

Contenido

1. *Resumen de eventos de notificación hasta SE 06/2014*
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 06 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 1,147 unidades notificadoras (95%) 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 en unidades notificadoras fue de 89% y corresponde al SIBASI Cuscatlán.

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 3 – 6 de 2014 y acumuladas 2013 – 2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(% Diferencial para 2014)	Tasa por 100,000 habitantes
		3	4	5	6				
1	Infección Respiratoria Aguda	47,598	45,238	47,509	50,462	263,274	271,630	(3.2)	4292.4
2	Diarrea y gastroenteritis	6,063	6,462	6,464	5,968	42,248	36,271	(-14.1)	573.2
3	Parasitismo Intestinal	4,276	3,968	4,132	4,290	26,514	22,265	(-16.0)	351.8
4	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,183	1,110	1,118	1,158	7,523	6,603	(-12.2)	104.3
5	Neumonias	657	707	715	783	4,024	4,137	(2.8)	65.4
6	Ansiedad	704	721	734	746	4,642	3,982	(-14.2)	62.9
7	Accidente de Trabajo	603	635	539	546	2,931	3,130	(6.8)	49.5
8	Hipertension Arterial	539	602	548	554	3,497	2,982	(-14.7)	47.1
9	Mordido por animal trasm de rabia	400	440	432	438	2,844	2,587	(-9.0)	40.9
10	Sintomático Respiratorio	451	522	473	464	2,905	2,586	(-11.0)	40.9
11	Obesidad	299	324	316	324	2,037	1,591	(-21.9)	25.1
12	Lesión por Vehículo Automotor	279	270	278	246	1,802	1,506	(-16.4)	23.8
13	Diabetes Mellitus(PC)	288	260	288	276	1,638	1,495	(-8.7)	23.6
14	Depresión	205	170	196	197	1,113	995	(-10.6)	15.7
15	Varicela	120	128	164	244	1,306	886	(-32.2)	14.0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES)
 Datos preliminares al 11 de febrero de 2014, 13:00 horas

2. Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 6 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 45,272 casos.

Durante la semana 6 se notificó 50,462 casos, 6.2% (2,953 casos) más que lo reportado en la semana previa (47,509 casos).

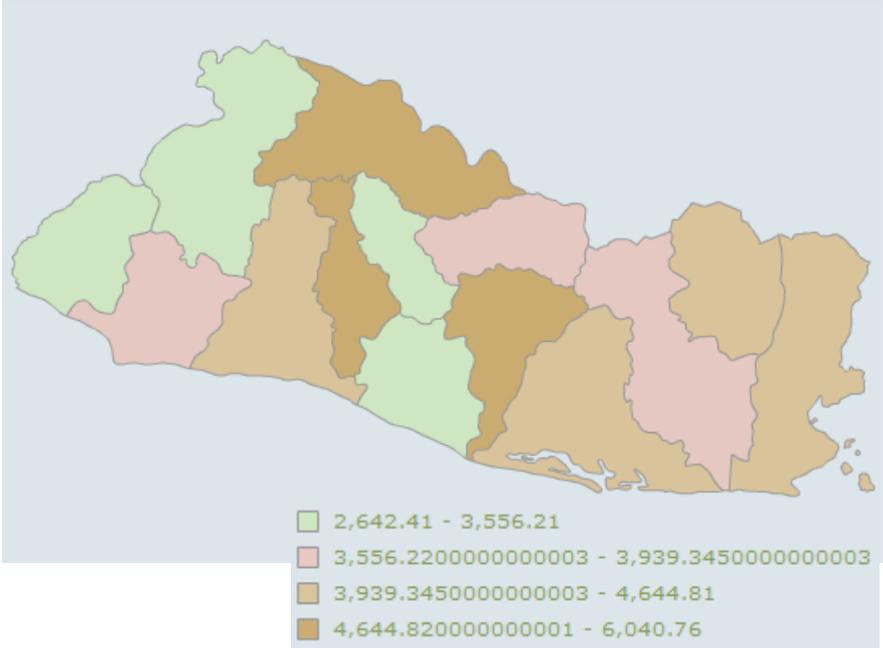
Comparando los casos de la semana 6 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 271,630 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (263,274) significan un incremento de 3.2% (8,356 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 2,642 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 6,040 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 6,040, San Vicente 5,215 y San Salvador 5,131 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	19,167	12,230	6,091	2,217	3,333	2,738

TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



3. Neumonía, El Salvador SE 6 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 690 casos. Durante la semana 6 se ha reportado un total de 783 casos, lo que corresponde a un incremento de 9.5% (68 casos) respecto a los notificados en la semana previa (715).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 6 de 2014 (4,137) con el mismo período de 2013 (4,024) se observa un incremento de 2.8% (113 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 29 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 143 por 100,000 habitantes en San Vicente. Las mayores tasas se observan en San Vicente 143, La Unión 132 y San Miguel 99 por 100,000 habitantes.

