



Boletín Epidemiológico

Semana Epidemiológica N° 52

22 al 28 de Diciembre de 2013

Año de edición LXII

Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Durante la semana se recibió notificación del 85,77% de las unidades informantes del país.

De los 74 eventos bajo vigilancia epidemiológica, se encuentran en situación de alerta: infecciones respiratorias agudas, leptospirosis, meningitis meningocócica, dengue, rabia animal y malaria.

El resto de los eventos mantienen razones endémicas dentro de las cifras esperadas.

- Dengue: 18 estados mantienen franca tendencia descendente y 6 ascendente.
- Malaria: Descenso de 11,5% en la incidencia de casos con relación a la semana epidemiológica N° 51 (n=1.177).

- Sarampión, rubéola, zoonosis, fiebre amarilla muestran resultados satisfactorios.
- Desde la SE N° 1 del año 2013 hasta la actualidad, se mantiene la vigilancia especializada con reporte de (n=2.553) casos de Influenza A (H1N1 pdm09).

Vigilancia y Calidad del Agua Relación con las Comunidades y los Consumidores



Estándares de la Vigilancia Epidemiológica

GUÍA DE BIOSEGURIDAD

Instalaciones del Laboratorio (Barreras Secundarias)

La puerta del laboratorio debe mantenerse cerrada y estar señalizada con **símbolos universales de bioseguridad**, el acceso debe ser limitado cuando se estén desarrollando actividades. Cada laboratorio debe disponer de un lavamanos, se recomiendan los que operan automáticamente. Se debe disponer de una estación para el lavado de ojos. El laboratorio debe diseñarse para que su limpieza sea sencilla, los espacios entre las mesas de trabajo, cabinas y equipos deben ser accesibles para su limpieza.

Las superficies de las mesas de trabajo deben ser impermeables al agua, resistentes al calor moderado, a solventes orgánicos, ácidos, álcalis y productos químicos utilizados para descontaminar la superficie de trabajo y los equipos.

Los muebles de laboratorio deben tener la capacidad de soportar cargas y usos previstos, las sillas y otros muebles utilizados en el trabajo de laboratorio deben estar cubiertos por un material que pueda limpiarse fácilmente, no es adecuado usar sillas recubiertas de tela.

Las cabinas de seguridad biológica deben colocarse lejos de las puertas, de las ventanas que se puedan abrir, de las áreas del laboratorio de mucho tránsito y de otros equipos potencialmente interruptores, con el objetivo de mantener los parámetros del flujo de aire para contención de las cabinas de seguridad biológica.

La iluminación debe ser adecuada para todas las actividades, evitando los reflejos y el brillo que puedan molestar la visión, si el laboratorio tiene ventanas que se abren hacia el exterior, éstas deben estar provistas de mosqueteros.

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. Guía de Bioseguridad.

SUMARIO**VIGILANCIA GENERAL**

Consistencia de la notificación obligatoria en EPI-12	3
Panorama internacional	4
Enfermedades de notificación obligatoria	5
Eventos notificados:	
Distribución por estados	7
Distribución por edad	9
Evento infecciones respiratorias agudas (IRA), neumonías	10
Influenza e infección respiratoria aguda grave (IRAG)	11
Fiebre, diarreas	13
Amibiasis, dengue	14
Malaria	18
Mordedura sospechosa de rabia	22

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Hepatitis	22
Varicela, parotiditis	23

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

Síndrome icterico hemorrágico	24
Sarampión, rubéola, zoonosis	27
Mortalidad materna e infantil	29

EDITORIAL**Vigilancia y Calidad del Agua****- Relación con las Comunidades y los Consumidores**

La participación de la comunidad es un componente deseable de la vigilancia, particularmente en los sistemas de abastecimiento de agua de consumo domésticos y comunitarios. Como principales beneficiarios de la mejora de los sistemas de abastecimiento de agua, los miembros de la comunidad tienen derecho a participar en la toma de decisiones. La comunidad es un recurso que puede proporcionar conocimientos y experiencia locales. Los miembros de la comunidad serán con toda probabilidad los primeros que percibirán la existencia de problemas en el sistema de abastecimiento de agua y, por tanto, quienes podrán indicar cuándo es preciso aplicar medidas correctoras de forma inmediata.

Deben utilizarse las estrategias de comunicación siguientes, entre otras:

- Suministro de información resumida a los consumidores (por ejemplo, mediante informes anuales o en Internet).
- Creación y participación de asociaciones de consumidores en los ámbitos local, regional y nacional.

Los consumidores tienen el derecho fundamental a estar informados sobre la seguridad del agua que se les suministra para usos domésticos. Sin embargo, en muchas comunidades, el simple derecho de acceso a la información no garantizará que las personas conozcan la calidad o seguridad del agua que se les suministra. Los organismos responsables de la vigilancia deben desarrollar estrategias para difundir los resultados obtenidos y explicar su trascendencia.

Es posible que el organismo encargado de la vigilancia no pueda proporcionar información sobre los resultados directamente a toda la comunidad.

Por lo tanto, puede ser oportuno recurrir a las organizaciones comunitarias, si existen, como canal eficaz para proporcionar este tipo de información a los usuarios. Algunas organizaciones locales (por ejemplo, ayuntamientos y organizaciones comunitarias, como organizaciones de mujeres, grupos religiosos y colegios) celebran reuniones periódicas en las comunidades a las que prestan servicio y pueden, por tanto, servir como mecanismo de difusión de información importante a grupos numerosos de personas en la comunidad. Además, por medio de las organizaciones locales, suele resultar más sencillo iniciar en la comunidad un proceso de debate y toma de decisiones relativas a la calidad del agua. Los aspectos más importantes que deben cuidarse al trabajar con organizaciones locales son: asegurarse de que la organización seleccionada puede acceder a toda la comunidad y es capaz de iniciar un debate sobre los resultados de la vigilancia.

Fuente OPS/OMS

CONSISTENCIA DE LA NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA EPI 12

(85,77%) de las unidades de notificación del sistema de salud, cumplió notificación obligatoria semanal en el formulario EPI-12.

Cuadro N° 1

Porcentaje de notificación de las ENO por entidad federal. Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013

Entidades federales	UNIDADES NOTIFICANTES		
	Ministerio del Poder Popular para la Salud		
	Existentes	Informaron	%
Distrito Capital	1.287	1.248	96,97
Amazonas	147	63	42,86
Anzoátegui	547	546	99,82
Apure	321	209	65,11
Aragua	555	555	100,00
Barinas	294	294	100,00
Bolívar	941	515	54,73
Carabobo	984	952	96,75
Cojedes	254	214	84,25
Delta Amacuro	62	36	58,06
Falcón	375	345	92,00
Guárico	387	341	88,11
Lara	750	576	76,80
Mérida	438	352	80,37
Miranda	992	927	93,45
Monagas	469	282	60,13
Nueva Esparta	212	207	97,64
Portuguesa	591	552	93,40
Sucre	538	538	100,00
Táchira	237	217	91,56
Trujillo	584	394	67,47
Vargas	224	195	87,05
Yaracuy	482	415	86,10
Zulia	1.421	1.256	88,39
Total	13.092	11.229	85,77

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL

Se reportaron 150.896 enfermedades de notificación obligatoria semanal. Las infecciones respiratorias agudas (64,66%), fiebre (16,20%) y diarreas (14,17%), ocupan las tres primeras causas de notificación con 95,01% del total.

Neumonías (1,32%), dengue (0,89%), amibiasis (0,85%), mordedura sospechosa de rabia (0,73%) y malaria (0,69%), representan 4,48% del total de causas notificadas (Ver cuadro).

Cuadro N° 2

Eventos de notificación obligatoria Principales causas de consulta Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013

Orden	Eventos	Casos	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	97.572	64,66%
2	FIEBRE	24.450	16,20%
3	DIARREAS	21.380	14,17%
4	NEUMONÍA	1.994	1,32%
5	DENGUE (PROBABLES)	1.337	0,89%
6	AMIBIASIS	1.287	0,85%
7	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	1.098	0,73%
8	MALARIA	1.042	0,69%
9	VARICELA	290	0,19%
10	INFLUENZA	150	0,10%
11	EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	90	0,06%
12	HEPATITIS (TODAS)	88	0,06%
13	TUBERCULOSIS	31	0,02%
14	ENFERMEDAD VIH/SIDA	29	0,02%
15	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	14	0,01%
16	PAROTIDITIS	9	0,01%
17	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	8	0,01%
18	ETA N° DE BROTES	5	0,00%
19	CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA	5	0,00%
20	TOSFERINA (SINDROME COQUELUCHOIDE)	5	0,00%
Resto		12	0,01%
Total		150.896	100,00%

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013
Nota: datos sujetos a modificación

PANORAMA INTERNACIONAL

INFLUENZA AVIAR A (H10N8)

La Influenza es una gran familia de diferentes virus (más de 70 tipos principales), algunos de los cuales afectan a los humanos y muchos de los cuales afectan a otros animales, especialmente a las aves. Los virus de influenza A, que normalmente infectan y se transmiten entre una especie animal, en ocasiones pueden cruzar y causar enfermedades en otras especies.

Los virus de la gripe aviar puede transmitirse de los animales a los seres humanos en dos formas principales: directamente de las aves y de ambientes contaminados por el virus a las personas, o a través de un huésped intermediario, tal como un cerdo. Los virus de la gripe aviar se clasifican en dos categorías (de baja patogenicidad y alta patogenicidad) que se refieren a su capacidad para causar una enfermedad grave, con base en las características moleculares del virus y de la mortalidad en las aves, en condiciones experimentales. La gripe en las aves es bastante común, de hecho, se cree que las aves son los reservorios naturales del virus y que las aves silvestres (patos salvajes etc) juegan el papel más importante.

El 19 de diciembre del 2013, la Organización Mundial de la Salud (OMS) hacía público la notificación oficial que realizaran las autoridades de salud Chinas, sobre la detección del virus de influenza aviar A (H10N8), en un solo paciente con neumonía grave. Este es el primer informe en humanos, ocasionado por este virus.

La paciente era una mujer de 73 años de edad, de la provincia de Jiangxi, China, quien fuera hospitalizada el 30 de noviembre del 2013 y falleciendo el 6 de diciembre de ese año. La paciente había visitado un mercado de aves vivas, cuatro días antes de la fecha de inicio de síntomas y presentaba muchas condiciones médicas subyacentes (inmunocomprometida).

Los miembros de la familia y otros contactos no tenían síntomas y no se detectaron otros casos similares en la zona. El hecho de que el virus fue aislado de una paciente y notificado a través de la vigilancia activa por las autoridades de salud de China, es una señal de que el sistema de vigilancia está funcionando bien.

La fuente de infección es desconocida. Pudieran ser detectados más casos esporádicos, dado que las aves silvestres, así como las aves de corral, son reservorios de este virus. Hasta el momento no hay evidencia de contactos enfermos o de transmisión de persona a persona.

Aunque China ha detectado previamente el H10N8 en aves silvestres y domésticas, éste es el primer informe de H10N8 aislado de un paciente. Dado el comportamiento potencialmente impredecible de los virus de influenza, se necesita una vigilancia y un control estricto. Fuera de China, y basado en la literatura disponible, el virus ha sido detectado en aves desde 1965 en al menos seis países (Italia, Estados Unidos, Canadá, Corea del Sur, Suecia y Japón).

Anteriormente han sido notificadas infecciones humanas por el virus de influenza del subtipo H10N7 en Egipto y Australia. Todos estos pacientes presentaron signos clínicos leves y se recuperaron.

La OMS recomienda: evitar el contacto con aves de corral enfermas o muertas. Mantener a los niños lejos de las aves de corral; evitar tocar superficies que puedan haber sido contaminadas con heces de aves de corral o con sangre; no consumir carne de ave cruda o poco cocida; cocinar las aves de corral a una temperatura interna de 70° C (hasta que la carne no esté rosada en el centro) y no tocar carne cocinada con carne cruda; limpiar los utensilios de cocina que hayan estado en contacto con carne cruda antes de volver a usarlos; lavarse las manos con frecuencia, especialmente después de manipular aves de corral, mientras cocina y antes de comer; cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar.

Las aves de corral, los productos avícolas (huevos) y la carne de cerdo, se pueden consumir con seguridad, siempre y cuando estén bien cocidos y manipulados adecuadamente durante la preparación de alimentos.

En relación con este evento la OMS no aconseja pruebas especiales en los puntos de entrada, ni recomienda que se apliquen restricciones a los viajes o al comercio.

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

§ CDC, Transmission of Avian Influenza A Viruses Between Animals and People [on line] disponible en <http://www.cdc.gov/flu/avianflu/influenza-a-virus-subtypes.htm>

WHO/WPR, Avian influenza A (H10N8) Key facts [on line] disponible en <http://www.wpro.who.int/china/mediacentre/factsheets/h10n8/en/index.html>

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Cuadro N° 3
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos sospechosos
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2012 - 2013*

Eventos	Año 2013(*)			Año 2012(*)		Mediana 2010-2012	Razon Endémica**
	Semana 52	Semana Anterior	Acumulativo	Semana 52	Acumulativo	Acumulativo	
	C	C	C	C	C	C	C
COLERA (A00.-)*****	0	0	4	0	1	1	-
DIARREAS - 1 AÑO (A08-A09)	2.797	2.815	200.377	2.739	203.465	203.331	0,99
DIARREAS DE 1 A 4 AÑOS (A08-A09)	5.759	6.360	454.794	6.281	444.353	443.968	1,02
DIARREAS DE 5 AÑOS Y MAS (A08-09)	12.824	14.004	1.083.748	17.934	1.048.437	1.048.437	1,03
AMIBIASIS (A06.-)	1.287	1.190	96.118	1.503	101.816	101.829	0,94
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	0	0	0	-
ETA N° DE BROTES	5	0	41	0	120	120	0,34
CASOS ASOC. A BROTES DE ETA	5	0	818	0	1.240	1.240	0,66
HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15.-)	11	15	2.797	28	3.798	3.798	0,74
TUBERCULOSIS (A15-A19)	31	40	3.214	25	3.515	3.449	0,93
INFLUENZA (J10-J11)	150	149	15.328	142	13.182	13.182	1,16
SIFILIS CONGENITA	0	1	104	0	102	130	0,80
INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21.-)	8	17	1.419	12	1.714	1.627	0,87
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	29	23	1.988	11	1.959	1.942	1,02
TOSFERINA (A37.-) SINDROME COQUELUCHOIDE	5	4	608	8	1.193	1.192	0,51
PAROTIDITIS (B26.-)	9	13	1.362	14	2.004	2.004	0,68
TETANOS NEONATAL (A33.-)	0	0	1	0	2	2	0,5
TETANOS OBSTETRICO (A34.-)	0	0	0	0	0	0	-
TETANOS (OTROS) (A35.-)	0	0	24	0	20	20	1,20
DIFTERIA (A36.-)	0	0	0	0	0	0	-
SARAMPION SOSPECHA. (B05.-)	0	3	173	2	395	391	0,44
RUBEOLA SOSPECHA. (B06.-)	1	6	499	1	692	692	0,72
DENGUE (A90.-)	1.335	1.722	63.143	669	44.775	44.775	1,41
DENGUE GRAVE (A91.-)	2	7	583	25	1.933	1.930	0,30
ENCEF. EQUINA VZLANA (A92.2)	0	0	0	0	0	0	-
FIEBRE AMARILLA (A95.-)	0	0	0	0	0	0	-
LEISHMANIASIS (B55.-)	1	10	1.093	8	1.374	1.374	0,80
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	0	11	175	0	236	236	0,74
RABIA ANIMAL (A82)	0	0	12	0	4	4	3,00
RABIA HUMANA (A82.-)	0	0	0	0	0	0	-
FIEBRE HEMOR. VZLANA (A96.8)	0	0	17	0	54	66	0,26
LEPTOSPIROSIS (A27.-)	1	9	436	2	398	398	1,10
MENINGITIS VIRAL (A87)	2	1	255	0	267	267	0,96
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	1	10	490	6	580	577	0,85
MENING. MENINGOCOCICA (A39.0)	1	0	40	2	40	40	1,00
ENFERMEDAD MENINGOCOCICA (A39.9)	1	0	17	0	30	30	0,57
VARICELA (B01.-)	290	288	33.155	304	50.302	50.322	0,66
HEPATITIS AGUDA TIPO "B" (B16.-)	4	6	1.006	3	1.200	1.200	0,84
HEPATITIS AG. TIPO "C" (B17.1,B18.2)	2	3	304	1	348	348	0,87
HEPAT. OTRAS AGUD. (B17.-)	4	20	1.363	19	1.283	1.283	1,06
HEPATITIS NO ESPECIF. (B19.-)	67	96	7.646	63	8.546	8.546	0,89
PARALISIS FLACIDA < 15a. (G82.0) *	0	0	61	1	66	66	0,92

