



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: 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 de principales problemas de salud dada las condiciones climáticas previstas para el mes de noviembre/2012	321
Tablas:.....	328

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

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

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo², MSc. Alina Pérez Carreras³. Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Dr. Pedro Kouri".(3) Unidad Nacional de Vigilancia y Lucha Antivectorial

Características climáticas generales para Noviembre

En noviembre se produce la transición del período lluvioso al poco lluvioso en nuestro archipiélago. Los patrones de la circulación atmosférica cambian, caracterizándose por una mayor interacción entre los procesos y sistemas de la zona tropical y los propios de latitudes extratropicales. La influencia del anticiclón del Atlántico continúa

disminuyendo con respecto a los meses anteriores lo que, unido al paso de los primeros sistemas frontales, propicia la ocurrencia de cambios en las condiciones del tiempo con cierta frecuencia. En este mes termina oficialmente la temporada ciclónica siendo un mes de poca actividad desde el punto de vista meteorológico.

ESTADO ACTUAL Y EVOLUCIÓN DE EL NIÑO. Noviembre2012

Vigilancia de condiciones de El Niño: Condiciones de ENOS neutrales continuarán manifestándose para noviembre aunque la temperatura superficial del mar se encuentra por encima de su valor promedio en el océano Pacífico. Basado en las condiciones actuales y las tendencias observadas, la mayoría de los modelos de pronósticos dinámicos y

estadísticos predicen que para los próximos meses se esperan condiciones ENOS neutrales, predicción que coincide con nuestro modelo de Pronóstico Multivariado de Evento ENOS (PMEI) del Centro del Clima, el cual pronostica condiciones neutrales durante el mes de noviembre (<http://www.cpc.noaa.gov>).

Predicciones climáticas para Noviembre Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) del Centro del Clima, podemos catalogar este mes como muy contrastante con anomalías negativas en las temperaturas que pudieran ser significativas para la región occidental (condiciones frías, con altos contrastes en las temperaturas y de humedad) con una tendencia de las precipitaciones a estar por encima de su valor medio, mientras que, para las regiones central y oriental se esperan condiciones menos frías que lo típico para el mes. En la Figura1, está representado espacialmente el comportamiento para noviembre del índice climático $IB_{1,t,c}$, el cual

refleja el pronóstico de la señal de la variabilidad del clima en Cuba, donde la estratificación de los valores del índice indican condiciones neutrales a bajas en la región oriental (marcada influencia tropical), con un comportamiento del clima hacia condiciones frescas a cálidas llegando a ser cálidas para el extremo más oriental. Por otra parte, en las regiones central y occidental se pronostican condiciones ligeramente frías a frías con altos valores de humedad y con marcada influencia extratropical para la región occidental del país. Luego, según la estratificación del índice las anomalías en estas áreas se enmarcan en un rango de bajas a medias.

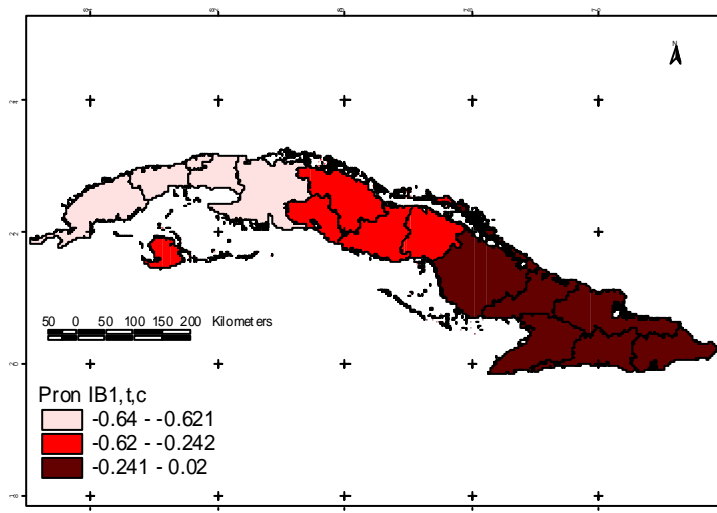


Figura 1. Anomalías climáticas esperadas para el mes de noviembre/2012 de acuerdo al $IB_{1,t,c}$

Predicciones epidemiológicas para el país.

