



Dirección de Vigilancia Sanitaria

Boletín Epidemiológico

Semana 01 (del 3 al 9 de enero de 2016)

CONTENIDO

1. Situación epidemiológica del Zika.
2. Situación epidemiológica de Dengue
3. Situación epidemiológica de CHIKV
4. Resumen de eventos de notificación hasta SE 01/2016
5. Enfermedad diarreica Aguda
6. Infección respiratoria aguda
7. Neumonías
8. Vigilancia Centinela
9. Mortalidad materna
10. Mortalidad en < 5 años

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 01 del año 2016. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,111 unidades notificadoras (89%) 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 70% 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 las auditadas, ocurridas en Hospitales del MINSAL, Sector Salud y comunitaria, se excluyen las muertes de otra nacionalidad.

Las muertes infantiles incluyen las que ocurrieron en los hospitales del MINSAL y las de otra nacionalidad.

Casos sospechosos de Zika por departamento SE 01 de 2016

Semanas INI	Total general	Tasa
San Vicente	44	25
Cuscatlan	47	18
Chalatenango	32	15
La Libertad	89	11
Cabañas	19	11
Santa Ana	61	10
San Salvador	159	9
Ahuachapan	11	3
San Miguel	13	3
Usulután	6	2
La Paz	4	1
Morazan	2	1
La Union	2	1
Sonsonate	3	1
Total general	492	8

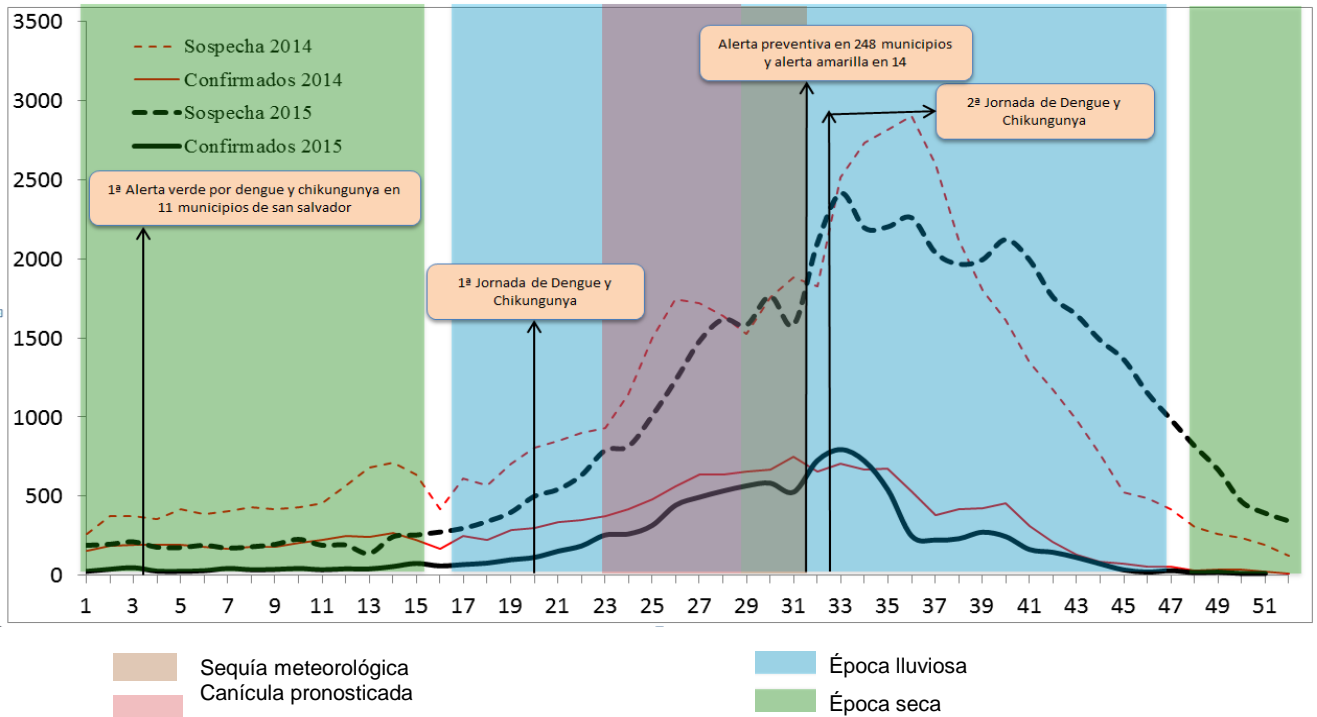
Casos sospechosos de Zika en embarazadas SE 01 de 2016

