

Instituto Salvadoreño del Seguro Social

División Políticas y Estrategias en Salud

Departamento de Vigilancia Sanitaria



**Boletín de Vigilancia
Epidemiológica
Semana 2
2019**

Del 30 de diciembre 2018 al 12 de enero de 2019

Contenido

1. Resumen de las principales enfermedades de interés epidemiológico, acumulado a la semana 2 de 2019
2. Primeras 10 causas de consulta de primera vez
3. Situación epidemiológica diarrea y gastroenteritis.
4. Situación epidemiológica de fiebre tifoidea
5. Situación epidemiológica de dengue
6. Situación epidemiológica de las conjuntivitis bacteriana
7. Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas
8. Situación epidemiológica de las neumonías
9. Situación epidemiológica de Hepatitis A

El presente boletín epidemiológico incluye información proporcionada por el 94% (**103 han notificado de 109 unidades notificadoras**) de establecimientos que brindan atención, por lo que debe considerarse como un informe preliminar.

Instituto Salvadoreño del Seguro Social
Departamento de Vigilancia Sanitaria
Resumen de las principales enfermedades de interés
epidemiológico semana 2 de 2019

N°	Evento	2018	2019	Diferencia	
1	Diarreas	6,652	8,457	1,805	27%
2	Fiebre tifoidea	6	12	6	100%
3	Dengue sospechosos	29	47	18	62%
4	Dengue probable*	2	5	3	150%
5	Dengue confirmado**	0	2	2	200%
6	Dengue grave sospechoso	1	1	0	0%
7	Dengue grave probable*	0	0	0	0%
8	Dengue grave confirmado**	0	0	0	0%
9	Chikungunya sospechosos	1	1	0	0%
10	Zika sospechosos	5	2	-3	0%
12	Leptospirosis sospechosos	3	0	-3	-100%
13	Conjuntivitis bacteriana aguda	723	621	-102	-14%
19	Infecciones respiratorias agudas	23,258	19,771	-3,487	-15.0%
20	Neumonías	74	99	25	34%
21	Hepatitis A	1	3	2	200%

***Dengue probable:** todo casos sospechoso con una IgM positiva.

****Dengue confirmado:** todo sospechoso con PCR+, NS1+ o dos IgM positivas con 2 semanas de diferencia en la toma de la muestra.

Nota: La información epidemiológica de los numerales 3 al 12, se obtienen del sistema VIGEPES/MINSAL, demás enfermedades su fuente es el SIVE/ISSS.



Instituto Salvadoreño del Seguro Social

Departamento de Vigilancia Sanitaria

Primeras 10 causas de consulta de primera vez. Semana 02.

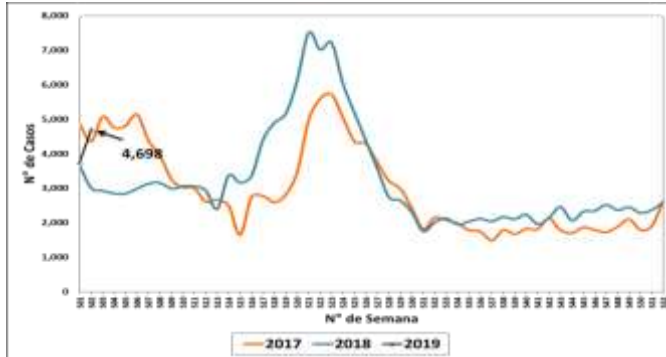
Total País - Periodo del 30 de diciembre de 2018 al 12 de enero de 2019

	DIAGNÓSTICOS	SEXO		FRECUENCIA	PORCENTAJE
		MAS	FEM		
1	INFECCION AGUDA VIAS RESP SUP - COTIZANTES	9,168	10,603	19,771	48.13
2	DIARREAS ENTERITIS Y GASTROENTERITIS	4,210	4,247	8,457	20.59
3	TRAUMATISMO - CONTUSION	1,118	844	1,962	4.78
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS	421	1,291	1,712	4.17
5	LUMBAGO	776	729	1,505	3.66
6	COLON IRRITABLE	495	905	1,400	3.41
7	ACCIDENTE DE TRABAJO	562	239	801	1.95
8	AMIBIASIS	294	343	637	1.55
9	CONJUNTIVITIS BACTERIANA AGUDA	338	283	621	1.51
10	CAIDA	175	269	444	1.08
11	OTRAS CAUSAS	1,809	1,963	3,772	9.18
	TOTAL	19,366	21,716	41,082	100.00

