



# 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](mailto:ciipk@ipk.sld.cu)

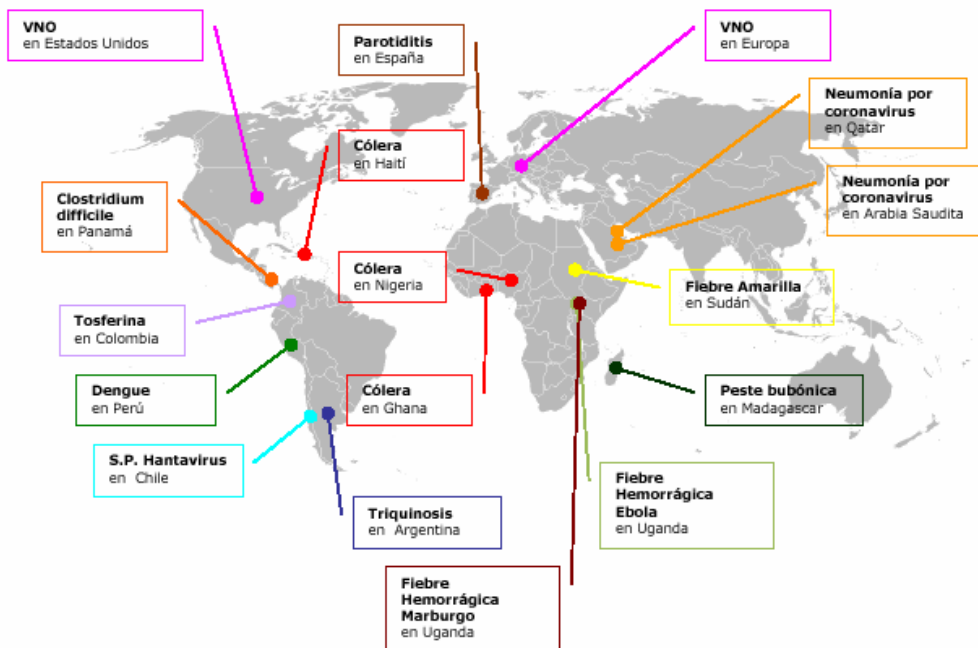
[ISSN 1028-5083](#)

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

## Índice

<b>Enfermedades Infecciosas: Situación Epidemiológica Internacional.....</b>	<b>369</b>
<b>Neumonía por nuevo Coronavirus.....</b>	<b>370</b>
<b>Dengue.....</b>	<b>370</b>
<b>Fiebre amarilla.....</b>	<b>371</b>
<b>Fiebre hemorrágica Ebola.....</b>	<b>371</b>
<b>Fiebre hemorrágica de Marburgo.....</b>	<b>371</b>
<b>Síndrome pulmonar Hantavirus.....</b>	<b>372</b>
<b>Parotiditis.....</b>	<b>372</b>
<b>Tosferina.....</b>	<b>372</b>
<b>Virus del Nilo Occidental.....</b>	<b>373</b>
<b>Cólera.....</b>	<b>373</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>375</b>

## ENFERMEDADES INFECCIOSAS: SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL



## NEUMONÍA POR NUEVO CORONAVIRUS, ARABIA SAUDITA Y QATAR

### Arabia Saudita y Qatar

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sido notificada de cuatro casos adicionales, incluyendo un fallecido, debido a la infección por un nuevo coronavirus. Los casos adicionales han sido identificados como parte de la vigilancia en Arabia Saudita (3 casos, incluyendo una muerte) y Qatar (1 caso). Esto hace un total de 6 casos confirmados por laboratorio. Las investigaciones están en curso en las áreas de epidemiología, gestión clínica y virología, para investigar la probable fuente de infección, la vía de exposición y la posibilidad de transmisión del virus de humano a humano. Los contactos cercanos de los casos confirmados recientemente han sido identificados y están en seguimiento. Hasta ahora, sólo los dos últimos casos confirmados en Arabia Saudita tienen vínculos epidemiológicos (pertenecían a la misma familia y vivían en el mismo hogar). Las investigaciones preliminares indican que estos dos casos presentaban síntomas similares de enfermedad. Uno murió y el otro se ha recuperado. Además, se investigaron muestras de otros 2 miembros de esta familia que presentaron síntomas similares de la enfermedad, uno de ellos también fallecido y el otro en recuperación. Los resultados de laboratorio del caso fatal están pendientes, mientras que el caso que se está recuperando dio negativo para el nuevo coronavirus. La OMS sigue trabajando con los gobiernos de Arabia Saudita, Qatar y otros socios

internacionales de la salud para obtener una mejor comprensión del nuevo coronavirus y la enfermedad en los seres humanos. Además se necesitan estudios epidemiológicos y científicos para comprender mejor el virus.

