

**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. *Insuficiencia Renal Crónica*
7. *Nacidos Vivos*
8. *Mortalidad materna*
9. *Mortalidad en menores de 5 años*

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 15 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 1,037 unidades notificadoras (85%) del total (1,214), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción de unidades notificadores menor al 85% nacional se observó en SIBASI la Unión (67%), san Miguel (82%) y SIBASI Centro (81%).

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.

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 12 – 15 de 2014 y acumuladas 2013 – 2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(% Diferencial para 2014	Tasa por 100,000 habitantes
		12	13	14	15				
1	Infección Respiratoria Aguda	49,717	49,224	45,986	35,760	741,521	728,644	(-1.7)	11514.2
2	Diarrea y gastroenteritis	5,777	5,736	5,403	3,504	111,082	87,101	(-21.6)	1376.4
3	Parasitismo Intestinal	4,914	4,766	4,869	3,863	67,392	64,177	(-4.8)	1014.1
4	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,523	1,667	1,604	1,348	22,854	19,663	(-14)	310.7
5	Neumonias	814	794	835	666	11,870	11,462	(-3.4)	181.1
6	Ansiedad	875	825	854	504	11,276	10,957	(-2.8)	173.1
7	Accidente de Trabajo	694	664	650	303	7,586	8,567	(12.9)	135.4
8	Hipertension Arterial	596	514	499	383	8,505	7,920	(-6.9)	125.2
9	Mordido por animal trasm. de rabia	508	509	519	352	7,353	6,951	(-5.5)	109.8
10	Sintomático Respiratorio	482	485	443	236	7,295	6,797	(-6.8)	107.4
11	Obesidad	400	308	334	177	4,786	4,514	(-5.7)	71.3
12	Lesión por Vehículo Automotor	279	316	324	322	4,200	4,361	(3.8)	68.9
13	Diabetes Mellitus(PC)	302	293	310	191	4,094	4,209	(2.8)	66.5
14	Varicela	332	314	352	239	4,475	3,589	(-19.8)	56.7
15	Depresión	197	199	178	122	2,756	2,731	(-0.9)	43.2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (VIGEPES)

Datos preliminares al 8 de abril de 2014)

## 2.- Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 15 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 48,576 casos.

Durante la semana 15 se notificó 35,760 casos, 22.2% (10,226 casos) menos que lo reportado en la semana previa (45,986).

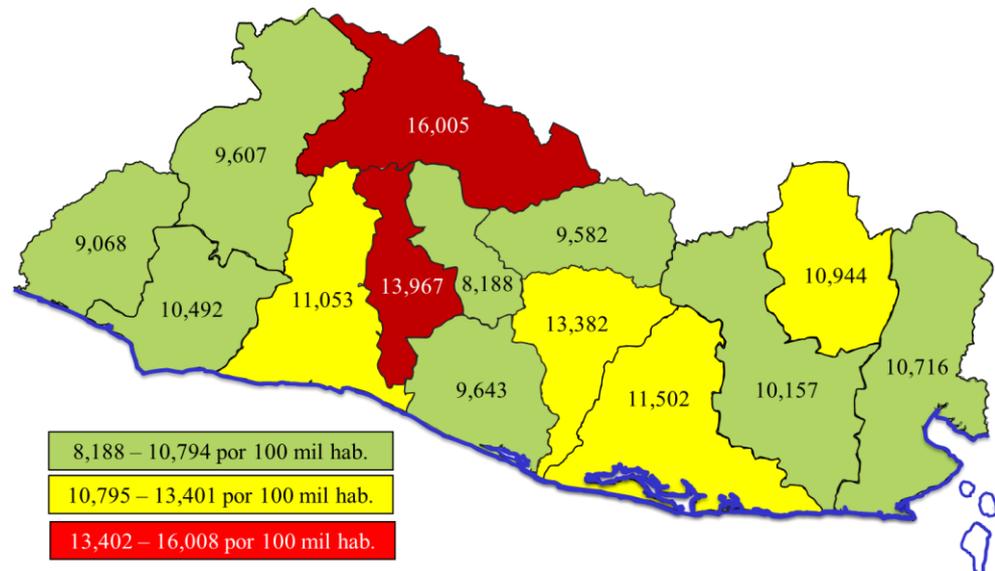
Comparando los casos de la semana 15 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 728,644 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (741,521) significan una reducción de 1.7% (12,877 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 8,188 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 16,005 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 16,005, San Salvador 13,967 y San Vicente 13,382 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	51,334	34,847	18,575	5,974	8,345	6,633

### TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



### 3.- Neumonía, El Salvador SE 15 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 764 casos. Durante la semana 15 se ha reportado un total de 666 casos, lo que corresponde a una reducción de 20.2% (169 casos) respecto a los notificados en la semana previa (835).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 15 de 2014 (11,462) con el mismo período de 2013 (11,870) se observa una reducción de 3.4% (408 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 77 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 334 por 100,000 habitantes en San Vicente. Las mayores tasas se observan en San Vicente 334, La Unión 333 y Morazán 307 por 100,000 habitantes.

