

Boletín Epidemiológico

Semana Epidemiológica N° 52

25 al 31 de Diciembre de 2016

Año de edición LX

Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Se recibió notificación del **85,20 %** de las unidades informantes del país.

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

- Malaria: hubo 3.081 casos con un descenso de 17,99 en el número de casos con relación a la semana epidemiológica N° 51 (n=3.757).
- No hay confirmación de casos de: Sarampión, Rubéola y Fiebre Amarilla.
- La vigilancia de las neumonías evidencia descenso del 21,61% en relación a la semana anterior.

EDITORIAL



DIARREAS POR ROTAVIRUS

Los rotavirus son la principal causa de diarrea grave con deshidratación en niños menores de cinco años de todo el mundo, y se estima que las infecciones por rotavirus son responsables de más de 25 millones de visitas ambulatorias y más de 2 millones de hospitalizaciones al año. En los países en desarrollo, tres cuartas partes de los niños experimentan su primer episodio de diarrea por rotavirus antes de alcanzar los 12 meses de edad, mientras que en los países desarrollados es frecuente que el primer episodio no aparezca hasta los 2-5 años. La gastroenteritis grave por rotavirus afecta fundamentalmente a niños de entre 6 y 24 meses.

Los rotavirus causan diarrea y se propaga fácilmente entre los bebés y los niños pequeños. La buena higiene de las manos (lavado de manos) y la limpieza son medidas importantes pero no son suficientes para controlar la propagación de esta enfermedad. La enfermedad por rotavirus es común entre los bebés y los niños pequeños. Puede causar diarrea acuosa grave, fiebre, vómitos y

dolor abdominal. Algunos niños con la enfermedad por rotavirus pierden mucho líquido y se deshidratan. Como resultado, es posible que tengan que ser hospitalizados y que incluso fallezcan. Se propagan fácilmente entre los niños. Los virus pasan al ambiente a través de las heces de la persona enferma y se propaga cuando el niño se lleva a la boca algo contaminado con rotavirus, como las manos o un juguete. Los niños también se pueden infectar al consumir alimentos y líquidos que contengan el rotavirus.

Los rotavirus puede causar deshidratación. Síntomas:

- Disminución de la orina
- Sequedad de la boca y la garganta
- Mareo e hipotensión

Los niños deshidratados pueden presentar ausencia o muy pocas lágrimas, y estar inusualmente somnolientos o intranquilos.

Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)



SUMARIO

VIGILANCIA GENERAL

Panorama Internacional _____	3
Enfermedades de Notificación Obligatoria _____	4
Vigilancia Especializada de las ENO _____	6
Consolidado Semanal _____	9
Consistencia de la notificación obligatoria en EPI-12 _____	10
Evento Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), Neumonías _____	11
Influenza, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) _____	12
Varicela _____	13
Fiebre, Diarreas _____	14
Hepatitis A, Neumonías y Meningitis Bacteriana, Enfermedad Meningococcica _____	15
Dengue _____	17
Chikungunya _____	20
Malaria _____	23
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS	
Hepatitis B y Parotiditis _____	28
Sarampión, Rubéola y Parálisis Flácida _____	29
VIGILANCIA ESPECIALIZADA	
Mordedura Sospechosa de Rabia, Zoonosis _____	29
Fiebre Amarilla Selvática _____	31
Mortalidad Materna e Infantil _____	32



PREVENCIÓN

Inmunización contra el rotavirus

La mejor forma de proteger a su hijo del rotavirus es con la vacuna contra este virus. Casi todos los niños que reciben la vacuna contra el rotavirus (85 a 98 %) estarán protegidos contra la enfermedad grave por rotavirus.

La mayoría de los niños vacunados no contraerán el rotavirus en absoluto. La primera dosis de cada vacuna es más eficaz si se administra antes de que el bebé cumpla 15 semanas de nacido.

Deben recibir todas las dosis de la vacuna contra el rotavirus antes de cumplir los 8 meses. Millones de bebés han sido vacunados de acuerdo al esquema de vacunación

Los beneficios de la vacuna superan en gran medida el riesgo de producirse la invaginación intestinal.

Gracias a la vacuna contra el rotavirus ha habido una disminución dramática en la cantidad de niños que se hospitalizan o que visitan la sala de emergencia debido a la enfermedad por el rotavirus.

En caso de presentarse los síntomas, de la deshidratación se previene ofreciéndole a tomar al paciente suficientes líquidos. Las soluciones de rehidratación oral (ORS) son útiles para prevenir o tratar la deshidratación y se consiguen por lo general en los supermercados y farmacias. Si no está seguro de cómo usar las soluciones de rehidratación oral y si persisten los síntomas acudir al médico de inmediato.

Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

PANORAMA INTERNACIONAL

LEGIONELOSIS ASOCIADA A VIAJES

La enfermedad de los legionarios es una forma poco frecuente de neumonía causada por la bacteria *Legionella*, la más patógena es la especie *Legionella pneumophila*. La bacteria *L. pneumophila* se describió por primera vez en 1977, como causa de un brote de neumonía grave registrado en 1976 en un centro de convenciones en los Estados Unidos.

Desde entonces se la ha asociado a brotes relacionados con sistemas hídricos artificialmente mantenidos, en particular torres de enfriamiento o condensadores de evaporación utilizados para sistemas de acondicionamiento de aire y refrigeración industrial, sistemas de agua fría y caliente en edificios públicos y privados, e instalaciones de hidromasaje.

Se cree que la enfermedad del legionario está presente en todas las partes del mundo. En Europa, Australia y los Estados Unidos de América, se detectan sobre 10 a 15 casos por cada millón de habitantes.

Son factores de riesgo para la legionelosis extrahospitalaria o asociada a los viajes: personas mayores de 50 años, el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, las neumopatías, la inmunodepresión (como cáncer o diabetes) y las enfermedades respiratorias o renales crónicas. El retraso en el diagnóstico y en la administración de un tratamiento antibiótico adecuado, el envejecimiento y la presencia de enfermedades concomitantes son factores pronósticos de muerte por legionelosis.

La forma de transmisión más frecuente de *Legionella* es la inhalación de aerosoles contaminados. Las fuentes de aerosoles que se han relacionado con la transmisión de *Legionella* incluyen torres de enfriamiento para aire acondicionado, sistemas de agua fría y caliente, humidificadores e instalaciones de hidromasaje.

La infección también puede producirse por aspiración de agua o hielo contaminados, sobre todo en pacientes hospitalizados vulnerables, o por exposición del recién nacido durante los partos en el agua. No hay transmisión directa de persona a persona de la enfermedad, por lo que no hay riesgo de propagación por los viajeros.

La enfermedad, tiene un periodo de incubación de 2 a 10 días (aunque en algunos brotes se han registrado periodos de hasta 16 días). Los síntomas iniciales son fiebre, pérdida de apetito, cefalea, malestar general y letargo. Algunos pacientes también refieren dolor muscular, diarrea y confusión.

Generalmente, se observa asimismo una tos leve inicial, aunque hasta un 50% de los pacientes pueden presentar flemas. En cerca de una tercera parte de los pacientes, éstas son expectoradas con sangre (hemoptisis). La gravedad de la enfermedad va desde una tos leve hasta una neumonía con rápido desenlace fatal. La muerte sobreviene por neumonía progresiva acompañada de insuficiencia respiratoria y/o conmoción e insuficiencia multiorgánica.

No hay vacuna para la legionelosis, y la profilaxis con antibióticos no es eficaz. Los viajeros con alto riesgo de infección, tales como los referidos en párrafos anteriores, pueden optar por evitar las zonas de alto riesgo, tales como bañeras de hidromasaje. Si la exposición no pueda evitarse, los viajeros deben buscar atención médica de inmediato si desarrollan síntomas de la enfermedad del legionario.

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

- European Centre for Disease Prevention and Control. Increase of cases of Legionnaires' disease in EU travellers returning from Dubai, October–December 2016 – 22 December 2016. Stockholm: ECDC; 2016.
- World Health Organization, Legionellosis Fact sheet Updated June 2016 [on line] disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs285/en/>

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 1
Número de casos sospechosos. República Bolivariana de Venezuela 2015 – 2016
Semana Epidemiológica N° 52.

Eventos	Año 2016(*)			Año 2015(*)		Mediana 2013-2015	Razon Endémica**
	Semana 52	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 52	Acumulativo	Acumulativo	C
	C	C	C	C	C	C	C
COLERA (A00.-)	0	0	0	0	0	1	0,00
DIARREAS - 1 AÑO (A08-A09)	4.232	5.338	271.693	2.616	199.466	199.466	1,36
DIARREAS DE 1 A 4 AÑOS (A08-A09)	8.402	10.098	582.005	5.872	466.922	454.230	1,28
DIARREAS DE 5 AÑOS YMAS (A08-09)	21.540	23.869	1.354.925	14.633	1.160.627	1.084.011	1,25
AMBIASIS (A06.-)	1.110	1.607	98.928	1.100	88.716	88.716	1,12
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	1	9	0	3	3	3,00
ETA N° DE BROTES	1	2	73	0	31	31	2,35
CASOS ASOC. A BROTES DE ETA	2	14	961	0	615	615	1,56
HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15.-)	55	40	4.305	87	5.850	2.868	1,50
TUBERCULOSIS (A15-A19)	43	49	3.817	51	3.321	3.238	1,18
INFLUENZA (J10-J11)	71	66	4.681	94	8.332	10.007	0,47
SIFILIS CONGENITA	1	0	115	2	109	104	1,11
INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21.-)	5	7	1.105	11	1.313	1.351	0,82
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	13	27	2.521	21	2.176	2.176	1,16
TOSFERINA (A37.-) SINDROME COQUELUCHOIDE	7	2	370	3	297	342	1,08
PAROTIDITIS (B26.-)	11	9	650	15	913	950	0,68
TETANOS NEONATAL (A33.-)	0	0	2	0	0	1	2,00
TETANOS OBSTETRICO (A34.-)	0	0	0	0	0	0	-
TETANOS (OTROS) (A35.-)	0	0	24	0	21	24	1,00
DIFTERIA (A36.-)	3	4	324	0	0	0	-
SARAMPION SOSPECHA. (B05.-)	1	4	324	0	296	237	1,37
RUBEOLA SOSPECHA. (B06.-)	3	9	446	3	456	508	0,88
DENGUE (A90.-)	77	118	29.150	1.391	54.309	64.604	0,45
DENGUE GRAVE (A91.-)	0	0	113	5	284	284	0,40
CHIKUNGUNYA (A92.0)	10	2	3.471	186	16.419	16.419	0,21
ZIKA (U06)	43	35	59.348	6	71	2	29674,00
ENCEF. EQUINA VZLANA (A92.2)	0	0	0	0	1	0	-
FIEBRE AMARILLA (A95.-)	0	0	0	0	0	0	-
LEISHMANIASIS (B55.-)	8	9	1.068	8	1.163	1.047	1,02
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	1	0	531	0	683	683	0,78
RABIA ANIMAL (A82)	0	0	5	0	0	275	0,02
RABIA HUMANA (A82.-)	0	0	1	0	1	0	-
FIEBRE HEMOR. VZLANA (A96.8)	3	1	158	0	16	17	9,29
LEPTOSPIROSIS (A27.-)	3	3	266	1	195	283	0,94
MENINGITIS VIRAL (A87)	2	7	276	2	158	206	1,34
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	4	11	569	9	434	488	1,17
MENING. MENINGOCOCICA (A39.0)	0	0	3	0	11	40	0,08
ENFERMEDAD MENINGOCOCICA (A39.9)	0	0	5	0	14	17	0,29
VARICELA (B01.-)	395	470	31.776	333	55.384	43.867	0,72
HEPATITIS AGUDA TIPO "B" (B16.-)	0	8	548	3	863	863	0,63
HEPATITIS AG. TIPO "C" (B17.1,B18.2)	1	1	229	0	205	249	0,92
HEPAT. OTRAS AGUD. (B17.-)	6	10	1.056	16	1.562	1.359	0,78
HEPATITIS NO ESPECIF. (B19.-)	146	129	8.335	91	11.046	7.586	1,10
PARALISIS FLACIDA < 15a. (G82.0) *	3	1	108	2	70	62	1,74

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Continuación de Cuadro N° 1

Eventos	Año 2016(*)			Año 2015(*)		Mediana 2013-2015	Razon Endémica**
	Semana 52	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 52	Acumulativo	Acumulativo	
	C	C	C	C	C	C	C
NEUMONIAS - 1 AÑO (J12-J18)	300	384	18.392	283	14.751	17.006	1,08
NEUMONIAS DE 1 A 4 AÑOS (J12-J18)	446	622	34.943	404	31.336	33.556	1,04
NEUMONIAS DE 5 AÑOS Y MAS (J12-J18)	1.053	1.289	74.133	970	79.237	85.666	0,87
INTOX. POR PLAGUICIDAS (T60.-)	2	2	655	11	869	949	0,69
MORD. SOSP. DE RABIA (A82)	611	657	48.542	828	61.199	66.320	0,73
FIEBRE (R50)	25.470	30.031	2.209.896	42.599	2.027.565	2.027.565	1,09
EFEC. ADVERSOS DE MEDICAMENTOS(Y40-Y57)	20	33	1.980	27	2.740	4.067	0,49
EFEC. ADVERS. DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	5	118	0	211	199	0,59
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	14.049	17.971	974.827	10.830	945.311	945.311	1,03
SINUSITIS AGUDA (J01)	1.215	1.413	84.021	937	95.683	95.683	0,88
FARINGITIS AGUDA (J02)	4.959	6.479	366.130	4.285	393.984	401.141	0,91
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	22.769	26.581	1.666.671	19.646	1.755.097	1.755.097	0,95
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	645	718	44.612	485	44.345	44.473	1,00
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTTITIS (J05)	24	31	2.642	76	3.464	3.540	0,75
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	35.912	46.149	2.488.307	31.328	2.849.392	3.112.640	0,80
BRONQUITIS AGUDA (J20)	10.406	13.037	733.266	9.061	776.286	776.286	0,94
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	1.479	1.865	87.560	1.300	66.795	66.795	1,31
IRA NO ESPECIF.VIAS RESP.INFERIORES (J22)	4.264	4.953	301.837	4.589	324.253	355.886	0,85
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	32	68	5.836	92	8.012	9.777	0,60
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	1	0	0	0	-
CHAGAS AGUDO (B57.1)	0	0	14	0	28	24	0,58
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	-
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	0	8	13	3	24	4	3,25
MALARIA VIVAX (B51)	2.203	2.666	179.554	1.836	100.880	50.857	3,53
MALARIA FALCIPARUM (B50)	603	848	46.503	213	24.018	22.381	2,08
MALARIA MALARIAE (B52)	1	0	25	0	13	13	1,92
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)	274	243	14.531	137	11.491	5.830	2,49
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	886.987	1.258.777	71.549.157	852.702	71.165.916	71.417.372	1,00
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	13.764	17.535	982.437	14.051	1.052.235	1.202.429	0,82

(*) Se corrige total acumulado año 2013 -2015 por revisión retrospectiva.

