

**Contenido**

1. *Resumen de SE 03/2014*
2. *Infección Respiratoria Aguda*
3. *Neumonías*
4. *Virus respiratorios(Vigilancia Centinela)*
5. *Enfermedad Diarreica Aguda*
6. *Vigilancia de Cólera*
7. *VIH/sida*
8. *Insuficiencia Renal Crónica*
9. *Nacidos Vivos*
10. *Muertes maternas*
11. *Mortalidad en menores de 5 años*

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 03 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 1,110 unidades notificadoras (91.7%) del total (1,210), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. Se evidenció que menos del 80% de las unidades del SIBASI de La Unión (70%) y del SIBASI Oriente (76%) notificaron para esta semana.

Se utilizaron datos de casos notificados en el VIGEPES y hospitalizaciones registradas en el SIMMOW. Se completó la información con datos provenientes de la Vigilancia Centinela Integrada para Virus Respiratorios y Rotavirus. Se incorporan datos sobre casos nuevos de VIH/sida del SUMEVE.

En el análisis de nacimientos, mortalidad se tomaron datos institucionales del SIMMOW, VIGEPES y Base de Datos de USSR, haciendo comparaciones de datos absolutos y tasas con el año anterior.

# 1. Resumen de principales eventos de notificación obligatoria

## El Salvador, de SE 52-2013, SE 1 a 3 de año 2014 y acumuladas 2013 -2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(% Diferencial para 2014	Tasa por 100,000 habitantes
		52	1	2	3				
1	Infección Respiratoria Aguda	23,339	27,870	51,799	45,094	122,372	124,763	(2.0)	1971.5
2	Diarrea y gastroenteritis	3,500	4,543	6,616	5,520	21,547	16,679	(-22.6)	263.6
3	Parasitismo Intestinal	1,179	1,335	4,221	4,177	12,199	9,733	(-20.2)	153.8
4	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	538	755	1,249	1,121	3,539	3,125	(-11.7)	49.4
5	Neumonías	437	520	752	648	1,846	1,920	(4.0)	30.3
6	Ansiedad	303	367	700	665	2,141	1,732	(-19.1)	27.4
7	Hipertension Arterial	177	223	575	526	1213	1,324	(9.2)	20.9
8	Accidente de Trabajo	412	403	461	385	1,413	1,249	(-11.6)	19.7
9	Mordido por animal trasm. de rabia	94	134	594	500	1,450	1,228	(-15.3)	19.4
10	Sintomático Respiratorio	65	116	550	452	1,378	1,118	(-18.9)	17.7
11	Diabetes Mellitus(PC)	294	216	209	272	899	697	(-22.5)	11.0
12	Obesidad	54	75	297	263	730	635	(-13.0)	10.0
13	Lesión por Vehículo Automotor	25	57	267	284	851	608	(-28.6)	9.6
14	Varicela	51	36	172	188	515	396	(-23.1)	6.3
15	Depresión	50	84	143	116	563	343	(-39.1)	5.4

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES)

Datos preliminares al 21 de enero de 2014

## 2. Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 3 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 41,588.

Durante la semana 3 se notificó 45,094 casos, 12.9% (6,705 casos) menos que lo reportado en la semana previa (51,799 casos).

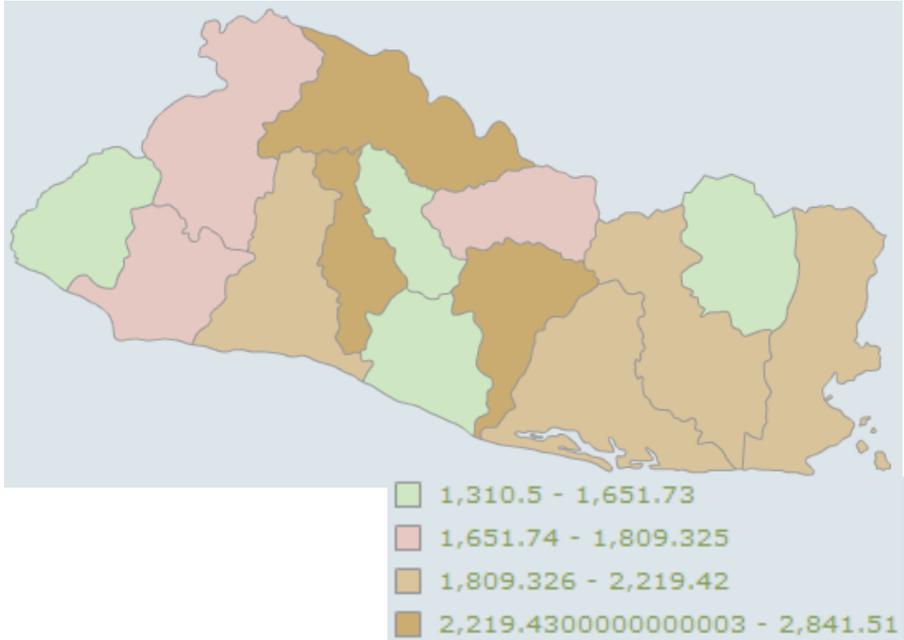
Comparando los casos de la semana 3 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 124,763 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (122,372) significan un incremento de 2.0% (2,391) casos.

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 1,310 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 2,841 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 2,841, San Vicente 2,594 y San Salvador 2,281 por 100,000 habitantes.

TASAS DE IRA POR GRUPO DE EDAD

Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
IRA	9,261	5,488	2,638	1,092	1,527	1,281

TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



### 3. Neumonía, El Salvador SE 3 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 640 casos. Durante la semana 3 se ha reportado un total de 648 casos, lo que corresponde a una reducción de 13.8% (104 casos) respecto a los notificados en la semana previa (752).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 3 de 2014 (1,920) con el mismo período de 2013 (1,846) se observa un incremento de 4.0% (74) casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 13 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 68 por 100,000 habitantes en San Vicente. Las mayores tasas se observan en San Vicente 68, La Unión 59 y San Miguel 47 por 100,000 habitantes.

