

Boletín Epidemiológico

Semana Epidemiológica N° 37

07 al 13 de Septiembre de 2014

Año de edición LXIII

Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Se recibió notificación del **88,64%** de las unidades informantes del país.

De los 74 eventos bajo vigilancia epidemiológica, se encuentran en situación de alerta: Rubéola, Dengue y Malaria.

- Malaria: Descenso de 8,57% en la incidencia de casos con relación a la semana epidemiológica N° 36 (n=1.811).

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

- Se mantiene vigilancia de las neumonías evidenciándose un descenso del 0,59% en relación a la semana anterior.

Estándares de la Vigilancia Epidemiológica

MENTE EN FORMA

Las nuevas investigaciones en Neurobiología revelan que no solo los músculos corporales necesitan tonificación y entrenamiento para funcionar correctamente, también el cerebro requiere ejercicio: se comporta como un músculo y se desarrolla en función del entrenamiento que recibe. Las rutinas (hábitos que se repiten y no se alteran nunca) y la pasividad (generalmente estimulada por la televisión, que desplaza otras actividades creativas) son factores que atentan contra la vitalidad de las capacidades intelectuales. La gimnasia cerebral conocida también como neurótica consiste en una serie de ejercicios sencillos que buscan preservar la memoria, agilizar el razonamiento, estimular las capacidades mentales y prevenir o en algunos casos retrasar el proceso de pérdida de memoria y ciertos trastornos cognitivos frecuentes en la vejez.

En acción

El aprendizaje y la ejercitación estimulan nuevas conexiones neuronales, que son la clave del pleno funcionamiento mental. Entre las actividades y ejercicios recomendados se cuentan:

- **Agilizar la mano contraria.** Intentar escribir, cocinar, manejar el mouse de la computadora, cepillarse los dientes, afeitarse, abrir puertas y cajones con la mano que generalmente no se utiliza.
- **Cambios.** Alternar periódicamente la ubicación de muebles e implementos claves del funcionamiento doméstico y de trabajo.
- **Nuevas rutas.** Elegir una nueva ruta a pie o a carro completamente distinta.
- **A oscuras.** Tomar una ducha con los ojos cerrados (enjabonarse, regular la temperatura, buscar la esponja), vestirse en la oscuridad, degustar alimentos y bebidas sin mirar, apreciando ingredientes y texturas.
- **Lecturas.** Leer y tratar de entender textos que no resulten familiares. Leer un libro o una nota periodística en voz alta, como lo hace un locutor de radio.
- **Nuevas habilidades.** Después de los 50 años todo suma: aprender idiomas, fotografía o pintura, resolver crucigramas o acertijos, jugar juegos de mesa, de cartas, hacer cuentas mentales en el supermercado y tratar de adivinar la cuenta final de la compra, memorizar poesías o datos estadísticos. Y uno de los ejercicios más importantes: comunicarse.

(CARACTERÍSTICAS DEL MOSQUITO QUE TRANSMITE EL DENGUE)

- 1 Es un insecto pequeño, de color oscuro con rayas blancas en el dorso y en las patas.
- 2 Emite un resplandor plateado, según la incidencia de la luz sobre su cuerpo.
- 3 Adopta una posición paralela a la superficie de reposo.
- 4 Es de hábitos diurnos, se muestra activa a media mañana y poco antes de oscurecer, sus hábitos son domésticos y su costumbre es seguir a las personas en sus desplazamientos.
- 5 Elige habitar tanto en áreas interiores o exteriores de las casas o departamentos, especialmente en lugares frescos y oscuros.



AEDES AEGYPTI

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**CARACTERÍSTICAS DEL MOSQUITO (VECTOR) QUE TRANSMITE EL DENGUE (AEDES AEGYPTI)**

Para el reconocimiento del mosquito que transmite el Dengue, es importante conocer su aspecto y sus costumbres: Es un insecto pequeño, de color oscuro con rayas blancas en el dorso y en las patas. Emite un resplandor plateado, según la incidencia de la luz sobre su cuerpo. Adopta una posición paralela a la superficie de reposo. Es de hábitos diurnos, se muestra activa a media mañana y poco antes de oscurecer. Sus hábitos son domésticos y su costumbre es seguir a las personas en sus desplazamientos. Elige habitar tanto en áreas interiores o exteriores de las casas o departamentos, especialmente en lugares frescos y oscuros. Su alimentación, como la de otros insectos de su especie, consiste en el néctar y jugos vegetales, pero además, la hembra hematófaga (pica a cualquier organismo vivo que tenga sangre caliente), ya que después del apareamiento necesita sangre para la maduración de sus huevos. Su ataque es silencioso, picando las partes bajas de las piernas del hombre, especialmente los tobillos.

El depósito de sus huevos lo hace en recipientes que contengan agua "limpia" (floreros, porta macetas, latas, botellas, tambores, cubiertas usadas con agua de lluvia) y así depositar sus huevos próximos a la superficie, los que adheridos a la parte interna de los recipientes artificiales o naturales, forman verdaderos criaderos. Los huevos eclosionan en 2 o 3 días convirtiéndose en larvas en condiciones favorables de temperatura y humedad. Los huevos constituyen la fase de resistencia del ciclo, dado que pueden mantener vivo el embrión hasta un año. Por lo general El Aedes aegypti vive unas pocas semanas, no superando el mes. Su capacidad de vuelo es de aproximadamente 100 metros, por lo que el mosquito que pica es el mismo que se ha "criado" dentro de la vivienda.

Medidas de protección de los mosquitos que transmiten del Dengue:**A. Medidas Individuales:**

Como los mosquitos pican predominantemente en las mañanas y al atardecer, se debe procurar no permanecer al aire libre en estos horarios, sobre todo en períodos de epidemia, pero si se puede evitar, entonces se indica cumplir con las siguientes recomendaciones:

- Si se halla en áreas donde hay mosquitos se debe usar ropa de tela gruesa, de preferencia camisas de manga larga y pantalones largos.
- Procure que la ropa que utilice sea de colores claros.
- En la piel que no está cubierta por ropa, aplique una cantidad moderada de algún repelente contra insectos.

Control ambiental de la vivienda: Requiere eliminar o controlar el hábitat larvarios donde el mosquito pone sus huevos y se desarrollan los mosquitos inmaduros. Algunas de las medidas de control ambiental son:

1. Ordenar los recipientes que puedan acumular agua; colocarlos boca abajo, o colocarles una tapa.
2. Realizar perforaciones en la base de las macetas para el drenaje del agua.
3. Revisar todas las áreas, jardín o cualquier espacio abierto de la vivienda, evitando que por su forma, tanto plantas o troncos, se conviertan en recipientes de agua de lluvia.
4. Si hay floreros dentro o fuera de la casa, se debecambiar el agua cada tres días.
5. Se debe constatar si en los recipientes donde hay agua estancada existen larvas. Si se detectan, hay que eliminarlas, procediendo de la siguiente manera:
 - a. Lavar y cepillar fuertemente una vez a la semana los recipientes en donde se almacena agua: cubos, palanganas, tanques, etc.
 - b. Taparlos sin dejar pequeñas aberturas para evitar que los mosquitos entren a dejar sus huevos.
 - c. Se pueden criar peces en los depósitos donde el agua se acumula, para que se alimenten de las larvas.
6. Cortar o podar periódicamente el pasto del jardín

B. Medidas del grupo familiar:

- En áreas donde hay mosquitos se deben tener mosquiteros en todas las puertas y ventanas
- Revisar que los mosquiteros se encuentren en buenas condiciones para evitar la entrada de insectos a la vivienda. Aquí también se incluyen las medidas de eliminación de posibles criaderos en el hogar.
- Es importante revisar los interiores de la casa sin olvidar verificar el techo, garaje, patio y jardín ya que en todos estos lugares pueden existir recipientes.
- Permitir que el personal sanitario entren a verificar las viviendas para evaluar la existencia criaderos potenciales y atender las recomendaciones específicas de acuerdo a su vivienda.

C. Medidas de forma comunitaria:

Uno de los primeros pasos en lograr la participación de la comunidad es cerciorarse de que sus miembros estén informados de los conceptos básicos sobre la enfermedad del dengue y las características del mosquito vector, como por ejemplo:

- Dónde pone el Aedes aegypti sus huevos.
- El vínculo entre las larvas y los mosquitos adultos.
- Información general sobre la transmisión del dengue, sus síntomas, cómo se diagnostica y su tratamiento.

Fuente: www.medicina y prevención.

UNIDADES DEL SISTEMA DE SALUD QUE REALIZAN NOTIFICACIÓN SEMANAL OBLIGATORIA

Las unidades notificantes con el reporte semanal de las enfermedades de notificación obligatoria a través del SIS 04/EPI12, el 88,64% cumplió con la notificación semanal.

Cuadro N° 1
Porcentaje de Notificación Semanal de los Establecimientos de Salud según Entidad Federal. República Bolivariana de Venezuela año 2014
Semana. Epidemiológica N° 37.

Entidades federales	UNIDADES NOTIFICANTES		
	Ministerio del Poder Popular para la Salud		
	Existentes	Informaron	%
Distrito Capital	1.287	1.272	98,83
Amazonas	147	83	56,46
Anzoátegui	547	540	98,72
Apure	321	192	59,81
Aragua	555	555	100,00
Barinas	294	294	100,00
Bolívar	941	544	57,81
Carabobo	984	953	96,85
Cojedes	254	221	87,01
Delta Amacuro	62	50	80,65
Falcón	375	348	92,80
Guárico	387	379	97,93
Lara	750	694	92,53
Mérida	438	353	80,59
Miranda	992	910	91,73
Monagas	469	326	69,51
Nueva Esparta	212	208	98,11
Portuguesa	591	561	94,92
Sucre	538	532	98,88
Táchira	237	217	91,56
Trujillo	584	444	76,03
Vargas	224	199	88,84
Yaracuy	482	430	89,21
Zulia	1.421	1.300	91,48
Total	13.092	11.605	88,64

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 (100,00%), Barinas (100,00%), Sucre (98,88%), Distrito Capital (98,83%), Anzoátegui (98,72%), Nueva Esparta (98,11%), Guárico (97,93%) y Carabobo (96,85%).

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL

Se reportaron 333.613 casos correspondientes a los eventos de notificación obligatoria semanal. Las Infecciones Respiratorias Agudas (49,18%), Fiebre (38,43%) y Diarreas (8,92%) ocupan las tres primeras causas de notificación con 96,53% del total.

Dengue (0,96%), Neumonías (0,75%), Malaria (0,52%), Amibiasis (0,49%) y Mordedura Sospechosa de Rabia (0,35%), representan 3,07% 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° 37.

Orden	Eventos	Casos	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	164.074	49,18%
2	FIEBRE	128.209	38,43%
3	DIARREAS	29.772	8,92%
4	DENGUE (PROBABLES)	3.202	0,96%
5	NEUMONÍA	2.510	0,75%
6	MALARIA	1.729	0,52%
7	AMIBIASIS	1.631	0,49%
8	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	1.157	0,35%
9	VARICELA	515	0,15%
10	HEPATITIS (TODAS)	262	0,08%
11	INFLUENZA	242	0,07%
12	EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	105	0,03%
13	TUBERCULOSIS	52	0,02%
14	ENFERMEDAD VIH/SIDA	39	0,01%
15	LEISHMANIASIS	25	0,01%
16	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	23	0,01%
17	MENINGITIS	17	0,01%
18	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA (SOSPECHOSOS)	13	0,00%
19	TOSFERINA (SINDROME COQUELUCHOIDE)	9	0,00%
20	ENFERMEDAD DE CHAGAS	7	0,00%
	Resto	20	0,01%
	Total	333.613	100,00%

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

PANORAMA INTERNACIONAL

FIEBRE CHIKUNGUNYA EN LAS AMERICAS

Actualización

Desde la confirmación de la transmisión autóctona del virus chikungunya en la Región de las Américas en diciembre de 2013, la misma se ha documentado en 34 países y territorios de la Región de las Américas (28 países y territorios en el Caribe, tres países de Centroamérica, dos países en Sudamérica y un país de Norteamérica).

El número de casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 37 actualizada el 12 de septiembre del 2014 a la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), asciende a 706.093 casos sospechosos, 8.651 casos confirmados por laboratorio y 1.152 casos importados (confirmados), incluyendo 113 defunciones; siendo el área del Caribe, el más afectado, representado el 97.6 % de los casos registrados en la región, resaltando la República Dominicana el que reporta el mayor número de casos.

La infección por virus chikungunya es una enfermedad que se transmite por la picadura del mosquito del género *Aedes*, particularmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*. Los síntomas de la enfermedad aparecen generalmente después de un periodo de incubación de tres a siete días (rango: 1-12 días). El virus chikungunya puede causar enfermedad aguda, subaguda y crónica.

