

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 10 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 1,120 unidades notificadoras (92%) 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 82% en el SIBASI Oriente

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 7 – 10 de 2014 y acumuladas 2013 – 2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(% Diferencial para 2014	Tasa por 100,000 habitantes
		7	8	9	10				
1	Infección Respiratoria Aguda	54,381	55,390	53,262	47,390	503,510	485,623	(-3.6)	7674.0
2	Diarrea y gastroenteritis	6,327	6,031	5,659	4,707	71,017	59,503	(-16.2)	940.3
3	Parasitismo Intestinal	4,424	4,653	4,571	4,565	46,216	40,694	(-11.9)	643.1
4	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,412	1,343	1,359	1,274	13,767	12,092	(-12.2)	191.1
5	Neumonias	799	880	819	786	7,554	7,472	(-1.1)	118.1
6	Ansiedad	759	750	793	704	7,908	7,034	(-11.1)	111.2
7	Accidente de Trabajo	604	485	575	570	5,031	5,427	(7.9)	85.8
8	Hipertension Arterial	596	576	632	496	6,110	5,335	(-12.7)	84.3
9	Sintomático Respiratorio	556	515	441	390	5,026	4,521	(-10.0)	71.4
10	Mordido por animal trasm. de rabia	471	524	479	427	4,826	4,517	(-6.4)	71.4
11	Obesidad	294	350	331	295	3,428	2,906	(-15.2)	45.9
12	Lesión por Vehículo Automotor	267	329	304	332	2,851	2,778	(-2.6)	43.9
13	Diabetes Mellitus(PC)	304	294	324	289	2,810	2,760	(-1.8)	43.6
14	Varicela	230	310	268	262	2,628	1,967	(-25.2)	31.1
15	Depresión	171	185	212	191	1,942	1,804	(-7.1)	28.5

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (VIGEPES)
Datos preliminares al 11 de marzo de 2014)

2.- Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 10 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 48,562 casos.

Durante la semana 10 se notificó 47,390 casos, 11.0% (5,872 casos) menos que lo reportado en la semana previa (53,262).

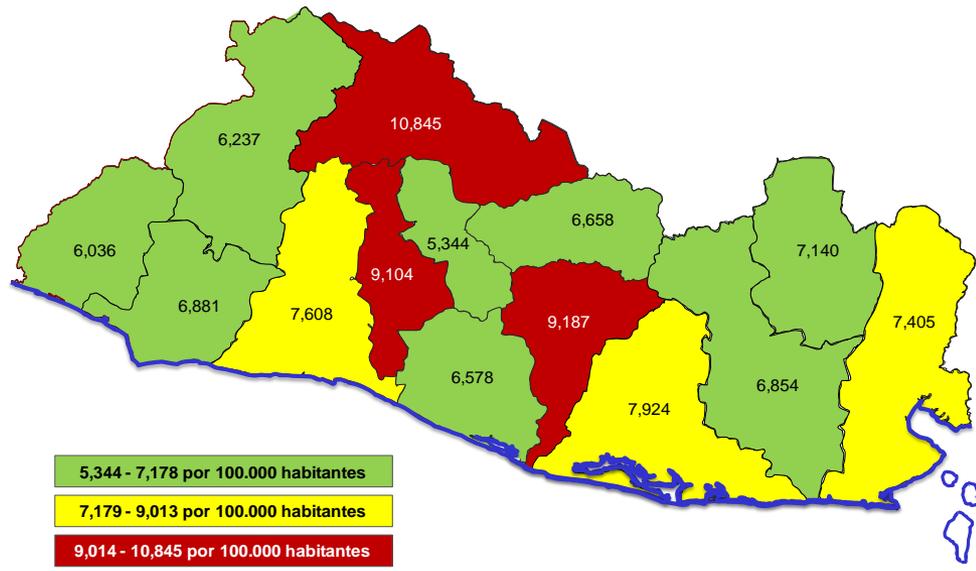
Comparando los casos de la semana 10 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 485,623 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (503,510) significan una reducción de 3.6% (17,887 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 5,344 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 10,845 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 10,845, San Vicente 9,187 y San Salvador 9,104 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	33,843	22,536	11,860	3,971	5,749	4,598

TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



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

3.- Neumonía, El Salvador SE 10 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 747 casos. Durante la semana 10 se ha reportado un total de 786 casos, lo que corresponde a una reducción de 4.0% (33 casos) respecto a los notificados en la semana previa (819).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 10 de 2014 (7,472) con el mismo período de 2013 (7,554) se observa una reducción de 1.1% (82 casos).

