

ALERTA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

REPORTE EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL PARA EL NIVEL GERENCIAL

AÑO 9. Nro. 53

PROGRAMA DE ERRADICACIÓN DE LA MALARIA

CASOS DE MALARIA SEGÚN LUGAR DE ORIGEN DE INFECCIÓN

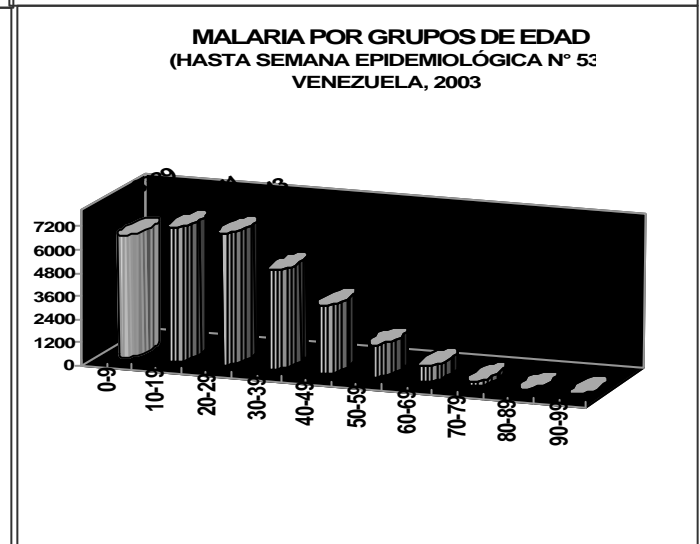
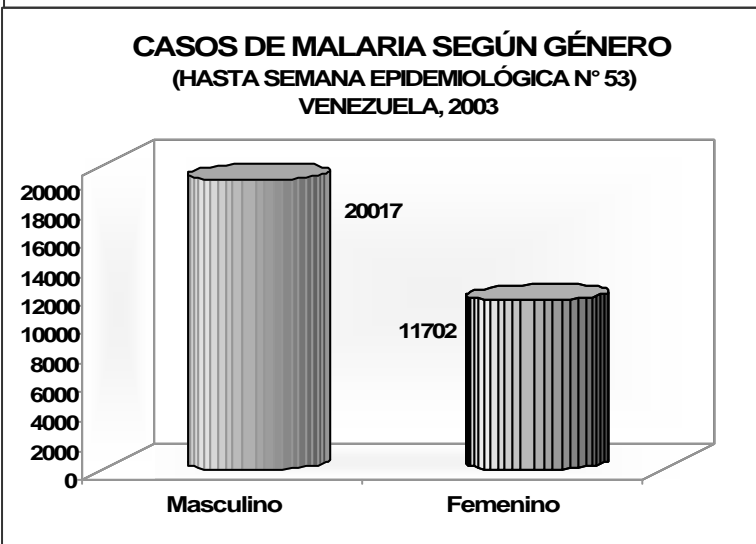
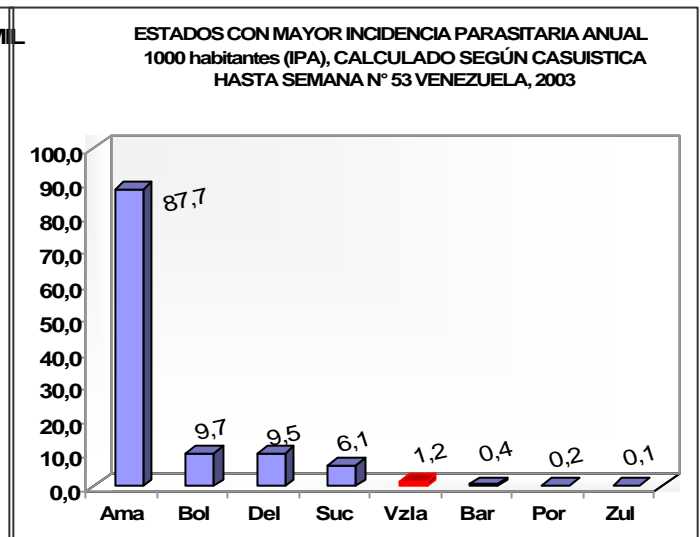
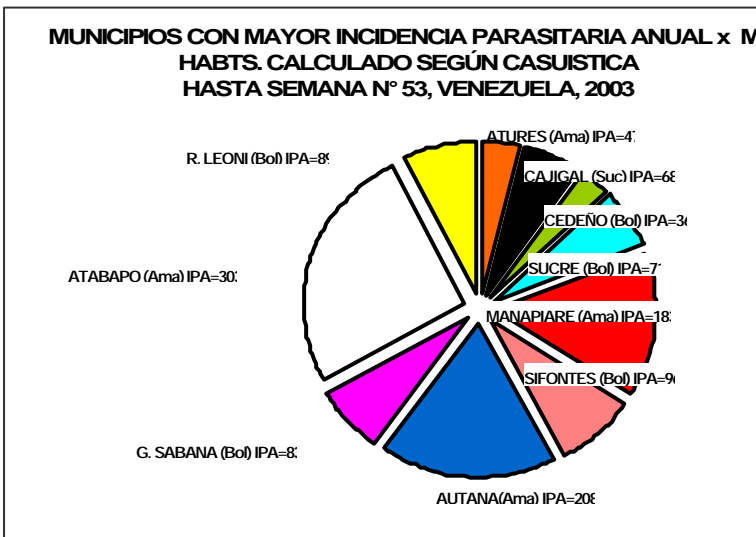
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°. 53 - PERÍODO DEL 28 DE DICIEMBRE AL 03 DE ENERO DE 2.004

ENTIDADES FEDERALES	CASOS SEMANA Nro.53			ACUMULATIVO HASTA LA SEMANA Nro. 53		
	AÑOS		SITUACIÓN ACTUAL*	AÑOS		SITUACIÓN ACUMULATIVA*
	2002	2003		2002	2003	
Distrito Capital	-	0	Éxito	-	0	Éxito
Amazonas	-	307	Epidemia	-	9.262	Epidemia
Anzoátegui	-	0	NSI	-	75	NSI
Apure	-	2	Éxito	-	79	Éxito
Aragua	-	0	Éxito	-	0	Éxito
Barinas	-	4	Seguridad	-	236	Seguridad
Bolívar	-	478	Epidemia	-	13.982	Epidemia
Carabobo	-	0	Éxito	-	4	Alarma
Cojedes	-	0	NSI	-	0	NSI
Delta Amacuro	-	24	NSI	-	1.489	NSI
Falcón	-	0	NSI	-	0	NSI
Guárico	-	3	Éxito	-	6	Éxito
Lara	-	0	NSI	-	0	NSI
Mérida	-	0	NSI	-	1	NSI
Miranda	-	0	Éxito	-	4	Seguridad
Monagas	-	8	Epidemia	-	71	Seguridad
Nueva Esparta	-	0	Éxito	-	0	Éxito
Portuguesa	-	7	Éxito	-	158	Alarma
Sucre	-	49	Seguridad	-	5.266	Seguridad
Táchira	-	0	Éxito	-	12	Éxito
Trujillo	-	0	Éxito	-	26	Epidemia
Vargas	-	0	Éxito	-	19	Epidemia
Yaracuy	-	0	Éxito	-	0	Éxito
Zulia	-	3	Epidemia	-	496	Alarma
Venezuela	-	885	Alarma	-	31.186	Epidemia
Casos Importados		13	Colombia (9), Guyana (4).			
Acumulado de Casos Importados			533			

CASOS INCIDENTES DE MALARIA Venezuela 2002 - 2003		CANAL ENDÉMICO DE MALARIA. VENEZUELA, 1996-2002 y AÑO 2003.	

