



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

[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 trimestre Julio –Septiembre / 2013.....	193
Vigilancia de infecciones respiratorias agudas hasta la semana 24. Cuba, 2013.....	197
Acerca del Boletín Epidemiológico Semanal. IPK.....	199
Tablas:.....	200

PRONÓSTICO DE PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DADA LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS. PREVISTAS PARA EL TRIMESTRE JULIO – SEPTIEMBRE / 2013.

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 los meses julio-septiembre.

Los meses de julio, agosto y septiembre se enmarcan dentro del período lluvioso en Cuba que coincide con la temporada de verano, en el suelen ocurrir los mayores acumulados de precipitación y se presentan además las temperaturas más altas. El anticiclón del Atlántico se intensifica y la influencia de su dorsal es más notoria sobre Cuba y mares adyacentes, con vientos de mayor componente Este.

Se mantienen las condiciones de intenso calor propias del verano, predominando los días muy cálidos debido a los altos valores de temperatura, humedad relativa reinante y el predominio de vientos débiles en la mayor parte del archipiélago cubano.

La combinación de los altos valores de temperatura y humedad relativa crea un ambiente desfavorable para el bienestar térmico de las personas. En este período se incrementa el número de ondas tropicales y con relación a los ciclones tropicales en el Atlántico Norte, es el trimestre más activo, siendo septiembre el de mayor riesgo en este aspecto. El pronóstico para esta escala espacio temporal caracteriza en su totalidad el trimestre y no se infiere nada respecto a plazos menores, por lo que no necesariamente cada mes dentro del período tiene que presentar anomalías como las esperadas, es decir, que en algunas regiones del territorio nacional pueden ocurrir eventos que no estén expresados explícitamente en las condiciones medias pronosticadas para el trimestre.

ESTADO ACTUAL Y EVOLUCIÓN DE LA NIÑA. PERSPECTIVA PARA JULIO-SEPTIEMBRE/2013

Sistema de Vigilancia y Alerta de ENOS: Condiciones neutrales

Durante el trimestre julio, agosto y septiembre 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 durante los meses de julio, a septiembre. Los pronósticos pueden ser consultados en:<http://www.cpc.noaa.gov/>; <http://iri.columbia.edu/climate/ENSO/>.

