



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

Vigilancia de infecciones respiratorias agudas. Cuba, semana 19-22 del 2016.....	177
Acerca del Boletín Epidemiológico. IPK.....	181
VII Congreso "Higiene y Epidemiología, la Habana 2016.....	182
Tablas:.....	183

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS. CUBA, SEMANA 19-22 DEL 2016.

*Borroto S, Armas L. Grupo de Investigaciones y Vigilancia de IRA-TB-Lepra.
Acosta B, Valdés O y cols. del Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros
Virus Respiratorios.
Instituto Pedro Kouri.*

Acorde con la información recibida de la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública del país, relacionada con los reportes de las atenciones médicas (AM) por IRA de todas las provincias y grupos de edades, durante las semanas 19 a la 22 (8 de mayo al 4 de junio) del año 2016, se observó un incremento en los reportes, (Gráfico 1) similar al observado en los años previos (2012-2015). Este incremento se presentó fundamentalmente en las provincias centrales y orientales, mientras que en las provincias occidentales (desde Pinar del

Río hasta Matanzas) se mostró un descenso en las últimas semanas. Por grupos de edades se muestra incremento en todos, pero más marcado en los menores de 5 años. (Gráfico 2) No obstante a esto, las cifras de ingresos por IRAG en Unidades de Terapia Intensiva (UTI) tuvieron un incremento en la SE 19 y posteriormente han disminuido progresivamente hasta la SE 22, y con una tendencia global descendente. Las cifras de fallecidos por IRAG en UTI se incrementaron durante las SE 19-20, pero han descendido en las dos últimas semanas. (Gráfico 3)

Según los datos reportados por el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNR), el porcentaje de positividad a estos agentes aumentó a partir de la SE 18 (35%) y se ha mantenido en cifras que oscilan entre 44 y 48% del total de muestras procesadas en las últimas cuatro semanas. (Gráfico 4) El número de muestras recibidas en el LNR se ha incrementado ligeramente, pero aún se mantiene bajo durante el periodo analizado, con solo 271 en 4 semanas, un promedio de 68 muestras semanales, cifra deficiente si se tiene en cuenta la cantidad promedio semanal reportada en todo el país de 131 IRAG en UCI con 68 fallecidos. Durante las SE 19 y 20 predominó el diagnóstico de los virus de Parainfluenza (23 y 15% respectivamente), mientras que en la SE 21 se detectó más Influenza B (15,6% - 10/64) y en la 22 los Rinovirus (14%-8/57). También fueron frecuentes diagnósticos la Influenza A(H1N1)pdm09 y los Coronavirus. (Gráfico 4)

Los virus de Influenza se han mantenido con baja circulación en lo que va de año, y en las últimas semanas se ha detectado incremento en la circulación de Influenza B y de Influenza A(H1N1)pdm09, que han alcanzado ambas el 8% del total de los diagnósticos en lo que va de año. Llama la atención que están circulando nuevamente los dos serotipos de Influenza B (Victoria y Yamagata) en similares proporciones. Hasta la SE 22 se acumula el mayor porcentaje de positividad para los Rinovirus (30%), seguido de Parainfluenza (22%) y Coronavirus (15%). También se ha detectado circulación en menor medida de Influenza A(H3) (4%) y del VSR (4%), junto a otros agentes virales, entre ellos los Adenovirus (2%), Metapneumovirus (2%) y otros (5%). (Gráfico 5)

