

# Boletín Epidemiológico periodo vacaciones de Semana Santa, año 2016

Fecha: 27/03/2016 Hora: 9:00 a.m.

## CONTENIDO

1. Atenciones y consultas
2. Situación epidemiológica  
eventos agrupados
3. Otros. eventos
4. Recomendaciones

La información presentada este día corresponde al séptimo día de vacaciones de Semana Santa del año 2016. Para la elaboración y análisis del boletín se utilizaron datos reportados por (210) unidades notificadoras, correspondiendo a: FOSALUD 90%, MINSAL 8.57% ISSS 1.43%  
Fuente de información: VIGEPES DESASTRES.

## Tabla 1

Principales causas de consultas de morbilidad, **acumuladas** a la fecha en período de vacaciones de Semana Santa, año 2016

Eventos	2015	2016	Diferencia %
Infección respiratoria aguda	22153	23315	5
Neumonías	522	563	8
Lesiones por accidente por vehiculo	217	247	14
Heridas por arma Blanca	112	158	41
Heridas por arma de fuego	96	64	-33
Ahogados por inmersion	3	1	-67
Dermatosis	441	467	6
Sospecha de dengue	123	128	4
Chikungunya	146	41	-72
Zika	0	37	0
Diarrea y gastroenteritis	5378	4179	-22
Sospecha de Colera	0	0	0
Intoxicacion paralizante o neurotoxica por mariscos	0	0	0
Intoxicacion Alimentaria aguda	6	4	-33
Hepatitis Aguda Tipo A	11	8	-27
Mordedura por animal t. de rabia	445	393	-12

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

© Ministerio de Salud / Dirección Vigilancia Sanitaria

## **Análisis de la Situación Epidemiológica Nacional en el período vacacional de Semana Santa 2016**

- El Ministerio de Salud (MINSAL) de acuerdo a las instrucciones del Presidente Salvador Sánchez Cerén, en sintonía con el lema “Familia segura, vacación feliz” y el objetivo de la Reforma de Salud de garantizar el Derecho a la Salud de la población, realiza permanentemente acciones integrales para proteger la vida y la salud de las familias salvadoreñas, desde el enfoque de la determinación social de la salud. En este período vacacional se ejecutan medidas especiales para prevenir los riesgos derivados de las concentraciones religiosas, movilidad poblacional incrementada, consumo de agua y alimentos, exposición al sol y otros en los diferentes destinos turísticos que la población escoge.
- Estas acciones del MINSAL en coordinación con otras organizaciones y carteras del Estado han tenido logros importantes que se reflejan en las estadísticas de morbilidad que muestran una tendencia a la disminución de las causas más frecuentes de consulta en comparación con lo sucedido en igual período el año anterior, especialmente lo relacionado a Infecciones respiratorias agudas, neumonías, diarreas, gastroenteritis y enfermedades transmitidas por vectores (Dengue, Chikungunya y Zika).
- El MINSAL ha organizado para ello un dispositivo con alrededor de unos 200 establecimientos de Salud y casi 10,000 profesionales y trabajadores de salud del MINSAL, ISSS, FOSALUD, Sistema de Emergencias Médicas, Cuerpos de Socorro y otros prestadores que con un alto nivel de compromiso y servicio, se integran al Sistema Nacional de Protección Civil, convirtiéndose en heroínas y héroes silenciosos dedicados a salvar vidas cada momento, con una alta calidad científica y calidez humana.
- El MINSAL informa diariamente a la nación emitiendo en su web un boletín epidemiológico claro, transparente y oportuno, que también se envía a más de 900 receptores de diferentes instituciones y carteras de estado.

