



Boletín Epidemiológico
Semana 41 (del 05 al 11 de Octubre año 2014)

CONTENIDO

1. Enfermedad por virus del Ébola y Enfermedad por virus de Marburg
2. Resumen de eventos de notificación hasta SE 41/2014
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

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 41 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,139 unidades notificadoras (93.1%) 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 84.6% en la región Metropolitana.

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

Enfermedad por virus del Ébola (EVE)

República Democrática del Congo

Para el 7/10/14 se han registrado 71 casos (31 confirmados, 26 probables, 14 sospechosos) de EVE, 8 son trabajadores de salud (TS). Se han reportado 43 muertes, incluyendo 8 TS. 830 contactos han completado 21 días de seguimiento. Los 291 contactos pendientes fueron evaluados el 7 de octubre.

Estados Unidos de América

El 10 de octubre, TS en el Hospital Presbiteriano de Texas que atendió a la paciente índice registró una fiebre leve y se ingresó para análisis. Ha dado positivo por Ébola según las pruebas de CDC. El TS está en aislamiento.

España

No hay otras actualizaciones, paciente en estado delicado

Otras localizaciones:

El 13 de octubre, los ministerios de salud de Brasil y Chile anunciaron que se descartan los casos sospechosos de Ébola en ambos países, al dar negativas las segundas pruebas confirmatorias.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 10 de octubre de 2014

Países con brote de transmisión muy activa

País		confirmados	probables	sospechosos	Total	Letalidad
Guinea	casos	1097	180	73	1350	
	muertes	598	180	0	778	
	letalidad					58%
Liberia	casos	943*	1874	1259	3133	
	muertes	1072*	725	519	1244	
	letalidad					57%
Sierra Leona	casos	2593	37*	320	2913	
	muertes	753	142*	35	788	
	letalidad					32%
Letalidad Total						48%

* hay discordancia en estos datos pero son cifras oficiales dadas por esos países

Países con transmisión localizada

País		confirmados	probables	sospechosos	Total	Letalidad
Nigeria	casos	19	1	0	20	
	muertes	7	1	0	8	
	letalidad					40%
Senegal	casos	1	0	0	1	
	muertes	0	0	0	0	
	letalidad					0%
España	casos	1	0	0	1	
	muertes	0	0	0	0	
	letalidad					0%
EEUU	casos	2	0	0	2	
	muertes	1	0	0	1	
	letalidad					50%
Letalidad Total						38%

Enfermedad por virus Marburg (EVM) - Uganda

El 5 de octubre de 2014 el Ministerio de Salud de Uganda reportó a la OMS un caso confirmado de EVM en Kampala, Uganda. Se trata de un trabajador de salud con inicio de síntomas el 11 de septiembre. Se presentó en centro de salud de Mpigi el 17 de septiembre, fue transferido al hospital de Mengo, Kampala el 23 de septiembre y falleció el 28 de septiembre. Al ingreso presentaba fiebre, cefalea, dolor abdominal, vómitos y diarrea. No dio historia de: viajes fuera de Mpigi, contacto con personas con síntomas similares, consumo de carne de animales silvestres ni contacto con quirópteros en las últimas 4 semanas.

Caso confirmado el 4 de octubre por el Instituto de investigaciones de virus de Uganda (IIVU). Se han identificado 146 contactos y se vigilan buscando síntomas de EVM. 11 desarrollaron signos y síntomas compatibles, pero sus muestras iniciales han dado negativas. Se han tomado segundas muestras a ser procesadas por el IIVU pero aún no hay resultados. Un contacto había regresado a Kenia donde presentó fiebre y tos, sus muestras dieron negativas a Marburg y Ébola. El contacto está siendo seguido por el equipo de respuesta rápido keniano.

Datos generales del Virus Marburg.

El virus Marburg causa fiebres hemorrágicas severas en humanos.

Las tasas de letalidad por EVM en brotes han oscilado entre 24 – 88 %.

El *Rousettus aegypti*, murciélago frugívoro, es considerado el reservorio natural del virus.

No hay vacunas ni tratamiento específico disponible

El periodo de incubación, cuadro clínico, diagnóstico, transmisión y las medidas de prevención y control son similares al Ébola. La transmisibilidad dura 7 semanas.

La EVM fue detectada por primera vez en 1967 después de brotes simultáneos en Marburg, de donde toma su nombre y en Frankfurt en Alemania y en Belgrado, Serbia.