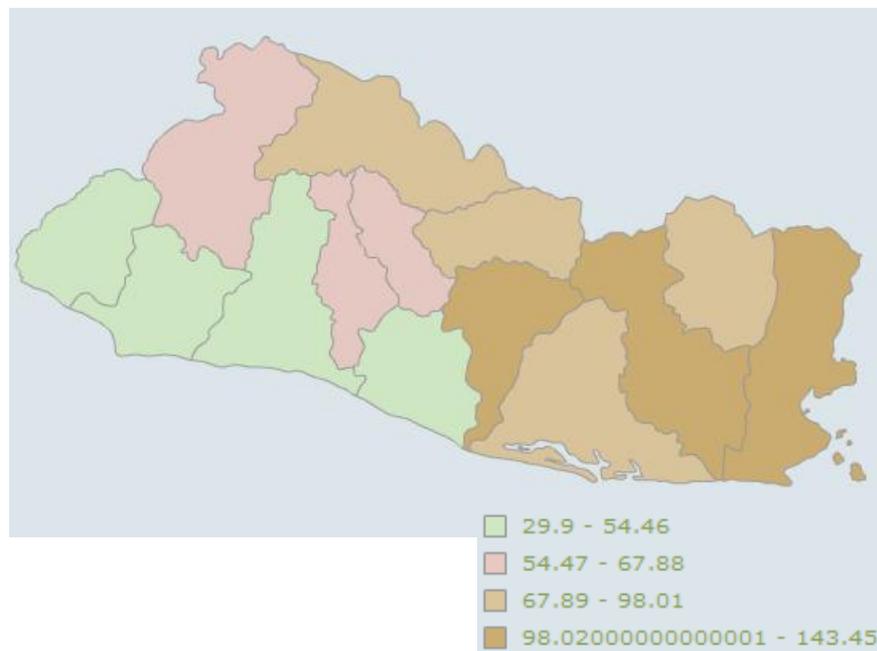
HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 6

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	1,099	50	4.6
2013	1,442	50	3.5

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 11 de febrero 2014, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

TASAS DE NEUMONÍA POR DEPARTAMENTO



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	976	293	48	11	15	88

4. Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1- 6, 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado				semana 6	
No. total de muestras analizadas	103	214	178	164	180	63
Muestras positivas	7	18	24	29	15	5
Virus de Influenza						
A (H1N1)pdm2009)	1	1	0	0	5	3
A no subtipificado	3	4	4	1	0	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	5	1	0
B	0	11	9	0	0	0
Total de Virus de Influenza	6	16	13	6	6	3
Otros virus respiratorios						
Parainfluenza	0	0	0	0	3	0
Virus Sincitial Respiratorio	0	6	1	18	2	0
Adenovirus	0	0	0	0	4	2
Total de otros virus respiratorios identificados	0	6	1	18	9	0
Defunciones año Influenza AH1N1(pdm)09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	6.8	8.4	13.5	17.7	8.3	7.9
% de positividad a Influenza	5.8	7.5	7.3	3.7	3.3	4.8
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	2.8	0.6	11.0	1.1	0.0

En la semana 6, de 63 muestras procesadas se registra 7.9% de positividad a virus respiratorios, 4.8 % de positividad a virus de Influenza AH1N1pdm09, además continúa circulando adenovirus.

El 80% de las hospitalizaciones por IRAG se concentra en los menores de 5 años y de 60 y más años de edad, esto a predominio de los menores de 5 años.

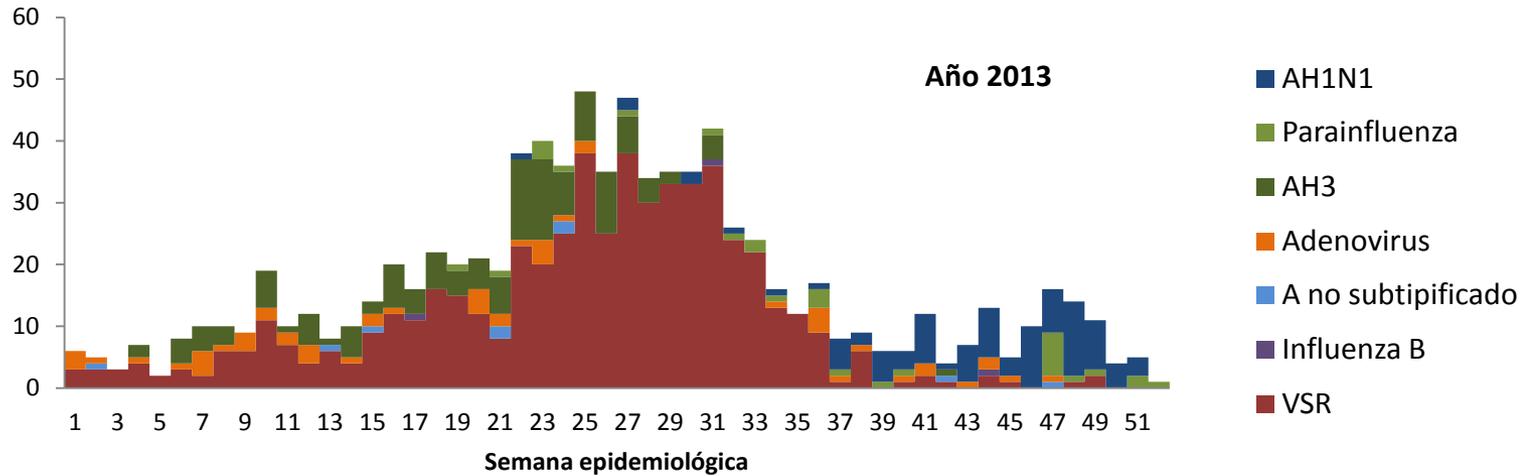
El 57% de las defunciones por IRAG (4/7), corresponden a personas de 60 y más años de edad.

