

República de El Salvador

Ministerio de Salud

Dirección de Vigilancia Sanitaria

Boletín Epidemiológico Semana 35 (del 27 de agosto al 2 de septiembre de 2017)

CONTENIDO

1. Monografía: Resumen de la primera Jornada de Prevención y Control del Dengue, Chikungunya y Zika. 21 al 26 de agosto de 2017.
2. Resumen de eventos de notificación hasta SE 35/2017
3. Situación Epidemiológica de Zika.
4. Situación epidemiológica de Dengue.
5. Situación epidemiológica de CHIK.
6. Enfermedad diarreica Aguda.
7. Infección respiratoria aguda.
8. Neumonías.
9. Situación regional de influenza y otros virus respiratorios.
10. Vigilancia Centinela. El Salvador.

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 35 del año 2017. Para la (elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,134 unidades notificadoras (91.9%) del total (1,234), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción menor de unidades notificadoras que reportaron fue de 79.1% en la región Metropolitana.

Se emplearon datos de casos notificados en el VIGEPES y hospitalizaciones registradas en el SIMMOW. Se completó la información con datos provenientes de la Vigilancia Centinela Integrada para Virus Respiratorios y Rotavirus, datos estadísticos sistema dengue-vectores.

Resumen de la primera jornada Nacional de prevención y control del Dengue, Chikungunya y Zika. 21 al 26 de agosto 2017

Día Institucional.

Personal de instituciones y estudiantes en actividades de tratamiento y eliminación de criaderos de zancudos

Total de Personas de la institución	Total de Estudiantes	No. de personas participantes	No. de objetos identificados como posibles criaderos de zancudos	Medidas de prevención y control realizadas en objetos considerados posibles criaderos de zancudos					
				Tapado	Lavado	Reubidaco a lugar techado	Tratados con bolsa matalarva	Eliminados	No intervenidos
520884	482693	128289	408456	66306	67416	24620	31734	225519	10359

Fuente: Informes de Regiones de Salud

Materiales usados en visita domiciliar por empleados y estudiantes

Bolsas matalarvas utilizadas	Material educativo utilizado	Casas visitadas al rededor de	
		La Institución	La Vivienda
73762	8294	11606	19585

Fuente: Informes de Regiones de Salud

En la jornada del día Institucional, se logró la participación de 482, 693 estudiantes de diferentes centros educativos y 128,289 Recurso Humano de instituciones; identificando 408,456 criaderos de zancudos aplicándoles diferentes tipos de tratamiento con el fin de eliminar el riesgo de proliferación del mosquito que transmite las arbovirosis así mismo realizaron labor de promoción en la población sobre cómo prevenir las enfermedades mencionadas.

Día Comunitario.

Participación social en visita domiciliar en el día comunitario.

Comunidades intervenidas y participación social en los 14 departamentos						
No. de localidades participantes en la jornada	No. de personas paticipantes en la jornada	No. de iglesias participantes en la jornada	No. de ADESCOS participantes en la jornada	No. de otras instituciones participantes en la jornada	No. de viviendas cerradas recuperadas	No. de viviendas deshabitadas recuperadas
1391	17187	290	362	680	1093	907

Fuente: Informes de Regiones de Salud

Promoción de tratamiento de áreas colectivas y eliminación de inservibles

Áreas colectivas tratadas y eliminación de inservibles y promoción de las acciones					
No de llantas eliminadas con adecuada disposición	Metros cúbicos de chatarra eliminados con adecuada disposición final	Metros cuadrados de predios baldíos que de limpiaron	No de cementerios que se limpiaron	No de medios de comunicación locales participantes en la jornada	No de horas de perifoneo realizadas
1998	1394	77002	227	127	316

Fuente: Informes de Regiones de Salud

Promoción y tratamiento de criaderos de zancudos en visita domiciliar en el día comunitario

No de objetos identificados como posibles criaderos de zancudos	Medidas de prevención y control realizadas en objetos considerados posibles criaderos de zancudos							
	Lavado	Tapado	Reubicado a lugar techado	Eliminado	Tratado con bolsa matararva	No intervenidos	Material educativo utilizado	Bolsas matararva utilizada
480423	90083	77158	14442	239704	75142	14963	11773	187885

Esquelas preventivas entregadas en las comunidades visitadas.

viviendas cerradas		viviendas renuentes		viviendas deshabitadas		viviendas positivas	
Esquelas	Multas	Esquelas	Multas	Esquelas	Multas	Esquelas	Multas
29	0	2	0	7	0	66	0

Fuente: Informes de Regiones de Salud

En el día Comunitario, se intervino 1,391 comunidades con la participación de 17,187 personas de distintas instituciones, entre los logros más importantes se tienen: La recuperación de 1093 viviendas que se mantienen cerradas, 907 deshabitadas, eliminación de 1,998 llantas inservibles, 1,394 metros cúbicos de chatarra, limpieza de 77,002 metros cuadrados de predios baldíos, 227 cementerios en los que se realizó limpieza; participación de 127 medios de comunicación social locales, 316 horas de perifoneo promocionando medidas para evitar las enfermedades, se identificaron y trataron con diferentes medidas 480,423 criaderos de zancudos, se entregaron 104 esquelas preventivas a pobladores de viviendas cerradas, renuentes deshabitadas y positivas a larvas de zancudos.

2

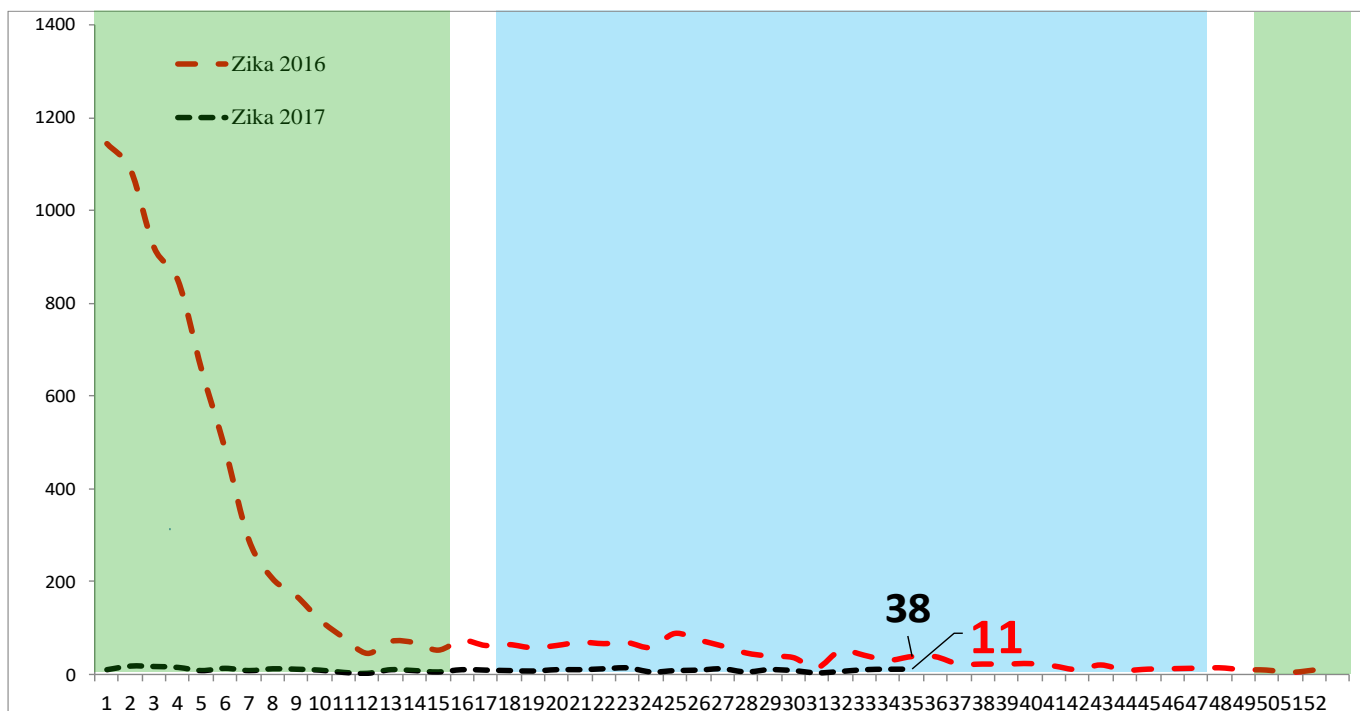
Resumen de eventos de notificación hasta SE 35/2017

