

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

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 16 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizó datos reportados por 807 unidades notificadoras. La información debe considerarse en calidad de preliminar

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 13 – 16 de 2014 y acumuladas 2013 – 2014

N°	Evento	Semanas epidemiológicas				Acumulado 2013	Acumulado 2014	(% Diferencial para 2014	Tasa por 100,000 habitantes
		13	14	15	16				
1	Infección Respiratoria Aguda	49,240	45,998	39,666	16,544	794,959	749,121	(-5.8)	11837.8
2	Diarrea y gastroenteritis	5,733	5,403	3,970	2,119	118,745	89,688	(-24.5)	1417.3
3	Parasitismo Intestinal	4,763	4,869	4,244	880	72,909	65,430	(-10.3)	1033.9
4	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,666	1,604	1,447	642	25,058	20,406	(-18.6)	322.5
5	Neumonias	794	835	724	421	12,869	11,939	(-7.2)	188.7
6	Ansiedad	825	859	579	256	12,197	11,293	(-7.4)	178.5
7	Accidente de Trabajo	664	650	348	72	8,353	8,684	(4.0)	137.2
8	Hipertension Arterial	515	501	431	59	9,095	8,030	(-11.7)	126.9
9	Mordido por animal trasm. de rabia	510	519	425	315	7,890	7,330	(-7.1)	115.8
10	Sintomático Respiratorio	485	443	267	43	7,791	6,872	(-11.8)	108.6
11	Obesidad	308	345	239	7	5,156	4,594	(-10.9)	72.6
12	Lesión por Vehículo Automotor	316	324	356	177	4,557	4,572	(0.3)	72.2
13	Diabetes Mellitus(PC)	293	315	237	36	4,436	4,297	(-3.1)	67.9
14	Varicela	314	352	265	107	4,886	3,722	(-23.8)	58.8
15	Depresión	199	196	146	16	3,005	2,789	(-7.2)	44.1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (VIGEPES)

Datos preliminares al 8 de abril de 2014)

2.- Infección Respiratoria Aguda, El Salvador SE 16 – 2014

El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 46,820 casos.

Durante la semana 16 se notificó 16,544 casos, 58.3% (23,122 casos) menos que lo reportado en la semana previa (39,666).

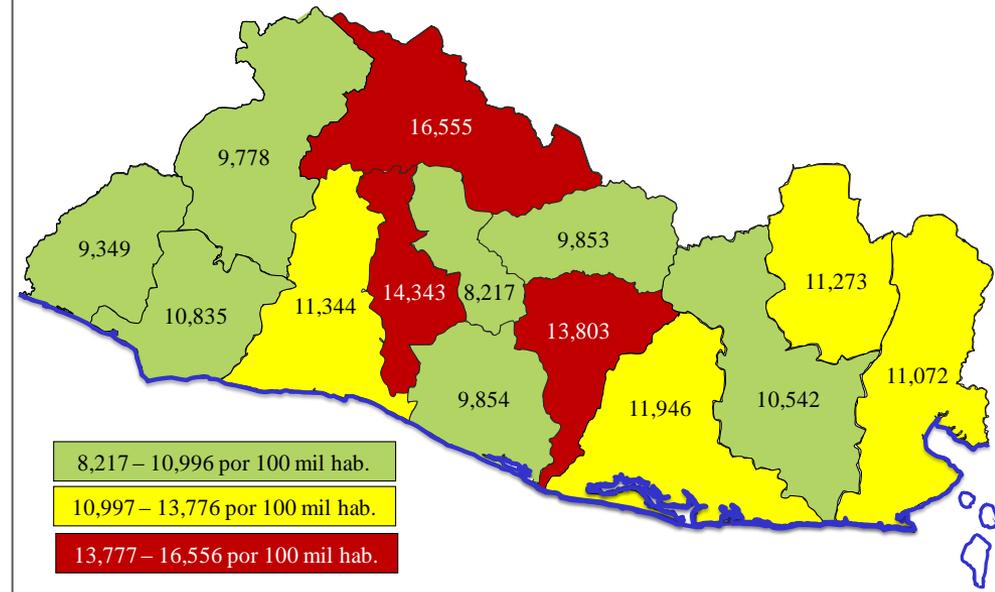
Comparando los casos de la semana 16 de 2014 se ha notificado un total acumulado de 749,121 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período de 2013 (794,959) significan una reducción de 5.8% (45,838 casos).

Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 8,217 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 16,556 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 16,556, San Salvador 14,343 y San Vicente 13,803 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	53,033	35,926	19,147	6,160	8,537	6,818

TASAS DE IRA POR DEPARTAMENTO



3.- Neumonía, El Salvador SE 16 – 2014

El promedio semanal de neumonías es de 746 casos. Durante la semana 16 se ha reportado un total de 421 casos, lo que corresponde a una reducción de 41.9% (303 casos) respecto a los notificados en la semana previa (724).

Comparando el número de casos acumulados a la semana 16 de 2014 (11,939) con el mismo período de 2013 (12,869) se observa una reducción de 7.2% (930 casos).

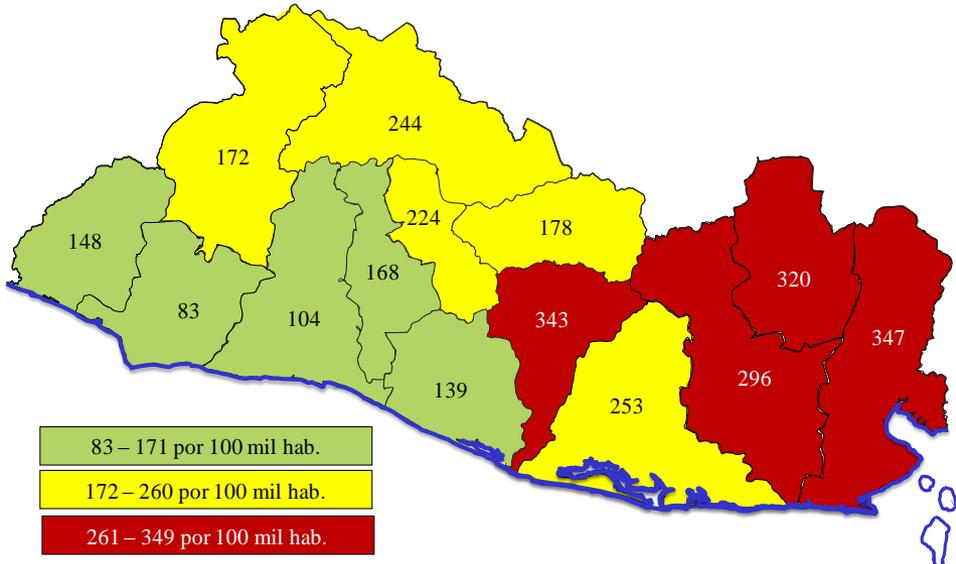
Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 83 por 100,000 habitantes en Sonsonate y 347 por 100,000 habitantes en La Unión. Las mayores tasas se observan en La Unión 347, San Vicente 343 y Morazán 320 por 100,000 habitantes.

HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 16			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	3,308	132	4.0
2013	4,465	141	3.2

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 22 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	2,842	902	151	32	36	226

4.- Virus respiratorios identificados en El Salvador, Semana 1 – 16, 2010 – 2014

Resultados de Laboratorio	2010	2011	2012	2013	2014	
	Acumulado					semana 16
No. total de muestras analizadas	283	603	543	604	526	17
Muestras positivas	22	61	59	136	44	5
Virus de Influenza						
A (H1N1)pdm2009)	4	3	18	0	6	0
A no subtipificado	5	0	1	1	1	0
H1	0	0	0	0	0	0
H3N2	2	0	0	33	3	0
B	8	17	11	0	0	0
Total de Virus de Influenza	19	20	30	34	10	0
Otros virus respiratorios						
Parainfluenza	2	6	22	0	11	2
Virus Sincitial Respiratorio	0	28	3	80	4	0
Adenovirus	0	0	0	0	19	3
Total de otros virus respiratorios identificados	2	34	25	80	34	5
Defunciones año Influenza AH1N1(pdm)09)	2	0	6	2		
% de positividad a virus respiratorios	7.8	10.1	10.9	22.5	8.4	29.4
% de positividad a Influenza	6.7	3.3	5.5	5.6	1.9	0.0
% de positividad a Virus Sincitial Respiratorio	0.0	4.6	0.6	13.2	0.8	0.0

Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

Durante la semana 16, de 17 muestras procesadas, se identificó 29.5% de positividad a virus respiratorios. Se observa continua circulación de Adenovirus y Parainfluenza

Las hospitalizaciones por IRAG muestran comportamiento dentro de lo esperado

El 72% de las hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) se concentra en los menores de 5 años, 15% en las personas de 60 y más años de edad, 8% entre 20 a 59 años