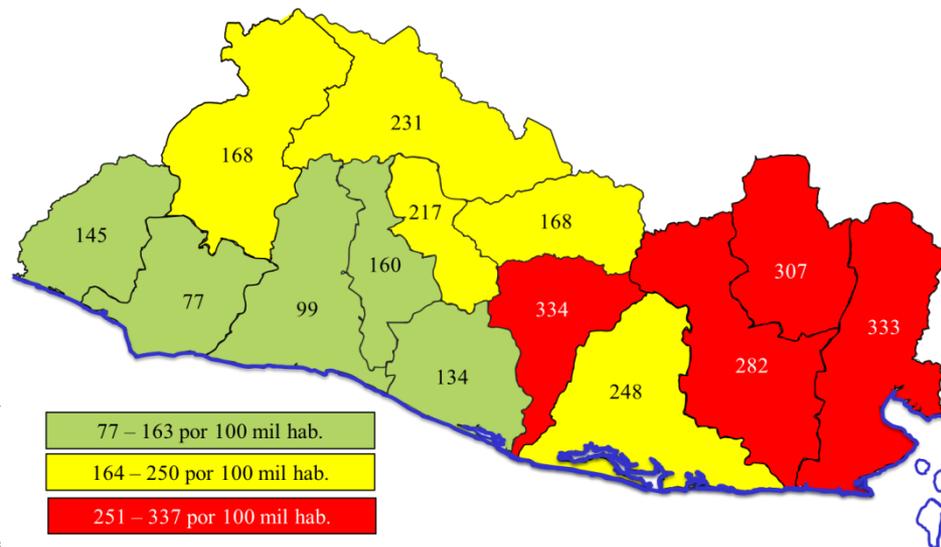
#### HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

##### Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 15

Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	3,127	123	4.0
2013	4,143	132	3.2

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 15 de abril 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	2,723	865	147	31	35	216

## 4.- Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1 – 15, 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado				semana 15	
<b>No. total de muestras analizadas</b>	263	583	494	562	504	36
<b>Muestras positivas</b>	<b>20</b>	57	53	122	38	5
<b>Virus de Influenza</b>						
A (H1N1)pdm2009)	4	3	15	0	6	0
A no subtipificado	4	0	1	1	1	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	30	3	0
B	7	16	11	0	0	0
<b>Total de Virus de Influenza</b>	<b>17</b>	<b>19</b>	<b>27</b>	<b>31</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
<b>Otros virus respiratorios</b>						
Parainfluenza	0	0	0	0	8	3
Virus Sincitial Respiratorio	0	26	2	70	4	0
Adenovirus	0	0	0	0	16	2
<b>Total de otros virus respiratorios identificados</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>70</b>	<b>28</b>	<b>2</b>
Defunciones año Influenza AH1N1(pdm)09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	7.6	9.8	10.7	21.7	7.5	13.9
% de positividad a Influenza	6.5	3.3	5.5	5.5	2.0	0.0
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	4.5	0.4	12.5	0.8	0.0

Durante la semana 15, de 36 muestras procesadas, se identificó 13.9% de positividad a virus respiratorios. Se observa continua circulación de Adenovirus y Parainfluenza

El 74% de las hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) se concentra en los menores de 5 años, 12% en las personas de 60 y más años de edad, 8% de 5 a 9 años