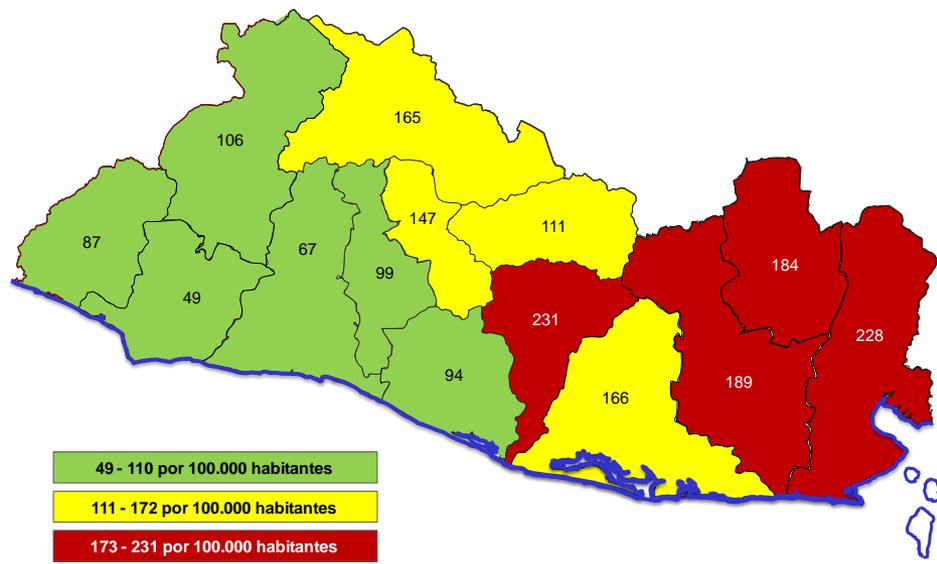
Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 49 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 231 por 100,000 habitantes en San Vicente. Las mayores tasas se observan en San Vicente 231, La Unión 228 y San Miguel 189 por 100,000 habitantes.

HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 10			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	1,968	78	4.0
2013	2,649	92	3.5

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 11 de marzo 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	1,752	551	91	19	25	154

4.- Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1 – 10, 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado					semana 10
No. total de muestras analizadas	161	381	324	354	323	40
Muestras positivas	14	24	36	68	22	3
Virus de Influenza						
A pendiente de subtipificar					1	1
A (H1N1)pdm2009)	2	1	3	0	5	0
A no subtipificado	4	4	5	1	0	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	15	3	0
B	5	11	10	0	0	0
Total de Virus de Influenza	13	16	18	16	9	1
Otros virus respiratorios						
Parainfluenza	0	0	0	0	3	0
Virus Sincitial Respiratorio	0	11	1	43	3	0
Adenovirus	0	0	0	0	7	2
Total de otros virus respiratorios identificados	0	11	1	43	13	0
Defunciones año Influenza AH1N1(pdm)09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	8.7	6.3	11.1	19.2	6.8	7.5
% de positividad a Influenza	8.1	4.2	5.6	4.5	2.8	2.5
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	2.9	0.3	12.1	0.9	0.0

En la semana 10, de 40 muestras procesadas, se identificó 7.5% de positividad a virus respiratorios, 2.5% a virus de Influenza A pendiente de subtipificación, además de Adenovirus. La baja circulación viral es coincidente con la situación de Centro y Sur América

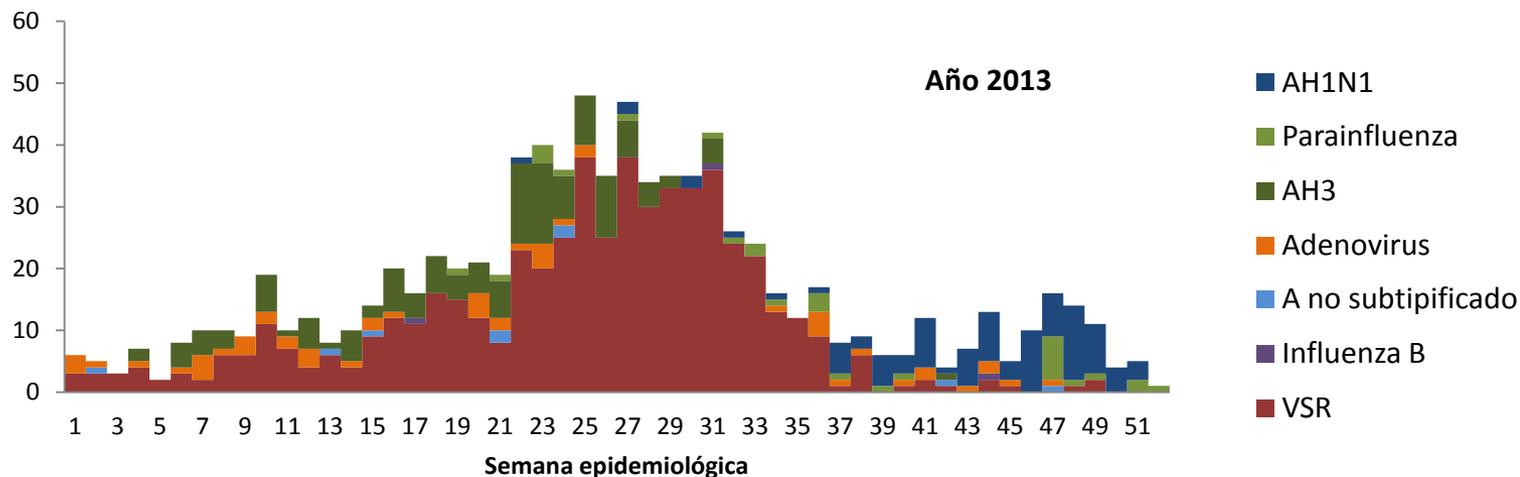
El 72% de las hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) se concentra en los menores de 5 años y 13% en las personas de 60 y más años de edad.

