



CONTENIDO

1. Modelos predictivos matemáticos por análisis de series temporales en El Salvador
2. Enfermedad por Virus del Ébola(EVE).
3. Resumen de eventos de notificación hasta SE 39/2015.
4. Situación epidemiológica del Dengue.
5. Situación epidemiológica CHIKV.
6. Infección Respiratoria Aguda.
7. Neumonías.
8. Vigilancia Centinela.
9. Enfermedad Diarreica Aguda
10. Mortalidad materna .
11. Mortalidad en menores de 5 años.

La información presentada corresponde a la semana epidemiológica 39 del año 2015. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por 1,121 unidades notificadoras (90.3%) del total (1,234), por lo que los datos se deben considerar como preliminares al cierre de este día. La proporción menor de unidades notificadoras que reportaron fue de 75.8% 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.

En mortalidad materna e infantil, se utilizan 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 las auditadas, ocurridas en Hospitales del MINSAL, Sector Salud y comunitaria, se excluyen las muertes de otra nacionalidad.

Las muertes infantiles incluyen las que ocurrieron en los hospitales del MINSAL y las de otra nacionalidad.

MODELOS PREDICTIVOS MATEMÁTICOS POR ANÁLISIS DE SERIES TEMPORALES EN EL SALVADOR.

Las series temporales estudian la relación causal entre diversas variables que cambian con el tiempo y se influyen entre sí. Desde el punto de vista probabilístico una serie temporal es una sucesión de variables aleatorias indexadas según parámetro creciente con el tiempo.

Uno de los usos más habituales de las series de datos temporales es su análisis para predicción y pronóstico (así se hace por ejemplo con los datos climáticos, las acciones de bolsa de valores, oferta-demanda en turismo, o las series de datos demográficos)

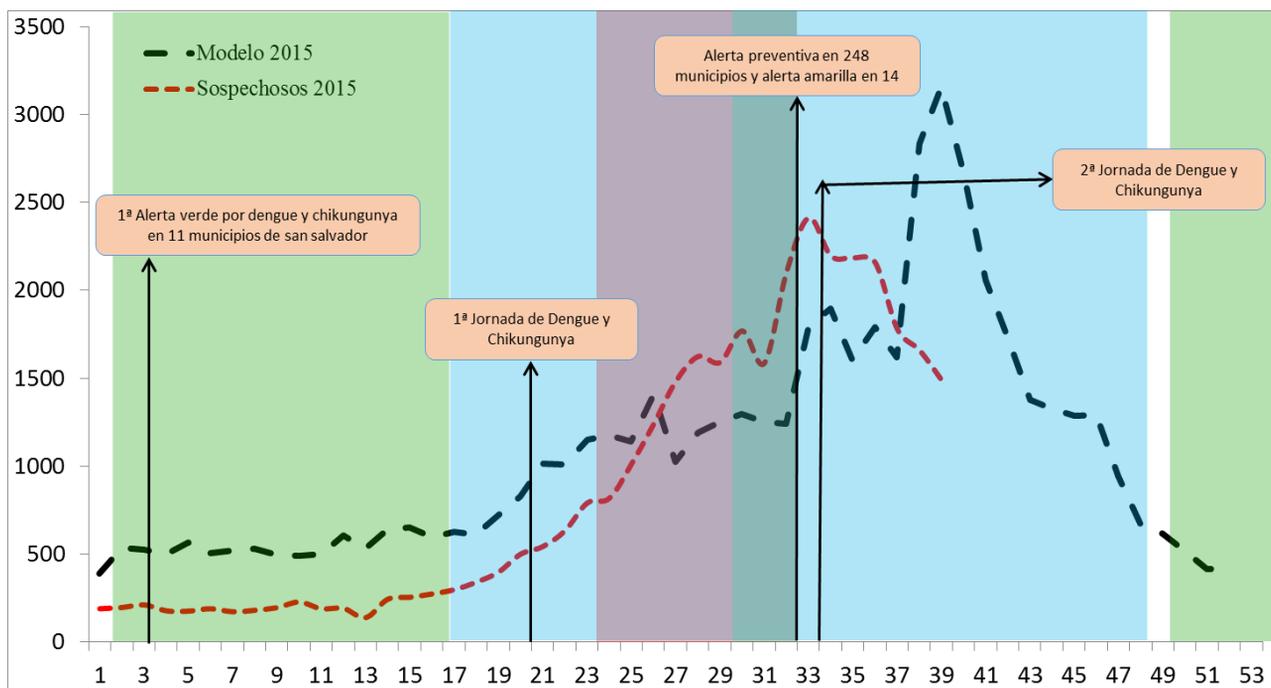
COMPONENTES:

- **Tendencia secular o regular**, indica la marcha general y persistente del fenómeno observado.
- **Variación estacional o Variación cíclica regular**. Es el movimiento periódico de corto plazo. Se trata de una componente causal debida a la influencia de ciertos fenómenos que se repiten de manera periódica.
- **Variación cíclica o Variación cíclica irregular**. Es el componente de la serie que recoge las oscilaciones periódicas de amplitud superior a un año.
- **Variación aleatoria o ruido**, accidental, de carácter errático, también denominada residuo, no muestran ninguna regularidad.
- **Variación Trasciente**, accidental, de carácter errático debidos a fenómenos aislados que son capaces de modificar el comportamiento de la serie (tendencia, estacionalidad variaciones cíclicas y aleatoria).

PROCESAMIENTO

Se tomaron los datos semanales de VIGEPES de enfermedades de 4 años (2011 -2014) para 2015, con ello mediante un análisis de la serie temporal se construye una modelización predictiva para el comportamiento de la ocurrencia semanal de casos para la serie de datos. En un primer momento para 2014 y luego para 2015. Para su procesamiento se emplearon R, EXCEL y MINITAB.

Casos sospechosos de dengue según fecha de inicio de síntomas y modelo predictivo SE1-39 de 2015

