

Boletín Epidemiológico

Semana Epidemiológica N° 52

27 de Diciembre al 02 de Enero 2015

Año de edición LIX

Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Se recibió notificación del **81,50 %** de las unidades informantes del país.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica permite el seguimiento continuo de eventos de salud, de forma semanal, permitiendo la construcción de indicadores de procesos, productos y medición

- Malaria: hubo 2.186 casos con un descenso de 0,68% en el número de casos con relación a la semana epidemiológica N° 51 (n=2.201).
- La vigilancia de las neumonías evidencia ascenso del 6,66% en relación a la semana anterior.
- No hay confirmación de casos de: Sarampión, Rubéola y Fiebre Amarilla.

CHIKUNGUNYA

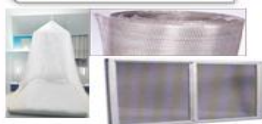
MEDIDAS DE SALUD PÚBLICA PARA LA PREVENCIÓN

Reducir al mínimo la población de vectores

- 1.-Evitar criaderos del vector
- 2.-No acumular basura



Reducir al mínimo el contacto del vector - paciente



- 1.-El paciente ha de reposar bajo mosquiteros.
- 2.-El paciente, así como otros miembros del hogar deben protegerse las extremidades; Emplear malla/redes en puertas y ventanas.

EDITORIAL

Preguntas y respuestas sobre el CHIKUNGUNYA

¿Qué es el chikungunya?

El chikungunya es un virus que causa fiebre alta, dolor de cabeza, dolores en las articulaciones y dolor muscular, unos tres o siete días después de ser picado por un mosquito infectado. Aunque la mayoría de los pacientes tienden a sentirse mejor en los siguientes días o semanas, algunas personas pueden desarrollar dolores en las e inflamación en las articulaciones de manera crónica.

¿Cómo se transmite el chikungunya?

Se transmite a través de la picadura de mosquitos *Aedes aegypti* (que también puede transmitir el dengue y la fiebre amarilla, y está presente en las zonas tropicales y subtropicales de las Américas), y el *Aedes albopictus* (se encuentra en áreas más templadas, extendiéndose desde la costa este y estados del sudeste de los Estados Unidos hasta las provincias del norte de Argentina).

¿El chikungunya se transmite de persona a persona?

El chikungunya no se transmite por abrazos, besos, por los alimentos o por el aire que respiramos. Por lo tanto no se transmite de persona a persona. El virus necesita un vector -un medio de transporte-, que es el mosquito.

El ciclo de transmisión se inicia cuando los mosquitos *Aedes* pican a una persona con chikungunya en los días que tiene fiebre, luego de 10 días el virus se multiplicará en las glándulas salivales de los mosquitos y estará listo para transmitir la enfermedad cuando pican a personas sanas, que iniciarán los síntomas luego de 3 a 7 días de incubación.

¿Cuáles son los signos de alarma para el chikungunya?

Son los siguientes: fiebre que persiste por más de cinco días; dolor abdominal intenso y continuo; vómito persistente que no tolera la vía oral; petequias, hemorragia subcutánea o sangrado de mucosas; alteración del estado de conciencia; mareo postural; dolor articular intenso incapacitante por más de cinco días; extremidades frías; disminución en la producción de orina y sangrado por cualquier orificio.

Fuente: OPS/OMS

SUMARIO

VIGILANCIA GENERAL

Panorama Internacional _____ 3

Datos de interés de la atención y prevención de Salud _____ 4

Enfermedades de Notificación Obligatoria _____ 6

Vigilancia Especializada de las ENO _____ 7

Consolidado Semanal _____ 10

Consistencia de la notificación obligatoria en EPI-12 _____ 11

Evento Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), Neumonías _____ 12

Influenza, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) _____ 13

Varicela, Fiebre _____ 14

Diarreas, Meningitis Bacteriana _____ 15

Dengue _____ 16

Chikungunya _____ 19

Malaria _____ 22

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Hepatitis B y Parotiditis _____ 27

Sarampión, Rubéola y Parálisis Flácida _____ 28

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

Mordedura Sospechosa de Rabia, Zoonosis _____ 28

Fiebre Amarilla Selvática _____ 30

Mortalidad Materna e Infantil _____ 32

Normas de Prevención

CHIKUNGUNYA

Informaciones de relevancia para los pacientes

Cuidado de los pacientes en el hogar: Informar sobre vigilancia de signos atípicos, el tiempo de duración de la enfermedad aguda y posibles manifestaciones sub-agudas y crónicas de la enfermedad.

¿Cuándo es posible el cuidado en el hogar?

- a) NO hay signos de alarma o gravedad
- b) NO existen manifestaciones atípicas de la enfermedad
- a) El paciente NO se encuentra aislamiento social o geográfico (comunidades lejanas).

¿Qué recomendar?

- a) Manejo de la fiebre: por medios físicos, como paños con agua en cabeza y cuerpo, o baños en ducha o tina (sobre todo para niños). Antipiréticos (acetaminofén ó paracetamol)
- b) Hidratación oral: agua, jugos, suero oral, a libre demanda, abundante.
- c) Alimentación usual, según apetito.
- d) Para el prurito: Lociones tópicas antipruriginosas y Antihistamínicos, previa consulta con el médico

¿Cómo prevenir la enfermedad en el hogar y la comunidad?

- a) Uso de mosquiteros en el hogar, ropas largas.
- b) Eliminación de criaderos en el domicilio y peri-domicilio
- c) Untar con cloro las paredes internas de los recipientes que utiliza para almacenar agua y taparlos
- d) Aplicación de larvicida (TEMEFOS) a tanques con agua almacenada.
- e) Uso de repelente.

¿Cuándo acudir al centro de salud más cercano?

Cuando presente signos atípicos o de alarma.

1. Fiebre que persiste por más de cinco días.
2. Dolor abdominal intenso y continuo.
3. Vómito persistente que no tolera la vía oral.
4. Petequias, hemorragia subcutánea, o sangrado de mucosas.
5. Alteración del estado de conciencia.
6. Mareo postural
7. Dolor articular intenso incapacitante por más de cinco días.
8. Extremidades frías.
9. Disminución en la producción de orina.
10. Recién nacidos de madres virémicas al momento del parto, con signos y síntomas.
11. Lesiones ampolladas en piel

Fuente: Guía para la Vigilancia Epidemiológica del Virus Chikungunya (Agosto 2014). MPPS.

PANORAMA INTERNACIONAL

VIRUS ZIKA – EMBARAZO - MICROCEFALIA

Desde el año 2014 se ha detectado la circulación autóctona de virus Zika en las Américas y hasta el 2 de enero del 2016, los siguientes países y territorios habían notificado la transmisión autóctona de casos confirmados de la infección por el virus Zika: Brasil, Colombia, El Salvador, Guatemala, Guyana Francesa, Honduras, Martinica, México, Panamá, Puerto Rico, Paraguay, Surinam y Venezuela. Los países comienzan a reportar cuando detectan la circulación del virus en sus territorios. Sin embargo, el recuento de casos es difícil porque los síntomas de la enfermedad suelen ser leves y no todos los afectados acuden a los servicios de salud. El Zika se transmite a las personas por la picadura de mosquitos del género *Aedes* infectados. Se han documentado otras posibles vías de transmisión, pero el impacto de este tipo de transmisión en salud pública aún no ha sido evaluado y, de acuerdo a la evidencia disponible, se trataría de un mecanismo poco frecuente de propagación de la enfermedad. En relación a la transmisión de la madre al bebé durante el embarazo o al momento del parto, la información es muy limitada. La transmisión perinatal ha sido reportada con otros virus transmitidos por vectores, como el dengue y el chikungunya. En estos momentos se están realizando estudios sobre la posible transmisión de la madre al bebé del virus y sus posibles efectos sobre el niño. Las embarazadas tienen el mismo riesgo que el resto de la población de infectarse con el virus del Zika, muchas de ellas pueden no enterarse que tienen el virus, porque no desarrollarán los síntomas. Los servicios de atención médica deben hacer seguimiento a las mujeres embarazadas en general, y en particular a las que presenten síntomas de infección por Zika.



Se está investigando cuál es el efecto que este virus podría tener sobre los fetos. A partir de octubre del 2015, el Ministerio de Salud de Brasil reportó un aumento inusual de casos de microcefalia, en estados con circulación del virus Zika. Hasta el 02 de enero del 2016, se habían identificado un total de 3.174 casos sospechosos de microcefalia (relacionados con la infección por virus Zika), incluyendo 38 defunciones sospechosas. Los casos se distribuyen en 684 municipios de 21 entidades federativas. El 28 de noviembre de 2015, el Ministerio de Salud de Brasil estableció la relación entre el incremento de microcefalia en el noreste del país y la infección por Zika. De acuerdo al análisis preliminar de la investigación realizada por las autoridades de Brasil, probablemente el mayor riesgo de aparición de microcefalias y malformaciones está asociado con la infección en el primer trimestre del embarazo. La microcefalia es una afección muy poco frecuente, cuyas causas pueden ser genéticas o ambientales. Se define como una condición al nacer en la que la circunferencia craneana o perímetro cefálico es menor que lo esperado para la edad al nacer y el sexo. Es muy difícil conocer las consecuencias de la microcefalia en el momento del nacimiento, por lo cual requiere un seguimiento y valoración de los recién nacidos.

No hay vacuna para prevenir o medicamentos para tratar el Zika. Los viajeros pueden protegerse de esta enfermedad mediante la adopción de medidas para evitar las picaduras de mosquitos. Antes de viajar a zonas con circulación del virus Zika, la embarazada debe consultar a su médico para solicitar asesoramiento sobre la conducta a seguir. Deben tomar las medidas necesarias para evitar la exposición y/o protegerse de la picadura de mosquitos, como el uso de repelentes, ropa apropiada que minimice la exposición de la piel y uso de insecticidas o mosquiteros. Es importante reconocer los síntomas de la fiebre por: dengue, chikungunya o virus Zika, a fin de que puedan identificarlos durante su viaje. Al retorno; Soliciten atención médica en caso de presentar síntomas de dengue, chikungunya o virus Zika y refiera su antecedente de viaje. Las embarazadas que viajen a áreas donde circula el Zika deben mencionarlo durante sus controles prenatales.

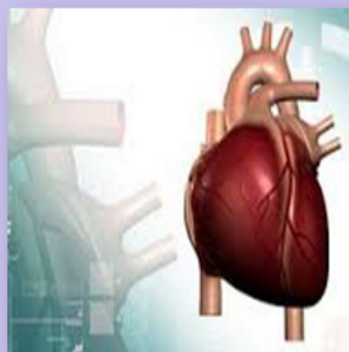
Revisión realizada por el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (CNERI 2005).

- Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública Sobre Microcefalias, Informe Epidemiológico N° 07 – Semana Epidemiológica 52/2015 (27/12/2015 A 02/01/2016) [on line] disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/janeiro/05/COES-Microcefalias---Informe-Epidemiol-gico-07---SE-52---04jan2016.pdf>
- PAHO, Question and Answers: Zika and pregnancy Updated: 5 January 2016 [on line] disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11552&Itemid=41672&lang=en

Datos de interés de la Atención y Prevención de Salud

Porque me Quiero me Cuido

**Más de 8 mil pacientes atendidos en consulta
cardiovascular durante el año**



El programa de Salud Cardiovascular, perteneciente a la Fundación Trujillana de la Salud (Fundasalud), ha beneficiado en lo que va de año un total de 8340 personas en primeras y segundas consultas del estado, así lo informó Alicia Uzcátegui, coordinadora regional del área.

Este programase encarga de la prevención de las enfermedades cardiovasculares como son hipertensión arterial, diabetes, angina Prinzmetal, crisis hipertensiva, insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica y otras.

Según Uzcátegui una de las enfermedades cardiovasculares que más afecta a los trujillanos es la hipertensión arterial, la cual se puede prevenir por medio de la educación ciudadana, incentivando hábitos alimentarios saludables y el ejercicio.

Entre las características de la hipertensión arterial está la ansiedad, mareos, fatiga, dolor de cabeza y en mayor gravedad se pueden presentar confusiones, náuseas, dolor en el pecho, zumbidos en los oídos, sudor excesivo y visión borrosa.

Cronograma desarrollado

Entre las actividades realizadas durante el año por el programa Salud Cardiovascular está la entrega de medicamentos en el primer semestre del año.

“Se entregaron a los cinco distritos sanitarios del estado medicamentos como Amiodarona, Amlodipina, Clopidogrel, Hidroclorotiazida, Losartan potásico y Verapamilo clorhidrato en ampolla, esta última se encuentra más que todo en la red hospitalaria” expresó.

Uzcátegui: Para este último trimestre se recibieron 1350 tabletas de Amiodarona, 1920 de Atenolol y 410 de Hidroclorotiazida, que igual serán distribuidas en los 5 distritos, red ambulatoria, hospitalaria y Barrio Adentro. Así como también tendrán acceso a estos medicamentos aquellos pacientes que acuden al Ipasme y Seguro Social, pues ahora trabajamos articuladamente en el Sistema Público Único Nacional de Salud Socialista del estado Trujillo”.

También realizaron la actividad de todos los años que es la conmemoración de la semana del corazón, la cual se hace el último domingo de septiembre, en esta oportunidad bajo el lema “Escojamos todos un corazón saludable”, con el objeto de concienciar a la colectividad a crear hábitos de vida saludable y prevenir estas enfermedades.

Escuelas saludables

Igualmente se encuentran trabajando en las escuelas llevando talleres y sesiones educativas a los niños para que ellos a su vez sean portavoces de la información en sus hogares y comunidades.

Para el próximo año la coordinación del programa espera seguir “desarrollando las actividades planificadas y mejorar porque nuestra meta es llevar salud a los hogares, no queremos que se nos sigan muriendo personas por enfermedades cardiovasculares”.

Susan Godoy
Gráficas Raúl Rojas

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 1
Número de casos sospechosos
República Bolivariana de Venezuela 2014 – 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

Eventos	Año 2015(*)			Año 2014(*)		Mediana 2012-2014	Razon Endémica**
	Semana 52	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 52 (****)	Acumulativo	Acumulativo	
	C	C	C	C	C	C	
COLERA (A00.-)	0	0	0	0	0	0	-
DIARREAS - 1 AÑO (A08-A09)	2.542	2.656	198.024	2.923	179.361	200.090	0,99
DIARREAS DE 1 A 4 AÑOS (A08-A09)	5.786	6.067	463.351	6.365	445.523	445.523	1,04
DIARREAS DE 5 AÑOS YMAS (A08-09)	14.492	16.273	1.157.723	15.350	1.066.471	1.066.471	1,09
AMIBIASIS (A06.-)	1.109	1.078	88.205	874	85.371	96.214	0,92
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	4	0	1	3	1,33
ETA N° DE BROTES	0	1	30	0	31	34	0,88
CASOS ASOC. A BROTES DE ETA	0	25	614	0	473	805	0,76
HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15.-)	87	83	5.840	24	2.866	2.866	2,04
TUBERCULOSIS (A15-A19)	49	46	3.297	31	3.224	3.235	1,02
INFLUENZA (J10-J11)	94	52	8.330	77	10.007	13.181	0,63
SIFILIS CONGENITA	2	3	109	0	104	103	1,06
INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21.-)	10	11	1.297	9	1.350	1.408	0,92
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	21	14	2.170	34	2.393	1.982	1,09
TOSFERINA (A37.-) SINDROME COQUELUCHOIDE	3	7	295	5	342	613	0,48
PAROTIDITIS (B26.-)	15	12	913	2	950	1.357	0,67
TETANOS NEONATAL (A33.-)	0	0	0	0	3	2	0,00
TETANOS OBSTETRICO (A34.-)	0	0	0	0	0	0	-
TETANOS (OTROS) (A35.-)	0	0	20	0	24	24	0,83
DIFTERIA (A36.-)	0	0	0	0	0	0	-
SARAMPION SOSPECHA. (B05.-)	1	1	292	1	237	237	1,23
RUBEOLA SOSPECHA. (B06.-)	3	1	461	3	599	599	0,77
DENGUE (A90.-)	1.394	1.489	53.870	499	87.239	63.087	0,85
DENGUE GRAVE (A91.-)	5	8	282	4	208	583	0,48
CHIKUNGUNYA (A92.0)	186	151	16.293	2.400	171.246	0	-
ENCEF. EQUINA VZLANA (A92.2)	0	0	0	0	0	0	-
FIEBRE AMARILLA (A95.-)	0	0	0	0	0	0	-
LEISHMANIASIS (B55.-)	6	4	1.149	2	872	1.014	1,13
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	0	1	582	0	640	640	0,91
RABIA ANIMAL (A82)	0	0	9	0	9	9	1,00
RABIA HUMANA (A82.-) (***)	0	0	1	0	0	0	-
FIEBRE HEMOR. VZLANA (A96.8)	0	0	16	0	18	18	0,89
LEPTOSPIROSIS (A27.-)	1	2	193	0	283	376	0,51
MENINGITIS VIRAL (A87)	2	2	157	3	206	254	0,62
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	9	0	433	4	556	556	0,78
MENING. MENINGOCOCICA (A39.0)	0	0	10	1	1.063	40	0,25
ENFERMEDAD MENINGOCOCICA (A39.9)	0	0	13	0	17	17	0,76
VARICELA (B01.-)	327	371	55.311	264	43.897	43.897	1,26
HEPATITIS AGUDA TIPO "B" (B16.-)	3	4	846	2	745	1.003	0,84
HEPATITIS AG. TIPO "C" (B17.1,B18.2)	0	0	203	1	248	303	0,67
HEPAT. OTRAS AGUD. (B17.-)	16	19	1.563	17	1.050	1.271	1,23
HEPATITIS NO ESPECIF. (B19.-)	85	118	10.515	43	6.742	7.590	1,39

