



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.**



## Diagnóstico diferencial de los Exantemas

La mayoría de las enfermedades exantemáticas se manifiestan durante la edad pediátrica y constituyen una consulta frecuente en Atención Primaria. El exantema puede ser, en algunos casos, la manifestación más importante de la enfermedad, pero no siempre es patognomónico, ni la única manifestación y, de ahí, el interés de abordarlos a través de una sistemática que integre todos los datos clínicos y permita un amplio diagnóstico diferencial. Las características del exantema son la pieza fundamental sobre la que deben acoplarse los antecedentes epidemiológicos, las manifestaciones clínicas acompañantes y los hallazgos exploratorios. En la mayoría de los casos, no es necesario realizar exploraciones complementarias. Son enfermedades sin un tratamiento etiológico y de evolución auto limitada, pero acertar en el diagnóstico puede tener importancia epidemiológica y para realizar un tratamiento específico e incluso urgente que evite complicaciones.

Conocer la existencia de manifestaciones clínicas durante el periodo prodrómico previo a la aparición del exantema es importante. En los casos en que el periodo prodrómico sea subclínico o asintomático,



nos debe orientar hacia enfermedades exantemáticas, como la rubéola o el eritema infeccioso, en las que el exantema no viene precedido de síntomas o estos son poco aparentes. En otras enfermedades exantemáticas, días u horas antes de la aparición del exantema, el niño presenta manifestaciones clínicas como: fiebre, catarro de vías altas, síntomas gripales, digestivos u otros que, incluso, han suscitado consulta previa. El sarampión, el exantema súbito o la enfermedad de Kawasaki, entre otras, pertenecen a este segundo grupo y en ellas es importante establecer la relación temporal con la aparición del exantema.

Constituyen el grupo más amplio entre las enfermedades exantemáticas. En los infecciosos, el exantema se acompaña casi siempre de fiebre y son principalmente de etiología viral específica o inespecífica y, habitualmente, autolimitados en su evolución. También, pueden estar implicadas bacterias o Rickettsia. Otras veces, el exantema máculo-papuloso está relacionado con tratamientos farmacológicos, enfermedades generales o no se conoce con exactitud la etiología, aunque

se sospecha que se trate de exantemas paravirales.

Los exantemas eritrodérmicos que aparecen en algunas enfermedades exantemáticas están relacionados con las toxinas sintetizadas y liberadas por bacterias, como el estreptococo y el estafilococo.

El síndrome de Stevens-Johnson considerado como la forma mayor del eritema multiforme, es una enfermedad vesículo-ampollosa de mecanismo etiopatogénico no del todo conocido, relacionada con fármacos e infecciones, en especial por el *Mycoplasma pneumoniae*.

La meningococemia es una de las formas de manifestación clínica de infección por la *Neisseria meningitidis*, que siempre debe tenerse en cuenta ante la aparición de un exantema purpúrico-petequial, en el contexto de un proceso febril.

El diagnóstico debe ser lo más específico y seguro posible; ya que, aunque en la mayoría de los casos se trata de enfermedades sin un tratamiento etiológico y de evolución autolimitada, acertar en el diagnóstico puede tener importancia epidemiológica y suponer un riesgo para los contactos, en el caso de los de etiología infecciosa. Otras veces, el diagnóstico es importante porque requiere un tratamiento específico e, incluso urgente para evitar complicaciones.

## PROGRAMA MATERNO INFANTIL

Acumulamos 117 nacidos vivos en lo que va de año, inferior a igual período de 2020 y 2019 con 127 y 131 NV respectivamente. Acumulamos 1 fallecido para una Tasa de  $8.8 \times 1000$  NV, mientras que, en los 2 años precedentes no se notifican fallecidos menores de 1 año.

## SALUD AMBIENTAL

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. Las causas están definidas por motor quemado G-59, G-88; Deterioro total de la conductora V-28 y D-10 por derrumbe del pozo y rotura de bomba F-54. **Se notifica afectación en 2 fuentes de abasto de agua en la Ciudad**

de Nueva Gerona (G-7 y G-57), lo que propicia que el ciclo de abasto a la población sea cada 3 días, afectando una población de 9 280. El total de afectados es de 16 344 habitantes lo que representa el 19.6 % del total de población del territorio. Las afectaciones corresponden a los sistemas La Guanábana, El Abra, Cuenca Las Nuevas y La Fe.