No	Evento	Semana	Acumulado		Diferencia	(%)
		Epidemiológica	2016	2017	Absoluta	Diferencial para 2017
		35				
1	Infección Respiratoria Aguda	40,078	1,453,363	1,530,061	76,698	(5)
2	Dengue sospechosos	101	7,064	2,815	4,249	(-60)
3	Chikungunya	12	5,713	424	5,289	(-93)
4	Zika	11	7,332	328	7,004	(-96)
5	Paludismo Confirmado *	0	11	4	7	(-64)
6	Diarrea y Gastroenteritis	3,610	226,860	262,888	36,028	(16)
7	Parasitismo Intestinal	2,568	132,792	119,506	13,286	(-10)
8	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	993	47,077	41,830	5,247	(-11)
9	Neumonías	1,598	30,214	35,105	4,891	(16)
10	Mordido por animal trans. de rabia	392	13,498	13,868	370	(3)

* Casos importados

3 Situación epidemiológica de zika

Casos sospechosos y confirmados de Zika SE 01-52 2016 y SE 01-35 de 2017



Resumen casos sospechosos de Zika SE 35 de 2017

	Año 2016	Año 2017	Dif.	% de variación
Casos Zika (SE 1-35)	7,332	328	-7,004	-96%
Fallecidos (SE 1-35)	0	0	0	0%

Para la semana 35 de 2017, se tiene un acumulado de 328 casos sospechosos, lo cual significa una reducción notable (96%) en la tendencia de casos, respecto del año 2016 en el que para el mismo periodo se registró 7,332 sospechosos.

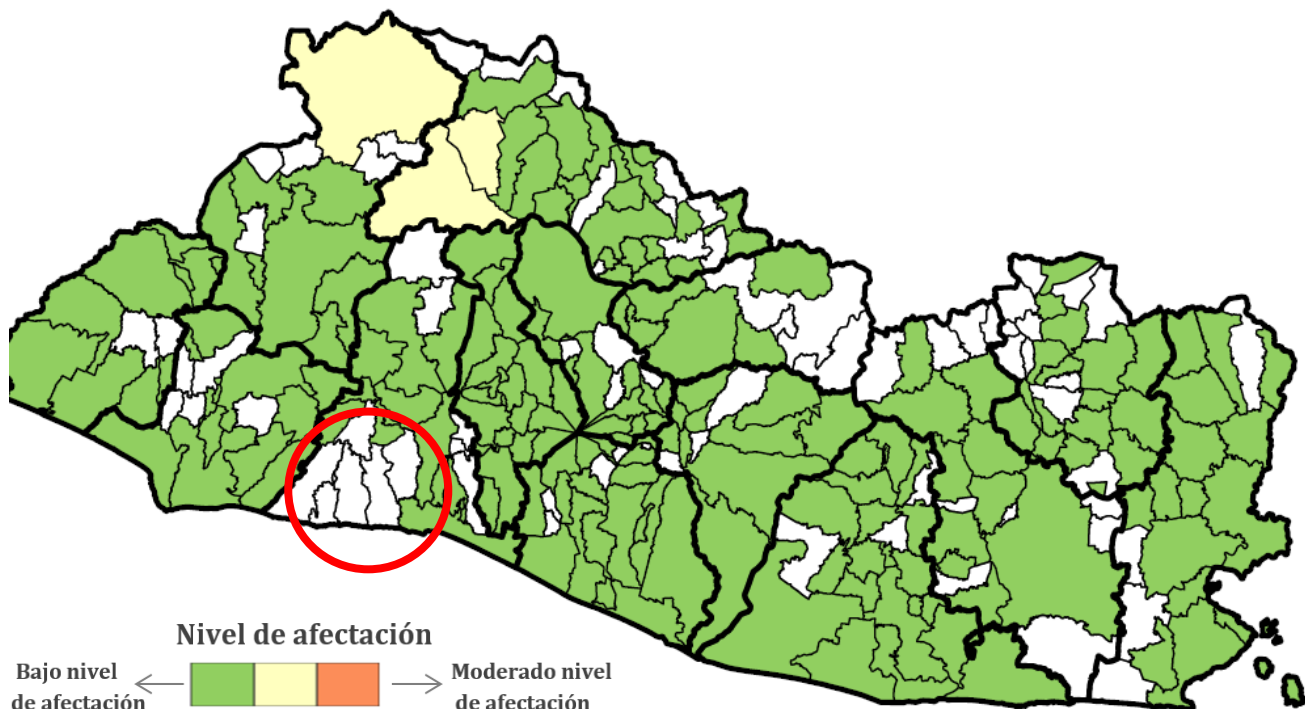
Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 35 de 2017

Grupos edad	Total general	Tasa
< 1	62	56
1-4	17	4
5-9	8	1
10-19	37	3
20-29	91	7
30-39	58	7
40-49	39	5
50-59	11	2
>60	5	1
Total general	328	5

Las tasas acumuladas durante las primeras semanas de 2017 reflejan un incremento en los menores de 1 año con una tasa de 56 casos por 100,000 menores de 1 año, seguido por el grupo de 20 a 29 años y de 30 a 39, ambos con una tasa de 7.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

Nueva estratificación de municipios en base a criterios epidemiológicos y entomológicos para Arbovirosis, El Salvador **Agosto 2017**.



Nivel de alerta	No.
Municipios con afectación grave	0
Municipios con afectación moderada	3
Municipios con afectación leve	183
Municipios sin afectación	76

Criterios Epidemiológicos y entomológicos utilizados para cada uno de los 262 municipios.

Razón Estandarizada de Morbilidad (REM) de sospechosos de dengue (IC. 95%)
 REM de sospechosos de chikungunya (IC. 95%)
 REM de sospechosos de Zika (IC. 95%)
 REM de confirmados de dengue (IC. 95%)
 REM de confirmados graves de dengue (IC. 95%)
 Porcentaje larvario de vivienda
 Porcentaje de viviendas no intervenidas (C,R,D**)
 Densidad poblacional.

