

Dirección de Vigilancia Sanitaria

Boletín Epidemiológico Semana 38 (del 18 al 24 de septiembre de 2016)

CONTENIDO

1. Informe de la Tercera Jornada Nacional de Prevención y Control del Dengue, Chikungunya y Zika (por Unidad de Enfermedades Transmitidas por Vectores)
2. Situación Epidemiológica de Zika
3. Situación epidemiológica de Dengue
4. Situación epidemiológica de CHIK
5. Resumen de eventos de notificación hasta SE 38/2016
6. Enfermedad diarreica Aguda
7. Infección respiratoria aguda
8. Neumonías
9. Situación regional de influenza y otros virus respiratorios
10. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios. El Salvador
11. Mortalidad materna
12. Mortalidad en menores de 5 años

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 38 del año 2016. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,116 unidades notificadoras (89.1%) del total (1,234), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción menor de unidades notificadoras que reportaron fue de 75.0% en la región Metropolitana.

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

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

Las muertes maternas incluyen las auditadas, ocurridas en Hospitales del MINSAL, Sector Salud y comunitaria, se excluyen las muertes de otra nacionalidad.

Las muertes infantiles incluyen las que ocurrieron en los hospitales del MINSAL, se excluyen las de otra nacionalidad.

Informe de la Tercera Jornada Nacional de Prevención y Control del Dengue, Chikungunya y Zika realizada en los días 22, 26, 27, 29 del mes de agosto y 1º. de septiembre

(por Unidad de Enfermedades Transmitidas por Vectores, Dirección de Salud Ambiental)

La Tercera Jornada Nacional de Prevención y Control del Dengue, Chikungunya y Zika, se realizó en el marco del Decreto Legislativo No. 794, en el cual se ha instituido la fecha 26 de agosto como “Día Nacional de Combate contra el Dengue”, para la concientización de la población sobre el peligro que representa dicha enfermedad, de igual forma se establece la realización de acciones preventivas tanto gubernamentales como de la población en general, para el control del mosquito *Aedes aegypti* transmisor de dichas arbovirosis.

La Jornada se ejecutó a nivel Nacional en coordinación con la Dirección de Protección Civil, con el objetivo principal de reducir el riesgo de transmisión de las enfermedades del Dengue, Chikungunya y Zika a través de la aplicación de medidas de prevención, control y eliminación de criaderos de zancudos; sumando a la responsabilidad del estado, la corresponsabilidad de la población y la participación del recurso humano de las instituciones públicas, autónomas, municipales y centros escolares, por lo que la Jornada se dividió en diferentes fases y escenarios:

- a) 22 de agosto: Conferencia de Prensa y reunión de sensibilización con periodistas de medios de comunicación social
- b) 26 de agosto: Fase Comunitaria,
- c) 27 de agosto: Fase Domiciliar
- d) 29 de agosto: Fase Institucional
- e) 31 de agosto: Fase Municipal
- f) 1º. de septiembre: Fase Escolar

Se programaron actividades en áreas de mayor riesgo epidemiológico y entomológico, efectuándose lo siguiente:

- Aporte por parte de OPS de \$15,020.15 el cual fue utilizado en el desarrollo de la Jornada (banners, chalecos, gorras, papelería, desayuno a medios de comunicación y refrigerios)
- Campañas de promoción y comunicación que incluyó gestión de espacios en los distintos medios de comunicación.

- Capacitación para referentes institucionales miembro de los Comités de Salud y Seguridad Ocupacional, representantes de las Comisiones Comunales de Protección Civil, Iglesias, Centros Escolares y Líderes Comunales, los cuales fueron convocados por la DNPC y fue desarrollada por el personal de entomología de cada uno de los SIBASI del MINSAL; con esta actividad se pretende fortalecer las capacidades, habilidades técnicas, hábitos y conocimientos de los participantes, quienes replicaran la información para lograr la sostenibilidad de las acciones de control, evitando la existencia y proliferación de criaderos de zancudo en el hogar, la comunidad, la escuela y el lugar de trabajo, ya sean instalaciones públicas o privadas, previniendo de esa manera el desarrollo de estas enfermedades.
- Coordinación intersectorial en la RIISS (nacional, regional, departamental, municipal y comunal), para la ejecución permanente y sostenida de las acciones de prevención y control de criadero de zancudo.
- Participación activa del personal técnico y administrativo de las instituciones públicas, privadas y ONG's en los procesos de divulgación de la jornada y sus actividades.
- Fortalecimiento del componente educativo casa a casa de forma intersectorial con la asesoría técnica del MINSAL, para realizar actividades de eliminación de los criaderos de zancudo del Dengue, Chikungunya y Zika.
- Participación activa de instituciones de salud, públicas y privadas (Red nacional de hospitales públicos y privados, Establecimientos de Salud de las RIIS, ISSS, Bienestar Magisterial entre otros).
- Promoción de la corresponsabilidad de la persona, familia y comunidad, para la prevención y control de la enfermedad del Dengue, Chikungunya y Zika.
- Conformación de equipos de supervisión intra institucional para verificar que las acciones de eliminación de criaderos de zancudos, Chikungunya y Zika se están desarrollando en todas las dependencias ubicadas a nivel nacional.
- Sistematización de los resultados obtenidos en cada fase de la Jornada.

Resultados:

Promoción y Educación.

Para la ejecución de la Tercera Jornada Nacional, se elaboraron lineamientos que se socializaron por parte de la Dirección General de Protección Civil y se colocaron en la página Web del MINSAL, dichos lineamientos se promocionaron en los distintos medios de comunicación de las instituciones y por medio de reuniones departamentales y regionales, conferencias, entrevistas en algunos medios de comunicación social.

En el desarrollo de las diferentes fases de la jornada se realizaron 403 horas de perifoneo de mensajes educativos motivando a la población a participar en la eliminación de criaderos de zancudos, se utilizaron 25,732 unidades de material educativo, distribuidas en Instituciones así como en viviendas visitadas y 132 medios de comunicación participaron con mensajes educativos y de invitación a la población para que realice medidas de prevención contra el Dengue, Chikungunya y Zika

Cuadro No. 1 Promoción y Educación - Tercera Jornada El Salvador 2016

Fase	No. de horas de perifoneo realizadas	Material educativo utilizado	Medios de comunicación locales participantes en la Jornada
Comunitario	403	18079	132
Institucional	0	7653	0
Total	403	25732	132

Medidas de control aplicadas en los criaderos de zancudos inspeccionados

En la Fase Comunitaria e Institucional se inspeccionó un total de 974,594 criaderos potenciales del zancudo transmisor de las arbovirosis; 59.82% en la fase comunitario (582,998) y 40.18% en la institucional (391,596).