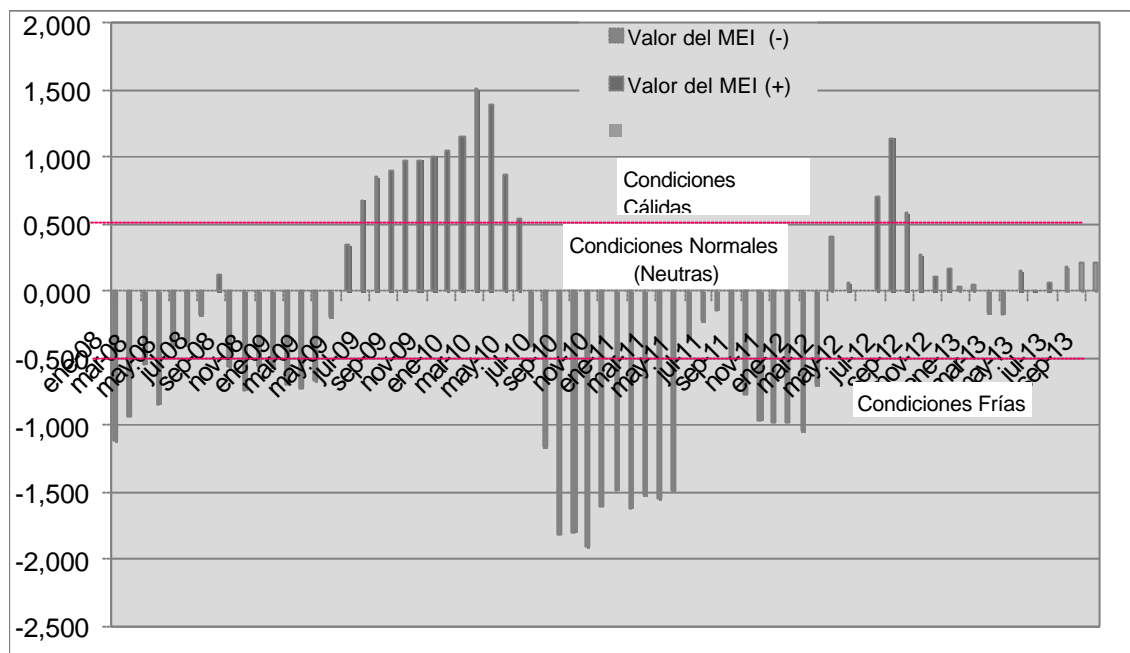


Figura 1. Valores reales del Índice Multivariado de Evento ENOS (MEI) y pronosticados (PMEI) para el trimestre julio-septiembre/ 2013

PRONÓSTICO PARA ALGUNOS PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN PERSPECTIVA CLIMÁTICA. JULIO-SEPTIEMBRE DE 2013.

Considerando el comportamiento actual del clima en nuestra área geográfica y los resultados que arrojan los modelos de pronóstico para los índices climáticos $IB_{1,t,c}$ y el $IB_{3,t,c}$ que describen las anomalías del clima, se espera que para los próximos tres meses se presentarán condiciones muy favorables para que se presente un período húmedo con anomalías positivas en el régimen de las precipitaciones en las regiones occidental y central y elevados valores en las temperaturas. Resulta de interés mencionar que las mayores anomalías estarán presentes en la región oriental con altos contrastes en el régimen térmico, que se enmarcan en el rango de alta. Figuras 2,3.

Julio y Agosto presentan características similares, incluso los valores del índice difieren muy poco el uno del otro. La influencia del anticiclón de las Azores Bermudas es notoria y no suelen presentarse patrones en superficie que la alejen de las características propias de estos meses. En septiembre según los valores alcanzados por el índice $IB_{1,t,c}$ puede interpretarse que las anomalías de la variabilidad climática estarán en dependencia de los patrones sinópticos que suelen presentarse lo cual favorecerá la frecuencia de ocurrencia de eventos extremos (tormentas tropicales, huracanes) y de otros disturbios tropicales que pueden ocasionar mal tiempo.

Al analizar la configuración espacial y tendencia de las condiciones climáticas previstas para el trimestre julio-septiembre se observan condiciones muy diferentes respecto a la línea base, con mayores anomalías durante los meses de agosto-

septiembre (condiciones muy cálidas y húmedas) por lo que cabe esperar que se presenten condiciones muy anómalas con respecto a la línea base en las condiciones actuales. (Figura 2).

