



Boletín Epidemiológico

Semana Epidemiológica N° 53

28 de Diciembre de 2014 al 03 de Enero de 2015

Año de edición LXIII

Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Se recibió notificación del **83,18%** 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 inmediata del impacto social.

- Malaria: Hubo un descenso de 15,87% el número de casos con relación a la semana epidemiológica N° 52 (n=1.134).

- No hay confirmación de casos de: Sarampión, Rubéola y Fiebre Amarilla.

- Se mantiene vigilancia de las neumonías evidenciándose un descenso del 27,21% en relación a la semana anterior.



Programas de Salud: VIH/SIDA



Estándares de la Vigilancia Epidemiológica

ROTAVIRUS

Vigilancia Epidemiológica

Los rotavirus son la causa principal de las diarreas deshidratantes severas en niños menores de dos años. Es importante hacer notar que aunque la mortalidad debida a las infecciones por rotavirus es mucho mayor en países en desarrollo que en países desarrollados, la frecuencia de infección es muy similar en ambos tipos de países.

Características clave de la epidemiología del rotavirus:

- Casi todos los niños se infectan con el rotavirus en la primera infancia.
 - Las primeras infecciones que ocurren después de 3 meses de edad comúnmente se acompañan de diarrea.
 - Las infecciones repetidas son asintomáticas o se acompañan de diarrea leve, lo cual indica que la inmunidad.
 - Se adquiere y protege contra la enfermedad grave recurrente.
 - La incidencia de diarrea por rotavirus es similar en los niños de los países desarrollados y en desarrollo. Por consiguiente, los intentos de controlar la infección al mejorar el agua o los alimentos tienen pocas probabilidades de cambiar la incidencia de la infección (Bresee et al. 1999).
 - Los seres humanos parecen ser el reservorio principal de las infecciones rotavíricas. Los modos exactos de transmisión se desconocen pero se cree que consisten en la propagación mediante gotitas o contacto directo fecal-oral.
- Se ha estimado que una vacuna efectiva contra estos virus podría evitar cerca de 800,000 muertes de infantes cada año. La clave para el éxito de la vacuna contra el rotavirus recientemente introducida en Venezuela, es la creación de sistemas robustos de vigilancia para la generación de datos integrales y sistemáticos sobre la carga de la morbilidad y la previsión precisa de la demanda de vacunas. La vigilancia ya ha brindado conocimientos nuevos sobre las cargas de la morbilidad regional y mundial y ha contribuido a un cálculo revisado al alza de 608.000 muertes de menores de cinco años a raíz del rotavirus en todo el mundo anualmente.

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica

SUMARIO

VIGILANCIA GENERAL

Consistencia de la notificación obligatoria en EPI-12	3
Panorama Internacional	4
Enfermedades de notificación obligatoria	5
Vigilancia Especializada	7
Vigilancia Especializada	9
Evento Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), Neumonías	11
Influenza, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	12
Fiebre, Diarreas	13
Dengue	14
Malaria	17

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Hepatitis, Varicela	21
Parotiditis, Sarampión, Rubéola	22

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

Mordedura Sospechosa de Rabia, Zoonosis	23
Fiebre Amarilla Selvática	24
Mortalidad Materna e Infantil	26

EDITORIAL

PROGRAMAS SALUD: SIDA/VIH

¿Cómo se detecta el VIH?

El diagnóstico de infección por VIH se hace a través de un simple análisis de sangre ("test del VIH" o "prueba del SIDA") que detecta la presencia de anticuerpos anti-VIH. Después del contacto con el virus, pueden transcurrir entre tres y seis meses hasta que los anticuerpos fabricados por el organismo sean detectables. Por ello, este test debe realizarse transcurridos al menos tres meses desde la última práctica de riesgo. Dicho análisis puede realizarse en los centros sanitarios de la red pública, de forma anónima si se desea y garantizando la confidencialidad de los resultados. Si el análisis resulta positivo, la persona está infectada (es 'seropositiva' o 'portadora'). Si por el contrario resulta negativo, el médico deberá valorar la conveniencia de repetirlo de nuevo unos meses después para asegurarse de que la persona no está infectada.

¿Cómo se transmite el VIH?

En la vida y las actividades cotidianas no hay ningún riesgo de transmisión del VIH. Las vías de transmisión del VIH son bien conocidas: sanguínea, sexual y de una madre infectada al feto o a su recién nacido. La transmisión del VIH puede producirse a través de:

- ✓ Relaciones sexuales coitales no protegidas (sin preservativo) con una persona infectada.
- ✓ Utilización de jeringuillas, agujas u otros instrumentos contaminados con sangre infectada por el VIH, cuando ésta entra en contacto con la sangre o mucosas de un individuo sano.
- ✓ De una madre infectada a su hijo durante el embarazo, parto o lactancia.

Actualmente, en nuestro país, no existe riesgo de transmisión a través de transfusiones de sangre, hemoderivados o recepción de órganos.

Condiciones para la transmisión del VIH

El VIH no se propaga por vía aérea ni por vía digestiva. Es muy poco resistente a las condiciones ambientales y tiene dificultades para sobrevivir fuera del organismo, destruyéndose fácilmente con el calor, la lejía y los detergentes habituales. Para que se produzca la transmisión es necesaria una cantidad suficiente de virus, que sólo se encuentra en la sangre, semen y secreciones vaginales de las personas infectadas y, en menor medida, en la leche materna. La infección sólo se produce si el virus penetra en el organismo y entra en contacto con la sangre o mucosas (piel que recubre el interior de la boca, vagina, pene y recto) del individuo.

Todos Podemos Contribuir

Con una actitud responsable, activa y positiva, se puede contribuir a prevenir la infección por VIH y el sida. El sida no es un problema de determinados "grupos de riesgo", es un problema de todos y la prevención depende de los comportamientos de cada uno de nosotros. La información es un arma contra el sida, al igual que la comprensión, confianza y respeto con los portadores del VIH y los enfermos del sida. Las actitudes discriminatorias hacia las personas afectadas pueden alejarlas de las medidas de prevención y de los servicios sanitarios, contribuyendo a la expansión de la infección. La prevención sólo puede tener éxito en un clima de solidaridad.

Fuente: Programas Salud, MPPS

UNIDADES DEL SISTEMA DE SALUD QUE REALIZAN NOTIFICACIÓN SEMANAL OBLIGATORIA

Del total de las unidades notificantes del país, 83,18% cumplieron con el reporte semanal de las enfermedades de notificación obligatoria a través del SIS 04/EPI12.

Cuadro N° 1
Porcentaje de Notificación Semanal de los
Establecimientos de Salud según Entidad Federal.
República Bolivariana de Venezuela año 2014
Semana. Epidemiológica N° 53.

Entidades federales	UNIDADES NOTIFICANTES		
	Ministerio del Poder Popular para la Salud		
	Existentes	Informaron	%
Distrito Capital	1.287	1.234	95,88
Amazonas	147	77	52,38
Anzoátegui	547	523	95,61
Apure	321	200	62,31
Aragua	555	546	98,38
Barinas	294	265	90,14
Bolívar	941	491	52,18
Carabobo	984	952	96,75
Cojedes	254	156	61,42
Delta Amacuro	62	43	69,35
Falcón	375	303	80,80
Guárico	387	315	81,40
Lara	750	577	76,93
Mérida	438	343	78,31
Miranda	992	927	93,45
Monagas	469	260	55,44
Nueva Esparta	212	202	95,28
Portuguesa	591	509	86,13
Sucre	538	523	97,21
Táchira	237	217	91,56
Trujillo	584	357	61,13
Vargas	224	201	89,73
Yaracuy	482	410	85,06
Zulia	1.421	1.259	88,60
Total	13.092	10.890	83,18

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

Las entidades federales geográficas con mayor porcentaje de notificación según las unidades correspondientes fueron Aragua (98,38%), Sucre (97,21%), Carabobo (96,75%), Distrito Capital (95,88%), Anzoátegui (95,61%) y Nueva Esparta (95,28%).

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL

Se reportaron 127.168 casos correspondientes a los eventos de notificación obligatoria semanal. Infecciones Respiratorias Agudas (52,73%), Fiebre (28,09%) y Diarreas (15,03%) ocupan las tres primeras causas de notificación con 95,85% del total.

Neumonía (1,21%), Malaria (0,75%), Mordedura Sospechosa de Rabia (0,66%), Amibiasis (0,61%) y Dengue (0,37%), representan 3,60% del total de causas notificadas (Ver cuadro N°2).

Cuadro N° 2
Número de Casos de las Principales Causas de Consulta
por Eventos de Notificación Obligatoria, República
Bolivariana de Venezuela año 2014
Semana epidemiológica N° 53.

Orden	Eventos	Casos	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	67.058	52,73%
2	PIREXIA	35.719	28,09%
3	DIARREAS	19.114	15,03%
4	NEUMONÍA	1.537	1,21%
5	MALARIA	954	0,75%
6	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	844	0,66%
7	AMIBIASIS	776	0,61%
8	DENGUE (PROBABLES)	468	0,37%
9	VARICELA	265	0,21%
10	INFLUENZA	240	0,19%
11	HEPATITIS (TODAS)	94	0,07%
12	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	21	0,02%
13	EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	21	0,02%
14	MENINGITIS	13	0,01%
15	TUBERCULOSIS	10	0,01%
16	ENFERMEDAD VIH/SIDA	9	0,01%
17	LEISHMANIASIS	9	0,01%
18	PAROTIDITIS	7	0,01%
19	EFFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS	3	0,00%
20	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	2	0,00%
Resto		4	0,00%
Total		127.168	100,00%

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica.
MPPS 2014
Nota: datos sujetos a modificación

PANORAMA INTERNACIONAL

INFLUENZA ESTACIONAL

La influenza estacional es una infección vírica aguda causada por un virus gripal, es una infección respiratoria aguda de gravedad variable, que van desde una infección asintomática a la enfermedad fatal. Los síntomas típicos de influenza incluyen fiebre de aparición brusca, escalofríos, dolor de garganta y tos no productiva, a menudo acompañada de dolor de cabeza, coriza, mialgia y postración. Las complicaciones de la gripe incluyen neumonía viral primaria, neumonía bacteriana, otitis media y agravar las enfermedades crónicas subyacentes. La enfermedad tiende a ser más severa en personas de edad avanzada, en los lactantes y niños pequeños, y en individuos inmunocomprometidos. La muerte por la influenza estacional se presenta principalmente en personas mayores y en personas con enfermedades crónicas preexistentes. La transmisión respiratoria ocurre principalmente a través de gotitas difundidas por la tos y los estornudos sin protección. La transmisión aérea del virus de la gripe se produce sobre todo en espacios concurridos. Otra posible fuente de transmisión es a través de las manos contaminadas, seguido por la inoculación directa del virus en la mucosa.

La gripe se produce en todo el mundo, con una tasa de ataque anual global, estimada en 10.5% en adultos y 20 a 30% en niños. En las regiones templadas, la gripe es una enfermedad estacional que ocurre típicamente en los meses de invierno: afecta al hemisferio norte, de noviembre a abril y al hemisferio sur entre abril y septiembre. En las zonas tropicales no existe un patrón estacional claro y la circulación del virus de la influenza es durante todo el año, por lo general con varios picos durante las estaciones lluviosas.

Los viajeros, al igual que los residentes locales, están en riesgo durante la temporada de influenza. Además, grupos de viajeros (por ejemplo, en los cruceros) que incluyen personas de las zonas afectadas por la gripe estacional, pueden experimentar brotes fuera de la temporada. Los viajeros que visitan a países en el hemisferio opuesto durante la temporada de la gripe, están en riesgo especial, sobre todo si no tienen algún grado de inmunidad a través de una infección reciente o vacunas regulares.

El hemisferio norte ha iniciado la temporada de gripe. En América del Norte, la actividad de influenza continúa aumentando. En Canadá, ocho regiones reportaron actividad diseminada de influenza. Los brotes de influenza confirmados por laboratorio continúan aumentando y la mayoría se registran en los servicios de atención a adultos mayores. En los Estados Unidos, 43 estados reportaron actividad diseminada de influenza. En México, la actividad continúa dentro de lo esperado. Caribe: La

actividad de virus respiratorios continúa baja con la excepción de Puerto Rico, donde la actividad de continua elevada, pero con detecciones de influenza bajas y estables. América Central: La actividad de virus respiratorios continúa baja. Sub-región Andina: La actividad de virus respiratorios continúa baja. Cono Sur: La actividad de virus respiratorios continúa descendiendo y en las últimas semanas, han habido muy pocas detecciones de influenza y otros virus respiratorios (Argentina, Chile, Uruguay). La temporada de la gripe en Europa parece estar comenzando. Durante la última semana del 2014 la intensidad de la actividad de influenza fue baja en la mayoría de los países, sin embargo, el número de países con mayor actividad continúa aumentando respecto a las semanas anteriores.

Durante los brotes de influenza, se deben evitar en lo posible, los espacios cerrados y concurridos, así como el contacto cercano con personas que sufren de infecciones respiratorias agudas. El lavado de las manos con frecuencia, especialmente después del contacto directo con personas enfermas o su entorno, puede reducir el riesgo de adquirir la enfermedad. Las personas enfermas deben ser alentadas a mantener la distancia, cubrirse la boca y la nariz con pañuelos desechables o ropa, al toser o estornudar, y a lavarse las manos. En algunas situaciones, los médicos pueden recomendar la profilaxis antiviral o el tratamiento temprano utilizando inhibidores de la neuraminidasa, en particular para las personas en situación de riesgo especial.

