

Boletín Epidemiológico Semana 31 (del 31 de julio al 06 de agosto de 2016)**CONTENIDO**

1. Monografía: Informe cierre vacaciones agostinas.
2. Situación Epidemiológica de Zika
3. Situación epidemiológica de Dengue
4. Situación epidemiológica de CHIK
5. Resumen de eventos de notificación hasta SE 31/2016
6. Enfermedad diarreica Aguda
7. Infección respiratoria aguda
8. Neumonías
9. Situación regional de influenza y otros virus respiratorios
10. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios. El Salvador
11. Vigilancia centinela de rotavirus
12. Mortalidad materna
13. Mortalidad en menores de 5 años

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 31 del año 2016. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,066 unidades notificadoras (85.1%) 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 65.6% 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.

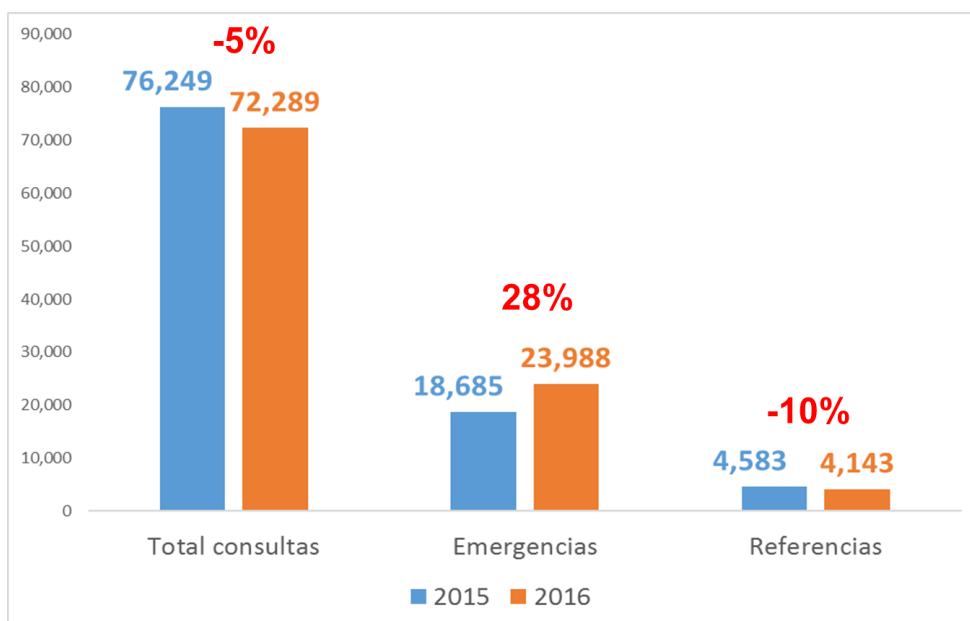
En mortalidad materna e infantil, se utilizan valores absolutos y proporciones de las variables: grupo de edad, procedencia y causas de mortalidad. Los datos utilizados proceden de los registros de egresos del Sistema de Morbimortalidad (SIMMOW), VIGEPES e información de la USSR.

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, se excluyen las de otra nacionalidad.

Informe de cierre de vacaciones agostinas 2016

Total consultas, emergencias y referencias, Sistema Nacional de Salud, Plan Divino Salvador 2015 - 2016



Eventos de vigilancia epidemiológica notificados durante las vacaciones agostinas 2015 - 2016

	2015	2016	Difer.	Dif. %
Eventos Infecciosos				
Hepatitis Aguda Tipo A	13	8	-5	-38
Sospecha de Cólera	0	0	0	-
Infección respiratoria aguda	15958	14735	-1223	-8
Neumonías	714	420	-294	-41
Diarrea y gastroenteritis	2025	2929	904	45
Arbovirosis				
Sospecha de dengue	650	33	-617	-95
Sospecha de dengue grave	12	3	-9	-75
Chikungunya	342	9	-333	-97
Zika	0	6		
TOTAL de casos de Arbovirosis	1004	51	- 953	- 95 %
Lesiones de causa externa				
Intoxicación Alimentaria aguda	3	3	0	0
Heridas por arma de fuego	44	44	0	0
Heridas por arma Blanca	47	83	36	77
Lesiones por accidente por vehículo	111	170	59	53
Mordedura por animal t. de rabia	199	236	37	19
Dermatosis	288	307	19	7

Informe de cierre de vacaciones agostinas 2016

Consulta brindadas por unidades móviles FOSALUD

LUGAR	ACTIVIDAD	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Total
		01	02	03	04	05	06	07	
CIFCO	Consultas médicas por morbilidad	11	5	18	6	14	22	10	71
	Atención de emergencias	1	0	1	0	1	0	0	3
	Referencias a segundo nivel	0	0	1	0	1	0	0	2
	Terapias Respiratorias	2	0	0	0	0	0	2	2
	Rehidratación oral	0	0	0	0	0	0	1	0
	Curaciones	4	1	3	0	3	7	2	15
	Inyecciones	5	2	4	4	8	11	3	30
	Pequeñas cirugías	0	0	0	0	0	0	0	0
ESTADIO CUSCATLAN	Consultas médicas por morbilidad	5	17	14	13	23	11	17	80
	Atención de emergencias	0	0	0	0	0	1	0	1
	Referencias a segundo nivel	0	0	0	0	0	1	0	1
	Terapias Respiratorias	0	2	2	0	0	0	0	5
	Rehidratación oral	2	0	0	3	3	0	1	9
	Curaciones	0	1	3	3	2	2	7	9
	Inyecciones	1	0	1	5	6	5	3	17
	Pequeñas cirugías	0	0	1	0	0	0	0	1

Acciones de saneamiento ambiental durante el periodo vacacional.

Actividad	Descripción	Total
Vigilancia de Calidad del agua para consumo humano	No. De lectura de cloro realizadas	786
	No. De Frascos de Puriagua distribuidos	827
Vigilancia de Sanitaria de Piscinas	No. De lectura de cloro realizadas	308
Higiene de Alimentos	Establecimientos expendedores de alimentos inspeccionados	1173
	Manipuladores de alimentos capacitados	2455
	Total de Alimentos decomisados (Kg)	9
	Total de Alimentos eliminados (Kg)	9
Disposición sanitaria de excretas	Total de Letrinas de hoyo instaladas provisionalmente	0
	Total de Letrinas moviles instaladas provisionalmente	244

Informe de cierre de vacaciones agostinas 2016

Acciones de saneamiento ambiental durante el periodo vacacional.