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.

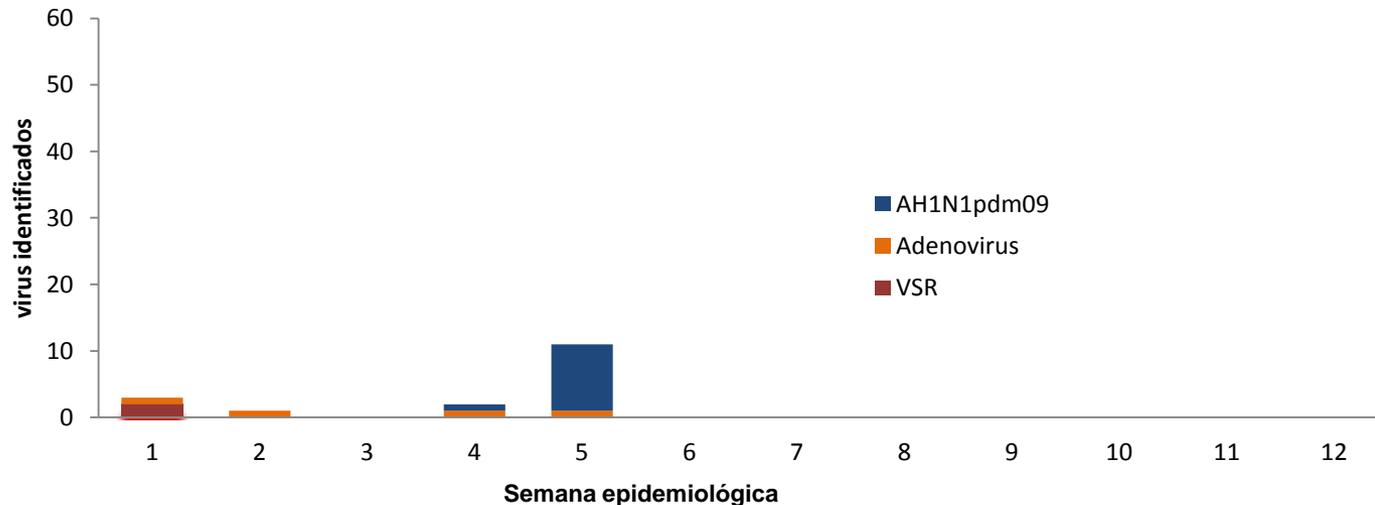
Letalidad de pacientes hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda Grave, semana, 1 - 6, 2010-2014

Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	1672	2284	1516	1930	1630
Defunciones	59	61	61	55	69
Letalidad (%)	4	3	4	3	4

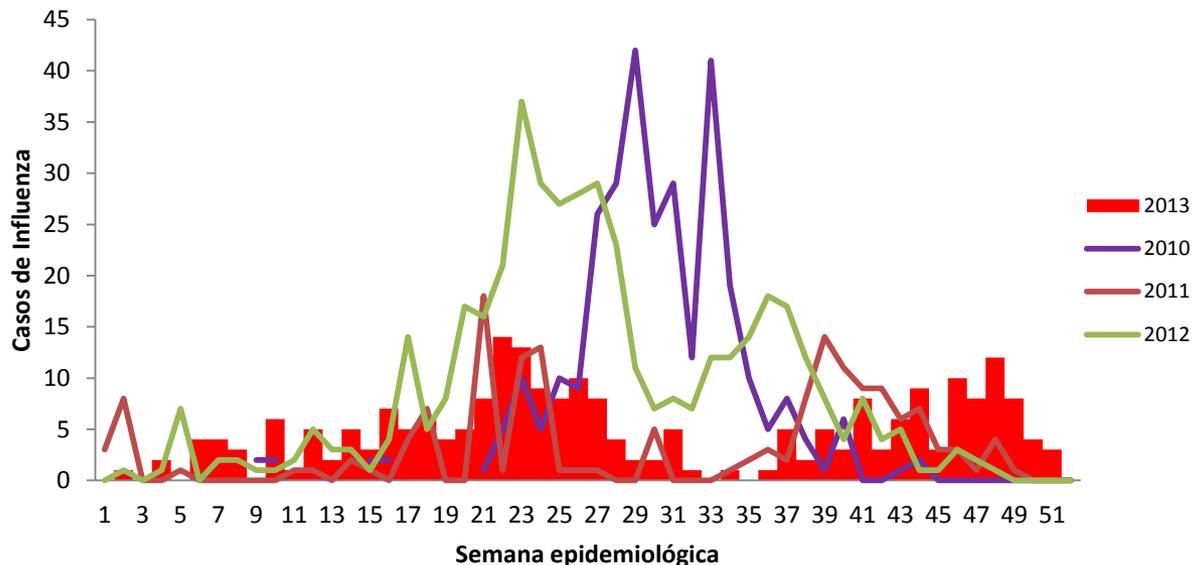
Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1-52 años 2012- 2013



Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1 – 6 de 2014



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



Actualización Regional - SE 04, 2014

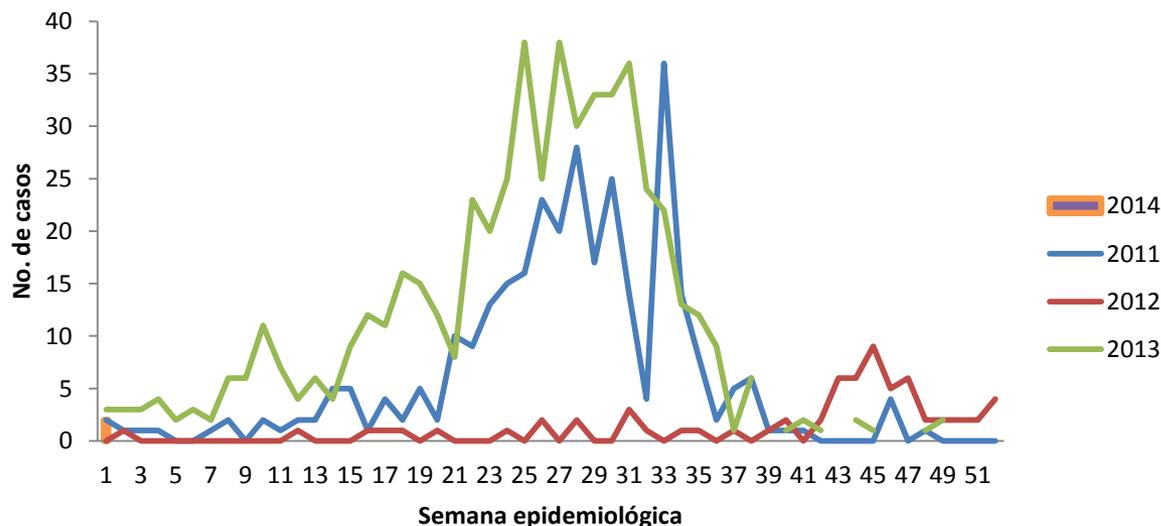
América del Norte: Aunque la actividad de influenza continuó elevada en Canadá y Estados Unidos; se observaron varios indicadores decrecientes en las últimas semanas. En México, la actividad de influenza continuó incrementando. El principal virus circulante en esta región continuó siendo influenza A(H1N1)pdm09.

Caribe y Centroamérica: La actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja en la región.

América del Sur –Países Andinos: La actividad de las infecciones respiratorias agudas y la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continúan bajas en estos países.

América del Sur –Cono Sur y Brasil: La actividad de las infecciones respiratorias agudas y la actividad de influenza y de otros virus respiratorios se observó baja y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países.

**Casos de Virus Sincitial Respiratorio, El Salvador
Semana 1 – 52, 2011 – 2013 y Semana 1 – 6 de 2014**



5. Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador SE 6 – 2014

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,045 casos.

Durante la semana 6 se notificó un total de 5,968 casos, que significa una reducción de 7.7% (496 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (6,464 casos).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 6 de 2014 (36,271) con el mismo período de 2013 (42,248), se evidencia una reducción de 14.1% (5,977 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 207 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 907 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 907, La Libertad 673 y San Vicente 475 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	4,432	2,435	425	155	384	337

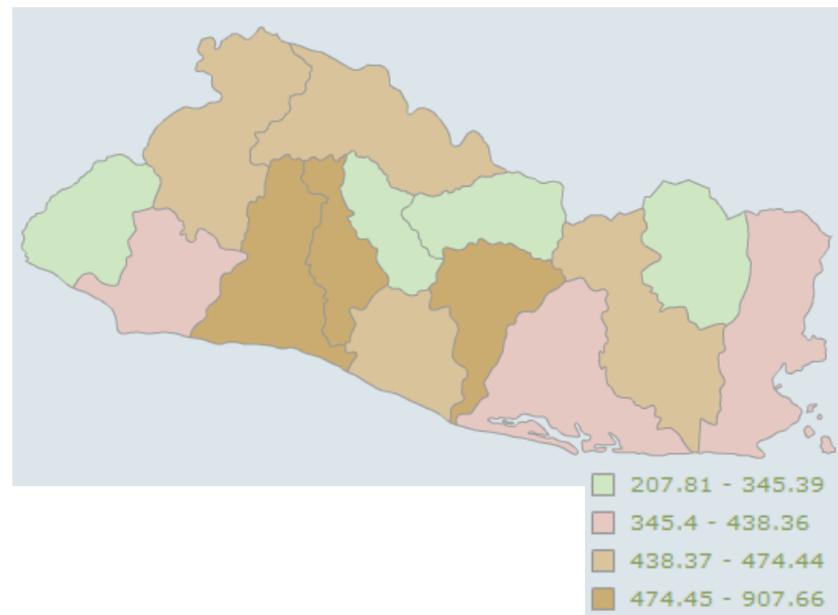
HOSPITALIZACIONES POR EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 6

