

**Contenido**

1. *Resumen de eventos de notificación hasta SE 08/2014*
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. *Mortalidad materna*
11. *Mortalidad en menores de 5 años*

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 08 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 1,128 unidades notificadoras (93%) del total (1,214), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción más baja en unidades notificadoras que reportaron fue de 85% y 88% correspondientes a los SIBASI Sur y Oriente respectivamente.

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 5 – 8 de 2014 y acumuladas 2013 – 2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(% ) Diferencial para 2014	Tasa por 100,000 habitantes
		5	6	7	8				
1	Infección Respiratoria Aguda	47,763	52,273	54,187	49,778	381,275	378,287	(-0.8)	5977.8
2	Diarrea y gastroenteritis	6,495	6,271	6,308	5,037	56,986	48,008	(-15.8)	758.6
3	Parasitismo Intestinal	4,160	4,366	4,416	4,424	36,390	31,277	(-14.1)	494.2
4	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,136	1,191	1,404	1,212	10,671	9,292	(-12.9)	146.8
5	Neumonias	724	800	798	855	5,768	5,834	(1.1)	92.2
6	Ansiedad	736	777	756	678	6,425	5,457	(-15.1)	86.2
7	Accidente de Trabajo	540	608	604	346	3,986	4,143	(3.9)	65.5
8	Hipertension Arterial	552	595	586	502	4,833	4,102	(-15.1)	64.8
9	Sintomático Respiratorio	475	479	556	507	3,964	3,676	(-7.3)	58.1
10	Mordido por animal trasm. de rabia	437	451	468	502	3,830	3,578	(-6.6)	56.5
11	Obesidad	316	343	284	314	2,717	2,208	(-18.7)	34.9
12	Lesión por Vehículo Automotor	278	280	267	311	2,313	2,118	(-8.4)	33.5
13	Diabetes Mellitus(PC)	288	300	288	254	2,267	2,063	(-9)	32.6
14	Varicela	165	251	229	292	1,890	1,417	(-25)	22.4
15	Depresión	199	201	158	160	1,581	1,322	(-16.4)	20.9

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES)  
Datos preliminares al 25 de febrero de 2014, 13:00 horas

## 2.- Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 8 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 47,286 casos.

Durante la semana 8 se notificó 49,778 casos, 8.1% (4,409 casos) menos que lo reportado en la semana previa (54,187).

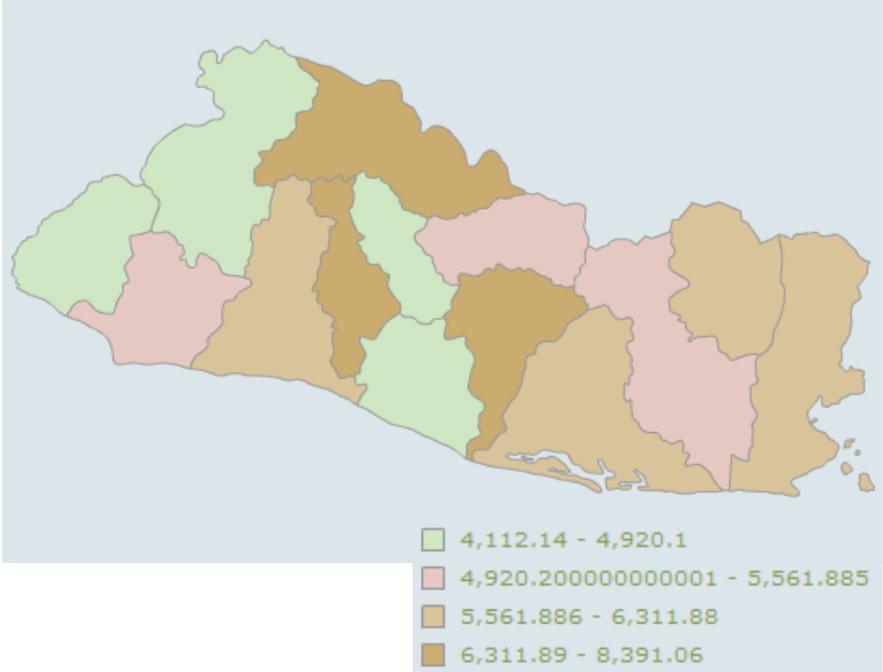
Comparando los casos de la semana 8 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 378,287 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (381,275) significan una reducción de 0.8% (2,988 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 4,112 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 8,391 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 8,391, San Salvador 7,162 y San Vicente 7,154 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	26,604	17,443	9,073	3,102	4,497	3,659

TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



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

### 3.- Neumonía, El Salvador SE 8 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 729 casos. Durante la semana 8 se ha reportado un total de 855 casos, lo que corresponde a un incremento de 7.1% (57 casos) respecto a los notificados en la semana previa (798).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 8 de 2014 (5,834) con el mismo período de 2013 (5,768) se observa un incremento de 1.1% (66 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 40 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 197 por 100,000 habitantes en San Vicente. Las mayores tasas se observan en San Vicente 197, La Unión 178 y Morazán 147 por 100,000 habitantes.

