

## Informe sobre la situación regional:

# Huracán Melissa

### Informe de situación n.º 5, 4 de diciembre del 2025

Datos a fecha del 3 de diciembre del 2025, 11:00 EST (UTC-05:00). La información contenida en este documento está sujeta a cambios.

País	Muertes	Desa- parecidos	Heridos	Desplazados	Refugiados	Instalaciones sanitarias dañadas	Datos a fecha de
TOTAL	88	28 ↑	274↑	5.397↓	3.460↓	785*	(varía)
Jamaica	45	2 ↑	340 ↑		1.441 ↑	134	3 de diciembre
Haití	43	13	21	1.500	0↓	9	3 de diciembre
Cuba	0		0	3.897**↓	2.019 ↑	642	3 de diciembre

**Notas:** Las definiciones de «desplazado» y «refugiado» pueden variar según el país; los totales son aproximados. \*La suma de las instalaciones sanitarias dañadas que se indica en el informe regional n.º 4 de la OPS contenía un error y debería haber sido de 785.

\*\*Los informes anteriores indicaban que en Cuba había 53.000 personas evacuadas; esta cifra se ha actualizado con los últimos datos recibidos sobre desplazados.

## Aspectos destacados

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) está prestando apoyo continuo tras el paso del huracán Melissa por **Jamaica** el 28 de octubre como *tormenta de categoría 5* y por Cuba al día siguiente como tormenta de categoría 3. El huracán Melissa también afectó a países vecinos, entre ellos Haití, con más de 5 millones de personas afectadas. La tormenta causó graves trastornos en los sistemas de salud, con daños en las instalaciones sanitarias, cortes de electricidad y agua, y limitaciones en el acceso a los servicios de salud esenciales (1).

El Equipo Regional de Apoyo para la Gestión de Incidentes (IMST) **de la OPS/OMS** sigue activado y continúa coordinándose estrechamente con los Ministerios de Salud y otros socios para la respuesta sanitaria.

- **Coordinación:** La OPS publicó el Plan Estratégico de Respuesta al Huracán Melissa 2025, en el que se describe el objetivo general de proporcionar apoyo técnico y operativo a los Ministerios de Salud de *Jamaica*, *Haití* y *Cuba* para restablecer la prestación de servicios de salud y contribuir de manera sustancial a minimizar los riesgos para la salud pública tras el paso del huracán Melissa. Las necesidades sanitarias prioritarias se establecen en el Plan Estratégico de Respuesta, disponible [en línea](#) (2).
- **Vigilancia:** Se proporcionó apoyo técnico y operativo para la detección digital de casos y la confirmación en laboratorio de leptospirosis y arbovirus en *Jamaica*, con el despliegue de cebadores

y sondas de PCR. Se mantiene la vigilancia del cólera y la difteria en *Haití*. Se ha mejorado la vigilancia de los arbovirus y el control de vectores, incluyendo la adquisición de suministros de laboratorio para la secuenciación del chikungunya en *Cuba*.

- **Protección comunitaria:** Se ha iniciado una nueva fase de evaluaciones de agua, saneamiento e higiene (WASH) para los 97 centros de salud restantes en *Jamaica*. Se están llevando a cabo intervenciones de promoción de la higiene y de WASH en los campamentos de desplazados internos para prevenir las enfermedades transmitidas por el agua en *Haití*.
- **Atención clínica:** Restablecimiento de los servicios de salud esenciales mediante el despliegue de equipos médicos de emergencia (EMT), la reparación de instalaciones, evaluaciones de agua, saneamiento e higiene, y la ampliación del apoyo en materia de salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS) para los trabajadores de salud y las comunidades en *Jamaica*. Se distribuyeron 200 guías de manejo clínico del dengue grave para fortalecer la atención en las clínicas de salud afectadas en *Cuba*.
- **Logística/contramedidas:** Entrega de artículos sanitarios de emergencia a los principales hospitales; adquisición de 9.750 mosquiteros y 10.000 cubiertas para bidones para el control de vectores; elaboración de una lista exhaustiva de necesidades sanitarias para el Ministerio de Salud y Bienestar de *Jamaica*. Entrega de múltiples envíos de suministros en el marco del proyecto de Acción Anticipatoria del CERF en *Cuba*. Se depositaron suministros adicionales en la Reserva Estratégica de Panamá para su posterior distribución en *Jamaica* y *Haití*.

## Resumen ejecutivo

**Jamaica:** Hay 15 EMT en funcionamiento, incluidos dos EMT de Tipo 2 y 13 EMT de Tipo 1, que prestan apoyo a los hospitales y centros de salud afectados en las Región Occidental y Región Meridional (3-6). Se está elaborando y aplicando una respuesta multinivel de apoyo psicosocial y de salud mental (MHPSS) con intervenciones adaptadas a las necesidades específicas. El suministro de agua sigue siendo un problema crítico, ya que solo 13 de los 54 centros de la Comisión Nacional del Agua (NWC) están operativos en la Región Occidental. Se está llevando a cabo una nueva fase de evaluaciones WASH para cubrir los 97 centros de salud restantes, con el objetivo de reforzar la resiliencia y mantener condiciones seguras en las instituciones sanitarias (3, 6).

- **Actualización clave de los sistemas de salud:** cinco hospitales importantes informan de daños significativos, de los cuales el Hospital Black River ha quedado destruido y los demás informan de una disminución del 40 % en la capacidad de camas disponibles. De los 101 centros de atención primaria de salud evaluados en las cinco parroquias más afectadas, 58 informan de daños importantes, mientras que tres informan de daños moderados, 18 informan de daños menores y ocho informan de que no han sufrido daños (6, 7).
- **Situación de la vigilancia:** Aumento notable de la leptospirosis, en consonancia con los patrones de transmisión posteriores a las inundaciones. Se notificaron 45 casos, de los cuales 21 fueron confirmados por laboratorio y 12 muertes relacionadas, incluidas 6 confirmadas por RT-PCR. Las tendencias al alza de las enfermedades diarreicas y las afecciones respiratorias justifican una vigilancia continua. Se notificaron dos casos de tétanos, uno de los cuales fue mortal (3, 5).

**Haití:** A fecha de 3 de diciembre del 2025, ya no se utilizan los refugios temporales instalados por el huracán Melissa y no se han notificado más muertes, desaparecidos ni heridos en las últimas dos semanas.

- **Situación de la vigilancia:** Se sigue monitoreando el brote de cólera desde enero del 2025; hay menos casos sospechosos en la semana epidemiológica (SE) 47 que en la SE 46, los departamentos de Ouest y Sud-Est siguen siendo de alto riesgo. Persisten los problemas de transporte de muestras. 781 casos sospechosos de difteria y 22 casos confirmados en 2025 (hasta la SE 47), junto con dos muertes confirmadas, y otros casos mortales en investigación; al menos una muerte relacionada con la difteria vinculada a un campamento de desplazados internos (1, 3, 8, 9).

**Cuba:** Se han registrado daños en más de 155.000 viviendas y 158.000 hectáreas de cultivos. 3.897 personas desplazadas reciben asistencia del Gobierno y permanecen alojadas en refugios de evacuación, estructuras temporales y en las casas de familiares o amigos.

- **Actualización clave de los sistemas de salud:** A fecha de 26 de noviembre, se han restablecido los servicios de salud básicos y vitales en todas las provincias afectadas del este, y se están realizando algunas reparaciones en tejados parcialmente dañados.
- **Situación de la vigilancia:** La transmisión del chikungunya y el dengue continúa en Cuba, con 37.101 casos sospechosos y 241 casos confirmados de chikungunya y 25.995 casos sospechosos y 351 casos confirmados de dengue notificados hasta la SE 48. Cuba ha notificado 21 muertes asociadas al chikungunya entre los casos confirmados, predominantemente entre personas menores de 18 años, y 12 muertes asociadas al dengue (3, 8, 10).

## Jamaica

45	21	340	1.441
Muertes	Desaparecidos	Heridos	Refugiados

### Jamaica - Áreas afectadas

Las parroquias más afectadas por el huracán Melissa son Saint Elizabeth, Trelawny, Saint James, Hanover y Westmoreland (1). Las labores en curso han permitido restablecer el suministro eléctrico al 79% de la población afectada, al 97% de los principales hospitales y al 76% de las bombas de agua de la Comisión Nacional del Agua (NWC). Sin embargo, es posible que algunas comunidades afectadas de las parroquias occidentales no vuelvan a tener conexión hasta febrero del próximo año (11). A fecha de 27 de noviembre del 2025, unas 154.000 personas siguen sin suministro eléctrico y unas 97.000 personas siguen sin suministro de agua de la NWC (12). Los esfuerzos de restauración de las telecomunicaciones han avanzado de manera similar, con el 95% del tráfico móvil anterior al huracán operativo (13).

A fecha de 17 de noviembre del 2025, se han recibido múltiples informes de aguas subterráneas y superficiales, que han anegado las zonas bajas propensas a las inundaciones. Manchester, Saint Elizabeth, Trelawny, Saint Ann, Hanover y Clarendon han informado de múltiples zonas en las que el aumento del nivel de las aguas subterráneas o superficiales ha afectado a las comunidades, inundado casas y bloqueado carreteras (**Tabla 1**). El agua de los acuíferos de piedra caliza de Manchester ha subido más de 300 pies en total. Las mediciones han registrado un aumento del nivel de las aguas subterráneas por encima de la superficie de más de un pie al día (14).