En la enfermedad aguda los síntomas se establecen de forma brusca y, de manera característica, comprenden fiebre alta y artralgia (predominantemente en manos y pies). Todos los grupos de edad y ambos sexos pueden ser afectados y de manera ocasional, se pueden presentar casos de co-infección con dengue.

La infección con el virus de Chikungunya es raramente fatal, pero el dolor en las articulaciones que se observan con esta enfermedad, puede a menudo ser grave y debilitante. El virus no se transmite de persona a persona. No hay vacuna ni tratamiento específico para la infección.

Los pacientes se recuperan en una semana, aunque el dolor articular a largo plazo se produce en algunas personas. La infección se cree que confiere inmunidad de por vida. Las personas infectadas con chikungunya deben protegerse de nuevas picaduras de mosquitos durante los primeros días de la enfermedad, con el fin de evitar que otros mosquitos se infecten y adicionalmente, reducir el riesgo de propagación de la enfermedad.

Se recomienda a los viajeros tomar las medidas adecuadas para protegerse de las picaduras de mosquitos, tales como el uso de repelentes, uso de ropas apropiadas que minimicen la exposición de la piel; evitar lugares infestados por mosquitos; utilizar mosquiteros y/o insecticidas; reconocer los síntomas de dengue y/o chikungunya y solicitar atención médica en caso se presenten dichos síntomas.



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

- § PAHO, Alerta Epidemiológica Fiebre por chikungunya y dengue en las Américas 29 de agosto del 2014 [on line] disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=docview&qid=27051+&Itemid=999999&lang=es
- § PAHO, Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 37 (12 de septiembre, 2014) [on line] disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=download&Itemid=&qid=27275&lang=es

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 3
N° de casos sospechosos
República Bolivariana de Venezuela 2013 – 2014. Semana epidemiológica N° 37.

Eventos	Año 2014(*)			Año 2013(*)		Mediana 2011-2013	Razon Endémica**
	Semana 37	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 37	Acumulativo	Acumulativo	
	C	C	C	C	C	C	
COLERA (A00.-)	0	0	0	0	4	4	0
DIARREAS - 1 AÑO (A08-A09)	3.236	3.028	130.097	3.170	150.496	148.197	0,88
DIARREAS DE 1 A 4 AÑOS (A08-A09)	7.774	7.266	319.287	6.874	344.971	326.521	0,98
DIARREAS DE 5 AÑOS YMAS (A08-09)	18.762	17.921	780.508	16.050	820.900	760.779	1,03
AMIBIASIS (A06.-)	1.631	1.498	63.913	1.791	71.994	74.980	0,85
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	0	3	3	0,00
ETA N° DE BROTES	0	0	28	2	24	41	0,68
CASOS ASOC. A BROTES DE ETA	0	0	458	10	494	783	0,58
HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15.-)	73	48	2.155	48	2.089	2.839	0,76
TUBERCULOSIS (A15-A19)	52	41	2.323	49	2.389	2.470	0,94
INFLUENZA (J10-J11)	242	195	5.459	225	11.592	11.592	0,47
SIFILIS CONGENITA	0	3	74	1	80	80	0,93
INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21.-)	23	14	968	26	1.086	1.086	0,89
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	39	51	1.691	46	1.475	1.466	1,15
TOSFERINA (A37.-) SINDROME COQUELUCHOIDE	9	4	200	10	399	399	0,50
PAROTIDITIS (B26.-)	6	18	820	11	1.064	1.670	0,49
TETANOS NEONATAL (A33.-)	0	1	2	0	1	1	2,00
TETANOS OBSTETRICO (A34.-)	0	0	0	0	0	0	-
TETANOS (OTROS) (A35.-)	0	1	17	0	18	16	1,06
DIFTERIA (A36.-)	0	0	0	0	0	0	-
SARAMPION SOSPECHA. (B05.-)	1	0	196	5	123	204	0,96
RUBEOLA SOSPECHA. (B06.-)	12	18	498	7	342	382	1,30
DENGUE (A90.-)	3.199	2.526	48.687	1.270	34.742	26.118	1,86
DENGUE GRAVE (A91.-)	3	4	140	3	478	1.077	0,13
ENCEF. EQUINA VZLANA (A92.2)	0	0	0	0	0	0	-
FIEBRE AMARILLA (A95.-)	0	0	0	0	0	0	-
LEISHMANIASIS (B55.-)	25	3	707	12	940	759	0,93
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	7	10	202	2	140	200	1,01
RABIA ANIMAL (A82)	0	0	6	0	11	2	3,00
RABIA HUMANA (A82.-)	0	0	0	0	0	0	-
FIEBRE HEMOR. VZLANA (A96.8)	0	0	12	0	8	43	0,28
LEPTOSPIROSIS (A27.-)	7	3	220	20	334	292	0,75
MENINGITIS VIRAL (A87)	0	3	143	1	202	208	0,69
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	17	14	414	6	363	363	1,14
MENING. MENINGOCOCICA (A39.0)	0	0	15	0	36	29	0,52
ENFERMEDAD MENINGOCOCICA (A39.9)	0	1	10	0	14	14	0,71
VARICELA (B01.-)	515	560	36.929	375	25.244	39.168	0,94
HEPATITIS AGUDA TIPO "B" (B16.-)	16	7	587	11	705	802	0,73
HEPATITIS AG. TIPO "C" (B17.1,B18.2)	3	1	185	9	220	264	0,70
HEPAT. OTRAS AGUD. (B17.-)	23	22	723	12	957	957	0,76
HEPATITIS NO ESPECIF. (B19.-)	147	99	5.083	181	5.608	6.085	0,84
PARALISIS FLACIDA < 15a. (G82.0) *	0	3	44	0	46	46	0,96

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Continuación de Cuadro N° 3

NEUMONIAS - 1 AÑO (J12-J18)	309	319	10.425	361	11.628	13.998	0,74
NEUMONIAS DE 1 A 4 AÑOS (J12-J18)	574	545	20.394	672	23.669	28.073	0,73
NEUMONIAS DE 5 AÑOS Y MAS (J12-J18)	1.627	1.661	59.701	1.630	71.989	71.989	0,83
INTOX. POR PLAGUICIDAS (T60.-)	7	11	536	14	716	993	0,54
MORD. SOSP. DE RABIA (A82)	1.157	1.237	51.983	1.552	54.395	51.626	1,01
FIEBRE (R50)	128.209	104.488	1.528.874	27.932	1.179.577	1.003.137	1,52
EFEC. ADVERSOS DE MEDICAMENTOS(Y40-Y57)	105	92	2.817	122	6.604	5.058	0,56
EFEC. ADVERS. DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	1	125	3	167	191	0,65
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	21.579	20.043	640.114	19.742	867.635	867.635	0,74
SINUSITIS AGUDA (J01)	1.590	1.453	65.968	1.869	83.217	103.954	0,63
FARINGITIS AGUDA (J02)	7.566	7.303	293.462	7.296	355.486	376.163	0,78
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	33.722	33.094	1.306.279	29.508	1.381.330	1.381.330	0,95
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	724	705	31.881	777	35.913	38.459	0,83
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTITIS (J05)	60	25	2.801	14	3.176	3.176	0,88
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	75.148	69.797	2.094.518	56.391	2.549.623	2.247.953	0,93
BRONQUITIS AGUDA (J20)	14.879	14.529	490.014	13.601	632.679	632.679	0,77
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	1.289	1.179	39.863	1.335	43.567	43.567	0,91
IRA NO ESPECIF.VIAS RESP.INFERIORES (J22)	7.517	7.941	230.770	6.300	282.318	308.346	0,75
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	129	68	5.562	167	9.294	12.132	0,46
PESTE (A20)	0	0	0	0	0	0	-
SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	0	0	0	0	0	0	-
VIRUELA (B03)	0	0	0	0	0	0	-
RUMOR DE EPIZOOTIAS	0	0	0	0	0	0	-
CHAGAS AGUDO (B57.1) ***	0	0	8	0	0	0	-
HANTAVIROSI (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	-
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	0	0	0	0	0	0	-
MALARIA VIVAX (B51)***	1.142	-	41.085	530	35.858	24.469	1,68
MALARIA FALCIPARUM (B50)***	436	-	14.332	275	16.635	7.067	2,03
MALARIA MALARIAE (B52)***	0	-	9	0	29	16	0,56
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)***	151	-	4.588	69	3.769	1.117	4,11
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	1.560.088	1.474.889	49.877.403	1.271.870	56.976.511	57.473.460	0,87
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	23.017	21.719	897.318	26.598	810.519	660.110	1,36

(*) 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

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° 37.

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 Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	83	89	5.840	217	282	14.234	653	713	38.002
Amazonas	89	57	3.163	133	111	5.611	284	164	7.235
Anzoátegui	200	189	7.412	525	467	19.252	1.294	1.269	49.817
Apure	73	86	3.497	125	111	5.953	286	317	12.412
Aragua	109	124	5.789	397	389	18.971	1.223	1.212	56.887
Barinas	63	86	3.282	153	177	7.661	383	353	16.338
Bolívar	122	144	6.871	286	300	15.248	710	719	32.708
Carabobo	206	201	7.808	579	631	23.945	1.842	2.004	74.304
Cojedes	39	25	1.947	111	104	5.609	225	219	12.166
Delta Amacuro	39	30	1.855	101	49	4.229	177	146	8.168
Falcón	97	101	4.655	310	265	12.824	697	647	31.401
Guárico	89	80	3.358	271	312	9.821	522	675	20.600
Lara	133	151	6.654	403	417	19.607	1.010	1.056	43.921
Mérida	84	72	2.884	215	234	8.550	706	705	25.056
Miranda	185	190	10.332	503	484	24.880	1.350	1.376	69.892
Monagas	129	111	4.816	242	289	10.595	791	645	24.878
Nueva Esparta	46	37	1.925	109	130	5.852	303	322	14.732
Portuguesa	93	65	4.003	230	208	11.370	582	421	25.218
Sucre	54	46	2.281	163	127	5.499	353	412	14.403
Táchira	116	121	4.147	321	278	10.086	862	810	30.797
Trujillo	66	64	2.801	170	133	6.603	367	345	16.324
Vargas	40	37	1.974	76	102	5.631	232	275	16.264
Yaracuy	132	82	4.074	286	286	11.034	508	528	21.460
Zulia	949	840	28.729	1.848	1.380	56.222	3.402	2.588	117.525
VENEZUELA	3.236	3.028	130.097	7.774	7.266	319.287	18.762	17.921	780.508

(*) 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° 37.

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 Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	29	28	776	34	23	1.333	129	106	4.153
Amazonas	28	6	703	25	28	1.017	38	30	1.127
Anzoátegui	6	7	234	19	23	690	61	60	2.750
Apure	4	5	143	11	8	250	22	16	583
Aragua	13	9	252	13	13	612	72	71	2.990
Barinas	8	10	172	20	14	531	38	41	1.353
Bolívar	17	32	475	59	53	1.115	124	107	3.299
Carabobo	7	6	190	23	15	574	106	91	2.671
Cojedes	3	0	33	2	7	122	7	9	272
Delta Amacuro	5	5	95	6	10	224	5	6	530
Falcón	8	5	212	16	5	589	46	21	1.483
Guárico	1	6	111	18	11	361	36	42	979
Lara	17	10	416	23	22	826	67	94	2.445
Mérida	13	24	470	27	20	835	68	67	2.381
Miranda	38	29	1.188	70	80	2.185	140	191	6.348
Monagas	4	10	174	8	7	317	51	52	1.321
Nueva Esparta	3	2	43	7	6	160	29	30	873
Portuguesa	7	5	239	17	16	559	42	31	1.568
Sucre	19	29	462	41	34	1.023	104	92	2.765
Táchira	6	6	231	8	17	589	103	92	3.392
Trujillo	4	10	184	16	14	513	55	39	1.865
Vargas	3	2	114	3	14	293	32	36	1.454
Yaracuy	6	5	143	4	9	309	27	23	928
Zulia	60	68	3.365	104	96	5.367	225	314	12.171
VENEZUELA	309	319	10.425	574	545	20.394	1.627	1.661	59.701

(*) 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° 37.

