



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

Actualización semanal de la COVID-19 en Cuba.....	121
Actualización epidemiológica de las variantes Sars-cov-2 (1).....	122
Infecciones y muertes tras la vacuna de Covid son raras, muestra estudio británico.....	124
India registra récord de muertes por la Covid y se acelera producción de vacunas.....	125
Acerca del Boletín Epidemiológico. IPK.....	126
Tablas:.....	127

ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA COVID-19 EN CUBA.

Al cierre del día de ayer, 2 de mayo, se encuentran ingresados un total de 21 mil 768 pacientes, sospechosos 3 mil 499, en vigilancia 12 mil 631 y confirmados activos 5 mil 638. Del total de casos (932): 862 fueron contactos de casos confirmados; 48 (5,2%) con fuente de infección en el extranjero; 22 sin fuente de infección precisada. El 46,5%

(434) de los 932 casos positivos fueron asintomáticos, acumulándose un total de 54 mil 777 que representa el 49,9% de los confirmados hasta la fecha. Se acumulan 675 fallecidos para una letalidad de 0,6; dos evacuados, 54 retornados a sus países, en el día hubo 917 altas se acumulan 103 mil 256 pacientes recuperados (94,1%).



ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS VARIANTES SARS-COV-2 (1).

Elaborado por: Dra. Suset Oropesa. CIDR, Departamento de Virología. Instituto Pedro Kourí (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) vigila los acontecimientos de la salud pública asociados a las variantes del virus SARS-COV-2, y emite actualizaciones sobre su transmisibilidad, severidad, diagnóstico, terapéutica, impactos potenciales en vacunas y sobre las medidas de la salud pública y sociales (1).

Con el desarrollo y persistencia de la pandemia uno de los focos de atención de esta organización y de la comunidad científica internacional esta dirigida a la detección y vigilancia de los cambios genómicos que, como orden natural, se producen en el virus SARS-CoV-2. El trabajo desarrollado en esta vertiente tiene una dimensión extraordinaria.

Desde la identificación inicial del SARS-CoV-2 en Wuhan/ China, en diciembre de 2019 hasta el 22 de marzo de 2021, se han compartido, a nivel mundial, más de 845 000 secuencias genómicas completas, con posibilidad de identificar nuevas variantes del virus (3).

Ya desde finales del pasado año se han identificado cepas del SARS-CoV-2 con capacidad potencial de introducir cambios en el comportamiento epidemiológico de la enfermedad, las conocidas como variantes de preocupación y las de interés (VOC y VIC, de sus siglas en inglés).

Estos dos términos, variantes VOC y VIC responden a definiciones de trabajo de la OMS. La base fundamental para diferenciarlas es el impacto epidemiológico: las variantes VOC se relacionan a cambios importantes de esta naturaleza y las VIC cuando estos impactos se han identificado solo a escala comunitaria (4).

Un grupo ad hoc de la OMS trabaja para estandarizar las denominaciones de las variantes a escala internacional. Las aplicadas hasta ahora responden a criterios del país en que fueron detectadas. A medida que se refuerzan las actividades de vigilancia y de secuenciación para

detectar las variantes del SARS-CoV-2, el número de países que notifican las tres variantes designadas como VOC se incrementan.

Las tres VOC están asociadas a un aumento de la transmisión. Algunas se han asociado a un incremento en la severidad de la enfermedad (VOC 202012/01 y 501Y.V2), a riesgo incrementado de escape inmunitario (501Y.V2 y P.1) y, o reducciones significativas de la neutralización (501Y.V2 y P.1) de sueros convalescentes o post-vacunación en comparación con las variantes de tipo salvaje/no VOC, lo que sugiere un mayor riesgo del fracaso de las vacunas o de reinfección.

Variantes de preocupación (VOC) (1)

Se incrementa la cantidad de países notificando transmisiones extensas de estas variantes. Las tres VOC bajo vigilancia ya se reportan en las seis regiones OMS, hasta el 20 de abril.

Variante VOC202012/01, linaje B.1.1.7/ Clade GR, fue detectada originalmente en Inglaterra el 20 de septiembre de 2020. Se reporta ya en 137 países, dentro de las seis regiones de la OMS. Los cambios más frecuentes en la espícula de esta variante son: las deleciones H69/V70 y Y144; las mutaciones **N501Y**; A570D; y P681H.

Variante 501Y.V2, linaje B.1.351/ Clade GH. Está reportada en 85 países, distribuidas en todas las regiones de la OMS. Detectada por primera vez en Sudáfrica a principios de agosto 2020. Las mutaciones más frecuentes en la espícula de esta variante son: caL242/A243/L244 deleciones; y K417N, **E484K, N501Y**.