**Tabla 1.** Zonas inundadas por aguas subterráneas o superficiales en Jamaica, a fecha de 17 de noviembre del 2025 (14).

Parroquia	Áreas inundadas por aguas subterráneas o superficiales
<b>Manchester</b>	Distrito de Content, Williamsfield; Evergreen, Comfort Hall, Harmons
<b>Saint Elizabeth</b>	Brighton, New Market hasta New River, Santa Cruz
<b>Hanover</b>	Chigwell
<b>Clarendon</b>	Bog
<b>Saint Ann</b>	Río Pedro, Castillo Douglas, Thatch Walk
<b>Trelawney</b>	Martha Brae – Carretera de Perth Town, Moorefield a Wakefield, carretera principal de Fontabel

### Jamaica - Población afectada

Al 27 de noviembre del 2025, aproximadamente 191.000 edificios han sufrido daños, con alrededor de 90.000 hogares desplazados; además, se ha informado de la desaparición de 21 personas, lo que representa un aumento con respecto al anterior Informe sobre la Situación Regional de la OPS (1, 4). Toda

la población de Jamaica (2,8 millones de personas) se vio afectada por el huracán Melissa, y más de 1,5 millones de personas sufrieron daños en sus viviendas y cortes de electricidad y agua (1). Se estima que 2.619 trabajadores de la salud se vieron afectados por el huracán, lo que repercutió en la prestación de servicios, además de los daños causados a la infraestructura sanitaria (6).

Se ha informado de un aumento en el número de personas heridas, con un total nacional de 340, sin nuevas muertes reportadas en las últimas dos semanas y 45 muertes reportadas en total (6). Al 25 de noviembre del 2025, 113 refugios permanecían activos en siete parroquias (de un total de 881 refugios), albergando a 1.441 personas, lo que representa un aumento desde las últimas dos semanas (Tabla 2). Las parroquias de Saint Elizabeth, Saint James y Westmoreland registran el mayor número de refugios activos y personas acogidas (4).

**Tabla 2. Número de refugios activos y ocupación por Parroquia, Jamaica, al 27 de noviembre del 2025 (4).**

Parroquias	Clarendon	Hanover	Manchester	Portland	Saint Ann	Saint Catherine	Saint Elizabeth	Saint James	Trelawny	Westmoreland	Total
Refugios activos	12	2		4		26	29	7	33	113	
Ocupación	103	3		22		266	214	222	611	1,441	

La población corre un mayor riesgo de contraer enfermedades transmitidas por el agua y por vectores debido a las inundaciones generalizadas y a la interrupción del sistema de abastecimiento de agua. La WRHA registró un aumento de los síndromes respiratorios y gastrointestinales, en particular fiebre con tos y diarrea acuosa, posiblemente relacionados con los problemas de calidad del agua y la exposición ambiental. Aunque no se detectaron picos sindrómicos graves o alarmantes, la tendencia al alza de las enfermedades diarreicas y las afecciones respiratorias justifica la vigilancia continua, la difusión de mensajes de salud y las intervenciones de salud ambiental (15).

Los equipos de salud ambiental siguen activos, llevando a cabo tareas de vigilancia en materia de seguridad alimentaria, calidad del agua, control de vectores, aguas residuales y gestión de residuos sólidos (6). De los 54 centros de la NWC presentes en la Región Occidental, solo 13 estaban operativos, con múltiples sistemas importantes fuera de servicio en Saint James. Las averías en las bombas de Westmoreland dieron lugar a la adopción de medidas de cloración rudimentarias. Se ha restablecido el suministro de agua de la NWC en varios hospitales (4).

Las evaluaciones comunitarias de WASH en cuatro parroquias, incluidas Westmoreland y Saint James, indican que, si bien la mayoría de los encuestados (76%) tiene acceso a agua potable, el 8% depende de ríos y manantiales, y otro 4% recoge agua de lluvia. Muchas residencias carecían de instalaciones sanitarias y la eliminación de residuos sólidos seguía siendo problemática. Se recibieron quejas sobre plagas (mosquitos, roedores y moscas); los escombros sirven de refugio a los roedores (3, 6). Los equipos medioambientales iniciaron actividades sobre el terreno para aumentar el acceso al agua potable mediante la coordinación de la instalación de puestos de purificación de agua y la distribución de pastillas de cloro (4).

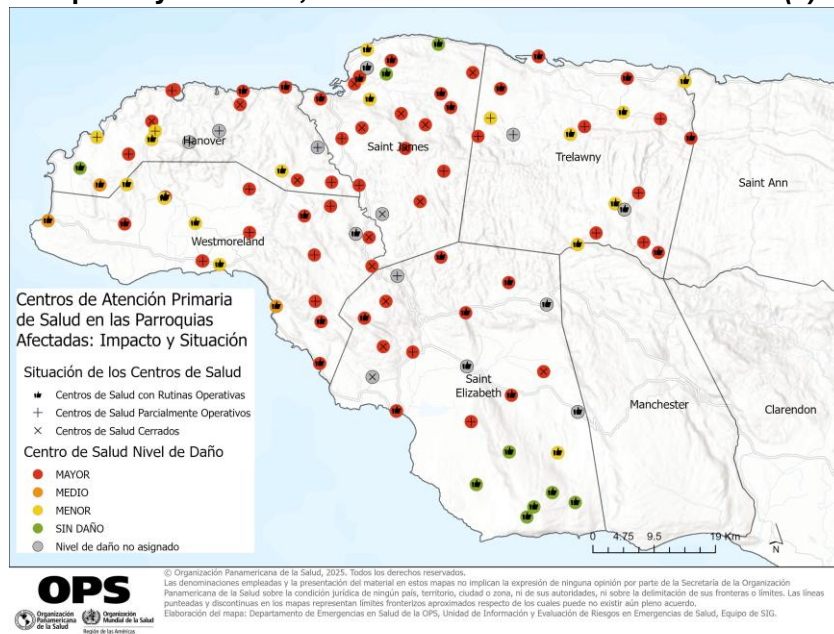
La gestión de residuos sólidos ha sido un problema denunciado en varias parroquias. Varias instalaciones de tratamiento de aguas residuales siguen sin funcionar, principalmente en Westmoreland, Saint James

y Trelawny. Persisten los problemas en el suministro de energía y agua, lo que afecta a las viviendas y los mercados (4).

## Jamaica - Repercusión en los sistemas de salud

A fecha de 28 de noviembre del 2025, de los 101 centros de atención primaria evaluados, de los 134 notificados, 58 informan de daños importantes, mientras que 3 informan de daños moderados, 18 de daños leves y 8 de ningún daño. 17 centros de salud siguen cerrados, mientras que 28 funcionan parcialmente (Mapa 1). Solo el 55% de los centros de salud evaluados funcionan a plena capacidad (1, 6) (Tabla 3).

**Mapa 1: Centros de atención primaria de salud en las cinco parroquias más afectadas de Jamaica: impacto y situación, a fecha del 3 de diciembre del 2025 (7)**



**Tabla 3: Centros de atención primaria de salud operativos en las cinco parroquias más afectadas, Jamaica, 28 de noviembre del 2025 (6, 7)**

Parroquia	Centros de atención primaria operativos (%)	Centros de atención primaria parcialmente operativos (%)	Centros de atención primaria cerrados (%)	Total de centros de atención primaria evaluados
Westmoreland	12	6	2	20
Saint Elizabeth	16	3	4	23
Saint James	11	3	8	22
Hannover	6	8	3	17
Trelawny	11	8	0	19



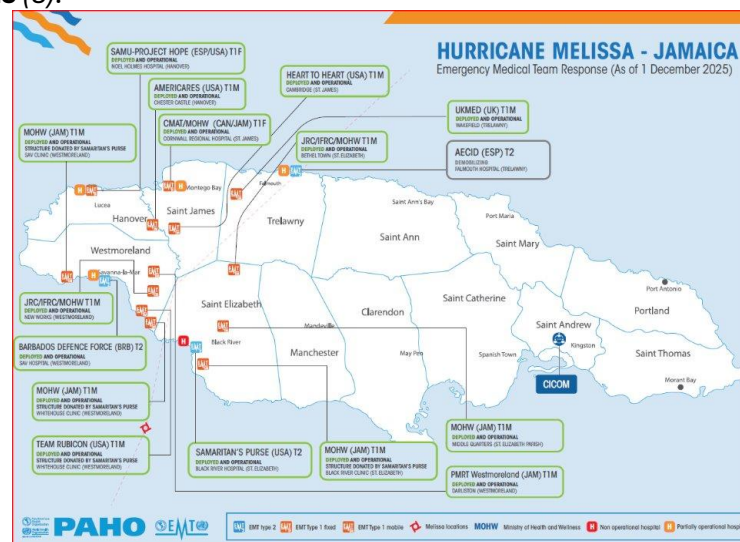
Una evaluación rápida de los cinco principales hospitales con daños graves reveló que el Hospital Black River, en la parroquia de Saint Elizabeth, había quedado completamente destruido, y que los demás hospitales, parcialmente operativos, habían perdido hasta el 40% de su capacidad de camas (4, 6, 7). El Centro de Salud Santa Cruz, una instalación SMART totalmente remodelada, en la parroquia de Saint Elizabeth, seguía en funcionamiento (1). El panel de control de la OPS sobre los centros de atención primaria de Jamaica en las parroquias afectadas: Impacto y Situación (Huracán Melissa 2025), se sigue actualizando a medida que se completan las evaluaciones en curso y está disponible en: [enlace al panel de control](#) (7).

