



MINISTERIO  
DE SALUD

# MEMORIA DE LABORES 2024

**Dr. Daniel Osmín Soriano Pocasangre**  
Director Regional

Josué Villalobos  
Final Calle San Salvador, contiguo a US Dr. Alberto Aguilar Rivas, Col. Quezaltepec, Santa Tecla

# I. Contenido

I.	CONTEXTO GENERAL DE LA REGIÓN.....	2
A.	Caracterización Geográfica.....	2
B.	Organización política administrativa.....	3
1.	Componente geográfico:.....	3
2.	Municipios y Distritos de Chalatenango.....	3
3.	Municipios y Distritos de La Libertad.....	4
C.	Pirámide Poblacional.....	4
D.	Determinantes sociales de la salud.....	5
II.	ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	6
A.	Salud en la primera infancia.....	6
B.	Salud en la Adolescencia.....	7
C.	Salud de la Mujer y Hombre Adulto.....	7
D.	Salud de las personas adultas mayores.....	8
E.	Atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación.....	9
F.	Asambleas comunitarias.....	10

# I. CONTEXTO GENERAL DE LA REGIÓN

## A. Caracterización Geográfica

La región de salud central (RSC) está conformada por los departamentos de Chalatenango y La Libertad.

Chalatenango, ubicado al norte de la capital del país fronterizo con Honduras. Posee una extensión territorial de 2 017 km<sup>2</sup> y se encuentra subdividido en 3 municipios y 33 distritos; posee una población de 177 443 habitantes, se caracteriza por ser un departamento con una población dispersa y en zonas de difícil acceso, lo cual constituye un reto.

La Libertad, cuya cabecera es la ciudad de Santa Tecla. Tiene una extensión territorial de 1 653 km<sup>2</sup>, posee una población de 810,282 habitantes. El departamento se caracteriza por tener áreas urbanas densamente pobladas como los distritos de Santa Tecla y Colón, pero también por contar con zonas urbanas con población más dispersa como los distritos de San Pablo Tacachico y San Juan Opico.



La región de salud central se caracteriza por tener diversidad de escenarios, por una parte cuenta con la zona montañosa más alta de El Salvador con el cerro el Pital en Chalatenango, distritos colindantes al río Lempa y Sumpul y áreas fronterizas con Honduras; mientras que el departamento de la Libertad posee una de las áreas turísticas más importantes del país: Surf City la cual ha sido anfitriona de importantes celebraciones deportivas de surf.

Para el caso de La Libertad destacan los ríos Lempa, con un recorrido de 19,5 km en el departamento, y Sucio, con 32,5 km en el departamento; la laguna de Chanmico con un área de 0,78 km<sup>2</sup> y el volcán de San Salvador o Quezaltepeque con una elevación de 1959 m s. n. m. El departamento tiene una extensión territorial de 1653 km<sup>2</sup>.

Esta diversidad natural y turística significan un reto para el personal de salud, ya que el personal de salud debe adoptar diferentes estrategias para la prestación del servicio y para el seguimiento del estado de salud de su población asignada.



Distrito de Ojos de Agua  
Distrito de Potonico  
Distrito de San Antonio de La Cruz  
Distrito de San Antonio Los Ranchos  
Distrito de San Francisco Lempa

Distrito de San Isidro Labrador  
Distrito de San José Cancasque  
Distrito de San Miguel de Mercedes  
Distrito de San José Las Flores  
Distrito de San Luis del Carmen

---

### 3. Municipios y Distritos de La Libertad.

#### Municipio de La Libertad Norte

Distrito de Quezaltepeque  
Distrito de San Matías

Distrito de San Pablo Tacachico

#### Municipio de La Libertad Centro

Distrito de San Juan Opico  
Distrito de Ciudad Arce

#### Municipio de La Libertad Oeste

Distrito de Colón  
Distrito de Jayaque  
Distrito de Sacacoyo

Distrito de Tepecoyo  
Distrito de Talnique

#### Municipio de La Libertad Este

Distrito de Antiguo Cuscatlán  
Distrito de Huizucar  
Distrito de Nuevo Cuscatlán