7 de 10 defunciones por IRAG, corresponden a personas de 60 y más años de edad

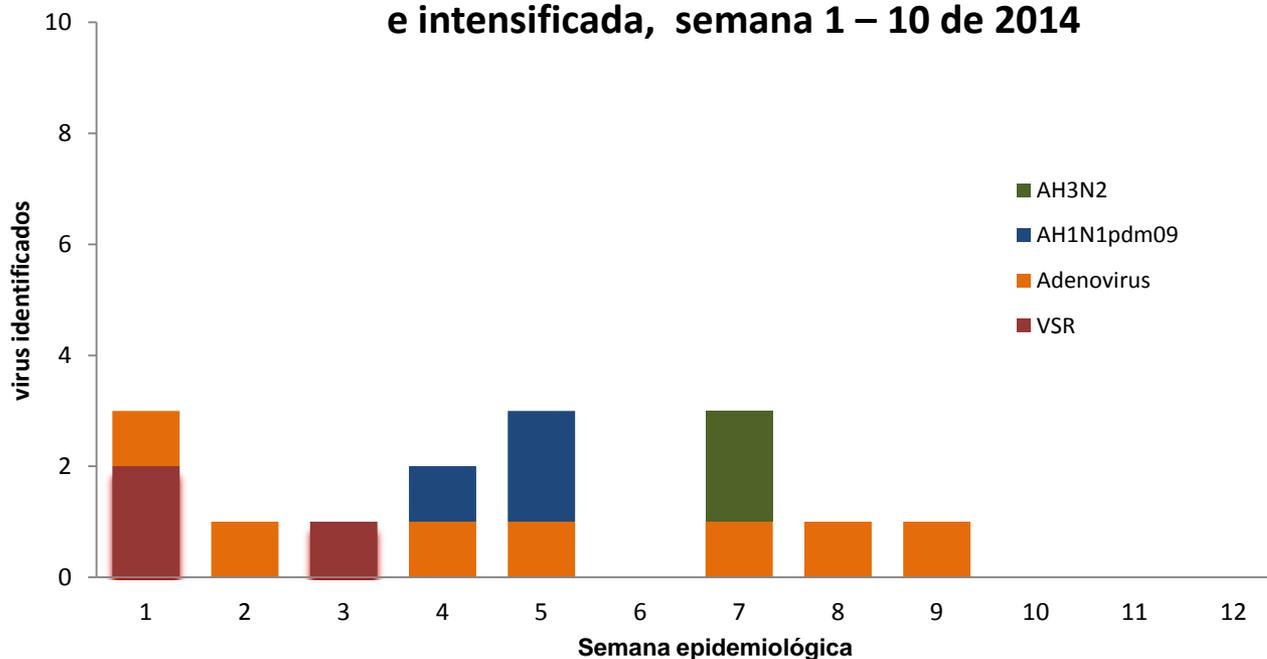
Letalidad de pacientes hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda Grave, semanas 1 - 10, 2010-2014

Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	3121	3249	2758	3496	2830
Defunciones	91	98	116	101	103
Letalidad (%)	3	3	4	3	4

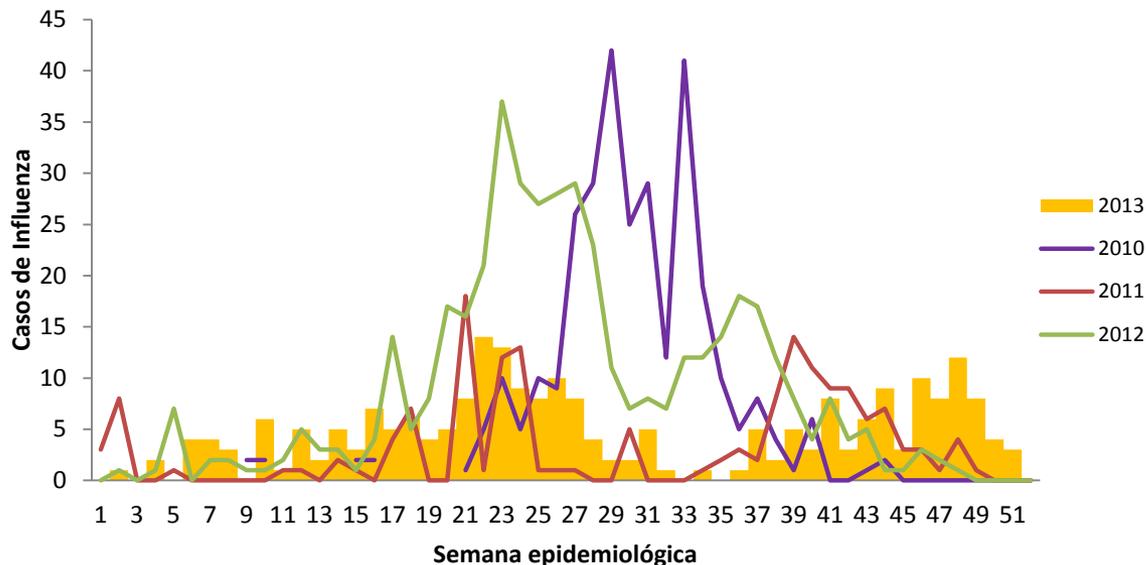
Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1-52 años 2012- 2013



Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1 – 10 de 2014



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



**Actualización Regional
SE 08, 2013**

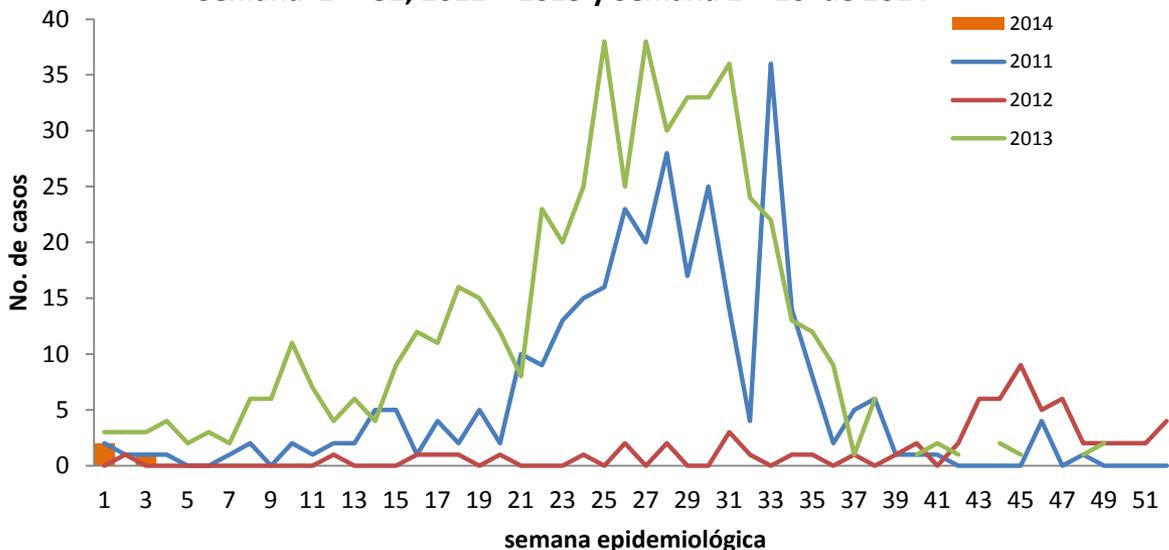
América del Norte: Aunque la actividad de influenza continuó elevada en la región, la mayoría de indicadores mantuvieron tendencias decrecientes. El principal virus circulante en esta región continuó siendo influenza A(H1N1)pdm09 con aumento de influenza B. Entre otros virus respiratorios, la circulación de VSR continua alta en Canadá y Estados Unidos.

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. Se observó un ligero aumento de actividad de VSR en Colombia y Ecuador.

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 – 10 de 2014**



5.- Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador SE 10 – 2014

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 5,950 casos.

Durante la semana 10 se notificó un total de 4,707 casos, que significa una reducción de 16.8% (952 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (5,659 casos).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 10 de 2014 (59,503) con el mismo período de 2013 (71,017), se evidencia una reducción de 16.2% (11,514 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 351 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 1,446 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 1,446, La Libertad 1,088 y San Miguel 799 por 100,000 habitantes.

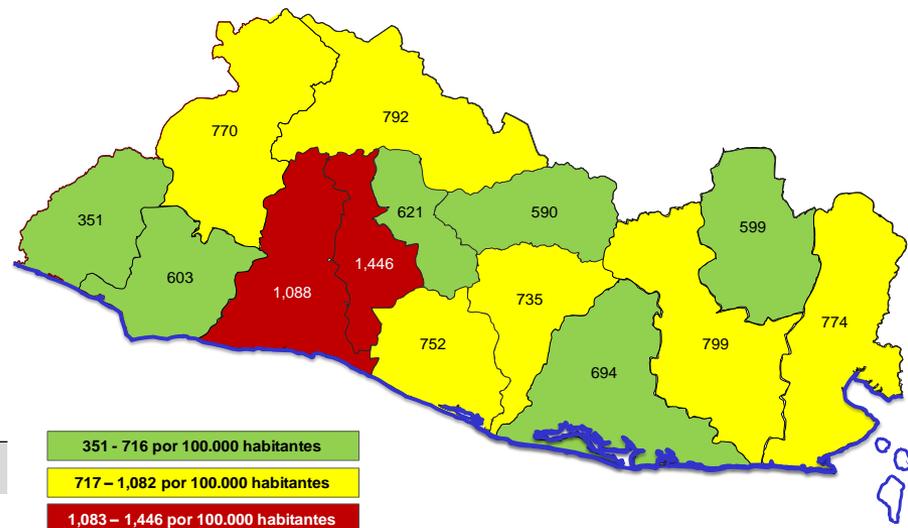
HOSPITALIZACIONES POR EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 10

Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	2,501	10	0.4
2013	3,341	13	0.4