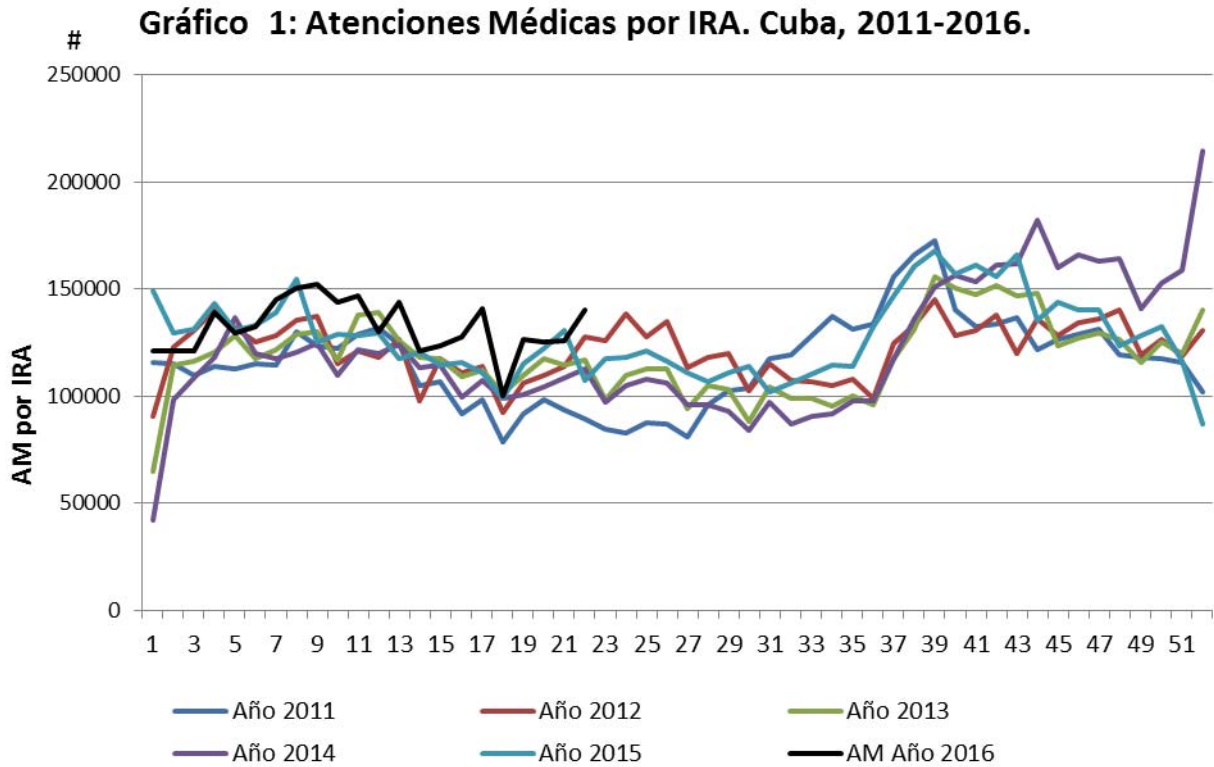
En los países tropicales de Las Américas, Centroamérica y el Caribe, se ha reportado en general baja actividad de influenza y otros virus respiratorios. Excepto en El

Salvador y y Panamá que reportaron incremento de la actividad de Influenza A(H1N1)pdm09. En Norteamérica continúa la disminución en la actividad de influenza, y se observa aumento en predominio de influenza B sobre influenza A. En la región tropical de Sudamérica decreció la actividad de influenza excepto en Bolivia que continuó con actividad incrementada de influenza A(H1N1)pdm09. Colombia y Perú reportaron incremento de VSR. En el Cono Sur continuaron aumentando los niveles de influenza y otros virus respiratorios.^{1,2}

Según el pronóstico de los principales problemas de salud dadas las condiciones climáticas previstas para el trimestre abril-junio de 2016, se vaticinó un trimestre muy húmedo y muy contrastante, con altas temperaturas y pocas precipitaciones por corrimiento de la influencia del flujo de los Oeste, sobre todo para la región occidental del país, muy favorables para que se mantenga el riesgo de enfermedad es de vías respiratorias como las IRA.³