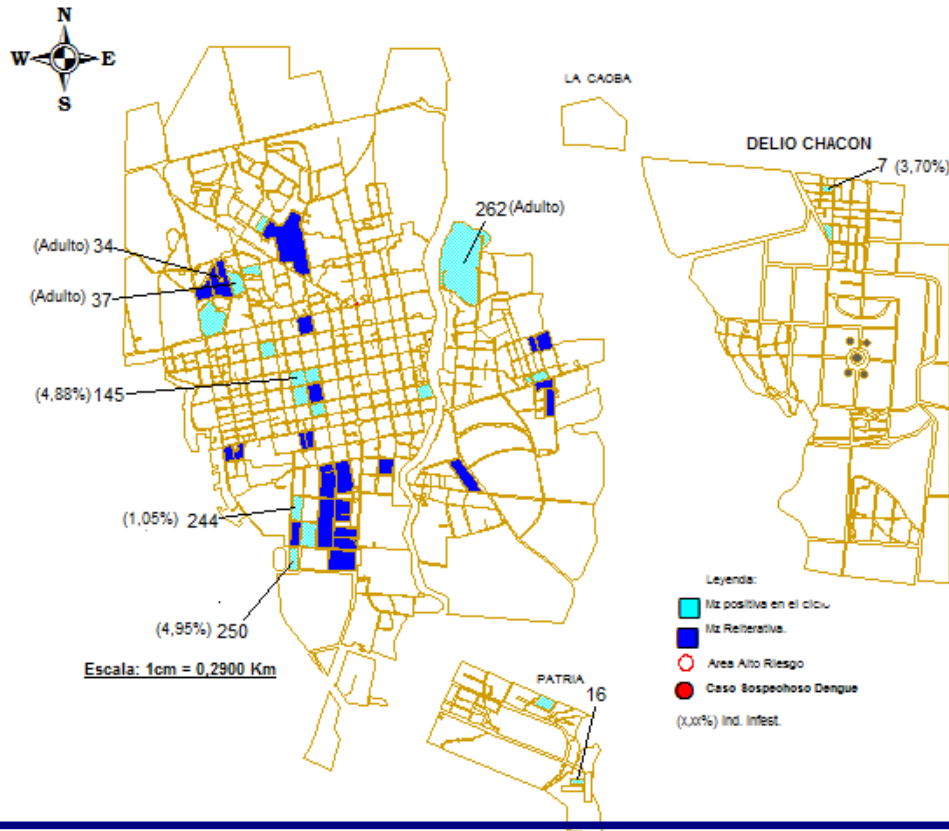
**La disponibilidad técnica de pipas se encuentra al 30.8 %, funcionando 4 pipas de las 13 con que cuenta el Municipio.**

El Municipio cuenta con una cobertura para 13 días de hipoclorito de sodio, 2 de Hipoclorito de calcio y cloro gas: 44 días.

## VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA

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

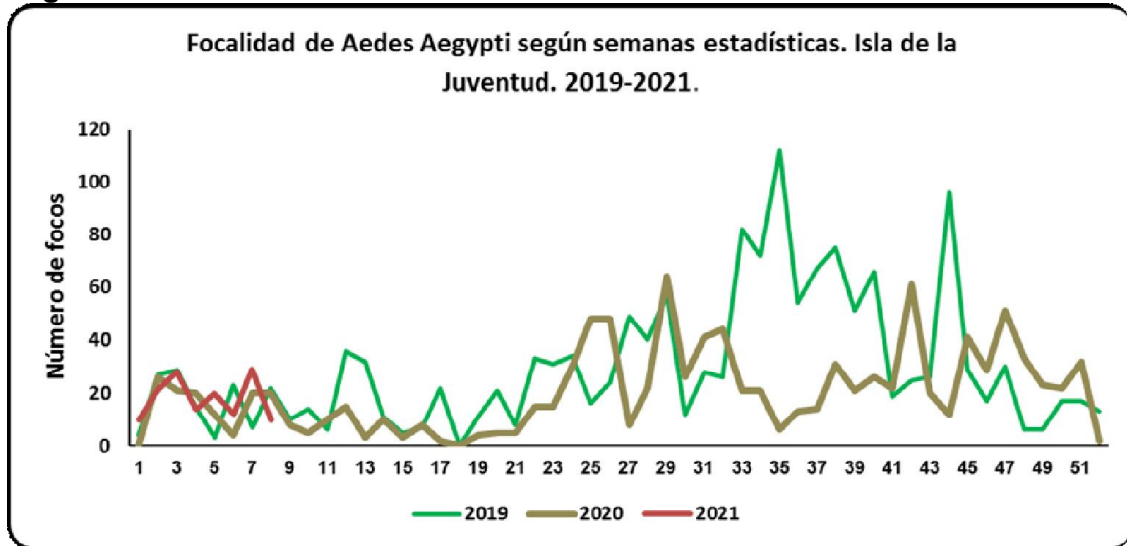
Fig 1.



