



Dirección de Vigilancia Sanitaria

Boletín Epidemiológico

Semana 15 (del 10 al 16 de Abril de 2016)

CONTENIDO

1. Situación epidemiológica de Zika
2. Situación epidemiológica de Dengue
3. Situación epidemiológica de CHIKV
4. Resumen de eventos de notificación hasta SE 15/2016
5. Enfermedad diarreica Aguda
6. Infección respiratoria aguda
7. Neumonías
8. Vigilancia Centinela
9. Mortalidad materna
10. Mortalidad en < 5 años

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 15 del año 2016. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,106 unidades notificadoras (88.8%) 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 62.7.3% en la región Metropolitana.

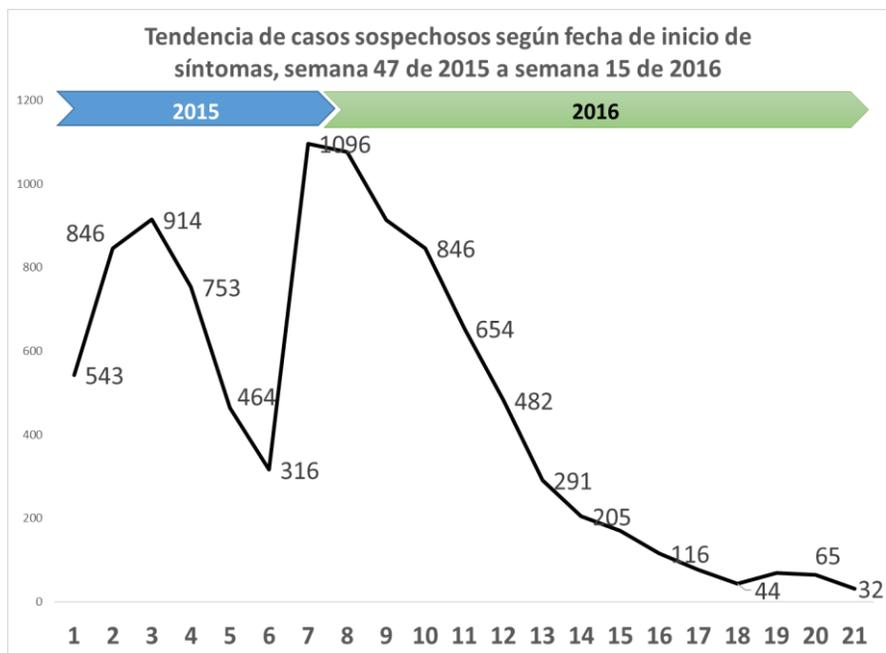
Se emplearon datos de casos notificados en el VIGEPES y hospitalizaciones registradas en el SIMMOW. Se completó la información con datos provenientes de la Vigilancia Centinela Integrada para Virus Respiratorios y Rotavirus, datos estadísticos sistema dengue-vectores.

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.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA



Casos sospechosos de Zika SE 01 - 15 de 2016

Resumen	casos
Casos sospechosos (SE 01- 15)	6137
Casos sospechosos en embarazadas (SE 01- 15)	200
Casos confirmados (SE 01-15)	43
Defunciones (SE 01-15)	0

Para la semana 15 de 2016, se tiene un acumulado de 6,137 casos, que sumado 3,836 casos de 2015, suman 9,973 casos desde el inicio del brote. La tendencia actual es al descenso desde el inicio de las actividades intersectoriales en la SE 2 de 2016

Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 01 – 15 de 2016

Grupos edad	Total general	tasa
< 1	118	94
1-4	290	59
5-9	293	50
10-19	548	43
20-29	1527	128
30-39	1444	173
40-49	1061	153
50-59	595	116
>60	261	37
Total general	6137	96

Las tasas por 100 mil habitantes mas altas por grupos de edad están en los grupos de 30 - 39 años con 173 casos y de 40 - 49 años con una tasa de 153.

Casos sospechosos de Zika por departamento SE 01- 15 de 2016

Departamento	Total general	Tasa
Chalatenango	476	229
Cuscatlan	506	190
Cabañas	306	183
San Vicente	280	156
San Salvador	2301	132
La Libertad	999	129
Santa Ana	534	91
Morazan	108	53
La Paz	131	39
Ahuachapan	132	38
Usulután	131	35
San Miguel	128	26
Sonsonate	67	14
La Union	36	14
Guatemala	2	
Total general	6137	96

Por departamento las tasas mas altas son Chalatenango con 229, Cuscatlán con 190 y Cabañas con 183.

Casos sospechosos de Zika en embarazadas SE 01- 15 de 2016

Departamentos	Total general
San Salvador	69
Cabañas	24
Chalatenango	19
La Libertad	19
Cuscatlan	17
San Vicente	17
Santa Ana	11
San Miguel	7
Usulután	6
Sonsonate	3
Morazan	3
Ahuachapan	2
La Paz	1
La Union	1
Guatemala	1
Total general	200

Desde la SE 47 a la SE 52 de 2015 se registraron 63 casos de sospecha de Zika en Mujeres Embarazadas.

