

# Boldthe pidemiológica N° 52 Boldthe pidemiológica N° 52

## Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Durante la semana se recibió notificación del 82,28% de las unidades informantes del país.

De los 70 eventos bajo vigilancia epidemiológica, se encuentran en situación de alerta: malaria, meningitis meningocóccica, fiebre hemorrágica venezolana, síndrome coqueluchoide e influenza.

El resto de los eventos mantienen razones endémicas dentro de las cifras esperadas.

- Dengue: de los 24 estados, (n=21) mantienen franca tendencia descendente, (n=2) ascendente y (n=1) estable.
- Malaria: descenso de 8,37% en la incidencia de casos con relación a la semana epidemiológica N° 51 (n=1.421).
- Sarampión, rubéola, fiebre amarilla y zoonosis muestran resultados satisfactorios.
- Desde la SE N° 1 hasta la actualidad, se mantiene la vigilancia especializada con reporte de (n=14) casos de Influenza A/H1N1 pmd 09. en lo que va del año

#### PREVENCIÓN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



Estándares de la Vigilancia Epidemiológica

DEFINICIÓN DE CASOS DE ENFERMEDADES DE DENUNCIA OBLIGATORIA INCLUIDAS EN EL TELEGRAMA SEMANAL SIS-04/EPI 12

#### **MENINGITIS VIRAL (A87)**

CASO CLÍNICO: persona que cursa con cuadro clínico caracterizado por fiebre de aparición súbita (temperatura > ó igual 38.5°C rectal ó 38.0°C axilar), cefalea y/o rigidez de nuca acompañada de dos o más de las siguientes manifestaciones:

- Náuseas
- Vómitos
- Fotofobia
- Irritabilidad
- Abombamiento de fontanelas (en menores de 1 año)

CASO SOSPECHOSO: persona que presenta enfermedad compatible con definición de caso clínico.

**CASO PROBABLE:** caso sospechoso que: cumple con uno de los siguientes criterios:

**Criterio de Laboratorio:** Caso sospechoso que cumple una o más de las siguientes condiciones al examen del líquido cefalorraquídeo: (LCR):

- •Examen citoquímico compatible con infección viral
  - •Incremento moderado de células: leucocitos aumentados (< de 500/mm3) con predominio de linfocitos. (>50%).
  - •Incremento moderado de proteínas (> 50 mg/dl)
  - •Glucosa dentro de límites normales
- •Examen directo: No se evidencian bacterias
- •Criterio epidemiológico
- •Evidencia de contacto con caso confirmado por laboratorio

**CASO CONFIRMADO**: todo caso sospechoso o probable en donde se obtiene:

- •Aislamiento viral positivo a partir de cultivos celulares
- •Identificación de secuencias del genoma viral mediante PCR a partir de *muestra* estéril (Sangre, LCR)
- •En caso de brote o epidemias, la definición de caso confirmado incluye al caso probable en el cual se evidencia contacto con caso confirmado por laboratorio (nexo epidemiológico).

Fuente: manual para el manejo de enfermedades de denuncia obligatoria MPPS. 2011. Continúa en el próximo Boletín Epidemiológico

# **SUMARIO**

#### VIGILANCIA GENERAL

Consistencia de la notificación obligatoria en EPI-12	3
Enfermedades de notificación obligatoria	4
Eventos notificados: Distribución por estados	
Distribución por edad	8
Evento infecciones respiratorias agudas (IRA), neumonías	9
Influenza e infección respiratoria aguda grave (IRAG)	10
Fiebre, diarreas	11
Amibiasis, dengue	12
Malaria	15
Mordedura sospechosa de rabia	20
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS	
Hepatitis2	20
Varicela, parotiditis2	21
VIGILANCIA ESPECIALIZADA	
Síndrome ictérico hemorrágico 2	22
Sarampión, rubéola, zoonosis 2	23
Zoonosis — 2	23
Mortalidad materna e infantil	25

# **EDITORIAL**

# PREVENCIÓN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

La prevención de la enfermedad abarca las medidas destinadas, no solamente a prevenir la aparición de la misma, sino también la reducción de los factores de riesgo y detener su avance, asimismo, atenuar sus consecuencias una vez establecida.

La prevención primaria está dirigida a evitar la aparición inicial de una enfermedad, constituye un conjunto de actividades sanitarias que se realizan tanto con la participación activa y protagónica de la comunidad; los gobiernos en sus distintos niveles, así como por el personal sanitario antes de que aparezca una determinada patología, conformándose como el modelo ideal de los sistemas de salud basados en atención primaria integral. La prevención primaria comprende:

- La difusión masiva de información veraz sobre la enfermedad, implica la realización de talleres, participación en mesas técnicas, publicaciones oficiales por todos los medios posibles sobre la situación real del problema.
- La protección de la salud con acciones como la sanidad ambiental y la higiene alimentaria. Desarrollo de actividades de promoción y protección de la salud que inciden sobre el medio ambiente, que no las ejecuta el médico ni la enfermera, sino otros profesionales de la salud pública y las comunidades informadas y empoderadas de los procesos sanitarios.

Según la OMS, uno de los instrumentos de promoción de salud y acción preventiva es la educación para la salud, que aborda además de la transmisión de la información, el fomento de la motivación, desarrollo de las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud.

La educación para la salud incluye, no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores y comportamientos ante riesgo, además del uso oportuno y adecuado del sistema de asistencia sanitario.

La prevención secundaria también se denomina diagnóstico precoz, cribado o screening. Un programa de detección precoz es un programa epidemiológico de aplicación sistemática o universal, para detectar en una población determinada y asintomática, una enfermedad grave en estadio inicial o precoz, con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad asociada mediante un tratamiento eficaz o curativo.

La prevención terciaria es el restablecimiento de la salud una vez que ha aparecido la enfermedad, para así evitar su contagio a otros miembros de la comunidad.

Su mayor impacto consiste en aplicar y garantizar un tratamiento para intentar curar o paliar una enfermedad o unos síntomas determinados. El restablecimiento de la salud se realiza tanto en atención primaria como en atención hospitalaria.

También se habla de prevención terciaria, cuando un individuo o una comunidad, en base a las experiencias, por haber sufrido anteriormente una enfermedad o contagio, evita las causas iniciales de aquella enfermedad, en otras palabras evita un nuevo contagio basado en las experiencias previamente adquiridas.

Fuente: Guía de Manejo Clínico de Influenza.DVE/MPPS



## CONSISTENCIA DE LA NOTIFICACIÓN **OBLIGATORIA EPI 12**

82,28 de las unidades de notificación del sistema de salud, cumplió notificación obligatoria semanal en el formulario EPI-12.

Cuadro N° 1 Porcentaje de notificación de las ENO por entidad federal. Venezuela. Semana epidemiológica Nº 52 de 2012

	<u>,                                      </u>		-
Entidades	UN	IDADES NOTI	FICANTES
federales	Ministerio d	el Poder Po	oular para la Salud
	Existentes	Informaron	%
Distrito Capital	1.287	1.257	97,67
Amazonas	147	48	32,65
Anzoátegui	547	484	88,48
Apure	321	182	56,70
Aragua	555	555	100,00
Barinas	294	294	100,00
Bolívar	941	440	46,76
Carabobo	984	943	95,83
Cojedes	254	199	78,35
Delta Amacuro	62	41	66,13
Falcón	375	340	90,67
Guárico	387	316	81,65
Lara	750	573	76,40
Mérida	438	347	79,22
Miranda	992	897	90,42
Monagas	469	252	53,73
Nueva Esparta	212	207	97,64
Portuguesa	591	416	70,39
Sucre	538	538	100,00
Táchira	237	237	100,00
Trujillo	584	398	68,15
Vargas	224	201	89,73
Yaracuy	482	404	83,82
Zulia	1.421	1.203	84,66
Total	13.092	10.772	82,28

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

## **ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL**

Se reportaron 198.983 enfermedades de notificación obligatoria semanal. Las infecciones respiratorias agudas (71,92%), diarreas (13,28%) y fiebre (10,89%), ocupan las tres primeras causas de notificación con 96,09% del total.

Neumonías (1,20%), amibiasis (0,74%), malaria (0,65%), mordedura sospechosa de rabia (0,57%) y dengue (0,35%) representan 3,51% del total de causas notificadas. (Ver cuadro 2).

Cuadro N° 2 Eventos de notificación obligatoria Principales causas de consulta Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012

Orden	Eventos	Casos	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	143.116	71,92%
2	DIARREAS	26.418	13,28%
3	FIEBRE	21.669	10,89%
4	NEUMONÍA	2.392	1,20%
5	AMIBIASIS	1.478	0,74%
6	MALARIA	1.302	0,65%
7	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	1.128	0,57%
8	DENGUE (PROBABLES)	697	0,35%
9	VARICELA	295	0,15%
10	INFLUENZA	142	0,07%
11	EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	130	0,07%
12	HEPATITIS (TODAS)	110	0,06%
13	TUBERCULOSIS	22	0,01%
14	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	18	0,01%
15	PAROTIDITIS	14	0,01%
16	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	11	0,01%
17	ENFERMEDAD VIH/SIDA	11	0,01%
18	TOSFERINA (SINDROME COQUELUCHOIDE)	8	0,00%
19	LEISHMANIASIS	8	0,00%
20	MENINGITIS	8	0,00%
	Resto	6	0,00%
	Total	198.983	100,00%

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2012



# **ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA**

#### Cuadro N° 3 Eventos de notificación obligatoria. N° de casos sospechosos Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2011 - 2012\*

