



Boletín Epidemiológico
Semana 07 (del 15 al 21 de Febrero 2015)

CONTENIDO

1. Enfermedad Hipertensión Arterial en El Salvador, Años 2013 - 2014
2. Enfermedad por virus del Ébola
3. Resúmen de eventos de notificación hasta SE 07/2015
4. Situación epidemiológica de Dengue
5. Situación epidemiológica de CHIKV
6. Infección respiratoria aguda
7. Neumonías
8. Vigilancia Centinela
9. Enfermedad diarreica aguda
10. Mortalidad materna
11. Mortalidad en < 5 años

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 07 del año 2015. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,104 unidades notificadoras (89.2%) del total (1,234), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción menor de unidades notificadoras que reportaron fue de 71.4% en la región Metropolitana.

Se emplearon datos de casos notificados en el VIGEPES y hospitalizaciones registradas en el SIMMOW. Se completó la información con datos provenientes de la Vigilancia Centinela Integrada para Virus Respiratorios y Rotavirus, datos estadísticos sistema dengue-vectores.

En mortalidad materna e infantil, se utilizan valores absolutos y proporciones de las variables: grupo de edad y procedencia. Los datos utilizados proceden de los registros de egresos del Sistema de Morbimortalidad (SIMMOW), VIGEPES e información de la USSR. Las muertes maternas incluyen notificación por Hospitales del MINSAL, ISSS y comunitaria.

Las muertes infantiles que se analizan son las que ocurrieron en los hospitales del MINSAL,

La mortalidad materna y del menor de 5 años incluye las de residencia en otros países.

ENFERMEDAD HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Notificación de casos de Hipertensión Arterial por institución notificadora, años 2013 – 2014, El Salvador

Institucion	Año 2013		Año 2014		Diferencia	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Ministerio de Salud	16619	59	14737	63	-1882	-13
ISSS	7140	25	5705	24	-1435	-25
ONG	616	2	141	1	-475	-337
FOSALUD	2277	8	1802	8	-475	-26
CoSam	687	2	254	1	-433	-170
Inst. Salvadoreño de Bienestar Magisterial	297	1	174	1	-123	-71
Dirección de Centros Penales	102	0.4	63	0.3	-39	-62
Alcaldías	279	1	263	1	-16	-6
Sector Privado	155	1	144	1	-11	-8
PNC	51	0.2	68	0.3	17	25
Total	28223		23351		-4872	-21

Fuente: Vigepes. (Nota: Los datos están ordenados en base mayor cantidad de diferencia de casos.)

Incidencia de notificación de Hipertensión Arterial por grupo de edad y sexo, años 2013 – 2014, El Salvador

Edad	Año 2013		Año 2014	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
<1 año	5	4.2	1	0.9
1 a 4 años	7	0.7	2	0.2
5 a 9 años	10	1.7	10	1.7
10 a 19 años	252	19.6	226	18
20 a 29 años	1564	143.5	1451	131
30 a 39 años	3949	466.8	3158	368
40 a 49 años	6226	970.6	4997	764
50 a 59 años	6072	1314	5079	1075
> 60 años	10138	1500	8427	1193
Sexo	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Hombres	10547	357	8758	295
Mujeres	17676	530	14593	434
Total	28223	449	23351	369

Fuente: Vigepes.

Los datos del análisis están basados en los casos diagnosticados y reportados como Hipertensión esencial primaria (CIE 10); y donde el Manual para el funcionamiento de la Vigilancia en Salud Pública en la Red de Establecimientos de Salud públicos y privados establece que:

- ✓ La consulta de Primeva Vez es la fuente para la notificación de eventos objetos de vigilancia y la elaboración del Reporte Epidemiológico Semanal. Consulta de Primera Vez.
- ✓ Para clasificar un caso de enfermedad crónica no trasmisible como hipertensión se debe indagar si el paciente ya padecía la enfermedad al momento de la consulta,
- ✓ Solo se tabulara como de primera vez aquel paciente que es diagnosticado por primera vez en la vida.

Los casos reportados por el MinSal e ISSS representan el 84 al 87% del total. (PNC reporta un incremento de los casos el 25%)

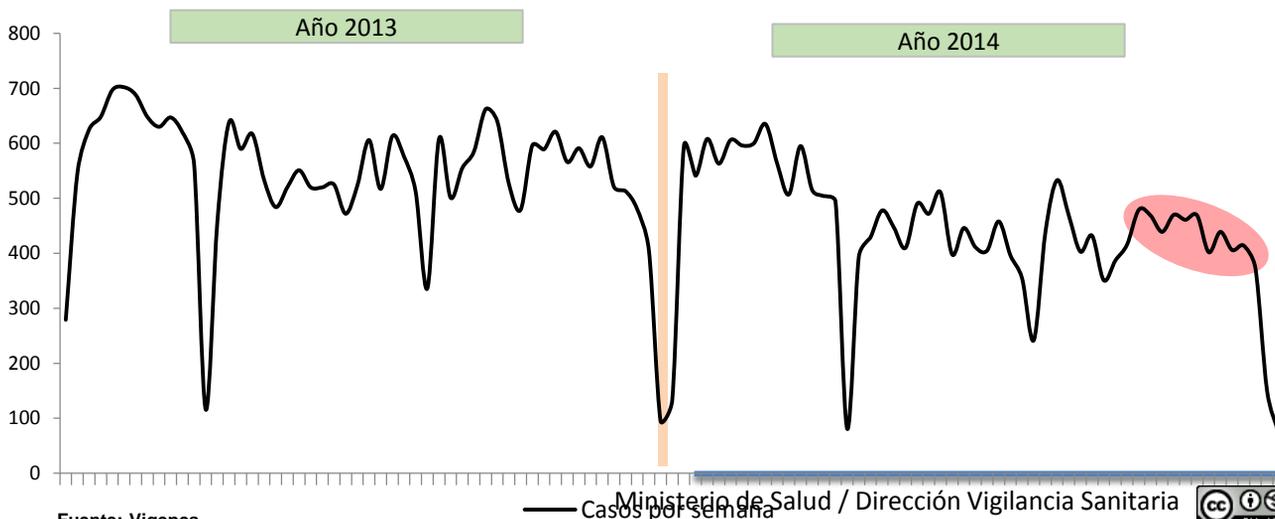
Ha habido una reducción del 21% para el año 2014 respecto al año 2013.

El grupo de edad de 50 a 59 años y mayores de 60 años presentan casi 3 veces más un mayor riesgo de padecer la enfermedad respecto al riesgo nacional (Tasa 369 x 100mil/hab.).

Razon de mujer/hombre es de 1.6:1, con mayor riesgo de enfermar para el sexo femenino (tasa de 434 x 100mil/hab.)