Desde la semana 01 a la 15 de 2016 se han detectado 200.

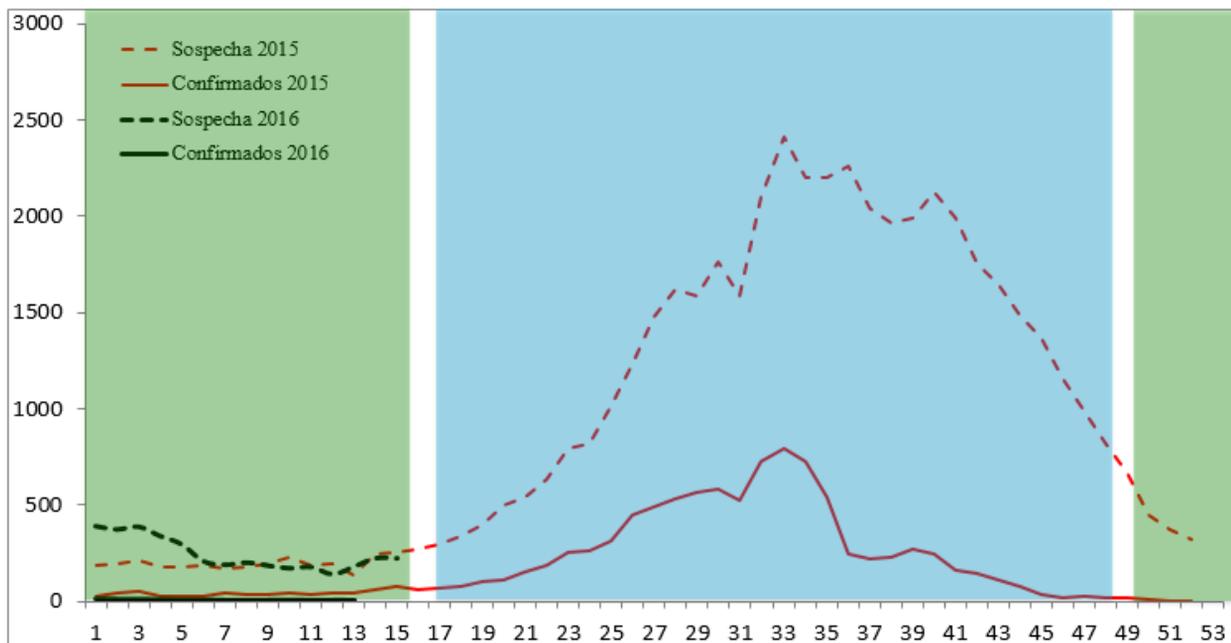
El total de mujeres embarazadas desde el inicio del brote es de 263

Hasta la semana 12 se habían detectado 254 mujeres embarazadas, 242 están en seguimiento; de las cuales 4 cumplían criterios para toma de muestra para zika, dando por resultado una de ellas positiva, pero sin anormalidades aparentes en el hijo, al momento.

Se han detectado 3 casos de microcefalia, todos negativos a zika, uno positivo a toxoplasmosis. A todos se les procesó además: toxoplasmosis, rubeola y citomegalovirus.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2015, SE15 de 2016



Época lluviosa
Época seca

Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1 a 15 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2015	Año 2016	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-15)	2921	3657	736	25%
Hospitalizaciones (SE 1-15)	460	614	154	33%
Casos confirmados D+DG (SE 1-13)	478	56	-422	-88%
Casos confirmados Dengue con o sin signos de alarma D (SE 1-13)	463	52	-411	-89%
Casos confirmados de dengue grave DG (SE 1-13)	15	4	-11	-73%
Fallecidos (SE 1-15)			0	0%

Tasa de letalidad: 0.00%

Hasta la SE15 del presente año (10 al 16 de abril), se han registrado 3657 casos sospechosos de dengue, lo cual representa un aumento del 25% (736 mas casos) en relación al año 2015. Para el 2016 se han confirmado 56 casos, de los cuales 52 fueron casos con o sin signos de alarma y 4 fue de dengue grave.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE13 del 2016

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	5	4.0
1-4 años	5	1.0
5-9 años	8	1.4
10-14 años	6	1.0
15-19 años	5	0.7
20-29 años	17	1.4
30-39 años	6	0.7
40-49 años	1	0.1
50-59 años	1	0.2
>60 años	2	0.3
	56	0.9

Hasta la SE13 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son en menores de 1 año con una tasa de 4.0 por 100.00 habitantes, de 5 a 9 años 1.4 y 20 a 29 años con 1.4 cada uno.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE13 del 2016