SOBRE SITUACION EPIDEMIOLÓGICA:

- No hay ningún municipio con afectación grave en el territorio Salvadoreño.
- **ACTUALMENTE HAY 3 MUNICIPIOS que presentan afectación moderada: Metapan de Santa Ana, Agua Caliente y Nueva Concepción de Chalatenango**
- **Hay 183 municipios a nivel nacional con niveles de afectación leve y 76 fuera de cualquier tipo de alerta**
- Todos los municipios de la Región Occidental, Central y Paracentral de Salud han alcanzado niveles de leve o ninguna afectación.
- Los municipios costeros de la Libertad donde se desarrolla el proyecto de control biológico con alevines continúan representando un Clúster de municipios sin ningún tipo de afectación por enfermedades arbovirales.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

Casos sospechosos de Zika por departamento y municipios SE 35 de 2017

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	23	12
Cuscatlan	131	8
San Salvador	19	8
San Vicente	12	7
Santa Ana	29	5
Usulután	7	4
Cabañas	15	4
La Libertad	25	3
Sonsonate	15	3
San Miguel	14	3
La Unión	6	3
La Paz	7	2
Morazan	3	1
Ahuachapán	2	1
Guatemala	1	
Honduras	1	
Total general	310	5

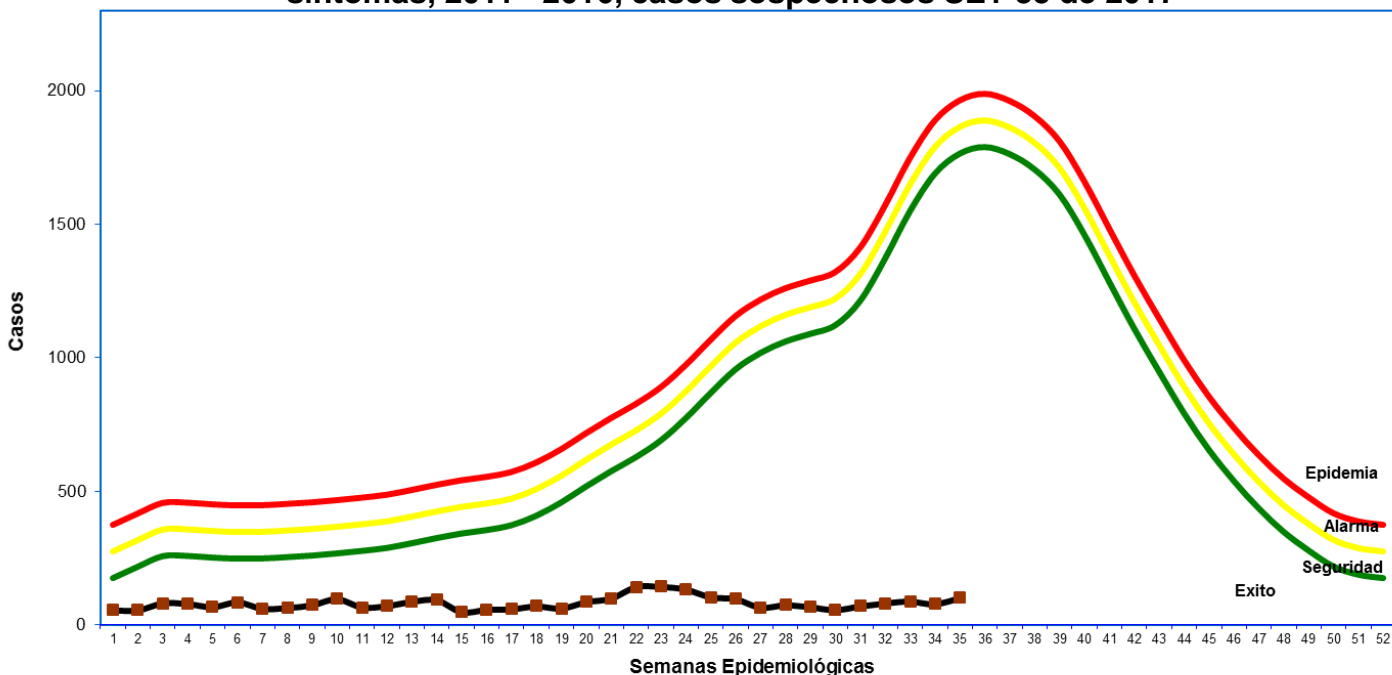
La tasa nacional acumulada registra 5 casos por 100,000h. Los 4 departamentos con tasas más altas por encima de la tasa nacional son: Chalatenango (12), San Salvador (8), Cuscatlán (8) y San Vicente (7).

Casos y tasas de sospechosos de Zika en embarazadas SE 35 de 2017

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	5	2.4
Cabañas	4	2.4
Cuscatlan	3	1.1
La Paz	3	0.8
Usulután	3	0.8
San Salvador	10	0.6
San Miguel	2	0.4
La Libertad	3	0.4
Santa Ana	2	0.3
Sonsonate	1	0.2
Ahuachapán	0	0.0
San Vicente	0	0.0
Morazan	0	0.0
La Unión	0	0.0
Guatemala	0	
Total general	36	0.5

Se registran 36 mujeres embarazadas sospechosas de Zika, de estas, 30 (83%) se encuentran en seguimiento, mismas que fueron muestreadas y sus resultados son negativos, al resto no ha sido posible darles seguimiento por domicilios erróneos brindados. 6 embarazadas de la cohorte ya han verificado parto sin evidencia de anomalías al momento.

Corredor epidémico de casos sospechosos de dengue, según fecha de inicio de síntomas, 2011 - 2016, casos sospechosos SE1-35 de 2017



Hasta la SE34 del presente año, la tendencia de los casos sospechosos notificados en el VIGEPES se ha mantenido constante, los casos se encuentran en zona de éxito.

Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-35 de 2016-2017 y porcentaje de variación

	Año 2016	Año 2017	Diferencia	% de variación
Casos probable de dengue (SE 1-33)	12	93	81	675%
Casos confirmados con y sin signo de alarma (SE 1-34)	91	26	-65	-71%
Casos confirmados dengue grave (SE 1-34)	8	2	-6	-75%
Total casos confirmados Dengue (SE 1-34)	99	28	-71	-72%
Hospitalizaciones (SE 1-35)	1243	581	-662	-53%
Fallecidos (SE 1-35)	1	0		

Hasta SE33 se han presentado, 93 casos probables durante el 2017, lo que representa un aumento del 675% en comparación al 2016. Hasta la SE34, se ha presentado una disminución de los casos confirmados del 72% (71 casos menos) en relación al año 2016. Hasta la SE35 del presente año, se ha presentado una disminución de las hospitalizaciones del 53% (662 casos menos) en relación al año 2016..

Casos probables de dengue SE33 y tasas de incidencia acumulada de casos confirmados de dengue SE 34, por grupos de edad, 2017

Grupo de edad	Probables SE33	Confirmados SE34	Tasa x 100.000
<1 año	2	2	1,8
1-4 años	17	6	1,3
5-9 años	14	7	1,2
10-14 años	14	3	0,5
15-19 años	17	2	0,3
20-29 años	19	5	0,4
30-39 años	2	1	0,1
40-49 años	4	2	0,3
50-59 años	3		0,0
>60 años	1		0,0
	93	28	0,4

Hasta la SE34, los casos confirmados son 28. La tasa nacional es de 0.4 por 100.000 habitantes. Los grupos de edad con tasas arriba del promedio nacional fueron. <1 año, 1-4 años, 5-9 años y 10-14 años.