### Focalidad Aélica

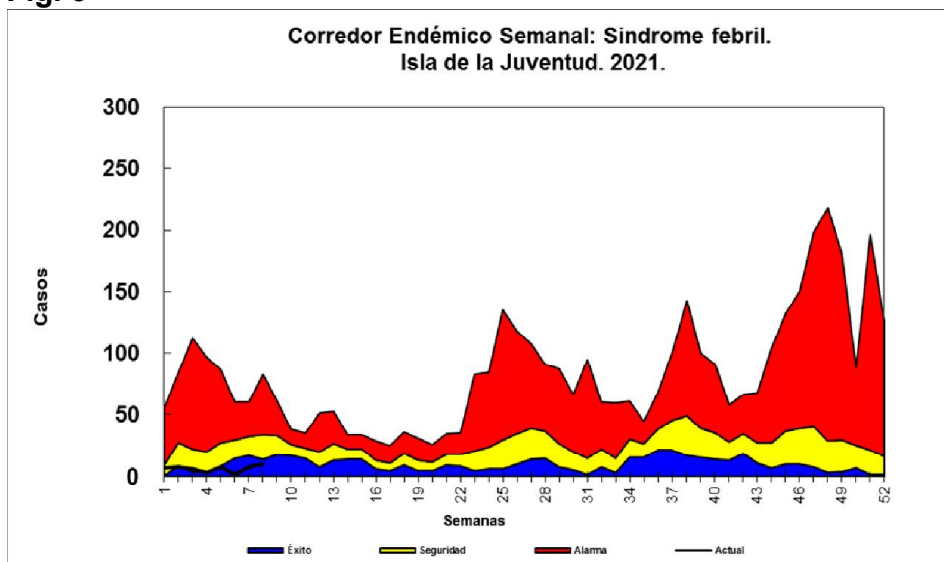
Como se evidencia en la Fig.2 la focalidad en la semana 8 muestra una disminución respecto a igual período de 2019 y 2020.

Fig 2.



Se reportan 10 atenciones de Síndrome febril inespecífico en la semana, superior a la semana anterior (8) e inferior a igual período del año precedente (62). Acumulamos 53 atenciones en lo que va de año contra 400 en igual período de 2020. La curva actual del canal endémico se encuentra en la zona de **Éxito**.

Fig. 3



## ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

### Enfermedades de Transmisión Digestiva Enfermedad Diarreica Aguda.

Se notificaron 8 atenciones en la semana, superior a la semana anterior (8) e inferior a igual período del año precedente (34). Acumulamos 67 atenciones médicas con tasa de  $8,0 \times 10^4$  habitantes, contra 204 atenciones y una tasa de  $24,5 \times 10^4$  habitantes en el 2020. El riesgo de enfermarse en lo que va de año disminuye en un 67,2 %, respecto a igual período de 2020. Índice epidémico de 0,3 (Incidencia baja).

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

Según áreas de salud al policlínico Leonilda Tamayo Matos corresponde el 62,5 % de las atenciones médicas, seguido de Juan M. Páez Inchausti con el 37,5 %.

