



Boletín Epidemiológico

Semana 39 (del 21 de Septiembre al 27 de Septiembre año 2014)

CONTENIDO

1. Primer caso de EVE en América
2. Resumen de eventos de notificación hasta SE 39/2014
3. Situación epidemiológica del Dengue
4. Situación epidemiológica CHIKV
5. Infección Respiratoria Aguda
6. Neumonías
7. Vigilancia Centinela
8. Enfermedad Diarreica Aguda
9. Mortalidad materna
10. Mortalidad en menores de 5 años
11. Enfermedad por virus del Ébola (EVD)

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 39 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,143 unidades notificadoras (93.5%) del total (1,223), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción menor en unidades notificadoras que reportaron fue de 86.3% 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, georreferenciación de morbilidad del sistema GEO-MINSAL.

En mortalidad materna e infantil, se caracteriza utilizando 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 notificación por Hospitales del MINSAL, ISSS y comunitaria.

Las muertes infantiles son las ocurridas en los hospitales del MINSAL

Este día, 30 de Septiembre de 2014, el CDC ha confirmado a través de pruebas de laboratorio, el primer caso de Enfermedad por Ébola en los Estados Unidos en una persona que había llegado a Dallas, Texas desde África occidental. El paciente estaba asintomático cuando salió de África occidental pero desarrolló síntomas aproximadamente 5 días después de llegar a USA. El paciente acudió al Hospital Presbiteriano Texas de Dallas después de desarrollar síntomas consistentes con Enfermedad por Ébola. Basados en la historia de viajes del paciente y de los síntomas, CDC recomendó pruebas de laboratorio para Ébola. El hospital aisló al paciente y envió muestras para pruebas de laboratorio al CDC y a un Laboratorio de Texas miembro de la red de Laboratorio. CDC y el Departamento de Salud de Texas reportaron que la prueba de laboratorio dio positivo a Ébola. Los oficiales de salud pública de USA han comenzado a identificar a los contactos cercanos del paciente para monitorearlos por 21 días después de la exposición.

El paciente no presentaba síntomas de Ébola durante sus vuelos desde África Occidental y CDC NO ha recomendado que las personas que viajaron en los mismos vuelos comerciales que el paciente, estén bajo monitoreo, ya que la Enfermedad por Ébola es solamente contagiosa si el paciente está experimentando síntomas activos.

El paciente desarrolló síntomas varios días del vuelo de regreso.

El CDC reconoce que aun UN SOLO caso de Ébola diagnosticado en USA es preocupante. CDC y el Depto. de Salud de Texas están tomando precauciones para identificar personas que pudieron haber estado en contacto cercano con el paciente y se ha reforzado el recordatorio e instrucciones a todo el personal de salud acerca de las precauciones para prevenir diseminación de infecciones en hospitales.

El CDC reconoce como las claves para detener la diseminación del Ébola a lo siguiente:

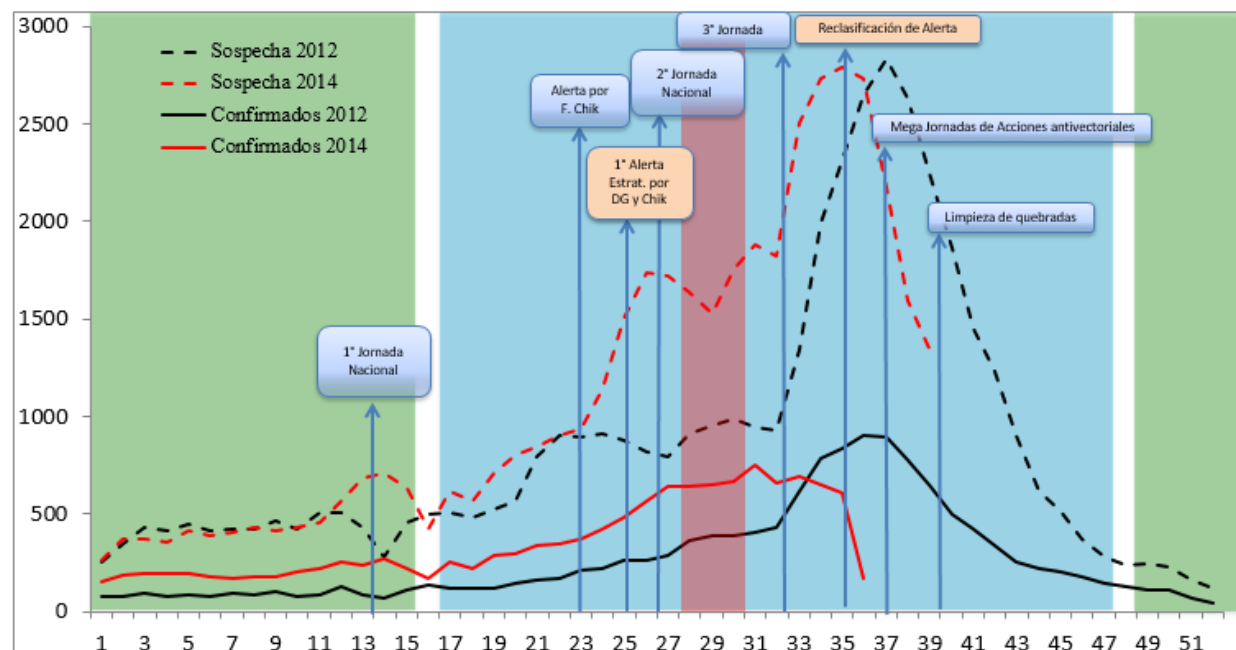
1. Vigilancia e identificación de casos
2. Aislamiento de las personas enfermas
3. Contactar y dar seguimiento a las personas que hayan estado expuestas a la persona enferma (contactos) por 21 días después de la última exposición
4. Aislamiento de los contactos si estos desarrollan síntomas

