Boletín Epidemiológico
Semana 08 (del 22 al 28 de Febrero 2015)

CONTENIDO

1. Diabetes Mellitus en El Salvador, Años 2013 - 2014
2. Enfermedad por virus del Ébola
3. Resúmen de eventos de notificación hasta SE 08/2015
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 08 del año 2015. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,125 unidades notificadoras (90.9%) 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 80.1% 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.

cc BY NC ND

1 DIABETES MELLITUS, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Notificación de casos de Diabetes Mellitus por institución notificadora, años 2013 – 2014, El Salvador

Institucion	Año 2013		Año 2014		Diferencia	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Ministerio de Salud	10015	68.9	9169	69.0	-846	-9.2
ISSS	3069	21	2900	22	-169	-5.8
ONG	217	1	85	1	-132	-155
Inst. Salvadoreño de Bienestar Magisterial	146	1	100	1	-46	-46
Alcaldias	146	1	116	1	-30	-26
FOSALUD	669	5	647	5	-22	-3.4
Direccion de Centros Penales	20	0.1	15	0.1	-5	-33
Sector Privado	138	1	140	1	2	1
PNC	8	0.1	13	0.1	5	38.5
COSAM	106	1	113	1	7	6.19
Total	**14534**		**13298**		**-1236**	**-9.3**

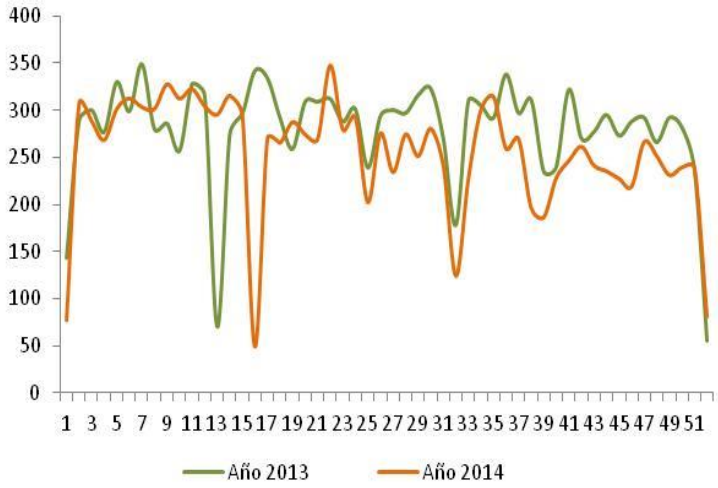
Fuente: Vigepes. (Nota: Los datos están ordenados en base mayor cantidad de diferencia de casos.

Incidencia de notificación de Diabetes Mellitus por grupo de edad y sexo, años 2013 – 2014, El Salvador

	Año 2013		Año 2014	
Edad	**Casos**	**Tasa**	**Casos**	**Tasa**
<1 año	1	0.8	7	6.0
1 a 4 años	2	0.2	10	1.0
5 a 9 años	14	2.3	8	1.4
10 a 19 años	178	14	164	13
20 a 29 años	593	54	580	53
30 a 39 años	1921	227	1710	199
40 a 49 años	3394	529	3017	461
50 a 59 años	3790	820	3474	735
> 60 años	4641	686	4328	613
Sexo	**Casos**	**Tasa**	**Casos**	**Tasa**
Hombres	4721	160	4328	146
Mujeres	9813	294	8970	267
Total	**14534**	**231**	**13298**	**210**

Fuente: Vigepes.

Casos de Diabetes Mellitus identificados por semana, años 2013 y 2014, El Salvador



Fuente: Vigepes.

Los datos del análisis están basados en los casos diagnosticados y reportados como Diabetes Mellitus (CIE 10: E10 a E14).

El Manual para el funcionamiento de la Vigilancia en Salud Pública en la Red de Establecimientos de Salud públicos y privados establece:

- ✓ La consulta de Primeva Vez es la fuente para la notificación de eventos objetos de vigilancia y la elaboración del Reporte Epidemiológico Semanal.
- ✓ Para clasificar un caso de enfermedad crónica no trasmisible como Diabetes Mellitus 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.
- ✓ Para el diagnostico de Diabetes Mellitus NO se toma en cuenta los registros de consultas brindadas por otras disciplinas que no sean Médicos.
- ✓ *Limitante de los datos:* los casos reportados a través del VIGEPES 04 son asignados al municipio donde está ubicado el establecimiento de salud y no de donde procede el paciente.
- ✓ Se debe evitar estar sobre reportando los casos y asegurar tabular como (2) los subsecuentes.

Para el año 2014 la Diabetes Mellitus:

- Ocupa el 13° lugar de consulta de un total de 93 enfermedades y eventos bajo vigilancia (47 individuales y 46 consolidados).
- Ocupa el 1er. Lugar de consulta del total de enfermedades metabólicas y de la nutrición vigiladas (Diabetes, Obesidad, Pie Diabético, Desnutrición proteico calórica y bocio endémico)
- Los casos reportados por el MinSal e ISSS representan entre el 90 al 91% del total. (PNC, COSAM y Sector Privado reporta un incremento de casos del 38.5%, 6.2% y 1% respectivamente).
- Los casos reportados se han reducido en un 9.3% (1,236 casos) respecto al año 2013.
- El grupo de edad de 40 a 49 años, 50 a 59 años y mayores de 60 años presentan entre 2 a 3 veces mayor riesgo de padecer la enfermedad respecto al riesgo nacional (Tasa 210 x 100mil /hab.).
- Razón de mujer/hombre es de 2:1, con mayor riesgo de enfermar para el sexo femenino (tasa de 267 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 ultimo periodo.

1 DIABETES MELLITUS, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

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

Nº	Departamento	Año 2013		Año 2014		
		Casos	Tasa	Casos	Tasa	Municipios con mayor cantidad de casos identificados
1	San Salvador	7,528	432	7,250	416	San Salvador (3510 casos), Mejicanos (1136 casos), Panchimalco (1035 casos), Soyapango (445 casos), Apopa (257 casos) y San Martin (253 casos)
2	San Miguel	940	196	1,055	219	San Miguel (744 casos), N. Guadalupe (89 casos), C. Barrios (58 casos), Chinameca (31 casos), Sesori (29 casos) y Chirilagua (25 casos).
3	Santa Ana	1,264	221	1,067	185	Santa Ana (632 casos), Metapan (210 casos) y Chalchuapa (110 casos)
4	La Libertad	1499	200	1125	149	Nueva San Salvador (389 casos), Colon (184 casos), Quezaltepeque (168 casos), San Juan Opico (122 casos) y Antiguo Cuscataln (101 casos).
5	Chalatenango	371	181	295	143	Chalatenango (88 casos), Nueva Concepcion (45 casos), Concepcion Quezaltepeque (26 casos), Dulce Nombre de Maria (21 casos) y La Palma (21 casos),
6	Usulutan	573	157	405	110	Usulutan (111 casos), Santiago de Maria (63 casos), Jucuapa (54 casos), Puerto El Triunfo (41 casos), Berlin (36 casos) y Jiquilisco (31 casos).
7	Sonsonate	507	109	507	109	Sonsonate (264 casos), Izalco (87 casos) y Acajutla (56 casos).
8	La Union	220	84	284	109	Santa Rosa de Lima (51 casos), Conchagua (43 casos) y La Union (32 casos)
9	Ahuachapan	380	114	346	103	Ahuachapan (171 casos), San Francisco Menendez (59 casos) y Atiquizaya (57 casos)
10	La Paz	360	110	308	93	Zacatecoluca (171 casos), Olocuilta (48 casos), Santiago Nonualco (30 casos) y San Luis Talpa (11 casos).
11	Cuscatlan	333	132	233	91	Cojutepeque (140 casos), Suchitoto (45 casos) y San Rafael Cedros (20 casos)
12	Cabanas	165	100	147	89	Sensuntepeque (70 casos) e Ilobasco (61 casos).
13	San Vicente	209	120	149	85	San Vicente (76 casos), Apastepeque (20 casos), Verapaz (17 casos) y Tecoluca (13 casos)
14	Morazan	185	93	127	63	San Francisco Gotera (36 casos), Corinto (12 casos) y Guatajiagua (10 casos)
	Total	**14,534**	**231**	**13,298**	**210**	