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

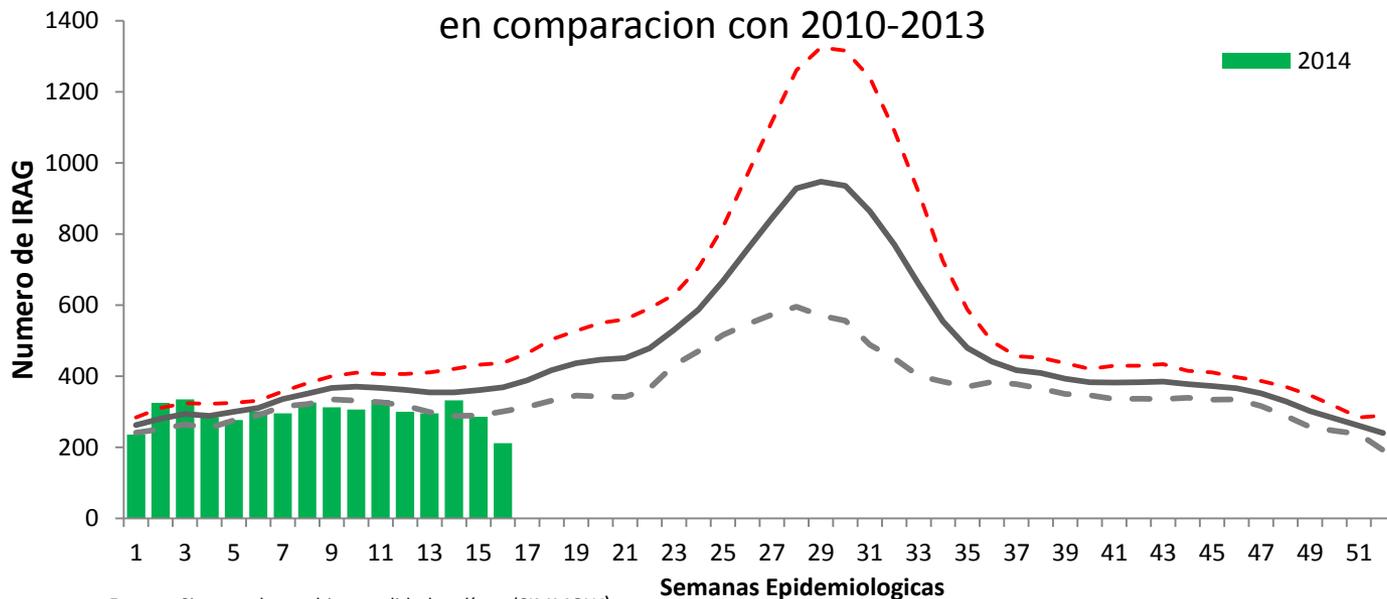
Letalidad de pacientes hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda Grave, semanas 1 - 16, 2010-2014

Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalizaciones	5296	5599	4433	5941	4759
Defunciones	160	163	193	167	160
Letalidad (%)	3	3	4	3	3