		Año 2012(*	)	Año	2011(*)	Mediana 2009- 2011	Razon
Eventos	Semana 52	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 52	Acumulativo	Acumulativo	Endémica**
		С	С	С	С	С	С
COLERA (A00)	-	-	-	-	49	-	-
DIARREAS - 1 AÑO (A08-A09)	2.653	2.929	203.331	3.028	201.868	201.868	1,01
DIARREAS DE 1 A 4 AÑOS (A08-A09)	6.082	6.454	443.968	6.551	434.523	434.523	1,02
DIARREAS DE 5 AÑOS YMAS (A08-09)	17.683	16.264	1.048.577	15.620	988.824	988.824	1,06
AMIBIASIS (A06)	1.478	1.399	101.829	1.521	110.135	116.624	0,87
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	-	-	1	1	2	2	0,5
ETA № DE BROTES	-	1	120	-	94	10	12,00
CASOS ASOC. A BROTES DE ETA	-	6	1.240	-	1.682	381	3,25
HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15)	28	37	3.803	25	3.492	3.492	1,09
TUBERCULOSIS (A15-A19)	22	36	3.449	13	3.292	3.325	1,04
INFLUENZA (J10-J11)	142	213	13.167	197	15.872	6.726	1,96
SIFILIS CONGENITA	-	-	101	-	145	139	0,73
INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21)	11	12	1.627	18	1.446	1.446	1,13
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	11	16	1.942	28	1.644	1.491	1,30
TOSFERINA (A37) SINDROME COQUELUCHOIDE	8	11	1.192	14	621	194	6,14
PAROTIDITIS (B26)	14	24	2.004	39	2.745	3.355	0,60
TETANOS NEONATAL (A33)	-	-	2	-	3	3	0,7
TETANOS OBSTETRICO (A34)	-	-	-	-	1	-	-
TETANOS (OTROS) (A35)	-	-	20	1	22	22	0,91
DIFTERIA (A36)	-	-	-	-	-	_	-
SARAMPION SOSPECHA. (B05)	2	-	391	2	286	247	1,58
RUBEOLA SOSPECHA. (B06)	1	4	700	6	571	664	1,05
FIEBRE DENGUE (A90)	672	891	47.113	395	30.172	60.720	0,78
DENGUE HEMORRAGICO (A91)	25	52	1.931	21	1.419	5.149	0,37
ENCEF. EQUINA VZLANA (A92.2)	-	-	-	-	-	-	-
FIEBRE AMARILLA (A95)	_	-	_	_	_	_	-
LEISHMANIASIS (B55)	8	23	1.441	6	1.057	969	1,49
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	-	1	202	-	366	373	0,54
RABIA ANIMAL (A82)	_	-	4	_	4	4	1,00
RABIA HUMANA (A82)	_	-	-	_	-	-	-
FIEBRE HEMOR. VZLANA (A96.8)	_	_	66	4	76	30	2,20
LEPTOSPIROSIS (A27)	2	5	406	4	328	282	1,44
MENINGITIS VIRAL (A87)	-	1	267	9	281	281	0,95
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	6	6	577	14	474	436	1,32
MENING. MENINGOCOCICA (A39.0)	2	1	41	-	32	28	1,46
ENFERMEDAD MENINGOCOCICA (A39.9)	-	1	30	-	20	20	1,50
VARICELA (B01)	295	331	50.322	439	51.052	51.052	0,99
HEPATITIS AGUDA TIPO "B" (B16)							
HEPATITIS AG. TIPO "C" (B17.1,B18.2)	3	14	1.200	4	1.092	1.021	1,18
HEPAT. OTRAS AGUD. (B17)	1	4	347	4	417	334	1,04
HEPATITIS NO ESPECIF. (B19)	15	13	1.268	10	1.307	1.976	0,64
PARALISIS FLACIDA < 15a. (G82.0)	63	86	8.549	74	8.033	8.033	1,06
1 ANALIOIO FLACIDA < 13a. (G02.0)	1	-	69	2	60	42	1,64



# **ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA**

NEUMONIAS - 1 AÑO (J12-J18)	310	410	22.212	430	21.814	20.371	1,09
NEUMONIAS DE 1 A 4 AÑOS (J12-J18)	469	614	43.595	753	44.062	38.033	1,15
NEUMONIAS DE 5 AÑOS Y MAS (J12-J18)	1.613	1.865	110.185	2.080	98.849	75.133	1,47
INTOX. POR PLAGUICIDAS (T60)	18	13	1.306	28	1.585	1.840	0,71
MORD. SOSP. DE RABIA (A82)	1.128	1.233	71.663	1.325	64.506	64.506	1,11
FIEBRE (R50)	21.669	23.713	1.487.792	20.587	1.246.136	1.302.897	1,14
EFEC. ADVERSOS DE MEDICAMENTOS(Y40-Y57)	130	147	7.284	109	6.645	4.908	1,48
EFEC. ADVERS. DE VACUNAS (Y58-Y59)	-	-	209	1	857	257	0,81
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	17.349	19.950	1.247.350	19.989	1.211.304	605.652	2
SINUSITIS AGUDA (J01)	1.906	2.147	142.931	2.460	147.536	-	-
FARINGITIS AGUDA (J02)	7.471	8.465	539.177	8.630	526.220	-	-
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	30.676	30.460	2.078.699	29.677	1.624.284	-	-
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	779	861	55.741	959	54.506	-	-
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTITIS (J05)	35	31	3.799	68	11.445	-	-
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	61.275	65.562	3.266.482	58.776	3.160.339	-	-
BRONQUITIS AGUDA (J20)	15.053	16.008	953.984	16.178	779.473	-	-
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	1.005	1.275	70.741	1.041	62.653	-	-
IRA NO ESPECIF. VIAS RESP. INFERIORES (J22)	7.567	6.174	427.437	9.532	596.309	-	-
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	179	280	15.173	81	28.773	-	-
PESTE (A20)	-	-	-	-	-	-	-
SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	-	-	-	-	-	-	-
VIRUELA (B03)	-	-	-	-	-	-	-
RUMOR DE EPIZOOTIAS	-	-	4	-	-	-	-
CHAGAS AGUDO (B57.1)	-	-	30	-	10	-	-
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	-	-	-	-	-	-	-
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	-	-	2	-	13	-	-
MALARIA VIVAX (B51)****	831	-	38.172	-	-	-	-
MALARIA FALCIPARUM (B50)****	386	-	10.647	-	-	-	-
MALARIA MALARIAE (B52)****	-	-	22	-	-	-	-
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)****	85	-	2.209	-	-	-	-
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	1.379.332	1.430.594	61.950.448	1.313.212	60.512.659	-	-
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	12.684	13.762	942.850	8.433	646.537	-	-

<sup>(\*)</sup> Se corrige total acumulado año 2011 -2012 por revisión retrospectiva.

(\*\*) Razón Endémica: Resulta de relación acumulada de semanas 2012 entre mediana de semanas acumuladas período 2009-2011. Entre 0,75 y 1,25 se consideran cifras esperadas (\*\*\*) Casos sospechosos en investigación

(\*\*\*) Casos sospechosos en investigación

(\*\*\*) Casos sospechientes a la SE 51, se encuentran en la página 16

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2012



## **EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR ESTADOS**

Cuadro N° 4 Eventos de notificación obligatoria. Nº de casos distribuidos por entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012\*

Entidades	Diarrea	s menores de 1 a	nño de edad	Diarro	eas de 1 a 4 año	s de edad	Diarrea	s de 5 y más año	os de edad
federales	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
icuciaics	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	116	90	8.123	284	282	20.113	1.029	913	65.602
Amazonas	66	56	5.022	57	102	9.338	107	157	12.006
Anzoátegui	162	178	10.918	307	334	24.902	869	897	61.337
Apure	48	56	4.057	84	108	7.811	186	165	14.899
Aragua	92	94	8.097	258	258	23.847	867	817	66.929
Barinas	81	64	6.078	162	157	12.182	495	457	25.769
Bolívar	117	147	11.946	220	214	22.136	601	588	47.933
Carabobo	152	174	11.203	434	401	29.416	1.429	1.333	94.114
Cojedes	26	27	2.755	62	56	6.485	147	135	13.336
Delta Amacuro	54	55	3.792	79	110	9.236	84	157	15.910
Falcón	84	114	7.638	232	321	16.821	672	751	42.054
Guárico	56	50	4.623	157	113	10.843	399	289	24.891
Lara	151	152	10.350	312	340	24.930	597	664	46.489
Mérida	59	69	4.955	176	156	13.047	552	454	37.201
Miranda	150	240	16.724	421	623	38.055	1.602	1.762	108.535
Monagas	105	139	7.530	208	217	14.581	482	529	30.916
Nueva Esparta	68	39	2.923	137	129	7.291	342	266	17.772
Portuguesa	68	63	6.048	177	196	15.127	462	454	31.723
Sucre	67	49	3.519	124	96	7.239	309	272	19.735
Táchira	228	120	6.885	595	289	14.508	2.507	900	42.038
Trujillo	59	70	4.425	159	124	9.701	358	269	20.576
Vargas	48	54	2.972	108	106	7.450	268	263	19.702
Yaracuy	72	71	5.187	181	172	13.012	392	390	25.329
Zulia	524	758	47.561	1.148	1.550	85.897	2.927	3.382	163.781
VENEZUELA	2.653	2.929	203.331	6.082	6.454	443.968	17.683	16.264	1.048.577

(\*) Actualización de datos por revisión retrospectiva Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2012

Cuadro N° 5 Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012\*

Entidades	Sospechoso d	e tosferina (Sínd	rome coqueluchoide)	Sc	ospecha de sara	mpión	S	ospecha de rub	éola
federales	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	0	3	10	0	0	8	0	0	9
Amazonas	0	0	14	0	0	53	0	0	10
Anzoátegui	0	0	25	0	0	7	0	0	39
Apure	1	1	30	0	0	1	0	0	13
Aragua	0	0	0	0	0	84	0	0	134
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Bolívar	7	6	863	0	0	10	0	0	27
Carabobo	0	0	0	0	0	28	0	0	11
Cojedes	0	0	2	0	0	22	0	1	18
Delta Amacuro	0	0	23	0	0	9	0	0	5
Falcón	0	0	0	0	0	23	0	0	5
Guárico	0	0	34	0	0	6	0	0	4
Lara	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Mérida	0	0	0	0	0	17	0	0	75
Miranda	0	0	4	0	0	1	0	0	24
Monagas	0	0	3	0	0	18	0	0	28
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	6	0	0	20
Portuguesa	0	0	17	0	0	3	0	0	4
Sucre	0	0	1	0	0	7	0	0	0
Táchira	0	0	55	0	0	24	0	0	31
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Vargas	0	0	1	0	0	7	0	1	16
Yaracuy	0	1	108	1	0	3	0	0	26
Zulia	0	0	2	1	0	54	1	2	185
/ENEZUELA	8	11	1.192	2	0	391	1	4	700



