

República de El Salvador Ministerio de Salud Dirección de Vigilancia Sanitaria



Boletín Epidemiológico Semana 46 (del 12 al 18 de Noviembre de 2017)

CONTENIDO

- Resumen de eventos de notificación hasta SE 46/2017
- 2. Situación Epidemiológica de Zika.
- Situación epidemiológica de Dengue.
- Situación epidemiológica de CHIK.
- 5. Enfermedad diarreica Aguda.
- 6. Infección respiratoria aguda.
- 7. Neumonías.
- Situación regional de influenza y otros virus respiratorios.
- 9. Vigilancia Centinela. El Salvador.
- 10. Vigilancia Centinela de Rotavirus
- 11. Otros eventos.

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 46 del año 2017. Para la (elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,129 unidades notificadoras (91.5.%) 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 82.4% 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.







Resumen de eventos de notificación hasta SE 46/2017

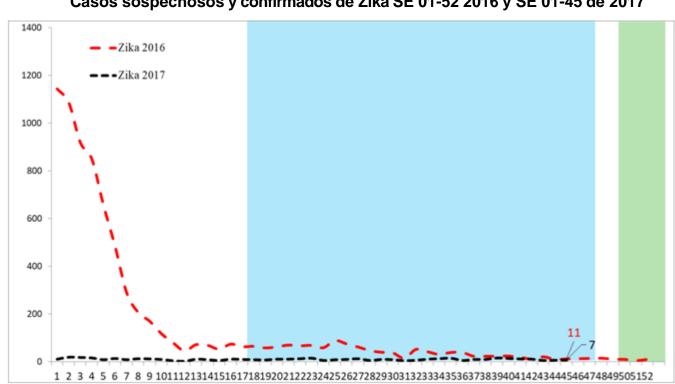
		Semana				(%)
No	Evento	Epidemiológica	Acum	nulado	Diferencia	Diferencial
		46	2016	2017	Absoluta	para 2017
1	Infección Respiratoria Aguda	33,819	1,898,050	1,910,401	12,351	(1)
2	Dengue sospechosos	73	8,434	3,938	4,496	(-53)
3	Chikungunya	3	6,009	542	5,467	(-91)
4	Zika	4	7,539	429	7,110	(-94)
5	Paludismo Confirmado *	0	13	4	9	(-69)
6	Diarrea y Gastroenteritis	3,327	272,207	304,889	32,682	(12)
7	Parasitismo Intestinal	2,438	165,340	148,176	17,164	(-10)
8	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	2,893	58,998	133,388	74,390	(126)
9	Neumonías	531	39,989	43,393	3,404	(9)
10	Mordido por animal trans. de rabia	356	17,761	18,060	299	(2)

^{*} Casos importados



Situación epidemiológica de zika

Casos sospechosos y confirmados de Zika SE 01-52 2016 y SE 01-45 de 2017







Resumen casos sospechosos de Zika SE 45 de 2017

	Año 2016	Año 2017	Dif.	% de variación
Casos Zika (SE 1-45)	7,527	422	-7,105	-94%
Fallecidos (SE 1-45)	0	0	0	0%

Para la semana 45 de 2017, se tiene un acumulado de 422 casos sospechosos, lo cual significa una reducción notable (94%) en la tendencia de casos, respecto del año 2016 en el que para el mismo periodo se registró 7,527 sospechosos.

Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 45 de 2017

Grupos edad	Total general	Tasa
< 1	95	85
1-4	21	5 2 4
5-9	14	2
10-19	47	4
20-29	111	9
30-39	71	8
40-49	45	8 6 2
50-59	12	2
>60	6	1
Total general	422	6

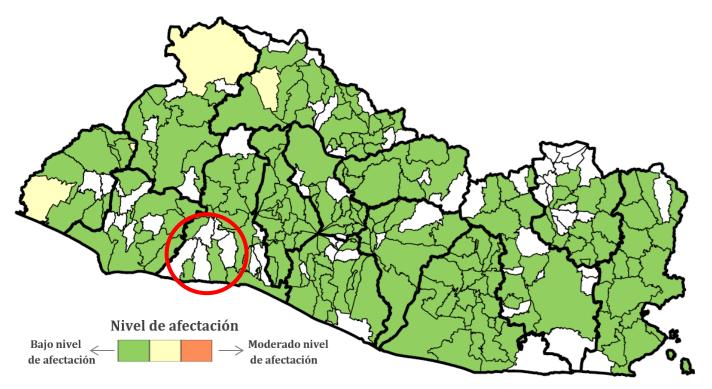
Las tasas acumuladas en 45 semanas de 2017 reflejan un incremento en los menores de 1 año con una tasa de 85 casos por 100,000 menores de 1 año, seguido por el grupo de 20 a 29 años con una tasa de 9 y de 30 a 39, con 8.





SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

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



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

Criterios Epidemiológicos y entomológicos utilizados para cada uno de los 262 municipios.

Razón Estandarizada de Morbilidad (REM) de sospechosos de dengue (IC. 95%)

REM de sospechosos de chikungunya (IC. 95%)

REM de sospechosos de Zika (IC. 95%)

REM de confirmados de dengue (IC. 95%)

REM de confirmados graves de dengue (IC. 95%)

Porcentaje larvario de vivienda

Porcentaje de viviendas no intervenidas (C,R,D**)

Densidad poblacional.

SOBRE SITUACION EPIDEMIOLÓGICA:

- No hay ningún municipio con afectación grave en el territorio Salvadoreño.
- ACTUALMENTE HAY 4 MUNICIPIOS que presentan afectación moderada: Metapán de Santa Ana, Agua Caliente de Chalatenango, El Refugio y San Francisco Menéndez de Ahuachapán.
- Hay 183 municipios a nivel nacional con niveles de afectación leve y 76 fuera de cualquier tipo de alerta
- Todos los municipios de la Región Occidental, Central y Paracentral de Salud han alcanzado niveles de leve o ninguna afectación.
- Los municipios costeros de la Libertad donde se desarrolla el proyecto de control biológico con alevines continúan representando un Clúster de municipios sin ningún tipo de afectación por enfermedades arbovirales.





SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

Casos sospechosos de Zika por departamento SE 45 de 2017

	Total	
Departamentos	general	Tasa
Chalatenango	32	16
San Salvador	166	9
San Vicente	16	9
Cuscatlán	23	9
Cabañas	13	9 9 8 6 5 5 5 3 3
Santa Ana	34	6
Usulután	28	6
Sonsonate	19	5
La Libertad	39	5
San Miguel	23	5
La Paz	11	3
La Unión	8	3
Morazan	3	1
Ahuachapán	5	1
Guatemala	1	
Honduras	1	
Total general	422	6.38

La tasa nacional acumulada registra 6 casos por 100,000h. Los 4 departamentos con tasas más altas por encima de la tasa nacional son: Chalatenango (16), San Salvador (9), Cuscatlán (9) y San Vicente (9).

Casos y tasas de sospechosos de Zika en embarazadas SE 45 de 2017

	Total	
Departamentos	general	Tasa
Ahuachapan	5	3
Santa Ana	6	3
Sonsonate	3	1
Chalatenango	3	1
La Libertad	3	1
San Salvador	14	1
Cuscatlan	3	1
La Paz	1	1
Cabañas	4	0
San Vicente	2	0
Usulutan	1	0
San Miguel	0	0
Morazan	0	0
La Union	0	0
Guatemala	0	
Total general	45	1

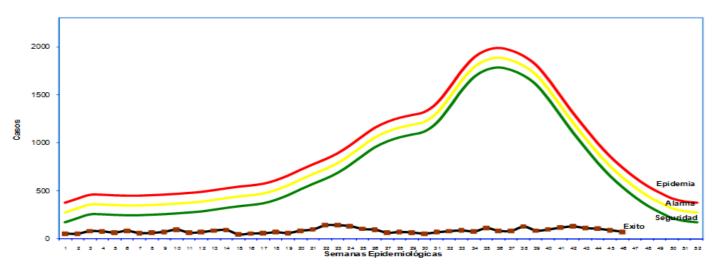
registran 45 mujeres embarazadas sospechosas de Zika, de estas 37 (91%) se encuentran en seguimiento, mismas que fueron muestreadas y 1 tiene resultado positivo, al resto no ha sido posible darles seguimiento por domicilios erróneos brindados.