La OMS alienta a los Estados miembros a continuar su vigilancia para las infecciones respiratorias agudas graves y actualmente está revisando la definición de caso y otras guías relacionadas con el nuevo coronavirus.

Hasta que haya más información disponible, es prudente considerar que el virus está probablemente más ampliamente distribuido aunque sólo los estos dos países han identificado casos.

Los Estados miembros debe considerar realizar pruebas para el nuevo coronavirus a pacientes con neumonías inexplicables incluso en ausencia de viaje o de otras asociaciones con los dos países afectados.

Además, cualquier brote de síndrome de infección respiratoria aguda en trabajadores de la salud debería ser completamente investigado independientemente de en qué lugar del mundo ocurra.

De los 6 casos confirmados por laboratorio reportados a la OMS, 4 casos (incluyendo 2 muertes) son de Arabia Saudita y 2 casos de Qatar.

*Traducido de: World Health Organization. Novel coronavirus infection – update. 2012, noviembre 23. Disponible en: [http://www.who.int/csr/don/2012\\_11\\_23/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_11_23/en/index.html)*

## DENGUE, PERU

### Peru (Uyacali)

El brote de dengue que se ha detectado en la región de Ucayali en las últimas semanas ha provocado ya 9 fallecidos. Ante el alto número de casos críticos por la enfermedad viral, Essalud informó que envió un equipo de médicos especialistas y medicamentos a la región para contribuir a las labores del sector salud. Marco Lozano, director del

Centro de Operaciones de Emergencia de la región Ucayali, señaló que se han diagnosticado más de 1400 pacientes con casos de dengue, de los cuales entre 35 y 40 son bastante graves, por lo que se espera su pronto traslado a hospitales de Lima. Por otro lado, resaltó la campaña que se emprendió para la recogida de desechos en la ciudad con participación ciudadana.

### FIEBRE AMARILLA, SUDAN

#### Sudán

El Ministerio Federal de Salud (FMOH, siglas en inglés) en Sudán comenzó el 20 de noviembre de 2012 una campaña de vacunación masiva 10 días contra la fiebre amarilla en Darfur, en respuesta al brote.

Hasta el 17 de noviembre de 2012, el brote ha afectado a 26 localidades, con un total de 459 casos sospechosos, 116 de ellos mortales. Dos casos fueron confirmados por la prueba ELISA IgM y RT-PCR por el laboratorio de referencia regional de la OMS para la fiebre amarilla, el Instituto Pasteur de Dakar, Senegal. Un equipo de investigación de brote liderado por el Ministerio de salud, con apoyo de la OMS está en el campo para evaluar la magnitud

del brote y priorizar áreas para la campaña de vacunación masiva.

Con el apoyo del grupo internacional de coordinación sobre provisión de vacunas de fiebre amarilla (YF-ICG), el Fondo Central de respuesta de emergencia (CERF) y las organizaciones no gubernamentales internacionales (ONGI), la campaña de vacunación se realizará en las 12 localidades más afectadas en la región de Darfur, con una meta de vacunar a aproximadamente 2,2 millones de personas. *Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Yellow fever in Sudan. 2012, noviembre 22. Disponible en: [http://www.who.int/csr/don/2012\\_11\\_22/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_11_22/en/index.html)*

### FIEBRE HEMORRÁGICA ÉBOLA, UGANDA

#### Uganda

Hasta el 23 de noviembre de 2012, el Ministerio de Salud (MINSÁ) de Uganda ha reportado 10 casos (6 confirmados y 4 probables) en Sergipe y Kampala, incluyendo 5 muertes. El último confirmado caso fue hospitalizado el 17 de noviembre de 2012. Los contactos cercanos

de los casos de Ébola se están identificando y siguiendo por un período de 21 días.

*Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Ebola in Uganda. 2012, noviembre 23. Disponible en: [http://www.who.int/csr/don/2012\\_11\\_23 Ebola/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_11_23 Ebola/en/index.html)*

### FIEBRE HEMORRÁGICA DE MARBURGO, UGANDA

#### Uganda

Hasta el 23 de noviembre de 2012, un total de 20 casos (probables o confirmados), incluyendo 9 muertes ha sido reportados de cuatro distritos de Uganda (Kabale, Ibanda, Mbarara y Kampala). El último caso confirmado fue hospitalizado el 31 de octubre de 2012. El Ministerio de salud continúa llevando a cabo la vigilancia activa y la investigación en todos los casos en los cuatro distritos.