Distrito de San José Villanueva  
Distrito de Zaragoza

#### Municipio de La Libertad Costa

Distrito de Chiltiupán  
Distrito de Jicalapa  
Distrito de La Libertad

Distrito de Tamanique  
Distrito de Teotepeque

#### Municipio de La Libertad Sur

Distrito de Comasagua

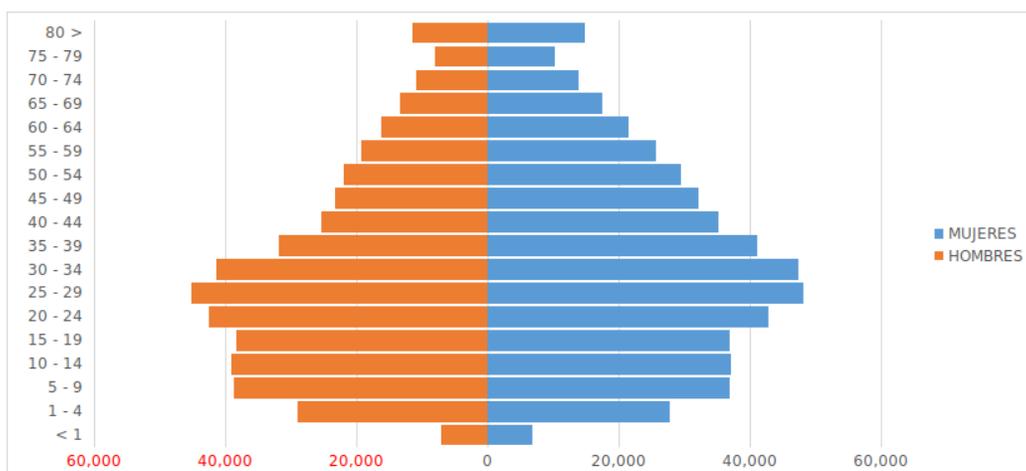
Distrito de Santa Tecla

---

### C. Pirámide Poblacional

Durante el 2024 se identifica una pirámide de población con una base ligeramente reducida y con acumulación en los rangos de edades de 20 a 34 años y un crecimiento en las edades de más 80 años, la cual de mantenerse con el mismo comportamiento en los años siguientes se traduciría en el envejecimiento poblacional, con su consiguiente impacto en la salud y prevalencia de ciertas enfermedades asociadas.

## Pirámide Poblacional 2024



### D. Determinantes sociales de la salud

Es importante considerar que existe una importante cantidad de hogares que para la EHPM del 2022 aún se reportaban 9.8% de viviendas en extrema pobreza para el departamento de Chalatenango y 6.55% para La Libertad, mientras que el porcentaje de hogares en situación de pobreza, los cuales son aspectos directamente relacionados con la salud de las personas, el acceso a vivienda digna, servicios básicos y alimentación adecuada.

INDICADOR	CHALATENANGO	LA LIBERTAD
Porcentaje de hogares en extrema pobreza	9.86%	6.55%
Porcentaje de hogares en situación de pobreza relativa	21.23%	15.84%
Tasa de analfabetismo	13.49	8.99
Porcentaje de hogares con abastecimiento de energía eléctrica	98.07%	81.54%
Porcentaje de hogares con tenencia de agua por cañería	89.37%	81.54%
Porcentaje de hogares con acceso a servicio sanitario	99%	99.32%
Porcentaje de hogares con pared adobe	29.29%	7.28%
Porcentaje de hogares con piso de tierra	9.74%	10.08%

Fuente: <sup>a</sup> EHPM 2022, ONEC ex DIGESTYC.

## II. ANÁLISIS DE RESULTADOS

El siguiente informe tiene como objetivo realizar un análisis de los resultados de las actividades priorizadas de la programación operativa anual de la región de salud central durante el período de enero a diciembre de 2024.

