



Boletín Epidemiológico
Semana 20 (del 17 al 23 de mayo 2015)

CONTENIDO

1. Primera jornada nacional de prevención y control del Dengue y Chikungunya 2015
2. Enfermedad por Virus del Ebola (EVE)..
3. Resumen de eventos de notificación hasta SE 20/2015.
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 20 del año 2015. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,118 unidades notificadoras (90.3%) 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 79.7% 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.

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.

La jornada tiene como **objetivo general** reducir el riesgo de transmisión de las enfermedades del Dengue y Chikungunya, a través de la aplicación de medidas de prevención, control y eliminación de criaderos de zancudos; fortaleciendo la participación del recurso humano de las instituciones públicas, autónomas, municipales, centros escolares y población en general.

Se desarrollará en **cuatro fases**:

- Fase institucional: 27 de mayo
- Fase comunitaria: 28 de mayo
- Fase en Centro Escolares: 29 de mayo
- Fase Domiciliar: 30 de mayo

A través de estas cuatro fases aspiramos obtener los siguientes **resultados**:

- Medidas de prevención, control y eliminación de criaderos de zancudo aplicándose de forma permanente de manera individual y colectiva,
- Gestión y coordinación intersectorial fortalecida, logrando la mayor participación en la ejecución de actividades de prevención,
- Recursos humanos de las diferentes instituciones públicas, privadas, y ONG, ejecutando acciones contra los criaderos de zancudo,
- Índice de Infestación Larvaria de Instituciones y vivienda menor o igual al 4.0%,
- Reducción de casos de “Dengue y Chikungunya” en la población a nivel nacional.

Enfermedad por virus del Ébola (EVE)

- Al 20 de mayo de 2015, se han reportado 26,831 casos con 11,030 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. Este país ha entrado en un periodo de 3 meses de vigilancia activa intensificada

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 20 de mayo de 2015.

Países con brote de transmisión muy activa	País	Definición de caso	Casos	Muertes	% Letalidad
	Guinea	Confirmados	3201	1988	
		Probables	419	419	
		Sospechosos	15	0	
		Total	3635	2407	66%
	Liberia**	Confirmados	3151	*	
		Probables	1879	*	
		Sospechosos	5534	*	
		Total	10564	4716	45%
	Sierra Leona	Confirmados	8605	3541	
		Probables	287	208	
		Sospechosos	3740	158	
		Total	12632	3907	31%
	Total		26831	11030	41%