Variante 501Y.V3/P1, linaje B.1.1.28.1/ Clade GR, se detecta en un total en 52 países a través de las seis regiones de la OMS. Reportada por primera vez en Brasil/Japón, en diciembre 2020. Las mutaciones más frecuentes son: K417T, **E484K; N501Y**.

Estas tres variantes presentan en común la deleción S106/G107/F108 en la proteína no estructural NSP6.

La mutación E484K en la proteína de la espícula (spike) de variantes SARS-CoV-2, está detectada en varias secuencias del linaje B.1.1.7 del Reino Unido y en las variantes 501Y.V2 y la P-1, como cambios independientes, no relacionados. Esta mutación ha sido identificada como una "mutación de escape"; por demostrar habilidad para reducir la actividad neutralizante de anticuerpos monoclonales o suero convalescente. La extensión de estas variantes demuestra la importancia de las medidas de salud pública y sociales para la protección y el desarrollo de estudios para investigar sus impactos.

Variantes de interés (VOI) (1)

Hasta el momento están reportadas seis variantes de interés del SARS-CoV-2, y otras 19 se están investigando.

- B.1.525/ Clade G/484K.V3 /Reino Unido y Nigeria; diciembre 2020. Mutaciones en la espícula: Q52R; E484K; Q677H; D614G; y F888L B.1.526 (Nueva York); delecciones H69-V70 y Y144.
- B.1.427 / Clade GH/452R.V1 (CAL.20C/L452R) / California, E.U. ; junio 2020. Mutaciones en la espícula: L452R; W152C; S13I; y D614G.
- B.1.1.28.2, alias P.2. / Clade GR/ Brasil; Abril 2020. Mutaciones reportadas en la espícula: L18F; T20N; P26S; F157L; E484K; D614G; S929I; y V1176F.
- B.1.1.28.3 alias P.3/PHL-B.1.1.28 / Filipina y Japón; febrero 2021. Mutaciones en la espícula: 141-143 delección; E484K; N501Y; y P681H.
- B.1.526 (con E484K o S477N)/ Clade GH/ Estados unidos; noviembre 2020. Mutaciones en la espícula: L5F; T95I; D253G; D614G; A701V; y E484K o S477N
- B.1. descendiente con 9 mutaciones/ Clade GH/ Francia; enero 2021. Mutaciones en la espícula: G142

delección; D66H; Y144V; D215G; V483A; D614G; H655Y; G669S; Q949R; and N1187D.

En términos generales estas nuevas detecciones de variantes han ocurrido en situaciones de incremento en el número de casos asociados a una nueva ola de la pandemia. Frente a esto las autoridades de salud se han visto obligada en diferentes países a reintroducir fuertes medidas de restricción.

El resultado es de sumo interés. Con independencia de las valoraciones sobre posibles características de mayor virulencia en estas variantes con derivas a cuadros más severos de la enfermedad, las medidas de salud y sociales adoptadas han tenido un franco efecto reductor.

Otra vertiente de extrema importancia e impacto bajo estudio continuado es, necesariamente, el peligro de variantes del SARS-CoV-2 que escapen al efecto neutralizantes de los anticuerpos adquiridos después de la infección natural o por la vacunación. Esto se encuentra en pleno examen y discusión, con elementos destacables.

Reducir la transmisión de SARS-COV-2 a través de métodos de control establecidos para la enfermedad, así como también evitar introducciones en poblaciones animales son aspectos cruciales de la estrategia global recomendadas por la OMS para reducir la ocurrencia de mutaciones que tienen implicaciones negativas en la salud pública.

Referencias

1. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---20-april-2021>
2. Informes al grupo operacional de la COVID-19 del IPK. La Habana, Cuba.
3. Guzmán MG. Variantes de SARS CoV-2 circulantes en Cuba. Mesa Redonda, 09-04-2021.La Habana,Cuba.
4. <https://www.who.int/publications/m/item/covid-19-weekly-epidemiological-update>.

INFECCIONES Y MUERTES TRAS LA VACUNA DE COVID SON RARAS, MUESTRA ESTUDIO BRITÁNICO.

Un número muy pequeño de pacientes de COVID-19, en su mayoría de edad avanzada o salud frágil, están siendo hospitalizadas y mueren incluso tras recibir una primera dosis de las vacunas de Pfizer o AstraZeneca, pero esto no significa que las inyecciones no estén funcionando, dijeron investigadores del Reino Unido.

Al presentar datos de la aplicación de la vacuna en el mundo real sobre un subconjunto de pacientes hospitalizados con la COVID-19 en Reino Unido, los investigadores dijeron que los hallazgos mostraban algún nivel de "fallo de la vacuna": casos en los que las personas vacunadas aún se infectan y enferman, pero que esto no fue una sorpresa.

