



Boletín Epidemiológico
Semana 35 (del 24 al 30 de Agosto año 2014)

CONTENIDO

1. Enfermedad por virus de Ebola,
2. Resumen de eventos de notificación hasta SE 35/2014
3. Situación epidemiológica del Dengue
4. Situación epidemiológica CHIKV
5. Infección Respiratoria Aguda
6. Neumonías
7. Vigilancia Centinela
8. Enfermedad Diarreica Aguda
9. Mortalidad materna
10. Mortalidad en menores de 5 años
11. Situación Internacional EBOLA (OMS)

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 35 del año 2014. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,137 unidades notificadoras (93.2%) del total (1,220), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción menor en unidades notificadoras que reportaron fue de 81.1% en la región Metropolitana.

Se emplearon 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, datos estadísticos sistema dengue-vectores, georreferenciación de morbilidad del sistema GEOMINSAL.

En mortalidad materna e infantil, se caracteriza utilizando valores absolutos y proporciones de las variables grupo de edad, procedencia y causas de mortalidad. Los datos utilizados proceden de los registros de egresos del Sistema de Morbimortalidad (SIMMOW), VIGEPES e información de la USSR. Las muertes maternas incluyen notificación por Hospitales del MINSAL, ISSS y comunitaria.

Las muertes infantiles son las ocurridas en los hospitales del MINSAL

1 Enfermedad por virus del Ébola (EVD)

Brote en la República Democrática del Congo (RDC)

El 26 de agosto de 2014, el Ministerio de Salud de la RDC notificó a la OMS de un brote de EVD en la provincia de Equateur.

El caso índice fue una mujer embarazada del poblado de Ikanamongo, que aliñó un animal salvaje cazado por el esposo. Presentó síntomas de EVD y consultó en clínica privada. Falleció el 11 de agosto por fiebre hemorrágica entonces no identificada. Las costumbres locales y los rituales funerarios hicieron que varios trabajadores de salud fueran expuestos y presentaran síntomas similares en la semana siguiente. Se han presentado 24 casos sospechosos de los cuales han fallecido 13 (54% letalidad) con la detección de 80 contactos. Entre los fallecidos se encuentran un médico, 2 enfermeras, un higienista y un guardia. Otras muertes se han registrado entre familiares que asistieron al caso índice, personas que estuvieron en contacto con el personal de la clínica y los que manipularon los cuerpos de los fallecidos durante los funerales. Los otros 11 casos están siendo tratados en centros de aislamiento.

Las muestras han sido enviadas a laboratorios en Kinshasa y Gabón para la confirmación de EVD para identificar la cepa. El caso índice y los 80 contactos no tienen antecedentes de viaje a los países afectados por el EVD en África occidental (Guinea, Liberia, Nigeria o Sierra Leona) o de contacto con personas de las zonas afectadas. En este momento, se considera que el brote en la RDC no está relacionado con el brote en curso en el oeste de África.

El Ministerio de Salud de la RDC ha enviado equipos de campo a la zona para supervisar y evaluar la situación. El rastreo de contactos continua, 80 están siendo seguidos actualmente. El tratamiento de los pacientes está en curso y las medidas de prevención y control de la infección se están realizando en la localidad y están siendo apoyados por la OMS con la entrega de equipos de protección personal.

La OMS está monitoreando la situación con el Gobierno de la RDC y en espera de la confirmación de la cepa por los laboratorios. Un equipo de respuesta rápida está listo para implementar y ayudar a la RDC, si es necesario. Este es el séptimo brote de EVD en el antiguo Zaire / República Democrática del Congo desde 1976.