Fórmula Parasitaria	Semana N° 53		Acumulativo	
	Casos	%	Casos	%
<i>P. vivax</i>	786	87,5	26.195	82,6
<i>P. falciparum</i>	110	12,2	5.294	16,7
<i>P. malariae</i>	0	0	39	0,1
<i>P. vivax y falciparum</i>	2	0,2	191	0,6

COMENTARIO: Finalizado el año 2003, en Venezuela se diagnosticaron 31.719 casos de Malaria; 31.186 originados en el país y 533 casos importados del exterior. Los estados que durante 2003 aportaron la mayor parte de la morbilidad por esta causa fueron: Bolívar, Sucre y Amazonas, aunque Delta Amacuro hizo su mayor contribución en veinte años, con alta proporción de malaria por *P. falciparum*. **El índice epidémico (I.E.)** acumulativo de Venezuela ascendió a 125, lo cual representa 25% de incremento respecto del nivel esperado en el septenio 1996-2002. Los estados con transmisión malárica con mayor IE acumulativo en el período son: **Zulia** (I.E.= 645; incremento 545%); **Delta Amacuro** (I.E.= 398; incremento 298%); **Amazonas** (I.E.=213; incremento 113%); **Portuguesa** (I.E.= 156; incremento 56%); **Bolívar** (I.E.=155; incremento 55%); **Anzoátegui** (I.E.=101; incremento 1%); **Vargas** (El I.E. es incalculable porque tiene por denominador al valor cero, e indica epidemia). Los estados que muestran IE en descenso son: **Apure** (I.E.= 7%; descenso 93%); **Barinas** (I.E.=50; descenso 50%); **Guárico** (I.E.=31; descenso 69%); **Miranda** (I.E.=32; descenso 68%); **Mérida** (I.E.=1; descenso 98%), **Táchira** (I.E.=3; descenso 97%), **Monagas** (I.E.= 76; descenso 24%). **La Incidencia Parasitaria Anual por Malaria (IPA)** del año 2003 en Venezuela, se situó en 1,2 casos por 1.000 habitantes. **Los 10 municipios con mayor IPA** por 1.000 habitantes son: **Atabapo (Ama)** IPA=303; **Autana (Ama)** IPA=208; **Manapiare (Ama)** IPA=183; **Sifontes (Bol)** IPA=96; **Raul Leoni (Bol)** IPA=89; **Gran Sabana (Bol)** IPA= 83; **Sucre (Bol)** 71; **Cajigal (Suc)** IPA=68; **Atures (Ama)** IPA=47; **Cedeño (Bol)** IPA=36. **La fórmula parasitaria** culminó en 82,6% por *P. vivax*, 16,7% de infecciones debidas a *P. falciparum*; 0,6% a infecciones mixtas (*P. falciparum* y *P. vivax*) y 0,1 por *P. malariae*. **Edad y Género:** Cerca de un tercio de los casos ocurrieron en menores de 15 años. La mayor parte de los casos se registraron en menores de 50 años y el género masculino fue el más afectado.



Fuente: Dir. Salud Ambiental/Contraloría Sanitaria. (Unidad de Estadística)

**Casos de Malaria. Todos los tipos. Según Semanas Epidemiológicas y Entidades Federales.
Venezuela. Desde la semana 43/2003 a la semana 53/2003.**

ENTIDADES FEDERALES	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS											TENDENCIA
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	
Distrito Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Amazonas	287	196	187	206	424	418	277	364	63	269	307	Ascendente
Anzoátegui	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	Estable
Apure	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	2	Estable
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Barinas	0	5	10	6	5	5	7	12	5	6	4	Ascendente
Bolívar	273	292	233	4	540	265	271	213	213	220	478	Ascendente
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Cojedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Delta Amacuro	51	15	5	10	40	35	7	65	91	1	24	Ascendente
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Guárico	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	Estable
Lara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Mérida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Miranda	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	Estable
Monagas	2	4	22	4	0	0	0	0	0	6	8	Estable
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Portuguesa	0	2	8	11	11	4	6	3	2	0	7	Estable
Sucre	240	70	61	62	60	58	52	49	58	43	49	Estable
Táchira	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	Estable
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Yaracuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Zulia	5	5	8	6	2	10	6	1	0	8	3	Estable
VENEZUELA	858	589	535	309	1.085	797	629	708	434	553	885	Descendente

(*) NSI: NO SUMINISTRO INFORMACIÓN

2.- Para la semana epidemiológica N° 53, el número de unidades notificantes del país por cada entidad federal totaliza 2.531 U.N, con un porcentaje de cumplimiento de envío de la información del 75,2% (n°UI=1.903).