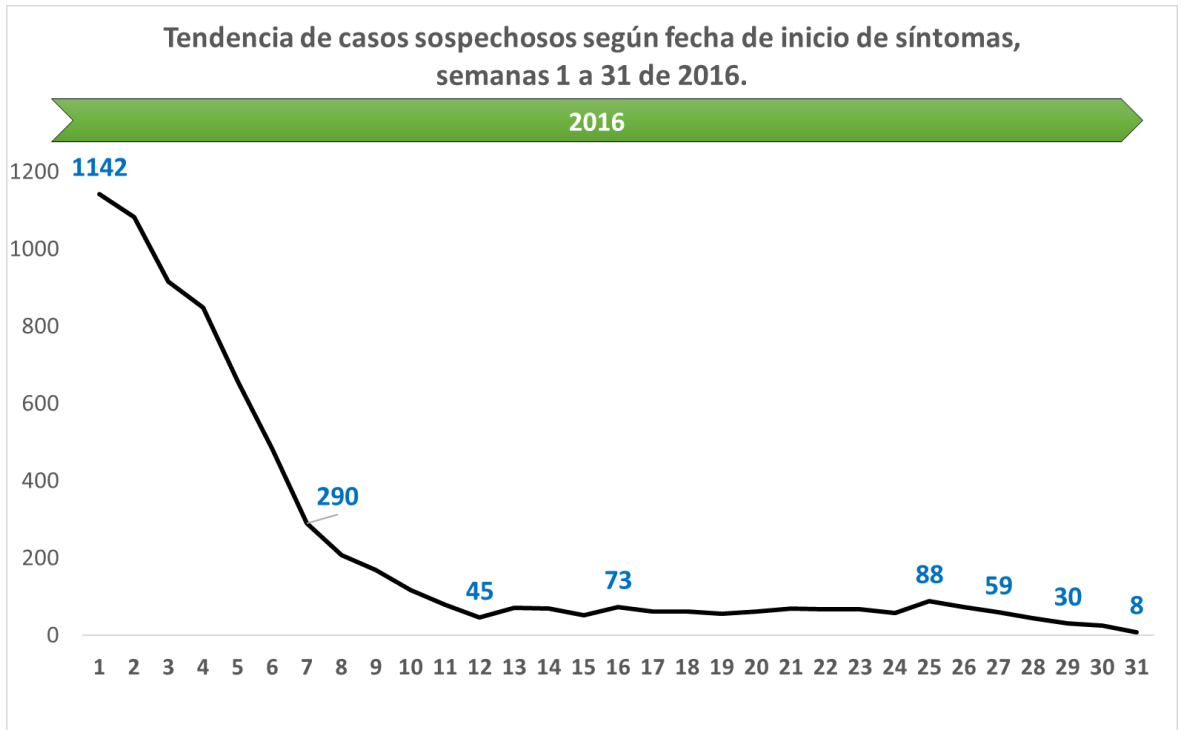
Vectores	No. De Playas fumigadas	42
	No. De Balnearios y turicentros fumigados	64
	No. De viviendas inspeccionadas	16089
	No. De viviendas fumigadas	7230
	No. De Criaderos Inspeccionados	57182
	No. Criaderos Tratados	39736
	No. De Criaderos Eliminados	16008

Acciones posterior a la vacación

- Evaluar Acciones de Salud:
 - Atenciones en Salud
 - Reporte de Enfermedades
 - Acciones de Promoción y Educación
 - Acciones de Saneamiento Ambiental
 - Participación Intersectorial
- Seguimiento de Limpieza de Playas y Balnearios en coordinación con la municipalidad.
- Fumigación de playas y balnearios
- Continuar Programas Regulares
- Evaluación del Plan vacacional de Mortalidad Materna

2

Situación epidemiológica de zika



Casos sospechosos de Zika SE 01 - 31 de 2016

Resumen	casos
Casos sospechosos (SE 01- 31)	7,123
Casos sospechosos en embarazadas (SE 01- 31)	270
Casos confirmados (SE 47 2015 - SE 31 2016)	51
Defunciones (SE 01-31)	0

Para la semana 31 de 2016, se tiene un acumulado de 7,123 casos, que sumado a 3,836 casos de 2015, registran 10,959 casos desde el inicio del brote. La tendencia actual es un descenso desde la SE 25

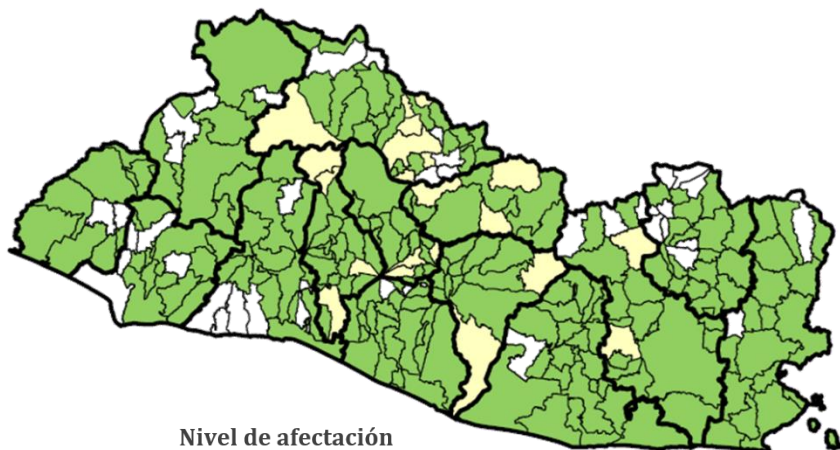
Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 01 – 31 de 2016

Grupos edad	Total general	tasa
< 1	229	193
1-4	361	75
5-9	353	60
10-19	664	53
20-29	1736	147
30-39	1584	191
40-49	1178	170
50-59	664	130
>60	294	42
Total general	7063	111

Las tasas acumuladas por 100 mil habitantes mas altas por grupos de edad, continúan en el grupos de los 30 - 39 años con una tasa de 191 lo cual refleja un exceso en la probabilidad de ocurrencia de la enfermedad de 70% en este grupo, respecto de la tasa nacional (111) y de un 66 % en el grupo de los menores de 1 año que tiene una tasa de 193.

Casos sospechosos de Zika por departamento y municipios SE 01- 31 de 2016

Departamento	Total general	Tasa
Chalatenango	627	301
Cabañas	381	228
Cuscatlan	598	225
San Vicente	314	175
San Salvador	2586	148
La Libertad	1097	141
Santa Ana	573	97
Morazan	132	65
Usulután	168	45
La Paz	151	45
Ahuachapán	143	42
San Miguel	203	42
Sonsonate	93	20
La Unión	52	20
Guatemala	3	
Honduras	2	
Total general	7123	111



Nivel de afectación

Bajo nivel de afectación ← [Verde] [Amarillo] [Rojo] → Moderado nivel de afectación

Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango con 301, Cabañas 228 y Cuscatlán 225, las cuales reflejan razones de tasas considerablemente superiores respecto del promedio nacional: 169% para Chalatenango, 106% Cabañas y 102% para Cuscatlán.

