

República de El Salvador

Ministerio de Salud

Dirección de Vigilancia Sanitaria

Boletín Epidemiológico Semana 16 (del 14 al 20 de Abril 2019)

•CONTENIDO

1. Monografía: Plan integrado del SNS verano 2019.
2. Fiebre Tifoidea
3. Resumen de eventos de notificación hasta SE 16/2019
4. Situación epidemiológica de ZIKA.
5. Situación epidemiológica de dengue.
6. Situación epidemiológica de CHIKV.
7. Enfermedad diarreica aguda.
8. Infección respiratoria aguda.
9. Neumonías.
10. Situación regional de influenza y otros virus respiratorios.
11. Vigilancia centinela. El Salvador.
12. Vigilancia centinela de rotavirus
13. Recomendaciones para las enfermedades respiratorias.

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 16 del año 2019. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 841 unidades notificadoras (67.98%) del total (1,238), 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 84.6% 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.

ACTIVIDADES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL PREVIAS A LA SEMANA SANTA.

Actividades desarrolladas	No.
Manipuladores Capacitados	2,129
Establecimientos Inspeccionados	264
Establecimientos Autorizados	136
Letrinas (portátiles)	88
Perros y gatos vacunados	90,010
Viviendas, Negocios fumigados	4,669
Puriagua distribuido (litros)	2,340
Lugares priorizados	51

Enfoque del Plan

Está dirigido a prevenir los siguientes riesgos a la salud:

- Intoxicaciones alimentarias y diarreas por mala manipulación de alimentos
- Fiebre tifoidea
- Afecciones respiratorias
- Lesionados por accidentes de tránsito
- Arbovirosis

Campaña intersectorial de promoción, educación y comunicación social sobre medidas preventivas a la población en coordinación con Protección Civil.

Acciones de salud ambiental en playas y balnearios.

Atención de salud a la población a través de la integración y coordinación con instituciones de Salud (MINSAL, ISSS, FOSALUD).

Activación de turnos en la red de establecimientos de salud para la atención de emergencias.

300 ESTABLECIMIENTOS ACTIVADOS

Establecimientos de 1er nivel de atención	Número
• UCSF de MINSAL (18 laborando 8 horas y 41 abiertos 4 horas)	59
• Hogares de Espera Materna de MINSAL (todos abiertos 24 horas)	20
• CAE Apopa y San Martín (24 horas)	2
• FOSALUD (64 de 24 horas, 96 fines de semana)	160
• Unidades Médicas del ISSS (11 laborando 24 horas y de 7 durante 12 horas)	19
TOTAL	260

Unidades móviles	Número
• FOSALUD: Ubicadas en Playa Costa del Sol, Playa Majahual La Libertad en horario de 8am-5pm	2
TOTAL	2

Establecimientos de 2do y 3er nivel de atención	Número
Hospitales nivel nacional (MINSAL)	30
Hospitales (ISSS) (incluye Hospital Roma)	8
TOTAL	38

SNS	Recursos humanos
MINSAL	5,921
FOSALUD	2,438
ISSS	5,687
SEM	124
TOTAL	14,170

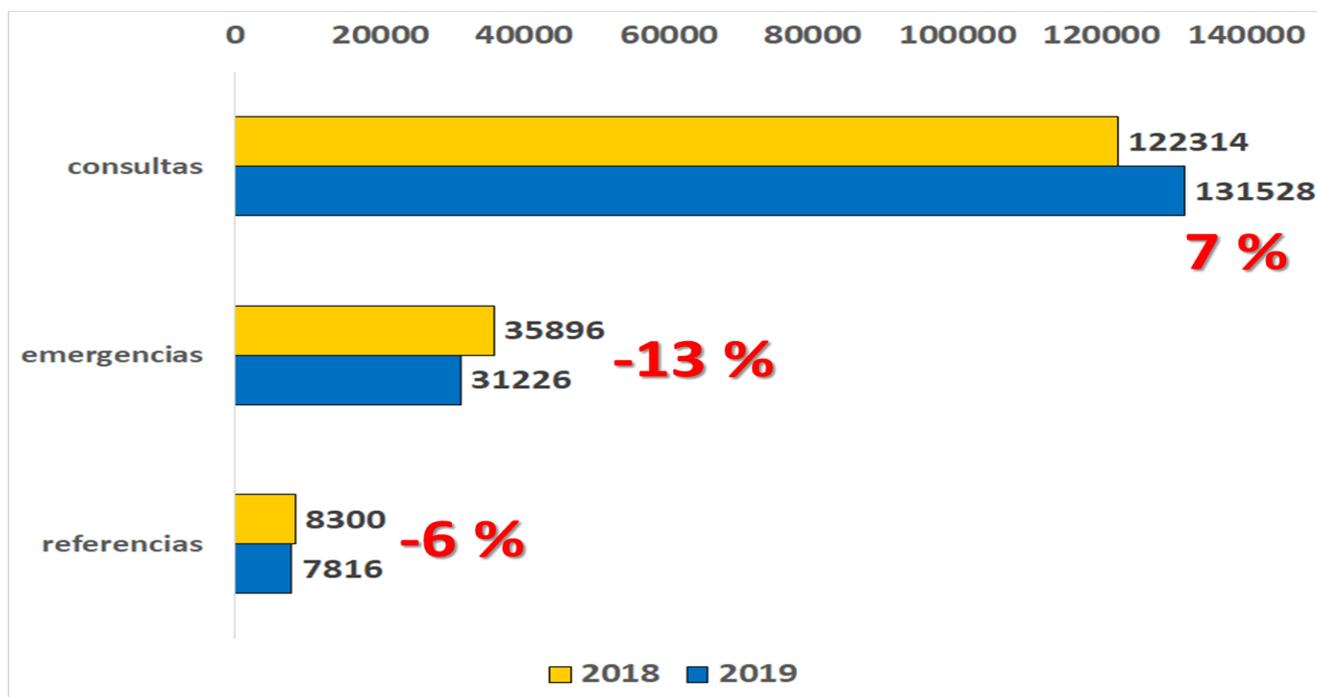
SNS	Costo por Institución
MINSAL	2,854,829
FOSALUD	967,359
ISSS	4,098,067
Total	\$ 7,920,256

1 PLAN INTEGRADO DEL SNS VERANO 2019.

ACTIVIDADES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL DURANTE LA SEMANA SANTA.

Lecturas de Cloro Residual	454
Litros de Hipoclorito de Sodio distribuidos	460
Lectura de cloro residual de agua de piscina	345
Inspecciones sanitarias al uso y mantenimiento a letrinas provisionales	610
Inspecciones sanitarias a áreas y balnearios públicos, para verificar limpieza, almacenamiento temporal adecuado y recolección de los desechos sólidos comunes	199
n° de personas vacunadas por agresiones por animal transmisor de rabia	5
Inspecciones a restaurantes, comedores, supermercados, tiendas y tiendas de conveniencias	827
Manipuladores de alimentos (Capacitados por el MINSAL)	770
Toma de muestras de alimentos perecederos y no perecederos	50

Total consultas, emergencias y referencias, por institución en establecimientos del sistema nacional de salud, vacaciones de Semana Santa, a la fecha 2018 – 2019.



1 PLAN INTEGRADO DEL SNS VERANO 2019.

Total de consultas atendidas en los establecimientos de salud del Sistema nacional de Salud, periodo de vacación del 13 de abril al 22 de abril de 2019 .

Institución	No. de consultas	%
MINSAL	18,467	14.0
FOSALUD	76,558	58.2
ISSS	35,671	27.1
COSAM	832	0.6
Total	131,528	100%

Principales causas de consulta, acumuladas desde el 13 de abril a la fecha, años 2018 - 2019

N°	Eventos	2018	2019	Diferencia	% variación
1	Diarrea y gastroenteritis	4,992	3,932	-1,060	-21
2	Hepatitis aguda tipo A	14	17	3	-
3	Casos sospechosos de paludismo	0	0	0	-
4	Casos sospechosos de Chikungunya	5	8	3	-
5	Casos sospechosos de Zika	3	3	0	-
6	Lesiones por transmisor de rabia**	451	396	-55	-12
7	Intoxicación Alimentaria aguda	9	10	1	-
8	Heridas por arma cortopunzante	329	183	-146	-44
9	Heridas por arma de fuego	69	74	5	-
10	Lesiones por vehículos (no moto) *	573	408	-165	-29
11	Infección respiratoria aguda	24,075	24,493	418	2%
12	Neumonías	510	738	228	45
13	Casos sospechosos de dengue	61	116	55	90

Conclusiones y consideraciones finales

1. Por cuarto año consecutivo se ha logrado una reducción en el número de personas atendidas por emergencias (-13 %) o que requirieron referencia a un establecimiento de mayor complejidad (-6 %).

2. Por tercer año consecutivo no se reportó ninguna defunción atendida dentro del SNS en el marco del Plan Verano.

3. De las 13 enfermedades vigiladas para este periodo se registró:
 - 10 en descensos o similares condiciones.
 - 1 con incremento discreto de 2 % (infecciones respiratorias agudas).
 - 2 en alza, Neumonías y Sospecha de dengue con 228 y 55 casos más respectivamente, para el mismo periodo el año pasado.

4. Aun cuando se registró una reducción en las atenciones de lesiones por accidentes de tránsito, la gravedad de las mismas fue mayor en las carreteras, por lo que muchos de los lesionados no alcanzaron a ser atendidos en los establecimientos del SNS.