Casos probables de dengue SE33 y tasas de incidencia acumulada de casos confirmados de dengue SE34, por departamento, 2017

Departamento	Probables SE33	Confirmados SE34	Tasa x 100.000
Santa Ana	39	21	3,6
Chalatenango	12	2	1,0
San Vicente	1	1	0,5
La Paz	2	1	0,3
San Salvador	20	2	0,1
Ahuachapán	3	0	0,0
Sonsonate	2	0	0,0
La Libertad	4	0	0,0
Cuscatlán	2	0	0,0
Cabañas	0	0	0,0
Usulután	4	0	0,0
San Miguel	2	0	0,0
Morazan	1	0	0,0
La Unión	0	0	0,0
Otros países	1	1	
	92	27	0,4

Hasta la SE34, los casos confirmados son 27. La tasa nacional es de 0.4 por 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas por arriba del promedio nacional fueron: Santa Ana, Chalatenango y San Vicente.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Resultados de muestras de casos sospechosos de dengue, SE 1-35 2017

Tipo de Prueba	SE 35			SE 1-35		
	Pos	Total	%pos	Pos	Total	%pos
PCR	0	0	0,0	0	32	0,0
NS1	2	15	13	32	366	9
IGM	7	16	44	100	492	20
Total	9	31	29	132	890	15

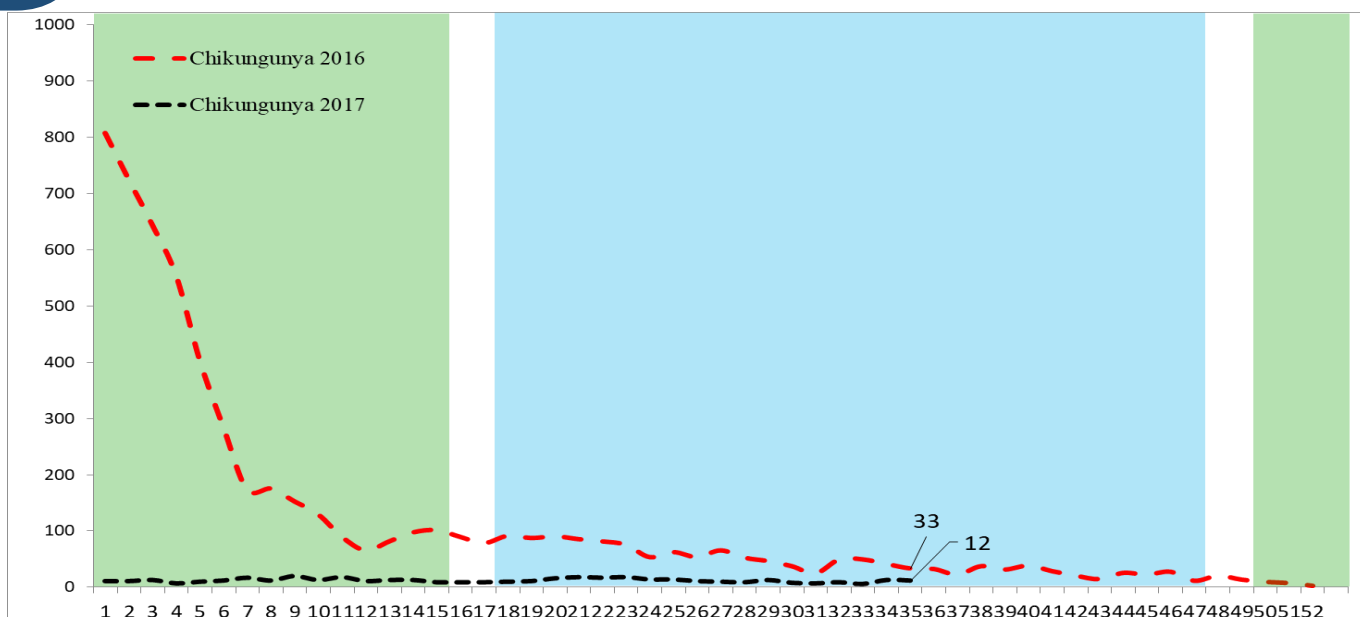
El total de las muestras procesadas hasta la SE35 fueron 890, con una positividad del 15% (132 muestras). Las muestras procesadas en la SE35 fueron 31, para una positividad del 29% (9).

Hasta la SE35 se procesaron 32 muestras con PCR, todas negativas. En SE35 no se procesaron muestras. La positividad de las muestras procesadas de NS1 hasta la SE35 fue 9% (32). Para la SE35 se procesaron 15 muestras, para una positividad del 13% (2).

La positividad de muestras procesadas de IgM hasta la SE35 fue 20% (100). Para la SE35 se procesaron 16 muestras, para una positividad del 44% (7).

5

Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2016, SE 1-35 de 2017



Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 1-35 de 2016-2017

	Semana 34		Diferencia	% de variación
	Año 2016	Año 2017		
Casos Chikungunya (SE 1-35)	5713	424	-5289	-93%
Hospitalizaciones (SE 1-35)	184	18	-166	-90%
Fallecidos (SE 1-35)	0	0	0	0%

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 1-35 de 2017

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	56	27.32
Santa Ana	74	12.56
San Vicente	23	12.49
Cuscatlán	19	7.14
San Salvador	109	6.10
Ahuachapán	19	5.23
Usulután	19	5.07
San Miguel	23	4.60
Morazán	9	4.42
La Libertad	35	4.35
Cabañas	6	3.58
Sonsonate	15	2.96
La Paz	10	2.76
La Unión	6	2.24
Guatemala	1	
Honduras		
Total general	424	6.44

En el porcentaje acumulado hasta la SE35 del 2017, se registra una notable tendencia a la reducción en el número de casos. Al comparar los datos de este año con el período similar de 2016, se ha experimentado una importante reducción porcentual de 93% de casos sospechosos y de 90% de hospitalizaciones.

Los departamentos que presentan las mayores tasas por 100,000 habitantes son: Chalatenango, Santa Ana, San Vicente y Cuscatlán (superior de la tasa nacional).

Al momento no hay fallecidos por lo que la tasa de letalidad se mantiene en 0%. No hay tampoco casos sospechosos en estudio por el comité de mortalidad con potencial epidémico

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 1-35 de 2017

Grupos edad	Total general	Tasa
< 1	30	26.95
1-4	45	10.07
5-9	28	4.94
10-19	71	5.47
20-29	106	8.15
30-39	71	8.06
40-49	45	6.28
50-59	15	2.81
>60	13	1.79
Total general	424	6.44

De acuerdo con los grupos de edad los más afectados son: menores de un año; de 1 a 4 años, 20 a 29 años y 30 a 39 años

Índices larvarios por departamento y proporción de criaderos positivos detectados. SE 35 – 2017, El Salvador

Departamento	IC
San Salvador	20
San Miguel	14
Usulután	14
Chalatenango	12
La Paz	12
Morazán	11
La Unión	11
San Vicente	11
Sonsonate	11
Cuscatlan	10
Ahuachapán	9
Cabañas	9
Santa Ana	7
La Libertad	6
Nacional	11

Depósitos	Porcentaje
Útiles	78
Inservibles	19
Naturales	1
Llantas	2

Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el dengue, Chikungunya y zika SE 35 – 2017

- ❖ 66,624 viviendas visitadas, inspeccionando 65,673 (98%), realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos de zancudos, Población beneficiada 336,430 personas.
- ❖ En 33,208 viviendas se utilizó 2,604Kg. de larvicida granulado al 1% y en el resto ya tenían la aplicación de larvicida, lavado de los depósitos, tapado, embrocado, eliminado o peces como control biológico de las larvas de zancudos.
- ❖ Entre las medidas observadas y realizadas, se encontró que de 329,576 depósitos inspeccionados; 7,809 tienen como medida de control larvario peces (2.38%), 116,373 abatizados, lavados, tapados entre otros (62.32%) y 116,373 eliminados como inservibles (35.3%)
- ❖ Se fumigación 12,824 viviendas y 708 áreas colectivas (Centros educativos, iglesias, instalaciones de instituciones entre otros)
- ❖ 45 Controles de foco realizados con medidas integrales. (Búsqueda tratamiento o eliminación de criaderos de zancudos, fumigación intra y peridomiciliar en un radio de 100 metros)
- ❖ 1926 Áreas colectivas tratadas con medidas integrales de búsqueda tratamiento o eliminación de criaderos de zancudos.