6 embarazadas de la cohorte ya han verificado parto sin evidencia de anormalidades al momento.



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Corredor epidémico de casos sospechosos de dengue, según fecha de inicio de síntomas, 2011 - 2016, casos sospechosos SE1-46 de 2017



Hasta la SE46 del presente año, la tendencia de los casos sospechosos notificados en el VIGEPES se ha mantenido constante, los casos se encuentran en zona de éxito.

Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-45 de 2016-2017 y porcentaje de variación

	Año 2016	Año 2017	Diferencia	% de variación
Casos probable de dengue (SE 1-43)	18	121	103	572%
Casos confirmados con y sin signo de alarma (SE 1-44)	109	47	-62	-57%
Casos confirmados dengue grave (SE 1-44)	8	6	-2	-25%
Total casos confirmados Dengue (SE 1-44)	117	53	-64	-55%
Hospitalizaciones (SE 1-45)	1458	818	-640	-44%
Fallecidos (SE 1-45)	1	0	-1	-100%

Hasta SE43 se han presentado, 121 casos probables durante el 2017, lo que representa un aumento del 572% en comparación al 2016. Hasta la SE44, se ha presentado una disminución de los casos confirmados del 55% (64 casos menos) en relación al año 2016. Hasta la SE45 del presente año, se ha presentado una disminución de las hospitalizaciones del 44% (640 casos menos) en relación al año 2016..





Casos probables de dengue SE43 y tasas de incidencia acumulada de casos confirmados de dengue SE 44, por grupos de edad, 2017

Grupo de edad		Confirmados	Tasa x
	SE43	SE44	100.000
<1 año	2	5	4,5
1-4 años	21	11	2,5
5-9 años	22	13	2,3
10-14 años	18	7	1,1
15-19 años	22	2	0,3
20-29 años	21	10	0,8
30-39 años	3	3	0,3
40-49 años	6	2	0,3
50-59 años	4		0,0
>60 años	2		0,0
	121	53	0,8

Hasta la SE44, los casos confirmados son 53. La tasa nacional es de 0.8 por 100.000 habitantes. Los grupos de edad con tasas arriba del promedio nacional fueron: <1 año, 1-4 años, 5-9 años y 10-14 años.

Casos probables de dengue SE43 y tasas de incidencia acumulada de casos confirmados de dengue SE44, por departamento, 2017

Departamento	Probables SE43	Confirmados SE44	Tasa x 100.000
Santa Ana	52	42	7,1
Chalatenango	20	3	1,5
San Vicente	1	1	0,5
Cuscatlan	3	1	0,4
La Paz	2	1	0,3
Ahuachapan	4	1	0,3
San Salvador	22	3	0,2
Sonsonate	3		0,0
La Libertad	6		0,0
Cabañas			0,0
Usulutan	4		0,0
San Miguel	2		0,0
Morazan	1		0,0
La Union			0,0
Otros paises	1	1	
	120	52	0,8

Hasta la SE44, los casos confirmados son 51. La tasa nacional es de 0.8 por 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas por arriba del promedio nacional fueron: Santa Ana y Chalatenango.





Esta tasa excluye los extranjeros.

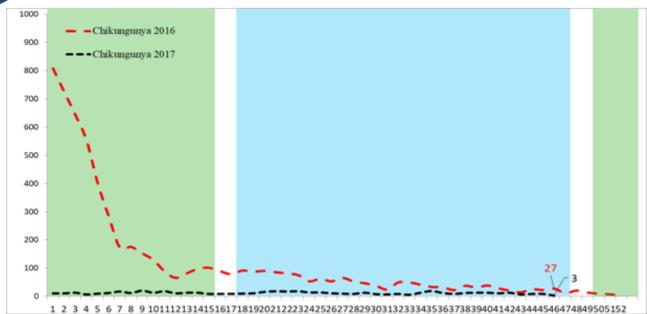
Resultados de muestras de casos sospechosos de dengue, SE 1-45 2017

Tipo de		SE 45			SE 1-45	
Prueba	Pos	Total	%pos	Pos	Total	%pos
PCR	0	0	0	2	44	4
NS1	0	0	0	54	498	11
IGM	0	0	0	128	604	21
Total	0	0	0	184	1146	16

El total de las muestras procesadas hasta la SE45 fueron 1146, con una positividad del 16%(184 muestras). En la SE45 no se procesaron muestras. Hasta la SE45 se procesaron 44 muestras con PCR, positividad del 4%(2). En la SE45 no se procesaron muestras. La positividad de las muestras procesadas de NS1 hasta la SE45 fue 11% (54). En la SE45 no se procesaron muestras.