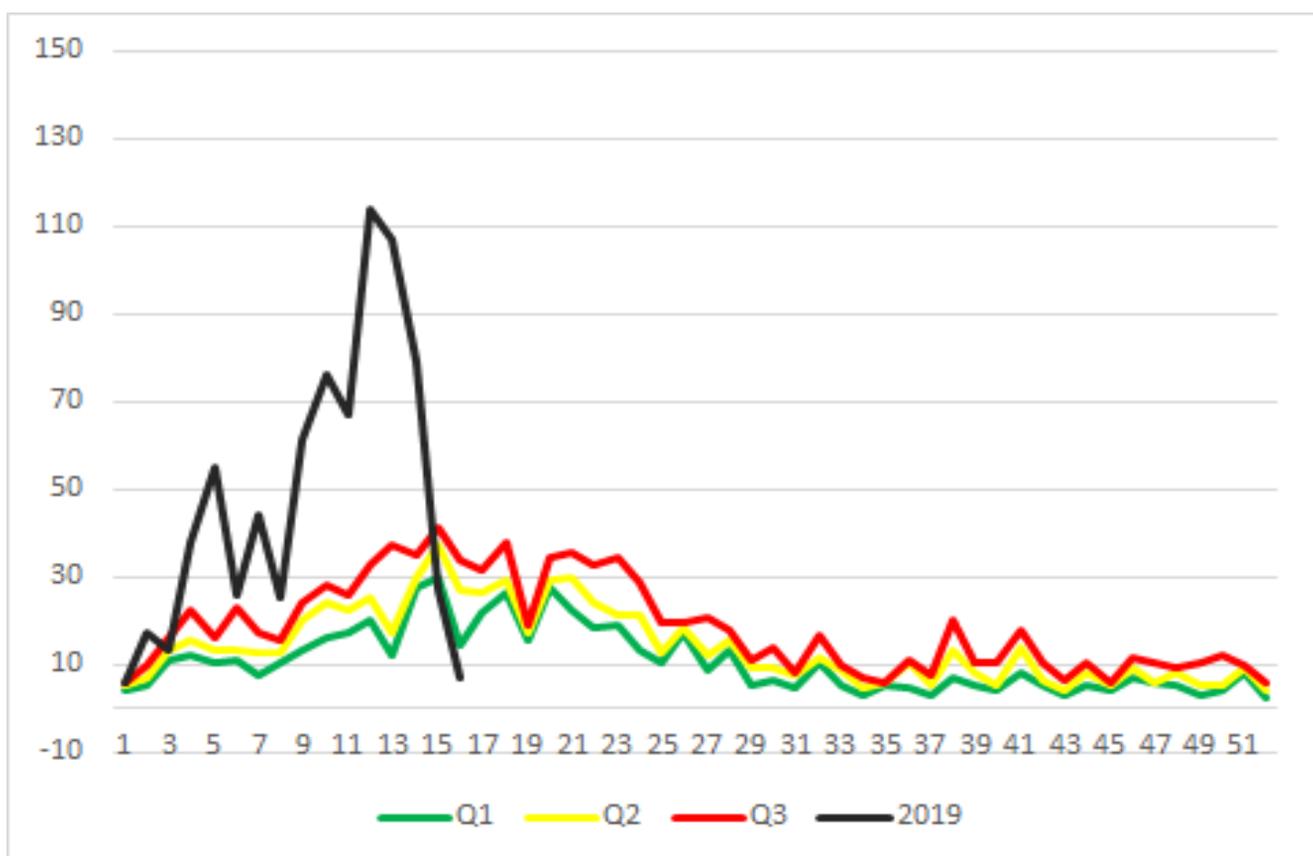
Fiebre tifoidea

Para la SE16 de 2019 se mantiene elevada la tendencia de los casos con un descenso que coincidió con el periodo de vacaciones de semana santa. Teniéndose 552 casos en 2018 contra 762 en 2019, representando un aumento del 38%.

De los 552 casos de 2018, 381 (69%) eran reportado por el ISSS, 164 (29,7%) por MINSAL, 3 por el ISBM (0.5%), 3 (0,5%) FOSALUD y 1 por COSAM (0.2%).

De los 762 casos de 2019, 440 (57.7%) son reportados por el ISSS, 287 (37,7%) por MINSAL, 11 (1,4%) por COSAM, 12 (1,6%) por ISBM, 5 (0,7%) por FOSALUD y 7 (0,9%) por el sector privado.

