



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

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>Pronóstico de principales problemas de salud dada las condiciones climáticas previstas para el mes de Julio 2013.....</b>	<b>185</b>
<b>13vo Curso Internacional de Dengue .....</b>	<b>191</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>192</b>

### PRONÓSTICO DE PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DADA LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS PREVISTAS PARA EL MES DE JULIO 2013

*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 el mes de julio.

Julio está comprendido dentro del período lluvioso en Cuba, en él predominan los días muy cálidos y la formación de las lluvias es de origen convectivo debido al calentamiento diurno. En este mes resulta de interés la estructura que toma el anticiclón del Atlántico, el cual aumenta sus valores centrales máximos extendiendo sus isobaras hacia el suroeste sobre el océano y en ocasiones se extiende hasta la mitad oriental del continente, casi todo el mar Caribe y el Golfo de México, constituyendo así un sistema sinóptico predominante. Esta influencia anticiclónica es responsable de la disminución de las precipitaciones,

aunque aparecen con frecuencia chubascos y turbonadas de verano, sobre todo en horas de la tarde.

Sistema de Vigilancia y Alerta de ENOS:

Durante el mes de julio continuarán prevaleciendo las condiciones de ENOS neutrales.

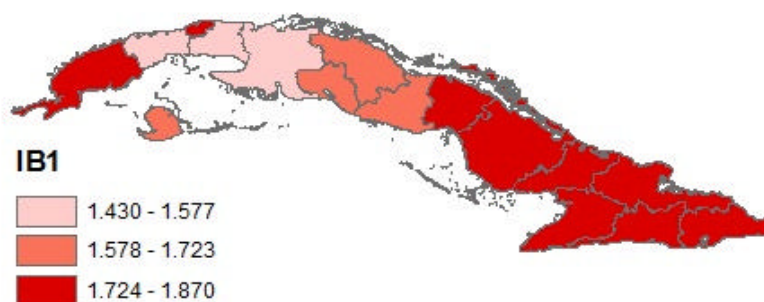
Basado en las condiciones actuales y las tendencias observadas, la mayoría de los modelos de pronósticos dinámicos y estadísticos coinciden con nuestro modelo de Pronóstico Multivariado de Evento ENOS (PMEI) del Centro del Clima, el cual prevé condiciones neutrales en julio. Estos pronósticos pueden ser consultados en: <http://www.cpc.noaa.gov>; <http://iri.columbia.edu/climate/ENSO/>.

### Predicciones climáticas para Julio.

Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como extremadamente cálido, respecto a la media histórica para el mes, con una tendencia del comportamiento de las precipitaciones a estar por encima de sus valores normales. Debido a las altas anomalías que se prevén pudieran presentarse eventos lluviosos en algunas localidades del archipiélago que responden a la variabilidad del clima y a las características físico-geográficas de esas áreas. En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento del  $IB_{1,t,c}$  el cual refleja la señal de la variabilidad del

clima pronosticada, observando que los valores más elevados de las anomalías positivas se enmarcan en un rango de intensidad alta en la región oriental y alta a media en las regiones central y occidental con zonas de alternancia a bajas en algunas localidades de la misma.

Estos valores del índice pueden interpretarse además como que ha de presentarse un debilitamiento de la influencia del Anticiclón de las Azores Bermudas lo cual favorece la ocurrencia de eventos lluviosos y valores elevados en las temperaturas (condiciones más cálidas y húmedas que lo normal).



**Figura 1.** Anomalías climáticas esperadas para el mes de julio/2013 de acuerdo al  $IB_{1,t,c}$

### Predicciones epidemiológicas .

La situación epidemiológica general esperada para el país según la condiciones climáticas previstas, se esperan condiciones epidémicas para las IRA y las EDA, debido a las condiciones favorables (muy húmedas y cálidas) para incrementar la probabilidad de enfermedades de transmisión respiratoria y digestiva y amplia circulación de agentes virales y bacterianos. La varicela (V) mantendrá cifras elevadas de ocurrencia, manteniendo el comportamiento hiperendémico. **Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas**

**higiénicas sanitarias y preventivas específicas para abortar las condiciones epidémicas previstas y brotes locales que puedan ocurrir especialmente para las IRA y EDA. La vigilancia epidemiológica y microbiológica semanal de la evolución de estos procesos es de gran importancia para garantizar el éxito de las acciones preventivas y de control.**

Para el resto de las enfermedades objeto de de vigilancia, se prevé un escenario habitual en correspondencia con el canal endémico, no esperándose situaciones de riesgo epidémico para el país (Tabla 1).

En relación a los focos de *Aedes aegypti*, continuarán muy favorables las condiciones ambientales para acelerar el ciclo evolutivo

del vector e incrementar el riesgo de transmisión en especial del dengue de existir el reservorio adecuado.