Varios hospitales informan de que, a pesar de la reanudación de la recolección, sigue habiendo importantes retrasos en la recogida de residuos médicos, lo que supone un riesgo para la prevención y el control de infecciones y genera tensión en la comunidad, por lo que es necesario reforzar urgentemente la recolección y el almacenamiento (15). Casi todos los hospitales prioritarios han recuperado el suministro eléctrico, mientras que unos pocos siguen dependiendo del agua transportada en camiones desde la NWC (4). La comunicación se ha restablecido en su mayor parte gracias al acceso a Internet por satélite en las zonas con servicio telefónico o móvil limitado (4).

Los servicios de laboratorio de los principales hospitales afectados informan de distintos niveles de funcionalidad. Se han restablecido las operaciones críticas, pero todos ellos informan de una reducción de su capacidad (15).

En cuanto a las actividades de respuesta del Equipo Médico de Emergencia (EMT), a fecha de 3 de diciembre del 2025, de los 16 EMT desplegados y operativos, quedan actualmente 15, mientras que un EMT de Tipo 2 (Hospital Falmouth, Trelawny) se encuentra en proceso de desmovilización (**Mapa 2**) (3). Dos EMT de Tipo 2 (atención primaria y servicios de hospitalización con capacidad quirúrgica) siguen instalados y en funcionamiento, uno en Saint Elizabeth, que presta apoyo al Hospital Black River, y otro en Westmoreland, que presta apoyo al Hospital Savanna la Mar. Los 13 EMT adicionales son de Tipo 1 y prestan apoyo a los hospitales y centros de salud afectados de las Regiones Occidental y Meridional (3, 4, 6).

**Mapa 2: Ubicación y estado de la respuesta de los Equipos Médicos de Emergencia en Jamaica, a 1 de diciembre del 2025 (3).**

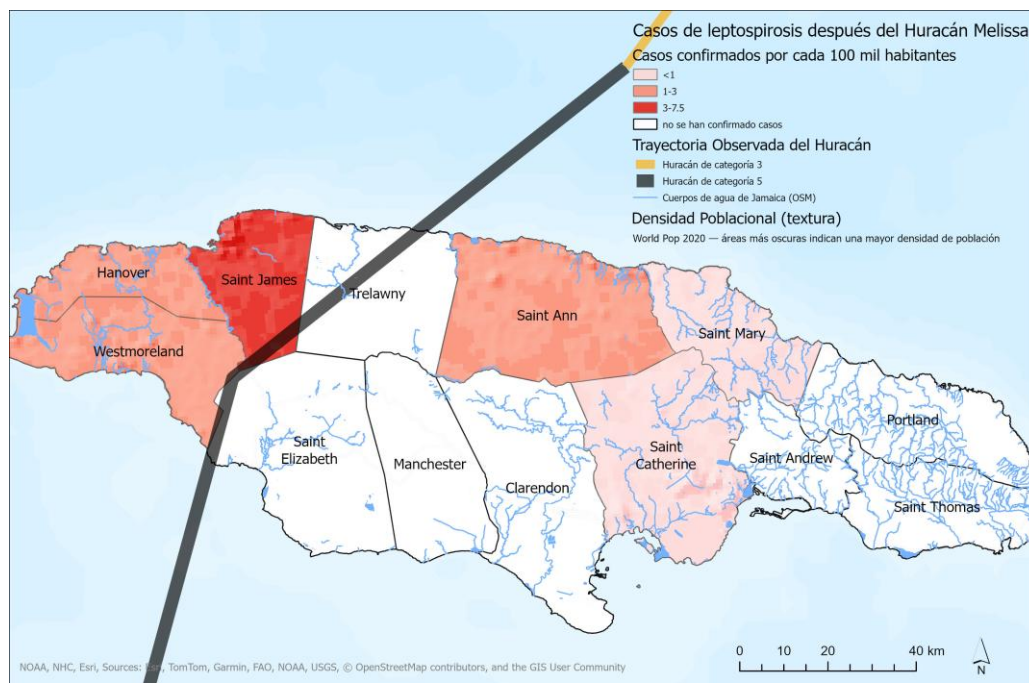


El Grupo de Salud, coordinado conjuntamente por el Ministerio de Salud y Bienestar y la OPS, ha identificado un total de 32 organizaciones asociadas (entre las que se incluyen organizaciones no gubernamentales, actores de la sociedad civil, organismos de las Naciones Unidas y donantes) que llevan a cabo activamente operaciones de apoyo en las parroquias más afectadas de Jamaica. Este sólido apoyo incluye 18 EMT y clínicas móviles desplegados o en espera; 14 organizaciones que prestan servicios de salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS); 15 socios que proporcionan logística, suministros médicos y equipo; 10 socios que prestan apoyo a los equipos de salud y al personal; 5 organizaciones que ayudan en la rehabilitación de las instalaciones sanitarias; 5 organizaciones que apoyan intervenciones en materia de agua, saneamiento e higiene (WASH) y salud ambiental; 2 organizaciones que apoyan la epidemiología y la vigilancia; y 2 socios que proporcionan intervenciones en la prestación de servicios de salud. Para obtener información más detallada sobre la asistencia específica prestada por cada socio, puede consultarse el documento «Health Cluster - Mapping of Response Capabilities» (Grupo de Salud - Mapeo de las Capacidades de Respuesta) en: <https://shiny.paho-phe.org/melissa-partners> (16).

## Jamaica - Actualizaciones epidemiológicas

Jamaica ha detectado un marcado aumento de la leptospirosis, acorde con los patrones de transmisión posteriores a las inundaciones. A fecha de 27 de noviembre del 2025, el país había notificado 45 casos sospechosos, probables o confirmados tras el huracán Melissa, de los cuales 21 fueron confirmados por laboratorio. Se han documentado 12 muertes relacionadas, incluidas 6 confirmadas por RT-PCR. El aumento de los casos comenzó poco después de las inundaciones, y la mayoría de las infecciones confirmadas se produjeron en el período posterior a Melissa (5).

**Mapa 3: Casos de leptospirosis después del Huracán Melissa, Jamaica, a 3 de diciembre del 2025 (3)**





A fecha de 27 de noviembre del 2025, Jamaica había notificado 452 casos sospechosos de dengue, sin casos confirmados en 2025. Se notificaron dos muertes sospechosas relacionadas con el dengue, pero ninguna de ellas fue confirmada por laboratorio. La actividad del dengue en 2025 ha sido baja, según los informes semanales y mensuales (6).

La vigilancia respiratoria de las enfermedades similares a la influenza (ILI) en los sitios centinela informa que las visitas a las clínicas y los ingresos hospitalarios por enfermedades respiratorias agudas graves (SARI) estuvieron por debajo de los umbrales de alerta y epidemia. Entre la SE 44 y la SE 47 (que finalizó el 22 de noviembre del 2025), se notificaron dos casos de virus respiratorio sincitial (VRS) y tres casos de COVID-19. No se han notificado casos de gripe A o B (6).

Los datos de vigilancia también indican que se notificaron dos casos de tétanos después del huracán, uno de los cuales resultó mortal (6).

### Jamaica - Respuesta del país<sup>(1,4-6,11-13)</sup>

- El gobierno está creando **la Autoridad Nacional de Reconstrucción y Resiliencia (NARA)** para dirigir, coordinar, acelerar y supervisar los esfuerzos nacionales de reconstrucción tras el huracán Melissa.
- Se ha creado **un Grupo de Trabajo para la Recuperación Tecnológica** con el fin de restaurar y modernizar los servicios esenciales.
- Se ha finalizado y se está aplicando **el Plan de Promoción y Protección de la Salud** tras el huracán Melissa.
- **Se ha establecido el Programa de Socorro y Rehabilitación tras el huracán Melissa** como parte de la respuesta del Gobierno de Jamaica para orientar la restauración y el fortalecimiento del sistema de salud, estructurado en tres fases: socorro, rehabilitación y reconstrucción.
- **Restablecimiento del suministro eléctrico:** A 1 de diciembre del 2025, se había restablecido el suministro eléctrico a alrededor del 79% de la población afectada, así como al 97% de los principales hospitales y al 76% de las bombas de agua de la NWC.
- **Restablecimiento de las telecomunicaciones móviles:** se ha restablecido alrededor del 95% del tráfico móvil de Flow y el 93% del de Digicel antes del huracán, junto con el 81% de los servicios de red fija. Se están realizando esfuerzos para continuar con los servicios de Internet por satélite más allá de noviembre.
- Del 21 al 25 de noviembre del 2025 se llevaron a cabo **programas de asistencia materna** en Saint Elizabeth, Westmoreland y Trelawny con el fin de proporcionar atención materna esencial, incluyendo revisiones prenatales, apoyo psicosocial, educación sanitaria, asesoramiento nutricional y vinculación con la atención continua.
- **Anuncios de servicio público:** uso continuo del Servicio de Información de Jamaica para compartir información sobre la reapertura de centros de salud, la prevención de lesiones, la salud mental, las medidas de control de vectores y la seguridad alimentaria y las precauciones contra las inundaciones. Los canales de difusión utilizados incluyen la radio, la televisión y las redes sociales.
- **Visitas sanitarias a los refugios** para evaluar las condiciones generales (techos de lona, ropa de cama, mesas, bancos, etc.), la disponibilidad de alimentos y agua adecuados. Los refugios insatisfactorios tenían problemas con el suministro de agua potable y la gestión de residuos sólidos. Varios refugios informan de niveles insatisfactorios de cloro residual.