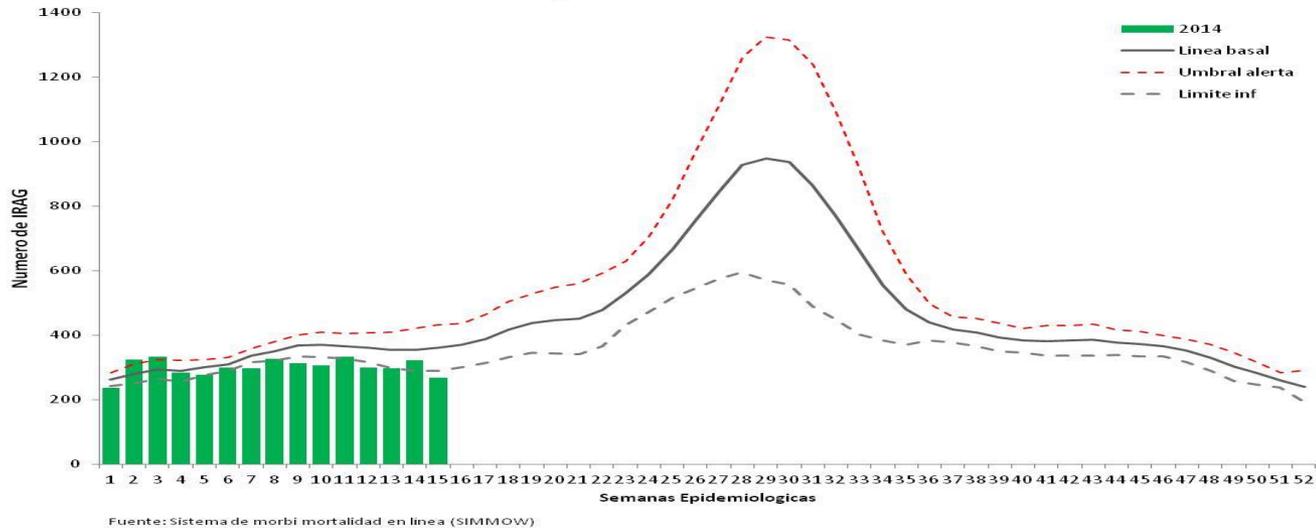
8 de 8 defunciones por IRAG, corresponden a personas de 60 y más años de edad

**Letalidad de pacientes hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda Grave, semanas 1 - 15, 2010-2014**

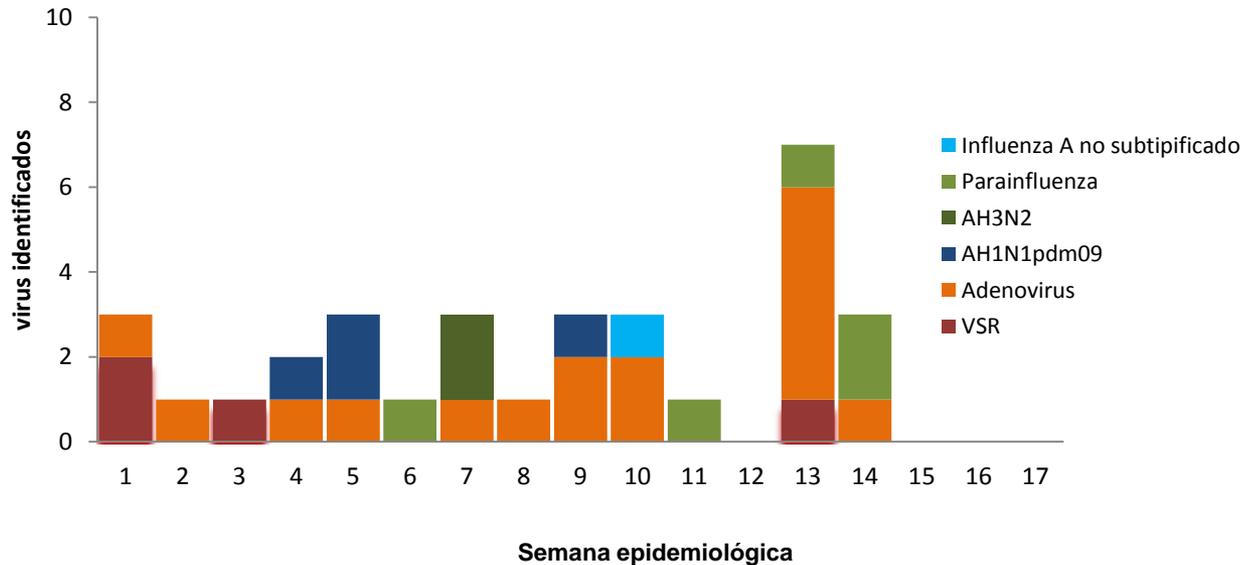
Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	4921	5187	4172	5534	4515
Defunciones	148	147	183	156	152
Letalidad (%)	3	3	4	3	3

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

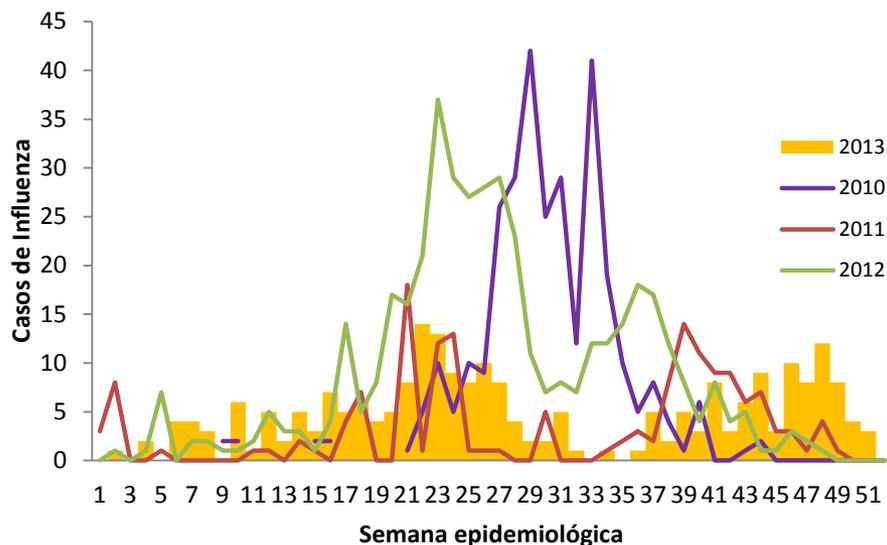
**El Salvador: número de casos IRAG 2014  
en comparación con 2010-2013**