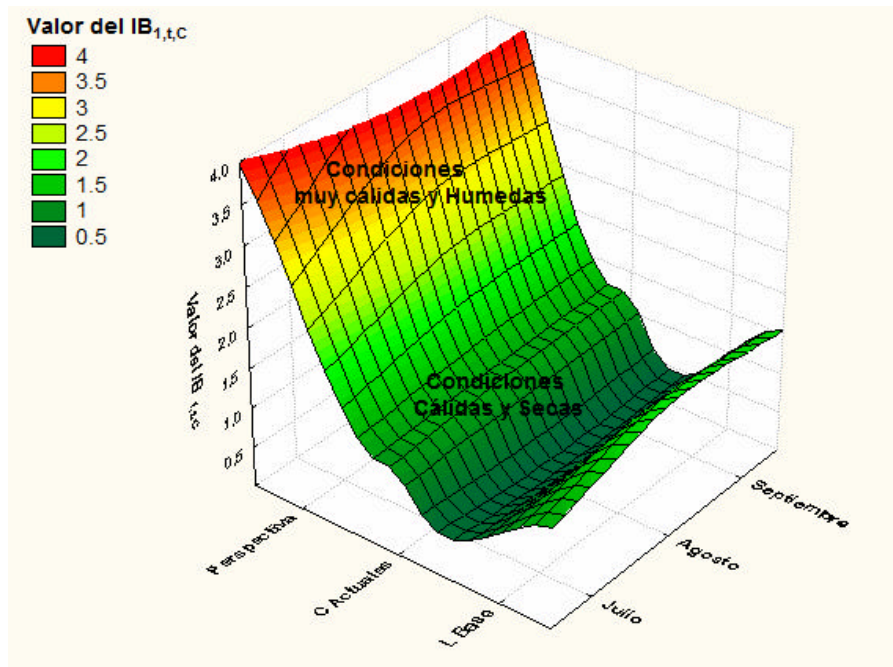


Figura 2. Configuración y tendencia de las condiciones climáticas previstas para el trimestre julio-septiembre/2013 según los valores del índice climático complejo $IB_{1,t,C}$.

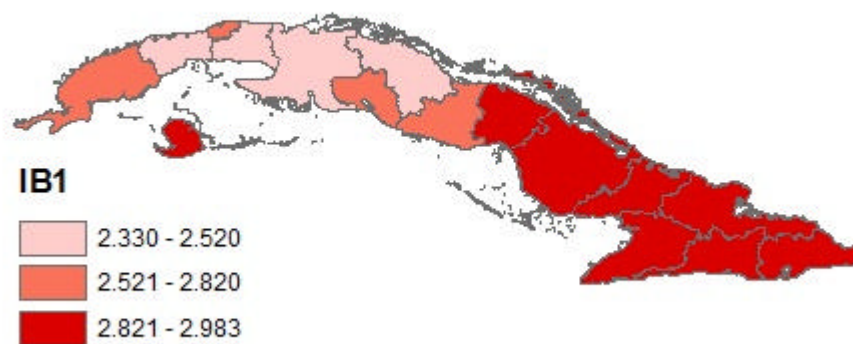


Figura 2. Perspectiva climática para el trimestre julio-septiembre/2013 según el índice climático complejo $IB_{1,t,C}$.

Según estas perspectivas climáticas, las condiciones son favorables para que se incremente el riesgo de enfermedades de transmisión respiratorias, digestivas y las

transmitidas por vectores (Figuras 4, 5, 6 y 7), en particular por *Aedes aegypti* para algunas áreas del archipiélago cubano.

Todo lo anterior justifica que se deban extremar las medidas higiénicas sanitarias, preventivas, de vigilancia y se realicen acciones en cuanto al tratamiento focal y el

adulticida si fuese necesario, ante condiciones que aceleran el ciclo de vida del *Aedes*.

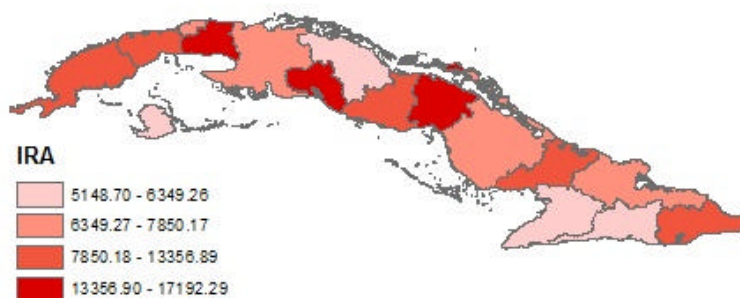


Figura. 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas acumuladas por IRA para el período julio-septiembre//2013 según las condiciones climáticas pronosticadas.

Deben cumplirse las acciones de prevención específica para reducir las atenciones previstas por IRA.