#### TASAS DE NEUMONÍA POR GRUPO DE EDAD

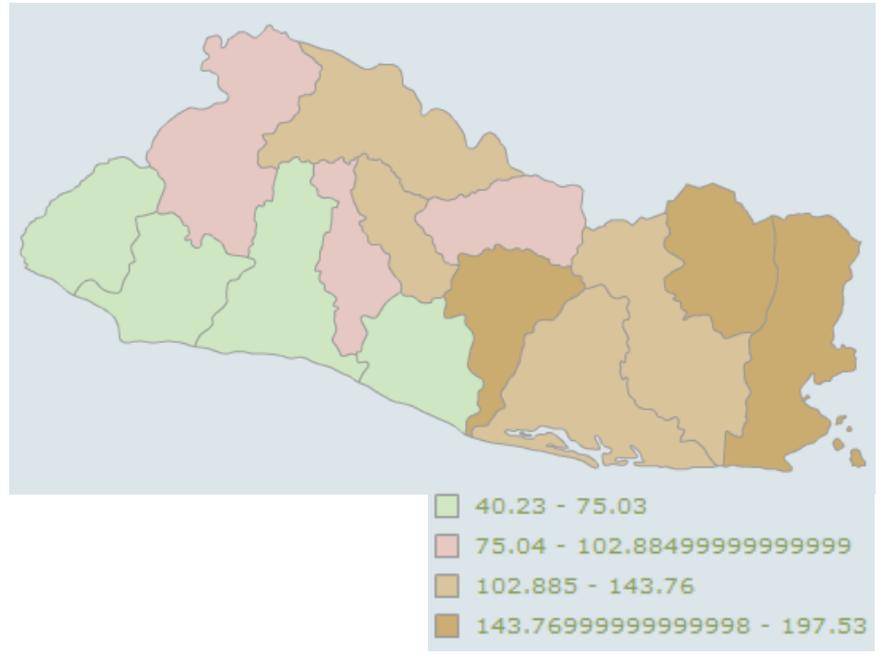
Evento	Tasas por 100,000 habitantes					
	< 1 año	1 a 4	5 a 9	10 a 19	20 a 59	> 60
Neumonía	1,379	425	69	15	19	121

#### HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 8			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	1,531	60	3.9
2013	2,006	69	3.4

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 25 de febrero 2014, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

#### TASAS DE NEUMONÍA POR DEPARTAMENTO



## 4.- Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1 – 8, 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado				semana 8	
<b>No. total de muestras analizadas</b>	129	297	255	240	261	57
<b>Muestras positivas</b>	9	21	27	43	19	4
<b>Virus de Influenza</b>						
A (H1N1)pdm2009)	1	1	1	0	5	0
A no subtipificado	3	4	5	1	0	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	10	3	2
B	2	11	9	0	0	0
<b>Total de Virus de Influenza</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
<b>Otros virus respiratorios</b>						
Parainfluenza	0	0	0	0	3	0
Virus Sincitial Respiratorio	0	9	1	30	3	1
Adenovirus	0	0	0	0	5	1
<b>Total de otros virus respiratorios identificados</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
<b>Defunciones año</b>						
Influenza AH1N1(pdm)09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	7.0	7.1	10.6	17.9	7.3	7.0
% de positividad a Influenza	6.2	5.4	5.9	4.6	3.1	3.5
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	3.0	0.4	12.5	1.1	1.8

Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

En la semana 8, de 57 muestras procesadas, se identificó 7% de positividad a virus respiratorios y 3.6% a virus de Influenza A(H3N2) estacional, además de Virus Sincitial Respiratorio y adenovirus.

El 72% de las hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) se concentra en los menores de 5 años y 13% en las personas de 60 y más años de edad.

4 de 6 defunciones por IRAG, corresponden a personas de 60 y más años de edad-

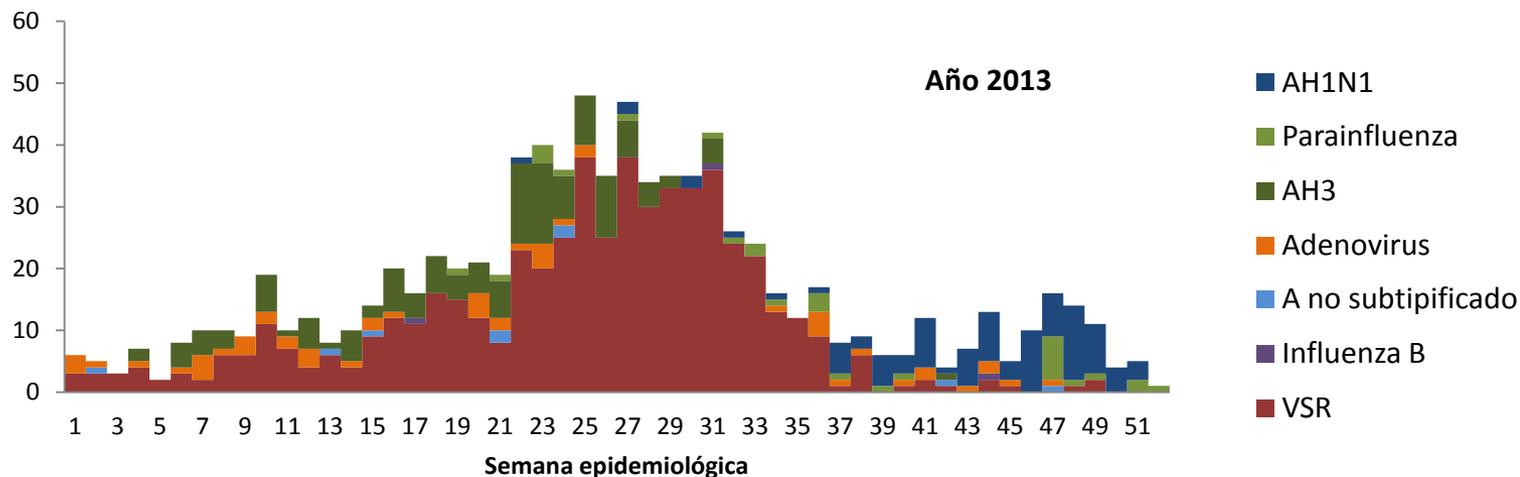
Los dos casos de estudiantes que viajaron a Francia, fueron positivos a Influenza A(H3N2) estacional, no presentaron complicaciones respiratorias, no se notificaron nuevos casos .