Departamentos/Municipios	Total general
Santa Ana	1
El Congo	1
Sonsonate	1
Izalco	1
San Salvador	3
Mejicanos	1
San Martín	1
Tonacatepeque	1
Cuscatlan	1
Cojutepeque	1
Cabañas	1
Ilobasco	1
San Vicente	2
San Cayetano Istepeque	1
San Lorenzo	1
San Miguel	1
Ciudad Barrios	1
Total general	10

Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 01 de 2016

Grupos edad	casos	tasa
<1	6	5
1-4	15	3
5-9	20	3
10-19	35	3
20-29	122	10
30-39	127	15
40-49	101	15
50-59	49	10
>60	17	2
Total	492	8

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2014, SE1-52 de 2015



Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-52 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2014	Año 2015	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-52)	53,291	50,169	-3,122	-6%
Hospitalizaciones (SE 1-52)	4,226	8,806	4,580	108%
Casos confirmados D + DG (SE 1-51)	16,113	9,998	-6,115	-38%
Casos confirmados dengue con y sin signos de alarma D (SE 1-51)	15,928	9,633	-6,295	-40%
Casos confirmados dengue grave DG (SE 1-51)	185	365	180	97%
Fallecidos (SE 1-52)	6	6	-	-

Tasa de letalidad: 0.06%

Hasta la SE52 del presente año (27 de diciembre del 2015 al 2 de enero del 2016), se han registrado 50,169 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 7% (3,122 casos menos) en relación al año 2014. Para el 2015 se han confirmado 9,998 casos, de los cuales 9,633 fueron casos con o sin signos de alarma y 365 fueron casos de dengue grave.

5ta fallecida: paciente femenina de 19 años, colonia San Benito, Mejicanos, San Salvador. Quién falleció 10 de septiembre de 2015, siguiendo la presente ruta crítica: Hospital Nacional Zacamil y Hospital Nacional de la Mujer. Causa básica de muerte: Dengue Grave

6ª fallecida: femenina, 9 años, originaria de Santiago Nonualco, La Paz, falleció el 10/09/15 en HNNBB, fue referida de hospital de Zacatecoluca, donde consultó luego de 3 días de fiebre de fuerte intensidad, dolor abdominal y pobre diuresis. En hospital de Zacatecoluca es recibida con piel marmórea, quejumbrosa, con marcado distres respiratorio. Se inició reanimación con cristaloides, colocan tubo orotraqueal y trasladan hacia hospital Bloom siendo ingresada en UCI donde permaneció ingresada 1 día. El factor asociado fue la consulta tardía al hospital de Zacatecoluca.

Se han descartado 6 pacientes ya no se tiene ningún caso pendiente para auditar.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE1 a SE 51 del 2015

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	605	539
1-4 años	1,702	378
5-9 años	2,434	421
10-14 años	1,517	235
15-19 años	1,061	149
20-29 años	1,418	115
30-39 años	579	69
40-49 años	348	50
50-59 años	184	36
>60 años	150	22
	9,998	155

Hasta la SE51 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son < 1 año con una tasa de 539 por 100 mil habitantes, los de 5 a 9 años con una tasa de 421 y 1 a 4 años con 378. La tasa en <1 año representa 3 veces la del promedio nacional (155 por cada 100,000 hab).

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE 51 del 2015

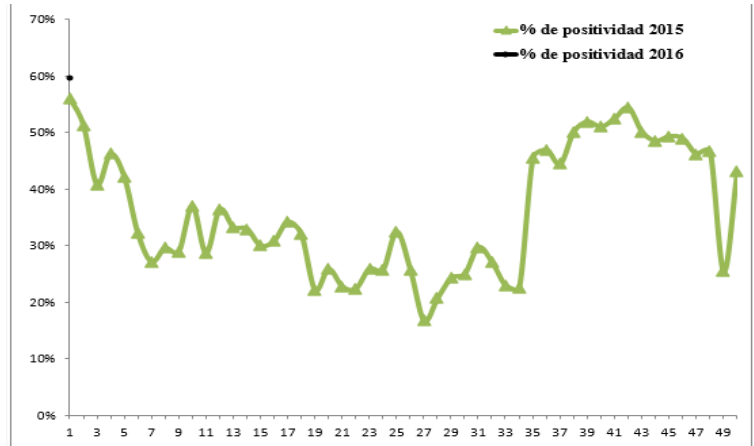
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
La Union	760	289
San Miguel	1,311	268
San Salvador	4,019	228
Morazan	394	198
Cabañas	242	148
Usulután	538	146
Cuscatlán	346	133
Sonsonate	641	129
San Vicente	222	123
La Libertad	739	94
Chalatenango	161	80
La Paz	266	75
Ahuachapán	146	41
Santa Ana	201	35
Otros países	12	
	9,986	155

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: La Unión (289), San Miguel (268), San Salvador (228) y Morazán (198). Por otro lado los departamentos con las tasas más bajas a nivel nacional son La Paz (75), Ahuachapán (41) y Santa Ana (35).

