

Contenido

1. *Resumen de eventos de notificación hasta SE 05/2014*
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 05 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 1,138 unidades notificadoras (94%) del total (1,211), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. Se evidenció una mejoría en el porcentaje de unidades que notificaron para esta semana, ya que la proporción más baja fue de 89% unidades notificadoras, en 6 SIBASI la notificación fue del 100% y en los demás por arriba del 90%.

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 2 – 5 de 2014 y acumuladas 2013 -2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(%) Diferencial para 2014	Tasa por 100,000 habitantes
		2	3	4	5				
1	Infección respiratoria aguda	52,297	47,357	45,111	44,635	210,422	217,747	(3.5)	3440.9
2	Diarrea y gastroenteritis aguda	6,673	6,057	6,446	5,953	34,884	29,746	(-14.7)	470.1
3	Parasitismo intestinal	4,226	4,253	3,962	4,030	21,578	17,825	(-17.4)	281.7
4	Conjuntivitis bacteriana aguda	1,259	1,182	1,106	1,062	6,114	5,377	(-12.1)	85.0
5	Neumonias	753	656	707	702	3,194	3,340	(4.6)	52.8
6	Ansiedad	702	701	719	687	3,718	3,184	(-14.4)	50.3
7	Accidente de trabajo	581	603	635	463	2,313	2,508	(8.4)	39.6
8	Hipertensión arterial	599	535	598	505	2,795	2,374	(-15.1)	37.5
9	Mordido por animal trasm. de rabia	461	399	436	420	2,347	2,126	(-9.4)	33.6
10	Sintomático Respiratorio	551	448	517	455	2,370	2,085	(-12.0)	32.9
11	Lesión por vehículo automotor	209	279	270	276	1,460	1,258	(-13.8)	19.9
12	Obesidad	270	293	324	307	1,629	1,252	(-23.1)	19.8
13	Diabetes mellitus(PC)	303	278	258	260	1,339	1,176	(-12.2)	18.6
14	Depresión	187	191	169	186	912	773	(-15.2)	12.2
15	Varicela	143	120	128	154	1,017	631	(-38.0)	10.0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES)
 Datos preliminares al 4 de febrero de 2014

2. Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 5 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 43,549 casos.

Durante la semana 5 se notificó 44,635 casos, 1.1% (476 casos) menos que lo reportado en la semana previa (45,111 casos).

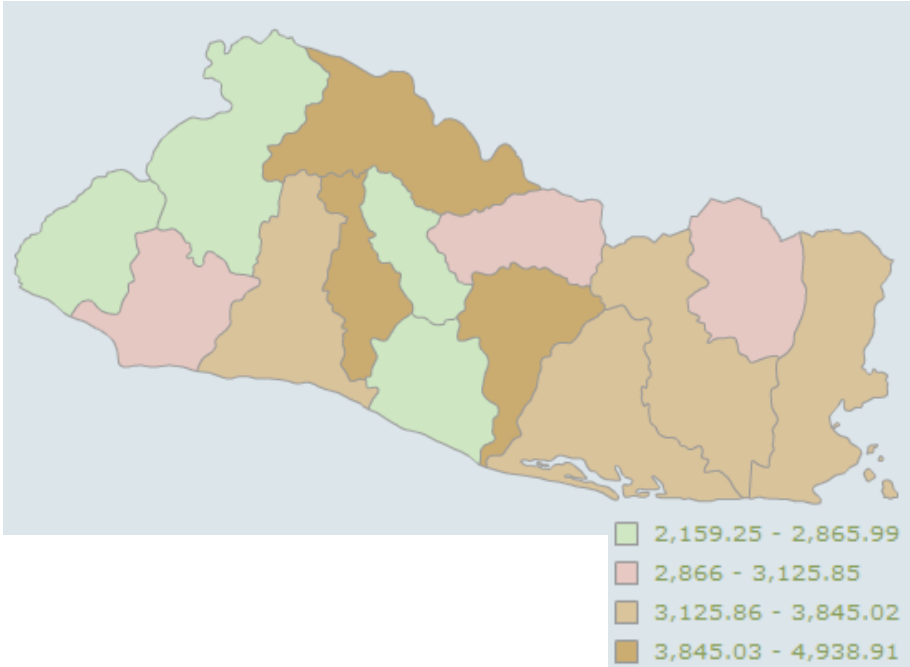
Comparando los casos de la semana 5 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 217,747 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (210,422) significan un incremento de 3.5% (7,325 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 2,159 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 4,938 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 4,938, San Vicente 4,237 y San Salvador 4,041 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	15,666	9,744	4,685	1,780	2,696	2,239

TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



3. Neumonía, El Salvador SE 5 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 668 casos. Durante la semana 5 se ha reportado un total de 702 casos, lo que corresponde a una reducción de 0.7% (5 casos) respecto a los notificados en la semana previa (707).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 5 de 2014 (3,340) con el mismo período de 2013 (3,194) se observa un incremento de 4.6% (146 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 24 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 113 por 100,000 habitantes en San Vicente. Las mayores tasas se observan en San Vicente 113, La Unión 102 y San Miguel 82 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	773	238	38	8	13	72