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

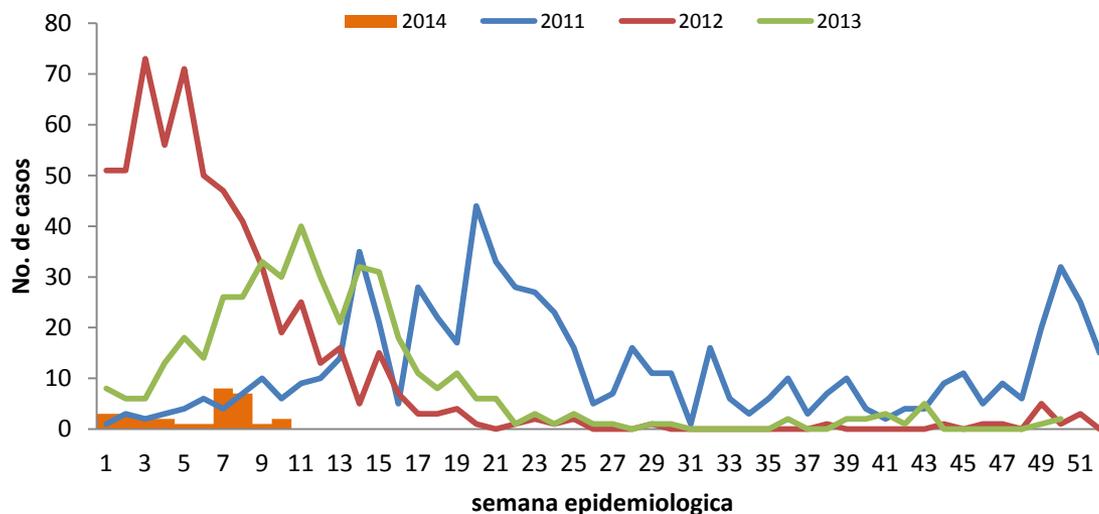
TASAS DE EDA POR DEPARTAMENTO



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	7,215	3,802	702	271	652	568

Casos confirmados de Rotavirus, semana epidemiológica por fecha de inicio de síntomas, Vigilancia Centinela, semana 1-52, 2011-2013 y SE 1 - 10 del 2014



Esta semana se reporta 3 casos de rotavirus, 2 masculinos y 1 femenino.

1 caso con esquema de vacunación completo contra rotavirus, 2 pendientes de investigar esquema.

Esta semana se registran 2 defunciones por diarrea, masculino, de 1 año de edad originario del municipio de San Martín; San Salvador y femenino de 4 meses de edad originaria del área rural de Anamoros, La Unión

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 10, 2010 – 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	560	128	22.86
2011	428	46	10.75
2012	1015	591	58.23
2013	631	153	24.25
2014	417	30	7.19

Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 de enero a 8 de marzo, 2010-2014

Año	Defunciones hospitalarias por diarrea					
	todas las edades	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 9	> 10 años
2010	17	7	4	2	0	4
2011	8	6	1	0	0	1
2012	14	10	0	0	0	4
2013	13	8	3	0	0	2
2014	12	7	1	0	1	3

6. Vigilancia epidemiológica y ambiental de Cólera, El Salvador, Semana 10 - 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	63	468	1	13	0	13		3	2	0	1
Santa Ana	278	1962	12	83	0	83	1	6	5	0	0
Sonsonate	105	937	11	106	0	106	1	1	1	0	0
Chalatenago	62	579	1	13	0	13		0	0	0	0
La Libertad	487	3894	8	58	0	58		2	2	0	0
San Salvador	1133	11807	2	77	0	77		7	7	0	0
Cabañas	52	374		2	0	2		1	1	0	0
Cuscatlan	58	582		26	0	26		1	1	0	0
La Paz	133	1129	4	21	0	21		1	1	0	0
San Vicente	46	460	2	19	0	19		1	1	0	0
Usulután	112	919		13	0	13		0	0	0	0
San Miguel	176	1642	1	20	0	20		0	0	0	0
Morazán	32	328		0	0	0		0	0	0	0
La Unión	93	757		0	0	0		0	0	0	0
Total	2830	25838	42	451	0	451	2	23	21	0	1

Fuente: (1)VIGEPES, (2) Vigilancia de Cólera, Base de laboratorio nacional de referencia SE 9 (3) Microbiología ambiental, Base de laboratorio nacional de referencia SE 10

* Consulta por primera vez, semana 9 no se actualizo a semana 10 por dificultades de acceso al VIGEPES