Por lo anterior se prevén condiciones en el país muy favorables para el aumento del riesgo en especial para las enfermedades de transmisión respiratoria, alcanzando valores epidémicos. Para las enfermedades de transmisión digestivas y enfermedades de transmisión vectorial el riesgo estará en zona de alarma para lo habitual del mes.

Por tanto, las condiciones frías y húmedas serán muy favorables para las entidades de transmisión respiratorias como las IRA, MV y la varicela (V) esta última con un rápido aumento de sus tasas. La variabilidad que se prevé hace que esperen elevadas cifras de atenciones por EDA no

habitual para esta época del año. Por otra parte, el número de focos de *Aedes Aegypti*, se espera se mantenga aún elevados con el riesgo de transmisión de Dengue de existir reservorios adecuados.

El resto de las enfermedades se enmarcan dentro de su comportamiento habitual para el mes de noviembre, no esperándose situaciones epidémicas de riesgo (Tabla 1). Por todo lo anterior deben extremarse las medidas higiénicas sanitarias y preventivas, para así evitar situaciones epidémicas o brotes, además de mantener la vigilancia y monitoreo de agentes circulantes para facilitar las acciones de control.

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV, LEP, Varicela y número de focos de *Aedes aegypti* para el mes de noviembre 2012.

Indicador epidemiológico	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	5	3 -7	- 12
MB	45	38- 52	- 130
MV	548	428 - 668	+ 142 (A-E)
IRA	447 297	43 2 174 – 46 2 420	+ 94 027 (C-E)
EDA	70 213	68 590-71 836	+ 4 753 (A-E)
HV	68	46-90	- 1 643
LEP	29	17-41	- 146
VARICELA	1 629	1 213-2 045	+ 486 (A-E)
Indicador Entomológico			
NFAe	12333	11 280-13 386	+ 1 926 (P-E)

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

Predicción epidemiológica por provincias.

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2 a la 09 se muestra el comportamiento esperado para septiembre de las EDA, HV, IRA, MV,

MB, Meningitis a neumococo, Varicela y Leptospirosis, observándose variaciones del riesgo para las diferentes provincias.

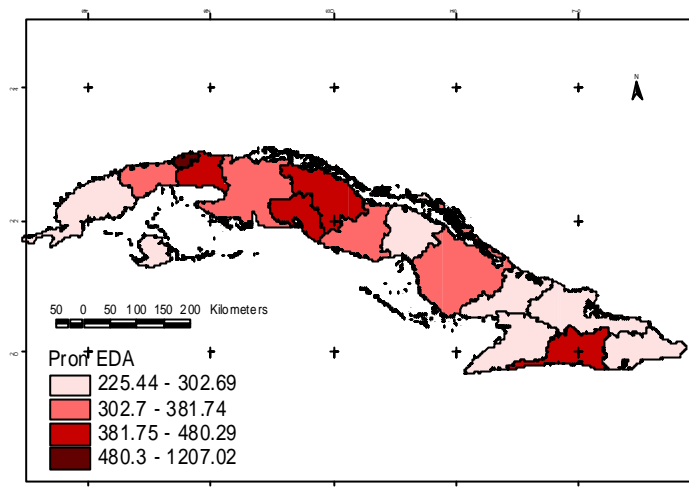


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para noviembre/2012

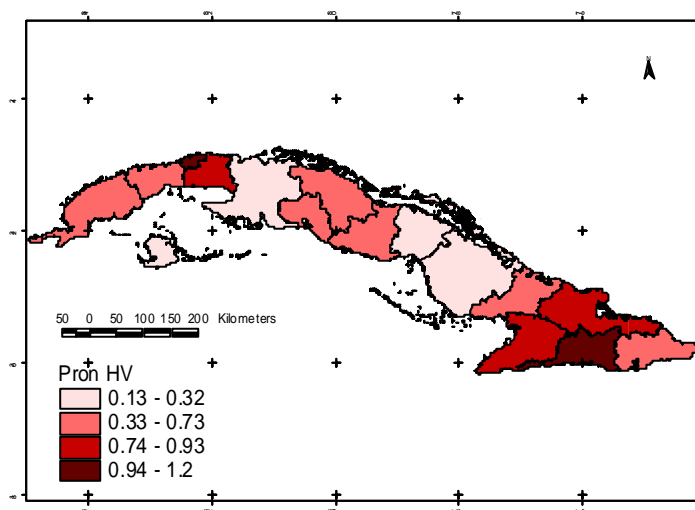


Figura 3. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para noviembre/2012