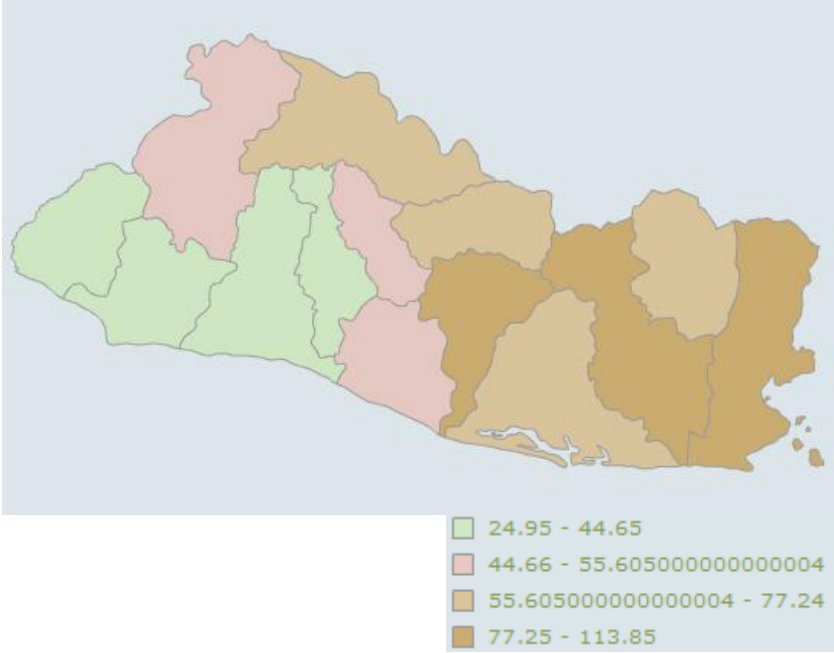
HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 5

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	845	39	4.6
2013	1,165	39	3.4

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 4 de febrero 2014, 12:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

TASAS DE NEUMONÍA POR DEPARTAMENTO



4. Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1- 5, 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado				semana 5	
No. total de muestras analizadas	89	184	135	123	117	12
Muestras positivas	7	17	16	21	10	0
Virus de Influenza						
A (H1N1)pdm2009)	1	1	0	0	2	0
A no subtipificado	3	4	4	1	0	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	1	1	0
B	0	11	2	0	0	0
Total de Virus de Influenza	6	16	6	2	3	0
Otros virus respiratorios						
Parainfluenza	0	0	0	0	3	0
Virus Sincitial Respiratorio	0	6	1	15	2	0
Adenovirus	0	0	0	0	2	0
Total de otros virus respiratorios identificados	0	6	1	15	6	0
Defunciones año Influenza AH1N1(pdm)09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	7.9	9.2	11.9	17.1	8.5	0.0
% de positividad a Influenza	6.7	8.7	4.4	1.6	2.6	0.0
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	3.3	0.7	12.2	1.7	0.0

Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

En la semana 5, no se identificó virus respiratorios en las muestras recolectadas a través de la vigilancia centinela.

Esta semana en la red del MINSAL, se reportan 227 hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), 58 hospitalizaciones menos comparado con el promedio (285) de la semana 5 de los años 2010 – 2013. En las primeras cinco semanas del presente año, las IRAG muestran tendencia estable, por debajo de lo observado en los últimos 3 años, misma que continuará aproximadamente durante 11 semanas más, tiempo que los servicios de salud deben aprovechar para fortalecer las capacidades del recurso humano en el manejo de las IRAG, así como para revisar y actualizar sus planes de respuesta.

73% de las hospitalizaciones por IRAG se concentran en los menores de 5 años y 12% en las personas de 60 y más años de edad. El predominio de la mortalidad por IRAG continúa en las personas de 60 y más años de edad (6 de 8 defunciones).

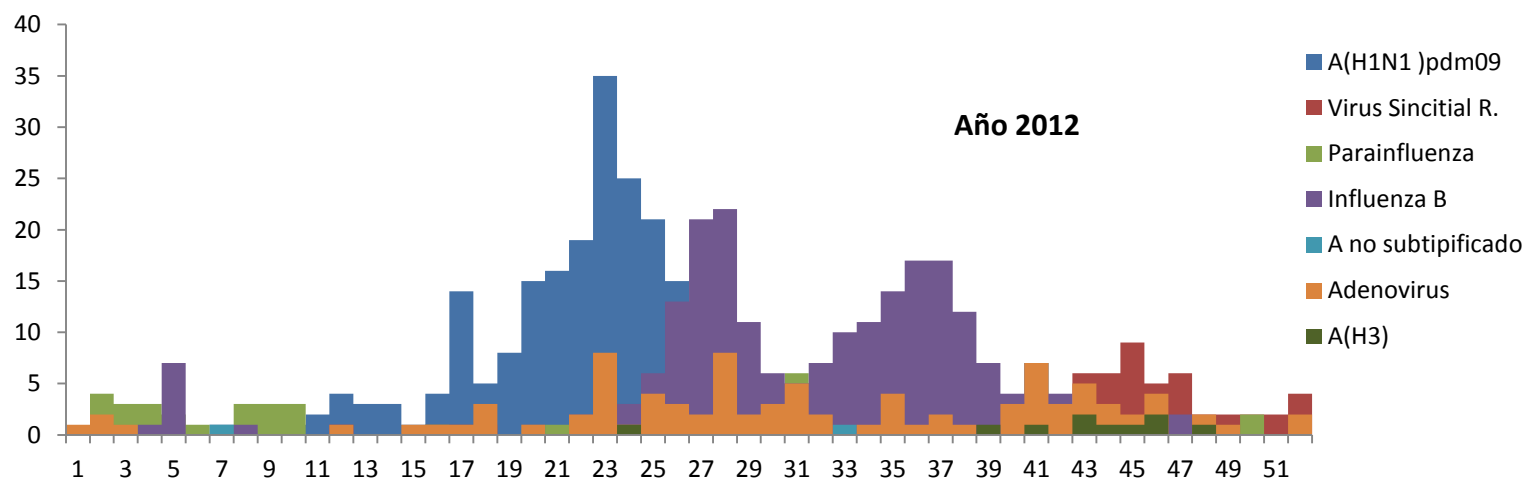
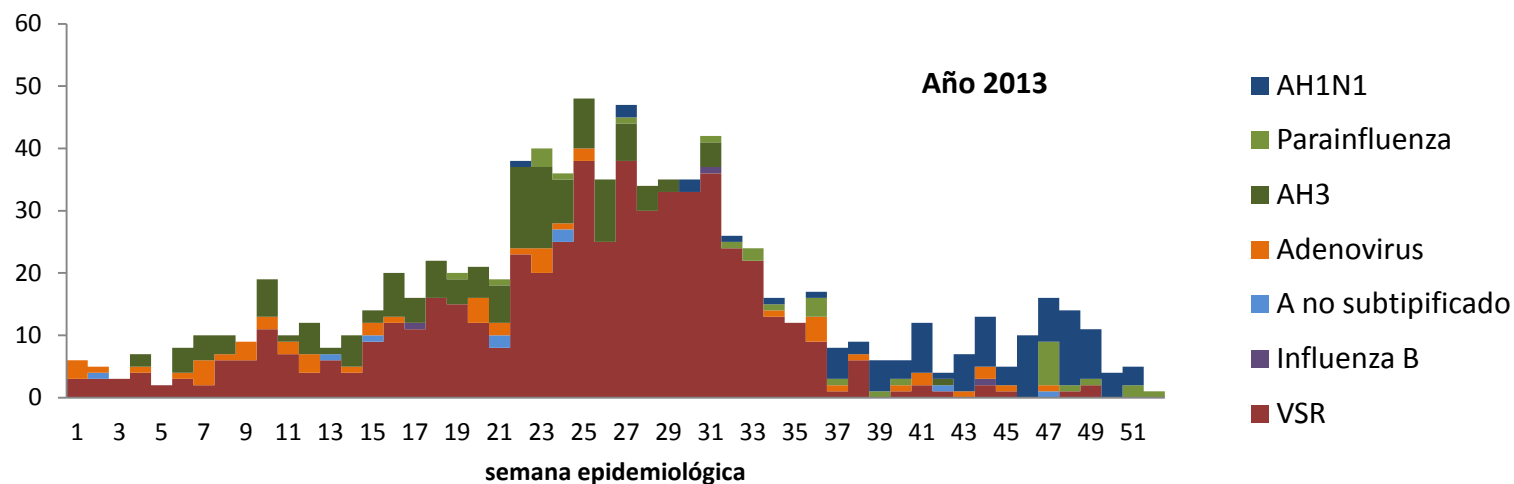
Comunicados de OPS/OMS, continúan alertando sobre brotes de Influenza aviar A(H7N9) en China(Fujian, Guangdong, Zhejiang, Jiangsu, Shanghai y Hunan) y Hong Kong, en general los casos reportan contacto con aves de corral vivas. Se reportan nuevos casos de Infección Respiratoria por Coronavirus (MERS-co.V) en Arabia Saudita y Jordania, desde septiembre del 2012 a la fecha se han registrado a nivel mundial 180 casos y 77 muertes por este virus, implica una letalidad del 43%, 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 - 5, 2010-2014

Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	1370	1944	1211	1588	1284
Defunciones	54	51	52	45	59
Letalidad (%)	4	3	4	3	5

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

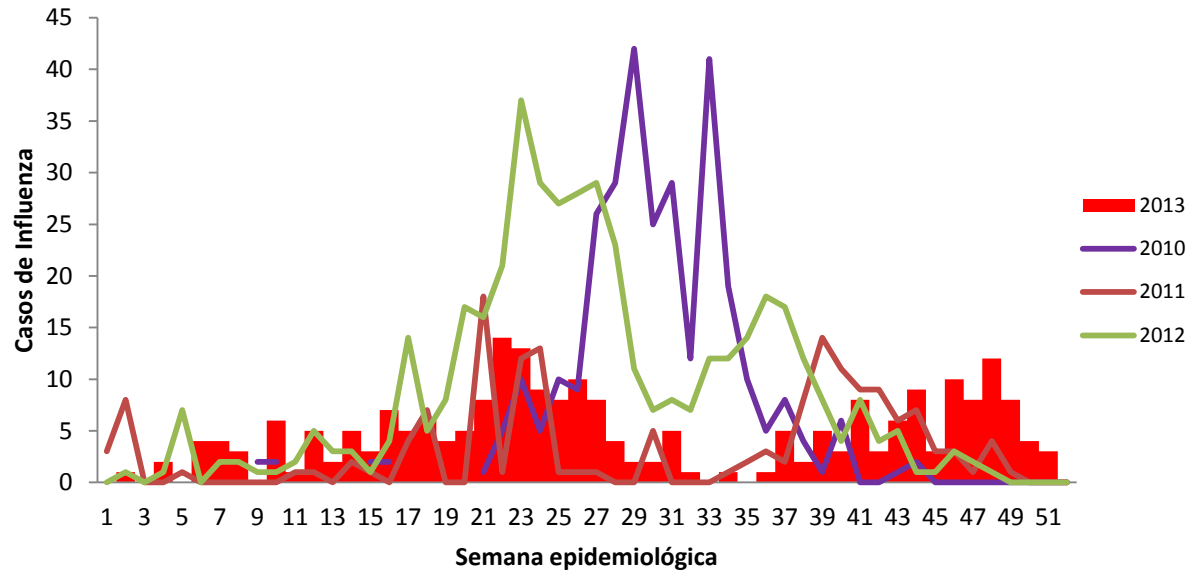
Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1-52 años 2012- 2013*