**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 Julio 2013.**

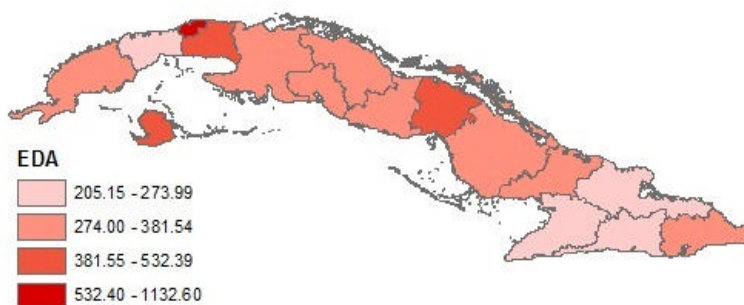
Indicador epidemiológico	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	5	3-7	- 16
MB	54	44-64	- 100
MV	324	234-414	- 66
<b>IRA</b>	<b>454 565</b>	<b>98 343 - 490 187</b>	<b>+ 196 874 (CE)</b>
<b>EDA</b>	<b>127 897</b>	<b>118 802-136 992</b>	<b>- 24 160 (CE)</b>
HV	42	32 - 52	- 1 882
LEP	9	6 - 12	- 57
<b>VARICELA</b>	<b>1 953</b>	<b>1 371-2 535</b>	<b>+ 897 (AE)</b>
<b>Indicador entomológico</b>			
<b>NFAe</b>	<b>7 138</b>	<b>6 263-1 613</b>	<b>+ 949 (PT)</b>

\*± rango inter-cuartilico.\*\*cercanía a la zona de Alarma Epidémica (AE) o Condiciones Epidémicas (CE). Peligro de transmisión (PT)

**Predicción epidemiológica por provincias**

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 se muestra el comportamiento esperado para Junio de las EDA, HV, IRA, MB, MV, Meningitis a neumococo, Varicela y

Leptospirosis , 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 Julio/2013.

Ante el alza de las EDA es de gran importancia identificar los agentes circulantes pues tanto los enterovirus como enterobacterias pueden ser responsables de las mismas. Ante situaciones de alarma

epidemiológica es necesario se realicen acciones de control de foco. La higiene comunal e higiene de los alimentos son tareas prioritarias para prevenir de forma general estos procesos.

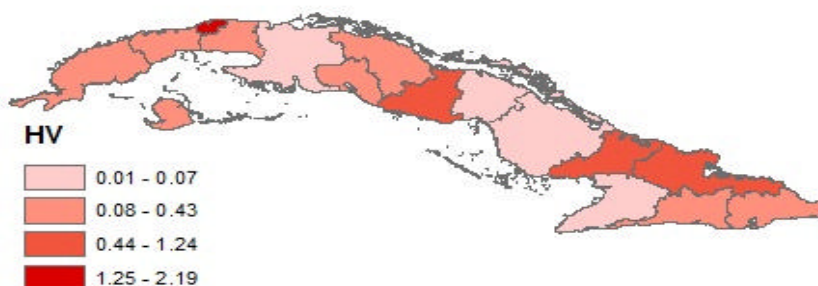


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para Julio/2013

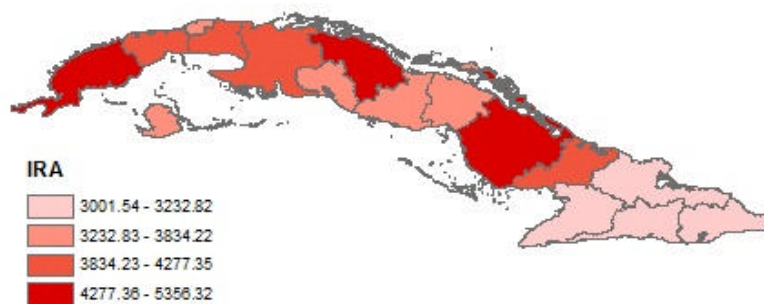
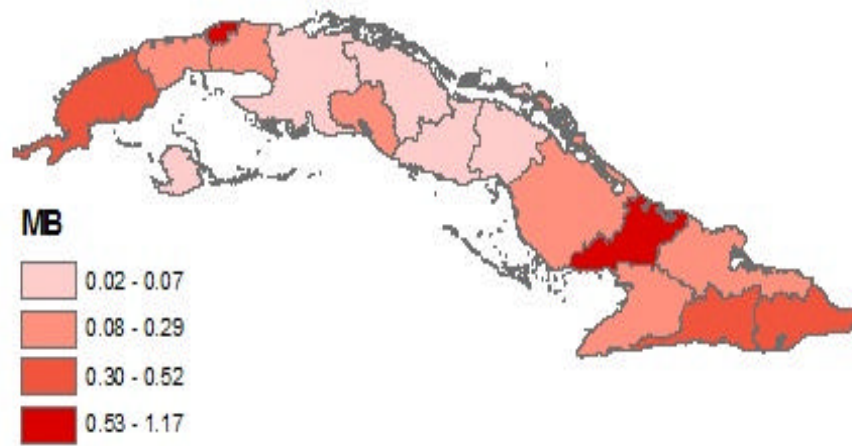