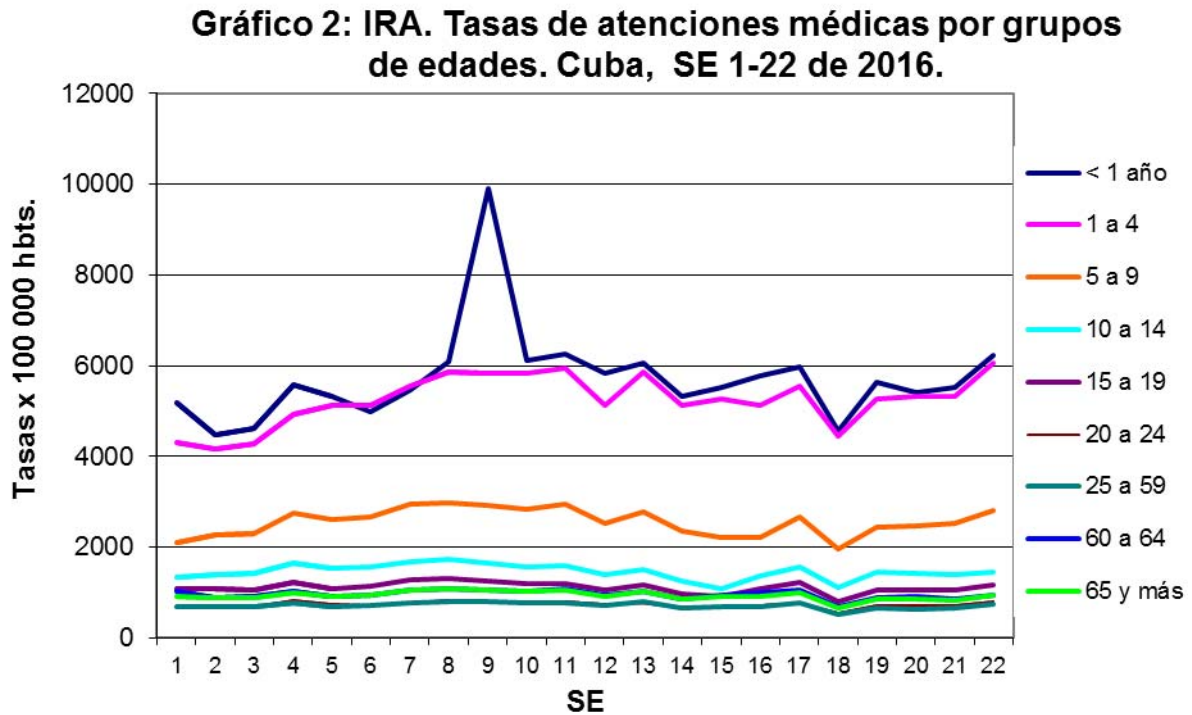
Referencias:

1. OPS. Actualización Regional SE 17-18, 2016. Influenza y otros virus respiratorios. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=34178&lang=en
2. WHO. Influenza update number 263. 2016. Disponible en: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2016_5_16_surveillance_update_263.pdf
3. Ortiz P, Pérez A, Rivero A, Díaz M. Pronóstico de principales problemas de salud dadas las condiciones climáticas previstas para el trimestre abril-junio de 2016. BolIPK 2016;26(13):97-102. Disponible en: <http://files.sld.cu/ipk/files/2016/04/bol13-16.pdf>



SE: Semana Estadística

AM: Atenciones Médicas



SE: Semana Estadística AM: Atenciones Médicas

Gráfico 3: Atenciones Médicas por IRA e ingresos y fallecidos por IRAG en UTI. Cuba, SE 1-22 de 2016 .

