

# República de El Salvador

## Ministerio de Salud

### Dirección de Vigilancia Sanitaria

**Boletín Epidemiológico Semana 47 ( del 19 al 25 de Noviembre de 2017)**

#### CONTENIDO

1. Monografía: Alerta epidemiológica Difteria – OPS.
2. Resumen de eventos de notificación hasta SE 47/2017
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.
11. Vigilancia Centinela de Rotavirus

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 47 del año 2017. Para la (elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,139 unidades notificadoras (92.35.%) 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 85.7% en la región Metropolitana.

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

15 de noviembre de 2017

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 45 de 2017 cinco países en las Américas notificaron casos sospechosos y/o confirmados de difteria: Brasil, Colombia, Haití, la República Bolivariana de Venezuela y la República Dominicana. A continuación el informe de cada país.

En 2016, se notificaron 78 casos confirmados de difteria en toda la Región. Los casos fueron notificados por tres países: Haití (56 casos), la República Dominicana (2 casos) y Venezuela (20 casos).

En **Brasil**, hasta la SE 44 de 2017, fueron notificados 39 casos sospechosos de difteria, distribuidos en 13 estados de los cuales 5 fueron confirmados (1 por confirmación de laboratorio, 1 por criterio clínico-epidemiológico y 3 por criterio clínico). Con relación al estado vacunal de los casos confirmados, el caso confirmado por laboratorio no estaba vacunado; mientras que para el resto de los casos, dos contaban con esquema vacunal completo y los otros no estaban vacunados.

Con relación a la distribución por grupo de edad y sexo de los casos confirmados, éstos se presentaron en un rango de edad entre 4 y 51 años e incluyen tres hombres y dos mujeres.

Hubo un solo caso fatal, que correspondió al caso confirmado por laboratorio e importado desde Venezuela. No se registraron casos secundarios relacionados con este caso y tampoco nuevos casos importados en el país.

En **Colombia** entre la SE 1 y SE 43 de 2017, se notificaron 14 casos sospechosos de difteria los cuales fueron posteriormente descartados por laboratorio.

En **Haití**, entre las SE 1 y SE 43 de 2017, se notificaron 120 casos probables de difteria<sup>1</sup>, de los cuales 51 fueron confirmados por laboratorio, incluidas 7 defunciones (tasa de letalidad de 14%). Entre los casos confirmados, la mayoría (82 %) tenía 5 y más años de edad y 53% fueron mujeres.

# Alerta epidemiológica – Difteria - OPS

Con relación al estado vacunal de los casos confirmados, 26% eran personas vacunadas, 33% no reportaban antecedente vacunal; 41% desconocía o no contaba con información sobre su estado vacunal.

El número de comunas notificando casos confirmados en 2017 (22 comunas) es menor a lo registrado en 2016 (31 comunas). La mayoría de los casos confirmados son de los Departamentos Ouest y Artibonite (39 y 33%, respectivamente).

De acuerdo al Ministerio de Salud Pública y de la Población de Haití, se define como caso probable a toda persona, de cualquier edad, que presente laringitis, faringitis o amigdalitis con falsas membranas adherentes en las amígdalas, faringe y / o fosas nasales, asociadas con edema del cuello.

En la **República Dominicana**, entre la SE 1 y la SE 43 de 2017 se notificaron tres casos confirmados de difteria, ocurridos en las SE 12, 32 y 43 respectivamente. Todos los casos evolucionaron favorablemente y no se registran defunciones en el país por esta causa.

Con relación a la situación epidemiológica en **Venezuela**, durante el año 2017 y hasta la SE 42, se han registrado 511 casos probables. Se obtuvieron muestras en 452 de los casos (88.5%), de los cuales 146 (32.3%) han sido confirmados por laboratorio (69 por aislamiento bacteriano y determinación de producción de toxina mediante prueba de Elek y 38 por Reacción en Cadena de la Polimerasa). Los casos confirmados se registraron en 17 entidades federales.

La población más afectada es el grupo de 5 a 39 años, correspondiendo la mayor cantidad de casos al grupo de 5 a 19 años (54.3%). El sexo más afectado ha sido el femenino (51%).

De acuerdo al informe proporcionado por las autoridades nacionales, de enero a septiembre 2017 y, la cobertura de vacunación con Pentavalente en menores 1 año fue de 67.8% y el refuerzo a los 5 años de 41.9%. La cobertura de vacunación con toxoide tetánico en embarazadas de 49.2% y en escolares de 68.3%.

En respuesta a la situación epidemiológica, el Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela está intensificando la vacunación contra la difteria como parte del plan nacional de vacunación, para el cual se cuenta con 9 millones de dosis de vacunas; igualmente se mantiene una vigilancia epidemiológica intensificada, así como la búsqueda activa e investigación de casos, y seguimiento de contactos.

## Orientaciones para los Estados Miembros

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) alienta a que los Estados Miembros mantengan sus esfuerzos para garantizar altas tasas de cobertura, utilizando estrategias que le permitan alcanzar los niveles adecuados, en todas sus entidades territoriales.

Recomienda además se fortalezcan los sistemas de vigilancia para la detección precoz de casos sospechosos, a fin de iniciar su tratamiento oportuno y el de sus contactos, asegurando la provisión de antitoxina diftérica.

## Referencias

OPS/OMS. 2016. Número de casos de enfermedades prevenibles por vacunación del PAI en las Américas. Disponible en: [http://ais.paho.org/phil/viz/im\\_vaccinepreventablediseases.asp](http://ais.paho.org/phil/viz/im_vaccinepreventablediseases.asp)

Instituto Nacional de Salud de Colombia. Boletín epidemiológico semanal; SE 43 de 2017. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletn%20Epidemiolgico/2017%20Bolet%C3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%2043.pdf>

Ministerio de Salud Pública. Dirección General de Epidemiología de la República Dominicana. Boletín epidemiológico semanal, SE 12,32 y 43 de 2017. Disponible en: [http://digepisalud.gob.do/documentos/?drawer=Boletines%20epidemiologicos\\*Boletin%20semanales\\*2017](http://digepisalud.gob.do/documentos/?drawer=Boletines%20epidemiologicos*Boletin%20semanales*2017)

Organización Panamericana de la Salud • [www.paho.org](http://www.paho.org) • © OPS/OMS, 2017