#### TASAS DE NEUMONÍA POR GRUPO DE EDAD

Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
Neumonía	442	138	23	5	7	42

#### HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

##### Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 3

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	416	19	4.6
2013	730	23	3.2

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 21 de enero 2014, 12:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

#### TASAS DE NEUMONÍA POR DEPARTAMENTO



#### 4. Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1- 3 , 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado				esta semana	
<b>No. total de muestras analizadas</b>	58	118	69	72	80	41
<b>Muestras positivas</b>	5	14	11	12	9	2
<b>Virus de Influenza</b>						
A (H1N1)pdm2009)	1	1	0	0	2	0
A no subtipificado	2	0	0	1	0	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	0	1	0
B	0	5	1	0	0	0
<b>Total de Virus de Influenza</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Otros virus respiratorios</b>						
Parainfluenza	0	0	0	0	3	0
Virus Sincitial Respiratorio	0	2	0	6	2	2
Adenovirus	0	0	0	0	1	0
<b>Total de otros virus respiratorios identificados</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
Defunciones año Influenza AH1N1(pdm09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	8.6	11.9	15.9	16.7	11.3	4.9
% de positividad a Influenza	8.6	5.1	1.4	1.4	3.8	0.0
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	1.7	0.0	8.3	2.5	4.9

En la semana 3 se observa 4.9% de positividad a virus respiratorios, a predominio de Virus Sincitial Respiratorio

Esta semana en la red del MINSAL, se reportan 231 hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas Graves(IRAG), 59 hospitalizaciones menos comparado con el promedio de la semana 3 de los años 2010-2013.

En las primeras tres semanas del presente año las IRAG, muestran tendencia estable , por debajo de lo observado en los últimos 3 años.

67% de las hospitalizaciones por IRAG se concentran en los menores de 5 años y 16% en las personas de 60 y más años de edad.

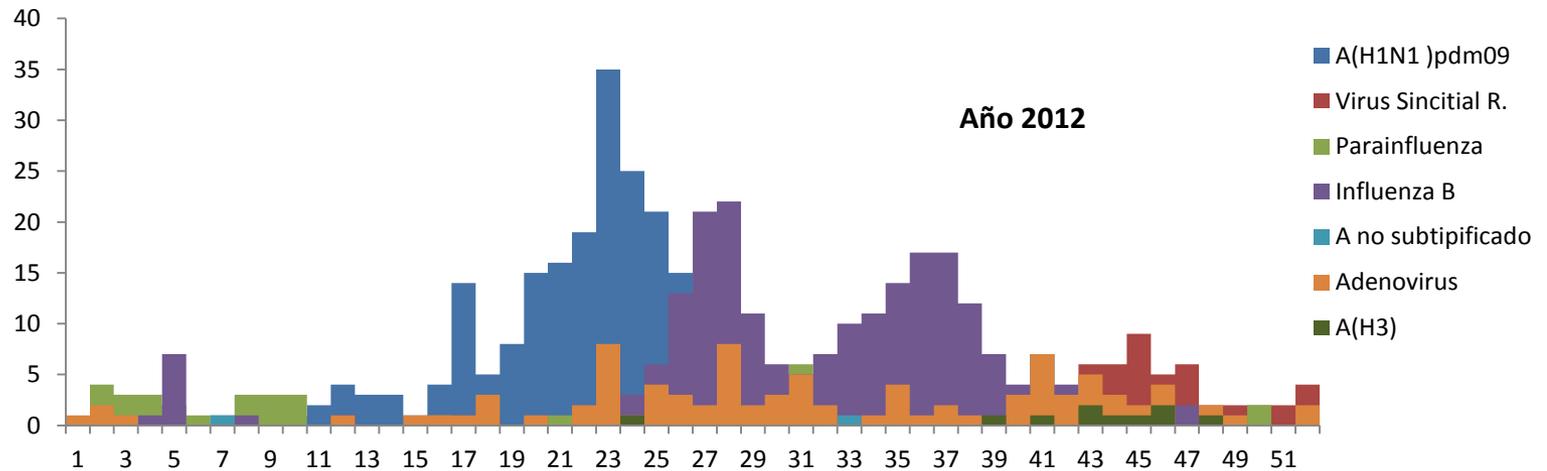
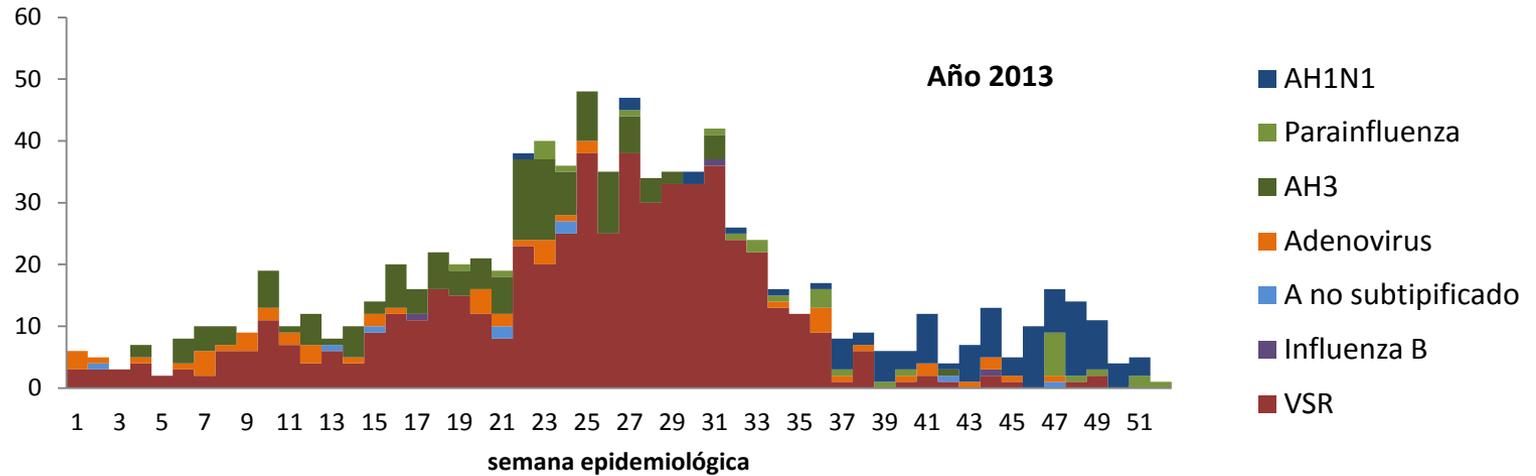
El predominio de la mortalidad por IRAG continúa siendo en los casos de IRAG de 60 y más años de edad (6 de 9 defunciones).

Comunicados recientes de OPS/OMS, alertan sobre la circulación de Coronavirus del medio oriente (MERS-co.V) (Arabia Saudita, Kuwait, Qatar), además de la circulación de Influenza A(H7N9) en China, no se ha demostrado transmisión sostenida de humano a humano, por lo que recomiendan fortalecer los procesos de vigilancia e investigación.