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE01 – 2016

SIBASI	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapán	0	0	0%
Santa Ana	0	0	0%
Sonsonate	2	1	50%
Total región occidental	2	1	50%
Chalatenango	16	9	56%
La Libertad	2	2	100%
Total región central	18	11	61%
Centro	3	3	100%
Sur	1	0	0%
Norte	0	0	0%
Oriente	1	0	0%
Total región metropolitana	5	3	60%
Cuscatlán	5	3	60%
La Paz	1	0	0%
Cabañas	12	8	67%
San Vicente	0	0	0%
Total región paracentral	18	11	61%
Usulután	2	1	50%
San Miguel	5	3	60%
Morazan	0	0	0%
La Unión	2	1	50%
Total región oriental	9	5	56%
Total País	52	31	60%



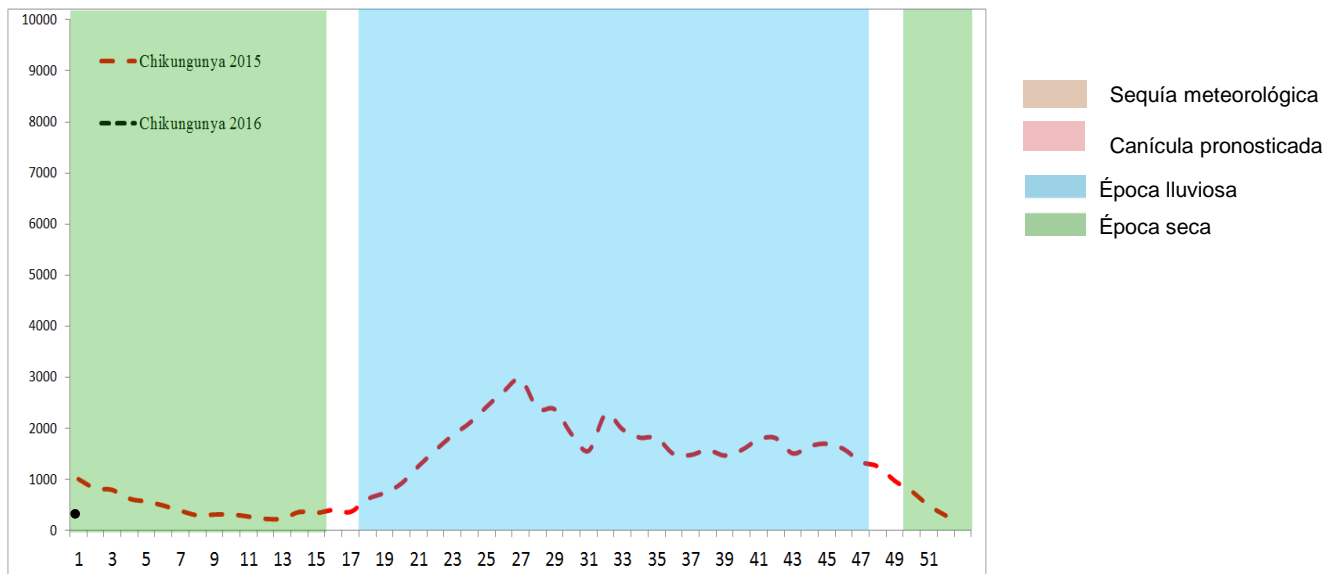
Las regiones de salud con la mayor positividad de las muestras para dengue fueron la central y paracentral con 61%. La región con la menor positividad fue la occidental con 50%.

Los Sibasi con la mayor positividad de las muestras fueron La Libertad y centro con 100% cada uno. Los Sibasi con la menor positividad fueron sur, oriente y La Paz con 0%. Los Sibasi de Ahuachapán, Santa Ana, norte, San Vicente y Morazán no enviaron muestras.