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

NEUMONIAS - 1 AÑO (J12-J18)	286	331	19.169	313	22.220	22.212	0,86
NEUMONIAS DE 1 A 4 AÑOS (J12-J18)	432	566	37.759	470	43.602	43.602	0,87
NEUMONIAS DE 5 AÑOS Y MAS (J12-J18)	1.276	1.285	98.859	1.616	110.088	110.088	0,90
INTOX. POR PLAGUICIDAS (T60.-)	14	10	1.015	18	1.306	1.306	0,78
MORD. SOSP. DE RABIA (A82)	1.098	1.066	74.419	1.159	71.691	71.663	1,04
FIEBRE (R50)	24.450	27.047	1.684.350	22.534	1.488.751	1.487.792	1,13
EFEC. ADVERSOS DE MEDICAMENTOS(Y40-Y57)	90	68	8.276	130	7.281	7.281	1,14
EFEC. ADVERS. DE VACUNAS (Y58-Y59)	4	2	196	0	247	247	0,79
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	11.409	15.072	1.184.539	17.675	1.248.055	1.211.864	-
SINUSITIS AGUDA (J01)	1.165	1.322	112.145	1.916	142.814	142.814	-
FARINGITIS AGUDA (J02)	5.409	6.092	482.650	7.514	538.877	525.939	-
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	23.531	25.476	1.895.420	30.987	2.077.349	1.625.154	-
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	621	714	50.471	805	55.785	54.500	-
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTITIS (J05)	26	31	4.748	35	3.799	3.799	-
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MULTIPLES NO ESPECIF.(J06)	39.306	45.984	3.487.793	61.407	3.262.908	3.161.817	-
BRONQUITIS AGUDA (J20)	10.152	12.085	874.713	15.156	953.219	779.926	-
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	823	1.085	68.901	1.032	70.807	62.670	-
IRA NO ESPECIF.VIAS RESP.INFERIORES (J22)	5.130	5.969	403.804	7.707	426.446	426.446	-
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	43	75	10.822	178	15.176	15.176	-
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	2	0	0	0	-
CHAGAS AGUDO (B57.1)	0	0	11	0	0	0	-
HANTAVIROSI (SCPH) (B33.4)	0	0	0	0	0	0	-
SINDROME DE RUBÉOLA CONGENITA (P35.9)	0	0	4	0	2	0	-
MALARIA VIVAX (B51)***	752	0	49.394	-	-	34.591	1,4
MALARIA FALCIPARUM (B50)****	239	0	22.381	-	-	9.706	2,3
MALARIA MALARIAE (B52)***	0	0	46	-	-	6	7,7
MALARIA MIXTA (B50,B51,B52)***	51	0	4.800	-	-	1.440	3,3
FIEBRE DEL OESTE DEL NILO (A92.3)	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	1.643.705	1.174.785	80.792.270	1.385.585	82.923.899	80.425.756	-
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	12.254	23.206	1.203.560	12.766	941.193	646.630	-

(*) Se corrige total acumulado año 2012 -2013 por revisión retrospectiva.

(**) Razón Endémica: Resulta de relación acumulada de semanas 2012 entre mediana de semanas acumuladas periodo 2010-2012. Entre 0,75 y 1,25 se consideran cifras esperadas

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

(****) Casos sospechosos importados

Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR ESTADOS

Cuadro N° 4
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

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	107	97	8.038	188	184	20.680	161	156	64.557
Amazonas	84	62	4.674	97	74	7.852	104	158	9.857
Anzoátegui	178	145	11.230	378	349	28.094	934	909	67.480
Apure	46	67	5.324	69	120	10.290	129	202	20.049
Aragua	123	123	8.429	242	285	24.702	804	971	70.536
Barinas	71	75	5.699	145	124	13.063	213	312	26.404
Bolívar	121	139	10.675	250	271	21.369	394	439	44.030
Carabobo	120	153	11.140	354	394	30.991	1.076	1.322	106.833
Cojedes	28	42	2.725	55	75	6.830	147	160	13.101
Delta Amacuro	33	33	3.150	58	92	7.318	115	170	12.861
Falcón	105	70	7.165	343	208	18.988	599	538	44.935
Guárico	57	53	4.763	131	136	12.520	302	365	27.671
Lara	162	150	10.082	310	443	24.442	649	749	46.357
Mérida	83	61	4.805	190	160	11.883	489	445	34.605
Miranda	185	201	17.669	365	504	39.120	1.372	1.546	113.052
Monagas	110	148	8.079	146	238	16.252	330	535	34.830
Nueva Esparta	52	57	3.239	137	154	8.912	289	320	20.336
Portuguesa	62	115	6.056	180	188	14.772	407	478	32.918
Sucre	48	49	3.505	88	105	7.263	282	292	19.678
Táchira	149	96	6.791	250	179	15.609	726	371	44.655
Trujillo	61	83	4.451	144	159	10.254	317	366	21.881
Vargas	61	65	2.607	124	115	7.450	213	283	20.249
Yaracuy	95	85	5.614	231	203	14.433	394	382	28.459
Zulia	656	646	44.467	1.284	1.600	81.707	2.378	2.535	158.414
VENEZUELA	2.797	2.815	200.377	5.759	6.360	454.794	12.824	14.004	1.063.748

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

Cuadro N° 5
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

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	8	13	1.112	22	22	2.011	25	23	5.299
Amazonas	22	24	1.352	21	34	1.987	15	23	2.213
Anzoátegui	8	7	581	5	22	1.559	47	50	4.585
Apure	2	1	361	4	4	721	9	6	1.612
Aragua	2	4	451	12	14	1.271	48	55	4.945
Barinas	1	6	433	15	12	1.085	22	26	2.884
Bolívar	14	15	951	28	32	2.139	50	61	5.454
Carabobo	8	7	384	17	9	1.087	44	57	4.315
Cojedes	1	2	71	5	5	169	11	8	411
Delta Amacuro	3	2	306	7	4	583	8	3	736
Falcón	9	2	440	14	5	1.189	14	13	3.112
Guárico	9	6	358	8	15	897	27	34	2.759
Lara	4	16	692	16	30	1.610	42	69	4.032
Mérida	19	19	815	20	20	1.564	62	55	4.064
Miranda	30	26	2.019	33	51	3.439	230	234	11.622
Monagas	2	4	355	4	9	685	22	42	2.398
Nueva Esparta	0	1	135	1	2	398	16	19	1.486
Portuguesa	8	6	492	6	16	1.064	45	43	3.092
Sucre	17	10	582	20	18	1.226	50	47	3.124
Táchira	5	5	411	12	16	1.084	73	38	5.096
Trujillo	4	7	375	6	18	942	28	45	2.444
Vargas	2	7	345	5	16	710	29	30	1.830
Yaracuy	2	4	263	2	9	585	10	15	1.664
Zulia	106	137	5.885	149	183	9.754	349	289	19.882
VENEZUELA	286	331	19.169	432	566	37.759	1.276	1.285	98.859

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: Epi- 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR ESTADOS

Cuadro N° 6
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

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	1	1	86	0	1	48	0	0	4
Amazonas	1	2	14	1	2	12	0	0	0
Anzoátegui	0	0	59	0	0	20	0	0	13
Apure	0	0	2	0	0	2	0	0	0
Aragua	0	0	65	0	0	18	0	0	1
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bolívar	0	0	23	0	0	17	0	0	3
Carabobo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	0	0	21	0	0	10	0	0	0
Delta Amacuro	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Falcón	0	0	5	0	0	4	0	0	0
Guárico	0	1	3	0	1	2	0	0	0
Lara	0	1	19	0	1	2	0	0	0
Mérida	0	0	5	0	0	3	0	0	2
Miranda	1	2	199	0	2	161	0	0	3
Monagas	0	0	51	0	0	42	0	0	3
Nueva Esparta	0	0	4	0	0	3	0	0	1
Portuguesa	0	1	22	0	1	19	0	0	0
Sucre	1	0	19	0	0	12	1	0	7
Táchira	0	0	4	0	0	2	0	0	0
Trujillo	0	1	19	0	1	14	0	0	1
Vargas	0	1	21	0	1	14	0	0	2
Yaracuy	0	1	49	0	0	12	0	0	0
Zulia	0	0	94	0	0	72	0	0	0
VENEZUELA	4	11	785	1	10	490	1	0	40

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

Cuadro N° 7
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

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	6	0	0	1	0	1	19
Amazonas	0	0	9	0	1	12	0	0	15
Anzoátegui	0	0	16	0	0	0	0	1	28
Apure	0	0	19	0	0	1	0	0	8
Aragua	0	0	0	0	1	45	0	0	48
Barinas	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Bolívar	5	2	330	0	0	4	0	0	18
Carabobo	0	0	1	0	0	11	0	1	8
Cojedes	0	0	0	0	0	4	0	0	9
Delta Amacuro	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Falcón	0	0	0	0	0	12	0	0	12
Guárico	0	0	22	0	0	0	0	1	1
Lara	0	0	0	0	0	2	0	0	30
Mérida	0	0	1	0	0	14	0	0	63
Miranda	0	0	2	0	0	10	0	0	11
Monagas	0	0	1	0	0	6	0	0	18
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	9	0	0	23
Portuguesa	0	0	12	0	1	9	0	0	9
Sucre	0	0	0	0	0	0	0	1	28
Táchira	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Trujillo	0	0	1	0	0	0	0	0	10
Vargas	0	0	3	0	0	4	0	0	1
Yaracuy	0	2	180	0	0	6	0	0	17
Zulia	0	0	0	0	0	23	1	1	121
VENEZUELA	5	4	608	0	3	173	1	6	499

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR ESTADOS

Cuadro N° 8
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

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	0	5	507	0	1	100	2	0	20
Amazonas	12	20	1.681	0	0	28	0	0	0
Anzoátegui	0	2	334	0	0	30	0	0	20
Apure	3	0	138	0	0	3	0	1	27
Arauca	2	6	576	0	1	40	0	0	56
Barinas	3	12	621	0	0	9	3	1	56
Bolívar	7	4	492	0	1	177	0	0	67
Carabobo	6	5	887	0	1	116	0	0	0
Cojedes	2	5	174	0	0	7	2	0	10
Delta Amacuro	0	0	136	0	0	1	0	0	12
Falcón	0	0	240	0	0	1	0	0	19
Guárico	1	2	290	0	0	74	0	1	75
Lara	11	19	1.627	0	0	57	1	1	62
Mérida	5	12	782	2	0	43	0	1	199
Miranda	0	2	380	0	2	39	0	0	11
Monagas	0	0	110	0	0	10	1	0	51
Nueva Esparta	0	1	90	0	0	2	0	0	0
Portuguesa	1	0	39	1	0	10	0	1	20
Sucre	1	0	212	0	0	113	0	0	14
Táchira	6	5	343	0	0	36	0	0	91
Trujillo	1	1	253	0	0	7	2	2	67
Vargas	0	7	308	0	0	42	0	0	0
Yaracuy	1	0	240	1	0	51	1	2	24
Zulia	26	32	2.756	0	0	10	2	0	114
VENEZUELA	88	140	13.116	4	6	1.006	14	10	1.015

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

Cuadro N° 9
Eventos de notificación obligatoria. N° de casos distribuidos por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

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	2	44	60	4.282
Amazonas	0	0	0	0	0	2	2	0	6
Anzoátegui	0	0	0	0	0	1	48	40	3.261
Apure	0	0	0	0	0	2	8	4	728
Arauca	0	0	8	0	0	10	59	60	3.957
Barinas	0	0	0	0	0	0	32	36	2.352
Bolívar	0	0	21	0	0	4	51	60	3.872
Carabobo	0	0	0	0	0	4	92	85	6.971
Cojedes	0	0	0	0	0	0	13	21	1.084
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	4	0	225
Falcón	0	0	8	0	0	1	13	16	1.464
Guárico	0	0	0	0	0	0	33	21	1.521
Lara	0	0	0	0	0	7	121	110	6.661
Mérida	0	0	432	0	0	7	56	47	2.919
Miranda	0	0	31	0	0	0	54	50	4.206
Monagas	0	0	6	0	0	3	20	51	2.727
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	14	11	1.164
Portuguesa	0	0	0	0	0	3	22	36	1.637
Sucre	0	0	41	0	0	2	38	34	2.357
Táchira	0	0	194	0	0	0	74	65	4.065
Trujillo	5	0	5	0	0	0	14	29	1.615
Vargas	0	0	0	0	0	0	0	9	589
Yaracuy	0	0	2	0	0	3	32	35	2.388
Zulia	0	0	70	0	0	10	254	186	14.368
VENEZUELA	5	0	818	0	0	61	1.098	1.066	74.419

(*) Actualización de datos por revisión retrospectiva
Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

EVENTOS NOTIFICADOS: DISTRIBUCIÓN POR EDAD

Cuadro N° 10
Eventos de notificación obligatoria (EPI-12). N° de casos sospechosos distribuidos por grupos de edad.
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013*