(**) Razón Endémica: Resulta de relación acumulada de semanas 2016 entre mediana de semanas acumuladas período 2013-2015. Entre 0,75 y 1,25 se consideran cifras esperadas

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 2
Diarreas. Número de casos distribuidos por entidad federal y edad
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Diarreas menores de 1 año de edad			Diarreas de 1 a 4 años de edad			Diarreas de 5 y más años de edad		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	68	247	11.685	152	412	26.995	243	1.229	72.671
Amazonas	20	26	3.006	65	37	5.398	94	67	8.585
Anzoátegui	235	316	14.431	468	619	31.312	1.356	1.331	77.050
Apure	27	71	5.164	89	138	9.060	236	396	17.196
Aragua	236	243	14.262	439	455	34.626	1.391	1.411	88.194
Barinas	91	90	4.676	144	147	9.662	295	281	19.191
Bolívar	166	204	11.749	352	339	24.528	917	853	58.203
Carabobo	276	266	19.630	665	770	50.023	2.234	2.332	142.002
Cojedes	47	61	4.243	144	137	9.870	291	271	20.496
Delta Amacuro	49	40	2.442	80	90	6.768	151	167	11.805
Falcón	287	487	15.366	556	714	32.864	1.527	1.816	75.878
Guárico	151	125	8.244	225	214	16.722	558	487	34.343
Lara	271	311	14.948	586	802	35.150	1.551	1.652	90.965
Mérida	102	95	5.025	247	234	12.831	636	540	35.607
Miranda	248	330	16.671	493	681	34.550	1.912	1.963	95.805
Monagas	198	197	8.078	388	346	16.381	848	781	42.310
Nueva Esparta	102	97	4.003	217	222	12.140	490	405	27.689
Portuguesa	191	217	10.651	354	393	21.702	855	940	46.286
Sucre	64	139	4.620	71	246	10.978	195	634	30.442
Táchira	98	144	7.642	281	315	19.789	746	801	53.036
Trujillo	123	150	6.203	246	294	13.895	601	764	33.580
Vargas	56	71	3.444	104	111	7.454	377	381	21.418
Yaracuy	156	260	10.111	342	481	20.338	659	765	39.127
Zulia	970	1.151	65.399	1.694	1.901	118.969	3.377	3.602	213.046
VENEZUELA	4.232	5.338	271.693	8.402	10.098	582.005	21.540	23.869	1.354.925

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

Cuadro N° 3
Neumonías. Número de casos distribuidos por entidad federal y edad
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Neumonías menores de 1 año de edad			Neumonías de 1 a 4 años de edad			Neumonías de 5 y más años de edad		
	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año	Actual	Anterior	Acumulado Año
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Distrito Capital	15	61	2.197	13	83	3.389	33	113	5.756
Amazonas	2	4	474	5	3	921	13	7	969
Anzoátegui	5	13	592	25	29	1.256	47	87	3.089
Apure	2	4	208	1	5	477	17	14	1.210
Aragua	10	12	590	9	22	1.242	70	62	3.400
Barinas	5	1	169	5	5	496	3	3	638
Bolívar	13	14	863	21	26	1.854	66	69	3.961
Carabobo	1	3	302	9	14	1.000	49	57	2.980
Cojedes	1	5	283	4	12	492	17	16	911
Delta Amacuro	2	2	236	8	3	597	10	8	674
Falcón	21	12	394	21	16	740	32	44	1.557
Guárico	3	7	380	13	10	877	18	34	1.874
Lara	11	4	1.001	15	21	1.449	36	50	3.999
Mérida	36	39	1.097	29	28	1.611	49	41	2.802
Miranda	18	16	1.265	23	64	2.737	116	178	7.364
Monagas	0	2	303	3	4	777	27	24	2.409
Nueva Esparta	1	1	40	3	6	178	9	25	764
Portuguesa	8	11	734	25	27	1.513	91	88	3.315
Sucre	7	9	718	20	8	1.363	31	41	2.717
Táchira	5	9	457	7	14	1.087	48	40	3.991
Trujillo	20	25	706	37	33	1.621	67	43	3.184
Vargas	3	0	86	8	5	340	14	9	1.385
Yaracuy	2	6	324	3	11	498	9	11	897
Zulia	109	124	4.973	139	173	8.428	181	225	14.287
VENEZUELA	300	384	18.392	446	622	34.943	1.053	1.289	74.133

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 4
Meningitis. Número de casos distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Meningitis Todas			Meningitis Bacteriana			Meningitis Meningococica		
	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	4	4	186	3	3	108	0	0	0
Amazonas	0	0	6	0	0	4	0	0	0
Anzoátegui	0	2	39	0	0	12	0	0	1
Apure	0	0	67	0	0	50	0	0	1
Aragua	0	0	17	0	0	8	0	0	0
Barinas	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Bolívar	0	1	40	0	1	25	0	0	1
Carabobo	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Cojedes	0	0	8	0	0	0	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	3	0	0	1	0	0	0
Guárico	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Lara	0	0	14	0	0	5	0	0	0
Mérida	0	0	8	0	0	3	0	0	0
Miranda	0	4	189	0	3	161	0	0	0
Monagas	1	0	73	0	0	24	0	0	0
Nueva Esparta	0	3	11	0	0	7	0	0	0
Portuguesa	0	0	22	0	0	17	0	0	0
Sucre	1	1	29	1	1	25	0	0	0
Táchira	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Trujillo	0	0	27	0	0	25	0	0	0
Vargas	0	0	2	0	0	2	0	0	0
Yaracuy	0	3	40	0	3	32	0	0	0
Zulia	0	0	63	0	0	58	0	0	0
VENEZUELA	6	18	848	4	11	569	0	0	3

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

Cuadro N° 5
Tosferina, Sarampión y Rubéola. Número de casos de distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Tosferina			Sarampión			Rubéola		
	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	0	0	13	0	0	1	0	0	45
Amazonas	0	0	29	0	0	3	0	0	8
Anzoátegui	0	0	7	0	0	13	0	0	12
Apure	0	0	7	0	0	0	0	0	43
Aragua	0	0	0	0	1	35	0	0	39
Barinas	0	0	0	0	0	7	0	0	0
Bolívar	3	2	160	0	0	20	0	0	17
Carabobo	0	0	3	0	0	43	0	0	10
Cojedes	0	0	3	0	0	58	0	0	58
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	15	0	0	40
Guárico	0	0	5	0	0	0	0	0	0
Lara	0	0	1	0	3	18	0	7	43
Mérida	0	0	0	0	0	10	0	0	12
Miranda	0	0	0	0	0	28	0	0	30
Monagas	4	0	7	0	0	7	0	0	4
Nueva Esparta	0	0	1	0	0	13	0	0	2
Portuguesa	0	0	11	0	0	10	0	0	4
Sucre	0	0	1	0	0	3	0	0	18
Táchira	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Trujillo	0	0	0	0	0	8	0	0	13
Vargas	0	0	1	0	0	3	0	0	1
Yaracuy	0	0	118	0	0	5	0	0	1
Zulia	0	0	3	1	0	21	3	2	46
VENEZUELA	7	2	370	1	4	324	3	9	446

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

VIGILANCIA ESPECIALIZADA DE LAS ENO

Cuadro N° 6
Hepatitis e Intoxicación por plaguicidas. Número de casos de distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Hepatitis Todas			Hepatitis Aguda Tipo B			Intoxicación por plaguicida		
	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	1	11	1.396	0	2	25	0	0	1
Amazonas	0	0	1.094	0	0	7	0	0	0
Anzoátegui	0	6	122	0	1	17	0	0	12
Apure	0	1	115	0	0	10	0	0	12
Aragua	3	6	493	0	0	19	0	0	73
Barinas	12	10	777	0	0	4	0	0	7
Bolívar	0	2	261	0	0	64	0	0	13
Carabobo	8	7	617	0	0	51	0	0	0
Cojedes	5	8	367	0	1	6	0	0	6
Delta Amacuro	0	0	45	0	0	2	0	0	0
Falcón	8	11	388	0	0	6	0	0	2
Guárico	9	1	452	0	0	51	1	2	56
Lara	40	25	1.252	0	3	74	0	0	90
Mérida	7	9	1.207	0	0	7	0	0	125
Miranda	5	5	740	0	0	25	0	0	5
Monagas	2	0	112	0	0	2	0	0	27
Nueva Esparta	2	0	171	0	0	2	0	0	0
Portuguesa	0	0	77	0	0	8	0	0	27
Sucre	0	0	145	0	0	70	0	0	19
Táchira	2	4	329	0	0	7	0	0	41
Trujillo	32	35	822	0	0	16	0	0	17
Vargas	4	5	380	0	1	52	0	0	0
Yaracuy	63	3	203	0	0	18	0	0	22
Zulia	5	39	2.908	0	0	5	1	0	100
VENEZUELA	208	188	14.473	0	8	548	2	2	655

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

Cuadro N° 7
Casos asociados a brotes de ETA, Parálisis Flácida y Mordedura sospechosa de rabia. Número de casos distribuidos por entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Casos asociados a brotes de ETA			Parálisis Flácida menor de 15 años			Mordedura sospechosa de rabia		
	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos	Actual Casos	Anterior Casos	Acumulado Año Casos
Distrito Capital	0	0	0	0	0	5	54	72	3.939
Amazonas	0	0	0	0	0	1	0	0	7
Anzoátegui	0	0	16	0	0	5	44	42	2.416
Apure	0	0	5	0	0	3	0	8	514
Aragua	0	0	38	0	0	3	30	19	2.000
Barinas	0	0	0	0	0	0	29	16	1.438
Bolívar	2	8	28	1	0	7	26	24	2.464
Carabobo	0	0	15	0	0	9	29	28	3.408
Cojedes	0	0	13	0	0	0	11	8	638
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	4	2	166
Falcón	0	0	0	0	0	4	2	9	743
Guárico	0	0	0	0	1	1	16	22	1.146
Lara	0	0	41	0	0	9	46	53	4.043
Mérida	0	6	262	0	0	5	39	19	2.434
Miranda	0	0	107	0	0	0	40	33	2.721
Monagas	0	0	254	0	0	5	25	25	1.624
Nueva Esparta	0	0	58	0	0	1	4	5	523
Portuguesa	0	0	0	0	0	4	6	10	827
Sucre	0	0	23	0	0	12	22	19	1.497
Táchira	0	0	0	0	0	0	25	59	2.953
Trujillo	0	0	15	0	0	1	9	18	1.207
Vargas	0	0	54	0	0	1	0	3	358
Yaracuy	0	0	3	0	0	2	17	19	1.624
Zulia	0	0	29	2	0	30	133	144	9.852
VENEZUELA	2	14	961	3	1	108	611	657	48.542

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

CONSOLIDADO SEMANAL DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 8
Eventos de Notificación Obligatoria, distribuida por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Semana Epidemiológica N° 52.

ENFERMEDADES	< 1 año	1 a 4 años	5 a 6 años	7 a 9 años	10 a 11 años	12 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 44 años	45 a 59 años	60 a 64 años	65 años y más	Edad Ign.	TOTAL
CÓLERA (A00)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIARREAS (A08-A09)	4.232	8.402	1.977	1.908	1.163	1.122	1.597	2.260	5.652	3.154	1.050	1.657	0	34.174
AMIBIASIS (A06)	122	309	107	66	46	40	45	59	164	78	23	51	0	1.110
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ETA N° DE BROTES														1
CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
HEPATITIS AGUDA TIPO A (B15)	0	5	3	5	3	5	6	7	15	4	0	2	0	55
TUBERCULOSIS (A15-A19)	0	1	0	0	0	1	2	6	19	8	1	5	0	43
INFLUENZA (J10-J11) ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA	18	23	2	14	1	3	4	1	3	1	0	1	0	71
SIFILIS CONGÉNITA (A50)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH (Z21)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	5
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	0	0	0	0	0	0	0	1	5	5	1	1	0	13
TOSFERINA (A37)	4	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7
PAROTIDITIS INFECCIOSA (B26.-)	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	0	0	0	11
TÉTANOS NEONATAL (A33)	0													0
TÉTANOS OBSTETRICOS (A34)														0
TÉTANOS OTROS (A35)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIFTERIA (A36)	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
SARAMPIÓN SOSPECHA (B05)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
RUBÉOLA (B06)	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
DENGUE (A90)	3	7	2	5	4	4	7	7	29	7	2	0	0	77
DENGUE GRAVE (A91)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIKUNGUNYA (A92.0)	2	1	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	0	10
ZIKA (U06)	3	7	1	2	0	2	5	4	13	6	0	0	0	43
ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (A92.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA (A95)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEISHMANIASIS (B55)	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	2	1	0	8
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
RABIA HUMANA (A82)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FIEBRE HEMORRÁGICA VENEZOLANA (A96.8)	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3
LEPTOSPIROSIS (A27)	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
MENINGITIS VIRAL (A87)	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
MENINGITIS MENINGOCOCCICA (A39.0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA (A39.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARICELA (B01)	33	77	39	51	18	31	37	36	57	12	0	4	0	395
HEPATITIS AGUDA TIPO B (B16)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS AGUDA TIPO C (B17.1, B18.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
HEPATITIS OTRAS AGUDAS (B17)	0	0	1	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	6
HEPATITIS NO ESPECÍFICAS (B19)	3	13	5	6	14	11	25	22	37	6	1	3	0	146
PARÁLISIS FLÁCIDA MENOR DE 15 AÑOS (G82.0)	1	1	1	0	0	0	0							3
NEUMONÍA (J12-J18)	300	446	75	59	34	37	51	79	222	163	85	248	0	1.799
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS (T60)	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA (A82)	5	82	46	66	37	43	46	40	94	71	24	57	0	611
FIEBRE (R50)	3.129	6.384	2.060	2.097	1.098	1.080	1.602	1.634	3.467	1.633	588	698	0	25.470
EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS (Y40-Y57)	1	2	1	4	2	0	0	0	8	2	0	0	0	20
EFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	1.958	3.735	1.200	1.073	608	565	693	758	1.818	962	300	376	3	14.049
SINUSITIS AGUDA (J01)	30	75	41	37	39	52	81	110	332	193	160	65	0	1.215
FARINGITIS AGUDA (J02)	247	843	348	336	221	226	347	447	1.059	560	160	165	0	4.959
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	739	3.941	1.652	1.775	1.057	1.147	1.825	1.969	5.150	2.310	605	599	0	22.769
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	49	133	39	35	33	30	45	47	129	55	21	29	0	645
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTITIS (J05)	4	5	0	0	0	0	2	0	9	3	0	1	0	24
IRA VÍAS RESP. SUP. Y SITIOS MÚLTIPLES NO ESPECÍF. (J06)	3.093	8.222	2.806	2.758	1.446	1.417	2.165	2.366	5.585	3.364	1.134	1.556	0	35.912
BRONQUITIS AGUDA (J20)	854	2.508	658	539	291	310	440	635	1.866	1.201	416	688	0	10.406
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	4	1.475	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.479
IRA NO ESPECÍF. VÍAS RESP. INFERIORES (J22)	624	1.131	300	297	153	143	212	201	564	325	110	204	0	4.264
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	8	14	1	0	0	0	0	0	2	2	2	3	0	32
PESTE (A20)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO SARS (U04.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIRUELA (B03)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RUMOR DE EPIZOOTIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAGAS AGUDO (B57.1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HANTAVIROSIS (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA VIVAX (B51)	2	7	7	9	3	10	31	55	137	30	2	7	1.903	2.203
MALARIA FALCIPARUM (B50)	0	1	0	0	1	0	6	9	32	5	0	0	549	603
MALARIA MALARIAE (B52)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
MALARIA MIXTA (B50, B51, B52)	0	1	0	0	0	0	4	4	27	2	0	0	236	274
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	31.936	87.389	37.948	44.363	30.608	35.608	64.311	79.634	222.615	136.848	46.074	69.531	122	886.987
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	1.204	1.065	305	390	258	293	1.290	1.912	3.682	1.341	711	1.312	1	13.764

(*) Datos sujetos a modificación

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016

UNIDADES DEL SISTEMA DE SALUD QUE REALIZAN NOTIFICACIÓN SEMANAL

Del total de las unidades notificantes del país 85,20% cumplieron con el reporte semanal de las enfermedades de notificación obligatoria a través del SIS 04/EPI12.

Cuadro N° 9
Establecimientos de Salud según Entidad Federal.
Porcentaje de Notificación Semanal. República Bolivariana de Venezuela,
año 2016. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	UNIDADES NOTIFICANTES		
	Ministerio del Poder Popular para la Salud		
	Existentes	Informaron	%
Distrito Capital	1.287	1.222	94,95
Amazonas	147	48	32,65
Anzoátegui	547	518	94,70
Apure	321	166	51,71
Aragua	555	540	97,30
Barinas	294	249	84,69
Bolívar	941	758	80,55
Carabobo	984	952	96,75
Cojedes	254	176	69,29
Delta Amacuro	62	37	59,68
Falcón	375	279	74,40
Guárico	387	329	85,01
Lara	750	736	98,13
Mérida	438	401	91,55
Miranda	992	926	93,35
Monagas	469	261	55,65
Nueva Esparta	212	206	97,17
Portuguesa	591	469	79,36
Sucre	538	434	80,67
Táchira	237	201	84,81
Trujillo	584	369	63,18
Vargas	224	191	85,27
Yaracuy	482	419	86,93
Zulia	1.421	1.267	89,16
Total	13.092	11.154	85,20

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las entidades federales geográficas con mayor porcentaje de notificación según las unidades correspondientes fueron Lara(98,135), Aragua (97,30%), Nueva Esparta(97,17%), Carabobo(96,75%)

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL

Se reportaron 162.906 casos correspondientes a los eventos de notificación obligatoria semanal. Infección Respiratoria Aguda (58,76%), Diarreas (20,98%) y Fiebre (15,63%) ocupan las tres primeras causas de notificación con 95,37% del total.

Malaria (1,89%), Neumonía (1,10%), Amibiasis (0,68%), Mordedura Sospechosa de Rabia (0,38%), Varicela (0,24%), y Hepatitis (todas) (0,13%) representan 4,42% del total de causas notificadas.

Cuadro N° 10
Eventos de Notificación Obligatoria Principales Causas de Consulta, número de casos y porcentaje República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52.

