



Boletín Epidemiológico  
Semana 19 ( del 10 al 16 de mayo 2015)

CONTENIDO

1. Alerta epidemiológica por virus Zika.
2. Enfermedad por Virus del Ebola (EVE).
3. Resumen de eventos de notificación hasta SE 19/2015.
4. Situación epidemiológica del Dengue.
5. Situación epidemiológica CHIKV.
6. Infección Respiratoria Aguda.
7. Neumonías.
8. Vigilancia Centinela.
9. Enfermedad Diarreica Aguda
10. Mortalidad materna .
11. Mortalidad en menores de 5 años.

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 19 del año 2015. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,110 unidades notificadoras (89.7%) 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 75.7% 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, además se incluye información regional sobre enfermedades vectorizadas del sitio web de OPS/OMS.

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 analizaron 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.

Se agrega alerta epidemiológica emitida por OPS/OMS.

## Enfermedad por virus Zika (OPS/OMS)

- El virus se aisló por primera vez en 1947 en los bosques de Zika (Uganda), en un mono Rhesus. La infección en seres humanos se demostró por estudios serológicos en 1952 (Uganda y Tanzania), fue hasta 1968 que se logró aislar el virus a partir de muestras humanas en Nigeria.
- En febrero de 2014, las autoridades de salud pública de Chile confirmaron un caso de transmisión autóctona de virus Zika en la isla de Pascua.
- **Actualmente las autoridades de salud pública de Brasil están investigando un posible brote de virus Zika en el nordeste en el país.**
- El día 7 de mayo de 2015, la OPS emite alerta epidemiológica a los estados miembros para que establezcan y mantengan la capacidad para detectar y confirmar casos de infección por virus Zika, tratar a los pacientes e implementar estrategias para reducir la presencia del mosquito transmisor.

### Características del virus

Es un arbovirus del género flavivirus (familia Flaviviridae), muy cercano filogenéticamente a virus como el dengue, fiebre chikungunya, fiebre amarilla, la encefalitis japonesa, o el virus del Nilo Occidental.

El virus Zika se transmite por la picadura de mosquitos *Aedes aegypti*, tanto en un ámbito urbano, como selvático.

### Enfermedad por virus Zika.

Tras la picadura del mosquito, los síntomas de enfermedad aparecen generalmente después de un periodo de incubación de 3 a 12 días.

La infección puede cursar de forma asintomática, o presentarse con una clínica moderada sin haberse detectado casos mortales hasta la fecha.

Los síntomas se establecen de forma aguda, e incluyen: fiebre, cefalea, mialgia, artralgia, astenia, exantema maculopapular, edema en miembros inferiores, conjuntivitis no purulenta, menos frecuentemente, dolor retro-orbitario, anorexia, vómito, diarrea y dolor abdominal. Los síntomas duran de 4 a 7 días y son autolimitados. Las complicaciones (Guillain Barré, Meningoencefalitis y Púrpura Trombocitopénica) son poco frecuentes y se han identificado sólo en un brote de la Polinesia Francesa.

## Recomendaciones

Dada la presencia del *Aedes aegypti* la Región de las Américas, y ante la gran movilidad de personas dentro y fuera de la Región, se considerará que existen las condiciones para la diseminación del virus Zika, por lo se propone el fortalecimiento de la Estrategia de Gestión Integrada emitida para enfermedades transmitidas por el mismo vector, tales como dengue y chikungunya:

## Vigilancia

La vigilancia de fiebre por virus Zika debe desarrollarse a partir de la vigilancia existente para el dengue y chikungunya, teniendo en cuenta las diferencias en la presentación clínica. Según corresponda a la situación epidemiológica del país, la vigilancia debe estar orientada a detectar la introducción del virus Zika en un área, a rastrear la dispersión de la fiebre por virus Zika una vez introducida o vigilar la enfermedad cuando ésta se ha establecido.

## Detección de Laboratorio

En los primeros 5 días tras el establecimiento del cuadro clínico (fase aguda, período virémico) es posible lograr la detección del RNA viral a partir de suero y mediante técnicas moleculares (RT-PCR tiempo real).

Los test serológicos (ELISA o neutralización) específicos para detectar IgM o IgG frente a virus Zika pueden ser positivos a partir del día 5-6 tras el establecimiento del cuadro clínico.

## Tratamiento

- No hay vacuna ni tratamiento específico, el tratamiento es sintomático.
- El tratamiento incluye reposo, líquidos orales abundantes y el uso de acetaminofén. También antihistamínicos por el prurito asociado.
- No se aconseja el uso de aspirina por las mismas razones que en dengue.

## Medidas de prevención y control

El componente de saneamiento ambiental de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue y Chik, brinda las bases para una preparación adecuada frente a esta enfermedad.

## Manejo integrado de vectores (MIV)

Un control efectivo y operativo del vector transmisor, brinda las bases técnicas y operacionales para una preparación adecuada frente al virus Zika. Por ello, se recomienda utilizar e intensificar las acciones para la vigilancia y control vectorial desarrolladas para el dengue y chikungunya.