Corredor endémico de casos de fiebre tifoidea 2019



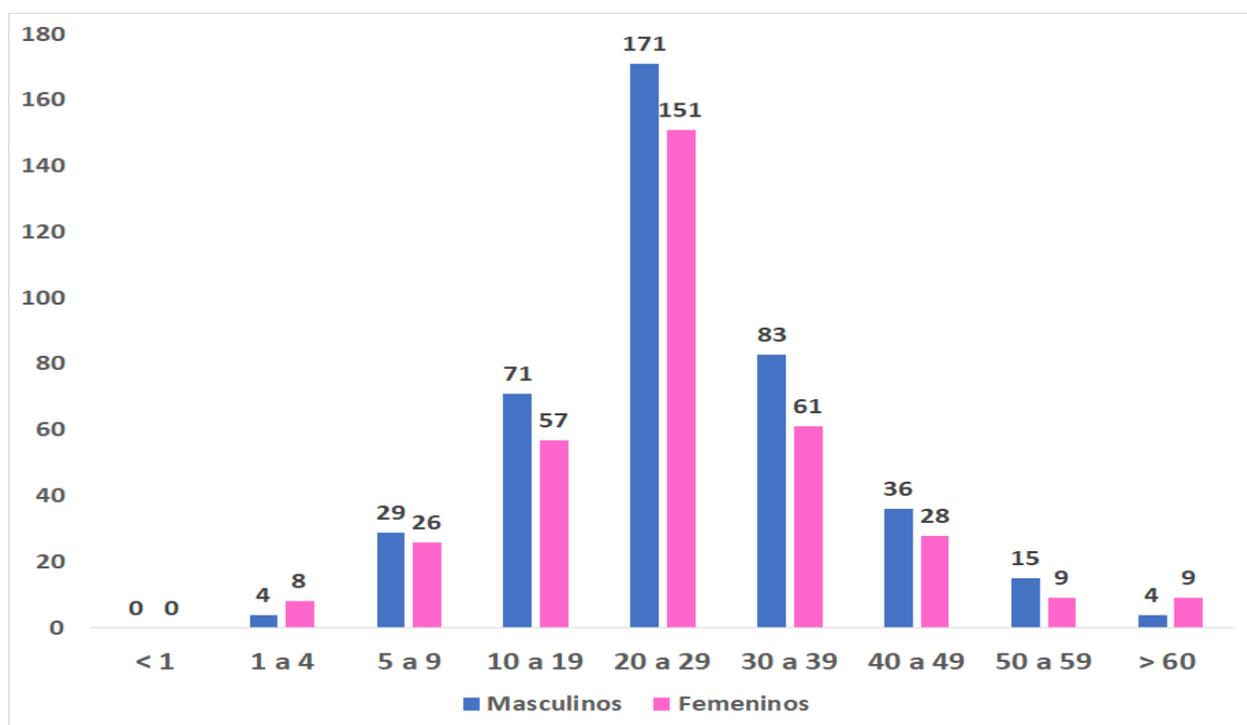
Fuente: VIGEPES

Fiebre tifoidea

Casos de fiebre tifoidea por departamento SE01-16 de 2019

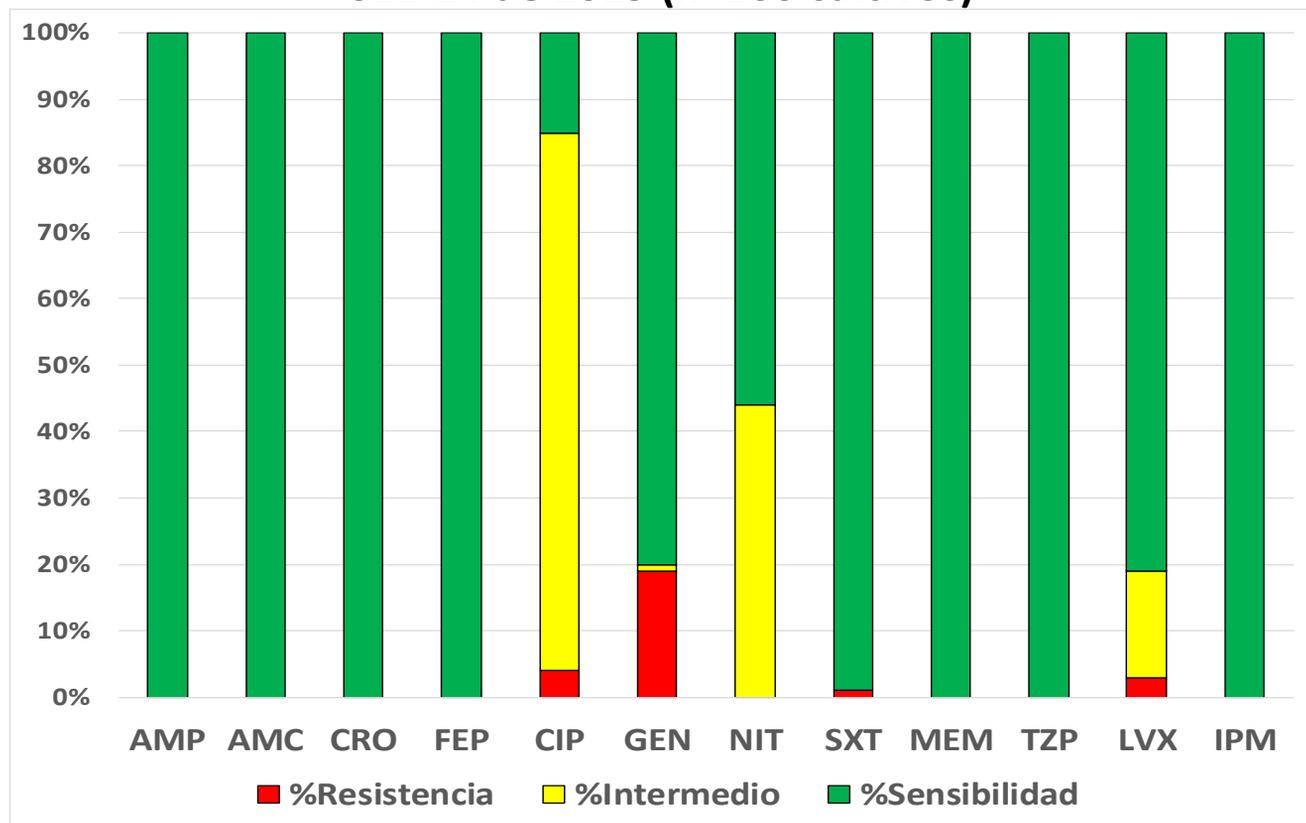
Departamento	Casos		
	Masculinos	Femeninos	Total
Ahuachapan	1	1	2
Santa Ana	8	4	12
Sonsonate	14	2	16
Chalatenango	5	3	8
La Libertad	37	45	82
San Salvador	335	284	619
Cuscatlan	1	1	2
La Paz	5	6	11
Cabanas	0	0	0
San Vicente	2	1	3
Usulután	3	0	3
San Miguel	2	2	4
Morazan	0	0	0
La Union	0	0	0
Totales	413	349	762

Casos de fiebre tifoidea por grupo de edad SE01-16 de 2019



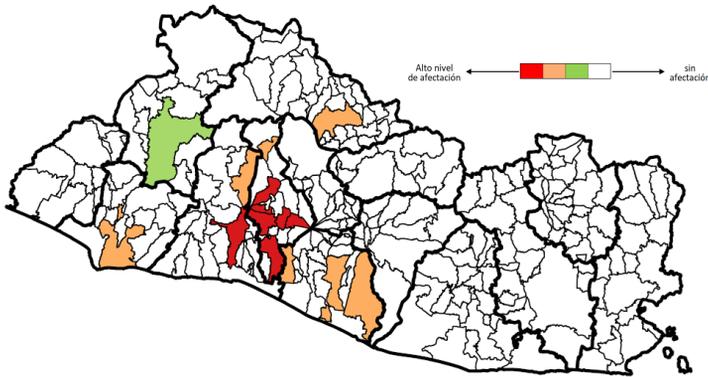
Fiebre tifoidea

Antibiogramas de *S. typhi* reportados en cubo bacteriológico SE1-14 de 2019 (n=166 cultivos)



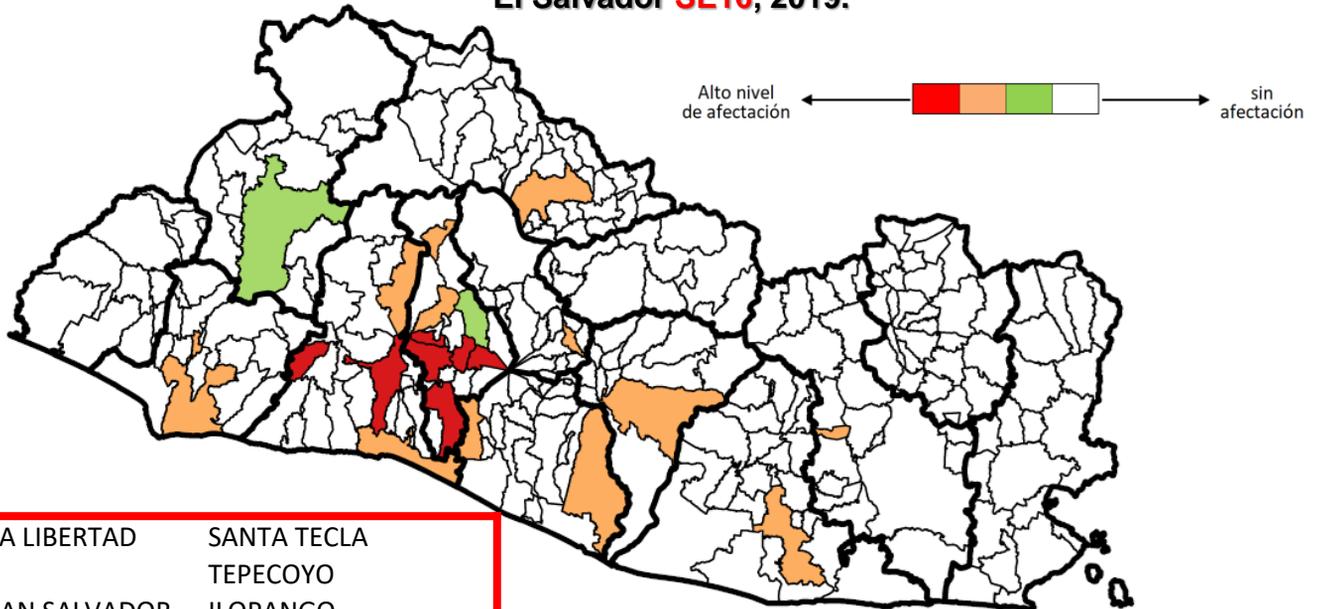
ATB	Nombre del antibiótico
AMP	Ampicilina
AMC	Amoxicilina/Ácido clavulánico
CRO	Ceftriaxona
FEP	Cefepima
CIP	Ciprofloxacina
GEN	Gentamicina
NIT	Nitrofurantoina
SXT	Trimetoprima/Sulfametoxazol
MEM	Meropenem
TZP	Piperacilina/Tazobactam
LVX	Levofloxacina
IPM	Imipenem

Estratificación de municipios con base a incidencia de casos de fiebre tifoidea, El Salvador SE12 2019.



Nivel de alerta	No.
Municipios con afectación grave	7
Municipios con afectación moderada	7
Municipios con afectación leve	1
Municipios sin afectación	247

Estratificación de municipios con base a incidencia de casos de fiebre tifoidea, El Salvador SE16, 2019.



LA LIBERTAD SANTA TECLA
TEPECOYO
SAN SALVADOR ILOPANGO
MEJICANOS
PANCHIMALCO
SAN SALVADOR SUR
SOYAPANGO

SONSONATE SONSONATE
CHALATENANGO CHALATENANGO
LA LIBERTAD LA LIBERTAD
QUEZALTEPEQUE
SAN SALVADOR AGUILARES
APOPA
CUSCATLAN EL CARMEN
LA PAZ OLOCUILTA
ZACATECOLUCA
SAN VICENTE SAN VICENTE
USULUTAN USULUTAN
SAN MIGUEL NUEVA GUADALUPE

Nivel de alerta	No.
Municipios con afectación grave	7
Municipios con afectación moderada	12
Municipios con afectación leve	2
Municipios sin afectación	241

SANTA ANA SANTA ANA
SAN SALVADOR TONACATEPEQUE

SI LA DIARREA QUIERE EVITAR SUS MANOS DEBE LAVAR



¿Cuándo lavarse las manos?

En todo momento sobre todo:

- Antes de comer.
- Después de ir al baño.
- Después de manipular alimentos.
- Después de tocar dinero y llaves.
- Después de manipular basura.

TAMBIÉN ES IMPORTANTE

- Desinfectar frutas y verduras.
- Utilizar agua potable para cocinar los alimentos.
- Consumir alimentos bien cocinados y calientes.
- Mantener los alimentos bien tapados.



RECUERDE QUE LA DIARREA:

Es la evacuación de heces líquidas frecuentes, causadas por bacterias, virus y parásitos, que se encuentran en los alimentos y en el agua.

¡SI LA DIARREA QUIERE EVITAR, SUS MANOS DEBE LAVAR!

Practicando las siguientes recomendaciones:



Antes de
comer y
preparar
alimentos



Después de
cambiar
el pañal



Antes y
después de
ir al baño



Cuando
saque
la basura



Siempre que se
lave las
manos
use
agua y jabón

La diarrea puede presentarse por:

- Manipular alimentos con las manos sucias.
- Consumir agua y alimentos contaminados

¿Cómo prevenir la diarrea?

- Tomar agua segura.
- Tapar los alimentos y agua para beber.
- Lavarse las manos con agua y jabón al momento de manipular o preparar alimentos.
- Consumir alimentos frescos y bien cocidos.

¡RECUERDE!