1 Enfermedad por virus del Ébola (EVD)

Situación en Senegal

El 30 de agosto de 2014, Ministerio de Salud Pública y Asuntos Sociales de Senegal proporcionó a la OMS detalles de un caso de EVD anunciado en ese país el 29 de agosto, así como detalles de la investigación de emergencia puesta en marcha inmediatamente por el Gobierno. Pruebas y confirmación de ébola se enviaron al laboratorio del Instituto Pasteur de Dakar. El caso es un paciente masculino de 21 años de edad, originario de Guinea, que llegó a Dakar por vía terrestre el 20 de agosto y se quedó con unos parientes en una casa en las afueras de la ciudad. El 23 de agosto, buscó atención médica con cuadro de fiebre, diarrea y vómitos. Recibió tratamiento para malaria, sin mejoría y dado de alta. Volviendo con su familia. El 26 de agosto, fue remitido a un centro especializado para enfermedades infecciosas por persistencia de los síntomas, siendo hospitalizado. El 27 de agosto, las autoridades en Conakry, Guinea, emitieron una alerta, informando a los servicios médicos en Guinea y países vecinos que una persona, contacto de un paciente EVD confirmado, se había escapado del sistema de vigilancia. La OMS está tratando este primer caso en Senegal como una emergencia de máxima prioridad. Se envió personal operativo clave a Dakar. El Gobierno de Senegal ha informado a la OMS de la urgente necesidad de apoyo epidemiológico, equipo de protección personal y equipos de higiene. Estas necesidades serán satisfechas lo mas pronto posible.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE en Guinea, Liberia, Nigeria, y Sierra Leona, 28 de Agosto de 2014

		Confirmados	Probables	Sospechosos	Total	Letalidad
Guinea	Casos	482	141	25	648	
	Defunciones	287	141	2	430	66%
Liberia	Casos	322	674	382	1378	
	Defunciones	225	301	168	694	50%
Nigeria	Casos	13	1	3	17	
	Defunciones	5	1	0	6	35%
Sierra Leona	Casos	935	37	54	1026	
	Defunciones	380	34	8	422	41%
Totales	Casos	1752	853	464	3069	
	Defunciones	897	477	178	1552	51%

fuelle: OMS

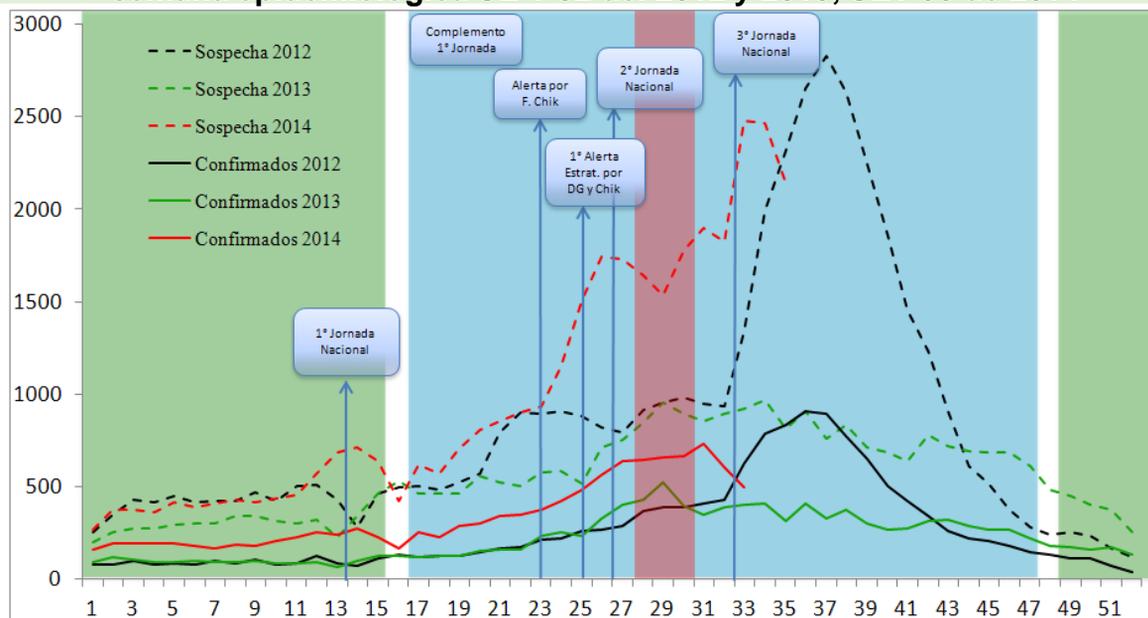
http://www.who.int/csr/don/2014_08_28Ebola/en/