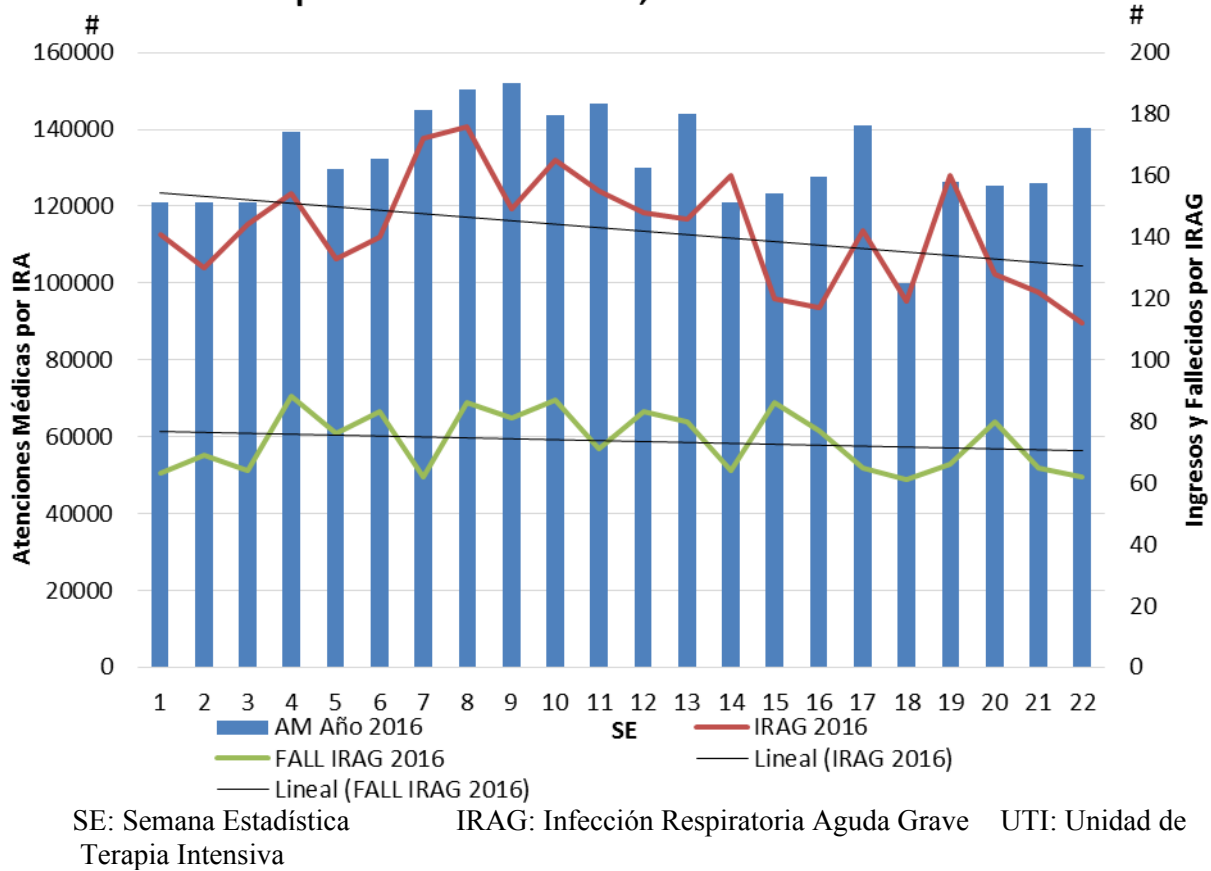


Gráfico 4: Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia. Cuba, SE 1-22, 2016.

