



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- 2490626](#)

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 Octubre –Diciembre / 2015..... | 305 |
| Resultados relevantes de la institución 2015 y propuestas a logros de la ACC..... | 310 |
| Tablas:..... | 311 |

PRONÓSTICO DE PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DADA LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS. PREVISTAS PARA EL TRIMESTRE OCTUBRE –DICIEMBRE/ 2015

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, Dr. Gilberto Zamora³.

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

Características climáticas generales del trimestre octubre-diciembre.

En octubre el Anticiclón del Atlántico continúa debilitándose y al retirarse de su posición, da lugar a estructuras de pequeños centros anticiclónicos, con suaves pendientes barométricas que se extienden sobre el archipiélago cubano, esto ocasiona grandes contrastes en el tiempo, a veces se presentan días soleados con agradables temperaturas y otros son lluviosos. Es el segundo mes de mayor aporte de las

precipitaciones dentro del año. Por otra parte, en las temperaturas se observa una disminución en los valores medios y es el mes de mayor frecuencia principalmente de huracanes intensos.

Es característica del mes de noviembre, la presencia de algunos frentes fríos que con un promedio de 3, atraviesan el territorio nacional y termina oficialmente la temporada ciclónica siendo un mes de poca actividad desde el punto de vista meteorológico.

Diciembre es uno de los meses menos lluviosos del año. Las precipitaciones dependen fundamentalmente del aporte de los frentes fríos que llegan al país caracterizándose las mismas por su corta duración y poca intensidad. Predominan las altas presiones, las temperaturas bajas y suelen presentarse días fríos, alternando con períodos frescos y otros ligeramente cálidos.

ESTADO ACTUAL Y EVOLUCIÓN DE EL NIÑO. PERSPECTIVA PARA EL TRIMESTRE OCTUBRE-DICIEMBRE/2015

Sistema de Vigilancia y Alerta de ENOS:
Advertencia de El Niño

Los aumentos de las anomalías positivas de la temperatura superficial del mar (SST, por sus siglas en inglés) de meses anteriores en el océano Pacífico, se espera que permanecerán durante el trimestre octubre-

diciembre. Deben mantenerse las anomalías significativas en los vientos del oeste en los niveles bajos, y las anomalías en los vientos del este en los niveles superiores. Estos patrones atmosféricos y oceánicos reflejan la continuación y fortalecimiento de un evento El Niño fuerte.

Basado en las condiciones actuales, las tendencias observadas, y las habilidades del modelo de Pronóstico Multivariado de Evento ENOS (PMEI) del Centro del Clima, que coincide con los modelos de pronósticos dinámicos y estadísticos; se pronostica que se mantengan las condiciones de un evento ENOS fuerte (Figura 1). Por tanto, se sugiere mantener la vigilancia ante esta situación.

Estos pronósticos pueden ser consultados en: <http://www.cpc.noaa.gov>; <http://iri.columbia.edu/our-expertise/climate/forecasts/enso/current/>

