
PREPARACIÓN PARA DIRECTIVOS.

Intervención del Ministro de Salud Pública Dr. José Angel Portal Miranda en la Conferencia de Prensa Nacional, 12 de julio de 2021.

Intervention of the Minister of Public Health Dr. José Angel Portal Miranda at the National Press Conference, July 12, 2021.

Autor: José Ángel Portal Miranda.

Ministro de Salud Pública de Cuba. Profesor e Investigador Auxiliar de la Escuela de Salud Pública, Especialista de I y II Grado en Medicina General Integral, Especialista de II Grado en Organización y Administración de Salud, Máster en Longevidad satisfactoria. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9532-4483>



RESUMEN:

No. 35 (2021): INFODIR. Preparación para Directivos

Intervención del Ministro de Salud Pública Dr. José Angel Portal Miranda en la Conferencia de Prensa Nacional, 12 de julio de 2021.

Tomado de la Redacción MINSAP

Palabras clave: Cuba; Salud Pública; COVID-19.

ABSTRACT:

No. 35 (2021): INFODIR. Executive Preparation

Intervention of the Minister of Public Health Dr. José Angel Portal Miranda at the National Press Conference, July 12, 2021.

Taken from the MINSAP Newsroom

Key words: Cuba, Public Health, COVID-19.

A más de un año y tres meses del primer caso, ¿cuál es la situación de Cuba frente a la COVID-19?

La epidemia provocada por la COVID-19 se extiende (hasta el cierre de la última semana) por 486 días en el país y en **estos momentos se manifiesta la mayor intensidad de transmisión de la enfermedad**, con un comportamiento al incremento de su incidencia, que está generando sobrecarga del sistema de salud, con un aumento marcado en la utilización de las capacidades, que inevitablemente

ha provocado fallas en su funcionamiento en algunos territorios del país durante la última etapa.

Hasta cierre del día 10 de julio, Cuba ha diagnosticado 238,491 casos, distribuidos en todo el país, concentrando la mayor cantidad de ellos, con el 37,5% de los casos (89,324) en La Habana. Las provincias de Matanzas con un 12,8% (30,446) y Santiago de Cuba con el 9,2% (21,964) le siguen en el número de casos; acumulándose en estos tres territorios el 59,4% (141,734) del total de casos confirmados en el territorio nacional.

Desde la primera semana de diciembre del año 2020 existe una tendencia ascendente en el diagnóstico de casos que se extiende hasta la actualidad, alcanzando el nivel más elevado de diseminación en todos los territorios del país desde el inicio de la epidemia en Cuba.

Se ha comportado con un aumento progresivo de mes en mes. Al concluir junio se produjo un incremento en la intensidad de transmisión en el país de un 46,5% respecto al mes anterior, alcanzando un **promedio de mil 687 casos por día**, con un **incremento en el mes actual de 4,445 casos diarios** en los primeros 10 días del mes, con un predominio de casos autóctonos de un 98,3% (43,769). **Los casos importados se comportan en la semana como promedio a 78 por día.**

El mes de junio terminó con 50,622 casos confirmados y solo en los primeros diez días del mes actual la cifra asciende a 44,546.

Con excepción del municipio especial Isla de la Juventud, el resto del territorio nacional presenta transmisión en estos momentos.

Los mayores niveles de transmisión en el mes en curso se manifiestan en: Matanzas (1,665 casos/día), La Habana (554), Camagüey (361), Santiago de Cuba (233), Sancti Spíritus (202) y Guantánamo (201). En estos territorios se concentra el 72% de los casos diagnosticados en el país durante julio (31,929).

Otros siete territorios promedian más de 100 casos por día: Villa Clara (187), Ciego de Ávila (164), Holguín (163), Pinar Río (159), Mayabeque (155), Cienfuegos (151) y Artemisa (107).

La última semana el promedio de casos diario fue de 4,892, superando los 34,200 confirmados en esos siete días. Los casos activos se incrementaron a 32,088, un 58,6% superior al número de la semana anterior.

Los datos de contagios en los menores de edad en estos últimos meses prácticamente superan las cifras de la anterior jornada cada día.

No se trata de criticar a las familias o culpabilizarlas ante un enemigo tan contagioso como el virus, pero sí llamamos una vez más a la responsabilidad de cada miembro de la familia ante esta realidad que vive hoy el país.

Tristemente hemos lamentado ya la muerte de menores de edad, entre ellos incluso lactantes, y en otros casos hemos visto a muchos evolucionar hacia la gravedad y padecer luego las terribles secuelas que la enfermedad deja, tanto psicológicas, como también físicas.

Cada familia quiere a sus niños sanos, pensemos qué más podemos hacer cada uno de nosotros para preservarlos de un contagio.

A esta triste situación se suma también el incremento en el número de fallecidos, que en las tres últimas semanas ha alcanzado las cifras de 82, 110 y 186, respectivamente, pasando de un promedio de 10 fallecidos por día, que se había mantenido durante las 10 semanas anteriores, a 12, 16 y 27, respectivamente, en las tres últimas.