## 2

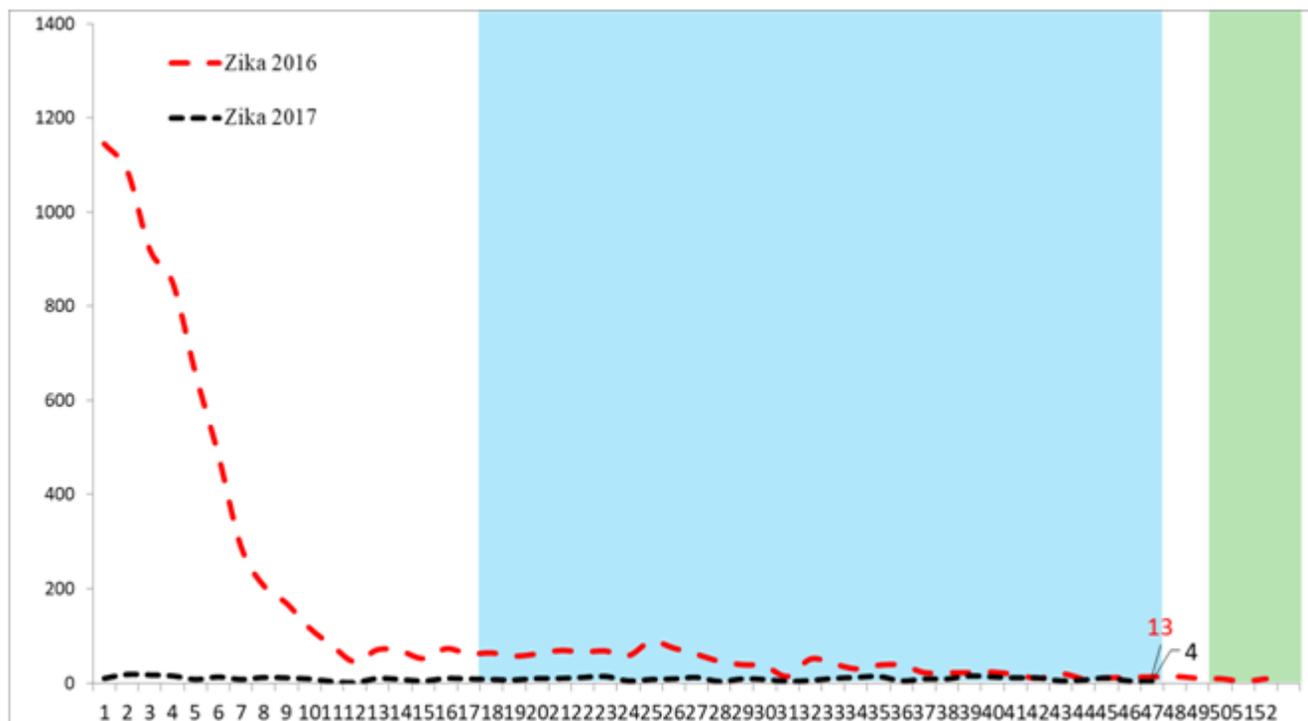
## Resumen de eventos de notificación hasta SE 47/2017

No	Evento	Semana	Acumulado		Diferencia	(%)
		Epidemiológica	2016	2017	Absoluta	Diferencial para 2017
		47				
1	Infección Respiratoria Aguda	32,874	1,937,523	1,946,623	9,100	( 0 )
2	Dengue sospechosos	71	8,515	4,020	4,495	(-53)
3	Chikungunya	7	6,020	548	5,472	(-91)
4	Zika	4	7,552	436	7,116	(-94)
5	Paludismo Confirmado *	0	13	4	9	(-69)
6	Diarrea y Gastroenteritis	3,171	276,200	308,598	32,398	( 12 )
7	Parasitismo Intestinal	2,471	168,101	150,794	17,307	(-10)
8	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,996	60,037	135,864	75,827	( 126 )
9	Neumonías	504	40,833	43,982	3,149	( 8 )
10	Mordido por animal trans. de rabia	366	18,123	18,465	342	( 2 )

\* Casos importados

## 3 Situación epidemiológica de zika

Casos sospechosos y confirmados de Zika SE 01-52 2016 y SE 01-47 de 2017



## Resumen casos sospechosos de Zika SE 47 de 2017

	Año 2016	Año 2017	Dif.	% de variación
Casos Zika (SE 1-47)	7552	436	-7,116	-94%
Fallecidos (SE 1-47)	0	0	0	0%

Para la semana 47 de 2017, se tiene un acumulado de 436 casos sospechosos, lo cual significa una reducción notable (94%) en la tendencia de casos, respecto del año 2016 en el que para el mismo periodo se registró 7,552 sospechosos.

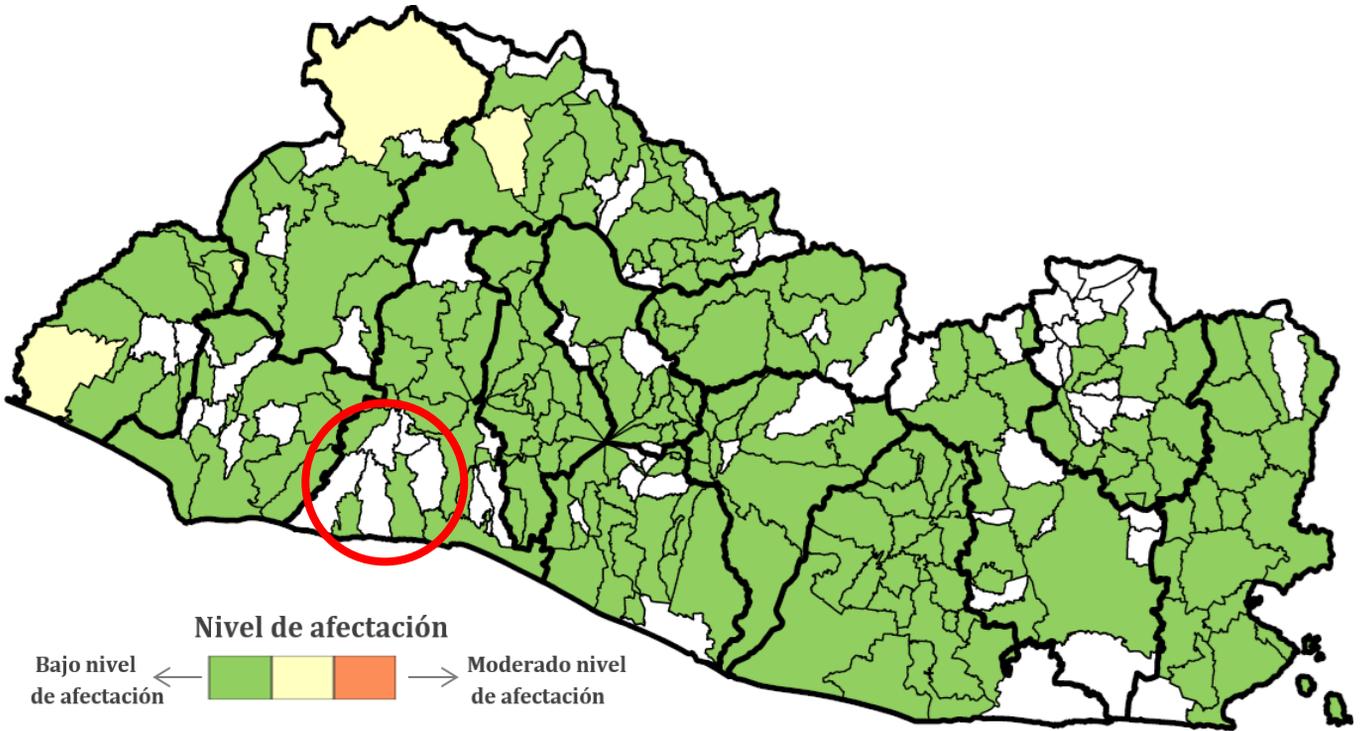
## Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 47 de 2017

Grupos edad	Total general	Tasa
< 1	101	91
1-4	21	5
5-9	15	3
10-19	48	4
20-29	113	9
30-39	72	8
40-49	46	6
50-59	14	3
>60	6	1
<b>Total general</b>	<b>436</b>	<b>7</b>

Las tasas acumuladas en 47 semanas de 2017 reflejan un incremento en los menores de 1 año con una tasa de 91 casos por 100,000 menores de 1 año, seguido por el grupo de 20 a 29 años con una tasa de 9 y de 30 a 39, con 8.