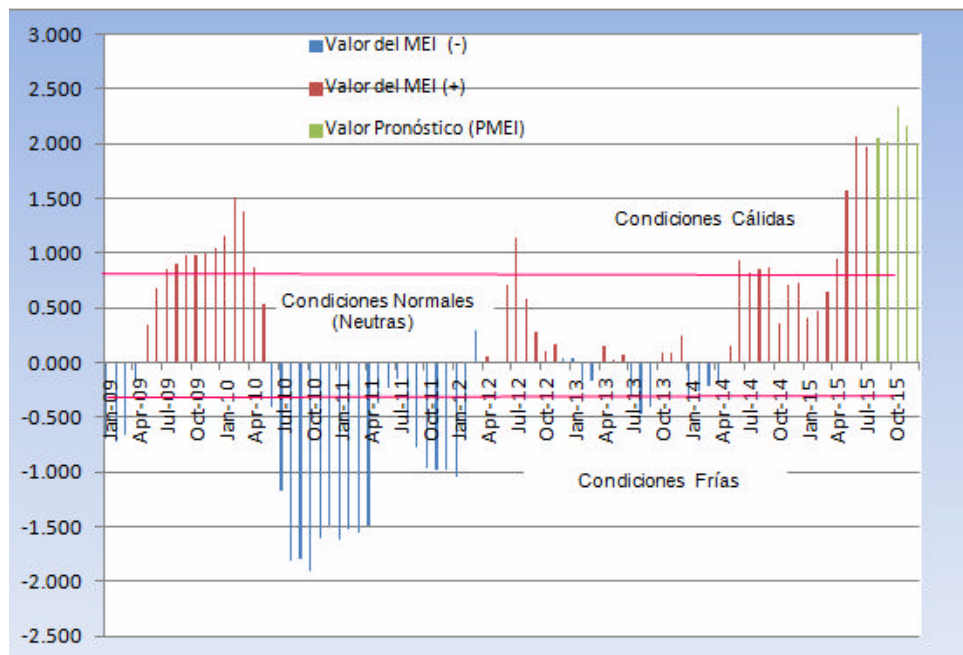


Figura 1. Valores reales del Índice Multivariado de evento ENOS (MEI por sus siglas en inglés) y pronosticados (PMEI) para el período Octubre-Diciembre/2015

PRONÓSTICO PARA ALGUNOS PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN PERSPECTIVA CLIMÁTICA. OCTUBRE-DICIEMBRE.

Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este periodo como anómalo, con una alta variación espacio temporal de las anomalías del clima y sus regularidades a partir de los valores que describe el índice $IB_{1,t,c}$ (Figura 2), el cual puede interpretarse con condiciones muy cálidas a cálidas, con anomalías positivas significativas en cuanto a las temperaturas, combinada con alta probabilidad de lluvia que pueden alcanzar valores por encima de la media histórica para el periodo en casi todo el territorio nacional, siendo menos acentuada en la región oriental como consecuencia de las anomalías esperadas en la circulación de la atmósfera influenciada por los efectos del actual evento ENOS y de la Oscilación del

Atlántico Norte (NAO por sus siglas en inglés) sobre nuestra área geográfica.

Las condiciones antes descritas serán mas acentuadas en la región occidental y central del archipiélago cubano, observando zonas de alternancia que responden a la variabilidad y las características físico-geográficas en estas áreas, lo cual resultan muy favorables para el aumento de las poblaciones en algunos vectores (mosquitos y roedores) lo que mantiene una alta probabilidad de que se presenten enfermedades de transmisión vectorial y respiratorias lo que induce a mantener una estrecha vigilancia a la evolución de las condiciones y su influencia en las enfermedades para evitar que se produzcan situaciones epidemiológicas complejas.

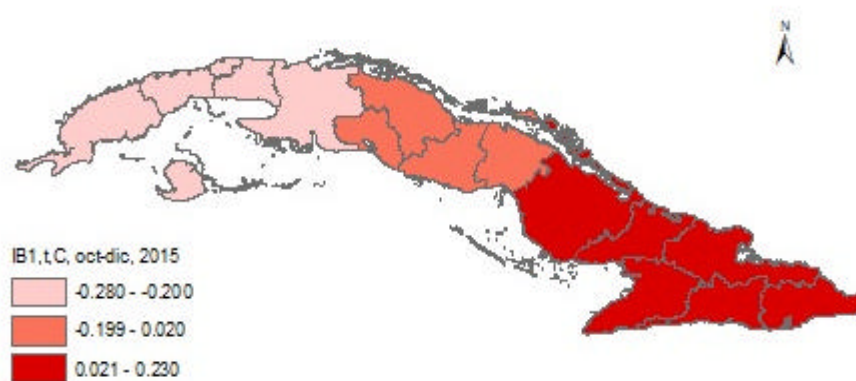


Figura 2. Perspectiva climática para el trimestre octubre-diciembre del 2015 según el índice climático complejo $IB_{t,c}$.

Al analizar la configuración espacial y tendencia de las condiciones climáticas previstas para el trimestre octubre-diciembre se observan condiciones muy diferentes respecto a la línea base, con mayores

anomalías durante el mes de octubre (condiciones muy cálidas y húmedas) por lo que cabe esperar que se presenten condiciones muy anómalas con respecto a la línea base y las condiciones actuales (Figuras 2, 3).