La positividad de muestras procesadas de IgM hasta la SE45 fue 21% (128). En la SE45 no se procesaron muestras.

Tendencia de casos <u>sospechosos de chikungunya</u>, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2016, SE 1-46 de 2017





Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 1-46 de 2016-2017

	Semana 46		Diferencia % de variaci	
	Año 2016	Año 2017	Differentia	70 de variación
Casos Chikungunya (SE 1-46)	6009	542	-5467	-91%
Hospitalizaciones (SE 1-46)	204	26	-178	-87%
Fallecidos (SE 1-46)	0	0	0	0%

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE 1-46 de 2017

	Total	
Departamentos	general	Tasa
Chalatenango	82	40
Santa Ana	90	15
San Vicente	28	15
Cuscatlán	22	8
San Salvador	133	7
Ahuachapán	25	7
San Miguel	31	6
Usulután	23	6
Morazán	12	6
La Libertad	44	5
Cabañas	8	5
Sonsonate	21	4
La Paz	14	4
La Unión	7	3
Guatemala	1	
Honduras	1	_
Total general	542	8

En el porcentaje acumulado hasta la SE46 del 2017, se registra una notable tendencia a la reducción en el número de casos. Al comparar los datos de este año con el período similar de 2016, se ha experimentando una importante reducción porcentual de 91% de casos sospechosos y de 87% de hospitalizaciones.

Los departamentos que presentan las mayores tasas por 100,000 habitantes son: Chalatenango, San Vicente, y Santa Ana (superior de la tasa nacional).

Al momento no hay fallecidos por lo que la tasa de letalidad se mantiene en 0%. No hay tampoco casos sospechosos en estudio por el comité de mortalidad con potencial epidémico

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 1-46 de 2017

Grupos edad	Total general	Tasa
<1 año	39	32
1-4 años	58	11
5-9 años	37	5
10-19 años	96	6
20-29 años	139	9
30-39 años	84	9
40-49 años	56	7
50-59 años	20	3
>60 años	13	2
Total general	542	8

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



Índices larvarios por Departamento. El Salvador, SE 46, año 2017.

Departamento	IC
San Salvador	21
Chalatenango	12
Usulután	12
San Vicente	12
La Paz	11
Ahuachapán	9
La Unión	9
San Miguel	9
Cabanas	7
Sonsonate	7
Santa Ana	7
Morazan	6
Cuscatlan	6
La Libertad	5
Nacional	9

Porcentajes de positividad de criaderos detectados. El Salvador, SE 46, año 2017.

Tipo de depósitos	Porcentaje de positividad
Útiles	85
Inservibles	13
Naturales	1
Llantas	1

Actividades de fumigación en viviendas. El Salvador, SE 46, año 2017.

Equipo utilizado	Viviendas fumigadas	
Térmico y ULV portátil	10,326	
ULV Pesada	0	
Térmico pesado	0	
Total	10,326	

Actividades regulares de eliminación y control del vector transmisor del dengue, Chikungunya y Zika. El Salvador, SE 43, año 2017.

- 41,872 viviendas visitadas, inspeccionando 40,595 (97%), realizando búsqueda, tratamiento y eliminación de criaderos de zancudos. Población beneficiada 220,073 personas.
- En 17,581 viviendas se utilizó 1,236.10 Kg de larvicida granulado al 1% y en el resto ya tenían la aplicación de larvicida, lavado de los depósitos, tapado, embrocado, eliminado o peces como control biológico de las larvas de zancudos.
- Entre las medidas observadas y realizadas se encontró que de 182,109 depósitos inspeccionados: 6,104 tienen como medida de control larvario peces y en 113,647 se encontró la aplicación de Temephos granulado al 1%, lavados o tapados. Por otra parte, 40,156 depósitos inservibles fueron eliminados.
- Se fumigaron un total de 10,326 viviendas y 211 áreas colectivas (Centros educativos, iglesias, instalaciones de instituciones entre otros)
- 39 controles de foco realizados con medidas integrales. (Búsqueda, tratamiento o eliminación de criaderos de zancudos, fumigación intra y peri-domiciliar en un radio de 100 metros)
- 1,218 áreas colectivas tratadas con medidas integrales de búsqueda tratamiento o eliminación de criaderos de zancudos.