- Practicar medidas de higiene
- Acudir a la Unidad Comunitaria de Salud Familiar más cercana
- No automedicarse

Telefono
Amigo
2591-7474

www.salud.gob.sv

Ministerio de Salud
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

3

Resumen de eventos de notificación hasta SE 16

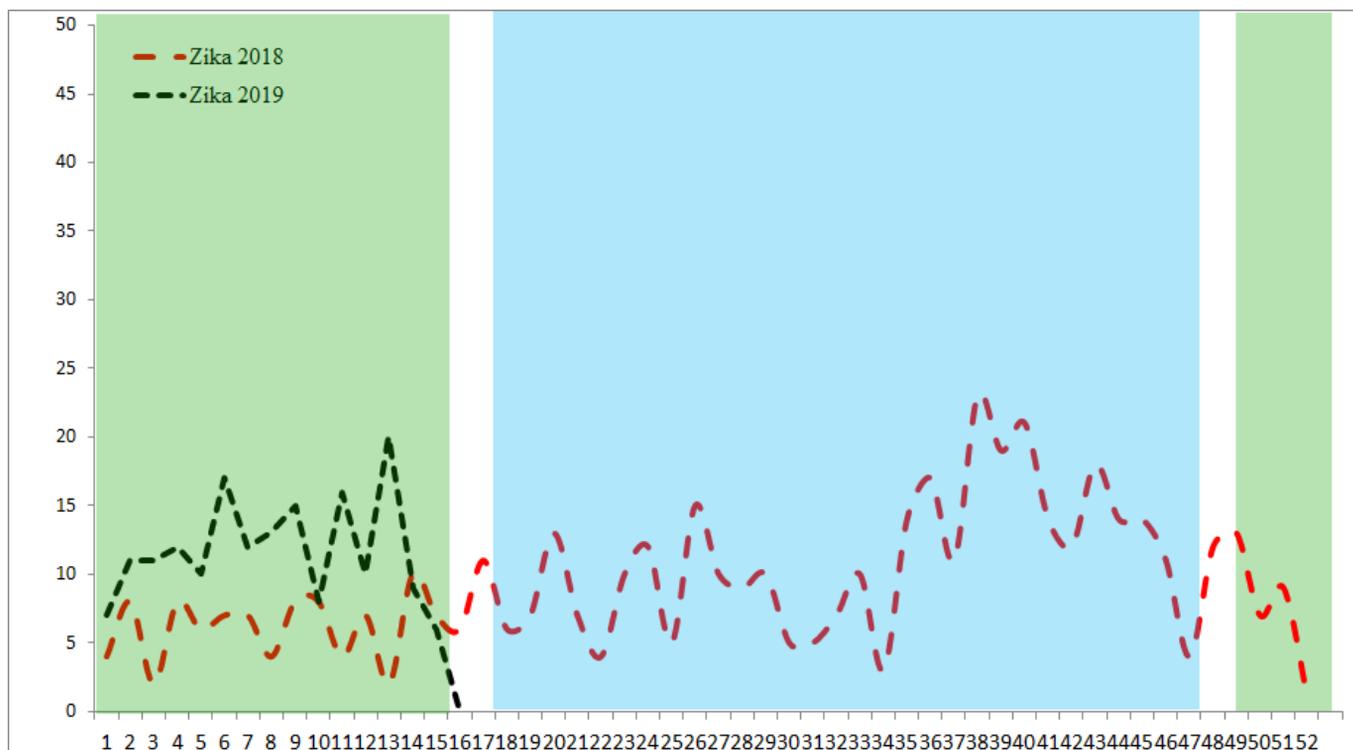
No	Evento	Semana	Acumulado		Diferencia absoluta	(% Diferencial para 2019)
		epidemiológica	2018	2019		
		16				
1	Infección respiratoria aguda	14,875	579,270	565,888	13,382	(-2)
2	Casos con sospecha de dengue	128	1,199	2,433	1,234	(103)
3	Casos con sospecha de chikungunya	7	94	115	21	(22)
4	Casos con sospecha de Zika	0	98	177	79	(81)
5	Paludismo Confirmado *	0	1	1	0	(0)
6	Diarrea y gastroenteritis	1,970	93,086	115,315	22,229	(24)
7	Parasitismo intestinal	723	47,510	43,401	4,109	(-9)
8	Conjuntivitis bacteriana aguda	684	17,383	16,025	1,358	(-8)
9	Neumonías	346	8,218	8,571	353	(4)
10	Mordido por animal trans. de rabia	301	6,641	6,611	30	(-0)

* Casos importados

4

Situación epidemiológica de zika

Casos sospechosos de Zika SE 01-52 2018 y SE 16 de 2019



Resumen casos con sospecha de Zika SE16 de 2019

	Año 2018	Año 2019	Diferencia	% de variación
Casos Zika (SE 1-16)	98	177	79	81%
Fallecidos (SE 1-16)	0	0	0	0%

Hasta la SE 16 de 2019, se tuvo un acumulado de 177 casos con sospecha de zika, lo cual significa un incremento de 81% respecto del año 2018 ya que para el mismo periodo se registró 98 casos sospechosos.

Casos con sospecha de Zika por grupo de edad SE 16 de 2019

Grupos edad	Total	tasa
<1	78	63.1
1-4	8	1.6
5-9	11	1.8
10-19	21	1.8
20-29	31	2.5
30-39	11	1.2
40-49	9	1.3
50-59	5	0.9
>60	3	0.4
Total general	177	2.7

La tasa acumulada de la SE 16 refleja un incremento en el grupo < 1 año con una tasa de 63.1 y en el grupo de 20 a 29 con 2.5

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

Casos con sospecha de Zika por departamento y municipios SE 16 de 2019

Departamentos	Acumulado	Tasa
Chalatenango	26	12.3
Cabañas	14	8.2
Sonsonate	23	4.8
Ahuachapán	17	4.8
La Paz	14	4.0
Cuscatlán	8	2.8
San Vicente	5	2.7
San Salvador	39	2.2
La Unión	4	1.5
Morazán	3	1.4
Usulután	5	1.3
Santa Ana	7	1.1
San Miguel	5	1.0
La Libertad	6	0.7
Guatemala	0	
Honduras	1	
Total general	177	2.7

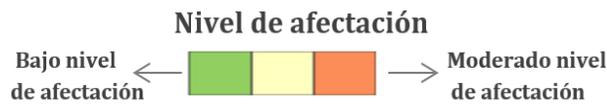
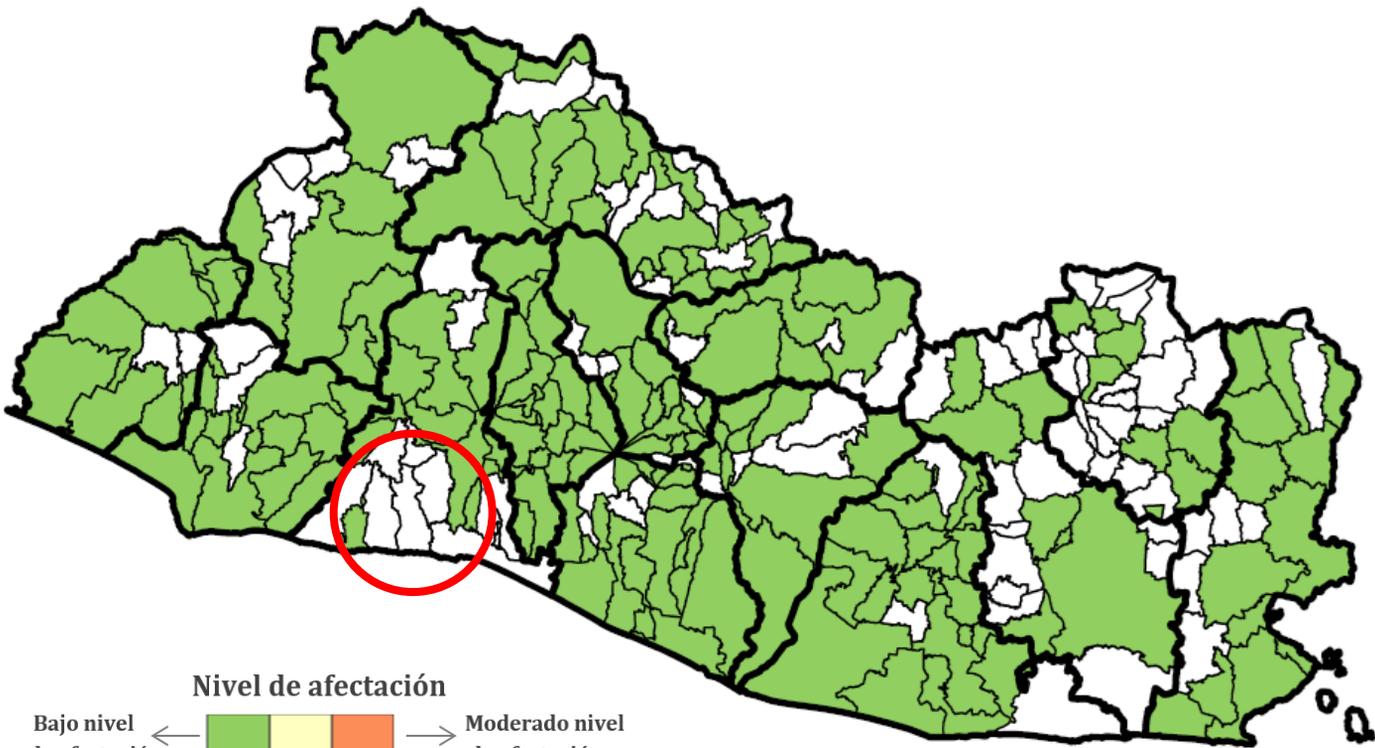
La tasa nacional acumulada es de 2.7 casos por cien mil hab. Los departamentos con tasas más altas por encima de la tasa nacional son: Chalatenango, Cabañas, Sonsonate, Ahuachapán, La Paz y Cuscatlán.

