



Boletín Epidemiológico
Semana 16 (del 19 al 25 de abril 2015)

CONTENIDO

1. Enfermedad por Virus del Ebola (EVE)..
2. Resumen de eventos de notificación hasta SE 16/2015.
3. Situación epidemiológica del Dengue.
4. Situación epidemiológica CHIKV.
5. Infección Respiratoria Aguda.
6. Neumonías.
7. Vigilancia Centinela.
8. Enfermedad Diarreica Aguda
9. Mortalidad materna .
10. Mortalidad en menores de 5 años.

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 16 del año 2015. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,122 unidades notificadoras (90.6%) 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 73.4% 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, procedencia y causas de mortalidad. 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 por virus del Ébola (EVE)

- Al 22 de abril de 2015, se han reportado 26,045 casos con 10,898 defunciones (letalidad 41%).
- Un total de 864 infecciones en trabajadores de salud se han reportado en los 3 países con transmisión activa; de las cuales han resultado 495 muertes (57% letalidad). No se reportaron casos nuevos entre trabajadores de salud esta semana epidemiológica.
- El número total de casos probables y confirmados es similar entre hombres y mujeres. Hay 3 veces más incidencia de casos en mayores de 14 años.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 22 abril de 2015.

Países con brote de transmisión muy activa	País	Definición de caso	Casos	Muertes	% Letalidad
	Guinea	Confirmados	3136	1943	
		Probables	415	415	
		Sospechosos	14	0	
		Total	3565	2358	66%
	Liberia	Confirmados	3151	*	
		Probables	1879	*	
		Sospechosos	5182	*	
		Total	10212	4573	45%
	Sierra Leona	Confirmados	8575	3511	
		Probables	287	208	
		Sospechosos	3405	158	
		Total	12267	3877	32%
	Total		26044	10808	41%

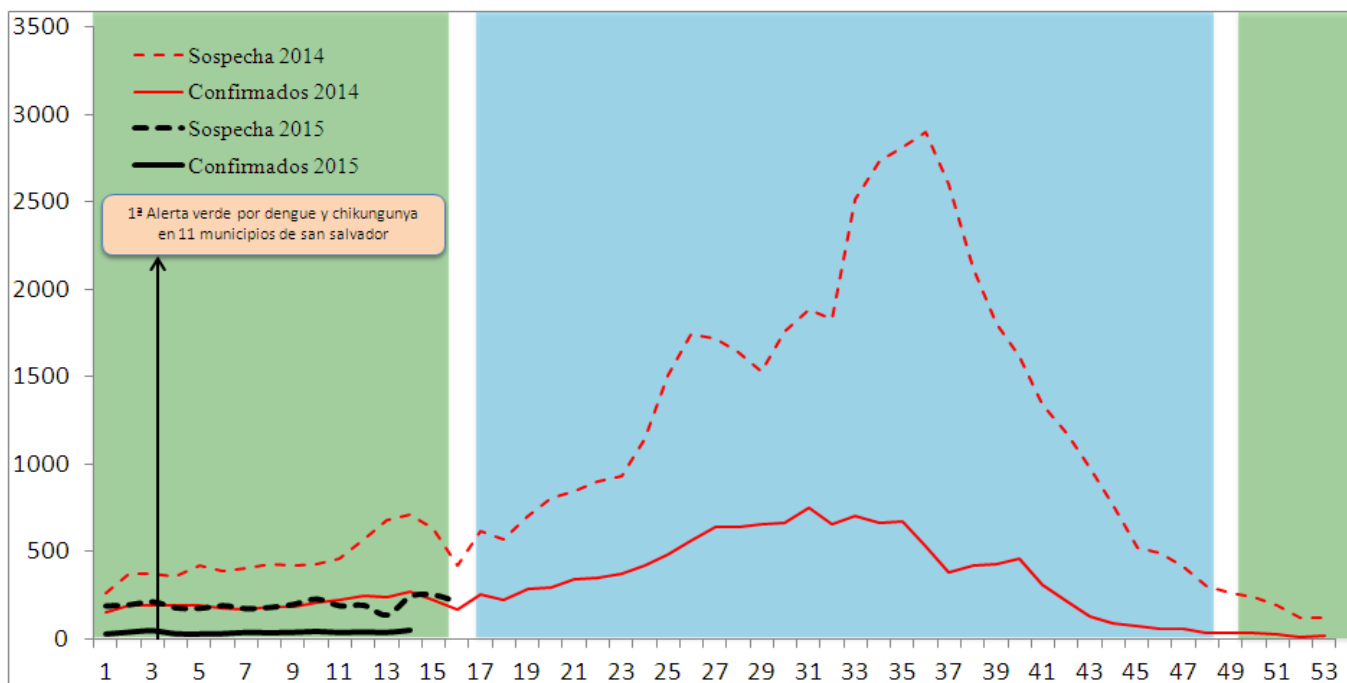
* No hay datos disponibles. Los datos se basan en información oficial reportada por ministerios de salud, estos números son sujetos a cambios debido a reclasificaciones, investigación retrospectiva y la disponibilidad de resultados de laboratorio.