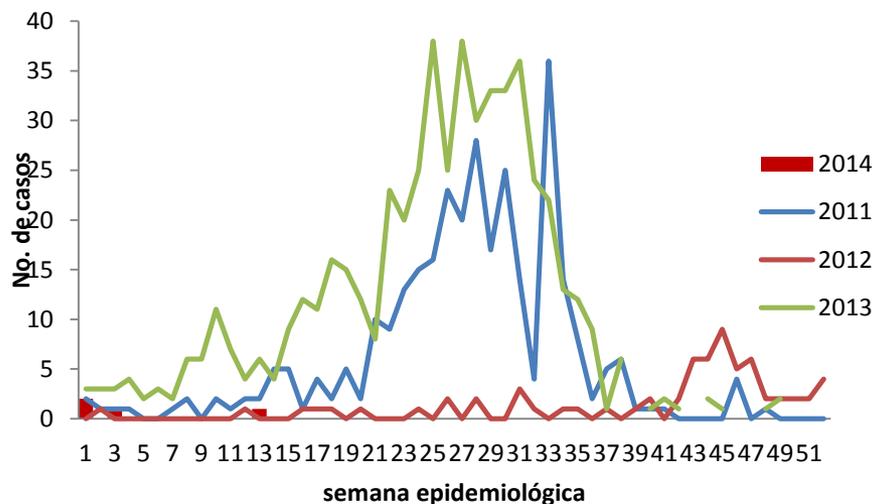
**Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1 – 15 de 2014**



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



**Casos de Virus Sincitial Respiratorio, El Salvador  
Semana 1 – 52, 2011 – 2013 y Semana 1 – 15 de 2014**



Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

**Actualización Regional - SE 13, 2014**

América del Norte: La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. En los Estados Unidos y Canadá, la principal cepa circulante es la influenza B, que tuvo un aumento progresivo en las últimas semanas. En México, se observó una actividad baja con co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B. Sobre otros virus respiratorios, la circulación de VSR continúa alta en Canadá y Estados Unidos.

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

América del Sur – Países Andinos: La actividad de las infecciones respiratorias agudas y de influenza continúan bajas en esta sub-región. Sin embargo, se observó circulación activa de VSR en Colombia, Ecuador y Perú.

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. Se observó un ligero incremento de VSR en Argentina.

## 5.- Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador SE 15 – 2014

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 5,807 casos.

Durante la semana 15 se notificó un total de 3,504 casos, que significa una reducción de 35.1% (1,899 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (5,403 casos).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 15 de 2014 (87,101) con el mismo período de 2013 (111,082), se evidencia una reducción de 21.6% (23,981 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 529 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 2,120 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 2,120, La Libertad 1,498 y San Miguel 1,220 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	10,315	5,412	1,089	414	968	835