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	4	0	73	4	0	54	0	0	0
Amazonas	0	0	5	0	0	5	0	0	0
Anzoátegui	0	0	20	0	0	8	0	0	7
Apure	0	0	6	0	0	3	0	0	0
Aragua	1	0	38	1	0	14	0	0	0
Barinas	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Bolívar	0	1	20	0	0	12	0	0	2
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	10	0	0	5	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	5	0	0	2	0	0	0
Guárico	0	0	12	0	0	12	0	0	0
Lara	0	0	35	0	0	11	0	0	0
Mérida	0	0	5	0	0	4	0	0	0
Miranda	8	14	175	8	14	155	0	0	0
Monagas	0	0	11	0	0	6	0	0	0
Nueva Esparta	0	0	3	0	0	2	0	0	0
Portuguesa	0	0	12	0	0	8	0	0	0
Sucre	0	0	10	0	0	5	0	0	5
Táchira	0	0	4	0	0	1	0	0	0
Trujillo	0	0	16	0	0	16	0	0	0
Vargas	0	0	22	0	0	16	0	0	1
Yaracuy	2	0	23	2	0	15	0	0	0
Zulia	2	2	66	2	0	59	0	0	0
VENEZUELA	17	17	572	17	14	414	0	0	15

(*) 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° 37.

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	2	0	0	4	0	0	17
Amazonas	0	0	1	0	0	4	1	0	22
Anzoátegui	0	0	0	0	0	1	0	0	17
Apure	0	0	0	0	0	3	0	0	6
Aragua	0	0	0	0	0	42	0	1	85
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Bolívar	5	2	89	0	0	9	0	0	23
Carabobo	0	0	1	0	0	4	0	0	13
Cojedes	0	0	0	0	0	8	0	0	6
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	6	0	0	4
Falcón	0	0	0	0	0	20	0	0	0
Guárico	0	1	12	0	0	5	0	1	4
Lara	0	0	0	0	0	3	2	0	47
Mérida	0	0	0	0	0	16	0	2	35
Miranda	0	0	1	0	0	6	0	6	36
Monagas	0	0	6	0	0	5	0	1	11
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	11	0	0	9
Portuguesa	0	0	4	0	0	3	0	2	18
Sucre	0	0	0	0	0	1	3	1	26
Táchira	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Trujillo	0	0	0	1	0	6	0	0	3
Vargas	0	0	6	0	0	4	0	0	5
Yaracuy	4	1	60	0	0	3	1	0	14
Zulia	0	0	17	0	0	31	5	4	96
VENEZUELA	9	4	200	1	0	196	12	18	498

(*) 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° 37.

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	8	236	1	2	31	0	0	15
Amazonas	26	22	1.128	0	0	10	0	0	1
Anzoátegui	2	3	115	0	1	16	0	0	18
Apure	3	2	76	0	0	4	0	0	14
Aragua	3	4	339	0	0	21	0	2	29
Barinas	8	4	336	0	0	3	0	1	21
Bolívar	8	2	288	1	1	86	0	0	14
Carabobo	24	14	814	0	0	58	0	0	0
Cojedes	3	3	119	0	0	8	0	1	6
Delta Amacuro	2	2	67	0	0	2	0	0	0
Falcón	3	0	225	0	0	2	0	0	7
Guárico	5	4	157	2	1	72	0	2	49
Lara	54	39	1.567	0	0	60	3	0	58
Mérida	14	11	466	0	0	12	3	1	107
Miranda	7	2	342	0	0	27	0	1	5
Monagas	2	2	66	0	1	12	1	1	21
Nueva Esparta	4	5	114	0	0	1	0	0	0
Portuguesa	0	1	69	0	0	8	0	0	8
Sucre	1	1	107	1	1	73	0	2	17
Táchira	6	4	227	0	0	16	0	0	43
Trujillo	9	6	194	0	0	1	0	0	9
Vargas	18	0	207	11	0	44	0	0	3
Yaracuy	13	12	187	0	0	15	0	0	12
Zulia	43	26	1.287	0	0	5	0	0	79
VENEZUELA	262	177	8.733	16	7	587	7	11	536

(*) 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° 37.

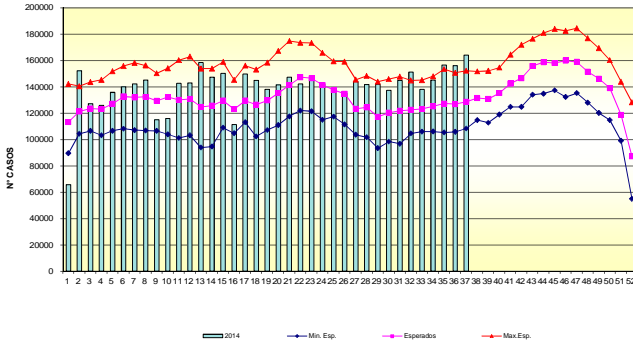
Entidades federales	Casos asociados a brotes de ETA			Parálisis Flácida menor de 15 años			Mordedura sospechosa de rabia		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	0	0	0	0	2	5	95	79	2.951
Amazonas	0	0	0	0	0	1	0	0	8
Anzoátegui	0	0	4	0	0	0	103	61	2.427
Apure	0	0	0	0	0	0	8	11	420
Aragua	0	0	208	0	0	6	38	44	2.434
Barinas	0	0	0	0	0	0	29	34	1.432
Bolívar	0	0	0	0	0	2	42	52	2.463
Carabobo	0	0	0	0	0	1	83	90	4.885
Cojedes	0	0	0	0	0	0	23	11	712
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	1	2	4	223
Falcón	0	0	13	0	0	2	22	36	1.039
Guárico	0	0	0	0	0	0	23	26	1.112
Lara	0	0	3	0	0	5	101	118	5.383
Mérida	0	0	147	0	0	2	49	63	2.348
Miranda	0	0	30	0	0	1	37	36	2.679
Monagas	0	0	11	0	1	3	50	39	1.799
Nueva Esparta	0	0	19	0	0	0	9	15	558
Portuguesa	0	0	0	0	0	2	4	22	1.354
Sucre	0	0	3	0	0	0	47	51	1.723
Táchira	0	0	0	0	0	0	58	67	2.481
Trujillo	0	0	0	0	0	0	31	33	1.082
Vargas	0	0	0	0	0	0	5	7	404
Yaracuy	0	0	8	0	0	2	37	50	1.853
Zulia	0	0	12	0	0	11	261	288	10.213
VENEZUELA	0	0	458	0	3	44	1.157	1.237	51.983

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
 Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Se notificaron 164.074 casos, con ascenso de 5,13% con relación a la semana anterior (n=156.069). (Gráfico N° 01).

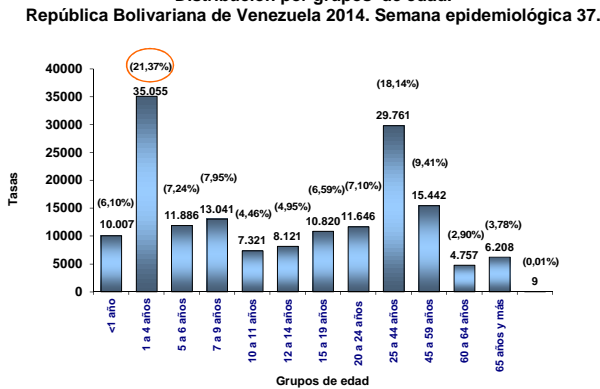
Gráfico N° 01
Infecciones respiratorias agudas
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela, 2014



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 (21,37%). (Gráfico N° 02).

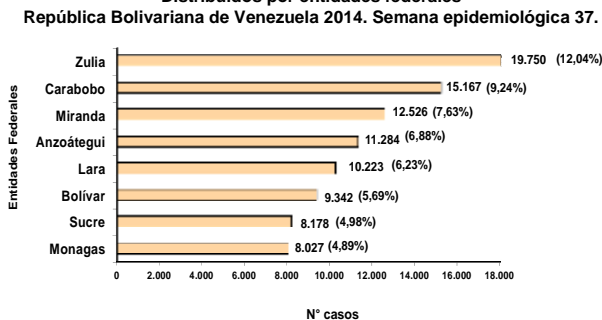
Gráfico N° 02
Porcentaje y números de casos de IRA.
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 37.



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

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 57,58% 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 37.

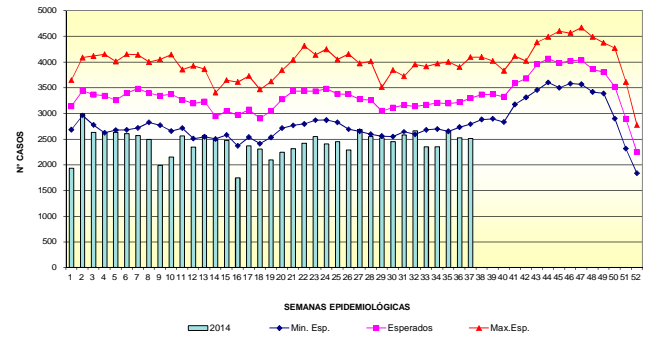


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

NEUMONÍAS

Se notificaron 2.510 casos, con descenso de 0,59% con relación a la semana anterior (n=2.525). (Gráfico N° 04).

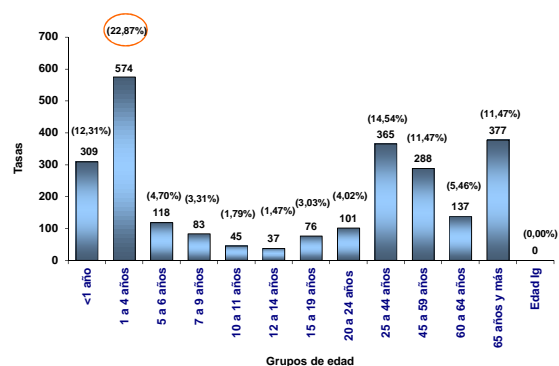
Gráfico N° 04
Neumonías
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



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 (22,87%). (Gráfico N° 05).

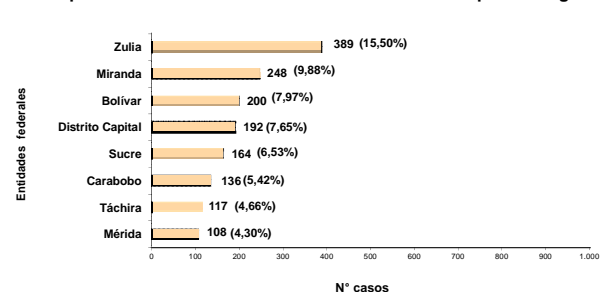
Gráfico N° 05
Porcentaje y números de casos de Neumonías
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica 37.



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

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 61,91% 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 37.

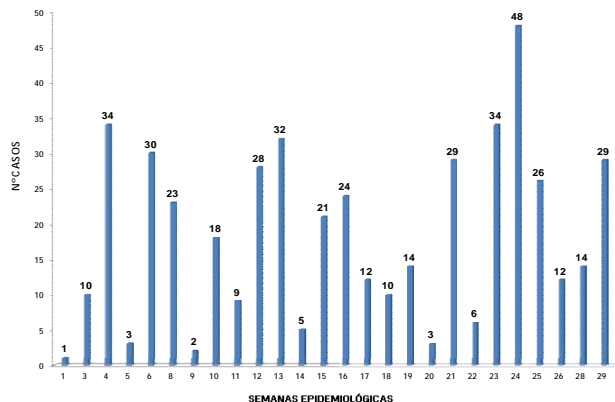


Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

INFLUENZA

Se han investigado 477 casos sospechosos de Influenza, de los cuales 330 fueron negativos, 75 fueron positivos a virus respiratorios, 28 pendientes a procesar y 44 no procesados. (Gráfico N° 7).

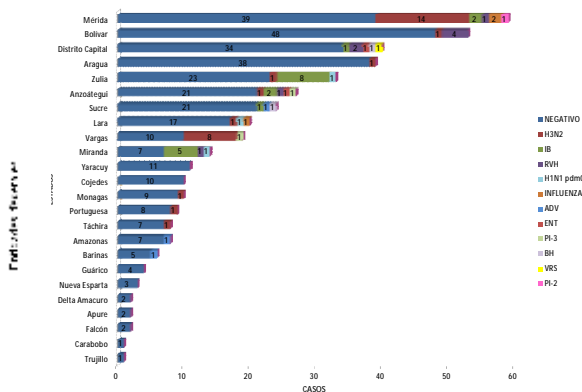
Gráfico N° 07
Número de Casos Sospechosos de Influenza Investigados a la Fecha de Inicio de Síntomas, según Semana Epidemiológica República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semanas 01- 37.



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

Tipificación de virus respiratorios: los virus circulantes según su tipificación son los siguientes: H3N2 con 30 casos, Influenza B (IB) con 19 casos, Rinovirus (RVH) con 9 casos, H1N1 pdm09, Influenza A, Adenovirus (ADV) con 3 casos respectivamente, Bocavirus (BH), Parainfluenza 3 (PI-3) y Enterovirus (ENT) con 2 casos respectivamente, Virus Respiratorio Sincitial (VRS), Parainfluenza 2 (PI-2) con 1 caso respectivamente.