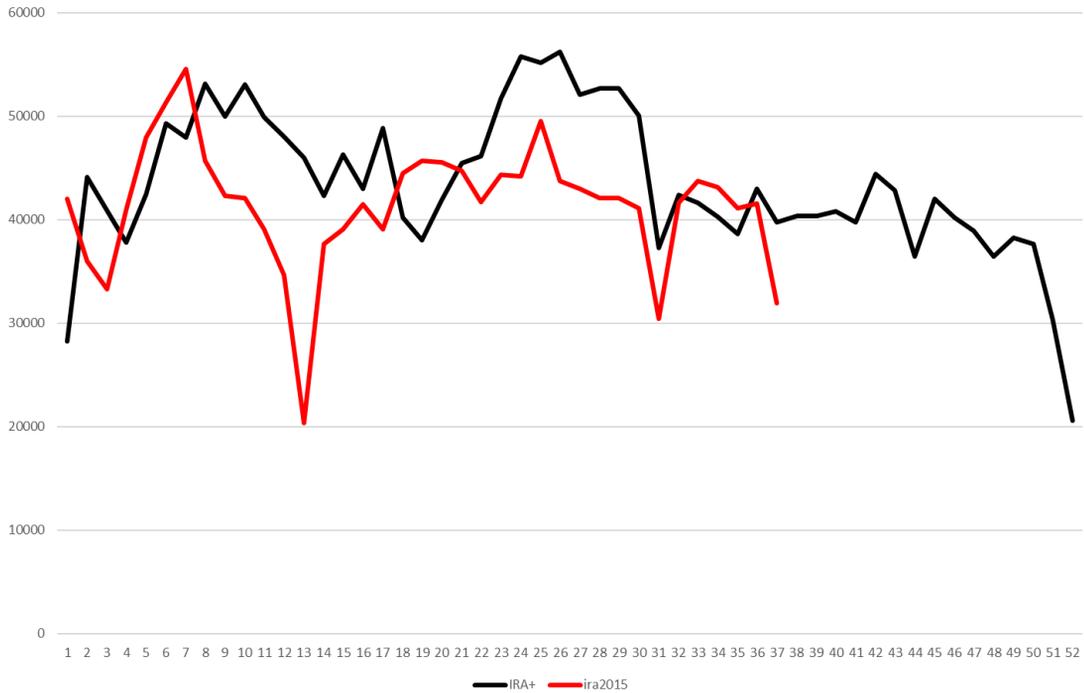


La línea roja representa el modelo predictivo y la negra los sospechosos de dengue. Desde el inicio del año se mantuvo por debajo de lo esperado gracias a las alertas y jornadas que fueron emitidas y ejecutadas oportunamente. El patrón se rompe con un alza que inicia al comenzar el periodo de sequía, variable no considerada en este modelo, y el alza cae al ceder este fenómeno aunado a la suma de acciones intersectoriales que se han venido desarrollando a lo largo del año y que están marcadas en las semanas epidemiológicas en el eje de las “X”.

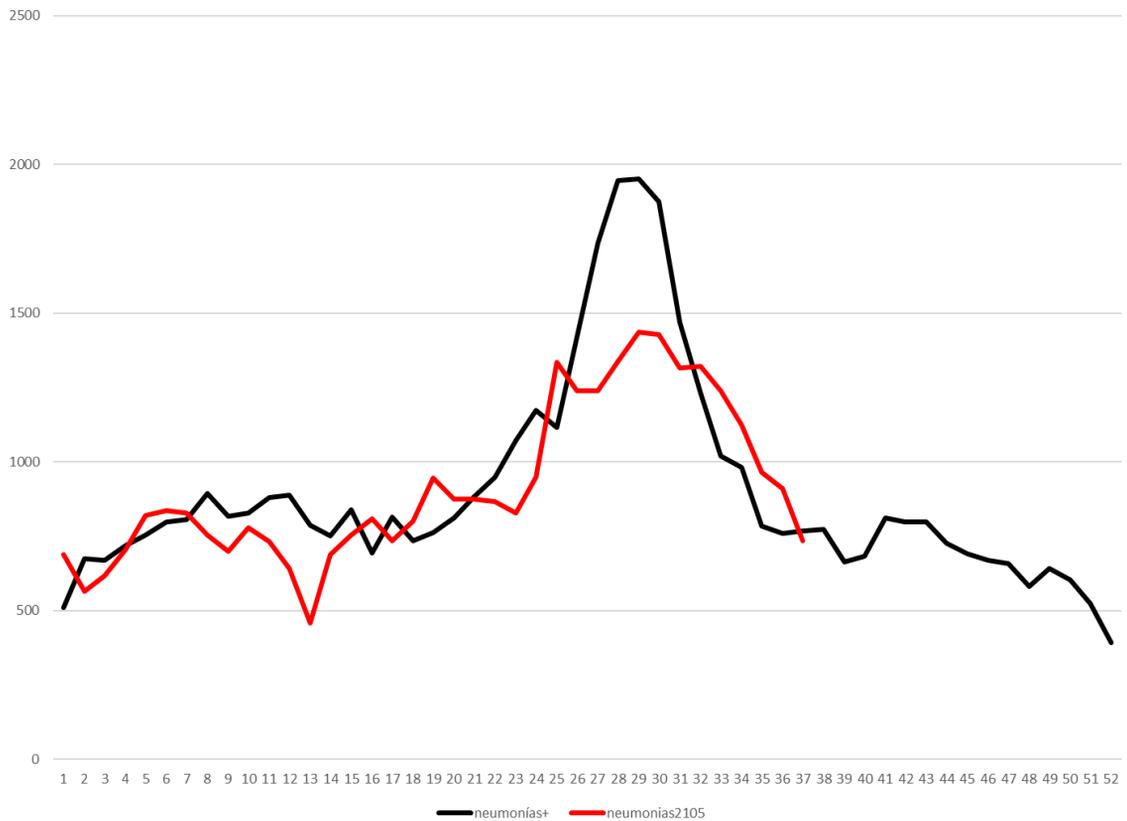
Nótese que el modelo predictivo anunciaba un alza importante de 3,155 casos para la semana 39, teniendo en cambio 1488 casos. Siendo 1,667 casos menos que lo esperado, con una disminución del 53 % de casos. Siendo sin lugar a dudas, un éxito desde el punto de vista de las acciones preventivas de control realizadas por el Ministerio de Salud en el marco de la intersectorialidad que permite la Reforma de Salud.

Se muestran a continuación los modelos predictivos de otras enfermedades bajo vigilancia:

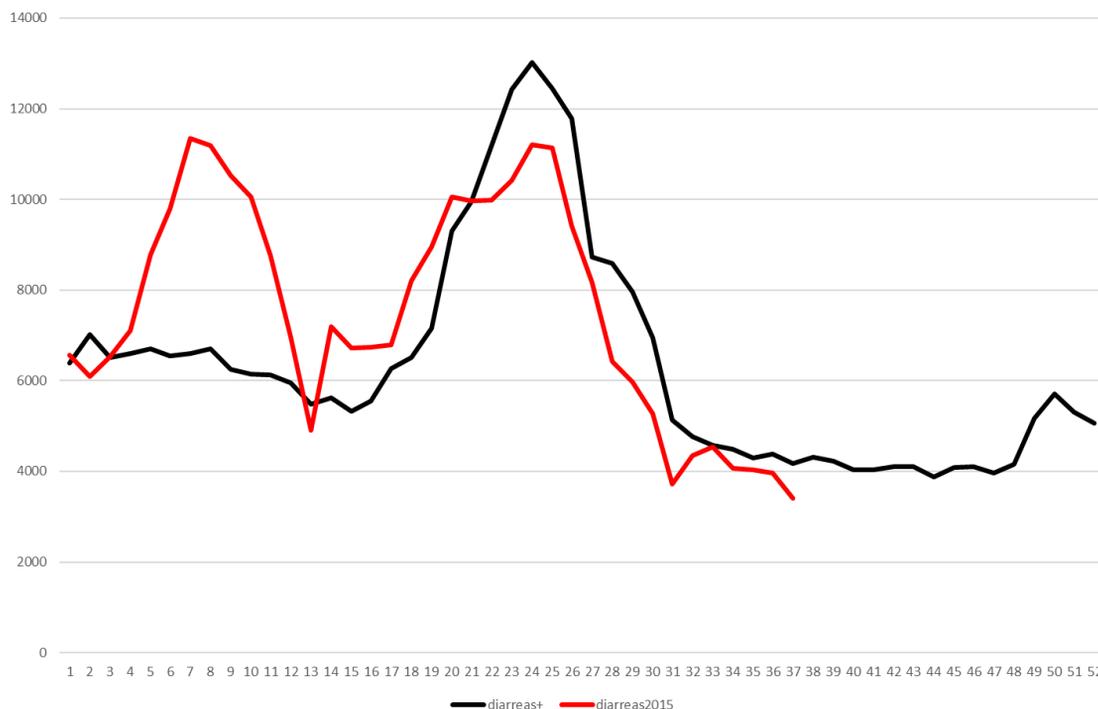
Casos de Infecciones Respiratorias Agudas y modelo predictivo SE1-39 de 2015