Fig.4

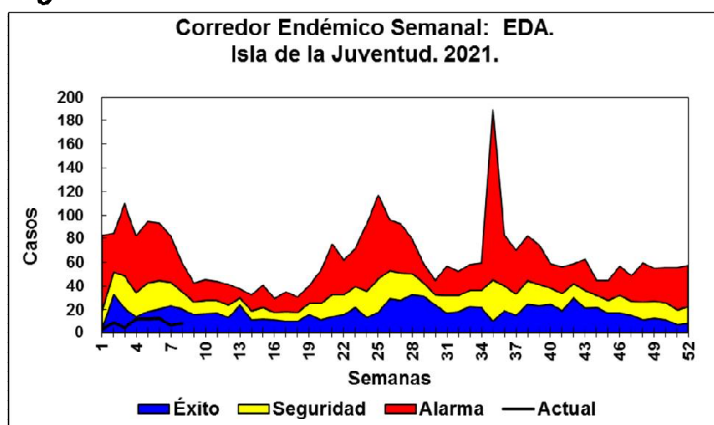
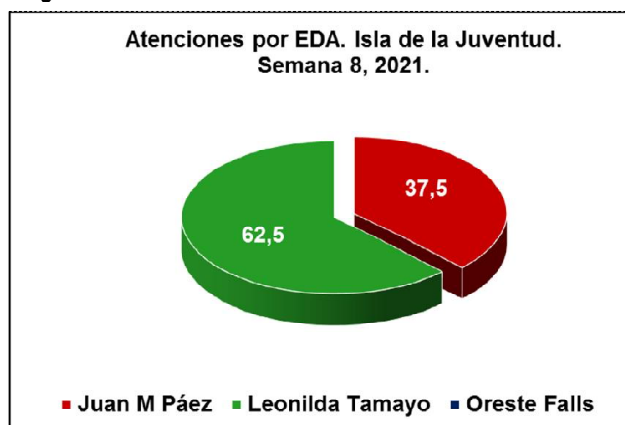


Fig.5



Según áreas de salud, se puede observar que Leonilda Tamayo y Juan M. Páez se encuentran por encima del indicador municipal ( $8,0 \times 10^4$  habitantes) con tasas de  $9,3$  y  $8,8 \times 10^4$  habitantes respectivamente. (Fig. 6).

Los consejos populares con mayor riesgo de enfermarse son: 26 de Julio, Sierra Caballo, Victoria-Argelia, Micro-70 y Ciro Redondo. (Fig. 7).

Fig.6

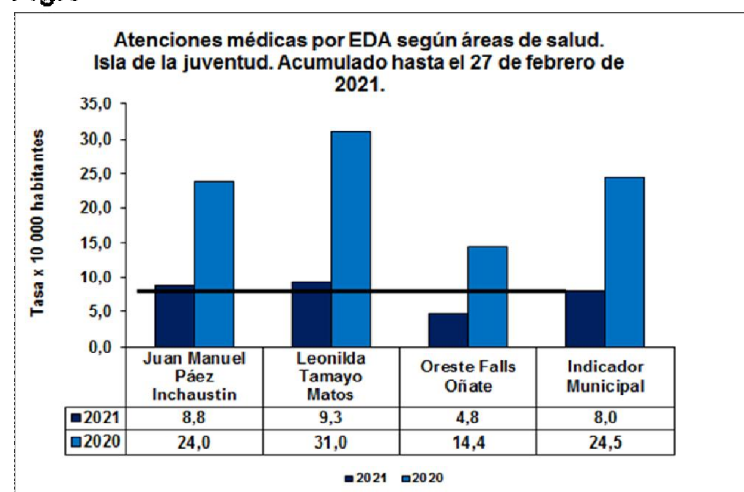
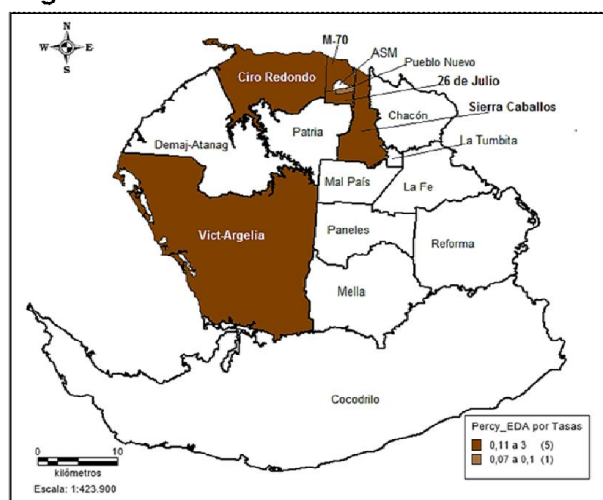


Fig.7



## Enfermedades de Transmisión Respiratoria

### Infección Respiratoria Aguda

Se notificaron 177 atenciones en la semana, superior a la semana anterior (156) e inferior a igual período del año precedente (702). Acumulamos 2427 atenciones médicas con tasa de  $290,7 \times 10^4$  habitantes, contra 4936 atenciones y una tasa de  $592,2 \times 10^4$  habitantes en el 2020. El riesgo de enfermar en lo que va de año disminuye en un 50 %, respecto a igual período de 2020. Índice epidémico de 0,5 (Incidencia normal).