- **Inspecciones de residencias de ancianos** por parte del Ministerio de Salud y Bienestar, centradas en el almacenamiento adecuado de agua y el tratamiento con cloro, la seguridad alimentaria y los síntomas respiratorios entre los residentes.
- **Seguridad alimentaria e inspección de establecimientos alimentarios y turísticos:** Los establecimientos alimentarios y los restaurantes siguen siendo objeto de inspección en todas las parroquias (incluidas 32 en Saint James y 90 en Westmoreland), y múltiples instalaciones insatisfactorias informaron de la falta de agua potable, infestaciones de plagas y daños estructurales. Se incautaron más de 100 kg de alimentos y 200 litros de bebidas. Varios hoteles y establecimientos turísticos han sido cerrados temporalmente a la espera de su reparación y del restablecimiento del suministro eléctrico. Se han impartido sesiones de educación sanitaria en todos los establecimientos inspeccionados.
- **Inspecciones y evaluaciones de las funerarias:** Los equipos de salud pública del Ministerio de Salud y Bienestar se centraron en las unidades de refrigeración que no funcionaban, el suministro inadecuado de agua y la falta de residuos de cloro, que suponen graves riesgos biológicos. Se descubrió que la funeraria Patmore, en Trelawny, que almacena unos 30 cadáveres, funcionaba únicamente con energía generada por un generador y con un suministro de agua sin tratar.
- **Medidas de control de vectores.** Se han desplegado 950 trabajadores de control de vectores en comunidades de alto riesgo.
- **Vigilancia de la leptospirosis:** Se ha mejorado la vigilancia clínica y sindrómica de la leptospirosis en todos los centros de salud, hospitales, establecimientos turísticos y refugios. Se han desplegado equipos de respuesta rápida para investigar cualquier brote o muerte que se haya notificado. Se sensibilizó a los médicos sobre el manejo clínico de la leptospirosis y el tétanos mediante un seminario web dirigido por el Ministerio de Salud y Bienestar, con el apoyo de la OPS, junto con debates sobre la quimioprofilaxis con doxiciclina para los grupos de alto riesgo (trabajadores de limpieza, rescatistas, agricultores). Se llevaron a cabo actividades reforzadas de promoción de la salud y educación comunitaria a través de los medios de comunicación locales, comunicados de prensa y conferencias de prensa del Ministerio de Salud y Bienestar.
- **Medidas de control de roedores:** Se intensificaron las actividades de control de roedores y gestión de residuos en las comunidades afectadas por las inundaciones. Se planificó una capacitación de sensibilización sobre la leptospirosis para los trabajadores de saneamiento en Western Parks and Markets, la semana del 24 de noviembre del 2025. Coordinación con Salud Pública Veterinaria y las corporaciones municipales locales para mejorar la inspección de animales, el control del saneamiento, la disponibilidad de agua potable y la recolección de basura.
- **Salud veterinaria:** Se llevaron a cabo actividades de promoción de la salud de forma general y mediante intervenciones individuales, junto con la distribución de paquetes de cuidados para animales que contenían vitaminas, medicamentos contra el estrés, pastillas de cloro y otros suministros esenciales. El 18 de noviembre del 2025 se organizó una clínica para agricultores en Anchoy, Saint James, con veterinarios y otros funcionarios de salud.
- **Trabajadores sanitarios:** Se está aplicando un plan de bienestar del personal en los ámbitos físico, psicológico, financiero y medioambiental, que proporciona ayuda inmediata, apoyo para el alojamiento y pone en contacto a los trabajadores sanitarios con los servicios de atención y apoyo. También se están llevando a cabo actividades de divulgación.

- **Salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS):**

- Hasta la fecha, se ha capacitado a 156 personas del Ministerio de Salud y Bienestar, la OPS, la Universidad de las Indias Occidentales (UWI) y el Ministerio de Educación (MOE).
- A fecha de 25 de noviembre del 2025, se ha ofrecido algún tipo de MHPSS a 1.138 personas de las comunidades afectadas, de las cuales el 18% son niños y el 18% son trabajadores sanitarios y personal de primeros auxilios.
- El Equipo Comunitario de Salud Mental ha comenzado a operar en las clínicas asignadas, además de realizar visitas domiciliarias. Hasta el 27 de noviembre del 2025, se han atendido más de 775 casos en las parroquias de St. James, Hanover, Westmoreland y Trelawny.
- Los trabajadores sanitarios asistieron a sesiones de apoyo psicosocial organizadas por un equipo conjunto del Equipo de Salud Mental Comunitaria de SERHA, la Unidad Nacional de Salud Mental y la OPS. Un total de 213 trabajadores sanitarios recibieron apoyo, además de 506 personas a través de la Cruz Roja de Jamaica y 368 personas a través de C-Tech.
- El subgrupo de MHPSS está activo y se reúne todos los martes a las 3:00 pm, lo que permite la coordinación a nivel de la prestación de servicios. Todos los viernes a la 1:00 pm se celebra una reunión del Grupo de Trabajo Técnico de MHPSS.
- El Ministerio de Salud y Bienestar y la OPS están ultimando un formulario semanal de informe de situación (digital) alineado con los indicadores establecidos en el Plan de Acción de MHPSS. La información generada se incluirá en el panel de control de los socios.
- La línea de ayuda NEW LIFE 24/7 (888-NEW-LIFE) está operativa para recibir llamadas relacionadas con el huracán.

## **Respuesta de la OPS**<sub>(1, 3, 6, 15, 17, 18)</sub>

Desde la publicación del Informe sobre la Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa, Sitrep n.º 4, se han llevado a cabo las siguientes medidas de respuesta adicionales y continuadas:

### **Coordinación:**

- La OPS sigue copresidiendo con el Ministerio de Salud y Bienestar las reuniones de coordinación del Grupo de Salud sobre el huracán Melissa, en las que se presentan las actualizaciones de los 45 organismos que llevan a cabo respuestas sobre el terreno en el oeste de Jamaica.
- La plataforma apoyada por la OPS para coordinar los EMT se activó el 5 de noviembre del 2025 y se puede acceder a ella en <https://www.virtualcicom.org>.
- Los miembros del Equipo Regional de Respuesta de la OPS siguen prestando apoyo a la gestión de incidentes, la coordinación del apoyo al Grupo de Salud, la coordinación de los EMT, el apoyo a la vigilancia epidemiológica y los laboratorios, la salud ambiental, el apoyo psicosocial y la logística.
- Despliegue de la OPS para la evaluación de daños en el sistema de agua, saneamiento e higiene (WASH) del 30 de octubre al 20 de noviembre; coordinación, apoyo al Grupo de Salud, apoyo al Centro de Operaciones de Emergencia (COE) de la Oficina en Jamaica del 4 al 24 de noviembre.
- El nuevo subgrupo del EMT del equipo de coordinación del Grupo de Salud celebró su primera reunión el 18 de noviembre del 2025 y ha compartido el conjunto mínimo de datos aprobado por el Ministerio de Salud y Bienestar para que todos los EMT lo utilicen en sus informes.

- Se sigue proporcionando orientación técnica al Ministerio de Salud y Bienestar; se mantiene el diálogo con el Coordinador de Desastres Sanitarios (HDC) y se presta apoyo técnico en áreas críticas como la vigilancia, la protección de la comunidad, la atención sanitaria y la logística.

### Vigilancia:

- La OPS proporcionó reactivos al laboratorio nacional para apoyar la confirmación de la leptospirosis y ayudó al Ministerio de Salud y Bienestar a evaluar el sistema de información sanitaria con el fin de identificar deficiencias, reforzar la calidad de los datos y mejorar la notificación oportuna de la leptospirosis.
  - Se está prestando asistencia técnica al Ministerio de Salud y Bienestar para revisar el formulario de investigación y se han ofrecido recomendaciones para las pruebas de laboratorio.
  - También se está prestando apoyo al Ministerio de Salud y Bienestar en la evaluación del transporte de muestras para garantizar su entrega oportuna, segura y fiable al laboratorio nacional para las pruebas de confirmación.
  - Se realizó una visita de campo a St. Elizabeth con funcionarios del Ministerio de Salud y Bienestar para apoyar la respuesta en las zonas donde se han notificado casos.
- La OPS sigue prestando cooperación técnica específica al Ministerio de Salud y Bienestar para fortalecer la vigilancia rutinaria y de emergencia. La OPS también está ayudando a mejorar las herramientas de captura y análisis de datos para permitir la detección digitalizada de casos, el seguimiento y las investigaciones específicas de salud pública, incluyendo la leptospirosis y otros riesgos prioritarios para la salud después de los desastres.
- El 18 de noviembre, la OPS envió los siguientes cebadores y sondas para PCR: 1 juego para la detección triple de DENV/CHIKV/ZIKV; 1 juego para la serotipificación del DENV; 1 juego para la detección de Leptospira.