Gráfico N° 08
Casos influenza y tipificación viral por entidad federal. República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana 01-37.



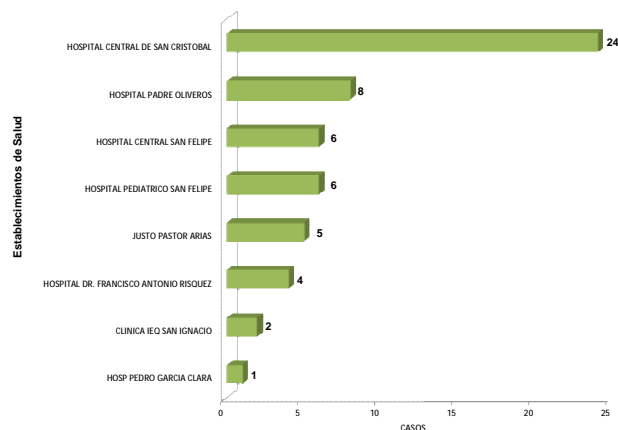
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

En el gráfico N°8, se evidencia la distribución de los casos por entidad federal, correspondiendo el 40% al serotipo H3N2, 25,3% al serotipo IB, 12% al serotipo RVH, 4% a los serotipos H1N1 pdm09 Influenza A y ADV, 2,7% a los serotipos BH, ENT y PI-3 y 1,3% a los serotipos VRS y PI-2.

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Vigilancia Especializada: en esta semana epidemiológica, 8 hospitales reportaron ingresos de pacientes por IRAG pertenecientes a 4 entidades federales (Apure, Táchira, Yaracuy y Zulia). (Gráfico N° 9).

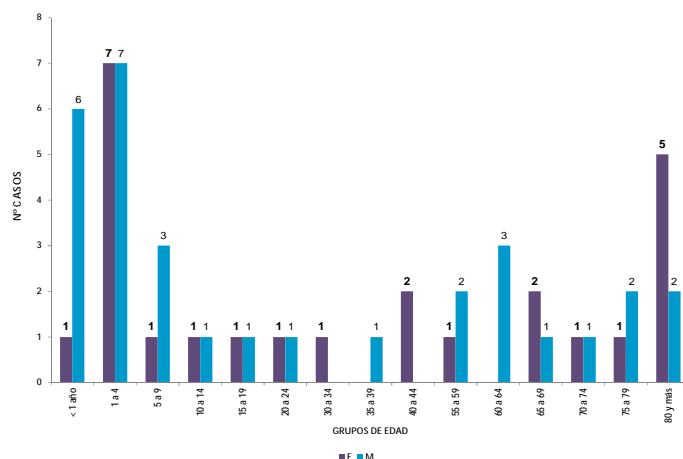
Gráfico N° 09
Establecimientos de salud con ingreso por infección respiratoria aguda grave. República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana 37.



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

Ingresos hospitalarios: se registraron 56 personas por infección respiratoria aguda grave. El grupo de edad de 1 a 4 años de ambos sexos 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° 37.

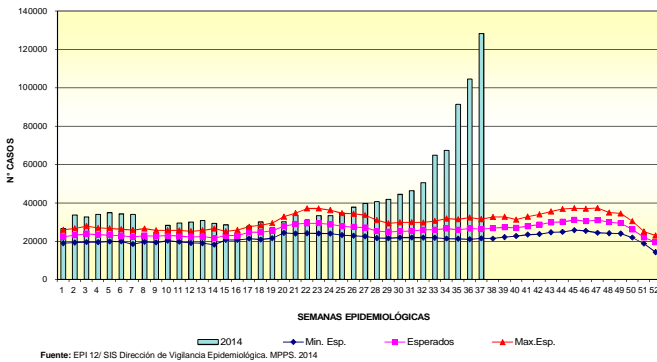


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

FIEBRE

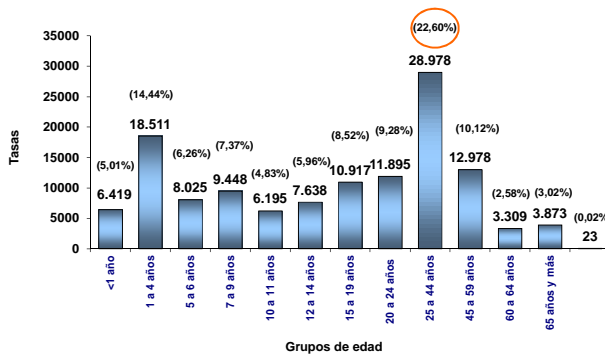
Se notificaron 128.209 casos, con un ascenso del 22,70% con relación a la semana anterior (n=104.488). (Gráfico N° 11).

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



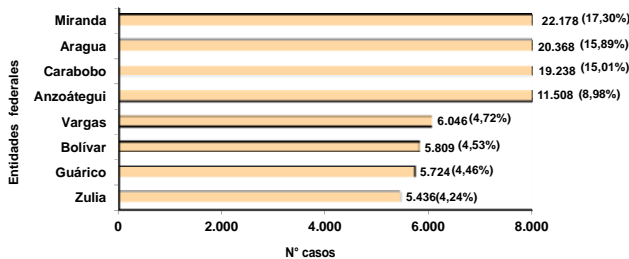
El porcentaje más elevado se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población de 25 a 44 años (22,60%). (Gráfico N° 12).

Gráfico N° 12
Fiebre.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.



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

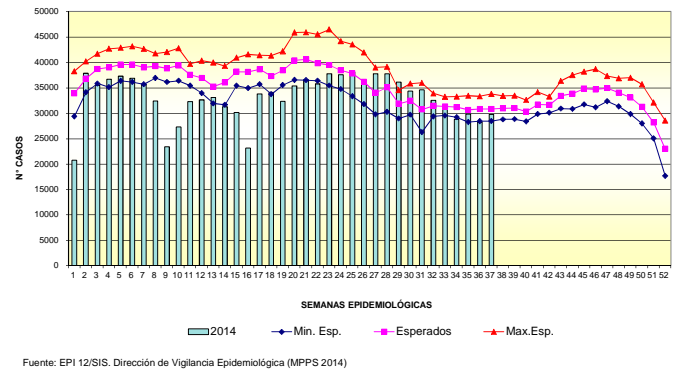
Gráfico N° 13
Porcentaje y números de casos de Fiebre.
Distribuidos por entidades federales
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.



DIARRREAS

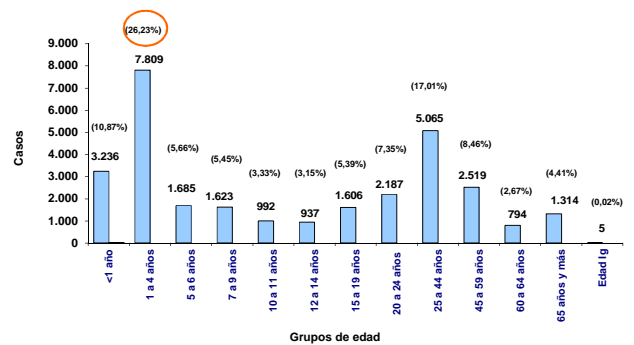
Se registraron 29.772 casos de diarreas, con ascenso de 5,52% en relación a la semana anterior (n=28.215). (Gráfico N° 14).

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



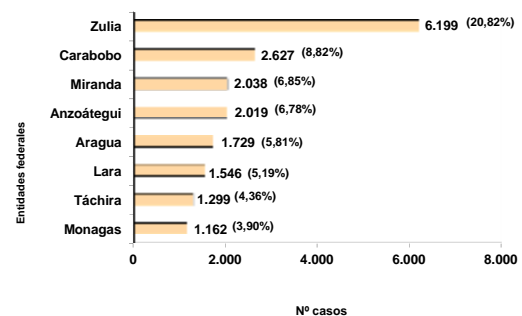
El mayor porcentaje de incidencia se observa en los grupos de poblaciones de 1 a 4 años (26,23%) y de 25 a 44 años (17,01%). (Gráfico N° 15).

Gráfico N° 15
Diarreas.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.



Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 62,53% 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° 37.

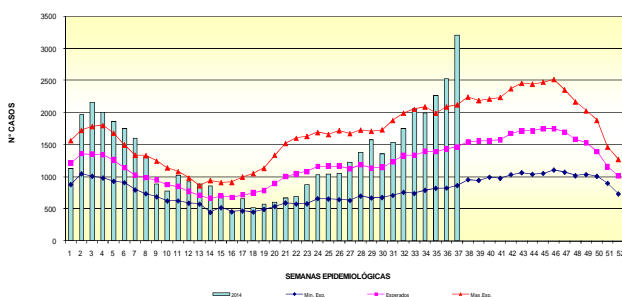


DENGUE

Se diagnosticaron 3.202 casos probables, de los cuales 03 fueron dengue grave (0,09%), con una razón dengue/dengue grave de 1.066:1. El acumulado del año es de 48.827 casos, de los cuales 82,52% son dengue sin signo de alarma (40.294 casos), 17,19% son dengue con signo de alarma (8.393 casos) y 0,29% son dengue grave (140 casos), con una razón dengue/dengue grave de 348:1. (Gráfico N° 17).

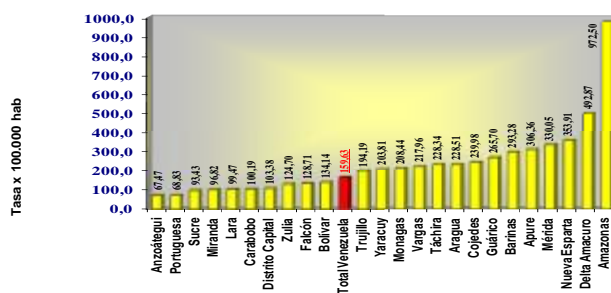
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 159.63 por 100.000 habitantes, superada por 14 estados (ver gráfico). Se mantiene la circulación de los cuatro (4) serotipos (dengue 1, dengue 2, dengue 3 y dengue 4), a predominio del serotipo 2. (Gráfico N° 18).

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° 37.



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

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

Vigilancia: La vigilancia de Chikungunya debe desarrollarse a partir de la vigilancia existente para el dengue, teniendo en cuenta las diferencias en la presentación clínica. Según corresponda a la situación epidemiológica del país, la vigilancia debe estar orientada a: (i) detectar la introducción del virus Chikungunya en un área, (ii) rastrear la enfermedad una vez introducida o (iii) hacer el seguimiento de la enfermedad cuando ésta se ha establecido.

DEFINICIÓN DE CASO

Caso sospechoso: paciente con fiebre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ ($101,3^{\circ}\text{F}$) y artralgia severa o artritis de comienzo agudo, que no se explican por otras condiciones médicas, y que reside o ha visitado áreas epidémicas o endémicas durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas.

Caso Probable: caso sospechoso además que resida o haya visitado áreas epidémicas o endémicas durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas.

Caso confirmado: caso sospechoso con cualquiera de las siguientes pruebas específicas para CHIKV:

- Aislamiento viral.
- Detección de ARN viral por RT-PCR.
- Detección de IgM en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente).
- Aumento de cuatro veces en el título de anticuerpos específicos para CHIKV (muestras recogidas con al menos dos a tres semanas de diferencia).

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

La fiebre CHIK puede no tener las manifestaciones características o puede coexistir con otras enfermedades infecciosas o nó. El diagnóstico diferencial debe tener en cuenta las características epidemiológicas como lugar de residencia, historia de viajes y exposición. Algunas enfermedades que pueden considerarse en el diagnóstico diferencial son: Dengue, Leptospirosis, Malaria, Meningitis, Artritis post-infecciosa; Otros virus: Mayaro, rubeola, sarampión, parvovirus, enterovirus.

Durante una epidemia, no es necesario someter a todos los pacientes a las pruebas confirmatorias enumeradas anteriormente. El vínculo epidemiológico puede ser suficiente. Durante un brote masivo de esta enfermedad se realizó una evaluación de la sensibilidad y la especificidad de los criterios clínicos de infección por CHIKV.

La combinación de fiebre y poliartalgias tuvo la mejor sensibilidad y especificidad con un 84% y 89%, respectivamente, y permitió la clasificación correcta del 87% de los individuos con infección por CHIKV confirmada por serología.