La serie de casos muestra un comportamiento fluctuante de notificación de casos por semana epidemiológica similar entre ambos años, con una leve disminución para el último periodo del año 2014.

Serie de casos de Hipertensión Arterial identificados durante el periodo del año 2013 y 2014, El Salvador



Fuente: Vigepes.

Ministerio de Salud / Dirección Vigilancia Sanitaria



ENFERMEDAD HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Incidencia de detección de Hipertensión Arterial por Departamento y notificación de mayor cantidad de casos por municipio, años 2013 – 2014, El Salvador

Nº Departamento	Año 2013		Año 2014		Municipios con mayor cantidad de casos identificados
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	
1 San Salvador	11,691	672	9,885	567	San Salvador (4877 casos), Mejicanos (1398 casos), Soyapango (682 casos), Panchimalco (640 casos) y San Martín (620 casos)
2 Santa Ana	3,596	628	2,950	511	Santa Ana (1839 casos), Metapan (266 casos), Chalchuapa (249 casos) y Coatepeque (173 casos)
3 San Miguel	2,235	467	2,136	443	San Miguel (1078 casos), C. Barrios (232 casos), N. Guadalupe (181 casos), Sesori (166 casos), Chinameca (120 casos) y Chirilagua (88 casos)
4 Chalatenango	910	444	801	389	Chalatenango (194 casos), La Palma (96 casos), Nueva Concepción, 64 casos) y Dulce Nombre de María (45 casos)
5 La Unión	838	321	839	321	Santa Rosa de Lima (139 casos), Conchagua (129 casos), La Unión (124 casos) y El Carmen (96 casos)
6 Cabanas	517	312	475	286	Sensuntepeque (193 casos), Ilobasco (147 casos) y Jutiapa (34 casos)
7 La Libertad	2,891	387	2,105	278	Nueva San Salvador (719 casos), Colón (256 casos), Quezaltepeque (242 casos), Antiguo Cuscatlán (228 casos) y San Juan Opico (183 casos)
8 Usulután	1243	340	939	254	Usulután (282 casos), Jiquilisco (104 casos), Santiago de María (81 casos), Berlín (77 casos) y Puerto El Triunfo (71 casos)
9 Ahuachapán	901	270	794	235	Ahuachapán (375 casos), San Francisco Menéndez (126 casos), Jutiapa (90 casos) y Atiquizaya (72 casos)
10 Morazán	507	254	435	216	San Francisco Gotera (115 casos), Corinto (74 casos) y Meanguera (55 casos)
11 San Vicente	600	345	336	191	San Vicente (194 casos), Apastepeque (46 casos) y Tecoluca (22 casos)
12 Sonsonate	920	199	753	162	Sonsonate (225 casos), Acajutla (144 casos) e Izalco (127 casos).
13 La Paz	855	260	526	159	Zacatecoluca (277 casos), Santiago Nonualco (46 casos), San Luis Talpa (44 casos) y Olocuilta (37 casos)
14 Cuscatlán	519	206	377	147	Cojutepeque (203 casos), Suchitoto (81 casos) y San Rafael Cedros (21 casos)
Total	28,223	449	23,351	369	

Fuente: Vigepes. (Nota: los datos están ordenados en base a mayor tasa de incidencia de notificación del año 2014)

✓ Existe una reducción entre la tasa de incidencia de detección reportado en el año 2014 (369 casos detectados x 100mil/hab.) respecto al año 2013 (449 casos detectados x 100mil/hab.).

✓ El 100% de los departamentos muestran reducción en la incidencia de detección de casos de Hipertensión Arterial para el año 2014 respecto al año 2013.

✓ Para el año 2014 los departamentos de San Salvador (567), Santa Ana (511), San Miguel (443) y Chalatenango (389) superan la tasa de incidencia de detección nacional 369 casos x 100mil/hab.

ENFERMEDAD HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Tasa de letalidad de Hipertensión Arterial por Departamento, años 2013 – 2014, El Salvador

Departamento	Egresos				Fallecidos				Tasa de Letalidad		
	Casos		Diferencia		Casos		Diferencia		2013	2014	% Diferencia*
	2013	2014	Casos	%	2013	2014	Casos	%			
Santa Ana	257	364	107	29	8	124	116	94	3.1	34.1	31.0
Chalatenango	145	112	-33	-29	5	18	13	72	3.4	16.1	12.6
Ahuachapán	279	199	-80	-40	4	24	20	83	1.4	12.1	10.6
La Libertad	173	124	-49	-40	13	21	8	38	7.5	16.9	9.4
Sonsonate	120	121	1	1	10	20	10	50	8.3	16.5	8.2
La Paz	124	131	7	5	11	19	8	42	8.9	14.5	5.6
Morazan	109	110	1	1	6	12	6	50	5.5	10.9	5.4
San Miguel	615	559	-56	-10	17	40	23	58	2.8	7.2	4.4
Usulután	370	384	14	4	14	26	12	46	3.8	6.8	3.0
Cabañas	80	59	-21	-36	10	9	-1	-11	12.5	15.3	2.8
La Unión	269	264	-5	-2	13	20	7	35	4.8	7.6	2.7
San Salvador	372	411	39	9	47	63	16	25	12.6	15.3	2.7
San Vicente	145	235	90	38	4	10	6	60	2.8	4.3	1.5
Cuscatlán	81	80	-1	-1	14	9	-5	-56	17.3	11.3	-6.0
Guatemala	21	13	-8	-62	1	3	2	67	4.8	23.1	18.3
Honduras	14	11	-3	-27	1	0	-1		7.1	0.0	-7.1
Otros países		1	1	100		0	0				0.0
Total	3174	3178	4	0.12	178	418	240	57	5.6	13.1	7.5

Fuente: SIMMOW (*Nota: Los datos están ordenados en base a diferencia porcentual de la tasa de letalidad entre los años 2013 y 2014)

Para el año 2014, 13 departamentos muestran incremento en la tasa de letalidad respecto al año 2013, a predominio de Santa Ana, Chalatenango y Ahuachapán.

Datos del año 2014 respecto al año 2013:

✓ Egresos: Incremento del 012% (4 casos).

✓ Fallecidos: Incremento del 57% (240 casos).

✓ Tasa de letalidad: Incremento de 7.5 puntos porcentuales.

✓ Los departamentos con mayor tasa de letalidad corresponden a Santa Ana, La Libertad, Sonsonate y Chalatenango.

✓ Del total de egresos hospitalarios para el año 2014: el 54% (1712 egresos) son del área urbana y el 71% son del sexo femenino (2245 casos).

✓ Del total de fallecidos para el año 2014: el 58% (242 fallecidos) se ubican en el área urbana y un 62% (258 fallecidos) son de sexo femenino.

