



Mortalidad asociada a la Influenza en Cuba, país tropical, 2012 a 2019.

Suset Oropesa⁻¹, Armando Seuc², Edilberto González¹, Waldemar Baldoquin¹, Ismell Alonso³, Manolo Díaz¹, Clara Savón¹, Mayra Muné¹, Javier Martínez¹, Amely Arencibia¹, Dianelvys Rosell¹, Isabel Martínez⁴, Guelsys Gonzalez¹, Rosmery Roque¹

1: Instituto Medicina Tropical; 2: Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Centro de Epidemiología y Salud Ambiental, Cuba; 3: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, Cuba; 4: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, Cuba; 4: Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), Cuba.

E-mail: s.oro@ipk.sld.cu; soro@infomed.sld.cu

INTRODUCCION

La Influenza es una enfermedad con un alto impacto en la salud humana, por su elevada morbilidad y mortalidad..

En Cuba la influenza y neumonía, ocupan el cuarto lugar entre sus causas generales. En los países de clima templado, con marcada estacionalidad, esto se capta mediante modelos estadísticos, tarea que se dificulta en los países tropicales como Cuba

El PROPÓSITO de esta investigación fue estimar la carga de los tipos y subtipos de virus de influenza sobre la mortalidad en las condiciones estacionales específicas de Cuba desde 2012-2013 a 2018-2019.

MATERIAL y MÉTODOS

Se realizó un estudio longitudinal y retrospectivo ajustando un modelo de regresión de Poisson.

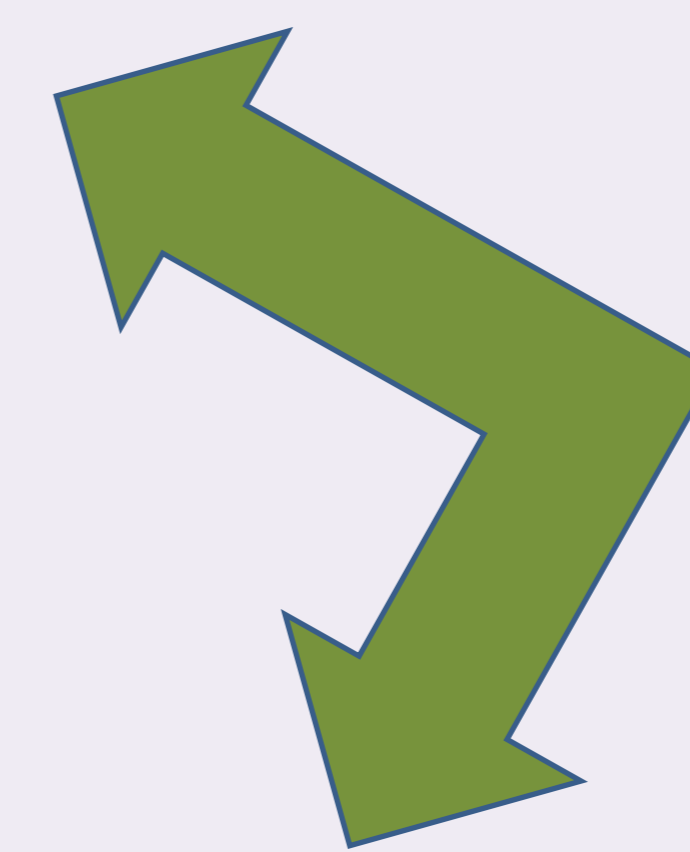
Los datos de mortalidad por influenza-neumonía se obtuvieron del Registro Estadístico de Salud de Cuba/CIE y

El total de muestras positivas a los virus influenza en el Centro Nacional de Influenza/IPK. .