- La toma de hisopados rectales representa una vigilancia extremadamente baja a nivel nacional respecto al número de casos identificados. Esta semana solo se tomaron 2 muestras de Hisopado de Moore en La Libertad, Santa Ana y Sonsonate
- 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 resulto positivo en 3 ocasiones
- Por el nivel de riesgo de introduccion de colera al país, es necesario cumplir con la programación y la normativa vigente en vigilancia para 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 10 del 2014 (2 al 8 de marzo 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 10	Año a la Fecha	Tasa de prevalencia	Hospitalizaciones (2)		Defunciones (2)	
					Semana 10	Año a la Fecha	Semana 10	Año a la Fecha
Ahuachapan	337,325	0	8	0.0024	1	21	0	4
Santa Ana	577,354	0	19	0.0033	4	41	0	4
Sonsonate	464,880	0	10	0.0022	0	53	0	6
Chalatenango	206,017	0	3	0.0015	0	1	0	0
La Libertad	757,421	1	21	0.0028	2	22	0	1
San Salvador	1742,494	2	93	0.0053	7	87	0	21
Cuscatlan	256,845	0	6	0.0023	1	8	0	4
Cabañas	165,902	0	1	0.0006	0	6	0	2
La Paz	330,538	1	10	0.0030	2	23	1	5
San Vicente	175,667	0	0	0.0000	0	0	0	0
Usulután	368,971	0	2	0.0005	0	8	0	2
San Miguel	482,043	1	12	0.0025	0	18	0	4
Morazan	201,003	0	4	0.0020	0	3	0	0
La Unión	261,735	0	1	0.0004	0	5	0	0
Otros Países	-	0	1	-	0	1	0	1
País	6328,195	5	191	0.0030	17	297	1	54

Fuente: (1) Sistema único de monitoreo, evaluación y vigilancia epidemiológica del VIH/sida (SUMEVE)

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

(*) Población tomada de DIGESTYC

Datos Preliminares

Elaborado: 11/03/2014 Hora : 1:30 pm

Casos nuevos de VIH por departamento, sexo y área de residencia, El Salvador, SE 1 – 10 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 Marzo 2014* (2)
	2013	2014		Masculinos	Femeninos	Urbano	Rural	
Ahuachapán	7	8	(14.29)	6	2	4	4	1,215
Santa Ana	32	19	(-40.63)	10	9	11	8	2,500
Sonsonate	33	10	(-69.70)	6	4	3	7	2,183
Chalatenango	4	3	(-25.00)	3	0	2	1	392
La Libertad	25	21	(-16.00)	14	7	12	9	2,450
San Salvador	99	93	(-6.06)	63	30	85	8	14,783
Cuscatlán	11	6	(-45.45)	4	2	4	2	445
Cabañas	4	1	(-75.00)	1	0	1	0	660
La Paz	16	10	(-37.50)	6	4	6	4	1,428
San Vicente	5	0	(-100.00)	0	0	0	0	528
Usulután	1	2	(100.00)	1	1	1	1	1,039
San Miguel	10	12	(20.00)	5	7	11	1	1,439
Morazan	0	4	-	3	1	2	2	191
La Unión	7	1	(-85.71)	1	0	0	1	589
Otros Países	3	1	(-66.67)	1	0	0	1	244
Sin datos	0	0	-	0	0	0	0	746
País	257	191	(-25.68)	124	67	142	49	30,832

Fuente: (1) Sistema único de monitoreo, evaluación y vigilancia epidemiológica del VIH/sida (SUMEVE)

(2) Base histórica de VIH/sida

(*) Reporte hasta la Semana 10, datos preliminares

Elaborado: 11/03/2014 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 al 8 de marzo, 2013 y 2014 (Datos preliminares)

Departamento/país	Egresos		Defunciones		Tasa de mortalidad por 100,000 hab (2014)
	2014	2013	2014	2013	
Ahuachapán	70	61	9	6	2.67
Cabañas	23	21	0	5	0.00
Chalatenango	23	30	0	7	0.00
Cuscatlán	30	36	2	6	0.78
La Libertad	102	72	10	6	1.32
La Paz	82	71	7	4	2.12
La Unión	61	82	7	9	2.67
Morazan	21	36	2	4	1.00
San Miguel	106	179	17	27	3.53
San Salvador	159	182	10	25	0.57
San Vicente	55	57	5	6	2.85
Santa Ana	149	124	16	10	2.77
Sonsonate	86	98	7	8	1.51
Usulután	79	121	19	17	5.15
Guatemala	4	7	1	0	
Honduras	3	2	0	0	
Total	1,053	1,179	112	140	1.77

Datos por Área, Sexo y grupo de edad, El Salvador, 2014

	Egresos	Defunciones
Por Área		
Urbano	542	54
Rural	511	58
	1053	112
Por Sexo		
Masculino	717	82
Femenino	336	30
	1053	112
Por Grupo de edad		
< 1 año	1	0
De 1 a 4 años	4	0
De 5 a 9 años	3	0
De 10 a 19 años	29	4
De 20 a 59 años	596	58
> 60 años	420	50
	1053	112

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Para el 2014

El 44.6% falleció antes de las 48 horas de haber sido ingresado

Letalidad hospitalaria de 10.6%

9. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 8 de Marzo de 2013 – 2014*