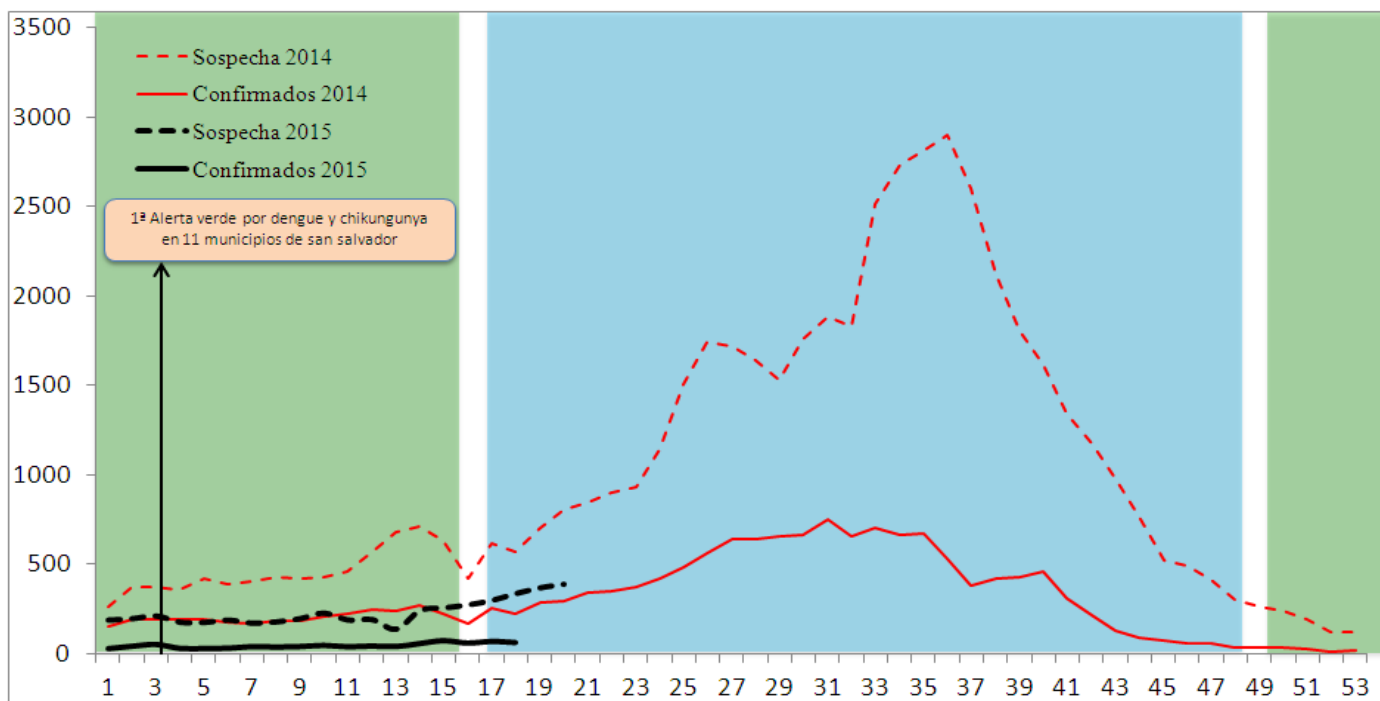
* No hay datos disponibles. Los datos se basan en información oficial reportada por ministerios de salud, estos números son sujetos a cambios debido a reclasificaciones, investigación retrospectiva y la disponibilidad de resultados de laboratorio.