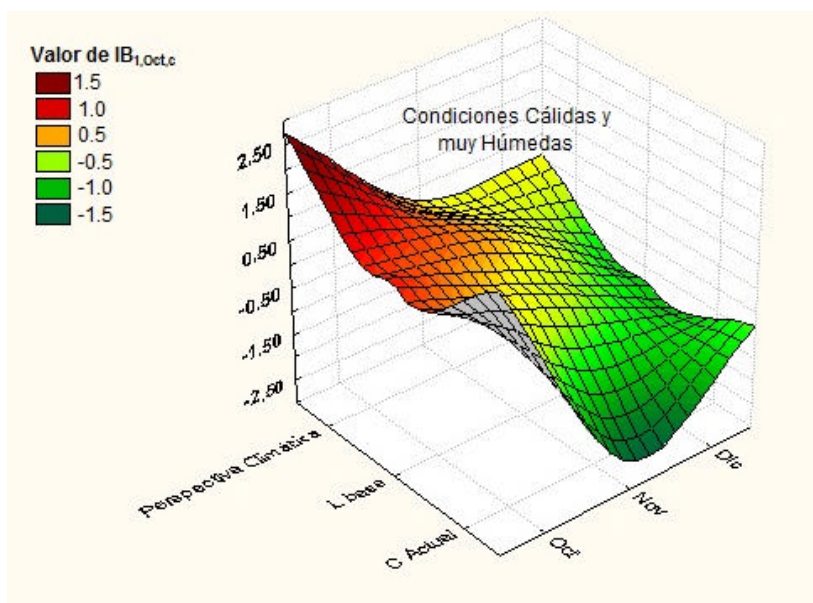


Figura 3. Configuración y tendencia de las condiciones climáticas previstas para el trimestre octubre-diciembre/2015 según los valores del índice climático complejo $IB_{1,4,C}$.

Según estas perspectivas climáticas, las condiciones ambientales son favorables para que se mantenga el riesgo de enfermedades de transmisión respiratorias, transmisión digestivas y las transmitidas por vectores (Figuras 4, 5, y 6), como *Aedes aegypti* en particular.

Todo lo anterior hace que se deben extremar las medidas higiénicas sanitarias correspondiente a los riesgos así como la vigilancia según las predicciones señaladas y se tomen las acciones en cuanto al tratamiento y destrucción de focos de *Aedes aegypti*.

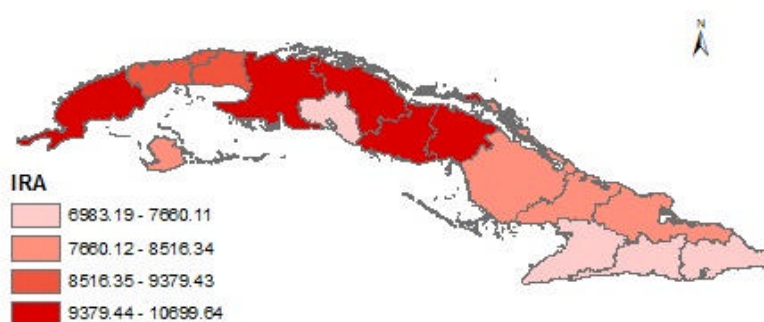


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas acumuladas por IRA para el período octubre-diciembre/2015, según las condiciones climáticas pronosticadas.

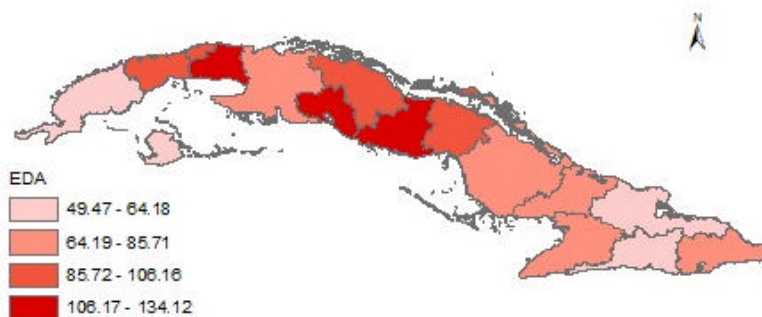


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para el trimestre de octubre-diciembre/2015, según las condiciones climáticas pronosticadas.

