

Semana 37 del 12 al 18 de septiembre de 2021.

**PDM**

Puesto de Dirección Municipal  
**SALUD PÚBLICA**



## **Boletín semanal de la Situación Epidemiológica**

---

Dirección Postal: Dirección de Salud Pública. Apartado Postal 25100. Nueva Gerona  
Isla de la Juventud. E-mail: [pd\\_dspij@infomed.sld.cu](mailto:pd_dspij@infomed.sld.cu)

---

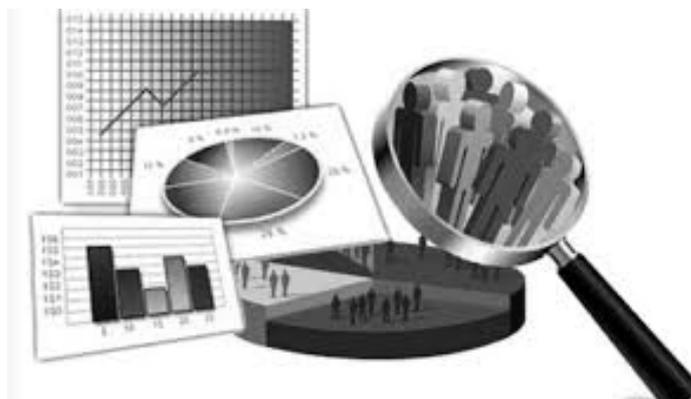
Doeste

### **CONTENIDO**

**ARTÍCULO DE ACTUALIDAD  
ATENCIÓN MATERNO INFANTIL  
SALUD AMBIENTAL  
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS  
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

### **Comité Editor:**

**MsC. González Fiallo S.  
MsC. Castro Batista P.  
Lic. Mena Rodríguez I.**



## Investigación de brotes

### 1. Objetivos

- Identificar a las personas sometidas al riesgo de exposición.
- Obtener información sobre la epidemiología de las enfermedades.
- Reconocer y controlar las fuentes.
- Identificar los grupos de población expuestos a riesgo según tiempo, lugar y persona.
- Recomendar medidas para controlar el brote y prevenir la aparición futura de eventos similares.
- Determinar la fuente y el modo mediante los cuales ocurrió la contaminación, supervivencia y proliferación de los agentes etiológicos, así como los procesos o prácticas que lo permitieron.
- Reconocer y controlar las fuentes.
- Identificar los factores de riesgo y puntos críticos de control.

La investigación debe ocurrir inmediatamente después de la notificación. Si ésta comienza con retraso, se pueden perder datos importantes para el análisis.

La investigación de un brote se desarrolla básicamente en 10 "pasos" y en cada uno de ellos se pueden relacionar uno o más tópicos, en esta semana trataremos los dos primeros pasos.

### Pasos para la investigación de un brote

1. **Determinar la existencia de un brote**
2. **Confirmar el diagnóstico**

#### Paso 1: Determinación de la existencia de un brote

Una vez asignadas las funciones, el personal se desplazará a la mayor brevedad posible hacia los sitios donde se encuentran los comensales expuestos, (enfermos o no) y al local donde se preparó o consumió la comida sospechosa. La rapidez tiene como objetivo efectuar oportunamente las encuestas, la recolección de las muestras de los alimentos, del ambiente y de los especímenes de las personas afectadas, antes que los pacientes reciban antibióticos y los alimentos sean eliminados. Se debe sospechar la presencia de un brote;

- Cuando se detecta una ETA exótica para el área.
- Cuando aparecen varios casos ligados por un evento común.

Como resultado de una revisión de la información de casos de ETA que llegan a los servicios de salud, que pueden revelar una aparente similitud en relación a la fecha de inicio de los síntomas, número de enfermos, síntomas predominantes, alimentos sospechosos, lugares donde se consumió el alimento sospechoso, dentro de las 72 horas anteriores al inicio de los síntomas, y cualquier otra información de interés epidemiológico.