### Protección de la comunidad:

- La OPS, en colaboración con el Ministerio de Salud y Bienestar y UNICEF, está poniendo en marcha una nueva fase de evaluaciones WASH para cubrir los 97 centros de salud restantes, con el objetivo de fortalecer la resiliencia y mantener condiciones seguras en las instituciones de salud tras las recientes perturbaciones.

### Atención sanitaria:

- Adquisición de materiales para techos para siete centros de atención primaria de salud dañados. La OPS está colaborando con MSF para contratar a contratistas, supervisar la logística y supervisar las reparaciones in situ.
- La OPS, en colaboración con el Ministerio de Salud y Bienestar y UNICEF, está avanzando en los esfuerzos para garantizar la cobertura integral de todos los centros de salud para las evaluaciones de agua, saneamiento e higiene. Se ha preparado una nueva fase de evaluaciones, dirigida a los 97 centros restantes que aún no han sido evaluados, utilizando una herramienta de evaluación rápida adaptada. Esta iniciativa tiene como objetivo fortalecer la resiliencia y mantener condiciones seguras en las instituciones de salud tras las recientes perturbaciones. Esta colaboración también se está ampliando para prestar más apoyo en la lucha contra los vectores.
- Se prestó apoyo para transportar a los asesores de salud para que visitaran a los trabajadores sanitarios y les ofrecieran PFA y MHPSS.

- La OPS tiene previsto prestar apoyo técnico al Ministerio de Salud Pública y Bienestar en relación con la resolución de los problemas previstos relacionados con el moho en las instalaciones.
- Apoyó al Ministerio de Salud y Bienestar en la elaboración de una lista exhaustiva de necesidades para intervenciones WASH y salud ambiental.
- Asesoró al Ministerio de Salud y Bienestar en el diseño y la adaptación de una respuesta multisectorial en MHPSS, y proporcionó orientación sobre las intervenciones adecuadas adaptadas a los diferentes grupos destinatarios y niveles de intervención (comunidad, centros de atención primaria, atención especializada en salud mental, etc.).
- La OPS apoyó el establecimiento y la coordinación del Grupo de Trabajo sobre MHPSS con reuniones semanales; elaboró un mapa de las actividades de 14 organizaciones miembros; y formó un comité técnico de MHPSS para proporcionar orientación al Ministerio de Salud y Bienestar.
- Prestó asistencia al Ministerio de Salud y Bienestar en el diseño de indicadores clave y herramientas de recopilación de datos para evaluar el impacto y la implementación de las actividades de MHPSS, y ayudó en el desarrollo de estrategias y materiales de comunicación.
- Apoyó el despliegue de 26 voluntarios de apoyo psicosocial capacitados en «PM+», una intervención de MHPSS de la OPS/OMS para proporcionar intervenciones de MHPSS en refugios y comunidades:
- Se prestó apoyo en materia de salud mental y apoyo psicosocial a aproximadamente 200 trabajadores sanitarios de 11 centros en cuatro parroquias mediante sesiones individuales y grupales, como parte del despliegue apoyado por la OPS.
- La OPS sigue actualizando el mapa «[Instalaciones de salud de Jamaica: impacto y estado \(huracán Melissa\)](#)», en el que se muestran las instalaciones de salud afectadas por el huracán, el nivel de daños y su estado. El mapa también incluye capas que muestran la fuerza y la trayectoria del huracán, así como la densidad de población.
- La OPS está colaborando estrechamente con el Equipo Rubicon durante las evaluaciones sobre el terreno en Westmoreland, prestando especial atención al hospital Savanna-la-Mar y a los centros de salud cercanos. Equipos conjuntos visitaron el hospital para examinar la disponibilidad de servicios, el flujo de pacientes y las deficiencias críticas en materia de infraestructura, agua, saneamiento e higiene, suministros y personal.
- La OPS sigue apoyando al Ministerio de Salud y Bienestar con el despliegue de EMT y su coordinación a través de las Células de Coordinación Médica e Información (CICOM). Además, se ha creado un subgrupo para discutir los detalles operativos de los hospitales de campaña y los EMT, y la OPS está llevando a cabo visitas sobre el terreno.
  - El Ministerio de Salud y Bienestar aprobó el uso del Conjunto Mínimo de Datos de los EMT, elaborado con el apoyo de la OPS, para informar de todas las actividades de los EMT desplegados. La OPS también ha proporcionado una «Guía para el registro de licencias médicas» y una «Guía para los procedimientos aduaneros durante el despliegue de los EMT».
  - Hasta el 30 de noviembre, los equipos médicos de emergencia desplegados realizaron 7.560 consultas, 257 ingresos, 105 cirugías mayores y 214 cirugías menores, 21 partos y 9 amputaciones (distales y relacionadas con la diabetes), entre otros procedimientos.

### Logística/Contramedidas:

- Compra de 9.750 mosquiteros y 10.000 cubiertas para bidones que se distribuirán en los centros de salud del Ministerio de Salud y Bienestar.



- Al 28 de noviembre del 2025, los artículos de emergencia sanitaria adquiridos por la OPS se entregaron al Hospital Savanna-la-Mar, al Hospital Falmouth, al Hospital Regional de Cornwall, al Centro de Salud Mandeville y al Fondo Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Bienestar. La lista completa está disponible en el Anexo 1 del Informe de Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa en Jamaica n.º 21.
- La OPS, con la aprobación del Ministerio de Salud y Bienestar, compiló una lista de las necesidades sanitarias identificadas en la que se detallan los artículos, la descripción y las cantidades solicitadas en cada una de las siguientes categorías: equipo y accesorios médicos (incluido el equipo de quirófano), mobiliario y accesorios para instalaciones médicas (hospitales), artículos y suministros médicos diversos (incluidos los necesarios para la administración de infusiones y medicamentos y el tratamiento respiratorio y de las vías respiratorias), equipo de laboratorio, equipo y suministros de comunicación, vehículos de transporte de pacientes y otros vehículos, equipo de protección personal (EPP) y ropa de cama, productos farmacéuticos, agua, saneamiento e higiene, control de vectores, equipo de respuesta a emergencias, equipo dental, nutrición, herramientas y suministros, y gestión de residuos. Los detalles completos están disponibles en el Informe Regional de Situación n.º 21 de la OPS sobre el huracán en Jamaica.

## Brechas y desafíos (3,4,6,8)

- Aumento de los riesgos epidemiológicos y capacidad diagnóstica limitada en Jamaica.
- Dificultades para entregar a tiempo las muestras al laboratorio para la confirmación de la leptospirosis dentro del plazo óptimo recomendado de 4 a 5 días (o hasta 7 días). A fecha de 26 de noviembre, se informó de que muchas de las muestras analizadas habían llegado fuera del plazo óptimo para la prueba de PCR. Sin embargo, se están manteniendo conversaciones para abordar este reto, incluida la incorporación de la prueba ELISA para las muestras de convalecientes (>7 días después del inicio).
- Los trabajadores sanitarios se han visto gravemente afectados por el huracán (n = 2.619), lo que ha provocado desplazamientos y ha repercutido en la disponibilidad de personal cualificado para la prestación de servicios.
- Graves daños en la infraestructura sanitaria y los equipos biomédicos: la entrada de agua y los daños causados por el viento afectaron a los dispositivos biomédicos, los registros y los equipos críticos, lo que provocó importantes interrupciones en los servicios de la Autoridad Sanitaria Regional del Sur (SRHA) y la Autoridad Sanitaria Regional del Oeste (WRHA). Se están llevando a cabo labores de recuperación.
- Las pérdidas infraestructurales son tan extensas que requieren la reconstrucción, el reequipamiento, la reubicación temporal de los servicios y la remoción de escombros a gran escala.
- La prestación de atención primaria sigue siendo difícil en las cinco parroquias más afectadas, ya que las instalaciones de atención primaria siguen sin funcionar, especialmente en la SRHA y la WRHA, lo que provoca una gran dependencia de las clínicas móviles y los servicios de emergencia, y solo el 55% de las instalaciones prestan servicios completos.
- Los sistemas de comunicación poco fiables dificultan las operaciones: interrumpen la notificación epidemiológica, la coordinación de las derivaciones y los traslados, y la planificación logística de los servicios de salud; esto también está afectando al acceso de MHPSS a las líneas de ayuda establecidas.