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

- ECDC, Influenza – Europe, Monitoring current threats: Communicable Disease Threats Report (CDTR), week 1/2015 [on line] disponible en http://www.ecdc.europa.eu/en/press/news/layouts/forms/News_DispForm.aspx?List=8db7286c-fe2d-476c-9133-18ff4cb1b568&ID=1147
- OPS, Inicio de mayor actividad de influenza en el hemisferio norte, Actualización Epidemiológica 5 de diciembre de 2014 [on line] disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=docview&Itemid=270&gid=28446&lang=es
- WHO, Seasonal influenza, International travel and health [on line] disponible en http://www.who.int/ith/diseases/influenza_seasonal/en/

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 3
N° de casos sospechosos
República Bolivariana de Venezuela 2013 – 2014. Semana epidemiológica N° 53.

Eventos	Año 2014(*)			Año 2013(*)		Mediana 2011-2013	Razon Endémica**
	Semana 53	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 53 (****)	Acumulativo	Acumulativo	
	C	C	C	C	C	C	
COLERA (A00.-)	0	0	0	-	4	4	0
DIARREAS - 1 AÑO (A08-A09)	2.404	2.898	181.438	-	200.395	201.739	0,90
DIARREAS DE 1 A 4 AÑOS (A08-A09)	5.476	6.310	448.828	-	455.152	442.945	1,01
DIARREAS DE 5 AÑOS Y MAS (A08-09)	11.234	15.174	1.072.223	-	1.085.200	1.045.308	1,03
AMIBIASIS (A06.-)	776	864	86.043	-	96.285	101.403	0,85
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	-	3	3	0,00
ETA N° DE BROTES	0	0	31	-	34	61	0,51
CASOS ASOC. A BROTES DE ETA	0	0	473	-	805	1.240	0,38
HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15.-)	24	24	2.883	-	2.795	3.493	0,83
TUBERCULOSIS (A15-A19)	10	29	3.218	-	3.238	3.289	0,98
INFLUENZA (J10-J11)	240	77	10.229	-	15.334	15.334	0,67
SIFILIS CONGENITA	1	0	105	-	103	103	1,02
INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21.-)	2	6	1.332	-	1.408	1.439	0,93
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	9	33	2.390	-	1.982	1.940	1,23
TOSFERINA (A37.-) SINDROME COQUELUCHOIDE	1	5	341	-	620	620	0,55
PAROTIDITIS (B26.-)	7	2	959	-	1.360	1.996	0,48
TETANOS NEONATAL (A33.-)	0	0	3	-	1	2	1,50
TETANOS OBSTETRICO (A34.-)	0	0	0	-	0	0	-
TETANOS (OTROS) (A35.-)	0	0	24	-	25	22	1,09
DIFTERIA (A36.-)	0	0	0	-	0	0	-
SARAMPION SOSPECHA. (B05.-)	1	10	240	-	178	286	0,84
RUBEOLA SOSPECHA. (B06.-)	0	9	582	-	509	570	1,02
DENGUE (A90.-)	467	498	87.308	-	63.144	44.129	1,98
DENGUE GRAVE (A91.-)	1	3	221	-	584	1.409	0,16
ENCEF. EQUINA VZLANA (A92.2)	0	0	0	-	0	0	-
FIEBRE AMARILLA (A95.-)	0	0	0	-	0	0	-
LEISHMANIASIS (B55.-)	9	2	878	-	1.141	1.092	0,80
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	1	0	637	-	919	375	1,70
RABIA ANIMAL (A82)	0	0	9	-	12	7	1,29
RABIA HUMANA (A82.-)	0	0	0	-	0	0	-
FIEBRE HEMOR. VZLANA (A96.8)	0	0	18	-	17	54	0,33
LEPTOSPIROSIS (A27.-)	0	0	281	-	436	381	0,74
MENINGITIS VIRAL (A87)	0	3	205	-	254	267	0,77
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	12	4	569	-	490	490	1,16
MENING. MENINGOCOCICA (A39.0)	1	1	26	-	40	40	0,65
ENFERMEDAD MENINGOCOCICA (A39.9)	0	0	17	-	17	20	0,85
VARICELA (B01.-)	265	261	44.153	-	33.147	50.165	0,88
HEPATITIS AGUDA TIPO "B" (B16.-)	2	2	747	-	1.004	1.088	0,69
HEPATITIS AG. TIPO "C" (B17.1,B18.2)	2	1	248	-	304	348	0,71
HEPAT. OTRAS AGUD. (B17.-)	11	17	1.060	-	1.367	1.307	0,81
HEPATITIS NO ESPECIF. (B19.-)	55	43	6.770	-	7.603	8.036	0,84
PARALISIS FLACIDA < 15a. (G82.0) *	0	0	62	-	62	62	1,00

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Continuación de Cuadro N° 3

NEUMONIAS - 1 AÑO (J12-J18)	205	240	17.178	-	19.144	21.783	0,79
NEUMONIAS DE 1 A 4 AÑOS (J12-J18)	417	485	33.877	-	37.762	43.484	0,78
NEUMONIAS DE 5 AÑOS Y MAS (J12-J18)	915	1.329	86.405	-	98.960	98.960	0,87
INTOX. POR PLAGUICIDAS (T60.-)	21	9	970	-	998	1.292	0,75
MORD. SOSP. DE RABIA (A82)	844	837	67.274	-	74.360	71.394	0,94
FIEBRE (R50)	35.719	45.836	3.749.176	-	1.683.494	1.475.882	2,54
EFEC. ADVERSOS DE MEDICAMENTOS(Y40-Y57)	21	44	4.138	-	8.275	7.240	0,57
EFEC. ADVERS. DE VACUNAS (Y58-Y59)	3	0	733	-	203	246	2,98
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	8.136	10.501	933.457	-	1.184.036	1.215.550	0,77
SINUSITIS AGUDA (J01)	761	920	88.472	-	112.285	142.381	0,62
FARINGITIS AGUDA (J02)	3.366	4.514	403.058	-	482.548	530.364	0,76
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	15.684	19.888	1.753.851	-	1.894.832	1.894.832	0,93
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	405	431	44.876	-	50.465	54.387	0,83
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTTITIS (J05)	57	35	3.594	-	4.747	4.747	0,76
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	26.080	41.914	3.127.360	-	3.494.796	3.256.887	0,96
BRONQUITIS AGUDA (J20)	8.058	10.834	730.271	-	875.562	875.562	0,83
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	821	925	65.623	-	68.921	68.921	0,95
IRA NO ESPECIF.VIAS RESP.INFERIORES (J22)	3.690	5.074	358.184	-	404.076	422.928	0,85
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	65	81	9.563	-	12.118	15.140	0,63
PESTE (A20)	0	0	0	-	0	0	-
SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	0	0	0	-	0	0	-
VIRUELA (B03)	0	0	0	-	0	0	-
RUMOR DE EPIZOOTIAS	0	0	0	-	0	0	-
CHAGAS AGUDO (B57.1) ***	0	0	24	-	0	0	-
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	0	0	0	-	0	0	-
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	0	0	13	-	0	0	-
MALARIA VIVAX (B51)***	267	-	50.997	-	49.691	33.296	1,53
MALARIA FALCIPARUM (B50)***	60	-	18.339	-	22.421	10.084	1,82
MALARIA MALARIAE (B52)***	0	-	12	-	46	20	0,60
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)***	36	-	5.845	-	4.808	1.495	3,91
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	-	0	0	-
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	604.025	857.463	72.113.288	-	80.801.115	80.801.115	0,89
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	12.540	12.564	1.236.854	-	1.203.403	937.924	1,32

(*) Se corrige total acumulado año 2013 -2014 por revisión retrospectiva.

(**) Razón Endémica: Resulta de relación acumulada de semanas 2014 entre mediana de semanas acumuladas período 2011-2013. Entre 0,75 y 1,25 se consideran cifras esperadas

(***) Los datos correspondientes al año y semana anterior, se encuentran en la página 18

(****) Caso sospechoso en investigación

(*****) El año 2.013 solo posee 52 semanas epidemiológicas.

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 4
N° de casos de diarreas distribuidos por entidad federal y edad
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

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	125	89	8.090	231	252	20.125	313	401	49.620
Amazonas	32	47	4.111	56	62	7.565	101	90	10.673
Anzoátegui	150	199	9.913	356	376	25.886	787	950	66.174
Apure	54	38	4.504	88	63	7.940	166	135	16.939
Aragua	111	129	7.864	343	309	25.259	764	900	75.063
Barinas	52	40	4.302	138	75	10.043	290	200	21.693
Bolívar	83	98	8.665	175	253	19.552	376	395	42.873
Carabobo	130	93	10.141	388	350	31.800	1.023	1.218	99.207
Cojedes	37	29	2.528	85	76	7.332	147	162	15.612
Delta Amacuro	18	23	2.650	38	83	6.141	103	168	11.517
Falcón	96	84	6.809	306	189	19.343	625	364	44.009
Guárico	42	65	4.225	93	147	12.285	166	269	26.061
Lara	91	139	8.766	230	359	25.547	345	780	56.553
Mérida	61	71	4.154	157	99	12.483	457	622	36.130
Miranda	198	214	13.852	406	437	33.312	817	1.149	92.104
Monagas	114	124	6.578	217	350	14.965	531	629	36.012
Nueva Esparta	32	38	2.678	111	150	8.277	209	287	20.360
Portuguesa	83	82	5.214	227	211	14.876	374	437	32.914
Sucre	60	49	3.127	107	120	7.732	243	339	19.989
Táchira	112	81	5.689	253	177	14.561	567	376	42.690
Trujillo	68	58	3.960	181	198	9.552	319	326	22.187
Vargas	54	61	2.665	100	96	7.733	255	241	21.181
Yaracuy	78	82	5.348	204	178	14.478	318	358	28.318
Zulia	523	965	45.605	986	1.700	92.041	1.938	4.378	184.324
VENEZUELA	2.404	2.898	181.438	5.476	6.310	448.828	11.234	15.174	1.072.223

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

Cuadro N° 5
N° de casos de neumonías distribuidos por entidad federal y edad
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

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	13	24	1.498	22	34	2.479	50	83	6.274
Amazonas	4	7	1.014	4	6	1.566	3	7	1.664
Anzoátegui	12	14	456	12	18	1.148	31	73	3.740
Apure	1	0	312	7	7	539	7	10	941
Aragua	7	7	474	7	12	1.182	33	79	4.670
Barinas	2	1	334	19	4	960	20	10	1.904
Bolívar	8	3	735	6	14	1.661	25	31	4.566
Carabobo	3	8	355	10	20	1.063	59	91	4.133
Cojedes	0	0	87	0	3	226	3	12	423
Delta Amacuro	3	0	177	3	5	350	2	2	619
Falcón	2	4	419	10	7	906	19	2	2.005
Guárico	2	6	230	7	14	758	10	29	1.650
Lara	4	4	677	6	9	1.267	38	40	3.459
Mérida	13	12	756	23	12	1.358	53	53	3.351
Miranda	20	25	1.937	32	50	3.668	87	157	9.356
Monagas	1	4	297	4	3	557	18	15	1.973
Nueva Esparta	0	0	70	3	4	275	9	17	1.281
Portuguesa	6	4	417	29	20	1.006	39	57	2.452
Sucre	4	6	789	23	30	1.715	54	52	4.061
Táchira	5	3	348	12	17	991	48	25	4.597
Trujillo	5	7	355	27	24	971	44	35	2.587
Vargas	0	3	146	4	4	444	28	20	2.017
Yaracuy	4	3	269	6	2	521	10	10	1.259
Zulia	86	95	5.026	141	166	8.266	225	419	17.423
VENEZUELA	205	240	17.178	417	485	33.877	915	1.329	86.405

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 6
N° de casos de meningitis distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

Entidades federales	Meningitis Todas			Meningitis Bacteriana			Meningitis Meningococica		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	0	2	143	0	1	88	0	0	1
Amazonas	0	0	7	0	0	7	0	0	0
Anzoátegui	1	2	28	1	1	12	0	0	7
Apure	0	0	9	0	0	5	0	0	0
Aragua	2	0	47	2	0	20	0	0	0
Barinas	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Bolívar	0	0	22	0	0	13	0	0	2
Carabobo	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Cojedes	0	0	12	0	0	6	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	6	0	0	3	0	0	0
Guárico	0	0	12	0	0	12	0	0	0
Lara	0	0	41	0	0	15	0	0	0
Mérida	0	0	6	0	0	5	0	0	0
Miranda	8	0	252	8	0	224	0	0	5
Monagas	0	0	14	0	0	9	0	0	0
Nueva Esparta	1	3	8	0	2	5	1	0	1
Portuguesa	1	0	22	1	0	13	0	0	0
Sucre	0	1	15	0	0	8	0	1	7
Táchira	0	0	4	0	0	1	0	0	0
Trujillo	0	0	19	0	0	17	0	0	0
Vargas	0	0	11	0	0	7	0	0	1
Yaracuy	0	0	38	0	0	25	0	0	0
Zulia	0	0	82	0	0	73	0	0	1
VENEZUELA	13	8	800	12	4	569	1	1	26

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12.. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

Cuadro N° 7
N° de casos de tosferina, sarampión y rubéola distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

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	0	12	0	0	7	0	0	20
Amazonas	0	0	1	0	0	5	0	0	24
Anzoátegui	0	0	0	0	0	2	0	0	19
Apure	0	0	0	0	0	3	0	0	6
Aragua	0	0	0	0	0	41	0	1	93
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Bolívar	0	2	153	0	0	10	0	0	26
Carabobo	0	0	1	0	10	28	0	7	22
Cojedes	0	0	0	0	0	8	0	0	6
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	8	0	0	4
Falcón	0	0	0	0	0	20	0	0	0
Guárico	0	0	13	0	0	5	0	0	4
Lara	0	0	0	0	0	3	0	0	43
Mérida	0	0	0	0	0	20	0	1	52
Miranda	0	0	2	1	0	8	0	0	39
Monagas	0	0	6	0	0	7	0	0	12
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	11	0	0	9
Portuguesa	0	0	5	0	0	4	0	0	19
Sucre	0	0	0	0	0	2	0	0	34
Táchira	0	0	4	0	0	1	0	0	0
Trujillo	0	0	0	0	0	6	0	0	6
Vargas	0	0	15	0	0	3	0	0	5
Yaracuy	1	3	112	0	0	4	0	0	14
Zulia	0	0	17	0	0	34	0	0	124
VENEZUELA	1	5	341	1	10	240	0	9	582