RESUMEN DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN HASTA SE 16/2015

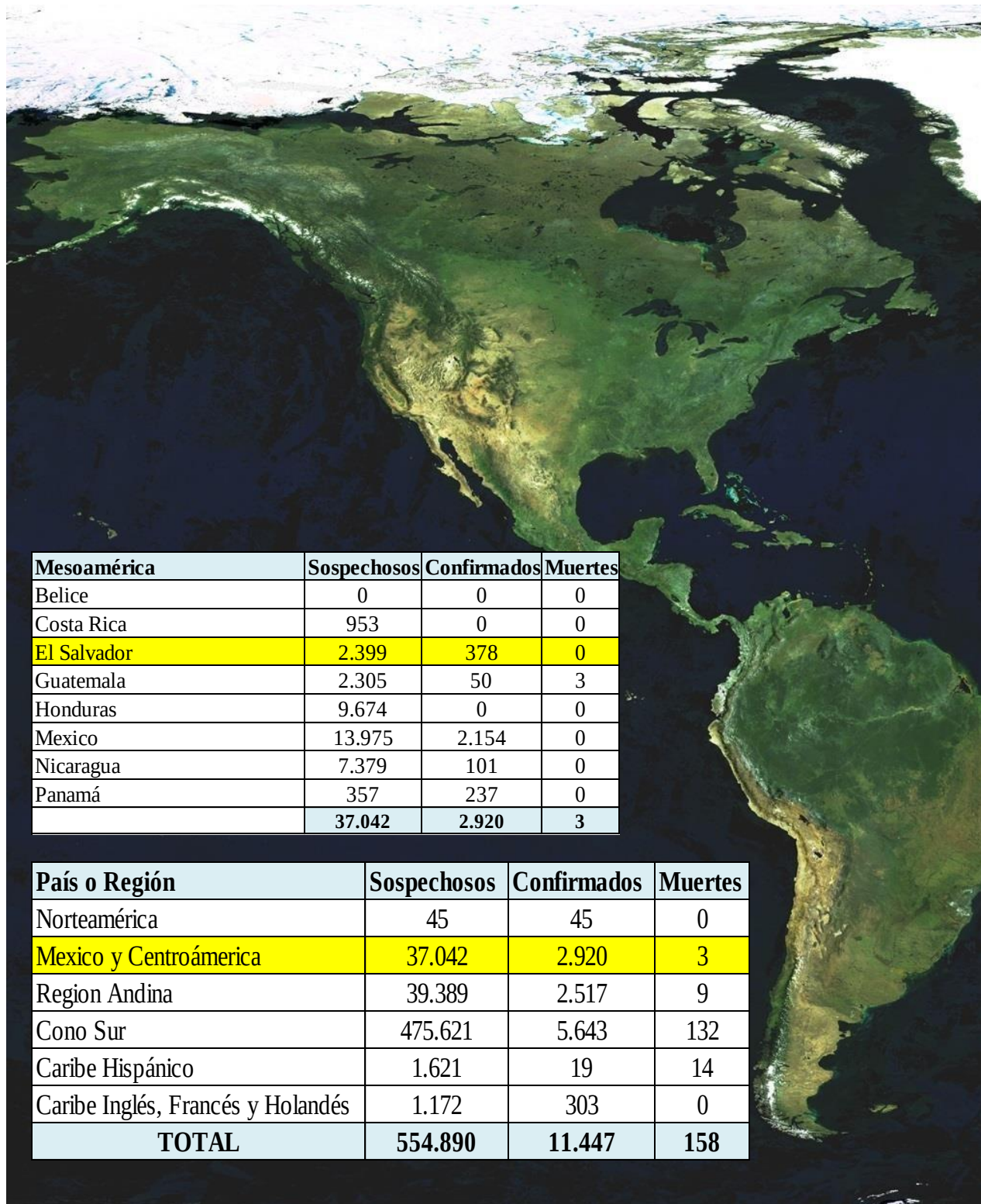
No	Evento	Semanas		Acumulado	Acumulado	(%)	Tasa por
		<u>Epidemiológicas</u>				Diferencial	100000.0
		15	16			2014	2015
1	Infección Respiratoria Aguda	38394	35910	766068	639822	(-16)	9904
2	Dengue sospechosos	251	211	7328	3162	(-57)	49
3	Chikungunya	318	263	-	7192	-	111
4	Diarrea y Gastroenteritis	6617	5526	92537	127428	(38)	1972
5	Parasitismo Intestinal	4266	4455	66183	65963	(-0)	1021
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	2145	1714	20987	21768	(4)	337
7	Neumonías	748	760	12016	11312	(-6)	175
8	Hipertensión Arterial	461	365	8136	7429	(-9)	115
9	Mordido por animal trans. de rabia	433	368	7579	6540	(-14)	101
10	Diabetes Mellitus (PC)	315	207	4375	4532	(4)	70