RESUMEN DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN HASTA SE 35/2014

No	Evento	Semanas					
		Epidemiológicas		Acumulado	Acumulado	Diferencial	
		34	35	2013	2014	para 2014	
1	Infección Respiratoria Aguda	46,886	42,408	1,804,846	1,684,436	-7%	↓
2	Dengue confirmados (SE32-33)	602	498	6,293	11,219	78%	↑
3	Chikungunya	2,954	2,758	-	11,364	-	
4	Diarrea y Gastroenteritis	4,972	4,049	300,084	254,754	-15%	↓
5	Parasitismo Intestinal	3,933	3,668	177,863	163,126	-8%	↓
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1,145	1,009	53,668	46,216	-14%	↓
7	Neumonías	763	777	42,293	28,625	-32%	↓
8	Hipertensión Arterial	503	387	19,185	16,070	-16%	↓
9	Mordido por animal trans. de rabia	423	431	17,210	15,811	-8%	↓
10	Diabetes Mellitus (PC)	288	251	9,964	9,216	-8%	↓

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-52 del 2012 y 2013, SE1-35 de 2014



Periodo seco Canícula Periodo lluvioso Ministerio de Salud / Dirección Vigilancia Sanitaria

NUMERO DE CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA EL 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2014



Países de Mesoamérica	Sospechoso	Tasa de incidencia	Confirmados	Muertes
Belice	1,120	347.83	1,120	0
Costa Rica	6,500	136.18	53	0
El Salvador	27,074	423.23	9,298	3
Guatemala	3,211	22.95	588	7
Honduras	15,545	181.71	86	3
México	51,954	43.98	9,971	12
Nicaragua	13,807	222.77	994	0
Panamá	3,707	94.74	2,032	8
Subtotal	122,918	75.74	24,142	33



País o región	Sospechoso	Tasa de incidencia	Confirmados	Muertes
Norteamérica	172		172	0
Centroamérica y México	122,918	75.74	24,142	33
Región Andina	152,586	138.57	37,916	77
Cono sur	703,606	285.82	3,752	266
Caribe hispano	6,896	29.38	388	53
Caribe inglés, francés y holandés	5,765	27.05	2,128	2
TOTAL	991,943	176.08	68,498	431

Situación Acumulada de Dengue, El Salvador SE1-35 del 2013- 2014 y porcentaje de variación

	Año 2013	Año 2014	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-35)	18289	34593	16304	89%
Hospitalizaciones (SE 1-35)	1808	2700	892	49%
Casos confirmados D+DG (SE 1-33)	6293	11219	4926	78%
Casos confirmados Dengue (SE 1-33)	6183	11078	4895	79%
Casos confirmados DG (SE 1-33)	110	141	31	28%
Fallecidos (SE 1-35)	1	2	1	-

Tasa de letalidad: 0.02%

Hasta la SE35 del presente año (24 al 30 de agosto), se han registrado 34,593 casos sospechosos de dengue, lo cual representa un incremento del 89% (16,304) en relación al año 2013. Del total de casos sospechosos de dengue, se han confirmado un 37.4% (11,219) son dengues con y sin signos de alarma, 1.2% (141) de ellos son dengues graves..

Pendiente de auditar:

2014	No	Nombre (iniciales)	sexo	edad	municipio	departamento	fecha defuncion	hospital defuncion	Diagnostico final	Observaciones
	1	LAUV	F	9 años	San Pablo Tacachico	La Libertad	13/07/14	San Rafael	Pendiente	IgM para dengue positivo
	2	RARH	M	9 años	Ilopango	San Salvador	30/07/14	HNNBB	Pendiente	
	3	SJRV	F	6 meses	San Alejo	La Unión	09/08/14	HNNBB	Pendiente	

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE1 a SE 33 del 2014

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	274	219
1-4 años	1528	313
5-9 años	2682	453
10-14 años	2407	386
15-19 años	1517	216
20-29 años	1321	116
30-39 años	664	82
40-49 años	422	63
50-59 años	243	49
>60 años	161	24
	11219	177

Hasta la SE33 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son los de 5 a 9 años con una tasa de 453 por 100 mil habitantes, que representa casi 3 veces la del promedio nacional; los de 10 a 14 años con una tasa de 386 y los de 1 a 4 años con una tasa de 313 superando ampliamente la tasa nacional acumulada que es de 17 para esta semana