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

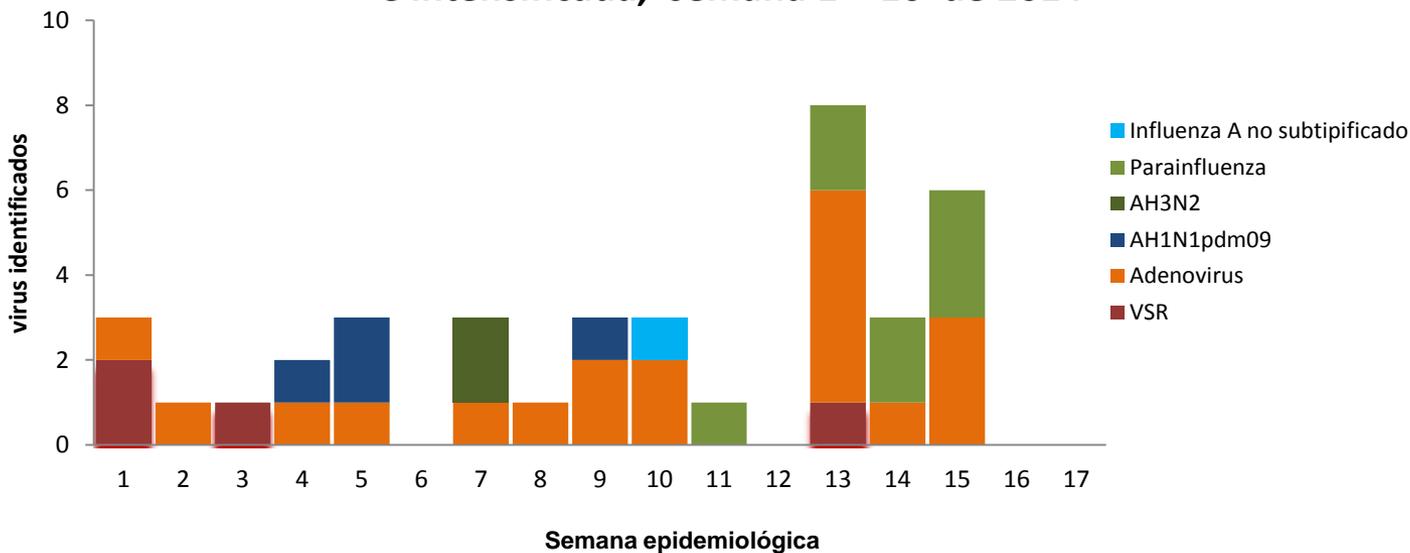
El Salvador: número de casos IRAG 2014

en comparación con 2010-2013



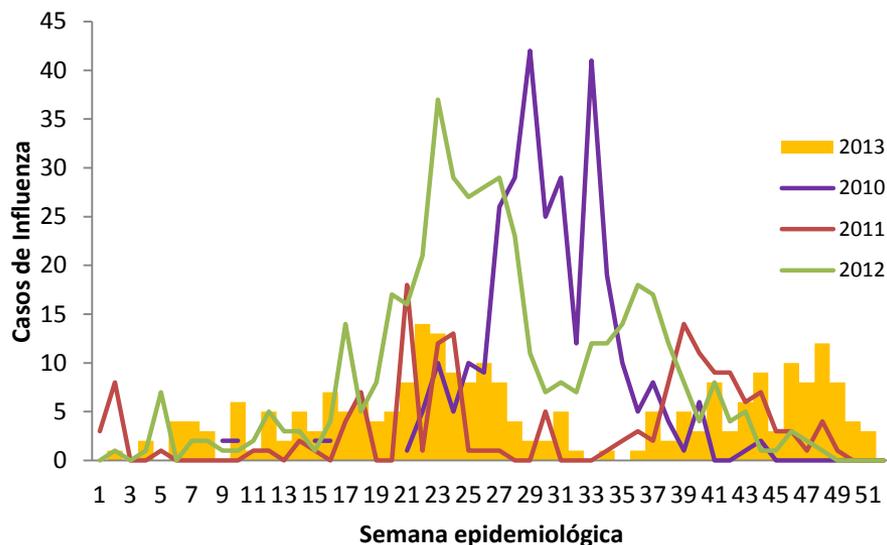
Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Virus Respiratorios identificados, según fecha de inicio de síntomas, por vigilancia centinela e intensificada, semana 1 – 16 de 2014

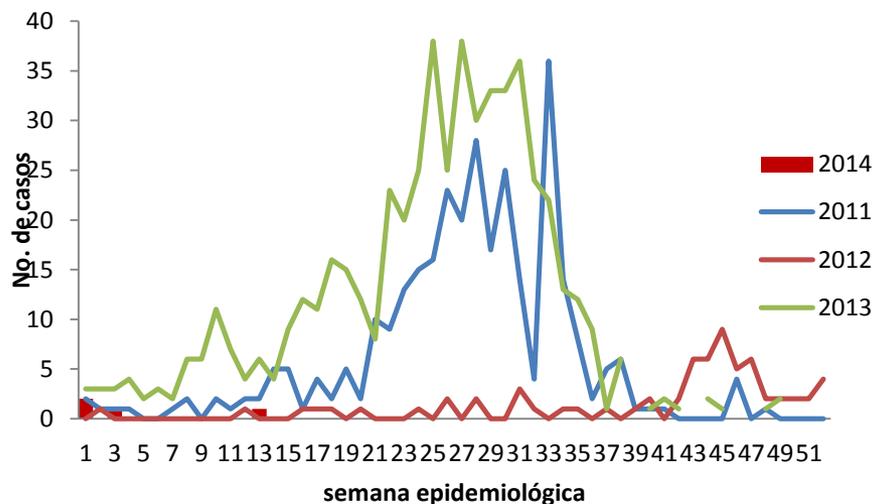


Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

**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 – 16 de 2014**



Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela Integrada

Actualización Regional - SE 14, 2014. OPS/OMS

América del Norte: La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. En los Estados Unidos y Canadá, la principal cepa circulante es 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, VSR continúa siendo predominante, pero con niveles disminuidos, 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.

5.- Enfermedad Diarreica Aguda, El Salvador SE 16 – 2014

El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 5,606 casos.

Durante la semana 16 se notificó un total de 2,119 casos, que significa una reducción de 46.6% (1,851 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (3,970 casos).

Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 16 de 2014 (89,688) con el mismo período de 2013 (118,745), se evidencia una reducción de 24.5% (29,057 casos).