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-53 del 2014, SE1-16 de 2015



CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 13 – 2015



Fuente: PAHO EW 13

Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-16 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2014	Año 2015	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-16)	7328	3162	-4166	-57%
Hospitalizaciones (SE 1-16)	826	506	-320	-39%
Casos confirmados D+DG (SE 1-14)	2820	512	-2308	-82%
Casos confirmados Dengue (SE 1-14)	2747	496	-2251	-82%
Casos confirmados DG (SE 1-14)	73	16	-57	-78%
Fallecidos (SE 1-16)	1	0	-1	-100%

Tasa de letalidad: 0%

Hasta la SE 16 del presente año (19 al 25 de abril), se han registrado 3,162 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 57% (4,166 casos menos) en relación al año 2014. Para el 2015 se han confirmado 512 casos, de los cuales 496 fueron casos con o sin signos de alarma y 16 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 SE14 del 2015

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	24	21
1-4 años	81	18
5-9 años	117	20
10-14 años	92	14
15-19 años	52	7
20-29 años	84	7
30-39 años	28	3
40-49 años	13	2
50-59 años	9	2
>60 años	12	2
	512	8

Hasta la SE14 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son < 1 año con una tasa de 21 por 100 mil habitantes y los de 5 a 9 años con 20, en ambos grupos la tasa representa cerca de 3 veces la del promedio nacional (8 por cada 100,000 hab); le siguen los de 1-4 años con una tasa 18 superando la tasa nacional acumulada.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE14 del 2015

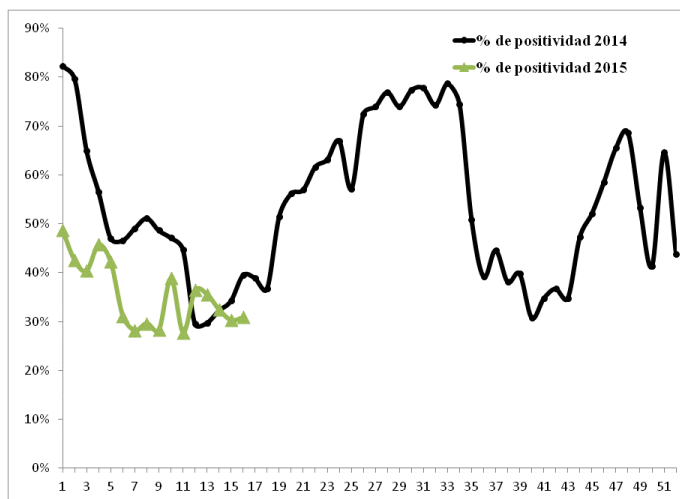
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
San Vicente	50	28
La Union	49	19
San Miguel	61	12
Cabañas	20	12
San Salvador	152	9
Sonsonate	38	8
Chalatenango	13	6
Morazan	12	6
La Libertad	41	5
Santa Ana	28	5
La Paz	15	4
Cuscatlan	11	4
Usulután	13	4
Ahuachapán	8	2
Otros países	1	
	511	8

