



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: ciiipk@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.....	177
¿Es posible impedir que la COVID-19 afecte a los músculos?.....	178
Extiende Corea del Sur, periodo de auto cuarentena para enfermos de COVID-19.....	179
Un tercio de la población mundial sigue sin vacunarse contra el COVID-19.....	180
España suma 48 272 casos y 243 muertes con COVID-19, mientras la incidencia en mayores sube 23 puntos.....	180
Habrá cuarta dosis de la vacuna COVID-19 «para toda la población», y se baraja otoño para administrarla.....	181
China rechaza críticas a su estrategia contra COVID-19.....	181
Médicos sin fronteras critica el «insuficiente» acuerdo en la OMC sobre patente de la vacuna contra la COVID-19.....	182
Tablas:.....	183

ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA COVID-19 EN CUBA.

Al cierre del día de ayer, 19 de junio, se encuentran ingresados un total de 257 pacientes, sospechosos 170, y confirmados activos 87. En el día en Cuba para la COVID-19 se realizaron un total de 2 mil 928 muestras para la vigilancia, resultando positivas 25.

El país acumula 13 millones 940 mil 823 muestras realizadas y 1 millón 105 mil 778

positivas. Del millón 105 mil 778 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados 87, de ellos 86 con evolución clínica estable.

Se acumulan 8 mil 529 fallecidos, letalidad de 0,77% vs 1,17% en el mundo y 1,71% en las Américas; dos evacuados, 57 retornados a sus países, en el día hubo 15 altas, se acumulan 1 millón 097 mil 103 (99,2%).



¿ES POSIBLE IMPEDIR QUE LA COVID-19 AFECTE A LOS MÚSCULOS?

Junio 20/2022 diario medico. El Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM) y la Universidad Pompeu Fabra, ambos de Barcelona, han anunciado la firma de un convenio de colaboración con la empresa biotecnológica Regeneron, el National Institute of Health de los Estados Unidos y la Universidad de Kentucky para analizar la pérdida de musculatura en pacientes que han sufrido covid-19 grave.

En este estudio, titulado Retrospective Study of Biomarkers in Skeletal Muscle of Severely Effected COVID-19 Patients y que tendrá una duración de cuatro años, se usarán muestras de biopsias de músculo de pacientes con covid-19 que han pasado por la UCI del Hospital del Mar.

Las muestras de este centro, procedentes de unos 50 pacientes, se obtuvieron en diferentes momentos de la enfermedad, lo que permite a los investigadores “*ver la historia*” de la covid-19 grave en el músculo.

Se calcula que el 35 % de los pacientes que han sufrido una covid-19 severa y que han necesitado ingresar en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), sufren, entre otros efectos secundarios de la infección, pérdida de fuerza muscular. Es el tercer síntoma más frecuente en la fase aguda de la enfermedad. Además, el 47 % de las personas con covid-19 persistente relatan fatiga, y una de cada cuatro, dolor muscular.

El investigador principal del proyecto, coordinador del Grupo de investigación en Miogénesis, inflamación y función muscular del IMIM-Hospital del Mar, jefe de servicio emérito del Servicio de Neumología del centro y decano de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida de la UPF, Joaquim Gea, dice sobre el fenómeno en la musculatura: «Lo que hemos visto con el análisis hecho por los especialistas en Anatomía Patológica, es que hay mucha afectación de los vasos sanguíneos del tejido muscular. El virus, o la inflamación que

provoca la infección, destruye las células endoteliales de esos vasos sanguíneos. Esto provoca fibrosis y dificultades para alimentar las fibras musculares».

Participan en el proyecto, como investigadores, Judith Marín-Corral, médica adjunta del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital del Mar, y Joan Ramon Masclans, jefe del mismo servicio, y Sergi Pascual, médico adjunto del Servicio de Neumología. Ellos, dentro de un equipo multidisciplinar, son especialistas en afectación muscular desde el punto de vista de la patología pulmonar, de extremidades y de otras, como la fibromialgia.

Según ha precisado Gea a este diario, en el trabajo, que ha requerido una intensa labor previa de negociación de condiciones contractuales sobre propiedad intelectual, se analizarán las 50 muestras de biopsias musculares del Hospital del Mar y se compararán con las de otros treinta pacientes también ingresados en la UCI por otras enfermedades y con las de un tercer grupo de personas sanas.