### Letalidad de pacientes hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda Grave, semanas 1 - 8, 2010-2014

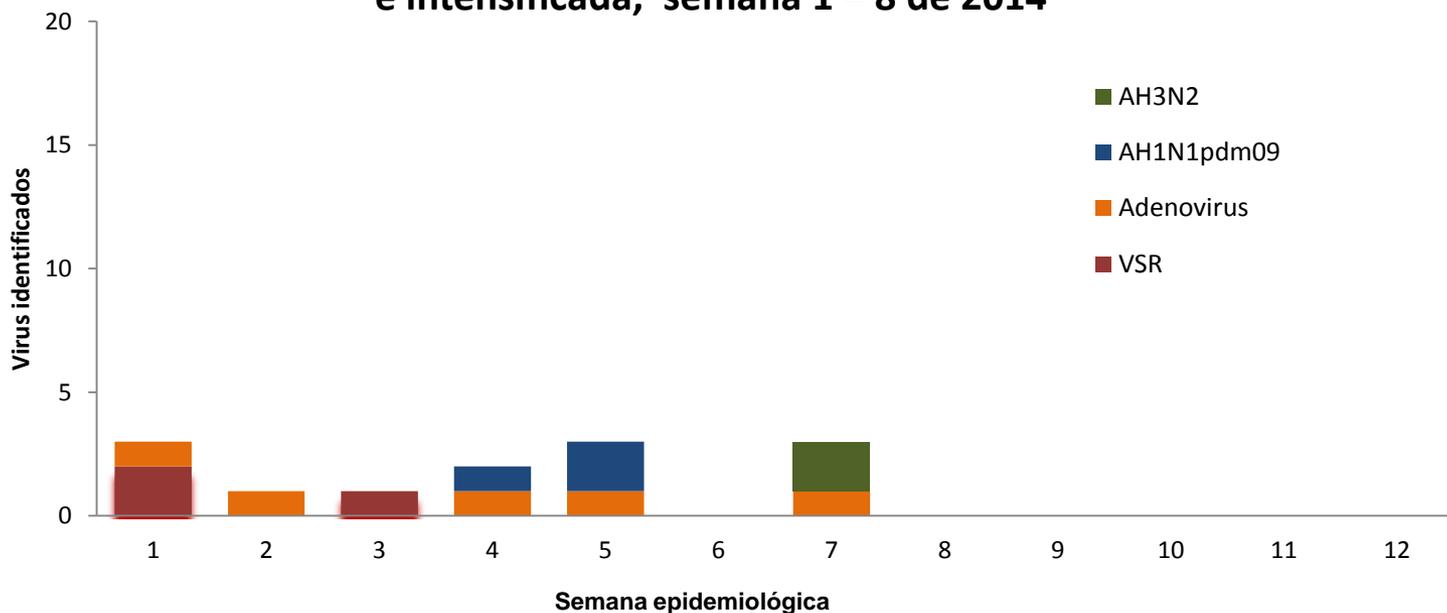
Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	2352	2489	2121	2683	2231
Defunciones	73	81	80	77	83
Letalidad (%)	3	3	4	3	4

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

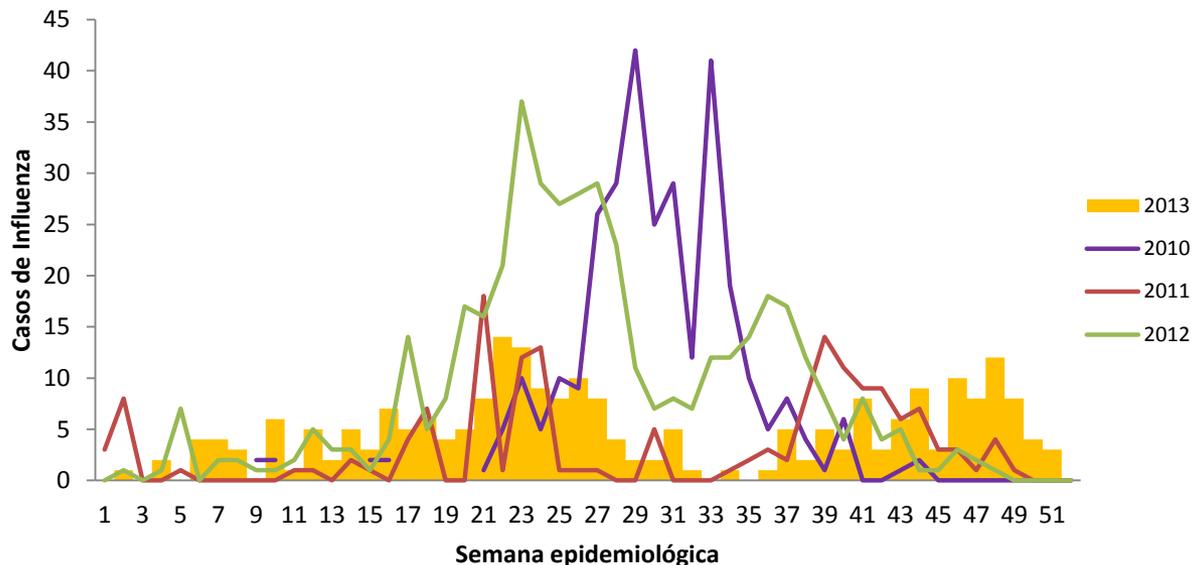
## Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1-52 años 2012- 2013



## Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1 – 8 de 2014



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



**Actualización Regional - SE 06, 2014**

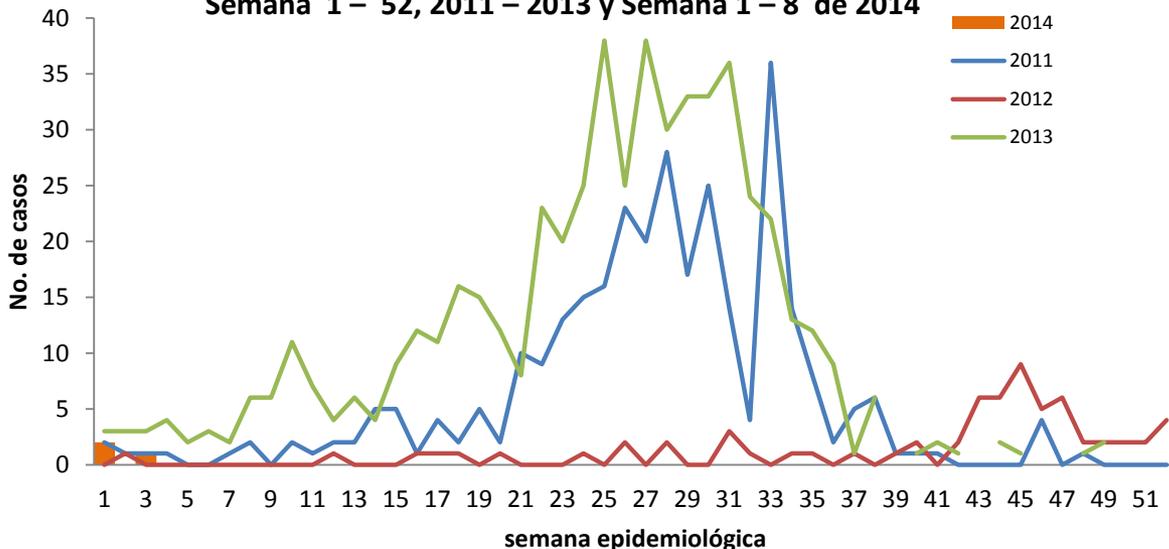
América del Norte: Aunque la actividad de influenza continuó elevada en Canadá y Estados Unidos, varios indicadores mantuvieron tendencias decrecientes. En México, la actividad de influenza continuó elevada; sin embargo varios indicadores de actividad disminuyeron esta semana. El principal virus circulante 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 – 8 de 2014**



## 5.- Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador SE 8 – 2014

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 6,001 casos.

Durante la semana 8 se notificó un total de 5,037 casos, que significa una reducción de 20.1% (1,271 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (6,308 casos).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 8 de 2014 (48,008) con el mismo período de 2013 (56,986), se evidencia una reducción de 15.8% (8,978 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 276 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 1,188 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 1,188, La Libertad 865 y San Miguel 638 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	5,938	3,168	565	214	510	449