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: San Vicente (28), La Unión (19), Cabañas (12), San Miguel (12) y San Salvador (9). Por otro lado los departamentos con las tasas más bajas a nivel nacional son La Paz, Cuscatlán y Usulután (con 4 cada uno) y Ahuachapán (2).

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE16 – 2015

SIBASI	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapán	2	1	50%
Santa Ana	7	5	71%
Sonsonate	14	2	14%
Total región occidental	23	8	35%
Chalatenango	3	1	33%
La Libertad	12	2	17%
Total región central	15	3	20%
Centro	15	6	40%
Sur	1	0	0%
Norte	19	5	26%
Oriente	11	6	55%
Total región metropolitana	46	17	37%
Cuscatlan	10	0	0%
La Paz	7	3	43%
Cabañas	3	0	0%
San Vicente	9	4	44%
Total región paracentral	29	7	24%
Usulután	8	2	25%
San Miguel	34	11	32%
Morazan	1	1	100%
La Union	6	1	17%
Total región oriental	49	15	31%
Total País	162	50	31%



La Región que presenta porcentajes de positividad de muestras de laboratorio más alta corresponde a región metropolitana con 37% y occidental con 35%.

Los SIBASI con mayor positividad son: Morazán con 100%, Santa Ana con 71% y oriente 55%. Los que tienen menor positividad son SIBASI Sur, Cabañas y Cuscatlán con 0%.

Índices larvarios SE 16 – 2015, El Salvador

Departamentos	Casa
San Salvador	24
Usulután	12
San Miguel	11
Chalatenango	10
La Unión	10
La Paz	9
San Vicente	9
Cabañas	9
Ahuachapán	8
Cuscatlán	8
Santa Ana	7
Sonsonate	7
Morazán	6
La Libertad	6
Totales	9

Índice de depósito	%
Útiles	90
Inservibles	8
Naturales	0
Llantas	2

Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 16-2015

- 66,901 viviendas visitadas, inspeccionando 61,253 (92%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- En 36,627 viviendas se utilizó larvicida granulado al 1%; además 45,305 aplicaciones de fumigación.

Actividades de promoción y educación para la salud:

- 14,110 charlas impartidas.
- 3,280 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano participante 2,943

- 70% Ministerio de Salud
- 28% personal de diferentes instituciones de gobierno
- 2% personal de las alcaldías municipales
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 447,321 habitantes.

Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas

2013-2015. Casos acumulados al 24 de abril de 2015

País/Territorio	Casos de transmisión autóctona		Casos importados	Fallecidos
	Sospechosos	Confirmados		
América del Norte				
Bermuda		0	11	0
Canadá		0	320	0
México		678	22	0
Estados Unidos de América		11	2.574	0
Subtotal	0	689	2.927	0
Istmo Centroamericano				
Belice		3		0
Costa Rica		250	89	0
El Salvador	145.403	157		0
Guatemala	31.463	415		1
Honduras	22.883	14	5	0
Nicaragua	19.544	4.153	40	0
Panamá		22	32	0
Subtotal	219.293	5.014	166	1
Caribe Latino				
Cuba			20	0
República Dominicana	539.138	84		6
Guyana Francesa	14.460	6.776		2
Guadalupe	81.350	430		67
Haiti	64.695	14		0
Martinica	72.520	1.515		83
Puerto Rico	27.084	4.349	31	21
San Bartolomé	1.710	142		0
San Martín (Francia)	5.320	793		3
Subtotal	806.277	14.103	51	182
Área Andina				
Subtotal	311.636	5.042	231	3
Cono Sur				
Subtotal	6.038	535	190	0
Caribe No-Latino				
Subtotal	24.099	5.197	72	5
TOTAL	1.367.343	30.580	3.637	191