Fuente: Vigepes. (Nota: los datos están ordenados en base a mayor tasa de incidencia de casos notificados durante el año 2014)

✓ **Existe una reducción entre la tasa de incidencia de detección de Diabetes Mellitus reportado en el año 2014** (210 casos detectados x 100mil/hab.) **respecto al año 2013** (231 casos detectados x 100mil/hab.) .

✓ **El 78.5% de los departamentos muestran reducción en la incidencia de detección de casos de Diabetes Mellitus para el año 2014 respecto al año 2013.**

- Departamentos que reporta incremento: San Miguel: 219 casos x 100/hab. En el año 2014 y 196 casos x 100/hab. En el año 2013; y La Unión: 109 casos x 100/hab. En el año 2014 y 84 casos x 100/hab. En el año 2013.
- El departamentos de Sonsonate se mantiene con una tasa de 109 casos x 100mil/hab. En ambos años.

✓ **Para el año 2014 los departamentos de San Salvador (416), y San Miguel (219) superan la tasa de incidencia de detección nacional de 210 casos x 100mil/hab.**

1 DIABETES MELLITUS, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Tasa de letalidad de Diabetes Mellitus por Departamento, años 2013 – 2014, El Salvador

Departamento	Egresos				Fallecidos				Tasa de Letalidad		
	Casos		Diferencia		Casos		Diferencia				
	2013	2014	Casos	%	2013	2014	Casos	%	2013	2014	% Diferencia*
Santa Ana	985	1,022	37	4	32	78	46	59	3.2	7.6	4.4
La Paz	572	533	-39	-7	28	44	16	36	4.9	8.3	3.4
Cabañas	181	187	6	3	6	11	5	45	3.3	5.9	2.6
Sonsonate	835	1,091	256	23	16	35	19	54	1.9	3.2	1.3
Chalatenango	427	443	16	4	25	31	6	19	5.9	7.0	1.1
San Miguel	1,600	1,687	87	5	58	74	16	22	3.6	4.4	0.8
La Union	670	659	-11	-2	28	32	4	13	4.2	4.9	0.7
San Vicente	579	489	-90	-18	13	12	-1	-8	2.2	2.5	0.2
Usulutan	1,229	1,246	17	1	36	38	2	5	2.9	3.0	0.1
Ahuachapan	642	785	143	18	18	19	1	5	2.8	2.4	-0.4
Morazan	365	331	-34	-10	14	8	-6	-75	3.8	2.4	-1.4
La Libertad	679	755	76	10	46	40	-6	-15	6.8	5.3	-1.5
San Salvador	1,833	2,057	224	11	221	197	-24	-12	12.1	9.6	-2.5
Cuscatlan	309	252	-57	-23	25	13	-12	-92	8.1	5.2	-2.9
Honduras	42	35	-7	-20	5	0	-5		11.9	0.0	-11.9
Guatemala	90	70	-20	-29	2	2	0	0	2.2	2.9	0.6
Nicaragua	1	0	-1		0	0	0	0	0.0	0.0	0.0
Total	**11,039**	**11,642**	**603**	**5.2**	**573**	**634**	**61**	**10**	**5.2**	**5.4**	**0.3**

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, 9 (64%) de los departamentos muestran incremento en la tasa de letalidad respecto al año 2013, a predominio de Santa Ana, La Paz y Cabañas.

Datos del año 2014 respecto al año 2013:

✓Egresos: Incremento del 5.2% (603 casos).

✓Fallecidos: Incremento del 10% (61 casos).

✓Tasa de letalidad: Incremento de 0.3 puntos porcentuales.

✓Los departamentos con mayor tasa de letalidad corresponden a San Salvador, La Paz, Santa Ana y Chalatenango.

✓Del total de **egresos** hospitalarios para el año 2014: el 71% son mayores de 50 años de edad (8,300 casos), 56% (6,523 egresos) son del área urbana y el 65% son del sexo femenino (7,552 casos).

✓Del total de **fallecidos** para el año 2014: el 85% son mayores de 50 años de edad (542 casos), 71.4% (453 fallecidos) se ubican el área urbana y un 61% (384 fallecidos) son de sexo femenino.

Municipios con *Tasa de letalidad* de Diabetes Mellitus por arriba del 15%, año 2014, El Salvador

N°	Municipio	Egresos	Fallecidos	Tasa de letalidad
1	SANTA CRUZ ANALQUITO CU	2	1	50.0
2	AGUA CALIENTE CH	6	2	33.3
3	SAN JOSE VILLANUEVA LL	8	2	25.0
4	TEJUTEPEQUE CA	12	3	25.0
5	SAN LUIS TALPA LP	34	7	20.6
6	ROSARIO DE MORA SS	5	1	20.0
7	SAN ANTONIO PAJONAL SA	11	2	18.2
8	OLOCUILTA LP	28	5	17.9
9	SAN RAFAEL CEDROS CU	23	4	17.4
10	LA PALMA CH	18	3	16.7
11	EL CARMEN CU	12	2	16.7
12	EL ROSARIO MO	6	1	16.7
13	GUAZAPA SS	31	5	16.1
14	CONCEPCION QUEZALTEPEQUE CH	25	4	16.0
15	EL PORVENIR SA	13	2	15.4
16	CALUCO SO	13	2	15.4

Fuente: SIMMOW.

✓16 municipios del total nacional reportan tasas de letalidad de Diabetes Mellitus por arriba del 15%.

✓Los municipios con el mayor número de egresos hospitalarios por Diabetes Mellitus corresponden a:

San Miguel (931 casos), Santa Ana (475 casos), San Salvador (468 casos), Ahuachapán (392 casos), Sonsonate (326 casos), Soyapango (293 casos), Usulután (279 casos); el resto de municipios reporta 250 casos o menos.

✓Los municipios con el mayor número de fallecidos hospitalarios por Diabetes Mellitus corresponden a:

San Miguel (50 casos), San Salvador (49 casos), Santa Ana (41 casos), Soyapango (23 casos), San Marcos (18 casos), Ilopango (17 casos), C. Delgado (15 casos); el resto de municipios reporta 14 fallecidos o menos.