El marburg y el ébola son dos miembros de la familia Filoviridae (filovirus). Aunque causadas por diferentes virus, las enfermedades son clínicamente similares. Ambas enfermedades han sido consideradas raras y tienen la capacidad de producir brotes inusitados con altas tasas de letalidad.

El brote se asoció a trabajo de laboratorio usando monos verdes africanos importados de Uganda. Subsecuentemente, brotes y casos esporádicos se han dado en Angola, RDC, Kenia, Sudáfrica (un viajero de Zimbabwe) y Uganda. En 2008 se reportaron 2 casos independientes de viajeros que habían visitado cuevas habitadas por colonias de *Rousettus*.

Originalmente, las infecciones humanas resultan de exposición prolongada a minas o cuevas habitadas por colonias de *Rousettus*.

Fuentes:

<http://www.who.int/csr/don/10-october-2014-marburg/en/>

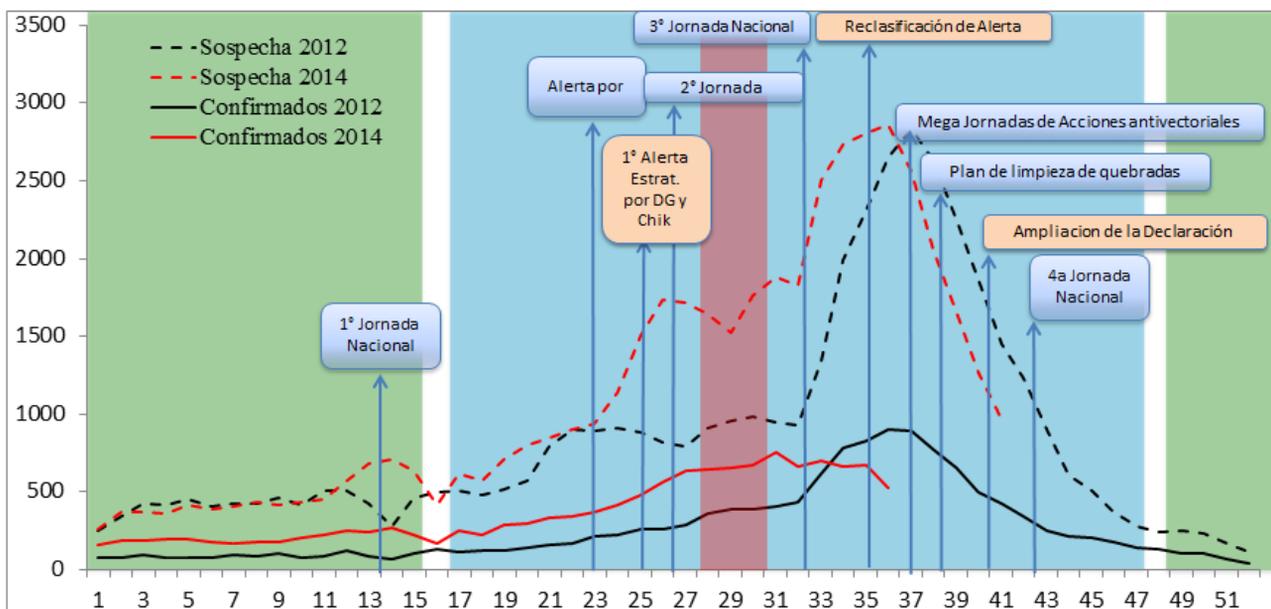
http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs_marburg/en/