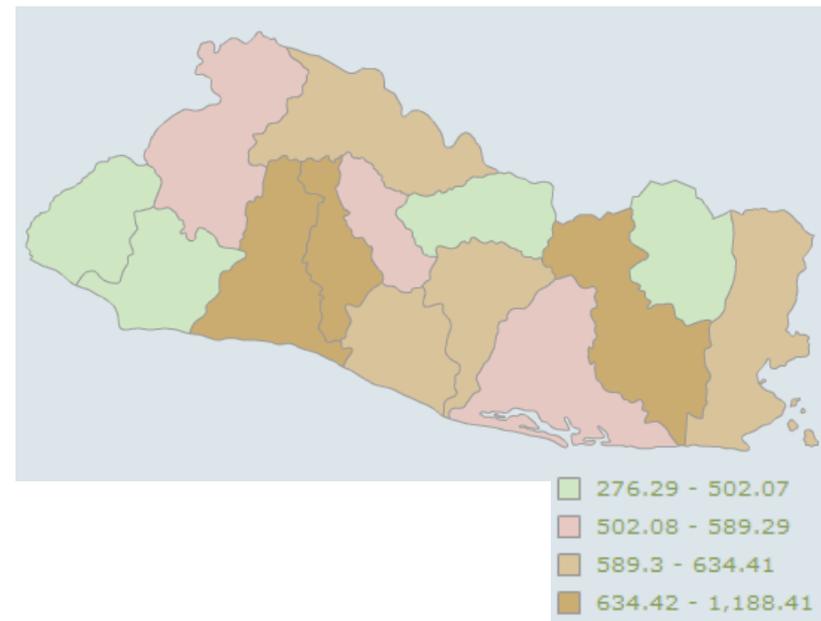
### HOSPITALIZACIONES POR EDA

#### Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 8

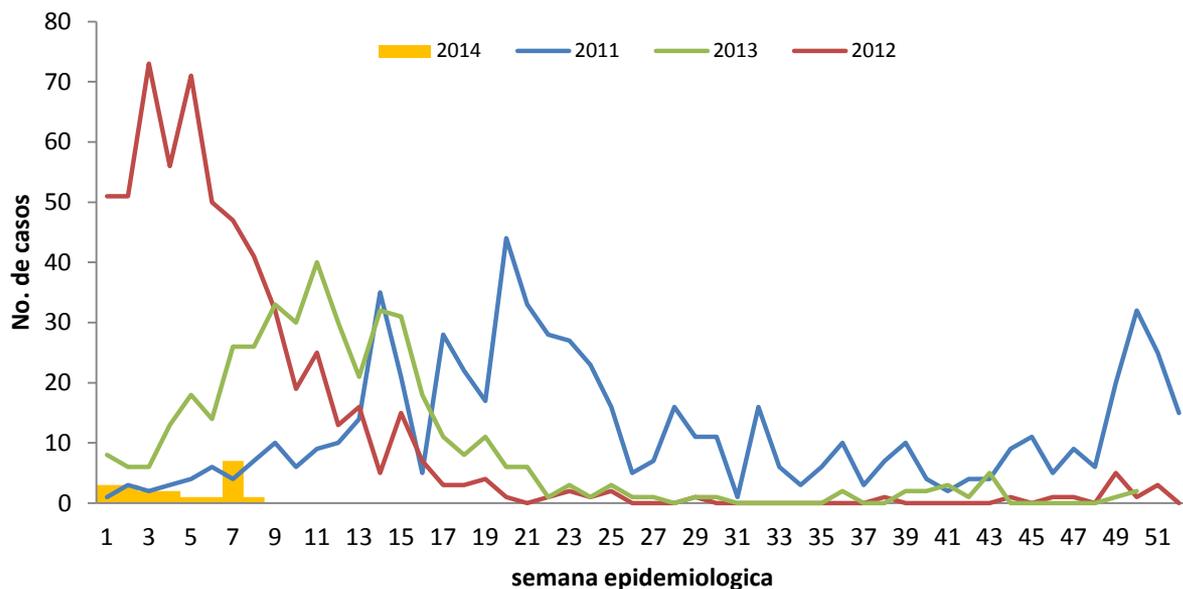
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	2,022	8	0.4
2013	2,652	12	0.5

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 25 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 - 8 del 2014



Esta semana se reporta 4 casos de rotavirus, 3 femeninos y 1 masculino.

Los 4 casos con esquema de vacunación completo contra rotavirus.

Según el índice de Gravedad, se clasificaron 1 caso como grave, 2 en escala moderada, y 1 leve, no hubo defunciones entre los casos confirmados de diarrea por rotavirus.

Esta semana se registran 2 defunciones por diarrea, del sexo femenino, menor de 1 año, originaria del municipio de San Francisco Menéndez, Ahuachapán y de 9 años, originaria del municipio de Santa María, Usulután.

En las próximas semanas esperamos incremento de los casos de diarrea por rotavirus, razón por la cual los establecimientos de salud deben fortalecer las capacidades del recurso médico e insumos para el manejo oportuno y adecuado a fin de prevenir muertes.

### Muestreo para la vigilancia de Rotavirus, El Salvador Semanas 1 a 8, 2010 – 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	420	77	18.3
2011	331	30	9.1
2012	897	540	60.2
2013	512	98	19.1
2014	352	20	5.7

### Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 de enero a 22 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	13	6	2	1	0	4
2011	5	3	1	0	0	1
2012	10	8	0	0	0	2
2013	12	7	3	0	0	2
2014	9	5	0	0	1	3

## 6.- Vigilancia epidemiológica y ambiental de Cólera, El Salvador, SE 08 – 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	61	405	1	12	0	12	1	3	2	0	1
Santa Ana	90	1684	8	66	0	66	0	5	5	0	0
Sonsonate	120	832	12	85	0	85	0	0	0	0	0
Chalatenago	84	517	2	4	0	4	0	0	0	0	0
La Libertad	334	3407	7	43	0	43	0	1	1	0	0
San Salvador	1295	10674	3	62	0	62	2	7	7	0	0
Cabañas	49	322	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Cuscatlan	77	524	8	17	0	17	0	0	0	0	0
La Paz	142	996	2	14	0	14	1	1	1	0	0
San Vicente	39	414	0	17	0	17	0	1	1	0	0
Usulután	98	807	6	12	0	12	0	0	0	0	0
San Miguel	164	1466	8	16	0	16	0	0	0	0	0
Morazán	59	296	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Union	97	664	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>2709</b>	<b>23008</b>	<b>58</b>	<b>349</b>	<b>0</b>	<b>349</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: (1)VIGEPES, (2) Vigilancia de Cólera, Base de laboratorio nacional de referencia SE 7 (3) Microbiología ambiental, Base de laboratorio nacional de referencia SE 8

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

- La toma de 58 muestras de hisopados rectales en esta semana, representa una vigilancia extremadamente baja a nivel nacional respecto al número de casos identificados. Esta semana únicamente se tomaron 4 muestras de Hisopado de Moore en Ahuachapán, San Salvador y La Paz.