## Enfermedad por virus del Ébola (EVE)

- Al 6 de mayo de 2015, se han reportado 26,684 casos con 11,012 defunciones (letalidad 41%).
- Se están intensificando las tareas de vigilancia comunitaria con el fin de rastrear la transmisión de casos para interrumpir la cadena de transmisión.
- Por tercera semana consecutiva no se reportan nuevos casos en trabajadores de salud.
- **El 9 de mayo de 2015, la OMS declaró a Liberia como libre de transmisión activa del ébola. El último caso confirmado fue detectado el 28 de marzo de 2015.**

### Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 6 de mayo de 2015.

| Países con brote de transmisión muy activa | País         | Definición de caso | Casos        | Muertes      | % Letalidad |
|--------------------------------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------|-------------|
|                                            | Guinea       | Confirmados        | 3174         | 1977         |             |
|                                            |              | Probables          | 415          | 415          |             |
|                                            |              | Sospechosos        | 8            | 0            |             |
|                                            |              | <b>Total</b>       | <b>3597</b>  | <b>2392</b>  | <b>66%</b>  |
|                                            | Liberia**    | Confirmados        | 3151         | *            |             |
|                                            |              | Probables          | 1879         | *            |             |
|                                            |              | Sospechosos        | 5534         | *            |             |
|                                            |              | <b>Total</b>       | <b>10564</b> | <b>4716</b>  | <b>45%</b>  |
|                                            | Sierra Leona | Confirmados        | 8597         | 3538         |             |
|                                            |              | Probables          | 287          | 208          |             |
|                                            |              | Sospechosos        | 3639         | 158          |             |
|                                            |              | <b>Total</b>       | <b>12523</b> | <b>3904</b>  | <b>31%</b>  |
|                                            | <b>Total</b> |                    | <b>26684</b> | <b>11012</b> | <b>41%</b>  |

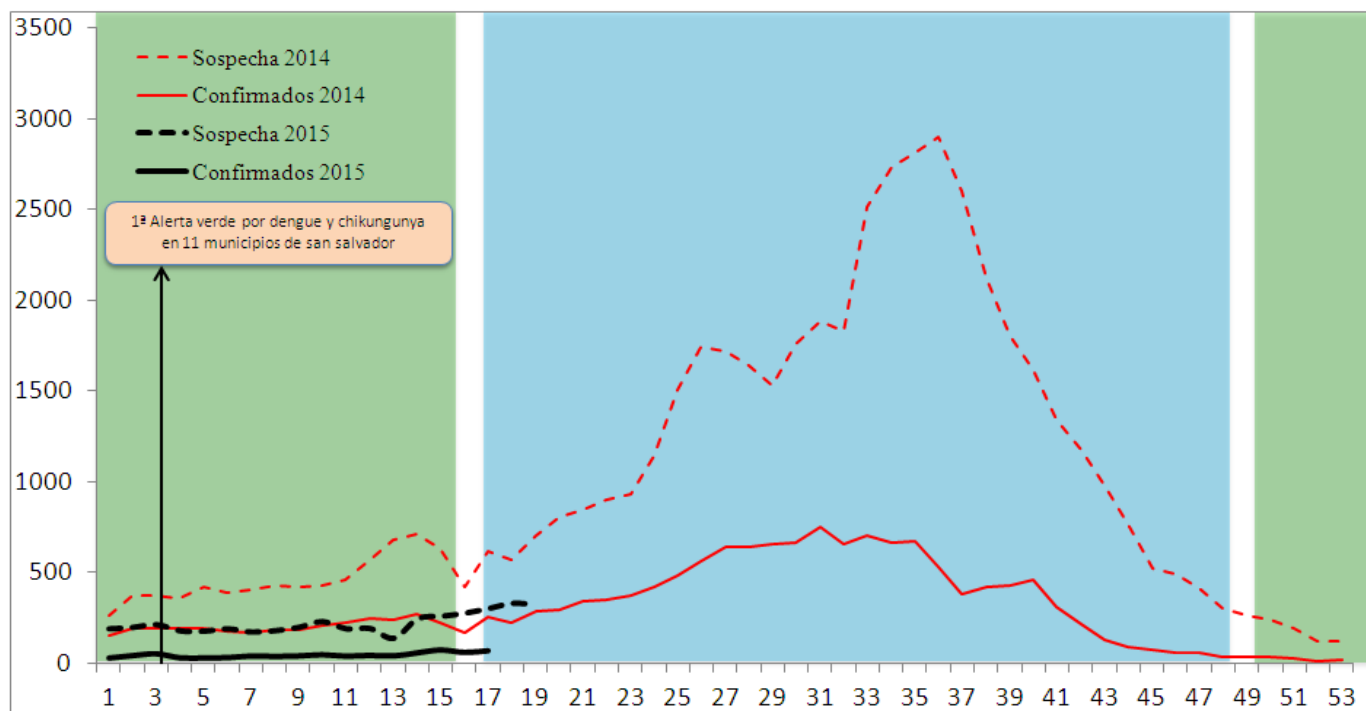
\* No hay datos disponibles. Los datos se basan en información oficial reportada por ministerios de salud, estos números son sujetos a cambios debido a reclasificaciones, investigación retrospectiva y la disponibilidad de resultados de laboratorio.

\*\* Liberia declarada libre de la enfermedad por OMS el 9 de mayo de 2015. Aún se incluye en reporte de esta semana.