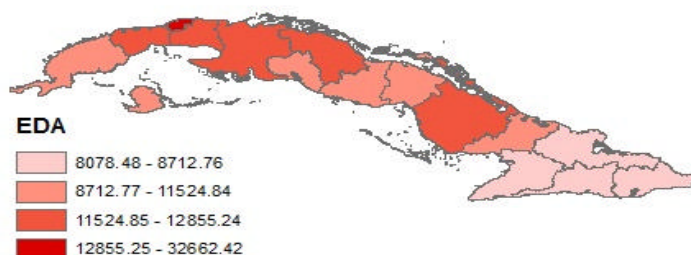


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para el trimestre de julio -septiembre /2013

Las medidas de higiene comunal e higiene de los alimentos son esenciales para

interrumpir las elevadas cifras previstas de atenciones por EDA.

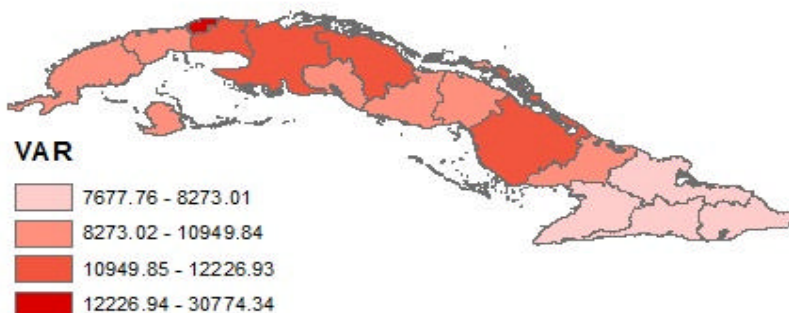


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para el trimestre de julio -septiembre /2013

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS HASTA LA SEMANA 24. CUBA, 2013.

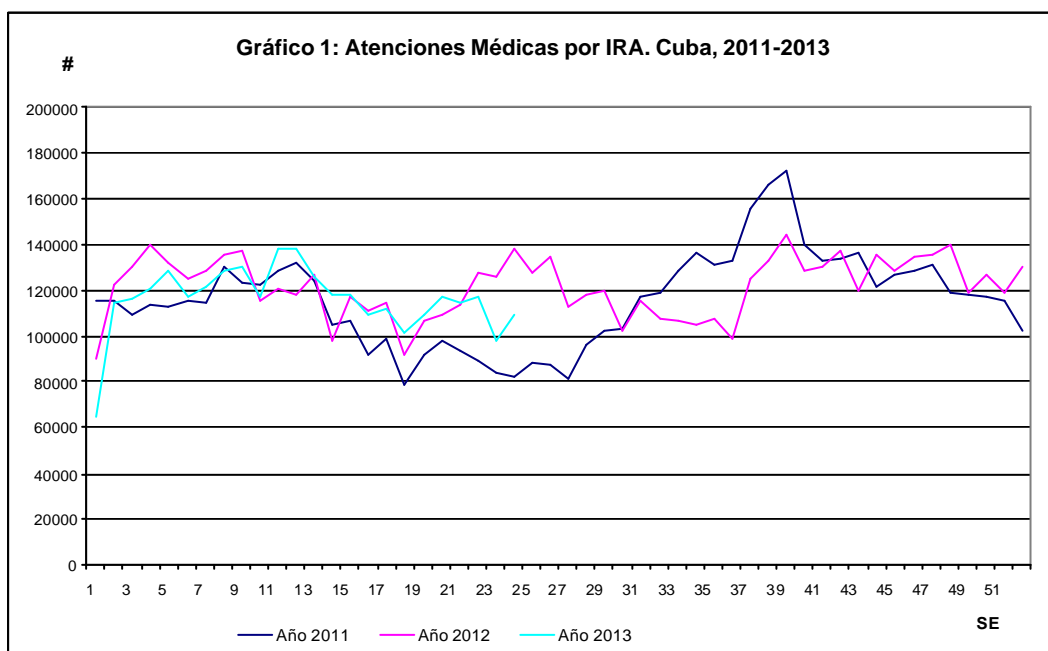
Grupo de Investigaciones y Vigilancia de IRA-TB-Lepra.
 Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios.
 Instituto Pedro Kourí.