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 Matos corresponde el 54,8 % de las atenciones médicas, seguido de Juan M. Páez con el 39,0 % , mientras que Oreste Falls Oñate aportó el 6,2 %.

Fig.8

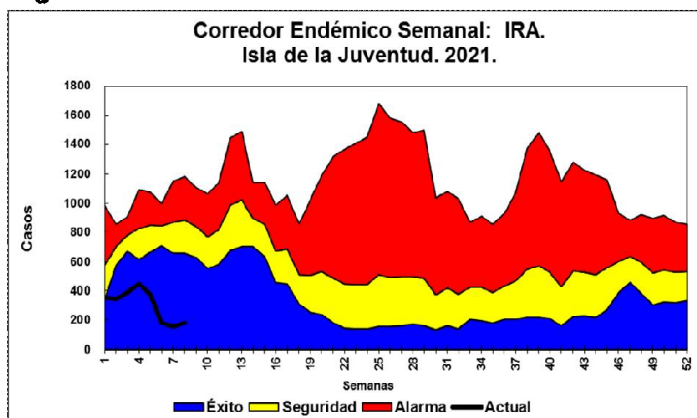


Fig.9



Según áreas de salud, se puede observar que el área de salud Leonilda Tamayo se encuentra por encima del indicador municipal ( $290,7 \times 10^4$  habitantes) con tasa de  $331,9 \times 10^4$  habitantes. (Fig.10). Los consejos populares con mayor riesgo de enfermar son: Abel Santamaría, 26 de Julio, Micro-70 y Tumbita. (Fig. 11).

Fig.10

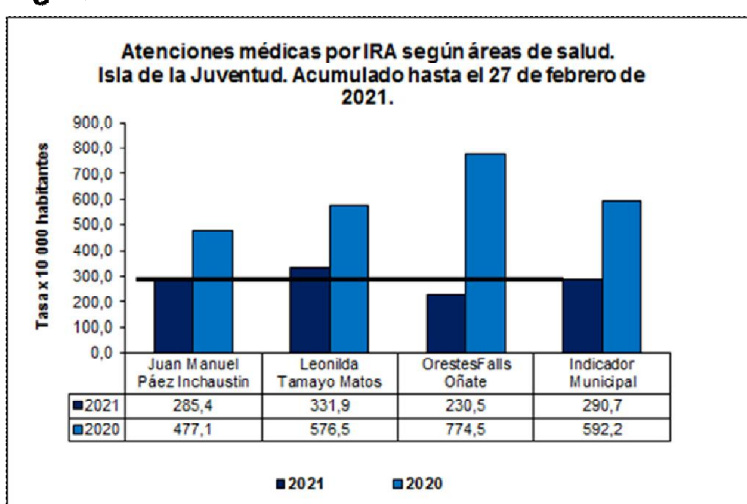
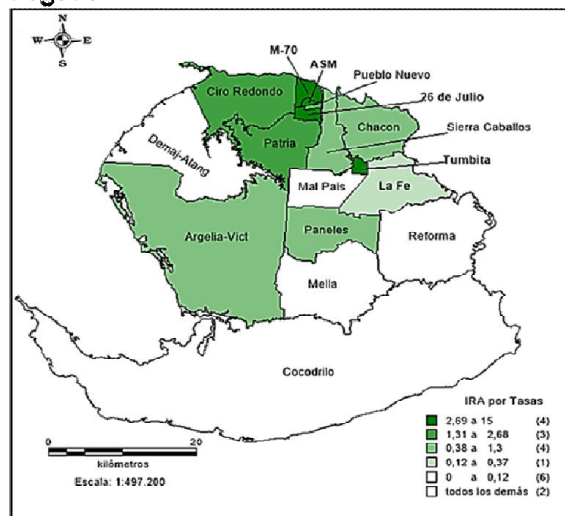


Fig.11



### 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 1 caso en 2020 con tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes.