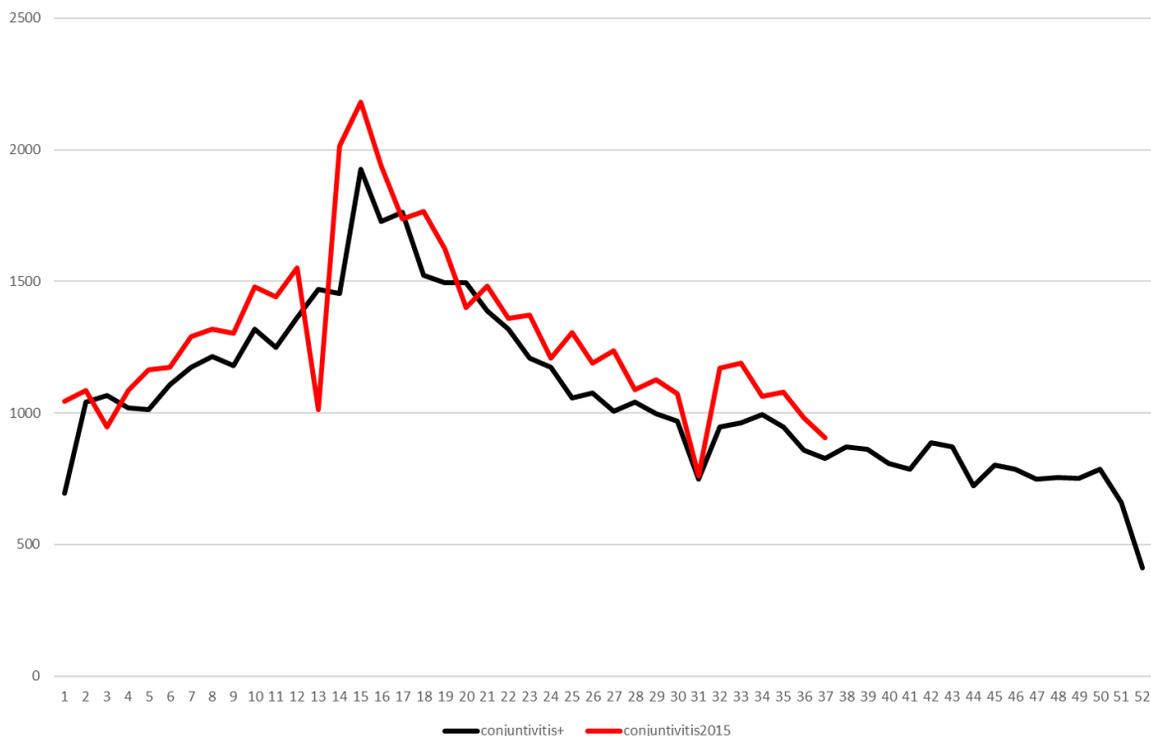
Casos de Neumonías y modelo predictivo SE1-39 de 2015



Casos de diarreas y modelo predictivo SE1-39 de 2015



Casos de Conjuntivitis bacteriana y modelo predictivo SE1-39 de 2015



Enfermedad por virus del Ébola (EVE)

- Al 30 de septiembre de 2015, se han reportado 28,388 casos con 11,296 defunciones (letalidad 40%).
- Esta semana se reportaron 4 casos confirmados en Guinea. Sierra Leona lleva ya 2 semanas sin casos confirmados.
- No se han reportado nuevos trabajadores de salud infectados esta semana. Al momento se contabilizan 881 casos confirmados en trabajadores de salud de los cuales han fallecido 513 (letalidad de 58 %).
- No hay nuevos casos en Liberia. Al momento se considera este brote como independiente del brote recién pasado. se mantiene una vigilancia intensificada.

Casos confirmados, probables y sospechosos y muertes por EVE al 30 de septiembre de 2015.

	País	Definición de caso	Casos	Muertes	% Letalidad
Países con brote de trasmisión muy activa	Guinea	Confirmados	3344	2080	
		Probables	453	453	
		Sospechosos	8	0	
		Total	3805	2533	67%
	Liberia*	Confirmados	3151		
		Probables	1879		
		Sospechosos	5636		
		Total	10666	4806	45%
		Confirmados	6	2	
		Probables	0		
		Total	6	2	33%
	Sierra Leona	Confirmados	8704	3589	
		Probables	287	208	
		Sospechosos	4920	158	
		Total	13911	3955	28%
Total		28388	11296	40%	

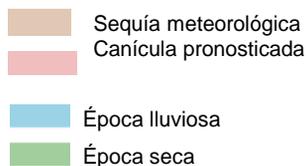
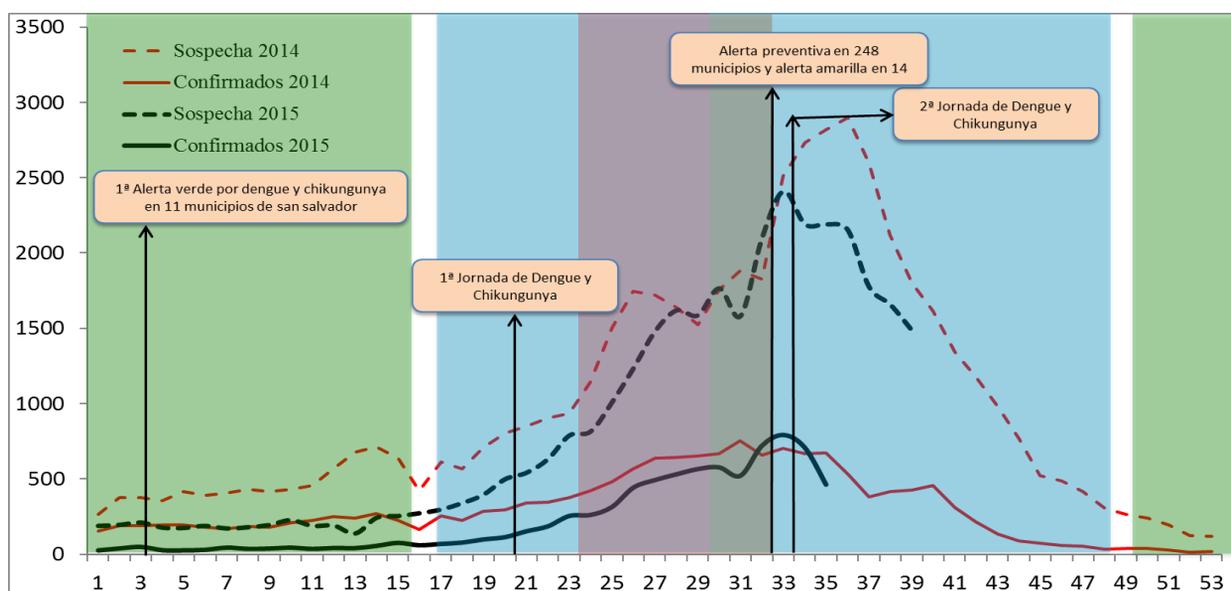
* Se considera que el brote actual no se relaciona con el brote de los otros países.