Con respecto al objetivo uno fortalecimiento de los programas de salud de interés público se obtuvieron los siguientes resultados:

### A. Salud en la primera infancia

N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
1	Detección de recién nacidos por Promotor(a) de Salud	2 162	2 062	95.4
2	Seguimiento de recién nacidos por Promotor(a) de Salud	8 648	7 529	87.1
3	Atenciones preventivas a niñas y niños menores de 5 años por Promotor(a) de Salud (excluye a los recién nacidos porque están programados en 1 y 2)	62 915	53 555	85.1
4	Inscripciones infantiles	5 101	5 071	99.4
5	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas menores de 1 año	29 073	23 793	81.8
6	Vacunar con 3ra. (tercera) dosis de Pentavalente (6 meses) a niños y niñas menores de 1 año.	5 101	4 904	96.1
7	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas de 1 año	22 078	15 009	68.0
8	Vacunación con primera dosis de SPR en niños y niñas de 12 meses (1 año).	5 520	5 739	104.0
9	Controles subsecuentes infantiles a niños y niñas de 2 a 4 años	32 122	24 419	76.0
10	Atenciones preventivas e integrales a niñas y niños de 5 a 7 años por Promotor(a) de Salud	9 191	7 974	86.8
11	Atenciones preventivas e integrales a niñas y niños de 8 a 9 años por Promotor(a) de Salud	6 917	7 269	105.1
12	Controles subsecuentes a niños y niñas de 5 a 7 años	34 509	11 510	33.4
13	Controles subsecuentes a niños y niñas de 8 a 9 años	18 259	5 338	29.2

Estos resultados evidencian una buena cobertura en la atención al recién nacido, con un cumplimiento del 99.4% de la meta programada en la inscripción de niños y niñas, la detección de estos recién nacidos por Salud Comunitaria fue del 95.4%. Asimismo la cobertura de vacuna en niños menores de 1 año fue óptima con un 96.1%, de igual manera en niños de 1 año habiendo superado el 100% de lo programado. La cobertura a niños de 5 a 7 años y, de 8 a 9 años supone un reto por el débil seguimiento nominal periódico registrado durante el 2024.

## B. Salud en la Adolescencia

Salud en la Adolescencia				
N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
14	Atenciones preventivas e integrales a adolescentes (10-19 años) por Promotor(a) de Salud.	30 224	27 213	90
15	Inscripciones de adolescentes cohorte de 10 años (inscripción precoz).	2 624	2 768	105
16	Controles subsecuentes a adolescentes cohorte de 11 años.	3 116	1 736	56

En la Atención a la población adolescente se ha registrado una óptima cobertura superando el 100% de lo programado aunque se observa un descenso significativo en la cobertura del control subsecuente en la cohorte de 11 años.

## C. Salud de la Mujer y Hombre Adulto

N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
17	Atenciones preconcepcionales (inscripción más control)	3908	2919	75%
18	Detección de embarazadas por Promotor(a) de Salud	2797	2077	74%
19	Seguimiento de embarazadas por Promotor(a) de Salud	16782	13879	83%
20	Inscripciones maternas	5337	4138	78%
21	Controles subsecuentes maternos	30421	19650	65%
22	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas	5070	4237	84%
23	Inscripciones por Alto Riesgo Reproductivo	1785	1502	84%
24	Pruebas serológicas de VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas	15211	7622	50%
25	Detección de puérperas por Promotor de Salud	2162	2013	93%
26	Seguimiento de puérperas por Promotor de Salud	8648	7583	88%
27	Controles post parto	10738	7470	70%
28	Inscripción al Programa de Planificación Familiar	2399	3119	130%
29	Controles subsecuentes de Planificación Familiar	13479	9031	67%
30	Atenciones preventivas e integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud	111254	82264	74%