#### Paso 2: Confirmar el diagnóstico

El segundo paso de la investigación es la confirmación de que estamos realmente ante un brote de ETA. En ocasiones se podría diagnosticar erróneamente un brote de ETA en centros cerrados como, por ejemplo, en situaciones como las causadas por contaminación cruzada en centros de atención infantil y hogares de ancianos; en particular, por algunos agentes de alta transmisibilidad como Shigella, virus de la Hepatitis A, entre otros. También puede suceder lo contrario, es decir, negar su posible relación con agua o alimentos contaminados. Sólo la investigación epidemiológica y, en particular, la curva epidémica puede determinar si en realidad se trata de un brote ETA. Por otro lado, podrían producirse denuncias o reportes que, ante la presencia del equipo de investigación, no correspondan a la realidad.

### PROGRAMA MATERNO INFANTIL

Acumulamos 527 nacidos vivos en lo que va de año, inferior a igual período de 2020 con 551 NV respectivamente. Acumulamos 5 fallecidos para una Tasa de 9,5 x 1000 NV para el año actual y 7,3 x 1000 NV en el año precedente.

### VIGILANCIA DE AGUA

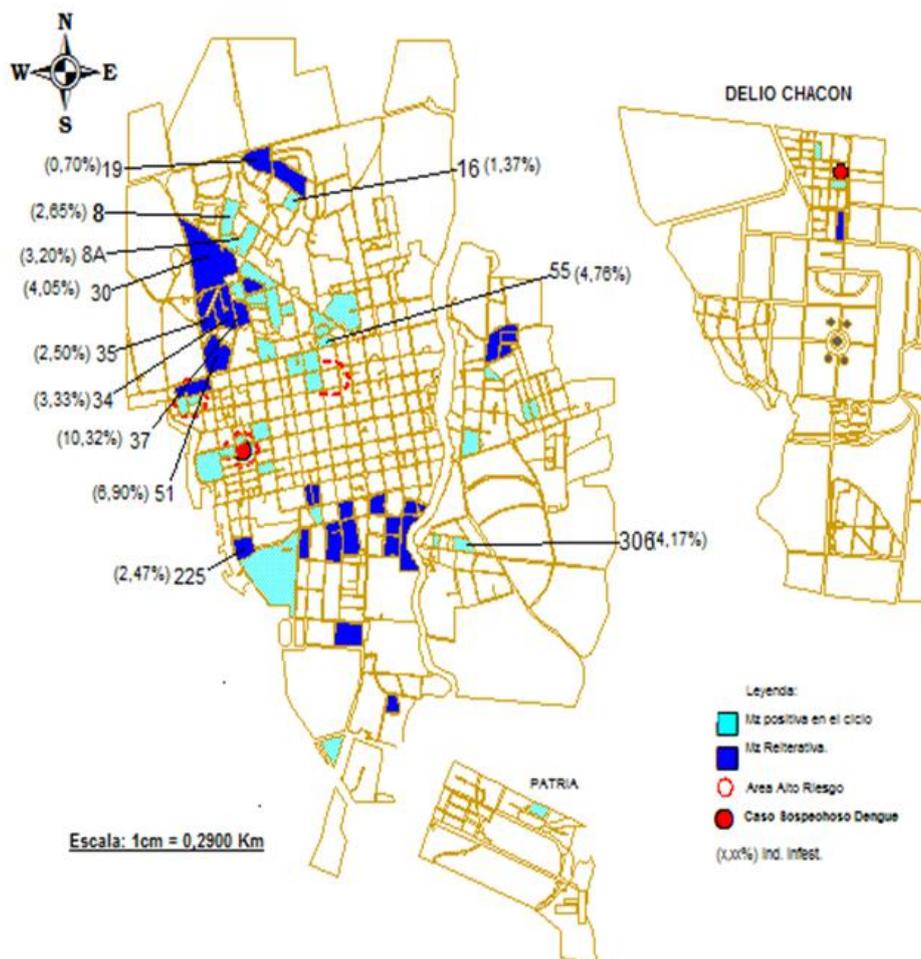
Se reportan 5 fuentes afectadas que interrumpen el servicio de abasto de agua a la población, que no pueden ser suplidas por otras fuentes, como alternativa se utiliza el servicio de pipas cisternas. Se reportan afectaciones por disímiles causas: deterioro

total de la conductora (V-28), derrumbe del pozo (D-10), Quemado (G-63, G-137, D-73), lo que propicia una afectación de una población de 2 853 lo que representa el 3,4 % del total de población del territorio. Las afectaciones corresponden a los sistemas La Guanábana, Chacón y Cuenca Las Nuevas.

### VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA

**Fig. 1.** La estratificación entomológica exhibe la positividad y reiteratividad de la focalidad según Manzanas en cuanto a *Aedes aegypti*.

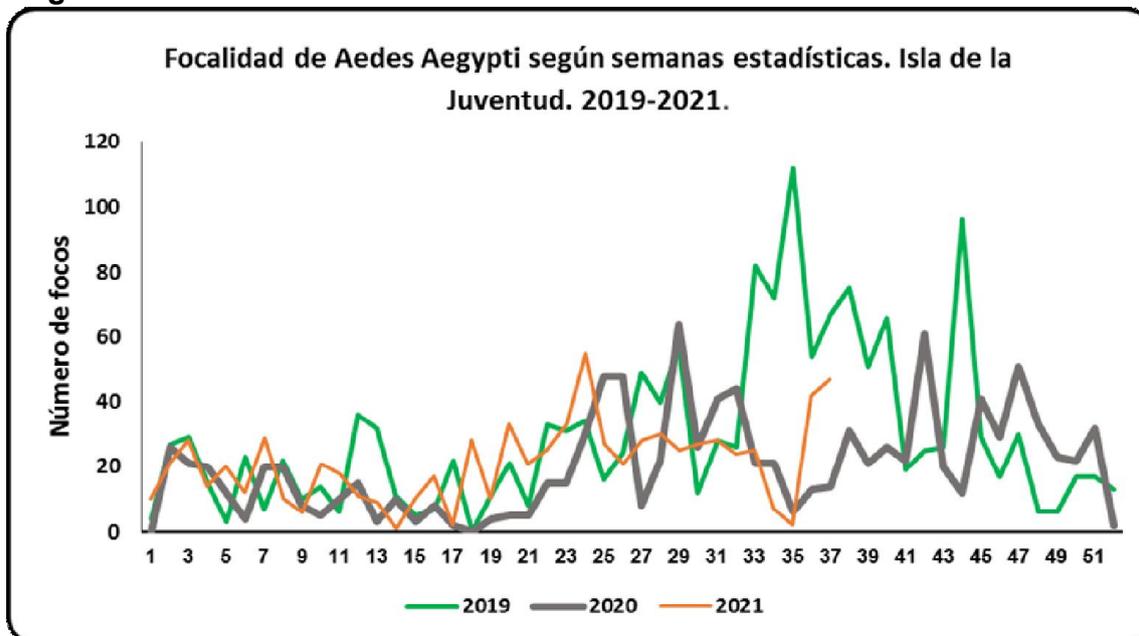
**Fig 1.**



### Focalidad Aélica

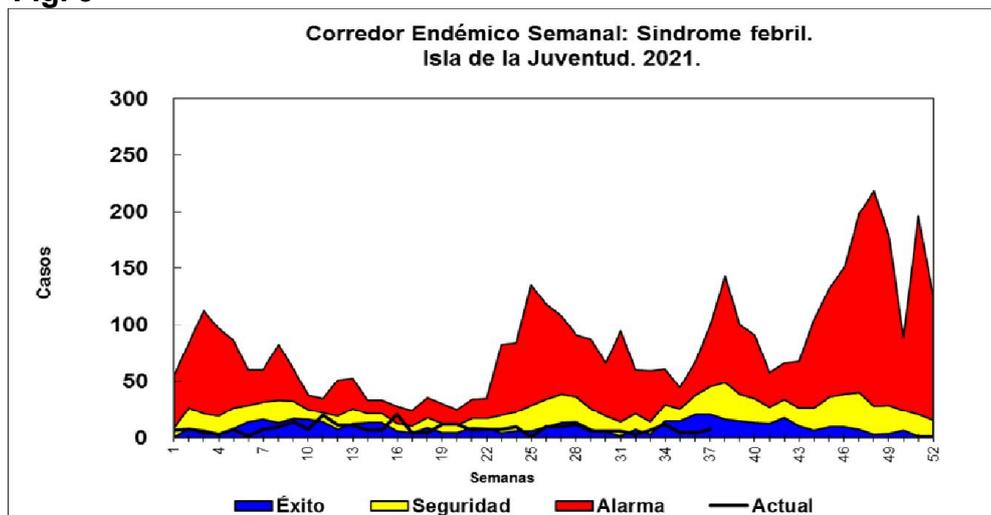
Como se evidencia en la Fig.2 la focalidad en la semana 37 muestra un incremento respecto a igual período de 2020 y un decrecimiento en relación a 2019.