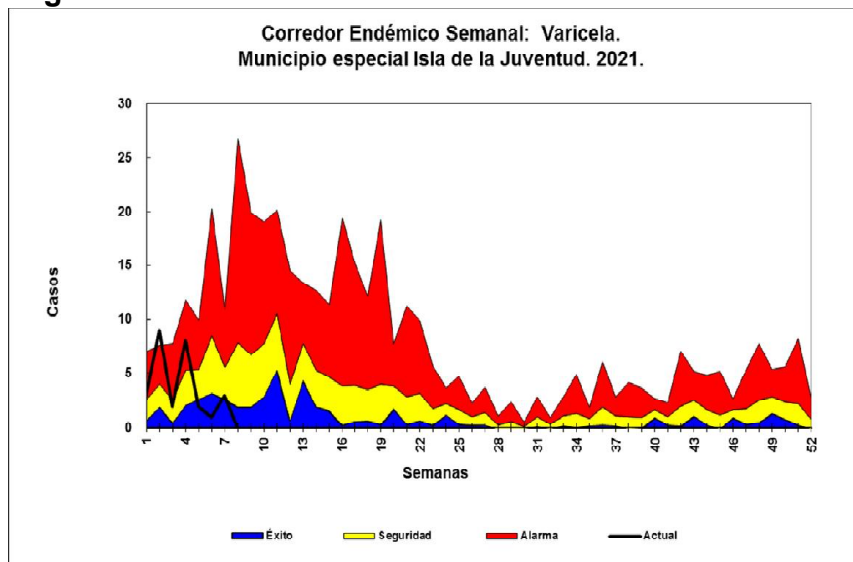
### Escarlatina

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior e inferior a igual período del año precedente (1). No se acumulan casos en lo que va de año contra 1 caso en 2020 con tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes.

### Varicela

No se reportan casos en la semana, inferior a la semana anterior (3) y a igual período del año precedente (1). Se acumulan 28 casos con tasa de  $3,4 \times 10^4$  habitantes, contra 18 casos y una tasa de  $2,2 \times 10^4$  habitantes en el 2020. El riesgo de enfermarse en lo que va de año incrementa en un 55,3 %, 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 y a igual período del año precedente (0). No se acumulan casos en ambos años.

### Síndrome Neurológico Infeccioso

#### Meningoencefalitis Viral

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior e inferior a igual período del año precedente (1). No se acumulan casos en lo que va de año contra 1 caso en 2020 con tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes.

#### 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 ambos años.

## Enfermedades de Transmisión Sexual

### Sífilis

Se reporta 1 caso en la semana, similar a la semana anterior (1) e inferior a igual período del año precedente (0). Se acumulan 8 casos con tasa de  $1,0 \times 10^4$  habitantes, mientras que para 2020 no se acumulan casos.

### VIH

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior (0) y a igual período del año precedente (0). Se acumulan 4 casos con tasa de  $0,5 \times 10^4$  habitantes, contra 3 casos y una tasa de  $0,4 \times 10^4$  habitantes en el año precedente.

### Blenorragia

No se reportan casos en la semana, similar a la semana anterior (0) y a igual período del año precedente (0). Se acumulan 2 casos con tasa de  $0,2 \times 10^4$  habitantes, mientras que en 2020 se acumulan 9 casos con tasa de  $1,1 \times 10^4$  habitantes.

### Condiloma

No se reportan casos en la semana, inferior a la semana anterior (5) y a igual período del año precedente (3). Se acumulan 7 casos en el año actual con tasa de  $0,8 \times 10^4$  habitantes contra 8 casos en el año precedente con tasa de  $1,0 \times 10^4$  habitantes.

### 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 caso en el año precedente con tasa de  $0,1 \times 10^4$  habitantes.

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

Fig.13

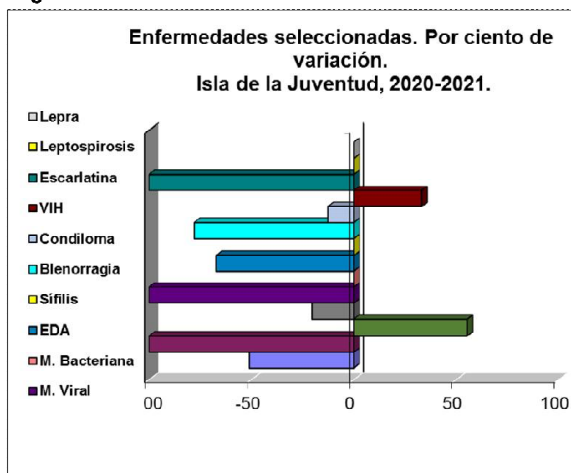


Fig.14