RESUMEN DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN HASTA SE 39/2014

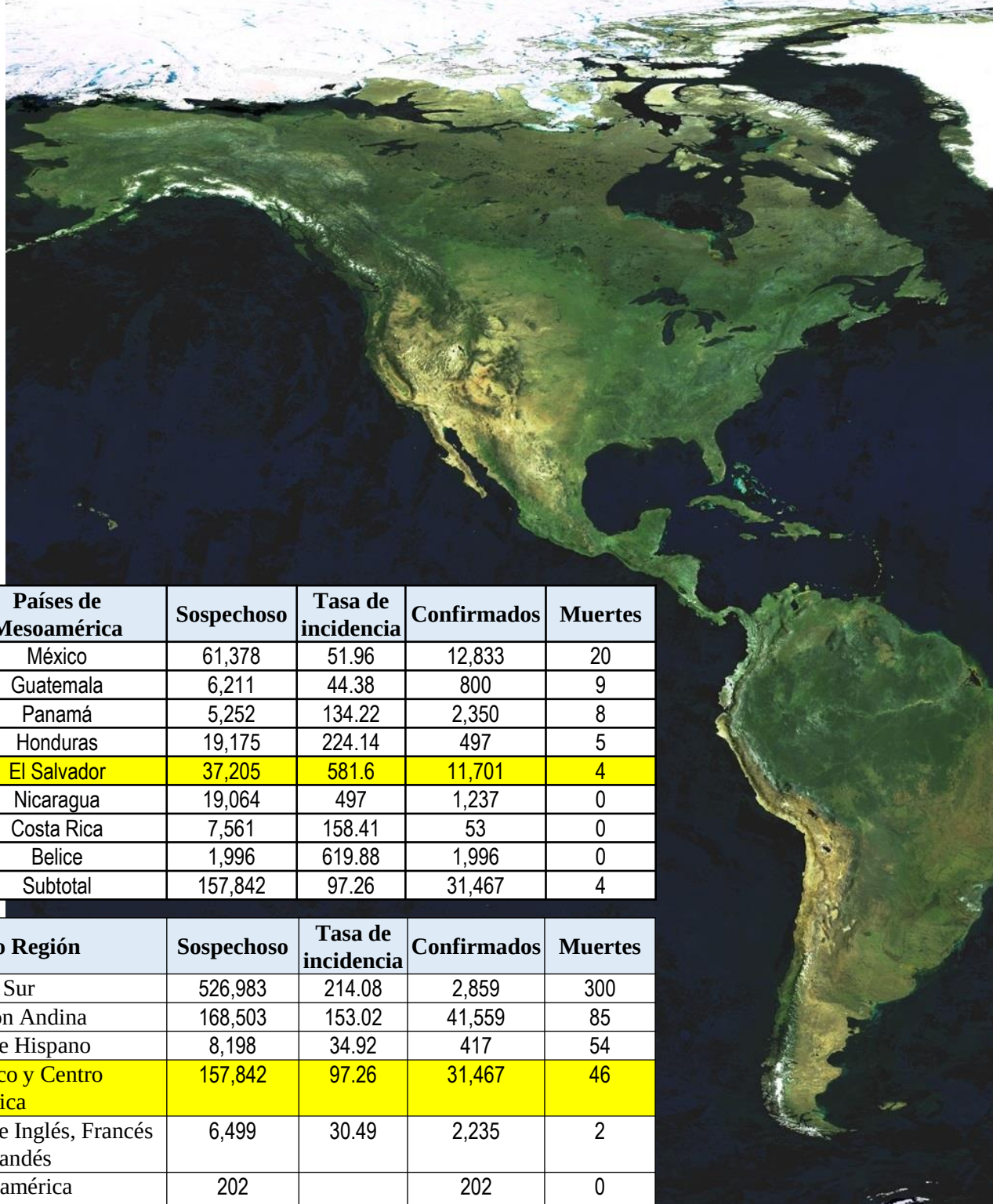
No	Evento	Semanas		Acumulado	Acumulado	(%)	Tasa por	
		Epidemiológicas				Diferencial	100000.0	
		38	39					2013
1	Infección Respiratoria Aguda	36078	36261	1975527	1844810	(-7)	29152	↓
2	Dengue sospechosos	1593	1347	21492	43315	(102)	684	↑
3	Chikungunya	7036	4915		37973	-	600	
4	Diarrea y Gastroenteritis	4065	4340	318612	272375	(-15)	4304	↓
5	Parasitismo Intestinal	2872	3473	193717	176995	(-9)	2797	↓
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	840	920	58420	49981	(-14)	790	↓
7	Neumonías	667	726	45871	31695	(-31)	501	↓
8	Hipertensión Arterial	329	343	21598	17760	(-18)	281	↓
9	Mordido por animal trans. de rabia	347	340	19142	17287	(-10)	273	↓
10	Diabetes Mellitus (PC)	174	153	11145	10192	(-9)	161	↓