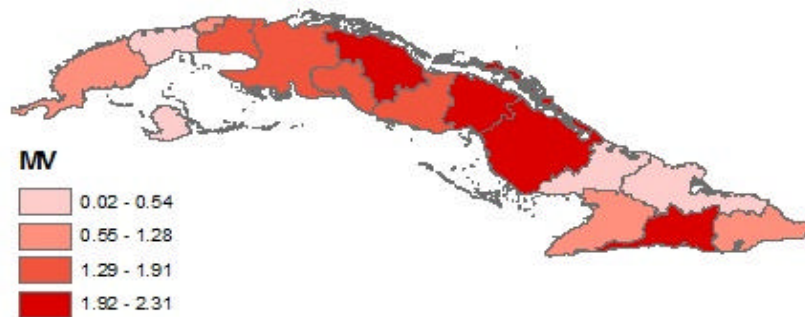
Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para Julio/2013

Dado que las atenciones por IRA se mantienen en condiciones epidémicas debe comprobarse el cumplimiento y calidad de las acciones preventivas y de control. Sistemáticamente se han dado sugerencias

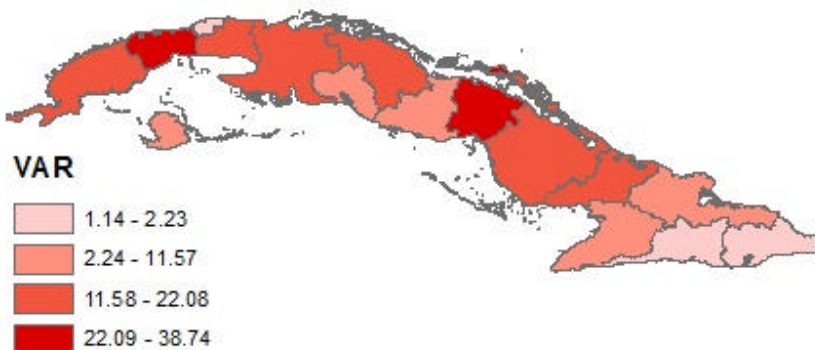
para yugular esta situación y se han publicado resultados de la vigilancia microbiológica (Bol20-13) donde se evidencia predominio del virus de Influenza A en estas últimas semanas.



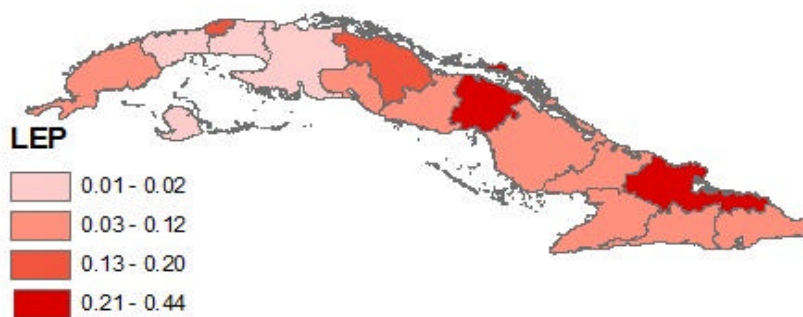
**Figura 5.** Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para Julio/2013



**Figura 6.** Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para Julio/2013



**Figura 8.** Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para Julio/2013



**Figura 9.** Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Leptospirosis para

Algunas provincias deben tener previsto el incremento del riesgo de leptospirosis ante la ocurrencia de fuertes precipitaciones que incrementan la probabilidad de transmisión

ante la exposición a aguas y alimentos contaminados en especial por excreciones de roedores.

**13VO CURSO INTERNACIONAL DE DENGUE**

**13th International Dengue Course/Decimotercer Curso Internacional de Dengue**  
**Instituto de Medicina Tropical ?Pedro Kouri? (IPK)**  
**Sociedad Cubana de Microbiología y Parasitología**  
**Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba (MINSAP)**  
**Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS)**

En los últimos 40 años se ha observado un incremento en la transmisión del dengue, su expansión a otras áreas geográficas, el reporte creciente en el número de epidemias, el incremento de casos de dengue, de dengue grave y de fallecidos. Hoy se considera al dengue una enfermedad emergente en franco ascenso. Recientemente, la Organización Mundial de la Salud, OMS introdujo una nueva clasificación clínica, dengue (con o sin signos de alarma) y dengue severo. Esta clasificación está en implementación en los países y regiones. Además, fue publicada la estrategia global de la OMS para la prevención y control del dengue de dengue para el período 2012-2020 que propone disminuir la mortalidad en 50% y la morbilidad en 25%.