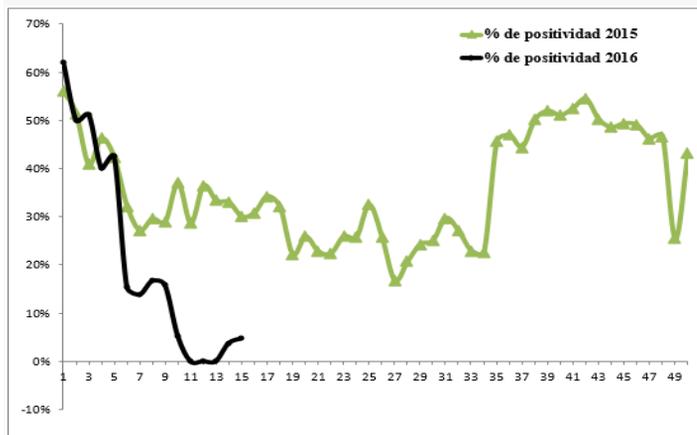
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
Cabañas	17	10.2
Chalatenango	13	6.2
Cuscatlan	3	1.1
San Miguel	4	0.8
San Salvador	9	0.5
La Libertad	4	0.5
Morazan	1	0.5
Sonsonate	2	0.4
Santa Ana	2	0.3
La Paz	1	0.3
Ahuachapan	0	0.0
San Vicente	0	0.0
Usulután	0	0.0
La Union	0	0.0
Otros países	0	
	56	0.9

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: Cabañas (10.2), Chalatenango (6.2) y Cuscatlán (1.1). Los departamentos de Ahuachapán, San Vicente, Usulután, y La Unión no han presentado casos.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE 15 – 2016

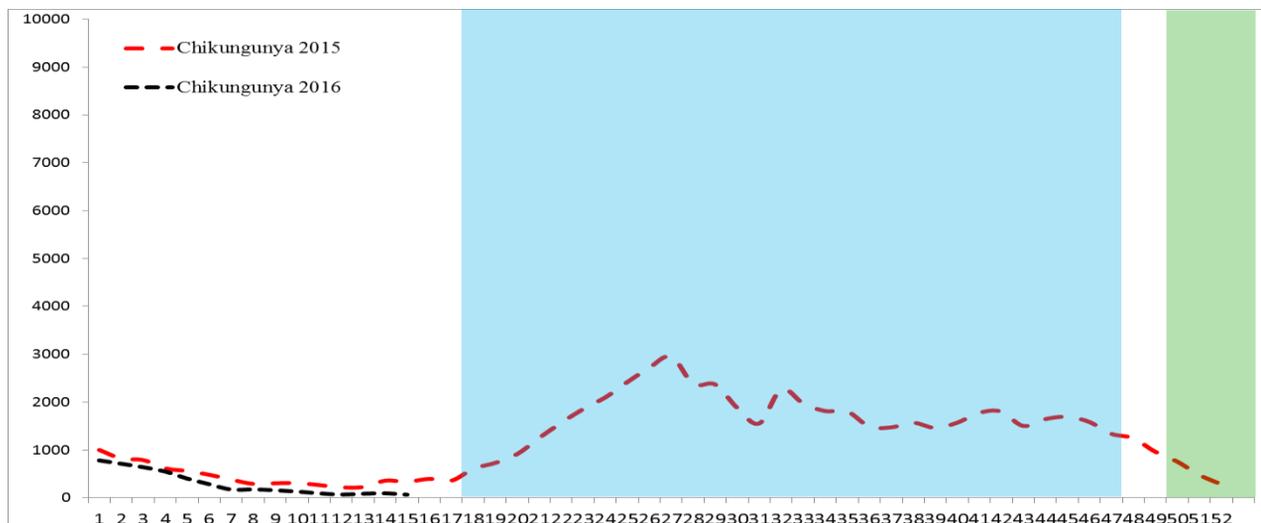
SIBASI	SE 15		% pos
	Total muestras	Muestras pos	
Ahuachapan	0	0	0%
Santa Ana	1	0	0%
Sonsonate	1	0	0%
Total región occidental	2	0	0%
Chalatenango	3	0	0%
La Libertad	0	0	0%
Total región central	3	0	0%
Centro	4	0	0%
Sur	1	0	0%
Norte	1	0	0%
Oriente	0	0	0%
Total región metropolitana	6	0	0%
Cuscatlan	2	0	0%
La Paz	1	0	0%
Cabañas	4	1	25%
San Vicente	0	0	0%
Total región paracentral	7	1	14%
Usulután	0	0	0%
San Miguel	2	0	0%
Morazan	0	0	0%
La Unión	1	0	0%
Total región oriental	3	0	0%
Total País	21	1	5%



Para la SE15 todas las regiones de salud enviaron muestras: Occidental 2, central 3, metropolitana 6, paracentral 7 y oriental 3, la única positiva fue de la región paracentral para una positividad del 14%. A nivel nacional fue de 5% (1)

Los Sibasi que enviaron muestras fueron Santa Ana 1, Sonsonate 1, Chalatenango 3, centro 4, sur 1 y norte 1, Cuscatlán 2, La Paz 1, Cabañas 4, San Miguel 2 y La Unión 1. La única muestra positiva fue de Cabañas para una positividad del 25%.

Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2015, SE 1 -15 de 2016



	Acumulado		Diferencia acumulada	% de variación
	año 2015	año 2016		
Casos Chikungunya (SE 1-15)	6995	4389	-2606	-37%
Hospitalizaciones (SE 1-15)	367	133	-234	-64%
Fallecidos (SE 1-15)	0	0	0	0%

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 1-15 de 2016

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	639	307
Cuscatlán	399	150
Cabañas	246	147
Santa Ana	666	113
San Vicente	173	96
La Libertad	549	71
Morazán	136	67
Ahuachapán	187	54
Sonsonate	217	46
San Salvador	753	43
Usulután	130	35
San Miguel	153	31
La Paz	85	25
La Unión	51	19
Guatemala	5	
Total general	4,389	68

Desde la SE1 hasta la SE 15 de 2016, se registra una notable tendencia a la reducción en el número de casos. Al comparar los datos de este año con el periodo similar de 2015, se ha experimentando una importante reducción porcentual de 37% de casos sospechosos y de 64% 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 15 semanas del año, se identifican 3 conglomerados donde las tasas son más altas el norte del país (Chalatenango, Cuscatlán, Cabañas), 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 1-15 de 2016

Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	243	194
1-4 años	418	85
5-9 años	343	58
10-19 años	719	57
20-29 años	965	81
30-39 años	746	90
40-49 años	483	70
50-59 años	290	57
>60 años	182	26
Total general	4,389	68

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 tazas casi el triple con respecto a la tasa nacional. El segundo grupo más afectado es el grupo de 30 a 49 años, cuyo intervalo más afectado es el de 30 a 39 con una tasa 90% superior a la del promedio nacional.

Índices larvarios SE 15 – 2016, El Salvador

No	Departamentos	IC
1	San Salvador	16
2	La Paz	11
3	La Union	10
4	Cuscatlan	10
5	Usulután	10
6	San Miguel	10
7	Chalatenango	10
8	San Vicente	9
9	Ahuachapan	9
10	Cabañas	8
11	Morazan	6
12	La Libertad	6
13	Santa Ana	6
14	Sonsonate	6
	Totales	9

Proporción de criaderos encontrados positivos	%
Útiles	90
Inservibles	8
Naturales	0
Llantas	1

Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el dengue, Chikungunya y zika SE 15 – 2016

- 52,996 viviendas visitadas, inspeccionando 50,660 (95.6%), realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos.
- Entre las medidas observadas y realizadas, se encontró que 7,898 depósitos tienen como medida de control larvario peces de un total de 217, 631 criaderos inspeccionados, equivalente a un 3.62%.
- En 17,513 viviendas se utilizó 1,334 Kg. de larvicida granulado al 1%; y 37,835 aplicaciones de fumigación a viviendas.
- 199 Controles de foco realizados.
- 1711 Áreas colectivas tratadas y 279 fumigadas.

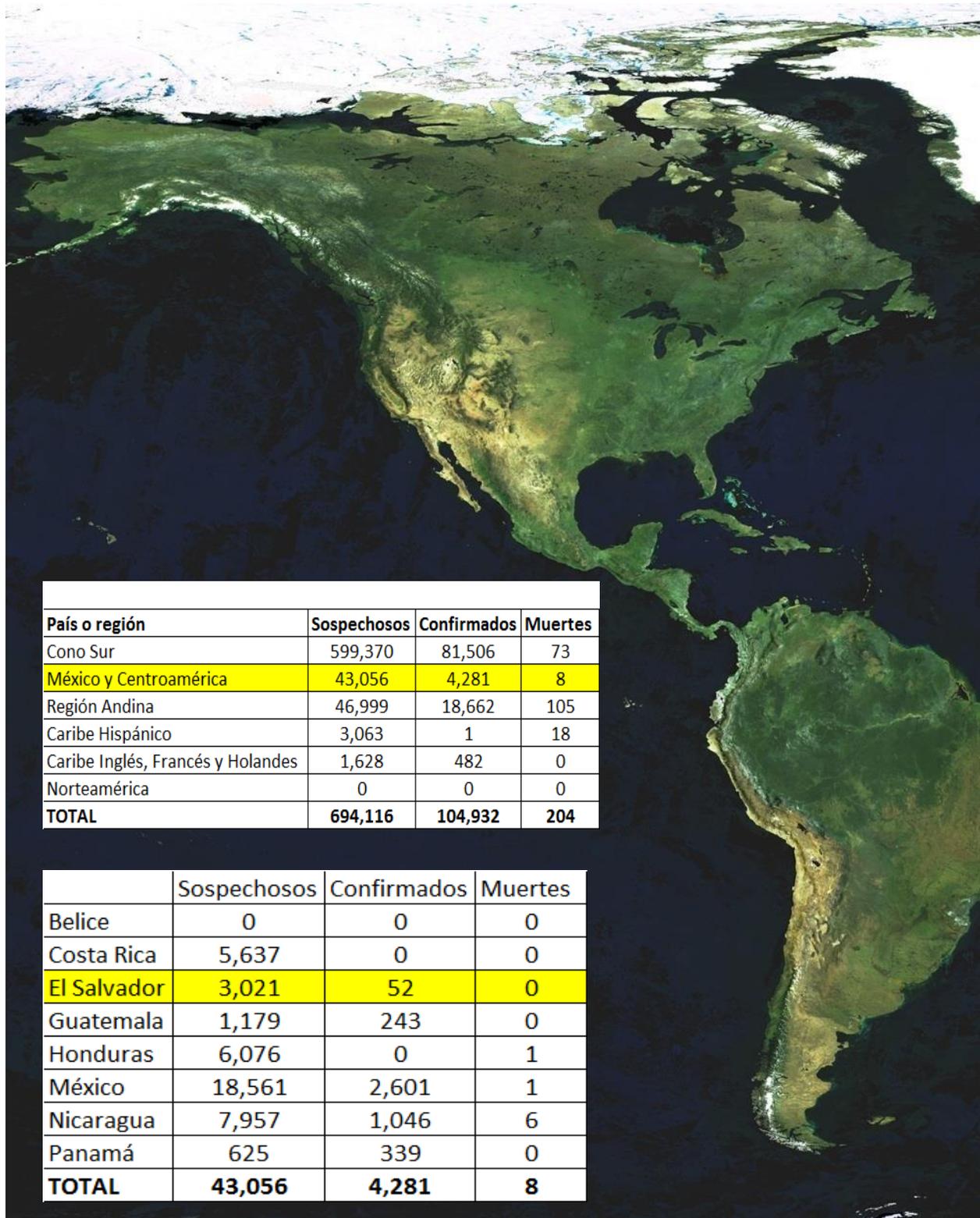
Actividades de promoción y educación para la salud