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2012, SE1-39 de 2014



NUMERO DE CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2014



Países de Mesoamérica	Sospechoso	Tasa de incidencia	Confirmados	Muertes
México	61,378	51.96	12,833	20
Guatemala	6,211	44.38	800	9
Panamá	5,252	134.22	2,350	8
Honduras	19,175	224.14	497	5
El Salvador	37,205	581.6	11,701	4
Nicaragua	19,064	497	1,237	0
Costa Rica	7,561	158.41	53	0
Belice	1,996	619.88	1,996	0
Subtotal	157,842	97.26	31,467	4

País o Región	Sospechoso	Tasa de incidencia	Confirmados	Muertes
Cono Sur	526,983	214.08	2,859	300
Región Andina	168,503	153.02	41,559	85
Caribe Hispano	8,198	34.92	417	54
México y Centro América	157,842	97.26	31,467	46
Caribe Inglés, Francés y Holandés	6,499	30.49	2,235	2
Norteamérica	202		202	0
TOTAL	868,227	154.12	78,739	484

	Año 2013	Año 2014	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-39)	21492	43315	21823	102%
Hospitalizaciones (SE 1-39)	2095	3343	1248	60%
Casos confirmados D+DG (SE 1-37)	7750	12929	5179	67%
Casos confirmados Dengue (SE 1-37)	7622	12773	5151	68%
Casos confirmados DG (SE 1-37)	128	156	28	22%
Fallecidos (SE 1-39)	3	4	1	---

Tasa de letalidad: 0.03%

Hasta la SE39 del presente año (del 21 al 27 de septiembre), se han registrado 43,315 casos sospechosos de dengue, lo cual representa un incremento del 102% (21,833) en relación al año 2013. Del total de casos sospechosos de dengue, se han confirmado un 32.0% (12,929) son dengues con y sin signos de alarma, 1.4% (156) de ellos son dengues graves..

Pendiente de auditar:

No	Nombre (iniciales)	sexo	edad	municipio	departamento	fecha defuncion	hospital defuncion	Diagnostico final	Observaciones
1	SJRV	F	6 meses	San Alejo	La Unión	09/08/14	HNNBB	pendiente	
2	EFA	F	64 años	Chalchuapa	Santa Ana	05/09/14	Hospital SJDD, Santa Ana	Pendiente	
3	KYPR	F	02 meses 22 días	Santa Ana	Santa Ana	09/09/14	Hospital SJDD, Santa Ana	Pendiente	

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE1 a SE37 del 2014

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	317	254
1-4 años	1681	345
5-9 años	2965	501
10-14 años	2708	435
15-19 años	1755	250
20-29 años	1587	139
30-39 años	840	103
40-49 años	548	81
50-59 años	310	63
>60 años	218	32
	12929	204

Hasta la SE37 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son los de 5 a 9 años con una tasa de 501 por 100 mil habitantes, que representa casi 3 veces la del promedio nacional; los de 10 a 14 años con una tasa de 435 y los de 1 a 4 años con una tasa de 345 superando ampliamente la tasa nacional acumulada que es de 204 para esta semana

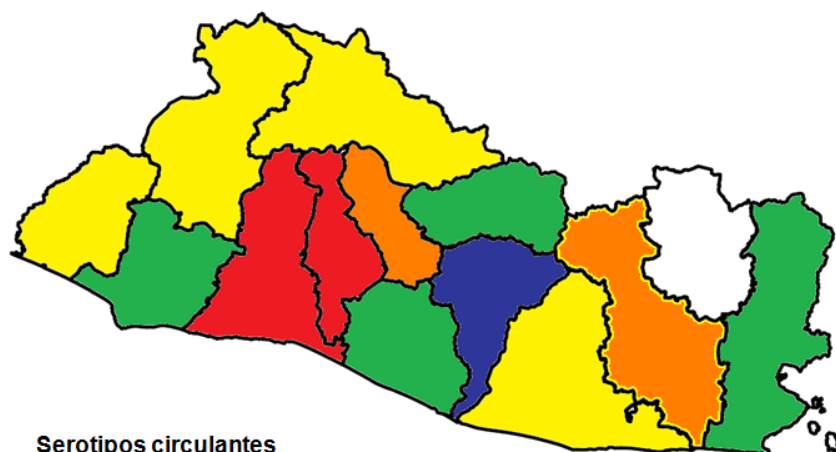
Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE 37 del 2014

Departamento	Casos	Tasa x 100.000
Cuscatlan	924	360
San Vicente	629	358
Cabañas	488	294
Chalatenango	554	269
Sonsonate	1144	246
San Salvador	4232	243
La Libertad	1418	187
Morazan	366	182
Santa Ana	978	169
Usulután	577	156
La Paz	481	146
San Miguel	614	127
La Union	286	109
Ahuachapán	223	66
Otros países	15	
	12914	204

La tasa de incidencia acumulada de casos confirmados a nivel nacional desde la SE1 a SE37 del 2014 es de 204 por cada 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas arriba del promedio nacional son: Cuscatlán, San Vicente, Cabañas, Chalatenango, Sonsonate y San Salvador.