Actividades de educación para la salud realizadas por personal de vectores

- ❖ 15,001 charlas impartidas, 76 horas de perifoneo.
- ❖ 4,926 material educativo distribuido (Hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso Humano intersectorial participante 4,765

- ❖ 41 % Ministerio de Salud.
- ❖ 38 % Ministerio de Educación y Centros Educativos
- ❖ 3 % Alcaldías Municipales.
- ❖ 18 % personal de diferentes instituciones públicas, privadas y comunitarias.

- El promedio de casos semanal de enfermedad diarreica aguda es de 8,158 casos.
- Durante la semana 35 se reporta una tasa de 55 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 11 casos x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 34 (66 casos x100mil/hab.).
- Comparando la tasa acumulada a la semana 35 del año 2017 (3,994 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (3,479 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (515 casos x100mil/hab.).
- Los riesgos en base a tasa x 100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 1,608 en Ahuachapán y 6,296 en San Salvador. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x100mil/hab. se evidencian en los departamentos de San Salvador 6,296, La Libertad 3,941 y Chalatenango 3,835.
- 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 (75%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Hasta la semana 35

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2017	11,061	31	0.28
2016	9,854	82	0.83

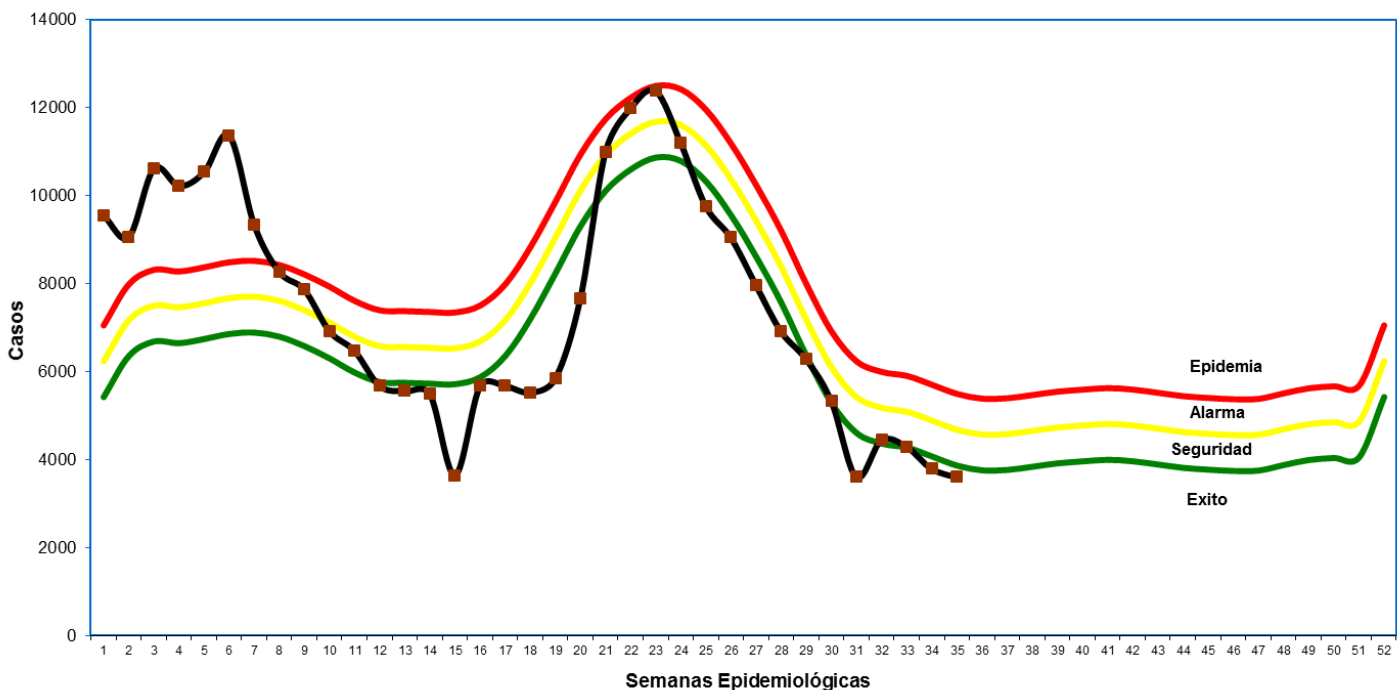
Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 5 de septiembre 2017, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de EDAS, SE35 de 2017

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	25,388	22811
1-4 años	72,566	16243
5-9 años	21,095	3718
10-19 años	16,706	1288
20-29 años	39,860	3065
30-39 años	30,128	3419
40-49 años	23,471	3276
50-59 años	15,821	2965
>60 años	17,853	2453
Total general	262,888	3994

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Salvador	112,478	6,296
La Libertad	31,679	3,941
Chalatenango	7,860	3,835
Usulután	14,175	3,781
San Miguel	16,499	3,300
Cabañas	5,515	3,291
San Vicente	5,908	3,209
Cuscatlán	8,289	3,113
Santa Ana	18,044	3,062
Morazan	5,821	2,857
La Paz	10,226	2,820
Sonsonate	13,500	2,665
La Unión	7,049	2,626
Ahuachapán	5,845	1,608
Total general	262,888	3,994

Corredor epidémico de casos de diarreas, según fecha de inicio de síntomas, 2011 - 2016, casos sospechosos SE35 de 2017



Infección Respiratoria Aguda, El Salvador, SE 35-2017

- El promedio de casos semanal de Infección Respiratoria Aguda es de 43,599 casos.
- Durante la semana 35 se reporta una tasa de 609 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 4 casos x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 34 (613 casos x100mil/hab.).
- Comparando la tasa acumulada a la semana 35 del año 2017 (23,246 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (22,289 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (757 casos x100mil/hab.).
- Los riesgos en base a tasa x100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 16,110 en Cuscatlán y 31,501 en Chalatenango. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x100mil/hab. se evidencian en los departamentos de Chalatenango 31,501, San Salvador 30,056 y Usulután 24,479.

Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de IRAS, SE35 de 2017

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000	Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	125,238	112,524	Chalatenango	64,559	31,501
1-4 años	338,268	75,719	San Salvador	536,923	30,056
5-9 años	214,519	37,814	Usulután	91,776	24,479
10-19 años	147,137	11,344	Morazan	47,211	23,171
20-29 años	191,901	14,756	San Vicente	42,428	23,043
30-39 años	162,857	18,484	San Miguel	112,690	22,542
40-49 años	139,151	19,425	Santa Ana	119,535	20,285
50-59 años	101,330	18,988	Ahuachapán	73,320	20,172
>60 años	109,660	15,065	Sonsonate	100,880	19,916
Total general	1,530,061	23,246	Cabañas	32,980	19,682
			La Unión	52,679	19,625
			La Libertad	152,276	18,945
			La Paz	59,913	16,525
			Cuscatlán	42,891	16,110
			Total general	1,530,061	23,246

Neumonías, El Salvador, SE 35-2017

- El promedio de casos semanal de Neumonía es de 801 casos.
- Durante la semana 35 se reporta una tasa de 24 casos x100mil/hab., que significa un incremento de riesgo de 11 caso x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 34 (13 casos x100mil/hab.).
- Comparando la tasa acumulada a la semana 35 del año 2017 (533 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (463 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (70 casos x100mil/hab.).
- Los riesgos en base a tasa x100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 139 en Sonsonate y 1,033 en San Miguel. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x 100mil/hab. se evidencian en los departamentos de San Miguel 1,033; La Unión 951 y Usulután 851.
- 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 (74%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15%).