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Continuación de Cuadro N° 1

PARALISIS FLACIDA < 15a. (G82.0) *	2	0	73	0	62	62	1,18
NEUMONIAS - 1 AÑO (J12-J18)	273	241	14.493	240	17.021	19.132	0,76
NEUMONIAS DE 1 A 4 AÑOS (J12-J18)	394	392	31.006	488	33.549	37.735	0,82
NEUMONIAS DE 5 AÑOS Y MAS (J12-J18)	966	898	78.883	1.338	85.649	98.869	0,80
INTOX. POR PLAGUICIDAS (T60.-)	10	5	870	9	948	997	0,87
MORD. SOSP. DE RABIA (A82)	800	785	61.083	843	66.459	70.940	0,86
FIEBRE (R50)	41.744	43.232	2.012.484	46.037	3.722.288	1.681.220	1,20
EFEC. ADVERSOS DE MEDICAMENTOS(Y40-Y57)	27	31	2.749	44	4.064	7.161	0,38
EFEC. ADVERS. DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	1	1	0	198	198	0,01
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	10.943	11.678	941.971	10.632	927.877	1.181.801	0,80
SINUSITIS AGUDA (J01)	887	1.005	95.472	930	87.821	112.196	0,85
FARINGITIS AGUDA (J02)	4.271	4.668	393.997	4.544	400.027	482.104	0,82
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	19.614	21.300	1.754.975	20.036	1.739.678	1.892.956	0,93
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	477	572	44.269	436	44.516	50.394	0,88
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTTITIS (J05)	72	28	3.445	35	3.540	3.751	0,92
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	31.789	37.710	2.850.440	42.292	3.110.568	3.242.078	0,88
BRONQUITIS AGUDA (J20)	8.994	9.055	775.602	10.955	723.485	874.790	0,89
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	1.258	1.094	66.557	943	64.940	68.858	0,97
IRA NO ESPECIF.VIAS RESP.INFERIORES (J22)	4.468	4.063	324.695	5.099	356.338	403.466	0,80
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	87	37	7.974	100	9.784	12.115	0,66
PESTE (A20)	0	0	0	0	0	0	-
SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	0	0	0	0	0	0	-
VIRUELA (B03)	0	0	0	0	0	0	-
RUMOR DE EPIZOOTIAS	0	0	0	0	0	0	-
CHAGAS AGUDO (B57.1) ***	0	0	25	0	0	0	-
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	-
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	3	0	24	0	0	0	-
MALARIA VIVAX (B51)	1.836	-	100.880	-	-	-	-
MALARIA FALCIPARUM (B50)	213	-	24.018	-	-	-	-
MALARIA MALARIAE (B52)	0	-	13	-	-	-	-
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)	137	-	11.491	-	-	-	-
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	854.891	994.393	71.193.813	860.905	71.583.681	80.715.630	0,88
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	14.007	13.581	1.050.458	12.564	1.225.191	1.202.580	0,87

(*) Se corrige total acumulado año 2014 -2015 por revisión retrospectiva.

(**) Razón Endémica: Resulta de relación acumulada de semanas 2015 entre mediana de semanas acumuladas período 2012-2015. Entre 0,75 y 1,25 se consideran cifras esperadas

(***) Caso sospechoso en investigación

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 2
Diarreas. Número de casos distribuidos por entidad federal y edad
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Diarreas menores de 1 año de edad			Diarreas de 1 a 4 años de edad			Diarreas de 5 y más años de edad		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	61	72	9.674	162	156	22.972	518	608	60.265
Amazonas	42	20	3.106	75	53	6.327	128	68	10.152
Anzoátegui	118	121	12.472	282	282	30.055	907	917	74.187
Apure	53	48	4.617	78	68	8.040	268	230	16.905
Aragua	98	92	8.534	249	242	25.862	722	977	78.399
Barinas	56	48	4.237	160	135	10.025	418	280	23.911
Bolívar	72	78	9.957	213	192	20.122	536	594	45.638
Carabobo	116	47	11.819	222	151	34.949	333	278	107.063
Cojedes	24	41	2.696	43	61	7.277	138	178	16.062
Delta Amacuro	25	39	2.558	44	79	6.438	111	177	13.538
Falcón	125	108	7.894	373	311	20.463	772	872	49.220
Guárico	34	38	4.675	114	105	12.958	294	392	27.985
Lara	188	225	10.504	457	528	25.514	1.098	1.415	67.751
Mérida	70	65	3.980	208	195	11.719	526	556	36.728
Miranda	163	112	14.012	354	383	32.477	891	1.270	90.868
Monagas	65	71	7.850	191	186	17.191	542	616	43.066
Nueva Esparta	30	34	3.197	116	96	8.983	255	229	22.958
Portuguesa	99	109	6.965	224	271	17.783	499	650	37.703
Sucre	53	49	3.690	113	127	8.604	370	323	22.682
Táchira	82	124	6.340	261	253	15.058	725	748	46.293
Trujillo	77	72	4.157	150	138	9.519	415	248	25.925
Vargas	66	33	2.856	77	73	7.573	244	273	22.831
Yaracuy	82	93	6.089	183	207	14.531	357	394	29.632
Zulia	743	917	46.145	1.437	1.775	88.911	3.425	3.980	187.961
VENEZUELA	2.542	2.656	198.024	5.786	6.067	463.351	14.492	16.273	1.157.723

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

Cuadro N° 3
Neumonías. Número de casos distribuidos por entidad federal y edad
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Neumonías menores de 1 año de edad			Neumonías de 1 a 4 años de edad			Neumonías de 5 y más años de edad		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	37	17	1.460	31	24	2.800	67	51	5.599
Amazonas	19	4	808	12	4	1.218	33	5	2.396
Anzoátegui	5	4	424	14	14	1.052	45	51	3.355
Apure	1	1	167	2	9	447	19	9	998
Aragua	4	7	316	9	2	932	43	30	3.419
Barinas	4	8	313	9	1	801	7	8	1.652
Bolívar	1	2	586	6	8	1.539	16	37	4.151
Carabobo	7	2	311	6	10	1.093	11	18	3.871
Cojedes	1	2	82	5	1	219	9	13	538
Delta Amacuro	3	1	107	3	3	208	5	3	301
Falcón	1	4	303	7	10	730	19	13	2.010
Guárico	1	1	158	8	8	563	17	29	1.789
Lara	13	7	602	18	17	1.244	54	40	3.465
Mérida	19	17	653	22	23	1.348	52	26	3.211
Miranda	42	35	1.677	50	45	3.222	105	128	8.160
Monagas	1	1	162	4	5	420	26	28	1.870
Nueva Esparta	1	0	60	3	2	222	13	14	1.072
Portuguesa	0	7	360	15	5	1.022	39	37	2.800
Sucre	5	6	623	14	10	1.435	34	32	3.391
Táchira	15	15	332	15	19	908	58	53	4.493
Trujillo	7	7	352	19	8	894	39	14	2.337
Vargas	2	4	73	3	6	283	21	23	1.718
Yaracuy	4	6	217	8	6	530	6	14	1.085
Zulia	80	83	4.347	111	152	7.876	228	222	15.202
VENEZUELA	273	241	14.493	394	392	31.006	966	898	78.883

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 4
Meningitis. Número de casos distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Meningitis Todas			Meningitis Bacteriana			Meningitis Meningocócica		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	1	0	104	1	0	62	0	0	1
Amazonas	0	0	6	0	0	4	0	0	0
Anzoátegui	1	0	25	1	0	17	0	0	0
Apure	0	0	17	0	0	14	0	0	0
Aragua	0	1	37	0	0	10	0	0	0
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bolívar	0	0	25	0	0	22	0	0	3
Carabobo	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Cojedes	0	0	6	0	0	1	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	8	0	0	3	0	0	0
Guárico	0	0	7	0	0	4	0	0	0
Lara	0	0	11	0	0	3	0	0	0
Mérida	0	0	10	0	0	9	0	0	0
Miranda	6	1	174	5	0	157	0	0	2
Monagas	0	0	6	0	0	5	0	0	0
Nueva Esparta	0	0	11	0	0	5	0	0	0
Portuguesa	1	0	22	1	0	14	0	0	1
Sucre	0	0	10	0	0	6	0	0	1
Táchira	0	0	2	0	0	0	0	0	1
Trujillo	0	0	16	0	0	16	0	0	0
Vargas	0	0	7	0	0	3	0	0	0
Yaracuy	1	0	31	0	0	28	0	0	0
Zulia	1	0	64	1	0	50	0	0	0
VENEZUELA	11	2	600	9	0	433	0	0	10

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

Cuadro N° 5
Tosferina, Sarampión y Rubéola. Número de casos de distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Tosferina			Sarampión			Rubéola		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	0	1	26	0	0	7	0	0	17
Amazonas	0	0	0	0	0	9	0	0	19
Anzoátegui	0	0	11	0	0	0	0	0	1
Apure	0	0	1	0	0	0	0	0	3
Aragua	0	0	6	0	0	50	2	0	53
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bolívar	0	0	83	0	0	14	0	1	27
Carabobo	0	0	6	0	0	38	0	0	11
Cojedes	0	0	8	0	0	4	0	0	5
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	35	0	0	0
Guárico	0	0	9	0	0	0	0	0	0
Lara	0	0	0	0	0	6	0	0	36
Mérida	0	0	0	1	0	17	1	0	61
Miranda	0	1	4	0	0	4	0	0	20
Monagas	0	0	0	0	0	6	0	0	11
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	4	0	0	0
Portuguesa	0	0	9	0	0	25	0	0	23
Sucre	0	0	1	0	0	5	0	0	46
Táchira	0	0	1	0	0	6	0	0	0
Trujillo	0	0	1	0	0	7	0	0	4
Vargas	2	0	21	0	1	6	0	0	13
Yaracuy	1	5	65	0	0	7	0	0	6
Zulia	0	0	43	0	0	38	0	0	105
VENEZUELA	3	7	295	1	1	292	3	1	461

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 6
Hepatitis e Intoxicación por plaguicidas. Número de casos de distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Hepatitis Todas			Hepatitis Aguda Tipo B			Intoxicación por plaguicida		
	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	8	6	1.160	1	0	91	0	0	20
Amazonas	5	11	1.677	0	0	40	0	0	0
Anzoátegui	0	2	262	0	0	16	0	0	17
Apure	1	1	157	0	0	8	0	0	42
Aragua	3	4	833	0	0	22	0	0	18
Barinas	6	5	561	0	0	14	0	0	9
Bolívar	2	3	315	0	0	88	0	0	23
Carabobo	9	16	1.358	0	2	89	0	0	0
Cojedes	0	3	215	0	0	13	0	0	21
Delta Amacuro	0	0	46	0	0	5	0	0	1
Falcón	5	2	327	1	0	14	0	0	10
Guárico	2	1	299	0	0	68	0	0	39
Lara	16	21	2.136	1	1	98	3	2	70
Mérida	69	49	2.083	0	0	23	4	0	179
Miranda	2	8	536	0	0	35	0	0	8
Monagas	3	0	86	0	0	2	0	1	34
Nueva Esparta	0	0	497	0	0	2	0	0	0
Portuguesa	0	1	67	0	0	14	0	0	25
Sucre	0	1	188	0	0	90	1	0	18
Táchira	10	2	309	0	0	10	0	2	89
Trujillo	6	4	332	0	1	8	1	0	20
Vargas	9	5	832	0	0	66	0	0	0
Yaracuy	2	2	344	0	0	19	0	0	26
Zulia	33	77	4.347	0	0	11	1	0	201
VENEZUELA	191	224	18.967	3	4	846	10	5	870

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

Cuadro N° 7
Casos asociados a brotes de ETA, Parálisis flácida y Mordedura sospechosa de rabia. Número de casos distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Casos asociados a brotes de ETA			Parálisis Flácida menor de 15 años **			Mordedura sospechosa de rabia		
	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	0	0	0	0	0	5	14	40	3.829
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	46
Anzoátegui	0	0	27	0	0	1	33	29	3.220
Apure	0	0	4	0	0	0	11	7	688
Aragua	0	0	269	0	0	11	26	25	2.695
Barinas	0	0	0	0	0	0	28	34	1.905
Bolívar	0	0	15	0	0	0	38	35	2.911
Carabobo	0	0	0	0	0	4	89	50	5.165
Cojedes	0	0	0	0	0	0	15	22	768
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	6	5	313
Falcón	0	0	58	0	0	1	23	13	1.111
Guárico	0	0	0	0	0	1	21	16	1.302
Lara	0	0	93	2	0	9	98	97	6.127
Mérida	0	25	66	0	0	3	48	38	2.742
Miranda	0	0	4	0	0	2	33	47	3.248
Monagas	0	0	0	0	0	6	26	24	2.247
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	19	8	577
Portuguesa	0	0	0	0	0	4	12	17	1.347
Sucre	0	0	13	0	0	8	37	28	1.980
Táchira	0	0	23	0	0	0	58	54	3.282
Trujillo	0	0	0	0	0	4	12	11	1.288
Vargas	0	0	0	0	0	1	4	13	506
Yaracuy	0	0	5	0	0	1	31	23	2.272
Zulia	0	0	37	0	0	12	118	149	11.514
VENEZUELA	0	25	614	2	0	73	800	785	61.083

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

**Caso sospechoso de PFA en investigación y con bloqueo.

CONSOLIDADO SEMANAL DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 8
Eventos de Notificación Obligatoria, distribuida por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2015*. Semana Epidemiológica N° 52.