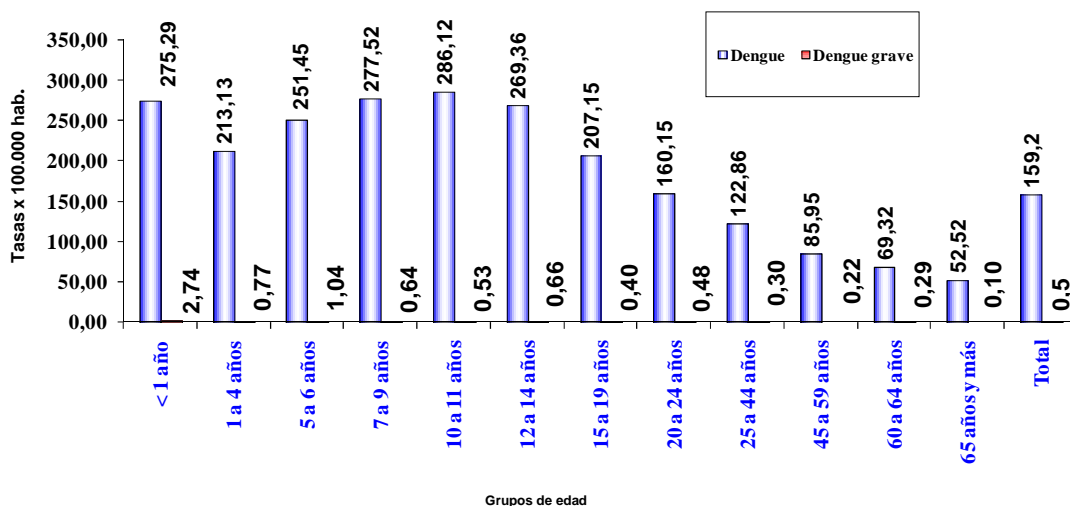
DENGUE: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 11
Número de Casos probables de Dengue por tipo, según Entidad Federal.
República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana epidemiológica N° 37.

Entidades Federales	Dengue sin Signos de Alarma		Dengue con Signos de Alarma		Dengue grave (A91)	
	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado
Distrito Capital	292	1.698	25	477	0	23
Amazonas	84	1.596	2	33	0	6
Anzoátegui	64	907	7	195	1	8
Apure	96	1.618	0	85	0	0
Aragua	108	3.757	4	410	2	4
Barinas	79	1.351	56	1.182	0	2
Bolívar	219	2.090	17	221	0	8
Carabobo	62	2.182	4	283	0	5
Cojedes	86	672	21	142	0	7
Delta Amacuro	39	865	1	41	0	0
Falcón	92	1.103	1	198	0	4
Guárico	286	2.149	12	92	0	4
Lara	76	1.278	32	700	0	4
Mérida	132	2.623	18	516	0	13
Miranda	437	2.576	29	467	0	2
Monagas	71	1.540	25	491	0	12
Nueva Esparta	57	1.670	0	23	0	3
Portuguesa	8	177	24	508	0	0
Sucre	26	897	0	57	0	2
Táchira	111	2.660	21	365	0	6
Trujillo	44	921	27	646	0	2
Vargas	0	746	0	18	0	0
Yaracuy	292	1.161	11	230	0	2
Zulia	89	4.057	12	1.013	0	23
Venezuela	2.850	40.294	349	8.393	3	140

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

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° 37.



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° 28 a la SE N° 37.

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas										Año Anterior	Acumulado hasta la Semana N° 37	
												Año	
	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	37	2014*	2013
Distrito Capital	52	58	45	44	58	45	87	146	269	317	53	2198	776
Amazonas	116	103	95	74	60	51	79	57	89	86	27	1635	748
Anzoátegui	13	24	11	18	28	33	57	77	55	72	31	1110	820
Apure	95	108	85	110	105	131	146	128	124	96	19	1703	580
Aragua	167	182	174	194	208	215	164	125	149	114	128	4171	3457
Barinas	108	146	101	91	128	197	165	204	150	135	25	2535	1426
Bolívar	45	55	64	68	86	123	148	153	232	236	30	2319	934
Carabobo	59	45	56	89	126	181	198	123	91	66	115	2470	2197
Cojedes	16	12	23	34	27	39	71	72	56	107	6	821	293
Delta Amacuro	48	41	42	46	58	60	52	59	50	40	23	906	397
Falcón	5	19	5	11	19	9	12	32	38	93	12	1305	623
Guárico	27	45	38	71	111	109	103	140	187	298	69	2245	1253
Lara	43	41	31	39	56	69	56	72	69	108	128	1982	3847
Mérida	113	157	88	120	113	135	113	114	127	150	130	3152	4855
Miranda	59	71	82	118	98	210	100	289	250	466	91	3045	1408
Monagas	51	83	70	73	88	104	47	78	108	96	67	2043	728
Nueva Esparta	24	24	16	15	14	16	24	29	32	57	13	1696	542
Portuguesa	13	20	15	27	30	32	28	32	30	32	12	685	422
Sucre	9	17	14	6	15	11	9	18	15	26	37	956	1064
Táchira	146	112	121	105	120	104	73	81	144	132	74	3031	2229
Trujillo	34	59	56	47	47	32	53	48	39	71	29	1569	1824
Vargas	14	25	21	20	25	23	58	46	26	0	24	764	520
Yaracuy	20	14	25	35	46	54	82	83	136	303	76	1393	1045
Zulia	102	110	83	71	82	78	63	60	64	101	54	5093	3232
VENEZUELA	1.379	1.571	1.361	1.526	1.748	2.061	1.988	2.266	2.530	3.202	1.273	48.827	35.220

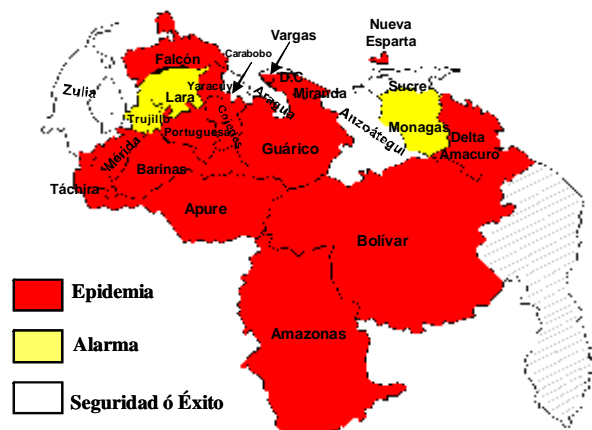
Fuente: Epi- 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
 * Se corrigen las semanas Epidemiológicas por flexibilidad del Sistema de Vigilancia

Figura N° 1
Dengue (casos probables)
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 36.



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° 37.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

MALARIA

Las 24 entidades federales realizaron la respectiva notificación semanal obligatoria de casos, con el registro de 10.448 muestras tomadas y el diagnóstico de 1.755 casos en el país, 1.729 autóctonos (98,5%) y 26 casos (1,5%) importados del exterior (Guyana n= 21, Colombia n=4 y Brasil n=1), reportados desde los estados Amazonas, Bolívar y Mérida (53,85% son infecciones a *P.vivax*, 34,62% *P.falciparum* y 11,54% Infecciones Mixtas (*P.vivax*+*P.falciparum*)).

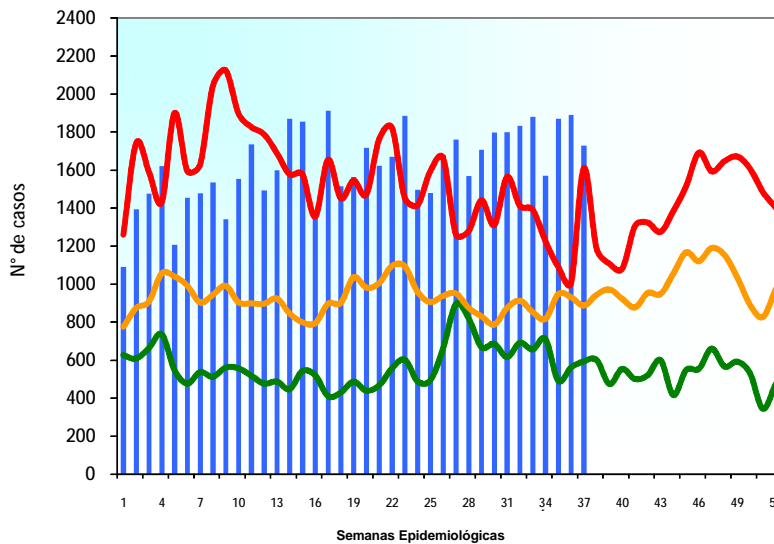
La fórmula parasitaria es 66% a *Plasmodium vivax*, 25,2% a *Plasmodium falciparum* y 8,7% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*). 70,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino (n=1.217) y la población entre 10-39 años es la más afectada (71,37%). El estado Bolívar, reportó 95,5% de la casuística nacional (n=1.651). Los municipios con mayor IPA son: Sifontes (Bol) (1504,6), Gran Sabana (Bol) (122), Angostura (Bol) (111,4), Sucre (Bol) (80,3), Cedeño (Bol) (24,2), Atures (Ama) (12,3) y Piar (Bol) (7,6). Del total de casos reportados, 87,9% (n=1.519) son atribuibles a 7 parroquias del país: San Isidro (Bol) (n=999), Dalla Costa (Bol) (n=274), Ikabarú (Bol) (n=84), Santa Bárbara (Bol) (n=57), Barceloneta (Bol) (n=51), Aripao (Bol) (n=30), Pedro Cova (Bol) (n=24).

Hasta la fecha existe un acumulativo de 60.014 casos, lo que representa aumento de 4,8% con respecto al período homólogo del año anterior (n=57.258). La Incidencia Parasitaria Anual (IPA)¹ del país es de 14,4 por cada 1.000 habitantes. De acuerdo a lo realizado hasta la presente fecha, el valor predictivo del Índice Anual de láminas tomadas para pesquisa de malaria durante el año (IAES), con respecto a la población expuesta a contagio por transmisión vectorial, es de 8,6%. El Índice de Láminas Positivas acumulativo (ILP) es de 17,04%.

Se exhorta a todas las autoridades sanitarias del País, a intensificar la Vigilancia Epidemiológica antes posibles casos de Malaria, motivado a la gran movilización del periodo vacacional escolar hacia aéreas endémicas.

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° 37.



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° 37.

Entidades federales	Casos semana 37		Situación actual	Casos acumulados Año		Situación acumulativa
	2013	2014		2013	2014	
Amazonas	196	47	SEGURIDAD	5.127	6.857	EPIDEMIA
Anzoátegui	0	1	ALARMA	14	15	SEGURIDAD
Apure	5	5	EPIDEMIA	50	71	EPIDEMIA
Aragua	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Barinas	0	0	ÉXITO	4	5	EPIDEMIA
Bolívar	1373	1651	EPIDEMIA	50707	51.406	EPIDEMIA
Carabobo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Cojedes	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
D. Amacuro	16	13	SEGURIDAD	559	949	ALARMA
Dtto. Capital	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Falcón	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Guárico	0	0	ÉXITO	4	4	ALARMA
Lara	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Mérida	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Miranda	0	0	ÉXITO	0	17	EPIDEMIA
Monagas	0	0	ÉXITO	25	19	SEGURIDAD
N. Esparta	0	0	ÉXITO	3	0	ÉXITO
Portuguesa	0	0	ÉXITO	0	15	EPIDEMIA
Sucre	14	12	SEGURIDAD	596	564	ALARMA
Táchira	0	0	ÉXITO	0	9	EPIDEMIA
Trujillo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Vargas	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Yaracuy	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Zulia	6	0	ÉXITO	169	83	SEGURIDAD
Venezuela	1.610	1.729	EPIDEMIA	57.258	60.014	EPIDEMIA

Casos Importados	26
Acumulado de Casos Importados	743

GUYANA (21) COLOMBIA (4) Y BRASIL (1)
 GUYANA (401), COLOMBIA (316), BRASIL (23) Y NIGERIA (2)
 REPÚBLICA DOMINICANA (1)

Gráfico N° 21
Casos de malaria. Distribución según grupos de edad y sexo
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.