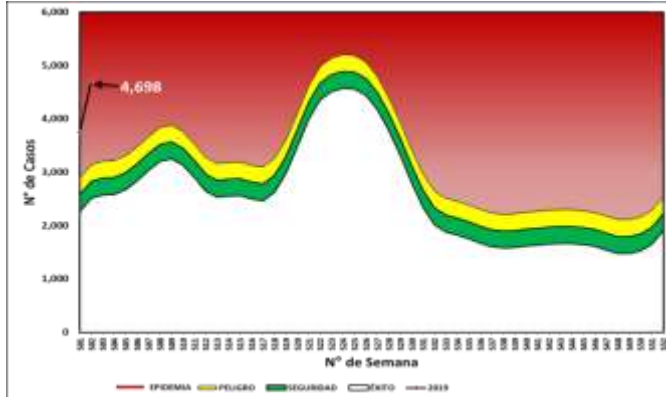
Situación epidemiológica del diarreas, enteritis y gastroenteritis.
Del 30 de diciembre de 2018 al 12 de enero de 2019

Evento	2018	2019	Diferencia	
Diarreas, enteritis y gastroenteritis	6,652	8,457	1,805	27%
Tasa x 100 mil	384	477	93	24%

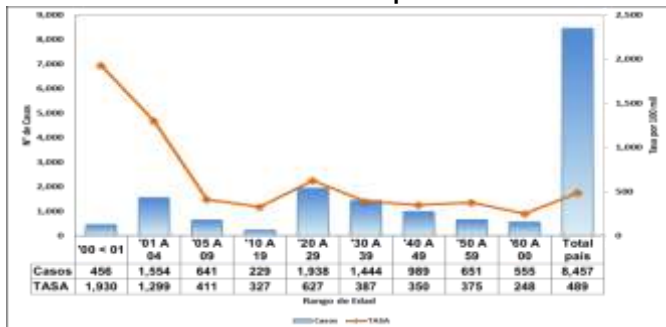
Tendencia de diarreas. enero 2019



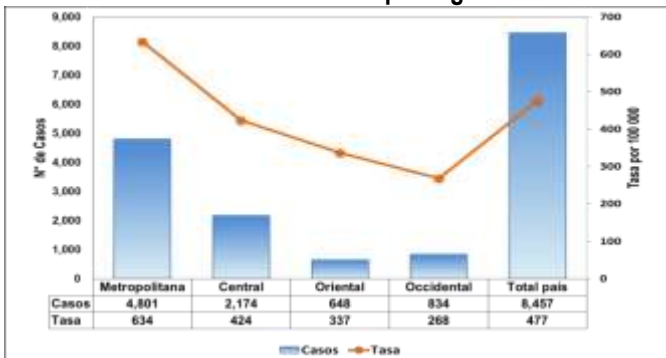
Corredor endémico de enfermedad diarreica. enero 2019



Tasa de incidencia de diarreas por edad. enero 2019



Tasa de incidencia de diarreas por región. enero 2019



DIARREAS: Hasta la semana 2 se han registrado 8,457 casos, se observa un incremento del 27%, (1,805 casos) con respecto al año anterior. En la semana 2 se reportó 4,698 casos, mientras que en la semana anterior 3,759 casos, un incremento actual.

El corredor endémico nacional se mantiene en zona de epidemia; **se solicita al personal de salud de todos los centros de atención incrementar las medidas, de vigilancia, prevención y control de brotes, haciendo énfasis en las medidas higiénicas, y educativas para la prevención de diarreas.**

El grupo de edad más afectado continua siendo el menor de un año, con una tasa de 1,930 y de 20 a 29 años con 627, ambas por 100,000 derechohabientes.

Las regiones con más cantidad de casos notificados son la Metropolitana con una tasa de 634 por 100,000, seguida de la central con 424 por 100,000.

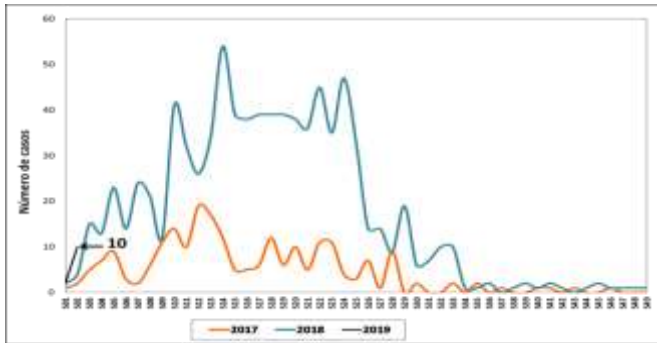
Debe continuarse con las recomendaciones para la prevención de la diarrea, entre ellas se debe hacer énfasis el lavado de manos, tapar los alimentos y consumirlos de preferencia calientes, entre otros; así como fomentar la lactancia materna exclusiva.