Casos y tasas de sospechosas de Zika en embarazadas SE 01- 31 de 2016

Departamentos	Total general	tasa
Cabañas	28	17
Chalatenango	27	13
San Vicente	19	11
Cuscatlan	19	7
San Salvador	92	5
Usulután	12	3
La Libertad	24	3
Morazan	6	3
San Miguel	13	3
Santa Ana	13	2
Sonsonate	6	1
La Paz	4	1
Ahuachapán	4	1
La Unión	2	1
Guatemala	1	
Total general	270	4

Desde la SE 47 a la SE 52 de 2015 se registraron 63 casos de sospecha de Zika en Mujeres Embarazadas, las cuales sumadas al periodo SE1-SE31 de 2016 totalizan 333 desde su introducción al país.

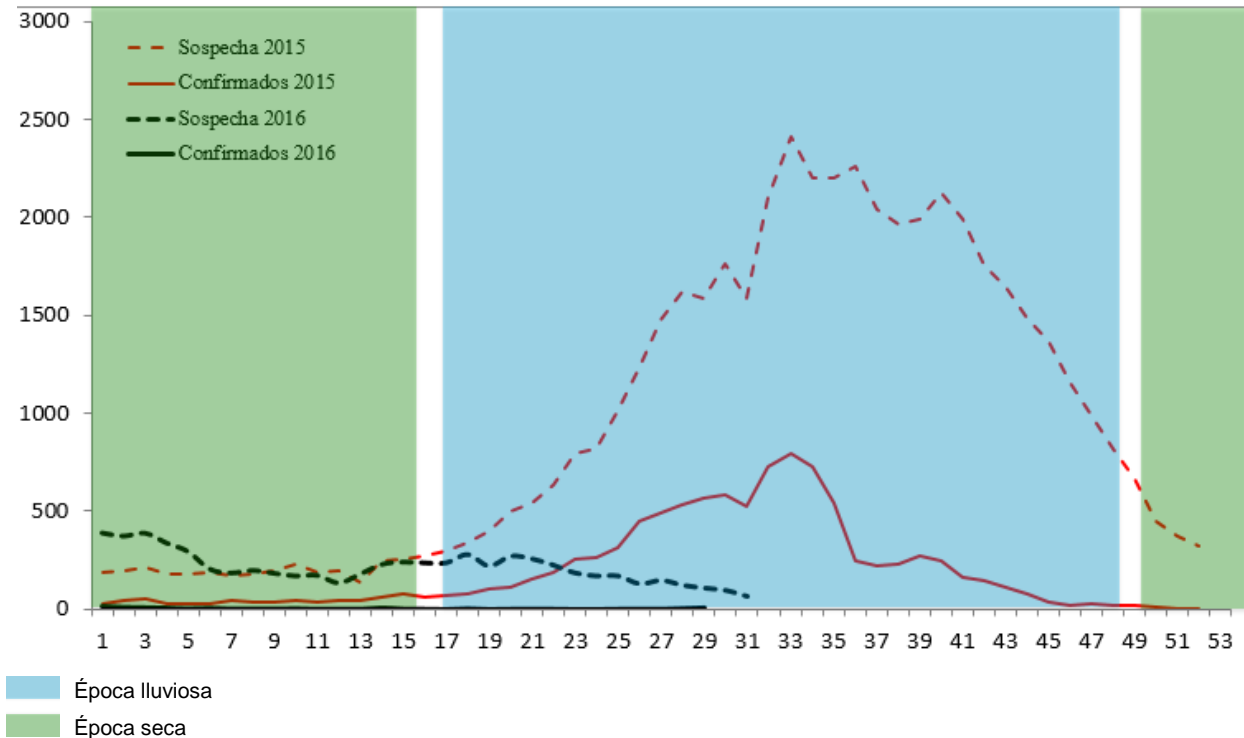
Hasta la semana 31 de 2016, se encuentran en seguimiento 306 mujeres embarazadas (92%), el resto no ha sido posible seguirlas debido a domicilios erróneos.

Por vigilancia laboratorial cerrada hasta la SE28 de 2016:

62 embarazadas han sido muestreadas en el momento agudo de la enfermedad (menor a 5 días de inicio de síntomas). 7 han resultado positivas (1 ya ha verificado parto, las otras 6 sin haber dado a luz, cuyos productos no tienen evidencia ultrasonográfica de microcefalia). El resto no fueron muestreadas, debido a que consultaron después del 5 día de la fecha de inicio de síntomas.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2015, SE31 de 2016



Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1 a 31 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2015	Año 2016	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-31)	17750	6619	-11131	-63%
Hospitalizaciones (SE 1-31)	3290	1160	-2130	-65%
Casos confirmados D+DG (SE 1-29)	4238	86	-4152	-98%
Casos confirmados Dengue (SE 1-29)	4106	80	-4026	-98%
Casos confirmados DG (SE 1-29)	132	6	-126	-95%
Fallecidos (SE 1-31)		1	1	-

1 fallecido confirmado de Dengue, ningún caso pendiente de auditoría.

Paciente masculino, 05 años 10 meses de edad, Panchimalco, San Salvador, consultó el 07/01/16 con sintomatología febril de moderada intensidad, dolor abdominal, melenas y epistaxis, en hospital "Dr. José Antonio Saldaña", donde es recibido sin constantes vitales, se brindan maniobras de resucitación, sin revertir.

Hasta la SE31 del presente año, se han registrado 6,619 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción de 63% (11,131 casos menos) en relación al año 2015. Para el 2016 se han confirmado 86 casos, de los cuales 80 fueron casos con o sin signos de alarma y 6 fueron de dengue grave.