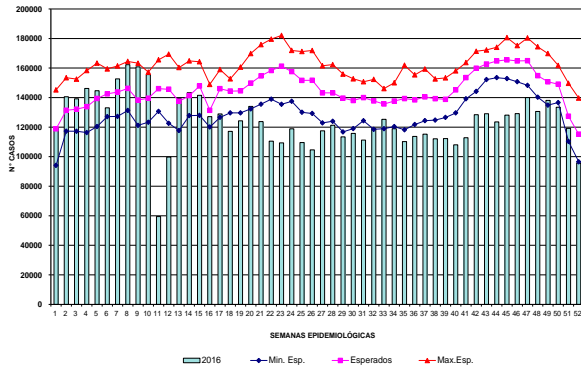
	Eventos	Casos	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	95.722	58,76%
2	DIARREAS	34.174	20,98%
3	PIEBRE	25.470	15,63%
4	MALARIA	3.081	1,89%
5	NEUMONÍA	1.799	1,10%
6	AMIBIASIS	1.110	0,68%
7	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	611	0,38%
8	VARICELA	395	0,24%
9	HEPATITIS (TODAS)	208	0,13%
10	DENGUE (PROBABLES)	77	0,05%
11	INFLUENZA	71	0,04%
12	TUBERCULOSIS	43	0,03%
13	ZIKA	43	0,03%
14	EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	20	0,01%
15	ENFERMEDAD VIH/SIDA	13	0,01%
16	PAROTIDITIS	11	0,01%
17	LEISHMANIASIS	8	0,00%
18	TOSFERINA (SINDROME COQUELUCHOIDE)	7	0,00%
19	MENINGITIS	6	0,00%
20	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	5	0,00%
	Resto	32	0,02%
	Total	162.906	100,00%

Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS.2016
Nota: datos sujetos a modificación

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Se notificaron 95.722 casos, con descenso de 19,69% con relación a la semana anterior (n=119.197). (Gráfico N° 01).

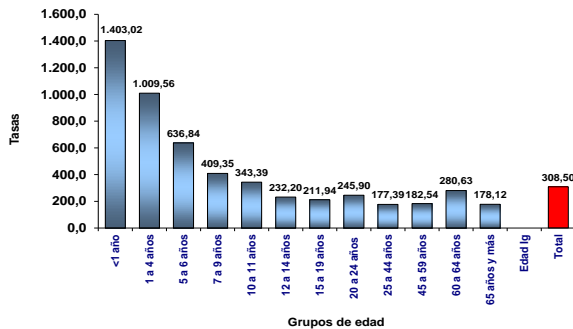
Gráfico N° 01
Infecciones Respiratorias Agudas. Canal endémico 2009 - 2015
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población menor de 5 años, principalmente en los menores de 1 año (1.408,02 casos por cada 100.000 habitantes del grupo). Gráfico N° 02).

Gráfico N° 02
IRA. Tasas por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52

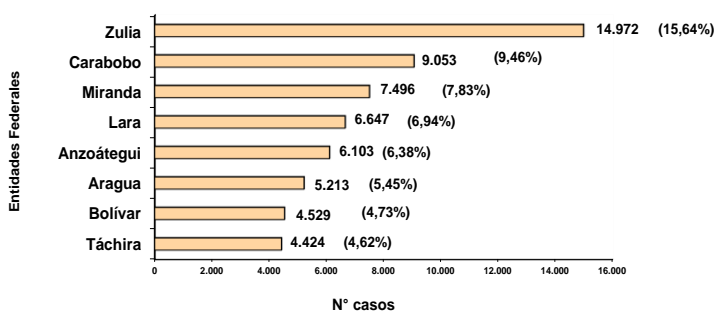


Nota: tasas x 100.000 habitantes.

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 61,05 del total registrado en el país. (Gráfico N° 03).

Gráfico N° 03
IRA. Entidades federales con mayor número de casos
República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana epidemiológica N° 52

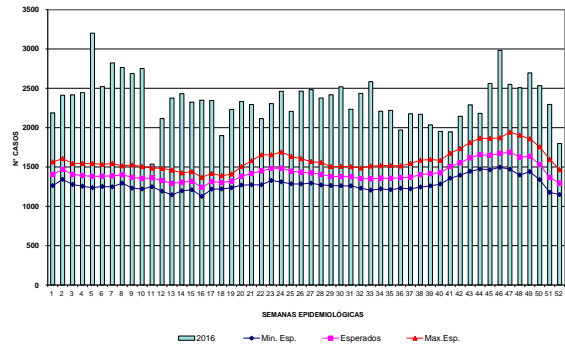


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

NEUMONÍAS

Se notificaron 1.799 casos, con descenso de 21,61% con relación a la semana anterior (n=2.295). (Gráfico N° 04).

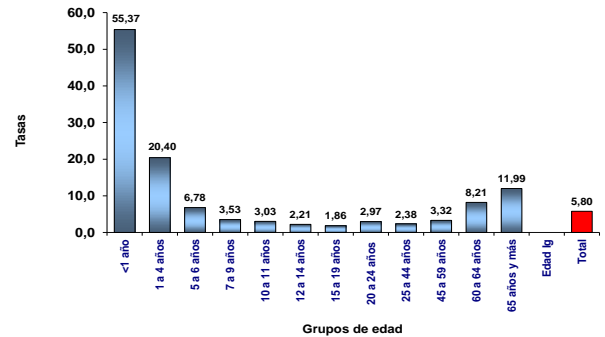
Gráfico N° 04
Neumonías. Canal endémico 2009 - 2015
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población menor de 5 años, principalmente en los menores de 1 año (55,37 casos por cada 100.000 habitantes del grupo). (Gráfico N° 05).

Gráfico N° 05
Neumonías. Tasas por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52

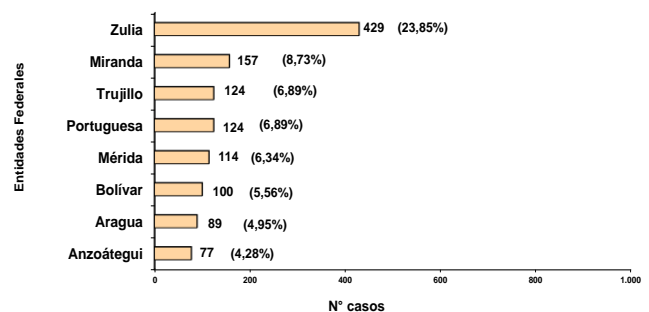


Nota: tasas x 100.000 habitantes.

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 67,48% del total registrado en el país. (Gráfico N° 06).

Gráfico N° 06
Neumonías. Entidades federales con mayor número de casos
República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana epidemiológica N° 52

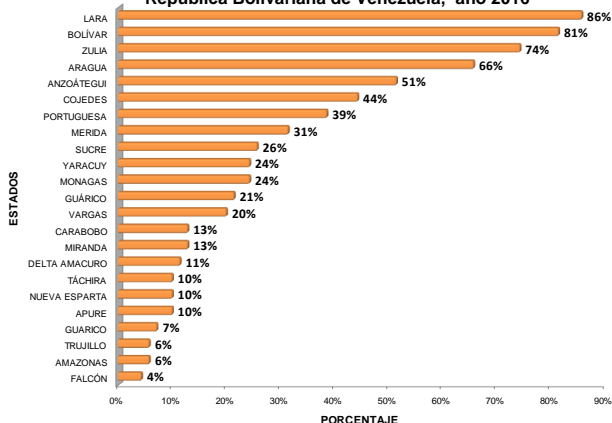


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

INFLUENZA

Vigilancia Especializada: Del 100% (n=545) de las muestras reportadas para la tipificación de circulación de virus por Influenza y otros virus respiratorios; el 70% (n=379) corresponde a: Distrito Capital (n=70), Lara (n=60), Bolívar (n=57), Zulia (n=52), Aragua (n=46), Anzoátegui (n=36), Cojedes (n=31) y Portuguesa (n=27). (Ver gráfico n° 7)

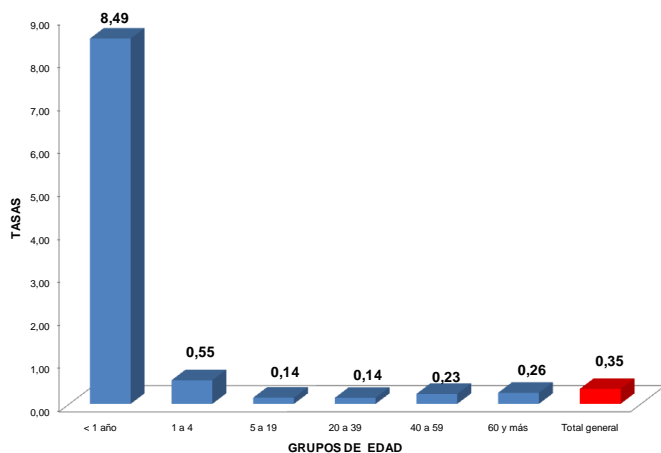
Gráfico N° 07
Virus respiratorios. Porcentaje de muestras enviadas por entidad federal. República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 31/12/2016

Del total de casos investigados para virus respiratorios (n=545) el 20% (n=108) representan los casos confirmados pertenecientes a 18 entidades federales. La entidad federal que representa el mayor número de casos es Lara (n=20). El grupo de edad menor de 1 año representa el mayor riesgo con una tasa de 8,49 (Ver gráfico n° 08).

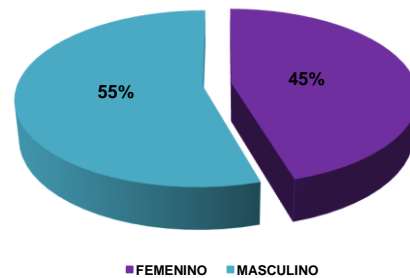
Gráfico N° 08
Virus Respiratorios. Casos confirmados por grupos de edades, República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 31/12/2016

El sexo que predomina es el masculino con 55% (n=59) del total de muestras positivas. (Gráfico n° 09).

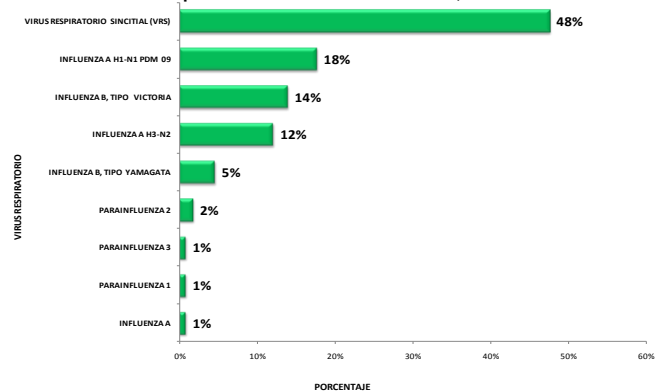
Gráfico N° 09
Virus respiratorios. Casos confirmados, porcentaje según sexo. República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 31/12/2016

Tipificación y sub tipificación de Virus Respiratorios: Los casos Los casos positivos corresponden a los virus de: Virus Respiratorio Sincitial (n=51), Influenza A H1N1, pdm09 (n=19), Influenza B, tipo Victoria (n=15), Influenza A H3N2 (n=13), Influenza B, tipo Yamagata (n=5), Parainfluenza 2 (n=2), Influenza A (n=1), Parainfluenza 1 (n=1) y Parainfluenza 3 (n=1). (Ver gráfico n° 10)

Gráfico N° 10
Virus respiratorios. Porcentaje de muestras positivas. República Bolivariana de Venezuela, año 2016*

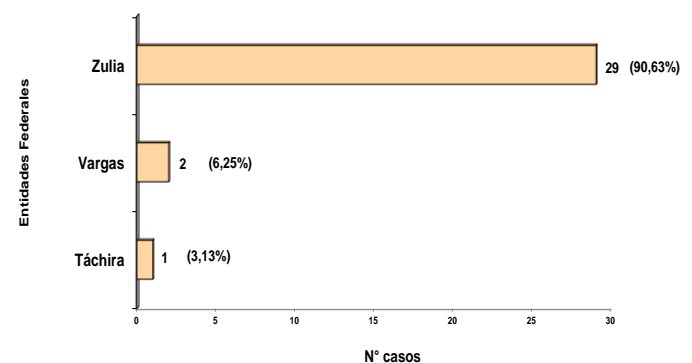


Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 31/12/2016

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

El total de casos por IRAG reportados para la semana fue de 32. El estado que representa el mayor número de reporte es Zulia (n=29). (ver gráfico n°11)

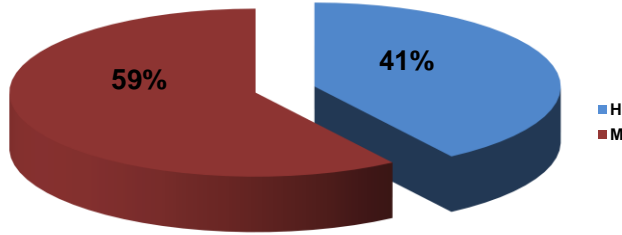
Gráfico N° 11
IRAG. Porcentaje según entidad federal. República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana epidemiológica N° 52



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Del total de casos reportados (n=19), ocurrieron en el sexo femenino y (n=13) en el sexo masculino. (Ver gráfico n° 12)

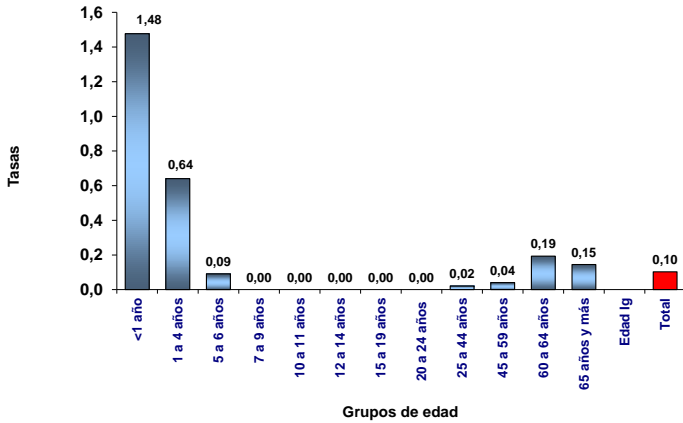
Gráfico N° 12
IRAG. Porcentaje según sexo. República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana epidemiológica N° 52



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

El grupo de edad con mayor tasa corresponde a la población menor de 1 año, representando 1,48 (casos por 100.000 habitantes del grupo) (Ver gráfico n° 13).

Gráfico N° 13
IRAG. Tasas por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52

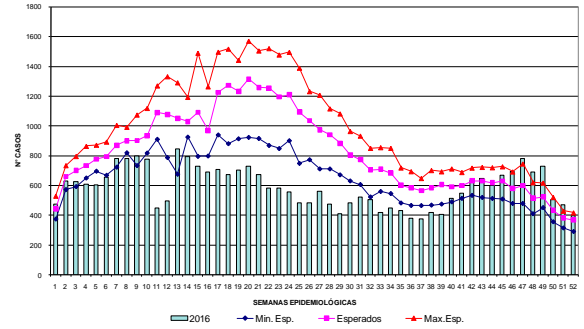


Nota: tasas x 100.000 habitantes.
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

VARICELA

Se registraron 395 casos, con descenso de 15,96% con relación a la semana anterior (n=470). (Gráfico N° 14).

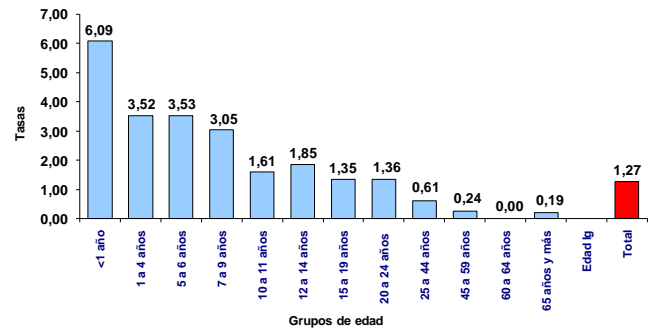
Gráfico N° 14
Varicela. Canal endémico 2009 - 2015
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población menor de 5 años, principalmente en los menores de 1 año (6,09 casos por cada 100.000 habitantes el grupo). (Gráfico N° 15).

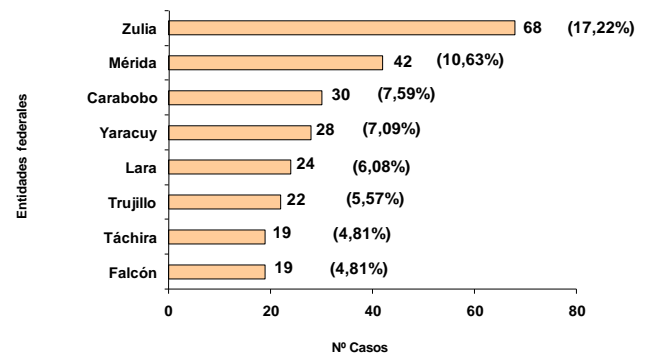
Gráfico N° 15
Varicela. Tasas por grupos de edad. República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52



Nota: tasas x 100.000 habitantes.
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las ocho entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 63,80% del total registrado en el país. (Gráfico N° 16).