Del total de criaderos inspeccionados (974,594):

Se eliminó el 46.44% (452,580); el 17.83% (173,783) se lavó; el 16.73% (163,040) se tapó; al 12.17% (118,624) se les aplicó larvicida; el 4.16% (40,534) se colocó bajo techo y el 2.67% (26,033) de los criaderos inspeccionados ya tenían alguna acción de control, lo que nos indica que del total de criaderos inspeccionados el 97.33% de ellos no tenían ninguna acción.

Se utilizaron 276,581 bolsas matalarva (199,581 en la fase comunitaria y 76,893 en la fase institucional), lo cual representa la utilización de 2,372 kilogramos de larvicida granulado temephos al 1.0%.

Cuadro No 2..Medidas de control aplicadas en los criaderos de zancudos inspeccionados. Fase Institucional y Comunitaria Tercera Jornada El Salvador 2016

Resultados de Intervenciones en los escenarios	No. de objetos identificados como posibles criaderos de zancudos	Medidas de prevención y control realizadas en objetos considerados como posibles criaderos de zancudos					
		Lavado	Tapado	Reubicado bajo techo	Eliminado	Tratado con bolsa matalarva	Ya contaban con alguna acción de control
Comunitario	582998	106584	94112	16685	270634	82248	12735
Institucional	391596	67199	68928	23849	181946	36376	13298
Total	974594	173783	163040	40534	452580	118624	26033

Otras actividades realizadas en la Fase Comunitaria

El día viernes 26 de agosto, se realizó la eliminación de criaderos de zancudos en las comunidades seleccionadas por mayor riesgo epidemiológico y entomológico, se recuperaron con visita domiciliar 1,689 viviendas reportadas como cerradas y 1,061 como deshabitadas; se eliminaron con disposición final adecuada 1,721 llantas inservibles, al igual que 1,383 metros cúbicos de inservibles; se realizó limpieza en 200,292 metros cuadrados de predios baldíos; de igual forma se intervinieron 104 cementerios municipales.

Cuadro No. 3 Actividades realizadas en la Fase Comunitarias por departamento Tercera Jornada El Salvador 2016

No.	Departamento	No. de viviendas		No de llantas eliminadas con adecuada disposición final	Metros cúbicos de chatarra eliminados con adecuada disposición final	Metros cuadrados de predios baldíos que se limpiaron	No de cementerios que se limpiaron
		Cerradas recuperadas	Deshabitadas recuperadas				
1	AHUACHAPAN	40	8	114	26	0	3
2	SANTA ANA	47	13	84	33	1421	4
3	SONSONATE	26	20	56	24	12401	4
4	CHALATENANGO	182	89	125	209	2324	1
5	LA LIBERTAD	275	286	364	133	2665	11
6	SAN SALVADOR	274	181	139	221	1030	5
7	CUSCATLAN	133	17	31	22	4049	13
8	LA PAZ	128	63	147	65	9385	9
9	CABANAS	84	44	0	13	0	5
10	SAN VICENTE	74	12	3	4	500	1
11	USulután	134	72	345	384	1056	13
12	SAN MIGUEL	185	180	142	36	665	13
13	MORAZAN	83	51	156	212	164682	20
14	LA UNION	24	25	15	1	114	2
Totales		1689	1061	1721	1383	200292	104

Aplicación de esquelas y multas

A nivel comunitario las acciones de control se realizaron en coordinación con instituciones que conforman Protección Civil, quienes aplicaron 404 esquelas a propietarios de viviendas que se encontraron cerradas, renuentes, deshabitadas o al momento de la visita se encontraban positivas.

Cuadro No. 4. Esquelas y Multas impuestas Fase Comunitaria. Tercera Jornada El Salvador 2016

No.	Departamento	Viviendas							
		Cerradas		Renuentes		Deshabitadas		Positivas	
		Esquelas	Multas	Esquelas	Multas	Esquelas	Multas	Esquelas	Multas
1	AHUACHAPAN	0	0	0	0	0	0	0	0
2	SANTA ANA	0	0	0	0	0	0	20	0
3	SONSONATE	0	0	0	0	0	0	5	0
4	CHALATENANGO	0	0	0	0	0	0	0	0
5	LA LIBERTAD	82	0	6	0	2	0	49	0
6	SAN SALVADOR	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CUSCATLAN	10	0	0	0	0	0	0	0
8	LA PAZ	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CABANAS	0	0	0	0	0	0	10	0
10	SAN VICENTE	0	0	0	0	10	0	5	0
11	USULUTAN	0	0	0	0	0	0	10	0
12	SAN MIGUEL	145	0	1	0	12	0	3	0
13	MORAZAN	14	0	0	0	11	0	0	0
14	LA UNION	0	0	0	0	9	0	0	0
Totales		251	0	7	0	44	0	102	0

Participantes

- En el día comunitario se logró la participación de 1,572 localidades: 22,091 personas; 280 iglesias; 375 ADESCOS y 961 diferentes instituciones.
- Debido a las fiestas cívicas los Centros Escolares pospusieron las acciones, las cuales se desarrollarán en el mes de octubre

Cuadro No. 5. Participantes Fase Comunitaria Tercera Jornada El Salvador 2016

No.	Departamento	Participantes en la Tercera Jornada				
		No. de localidades	No. de personas	No. de iglesias	No. de ADESCOS	No. de otras Instituciones
1	AHUACHAPAN	67	705	12	9	36
2	SANTA ANA	57	861	10	32	39
3	SONSONATE	36	547	3	16	34
4	CHALATENANGO	127	2233	28	39	102
5	LA LIBERTAD	225	3232	57	80	109
6	SAN SALVADOR	60	433	2	12	35
7	CUSCATLAN	19	467	4	1	33
8	LA PAZ	214	2799	46	79	104
9	CABAÑAS	63	499	3	18	97
10	SAN VICENTE	39	486	2	7	42
11	USULUTAN	102	2208	40	28	73
12	SAN MIGUEL	195	2364	33	21	123
13	MORAZAN	338	4934	38	30	133
14	LA UNION	30	323	2	3	9
Totales		1572	22091	280	375	969

•En el día Institucional participaron 30 Instituciones y 131,415 empleados.

Conclusiones:

1- Los Lineamientos de la Tercera Jornada se divulgaron a través de la Pagina WEB del MINSAL y de otras secretarías de estado, además se contó para dicha divulgación con la participación activa de la Dirección General de Protección Civil en los diferentes niveles (Central, Regional, Departamental y Municipal)

2- Los objetivos de la jornada se lograron, hubo participación activa del personal de los diferentes niveles de atención en salud, así como de las diferentes instituciones a nivel nacional.