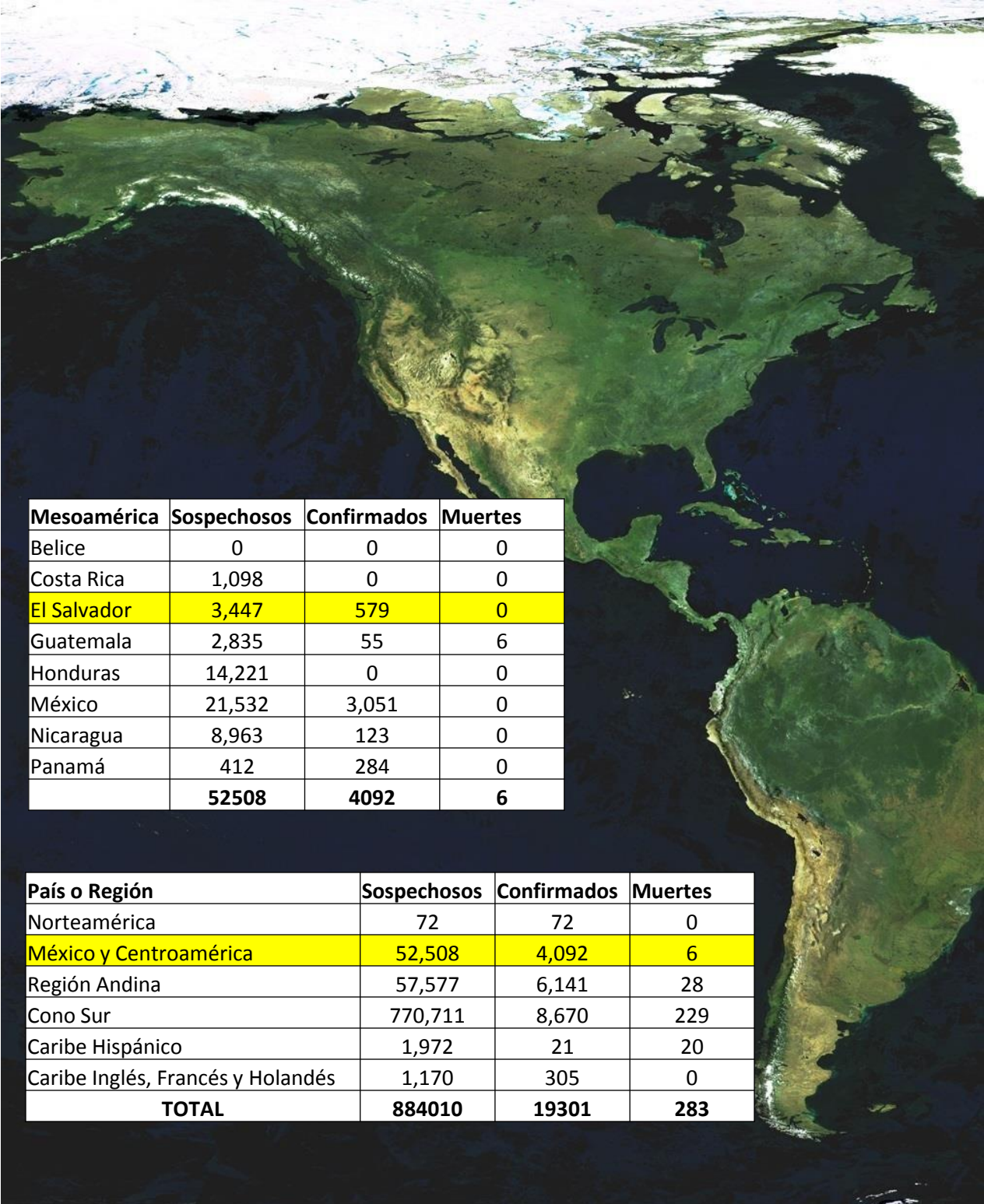
| No | Evento                             | Semanas         |       | Acumulado | Acumulado | (%)         | Tasa por   |
|----|------------------------------------|-----------------|-------|-----------|-----------|-------------|------------|
|    |                                    | Epidemiológicas |       |           |           | Diferencial | 100000.0   |
|    |                                    | 18              | 19    | 2014      | 2015      | para 2015   | habitantes |
| 1  | Infección Respiratoria Aguda       | 43061           | 38798 | 884456    | 766736    | ( -13 )     | 11868      |
| 2  | Dengue sospechosos                 | 327             | 319   | 9216      | 4169      | ( -55 )     | 65         |
| 3  | Chikungunya                        | 546             | 429   | -         | 8652      | -           | 134        |
| 4  | Diarrea y Gastroenteritis          | 7683            | 6796  | 111662    | 149919    | ( 34 )      | 2321       |
| 5  | Parasitismo Intestinal             | 4920            | 4580  | 78496     | 80150     | ( 2 )       | 1241       |
| 6  | Conjuntivitis Bacteriana Aguda     | 1728            | 1330  | 26503     | 26785     | ( 1 )       | 415        |
| 7  | Neumonías                          | 798             | 872   | 14074     | 13781     | ( -2 )      | 213        |
| 8  | Hipertensión Arterial              | 399             | 329   | 9437      | 8662      | ( -8 )      | 134        |
| 9  | Mordido por animal trans. de rabia | 380             | 393   | 8970      | 7780      | ( -13 )     | 120        |
| 10 | Diabetes Mellitus (PC)             | 259             | 226   | 5197      | 5359      | ( 3 )       | 83         |

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-53 del 2014, SE1-19 de 2015



# CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 17 – 2015



| Mesoamérica | Sospechosos  | Confirmados | Muertes  |
|-------------|--------------|-------------|----------|
| Belice      | 0            | 0           | 0        |
| Costa Rica  | 1,098        | 0           | 0        |
| El Salvador | 3,447        | 579         | 0        |
| Guatemala   | 2,835        | 55          | 6        |
| Honduras    | 14,221       | 0           | 0        |
| México      | 21,532       | 3,051       | 0        |
| Nicaragua   | 8,963        | 123         | 0        |
| Panamá      | 412          | 284         | 0        |
|             | <b>52508</b> | <b>4092</b> | <b>6</b> |

| País o Región                     | Sospechosos   | Confirmados  | Muertes    |
|-----------------------------------|---------------|--------------|------------|
| Norteamérica                      | 72            | 72           | 0          |
| México y Centroamérica            | 52,508        | 4,092        | 6          |
| Región Andina                     | 57,577        | 6,141        | 28         |
| Cono Sur                          | 770,711       | 8,670        | 229        |
| Caribe Hispánico                  | 1,972         | 21           | 20         |
| Caribe Inglés, Francés y Holandés | 1,170         | 305          | 0          |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>884010</b> | <b>19301</b> | <b>283</b> |