- Suministro de agua y saneamiento inseguros en los centros de salud: acceso irregular al agua potable, sistemas de almacenamiento dañados y dependencia de camiones cisterna o fuentes de desalinización temporales.
- Los sistemas de tratamiento de aguas residuales siguen sin funcionar en múltiples parroquias (mercados, centros de salud, planes de vivienda), lo que aumenta el riesgo de transmisión de enfermedades transmitidas por el agua.
- Las condiciones sanitarias insatisfactorias en los refugios afectan a la salud: se han registrado casos de falta de agua, letrinas dañadas, acumulación de residuos sólidos y hacinamiento, con incidentes de lesiones leves, enfermedades crónicas sin tratar y afecciones gastrointestinales.
- Capacidad de control de vectores sobrecargada: índices extremadamente altos de *Aedes* (hasta un 34,5% en Hanover), asistencia limitada del personal, transporte disponible limitado, equipo y combustible inadecuados, y gran número de criaderos tras las inundaciones.
- Están surgiendo importantes riesgos ambientales tras el desastre, como la mortalidad masiva de aves de corral (más de 740 aves), la exhumación de tumbas debido a las inundaciones y las incursiones de animales salvajes. Estas condiciones aumentan los riesgos biológicos y de seguridad para las comunidades y los equipos de respuesta y complican las operaciones de salud ambiental.
- Han surgido problemas de seguridad, como el hurto y el saqueo de suministros de socorro, combustible, alimentos y reservas de agua de los centros de salud de la SRHA y la WRHA, lo que afecta a la continuidad de las operaciones y requiere el refuerzo de las medidas de seguridad.

## Haití

43	13	21	0
Muertes	Desaparecidos	Heridos	Refugiados

### Haití - Áreas y población afectadas

Hasta el 11 de noviembre, se habían registrado al menos 43 muertes, 21 heridos y 13 desaparecidos en Haití en relación con el huracán Melissa, sin que se hayan comunicado cambios hasta el 3 de diciembre (1). A fecha de 25 de noviembre, no hay refugios temporales relacionados con el huracán Melissa que sigan en uso (8).

### Haití - Repercusión en los sistemas de salud

A fecha de 3 de diciembre, no se han producido nuevas actualizaciones con respecto al impacto en los sistemas de salud notificado anteriormente: 0 hospitales, 5 centros de salud y 4 dispensarios afectados (1).

## Haití - Actualización epidemiológica

Haití sigue enfrentándose a un brote persistente de cólera que comenzó en enero del 2025 y sigue siendo un problema de salud pública. Se mantiene una estrecha vigilancia debido al impacto del huracán Melissa en los sistemas de agua y saneamiento (1). Hasta la SE 47, se han notificado un total de 4.191 casos sospechosos, 241 casos confirmados, 2.594 hospitalizaciones y 77 muertes (incluidas 43 a nivel comunitario) (9). En la SE 47 se notificaron menos casos sospechosos de cólera (64 casos) en comparación con la SE 46 (122 casos); sin embargo, la situación sigue siendo preocupante en los Departamentos de Ouest y Sud-Est (8). Persisten las dificultades en el transporte de muestras para su confirmación en laboratorio (8, 9).

Además del brote de cólera en curso, Haití ha notificado 781 casos sospechosos de difteria y 22 casos confirmados, junto con dos muertes confirmadas, y se están investigando otros casos mortales. El mayor número de casos sospechosos se ha registrado en Sud-Est (228 casos), Nord-Est (118 casos), Nord (82 casos) y Artibonite (99 casos), mientras que se han detectado casos confirmados en Nord, Nord-Est, Ouest, Artibonite, Sud, Nord-Ouest, Centre y Nippes (9). Al menos una muerte atribuida a la difteria se ha relacionado con un campamento de desplazados internos (8).

Entre los campamentos de desplazados internos, concretamente en el departamento de Ouest, se han notificado 7 casos sospechosos de cólera y 9 casos sospechosos de COVID-19 (8).

## Haití - Respuesta del país<sup>(1)</sup>

- **Coordinación:** Se ha activado la célula de crisis del Ministerio de Salud Pública y Población (MSPP) para coordinar la respuesta sanitaria nacional.
- **Estado de emergencia:** El Gobierno de Haití declaró el estado de emergencia durante tres meses (del 3 de noviembre del 2025 al 3 de febrero del 2026) en seis departamentos para acelerar la asistencia, reforzar la seguridad y restablecer los servicios esenciales.
- **Evaluación de daños y ayuda inicial:** La Dirección General de Protección Civil (DGPC) publicó un panel de control con la evaluación de daños y el análisis de necesidades. Los socios humanitarios distribuyeron más de 3.000 lonas y 2.000 kits de higiene, y continúan las intervenciones en materia de agua, salud, educación y protección.
- **Kits de medicamentos y suministros sanitarios preposicionados** en el departamento de Ouest para su despliegue en las zonas afectadas por el MSPP.
- **Respuesta al cólera:** El Gobierno de Haití está dando prioridad a las campañas de prevención y sensibilización en las comunidades para limitar la propagación del cólera, a la luz del brote en curso.
- **Servicios de salud:** El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) reforzó los servicios de salud sexual y reproductiva mediante la entrega de kits y suministros a hospitales y clínicas, lo que permitió 4.200 partos seguros y el tratamiento de casos de violencia obstétrica y de género.
- **Apoyo logístico:** El Servicio Aéreo Humanitario de las Naciones Unidas (UNHAS) amplió sus operaciones con la apertura de cinco nuevos puntos de acceso para mejorar el alcance humanitario en zonas de difícil acceso.

## Respuesta de la OPS<sup>(1, 3)</sup>

Desde la publicación del Informe de Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa, Sitrep n.º 4, se han llevado a cabo las siguientes medidas de respuesta:

### Coordinación:

Coordinación con las estructuras de seguridad de las Naciones Unidas y las autoridades nacionales para facilitar el acceso seguro de los equipos de investigación del brote y el transporte de muestras desde las comunas de alto riesgo.

### Vigilancia:

- Se está llevando a cabo una vigilancia de las enfermedades transmitidas por el agua, incluido el cólera, entre las poblaciones de los refugios y las comunidades afectadas, y se han intensificado las intervenciones de agua, saneamiento e higiene en los lugares donde se encuentran los desplazados internos.
- Se han recibido con éxito dos envíos de reactivos para pruebas de diagnóstico rápido del cólera.
- El envío de hisopos fecales y medios de transporte sigue pendiente debido al retraso del proveedor.
- Fortalecimiento de las redes de vigilancia comunitarias y capacitación de voluntarios comunitarios en la detección temprana y la derivación de casos de cólera y difteria.

### Logística/Contramedidas:

- Los botiquines médicos procedentes de Dubái han llegado al Centro de Reserva Estratégica de la OPS en Panamá y se está ultimando la documentación de envío para su entrega en Haití.

## Brechas y desafíos<sup>(1, 3)</sup>

- La frágil situación sanitaria y humanitaria en Haití se ha visto agravada por el huracán Melissa y la inseguridad crónica; es necesario aumentar la vigilancia y las intervenciones de agua, saneamiento e higiene en los campamentos y refugios de desplazados internos.
- La confirmación de laboratorio del cólera sigue siendo un reto debido a los retrasos en el transporte de muestras al Laboratorio Nacional de Salud Pública (LNSP) en la mayoría de los departamentos, ya que las muestras solo pueden transportarse al LNSP, ya que los laboratorios departamentales carecen de capacidad de diagnóstico y las muestras deben transportarse por vía aérea, excepto en el área metropolitana de Ouest.
- Las restricciones de seguridad siguen limitando gravemente el acceso a varias comunas de alta incidencia, lo que dificulta la detección temprana, la investigación de brotes y las misiones de respuesta rápida. La inseguridad también retrasa el transporte de muestras, restringe las visitas de supervisión y la verificación sobre el terreno de los brotes sospechosos de cólera y difteria, y dificulta la entrega de suministros médicos y de agua, saneamiento e higiene esenciales a las zonas aisladas.
- Persisten el infrarregistro y el retraso en la detección de casos debido a la debilidad de los sistemas de vigilancia comunitarios y a la limitada capacidad de diagnóstico de la difteria a nivel departamental, lo que contribuye a la identificación tardía de los brotes y a la incompletitud de los datos epidemiológicos.

- La escasez de recursos y la presencia muy limitada de donantes limitan la capacidad nacional para mantener las operaciones de respuesta al cólera y la difteria, incluido el mantenimiento de las cadenas de suministro de antitoxinas, antibióticos y materiales esenciales para el control de brotes.
- La insuficiente coordinación multisectorial limita los esfuerzos integrales de control de brotes; si bien el sector de la salud sigue siendo el más estructurado, la participación de los sectores de agua, saneamiento e higiene, educación, servicios municipales y redes comunitarias sigue siendo inadecuada para la magnitud de las necesidades.
- Las deficiencias en la inmunización sistemática y la capacidad limitada para llevar a cabo campañas rápidas y reactivas de vacunación contra la difteria en las comunas de alto riesgo dificultan la interrupción de la transmisión, especialmente en entornos con inseguridad persistente y baja concienciación de la comunidad.