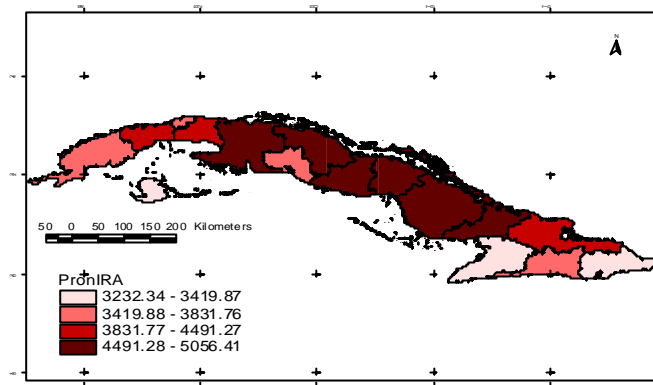


Figura 4. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para noviembre/2012

Se destacan las elevadas tasas de atenciones por IRA en todas las provincias por lo que deben adoptarse medidas preventivas para evitar las condiciones epidémicas.

Muy importante es identificar los agentes involucrados para garantizar las acciones de prevención y control más efectivas.

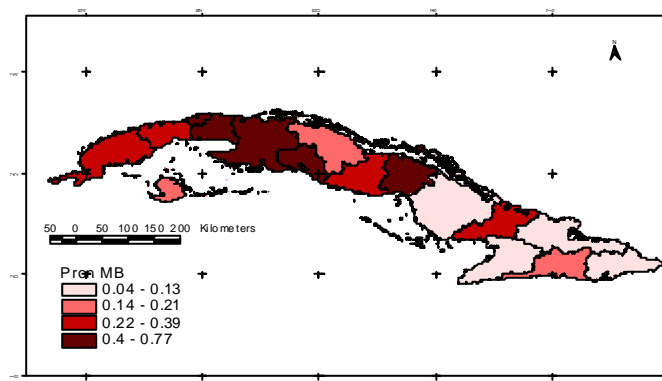


Figura 5. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para noviembre/2012

Algunos territorios tendrán elevado riesgo de ocurrencia de MB por lo que debe garantizarse un diagnóstico y tratamiento

oportuno así como las acciones de control de foco inmediato.

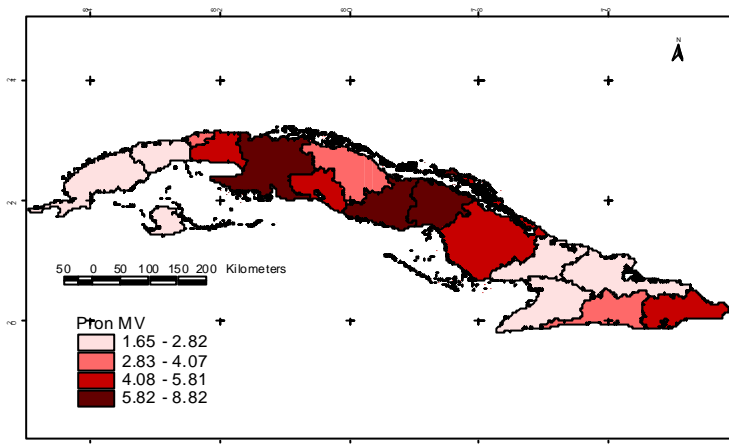


Figura 6. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para noviembre/2012

Las MV tendrán elevado riesgo en especial en la región central por lo que las provincias involucradas deben adoptar medidas preventivas, de atención y de

identificación de agentes responsables para las acciones específicas de prevención y control.