Circulación de serotipos de virus dengue, según departamento de domicilio del paciente, El Salvador, SE 1 a 37 del año 2014

Hasta la presente semana por vigilancia centinela (RT-PCR) se reporta la circulación combinada de los serotipos 1, 2 y 3 en los departamentos de La Libertad y San Salvador, los serotipos 2 y 3 en Cuscatlán y en el resto de departamentos la circulación de un solo serotipo.



Serotipos circulantes

- Serotipo 1: Sonsonate, Cabañas, La Paz y La Unión
- Serotipo 2: San Vicente.
- Serotipo 3: Ahuachapán, Santa Ana, La Usulután, Chalatenango.
- Serotipo 1 y 3: Cuscatlán, San Miguel.
- Serotipo 1, 2 y 3: San Salvador y La Libertad

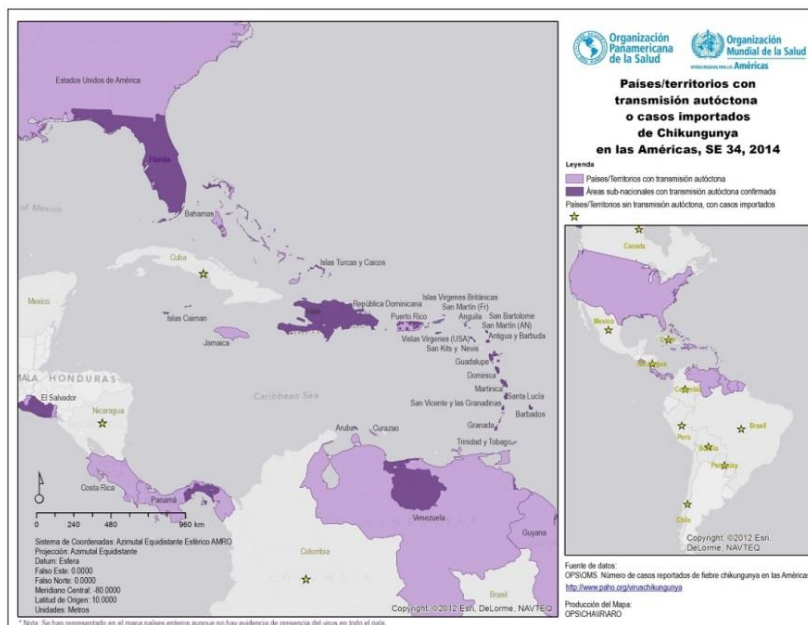
MUESTRAS POSITIVAS PARA IGM, DE CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE, SE39

SIBASI	SE 37		
	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapán	51	21	41%
Santa Ana	129	38	29%
Sonsonate	69	26	38%
Total región occidental	249	85	34%
Chalatenango	46	21	46%
La Libertad	67	18	27%
Total región central	113	39	35%
Centro	153	53	35%
Sur	19	7	37%
Norte	54	18	33%
Oriente	142	45	32%
Total región metropolitana	368	123	33%
Cuscatlan	19	7	37%
La Paz	84	33	39%
Cabañas	16	4	25%
San Vicente	46	18	39%
Total región paracentral	165	62	38%
Usulután	48	29	60%
San Miguel	165	72	44%
Morazan	30	18	60%
La Unión	11	6	55%
Total región oriental	254	125	49%
Total País	1149	434	38%

En cuanto a la positividad por regiones de salud y SIBASI: La Región que presenta porcentajes de positividad de muestras de laboratorio más alta es la oriental con 49%, la que tiene menor porcentaje es la Región metropolitana con 33%. Los Sibasi con mayor positividad son: Usulután y Morazán con 60% cada uno. El que tiene menor positividad son Cabañas 25% y La Libertad 27%.

4

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CHIKV



Numero de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas
Casos acumulados
Semana Epidemiológica (actualizada al 19 de Septiembre del 2014)

País/Territorio	Casos de transmisión		Tasa de incidencia	Fallecidos
	Sospechosos	Confirmados		
América del Norte				
Subtotal		9	0	0
Istmo Centroamericano				
Belize		0	0	0
Costa Rica		1	0	0
El Salvador	16,389	54	259	0
Guatemala		8	0	0
Honduras		0	0	0
Nicaragua		0	0	0
Panamá		8	0	0
Subtotal	16,389	71	37	0
Caribe Latino				
Cuba		0	0	0
Republica Dominicana	486,306	84	4675	6
Guinea Francesa	2,900	2,656	2231	0
Guadalupe	77,240	430	16667	49
Haiti	64,695	14	627	0
Martinica	61,860	1,515	48750	55
Puerto Rico	6,277	2,003	225	0
San Bartolomé	945	142	12214	0
San Martín (Francia)	4,090	793	13682	3
Subtotal	704,313	7,637	1933	113
Area Andina				
Subtotal	2,149	370	2	0
Cono Sur				
Subtotal	0	2	0	0
Caribe No-Latino				
Subtotal	6,327	1,448	107	0
TOTAL	729,178	9,537	77	113