**Fuente: PAHO EW 17**

## Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-19 de 2014-2015 y porcentaje de variación

|                                    | Año 2014 | Año 2015 | Diferencia | % de variación |
|------------------------------------|----------|----------|------------|----------------|
| Casos Sospechosos D+DG (SE 1-19)   | 9216     | 4169     | -5047      | -55%           |
| Hospitalizaciones (SE 1-19)        | 982      | 679      | -303       | -31%           |
| Casos confirmados D+DG (SE 1-17)   | 3461     | 707      | -2754      | -80%           |
| Casos confirmados Dengue (SE 1-17) | 3383     | 684      | -2699      | -80%           |
| Casos confirmados DG (SE 1-17)     | 78       | 23       | -55        | -71%           |
| Fallecidos (SE 1-19)               | 1        | 0        | -1         | -100%          |

Tasa de letalidad: 0%

Hasta la SE 19 del presente año (10 al 16 de mayo), se han registrado 4,169 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 55% (5,047 casos menos) en relación al año 2014. Para el 2015 se han confirmado 707 casos, de los cuales 684 fueron casos con o sin signos de alarma y 23 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 SE17 del 2015

| Grupo de edad | Casos | Tasa x 100.000 |
|---------------|-------|----------------|
| <1 año        | 34    | 30             |
| 1-4 años      | 119   | 26             |
| 5-9 años      | 161   | 28             |
| 10-14 años    | 122   | 19             |
| 15-19 años    | 84    | 12             |
| 20-29 años    | 112   | 9              |
| 30-39 años    | 33    | 4              |
| 40-49 años    | 18    | 3              |
| 50-59 años    | 12    | 2              |
| >60 años      | 12    | 2              |
|               | 707   | 11             |

Hasta la SE17 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son < 1 año con una tasa de 30 por 100 mil habitantes, los de 5 a 9 años con 28 y 1 a 4 años con 26. La tasa en <1 año representa casi 3 veces la del promedio nacional (10 por cada 100,000 hab).

## Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE17 del 2015

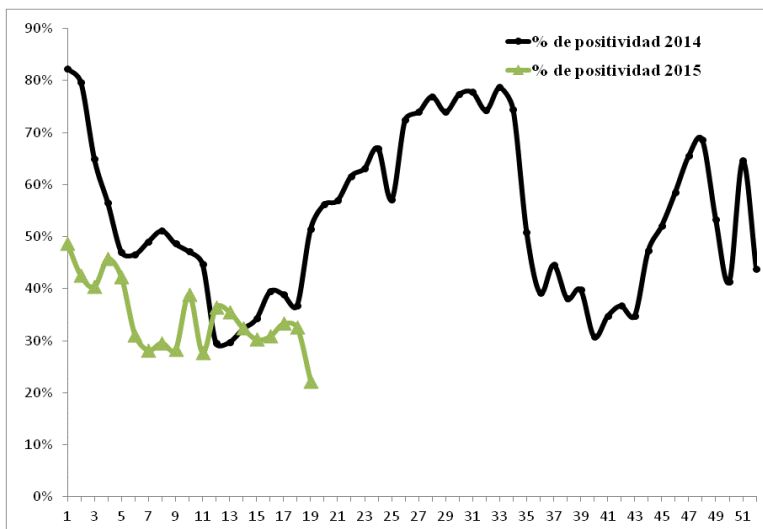
| Departamento | Casos      | Tasa x 100.000 |
|--------------|------------|----------------|
| San Vicente  | 67         | 37             |
| La Union     | 68         | 26             |
| San Miguel   | 103        | 21             |
| Cabañas      | 22         | 13             |
| San Salvador | 214        | 12             |
| Sonsonate    | 49         | 10             |
| Morazan      | 17         | 9              |
| Chalatenango | 14         | 7              |
| Cuscatlan    | 18         | 7              |
| La Paz       | 23         | 6              |
| La Libertad  | 50         | 6              |
| Usulután     | 21         | 6              |
| Santa Ana    | 31         | 5              |
| Ahuachapán   | 9          | 3              |
| Otros países | 1          |                |
|              | <b>706</b> | <b>11</b>      |

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: San Vicente (37), La Unión (26), San Miguel (21), Cabañas (13), y San Salvador (12). Por otro lado los departamentos con las tasas más bajas a nivel nacional son Santa Ana (5) y Ahuachapán (3).

\* Esta tasa excluye los extranjeros.

## Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE19 – 2015

| SIBASI                            | Total muestras | Muestras pos | % pos      |
|-----------------------------------|----------------|--------------|------------|
| Ahuachapán                        | 3              | 1            | 33%        |
| Santa Ana                         | 4              | 2            | 50%        |
| Sonsonate                         | 16             | 2            | 13%        |
| <b>Total región occidental</b>    | <b>23</b>      | <b>5</b>     | <b>22%</b> |
| Chalatenango                      | 4              | 1            | 25%        |
| La Libertad                       | 7              | 3            | 43%        |
| <b>Total región central</b>       | <b>11</b>      | <b>4</b>     | <b>36%</b> |
| Centro                            | 15             | 4            | 27%        |
| Sur                               | 2              | 0            | 0%         |
| Norte                             | 15             | 1            | 7%         |
| Oriente                           | 22             | 5            | 23%        |
| <b>Total región metropolitana</b> | <b>54</b>      | <b>10</b>    | <b>19%</b> |
| Cuscatlán                         | 6              | 0            | 0%         |
| La Paz                            | 8              | 0            | 0%         |
| Cabañas                           | 8              | 3            | 38%        |
| San Vicente                       | 5              | 1            | 20%        |
| <b>Total región paracentral</b>   | <b>27</b>      | <b>4</b>     | <b>15%</b> |
| Usulután                          | 9              | 3            | 33%        |
| San Miguel                        | 23             | 3            | 13%        |
| Morazan                           | 4              | 1            | 25%        |
| La Unión                          | 11             | 6            | 55%        |
| <b>Total región oriental</b>      | <b>47</b>      | <b>13</b>    | <b>28%</b> |
| <b>Total País</b>                 | <b>162</b>     | <b>36</b>    | <b>22%</b> |



La Región que presenta porcentajes de positividad de muestras de laboratorio más alta corresponde a región central con 36% y oriental con 28%.