## **Acciones de Promoción de la Salud y prevención de la enfermedad**

- En coordinación con las Municipalidades de los diferentes destinos turísticos, el Ministerio de Turismo, la Corporación Salvadoreña de Turismo, el Instituto Salvadoreño de Turismo desde el pasado 15 de febrero hasta el inicio de la celebración de la Semana Santa y el periodo vacacional, mas de 650 inspectores y técnicos de las Unidades de Promoción de la Salud y Vectores y de la Dirección de Saneamiento Ambiental del MINSAL, capacitaron a nivel nacional a mas de 150 guías y empresarios turísticos (hoteleros, hostales y restaurantes), empresarios de la cámara salvadoreña de turismo, turoperadoras, guarda parques y cerca de 2,000 manipuladores de alimentos, incluyendo exámenes de sangre, heces y orina a todos ellos.
- Todas la capacitaciones (San Salvador, La Libertad, San Miguel, La Unión, Suchitoto, Ahuachapán y otros) se desarrollaron en mas de 300 establecimientos de playas, balnearios, Centros de Amigos del Turista (CAT), locales habilitados por las municipalidades o en los mismos establecimientos turísticos ubicados en estas localidades, con el objetivo de dar a conocer la correcta preparación, revisión de las fechas de vencimiento y adecuada conservación de los alimentos, uso del agua de consumo humano y medidas sanitarias para conservar su inocuidad, lavado de manos permanentemente del personal, así como las medidas puntuales que se pueden aplicar para identificar y eliminar criaderos de zancudos, control de zancudos y consejos prácticos y recomendaciones a los turistas.
- Se dotó a personal del MINTUR, CORSATUR, ISTU y centros turísticos, restaurantes, hoteles, parques y otros lugares visitados por la población en estas fechas con mas de 12 mil piezas de materiales educativos sobre dengue, chikungunya, zika y otros temas actuales.
- 3,397 establecimientos en playas y balnearios fueron fumigados, como parte del control permanente de vectores, realizándose adicionalmente análisis bacteriológicos de aguas de piscinas de centros turísticos (vibrio colera) y niveles de cloro.
- En reacción a que durante este período se incrementa la cantidad de personas orvidas por animales transmisores de rabia se organizó una campaña de vacunación canina y felina, vacunándose aproximadamente a 13,000 perros y gatos antes del período vacacional.