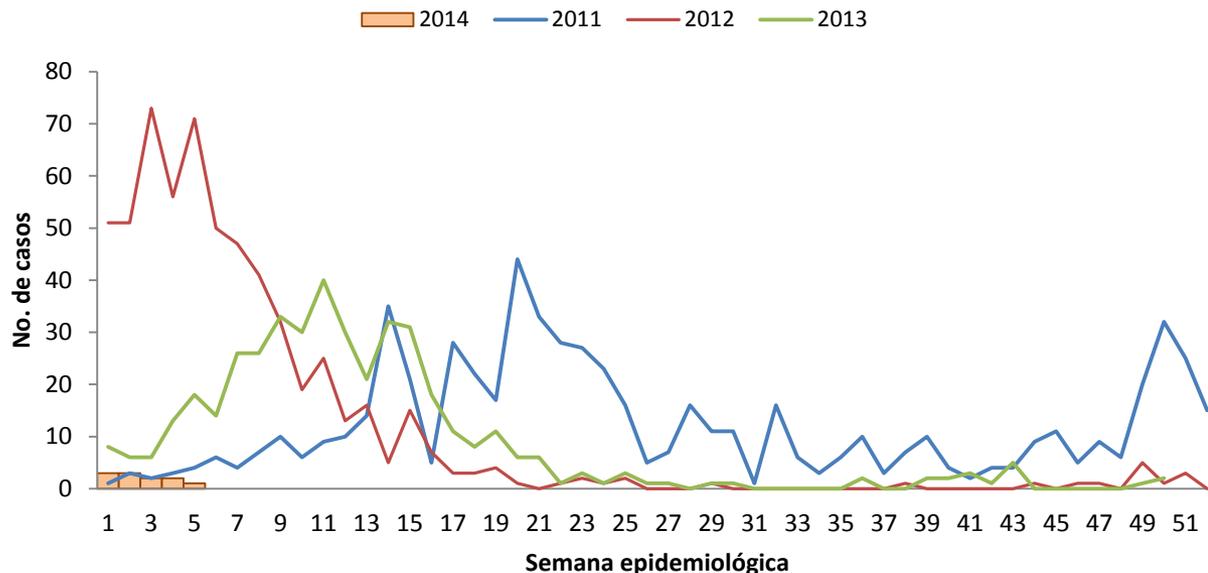
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	1,445	7	0.5
2013	2,050	11	0.5

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 11 de febrero 2014, 13:30 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 - 6 del 2014



Esta semana se reporta 2 casos de rotavirus, femenino y masculino, de 3 y 9 meses de edad, la primera originaria del municipio y departamento de Santa Ana y el segundo caso del municipio de Monte San Juan, Cuscatlán.

Ambos con esquema completo para la edad, contra rotavirus.

Según el Índice de Gravedad, los casos se clasificaron en categoría moderada.

Se reporta 1 defunción por diarrea, femenina, de 9 meses de edad, originario del área urbana del municipio de Aguilares, San Salvador.

Muestreo para la vigilancia de Rotavirus, El Salvador Semanas 1 a 6, 2010 – 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	296	34	11.5
2011	252	19	7.5
2012	710	452	63.6
2013	402	56	13.9
2014	274	11	4.0

Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 de enero a 8 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	11	5	2	1	0	3
2011	4	2	1	0	0	1
2012	7	5	0	0	0	2
2013	12	7	3	0	0	2
2014	7	4	0	0	0	3

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

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	72	297	2	10	0	10		2	2	0	1
Santa Ana	222	1352	14	49	0	49	3	5	4	0	0
Sonsonate	141	641	8	56	0	56		0	0	0	0
Chalatenango	72	368	0	2	0	2		0	0	0	0
La Libertad	460	2578	6	23	0	23		0	0	0	0
San Salvador	1442	7989	4	52	0	52		0	0	0	0
Cabañas	41	241	0	0	0	0		0	0	0	0
Cuscatlan	70	361	0	3	0	3		0	0	0	0
La Paz	129	734	3	9	0	9		0	0	0	0
San Vicente	67	341	1	12	0	12		1	1	0	0
Usulután	100	614	2	5	0	5		0	0	0	0
San Miguel	170	1126	4	8	0	8		0	0	0	0
Morazán	36	194	0	0	0	0		0	0	0	0
La Union	86	481	0	0	0	0		0	0	0	0
Total	3108	17317	44	229	0	229	3	8	7	0	1

Fuente: (1)VIGEPES, (2) Vigilancia de Cólera, Base de laboratorio nacional de referencia SE 5 (3) Microbiología ambiental, Base de laboratorio nacional de referencia SE 6

* Consulta por primera vez, ** Contabiliza datos de semanas previas actualizada en esta semana

-La toma de 44 muestras de hisopados rectales en esta semana, representa una vigilancia extremadamente baja a nivel nacional y ausente en Chalatenango, Cabañas, Cuscatlán, Morazán y La Union. Esta semana solo Santa Ana tomó 3 muestras de Hisopo de Moore.