3.- DENGUE

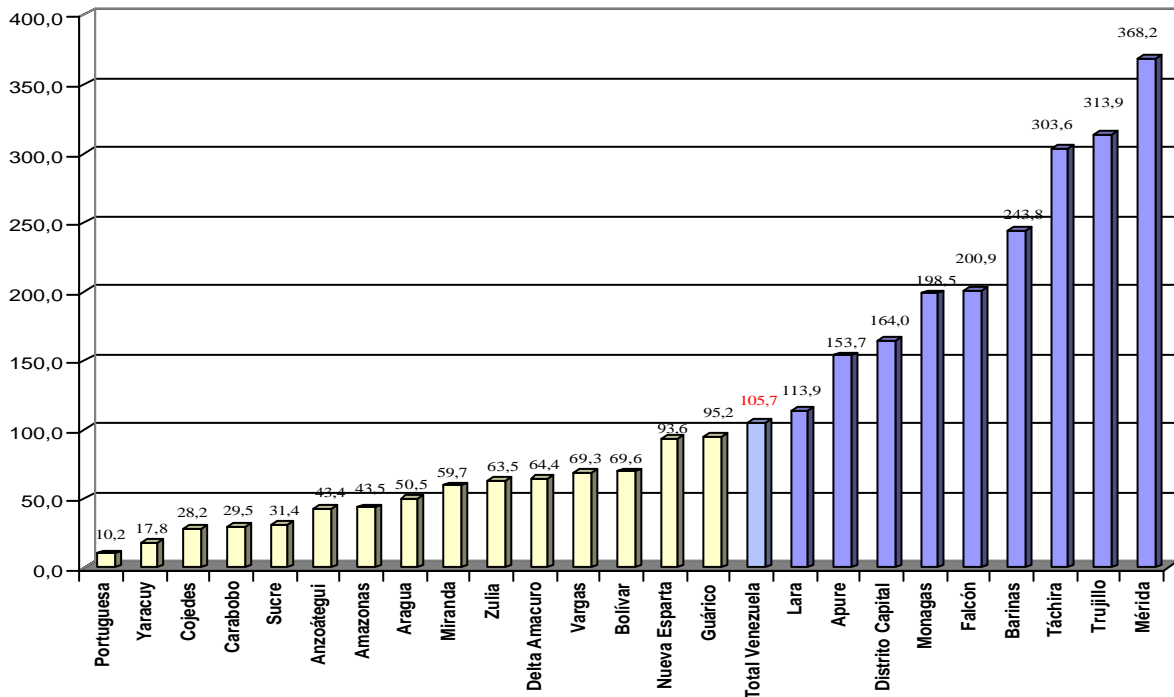
FIEBRE DENGUE AMBOS TIPOS Y HEMORRÁGICO.
NÚMERO DE CASOS Y MUERTES. SEGÚN ENTIDADES FEDERALES.
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 53

ENTIDADES FEDERALES	SEMANA N° 53		ACUMULADOS HASTA LA SEMANA N° 53		SOLO DENGUE HEMORRÁGICO			
	AÑOS		AÑOS		Semana N° 53		Acumulativo	
	2002 (*)	2003	2002 (*)	2003	Casos	Muertes	Casos	Muertes
Distrito Capital	19	70	1.480	3.245	18	0	748	3
Amazonas	0	0	48	45	0	0	0	0
Anzoátegui	4	12	626	521	0	0	2	1
Apure	0	1	377	806	0	0	40	0
Aragua	8	19	901	787	0	0	38	1
Barinas	18	19	2.356	1.516	0	0	37	0
Bolívar	4	7	2.200	982	1	0	58	0
Carabobo	6	14	766	673	0	0	2	0
Cojedes	4	2	940	80	0	0	5	0
Delta Amacuro	0	0	33	99	0	0	0	0
Falcón	23	34	1.205	1.553	2	0	43	1
Guárico	5	5	1.021	638	0	0	0	0
Lara	24	16	4.958	1.894	7	0	375	0
Mérida	44	61	3.496	2.877	0	0	12	0
Miranda	20	64	1.356	1.666	1	0	96	1
Monagas	6	11	1.224	1.237	0	0	0	0
Nueva Esparta	9	7	564	380	0	0	0	0
Portuguesa	4	3	531	92	0	0	1	0
Sucre	2	6	266	266	0	0	0	0
Táchira	30	50	2.977	3.264	8	0	599	0
Trujillo	8	40	1.686	1.875	0	0	37	0
Vargas	3	0	173	215	0	0	9	0
Yaracuy	0	5	197	98	3	0	39	0
Zulia	15	69	8.295	2.187	3	0	105	0
VENEZUELA	256	515	37.676	26.996	43	0	2.246	7

(*) En el año 2002 no hubo semana 53, por lo tanto se hacen las comparaciones con la semana 53 del presente año.

Dengue.

Distribución según Entidades, Tasas x 100.000 habitantes.
Venezuela, Acumulado Semana 53 - 2003.



Casos de Dengue. Ambos tipos. Según Semanas Epidemiológicas y Entidades Federales, Venezuela. Desde la semana 43/2003 a la semana 53/2003.

ENTIDAD FEDERAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS											TENDENCIA(**)
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	
Distrito Capital	163	215	192	157	189	251	160	183	220	106	70	Descendente
Amazonas	12	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	Estable
Anzoátegui	10	10	9	16	16	20	16	14	22	11	12	Descendente
Apure	20	12	12	15	15	14	8	6	3	1	1	Estable
Aragua	20	29	23	26	22	25	27	19	28	12	19	Ascendente
Barinas	43	37	40	41	61	40	28	41	26	27	19	Descendente
Bolívar	47	28	34	22	44	18	20	43	19	21	7	Descendente
Carabobo	32	26	23	26	17	22	16	15	15	14	14	Estable
Cojedes	0	2	1	0	2	3	1	3	1	2	2	Estable
Delta Amacuro	3	1	9	6	1	0	2	0	1	1	0	Estable
Falcón	14	24	25	34	54	43	66	41	78	43	34	Descendente
Guárico	10	6	20	30	17	17	21	31	21	7	5	Descendente
Lara	51	57	46	68	68	58	47	60	60	41	16	Descendente
Mérida	71	87	66	52	70	78	69	62	52	56	61	Ascendente
Miranda	105	95	86	100	95	96	81	134	72	66	64	Descendente
Monagas	42	28	55	23	35	33	37	30	22	33	11	Ascendente
Nueva Esparta	9	7	19	12	10	15	9	10	8	13	7	Descendente
Portuguesa	4	4	5	0	0	4	1	1	2	2	3	Estable
Sucre	9	8	16	21	20	12	11	17	40	29	6	Descendente
Táchira	84	61	60	58	46	42	60	40	62	48	50	Ascendente
Trujillo	94	68	83	73	72	70	83	47	46	55	40	Descendente
Vargas	17	14	14	6	13	5	16	26	29	5	0	Estable
Yaracuy	6	2	3	5	1	11	3	8	10	3	5	Ascendente
Zulia	21	29	33	41	36	50	74	78	106	51	69	Ascendente
VENEZUELA	887	850	874	833	905	928	856	909	943	647	515	Descendente

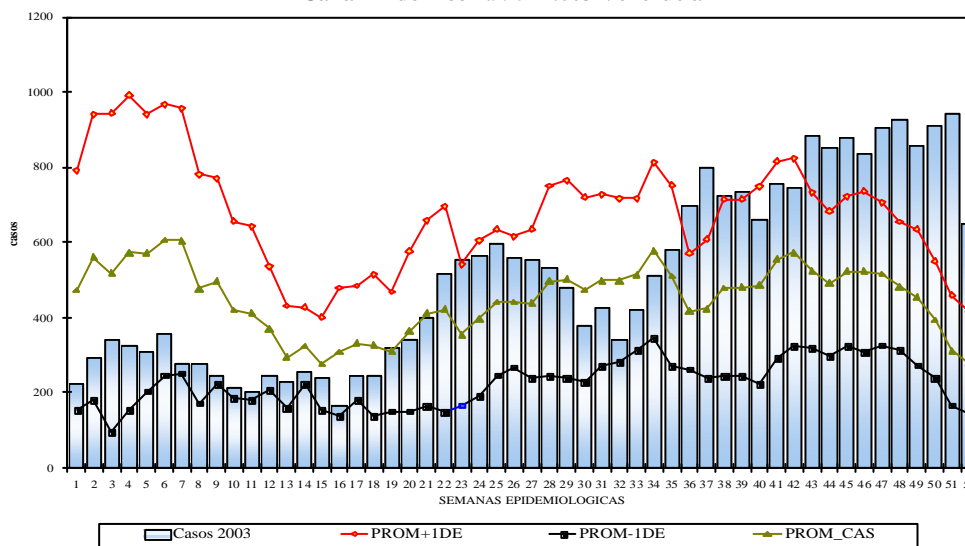
(**)Tendencia por semi -promedios móviles con periodos de tres semanas.