3

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 01-52 del 2015, SE01 de 2016



Casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1 de 2016

	Año 2015	Año 2016	Diferencia	% de Variación
Casos Sospechosos (SE 1)	1002	366	-636	-63%
Hospitalizaciones (SE 1)	46	15	-32	-70%
Casos confirmados (SE 1)	0	0	-	-
Fallecidos (SE 1)	0	0	-	-

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE01 de 2016

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Santa Ana	81	14
Chalatenango	28	14
Cabañas	21	13
Cuscatlán	31	12
San Vicente	16	9
Sonsonate	27	5
Ahuachapán	18	5
La Libertad	36	5
San Salvador	76	4
Morazán	7	4
San Miguel	13	3
Usulután	6	2
La Paz	5	1
La Unión	1	0
Total general	366	6

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE01 de 2016

Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	22	20
1-4 años	39	9
5-9 años	22	4
10-19 años	36	3
20-29 años	81	7
30-39 años	79	9
40-49 años	46	7
50-59 años	31	6
>60 años	10	1
Total general	366	6

Índices larvarios SE 01 – 2016, El Salvador

Departamento	IC
La Libertad	25
San Salvador	23
Usulután	12
San Miguel	11
La Paz	10
Cuscatlán	10
Santa Ana	9
Cabañas	8
Sonsonate	7
Ahuachapán	7
San Vicente	7
Morazan	6
La Unión	6
Chalatenango	6
Totales	11

Proporción de criaderos encontrados positivos	%
Útiles	90
Inservibles	9
Naturales	0
Llantas	1

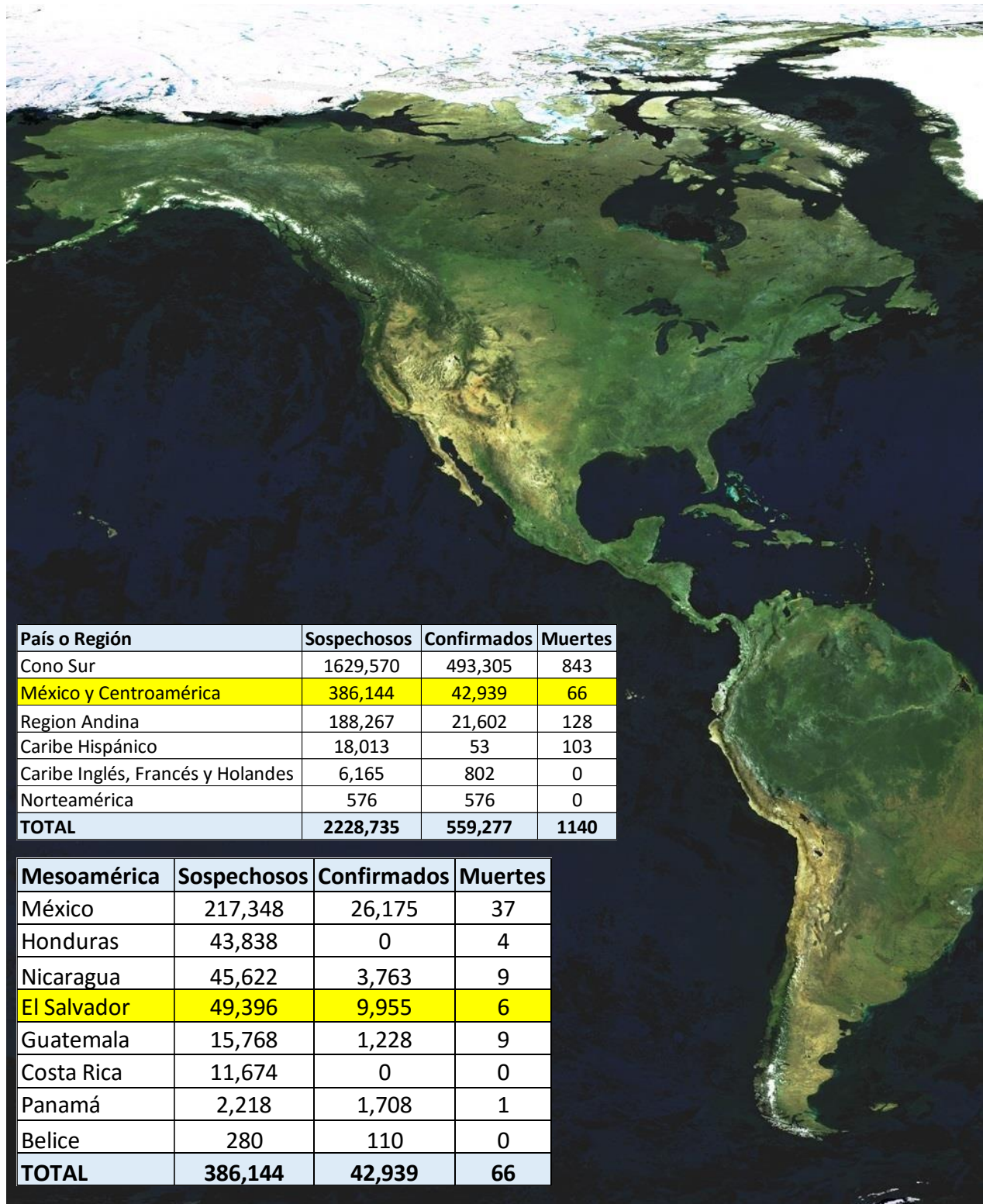
Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el dengue, Chikungunya y zika SE 52 – 2015