"Ocurre principalmente en el grupo que tiene mayor riesgo de enfermedad grave, que son los ancianos. Estas personas son muy frágiles", dijo Calum Semple, profesor de salud infantil y medicina de brotes de la Universidad de Liverpool, que codirigió la investigación.

"No estamos diciendo que la vacuna no funcione", sostuvo en una conferencia. *"De hecho, es una buena prueba de que funciona en el mundo real. Pero también muestra que la vacuna no es perfecta".*

Los datos, publicados en un avance el viernes sin haber sido revisados por pares, mostraron que de algo más de 52 000 pacientes hospitalizados con la COVID-19 en el estudio, 526 habían sido vacunados con una primera dosis de AstraZeneca o Pfizer al menos tres semanas antes. De ellos, 113

murieron. La gran mayoría de los casos y muertes por la COVID-19 posteriores a la vacunación se produjeron entre personas ancianas vulnerables, dijeron los investigadores.

Se ha demostrado en ensayos clínicos que la vacuna para la COVID-19 de AstraZeneca tiene una eficacia del 76 % contra la enfermedad grave, mientras que los ensayos de la inyección de Pfizer detectaron una eficacia superior al 90 %.

Utilizando primero las vacunas Pfizer y luego también la de AstraZeneca, Reino Unido tiene uno de los lanzamientos de vacunas de la COVID-19 más rápidos del mundo, con más de 33,8 millones de primeras dosis administradas hasta ahora y dos inyecciones en una cuarta parte de los adultos.

A principios de este mes, Public Health England dijo que el lanzamiento había evitado más de 10 000 muertes de personas de 60 años o más hasta finales de marzo.

Peter English, especialista en control de enfermedades transmisibles, dijo que los hallazgos publicados recientemente confirmaron *"que la vacuna no es 100 % efectiva"* y están en consonancia con otros datos que muestran el impacto positivo general del programa de vacunación de Reino Unido.

mayo 01/2021 (Reuters) - Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.

INDIA REGISTRA RÉCORD DE MUERTES POR LA COVID Y SE ACELERA PRODUCCIÓN DE VACUNAS.

La pandemia de la COVID-19 se aceleró en la India, con un nuevo récord diario de muertos que hace que el país supere los 200 000 decesos, y en América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) alertó de la situación crítica de algunos países y pidió más vacunas para la región.

"Nuestra región aún se encuentra bajo las garras de esta pandemia", advirtió Carissa Etienne, directora de la OPS, la oficina para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

América Latina y el Caribe ya contabiliza más de 909 000 fallecidos, según los últimos datos recopilados por AFP.

"No solo no se ha terminado, se está acelerando", agregó la responsable, resaltando que en varios países sudamericanos los primeros cuatro meses del año fueron peores que el 2020.

India, el cuarto país del mundo con mayor número de muertos en términos globales, por detrás de Estados Unidos, Brasil y México, registró un total de 204 832 muertes por el coronavirus, de las cuales 3 645 en 24 horas.

Pero muchos expertos estiman que el número real es mucho mayor.

El gigante de 1 300 millones de habitantes está batiendo récords de infecciones, con casi 380 000 nuevos casos en 24 horas. Solo en abril, India notificó más de seis millones de nuevos casos, un tercio del total desde el inicio de la pandemia, atribuidos en parte a la nueva variante detectada en el país.

Los hospitales, desbordados, se están quedando sin camas, sin medicamentos y sin oxígeno, mientras que la ayuda internacional prometida comenzó a llegar.

El jueves aterrizó en Nueva Delhi el primer avión militar estadounidense, con material sanitario que forma parte de un paquete de ayuda total de más de 100 millones de dólares.

En Europa, donde el miércoles se superó el umbral de los 50 millones de contagios, la pandemia parece ralentizarse y la mayoría de países están suavizando sus restricciones. El número diario de nuevos casos lleva dos semanas descendiendo.

El Viejo Continente suma más de un millón de muertes por el virus, del total de 3,15 millones de fallecidos registrados en el mundo, según datos de AFP.

Holanda reabrió sus terrazas el miércoles y levantó el toque de queda, cuya introducción en enero provocó los peores disturbios del país en décadas.

En el Reino Unido, el país más afectado del continente, solo se registra una media de 2 300 nuevos casos al día.

Francia, el país europeo más afectado en número de infecciones (5 565 852 casos), está registrando un tímido descenso de los contagios y estudia una apertura escalonada en mayo y junio, que el presidente Emmanuel Macron detallará próximamente.

La OPS subrayó que el *"acceso rápido y equitativo a las vacunas"* es esencial para dejar atrás la pandemia e instó "a los países con dosis adicionales a que consideren donar una porción significativa a las Américas, donde estas dosis que salvan vidas se necesitan desesperadamente", en palabras de Etienne.