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

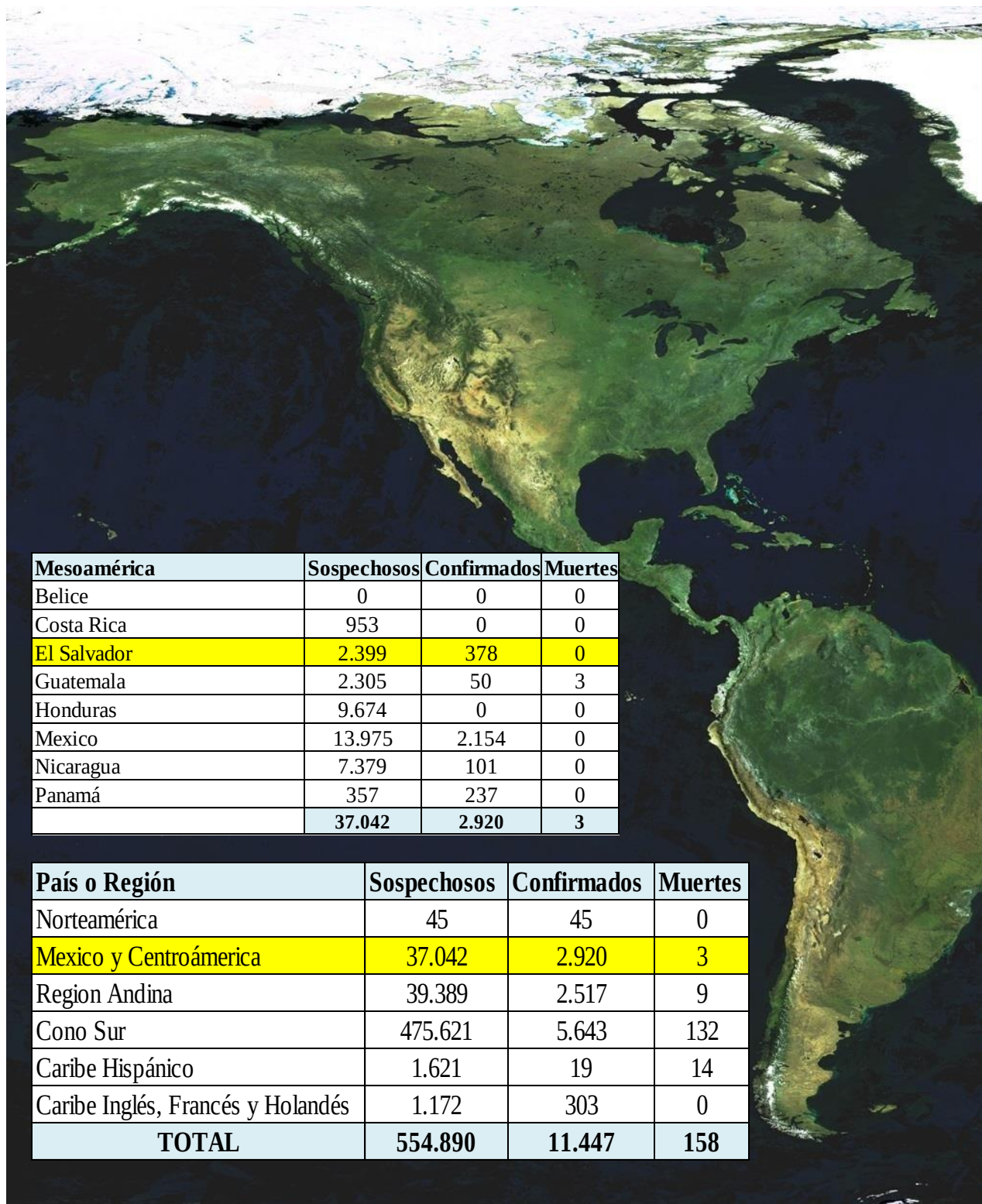
No	Evento	Semanas		Acumulado	Acumulado	(%)	Tasa por
		<u>Epidemiológicas</u>				Diferencial	100000.0
		19	20				2014
1	Infección Respiratoria Aguda	42534	40776	927437	812733	(-12)	12580
2	Dengue sospechosos	370	390	10020	4623	(-54)	72
3	Chikungunya	680	563	-	9496	-	147
4	Diarrea y Gastroenteritis	8103	8451	121040	160183	(32)	2479
5	Parasitismo Intestinal	4915	5252	83879	85840	(2)	1329
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1493	1276	28266	28260	(-0)	437
7	Neumonías	899	818	14806	14628	(-1)	226
8	Hipertensión Arterial	385	378	9884	9122	(-8)	141
9	Mordido por animal trans. de rabia	402	358	9493	8156	(-14)	126
10	Diabetes Mellitus (PC)	302	242	5471	5706	(4)	88

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-53 del 2014, SE1-20 de 2015



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



Fuente: PAHO EW 17

Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-20 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2014	Año 2015	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-20)	10020	4623	-5397	-54%
Hospitalizaciones (SE 1-20)	1035	743	-292	-28%
Casos confirmados D+DG (SE 1-18)	3684	767	-2917	-79%
Casos confirmados Dengue (SE 1-18)	3605	744	-2861	-79%
Casos confirmados DG (SE 1-18)	79	23	-56	-71%
Fallecidos (SE 1-20)	1	0	-1	-100%

Tasa de letalidad: 0%

Hasta la SE 20 del presente año (17 al 23 de mayo), se han registrado 4,623 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 54% (5,397 casos menos) en relación al año 2014. Para el 2015 se han confirmado 767 casos, de los cuales 744 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 SE18 del 2015

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	39	35
1-4 años	130	29
5-9 años	178	31
10-14 años	134	21
15-19 años	90	13
20-29 años	116	9
30-39 años	35	4
40-49 años	20	3
50-59 años	13	3
>60 años	12	2
	767	12

Hasta la SE18 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son < 1 año con una tasa de 35 por 100 mil habitantes, los de 5 a 9 años con 31 y 1 a 4 años con 29. La tasa en <1 año representa casi 3 veces la del promedio nacional (12 por cada 100,000 hab).