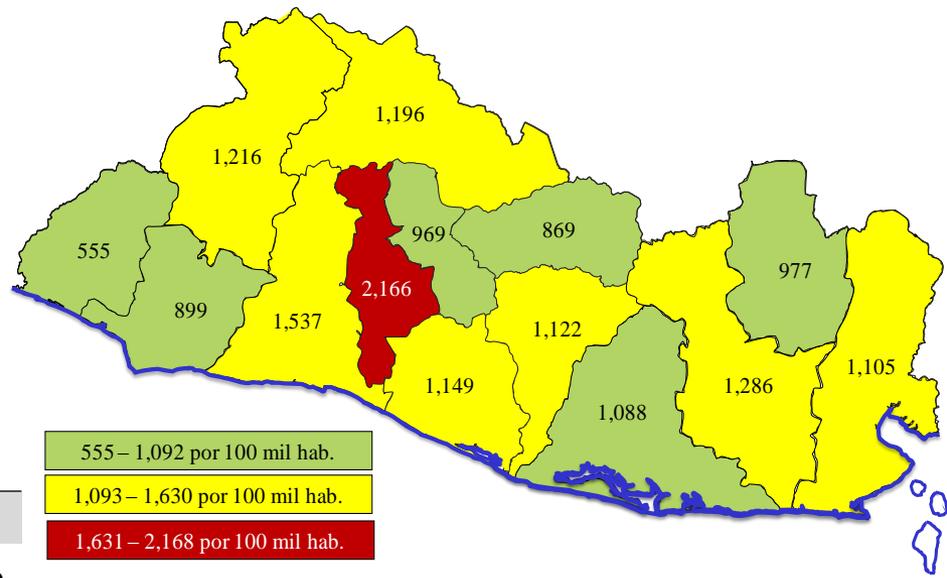
Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 555 por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 2,166 por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 2,166, La Libertad 1,537 y San Miguel 1,286 por 100,000 habitantes.

HOSPITALIZACIONES POR EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 16			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	3,788	14	0.4
2013	5,559	24	0.4

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 22 de abril 2014, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

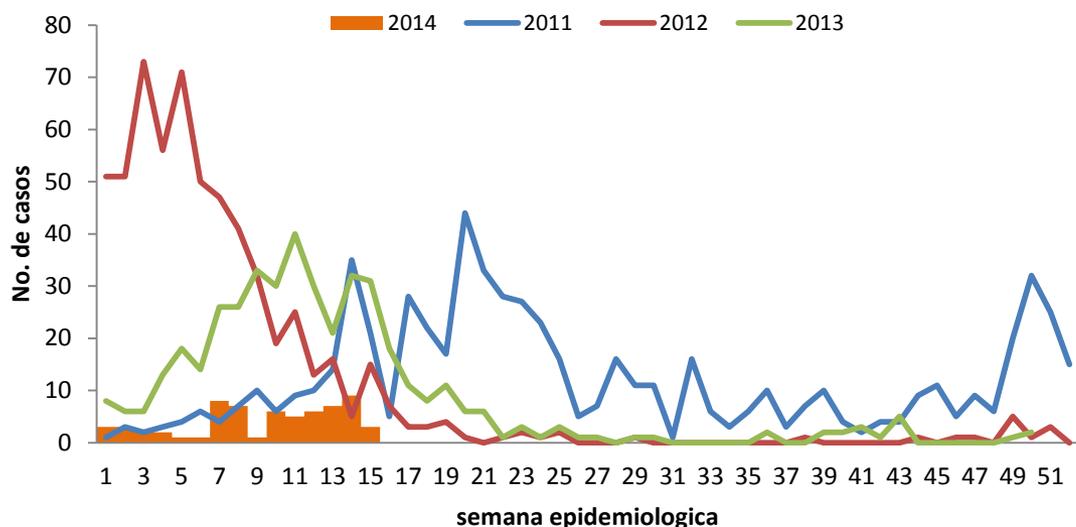
TASAS DE EDA POR DEPARTAMENTO



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	10,637	5,558	1,127	429	995	864

Casos confirmados de Rotavirus, semana epidemiológica por fecha de inicio de síntomas, Vigilancia Centinela, semana 1-52, 2011-2013 y SE 1 - 16 del 2014



A la fecha se registran 64 casos de rotavirus , el 53% de los casos se concentra en niños de 1 a 2 años, 34% en menores de 1 año y 13% ente 3 a 5 años

Esta semana se reporta 1 caso de rotavirus, escala de gravedad moderada, dos dosis de rotavirus aplicada

Esta semana se registra defunción por diarrea , femenina, 10 meses de edad, originaria del área rural del municipio del Refugio , Ahuachapán

Muestreo para la vigilancia de Rotavirus, El Salvador Semanas 1 a 16, 2010 – 2014