RESUMEN DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN HASTA SE 41/2014

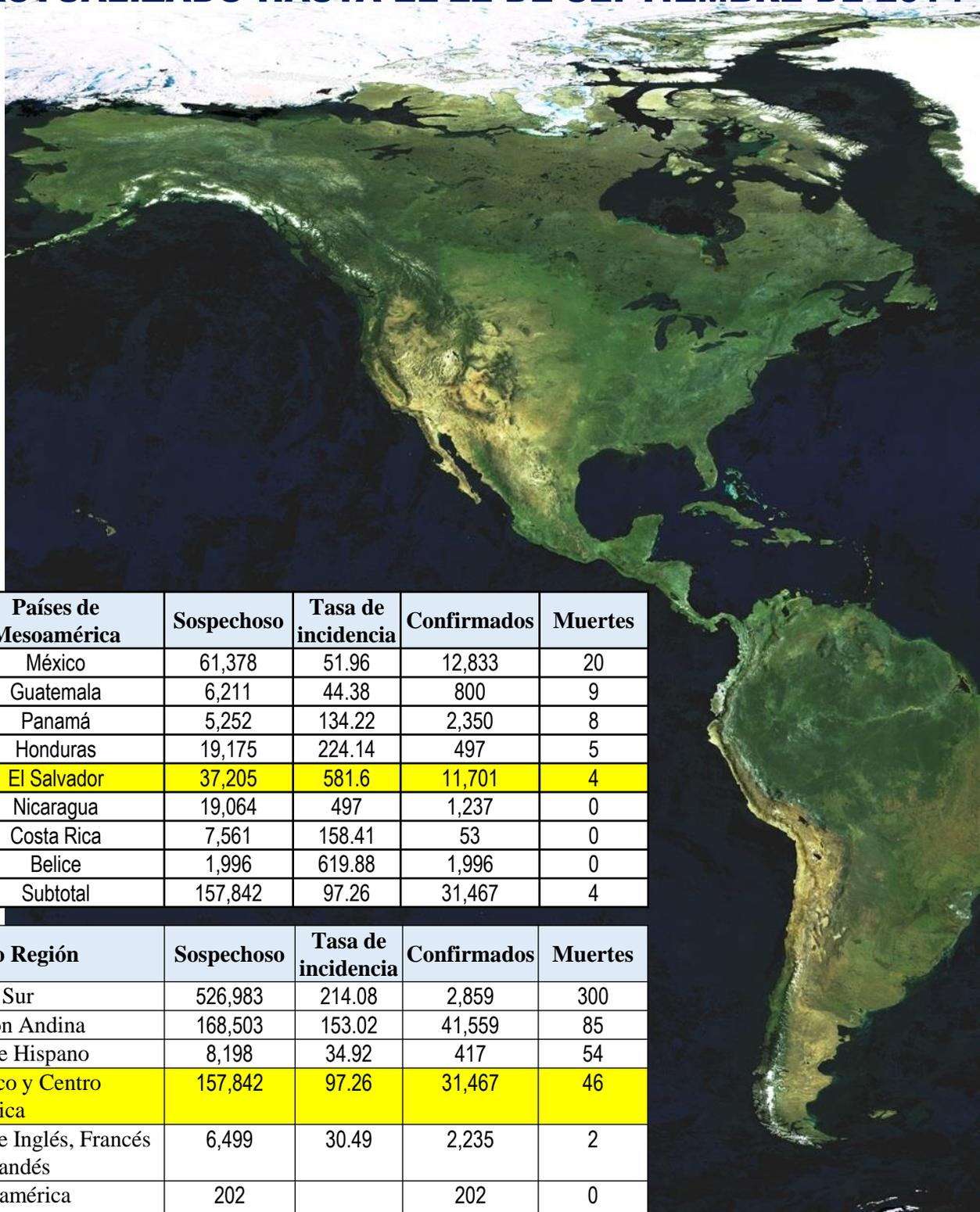
No	Evento	Semanas		Acumulado 2013	Acumulado 2014	Diferencial para 2014	Tasa por 100000.0 habitantes
		Epidemiológicas					
		40	41				
1	Infección Respiratoria Aguda	34952	35765	2056736	1920272	(-7)	30345
2	Dengue sospechosos	1967	962	22800	46830	(105)	740
3	Chikungunya	8181	6279		58857	-	930
4	Diarrea y Gastroenteritis	4630	4522	327401	282432	(-14)	4463
5	Parasitismo Intestinal	3283	3381	200854	183838	(-8)	2905
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	888	856	60773	51768	(-15)	818
7	Neumonías	733	877	47686	33350	(-30)	527
8	Hipertensión Arterial	402	388	22673	18659	(-18)	295
9	Mordido por animal trans. de rabia	405	369	20072	18120	(-10)	286
10	Diabetes Mellitus (PC)	211	213	11707	10702	(-9)	169

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2012, SE1-41 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

Situación Acumulada de Dengue, El Salvador SE1-41 del 2013- 2014 y porcentaje de variación

	Año 2013	Año 2014	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-41)	22,800	46,830	24,030	105%
Hospitalizaciones (SE 1-41)	2,218	3,600	1,382	62%
Casos confirmados D+DG (SE 1-39)	8,424	14,149	5,725	68%
Casos confirmados Dengue (SE 1-39)	8,290	13,987	5,697	69%
Casos confirmados DG (SE 1-39)	134	162	28	21%
Fallecidos (SE 1-41)	3	4	-	33%