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 8
N° de casos de hepatitis e intoxicación por plaguicidas distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

Entidades federales	Hepatitis Todas			Hepatitis Aguda Tipo B			Intoxicación por plaguicida		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	4	1	349	0	0	38	0	0	19
Amazonas	5	5	1.485	0	0	10	0	0	1
Anzoátegui	0	4	151	0	0	17	1	0	24
Apure	0	0	103	0	0	4	0	0	25
Aragua	4	7	481	0	1	27	1	0	32
Barinas	4	5	442	0	0	6	0	0	31
Bolívar	2	1	365	0	0	120	0	0	24
Carabobo	18	10	1.015	1	1	74	0	0	0
Cojedes	0	0	147	0	0	15	0	0	10
Delta Amacuro	2	0	101	0	0	2	0	0	0
Falcón	3	3	253	0	0	2	0	0	11
Guárico	1	1	206	1	0	90	0	0	73
Lara	14	11	2.125	0	0	77	2	0	82
Mérida	13	9	692	0	0	16	3	7	364
Miranda	2	0	428	0	0	33	0	0	7
Monagas	0	0	73	0	0	12	0	0	24
Nueva Esparta	0	0	148	0	0	3	0	0	0
Portuguesa	0	0	80	0	0	11	0	0	12
Sucre	0	0	129	0	0	84	0	0	18
Táchira	1	3	347	0	0	36	0	1	51
Trujillo	1	1	272	0	0	4	0	0	23
Vargas	0	2	251	0	0	34	0	0	3
Yaracuy	2	2	267	0	0	20	1	0	14
Zulia	18	22	1.798	0	0	12	13	1	122
VENEZUELA	94	87	11.708	2	2	747	21	9	970

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

Cuadro N° 9
N° de casos asociados a brotes de ETA, parálisis flácida y Mordedura sospechosa de rabia distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

Entidades federales	Casos asociados a brotes de ETA			Parálisis Flácida menor de 15 años			Mordedura sospechosa de rabia		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	0	0	0	0	0	6	21	3	3.955
Amazonas	0	0	0	0	0	1	0	0	9
Anzoátegui	0	0	4	0	0	0	71	70	3.246
Apure	0	0	0	0	0	1	11	2	561
Aragua	0	0	208	0	0	8	56	43	3.188
Barinas	0	0	0	0	0	0	20	23	1.948
Bolívar	0	0	0	0	0	3	39	36	3.142
Carabobo	0	0	0	0	0	2	95	90	6.301
Cojedes	0	0	0	0	0	0	14	26	990
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	1	8	12	295
Falcón	0	0	13	0	0	2	12	4	1.320
Guárico	0	0	0	0	0	1	22	18	1.443
Lara	0	0	3	0	0	5	75	94	6.926
Mérida	0	0	147	0	0	2	58	57	3.166
Miranda	0	0	30	0	0	2	24	46	3.445
Monagas	0	0	11	0	0	3	34	17	2.265
Nueva Esparta	0	0	19	0	0	1	3	2	695
Portuguesa	0	0	0	0	0	4	6	25	1.596
Sucre	0	0	3	0	0	1	34	31	2.225
Táchira	0	0	12	0	0	4	41	45	3.325
Trujillo	0	0	0	0	0	0	17	21	1.378
Vargas	0	0	0	0	0	0	10	8	560
Yaracuy	0	0	8	0	0	2	21	28	2.297
Zulia	0	0	15	0	0	13	152	136	12.998
VENEZUELA	0	0	473	0	0	62	844	837	67.274

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

CONSOLIDADO SEMANAL DE ENFERMEDADES Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 10
Morbilidad distribuida por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014*. Semana epidemiológica N° 53.

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)	2.404	5.478	1.038	1.005	593	552	807	1.208	3.079	1.518	551	879	2	19.114
AMIBIASIS (A06)	89	221	41	47	34	22	28	47	128	48	20	51	0	776
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	5	2	5	2	3	4	0	1	2	0	0	0	24
TUBERCULOSIS (A15-A19)	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	0	2	0	10
INFLUENZA (J10-J11) ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA	26	64	22	14	4	9	5	21	43	18	4	10	0	240
SIFILIS CONGÉNITA (A50)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH (Z21)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	0	0	0	1	0	0	0	0	7	1	0	0	0	9
TOSFERINA (A37)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PAROTIDITIS INFECCIOSA (B26.-)	0	3	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	7
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	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	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
RUBÉOLA (B06)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DENGUE (A90)	15	37	15	50	30	41	45	52	121	41	6	14	0	467
DENGUE GRAVE (A91)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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 (B55)	0	0	0	0	0	0	1	1	5	2	0	0	0	9
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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	0	0	0	0	0	0
MENINGITIS VIRAL (A87)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	8	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	12
MENINGITIS MENINGOCÓCCICA (A39.0)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA (A39.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARICELA (B01)	24	66	29	21	14	9	33	24	38	5	1	1	0	265
HEPATITIS AGUDA TIPO B (B16)	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
HEPATITIS AGUDA TIPO C (B17.1, B18.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
HEPATITIS OTRAS AGUDAS (B17)	0	1	0	1	0	2	0	1	6	0	0	0	0	11
HEPATITIS NO ESPECÍFICAS (B19)	2	6	2	14	4	4	5	3	10	4	0	1	0	55
PARÁLISIS FLACIDA MENOR DE 15 AÑOS (G82.0)	0	0	0	0	0	0	0							0
NEUMONIA (J12-J18)	205	417	64	43	27	23	44	45	214	139	73	238	5	1.537
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS (T60)	0	0	0	1	1	1	1	1	4	7	5	0	0	21
MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA (A82)	7	123	59	104	57	60	48	55	138	115	34	44	0	844
FIEBRE (R50)	3.411	7.910	2.439	2.554	1.584	1.725	2.450	2.792	6.259	2.795	785	1.015	0	35.719
EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS (Y40-Y57)	1	3	1	0	0	1	3	2	4	3	1	2	0	21
EFFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	1.255	2.413	645	602	301	277	405	477	967	491	118	185	0	8.136
SINUSITIS AGUDA (J01)	41	62	25	26	25	29	74	91	220	106	28	34	0	761
FARINGITIS AGUDA (J02)	212	627	246	254	147	123	256	303	660	317	106	114	1	3.366
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	667	3.820	1.376	1.363	772	851	1.150	1.286	2.827	1.072	244	255	1	15.684
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	40	138	38	26	16	13	15	17	60	27	6	9	0	405
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTTITIS (J05)	4	23	6	2	4	5	1	4	4	4	0	0	0	57
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MÚLTIPLES NO ESPECÍF. (J06)	1.943	5.939	2.244	2.210	1.227	1.212	1.522	1.668	4.002	2.297	776	1.037	3	26.080
BRONQUITIS AGUDA (J20)	586	1.655	413	378	221	269	429	478	1.598	1.075	327	627	2	8.058
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	0	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	821
IRA NO ESPECÍF. VIAS RESP. INFERIORES (J22)	456	962	268	183	127	98	153	193	502	356	143	248	1	3.690
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	7	26	4	2	2	0	1	0	7	4	1	11	0	65
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
CHAGAS AGUDO (B57.1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HANTAVIROSI (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA (P35.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA VIVAX (B51)	0	11	3	7	7	14	34	51	89	38	6	6	397	663
MALARIA FALCIPARUM (B50)	0	1	0	3	1	2	7	11	26	8	1	0	136	196
MALARIA MALARIAE (B52)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA MIXTA (B50.B51.B52)	0	0	2	1	0	1	1	9	10	9	2	1	59	95
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	21.554	60.042	25.955	30.464	20.757	25.088	46.167	57.325	148.988	93.963	29.979	43.690	53	604.025
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	1.198	990	535	372	315	415	1.214	1.409	2.786	1.304	632	1.365	5	12.540

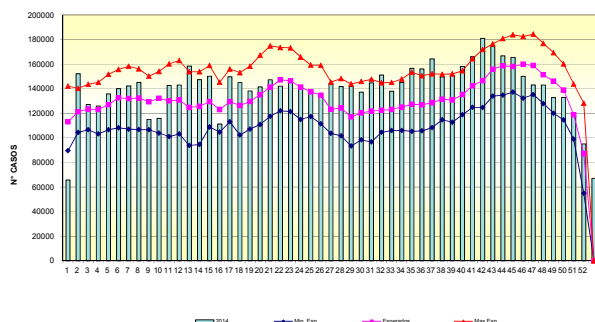
(*) Datos sujetos a modificación

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Se notificaron 67.058 casos, con descenso de 29,44% con relación a la semana anterior (n=95.036). (Gráfico N° 01).

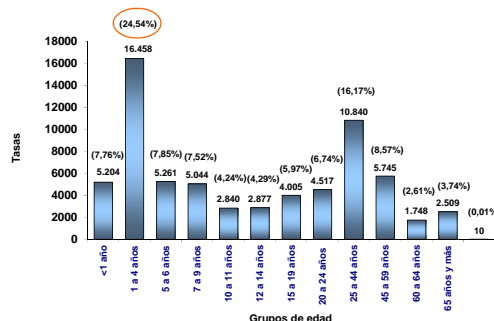
Gráfico N° 01
Infecciones respiratorias agudas
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela, 2014



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

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 (24,54%). (Gráfico N° 02).

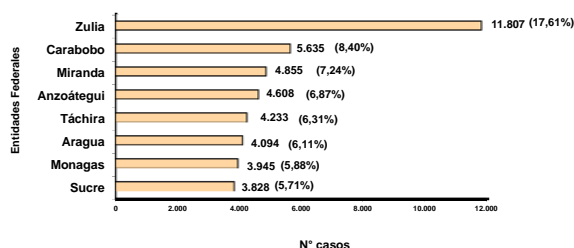
Gráfico N° 02
Porcentaje y números de casos de IRA.
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 53.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,13% del total registrado en el país. (Gráfico N° 03).

Gráfico N° 03
Porcentaje y números de casos de IRA.
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 53.

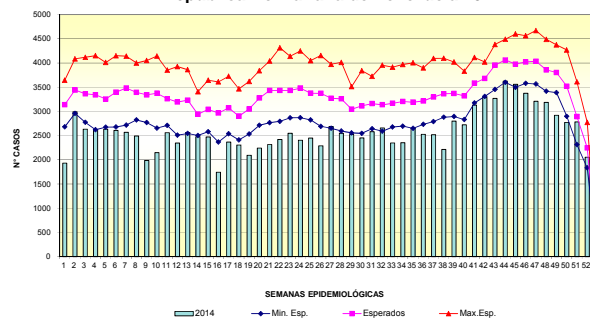


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia

NEUMONÍAS

Se notificaron 1.537 casos, con descenso de 27,21% con relación a la semana anterior (n=2.054). (Gráfico N° 04).

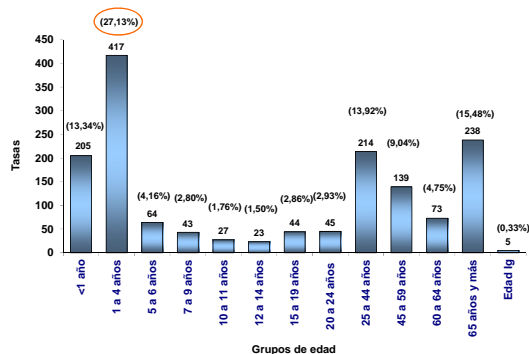
Gráfico N° 04
Neumonías
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

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 (27,13%). (Gráfico N° 05).

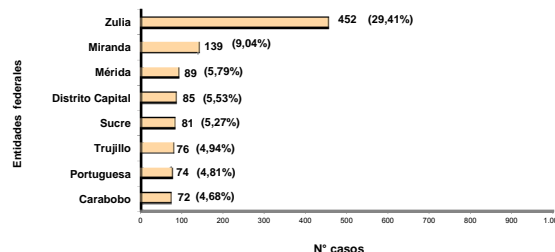
Gráfico N° 05
Porcentaje y números de casos de Neumonías
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 53.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 69,47% del total registrado en el país. (Gráfico N° 06).

Gráfico N° 06
Porcentaje y números de casos de Neumonías.
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 53.

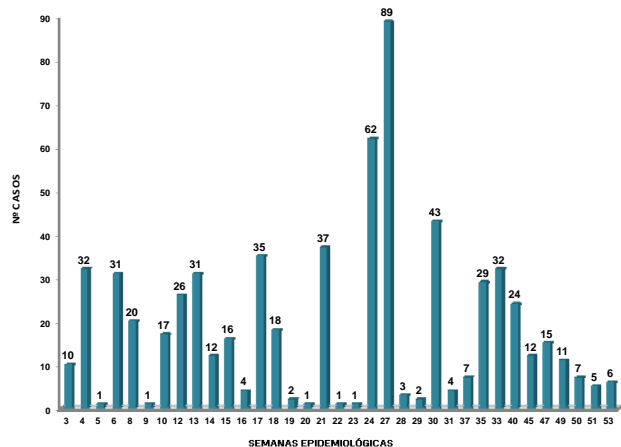


Fuente: EPI 12/SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica . MPPS. 2014

INFLUENZA

Se han investigado 647 casos sospechosos de Influenza, de los cuales 409 fueron negativos, 125 fueron positivos a virus respiratorios, 50 pendientes a procesar y 63 no procesados. (Gráfico N° 7).