Año	Muestras procesadas	Casos	% de Positividad
2010	1063	434	40.83
2011	702	139	19.80
2012	1291	572	44.31
2013	1023	344	33.63
2014	571	64	11.21

Defunciones hospitalarias por diarrea, 1 de enero a l 19 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	28	15	6	2	0	5
2011	10	7	2	0	0	1
2012	18	14	0	0	0	4
2013	23	16	4	1	0	2
2014	15	8	1	1	1	4

6. Vigilancia epidemiológica y ambiental de Cólera, El Salvador, Semana 16 - 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
Ahuachapán	29	800	23	0	23		5	3	0	2
Santa Ana	24	3820	146	0	146		8	6	0	1
Sonsonate	12	1697	151	0	151		3	2	0	1
Chalatenago	52	1031	28	0	28		1	0	0	0
La Libertad	149	6420	97	0	97		2	2	0	0
San Salvador	193	22718	112	0	112		11	9	0	3
Cabañas	15	620	7	0	7		3	3	0	2
Cuscatlan	28	1128	60	0	60		2	1	0	1
La Paz	33	1962	44	0	44		1	1	0	0
San Vicente	52	823	34	0	34		2	1	0	0
Usulután	66	1677	14	0	14		0	0	0	0
San Miguel	87	2808	29	0	29		0	0	0	0
Morazán	31	709	0	0	0		0	0	0	0
La Union	18	1233	0	0	0		0	0	0	0
Total	789	47446	745	0	745		38	28	0	10

Fuente: (1)VIGEPES, (2) Vigilancia de Cólera, Base de laboratorio nacional de referencia SE 14 (3) Microbiología ambiental, Base de laboratorio nacional de referencia SE 14
* Consulta por primera vez,

- Esta semana no se registra toma de muestras para la vigilancia clínica y ambiental de cólera
- Debido al riesgo de introducción de cólera en el país, en el periodo de 2 semanas posteriores a la vacación es necesario incrementar el nivel de vigilancia para esta patología, luego continuar con la programación semanal

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.- Egresos y defunciones por Insuficiencia Renal Crónica atendidos en las red de Hospitales del Ministerio de Salud, periodo 1 de enero al 19 de abril, 2013 y 2014 (Datos preliminares)

Departamento	Egresos		Defunciones		Tasa de mortalidad por 100,000 hab.
	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	95	106	10	9	2.96
Cabañas	38	34	2	5	1.21
Chalatenango	38	63	0	12	0.00
Cuscatlán	49	70	3	7	1.17
La Libertad	148	119	17	9	2.24
La Paz	120	133	11	7	3.33
La Unión	119	134	10	16	3.82
Morazan	42	52	6	6	2.99
San Miguel	216	315	33	41	6.85
San Salvador	254	330	27	40	1.55
San Vicente	106	105	9	12	5.12
Santa Ana	244	190	18	18	3.12
Sonsonate	147	146	11	12	2.37
Usulután	145	224	27	29	7.32
Guatemala	7	12	1	1	
Honduras	6	4	0	0	
Total	1,774	2,037	185	224	1.93

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

	Egresos	Defunciones
Por Área		
Urbano	910	106
Rural	864	79
	1,774	185
Por Sexo		
Masculino	1207	129
Femenino	567	56
	1,774	185
Por Grupo de edad		
< 1 año	2	0
De 1 a 4 años	4	0
De 5 a 9 años	3	0
De 10 a 19 años	56	6
De 20 a 59 años	989	96
> 60 años	720	83
	1,774	185

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

Para el 2014

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea (SIMMOW)

El 44.9% falleció antes de las 48 horas de haber sido ingresado

Letalidad hospitalaria de 10.4%

8. Número de nacidos vivos por departamento y peso al nacer, en establecimientos del MINSAL, del 1 de enero al 19 de abril de 2013 – 2014*