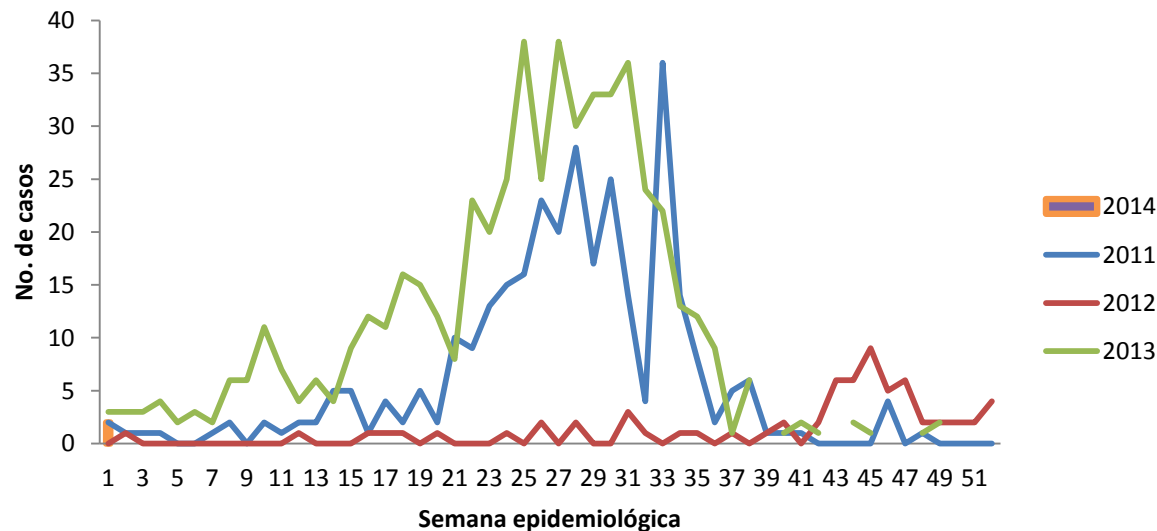
2014

Según fecha de inicio de síntomas en la semana 2 se identificó circulación de Adenovirus, y durante la semana 1 se identificó la circulación de Adenovirus y de Virus Sincital Respiratorio. Durante la semana 5-2014 no se identificó circulación de virus respiratorios.

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



**Casos de Virus Sincitial Respiratorio, El Salvador
Semana 1 – 52, 2011 – 2013, semana 1 y 2 de 2014**



Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

Actualización Regional - SE 03, 2013

América del Norte: Aunque la actividad de influenza continuó elevada en Canadá y Estados Unidos; se observaron algunos indicadores decrecientes en las últimas semanas. En México, la actividad de influenza continuó incrementando. El principal virus circulante en esta región fue influenza A(H1N1)pdm09.

Caribe y Centroamérica: Aunque algunos indicadores en el Caribe incrementaron respecto a semanas anteriores, la actividad de influenza permanece baja en la región. Influenza B circula en Cuba y República Dominicana e influenza A(H1N1)pdm09 en Costa Rica, El Salvador, Honduras, Jamaica y Nicaragua. El 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.

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

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 5,949 casos.

Durante la semana 5 se notificó un total de 5,953 casos, que significa una reducción de 7.6% (493 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (6,446 casos).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 5 de 2014 (29,746) con el mismo período de 2013 (34,884), se evidencia una reducción de 14.7% (5,138 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 170 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 740 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 740, La Libertad 569 y San Miguel 398 por 100,000 habitantes.

TASAS DE EDA POR GRUPO DE EDAD

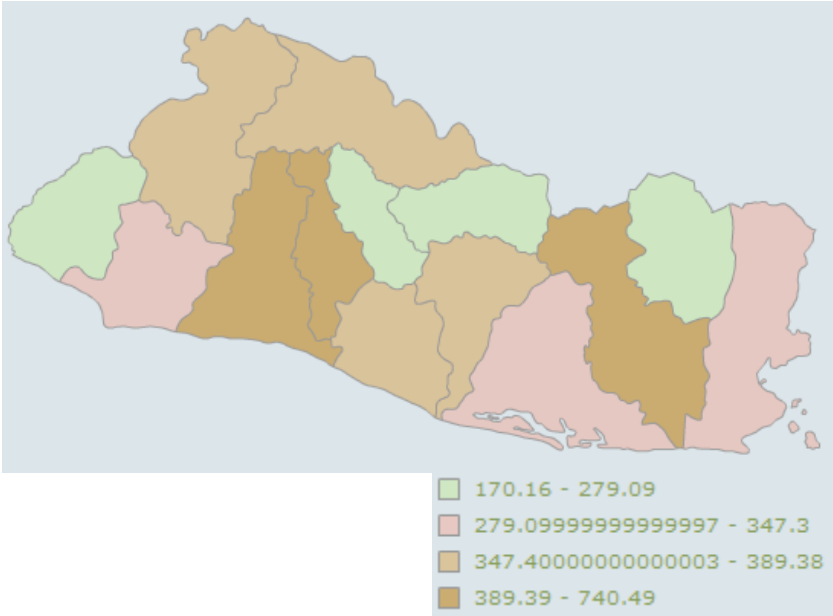
Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
Diarrea y gastroenteritis	3,634	2,021	345	127	312	280

HOSPITALIZACIONES POR EDA

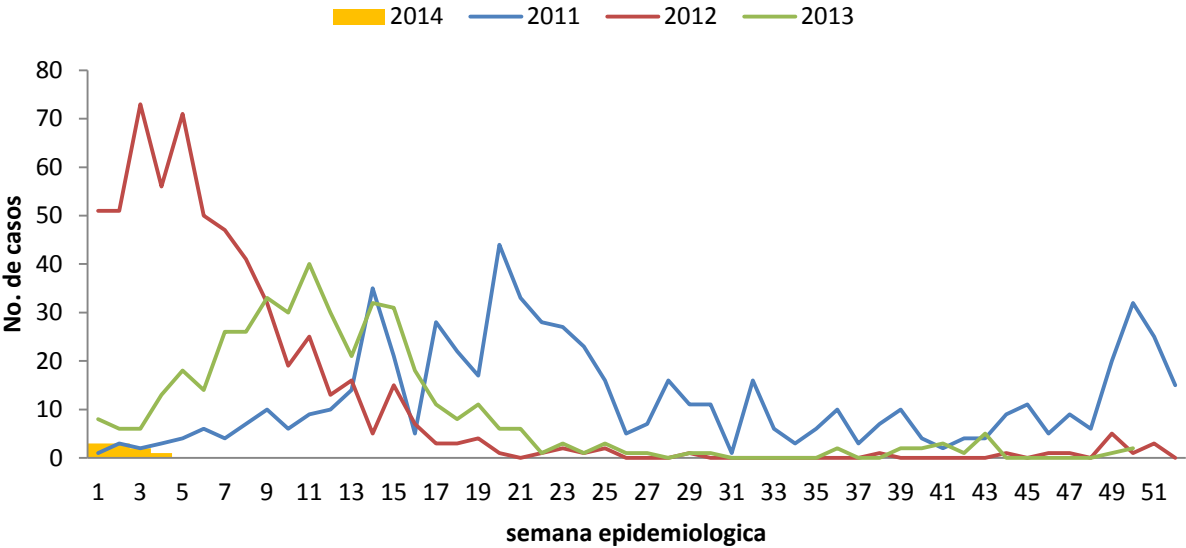
Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 5			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	1,109	6	0.5
2013	1,707	11	0.7