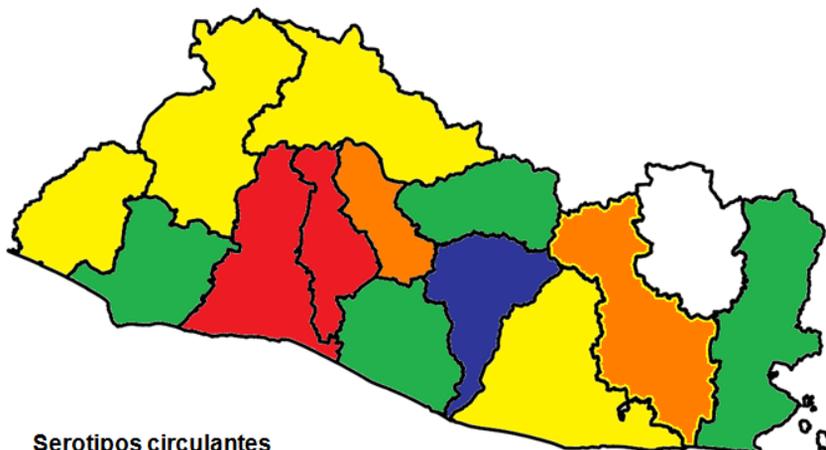
Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE 33 del 2014

Departamento	Casos	Tasa x 100.000
Cuscatlan	855	332.9
San Vicente	568	323.3
Cabañas	457	275.5
Chalatenango	484	234.9
Sonsonate	1045	224.8
San Salvador	3630	208.3
La Libertad	1224	161.6
Morazan	318	158.2
Santa Ana	801	138.7
La Paz	442	133.7
Usulután	492	133.3
San Miguel	484	100.4
La Unión	228	87.1
Ahuachapán	177	52.5
Otros países	14	
	11205	177.1

La tasa de incidencia acumulada de casos confirmados a nivel nacional desde la SE1 a SE33 del 2014 es de 177 por cada 100.000 habitantes. Los departamentos con tasas arriba del promedio nacional son: Cuscatlán, San Vicente, Cabañas, Chalatenango, Sonsonate y San Salvador.

Circulación de serotipos de virus dengue, según departamento de domicilio del paciente, El Salvador, SE 1 a 35 del año 2014

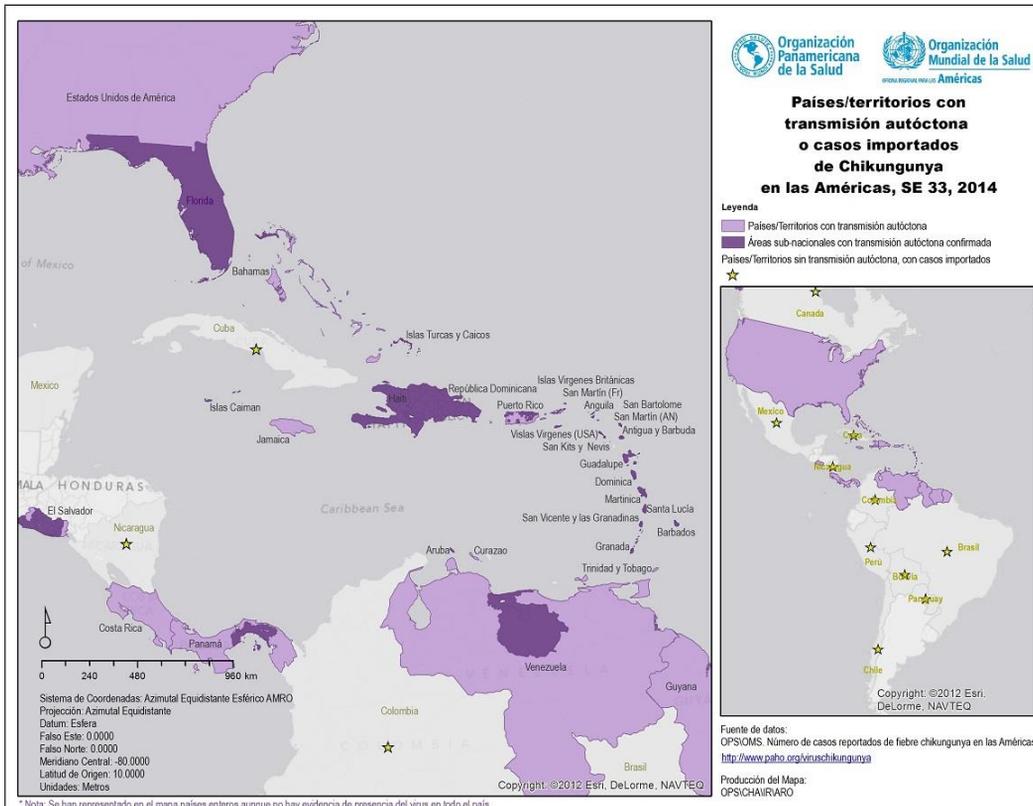
Hasta la presente semana por vigilancia centinela (RT-PCR) se reporta la circulación combinada de los serotipos 1, 2 y 3 en los departamentos de La Libertad y San Salvador, los serotipos 2 y 3 en Cuscatlán y en el resto de departamentos la circulación de un solo serotipo.