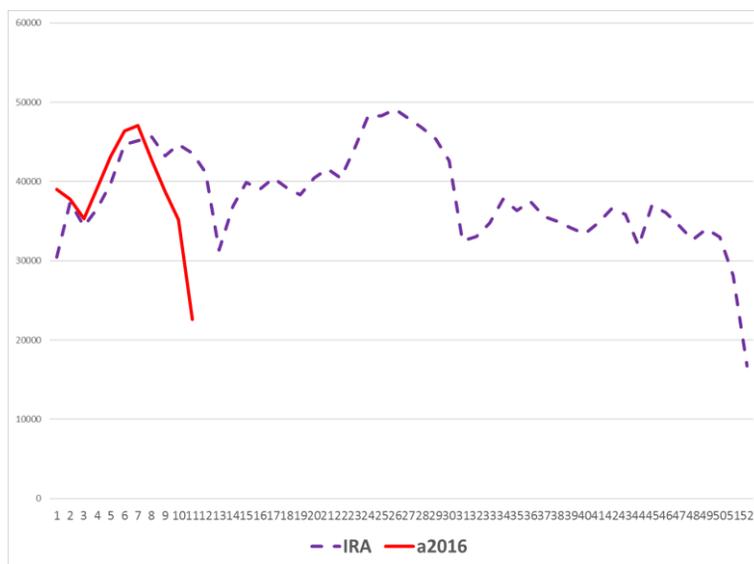
## Acciones de Monitoreo y Supervisión

- Durante las vacaciones se ha dado seguimiento a la manipulación de alimentos y bebidas de los establecimientos ubicados en playas y balnearios, inspeccionando también la verificación de los exámenes clínicos de heces y orinas del personal y uso de las vestimentas de protección e higiene personal
- El personal del MINSAL realiza igualmente inspecciones frecuentes del manejo de desechos sólidos y su recolección periódica por las Municipalidades, a fin de evitar la proliferación de moscas, cucarachas, roedores y otros vectores; igualmente la colocación de letrinas permanentes y temporales en playas, verificando la aplicación de cal a éstas, así como la distribución de puriagua en establecimientos con problemas de agua potable para sanitización del agua y descontaminar frutas y verduras
- Equipos de salud asignados en diferentes puntos turísticos han dado seguimiento a estos procesos, haciendo énfasis en las medidas preventivas sobre dengue, chikungunya, zika, diarreas, mordeduras por animales transmisores de rabia y otras acciones de saneamiento ambiental, los cuales han dado resultados positivos como se describe al inicio, reportándose una tendencia decreciente de los mismos.
- De igual manera se han fortalecido otras acciones educativas por medio de mensajes por radio y televisión, perifoneo móvil, entrega de piezas de materiales educativos (afiches y hojas volantes), antes y durante el periodo vacacional enmarcadas en el lavado de manos con agua y jabón, prevención de accidentes de tránsito, golpes de calor, medidas higiénicas y limpiezas de centros turísticos, entre otras acciones.
- El MINSAL también es parte de la intensa campaña del Sistema Nacional de Protección Civil para prevenir accidentes y evitar muertes y lesiones orientando a los y las conductoras que no deben ingerir bebidas embriagantes ni otro tipo de sustancias que puedan generar este tipo de eventos a través de materiales educativos, spots y en los medios de comunicación social. Además del uso adecuado de cinturones de seguridad en los vehículo y el uso de cascos por ciclistas y motociclistas.
- Finalmente es indudable que todo este accionar intersectorial coordinado bajo el llamado de la Presidencia para cumplir con el lema “Familia segura, vacaciones felices” han demostrado su vital importancia e incidido positivamente en el perfil epidemiológico del período vacacional.

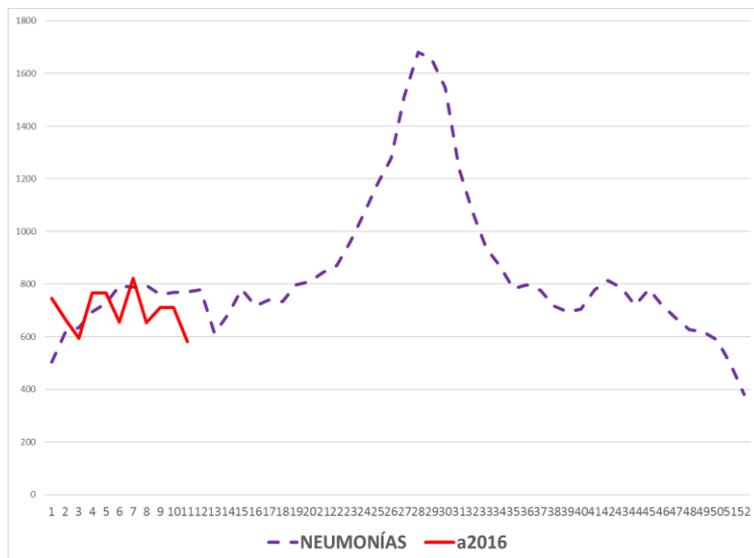
## Proyecciones y patrón observado de enfermedades 2016

Se han estimado proyecciones de la conducta esperada de las principales enfermedades bajo vigilancia, esto se ha estimado con análisis de la serie temporal de 5 años. Lo observado es una disminución importante respecto a lo esperado como resultado del intenso trabajo intersectorial fruto de la reforma de salud. Las gráficas a continuación muestran lo mencionado comparando lo esperado para 2016 (línea punteada) con lo observado en 2016 (línea continua). De manera global se evidencia el impacto del trabajo de prevención, promoción y las acciones hechas gracias a la reforma de salud, dando un momento epidemiológico favorable como no se había tenido en el pasado.