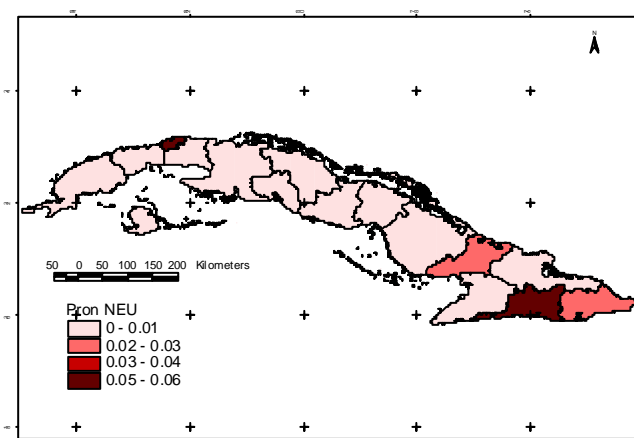


Figura 7. Tasas (100 000 HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para noviembre /2012

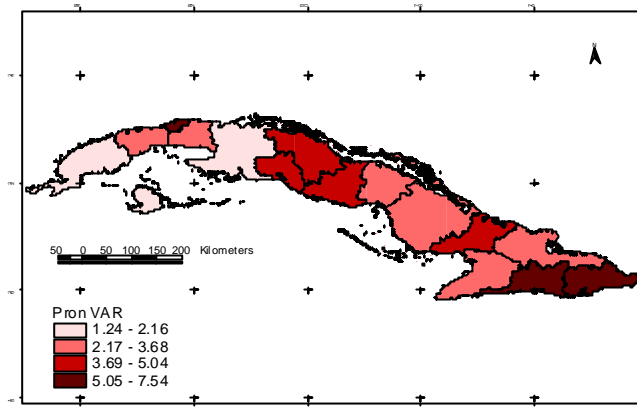


Figura 8. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por VAR para noviembre/2012

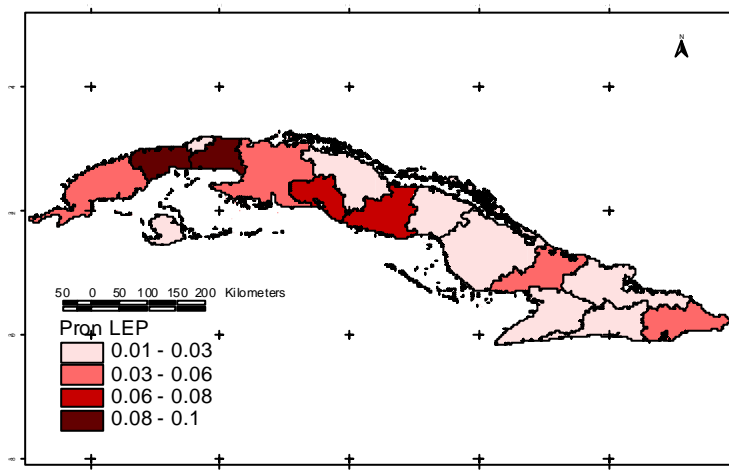


Figura 9. Tasa (100 000HAB) de incidencia esperada por Leptospirosis para noviembre/2012

La región occidental y algunas provincias centrales deben reducir el riesgo de leptospirosis.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 13/10/12.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	2	0.01	0.02
SHIGELLOSIS	15	3	608	247	6.18	2.51
D. AMEBIANA AGUDA	2	2	127	27	1.40	0.30
TUBERCULOSIS	13	15	568	538	6.59	6.23
LEPRA	1	2	173	191	2.19	2.41
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	11138	10745	530608	557463	5839.10	6124.85
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	12	6	0.12	0.06
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	1	0.02	0.01
TÉTANOS	-	-	1	-	0.01	0.01**
MENINGITIS VIRAL	50	64	1596	3047	20.96	39.95
MENINGITIS BACTERIANA	11	4	261	248	3.21	3.05
VARICELA	193	155	29294	16433	281.85	157.86
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	14	16	752	586	8.28	6.44
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	6	5	0.07	0.06
LEPTOSPIROSIS	1	1	98	69	2.56	1.80
SÍFILIS	8	44	1295	2013	14.75	22.90
BLÉNORRAGIA	95	92	4066	4363	46.18	49.47
INFECC. RESP. AGUDAS	132793	130506	4674196	4902521	53637.52	56167.91

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 INFORMACIÓN:
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