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

Casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-16 de 2015

	Año 2015
Casos Sospechosos (SE 1-16)	7,192
Hospitalizaciones (SE 16)	13
Casos confirmados (SE 1-14)	0
Fallecidos (SE 1-16)	0

Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 16 de 2015

Establecimiento	Ingresos
Hospital Nueva Guadalupe	6
Hospital San Juan de Dios Santa Ana	3
Hospital Santa Rosa de Lima	1
Hospital Metapán	1
Hospital Sensuntepeque	1
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	1
Total general	13

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE01 -16 de 2015

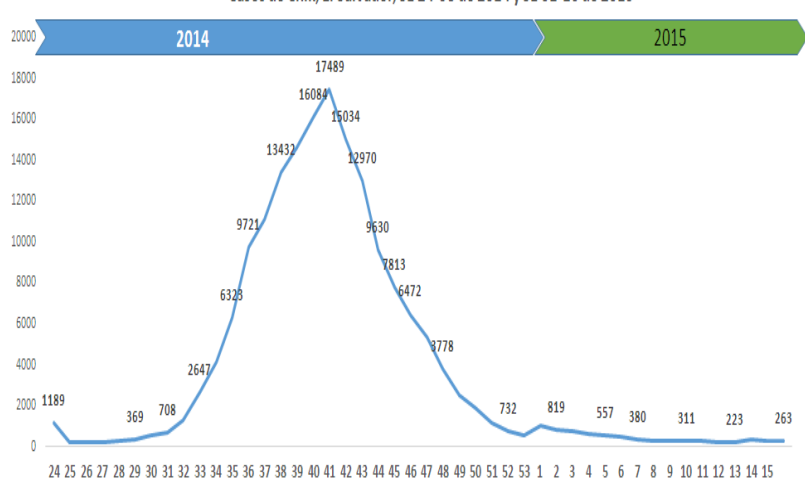
Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	886	440
Cabañas	537	328
Santa Ana	1173	202
Cuscatlán	491	189
San Vicente	225	125
Usulután	391	106
Ahuachapán	351	99
Sonsonate	439	88
La Paz	292	82
Morazán	168	84
La Libertad	652	83
San Salvador	1183	67
San Miguel	323	66
La Unión	69	26
Guatemala	6	
Honduras	6	
Total general	7.192	111

Hasta la semana 16 de 2015 se registraron 7,192 casos, de los cuales 263 corresponden a la presente semana.

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE01- 16 de 2015

Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	322	287
1-4 años	402	89
5-9 años	480	83
10-19 años	1197	88
20-29 años	1773	144
30-39 años	1271	151
40-49 años	919	132
50-59 años	459	91
>60 años	369	53
Total general	7.192	111

Casos de Chik, El Salvador, SE 24-53 de 2014 y SE 01-16 de 2015



INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 16 -2015

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 45,702 casos.
- Durante la semana 16 se notificó 35,910 casos, -6.5% (-2,484 casos) menos que lo reportado en la semana 15 (38,394 casos).
- Comparando los casos de la semana 16 del año 2015 se ha notificado un total acumulado de 639,822 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2014 (766,068 casos) significan una disminución del -16.5% (-126,246 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 14,436 casos en Cabañas a 217,782 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 217,782, La Libertad 70,370 y Santa Ana 46,637.

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	47667	31409	16146	4751	7305	5931

NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 16-2015

- El promedio semanal de neumonías es de 808 casos.
- Durante la semana 16 se ha reportado un total de 760 casos, lo que corresponde a un incremento del 1.6% (12 casos) respecto a los notificados en la semana 15 (748 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 16 del año 2015 (11,312 casos) con el mismo período del año 2014 (12,016 casos) se observa una disminución de un -5.8% (-704 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 317 casos en Cabañas y 2,668 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 2,668, San Miguel 1,523 y Ahuachapán 939 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 (68%) seguido de los adultos mayores de 59 años (17%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 16			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2015	3700	188	5.08
2014	3615	157	4.34

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 28 de abril 2015, 10:30 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	2860	874	134	23	29	208