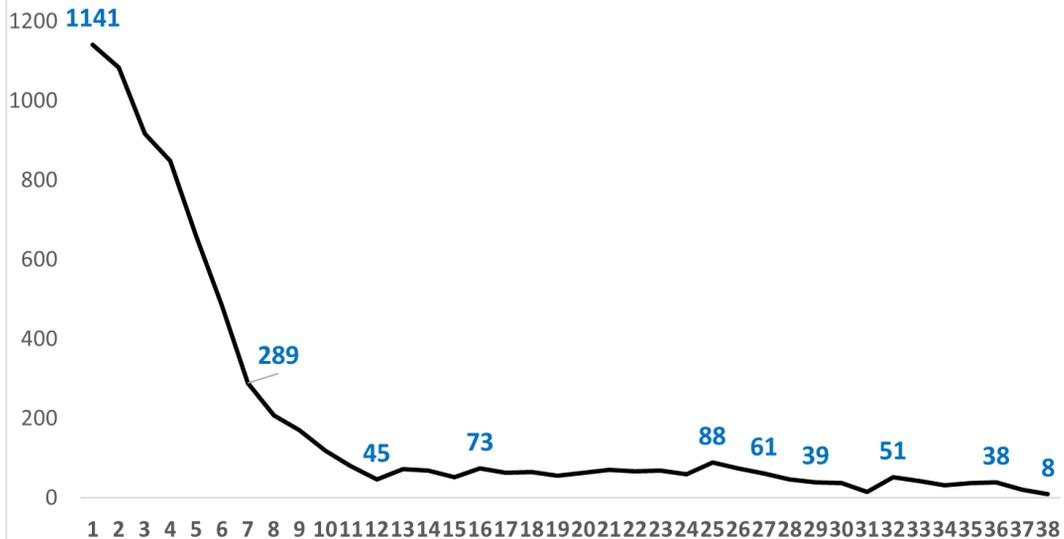
3- Es de felicitar al Recurso Humano de las instituciones públicas, de servicio, privadas y comunitarias por sus aportes y participación en los diferentes escenarios de la jornada Nacional de prevención y Control del dengue, Chikungunya y Zika.

4- Es imprescindible que cada una de las instituciones que conforman CISALUD elaboren un Plan que incluya un cronograma de actividades a realizar en sus instalaciones, con el fin de sistematizar las acciones de intervención para el control o eliminación de criaderos del mosquito Aedes aegypti transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika

2

Situación epidemiológica de zika

Tendencia de casos sospechosos según fecha de inicio de síntomas, semanas 1 a 38 de 2016.



Casos sospechosos de Zika SE 01 - 38 de 2016

Resumen	Casos
Casos sospechosos (SE 01- 38)	7,379
Casos sospechosos en embarazadas (SE 01- 38)	284
Casos confirmados (SE 47 2015 - SE 38 2016)	51
Defunciones (SE 01-38)	0

Para la semana 38 de 2016, se tiene un acumulado de 7,379 casos, que sumado a 3,836 casos de 2015, registran 11,215 casos desde el inicio del brote. La tendencia actual es un descenso desde la SE 25 que al momento evidencia se mantiene una baja incidencia de la enfermedad.

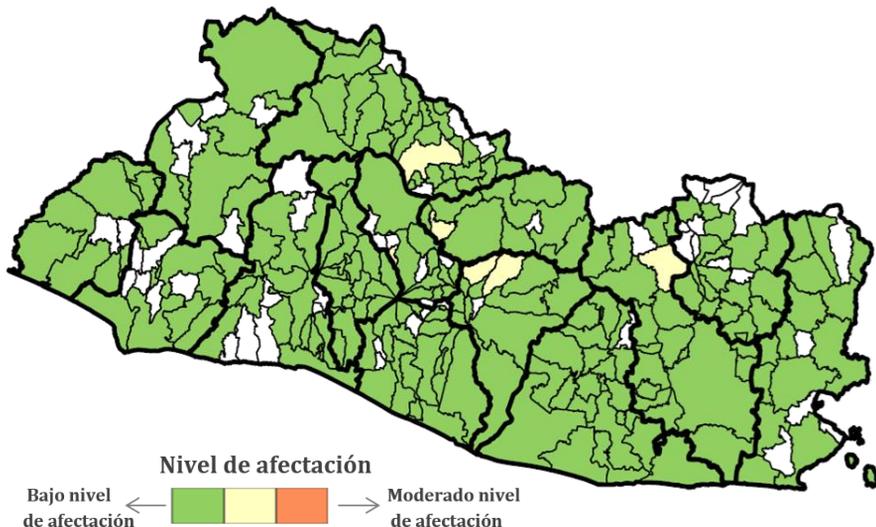
Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 01 – 38 de 2016

Grupos edad	Total general	tasa
< 1	297	237
1-4	381	78
5-9	378	64
10-19	698	55
20-29	1,799	151
30-39	1,639	197
40-49	1,205	174
50-59	679	132
>60	303	43
Total general	7,379	115

Las tasas acumuladas por 100 mil habitantes mas altas por grupos de edad, están en el grupo de los menores de 1 año que tiene una tasa de 237, luego le siguen los 30 - 39 años con una tasa de 197 y los de 40 – 49 años con una tasa de 174.

Casos sospechosos de Zika por departamento y municipios SE 01- 38 de 2016

Departamento	Total general	Tasa
Chalatenango	645	310
Cabañas	400	239
Cuscatlan	622	234
San Vicente	322	179
San Salvador	2658	152
La Libertad	1128	145
Santa Ana	593	101
Morazan	138	68
Usulután	185	49
La Paz	161	48
San Miguel	218	45
Ahuachapán	147	43
La Unión	58	22
Sonsonate	99	21
Guatemala	3	
Honduras	2	
Total general	7379	115



Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango con 310, Cabañas 239 y Cuscatlán 234, las cuales reflejan razones de tasas considerablemente superiores respecto del promedio nacional: 170% para Chalatenango, 108% Cabañas y 104% para Cuscatlán.

Casos y tasas de sospechosas de Zika en embarazadas SE 01- 38 de 2016

Departamentos	Total general	tasa
Cabañas	28	17
Chalatenango	27	13
San Vicente	19	11
Cuscatlan	24	9
San Salvador	95	5
Morazan	8	4
Usulután	12	3
La Libertad	24	3
San Miguel	14	3
Santa Ana	15	3
Sonsonate	6	1
La Paz	4	1
Ahuachapán	4	1
La Unión	3	1
Guatemala	1	
Total general	284	4

Desde la SE 47 a la SE 52 de 2015 se registraron 63 casos de sospecha de Zika en Mujeres Embarazadas, las cuales sumadas al periodo SE1-SE38 de 2016 totalizan 347 desde su introducción al país.