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

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



Nivel de alerta	No.
Municipios con afectación grave	0
Municipios con afectación moderada	4
Municipios con afectación leve	188
Municipios sin afectación	70

## 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 4 MUNICIPIOS que presentan afectación moderada: Metapán de Santa Ana, Agua Caliente de Chalatenango, El Refugio y San Francisco Menéndez de Ahuachapán.**
- **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 47 de 2017

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	33	16.1
San Salvador	172	9.6
San Vicente	17	9.2
Cuscatlán	24	9.0
Cabañas	14	8.4
Santa Ana	36	6.1
Usulután	28	5.5
Sonsonate	19	5.1
La Libertad	40	5.0
San Miguel	23	4.6
La Paz	11	3.0
La Unión	8	3.0
Morazan	6	1.7
Ahuachapán	3	1.5
Guatemala	1	
Honduras	1	
<b>Total general</b>	<b>436</b>	<b>6.6</b>

La tasa nacional acumulada registra 7 casos por 100,000h. Los 4 departamentos con tasas más altas por encima de la tasa nacional son: Chalatenango (16), San Salvador (10), Cuscatlán (9) y San Vicente (9).

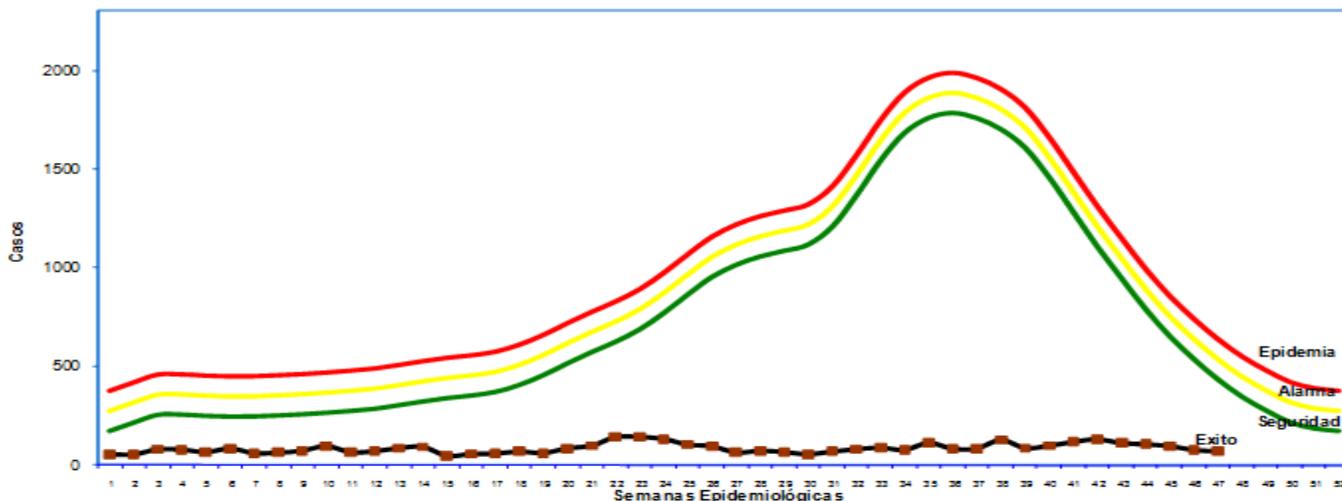
### Casos y tasas de sospechosos de Zika en embarazadas SE 47 de 2017

Departamentos	Total general	Tasa
Ahuachapán	5	3.0
Santa Ana	6	2.9
Sonsonate	3	1.1
Chalatenango	3	0.8
La Libertad	3	0.8
San Salvador	14	0.8
Cuscatlán	3	0.6
La Paz	1	0.5
Cabañas	4	0.5
San Vicente	2	0.3
Usulután	1	0.2
San Miguel	0	0.0
Morazan	0	0.0
La Unión	0	0.0
Guatemala	0	
<b>Total general</b>	<b>45</b>	<b>0.7</b>

Se registran 45 mujeres embarazadas sospechosas de Zika, de estas 37 (91%) se encuentran en seguimiento, mismas que fueron muestreadas y 1 tiene resultado positivo, 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 SE1-47 de 2017



Hasta la SE47 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 SE1-47 de 2016-2017 y porcentaje de variación

	Año 2016	Año 2017	Diferencia	% de variación
Casos probable de dengue (SE 1-45)	19	143	124	653%
Casos confirmados con y sin signo de alarma (SE 1-46)	112	54	-58	-52%
Casos confirmados dengue grave (SE 1-46)	8	6	-2	-25%
Total casos confirmados Dengue (SE 1-46)	120	60	-60	-50%
Hospitalizaciones (SE 1-47)	1497	863	-634	-42%
Fallecidos (SE 1-47)	1	0	-1	-100%

Hasta SE45 se han presentado, 143 casos probables durante el 2017, lo que representa un aumento del 653% en comparación al 2016. Hasta la SE46, se ha presentado una disminución de los casos confirmados del 50% (60 casos menos) en relación al año 2016. Hasta la SE47 del presente año, se ha presentado una disminución de las hospitalizaciones del 42% (634 casos menos) en relación al año 2016..

## Casos probables de dengue SE45 y tasas de incidencia acumulada de casos confirmados de dengue SE 46, por grupos de edad, 2017

Grupo de edad	Probables SE45	Confirmados SE46	Tasa x 100.000
<1 año	3	6	5.4
1-4 años	23	15	3.4
5-9 años	30	13	2.3
10-14 años	21	8	1.3
15-19 años	23	2	0.3
20-29 años	26	10	0.8
30-39 años	3	3	0.3
40-49 años	7	3	0.4
50-59 años	5		0.0
>60 años	2		0.0
	143	60	0.9

Hasta la SE46, los casos confirmados son 60. La tasa nacional es de 0.9 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 SE45 y tasas de incidencia acumulada de casos confirmados de dengue SE46, por departamento, 2017

Departamento	Probables SE45	Confirmados SE46	Tasa x 100.000
Santa Ana	63	47	8.0
Chalatenango	21	5	2.4
San Vicente	1	1	0.5
Cuscatlan	4	1	0.4
La Paz	2	1	0.3
Ahuachapan	6	1	0.3
San Salvador	24	3	0.2
Sonsonate	4		0.0
La Libertad	10		0.0
Cabañas			0.0
Usulután	4		0.0
San Miguel	2		0.0
Morazan	1		0.0
La Unión			0.0
Otros países	1	1	
	142	59	0.9

Hasta la SE46, los casos confirmados son 59. La tasa nacional es de 0.9 por 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas por arriba del promedio nacional fueron: Santa Ana y Chalatenango.

\* Esta tasa excluye los extranjeros.