Tasa de letalidad: 0.03%

Por 6ª semana consecutiva se presenta una tendencia a la baja del número de casos sospechosos de dengue. Hasta la SE41 del presente año (del 5 al 11 de octubre), se han registrado 46,830 casos sospechosos de dengue, lo cual representa un incremento del 105% (24,030) en relación al año 2013. Del total de casos sospechosos de dengue, se han confirmado 14,149 casos de dengues con y sin signos de alarma, 159 de ellos 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 SE39 del 2014

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	375	300
1-4 años	1,810	371
5-9 años	3,174	537
10-14 años	2,888	464
15-19 años	1,881	268
20-29 años	1,789	157
30-39 años	964	119
40-49 años	620	92
50-59 años	371	76
>60 años	277	41
	14,149	224

Hasta la SE39 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son los de 5 a 9 años con una tasa de 537 por 100 mil habitantes, que representa casi 3 veces la del promedio nacional; los de 10 a 14 años con una tasa de 464 y los de 1 a 4 años con una tasa de 371 superando ampliamente la tasa nacional acumulada que es de 224 para esta semana

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE 39 del 2014

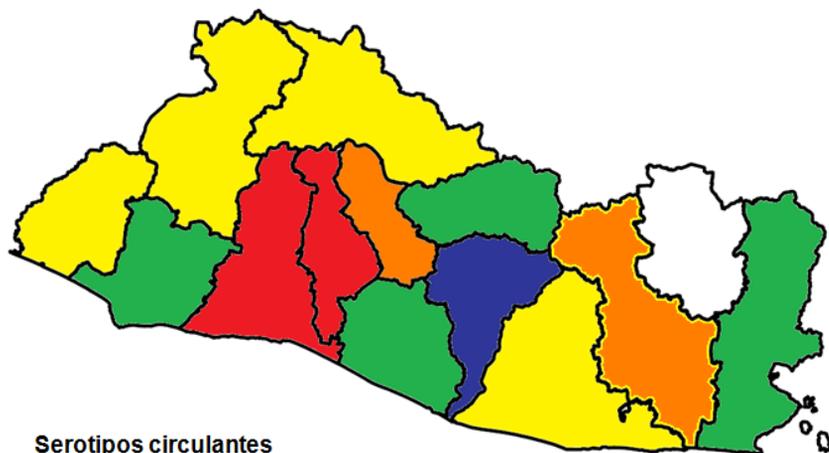
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
San Vicente	696	396
Cuscatlán	974	379
Cabañas	513	309
Chalatenango	582	283
San Salvador	4,626	265
Sonsonate	1,205	259
La Libertad	1,519	201
Morazan	396	197
Santa Ana	1,123	195
Usulután	641	174
La Paz	535	162
San Miguel	709	147
La Unión	360	138
Ahuachapán	254	75
Otros países	16	
	14,133	223*

La tasa de incidencia acumulada de casos confirmados a nivel nacional desde la SE1 a SE39 del 2014 es de 223 por cada 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas arriba del promedio nacional son: San Vicente, Cuscatlán, Cabañas, Chalatenango, San Salvador y Sonsonate.

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Circulación de serotipos de virus dengue, según departamento de domicilio del paciente, El Salvador, SE 1 a 41 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

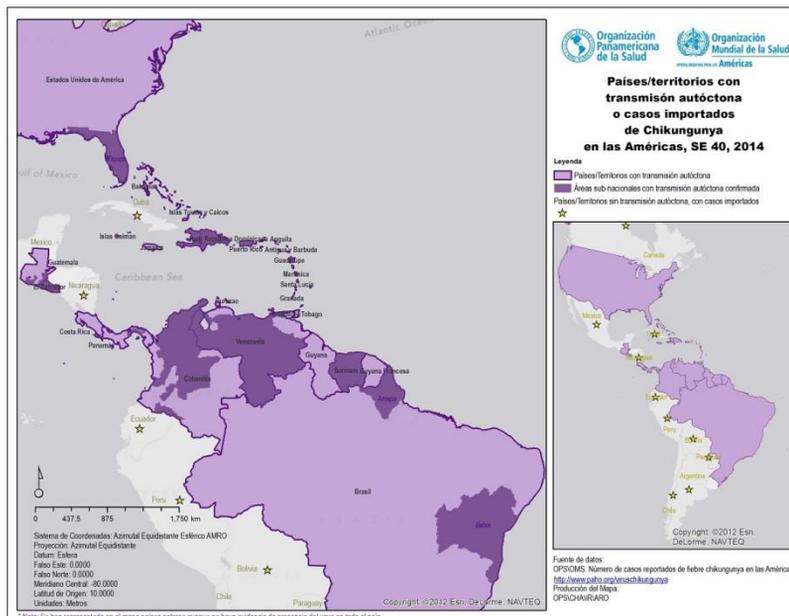
MUESTRAS POSITIVAS PARA IGM, DE CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE, SE41