- ❖ 54,412 viviendas visitadas, inspeccionando 50,513 (93%), realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos.
- ❖ Entre las medidas observadas y realizadas, se encontró que 6,336 depósitos tienen como medida de control larvario peces de un total de 222, 588 criaderos inspeccionados, equivalente a un 3%.
- ❖ En 18,078 viviendas se utilizó larvicida granulado al 1%; y 34,454 aplicaciones de fumigación a viviendas.

Actividades de promoción y educación para la salud

- ❖ 13,933 charlas impartidas, 40 horas de perifoneo.
- ❖ 3746 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 52 – 2015



País o Región	Sospechosos	Confirmados	Muertes
Cono Sur	1629,570	493,305	843
México y Centroamérica	386,144	42,939	66
Region Andina	188,267	21,602	128
Caribe Hispánico	18,013	53	103
Caribe Inglés, Francés y Holandes	6,165	802	0
Norteamérica	576	576	0
TOTAL	2228,735	559,277	1140

Mesoamérica	Sospechosos	Confirmados	Muertes
México	217,348	26,175	37
Honduras	43,838	0	4
Nicaragua	45,622	3,763	9
El Salvador	49,396	9,955	6
Guatemala	15,768	1,228	9
Costa Rica	11,674	0	0
Panamá	2,218	1,708	1
Belice	280	110	0
TOTAL	386,144	42,939	66

Fuente: PAHO EW 52

Numero de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas 2016. Casos acumulados al 08 de enero 2016

País/Territorio	Casos de transmisión autóctona		casos importados	Fallecidos
	Sospechosos	Confirmados		
América del Norte				
Bermuda			3	
Canada			85	
Mexico		11,468	20	
Estados Unidos de América			653	
<i>Subtotal</i>	<i>0</i>	<i>11,468</i>	<i>761</i>	<i>0</i>
Istmo Centroamericano				
Belice				
Costa Rica		142		
El Salvador	39,704	17		0
Guatemala	27,759	1,998		5
Honduras	82,003	5		1
Nicaragua	68,945	5,117		1
Panama	123	36	19	
<i>Subtotal</i>	<i>218,534</i>	<i>7,315</i>	<i>19</i>	<i>7</i>
Caribe latino				
Cuba				
Republica Dominicana	67			
Guyana Francesa	6,960	1,759		2
Guadalupe	157			
Haiti				
Martinique	341			
Puerto Rico	801	214		1
San Bartolomé	317			
San Martín (Francia)	602			
<i>Subtotal</i>	<i>9,245</i>	<i>1,973</i>	<i>0</i>	<i>3</i>
Area Andina				
<i>Subtotal</i>	<i>400,592</i>	<i>8,736</i>	<i>99</i>	<i>72</i>
Cono Sur				
<i>Subtotal</i>	<i>18,694</i>	<i>1,247</i>	<i>55</i>	<i>0</i>
Caribe No-Latino				
<i>Subtotal</i>	<i>6,184</i>	<i>804</i>	<i>1</i>	<i>0</i>
TOTAL	653,249	31,543	935	82

Fuente: casos reportados por puntos focales nacionales del RSI o a partir de los websites de los estados Miembros o informados publicamente por autoridades nacionales

No	Evento	Semanas		Acumulado 2015	Acumulado 2016	(%)	Tasa por
		Epidemiológicas				Diferencial	100000.0
		52/2015	01/2016	para 2016	habitantes		
1	Infección Respiratoria Aguda	16939	32722	41991	32722	(-22)	507
2	Dengue sospechosos	324	338	190	338	(78)	5
3	Chikungunya	288	366	1002	366	(-63)	6
4	Zika	316	492	-	492	-	8
5	Diarrea y Gastroenteritis	2851	4023	6563	4023	(-39)	62
6	Parasitismo Intestinal	847	2777	3307	2777	(-16)	43
7	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	463	867	1045	867	(-17)	13
8	Neumonías	457	673	688	673	(-2)	10
9	Hipertensión Arterial	58	395	484	395	(-18)	6
10	Mordido por animal trans. de rabia	259	252	413	252	(-39)	4
11	Diabetes Mellitus (PC)	36	203	254	203	(-20)	3

