



DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kourí". 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, se 27-31 del 2019.....	249
Curso-taller sobre los retos en el tratamiento de pacientes con VIH-SIDA.....	254
Tablas:.....	255

**VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.
 CUBA, SE 27-31 DEL 2019.**

Borroto S. Grupo de Investigaciones y Vigilancia de IRA-TB-Lepra.
 Valdés O y cols. del Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios.
 Instituto Pedro Kourí.

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 27 a la 31 del año 2019 (del 30 de junio al 3 de agosto) se observó una disminución hasta la SE 30, con posterior incremento en la SE 31, pero con un

promedio semanal inferior al de junio. Este comportamiento es similar al de los años previos, pero con cifras menores. (Gráfico 1) Se identificó el mismo patrón de ocurrencia en todas las provincias del país y en todos los grupos de edades. Como es habitual, las tasas más altas de AM se observan en los menores de un año, seguido del grupo de 1-4 años. (Gráfico 2)

Las cifras de ingresos y fallecidos por IRAG en Unidades de Terapia Intensiva (UTI) incrementaron hasta la SE 29, con disminución en las semanas 30 y 31. (Gráfico 3) Se reportó un promedio semanal de 143 hospitalizaciones por IRAG en UTI, superior al 137 del mes de junio. A diferencia del mes anterior, la mayor proporción correspondió a los menores de 5 años (41,5%), seguidos por los ≥ 65 años (31,6%). Los fallecidos incrementaron ligeramente respecto al mes anterior y promediaron 62,5 semanales. De los fallecidos, 80,5% pertenecen al grupo de 65 y más años; solo el 1% de los fallecimientos ocurrieron en menores de 5 años.

Según los datos reportados por el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNR), el porcentaje de positividad a estos agentes se incrementó respecto al mes anterior, con un promedio de 54,5% (103/189). Las SE con mayores porcentajes de positividad fueron la 29 (70,7%) y la 31 (66,7%). El número de muestras analizadas en el LNR durante el mes de julio disminuyó respecto al mes previo de 48 a 38 como promedio semanal, cifra muy baja si se tiene en cuenta la cantidad de IRAG en UCI reportada semanalmente que deben estudiarse. En estos momentos se dispone de medios de transporte virológico, por lo que no se justifica la poca vigilancia de laboratorio en la red. Las provincias Ciego de Avila, Cienfuegos y Pinar del Río no enviaron suficientes muestras que permitan una valoración epidemiológica. En el resto de las provincias los niveles de positividad fueron elevados, correspondiendo a Las Tunas y Villa Clara las más bajas con un 28,6% y el 38,9%, respectivamente.

Las provincias con mayor positividad fueron Camagüey (78,6%), Sancti Spíritus (70%), Granma y Matanzas (60% cada una), Holguín y Santiago de Cuba (50% cada una). En todas estas provincias predominó el virus Influenza A(H1N1)pdm09.

Los virus con mayor detección durante todo el mes de julio fueron la Influenza A(H1N1)pdm y el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) ambos con 11,6% de

positividad (22/189), seguidos por los rinovirus (RV) con 10,1% (19/189). También se detectaron influenza A H3 en 9% de las muestras analizadas, los virus de parainfluenza (PIV) (6,9%), y en menor medida Influenza B del linaje Victoria (2,8%), coronavirus (CoV) (1,1%) y adenovirus (0,5%). (Gráfico 4)

En lo que va de año 2019, el mayor acumulado de detecciones es de la influenza A(H1N1)pdm (32%), seguida del VSR (19%), rinovirus (15% y Parainfluenza (14%). (Gráfico 5)

A nivel global, en las zonas templadas del hemisferio sur, las detecciones de influenza alcanzaron su pico en la mayoría de los países. La temporada de influenza 2019 comenzó antes que en años anteriores en Australia, Sudáfrica y Nueva Zelanda. Los virus de la influenza A(H3N2) predominaron en Oceanía y Sudáfrica. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de influenza regresó a un nivel interestacional en la mayoría de los países. En todo el mundo, los virus A de la influenza estacional, representaron la mayoría de las detecciones.¹