1 DIABETES MELLITUS, EL SALVADOR, AÑOS 2013 - 2014

Tasa de letalidad de Diabetes Mellitus 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"	865	889	24	3	281	273	-8	-3	32.5	30.7	-1.8
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	890	917	27	3	41	109	68	62	4.6	11.9	7.3
Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A.	207	249	42	17	17	22	5	23	8.2	8.8	0.6
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	1,646	1,669	23	1	114	128	14	11	6.9	8	0.7
Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"	258	285	27	9	6	10	4	40	2.3	3.5	1.2
Hospital Nacional Nueva Concepción CH	181	146	-35	-24	1	5	4	80	0.6	3.4	2.9
Hospital Nacional La Unión LU	191	248	57	23	3	7	4	57	1.6	2.8	1.3
Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"	496	429	-67	-16	2	11	9	82	0.4	2.6	2.2
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	617	670	53	8	19	13	-6	-46	3.1	1.9	-1.1
Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	233	158	-75	-47	4	3	-1	-33	1.7	1.9	0.2
Hospital Nacional Chalchuapa SA	181	166	-15	-9	6	3	-3	-100	3.3	1.8	-1.5
Hospital Nacional Jiquilisco US	129	181	52	29	2	3	1	33	1.6	1.7	0.1
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"	828	1,093	265	24	8	17	9	53	1.0	1.6	0.6
Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José	616	756	140	19	34	8	-26	-325	5.5	1	-4.5
Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"	157	189	32	17	4	2	-2	-100	2.5	1.1	-1.5
Hospital Nacional Usulután US "San Pedro"	642	664	22	3	5	5	0	0	0.8	0.8	0.0
Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"	546	446	-100	-22	3	3	0	0	0.5	0.7	0.1
Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"	225	225	0	0	6	1	-5	-500	2.7	0.4	-2.2
Hospital Nacional Santiago de María US	300	295	-5	-2	0	1	1	100	0.0	0.3	0.3
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	488	592	104	18	7	2	-5	-250	1.4	0.3	-1.1
Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	177	110	-67	-61	3	0	-3		1.7	0.0	-1.7
Hospital Nacional Nueva Guadalupe SM	358	337	-21	-6	3	0	-3		0.8	0.0	-0.8
Hospital Nacional San Francisco Gotera MO	227	223	-4	-2	2	0	-2		0.9	0.0	-0.9
Hospital Nacional Metapán SA	152	176	24	14	0	0	0		0.0	0.0	0.0
Hospital Nacional Sensuntepeque CA	79	72	-7	-10	0	0	0		0.0	0.0	0
Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo	117	144	27	19	1	2	1	50	0.9	1.4	1
Hospital Nacional Suchitoto CU	106	101	-5	-5	0	0	0		0.0	0.0	0
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	49	73	24	33	0	1	1	100	0.0	1.4	1
Hospital Nacional Ilobasco CA "Dr. José L. Saca"	72	77	5	6	1	4	3	75	1.4	5.2	4
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	6	62	56	90	0	1	1	100	0.0	1.6	2
Total	**11,039**	**11,642**	**603**	**5.2**	**573**	**634**	**61**	**10**	**5.2**	**5.4**	**0.3**

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 Diabetes Mellitus se presentan en el 13% de los hospitales (4 hospitales): Hospital Rosales (30.7), Hospital de Santa Ana (11.9), Hospital Saldaña (8.8) y Hospital de San Miguel (8); los cuales superan la tasa de letalidad nacional (5.4)**.

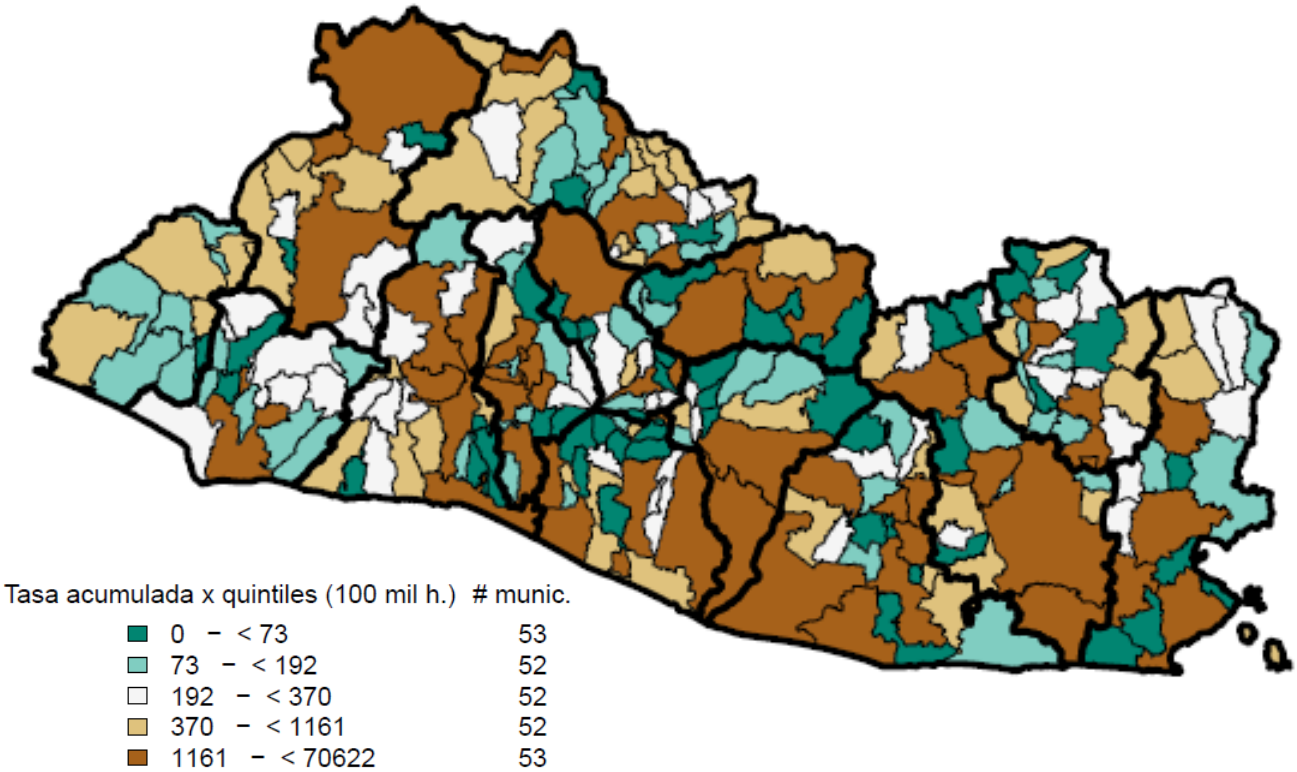
- ✓ **Para el año 2014 el 46.6% de los hospitales registra reducción o ausencia de casos fallecidos con diagnostico de Diabetes Mellitus (8 hospitales registran reducción y 6 Hospitales registran ausencia de casos fallecidos a causa de Diabetes Mellitus).**

- ✓ **De un total de 393,431 consultas de Diabetes Mellitus el 89% (350,041 consultas) se deben a:**

- 62% (242,822 consultas) a E11.9 (Clasificación según CIE10): Diabetes mellitus no insulinodependiente, sin mención de complicación.
- 27% (107,219 consultas) a E14.9 (Clasificación según CIE10): Diabetes mellitus, no especificada, sin mención de complicación.