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 1- 2016

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 4,023 casos.
- Durante la semana 1 se notificó un total de 4,023 casos, que significa un incremento del 41% (1,172 casos) respecto a lo reportado en la semana 52 del año 2015 (2,851 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 1 del año 2016 (4,023 casos) con el mismo período del año 2015 (6,563 casos), se evidencia una disminución de un -39% (-2,540 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 83 casos en Cabañas y 1,602 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 1,602, La Libertad 477 y Santa Ana 298 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 49% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (64%) seguido de los adultos mayores de 59 años (11%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 1

Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2016	145	4	2.76
2015	296	0	0,00

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 12 de Enero 2016, 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	401	218	38	19	52	53

6

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 1 -2016

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 32,722 casos.
- Durante la semana 1 se notificó 32,722 casos, 93% (15,783 casos) mas que lo reportado en la semana 52 del año 2015 (15,783 casos).
- Comparando los casos de la semana 1 del año 2016 se ha notificado un total acumulado de 32,722 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2015 (41,991 casos) significan una disminución del -22% (-9,269 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 938 casos en Cabañas a 8,798 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 8,798, La Libertad 3,470 y Sonsonate 2,665.

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	2763	1511	686	261	378	377

7

NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 1-2016

- El promedio semanal de neumonías es de 673 casos.
- Durante la semana 1 se ha reportado un total de 673 casos, lo que corresponde a un incremento del 47% (216 casos) respecto a los notificados en la semana 52 del año 2015 (457 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 1 del año 2015 (673 casos) con el mismo período del año 2015 (688 casos) se observa una disminución de un -2% (-15 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 10 casos en Cabañas y 164 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 164, San Miguel 127 y Santa Ana 62 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 57% 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 (18%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 1			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	202	12	5.94
2015	256	17	6.64

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 12 de Enero 2016, 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	162	51	6	1	2	15

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 01-2016

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 01, 2015 – 2016

Resultados de Laboratorio	2015	2016	SE 01-2016
	Acumulado SE 1		
Total de muestras respiratorias analizadas	18	39	39
Muestras positivas a virus respiratorios	1	4	4
Total de virus de influenza (A y B)	0	1	1
Influenza A (H1N1)pdm2009	0	1	1
Influenza A no sub-tipificado	0	0	0
Influenza A H3N2	0	0	0
Influenza B	0	0	0
Total de otros virus respiratorios identificados	1	3	3
Parainfluenza	0	2	2
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	1	1	1
Adenovirus	0	0	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	6%	10%	10%
Positividad acumulada específica para Influenza	0%	3%	3%
Positividad acumulada específica para VSR	6%	3%	3%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la Actualización Regional en línea: SE 51, 2015 de la OPS publicada el 5 de enero de 2016 reportan:

América del Norte: se ha reportado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en general. En los Estados Unidos y Canadá la actividad de enfermedad tipo influenza (ETI) continúa incrementando. En los Estados Unidos se encuentra incrementando la actividad de virus sincicial respiratorio (VSR).

Caribe: se reporta baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de países. La actividad de ETI se está incrementando en Puerto Rico.

Centroamérica: ha sido reportada baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en general, la actividad de infección respiratoria aguda grave e IRA continúa en niveles esperados.