Gráfico N° 16
Varicela. Entidades federales con mayor número de casos. República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52

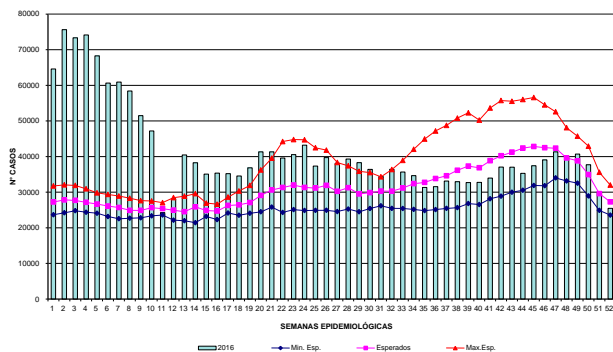


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

FIEBRE

Se notificaron 25.470 casos, con un descenso del 15,19% con relación a la semana anterior (n= 30.031). (Gráfico N° 17).

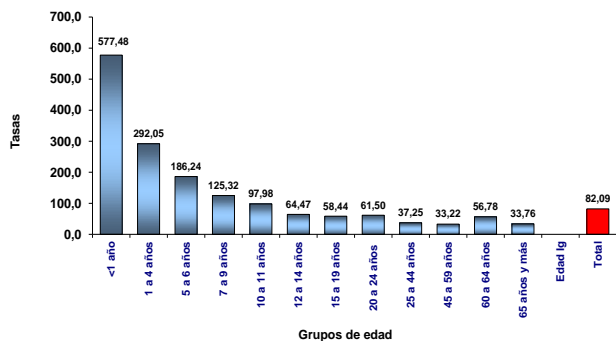
Gráfico N° 17
Fiebre. Canal endémico 2009 - 2015
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población menor de 5 años, principalmente en los menores de 1 año (577,48 casos por cada 100.000 habitantes del grupo). (Gráfico N° 18).

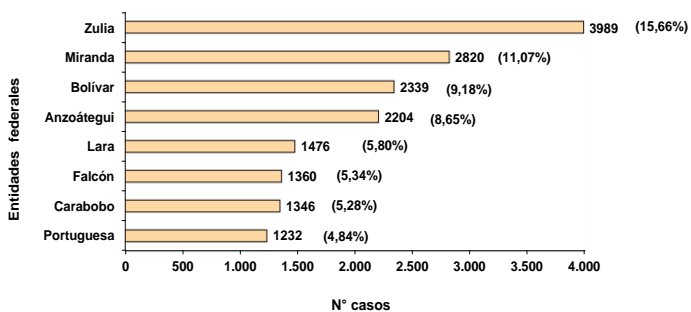
Gráfico N° 18
Fiebre. Tasas por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52



Nota: tasas x 100.000 habitantes.
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 65,83% del total registrado en el país. (Gráfico N° 19).

Gráfico N° 19
Fiebre. Entidades federales con mayor número de casos.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52

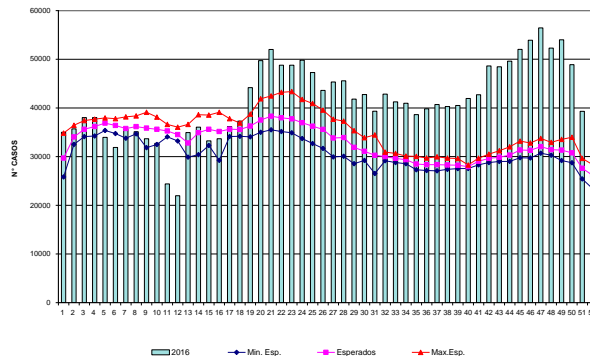


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

DIARREAS

Se registraron 34.174 casos de diarreas, con un descenso de 13,05% en relación a la semana anterior (n=39.305). (Gráfico N° 20).

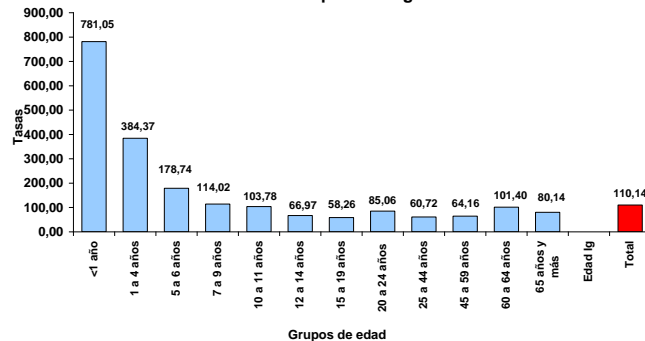
Gráfico N° 20
Diarreas. Canal endémico 2009 - 2015
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población menor de 5 años, principalmente en los menores de 1 año (781,05 casos por cada 100.000 habitantes del grupo). (Gráfico N° 21).

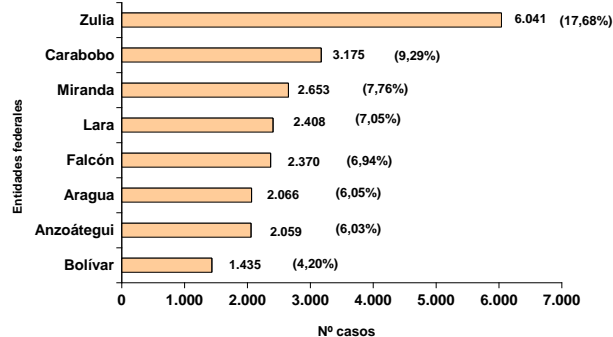
Gráfico N° 21
Diarreas. Tasas por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52



Nota: tasas x 100.000 habitantes.
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,98% del total registrado en el país. (Gráfico N° 22).

Gráfico N° 22
Diarreas. Entidades federales con mayor número de casos.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52

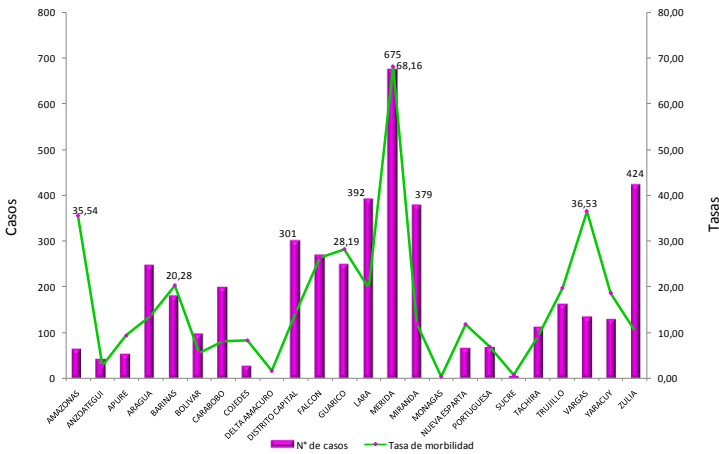


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

HEPATITIS VIRAL A

a.- Casos: En el gráfico N° 23, se observa que las entidades federales que acumulan el mayor número de casos en el año 2016 son: Mérida (n=675); Zulia (n=424); Lara (n=392); Miranda (n=379) y el Distrito Capital (n=301). La tasa de morbilidad nacional es de 13,88 por 100.000 hab. La cual es superada por cinco entidades federales: Mérida (68,16); Vargas (36,53); Amazonas (35,54); Guárico (28,19) y Falcón (26,29) por 100.000 hab. respectivamente.

Gráfico N° 23
Hepatitis A. Tasa de morbilidad por entidad federal. República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

b.- Vigilancia: Se registraron 55 casos sospechosos de Hepatitis viral tipo A, con un Ascenso de 37,50% en relación a la semana anterior (n=40). En comparación con la semana homóloga del año 2015 se observa una disminución de 36,78% en los casos registrados (n=1.545). Ver cuadro N° 13.

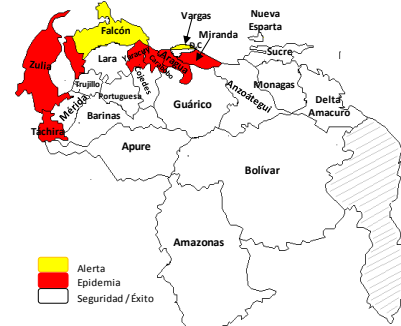
Cuadro N° 13
Hepatitis A. N° de casos por semanas epidemiológicas y acumulados del año. Distribuidos por entidad federal. República Bolivariana de Venezuela Años 2015-2016

Entidad	Semana anterior	Semana N° 52	Semana N° 52 año 2015	Acumulado hasta la semana N° 52 Año	
				2015	2016
AMAZONAS	0	0	2	116	65
ANZOATEGUI	0	0	0	82	44
APURE	0	0	1	106	54
ARAGUA	3	1	3	473	248
BARINAS	0	0	0	32	182
BOLIVAR	0	0	0	119	99
CARABOBO	5	6	2	410	200
COJEDES	0	0	0	41	29
DELTA AMACURO	0	0	0	11	3
DISTRITO CAPITAL	0	0	3	244	301
FALCON	3	4	0	136	271
GUARICO	0	6	0	75	250
LARA	0	5	2	635	392
MERIDA	6	6	56	1.347	675
MIRANDA	5	2	1	343	379
MONAGAS	0	0	0	9	3
NUEVA ESPARTA	0	1	0	178	67
PORTUGUESA	0	0	0	52	69
SUCRE	0	0	0	63	7
TACHIRA	3	2	3	72	114
TRUJILLO	0	3	1	79	163
VARGAS	1	0	7	392	135
YARACUAY	3	4	2	211	131
ZULIA	11	15	4	624	424
VENEZUELA	40	55	87	5.850	4.305

Fuente: SIS 04/ Epi 12. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

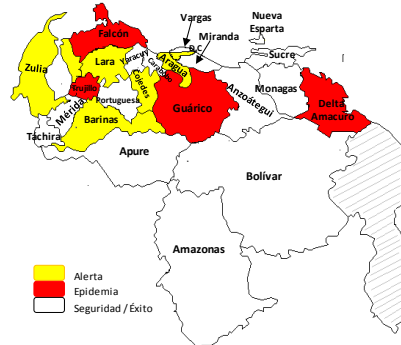
c.- Situación de epidemia: En los siguientes mapas se observa las entidades federales que se encuentran en situación de epidemia para la Hepatitis A, en las semanas Epidemiológicas N° 50 y N° 51.

Figura N° 1
Hepatitis A.
Situación epidemiológica según entidad federal República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 51.



Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

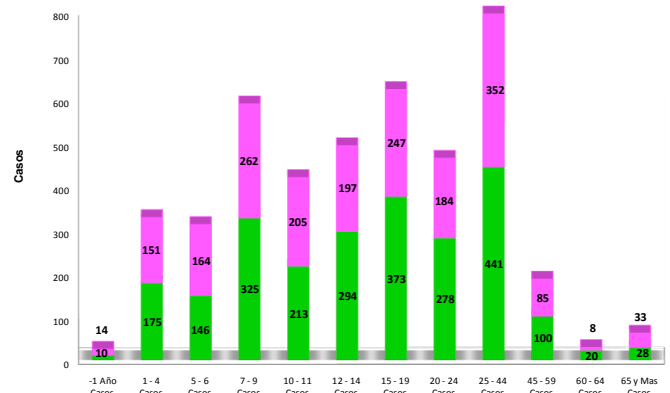
Figura N° 2
Hepatitis A.
Situación epidemiológica según entidad federal República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52



Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

c.- Edad y sexo: En el gráfico N° 24, se aprecia que la población con mayor incidencia es de menores de 20 años con el 64,48% (n=2.776) del total de los casos registrados. Los grupos de edad más afectados corresponden a la población de: 15 a 19 (n=620), 7 a 9 (n=587) y 12 a 14 (n=491). El 55,82% de los casos se presentó en el sexo masculino (n=2.403) del total de casos acumulados, siendo el grupo más afectado el comprendido en edades de 25 a 44 años con 793 casos.

Gráfico N° 24
Hepatitis A. Según edad y sexo. República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

NEUMONÍA Y MENINGITIS BACTERIANA EN MENORES DE 5 AÑOS

Vigilancia especializada de neumonía y meningitis bacteriana en menores de 5 años: Vigilancia especializada de neumonía (NB) y meningitis bacteriana (MB) en menores de 5 años establecido por hospitales centinelas, Hospital Universitario de Caracas (Distrito Capital), Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo (Zulia) y Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera (Carabobo). Para el año 2016 el N° total de casos probables en menores de 5 años por NB, registró 110 casos pertenecientes a los centros centinelas. El hospital que presentó mayor número casos probables a NB corresponde al Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo (SAHUM) con 50. (Gráfico n° 25).

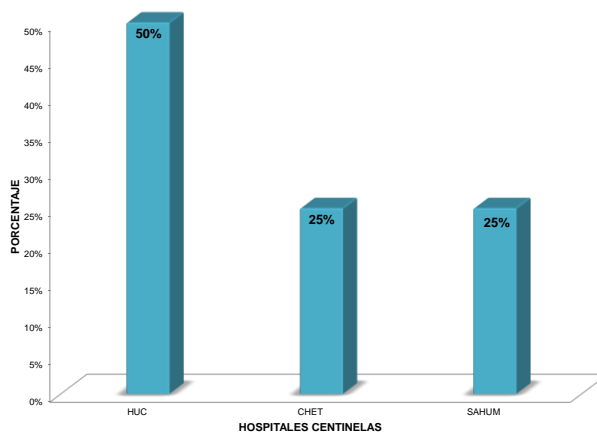
Gráfico N° 25
Neumonía Bacteriana en menores de 5 años. Porcentaje de casos sospechosos captados según hospital centinela República Bolivariana de Venezuela. Año 2016*



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
*Información de Base de sistema de vigilancia NB y MB en < 5 años hasta mes de Junio

Porcentaje de casos probables por MB: El Número total de casos probables en menores de 5 años por MB, registró 12 casos pertenecientes a los centros centinelas. El hospital que presentó mayor número de casos probables a MB corresponde al Hospital Universitario de Caracas (HUC) registrando (n=6). (Ver gráfico n° 26)

Gráfico N° 26
Meningitis Bacteriana en menores de 5 años. Porcentaje de casos probables según hospital centinela. República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



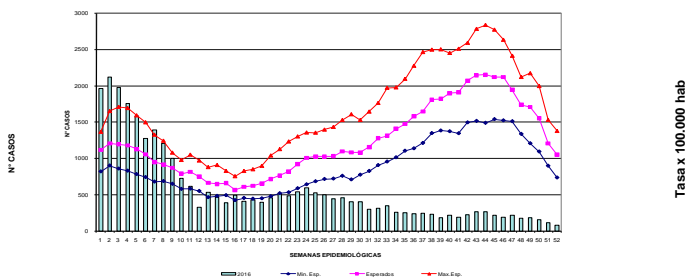
Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
*Información de Base de sistema de vigilancia NB y MB en < 5 años hasta mes de Junio

DENGUE

Se diagnosticaron (n=77) casos probables, de los cuales ningún caso corresponde a dengue grave. El acumulado del año es de (n=29.263 casos), de los cuales 78,89% son dengue sin signo de alarma (n=23.086 casos), 20,72% son dengue con signo de alarma (n=6.064 casos) y 0,39% son dengue grave (n=113 casos), con una razón dengue/dengue grave de 258:1 (Gráfico N° 27).

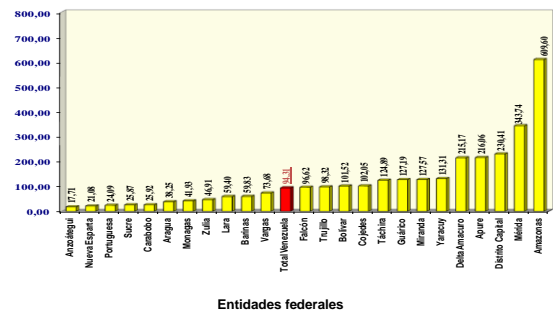
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 94,31 por 100.000 habitantes, superada por 13 estados (ver gráfico). Se mantiene la circulación de los cuatro (4) serotipos (dengue 1, dengue 2, dengue 3 y dengue 4), a predominio del serotipo 2. (Gráfico N° 28).