En este contexto, donde se observa el incremento de la enfermedad y donde nuevas iniciativas internacionales para su control están en ejecución, el Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Estudio del Dengue y su Vector del Instituto de Medicina Tropical ?Pedro Kouri?, bajo el auspicio del Ministerio de Salud Pública de Cuba, la Sociedad Cubana de Microbiología y Parasitología, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre otros, en un intento por fortalecer las capacidades en la región de las Américas y de otras regiones, organizaran del 12 al 23 de agosto de 2013 en el Instituto ?Pedro Kouri? de la Habana, la 13ava edición del Curso Internacional de Dengue.

**OBJETIVO DEL CURSO**

El objetivo del Curso es que los participantes: médicos, virólogos, inmunólogos, sociólogos, epidemiólogos, entomólogos, administradores de salud, entre otros interesados en el tema, en conjunto con profesores de prestigiosas instituciones nacionales e internacionales debatan los aspectos más

relevantes y actuales de esta enfermedad y su control.

**TEMÁTICAS DEL CURSO**

A través de sesiones teóricas y prácticas, se cubrirán los principales aspectos relacionados con el dengue (clínica, epidemiología, virología e inmunología, control del vector, factores ambientales de riesgo y participación comunitaria). Además, se discutirá la influencia del cambio climático en la transmisión, el estado de implementación de la nueva clasificación clínica de casos, las nuevas oportunidades en el diagnóstico, los avances y retos en el desarrollo de vacunas y antivirales, los nuevos conocimientos en la patogenia de la enfermedad incluyendo la influencia de los factores inmunogenéticos, la evolución viral, la vigilancia integrada, dificultades, opciones y retos del control, aspectos económicos en el dengue, resistencia a insecticidas, el ambiente, los sistemas de salud y dengue entre otros. Se actualizaran también las iniciativas internacionales en curso y su impacto.

Durante la primera semana del curso, se impartirán conferencias magistrales así como mesas redondas y simposios en los temas de clínica, enfrentamiento a la emergencia, diagnóstico, patogenia, vacunas, drogas antivirales, control integrado y otros arbovirus emergentes. En el marco del curso se desarrollaran dos mini-cursos dedicados a SIG y dengue y a Modelos de Transmisión y Predicción en dengue así como otras actividades y reuniones paralelas.

**CONTACTO:**

Prof. **María G. Guzmán**, MD, PhD, DrCs.  
Jefa del Departamento de Virología.

Instituto de Medicina Tropical ?Pedro Kouri? (IPK).

Directora del Centro Colaborador  
OMS/OPS para el Estudio del Dengue y su  
Vector. Teléfono: (537) 202-0450  
Fax: (537) 204-6051

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 15/06/13.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013*
<b>FIEBRE TIFOIDEA</b>	-	-	2	-	0.02	0.02**
<b>SHIGELLOSIS</b>	6	5	164	176	2.97	3.21
<b>D. AMEBIANA AGUDA</b>	-	1	23	21	0.45	0.42
<b>TUBERCULOSIS</b>	17	10	301	314	5.88	6.18
<b>LEPRA</b>	6	3	118	109	2.23	2.08
<b>TOSFERINA</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>ENF. DIARREICAS AGUDAS</b>	23560	17131	311100	242425	6275.10	4927.60
<b>M. MENINGOCÓCCICA.</b>	-	1	8	4	0.12	0.06
<b>MENINGOCOCCEMIA</b>	-	-	1	4	0.02	0.07
<b>TÉTANOS</b>	-	-	-	1	0.02	0.02**
<b>MENINGITIS VIRAL</b>	129	28	1132	624	32.29	17.94
<b>MENINGITIS BACTERIANA</b>	9	7	121	132	2.93	3.22
<b>VARICELA</b>	301	370	14323	11380	169.47	135.69
<b>SARAMPIÓN</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>RUBÉOLA</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>HEPATITIS VIRAL</b>	12	16	359	230	6.37	4.11
<b>PAROTIDITIS</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>PALUDISMO IMPORTADO</b>	1	1	3	11	0.04	0.13
<b>LEPTOSPIROSIS</b>	3	6	36	41	1.22	1.40
<b>SÍFILIS</b>	45	68	1223	1393	23.62	27.11
<b>BLNORRAGIA</b>	102	99	2626	2409	47.65	44.05
<b>INFECC. RESP. AGUDAS</b>	138730	109566	2882168	2786222	56260.90	54807.51

**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