Regeneron se encargará del estudio molecular de las muestras para intentar encontrar cuál es el mecanismo que provoca la degradación de la musculatura y potenciales biomarcadores que puedan funcionar como dianas terapéuticas.

Gea destaca que, entre la mucha literatura médica en torno al SARS-CoV-2 y la covid-19, la afectación muscular se ha estudiado muy poco. Lo que se ha hecho se basa en lo que siente el enfermo –cansancio, molestias importantes en las piernas,...-, y no en lo que sucede exactamente dentro del músculo. “*Nosotros sí hemos hecho estudios histológicos al respecto, y hemos visto que el virus fundamentalmente ataca a los vasos sanguíneos del músculo, como hace con los del resto del cuerpo. En el pulmón, por ejemplo, eso es dramático, pero lo mismo pasa en otros órganos*”, destaca Gea.

En ese fenómeno siempre media la respuesta exagerada del organismo en forma de inflamación: “Las células endoteliales revientan literalmente y se genera un proceso cicatricial tanto dentro del vaso sanguíneo como en su parte externa”, relata.

En consecuencia: el músculo, que necesita oxígeno para hacer ejercicio, no lo obtiene, y de esa forma, no puede funcionar con normalidad.

La falta de estudios específicos, manifiesta el experto, quizá se deba a que, en medicina, “el músculo es terreno de nadie”.

Y reitera que la fibrosis pulmonar por covid-19 no difiere de la del músculo u otros órganos; “no son tan diferentes como, de entrada, pueda parecer”.

Detener el avance a la fibrosis

En el estudio quieren encontrar una molécula que haga que el proceso de la enfermedad causada por el SARS-CoV-2 no avance a la fibrosis de los vasos sanguíneos del músculo.

“No tenemos nada así ahora”, apunta Gea.

En estos momentos, informa, tampoco hay un tratamiento para las alteraciones musculares secundarias a la covid-19 más allá de la cortisona a dosis masiva en la etapa precoz y la rehabilitación. Sobre esta última ha dicho que el músculo tiene células madre “dormidas” con capacidad de generar fibras nuevas y que, con ayuda de la rehabilitación, se pueden ir activando, pero muy poco a poco. Aunque eso, avisa, no impide que queden vasos sanguíneos con fibrosis en el músculo incapaces de volver a funcionar con normalidad.

EXTIENDE COREA DEL SUR, PERIODO DE AUTO CUARENTENA PARA ENFERMOS DE COVID-19.

junio 17/2022 (Prensa Latina). Corea del Sur, anunció la extensión a cuatro semanas la autocuarentena obligatoria para pacientes de coronavirus por temor a un descontrol en la propagación de la pandemia.

Hasta el momento, los enfermos cumplían una semana de autoaislamiento, pero a partir de este viernes deben estar en sus casas por 28 días, explicó el primer ministro surcoreano, Han Duck-soo.

Durante una reunión oficial, Han confirmó las preocupaciones del gobierno sobre la persistencia de los contagios y la poca reducción de las muertes a causa de la covid-19.

No obstante, según el primer ministro, actualmente el nivel actual de la propagación del virus está dentro de la capacidad de gestión del país.

Por otra parte, informó que se eliminarán otras restricciones como las relacionadas con las visitas a las residencias de ancianos y otras instalaciones para personas de la tercera edad.

Este viernes se detectaron en Sur Corea más de siete mil casos de covid-19, incluidos 68 provenientes del extranjero.

Las autoridades sanitarias reportaron también nueve muertes por complicaciones derivadas de la infección.

UN TERCIO DE LA POBLACIÓN MUNDIAL SIGUE SIN VACUNARSE CONTRA EL COVID-19.

junio 16/2022 . Alrededor del 33 por ciento de la población mundial aún no se puso ni siquiera la primera dosis de alguna de las vacunas contra el coronavirus, declaró el director de la oficina regional europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Hans Kluge.

«Tras un año y medio desde el inicio de la vacunación contra el covid-19, el 33 por ciento de la población mundial aún no ha recibido ni una sola dosis de las vacunas», dijo Kluge al intervenir en el Foro Económico Internacional de San Petersburgo (SPIEF).

El jefe regional de la OMS recordó que en las primeras etapas de la vacunación, los países de altos ingresos disponían de más facilidad para acceder a los fármacos y esa desigualdad en la distribución de los inmunizantes ahora se nota en todo el mundo.