Actividades de educación para la salud realizadas por personal de vectores

• 7,884 charlas impartidas, 86 horas de perifoneo, 1,054 materiales educativos distribuidos (Hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano intersectorial participante:

• de los 1,543 recursos humanos que participaros, el 89 % fueron del MINSAL, 3 % de Alcaldías municipales y 8 % de diferentes instituciones públicas, privadas y comunitarias.







Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador, SE 45-2017

- > El promedio de casos semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,697 casos.
- ➤ Durante la semana 45 se reporta una tasa de 54 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 8 casos x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 44 (62 casos x100mil/hab.).
- ➤ Comparando la tasa acumulada a la semana 45 del año 2017 (4,579 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (4,111 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (468 casos x100mil/hab.).
- Los riesgos en base a tasa x 100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 1,874 en Ahuachapán y 7,193 en San Salvador. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x100mil/hab. se evidencian en los departamentos de San Salvador 7,193, La Libertad 4,487 y Usulután 4,423.
- ➤ Del total de egresos por Diarrea, el 52% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (74%) seguido de los adultos mayores de 59 años (6%).

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Hasta la semana 45					
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)		
2017	12,493	36	0.29		
2016	11,502	93	0.81		

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 14 de noviembre 2017, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos.



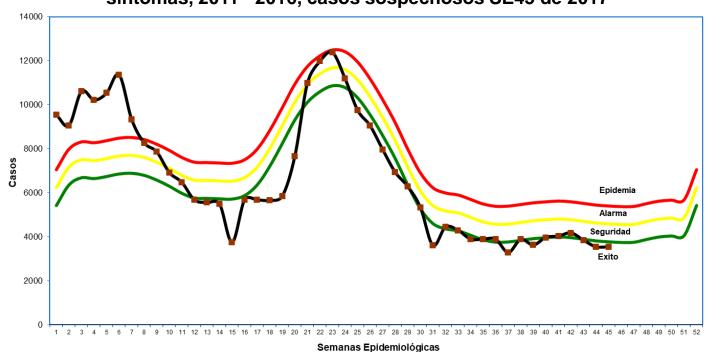


Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de EDAS, SE45 de 2017

- Jacob y Tacac per grape ac caa					
Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000			
<1 año	29,923	26885			
1-4 años	83,085	18598			
5-9 años	24,071	4243			
10-19 años	18,953	1461			
20-29 años	45,826	3524			
30-39 años	34,250	3887			
40-49 años	26,575	3710			
50-59 años	18,009	3375			
>60 años	20,692	2843			
Total general	301,384	4579			

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Salvador	128,499	7,193
La Libertad	36,063	4,487
Usulutan	16,583	4,423
Chalatenango	8,776	4,282
San Miguel	19,844	3,969
Cabañas	6,235	3,721
San Vicente	6,692	3,634
Cuscatlan	9,323	3,502
Santa Ana	20,409	3,463
Morazan	6,853	3,363
La Paz	11,585	3,195
La Union	8,257	3,076
Sonsonate	15,452	3,050
Ahuachapan	6,813	1,874
Total general	301,384	4,579

Corredor epidémico de casos de diarreas, según fecha de inicio de síntomas, 2011 - 2016, casos sospechosos SE45 de 2017





6

Infección Respiratoria Aguda, El Salvador, SE 45-2017

- ➤ El promedio de casos semanal de Infección Respiratoria Aguda es de 41,666casos.
- ➤ Durante la semana 45 se reporta una tasa de 456 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 106 casos x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 44 (662 casos x100mil/hab.).
- ➤ Comparando la tasa acumulada a la semana 45 del año 2017 (28,486 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (28,486 casos x100mil/hab.), no se evidencia cambio en el riesgo.
- ➤ Los riesgos en base a tasa x100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 19,722 en Cuscatlán y 39,495 en Chalatenango. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x100mil/hab. se evidencian en los departamentos de Chalatenango 39,495, San Salvador 37,066 y Usulután 29,047.

Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de IRAS, SE45 de 2017

Grupos do Edad	Total ganaral	Taga v 100 000	Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000	Chalatenango	80,941	39,495
<1 año	154,245	138,586	San Salvador	662,164	37,066
1-4 años	411,495	92,111	Usulutan	108,903	29,047
1 4 01100	711,700	02,111	Morazan	56,435	27,698
5-9 años	263,165	46,388	San Vicente	50,882	27,634
10-19 años	181,236	13,972	San Miguel	133,793	26,763
	,	,	Santa Ana	148,561	25,211
20-29 años	235,704	18,124	Ahuachapan	91,228	25,099
30-39 años	199,550	22,648 Sonsonate		126,220	24,918
40.40.5	470.070	00.005	Cabañas	40,223	24,005
40-49 años	170,672	23,825	La Libertad	188,651	23,470
50-59 años	124,598	23,349	La Union	61,933	23,072
>60 años	134,292	18,449	La Paz	72,517	20,001
-00 anos	107,202	ידד,טו	Cuscatlan	52,506	19,722
Total general	1,874,957	28,486	Total general	1,874,957	28,486





Neumonías, El Salvador, SE 45-2017

- El promedio de casos semanal de Neumonía es de 952 casos.
- ➤ Durante la semana 45 se reporta una tasa de 9 casos x100mil/hab., que significa una reducción de riesgo de 5 caso x100mil/hab. respecto a lo identificado en la semana 44 (14 casos x100mil/hab.).
- ➤ Comparando la tasa acumulada a la semana 45 del año 2017 (651 casos x100mil/hab.) con el mismo período del año 2016 (600 casos x100mil/hab.), se evidencia un incremento en el riesgo (51 casos x100mil/hab.).
- ➤ Los riesgos en base a tasa x100mil/hab. por Departamentos oscilan entre 177 en Sonsonate y 1,222 en San Miguel. El mayor riesgo en base a tasa de incidencia x 100mil/hab. se evidencian en los departamentos de San Miguel 1,222; La Unión 1,141 y Usulután 982.
- ➤ Del total de egresos por Neumonía, el 53% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (74%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15%).

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 45							
Año	Año Egresos Fallecidos Letalidad (%)						
2017	19,112	760	3.98				
2016	14,462	726	5.02				

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 14 de noviembre 2017, 10:30 horas) sujetos a digitación de egresos

Casos y Tasas por grupo de edad y Departamento de NEUMONIAS, SE45 de 2017

			Depar
Grupos de Edad	Total general	Tasa x 100,000	San Mi
<1 año	14,345	12889	La Uni
1-4 años	16,103	3605	Usuluta
1-4 anos	10,103	3003	Moraza
5-9 años	2,375	419	Chalat
10-19 años	980	76	Cabañ
			La Paz
20-29 años	695	53	Ahuacl
30-39 años	619	70	Santa .
40-49 años	808	113	San Vi
	000	110	San Sa
50-59 años	1,099	206	Cusca
>60 años	5,809	798	La Libe
Total ganaral	40.000	CE4	Sonso
Total general	42,833	651	Total o

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
San Miguel	6,111	1,222
La Union	3,062	1,141
Usulutan	3,683	982
Morazan	1,945	955
Chalatenango	1,838	897
Cabañas	1,226	732
La Paz	2,606	719
Ahuachapan	2,523	694
Santa Ana	3,993	678
San Vicente	1,221	663
San Salvador	10,139	568
Cuscatlan	1,100	413
La Libertad	2,490	310
Sonsonate	896	177
Total general	42,833	651





8

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

Los datos de la última actualización regional en línea de la OPS correspondientes a la semana epidemiológica 44 – 2017 y publicada el 16 de noviembre reportan :

América del Norte: en general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha comenzado a aumentar ligeramente en América del Norte. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circulan en la región, pero con detecciones bajas reportadas.

Caribe: se ha notificado baja actividad de influenza y moderada actividad de virus sincicial respiratorio (VSR) en la mayor parte de la sub-región. En Cuba y Jamaica, la actividad de IRAG continuó en semanas recientes.