## Cuba

0	0	2019	3897
Muertes	Heridos	Refugiados	Desplazados

### Cuba - Áreas afectadas

Desde la publicación del Informe sobre la Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa, Sitrep n.º 4 (1), las zonas afectadas en Cuba siguen siendo las mismas, siendo Granma, Santiago de Cuba, Holguín, Las Tunas y Guantánamo las más afectadas.

El suministro de electricidad, las telecomunicaciones y el abastecimiento de agua se vieron gravemente afectados en las provincias orientales afectadas. A fecha de 21 de noviembre, se ha restablecido el suministro eléctrico al 66,7% de la población de Santiago de Cuba y al 96,43% de la población de Granma (19), y a fecha de 18 de noviembre, se había restablecido el suministro eléctrico al 93,54% de la población de Holguín, al 99,05% de la población de Guantánamo y al 100% de la población de Las Tunas (1). Se ha restablecido el 99% de los servicios de telecomunicaciones en Granma, mientras que en Santiago de Cuba funcionan el 56,8% de los servicios de telefonía fija, el 59,7% de los servicios de telefonía móvil y el 91,3% de los servicios de fibra óptica (19). El suministro de agua sigue siendo una preocupación fundamental, ya que solo se ha restablecido el 66,6% del suministro de agua en Santiago de Cuba (19).

Según se informa en el Informe sobre la Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa, Sitrep n.º 4, en la región oriental se dañaron equipos de pesca, equipos de conservación y almacenamiento de alimentos y 158.000 hectáreas de cultivos, lo que puso en peligro la seguridad alimentaria y dejó a las familias de pescadores y agricultores en una situación económica difícil (1). Hasta el 21 de noviembre, se han registrado daños en 40.353 hectáreas de cultivos en Santiago de Cuba, de las cuales se han salvado 7.473 hectáreas (principalmente plátanos) (19). Las regiones arroceras de Granma sufrieron importantes daños en los cultivos y pérdidas de ganado, y 540 hectáreas dedicadas a la agricultura urbana en Holguín se vieron afectadas (19, 20).

ENLACES RÁPIDOS: [Aspectos destacados](#) | [Resumen ejecutivo](#) | [Jamaica](#) | [Haití](#) | [Cuba](#) | [Referencias](#)



## Cuba - Población afectada

El huracán Melissa afectó a más de 3,5 millones de personas en Cuba, lo que provocó la evacuación de 735.000 personas en el momento álgido (1). A fecha de 2 de diciembre, 3.897 personas desplazadas están recibiendo ayuda del gobierno: 2.019 residen en refugios, 1.680 se alojan con familiares o amigos y 198 viven en estructuras temporales en Holguín, Granma, Santiago de Cuba y Guantánamo (3).

**Tabla 4. Número de personas desplazadas que reciben asistencia del gobierno por provincia, 2 de diciembre del 2025 (3)**

Ubicación	Holguín	Granma	Santiago de Cuba	Guantánamo	Total
Refugios	306	1.499	157	57	<b>2.019</b>
Hogares de familiares o amigos	910	-	-	770	<b>1.680</b>
Estructuras temporales	198	0	0	0	<b>198</b>
<b>Total</b>	<b>1.414</b>	<b>1.499</b>	<b>157</b>	<b>827</b>	<b>3.897</b>

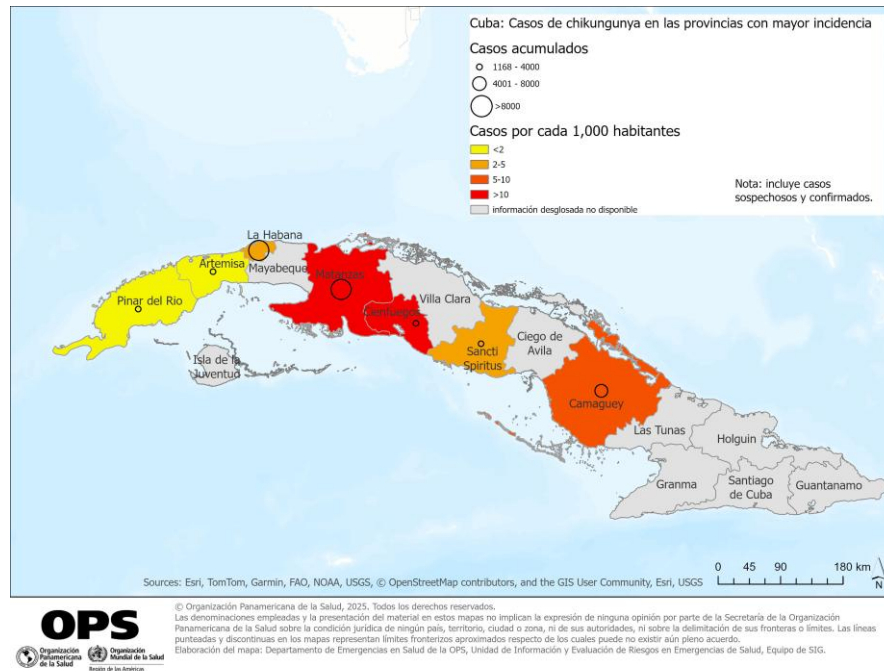
Además, el huracán Melissa ha dañado más de 155.000 viviendas (10). En Santiago de Cuba, 110 764 viviendas resultaron dañadas, incluidas 3.324 viviendas completamente derrumbadas y 2.950 viviendas parcialmente derrumbadas, y en Granma, 30.000 viviendas resultaron dañadas (19).

## Cuba - Actualizaciones epidemiológicas

Cuba informa de la transmisión continua del chikungunya en 15 provincias, 113 municipios y 199 áreas de salud, con 38.342 casos acumulados hasta la SE 48 de 2025 (**Mapa 4**). De ellos, 37.101 son casos sospechosos y 241 están confirmados por laboratorio. Las provincias con mayor incidencia son Matanzas (12.721), La Habana (8.095), Camagüey (5.824), Cienfuegos (3.992), Sancti Spíritus (1.976), Artemisa (1.256) y Pinar del Río (1.168). Se han clasificado como graves un total de 500 casos y se han notificado 21 muertes, el 52,3% de ellas en personas menores de 18 años. Se ha confirmado la circulación del linaje de África Oriental/Central/Meridional (ECSA) (3).

La transmisión del dengue también continúa, con 25.995 casos sospechosos y 351 casos confirmados notificados hasta la SE 48. Los serotipos circulantes incluyen DENV-2, DENV-3 y DENV-4. Se han clasificado 500 casos como dengue grave y se han registrado 12 muertes asociadas (3).

**Mapa 4: Casos de chikungunya en las provincias con mayor incidencia, Cuba. 3 de diciembre del 2025 (3).**



## Cuba - Repercusión en los sistemas de salud

Según se informa en el Informe sobre la Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa, Sitrep n.º 4, 642 establecimientos de salud sufrieron daños en Las Tunas (n = 16), Guantánamo (n = 124), Holguín (n = 127), Granma (n = 144) y Santiago de Cuba (n = 231) (1). A fecha de 26 de noviembre, se habían restablecido los servicios básicos y vitales en todas las provincias afectadas del este. Las autoridades siguen trabajando para reparar los daños parciales en los techos de algunas instalaciones, como farmacias (8).

## Cuba - Respuesta del país (1, 8)

- **Respuesta en materia de infraestructura:** Las autoridades nacionales y las brigadas de emergencia están trabajando para retirar los escombros, reabrir las carreteras y restablecer los servicios eléctricos. En Granma y Santiago de Cuba, los Consejos Provinciales de Defensa supervisan las operaciones de limpieza, el restablecimiento de los servicios esenciales y la distribución de la ayuda.
- **Apoyo psicosocial:** Cuatro brigadas de psiquiatras infantiles y de adultos continúan brindando apoyo psicológico a las personas afectadas.
- **Atención médica:** Las personas que se encuentran en los centros de evacuación y en las comunidades afectadas siguen recibiendo atención médica. Un hospital de campaña móvil en Granma está apoyando la evaluación y el manejo rápidos de los casos sospechosos de infección.

- **Campañas de concientización sobre la salud:** Los trabajadores de la salud, los profesores y los estudiantes de quinto año de medicina están llevando a cabo investigaciones sobre la enfermedad y difundiendo mensajes de educación sanitaria a las comunidades afectadas.
- **Vigilancia de la enfermedad:** Las autoridades mantienen una vigilancia reforzada de las enfermedades transmisibles, con un cribado activo puerta a puerta para detectar fiebre, síntomas respiratorios y enfermedades diarreicas en los municipios afectados y los centros de evacuación.
- **Control de vectores:** El MINSAP está intensificando las medidas de control de vectores (fumigación, tratamiento focal y adulticida) para prevenir el aumento de la transmisión de arbovirus.

## Respuesta de la OPS (1,3, 8,21)

Desde la publicación del Informe sobre la Situación Regional de la OPS sobre el huracán Melissa, Sitrep n.º 4, se han llevado a cabo las siguientes medidas de respuesta adicionales:

### Coordinación:

- La OPS ha movilizado fondos de ECHO y está trabajando para movilizar fondos de la Iglesia Mormona (para apoyar el fortalecimiento de los servicios de salud vitales y la respuesta de emergencia) y de la República de Corea (para apoyar la recuperación de los servicios esenciales).
- La OPS está organizando una visita sobre el terreno entre el 2 y el 8 de diciembre para supervisar las actividades de respuesta en las provincias de Holguín, Guantánamo y Santiago de Cuba.