- La primera muestra positiva Vibrio Cholerae No 01 está 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 al país, es necesario cumplir con la programación y la normativa vigente en vigilancia para identificar y actuar oportunamente para evitar brotes 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 08 del 2014 (Del 16 al 22 de febrero de 2014) y total casos acumulados año a la fecha

Departamento	Población estimada por departamento para 2014 *	Datos del 2014						
		Nuevos Casos de VIH/sida (1)			Hospitalizaciones (2)		Defunciones (2)	
		Semana 08	Año a la Fecha	Tasa de prevalencia	Semana 08	Año a la Fecha	Semana 08	Año a la Fecha
Ahuachapán	337,325	0	5	0.0015	0	19	0	4
Santa Ana	577,354	1	17	0.0029	4	31	0	4
Sonsonate	464,880	0	7	0.0015	0	44	0	5
Chalatenango	206,017	0	3	0.0015	0	0	0	0
La Libertad	757,421	2	17	0.0022	1	17	0	1
San Salvador	1742,494	6	69	0.0040	6	66	3	20
Cuscatlan	256,845	0	5	0.0019	1	7	0	4
Cabañas	165,902	0	1	0.0006	0	5	0	1
La Paz	330,538	0	5	0.0015	1	20	0	4
San Vicente	175,667	0	0	0.0000	0	0	0	0
Usulután	368,971	0	2	0.0005	0	6	0	1
San Miguel	482,043	1	11	0.0023	3	15	0	4
Morazan	201,003	0	2	0.0010	0	3	0	0
La Unión	261,735	1	1	0.0004	1	4	0	0
Otros Países	-	0	1	-	0	1	0	1
<b>País</b>	<b>6328,195</b>	<b>11</b>	<b>146</b>	<b>0.0023</b>	<b>17</b>	<b>238</b>	<b>3</b>	<b>49</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: 25/02/2014 Hora : 1:30 pm

# Casos nuevos de VIH por departamento, sexo y área de residencia, El Salvador, SE 1 – 8 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							
Ahuachapán	7	5	(-28.57)	4	1	2	3	1,212
Santa Ana	27	17	(-37.04)	8	9	10	7	2,498
Sonsonate	25	7	(-72.00)	5	2	3	4	2,180
Chalatenango	4	3	(-25.00)	3	0	2	1	392
La Libertad	21	17	(-19.05)	11	6	9	8	2,446
San Salvador	80	69	(-13.75)	44	25	64	5	14,759
Cuscatlan	11	5	(-54.55)	4	1	3	2	444
Cabañas	4	1	(-75.00)	1	0	1	0	660
La Paz	13	5	(-61.54)	4	1	3	2	1,423
San Vicente	4	0	(-100.00)	0	0	0	0	528
Usulután	1	2	(100.00)	1	1	1	1	1,039
San Miguel	8	11	(37.50)	4	7	10	1	1,438
Morazan	0	2	-	2	0	2	0	189
La Unión	7	1	(-85.71)	1	0	0	1	589
Otros Países	1	1	(0.00)	1	0	0	1	244
Sin datos	0	0	-	0	0	0	0	746
<b>País</b>	<b>213</b>	<b>146</b>	<b>(-31.46)</b>	<b>93</b>	<b>53</b>	<b>110</b>	<b>36</b>	<b>30,787</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: 25/02/2014 Hora : 1:30 pm

## 8.- Egresos y defunciones por Insuficiencia Renal Crónica atendidos en las red de Hospitales del Ministerio de Salud, periodo 1 de enero a 22 de febrero, 2013 y 2014 (Datos preliminares)

Departamento/país	Egresos		Defunciones		Tasa de mortalidad por 100,000 hab (2014)
	2014	2013	2014	2013	
Ahuachapán	<b>54</b>	46	<b>5</b>	3	1.482
Cabañas	16	16	0	2	0.000
Chalatenango	21	22	0	5	0.000
Cuscatlán	23	27	2	6	0.779
La Libertad	<b>72</b>	50	<b>8</b>	5	1.056
La Paz	<b>65</b>	54	<b>6</b>	4	<b>1.815</b>
La Unión	53	63	6	7	<b>2.292</b>
Morazán	19	30	2	4	0.995
San Miguel	71	138	14	22	<b>2.904</b>
San Salvador	107	132	9	16	0.517
San Vicente	33	43	4	5	<b>2.277</b>
Santa Ana	<b>108</b>	97	<b>11</b>	8	<b>1.905</b>
Sonsonate	66	80	5	6	1.076
Usulután	60	93	<b>16</b>	13	<b>4.336</b>
Guatemala	4	5	1	0	
Honduras	3	2	0	0	
<b>Total</b>	<b>775</b>	<b>898</b>	<b>89</b>	<b>106</b>	1.406

### Datos por área, sexo y grupo de edad El Salvador, 2014

	Egresos	Defunciones
<b>Por Área</b>		
Urbano	392	43
Rural	383	<b>46</b>
	<b>775</b>	<b>89</b>
<b>Por Sexo</b>		
Masculino	<b>530</b>	<b>66</b>
Femenino	245	23
	<b>775</b>	<b>89</b>
<b>Por Grupo de edad</b>		
< 1 año	1	0
De 1 a 4 años	1	0
De 5 a 9 años	3	0
De 10 a 19 años	22	4
<b>De 20 a 59 años</b>	<b>444</b>	<b>48</b>
<b>&gt; 60 años</b>	<b>304</b>	<b>37</b>
	<b>775</b>	<b>89</b>

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Fecha de reporte: 25/02/2014 Hora: 8:00 a.m.

#### Para el 2014:

El 48.3% falleció antes de las 48 horas de haber sido ingresado.