Kluge enfatizó que la aparición de la vacuna Sputnik V contra el covid-19 «indica no solo la amplia experiencia de Rusia en el desarrollo de vacunas, sino también la posibilidad de involucrar a la ciencia y la

producción rusa en el proceso para contrarrestar la pandemia».

Según el director europeo de la OMS, más de 500 millones de personas en todo el mundo y más de 90 millones ciudadanos de Rusia han sido vacunados con el inmunizante Sputnik V. El 11 de agosto de 2020, Rusia registró la primera vacuna en el mundo contra el coronavirus: Sputnik V, desarrollada por el Centro de Epidemiología y Microbiología Nikolái Gamaleya en cooperación con el Fondo Ruso de Inversión Directa.

Además, el país cuenta con otras cinco vacunas contra el covid-19: la versión para adolescentes Sputnik M y la versión monodosis Sputnik Light del Centro Gamaleya; las vacunas EpiVacCorona y EpiVacCorona-N, diseñadas por el Centro de Virología y Biotecnologías Vector; y CoviVac, producida por el Centro Chumakov. El SPIEF es un evento empresarial anual que se celebra en la ciudad rusa de San Petersburgo y cuya 25.ª edición se lleva a cabo del 15 al 18 de junio de 2022.

ESPAÑA SUMA 48 272 CASOS Y 243 MUERTES CON COVID-19, MIENTRAS LA INCIDENCIA EN MAYORES SUBE 23 PUNTOS.

junio 17/2022. Las comunidades autónomas han notificado este viernes, al Ministerio de Sanidad 48 272 nuevos casos de COVID-19, frente a 42 456 el mismo día de la semana pasada, de los que aproximadamente la mitad, 23.495, se han producido en mayores de 60 años.

La cifra total de contagios en España se eleva ya a 12 56 399 desde el inicio de la pandemia, según las estadísticas oficiales. La incidencia en mayores de 60 años se sitúa en 612,39 en los últimos 14 días por 100 000, frente a 589,82 el martes. En las pasadas dos semanas se ha registrado un total de 75 434 positivos en este grupo de edad.

En el informe de este viernes se han añadido 243 nuevos fallecimientos, en comparación con 194 el viernes pasado. Hasta 107 482 personas con prueba diagnóstica positiva han fallecido desde que el virus llegó a España, de acuerdo con los datos recogidos por el Ministerio. En la última semana, han

fallecido 193 personas con positivo confirmado en España.

Actualmente, hay 6 788 pacientes ingresados y positivos en COVID-19 en toda España (6 763 el martes) y 340 en UCI (342 el martes). La tasa de ocupación de camas ocupadas por coronavirus se sitúa en el 5,51 por ciento (5,50 % el martes) y en las UCI en el 3,82 por ciento (3,85 % el martes).

Entre el 7 y el 13 de junio, las comunidades autónomas han realizado 157 018 pruebas diagnósticas en mayores de 60 años, de las cuales 79 138 han sido PCR y 77 880 test de antígenos, con una tasa global por 100 000 habitantes de 1 274,70.

Mientras tanto, la tasa de positividad se sitúa en el 30,06 por ciento, frente al 29,52 por ciento del martes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que este dato se encuentre por debajo del 5 por ciento para considerar como 'controlada' la propagación del virus.

HABRÁ CUARTA DOSIS DE LA VACUNA COVID-19 «PARA TODA LA POBLACIÓN», Y SE BARAJA OTOÑO PARA ADMINISTRARLA.

junio 16/2022. La Comisión de Salud Pública ha dado el visto bueno a la cuarta dosis de la vacuna contra el coronavirus «para toda la población», según ha señalado la ministra de Sanidad, Carolina Darias, quien ha explicado que aún fatal por decidir la fecha, aunque señala otoño como el momento más probable. Precisamente, la semana pasada la Comisión de Salud Pública ya recomendó la administración de la cuarta dosis, es de decir la segunda dosis de refuerzo, en la población más vulnerable, sobre todo, en personas internas de residencias y personas de 80 y más años. Una iniciativa reclamada por diversas CCAA a la que le faltaba fecha, ya que desde este organismo, dependiente del Ministerio de Sanidad, se afirmaba que debía establecerse el momento más apropiado según la situación epidemiológica. En una entrevista en el programa de Al Rojo Vivo, donde, Darias ha afirmado que podrían barajarse fechas cercanas al otoño, porque para esa fecha se espera la llegada de nuevas vacunas adaptadas a las variantes.