## **EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR ESTADOS**

# Cuadro N° 6 Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012\*

Entidades		Meningitis		He	patitis todos los	tipos	P	arálisis flacida <	15A
federales	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
rederales	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	2	1	153	3	4	614	0	0	1
Amazonas	0	0	9	1	18	1.894	0	0	0
Anzoátegui	1	1	53	6	9	729	0	0	0
Apure	0	0	3	1	3	152	0	0	0
Aragua	0	1	63	9	2	536	0	0	7
Barinas	0	0	3	7	10	617	0	0	0
Bolívar	1	0	35	1	11	694	0	0	3
Carabobo	0	0	3	3	5	197	0	0	4
Cojedes	0	0	27	1	0	270	0	0	1
Delta Amacuro	0	0	16	0	0	54	0	0	1
Falcón	0	0	27	9	5	391	0	0	3
Guárico	0	0	4	3	2	261	0	0	0
Lara	0	1	41	12	13	1.560	0	0	9
Mérida	0	0	9	13	12	510	0	0	2
Miranda	0	2	222	1	3	570	0	0	1
Monagas	0	0	26	1	1	176	0	0	0
Nueva Esparta	0	0	4	0	2	89	0	0	2
Portuguesa	0	0	12	0	1	193	0	0	7
Sucre	2	0	30	0	5	390	1	0	6
Táchira	0	0	10	8	6	411	0	0	3
Trujillo	0	0	12	5	2	397	0	0	2
Vargas	0	0	10	0	6	512	0	0	0
Yaracuy	2	1	24	2	4	274	0	0	3
Zulia	0	1	89	24	30	3.676	0	0	14
VENEZUELA	8	8	885	110	154	15.167	1	0	69

(\*) Actualización de datos por revisión retrospectiva Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2012

Cuadro N° 7 Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012\*

Entidades	Inte	oxicación por pla	guicida	Casos as	sociados a brote	s de ETA	Mordedur	ras sospechosas	s de rabia
federales	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
leuerales	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	1	0	46	0	0	0	53	71	4.201
Amazonas	0	0	0	0	0	130	0	0	8
Anzoátegui	0	0	27	0	0	18	63	51	2.698
Apure	0	0	18	0	0	78	12	12	727
Aragua	0	0	65	0	0	23	66	58	4.092
Barinas	0	0	55	0	0	0	34	23	2.050
Bolívar	0	1	42	0	0	32	47	45	2.605
Carabobo	0	0	4	0	0	0	103	122	6.454
Cojedes	1	0	18	0	0	0	17	9	992
Delta Amacuro	0	0	5	0	0	12	0	10	217
Falcón	1	0	8	0	0	64	18	32	1.726
Guárico	1	0	60	0	0	75	36	25	1.485
Lara	1	0	86	0	0	67	131	122	7.295
Mérida	6	2	275	0	0	487	64	54	3.176
Miranda	1	0	22	0	0	17	33	71	3.655
Monagas	0	4	81	0	0	7	52	42	2.628
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	36	17	1.115
Portuguesa	0	1	29	0	0	0	4	4	1.078
Sucre	2	0	40	0	0	17	43	37	2.542
Táchira	3	3	163	0	0	62	64	78	3.790
Trujillo	0	0	62	0	0	30	21	25	1.630
Vargas	0	0	2	0	6	29	15	7	755
Yaracuy	1	0	20	0	0	8	37	40	2.203
Zulia	0	2	178	0	0	84	179	278	14.541
VENEZUELA	18	13	1.306	0	6	1.240	1.128	1.233	71.663

(\*) Actualización de datos por revisión retrospectiva Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2012



# **EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR EDAD**

Cuadro N° 8 Eventos de notificación obligatoria (EPI-12). Nº de casos sospechosos distribuidos por grupos de edad. Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012\*

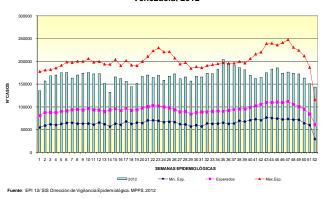
ENFERMEDADES	< 1 año	1 a 4 años	5 a 6 años	7 a 9 años	10 a 11 años	12 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 44 años	45 a 59 años	60 a 64 años	65 años y más	Edad Ign.	TOTAL
CÓLERA (A00)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIARREAS (A08-A09)	2.653	6.082	1.433	1.471	845	940	1.562	2.029	4.933	2.451	781	1.234	4	26.418
AMIBIASIS (A06)	111	301	92	99	66	56	111	118	292	137	50	45	0	1.478
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ETA № DE BROTES													0	0
CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA	0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	0
HEPATITIS AGUDA TIPO A (B15)	1	0	3	5	2	5	5		3	1			0	
TUBERCULOSIS (A15-A19)	0	2	0	0 11	1	0	1_	2	5	5			0	
INFLUENZA (J10-J11) ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA SIFILIS CONGÉNITA (A50)	28	39 0	0	0	6	5 0	7		23	6			0	
INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH (Z21)	0	0		0	0		0		9	2				
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	0	0		0	0	0	0		9	1			0	
TOSFERINA (A37)	6	1	1	0	0	0	0		0	0			0	
PAROTIDITIS INFECCIOSA (B26,-)	0	6	2	3	1	1	0		1	0			0	
TÉTANOS NEONATAL (A33)	0						-							0
TÉTANOS OBSTETRICOS (A34)					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÉTANOS OTROS (A35)	0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	
DIFTERIA (A36)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	
SARAMPIÓN SOSPECHA (B05)	0	1	0	0	1	0	0		0	0			0	
RUBĚOLA (B06)	0	0	0	0	1	0	0		0	0			0	
FIEBRE DENGUE (A90)	19	61	40	70	53	64	76	54	136	81	9		0	
DENGUE HEMORRAGICO (A91)	1 1	3	3	4	0	1	0	3	6	2	1		0	
ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (A92.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	
FIEBRE AMARILLA (A95)	0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	
LEISHMANIASIS (B55) ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	0	0	0	0	0	0	0		2 0	0			0	8
RABIA HUMANA (A82)	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
LEPTOSPIROSIS (A27)	0	0	0	0	0	0	0		1	0			0	
MENINGITIS VIRAL (A87)	0	0		0	0		0		0	0			0	
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	3	0	0	0	0		0		3	0			0	
MENINGITIS MENINGOCÓCCICA (A39.0)	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA (A39.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARICELA (B01)	18	71	17	30	21	20	30		46	7			0	
HEPATITIS AGUDA TIPO B (B16)	0	0	0	0	0	1	0		2	0			0	
HEPATITIS AGUDA TIPO C (B17.1, B18.2)	0	0	0	0	0	0	1		0	0			0	
HEPATITIS OTRAS AGUDAS (B17)	0	0	0	1	3	1	2		3	0			0	
HEPATITIS NO ESPECIFICAS (B19) PARÁLISIS FLÁCIDA MENOR DE 15 AÑOS (G82.0)	0	7 0	12	8	9	4	<u>3</u>	6	7	2	0	3	0	63 1
NEUMONÍA (J12-J18)	310	469	81	89	49	59	100	119	327	306	137	346	0	2.392
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS (T60)	0	409	0	09	0	1	100	3	7	2	0	0	0	
MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA (A82)	14	157	83	145	89	83	80	85	181	124	36	51	0	
FIEBRE (R50)	3.358	6.294	1.624	1.638	976	1.118	1.407	1.306	2.420	920	297	309	2	
EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS (Y40-Y57)	3	7	6	0	3	2	5	15	45	33	3	8	0	130
EFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	2.011	4.231	1.453	1.420	1.004	769	966	1.101	2.328	1.209	387	470	0	17.349
SINUSITIS AGUDA (J01)	44	105	56	75	47	62	180	247	629	314	78	68	1	1.906
FARINGITIS AGUDA (J02)	309	1.143	436	520	391	398	654	756	1.549	822	233	259	1	7.471
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	946	6.419	2.339	2.450	1.555	1.832	2.768	3.056	5.962	2.280	565	503	1	
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	66	199	48	48	32	30	49	46	115	102	21	23	0	
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTITIS (J05)	2	12	2	2	2	1	2	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	6	5 500	1 0.004	0	0	
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	4.253	12.933	4.747	4.845	3.067	3.224	4.117	4.450	9.854	5.539	2.031	2.213	2	
BRONQUITIS AGUDA (J20)	816	2.557	666	715	442	544	958	1.124	3.416	2.071	734	1.010	0	
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21) IRA NO ESPECIF.VIAS RESP.INFERIORES (J22)	853	1.003 1.691	0 464	0 458	0 272	0 297	<u>0</u> 519	629	1.235	594	0 224	328	3	
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	18	1.691	12	458	15	3	10	10	1.235	10	1	328 7	0	
PESTE (A20)	0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	
SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	
VIRUELA (B03)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	
RUMOR DE EPIZOOTIAS	0	0	0	0	0	Ö	0	0	0	0			0	
CHAGAS AGUDO (B57.1)	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	
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	0	0	0	0	0	0	0		0	0			0	
MALARIA VIVAX (B51)	4	30	11	15	11	20	77	99	229	63	21	8	243	831
MALARIA FALCIPARUM (B50)	2	10	5	3	2	8	40	55	143	52	0		64	
MALARIA MALARIAE (B52)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)	0	1	2	1	1	2	5		23	3			41	85
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	50.776 975	110.862	52.036	63.123	47.487	61.761	107.592	148.056	348.388	219.040	70.176	99.953	82	1.379.332
DOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	9/5	1.047	263	302	175	290	1.108	1.484	3.213	1.686	630	1.500	11	12.684

(\*) Datos sujetos a modificación Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Viαilancia Epidemiolóαica. MPPS 2012

# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

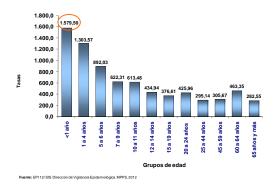
Se notificaron 143.116 casos, con descenso de 5,2% con relación a la semana anterior (150.933).

Gráfico N° 01 Infecciones respiratorias agudas Canal endémico 2005 - 2012 Venezuela, 2012



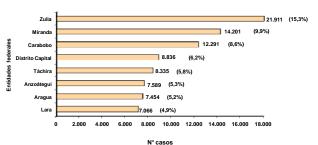
La tasa de incidencia más elevada se registra en la población menor de 7 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (1.579.50).

Gráfico N° 02 IRA. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 61,2% del total registrado (Ver gráfico  $N^{\circ}$  03).

Gráfico Nº 03
IRA. Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012

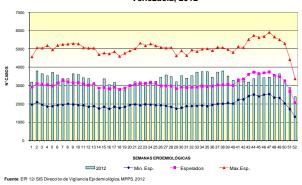


Fuente: EPI12/SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica . MPPS. 2012

#### **NEUMONÍAS**

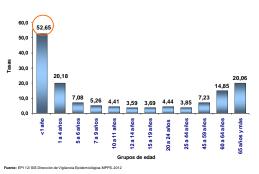
Se notificaron 2.392 con descenso de 17,2% con relación a la semana anterior (2.889).