## Resultados de muestras de casos sospechosos de dengue, SE 1-47 2017

Tipo de Prueba	SE47			SE1-47		
	Pos	Total	%pos	Pos	Total	%pos
PCR	0	0	0	2	44	5
NS1	1	13	8	62	565	11
IGM	1	14	7	150	712	21
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>214</b>	<b>1321</b>	<b>16</b>

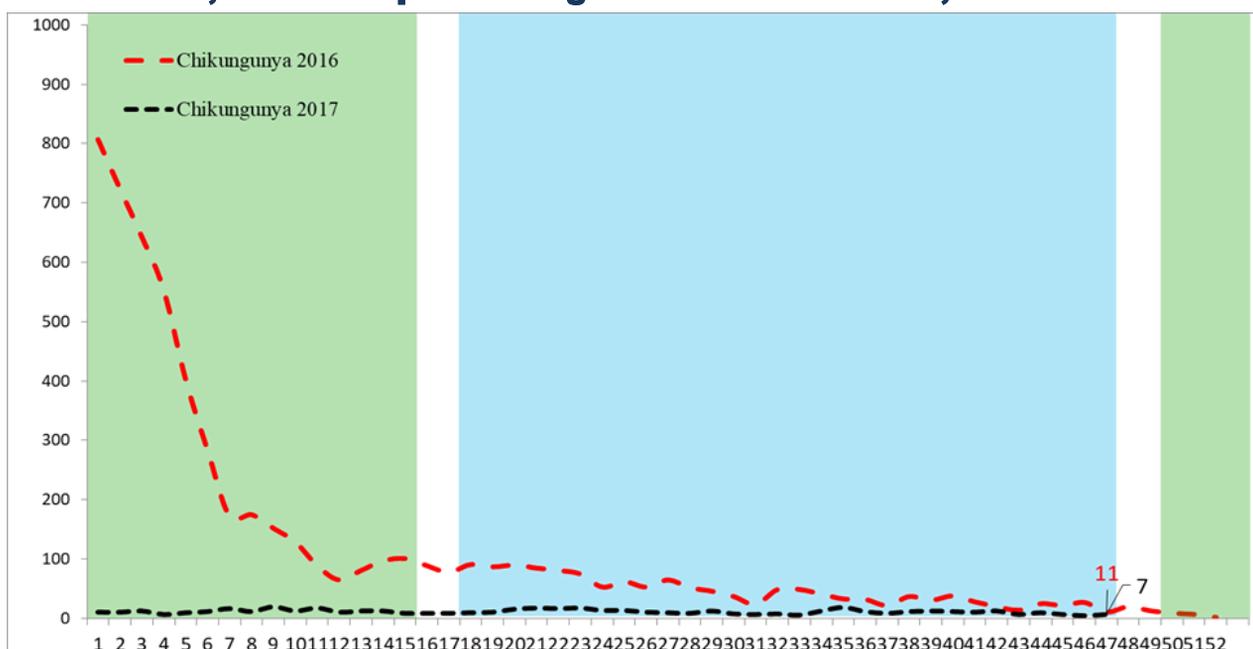
El total de las muestras procesadas hasta la SE47 fueron 1321, con una positividad del 16% (214 muestras). Las muestras procesadas en la SE47 fueron 27, con una positividad de muestras del 7% (2).

Hasta la SE47 se procesaron 44 muestras con PCR, positividad del 5%(2). En SE47 no se procesaron muestras. La positividad de las muestras procesadas de NS1 hasta la SE47 fue 11% (62). Para la SE47 se procesaron 13 muestras, con una positividad de muestras del 8% (1).

La positividad de muestras procesadas de IgM hasta la SE47 fue 21% (150). Para la SE47 muestras procesadas fueron 14, con una positividad de muestras del 37% (1).

5

## Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2016, SE 1-47 de 2017



## Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 1-47 de 2016-2017

	Semana 44		Diferencia	% de variación
	Año 2016	Año 2017		
<b>Casos Chikungunya (SE 1-47)</b>	<b>6020</b>	<b>548</b>	<b>-5472</b>	<b>-91%</b>
<b>Hospitalizaciones (SE 1-47)</b>	<b>204</b>	<b>26</b>	<b>-178</b>	<b>-87%</b>
<b>Fallecidos (SE 1-47)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>

### Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 1-47 de 2017

Departamentos	Total general	Tasa
Chalatenango	85	41
Santa Ana	91	15
San Vicente	28	15
Cuscatlán	22	8
San Salvador	132	7
Ahuachapán	25	7
Usulután	23	6
San Miguel	30	6
Morazán	12	6
La Libertad	45	6
Cabañas	9	5
Sonsonate	21	4
La Paz	15	4
La Unión	8	3
Guatemala	1	
Honduras	1	
<b>Total general</b>	<b>548</b>	<b>8</b>

En el porcentaje acumulado hasta la SE47 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 91% de casos sospechosos y de 87% de hospitalizaciones.

Los departamentos que presentan las mayores tasas por 100,000 habitantes son: Chalatenango, San Vicente, y Santa Ana (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 1-47 de 2017

Grupos edad	Total general	Tasa
<1 año	38	32
1-4 años	58	11
5-9 años	36	5
10-19 años	97	6
20-29 años	143	9
30-39 años	85	9
40-49 años	58	7
50-59 años	20	3
>60 años	13	2
<b>Total general</b>	<b>548</b>	<b>7</b>

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

## Índice larvario por departamento y proporción de criaderos positivos detectados. Se 47 – 2017, El Salvador

Departamento	IC
San Salvador	19
Usulután	13
La Unión	12
La Paz	12
San Vicente	12
Chalatenango	10
Cuscatlan	10
San Miguel	10
Ahuachapán	9
Morazán	7
Cabañas	7
Santa Ana	6
Sonsonate	6
La Libertad	5
<b>Nacional</b>	<b>9</b>

Depósito	Porcentaje
Útiles	88
Inservibles	11
Naturales	0
Llantas	1

### Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el dengue, Chikungunya y zika SE 47 – 2017

- ❖ 37766 viviendas visitadas, inspeccionando 36268 (96%), realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos de zancudos, Población beneficiada 168374 personas.
- ❖ En 16774 viviendas se utilizó 1140 Kg. 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 191132 depósitos inspeccionados; 4616 tienen como medida de control larvario peces (2.41 %), 93073 abatizados, lavados, tapados entre otros (48.7%) y 93443 eliminados como inservibles (48.89%)
- ❖ Se fumigación 5972 viviendas y 296 áreas colectivas (Centros educativos, iglesias, instalaciones de instituciones entre otros)
- ❖ 35 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)
- ❖ 1072 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

- ❖ 7741 charlas impartidas, 21 horas de perifoneo.
- ❖ 1870 material educativo distribuido (Hojas volantes, afiches entre otros)

### Recurso humano intersectorial participante 1348

- ❖ 91 % Ministerio de salud.
- ❖ 2 % Ministerio de educación y centros educativos
- ❖ 2 % Alcaldías Municipales.
- ❖ 5 % personal de diferentes instituciones públicas, privadas y comunitarias.

- El promedio de casos semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,566 casos.
- Durante la semana 47 se reporta una tasa de 48 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 13 casos x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 46 (61 casos x100mil/hab.).
- Comparando la tasa acumulada a la semana 47 del año 2017 (4,689 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (4,236 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (453 casos x100mil/hab.).
- Los riesgos en base a tasa x 100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 1,924 en Ahuachapán y 7,365 en San Salvador. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x100mil/hab. se evidencian en los departamentos de San Salvador 7,365, La Libertad 4,585 y Usulután 4,553.
- 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 (74%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

#### Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Hasta la semana 47

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2017	12,781	36	0.28
2016	11,847	94	0.79