#### Letalidad de pacientes hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda Grave, semana, 1 - 3, 2010-2014

Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	797	853	731	973	690
Defunciones	28	33	28	30	32
Letalidad (%)	4	4	4	3	5

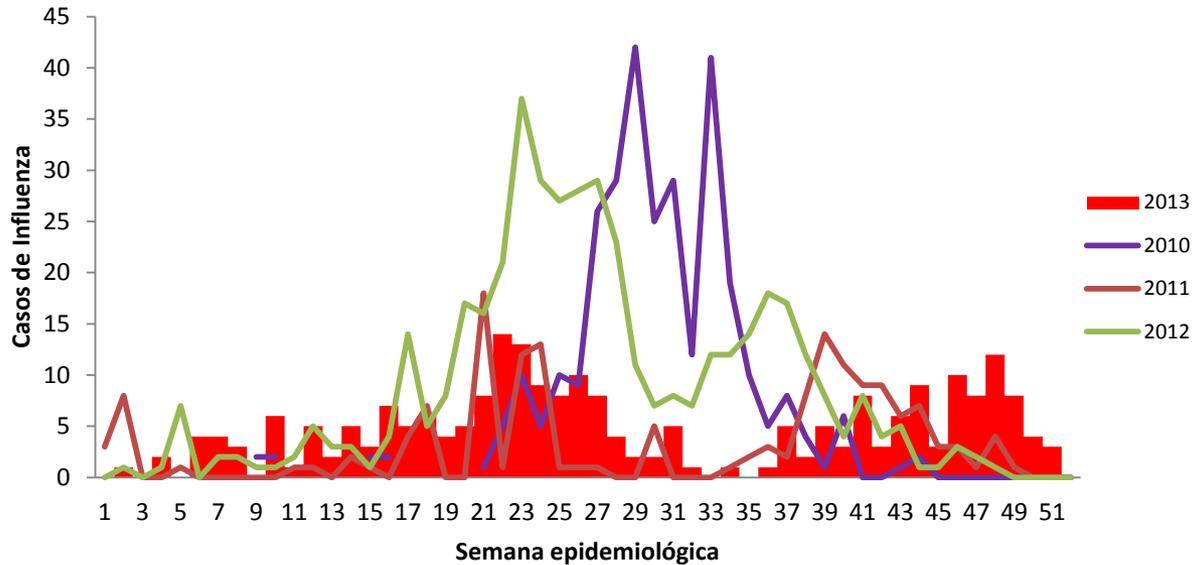
# Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1-52 años 2012- 2013\*



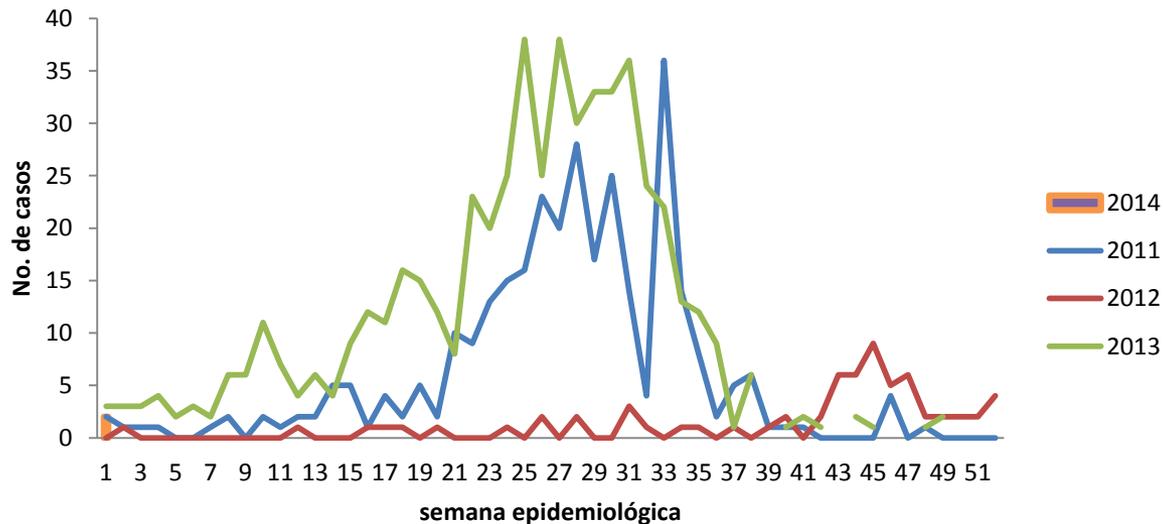
## 2014

Según fecha de inicio de síntomas en la semana 1 del presente año se identificó circulación de 2 casos de Virus Sincital Respiratorio y 1 adenovirus

### Casos de Influenza, El Salvador Semana 1 – 52, 2010 – 2013 \*



### Casos de Virus Sincitial Respiratorio, El Salvador Semana 1 – 52, 2011 – 2013, semana 1 -2014



### Actualización Regional - SE 01, 2013

**América del Norte:** La actividad de influenza continuó incrementando en Canadá, Estados Unidos y México; principalmente asociado con un predominio de influenza A(H1N1)pdm09. En Canadá, se reportó un caso fatal de influenza A(H5N1) con antecedente de viaje a China. Los contactos cercanos no han mostrado signos de infección, pero se mantiene el monitoreo.

**Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza es baja, con predominio de influenza B en Cuba y República Dominicana y de influenza A(H1N1)pdm09 en Costa Rica, El Salvador, Honduras, Jamaica y Nicaragua. VSR continúa circulando en algunos países de la región, pero con tendencia decreciente.

**América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas, de influenza y de otros virus respiratorios continúa en baja en estos países.

**América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas, de influenza y de otros virus respiratorios se observó baja y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países. Entre la baja de detección de virus de influenza, predominó influenza B (Brasil, Chile, Paraguay).

## 5. Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador SE 3 – 2014

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 5,560 casos.

Durante la semana 3 se notificó un total de 5,520 casos, que significa una reducción de 16.6% (1,096 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (6,616).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 3 de 2014 (16,679) con el mismo período de 2013 (21,547), se evidencia una reducción de 22.6% (4,868 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 108 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 397 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 397, La Libertad 320 y San Miguel 236 por 100,000 habitantes.