SIBASI	SE 41		
	Total muestra	Muestras pos	% pos
Ahuachapán	74	26	35%
Santa Ana	243	90	37%
Sonsonate	114	40	35%
Total región occidental	431	156	36%
Chalatenango	36	14	39%
La Libertad	153	52	34%
Total región central	189	66	35%
Centro	252	83	33%
Sur	31	10	32%
Norte	65	24	37%
Oriente	212	70	33%
Total región metropolitana	560	187	33%
Cuscatlán	57	28	49%
La Paz	120	51	43%
Cabañas	46	17	37%
San Vicente	76	29	38%
Total región paracentral	299	125	42%
Usulután	45	16	36%
San Miguel	138	45	33%
Morazán	23	4	17%
La Unión	83	26	31%
Total región oriental	289	91	31%
Total País	1768	625	35%

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 Paracentral con 42%, la que tiene menor porcentaje es la Región metropolitana con 33%. Los SIBASI con mayor positividad son: Cuscatlán 49% y La Paz con 43%. Los que tienen menor positividad son Morazán 17% y el Sibasi Sur 32%.

4

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CHIKV



Número de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas 2013-2014 actualizada al 10 de octubre del 2014

País/Territorio	Casos de transmisión autóctona		Casos importados	Fallecidos
	Sospechosos	Confirmados	(confirmados)	
América del Norte				
Subtotal	0	11	1,340	0
Istmo Centroamericano				
Belice		0		0
Costa Rica		1	16	0
El Salvador	46,996	126		0
Guatemala	424	49		0
Honduras				0
Nicaragua		0	24	0
Panamá		10	17	0
Subtotal	16,813	114	57	0
Caribe Latino				
Cuba		0	13	0
República Dominicana	486,306	84		6
Guayana Francesa	4,860	3,753		0
Guadalupe	79,810	430		59
Haiti	64,695	14		0
Martinica	66,440	1,515		69
Puerto Rico	10,473	2,470	25	3
San Bartolomé	1,025	142		0
San Martín (Francia)	4,240	793		3
Subtotal	717,849	9,201	38	140
Área Andina				
Subtotal	6,933	411	88	0
Cono Sur				
Subtotal	0	16	54	0
Caribe No-Latino				
Subtotal	6,808	1,796	64	1
TOTAL	748,403	11,549	1,641	141

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

Tendencia de casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE24-41 de 2014

	Año 2014
Casos Sospechosos (SE 24-41)	58,857
Hospitalizaciones (SE 41)	294
Casos confirmados (SE 24-41)	145
Fallecidos (SE 24-40)	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 41

Establecimientos	ingresos
Hospital San Miguel "San Juan de Dios"	62
Hospital Soyapango SS Psiquiatrico	27
Hospital San Juan de Dios Santa Ana	26
Hospital Ilopango SS San Bartolo	22
Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"	20
Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"	16
Hospital La Unión	15
Hospital Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini"	14
Hospital Usulután "San Pedro"	12
Hospital Nueva Guadalupe	10
Hospital Chalchuapa	8
Hospital Jiquilisco	8
Hospital San Salv. SS Maternidad	8
Hospital Santa Rosa de Lima	7
Hospital San Salv. Mejicanos SS Zacamil	6
Hospital Santiago de María	6

Establecimientos	ingresos
Hospital Cojutepeque "Ntra.Sra.de Fátima"	5
Hospital San Salvador SS Rosales	4
Hospital Suchitoto	4
Hospital Ilobasco	3
Hospital Nueva Concepción	3
Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom	3
Hospital Chalatenango "Dr.Luis E.Vásquez"	2
Hospital Santa Tecla San Rafael	2
Hospital San Francisco Menéndez AH	1
Hospital Ciudad Barrios Monseñor Oscar A	0
Hospital Metapán	0
Hospital Morazán "San Francisco Gotera"	0
Hospital Panchimalco SS Neumológico	0
Hospital Sensuntepeque	0
Total general	294