ENFERMEDADES	< 1 año	1 a 4 años	5 a 6 años	7 a 9 años	10 a 11 años	12 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 44 años	45 a 59 años	60 a 64 años	65 años y más	Edad Ign.	TOTAL
CÓLERA (A00)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIARREAS (A08-A09)	2.552	5.766	1.305	1.237	728	776	1.126	1.538	3.848	2.054	722	1.158	10	22.820
AMIBIASIS (A06)	90	252	84	72	63	52	68	88	176	90	33	41	0	1.109
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ETA N° DE BROTES														0
CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS AGUDA TIPO A (B15)	0	4	8	12	8	13	13	5	20	2	1	1	0	87
TUBERCULOSIS (A15-A19)	0	4	2	0	0	2	2	4	18	10	2	5	0	49
INFLUENZA (J10-J11) ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA	20	30	8	2	0	2	7	3	6	12	1	3	0	94
SIFILIS CONGENITA (A50)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH (Z21)	0	0	0	0	0	0	1	2	5	1	1	0	0	10
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	1	0	0	0	0	0	0	2	14	4	0	0	0	21
TOSFERINA (A37)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
PAROTIDITIS INFECCIOSA (B26-)	0	8	0	1	1	1	0	0	3	0	1	0	0	15
TÉTANOS NEONATAL (A33)	0													0
TÉTANOS OBSTÉTRICOS (A34) (**)					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÉTANOS OTROS (A35)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIFTERIA (A36)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARAMPIÓN SOSPECHA (B05)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RUBÉOLA (B06)	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
DENGUE	65	121	100	132	77	116	140	124	353	114	19	33	0	1.394
DENGUE GRAVE (A91)	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5
CHIKUNGUNYA (A92.0)	2	7	4	12	8	13	14	18	58	38	4	8	0	186
ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (A92.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA (A95)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEISHMANIASIS	0	0	0	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	6
ENFERMEDAD DE CHAGAS AGUDA (B57.0 - B57.1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA (B57.2 - B57.5)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RABIA HUMANA (A82)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FIEBRE HEMORRÁGICA VENEZOLANA (A96.8)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIROSIS (A27)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
MENINGITIS VIRAL (A87)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	4	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	9
MENINGITIS MENINGOCÓCCICA (A39.0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA (A39.9)	0	0	0	0	0	0	0							0
VARICELA (B01)	36	89	15	32	17	16	38	30	38	6	4	6	0	327
HEPATITIS AGUDA TIPO B (B16)	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
HEPATITIS AGUDA TIPO C (B17.1, B18.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS OTRAS AGUDAS (B17)	0	3	0	0	1	1	3	3	4	1	0	0	0	16
HEPATITIS NO ESPECÍFICAS (B19)	2	4	5	10	10	5	12	8	22	5	0	2	0	85
PARÁLISIS FLÁCIDA MENOR DE 15 AÑOS (G82.0)	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
NEUMONÍA (J12-J18)	271	394	107	74	20	31	29	74	196	170	62	203	2	1.633
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS (T60)	0	2	0	0	0	0	1	2	1	2	0	2	0	10
MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA (A82)	15	127	67	111	51	54	69	53	125	72	26	30	0	800
FIEBRE (R50)	3.830	9.137	2.999	3.229	1.988	2.089	2.836	3.176	7.261	3.291	827	1.081	0	41.744
EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS (Y40-Y57)	0	1	1	1	1	0	3	5	8	5	1	1	0	27
EFFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	1.344	2.935	911	863	524	484	574	595	1.366	767	265	313	2	10.943
SINUSITIS AGUDA (J01)	24	75	38	40	39	35	77	74	267	133	40	45	0	887
FARINGITIS AGUDA (J02) (****)	248	831	273	318	214	210	304	342	827	407	165	132	0	4.271
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	693	4.080	1.607	1.663	998	1.070	1.503	1.689	3.860	1.630	431	389	1	19.614
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	49	106	32	37	16	26	22	32	84	29	29	15	0	477
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTTITIS (J05)	5	21	4	3	6	0	5	6	6	9	4	3	0	72
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MÚLTIPLES NO ESPECIF. (J06)	2.088	6.778	2.602	2.547	1.659	1.525	2.032	2.144	5.104	2.996	1.052	1.261	1	31.789
BRONQUITIS AGUDA (J20)	654	1.897	457	416	272	276	422	537	1.985	1.177	347	554	0	8.994
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21) (****)	1	1.257	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.258
IRA NO ESPECIF. VIAS RESP. INFERIORES (J22)	730	1.306	272	253	161	132	186	223	543	293	106	263	0	4.468
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	17	30	4	6	5	4	2	1	2	5	0	11	0	87
PESTE (A20)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIRUELA (B03)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RUMOR DE EPIZOOTIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
MALARIA VIVAX (B51)	3	41	24	50	25	45	186	232	612	145	26	28	419	1.836
MALARIA FALCIPARUM (B50)	1	5	0	3	1	6	15	43	88	21	4	4	22	213
MALARIA MALARIAE (B52)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA MIXTA (B50, B51, B52)	1	6	1	3	1	5	10	15	42	9	0	2	42	137
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	25.924	79.051	36.295	43.701	30.321	37.376	65.973	80.540	219.175	130.620	42.721	63.172	22	854.891
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	1.228	1.061	391	484	297	428	1.438	2.012	3.479	1.384	608	1.197	0	14.007

(*) Datos sujetos a modificación

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

UNIDADES DEL SISTEMA DE SALUD QUE REALIZAN NOTIFICACIÓN SEMANAL

Del total de las unidades notificantes del país, 81,50% cumplieron con el reporte semanal de las enfermedades de notificación obligatoria a través del SIS 04/EPI12.

Cuadro N° 9
Establecimientos de Salud según Entidad Federal.
Porcentaje de Notificación Semanal República Bolivariana de Venezuela año 2015
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	UNIDADES NOTIFICANTES		
	Ministerio del Poder Popular para la Salud		
	Existentes	Informaron	%
Distrito Capital	1.287	1.244	96,66
Amazonas	147	71	48,30
Anzoátegui	547	534	97,62
Apure	321	187	58,26
Aragua	555	530	95,50
Barinas	294	273	92,86
Bolívar	941	461	48,99
Carabobo	984	914	92,89
Cojedes	254	163	64,17
Delta Amacuro	62	39	62,90
Falcón	375	273	72,80
Guárico	387	243	62,79
Lara	750	588	78,40
Mérida	438	347	79,22
Miranda	992	900	90,73
Monagas	469	250	53,30
Nueva Esparta	212	209	98,58
Portuguesa	591	513	86,80
Sucre	538	512	95,17
Táchira	237	177	74,68
Trujillo	584	378	64,73
Vargas	224	207	92,41
Yaracuy	482	403	83,61
Zulia	1.421	1.254	88,25
Total	13.092	10.670	81,50

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Las entidades federales geográficas con mayor porcentaje de notificación según las unidades correspondientes fueron: Nueva Esparta (98,58%), Anzoátegui (97,62%), Distrito Capital (96,66%), Aragua (95,50%) y Sucre (95,17%).

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL

Se reportaron 155.423 casos correspondientes a los eventos de notificación obligatoria semanal. Infección Respiratoria Aguda (53,26%), Fiebre (26,86%) y Diarreas (14,68%) ocupan las tres primeras causas de notificación con 94,80% del total.

Malaria (1,41), Neumonía (1,05%), Dengue (0,90%), Amibiasis (0,71%) y Mordedura Sospechosa de Rabia (0,51%) representan 4,58% del total de causas notificadas.

Cuadro N° 10
Eventos de Notificación Obligatoria Principales Causas de Consulta, número de casos y porcentaje República Bolivariana de Venezuela año 2015
Semana Epidemiológica N° 52.

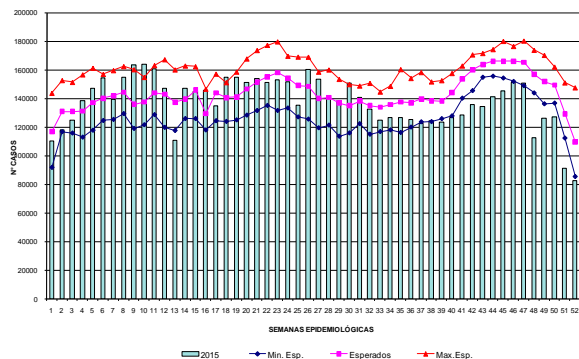
Orden	Eventos	Casos	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	82.773	53,26%
2	FIEBRE	41.744	26,86%
3	DIARREAS	22.820	14,68%
4	MALARIA	2.186	1,41%
5	NEUMONÍA	1.633	1,05%
6	DENGUE (PROBABLES)	1.399	0,90%
7	AMIBIASIS	1.109	0,71%
8	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	800	0,51%
9	VARICELA	327	0,21%
10	HEPATITIS (TODAS)	191	0,12%
11	CHIKUNGUNYA (PROBABLES)	186	0,12%
12	INFLUENZA	94	0,06%
13	TUBERCULOSIS	49	0,03%
14	EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	27	0,02%
15	ENFERMEDAD VIH/SIDA	21	0,01%
16	PAROTIDITIS	15	0,01%
17	MENINGITIS	11	0,01%
18	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	10	0,01%
19	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	10	0,01%
20	LEISHMANIASIS	6	0,00%
RESTO		12	0,01%
TOTAL		155.423	100,00%

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015
 Nota: datos sujetos a modificación

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Se notificaron 82.773 casos, con descenso de 9,21% con relación a la semana anterior (n=91.173). (Gráfico N° 01).

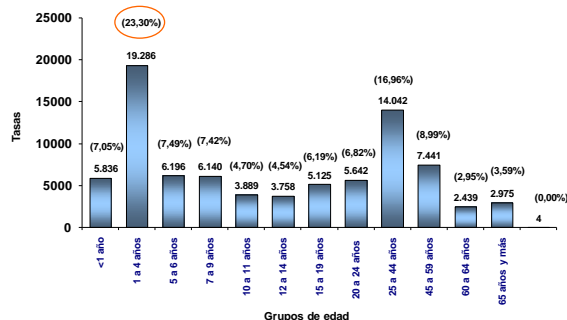
Gráfico N° 01
Infecciones Respiratorias Agudas
Canal endémico 2008 - 2014
República Bolivariana de Venezuela, 2015



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

El porcentaje más elevado se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población de 1 a 4 años (23,30%). (Gráfico N° 02).

Gráfico N° 02
IRA. Porcentaje y números de casos
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana epidemiológica 52.

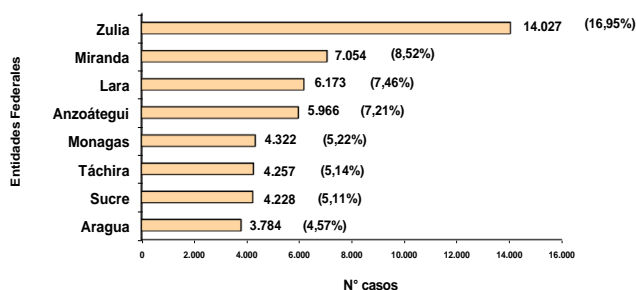


Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 60,18% del total registrado en el país. (Gráfico N° 03).

Gráfico N° 03
IRA. Porcentaje y números de casos
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana epidemiológica 52.

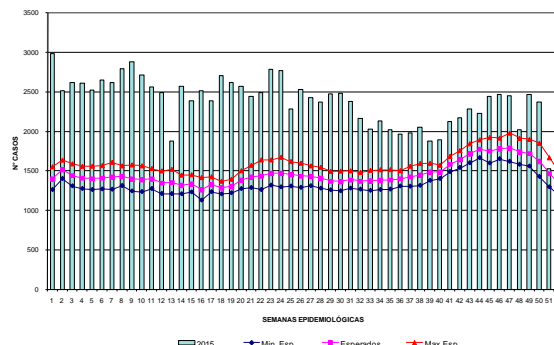


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

NEUMONÍAS

Se notificaron 1.633 casos, con ascenso de 6,66% con relación a la semana anterior (n=1.531). (Gráfico N° 04).

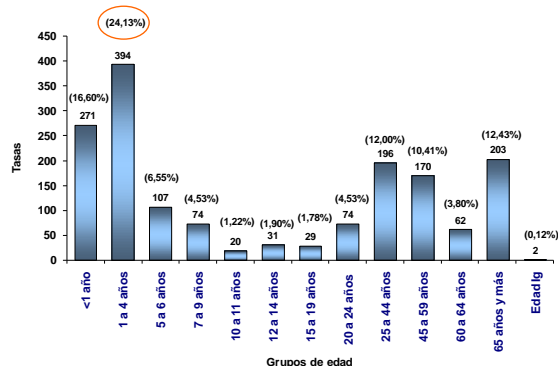
Gráfico N° 04
Neumonías. Canal endémico 2008 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

El porcentaje más elevado se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población de 1 a 4 años (24,13%). (Gráfico N° 05).

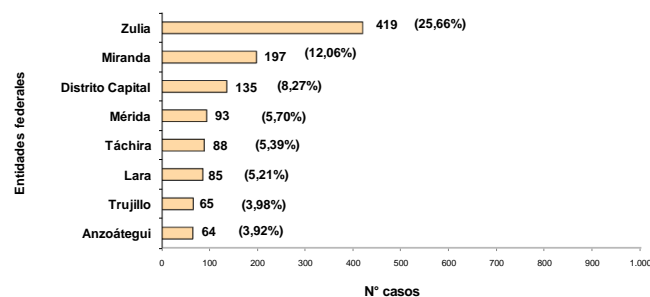
Gráfico N° 05
Neumonías. Porcentaje y números de casos
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana epidemiológica 52.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 70,18% del total registrado en el país. (Gráfico N° 06).

Gráfico N° 06
Neumonías. Porcentaje y números de casos
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana epidemiológica 52.

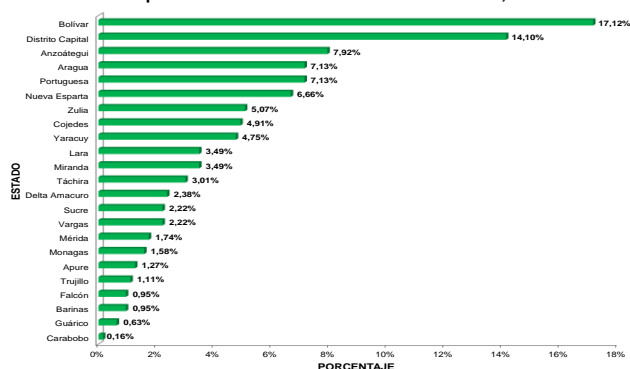


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

INFLUENZA

Vigilancia Especializada: 78,29% (n=494) de las muestras acumuladas procesadas que se han investigado para este diagnóstico corresponden a: Bolívar (n=108); Distrito Capital (n=89); Anzoátegui (n=50); Portuguesa y Aragua (n=45) respectivamente, Nueva Esparta (n=42), Zulia (n=32), Cojedes (n=31), Yaracuy (n=30) y por último Lara (n=22). (ver gráfico n° 7)

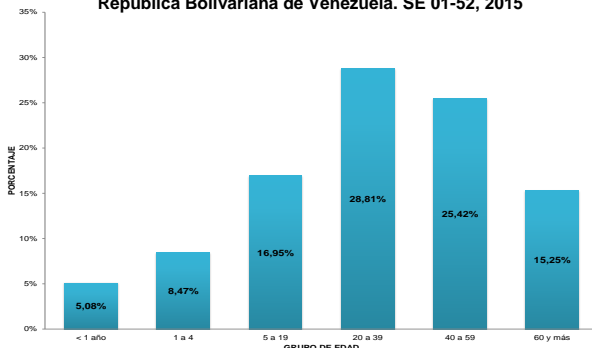
Gráfico N° 07
Influenza. Porcentaje de muestras enviadas por entidad federal.
República Bolivariana de Venezuela. SE 01-52, 2015



Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 12/12/2015

Del total de casos confirmados para Influenza los grupos de edades que representan 54,24% (n=32) son: 20 a 39 (n=17) y 40 a 59 (n=15). (Gráfico n° 08).

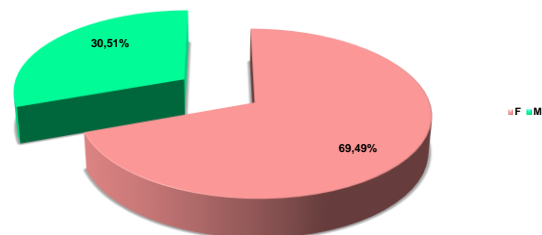
Gráfico N° 08
Virus Respiratorio. Casos confirmados por grupos de edades,
República Bolivariana de Venezuela. SE 01-52, 2015



Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 12/12/2015

De 59 casos confirmados para el virus de Influenza representaron 69,49% (n=41) concurrieron en mujeres y 30,51% (n=18) corresponden a hombres.