Fig 2.



Se reportan 8 atenciones por Síndrome febril inespecífico en la semana, similar a la semana anterior (8) e inferior a igual período del año precedente (19). Acumulamos 306 atenciones en lo que va de año contra 985 en igual período de 2020. La curva actual del canal endémico se encuentra en la zona de Éxito.

Fig. 3





### Infeción Respiratoria Aguda

Se notificaron 121 atenciones en la semana, superior a la semana anterior (114) e inferior a igual período del año precedente (126). Acumulamos 5448 atenciones médicas con tasa de  $652,6 \times 10^4$  habitantes, contra 14 618 atenciones y una tasa de  $1753,9 \times 10^4$  habitantes en el 2020. El riesgo de enfermarse en lo que va de año disminuye en un 62,7 %, respecto a igual período de 2020. Índice epidémico de 0,4 (Incidencia baja).

La curva en el canal endémico se ubica en zona de **Éxito**, así como las tres áreas de salud y grupos de edades.

Según áreas de salud al policlínico Leonilda Tamayo corresponde el 49,4 % de las atenciones médicas, seguido de Juan M. Páez con el 40,7 %, mientras que Oreste Falls Oñate aportó el 17,6 %.

Fig.8

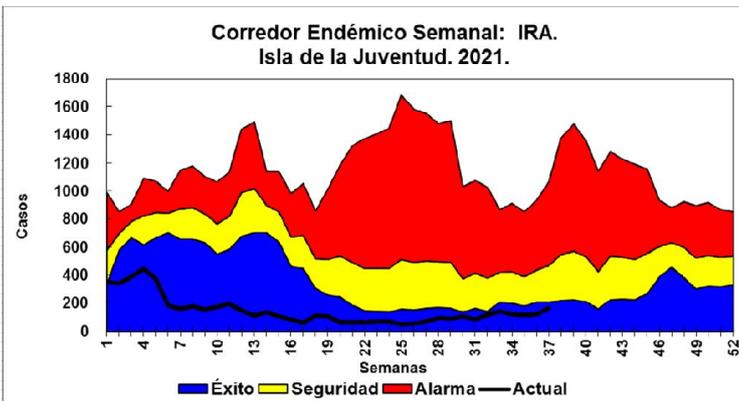
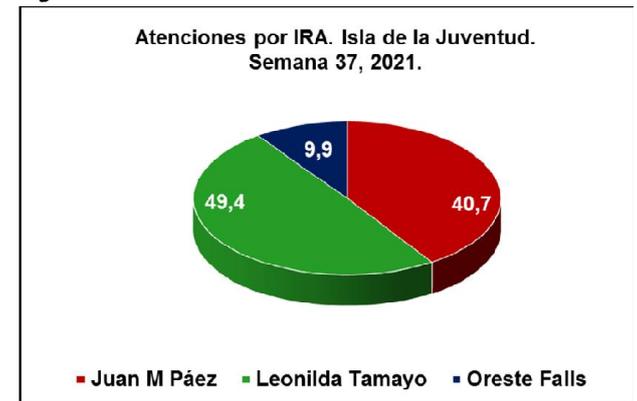


Fig.9



Según áreas de salud, se puede observar que el área de salud Leonilda Tamayo se encuentra por encima del indicador municipal ( $652,6 \times 10^4$  habitantes) con tasa de  $807,6 \times 10^4$  habitantes. (Fig.10). Los consejos populares con mayor riesgo de enfermarse fueron: Micro 70, Pueblo Nuevo, Sierra Caballo y Chacón. (Fig. 11).