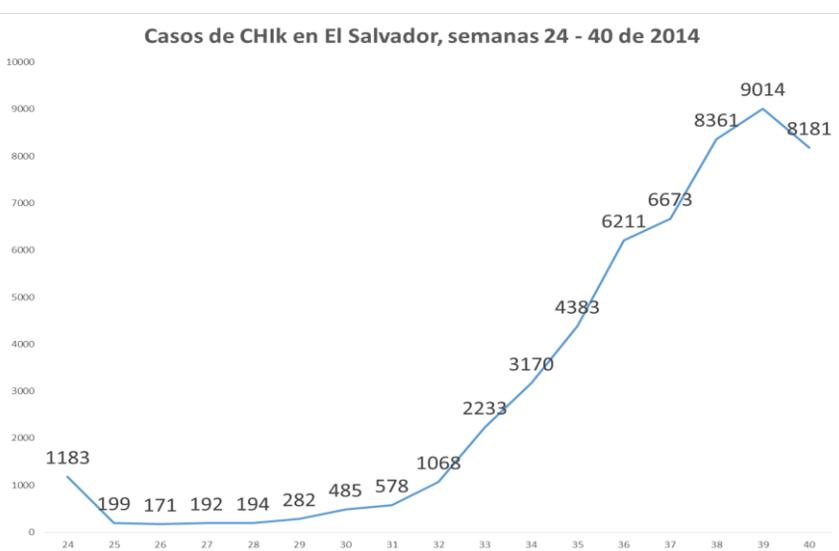
Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 41 de 2014

Departamentos	Total casos	Tasa
San Vicente	3228	1838
San Salvador	27780	1594
La Unión	3276	1252
Usulután	4358	1181
Sonsonate	4472	962
La Paz	2880	871
San Miguel	3469	720
La Libertad	5154	680
Chalatenango	797	387
Ahuachapán	1067	316
Cuscatlán	767	299
Cabañas	338	204
Morazán	402	200
Santa Ana	861	149
Guatemala	2	
Honduras	5	
Nicaragua	1	
Total general	58857	

En la SE 41 se registraron 11,861 casos. De los cuales 6,279 corresponden a la presente semana. Los 5,582 casos restantes son de semanas previas, que fueron introducidos al sistema de vigilancia en forma retroactiva.

256 municipios reportan casos sospechosos, o sea un 98% del total de municipios del país.

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 41 de 2014



Grupos de edad	Total casos	Tasa
<1 años	1527	1222
1-4 años	2900	594
5-9 años	3732	631
10-19 años	11078	836
20-29 años	13791	1206
30-39 años	10325	1270
40-49 años	7621	1130
50-59 años	4386	893
>60 años	3497	517
Total general	58857	930

Fuente: VIGEPES

Mapas de municipios con reporte de casos sospechosos de CHIKV SE 39-40, 2014.

Semana 40



Semana 41



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

6 Municipios sin casos al momento:
Santa Rosa Guachipilín, Masahuat,
San Antonio Pajonal, Nueva Trinidad,
Ojos de Agua y Joateca

Índices larvarios SE 41, El Salvador

Departamentos	Casa
San Salvador	22
Usulután	13
Ahuachapán	13
La Paz	12
Chalatenango	10
Cuscatlán	10
Cabañas	10
San Miguel	9
San Vicente	9
La Unión	9
Santa Ana	8
Sonsonate	8
Morazán	8
La Libertad	7
Totales	10

Índice	%
Útiles	73
Inservibles	21
Naturales	2
Llantas	4

Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 41

- 110,673 viviendas visitadas, inspeccionando 101,704 (92%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- 63,744 (63%) viviendas donde se utilizó larvicida granulado al 1%; además 125,801 aplicaciones de fumigación.

Actividades de promoción y educación para la salud

- 23,117 charlas impartidas
- 6,852 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano participante 6,606

- 40% ministerio de salud
- 9% ministerio de educación
- 45% personal de diferentes instituciones de gobierno
- 6% personal de las alcaldías municipales
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 728,411 habitantes.

5

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 41 -2014

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 46,835 casos.
- Durante la semana 41 se notificó 35,765 casos, 2.2% (813 casos) mas que lo reportado en la semana previa (34,952 casos).
- Comparando los casos de la semana 41 del año 2014 se ha notificado un total acumulado de 1,920,272 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2013 (2,056,736 casos) significan una reducción de -7.1% (-136,464 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 22,220 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 41,937 casos por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 41,937, San Salvador 35,975 y San Vicente 33,692 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	131050	88098	51034	17604	21731	16707

6 NEUMONIAS, SE 41-2014

- El promedio semanal de neumonías es de 813 casos. Durante la semana 41 se ha reportado un total de 877 casos, lo que corresponde a un aumento del 16.4% (144 casos) respecto a los notificados en la semana previa (733 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 41 del año 2014 (33,350 casos) con el mismo período del año 2013 (47,686 casos) se observa una reducción de un -42.9% (-14,336 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 208 casos por 100,000 habitantes en Sonsonate y 1,076 casos por 100,000 habitantes en La Unión. Las mayores tasas se observan en La Unión 1,076, Morazán 876 y San Vicente 857 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 (69.8%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15.3%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 41			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	10014	461	4.60
2013	18281	496	2.71