Tasas de incidencia acumulada de dengue (confirmados) por grupos de edad, SE 29 del 2016

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	9	7.2
1-4 años	9	1.8
5-9 años	13	2.2
10-14 años	8	1.4
15-19 años	12	1.8
20-29 años	22	1.8
30-39 años	6	0.7
40-49 años	3	0.4
50-59 años	1	0.2
>60 años	3	0.4
	86	1.3

Hasta la SE29 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad fueron los menores de 1 año con una tasa de 7.2 por 100.00 habitantes, el grupo de 1 a 4 años, 15 a 19 y 20 a 29 años con una tasa de 1.8 cada uno.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE 29 del 2016

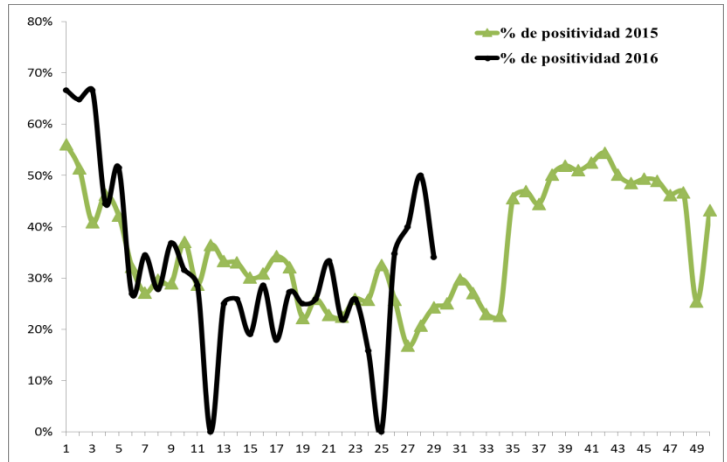
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
Cabañas	31	18.6
Chalatenango	16	7.7
Cuscatlan	5	1.9
San Vicente	2	1.1
La Libertad	7	0.9
San Miguel	4	0.8
Santa Ana	4	0.7
Sonsonate	3	0.6
San Salvador	10	0.6
Morazan	1	0.5
La Union	1	0.4
La Paz	1	0.3
Ahuachapan	1	0.3
Usulután	0	0.0
Otros países	0	
	86	1.3

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: Cabañas (18.6), Chalatenango (7.7) y Cuscatlán (1.9). El departamento de Usulután no ha presentado casos.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE 31 – 2016

SIBASI	SE 31		
	Total	Pos	% pos
Ahuachapán	0	0	0%
Santa Ana	4	2	50%
Sonsonate	4	0	0%
Total región occidental	8	2	25%
Chalatenango	2	1	50%
La Libertad	0	0	0%
Total región central	2	1	50%
Centro	0	0	0%
Sur	2	2	100%
Norte	0	0	0%
Oriente	2	0	0%
Total región metropolitana	4	2	50%
Cuscatlán	0	0	0%
La Paz	0	0	0%
Cabañas	0	0	0%
San Vicente	0	0	0%
Total región paracentral	0	0	0%
Usulután	0	0	0%
San Miguel	1	0	0%
Morazán	0	0	0%
La Unión	0	0	0%
Total región oriental	1	0	0%
Total País	15	5	33%

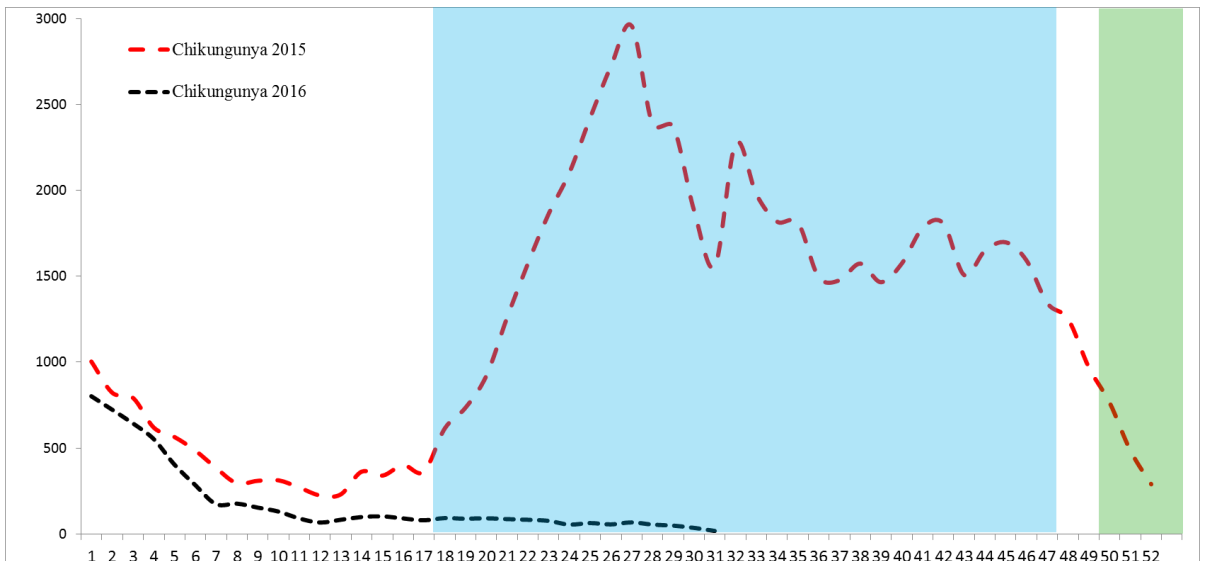


Para la SE31 se procesaron en total 15 muestras, para una positividad del 33% (5). Laboratorio Nacional de Referencia introdujo resultados de semanas anteriores retroactivamente.

La mayor positividad fue para la región de salud central y metropolitana con 50% (1 y 2 muestras respectivamente). La región de salud paracentral no envió muestras.

Los SIBASI con la mayor positividad fueron Sur 100% (2), Santa Ana y Chalatenango con 50% (2 y 1 respectivamente).

4 Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2015, SE 1 -31 de 2016



Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 31 de 2015-2016

	Acumulado		Diferencia	% de variación
	Año 2015	Año 2016		
Casos Chikungunya (SE 1-31)	33094	5522	-27572	-83%
Hospitalizaciones (SE 1-31)	1702	168	-1534	-90%
Fallecidos (SE 1-31)	0	0	0	0%

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 1-31 de 2016

Departamento	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	974	468
Cabañas	319	191
Cuscatlan	494	186
Santa Ana	758	129
San Vicente	221	123
Morazan	178	87
La Libertad	621	80
Ahuachapán	229	67
San Salvador	933	53
Sonsonate	247	53
Usulután	165	44
San Miguel	199	41
La Paz	106	31
La Unión	69	26
Guatemala	6	
Honduras	3	
Total general	5522	86

Desde la SE1 hasta la SE 31 de 2016, 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 2015, se ha experimentado una importante reducción porcentual de 82% de casos sospechosos y de 89% de hospitalizaciones.

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

En las primeras 31 semanas del año, se identifican 3 conglomerados donde las tasas son más altas al norte del país (Chalatenango, Cabañas, Cuscatlán), occidente (Santa Ana) y Paracentral (San Vicente). Los departamentos con las tasas más bajas se concentran en el Oriente del País.