MODELOS de Regresión- Poisson

Mortalidad por Influenza y Neumonía (40 257 fallecidos)

- ✓ Edades de < 65 y ≥ 65 años como variables de respuesta
- ✓ y la proporción de positivos a influenza como variables explicativas.(22 636 Muestras7 RT-PCR)



Posteriormente **CON OTROS 2 MODELOS**

- ✓ se estimó el impacto de los subtipos A(H3N2), A(H1N1) y del tipo B para los dos grupos de edad
- ✓ Se consideró como respuesta los fallecimientos previamente atribuidos a la Influenza

RESULTADOS

34 823 TOTAL DE FALLECIDOS
≥ 65 AÑOS y 5 464 < 65 años

TASA MEDIA

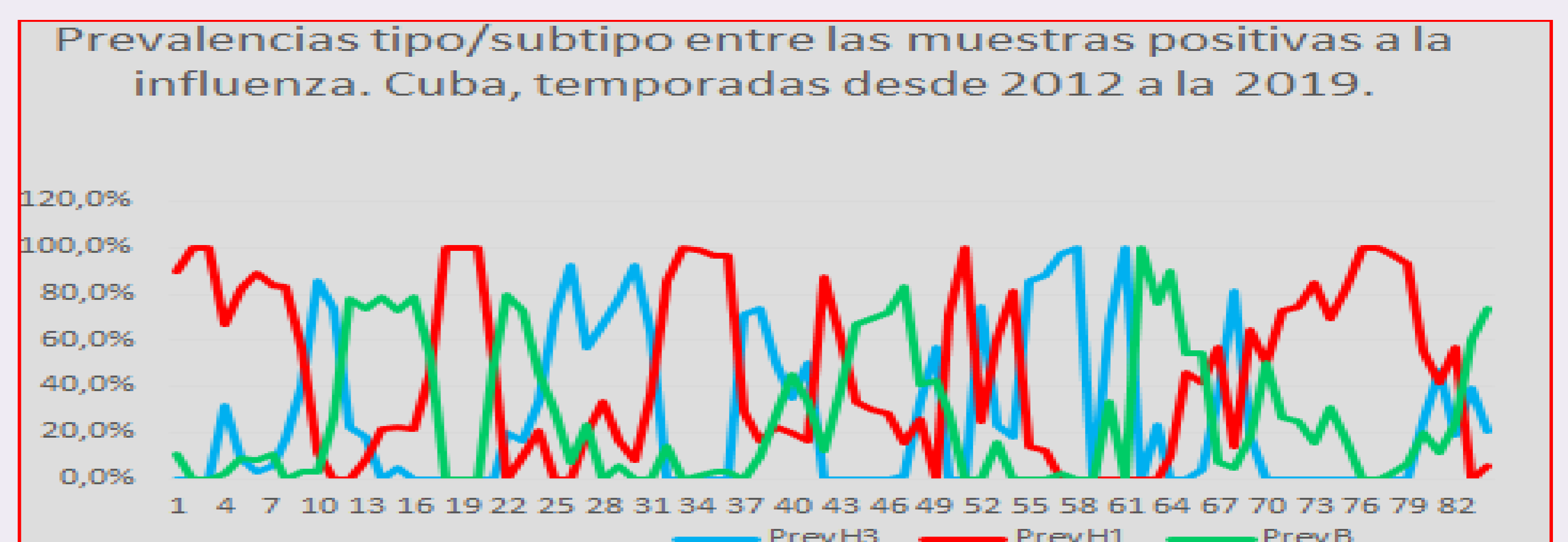
6 x 100 000 hab ≥ 65 años

4,9 x 100 000 hab < 65 años

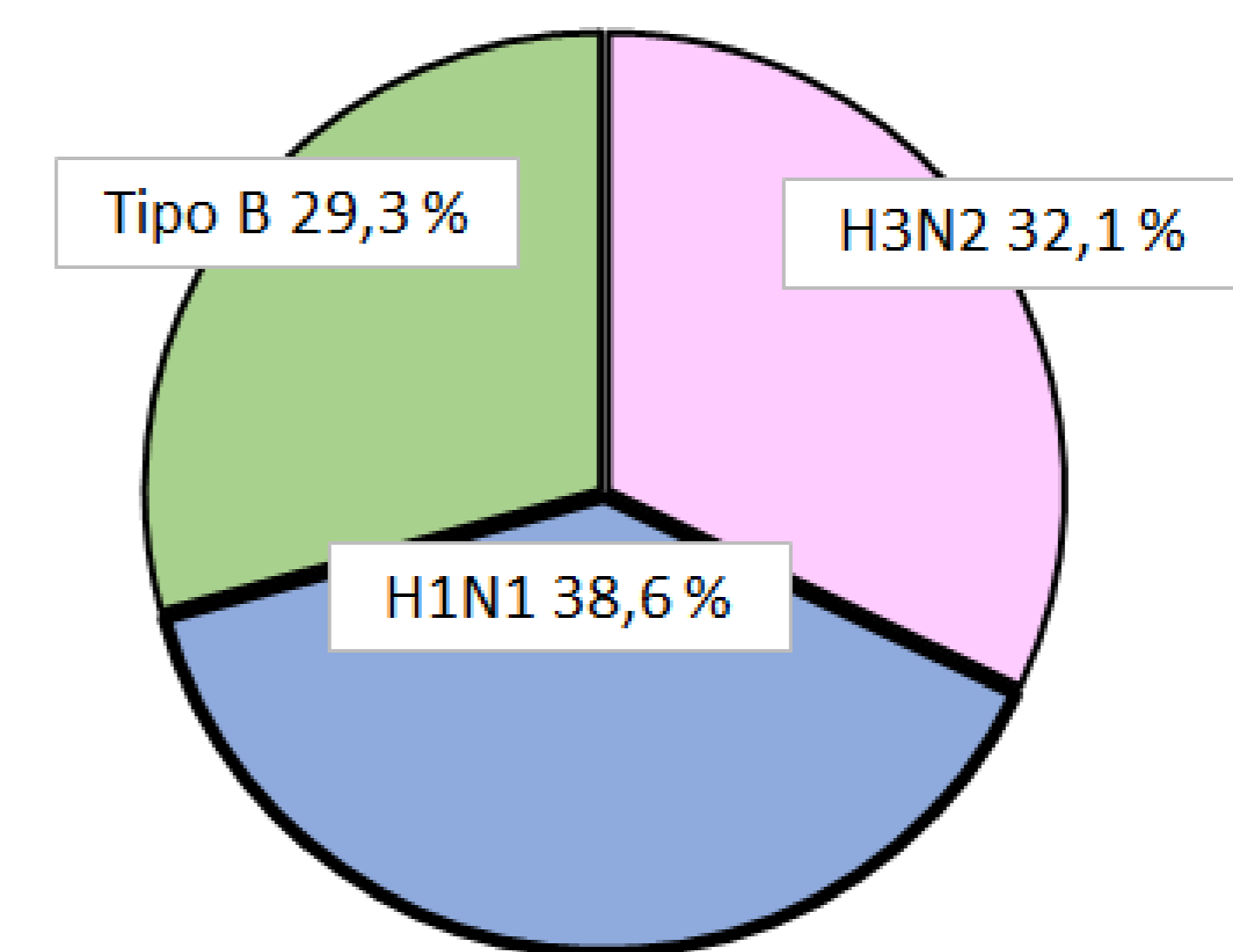


MUERTES ATRIBUIDAS A LA INFLUENZA

2 196 ≥ 65 años
465 < 65 años



Fallecidos atribuidos a la influenza, tipo/subtipo Temp. 2012 a 2019, Cuba



Fallecidos por influenza y neumonía, de ellos atribuidos a la influenza en los meses de mayor positividad. Temporadas 2012 a 2019. Cuba.