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 14 de octubre 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	7952	2664	423	83	92	579

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 41-2014

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 41 , 2013 – 2014

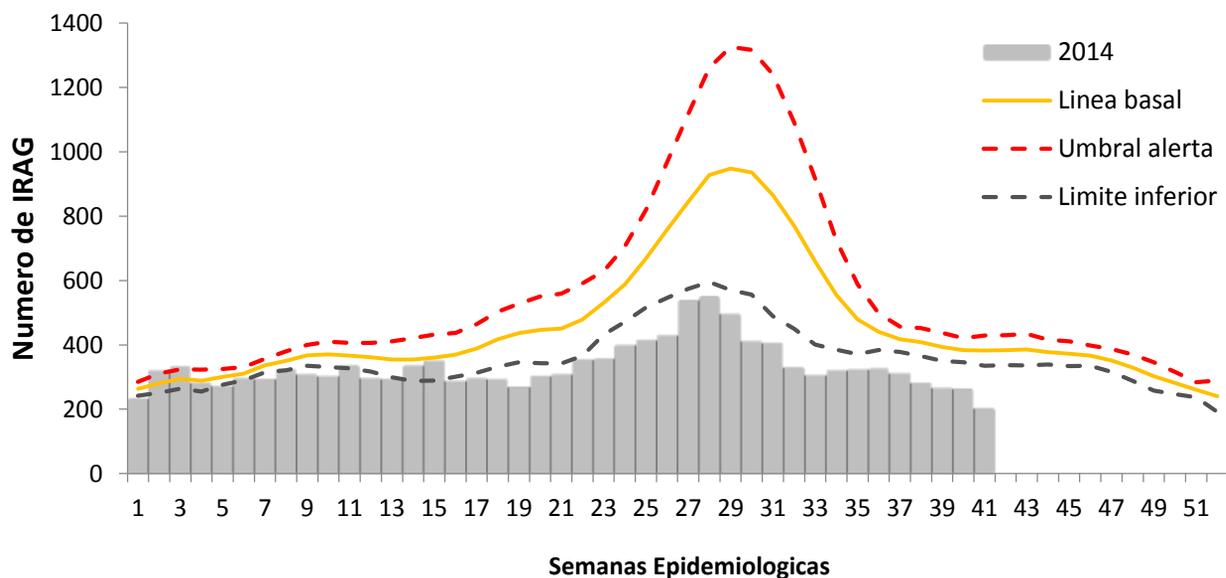
Resultados de Laboratorio	2013	2014	SE 41-
	Acumulado SE 1 - 41		2014
Total de muestras respiratorias analizadas	2,146	1,468	56
Muestras positivas a virus respiratorios	752	225	14
Total de virus de influenza (A y B)	164	73	1
Influenza A (H1N1)pdm2009	24	7	0
Influenza A no sub-tipificado	6	2	1
Influenza A H1	0	0	0
Influenza A H3N2	132	3	0
Influenza B	2	61	0
Total de otros virus respiratorios identificados	606	143	13
Parainfluenza	18	37	1
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	540	47	10
Adenovirus	48	72	2
Positividad acumulada para virus respiratorios	35%	15%	15%
Positividad acumulada específica para Influenza	8%	5%	2%
Positividad acumulada específica para VSR	25%	3%	18%

La circulación del virus de influenza durante 2014 ha sido muy baja con respecto a lo observado en el año 2013; durante las 25 semanas previas no se había evidenciado circulación del virus de influenza A. En la semana 41 identificó circulación de Influenza A, adenovirus, parainfluenza y se demostró predominio en la circulación de virus sincitial respiratorio.

La positividad general a virus respiratorios se mantuvo igual a lo observado en la semana 40, es decir 15%.