1 DIABETES MELLITUS, EL SALVADOR, AÑOS 2010 - 2014

Geo posicionamiento por áreas pequeñas (municipios) de Diabetes Mellitus Acumulada 2010 a 2014.



Análisis Diabetes Mellitus

Se ejecutó análisis de geo posicionamiento con datos de 2010 a 2014 notificados de forma agrupada en VIGEPES, con el software estadístico R+Rcommander. Utilizando un modelo acumulado de tasas, considerando valores extremos por lo que se construyeron quintiles, siendo el quintil 3 (color blanco) la mediana nacional. Los quintiles 1 y 2 (en verde) corresponden a las áreas de baja incidencia y los quintiles 4 y 5 (en café) a los de alta incidencia.

53 municipios se encuentran con alta notificación de casos por primera vez, dispersos a la lo largo del territorio nacional. Los cuales se describen en la siguiente tabla:

1 DIABETES MELLITUS, EL SALVADOR, AÑOS 2010 - 2014

Municipios mayormente afectados por Diabetes Mellitus 2010 a 2014.

Departamentos	Municipios	Tasa x 100,000
Santa Ana	METAPAN	1,366
	SAN ANTONIO PAJONAL	1,859
	SANTA ANA	1,650
Sonsonate	SONSONATE	1,770
Chalatenango	CHALATENANGO	2,954
	DULCE NOMBRE DE MARI	1,537
	POTONICO	1,186
	SAN IGNACIO	1,219
La Libertad	COLON	7,573
	LIBERTAD	3,477
	NUEVA SAN SALVADOR	6,596
	QUEZALTEPEQUE	4,727
	SAN JUAN OPICO	5,549
San Salvador	APOPA	1,824
	CUSCATANCINGO	1,211
	MEJICANOS	12,683
	PANCHIMALCO	22,956
	SAN SALVADOR	70,622
	SOYAPANGO	1,887
	DELGADO	3,008
Cuscatlan	COJUTEPEQUE	8,936
	SAN RAFAEL CEDROS	1,411
	SUCHITOTO	2,892
La Paz	JERUSALEN	1,659
	OLOCUILTA	8,073
	SAN LUIS TALPA	6,759
	SANTIAGO NONUALCO	2,341
	ZACATECOLUCA	5,589

Departamentos	Municipios	Tasa x 100,000
Cabañas	ILOBASCO	4,769
	SENSUNTEPEQUE	5,904
San Vicente	SAN VICENTE	1,798
	TECOLUCA	1,163
Usulutan	BERLIN	4,794
	JIQUILISCO	2,639
	JUCUAPA	1,704
	PUERTO EL TRIUNFO	2,941
	SANTA ELENA	2,368
	SANTIAGO DE MARIA	6,147
	USULUTAN	9,343
San Miguel	CIUDAD BARRIOS	8,978
	CHIRILAGUA	1,311
	MONCAGUA	1,242
	NUEVA GUADALUPE	8,923
	SAN MIGUEL	20,671
	SESORI	3,431
Morazan	EL DIVISADERO	1,929
	EL ROSARIO	1,255
	OSICALA	1,555
	SAN FRANCISCO GOTERA	6,116
La Union	CONCHAGUA	1,256
	EL CARMEN	1,179
	SAN ALEJO	1,516
	SANTA ROSA DE LIMA	3,191

Todo brote de eventos de salud de interés epidemiológico debe ser notificado inmediata y simultáneamente al SIBASI / Región y al Nivel nacional al Tel 2205 7120

cc BY NC ND

2 Enfermedad por virus del Ébola (EVE)

- Al 25 de febrero de 2015, se han reportado 23,695 casos con 9,589 defunciones (letalidad 40%).
- La letalidad de casos hospitalizados oscila entre el 31% y 66% en los 3 países con trasmisión intensa, sin mejoría detectable desde el inicio de la epidemia.
- Un total de 837 infecciones en trabajadores de salud se han reportado en los 3 países con trasmisión activa; de las cuales han resultado 490 muertes (58 % letalidad).
- Los 55 contactos en Reino Unido han completado 21 días de seguimiento, sin anormalidades.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 25 de febrero de 2015.

	País	Definición de caso	Casos	Muertes	% Letalidad
Países con brote de trasmisión muy activa	Guinea	Confirmados	2762	1704	
		Probables	387	387	
		Sospechosos	6	0	
		Total	**3155**	**2091**	**66%**
	Liberia	Confirmados	3153	*	
		Probables	1888	*	
		Sospechosos	4197	*	
		Total	**9238**	**4037**	**44%**
	Sierra Leona	Confirmados	8289	3095	
		Probables	287	208	
		Sospechosos	2725	158	
		Total	**11301**	**3461**	**31%**
	Total		**23694**	**9589**	**40%**

	País	Definición de caso	Casos	Muertes	% Letalidad
Países con trasmisión localizada	Reino Unido	Confirmados	1	0	
		Probables	0	0	
		Sospechosos	0	0	
		Total	**1**	**0**	0

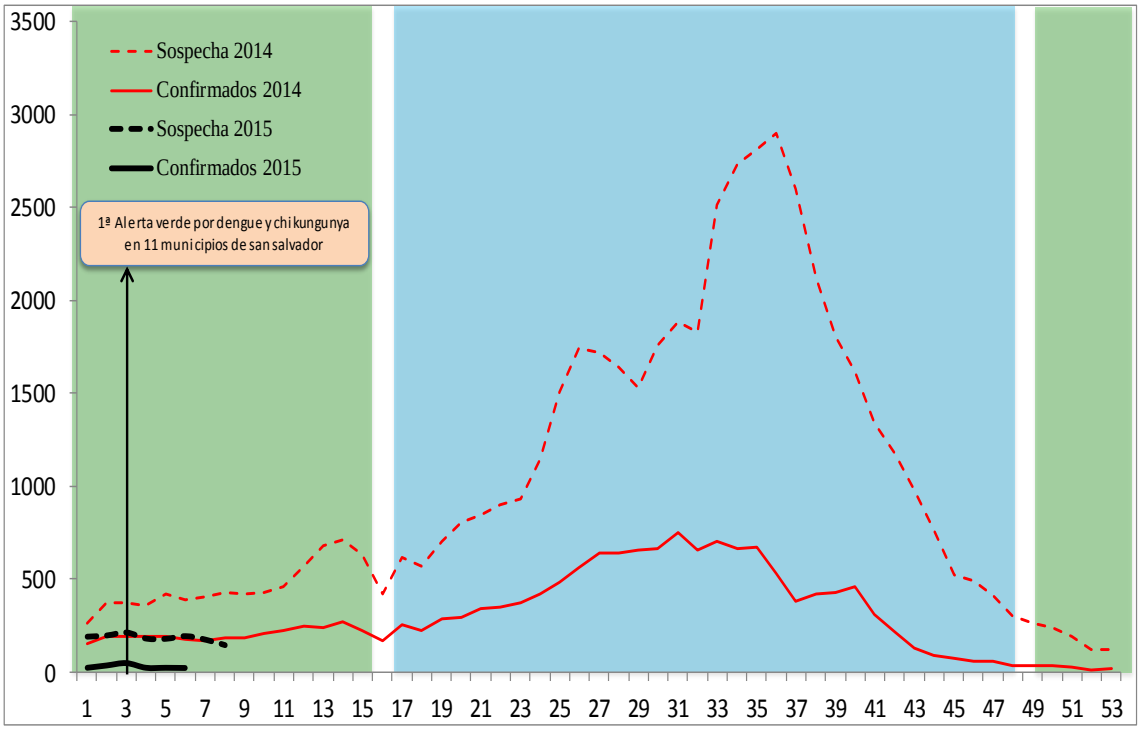
* No hay datos disponibles. Los datos se basan en información oficial reportada por ministerios de salud, estos números son sujetos a cambios debido a reclasificaciones, investigación retrospectiva y la disponibilidad de resultados de laboratorio.