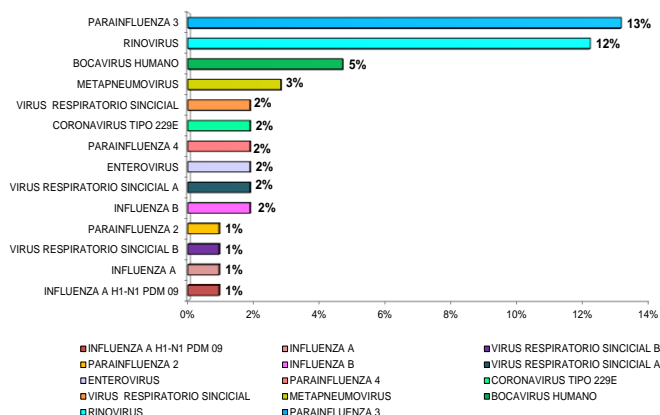
Gráfico N° 09
Influenza. Casos confirmados, porcentaje según sexo.
República Bolivariana de Venezuela.
SE 01-52, 2015



Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 28/11/2015

Tipificación y sub tipificación de Virus Respiratorios: Actualmente los virus circulantes según sus tipificaciones corresponden: Influenza A H3N2 (n=55); Parainfluenza tipo 3 (n=14); Rinovirus (n=13); Bocavirus Humano (n=5), Metapneumovirus (n=3), Virus Respiratorio Sincicial, Virus Respiratorio Sincicial tipo A, Enterovirus, Parainfluenza tipo 4, Coronavirus tipo 229E e Influenza B (n=2) respectivamente y por último Influenza A H1-N1 PDM 09, Influenza A, Parainfluenza 2 y Virus Respiratorio Sincicial tipo B (n=1) respectivamente. (Gráfico n° 10).

Gráfico N° 10
Influenza. Tipificación y subtipificación de virus respiratorios
distribución según porcentaje. República Bolivariana de Venezuela.
2015

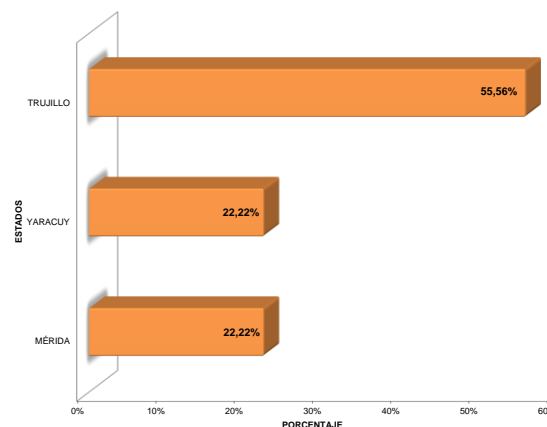


Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 12/12/2015

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Del total de casos por IRAG recibidos en la semana fue de 63; de los cuales corresponden a 3 estados. La entidad federal que representó 55,56% fue Trujillo (n=35).

Gráfico N° 11
Infección respiratoria aguda grave. Porcentaje según entidad federal.
República Bolivariana de Venezuela. 2015

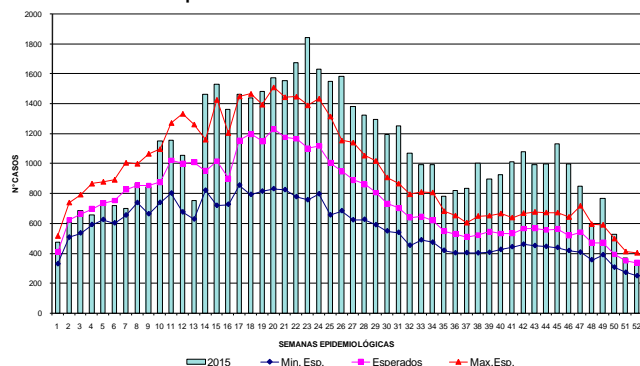


Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015
*SIS04-EP112, SE52

VARICELA

Se registraron 327 casos, con descenso de 11,86% con relación a la semana anterior (n=371). (Gráfico N° 12).

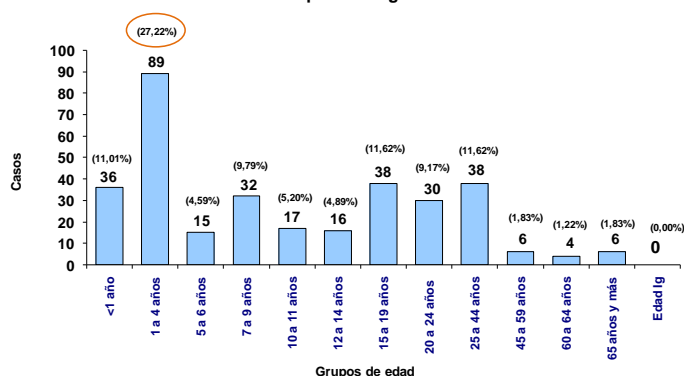
Gráfico N° 12
Varicela. Canal endémico 2008 - 2015
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015

El porcentaje más elevado se concentra en la población de 1 a 4 años (27,22%). (Gráfico N° 13).

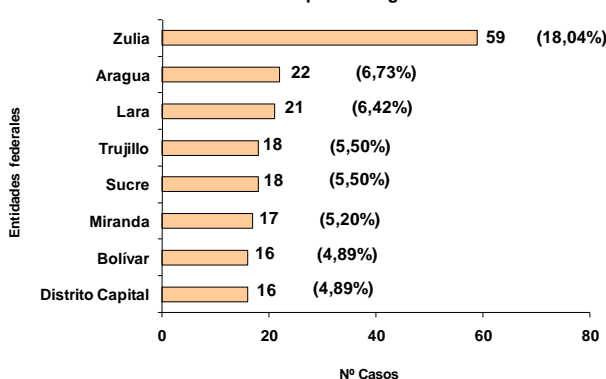
Gráfico N° 13
Varicela. Distribución Porcentual y números de casos por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela 2015
Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

Las ocho entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 57,19% del total registrado en el país. (Gráfico N° 14).

Gráfico N° 14
Varicela. Porcentaje y números de casos distribuidos por entidades federales República Bolivariana de Venezuela
2015. Semana Epidemiológica N° 52.

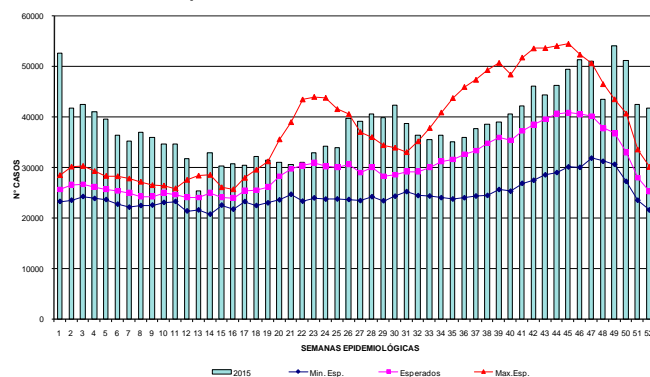


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

FIEBRE

Se notificaron 41.744 casos, con un descenso del 3,44% con relación a la semana anterior (n=43.232). (Gráfico N° 15).

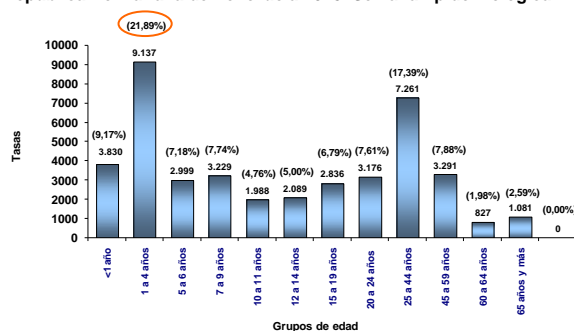
Gráfico N° 15
Fiebre. Canal endémico 2008 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

El porcentaje más elevado se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población de 1 a 4 años (21,89%). (Gráfico N° 16).

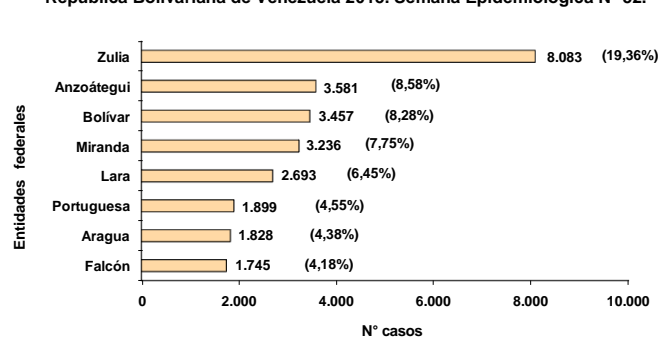
Gráfico N° 16
Fiebre. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 63,53% del total registrado en el país. (Gráfico N° 17).

Gráfico N° 17
Fiebre. Porcentaje y números de casos distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

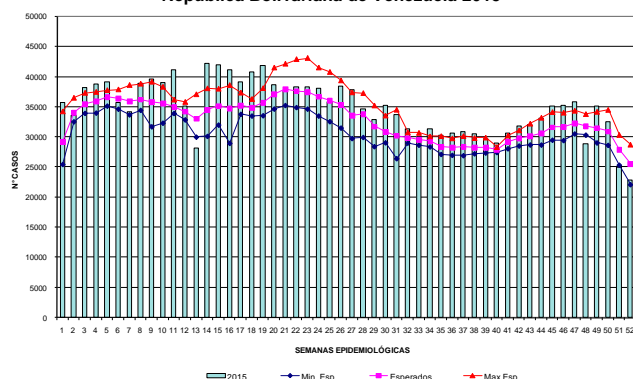


Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

DIARREAS

Se registraron 22.820 casos de diarreas, con un descenso de 8,71% en relación a la semana anterior (n=24.996). (Gráfico N° 18).

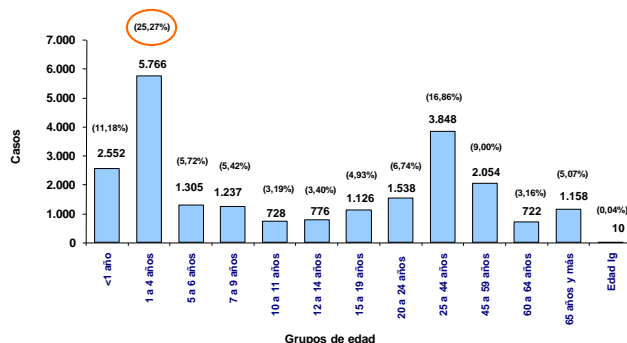
Gráfico N° 18
Diarreas. Canal endémico 2008 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015.

El mayor porcentaje de incidencia se observa en los grupos de poblaciones de 1 a 4 años (25,27%) y de 25 a 44 años (16,86%). (Gráfico N° 19).

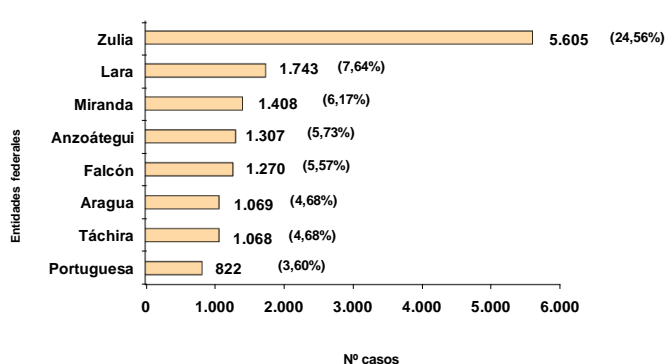
Gráfico N° 19
Diarreas. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 62,63% del total registrado en el país. (Gráfico N° 20).

Gráfico N° 20
Diarreas. Entidades federales con mayor número de casos.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015

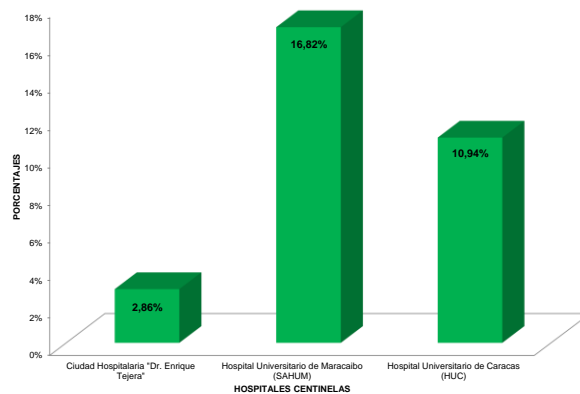
NEUMONÍA Y MENINGITIS BACTERIANA EN MENORES DE 5 AÑOS

Vigilancia especializada de neumonía y meningitis bacteriana en menores de 5 años

En la evaluación de los indicadores del año 2015 se registraron hasta el mes de Junio: 4.794 hospitalizaciones menores de 5 años por todas las causas. El hospital que registro mayor numero de hospitalizaciones fue Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera con el 52% (n=2516) de ingresos hospitalarios.

De los tres hospitales centinelas el Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo (SAHUM) fue quien obtuvo mayor número de hospitalizaciones por neumonía bacteriana con el 16,82% (n=277). (Gráfico n° 21).

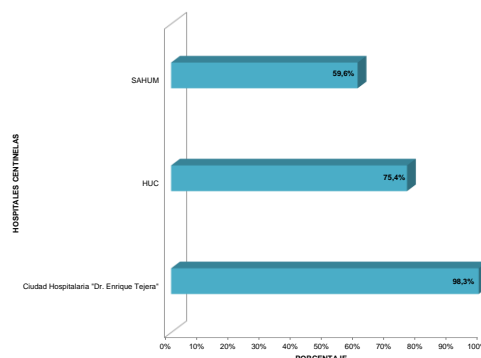
Gráfico N° 21
Neumonía Bacteriana en menores de 5 años. Según Porcentaje de hospitalizaciones República Bolivariana de Venezuela. Año 2015



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015
*Información de Hospitales Centinelas acumulado 2015

A su vez la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera registró mayor porcentaje de casos probables para neumonía bacteriana con el 98,3% (n=59). (n=59).

Gráfico N° 22
Casos probables por neumonía bacteriana en menores de 5 años. Según hospitales centinelas. República Bolivariana de Venezuela. SE 1 a 52 Año 2015



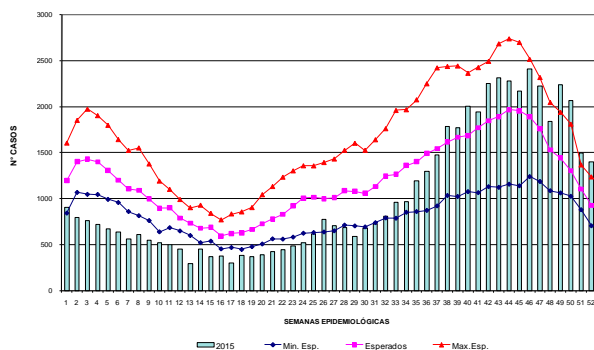
Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015
*Información de Hospitales Centinelas 2015 hasta mes de junio

DENGUE

Se diagnosticaron 1.399 casos probables, de los cuales 5 son dengue grave, con una razón dengue/dengue grave de 279:1. El acumulado del año es de 54.152 casos, de los cuales 71,33% son dengue sin signo de alarma (38.628 casos), 28,15% son dengue con signo de alarma (15.242 casos) y 0,52% son dengue grave (282 casos), con una razón dengue/dengue grave de 191:1. (Gráfico N° 23).

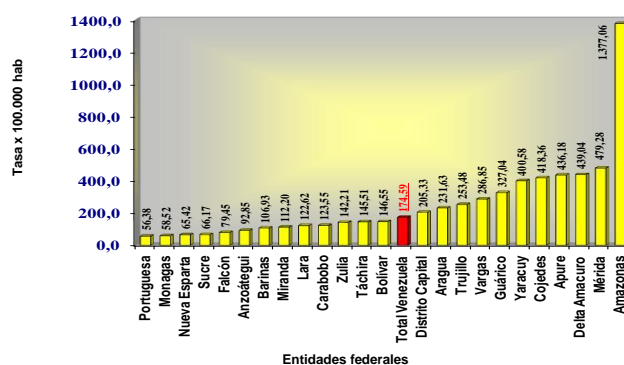
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 174.59 por 100.000 habitantes, superada por 11 estados (ver gráfico). Se mantiene la circulación de los cuatro (4) serotipos (dengue 1, dengue 2, dengue 3 y dengue 4), a predominio del serotipo 2. (Gráfico N° 24).

Gráfico N° 23
Dengue
Canal endémico Venezuela, 2008 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2015



Nota: Método Combinado sin incluir el método aritmético no modificado
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Gráfico N° 24
Dengue
Distribución según entidad federal. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2015.
Acumulado Semana Epidemiológica N° 52



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Cuadro N° 11
Dengue. Distribución por semanas epidemiológicas y entidades federales.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Acumulado desde SE N° 43 a la SE N° 52 año 2015.