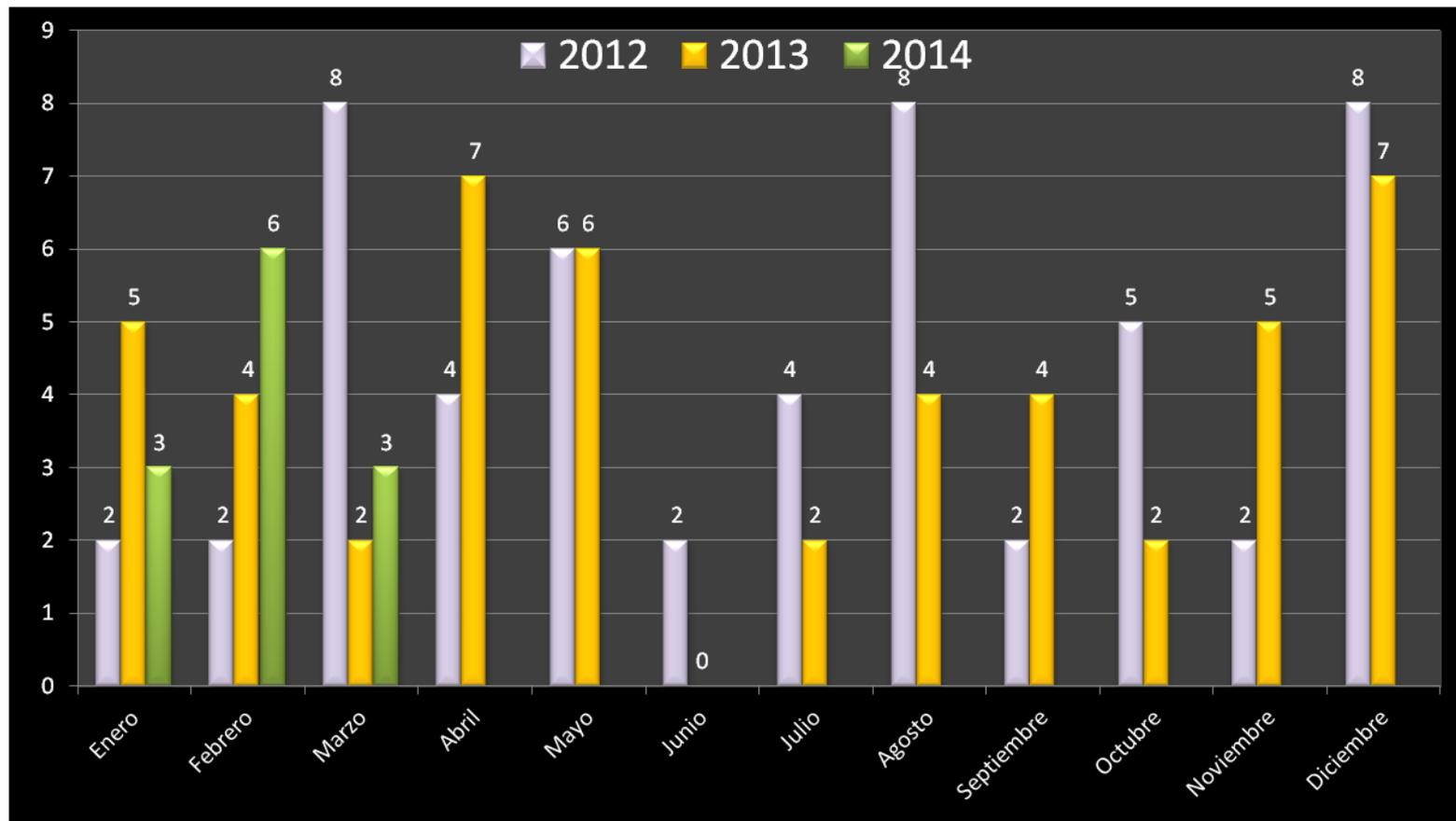
Departamento	Nacidos Vivos		RN de menos de 1,000 g		RN de 1,000 a 1,499 g		RN de De 1,500 g a 2,499 g	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Ahuachapán	1437	1,373	3	1	4	11	135	110
Santa Ana	2066	1,944	7	11	13	11	195	195
Sonsonate	1895	1,761	2	6	9	6	169	159
Chalatenango	956	865	7	2	4	8	91	83
La Libertad	2335	2,079	9	9	22	13	222	187
San Salvador	4227	4,178	11	18	29	31	363	387
Cuscatlán	1032	995	0	0	3	5	83	83
La Paz	1300	1,202	2	1	13	1	109	110
Cabañas	952	869	7	1	9	2	81	48
San Vicente	837	719	1	7	5	4	98	79
Usulután	1771	1,565	3	2	10	8	99	103
San Miguel	2021	1,709	10	3	16	7	140	114
Morazán	1052	970	0	0	5	3	86	62
La Unión	1427	1,176	0	5	10	7	104	77
Otros países	415	345	2	0	7	3	35	28
Total	23,723	21,750	64	66	159	120	2,010	1,825

Fuente: SIMMOW

* 2014 = Dato preliminar

9.-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 19 de abril del año 2014 (Dato Preliminar)

Hasta el 19 de abril de 2014, han sido notificadas veinte 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 19 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 19 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 19 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-aracanoidea 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 19 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.