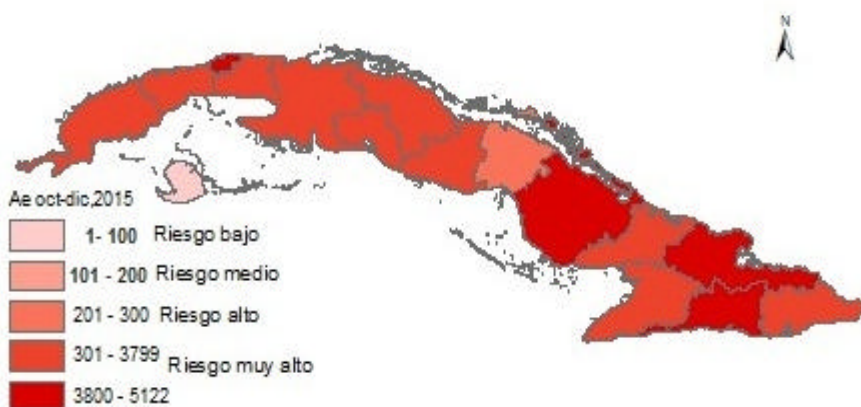


Figura 6. Pronóstico de acumulados del número de focos de Aedes aegypti para el período octubre-diciembre /2015, según las condiciones climáticas pronosticadas.

RESULTADOS RELEVANTES DE LA INSTITUCIÓN 2015 Y PROPUESTAS A LOGROS DE LA ACC

1. Variante Viral de VIH-1 asociada con rápida progresión a SIDA en individuos cubanos. Autores principales: Vivian Kourí, Yoan Alemán. (ACC)
2. Meningitis por *Streptococcus pneumoniae* en Cuba: Perfil epidemiológico previo a la introducción de la vacunación. Autores principales: Félix Dickinson Meneses, Gilda Toraño Peraza. (ACC)
3. Caracterización molecular del virus de la hepatitis B en Cuba. Autor principal: Licel de los Ángeles Rodríguez Lay. (ACC)
4. Control de *Aedes aegypti* mediante la técnica del insecto estéril. Autores principal: René Gato Armas. (ACC)
5. Impacto del Laboratorio de Producción en el diagnóstico y referencia de dengue. Veinte Años de Trabajo. Autor Principal: Lic. José L. Pelegrino.
6. Contribución del análisis del estado redox al diagnóstico integral de la infección VIH/sida. Autor principal: Lizette Gil. (ACC)
7. Identificación de agentes virales causantes de gastroenteritis en niños menores de 5 años en Cuba. Autor Principal: Maria de los A. Ribas Antúnez. (ACC)
8. Contribución del Laboratorio Nacional de Referencia a la estrategia de eliminación de la transmisión materno-infantil de la sífilis congénita en Cuba. Autor principal: Islay Rodríguez (ACC)
9. Introducción de métodos rápidos para el diagnóstico de la tuberculosis. Impacto en la coinfección VIH –Ttb. Autor principal: María Rosarys Martínez.
10. Papel del IPK en el enfrentamiento a la amenaza por Ébola. Roberto. (ACC)
11. Resultados de la Vigilancia de Laboratorio de dengue, 2010-2014, Laboratorio Nacional de Referencia de IPK. Autores Principales: Maria G. Guzmán, Susana Vázquez, Delfina Rosario, Didye Ruiz, Mayling Alvarez, Rosmari Rodriguez.

Felicitemos a todos los autores y colaboradores de los trabajos presentados fueran aprobados o no, y de igual forma a todos los oponentes que permitieron una mayor riqueza en las discusiones.

Les recordamos a los autores de trabajos que las propuestas a Logros de la ACC deben ser entregados el viernes 23 de Octubre. Los oponentes deben acompañar este proceso.

La junta directiva del Consejo Científico del IPK, aprovecha para agradecer a todos los miembros del Consejo Científico, al Consejo de Dirección, a la Vicedirección Administrativa y la de Economía y a todos los investigadores y trabajadores en general que permitieron que la reunión se realizara de forma satisfactoria y con la calidad y respeto que merecen nuestros trabajadores e invitados.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 03/10/15.