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas										Año Anterior	Acumulado hasta la Semana N° 52	
												Año	
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	52	2015*	2014
Distrito Capital	270	313	238	292	278	218	252	205	169	180	52	4377	9156
Amazonas	28	28	20	19	26	7	9	14	11	13	21	2364	2441
Anzoátegui	74	54	62	75	69	67	74	66	34	41	19	1549	1657
Apure	43	43	34	33	15	20	11	13	7	4	12	2476	2583
Aragua	256	233	181	167	173	154	151	125	68	68	29	4277	4924
Barinas	27	24	23	17	20	25	40	32	23	24	7	941	3837
Bolívar	39	53	55	47	66	50	71	78	42	47	50	2572	5207
Carabobo	265	215	188	222	132	105	99	91	65	48	4	3086	2963
Cojedes	65	55	45	32	38	20	21	30	28	26	8	1456	1378
Delta Amacuro	15	10	13	3	4	5	12	9	4	8	4	825	1651
Falcón	29	26	32	33	34	58	55	66	80	53	0	818	2887
Guárico	166	156	132	146	113	120	100	90	57	52	24	2809	3693
Lara	118	111	148	117	152	132	131	144	73	92	17	2476	4228
Mérida	257	183	218	278	225	123	146	158	125	127	69	4651	6030
Miranda	107	182	176	302	247	114	273	230	191	161	24	3570	6202
Monagas	30	35	16	25	24	18	15	25	3	12	10	584	3294
Nueva Esparta	7	11	15	14	6	18	19	7	17	2	1	317	2525
Portuguesa	17	18	18	35	34	32	36	23	40	22	7	571	1055
Sucre	23	39	16	41	24	17	24	24	0	6	8	688	1326
Táchira	72	81	96	83	50	61	86	72	48	64	23	1962	4649
Trujillo	64	68	73	71	51	70	78	64	43	41	12	2084	2364
Vargas	66	76	80	50	49	35	52	38	26	22	2	1013	994
Yaracuy	175	144	157	173	149	133	158	109	92	65	13	2787	3535
Zulia	99	124	134	137	245	235	329	352	251	221	87	5899	8868
VENEZUELA	2.312	2.282	2.170	2.412	2.224	1.837	2.242	2.065	1.497	1.399	503	54.152	87.447

Fuente: Epi- 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

* Se corrigen las semanas Epidemiológicas por flexibilidad del Sistema de Vigilancia

DENGUE: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 12
Dengue por tipo. Número de Casos probables, según Entidad Federal.
República Bolivariana de Venezuela año 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

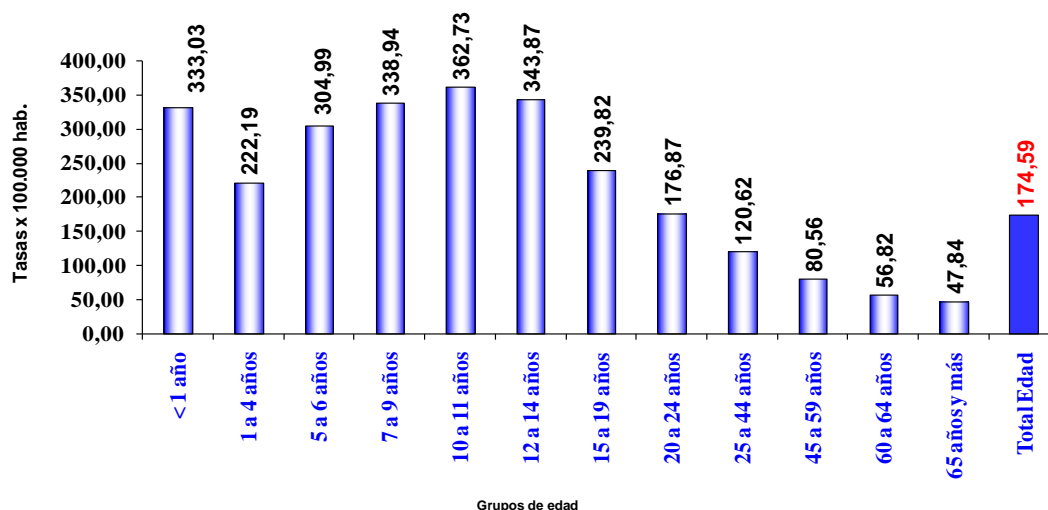
Entidades Federales	Dengue sin Signos de Alarma		Dengue con Signos de Alarma		Dengue grave (A91)	
	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado
Distrito Capital	140	3.189	40	1.151	0	37
Amazonas	13	2.358	0	6	0	0
Anzoátegui	24	1.076	17	466	0	7
Apure	4	2.434	0	40	0	2
Aragua	45	2.963	23	1.286	0	28
Barinas	15	513	9	427	0	1
Bolívar	42	2.297	5	239	0	36
Carabobo	17	2.232	30	831	1	23
Cojedes	14	702	12	745	0	9
Delta Amacuro	8	804	0	21	0	0
Falcón	41	648	12	167	0	3
Guárico	43	2.582	8	223	1	4
Lara	35	1.154	55	1.272	2	50
Mérida	78	3.324	49	1.318	0	9
Miranda	112	2.618	49	946	0	6
Monagas	12	469	0	113	0	2
Nueva Esparta	2	314	0	3	0	0
Portuguesa	5	150	17	418	0	3
Sucre	6	654	0	30	0	4
Táchira	56	1.645	8	300	0	17
Trujillo	10	801	30	1.280	1	3
Vargas	15	852	7	158	0	3
Yaracuy	44	1.777	21	1.000	0	10
Zulia	93	3.072	128	2.802	0	25
Venezuela	874	38.628	520	15.242	5	282

Nota: Datos sujetos a modificación

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

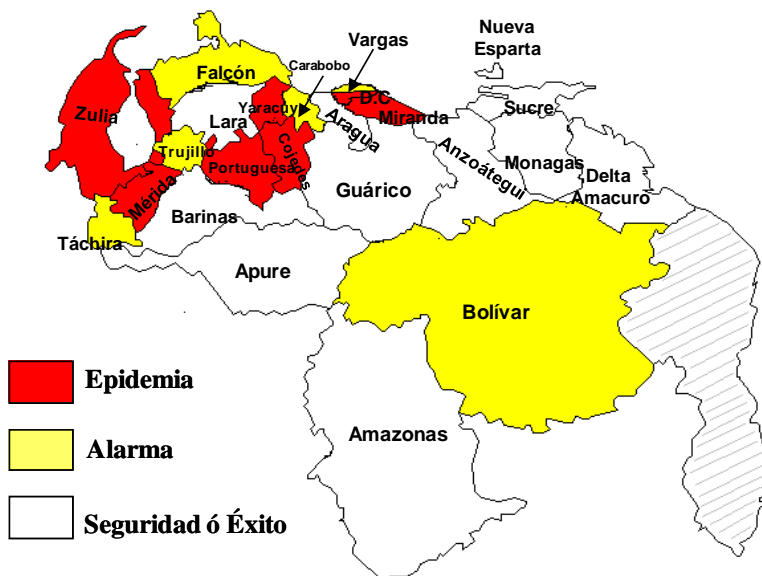
Se corrigen acumulados

Gráfico N° 25
Casos probables de Dengue. Distribución según grupos de edad, Tasa x 100.000 habitantes.
República Bolivariana de Venezuela año 2015. Acumulado hasta
Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Figura N° 1
Dengue (casos probables)
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 51.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Figura N° 2
Dengue (casos probables)
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela de 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

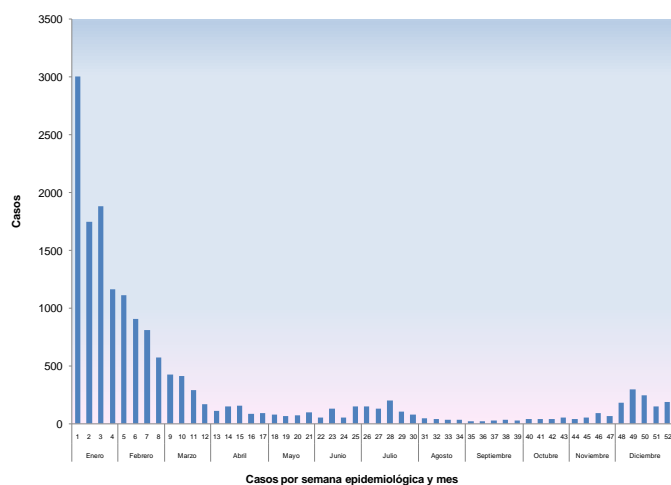


Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

CHIKUNGUNYA

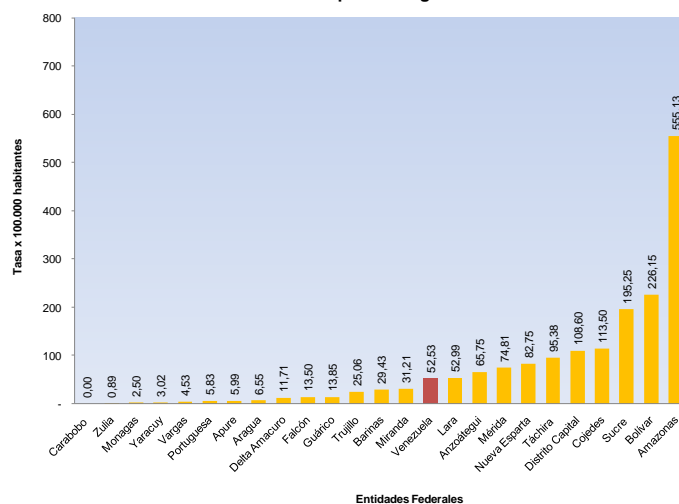
Se reportaron 186 casos probables de Chikungunya, con ascenso de 23,18% con respecto a la semana N° 51 (n=151). El acumulado de casos probables en lo que ha transcurrido del 2015 es de 16.293 de los cuales, 914 casos tienen muestra, 355 con resultado positivo (38,84%), 548 con resultado negativo (59,96%) y 11 en proceso (1,20%). De los resultados positivos 42,3% de las muestras han sido confirmadas a través de por pruebas serológicas (IgM), mientras que 57,7% han sido confirmadas a través de PCR en tiempo real.

Gráfico N° 26
Chikungunya
Casos por semana epidemiológica
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Dirección de Epidemiología Estatal
*Hasta semana 52

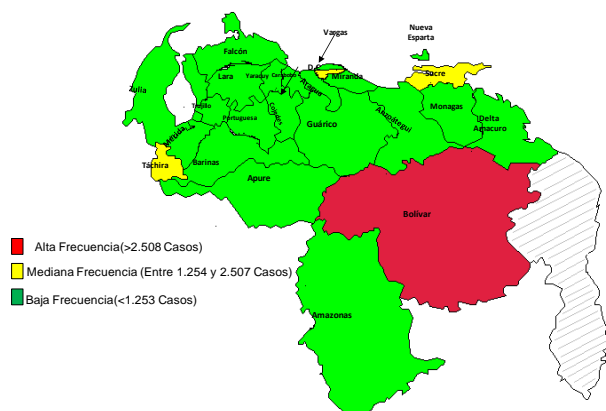
Gráfico N° 27
Chikungunya
Distribución según entidad federal. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2015*
Acumulado Semana Epidemiológica N° 52



Fuente: Dirección de Epidemiología Estatal
*Hasta semana 52

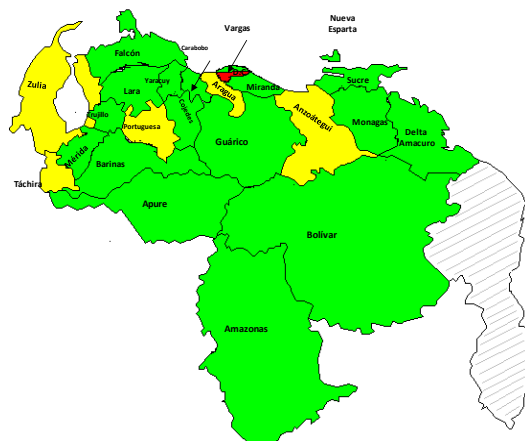
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 52.53 casos por cada 100.000 habitantes, superada por 10 estados (ver gráfico).

Figura N° 3
Áreas de riesgo de Chikungunya según número de casos probables. República Bolivariana de Venezuela 2015.



Fuente: Dirección de Epidemiología Estatal
*Hasta semana 52

Figura N° 4
Áreas de riesgo de Chikungunya según número de casos confirmados. República Bolivariana de Venezuela 2015.



Fuente: Dirección de Epidemiología Estatal / Resultados INHRR
*Hasta semana 52

CHIKUNGUNYA: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 13
Chikungunya. Número de Casos probables por semana epidemiológica según Entidad Federal. República Bolivariana de Venezuela año 2015.

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas										Acumulado hasta la Semana Nº 52
	43	44	45	46	47	48*	49*	50*	51	52	2015
Distrito Capital	17	5	6	7	6	8	18	13	5	15	2315
Amazonas	3	0	3	2	0	2	0	1	0	0	953
Anzoátegui	0	0	0	0	0	8	3	1	0	0	1097
Apure	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	34
Aragua	1	2	3	2	1	6	8	6	4	3	121
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	259
Bolívar	1	3	7	22	13	33	24	34	33	22	3969
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	395
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Falcón	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	139
Guárico	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	119
Lara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1070
Mérida	11	11	5	5	3	2	3	22	3	2	726
Miranda	3	4	9	8	6	0	13	7	14	6	993
Monagas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	25
Nueva Esparta*	0	0	1	8	27	78	132	59	11	2	401
Portuguesa	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	59
Sucre	0	0	4	22	11	32	75	91	75	125	2030
Táchira	15	9	8	9	2	7	5	5	2	6	1286
Trujillo	0	1	4	2	0	0	2	1	0	0	206
Vargas	1	0	3	0	0	0	0	0	3	0	16
Yaracuy	0	0	1	1	0	1	5	2	0	0	21
Zulia	0	0	1	1	0	4	2	1	0	0	37
VENEZUELA	52	40	56	90	69	184	296	245	151	186	16.293

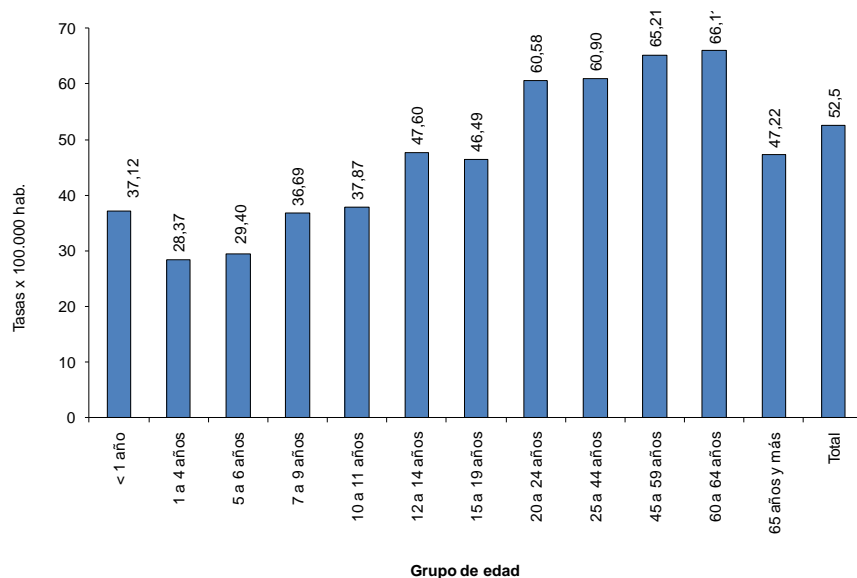
Nota: Datos sujetos a modificación

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Se corrigen acumulados

Gráfico N° 28
Chikungunya.

Tasa de incidencia acumulada de casos probables x 100.000 habitantes por grupos de edad, República Bolivariana de Venezuela año 2015*.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

*Hasta semana 52

CHIKUNGUNYA: SITUACIÓN INTERNACIONAL

Cuadro N° 14
Chikungunya. Número de Casos probables reportados en territorios de las Américas.
Años 2013-2014. Casos acumulados (actualizado al 31 de Diciembre del 2015)

Territorio	Casos autóctonos		Casos Importados	Tasa de incidencia por 100.000 hab. (3)	Fallecidos (4)
	Sospechosos (1)	Confirmados (2)			
América del Norte	0	11.468	761	2,4	0
Istmo Centroamericano	202.531	6.155	17	446,9	7
Caribe Latino	9.244	1.973	0	30,0	3
Área Andina	399.302	8.709	99	293,0	72
Cono Sur	18.694	1247	54	7,3	0
Caribe no Latino	6.184	804	1	95,14	0
Total	635.955	30.356	932	67,2	82

Fuente: Datos, mapas y estadísticas de OPS/OMS

^a Semana epidemiológica con datos disponibles.