Fig.10

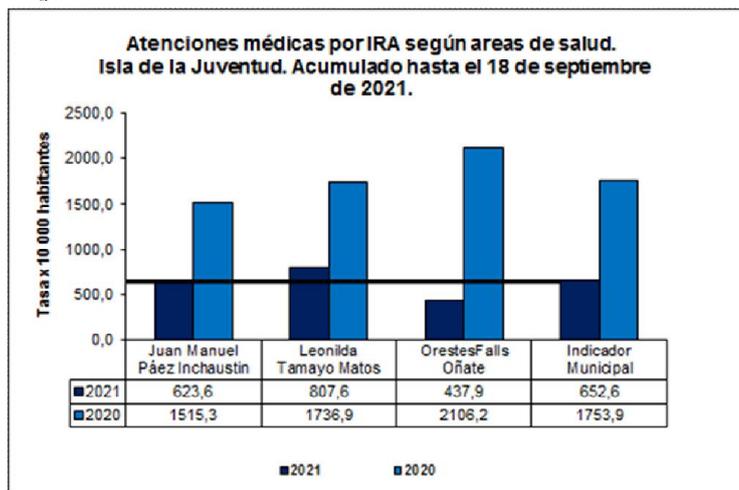
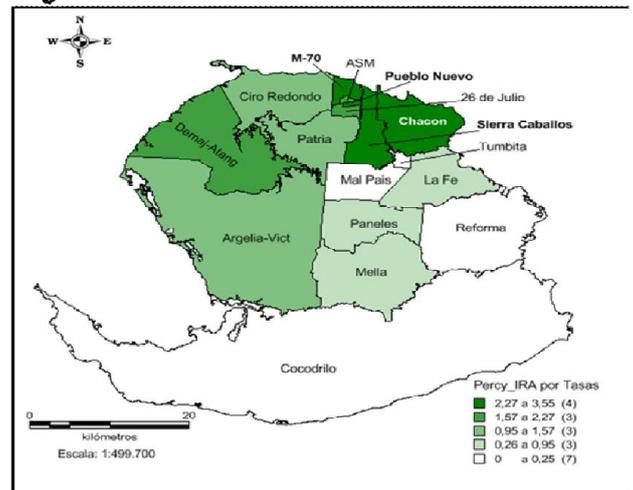


Fig.11



### Tuberculosis

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior y a igual período del año precedente (0). No se acumulan casos en lo que va de año contra 2 casos en 2020 con tasa de  $0,2 \times 10^4$  habitantes.

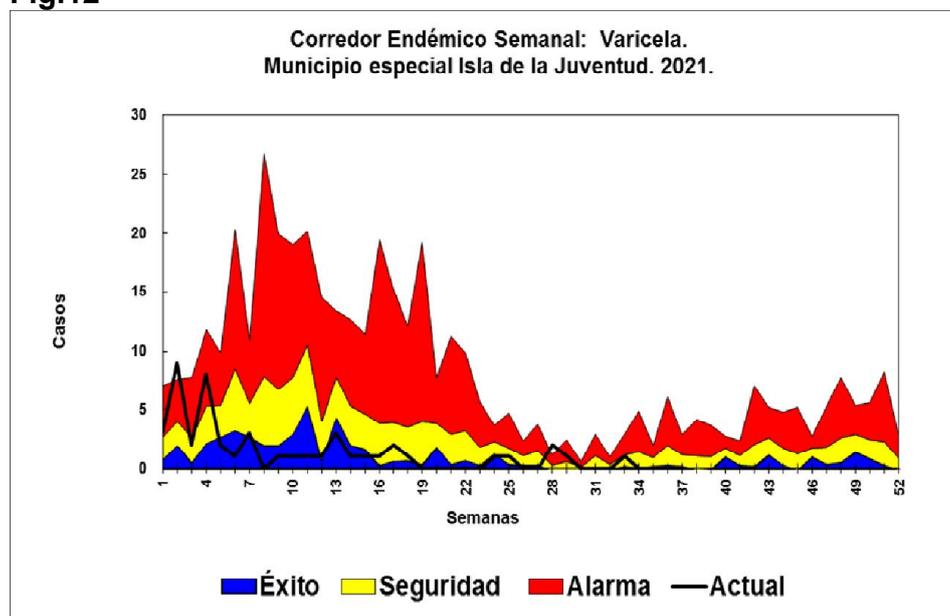
### Escarlatina

Se reporta 1 caso en la semana, superior a la semana anterior (0) y a igual período del año precedente (0). Se acumula 1 caso en lo que va de año con tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes contra 7 casos en 2020 con tasa de  $0,8 \times 10^4$  habitantes.