- 13,194 charlas impartidas, 101 horas de perifoneo.
- 5,602 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso Humano participante 37,800

- 57 % Ministerio de Salud.
- 39 % personal de diferentes instituciones de gobierno.
- 4 % personal de las alcaldías municipales.

CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 13 – 2016



País o región	Sospechosos	Confirmados	Muertes
Cono Sur	599,370	81,506	73
México y Centroamérica	43,056	4,281	8
Región Andina	46,999	18,662	105
Caribe Hispánico	3,063	1	18
Caribe Inglés, Francés y Holandes	1,628	482	0
Norteamérica	0	0	0
TOTAL	694,116	104,932	204

	Sospechosos	Confirmados	Muertes
Belice	0	0	0
Costa Rica	5,637	0	0
El Salvador	3,021	52	0
Guatemala	1,179	243	0
Honduras	6,076	0	1
México	18,561	2,601	1
Nicaragua	7,957	1,046	6
Panamá	625	339	0
TOTAL	43,056	4,281	8

Fuente: PAHO EW 12

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

Número de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas (casos acumulados al 15 de abril 2016)				
País/Territorio	casos de transmisión autóctona		casos importados	Fallecidos
	sospechosos	Confirmados		
América del Norte				
Bermuda				
Canada				
Mexico	0	220	0	0
Estados Unidos de América				
<i>Subtotal</i>	<i>0</i>	<i>216</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Istmo centroamericano				
Belice				
Costa Rica	1,342	0	0	0
El Salvador	4,262	0	0	0
Guatemala	1,281	40	0	0
Honduras	7,181	0	0	0
Nicaragua	3,657	268	0	0
Panamá		2	2	0
<i>Subtotal</i>	<i>17,723</i>	<i>310</i>	<i>2</i>	<i>0</i>
Caribe Latino				
Cuba				
República Dominicana				
Guyana Francesa				
Guadalupe				
Haiti				
Martinica				
Puerto Rico	16	0	0	0
San Batolomé				
San Martin (Francia)				
<i>Subtotal</i>	<i>16</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Área Andina				
<i>Subtotal</i>	<i>20,273</i>	<i>1,315</i>	<i>5</i>	<i>2</i>
Cono Sur				
<i>Subtotal</i>	<i>3,571</i>	<i>121</i>	<i>68</i>	<i>0</i>
Caribe No Latino				
<i>Subtotal</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
TOTAL	41,583	1,966	75	2
<i>Fuente</i> : casos reportados por Centros de Enlace del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los Estados Miembro informados publicamente por autoridades nacionales				

No	Evento	Semanas		Acumulado 2015	Acumulado 2016	(%)	Tasa por 100000.0 habitantes
		Epidemiológicas				Diferencial	
		14	15	para 2016			
1	Infección Respiratoria Aguda	46063	39559	607198	590578	(-3)	9142
2	Dengue sospechosos	222	221	2921	3657	(25)	57
3	Chikungunya	91	62	6995	4389	(-37)	68
4	Zika	65	32	-	6137	-	95
5	Diarrea y Gastroenteritis	6361	4713	122535	80089	(-35)	1240
6	Parasitismo Intestinal	3933	3672	61653	49987	(-19)	774
7	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1995	1702	20101	19534	(-3)	302
8	Neumonías	840	783	10569	10763	(2)	167
9	Hipertensión Arterial	454	366	7089	6523	(-8)	101
10	Mordido por animal trans. de rabia	338	327	6206	5385	(-13)	83
11	Diabetes Mellitus (PC)	301	193	4344	3584	(-17)	55