«Una fecha que se pueda barajar como posible sea en torno al otoño, porque también estamos esperando para esa fecha la llegada de nuevas vacunas para nuevas variantes, como así está en los contratos que hemos firmado a través de la Unión Europea con las compañías farmacéuticas», ha señalado.

Precisamente, a mediados de enero, la Comisión de Salud Pública, donde están representadas las comunidades autónomas y el Ministerio de Sanidad, aprobó la cuarta dosis de la vacuna contra la COVID-19, pero exclusivamente para las personas inmunodeprimidas y a los cinco meses de recibir la última dosis.

Ahora bien, sobre la idoneidad o no de extender esta segunda dosis de refuerzo a toda la población ha quedado en el aire ante las dudas de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En mayo, la OMS se mostraba partidaria de dar la cuarta dosis, por el momento, únicamente a personas con la inmunidad debilitada y mayores.

CHINA RECHAZA CRÍTICAS A SU ESTRATEGIA CONTRA COVID-19.

junio 17/2022. China rechazó las críticas de Estados Unidos a su estrategia de tolerancia cero contra la covid-19, y aseguró que continúa como un destino atractivo para las inversiones extranjeras. Wang Wenbin, vocero del Ministerio de Relaciones Exteriores, recaló que la política sanitaria de su país prioriza, por encima de todo, la salud y vida de la población, refleja la dedicación del Partido Comunista al pueblo y se ajustó según evolucionó la situación epidemiológica. El funcionario se refirió al crecimiento del comercio exterior y de las inversiones extranjeras directas desde comienzos de este año, principalmente de Corea del Sur, Alemania y Estados Unidos, lo cual consideró una evidencia de la confianza en el mercado chino.

«Tenemos plena seguridad que podemos controlar la pandemia, estabilizar la economía y lograr la meta de un desarrollo económico seguro», agregó defender el mecanismo sanitario, el cual obvia el enfoque de convivir con la enfermedad.

De esa manera, Wang reaccionó a declaraciones del embajador norteamericano aquí, Nicholas Burns, quien mencionó los efectos negativos de la estrategia china contra la covid-19 para los negocios y su posible vigencia hasta 2023.

El diplomático estadounidense indicó que disposiciones como el confinamiento de dos meses en Shanghái motivó la salida de muchos compatriotas, dañó el sentimiento de los empresarios y dificultó los intercambios.

MÉDICOS SIN FRONTERAS CRITICA EL «INSUFICIENTE» ACUERDO EN LA OMC SOBRE PATENTE DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19.

junio 17/2022 (Europa Press). Médicos Sin Fronteras (MSF) ha mostrado su «profunda decepción» por el «insuficiente» acuerdo alcanzado en la Organización Mundial del Comercio (OMC) sobre la exención parcial de patente de las vacunas contra la COVID-19.

Este viernes, 20 meses después de que la India y Sudáfrica propusieran por primera vez una exención en materia de propiedad intelectual para las herramientas médicas contra la COVID-19 en la OMC, los gobiernos han llegado por fin a un acuerdo en la duodécima Conferencia Ministerial de la OMC, celebrada en Ginebra esta semana (12-15 de junio).

El texto de la decisión contiene una serie de aclaraciones sobre las salvaguardias existentes en materia de salud pública y una exención limitada, con una vigencia de cinco años, con relación al procedimiento de concesión de licencias obligatorias para la exportación de vacunas contra la COVID-19 por parte de los países que reúnan las condiciones necesarias.

«Estamos profundamente decepcionados con el insuficiente acuerdo, alcanzado tras más de 20 meses de debates. Reconocemos que se han introducido algunos cambios en el acuerdo, lo cual mitiga algunos de los elementos más preocupantes del texto anterior presentado en mayo de 2022, pero, en general, nos decepciona que no se haya podido acordar una verdadera exención de la propiedad intelectual, como la propuesta en octubre de 2020, que cubriera todas las herramientas médicas para la COVID-19 y que incluyera a todos los países. Y nos decepciona que esto no se halla ni siquiera logrado a pesar de sufrir los efectos devastadores de una pandemia que se ha cobrado la vida de más de 15 millones de personas en todo el mundo», ha comentado el presidente Internacional de MSF, Christos Christou.