Fuente: casos reportados por puntos focales nacionales del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los Estados Miembros o informados publicamente por autoridades nacionales

Tendencia de casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE24-39 de 2014

	Año 2014
Casos Sospechosos (SE 24-39)	37,973
Hospitalizaciones (SE 39)	297
Casos confirmados (SE 24-39)	126
Fallecidos (SE 24-39)	0

Pendiente de auditar:

No	Nombre (iniciales)	sexo	edad	municipio	departamento	fecha defuncion	hospital defuncion	Diagnostico final	Observaciones
1	IE L	M	72 años	Sonsonate	Sonsonate	20/08/14	Hospital Regional Sonsonate ISSS	Sospecha de muerte por Chik	
2	RLP	M	69 años	San Salvador	San Salvador	02/09/14	Hospital General ISSS	Sospecha de muerte por Chik	

Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 39.

No.	Establecimientos	No. Casos
1	Hospital San Miguel "San Juan de Dios"	68
2	Hospital Ilopango SS San Bartolo	30
3	Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"	29
4	Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"	16
5	Hospital Usulután "San Pedro"	14
6	Hospital La Unión	12
7	Hospital San Salv. SS Maternidad "Dr.Arg	12
8	Hospital Soyapango SS Psiquiatrico	12
9	Hospital San Francisco Menéndez AH	11
10	Hospital San Salv. Mejicanos SS Zacamil	11
11	Hospital Jiquilisco	10
12	Hospital Nueva Guadalupe	8
13	Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom	8
14	Hospital Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini	7
15	Hospital San Miguel SM Ntra Sra de la Pa	6
16	Hospital Santa Tecla San Rafael	6

No.	Establecimientos	No. Casos
17	Hospital Regional Santa Ana	5
18	Hospital San Juan de Dios Santa Ana	4
19	Hospital San Salvador SS Rosales	4
20	Hospital Santa Rosa de Lima	4
21	Hospital Suchitoto	4
22	Hospital Chalchuapa	3
23	Hospital Militar Central	2
24	Hospital Militar de San Miguel	2
25	Hospital Morazán "San Francisco Gotera"	2
26	Hospital San Miguel SM San Francisco	2
27	Hospital Chalatenango "Dr.Luis E.Vásquez	1
28	Hospital Cojutepeque "Ntra.Sra.de Fátima	1
29	Hospital Ilobasco	1
30	Hospital Médico Quirurgico ISSS	1
31	Hospital Panchimalco SS Neumológico	1
Total		297

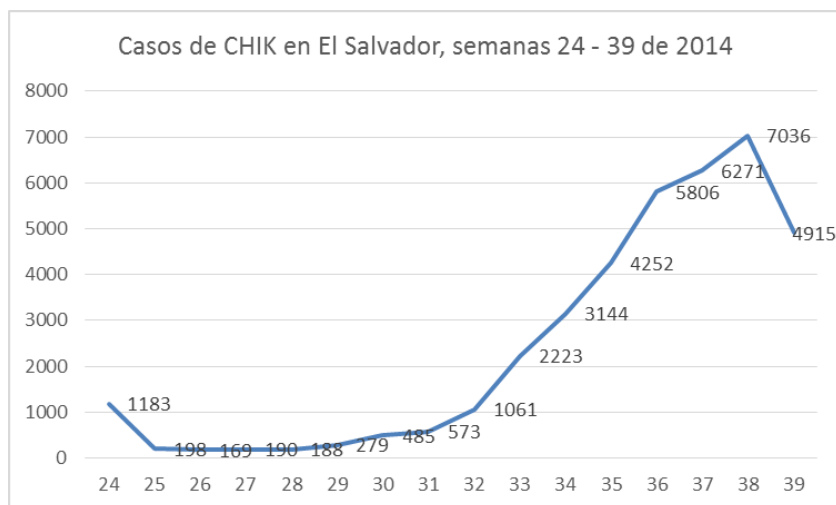
Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 39 de 2014

Semanas	casos sospechosos	población	tasa
San Vicente	2486	175667	1415
San Salvador	20716	1742494	1189
Usulután	2568	368971	696
Sonsonate	2646	464879	569
La Unión	1348	261736	515
La Paz	1651	330541	499
La Libertad	3206	757424	423
San Miguel	1721	482041	357
Chalatenango	333	206015	162
Ahuachapán	480	337324	142
Cuscatlán	333	256847	130
Cabañas	125	165901	75
Morazan	151	201002	75
Santa Ana	203	577356	35
Honduras	4		
Nicaragua	1		
Guatemala	1		
Total general	37973		

De los cuales 4,915 corresponden a la a semana epidemiológica 39, los 3,354 casos restantes son de semanas anteriores que fueron introducidos al sistema de forma retroactiva. Casos nuevos 8,269

fuelle: VIGEPES

249 municipios reportan casos sospechosos, o sea un 95% del total de municipios del país.