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 4 de febrero 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 - 5 del 2014



Esta semana se reporta 1 caso de rotavirus, femenino, de 1 año de edad, originario del municipio de Texistepeque, Santa Ana; 2 días de estancia hospitalaria, egresado vivo.

Se documentó aplicación de esquema completo de vacuna contra rotavirus

Según el Índice de Gravedad, el caso se clasificó en categoría moderada.

Se reporta 1 defunción por diarrea, masculino, de 81 años de edad, originario del área rural del municipio de Comacarán , San Miguel.

Muestreo para la vigilancia de Rotavirus, El Salvador, Semanas 1 a 5 años 2010 a 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	235	19	8.1
2011	206	13	6.3
2012	596	402	67.5
2013	356	41	11.5
2014	226	9	4.0

Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 de enero a 1 de febrero, 2010-2014

Año	Defunciones hospitalarias por diarrea					
	Todas las edades	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 9	> 10 años
2010	6	3	1	0	0	2
2011	2	1	1	0	0	0
2012	5	3	0	0	0	2
2013	12	7	3	0	0	2
2014	6	3	0	0	0	3

Fuente: Base semanal de laboratorio y SIMMOW

6.-Vigilancia epidemiológica y ambiental, Cólera, SE 5 de 2014, El Salvador

Casos de diarrea* en > de 5 años (1)			Hisopado rectales (2)		Resultado (2)		Hisopos de Moore(3)		Resultado(3)		
Departamento	Esta semana	Acumulado	Esta semana	Acumulado* *	Positiva	Negativo	Esta Semana	Acumulado	Negativo	Positivo a Vibrio Cholerae 01	Positivo a Vibrio Cholerae No 01
Ahuachapán	38	225	2	8	0	8		2	2	0	1
Santa Ana	189	1130	20	35	0	35		2	1	0	0
Sonsonate	59	500	17	48	0	48		0	0	0	0
Chalatenago	50	296	2	2	0	2		0	0	0	0
La Libertad	499	2118	6	17	0	17		0	0	0	0
San Salvador	1435	6547	14	48	0	48		0	0	0	0
Cabañas	50	200	0	0	0	0		0	0	0	0
Cuscatlan	47	291	0	3	0	3		0	0	0	0
La Paz	120	605	1	6	0	6		0	0	0	0
San Vicente	54	274	2	11	0	11	1	1	1	0	0
Usulután	128	514	0	3	0	3		0	0	0	0
San Miguel	192	956	2	4	0	4		0	0	0	0
Morazán	34	158	0	0	0	0		0	0	0	0
La Unión	99	395	0	0	0	0		0	0	0	0
Total	2994	14209	66	185	0	185	1	5	4	0	1

Fuente: (1)VIGEPES, (2) Vigilancia de Cólera, Base de laboratorio nacional de referencia SE 4 (3) Microbiología ambiental, Base de laboratorio nacional de referencia SE 5
* Consulta por primera vez, ** Contabiliza datos de semanas previas actualizada en esta semana

- Persiste la tendencia de una muy baja vigilancia para cólera en la SE-05, en la que se tomó 66 (2.2%) muestras de hisopados rectales; la vigilancia es ausente en Cabañas, Cuscatlán, Morazán y La Unión. Esta semana sólo se reporta la toma de 1 muestra de Hisopo de Moore en San Vicente.
- La primera muestra positiva Vibrio Cholerae No 01 está en Ahuachapán, tomada el 20 de enero de 2014, en el Río de Paz, Cantón Santa Cruz, mismo lugar que el año pasado se identificó en 3 ocasiones resultados positivos.
- Por el nivel de riesgo de introducción de cólera en el país, se debe cumplir con la programación y la normativa vigente en vigilancia y con ello identificar y actuar oportunamente para evitar botes en el territorio nacional.

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 domiciliario 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.**

- Documentar en expediente clínico y VIGICENTINELA-01 el antecedente de viajes en las dos semanas previas al inicio de síntomas en los casos de IRAG e IRAGI.

- 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 05 del 2014
(Del 26 de enero al 1 de febrero de 2014) y total casos acumulados año a la fecha

					Datos del 2014			
Nuevos Casos de VIH/sida (1)					Hospitalizaciones (2)		Defunciones (2)	
Departamento	Población estimada por departamento para 2014 *	Semana 05	Año a la Fecha	Tasa de prevalencia	Semana 05	Año a la Fecha	Semana 05	Año a la Fecha
Ahuachapan	337,325	1	3	0.0009	2	12	1	3
Santa Ana	577,354	3	11	0.0019	7	12	1	2
Sonsonate	464,880	0	3	0.0006	4	17	2	2
Chalatenango	206,017	0	0	0.0000	0	0	0	0
La Libertad	757,421	0	4	0.0005	1	11	0	1
San Salvador	1742,494	2	27	0.0015	7	38	1	10
Cuscatlan	256,845	0	3	0.0012	0	2	0	2
Cabañas	165,902	0	1	0.0006	0	3	0	0
La Paz	330,538	0	3	0.0009	1	12	1	4
San Vicente	175,667	0	0	0.0000	0	0	0	0
Usulután	368,971	0	0	0.0000	2	4	0	1
San Miguel	482,043	0	3	0.0006	1	6	1	4
Morazan	201,003	0	1	0.0005	0	2	0	0
La Unión	261,735	0	0	0.0000	0	2	0	0
Otros Paises	-	0	0	-	0	1	0	1
País	6,328,195	6	59	0.0009	25	122	7	30