De acuerdo con la información recibida de la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública del país, relacionadas con los reportes de las atenciones médicas (AM) por IRA de todas las provincias y grupos de edades de las últimas dos semanas (23 y 24) del 2013, durante la semana 23 continuó el descenso de los registros que se venía produciendo desde las semanas 21 y 22; sin embargo, en la semana 24 se observó nuevamente un ligero ascenso. (Gráfico 1) Se identificó el mismo patrón de comportamiento en todos los grupos de edades, sobre todo en los menores de 15 años, con las tasas más altas en los menores de 5 años (Gráfico 2). Todas las provincias mostraron este mismo patrón de disminución en la 23 y aumento en la 24, excepto Villa Clara en la que sucedió todo lo contrario, continuó el incremento

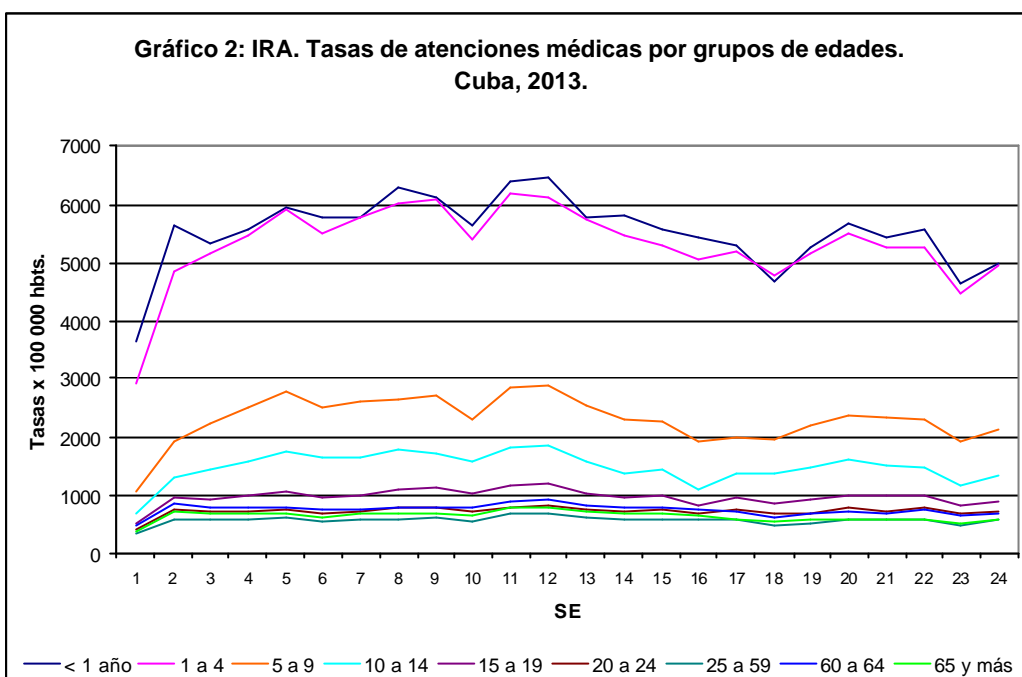
sostenido hasta al 23, pero disminuyó discretamente en la semana 24.

Según los datos reportados por el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (Gráficos 3 y 4), la positividad a virus de Influenza en las dos últimas semanas ha disminuido ligeramente, y aunque se mantiene alta la positividad al virus influenza A(H1N1)pdm09, con un 47,6% del total de las muestras positivas y el 76,5% del total de muestras positivas a virus influenza A, se ha producido un aumento en la positividad a Influenza A(H3).