Los contactos cercanos de los casos de Marburg están en seguimiento por un período de 21 días.

*Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Marburg haemorrhagic fever in Uganda – update. 2012, noviembre 23. Disponible en: [http://www.who.int/csr/don/2012\\_11\\_23\\_update/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_11_23_update/en/index.html)*

### SÍNDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS, CHILE

#### Chile (Los Ríos)

Luego que la autoridad sanitaria confirmara como positivo a hantavirus al paciente de 7 años proveniente de la comuna de Lanco, específicamente de Malalhue, se inició una investigación en terreno por parte del equipo de los departamentos de Salud Pública y Acción Sanitaria de la Seremi de Salud, destinada a conocer los factores de riesgos que estuvo sometido el paciente.

El paciente se encuentra estable dentro de su gravedad y conectado a ventilador mecánico, internado en la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría del Hospital Base de Valdivia. a región de Los Ríos registra 5 personas afectadas por hantavirus este 2012, de los cuales 3 han sido adultos y 2 niños.

*Sintetizado de: El Navegable (Chile). 2012, noviembre 18. Disponible en: <http://www.elnavegable.cl/node/20287>*

### PAROTIDITIS, ESPAÑA

#### España (Castilla y León, Palencia)

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Junta de Castilla y León ha informado que se ha agudizado el brote de parotiditis que se inició, en la primavera pasada, en niños y jóvenes de Palencia, lo que ha obligado a revisar el estado de la administración de vacunas en los centros escolares. Los afectados evolucionan favorablemente y ninguno ha precisado ingreso hospitalario.

El Servicio Territorial de Sanidad ha informado que se mantiene el protocolo vigente para cortar la transmisión del virus entre los niños y jóvenes. Para ello, es preciso revisar el estado vacunal de los contactos del enfermo, tanto en el medio escolar como en el familiar y social.

*Sintetizado de: ABC. 2012, noviembre 20. Disponible en: <http://www.abc.es/local-castilla-leon/20121120/abci-brote-aperas-palencia-vacunas-201211201742.html>*

### TOSFERINA, COLOMBIA

#### Colombia

En lo que va del año 2012, van 50 muertes de niños por tosferina, 23 en Bogotá y 6 en Antioquia.

Según la viceministra de Salud Martha Ospina, el aumento de tosferina en el país era previsible y estaba dentro de lo esperado, porque desde el 2010 se cuenta con la posibilidad de realizar pruebas de laboratorio que ayudan a determinar efectivamente si los niños tienen esta enfermedad. Además la funcionaria indicó

que la meta es controlar la tasa de mortalidad por esta causa.

De los 50 fallecidos, el 54 por ciento han sido niños menores de 2 meses que no tenían la edad suficiente para participar en el esquema de vacunación.

*Sintetizado de: Caracol (Colombia). 2012, noviembre 18. Disponible en: <http://www.caracol.com.co/noticias/bogota/cincuenta-menores-de-2-meses-de-nacidos-han-muerto-por-tosferina/20121118/nota/1797438.aspx>*

## VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL, ESTADOS UNIDOS, EUROPA

### Estados Unidos

Hasta el 20 de noviembre de 2012, 48 estados han reportado infecciones de virus del Nilo Occidental en mosquitos, aves o personas. Se han reportado al CDC un total de 5 207 casos de enfermedad en humanos por el virus del Nilo Occidental, incluyendo 234 muertes. De estos, 2 643 (51%) fueron clasificados como enfermedad neuroinvasiva (como meningitis o encefalitis) y 2 564 (49%) fueron clasificados como enfermedad no neuroinvasiva. Los 5 207 casos reportados hasta ahora en el 2012 son la mayor cifra de casos de virus del Nilo Occidental reportados al CDC hasta la tercera semana de noviembre desde el 2003. El 80% de los casos han sido reportados en 13 estados (Texas, California, Louisiana, Illinois, Mississippi, Michigan South Dakota, Oklahoma, Nebraska, Colorado, Arizona, Ohio y New York) y casi la tercera parte de los casos han sido reportados en Texas.

*Traducido y sintetizado de: CDC. 2012 West Nile virus update: november 14. Disponible en:*

*<http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/index.htm>*

### Europa

Hasta el 23 de noviembre de 2012 se han reportado 906 casos humanos confirmados de infección de virus del Nilo Occidental en países de Europa y vecinos.