Para la ONG, el acuerdo no ofrece, en general, una «solución eficaz y significativa

para ayudar a aumentar el acceso de las personas a las herramientas médicas necesarias durante la pandemia, ya que no renuncia de forma adecuada a la propiedad intelectual de todas las herramientas médicas esenciales para la COVID-19, y no se aplica a todos los países».

«Las medidas esbozadas en la decisión no abordarán los monopolios farmacéuticos ni garantizarán un acceso asequible a las herramientas médicas que salvan vidas. Además, sentarán un precedente negativo para futuras crisis sanitarias y pandemias mundiales», insiste Christou.

MSF insta ahora a los gobiernos a que adopten «medidas inmediatas» a nivel nacional para garantizar el acceso de las personas a las herramientas médicas necesarias para luchar contra la COVID-19. «Los gobiernos deben considerar el uso de todas las opciones legales y políticas disponibles, incluyendo la suspensión de la propiedad intelectual sobre las herramientas médicas para la COVID-19, la emisión de licencias obligatorias sobre tecnologías médicas fundamentales que permitan superar las barreras de las patentes, y la adopción de nuevas leyes y políticas que garanticen la divulgación de la información técnica necesaria para fomentar la producción y el suministro de genéricos», detallan.

La ONG pide también a los gobiernos que tomen «medidas concretas para reformular y reformar el sistema de innovación biomédica, con el fin de garantizar que las herramientas médicas que salvan vidas se desarrollen, produzcan y suministren de forma equitativa y donde los principios basados en el monopolio y el mercado no sean un obstáculo para el acceso». «Es hora de dar prioridad a salvar vidas en lugar de proteger los intereses corporativos y políticos», ha remachado Christou.

Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis viral.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 04/06/22

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022 *
PINAR DEL RIO	-	1	3	13	2.06	9.02
ARTEMISA	-	-	15	6	3.69	1.49
MAYABEQUE	-	-	-	-	-	-.**
LA HABANA	-	-	23	33	2.20	3.17
MATANZAS	-	1	27	35	8.32	10.99
VILLA CLARA	1	-	34	24	6.33	4.54
CIENFUEGOS	-	-	20	11	13.33	7.41
S. SPIRITUS	-	1	10	19	6.48	12.40
CIEGO DE AVILA	-	-	-	2	-	-.**
CAMAGÜEY	3	3	27	17	5.39	3.41
LAS TUNAS	-	1	9	7	4.32	3.38
HOLGUIN	-	-	3	-	0.29	0.29**
GRANMA	5	4	68	94	18.46	25.88
SANTIAGO DE CUBA	3	3	55	56	11.10	11.37
GUANTANAMO	-	-	9	8	3.16	2.84
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	-	-.**
CUBA	12	14	303	325	5.55	6.01

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: 01/06/22

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Alimentos	2	-	27	24	0.24	0.22
Ciguatera *	-	-	4	4	0.04	0.04
Hepatitis viral **	-	-	7	3	0.06	0.03
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	1	10	12	0.09	0.11
Agua	-	-	1	1	0.01	0.01
Varicela	-	-	5	8	0.04	0.07

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: 04/06/22**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	._**
SHIGELLOSIS	2	1	20	30	0.32	0.49
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	1	6	0.01	0.05
TUBERCULOSIS	10	6	203	312	3.77	5.85
LEPRA	2	4	43	59	0.72	1.00
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2007	3766	35058	54623	937.37	1474.59
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	1	1	0.04	0.04
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	-	._**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	12	14	303	327	5.55	6.05
MENINGITIS BACTERIANA	1	2	49	70	0.95	1.37
VARICELA	40	221	2603	4450	35.03	60.46
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	42	70	786	558	11.64	8.34
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	6	4	0.08	0.05
LEPTOSPIROSIS	-	2	9	5	0.13	0.08
SÍFILIS	49	158	1546	2815	33.93	62.37
BLENORRAGIA	37	40	982	834	15.81	13.56
INFECC. RESP. AGUDAS	30867	50163	938774	1445976	25565.23	39757.87

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.	MsC. Carlos Luis Rabeiro Martinez
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	DrC. Gilda Teresa Toraño Peraza

Teléfono; (53-7) 2807625 y 2553205 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

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