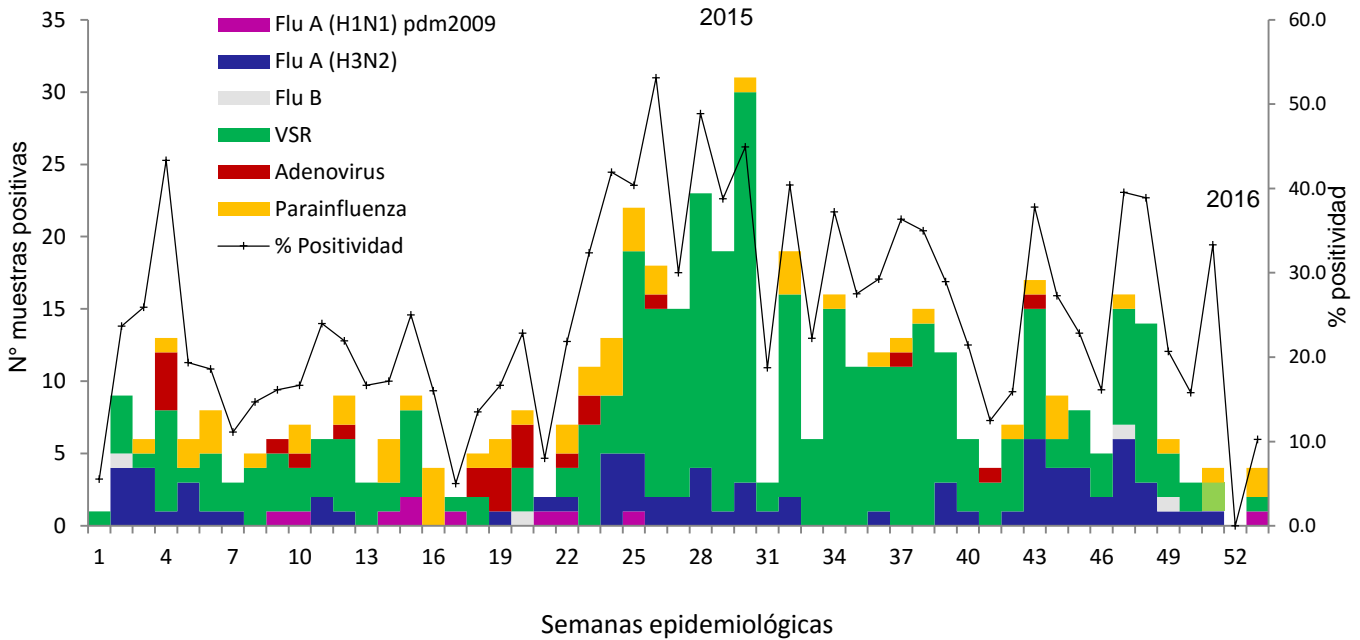
Sub-región Andina: la actividad de virus respiratorios continúa baja en general y la actividad de IRA/IRAG continúan dentro de los niveles esperados. En Colombia, la actividad de VSR se mantiene en niveles altos.

Brasil y Cono Sur: se reporta baja y decreciente actividad de influenza y otros virus respiratorios en general.

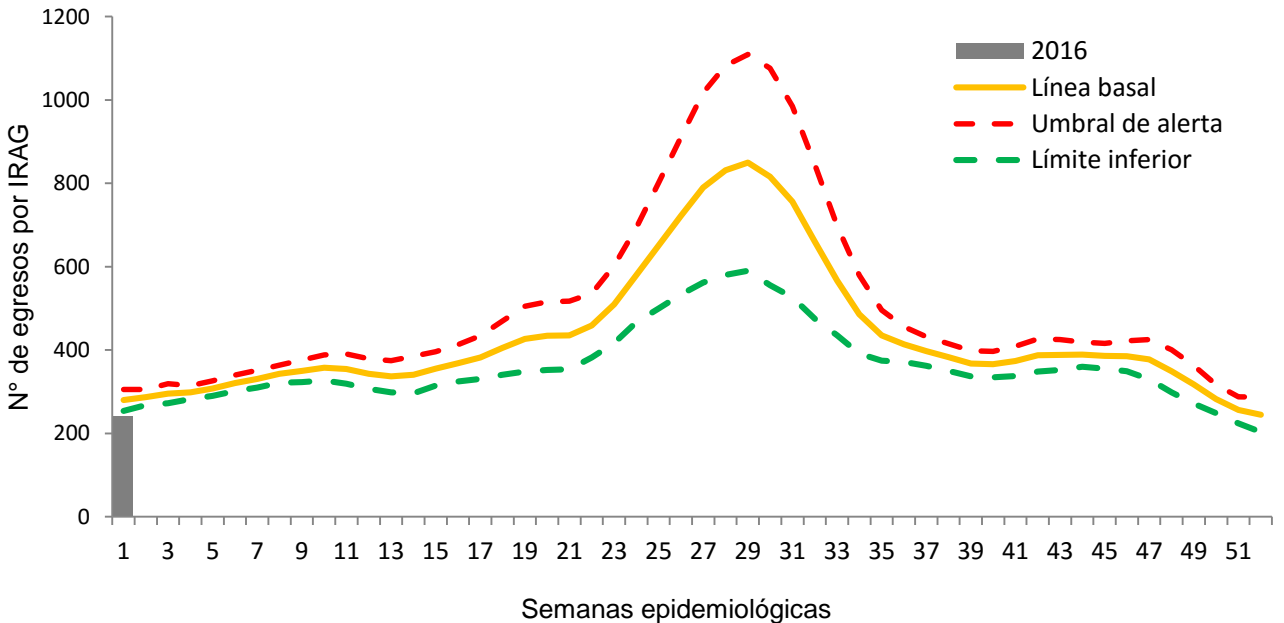
Nivel Global: la actividad de influenza se mantiene baja en general.