Fuente: OMS

No	Evento	Semanas		Acumulado 2014	Acumulado 2015	(%)	Tasa por
		<u>Epidemiológicas</u>				Diferencial	100000.0
		38	39			para 2015	habitantes
1	Infección Respiratoria Aguda	33541	30748	1852048	1602047	(-13)	24798
2	Dengue sospechosos	1658	1488	44887	33804	(-25)	523
3	Chikungunya	1397	826	-	45748	-	708
4	Diarrea y Gastroenteritis	3976	4177	273504	288092	(5)	4459
5	Parasitismo Intestinal	3114	2905	177270	163405	(-8)	2529
6	Conjuntivitis Bacteriana Aguda	1036	959	49783	50287	(1)	778
7	Neumonías	650	704	31720	35252	(11)	546
8	Hipertensión Arterial	455	350	17891	16792	(-6)	260
9	Mordido por animal trans. de rabia	338	330	17430	15477	(-11)	240
10	Diabetes Mellitus (PC)	269	232	10290	11006	(7)	170

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

Tendencia de casos sospechosos y confirmados, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-53 del 2014, SE1-39 de 2015



Situación acumulada de Dengue, El Salvador SE1-39 de 2014-2015 y porcentaje de variación

	Año 2014	Año 2015	Diferencia	% de variación
Casos Sospechosos D+DG (SE 1-39)	44887	33804	-11083	-25%
Hospitalizaciones (SE 1-39)	3393	6304	2911	86%
Casos confirmados D+DG (SE 1-37)	13754	8182	-5572	-41%
Casos confirmados Dengue (SE 1-37)	13593	7895	-5698	-42%
Casos confirmados DG (SE 1-37)	161	287	126	78%
Fallecidos (SE 1-39)	5	2	-3	-60%

Tasa de letalidad: 0.02%

Hasta la SE39 del presente año (27 de septiembre a 3 de octubre), se han registrado 33,804 casos sospechosos de dengue, lo cual representa una reducción del 25% (11,083 casos menos) en relación al año 2014. Para el 2015 se han confirmado 8,182 casos, de los cuales 7,895 fueron casos con o sin signos de alarma y 287 fueron casos de dengue grave.

El Comité Nacional de Auditoría Médica sobre Mortalidad de origen Infeccioso con Potencial Epidémico ha confirmado:

- Paciente femenina, 1 año 9 meses de edad, domicilio de San Martín, San Salvador, falleció el 29/06/15, en Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, tras una estancia hospitalaria de apenas 4 horas. 3 días antes había consultado en otro establecimiento del sistema de salud. Causa básica defunción Dengue Grave.
- Paciente masculino, 11 años de edad, proveniente de San Francisco Menéndez, Ahuachapán, falleció el 02/07/2015, en Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, tras una estancia hospitalaria de apenas 22 horas. Consulta previa en primer nivel de donde fue referido a Hospital de Sonsonate, luego de este a HSJDD de Santa Ana y finalmente a HNNBB.

Pendientes 5 casos por auditar al momento.

Tasas de incidencia acumulada de dengue por grupos de edad, SE1 a SE37 del 2015

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000
<1 año	457	408
1-4 años	1387	308
5-9 años	2027	350
10-14 años	1329	206
15-19 años	925	130
20-29 años	1116	91
30-39 años	438	52
40-49 años	248	36
50-59 años	140	28
>60 años	115	17
	8182	127

Hasta la SE37 (casos confirmados), los grupos de edad con mayor riesgo de padecer la enfermedad son < 1 año con una tasa de 408 por 100 mil habitantes, los de 5 a 9 años con una tasa de 350 y 1 a 4 años con 308. La tasa en <1 año representa 3 veces la del promedio nacional (127 por cada 100,000 hab).

Tasas de incidencia acumulada de dengue por departamento, SE1 a SE37 del 2015

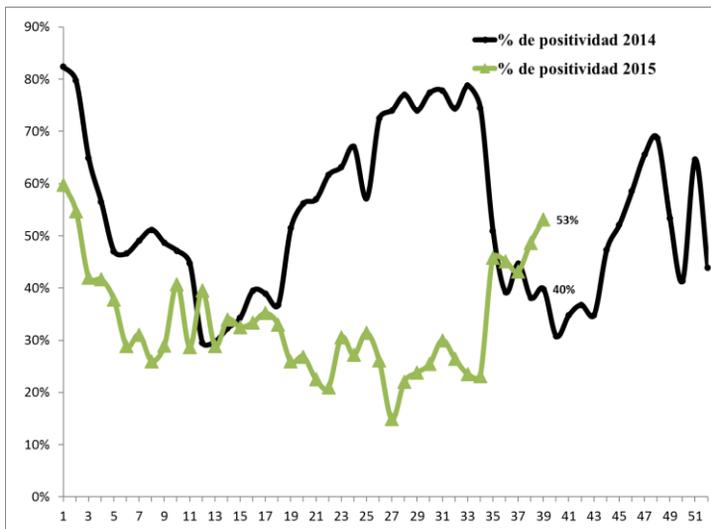
Departamento	Casos	Tasa x 100.000
La Union	698	265
San Miguel	1193	244
San Salvador	3205	182
Morazan	352	177
Usulután	453	123
San Vicente	197	109
Sonsonate	540	109
Cuscatlan	267	103
Cabañas	153	93
La Libertad	518	66
La Paz	229	65
Chalatenango	77	38
Ahuachapan	127	36
Santa Ana	162	28
Otros paises	11	
	8171	126

Los departamentos con tasas arriba de la tasa nacional son: La Unión (265), San Miguel (244), San Salvador (182) y Morazán (177). Por otro lado los departamentos con las tasas más bajas a nivel nacional son Chalatenango (38), Ahuachapán (36) y Santa Ana (28).

* Esta tasa excluye los extranjeros.