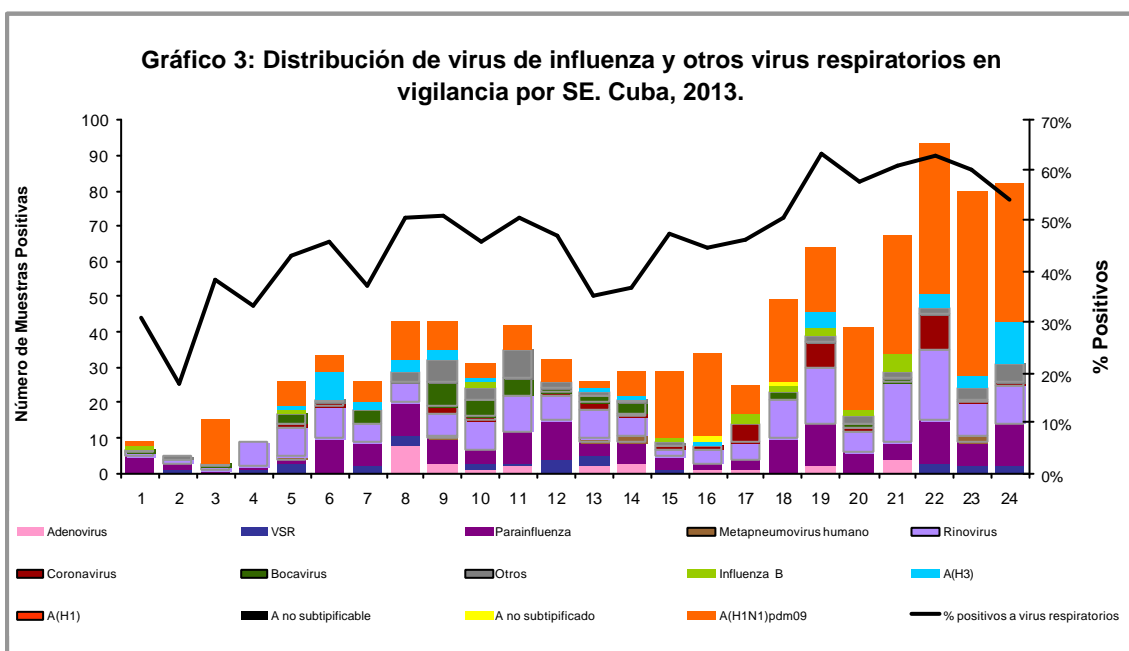
En la semana 24 se observa un decrecimiento de la positividad en general, con aumento de esta para otros virus respiratorios, fundamentalmente rinovirus y parainfluenza.