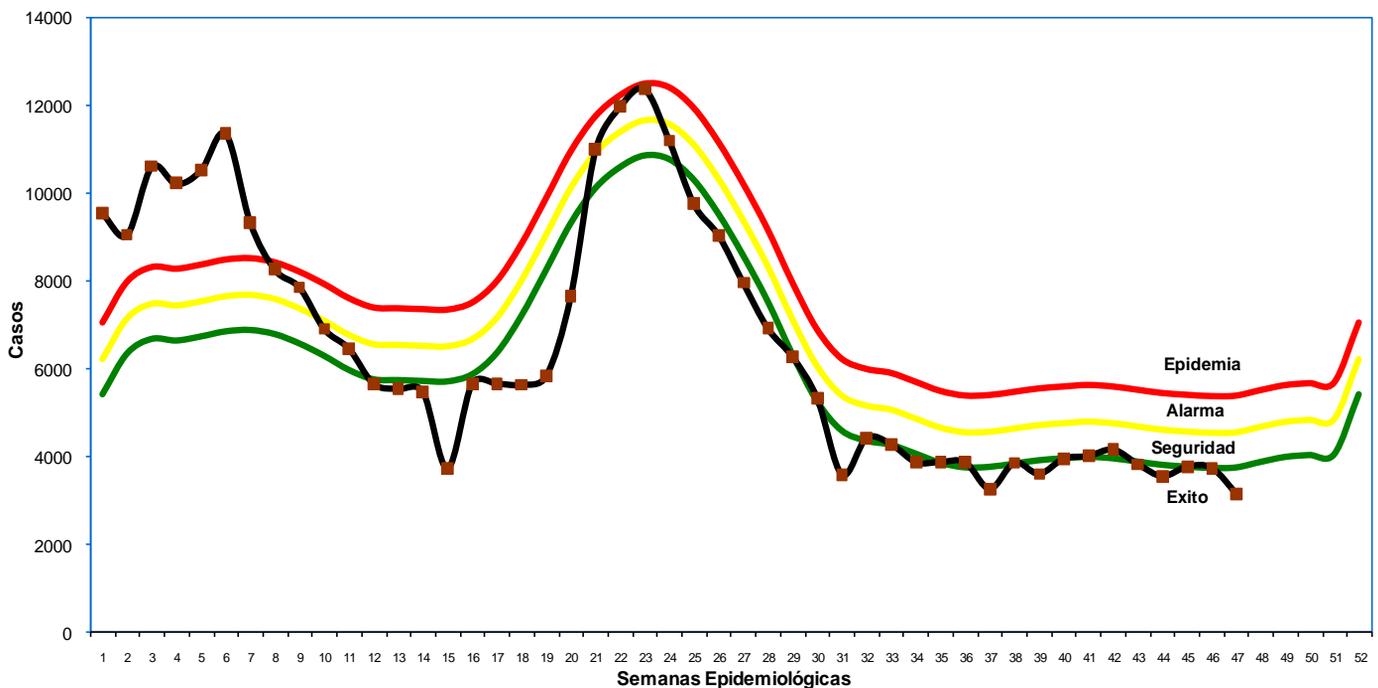
Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 28 de noviembre 2017, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

# Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de EDAS, SE47 de 2017

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	30,850	27718
1-4 años	85,095	19048
5-9 años	24,541	4326
10-19 años	19,363	1493
20-29 años	47,003	3614
30-39 años	34,977	3970
40-49 años	27,145	3789
50-59 años	18,397	3447
>60 años	21,227	2916
<b>Total general</b>	<b>308,598</b>	<b>4689</b>

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Salvador	131,577	7,365
La Libertad	36,854	4,585
Usulután	17,068	4,552
Chalatenango	8,968	4,376
San Miguel	20,443	4,089
Cabañas	6,381	3,808
San Vicente	6,833	3,711
Cuscatlán	9,493	3,566
Santa Ana	20,779	3,526
Morazan	7,001	3,436
La Paz	11,859	3,271
La Unión	8,461	3,152
Sonsonate	15,889	3,137
Ahuachapán	6,992	1,924
<b>Total general</b>	<b>308,598</b>	<b>4,689</b>

## Corredor epidémico de casos de diarreas, según fecha de inicio de síntomas, 2011 - 2016, casos sospechosos SE47 de 2017



## Infección Respiratoria Aguda, El Salvador, SE 47-2017

- El promedio de casos semanal de Infección Respiratoria Aguda es de 41,418 casos.
- Durante la semana 47 se reporta una tasa de 499 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 106 casos x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 46 (605 casos x100mil/hab.).
- Comparando la tasa acumulada a la semana 47 del año 2017 (29,575 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (29,714 casos x100mil/hab.), que significa una reducción de riesgo de 139 casos x100mil/hab.
- Los riesgos en base a tasa x100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 20,518 en Cuscatlán y 41,024 en Chalatenango. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x100mil/hab. se evidencian en los departamentos de Chalatenango 41,024, San Salvador 38,558 y Usulután 30,243.

### Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de IRAS, SE47 de 2017

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	159,956	143,717
1-4 años	426,239	95,411
5-9 años	272,878	48,101
10-19 años	188,312	14,518
20-29 años	245,187	18,853
30-39 años	207,379	23,537
40-49 años	177,248	24,743
50-59 años	129,583	24,283
>60 años	139,841	19,212
<b>Total general</b>	<b>1,946,623</b>	<b>29,575</b>

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	84,075	41,024
San Salvador	688,809	38,558
Usulután	113,385	30,243
Morazan	58,777	28,847
San Vicente	52,597	28,566
San Miguel	138,832	27,771
Ahuachapán	94,794	26,080
Santa Ana	153,254	26,008
Sonsonate	131,046	25,871
Cabañas	41,833	24,966
La Libertad	194,873	24,244
La Unión	64,328	23,965
La Paz	75,395	20,795
Cuscatlán	54,625	20,518
<b>Total general</b>	<b>1,946,623</b>	<b>29,575</b>

## Neumonías, El Salvador, SE 47-2017

- El promedio de casos semanal de Neumonía es de 936 casos.
- Durante la semana 47 se reporta una tasa de 8 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 5 caso x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 46 (13 casos x100mil/hab.).
- Comparando la tasa acumulada a la semana 47 del año 2017 (668 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (626 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (42 casos x100mil/hab.).
- Los riesgos en base a tasa x100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 182 en Sonsonate y 1,257 en San Miguel. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x 100mil/hab. se evidencian en los departamentos de San Miguel 1,257; La Unión 1,179 y Usulután 1,013.
- 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 47

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2017	19,592	794	4.05
2016	15,582	755	4.85

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 28 de noviembre 2017, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos

### Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de NEUMONIAS, SE47 de 2017

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	14,646	13159
1-4 años	16,507	3695
5-9 años	2,456	433
10-19 años	1,023	79
20-29 años	722	56
30-39 años	642	73
40-49 años	845	118
50-59 años	1,148	215
>60 años	5,993	823
<b>Total general</b>	<b>43,982</b>	<b>668</b>

Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000
<1 año	14,646	13159
1-4 años	16,507	3695
5-9 años	2,456	433
10-19 años	1,023	79
20-29 años	722	56
30-39 años	642	73
40-49 años	845	118
50-59 años	1,148	215
>60 años	5,993	823
<b>Total general</b>	<b>43,982</b>	<b>668</b>

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

Los datos de la última actualización regional en línea de la OPS correspondientes a la semana epidemiológica 45 – 2017 y publicada el 22 de noviembre reportan :

**América del Norte:** en general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha comenzado a aumentar ligeramente 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 moderada actividad de virus sincicial respiratorio (VSR) en la mayor parte de la sub-región. En Cuba y Jamaica, la actividad de IRAG continuó en semanas recientes.

**América Central:** la mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen moderados y se ha reportado actividad aumentada de influenza y de VSR. En Costa Rica y El Salvador, la actividad de influenza aumentó; en tanto en Nicaragua y Guatemala, las hospitalizaciones asociadas a IRAG permanecieron ligeramente en descenso en semanas recientes, con persistente actividad de VSR.

**Sub-región Andina:** en general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad moderada de VSR y las hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyeron en Colombia en semanas recientes.