### TASAS DE EDA POR GRUPO DE EDAD

Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
Diarrea y gastroenteritis	2,053	1,115	192	72	176	158

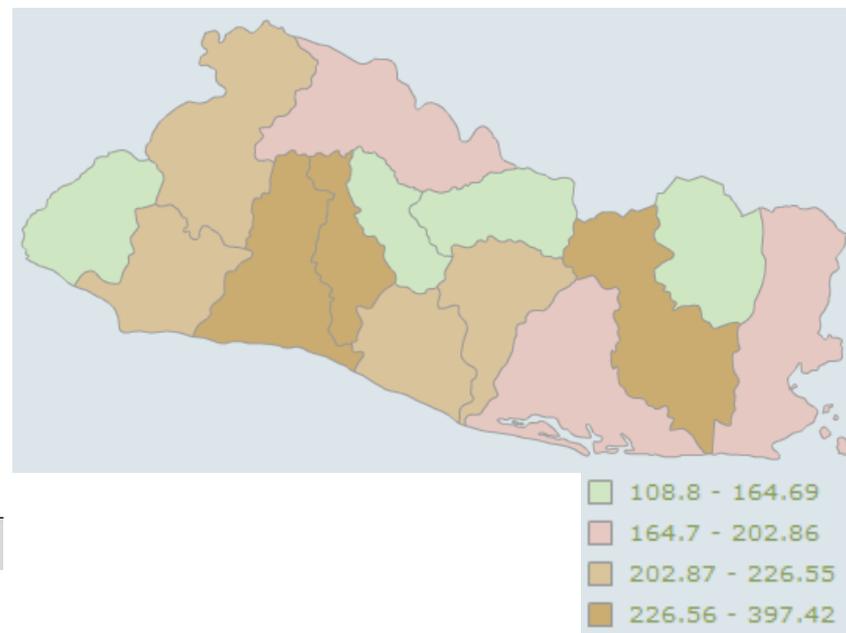
### HOSPITALIZACIONES POR EDA

#### Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 3

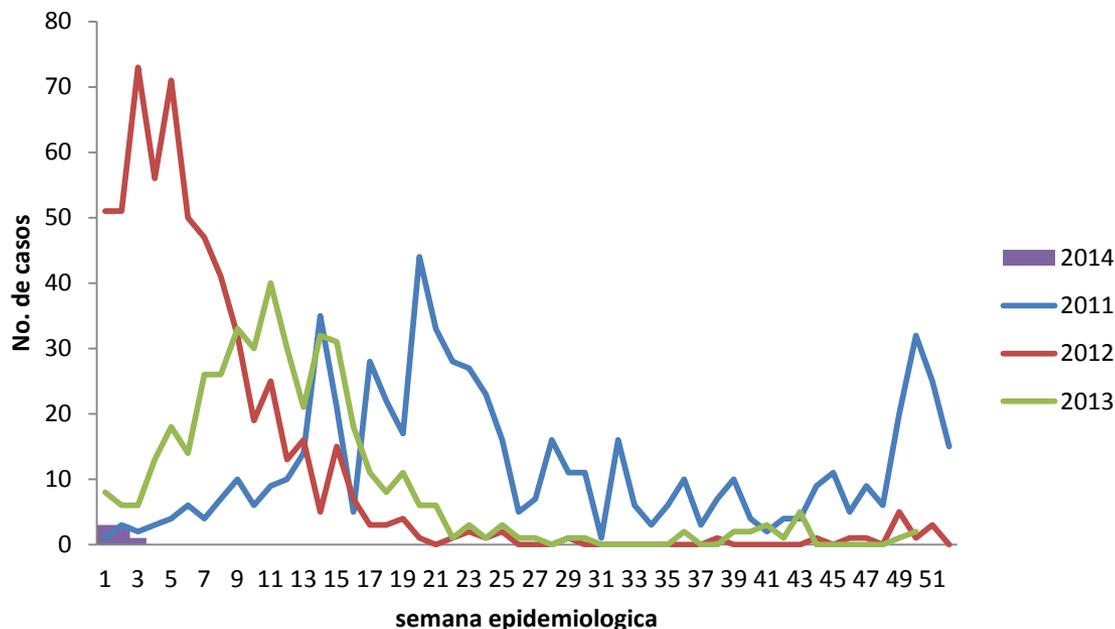
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	577	2	0.3
2013	1,046	8	0.8

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 21 de enero 2014, 12:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

### TASAS DE EDA POR DEPARTAMENTO



## Casos confirmados de Rotavirus, semana epidemiológica por fecha de inicio de síntomas, Vigilancia Centinela, semana 1-52, 2011-2013 y SE 1 - 3 del 2014



Esta semana se reportan 3 casos de rotavirus , 2 masculinos y 1 femenino, de 29 días, 10 meses y 4 años de edad, originarios de los municipios de San Ramón (Cuscatlán), Guatemala y Santa Ana ( Santa Ana)

Se registra esquema completo de vacunación para rotavirus para los casos originario de Santa Ana y Guatemala.

Según el Índice de Gravedad, los casos fueron clasificados en categoría de moderada.

Se reporta 1 defunción por diarrea, masculino , de 9 meses , originaria del municipio de Sonzacate, Sonsonate.

### Muestreo para la vigilancia de Rotavirus, El Salvador, Semanas 1 a 3 años 2010 a 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	122	3	2.46
2011	127	6	4.72
2012	350	175	50.00
2013	232	21	9.05
2014	134	7	5.22

### Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 al 18 de enero , 2010-2014

Año	Defunciones hospitalarias por diarrea					
	Todas las edades	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 9	> 10 años
2010	2	0	0	0	0	2
2011	1	0	1	0	0	0
2012	2	1	0	0	0	1
2013	7	4	1	0	0	2
2014	2	1	0	0	0	1

## 6. Vigilancia epidemiológica y ambiental para Cólera, El Salvador SE 3 – 2014

Departamento	Casos de diarrea* en > de 5 años (1)		Hisopado rectales (2)		Resultado (2)		Hisopos de Moore(3)			Resultado(3)	
	Esta semana	Acumulado	Esta semana	Acumulado	Positiva	Negativo	Esta Semana	Acumulado	Negativo	Positivo a Vibrio Cholerae 01	Positivo a Vibrio Cholerae No 01
Ahuachapán	56	135	4	4	0	4	0	0	0	0	0
Santa Ana	219	678	7	8	0	8	0	0	0	0	0
Sonsonate	110	316	9	15	0	15	0	0	0	0	0
Chalatenango	61	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Libertad	434	1107	5	5	0	5	0	0	0	0	0
San Salvador	1164	3673	19	23	0	23	0	0	0	0	0
Cabañas	45	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuscatlan	41	200	3	3	0	3	0	0	0	0	0
La Paz	121	372	2	2	0	2	0	0	0	0	0
San Vicente	56	166	2	2	0	2	0	0	0	0	0
Usulután	95	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Miguel	207	562	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Morazan	28	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Unión	99	229	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>2736</b>	<b>8140</b>	<b>51</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: (1)VIGEPES, (2) Vigilancia de Cólera, Base de laboratorio nacional de referencia SE 2 (2) Microbiología ambiental, Base de laboratorio nacional de referencia SE 3 (3)

\* Consulta por primera vez

La toma de 51 muestras de hisopados rectales esta semana, representa una vigilancia extremadamente baja a nivel nacional y ausente en los Departamentos de Chalatenango, Cabañas, Usulután, San Miguel, Morazán y La Unión ya que no se tomaron muestras. En vigilancia ambiental no se han tomado muestras de Hisopo de Moore.