Municipios con Tasa de letalidad de Hipertensión Arterial por arriba del 40%, año 2014, El Salvador

N°	Municipio	Egresos	Fallecidos	Tasa de letalidad
1	DULCE NOMBRE DE MARIA CH	1	1	100.0
2	SAN MIGUEL DE MERCEDES CH	1	1	100.0
3	CACAOPELA MO	1	1	100.0
4	SAN CARLOS MO	1	1	100.0
5	NUEVA CONCEPCION CH	15	11	73.3
6	SAN ANTONIO PAJONAL SA	3	2	66.7
7	SANTIAGO DE LA FRONTERA SA	6	4	66.7
8	TEXISTEPEQUE SA	5	3	60.0
9	AGUILARES SS	5	3	60.0
10	EL CONGO SA	14	8	57.1
11	COATEPEQUE SA	22	11	50.0
12	EL PORVENIR SA	4	2	50.0
13	LA PALMA CH	2	1	50.0
14	LA REINA CH	2	1	50.0
15	ANTIGUO CUSCATLAN LL	2	1	50.0
16	SAN JOSE VILLANUEVA LL	2	1	50.0
17	CUYULTITAN LP	4	2	50.0
18	YAMABAL MO	2	1	50.0
19	SALCOATITAN SO	5	2	40.0
20	SAN ISIDRO CA	5	2	40.0

✓ 20 municipios del total nacional reportan tasas de letalidad de hipertensión arterial por arriba del 40%.

✓ Los municipios con el mayor número de egresos hospitalarios por Hipertensión arterial corresponden a:

San Miguel (276 casos), Santa Ana (198 casos), San Vicente (115 casos), Ahuachapán (113 casos) San Salvador (107 casos), Usulután (95 casos), Jiquilisco (90 casos), Soyapango (65 casos) y La Unión (60 casos), el resto de municipios reporta 50 casos o menos.

✓ Los municipios con el mayor número de fallecidos hospitalarios por Hipertensión arterial corresponden a:

Santa Ana (69 casos), San Miguel (25 casos), San Salvador (23 casos), Chalchuapa (11 casos), Coatepeque (11 casos), Nueva Concepción (11 casos) Ahuachapán (10 casos) y Metapan (10 casos), el resto de municipios reporta 10 fallecidos o menos.

ENFERMEDAD HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Tasa de letalidad de Hipertensión Arterial por Hospital notificador, años 2013 – 2014, El Salvador

Establecimiento	Egresos		Diferencia		Muertos		Diferencia		Tasa de letalidad		
	2013	2014	Casos	%	2013	2014	Casos	%	2013	2014	% diferencia
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	161	154	-7	-5	107	100	-7	-7	66.5	64.9	-1.5
Hospital Nacional Nueva Concepción CH	47	20	-27	-135	3	10	7	70	6.4	50.0	43.6
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	232	366	134	37	10	166	156	94	4.3	45	41.0
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	545	552	7	1	35	87	52	60	6.4	16	9.3
Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"	103	107	4	4	2	16	14	88	1.9	15.0	13.0
Hospital Nacional Ilobasco CA "Dr. José L. Saca"	54	43	-11	-26	3	6	3	50	5.6	14.0	8.4
Hospital Nacional Chalchuapa SA	64	52	-12	-23	1	5	4	80	1.6	9.6	8.1
Hospital Nacional Suchitoto CU	19	16	-3	-19	0	1	1	100	0.0	6.3	6.3
Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	46	51	5	10	0	3	3	100	0.0	5.9	5.9
Hospital Nacional Santiago de María US	39	52	13	25	0	3	3	100	0.0	5.8	5.8
Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"	88	79	-9	-11	0	3	3	100	0.0	3.8	3.8
Hospital Nacional La Unión LU	86	94	8	9	4	3	-1	-33	4.7	3.2	-1.5
Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"	104	131	27	21	1	4	3	75	1.0	3.1	2.1
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	155	74	-81	-109	0	2	2	100	0.0	2.7	2.7
Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"	34	42	8	19	0	1	1	100	0.0	2.4	2.4
Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"	129	218	89	41	0	5	5	100	0.0	2.3	2.3
Hospital Nacional Jiquilisco US	104	90	-14	-16	1	1	0	0	1.0	1.1	0.1
Hospital Nacional Usulután US "San Pedro"	220	231	11	5	3	2	-1	-50	1.4	0.9	-0.5
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	250	146	-104	-71	1	0	-1		0.4	0.0	-0.4
Hospital Nacional Nueva Guadalupe SM	127	89	-38	-43	1	0	-1		0.8	0.0	-0.8
Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"	72	78	6	8	1	0	-1		1.4	0.0	-1.4
Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"	59	42	-17	-40	1	0	-1		1.7	0.0	-1.7
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO	47	44	-3	-7	1	0	-1		2.1	0.0	-2.1
Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	122	80	-42	-53	3	0	-3		2.5	0.0	-2.5
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	126	168	42	25	0	0	0				
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"	90	88	-2	-2	0	0	0				
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	11	21	10	48	0	0	0				
Hospital Nacional Metapán SA	13	31	18	58	0	0	0				
Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"	12	12	0	0	0	0	0				
Hospital Nacional Sensuntepeque CA	15	7	-8	-114	0	0	0				
Total	3,174	3,178	4	0.1	178	418	240	57	5.6	13.2	7.5

Fuente: SIMMOW (*Nota: Los datos están ordenados en base a mayor tasa de letalidad año 2014)

- ✓ Para el año 2014 las mayores tasas de letalidad de casos de hipertensión arterial se presentan en Hospital Rosales (64.9), Nueva Concepción (50) y Santa Ana (45).
- ✓ Para el año 2014 el 50% de los hospitales registra reducción o ausencia de casos fallecidos con diagnóstico de hipertensión arterial esencial. (9 hospitales registran reducción y 6 Hospitales registran ausencia de casos fallecidos a causa de hipertensión arterial esencial).
- ✓ Para el año 2014 el 20% de los hospitales (6 hospitales) reportan un riesgo de letalidad superior a la tasa de letalidad nacional (13.2), correspondiendo a Hospital Rosales (64.9), Nueva Concepción (50), Santa Ana (45), Hospital de San Miguel (16), Hospital de Ilobasco (14) y Hospital Zacatecoluca (15).

Enfermedad por virus del Ébola (EVE)

- Al 18 de febrero de 2015, se han reportado 23,219 casos con 9,365 defunciones (letalidad 40%).
- La letalidad de casos hospitalizados oscila entre el 53% y 64% en los 3 países con transmisión intensa, sin mejoría detectable desde el inicio de la epidemia.
- Un total de 833 infecciones en trabajadores de salud se han reportado en los 3 países con transmisión activa; de las cuales han resultado 488 muertes (59 % letalidad).
- Se refuerza vigilancia de fronteras en Guinea Bissau, Mali y Senegal. todos fronterizos a los países con brote activo.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 18 de febrero de 2015.