3 RESUMEN DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN HASTA SE 08/2015

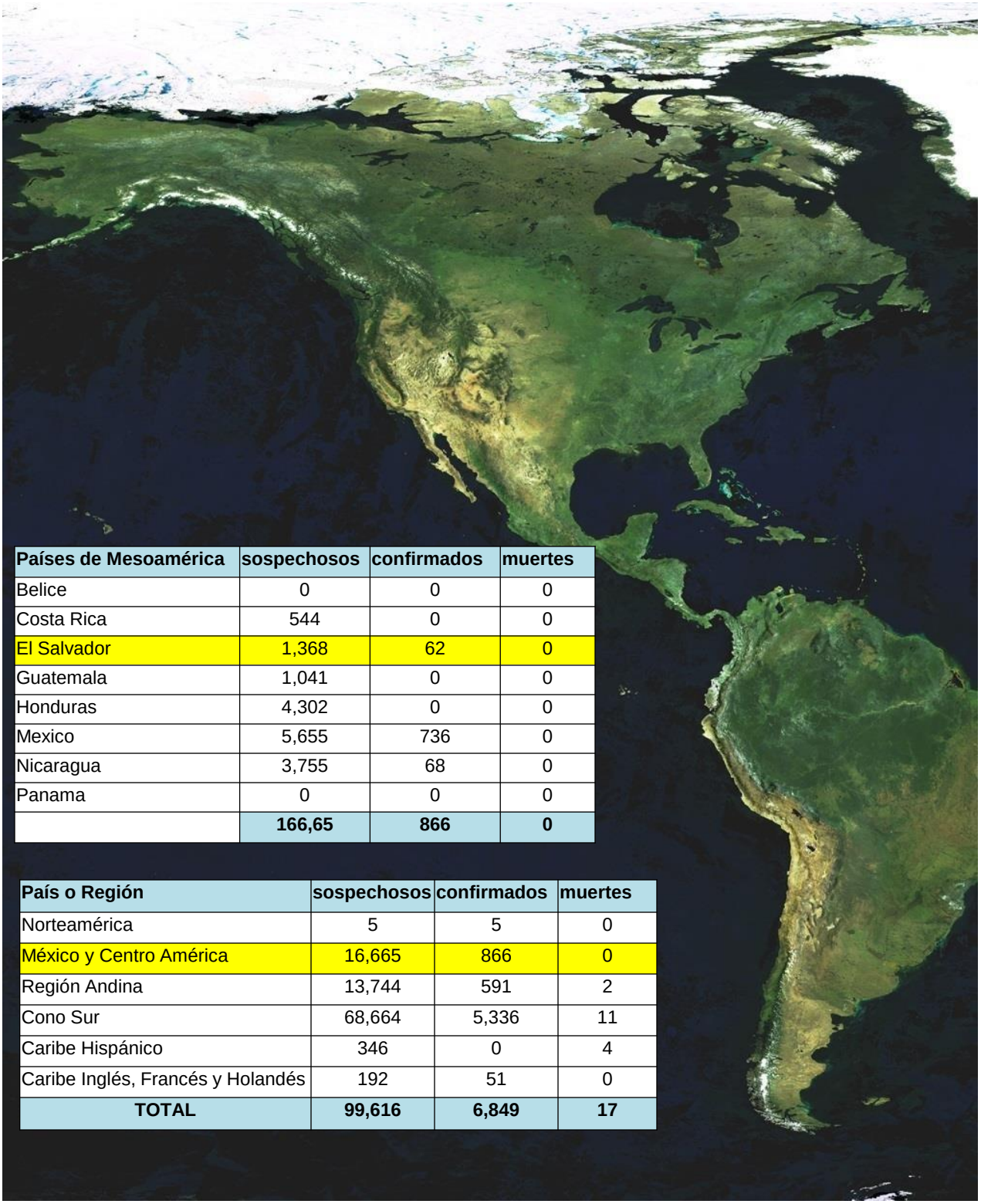
No	Evento	Semanas Epidemiológicas 7	Semanas Epidemiológicas 8	Acumulado 2014	Acumulado 2015	(%) Diferencial para 2015	Tasa por 100000.0 habitantes
1	Infección Respiratoria Aguda	53926	40536	388511	343211	(-12)	5313
2	Dengue sospechosos	173	141	3010	1465	(-51)	23
3	Chikungunya	364	182	-	4729	-	73
4	Diarrea y Gastroenteritis	11272	9855	49793	65357	(31)	1012
5	Parasitismo Intestinal	4956	4449	31689	32898	(4)	509
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1275	1380	9502	9089	(-4)	141
7	Neumonías	828	675	5884	5730	(-3)	89
8	Hipertensión Arterial	568	515	4242	4042	(-5)	63
9	Mordido por animal trans. de rabia	415	392	3671	3264	(-11)	51
10	Diabetes Mellitus (PC)	333	261	2157	2285	(6)	35

4 SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-53 del 2014, SE1-8 de 2015



CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 05 – 2015



Países de Mesoamérica	sospechosos	confirmados	muertes
Belice	0	0	0
Costa Rica	544	0	0
El Salvador	1,368	62	0
Guatemala	1,041	0	0
Honduras	4,302	0	0
Mexico	5,655	736	0
Nicaragua	3,755	68	0
Panama	0	0	0
	166,65	**866**	**0**

País o Región	sospechosos	confirmados	muertes
Norteamérica	5	5	0
México y Centro América	16,665	866	0
Región Andina	13,744	591	2
Cono Sur	68,664	5,336	11
Caribe Hispánico	346	0	4
Caribe Inglés, Francés y Holandés	192	51	0
TOTAL	**99,616**	**6,849**	**17**

Fuente: PAHO EW 5

Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-8 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2014	Año 2015	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-8)	3010	1465	-1545	-51%
Hospitalizaciones (SE 1-8)	388	222	-166	-43%
Casos confirmados D+DG (SE 1-6)	1100	191	-909	-83%
Casos confirmados Dengue (SE 1-6)	1078	185	-893	-83%
Casos confirmados DG (SE 1-6)	22	6	-16	-73%
Fallecidos (SE 1-8)	0	0	0	0%

Tasa de letalidad: 0%

Hasta la SE08 del presente año (22 al 28 de febrero), se han registrado 3,010 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 51%(1,545 casos menos) en relación al año 2014. Para el 2015 se han confirmado 191 casos, de los cuales 185 fueron casos con o sin signos de alarma y 6 fueron casos de dengue grave.