Gráfico Nº 04 Neumonías Canal endémico 2005 - 2012 Venezuela. 2012



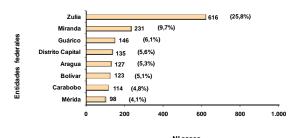
La tasa de incidencia más elevada se registra en la población menor de 7 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (52.65).

Gráfico N° 05 Neumonías. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 66,5% del total registrado (Ver gráfico N° 06).

Gráfico Nº 06 Neumonías. Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: EPI 12/SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica . MPPS. 2012

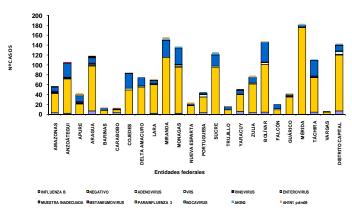
# **BoletínEpidemiológico**

#### **INFLUENZA**

**Vigilancia Especializada:** desde el 1 de enero hasta el 29 de diciembre (SE01- SE52) se han estudiado 1867 muestras, de las cuales resultaron positivas 9,43%, (n=176) negativas 72,74% (n=1358), muestras inadecuadas 17,83% (n=333)

De los resultados positivos: 7,95% corresponden a Influenza A/H1N1 (n=14), 12,50% a Influenza A(H3N2) (n=22), 22,73% a VRS (n=40), 7,39% a Rinovirus (n=13), 31,25% a Influenza B (n=55), 4,55% a Parainfluenza 3 (n=8) 3,41% a Metaneumovirus (n=6), 6,82% a Adenovirus (n=12), 2,27% a Bocavirus (n=4), 1,14% Enterovirus (n=2).

Gráfico N° 07 Distribución de casos de IRA por tipificación de virus y entidad federal Venezuela. Semana 01 a 52 de 2012



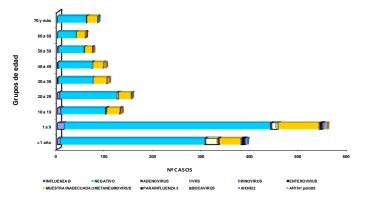
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

En el gráfico N° 8, se evidencia por grupos de edad la tipificación de virus respiratorios hasta la semana epidemiológica 52 del 2012, siendo los menores de 10 años los más afectados. En este grupo los virus más tipificados fueron: VRS, (32), Influenza B (18), Influenza A H3N2 (10), y Parainfluenza3 (8) casos respectivamente.

Gráfico Nº 08

Casos de Infección respiratorias y tipificación según grupos de edad

Venezuela. SE 52 de 2012



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

## INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

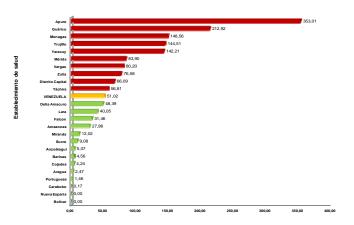
**Vigilancia Especializada:** durante el año 2012 reportaron 196 hospitales, correspondientes a 22 entidades federales para la semana epidemiológica nº 52; 29 establecimientos de salud reportan ingresos por (IRAG), siendo el hospital Dr. José Gregorio Hernández (Trujillo) el de mayor registro.

La tasa Nacional de morbilidad según sitio de ocurrencia es de  $51,02 \times 100 000$  hab., los siguientes estados superan la tasa nacional: Apure (353,01), Guárico (212,92), Monagas (148,56), Trujillo (144,51), Yaracuy (142,21), Mérida (83,90), Vargas (80,20), Zulia (76,58), Distrito Capital (66,09) y Táchira (56,81). (ver gráfico nº 09).

En relación a la tasa de morbilidad, según grupo de edad los siguientes grupos de edad superan la tasa general: <1año (695,51), de 1 a 4 años (200,89), de 70 a 74 años (77,81), de 75 a 79 años (113,38) por último se encuentra de 80 y más (347,36). (ver gráfico nº 10)

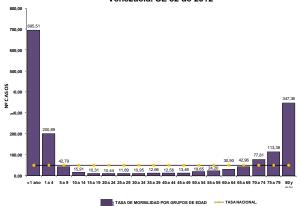
Gráfico N° 09

Tasa de morbilidad por infección respiratoria aguda grave, según sitio de ocurrencia. Venezuela. SE. 01 al 52 2012



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

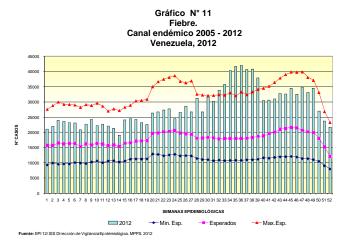
Gráfico N° 10 Infección respiratoria aguda grave. Tasa según grupos de edad y sexo Venezuela. SE 52 de 2012



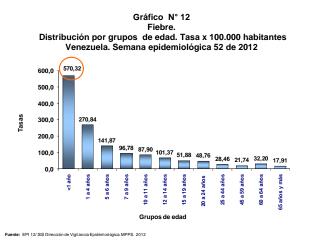
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

#### **FIEBRE**

Se notificaron 21.669 casos febriles, con un descenso del 8,6% con relación a la semana anterior (23.713).

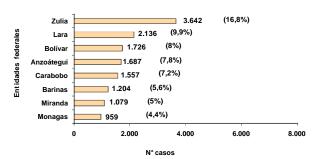


La tasa de incidencia más elevada se registra en la población menor de 7 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (570.32).



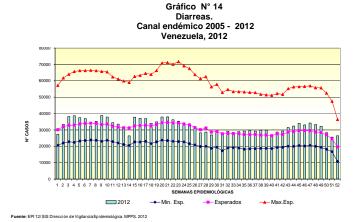
Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,7% del total registrado (Ver gráfico  $N^{\circ}$  13).

Gráfico Nº 13 Fiebre. Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



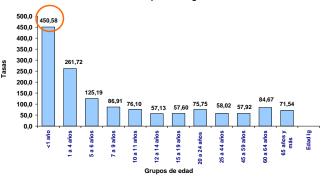
**DIARREAS** 

Se registraron 26.418 casos de diarreas, con ascenso de 3% en relación a la semana anterior (25.647).



El riesgo más elevado se registra en la población menor de 7 años, observándose que la mayor tasa de incidencia en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (450.58).

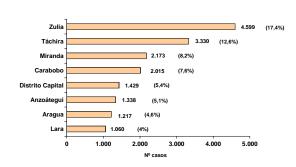
Gráfico N° 15 Diarreas. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,9% del total registrado (Ver

gráfico Nº 16).

Gráfico N° 16
Diarreas. Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 20

Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

# **BoletínEpidemiológico**

#### **AMIBIASIS**

Se registraron 1.478 casos con ascenso del 5,6% con relación a la semana anterior (1.399).

Gráfico Nº 17

Amibiasis
Canal endémico 2005 - 2012
Venezuela, 2012

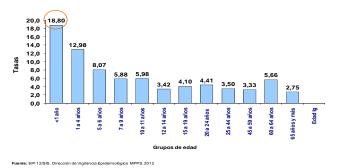
900

100

1 2 3 4 5 6 7 8 9 1011 121314 15 16 17 19 19 2021 2223 24 25 28 27 28 29 3031 32 33 34 35 58 37 38 38 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52

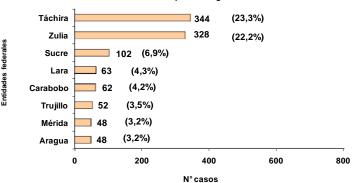
El riesgo más elevado se registra en el grupo menor de 4 años, observándose que el grupo menor de 1 año registró la mayor tasa de incidencia (18.80).

Gráfico N° 18 Amibiasis. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 70,8% del total (Ver gráfico N° 19).

Gráfico N° 19 Amibiasis. Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



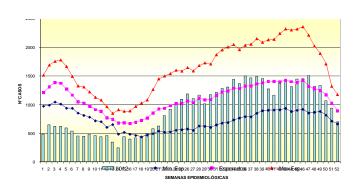
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 201

#### **DENGUE**

Se diagnosticaron 697 casos probables, de los cuales 25 fueron hemorrágicos (3,6%), con una razón fiebre dengue/dengue hemorrágico de 27:1. El acumulado del año es de 49.044 casos, de los cuales 3,9% son hemorrágicos (1.931 casos), con una razón fiebre dengue/dengue hemorrágico de 24:1.

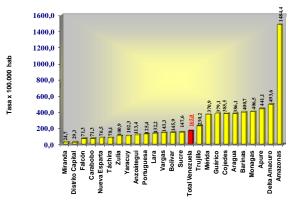
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 165.0 por 100.000 habitantes, superada por 10 estados (ver gráfico). Se mantiene la circulación de los cuatro (4) serotipos (dengue 1, dengue 2, dengue 3 y dengue 4), a predominio del serotipo 2.

Gráfico N° 20 Dengue. Canal endémico Venezuela, 2005 - 2012 Venezuela, 2012



Nota: Método Combinado sin incluir el método aritmético no modificado Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica, MPPS, 2012

Gráfico N° 21 Dengue. Distribución según entidad federal. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Acumulado semana epidemiológica 52 de 2012



Entidades federales

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012



# **DENGUE: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS**

Cuadro N° 9
Dengue: casos probables. Distribución por entidad federal.
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012

			Acumulado	s SE N° 52	Dengue h	emorrágico
Entidades Federales	Casos S	SE Nº 52	Año	00	Año	2.012
2111144466 1 64614166			An	os	Semana	Acumulado
	2.011	2.012	2.011	2.012	Casos	Casos
Distrito Capital	3	13	942	619	1	88
Amazonas	23	7	1.440	2.389	0	33
Anzoátegui	19	70	1.582	1.813	2	169
Apure	9	6	395	2.348	0	6
Aragua	33	80	3.805	6.878	5	143
Barinas	42	33	1.111	3.337	0	78
Bolívar	34	11	1.861	2.444	1	354
Carabobo	8	44	1.106	1.711	0	17
Cojedes	8	4	267	1.273	0	56
Delta Amacuro	0	5	417	867	0	0
Falcón *	9	23	2.083	700	1	44
Guárico	47	25	2.395	3.096	0	27
Lara	5	37	1.303	2.562	2	154
Mérida	20	105	1.097	3.426	0	77
Miranda	9	9	1.532	758	3	83
Monagas	25	14	1.435	3.839	0	1
Nueva Esparta	3	1	614	358	0	0
Portuguesa	9	13	417	1.204	0	0
Sucre	8	21	1.140	1.463	1	60
Táchira	8	21	670	1.004	0	54
Trujillo	5	28	359	1.795	1	210
Vargas	7	22	551	495	2	36
Yaracuy	5	15	735	674	1	66
Zulia	77	90	4.334	3.991	5	175
Venezuela	416	697	31.591	49.044	25	1.931

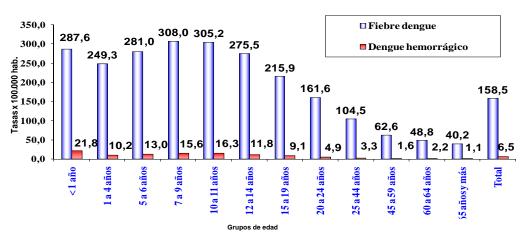
Fuente: Epi- 12/ ISIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

Gráfico N° 22

Dengue (ambos tipos): casos probables.

Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes.

Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012



# **DENGUE: MONITOREO SEMANAL CASOS** NOTIFICADOS POR ENTIDAD FEDERAL

Cuadro N° 10

Dengue (ambos tipos): casos probables. Distribución por semanas epidemiológicas y entidades federales. Venezuela. Semana N° 42 a la N° 52 de 2012

Entidad Federal				Se	manas	Epide	miológ	icas				Tendencia
Entidad Federal	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51*	52	rendencia
Distrito Capital	12	18	12	20	18	13	15	16	14	19	13	Descendente
Amazonas	23	23	13	14	14	37	30	14	28	15	7	Descendente
Anzoátegui	63	58	54	45	32	68	54	53	50	52	70	Ascendente
Apure	52	21	15	46	20	38	17	16	12	15	6	Descendente
Aragua	192	232	255	240	249	264	227	180	146	117	80	Descendente
Barinas	45	50	60	58	63	71	68	58	39	41	33	Descendente
Bolívar	52	40	38	47	31	48	23	37	18	8	11	Descendente
Carabobo	77	78	79	88	63	53	59	59	59	63	44	Estable
Cojedes	53	36	35	39	44	28	20	17	27	7	4	Descendente
Delta Amacuro	24	17	10	16	6	8	4	7	2	4	5	Descendente
Falcón	17	15	41	36	28	35	27	49	24	26	23	Descendente
Guárico	73	65	61	59	66	57	64	61	42	45	25	Descendente
Lara	81	123	86	97	120	117	101	109	107	81	37	Descendente
Mérida	133	173	163	177	175	164	164	175	142	84	105	Descendente
Miranda	17	17	19	22	28	27	15	21	12	15	9	Descendente
Monagas	105	112	52	59	61	57	43	36	27	19	14	Descendente
Nueva Esparta	11	13	14	9	16	8	12	12	3	3	1	Descendente
Portuguesa	22	27	28	17	44	28	32	36	17	36	13	Descendente
Sucre	85	75	60	104	95	80	61	51	42	36	21	Descendente
Táchira	17	27	27	21	23	27	21	30	24	29	21	Ascendente
Trujillo	81	53	61	74	75	97	81	86	64	54	28	Descendente
Vargas	18	15	12	19	12	24	15	25	9	18	22	Descendente
Yaracuy	21	28	28	22	21	30	26	25	27	31	15	Descendente
Zulia	102	82	87	119	150	125	139	159	131	125	90	Descendente
VENEZUELA * Se corrige acumulado	1.376	1.398	1.310	1.448	1.454	1.504	1.318	1.332	1.066	943	697	Descendente

\* Se corrige acumulado Fuente: Epi- 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012 Tendencias por semi-promedios móviles con períodos de cinco semanas.

Figura N° 1 Dengue ambos tipos (casos probables) Situación epidemiológica según entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica 51 de 2012



Figura N° 2 Dengue ambos tipos (casos probables) Situación epidemiológica según entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

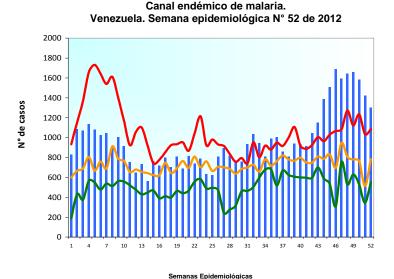
Durante la semana epidemiológica N° 52, los 24 estados, realizaron la respectiva notificación semanal obligatoria de casos, con el registro de 5.322 muestras tomadas y el diagnóstico de 1.323 casos en el país, 1302 autóctonos (98,4%) y 21 casos (1,6%) importados del exterior (Guyana n=20 y Brasil n=1), reportados desde los estados Bolívar, Portuguesa y Sucre (61,9% son infecciones a *P.vivax* y 38,1% *P.falciparum*).

La fórmula parasitaria es 63,8% a *Plasmodium vivax*, 29,6% a *Plasmodium falciparum*, 0% a *Plasmodium malariae* y 6,5% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*). El 70% de los casos se presentaron en el sexo masculino (n=912) y la población entre 10-39 años es la más afectada (68,66%). El estado Bolívar, reportó 94,7% de la casuística nacional (n=1.233). Los municipios con mayor IPA son: Sifontes (Bol) (1.155,2), Gran Sabana (Bol) (143,1), Sucre (Bol) (57,9), Cedeño (Bol) (27), Piar (Bol) (25,6), Atures (Ama) (24,6) y Autana (Ama) (22,1). Del total de casos reportados, 88,3% (n=1.150) son atribuibles a 7 parroquias del país: San Isidro (Bol) (n=681), Dalla Costa (Bol) (n=249), Ikabarú (Bol) (n=93), Pedro Cova (Bol) (n=54), Cedeño (Bol) (n=25), Tumeremo (Bol) (n=24), Asc. Farreras (Bol) (n=24).

El acumulativo es de 51.050 casos, lo que representa aumento de 11,4% con respecto al período homólogo del año anterior (n=45.824). La Incidencia Parasitaria Anual (IPA)\* del país es de 8,9 por cada 1.000 habitantes. El porcentaje de láminas tomadas durante el año con respecto a la población bajo vigilancia (IAES) es de 7,2%. El Índice de Láminas Positivas acumulativo (ILP) es de 12,84%.

\* Con Base a la población expuesta a riesgo en municipios a los cuales por investigación, se les haya atribuido transmisión malárica durante el año.

Gráfico Nº 23



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

Cuadro N° 11

Malaria. N° de casos distribuidos según lugar de origen de la infección y situación según canal endémico

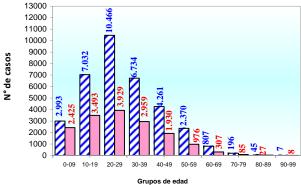
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 y acumulado de los años 2011 y 2012

Entidades federales	Casos s	emana 52	Situación	Casos acui	mulados Año	Situación acumulativa
Entidades rederales	2011	2012	actual	2011	2012	Situación acumulativa
Distrito Capital	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Amazonas	21	53	SEGURIDAD	3.162	4.706	SEGURIDAD
Anzoátegui	0	0	ÉXIT0	43	61	ÉXITO
Apure	3	0	ÉXIT0	35	54	SEGURIDAD
Aragua	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Barinas	0	0	ÉXIT0	6	2	SEGURIDAD
Bolívar	629	1.233	EPIDEMIA	39.300	44.150	EPIDEMIA
Carabobo	0	0	ÉXIT0	1	2	EPIDEMIA
Cojedes	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Delta Amacuro	23	2	ÉXITO	2.013	922	ALARMA
Falcón	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Guárico	0	0	ÉXIT0	8	7	SEGURIDAD
Lara	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Mérida	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Miranda	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Monagas	1	0	ÉXIT0	82	23	ÉXITO
Nueva Esparta	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Portuguesa	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Sucre	13	14	SEGURIDAD	1.022	988	SEGURIDAD
Táchira	0	0	ÉXIT0	0	1	SEGURIDAD
Trujillo	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Vargas	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Yaracuy	0	0	ÉXIT0	0	0	ÉXIT0
Zulia	0	0	ÉXIT0	152	134	SEGURIDAD
Venezuela	690	1.302	EPIDEMIA	45.824	51.050	EPIDEMIA

Casos Importados	21
Acumulado de Casos Importados	1.524

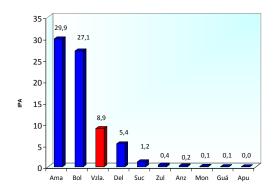
GUYANA (20) BRASIL (1) COLOMBIA(871) GUYANA(635) BRASIL(10) NIGERIA(3) GHANA(3) SENEGAL(1) INDIA(1)

Gráfico N° 24
Casos de malaria. Distribución según grupos de edad y sexo
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012



☐ Masculino: 32938 (68,32%). ☐ Femenino: 15275 (31,68%).