Casos y tasas con sospecha de Zika en embarazadas SE 16 de 2019

Departamentos	acumulado	Tasa
Cabañas	5	2.9
La Paz	7	2.0
Chalatenango	3	1.4
Ahuachapan	3	0.9
San Miguel	3	0.6
San Salvador	10	0.6
Sonsonate	2	0.4
La Libertad	3	0.4
Santa Ana	2	0.3
Usulután	1	0.3
Cuscatlan	0	0.0
San Vicente	0	0.0
Morazan	0	0.0
La Union	0	0.0
Guatemala	0	
Total general	39	0.6

Se han registrado 39 mujeres embarazadas sospechosas de Zika , de acuerdo con su ubicación geográfica, las tasas mayores se encuentran en los departamentos de, Cabañas, La Paz, Chalatenango y Ahuachapán.

Estratificación de municipios con base a criterios epidemiológicos y entomológicos para Arbovirosis (dengue, chikungunya y Zika), El Salvador Abril SE 16 2019.



Nivel de alerta	No.
Municipios con afectación grave	0
Municipios con afectación moderada	0
Municipios con afectación leve	170
Municipios sin afectación	92

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

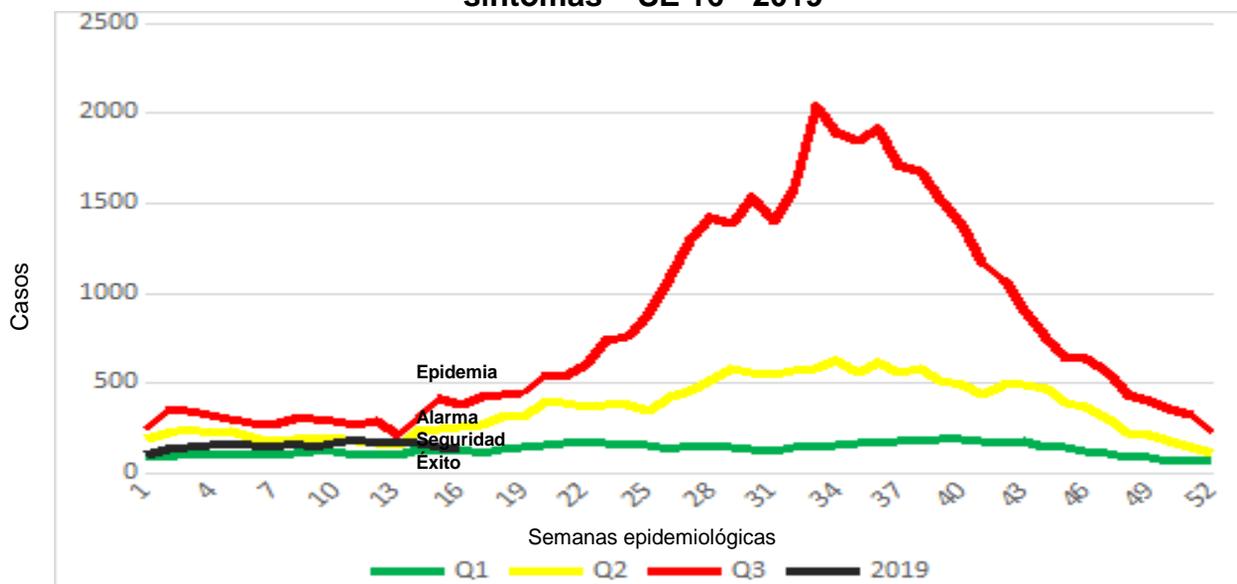
- Razón Estandarizada de Morbilidad (REM) de sospechosos de dengue (IC. 95%)
- REM de sospechosos de chikungunya (IC. 95%)
- REM de sospechosos de Zika (IC. 95%)
- REM de confirmados de dengue (IC. 95%)
- REM de confirmados graves de dengue (IC. 95%)
- Porcentaje larvario de vivienda
- Porcentaje de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

SOBRE SITUACION EPIDEMIOLÓGICA:

- **No hay ningún municipio con afectación grave ni moderada en el territorio Salvadoreño.**
- **170 municipios con niveles de afectación leve y 92 sin afectación estadísticamente significativa.**
- 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 DENGUE

• Corredor endémico de casos sospechosos de dengue, según fecha de inicio de síntomas – SE 16 - 2019



Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE 16 de 2018-2019

	Año 2018	Año 2019	Diferencia
Casos probable de dengue (SE 1-14)	23	206	183
Casos confirmados con y sin signo de alarma (SE 1-15)	17	33	16
Casos confirmados dengue grave (SE 1-15)	0	20	20
Total casos confirmados Dengue (SE 1-15)	17	53	36
Hospitalizaciones (SE 1-16)	273	636	363
Fallecidos (SE 1-16)	0	0	0

Hasta SE14 del 2019 se han presentado 206 casos probables de dengue comparado con las 23 del 2018. Hasta la SE15 del 2019 se ha confirmado 53 casos, comparado con 17 del 2018. Se han reportado 636 hospitalizaciones en 2019 y 273 hospitalizaciones en el 2018.

Casos probables de dengue SE14 de 2019 y tasas de incidencia de casos confirmados de dengue SE15 de 2019, por grupos de edad

Grupo de edad	Probables SE14	Confirmados SE15	Tasa x 100.000
<1 año	4	5	4.0
1-4 años	35	6	1.2
5-9 años	70	22	3.7
10-14 años	33	4	0.7
15-19 años	16	5	0.8
20-29 años	28	5	0.4
30-39 años	10	2	0.2
40-49 años	3	2	0.3
50-59 años	5	1	0.2
>60 años	2	1	0.1
	206	53	0.8

Hasta la semana 15 se reportan 53 casos confirmados de dengue: las tasas de incidencia mas altas por 100.000 habitantes son 4.0 en menor de 1 año, 3.7 en los grupos de 5 a 9 y 1.2 en grupo de 1 a 4 años. La tasa nacional es de 0.8 por 100,000 hab.

Casos probables de dengue SE14 de 2019 y tasas de incidencia de casos confirmados de dengue SE15 de 2019, por departamento.

Departamento	Probables SE14	Confirmados SE15	Tasa x 100.000
Santa Ana	28	23	3.8
Sonsonate	58	10	2.1
Chalatenango	12	3	1.4
Ahuachapan	20	4	1.1
La Libertad	21	8	1.0
La Paz	15	1	0.3
San Salvador	41	4	0.2
Cuscatlan	3	0	0.0
Cabañas	1	0	0.0
San Vicente	3	0	0.0
Usulután	1	0	0.0
San Miguel	0	0	0.0
Morazan	1	0	0.0
La Union	0	0	0.0
Otros paises	2	0	
	204	53	0.8

Hasta la semana 15 del 2019 se reportan 53 casos confirmados de dengue. Las tasas de incidencia mas altas por 100.000 habitantes fueron de 3.8 en Santa Ana, 2.1 en Sonsonate y 1.4 en Chalatenango. La tasa nacional es de 0.8 por 100,000 hab.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Resultados de muestras de casos sospechosos de dengue, SE 16 de 2019

Tipo de Prueba	SE 16			SE 1-16		
	Pos	Total	%pos	Pos	Total	%pos
PCR	0	0	0	79	163	48
NS1	0	0	0	0	0	0
IGM	0	0	0	183	383	48
Total	0	0	0	262	546	48

El total de muestras procesadas hasta la SE16 fueron 546, con una positividad del 48% (262 muestras). No se tomaron muestras en SE16.

Hasta la SE16 se han procesado 163 muestras para PCR, con una positividad del 48% (79 muestras). No se tomaron muestras en SE16.

Hasta la SE16 no se han procesado muestras para NS1.