No hay pacientes sospechosos de fallecimiento por dengue en estudio.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE1 a SE6 del 2015

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	9	8.0
1-4 años	26	5.8
5-9 años	43	7.4
10-14 años	36	5.6
15-19 años	17	2.4
20-29 años	29	2.4
30-39 años	12	1.4
40-49 años	9	1.3
50-59 años	5	1.0
>60 años	5	0.7
	191	3.0

Hasta la SE6 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son los menores de 1 año, con una tasa de 8.0 por 100 mil habitantes, que representa cerca de 4 veces la del promedio nacional (3 por cada 100,000 hab); le siguen los de 5 a 9 años con una tasa de 7.4 y los de 1-4 años con una tasa 5.8 superando la tasa nacional acumulada.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE6 del 2015

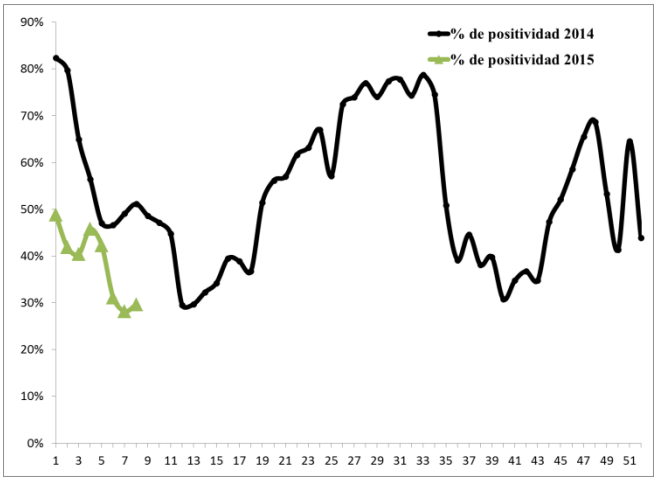
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
San Vicente	24	13.3
La Union	19	7.2
Cabañas	9	5.5
San Miguel	18	3.7
San Salvador	54	3.1
Chalatenango	5	2.5
Sonsonate	12	2.4
La Libertad	18	2.3
Morazan	4	2.0
Santa Ana	11	1.9
Cuscatlan	4	1.5
Ahuachapan	5	1.4
La Paz	4	1.1
Usulutan	4	1.1
Otros paises	0	
	191	**3.0**

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: San Vicente (13.3), la Unión (7.2), Cabañas (5.5) y San Miguel (3.7). Por otro lado los departamentos con las tasas más bajas a nivel nacional son Usulután (1.1), La Paz (1.1), Ahuachapán (1.4) y Cuscatlán(1.5).

* Esta tasa excluye los extranjeros.

MUESTRAS POSITIVAS PARA IGM, DE CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE, SE8 – 2015

SIBASI	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapan	0	0	0%
Santa Ana	4	1	25%
Sonsonate	3	0	0%
Total región occidental	**7**	**1**	**14%**
Chalatenango	0	0	0%
La Libertad	8	2	25%
Total región central	**8**	**2**	**25%**
Centro	10	4	40%
Sur	0	0	0%
Norte	3	0	0%
Oriente	4	1	25%
Total región metropolitana	**17**	**5**	**29%**
Cuscatlan	0	0	0%
La Paz	1	0	0%
Cabañas	3	2	67%
San Vicente	9	3	33%
Total región paracentral	**13**	**5**	**38%**
Usulutan	4	2	50%
San Miguel	2	1	50%
Morazan	0	0	0%
La Union	3	0	0%
Total región oriental	**9**	**3**	**33%**
Total Pais	**54**	**16**	**30%**



La Región que presenta porcentajes de positividad ajustada de muestras de laboratorio la más alta corresponde a región Paracentral, seguida por la región Oriental.

Los SIBASI con mayor positividad son: Cabañas, con 67%, Usulután 40% y San Miguel (50%). Los que tienen menor positividad son SIBASI Sur, Norte, Cuscatlán, La Paz, Morazán y La Unión 0%.

Índices larvarios SE 8 – 2015, El Salvador

Departamentos	Casa
San Salvador	23
Usulutan	10
Chalatenango	9
Cuscatlan	8
San Vicente	8
La Union	8
San Miguel	8
La Paz	8
Ahuachapan	6
Cabañas	6
La Libertad	5
Santa Ana	5
Morazan	4
Sonsonate	4
Totales	7

Índice de deposito	%
Útiles	90
Inservibles	8
Naturales	1
Llantas	1

Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 8-2015

•55,050 viviendas visitadas, inspeccionando 51,770 (94%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.

•En 23,507 viviendas 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 2,082

•87% Ministerio de Salud

•9% personal de diferentes instituciones de gobierno

•4% personal de las alcaldías municipales

•Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 345,017 habitantes..

5 SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

Número de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas 2013-2015. Casos acumulados al 27 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
Canada		0	320	0	35,182
México		241	20	0	118,129
Estados Unidos de América		11	2,524	0	320,051
Subtotal	0	252	2,874	0	473,431
Istmo Centroamericano					
Belice		3		0	332
Costa Rica		227	89	0	4,872
El Salvador	143,015	157		0	6,340
Guatemala	27,343	198		0	15,468
Honduras	6,894	9	5	0	8,098
Nicaragua	2,727	1,918	40	0	6,080
Panamá		22	32	0	3,864
Subtotal	*179,979*	*2,534*	*166*	*0*	*45,054*
Caribe Latino					
Cuba			20	0	11,266
República Dominicana	539,099	84		6	10,404
Guyana Francesa	12,957	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 Rico	26,393	4,323	31	15	3,688
San Bartolomé	1,690	142		0	9
San Martín (Francia)	5,280	793		3	36
Subtotal	*803,514*	*13,492*	*51*	*175*	*36,839*
Area Andina					
Subtotal	210,512	3,715	153	3	135,511
Cono Sur					
Subtotal	3,925	220	179	0	266,230
Caribe No-Latino					
Subtotal	*24,488*	*4,769*	*72*	*5*	*7,276*
TOTAL	1222,418	24,982	3,495	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

© Ministerio de Salud / Dirección Vigilancia Sanitaria

Casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-8 de 2015

	Año 2015
Casos Sospechosos (SE 1-8)	4,729
Hospitalizaciones (SE 8)	7
Casos confirmados (SE 1-7)	0
Fallecidos (SE 1-8)	0

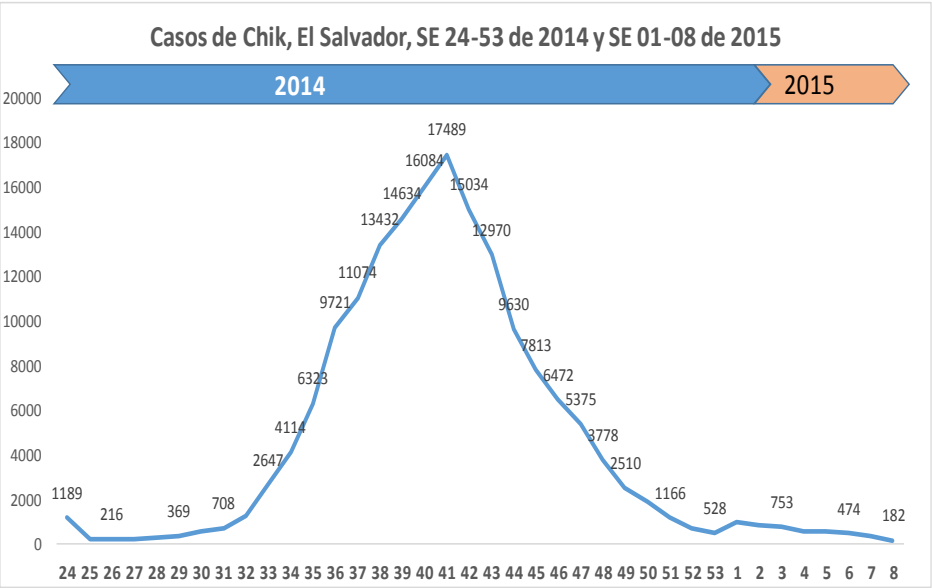
Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 8 de 2015