Los SIBASI con mayor positividad son: La Unión 55%, Santa Ana 50% y La Libertad 43%. Los Sibasi con menor positividad son: Sur, Cuscatlán y La Paz con 0%.

## Índices larvarios SE 19 – 2015, El Salvador

| Departamentos | Casa |
|---------------|------|
| San Salvador  | 25   |
| Usulután      | 14   |
| Cuscatlán     | 12   |
| San Miguel    | 12   |
| San Vicente   | 12   |
| Ahuachapán    | 11   |
| Chalatenango  | 10   |
| La Paz        | 10   |
| Morazán       | 9    |
| La Unión      | 9    |
| Cabañas       | 8    |
| La Libertad   | 8    |
| Sonsonate     | 7    |
| Santa Ana     | 6    |
| Totales       | 10   |

| Índice de depósito | %  |
|--------------------|----|
| Útiles             | 84 |
| Inservibles        | 12 |
| Naturales          | 1  |
| Llantas            | 4  |

### Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 19-2015

- 55,787 viviendas visitadas, inspeccionando 51,138 (92%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- En 31,167 viviendas se utilizó larvicida granulado al 1%; además 38,104 aplicaciones de fumigación.

### Actividades de promoción y educación para la salud:

- 11,787 charlas impartidas.
- 2,192 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

### Recurso humano participante 2,306

- 78% Ministerio de Salud
- 12% personal de diferentes instituciones de gobierno
- 8% Ministerio de Educación
- 2% personal de las alcaldías municipales
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 378,366 habitantes.

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

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

2013-2014 . Casos acumulados al 15 de mayo de 2015

| País/Territorio          | Casos de transmisión autóctona |             | Casos importados | Fallecidos |
|--------------------------|--------------------------------|-------------|------------------|------------|
|                          | Sospechoso                     | Confirmados |                  |            |
| América del Norte        |                                |             |                  |            |
| Bermuda                  |                                |             | 10               | 0          |
| Canadá                   |                                | 0           | 8                | 0          |
| México                   |                                | 155         | 13               | 0          |
| Estados Unidos de        |                                | 11          | 2,010            | 0          |
| Subtotal                 | 0                              | 166         | 2,041            | 0          |
| Istmo Centroamericano    |                                |             |                  |            |
| Belice                   |                                | 3           |                  | 0          |
| Costa Rica               | 185                            | 13          | 40               | 0          |
| El Salvador              | 135,226                        | 157         |                  | 0          |
| Guatemala                | 27,343                         | 198         |                  | 0          |
| Honduras                 | 5,338                          | 9           | 5                | 0          |
| Nicaragua                | 1,598                          | 1,918       | 40               | 0          |
| Panamá                   |                                | 22          | 32               | 0          |
| Subtotal                 | 169,690                        | 2,320       | 117              | 0          |
| Caribe Latino            |                                |             |                  |            |
| Cuba                     |                                |             | 20               | 0          |
| República Dominicana     | 539,099                        | 84          |                  | 6          |
| Guayana Francesa         | 9,050                          | 5,020       |                  | 0          |
| Guadalupe                | 81,200                         | 430         |                  | 67         |
| Haiti                    | 64,695                         | 14          |                  | 0          |
| Martinica                | 72,200                         | 1,515       |                  | 83         |
| Puerto Rico <sup>e</sup> | 21,518                         | 4,278       | 31               | 10         |
| San Bartolomé            | 1,393                          | 142         |                  | 0          |
| San Martín (Francia)     | 4,830                          | 793         |                  | 3          |
| Subtotal                 | 793,985                        | 12,276      | 51               | 169        |
| Área Andina              |                                |             |                  |            |
| Subtotal                 | 127,755                        | 3,066       | 98               | 6          |
| Cono Sur                 |                                |             |                  |            |
| Subtotal                 | 705                            | 2,197       | 160              | 0          |
| Caribe No-Latino         |                                |             |                  |            |
| Subtotal                 | 17,899                         | 4,350       | 71               | 3          |
| TOTAL                    | 1110,034                       | 24,375      | 2,538            | 178        |

**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 1-19 de 2015**

|                                    | <b>Año 2015</b> |
|------------------------------------|-----------------|
| <b>Casos Sospechosos (SE 1-19)</b> | <b>8,652</b>    |
| <b>Hospitalizaciones (SE 19)</b>   | <b>38</b>       |
| <b>Casos confirmados (SE 1-17)</b> | <b>3</b>        |
| <b>Fallecidos (SE 1-19)</b>        | <b>0</b>        |

**Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 19 de 2015**

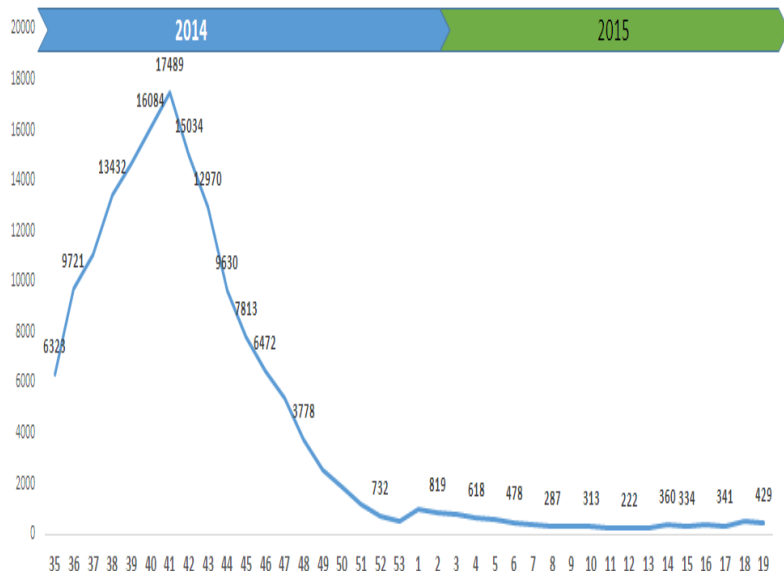
| <b>Establecimiento</b>                        | <b>Ingresos</b> |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| Hospital San Juan de Dios Santa Ana           | 7               |
| Hospital Metapán                              | 7               |
| Hospital Nueva Guadalupe                      | 6               |
| Hospital Ilobasco                             | 3               |
| Hospital Suchitoto                            | 3               |
| Hospital Nueva Concepción                     | 3               |
| Hospital Sensuntepeque                        | 2               |
| Hospital Chalchuapa                           | 1               |
| Hospital Usulután "San Pedro"                 | 1               |
| Hospital Chalatenango "Dr.Luis E.Vásquez      | 1               |
| Hospital Morazán "San Francisco Gotera"       | 1               |
| Hospital Santiago de María                    | 1               |
| Hospital Ciudad Barrios Monseñor Oscar A      | 1               |
| Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer | 1               |
| <b>Total general</b>                          | <b>38</b>       |

## Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE01 -19 de 2015

| Departamentos        | Total general | Tasa x 100,000 |
|----------------------|---------------|----------------|
| Chalatenango         | 1.102         | 547            |
| Cabañas              | 795           | 486            |
| Santa Ana            | 1.574         | 271            |
| Cuscatlán            | 572           | 220            |
| San Vicente          | 254           | 141            |
| Ahuachapán           | 458           | 129            |
| Usulután             | 433           | 118            |
| Morazán              | 199           | 100            |
| Sonsonate            | 469           | 94             |
| La Libertad          | 737           | 94             |
| La Paz               | 325           | 92             |
| San Miguel           | 375           | 77             |
| San Salvador         | 1.272         | 72             |
| La Unión             | 74            | 28             |
| Guatemala            | 6             |                |
| Honduras             | 7             |                |
| <b>Total general</b> | <b>8.652</b>  | <b>134</b>     |

Hasta la semana 19 de 2015 se registraron 8,652 casos, de los cuales 429 corresponden a la presente semana.

Casos de Chik, El Salvador, SE 35-53 de 2014 y SE 01-19 de 2015



Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE01- 19 de 2015

| Grupos de edad       | Total de casos | Tasa x 100,000 |
|----------------------|----------------|----------------|
| <1 año               | 393            | 350            |
| 1-4 años             | 504            | 112            |
| 5-9 años             | 581            | 100            |
| 10-19 años           | 1461           | 108            |
| 20-29 años           | 2085           | 170            |
| 30-39 años           | 1524           | 181            |
| 40-49 años           | 1093           | 157            |
| 50-59 años           | 566            | 112            |
| >60 años             | 445            | 64             |
| <b>Total general</b> | <b>8.652</b>   | <b>134</b>     |

## INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 19 -2015

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 54,767 casos.
- Durante la semana 19 se notificó 38,798 casos, -9.9% (-4,263 casos) menos que lo reportado en la semana 18 (43,061 casos).
- Comparando los casos de la semana 19 del año 2015 se ha notificado un total acumulado de 766,736 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2014 (884,456 casos) significan una disminución del -13.3% (-117,720 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 17,077 casos en Cabañas a 261,768 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 261,768, La Libertad 83,757 y Santa Ana 56,676.

### 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    | 57434                        | 38090 | 19764 | 5752    | 8594    | 6987 |

## NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 19-2015

- El promedio semanal de neumonías es de 984 casos.
- Durante la semana 19 se ha reportado un total de 872 casos, lo que corresponde a un incremento del 9% (74 casos) respecto a los notificados en la semana 18 (798 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 19 del año 2015 (13,781 casos) con el mismo período del año 2014 (14,074 casos) se observa una disminución de un -2% (-293 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 373 casos en Cabañas y 3,230 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 3,230, San Miguel 1,791 y Ahuachapán 1,197 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 53% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (67%) seguido de los adultos mayores de 59 años (17%).

### Hospitalizaciones por neumonía

| Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 19 |         |            |               |
|-----------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|
| Año                                                             | Egresos | Fallecidos | Letalidad (%) |
| 2015                                                            | 4632    | 229        | 4.94          |
| 2014                                                            | 4253    | 193        | 4.54          |

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 19 de mayo 2015, 12:30 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 | 3535                         | 1061  | 162   | 29      | 35      | 252  |

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS  
EL SALVADOR, SE 19-2015

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 19, 2014 – 2015

| Resultados de Laboratorio                        | 2014            | 2015 | SE 19-2015 |
|--------------------------------------------------|-----------------|------|------------|
|                                                  | Acumulado SE 19 |      |            |
| Total de muestras respiratorias analizadas       | 618             | 600  | 25         |
| Muestras positivas a virus respiratorios         | 56              | 110  | 2          |
|                                                  |                 |      |            |
| Total de virus de influenza (A y B)              | 13              | 25   | 0          |
| Influenza A (H1N1)pdm2009                        | 7               | 6    | 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 | 43              | 86   | 2          |
| Parainfluenza                                    | 14              | 22   | 1          |
| Virus Sincitial Respiratorio (VSR)               | 4               | 54   | 0          |
| Adenovirus                                       | 25              | 10   | 1          |
|                                                  |                 |      |            |
| Positividad acumulada para virus respiratorios   | 9%              | 18%  | 8%         |
| Positividad acumulada específica para Influenza  | 2%              | 4%   | 0%         |
| Positividad acumulada específica para VSR        | 1%              | 9%   | 0%         |

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la **última** Actualización Regional SE 17, 2015 de la OPS publicada el 12 de mayo, 2015 reportan que en los países de **América del Norte** la actividad de influenza continúa decreciendo. La detección de influenza B continúa reportándose como predominante en las últimas semanas. En EEUU se reportó una infección humana fatal causada por influenza A/H1N1 variante (H1N1v), el paciente trabajaba en una granja porcina, pero no se reportó contacto directo con cerdos en la semana previa al inicio de síntomas. No se ha identificado transmisión sostenida humano a humano.