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 1-31 de 2016

Grupos de edad	Total general	tasa x 100,000
< 1 año	310	248
1 - 4 años	534	109
5 - 9 años	433	73
10 - 19 años	909	72
20 - 29 años	1234	103
30 - 39 años	920	110
40 - 49 años	603	87
50 - 59 años	361	70
> 60 años	218	31
Total general	5522	86

De acuerdo con los grupos de edad la primera década de la vida es la más afectada, dentro de éste los menores de 1 año son los más afectados con una razón de tasas casi el triple con respecto a la tasa nacional. El segundo grupo más afectado es el grupo de 20 a 39 años, cuyo intervalo más afectado es el de 30 a 39 con una tasa 110%, superior a la del promedio nacional.

Índices larvarios SE 31 – 2016, El Salvador

Departamento	IC
San Salvador	20
Cuscatlan	19
La Unión	15
Usulután	12
San Vicente	11
San Miguel	10
Santa Ana	10
Ahuachapán	10
Morazán	9
La Libertad	9
Cabañas	9
Sonsonate	9
Chalatenango	8
La Paz	7
Nacional	11

Depósitos	Porcentaje
Útiles	81
Inservibles	16
Naturales	1
Llantas	1

Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el dengue, Chikungunya y zika SE 31 - 2016

- ❖ 29,050 viviendas visitadas, inspeccionando 27,786 (96%), realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos. Población beneficiada 152,927 personas.
- ❖ Entre las medidas observadas y realizadas, se encontró que 4,493 depósitos tienen como medida de control larvario peces de un total de 132,496 criaderos inspeccionados, equivalente a un 3.4%.
- ❖ En 14,186 viviendas se utilizó 903 Kg. de larvicida granulado al 1%; y 7,838 aplicaciones de fumigación a viviendas.
- ❖ 60 Controles de foco realizados.
- ❖ 1,025 Áreas colectivas tratadas y 112 fumigadas.

Actividades de promoción y educación para la salud

- ❖ 3,025 charlas impartidas, 22 horas de perifoneo.
- ❖ 1,792 material educativo distribuido (Hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso Humano participante 1,042

- ❖ 88 % Ministerio de Salud.
- ❖ 12 % personal de diferentes instituciones públicas, privadas y comunitarias

CASOS DE DENGUE Y CHIK EN LAS AMÉRICAS

CASOS DE DENGUE SE 24 (PAHO)

País o Subregión	Casos de Dengue y Dengue grave reportados		serotipos	sospecha de dengue grave	Fallecidos
	Probable	Confirmados			
México	36,037	5,045	DEN 1,2,3,4	1,215	7
Nicaragua	28,515	3,047	DEN 2		9
Honduras	15,792	86	DEN	215	1
Costa Rica	9,732	0	DEN1,2,3	0	0
El Salvador	6,043	71	DEN 2	148	1
Guatemala	3,558	326	DEN1,2,3,4	0	0
Panamá	1,219	619	DEN1,2,3	4	3
Belize	56	1	DEN 3		0
TOTAL	100,952	9,195		1,582	21

Sub-regiones	Probable	Confirmados	Sospecha Dengue grave	Muertes
Norteamérica	302	302	0	0
CentroAmérica y México	100,952	9,195	1,582	21
Andina	160,669	52,469	993	250
Cono Sur	1,435,662	256,874	455	315
Caribe Hispánico	18,536	123	495	24
Caribe Inglés y Francés y Holandes	6,127	1,099	2	0
TOTAL	1722248	320062	3527	610

CASOS DE CHIKUNGUNYA SE 28 (PAHO)

País/territorio	casos de transmisión autóctona			Tasa de incidencia	Fallecidos
	sospechosos	confirmados	casos importados		
Istmo Centroamericano					
Belice					
Costa Rica	1,627	0	0	32.53	0
El Salvador	5,285	0	0	82.24	0
Guatemala	2,368	65	0	14.97	0
Honduras	12,504	0	0	148.45	0
Nicaragua	4,675	453	0	81.97	1
Panamá		6	4	0.15	0
TOTAL	26,459	524	4	57.59	1

Territorio	sospechoso	confirmado	Tasa de incidencia	Fallecidos
América del Norte	0	337	0.07	0
Istmo Centroamericano	26,459	524	57.79	1
Caribe Latino	854	98	2.55	0
Area Andina	37,596	2,725	28.96	9
Cono Sur	96,370	30,665	46.33	17
Caribe No-Latino	0	0	0	0
TOTAL	161279	34349	19.74	27

No	Evento	Semanas				Acumulado 2016	Acumulado 2015	Diferencial para 2016 (%)	Tasa por 100000.0 habitantes
		Epidemiológicas		30	31				
		30	31						
1	Infección Respiratoria Aguda	31590	22207	1292423	1273802	(-1)	19717		
2	Dengue sospechosos	98	68	17750	6619	(-63)	102		
3	Chikungunya	34	16	33094	5522	(-83)	85		
4	Zika	24	8	-	7123	-	110		
5	Diarrea y Gastroenteritis	5181	3342	255305	203387	(-20)	3148		
6	Parasitismo Intestinal	3883	2149	138790	118336	(-15)	1832		
7	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1031	687	41829	42116	(1)	652		
8	Neumonías	828	693	27595	26327	(-5)	408		
9	Hipertensión Arterial	366	151	13587	13298	(-2)	206		
10	Mordido por animal trans. de rabia	351	329	12594	11791	(-6)	183		
11	Diabetes Mellitus (PC)	227	86	8842	7663	(-13)	119		

Enfermedad diarreica aguda, El Salvador SE 31/2016

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,561 casos.
- Durante la semana 31 se notificó un total de 3,342 casos, que significa una reducción del -35% (-1,839 casos) respecto a lo reportado en la semana 30 (5,181 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 31 del año 2016 (203,387 casos) con el mismo período del año 2015 (255,305 casos), se evidencia una disminución de un -20% (-51,918 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 4,233 casos en Cabañas y 83,088 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 83,088, La Libertad 25,187 y San Miguel 13,616 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 53% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (78%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Hasta la semana 31			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	8,981	74	0.82
2015	10,601	49	0.46

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 9 de Agosto 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	21,618	11,585	2,294	927	2,569	2,006

7

Infección respiratoria aguda, El Salvador SE 31/2016

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 41,090 casos.
- Durante la semana 31 se notificó 22,207 casos, -30% (-9,383 casos) menos que lo reportado en la semana 30 (31,590 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 31 del año 2016 se ha notificado un total acumulado de 1,273,802 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2015 (1,292,423 casos) significando una diferencia del -1% (-18,621 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 28,065 casos en Cabañas a 436,505 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 436,505, La Libertad 132,124 y Santa Ana 93,407.