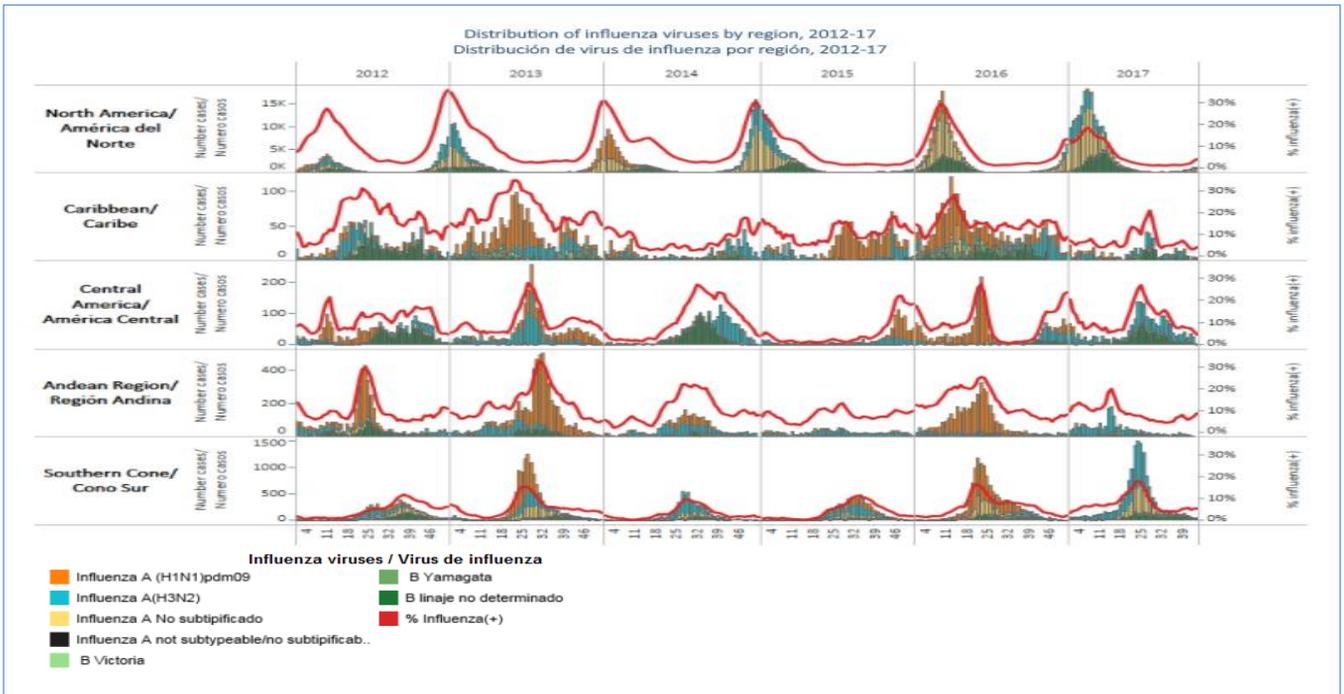
**Brasil y Cono Sur:** los niveles de influenza reflejaron una tendencia al descenso, a niveles estacionales, en toda la sub-región con predominio de influenza B. La actividad de enfermedad tipo influenza (ETI) y la actividad de IRAG continúan en descenso, con predominio de influenza A(H3N2). Se mantiene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

**Nivel global:** la actividad de influenza permanece a niveles bajos en la zona templada del hemisferio norte. Niveles decrecientes de actividad de influenza se reportaron en zona templada del hemisferio sur y en algunos países del sur y sudeste de Asia. En América Central y el Caribe, se informó una baja actividad de influenza en algunos países. La actividad de influenza se mantuvo en niveles bajos en la zona templada del hemisferio norte. En todo el mundo, los virus de influenza A(H3N2) y B representaron la mayoría de las detecciones de influenza.

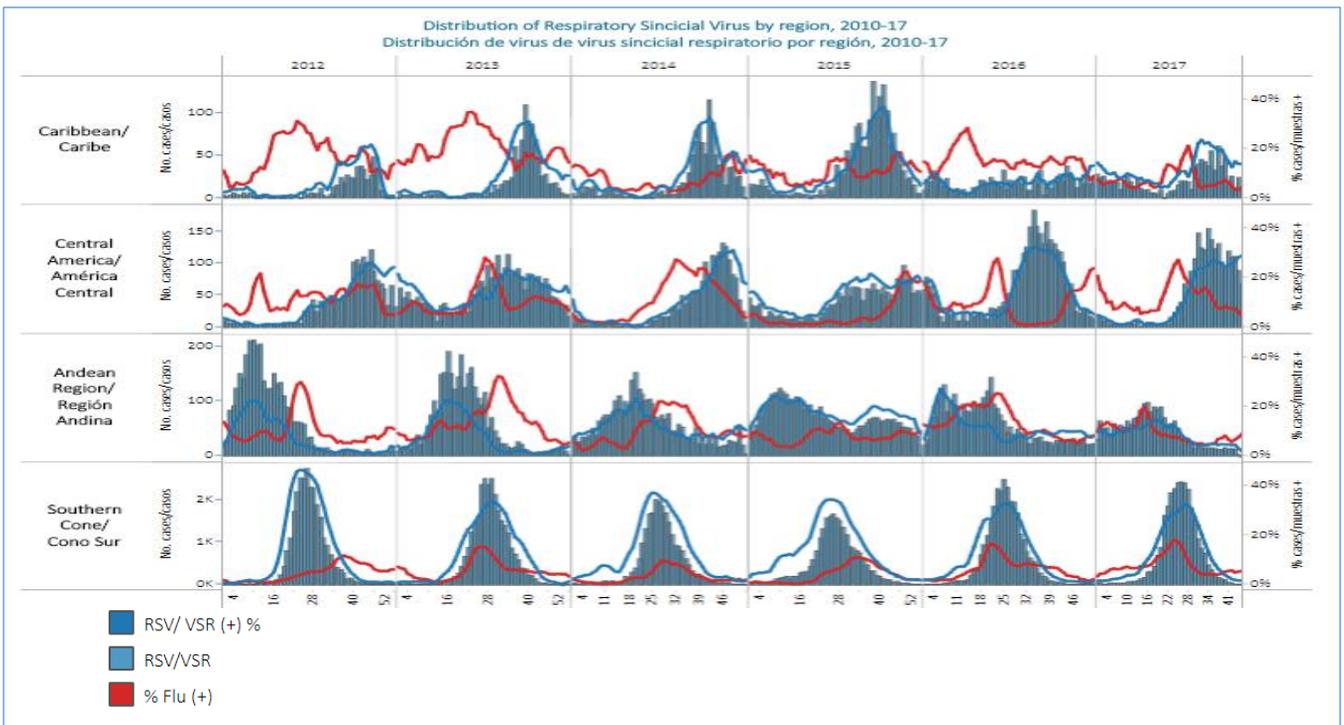
Fuente: Actualización Regional, OPS/OMS

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es](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, 2012 – 2017**



**Gráfica 2. Distribución de virus de sincicial respiratorio por región, 2012 – 2017**



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

# Vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios El Salvador, SE 47 – 2017

Gráfico 1.- Circulación de virus de influenza por semana epidemiológica  
Vigilancia centinela, El Salvador, 2013 – 2017