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 35

Año	Egresos	Letalidad (%)
2017	15,010	4.12
2016	11,237	5.24

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 5 de septiembre 2017, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos

Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de NEUMONIAS, SE35 de 2017

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	11,540	10368
1-4 años	13,325	2983
5-9 años	1,926	339
10-19 años	794	61
20-29 años	547	42
30-39 años	498	57
40-49 años	674	94
50-59 años	915	171
>60 años	4,886	671
Total general	35,105	533

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Miguel	5,163	1,033
La Union	2,554	951
Usulután	3,191	851
Morazan	1,630	800
Chalatenango	1,377	672
Cabañas	1,015	606
La Paz	2,186	603
San Vicente	1,055	573
Ahuachapán	2,053	565
Santa Ana	3,316	563
San Salvador	8,098	453
Cuscatlán	898	337
La Libertad	1,864	232
Sonsonate	705	139
Total general	35,105	533

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS (OPS/OMS)

Los datos de la última Actualización Regional en línea: SE 33, 2017 de la OPS publicada el 30 agosto reportan:

América del Norte: en general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circulan en la región, pero con detecciones bajas reportadas.

Caribe: se ha notificado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba, la actividad de IRAG aumentó ligeramente en semanas recientes, con aumento de la circulación de virus sincicial respiratorio (VSR).

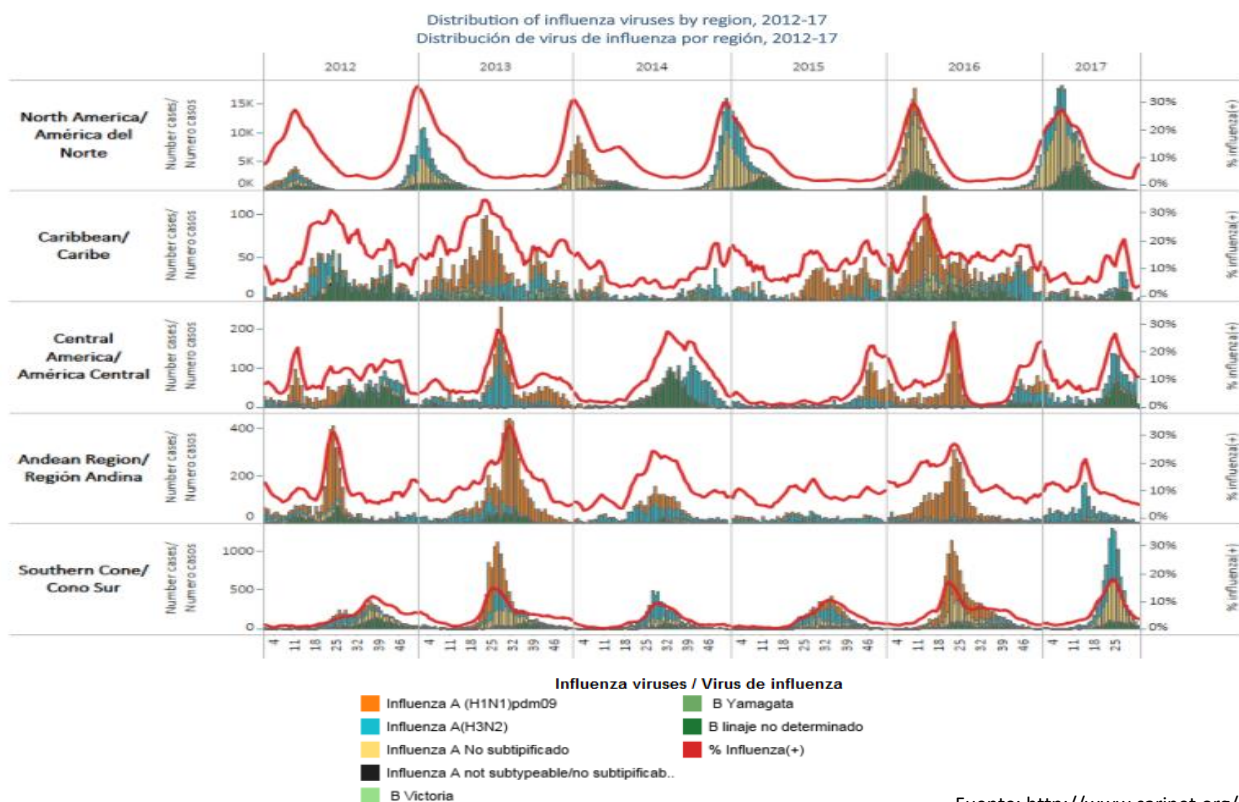
América Central: la mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen moderados y se ha reportado actividad aumentada de influenza y de VSR. En El Salvador y Guatemala, las hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentaron ligeramente en semanas recientes, con aumento de actividad VSR.

Sub-región Andina: en general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad moderada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con co-circulación de influenza A(H3N2) y B continuaron en Colombia.

Brasil y Cono Sur: los niveles de influenza reflejaron una tendencia al descenso, a niveles estacionales, en toda la sub-región. La actividad de ETI y de IRAG comenzaron a descender en semanas recientes, con predominio de influenza A(H3N2). Se mantiene actividad moderada de VSR en Argentina, Brasil, Chile y Uruguay.

Fuente: Actualización Regional, OPS/OMS

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



Fuente: <http://www.sarinet.org/>

VIGILANCIA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EL SALVADOR, SE 35 – 2017

Gráfico 1.- Circulación de virus de influenza por semana epidemiológica
Vigilancia centinela, El Salvador, 2012 – 2017