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	94,599	61,452	32,434	9,317	14,674	12,061

8

Neumonías, El Salvador SE 31/2016

- El promedio semanal de neumonías es de 849 casos.
- Durante la semana 31 se ha reportado un total de 693 casos, lo que corresponde a una reducción del -16% (-135 casos) respecto a los notificados en la semana 30 (828 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 31 del año 2016 (26,327 casos) con el mismo período del año 2015 (27,595 casos) se observa una reducción de un -5% (-1,268 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 730 casos en Cabañas y 7,051 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 7,051, San Miguel 3,510 y Santa Ana 2,208 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 55% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (68%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 31			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	9,735	527	5.41
2015	9,971	405	4.06

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 9 de Agosto 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	5,880	2,121	357	60	79	467

Situación regional de influenza y otros virus respiratorios (OPS/OMS)

Los datos de la última Actualización Regional en línea: SE 29, 2016 de la OPS publicada el 3 de agosto reportan:

América del Norte: en general, continúa la disminución en la actividad de influenza. La mayoría de los indicadores epidemiológicos descendieron o están en niveles bajos.

Caribe: se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países. La mayoría de los indicadores descendieron o están en niveles bajos.

América Central: Los casos de neumonía continúan disminuyendo en El Salvador esta semana.

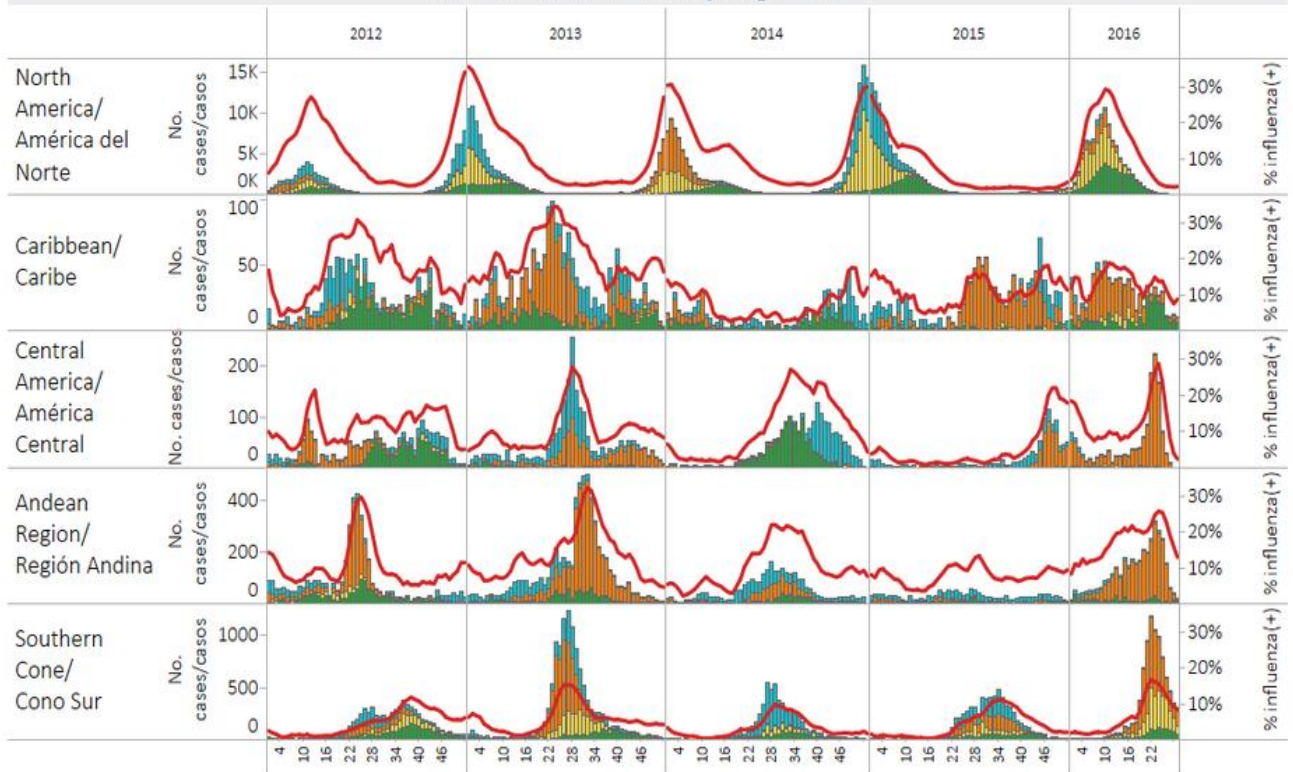
Sub-región Andina: influenza A(H1N1)pdm09 continúa circulando en niveles moderados, mientras que la actividad de VSR (virus sincial respiratorio) refleja una tendencia a disminuir en la mayoría de la región.

Brasil y Cono Sur: los niveles de influenza reflejan una tendencia a disminuir en toda la región, excepto en Chile, donde la actividad de influenza aumentó. La actividad de IRAG (infección respiratoria aguda grave) permanece elevada pero estable en Argentina.

Nivel global: la actividad de influenza aumentó de manera constante en las últimas semanas en Sudáfrica, pero siguió siendo baja en la mayor parte de Oceanía. La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte está en niveles inter-estacionales.

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

Distribution of influenza viruses by region, 2012-16
 Distribución de virus de influenza por región, 2012-16



Influenza viruses

- Influenza A(H3N2)
- Influenza A (H1N1)pdm09
- Influenza A No subtipificado
- Influenza B
- % Influenza viruses

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

**Gráfico 1.- Circulación de virus de influenza por semana epidemiológica
Vigilancia centinela, El Salvador, 2012 – 2016**