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE18 del 2015

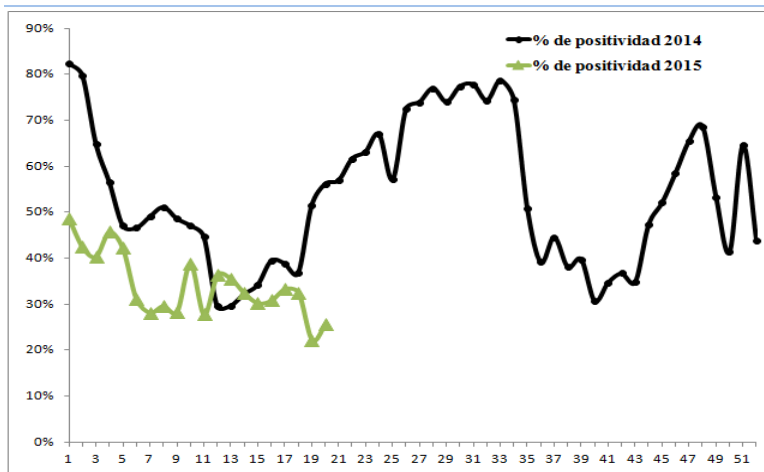
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
San Vicente	70	39
La Union	74	28
San Miguel	114	23
Cabañas	23	14
San Salvador	238	13
Sonsonate	54	11
Morazan	17	9
Chalatenango	15	7
Usulután	26	7
Cuscatlán	18	7
La Paz	24	7
La Libertad	52	7
Santa Ana	31	5
Ahuachapán	10	3
Otros países	1	
	766	12

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: San Vicente (39), La Unión (28), San Miguel (23), Cabañas (14), y San Salvador (13). 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, SE20 – 2015

SIBASI	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapán	1	0	0%
Santa Ana	10	4	40%
Sonsonate	10	0	0%
Total región occidental	21	4	19%
Chalatenango	3	2	67%
La Libertad	4	1	25%
Total región central	7	3	43%
Centro	19	5	26%
Sur	4	0	0%
Norte	9	3	33%
Oriente	10	2	20%
Total región metropolitana	42	10	24%
Cuscatlán	7	0	0%
La Paz	4	0	0%
Cabañas	6	2	33%
San Vicente	12	6	50%
Total región paracentral	29	8	28%
Usulután	1	1	100%
San Miguel	9	2	22%
Morazan	0	0	0%
La Unión	0	0	0%
Total región oriental	10	3	30%
Total País	109	28	26%



La Región que presenta porcentajes de positividad de muestras de laboratorio más alta corresponde a región central con 43% y oriental con 30%.

Los SIBASI con mayor positividad son: Usulután 100%, Chalatenango 67% y San Vicente 50%. Los Sibasi con menor positividad son: Ahuachapán, Sonsonate, Sur, Cuscatlán y La Paz con 0%. Morazán y La Unión no enviaron muestras.

Índices larvarios SE 20 – 2015, El Salvador

Departamentos	Casa
San Salvador	22
San Miguel	13
La Paz	12
San Vicente	12
Usulután	11
La Unión	9
Cabañas	9
Ahuachapán	9
Chalatenango	9
Cuscatlán	8
Morazán	8
Sonsonate	8
Santa Ana	7
La Libertad	6
Nacional	10

Índice de deposito	%
Útiles	82
Inservibles	16
Naturales	1
Llantas	1

Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 20-2015

- 56,115 viviendas visitadas, inspeccionando 51,893 (93%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- En 30,816 viviendas se utilizó larvicida granulado al 1%; además 36,939 aplicaciones de fumigación.