Establecimientos	Ingresos
Hospital San Juan de Dios Santa Ana	2
Hospital Sensuntepeque	2
Hospital Santa Rosa de Lima	1
Hospital San Miguel "San Juan de Dios"	1
Hospital Santiago de María	1
Total	**7**

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE01 -08 de 2015

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	547	272
Cabanas	267	163
Santa Ana	687	118
Cuscatlan	293	113
San Vicente	162	90
Usulutan	277	75
Sonsonate	354	71
Ahuachapan	242	68
La Paz	234	66
Morazan	105	53
San Salvador	913	52
La Libertad	373	48
San Miguel	216	44
La Union	50	19
Guatemala	5	
Honduras	4	
Total general	**4729**	**73**

Hasta la semana 8 de 2015 se registraron 4,729 casos, de los cuales 182 corresponden a la presente semana.



Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE1- 8 de 2015

Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	227	202
1-4 años	257	57
5-9 años	311	54
10-19 años	767	57
20-29 años	1148	93
30-39 años	851	101
40-49 años	642	92
50-59 años	292	58
>60 años	234	34
Total general	**4,729**	**73**

6 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 8 -2015

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 42,901 casos.
- Durante la semana 8 se notificó 40,536 casos, -33% (-13,390 casos) menos que lo reportado en la semana 7 (53,926 casos).
- Comparando los casos de la semana 8 del año 2015 se ha notificado un total acumulado de 343,211 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2014 (38,511 casos) significan una disminución del -13% (-45,300 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 7,798 casos en Cabañas a 115,075 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 115,075, La Libertad 37,749 y San Miguel 23,941.

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	25242	16331	8350	2574	4040	3278

7 NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 8-2015

- El promedio semanal de neumonías es de 723 casos.
- Durante la semana 8 se ha reportado un total de 740 casos, lo que corresponde a una reducción de -12% (-88 casos) respecto a los notificados en la semana 7 (828 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 8 del año 2015 (5,791 casos) con el mismo período del año 2014 (5,884 casos) se observa una disminución de un -1.6% (-93 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 162 casos en Cabañas y 1,252 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 1,252, San Miguel 816 y Usulután 483 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 8			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2015	1763	84	4.76
2014	1813	75	4.13

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 3 de marzo 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	1435	435	69	12	16	115

cc BY NC ND

VIGILANCIA CENTINELA, SE 08-2015

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EL SALVADOR, SE 08-2015

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 08, 2014 – 2015

Resultados de Laboratorio	2014	2015	SE 8-2015
	Acumulado SE 8		
Total de muestras respiratorias analizadas	**263**	**247**	**33**
Muestras positivas a virus respiratorios	**22**	**51**	**5**
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	12	36	5
Parainfluenza	4	8	1
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	3	24	4
Adenovirus	5	4	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	8%	21%	15%
Positividad acumulada específica para Influenza	3%	6%	0%
Positividad acumulada específica para VSR	1%	10%	12%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la Actualización Regional SE 06, 2015 de la OPS publicado el 24 de febrero, 2015 muestran que en los países de **América del Norte** todos los indicadores de influenza disminuyeron pero se mantienen por encima de los niveles esperados. Influenza A(H3N2) e influenza A no subtipificada continúan siendo predominantes pero su positividad va en descenso. Persiste una circulación elevada de virus sincitial respiratorio (VSR).

En los países del **Caribe** la actividad de virus respiratorios continúa baja, excepto en Puerto Rico y Jamaica donde continuó el incremento de detecciones de influenza.

En **Centroamérica** la actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de infección respiratoria aguda se encuentra dentro de niveles esperados. Pocas detecciones de influenza A, principalmente A(H3N2) en El Salvador. El virus sincitial respiratorio continuó disminuyendo y se encuentra en niveles bajos.

En **América del Sur** la actividad de virus respiratorios se mantiene baja y dentro de los niveles esperados, aunque se ha observado aumento de circulación de virus sincitial respiratorio en Ecuador y leve circulación en Colombia.

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

cc BY NC ND

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

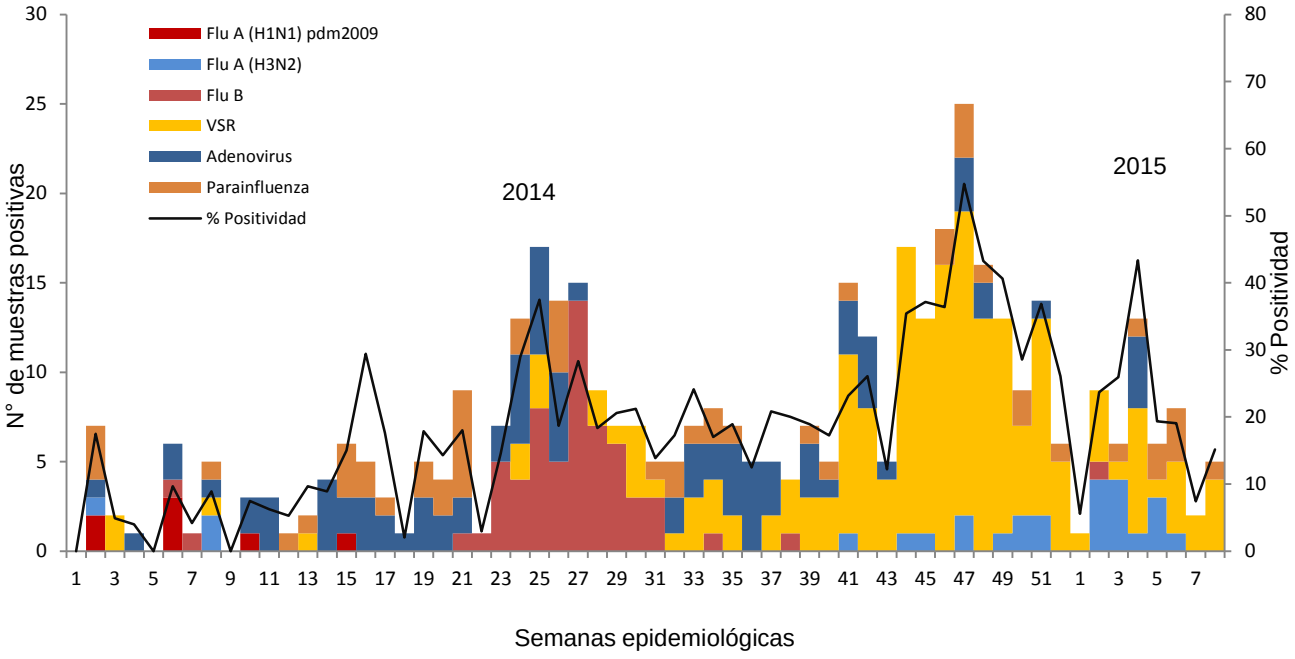
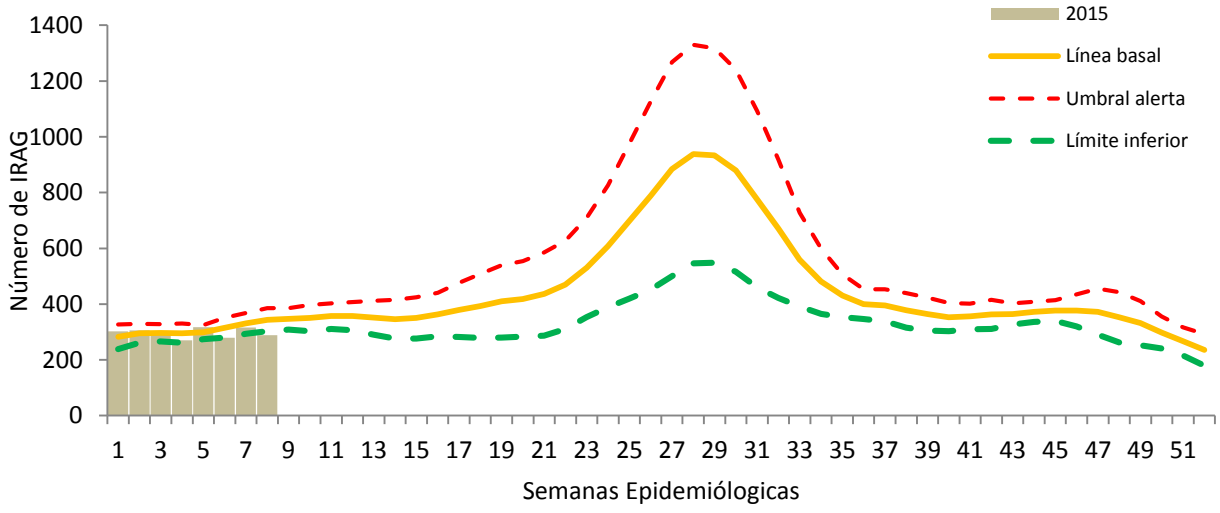


Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) <u>egresados</u> por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 08 – 2015



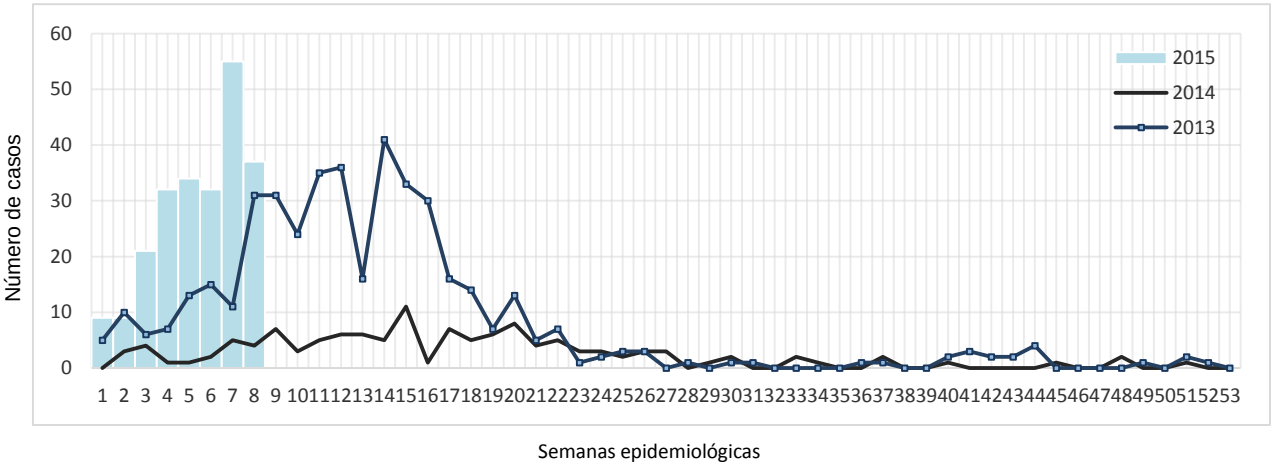
VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS
EL SALVADOR, SE 08 – 2015

Tabla 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 1 – 8, 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
SE 8	27	7	41	31	4	37
Total acumulado	**77**	**30**	**440**	**98**	**20**	**231**

Durante el año 2015, en el período de las semanas epidemiológicas 1 – 8 se ha notificado un total de 481 casos sospechosos de rotavirus de los cuales 231 resultaron positivos (48% de positividad), lo cual se contrasta con lo observado en el mismo período de 2014 donde se tomó muestra a 352 sospechosos y de ellos 20 (6%) fueron positivos, lo que significa para este año un incremento de 42 puntos porcentuales en la positividad.

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 08, 2013 – 2015



En la semana 8 se reportó 37 casos confirmados de rotavirus de 59 muestras procesadas, 63% de positividad; 10 casos (27%) en menor de 1 año, 14 casos (38%) de 1 año y 13 casos (35%) entre 2 y 5 años. Según departamento, 12 casos (32%) proceden de San Salvador, 9 (24%) de Cuscatlán, 8 (22%) de Santa Ana, 4 (11%) de La Paz, 2 (5%) de San Vicente, 1 (3%) de La Libertad y San Miguel respectivamente.

De los 35 casos positivos en edad de vacunación, se reporta un esquema completo en 18 casos (51%).

9 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 8- 2015

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 8,167 casos.
- Durante la semana 8 se notificó un total de 9,855 casos, que significa una reducción de -14% (-1417 casos) respecto a lo reportado en la semana 7 (11,272 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 8 del año 2015 (65,357 casos) con el mismo período del año 2014 (49,793 casos), se evidencia un incremento del 24% (15,564 casos).
- Los casos acumuladas por departamento oscilan entre 1,295 casos en Morazán y 28,353 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 28,353, La Libertad 8,911 y Santa Ana 4,626 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 8			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2015	2,967	5	0.16
2014	2,353	10	0.42

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 3 de marzo 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	5596	4093	1132	336	739	610

cc BY NC ND

10 MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 01 de enero al 02 de marzo 2014-2015.

Del 01 de enero al 02 de marzo de 2015, se notifican 11 muertes maternas, 2 muertes menos comparado con el mismo período del 2014 (13) .

El 45.5 % (5/11) entre el grupo de 30 a 39 años, 45.5 % (5/11) de 20 a 29 años y 9.1 % (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 02 de marzo 2014-2015.

Del 1 de enero al 02 de marzo de 2015, se notifican 148 muertes menores de 5 años, 26 muertes menos comparado con el mismo período del 2014 (174 muertes).

Hasta el 02 de marzo del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 86% (127/148), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (127) , el 58% (74) ocurrieron en el período neonatal, de estas, el 68% (50) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 69% (87) se concentra en 6 de los 14 departamentos: San Salvador (22), San Miguel (21), Sonsonate (14), La Libertad (11), Ahuachapán (10) y La Paz (9).

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