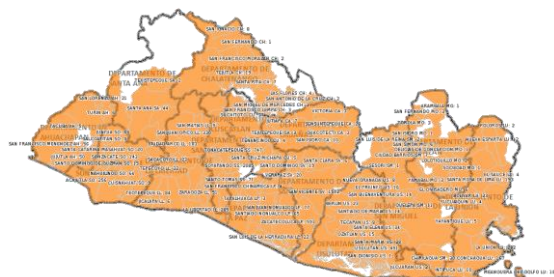


Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 39 de 2014

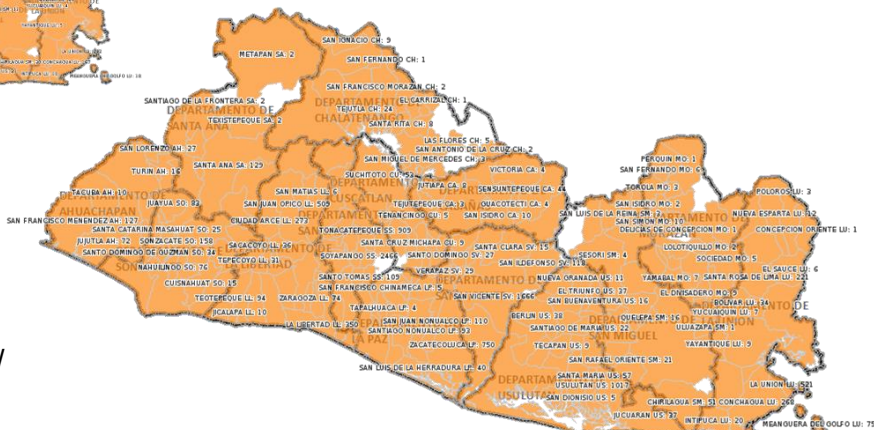
Grupos de edad	Total general
<1 a	846
1-4	1761
5-9	2501
10-19	7517
20-29	8864
30-39	6564
40-49	4859
50-59	2811
>60	2250
Total general	37973

Mapas de municipios con reporte de casos sospechosos de CHIKV SE 38-39, 2014.

Semana 38



Semana 39



Fuente: <http://geo.salud.gob.sv/>

Índices larvarios SE 39, El Salvador

Departamentos	Casa
San Salvador	25
Usulután	16
San Vicente	10
San Miguel	14
La Unión	12
Ahuachapán	12
La Paz	13
Santa Ana	11
Sonsonate	12
La Libertad	7
Cuscatlán	9
Cabañas	11
Chalatenango	9
Morazan	10
Totales	12

Índice de depósito	%
Útiles	70
Inservibles	24
Naturales	2
Llantas	4

Actividades de eliminación y control del vector SE 39

- 84,264 viviendas visitadas, inspeccionando 77,935 (92%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- 45,782 (59%) viviendas donde se utilizó larvicida granulado al 1%; además 183,766 viviendas fumigadas

Actividades de promoción y educación para la salud

- 17,268 charlas impartidas
- 4,111 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano participante 5,574

- 53% ministerio de salud
- 20% ministerio de educación
- 20% personal de diferentes instituciones de gobierno
- 6% personal de las alcaldías municipales
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 1,013,906 habitantes.

5

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 39 -2014

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 47,302 casos.
- Durante la semana 39 se notificó 36,261 casos, 0.5% (183 casos) menos que lo reportado en la semana previa (36,078 casos).
- Comparando los casos de la semana 39 del año 2014 se ha notificado un total acumulado de 1,844,810 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2013 (1,975,527 casos) significan una reducción de -7% (-130,717 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 21,271 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 40,036 casos por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 40,036, San Salvador 34,651 y San Vicente 32,591 por 100,000 habitantes

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	125742	84597	49140	16907	20867	16063

6 NEUMONIAS, SE 39-2014

- El promedio semanal de neumonías es de 812 casos. Durante la semana 39 se ha reportado un total de 726 casos, lo que corresponde a un aumento del 8% (59 casos) respecto a los notificados en la semana previa (667 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 39 del año 2014 (31,695 casos) con el mismo período del año 2013 (45,871 casos) se observa una reducción de un -44.7% (14,176 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 200 casos por 100,000 habitantes en Sonsonate y 1,007 casos por 100,000 habitantes en La Unión. Las mayores tasas se observan en La Unión 1,007, Morazán 835 y San Vicente 827 por 100,000 habitantes.
- Del total de egresos por neumonía, el 53.7% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (69.5%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15.1%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 39			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	9584	436	4.5
2013	17687	473	2.67

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 30 de septiembre 2014, 13:30 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	7553	2532	401	80	88	550