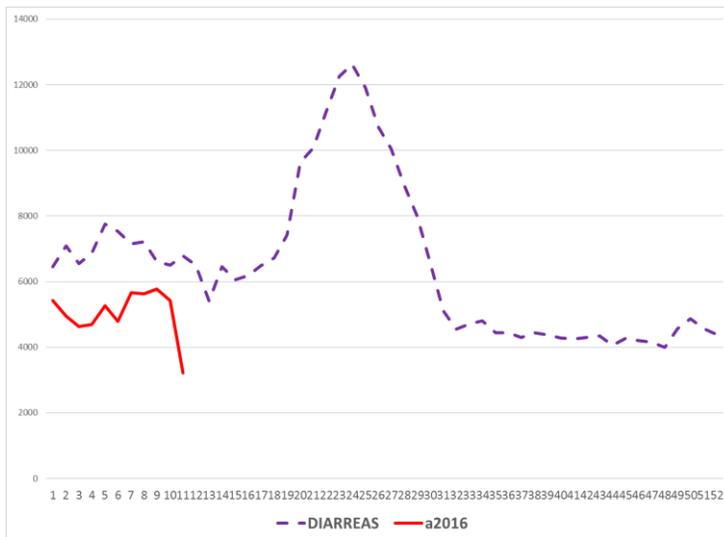
**Proyección y casuística de infecciones de respiratorias agudas, El Salvador 2016**



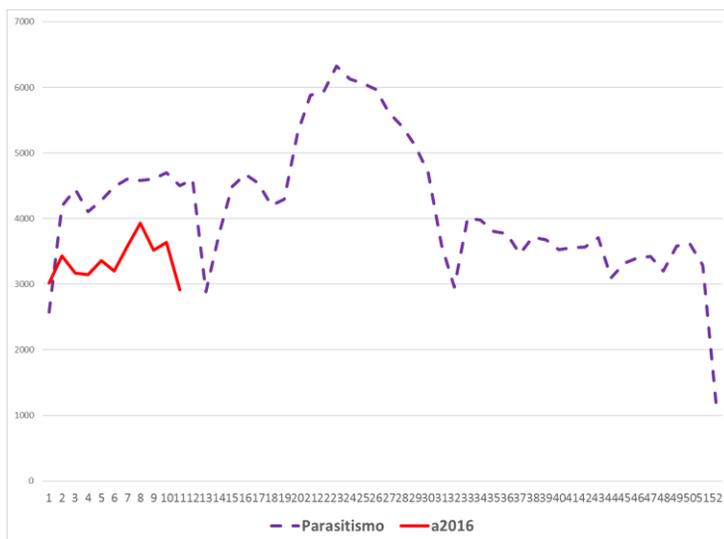
**Proyección y casuística de infecciones de neumonías, El Salvador 2016**



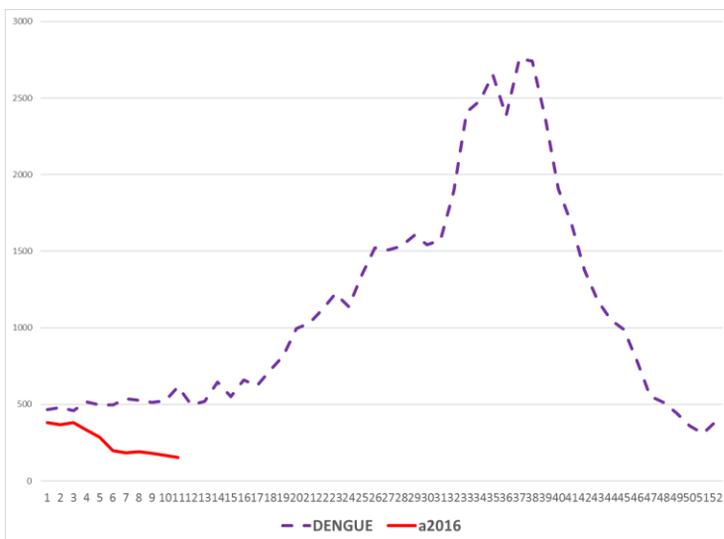
## Proyección y casuística de infecciones de diarreas, El Salvador 2016