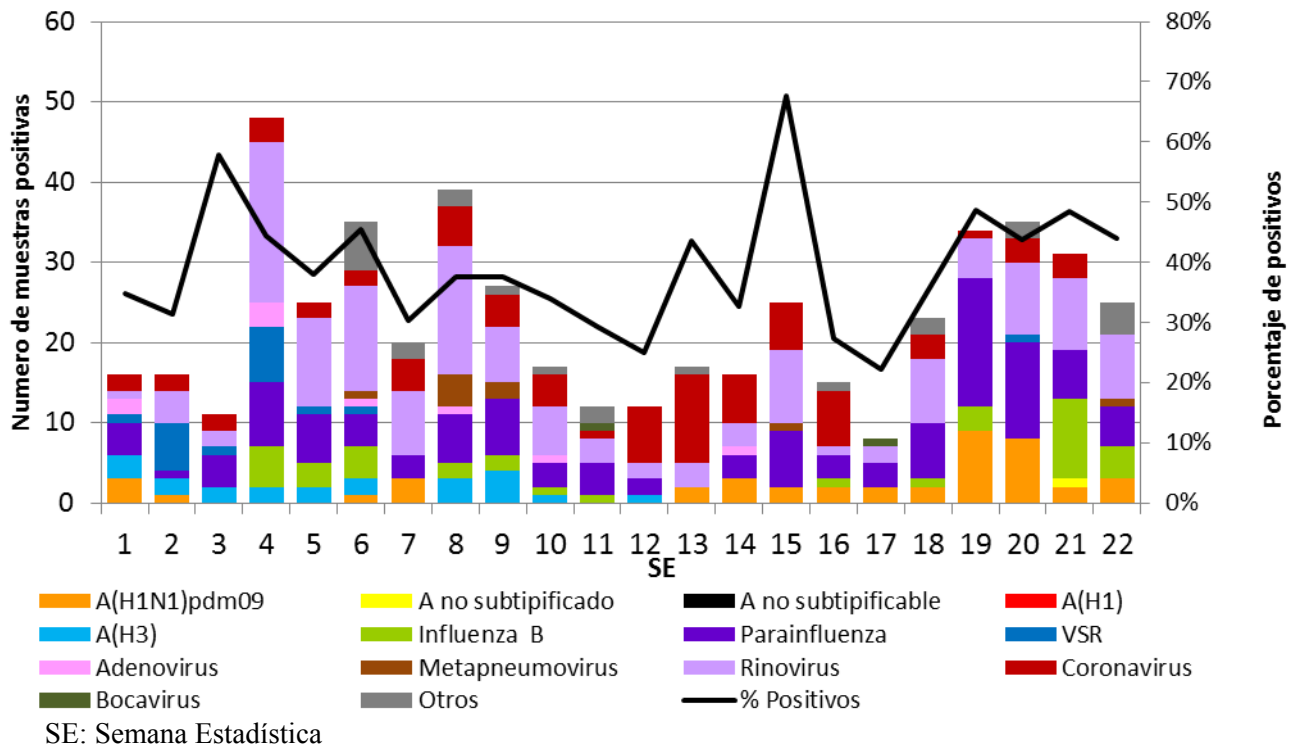
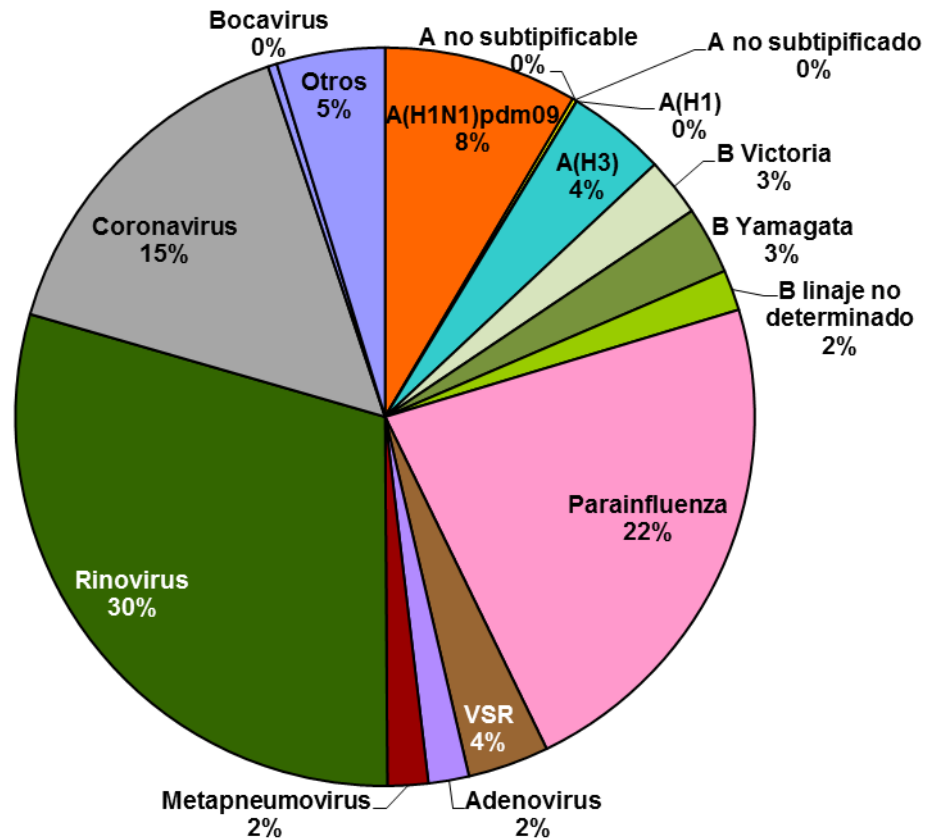


Gráfico 5: Proporción acumulada de los virus de influenza y otros virus respiratorios. Cuba, SE 1-22, 2016.



!! 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.



VII CONGRESO "HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA, LA HABANA 2016"

La Epidemiología, puente de cooperación para Las Américas



En el Palacio de las Convenciones de La Habana, del 15 al 18 de noviembre de 2016, la Sociedad Cubana de Higiene y Epidemiología anuncia su VII Congreso "Higiene y Epidemiología Habana 2016", coordinado con un conjunto de instituciones y organizaciones nacionales e internacionales.

"Higiene y Epidemiología, La Habana 2016" será un espacio ideal para el debate científico y las reflexiones sobre los logros y desafíos metodológicos y gerenciales asociados a la investigación, vigilancia y capacitación en los campos de la Higiene y Epidemiología (HE).