N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
31	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix (MEF 30-59 años) ( VPH + Citología )	10901	8898	82%
32	Realización de tratamientos de termo coagulación y crioterapia a mujeres (30 a 59 años) con prueba VPH positiva, en Centros de Tratamiento	1049	376	36%
33	Realización de examen clínico de mamas en mujeres de 40 a 60 años	48420	13104	27%
34	Toma de mamografías de tamizaje en mujeres de 40 a 60 años (Módulo de Salud Sexual y Reproductiva de Ciudad Mujer)	1808	3033	168%
35	Detección activa de nuevas personas con hipertensión arterial (30 a 69 años)	12307	3433	28%
36	Personas con hipertensión arterial controladas (30 a 69 años) (Presión arterial menor de 140/90)	9846	28824	293%
37	Detección activa de nuevas personas con diabetes mellitus (30 a 69 años)	4190	2056	49%
38	Detección activa de nuevas personas con enfermedad renal crónica (30 a 69 años)	4190	416	10%
39	Realización de pruebas rápidas de VIH para la detección activa de casos de VIH (25336 universo, meta 24069)	5606	8128	145%
40	Detección activa de sintomáticos respiratorios	4668	2673	57%

De los 24 indicadores dentro de las actividades para la salud de la mujer y hombre adulto, hay diez indicadores por encima del 80% de logros, tres indicadores por debajo de 30% y once indicadores con un rango entre el 40 a 75%. Persiste el limitado registro de examen clínico de mama en mujeres de 40 a 60 años en el registro diario de consulta de atenciones preventivas y curativas. Es necesario mantener las estrategias para la promoción y toma de pruebas de VIH a grupos de riesgo para garantizar el cumplimiento de metas asignadas. Las actividades de supervisión en tuberculosis no son suficientes, debido a que se priorizan otras áreas como materno-infantil ante la limitante de transporte.

#### D. Salud de las personas adultas mayores

N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
41	Atenciones preventivas e integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud	20213	18321	91%
42	Inscripciones de adultos(as) mayores de la cohorte de 60 años	1502	799	53%
43	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores (61 años y más).	32548	8555	26%

En este componente de atención la inscripción de adultos mayores no logró cobertura óptima en la cohorte de 60 años, misma situación para el control subsecuente.

E. Atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación.

N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
44	Consulta por morbilidad en general	550501	504502	92%
45	Consulta odontológica en general (excluye embarazadas de primera vez)	117848	81013	69%
46	Consulta especializada de Gineco obstetricia	13383	13974	104%
47	Consulta especializada de Pediatría	9641	7637	79%
48	Consulta especializada de Medicina Interna	4363	3435	79%
49	Consulta especializada de Medicina Familiar	5605	5618	100%
50	Consulta especializada de otras especialidades médicas	0	0	0
51	Atenciones de fisioterapia	7719	9087	118%
52	Atenciones psicológicas	5180	3535	68%
53	Atenciones nutricionales	3204	5478	171%

Para el objetivo Atención ambulatoria médica general y especializada, por morbilidad; atención odontológica, psicológica, nutricional y de rehabilitación. Los siguientes resultados cinco indicadores por encima de 80% y cuatro con un 68-79% resultado a dificultades con disponibilidad de transporte para cumplir los acercamientos comunitarios a US Básicas e Intermedias por cada uno de los integrantes del Equipo Especializado (ginecólogos, pediatras, médicos familiares, psicólogos y nutricionistas), debido a las limitantes de combustible, también la falta de asistencia a sus citas por usuarios tanto en sede de US especializada como en los acercamientos comunitarios en las fechas que se cuenta con transporte disponible, además a pesar de los ajustes de metas anuales para psicólogos y nutricionistas, persisten múltiples convocatorias a reuniones desde diferentes niveles repercutiendo en el cumplimiento de sus metas mensuales.

## F. Asambleas comunitarias

N°	Actividad Programada	Meta Anual	Realizado	%
54	Asambleas Comunitarias	204	187	92%

En cuanto a fomentar la intersectorialidad y la participación social durante el año 2024 se obtuvo un 92% de cumplimiento en la realización de las asambleas comunitarias.

Cabe resaltar que los resultados descritos, son de manera preliminar, ya que a la fecha de elaboración el presente documento, los establecimientos se encuentran digitando información aún, esto finalizará a finales de febrero.