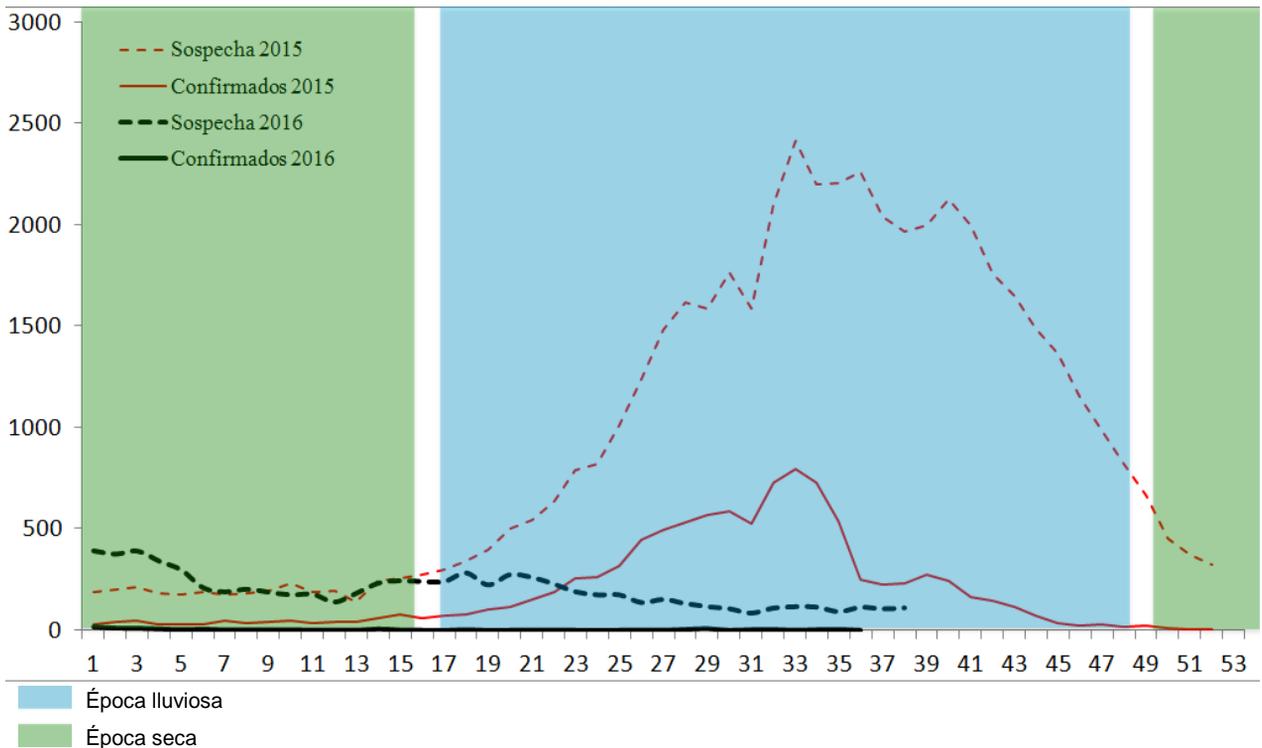
Hasta la semana 38 de 2016, se encuentran en seguimiento 321 mujeres embarazadas (93%), el resto no ha sido posible seguirlas debido a domicilios erróneos.

Por vigilancia laboratorial cerrada hasta la SE37 de 2016:

77 embarazadas han sido muestreadas en el momento agudo de la enfermedad (menor a 5 días de inicio de síntomas). 8 han resultado positivas (1 ya ha verificado parto, las otras 7 sin haber dado a luz, cuyos productos no tienen evidencia ultrasonográfica de microcefalia). El resto (201) no fueron muestreadas, debido a que consultaron después del 5 día de la fecha de inicio de síntomas.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2015, SE38 de 2016



Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1 a 38 de 2015-2016 y porcentaje de variación

	Año 2015	Año 2016	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-38)	32915	7382	-25533	-78%
Hospitalizaciones (SE 1-38)	5971	1292	-4679	-78%
Casos confirmados D+DG (SE 1-36)	8378	104	-8274	-99%
Casos confirmados Dengue (SE 1-36)	8096	96	-8000	-99%
Casos confirmados DG (SE 1-36)	282	8	-274	-97%
Fallecidos (SE 1-35)	6	1	- 5	--83%

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

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

Hasta la SE38 del presente año, se han registrado 7,382 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción de 78% (25,533 casos menos) en relación al año 2015. Para el 2016 se han confirmado 104 casos, de los cuales 96 fueron casos con o sin signos de alarma y 8 fueron de dengue grave.

Tasas de incidencia acumulada de dengue (confirmados) por grupos de edad, SE 36 del 2016

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	9	7.2
1-4 años	13	2.7
5-9 años	17	2.9
10-14 años	9	1.5
15-19 años	13	1.9
20-29 años	26	2.2
30-39 años	7	0.8
40-49 años	4	0.6
50-59 años	2	0.4
>60 años	4	0.6
	104	1.6

Hasta la SE36 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad fueron los menores de 1 año con una tasa de 7.2 por 100.00 habitantes, el grupo de 5 a 9 años con una tasa de 2.9 y el grupo de 1 a 4 años con una tasa de 2.7.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE 36 del 2016

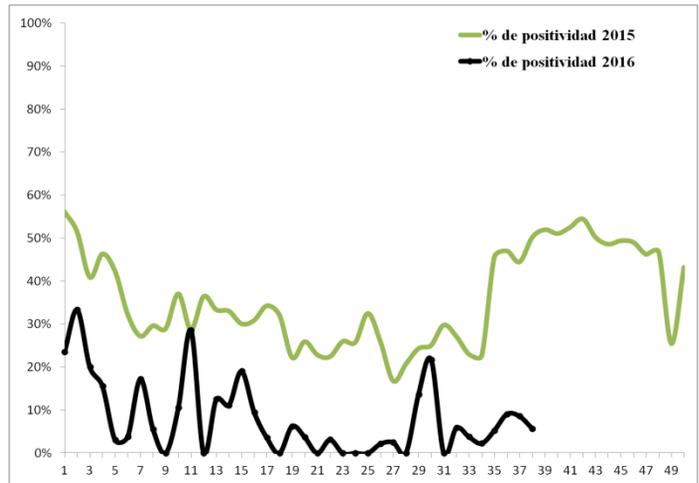
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
Cabañas	34	20.4
Chalatenango	21	10.1
Cuscatlan	5	1.9
San Miguel	6	1.2
La Libertad	9	1.2
San Vicente	2	1.1
La Paz	3	0.9
Sonsonate	4	0.9
Santa Ana	5	0.8
San Salvador	12	0.7
Morazan	1	0.5
La Union	1	0.4
Ahuachapan	1	0.3
Usulután	0	0.0
Otros países	0	
	104	1.6

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: Cabañas (20.4), Chalatenango (10.1) y Cuscatlán (1.9). El departamento de Usulután no ha presentado casos.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE 38 – 2016

SIBASI	SE 38		
	Total	Pos	% pos
Ahuachapán	2	0	0%
Santa Ana	1	0	0%
Sonsonate	3	0	0%
Total región occidental	6	0	0%
Chalatenango	1	0	0%
La Libertad	6	1	17%
Total región central	7	1	14%
Centro	4	1	25%
Sur	2	0	0%
Norte	2	0	0%
Oriente	4	0	0%
Total región metropolitana	12	1	8%
Cuscatlán	2	0	0%
La Paz	3	0	0%
Cabañas	0	0	0%
San Vicente	0	0	0%
Total región paracentral	5	0	0%
Usulután	0	0	0%
San Miguel	4	0	0%
Morazan	1	0	0%
La Unión	0	0	0%
Total región oriental	5	0	0%
Total País	35	2	6%