Gráfico N° 25 Incidencia parasitaria anual Venezuela hasta semana epidemiológica N° 52 de 2012



Entidades federales

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

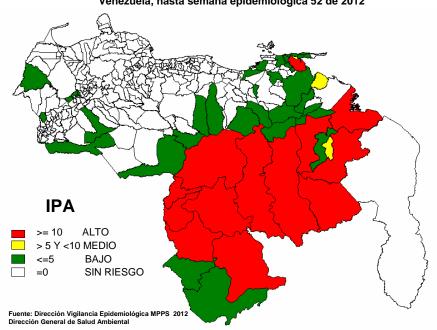


Cuadro N° 12 Malaria. Casos según entidades federales y semanas epidemiológicas. Venezuela. Semana epidemiológica N° 02 a la N° 52 de 2012

Entidades Federales					SEMANA	EPIDEM	IOLOGIC	A				TENDENCIA
Entidades Federales	42	43	44	45	46	47	48	49	50*	51*	52	TENDENCIA
Distrito Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Amazonas*	165	186	184	199	186	124	96	84	86	45	53	Descenso
Anzoátegui	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	Estable
Apure	1	2	1	5	1	2	2	2	1	0	0	Estable
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Barinas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Bolívar*	833	894	1153	1286	1442	1433	1515	1543	1454	1347	1233	Descenso
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Delta Amacuro	31	58	37	5	46	19	6	8	27	12	2	Descenso
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Guárico	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	Estable
Lara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Mérida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Miranda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Monagas	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	Estable
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Portuguesa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Sucre	11	12	9	9	13	15	19	17	15	16	14	Estable
Táchira	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Zulia	3	0	0	4	2	0	1	4	0	0	0	Estable
Venezuela	1045	1152	1385	1508	1690	1593	1644	1659	1584	1421	1302	Descenso

<sup>(\*)</sup> Se corrige acumulado Fuente: Dirección General de Salud Ambiental Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012

Figura N° 3 Áreas de riesgo de malaria - Municipios Según IPA. Venezuela, hasta semana epidemiológica 52 de 2012



Cuadro N° 13 Malaria: Casos distribuidos según lugar de origen de infección por parroquias. Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012

			52		1	
ENTIDAD FEDERAL	MUNICIPIO	PARROQUIA	CASOS	%	Total CASOS	Total %
	**********	HUACHAMACARE	0	0,00%	38	0,07%
	ALTO ORINOCO (19)	MARAWAKA	0	0,00%	226	0,44%
	ALTO ORINOCO (19)	MAVACA	0	0,00%	69	0,14%
		SIERRA PARIMA	0	0,00%	2	0,00%
		CANAME	0	0,00%	511	1,00%
	ATABAPO (19)	UCATA	0	0,00%	217	0,43%
		YAPACANA	0	0,00%	24	0,05%
		FERNANDO G. TOVAR	8	0,61%	285	0,56%
	ATURES (19)	LUÍS ALBERTO GÓMEZ	12	0,92%	379	0,74%
AMAZONAS	ATORES (19)	PARHUEÑA	8	0,61%	781	1,53%
AIVIAZONAS		PLATANILLAL	21	1,61%	759	1,49%
		GUAYAPO	0	0,00%	23	0,05%
	AUTANA (19)	MUNDUAPO	0	0,00%	354	0,69%
	AOTANA (19)	SAMARIAPO	4	0,31%	634	1,24%
		SIPAPO	0	0,00%	36	0,07%
		ALTO VENTUARI	0	0,00%	26	0,05%
	MANAPIARE (19)	BAJO VENTUARI	0	0,00%	24	0,05%
		MEDIO VENTUARI	0	0,00%	300	0,59%
	MAROA (19)	VICTORINO	0	0,00%	8	0,02%
	RÍO NEGRO (19)	SOLANO	0	0,00%	10	0,02%
	ANACO (5)	ANACO	0	0,00%	1	0,00%
ľ	FRANCISCO DE MIRANDA (5)	BOCA DEL PAO	0	0,00%	2	0,00%
ľ	INDEPENDENCIA (5)	INDEPENDENCIA	0	0,00%	2	0,00%
ANZOÁTEGUI	INDEFEINDENCIA (3)	MAMO	0	0,00%	2	0,00%
	JOSE GREGORIO MONAGAS (5)	SAN DIEGO DE CABRUTICA	0	0,00%	2	0,00%
	SIMON BOLIVAR (5)	EL CARMEN	0	0,00%	51	0,10%
	SINON BOLIVAR (5)	SAN CRISTÓBAL	0	0,00%	1	0,00%
		GUASDUALITO	0	0,00%	1	0,00%
	PÁEZ (17)	SAN CAMILO	0	0,00%	2	0,00%
		URDANETA	0	0,00%	1	0,00%
401105	DEDDG CA14510 (47)	CODAZZI	0	0,00%	19	0,04%
APURE	PEDRO CAMEJO (17)	CUNAVICHE	0	0,00%	20	0,04%
		PEÑALVER	0	0,00%	2	0,00%
	SAN FERNANDO (17)	SAN FERNANDO	0	0,00%	6	0,01%
	,	SAN RAFAEL DE ATAMAICA	0	0,00%	3	0,01%
	BARINAS (9)	CORAZON DE JESUS	0	0,00%	1	0,00%
BARINAS	PEDRAZA (9)	CD.BOLIVIA	0	0,00%	1	0,00%
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	CACHAMAY	0	0,00%	1	0,00%
		ONCE DE ABRIL	0	0,00%	22	0,04%
	CARONÍ (3)	POZO VERDE	0	0,00%	11	0,02%
	• •	UNARE	0	0,00%	131	0,26%
		YOCOIMA	0	0,00%	1	0,00%
ľ		ALTAGRACIA	1	0,08%	44	0,09%
		ASC. FARRERAS	24	1,84%	1.309	2,56%
		GUANIAMO	0	0,00%	12	0,02%
	CEDEÑO (3)	LA URBANA	2	0,15%	758	1,48%
		PIJIGUAOS	0	0,00%	1	0,00%
		CEDEÑO	25	1,92%	1.450	2,84%
ŀ	EL CALLAO (3)	EL CALLAO	6	0,46%	163	0,32%
ŀ		IKABARÚ	93	7,14%	2.662	5,21%
	GRAN SABANA (3)	SANTA ELENA	13	1,00%	323	0,63%
ŀ		AGUA SALADA	0	0,00%	33	0,06%
		CATEDRAL	0	0,00%	136	0,27%
		JOSÉ ANTONIO PÁEZ	0	0,00%	5	0,01%
		LA SABANITA	0	0,00%	3	0,01%
_	HERES (3)	MARHUANTA	o	0,00%	4	0,01%
BOLÍVAR		ORINOCO	0	0,00%	31	0,06%
		PANAPANA	0	0,00%	7	0,01%
		ZEA	0	0,00%	17	0,03%
ŀ		ANDRÉS ELOY BLANCO	2	0,15%	115	0,23%
	PIAR (3)	PEDRO COVA	54	4,15%	2.157	4,23%
ŀ		BARCELONETA	6	0,46%	1.098	2,15%
		RAÚL LEONI	0	0,00%	3	0,01%
	RAÚL LEONI (3)	SAN FRANCISCO	11	0,84%	170	0,33%
		SANTA BÁRBARA	6	0,46%	92	0,18%
ŀ		GUASIPATI	0	0,00%	78	0,15%
	ROSCIO (3)	SALOM	0	0,00%	1	0,00%
ŀ		DALLA COSTA	249	19,12%	9.231	18,089
	SIFONTES (3)	SAN ISIDRO	681	52,30%	20.204	39,589
	(-/	TUMEREMO	24	1,84%	1.961	3,84%
ŀ		ARIPAO	11	0,84%	620	1,21%
		GUARATARO	6	0,46%	463	0,91%
	SUCRE (3)	LAS MAJADAS	2	0,45%	160	0,31%
		MARIPA	12	0,92%	378	0,74%
		MOITACO	5	0,32%	295	0,74%
		IVIOTACO	, ,	0,36%	490	0,36%



CARABOBO	VALENCIA (2)	R. URDANETA	0	0,00%	2	0,00%
		ALMIRANTE LUIS BRIÓN	2	0,15%	330	0,65%
		CURIAPO	0	0,00%	348	0,68%
	ANTONIO DÍAZ (23)	FCO. ANICETO LUGO	0	0,00%	88	0,179
		PADRE BARRAL	0	0,00%	12	0,029
		MANUEL RENAUD	0	0,00%	3	0,019
-		CINCO DE JULIO	0	0,00%	13	0,039
ELTA AMACURO		IMATACA	0	0,00%	24	0,059
		JUAN B. ARISMENDI	0	0,00%	29	0,069
	CASACOIMA (23)	MANUEL PIAR	0	0,00%	14	0,039
		ROMULO GALLEGOS	0	0,00%	2	0,009
		ROMULO GALLEGOS (23)	0	0.00%	3	0,019
-		LUÍS B. PRIETO F.	0	0,00%	21	0,049
	PEDERNALES (23)	PEDERNALES	0	0.00%	35	0,079
	LAS MERCEDES (13)	CABRUTA	0	0,00%	6	0,019
GUÁRICO	LEONARDO INFANTE (13)	ESPINO	0	0.00%	1	0.009
	BOLÍVAR (4)	CARIPITO	0	0,00%	7	0,00
-	CEDEÑO (4)	CAICARA	0	0.00%	1	0.009
-	LIBERTADOR (4)	CHAGUARAMAS	0	0,00%	2	0,00
-	LIBERTADOR (4)	LA PICA	0	0,00%	3	0,00
MONAGAS			0		1	
	MATURIN (4)	SAN SIMÓN	0	0,00%		0,009
_		JUSEPIN		0,00%	11	0,009
	SOTILLO (4)	BARRANCOS DE FAJARDO	0	0,00%	7	0,019
	` '	SOTILLO	0	0,00%	1	0,009
	ANDRÉS ELOY BLANCO (11)	RÓMULO GALLEGOS	0	0,00%	20	0,049
	, , ,	MARIÑO	0	0,00%	1	0,009
_	ANDRÉS MATA (11)	TAVERA ACOSTA	0	0,00%	4	0,019
	ARISMENDI (11)	RÍO CARIBE	1	0,08%	68	0,139
	(,	SAN JUAN GALDONAS	0	0,00%	3	0,019
		EL PILAR	7	0,54%	435	0,859
	BENÍTEZ (11)	UNIÓN	3	0,23%	314	0,629
		FRANCISCO A VASQUEZ	0	0,00%	1	0,009
		GUARAUNO	0	0,00%	1	0,009
	BERMÚDEZ (11)	BOLÍVAR	0	0,00%	2	0,009
SUCRE		SANTA CATALINA	0	0,00%	2	0,009
JOCILE		EL PAUJIL	0	0,00%	3	0,019
	CAJIGAL (11)	LIBERTAD	0	0,00%	6	0,019
		YAGUARAPARO	0	0,00%	14	0,039
	LIBERTADOR (11)	CAMPO ELÍAS	1	0,08%	58	0,119
	, ,	TUNAPUY	2	0,15%	25	0,059
	MARIÑO (11)	IRAPA	0	0,00%	4	0,019
	RIBERO (11)	CARIACO	0	0,00%	2	0,009
	RIBERO (11)	CATUARO	0	0,00%	1	0,009
		ALTAGRACIA	0	0,00%	3	0,019
	SUCRE (11)	AYACUCHO	0	0,00%	18	0,049
		R. LEONI	0	0,00%	3	0,019
TACHIRA	GARCIA HEVIA (16)	JOSE A. PAEZ	0	0,00%	1	0,009
	MACHIQUES DE PERIJÁ (15)	LIBERTAD	0	0,00%	124	0,249
ZULIA	SUCRE (15)	BOBURES	0	0,00%	10	0,029
	VENEZUELA	BOBOILS	1.302	-	51.050	
	VENEZUELA		1.302	100,00%	51.050	100,0

ESTADOS 12; MUNICIPIOS 51; PARROQUIAS 124

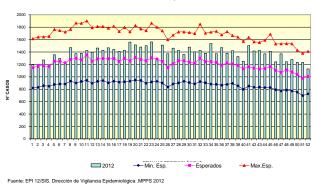
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

# **BoletínEpidemiológico**

#### MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA

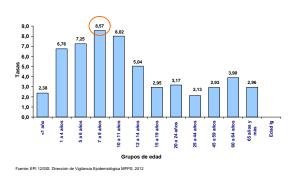
Se notificaron 1.128 casos de mordeduras sospechosas de rabia, con descenso de 8,5% en relación a la semana anterior (1.233).