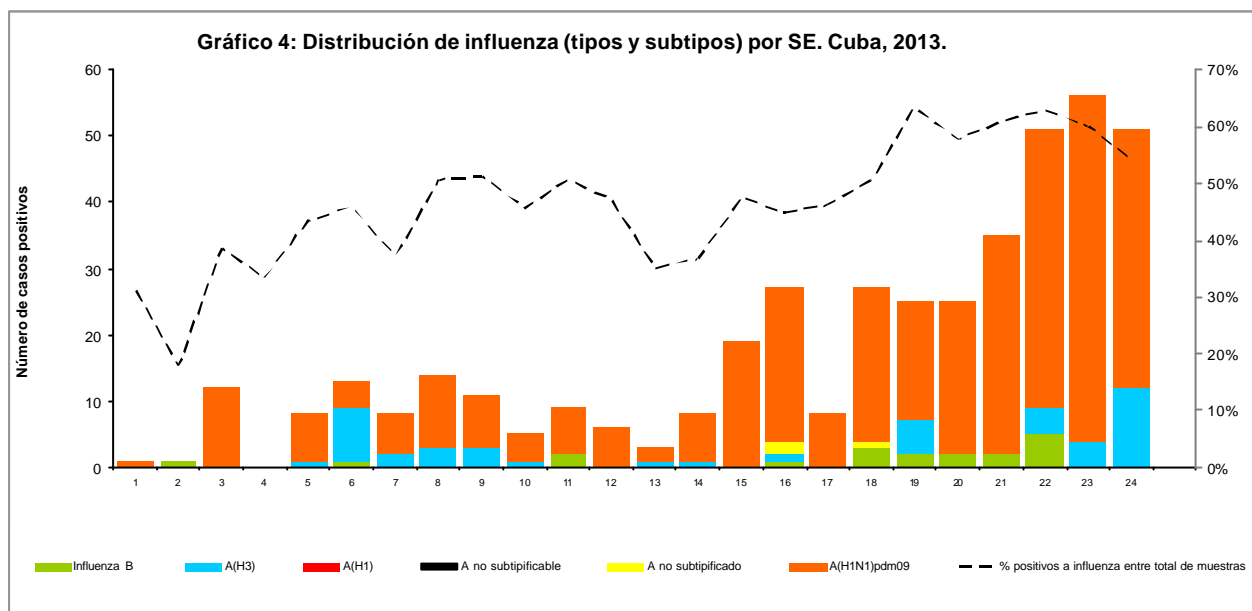
Fuente: Informes semanales de EDO, Dirección Nacional de Estadísticas, MINSAP.
 SE: Semana Estadística



Fuente: Informes semanales de EDO, Dirección Nacional de Estadísticas, MINSAP.
SE: Semana Estadística



Fuente: Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios. IPK.
SE: Semana Estadística



Fuente: Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios. IPK.
SE: Semana Estadística

!! Saludos y bienvenidos al Boletín Epidemiológico del IPK !!

Este boletín se edita, semanalmente en la Subdirección de Vigilancia Epidemiológica y es un producto del Instituto “Pedro Kourí” (IPK). Se elabora a partir de los datos proporcionados por las Direcciones Provinciales de Salud del país, acerca de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) como: Fiebre Tifoidea, Tuberculosis, Lepra, Meningitis Meningocócica, Tétanos, Sífilis, blenorragia, etc. Se incluyen datos actualizados acerca de la morbilidad, mortalidad, letalidad, etc. de enfermedades

relevantes en los momentos actuales. En nuestro Boletín Epidemiológico puede encontrar informaciones y noticias muy actualizadas acerca de lo más interesante sobre Epidemiología, VIH/SIDA y Medicina, en general, que llegan a las agencias de prensa internacionales. Se promocionan, además, cursos, eventos, talleres, etc. de las especialidades Biomédicas, que se llevarán a cabo en nuestro Centro y otros existentes en nuestro país.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 22/06/13.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	2	-	0.02	0.02**
SHIGELLOSIS	5	17	169	193	2.97	3.42
D. AMEBIANA AGUDA	-	2	23	23	0.45	0.46
TUBERCULOSIS	13	15	314	330	5.88	6.22
LEPRA	3	5	121	114	2.23	2.12
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	20102	17364	331202	259789	6275.10	4960.05
M. MENINGOCÓCCICA.	1	-	9	4	0.12	0.05
MENINGOCOCCEMIA	-	-	1	4	0.02	0.02**
TÉTANOS	-	-	-	1	0.02	0.02**
MENINGITIS VIRAL	137	42	1269	666	32.29	17.08
MENINGITIS BACTERIANA	8	1	129	133	2.93	3.05
VARICELA	211	258	14534	11638	169.47	136.75
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	8	12	367	242	6.37	4.23
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	3	11	0.04	0.13
LEPTOSPIROSIS	4	-	40	41	1.22	1.26
SÍFILIS	65	52	1288	1445	23.62	26.70
BLÉNORRAGIA	108	102	2734	2511	47.65	44.10
INFECC. RESP. AGUDAS	127962	110513	3010130	2896735	56260.90	54559.09

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