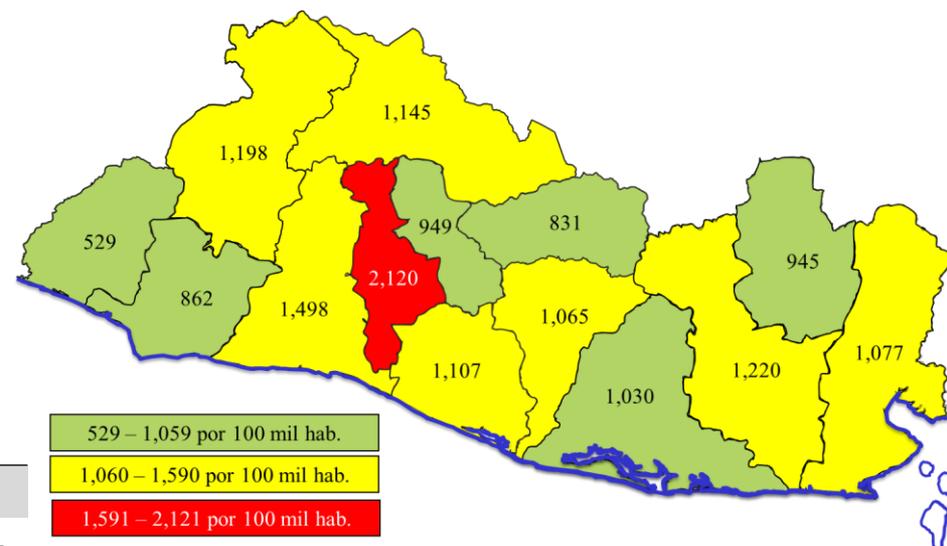
### HOSPITALIZACIONES POR EDA

#### Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 15

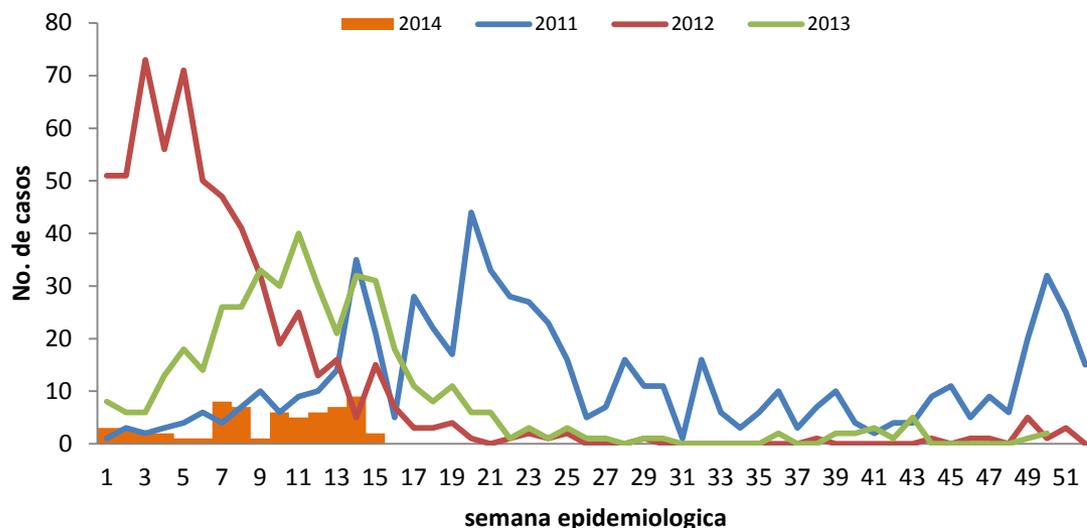
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	3,662	14	0.4
2013	5,259	22	0.4

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 15 de abril 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 - 15 del 2014



A la fecha se registran 63 casos de rotavirus, el 54% de los casos se concentra en niños de 1 a 2 años, 33% en menores de 1 año y 13% entre 3 a 5 años

Esta semana se reportan 11 casos de rotavirus, 6 masculinos y 5 femeninos. No se registran defunciones entre los casos de rotavirus

Esta semana no se registran defunciones por diarrea.

### Muestreo para la vigilancia de Rotavirus, El Salvador Semanas 1 a 15, 2010 – 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	985	385	39.09
2011	688	134	19.48
2012	1261	565	44.81
2013	965	314	32.54
2014	556	63	11.33

### Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 de enero a 12 de abril, 2010-2014

Año	Defunciones hospitalarias por diarrea					
	todas las edades	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 9	> 10 años
2010	26	14	5	2	0	5
2011	10	7	2	0	0	1
2012	18	14	0	0	0	4
2013	22	15	4	1	0	2
2014	14	7	1	1	1	4

## 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.

## 6.- Egresos y defunciones por Insuficiencia Renal Crónica atendidos en las red de Hospitales del Ministerio de Salud, periodo 1 de enero al 12 de abril, 2013 y 2014 (Datos preliminares)

Departamento/país	Egresos		Defunciones		Tasa de mortalidad por 100,000 hab (2014)
	2014	2013	2014	2013	
Ahuachapán	92	99	10	9	2.96
Cabañas	36	32	2	5	1.21
Chalatenango	38	58	0	12	0.00
Cuscatlán	48	62	3	7	1.17
La Libertad	136	108	15	8	1.98
La Paz	110	117	10	6	3.03
La Unión	116	130	9	15	3.44
Morazán	42	48	6	6	2.99
San Miguel	216	291	33	39	6.85
San Salvador	239	309	23	37	1.32
San Vicente	101	96	8	11	4.55
Santa Ana	233	174	17	16	2.94
Sonsonate	141	138	11	12	2.37
Usulután	141	195	27	24	7.32
Guatemala	7	10	1	0	
Honduras	6	4	0	0	
<b>Total</b>	<b>1,702</b>	<b>1,871</b>	<b>175</b>	<b>207</b>	<b>2.77</b>

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Fecha de reporte: 15/04/2014 Hora: 9:11 a.m.