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: 04/02/2014 Hora : 1:30 pm

Casos nuevos de VIH por departamento, sexo y área de residencia, El Salvador, SE 1 – 5 de 2013 – 2014 y total casos acumulados año a la fecha

				Datos del 2014				
Casos de VIH/sida (1)				Sexo (1)		Área (1)		Acumulado 1984 Enero 2014* (2)
Departamento	2013	2014	Diferencia porcentual 2013 %	Masculinos	Femeninos	Urbano	Rural	
Ahuachapán	6	3	(-50.00)	3	0	1	2	1,210
Santa Ana	18	11	(-38.89)	5	6	7	4	2,492
Sonsonate	16	3	(-81.25)	2	1	1	2	2,176
Chalatenango	3	0	(-100.00)	0	0	0	0	389
La Libertad	13	4	(-69.23)	2	2	1	3	2,433
San Salvador	47	27	(-42.55)	14	13	25	2	14,717
Cuscatlán	10	3	(-70.00)	2	1	2	1	442
Cabañas	0	1	-	1	0	1	0	660
La Paz	11	3	(-72.73)	3	0	1	2	1,421
San Vicente	3	0	(-100.00)	0	0	0	0	528
Usulután	0	0	-	0	0	0	0	1,037
San Miguel	6	3	(-50.00)	0	3	3	0	1,430
Morazan	0	1	-	1	0	1	0	188
La Unión	3	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
País	137	59	(-56.93)	33	26	43	16	30,700

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: 04/02/2014 Hora : 1:30 pm

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

Departamento/País	Egresos		Defunciones	
	2014	2013	2014	2013
Ahuachapán	29	26	3	2
Cabañas	7	12	0	2
Chalatenango	10	12	0	3
Cuscatlán	10	18	2	5
La Libertad	38	31	4	4
La Paz	36	37	2	3
La Unión	25	36	2	4
Morazán	10	17	1	3
San Miguel	29	88	7	12
San Salvador	47	74	4	10
San Vicente	20	28	2	3
Santa Ana	57	55	9	5
Sonsonate	34	49	5	3
Usulután	30	54	11	10
Honduras	2	0	0	0
Guatemala	2	3	1	0
Total	386	540	53	69

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW) Fecha de reporte 03/02/2014

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

	2010	2011	2012	2013	2014
Egresos	2	1	2	3	3
Defunciones	0	0	0	2	0

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW) Fecha de reporte 03/02/2014

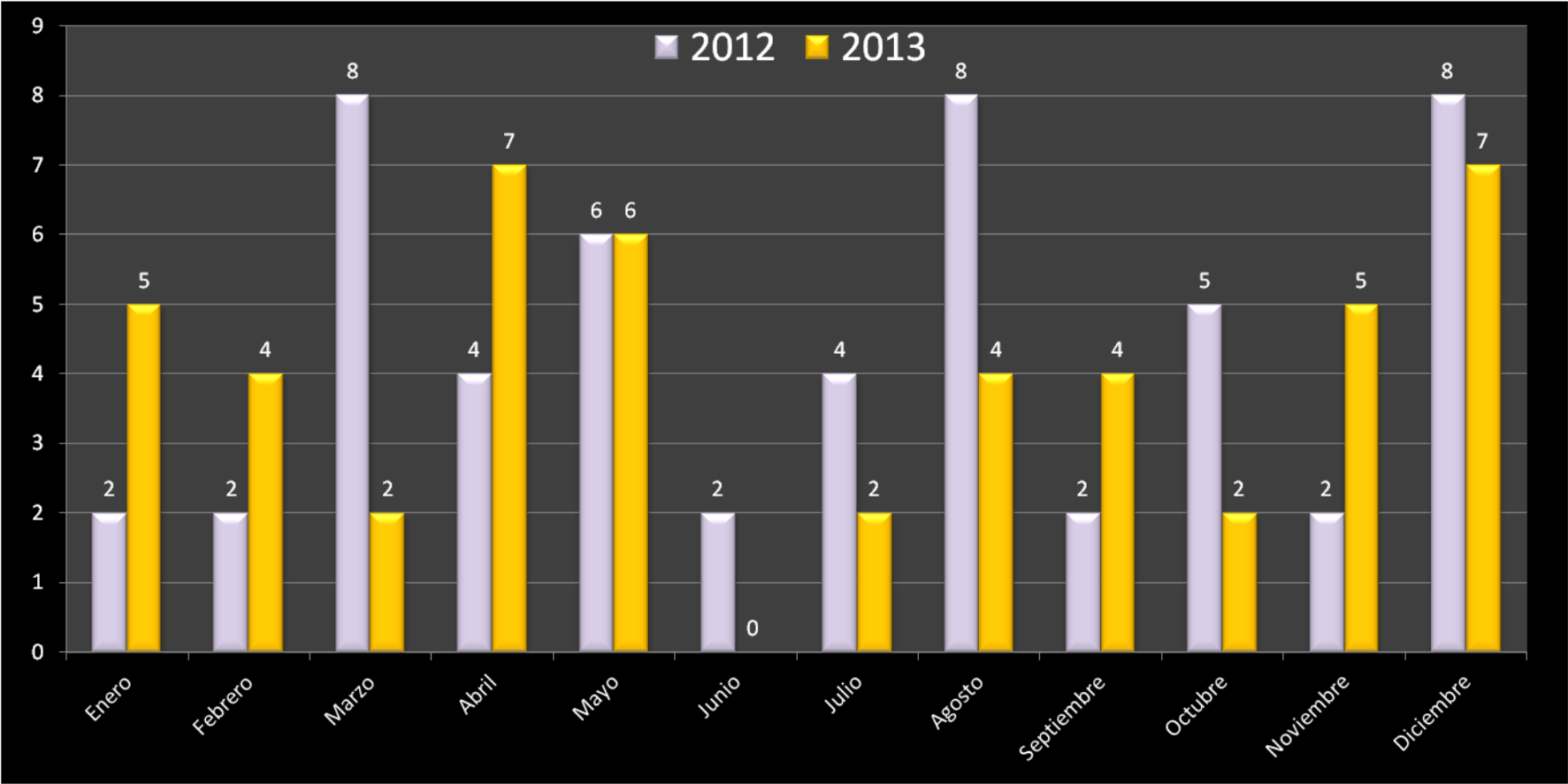
9. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 2 de febrero de 2014 (Dato Preliminar)