^b **Caso sospechoso:** paciente con fiebre $<38^{\circ}\text{C}$ (101°F) y artralgia grave o artritis de comienzo agudo, que no se explican por otras condiciones médicas, y que reside o ha vivido en áreas endémicas durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas. **Caso confirmado:** caso sospechoso con cualquier prueba específica para CHIKV (aislamiento viral de cuatro veces en el título de anticuerpos específicos para chikungunya) - Definición de caso confirmado OPS/CDC disponible en: www.paho.org/viruschikungunya.

^c Incidencia (autóctonos sospechosos + autóctonos confirmados) / 100.000 hab.

^d Muertes directamente o indirectamente relacionadas con Chikungunya.

^e OPS/OMS. Indicadores básicos, 2013. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23083&Itemid=270, excepto St. Barthelemy ("Populations légales janvier 2012." Recensement de la population. INSEE. Cargado el 2 de Enero de 2014).

^f Datos del Departamento de Salud: <http://www.salud.gov.pr/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Pages/Chikungunya.aspx>

^g El total de casos excluye los datos de Puerto Rico y de las Islas Vírgenes.

^h De acuerdo a lo publicado en el reporte de vigilancia de Chikungunya de las Islas y el Caribe, 1 octubre 2013 hasta 2 diciembre 2014.

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 las autoridades nacionales

Figura N° 5
Chikungunya
Países/Territorios con transmisión autóctona o casos importados en las Américas. SE 49 de 2013 – SE 52 de 2015



Fuente: Datos, mapas y estadísticas de OPS/OMS

MALARIA

Hasta la semana epidemiológica N° 52 fueron diagnosticados 136.402 casos autóctonos en el país (98,8%) y 1.594 casos importados del exterior (1,2%), procedentes a saber de seis (6) países: Colombia n=884; Guyana n= 670; Brasil n=35; y Guyana francesa n=3; República Dominicana n=1 y Trinidad Tobago n=1; a su vez reportados desde los estados Amazonas, Carabobo, Bolívar, Monagas, Anzoátegui, Dto. Capital, Barinas, Mérida y Guárico.

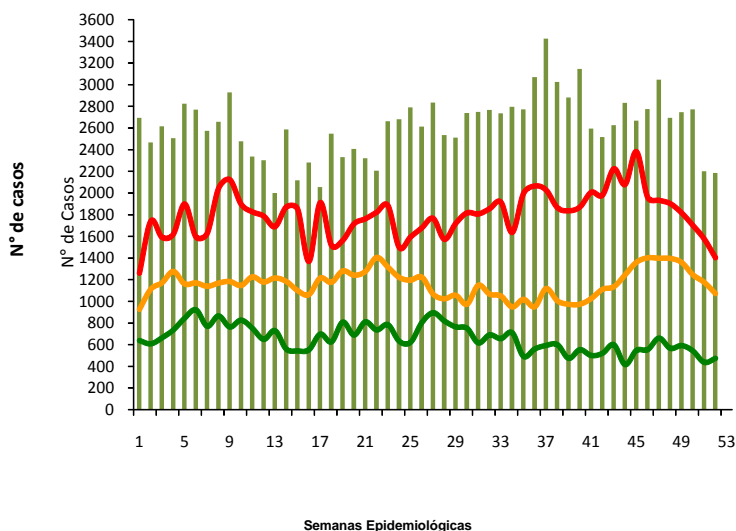
El acumulativo de 136.402 casos autóctonos, representa un aumento de 52,6% con respecto al período homólogo del año anterior (n=89.365). La fórmula parasitaria acumulativa de Venezuela fue 73,9% por *Plasmodium vivax*; 17,7% por *Plasmodium falciparum*; 0,01 por *Plasmodium malariae* y 8,4% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*). Dos de cada tres casos (67,6%) se presentaron en el sexo masculino (n=93.329) en comparación con un 32,4% en el sexo femenino (n=44.667). La población entre 10-39 años fue la más afectada (80,3%).

La IPA¹ de Venezuela en población total es de 4,4 por cada 1.000 habitantes; a su vez, la IPA del país ajustada para población residente en áreas de transmisión vectorial es de 23,1 por cada 1.000 habitantes en riesgo. Fueron tomadas 625.174 láminas hemáticas para su respectivo examen microscópico, de manera que el Índice Anual de exámenes de sangre (IAES), en la población bajo vigilancia es de 10,6%. El Índice de Láminas Positivas acumulativo (ILP) es de 22,07% y el Índice Epidémico (IE) acumulativo relativo al quinquenio 2010-2014 fue 235; lo cual representa un incremento de 135%.

El estado Bolívar, reportó 78,3% de la casuística nacional (n=106.853), seguido por Amazonas 13,7% (n=18.641); Delta Amacuro 3,0% (n=4149); Sucre 2,3% (n=3208; Monagas 1,51% (n=2055) y Zulia 0,88% (n=1207). Siete de los diez municipios con mayor IPA pertenecen al estado Bolívar y tres al estado Amazonas; a saber: Sifontes (Bol) IPA=1.615,9 (n=71.934); Autana (Ama) IPA= 365,6 (n=3.528); Manapiare (Ama) IPA=269,7 (n=3.091); Gran sabana (Bol) IPA=206,3 (n=8.350); El Callao (Bol) IPA=152,9 (n=4.462); Angostura (Bol) IPA=127,4 (n=7.254); Sucre (Bol) IPA=111,3 (n=3.820); Atures (Ama) IPA=84,5 (n=8.954); Cedeño (Bol) IPA=65,6 (n=6.898) y Piar (Bol) IPA=13,7 (n=2.427).

¹: IPA con base a la población expuesta a riesgo en municipios en cuales, según investigación, se les haya detectado transmisión malárica durante el presente año y el

Gráfico N° 29
Canal endémico de Malaria.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

Cuadro N° 15

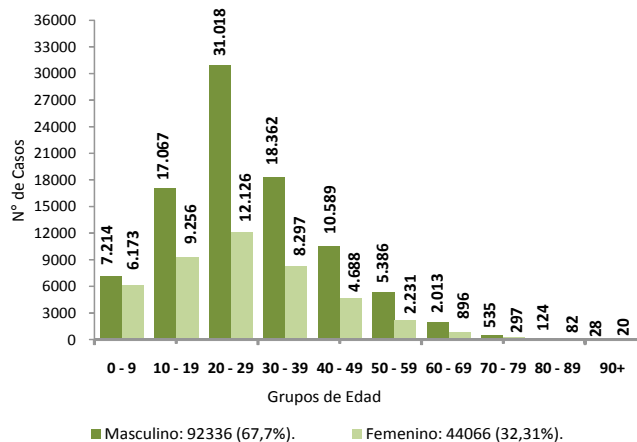
Malaria. Número de casos distribuidos según lugar de origen de la infección y situación según canal endémico
República Bolivariana de Venezuela acumulado de los años 2014 y 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Casos semana 52		Situación actual	Casos acumulados Año		Situación acumulativa
	2014	2015		2014	2015	
Amazonas	359	90	SEGURIDAD	11.806	18.641	EPIDEMIA
Anzoátegui	2	0	ÉXITO	54	28	SEGURIDAD
Apure	0	3	EPIDEMIA	112	212	EPIDEMIA
Aragua	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Barinas	0	0	ÉXITO	5	4	ALARMA
Bolívar	955	1.881	EPIDEMIA	74.079	106.853	EPIDEMIA
Carabobo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Cojedes	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
D. Amacuro	29	79	EPIDEMIA	2.139	4.149	EPIDEMIA
Dtto. Capital	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Falcón	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Guárico	0	3	EPIDEMIA	6	38	EPIDEMIA
Lara	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Mérida	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Miranda	0	0	ÉXITO	20	7	ALARMA
Monagas	2	55	EPIDEMIA	40	2.055	EPIDEMIA
N. Esparta	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Portuguesa	0	0	ÉXITO	15	0	ÉXITO
Sucre	33	74	EPIDEMIA	914	3.208	EPIDEMIA
Táchira	0	0	ÉXITO	11	0	ÉXITO
Trujillo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Vargas	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Yaracuy	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Zulia	0	1	ALARMA	164	1.207	EPIDEMIA
Venezuela	1.380	2.186	EPIDEMIA	89.365	136.402	EPIDEMIA

Casos Importados	17
Acumulado de Casos Importados	1.594

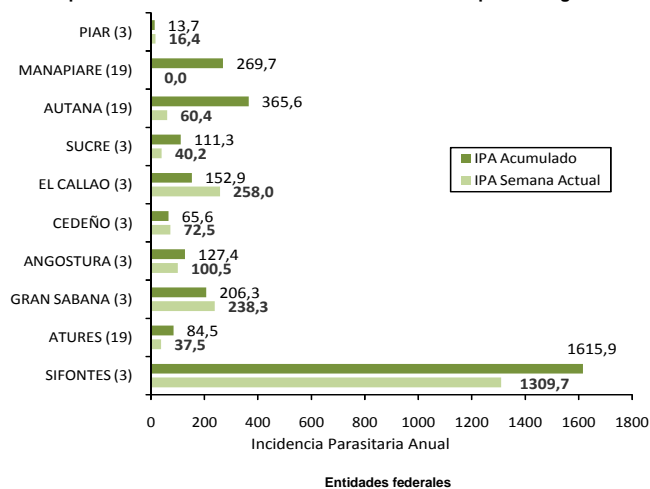
GUYANA (11) BRASIL (3) COLOMBIA (2) Y GUYANA INGLESA (1)
COLOMBIA (884), GUYANA (670), BRASIL (35), GUYANA FRANCESA (03)
REPÚBLICA DOMINICANA (01) Y TRINIDAD Y TOBAGO (01)

Gráfico N° 30
Malaria. Distribución según grupos de edad y sexo
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

Gráfico N° 31
Incidencia parasitaria anual
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

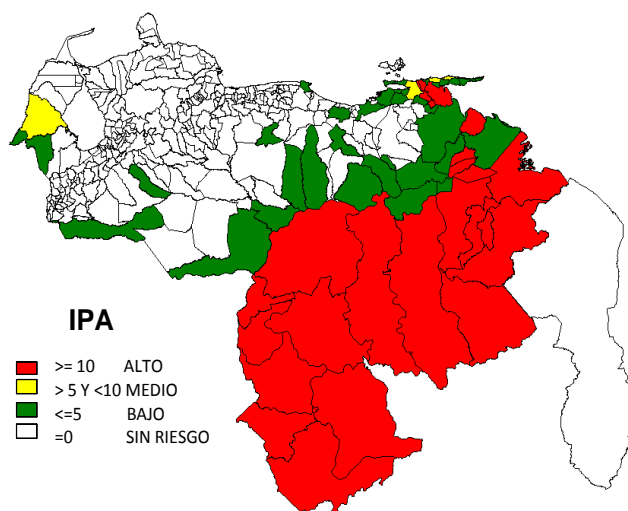
Cuadro N° 16
Malaria. Casos según entidades federales y semanas epidemiológicas.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

ENTIDAD	SEMANA EPIDEMIOLOGICA									
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
Amazonas	493	463	372	383	410	191	172	111	128	90
Anzoátegui	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0
Apure	8	6	5	5	0	7	3	2	7	3
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bolívar	1.886	1.992	1.919	2.016	2.315	2.067	2.224	2.334	1.811	1.881
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Delta Amacuro	113	123	193	215	170	240	149	157	115	79
Dtto. Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guárico	2	0	0	1	1	2	7	3	3	3
Lara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mérida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Miranda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Monagas	47	125	65	65	61	59	55	45	26	55
N. Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Portuguesa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sucre	53	89	70	62	57	82	102	91	89	74
Táchira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zulia	24	35	42	27	33	45	34	29	21	1
VENEZUELA	2626	2833	2668	2774	3047	2694	2747	2.772	2.201	2.186

*Se corrige acumulado

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental
Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015

Figura N° 6
Áreas de riesgo de Malaria - Municipios Según IPA.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



MALARIA

Cuadro N° 17
Malaria: casos distribuidos según lugar de origen de infección por parroquias.
República Bolivariana de Venezuela acumulado año 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

ESTADO ORIGEN	MUNICIPIO	PARROQUIA	52		Total CASOS	Total %
			CASOS	%		
AMAZONAS	ALTO ORINOCO (19)	HUACHAMACARE	0	0,00%	437	0,32%
		MARAWAKA	0	0,00%	581	0,43%
		MAVACA	0	0,00%	227	0,17%
		SIERRA PARIMA	0	0,00%	25	0,02%
	ATABAPO (19)	CANAME	1	0,05%	1.114	0,82%
		UCATA	0	0,00%	118	0,09%
		YAPACANA	3	0,14%	474	0,35%
	ATURES (19)	FERNANDO G. TOVAR	18	0,82%	1.195	0,88%
		LUÍS ALBERTO GÓMEZ	39	1,78%	1.258	0,92%
		PARHUEÑA	9	0,41%	3.933	2,88%
		PLATANILLAL	9	0,41%	2.568	1,88%
	AUTANA (19)	GUAYAPO	0	0,00%	141	0,10%
		MUNDUAPO	1	0,05%	1.561	1,14%
		SAMARIAPO	10	0,46%	1.720	1,26%
		SIPAPO	0	0,00%	106	0,08%
ANZOÁTEGUI	MANAPIARE (19)	ALTO VENTUARI	0	0,00%	295	0,22%
		BAJO VENTUARI	0	0,00%	507	0,37%
	MAROA (19)	MEDIO VENTUARI	0	0,00%	2.289	1,68%
		VICTORINO	0	0,00%	33	0,02%
	RIO NEGRO (19)	COMUNIDAD	0	0,00%	2	0,00%
		SOLANO	0	0,00%	57	0,04%
	FRNACISCO DE MIRANDA (5)	BOCA DEL PAO	0	0,00%	3	0,00%
		MAMO	0	0,00%	1	0,00%
	INDEPENDENCIA (5)	SOLEDAD	0	0,00%	6	0,00%
		MAPIRE	0	0,00%	10	0,01%
	JOSE GREGORIO MONAGAS (5)	POZUELOS	0	0,00%	1	0,00%
		CLARINES	0	0,00%	1	0,00%
	JUAN ANTONIO SOTILLO (5)	EL CARMEN	0	0,00%	3	0,00%
		SAN CRISTOBAL	0	0,00%	1	0,00%
APURE	SIMON BOLIVAR (5)	NARICUAL	0	0,00%	1	0,00%
		EL TIGRE	0	0,00%	1	0,00%
	SIMON RODRIGUEZ (5)	SAN CAMILO	0	0,00%	3	0,00%
		GUASDUALITO	0	0,00%	3	0,00%
	PAEZ (17)	URDANETA	0	0,00%	5	0,00%
		CODAZZI	3	0,14%	174	0,13%
	PEDRO CAMEJO (17)	SAN JUAN DE PAYARA	0	0,00%	1	0,00%
		SAN RAFAEL DE ATAMAICA	0	0,00%	9	0,01%
	SAN FERNANDO (17)	PEÑALVER	0	0,00%	3	0,00%
		SAN FERNANDO	0	0,00%	14	0,01%
BARINAS	BARINAS (9)	DOMINGA O. DE PAEZ	0	0,00%	4	0,00%
		BARCELONETA	43	1,97%	4.178	3,06%
	ANGOSTURA (3)	SAN FRANCISCO	19	0,87%	475	0,35%
		SANTA BÁRBARA	46	2,10%	2.601	1,91%
	CARONI (3)	ONCE DE ABRIL	7	0,32%	44	0,03%
		POZO VERDE	57	2,61%	715	0,52%
	CEDEÑO (3)	SIMON BOLIVAR	3	0,14%	38	0,03%
		UNARE	0	0,00%	9	0,01%
	EL CALLAO (3)	YOCOIMA	28	1,28%	110	0,08%
		CACHAMAY	0	0,00%	4	0,00%
	GRAN SABANA (3)	VISTA AL SOL	0	0,00%	2	0,00%
		ALTAGRACIA	3	0,14%	160	0,12%
	HERES (3)	ASC. FARRERAS	49	2,24%	2.151	1,58%
		GUANIAMO	1	0,05%	87	0,06%
BOLÍVAR	SIFONTES (3)	LA URBANA	28	1,28%	2.219	1,63%
		CEDEÑO	63	2,88%	2.281	1,67%
	SUAREZ (3)	EL CALLAO	142	6,50%	4.462	3,27%
		IKABARÚ	163	7,46%	7.153	5,24%
	PIAR (3)	SANTA ELENA	19	0,87%	1.197	0,88%
		AGUA SALADA	0	0,00%	38	0,03%
	ROSCIO (3)	CATEDRAL	0	0,00%	5	0,00%
		JOSÉ ANTONIO PÁEZ	0	0,00%	7	0,01%
	SUCRE (3)	LA SABANITA	0	0,00%	13	0,01%
		MARHUANTA	0	0,00%	13	0,01%
	TUMEREMO (3)	ORINOCO	6	0,27%	71	0,05%
		PANAPANA	3	0,14%	49	0,04%
	GUASIPATI (3)	ZEÁ	4	0,18%	152	0,11%
		VISTA HERMOSA	5	0,23%	64	0,05%
	DALLA COSTA (3)	ANDRÉS ELOY BLANCO	13	0,59%	202	0,15%
		PEDRO COVA	42	1,92%	2.225	1,63%