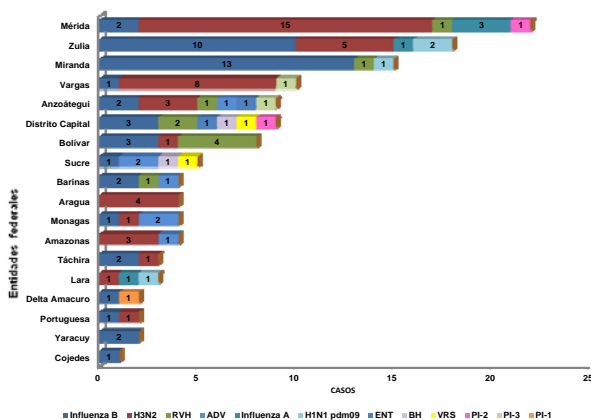
Gráfico N° 07
Número de casos sospechosos de Influenza investigados, distribuidos por semana epidemiológica. República Bolivariana de Venezuela. 2014



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 30/12/2014

Tipificación de virus respiratorios: los virus circulantes según su tipificación son los siguientes: Influenza B (IB) con 45 casos, H3N2 con 43 casos, Rinovirus (RVH) con 10 casos, Adenovirus (ADV) con 7 casos, Influenza A con 5 casos, H1N1 pdm09 con 4 casos, Virus Respiratorio Sincitial (VRS), Bocavirus (BH), Parainfluenza 3 (PI-3), Parainfluenza 2 (PI-2) y Enterovirus (ENT) con 2 casos respectivamente y por último Parainfluenza 1 (PI-1) con 1 caso.

Gráfico N° 08
Casos influenza y tipificación viral por entidad federal. República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana 01-50.



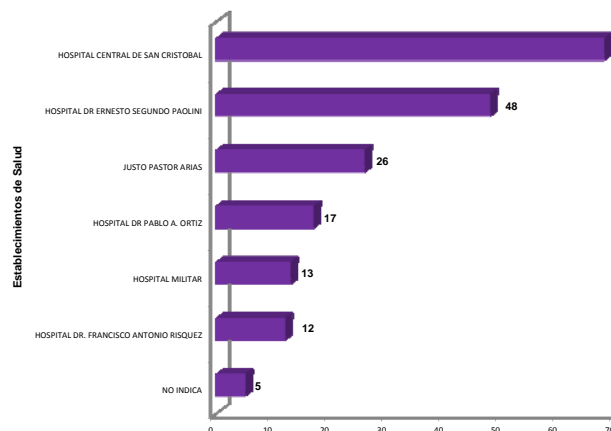
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 30/12/2014

En el gráfico N°8, se evidencia la distribución de los casos por entidad federal, correspondiendo el 36% al serotipo Influenza B, 34,4% al serotipo H3N2, 8% al serotipo RVH, 5,6% al serotipo ADV, 4% al serotipo Influenza A, 3,2% al serotipo H1N1 pdm09, 1,6% a los serotipos ENT, BH, VRS, PI-2 y PI-3 y 0,8% al serotipo PI-1.

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Vigilancia Especializada: 6 hospitales aproximadamente reportaron ingresos de pacientes por IRAG pertenecientes a 4 entidades federales (Apure, Táchira, Yaracuy y Zulia). (Gráfico N° 9).

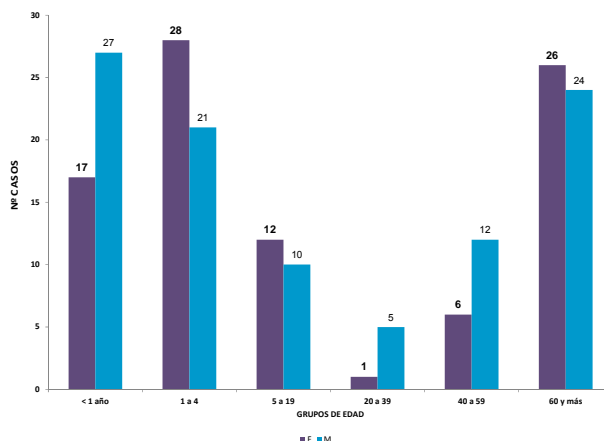
Gráfico N° 09
Establecimientos de salud con ingreso por infección respiratoria aguda grave. República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana 49-50.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
*Información de reportes de epidemiología regional de cada estado hasta el 23/12/2014
*Información del INHRR hasta el 30/12/2014

Ingresos hospitalarios: se registraron 189 personas por infección respiratoria aguda grave. El grupo de edad de 1 a 4 años del sexo femenino son los de mayor ingreso. (Gráfico N° 10).

Gráfico N° 10
Infección respiratoria aguda grave, según grupo de edad y sexo. República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana N° 53.

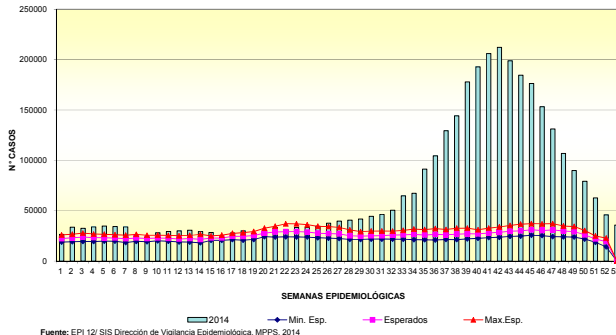


Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
*Información de reportes de epidemiología regional de cada estado hasta el 23/12/2014
*Información del INHRR hasta el 30/12/2014

FIEBRE

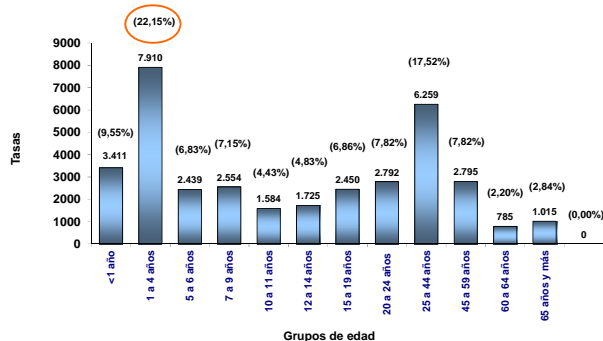
Se notificaron 35.719 casos, con un descenso del 22,07% con relación a la semana anterior (n=45.836). (Gráfico N° 11).

Gráfico N° 11
Fiebre.
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



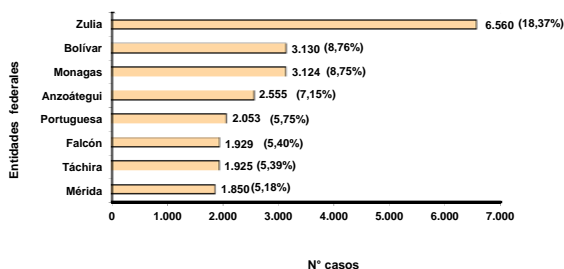
El porcentaje más elevado se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población de 1 a 4 años (22,15%). (Gráfico N° 12).

Gráfico N° 12
Fiebre.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,75% del total registrado en el país. (Gráfico N° 13).

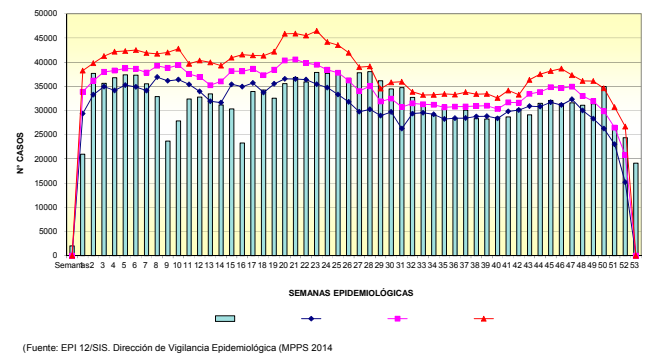
Gráfico N° 13
Porcentaje y números de casos de Fiebre.
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



DIARREAS

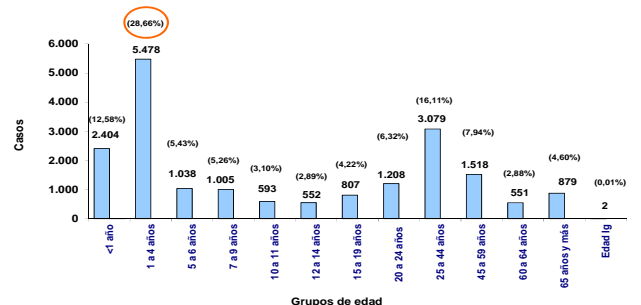
Se registraron 19.114 casos de diarreas, con descenso de 21,61% en relación a la semana anterior (n=24.382). (Gráfico N° 14).

Gráfico N° 14
Diarreas.
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



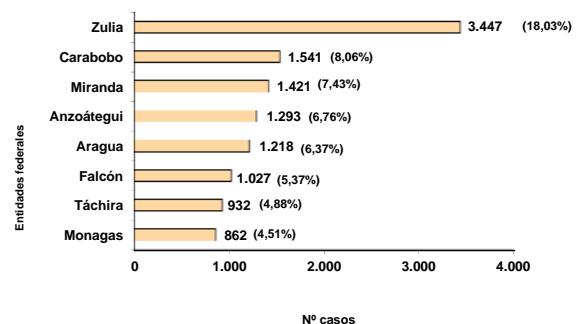
El mayor porcentaje de incidencia se observa en los grupos de poblaciones de 1 a 4 años (28,66%) y de 25 a 44 años (16,11%). (Gráfico N° 15).

Gráfico N° 15
Diarreas.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 61,41% del total registrado en el país. (Gráfico N° 16).

Gráfico N° 16
Diarreas. Entidades federales con mayor número de casos.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.

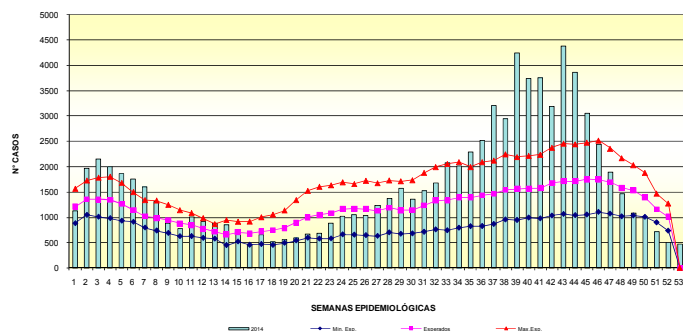


DENGUE

Se diagnosticaron 468 casos probables, de los cuales 1 fue dengue grave, con una razón dengue/dengue grave de 467:1. El acumulado del año es de 87.529 casos, de los cuales 85,53% son dengue sin signo de alarma (74.863 casos), 14,22% son dengue con signo de alarma (12.445 casos) y 0,25% son dengue grave (221 casos), con una razón dengue/dengue grave de 395:1. (Gráfico N° 17).

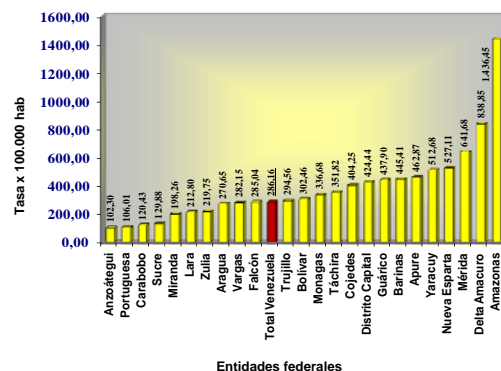
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 286.16 por 100.000 habitantes, superada por 14 estados (ver gráfico). Se mantiene la circulación de los cuatro (4) serotipos (dengue 1, dengue 2, dengue 3 y dengue 4), a predominio del serotipo 2. (Gráfico N° 18).

Gráfico N° 17
Dengue.
Canal endémico Venezuela, 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



Nota: Método Combinado sin incluir el método aritmético no modificado
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

Gráfico N° 18
Dengue.
Distribución según entidad federal. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2014.
Acumulado Semana epidemiológica N° 53.



Entidades federales

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

VIGILANCIA, MANEJO DE PACIENTE Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA LA FIEBRE CHIKUNGUNYA

Modos de vigilancia

La vigilancia se realiza de acuerdo a la fase en que se encuentra el área ante la introducción o no del Virus de Chikungunya. Así tenemos dos fases: 1. Fase de Preparación y 2. Fase de respuesta.

Fase de preparación

- Establecer puestos centinelas para la vigilancia del síndrome febril, para que puedan detectar los casos de Fiebre de Chikungunya. Se debe registrar las curvas epidémicas de febriles y donde existan los datos construir el canal endémico, a fin de evaluar la tendencia de casos febriles.
- Fortalecer la vigilancia del dengue, capacitando sobre clínica, diagnóstico y tratamiento, resaltando la diferencia con el Virus de Chikungunya

Fase de respuesta

1. Introducción confirmada: Una vez detectado un caso autóctono de Fiebre de Chikungunya, se debe llevar a cabo una investigación epidemiológica exhaustiva para:

- 1.1. Rastrear la diseminación del virus.
- 1.2. Monitorear la posible introducción del virus en las áreas circundantes.
- 1.3. Describir las características epidemiológicas y clínicas clave.
- 1.4. Evaluar la severidad clínica y el impacto sobre la sociedad (por ej., días de ausencia al trabajo, Cierre de escuelas, etc.).
- 1.5. Identificar los factores de riesgo de infección o enfermedad severa.
- 1.6. Identificar los linajes de Virus de Chikungunya circulantes.

Estos esfuerzos serán la base para desarrollar medidas de control efectivas.