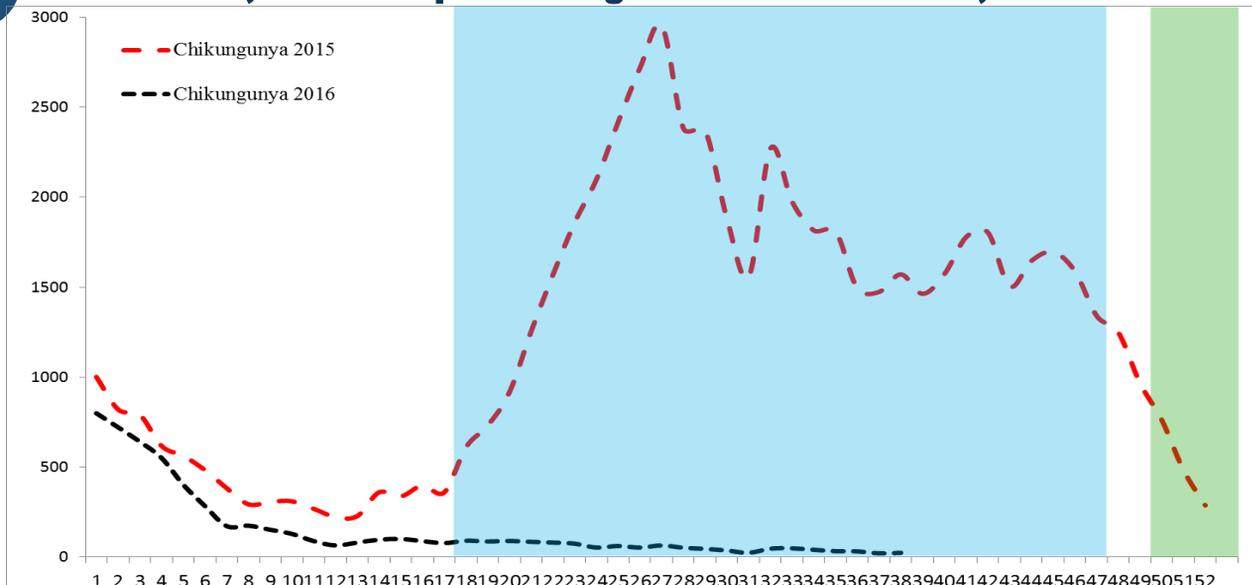
Para la SE38 se procesaron en total 35 muestras, para una positividad del 6% (2).

La mayor positividad fue para la región de salud central con 14% (1). La región de salud con menor positividad fue la occidental, paracentral y oriental con 0%.

De las 2 muestras positivas, una fue de Sibasi La Libertad 17% y la otra de Sibasi Centro 25%.

4

Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2015, SE 1 -38 de 2016



Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 38 de 2015-2016

	Acumulado		Diferencia	% de variación
	Año 2015	Año 2016		
Casos Chikungunya (SE 1-38)	45506	5776	-39730	-87%
Hospitalizaciones (SE 1-38)	2190	186	-2004	-92%
Fallecidos (SE 1-38)	0	0	0	0%

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 1-38 de 2016

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	1053	506
Cabañas	329	197
Cuscatlán	505	190
Santa Ana	785	133
San Vicente	235	131
Morazán	182	89
La Libertad	643	83
Ahuachapán	239	70
San Salvador	971	56
Sonsonate	250	53
Usulután	173	46
San Miguel	217	44
La Paz	110	33
La Unión	72	27
Guatemala	8	
Honduras	4	
Total general	5,776	90

Desde la SE1 hasta la SE 38 de 2016, se registra una notable tendencia a la reducción en el número de casos. Al comparar los datos de este año con el período similar de 2015, se ha experimentado una importante reducción porcentual de 87% de casos sospechosos y de 92% 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 37 semanas del año, se identifican 3 conglomerados donde las tasas son más altas al norte del país (Chalatenango, Cabañas, Cuscatlán), occidente (Santa Ana) y Paracentral (San Vicente). Los departamentos con las tasas más bajas se concentran en el Oriente del País.

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 1-38 de 2016

Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	322	257
1-4 años	549	112
5-9 años	453	77
10-19 años	962	76
20-29 años	1295	108
30-39 años	961	115
40-49 años	622	90
50-59 años	385	75
>60 años	227	32
Total general	5776	90

De acuerdo con los grupos de edad la primera década de la vida es la más afectada, dentro de éste los menores de 1 año son los más afectados con una razón de tasas más de el triple con respecto a la tasa nacional. El segundo grupo más afectado es el grupo de 20 a 39 años, cuyo intervalo más afectado es el de 30 a 39 con una tasa 115%, superior a la del promedio nacional.

Índices larvarios SE 38 – 2016, El Salvador

Departamento	IC
San Salvador	23
San Vicente	17
La Union	13
La Paz	12
Usulután	12
San Miguel	12
Ahuachapán	11
Chalatenango	11
Cuscatlán	9
Cabañas	9
Morazán	9
Sonsonate	8
Santa Ana	7
La Libertad	7
Totales	11

Depósitos	Porcentaje
Útiles	79
Inservibles	18
Naturales	1
Llantas	2

Actividades regulares de eliminación y control del vector que transmite el dengue, Chikungunya y zika SE 38 - 2016

- ❖ 48,394 viviendas visitadas, inspeccionando 45,163 (93.32%), realizando búsqueda tratamiento y eliminación de criaderos. Población beneficiada 259,702 personas.
- ❖ Entre las medidas observadas y realizadas, se encontró que 6,707 depósitos tienen como medida de control larvario peces de un total de 203,140 criaderos inspeccionados, equivalente a un 3.30%.
- ❖ En 24,885 viviendas se utilizó 1,833 Kg. de larvicida granulado al 1%; y 11,102 aplicaciones de fumigación a viviendas.
- ❖ 183 Controles de foco realizados.
- ❖ 1,536 Áreas colectivas tratadas y 211 fumigadas.

Actividades de promoción y educación para la salud

- ❖ 10,041 charlas impartidas, 42 horas de perifoneo.
- ❖ 2,868 material educativo distribuido (Hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso Humano participante 2,135

- ❖ 76 % Ministerio de Salud.
- ❖ 11 % Centros educativos y Ministerio de Educación.
- ❖ 4 % Alcaldías Municipales.
- ❖ 9 % personal de diferentes instituciones públicas, privadas y comunitarias.