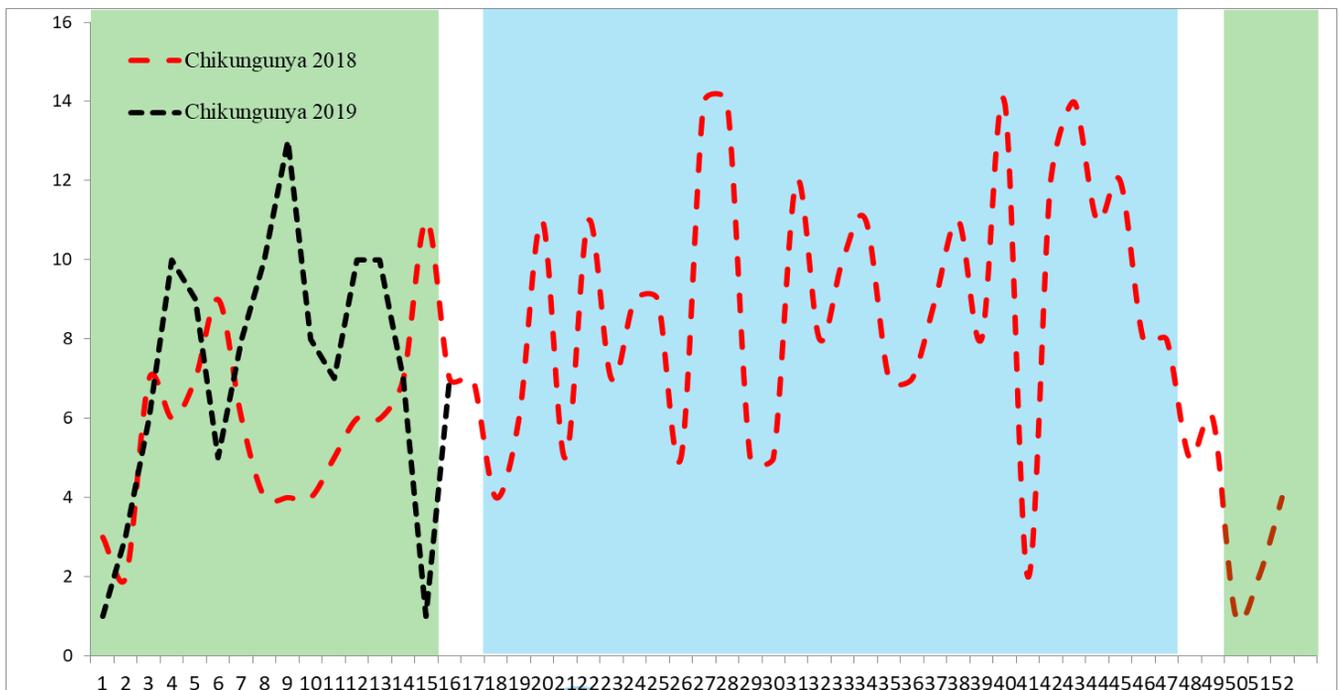
La positividad de muestras procesadas de IgM hasta la SE16 fue 48% (183). En la SE16 no se procesaron muestras.

El serotipo circulante den DEN-2

6

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2018, SE 1-16 de 2019



Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 01-16 de 2018-2019

	Semana 14		Diferencia	% de variación
	Año 2018	Año 2019		
Casos Chikungunya (SE 01-16)	94	115	21	22%
Hospitalizaciones (SE 01-16)	7	9	2	29%
Fallecidos (SE 01-16)	0	0	0	0%

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	30	14.19
Sonsonate	22	4.63
Ahuachapán	7	1.98
Cabañas	3	1.76
San Miguel	7	1.41
La Libertad	11	1.37
San Salvador	21	1.20
Santa Ana	6	0.99
Cuscatlán	2	0.71
La Paz	1	0.29
San Vicente	0	0.00
Morazán	0	0.00
Usulután	4	0.00
La Unión	1	0.00
Guatemala		
Honduras		
Total general	115	1.76

En el porcentaje acumulado hasta la SE 16 del 2019, se observa un incremento del 22%. Al comparar los datos de este año con el período similar del 2018, se observa diferencia porcentual de 29% en los hospitalizados.

Los departamentos que presentan la mayor tasa por 100,000 habitantes son Chalatenango, Sonsonate y Ahuachapán, (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.

Grupos edad	Total general	Tasa
<1 año	6	4.85
1-4 años	9	1.82
5-9 años	12	2.00
10-19 años	24	2.05
20-29 años	25	1.98
30-39 años	22	2.49
40-49 años	11	1.54
50-59 años	3	0.55
>60 años	3	0.40
Total general	115	1.76

De acuerdo con los grupos de edad los más afectados son los menores de un año, de 1 a 4 años, 5 a 9 años, 10 a 19, 20 a 29 años y 30 a 39 años (mayores que el promedio nacional)

Índices larvarios por departamento y proporción de criaderos detectados. SE 16 – 2019, El Salvador

Departamento	IC
San Salvador	19
La Unión	15
San Vicente	10
Chalatenango	10
Usulután	10
Cuscatlán	9
Ahuachapán	8
Sonsonate	8
San Miguel	8
Morazán	7
La Libertad	6
Santa Ana	6
Cabañas	5
La Paz	-
Nacional	8

Depósitos	Porcentaje
Útiles	86
Inservibles	13
Naturales	0
Llantas	1

OBSERVACIÓN: SIBASI La Paz no reportó información.

Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el Dengue, Chikungunya y Zika SE 16 – 2019

- ❖ Se visitaron 39226 viviendas, inspeccionando 37484 (96%) realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos de zancudos; Población beneficiada 292859 personas.
- ❖ En 19747 viviendas se utilizó 1513 Kg. de larvicida granulado al 1% y en el resto ya tenían 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 181996 depósitos inspeccionados; 4477 (2.46%) tienen como medida de control larvario peces, 122122 abatizados, lavados, tapados entre otros (67.1%) y 55397 inservibles eliminados (30.44%)
- ❖ Se fumigaron 41838 viviendas y 162 áreas colectivas (Centros educativos, iglesias, instalaciones de instituciones entre otros)
- ❖ 95 Controles de foco con medidas integrales. (Búsqueda tratamiento o eliminación de criaderos de zancudos, búsqueda activa de febriles, entrevistas educativas sobre el control y eliminación de criaderos, fumigación intra y peridomiciliar en un radio de 100 metros.
- ❖ 937 Áreas colectivas tratadas con medidas integrales de búsqueda tratamiento o eliminación de criaderos de zancudos. (se uso un promedio de 188 Kg. de larvicida al 1%)

Actividades de educación para la salud realizadas por personal de vectores

- ❖ 7989 charlas impartidas.
- ❖ 23 horas de perifoneo
- ❖ 630 material educativo entregado en las visitas (Hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso Humano intersectorial participante 1526

- ❖ 70% Ministerio de Salud.
- ❖ 2% Alcaldía municipal
- ❖ 12% Ministerio de Educación y centros escolares
- ❖ 16% personal de diferentes instituciones públicas, privadas y comunitarias.

- El promedio de casos semanal de enfermedad diarreica aguda es de 7,207 casos en base a totalidad acumulada del periodo (115,315 casos). Fuente: VIGEPES datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.
- Comparando la tasa acumulada a la semana 16 del año 2019 (1,760 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2018 (1,414 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (346 casos x100mil/hab.). Fuente: VIGEPES datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.
- Del total de egresos por Diarrea, el 50% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (69%) seguido de 5 a 9 años (12%). Fuente: SIMMOW datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.

Egresos, fallecidos y letalidad por diarrea hasta la semana 16

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2019	5,384	22	0.41
2018	3,012	14	0.46

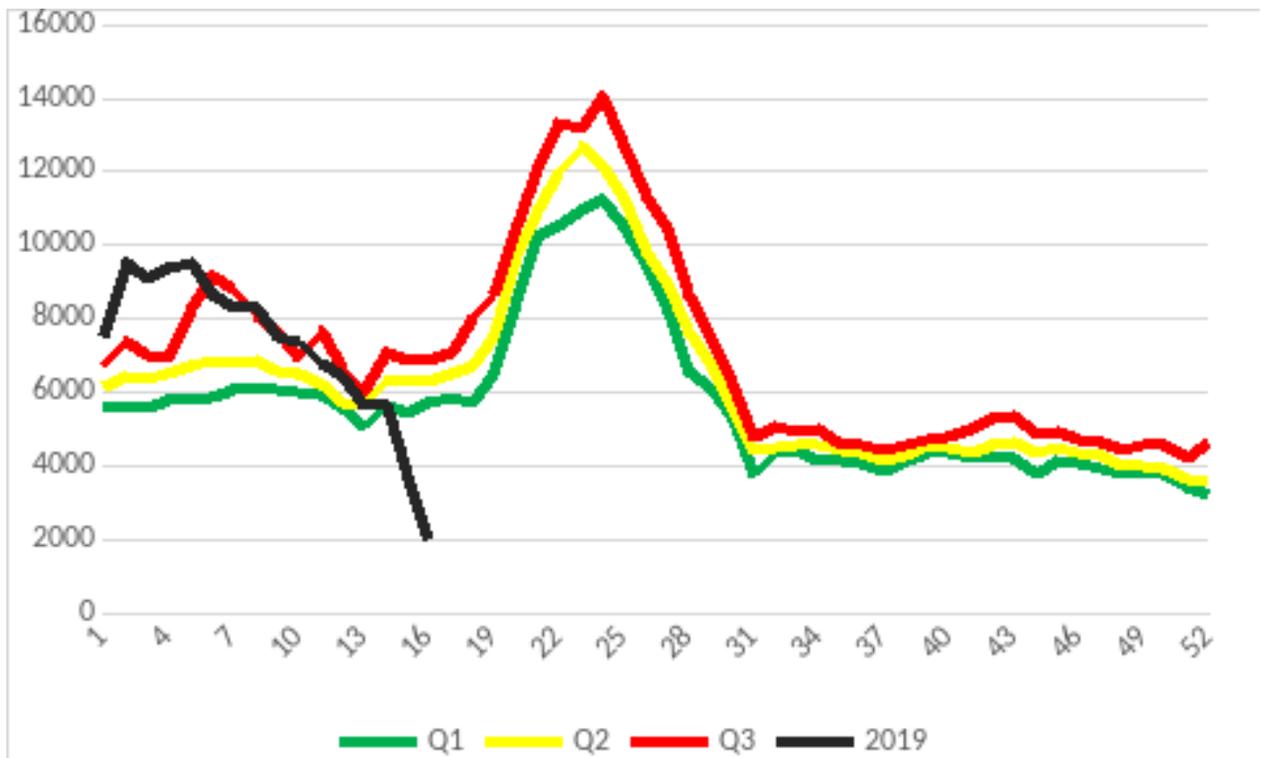
Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 23 de abril 2019,10:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