Gráfico N° 27
Dengue. Canal endémico Venezuela, 2009 - 2015
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Gráfico N° 28
Dengue
Distribución según entidad federal. Tasa x 100.000 habitantes
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Acumulado Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Hasta semana epidemiológica N° 52

Cuadro N° 16
Dengue. Distribución por semanas epidemiológicas y entidades federales.
Acumulado desde SE N° 43 año 2016 a la Semana Epidemiológica N° 52 año 2016
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la Semana N° 52	
													Año	
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	52		2016*	2015
Distrito Capital	38	36	25	17	27	20	16	30	16	1	180	4802	4380	
Amazonas	15	8	2	0	8	3	9	0	2	4	13	1115	2694	
Anzoátegui	2	4	2	5	1	1	2	1	4	0	39	298	1426	
Apure	14	13	3	10	8	11	13	8	2	0	4	1256	2480	
Aragua	10	8	8	9	12	4	5	7	4	2	70	697	4291	
Barinas	3	7	6	2	4	0	7	5	3	2	24	537	943	
Bolívar	31	45	34	22	26	33	30	13	16	12	47	1808	2747	
Carabobo	6	7	4	3	3	5	5	4	2	1	48	640	3086	
Cojedes	4	1	0	1	1	1	2	0	0	2	26	359	1456	
Delta Amacuro	1	1	2	3	2	3	1	0	0	1	8	415	825	
Falcón	8	4	14	3	5	4	9	8	9	7	53	996	821	
Guárico	22	7	14	11	12	11	9	8	10	9	52	1128	2809	
Lara	6	5	8	5	7	8	7	5	8	0	92	1187	2484	
Mérida	33	36	16	17	23	18	17	11	9	6	127	3404	4664	
Miranda	20	25	20	21	25	12	19	19	16	5	161	4075	3570	
Monagas	8	9	5	8	9	5	4	4	0	5	10	412	581	
Nueva Esparta	4	1	4	6	3	2	0	2	0	3	2	120	319	
Portuguesa	0	2	1	2	0	0	0	2	1	0	22	243	571	
Sucre	2	1	3	1	2	1	2	2	2	0	6	270	688	
Táchira	8	20	12	9	10	10	6	5	1	3	64	1558	1962	
Trujillo	12	5	8	13	7	6	3	6	4	1	41	813	2082	
Vargas	7	9	6	2	7	5	5	5	2	1	22	263	1018	
Yaracuy	3	3	1	5	6	5	5	3	1	1	64	924	2797	
Zulia	12	9	19	15	10	7	5	6	6	11	221	1943	5899	
VENEZUELA	269	266	217	190	218	175	181	154	118	77	1.396	29.263	54.593	

Fuente: Epi- 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Se corrigen las semanas Epidemiológicas por flexibilidad del Sistema de Vigilancia

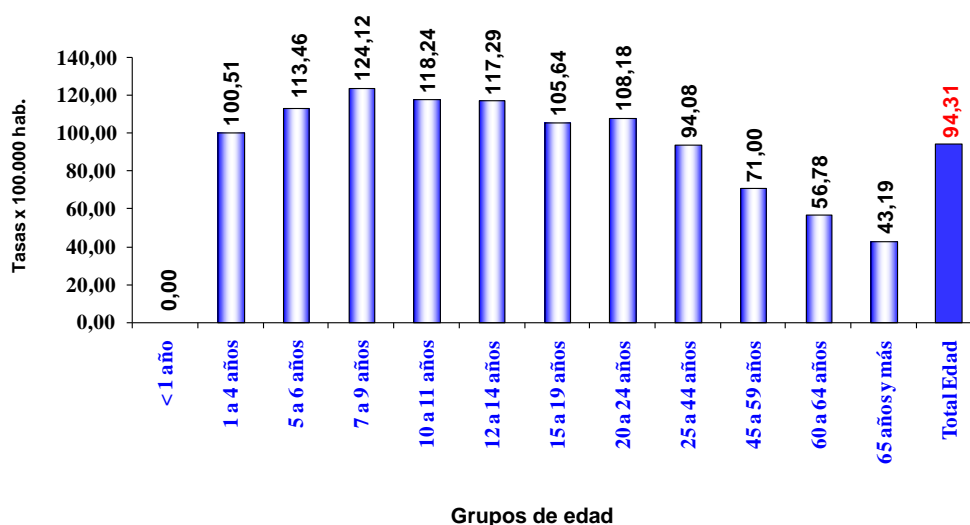
DENGUE: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 17
Dengue por tipo. Número de Casos probables, según Entidad Federal.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades Federales	Dengue sin Signos de Alarma		Dengue con Signos de Alarma		Dengue grave	
	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado	Casos	Acumulado
Distrito Capital	0	4.473	1	322	0	7
Amazonas	4	1.111	0	4	0	0
Anzoátegui	0	227	0	71	0	0
Apure	0	685	0	571	0	0
Aragua	2	500	0	191	0	6
Barinas	2	308	0	229	0	0
Bolívar	12	1.733	0	70	0	5
Carabobo	1	410	0	225	0	5
Cojedes	2	255	0	104	0	0
Delta Amacuro	1	408	0	7	0	0
Falcón	7	902	0	93	0	1
Guárico	9	1.065	0	62	0	1
Lara	0	489	0	661	0	37
Mérida	5	2.340	1	1.053	0	11
Miranda	4	3.447	1	626	0	2
Monagas	5	350	0	57	0	5
Nueva Esparta	3	120	0	0	0	0
Portuguesa	0	76	0	166	0	1
Sucre	0	269	0	1	0	0
Táchira	3	1.329	0	221	0	8
Trujillo	1	551	0	261	0	1
Vargas	0	202	1	60	0	1
Yaracuy	1	735	0	184	0	5
Zulia	6	1.101	5	825	0	17
Venezuela	68	23.086	9	6.064	0	113

Nota: Datos sujetos a modificación.
Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Gráfico N° 29
Dengue. Distribución según grupos de edad, Tasa x 100.000 habitantes.
República Bolivariana de Venezuela año 2016. Acumulado hasta
Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Hasta semana epidemiológica N° 52

Figura N° 3
Dengue (casos probables). Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 51.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Figura N° 4
Dengue (casos probables). Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52.

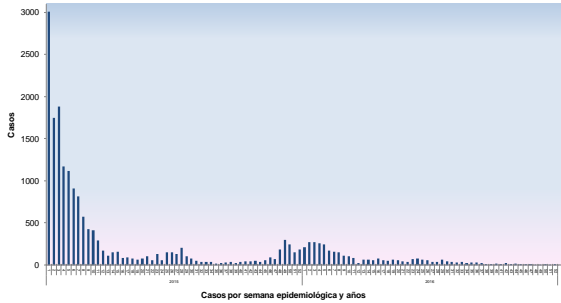


Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

CHIKUNGUNYA

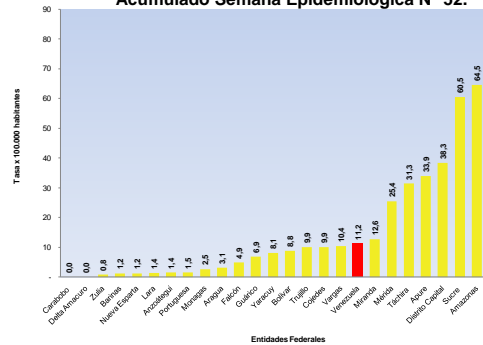
Se reportaron 10 casos probables de Chikungunya, registrándose un ascenso con respecto a la semana N° 51 (n=2). El acumulado de casos probables en lo que ha transcurrido del 2016 es (n=3.471) de los cuales, (n=901) casos tienen muestra, (n=87) con resultado positivo (9,66%), (n=794) con resultado negativo (88,12%) y (n=20) Indeterminada (2,22%). De los resultados positivos 82,8% de las muestras han sido confirmadas a través de por pruebas serológicas (IgM), mientras que 17,2% han sido confirmadas a través de PCR en tiempo real.

Gráfico N° 30
Chikungunya. Casos por semana epidemiológica
República Bolivariana de Venezuela 2015-2016



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Hasta semana epidemiológica N° 52

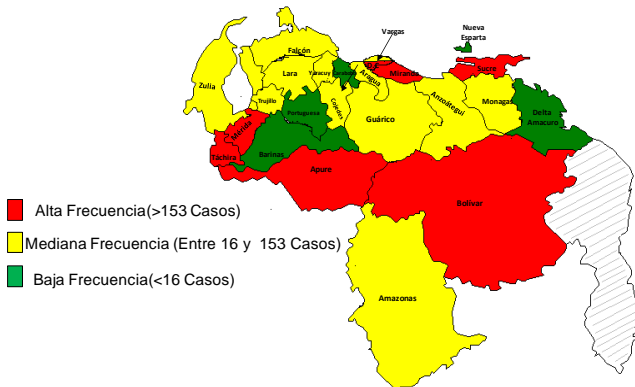
Gráfico N° 31
Chikungunya. Distribución según entidad federal.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.
Acumulado Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Hasta semana epidemiológica N° 52

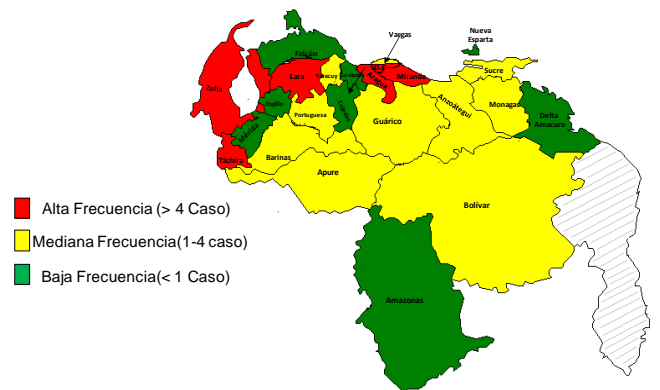
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 11,2 casos por cada 100.000 habitantes, superada por 7 estados (ver gráfico).

Figura N° 5
Chikungunya. Áreas de riesgo según número de casos probables.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Hasta semana epidemiológica N° 52

Figura N° 6
Chikungunya. Áreas de riesgo según número de casos confirmados.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
* Hasta semana epidemiológica N° 52

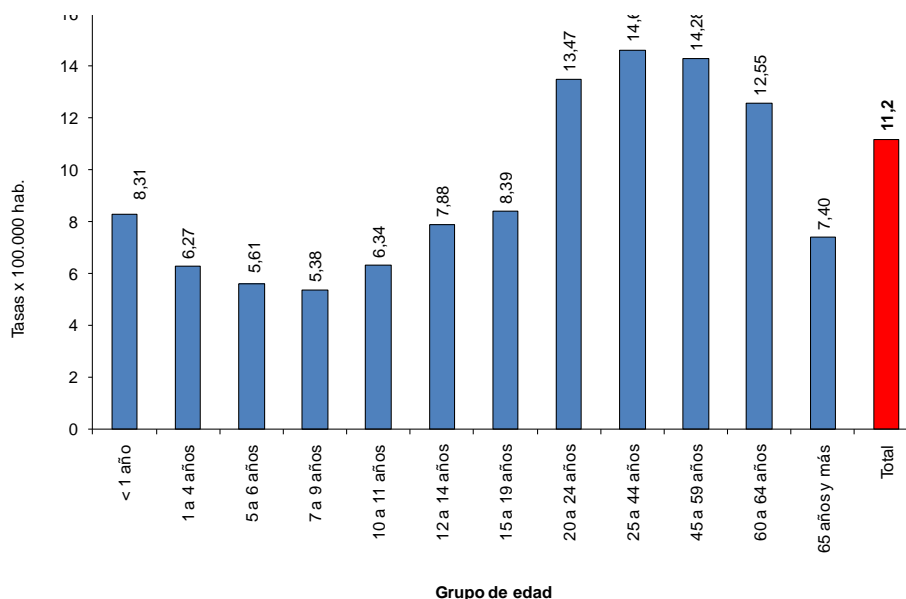
CHIKUNGUNYA: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 18
Chikungunya. Número de Casos probables por semana epidemiológica según Entidad Federal. República Bolivariana de Venezuela, año 2016.

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas											Acumulado hasta la Semana N° 52
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	2016	
Distrito Capital	2	3	1	2	0	2	1	1	1	0	798	
Amazonas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	118	
Anzoátegui	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	24	
Apure	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	197	
Aragua	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	
Bolívar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	157	
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cojedes	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	35	
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	3	0	10	50	
Guárico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	
Lara	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	
Mérida	3	1	0	1	2	0	0	0	0	0	252	
Miranda	1	0	3	2	1	1	2	0	0	0	403	
Monagas	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	25	
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	
Portuguesa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
Sucre	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	631	
Táchira	1	14	4	0	0	0	0	0	0	0	391	
Trujillo	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	82	
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	
Yaracuy	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	57	
Zulia	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	35	
VENEZUELA	10	19	10	7	8	4	3	8	2	10	3.471	

Nota: Datos sujetos a modificación
 Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Gráfico N° 32
Chikungunya. Tasa de incidencia acumulada de casos probables x 100.000 habitantes por grupos de edad, República Bolivariana de Venezuela, año 2016*.



Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
 *Hasta semana 52

CHIKUNGUNYA: SITUACIÓN INTERNACIONAL

Cuadro N° 19
Chikungunya. Número de Casos probables reportados en territorios de las Américas.
Casos acumulados 2016 (actualizado al 31 de Diciembre del 2016).

Territorio	Casos autóctonos (a)		Casos Importados	Tasa de incidencia por 100.000 hab. (b)	Fallecidos (c)
	Sospechosos	Confirmados			
América del Norte	3	755	157	0,15	0
Istmo Centroamericano	33.552	637	5	73,73	1
Caribe Latino	968	199	0	3,09	0
Área Andina	42.427	3.330	6	32,96	12
Cono Sur	267.872	145419	95	148,34	159
Caribe no Latino	2.825	40	0	39,04	0
Total	347.647	150.380	263	49,90	172

Fuente: Datos, mapas y estadísticas de OPS/OMS

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

b Incidencia (autóctonos sospechosos + autóctonos confirmados) / 100,000 hab.

c Muertes directamente o indirectamente relacionadas con Chikungunya.

Fuente: Casos reportados por puntos focales nacionales del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los Estados Miembros o informados pub nacionales

Figura N° 7
Chikungunya. Países/Territorios con transmisión autóctona o casos importados en las Américas.
Semana Epidemiológica 52 de 2016



Fuente:

www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=&gid=37510&lang=es
www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=&gid=37510&lang=es

MALARIA

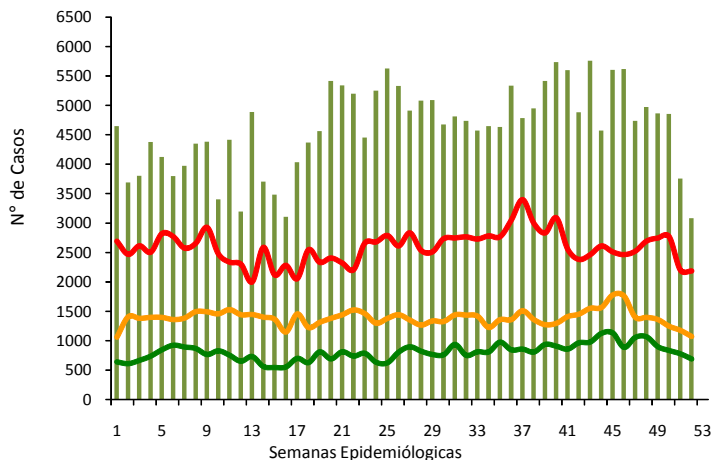
Durante la semana epidemiológica N° 52, las 24 entidades federales realizaron la respectiva notificación semanal obligatoria de casos, con el registro de 11.223 muestras tomadas y el diagnóstico de 3.107 casos en el país, 3.081 autóctonos (99,2%) y 26 casos (0,8%) importados del exterior (Guyana $\eta=18$, Colombia $\eta=6$ y Brasil $\eta=2$), reportados desde los estados Carabobo, Barinas, Amazonas, Bolívar, Monagas, Guárico, Mérida, Delta Amacuro y Apure (38,46% son infecciones a *P.vivax*, 42,31% *P.falciparum* y 19,23% Infecciones Mixtas (*P.vivax*+*P.falciparum*)).

En la semana, la fórmula parasitaria de la casuística originada en el territorio nacional fue 71,5% a *Plasmodium vivax*, 19,6% a *Plasmodium falciparum* y 8,9% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*). El 65,8% de los casos se presentaron en el sexo masculino ($\eta=2.026$) y la población entre 10-39 años es la más afectada (69,3%). El Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional señala al estado Bolívar como el origen de 74,3% de la casuística nacional ($\eta=2.289$). Los municipios con mayor IPA son: Sifontes (Bol) (1.520,9), El Callao (Bol) (506,2), Gran Sabana (Bol) (191,4), Casacoima (Del) (160,4), Atures (Ama) (152,1), Angostura (Bol) (97,7) y Cedeño (Bol) (57,8). Del total de casos reportados, 61,2% ($\eta=1.886$) son atribuibles a 7 parroquias del país: San Isidro (Bol) ($\eta=772$), Dalla Costa (Bol) ($\eta=437$), El Callao (Bol) ($\eta=284$), Ikabarú (Bol) ($\eta=132$), Platanillal (Ama) ($\eta=94$), Luis Alberto Gómez (Ama) ($\eta=93$), Guarataro (Bol) ($\eta=74$).