Se debe utilizar la vigilancia activa, pasiva y de laboratorio para calcular y monitorear indicadores tales como: incidencia, índice de diseminación, índice de hospitalización (por infecciones), proporción de enfermedad grave, ratios de mortalidad y tasas de incapacidad.

Transmisión sostenida: Una vez introducido el virus en el país, se puede considerar disminuir progresivamente el número de pruebas y la vigilancia activa (por ej., hacerlas pruebas solo en una fracción de los casos sospechosos o hacer las pruebas solo en casos graves o atípicos, recién nacidos, casos identificados en regiones nuevas) para evitar costos innecesarios. Sin embargo, se debe mantener la vigilancia continua para monitorear los cambios epidemiológicos o ecológicos de la transmisión del Virus de Chikungunya.

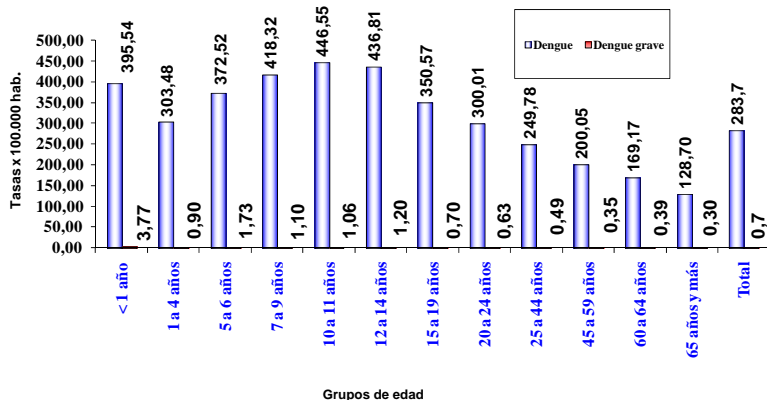
DENGUE: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 11
Número de Casos probables de Dengue por tipo, según Entidad Federal.
República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana epidemiológica N° 53.

Entidades Federales	Dengue sin Signos de Alarma		Dengue con Signos de Alarma		Dengue grave (A91)	
	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado
Distrito Capital	13	8.257	10	739	0	28
Amazonas	11	2.349	0	39	0	27
Anzoátegui	16	1.362	12	317	0	4
Apure	9	2.486	1	87	0	0
Aragua	7	4.396	6	537	1	7
Barinas	9	2.234	7	1.611	0	5
Bolívar	32	4.845	0	376	0	8
Carabobo	3	2.609	3	352	0	8
Cojedes	2	1.140	0	236	0	7
Delta Amacuro	10	1.446	0	96	0	0
Falcón	1	2.671	2	215	0	4
Guárico	7	3.489	0	208	0	3
Lara	4	3.243	10	993	0	4
Mérida	93	5.346	5	763	0	19
Miranda	25	5.495	8	737	0	3
Monagas	7	2.621	0	665	0	14
Nueva Esparta	1	2.500	0	23	0	3
Portuguesa	0	292	2	761	0	2
Sucre	3	1.256	0	71	0	2
Táchira	20	4.105	1	557	0	8
Trujillo	6	1.472	7	906	0	2
Vargas	1	965	0	18	0	6
Yaracuy	3	3.130	3	368	0	6
Zulia	39	7.154	68	1.770	0	51
Venezuela	322	74.863	145	12.445	1	221

Nota: Datos sujetos a modificación
Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
Se corrigen acumulados

Gráfico N° 19
Distribución de casos probables de Dengue,
según grupos de edad, Tasa x 100.000 habitantes.
República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

DENGUE: MONITOREO SEMANAL CASOS NOTIFICADOS POR ENTIDAD FEDERAL

Cuadro N° 12

Dengue. Distribución por semanas epidemiológicas y entidades federales.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Acumulado desde SE N° 43 a la SE N° 53.

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la Semana N° 53	
													Año	
	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	53		2014*	2013
Distrito Capital	1296	1148	758	498	291	172	162	79	49	23	-	-	9024	2524
Amazonas	59	38	28	38	45	51	28	32	21	11	-	-	2415	963
Anzoátegui	30	45	34	35	23	20	25	22	20	28	-	-	1683	1508
Apure	46	74	48	43	38	42	22	18	12	10	-	-	2573	1090
Aragua	33	19	18	34	27	25	21	12	29	14	-	-	4940	6666
Barinas	140	84	45	61	35	34	38	14	7	16	-	-	3850	1977
Bolívar	267	152	121	146	152	57	81	82	50	32	-	-	5229	1415
Carabobo	25	22	12	10	12	6	12	9	4	6	-	-	2969	5592
Cojedes	33	20	30	19	14	8	6	9	8	2	-	-	1383	576
Delta Amacuro	33	15	28	13	9	21	16	23	4	10	-	-	1542	616
Falcón	69	45	51	46	24	20	9	8	0	3	-	-	2890	1250
Guárico	74	69	54	59	55	54	54	24	24	7	-	-	3700	2627
Lara	180	130	138	113	79	60	73	32	17	14	-	-	4240	6431
Mérida	276	181	164	220	192	142	106	67	69	98	-	-	6128	7070
Miranda	363	265	214	146	89	58	51	49	24	33	-	-	6235	2967
Monagas	67	47	59	38	21	22	26	8	10	7	-	-	3300	1540
Nueva Esparta	54	35	20	21	9	3	10	8	1	1	-	-	2526	957
Portuguesa	29	27	18	19	10	9	23	10	7	2	-	-	1055	943
Sucre	27	16	17	9	15	8	3	4	8	3	-	-	1329	1833
Táchira	138	142	89	79	86	69	34	30	23	21	-	-	4670	3528
Trujillo	64	42	47	36	24	22	15	16	12	13	-	-	2380	2584
Vargas	6	7	7	1	9	12	8	12	2	1	-	-	989	1109
Yaracuy	126	131	98	48	39	29	20	13	13	6	-	-	3504	2240
Zulia	427	293	342	167	163	143	152	143	87	107	-	-	8975	5722
VENEZUELA	3.862	3.047	2.440	1.899	1.461	1.087	995	724	501	468	-	-	87.529	63.728

Fuente: Epi- 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
* Se corrigen las semanas Epidemiológicas por flexibilidad del Sistema de

Figura N° 1
Dengue (casos probables)
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

Figura N° 2
Dengue (casos probables)
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela de 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

MALARIA

19 entidades federales (79,2%) realizaron la respectiva notificación semanal obligatoria de casos, con registro de 3.966 muestras tomadas y el diagnóstico de 981 casos en el país, de ellos, 954 autóctonos (97,2%) y 27 casos (2,8%) importados del exterior (Guyana $\eta=26$ y Brasil $\eta=1$), estos importados fueron notificados desde los estados Bolívar, Lara y Delta Amacuro (66,67% son infecciones a *P.vivax*, 25,93% *P.falciparum* y 7,41% Infecciones Mixtas (*P.vivax*+*P.falciparum*)).

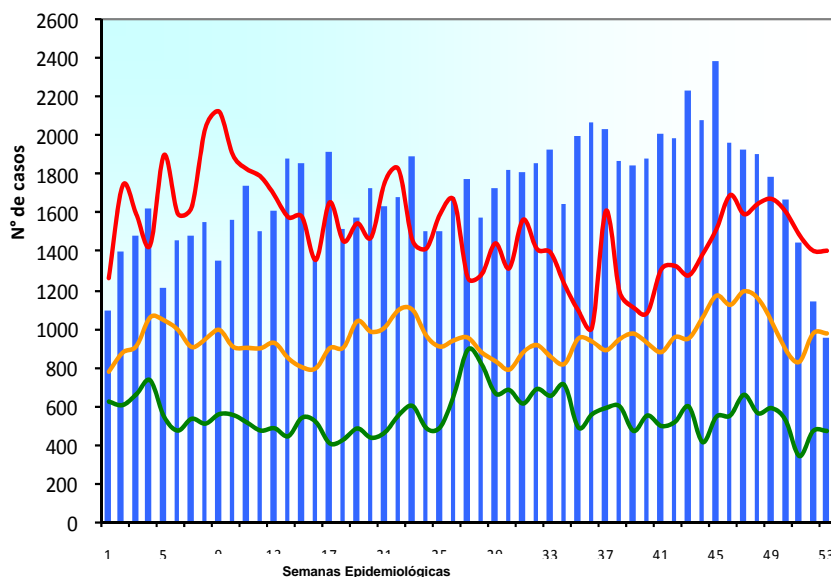
En la semana, los municipios con mayor IPA¹ (Incidencia Parasitaria Anual por cada 1.000 habitantes) son: Sifontes (Bol) (791,8), Sucre (Bol) (69,5), Gran Sabana (Bol) (66,8), Angostura (Bol) (38,2), Cedeño (Bol) (16,1), Piar (Bol) (8,7) y Atures (Ama) (1). Del total de casos reportados, 83,1% ($\eta=793$) son atribuibles a 7 parroquias del país: San Isidro (Bol) ($\eta=476$), Dalla Costa (Bol) ($\eta=169$), Ikabará (Bol) ($\eta=47$), Pedro Cova (Bol) ($\eta=27$), Barceloneta (Bol) ($\eta=27$), El Callao (Bol) ($\eta=25$), Imataca (Del) ($\eta=22$). El Índice Epidémico (IE) de la semana, comparativo a la última semana de cada año del periodo 2009-2013 para Venezuela es 98.

Finaliza el año con acumulativo de 89.822 casos de infección de malaria originada en todo el territorio nacional, lo que representa aumento de 16,7% con respecto al anterior ($\eta=76.966$). La Incidencia Parasitaria Anual (IPA)¹ del país es de 15,1 por cada 1.000 habitantes. El Índice Anual de láminas tomadas para pesquisa de malaria (IAES) durante este año, con respecto a la población expuesta a contagio por transmisión vectorial, fue 8,6%. El Índice de Láminas Positivas (ILP) anual fue 17,75%. La fórmula parasitaria anual termina en 69,22% a *Plasmodium vivax*, 23,26% a *Plasmodium falciparum*, 7,6% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*) y 0,017% a *Plasmodium malariae* (Tabla 1). La distribución de la malaria por género (GRAFICO 2) fue 68,52% en el género masculino y 31,48% en el género femenino. El Índice Epidémico (IE) del año, comparativo al periodo 2009-2013 para Venezuela es 189; que implica incremento de 89% comparativo a la mediatriz del quinquenio previo. El IE acumulativo del Estado Bolívar fue 182, valor muy similar al del país. Esto indica que los casos de la enfermedad originados en el país, dependen en mucho de la transmisión que ocurra en determinadas parroquias del Estado Bolívar.

Se exhorta a las autoridades regionales de Salud de todo el país, a procurar la más óptima Vigilancia Epidemiológica de febriles provenientes de áreas endémicas de malaria, motivado a la gran movilización de personas provenientes de dichas áreas, durante y al final de estas festividades navideñas. Al igual a que realicen un completo seguimiento de los casos confirmados, para la detección inmediata de posibles recidivas motivadas a diversos factores. La Dirección General de Salud Ambiental reitera que existe la disponibilidad suficiente de medicamentos, para cumplir con las pautas de tratamiento indicadas por el Programa Nacional de Prevención y Control de Malaria, a la población de todo el territorio nacional que lo requiera.

¹ Con base a la población expuesta a riesgo en municipios en cuales por investigación, se les haya atribuido transmisión malárica durante el año previo.

Gráfico N° 20
Canal endémico de malaria.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

Cuadro N° 13

Malaria. N° de casos distribuidos según lugar de origen de la infección y situación según canal endémico
República Bolivariana de Venezuela acumulado de los años 2013 y 2014. Semana epidemiológica N° 53.

Entidades federales	Casos semana 53		Situación actual	Casos acumulados Año		Situación acumulativa
	2013	2014		2013	2014	
Amazonas	125	4	EPIDEMIA	8.806	11.364	EPIDEMIA
Anzoátegui	0	1	ALARMA	21	55	SEGURIDAD
Apure	3	0	ÉXITO	89	111	EPIDEMIA
Aragua	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Barinas	6	0	ÉXITO	29	5	ALARMA
Bolívar	972	909	ALARMA	66.047	74.943	EPIDEMIA
Carabobo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Cojedes	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
D. Amacuro	24	28	EPIDEMIA	847	2.167	EPIDEMIA
Dtto. Capital	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Falcón	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Guárico	0	0	ÉXITO	4	6	ALARMA
Lara	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Mérida	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Miranda	0	0	ÉXITO	3	19	EPIDEMIA
Monagas	0	0	ÉXITO	35	40	SEGURIDAD
N. Esparta	0	0	ÉXITO	3	0	ÉXITO
Portuguesa	0	0	ÉXITO	13	15	EPIDEMIA
Sucre	15	12	EPIDEMIA	853	922	ALARMA
Táchira	0	0	ÉXITO	3	11	EPIDEMIA
Trujillo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Vargas	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Yaracuy	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Zulia	0	0	ÉXITO	213	164	SEGURIDAD
Venezuela	1.145	954	ALARMA	76.966	89.822	EPIDEMIA

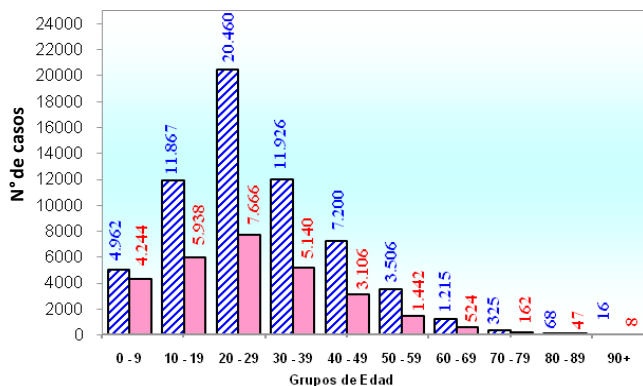
Casos Importados	11
Acumulado de Casos Importados	1.151

GUYANA (26), BRASIL (1)

GUYANA (697) COLOMBIA (470) BRASIL (28) NIGERIA (2) Y
REPÚBLICA DOMINICANA (1)

Gráfico N° 21

Casos de malaria. Distribución según grupos de edad y sexo
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.