Serotipos circulantes

- Serotipo 1: Sonsonate, Cabañas, La Paz y La Unión
- Serotipo 2: San Vicente.
- Serotipo 3: Ahuachapán, Santa Ana, La Usulután, Chalatenango.
- Serotipo 1 y 3: Cuscatlán, San Miguel.
- Serotipo 1, 2 y 3: San Salvador y La Libertad

4 SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CHIKV



Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2013-2014				
Casos acumulados				
Semana Epidemiológica (actualizada al 29 de agosto del 2014)				
País/Territorio	Casos de transmisión		Tasa de incidencia	Fallecidos
	Sospechosos	Confirmados		
América del Norte				
<i>Subtotal</i>	0	6	0	0
Istmo Centroamericano				
Costa Rica	-	1	0	0
El Salvador	8,032	8	127	0
Nicaragua	-	0	0	0
Panamá	-	1	0	0
<i>Subtotal</i>	8,032	10	18	0
Caribe Latino				
República Dominicana	429,421	71	4,128	6
Guadalupe	75,400	1,328	16,465	9
Haiti	64,695	14	627	0
Martinica	59,440	1,515	15,088	19
Puerto Ricoe	4,079	1,207	143	0
San Martín (Francia)	3,990	793	13,402	3
San Bartolomé	900	142	11,708	0
Cuba	-	0	0	0
Guayana Francesa	-	2,206	886	0
<i>Subtotal</i>	637,925	7,276	1,751	37
Área Andina				
<i>Subtotal</i>	0	125	0	0
Cono Sur				
<i>Subtotal</i>	0	0	0	0
Caribe No-Latino				
<i>Subtotal</i>	4,511	581	70	0
TOTAL	650,468	7,998	68	37

Fuente: Casos reportados por puntos focales nacionales del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los Estados Miembros o informados públicamente por autoridades nacionales.

Casos sospechosos de CHIKV por departamento y municipio SE 35 de 2014

SEMANAS	NUMERO DE CASOS SOSPECHOSOS	POBLACION	TASA	MUNICIPIOS NUEVOS
SAN SALVADOR	8,805	175,667	5,012	-
SONSONATE	585	201,002	291	SANTA CATARICA MASAHUAT
SAN VICENTE	723	368,971	196	VERAPAZ, SANTO DOMINGO, GUADALUPE, SANTA CLARA
USulután	285	261,736	109	SAN BUENAVENTURA, SANTIAGO DE MARIA, NUEVA GRANADA
SAN MIGUEL	135	165,901	81	SAN GERARDO, CHINAMECA, SAN RAFAEL ORIENTE
LA LIBERTAD	558	757,424	74	HUIZUCAR, TALNIQUE
CUSCATLÁN	50	206,015	24	SAN CRUZ MICHAPA, SAN JOSE GUAYABAL, SUCHITOTO
AHUACHAPAN	31	337,324	9	SAN LORENZO, JUJUTLA, GUAYMANGO, ATIQUIZAYA
LA PAZ	143	1,742,494	8	EL ROSARIO, SAN ANTONIO MASAHUAT
CHALATENANGO	24	464,879	5	LA PALMA, SAN FRANCISCO LEMPA, SAN IGNACIO, NUEVA CONCEPCION DULCE NOMBRE DE MARIA
LA UNION	8	256,847	3	LA UNION, YAYANTIQUÉ
CABANAS	9	577,356	2	GUACOTECTI
MORAZAN	4	330,541	1	CORINTO, SAN FRANCISCO GOTERA
SANTA ANA	3	482,041	1	CHALCHUAPA
HONDURAS	1	-	-	-
TOTAL	11,364	6,328,198	180	

Nuevos casos 2,758 De los cuales 1,968 corresponden a la a semana epidemiológica 35, los 790 casos restantes son de semanas anteriores que fueron introducidos al sistema de forma retroactiva.