Para la semana epidemiológica N° 53, Venezuela reportó un total de 515 casos de Dengue Ambos Tipos, de los cuales el 8,3% son hemorrágicos (43 casos), con una razón de Fiebre Dengue/Dengue Hemorrágico de 11:1, registrándose un Descenso en el número de casos del 20,4% con relación a la semana anterior, con tendencia Descendente y ubicándose en situación epidemiológica de Epidemia (ver canal endémico). La población menor de 15 años concentra el 49,7 % de los casos notificados, el grupo de 15 a 24 años es el más afectado con 23,1% de los casos. Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos son: Distrito Capital (70), Zulia (69), Miranda (64), Mérida (61), Táchira (50) y Trujillo (40).

El acumulado de Venezuela hasta la presente semana epidemiológica registra un total de 26.996 casos de Dengue Ambos Tipos, de los cuales 8,3% son hemorrágicos (2.246 casos), con una razón Fiebre Dengue/Dengue Hemorrágico de 11:1; a la población menor de 15 años corresponde el 50,0% de los casos, y la segunda población más afectada es la de 15 a 24 años con el 22,8 % de los casos. En el presente año se han reportado 7 defunciones. La Tasa de Morbilidad Acumulada es de 105,7x 100.000 hab. Los serotipos circulantes son el 1, 2, 3 y 4.

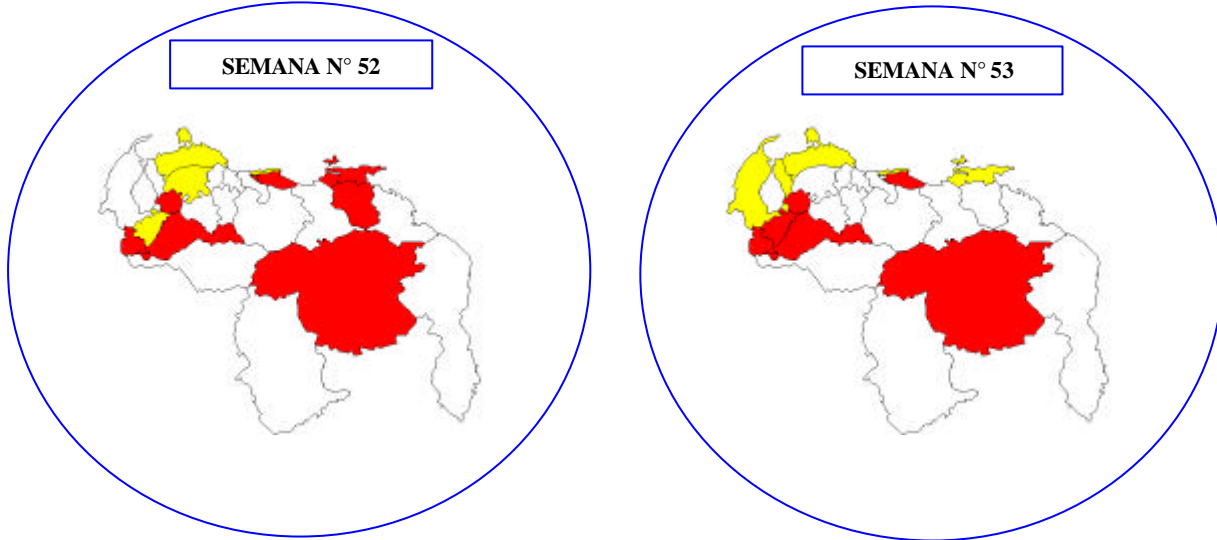


**Fiebre Dengue Ambos Tipos.
Canal Endémico 1.995- 2.003 Venezuela**



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Año 2.003

A continuación se grafica la situación epidemiológica del Dengue en cada estado, comparando su comportamiento durante las Semanas Epidemiológicas N° 52 y 53, según número de casos sospechosos.



Leyenda: En blanco: Estados en área de "Éxito" o "Seguridad"; En gris/amarillo: Estados en área de "Alarma"; En negro/rojo: Estados en área de "Epidemia".

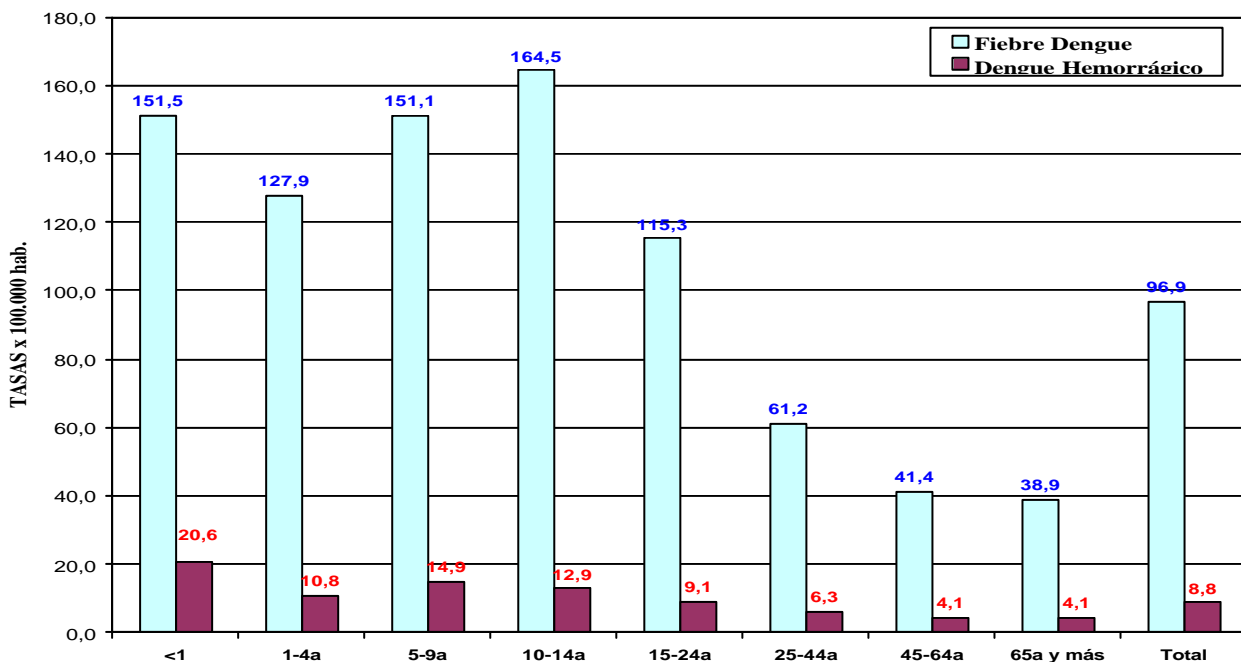
Dengue según tipo. Distribución por grupos de edad. Casos Acumulados SE 53 – 2.003