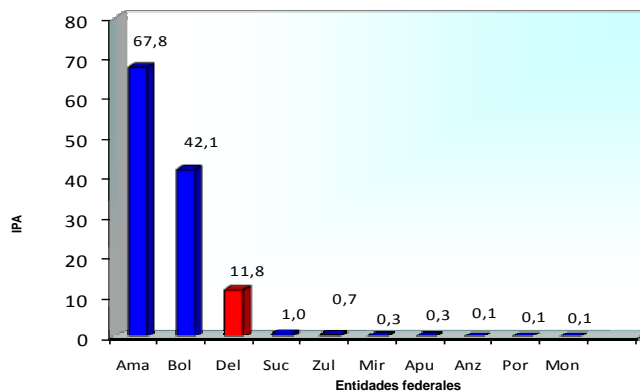


■ Masculino: 61545 (68,5%). ■ Femenino: 28277 (31,48%).

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

Gráfico N° 22

Incidencia parasitaria anual
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

Cuadro N° 14

**Malaria. Casos según entidades federales y semanas epidemiológicas.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.**

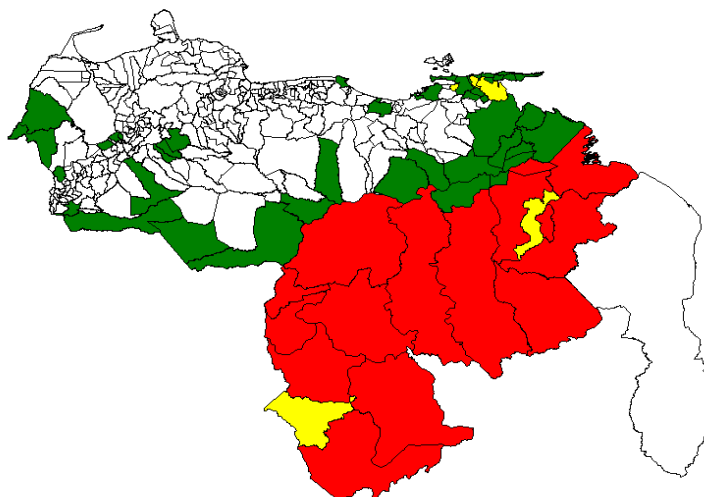
Entidades Federales	Semanas Epidemiológicas						
	47	48	49*	50*	51*	52*	53
Amazonas*	192	257	276	228	112	134	4
Anzoátegui*	3	9	8	2	2	1	1
Apure	0	0	1	1	0	0	0
Aragua	0	0	0	0	0	0	0
Barinas	0	0	0	0	0	0	0
Bolívar*	1.597	1.470	1.393	1.323	1.254	938	909
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0
D. Amacuro*	96	113	64	54	43	29	28
Dtto. Capital	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	0	0
Guárico	0	0	0	1	0	0	0
Lara	0	0	0	0	0	0	0
Mérida	0	0	0	0	0	0	0
Miranda	1	1	0	0	0	0	0
Monagas	3	4	0	1	0	2	0
N. Esparta	0	0	0	0	0	0	0
Portuguesa	0	0	0	0	0	0	0
Sucre*	27	39	31	47	29	30	12
Táchira	0	0	0	0	0	0	0
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0
Vargas	0	0	0	0	0	0	0
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0
Zulia	4	2	8	4	1	0	0
Venezuela	1.923	1.895	1.781	1.661	1.441	1.134	954

*Se corrige acumulado

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental
Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014

Figura N° 3

**Áreas de riesgo de malaria - Municipios Según IPA.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.**



Fuente: Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS 2014
Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

Cuadro N° 15
Malaria: Casos distribuidos según lugar de origen de infección por parroquias.
República Bolivariana de Venezuela acumulado año 2014. Semana epidemiológica N° 53.

ESTADO ORIGEN	MUNICIPIO	PARROQUIA	53		Total CASOS	Total %
			CASOS	%		
AMAZONAS	ALTO ORINOCO (19)	HUACHAMACARE	0	0,00%	249	0,28%
		MARAWAKA	0	0,00%	302	0,34%
		MAVACA	0	0,00%	524	0,58%
		SIERRA PARIMA	0	0,00%	3	0,00%
	ATABAPO (19)	CANAME	1	0,10%	813	0,91%
		UCATA	0	0,00%	124	0,14%
		YAPACANA	1	0,10%	191	0,21%
	ATURES (19)	FERNANDO G. TOVAR	1	0,10%	900	1,00%
		LUÍS ALBERTO GÓMEZ	0	0,00%	971	1,08%
		PARHUEÑA	0	0,00%	1.483	1,65%
		PLATANILLAL	1	0,10%	2.565	2,86%
	AUTANA (19)	GUAYAPO	0	0,00%	27	0,03%
		MUNDUAPO	0	0,00%	440	0,49%
		SAMARIAPO	0	0,00%	857	0,95%
		SIPAPO	0	0,00%	40	0,04%
	MANAPIARE (19)	ALTO VENTUARI	0	0,00%	361	0,40%
		BAJO VENTUARI	0	0,00%	168	0,19%
		MEDIO VENTUARI	0	0,00%	1.135	1,26%
	MAROA (19)	VICTORINO	0	0,00%	13	0,01%
	RIO NEGRO (19)	SOLANO	0	0,00%	198	0,22%
ANZOÁTEGUI	FRNACISCO DE MIRANDA (5)	BOCA DEL PAO	0	0,00%	2	0,00%
	INDEPENDENCIA (5)	MAMO	0	0,00%	4	0,00%
		SOLEDAD	0	0,00%	12	0,01%
	JOSE GREGORIO MONAGAS (5)	SAN DIEGO DE CABRUTICA	0	0,00%	9	0,01%
		MAPIRE	1	0,10%	15	0,02%
	JUAN ANTONIO SOTILLO (5)	POZUELOS	0	0,00%	3	0,00%
	MANUEL EZEQUIEL BRUZUAL (5)	CLARINES	0	0,00%	7	0,01%
	SAN JUAN DE CAPISTRANO (5)	BOCA DE UCHIRE	0	0,00%	2	0,00%
APURE	SIMON BOLIVAR (5)	SAN CRISTOBAL	0	0,00%	1	0,00%
	PAEZ (17)	SAN CAMILO	0	0,00%	6	0,01%
		GUASDUALITO	0	0,00%	1	0,00%
		URDANETA	0	0,00%	1	0,00%
	PEDRO CAMEJO (17)	CODAZZI	0	0,00%	97	0,11%
	ROMULO GALLEGOS (17)	ELORZA	0	0,00%	1	0,00%
	SAN FERNANDO (17)	SAN RAFAEL DE ATAMAICA	0	0,00%	5	0,01%
BARINAS	ALBERTO TORREALBA (9)	RODRIGUEZ DOMINGUEZ	0	0,00%	3	0,00%
	PEDRAZA (9)	JOSE FELIX RIBAS	0	0,00%	2	0,00%
BOLÍVAR	ANGOSTURA (3)	BARCELONETA	27	2,83%	3.313	3,69%
		SAN FRANCISCO	0	0,00%	306	0,34%
		SANTA BÁRBARA	14	1,47%	1.511	1,68%
	CARONI (3)	ONCE DE ABRIL	0	0,00%	15	0,02%
		POZO VERDE	3	0,31%	120	0,13%
		SIMON BOLIVAR	0	0,00%	18	0,02%
		UNARE	0	0,00%	12	0,01%
		VISTA AL SOL	1	0,10%	12	0,01%
		YOCOIMA	0	0,00%	10	0,01%
	CEDEÑO (3)	ALTAGRACIA	1	0,10%	77	0,09%
		ASC. FARRERAS	16	1,68%	2.017	2,25%
		GUANIAMO	0	0,00%	121	0,13%
		LA URBANA	3	0,31%	1.567	1,74%
	EL CALLAO (3)	CEDEÑO	12	1,26%	1.507	1,68%
		EL CALLAO	25	2,62%	574	0,64%
	GRAN SABANA (3)	IKABARÚ	47	4,93%	4.830	5,38%
		SANTA ELENA	4	0,42%	394	0,44%
	HERES (3)	AGUA SALADA	3	0,31%	28	0,03%
		CATEDRAL	0	0,00%	3	0,00%
		JOSÉ ANTONIO PÁEZ	0	0,00%	11	0,01%
		LA SABANITA	0	0,00%	2	0,00%
		MARHUANTA	0	0,00%	30	0,03%
		ORINOCO	3	0,31%	27	0,03%
		PANAPANA	0	0,00%	38	0,04%
		ZEA	5	0,52%	75	0,08%
		VISTA HERMOSA	0	0,00%	32	0,04%
		ANDRÉS ELOY BLANCO	2	0,21%	44	0,05%
	PIAR (3)	PEDRO COVA	27	2,83%	2.045	2,28%
	ROSCIO (3)	GUASIPATI	6	0,63%	205	0,23%
	SIFONTES (3)	DALLA COSTA	169	17,71%	10.289	11,45%
		SAN ISIDRO	476	49,90%	41.115	45,77%
		TUMEREMO	20	2,10%	1.105	1,23%
	SUCRE (3)	ARIPAO	15	1,57%	1.624	1,81%
		GUARATARO	7	0,73%	362	0,40%
		LAS MAJADAS	4	0,42%	81	0,09%
		MARIPA	14	1,47%	802	0,89%
		MOITACO	5	0,52%	621	0,69%

Continuación de Cuadro N°15

DELTA AMACURO	ANTONIO DIAZ (23)	ALMIRANTE LUIS BRIÓN	0	0,00%	302	0,34%
		CURIAPO	0	0,00%	442	0,49%
		FCO. ANICETO LUGO	0	0,00%	659	0,73%
	CASACOIMA (23)	CINCO DE JULIO	1	0,10%	65	0,07%
		IMATACA	22	2,31%	608	0,68%
		JUAN B. ARISMENDI	0	0,00%	10	0,01%
		MANUEL PIAR	4	0,42%	72	0,08%
ROMULO GALLEGOS	1	0,10%	4	0,00%		
PEDERNALES (23)	PEDERNALES	0	0,00%	3	0,00%	
TUCUPITA (23)	TUCUPITA	0	0,00%	2	0,00%	
GUÁRICO	LAS MERCEDES (13)	CABRUTA	0	0,00%	6	0,01%
MIRANDA	BRION (20)	HIGUEROTE	0	0,00%	19	0,02%
MONAGAS	BOLIVAR (4)	CARIPITO	0	0,00%	1	0,00%
	CARIPE (4)	EL GUACHARO	0	0,00%	1	0,00%
	LIBERTADOR (4)	CHAGUARAMAS	0	0,00%	15	0,02%
	MATURIN (4)	SAN SIMÓN	0	0,00%	4	0,00%
		LA PICA	0	0,00%	1	0,00%
	SOTILLO (4)	BARRANCOS DE FAJARDO	0	0,00%	15	0,02%
	URACOA (4)	URACOA	0	0,00%	3	0,00%
PORTUGUESA	GUANARE (7)	SAN J. DE GUANAGUANARE	0	0,00%	13	0,01%
	SAN GENARO DE BOCONOITO (7)	SAN GENARO DE BOCONOITO	0	0,00%	2	0,00%
SUCRE	ANDRES ELOY BLANCO (11)	RÓMULO GALLEGOS	0	0,00%	27	0,03%
		MARIÑO	0	0,00%	19	0,02%
	ANDRES MATA (11)	TAVERA ACOSTA	0	0,00%	158	0,18%
	ARISMENDI (11)	ANTONIO J. DE SUCRE	3	0,31%	78	0,09%
		RÍO CARIBE	0	0,00%	19	0,02%
		SAN JUAN GALDONAS	0	0,00%	13	0,01%
	BENÍTEZ (11)	EL PILAR	4	0,42%	193	0,21%
		UNIÓN	0	0,00%	53	0,06%
	BERMUDEZ (11)	BOLIVAR	0	0,00%	61	0,07%
		SANTA CATALINA	0	0,00%	4	0,00%
		SANTA ROSA	0	0,00%	1	0,00%
	CAJIGAL (11)	EL PAUJIL	0	0,00%	2	0,00%
		LIBERTAD	0	0,00%	2	0,00%
		YAGUARAPARO	0	0,00%	75	0,08%
	CRUZ SALMERON ACOSTA (11)	CHACOPATA	0	0,00%	50	0,06%
	LIBERTADOR (11)	CAMPO ELÍAS	0	0,00%	1	0,00%
		TUNAPUY	0	0,00%	16	0,02%
	MARIÑO (11)	IRAPA	0	0,00%	3	0,00%
	RIBERO (11)	CARIACO	4	0,42%	22	0,02%
		CATUARO	0	0,00%	68	0,08%
	SUCRE (11)	ALTAGRACIA	0	0,00%	2	0,00%
		AYACUCHO	1	0,10%	33	0,04%
		VALENTIN VALIENTE	0	0,00%	2	0,00%
		SANTA INES	0	0,00%	12	0,01%
		RAUL LEONI	0	0,00%	4	0,00%
	VALDEZ (11)	GUIRIA	0	0,00%	2	0,00%
		CRISTOBAL COLON	0	0,00%	2	0,00%
TACHIRA	GARCIA DE HEVIA (16)	BOCA DE GRITA	0	0,00%	3	0,00%
		GARCIA DE HEVIA	0	0,00%	2	0,00%
	MONS. A. F. FEO (16)	ALBERTO ADRIANI	0	0,00%	4	0,00%
		MONS. A. F. FEO	0	0,00%	2	0,00%
ZULIA	JESUS M.SEMPRUM (15)	BARÍ	0	0,00%	3	0,00%
	MACHIKUES DE PERIJA (15)	LIBERTAD	0	0,00%	156	0,17%
		BOBURES	0	0,00%	3	0,00%
	SUCRE (15)	EL BATEY	0	0,00%	2	0,00%
VENEZUELA			954	100,00%	89.822	100,00%
ÁREA CON TRANSMISIÓN DE MALARIA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL						
ESTADOS 6; MUNICIPIOS 25; PARROQUIAS 51						
ÁREAS CON TRANSMISIÓN DE MALARIA . ACUMULATIVO						
ESTADOS 13; MUNICIPIOS 55; PARROQUIAS 122						

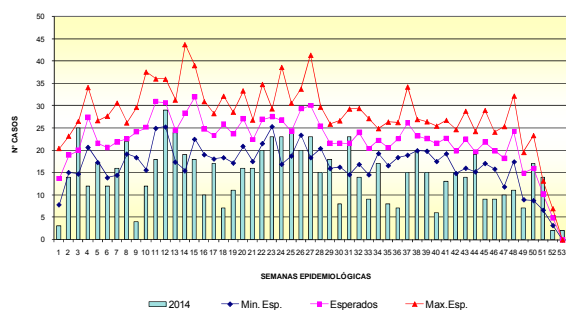
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

HEPATITIS B

Se registraron 2 casos de Hepatitis B manteniéndose estable en relación a la semana anterior (n=2). (Gráfico N° 23).