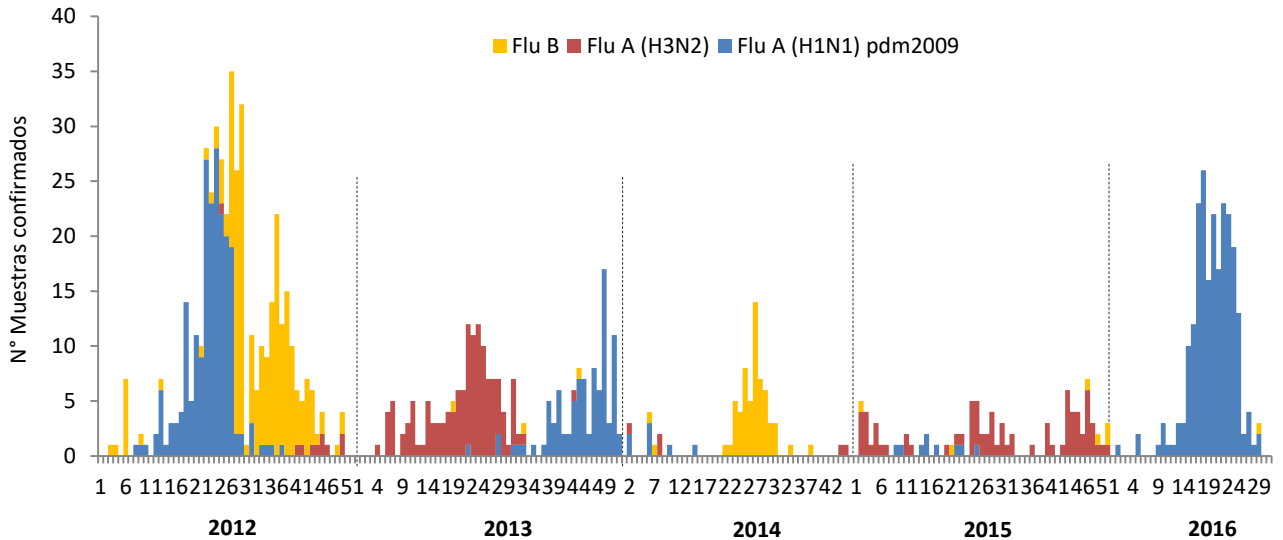


Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 31, 2015 – 2016

Resultados de Laboratorio	2015	2016	SE 31-2016
	Acumulado SE 31		
Total de muestras analizadas	1,078	1,952	20
Muestras positivas a virus respiratorios	282	291	0
Total de virus de influenza (A y B)	54	234	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	9	227	0
Influenza A no sub-tipificado	1	6	0
Influenza A H3N2	42	0	0
Influenza B	2	1	0
Total de otros virus respiratorios	233	56	0
Parainfluenza	38	38	0
Virus Sincicial Respiratorio (VSR)	176	8	0
Adenovirus	19	10	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	26%	15%	0%
Positividad acumulada para Influenza	5%	12%	0%
Positividad acumulada para VSR	16%	0.4%	0%

Fuente: VIGEPES

En las últimas dos semanas no se observa circulación del virus de influenza de acuerdo a los datos de laboratorio disponibles a este día.

La positividad acumulada para influenza durante el período de la semana epidemiológica 1 a 31 en 2016 (de 12%), con respecto a la positividad acumulada en el mismo período de 2015 (de 5%), lo que significa un incremento de siete puntos porcentuales en este año.

Se observa contraste entre el grado de circulación de virus sincicial respiratorio (VSR) el año pasado con respecto a este año: la positividad acumulada de 2015 fue 16% versus 0.4% en el período de las semanas 1 – 31 de este año.

Gráfico 2.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica vigilancia centinela, El Salvador, 2015 – 2016

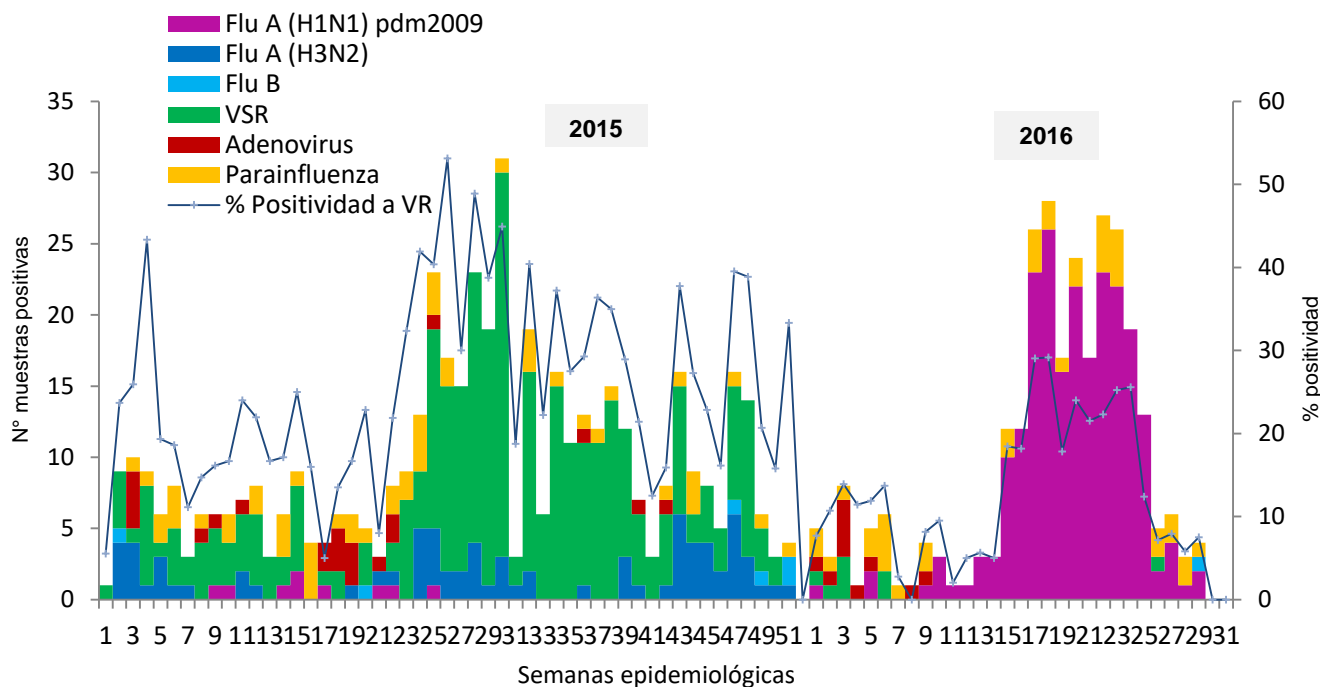
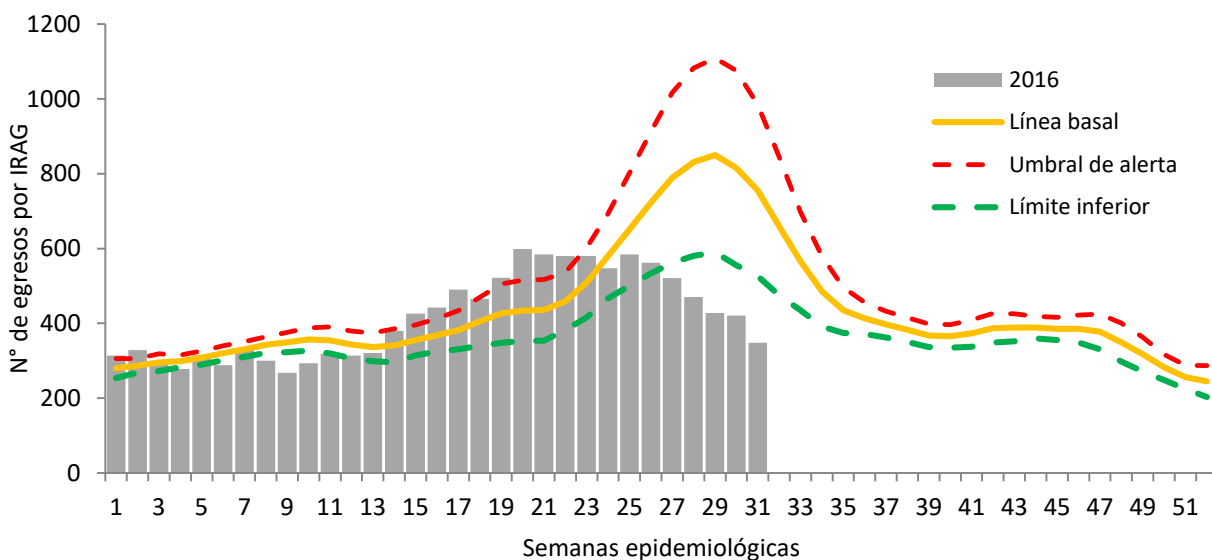
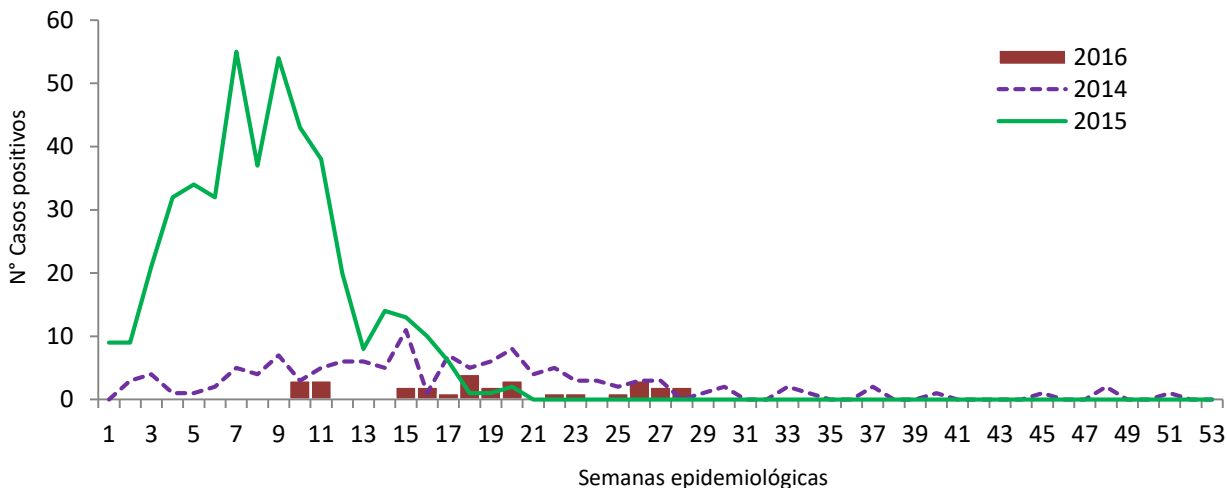