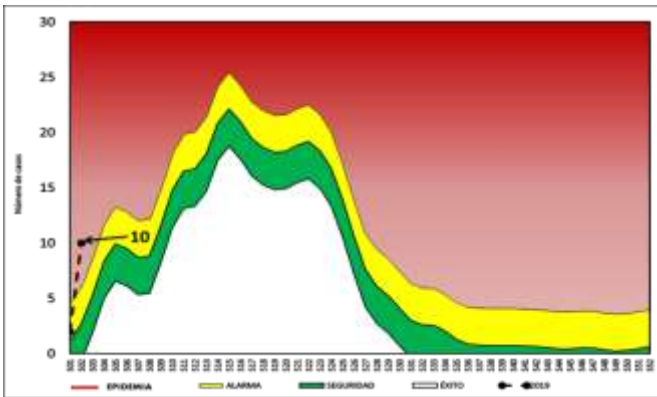
**Situación epidemiológica de fiebre tifoidea.
Del 30 de diciembre de 2018 al 12 de enero de 2019**

Evento	2018	2019	Diferencia	
Fiebre tifoidea	6	12	6	100%
Tasa x 100 mil	0.35	0.68	0.33	95%

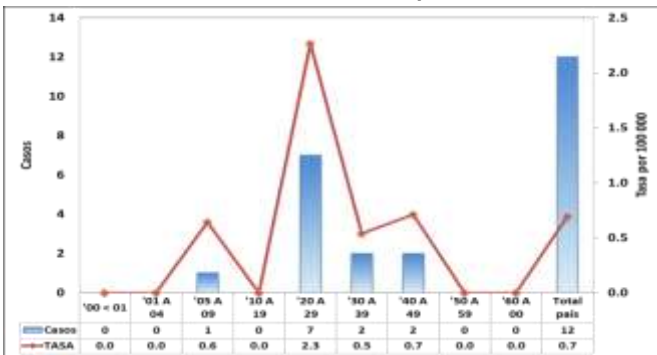
Tendencia de fiebre tifoidea. enero 2019



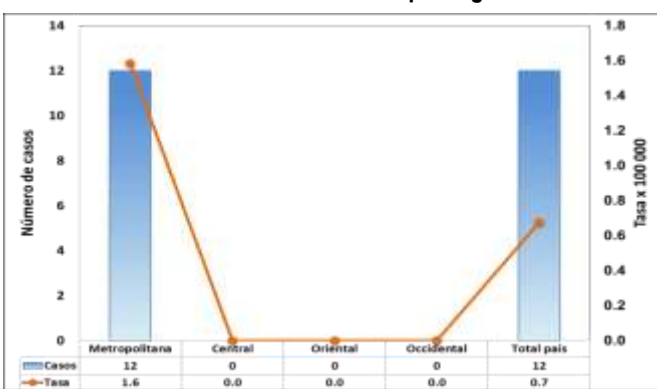
Corredor endémico de fiebre tifoidea. enero 2019



Tasa de incidencia de fiebre tifoidea por edad. enero 2019



Tasa de incidencia de fiebre tifoidea por región. enero 2019



FIEBRE TIFOIDEA: Hasta la semana 2 se han registrado 12 casos, se observa un incremento del 100%, (6 casos) con respecto al año anterior. En la semana 2 se reportó 10 casos, mientras que en la semana anterior 2 casos, un incremento actual importante.

El corredor endémico actualmente se encuentra entre epidemia. El grupo de edad con mayor riesgo se ubica en los grupos de 20 a 29, y de 40 a 49 años, con una tasa de 2.3 y de casos 0.7 por 100,000 derechohabientes, respectivamente.

El mayor riesgo de enfermarse se ubica en la región metropolitana, con una tasa de 0.3 casos por 100,000.

Se debe continuar y reforzar las medidas para la prevención de nuevos casos: lavado de manos, consumo de alimentos seguros, consumo de agua segura y fomento de la lactancia materna, además es importante consultar en forma temprana en los centros de atención, al presentarse los primeros síntomas.