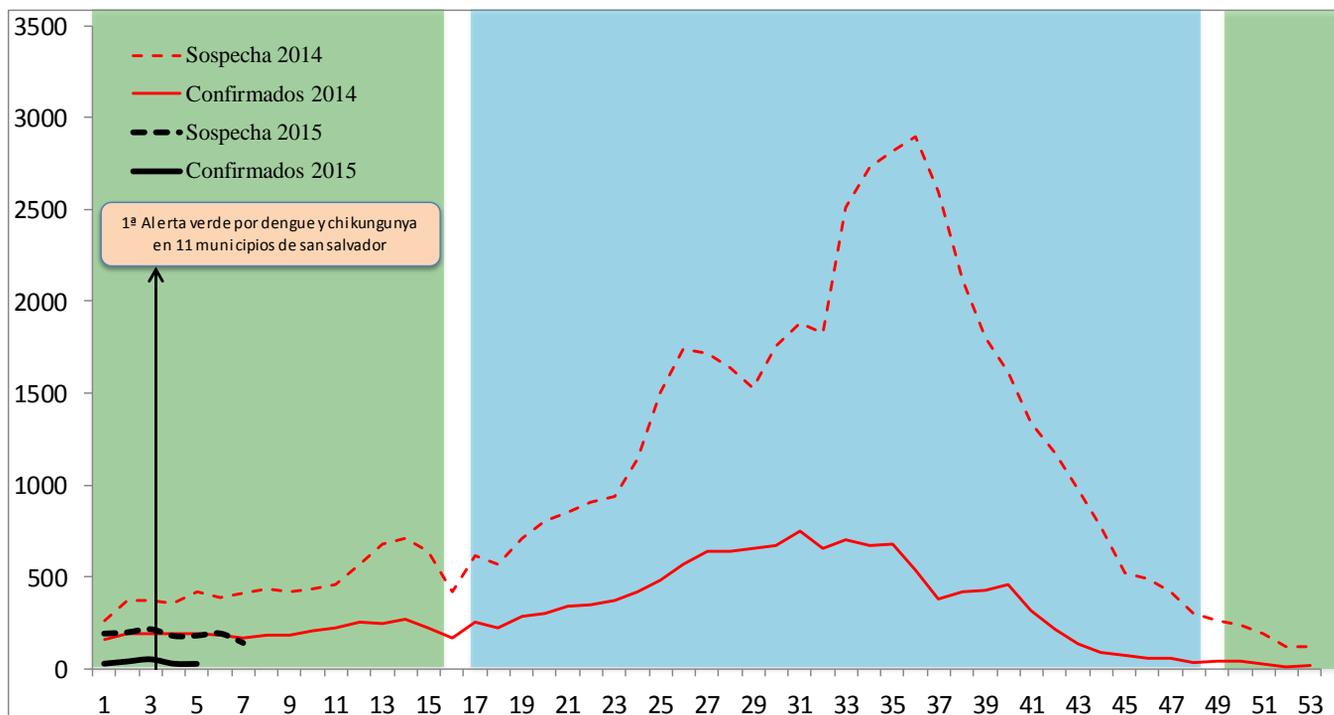
	País	Definición de caso	Casos	Muertes	% Letalidad
	Países con brote de transmisión muy activa	Guinea	Confirmados	2727	1683
Probables			374	374	
Sospechosos			7	0	
Total			3108	2057	66%
Liberia		Confirmados	3149	12	
		Probables	1876	*	
		Sospechosos	3982	*	
		Total	9007	3900	43%
Sierra Leona		Confirmados	8212	3042	
		Probables	287	208	
		Sospechosos	2604	158	
		Total	11103	3408	31%
Total			23218	9365	40%
Países con transmisión localizada	Reino Unido	Confirmados	1	0	
		Probables	0	0	
		Sospechosos	0	0	
		Total	1	0	0

* No hay datos disponibles. Los datos se basan en información oficial reportada por ministerios de salud, estos números son sujetos a cambios debido a reclasificaciones, investigación retrospectiva y la disponibilidad de resultados de laboratorio.

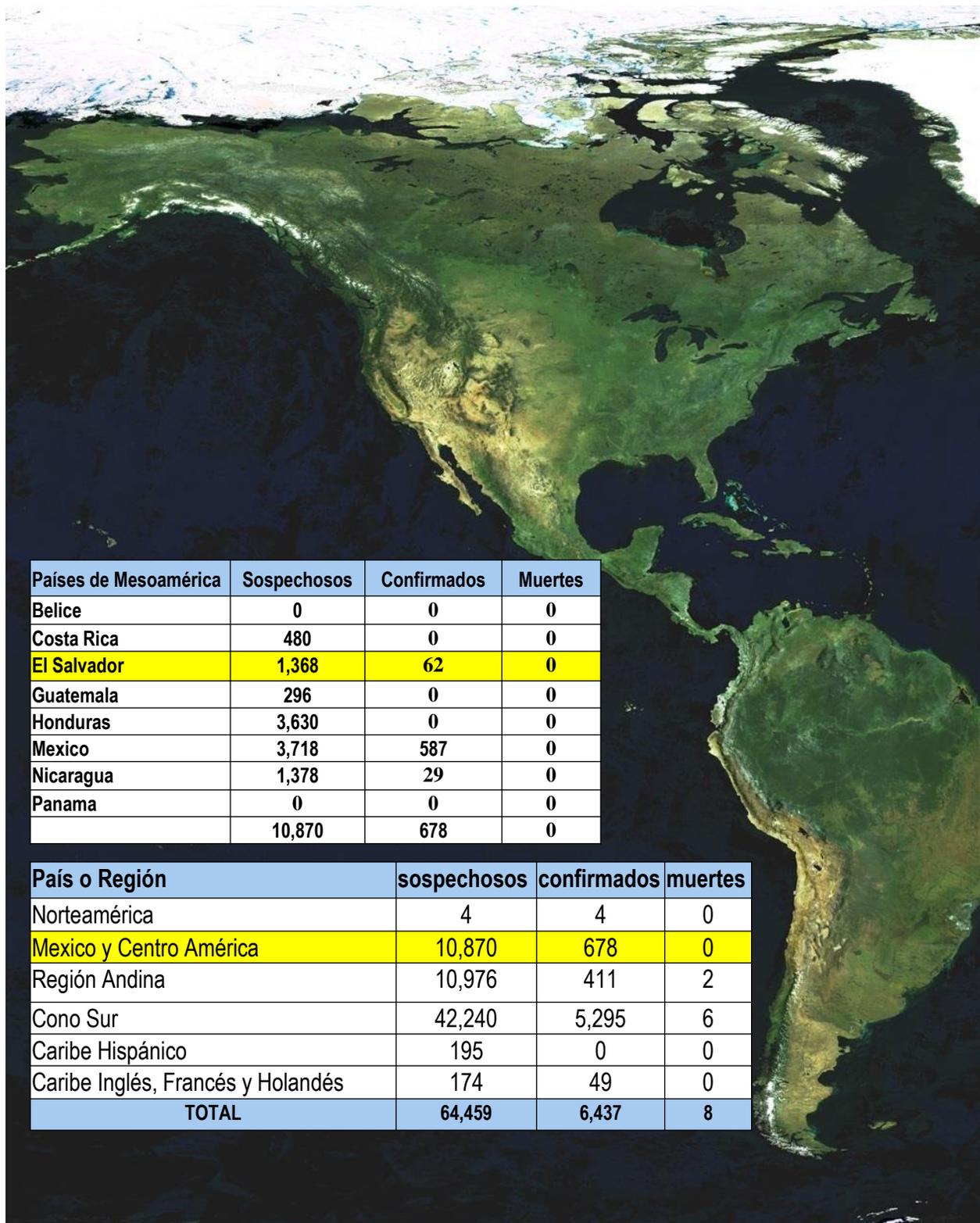
No	Evento	Semanas		Acumulado 2014	Acumulado 2015	Diferencial (%) para 2015	Tasa por 100000.0 habitantes
		Epidemiológicas					
		6	7				
1	Infección Respiratoria Aguda	49150	47320	332062	296075	(-11)	4583
2	Dengue sospechosos	191	139	2580	1287	(-50)	20
3	Chikungunya	452	262	-	4398	-	68
4	Diarrea y Gastroenteritis	9239	8972	43608	53197	(22)	823
5	Parasitismo Intestinal	4429	4567	26995	28064	(4)	434
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1105	1111	8142	7657	(-6)	119
7	Neumonías	808	634	5004	4942	(-1)	76
8	Hipertensión Arterial	500	464	3642	3276	(-10)	51
9	Mordido por animal trans. de rabia	418	361	3138	2817	(-10)	44
10	Diabetes Mellitus (PC)	274	258	1856	1961	(6)	30