Hasta la fecha existe un acumulativo de 240.613 casos, lo que representa aumento de 76,4% con respecto al período homólogo del año anterior ($\eta=136.402$). La Incidencia Parasitaria Anual (IPA)¹ del país es de 21,7 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 7,7%. El Índice de Láminas Positivas acumulativo (ILP) es de 28,45%.

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

Gráfico N° 33
Canal endémico de Malaria.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

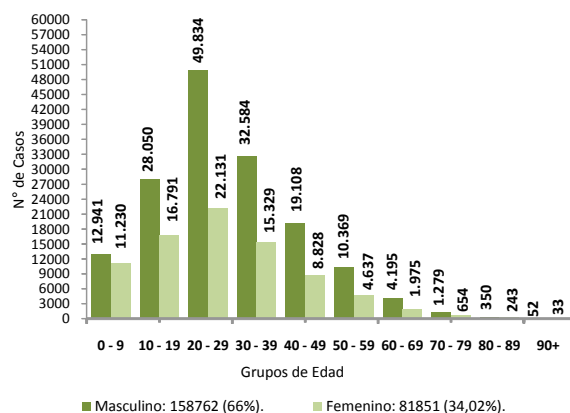
Cuadro N° 20
Malaria. Número de casos distribuidos según lugar de origen de la infección y situación según canal endémico República Bolivariana de Venezuela acumulado de los años 2015 y 2016. Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades federales	Casos semana 52		Situación actual	Casos acumulados Año		Situación acumulativa
	2015	2016		2015	2016	
Amazonas	90	351	ALARMA	18.641	24.951	EPIDEMIA
Anzoátegui	0	3	EPIDEMIA	28	237	EPIDEMIA
Apure	3	10	EPIDEMIA	212	225	ALARMA
Aragua	0	0	ÉXITO	0	2	EPIDEMIA
Barinas	0	4	ALARMA	4	63	EPIDEMIA
Bolívar	1.881	2.289	EPIDEMIA	106.853	177.619	EPIDEMIA
Carabobo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Cojedes	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
D. Amacuro	79	124	EPIDEMIA	4.149	9.367	EPIDEMIA
Dtto. Capital	0	0	ÉXITO	0	2	EPIDEMIA
Falcón	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Guárico	3	0	ÉXITO	38	47	ALARMA
Lara	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Mérida	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Miranda	0	1	EPIDEMIA	7	134	EPIDEMIA
Monagas	55	51	ALARMA	2.055	5.167	EPIDEMIA
N. Esparta	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Portuguesa	0	0	ÉXITO	0	3	ALARMA
Sucre	74	239	EPIDEMIA	3.208	20.917	EPIDEMIA
Táchira	0	0	ÉXITO	0	4	ALARMA
Trujillo	0	0	ÉXITO	0	8	EPIDEMIA
Vargas	0	0	ÉXITO	0	105	EPIDEMIA
Yaracuy	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Zulia	1	9	EPIDEMIA	1.207	1.762	EPIDEMIA
Venezuela	2.186	3.081	EPIDEMIA	136.402	240.613	EPIDEMIA

Casos Importados	26
Acumulado de Casos Importados	1.948

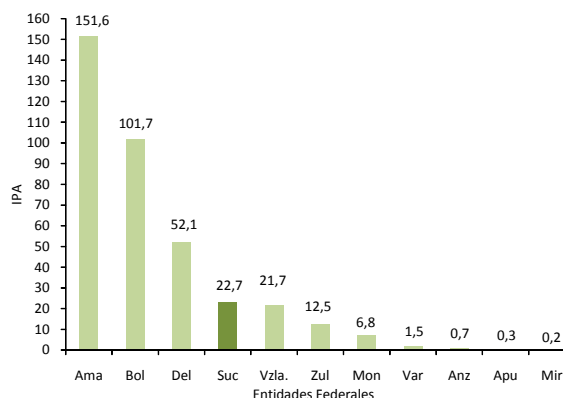
GUYANA (18) COLOMBIA (6) BRASIL (2)
GUYANA (1034) COLOMBIA (821) BRASIL (83) GUYANA FRANCESA (5) PERU (1)
GHANA (1) TRINIDAD Y TOBAGO (1) TOGO (1) MOZAMBIQUE (1)

Gráfico N° 34
Malaria. Distribución según grupos de edad y sexo República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

Gráfico N° 35
Incidencia parasitaria anual República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

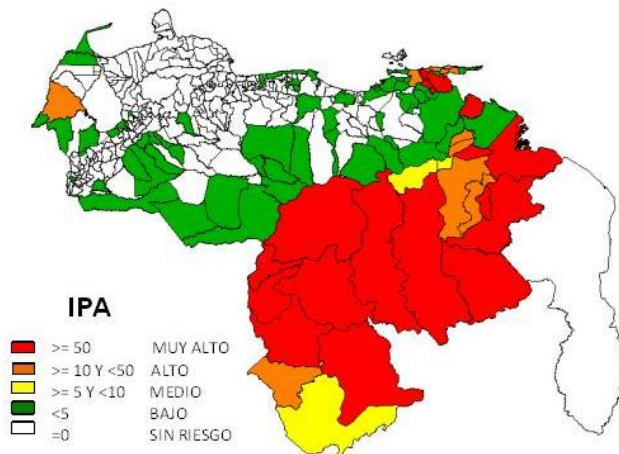
MALARIA

Cuadro N° 21
Malaria. Casos según entidades federales y semanas epidemiológicas.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52.

Entidades Federales	Semanas Epidemiológicas						
	46	47	48	49	50	51	52
Amazonas*	1.030	839	714	471	681	572	351
Anzoátegui	1	5	1	28	6	14	3
Apure*	6	4	2	4	5	12	10
Aragua	0	0	0	0	0	0	0
Barinas	2	2	1	0	1	3	4
Bolívar*	3.636	3.112	3.292	3.544	3.281	2.536	2.289
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0
D. Amacuro*	219	160	298	218	209	137	124
Dtto. Capital	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	0	0
Guárico	3	3	0	0	1	0	0
Lara	0	0	0	0	0	0	0
Mérida	0	0	0	0	0	0	0
Miranda*	1	1	1	13	3	0	1
Monagas*	104	74	86	99	89	144	51
N. Esparta	0	0	0	0	0	0	0
Portuguesa	0	0	0	0	0	0	0
Sucre*	591	525	536	478	524	309	239
Táchira	0	0	1	0	0	0	0
Trujillo	0	0	0	0	1	0	0
Vargas	0	0	0	0	0	0	0
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0
Zulia*	26	10	43	11	53	30	9
Venezuela	5.619	4.735	4.975	4.866	4.854	3.757	3.081

(*) Se corrige acumulado por revisión retrospectiva
 Fuente: Dirección General de Salud Ambiental
 Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2016

Figura N° 8
Áreas de riesgo de Malaria - Municipios Según IPA.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52.



MALARIA

Cuadro N° 22
Malaria: casos distribuidos según lugar de origen de infección por parroquias.
República Bolivariana de Venezuela acumulado año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52

ESTADO ORIGEN	MUNICIPIO	PARROQUIA	SE 52		Total CASOS	Total %
			CASOS	%		
AMAZONAS	ALTO ORINOCO (19)	HUACHAMACARE	1	0,03%	208	0,09%
		MARAWAKA	0	0,00%	316	0,13%
		MAVACA	3	0,10%	522	0,22%
	ATABAPO (19)	SIERRA PARIMA	0	0,00%	514	0,21%
		CANAME	5	0,16%	2.791	1,16%
		UCATA	0	0,00%	269	0,11%
	ATURES (19)	YAPACANA	3	0,10%	1.120	0,47%
		FERNANDO G. TOVAR	56	1,82%	2.743	1,14%
		LUIS ALBERTO GÓMEZ	93	3,02%	3.057	1,27%
		PARIHUEÑA	67	2,17%	2.524	1,05%
	AUTANA (19)	PLATANILLAL	94	3,05%	3.787	1,57%
		GUAYAPO	2	0,06%	129	0,05%
		MUNDUAPO	6	0,19%	1.613	0,67%
	MANAPIARE (19)	SAMARIAPO	18	0,58%	1.911	0,79%
SIPAPO		1	0,03%	149	0,06%	
MAROA (19)	ALTO VENTUARI	0	0,00%	448	0,19%	
	BAJO VENTUARI	0	0,00%	151	0,06%	
RIO NEGRO (19)	MEDIO VENTUARI	2	0,06%	2.635	1,10%	
	VICTORINO	0	0,00%	39	0,02%	
	COMUNIDAD	0	0,00%	1	0,00%	
ANZOÁTEGUI	ANACO (5)	SOLANO	0	0,00%	23	0,01%
		CASIQUIARE (19)	0	0,00%	1	0,00%
	FRANCISCO DE MIRANDA (5)	ANACO	0	0,00%	3	0,00%
		BOCA DEL PAO (5)	1	0,03%	46	0,02%
	INDEPENDENCIA (5)	MAMAMO	2	0,06%	27	0,01%
		SOLEDAD (5)	0	0,00%	19	0,01%
	JOSE GREGORIO MONAGAS (5)	INDEPENDENCIA (5)	0	0,00%	1	0,00%
		MAPIRE	0	0,00%	22	0,01%
		PIAR (5)	0	0,00%	2	0,00%
	MANUEL EZEQUIEL BRUZUAL (5)	JOSE GREGORIO MONAGAS	0	0,00%	2	0,00%
		SABANA DE UCHIRE (5)	0	0,00%	1	0,00%
	SAN JUAN DE CAPISTRANO (5)	BOCA DE UCHIRE (5)	0	0,00%	1	0,00%
		EL CARMEN	0	0,00%	47	0,02%
	SIMON BOLIVAR (5)	SAN CRISTOBAL (5)	0	0,00%	38	0,02%
EDMUNDO BARRIOS		0	0,00%	4	0,00%	
SOTILLO (5)	PUERTO LA CRUZ	0	0,00%	23	0,01%	
	POZUELOS (5)	0	0,00%	1	0,00%	
APURE	ACHAGUAS (17)	APURITO	0	0,00%	1	0,00%
		SAN CAMILO	0	0,00%	5	0,00%
	PAEZ (17)	GUASDUALITO	0	0,00%	18	0,01%
		URDANETA	0	0,00%	10	0,00%
	PEDRO CAMEJO (17)	CODAZZI	3	0,10%	164	0,07%
		SAN JUAN DE PAYARA	0	0,00%	2	0,00%
	ROMULO GALLEGOS (17)	CUNAVICHE (17)	7	0,23%	11	0,00%
		ELORZA	0	0,00%	2	0,00%
SAN FERNANDO (17)	SAN FERNANDO	0	0,00%	7	0,00%	
	PEÑALVER (17)	0	0,00%	1	0,00%	
ARAGUA	SAN RAFAEL DE ATAMAICA	0	0,00%	4	0,00%	
	CHUAO (1)	0	0,00%	2	0,00%	
BARINAS	SANTIAGO MARINO (1)	RODRIGUEZ DOMINGUEZ	0	0,00%	2	0,00%
		ALBERTO TORREALBA (9)	0	0,00%	8	0,00%
	ANDRES ELOY BLANCO (9)	PUERTO VIVAS	0	0,00%	1	0,00%
		EL CANTON (9)	0	0,00%	1	0,00%
	ANTONIO J. SUCRE (9)	SANTA CRUZ DE GUACAS (9)	0	0,00%	2	0,00%
		NICOLAS PULIDO (9)	0	0,00%	1	0,00%
	BARINAS (9)	TICOPORO (9)	4	0,13%	32	0,01%
		ALFREDO A LARRIVA (9)	0	0,00%	4	0,00%
	BOLIVAR (9)	BARINAS (9)	0	0,00%	8	0,00%
		BARINITAS (9)	0	0,00%	1	0,00%
	CRUZ PAREDES (9)	BARRANCAS (9)	0	0,00%	1	0,00%
CIUDAD BOLIVIA (9)		0	0,00%	1	0,00%	
PEDRAZA (9)	LIBERTAD (9)	0	0,00%	2	0,00%	
	ROJAS (9)	0	0,00%	2	0,00%	
BOLÍVAR	ANGOSTURA (3)	BARCELONETA	37	1,20%	5.877	2,44%
		SAN FRANCISCO	38	1,23%	1.287	0,53%
		SANTA BÁRBARA	32	1,04%	4.086	1,70%
	CARONI (3)	DALLA COSTA	0	0,00%	90	0,04%
		ONCE DE ABRIL	0	0,00%	194	0,08%
		POZO VERDE	61	1,98%	6.412	2,66%
		SIMON BOLIVAR	2	0,06%	450	0,19%
		YONARE	0	0,00%	37	0,02%
		YOCOIMA	9	0,29%	722	0,30%
		CACHAMAY	2	0,06%	39	0,02%
	VISTA AL SOL	0	0,00%	37	0,02%	
	CEDENO (3)	CHIRICA (3)	2	0,06%	192	0,08%
		UNIVERSIDAD (3)	0	0,00%	5	0,00%
		ALTAGRACIA	3	0,10%	204	0,08%
	EL CALLAO (3)	ASC. FARRERAS	35	1,14%	4.178	1,74%
		GUANIAMO	2	0,06%	127	0,05%
		LA URBANA	28	0,91%	3.321	1,38%
	GRAN SABANA (3)	CEDENO	49	1,59%	3.897	1,62%
		EL CALLAO	284	9,22%	11.135	4,63%
		IKABARÚ	132	4,28%	11.309	4,70%
	HERES (3)	SANTA ELENA	17	0,55%	4.353	1,81%
		AGUA SALADA	9	0,29%	214	0,09%
		CATEDRAL	0	0,00%	47	0,02%
		JOSÉ ANTONIO PÁEZ	1	0,03%	63	0,03%
LA SABANITA		1	0,03%	112	0,05%	
MARHUANTA		3	0,10%	81	0,03%	
ORINOCO		6	0,19%	254	0,11%	
PANAPANÁ		6	0,19%	161	0,07%	
ZEÁ		21	0,68%	1.043	0,43%	
VISTA HERMOZA		9	0,29%	256	0,11%	
PIAR (3)	ANDRÉS ELOY BLANCO	4	0,13%	789	0,33%	
	PEDRO COVA	30	0,97%	4.658	1,94%	
ROSCIO (3)	GUASIPATI	3	0,10%	502	0,21%	
	BARCELONETA	0	0,00%	1	0,00%	
SIFONTES (3)	DALLA COSTA	437	14,18%	28.061	11,66%	
	SAN ISIDRO	772	25,06%	70.252	29,20%	
	TUMEREMO	49	1,59%	4.185	1,74%	
	SAN ISIDRO (3)	44	1,43%	44	0,02%	
SUCRE (3)	ARIPAO	11	0,36%	1.995	0,83%	
	GUARATARO	74	2,40%	2.230	0,93%	
	LAS MAJADAS	6	0,19%	515	0,21%	
	MARIPA	7	0,23%	1.270	0,53%	
MOITACO	MOITACO	63	2,04%	2.934	1,22%	