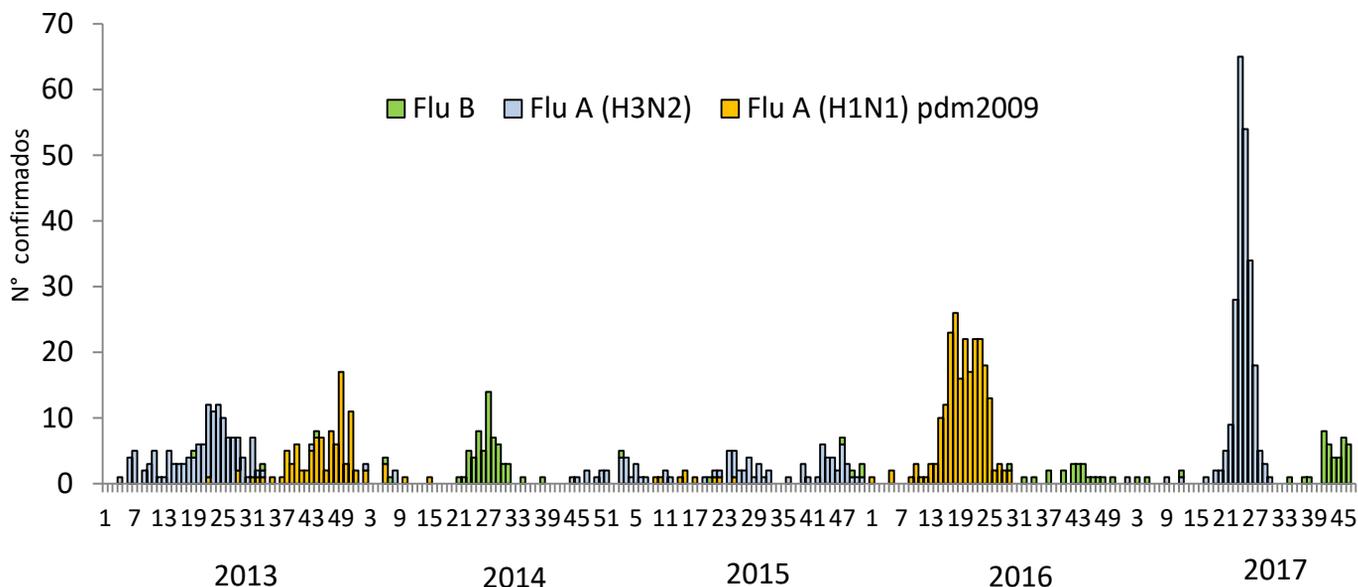


Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 1 – 47, 2016 – 2017

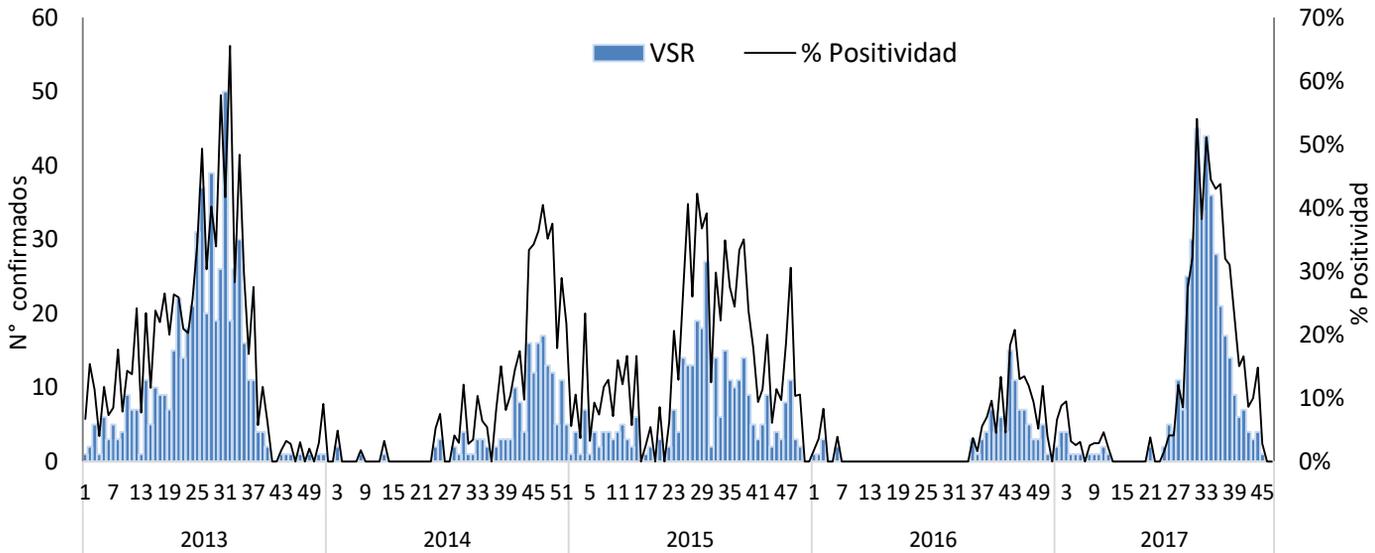
Resultados de Laboratorio	2016	2017	SE 47 2017
	Acumulado SE 1 – 47		
<b>Total de muestras analizadas</b>	<b>3.009</b>	<b>2.414</b>	<b>13</b>
<b>Muestras positivas a virus respiratorios</b>	<b>390</b>	<b>693</b>	<b>0</b>
<b>Total de virus de influenza (A y B)</b>	<b>252</b>	<b>280</b>	<b>0</b>
Influenza A (H1N1)pdm2009	225	0	0
Influenza A no sub-tipificado	6	9	0
Influenza A H3N2	0	230	0
Influenza B	21	41	0
<b>Total de otros virus respiratorios</b>	<b>138</b>	<b>413</b>	<b>0</b>
Parainfluenza	42	32	0
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	84	378	0
Adenovirus	12	3	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	<b>13%</b>	<b>29%</b>	<b>0%</b>
Positividad acumulada para Influenza	<b>8%</b>	<b>12%</b>	<b>0%</b>
Positividad acumulada para VSR	<b>3%</b>	<b>16%</b>	<b>0%</b>

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 47 – 2017 la positividad a influenza es 12%, en comparación con 8% en 2016; en el caso de virus sincicial respiratorio (VSR) la positividad actual es 16% versus 3% el año pasado.