5 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 15- 2016

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 5,339 casos.
- Durante la semana 15 se notificó un total de 4,713 casos, que significa una disminución del -26% (-1,648 casos) respecto a lo reportado en la semana 14 (6,361 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 15 del año 2016 (80,089 casos) con el mismo período del año 2015 (122,535 casos), se evidencia una disminución de un -35% (42,446 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 1,304 casos en Cabañas y 35,423 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 35,423, La Libertad 10,136 y Santa Ana 5,129 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 (77%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Hasta la semana 15			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	3,428	33	0.96
2015	5,782	16	0.28

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 19 de Abril 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	8802	4777	889	345	971	819

6

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, ELSALVADOR SE 15 -2016

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 39,372 casos.
- Durante la semana 15 se notificó 39,559 casos, -14% (6,504 casos) menos que lo reportado en la semana 14 (46,063 casos).
- Comparando los casos de la semana 15 del año 2016 se ha notificado un total acumulado de 590,578 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2015 (607,198 casos) significan una disminución del -3% (-16,620 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 13,207 casos en Cabañas a 200,073 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 200,073, La Libertad 62,931 y Santa Ana 44,451.

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	44031	28435	14468	4151	6900	5981

7

NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 15-2016

- El promedio semanal de neumonías es de 718 casos.
- Durante la semana 15 se ha reportado un total de 783 casos, lo que corresponde a una disminución del -7% (-57 casos) respecto a los notificados en la semana 14 (840 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 15 del año 2016 (10,763 casos) con el mismo período del año 2015 (10,569 casos) se observa un incremento del 2% (194 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 252 casos en Cabañas y 2,861 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 2,861, San Miguel 1,458 y Santa Ana 1,002 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 58% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (66%) seguido de los adultos mayores de 59 años (18%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 15			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	3,327	199	5.98
2015	3,480	174	5.00

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 19 de Abril 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	2515	840	143	24	32	197

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 15 – 2016

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 15, 2015 – 2016

Resultados de Laboratorio	2015	2016	SE 15-2016
	Acumulado SE 15		
Total de muestras respiratorias analizadas	476	663	64
Muestras positivas a virus respiratorios	97	49	4
Total de virus de influenza (A y B)	24	19	3
Influenza A (H1N1)pdm2009	5	18	3
Influenza A no sub-tipificado	1	1	0
Influenza A H3N2	17	0	0
Influenza B	1	0	0
Total de otros virus respiratorios identificados	74	32	0
Parainfluenza	16	14	1
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	51	8	0
Adenovirus	7	10	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	20%	7%	5%
Positividad acumulada específica para Influenza	5%	2%	5%
Positividad acumulada específica para VSR	11%	1%	0%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la Actualización Regional en línea: SE 13, 2016 de la OPS publicada el 12 de abril 2016 reportan:

América del Norte: la disminución de la actividad de influenza continúa con predominio de influenza A(H1N1)pdm09, pero con incremento de influenza B. La mayoría de indicadores asociados a la vigilancia de influenza presentaron tendencia decreciente en las últimas semanas en Canadá, México y los Estados Unidos.

Caribe: se ha reportado actividad baja de influenza y de otros virus respiratorios en la mayoría de los países, excepto en Jamaica, donde se han reportado niveles altos pero decrecientes de hospitalización por IRAG (infección respiratoria aguda grave) asociados con circulación de influenza A(H1N1)pdm09

América Central: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continúa baja y dentro de los niveles esperados. Algunas detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 se reportaron en Guatemala y El Salvador.