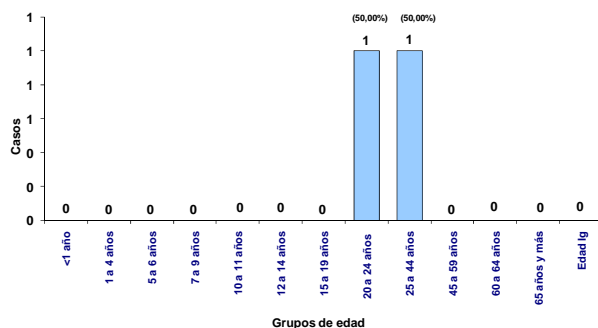
Gráfico N° 23
Hepatitis aguda tipo "B"
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

El porcentaje más elevado se concentra en las poblaciones de 20 a 24 años y de 25 a 44 años (50,00%). (Gráfico N° 24).

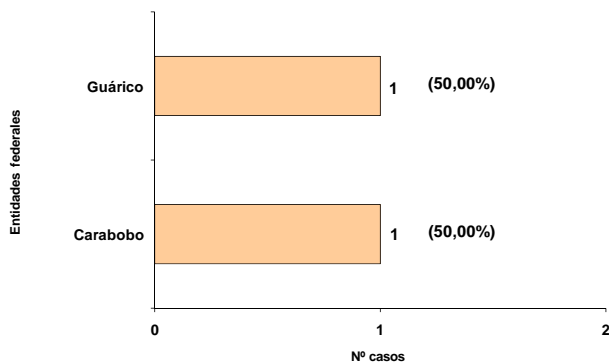
Gráfico N° 24
Distribución porcentual y números de casos de Hepatitis aguda tipo B por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela año 2014, Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

Las dos entidades federales que reportaron casos concentran 100,00% del total registrado en el país.

Gráfico N° 25
Porcentaje y números de casos de Hepatitis aguda tipo "B" Distribuidos por entidades federales República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 53.

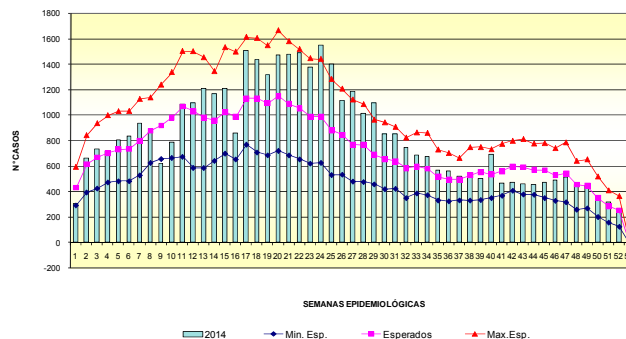


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

VARICELA

Se registraron 265 casos, con ascenso de 1,53% con relación a la semana anterior (n=261). (Gráfico N° 26).

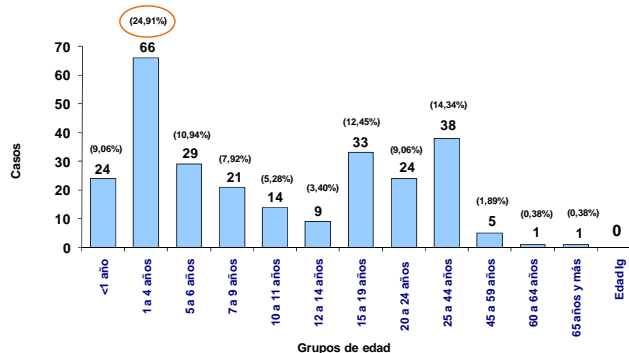
Gráfico N° 26
Varicela
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

El porcentaje más elevado se concentra en la población de 1 a 4 años (24,91%). (Gráfico N° 27).

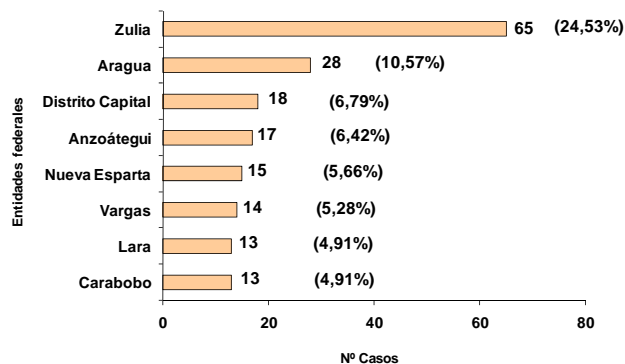
Gráfico N° 27
Distribución Porcentual y números de casos de Varicela por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela 2014 Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

Las ocho entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 71,53% del total registrado en el país. (Gráfico N° 28).

Gráfico N° 28
Porcentaje y números de casos de Varicela. Distribuidos por entidades federales República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.

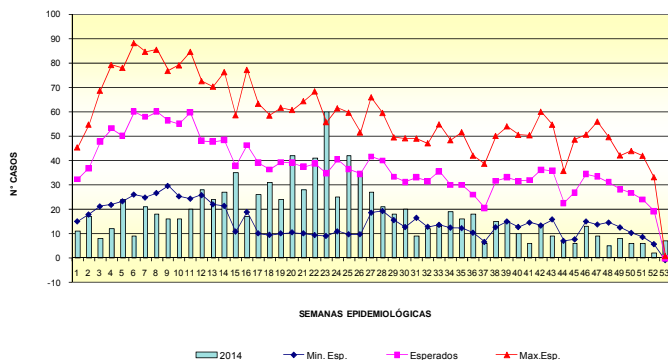


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

PAROTIDITIS

Se registraron 7 casos, con un ascenso significativo en relación a la semana anterior (n=2). (Gráfico N° 29).

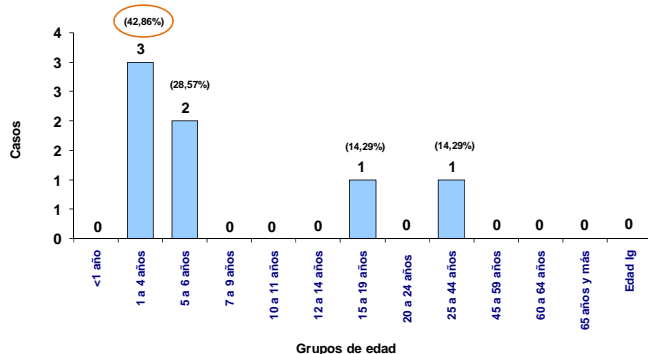
Gráfico N° 29
Parotiditis
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014

El mayor riesgo corresponde al grupo de edad de 1 a 4 años (42,86%). (Gráfico N° 30).

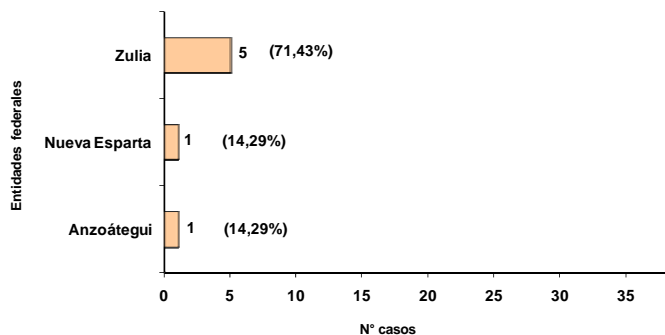
Gráfico N° 30
Porcentaje y números de casos de Parotiditis
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014.

Las tres entidades federales que reportaron casos concentran 100,00% del total registrados en el país. (Gráfico N° 31).

Gráfico N° 31
Porcentaje y números de casos de Parotiditis.
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014.

SARAMPIÓN

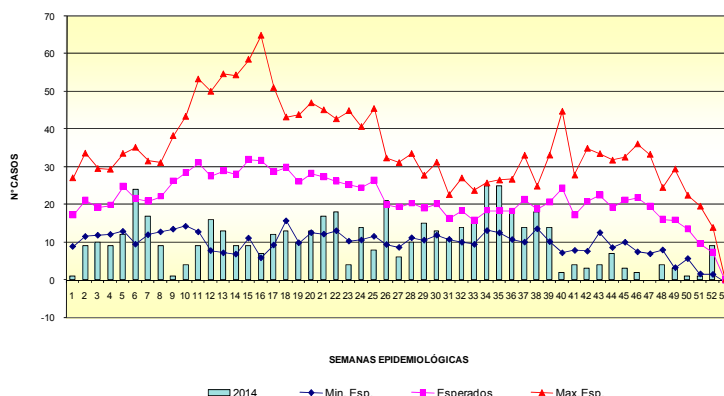
Hasta la fecha no hay registro de casos confirmados. Se mantiene situación epidemiológica estable.

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

RUBÉOLA

Esta semana no se registraron casos probables. (Gráfico N° 32).

Gráfico N° 32
Rubéola
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

ELIMINEMOS
RUBÉOLA
De Una Sola Vez para Siempre



Eliminar la Rubéola es evitar riesgos en el niño al nacer

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

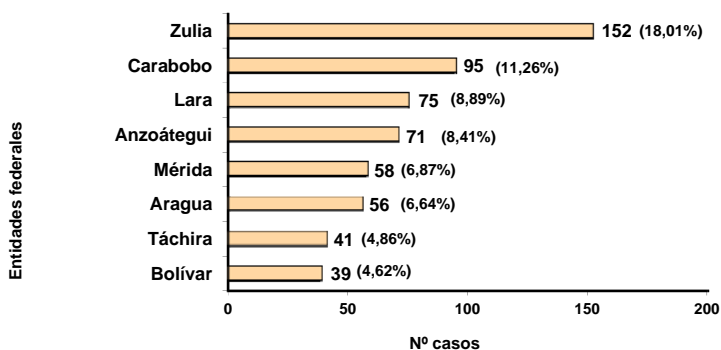
ZONOSIS

MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA

Se notificaron 844 casos de mordeduras sospechosas de rabia, con incremento de 0,84% en relación a la semana anterior (n=837).

El porcentaje de incidencia más elevado se registró en el grupo de 25 a 44 años (16,35%).

Gráfico N° 35
Porcentaje y números de casos de Mordedura sospechosa de rabia
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela de 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014

El estado con mayor porcentaje para Mordedura Sospechosa a Rabia urbana es Zulia.

RABIA URBANA

Rabia Urbana: Rabia Humana transmitida por Perros, se mantiene Silencio Epidemiológico durante las últimas 301 Semanas.

Vigilancia Viroológica: Rabia Urbana, ingresó 01 muestra (01canino al laboratorio) para diagnóstico de rabia resultando la muestra negativa.

Actividades de Prevención y Control: se continúa vacunación antirrábica canina en los municipios Maracaibo, Mara, Jesús Enrique Lossada y Lagunillas. La vacunación fue de 449, caninos en los municipios de alto riesgo para la semana epidemiológica N° 53, atendiendo 90 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. Total de caninos vacunados en el estado Zulia 201.914, hasta la semana epidemiológica N° 53.

Vacunación Semana Epidemiológica N° 53
Municipios de Riesgos- estado Zulia

Municipios	Nº de caninos vacunados
Maracaibo	236
Mara	99
Jesús Enrique Lossada	49
Lagunillas	65
Total	449

Fuente: Coordinación Nacional de Zoonosis/DVE/MPPS

PROTÉGENOS A TODOS



Vacunación Antirrábica Canina

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

Cuadro N° 16
Vigilancia especializada
Enfermedades Zoonóticas distribuidas según especie afectada y entidad federal
República Bolivariana de Venezuela de 2014. Semana epidemiológica N° 53.

ZOONOSIS	ESPECIE	ENTIDAD FEDERAL	MUNICIPIO	PARROQUIA	Nº DE FOCOS/CASOS	OBSERVACIONES
no se presentaron notificación de casos confirmados						

Fuente: Dirección de Vigilancia de enfermedades Zoonóticas SE N°

FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA

VIGILANCIA DE FIEBRE AMARILLA

Vigilancia de casos y muertes: no se notificaron casos ni muertes confirmados para Fiebre Amarilla (FA). Existe un silencio epidemiológico de 313 semanas.