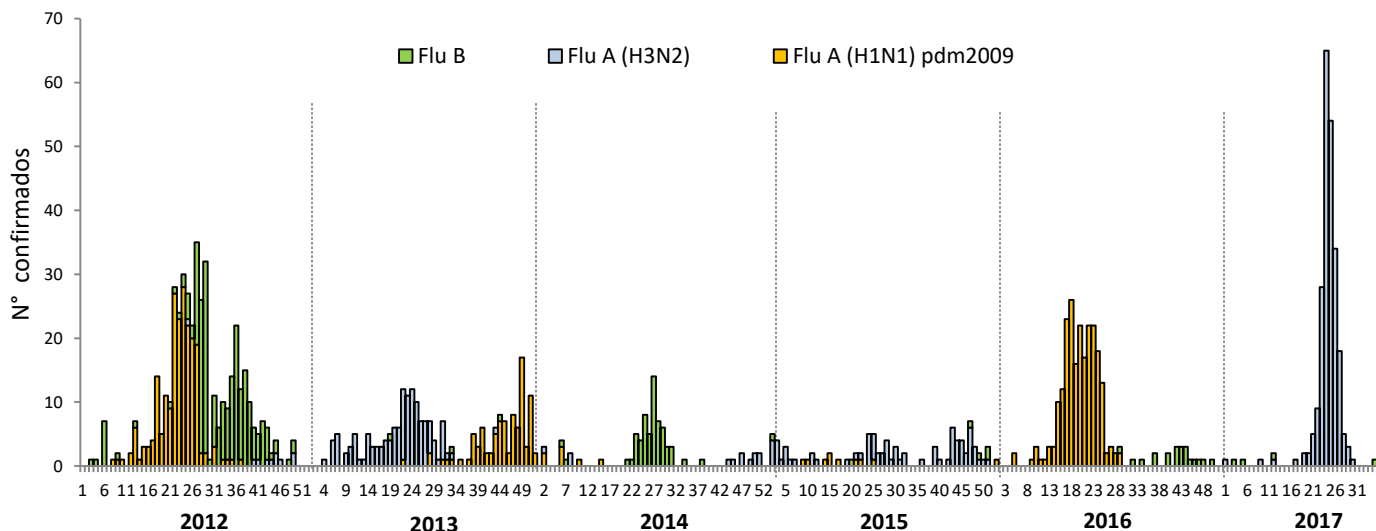


Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 1 – 35, 2016 – 2017

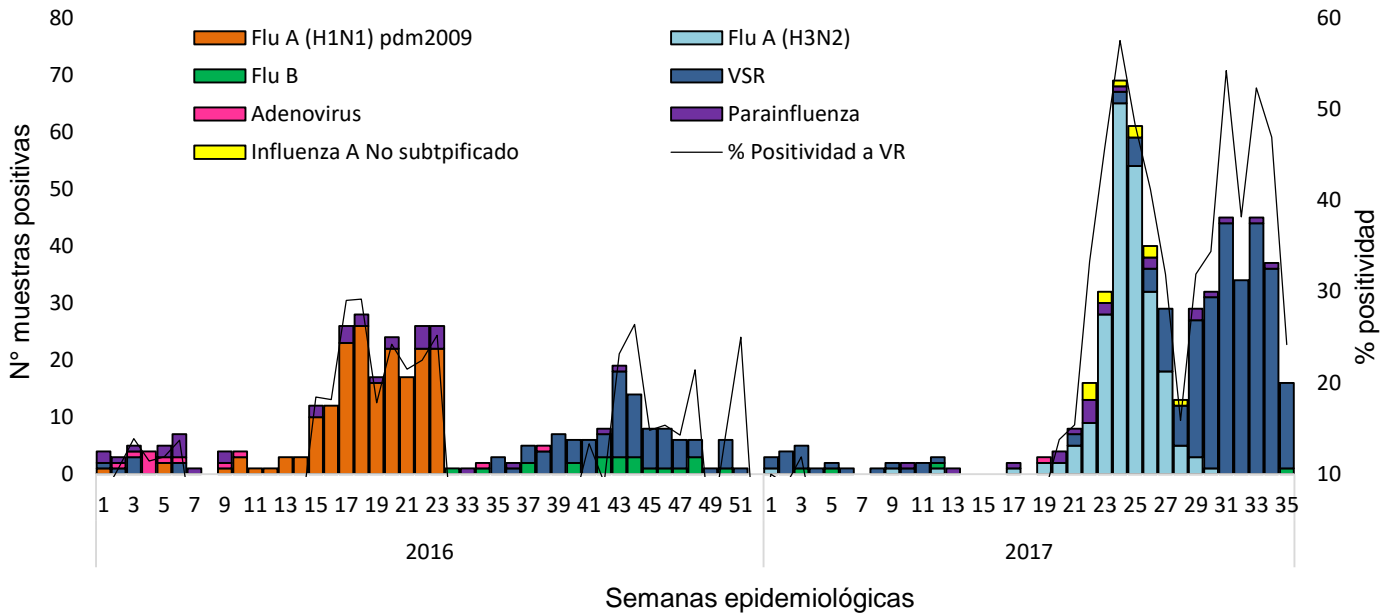
Resultados de Laboratorio	2016	2017	SE 35 2017
	Acumulado SE 1 – 35		
Total de muestras analizadas	2,257	1,960	62
Muestras positivas a virus respiratorios	294	543	15
Total de virus de influenza (A y B)	234	243	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	225	0	0
Influenza A no sub-tipificado	6	9	0
Influenza A H3N2	0	230	0
Influenza B	3	4	0
Total de otros virus respiratorios	60	300	15
Parainfluenza	39	21	0
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	10	278	15
Adenovirus	11	1	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	13%	28%	24%
Positividad acumulada para Influenza	10%	12%	0%
Positividad acumulada para VSR	0.4%	14%	24%

La positividad acumulada para virus respiratorios durante este año continúa siendo mayor que lo observado el año pasado en el mismo período, hasta la semana epidemiológica 35-2017 la positividad a influenza es 12%, en comparación con 10% en 2016; en el caso de virus sincicial respiratorio la positividad actual es 14% versus 0,4% el año pasado.

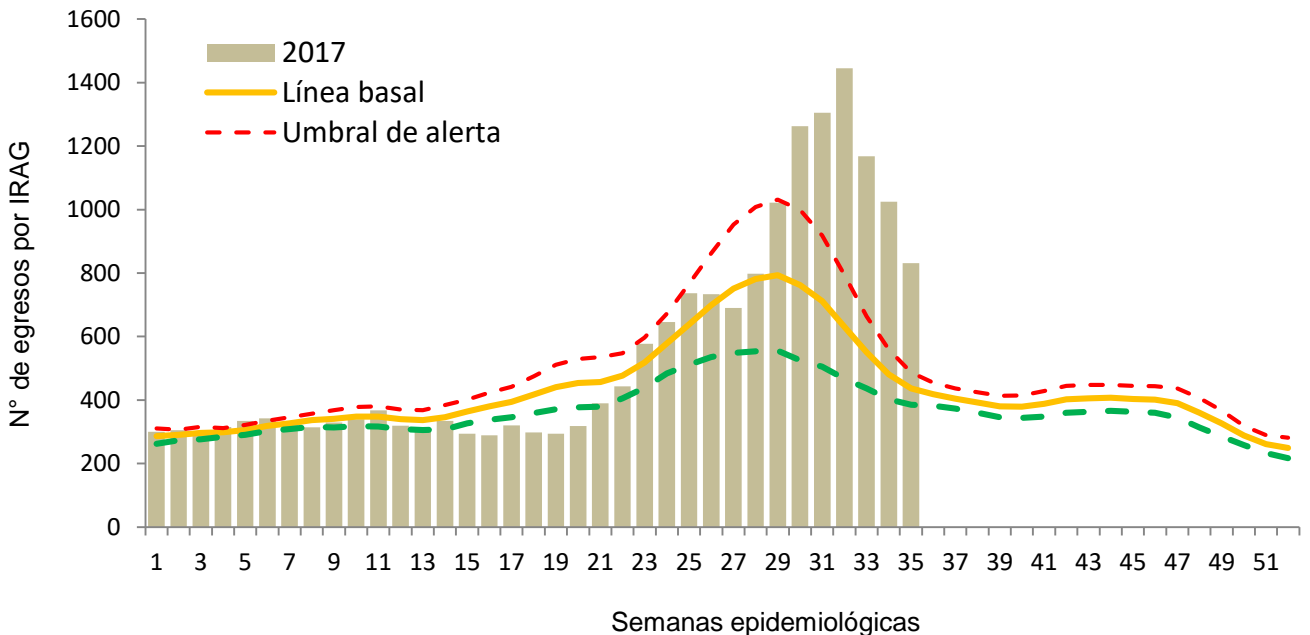
La semana pasada se identificó además de VSR, influenza B y parainfluenza. Durante la semana 35 únicamente se evidencia circulación del virus sincicial respiratorio (VSR), todos los casos positivos a VSR fueron menores de 5 años, y el 40% son niños menores de 1 año que fueron hospitalizados.