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 16-2015

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 16, 2014 – 2015

Resultados de Laboratorio	2014	2015	SE 16-2015
	Acumulado SE 16		
Total de muestras respiratorias analizadas	524	501	25
Muestras positivas a virus respiratorios	47	101	4
Total de virus de influenza (A y B)	13	24	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	7	5	0
Influenza A no sub-tipificado	1	1	0
Influenza A H3N2	3	17	0
Influenza B	2	1	0
Total de otros virus respiratorios identificados	34	78	4
Parainfluenza	11	20	4
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	4	51	0
Adenovirus	19	7	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	9%	20%	16%
Positividad acumulada específica para Influenza	3%	5%	0%
Positividad acumulada específica para VSR	1%	10%	0%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la Actualización Regional SE 14, 2015 de la OPS publicado el 22 de abril, 2015 reportan que en los países de **América del Norte** la actividad de influenza continúa decreciendo. La detección de influenza B continúa reportándose en las últimas semanas.

En los países del **Caribe** la actividad de influenza se reporta alta en Guyana francesa y se asocia principalmente a influenza B. Los demás países reportan una actividad de virus respiratorios baja.

En **Centroamérica** la actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de infección respiratoria aguda y grave se encuentra dentro de niveles esperados. VSR predomina y circula en nivel bajo. Se ha reportado aumento en la detección de influenza A(H3N2) en Guatemala.

En **América del Sur** la actividad de virus respiratorios se mantiene en niveles inter-estacionales y la actividad de IRA/IRAG y otros virus respiratorios continúa baja. En Paraguay la actividad de ETI continúa alta, asociada a la actividad de VSR. Actividad elevada de VSR en Ecuador y Colombia. Se reporta ligero incremento en la detección de influenza A(H3N2) en Perú.