Casos y tasas por grupo de edad y departamento de EDAS, SE - 16 de 2019

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Salvador	49,744	2,831
La Libertad	15,415	1,920
San Vicente	3,444	1,841
San Miguel	8,080	1,625
Usulután	5,596	1,459
Cabañas	2,327	1,368
Chalatenango	2,884	1,364
Santa Ana	8,168	1,341
La Paz	4,284	1,222
Sonsonate	5,140	1,083
La Unión	2,885	1,083
Morazán	1,985	953
Cuscatlán	2,630	936
Ahuachapán	2,733	775
Total general	115,315	1,760

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
< 1	9,373	7,578
1-4	27,947	5,667
5-9	10,318	1,721
10-19	7,410	631
20-29	18,896	1,500
30-39	13,787	1,562
40-49	10,880	1,523
50-59	7,910	1,437
> 60	8,794	1,166
Total general	115,315	1,760

Corredor endémico de casos de diarreas, 2013 – 2019



- El promedio de casos semanal de Infección Respiratoria Aguda es de 35,368 casos en base a totalidad acumulada del periodo (565,888 casos). Fuente: VIGEPES datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.
- Comparando la tasa acumulada a la semana 16 del año 2019 (8,638 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2018 (8,801 casos x100mil/hab.), se evidencia una reducción de riesgo de 163 casos x100mil/hab. Fuente: VIGEPES datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.

Casos y tasas por grupo de edad y departamento de IRAS, SE-16 de 2019

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Salvador	208,359	11,859
Chalatenango	23,174	10,963
San Vicente	15,769	8,429
Usulután	31,730	8,274
Sonsonate	38,693	8,150
Morazán	16,422	7,886
San Miguel	38,778	7,801
La Libertad	62,222	7,751
Cabañas	11,938	7,019
Santa Ana	41,952	6,890
Ahuachapán	23,708	6,721
La Unión	17,138	6,433
La Paz	22,132	6,315
Cuscatlán	13,873	4,935
Total general	565,888	8,638

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
< 1	47,318	38,259
1-4	126,873	25,727
5-9	86,207	14,377
10-19	48,117	4,100
20-29	66,514	5,280
30-39	59,786	6,773
40-49	52,602	7,362
50-59	38,693	7,030
> 60	39,778	5,274
Total general	565,888	8,638

•Neumonías, El Salvador, SE 16-2019

- El promedio de casos semanal de Neumonía es de 536 casos en base a totalidad acumulada del periodo (8,571 casos). Fuente: VIGEPES datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.
- Comparando la tasa acumulada a la semana 16 del año 2019 (131 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2018 (125 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (6 casos x100mil/hab.). Fuente: VIGEPES datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.
- Del total de egresos por Neumonía, el 52% corresponden al sexo femenino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (60%) seguido de los adultos mayores de 59 años (23%). Fuente: SIMMOW datos preliminares al 23 de abril 2019, 10:30 horas y están sujetos a al proceso de digitación.

Egresos, fallecidos y letalidad por neumonía hasta la semana 16

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2019	3,108	236	7.59
2018	2,905	204	7.02

•Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 23 de abril 2019, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos

Casos y tasas por grupo de edad y departamento de neumonías, SE-16 de 2019

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
La Unión	796	299
San Miguel	1,355	273
Chalatenango	442	209
Morazán	377	181
Usulután	662	173
San Vicente	313	167
San Salvador	2,169	123
Cabañas	197	116
Santa Ana	671	110
La Paz	339	97
Cuscatlán	257	91
Ahuachapán	298	84
La Libertad	555	69
Sonsonate	140	29
Total general	8,571	131

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
< 1	2,419	1,956
1-4	2,937	596
5-9	726	121
10-19	209	18
20-29	213	17
30-39	180	20
40-49	210	29
50-59	271	49
> 60	1,406	186
Total general	8,571	131

Los datos de la última actualización regional en línea de OPS correspondientes a la semana epidemiológica 12-2019 y actualizada el 04 de Abril reportan :

América del Norte: Influenza A(H3N2) ha causado una mayor cantidad de actividad en Canadá y en los Estados Unidos. En México, la actividad de influenza siguió disminuyendo.

Caribe: la actividad del virus de la influenza disminuyó en toda la subregión. En Cuba, las detecciones de influenza continuaron aumentando con predominio de influenza A (H1N1)pdm09.

América Central: la actividad de influenza se mantuvo baja en toda la subregión. El Salvador reportó mayor actividad de RSV; Guatemala informó un aumento en la actividad de influenza con predominio de influenza A(H3N2) y co-circulación de influenza B.

Región andina: la actividad de influenza disminuyó en la subregión con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de RSV se mantuvo estable en Ecuador.

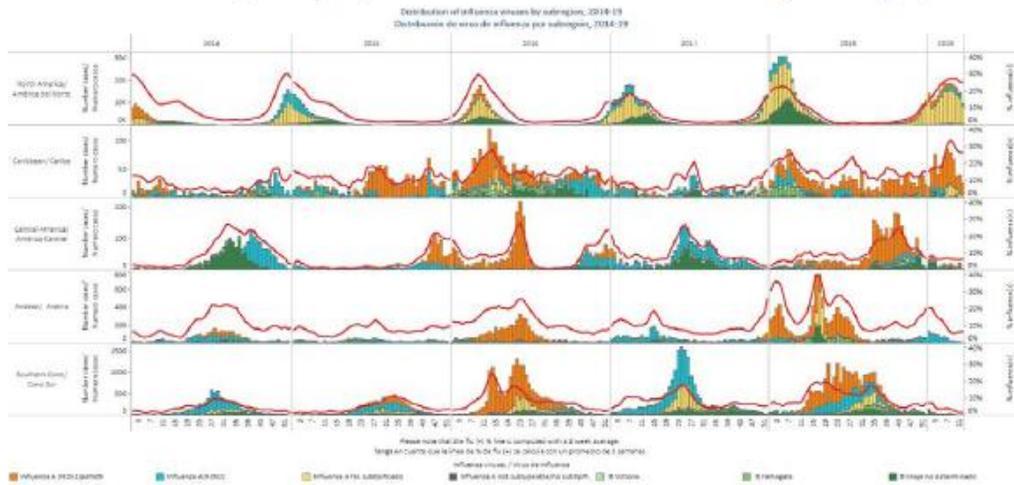
Brasil y Cono Sur: en general se reportó una baja actividad de influenza en toda la subregión. Argentina reportó una actividad aumentada de VRS.

Mundial: En Europa, la actividad de influenza disminuyó en todo el continente. En el norte de África, todavía algunos países reportaron actividad de influenza. En Asia occidental, en general, la actividad de influenza pareció disminuir, con la excepción de algunos países donde la actividad se mantuvo elevada. En el este de Asia, se continuó reportando influenza a pesar de la disminución de la actividad de la misma. En el sur de Asia, la influenza pareció disminuir. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo en niveles interestacionales, con la excepción de algunas partes de Australia donde la actividad de influenza se mantuvo por encima de los niveles interestacionales.

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

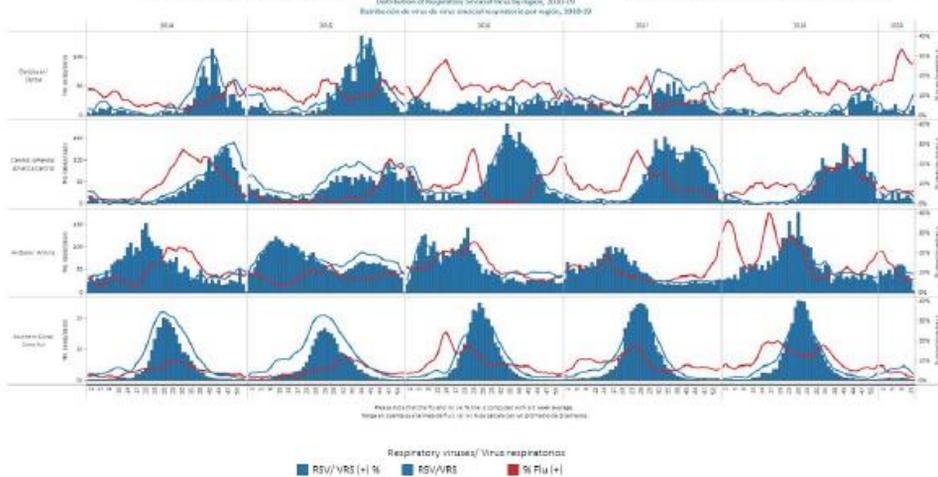
Gráfica 1. Distribución de virus de influenza por región, 2014 – 2019

Influenza circulation by subregion, 2014-19 Circulación de virus influenza por subregión, 2014-19



Gráfica 2. Distribución de virus de sincicial respiratorio por región, 2014 – 2019

Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by subregion, 2014-19 Circulación de virus respiratorio sincicial (VRS) por subregión, 2014-19



*To view more lab data, view [here](#). / Para ver más datos de laboratorio, vea [aquí](#).