## Proyección y casuística de infecciones de parasitismo, El Salvador 2016

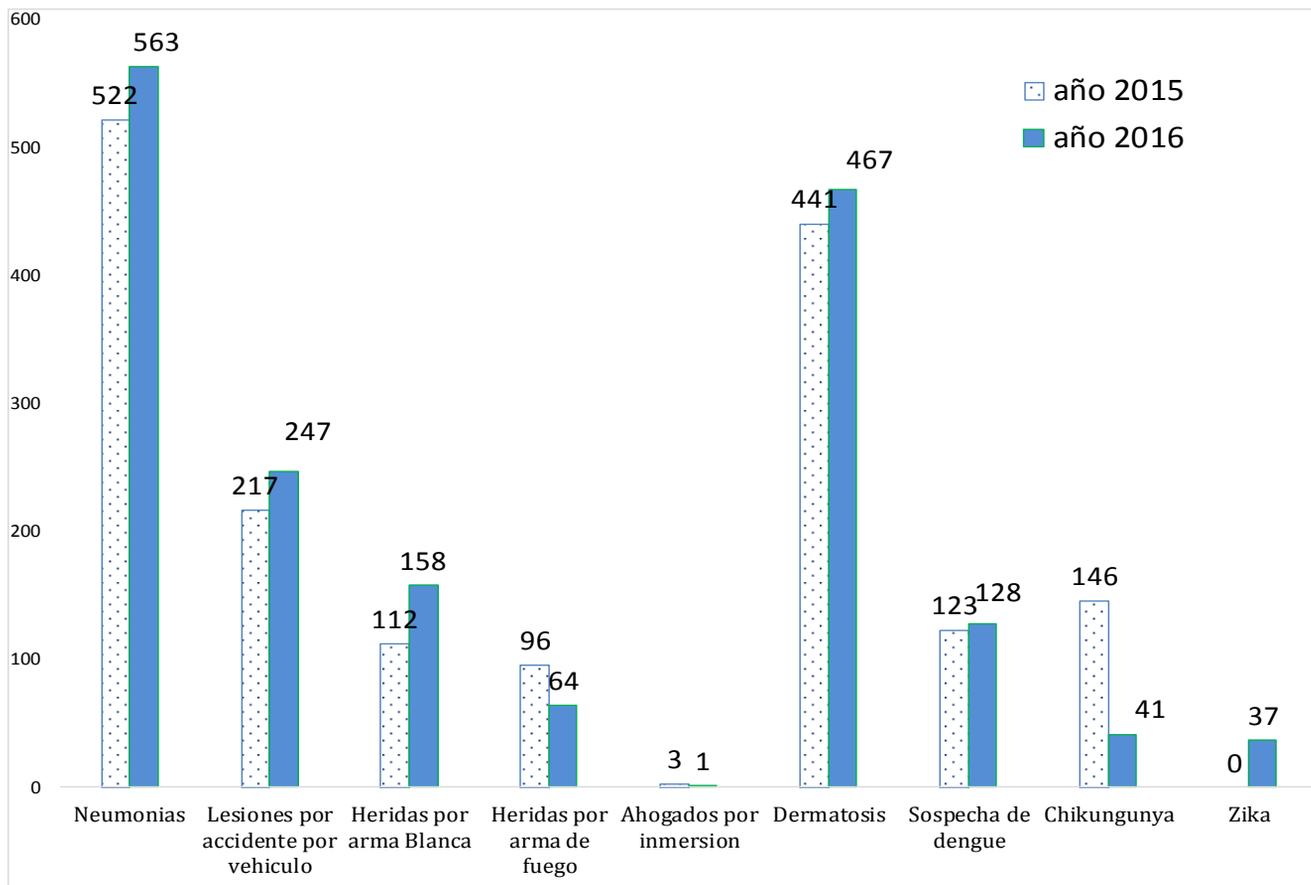


## Proyección y casuística de infecciones de dengue, El Salvador 2016



### Gráfico 1

#### Comparativo de principales causas de consultas acumuladas a la fecha en período de vacaciones de Semana Santa, Año 2016