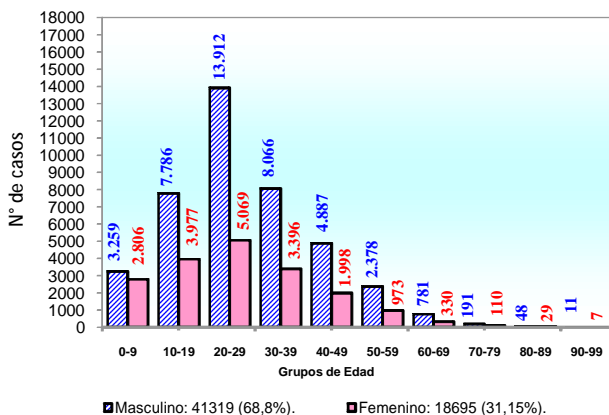
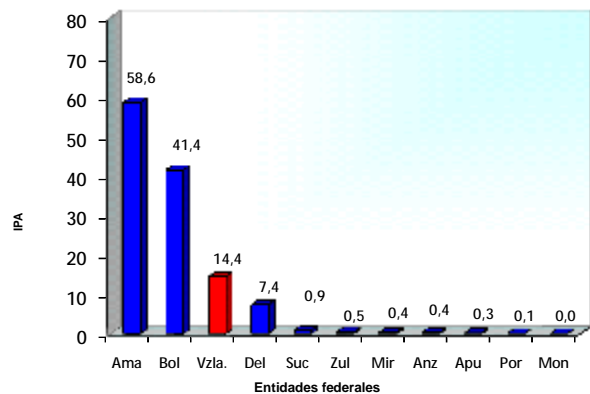


Gráfico N° 22
Incidencia parasitaria anual
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

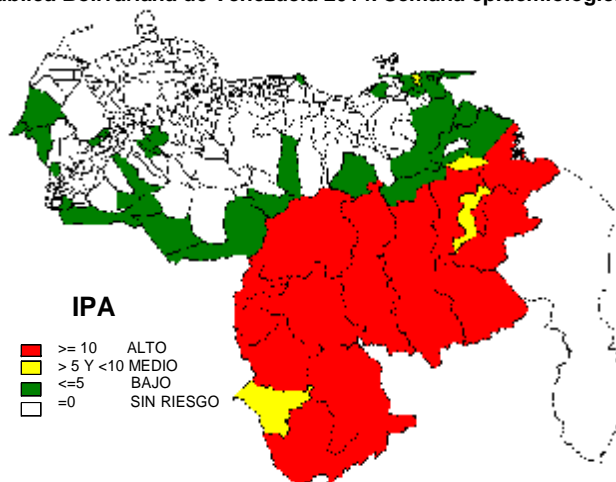
MALARIA

Cuadro N° 14
Malaria. Casos según entidades federales y semanas epidemiológicas.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.

Entidades Federales	Semanas Epidemiológicas						
	31	32	33	34	35	36	37
Amazonas*	120	179	194	139	148	91	47
Anzoátegui	0	1	0	0	0	0	1
Apure*	6	0	1	0	6	10	5
Aragua*	0	0	0	0	0	0	0
Barinas	0	0	0	0	0	0	0
Bolívar*	1625	1619	1645	1403	1664	1747	1651
Carabobo*	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0
D. Amacuro*	41	19	21	12	21	26	13
Dtto. Capital	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	0	0
Guárico*	0	0	0	0	0	3	0
Lara	0	0	0	0	0	0	0
Mérida	0	0	0	0	0	0	0
Miranda	0	0	0	0	0	0	0
Monagas	1	0	0	0	1	0	0
N. Esparta	0	0	0	0	0	0	0
Portuguesa*	0	0	0	0	0	0	0
Sucre	4	15	18	16	26	13	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*	1	0	1	0	5	1	0
Venezuela	1798	1833	1880	1570	1871	1891	1729

*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° 37.



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° 37.

ESTADO ORIGEN	MUNICIPIO	PARROQUIA	SE 37		Total CASOS	Total %
			CASOS	%		
AMAZONAS	ALTO ORINOCO (19)	HUACHAMACARE	2	0,12%	164	0,27%
		MARAWAKA	0	0,00%	214	0,36%
		MAVACA	0	0,00%	428	0,71%
		SIERRA PARIMA	0	0,00%	3	0,00%
	ATABAPO (19)	CANAME	5	0,29%	525	0,87%
		UCATA	3	0,17%	83	0,14%
		YAPACANA	0	0,00%	98	0,16%
	ATURES (19)	FERNANDO G. TOVAR	3	0,17%	497	0,83%
		LUÍS ALBERTO GÓMEZ	3	0,17%	606	1,01%
		PARHUENA	6	0,35%	921	1,53%
		PLATANILLAL	13	0,75%	1.486	2,48%
	AUTANA (19)	GUAYAPO	2	0,12%	8	0,01%
		MUNDUAPO	0	0,00%	166	0,28%
		SAMARIAPO	7	0,40%	378	0,63%
SIPAPO		2	0,12%	31	0,05%	
MANAPIARE (19)	ALTO VENTUARI	0	0,00%	315	0,52%	
	BAJO VENTUARI	0	0,00%	129	0,21%	
	MEDIO VENTUARI	1	0,06%	765	1,27%	
MAROA (19)	VICTORINO	0	0,00%	8	0,01%	
RIO NEGRO (19)	SOLANO	0	0,00%	32	0,05%	
ANZOÁTEGUI	INDEPENDENCIA (5)	MAMO	0	0,00%	3	0,00%
		SOLEDAD	1	0,06%	7	0,01%
	JOSE GREGORIO MONAGAS (5)	SAN DIEGO DE CABRUTICA	0	0,00%	3	0,00%
		MAPIRE	0	0,00%	2	0,00%
APURE	PAEZ (17)	SAN CAMILO	0	0,00%	5	0,01%
		GUASDUALITO	0	0,00%	1	0,00%
		URDANETA	0	0,00%	1	0,00%
	PEDRO CAMEJO (17)	CODAZZI	5	0,29%	62	0,10%
ROMULO GALLEGOS (17)	ELORZA	0	0,00%	1	0,00%	
SAN FERNANDO (17)	SAN RAFAEL DE ATAMAICA2	0	0,00%	1	0,00%	
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	51	2,95%	2.480	4,13%
		SAN FRANCISCO	14	0,81%	186	0,31%
		SANTA BÁRBARA	57	3,30%	764	1,27%
	CARONI (3)	ONCE DE ABRIL	0	0,00%	1	0,00%
		POZO VERDE	0	0,00%	45	0,07%
		SIMON BOLIVAR	0	0,00%	9	0,01%
		UNARE	0	0,00%	10	0,02%
		VISTA AL SOL	0	0,00%	11	0,02%
	CEDEÑO (3)	YOCOIMA	0	0,00%	4	0,01%
		ALTAGRACIA	2	0,12%	24	0,04%
		ASC. FARRERAS	18	1,04%	1.597	2,66%
		GUANIAMO	1	0,06%	107	0,18%
	EL CALLAO (3)	LA URBANA	13	0,75%	1.284	2,14%
		CEDEÑO	15	0,87%	1.032	1,72%
		EL CALLAO	15	0,87%	372	0,62%
	GRAN SABANA (3)	IKABARÚ	84	4,86%	3.483	5,80%
		SANTA ELENA	11	0,64%	265	0,44%
	HERES (3)	AGUA SALADA	0	0,00%	16	0,03%
		CATEDRAL	0	0,00%	1	0,00%
JOSÉ ANTONIO PÁEZ		0	0,00%	6	0,01%	
LA SABANITA		0	0,00%	1	0,00%	
MARHUANTA		0	0,00%	2	0,00%	
ORINOCO		0	0,00%	11	0,02%	
PANAPANA		0	0,00%	10	0,02%	
ZEA		0	0,00%	31	0,05%	
VISTA HERMOSA		0	0,00%	14	0,02%	
PIAR (3)	ANDRÉS ELOY BLANCO	2	0,12%	27	0,04%	
	PEDRO COVA	24	1,39%	1.357	2,26%	
ROSCIO (3)	GUASIPATI	3	0,17%	110	0,18%	

Continuación de Cuadro N°15

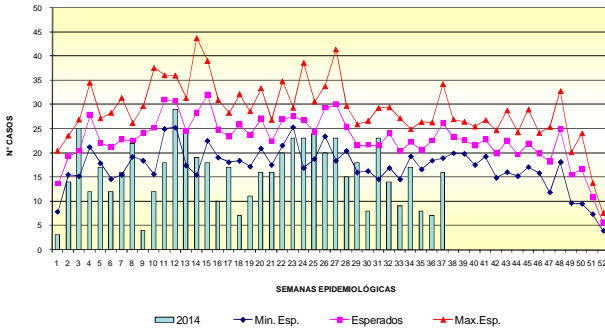
	SIFONTES (3)	DALLA COSTA	274	15,85%	6.645	11,07%
		SAN ISIDRO	999	57,78%	28.323	47,19%
		TUMEREMO	15	0,87%	772	1,29%
	SUCRE (3)	ARIPAO	30	1,74%	1.236	2,06%
		GUARATARO	1	0,06%	238	0,40%
		LAS MAJADAS	2	0,12%	41	0,07%
MARIPA		16	0,93%	426	0,71%	
MOITACO		4	0,23%	465	0,77%	
DELTA AMACURO	ANTONIO DIAZ (23)	ALMIRANTE LUIS BRIÓN	1	0,06%	55	0,09%
		CURIAPO	0	0,00%	251	0,42%
		FCO. ANICETO LUGO	1	0,06%	403	0,67%
	CASACOIMA (23)	CINCO DE JULIO	2	0,12%	24	0,04%
		IMATACA	7	0,40%	191	0,32%
		JUAN B. ARISMENDI	1	0,06%	6	0,01%
		MANUEL PIAR	1	0,06%	15	0,02%
PEDERNALES (23)	PEDERNALES	0	0,00%	3	0,00%	
TUCUPITA (23)	TUCUPITA	0	0,00%	1	0,00%	
GUÁRICO	LAS MERCEDES (13)	CABRUTA	0	0,00%	4	0,01%
MIRANDA	BRION (20)	HIGUEROTE	0	0,00%	17	0,03%
MONAGAS	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%	2	0,00%
	SOTILLO (4)	BARRANCOS DE FAJARDO	0	0,00%	1	0,00%
PORTUGUESA	GUANARE (7)	SAN J. DE GUANAGUANARE	0	0,00%	13	0,02%
	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%	11	0,02%
		MARIÑO	0	0,00%	9	0,01%
	ANDRES MATA (11)	TAVERA ACOSTA	3	0,17%	93	0,15%
	ARISMENDI (11)	ANTONIO J. DE SUCRE	1	0,06%	52	0,09%
		RÍO CARIBE	0	0,00%	14	0,02%
		SAN JUAN GALDONAS	0	0,00%	9	0,01%
	BENÍTEZ (11)	EL PILAR	3	0,17%	93	0,15%
		UNIÓN	0	0,00%	17	0,03%
	BERMUDEZ (11)	BOLÍVAR	0	0,00%	60	0,10%
		SANTA CATALINA	0	0,00%	3	0,00%
	CAJIGAL (11)	EL PAUJIL	0	0,00%	2	0,00%
		LIBERTAD	0	0,00%	2	0,00%
		YAGUARAPARO	0	0,00%	74	0,12%
	CRUZ SALMERON ACOSTA (11)	ARAYA	0	0,00%	2	0,00%
		CHACOPATA	0	0,00%	11	0,02%
	LIBERTADOR (11)	CAMPO ELÍAS	0	0,00%	2	0,00%
		TUNAPUY	0	0,00%	10	0,02%
	MARIÑO (11)	IRAPA	0	0,00%	2	0,00%
	RIBERO (11)	CARIACO	0	0,00%	14	0,02%
		CATUARO	1	0,06%	31	0,05%
SUCRE (11)	ALTAGRACIA	0	0,00%	2	0,00%	
	AYACUCHO	0	0,00%	32	0,05%	
	VALENTIN VALIENTE	0	0,00%	1	0,00%	
	SANTA INES	3	0,17%	12	0,02%	
	RAUL LEONI	0	0,00%	4	0,01%	
VALDEZ (11)	GUIRIA	1	0,06%	2	0,00%	
TACHIRA	GARCIA DE HEVIA (16)	BOCA DEL GRITA	0	0,00%	3	0,00%
	MONS. A. F. FEO (16)	ALBERTO ADRIANI	0	0,00%	4	0,01%
		MONS. A. F. FEO	0	0,00%	2	0,00%
ZULIA	JESUS M.SEMPRUM (15)	BARÍ	0	0,00%	1	0,00%
	MACHIQUES DE PERIJA (15)	LIBERTAD	0	0,00%	79	0,13%
	SUCRE (15)	BOBURES	0	0,00%	3	0,00%
VENEZUELA			1.729	100,00%	60.014	100,00%
ÁREA CON TRANSMISIÓN DE MALARIA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL						
ESTADOS 6; MUNICIPIOS 23; PARROQUIAS 47						
ÁREAS CON TRANSMISIÓN DE MALARIA . ACUMULATIVO						
ESTADOS 13; MUNICIPIOS 54; PARROQUIAS 118						
Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.						