Acumulado	<1	1-4a	5-9a	10-14a	15-24a	25-44a	45-64a	65a y más	Edad Ig	Total
Fiebre Dengue	860	2.878	4.184	4.466	5.697	4.459	1.571	477	159	24.751
Dengue Hemorrágico	117	244	413	349	448	462	156	50	6	2.245
Total Dengue	977	3.122	4.597	4.815	6.145	4.921	1.727	527	165	26.996

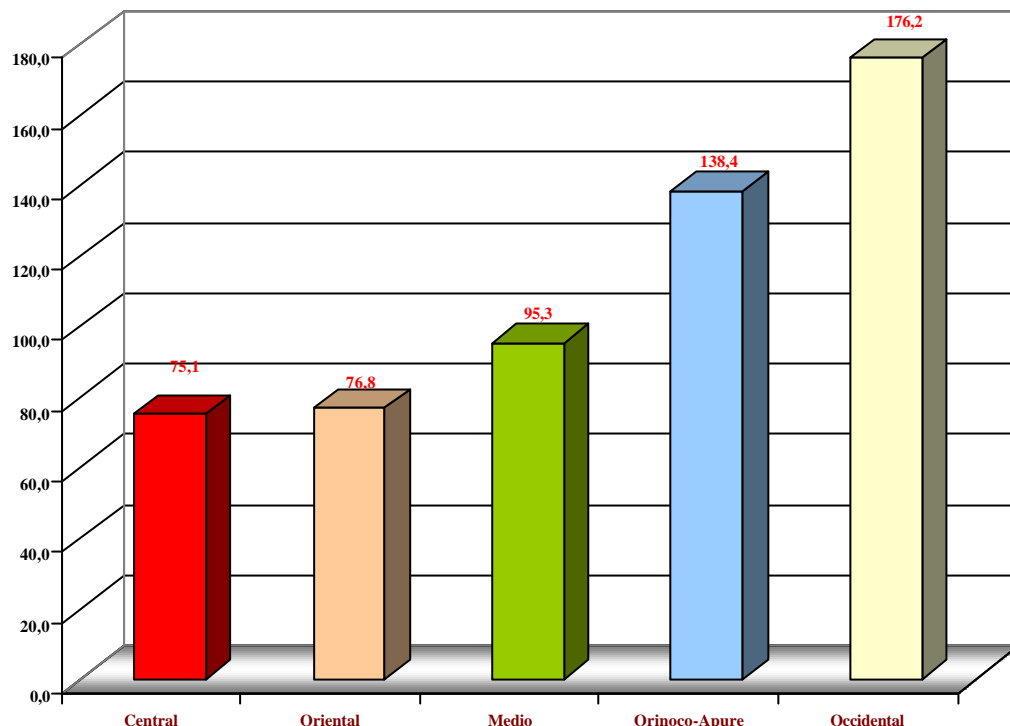
Dengue según tipo. Distribución por grupos de edad. Tasas x 100.000 hab. Casos Acumulados Semana 53 – 2.003

TASA X 100.000	<1	1-4a	5-9a	10-14a	15-24a	25-44a	45-64a	65a y más	Edad Ig	Total
Fiebre Dengue	151,5	127,9	151,1	164,5	115,3	61,2	41,4	38,9	-	96,9
Dengue Hemorrágico	20,6	10,8	14,9	12,9	9,1	6,3	4,1	4,1	-	8,8
Dengue Ambos Tipos	172,1	138,7	166,0	177,3	124,3	67,5	45,5	43,0	-	105,7

Fiebre Dengue y Dengue Hemorrágico. Distribución por Grupos de Edad.



Dengue. Distribución según Eje de Desarrollo, Tasas x 100.000 habitantes.
Venezuela, Acumulado Semana 53 - 2003.



Ejes	Entidades
Central	Arauca
	Carabobo
	Distrito Capital
	Miranda
	Vargas
Medio	Falcón
	Lara
	Portuguesa
Occidental	Yaracuy
	Trujillo
	Zulia
	Mérida
Oriental	Táchira
	Sucre
	Nueva Esparta
	Anzoátegui
	Bolívar
Orinoco-Apure	Monagas
	Amazonas
	Cojedes
	Delta Amacuro
	Guárico
	Apure
	Barinas

Dengue. Casos por Municipios.
Venezuela semana N° 53 - 2.003

ESTADO	MUNICIPIO	SEMANA			FD / DH SE 53	TENDENCIA
		51	52	53		
Distrito Capital	P. Sucre	7	3	8	1:2	Ascendente
Amazonas	Atures	0	0	0	-	Estable
Anzoátegui	Simón Rodríguez	3	3	5	5:0	Ascendente
Apure	Achaguaas	0	0	1	1:0	Ascendente
Aragua	Giraldot	11	8	4	4:0	Descendente
Barinas	Bolívar	4	8	10	10:0	Ascendente
Bolívar	Caroní	9	14	5	4:1	Descendente
Carabobo	Miranda	2	1	5	5:0	Ascendente
Cojedes	San Carlos	1	2	2	2:0	Estable
Delta Amacuro	Tucupita	NSI	1	0	-	Descendente
Falcón	Carirubana	0	0	25	25:0	Ascendente
Guárico	Pedro Zaraza	6	4	2	2:0	Descendente
Lara	Iribarren	41	NSI	7	1:2	Ascendente
Mérida	Libertador	18	22	20	20:0	Descendente
Miranda	Sucre	28	19	8	7:1	Descendente
Monagas	Maturín	19	30	11	11:0	Descendente
Nueva Esparta	Marcano	1	5	3	3:0	Descendente
Portuguesa	Guanare	1	1	1	1:0	Estable
Sucre	Sucre	NSI	29	6	6:0	Descendente
Táchira	San Cristobal	26	22	23	7:1	Ascendente
Trujillo	Trujillo	8	6	9	9:0	Ascendente
Vargas	P. Carlos Soublet	8	6	0	-	Descendente
Yaracuy	Bolívar	2	2	3	1:2	Ascendente
Zulia	Maracaibo	52	27	26	8:1	Descendente

4.- ZOONOSIS

RABIA CANINA Y FELINA: La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia reporta para la presente semana epidemiológica N° 53: sin casos.