ENFERMEDADES	< 1 año	1 a 4 años	5 a 6 años	7 a 9 años	10 a 11 años	12 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 44 años	45 a 59 años	60 a 64 años	65 años y más	Edad Ign.	TOTAL
CÓLERA (A00)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIARREAS (A08-A09)	2.786	5.756	1.157	1.051	702	615	1.010	1.539	3.510	1.769	602	867	16	21.380
AMIBIASIS (A06)	116	268	94	86	69	57	78	105	227	116	24	47	0	1.287
FIEBRE TIFOIDEA (A01.0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ETA N° DE BROTES													5	5
CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
HEPATITIS AGUDA TIPO A (B15)	0	2	0	2	2	0	1	0	3	1	0	0	0	11
TUBERCULOSIS (A15-A19)	0	3	1	0	0	0	1	1	8	9	5	3	0	31
INFLUENZA (J10-J11) ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA	32	41	10	8	3	6	6	10	15	10	3	6	0	150
SIFILIS CONGENITA (A50)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH (Z21)	0	1	0	0	0	0	0	1	3	2	1	0	0	8
ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24)	0	0	0	0	0	0	2	4	16	6	1	0	0	29
TOSFERINA (A37)	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
PAROTIDITIS INFECCIOSA (B26.-)	0	1	3	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	9
TÉTANOS NEONATAL (A33)	0													0
TÉTANOS OBSTÉTRICOS (A34)					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÉTANOS OTROS (A35)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIFTERIA (A36)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARAMPIÓN SOSPECHA (B05)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RUBEOLA (B06)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DENGUE (A90)	51	154	95	159	106	140	177	105	247	68	15	18	0	1.335
DENGUE GRAVE (A91)	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RABIA HUMANA (A82)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FIEBRE HEMORRÁGICA VENEZOLANA (A96.8)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIROSIS (A27)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MENINGITIS VIRAL (A87)	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
MENINGITIS BACTERIANA (G00)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MENINGITIS MENINGOCÓCCICA (A39.0)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA (A39.9)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
VARICELA (B01)	23	76	28	29	19	17	23	27	30	13	3	2	0	290
HEPATITIS AGUDA TIPO B (B16)	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	4
HEPATITIS AGUDA TIPO C (B17.1, B18.2)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
HEPATITIS OTRAS AGUDAS (B17)	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
HEPATITIS NO ESPECÍFICAS (B19)	2	15	9	2	3	4	5	6	15	3	1	2	0	67
PARÁLISIS FLÁCIDA MENOR DE 15 AÑOS (G82.0)	0	0	0	0	0	0	0							0
NEUMONÍA (J12-J18)	286	429	88	63	46	52	75	101	267	208	108	267	4	1.994
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS (T60)	0	5	1	0	1	0	2	1	3	1	0	0	0	14
MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA (A82)	10	136	100	148	88	65	85	69	214	86	32	65	0	1.098
FIEBRE (R50)	3.094	7.126	2.018	2.103	1.296	1.360	1.740	1.449	2.566	1.035	293	370	0	24.450
EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS (Y40-Y57)	3	2	2	2	1	1	7	5	31	22	9	5	0	90
EFFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS (Y58-Y59)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	4
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	1.577	3.086	884	827	456	490	674	675	1.464	692	241	342	1	11.409
SINUSITIS AGUDA (J01)	49	85	48	31	39	49	101	148	360	166	45	44	0	1.165
FARINGITIS AGUDA (J02)	323	1.041	340	382	271	277	429	495	1.074	472	146	158	1	5.409
AMIGDALITIS AGUDA (J03)	1.038	5.741	1.906	2.052	1.228	1.337	1.893	1.993	4.031	1.528	353	429	2	23.531
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04)	48	183	40	31	28	23	33	39	111	53	15	17	0	621
LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA Y EPIGLOTTITIS (J05)	3	2	1	0	0	0	0	1	10	2	0	7	0	26
IRA VIAS RESP. SUP. Y SITIOS MÚLTIPLES NO ESPECIF. (J06)	2.678	8.635	2.970	3.019	1.903	1.892	2.802	2.661	6.346	3.601	1.077	1.721	1	39.306
BRONQUITIS AGUDA (J20)	675	1.957	505	473	359	298	564	684	2.067	1.340	481	749	0	10.152
BRONQUIOLITIS AGUDA MENOR DE 2 AÑOS (J21)	0	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	823
IRA NO ESPECIF. VIAS RESP. INFERIORES (J22)	668	1.296	300	386	195	166	266	312	714	430	129	268	0	5.130
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (J22)	4	8	3	6	2	0	0	3	2	4	2	5	4	43
PESTE (A20)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SINDROME 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
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA (P35.9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA VIVAX (B51)	3	23	13	13	11	22	42	59	85	42	8	5	426	752
MALARIA FALCIPARUM (B50)	0	3	2	1	2	4	15	21	33	16	3	0	139	239
MALARIA MALARIAE (B52)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA MIXTA (B50, B51, B52)	0	0	1	1	1	0	2	3	2	0	0	0	41	51
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	33.518	86.853	39.697	48.554	36.161	46.218	165.386	101.870	469.917	157.035	53.006	405.369	121	1.643.705
TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TODAS CAUSAS	889	798	304	367	276	354	1.297	1.638	2.986	1.457	643	1.239	6	12.254

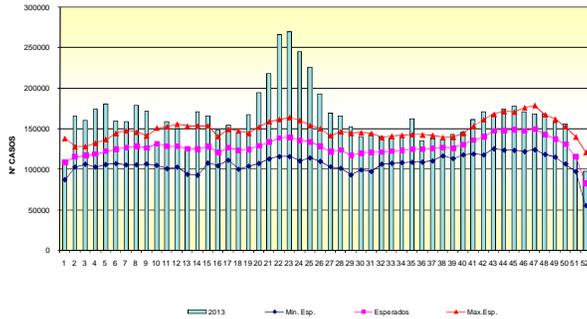
(*) Datos sujetos a modificación

Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Se notificaron 97.572 casos con descenso de 14,3% con relación a la semana anterior (113.830).

Gráfico N° 01
Infecciones respiratorias agudas
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013

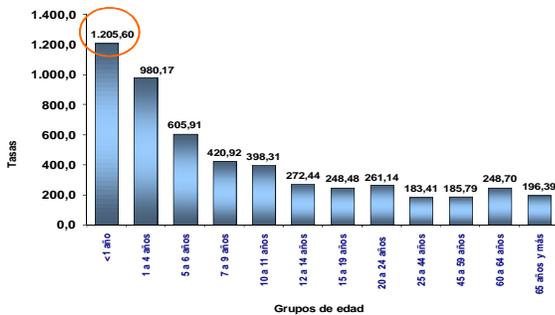


Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

La tasa de incidencia más elevada se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (1.205.60).

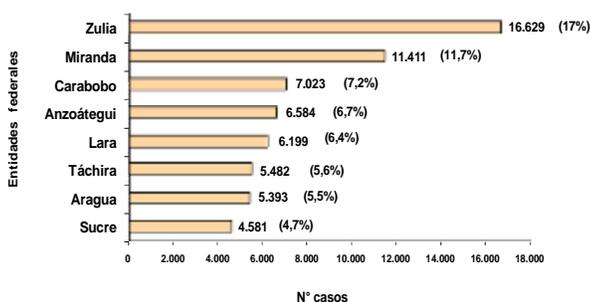
Gráfico N° 02
IRA. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,8% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 03).

Gráfico N° 03
IRA. Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013

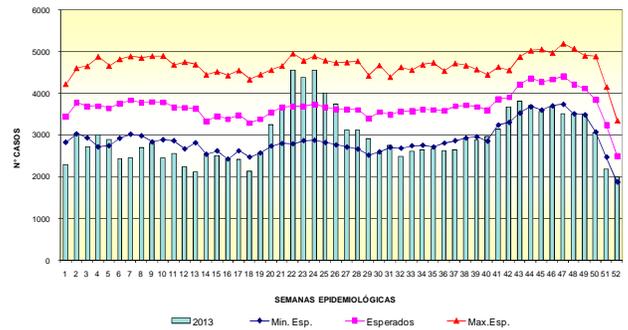


Fuente: EPI12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

NEUMONÍAS

Se notificaron 1.994 casos con descenso de 8,6% con relación a la semana anterior (2.182).

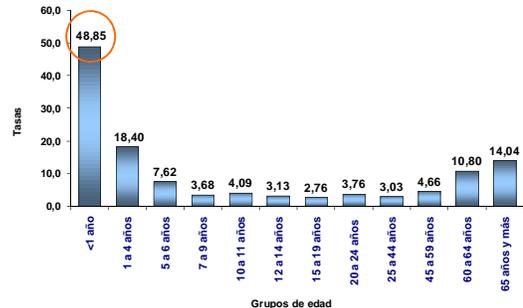
Gráfico N° 04
Neumonías
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

La tasa de incidencia más elevada se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (48.85).

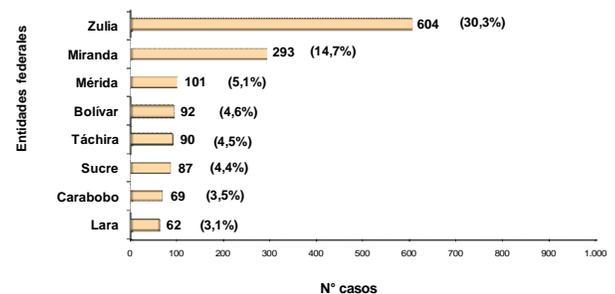
Gráfico N° 05
Neumonías. Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 70,2% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 06).

Gráfico N° 06
Neumonías. Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica . MPPS. 2013

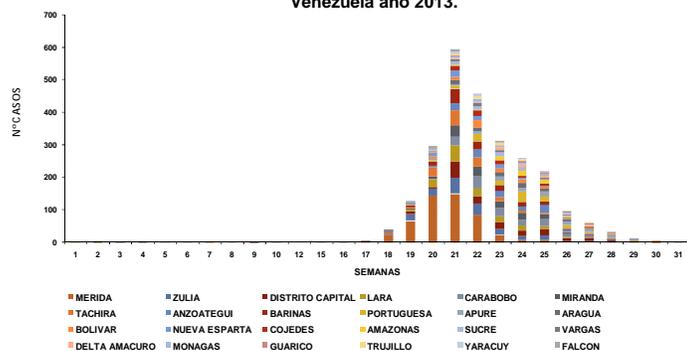
INFLUENZA

Vigilancia Especializada: Desde el 01 de Enero hasta el 28 de Diciembre (SE 01-52) se han estudiado 5.313 muestras de casos sospechosos de influenza, de las cuales resultaron 52,42% positivas (n=2.785), 43,14% negativas (n=2.292) y 4,44% muestras inadecuadas (n=236).

De los resultados positivos: 91,67% corresponde a Influenza A(H1N1pdm09) (n=2.553), 6,43% a Influenza A(H3N2) (n=179), 0,65% a Rinovirus (n=18), a 0,47% a VRS (n=13), 0,32% a Adenovirus (n=9), 0,14% a Parainfluenza1 (n=4), 0,11% a Influenza B (n=3), 0,07% a Parainfluenza3 (n=2), 0,07% a Metapneumovirus (n=2), 0,04% a Bocavirus (n=1), 0,04% a Coronavirus (n=1).

Las entidades federales con mayor número de casos sospechosos de Influenza registrados fueron: Mérida (n=948), Distrito Capital (n=382), Zulia (n=360), Barinas (n=350), Carabobo (n=327) y Anzoátegui (n=296).

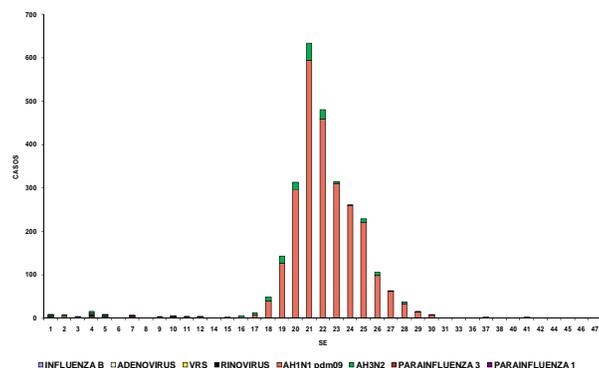
Gráfico N° 07
Influenza estacional casos positivos H1N1 por semana epidemiológica
Según fecha de inicio de síntomas y estados
Venezuela año 2013.



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

En el gráfico N° 7 se evidencia la actividad de la influenza Estacional H1N1 permanece baja con tendencia descendente.

Gráfico N° 08
Influenza: Casos sospechosos investigados distribuidos por semanas epidemiológicas según fecha de inicio de síntomas y resultados de laboratorio (PCR)
Venezuela. Semana 01-52 de 2013.

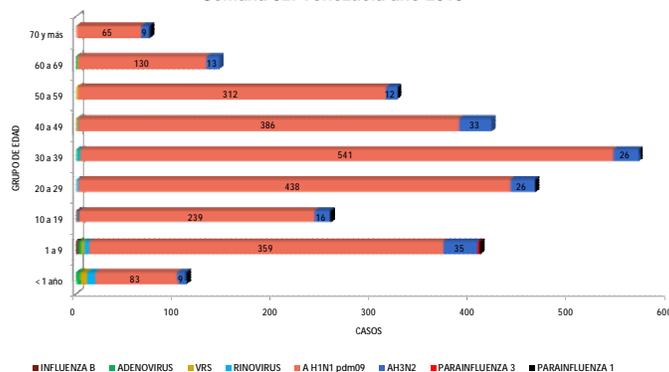


Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Tipificación de virus respiratorios: En el gráfico N° 8 se evidencia la distribución de los tipos de virus respiratorios por

semana epidemiológica observando que los más frecuentes son los estacionales H1N1 y H3N2.

Gráfico N° 09
Casos de infección respiratoria y tipificación viral según grupos de edad.
Semana 52. Venezuela año 2013



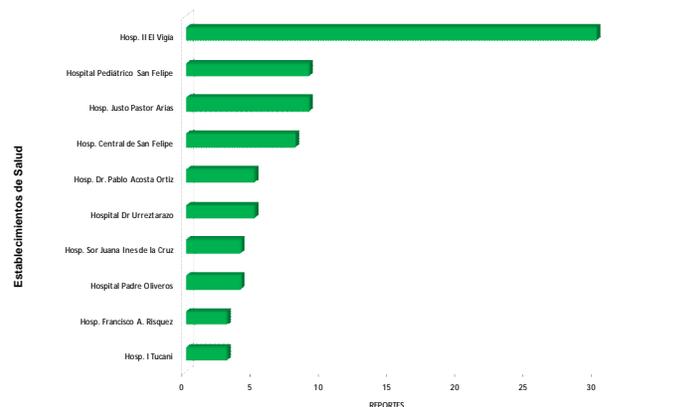
Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

En el gráfico N° 9 se evidencia la distribución de virus respiratorios por grupos de edad desde SE 01-52 de 2013, siendo el grupo más afectado el de 30 a 39 años de edad con la presencia de los virus estacionales. En el grupo menor de un año además de los estacionales, existe confirmación de Rinovirus, VRS y Adenovirus.

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Vigilancia Especializada: en esta semana epidemiológica, 14 hospitales reportaron ingresos de pacientes por IRAG pertenecientes a 05 entidades federales: Apure, Mérida, Monagas, Táchira, Yaracuy (Ver gráfico N° 10).