Continuación de Cuadro N°15

DELTA AMACURO	ANTONIO DIAZ (23)	ALMIRANTE LUIS BRIÓN	15	0,69%	482	0,35%
		CURIAPO	0	0,00%	508	0,37%
		FCO. ANICETO LUGO	1	0,05%	681	0,50%
		PADRE BARRAL	0	0,00%	1	0,00%
	CASACOIMA (23)	CINCO DE JULIO	1	0,05%	65	0,05%
		IMATACA	39	1,78%	1.620	1,19%
		JUAN B. ARISMENDI	2	0,09%	84	0,06%
		MANUEL PIAR	12	0,55%	147	0,11%
	PEDERNALES (23)	PEDERNALES	5	0,23%	518	0,38%
		LUIS B. PRIETO F.	0	0,00%	3	0,00%
GUÁRICO	TUCUPITA (23)	TUCUPITA	4	0,18%	40	0,03%
	JULIAN MELLADO (13)	SOMBRERO	0	0,00%	1	0,00%
	LAS MERCEDES (13)	CABRUTA	2	0,09%	32	0,02%
	LEONARDO INFANTE (13)	ESPINO	1	0,05%	4	0,00%
	PEDRO ZARAZA (13)	ZARAZA	0	0,00%	1	0,00%
MIRANDA	BRION (20)	HIGUEROTE	0	0,00%	7	0,01%
MONAGAS	BOLIVAR (4)	CARIPITO	44	2,01%	1.223	0,90%
	CARIPE (4)	EL GUACHARO	0	0,00%	3	0,00%
	LIBERTADOR (4)	CHAGUARAMAS	0	0,00%	4	0,00%
		TAVASCA	0	0,00%	1	0,00%
		TEMBLADOR	0	0,00%	1	0,00%
	MATURIN (4)	LA PICA	0	0,00%	1	0,00%
		SAN SIMON	0	0,00%	6	0,00%
		SANTA CRUZ	0	0,00%	1	0,00%
	PUNCERES (4)	MATURIN	1	0,05%	2	0,00%
		CACHIPO	0	0,00%	1	0,00%
		QUIRIQUIRE	0	0,00%	2	0,00%
	SOTILLO (4)	BARRANCOS DE FAJARDO	0	0,00%	460	0,34%
	URACOA (4)	URACOA	10	0,46%	350	0,26%
SUCRE	ANDRES ELOY BLANCO (11)	RÓMULO GALLEGOS	49	2,24%	698	0,51%
	ANDRES MATA (11)	MARIÑO	0	0,00%	76	0,06%
		TAVERA ACOSTA	4	0,18%	492	0,36%
		SAN JOSE DE AEROCUAR	0	0,00%	1	0,00%
	ARISMENDI (11)	ANTONIO J. DE SUCRE	0	0,00%	33	0,02%
		RÍO CARIBE	0	0,00%	83	0,06%
		SAN JUAN GALDONAS	2	0,09%	225	0,16%
		EL MORRO PTO. SANTO	0	0,00%	3	0,00%
	BENÍTEZ (11)	EL PILAR	10	0,46%	686	0,50%
		UNIÓN	3	0,14%	244	0,18%
		GUARAUNOS	0	0,00%	4	0,00%
		EL RINCON (11)	1	0,05%	1	0,00%
	BERMUDEZ (11)	BOLIVAR	1	0,05%	48	0,04%
		SANTA CATALINA	1	0,05%	8	0,01%
		MACARAPANA	0	0,00%	1	0,00%
	BOLIVAR (11)	MARIGUITAR	0	0,00%	5	0,00%
	CAJIGAL (11)	EL PAUJIL	0	0,00%	5	0,00%
		LIBERTAD	0	0,00%	3	0,00%
		YAGUARAPARO	0	0,00%	38	0,03%
	CRUZ SALMERON ACOSTA (11)	CHACOPATA	0	0,00%	70	0,05%
		ARAYA	0	0,00%	1	0,00%
	LIBERTADOR (11)	CAMPO ELÍAS	0	0,00%	6	0,00%
		TUNAPUY	1	0,05%	17	0,01%
	MARIÑO (11)	IRAPA	0	0,00%	13	0,01%
	MEJIA (11)	SAN A. DEL GOLFO	0	0,00%	6	0,00%
	MONTES (11)	CUMANACOA	0	0,00%	2	0,00%
	RIBERO (11)	CARIACO	1	0,05%	154	0,11%
		CATUARO	1	0,05%	246	0,18%
		RENDON	0	0,00%	13	0,01%
	SUCRE (11)	ALTAGRACIA	0	0,00%	8	0,01%
		AYACUCHO	0	0,00%	4	0,00%
		SANTA INES	0	0,00%	8	0,01%
		RAUL LEONI	0	0,00%	1	0,00%
	VALDEZ (11)	GUIRIA	0	0,00%	2	0,00%
		PUNTA DE PIEDRA	0	0,00%	3	0,00%
ZULIA	JESUS M. SEMPRUM (15)	BARI	0	0,00%	84	0,06%
	MACHIKES DE PERIJA (15)	LIBERTAD	1	0,05%	1.123	0,82%
VENEZUELA			2.186	100,00%	136.402	100,00%

ÁREA CON TRANSMISIÓN DE MALARIA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL

ESTADOS 9; MUNICIPIOS 32; PARROQUIAS 68

ÁREAS CON TRANSMISIÓN DE MALARIA . ACUMULATIVO

ESTADOS 11; MUNICIPIOS 61; PARROQUIAS 144

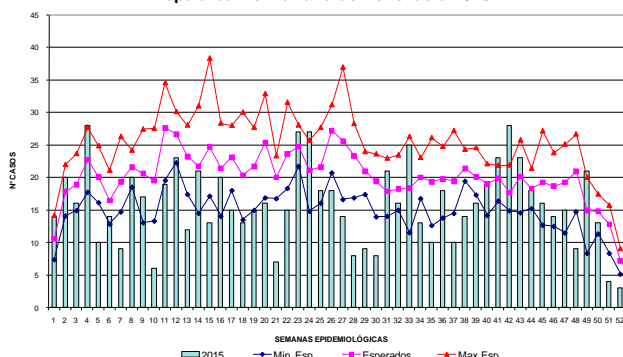
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

HEPATITIS B

Se registraron 3 casos de Hepatitis B, con un descenso de 25,00% en relación a la semana anterior (n=4). (Gráfico N° 32).

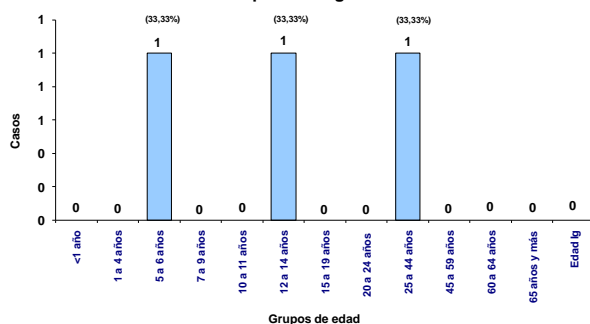
Gráfico N° 32
Hepatitis aguda tipo "B"
Canal endémico 2008 - 2015
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

El porcentaje más elevado se concentra en las poblaciones de 5 a 6, 12 a 14 y 25 a 44 años (33,33%). (Gráfico N° 33).

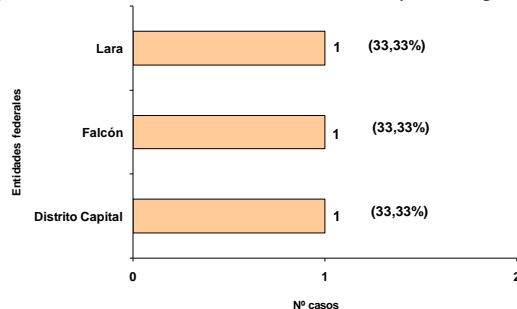
Gráfico N° 33
Hepatitis aguda tipo B. Distribución porcentual y números de casos por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela año 2015, Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

Las tres entidades federales que reportaron casos concentran el 100,00% del total registrado en el país. (Gráfico N° 34).

Gráfico N° 34
Hepatitis aguda tipo "B". Porcentaje y números de casos distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana epidemiológica 52.

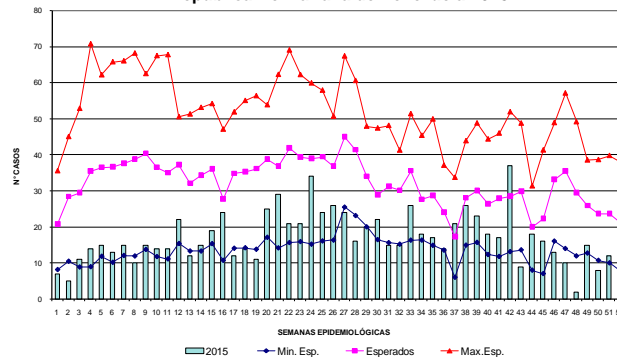


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

PAROTIDITIS

Se registraron 15 casos, con un ascenso de 25,00% en relación a la semana anterior (n=12). (Gráfico N° 35).

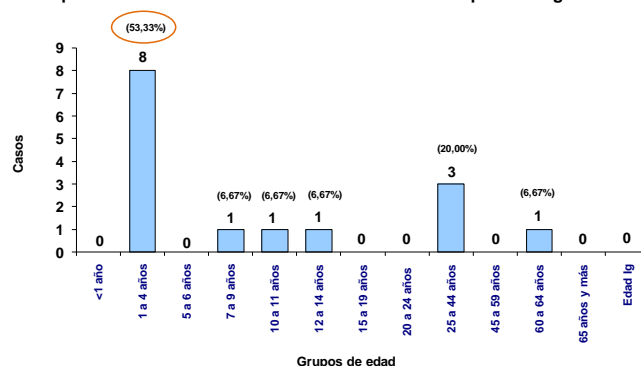
Gráfico N° 35
Parotiditis
Canal endémico 2008 - 2015
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

El mayor riesgo corresponde al grupo de edad de 1 a 4 años (53,33%). (Gráfico N° 36).

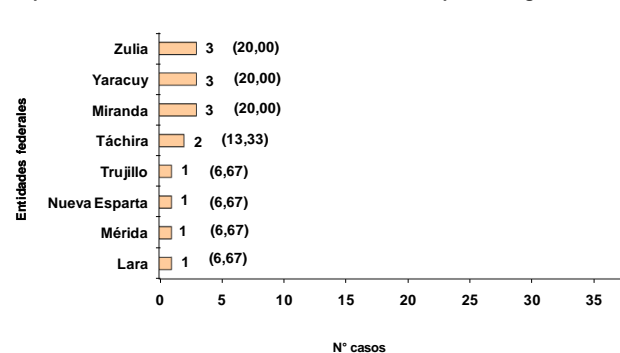
Gráfico N° 36
Parotiditis. Porcentaje y números de casos distribuidos por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

Las ocho entidades federales que reportaron casos concentran el 100,00% del total registrado en el país. (Gráfico N° 37).

Gráfico N° 37
Parotiditis. Porcentaje y números de casos distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2015.

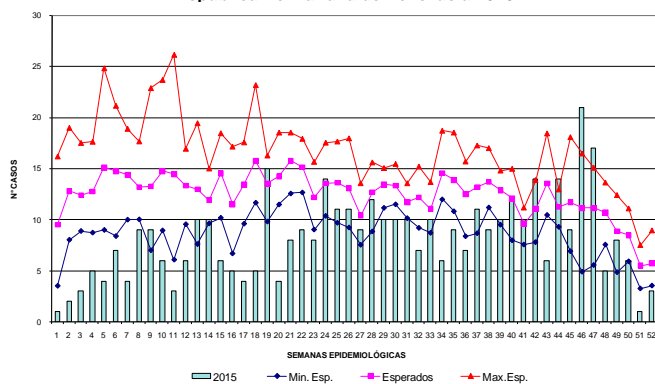
SARAMPIÓN

Se registró 1 caso sospechoso proveniente del estado Mérida. Se realizó la pesquisa epidemiológica, bloqueo de contactos y vacunación alrededor del área de residencia. Todos los casos se cerraron con resultados negativos emitidos por el laboratorio de Salud Pública e INHRR. Se mantienen acciones de vigilancia ante la notificación de casos en países de la región.

RUBÉOLA

Para esta semana se registraron 3 casos sospechosos, para el cual se realizó la pesquisa epidemiológica, bloqueo de contactos y vacunación alrededor del área de residencia. Todos los casos se cerraron con resultados negativos emitidos por el laboratorio de Salud Pública e INHRR. (Gráfico N° 38).

Gráfico N° 38
Rubéola
Canal endémico 2008 - 2015
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica, MPPS 2015

El porcentaje más elevado se concentra en las poblaciones menores de 1, de 1 a 4 y 15 a 19 años (33,33%). Las dos entidades federales: Aragua y Mérida que reportaron casos concentran el 100,00% del registro en el país.

PARÁLISIS FLÁCIDA MENOR DE 15 AÑOS

Para esta semana se registraron 2 casos sospechosos del estado Lara. Se mantienen las acciones de vigilancia ante la notificación de casos en otros países.

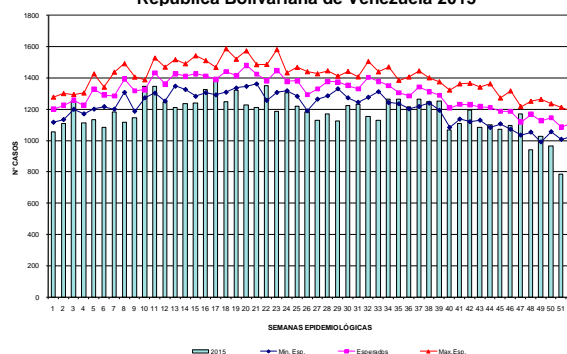
VIGILANCIA ESPECIALIZADA

ZOONOSIS

MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA

Se notificaron 800 casos de mordeduras sospechosas de rabia, con un ascenso de 1,91% en relación a la semana anterior (n=785). (Gráfico N° 39).

Gráfico N° 39
Mordedura Sospechosa de Rabia
Canal endémico 2008 - 2015
República Bolivariana de Venezuela 2015



Los porcentajes de incidencia más elevados se registraron en los grupos 1 a 4 años (15,88%) y de 25 a 44 años (15,63%). El estado con mayor riesgo para Mordedura Sospechosa de Rabia urbana es Zulia (n=118).

Rabia Urbana

Rabia Humana transmitida por Perros: se mantiene las investigaciones y acciones de vigilancia epidemiológica en las zonas de alto riesgo.

Vigilancia Viroológica: No ingresaron Muestras al Laboratorio de Diagnostico de Rabia.