Por el nivel de riesgo de introducción de cólera en el país, es necesario cumplir con la programación y la normativa vigente para la vigilancia de cólera, de tal manera que se pueda identificar y actuar oportunamente ante la presencia de casos así como evitar la propagación de la enfermedad y evitar botes epidémicos.

## **Recomendaciones ante comportamiento de las**

### **Infecciones Respiratorias Agudas**

- Intensificar las medidas de Información, educación y comunicación relacionadas con el lavado de manos, las medidas de etiqueta respiratoria y de aislamiento domiciliar en personas con morbilidad respiratoria y la consulta oportuna ante la presencia de infecciones respiratorias
- Fortalecer los conocimientos del personal médico en la vigilancia hospitalaria de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave e Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada, según lineamientos de Vigilancia centinela e intensificada.
- Aplicar las medidas de bioseguridad ante la atención de pacientes con infecciones respiratorias agudas graves.
- Continuar con las actividades de vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves y revisar patrones inusuales así como investigar en los casos de IRAG los antecedentes de viajes durante los 15 días previos al inicio de síntomas
- Debe monitorearse la tendencia de las hospitalizaciones, muertes y letalidad por grupo de edad, comparado con años anteriores con el fin de poder alertar un comportamiento inusual que pueda contribuir a la mejor toma de muestras para investigar la circulación viral.
- Ante la alerta de circulación de nuevo Virus de Influenza Aviar A(H7N9), además de fortalecer la vigilancia centinela e intensificada y la estrategia de filtros escolares, debe establecerse vigilancia sobre brotes de muertes en aves de corral o silvestres, esto en coordinación con los profesionales correspondientes del Ministerio de Agricultura y Ganadería

## **Recomendaciones ante comportamiento de las**

### **Enfermedades Diarreicas Agudas**

- Intensificar las estrategias de Información, educación y comunicación en el nivel local
  - Intensificar la vacunación contra rotavirus y la promoción de la lactancia materna
  - Fortalecer la vigilancia comunitaria de casos de diarrea especialmente en los niños menores de 5 años y específicamente los menores de 1 año, para oportunamente iniciar rehidratación oral o referir
  - Garantizar que el 100% de los recursos de los servicios estén capacitados en el protocolo de manejo de los casos de diarrea de acuerdo a su gravedad
  - Los servicios de hospitalización deben fortalecer las medidas de bioseguridad para evitar apareamiento de brotes nosocomiales
  - Los servicios de salud deben garantizar la disponibilidad de insumos para garantizar la rehidratación adecuada de los pacientes
  - El 100% de muertes por diarrea ocurridas en la emergencia hospitalaria o que llegue fallecido debe ser investigado a través de la toma de hisopado rectal, según lineamiento de vigilancia centinela, esto aplica para todos los hospitales
- Garantizar la toma de hisopado rectales según lo establecido para la vigilancia de Cólera

## 7.- Casos nuevos, hospitalizaciones y defunciones por VIH, El Salvador, SE 03 del 2014 (Del 12 al 18 de enero de 2014) y total casos acumulados año a la fecha

Departamento	Población estimada por departamento para 2014 *	Nuevos Casos de VIH/sida (1)			Datos del 2014			
		Semana 03	Año a la Fecha	Tasa de prevalencia	Hospitalizaciones (2)		Defunciones (2)	
					Semana 03	Año a la Fecha	Semana 03	Año a la Fecha
Ahuachapan	337,325	1	2	0.0006	1	4	0	1
Santa Ana	577,354	0	2	0.0003	1	2	0	1
Sonsonate	464,880	0	2	0.0004	0	2	0	0
Chalatenango	206,017	0	0	0.0000	0	0	0	0
La Libertad	757,421	0	0	0.0000	0	3	0	1
San Salvador	1742,494	5	11	0.0006	2	18	0	4
Cuscatlan	256,845	0	1	0.0004	0	2	0	2
Cabañas	165,902	0	0	0.0000	1	2	0	0
La Paz	330,538	1	1	0.0003	1	3	1	2
San Vicente	175,667	0	0	0.0000	0	0	0	0
Usulután	368,971	0	0	0.0000	0	0	0	0
San Miguel	482,043	1	3	0.0006	1	3	1	1
Morazan	201,003	1	1	0.0005	0	0	0	0
La Unión	261,735	0	0	0.0000	1	1	0	0
Otros Países	-	0	0	-	0	1	0	1
<b>País</b>	<b>6328,195</b>	<b>9</b>	<b>23</b>	<b>0.0004</b>	<b>8</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>13</b>

Fuente: (1) Sistema único de monitoreo y evaluación de VIH/sida (SUMEVE)

(2) Sistema de Morbi mortalidad vía Web (SIMMOW)

(\*) Población tomada de DIGESTYC

Datos Preliminares

Elaborado: 21/01/2014 Hora : 1:30 pm

## Casos nuevos de VIH por departamento, sexo y área de residencia, El Salvador, SE 1 – 3 del 2013 – 2014 y total casos acumulados año a la fecha

Departamento	Casos de VIH/sida (1)		Diferencia porcentual 2013 %	Sexo (1)		Área (1)		Acumulado 1984 Enero 2014* (2)
	2013	2014		Masculinos	Femeninos	Urbano	Rural	
Ahuachapán	1	2	(100.00)	2	0	1	1	1,209
Santa Ana	10	2	(-80.00)	0	2	0	2	2,483
Sonsonate	11	2	(-81.82)	2	0	1	1	2,175
Chalatenango	2	0	(-100.00)	0	0	0	0	389
La Libertad	12	0	(-100.00)	0	0	0	0	2,429
San Salvador	29	11	(-62.07)	8	3	11	0	14,701
Cuscatlán	5	1	(-80.00)	0	1	1	0	440
Cabañas	0	0	-	0	0	0	0	659
La Paz	4	1	(-75.00)	1	0	1	0	1,419
San Vicente	2	0	(-100.00)	0	0	0	0	528
Usulután	0	0	-	0	0	0	0	1,037
San Miguel	1	3	(200.00)	0	3	3	0	1,430
Morazan	0	1	-	1	0	1	0	188
La Unión	1	0	(-100.00)	0	0	0	0	588
Otros Países	1	0	(-100.00)	0	0	0	0	243
Sin datos	0	0	-	0	0	0	0	746
<b>País</b>	<b>79</b>	<b>23</b>	<b>(-70.89)</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>30,664</b>