Fuente: VIGEPES

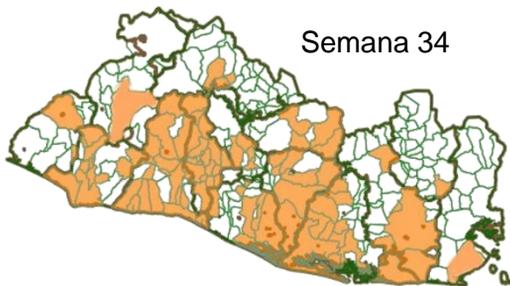
Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE 35 de 2014

Grupos	Total general
<1	153
1-4	454
5-9	747
10-19	2,454
20-29	2,573
30-39	1,962
40-49	1,432
50-59	897
>60	692
Total genera	11,364

148 municipios reportan casos sospechosos, 33 corresponden a la semana 35, con lo que al momento hay casos en un 56% del total de municipios del país.

Mapas de municipios con reporte de casos sospechosos de CHIKV SE 34-35, 2014.

Semana 34



Semana 35



Fuente: <http://geo.salud.gob.sv/>

Índices larvarios SE 35, El Salvador.

Departamentos	Casa	Índice de deposito	%
San Salvador	25	Útiles	76
Usulután	16	Inservibles	19
La Unión	15	Naturales	1
San Miguel	15	Llantas	4
Ahuachapán	14		
La Paz	14		
Sonsonate	12		
Santa Ana	12		
Chalatenango	11		
Morazán	10		
Cuscatlán	10		
La Libertad	10		
San Vicente	9		
Cabañas	8		
Totales	13		

INFORME PRELIMINAR DE LA 3ª JORNADA NACIONAL CONTRA EL DENGUE Y CHIKUNGUNYA

	No de personas participantes	No de objetos identificados como posibles criaderos de zancudos	Medidas de prevención y control realizadas en objetos considerados posibles						Bolsas malarvas utilizadas	Material educativo utilizado
			Tapado	Lavado	Reubicado a lugar techado	Tratados con bolsa malarva	Eliminados	No intervenidos		
Fase comunitaria	17,571	612,812	130,840	115,185	21,387	205,961	127,637	23,949	303,015	27,462
Fase domiciliar	41,167	256,769	59,858	60,182	20,510	29,267	83,472	6,173	54,421	6,172
Fase Institucional	12,904	54,998	10,862	12,657	3,150	8,356	19,296	1,269	21,271	3,318
Fase Escolar	93,107	204,549	26,364	26,825	9,661	10,884	133,320	3,989	22,925	3,223
Total	164,749	1129,128	227,924	214,849	54,708	254,468	363,725	35,380	401,632	40,175

5 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 35 -2014

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 48,126 casos.
- Durante la semana 35 se notificó 42,408 casos, 10.5% (-4,478 casos) menos que lo reportado en la semana previa (46,886 casos).
- Comparando los casos de la semana 35 del año 2014 se ha notificado un total acumulado de 1,684,436 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2013 (1,804,846) significan una reducción de 7% (-120,410 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 19,594 por 100,000 habitantes en Cuscatlán a 36,243 por 100,000 habitantes en Chalatenango. Las tasas más altas se encuentran en Chalatenango 36,243, San Salvador 32,024 y San Vicente 30,322 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	114749	77640	45108	15212	19037	14700

6 NEUMONIAS, SE 35-2014

- El promedio semanal de neumonías es de 817 casos. Durante la semana 35 se ha reportado un total de 777 casos, lo que corresponde a un aumento de 1.8% (14 casos) respecto a los notificados en la semana previa (763 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 35 del año 2014 (28,625 casos) con el mismo período del año 2013 (42,293 casos) se observa una reducción de un 47.7% (13,668 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 186 casos por 100,000 habitantes en Sonsonate y 883 casos por 100,000 habitantes en La Unión. Las mayores tasas se observan en La Unión 883, San Vicente 775 y Morazán 735 por 100,000 habitantes.
- Del total de egresos por neumonía, el 53.8% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (69.6%) seguido de los adultos mayores de 59 años (15.2%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 35			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2014	8684	389	4.48
2013	16358	432	2.6