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
Ahuachapan	437	437	4	4	41	41
Santa Ana	616	616	11	11	64	64
Sonsonate	592	592	2	2	49	49
Chalatenango	305	305	6	6	32	32
La Libertad	701	701	7	7	66	66
San Salvador	1247	1,247	10	10	118	118
Cuscatlan	296	296	2	2	29	29
La Paz	405	405	5	5	37	37
Cabañas	304	304	5	5	30	30
San Vicente	225	225	5	5	34	34
Usulután	585	585	3	3	33	33
San Miguel	537	537	4	4	21	21
Morazán	285	285	3	3	22	22
La Unión	451	451	6	6	41	41
Otros países	122	122	2	2	15	15
Total	7,108	7,108	75	75	632	632

Fuente: SIMMOW

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

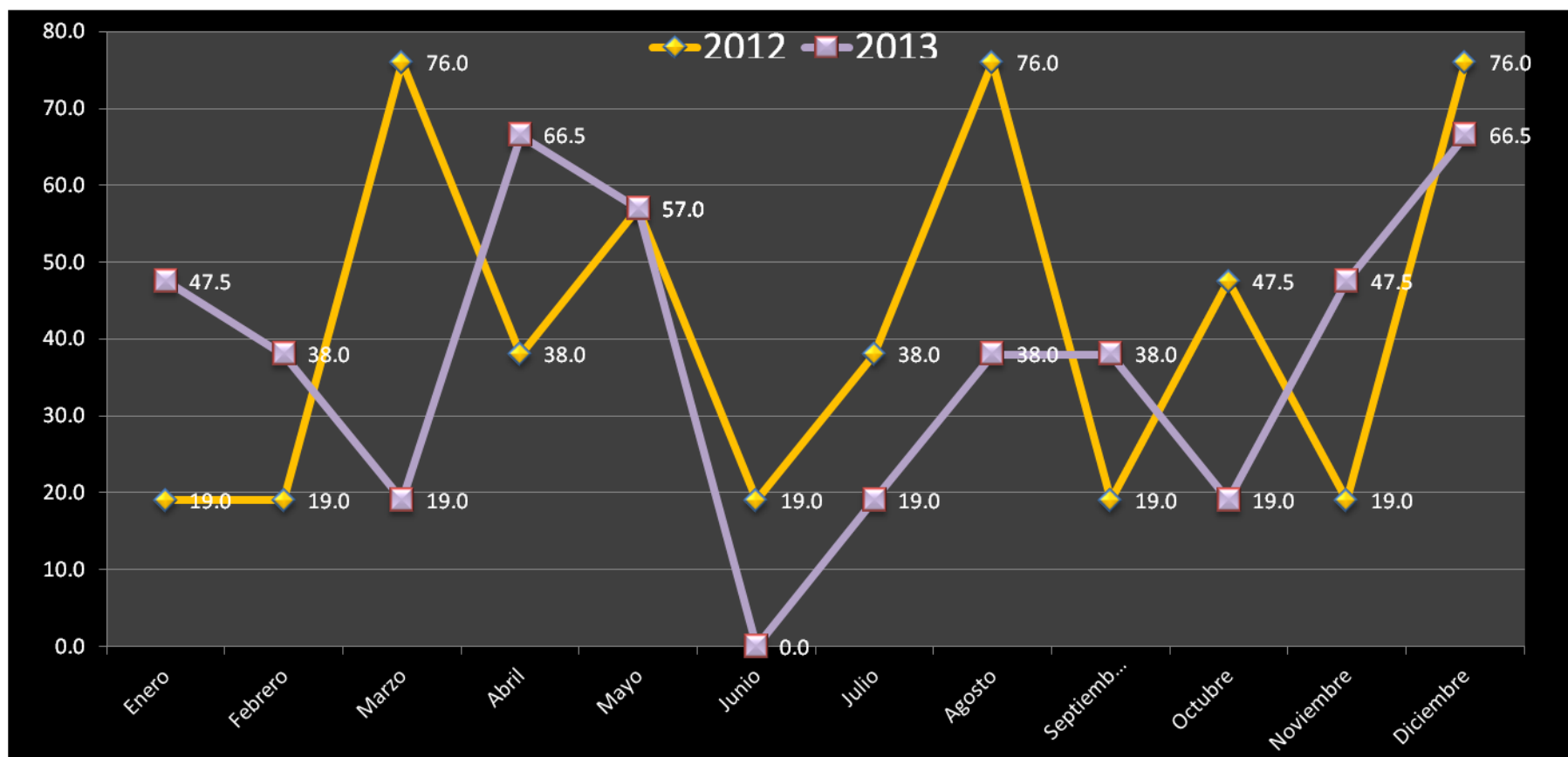
Año	Defunciones	Nacidos Vivos	RMM
2012	53	126,352	41.9
2013	48	126,330	38.0