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-53 del 2014, SE1-7 de 2015



CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 04 – 2015



Países de Mesoamérica	Sospechosos	Confirmados	Muertes
Belice	0	0	0
Costa Rica	480	0	0
El Salvador	1,368	62	0
Guatemala	296	0	0
Honduras	3,630	0	0
Mexico	3,718	587	0
Nicaragua	1,378	29	0
Panama	0	0	0
	10,870	678	0

País o Región	sospechosos	confirmados	muertes
Norteamérica	4	4	0
Mexico y Centro América	10,870	678	0
Región Andina	10,976	411	2
Cono Sur	42,240	5,295	6
Caribe Hispánico	195	0	0
Caribe Inglés, Francés y Holandés	174	49	0
TOTAL	64,459	6,437	8

Fuente: PAHO EW 4

Situación Acumulada de Dengue, El Salvador SE1-7 del 2014- 2015 y porcentaje de variación

	Año 2014	Año 2015	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-7)	2580	1287	-1293	-50%
Hospitalizaciones (SE 1-7)	334	192	-142	-43%
Casos confirmados D+DG (SE 1-5)	921	165	-756	-82%
Casos confirmados Dengue (SE 1-5)	909	160	-749	-82%
Casos confirmados DG (SE 1-5)	12	5	-7	-58%
Fallecidos (SE 1-7)	0	0	0	----

Hasta la SE7 del presente año (del 15 al 21 de febrero 2015), se han registrado 2580 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 50%(625) en relación al año 2014. Para el 2014 se confirmaron 921 casos, de los cuales 12 fueron casos de dengue grave; para el 2015 se confirmaron 165 casos, 5 fueron dengue grave.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE5 del 2015

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	9	8.0
1-4 años	19	4.2
5-9 años	38	6.6
10-14 años	31	4.8
15-19 años	14	2.0
20-29 años	27	2.2
30-39 años	11	1.3
40-49 años	9	1.3
50-59 años	4	0.8
>60 años	3	0.4
	165	2.6

Hasta la SE5 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son los menores de 1 año con una tasa de 8 por 100 mil habitantes, que representa 3 veces la del promedio nacional; los de 5 a 9 año con una tasa de 6.6 y los de 1 a 4 años con una tasa de 4.2 superando ampliamente la tasa nacional acumulada que es de 2.6 para esta semana

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE5 del 2015

Departamento	Casos	Tasa x 100.000
San Vicente	21	11.7
La Union	17	6.5
Cabañas	7	4.3
San Miguel	17	3.5
San Salvador	49	2.8
Chalatenango	5	2.5
Sonsonate	10	2.0
La Libertad	13	1.7
Santa Ana	9	1.6
Morazan	3	1.5
Cuscatlan	3	1.2
La Paz	4	1.1
Ahuachapan	4	1.1
Usulután	3	0.8
Otros países	0	
	165	2.6

La tasa de incidencia acumulada de casos confirmados a nivel nacional de la SE5 del 2015 es de 2.6 por cada 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas arriba del promedio nacional son: San Vicente, La Unión, Cabañas, San Miguel y San Salvador.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

MUESTRAS POSITIVAS PARA IGM, DE CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE, SE7

SIBASI	SE 7		
	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapan	3	1	33%
Santa Ana	15	6	40%
Sonsonate	6	2	33%
Total región occidental	24	9	38%
Chalatenango	7	1	14%
La Libertad	11	1	9%
Total región central	18	2	11%
Centro	5	3	60%
Sur	1	0	0%
Norte	3	1	33%
Oriente	15	2	13%
Total región metropolitana	24	6	25%
Cuscatlan	2	0	0%
La Paz	6	1	17%
Cabañas	4	1	25%
San Vicente	8	2	25%
Total región paracentral	20	4	20%
Usulután	2	2	100%
San Miguel	7	3	43%
Morazan	4	2	50%
La Union	4	1	25%
Total región oriental	17	8	47%
Total País	103	29	28%

En cuanto a la positividad por regiones de salud y SIBASI: La Región que presenta porcentajes de positividad de muestras de laboratorio más alta es la oriental con 47%, la que tiene el menor porcentaje es la Región central 11%. Los SIBASI con mayor positividad son: Usulután 100%, centro 60% y Morazán 50%. Los que tienen menor positividad son: Sur 0% y La Libertad 9%.

Índices larvarios SE 7, El Salvador.

Departamentos	Casa
San Salvador	23
Usulután	11
San Miguel	9
La Unión	9
Chalatenango	8
Cuscatlán	7
Ahuachapán	7
San Vicente	7
La Paz	7
Cabañas	6
La Libertad	6
Sonsonate	5
Santa Ana	5
Morazan	4
Totales	8

Índice de depósito	%
Útiles	92
Inservibles	7
Naturales	0
Llantas	1

Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 7

- 55,050 viviendas visitadas, inspeccionando 51,770 (94%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- En 23,507 viviendas donde se utilizó larvicida granulado al 1%; además 39,273 aplicaciones de fumigación.