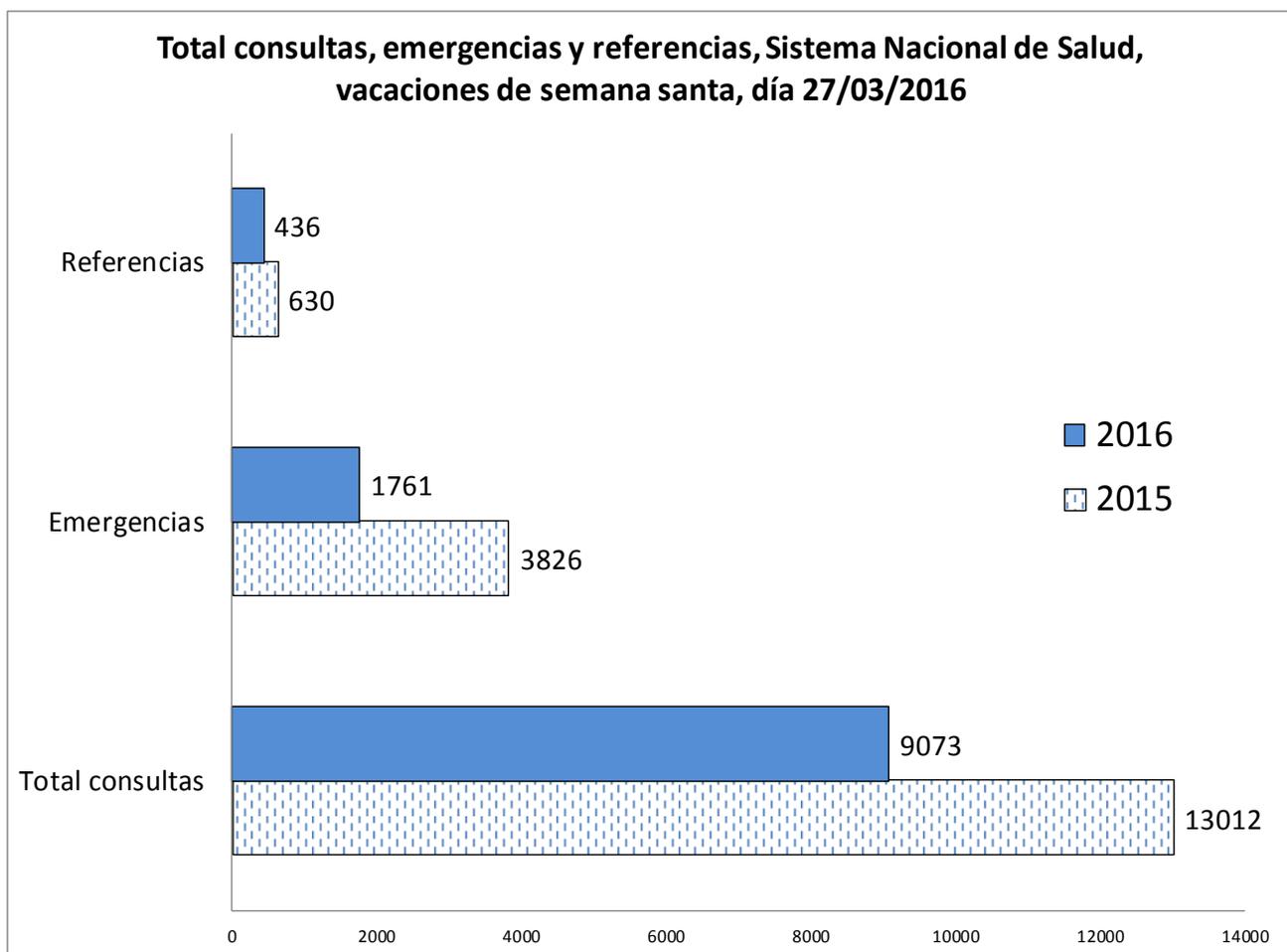
#### Situación epidemiológica de casos de dengue y chikungunya