El componente educativo local debe enfocarse en las medidas preventivas de la enfermedad en la población, principalmente:

- Lavarse las manos antes de comer.
- Tomar agua segura.
- Consumir productos lácteos pasteurizados.
- Lavar verduras y hortalizas antes de consumir.
- Consumir mariscos y otros alimentos calientes.
- La fruta debe ser lavada antes de pelarla y consumirla.
- Fomentar la lactancia materna durante el primer año.



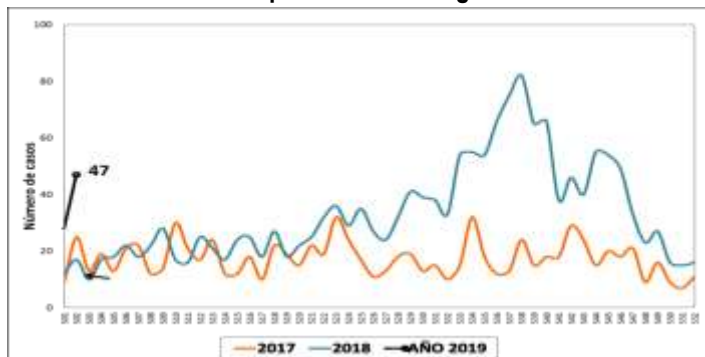
Situación epidemiológica del dengue.

Del 30 de diciembre de 2018 al 12 de enero de 2019

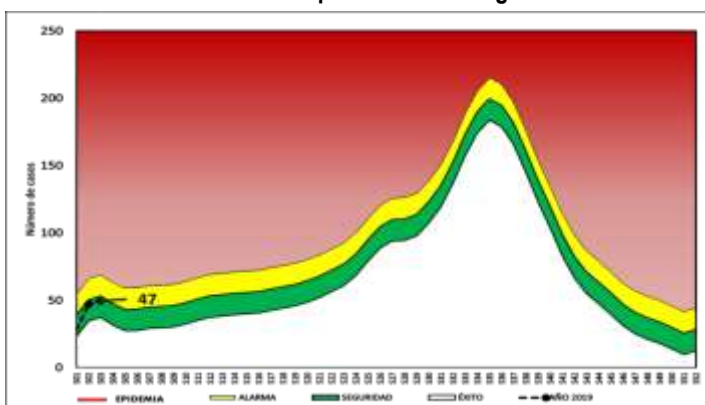
Dengue	2018	2019	Diferencia	
Sospechosos	29	47	18	62%
Tasa x 100 mil	1.7	2.6	1	58%

Tendencia de sospechosos de dengue enero 2019

Fuente: SIVE



Corredor endémico de sospechosos de dengue. enero 2019



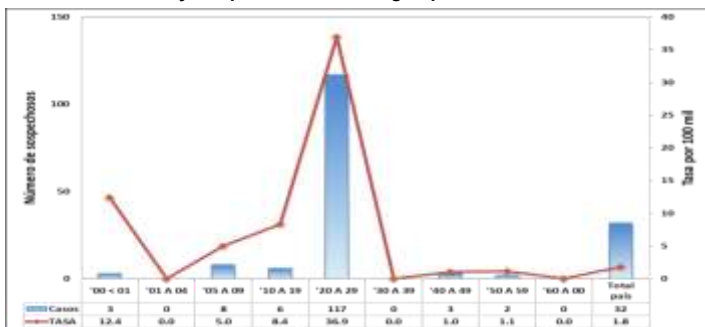
DENGUE: Hasta la semana 2 se han registrado 47 casos sospechosos, se observa un incremento del 62%, (18 casos) con respecto al año anterior. En la semana 2 se reportó 5 casos probables, mientras que en la semana anterior 4 casos probables. Se descarto un caso, resto pendiente de resultado. El corredor endémico se encuentra en zona de seguridad con 47 casos sospechosos para la semana 2. La tasa nacional de incidencia se ubicó en 1.8 casos por cada 100 mil derechohabientes. El grupo de edad de mayor riesgo es el de 20 a 29 años, con 36.9, y el menor de un año con 12.4 casos por 100,000 derechohabientes.

La región más afectada es la occidental con 5.5 casos por 100,000, la cual supera tasa nacional de incidencia 1.8; le sigue la región metropolitana con 1.3 casos por 100,000.