Continuación de Cuadro N°22

ESTADO ORIGEN	MUNICIPIO	PARROQUIA	SE 52		Total CASOS	Total %	
			CASOS	%			
DELTA AMACURO	ANTONIO DIAZ (23)	ALMIRANTE LUIS BRION	0	0,00%	195	0,08%	
		CURIAPO	1	0,03%	450	0,19%	
		Fco. ANICETO LUGO	15	0,49%	1.132	0,47%	
		SANTOS DE ALBELGAS (23)	0	0,00%	2	0,00%	
	CASACOIMA (23)	CINCO DE JULIO	7	0,23%	986	0,40%	
		IMATACA	32	1,04%	3.992	1,65%	
		JUAN B. ARISMENDI	21	0,68%	801	0,33%	
		MANUEL PIAR	46	1,49%	940	0,39%	
		ROMULO GALLEGOS (23)	0	0,00%	17	0,01%	
		PEDERNALES (23)	PEDERNALES	1	0,03%	696	0,29%
TUCUPITA (23)	LUIS B. PIRETO F.	0	0,00%	110	0,05%		
	TUCUPITA	0	0,00%	45	0,02%		
	SAN RAFAEL (23)	0	0,00%	1	0,00%		
DISTRITO CAPITAL	LIBERTADOR (10)	SUCRE (10)	0	0,00%	2	0,00%	
	CAMAGUAN (13)	CAMAGUAN (13)	0	0,00%	2	0,00%	
GUÁRICO	EL SOCORRO (13)	EL SOCORRO (13)	0	0,00%	1	0,00%	
	FRANCISCO DE MIRANDA (13)	CALABOZO (13)	0	0,00%	1	0,00%	
	JOSE FELIX RIBAS (13)	SAN RAFAEL DE LAYA (13)	0	0,00%	1	0,00%	
	JOSE TADEO MONAGAS (13)	ALTAGRACIA DE ORITUCO (13)	0	0,00%	1	0,00%	
	LAS MERCEDES (13)	CABRUTA	0	0,00%	25	0,01%	
		LAS MERCEDES (13)	0	0,00%	1	0,00%	
		SANTA RITA (13)	0	0,00%	14	0,01%	
		SAN GERONIMO DE GUAYABAL (13)	SAN GERONIMO DE GUAYABAL (13)	0	0,00%	1	0,00%
	MIRANDA	ANDRES BELLO (20)	SAN JOSE BARLOVENTO	0	0,00%	3	0,00%
		BRION (20)	HIGUEROTE (20)	0	0,00%	1	0,00%
CRISTOBAL ROJAS (20)		CHARALLAVE (20)	0	0,00%	1	0,00%	
INDEPENDENCIA (20)		EL CARTANAL (20)	0	0,00%	3	0,00%	
PAZ CASTILLO (20)		SANTA TERESA DEL TUY (20)	0	0,00%	20	0,01%	
BOLIVAR (4)		SANTA LUCIA (20)	1	0,03%	106	0,04%	
MONAGAS	CARIPE (4)	CARIPITO	35	1,14%	4.023	1,67%	
	CEDEÑO (4)	SAN AGUSTIN	0	0,00%	1	0,00%	
	EZEQUIEL ZAMORA (4)	CALCARA (4)	0	0,00%	66	0,03%	
	LIBERTADOR (4)	EZEQUIEL ZAMORA (4)	0	0,00%	1	0,00%	
		LIBERTADOR	0	0,00%	90	0,04%	
		TABASCA	0	0,00%	1	0,00%	
		LAS ALHUACAS (4)	0	0,00%	1	0,00%	
	MATURIN (4)	TEMBLADOR (4)	0	0,00%	9	0,00%	
		LA PICA	0	0,00%	10	0,00%	
		SAN SIMON	5	0,16%	104	0,04%	
		MATURIN (4)	0	0,00%	16	0,01%	
		BOQUERON (4)	3	0,10%	18	0,01%	
		EL FURRIAL (4)	1	0,03%	2	0,00%	
	PIAR (4)	ALTO DE LOS GODOS (4)	0	0,00%	1	0,00%	
		ARAGUA DE MATURIN (4)	0	0,00%	1	0,00%	
		CACHIPO	1	0,03%	12	0,00%	
		PUNCERES (4)	PUNCERES (4)	0	0,00%	13	0,01%
	SOTILLO (4)	BARRANCOS DE FAJARDO	0	0,00%	603	0,25%	
		BARRANCOS	0	0,00%	21	0,01%	
		URACOA (4)	URACOA	1	0,03%	173	0,07%
GUANARE (7)		GUANARE (7)	0	0,00%	1	0,00%	
PORTUGUESA	OSPINO (7)	APARICION (7)	0	0,00%	2	0,00%	
	BOLIVAR	0	0,00%	1	0,00%		
SUCRE	ANDRES ELOY BLANCO (11)	RÓMULO GALLEGOS	50	1,62%	4.234	1,78%	
		MARIÑO	10	0,33%	812	0,34%	
		TAVERA ACOSTA	1	0,03%	2.045	0,85%	
	ANDRES MATA (11)	SAN JOSE DE AEROCUAR	1	0,03%	124	0,05%	
		ANTONIO J. DE SUCRE	1	0,03%	410	0,17%	
		RÍO CARIBE	5	0,16%	54	0,02%	
	ARISMENDI (11)	SAN JUAN GALDONAS	1	0,03%	866	0,36%	
		PUERTO SANTO	0	0,00%	32	0,01%	
		EL MORRO PTO. SANTO (11)	0	0,00%	6	0,00%	
	BENÍTEZ (11)	EL PILAR	4	0,13%	3.080	1,28%	
		UNIÓN	3	0,10%	2.899	1,20%	
		GUARAUNOS	0	0,00%	29	0,01%	
	BERMÚDEZ (11)	EL RINCON	1	0,03%	73	0,03%	
		TUNAPUY	0	0,00%	20	0,01%	
		GEN. FRANCISCO A. VASQUEZ	0	0,00%	3	0,00%	
	BOLIVAR (11)	BOLIVAR	35	1,14%	2.012	0,84%	
		SANTA CATALINA	2	0,06%	478	0,20%	
		SANTA TERESA (11)	0	0,00%	1	0,00%	
	CAJIGAL (11)	SANTA ROSA (11)	0	0,00%	5	0,00%	
		MARIGUITAR (11)	0	0,00%	14	0,01%	
		EL PAUJIL	28	0,91%	427	0,18%	
	CRUZ SALMERON ACOSTA (11)	YAGUARAPARO	13	0,42%	433	0,18%	
		LIBERTAD (11)	1	0,03%	29	0,01%	
		CHAGOPATA	0	0,00%	28	0,01%	
	LIBERTADOR (11)	ARAYA(11)	0	0,00%	2	0,00%	
		CAMPO ELÍAS	0	0,00%	8	0,00%	
		TUNAPUY	0	0,00%	8	0,00%	
	MARIÑO (11)	IRAPA	33	1,07%	491	0,20%	
		SAN ANTONIO DE IRAPA	0	0,00%	12	0,00%	
		CAMPO CLARO (11)	11	0,36%	67	0,03%	
	MEJIA (11)	MARABAL (11)	0	0,00%	1	0,00%	
		SAN A. DEL GOLFO	0	0,00%	55	0,02%	
		COCOLLAR (11)	0	0,00%	1	0,00%	
	MONTES (11)	CUMANACOA (11)	0	0,00%	2	0,00%	
		CARIACO	9	0,29%	222	0,09%	
		CATUARC	20	0,65%	1.767	0,73%	
	RIBERO (11)	SANTA CRUZ (11)	0	0,00%	1	0,00%	
		RENDON (11)	4	0,13%	6	0,00%	
		SANTA MARIA (11)	0	0,00%	1	0,00%	
	SUCRE (11)	ALTAGRACIA	3	0,10%	26	0,01%	
RAUL LEONI		3	0,10%	49	0,02%		
SAN JUAN		0	0,00%	2	0,00%		
VALDEZ (11)	AYACUCHO (11)	0	0,00%	3	0,00%		
	SANTA INES (11)	0	0,00%	1	0,00%		
	BIDEAU	0	0,00%	2	0,00%		
TACHIRA	CRISTOBAL COLON	0	0,00%	58	0,02%		
	GUIRIA (11)	0	0,00%	8	0,00%		
	PUNTA DE PIEDRA (11)	0	0,00%	11	0,00%		
TRUJILLO	LIBERTAD (16)	LIBERTAD (16)	0	0,00%	1	0,00%	
	SUCRE (8)	EMETERIO OCHOA	0	0,00%	3	0,00%	
VARGAS	VARGAS (24)	VALMORE RODRIGUEZ	0	0,00%	8	0,00%	
		CARAYACA	0	0,00%	95	0,04%	
		CATIA LA MAR (24)	0	0,00%	5	0,00%	
		MAIQUETIA (24)	0	0,00%	1	0,00%	
ZULIA	COLON (15)	CARABALLIDA (24)	0	0,00%	2	0,00%	
		LA GUAIRA (24)	0	0,00%	2	0,00%	
		FRANCISCO JAVIER PULGAR (15)	0	0,00%	1	0,00%	
		JESUS M. SEMPRUM (15)	BARI	0	0,00%	3	0,00%
		MACHIGUES DE PERIJA (15)	LIBERTAD	7	0,23%	1.611	0,67%
		MARA (15)	MONS. MARCOS S. GODOY (15)	2	0,06%	140	0,06%
VENEZUELA	PAEZ (15)	ALTA GUAJIRA (15)	0	0,00%	1	0,00%	
	SUCRE (15)	EL BATEY (15)	0	0,00%	6	0,00%	
			3.081	100,00%	240.613	100,00%	

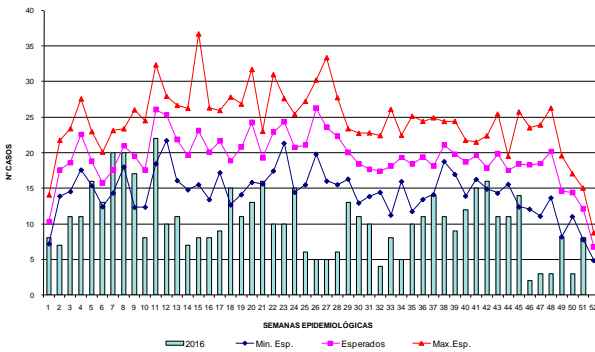
ESTADOS 10; MUNICIPIOS 41; PARROQUIAS 95
 ÁREAS CON TRANSMISIÓN DE MALARIA - ACUMULATIVO
 ESTADOS 17; MUNICIPIOS 89; PARROQUIAS 209
 Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

HEPATITIS B

No se registraron casos de Hepatitis B, esta semana, con un descenso de (100%) en relación a la semana anterior (n=8). (Gráfico N° 36).

Gráfico N° 36
Hepatitis aguda tipo "B". Canal endémico 2009 - 2016
República Bolivariana de Venezuela, año 2016

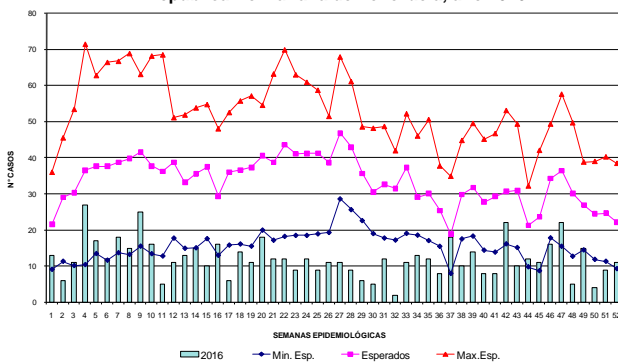


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

PAROTIDITIS

Se registraron 11 casos, con un ascenso de 22,22% en relación a la semana anterior (n=9). (Gráfico N° 39).

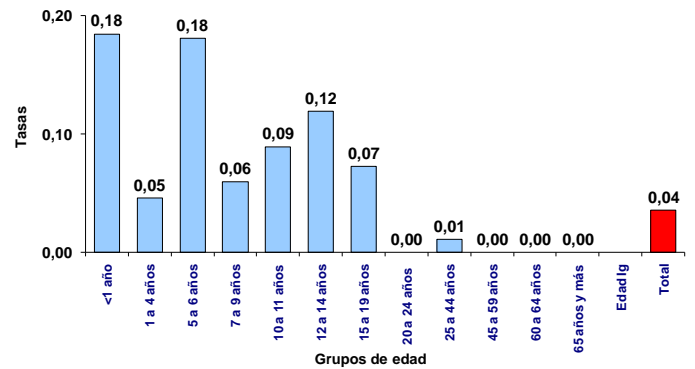
Gráfico N° 39
Parotiditis. Canal endémico 2009 - 2016
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población menor de 1 año y 5 a 6 años (0,18 casos por cada 100.000 habitantes en cada grupo). (Gráfico N° 40).

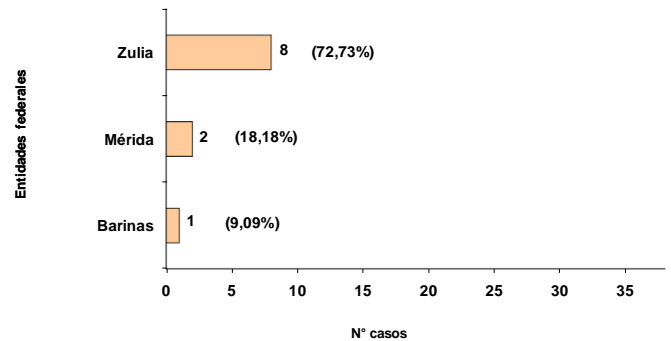
Gráfico N° 40
Parotiditis. Tasas por grupos de edad.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica 52



Nota: tasas x 100.000 habitantes.
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

Las tres entidades federales que reportaron casos concentran el 100,00% del total registrado en el país. (Gráfico N° 41).

Gráfico N° 41
Parotiditis. Entidades federales con mayor número de casos.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016
Semana Epidemiológica N° 52



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

SARAMPIÓN

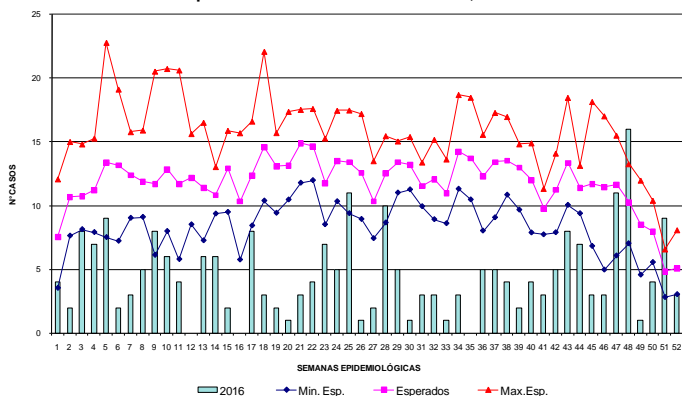
Se registró 1 caso sospechoso, proveniente del estado Zulia, correspondiente a la población de 15 a 19 años.

Se mantienen acciones de vigilancia ante la notificación de casos en países de la región.

RUBÉOLA

Esta semana se registraron 3 casos sospechosos los cuales se encuentran en investigación epidemiológica. (Gráfico N° 42).

Gráfico N° 42
Rubéola. Canal endémico 2009- 2016
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La mayor proporción corresponde a la población menor de 1 año con una tasa de 0,18. La entidad federal que reportó casos fue Zulia concentrando el 100,00% del registro en el país.

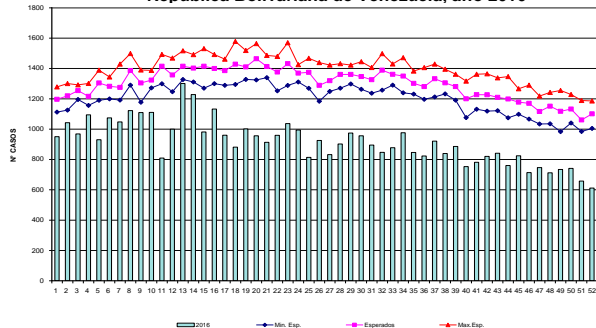
PARÁLISIS FLÁCIDA MENOR DE 15 AÑOS

Se registraron 3 casos sospechosos provenientes de los estados Bolívar (n=1) y Zulia (n=2). Se mantienen las acciones de vigilancia ante la notificación de casos en otros países.

MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA

Se notificaron 611 casos de mordeduras sospechosas de rabia, con un descenso de 7,00% en relación a la semana anterior (n=657). (Gráfico N° 43).

Gráfico N° 43
Mordedura Sospechosa de Rabia. Canal endémico 2009 - 2016
República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016

La tasa más elevada se registra en la población de 5 a 6 años (4,16%) y de 7 a 9 años (3,94%) casos por cada 100.000 habitantes del grupo.

El estado con mayor riesgo para Mordedura Sospechosa de Rabia urbana es Zulia (n=133).

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

ZOONOSIS

Nota: Los datos reflejados en zoonosis corresponden a la semana epidemiológica 49.

Rabia Urbana

Se mantienen las investigaciones y acciones de vigilancia epidemiológica en los municipios de alto riesgo: Maracaibo, Mara, Jesús Enrique Lossada, San Francisco Y Guajira.

Vigilancia virológica: Ingresó al laboratorio de diagnóstico de Rabia, una (01) muestra con resultado positivo, procedente del municipio Mara.

Rabia urbana: En la semana epidemiológica N° 49, en los municipios de alto riesgo, se vacunó 2.738 animales en total: 2.513 caninos y 225 felinos. Se atendieron, 548 familias, casa por casa, impartiendo información referente a qué debe hacerse con las personas mordidas y el animal mordedor, la importancia de la tenencia responsable de mascotas y que se reciben muestras diariamente durante las 24 horas del día. Total acumulado de animales vacunados en el estado Zulia: 145.247 (caninos 133.450 y felinos 11.797).

Cuadro N° 23
Vacunación antirrábica canina. Según número de caninos
Municipios de Riesgo del estado Zulia
Semana Epidemiológica N° 49.

Municipios	N° de vacunación contra la rabia urbana en especie canina
Mara	1175
Maracaibo	658
La Guajira	539
Jesús Enrique Lossada	208
San Francisco	158
Total	2738

Fuente: Coord. Regional de zoonosis del estado Zulia

Cuadro N° 24
Vigilancia de la Leptospirosis en humanos.
Casos investigados
Semana Epidemiológica N° 49.

Estado	N° Muestras	Positivos	Negativos
Aragua	6	0	6
Carabobo	3	1	2
Dtto Capital	5	2	3
Total	14	3	11

Fuente: INHRR/Unidad de Vigilancia de las Enfermedades Zoonóticas;
Prueba Leptospira- MAT.