Vigilancia del Síndrome febril icterico y/o hemorrágico (SFIH). Se recibieron **veintiocho (28)** muestras procedentes de los estados Amazonas (5); Anzoátegui (1); Aragua (5); Falcón (1); Guárico (12); Monagas (1); Portuguesa (1) y Zulia (2). El total acumulado de casos para esta vigilancia es de **doscientos ochenta (280)**, 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 66,43% (n=186) se descartaron para FA. 33,57% (n=94) tienen pruebas específicas negativas y 32,86% (n=92) resultaron positivos a otros agentes etiológicos de patologías pertenecientes a este síndrome, tales como: Dengue (n=25); Hepatitis A (n=55); Hepatitis B (n=3); Hepatitis C (n=2) y Leptospirosis (n=7). En proceso se encuentra el 33,57% (n=94).

Gráfico N° 36
Síndrome febril icterico hemorrágico.
Casos absolutos por estados

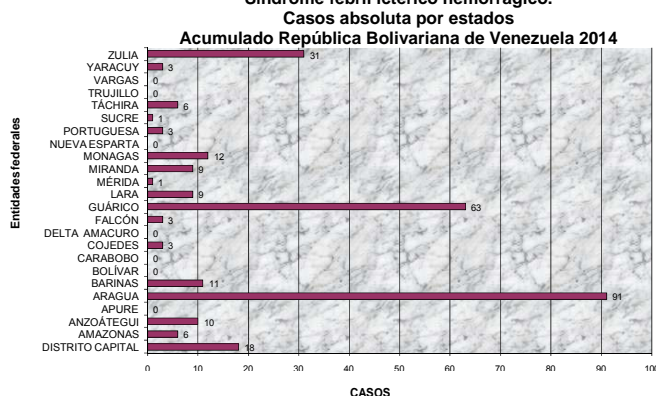
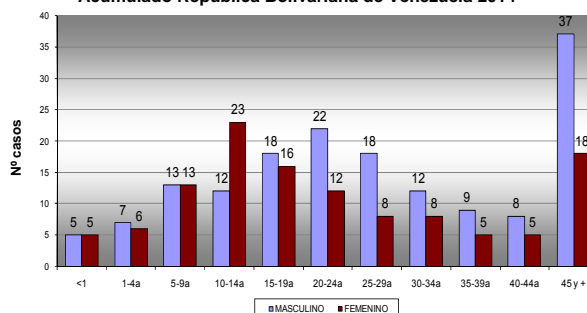


Gráfico N° 37
Vigilancia sindromática,
Casos investigados, según edad y sexo.
Acumulado República Bolivariana de Venezuela 2014



En el gráfico N° 36, se observa que de las 24 entidades el 70,83% (n=17), enviaron muestras de casos para la Vigilancia Sindromática ictero-hemorrágica. Las regiones con mayor número de casos en orden descendente son: Aragua y Guárico con el 55% del total de casos.

En el gráfico N° 37, se aprecia que la población de 20 años y más concentra 57,86% (n=162) del total de casos investigados, observándose que los grupos con mayor registros corresponden a la población de 10 a 14 (n= 35); 15 a 19 (n= 34); 20 a 24 (n=34) y de 45 y más (n=55). El sexo predominante es el masculino con 57,5%(n=161) del total de casos acumulados.

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

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

Cuadro N° 17
Vigilancia de Síndromes Febriles Ictérico Hemorrágicos.
Resultado por Entidades federales
Acumulado República Bolivariana de Venezuela 2014 *

ESTADO	N° CASOS CON MUESTRAS SEMANA ACTUAL	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 FA NEGATIVAS	DENGUE	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	LEPTOSPIROSIS
DISTRITO CAPITAL		18	1	0	13	1	0	2	1	0
AMAZONAS	5	6	1	0	0	0	5	0	0	0
ANZOÁTEGUI	1	10	1	0	7	1	1	0	0	0
APURE		0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARAGUA	5	91	27	0	23	2	35	1	0	3
BARINAS		11	1	0	7	2	0	0	0	1
BOLÍVAR		0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARABOBO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
COJEDES		3	2	0	1	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN	1	3	2	0	1	0	0	0	0	0
GUÁRICO	12	63	29	0	18	8	8	0	0	0
LARA		9	2	0	4	2	0	0	0	1
MÉRIDA		1	0	0	0	0	1	0	0	0
MIRANDA		9	7	0	2	0	0	0	0	0
MONAGAS	1	12	3	0	6	3	0	0	0	0
NUEVA ESPARTA		0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0
SUCRE		1	0	0	0	1	0	0	0	0
TÁCHIRA		6	2	0	0	4	0	0	0	0
TRUJILLO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY		3	0	0	3	0	0	0	0	0
ZULIA	2	31	13	0	9	1	5	0	1	2
TOTAL	28	280	94	0	94	25	55	3	2	7
Porcentajes		100,00	33,57	0,00	33,57	8,93	19,64	1,07	0,71	2,50

Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel

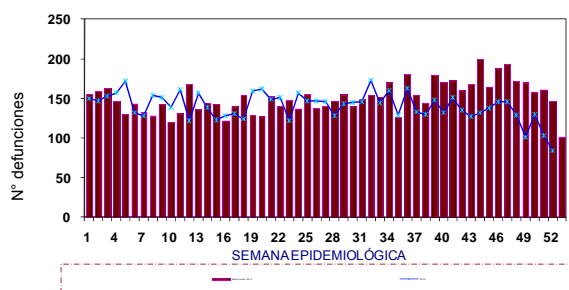
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 27/12/2014

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Mortalidad infantil: Se notificaron **101 muertes en menores de 1 año**. Al distribuir las por componentes, la mortalidad neonatal (0 a 27 días) concentra **87,13%** 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 **12,87%**.

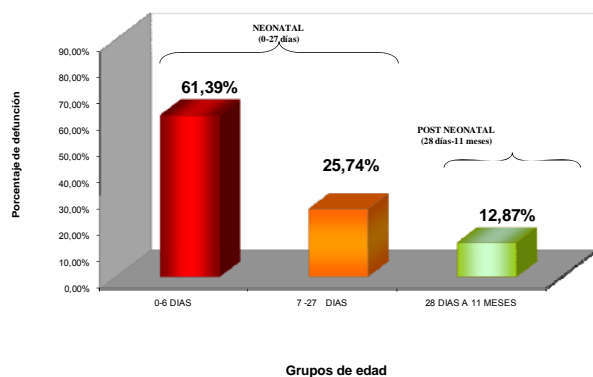
El acumulado anual hasta la semana 53 del año 2014 (**n=8.005**) ha disminuido **3,24%** en relación al 2013.

Gráfico N° 38
Número de muertes infantiles según Semana epidemiológica
República Bolivariana de Venezuela años 2013 - 2014



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

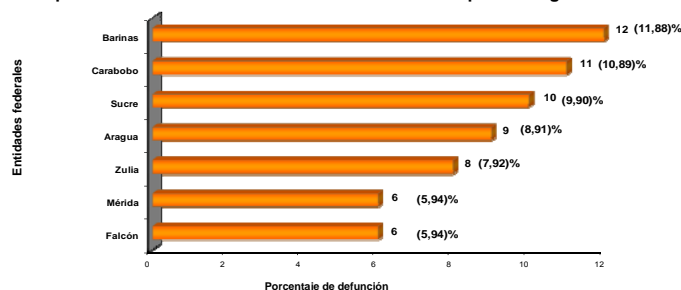
Gráfico N° 39
Distribución porcentual de la Mortalidad Infantil por grupos de edad,
República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

En el gráfico N° 40 se presenta las **siete (7)** Entidades Federales con mayor número de registros de muertes infantiles que concentran **61,38%** del total nacional.

Gráfico N° 40
Porcentaje y números de casos de Mortalidad infantil
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

Mortalidad materna: Se notifican **catorce (14)** muertes maternas; comprendidas en el rango de 13 a 44 años de edad, siendo el grupo de 20-29 años el más afectado. Sitio de ocurrencia: Hospitalarias. Reportadas por los estados: Aragua, Barinas, Cojedes, Distrito Capital, Guárico, Mérida, Nueva Esparta, Portuguesa, Yaracuy y Zulia. **Causas de muerte:** **cuatro (4) Hemorrágicas** (Hemorragia del tercer período del parto, Coagulación intravascular diseminada [síndrome de desfibrinación], Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación y Aborto no especificado Completo o no especificado, complicado con infección genital y pelviana); **cinco (5) Hipertensión Inducida por el Embarazo** (Eclampsia en el puerperio [2], Eclampsia, en período no especificado, Preeclampsia severa y Choque hipovolémico); **tres (3) Infecciosas** (Sepsis puerperal, Infección aguda no especificada de las vías respiratorias y Otras infecciones puerperales especificadas) y **dos (2)** correspondientes a **otras causas de muerte** (Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio y Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio).

Acumulado anual 2014: **432 muertes maternas**.

En la figura N° 4, se observa: los estados Distrito Capital, Anzoátegui, Aragua, Bolívar, Carabobo, Lara, Mérida, Miranda y Zulia alcanzaron una concentración alta, **nueve (9)** estados: A pure, Barinas, Guárico, Monagas, Sucre, Portuguesa, Táchira, Yaracuy y Trujillo mantienen una concentración media, mientras que el resto de los estados mantienen concentración baja (menos de 8 muertes).

Figura N° 04
Mortalidad Materna
Distribución de muertes por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela Año 2014



MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Cuadro N° 18
Mortalidad infantil
Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas												Año Anterior	Acumulado hasta la semana Nº 53		%de Variación, comparativo 2013-2014
														Año		
	44*	45	46	47*	48	49	50	51*	52	53	53	2014*		2013*		
Distrito Capital*	14	14	16	13	7	16	7	9	11	5	-	668	492	35,77%		
Amazonas	0	0	1	7	1	0	0	3	3	1	-	83	106	-21,70%		
Anzoátegui*	17	18	20	12	16	8	12	10	12	4	-	546	459	18,95%		
Apure	5	5	0	6	7	3	4	8	2	0	-	178	201	-11,44%		
Aragua*	16	5	11	23	8	6	8	11	9	9	-	555	568	-2,29%		
Barinas*	11	12	7	12	13	9	12	7	11	12	-	411	335	22,69%		
Bolívar	13	9	12	5	11	12	12	9	4	1	-	613	710	-13,66%		
Carabobo	12	9	23	10	17	13	18	13	13	11	-	545	412	32,28%		
Cojedes	2	1	1	2	1	4	6	4	3	2	-	113	98	15,31%		
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	36	70	-48,57%		
Falcón	8	4	4	7	3	11	6	5	5	6	-	199	185	7,57%		
Guárico	12	14	6	3	8	7	8	7	5	5	-	382	384	-0,52%		
Lara*	11	8	6	10	9	6	6	5	1	1	-	348	376	-7,45%		
Mérida*	6	5	6	5	8	6	5	7	6	6	-	245	217	12,90%		
Miranda	4	1	5	8	3	8	8	7	4	0	-	256	288	-11,11%		
Monagas*	5	5	9	8	5	8	2	3	3	3	-	345	380	-9,21%		
Nueva Esparta	3	2	4	2	0	1	1	1	2	1	-	122	109	11,93%		
Portuguesa*	6	8	6	7	7	5	2	6	7	3	-	233	226	3,10%		
Sucre	10	10	13	8	6	7	14	9	4	10	-	326	292	11,64%		
Táchira*	5	3	3	5	11	10	2	8	9	4	-	338	360	-6,11%		
Trujillo*	10	9	2	4	6	5	5	4	9	4	-	289	278	3,96%		
Vargas*	3	0	3	2	0	2	0	4	1	0	-	87	77	12,99%		
Yaracuy*	4	6	10	6	6	1	6	4	8	5	-	259	170	52,35%		
Zulia	22	17	20	28	19	22	14	17	15	8	-	828	1480	-44,05%		
Venezuela	199	165	188	193	172	170	158	161	147	101	-	8005	8273	-3,24%		

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)
*Se corrige acumulado, se agregan defunciones, por revisión retrospectiva.

Cuadro N° 19
Mortalidad materna
Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 53.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas												Año Anterior	Acumulado hasta la Semana Nº 53		% de Variación Comparativo 2013-2014
														Año		
	44	45	46	47	48	49	50	51	52*	53	53	2014*		2013*		
Distrito Capital	0	2	1	1	1	0	1	0	1	1	-	-	44	32	37,50%	
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	-	6	11	-45,45%	
Anzoátegui	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	-	-	27	16	68,75%	
Apure*	0	3	0	0	0	0	1	1	1	0	-	-	11	10	10,00%	
Aragua	0	0	0	0	0	1	0	1	2	3	-	-	24	23	4,35%	
Barinas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	-	-	14	14	0,00%	
Bolívar	0	0	2	1	2	0	2	3	0	0	-	-	36	33	9,09%	
Carabobo	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	-	-	27	35	-22,86%	
Cojedes	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	-	-	2	5	-60,00%	
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	5	3	66,67%	
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	3	6	-50,00%	
Guárico	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	-	-	11	6	83,33%	
Lara	0	1	0	0	2	2	0	2	0	0	-	-	50	19	163,16%	
Mérida	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	-	-	19	12	58,33%	
Miranda	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	-	-	17	18	-5,56%	
Monagas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	8	10	-20,00%	
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	-	5	7	-28,57%	
Portuguesa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	-	-	9	8	12,50%	
Sucre	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	9	8	12,50%	
Táchira	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	-	-	12	17	-29,41%	
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	-	8	7	14,29%	
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	2	9	-77,78%	
Yaracuy	0	1	0	2	0	1	1	2	0	1	-	-	13	12	8,33%	
Zulia	3	3	3	2	2	2	0	2	2	2	-	-	70	85	-17,65%	
Venezuela	4	14	8	9	11	7	9	12	7	14	-	-	432	406	6,40%	

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)
*Se corrige acumulado, se agregan defunciones, por revisión retrospectiva.