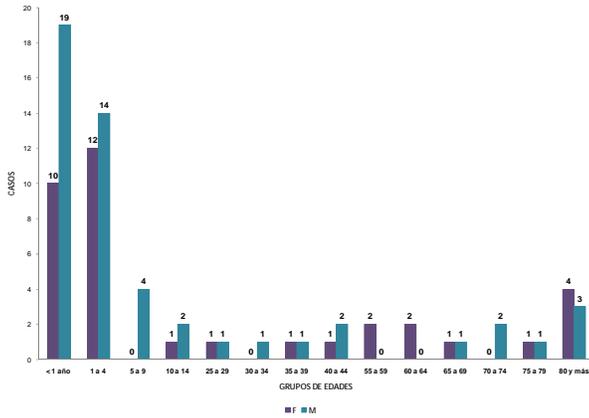
Gráfico N° 10
Establecimientos de salud con ingreso por infección respiratoria aguda grave.
Semana 52. Venezuela año 2013



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Ingresos hospitalarios: Se registraron 87 personas por infección respiratoria aguda grave. El grupo de edad menor de 1 año del sexo femenino es el de mayor ingreso (Ver gráfico N° 11).

Gráfico N° 11
Infección respiratoria aguda grave, según grupo de edad y sexo.
Venezuela. SE. 52 2013

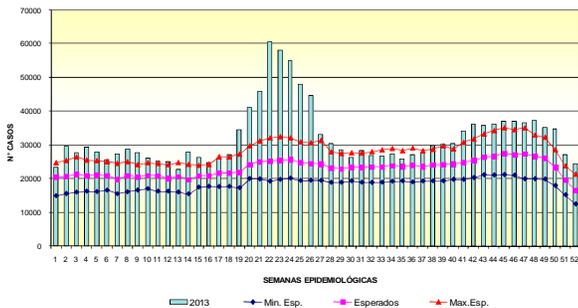


Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2012

FIEBRE

Se notificaron 24.450 casos febriles, con un descenso del 9,6% con relación a la semana anterior (27.047).

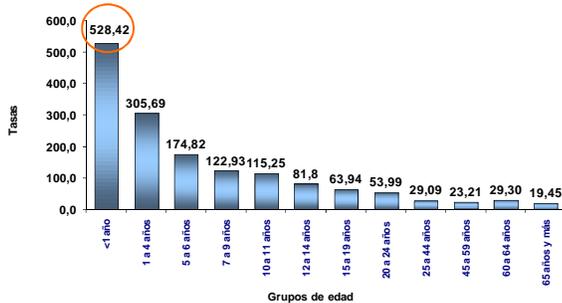
Gráfico N° 12
Fiebre.
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

La tasa de incidencia más elevada se registra en la población menor de 5 años, observándose que el mayor riesgo en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (528.42).

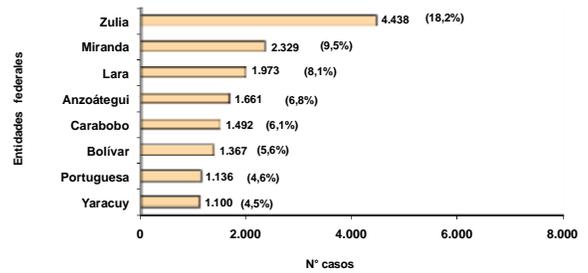
Gráfico N° 13
Fiebre.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 63,4% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 14).

Gráfico N° 14
Fiebre. Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013

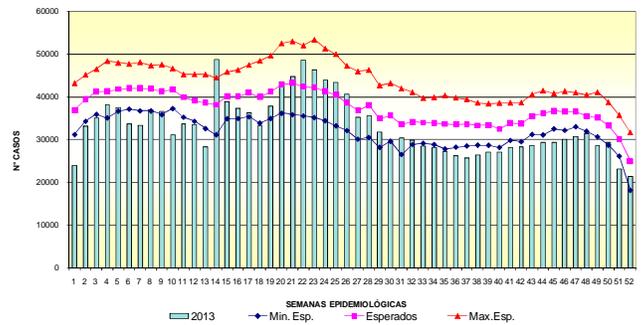


Fuente: EPI 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

DIARREAS

Se registraron 21.380 casos de diarreas, con descenso de 7,8% en relación a la semana anterior (23.179).

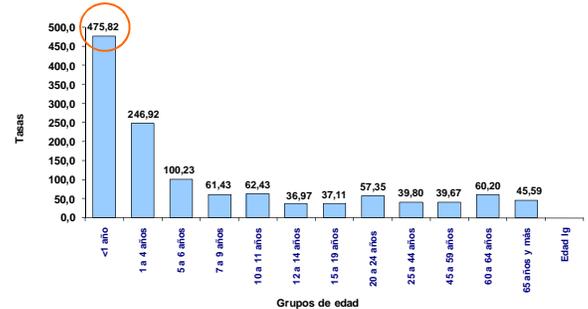
Gráfico N° 15
Diarreas.
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica (MPPS 2013)

El riesgo más elevado se registra en la población menor de 5 años, observándose que la mayor tasa de incidencia en este grupo corresponde a la población menor de 1 año (475.82).

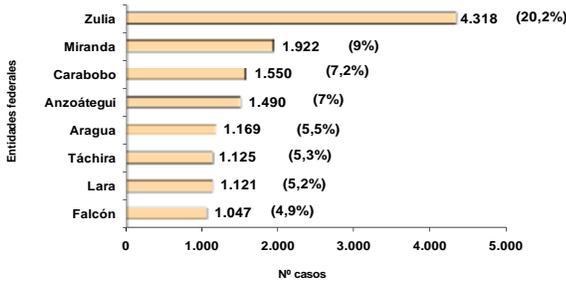
Gráfico N° 16
Diarreas.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 64,3% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 17).

Gráfico N° 17
Diarreas. Entidades federales con mayor número de casos. Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013

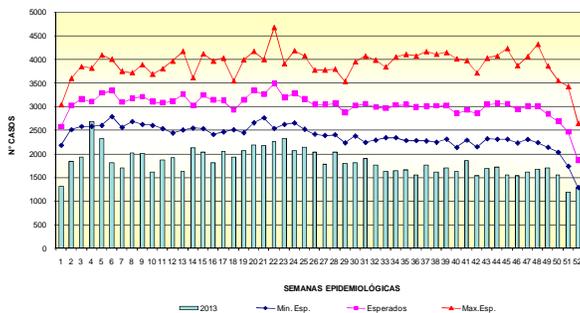


Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

AMIBIASIS

Se registraron 1.287 casos con ascenso del 8,2% con relación a la semana anterior (1.190).

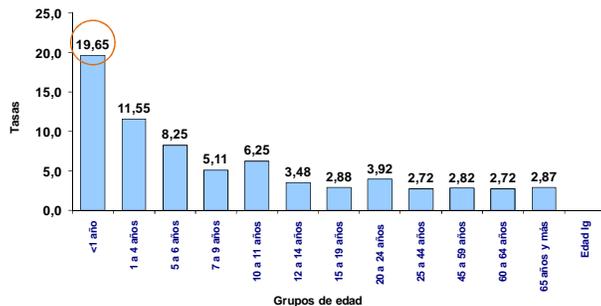
Gráfico N° 18
Amibiasis
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

El riesgo más elevado se registra en el grupo menor de 5 años, observándose que el grupo menor de 1 año registró la mayor tasa de incidencia (19.65).

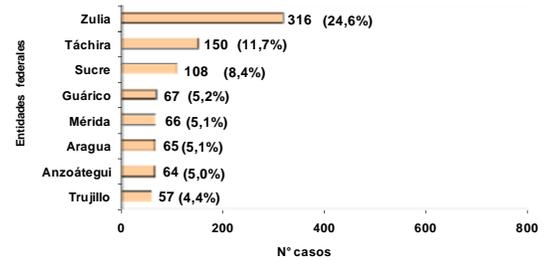
Gráfico N° 19
Amibiasis.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 69,4% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 20).

Gráfico N° 20
Amibiasis. Entidades federales con mayor número de casos
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



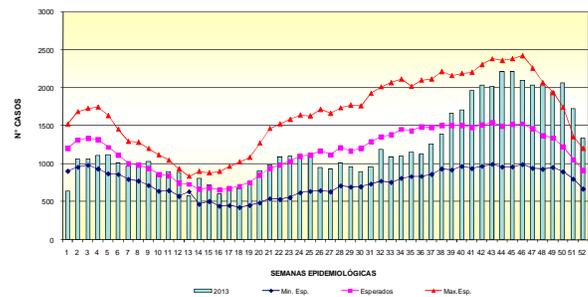
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

DENGUE

Se diagnosticaron 1.337 casos probables, de los cuales 02 fueron dengue grave (0,1%), con una razón dengue/dengue grave de 668:1. El acumulado del año es de 63.726 casos, de los cuales 0,9% son dengue grave (583 casos), con una razón dengue/dengue grave de 108:1.

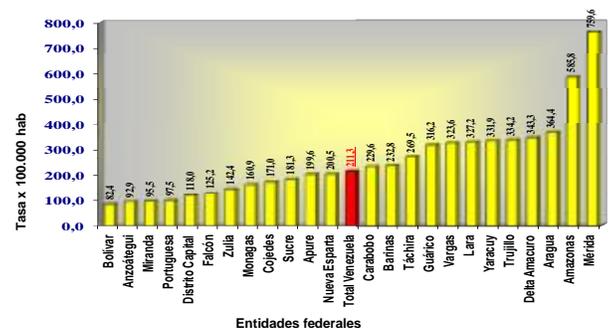
La tasa promedio nacional de incidencia acumulada para esta semana es de 211.3 por 100.000 habitantes, superada por 12 estados (ver gráfico). Se mantiene la circulación de los cuatro (4) serotipos (dengue 1, dengue 2, dengue 3 y dengue 4), a predominio del serotipo 2.

Gráfico N° 21
Dengue.
Canal endémico Venezuela, 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Nota: Método Combinado sin incluir el método aritmético no modificado
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Gráfico N° 22
Dengue.
Distribución según entidad federal. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Acumulado semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

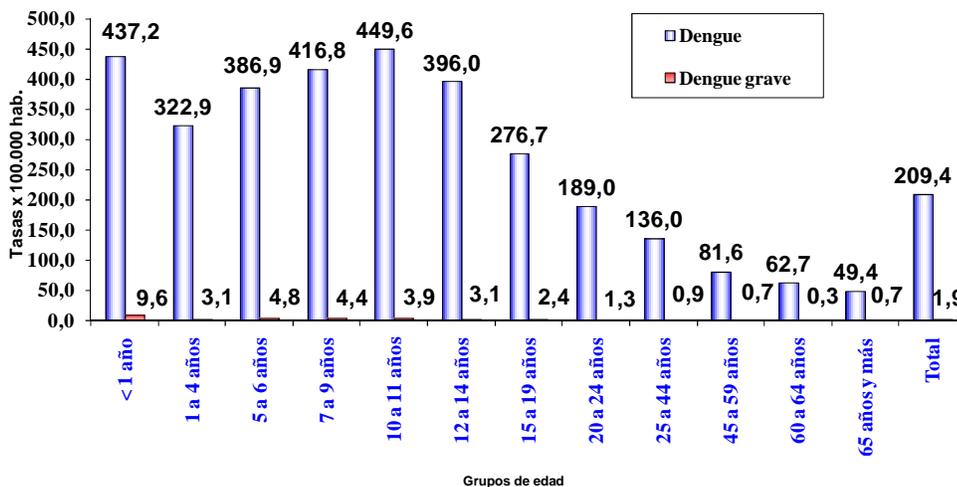
DENGUE: ANÁLISIS SEMANAL DE CASOS NOTIFICADOS

Cuadro N° 11
Dengue: casos probables. Distribución por entidad federal.
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013

Entidades Federales	Casos SE N° 52		Acumulados SE N° 52		Dengue grave	
	2.012	2.013	Años		Año 2.013	
			2.012	2013*	Semana Casos	Acumulado *
Distrito Capital	13	55	631	2.502	0	96
Amazonas	0	8	33	964	0	3
Anzoátegui	70	29	1.816	1.507	0	59
Apure	6	12	2.351	1.086	0	0
Aragua	87	128	6.920	6.573	0	35
Barinas	33	18	3.306	1.976	0	10
Bolívar	11	6	2.439	1.403	0	5
Carabobo	44	150	1.711	5.585	0	24
Cojedes	4	22	1.273	575	0	16
Delta Amacuro	5	1	865	617	0	0
Falcón	23	31	699	1.250	0	17
Guárico	25	72	3.096	2.627	0	0
Lara	36	80	2.559	6.430	0	85
Mérida	105	77	3.434	7.136	0	66
Miranda	9	65	758	2.967	0	37
Monagas	14	8	3.799	1.548	0	5
Nueva Esparta	1	17	362	950	0	2
Portuguesa	13	35	1.204	953	0	2
Sucre	21	42	1.464	1.826	0	1
Táchira	21	67	1.004	3.521	0	43
Trujillo	28	49	1.824	2.653	0	22
Vargas	22	37	497	1.126	0	1
Yaracuy	13	52	672	2.228	0	9
Zulia	90	276	3.991	5.723	2	45
Venezuela	694	1.337	46.708	63.726	2	583

Nota: Datos sujetos a modificación
 Fuente: Epi- 12/ ISIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Gráfico N° 23
Dengue: casos probables.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



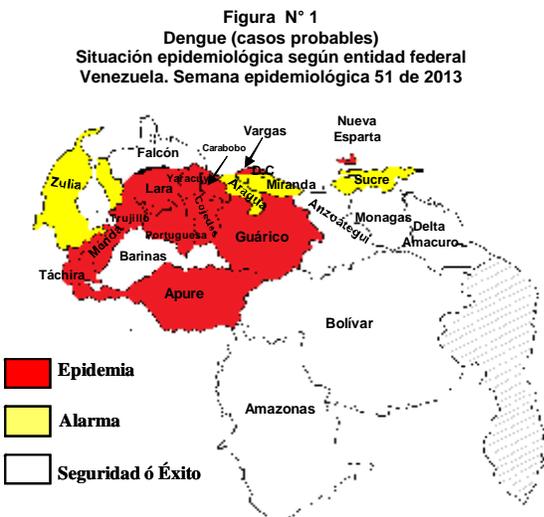
Fuente: Epi- 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

DENGUE: MONITOREO SEMANAL CASOS NOTIFICADOS POR ENTIDAD FEDERAL

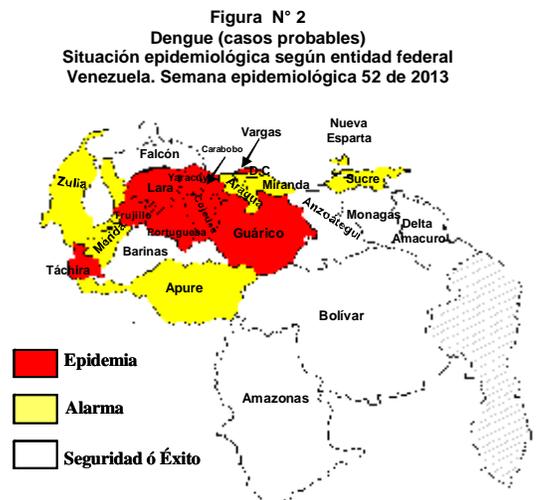
Cuadro N° 12
Dengue: casos probables. Distribución por semanas epidemiológicas y entidades federales. Venezuela. Semana N° 42 a la N° 52 de 2013