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 39-2014

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 39 , 2013 – 2014

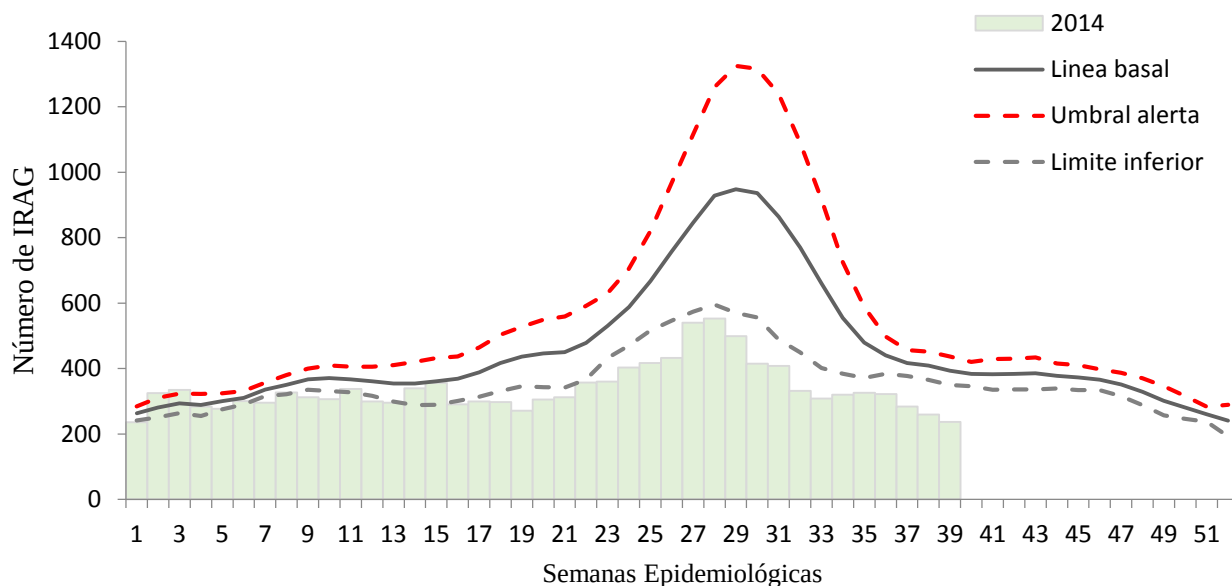
Resultados de Laboratorio	2013	2014	SE 39- 2014
	Acumulado SE 1 - 39		
Total de muestras respiratorias analizadas	2,089	1,386	35
Muestras positivas a virus respiratorios	741	208	7
Total de virus de influenza (A y B)	156	72	0
Influenza A (H1N1)pdm2009	16	7	0
Influenza A no sub-tipificado	6	1	0
Influenza A H1	0	0	0
Influenza A H3N2	132	3	0
Influenza B	2	61	0
Total de otros virus respiratorios identificados	602	140	7
Parainfluenza	17	36	1
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	538	34	3
Adenovirus	47	70	3
Positividad acumulada para virus respiratorios	35%	15%	20%
Positividad acumulada específica para Influenza	7%	5%	0%
Positividad acumulada específica para VSR	26%	2%	9%

La circulación del virus de influenza durante 2014 ha sido muy baja con respecto a lo observado en el año 2013; durante 24 semanas no se ha evidenciado circulación del virus de influenza A. En la semana 39 se demostró persistencia de la circulación de virus sincitial respiratorio, también adenovirus y parainfluenza.

La positividad general a virus respiratorios mostró un incremento esta semana a 20% (7/35) respecto a lo observado la semana pasada (15%).

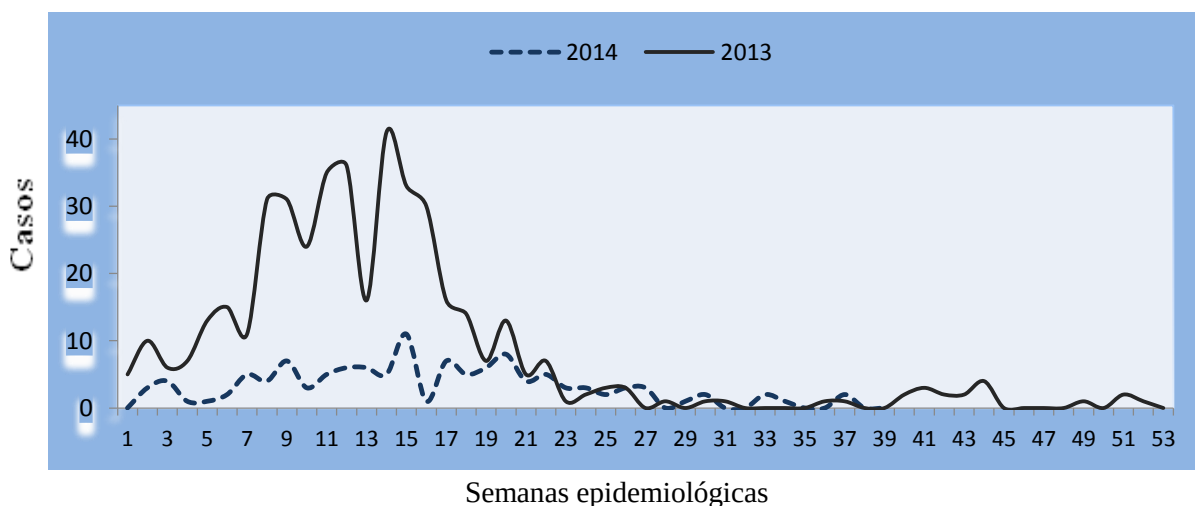
Respecto al número de ingresos por cuadros de infección respiratoria aguda grave (IRAG), se observa que durante 2014 se ha mantenido por debajo del límite inferior esperado (zona de éxito) según se observa en el corredor endémico (Gráfico 1).