Temp.	Total	Atribuida a la positividad de Influenza							
		Atrib.	%	Atribuido a los tipo/subtipo de influenza			Tipo B		
				A(H3N2)	A(H1N1)				
2012	4649	576	12,4%	170	29,5%	296	51,4%	110	19,1%
2013	4488	271	6,0%	71	26,2%	71	26,2%	129	47,6%
2014	5484	292	5,3%	106	36,3%	107	36,6%	79	27,1%
2015	5426	338	6,2%	107	31,7%	99	29,3%	132	39,1%
2016	6372	301	4,7%	166	55,1%	69	22,9%	66	21,9%
2017	6872	515	7,5%	139	27,0%	208	40,4%	168	32,6%
2018	6966	368	5,3%	96	26,1%	176	47,8%	96	26,1%
Totales	40257	2661	6,6%	855	32,1%	1026	38,6%	780	29,3%

Conclusiones

- Los modelos ajustados permitieron estimar el impacto de la influenza A(H3N2), A(H1N1) y B, sobre la mortalidad en estas 7 temporadas en Cuba.
- Estos resultados contribuyen al conocimiento de la influenza en los países tropicales. Esta investigación apoya la vacunación antigripal anual a la población cubana de 65 años o más, grupo de alto riesgo.

No declarados Conflictos de Interés.