En América del Norte, en general, la actividad de influenza estuvo en niveles interestacionales en Canadá, México y los Estados Unidos, predominando el virus influenza A(H3N2). EN el Caribe la actividad de la influenza y de la IRAG estuvo baja y continúa disminuyendo en la subregión, excepto en Cuba y Jamaica, donde la actividad del virus de la influenza A(H1N1)pdm09 se ubicó en niveles moderados; sin embargo, la actividad de la IRAG continúa en niveles bajos. La actividad del VRS aumentó en Cuba. En América Central los indicadores epidemiológicos se mantuvieron en niveles bajos y se informó que la circulación de influenza y VRS disminuyó en toda la subregión, excepto en Honduras, donde la actividad de influenza aumentó con el predominio de influenza A(H1N1)pdm09 y la circulación concurrente con influenza A(H3N2); la actividad de IRAG se ubicó en niveles bajos. En la Región Andina, en general, la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión.

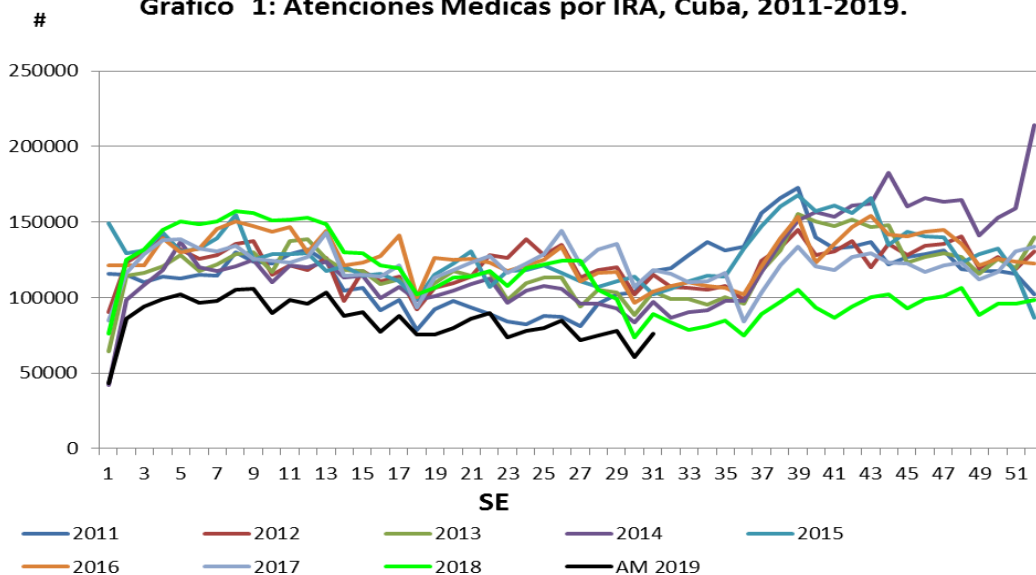
La actividad del virus de la influenza estuvo en niveles moderados en Colombia con predominio del virus de influenza A(H3N2) y baja actividad de IRAG. En Brasil y Cono Sur la actividad de influenza comenzó a disminuir en toda la subregión con la excepción de Uruguay, donde se observó un aumento en la actividad de la influenza con la detección del virus influenza A(H1N1)pdm09. La actividad de IRAG aumentó y estuvo dentro de los niveles observados en temporadas anteriores.² Según las predicciones climáticas para el mes de julio³, se pronosticaron condiciones cálidas y secas, con anomalías positivas en el régimen de precipitaciones para el sur de Cienfuegos y déficits en el resto del país. Los valores de la temperatura altos para las regiones occidental y central, con las mayores anomalías presentes en la región oriental, que se enmarcan en el rango de altas y muy altas. Las anteriores condiciones resultan favorables para el aumento de las infecciones respiratorias agudas (IRA), aunque sin llegar a ser epidémicas. Se pronosticó un estimado de 392 988 AM (389 738- 396 238). El comportamiento de las AM por IRA

reportadas durante el mes de julio se encontró ligeramente por debajo de las cifras pronosticadas con un total de 360 519 AM reportadas.