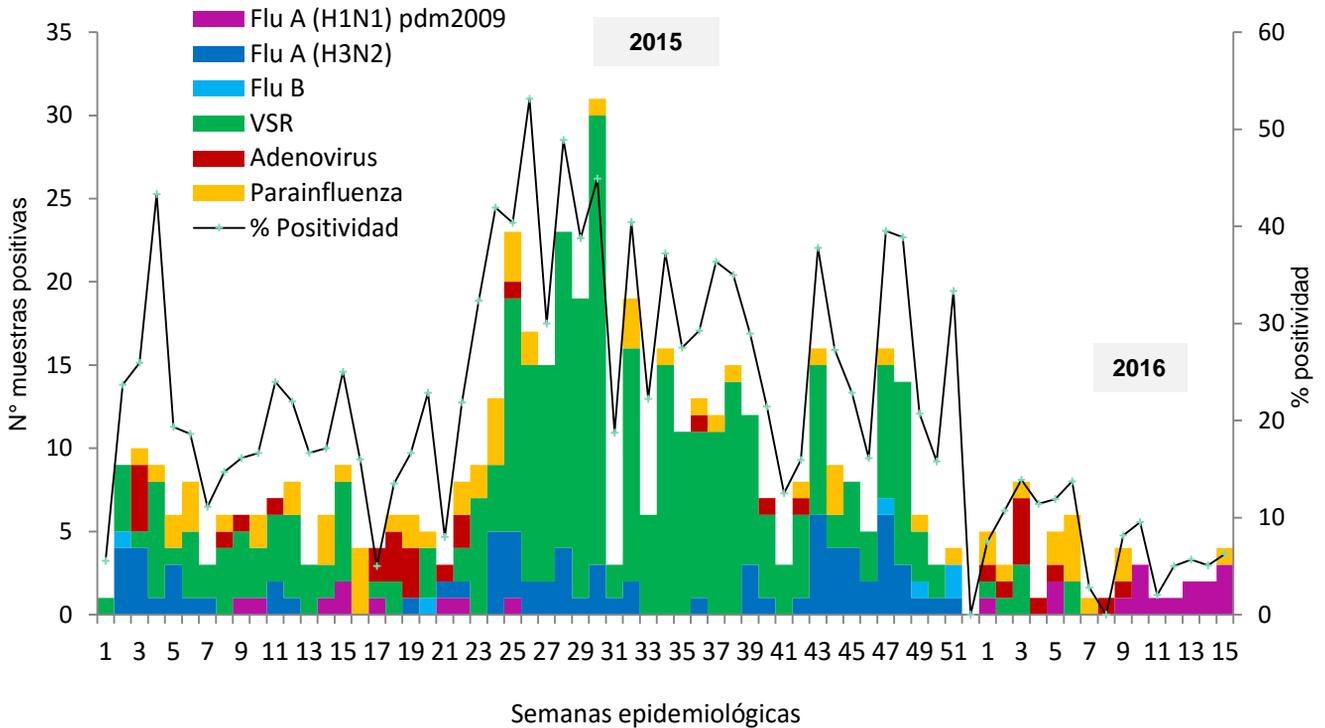
Sub-región Andina: se reportó circulación activa de influenza en Ecuador, Perú y Colombia principalmente influenza A(H1N1)pdm09. Además, se observó actividad alta y decreciente de VSR en Ecuador y Colombia.

Brasil y Cono Sur: en general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continúan bajos, pero con tendencia creciente en las últimas semanas en esta sub-región. Continúa circulación de A(H1N1)pdm09 en Brasil, en niveles mayores a los esperados para esta época del año. En Argentina, Chile y Paraguay se ha reportado un ligero incremento en la actividad de ETI (enfermedad tipo influenza) y/o IRAG.

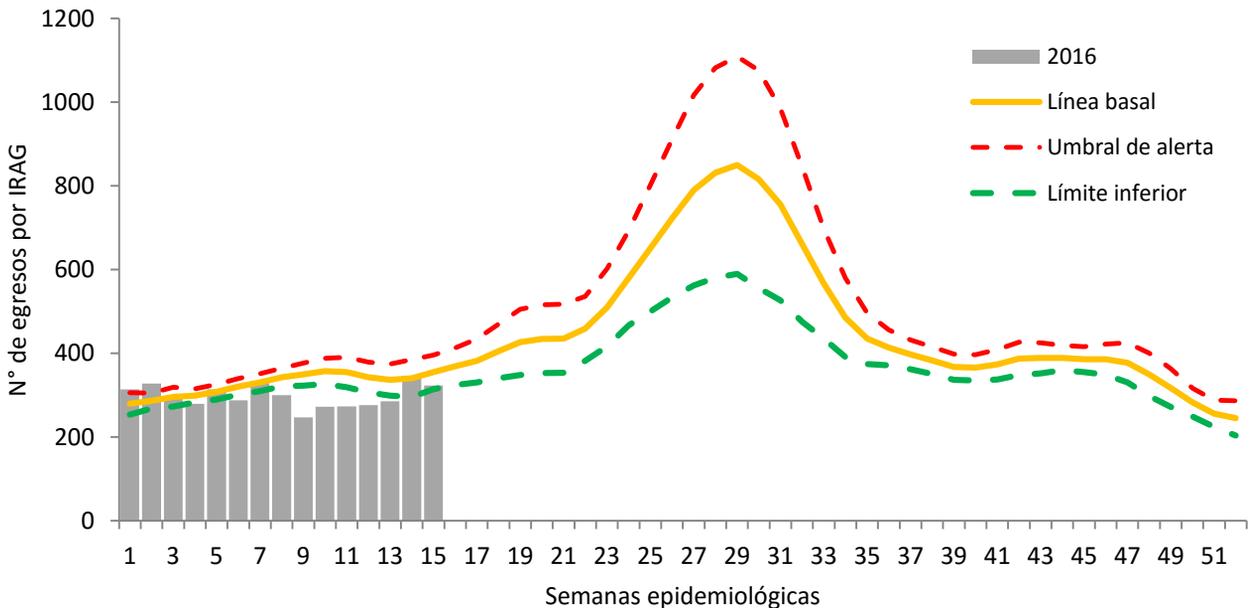
Nivel Global: En el resto del mundo, se reportan niveles elevados de influenza en algunas áreas de Europa y en el norte de Asia. Se ha reportado un incremento en la actividad de influenza B en el norte de Asia, el sudeste Asiático y en Europa.