Gráfico 1.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 39 – 2014



VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS EL SALVADOR, SE 39-2014

Gráfico 2.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 39, 2013 – 2014



Durante la semana 39 se procesó un total de 15 muestras de casos sospechosos de rotavirus, no se identificó circulación del virus.

La positividad acumulada del año es de 9% (121/1,307), lo cual es menor que la positividad acumulada que se observó en el año 2013 (22% positividad, 420/1,874).

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,983 casos.
- Durante la semana 39 se notificó un total de 4,340 casos, que significa un aumento de 6.3% (275 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (4,065 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 39 del año 2014 (272,375 casos) con el mismo período del año 2013 (318,612 casos), se evidencia una reducción de -16.9% (-46,237 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 1,864 casos por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 5,969 casos por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 5,969, La Libertad 4,656 y Chalatenango 4,304 por 100,000 habitantes.
- Del total de egresos por diarrea, el 51.7% se presenta en el sexo masculino, y en cuanto a grupos de edad los más afectados son los menores de 5 años (73.1%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 39			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	9813	60	0.60
2013	12251	67	0.54

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 30 de septiembre 2014, 13:30 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	28408	15991	3638	1466	3209	2616

9

MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 1 de enero al 29 de septiembre 2013-2014

Del 1 de enero al 29 de septiembre del presente año, se notifican 54 muertes maternas, 12 muertes más comparado con el mismo período del 2013 (42 muertes).

El 46% (25/54) entre el grupo de 20 a 29 años, 28% (15/54) de 30 a 39 años, 19% (10/54) de 10 a 19 años y 7% (4/54) de 40 a 49 años.

46 de 54 muertes clasificadas como intrahospitalarias y 8 comunitarias.

Las muertes maternas proceden de los departamentos de Salvador (11), Usulután (8), Sonsonate (7), Santa Ana (6), La Libertad (5), Chalatenango (3), Morazán (3), San Vicente (2), San Miguel (2), La Unión (2), Ahuachapán (2), La Paz (1), Cuscatlán (1) y Honduras (1).

10

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en los establecimientos del Ministerio de Salud, 1 de enero al 29 de septiembre 2013- 2014.

Del 1 de enero al 29 de septiembre del 2014, se notifican 825 muertes menores de 5 años, 104 muertes menos comparado con el mismo periodo del 2013 (929 muertes).

Hasta el 29 de septiembre del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 86% (712/825) de las menores de 5 años.

De las muertes en el menor de 1 año, 64% (455/712) ocurrieron en el periodo neonatal; de estas 74% (338/455) corresponden al neonatal temprano y 26% (117/455) al neonatal tardío.

El 77% (548/712) de las muertes en el menor de 1 año se concentran en 8 de 14 departamentos: San Salvador (131), San Miguel (71), Santa Ana (70), La Libertad (66), Sonsonate (58), Ahuachapán (56), Usulután (48) y la Unión (48).

Entre las primeras causas de muerte en el menor de 1 año: figuran prematuridad, Sepsis, neumonía, Diarrea, malformaciones congénitas, asfixia

El reporte de los países cae en 3 categorías: aquellos con transmisión intensa y diseminada (Guinea, Liberia, and Sierra Leona); aquellos con un caso o casos iniciales, o con transmisión localizada (Nigeria, Senegal); y aquellos países que colindan con áreas de transmisión activa (Benin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinea-Bissau, Mali, Senegal). Senegal fue decretado libre de EVD por la OMS.

sobre el brote en la República Democrática del Congo para el 24 de Septiembre de 2014, se han detectado 70 casos (30 confirmados, 26 probables y 14 sospechosos) por EVE, 8 son trabajadores de salud. En total, 42 muertes se han reportado. 19% de los casos han ocurrido entre trabajadores de salud. A 628 de los 939 contactos (66%) se les ha dado seguimiento para el 24 de Septiembre.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE en Guinea, Liberia, Nigeria, Senegal y Sierra Leona, 24 de septiembre de 2014

País	Definición de caso	Casos	Defunciones	Letalidad
Guinea	Confirmados	876	481	60
	Probable	162	162	
	Sospechosos	36	5	
	Total	1074	648	
Liberia	Confirmados	914	792	53
	Probable	1539	623	
	Sospechosos	1005	415	
	Total	3458	1830	
Sierra Leona	Confirmados	1816	557	30
	Probable	37	37	
	Sospechosos	168	11	
	Total	2021	605	
Total		6553	3083	47

País	Definición de caso	Casos	Defunciones	Letalidad
Nigeria	Confirmados	19	7	40
	Probable	1	1	
	Sospechosos	0	0	
	Total	20	8	
Senegal	Confirmados	1	0	0
	Probable	0	0	
	Sospechosos	0	0	
	Total	1	0	
Total	Total	21	8	38