### Vigilancia:

- La OPS sigue apoyando la vigilancia, el control de vectores y la comunicación de riesgos en relación con la situación de los arbovirus en Cuba, con especial atención a la situación del chikungunya (IMST26Nov, IMST3Dec). Además, se está coordinando una reunión técnica sobre el control de vectores en el país.
- La OPS está adquiriendo suministros de laboratorio para apoyar la secuenciación de los casos graves, neurológicos y mortales de chikungunya.
- La OPS está facilitando la coordinación entre las autoridades cubanas y mexicanas en relación con la futura cooperación y la implementación de nuevas tecnologías de control de vectores.

### Atención sanitaria:

- La OPS elaboró un recurso titulado *Directrices para el manejo de casos graves de dengue* y está enviando 200 guías impresas de manejo clínico a Cuba para su distribución en los centros de salud.

### Logística/Contramedidas:

- Hasta el 26 de noviembre, se han distribuido dos envíos de suministros de la OPS a centros de salud y centros provinciales en Santiago de Cuba, que incluyen 25 kits de medicamentos, productos renovables y equipo médico, 10 mochilas de emergencia, 42.000 tabletas de cloro DPD, 8.280 tabletas potabilizadoras (Aquatabs), dos generadores eléctricos, dos tanques de agua, dos tiendas de campaña y lonas protectoras. Ambos envíos se adquirieron como parte del proyecto de Acción Anticipatoria del CERF; el segundo envío se entregó a Santiago de Cuba con el apoyo de ECHO.
- El 21 de noviembre se entregó en Cuba un envío de suministros de la OPS con 5,1 toneladas de equipo (14 generadores, 14 bombas de combustible y 3 tiendas de campaña). Estos suministros se

ENLACES RÁPIDOS: [Aspectos destacados](#) | [Resumen ejecutivo](#) | [Jamaica](#) | [Haití](#) | [Cuba](#) | [Referencias](#)

adquirieron como parte del proyecto de Acción Anticipatoria del CERF y se transportaron a Santiago de Cuba con el apoyo de Cubana de Aviación el 25 de noviembre.

- La OPS está colocando suministros adicionales en la Reserva Estratégica de Panamá para su distribución a Cuba, incluida una donación de Direct Relief de medicamentos y productos renovables.
- La OPS ha recibido un envío de suministros del centro de la OMS en Dubái a la Reserva Estratégica de Panamá a finales de noviembre y está preparando suministros para su posterior envío a Haití y Cuba.

## Brechas y desafíos (1, 10, 19)

- Los daños causados por el huracán Melissa en las viviendas aumentan la vulnerabilidad de la población al brote de arbovirus en curso y agravan la escasez de viviendas existente, especialmente en Santiago de Cuba, donde más de 110.000 viviendas han resultado dañadas.
- Las medidas de control de vectores siguen siendo fundamentales para controlar la reproducción de los mosquitos e interrumpir la transmisión de enfermedades por arbovirus.
- La calidad del agua sigue siendo motivo de preocupación, ya que solo se ha restablecido el 66,6% del suministro de agua en Santiago de Cuba, lo que aumenta el riesgo de transmisión de arbovirus, enfermedades transmitidas por el agua e infecciones relacionadas con la higiene.
- Los daños sufridos por los sectores agrícola y pesquero han aumentado la vulnerabilidad económica y la inseguridad alimentaria, especialmente entre los hogares que dependen de la agricultura o la pesca para su sustento.

## Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Informe regional sobre la situación: huracán Melissa, informe de situación n.º 4, 20 de noviembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-regional-4-ops-huracan-melissa-20-noviembre-2025>.
2. Organización Panamericana de la Salud. PAHO/WHO Strategic Response Plan: Hurricane Melissa 2025. Impacted countries : Cuba, Haiti y Jamaica, 26 de noviembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/pahowho-strategic-response-plan-hurricane-melissa-2025-impacted-countries-cuba-haiti-and>.
3. Organización Panamericana de la Salud. Reunión regional del IMST sobre el huracán Melissa, 3 de diciembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Inédito.
4. Jamaica Ministry of Health and Wellness. Health Emergency Operations Center Report #36; Hurricane Melissa; 27 November 2025. Kingston: Jamaica MoHW; 2025. Inédito.
5. Jamaica Ministry of Health and Wellness. Health Emergency Operations Center Report #37; Hurricane Melissa; 28 November 2025. Kingston: Jamaica MoHW; 2025. Inédito.
6. Hurricane Melissa – Jamaica, Situation Report #21, 26 to 28 November 2025. Kingston: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/situation-report-no-21-jamaica-hurricane-melissa-26-28-november-2025>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Jamaica Primary Health Care Centres in Affected Parishes: Impact & Status (Hurricane Melissa 2025). Washington, D.C.: OPS; 2025 [consultado el 3 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://who.maps.arcgis.com/apps/instant/sidebar/index.html?appid=9226e33620e5458290a820b60f1b3e27>.
8. Organización Panamericana de la Salud. Reunión regional del IMST sobre el huracán Melissa, 26 de noviembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Inédito.
9. Organización Panamericana de la Salud, Oficina en Haití. Presentación de la actualización epidemiológica, 2 de diciembre del 2025. Port-au-Prince: OPS; 2025. Inédito.
10. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. Limited international support compromises recovery of population affected by Hurricane Melissa in Cuba; 21 de noviembre del 2025. Ginebra: FICR; 2025. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/cuba/limited-international-support-compromises-recovery-population-affected-hurricane-melissa-cuba>.
11. Radio Jamaica News Online. JPS restores power to nearly 80% of customers, 1 de diciembre del 2025. Kingston: RJR News; 2025. Disponible en: <https://radiojamaicanewsonline.com/local/jps-restores-power-to-nearly-80-of-customers>.
12. Office of Utilities Regulation. Jamaica Utility Providers Service Restoration Tracker Post Hurricane Melissa. Kingston: Jamaica: OUR; 2025 [consultado el 3 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiYjNhN2Y0OTktZWZmYy00ZTQ2LTlkMmYtNTU5MTQ0NmQ1ZTlxliwidCI6IjExZmNmYjhiLWYzYjQtNDU4Mi1iNTk2LTlhYWUyNGNlNzBIMCIslmMiOjJ9>.



13. Emergency Telecommunications Cluster, ETC Operations. Caribbean- Hurricane Melissa (Jamaica), Global ETS Situation Report #06, 23 November 2025. Rome: ETC Operations; 2025. Disponible en: <https://www.etcluster.org/document/caribbean-hurricane-melissa-jamaica-ets-situation-report-6-23-november-2025>.
14. Jamaica Ministry of Health and Wellness. National Emergency Operations Center Report #21; Hurricane Melissa; 17 de noviembre del 2025. Kingston: Jamaica MoHW; 2025. Inédito.
15. Organización Panamericana de la Salud. Huracán Melissa – Jamaica, Informe de situación n.º 20, 21 a 25 de noviembre del 2025. Kingston: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-20-jamaica-huracan-melissa-21-25-nov-2025>.
16. Organización Panamericana de la Salud. Mapping of response capabilities Hurricane Melissa - Jamaica . Washington, D.C.: OPS; 2025 [consultado el 19 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://shiny.paho-phe.org/melissa-partners/>.
17. Organización Panamericana de la Salud. Huracán Melissa – Jamaica, Informe de situación n.º 19, 19 a 20 de noviembre del 2025. Kingston: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-19-jamaica-huracan-melissa-19-20-nov-2025>.
18. Jamaica Ministry of Health and Wellness. Health Cluster Coordination Meeting Hurricane Melissa, invitation 25 November 2025. Kingston: MOHW; 2025. Inédito.
19. Granma. Aunque lleve tiempo, el oriente se recuperará; 21 de noviembre del 2025. La Habana: Granma; 2025. Disponible en: <https://www.granma.cu/huracan-melissa-cuba/2025-11-21/aunque-lleve-tiempo-el-oriente-se-recuperara-21-11-2025-00-11-55>.
20. Ministerio de Agricultura de Cuba. Nota informativa del Ministerio de Agricultura, 24 de noviembre del 2025. La Habana: MINAG; 2025. Disponible en: <https://www.minag.gob.cu/noticias/230894/>.
21. Organización Panamericana de la Salud. Informe de situación n.º 3 – Cuba: Huracán Melissa, 24 de noviembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-3-cuba-huracan-melissa-24-nov-2025>.

**Para más información:** <https://www.paho.org/es/huracan-melissa>

**Para consultar informes regionales de situación anteriores de la OPS:**

[Informe de situación de la OPS n.º 4 \(20 de noviembre del 2025\)](#)

[Informe de situación de la OPS n.º 3 \(13 de noviembre del 2025\)](#)

[Informe de situación de la OPS n.º 2 \(7 de noviembre del 2025\)](#)

[Informe de situación de la OPS n.º 1 \(30 de octubre del 2025\)](#)