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 2 de septiembre 2014, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos

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
Neumonías	6844	2270	364	71	80	502

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 35-2014

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios hasta la semana epidemiológica 35, 2013 – 2014 en El Salvador

Resultados de Laboratorio	2013	2014	SE 35-
	Acumulado SE 1 - 35		2014
Total de muestras respiratorias analizadas	1,880	1,266	33
Muestras positivas a virus respiratorios	693	186	7
Total de virus de influenza (A+B)	147	70	0
Influenza A (H1N1)pdm2009)	7	7	0
Influenza A no sub-tipificado	6	1	0
Influenza A H1	0	0	0
Influenza A H3N2	132	3	0
Influenza B	2	59	0
Total de otros virus respiratorios identificados	560	120	7
Otros virus respiratorios:			
Parainfluenza	12	35	1
Virus Sincitial Respiratorio (VSR)	508	26	2
Adenovirus	40	59	4
Positividad acumulada para virus respiratorios	37%	15%	21%
Positividad acumulada específica para Influenza	8%	6%	0%
Positividad acumulada específica para VSR	27%	2%	6%

La circulación del virus de influenza durante 2014 ha sido muy baja con respecto a lo observado en el año 2013; durante 20 semanas no se ha evidenciado circulación del virus de influenza A; y durante 4 semanas tampoco ha circulado influenza B. En la semana 35 se demostró circulación de adenovirus (4 casos), virus sincitial respiratorio (2 casos), y parainfluenza (1 caso).

La positividad general a virus respiratorios se incrementó esta semana a 21% (7/33) respecto a lo observado la semana pasada (16%).

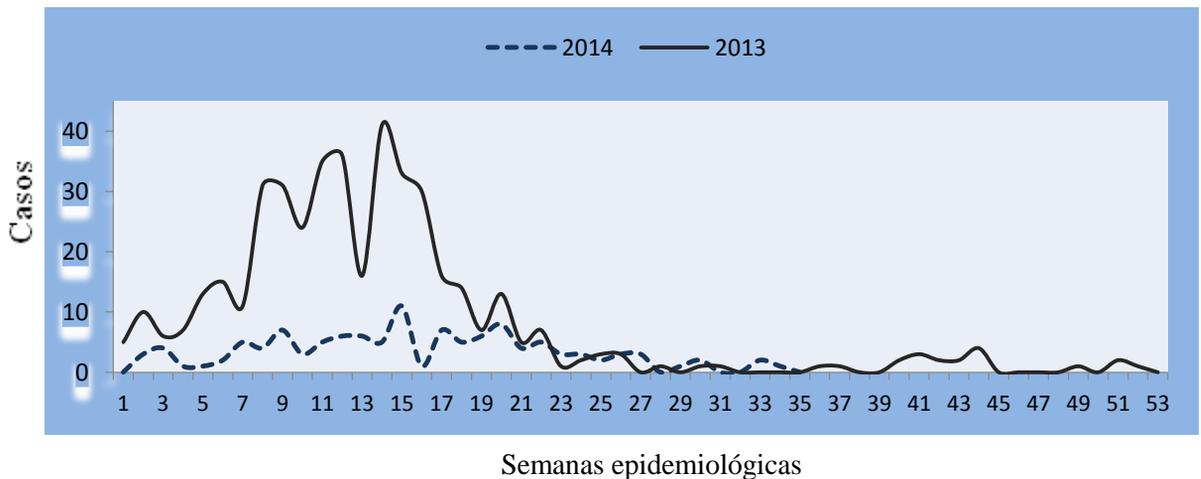
Se identificó 4 muestras positivas a **adenovirus** en 1) masculino de 4 años, con cuadro de IRAG, captado en Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, procedente de Soyapango, San Salvador; 2) masculino de 1 año, con cuadro de IRAG, captado por Hospital Nacional de Cojutepeque, procedente de Tenancingo, Cuscatlán; 3) femenina de 26 años, procedente de Nueva San Salvador, La Libertad, con cuadro de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), captada por la UCSF Dr. Díaz del Pinal; y 4) femenina de 35 años, procedente de Colón, La Libertad, captada como cuadro de Infección Respiratoria Grave Inusual (IRAGI) por el Hospital General del ISSS.