Rabia Urbana: Se continúa vacunación antirrábica canina en los municipios Maracaibo, Jesús Enrique Lossada, Lagunillas, Simón Bolívar, Mara, San Francisco, La Cañada de Urdaneta. La vacunación fue de 1.944 caninos en los municipios de alto riesgo para la semana epidemiológica N° 52, atendiendo 389 familias casa por casa e impartiendo información referente a que debe hacerse con las personas mordidas, con el animal mordedor, la importancia de la tenencia responsable de mascotas y que la recepción de muestras son las 24 horas del día todos los días. Hasta la presente Semana Epidemiológica se lleva un acumulado de 214.392, vacunas antirrábica canina en los diferentes municipios de alto riesgo.

Cuadro N° 18
Vacunación antirrábica canina. Según número de caninos
Municipios de Riesgos del estado Zulia
Semana Epidemiológica N° 52.

Municipios	N° de vacunación
Maracaibo	1.052
Jesús Enrique Lossada	344
Miranda	399
San Francisco.	150
Total	1.944

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA

VIGILANCIA DE FIEBRE AMARILLA

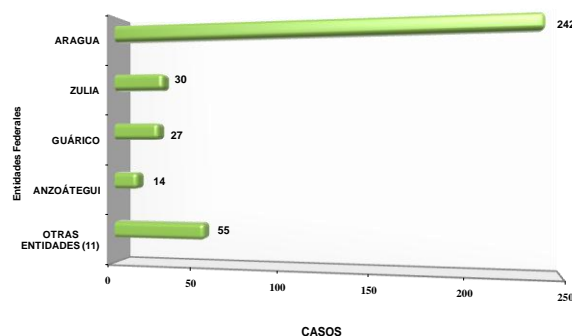
Vigilancia de casos y muertes: Durante la semana N° 52 no se notificaron casos ni muertes confirmados para Fiebre Amarilla (FA). Existe un silencio epidemiológico de 362 semanas.

Vigilancia del Síndrome febril icterico y/o hemorrágico (SFIH): Para esta semana se recibieron siete (7) muestras procedentes de los estados: Aragua (1); Guárico (3); Lara (2) y Zulia (1).

El total acumulado de casos para esta vigilancia es de **trescientos sesenta y ocho (368)**, cuyas muestras son procesadas para serología, biología molecular y/o aislamiento viral con el fin de descartar Fiebre Amarilla.

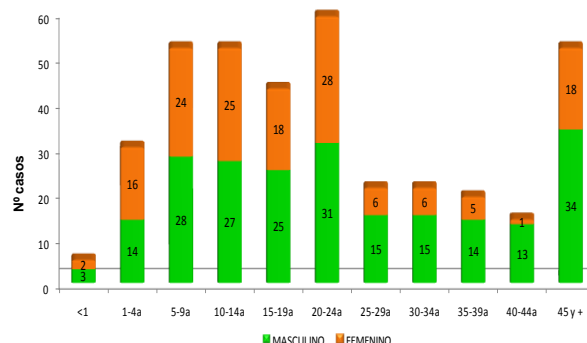
Resultados de la vigilancia sindromática: del total acumulado de casos 55,16% (n=203) se descartaron para FA. 13,59% (n=50) tienen pruebas específicas negativas. 41,58% (n=153) resultaron positivos a otros agentes etiológicos de patologías pertenecientes a este síndrome, tales como: Dengue (n=34); Hepatitis A (n=108); Leptospirosis (n=7) y Fiebre Hemorrágica Venezolana (4). En proceso se encuentra el 44,84% (n=165). **(Ver Cuadro n° 19)**

Gráfico N° 40
Síndrome febril icterico hemorrágico.
Casos – distribución absoluta por estados
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

Gráfico N° 41
Síndrome febril icterico hemorrágico,
Casos investigados, según edad y sexo.
República Bolivariana de Venezuela 2015



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015

En el gráfico N° 40, se observa las entidades federales que han enviado mayor número de muestras para la Vigilancia Sindromática ictero-hemorrágica, a saber: Aragua con 65,76 % del total de casos; Zulia 8,15%; Guárico 7,34%; Anzoátegui 3,80 %. El resto de entidades con 14,95%.

En el gráfico N° 41, se aprecia que la población con mayor incidencia es el grupo de edad de mayores de 20 años con el 49,32% (n=186) del total de los casos investigados. Los grupos con mayor registros corresponden a la población de 5 a 9 (n=52); de 10 a 14 (n=52); de 20 a 24 (n=59); y 45 y más (n=52). El sexo que predomina es el masculino con 59,40% (n=218) del total de casos acumulados.

c.- Vigilancia no convencional de epizootias en primates no humanos (PNH): Durante esta semana epidemiológica no se recibió notificación de rumores de epizootias

Cuadro N° 19
Síndromes Febriles Ictérico Hemorrágicos. Indicadores Resultado de
Laboratorio por Entidades Federales República Bolivariana de Venezuela 2015*

ESTADO	N° ACUMULADO DE CASOS CON MUESTRAS RECIBIDAS	N° CASOS CON MUESTRAS EN PROCESO	N° CASOS CON MUESTRAS POSITIVAS PARA FIEBRE AMARILLA	N°CASOS CON MUESTRAS DESCARTADAS PARA FIEBRE AMARILLA						
				MUESTRAS CON RESULTADOS DE PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA FIEBRE NEGATIVAS	DENGUE	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	LEPTOSPIROSIS	FH VENEZOLANA
DISTRITO CAPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMAZONAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANZOÁTEGUI	14	8	0	5	1	0	0	0	0	0
APURE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ARAGUA	242	93	0	22	22	100	0	0	5	0
BARINAS	5	1	0	2	0	1	0	0	0	1
BOLÍVAR	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
CARABOBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COJEDES	4	2	0	1	1	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUÁRICO	27	11	0	7	7	2	0	0	0	0
LARA	9	7	0	2	0	0	0	0	0	0
MÉRIDA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
MIRANDA	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
MONAGAS	11	6	0	2	1	2	0	0	0	0
NUEVA ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA	11	7	0	0	0	1	0	0	0	3
SUCRE	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0
TÁCHIRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY	7	3	0	2	0	1	0	0	1	0
ZULIA	30	23	0	5	1	0	0	0	1	0
TOTAL	368	165	0	50	34	108	0	0	7	4
Porcentajes	100,00	44,84	0,00	13,59	9,24	29,35	0,00	0,00	1,90	1,09

Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel

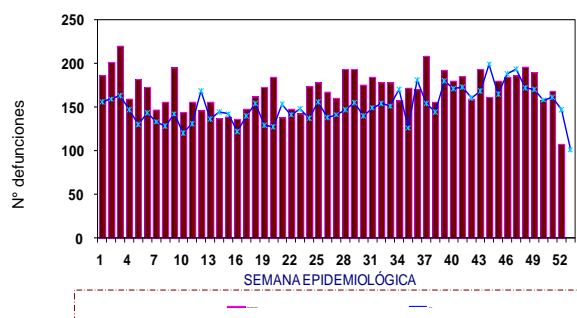
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 11/12/2015

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Mortalidad infantil: Se notificaron **108 muertes en menores de 1 año**. Al distribuirlas por componentes, la mortalidad neonatal (0 a 27 días) concentra **80,56%** del total de las muertes infantiles siendo, sepsis neonatal, neumonía enfermedad de membrana hialina y prematuridad las causas más frecuentes. La mortalidad post neonatal representó **19,44%**. Al comparar con la semana homóloga del año 2014 se observa un descenso de (**n=39**) muertes.

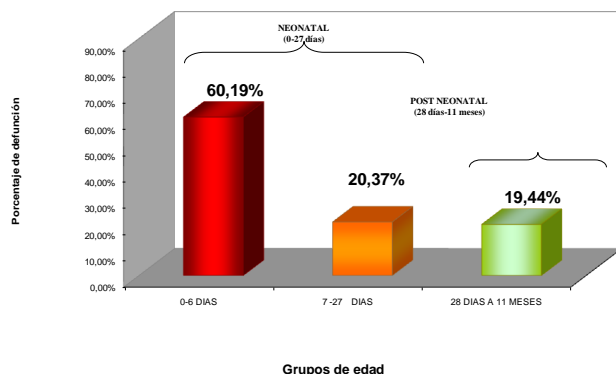
El acumulado anual hasta la semana 52 del año 2015 (**n=8.812**) ha aumentado **11,49%** en relación al 2014.

Gráfico N° 42
Mortalidad infantil. Número de muertes según Semana epidemiológica
República Bolivariana de Venezuela años 2013 - 2015



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

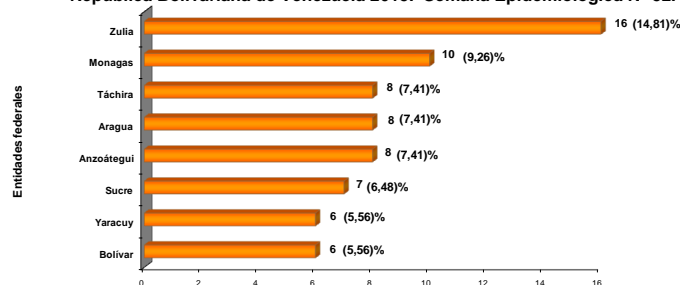
Gráfico N° 43
Mortalidad Infantil. Distribución porcentual por grupos de edad
República Bolivariana de Venezuela año 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

En el gráfico N° 44, se presenta las **ocho (8)** Entidades Federales con mayor número de registros de muertes infantiles que concentran **63,89 %** del total nacional.

Gráfico N° 44
Mortalidad infantil Porcentaje y números de muertes.
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

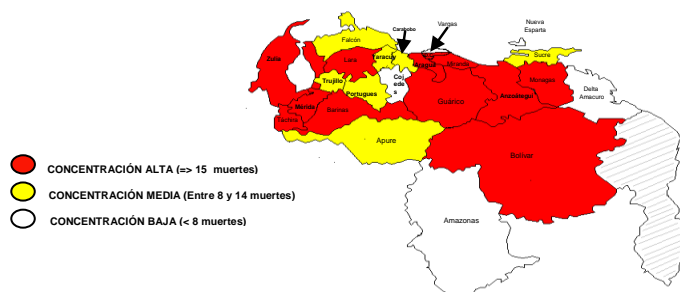
Mortalidad materna: Se notifican **doce (12)** muertes maternas; comprendidas en el rango de 14 a 31 años de edad, siendo el grupo de 20 a 29 años el más afectado. Sitio de ocurrencia: **once (11) Hospitalarias y una (1) en Domicilio**. Reportadas por los estados: Barinas, Bolívar, Cojedes, Lara, Mérida, Miranda, Monagas y Zulia. **Causas de muerte:** **tres (3) Hemorrágicas** (Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación, Hemorragia postparto secundaria o tardía y Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica), **dos (2) Hipertensión Inducida por el Embarazo** (Síndrome HELLP y Eclampsia, en período no especificado), **una (1) Infecciosa** (Sepsis puerperal) y **seis (6)** correspondientes a **Otras Causas de Consulta** (Edema pulmonar [2]; Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio; Hepatitis viral que complica el embarazo, el parto y el puerperio; Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio y Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio).

Al comparar con la semana homóloga del año anterior hay un incremento de **cinco (5)** muertes.

Acumulado anual 2015: **457 muertes maternas**.

En la figura N° 4, se observa que los estados Distrito Capital, Anzoátegui, Aragua, Barinas, Bolívar, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Monagas, Táchira y Zulia alcanzaron una concentración alta. Los estados Apure, Carabobo, Falcón, Portuguesa, Sucre, Yaracuy y Trujillo una concentración media, el resto de los estados mantienen una concentración baja (menos de 8 muertes).

Figura N° 7
Mortalidad Materna. Distribución de muertes por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela Año 2015



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2015
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)
(*) Datos Acumulados hasta SE 52

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Cuadro N° 20
Mortalidad infantil
Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la semana Nº 52		% de Variación, comparativo 2014-2015
													Año		
	43	44	45	46	47*	48	49	50*	51 *	52	52		2015*	2014	
Distrito Capital*	13	23	12	14	16	23	11	5	7	3	11	697	663	5,13%	
Amazonas	2	1	2	1	0	2	2	3	0	0	3	84	82	2,44%	
Anzoátegui*	16	14	12	16	13	22	18	9	14	8	12	560	542	3,32%	
Apure	7	8	9	4	1	5	5	5	6	4	2	273	178	53,37%	
Aragua	15	9	11	13	12	16	5	10	13	8	9	625	546	14,47%	
Barinas*	13	9	5	11	7	6	8	7	3	2	11	384	399	-3,76%	
Bolívar*	13	9	15	21	18	19	11	19	16	6	4	710	612	16,01%	
Carabobo	8	6	16	16	10	0	16	12	8	2	13	687	534	28,65%	
Cojedes	5	4	0	4	7	7	2	1	4	3	3	139	111	25,23%	
Delta Amacuro*	1	4	0	2	0	1	0	2	1	0	0	63	36	75,00%	
Falcón	4	4	4	5	2	5	6	5	9	4	5	239	193	23,83%	
Guárico	8	4	5	9	3	10	8	6	5	3	5	336	377	-10,88%	
Lara	9	5	9	10	10	15	9	4	7	4	1	417	347	20,17%	
Mérida	6	5	2	1	3	6	6	9	4	2	6	286	239	19,67%	
Miranda*	5	4	10	5	5	10	6	4	9	0	4	262	256	2,34%	
Monagas*	7	6	9	10	13	6	6	10	9	10	3	426	342	24,56%	
Nueva Esparta	2	2	2	3	4	0	2	3	6	4	2	150	121	23,97%	
Portuguesa*	5	2	7	5	14	4	7	7	4	5	7	245	230	6,52%	
Sucre	4	6	12	7	11	12	17	3	8	7	4	397	316	25,63%	
Táchira	15	5	10	5	3	3	12	3	8	8	9	361	334	8,08%	
Trujillo*	7	4	1	4	4	5	3	2	2	3	9	261	285	-8,42%	
Vargas	3	3	1	0	1	0	3	0	0	0	1	61	87	-29,89%	
Yaracuy	14	4	5	6	7	5	8	5	8	6	8	250	254	-1,57%	
Zulia	11	20	21	12	22	14	19	24	17	16	15	899	820	9,63%	
Venezuela	193	161	180	184	186	196	190	158	168	108	147	8812	7904	11,49%	

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)
Nota: (*) Por revisión retrospectiva se corrige acumulado.

Cuadro N° 21
Mortalidad materna
Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
República Bolivariana de Venezuela 2015. Semana Epidemiológica N° 52.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la Semana Nº 52		% de Variación, Comparativo 2014-2015
													Año		
	43	44	45	46	47	48	49	50*	51*	52	52		2015	2014	
Distrito Capital	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	37	43	-13,95%	
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	-60,00%	
Anzoátegui	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	17	27	-37,04%	
Apure	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	10	11	-9,09%	
Aragua	2	3	1	1	2	0	0	1	1	0	2	34	21	61,90%	
Barinas	1	1	0	1	0	3	0	0	0	1	0	21	13	61,54%	
Bolívar*	2	1	1	1	0	1	1	3	1	1	0	36	36	0,00%	
Carabobo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	13	27	-51,85%	
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	300,00%	
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	-20,00%	
Falcón	0	0	4	1	0	1	0	0	0	0	0	12	3	300,00%	
Guárico	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	17	10	70,00%	
Lara*	2	1	0	1	0	1	0	2	5	3	0	45	50	-10,00%	
Mérida	1	0	1	0	0	1	1	1	1	2	0	17	18	-5,56%	
Miranda	0	0	2	0	0	1	0	1	0	1	0	30	17	76,47%	
Monagas	2	0	0	0	2	1	0	0	0	2	0	23	8	187,50%	
Nueva Esparta	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	25,00%	
Portuguesa	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	9	8	12,50%	
Sucre	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	8	9	-11,11%	
Táchira	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	17	12	41,67%	
Trujillo	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	8	12,50%	
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0,00%	
Yaracuy	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	10	12	-16,67%	
Zulia	0	2	1	1	2	2	0	2	2	1	2	75	68	10,29%	
Venezuela	13	10	16	12	10	14	5	12	11	12	7	457	418	9,33%	

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2015
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)
Nota: Nota: Se agregan 4 defunciones de los estados: Bolívar (n=2) y Lara (n=2) correspondiente a las Semanas 50 y 51.