Muestras positivas para IgM, de casos sospechosos de dengue, SE39 – 2015

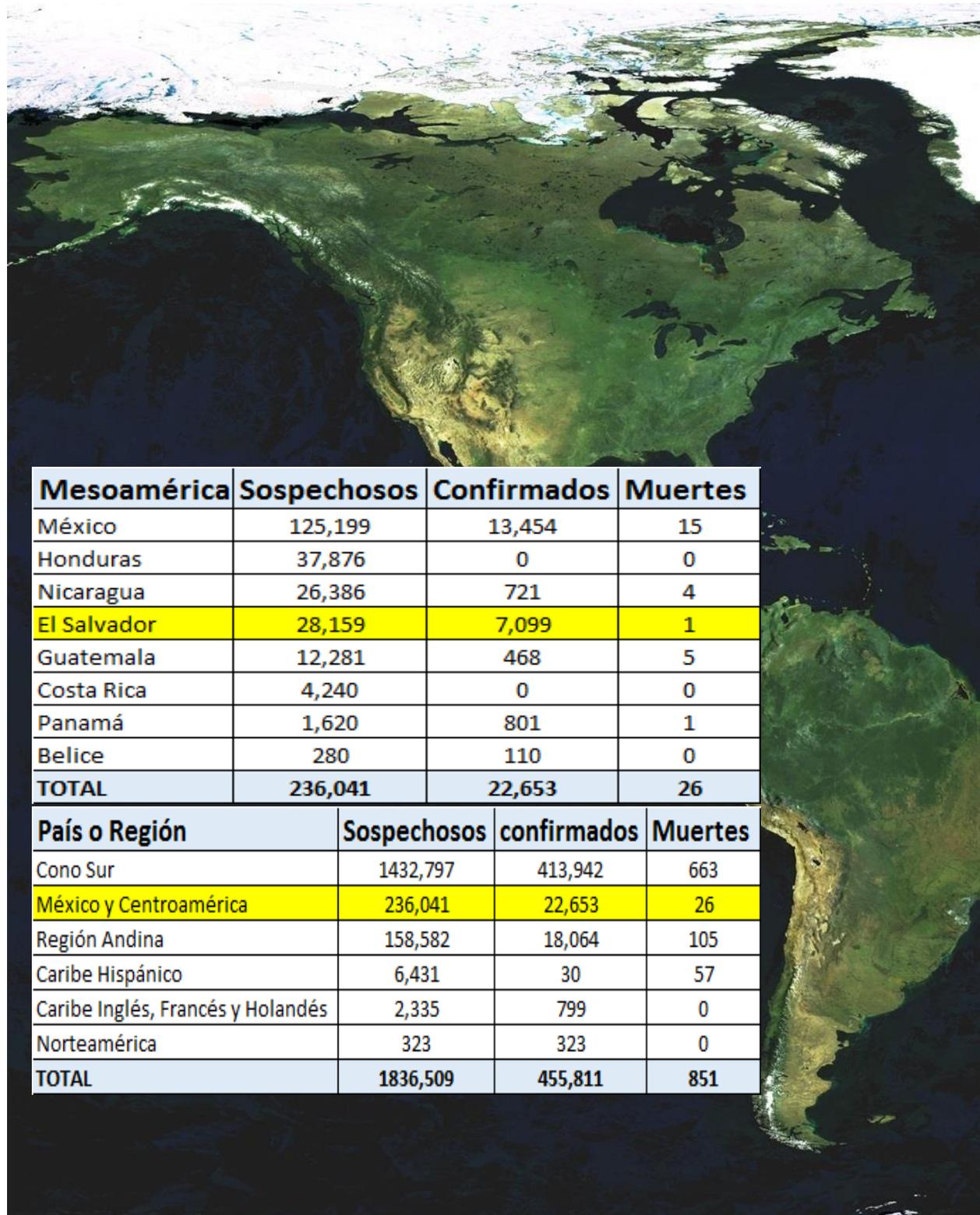
SIBASI	Total muestras	Muestras pos	% pos
Ahuachapan	32	16	50%
Santa Ana	28	13	46%
Sonsonate	146	76	52%
Total región occidental	206	105	51%
Chalatenango	36	15	42%
La Libertad	118	63	53%
Total región central	154	78	51%
Centro	216	121	56%
Sur	51	31	61%
Norte	94	44	47%
Oriente	179	100	56%
Total región metropolitana	540	296	55%
Cuscatlan	95	47	49%
La Paz	116	72	62%
Cabañas	31	15	48%
San Vicente	40	25	63%
Total región paracentral	282	159	56%
Usulután	77	41	53%
San Miguel	151	73	48%
Morazan	29	10	34%
La Union	71	40	56%
Total región oriental	328	164	50%
Total País	1510	802	53%



Las regiones de salud que presentan porcentajes de positividad de muestras de laboratorio más alta corresponde a región paracentral 56%, y metropolitana con 55% cada una.

Los SIBASI con mayor positividad son: San Vicente 63%, La Paz 62% y sur 61%. Los SIBASI con menor positividad son: Morazán 34% y Chalatenango 42%.

CASOS DE DENGUE Y DENGUE SEVERO REPORTADO EN LAS AMÉRICAS, POR PAÍS, ACTUALIZADO HASTA LA SE 36 – 2015



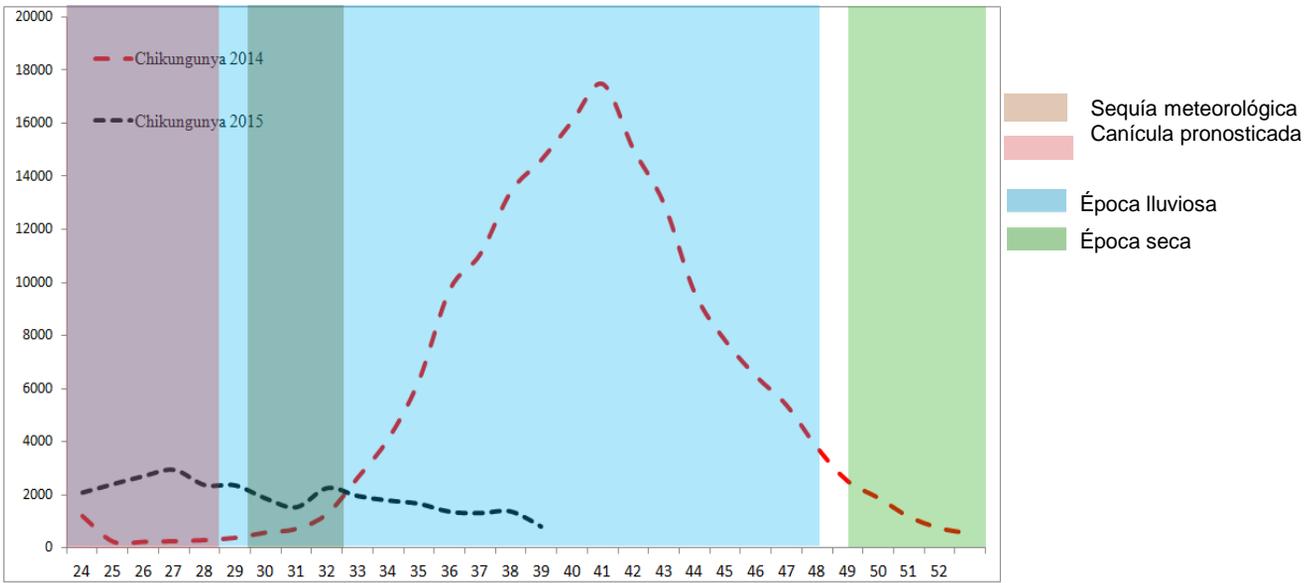
Fuente: PAHO EW 36

Numero de casos reportados de Chikungunya en países o territorios de las Américas 2015. Casos acumulados al 02 de Octubre de 2015