Letalidad hospitalaria de 11.4%

## 9. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 22 de febrero de 2013 – 2014\*

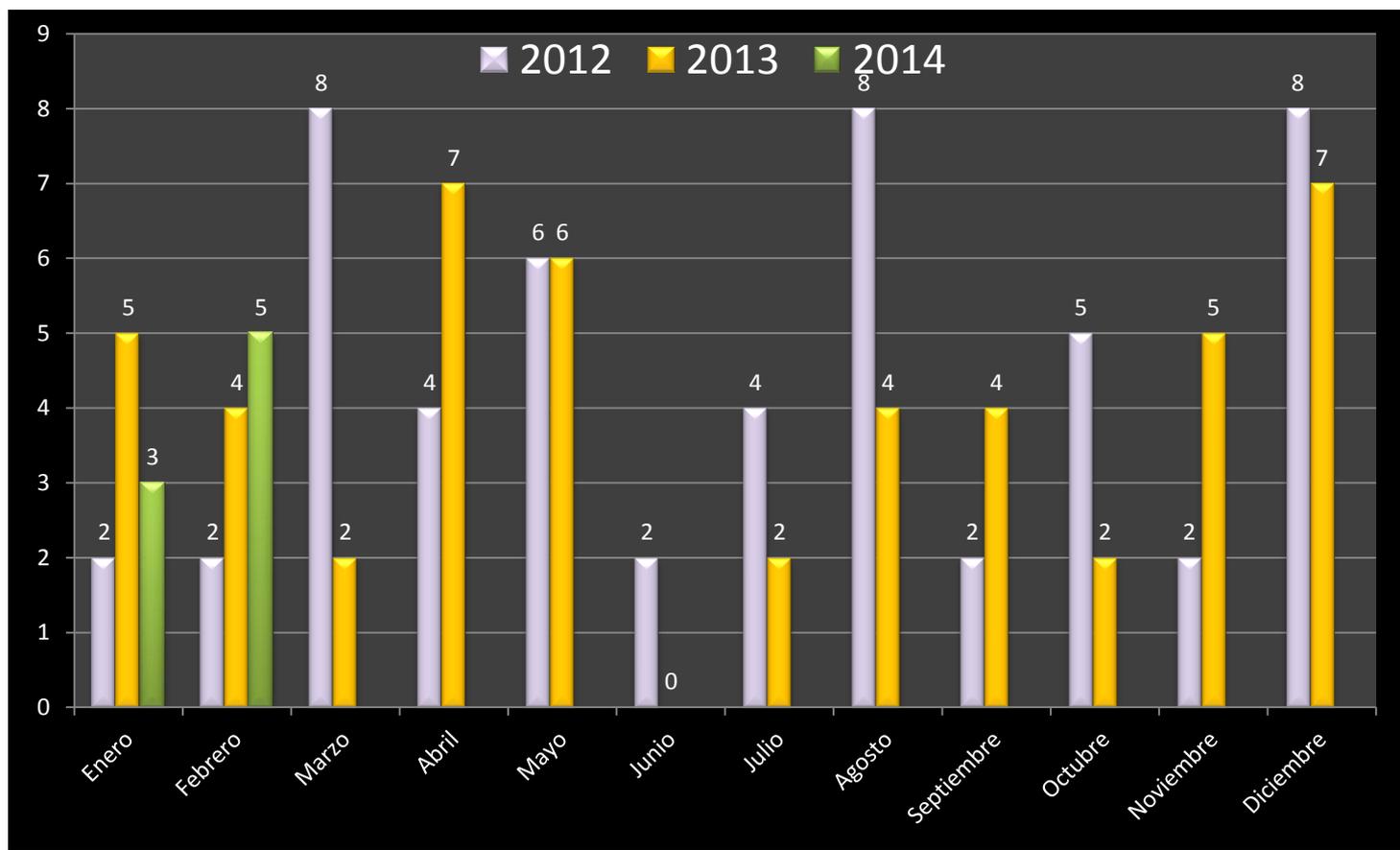
Departamento	Nacidos Vivos		RN de menos de 1,000 g		RN de 1,000 a 1,499 g		RN de De 1,500 g a 2,499 g	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	720	421	2	1	4	4	67	39
Santa Ana	994	904	3	7	11	7	94	89
Sonsonate	976	779	2	3	5	4	90	73
Chalatenango	515	411	4	1	3	2	44	47
La Libertad	1527	1,125	4	5	15	4	134	100
San Salvador	3020	2,337	7	11	22	18	277	202
Cuscatlan	532	449	1	0	2	2	48	41
La Paz	742	562	3	1	9	0	63	53
Cabañas	502	424	3	0	2	1	44	17
San Vicente	418	322	1	5	5	2	53	38
Usulután	866	614	3	3	3	3	47	52
San Miguel	988	726	6	2	8	4	54	52
Morazán	511	322	0	0	4	1	38	20
La Unión	721	482	0	2	6	3	61	24
Otros países	201	138	1	0	3	1	18	13
<b>Total</b>	<b>13,233</b>	<b>10,016</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>102</b>	<b>56</b>	<b>1,132</b>	<b>860</b>

Fuente: SIMMOW

\* 2014 = Dato preliminar

# 10.-Razones de Mortalidad Materna y Número de Defunciones por Mes El Salvador 2012 – 2014\*

Año	Defunciones	Nacidos Vivos	RMM
2012	53	126,352	41.9
2013	48	126,330	38.0
Enero-Febrero 2014*	8	21,027	38.0



Fuente: SIMMOW, VIGEGESPES, Reportes de USSR

\* 2014 = Dato preliminar

## Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país) de 1 de enero al 22 de febrero del año 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 18 de febrero de 2014, han sido notificadas **diez 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. Por el diagnóstico podría ser clasificada como INDIRECTA.