Fuente: (1) Sistema único de monitoreo y evaluación de VIH/sida (SUMEVE)

(2) Base histórica de VIH/sida

(\*) Población tomada de DIGESTYC

Datos Preliminares

Elaborado: 21/01/2014 Hora : 1:30 pm

## 8.- Egresos y defunciones por Insuficiencia Renal Crónica atendidos en las red de Hospitales del Ministerio de Salud, Del 1 al 18 de enero de 2013 y 2014 (Datos preliminares)

Departamento/país	Egresos		Defunciones	
	2014	2013	2014	2013
Santa Ana	30	33	5	2
San Salvador	27	44	2	6
La Libertad	21	17	1	3
Ahuachapán	14	15	1	1
La Paz	16	23	2	2
Sonsonate	11	30	2	2
La Unión	15	20	2	2
Usulután	15	33	6	4
San Miguel	8	54	3	9
San Vicente	11	16	2	3
Chalatenango	5	7	0	1
Cabañas	5	6	0	1
Morazan	4	8	0	1
Cuscatlán	4	11	1	2
Guatemala	2	1	1	0
Honduras	1		0	
<b>Total</b>	<b>189</b>	<b>318</b>	<b>28</b>	<b>39</b>

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

## Egresos y defunciones por Insuficiencia Renal Crónica atendidos en las red de Hospitales del Ministerio de Salud residentes en San Luis Talpa, del 1 al 18 de enero de 2010 y 2014 (Datos preliminares)

	2010	2011	2012	2013	2014
Egresos	2	1	1	2	1
Defunciones	0	0	0	1	0

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

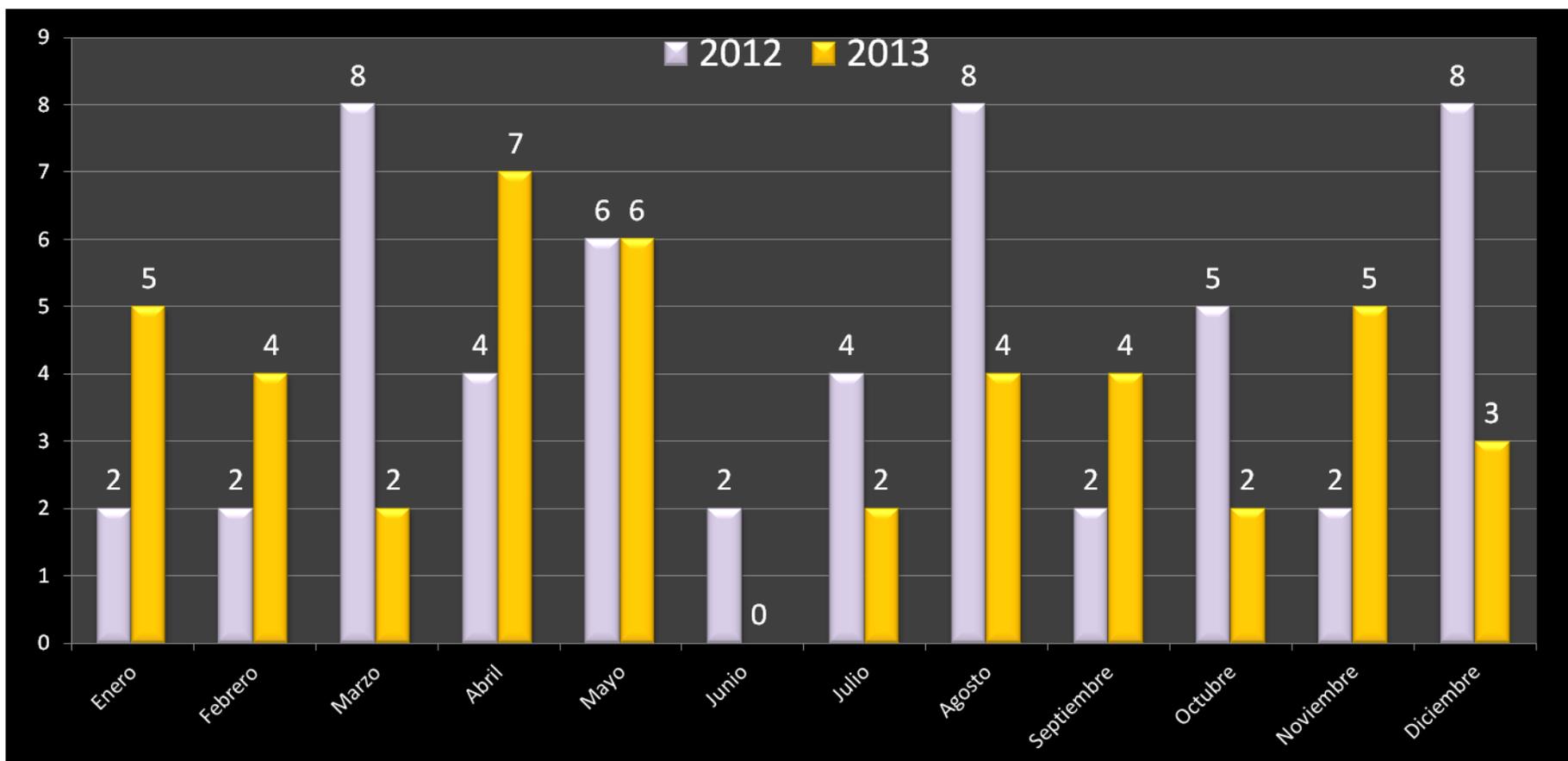
## 9. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 al 18 de enero de 2014 (Dato Preliminar)

Departamento	Nacidos Vivos		RN de Muy bajo Peso		RN de Bajo Peso	
	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha
Ahuachapán	61	61	0	0	4	4
Santa Ana	263	263	2	2	23	23
Sonsonate	117	117	0	0	14	14
Chalatenango	113	113	0	0	10	10
La Libertad	66	66	0	0	5	5
San Salvador	359	359	1	1	24	24
Cuscatlán	123	123	0	0	11	11
La Paz	154	154	0	0	14	14
Cabañas	110	110	0	0	7	7
San Vicente	90	90	0	0	9	9
Usulután	134	134	0	0	9	9
San Miguel	66	66	1	1	3	3
Morazán	21	21	0	0	1	1
La Unión	119	119	0	0	3	3
Otros países	27	27	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>1,823</b>	<b>1,823</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>139</b>	<b>139</b>