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

Sub-región Andina: en general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad moderada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con co-circulación de influenza A(H3N2) y B continuaron en Colombia.

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

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

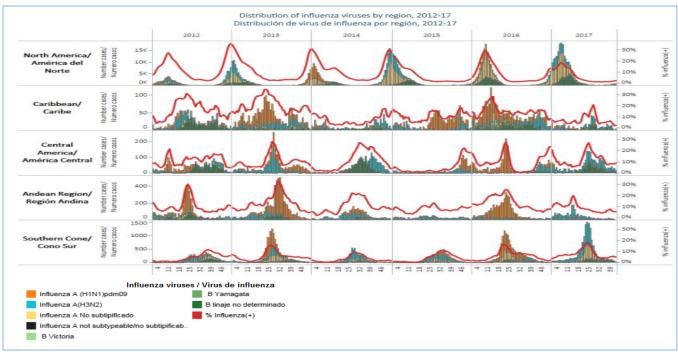
Fuente: Actualización Regional, OPS/OMS

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

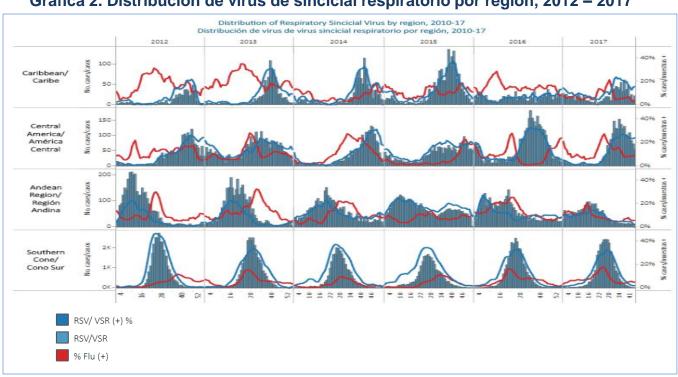




Gráfica 1. Distribución de virus de influenza por región, 2012 – 2017



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



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





Vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios El Salvador, SE 46 – 2017

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

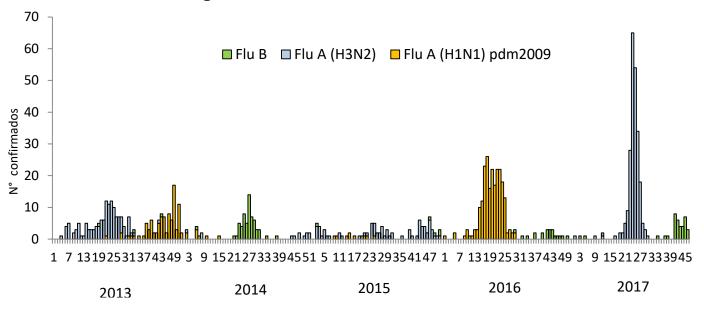


Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 1 – 46, 2016 – 2017

Resultados de Laboratorio		2017 nulado . – 46	SE 46 2017
Total de muestras analizadas	2.967	2.398	37
Muestras positivas a virus respiratorios	384	688	3
Total de virus de influenza (A y B)	251	277	3
Influenza A (H1N1)pdm2009	225	0	0
Influenza A no sub-tipificado	6	9	0
Influenza A H3N2	0	230	0
Influenza B	20	38	3
Total de otros virus respiratorios	133	411	0
Parainfluenza	42	32	0
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	79	377	0
Adenovirus	12	2	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	13%	29%	8%
Positividad acumulada para Influenza	8%	12%	8%
Positividad acumulada para VSR	3%	16%	0%

Fuente: VIGEPES

La positividad acumulada para virus respiratorios durante este año continúa siendo mayor que observado el año pasado en el mismo período, hasta la semana epidemiológica 46 - 2017 la positividad a influenza es 12%, comparación con 8% en 2016; en el caso de virus sincicial respiratorio (VSR) la positividad actual es 16% versus 3% el año pasado.

En la SE 46 no se observó VSR, aunque las previas semanas muestran actividad leve pero sostenida: continúa identificándose el virus influenza В linaje Yamagata.