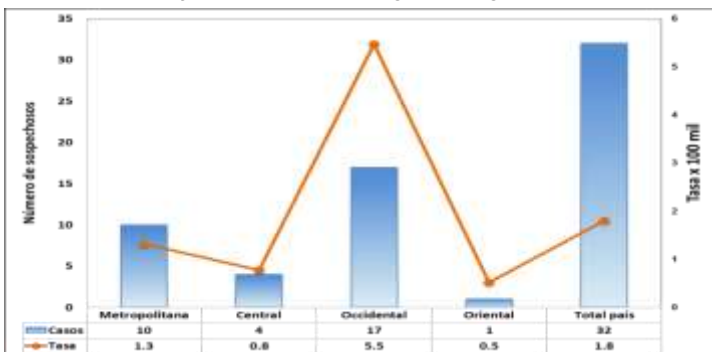
Sobre otras Arbovirosis:

Según el VIGEPES/MINSAL a la semana epidemiológica 2, se reporta un caso sospechosos de Chikungunya; dos casos de enfermedad por virus del Zika, ningún caso en embarazada.

Tasa de incidencia y sospechosos de dengue por edad. enero 2019



Tasa de incidencia y sospechosos de dengue por región. enero 2019



Debe continuarse con las acciones de educación y prevención mediante la destrucción del vector principalmente en fase de huevo, destruyendo los objetos inservibles, y lavando los objetos de almacenamiento de agua al menos una vez por semana, recordando que deben mantenerse bien tapados.

Se ha demostrado el carácter efectivo y sostenible del uso de alevines en el control del vector, por lo que debe recomendarse y continuarse su uso.

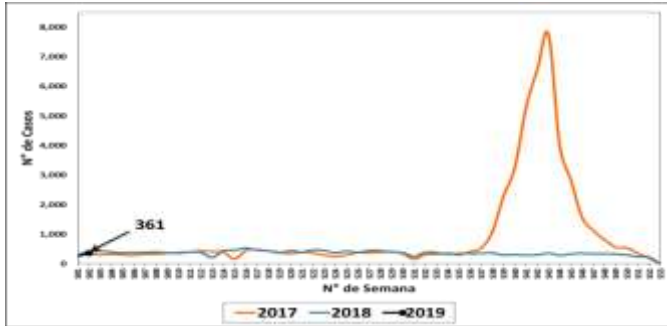


Situación epidemiológica de la conjuntivitis.
Del 30 de diciembre de 2018 al 12 de enero de 2019

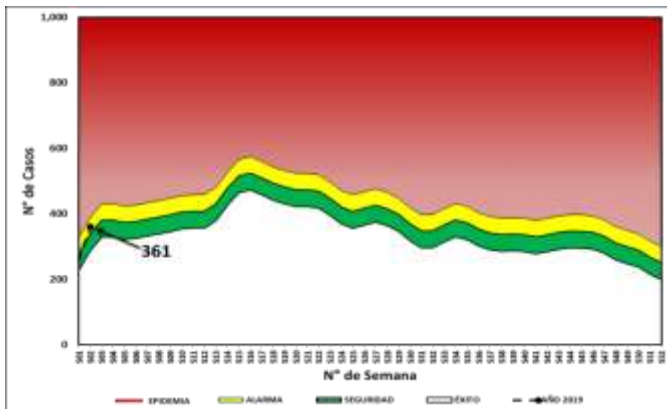
Diagnóstico	2018	2019	Diferencia	
Conjuntivitis bacteriana aguda	723	621	-102	-14%
Tasa x 100 mil	41.77	35.01	-7	-16%

Tendencia de conjuntivitis bacteriana. enero 2019

Fuente: SIVE



Corredor endémico de conjuntivitis bacteriana. enero 2019



Conjuntivitis Bacteriana: Hasta la semana 2 se han registrado 621 casos, se observa una disminución del 14%, (102 casos) con respecto al año anterior. En la semana 2 se reportó 361 casos, mientras que en la semana anterior 260 casos, un incremento actual con respecto a la semana anterior. Para la misma semana se reportó 45 casos de conjuntivitis viral, no se han notificado casos sospechosos, ni confirmados de Conjuntivitis hemorrágica.

El corredor endémico, se encuentra en la zona de alarma, por ello las acciones de prevención y control deben mantenerse e intensificarse en todos los centros de atención.

El grupo de edad de menor de un año y el grupo de 30 a 39 años, presenta una tasa de incidencia con 128.1 y de 42.6 casos por cada 100 mil derechohabientes. La región más afectada continua siendo la metropolitana y central con 51 y 30 casos por 100,000 derechohabientes, respectivamente.