## **Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país) de 1 de enero al 22 de febrero del año 2014 (Dato Preliminar)**

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, siendo sus diagnósticos: Choque + Neumonitis por aspiración de alimentos o vómito. Pendiente auditoría. Podría ser considerada como INDIRECTA.

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. Podría ser clasificada como DIRECTA.

Caso 8. Mujer de 37 años de edad, procedente del Municipio de Berlín, Departamento de Usulután. Falleció el 17 de febrero en el Hospital San Juan de Dios de San Miguel, siendo sus diagnósticos: Hipertensión esencial (primaria), preexistente que complica el embarazo. Pendiente de auditoría. Podría considerarse como INDIRECTA.

Caso 9. Mujer de 27 años de edad, procedente del Municipio de Apopa, Departamento de San Salvador. Falleció el 17 de febrero en el Hospital de Maternidad, siendo sus diagnósticos: Hemorragia del tercer período del parto y choque. Pendiente de auditoría, podría considerarse como DIRECTA.

Caso 10. Mujer de 16 años de edad, procedente del Municipio de Metapán, Departamento de Santa Ana. Falleció el 19 de febrero en el Hospital San Juan de Dios de Santa Ana, siendo sus diagnósticos: Envenenamiento por herbicidas (suicidio) e insuficiencia renal aguda. Pendiente de auditoría, podría considerarse como INDIRECTA.

# 11.- Defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 22 de febrero 2013 – 2014\*

Casos	Número de defunciones institucionales							
	Nacidos muertos		Muertes Neonatales		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	7	5	4	12	8	12	9	13
Santa Ana	3	6	7	9	14	13	17	15
Sonsonate	7	4	5	4	12	7	14	8
Chalatenango	5	3	7	4	10	6	11	9
La Libertad	11	4	6	9	12	14	17	16
San Salvador	17	19	7	16	21	26	25	29
Cuscatlán	4	3	3	1	4	2	4	2
La Paz	6	3	3	5	10	7	10	7
Cabañas	2	4	2	2	6	3	7	3
San Vicente	4	5	2	3	5	4	5	4
Usulután	7	15	2	7	5	9	8	11
San Miguel	7	9	11	8	13	9	17	10
Morazán	7	0	2	6	4	7	6	7
La Unión	5	6	8	6	9	9	10	11
Otros países	2	1	1	3	4	3	4	4
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>87</b>	<b>70</b>	<b>95</b>	<b>137</b>	<b>131</b>	<b>164</b>	<b>149</b>

Fuente: SIMMOW

\* 2014 = Dato preliminar

# Tasas de mortalidad fetal, neonatal, infantil y del menor de 5 años por departamento en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 22 de febrero de 2013 – 2014\*

Departamento	Tasas de mortalidad							
	Neonatal Temprana		Neonatal Tardia		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	0.0	14.3	5.6	14.3	11.1	28.5	12.5	30.9
Santa Ana	6.0	8.8	1.0	1.1	14.1	14.4	17.1	16.6
Sonsonate	5.1	3.9	0.0	1.3	12.3	9.0	14.3	10.3
Chalatenango	11.7	7.3	1.9	2.4	19.4	14.6	21.4	21.9
La Libertad	3.3	3.6	0.7	4.4	7.9	12.4	11.1	14.2
San Salvador	1.0	3.9	1.3	3.0	7.0	11.1	8.3	12.4
Cuscatlan	5.6	2.2	0.0	0.0	7.5	4.5	7.5	4.5
La Paz	4.0	5.3	0.0	3.6	13.5	12.5	13.5	12.5
Cabañas	4.0	4.7	0.0	0.0	12.0	7.1	13.9	7.1
San Vicente	2.4	6.2	2.4	3.1	12.0	12.4	12.0	12.4
Usulután	1.2	6.5	1.2	4.9	5.8	14.7	9.2	17.9
San Miguel	8.1	8.3	3.0	2.8	13.2	12.4	17.2	13.8
Morazán	3.9	15.5	0.0	3.1	7.8	21.7	11.7	21.7
La Unión	5.5	12.4	5.5	0.0	12.5	18.7	13.9	22.8
Otros países	5.0	14.5	0.0	7.2	19.9	21.7	19.9	29.0
<b>Total</b>	<b>3.8</b>	<b>6.4</b>	<b>1.5</b>	<b>3.1</b>	<b>10.4</b>	<b>13.1</b>	<b>12.4</b>	<b>14.9</b>

Fuente: SIMMOW

\* 2014 = Dato preliminar

# Número de defunciones infantiles según causa seleccionada y departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 22 de febrero de 2013 – 2014\*

Departamento	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	0	0	0	2	2	2	0	2	3	4
Santa Ana	1	0	0	0	0	0	3	0	4	8	3	4
Sonsonate	1	0	1	1	0	2	4	0	1	1	2	2
Chalatenango	0	0	1	0	0	0	2	2	3	0	1	1
La Libertad	0	1	0	0	2	1	3	4	1	3	3	2
San Salvador	1	1	0	0	2	1	3	2	1	6	8	10
Cuscatlán	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0
La Paz	2	0	0	0	1	3	1	1	0	1	3	1
Cabañas	0	0	0	0	1	1	4	0	0	0	1	0
San Vicente	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	2
Usulután	0	1	1	0	1	1	0	0	0	2	2	2
San Miguel	0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	6	3
Morazán	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	2	1
La Unión	0	0	0	0	2	3	0	1	2	1	4	0
Otros países	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>31</b>	<b>44</b>	<b>32</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, 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

\* 2014 = Dato preliminar