Entidad Federal	Semanas Epidemiológicas											Tendencia
	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
Distrito Capital	96	116	204	192	174	155	118	113	135	49	55	Descendente
Amazonas	16	12	8	17	9	18	17	11	14	9	8	Descendente
Anzoátegui	56	57	49	39	57	35	45	51	58	26	29	Descendente
Apure	28	26	59	59	47	36	34	13	44	32	12	Descendente
Aragua	211	219	255	264	260	226	208	185	223	218	128	Descendente
Barinas	35	33	42	22	36	29	41	45	47	25	18	Descendente
Bolívar	50	37	28	41	12	40	31	34	26	12	6	Descendente
Carabobo	283	260	288	265	266	264	264	225	206	148	150	Descendente
Cojedes	16	14	17	12	23	31	13	35	26	34	22	Ascendente
Delta Amacuro	13	10	13	12	5	7	11	3	2	5	1	Descendente
Falcón	45	53	65	39	30	49	50	58	56	46	31	Ascendente
Guárico	93	96	103	133	94	78	95	107	98	101	72	Descendente
Lara	246	193	204	201	195	167	162	166	149	141	80	Descendente
Mérida	163	199	170	160	137	174	157	124	114	97	77	Descendente
Miranda	120	117	159	134	112	130	101	106	90	83	65	Descendente
Monagas	65	88	59	52	58	70	44	45	35	37	8	Descendente
Nueva Esparta	22	31	42	31	30	22	28	31	37	38	17	Ascendente
Portuguesa	24	22	26	51	25	35	53	50	41	41	35	Ascendente
Sucre	67	69	44	59	71	34	48	44	56	61	42	Descendente
Táchira	85	84	98	116	82	97	93	76	97	91	67	Descendente
Trujillo	56	55	61	69	61	55	52	35	51	67	49	Descendente
Vargas	47	41	35	34	36	40	44	35	45	41	37	Ascendente
Yaracuy	92	78	77	58	85	74	96	75	87	79	52	Descendente
Zulia	104	105	105	149	196	172	222	276	325	248	276	Ascendente
VENEZUELA	2.033	2.015	2.211	2.209	2.101	2.038	2.027	1.943	2.062	1.729	1.337	Descendente

Fuente: Epi- 12/ SIS Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013
Tendencias por semi-promedios móviles con periodos de cinco semanas.
* Se corrigen las semanas Epidemiológicas por flexibilidad del Sistema de Vigilancia



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

MALARIA

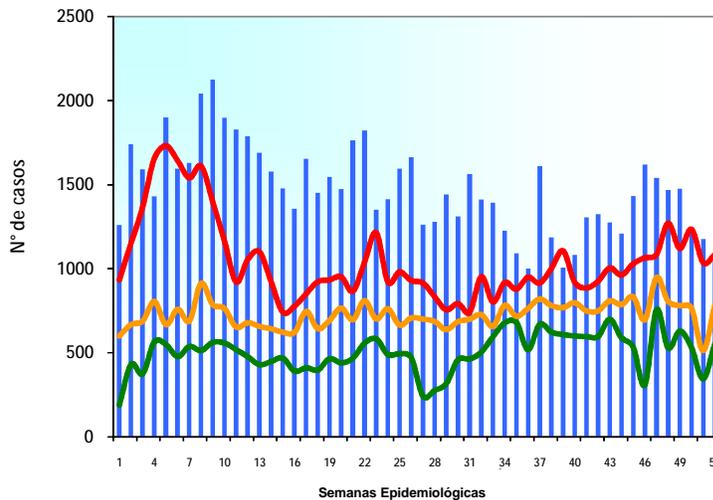
Durante la semana epidemiológica N° 52, el 91,7%, de los 24 estados, realizaron la respectiva notificación semanal obligatoria de casos, con el registro de 5.037 muestras tomadas y el diagnóstico de 1.057 casos en el país, 1.042 autóctonos (98,6%) y 15 casos (1,4%) importados del exterior (Colombia n= 7, Guyana n= 7 y Brasil n= 1), reportados desde los estados Mérida, Amazonas y Bolívar (46,67%) son infecciones a *P.vivax*, 46,67% *P.falciparum* y 6,67% Infecciones Mixtas (*P.vivax*+*P.falciparum*)).

La fórmula parasitaria es 72,2% a *Plasmodium vivax*, 22,9% a *Plasmodium falciparum*, 0% a *Plasmodium malariae* y 4,9% Infecciones Mixtas (*P. vivax* + *P. falciparum*). El 69,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino (n=723) y la población entre 10-39 años es la más afectada (69,19%). El estado Bolívar, reportó 89,1% de la casuística nacional (n=928). Los municipios con mayor IPA son: Sifontes (Bol) (695), Gran Sabana (Bol) (100,2), Sucre (Bol) (84,8), Cedeño (Bol) (47,4), Autana (Ama) (43,1), Atures (Ama) (33,9) y Angostura (Bol) (33,8). Del total de casos reportados, 78,7% (n=820) son atribuibles a 7 parroquias del país: San Isidro (Bol) (n=430), Dalla Costa (Bol) (n=144), Ikabarú (Bol) (n=75), Pedro Cova (Bol) (n=59), Cedeño (Bol) (n=46), Asc. Farreras (Bol) (n=36), Luis Alberto Gómez (Ama) (n=30).

Hasta la fecha existe un acumulativo de 76.621 casos, lo que representa aumento de 50,1% con respecto al período homólogo del año anterior (n=51.050). La Incidencia Parasitaria Anual (IPA)* del país es de 12,9 por cada 1.000 habitantes. El porcentaje de láminas tomadas durante el año con respecto a la población bajo vigilancia (IAES) es de 8%. El Índice de Láminas Positivas acumulativo (ILP) es de 16,5%.

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

Gráfico N° 24
Canal endémico de malaria.
Venezuela, semana epidemiológica N° 01-52 de 2013



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

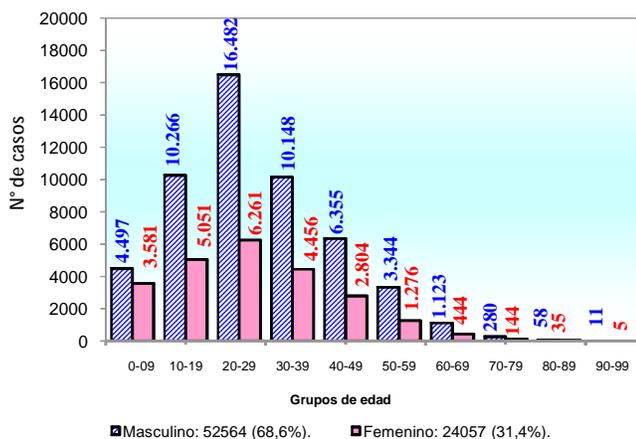
Cuadro N° 13
Malaria. N° de casos distribuidos según lugar de origen de la infección y situación según canal endémico
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 y acumulado de los años 2012 y 2013

Entidades federales	Casos semana 52		Situación actual	Casos acumulados Año		Situación acumulativa
	2012	2013		2012	2013	
Distrito Capital	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Amazonas	128	85	ALARMA	4.864	8.572	EPIDEMIA
Anzoátegui	0	0	ÉXITO	61	21	ÉXITO
Apure	0	1	ALARMA	54	87	EPIDEMIA
Aragua	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Barinas	0	5	EPIDEMIA	2	28	EPIDEMIA
Bolívar	1.259	928	ALARMA	44.180	65.980	EPIDEMIA
Carabobo	0	0	ÉXITO	2	0	ÉXITO
Cojedes	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Delta Amacuro	2	11	SEGURIDAD	948	810	SEGURIDAD
Falcón	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Guárico	0	0	ÉXITO	7	4	SEGURIDAD
Lara	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Mérida	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Miranda	0	0	ÉXITO	0	2	SEGURIDAD
Monagas	0	0	ÉXITO	23	35	SEGURIDAD
Nueva Esparta	0	0	ÉXITO	0	3	EPIDEMIA
Portuguesa	0	0	ÉXITO	0	13	EPIDEMIA
Sucre	14	12	ALARMA	988	850	ALARMA
Táchira	0	0	ÉXITO	1	3	EPIDEMIA
Trujillo	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Vargas	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Yaracuy	0	0	ÉXITO	0	0	ÉXITO
Zulia	0	0	ÉXITO	134	213	ALARMA
Venezuela	1.403	1.042	ALARMA	51.264	76.621	EPIDEMIA

Casos Importados	15
Acumulado de Casos Importados	1.676

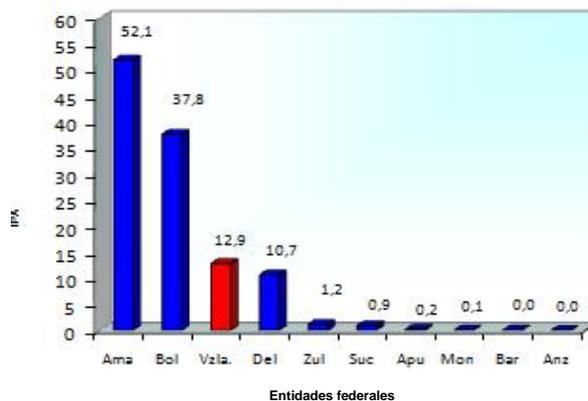
COLOMBIA (7) GUYANA (7) BRASIL (1)
 COLOMBIA (947) GUYANA(708) BRASIL (17) NIGERIA (2) ANGOLA (1)
 GINEA ECUATORIAL (1)

Gráfico N° 25
Casos de malaria. Distribución según grupos de edad y sexo
Venezuela, semana epidemiológica N° 01- 52 de 2013



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

Gráfico N° 26
Incidencia parasitaria anual
Venezuela, semana epidemiológica N° 01- 52 de 2013



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental

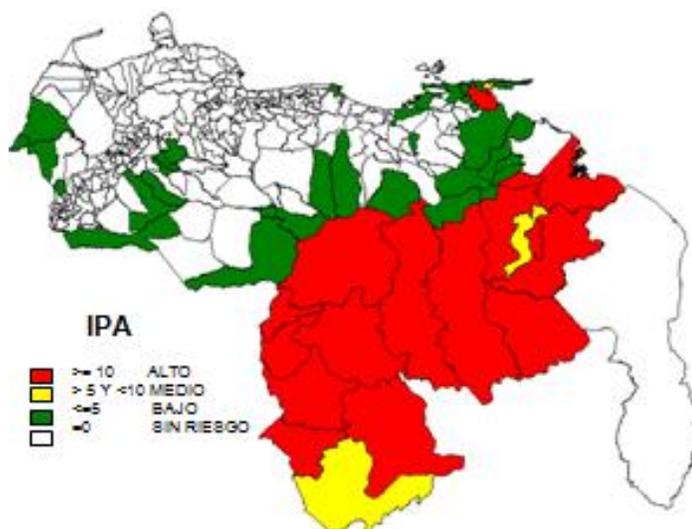
MALARIA

Cuadro N° 14
Malaria. Casos según entidades federales y semanas epidemiológicas.
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013

Entidades Federales	SEMANA EPIDEMIOLOGICA											TENDENCIA
	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
Distrito Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Amazonas*	304	280	206	238	336	297	261	211	130	149	85	Descenso
Anzoátegui*	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	Estable
Apure	0	1	1	6	4	1	1	2	14	1	1	Descenso
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Barinas	0	0	0	0	0	0	7	7	4	1	5	Ascenso
Bolívar*	953	947	968	1166	1242	1204	1163	1214	1015	983	928	Descenso
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	16	33	13	7	21	19	21	17	19	28	11	Estable
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Guárico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	1	0	Estable
Monagas	1	0	0	3	3	0	1	1	0	0	0	Estable
Nueva Esparta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estable
Portuguesa*	0	0	0	0	0	0	0	0	11	2	0	Estable
Sucre*	39	11	16	12	13	18	13	23	18	10	12	Estable
Táchira*	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	Ascenso
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*	11	2	4	1	1	1	1	0	3	1	0	Estable
Venezuela	1324	1275	1209	1433	1620	1540	1468	1475	1217	1177	1042	Estable

*Se corrige acumulado
 Fuente: Dirección General de Salud Ambiental
 Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

Figura N° 3
Áreas de riesgo de malaria - Municipios Según IPA.
Venezuela, hasta semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: Dirección Vigilancia Epidemiológica MPPS 2013
 Dirección General de Salud Ambiental

MALARIA

Cuadro N° 15
Malaria: Casos distribuidos según lugar de origen de infección por parroquias.
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 y acumulado año 2013