Los resultados del intercambio de experiencias científicas estarán dirigidos a contribuir a elevar el estado de salud de la población cubana –con un alcance supranacional-, a incrementar la calidad de los programas y servicios de salud, con influencia renovada en la satisfacción de la población y en la eficiencia del Sistema Nacional de Salud. Proponemos analizar las bases científico-técnicas y gerenciales en la prevención y control de los problemas de salud de los últimos diez años y los nuevos retos que se deben afrontar, tales como las contingencias de las enfermedades transmisibles, la influencia del medio ambiente, la epidemiología del envejecimiento poblacional, el cambio climático, el incremento de la morbilidad y mortalidad de enfermedades no

transmisibles, la construcción de capacidades y la situación sanitaria internacional, entre otros

Esperamos contar con su presencia en este importante evento para, además de darle la bienvenida, compartir en un ambiente fraterno las mejores experiencias de los participantes cubanos y amigos foráneos, dentro del cálido y amistoso entorno de la ciudad, plétorica de encantos culturales y sociales históricamente desarrollados.

Comité Organizador Presidente:

Dr. C. Edilberto González Ochoa.
eddy.ochoa@infomed.sld.cu;
ochoa@ipk.sld.cu

Vicepresidentes: Dr. Armando Rodríguez Salvá. armando.rdguez@infomed.sld.cu
 Dra. Rosaida Ochoa Soto MSc. rosaida@infomed.sld.cu
 Secretarios: Lic. Agustín Martínez de Villa Pérez MSc.
 Miembros: Dra. María del Carmen Pría Barros DraC. , Lic. Alicia Reyes Jiménez, Dra. María I. Lantero Abreu, Dra. Luisa Armas Pérez MSc., Dr. Manuel Díaz González, Dr. Salomé Castillo García MSc., Lic. Carlos González Díaz MSc., Dra Ana I. Martínez Portuondo, Lic. Mireya Mesa Tamargo, Dra. Caridad Cumbá Abreu, Dra. Silvia Venero Fernández, Dr. Ramón Suárez Medina

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Sífilis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 11/06/16.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016 *
PINAR DEL RIO	5	6	80	125	37.69	59.05
ARTEMISA	2	2	64	107	30.20	51.79
MAYABEQUE	1	1	19	44	21.63	49.80
LA HABANA	28	33	590	631	62.41	66.73
MATANZAS	3	5	78	66	26.68	22.30
VILLA CLARA	8	7	178	158	40.51	36.24
CIENFUEGOS	1	4	90	74	33.96	27.65
S. SPIRITUS	9	11	103	137	53.67	71.27
CIEGO DE AVILA	7	3	112	84	50.96	37.87
CAMAGÜEY	3	6	150	134	37.86	34.11
LAS TUNAS	8	5	91	126	38.63	53.22
HOLGUIN	5	4	137	113	27.93	23.06
GRANMA	2	10	110	136	28.20	34.84
SANTIAGO DE CUBA	9	8	191	184	41.49	40.07
GUANTANAMO	6	6	62	92	37.98	27.62
ISLA DE LA JUVENTUD	3	-	6	16	18.86	50.45
CUBA	100	111	2061	2227	40.69	41.99

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: 08/06/16.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Alimentos	8	6	162	128	1.44	1.09
Ciguatera *	1	-	14	4	0.12	0.03
Hepatitis viral **	-	-	-	2	-	0.02
EDA	2	-	5	5	0.04	0.04
IRA	2	3	26	13	0.23	0.11
Agua	-	-	6	4	0.05	0.03
Varicela	1	-	71	37	0.63	0.31

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: 11/06/16.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	-	0.01	0.01**
SHIGELLOSIS	20	6	244	290	7.57	8.59
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	7	1	0.12	0.02
TUBERCULOSIS	10	8	276	260	5.57	5.01
LEPRA	5	2	94	83	1.80	1.51
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	9963	7294	166407	141607	3434.61	2791.26
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	1	0.09	0.02
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	1	0.01	0.01**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-.**
MENINGITIS VIRAL	224	142	1633	1334	33.67	26.27
MENINGITIS BACTERIANA	7	6	161	180	3.27	3.49
VARICELA	313	265	14212	9202	171.43	106.00
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	7	8	200	148	3.67	2.60
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	1	1	7	21	0.10	0.28
LEPTOSPIROSIS	-	2	20	29	0.52	0.71
SÍFILIS	100	111	2061	2198	40.69	41.44
BLENORRAGIA	76	72	1854	1743	35.35	31.74
INFECC. RESP. AGUDAS	117401	117509	2891086	2996290	58977.85	58374.30

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>