### Varicela

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior (0) e inferior a igual período del año precedente (3). Se acumulan 47 casos con tasa de  $5,6 \times 10^4$  habitantes, contra 46 casos y una tasa de  $5,5 \times 10^4$  habitantes en el 2020. El riesgo de enfermarse en lo que va de año incrementa en un 2,0 %, respecto a igual período de 2020. La curva actual del canal endémico se ubica en zona de Éxito.

Fig.12



### Lepra

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior (0) y a igual período del año precedente (0). Se acumula 1 caso con tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes en el año actual, contra 2 casos en 2020 y una tasa de  $0,2 \times 10^4$  habitantes.

### Síndrome Neurológico Infeccioso

#### Meningoencefalitis Viral

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior y a igual período del año precedente (0). No se acumulan casos en el año actual, contra 1 caso y una tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes en 2020.

#### Meningoencefalitis Bacteriana

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior y a igual período del año precedente (0). No se acumulan casos en el año actual, contra 1 caso y una tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes en 2020.

## Enfermedades de Transmisión Sexual

### Sífilis

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior (0) e inferior a igual período del año precedente (2). Se acumulan 20 casos con tasa de  $2,4 \times 10^4$  habitantes, mientras que en 2020 se acumulan 21 casos con tasa de  $2,5 \times 10^4$  habitantes.

### VIH

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior (0) y a igual período del año recedente (0). Se acumulan 15 casos con tasa de  $1,8 \times 10^4$  habitantes, mientras que en 2020 se acumulan 12 casos con tasa de  $1,4 \times 10^4$  habitantes.

### Blenorragia

No se reportan casos en la semana, inferior a la semana anterior (1) y a igual período del año precedente (2). Se acumulan 9 casos con tasa de  $1,1 \times 10^4$  habitantes, mientras que en 2020 se acumulan 35 casos con tasa de  $4,2 \times 10^4$  habitantes. El canal endémico se ubica en la zona de Éxito.

### Condiloma

No se reportan casos en la semana, inferior a la semana anterior (1) y similar a igual período del año precedente (0). Se acumulan 36 casos con tasa de  $4,3 \times 10^4$  habitantes, mientras que en 2020 se acumulan 40 casos con tasa de  $4,8 \times 10^4$  habitantes. El canal endémico se ubica en la zona de Alarma.

### Leptospirosis

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior y a igual período del año precedente (0). No se acumulan casos en el año actual contra 1 en el año anterior.

De acuerdo a las enfermedades objeto de vigilancia se observa incremento para VIH y Varicela; mientras que respecto a la media histórica de 5 años incrementa la Escarlatina.

Fig.13

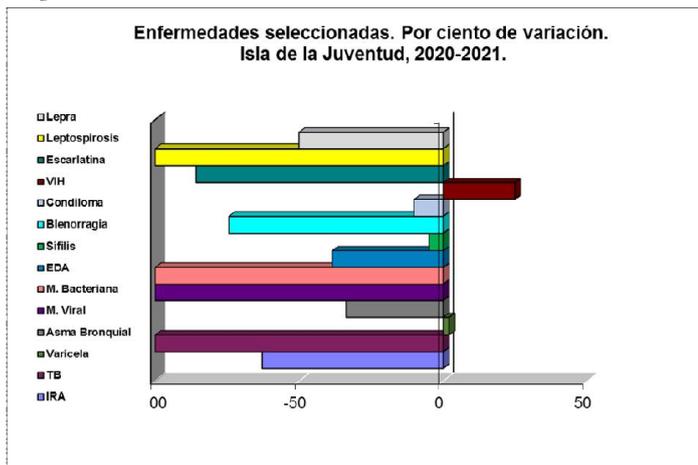


Fig.14