País/Territorio	Casos de transmisión autóctona		Casos importados	Fallecidos
	Sospechos	Confirmado		
América del Norte				
Bermuda			3	
Canada			312	
Mexico		7,413	20	
Estados Unidos de América			478	
<i>Subtotal</i>	0	7,413	813	0
Istmo Centroamericano				
Belice				
Costa Rica		142		
El Salvador	39,704	17		0
Guatemala	7,342	522		1
Honduras	71,835	5		0
Nicaragua	43,245	3,667		1
Panama	123	17	15	
<i>Subtotal</i>	162,249	4,370	15	2
Caribe Latino				
Cuba				
República Dominicana	67			
Guyana Francesa	6760	1756		2
Guadalupe	150			
Haiti				
Martinica	320			
Puerto Rico	688	130		1
San Bartolomé	317			
San Martín (Francia)	600			
<i>Subtotal</i>	8902	1886	0	3
Área Andina				
Bolivia	143	916	1	
Colombia	333,173	1,961		55
Ecuador	28,893	4,051	102	2
Peru	69	83	71	
Venezuela	14,697	321		
<i>Subtotal</i>	376,975	7,332	174	57
Cono Sur				
<i>Subtotal</i>	14,173	1,037	48	0
Caribe No-Latino				
<i>Subtotal</i>	6,315	882	1	0
TOTAL	568,614	22,920	1,051	62

Fuente: casos reportados por puntos focales nacionales del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los Estados Miembros o informados publicamente pro autoridades nacionales

Tendencia de casos sospechosos de chikungunya, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 24-53 del 2014, SE24-39 de 2015



Situación semanal de chikungunya, El Salvador SE 39 de 2014-2015

	Semana 39		Diferencia	% de variación
	Año 2014	Año 2015		
Casos Chikungunya (SE 1-39)	14634	826	-13808	-94%
Hospitalizaciones (SE 1-39)	370	39	-331	-89%
Fallecidos (SE 1-39)	0	0	0	0%

Casos sospechosos de CHIKV por departamento SE01-39 de 2015

Departamentos	Total general	Tasa x 100,000
Chalatenango	4698	2332
Santa Ana	12438	2142
Cabañas	3071	1876
Ahuachapán	4490	1263
Cuscatlán	2797	1077
La Libertad	4097	522
San Vicente	914	507
Sonsonate	2371	477
Morazán	767	385
Usulután	1403	382
San Salvador	6068	344
La Paz	1012	286
San Miguel	1342	274
La Unión	215	82
Guatemala	44	
Honduras	16	
Nicaragua	1	
Costa Rica	1	
Otros países	3	
Total general	45,748	708

Casos sospechosos de CHIKV por grupo de edad SE01- 39 de 2015

Grupos de edad	Total de casos	Tasa x 100,000
<1 año	1743	1554
1-4 años	2802	623
5-9 años	3099	536
10-19 años	7092	523
20-29 años	11026	897
30-39 años	8554	1016
40-49 años	5999	864
50-59 años	3190	630
>60 años	2243	323
Total general	45748	708

Casos sospechosos y confirmados de Chik, según fecha de inicio de síntomas, semana epidemiológica SE 1-39 de 2015

	Año 2015
Casos Sospechosos (SE 1-39)	45,748
Hospitalizaciones (SE 39)	39
Casos confirmados (SE 1-37)	17
Fallecidos (SE 1-39)	0

Hospitalizaciones por sospecha de Chik, El Salvador SE 39 de 2015

Establecimiento	Ingresos
Hospital San Francisco Menéndez AH	8
Hospital Chalchuapa	6
Hospital San Juan de Dios Santa Ana	5
Hospital Nueva Guadalupe	5
Hospital Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini	5
Hospital Cojutepeque "Ntra.Sra.de Fátima"	2
Hospital Nueva Concepción	2
Hospital Santa Tecla San Rafael	2
Hospital Chalatenango "Dr.Luis E.Vásquez	1
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	1
Hospital Suchitoto	1
Hospital Morazán "San Francisco Gotera"	1
Total general	39

Índices larvarios SE 38 – 2015, El Salvador

Departamento	IC
San Salvador	26
Usulután	16
La Unión	13
San Miguel	12
Chalatenango	12
La Paz	11
Ahuachapán	11
Cuscatlán	10
San Vicente	9
Cabañas	9
Santa Ana	8
Morazán	8
Sonsonate	8
La Libertad	8
Nacional	11

Índice de deposito	%
Útiles	78
Inservibles	17
Naturales	1
Llantas	4

Actividades regulares de eliminación y control del vector SE 38-2015

- 64,780 viviendas visitadas, inspeccionando 59,432 (92%), realizando destrucción, eliminación de criaderos.
- En 32,837 viviendas se utilizó larvicida granulado al 1%; además 39,634 aplicaciones de fumigación.

Actividades de promoción y educación para la salud:

- 11,708 charlas impartidas.
- 4,022 material educativo distribuido (panfletos, hojas volantes, afiches entre otros)

Recurso humano participante 2,535

- 77% Ministerio de Salud.
- 12% personal de diferentes instituciones de gobierno.
- 5% Ministerio de Educación.
- 5% personal de las alcaldías municipales.
- Con la ejecución de estas actividades se benefició alrededor de 367,915 habitantes.

6

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA, EL SALVADOR SE 39 -2015

- El promedio semanal de infecciones respiratorias agudas es de 114,432 casos.
- Durante la semana 39 se notificó 30,748 casos, -8% (-2,793 casos) menos que lo reportado en la semana 38 (33,541 casos).
- Comparando los casos de la semana 39 del año 2015 se ha notificado un total acumulado de 1,602,047 casos de IRA, que en relación con los datos del mismo período del año 2014 (1,852,048 casos) significan una disminución del -14% (-250,001 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 34,763 casos en Cabañas a 540,457 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se encuentran en San Salvador 540,457, La Libertad 177,389 y Sonsonate 118,859.

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	119621	79705	41416	12455	17787	14407

7

NEUMONIAS, EL SALVADOR, SE 39-2015

- El promedio semanal de neumonías es de 2,518 casos.
- Durante la semana 39 se ha reportado un total de 704 casos, lo que corresponde a un incremento del 8% (54 casos) respecto a los notificados en la semana 38 (650 casos).
- Comparando el número de casos acumulados a la semana 39 del año 2015 (35,252 casos) con el mismo período del año 2014 (31,720 casos) se observa un incremento de un 11% (3,532 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 980 casos en Cabañas y 8,413 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se observan en San Salvador 8,413, San Miguel 4,539 y Santa Ana 3,116 casos.
- Del total de egresos por neumonía, el 52% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (72%) seguido de los adultos mayores de 59 años (16%).

Hospitalizaciones por neumonía

Egresos, fallecidos y letalidad por Neumonía Hasta la semana 39			
Año	Egresos	Fallecidos	Letalidad (%)
2015	13,100	515	3.93
2014	9,865	448	4.54

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 6 de Octubre 2015, 13:10 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	9729	2882	370	64	71	536

VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
EL SALVADOR, SE 39-2015

Tabla 1.- Resumen de resultados de Vigilancia Laboratorial para virus de influenza y otros virus respiratorios, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 39, 2014 – 2015

Resultados de Laboratorio	2014	2015	SE 39-2015
	Acumulado SE 1 – 39		
Total de muestras respiratorias analizadas	1,399	1,369	24
Muestras positivas a virus respiratorios	208	380	8
Total de virus de influenza (A y B)	72	59	2
Influenza A (H1N1)pdm2009	7	9	0
Influenza A no sub-tipificado	1	3	2
Influenza A H3N2	3	45	0
Influenza B	61	2	0
Total de otros virus respiratorios identificados	140	328	6
Parainfluenza	36	45	0
Virus Sincicial Respiratorio (VSR)	34	263	6
Adenovirus	70	20	0
Positividad acumulada para virus respiratorios	15%	28%	33%
Positividad acumulada específica para Influenza	5%	4%	8%
Positividad acumulada específica para VSR	2%	19%	25%

SITUACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Los datos de la Actualización Regional en línea: SE 37, 2015 de la OPS publicada el 30 de septiembre de 2015 reportan,

En **América del Norte** la actividad de influenza y otros virus respiratorios se mantiene en niveles bajos, sin embargo, Estados Unidos reporta incremento en actividad del virus sincicial respiratorio (VSR).