CASOS DE DENGUE Y CHIK EN LAS AMÉRICAS

CASOS DE DENGUE SE 34 (PAHO)

País o Subregión	Casos de Dengue y Dengue grave reportados		serotipos	sospecha de dengue grave	Fallecidos
	Probable	Confirmados			
México	56,701	6,986	DEN 1,2,3,4	442	10
Nicaragua	49,006	4,055	DEN 2	0	11
Honduras	18,881	64	DEN	238	2
Costa Rica	14,448	0	DEN1,2	0	0
El Salvador	6,957	95	DEN 2	171	1
Guatemala	5,204	330	DEN1,2,3,4	32	0
Panamá	3,166	866	DEN1,2,3	8	7
Belize	56	1	DEN 3	0	0
TOTAL	154,419	12,397		891	31

Sub-regiones	Probable	Confirmados	Sospecha Dengue grave	Muertes
Norteamérica	412	341	0	0
Centroamérica y México	154,419	12,397	891	31
Andina	182,861	56,559	1,134	229
Cono Sur	1,615,457	316,188	728	536
Caribe Hispánico	18,536	1,545	589	30
Caribe Inglés y Francés y Holandes	6,127	1,099	2	0
TOTAL	1977812	320,062	3,344	826

CASOS DE CHIKUNGUNYA SE 36 (PAHO)

País/territorio	casos de transmisión autóctona			Tasa de incidencia	Fallecidos
	sospechosos	confirmados	casos importados		
Istmo Centroamericano					
Belice	58	1	0	16.1	0
Costa Rica	2,400	0	0	49.41	0
El Salvador	5,648	0	0	91.9	0
Guatemala	2,767	79	0	17.07	0
Honduras	14,325	0	0	174.91	0
Nicaragua	4,675	453	0	83.38	1
Panamá	0	6	4	0.15	0
TOTAL	29,873	539	4	65.58	1

Territorio	sospechoso	confirmado	Tasa de incidencia	Fallecidos
América del Norte	3	420	0.09	0
Istmo Centroamericano	29,873	539	65.58	1
Caribe Latino	968	137	2.93	0
Area Andina	40,912	3,128	31.72	14
Cono Sur	110,879	63,358	62.54	39
Caribe No-Latino	2,594	38	35.9	0
TOTAL	185229	67620	25.34	54

Resumen de eventos de notificación hasta se 38/2016

No	Evento	Semanas				Acumulado 2016	Acumulado 2015	Diferencial para 2016 (%)	Tasa por 100000.0 habitantes
		Epidemiológicas		2015	2016				
		37	38						
1	Infección Respiratoria Aguda	36870	35861	1576725	1563962	(-1)	24209		
2	Dengue sospechosos	102	107	32915	7382	(-78)	114		
3	Chikungunya	21	24	45506	5776	(-87)	89		
4	Zika	19	8	-	7379	-	114		
5	Diarrea y Gastroenteritis	3764	3632	284724	238005	(-16)	3684		
6	Parasitismo Intestinal	2710	2912	160678	141361	(-12)	2188		
7	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1041	975	49576	50202	(1)	777		
8	Neumonías	838	797	34586	32771	(-5)	507		
9	Hipertensión Arterial	390	395	16485	16626	(1)	257		
10	Mordido por animal trans. de rabia	344	373	15176	14527	(-4)	225		
11	Diabetes Mellitus (PC)	198	194	10808	9534	(-12)	148		

Enfermedad diarreica aguda, El Salvador SE 38/2016

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,263 casos.
- Durante la semana 38 se notificó un total de 3,632 casos, que significa una reducción del -4% (-132 casos) respecto a lo reportado en la semana 37 (3,764 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 38 del año 2016 (238,005 casos) con el mismo período del año 2015 (284,724 casos), se evidencia una disminución de un -16% (-46,719 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 4,902 casos en Cabañas y 97,576 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 97,576, La Libertad 29,477 y San Miguel 15,967 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 53% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (78%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Hasta la semana 38			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	10,331	84	0.81
2015	11,774	55	0.47

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 27 de Septiembre 2016, 14:00 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	25,346	13,602	2,739	1,085	2,984	2,360

Infección respiratoria aguda, El Salvador SE 38/2016

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 41,157 casos.
- Durante la semana 38 se notificó 35,861 casos, -3% (-1,009 casos) menos que lo reportado en la semana 37 (36,870 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 38 del año 2016 se ha notificado un total acumulado de 1,563,962 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2015 (1,576,725 casos) significando una diferencia del -1% (-12,763casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 35,040 casos en Cabañas a 535,261 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 535,261, La Libertad 161,328 y Santa Ana 114,550.

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	116,342	74,553	39,434	11,493	18,174	14,925

Neumonías, El Salvador SE 38/2016

- El promedio semanal de neumonías es de 862 casos.
- Durante la semana 38 se ha reportado un total de 797 casos, lo que corresponde a una reducción del -5% (-41 casos) respecto a los notificados en la semana 37 (838 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 38 del año 2016 (32,771 casos) con el mismo período del año 2015 (34,586 casos) se observa una reducción de un -5% (-1,815 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 911 casos en Cabañas y 8,556 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 8,556, San Miguel 4,419 y Santa Ana 2,730 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 55% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (68%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 38			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2016	12,202	631	5.17
2015	12,882	511	3.97

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 27 de Septiembre 2016, 14:00 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	7,342	2,657	438	75	96	585

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

Los datos de la última Actualización Regional en línea: SE 36, 2016 de la OPS publicada el 21 de septiembre reportan:

América del Norte: en general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios continúa baja.

Caribe: se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países, excepto en Cuba donde se notificó un ligero aumento en la actividad de influenza B y en República Dominicana, un incremento en la circulación de influenza B y de virus sincial respiratorio (VSR). La mayoría de los indicadores epidemiológicos descendieron o están en niveles bajos. Se ha notificado actividad aumentada de hospitalizaciones asociadas a infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) desde la semana 29 en Surinam, con mayor circulación de influenza también.

América Central: se ha reportado actividad baja de influenza en la región, pero la circulación de VSR se mantiene activa en Costa Rica, con un leve aumento en la actividad de influenza B. la mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en descenso.

Sub-región Andina: se ha reportado actividad baja de influenza A(H1N1)pdm09 y VSR en general.

Brasil y Cono Sur: los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la región, excepto en Chile donde la actividad de influenza permanece elevada. La actividad de ETI permaneció elevada tanto en Chile como en Paraguay, mientras que las admisiones a unidad de cuidados intensivos asociadas a IRAG aumentaron ligeramente en Uruguay.