-La primera muestra positiva Vibrio Cholerae No 01 esta en Ahuachapán, tomada el 20 de enero de 2014, en el Rio de Paz, Cantón Santa Cruz, mismo lugar que el año pasado resultó positivo en 3 ocasiones.

-Por el nivel de riesgo de introduccion 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 06 del 2014 (Del 1 al 8 de febrero 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 06	Año a la Fecha	Tasa de prevalencia	Hospitalizaciones (2)		Defunciones (2)	
					Semana 06	Año a la Fecha	Semana 06	Año a la Fecha
Ahuachapan	337,325	0	4	0.0012	0	12	0	3
Santa Ana	577,354	1	13	0.0023	8	18	1	3
Sonsonate	464,880	1	5	0.0011	0	20	0	2
Chalatenango	206,017	0	2	0.0010	0	0	0	0
La Libertad	757,421	2	12	0.0016	2	13	0	1
San Salvador	1742,494	6	47	0.0027	6	49	2	12
Cuscatlan	256,845	0	5	0.0019	1	3	1	3
Cabañas	165,902	0	1	0.0006	1	4	0	0
La Paz	330,538	0	4	0.0012	4	16	0	4
San Vicente	175,667	0	0	0.0000	0	0	0	0
Usulután	368,971	2	2	0.0005	0	5	0	1
San Miguel	482,043	2	9	0.0019	1	10	0	4
Morazan	201,003	0	1	0.0005	0	2	0	0
La Unión	261,735	0	0	0.0000	1	3	0	0
Otros Países	-	1	1	-	0	1	0	1
País	6328,195	15	106	0.0017	24	156	4	34

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: 11/02/2014 Hora : 1:30 pm

Casos nuevos de VIH por departamento, sexo y área de residencia, El Salvador, SE 1 – 6 de 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	
	Datos del 2014							
Ahuachapan	6	4	(-33.33)	3	1	2	2	1,211
Santa Ana	23	13	(-43.48)	6	7	9	4	2,494
Sonsonate	21	5	(-76.19)	3	2	2	3	2,178
Chalatenango	3	2	(-33.33)	2	0	1	1	391
La Libertad	14	12	(-14.29)	8	4	5	7	2,441
San Salvador	60	47	(-21.67)	29	18	44	3	14,737
Cuscatlan	10	5	(-50.00)	4	1	3	2	444
Cabañas	2	1	(-50.00)	1	0	1	0	660
La Paz	11	4	(-63.64)	3	1	2	2	1,422
San Vicente	3	0	(-100.00)	0	0	0	0	528
Usulután	1	2	(100.00)	1	1	1	1	1,039
San Miguel	6	9	(50.00)	3	6	8	1	1,436
Morazan	0	1	-	1	0	1	0	188
La Unión	6	0	(-100.00)	0	0	0	0	588
Otros Países	1	1	(0.00)	1	0	0	1	244
Sin datos	0	0	-	0	0	0	0	746
País	167	106	(-36.53)	65	41	79	27	30,747

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: 11/02/2014 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 8 de febrero, 2013 y 2014 (Datos preliminares)

Departamento/país	Egresos		Defunciones		Tasa de mortalidad por 100,000 hab (2014)
	2014	2013	2014	2013	
Ahuachapán	38	33	3	2	0.889
Cabañas	10	12	0	2	0.000
Chalatenango	14	16	0	5	0.000
Cuscatlán	16	22	2	5	0.779
La Libertad	52	39	5	4	0.660
La Paz	47	44	3	4	0.908
La Union	36	42	2	4	0.764
Morazán	16	22	1	3	0.498
San Miguel	47	102	11	13	2.282
San Salvador	70	92	4	10	0.230
San Vicente	25	30	2	3	1.139
Santa Ana	80	70	11	7	1.905
Sonsonate	44	58	5	4	1.076
Usulután	46	67	13	12	3.523
Guatemala	2	4	1	0	
Honduras	2	1	0	0	
Total	545	654	63	78	0.996

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Fecha de reporte: 11/02/2014 Hora: 2:10 p.m.