Actividades de promoción y educación para la salud:

- 11,696 charlas impartidas.
- 1,959 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano participante 2,306

- 72% Ministerio de Salud
- 13% Ministerio de Educación
- 12% personal de diferentes instituciones de gobierno
- 3% personal de las alcaldías municipales
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 591,620 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 1-20 de 2015

	Año 2015
Casos Sospechosos (SE 1-20)	9,496
Hospitalizaciones (SE 20)	44
Casos confirmados (SE 1-18)	3
Fallecidos (SE 1-20)	0

Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 20 de 2015

Establecimiento	Ingresos
Hospital San Juan de Dios Santa Ana	15
Hospital Nueva Guadalupe	3
Hospital Metapán	3
Hospital San Francisco Menéndez AH	3
Hospital Sensuntepeque	3
Hospital Chalchuapa	2
Hospital Ilobasco	2
Hospital Ilopango SS San Bartolo	2
Hospital Santa Tecla San Rafael	2
Hospital Suchitoto	2
Hospital Morazán "San Francisco Gotera"	2
Hospital Nueva Concepción	2
Hospital Jiquilisco	1
Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"	1
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	1
Total general	44

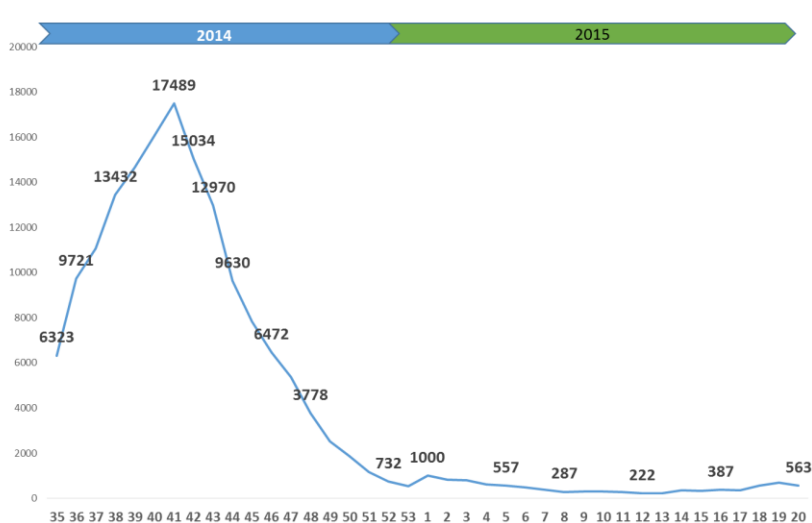
Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE01 -20 de 2015

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	1,229	610
Cabañas	901	551
Santa Ana	1,857	320
Cuscatlán	621	239
San Vicente	267	148
Ahuachapán	554	156
Usulután	455	124
Morazán	211	106
Sonsonate	478	96
La Libertad	786	100
La Paz	333	94
San Miguel	393	80
San Salvador	1,321	75
La Unión	76	29
Guatemala	7	
Honduras	7	
Total general	9,496	147

Hasta la semana 20 de 2015 se registraron 8,652 casos, de los cuales 429 corresponden a la presente semana.

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE01- 20 de 2015

Casos de Chik, El Salvador, SE 35-53 de 2014 y SE 01-20 de 2015



Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	421	375
1-4 años	567	126
5-9 años	632	109
10-19 años	1648	122
20-29 años	2289	186
30-39 años	1662	197
40-49 años	1176	169
50-59 años	608	120
>60 años	493	71
Total general	9,496	147

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 20 -2015

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 58,052 casos.
- Durante la semana 20 se notificó 40,776 casos, -4% (-1,758 casos) menos que lo reportado en la semana 19 (42,534 casos).
- Comparando los casos de la semana 20 del año 2015 se ha notificado un total acumulado de 812,733 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2014 (927,437 casos) significan una disminución del -12% (-114,704 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 18,200 casos en Cabañas a 276,149 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 276,149, La Libertad 90,079 y Santa Ana 59,405.

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	60714	40426	21041	6109	9089	7391

NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 20-2015

- El promedio semanal de neumonías es de 1,045 casos.
- Durante la semana 20 se ha reportado un total de 818 casos, lo que corresponde a una disminución del -9% (-81 casos) respecto a los notificados en la semana 19 (899 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 20 del año 2015 (14,628 casos) con el mismo período del año 2014 (14,806 casos) se observa una disminución de un -1% (-178 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 393 casos en Cabañas y 3,427 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 3,427, San Miguel 1,908 y Ahuachapán 1,289 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 54% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (70.6%) seguido de los adultos mayores de 59 años (16%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 20			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2015	4,972	243	4.89
2014	4,498	203	4.51