Fuente: SIMMOW, VIGEGESPES, Reportes de USSR

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

Año	Defunciones	Nacidos Vivos	RMM
2012	53	126,352	41.9
2013	48	126,330	38.0



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	3	11	23,200	47.4
Paracentral	3	3	2	2	0	1	11	22,883	48.1	2	3	4	0	0	1	10	22,879	43.7
Oriental	2	1	4	1	1	2	11	32,786	33.6	2	5	1	1	2	1	12	32,780	36.6
Total	12	12	14	5	2	8	53	126,352	41.9	13	12	9	2	5	7	48	126,330	38.0
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	0	0		

Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país) de 1 de enero al 3 de febrero de 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 25 de enero de 2014, han sido notificadas **cinco defunciones** maternas:

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. Se realiza auditoría el 28 de enero, clasificándose como DIRECTA, PREVENIBLE y DEMORA 3. Es **el primer caso del año 2014** que entra a la Razón de Mortalidad Materna (RMM).

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. Pendiente de auditoría. Pero por el diagnóstico que tiene podría ser clasificada como INDIRECTA.

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**)

Caso 5. Adolescente de 16 años de edad, del municipio de Concepción Quezaltepeque, Chalatenango. Falleció el 3 de febrero en Hospital de Chalatenango, siendo su diagnóstico Intoxicación con Rodenticida. Pendiente de auditoría. Pero por el diagnóstico que tiene podría ser clasificada como INDIRECTA.

11. Tasas de mortalidad fetal, neonatal, infantil y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 2 de febrero de 2014 (Dato Preliminar)

Departamento	Tasas de mortalidad							
	Neonatal Temprana		Neonatal Tardia		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	Año a la		Año a la		Año a la		Año a la	
	Enero	fecha	Enero	fecha	Enero	fecha	Enero	fecha
Ahuachapán	0.0	0.0	2.3	2.3	9.2	9.2	11.4	11.4
Santa Ana	8.1	8.1	1.6	1.6	17.9	17.9	22.7	22.7
Sonsonate	6.8	6.8	0.0	0.0	20.3	20.3	23.6	23.6
Chalatenango	13.1	13.1	0.0	0.0	23.0	23.0	26.2	26.2
La Libertad	2.9	2.9	0.0	0.0	10.0	10.0	17.1	17.1
San Salvador	1.6	1.6	1.6	1.6	8.8	8.8	10.4	10.4
Cuscatlán	6.8	6.8	0.0	0.0	6.8	6.8	6.8	6.8
La Paz	4.9	4.9	0.0	0.0	17.3	17.3	17.3	17.3
Cabañas	6.6	6.6	0.0	0.0	9.9	9.9	13.2	13.2
San Vicente	4.4	4.4	0.0	0.0	17.8	17.8	17.8	17.8
Usulután	1.7	1.7	1.7	1.7	5.1	5.1	12.0	12.0
San Miguel	1.9	1.9	1.9	1.9	7.4	7.4	7.4	7.4
Morazán	3.5	3.5	0.0	0.0	7.0	7.0	10.5	10.5
La Unión	6.7	6.7	6.7	6.7	15.5	15.5	15.5	15.5
Otros países	8.2	8.2	0.0	0.0	32.8	32.8	32.8	32.8
Total	4.4	4.4	1.3	1.3	12.4	12.4	15.2	15.2

Fuente: SIMMOW

Número de defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 2 de febrero de 2014 (Dato Preliminar)

Casos	Número de defunciones institucionales							
	Nacidos muertos		Muertes Neonatales		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	Año a la		Año a la		Año a la		Año a la	
Departamento	Enero	fecha	Enero	fecha	Enero	fecha	Enero	fecha
Ahuachapán	5	5	1	1	4	4	5	5
Santa Ana	3	3	6	6	11	11	14	14
Sonsonate	4	4	4	4	12	12	14	14
Chalatenango	3	3	4	4	7	7	8	8
La Libertad	8	8	2	2	7	7	12	12
San Salvador	11	11	4	4	11	11	13	13
Cuscatlán	5	5	2	2	2	2	2	2
La Paz	4	4	2	2	7	7	7	7
Cabañas	1	1	2	2	3	3	4	4
San Vicente	3	3	1	1	4	4	4	4
Usulután	5	5	2	2	3	3	7	7
San Miguel	3	3	2	2	4	4	4	4
Morazán	5	5	1	1	2	2	3	3
La Unión	2	2	6	6	7	7	7	7
Otros países	1	1	1	1	4	4	4	4
Total	63	63	40	40	88	88	108	108

Fuente: SIMMOW

Nota: Se observan modificaciones en los registros de las defunciones reportadas en la semana previa por parte de los establecimientos de salud, por lo que los datos se deben considerar como preliminares y sujetos a modificación.

Número de defunciones infantiles según causa seleccionada y departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 2 de febrero de 2014 (Dato Preliminar)

Número de muertes en menores de un año												
	Neumonía /1		Diarrea /2		Asfixia Perinatal /3		Sepsis Neonatal /4		Prematurez /5		Malformaciones Congénitas /6	
Departamento	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	0	0	1	1	0	0	2	2
Santa Ana	1	1	0	0	0	0	3	3	4	4	1	1
Sonsonate	1	1	1	1	0	0	4	4	1	1	2	2
Chalatenango	0	0	1	1	0	0	2	2	2	2	1	1
La Libertad	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	1	1
San Salvador	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	3	3
Cuscatlán	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
La Paz	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
Cabañas	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0
San Vicente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
Usulután	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
San Miguel	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
Morazán	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
La Unión	0	0	1	1	2	2	0	0	2	2	3	3
Otros países	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	4	4	3	3	8	8	18	18	12	12	22	22

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, Asfixia 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

Nota: Se observan modificaciones en los registros de las defunciones reportadas en la semana previa por parte de los establecimientos de salud, por lo que los datos se deben considerar como preliminares y sujetos a modificación.