ENTIDAD FEDERAL	MUNICIPIO	PARROQUIA	52		Total CASOS	Total %
			CASOS	%		
AMAZONAS	ALTO ORINOCO (19)	HUACHAMACARE	0	0,00%	145	0,19%
		MARAWAKA	0	0,00%	326	0,43%
		MAVACA	0	0,00%	737	0,96%
		SIERRA PARIMA	0	0,00%	6	0,01%
	ATABAPO (19)	CANAME	7	0,67%	595	0,78%
		UCATA	1	0,10%	157	0,20%
		YAPACANA	0	0,00%	77	0,10%
	ATURES (19)	FERNANDO G. TOVAR	23	2,21%	661	0,86%
		LUIS ALBERTO GÓMEZ	30	2,88%	813	1,06%
		PARHUEÑA	10	0,96%	1.463	1,91%
		PLATANILLAL	6	0,58%	1.440	1,88%
	AUTANA (19)	GUAYAPO	0	0,00%	35	0,05%
		MUNDUAPO	1	0,10%	336	0,44%
SAMARIAPO		6	0,58%	872	1,14%	
SIPAPO		1	0,10%	31	0,04%	
MANAPIARE (19)	ALTO VENTUARI	0	0,00%	341	0,45%	
	BAJO VENTUARI	0	0,00%	43	0,06%	
	MEDIO VENTUARI	0	0,00%	434	0,57%	
MAROA (19)	VICTORINO	0	0,00%	39	0,05%	
RÍO NEGRO (19)	SOLANO	0	0,00%	21	0,03%	
ANZOÁTEGUI	ANACO (5)	ANACO	0	0,00%	1	0,00%
	INDEPENDENCIA (5)	MAMO	0	0,00%	1	0,00%
	JOSE GREGORIO MONAGAS (5)	SOLEDA (5)	0	0,00%	1	0,00%
	SIMON BOLIVAR (5)	SAN DIEGO DE CABRUTICA	0	0,00%	9	0,01%
	BIRUACA (5)	EL CARMEN	0	0,00%	9	0,01%
APURE	BIRUACA (17)	BIRUACA	0	0,00%	1	0,00%
	PÁEZ (17)	SAN CAMILO	1	0,10%	8	0,01%
	PEDRO CAMEJO (17)	CODAZZI	0	0,00%	73	0,10%
		CUNAVICHE	0	0,00%	3	0,00%
	SAN FERNANDO (17)	SAN RAFAEL DE ATAMAICA	0	0,00%	2	0,00%
BARINAS	ALBERTO TORREALBA (9)	RODRIGUEZ DOMINGUEZ	2	0,19%	14	0,02%
	BARINAS (9)	DOMINGA ORTIZ DE PAEZ (9)	2	0,19%	2	0,00%
	PEDRAZA (9)	JOSE FELIX RIBAS	1	0,10%	12	0,02%
BOLÍVAR	ANGOSTURA (3)	BARCELONETA	27	2,59%	1.530	2,00%
		SAN FRANCISCO	0	0,00%	149	0,19%
		SANTA BÁRBARA	10	0,96%	1.159	1,51%
		ANGOSTURA	0	0,00%	6	0,01%
	CARONÍ (3)	ONCE DE ABRIL	0	0,00%	29	0,04%
		POZO VERDE	0	0,00%	40	0,05%
		SIMON BOLIVAR	0	0,00%	5	0,01%
		UNARE	0	0,00%	6	0,01%
		VISTA AL SOL	0	0,00%	8	0,01%
		YOCOIMA	0	0,00%	6	0,01%
	CEDEÑO (3)	ALTAGRACIA	3	0,29%	101	0,13%
		ASC. FARRERAS	36	3,45%	1.783	2,33%
		GUANIAMO	0	0,00%	74	0,10%
		LA URBANA	11	1,06%	1.486	1,94%
		PIJIGUAOS	0	0,00%	4	0,01%
	CEDEÑO	46	4,41%	1.609	2,10%	
	EL CALLAO (3)	EL CALLAO	0	0,00%	340	0,44%
	GRAN SABANA (3)	IKABARÚ	75	7,20%	4.649	6,07%
		SANTA ELENA	3	0,29%	546	0,71%
	HERES (3)	AGUA SALADA	1	0,10%	37	0,05%
CATEDRAL		0	0,00%	225	0,29%	
JOSÉ ANTONIO PÁEZ		0	0,00%	5	0,01%	
LA SABANITA		0	0,00%	3	0,00%	
MARHUANTA		0	0,00%	5	0,01%	
ORINOCO		1	0,10%	16	0,02%	
PANAPANA		1	0,10%	11	0,01%	
ZEA		2	0,19%	30	0,04%	
PIAR (3)	ANDRÉS ELOY BLANCO	0	0,00%	74	0,10%	
	PEDRO COVA	59	5,66%	2.568	3,35%	

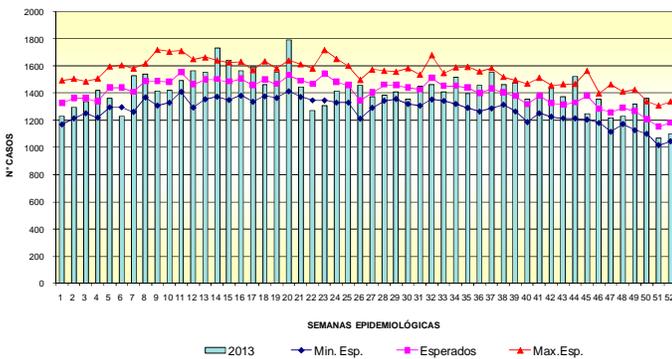
	ROSCIO (3)	GUASIPATI	2	0,19%	175	0,23%
	SIFONTES (3)	DALLA COSTA	144	13,82%	11.881	15,51%
		SAN ISIDRO	430	41,27%	33.385	43,57%
		TUMEREMO	21	2,02%	1.344	1,75%
	SUCRE (3)	ARIPAO	12	1,15%	808	1,05%
		GUARATARO	10	0,96%	653	0,85%
		LAS MAJADAS	0	0,00%	102	0,13%
		MARIPA	19	1,82%	667	0,87%
		MOITACO	15	1,44%	461	0,60%
DELTA AMACURO	ANTONIO DÍAZ (23)	ALMIRANTE LUIS BRIÓN	0	0,00%	31	0,04%
		CURIAPO	0	0,00%	226	0,29%
		FCO. ANICETO LUGO	0	0,00%	138	0,18%
	CASACOIMA (23)	CINCO DE JULIO	0	0,00%	107	0,14%
		IMATACA	10	0,96%	205	0,27%
		JUAN B. ARISMENDI	1	0,10%	51	0,07%
		MANUEL PIAR	0	0,00%	44	0,06%
		ROMULO GALLEGOS	0	0,00%	4	0,01%
	PEDERNALES (23)	LUÍS B. PRIETO F.	0	0,00%	1	0,00%
PEDERNALES		0	0,00%	3	0,00%	
GUÁRICO	LAS MERCEDES (13)	CABRUTA	0	0,00%	3	0,00%
	LEONARDO INFANTE (13)	ESPIÑO	0	0,00%	1	0,00%
MIRANDA	BRION (20)	HIGUEROTE	0	0,00%	2	0,00%
MONAGAS	BOLÍVAR (4)	CARIPITO	0	0,00%	13	0,02%
	LIBERTADOR (4)	CHAGUARAMAS	0	0,00%	8	0,01%
		TEMBLADOR	0	0,00%	1	0,00%
	MATURIN (4)	MATURIN	0	0,00%	2	0,00%
		SAN SIMÓN	0	0,00%	3	0,00%
	SOTILLO (4)	BARRANCOS DE FAJARDO	0	0,00%	5	0,01%
N. ESPARTA	URACOA (4)	URACOA	0	0,00%	3	0,00%
PORTUGUESA	MARCANO (21)	JUANGRIEGO	0	0,00%	3	0,00%
	GUANARE (7)	SAN J. DE GUANAGUANARE	0	0,00%	12	0,02%
	SAN GENARO DE BOCONOITO (7)	SAN GENARO DE BOCONOITO (7)	0	0,00%	1	0,00%
SUCRE	ANDRÉS ELOY BLANCO (11)	ROMULO GALLEGOS	0	0,00%	15	0,02%
	ANDRÉS MATA (11)	TAVERA ACOSTA	0	0,00%	5	0,01%
	ARISMENDI (11)	ANTONIO J. DE SUCRE	3	0,29%	93	0,12%
		RÍO CARIBE	0	0,00%	29	0,04%
		SAN JUAN GALDONAS	0	0,00%	2	0,00%
	BENÍTEZ (11)	EL PILAR	2	0,19%	295	0,39%
		UNIÓN	0	0,00%	132	0,17%
	BERMÚDEZ (11)	BOLÍVAR	2	0,19%	46	0,06%
		SANTA CATALINA	0	0,00%	4	0,01%
	BOLIVAR (11)	SANTA ROSA	0	0,00%	1	0,00%
		MARIGUITAR	1	0,10%	4	0,01%
	CAJIGAL (11)	EL PAUJIL	0	0,00%	10	0,01%
		LIBERTAD	0	0,00%	8	0,01%
		YAGUARAPARO	3	0,29%	105	0,14%
	CRUZ SALMERON ACOSTA (11)	ARAYA	0	0,00%	1	0,00%
	LIBERTADOR (11)	CAMPO ELÍAS	0	0,00%	3	0,00%
		TUNAPUY	1	0,10%	28	0,04%
	MARIÑO (11)	IRAPA	0	0,00%	1	0,00%
	RIBERO (11)	CARIACO	0	0,00%	37	0,05%
		CATUARO	0	0,00%	8	0,01%
SUCRE (11)	SANTA CRUZ	0	0,00%	2	0,00%	
	ALTAGRACIA	0	0,00%	18	0,02%	
VALDEZ (11)	AYACUCHO	0	0,00%	1	0,00%	
	CRISTÓBAL COLÓN	0	0,00%	1	0,00%	
	GUIRIA	0	0,00%	1	0,00%	
TACHIRA	GARCIA HEVIA (16)	JOSE A. PAEZ	0	0,00%	3	0,00%
ZULIA	JESUS M. SEMPRUM (15)	BARÍ	0	0,00%	22	0,03%
	MACHIGUES DE PERIJÁ (15)	LIBERTAD	0	0,00%	191	0,25%
VENEZUELA			1.042	100,00%	76.621	100,00%
ÁREA CON TRANSMISIÓN DE MALARIA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL						
ESTADOS 6: MUNICIPIOS 22: PARROQUIAS 42						
ÁREAS CON TRANSMISIÓN DE MALARIA - ACUMULATIVO						
ESTADOS 14: MUNICIPIOS 58: PARROQUIAS 122						

Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

MORDEDURAS SOSPECHOSAS DE RABIA

Se notificaron 1.098 casos de mordeduras sospechosas de rabia, con ascenso de 3% en relación a la semana anterior (1.066).

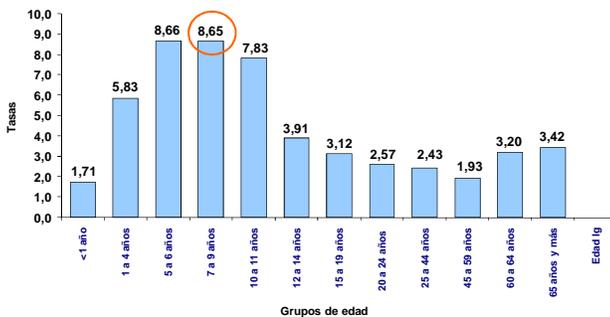
Gráfico N° 27
Mordedura sospechosa de rabia
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

La tasa de incidencia más elevada se registró en el grupo de 7 a 9 años (8.65).

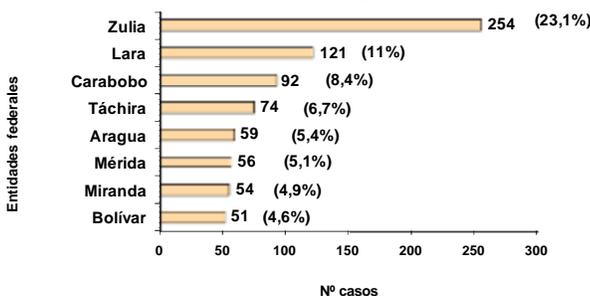
Gráfico N° 28
Mordedura sospechosa de rabia
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013

Las ocho entidades federales que han reportado el mayor número de casos acumulan 69,2% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 29).

Gráfico N° 29
Mordedura sospechosa de rabia
Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



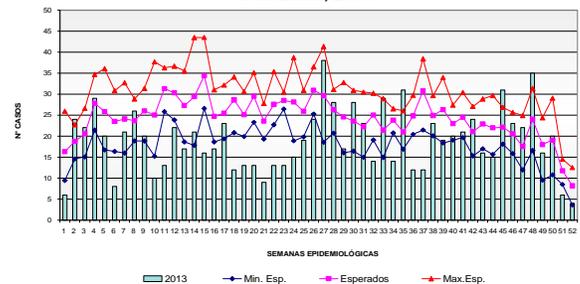
Fuente: EPI 12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

HEPATITIS B

Se registraron 4 casos de hepatitis aguda "B" con descenso de 33,3% en relación a la semana anterior (6).

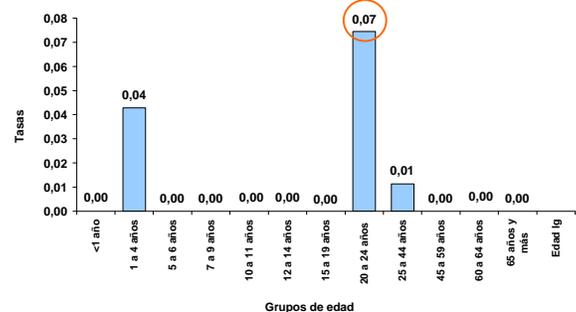
Gráfico N° 30
Hepatitis agudas tipo "B"
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

La tasa de incidencia más elevada es de 0.07 y corresponde a la población de 20 a 24 años.

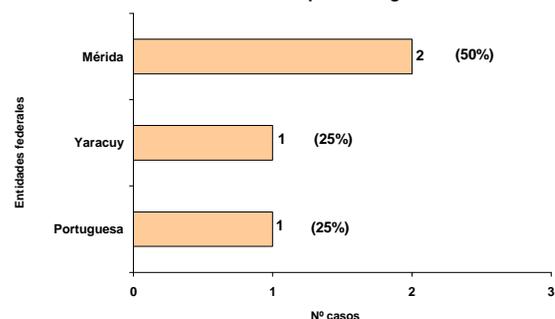
Gráfico N° 31
Hepatitis agudas tipo "B"
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

Las tres entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 100% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 32).

Gráfico N° 32
Hepatitis agudas tipo "B"
Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013

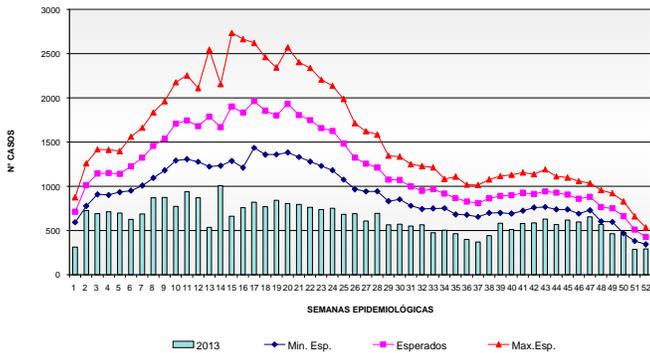


Fuente: Epi-12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2013

VARICELA

Se registraron 290 casos, con ascenso de 0,7% con relación a la semana anterior (288).

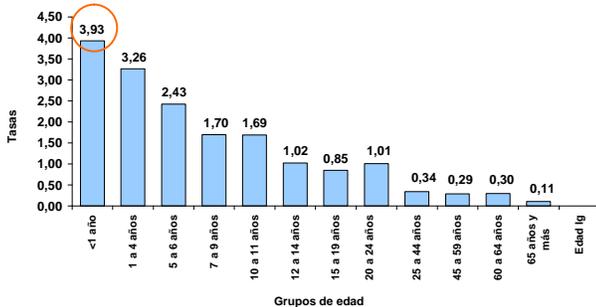
Gráfico N° 33
Varicela
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2013

La tasa de incidencia más elevada se registra en el grupo de edad de 1 a 4 años (3.93).

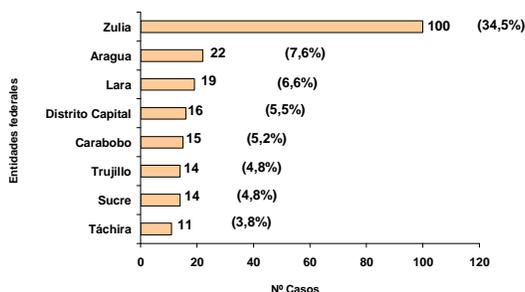
Gráfico N° 34
Varicela.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 10.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2013

Las ocho entidades federales que reportaron el mayor número de casos acumulan 72,8% del total registrado en el país (Ver gráfico N° 35).

Gráfico N° 35
Varicela.
Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013.