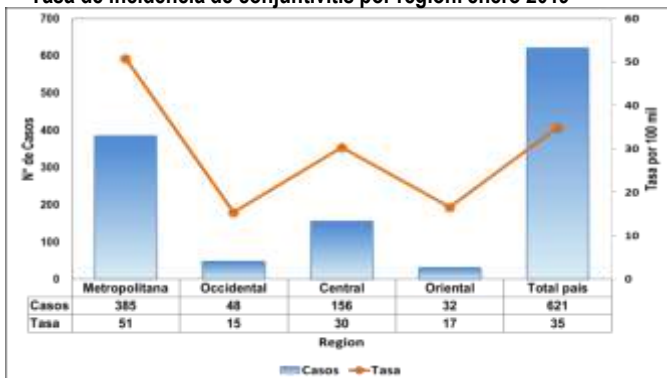
Tasa de incidencia y casos conjuntivitis por edad. enero 2019



Medidas de prevención y control de la enfermedad:

- Lavarse las manos así como una meticulosa limpieza y manejo de cualquier objeto que pueda entrar en contacto con secreciones oculares o respiratorias.
- Evitar asistir al trabajo o centro de estudios y auto aislarse si tiene conjuntivitis.
- Limpiar las secreciones oculares, lavándose las manos posteriormente.
- Evitar tocarse los ojos con las manos o con cualquier objeto, lavándose frecuentemente las manos.
- Si se esta enfermo, no compartir ningún utensilio ni objetos personales con el resto de la familia.

Tasa de incidencia de conjuntivitis por región. enero 2019



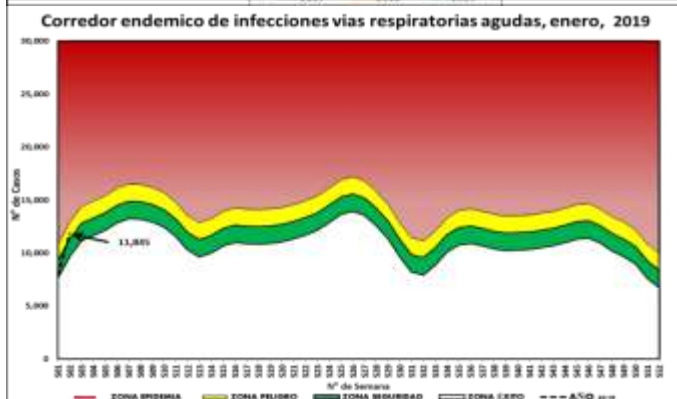
El personal de salud debe:

- Lavado de manos antes y después de tocar a los pacientes.
- Organizar los servicios para el diagnóstico y manejo de casos.
- Uso de equipo de protección personal estándar.
- Garantizar las normas de asepsia y antisepsia en los establecimientos de salud.



Situación epidemiológica de infecciones respiratorias agudas
Del 30 de diciembre de 2018 al 12 de enero de 2019

Evento	2018	2019	Diferencia	
Infecciones Respiratorias Agudas	23,258	19,771	-3,487	-15.0%
Tasa x 100 mil	1,343.6	1,114.7	-229	-17.0%



IRAS: Hasta la semana 2 se ha registrado 19,771 casos, una disminución de 3,487 (-15%) casos menos en relación al año anterior.

En la semana 2 se reportó 11,845 casos, mientras que en la semana anterior 7,926 casos, un incremento actual con respecto a la semana anterior.

El corredor endémico nacional ha se encuentra entre la zona de seguridad y alarma. Los grupos de edad de mayor riesgo son los menores de un año y el grupo de 20 a 29 años, con una tasa de 4936.3 y de 1249.1 por 100 mil derechohabientes. Las regiones más afectadas son la metropolitana con una tasa de 1,450.2 y la región oriental 1,037.8 casos por 100 mil derechohabientes.

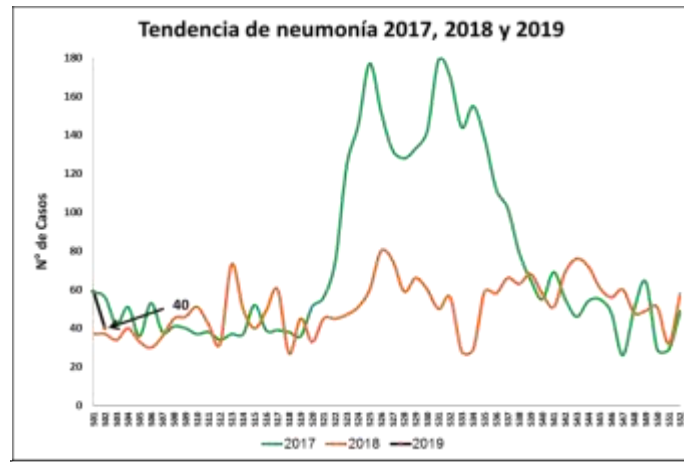
Se deben profundizar la promoción de medidas preventivas y de control, así como la vigilancia epidemiológica para detectar incrementos en otras regiones.