Gráfico N° 26 Mordedura sospechosa de rabia Canal endémico 2005 - 2012 Venezuela, 2012



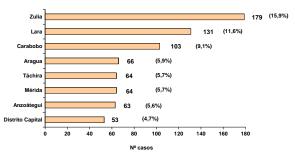
La tasa de incidencia más elevada se registró en el grupo de 7 a 9 años (8.57).

Gráfico N° 27 Mordedura sospechosa de rabia Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,2% del total registrado (Ver gráfico  $N^{\circ}$  28).

Gráfico N° 28 Mordedura sospechosa de rabia Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



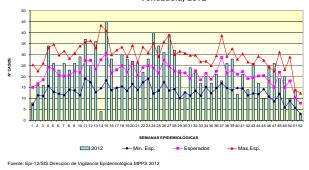
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012

# POR VACUNAS

#### **HEPATITIS B**

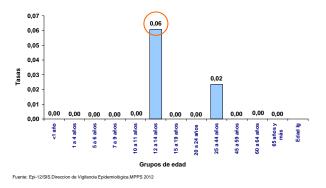
Se registraron 3 casos de hepatitis aguda "B" con descenso de 78,6% en relación a la semana anterior (14).

Gráfico N° 29 Hepatitis agudas tipo "B" Canal endémico 2005 - 2012 Venezuela, 2012



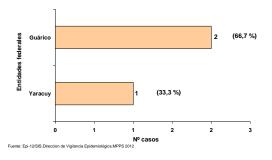
La tasa de incidencia más elevada es de 0.06 y corresponde a la población de 12 a 14 años.

Gráfico N° 30 Hepatitis agudas tipo "B" Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Las dos entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 100,0% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 31).

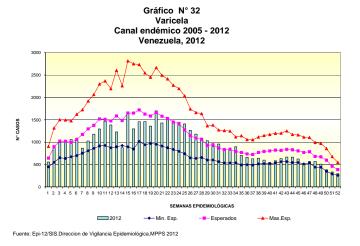
Gráfico N° 31 Hepatitis agudas tipo "B" Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



# **BoletínEpidemiológico**

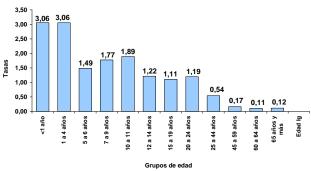
#### VARICELA

Se registraron 295 casos, con descenso de 10,9% con relación a la semana anterior (331).



La tasa de incidencia más elevada se registra en los grupos de edad menor de 1 año y de 1 a 4 años (3.06).

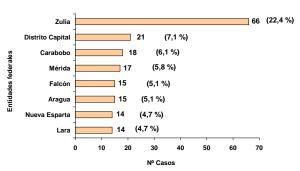
Gráfico N° 33 Varicela. Distribución por grupos de edad. Tasa x 10.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: Epi-12/SIS.Direccion de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2012

Las ocho entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 61% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 34).

Gráfico N° 34 Varicela. Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012.

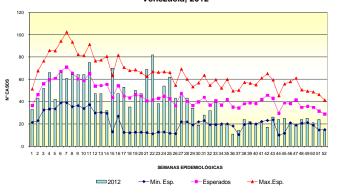


Fuente: Epi-12/SIS.Direccion de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2012

#### **PAROTIDITIS**

Se registraron 14 casos, con descenso de 41,7% con relación a la semana anterior (24).

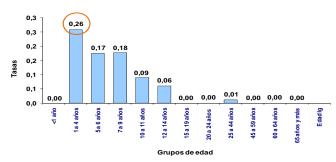
Gráfico N° 35 Parotiditis Canal endémico 2005 - 2012 Venezuela, 2012



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012

El mayor riesgo corresponde al grupo de 1 a 4 años (0.26).

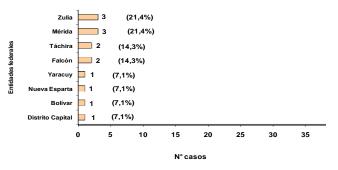
Gráfico N° 36 Parotiditis. Distribución por grupos de edad. Tasa x 10.000 habitantes Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS 2012

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos concentran 99,8% del total de casos registrados en el país (Ver gráfico N° 37).

Gráfico Nº 37 Parotiditis. Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012.



Fuente: EPI 12/ SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013



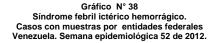
#### VIGILANCIA ESPECIALIZADA

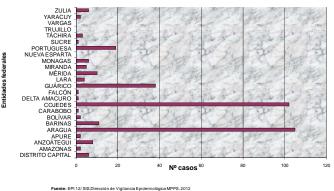
#### FIEBRE AMARILLA **SELVÁTICA**

#### VIGILANCIA DE FIEBRE AMARILLA

- a.- Vigilancia de casos y muertes: durante la semana Nº 52 no se notificaron casos ni muertes confirmados para fiebre amarilla (FA).
- Vigilancia del Síndrome febril ictérico y/o hemorrágico (SFIH): para esta semana se recibió una (1) muestra, correspondientes a casos del SFIH, procedente del estado: Guárico (1). El total de casos con muestras, acumulados, para esta vigilancia es de: cuatrocientos uno (401), cuyas muestras son procesadas para diversos estudios como: serológicos, biología molecular y/ó aislamiento viral con el fin de descartar fiebre amarilla ú otra patología perteneciente a este síndrome.

Resultados de la vigilancia sindromática: Los resultados de esta vigilancia son: 58,75% de los casos presentan resultados negativos para FA, de los cuales 34,41%(n=138), tienen pruebas específicas negativas y 24,44%(n= 98) resultó positivo a otros agentes etiológicos de patologías pertenecientes a este síndrome, tales como: dengue (n=40): hepatitis A (n=50), hepatitis B (n=2); hepatitis C (n=1) y Leptospirosis (n=5). En proceso se encuentra el 24,44% y en revisión están 16,71% de los casos.





#### c.- Vigilancia no convencional de epizootias en primates no humanos (PNH):

Durante la semana epidemiológica Nº 52 no se recibió notificación de rumores de epizootias.

Cuadro N° 14 Vigilancia de Síndromes Febriles Ictérico Hemorrágico. Resultado por Entidades federales Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012

	CASOS CON MUESTRAS	ACUMULADO DE CASOS CON	N° MUESTRAS EN					DESCA	RTADOS PAR	A FIEBRE AMA	RILLA		
ESTADO	SEMANA ACTUAL	MUESTRAS RECIBIDAS	REVISIÓN	EN PROCESO	FIEBRE AMARILLA	PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA FA NEGATIVAS	IgM POST VACUNALES	DENGUE	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	LEPTOSPIROSIS	FH VENEZOLANA
DISTRITO CAPITAL	0	15	9	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0
AMAZONAS	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ANZOÁTEGUI	0	9	1	2	0	4	0	1	0	0	0	1	0
APURE	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ARAGUA	0	121	16	22	0	49	0	9	21	0	1	3	0
BARINAS	0	15	4	7	0	4	0	0	0	0	0	0	0
BOLÍVAR	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
CARABOBO	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
COJEDES	0	115	14	33	0	27	0	24	17	0	0	0	0
DELTA AMACURO	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
GUÁRICO	1	51	10	11	0	18	0	2	10	0	0	0	0
LARA	0	5	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0
MÉRIDA	0	10	0	2	0	6	0	0	1	0	0	1	0
MIRANDA	0	5	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0
MONAGAS	0	6	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0
NUEVA ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA	0	20	4	9	0	7	0	0	0	0	0	0	0
SUCRE	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
TÁCHIRA	0	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0
TRUJILLO	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY	0	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ZULIA	0	6	0	1	0	4	0	1	0	0	0	0	0
TOTAL	1	401	67	98	0	138	0	40	50	2	1	5	0
Porcentajes		100,00	16,71	24,44	0,00	34,41	0,00	9,98	12,47	0,50	0,25	1,25	0,00

Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel

 <sup>\*</sup> Información de los resultados recibidos del INHRR hasta el 29/12/2012

#### **SARAMPIÓN**

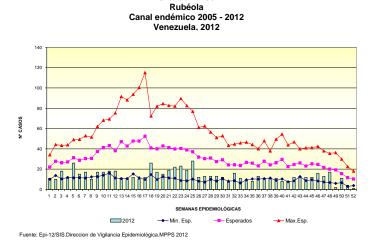
Hasta la fecha no hay registro de casos confirmados. Se mantiene situación epidemiológica estable.

Esta semana se reporta dos (2) casos sospechosos de sarampión, reportadas por los estados: Yaracuy (n=1) y Zulia (n=1). Se cumplieron actividades de bloqueo, monitoreo e investigación epidemiológica de los mismos.

## **RUBÉOLA**

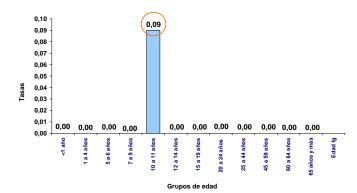
Se registró 1 caso probable, el cual está en investigación epidemiológica.

Gráfico Nº 39



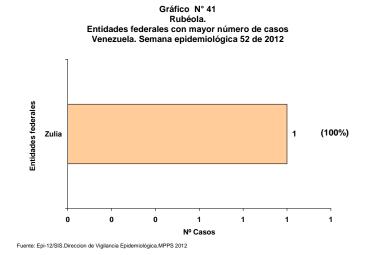
La tasa de incidencia más elevada se registra en la población de 10 a 11 años (0.09).

Gráfico № 40 Rubéola. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes Venezuela, semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: Epi-12/SIS.Direccion de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2012

La única entidad federal que reportó caso acumula 100,0 % del total registrado (Ver gráfico N° 41).