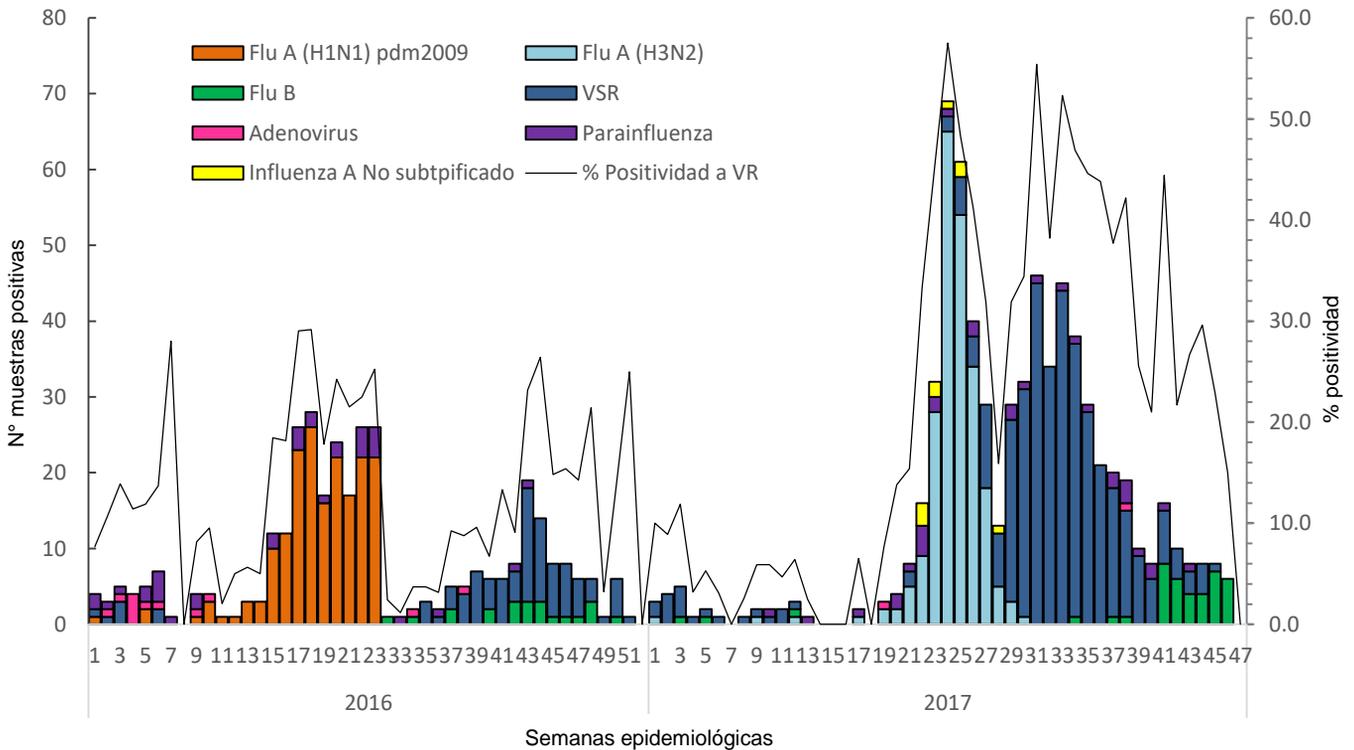
En la SE 47 no se identificó circulación de virus respiratorios pero las últimas semanas se ha visto actividad sostenida de virus de influenza B a predominio del linaje Yamagata.

Fuente: VIGEPES

**Gráfico 1.- Circulación de virus de sincial respiratorio por semana epidemiológica, vigilancia centinela, El Salvador, 2013 – 2017**

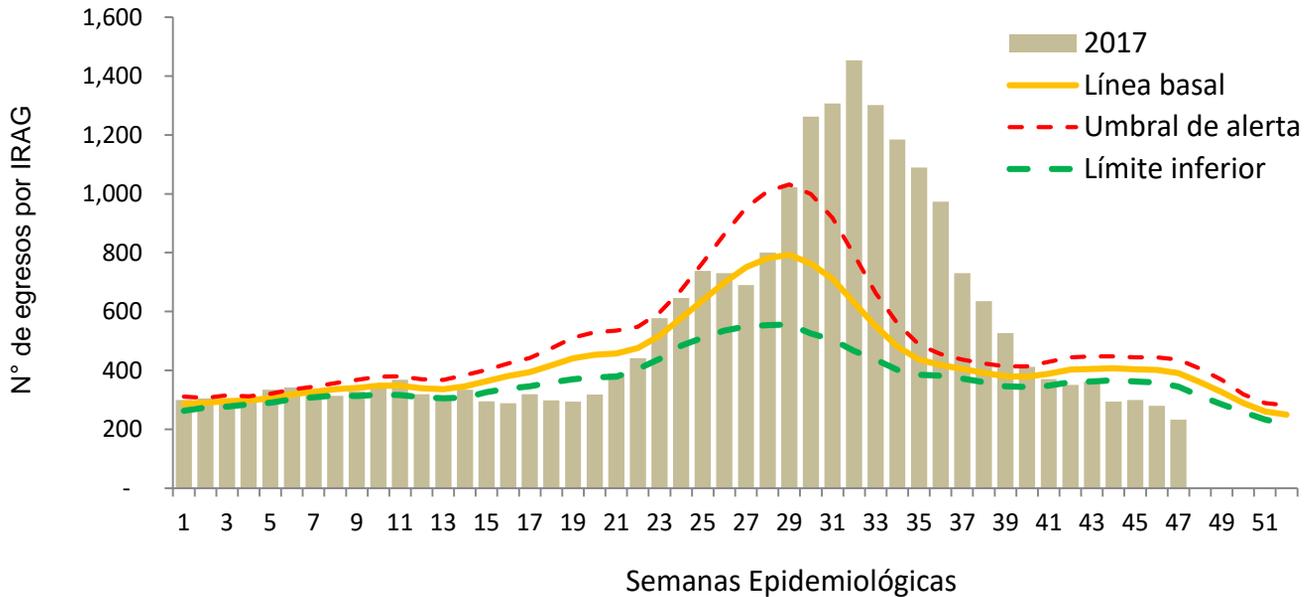


**Gráfico 2.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica vigilancia centinela, El Salvador, 2016 – 2017**



Semanas epidemiológicas

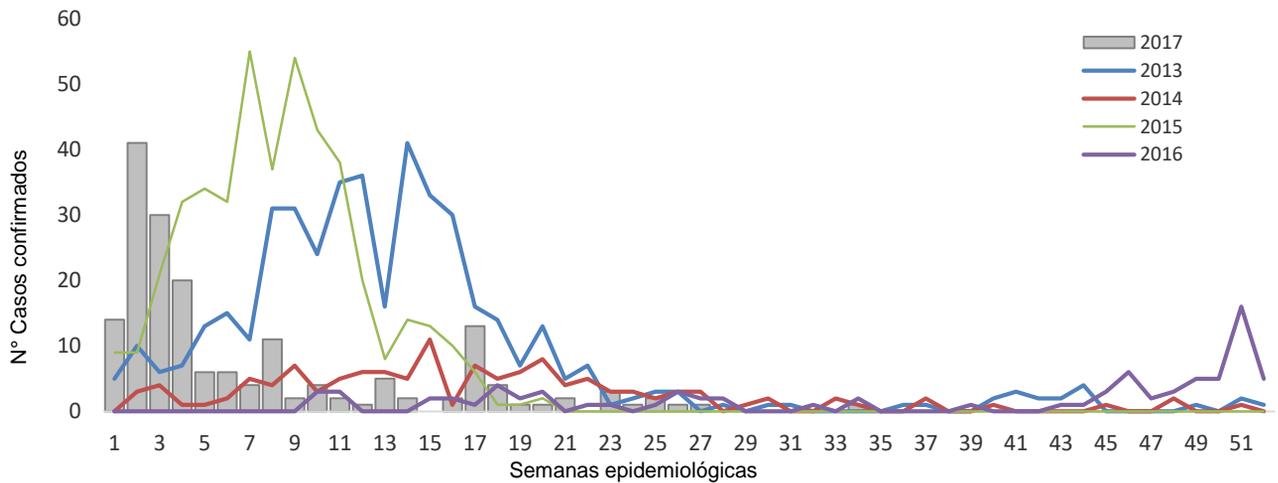
**Gráfico 3.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, MINSAL, El Salvador, Semana 47 – 2017**



**11**

**Vigilancia centinela de rotavirus**

**Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 47, 2013 – 2017**



- Durante el año 2017, en el período de la semanas epidemiológicas 1 – 47 se ha notificado un total de 2.322 casos sospechosos de rotavirus y de estos se ha procesado 1.302 muestras, de las cuales han resultado 180 positivos, con una proporción de positividad de 14%, lo que contrasta con lo observado hasta la misma semana de 2016, donde se tomó muestra a 1,696 sospechosos y de ellos 48 fueron casos confirmados (3% de positividad).
- En la semana 47 se investigó 7 casos sospechosos y todos fueron negativos a rotavirus.