Referencias:

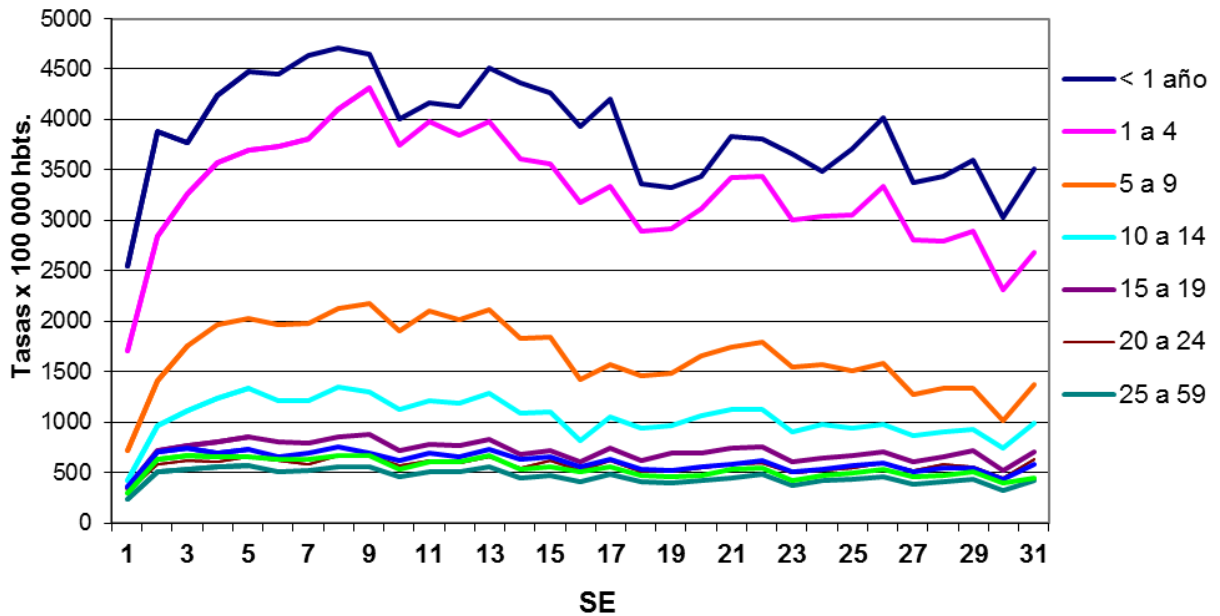
1. WHO. Influenza update number 348. 2019. Disponible en: https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2019_08_19_surveillance_update_348.pdf?ua=1
2. OPS. Actualización Regional SE 31, 2019. Influenza y otros virus respiratorios. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=see-influenza-reports-by-year-4302&alias=49669-regional-update-influenza-epidemiological-week-31-august-14-2019&Itemid=270&lang=en
3. Ortíz P, Dickinson F, Rivero A, Díaz M, Valdés O, Linares Y, y cols. Pronóstico de principales problemas de salud dada las condiciones climáticas previstas para el mes de julio 2019. BolIPK 2019; 29(24):185-91.

Gráfico 1: Atenciones Médicas por IRA, Cuba, 2011-2019.