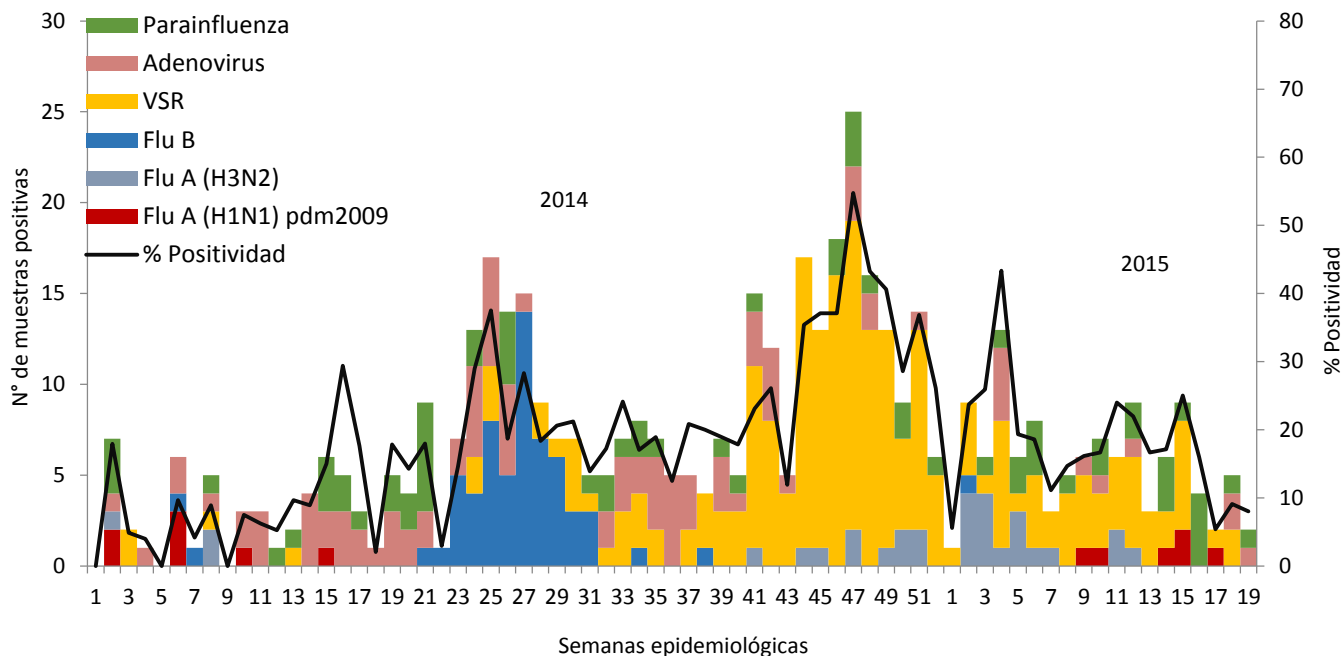
En los países del **Caribe** la actividad de virus respiratorios es baja.

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

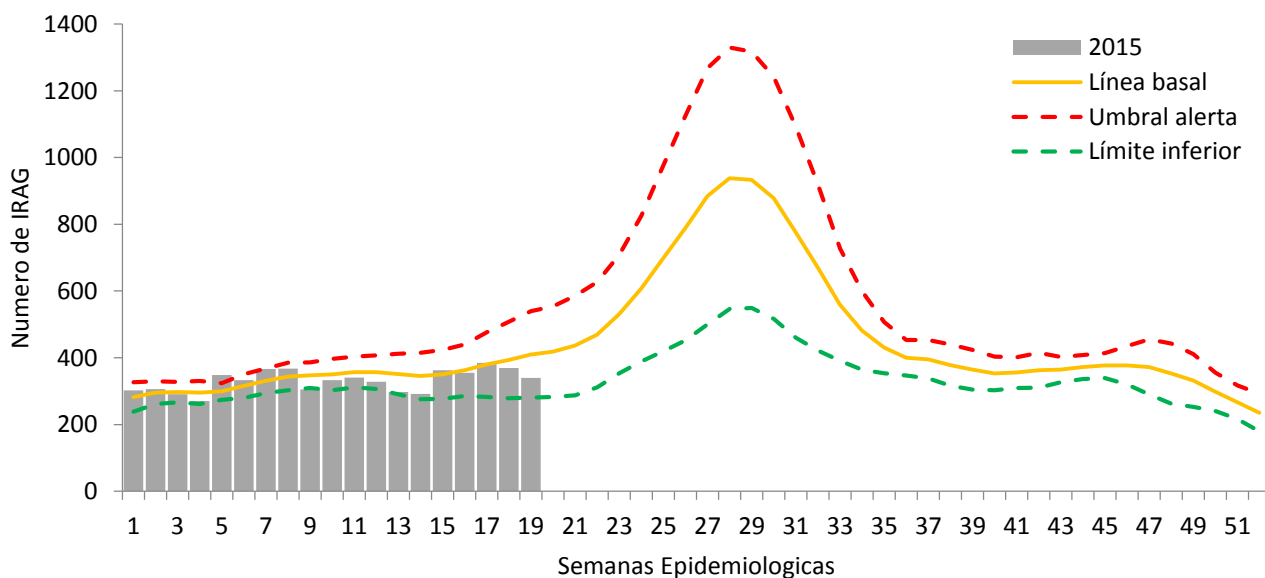
En **América del Sur** la actividad de virus respiratorios se mantiene en niveles inter-estacionales y la actividad de IRA/IRAG y otros virus respiratorios continúa baja. En Paraguay, Colombia y Ecuador se observa una elevada actividad de VSR. Se reporta incremento en la detección de influenza A(H3N2)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