#### **ZOONOSIS**

#### **RABIA URBANA**

El estado Zulia continúa con las actividades de prevención y control en las parroquias identificadas como de alto riesgo epidemiológico, fortaleciendo la vacunación en las áreas fronterizas con las parroquias donde se presentaron casos de rabia en caninos.

Se reporta silencio epidemiológico de 191 semanas con relación a rabia humana transmitida por perros.





### **ZOONOSIS**

#### Cuadro N° 15 Vigilancia de las enfermedades zoonóticas. Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012

		Año 2012		Añ	o 2011	
Enfermedades	Semana Actual	Semana Anterior(*)	Acumulado a la fecha 2012	Semana Correspondiente a la Actual	Acumulado a la fecha	Total Año 2011
Rabia urbana (caninos y felinos)	0	0	4	0	4	4
Rabia otras especies	0	2	12	1	12	21
Rabia humana	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis caninos	0	0	0	0	0	1
Leptospirosis equinos	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis bovinos	0	0	0	0	0	3
Leptospirosis otras especies	0	0	0	0	0	4
Leptospirosis en roedores	0	0	0	0	0	3
Leishmaniasis visceral en caninos	0	0	91	0	45	48
Leishmaniasis visceral en humanos	0	0	3	0	2	15
Erhlichiosis canina	0	0	0	0	2	4
Erhlichiosis humana	0	0	0	0	1	0
Ricketsia	0	0	0	0	0	0
Cisticercosis humanos	0	0	35	0	38	169
Cisticercosis animal	0	0	3	0	0	1
Teniasis Humano	0	0	44	0	123	120
Brucelosis en animales	0	0	0	0	32	14
Brucelosis humanos	0	0	1	0	9	13
Histoplasmosis	0	0	0	0	0	1
Tuberculosis en bovinos	0	0	0	0	0	1
Toxoplasmosis humanos	0	0	15	0	15	14

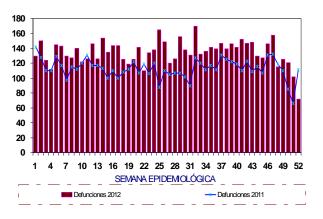
Fuente: Coordinación Nacional de Zoonosis/DVE/MPPS

|25| N° 52

#### MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

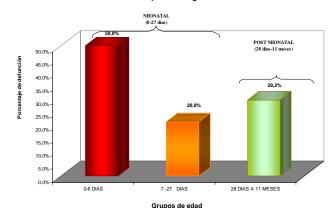
Mortalidad infantil: durante la presente semana epidemiológica se notificaron (72) muertes en menores de 1 año. Al distribuirlas por componentes, la mortalidad neonatal (0 a 27 días) concentra 70,8% del total de las muertes infantiles siendo, sepsis neonatal, neumonía, prematuridad, y enfermedad de membrana hialina las causas más frecuentes. La mortalidad post neonatal representó 29,2%. Al comparar con la semana homóloga del año 2011 se observa un incremento de (1) muerte. El acumulado anual hasta la semana 52 del año 2012 ha incrementado 19,2% en relación al 2011. Acumulado anual 2012: 7009 muertes infantiles.

Gráfico N° 42 Número de muertes infantiles según Semana epidemiológica Venezuela, comparativo 2011 - 2012



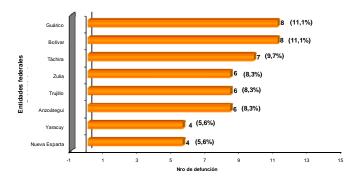
Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

Gráfico N° 43 Mortalidad infantil. Distribución porcentual por grupos de edad Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil) En el gráfico N° 44, se muestran las ocho (8) primeras Entidades Federales con mayor número de registros de muertes infantiles concentran **68**%.

Gráfico № 44 Mortalidad infantil Distribución porcentual por entidad federal Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2012



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

Mortalidad materna: durante esta semana se notifican seis muertes maternas (6); comprendidas en el rango de 22 a 39 años de edad, en promedio 29 años, siendo el grupo de 20-29 años el más afectado. Sitio de ocurrencia: hospitalarias. Reportadas por los estados: Apure (1), Aragua (2), Bolívar (1), Carabobo (1) y Zulia (1). Causas de muertes: infecciosas 2 (tuberculosis y sepsis puerperal), hemorrágica 2 (hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada y choque hipovolémico) y otras 2 (enfermedades del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto o puerperio y traqueitis aguda). Al comparar con la semana homóloga del año anterior hay un descenso de (n=1) muerte.

# Acumulado anual 2012: 368 muertes maternas. Con tendencia descendente.

En la figura N° 4, se observa que 6 estados reportan una incidencia de 22 o más muertes maternas: Zulia, Distrito Capital, Bolívar, Carabobo, Anzoátegui, Aragua.

Figura N° 04 Mortalidad materna Distribución de muertes por entidad federal Venezuela Año 2012



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil) (\*) Datos Acumulados hasta SE 52



## **MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA**

#### Cuadro N° 16 Mortalidad infantil

Defunciones distribuidas por últimas 12 semanas epidemiológicas y entidades federales. Venezuela, Semana epidemiológica N° 41 a 52 de 2012

ENTIDADES FEDERALES		Semanas Epidemiológicas													ido hasta na № 52 ño	% de Variación, Comparativo 2011-2012	Tendencia (Últimas 11 semanas año 2.012)
	41	42	43	44	45	46	47	48*	49*	50*	51*	52	52	2012*	2011		
Distrito Capital	5	11	10	17	7	5	4	4	7	4	7	2	0	400	183	118,6%	Descendente
Amazonas	2	1	1	2	4	4	5	3	1	4	3	1	1	123	108	13,9%	Descendente
Anzoátegui*	9	7	5	8	5	10	5	7	4	9	8	6	2	436	355	22,8%	Ascendente
Apure	7	3	7	1	3	4	4	1	5	2	6	1	1	244	161	51,6%	Estable
Aragua	15	13	15	7	11	12	12	16	17	15	6	2	3	591	398	48,5%	Descendente
Barinas	6	3	5	3	7	4	7	3	2	2	1	0	1	225	184	22,3%	Descendente
Bolívar	11	18	16	11	10	17	30	10	17	7	4	8	14	732	653	12,1%	Descendente
Carabobo*	9	7	6	7	4	8	10	5	3	6	7	2	4	374	439	-14,8%	Descendente
Cojedes	2	3	4	1	3	0	4	2	1	0	1	0	0	98	65	50,8%	Descendente
Delta Amacuro	2	2	1	1	2	3	0	0	3	0	2	1	0	71	75	-5,3%	Ascendente
Falcón	2	0	2	7	7	5	3	3	3	1	3	0	2	162	221	-26,7%	Descendente
Guárico	8	5	5	3	4	13	6	5	1	2	4	8	3	282	193	46,1%	Ascendente
Lara*	12	6	9	4	7	6	4	9	4	7	9	4	9	399	409	-2,4%	Ascendente
Mérida*	2	2	1	5	0	0	4	2	3	4	7	2	5	202	176	14,8%	Ascendente
Miranda	8	5	7	11	4	8	8	7	5	9	4	0	3	296	222	33,3%	Descendente
Monagas	7	10	12	8	2	1	9	2	8	5	7	3	1	261	293	-10,9%	Descendente
Nueva Esparta	0	1	5	1	6	2	1	1	1	1	1	4	2	121	88	37,5%	Ascendente
Portuguesa	8	5	4	2	2	4	3	7	6	5	3	2	2	232	234	-0,9%	Descendente
Sucre	8	9	11	7	13	13	11	2	3	8	0	3	4	286	246	16,3%	Descendente
Táchira	6	10	6	4	12	4	5	8	2	6	6	7	5	355	188	88,8%	Ascendente
Trujillo	6	6	6	4	1	5	3	3	4	8	3	6	3	313	140	123,6%	Ascendente
Vargas*	0	1	0	1	0	3	2	2	4	1	0	0	1	62	79	-21,5%	Descendente
Yaracuy	2	4	5	7	7	3	6	2	7	5	2	4	1	172	157	9,6%	Descendente
Zulia	15	15	5	8	6	12	12	11	14	10	8	6	4	572	611	-6,4%	Descendente
Venezuela	152	147	148	130	127	146	158	115	125	121	102	72	71	7009	5878	19,2%	Descendente

Nota (\*):Se actualiza acumulado. Se agregan (n=2) muertes en Anzoátegui SE50 y 51, (n=2) Carabobo SE51, (n=2) Lara SE50 y 51, (n=3) Mérida SE51 y (n=4) VargasSE48 y 49. Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)

#### Cuadro N° 17 Mortalidad materna Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales. Venezuela. Semana epidemiológica N° 41 a 52 de 2012

ENTIDADES FEDERALES	41	42	43	Sem	anas	Epi	dem	iológ 48	gicas	Año Anterior	la Sema	ido hasta ina № 52 ño	% de Variación, Comparativo 2011-2012	Tendencia (Últimas 11 semanas año 2.012)			
	41	42	43	ننا	ت	_	-		_	50	51	52					
Distrito Capital	1	1	1	0	0	0	2	4	0	1	0	0	0	37	15	146,7%	Descendente
Amazonas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	7	-42,9%	Estable
Anzoátegui	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	23	27	-14,8%	Descendente
Apure	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	8	7	14,3%	Ascendente
Aragua	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	25	28	-10,7%	Ascendente
Barinas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	13	13	0,0%	Descendente
Bolívar	1	1	1	3	2	2	0	0	0	0	1	1	2	33	42	-21,4%	Estable
Carabobo	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	28	32	-12,5%	Descendente
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0,0%	Estable
Delta Amacuro	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	8	8	0,0%	Ascendente
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	12	-58,3%	Estable
Guárico	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	13	13	0,0%	Descendente
Lara	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	1	19	15	26,7%	Descendente
Mérida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	15	-20,0%	Estable
Miranda	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	21	20	5,0%	Ascendente
Monagas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	17	-41,2%	Ascendente
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	-90,0%	Estable
Portuguesa	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	11	8	37,5%	Ascendente
Sucre	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	11	9	22,2%	Descendente
Táchira	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	11	7	57,1%	Descendente
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	5	100,0%	Estable
Vargas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	4	-25,0%	Descendente
Yaracuy	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8	9	-11,1%	Descendente
Zulia	1	1	0	2	1	2	1	1	3	0	1	1	0	52	52	0,0%	Descendente
Venezuela	9	6	8	8	8	5	12	10	8	4	6	6	7	368	377	-2,4%	Descendente

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2012 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)