Caso 20. Mujer de 21 años de edad, procedente del Municipio de Candelaria de la Frontera, Departamento de Santa Ana, fallece este día en el Hospital de Maternidad con diagnóstico de Hemorragia Intra-encefálica.

10.- Defunciones fetales, neonatales, infantiles y del menor de 5 años por departamento en establecimientos del MINSAL, de 1 de enero al 19 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	11	16	22	21	24	24
Santa Ana	15	14	18	15	31	24	36	28
Sonsonate	13	13	12	13	25	23	30	26
Chalatenango	7	6	11	6	15	10	18	13
La Libertad	18	13	18	15	30	22	35	26
San Salvador	37	38	21	30	49	51	61	56
Cuscatlán	7	11	4	2	8	5	11	6
La Paz	16	7	11	7	19	12	19	15
Cabañas	2	7	4	5	14	8	15	8
San Vicente	10	10	3	6	8	9	8	9
Usulután	12	21	14	14	20	16	23	19
San Miguel	13	21	22	18	27	21	35	23
Morazán	9	6	8	7	12	13	14	14
La Unión	11	11	14	14	18	20	20	23
Otros países	3	5	2	5	7	5	7	6
Total	181	194	173	173	305	260	356	296

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 19 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
Ahuachapan	4.2	5.8	3.5	5.8	15.3	15.3	16.7	17.5
Santa Ana	7.3	6.2	1.5	1.5	15.0	12.3	17.4	14.4
Sonsonate	5.3	6.2	1.1	1.1	13.2	13.1	15.8	14.8
Chalatenango	10.5	5.8	1.0	1.2	15.7	11.6	18.8	15.0
La Libertad	6.4	4.8	1.3	2.4	12.8	10.6	15.0	12.5
San Salvador	2.8	4.8	2.1	2.4	11.6	12.2	14.4	13.4
Cuscatlan	2.9	1.0	1.0	1.0	7.8	5.0	10.7	6.0
La Paz	6.2	4.2	2.3	1.7	14.6	10.0	14.6	12.5
Cabañas	4.2	4.6	0.0	1.2	14.7	9.2	15.8	9.2
San Vicente	2.4	5.6	1.2	2.8	9.6	12.5	9.6	12.5
Usulután	5.6	5.8	2.3	3.2	11.3	10.2	13.0	12.1
San Miguel	7.4	7.0	3.5	3.5	13.4	12.3	17.3	13.5
Morazán	4.8	6.2	2.9	1.0	11.4	13.4	13.3	14.4
La Unión	4.9	10.2	4.9	1.7	12.6	17.0	14.0	19.6
Otros países	4.8	8.7	0.0	5.8	16.9	14.5	16.9	17.4
Total	5.2	5.6	2.1	2.3	12.9	12.0	15.0	13.6

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 19 de abril de 2013-2014*

Mortalidad	Defunciones		Nacidos Vivos		Tasas por 1.000 nv ^{/1}		Diferencia Absoluta	Diferencia %
	2013	2014	2013	2014	2013	2014		
Fetal	181	194			7.6	8.9	1.3	16.91
<i>Perinatal</i> ^{/2}	305	316			12.8	14.4	1.6	12.86
Neonatal								
Temprana	124	122						
Neonatal Tardía	49	51						
<i>Neonatal Total</i>	173	173			7.3	8.0	0.7	9.07
Postneonatal	132	87	23,723	21,750				
<i>Menor de 1 año</i>	305	260			12.9	12.0	-0.9	-7.02
1 año	26	19						
2 año	10	8						
3 año	9	1						
4 año	6	8						
<i>Menor de 5 años</i>	356	296			15.0	13.6	-1.4	-9.3

Fuente: Sistema de morbilidad y mortalidad en línea SIMMOW

Notas:

^{/1} Se utiliza como denominador los nacidos vivos en establecimientos del MINSAL, residentes de los 14 departamentos

^{/2} 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 19 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	1	0	2	7	3	3	4	6	6
Santa Ana	2	0	1	0	3	0	7	1	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	1	1	0	0	2	1	8	7	4	4	5	3
San Salvador	4	1	1	0	3	3	10	8	2	10	14	17
Cuscatlán	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	2
La Paz	3	0	0	0	4	3	2	1	1	1	6	2
Cabañas	0	1	0	0	2	1	5	1	1	1	4	2
San Vicente	1	0	0	0	1	0	0	1	1	4	3	4
Usulután	0	1	1	0	2	1	1	0	3	5	9	5
San Miguel	2	0	0	0	4	1	1	3	5	6	11	9
Morazán	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	6	6
La Unión	1	0	0	1	2	3	0	2	7	7	6	2
Otros países	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0
Total	16	4	7	3	29	22	52	34	39	57	92	72

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