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

	Egresos	Defunciones
<b>Por Área</b>		
Urbano	879	99
Rural	823	76
	<b>1,702</b>	<b>175</b>
<b>Por Sexo</b>		
Masculino	1,157	122
Femenino	545	53
	<b>1,702</b>	<b>175</b>
<b>Por Grupo de edad</b>		
< 1 año	1	0
De 1 a 4 años	4	0
De 5 a 9 años	3	0
De 10 a 19 años	55	6
De 20 a 59 años	948	91
> 60 años	691	78
	<b>1,702</b>	<b>175</b>

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

### Para el 2014

El 45.1% falleció antes de las 48 horas de haber sido ingresado

Letalidad hospitalaria de 10.3%

## 7. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 12 de abril de 2013 – 2014\*

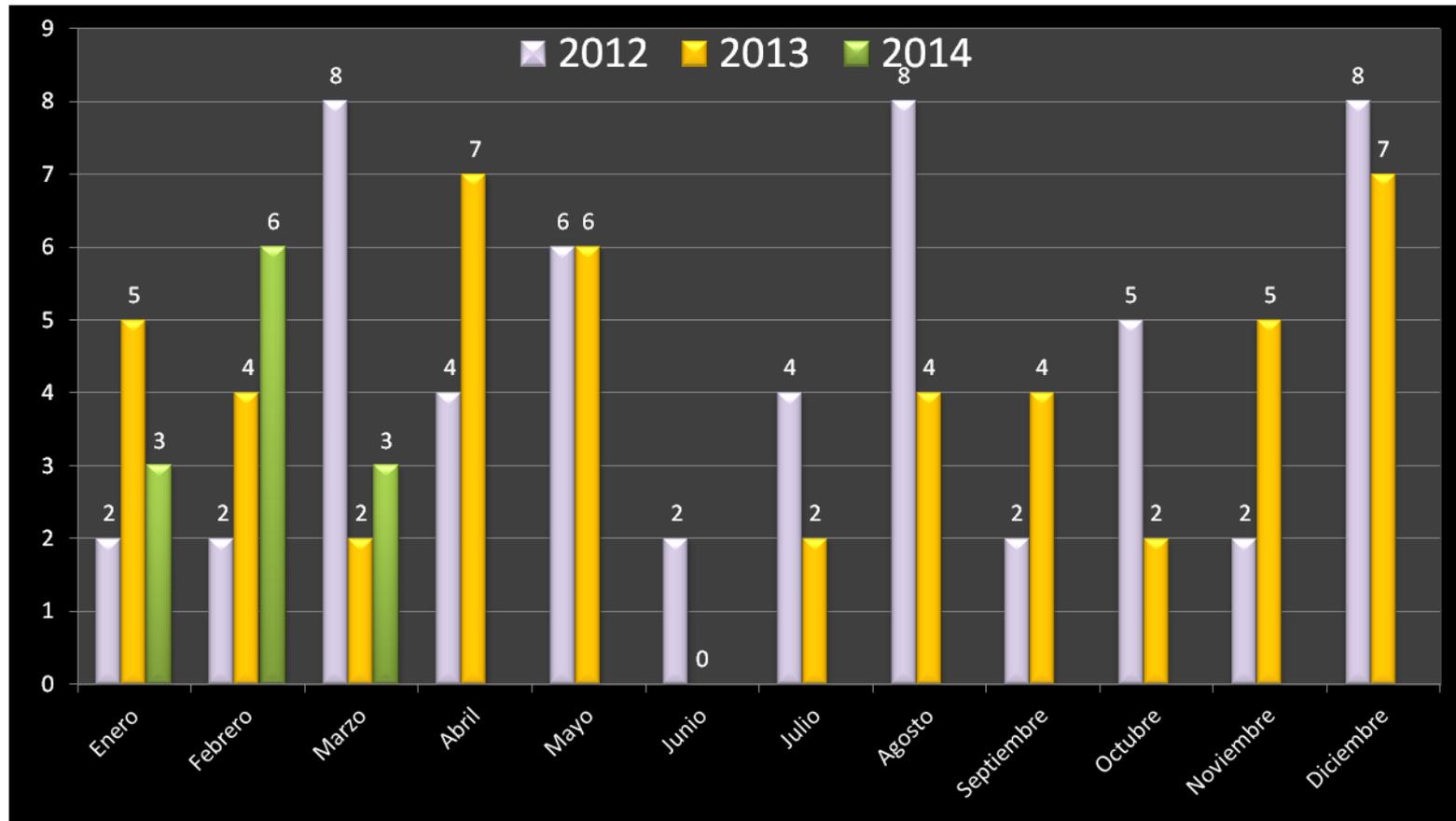
Departamento	Nacidos Vivos		RN de menos de 1,000 g		RN de 1,000 a 1,499 g		RN de De 1,500 g a 2,499 g	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	1342	1,323	3	1	4	11	126	107
Santa Ana	1945	1,843	6	11	13	11	184	187
Sonsonate	1767	1,753	2	6	9	6	159	159
Chalatenango	889	800	7	2	4	7	84	76
La Libertad	2180	1,990	9	8	21	13	205	176
San Salvador	3942	3,919	10	16	27	31	338	361
Cuscatlán	958	904	0	0	3	5	76	77
La Paz	1215	1,118	2	1	13	0	100	106
Cabañas	903	836	6	1	8	2	77	47
San Vicente	786	690	1	7	5	3	93	76
Usulután	1679	1,496	3	2	10	8	92	100
San Miguel	1908	1,675	9	3	16	7	135	112
Morazán	976	914	0	0	5	3	76	61
La Unión	1341	1,147	0	5	9	7	101	74
Otros países	375	329	1	0	6	3	30	27
<b>Total</b>	<b>22,206</b>	<b>20,737</b>	<b>59</b>	<b>63</b>	<b>153</b>	<b>117</b>	<b>1,876</b>	<b>1,746</b>