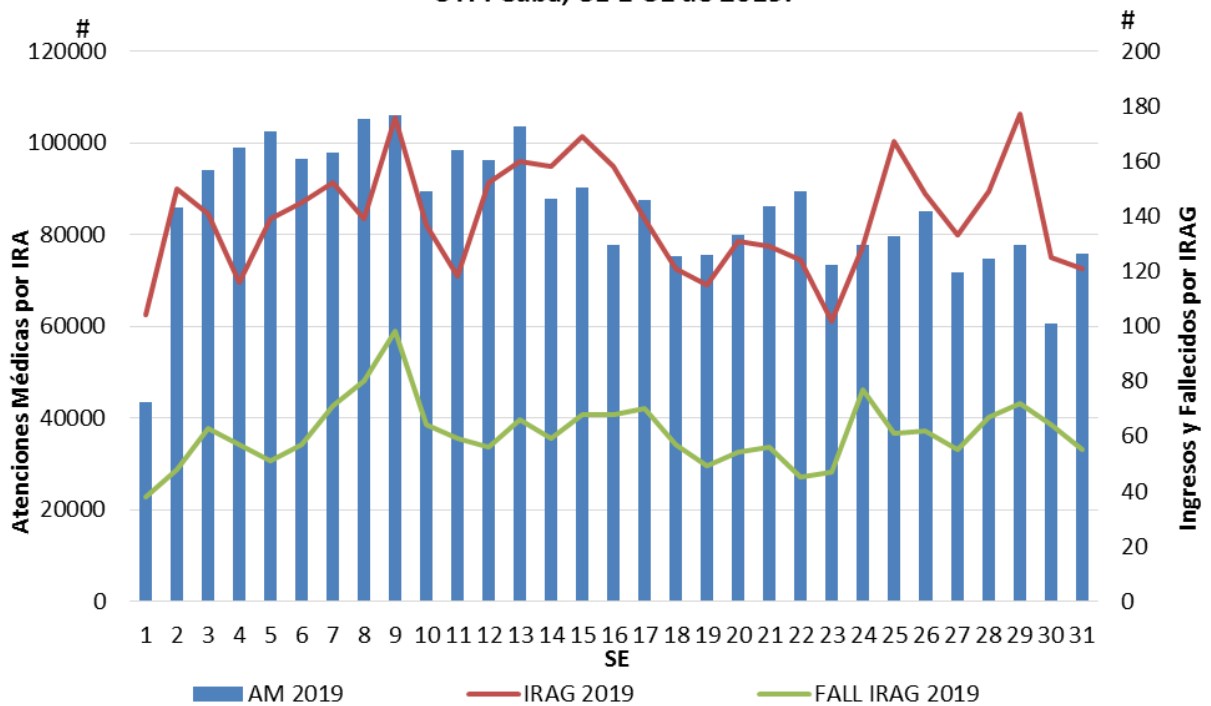
SE: Semana Estadística

Gráfico 2: IRA. Tasas de atenciones médicas por grupos de edades. Cuba, SE 1-31 de 2019.