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

# 10.- Razones de Mortalidad Materna y Número de Defunciones por Mes El Salvador, 2012 – 2013\*

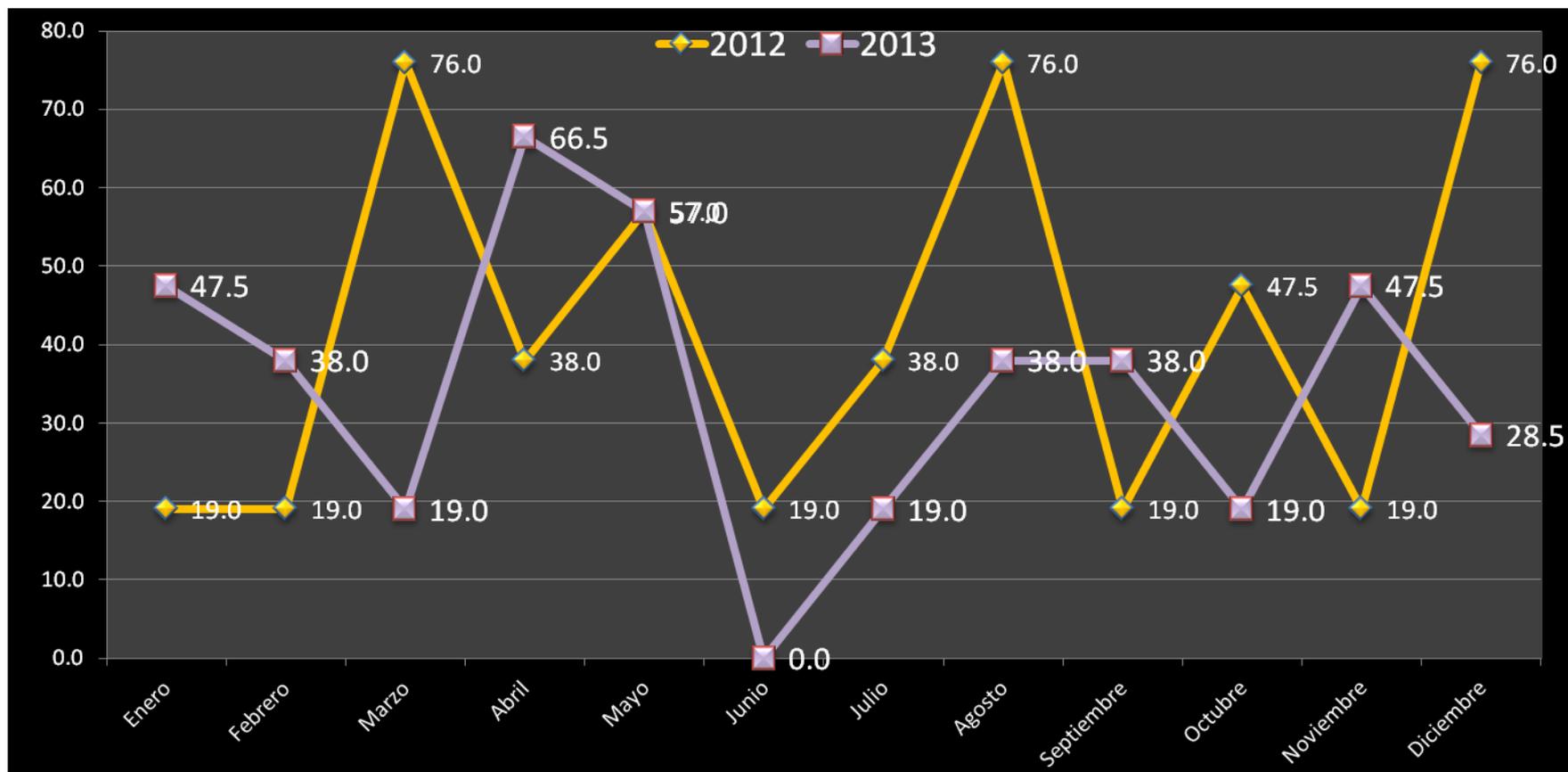
Año	Defunciones	Nacidos Vivos	RMM
2012	53	126,352	41.9
2013*	44	126,330	34.8



\*Dato de 2013 es Preliminar, faltan 4 defunciones por auditar

## Razones de Mortalidad Materna por Mes, El Salvador, 2012 – 2013\*

Año	Defunciones	Nacidos Vivos	RMM
2012	53	126,352	41.9
2013*	44	126,330	34.8



\*Dato de 2013 es Preliminar, faltan 4 defunciones por auditar

## Razones de Mortalidad Materna según Región de Salud, El Salvador, 2012 – 2013\*

Región	Año 2012									Año 2013								
	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	Oct	Nov	Dic	Total	NV estimados	RAZON	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	Oct	Nov	Dic	Total	NV estimados	RAZON
Occidental	5	5	3	1	0	2	16	29,717	53.8	3	1	2	0	1	2	9	29,711	30.3
Central	1	3	2	0	0	3	9	17,763	50.7	2	1	2	1	0	0	6	17,760	33.8
Metropolitana	1	0	3	1	1	0	6	23,204	25.9	4	2	0	0	2	1	9	23,200	38.8
Paracentral	3	3	2	2	0	1	11	22,883	48.1	2	3	4	0	0	0	9	22,879	39.3
Oriental	2	1	4	1	1	2	11	32,786	33.6	2	5	1	1	2	0	11	32,780	33.6
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>53</b>	<b>126,352</b>	<b>41.9</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>44</b>	<b>126,330</b>	<b>34.8</b>
Muertes No Relacionadas										1	3	2	0	0	0	6		
Muertes Tardías										0	1	0	0	0	0	1		
Muertes de Extranjeras										0	0	0	1	0	0	1		
Pendientes de Auditorías										0	0	0	0	0	4*	4		

\*Defunciones notificadas en diciembre: 1) Hospital de Maternidad: Mujer de 30 años del municipio de Ayutuxtepeque con diagnóstico de embolia de líquido amniótico + hemorragia intraparto con defectos de la coagulación 2) Hospital de San Miguel: Adolescente de 16 años, del municipio de San Miguel, con diagnóstico de sepsis puerperal 3) Hospital Médico Quirúrgico del ISSS: Mujer de 31 años de edad, del municipio de Aguilares, con diagnóstico de Neumonía 4) Hospital de Maternidad: Mujer de 32 años con diagnóstico de Eclampsia del municipio de San Vicente, departamento de San Vicente

\*Dato de 2013 es Preliminar, faltan 4 defunciones por auditar.

## Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país), de 1 a 21 de enero del año 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 21 de enero de 2014, han sido notificadas **cuatro defunciones** maternas, de las cuales dos entrarán al proceso de auditoría (el caso 1 y el caso 2), las otras dos han sido excluidas de la RMM (el caso 3 por ser No Relacionada y el caso 4 por ser Extranjera):

Caso 1. Mujer de 24 años de edad, del municipio de La Laguna en Chalatenango. Falleció el 3 de enero en el Hospital de Maternidad, siendo sus diagnósticos: Choque durante el parto y Neumonía.

Caso 2. Mujer de 38 años de edad, del municipio de Jujutla en Ahuachapán. Falleció el 5 de enero en el Hospital de Santa Ana, siendo sus diagnósticos: Alcoholismo crónico y Hemorragia Gastrointestinal.

Caso 3. Mujer de 19 años de edad, del municipio de Armenia en Sonsonate. Falleció el 8 de enero en la Comunidad, siendo causa de defunción Herida por Proyectoil de Arma de Fuego (**Se excluye de la Razón de Mortalidad Materna por considerarse Defunción No Relacionada**)

Caso 4. Mujer de 20 años de edad, procedente de Honduras. Falleció el 17 de enero en Hospital San Miguel, siendo su diagnóstico Trastorno Hipertensivo del Embarazo (**Se excluye de la Razón de Mortalidad Materna por considerarse Extranjera**)

## 11. Número de defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 al 18 de enero de 2014 (Dato Preliminar)

Casos	Número de defunciones institucionales							
	Nacidos muertos		Muertes Neonatales		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha
Ahuachapán	2	2	4	4	4	4	5	5
Santa Ana	2	2	4	4	5	5	6	6
Sonsonate	1	1	1	1	3	3	3	3
Chalatenango	1	1	3	3	3	3	5	5
La Libertad	1	1	4	4	6	6	6	6
San Salvador	6	6	6	6	10	10	12	12
Cuscatlán	0	0	0	0	1	1	1	1
La Paz	0	0	3	3	4	4	4	4
Cabañas	0	0	0	0	0	0	0	0
San Vicente	3	3	1	1	1	1	1	1
Usulután	2	2	3	3	4	4	5	5
San Miguel	2	2	1	1	1	1	1	1
Morazán	0	0	2	2	2	2	2	2
La Unión	0	0	2	2	2	2	3	3
Otros países	0	0	2	2	2	2	2	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>56</b>	<b>56</b>

## Tasas de mortalidad fetal, neonatal, infantil y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, del 1 al 18 de enero de 2014 (Dato Preliminar)

Departamento	Tasas de mortalidad							
	Neonatal Temprana		Neonatal Tardia		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha
Ahuachapán	49.2	49.2	16.4	16.4	65.6	65.6	82.0	82.0
Santa Ana	15.2	15.2	0.0	0.0	19.0	19.0	22.8	22.8
Sonsonate	8.5	8.5	0.0	0.0	25.6	25.6	25.6	25.6
Chalatenango	17.7	17.7	8.8	8.8	26.5	26.5	44.2	44.2
La Libertad	30.3	30.3	30.3	30.3	90.9	90.9	90.9	90.9
San Salvador	8.4	8.4	8.4	8.4	27.9	27.9	33.4	33.4
Cuscatlán	0.0	0.0	0.0	0.0	8.1	8.1	8.1	8.1
La Paz	6.5	6.5	13.0	13.0	26.0	26.0	26.0	26.0
Cabañas	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
San Vicente	11.1	11.1	0.0	0.0	11.1	11.1	11.1	11.1
Usulután	0.0	0.0	22.4	22.4	29.9	29.9	37.3	37.3
San Miguel	15.2	15.2	0.0	0.0	15.2	15.2	15.2	15.2
Morazán	95.2	95.2	0.0	0.0	95.2	95.2	95.2	95.2
La Unión	16.8	16.8	0.0	0.0	16.8	16.8	25.2	25.2
Otros países	74.1	74.1	0.0	0.0	74.1	74.1	74.1	74.1
<b>Total</b>	<b>13.2</b>	<b>13.2</b>	<b>6.6</b>	<b>6.6</b>	<b>26.3</b>	<b>26.3</b>	<b>30.7</b>	<b>30.7</b>

# Número de defunciones infantiles (< 1 año) según causa seleccionada y departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 a 18 de enero de 2014 (Dato Preliminar)

Departamento	Neumonía /1		Diarrea /2		Asfisia Perinatal /3		Sepsis Neonatal /4		Prematurez /5		Malformaciones Congénitas /6	
	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha	Enero	Año a la fecha
Ahuachapán	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	1	1
Sonsonate	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
Chalatenango	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
La Libertad	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	1	1
San Salvador	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	7	7
Cuscatlán	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	0
Cabañas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Vicente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Usulután	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
San Miguel	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Morazán	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
La Unión	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Otros países	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

Fuente: SIMMOW

## Notas:

/1 Códigos J12 a J18 Neumonía

/2 Código A09 Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

/3 Códigos P20, P21 y P22 Hipoxia intrauterina, Asfisia del nacimiento y Síndrome de Dificultad Respiratoria del RN

/4 Códigos A40-A41 Septicemia y P36 Sepsis bacteriana del recién nacido

/5 Códigos P05 a P08 Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal

/6 Códigos Q00-Q99

## Resumen de la Mortalidad Perinatal, Infantil y del Niño menor de 5 años, en establecimientos del MINSAL, 2012 – 2013\*

Mortalidad	Defunciones		Nacidos Vivos		Tasas por 1.000 nv <sup>/1</sup>		Diferencia Absoluta	Diferencia %
	2012	2013	2012	2013	2012	2013		
Fetal	698	554			8.8	6.8	-2.0	-22.4
<i>Perinatal</i> <sup>/2</sup>	1,114	1,002			14.0	12.3	-1.7	-12.1
Neonatal Temprana	416	448						
Neonatal Tardía	135	152						
<i>Neonatal Total</i>	551	600			7.0	7.4	0.4	6.3
Postneonatal	344	406	78,666	80,622				
<i>Menor de 1 año</i>	895	1,006			11.4	12.5	1.1	9.7
1 año	59	82						
2 año	33	28						
3 año	18	21						
4 año	16	16						
<i>Menor de 5 años</i>	1,021	1,153			13.0	14.3	1.3	10.2

Fuente: Sistema de morbilidad y mortalidad en línea SIMMOW

Notas:

<sup>/1</sup> Se utiliza como denominador los nacidos vivos en establecimientos del MINSAL, residentes de los 14 departamentos

<sup>/2</sup> Se utiliza como denominador la sumatoria de nacidos vivos + defunciones fetales, es decir el total de embarazos viables (≥ 20 semanas)

\*Dato de 2013 es Preliminar.