RABIA HUMANA: La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia reporta para la presente semana epidemiológica N°53: Sin Casos.

RABIA URBANA. VENEZUELA SEMANAS N° 53 DEL 2003

ENTIDAD FEDERAL	SEMANTAS EPIDEMIOLOGICAS 53			ACUMULADO PARA EL AÑO 2003		
	CANINOS	FELINOS	HUMANOS	CANINOS	FELINOS	HUMANOS
ZULIA	0	0	0	106	9	2
MERIDA	0	0	0	0	1*	0
TOTAL	0	0	0	106	10	2

(*) Casos de Rabia Silvestre en Felino procedente del Municipio Alberto Adriani estado Mérida.

TENIASIS: La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Lara, reporta para la presente semana epidemiológica N° 53: No hubo notificación.

CISTICERCOSIS: La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Lara, reporta para la presente semana epidemiológica N° 53: No hubo notificación.

LEPTOSPIROSIS: La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Carabobo, reporta para la presente semana epidemiológica N°53: sin reporte de casos.

ENCEFALITIS:

El Servicio Autónomo de Sanidad Animal del Ministerio de Agricultura y Tierras (MAT -SASA) informa para la presente semana epidemiológica N° 53: Sin novedad.

ENCEFALITIS DEL OESTE DEL NILO: La Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Saneamiento Ambiental informa para la presente semana 53: sin reporte de aves muertas.

5.- COLERA:

El Cólera, está sujeto a vigilancia epidemiológica especial con notificación inmediata. Para la presente semana epidemiológica N°01 (04/12/2004 al 10/01/2004) hasta el día 09/01/04 a las 4:00pm, NO SE HAN REPORTADO CASOS EN EL PAIS.

6.- MORTALIDAD INFANTIL Y MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad INFANTIL. Número de defunciones por semanas epidemiológicas y Entidades Federales. Venezuela. Semana Epidemiológica N° 53. Periodo del 28 de Diciembre de 2003 al 03 de Enero de 2004.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas										Acumulado Hasta la Semana N° 53	
											Año	
	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	2003	2002
DISTRITO CAPITAL	1	2	7	5	2	1	5	4	0	11	209	-
AMAZONAS	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	71	-
ANZOÁTEGUI	10	14	5	11	8	11	6	2	11	16	506	-
APURE	2	0	2	0	3	0	1	0	0	0	118	-
ARAGUA	6	9	7	4	11	6	4	6	5	9	409	-
BARINAS	1	0	1	0	0	0	3	1	0	0	38	-
BOLÍVAR	21	6	3	8	16	3	12	16	1	5	489	-
CARABOBO	8	10	13	3	8	8	14	7	13	10	434	-
COJEDES	4	6	1	0	0	1	1	0	NSI	3	26	-
DELTA AMACURO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	81	-
FALCÓN	2	4	0	5	4	4	9	2	0	1	161	-
GUÁRICO	1	3	2	5	5	2	4	2	1	4	220	-
LARA	13	15	12	15	11	14	10	11	13	6	351	-
MÉRIDA	0	0	0	1	0	2	0	0	5	1	102	-
MIRANDA	2	4	0	0	0	2	1	0	8	6	147	-
MONAGAS	7	3	3	15	6	4	5	9	12	7	371	-
NUEVA ESPARTA	2	3	2	2	5	0	1	0	0	3	98	-
PORTUGUESA	3	6	5	3	9	3	3	4	8	5	323	-
SUCRE	3	4	6	5	3	5	12	7	4	7	347	-
TÁCHIRA	3	6	5	5	4	6	6	1	9	6	273	-
TRUJILLO	2	3	5	5	5	2	3	2	3	1	192	-
VARGAS	0	1	0	1	1	3	4	1	0	2	46	-
YARACUY	7	7	5	3	3	4	3	5	5	6	247	-
ZULIA	10	13	12	13	11	18	10	10	5	8	551	-
VENEZUELA	108	120	97	111	115	99	117	90	103	117	5.810	-

Nota: Este sistema permite orientar las intervenciones de prevención en los factores determinados de la mortalidad infantil.

NSI: NO SUMINISTRO INFORMACIÓN

Mortalidad MATERNA. Número de defunciones por semanas epidemiológicas y Entidades Federales. Venezuela. Semana Epidemiológica N° 53. Periodo del 28 de Diciembre de 2003 al 03 de Enero de 2004.

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas										Acumulado Hasta la Semana N° 53	
											Año	
	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	2003	2002
DISTRITO CAPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	-
AMAZONAS	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	-
ANZOÁTEGUI	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	22	-
APURE	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	16	-
ARAGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	-
BARINAS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6	-
BOLÍVAR	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	25	-
CARABOBO	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	19	-
COJEDES	0	0	0	0	0	0	0	0	NSI	0	0	-
DELTA AMACURO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	-
FALCÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	-
GUÁRICO	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11	-
LARA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	-
MÉRIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	-
MIRANDA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	14	-
MONAGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	-
NUEVA ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	-
PORTUGUESA	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0	17	-
SUCRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	-
TÁCHIRA	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	10	-
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	-
VARGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-
YARACUY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	-
ZULIA	1	0	0	0	0	3	0	0	1	1	24	-
VENEZUELA	6	2	4	6	4	4	4	4	0	1	261	-

Nota: Toda muerte materna es investigada por el equipo local de salud y sometido a revisión por parte de comité para la Prevención y control de la mortalidad materna e infantil

NSI: NO SUMINISTRO INFORMACIÓN

7.- **Fiebre Hemorrágica Ebola República de El Congo:** hasta el 24 de Diciembre del 2.003, el Ministerio de Salud de la República de El Congo reportó un total de 35 casos incluyendo 29 defunciones en las villas de Mbomo (31 casos y 25 defunciones) y Mbandza (4 casos y 4 defunciones) localizadas en el Distrito de Mbomo, Departamento de CuvetteOuest. La última defunción fue reportada el 3 de diciembre. (OMS, *Communicable Disease Surveillance & Response (CSR), Disease Outbreak Reported, 6 January 2004 [on-line]* disponible en <http://www.who.int>).

8.- **Influenza:** La actividad gripal asociada a virus análogos a A/Fujian/411/2002 siguió aumentando en algunos países de Europa central y oriental (Federación de Rusia, Finlandia, Grecia, Israel, República Checa, Suiza y Ucrania), pero disminuyó en muchos países de Europa occidental (Bélgica, España, Francia, Noruega, Portugal y Reino Unido) así como en el Canadá. En los EE.UU., la actividad gripal se mantuvo en un alto nivel. Se notificó actividad gripal esporádica de tipo A(H3N2) y B en algunos países o regiones de África (Argelia y Madagascar) y Asia (Hong Kong (Región Administrativa Especial de China), Japón y Tailandia). La mayoría de las infecciones gripales de esta temporada se han atribuido a virus de la gripe de tipo A(H3N2). La mayoría de los virus de tipo A(H3N2) analizados hasta ahora presentan características antigénicas análogas a A/Fujian/411/2002; otros son análogos a A/Panamá/2007/99.