Leptospirosis Humana: Ingresaron Instituto Nacional de "Higiene Rafael Rangel", durante la presente semana epidemiológica un total de 14 muestras procedentes de diferentes estados del país, cuyas muestras fueron procesadas para diagnóstico de laboratorio mediante la prueba Leptospira MAT.

Distribución: Las muestras de los casos investigados son procedentes: Aragua (n=06), Carabobo, (n=03) y Distrito Capital (n=05); de los casos investigados corresponde al sexo femenino el 50% y al masculino 50% de las muestras.

Cuadro N° 25
Vigilancia Especializada. Enfermedades Zoonóticas Distribuidas según especie afectada y entidad federal.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 49

ZONOSIS	ESPECIE	ENTIDAD FEDERAL	MUNICIPIO	PARROQUIA	N° DE FOCOS/CASOS	OBSERVACIONES
Rabia	Canina	Zulia	Mara	San Rafael	1	
Leptospirosis	Humanos	Carabobo			1	Muestras enviadas por epidemiología regionales (Suero) . Detección de títulos a través de prueba de LEPTOSPIRA-MAT
		Dtto Capital			2	

Fuente: INHRR/Dirección de Vigilancia Epidemiológica/Vigilancia de enfermedades Zoonóticas SE N° 49 de 2016

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA

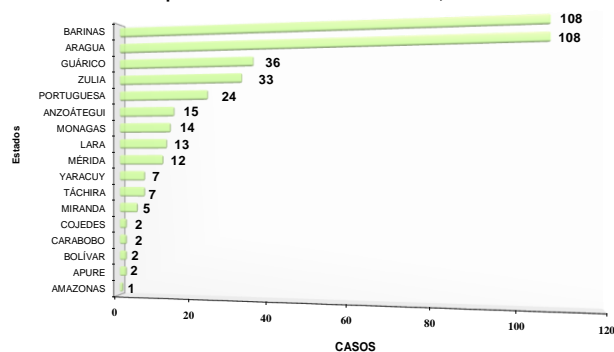
VIGILANCIA DE FIEBRE AMARILLA

a.- **Vigilancia de casos y muertes:** Durante la semana N° 52 no se notificaron casos ni muertes confirmados para Fiebre Amarilla (FA).

b.- **Vigilancia del Síndrome febril icterico y/o hemorrágico (SFIH):** Para esta semana se recibieron **veinticinco (25)** muestras procedentes de los estados: Anzoátegui (2); Aragua (4); Barinas (13); Cojedes (1); Guárico (1); Monagas (2); Táchira (1) y Yaracuy (1). El total de casos acumulados para esta vigilancia es de **trescientos noventa y uno (391)**, cuyas muestras son procesadas para serología, biología molecular y/o aislamiento viral con el fin de descartar Fiebre Amarilla.

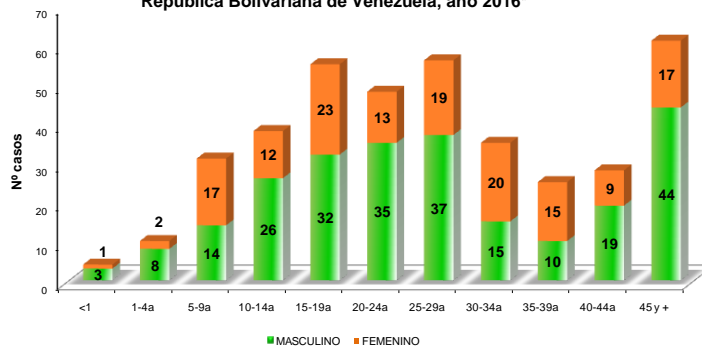
Resultados de la vigilancia sindromática: del total acumulado de casos 58,06% (n=227) se descartaron para FA. 16,62% (n=65) tienen pruebas específicas negativas. 41,43% (n=162) resultaron positivos a otros agentes etiológicos de patologías pertenecientes a este síndrome, tales como: Dengue (n=63); Leptospirosis (n=47), Malaria (1), Fiebre Hemorrágica Venezolana (n=48). En proceso se encuentra el 43,99% (n=172). **(Ver Cuadro n° 26).**

Gráfico N° 44
Síndrome febril icterico hemorrágico. Casos – distribución absoluta por estados
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
*Semana Epidemiológica n°52

Gráfico N° 45
Síndrome febril icterico hemorrágico. Casos investigados, según edad y sexo.
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
*Semana Epidemiológica n°52

En el gráfico N° 44, anterior se observa que las cinco entidades federales que han enviado mayor número de muestras para la Vigilancia Sindromática íctero-hemorrágica, y su distribución porcentual son: Barinas 27,62%; Aragua 27,62%; Guárico 9,21% y Zulia 8,44% del total de los casos.

En el gráfico N° 45, se aprecia que la población de 20 años y más es la de mayor incidencia representando 64,71% (n=253) del total de los casos investigados. Los grupos de edad más afectados corresponden a la población de 45 y más (n=61), 25 a 29 (n=56) y 15 a 19 (n=55). El sexo que predomina es el masculino con 62,15% (n=243) de los casos acumulados.

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

Cuadro N° 26
Síndromes Febriles Ictérico Hemorrágicos. Indicadores Resultado de Laboratorio por Entidades Federales
República Bolivariana de Venezuela, año 2016*

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 ESPECIFICAS PARA FA NEGATIVAS	IgM POST VACUNALES	DENGUE	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	LEPTOSPIROSIS	Malaria	FH VENEZOLANA
DISTRITO CAPITAL		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMAZONAS		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ANZOÁTEGUI	2	15	8	0	1	0	3	0	0	1	1	0	0
APURE		2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ARAGUA	4	108	64	0	15	0	8	0	0	1	19	0	0
BARINAS	13	108	20	0	23	0	29	0	0	0	8	0	36
BOLÍVAR		2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
CARABOBO		2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
COJEDES	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
DELTA AMACURO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUÁRICO	1	36	19	0	7	0	3	0	0	1	6	0	0
LARA		13	6	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0
MÉRIDA		12	9	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
MIRANDA		5	2	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
MONAGAS	2	14	7	0	1	0	5	0	0	0	3	0	0
NUEVA ESPARTA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA		24	5	0	4	0	3	0	0	0	0	0	12
SUCRE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÁCHIRA	1	7	3	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
TRUJILLO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VARGAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARACUY	1	7	1	0	1	0	2	0	0	0	4	0	0
ZULIA		33	25	0	4	0	2	0	0	0	2	0	0
TOTAL	25	391	172	0	65	0	63	0	0	3	47	1	48
Porcentajes		101,79	43,99	0,00	16,62	0,00	16,11	0,00	0,00	0,77	12,02	0,26	12,28

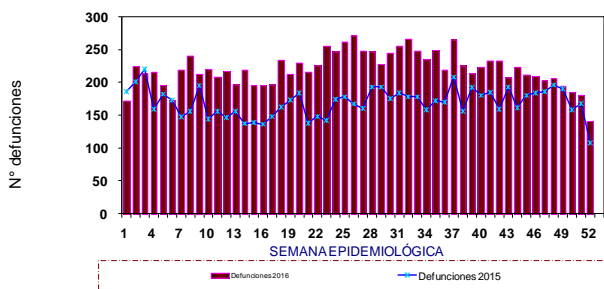
Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
* Información de los resultados recibidos del INHRR 25-12-16 al 31-12-16

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Mortalidad infantil: Se notificaron **141 muertes en menores de 1 año**. Al distribuirlas por componentes, la mortalidad neonatal (0 a 27 días) concentra **68,08%** 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 **31,91%**. Al comparar con la semana homóloga del año anterior hay un ascenso de (**n=33**) muerte.

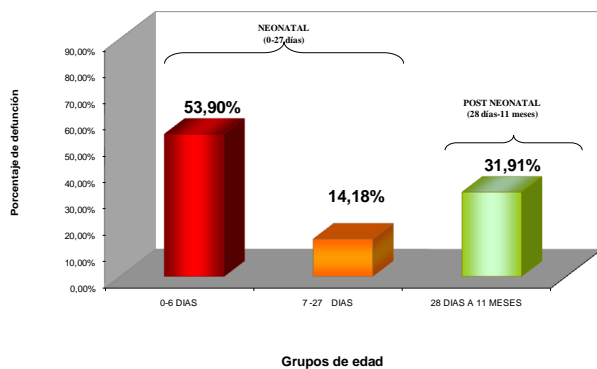
El acumulado anual hasta la semana 52 del año 2016 (**n=11.466**) ha aumentado **30,12%** en relación al 2015

Gráfico N° 46
Mortalidad infantil. Número de muertes según Semana epidemiológica República Bolivariana de Venezuela años 2014 - 2016



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2016
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

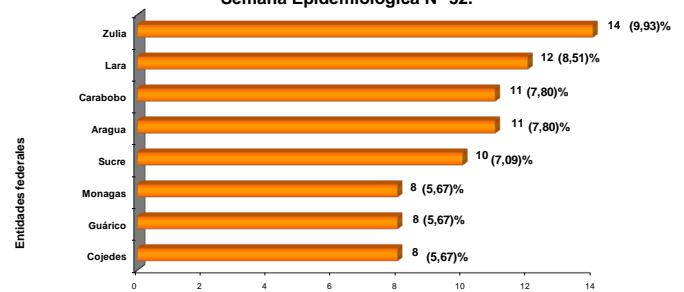
Gráfico N° 47
Mortalidad Infantil. Distribución porcentual por grupos de edad República Bolivariana de Venezuela, año 2016 Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2016
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

En el gráfico N° 48 se presenta las **ocho (8)** Entidades Federales con mayor número de registros de muertes infantiles que concentran **58,14 %** del total nacional.

Gráfico N° 48
Mortalidad infantil Porcentaje y número de muertes distribuidos por entidades federales. República Bolivariana de Venezuela, año 2016 Semana Epidemiológica N° 52.



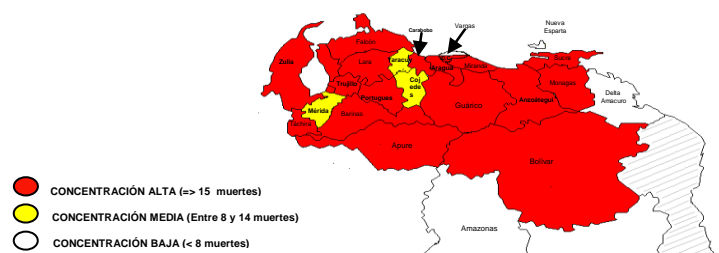
Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2016
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)

Se notifican **dieciséis (16)** muertes maternas; comprendidas en el rango de 16 a 36 años de edad, siendo el grupo de 20 a 29 años el más afectado. Sitio de ocurrencia: **dieciséis (16) Hospitalarias**. Reportadas por las entidades federales: Distrito Capital, Anzoátegui, Apure, Bolívar, Cojedes, Falcón, Guárico, Lara, Miranda, Monagas y Sucre. **Causas de muerte: cinco (5) Hemorrágicas** (Embolia de coágulo sanguíneo, obstétrica; Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación; Hemorragia traqueobronquial originada en el período perinatal; Aborto no especificado Completo o no especificado, sin complicación y Otro aborto Incompleto, con otras complicaciones especificadas y las no especificadas), **cuatro (4) Hipertensión Inducida por el embarazo** (Síndrome HELLP; Preeclampsia severa; Choque hipovolémico e Hipertensión gestacional [inducida por el embarazo] sin proteinuria significativa), **cuatro (4) Infecciosas** (Neumonía, no especificada; Infección del riñón en el embarazo; Otras infecciones y las no especificadas de las vías genitourinarias en el embarazo y Otras enfermedades infecciosas y parasitarias maternas que complican el embarazo, el parto y el puerperio) y **tres (3) Correspondientes a Otras Causas de Consulta** (Insuficiencia respiratoria aguda; Insuficiencia venosa (crónica) (periférica); Colapso pulmonar)

Al comparar con la semana homóloga del año anterior hay un incremento de **cuatro (4)** defunciones. Acumulado anual 2016: **756 muertes maternas**.

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

Figura N° 9
Mortalidad Materna. Distribución de muertes por entidad federal República Bolivariana de Venezuela, año 2016



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)
Nota: Datos Acumulados hasta SE 52

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Cuadro N° 27
Mortalidad infantil
 Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
 República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la semana N° 52		% de Variación, comparativo 2015-2016
													Año		
	43	44	45	46	47	48*	49*	50*	51*	52	52	2016*	2015		
Distrito Capital*	5	15	12	20	15	6	8	11	11	6	3	735	697	5,45%	
Amazonas	0	1	0	4	0	1	2	0	1	2	0	79	84	-5,95%	
Anzoátegui*	15	3	5	6	4	3	10	7	14	7	8	592	560	5,71%	
Apure*	13	9	18	2	3	7	3	11	8	4	4	434	273	58,97%	
Aragua*	21	29	17	21	17	27	12	10	13	11	8	888	625	42,08%	
Barinas*	8	7	8	9	7	8	4	5	9	2	2	522	384	35,94%	
Bolívar*	12	21	13	9	19	18	15	10	6	3	6	802	710	12,96%	
Carabobo*	12	15	16	13	19	19	17	15	10	11	2	928	687	35,08%	
Cojedes*	3	1	5	5	1	8	5	6	7	8	3	192	139	38,13%	
Delta Amacuro	3	1	3	1	0	3	1	2	0	2	0	97	63	53,97%	
Falcón	2	5	3	2	3	5	6	4	6	5	4	232	239	-2,93%	
Guárico	10	9	9	9	8	13	10	6	6	8	3	409	336	21,73%	
Lara*	9	16	10	12	12	8	5	2	3	12	4	650	417	55,88%	
Mérida*	5	9	6	6	3	0	8	6	7	4	2	261	286	-8,74%	
Miranda	7	4	4	4	6	2	2	4	3	5	0	291	262	11,07%	
Monagas	5	7	9	9	14	10	5	14	14	8	10	513	426	20,42%	
Nueva Esparta	4	4	5	6	1	8	7	5	9	5	4	217	150	44,67%	
Portuguesa*	7	5	4	5	6	6	6	8	8	4	5	388	245	58,37%	
Sucre	11	10	8	7	11	16	16	13	11	10	7	509	397	28,21%	
Táchira	14	10	6	9	4	7	9	12	6	2	8	497	361	37,67%	
Trujillo	6	3	6	8	7	1	9	9	6	3	3	328	261	25,67%	
Vargas	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	86	61	40,98%	
Yaracuy	4	3	6	16	8	4	7	6	7	5	6	407	250	62,80%	
Zulia	28	35	39	25	34	26	27	19	15	14	16	1.409	899	56,73%	
Venezuela	207	223	212	209	203	206	194	185	180	141	108	11.466	8.812	30,12%	

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS, 2016
 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)
 * Se corrige acumulado por revisión retrospectiva

Cuadro N° 28
Mortalidad materna
 Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
 República Bolivariana de Venezuela, año 2016. Semana Epidemiológica N° 52.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas											Año Anterior	Acumulado hasta la semana N° 52		% de Variación, Comparativo 2015-2016
													Año		
	43	44	45	46	47	48	49	50*	51	52	52	2016*	2015		
Distrito Capital	0	0	2	0	1	2	2	0	2	2	0	53	36	47,22%	
Amazonas	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	2	50,00%	
Anzoátegui	1	0	1	2	1	0	2	0	1	2	0	49	17	188,24%	
Apure	0	0	2	1	2	0	0	0	2	1	0	24	10	140,00%	
Aragua	4	2	1	0	1	1	3	2	1	0	0	37	34	8,82%	
Barinas	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	26	21	23,81%	
Bolívar	3	2	0	0	2	1	2	0	0	1	1	58	36	61,11%	
Carabobo	4	0	1	0	1	0	2	3	0	0	0	76	13	484,62%	
Cojedes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	10	4	150,00%	
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6	4	50,00%	
Falcón	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	18	12	50,00%	
Guárico	1	0	0	2	0	2	0	1	1	1	0	36	17	111,76%	
Lara*	3	3	1	0	1	0	0	1	2	2	3	62	45	37,78%	
Mérida	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	14	17	-17,65%	
Miranda	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1	28	30	-6,67%	
Monagas	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	2	33	23	43,48%	
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5	20,00%	
Portuguesa	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	27	9	200,00%	
Sucre	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	17	8	112,50%	
Táchira	3	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	27	17	58,82%	
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	20	9	122,22%	
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	250,00%	
Yaracuy	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	12	10	20,00%	
Zulia	1	4	1	1	4	2	2	1	1	0	1	107	75	42,67%	
Venezuela	23	14	13	10	14	14	19	17	12	16	12	756	456	65,79%	

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS, 2016
 SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)
 Se corrige acumulado por revisión retrospectiva. Se agrega 1 muerte materna del estado: Lara, correspondiente a SE 50.