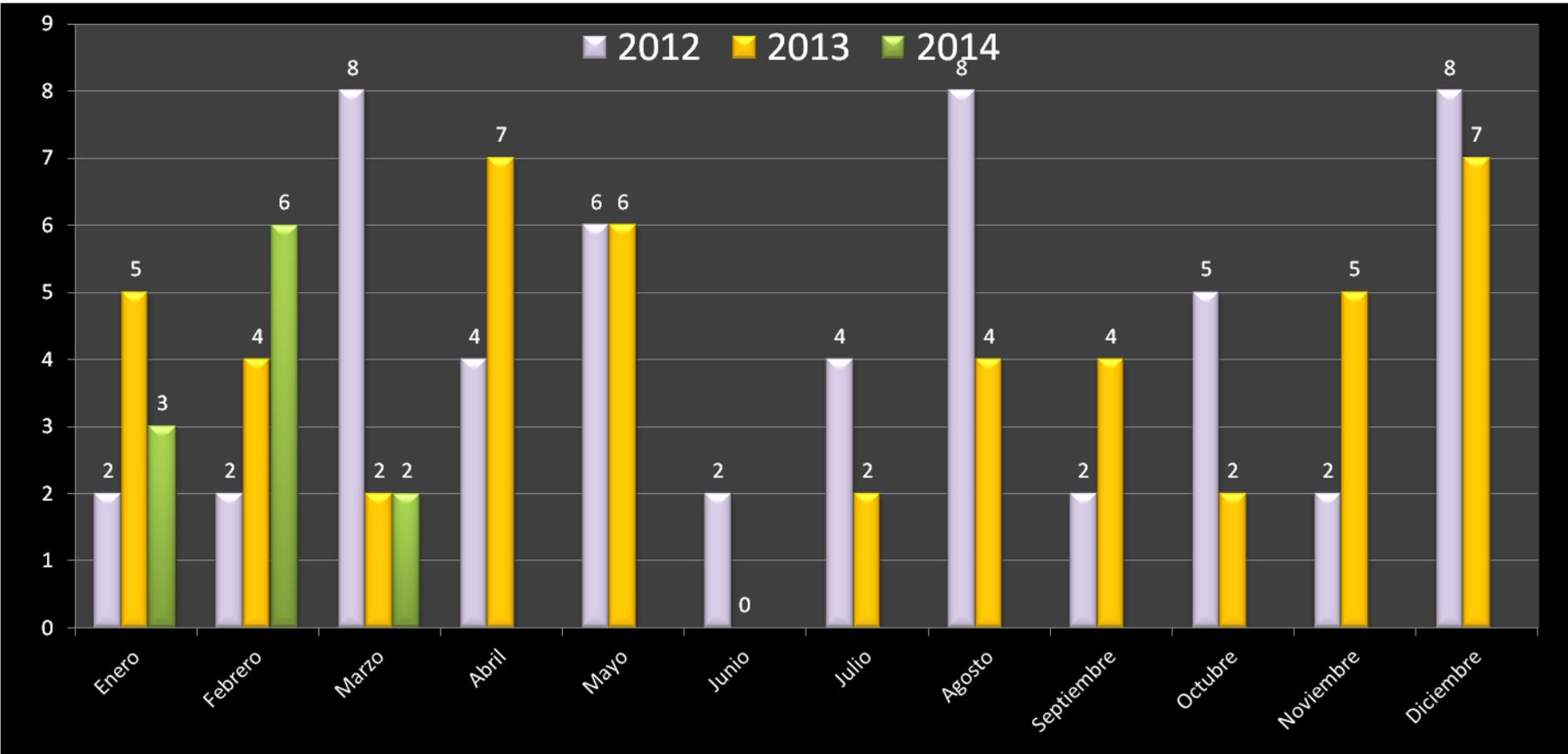
Departamento	Nacidos Vivos		RN de menos de 1,000 g		RN de 1,000 a 1,499 g		RN de De 1,500 g a 2,499 g	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	889	588	2	1	4	8	81	56
Santa Ana	1248	1,215	3	8	9	10	111	130
Sonsonate	1189	914	1	5	5	5	118	79
Chalatenango	616	523	5	1	3	4	55	54
La Libertad	1463	1,379	5	7	15	7	135	111
San Salvador	2611	2,520	6	12	14	20	220	230
Cuscatlán	615	543	0	0	2	4	50	45
La Paz	805	741	2	1	10		62	77
Cabañas	610	547	5	1	3	2	50	24
San Vicente	509	452	1	5	5	3	62	51
Usulután	1101	917	1	2	5	3	61	70
San Miguel	1223	1,060	7	3	10	5	71	77
Morazán	663	627	0	0	5	2	50	33
La Unión	895	706	0	3	7	3	66	42
Otros países	242	204	1	0	5	2	19	15
Total	14,679	12,936	39	49	102	78	1,211	1,094

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-Marzo 2014*	11	31,541	34.9



Fuente: SIMMOW, VIGEGESPES, Reportes de USSR

* 2014 = Dato preliminar

Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país) de 1 de enero al 8 de marzo del año 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 8 de marzo de 2014, han sido notificadas **trece 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 INDIRECTA, 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. Clasificada en auditoría como INDIRECTA, PREVENIBLE Y DEMORA 3.

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. Clasificada como DEMORA 3, PREVENIBLE y DIRECTA. **Se auditó junto a personal del Ministerio de Salud de Honduras. Se excluye de la Razón de Mortalidad Materna por considerarse Extranjera.**

Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país) de 1 de enero al 8 de marzo 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. Clasificada en auditoría como INDIRECTA, PREVENIBLE y DEMORA 3.

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 (6/marzo). 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 (20/marzo). 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 (25/marzo). Podría considerarse como INDIRECTA.

Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país), de 1 de enero al 08 de marzo del año 2014 (Dato Preliminar)

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 (20/marzo), podría considerarse como INDIRECTA.

Caso 11. Mujer de 33 años de edad, procedente del Municipio de Pasaquina, Departamento de La Unión. Falleció el 25 de febrero en el Hospital San Juan de Dios de San Miguel, siendo sus diagnósticos: Neumonía complicada por el embarazo. Pendiente de auditoría (25/marzo), podría considerarse como INDIRECTA.

Caso 12. Mujer de 32 años de edad, procedente del Municipio de San Sebastián Salitrillo, Departamento de Santa Ana. Falleció el 01 de marzo en el Hospital San Juan de Dios de Santa Ana, siendo sus diagnósticos: Envenenamiento por fósforo (suicidio). Pendiente de auditoría, podría considerarse como INDIRECTA.

Caso 13. Mujer de 35 años de edad, procedente del Municipio de Santa Ana, Departamento de Santa Ana. Falleció el 06 de marzo en el Hospital de Maternidad, siendo sus diagnósticos: Hemorragia intracefálica y Pre-eclampsia Severa. Pendiente de auditoría, podría considerarse como DIRECTA.

11.- Defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 8 de marzo 2013 – 2014*

Departamento	Número de defunciones institucionales							
	Nacidos muertos		Muertes Neonatales		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	8	7	6	14	12	17	13	18
Santa Ana	5	7	7	10	14	15	17	17
Sonsonate	8	5	6	6	15	12	17	14
Chalatenango	6	3	8	4	11	6	12	9
La Libertad	12	8	8	10	15	15	20	17
San Salvador	27	26	11	19	25	31	31	36
Cuscatlán	5	4	3	2	5	3	6	4
La Paz	11	4	6	5	14	8	14	8
Cabañas	2	5	2	3	6	4	7	4
San Vicente	5	7	2	5	6	7	6	7
Usulután	7	15	4	9	7	11	10	13
San Miguel	8	10	15	9	18	11	23	13
Morazán	8	0	5	6	7	8	9	8
La Unión	7	8	9	6	10	10	11	12
Otros países	2	2	1	3	5	3	5	4
Total	121	111	93	111	170	161	201	184

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 8 de marzo de 2013 – 2014*

Departamento	Tasas de mortalidad							
	Neonatal Temprana		Neonatal Tardía		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapan	2.2	11.9	4.5	11.9	13.5	28.9	14.6	30.6
Santa Ana	4.8	6.6	0.8	1.6	11.2	12.3	13.6	14.0
Sonsonate	5.0	5.5	0.0	1.1	12.6	13.1	14.3	15.3
Chalatenango	11.4	5.7	1.6	1.9	17.9	11.5	19.5	17.2
La Libertad	4.1	3.6	1.4	3.6	10.3	10.9	13.7	12.3
San Salvador	2.3	4.8	1.9	2.8	9.6	12.3	11.9	14.3
Cuscatlan	4.9	1.8	0.0	1.8	8.1	5.5	9.8	7.4
La Paz	6.2	4.0	1.2	2.7	17.4	10.8	17.4	10.8
Cabañas	3.3	5.5	0.0	0.0	9.8	7.3	11.5	7.3
San Vicente	2.0	8.8	2.0	2.2	11.8	15.5	11.8	15.5
Usulután	1.8	5.5	1.8	4.4	6.4	12.0	9.1	14.2
San Miguel	9.0	6.6	3.3	1.9	14.7	10.4	18.8	12.3
Morazán	6.0	8.0	1.5	1.6	10.6	12.8	13.6	12.8
La Unión	4.5	8.5	5.6	0.0	11.2	14.2	12.3	17.0
Otros países	4.1	9.8	0.0	4.9	20.7	14.7	20.7	19.6
Total	4.5	5.9	1.8	2.7	11.6	12.4	13.7	14.2

Fuente: SIMMOW

* 2014 = Dato preliminar

Número de defunciones infantiles según causa seleccionada y departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 8 de marzo de 2013 – 2014*

Departamento	Neumonía /1		Diarrea /2		Asfixia Perinatal /3		Sepsis Neonatal /4		Prematuridad /5		Malformaciones Congénitas /6	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	0	0	0	0	0	2	3	3	1	4	4	4
Santa Ana	1	0	0	0	0	0	3	0	4	9	3	4
Sonsonate	1	0	2	1	0	2	4	0	1	2	3	2
Chalatenango	0	0	1	0	0	0	2	2	3	0	2	1
La Libertad	0	1	0	0	2	1	4	4	2	4	3	2
San Salvador	1	1	0	0	2	2	3	4	2	7	9	10
Cuscatlán	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2	0
La Paz	3	0	0	0	2	3	1	1	1	1	4	1
Cabañas	0	0	0	0	1	1	4	1	0	0	1	0
San Vicente	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3
Usulután	0	1	1	0	1	1	0	0	0	3	3	3
San Miguel	1	0	0	0	2	2	0	2	4	2	8	4
Morazán	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	4	2
La Unión	0	0	0	1	2	3	0	1	3	1	4	0
Otros países	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0
Total	8	3	4	2	13	19	26	20	23	39	55	36

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