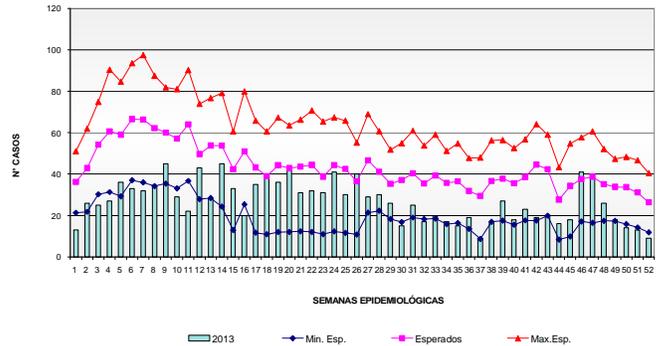


Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2013

PAROTIDITIS

Se registraron 9 casos con descenso 30,8% en relación a la semana anterior (13).

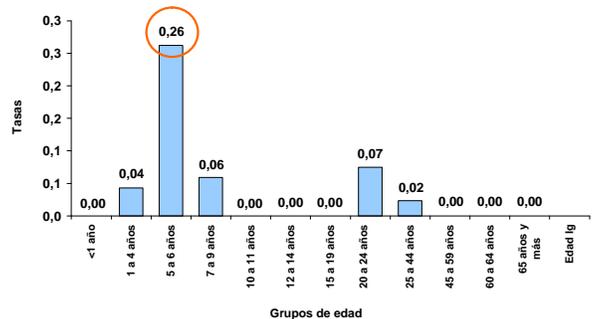
Gráfico N° 36
Parotiditis
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2013

El mayor riesgo corresponde al grupo de 5 a 6 años (0.26).

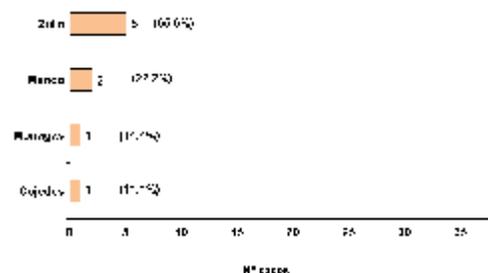
Gráfico N° 37
Parotiditis.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 10.000 habitantes
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2013

Las cuatro entidades federales que han reportado el mayor número de casos concentran 100% del total registrados en el país (Ver gráfico N° 38).

Gráfico N° 38
Parotiditis.
Entidades federales con mayor número de casos.
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013.



Fuente: Epi-12/SIS.Dirección de Vigilancia Epidemiológica.MPPS 2013

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA

VIGILANCIA DE FIEBRE AMARILLA

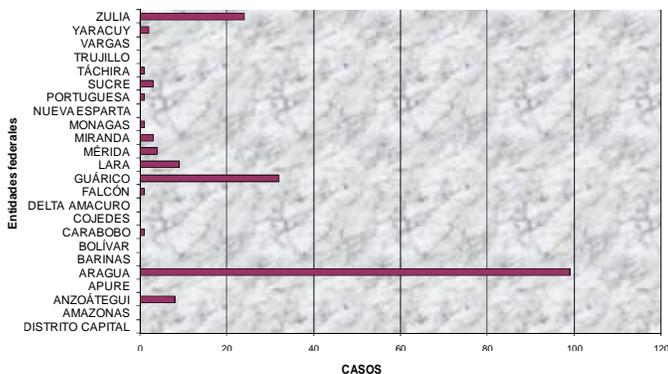
Vigilancia de casos y muertes: Durante esta semana no se notificaron casos ni muertes confirmados para fiebre amarilla (FA).

b.- Vigilancia del Síndrome febril icterico y/o hemorrágico (SFIH): Para esta semana se recibieron siete (7) muestras procedentes de los estados: Anzoátegui (1), Aragua (3), Guárico (1) y Zulia (2).

El total acumulado de casos para esta vigilancia es de: **ciento ochenta y nueve (189)**, 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 los casos investigados 80,95% (n=153) se descartaron para FA, de los cuales 51,32% (n=97), tienen pruebas específicas negativas y 29,63% (n=56), resultaron positivos a otros agentes etiológicos de patologías pertenecientes a este síndrome, tales como: dengue (n=20), hepatitis A (n=21), hepatitis B (n=2) y leptospirosis (n=13). En proceso se encuentra el 20,33% (n=37) (Ver cuadro N° 14).

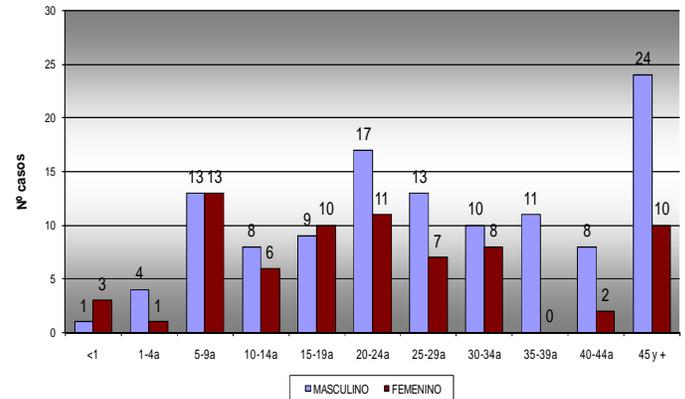
Gráfico N° 39
Síndrome febril icterico hemorrágico.
Casos con muestras por entidades federales
Venezuela. Semana 01 a 52 año 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

En el gráfico N° 39, se observa los estados que han enviado muestras de casos para su investigación. Las regiones con mayor número de casos son: Aragua, Guárico, Zulia y Lara.

Gráfico N° 40
Vigilancia sindromática,
Casos investigados, según edad y sexo.
Venezuela año 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

En el gráfico N° 40, se aprecia que la población de 20 años y más, concentra 64,02% (n=121) del total de casos investigados, observándose que los grupos con mayor registros corresponden a la población de 20 a 24 (n=28) y 45 años y más (n=34). El sexo predominante es el masculino con 62,43% de los casos investigados (n=118).

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

VIGILANCIA ESPECIALIZADA

Cuadro N° 16
Vigilancia de Síndromes Febriles Ictérico Hemorrágicos.
Resultado por Entidades federales
Venezuela. Acumulado año 2013

ESTADO	N° CASOS CON MUESTRAS SEMANA ACTUAL	N° ACUMULADO DE CASOS CON MUESTRAS RECIBIDAS	N° CASOS CON MUESTRAS EN PROCESO	N° CASOS CON MUESTRAS POSITIVAS PARA FIEBRE AMARILLA	N° CASOS CON MUESTRAS DESCARTADAS PARA FIEBRE AMARILLA								
					MUESTRAS CON RESULTADOS DE PRUEBAS ESPECÍFICAS PARA FA NEGATIVAS	IgM POST VACUNALES	DENGUE	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	LEPTOSPIROSIS	FH VENEZOLANA	
DISTRITO CAPITAL		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMAZONAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANZOÁTEGUI	1	8	1	0	5	0	0	1	0	0	1	0	0
APURE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARAGUA	3	99	18	0	49	0	9	14	2	0	7	0	0
BARINAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLÍVAR		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARABOBO		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COJEDES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DELTA AMACURO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALCÓN		1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
GUÁRICO	1	32	8	0	15	0	7	0	0	0	2	0	0
LARA		9	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0
MÉRIDA		4	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
MIRANDA		3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
MONAGAS		1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
NUEVA ESPARTA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORTUGUESA		1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
SUCRE		3	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
TÁCHIRA		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	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		2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
ZULIA	2	24	6	0	10	0	3	3	0	0	2	0	0
TOTAL	7	189	36	0	97	0	20	21	2	0	13	0	0
Porcentajes		100,00	19,05	0,00	51,32	0,00	10,58	11,11	1,06	0,00	6,88	0,00	0,00

Fuente: Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel
*Información de los resultados recibidos de INHRR hasta el 28/12/2013

SARAMPIÓN

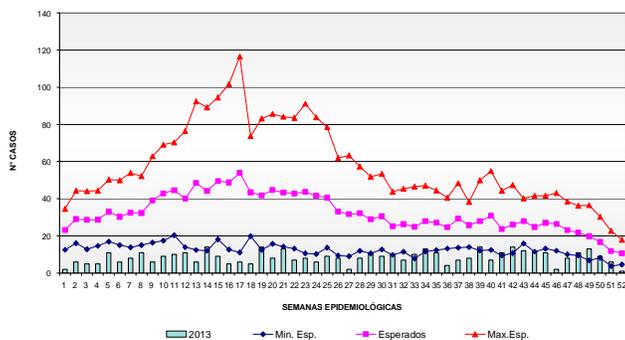
Hasta la fecha no hay registro de casos confirmados. Se mantiene situación epidemiológica estable.

Esta semana no se registraron casos sospechosos.

RUBÉOLA

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

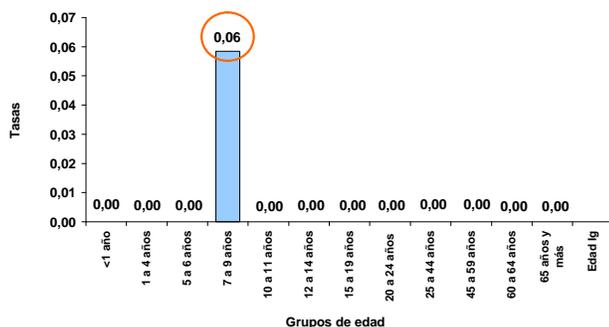
Gráfico N° 40
Rubéola
Canal endémico 2005 - 2013
Venezuela, 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

La tasa de incidencia más elevada se registra en la población de 7 a 9 años (0.06).

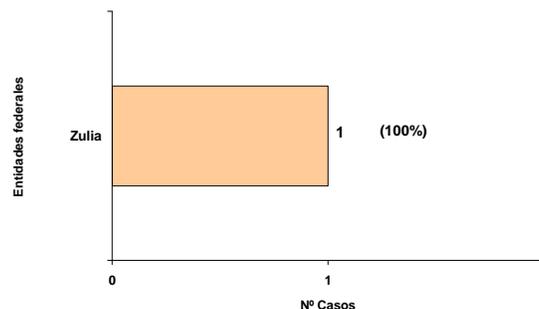
Gráfico N° 41
Rubéola.
Distribución por grupos de edad. Tasa x 100.000 habitantes
Venezuela, semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

Zulia entidad reportó 100% del total de los casos registrados en el país (Ver gráfico N° 42).

Gráfico N° 42
Rubéola.
Entidades federales con mayor número de casos
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013

ZOONOSIS

RABIA URBANA

Rabia Urbana: Rabia Humana transmitida por Perros: se reporta Silencio Epidemiológico de 250 Semanas.

Rabia Urbana
Distribución de animales investigados según entidad federal.
Venezuela. SE N° 52 de 2013.

ENT FED	MUNICIPIO	PARROQUIA	TOTAL	POS	NEG
ZUL	MARACAIBO	CACIQUE MARA	1	0	1
		COQUIVACOA	1	0	1
		MANUEL DAGNINO	1	0	1
TOTAL			3	0	3

Fuente: Coordinaciones Regionales de Zoonosis.

Durante esta semana se recibe reporte de recepción de tres (03) muestras, de las cuales 100 % corresponden a caninos, investigados en el estado Zulia, procedentes del Municipios Maracaibo (n=3), parroquias, Cacique Mara, Coquivacoa, y Manuel Dagnino, respectivamente, (01) cada una, reportadas por la Coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia.

Las muestras fueron procesadas mediante Prueba Directa de Inmunofluorescencia para diagnóstico de laboratorio de infección por virus Rábico, obteniéndose **Resultados Negativos en 100% de los casos investigados.**

ZOONOSIS

Actividades de Prevención y Control: La Coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia informa durante esta semana fueron vacunados un total de 1.266 caninos en Municipios de alto riesgo.

Se atendió un total de 253 familias casa por casa impartiendo información sobre las acciones a seguir cuando una persona es mordida, qué hacer con respecto al animal mordedor, la importancia de la Tenencia Responsable de Mascotas y la disponibilidad del Equipo de la Coordinación Regional de Zoonosis del estado Zulia para la recepción diaria de muestras durante las 24 horas del día.

RABIA URBANA
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA SEGÚN MUNICIPIOS PRIORIZADOS.
ZULIA. REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
SE N° 52 DE 2013.

MCPIOS. PRIORIZADOS	N° DE ANIMALES VACUNADOS
Jesús Enrique Lossada	33
Maracaibo	171
Miranda	1.062
TOTAL SE N° 52	1.266
TOTAL ACUM N° 01- 52	245.619
COBERT ACUM %	36,07

Fuente: Coordinaciones Regionales de Zoonosis

Teniasis/Cisticercosis/Toxoplasmosis: La Coordinación Regional de Zoonosis de estado Lara notifica para la SE N° 50 un total de (11) casos confirmados en humanos, 100% procedentes del estado Lara.

Teniasis: Cuatro casos (04), Tres de los cuales corresponden al Municipio Simón Planas, Parroquia Sarare (n=03), de 54, 65 y 54 años de edad y uno al Municipio Araure, Parroquia Araure (n=01), de 53 años de edad. **Cisticercosis:** Tres casos (03), procedentes uno del Municipio Simón Planas, Parroquia Sarare (n=1), de 47 años de edad y dos del Municipio Araure, Parroquia Araure (n=02), de 53 y 73 años de edad.

Toxoplasmosis: Cuatro casos (04), 100% procedentes del Municipio Simón Planas, dos de la Parroquia Gustavo Vega León (n=02), de 19 y 47 años de edad y dos de la Parroquia Sarare (n=2), de 8 y 25 años de edad.

Acciones: Cumplida notificación a la Dirección de Salud Ambiental correspondientes e intervenciones sanitarias según Protocolo.

Leishmaniasis Cutánea en Humanos: La Coordinación Regional de Zoonosis de estado Vargas notifica (1) un caso PROBABLE correspondiente a paciente masculino de 25 años de edad, procedente de la Parroquia Caraballeda. Cumplidas medidas de intervención respectivas.

Leptospirosis Humana: La Gerencia de Epidemiología y Diagnóstico del Instituto Nacional de "Higiene Rafael Rangel" notifica resultados de a (29) casos sospechosos investigados correspondientes a las semanas epidemiológicas N° 51 y 52, cuyas muestras fueron procesadas para diagnóstico de laboratorio mediante la prueba Leptospira MAT, Leptospira TR y Leptospira PCR, obteniéndose resultados POSITIVOS en 21% de los casos investigados (n=6).

Distribución: De los 29 casos investigados, los (n=06) casos confirmados corresponden a pacientes procedentes de los estados Aragua: (n=01) masculino, 48 años, Distrito Capital: (n=02) masculinos, 32 y 43 años respectivamente, Miranda: (n=01) masculino, 71 años, Monagas: (n=01) femenina, 71 años y Zulia (n=01) masculino, 59 años. Los (n=23) casos cuyos resultados fueron negativos son procedentes de: Aragua (n=05), Barinas (n=01), Bolívar (n=01), Carabobo (n=01), Distrito Capital (n=05), Lara (n=01), Miranda (n=03), Monagas (n=02), Nueva Esparta (n=03) y Zulia (n=01). Aragua, Distrito Capital y Miranda concentran 59% del total de casos investigados. 62% del total investigado corresponde al sexo masculino (n=18).