La disminución de casos de chikungunya en este período vacacional de semana santa, puede asociarse a la continuidad e intensificación del trabajo de prevención que se ha estado desarrollando desde la alerta por presencia de casos de zika en el país, en la evaluación de las primeras 9 semanas epidemiológicas del presente año de la alerta estratificada nacional de 2016, solamente 18 municipios (7%) quedaban en alerta amarilla y el resto 196 (74%) de los 262 municipios estaban clasificados en alerta verde; el índice larvario era de 8 / 100 viviendas a nivel nacional. La participación intersectorial ha sido una pieza clave en la ejecución de dichas medidas antivectoriales

# ATENCIONES Y CONSULTAS

1

## Gráfica 2



## Tabla 2

Total consultas **diarias**, emergencias y referencias, Sistema Nacional de Salud, vacaciones de Semana Santa, día 27/03/2016

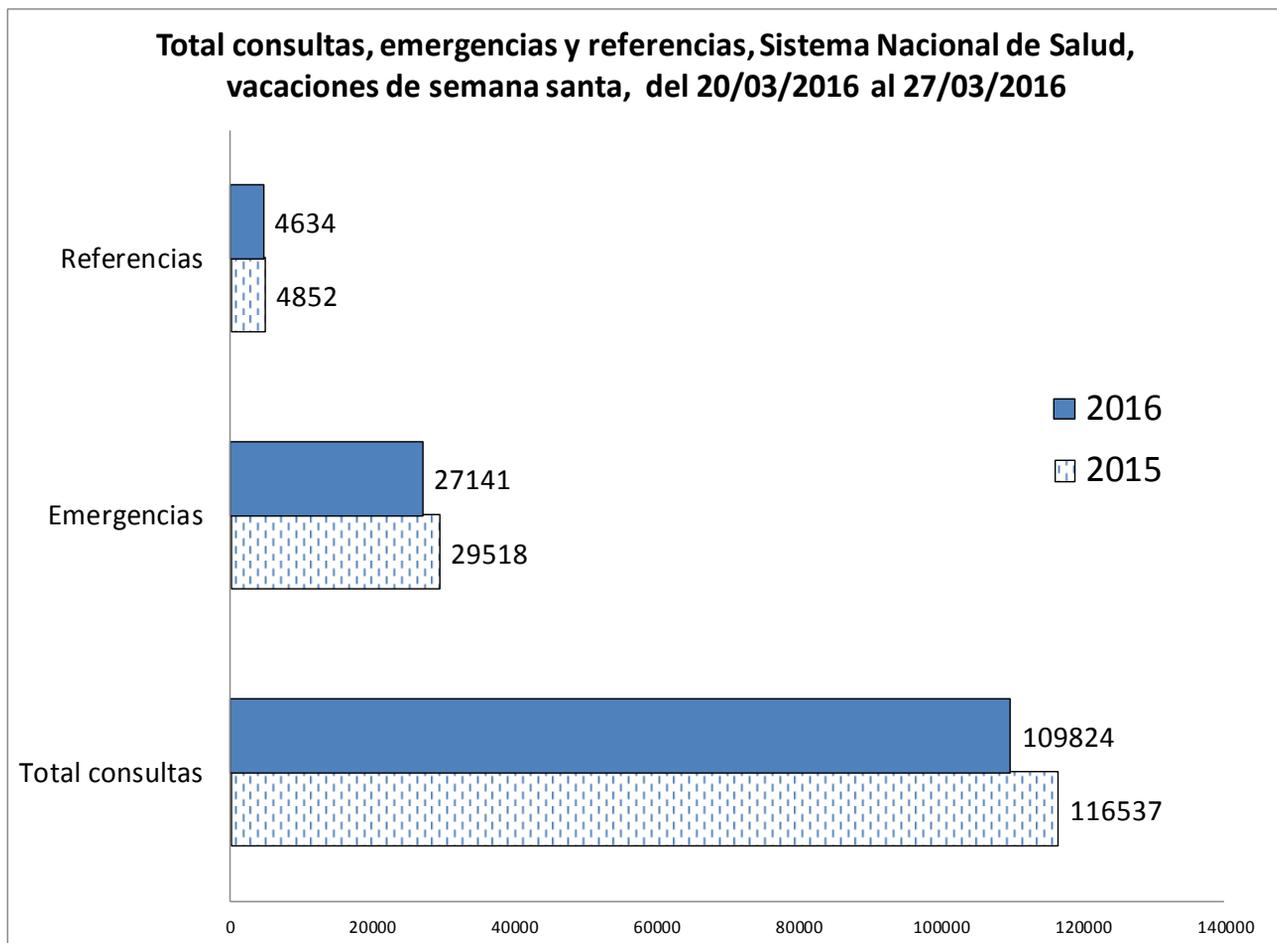
Atenciones	2015	2016	Diferencia %
Referencias	630	436	-31
Emergencias	3826	1761	-54
Total consultas	13012	9073	-30