A(H5N1) en la República de Corea: Tras un primer brote, la gripe aviar se propagó a otras 14 granjas. Se mantuvieron vigiladas otras 18 granjas. Desde el 23 de diciembre de 2.003 sólo se ha confirmado la infección por virus de la gripe aviar de tipo A(H5N1) en una granja más, que estuvo vigilada desde el principio debido a su localización. Se obtuvieron unas 2.500 muestras de suero de personas que habían estado en contacto con animales presuntamente infectados o que vivían en sus inmediaciones. A mediados de enero de 2.004 se realizará un estudio serológico. Se han analizado mediante la prueba de la RT-PCR unas 70 muestras clínicas humanas, y en todos los casos el resultado ha sido negativo. Se han administrado antivirales a más de 1.000 personas expuestas al virus, y se ha vacunado a otras 1500 personas.

A(H9N2) en Hong Kong (SAR): Se ha seguido investigando el caso, único y aislado. En sueros del muchacho infectado y de miembros de la familia se ha analizado la presencia de anticuerpos contra el virus H9N2, y se están realizando pruebas de confirmación. Se han obtenido unas 120 muestras de suero de personal sanitario y de otras personas que han estado en contacto con el muchacho infectado. El virus H9N2 aislado del muchacho en diciembre de 2003 ha sido secuenciado y ha sido analizado antigénicamente. Los resultados confirman que el virus pertenece al grupo G9 y está estrechamente emparentado con cepas H9 anteriores, sin ser idéntico a ellas.

(OMS, *Communicable Disease Surveillance & Response (CSR), Disease Outbreak Reported, 7 January 2004 [on-line]* disponible en <http://www.who.int>).

9.- **Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) China:**

Caso confirmado: en el caso de 32 años de edad, productor de televisión, y al cual se hizo referencia en el ALERTA anterior, los resultados de las pruebas llevadas a cabo en tres laboratorios indican que estuvo recientemente expuesto al coronavirus del SARS. Por lo tanto el caso fue reclasificado a: caso confirmado por laboratorio. La fuente de infección todavía permanece incierta. Las autoridades han identificado 81 contactos (25 clasificados como íntimos, 39 casuales y 17 trabajadores de salud) todos se encuentran en buen estado de salud.

Caso sospechoso: la autoridades sanitarias Chinas han anunciado un caso sospechoso de SARS en la provincia de Guangdong. El caso corresponde a una mujer de 20 años de edad, quien trabaja en un restaurante en Guangzhou. Inicia su cuadro clínico el 25 de diciembre y consulta el 31 de diciembre, siendo colocada inmediatamente en aislamiento. Se inicia la investigación epidemiológica y pruebas de laboratorio. La paciente ha permanecido afretil en los últimos 7 días y está en condición estable. Se han identificado 100 contactos y puestos bajo observación médica, y no hay signos ni síntomas sugestivos de SARS.

Hasta el presente no hay evidencia epidemiológica que asocie los dos casos. La posible fuente de infección en ambos, está bajo investigación.

Los síntomas del SARS son similares a muchas otras enfermedades respiratorias, incluyendo aquellas que son más frecuente durante los meses de invierno; algunas de las mismas pueden presentarse como neumonías atípicas; por lo que es probable que numerosos casos sospechosos sean reportados en las próximas semanas.

(OMS, *Communicable Disease Surveillance and Response, 5, 8 January 2003 [on-line]* disponible en <http://www.who.int>). (OMS *Western Pacific Region Suspected SARS case in southern China, 7 January 2003 [on-line]* disponible en <http://www.wpro.who.int>).

10.- **Las Diez Crisis Humanitarias Más Olvidadas Durante el Año 2003:** Un año más, MSF publica este informe con el objetivo de llamar la atención sobre algunas de las crisis más ignoradas por la Comunidad Internacional, los medios de comunicación y los presupuestos de ayuda humanitaria, a pesar de que millones de personas se han visto afectadas por dichas crisis. “En un año que ha venido marcado a nivel político y a nivel mediático por la guerra de Irak, hay crisis humanitarias como las de Somalia, Burundi o Colombia que han pasado prácticamente desapercibidas,” declara Jordi Passola, Director de Comunicación de MSF. “Son las crisis olvidadas por los políticos, por los medios de comunicación y por los presupuestos de ayuda humanitaria.” Conflictos crónicos como los que desde hace años afectan a Somalia, Chechenia o Burundi hacen parte de este listado. Las condiciones a las que se enfrentan los civiles en su lucha por la supervivencia en medio de estos conflictos armados son prácticamente desconocidas y reciben muy poca atención en los medios de comunicación. “Sabemos que detrás de las grandes cifras hay personas con nombres y apellidos que se enfrentan a unas durísimas condiciones para sobrevivir,” añade Passola. “Y sabemos también por experiencia que el silencio es el mejor aliado de la violencia y de la impunidad.” (*Médicos Sin Fronteras [on-line]* disponible en http://www.msf.es/3_2).

- 11.- **VIGILANCIA DE LA FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA EN VENEZUELA:** No se notifican casos para esta semana. En el transcurso del 2003 se confirmaron cuarenta y tres (43) casos de Fiebre Amarilla Selvática con una letalidad del 46,5%. En los actuales momentos se ha cumplido un espacio de tiempo de 15 Semanas epidemiológicas sin casos. Los municipios donde ocurrió brote de Fiebre Amarilla Selvática son: estado Zulia (Jesús María Semprún, Machiques, Rosario de Perija, Catatumbo y Jesús E. Losada), fronterizos y de gran movilización poblacional. En el estado Táchira (Uribante, Fernández, Feo y Libertad) y en Portuguesa, el municipio Guanarito.

VIGILANCIA DE SINDROME FEBRIL ICTERO HEMORRAGICO:

Durante la presente Semana Epidemiológica que inició el 04-01-2004, no se recibieron muestras. El registro del año 2.003 tiene hasta los momentos 13 resultados pendientes por laboratorio y totaliza 1.126 casos sospechosos que ingresaron al sistema, con un descarte para F.A. del 95,0%. Entre los datos de laboratorio aportados por el Instituto de Higiene, se registra el resultado negativo para aislamiento viral de F.A. en 3 muestras enviadas por los estados Guarico (2) y Anzoátegui (1).