**ENFERMEDADES PREVENIBLES
POR VACUNAS**

HEPATITIS B

Se registraron 16 casos de Hepatitis aguda tipo B con un ascenso significativo en relación a la semana anterior (n=7). (Gráfico N° 23).

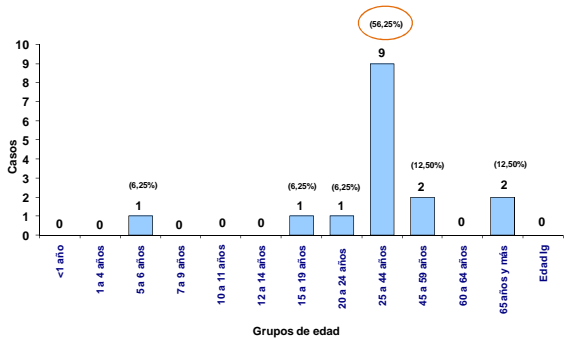
Gráfico N° 23
Hepatitis aguda tipo "B"
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



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

El porcentaje más elevado se concentra en las poblaciones de 25 a 44 años (56,25%). (Gráfico N° 24).

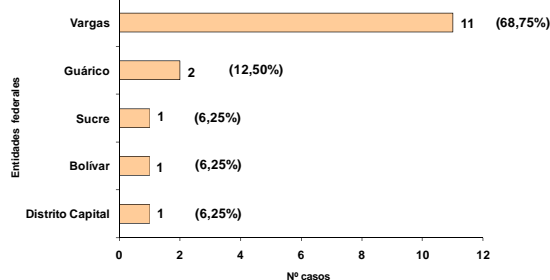
Gráfico N° 24
Distribución porcentual y números de casos de Hepatitis aguda tipo B por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela año 2014, Semana epidemiológica N° 37.



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

Las cinco 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 37.

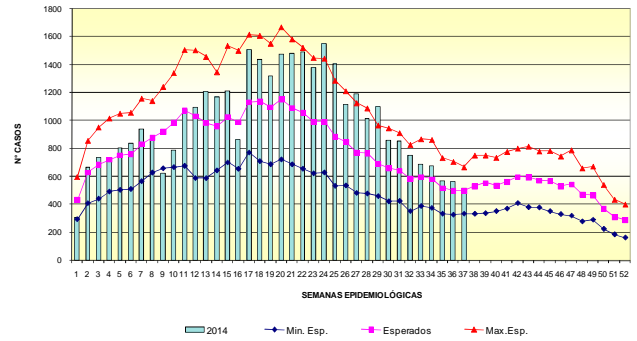


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014

VARICELA

Se registraron 515 casos, con descenso de 8,04% con relación a la semana anterior (n=560). (Gráfico N° 26).

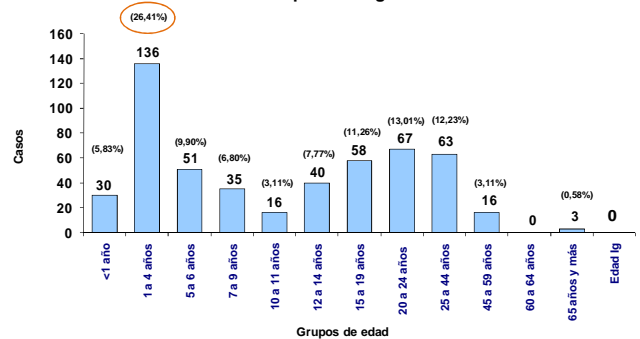
Gráfico N° 26
Varicela
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



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

El porcentaje más elevado se concentra en la población de 1 a 4 años (26,41%). (Gráfico N° 27).

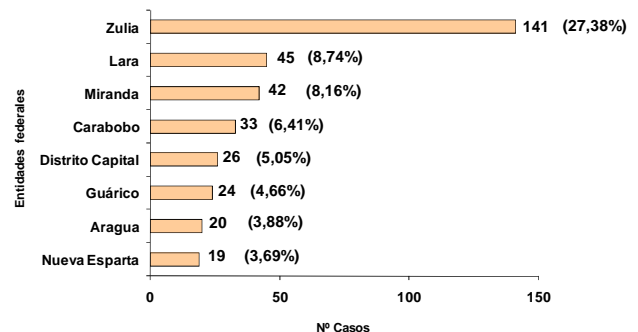
Gráfico N° 27
Distribución Porcentual y números de casos de Varicela por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela 2014
Semana epidemiológica N° 37.



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

Las ocho entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 67,97% 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° 37.

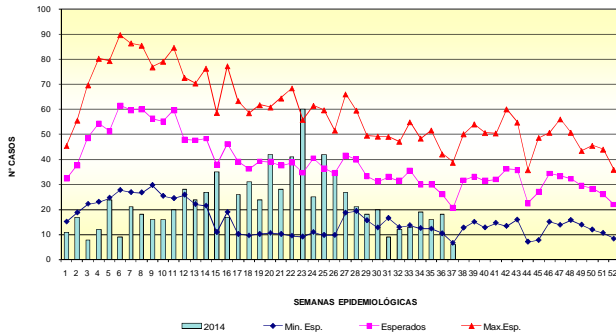


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2014.

PAROTIDITIS

Se registraron 6 casos, con descenso de 66,67% con relación a la semana anterior (n=18). (Gráfico N° 29).

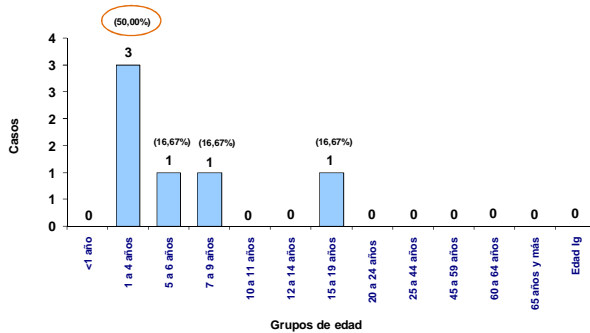
Gráfico N° 29
Parotiditis
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



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

El mayor riesgo corresponde al grupo de edad de 1 a 4 años (50,00%). (Gráfico N° 30).

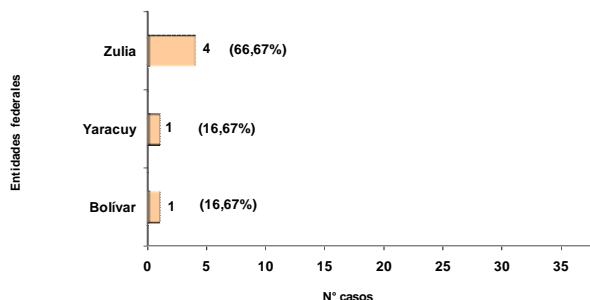
Gráfico N° 30
Porcentaje y números de casos de Parotiditis
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.



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° 37.



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

SARAMPIÓN

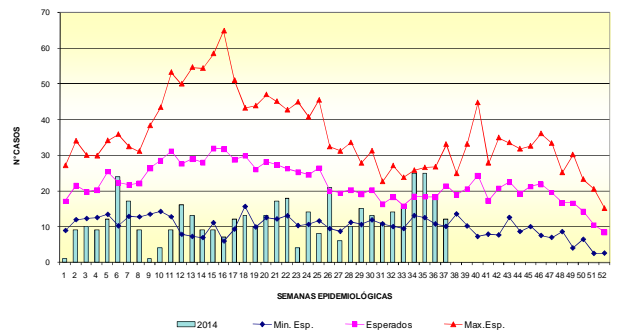
Hasta la fecha no hay registro de casos confirmados. Se mantiene situación epidemiológica estable.

Esta semana se registró 1 caso sospechoso, proveniente del estado Trujillo (n=1). Se cumplieron actividades de bloqueo, monitoreo e investigación epidemiológica correspondientes.

RUBÉOLA

Se registraron 12 casos probables, los cuales están en investigación epidemiológica. (Gráfico N° 32).

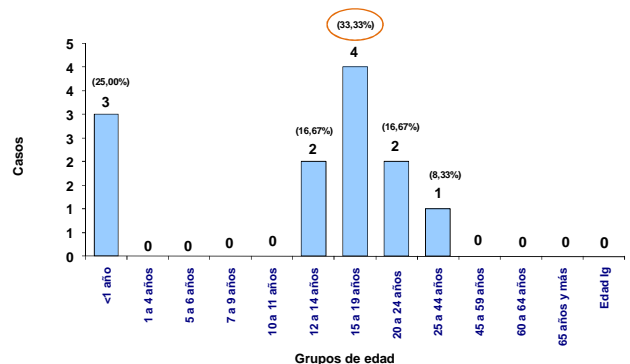
Gráfico N° 32
Rubéola
Canal endémico 2006 - 2014
República Bolivariana de Venezuela 2014



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

El porcentaje más elevado se concentra en la población de 15 a 19 años (33,33%). (Gráfico N° 33).

Gráfico N° 33
Porcentaje y números de casos sospechosos de Rubéola
Distribución por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.

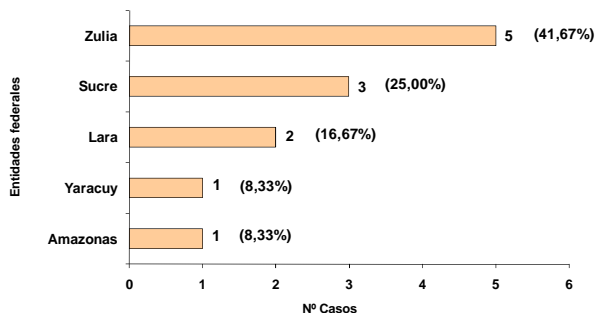


Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2014.

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

RABIA URBANA

Gráfico N° 34
 Porcentaje y números de casos sospechosos de Rubéola
 Distribuidos por entidades federales
 República Bolivariana de Venezuela 2014. Semana epidemiológica N° 37.



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

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

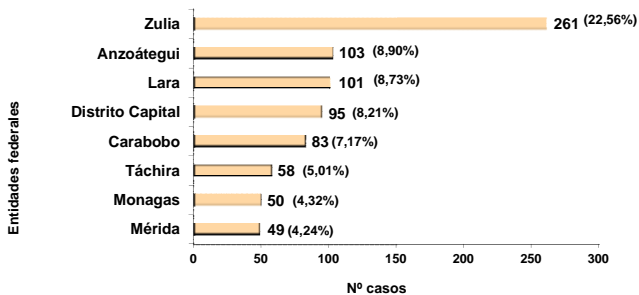
ZOONOSIS

MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA

Se notificaron 1.157 casos de mordeduras sospechosas de rabia, con descenso de 6,47% en relación a la semana anterior (n=1.237).

El porcentaje de incidencia más elevado se registró en el grupo de 25 a 44 años (18,41%). (Gráfico N° 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° 37.



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

Los estados con mayor porcentaje para Mordedura Sospechosa a Rabia urbana es Zulia.

Rabia Urbana: Rabia Humana transmitida por Perros: se mantiene Silencio Epidemiológico durante las últimas 285 semanas.

Vigilancia Viroológica: Rabia Urbana: ingresaron 11 muestras (04 canino y 07 caninos) al laboratorio de diagnóstico de rabia resultando las 11 muestras negativas.

Actividades de Prevención y Control: se continúa vacunación antirrábica canina en los municipios Maracaibo, La Cañada de Urdaneta, Miranda, Lagunillas, San Francisco, Mara, Simón Bolívar y Jesús Enrique Lossada. La vacunación fue de 5998 caninos en los municipios de alto riesgo para la semana epidemiológica N° 37, atendiendo 1200 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 164.632 hasta la semana epidemiológica N° 37.

Vacunación Semana Epidemiológica N° 37
 Municipios de Riesgos- estado Zulia

Municipios	Nº de caninos vacunados
Maracaibo	2.035
La Cañada de Urdaneta	580
San Francisco	494
Lagunillas	1569
Simón Bolívar	261
Mara	1004
Jesús Enrique Lossada	55
Total	5998

Fuente: Coordinación Nacional de Zoonosis/DVE/MPPS



Vacunación Antirrábica Canina

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA

VIGILANCIA DE FIEBRE AMARILLA

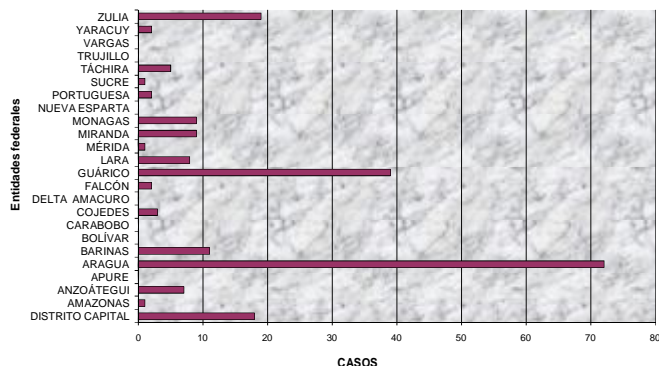
Vigilancia de casos y muertes: no se notificaron casos ni muertes confirmados para fiebre amarilla (FA). Existe un silencio epidemiológico de 297 semanas.