La letalidad acumulada hasta el cierre de la semana 27 (10 de julio) fue de 0,64% (238,2491 casos con 1,537 defunciones), **en el mes en curso la letalidad es de 0,53%** (44,546 casos con **235 fallecidos**), produciéndose en la semana 186 defunciones como consecuencia de la COVID-19, creciendo respecto a la semana anterior en 369,9% (más 76).

El incremento de la semana se produce a expensas de las provincias: Matanzas (+55), Sancti Spíritus y Villa Clara (+8 cada una), Ciego de Ávila (+6), y Pinar del Río (+5), así como a La Habana, Cienfuegos y Holguín (+1 cada una).

La actual situación está dada entre otras causas por:

- Incumplimiento de los **protocolos y medidas sanitarias aprobadas como parte del plan nacional para esta etapa**, por parte de los organismos, entidades y territorios.
- Poca efectividad de la restricción de movimientos y otras medidas del Plan encaminadas a disminuir el número de personas en centros de trabajo y de servicios, favoreciendo el contagio de persona a persona.
- Fallas en la detección oportuna de casos con síntomas sugestivos de la enfermedad, con pérdida de oportunidad del ingreso por llegada tardía a los servicios de salud.
- Violación de las medidas en centros laborales que generan brotes institucionales.
- Disminución de la percepción de riesgo de la población a partir del tiempo de evolución de la pandemia y el inicio de los estudios de intervención con nuestros candidatos vacunales.
- Agotamiento de la población en el cumplimiento de las medidas sanitarias.
- El personal de salud también sufre de los efectos de la rutina y el agotamiento que genera el enfrentamiento a esta epidemia por más de un año, y que en la última etapa ha tenido un comportamiento al incremento, con un mayor estrés en el sistema de trabajo.
- Alta concentración de personas en lugares públicos.
- Baja exigencia sanitaria por los organismos e instituciones que le corresponde.
- Identificación de nuevas variantes y patrones mutacionales internacionalmente reconocidas como cepas altamente contagiosas y elevada asociación a incremento de la mortalidad; que a criterio de nuestros expertos y teniendo en cuenta publicaciones internacionales, está impactando en la transmisibilidad y la evolución de la enfermedad.

Es importante que nuestro pueblo conozca que la circulación de las cepas Alfa y Beta que ha incrementado en los últimos meses del presente año, unido a la identificación y una mayor circulación de la Cepa Delta, durante el mes de junio, han provocado un incremento en la velocidad de transmisión de la enfermedad.

Estudios internacionales de la cepa Delta, sugieren que se asocia a una mayor transmisión (64%) comparada con la Alfa, así como mayor frecuencia de hospitalización y menor respuesta de los anticuerpos adquiridos por la infección natural o vacunación. Aunque se ha reportado en varias provincias, su mayor circulación se ha identificado en las provincias de Matanzas y Ciego de Ávila.

Los brotes desatados por la nueva variante Delta de la Covid-19, siguen creciendo en países que parecían tener la situación controlada y que transitan el verano con una alta tasa de vacunación, como las naciones europeas e Israel. Otros con bajos porcentajes de dosis aplicadas han marcado nuevos récords diarios de muertes.

En Cuba ya se han aplicado 7'469,503 dosis de vacunas a nuestra población, lo que ha permitido que el 27,2% de los cubanos tenga aplicada al menos una dosis, el 22,9% dos dosis y el 16,7% tres dosis.

Es importante destacar que avanzar en la vacunación no frena por sí sola la transmisión de la enfermedad. Es cierto que las personas tienen menos posibilidades de morir y enfermar, pero el riesgo de contagiar a quienes les rodean es elevado, además de que, para un sistema de salud que ingresa a todos sus positivos conlleva mucho gasto material y sobre todo agobio y desgaste para el personal de la salud.

En el caso particular de Matanzas, se puede asegurar que hoy presenta la situación más compleja del país por su tasa de incidencia, el promedio de casos diarios, que ha superado la cifra de tres mil, y el elevado número de fallecidos.

Allí, al igual que en otros territorios del país, se encuentra un grupo de trabajo presidido por un miembro del Secretariado del Comité Central del PCC y un viceprimer-ministro, integrado además por cuadros principales de los organismos con mayor participación en el plan de enfrentamiento a la COVID-19 y, en el caso particular de salud, se ha reforzado con un grupo importante de cuadros y especialistas de experiencia para trabajar en las principales instituciones del territorio y conducir las principales acciones.

Independientemente del esfuerzo integral que se ha realizado en esta provincia, no todo está resuelto y todavía no se logra disponer de todas las capacidades para el ingreso, y se manifiestan fallas en el sistema de atención, que han llevado a que algunos pacientes positivos a la COVID-19 que se encuentran en sus hogares no hayan tenido el adecuado seguimiento, lo cual ha provocado su llegada tardía a centros asistenciales.

Nada de eso era ajeno al Ministerio de Salud Pública y en consecuencia, dadas esas realidades, se adoptaron decisiones y en la medida en que se vayan reorganizando las instituciones vinculadas a los hospitales principales, se ganará más en la calidad y en la clasificación de los casos por su nivel de riesgo.

Recibido: 13 de julio de 2021.

Aprobado: 16 de julio de 2021.

Despacho del Ministro. Ministerio de Salud Pública. Cuba

Correo electrónico: ofmin@infomed.sld.cu