El laboratorio estadounidense Moderna anunció recientemente que quiere producir 3 000 millones de dosis para 2022 de su vacuna basada en la tecnología del ARN mensajero y espera suministrar entre 800 y 1.000 millones de dosis este año.

"Vemos que el virus muta, vemos que surgen nuevas variantes. (...) Tenemos que adelantarnos para estar preparados si necesitamos una tercera dosis de refuerzo", dijo el director de Moderna en Europa, Dan Staner.

Los fabricantes están trabajando en nuevas versiones de sus vacunas, adaptadas a las variantes. Ugur Sahin, director del laboratorio alemán BioNTech, asociado a la estadounidense Pfizer, se mostró "confiado" en la eficacia de su vacuna, que también utiliza ARN mensajero, contra la variante india.

BioNTech está a punto de presentar una solicitud en la Unión Europea para la aprobación de su vacuna en niños de 12 a 15 años, lo que haría posible su aprobación en junio.

El pasado fin de semana se superó la cifra de 1 000 millones de dosis de vacuna COVID-19 administradas en 207 países o territorios, según un recuento de AFP.

En Estados Unidos, donde el virus se ha cobrado más de 574 000 vidas, el presidente Joe Biden calificó el plan de vacunación como "uno de los mayores éxitos logísticos" de la historia del país.

"Más de la mitad de los adultos han recibido al menos una inyección" y "las muertes de

personas mayores han descendido un 80 % desde enero", subrayó.

En Colombia decenas de miles de personas protestaron, desafiando las restricciones, contra un proyecto de reforma tributaria, en un momento en que el país registra altísimas cifras de víctimas del coronavirus, con un récord de 490 decesos el miércoles.

Uruguay recibió el miércoles 50 000 dosis de vacunas donadas por el laboratorio chino Sinovac Biotech para inmunizar a jugadores, entrenadores y árbitros de cara a la Copa América (13 de junio-10 de julio)

Por último, el secretario de Estado del Vaticano, el cardenal Pietro Parolin, canceló por la pandemia su visita a Venezuela, donde tenía previsto presidir la beatificación del "médico de los pobres", José Gregorio Hernández, informó la Santa Sede.

abril 29/2021 (AFP) - Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.

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

Este boletín se edita, semanalmente, en el Departamento de Epidemiología 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.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 17/04/21

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021 *
PINAR DEL RIO	-	-	4	-	1.20	1.20**
ARTEMISA	-	-	3	1	2.52	0.84
MAYABEQUE	-	-	3	6	8.32	16.57
LA HABANA	1	-	22	7	5.71	1.82
MATANZAS	-	-	38	3	8.47	0.67
VILLA CLARA	2	3	96	107	47.72	53.43
CIENFUEGOS	-	-	3	-	1.23	1.23**
S. SPIRITUS	-	1	-	2	2.15	2.15**
CIEGO DE AVILA	1	3	27	12	18.76	8.40
CAMAGÜEY	16	6	32	189	44.86	266.18
LAS TUNAS	1	10	7	74	2.43	25.79
HOLGUIN	-	-	19	8	4.30	1.81
GRANMA	1	1	8	24	3.06	9.17
SANTIAGO DE CUBA	1	6	79	70	15.68	13.90
GUANTANAMO	-	6	51	39	44.73	34.18
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	1	-	-.**
CUBA	23	36	392	543	13.55	18.80

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: 14/4/21

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Alimentos	1	2	38	12	0.34	0.11
Ciguatera *	-	-	-	4	-	0.04
Hepatitis viral **	-	-	8	6	0.07	0.05
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	3	-	60	9	0.54	0.08
Agua	-	-	4	-	0.04	-
Varicela	-	-	25	4	0.22	0.04

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: 10/04/21**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	._**
SHIGELLOSIS	1	-	34	16	0.86	0.40
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	1	1	0.04	0.04
TUBERCULOSIS	5	10	143	138	4.25	4.11
LEPRA	2	2	31	27	1.03	0.90
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	1220	1665	37706	22618	928.91	557.98
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	1	1	0.04	0.04
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	-	._**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	20	12	426	225	11.25	5.95
MENINGITIS BACTERIANA	5	1	94	34	2.04	0.74
VARICELA	352	77	7863	2110	101.96	27.40
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	23	36	392	543	13.55	18.80
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	1	3	0.03	0.08
LEPTOSPIROSIS	1	-	16	9	0.52	0.29
SÍFILIS	69	77	1261	1095	40.45	35.17
BLENORRAGIA	43	33	927	657	24.75	17.56
INFECC. RESP. AGUDAS	106647	45459	1490860	683998	22778.89	10465.33

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>