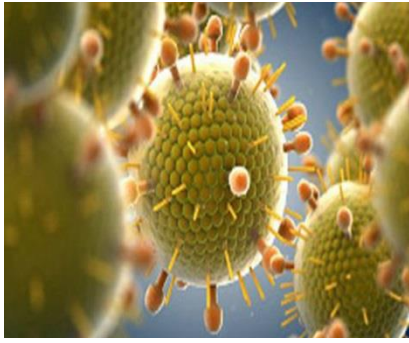
Fuente: VIGEPES

**Gráfico 2.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica
vigilancia centinela, El Salvador, 2016 – 2017**



**Gráfico 3.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG)
egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 35 – 2017**





Virus sincicial respiratorio (VSR)

El virus sincicial respiratorio (VSR) causa infecciones agudas de las vías respiratorias en personas de todas las edades y es una de las enfermedades más comunes de la primera infancia. La mayoría de los bebés son infectados durante el primer año de vida y presentan síntomas de las vías respiratorias altas, un 20% a 30% desarrollan enfermedad del tracto respiratorio inferior (por ejemplo bronquiolitis y neumonía) con la primera infección.

Los signos y síntomas de la bronquiolitis suelen comenzar con rinitis y tos, que evolucionan a un aumento del esfuerzo respiratorio con taquipnea, sibilancias, estertores, crepitaciones, retracciones intercostales, y/o subcostales, respiración con ruidos roncós y aleteo nasal.

Las reinfecciones por VSR a lo largo de la vida es común, pero las infecciones posteriores suelen ser menos severas que las primarias. La infección recidivante por VSR en niños mayores y adultos suele manifestarse como enfermedad leve de las vías respiratorias altas. La enfermedad seria que afecta a las vías respiratorias bajas puede desarrollarse en niños mayores y adultos, especialmente en personas inmunocomprometidas, personas con enfermedad cardiopulmonar y adultos mayores, en particular aquellos con comorbilidades.

Los seres humanos son la única fuente de infección. El VSR suele transmitirse por contacto directo o cercano con secreciones contaminadas, lo que puede ocurrir por exposición a gotas grandes de partículas en distancias cortas o por fómites. El VSR puede persistir viable en superficies medioambientales durante varias horas y por 30 minutos o más en las manos. El período de incubación oscila entre 2 y 8 días; entre 4 y 6 días es lo más común. La infección en el personal de atención sanitaria y otros puede ocurrir por contacto entre las manos y el ojo o auto inoculación de las manos al epitelio nasal con secreciones contaminadas. La imposición de políticas de control de infecciones es fundamental para reducir el riesgo de transmisión en la atención sanitaria.

Medidas de prevención:

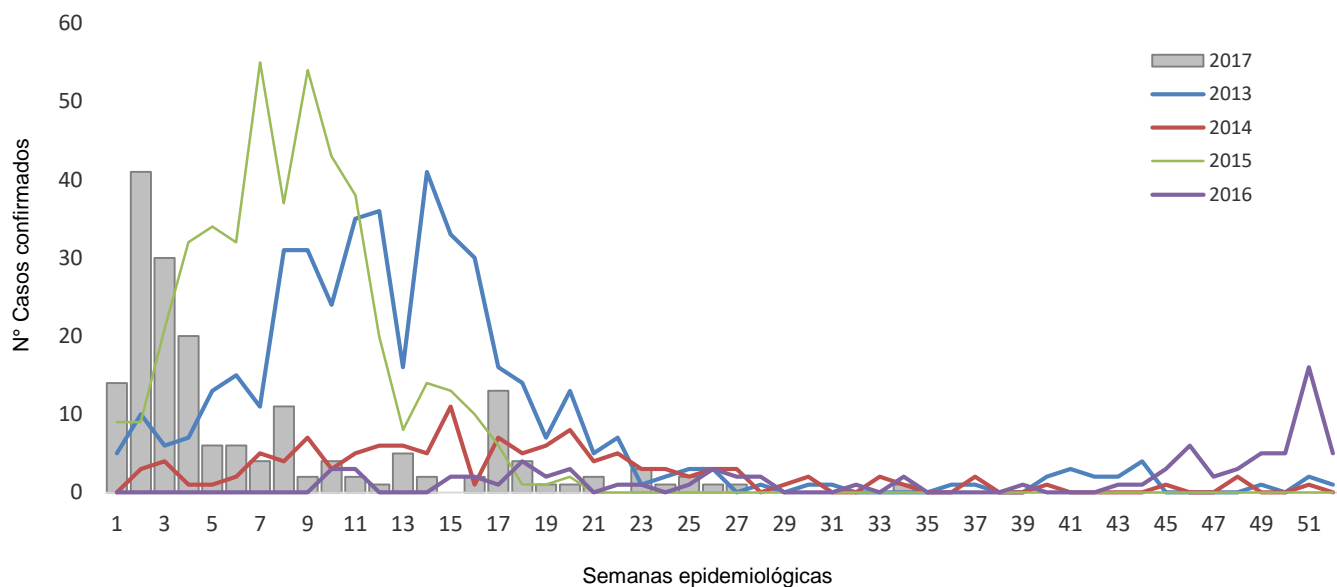
- **Lávese las manos frecuentemente:** con agua y jabón durante 20 segundos, y ayude a los niños pequeños a que hagan lo mismo. Si no dispone de agua y jabón, use limpiadores para manos a base de alcohol.
- **No se lleve las manos a la cara:** Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca si no se ha lavado las manos. Los microbios se transmiten de este modo.
- **Evite el contacto cercano con las personas enfermas:** como dar besos, abrazar o compartir vasos, tazas o cubiertos con las personas que tengan síntomas similares a los del resfrío.
- **Cúbrase la nariz y la boca cuando tosa o estornude:** cúbrase con un pañuelo desechable y luego bote el pañuelo en la basura.
- **Limpie y desinfecte las superficies** y los objetos que las personas toquen frecuentemente como los juguetes y las manijas de las puertas. Cuando las personas infectadas con el VSR tocan superficies y objetos, pueden dejar allí los microbios. Además, cuando tosen o estornudan, las gotitas que expulsan y que contienen microbios pueden caer en las superficies y objetos.
- **Quédese en la casa si está enfermo:** si es posible no vaya al trabajo, la escuela ni a lugares públicos cuando esté enfermo. Esto ayudará a proteger a los demás de contraer su enfermedad.

Fuente:

- American Academy of Pediatrics. Red Book 30° Edición. Informe 2015 del Comité sobre enfermedades infecciosas. Pag. 667 – 668.
- <http://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/vrs/>

VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 35, 2013 – 2017



- Durante el año 2017, en el período de las semanas epidemiológicas 1 – 35 se ha notificado un total de 2,121 casos sospechosos de rotavirus y de estos se ha procesado 1,122 muestras, de las cuales han resultado 180 positivos, con una proporción de positividad de 16%, lo que contrasta con lo observado hasta la misma semana de 2016, donde se tomó muestra a 1,438 sospechosos y de ellos 34 fueron casos confirmados (2% de positividad).
- En la semana 35 se investigó 15 casos sospechosos y todos fueron negativos a rotavirus.