En el **Caribe** la actividad de virus respiratorios continúa baja en general. En Cuba, se mantiene elevada la actividad de IRAG asociado a incremento en la detección de influenza A(H1N1)pdm09 y VSR.

En **Centroamérica** la actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de infección respiratoria aguda grave (IRAG) se mantiene dentro de niveles esperados. En Costa Rica se observa tendencia al incremento de las IRAG.

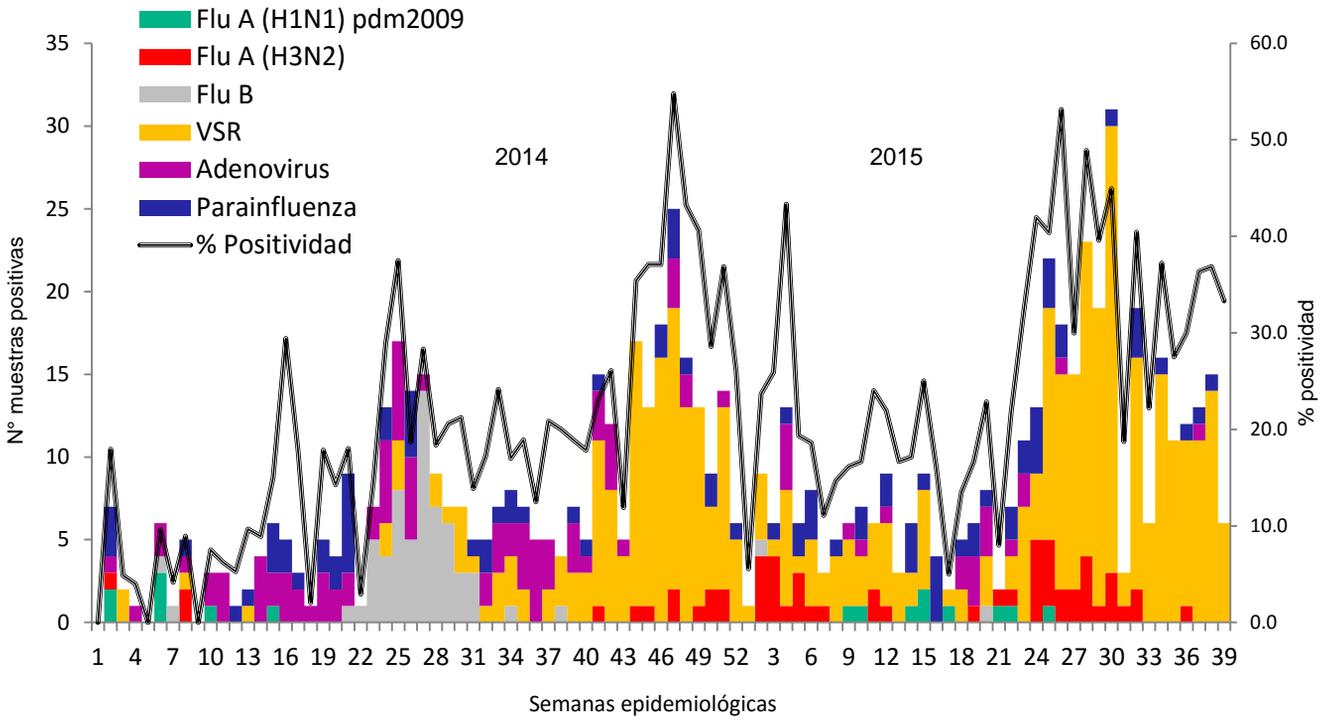
En **Sub-región Andina**: la actividad de virus respiratorios se encuentra baja. En Colombia se observa alta actividad de VSR.

Brasil y Cono Sur: la actividad de influenza y otros virus respiratorios continúa baja. En Chile, persiste alta actividad de enfermedad tipo influenza asociada a detección elevada de influenza A(H1N1)pdm09.

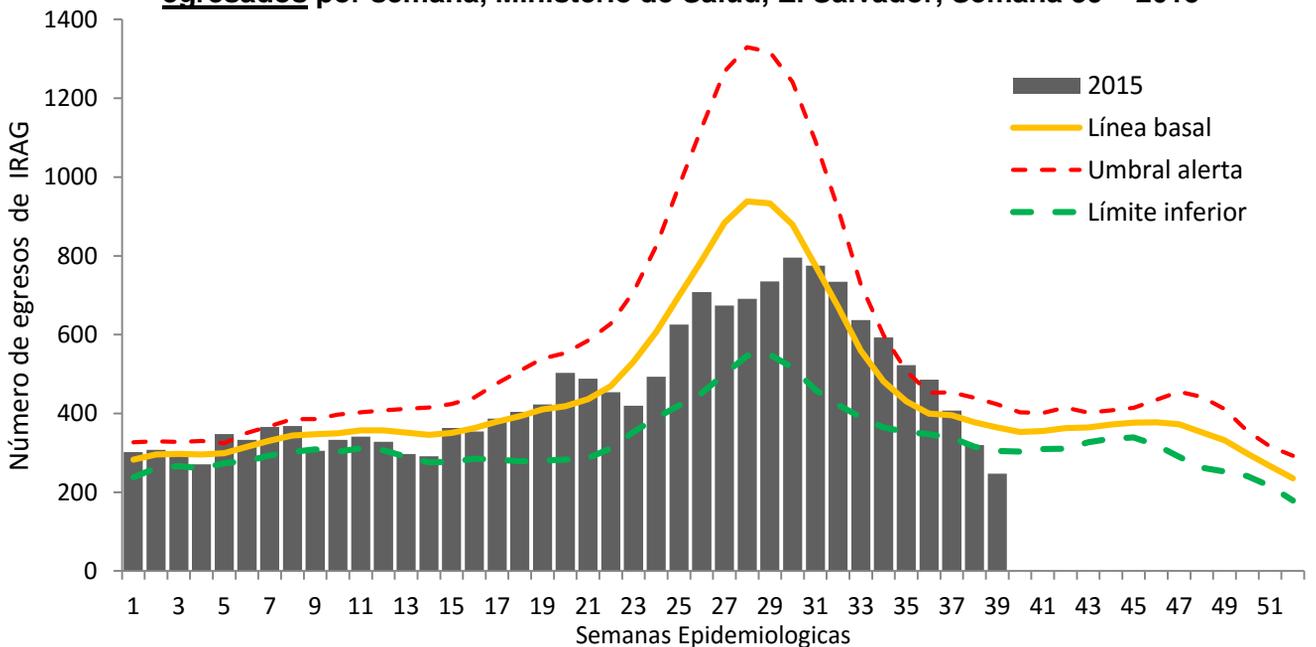
Nivel Global: la actividad de influenza en China se mantiene en niveles medios con predominio de influenza A(H3N2). En el sur de Australia hay una tendencia al aumento en la actividad de influenza a predominio de influenza B, seguido de influenza A(H3N2). En Nueva Zelanda, se observa predominio de influenza A(H3N2) seguido de influenza B.