Recomendaciones que deben darse a la población:

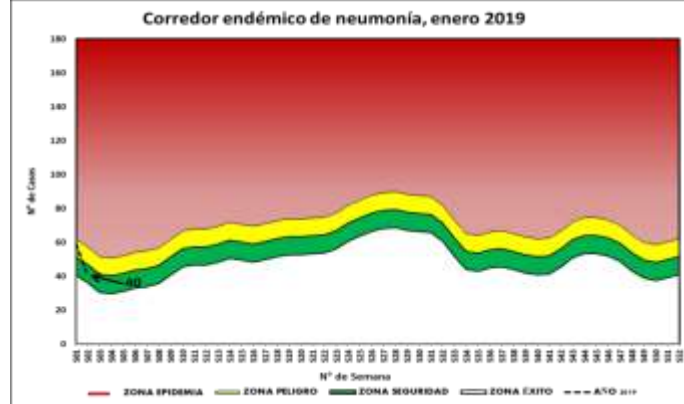
- Lavado de manos frecuente especialmente antes y después de tocar personas enfermas o sus artículos personales.
- Autoaislamiento al presentar fiebre, tos y dolor de garganta evitando ir al trabajo o lugares públicos hasta que desaparezca la fiebre.
- No auto medicarse y consultar de inmediato.
- Taparse nariz y boca al estornudar con pañuelos de papel y desecharlos después de usarlos.
- Los padres de familia deben abstenerse de enviar a sus hijos a la escuela cuando haya presencia de síntomas.



Evento	2018	2019	Diferencia	
Neumonía	74	99	25	34%
Tasa x 100 mil	4.3	5.6	1	31%



NEUMONÍA: Hasta la semana 2 se ha registrado 99 casos, un incremento de 25 (34%) casos mas en relación al año anterior. En la semana 2 se reportó 40 casos, mientras que en la semana anterior 59 casos, una leve disminución con respecto a la semana anterior.



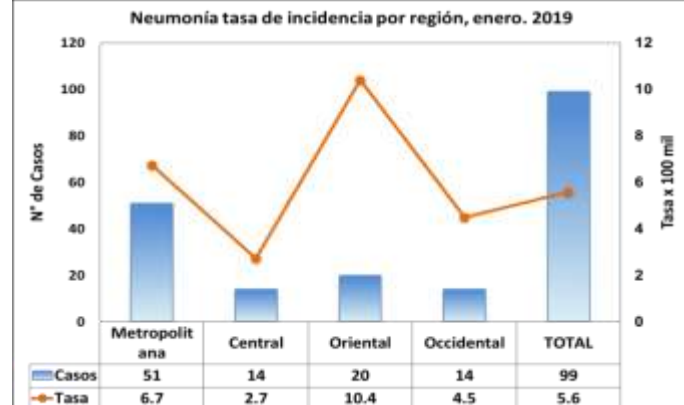
El corredor endémico nacional ha iniciado en la zona de alarma.

Los grupos de edad de mayor riesgo se ubican en los extremos de la vida, menores de 1 año y mayores de 60 años, con una tasa de 76.2 y 11.2 por 100 000 derechohabientes, respectivamente.



Las regiones más afectada son la oriental y metropolitana, con 10.4 y 6.7 casos por 100,000 derechohabientes respectivamente.

Los centros que mas registran neumonías son: UM Zacamil, Hospital San Miguel, UM Santa Ana, UM Soyapango, UM San Vicente y Hospital de Amatepec.