Vigilancia del Síndrome febril icterico y/o hemorrágico (SFIH): para esta semana se recibieron **Veintidós (22)** muestra procedentes de los estados: Amazonas (1); Aragua (6); Cojedes (1); Guárico (4); Lara (2); Monagas (3); Táchira (1) y Zulia (4).

El total acumulado de casos para esta vigilancia es de **doscientos nueve (209)**, cuyas muestras son procesadas para serología, biología molecular y/o aislamiento viral con el fin de descartar Fiebre Amarilla.

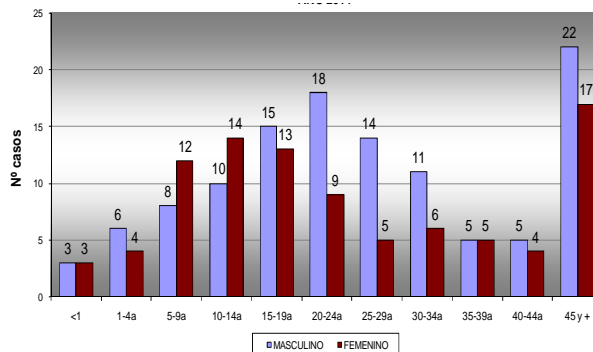
Resultados de la vigilancia sindromática: del total acumulado de casos 69,38% (n=145) se descartaron para FA. 34,45% (n=72) tienen pruebas específicas negativas y 34,93% (n=73) resultaron positivos a otros agentes etiológicos de patologías pertenecientes a este síndrome, tales como: Dengue (n=23); Hepatitis A (n=41); Hepatitis B (n=3); Hepatitis C (n=2) y Leptospirosis (n=4). En proceso se encuentra el 30,62% (n=64).

Gráfico N° 36
Síndrome febril icterico hemorrágico.
Casos con muestras por entidades federales
Acumulado República Bolivariana de Venezuela 2014



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014

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



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 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.

En el gráfico N° 37, se aprecia que la población de 20 años y más concentra 57,89% (n=121) del total de casos investigados, observándose que los grupos con mayor registros corresponden a la población de 10 a 14 (n= 24); 15 a 19 (n= 28); 20 a 24 (n=27) y de 45 y más (n=39). El sexo predominante es el masculino con 55,98%(n=117) 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 2013 – 12- 09- 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	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
ANZOÁTEGUI		7	0	0	6	1	0	0	0	0
APURE		0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARAGUA	6	72	19	0	17	2	31	1	0	2
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	1	3	2	0	1	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN		2	1	0	1	0	0	0	0	0
GUÁRICO	4	39	14	0	12	6	7	0	0	0
LARA	2	8	2	0	4	2	0	0	0	0
MÉRIDA		1	0	0	0	0	1	0	0	0
MIRANDA		9	7	0	2	0	0	0	0	0
MONAGAS	3	9	4	0	2	3	0	0	0	0
NUEVA ESPARTA		0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA		2	2	0	0	0	0	0	0	0
SUCRE		1	0	0	0	1	0	0	0	0
TÁCHIRA	1	5	1	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		2	0	0	2	0	0	0	0	0
ZULIA	4	19	9	0	5	1	2	0	1	1
TOTAL	22	209	64	0	72	23	41	3	2	4
Porcentajes		100,00	30,62	0,00	34,45	11,00	19,62	1,44	0,96	1,91

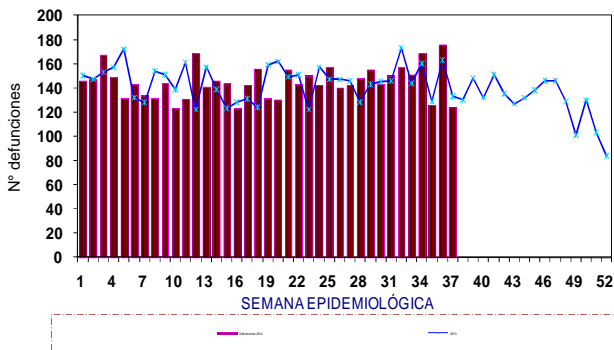
Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
 *Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 12/09/2014

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Se notificaron **124 muertes en menores de 1 año**. Al distribuirlas por componentes, la mortalidad neonatal (0 a 27 días) concentra **75,00%** 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 **25,00%**. Al comparar con la semana homóloga del año 2013 se observa un descenso de (**n=39**) muertes.

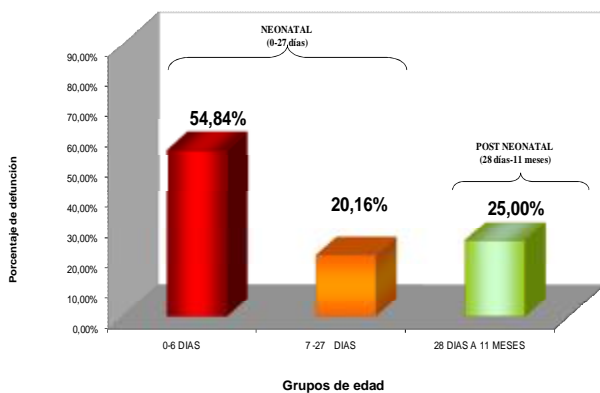
El acumulado anual hasta la semana 37 del año 2014 (**n=5.359**) ha disminuido **0,80%** en relación al 2013.

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)

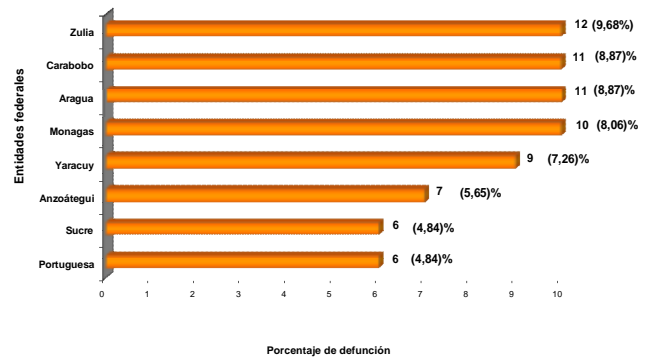
Gráfico N° 39
Distribución porcentual de la Mortalidad Infantil por grupos de edad,
República Bolivariana de Venezuela año 2014. Semana epidemiológica N° 37.



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 **ocho (8)** Entidades Federales con mayor número de registros de muertes infantiles que concentran **58,06%** 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° 37.



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

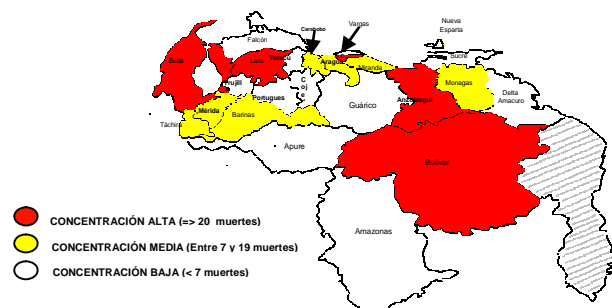
Mortalidad materna: se notifican **diez (10)** muertes maternas; comprendidas en el rango de 18 a 39 años de edad, siendo el grupo de 20-29 años el más afectado. Sitio de ocurrencia: Hospitalarias. Reportadas por los estados: Anzoátegui, Aragua, Barinas, Bolívar y Guárico. **Causas de muerte:** una (1) **Hemorrágica** (Otras inercias uterinas); una (1) **Hipertensión Inducida por el embarazo** (Eclampsia); tres (3) **Infecciosas** (Otras infecciones puerperales especificadas, pancreatitis aguda y bronconeumonía) y cinco (5) correspondientes a **otras causas de muerte** (2 por Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio; 2 por Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio; y 1 por Enfermedades del sistema digestivo que complican el embarazo, el parto y el puerperio).

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

Acumulado anual 2014: **280 muertes maternas**.

En la figura N° 4, se observa: los estados Distrito Capital, Anzoátegui, Bolívar, Lara y Zulia alcanzaron una concentración alta, **ocho (8)** estados: Anzoátegui, Aragua, Barinas, Carabobo, Mérida, Miranda, Monagas y Táchira mantienen una concentración media, mientras que el resto de los estados mantienen concentración baja (menos de 7 muertes).

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



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2014
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)
(*) Datos Acumulados hasta SE 37

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° 37.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la semana N° 37		% de Variación, comparativo 2013-2014
													Año		
	28*	29*	30*	31*	32*	33*	34*	35*	36*	37	37		2014*	2013	
Distrito Capital*	9	18	8	13	21	10	12	3	18	6	13	463	369	25,47%	
Amazonas*	1	0	1	3	3	3	3	1	2	3	5	57	81	-29,63%	
Anzoátegui*	6	4	13	8	7	10	4	8	7	7	12	334	339	-1,47%	
Apure*	4	3	2	2	0	5	7	2	7	0	5	111	154	-27,92%	
Aragua*	5	6	4	9	10	15	9	7	16	11	8	362	410	-11,71%	
Barinas*	8	6	6	7	3	5	6	5	5	5	5	263	236	11,44%	
Bolívar*	17	14	11	6	10	13	15	8	8	3	12	446	491	-9,16%	
Carabobo*	8	16	16	11	15	11	15	17	19	11	9	333	285	16,84%	
Cojedes*	3	0	0	3	2	1	3	3	3	1	0	74	66	12,12%	
Delta Amacuro*	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	3	37	54	-31,48%	
Falcón*	3	1	1	3	3	2	6	3	4	2	2	106	126	-15,87%	
Guárico*	13	11	16	9	9	8	12	7	9	5	9	275	249	10,44%	
Lara*	8	7	10	13	9	6	2	5	9	4	9	255	272	-6,25%	
Mérida*	5	2	6	2	8	3	2	6	2	2	3	158	154	2,60%	
Miranda*	5	3	3	8	2	1	3	7	6	5	5	167	205	-18,54%	
Monagas*	13	10	3	6	10	1	5	4	6	10	9	262	273	-4,03%	
Nueva Esparta*	4	1	1	7	1	6	3	2	4	6	2	100	88	13,64%	
Portuguesa*	3	4	1	4	1	2	5	2	3	6	4	148	155	-4,52%	
Sucre*	2	8	8	3	8	8	6	6	7	6	10	194	216	-10,19%	
Táchira*	4	10	9	10	5	7	11	8	9	5	10	249	249	0,00%	
Trujillo*	3	4	2	3	7	3	7	6	11	5	8	201	205	-1,95%	
Vargas*	0	1	2	3	1	3	4	1	0	0	3	59	51	15,69%	
Yaracuy*	10	5	2	2	5	6	7	5	4	9	5	165	133	24,06%	
Zulia*	13	20	13	15	17	22	22	10	17	12	12	540	541	-0,18%	
Venezuela	148	155	143	150	157	151	169	126	176	124	163	5359	5402	-0,80%	

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° 37.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la Semana N° 37		% de Variación, Comparativo 2013-2014
													Año		
	28	29	30	31*	32*	33*	34	35	36	37	37		2014*	2013	
Distrito Capital	0	0	3	0	1	2	0	0	1	0	1	29	24	20,83%	
Amazonas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4	4	0,00%	
Anzoátegui	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	20	14	42,86%	
Apure	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	10	-60,00%	
Aragua	0	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	17	18	-5,56%	
Barinas*	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	13	8	62,50%	
Bolívar	1	0	1	1	1	2	1	2	0	3	0	23	22	4,55%	
Carabobo*	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	19	22	-13,64%	
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	-100,00%	
Delta Amacuro	0	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	0	3	5	-40,00%	
Guárico	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	8	4	100,00%	
Lara	0	4	1	1	2	0	0	0	3	0	0	38	10	280,00%	
Mérida	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	13	7	85,71%	
Miranda	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8	10	-20,00%	
Monagas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	60,00%	
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	-40,00%	
Portuguesa	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	6	5	20,00%	
Sucre	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	6	7	-14,29%	
Táchira	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	11	-18,18%	
Trujillo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	25,00%	
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	-60,00%	
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	-62,50%	
Zulia	1	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	34	60	-43,33%	
Venezuela	3	9	8	7	10	7	6	6	7	10	5	280	273	2,56%	

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2014
 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)