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

Vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios El Salvador, SE 14 – 2019

Gráfico 1.- Circulación de virus de influenza por semana epidemiológica
Vigilancia centinela, El Salvador, 2016 – 2019

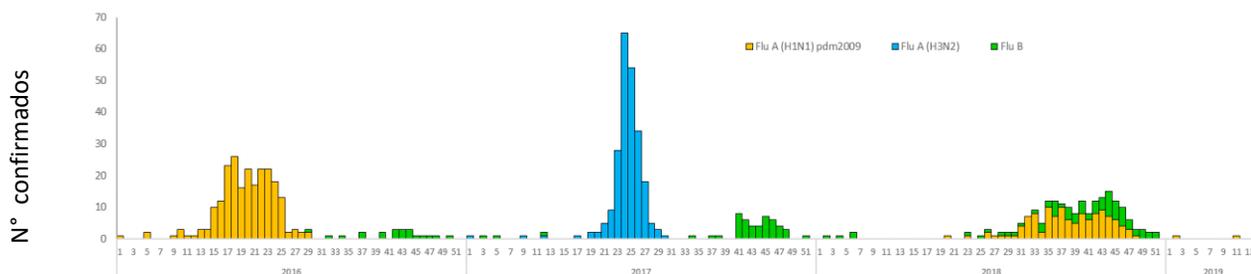


Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 16, 2018 – 2019

Resultados de Laboratorio	2018	2019	SE 16 2019
	Acumulado SE 16		
Total de muestras analizadas	457	395	0
Muestras positivas a virus respiratorios	19	70	0
Total de virus de influenza (A y B)	4	2	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	0	0	0
Influenza A no sub-tipificado	0	0	0
Influenza A H3N2	0	0	0
Influenza B*	4	0	0
Total de otros virus respiratorios*	15	60	0
Parainfluenza	12	7	0
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	0	43	0
Adenovirus	3	10	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	4%	18%	0%
Positividad acumulada para Influenza	1%	0.51%	0%
Positividad acumulada para VSR	0%	12%	0%

La positividad para virus respiratorios durante el período de semanas 01 a 15 de este año es 18%, mayor que el valor observado durante el mismo período del año pasado (4%); la circulación viral de este año es predominantemente virus sincitial respiratorio y con 2 aislamientos para Influenza A (H1N1)pdm2009 y el año pasado fue parainfluenza

Fuente: VIGEPES

Gráfico 1.- Circulación de virus de sincicial respiratorio por semana epidemiológica, vigilancia centinela, El Salvador, 2016 – 2019

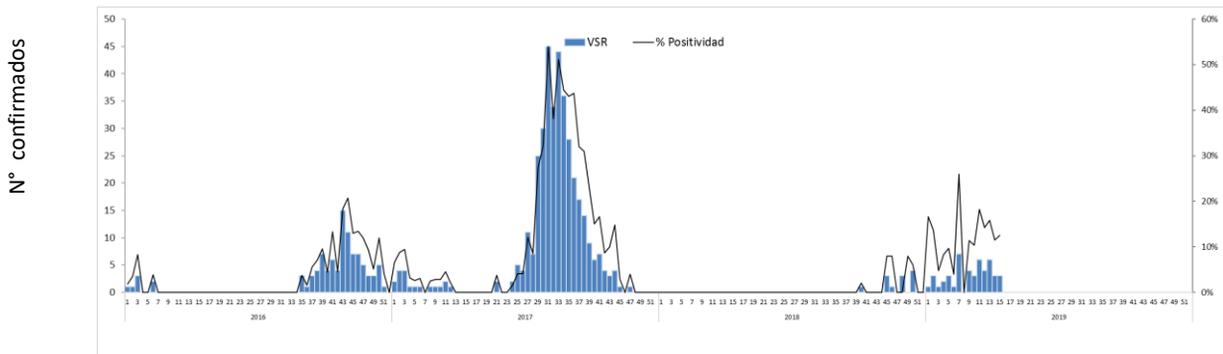


Gráfico 2.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica vigilancia centinela, El Salvador, 2018 – 2019

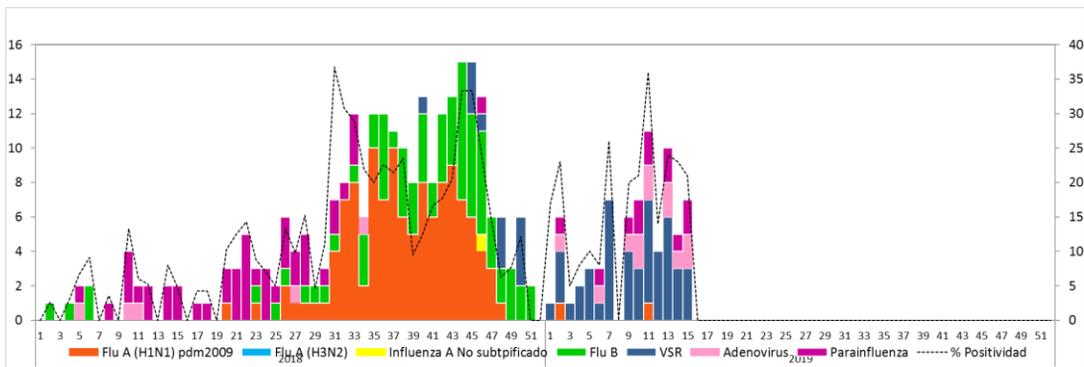
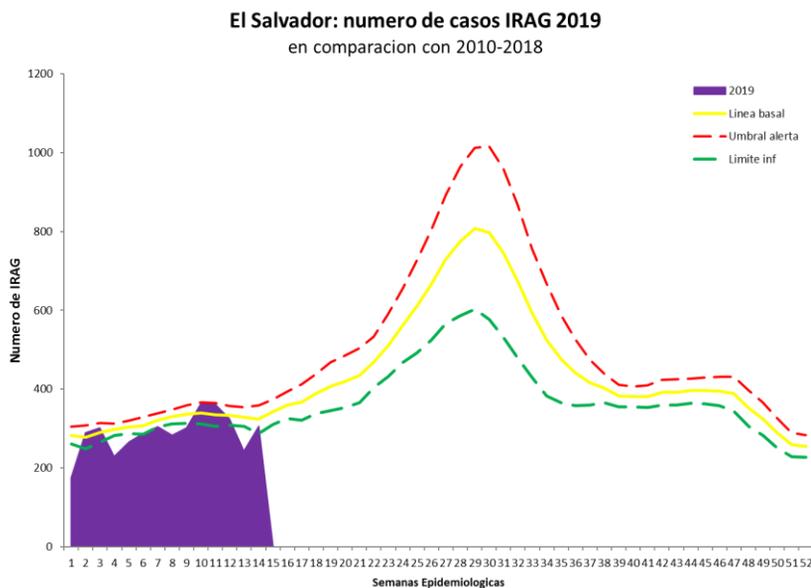
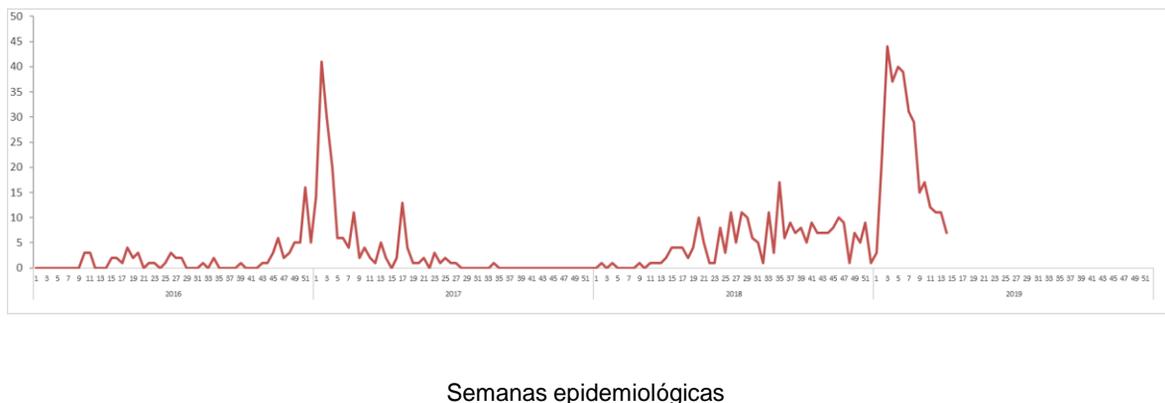


Gráfico 3.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, MINSAL, El Salvador, Semana 13– 2019



12 Vigilancia centinela de rotavirus

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus por año, vigilancia centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 14, 2016 – 2019



- En el año 2019, durante el período de las semanas 1 – 14 se notificó un total de 748 casos sospechosos de rotavirus, de estos casos son confirmados 317 (143 con antecedentes de vacunación), con una positividad acumulada de **42%**, la cual es mayor a la observada durante el mismo período de 2018, donde se tomó muestra a 433 sospechosos y de ellos 8 casos confirmados (**2%** de positividad).
- Durante la semana 14 se investigó a 25 pacientes sospechosos de rotavirus y 7 fueron positivos; 4 femeninos; según grupo de edad, <12 meses (0 casos), de 12 a 23 meses (2 casos) y de 24 a 59 meses (5 casos), Hospital Cojutepeque "Ntra.Sra.de Fátima (2), Hospital Santa Tecla San Rafael (2) ,Hospital San Miguel "San Juan de Dios"(2), Hospital San Juan de Dios Santa Ana(1)., de los casos positivos 3 con antecedentes de vacunación.