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 26 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	3749	1128	172	31	37	267

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 20-2015

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 20, 2014 – 2015

Resultados de Laboratorio	2014	2015	SE 20- 2015
	Acumulado SE 20		
Total de muestras respiratorias analizadas	646	637	33
Muestras positivas a virus respiratorios	60	121	8
Total de virus de influenza (A y B)	13	27	1
Influenza A (H1N1)pdm2009	7	6	0
Influenza A no sub-tipificado	1	1	0
Influenza A H3N2	3	18	0
Influenza B	2	2	1
Total de otros virus respiratorios identificados	47	96	7
Parainfluenza	16	24	1
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	4	57	3
Adenovirus	27	15	3
Positividad acumulada para virus respiratorios	9%	19%	24%
Positividad acumulada específica para Influenza	2%	4%	3%
Positividad acumulada específica para VSR	1%	9%	9%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la **última** Actualización Regional SE 18, 2015 de la OPS publicada el 19 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 los países del **Caribe** la actividad de virus respiratorios se mantiene baja; la actividad de infección respiratoria aguda e infección respiratoria aguda grave (IRA/IRAG) permanece dentro de niveles esperados.

En **Centroamérica** la actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de IRA/IRAG se encuentra dentro de niveles esperados..

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 y Colombia se observa una elevada actividad de VSR. Se reporta incremento en la detección de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) en Perú.

A **Nivel Global**: en África occidental, se reportó aumento en las detecciones de influenza en varios países. Sin embargo, en la mayoría de los países de Asia, Europa y el norte de África, la actividad de influenza continúa disminuyendo.