Se identificó 2 casos de **virus sincitial respiratorio**, 1) femenina de 1 mes, procedente de Cojutepeque, Cuscatlán, con diagnóstico de IRAG, captado por Hospital Nacional de Cojutepeque; y 2) femenina de 1 año, procedente de Cojutepeque, Cuscatlán, con cuadro de IRAG, captado por Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

Se identificó también 1 caso de **parainfluenza** en masculino de 6 años con cuadro de ETI, captado de UCSF Cojutepeque, procedente de Cojutepeque, Cuscatlán.

VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS EL SALVADOR, SE 35-2014

Gráfico 1.- Tendencia de casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela hasta la semana epidemiológica 35, 2013 – 2014 en El Salvador.



Durante la semana 35 se procesó un total de 18 muestras de casos sospechosos de rotavirus, en ninguna muestra se identificó rotavirus.

La positividad acumulada del año es de 10% (119/1,1237), lo cual es menor que la positividad acumulada que se observó en el año 2013 (23% positividad, 418/1,793).

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 7,278 casos.
- Durante la semana 35 se notificó un total de 4,049 casos, que significa una reducción de 22.7% (923 casos) respecto a lo reportado en la semana anterior (4,972 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 35 del año 2014 (254,754 casos) con el mismo período del año 2013 (300,084 casos), se evidencia una reducción de 17.7% (45,330 casos).
- Las tasas acumuladas por departamento oscilan entre 1,755 casos por 100,000 habitantes en Ahuachapán y 5,640 casos por 100,000 habitantes en San Salvador. Las mayores tasas se evidencian en San Salvador 5,640, La Libertad 4,356 y San Vicente 3,714 por 100,000 habitantes.
- Del total de egresos por diarrea, el 51.8% se presenta en el sexo masculino, y en cuanto a grupos de edad los más afectados son los menores de 5 años (73.2%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 35			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2014	9,179	53	0.57
2013	11,570	60	0.52

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 2 de septiembre 2014, 13:30 horas) sujetos a digitación de egresos.

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	26213	14997	3392	1361	3021	2423

9 MORTALIDAD MATERNA

Mortalidad materna notificada por establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS y comunitaria, 1 de enero al 1 de septiembre 2013-2014

Del 1 de enero al 1 de septiembre del presente año, se notifican 47 muertes maternas, 10 muertes más comparado con el mismo período del 2013 (37 muertes).

El 43% (20/47) entre el grupo de 20 a 29 años, 28% (13/47) de 30 a 39 años, 21% (10/47) de 10 a 19 años y 8% (4/47) de 40 a 49 años.

40 de 47 muertes clasificadas como intrahospitalarias y 7 comunitarias.

Las muertes maternas proceden de los departamentos de Salvador (10), Usulután (7), Santa Ana (6), San, Sonsonate (6), La Libertad (5), Chalatenango (3), La Unión (2), Morazán (2), San Vicente (2), Ahuachapán (1), Cuscatlán (1), San Miguel (1) y Honduras (1)

De acuerdo a los resultados de las auditorías médicas, entre las primeras 5 causas de muerte materna se registran: Trastornos hipertensivos del embarazo, Hemorragias obstétricas y no obstétricas, infecciones no obstétricas, intoxicaciones y heridas por arma de fuego.

10 MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en los establecimientos del Ministerio de Salud, 1 de enero al 1 de septiembre 2013- 2014.

Del 1 de enero al 1 de septiembre del 2014, se notifican 745 muertes menores de 5 años, 111 muertes menos comparado con el mismo periodo del 2013 (856 muertes).

Hasta el 1 de septiembre del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 86% (638/745) de las menores de 5 años.

De las muertes en el menor de 1 año, 64% (406/638) ocurrieron en el periodo neonatal; de estas 75% (306/406) corresponden al neonatal temprano y 25% (100/406) al neonatal tardío.

El 77% (494/638) de las muertes en el menor de 1 año se concentran en 8 de 14 departamentos: San Salvador (120), Santa Ana (65), San Miguel (62), La Libertad (60), Sonsonate (50) Ahuachapán (49), Usulután (44) y la Unión (44).

Entre las primeras causas de muerte en el menor de 1 año: figuran prematuridad, Sepsis, neumonía, Diarrea, malformaciones congénitas, asfixia