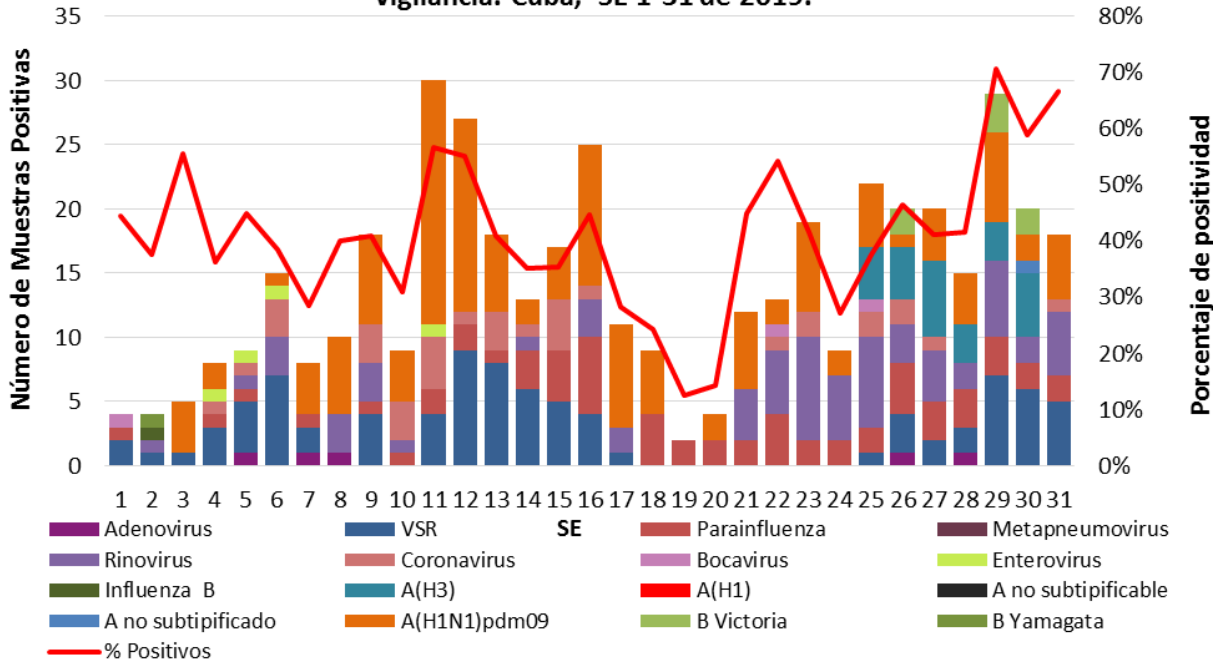
SE: Semana Estadística

Gráfico 3: Atenciones Médicas por IRA e ingresos y fallecidos por IRAG en UTI . Cuba, SE 1-31 de 2019.



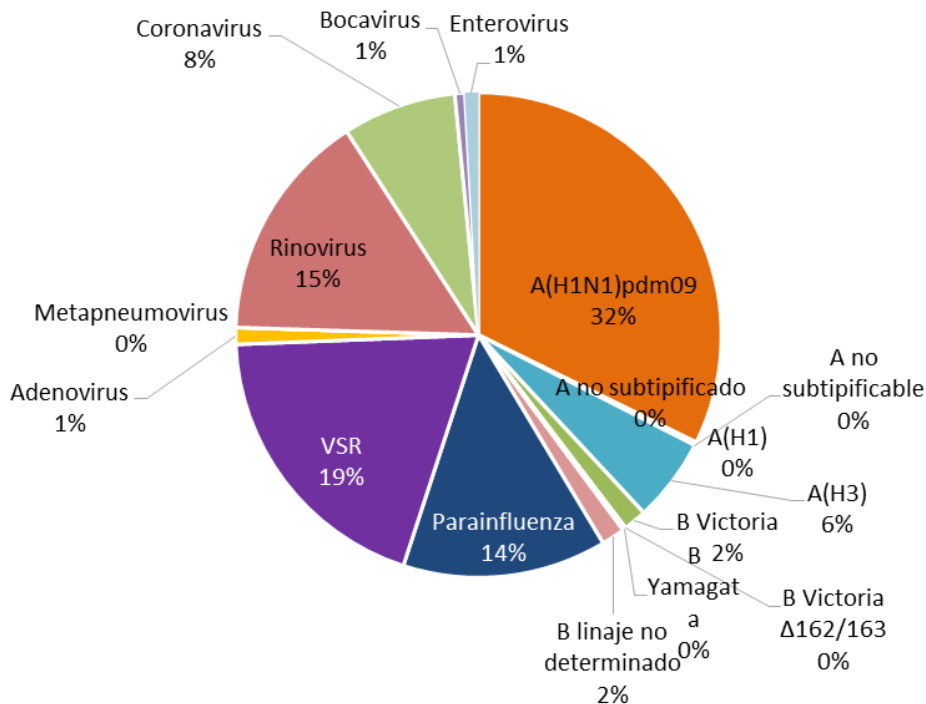
SE: Semana Estadística; UTI: Unidad de Terapia Intensiva; IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

Gráfico 4: Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia. Cuba, SE 1-31 de 2019.