Desde la última actualización los siguientes países han notificado casos nuevos: Hungría (2) y Rusia (13). Los acumulados son: Grecia (161), Hungría (12), Italia (50), Rumanía (14), Croacia (6), Israel (59), Macedonia (6), Montenegro (1), territorio palestino ocupado (2), Kosovo (4), Federación de Rusia (447), Serbia (69), Algeria (1), Túnez (63), Ucrania (12).

*Traducido y sintetizado de: European Center of Disease Control and Prevention. 2012, noviembre 23.*

*Disponible en: [http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west\\_nile\\_fever/West-Nile-fever-maps/Pages/index.aspx](http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west_nile_fever/West-Nile-fever-maps/Pages/index.aspx)*

## CÓLERA, HAITI.

### Haití

Según datos oficiales del Ministerio de Salud y Población de Haití hasta el 19 de noviembre de 2012 se acumulan 618 283 atenciones médicas por cólera, de ellas 338 164 hospitalizados. Se acumulan 7 721

fallecidos para una tasa de letalidad global de 1.3%.

En la Tabla siguiente se muestran los datos de incidencia acumulada por departamentos del país.

Departement	Tout âge							
	Cumulatif jusqu'à la date sélectionnée (Journalier)							
	Cas Vus	Cas Hospitalisés	Exécutés	Décès Institutionnels	Décès Communautaires	Décès Totaux	Létalité Hospitalière	Létalité Globale
Artibonite	117361 (48)	43510 (14)	42799 (13)	711 (1)	567 (0)	1278 (1)	1.6%	1.1%
Centre	69979 (50)	31668 (36)	31277 (36)	391 (0)	309 (0)	700 (0)	1.2%	1.1%
Grande Anse	23238 (3)	16088 (3)	15672 (3)	416 (0)	542 (0)	958 (0)	2.6%	4.0%
Nippes	8255 (9)	5875 (9)	5768 (9)	107 (0)	110 (0)	217 (0)	1.8%	2.6%
Nord	58491 (56)	52554 (40)	51728 (39)	826 (1)	69 (1)	895 (2)	1.6%	1.5%
Nord Ouest	29589 (7)	18378 (7)	18091 (7)	287 (0)	126 (0)	413 (0)	1.6%	1.4%
Nord Ouest	31896 (50)	19552 (38)	19368 (38)	184 (0)	176 (0)	360 (0)	0.9%	1.1%
Ouest**	74467 (2)	48047 (2)	47290 (2)	757 (0)	273 (0)	1030 (0)	1.6%	1.4%
Port-au-Prince***	169580 (54)	74930 (24)	74157 (24)	773 (0)	314 (0)	1087 (0)	1.0%	0.6%
Sud	31439 (29)	19451 (29)	19185 (28)	266 (1)	70 (0)	336 (1)	1.4%	1.1%
Sud Est	9513 (9)	8110 (8)	7935 (8)	175 (0)	272 (0)	447 (0)	2.2%	4.6%

\* Non Rapportées

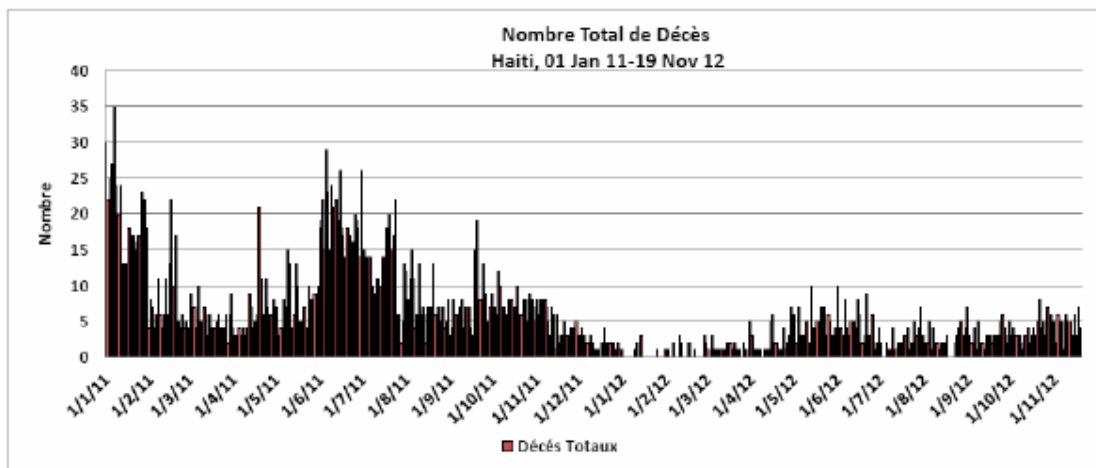
\*\* Sans Port-au-Prince

\*\*\* Port-au-Prince: Carrefour, Cité Soleil, Delmas, Kenscoff, Petion Ville, Port-au-Prince, et Tabarre

( ): Nombre de Nouveaux Cas

\*\* Données Incomplètes \*\*\*

En la Figura se representa el número total de fallecidos por cólera en Haití desde el 1 de enero de 2011 hasta el 19 de noviembre de 2012.



Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP). Rapport de cas. 2012, novembre 19. Disponible en: [http://www.mspp.gouv.ht/site/index.php?option=com\\_content&view=article&id=120&Itemid=1](http://www.mspp.gouv.ht/site/index.php?option=com_content&view=article&id=120&Itemid=1)

Luego del paso del huracán Sandy, 44 personas han muerto de cólera y más de 5 mil han sido tratadas por afecciones relacionadas con esa enfermedad, de acuerdo con las estadísticas proporcionadas por el ministerio.

Desde el inicio de la epidemia de cólera, más de 7 mil 600 personas han muerto por

la enfermedad en el país y al menos 331 mil personas han sido hospitalizadas, según las estadísticas oficiales.

Sintetizado de: Prensa Libre. 2012, noviembre 20. Disponible en: [http://www.prensalibre.com/tecnologia/Haiti-salud-epidemia-clima-ciclón\\_0\\_814118671.html](http://www.prensalibre.com/tecnologia/Haiti-salud-epidemia-clima-ciclón_0_814118671.html)



**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Sífilis.**  
**Número de casos en la semana y acumulados hasta: 24/11/12**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012 *
PINAR DEL RIO	2	4	95	188	19.26	38.08
ARTEMISA	1	-	62	69	13.23	14.77
MAYABEQUE	2	1	49	56	14.54	16.78
LA HABANA	14	22	380	593	20.30	31.47
MATANZAS	1	5	94	122	15.41	20.04
VILLA CLARA	-	1	63	149	8.26	19.49
CIENFUEGOS	3	3	31	111	9.09	32.51
S. SPIRITUS	-	3	20	81	6.23	25.20
CIEGO DE AVILA	1	1	50	61	13.42	16.38
CAMAGÜEY	2	3	72	133	10.91	20.10
LAS TUNAS	-	2	33	56	6.52	11.03
HOLGUIN	-	2	47	100	4.71	10.04
GRANMA	1	6	68	113	9.20	15.29
SANTIAGO DE CUBA	5	4	335	400	36.34	43.26
GUANTANAMO	-	-	56	125	12.34	27.49
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	4	7	4.66	8.09
CUBA	32	57	1459	2364	14.75	23.86

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: 21/11/12.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012
Alimentos	10	3	369	389	3.29	3.46
Ciguatera *	-	2	48	39	0.43	0.35
Hepatitis viral **	-	-	3	11	0.03	0.10
EDA	-	-	5	9	0.04	0.08
IRA	-	1	59	104	0.53	0.92
Agua	-	1	30	11	0.27	0.10
Varicela	-	-	84	59	0.75	0.52

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: 24/11/12.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	2	0.01	0.02
SHIGELLOSIS	7	7	663	282	6.18	2.62
D. AMEBIANA AGUDA	4	4	143	45	1.40	0.44
TUBERCULOSIS	17	7	655	606	6.59	6.09
LEPRA	10	7	207	221	2.19	2.33
TOSFERINA	-	-	-	-	-	.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12290	17430	604015	643487	5839.10	6210.76
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	13	8	0.12	0.08
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	1	0.02	0.01
TÉTANOS	-	1	1	2	0.01	0.02
MENINGITIS VIRAL	75	40	2074	3415	20.96	34.45
MENINGITIS BACTERIANA	11	5	314	301	3.21	3.08
VARICELA	217	218	30515	17494	281.85	161.33
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	.**
HEPATITIS VIRAL	17	10	858	648	8.28	6.24
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	.**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	8	8	0.07	0.07
LEPTOSPIROSIS	14	17	161	105	2.56	1.67
SÍFILIS	32	57	1459	2347	14.75	23.69
BLENORRAGIA	107	108	4651	4937	46.18	48.94
INFECC. RESP. AGUDAS	131316	135754	5452509	5694137	53637.52	55925.16

**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 INFORMACIÓN:</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. Ángela Gala González (Epidemiología)</b>

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

Internet://www.ipk.sld.cu