Fuente: SIMMOW

\* 2014 = Dato preliminar

## 8.-Razon 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*	12	31,541	38.0



# Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país) de 1 de enero al 12 de abril del año 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 12 de abril de 2014, han sido notificadas diecinueve 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 12 de abril 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. Clasificada en auditoría como DIRECTA.

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. Fue clasificada como DIRECTA, POTENCIALMENTE PREVENIBLE.

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: Accidente Cerebro-vascular Isquémico. Clasificada en auditoría como INDIRECTA, DEMORA III y PREVENIBLE

## **Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país), de 1 de enero al 12 de abril 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. Adolescente de 16 años de edad, procedente del municipio de Pasaquina, Departamento de la Unión. Falleció el 24 de febrero en la Comunidad, siendo su diagnóstico Herida por Proyectoil de Arma de Fuego (**Se excluye de la Razón de Mortalidad Materna por considerarse Defunción No Relacionada**).

Caso 11. 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). En auditoría se clasificó como INDIRECTA, PREVENIBLE Y DEMORAS I Y III.

Caso 12. 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.

## **Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país), de 1 de enero al 12 de abril del año 2014 (Dato Preliminar)**

Caso 13. 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). En auditoría se clasificó como INDIRECTA.

Caso 14. 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.

Caso 15. Mujer de 38 años de edad, procedente del Municipio de Colón, Departamento de La Libertad. Falleció el 21 de marzo en el Hospital de Maternidad, siendo sus diagnósticos: I26.9 Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo + I27.9 Enfermedad pulmonar del corazón. Pendiente de auditoría, podría considerarse como DIRECTA.

Caso 16. Mujer de 25 años de edad, procedente del Municipio de Mejicanos, Departamento de San Salvador. Falleció el 23 de marzo en el Hospital Rosales, siendo su diagnóstico I60.9 Hemorragia sub-aracnoidea no especificada. Se trata de un caso de defunción tardía porque verificó parto el 22 de noviembre de 2013 (4 meses post-parto), por lo que **se excluye de la Razón de Mortalidad Materna**.

## **Número de Muertes Maternas, El Salvador (total país), de 1 de enero al 12 de abril del año 2014 (Dato Preliminar)**

Caso 17. Mujer de 18 años de edad, procedente del Municipio de Metapán, Departamento de Santa Ana. Falleció el 29 de marzo en la comunidad.

Caso 18. Adolescente de 17 años de edad, procedente del Municipio de San José Guayabal, Departamento de Cuscatlán. Falleció el 02 de abril en la comunidad.

Caso 19. Mujer de 26 años de edad, procedente del Municipio de Zaragoza, Departamento de La Libertad. Falleció el 10 de abril, notificada por el ISSS.