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**

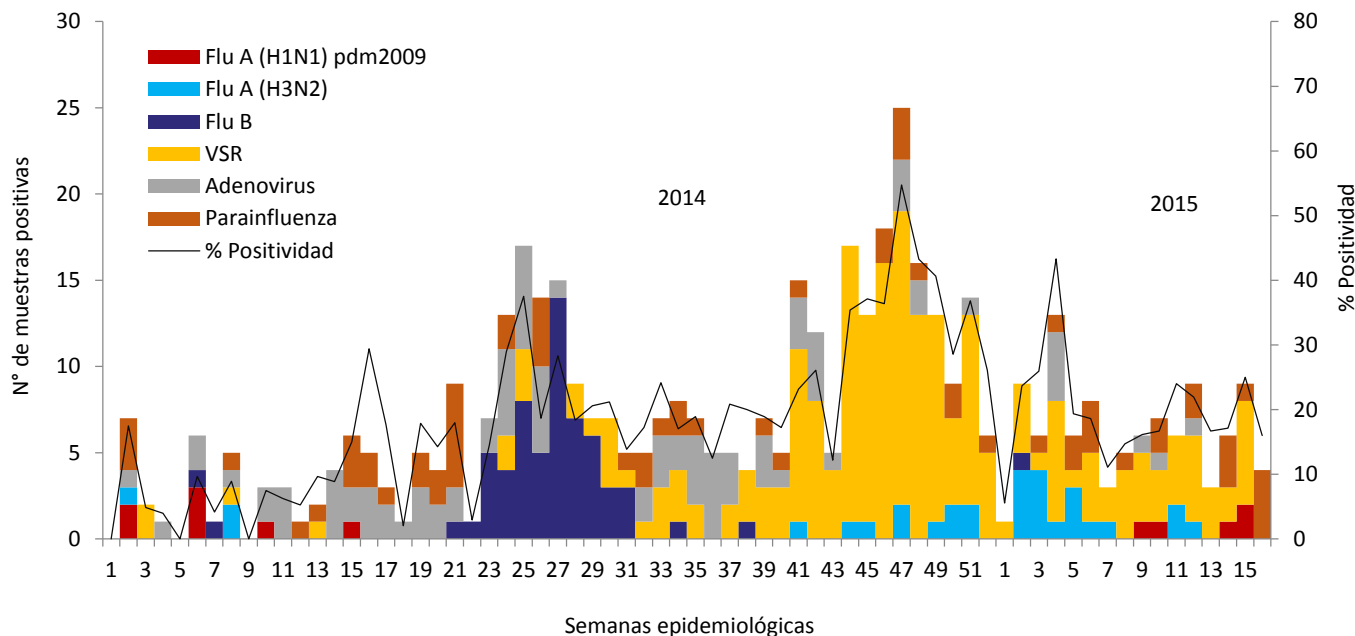
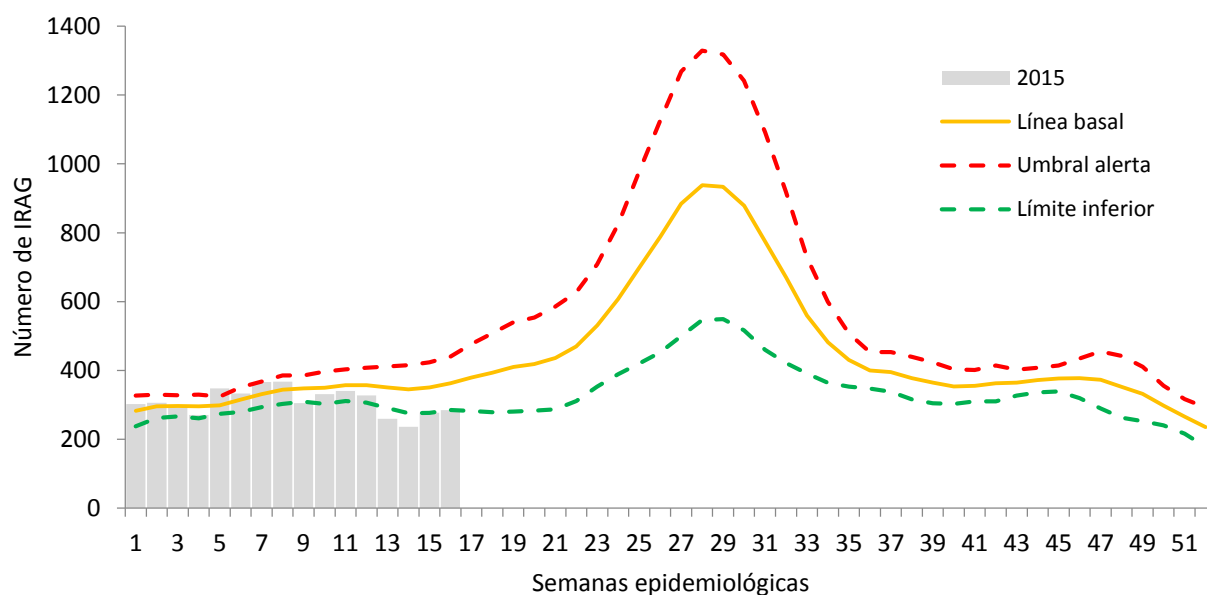
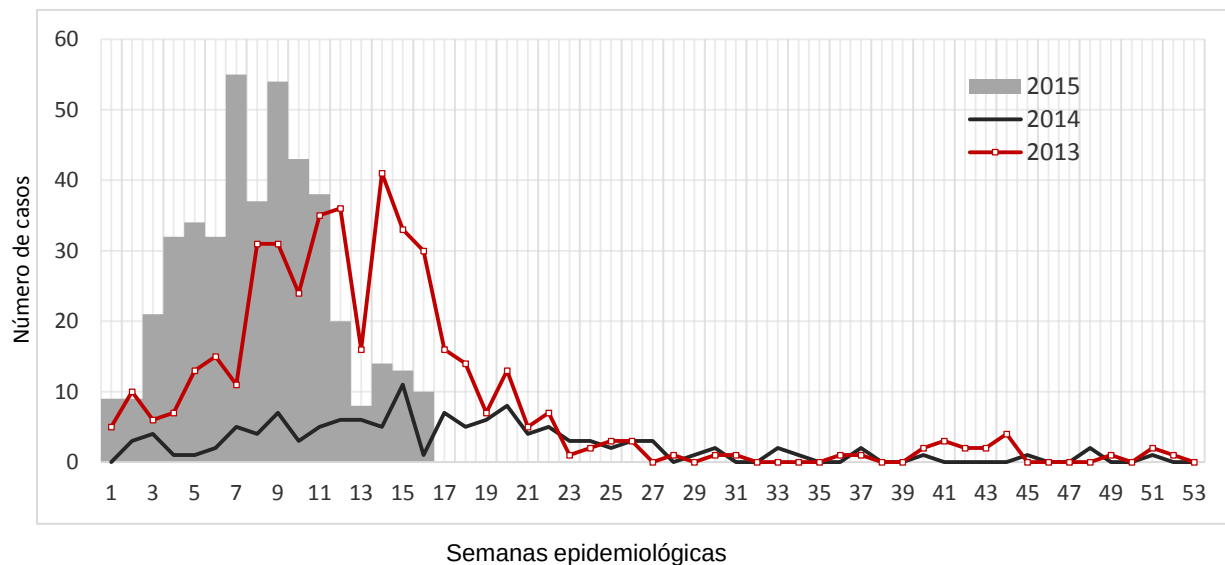


Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 16 – 2015



VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS, EL SALVADOR, SE 16 – 2015

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 16, 2013 – 2015



Durante el año 2015, en el período de las semanas epidemiológicas 1 – 16 se ha notificado un total de 901 casos sospechosos de rotavirus de los cuales 431 resultaron positivos (**48% de positividad**), lo cual se contrasta con lo observado en el mismo período de 2014 donde se tomó muestra a 572 sospechosos y de ellos 64 (11%) fueron positivos, lo que significa para este año un incremento de 37 puntos porcentuales en la positividad acumulada hasta la semana 16.

En la semana 16, se reportó 10 casos confirmados de rotavirus de 54 casos sospechosos investigados, lo que corresponde a una positividad de 18%; 2 casos (20%) son menores de 1 año, 6 casos (60%) de 1 año y 2 (20%) entre 2 y 4 años.

Según departamento, 6 casos (60%) proceden de La Libertad, 3 casos (30%) de San Salvador y 1 (10%) de Santa Ana. En el 30% de casos positivos se reporta esquema de vacunación completa para rotavirus.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 16- 2015

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 9,102 casos.
- Durante la semana 16 se notificó un total de 5,526 casos, que significa una reducción del -16.5% (-1,091 casos) respecto a lo reportado en la semana 15 (6,617 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 16 del año 2015 (127,428 casos) con el mismo período del año 2014 (92,537 casos), se evidencia un incremento del 37.7% (34,891 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 2,463 casos en Cabañas y 54,964 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 54,964, La Libertad 16,411 y Santa Ana 8,455 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 52% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (72%) seguido de los adultos mayores de 59 años (5.6%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 16			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2015	5,966	20	0.34
2014	4,146	17	0.41

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 28 de abril 2015, 10:30 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	11283	7672	2111	667	1487	1192

9

MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 01 de enero al 27 de abril 2014-2015.

Del 01 de enero al 27 de abril de 2015, se notifican 20 muertes maternas por todas las causas (directas, indirectas y no relacionadas); igual número de muertes comparado con el mismo período del 2014 (20).

El 50% (10/20) entre el grupo de 20 a 29 años, 30% (6/20) de 30 a 39 años, 15% (3/20) de 10 a 19 años y 5% (1/20) de 40 a 49 años.

17 de 20 muertes clasificadas como intrahospitalarias y 3 comunitarias.

Las muertes maternas proceden de los departamentos de: San Miguel (3), San Salvador (3), Cabañas (2), La Libertad (2), La Unión (2), Santa Ana (2), Sonsonate (1), Chalatenango (1), Usulután (1), Morazán (1), San Vicente 1 y Honduras (1).

10

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en los establecimientos del Ministerio de Salud, 01 de enero al 27 de abril 2014-2015.

Del 1 de enero al 27 de abril de 2015, se notifican 335 muertes menores de 5 años, 4 muertes más comparado con el mismo período del 2014 (331 muertes).

Hasta el 27 de abril del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 84% (282/335), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (282) , el 59% (165) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 75% (123) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 77% (217) se concentra en 8 de los 14 departamentos: San Salvador (52), San Miguel (40), Sonsonate (28), Ahuachapán (25), La Libertad (21), Santa Ana (21), La Paz (15) y Usulután (15).

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