Actividades de promoción y educación para la salud

- 9,575 charlas impartidas
- 2,476 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano participante 2.050

- 81% ministerio de salud
- 8% ministerio de educación
- 9% personal de diferentes instituciones de gobierno
- 2% personal de las alcaldías municipales
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 345,017 habitantes.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

Número de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas 2013-2015.
Casos acumulados al 20 de febrero de 2015

País/Territorio	Casos de transmisión autóctona		Casos importados	Fallecidos	Población X 1000
	Sospechosos	Confirmados			
América del Norte					
Bermuda		0	10	0	69
Canadá		0	320	0	35,182
México		241	20	0	118,129
Estados Unidos de América		11	2,506	0	320,051
<i>Subtotal</i>	0	252	2,856	0	473,431
Istmo Centroamericano					
Belice		3		0	332
Costa Rica		200	89	0	4,872
El Salvador	141,632	157		0	6,340
Guatemala	27,343	198		0	15,468
Honduras	5,338	9	5	0	8,098
Nicaragua	2,727	1,918	40	0	6,080
Panamá		22	32	0	3,864
<i>Subtotal</i>	177,040	2,507	166	0	45,054
Caribe Latino					
Cuba			20	0	11,266
República Dominicana	539,099	84		6	10,404
Guayana Francesa	12,308	6,191		1	249
Guadalupe	81,200	430		67	466
Haiti	64,695	14		0	10,317
Martinica	72,200	1,515		83	404
Puerto Ricoe	24,714	4,302	31	15	3,688
San Bartolomé	1,690	142		0	9
San Martín (Francia)	5,280	793		3	36
<i>Subtotal</i>	801,186	13,471	51	175	36,839
Área Andina					
<i>Subtotal</i>	210,512	3,715	153	3	135,511
Cono Sur					
<i>Subtotal</i>	3,867	2,812	173	0	266,230
Caribe No-Latino					
<i>Subtotal</i>	24,488	4,772	72	5	7,276
TOTAL	1,217,093	27,529	3,471	183	964,341

Fuente: Casos reportados por puntos focales nacionales del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los estados Miembros o informados públicamente por autoridades nacionales

Casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-7 de 2015

	Año 2015
Casos Sospechosos (SE 1-7)	4,398
Hospitalizaciones (SE 7)	22
Casos confirmados (SE 1-6)	0
Fallecidos (SE 1-7)	0

Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 7 de 2015

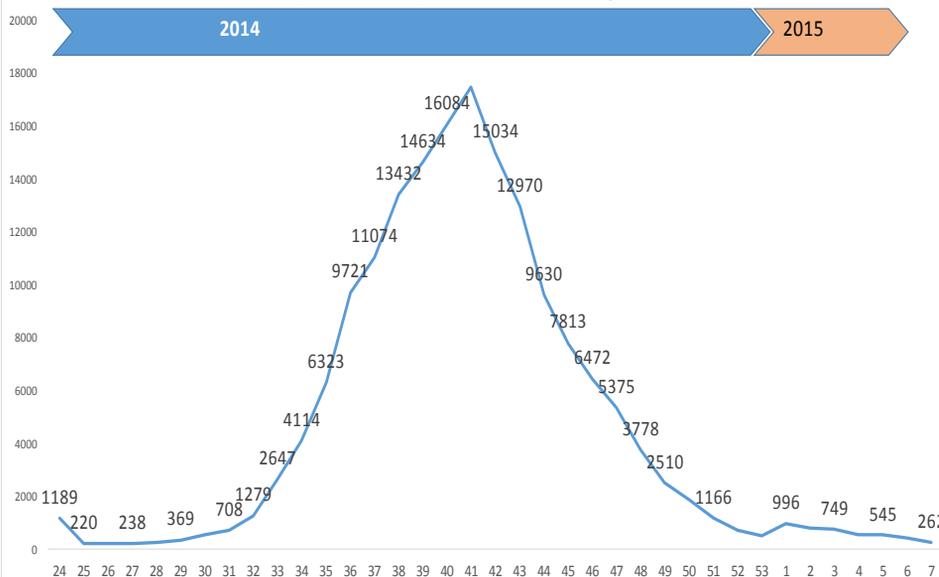
Establecimientos	Ingresos
Hospital San Juan de Dios Santa Ana	5
Hospital Jiquilisco	2
Hospital Nueva Guadalupe	2
Hospital Ilobasco	1
Hospital Ilopango SS San Bartolo	1
Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"	1
Hospital Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini"	1
Hospital Usulután "San Pedro"	1
Hospital Morazán "San Francisco Gotera"	1
Hospital Nueva Concepción	1
Hospital Cojutepeque "Ntra.Sra.de Fátima"	1
Hospital San Francisco Menéndez AH	1
Hospital Santiago de María	1
Hospital Sensuntepeque	1
Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"	1
Hospital Regional San Miguel	1
Total	22

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE07 de 2015

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	497	247
Cabanas	244	149
Santa Ana	620	107
Cuscatlan	272	105
San Vicente	151	84
Usulután	255	69
Sonsonate	331	67
Ahuachapan	233	66
La Paz	219	62
San Salvador	865	49
Morazan	95	48
La Libertad	357	45
San Miguel	202	41
La Union	48	18
Guatemala	5	
Honduras	4	
Total general	4398	68

Hasta la semana 7 de 2015 se registraron 4,398 casos, de los cuales 262 corresponden a la presente semana.

Casos de Chik, El Salvador, SE 24-53 de 2014 y SE 01-07 de 2015



Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE1- 7 de 2015

Grupos de edad	Total de casos	Tasa
<1 año	210	187
1-4 años	238	53
5-9 años	295	51
10-19 años	716	53
20-29 años	1070	87
30-39 años	790	94
40-49 años	601	87
50-59 años	263	52
>60 años	215	31
Total general	4,398	68

6

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 7 -2015

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 42,305 casos.
- Durante la semana 7 se notificó 47,384 casos, -3.7% (-1,766 casos) menos que lo reportado en la semana 6 (49,150 casos).
- Comparando los casos de la semana 7 del año 2015 se ha notificado un total acumulado de 296,139 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2014 (332,062 casos) significan una disminución del -12.1% (-35,923 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 6,854 casos en Cabañas a 99,404 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 99,404, La Libertad 31,969 y San Miguel 21,116.