Fuente: 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, 2015 – 2016**

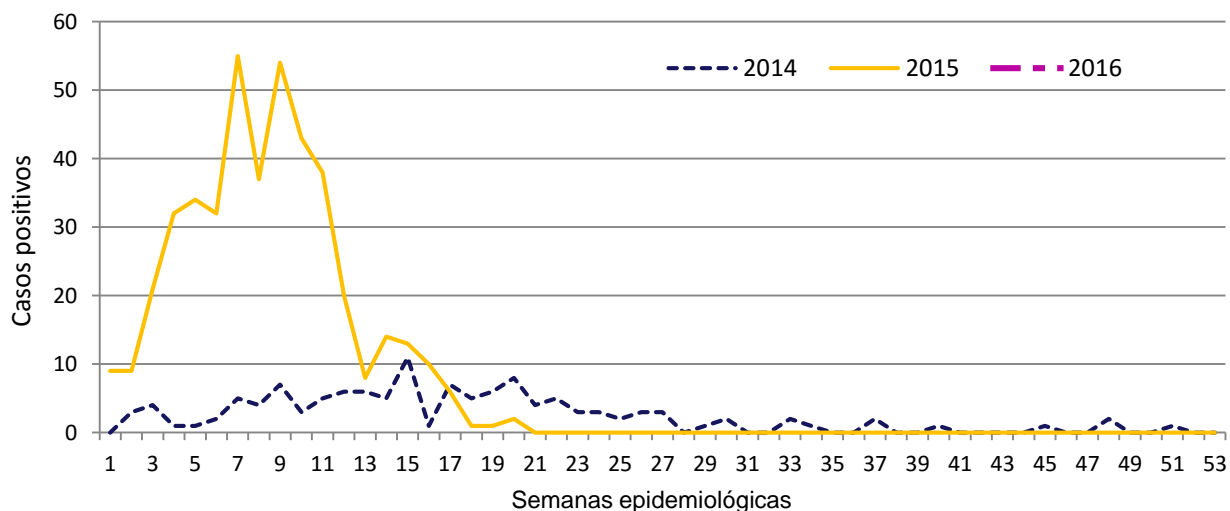


**Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG)
egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 01 – 2016**



VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 01, 2014 – 2016



Durante el año 2016, en el período de las semana epidemiológica 1 se ha notificado un total de 23 casos sospechosos de rotavirus de los cuales **no se reportan resultados positivos**, lo cual se contrasta con lo observado en el mismo período de 2015 donde se tomó muestra a 40 sospechosos y de ellos 11 (28%) fueron positivos, lo que significa para este año una reducción de 28 puntos porcentuales en la positividad de la semana 1.

9

MORTALIDAD MATERNA

Muerte materna auditada, de establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS, Sector Privado y Comunitaria, 01 al 11 de enero 2016.

Del 01 al 11 de enero de 2016, de las muertes maternas notificadas, se auditó 1, clasificada como de causa directa, de 16 años de edad.

La muerte materna directa procede del municipio de Metapán, departamento de: Santa Ana.

Muertes Maternas	2015	2016
Auditadas	2	1
Causa Directa	1	1
Causa Indirecta	1	0
Causa no relacionada	0	0

Fuente: Sistema de Morbi-Mortalidad (SIMOW)/Hechos Vitales

Base de datos muerte materna. (UAIM)

10

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en la Red de hospitales del Ministerio de Salud, 01 al 11 de enero de 2015-2016.

Del 1 al 11 de enero de 2016, se notifican 19 muertes menores de 5 años, 11 muertes menos comparado con el mismo período del 2015 (30 muertes).

Hasta el 11 de enero del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 95% (18/19), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (18), el 50% (9) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 56% (5) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, se concentra en 9 de los 14 departamentos: La Unión (4), San Salvador (4), Santa Ana (3), Sonsonate (2), Ahuachapán (1), Chalatenango (1), Cuscatlán (1), La Paz (1) y San Miguel (1).

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