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**

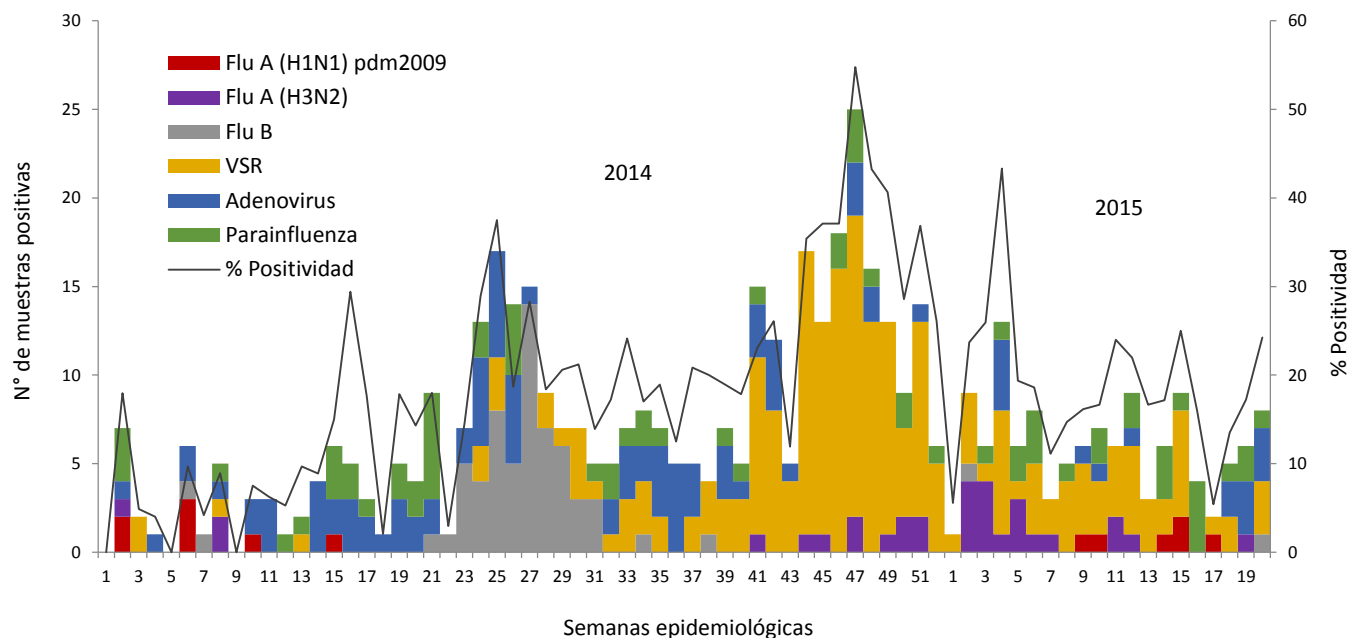
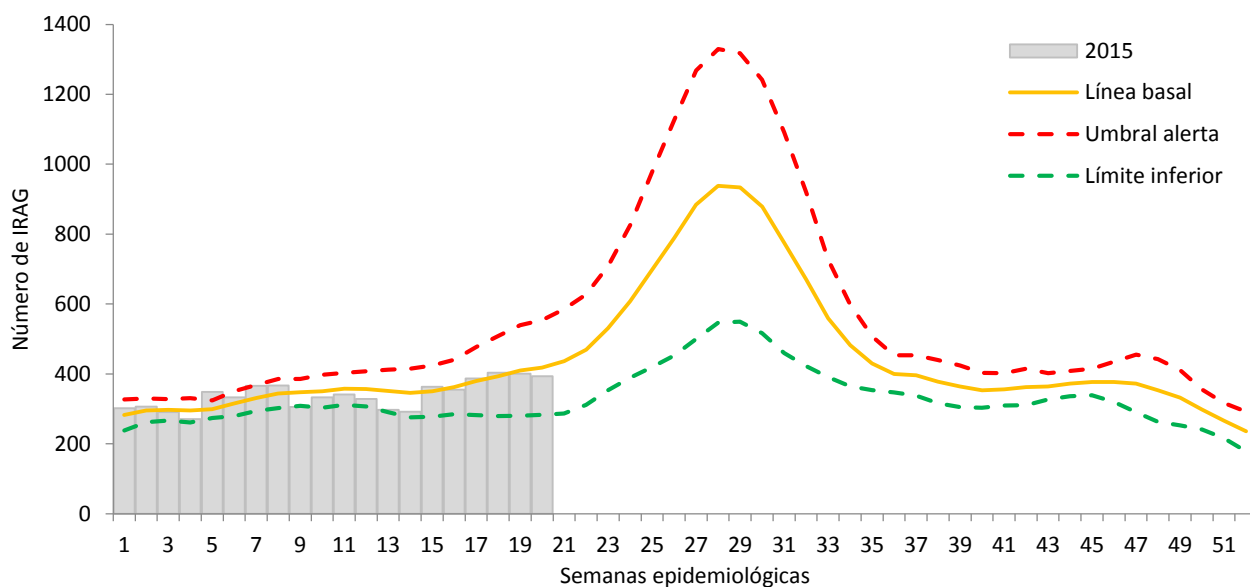


Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 20 – 2015



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 20- 2015

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 11,442 casos.
- Durante la semana 20 se notificó un total de 8,451 casos, que significa un incremento del 4% (348 casos) respecto a lo reportado en la semana 19 (8,103 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 20 del año 2015 (160,183 casos) con el mismo período del año 2014 (121,040 casos), se evidencia un incremento del 32% (39,143 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 3,119 casos en Cabañas y 67,195 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 67,195, La Libertad 21,380 y Santa Ana 11,297 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 52.5% 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 20			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2015	7,185	29	0.40
2014	5,160	20	0.39

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 26 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	14299	9322	2509	837	1940	1512

10

MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 01 de enero al 25 de mayo 2014-2015.

Del 01 de enero al 25 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 25 de mayo 2014- 2015.

Del 1 de enero al 25 de mayo de 2015, se notifican 426 muertes menores de 5 años, 1 muerte más comparado con el mismo período del 2014 (425 muertes).

Hasta el 25 de mayo del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 84% (356/426), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (356) , el 60% (213) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 76% (161) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 78% (278) se concentra en 8 de los 14 departamentos: San Salvador (63), San Miguel (47), Sonsonate (36), Santa Ana (32), Ahuachapán (31), La Libertad (31), Usulután (20) y La Unión (18).

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