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

**Gráfico 1.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica
vigilancia centinela, El Salvador, 2015 – 2016**

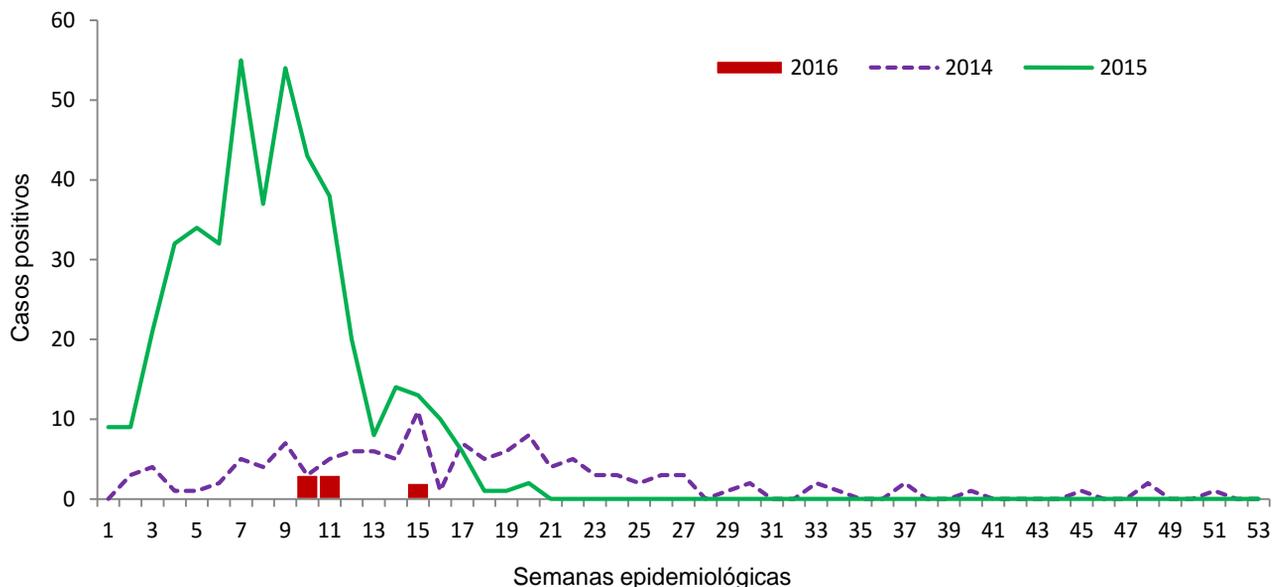


**Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG)
egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 15 – 2016**



VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 15, 2014 – 2016



Durante el año 2016, en el período de las semana epidemiológica 1 – 15 se ha notificado un total de 473 casos sospechosos de rotavirus y de estos resultaron 8 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 847 sospechosos y de ellos 421 (50%) fueron positivos, lo que significa para este año una reducción de 48 puntos porcentuales en la positividad acumulada.

Durante la semana 15 se ha confirmado **dos casos de rotavirus**, el primero, del sexo femenino, de un año de edad, procedente del área rural del Puerto de La Libertad, en quien no se registra dato de vacunación contra rotavirus; el segundo caso, paciente masculino de un año de edad, procedente del área rural de Guatemala y en quien se reporta el cumplimiento de una dosis de vacuna contra rotavirus.

9

MORTALIDAD MATERNA

Muerte materna auditada, de establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS, Sector Privado y Comunitaria, 01 de enero al 18 de abril 2016.

Del 01 de enero al 18 de abril de 2016, de las muertes maternas notificadas se auditaron 12, de las cuales 75.0% (9) fueron clasificadas como de causa directa, 16.7% (2) indirecta y 8.3% (1) no relacionada.

De 11 muertes (directas e indirectas), 54.5% (6) ocurrieron en el grupo de edad de 20 a 29 años, 27.3% (3) de 10 a 19 años, 9.1% (1) de 30 a 39 años y 9.1% (1) de 40 a 49 años de edad.

Las muertes maternas (directas e indirectas), proceden de los departamentos de: San Salvador (3), Santa Ana (1), Chalatenango (1), La Libertad (1), Cuscatlán (1), La Paz (1), Cabañas (1), San Vicente (1) y San Miguel (1).

Muertes Maternas	2015	2016
Auditadas	18	12
Causa Directa	10	9
Causa Indirecta	3	2
Causa no relacionada	5	1

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

Base de datos muerte materna. (UAIM)

10

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en la Red de hospitales del Ministerio de Salud, 01 de enero al 18 de abril de 2015-2016. (Se excluyen las muertes de otra nacionalidad).

Del 1 de enero al 18 de abril de 2016, se notifican 308 muertes menores de 5 años, 2 muertes menos comparado con el mismo período del 2015 (310 muertes).

Hasta el 18 de abril del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 83% (255/308), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (255), el 60% (153) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 71% (109) corresponde al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 79% (202) se concentra en 8 de los 14 departamentos: San Salvador (44), San Miguel (34), La Libertad (34), Santa Ana (27), Sonsonate (18), Usulután (17), Ahuachapán (14) y La Paz (14).

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