Fuente: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es

**Gráfico 1.- Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica
vigilancia centinela, El Salvador, 2014 – 2015**

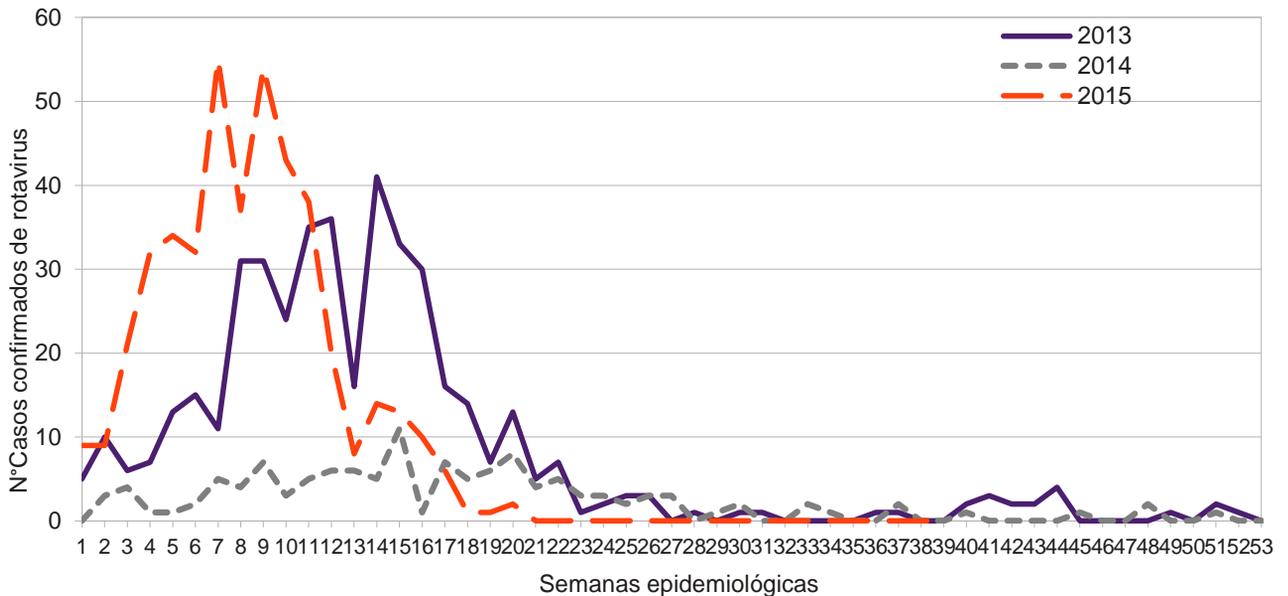


**Gráfico 2.- Corredor endémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG)
egresados por semana, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 39 – 2015**



VIGILANCIA CENTINELA DE ROTAVIRUS, EL SALVADOR, SE 39 – 2015

Gráfico 1.- Casos confirmados de Rotavirus a través de la Vigilancia Centinela, Ministerio de Salud, El Salvador, semana 39, 2013 – 2015



Durante el año 2015, en el período de las semanas epidemiológicas 1 – 39 se ha notificado un total de 1,602 casos sospechosos de rotavirus de los cuales 441 resultaron positivos (**27% de positividad**), lo cual se contrasta con lo observado en el mismo período de 2014 donde se tomó muestra a 1,307 sospechosos y de ellos 121 (9%) fueron positivos, lo que significa para este año un incremento de 18 puntos porcentuales en la positividad acumulada hasta la semana 39.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, EL SALVADOR, SE 39- 2015

- El promedio semanal de enfermedad diarreica aguda es de 20,578 casos.
- Durante la semana 39 se notificó un total de 4,177 casos, que significa un incremento del 5% (201 casos) respecto a lo reportado en la semana 38 (3,976 casos).
- Comparando casos acumulados de enfermedad diarreica aguda a la semana 39 del año 2015 (288,092 casos) con el mismo período del año 2014 (273,504 casos), se evidencia un incremento del 5% (14,588 casos).
- Los casos acumulados por departamento oscilan entre 6,043 casos en Cabañas y 114,897 casos en San Salvador. La mayor cantidad de casos se evidencian en San Salvador 114,897, La Libertad 37,119 y Santa Ana 20,748 casos.
- Del total de egresos por Diarrea, el 52% corresponden al sexo masculino. La mayor proporción de egresos se encuentra entre los menores de 5 años (73%) seguido de los adultos mayores de 59 años (7%).

Hospitalizaciones por EDA

Egresos, fallecidos y letalidad por Diarrea Semana 39			
Año	Egresos	Fallecidos	% de Letalidad
2015	11,900	59	0.50
2014	10,053	60	0.60

Fuente: SIMMOW: datos preliminares (al 6 de Octubre 2015, 13:10 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	26432	16981	4138	1512	3481	2784

10

MORTALIDAD MATERNA

Muerte materna auditada, de establecimientos del Ministerio de Salud, ISSS, Sector Privado y Comunitaria, 01 de enero al 05 de octubre 2015.

Del 01 de enero al 05 de octubre de 2015, de las muertes maternas notificadas se auditaron 53, de las cuales el 52.83% (28) fueron clasificadas como de causa directa, 22.64% (12) indirectas y 24.53% (13) no relacionadas.

De 40 muertes (directas e indirectas), 42.5% (17) ocurrieron en el grupo de 30 a 39 años, 30.0% (12) de 20 a 29 años, 22.5% (9) de 10 a 19 años y 5.0% (2) de 40 a 49 años de edad.

Las 40 muertes maternas (directas e indirectas) proceden de los departamentos de: San Salvador (7), San Miguel (4), La Unión (4), La Libertad (4), Ahuachapán (3), Santa Ana (3), Usulután (3), Cuscatlán (2), La Paz (2), Cabañas (2), San Vicente (2), Sonsonate (2), Chalatenango (1) y Morazán (1).

Muertes Maternas	2014	2015
Auditadas	50	53
Causa Directa	24	28
Causa Indirecta	18	12
Causa no relacionada	8	13

11

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad Infantil ocurrida en la Red de hospitales del Ministerio de Salud, 01 de enero al 05 de octubre 2014-2015.

Del 1 de enero al 05 de octubre de 2015, se notifican 950 muertes menores de 5 años, 66 muertes más comparado con el mismo período del 2014 (884 muertes).

Hasta el 05 de octubre del presente año, las muertes menores de 1 año representan el 85% (809/950), de las menores de 5 años.

De las muertes menores de 1 año (809), el 63% (506) ocurrieron en el período neonatal, de éstas, el 76% (383) corresponden al neonatal temprano.

Del total de muertes en el menor de 1 año, el 78% (631) se concentra en 8 de los 14 departamentos: San Salvador (159), San Miguel (98), Santa Ana (82), Sonsonate (71), La Libertad (70), Ahuachapán (63), Usulután (47) y La Unión (41).

Entre las causas de muerte en el menor de 1 año se mencionan: prematuridad, malformaciones congénitas, asfixia, neumonía y sepsis.