Gráfico 3.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 31 – 2016



En las últimas seis semanas se mantiene la tendencia de egresos por IRAG dentro de valores esperados. Durante el período de la semana epidemiológica 1 – 31, el 5.5% de todos los egresos hospitalarios se deben a diagnósticos de IRAG. El 4.5% de los casos IRAG egresaron fallecidos. El 71% de egresos por IRAG corresponde a los menores de 5 años y el grupo de adultos de edad igual o mayor a 60 años concentra el 12% de los egresos de IRAG.

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la vigilancia centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 31, 2014 – 2016



La positividad de la semana 31 fue 0 (0/16).

Durante el año 2016, en el período de las semana epidemiológica 1 – 31 se ha notificado un total de 1,262 casos sospechosos de rotavirus y de estos resultaron 30 positivos, con una positividad acumulada de 2% lo cual se contrasta con lo observado en el mismo período de 2015 donde se tomó muestra a 1,460 sospechosos y de ellos 441 (30%) fueron positivos, lo que significa para este año una reducción de 28 puntos porcentuales en la positividad acumulada.

Tabla 1.- Casos investigados a través de la vigilancia centinela de rotavirus según establecimiento, positividad y grupos de edad, Ministerio de Salud, El Salvador SE 31 – 2016

Establecimientos centinela de Rotavirus	Casos investigados		% Positividad	Casos investigados por edad		
	Sospechosos	Rotavirus (+)		< 12 meses	12 a 23 meses	24 a 59 meses
Hospital Nacional San Juan de Dios Santa Ana	13	0	0%	7	3	3
Hospital Nacional Cojutepeque	0	0	0%	0	0	0
Hospital Nacional San Bartolo	2	0	0%	0	1	1
Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel	1	0	0%	1	0	0
Hospital Nacional San Rafael	0	0	0%	0	0	0
Hospital Nacional Zacatecoluca	0	0	0%	0	0	0
Total	16	0	0%	8	4	4

Fuente: VIGEPES

12

Mortalidad materna

Muerte materna auditada, de establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS, Sector Privado y Comunitaria, 01 de enero al 08 de agosto 2016.

Del 01 de enero al 08 de agosto de 2016, de las muertes maternas notificadas se auditaron 21, de las cuales 57.1% (12) fueron clasificadas como de causa directa, 23.8% (5) indirecta y 19.1% (4) no relacionada.

De 17 muertes (directas e indirectas), 47.0% (8) ocurrieron en el grupo de edad de 20 a 29 años, 29.4% (5) de 10 a 19 años, 11.8% (2) de 30 a 39 años y 11.8% (2) de 40 a 49 años de edad.

Las muertes maternas (directas e indirectas), proceden de los departamentos de: San Salvador (5), Santa Ana (2), San Vicente (2), San Miguel (2), La Unión (1), Chalatenango (1), La Libertad (1), Cuscatlán (1), La Paz (1) y Cabañas (1).

Muertes Maternas	2015	2016
Auditadas	41	21
Causa Directa	21	12
Causa Indirecta	9	5
Causa no relacionada	11	4

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

Base de datos muerte materna. (UAIM)

13

Mortalidad en menores de 5 años

Mortalidad Infantil ocurrida en la Red de hospitales del Ministerio de Salud, 01 de enero al 08 de agosto de 2015-2016. (Se excluyen las muertes de otra nacionalidad).

Del 1 de enero al 08 de agosto de 2016, se notifican 669 muertes menores de 5 años, 60 muertes menos comparado con el mismo período del 2015 (729 muertes).

Hasta el 08 de agosto del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 85% (566/669), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (566), el 59% (335) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 73% (243) corresponde al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, 84% (475) se concentra en 9 de los 14 departamentos: San Salvador (103), La Libertad (70), Santa Ana (58), San Miguel (56), Usulután (47), Sonsonate (45), Ahuachapán (36), La Paz (31) y Chalatenango (29).

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