## 9.- Defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 12 de abril 2013 – 2014\*

Departamento	Nacidos muertos		Muertes Neonatales		Muertes < 1 año		Muertes < 5 años	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	8	11	10	16	21	20	23	22
Santa Ana	12	13	16	14	29	22	34	26
Sonsonate	11	13	12	13	25	23	30	26
Chalatenango	7	6	11	5	15	9	18	12
La Libertad	17	11	18	14	28	21	33	25
San Salvador	35	38	20	29	45	50	55	55
Cuscatlán	7	11	4	2	8	5	11	6
La Paz	16	6	10	7	18	11	18	14
Cabañas	2	7	4	5	11	8	12	8
San Vicente	9	10	2	6	7	9	7	9
Usulután	11	20	13	14	19	16	22	19
San Miguel	12	21	21	17	25	20	31	22
Morazán	9	6	6	7	10	13	12	14
La Unión	11	10	13	13	17	18	19	21
Otros países	3	5	2	5	7	5	7	6
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>188</b>	<b>162</b>	<b>167</b>	<b>285</b>	<b>250</b>	<b>332</b>	<b>285</b>

Fuente: SIMMOW

\* 2014 = Dato preliminar

# Tasas de mortalidad neonatal, infantil y del menor de 5 años por departamento en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 12 de abril 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	3.7	6.0	3.7	6.0	15.6	15.1	17.1	16.6
Santa Ana	7.2	6.5	1.0	1.1	14.9	11.9	17.5	14.1
Sonsonate	5.7	6.3	1.1	1.1	14.1	13.1	17.0	14.8
Chalatenango	11.2	5.0	1.1	1.3	16.9	11.3	20.2	15.0
La Libertad	6.9	4.5	1.4	2.5	12.8	10.6	15.1	12.6
San Salvador	2.8	4.8	2.3	2.6	11.4	12.8	14.0	14.0
Cuscatlán	3.1	1.1	1.0	1.1	8.4	5.5	11.5	6.6
La Paz	5.8	4.5	2.5	1.8	14.8	9.8	14.8	12.5
Cabañas	4.4	4.8	0.0	1.2	12.2	9.6	13.3	9.6
San Vicente	1.3	5.8	1.3	2.9	8.9	13.0	8.9	13.0
Usulután	5.4	6.0	2.4	3.3	11.3	10.7	13.1	12.7
San Miguel	7.3	7.2	3.7	3.0	13.1	11.9	16.2	13.1
Morazán	4.1	6.6	2.0	1.1	10.2	14.2	12.3	15.3
La Unión	4.5	9.6	5.2	1.7	12.7	15.7	14.2	18.3
Otros países	5.3	9.1	0.0	6.1	18.7	15.2	18.7	18.2
Total	5.2	5.7	2.1	2.4	12.8	12.1	15.0	13.7

Fuente: SIMMOW

\* 2014 = Dato preliminar

## Resumen de la mortalidad perinatal, infantil y de menores de 5 años en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 12 de abril de 2013-2014\*

Mortalidad	Defunciones		Nacidos Vivos		Tasas por 1.000 nv <sup>/1</sup>		Diferencia Absoluta	Diferencia %
	2013	2014	2013	2014	2013	2014		
Fetal	170	188			7.7	9.1	1.4	18.42
<i>Perinatal</i> <sup>/2</sup>	285	306			12.7	14.6	1.9	14.81
Neonatal Temprana	115	118						
Neonatal Tardía	47	49						
<i>Neonatal Total</i>	162	167			7.3	8.1	0.8	10.39
Postneonatal	123	83	22,206	20,737				
<i>Menor de 1 año</i>	285	250			12.8	12.1	-0.8	-6.07
1 año	24	19						
2 año	9	7						
3 año	8	1						
4 año	6	8						
<i>Menor de 5 años</i>	332	285			15.0	13.7	-1.2	-8.1

Fuente: Sistema de morbilidad y mortalidad en línea SIMMOW

Notas:

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

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

\* Dato preliminar

# Número de defunciones infantiles según causa seleccionada y departamento, en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 12 de abril de 2013 – 2014\*

Departamento	Neumonía /1		Diarrea /2		Asfisia 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	7	3	3	4	6	6
Santa Ana	2	0	1	0	2	0	7	0	4	9	7	7
Sonsonate	2	0	2	1	3	5	5	3	2	2	6	5
Chalatenango	0	0	1	0	1	0	4	2	4	0	2	2
La Libertad	0	1	0	0	2	1	8	6	4	4	5	3
San Salvador	4	1	0	0	3	2	10	8	2	10	13	17
Cuscatlán	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	2
La Paz	3	0	0	0	3	3	2	1	1	1	6	2
Cabañas	0	1	0	0	2	1	4	1	1	1	3	2
San Vicente	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	3	4
Usulután	0	1	1	0	2	1	1	0	3	5	9	5
San Miguel	1	0	0	0	4	1	1	3	5	5	11	9
Morazán	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	5	6
La Unión	1	0	0	1	2	3	0	2	6	7	6	1
Otros países	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>51</b>	<b>32</b>	<b>38</b>	<b>56</b>	<b>89</b>	<b>71</b>

Fuente: SIMMOW

Notas:

/1 Códigos J12 a J18 Neumonía

/2 Código A09 Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

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

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

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

/6 Códigos Q00-Q99

\* 2014 = Dato preliminar