VIGILANCIA DE LA LEPTOSPIROSIS EN HUMANOS
CASOS INVESTIGADOS CON RESULTADOS POSITIVOS DISTRIBUIDOS POR ENTIDAD FEDERAL SEGÚN EDAD Y SEXO
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. SE N° 51 Y 52 DE 2013

ENTIDAD FEDERAL	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)/SEXO								DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO
	25 a 44		45 a 64		65 a y +		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	
ARA	0	0	1	0	0	0	1	0	LEPTOSPIRA-MAT
DC	2	0	0	0	0	0	2	0	
MIR	0	0	0	0	1	0	1	0	
MON	0	0	0	0	0	1	0	1	
ZUL	0	0	1	0	0	0	1	0	
TOTAL	2	0	2	0	1	1	5	1	LEPTOSPIRA-TR

Fuente: Gerencia de Epidemiología y Diagnóstico. Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel". Reporte SE N° 51 Y 52

CUADRO N°
VIGILANCIA DE LA LEPTOSPIROSIS EN HUMANOS
CASOS INVESTIGADOS CON RESULTADOS NEGATIVOS DISTRIBUIDOS POR ENTIDAD FEDERAL SEGÚN EDAD Y SEXO
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. SE N° 51 Y 52 DE 2013

ENTIDAD FEDERAL	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)/SEXO																DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO					
	5 a 6		7 a 9		10 a 11		12 a 14		15 a 19		20 a 24		25 a 44		45 a 64			65 a y +		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		M	F	M	F	
ARA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	LEPTOSPIRA-MAT
BAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
BOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
CAR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
DC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	3	2	
LAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
MIR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3	0	
MON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	
NE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	
SUC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
TOTAL	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	1	8	2	1	1	0	2	13	10		

Fuente: Gerencia de Epidemiología y Diagnóstico. Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel". Reporte SE N° 51 Y 52

ZOONOSIS

Cuadro N° 17
Vigilancia de las enfermedades zoonóticas.
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013

Enfermedades	Año 2013			Año 2012		
	Semana Actual	Semana Anterior(*)	Acumulado a la fecha 2013	Semana Correspondiente a la Actual	Acumulado a la fecha	Total Año 2012
Rabia urbana (caninos y felinos)	0	0	12	0	4	4
Rabia otras especies	0	0	12	0	12	12
Rabia humana	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis caninos	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis equinos	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis bovinos	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis otras especies	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis en roedores	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis visceral en caninos	0	0	38	0	91	91
Leishmaniasis visceral en humanos	0	0	1	0	2	3
Erhlichiosis canina*	0	0	14	0	2	8
Erhlichiosis humana	0	0	0	0	0	0
Rickettsia	0	0	1	0	0	0
Cisticercosis humanos	0	0	33	0	35	35
Cisticercosis animal	0	0	0	0	3	3
Teniasis Humano	0	0	42	0	44	44
Brucelosis en animales	0	0	7	0	0	14
Brucelosis humanos	0	0	3	0	0	1
Histoplasmosis	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis en bovinos	0	0	8	0	0	0
Toxoplasmosis humanos	0	0	10	0	15	15

Fuente: Coordinación Nacional de Zoonosis/DVE/MPPS, Coordinaciones Regionales de Zoonosis

Cuadro N° 18
Zoonosis notificadas según especies y entidades federales
Venezuela. Semana epidemiológica N° 52 de 2013

ZOONOSIS	ESPECIE	ENTIDAD FEDERAL	MUNICIPIO	PARROQUIA	N° DE FOCOS/CASOS	OBSERVACIONES
TENIASIS*	HUMANA	LARA	SIMÓN PLANAS	SARARE	3	CASOS CONFIRMADOS DE 54, 65 y 54 AÑOS DE EDAD.
			ARAURE	ARAURE	1	CASO CONFIRMADO DE 53 AÑOS DE EDAD.
CISTICERCOSIS *	HUMANA	LARA	SIMÓN PLANAS	SARARE	1	CASO CONFIRMADO DE 47 AÑOS DE EDAD.
			ARAURE	ARAURE	2	CASOS CONFIRMADOS DE 53 y 73 AÑOS DE EDAD.
TOXOPLASMOSIS *	HUMANA	LARA	SIMÓN PLANAS	GUSTAVO VEGA LEÓN	2	CASOS CONFIRMADOS DE 19 y 47 AÑOS DE EDAD.
				SARARE	2	CASOS CONFIRMADOS DE 08 y 25 AÑOS DE EDAD.
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	HUMANA	VARGAS	VARGAS	CARBALLEDA	1	CASO PROBABLE, MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD.
LEPTOSPIROSIS	HUMANA	ARAGUA			1	Fuente: INSTITUTO Nacional de Higiene "Rafael Rangel". SEXO: MASCULINO, 48 AÑOS DE EDAD. PRUEBA LEPTOSPIRA MAT: RESULTADO POSITIVO.
		ZULIA			1	Fuente: INSTITUTO Nacional de Higiene "Rafael Rangel". SEXO: MASCULINO, 59 AÑOS DE EDAD. PRUEBA LEPTOSPIRA TR: RESULTADO POSITIVO.

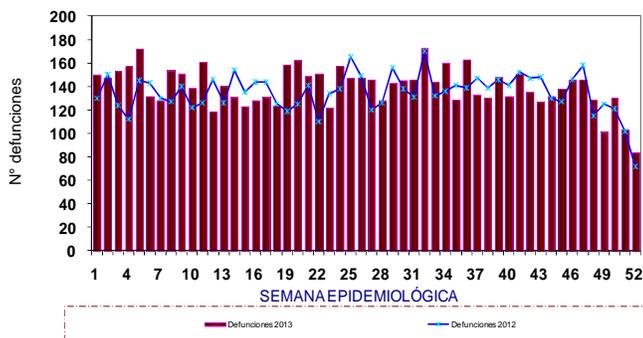
Fuente: Coordinación Nacional de Zoonosis/DVE/MPPS, Coordinaciones Regionales de Zoonosis
 Nota: * Datos correspondientes a la Semana Epidemiológica N° 50

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Mortalidad infantil: Durante la presente semana epidemiológica se notificaron **(84) muertes en menores de 1 año**. Al distribuirlas por componentes, la mortalidad neonatal (0 a 27 días) concentra 79,8% del total de las muertes infantiles siendo, neumonía, sepsis neonatal, prematuridad y enfermedad de membrana hialina las causas más frecuentes. La mortalidad post neonatal representó **20,2%**. Al comparar con la semana homóloga del año 2012 se observa un ascenso de (12) muertes.

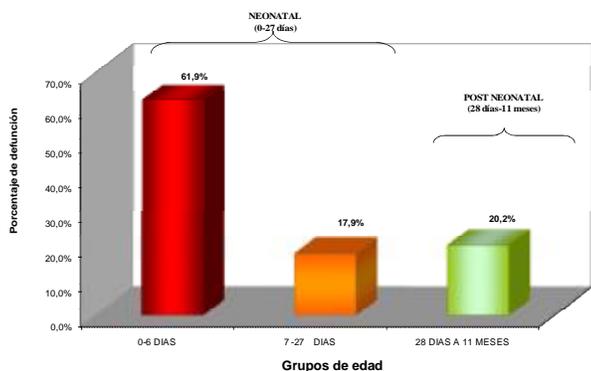
El acumulado anual hasta la semana 52 del año 2013 ha **aumentado 4,2%** en relación al 2012. Acumulado anual 2013: **7.304 muertes infantiles**.

Gráfico N° 43
Número de muertes infantiles según Semana epidemiológica
Venezuela, comparativo 2012 - 2013



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

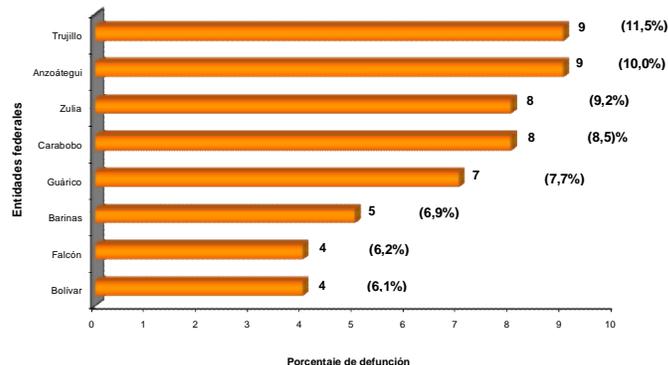
Gráfico N° 44
Mortalidad infantil. Distribución porcentual por grupos de edad
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



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

En el gráfico N° 45 se presenta las ocho (8) Entidades Federales con mayor número de registros de muertes infantiles que concentran **66,1%** del total nacional.

Gráfico N° 45
Mortalidad infantil
Distribución porcentual por entidad federal
Venezuela. Semana epidemiológica 52 de 2013



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

Mortalidad materna: Durante esta semana se notifican tres muertes maternas (3); comprendidas en el rango de 15 a 39 años de edad, en promedio 26 años, siendo el grupo de 20-29 y 30-39 años los más afectados. Sitio de ocurrencia: todas hospitalarias. Reportadas por los estados: Amazonas (2) y Zulia (1). Causas de muertes: **Toxémicas 2 (Preeclampsia severa, Eclampsia)** y **Hemorrágica 1 (Hemorragia del tercer período del parto)**. Al comparar con la semana homóloga del año anterior hay un descenso de (n=4) muertes.

Acumulado anual 2013: **370 muertes maternas. Tendencia Descendente.**

En la figura N° 4, se observa que 5 estados reportan una incidencia de 20 o más muertes maternas: Zulia, Distrito Capital, Bolívar, Aragua y Carabobo.

Figura N° 04
Mortalidad Materna
Distribución de muertes por entidad federal
Venezuela Año 2013



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2013
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil)
(*) Datos Acumulados hasta SE 52

MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA

Cuadro N° 19
Mortalidad infantil
Defunciones distribuidas por últimas 12 semanas epidemiológicas y entidades federales.
Venezuela, Semana epidemiológica N° 41 a la 52 de 2013

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas												Año Anterior	Acumulado hasta la semana N° 52		% de Variación, comparativo 2012-2013	Tendencia (últimas 11 semanas año 2.013)
														Año			
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52		52	2013*		
Distrito Capital	7	8	12	3	10	8	11	6	3	11	4	3	2	469	400	17,3%	Descendente
Amazonas	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	105	123	-14,6%	Descendente
Anzoátegui	9	14	10	17	9	11	11	6	4	4	3	9	6	456	436	4,6%	Descendente
Apure	7	2	0	5	4	5	1	0	3	5	1	3	1	198	244	-18,9%	Descendente
Aragua	13	4	5	8	14	8	12	7	4	8	9	3	2	546	591	-7,6%	Descendente
Barinas	8	8	9	6	8	7	8	7	6	8	2	5	0	327	225	45,3%	Descendente
Bolívar	12	7	10	1	5	9	11	8	8	1	7	4	8	583	732	-20,4%	Descendente
Carabobo	6	11	6	5	6	13	6	15	8	12	7	8	2	411	374	9,9%	Descendente
Cojedes	4	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	0	0	96	98	-2,0%	Descendente
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1	0	61	71	-14,1%	Descendente
Falcón	6	1	5	2	7	3	2	2	4	3	3	4	0	185	162	14,2%	Ascendente
Guárico	3	6	7	9	6	9	6	12	5	13	12	7	8	361	282	28,0%	Ascendente
Lara	6	6	9	11	6	7	5	4	3	10	12	2	4	374	399	-6,3%	Descendente
Mérida	6	3	2	7	4	2	4	5	2	4	6	2	2	217	202	7,4%	Ascendente
Miranda	9	10	5	5	4	6	4	6	3	4	2	2	0	282	296	-4,7%	Descendente
Monagas	7	5	8	9	8	6	13	5	5	9	9	3	3	380	261	45,6%	Descendente
Nueva Esparta	0	1	1	4	3	0	3	0	1	1	1	3	4	109	121	-9,9%	Ascendente
Portuguesa	6	4	4	2	2	2	3	9	4	2	0	1	2	206	232	-11,2%	Descendente
Sucre	5	8	2	6	5	4	5	4	8	2	2	3	3	292	286	2,1%	Descendente
Táchira	10	9	7	9	9	9	10	3	7	5	11	3	7	360	355	1,4%	Descendente
Trujillo	5	9	3	2	2	4	8	6	4	1	3	9	6	273	313	-12,8%	Ascendente
Vargas	1	1	2	2	2	3	1	1	0	0	2	0	0	71	62	14,5%	Descendente
Yaracuy	1	0	1	2	1	3	5	5	3	3	3	2	4	170	172	-1,2%	Descendente
Zulia	18	15	14	14	20	19	12	15	18	15	1	8	6	772	572	35,0%	Descendente
Venezuela	151	135	127	132	138	146	146	129	101	130	103	84	72	7304	7009	4,2%	Descendente

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)

Cuadro N° 20
Mortalidad materna
Defunciones distribuidas por semanas epidemiológicas y entidades federales.
Venezuela, Semana epidemiológica N° 41 a la 52 de 2013

ENTIDADES FEDERALES	Semanas Epidemiológicas												Año Anterior	Acumulado hasta la Semana N° 52		% de Variación, Comparativo 2012-2013	Tendencia (Últimas 11 semanas año 2.013)
														Año			
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52		52	2013*		
Distrito Capital*	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	30	38	-21,1%	Descendente
Amazonas	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	10	4	150,0%	Ascendente
Anzoátegui*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	23	-30,4%	Estable
Apure	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	8	25,0%	Estable
Aragua	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	23	25	-8,0%	Descendente
Barinas	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	12	13	-7,7%	Ascendente
Bolívar*	0	1	1	0	0	1	2	2	0	0	0	0	1	29	33	-12,1%	Descendente
Carabobo*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	25	28	-10,7%	Ascendente
Cojedes*	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	50,0%	Descendente
Delta Amacuro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	-62,5%	Estable
Falcón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	5	20,0%	Descendente
Guárico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	13	-61,5%	Estable
Lara	0	0	0	0	1	0	4	0	1	0	0	0	0	19	19	0,0%	Descendente
Mérida*	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	12	0,0%	Descendente
Miranda*	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	18	21	-14,3%	Descendente
Monagas	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0,0%	Descendente
Nueva Esparta*	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	500,0%	Descendente
Portuguesa*	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	8	11	-27,3%	Descendente
Sucre	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	11	-27,3%	Descendente
Táchira	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	18	11	63,6%	Descendente
Trujillo	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	10	-40,0%	Descendente
Vargas*	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	3	133,3%	Descendente
Yaracuy	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	10	8	25,0%	Descendente
Zulia *	1	0	2	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	76	53	43,4%	Ascendente
Venezuela	4	8	5	6	8	6	10	6	7	6	5	3	7	370	370	0,0%	Descendente

Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica MPPS. 2013
SIVIGILA (Sistema de Vigilancia de la mortalidad materna e infantil)