Para el 2014

El 44% falleció antes de las 48 horas de haber sido ingresado

Letalidad hospitalaria de 11.5%

Datos por Área, Sexo y grupo de edad El Salvador, 2014		
	Egresos	Defunciones
Por Área		
Urbano	266	28
Rural	279	35
	545	63
Por Sexo		
Masculino	366	43
Femenino	179	20
	545	63
Por Grupo de edad		
< 1 año	0	0
De 1 a 4 años	1	0
De 5 a 9 años	3	0
De 10 a 19 años	12	3
De 20 a 59 años	313	34
> 60 años	216	26
	545	63

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

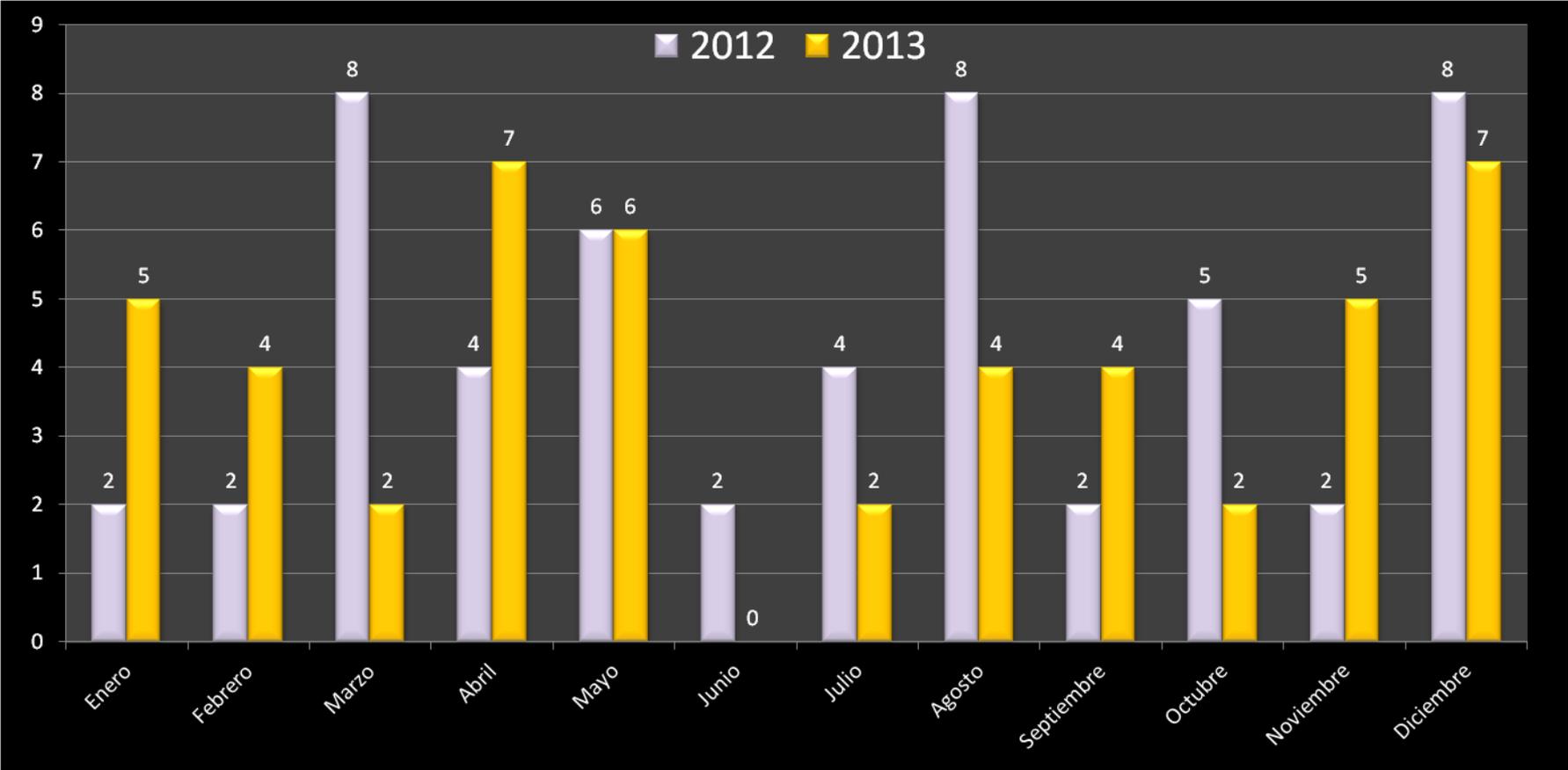
9. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 8 de febrero 2013 – 2014 (Dato Preliminar)

Departamento	Nacidos Vivos		RN de menos de 1,000 g		RN de 1,000 a 1,499 g		RN de De 1,500 g a 2,499 g	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	524	277	2	0	3	2	44	26
Santa Ana	739	681	3	6	8	5	61	60
Sonsonate	688	456	0	4	2	2	56	47
Chalatenango	376	290	3	1	3	2	32	28
La Libertad	841	635	2	4	5	3	73	55
San Salvador	1530	1,366	3	8	7	13	125	120
Cuscatlán	380	292	0	0	2	1	35	25
La Paz	486	392	1	1	6	0	38	41
Cabañas	368	275	3	0	2	1	31	13
San Vicente	279	260	1	4	4	2	32	28
Usulután	624	457	1	0	3	1	21	39
San Miguel	719	405	4	2	3	1	37	21
Morazán	358	175	0	0	3	0	25	9
La Unión	546	316	0	1	6	0	45	14
Otros países	147	92	1	0	3	1	14	11
Total	8,605	6,369	24	31	60	34	669	537

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 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 11 de febrero del año 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 11 de febrero de 2014, han sido notificadas siete 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**).

Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país), de 1 de enero al 11 de febrero del año 2014 (Dato Preliminar)

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. Por el diagnóstico podría ser clasificada como **INDIRECTA**.

Caso 6.

Mujer de 29 años de edad, del municipio de Sacacoyo, Departamento de La Libertad. Falleció el 8 de febrero en el Hospital de Maternidad. Pendiente auditoría.

Caso 7.

Mujer de 24 años de edad, procedente del Municipio Ishuatán, Departamento de Sonsonate. Falleció el 4 de febrero en la comunidad. Medicina Legal reporta diagnóstico de Embarazo Ectópico Roto. Pendiente de auditoría. Por el diagnóstico podría ser clasificada como **DIRECTA**.

De las 7 defunciones notificadas en lo que va del año, cinco defunciones podrían ser incorporadas a la RMM: 2 directas y 2 indirectas.

11. Número de defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 8 de febrero , 2013 – 2014 (Dato Preliminar)

Departamento	Nacidos muertos		Muertes Neonatales		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	5	4	2	8	6	8	7	9
Santa Ana	3	3	5	8	11	10	14	12
Sonsonate	4	4	5	3	12	6	14	7
Chalatenango	4	1	4	4	7	5	8	8
La Libertad	8	3	4	8	9	12	14	14
San Salvador	15	15	5	15	14	24	17	26
Cuscatlán	4	2	2	0	3	1	3	1
La Paz	5	2	2	4	8	5	8	5
Cabañas	1	3	2	2	4	3	5	3
San Vicente	3	4	2	2	5	2	5	2
Usulután	6	7	2	6	5	7	8	9
San Miguel	4	3	3	5	5	6	6	7
Morazán	6	0	1	4	3	5	4	5
La Unión	2	0	7	4	8	5	8	7
Otros países	2	0	1	2	4	2	4	3
Total	72	51	47	75	104	101	125	118

Fuente: SIMMOW

**Tasas de mortalidad fetal, neonatal, infantil y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 8 de febrero de 2013 – 2014
(Dato preliminar)**

Departamento	Tasas de mortalidad							
	Neonatal Temprana		Neonatal Tardia		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapan	0.0	14.4	3.8	14.4	11.5	28.9	13.4	32.5
Santa Ana	5.4	10.3	1.4	1.5	14.9	14.7	18.9	17.6
Sonsonate	7.3	4.4	0.0	2.2	17.4	13.2	20.3	15.4
Chalatenango	10.6	10.3	0.0	3.4	18.6	17.2	21.3	27.6
La Libertad	4.8	6.3	0.0	6.3	10.7	18.9	16.6	22.0
San Salvador	1.3	6.6	2.0	4.4	9.2	17.6	11.1	19.0
Cuscatlan	5.3	0.0	0.0	0.0	7.9	3.4	7.9	3.4
La Paz	4.1	5.1	0.0	5.1	16.5	12.8	16.5	12.8
Cabañas	5.4	7.3	0.0	0.0	10.9	10.9	13.6	10.9
San Vicente	3.6	7.7	3.6	0.0	17.9	7.7	17.9	7.7
Usulután	1.6	6.6	1.6	6.6	8.0	15.3	12.8	19.7
San Miguel	2.8	12.3	1.4	0.0	7.0	14.8	8.3	17.3
Morazán	2.8	22.9	0.0	0.0	8.4	28.6	11.2	28.6
La Unión	5.5	12.7	7.3	0.0	14.7	15.8	14.7	22.2
Otros países	6.8	21.7	0.0	0.0	27.2	21.7	27.2	32.6
Total	4.0	8.3	1.5	3.5	12.1	15.9	14.5	18.5

Número de defunciones infantiles según causa seleccionada y departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 8 de febrero de 2013 – 2014 (Dato preliminar)

Departamento	Número de muertes en menores de un año											
	Neumonía /1		Diarrea /2		Asfixia Perinatal /3		Sepsis Neonatal /4		Prematurez /5		Malformaciones Congénitas /6	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	3	3
Cabañas	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0
Chalatenango	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	1	1
Cuscatlán	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
La Libertad	0	1	0	0	2	1	2	4	1	3	1	2
La Paz	2	0	0	0	1	3	1	1	0	0	2	0
La Unión	0	0	0	0	2	2	0	0	2	1	4	0
Morazán	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	1
San Miguel	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	2	2
San Salvador	0	1	0	0	2	1	2	2	0	5	5	10
San Vicente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0
Santa Ana	1	0	0	0	0	0	3	0	4	7	1	3
Sonsonate	1	0	1	1	0	1	4	0	1	1	2	2
Usulután	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	2	2
Otros países	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Total	4	2	3	1	11	14	19	12	13	26	30	26

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