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

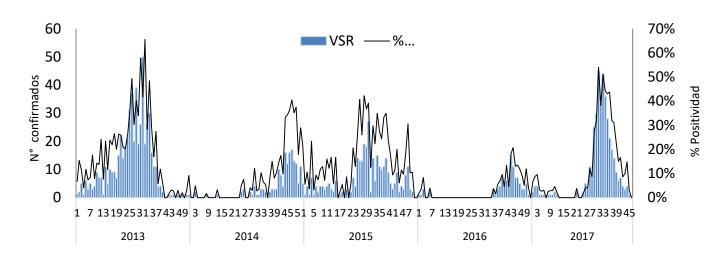


Gráfico 2.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica vigilancia centinela, El Salvador, 2016 – 2017

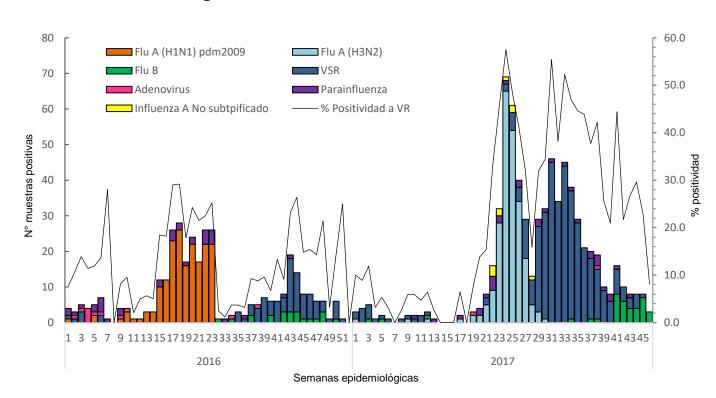
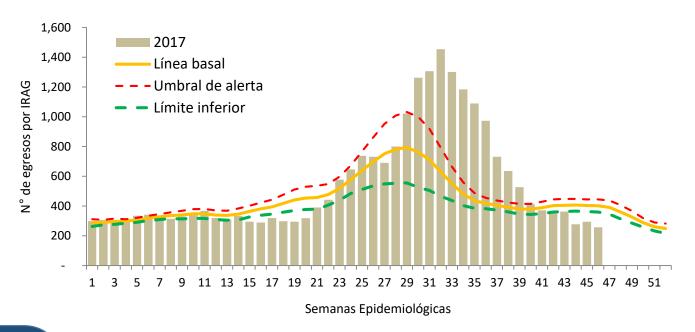


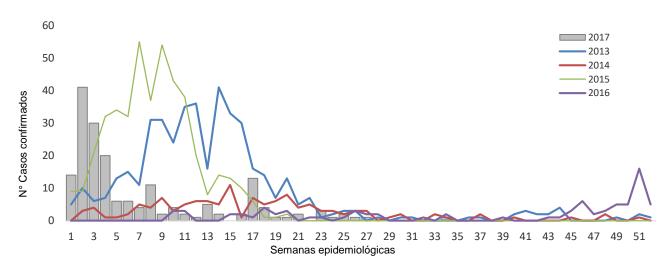


Gráfico 3.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) egresados por semana, MINSAL, El Salvador, Semana 46 – 2017



Vigilancia centinela de rotavirus

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, SE 46, 2013 – 2017



- Durante el año 2017, en el período de la semanas epidemiológicas 1 46 se ha notificado un total de 2.315 casos sospechosos de rotavirus y de estos se ha procesado 1.295 muestras, de las cuales han resultado 180 positivos, con una proporción de positividad de 14%, lo que contrasta con lo observado hasta la misma semana de 2016, donde se tomó muestra a 1,671 sospechosos y de ellos 46 fueron casos confirmados (3% de positividad).
- En la semana 46 se investigó 20 casos sospechosos y todos fueron negativos a rotavirus.





11

Otros eventos

Quemados por pólvora ya notificado, falleció

Hospital Rosales informa:

El primer paciente que fue notificado por HNR por quemadura por pólvora en fecha 12 de noviembre 2017, falleció el 15 de noviembre 2017 a las 7:30 pm, era paciente alcohólico con historia que encendió mortero y no lo soltó, por lo que le reventó en la mano izquierda, amputándosela.