SE: Semana Estadística

Gráfico 5: Proporción acumulada de los virus de influenza y otros virus respiratorios. Cuba, SE 1-31 de 2019.



CURSO-TALLER SOBRE LOS RETOS EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH-SIDA



IPK | 25-27/11/2019

Esta actividad, organizada por el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, tiene como objetivo continuar fortaleciendo las capacidades de tratamiento y seguimiento de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

Los participantes se actualizarán en cuanto a infecciones oportunistas mayores y menores; Para mayor información, puede dirigirse a:

- Dr. Jorge Pérez Avila jorge.perez@ipk.sld.cu
- Lic. Lizette Gil del Valle, DraC. lgil@ipk.sld.cu
- Téc. Jorge Raúl Campos Díaz jcampos@ipk.sld.cu

inmunosenescencia celular en VIH y envejecimiento; desórdenes neurológicos, respiratorios, digestivos y renales. También se pondrán al día sobre los aspectos novedosos de la terapéutica con antirretrovirales y los aspectos fundamentales en la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 10/08/19

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019 *
PINAR DEL RIO	3	1	796	273	150.38	51.75
ARTEMISA	1	4	503	461	120.78	110.45
MAYABEQUE	6	6	370	415	115.79	130.00
LA HABANA	21	27	3121	3085	175.88	174.33
MATANZAS	6	5	870	850	146.73	143.18
VILLA CLARA	8	6	1102	1134	183.72	190.12
CIENFUEGOS	1	1	435	565	125.74	163.31
S. SPIRITUS	4	5	685	301	171.11	75.36
CIEGO DE AVILA	1	5	230	487	71.99	152.36
CAMAGÜEY	9	15	544	1010	94.38	176.19
LAS TUNAS	7	4	743	366	182.02	89.78
HOLGUIN	12	11	596	541	93.84	85.46
GRANMA	8	6	567	507	87.76	78.68
SANTIAGO DE CUBA	10	13	886	1185	119.81	160.73
GUANTANAMO	1	6	631	714	147.13	166.94
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	198	148	291.80	218.93
CUBA	98	115	12277	12042	137.57	135.26

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: 14/08/19.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Alimentos	7	3	129	110	1.15	0.98
Ciguatera *	2	-	26	33	0.23	0.29
Hepatitis viral **	-	1	-	5	-	0.04
EDA	-	-	1	7	0.01	0.06
IRA	1	-	25	26	0.22	0.23
Agua	-	-	4	1	0.04	0.01
Varicela	-	-	46	49	0.41	0.44

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: 10/08/19.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	-	0.01	0.01**
SHIGELLOSIS	2	1	221	91	2.67	1.10
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	8	7	0.09	0.08
TUBERCULOSIS	9	5	382	395	5.62	5.83
LEPRA	3	3	135	126	1.95	1.83
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	3635	2856	144185	105393	1827.43	1338.96
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	7	5	0.08	0.06
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	2	0.02	0.02**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	49	36	2362	1262	35.62	19.08
MENINGITIS BACTERIANA	9	5	231	211	3.35	3.07
VARICELA	98	115	12277	12024	137.57	135.06
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	8	10	221	351	4.14	6.59
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	16	16	0.24	0.24
LEPTOSPIROSIS	2	1	70	46	1.28	0.84
SÍFILIS	65	69	3124	2649	41.81	35.54
BLENORRAGIA	70	50	1896	1719	26.26	23.86
INFECC. RESP. AGUDAS	83315	68222	3920558	2701741	51411.48	35513.20

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.	
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	

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

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