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es](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**

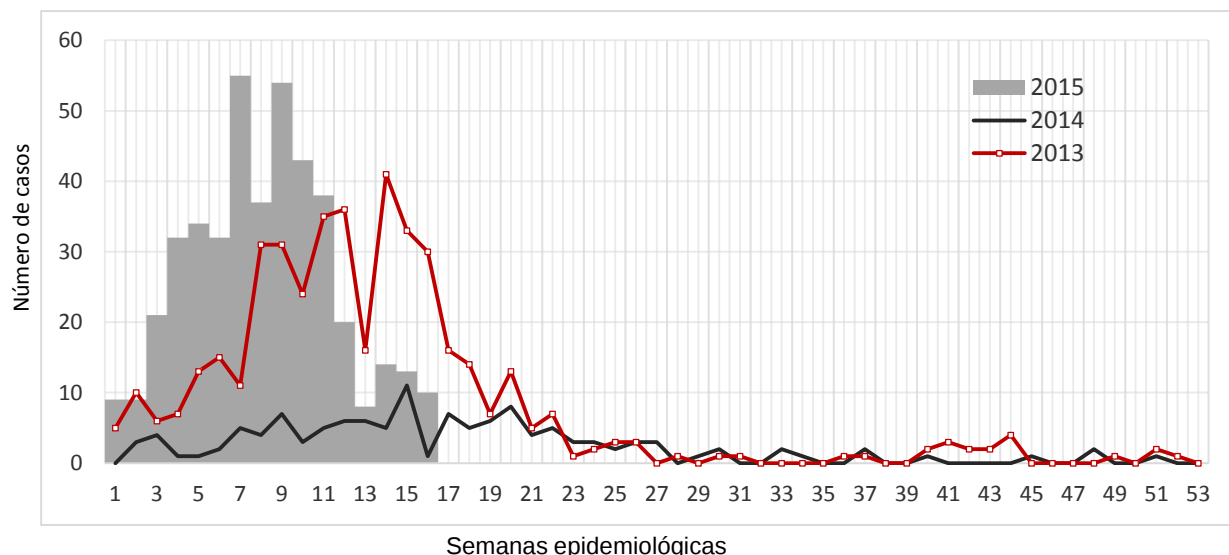


**Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 19 – 2015**



## 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.

**\*\*Aclaración: esta semana se encuentra pendiente el resultado de laboratorio de los casos sospechosos de rotavirus investigados en la semana 19, por lo que se mantiene vigente la información de la semana 16-2015.**

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 19- 2015

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 10,709 casos.
- Durante la semana 19 se notificó un total de 6,796 casos, que significa una reducción del - 11.5% (-887 casos) respecto a lo reportado en la semana 18 (7,683 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 19 del año 2015 (149,919 casos) con el mismo período del año 2014 (111,662 casos), se evidencia un incremento del 34.2% (38,257 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 2,847 casos en Cabañas y 63,386 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 63,386, La Libertad 19,493 y Santa Ana 10,646 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 (73%) seguido de los adultos mayores de 59 años (7%).

### Hospitalizaciones por EDA

| Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 19 |         |            |                |
|-------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|
| Año                                                   | Egresos | Fallecidos | % de Letalidad |
| 2015                                                  | 6,858   | 26         | 0.38           |
| 2014                                                  | 4,836   | 19         | 0.39           |

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 19 de mayo 2015, 12:30 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 | 13399                        | 8824  | 2391  | 785     | 1793    | 1404 |

# 10

## MORTALIDAD MATERNA

**Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 01 de enero al 18 de mayo 2014-2015.**

Del 01 de enero al 18 de mayo de 2015, se notifican 26 muertes maternas por todas las causas (directas, indirectas y no relacionadas); 2 muertes más comparado con el mismo período del 2014 (24 muertes).

El 46% (12/26) entre el grupo de 20 a 29 años, 27% (7/26) de 30 a 39 años, 23% (6/26) de 10 a 19 años y 4% (1/26) de 40 a 49 años.

22 de 26 muertes clasificadas como intrahospitalarias y 4 comunitarias.

Las muertes maternas proceden de los departamentos de: San Salvador (5), Santa Ana (4), San Miguel (3), Cabañas (2), La Libertad (2), La Unión (2), Sonsonate (2), Chalatenango (1), Usulután (1), Morazán (1), Cuscatlán (1), San Vicente (1) y Honduras (1).

# 11

## MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

**Mortalidad Infantil ocurrida en los establecimientos del Ministerio de Salud, 01 de enero al 18 de mayo 2014-2015.**

Del 1 de enero al 18 de mayo de 2015, se notifican 404 muertes menores de 5 años, igual número comparado con el mismo período del 2014 (404 muertes).

Hasta el 18 de mayo del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 83% (336/404), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (336), el 59% (197) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 75% (148) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 78% (262) se concentra en 8 de los 14 departamentos: San Salvador (61), San Miguel (44), Sonsonate (34), Ahuachapán (31), Santa Ana (28), La Libertad (28), Usulután (20) y La Paz (16).

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