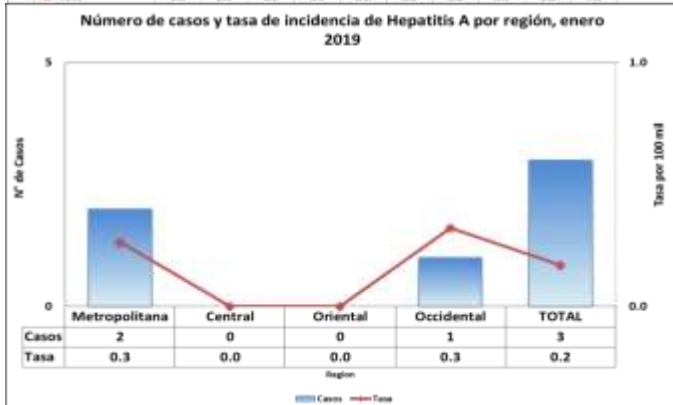
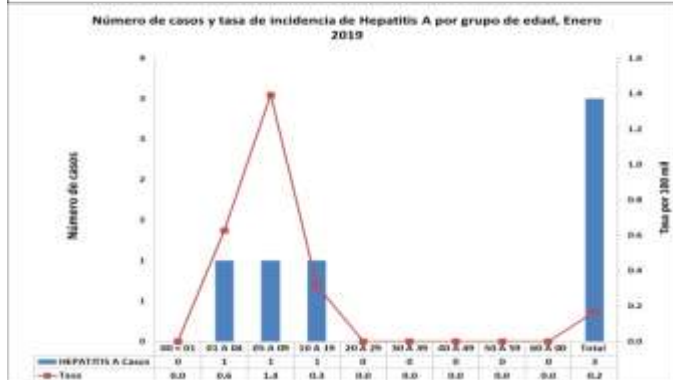
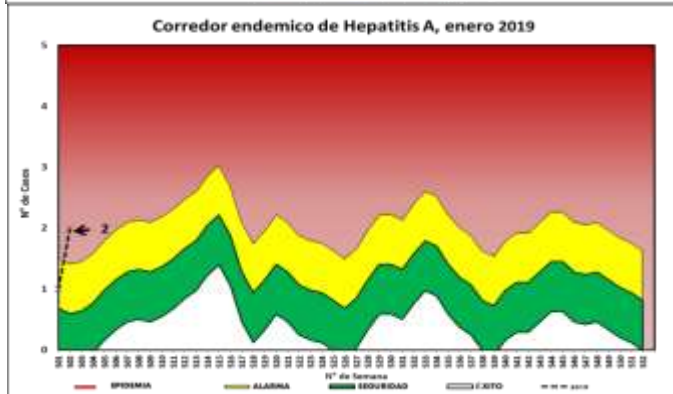
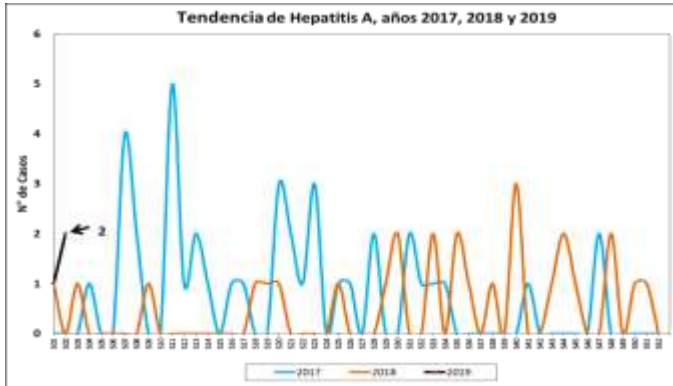


Recomendaciones que deben darse a la población:

Es necesario se mantengan las medidas de control para cortar la cadena de transmisión, reforzar los filtros escolares y alertar sobre las medidas de peligro para que pueda saber la población cuando acudir a los centros de atención y hospitales principalmente en los niños menores de 5 años y adultos mayores de 60.



Evento	2018	2019	Diferencia	
Hepatitis A	1	3	2	200%
Tasa x 100 mil	0.06	0.17	0	0%



HEPATITIS A: Hasta la semana 2 se ha registrado 3 casos, un incremento de 2 casos mas en relación al año anterior.

En la semana 2 se reportó 2 casos, mientras que en la semana anterior 1 caso, un incremento con respecto a la semana anterior.

Es importante recordar al personal medico, que para notificar casos se debe usar la definición de «caso clinico de hepatitis A».

El grupo de edad de mayor riesgo se ubica en los 5 a 9 años, con una tasa de 1.4 por 100,000.

La región mas afectadas es la occidental y metropolitana con una tasa de 0.3 por 100,000, respectivamente.

Se insta al personal de salud de todos los centros de atención, en mantener las medidas de vigilancia, prevención y control de brotes, haciendo énfasis en las medidas higiénicas, y educativas para la prevención de hepatitis A.

MEDIDAS PARA PREVENIR LA ENFERMEDAD:

- Cocinar bien los alimentos y comerlos mientras estén calientes, evita la carne y los mariscos crudos
- Lávate siempre las manos con agua y jabón después de usar el servicio sanitario, antes de comer, y cada vez que sea necesario.
- Pelar frutas, hortalizas, y lavarlas con agua limpia.
- No beber agua que no sea salubre.

