



Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas

Vol. 1, No. 4—31 julio 2003

Neumonía en el Salvador

El Ministerio de Salud informó que en la semana 30 (que finalizó el 26 de julio) se registraron 6.315 casos de neumonía con un acumulado de 50.394 para el año, superando en 31% al total reportado para el mismo periodo del 2002 y 71% para el 2001; persistiendo en zona de epidemia según canal endémico. En las últimas cinco semanas los SIBASI (Sistema Básico de Salud Integral) de Metapan, Ahuachapán, Suchitoto, Cojutepeque, San Vicente, Usulután y Jiquilisco registran las mayores tasas de incidencia. Ocho de cada 10 consultas se da a menores de 10 años, con predominio de menores de un año donde se registra una tasa de 9.121 por 100.000 habitantes.

En relación con los ingresos hospitalarios, durante la semana 30 se reportaron, por la red de hospitales del Ministerio de Salud, un promedio de 325 ingresos de neumonía por día.

Al 26 de julio de 2003 se registraron un total de 304 defunciones institucionales asociadas a neumonías (ver cuadro a continuación).

Defunciones asociadas a neumonías por grupo de edad (El Salvador, hasta Semana Epidemiológica 30, 2002-2003)

Defunciones por grupo de edad	2002	2003
< 1 año	99	54
1–4 años	30	23
5–9 años	5	5
10–19 años	2	7
20–59 años	48	34
60 años y más	105	181
Total	289	304
<i>Fuente:</i> Ministerio de Salud de El Salvador.		

Utilizando paneles para virus respiratorios, a partir de la semana 20 (que finalizó el 17 de mayo) y hasta la 29 (que finalizó el 19 de julio) con los reactivos disponibles fueron procesadas 63 muestras pertenecientes a pacientes de tres hospitales y dos Unidades de Salud del área metropolitana de San Salvador y un hospital del interior. De 27 muestras positivas, 16 (59%) corresponden a virus de la influenza A y 11 (41%) a virus sincicial respiratorio. La edad mínima de los pacientes con resultado positivo es de 22 días y la máxima de 29 años.

Continúan las investigaciones y estudios laborales y epidemiológicos para precisar el agente causal y los factores de riesgo asociados a mortalidad. Insumos adicionales están siendo encaminados para ampliar la recolección de muestras por medio de sitios centinela.

Fuente: Ministerio de Salud de El Salvador.