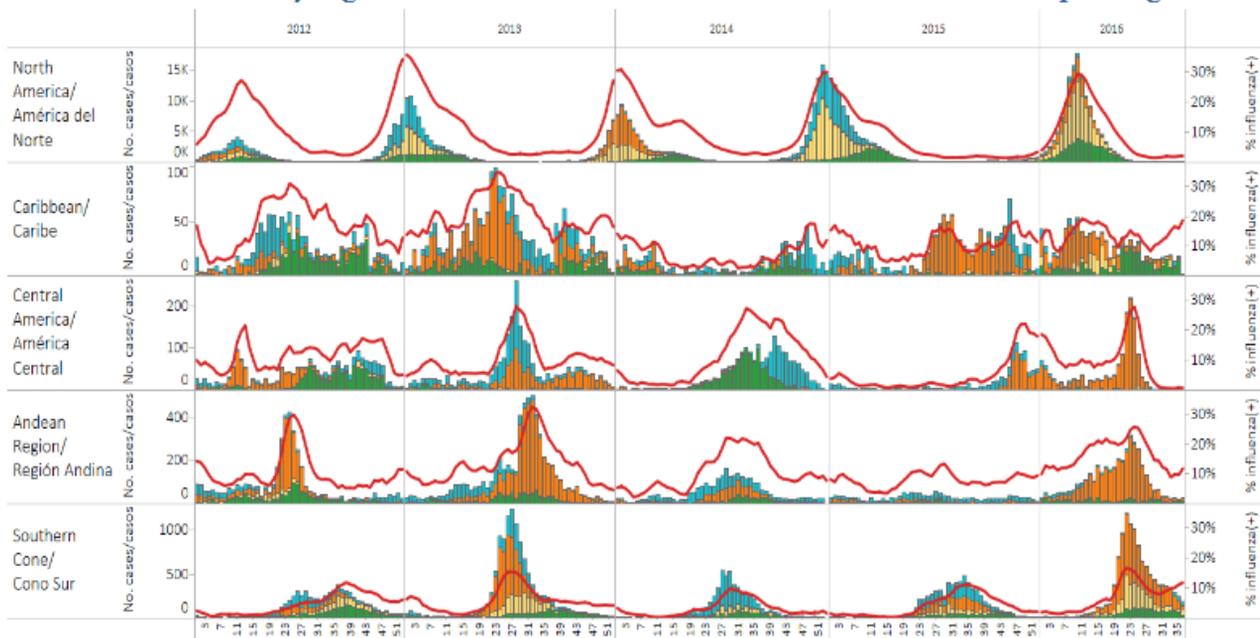
Nivel Global: la actividad de influenza se mantiene en Sudáfrica y continúa elevada durante las últimas semanas en Oceanía. La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte se mantuvo en niveles inter-estacionales.

Fuente: Actualización Regional, OPS/OMS

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

Influenza circulation by region. 2012-16

Circulación virus influenza por región. 2012-16



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

Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios, El Salvador, SE 38-2016

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

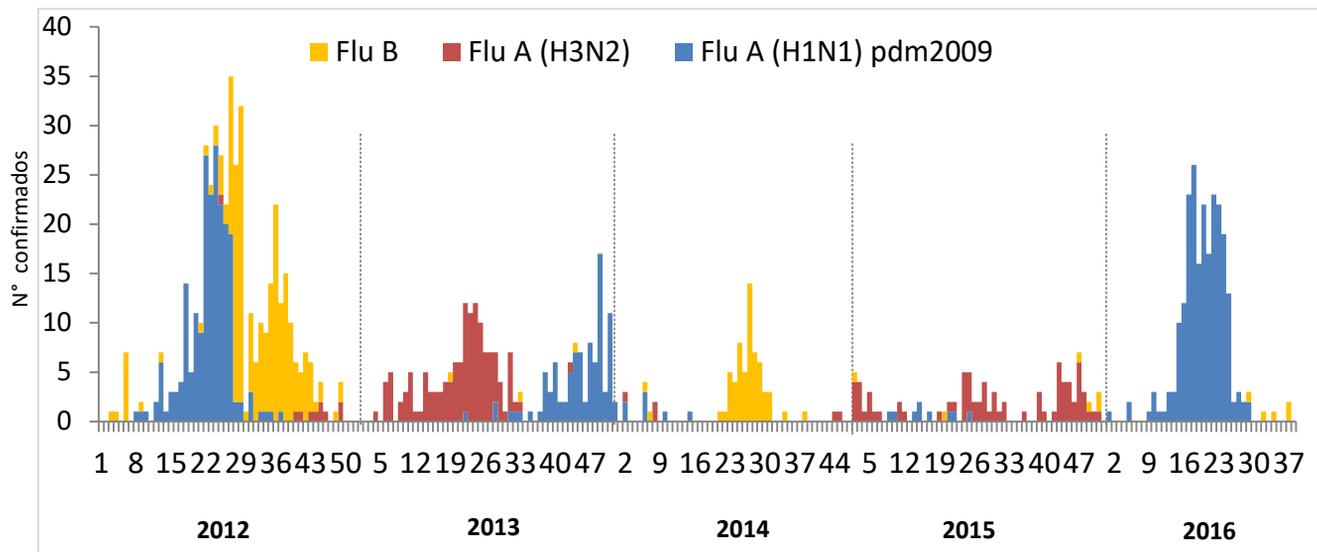


Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 38, 2015 – 2016

Resultados de Laboratorio	2015	2016	SE 38-2016
	Acumulado SE 38		
Total de muestras analizadas	1,349	2,375	47
Muestras positivas a virus respiratorios	372	309	3
Total de virus de influenza (A y B)	57	239	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	9	227	0
Influenza A no sub-tipificado	1	7	0
Influenza A H3N2	45	0	0
Influenza B	2	5	0
Total de otros virus respiratorios	322	68	3
Parainfluenza	45	40	0
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	257	17	3
Adenovirus	20	11	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	28%	13%	6%
Positividad acumulada para Influenza	4%	10%	0%
Positividad acumulada para VSR	19%	0.7%	6%

Fuente: VIGEPES

Se ha observado actividad de influenza B y cierta tendencia al incremento de la actividad de virus sincicial respiratorio.

La positividad acumulada para influenza durante el período de la semana epidemiológica 1 a 38 en 2016 (de 10%), con respecto a la positividad acumulada en el mismo período de 2015 (de 4%), lo que significa un incremento de seis puntos porcentuales en este año.

Se observa contraste entre el grado de circulación de virus sincicial respiratorio (VSR) el año pasado con respecto a este año: la positividad acumulada de 2015 fue 19% versus 0.7% en el período de las semanas 1 – 38 de este año.