| PROVINCIAS | CASOS DE LA SEMANA | | CASOS ACUMULADOS | | TASAS ACUMULADAS | |
|---------------------|--------------------|------|------------------|-------|------------------|--------|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 * |
| PINAR DEL RIO | 10 | 8 | 469 | 707 | 115.62 | 174.68 |
| ARTEMISA | 15 | 14 | 407 | 943 | 105.60 | 252.60 |
| MAYABEQUE | 7 | 6 | 265 | 1302 | 122.38 | 599.75 |
| LA HABANA | 37 | 39 | 2105 | 3377 | 125.02 | 200.76 |
| MATANZAS | 20 | 11 | 405 | 863 | 78.05 | 165.21 |
| VILLA CLARA | 9 | 22 | 779 | 1586 | 131.00 | 268.10 |
| CIENFUEGOS | 7 | 16 | 308 | 651 | 101.14 | 212.58 |
| S. SPIRITUS | 4 | 4 | 430 | 822 | 113.57 | 217.01 |
| CIEGO DE AVILA | 5 | 7 | 508 | 456 | 142.18 | 127.07 |
| CAMAGÜEY | 7 | 25 | 636 | 1438 | 107.50 | 244.53 |
| LAS TUNAS | 11 | 8 | 404 | 692 | 111.21 | 190.01 |
| HOLGUIN | 11 | 12 | 606 | 817 | 89.86 | 121.23 |
| GRANMA | 5 | 7 | 403 | 688 | 70.39 | 120.10 |
| SANTIAGO DE CUBA | 21 | 25 | 1127 | 1601 | 135.56 | 193.04 |
| GUANTANAMO | 20 | 4 | 511 | 482 | 116.45 | 109.91 |
| ISLA DE LA JUVENTUD | 1 | 2 | 163 | 218 | 236.93 | 317.51 |
| CUBA | 190 | 210 | 9526 | 16643 | 112.62 | 197.11 |

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: 30/09/15

| TIPOS DE BROTES | SEMANAS | | BROTOS ACUMULADOS | | TASA ACUMULADA | |
|--------------------|---------|------|-------------------|------|----------------|------|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| Alimentos | 10 | 10 | 283 | 269 | 2.52 | 2.40 |
| Ciguatera * | 2 | 1 | 30 | 29 | 0.27 | 0.26 |
| Hepatitis viral ** | 1 | - | 4 | - | 0.04 | - |
| EDA | - | - | 3 | 7 | 0.03 | 0.06 |
| IRA | 6 | 4 | 34 | 57 | 0.30 | 0.51 |
| Agua | - | - | 7 | 6 | 0.06 | 0.05 |
| Varicela | - | - | 26 | 76 | 0.23 | 0.68 |

Fuente: Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 03/10/15.

| ENFERMEDADES | EN LA SEMANA | | ACUMULADOS | | TASAS | |
|------------------------|--------------|--------|------------|---------|----------|----------|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015* |
| FIEBRE TIFOIDEA | - | - | - | 1 | - | -.** |
| SHIGELLOSIS | 6 | 22 | 256 | 560 | 3.09 | 6.76 |
| D. AMEBIANA AGUDA | 3 | - | 46 | 10 | 0.54 | 0.12 |
| TUBERCULOSIS | 17 | 17 | 442 | 457 | 5.89 | 5.97 |
| LEPRA | 3 | 3 | 145 | 144 | 1.78 | 1.77 |
| TOSFERINA | - | - | - | - | - | -.** |
| ENF. DIARREICAS AGUDAS | 9245 | 6465 | 353866 | 285044 | 3975.61 | 3208.18 |
| M. MENINGOCÓCCICA. | - | - | 8 | 3 | 0.08 | 0.03 |
| MENINGOCOCCEMIA | - | - | 2 | - | 0.02 | 0.02** |
| TÉTANOS | - | - | 1 | 1 | 0.01 | 0.01 |
| MENINGITIS VIRAL | 37 | 36 | 2979 | 3255 | 30.26 | 33.12 |
| MENINGITIS BACTERIANA | 4 | 17 | 196 | 274 | 2.40 | 3.36 |
| VARICELA | 190 | 210 | 9526 | 16678 | 112.62 | 197.53 |
| SARAMPIÓN | - | - | - | - | - | -.** |
| RUBÉOLA | - | - | - | - | - | -.** |
| HEPATITIS VIRAL | 11 | 7 | 283 | 338 | 3.45 | 4.13 |
| PAROTIDITIS | - | - | - | - | - | -.** |
| PALUDISMO IMPORTADO | - | - | 7 | 11 | 0.08 | 0.13 |
| LEPTOSPIROSIS | 3 | - | 133 | 35 | 1.57 | 0.41 |
| SÍFILIS | 75 | 106 | 2869 | 3372 | 35.97 | 42.35 |
| BLNORRAGIA | 80 | 80 | 3165 | 3065 | 36.37 | 35.28 |
| INFECC. RESP. AGUDAS | 150766 | 167570 | 4171070 | 4844609 | 56093.31 | 65268.67 |

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. Belkys Maria Galindo Santana. | Dr. Salome Castillo Garcia (Epidemiologia) |
| PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez | Lic. Rolando Bistel Expósito (Licenciado en Comunicación Social). |

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

Internet: <http://instituciones.sld.cu/ipk>