VIGILANCIA DE SINDROMES FEBRILES ICTERO HEMORRAGICOS. SEROLOGIAS F.A. POR ESTADO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA Nº 53 DEL 2003

ESTADO	SOSPECHOSOS (?)	CONFIRMADO	DESCARTADO	PENDIENTE	NO PROCESADOS	DENGUE	HEPATITIS A	LEPTOSPIROSIS
Distrito Capital	22	0	22	0	0	0	0	0
Amazonas	23	0	23	0	0	0	0	0
Anzoátegui	28	0	28	0	0	1	0	0
Apure	5	0	5	0	0	0	0	0
Aragua	7	0	5	2	0	0	0	0
Barinas	94	0	94	0	0	2	0	0
Bolívar	33	0	31	2	0	2	0	0
Carabobo	31	0	31	0	0	2	0	1
Cojedes	6	0	6	0	0	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0
Guárico	182	0	182	0	0	3	0	0
Lara	2	0	1	1	0	0	0	0
Mérida	222	0	221	1	0	13	1	0
Miranda	3	0	3	0	0	0	0	0
Monagas	47	0	44	3	0	3	0	0
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0
Portuguesa	30	2	24	4	0	0	0	0
Sucre	5	0	5	0	0	0	0	0
Táchira	189	12	177	0	0	18	3	0
Trujillo	42	0	42	0	0	6	0	0
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	0
Yaracuy	1	0	1	0	0	0	0	0
Zulia	154	29	125	0	0	11	9	2
TOTAL	1126	43	1070	13	0	61	13	3
Porcentajes	100	3,82	95,03	1,15	0,00	5,42	1,15	0,27

(?) Incluye: Síndrome Febril Ictero Hemorrágico, Febril Ictérico, Febril Hemorrágico, Febriles y Asintomático en investigación de caso sospechoso.

VIGILANCIA DE EPIZOÓTIAS: la Dirección de Salud Ambiental informa que en esta semana: **NO HUBO NOTIFICACIÓN DE EPIZOOTIAS EN MONOS.**

**VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN MUNICIPIOS
DE ALTO RIESGO CON CASOS Y COBERTURA ACUMULADA 1998-2003**

ESTADO	MUNICIPIO	VACUNADOS	POB 2003	COBERT. ACUM
PORTUGUESA	Guanarito	35.599	32.186	110,60
Total PORTUGUESA		35.599	32.186	110,60
TACHIRA	Uribante/Pregonero	23.556	21.609	109,01
	Fernandez Feo	62.286	32.316	192,74
	Libertador	30.971	19.505	158,78
Total TACHIRA		116.813	73.430	159,08
ZULIA	Colón	127.652	104.334	122,35
	Jesús E. Lossada	66.721	76.081	87,70
	Jesús Ma. Semprún	37.292	14.608	255,28
	Machiques	136.913	108.233	126,50
	Rosario	82.556	93.091	88,68
Total ZULIA		451.134	396.347	113,82
Total general		603.546	501.963	120,24

FUENTE: INFORMES REGIONALES

**VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN MUNICIPIOS
DE ALTO RIESGO SIN CASOS Y COBERTURA ACUMULADA 1998-2003**

ESTADO	MUNICIPIO	VACUNADOS	POB 2003	COBERT. ACUM
AMAZONAS	Alto Orinoco	11.365	9.663	117,61
Total AMAZONAS		11.365	9.663	117,61
APURE	Páez	120.436	93.270	129,13
Total APURE		120.436	93.270	129,13
BARINAS	Cruz Paredes	5.847	19.504	29,98
	Obispos	10.422	23.020	45,27
	Pedraza	26.210	46.616	56,23
	E. Zamora	54.110	42.008	128,81
Total BARINAS		96.589	131.148	73,65
BOLÍVAR	Sifontes	47.176	54.067	87,25
	Gran Sabana	98.997	29.238	338,59
Total BOLÍVAR		146.173	83.305	175,47
MÉRIDA	Alberto Adriani	84.703	116.396	72,77
	Caracciolo Parra O.	26.310	24.714	106,46
	Antonio P. Salinas	19.544	25.539	76,53
	Zea	8.320	9.968	83,47
	Sucre	45.510	48.736	93,38
Total MÉRIDA		184.387	225.353	81,82
TACHIRA	Bolívar	55.686	45.774	121,65
	Ayacucho	36.841	47.279	77,92
	Jauregui/La Grita	43.063	33.494	128,57
	Samuel D. Maldonado	7.757	14.234	54,50
	Cárdenas/Táriba	45.353	72.338	62,70
Total TACHIRA		188.700	213.119	88,54
ZULIA	Mara	148.568	162.671	91,33
	Páez	49.141	85.335	57,59
Total ZULIA		197.709	248.006	79,72
Total general		945.359	1.003.864	94,17

FUENTE: INFORMES REGIONALES

**VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN OTROS MUNICIPIOS
Y COBERTURA ACUMULADA 1998-2003**

NIVEL DE RIESGO	VACUNADOS	POB 2003	COBERT. ACUM
MUNICIPIOS DE BAJO RIESGO (55)	1.095.476	3.879.563	28,24
MUNICIPIOS DE MEDIANO RIESGO (27)	968.969	2.316.822	41,82

FUENTE: INFORMES REGIONALES

Semanas Epidemiológicas del año 2004

<i>Enero</i>			<i>Febrero</i>			<i>Marzo</i>			<i>Abril</i>		
Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado
1	4	10	5	1	7	9	29	6	14	4	10
2	11	17	6	8	14	10	7	13	15	11	17
3	18	24	7	15	21	11	14	20	16	18	24
4	25	31	8	22	28	12	21	27	17	25	1
						13	28	3			
<i>Mayo</i>			<i>Junio</i>			<i>Julio</i>			<i>Agosto</i>		
Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado
18	2	8	22	30	5	27	4	10	31	1	7
19	9	15	23	6	12	28	11	17	32	8	14
20	16	22	24	13	19	29	18	24	33	15	21
21	23	29	25	20	26	30	25	31	34	22	28
			26	27	3						
<i>Septiembre</i>			<i>Octubre</i>			<i>Noviembre</i>			<i>Diciembre</i>		
Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado	Semana	Domingo	Sábado
35	29	4	40	3	9	44	31	6	48	28	4
36	5	11	41	10	16	45	7	13	49	5	11
37	12	18	42	17	23	46	14	20	50	12	18
38	19	25	43	24	30	47	21	27	51	19	25
39	26	2							52	26	1

AGRADECEMOS SUS COMENTARIOS SOBRE EL CONTENIDO DE ESTA PUBLICACIÓN

Si desea recibir este Boletín por correo electrónico, envíenos los siguientes datos:

Nombres y Apellidos, Número Telefónico, Dirección electrónica e Institución en la que labora, a esta dirección: vigiepi@msds.gov.ve.

También podrá ser revisado en la página WEB del MSDS: <http://www.msds.gov.ve>.

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Caracas, 9 de Enero de 2004