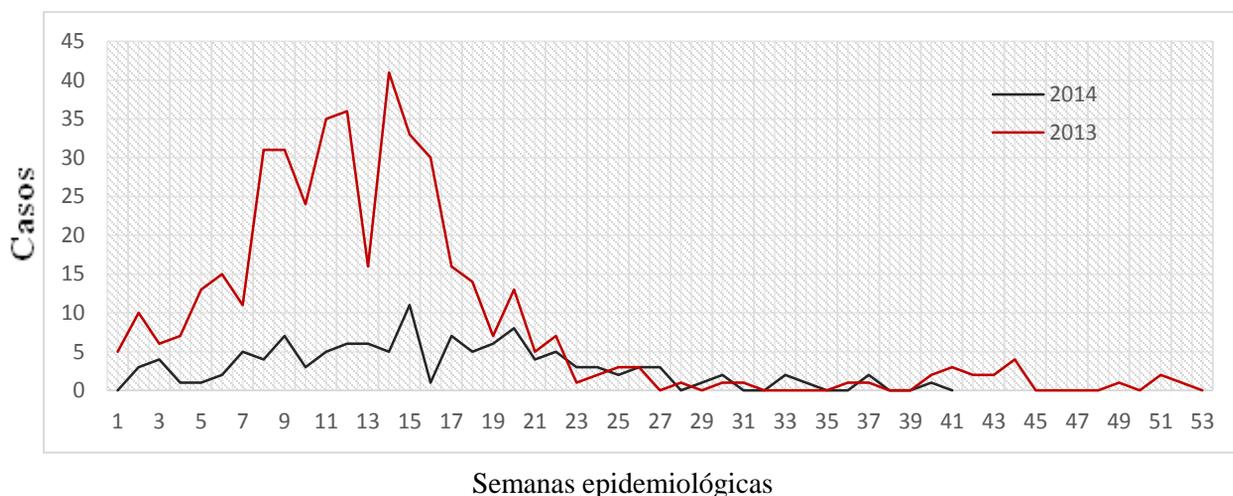
Respecto al número de ingresos por cuadros de infección respiratoria aguda grave (IRAG), se observa que durante 2014 se ha mantenido por debajo del límite inferior esperado (zona de éxito) según se observa en el corredor endémico (Gráfico 1).

Gráfico 1.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 41 – 2014



VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS EL SALVADOR, SE 41-2014

Gráfico 2.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 41, 2013 – 2014



Durante la semana 41 se procesó un total de 25 muestras de casos sospechosos de rotavirus, todas resultaron negativas.

La positividad acumulada del año es de 9% (122/1,358), lo cual es menor que la positividad acumulada que se observó en el año 2013 (22% positividad, 425/1,918).

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,888 casos.
- Durante la semana 41 se notificó un total de 4,522 casos, que significa una reducción del 2.3% (-108 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (4,630 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 41 del año 2014 (282,432 casos) con el mismo período del año 2013 (327,401 casos), se evidencia una reducción de -15.9% (-44,969 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 1,937 casos por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 6,180 casos por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 6,180, La Libertad 4,818 y Chalatenango 4,170 por 100,000 habitantes.
- Del total de egresos por diarrea, el 51.8% se presenta en el sexo masculino, y en cuanto a grupos de edad los más afectados son los menores de 5 años (73.3%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 41			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	10183	61	0.59
2013	12562	70	0.55

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 14 de octubre 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	29728	16611	3772	1515	3313	2719

9 MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 1 de enero al 13 de octubre 2013-2014.

Del 1 de enero al 13 de octubre del presente año, se notifican 57 muertes maternas, 15 muertes más comparado con el mismo período del 2013 (42 muertes).

El 47% (27/57) entre el grupo de 20 a 29 años, 28% (16/57) de 30 a 39 años, 18% (10/57) de 10 a 19 años y 7% (4/57) de 40 a 49 años.

48 de 57 muertes clasificadas como intrahospitalarias y 9 comunitarias.

Las muertes maternas proceden de los departamentos de Salvador (11), Usulután (9), Sonsonate (8), Santa Ana (6), La Libertad (6), 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 13 de octubre 2013-2014.

Del 1 de enero al 13 de octubre del 2014, se notifican 900 muertes menores de 5 años, 69 muertes menos comparado con el mismo periodo del 2013 (969 muertes).

Hasta el 13 de octubre del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 86% (774/900) de las menores de 5 años.

De las muertes en el menor de 1 año, 64% (496/774) ocurrieron en el periodo neonatal; de estas 74% (369/496) corresponden al neonatal temprano y 26% (127/496) al neonatal tardío.

El 78% (601/774) de las muertes en el menor de 1 año se concentran en 8 de 14 departamentos: San Salvador (138), San Miguel (79), Santa Ana (78), La Libertad (77), Sonsonate (66), Ahuachapán (59), Usulután (53) y la Unión (51).

Entre las primeras causas de muerte en el menor de 1 año: figuran prematuridad, sepsis, neumonía, diarrea, malformaciones congénitas, asfixia.