Tasas de IRA por grupo de edad

Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
IRA	21849	14082	7232	2224	3479	2824

7

NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 7-2015

- El promedio semanal de neumonías es de 711 casos.
- Durante la semana 7 se ha reportado un total de 780 casos, lo que corresponde a una reducción de -3.5% (-28 casos) respecto a los notificados en la semana 6 (808 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 7 del año 2015 (4,978 casos) con el mismo período del año 2014 (5,004 casos) se observa una disminución de un -0.5% (-26 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 142 casos en Cabañas y 1,034 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 1,034, San Miguel 711 y Usulután 409 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 52% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (69%) seguido de los adultos mayores de 59 años (18%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 7			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2015	1497	77	5.14
2014	1581	64	4.04

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 24 de febrero 2015, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos

Tasas de neumonía por grupo de edad

Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
Neumonías	1240	374	60	10	13	99

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 07-2015

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 07, 2014 – 2015

Resultados de Laboratorio	2014	2015	SE 7-2015
	Acumulado SE 7		
Total de muestras respiratorias analizadas	207	213	27
Muestras positivas a virus respiratorios	17	46	2
Total de virus de influenza (A y B)	8	15	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	5	0	0
Influenza A no sub-tipificado	0	1	0
Influenza A H3N2	1	13	0
Influenza B	2	1	0
Total de otros virus respiratorios identificados	9	31	2
Parainfluenza	3	7	0
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	2	20	2
Adenovirus	4	4	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	8%	22%	7%
Positividad acumulada específica para Influenza	4%	7%	0%
Positividad acumulada específica para VSR	1%	9%	7%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la Actualización Regional SE 05, 2015 de la OPS publicado el 19 de febrero, 2015 muestran que en los países de **América del Norte** la actividad de influenza continúa elevada; los virus predominantes son Influenza A(H3N2) e influenza A no subtipificada pero se ha reducido su positividad. Existe una circulación importante de virus sincitial respiratorio (VSR).

En los países del **Caribe** la actividad de virus respiratorios continúa baja, excepto en Puerto Rico donde la actividad de enfermedad tipo influenza (ETI) continúa elevada, con aumento en la detección de influenza. Los demás países reportan circulación de influenza A(H1N1)pdm09, VSR, influenza A(H3N2), parainfluenza y rinovirus.

En **Centroamérica** la actividad de virus respiratorios continúa baja; la actividad de infección respiratoria aguda grave (IRAG) se reporta dentro de niveles esperados. El VSR continúa circulando como virus predominante en El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá; se observa baja circulación de influenza A(H3N2) en Costa Rica e influenza A no subtipificada en Guatemala.

En **América del Sur** la actividad de virus respiratorios se mantiene baja y se ha reportado muy pocas detecciones de influenza y otros virus.

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es

Gráfico 1.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia centinela, El Salvador, 2014 – 2015

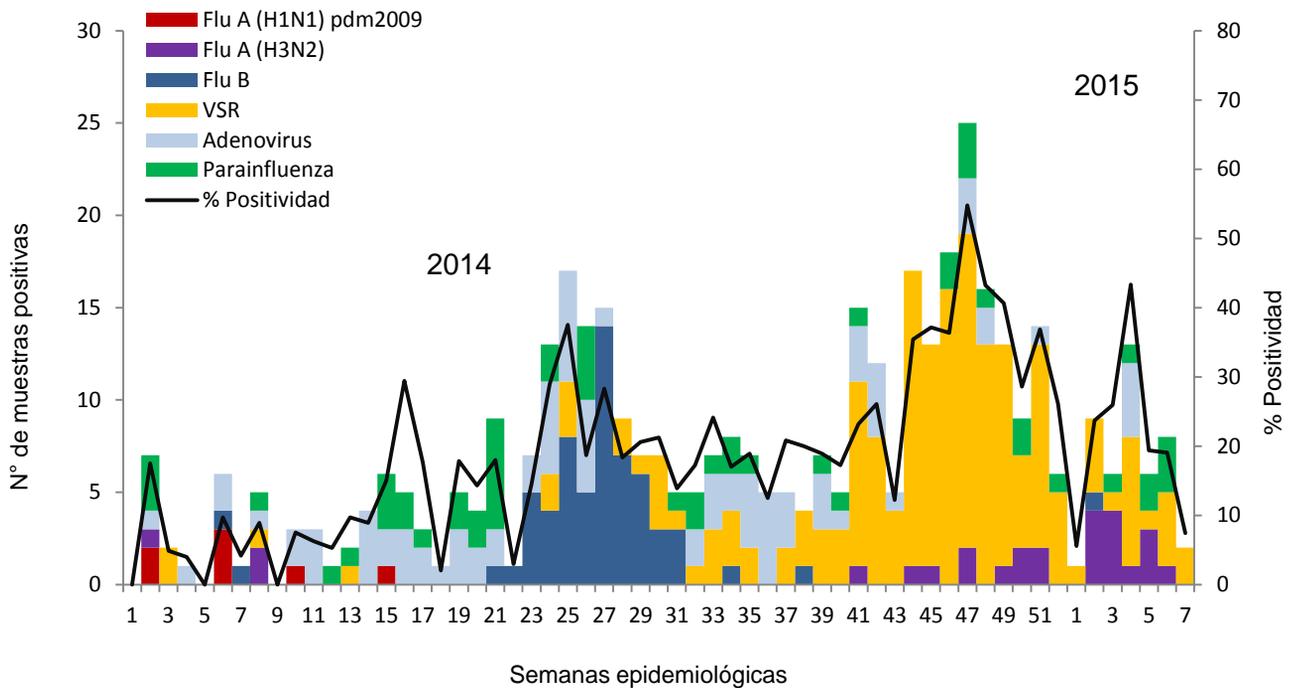
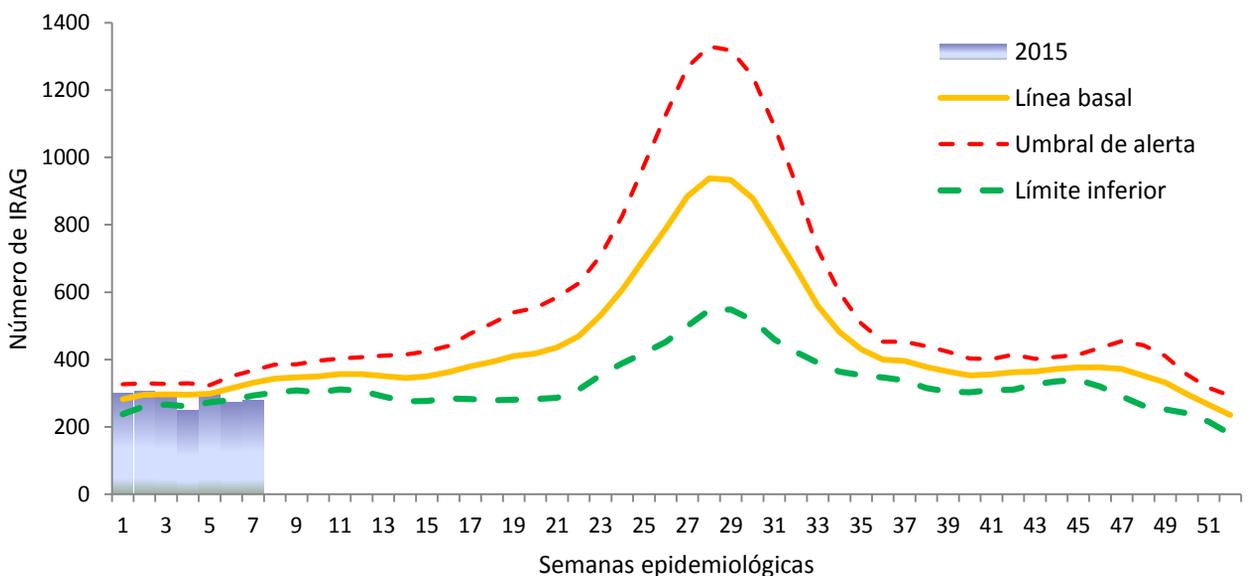


Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 07 – 2015



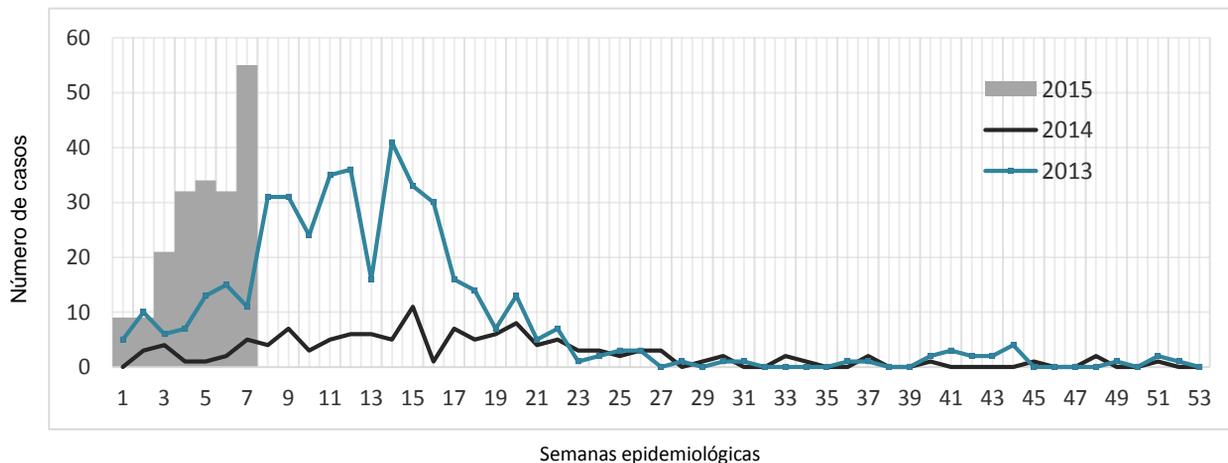
VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS EL SALVADOR, SE 07 – 2015

Tabla 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 1 – 7, 2010 – 2015

Semana epidemiológica	Casos Positivos de Rotavirus					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
SE 1	1	1	51	5	0	11
SE 2	0	3	51	10	3	9
SE 3	2	2	73	6	4	21
SE 4	5	3	56	7	1	32
SE 5	11	4	71	13	1	34
SE 6	15	6	50	15	2	32
SE 7	16	4	47	11	5	55
Total acumulado	50	23	399	67	16	194

Durante el año 2015, en el período de las semanas epidemiológicas 1 – 7 se ha notificado un total de 420 casos sospechosos de rotavirus de los cuales 194 resultaron positivos (46% de positividad), lo cual se contrasta con lo observado en el mismo período de 2014 donde se tomó muestra a 318 sospechosos y de ellos 16 (5%) fueron positivos, lo que significa un incremento de 41 puntos porcentuales.

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 07, 2013 – 2015



En la semana 7 se reportó 55 casos confirmados de rotavirus de 87 muestras procesadas, 63% de positividad; 13 casos (24%) en menor de 1 año, 15 casos (27%) de 1 año y 27 casos (49%) entre 2 y 4 años. Según departamento, 17 casos (31%) proceden de San Salvador, 15 (27%) de La Libertad, 11 (20%) de Santa Ana, 6 (11%) de Cuscatlán, 3 (5%) de San Miguel, 2 (4%) de La Paz y 1 (2%) de Sonsonate.

De los 53 casos positivos en edad de vacunación, se reporta un esquema completo en 20 casos (36%). Hay 33 casos pendientes de registrar su estado de inmunización al momento de su consulta.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 7- 2015

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 7,599 casos.
- Durante la semana 7 se notificó un total de 8,972 casos, que significa una reducción de -2.9% (-267 casos) respecto a lo reportado en la semana 6 (9,239 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 7 del año 2015 (53,197 casos) con el mismo período del año 2014 (43,608 casos), se evidencia un incremento del 18% (9,589 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 1,057 casos en San Vicente y 22,485 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 22,485, La Libertad 7,238 y Santa Ana 3,949 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 54% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (75%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 7			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2015	2,495	5	0.20
2014	2,117	9	0.42

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 24 de febrero 2015, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

Tasas de EDA por grupo de edad

Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
Diarrea y gastroenteritis	4752	3379	890	271	592	502

10

MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 01 de enero al 23 de febrero 2014-2015.

Del 01 de enero al 23 de febrero de 2015, se notifican 11 muertes maternas, 1 muerte mas comparado con el mismo período del 2014 (10) .

El 45.5 % (5/11) entre el grupo de 30 a 39 años, 45.5 % (5/11) de 20 a 29 años y 9.0 % (1/11) de 10 a 19 años.

9 de 11 muertes clasificadas como intrahospitalarias y 2 comunitarias.

Las muertes maternas proceden de los departamentos de: San Salvador (2), San Miguel (2), Santa Ana (1), Sonsonate (1), Cabañas (1), Chalatenango (1), La Unión (1), La Libertad (1) y Usulután (1).

11

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en los establecimientos del Ministerio de Salud, 01 de enero al 23 de febrero 2014-2015.

Del 1 de enero al 23 de febrero de 2015, se notifican 127 muertes menores de 5 años, 28 muertes menos comparado con el mismo período del 2014 (155 muertes).

Hasta el 23 de febrero del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 87% (111/127), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (111) , el 60% (67) ocurrieron en el período neonatal, de estas, el 67% (45) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 68% (76) se concentra en 6 de los 14 departamentos: San Salvador (19), San Miguel (18), Sonsonate (11), La Libertad (11), Ahuachapán (9) y La Paz (8).

Entre las causas de muerte en el menor de 1 año se mencionan: prematuridad, malformaciones congénitas, asfixia, sepsis, neumonía.