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

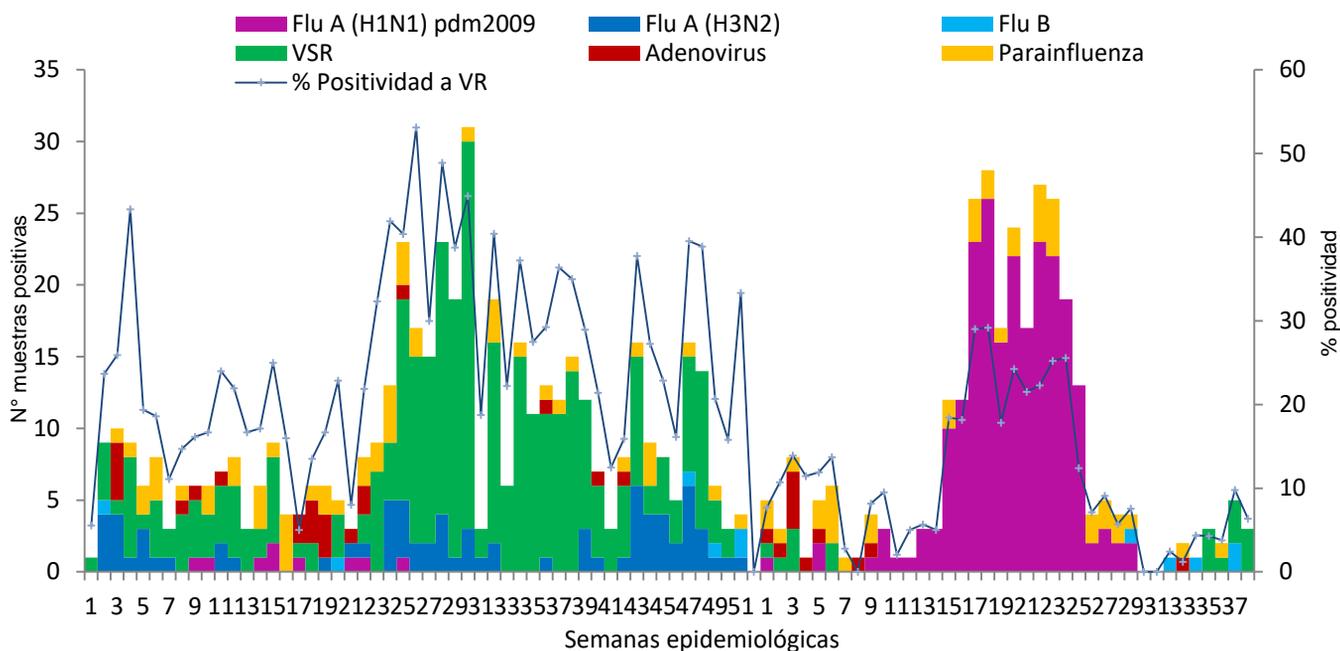
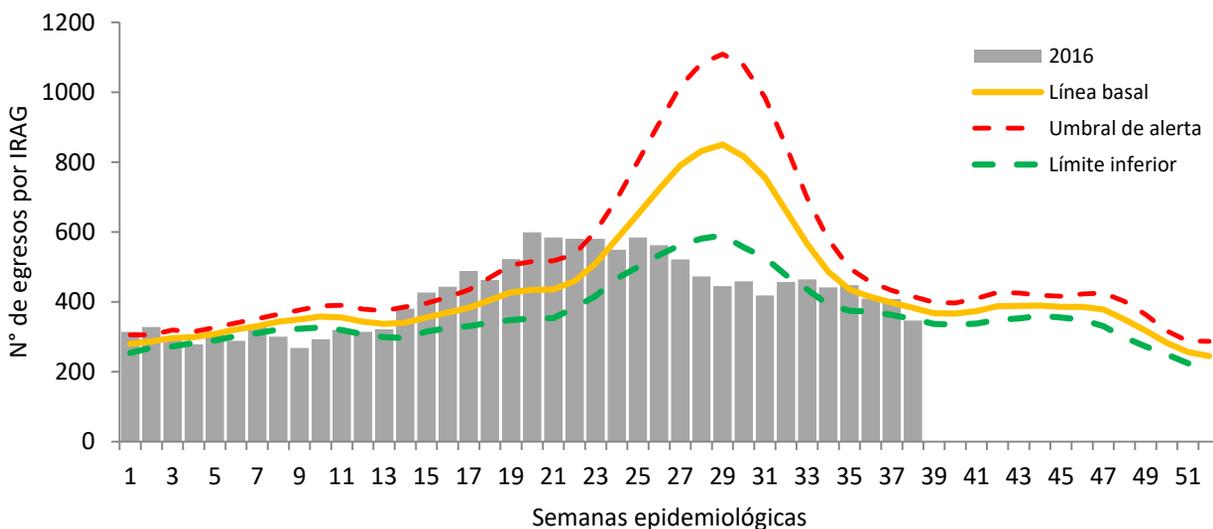


Gráfico 3.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 38 – 2016



En las últimas semanas se mantiene la tendencia de egresos por IRAG dentro de valores esperados pero con tendencia al incremento. Durante el período de la semana epidemiológica 1 – 38, el 5.8% de todos los egresos hospitalarios se deben a diagnósticos de IRAG. El 1.2% de IRAG ingresaron a UCI. El 4.2% de los casos IRAG egresaron fallecidos.

El 72.3% de egresos por IRAG corresponde a los menores de 5 años y el grupo de adultos de edad igual o mayor a 60 años concentra el 12.5% de los egresos de IRAG.

11

Mortalidad materna

Muerte materna auditada, de establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS, Sector Privado y Comunitaria, 01 de enero al 26 de septiembre 2016.

Del 01 de enero al 26 de septiembre de 2016, de las muertes maternas notificadas se auditaron 26, de las cuales 57.7% (15) fueron clasificadas como de causa directa, 23.1% (6) indirecta y 19.2% (5) no relacionada.

De 21 muertes (directas e indirectas), 47.6% (10) ocurrieron en el grupo de edad de 20 a 29 años, 23.8% (5) de 10 a 19 años, 19.1% (4) de 30 a 39 años y 9.5% (2) de 40 a 49 años de edad.

Las muertes maternas (directas e indirectas), proceden de los departamentos de: San Salvador (5), San Vicente (3), Santa Ana (2), San Miguel (2), La Libertad (2), Usulután (1), La Unión (1), Chalatenango (1), Cuscatlán (1), La Paz (1), Cabañas (1) y Sonsonate (1).

Muertes Maternas	2015	2016
Auditadas	53	26
Causa Directa	27	15
Causa Indirecta	13	6
Causa no relacionada	13	5

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

Base de datos muerte materna. (UAIM)

12

Mortalidad en menores de 5 años

Mortalidad Infantil ocurrida en la Red de hospitales del Ministerio de Salud, 01 de enero al 26 de septiembre de 2015-2016. (Se excluyen las muertes de otra nacionalidad).

Del 1 de enero al 26 de septiembre de 2016, se notifican 798 muertes menores de 5 años, 128 muertes menos comparado con el mismo período del 2015 (926 muertes).

Hasta el 26 de septiembre del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 85% (679/798), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (679), el 58% (397) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 73% (290) corresponde al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, 84% (573) se concentra en 9 de los 14 departamentos: San Salvador (126), La Libertad (82), San Miguel (70), Santa Ana (68), Usulután (57), Sonsonate (56), Ahuachapán (41), La Paz (38) y Chalatenango (35).

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