



MINISTERIO  
DE SALUD

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE OCCIDENTE**

**MEMORÁNDUM**

**No. 2021-2184 Dir. Reg. Occ.**

**PARA** : Lic. Carlos Alfredo Castillo  
Oficial de Información  
MINSAL

**DE** : Dr. Kevin Jeff Morán  
Director Regional de Salud de Occidente

**ASUNTO** : Presentando información requerida según Ley  
de Acceso a la Información Pública.

**FECHA** : Viernes, 9 de Abril de 2021.



*Guafun*

Reciba un cordial y respetuoso saludo, con los mejores deseos de una gestión exitosa en esa Dependencia.

Respetable Lic. Castillo en relación a lo solicitado en Memorándum No. 2021-6017-218 de fecha 18 de Marzo de 2021, Solicitud No. UAIP/OIR/MINSAL 2021-274 en el cual se solicita Informes Epidemiológicos de UCSF-E Dr. Tomás Pineda Martínez y Hospital Nacional San Juan de Dios Santa Ana de los años 2016 a 2020.

Adjunto encontrará la información solicitada, la cual fue generada en esta Dirección Regional tomando como fuente los sistemas de información oficiales como VIGEPES.

Sin mas sobre el particular y agradeciendo su atención al presente, me suscribo de Usted.

Atentamente.

eacr/06-004-2021

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL**

Final 25 Calle Oriente sobre calle by pass Santa Ana, TEL: 2445-6100, 2445-6101

[www.salud.gob.sv](http://www.salud.gob.sv)

RECIBIDO  
09/04/21  
OM/MINACU  
1:53 p





|    |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |   |
|----|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|
|    | SUICIDA)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |   |
| 25 | TABAQUISMO                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 26 | ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |



















**Informe Epidemiológico**

**Semana 52**

MINISTERIO DE SALUD

Region Occidental

Santa Ana

**Hospital San Juan de Dios Santa Ana**

**AÑO : 2017**

| N°        | Evento    | Detalle por: | Semana solicitada |                               |             |           |       |       |             |             |  |  | Acumulado |  |    |  |  |       |
|-----------|-----------|--------------|-------------------|-------------------------------|-------------|-----------|-------|-------|-------------|-------------|--|--|-----------|--|----|--|--|-------|
|           |           |              | Semana            | Sospechosos                   | Laboratorio |           |       | Total | Sospechosos | Laboratorio |  |  | Total     |  |    |  |  |       |
| Positivos | Negativos | Otros        |                   |                               | Positivos   | Negativos | Otros |       |             |             |  |  |           |  |    |  |  |       |
| 1         |           |              |                   | INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA  |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  | 7  |  |  | 2,066 |
| 2         |           |              |                   | NEUMONÍAS                     |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  | 10 |  |  | 1,096 |
| 3         |           |              |                   | LESIÓN POR VEHÍCULO AUTOMOTOR |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  | 11 |  |  | 910   |
| 4         |           |              |                   | DIARREA Y GASTROENTERITIS     |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  | 7  |  |  | 746   |
| 5         |           |              |                   | OBESIDAD                      |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  |    |  |  | 671   |
| 6         |           |              |                   | PARASITISMO INTESTINAL        |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  | 5  |  |  | 503   |
| 7         |           |              |                   | DEPRESIÓN                     |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  |    |  |  | 421   |
| 8         |           |              |                   | INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA   |             |           |       | 52    |             |             |  |  |           |  | 5  |  |  | 404   |





|    |  |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|----|--|--|--|----|--|--|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 38 | DENGUE GRAVE                                       |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 1 | 4 | 2 |   | 7 |
| 39 | DROGODEPENDENCIA                                   |  |  | 52 |  |  |   |  |  |  |   |   |   |   |   | 7 |
| 40 | TOS FERINA   |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   |   | 2 | 3 |   | 5 |
| 41 | SINTOMÁTICO RESPIRATORIO                           |  |  | 52 |  |  |   |  |  |  |   |   |   |   |   | 5 |
| 42 | CHIKUNGUNYA  |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 2 |   | 3 |   | 5 |
| 43 | PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA                            |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   |   |   | 4 |   | 4 |
| 44 | RUBÉOLA CONGÉNITA                                  |  |  | 52 |  |  | 1 |  |  |  | 1 |   |   | 2 | 2 | 4 |
| 45 | MENINGITIS NEUMOCÓCICA                             |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 4 |   |   |   | 4 |
| 46 | INTOXICACIÓN ALIMENTARIA AGUDA                     |  |  | 52 |  |  |   |  |  |  |   |   |   |   |   | 4 |
| 47 | TOXOPLASMOSIS                                      |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 3 |   |   |   | 3 |
| 48 | HISTOPLASMOSIS                                     |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 3 |   |   |   | 3 |
| 49 | EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A VACUNAS (ESAVI) |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   |   |   |   |   | 3 |
| 50 | ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA                         |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   |   |   | 3 |   | 3 |
| 51 | ZIKA   |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 2 |   |   | 1 | 3 |
| 52 | HEPATITIS AGUDA TIPO B                             |  |  |    |  |  |   |  |  |  |   | 2 |   |   |   | 2 |