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

# ATENCIONES Y CONSULTAS

1

## Gráfica 3



### Tabla 3

Total consultas, emergencias y referencias, Sistema Nacional de Salud, vacaciones de Semana Santa, **acumulada** en el período del 20 al 27/03/2016

Atenciones	2015	2016	Diferencia %
Referencias	4852	4634	-4
Emergencias	29518	27141	-8
Total consultas	116537	109824	-6

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

## ATENCIONES Y CONSULTAS

Tabla 3-A. Total de consultas médicas según institución **acumuladas** en el período del 20/03/2016 al 27/03/2016

<b>Total Consultas</b>			
<b>Instituciones</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>Diferencia %</b>
MINSAL	19,120	17,887	-6
FOSALUD	71,084	71,576	1
ISSS	25,396	19,455	-23
Otros	937	906	-3
<b>Total</b>	<b>116,537</b>	<b>109,824</b>	<b>-6</b>

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

Tabla 3-B. Total de pequeñas cirugías según institución **acumuladas** en el período del 20/03/2016 al 27/03/2016

<b>Pequeñas Cirugías</b>			
<b>Instituciones</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>Diferencia %</b>
MINSAL	123	182	48
FOSALUD	995	987	-1
ISSS	840	683	-19
Otros	1	1	0
<b>Total</b>	<b>1,959</b>	<b>1,853</b>	<b>-5</b>

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

Tabla 3-C. Total de TRO según institución **acumuladas** en el período del 20/03/2016 al 27/03/2016

<b>TRO</b>			
<b>Instituciones</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>Diferencia %</b>
MINSAL	68	75	10
FOSALUD	878	626	-29
ISSS	566	127	-78
Otros	16	6	-63
<b>Total</b>	<b>1,528</b>	<b>834</b>	<b>-45</b>

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

Tabla 3-D. Total de Atenciones infantiles según institución **acumuladas** en el período del 20/03/2016 al 27/03/2016

<b>Atenciones Infantiles</b>			
<b>Instituciones</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>Diferencia %</b>
MINSAL	364	503	38
FOSALUD	6,428	8,519	33
ISSS	941	2,073	120
Otros	9	2	-78
<b>Total</b>	<b>7,742</b>	<b>11,097</b>	<b>43</b>

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

Tabla 3-E. Total de Atenciones maternas según institución **acumuladas** en el período del 20/03/2016 al 27/03/2016

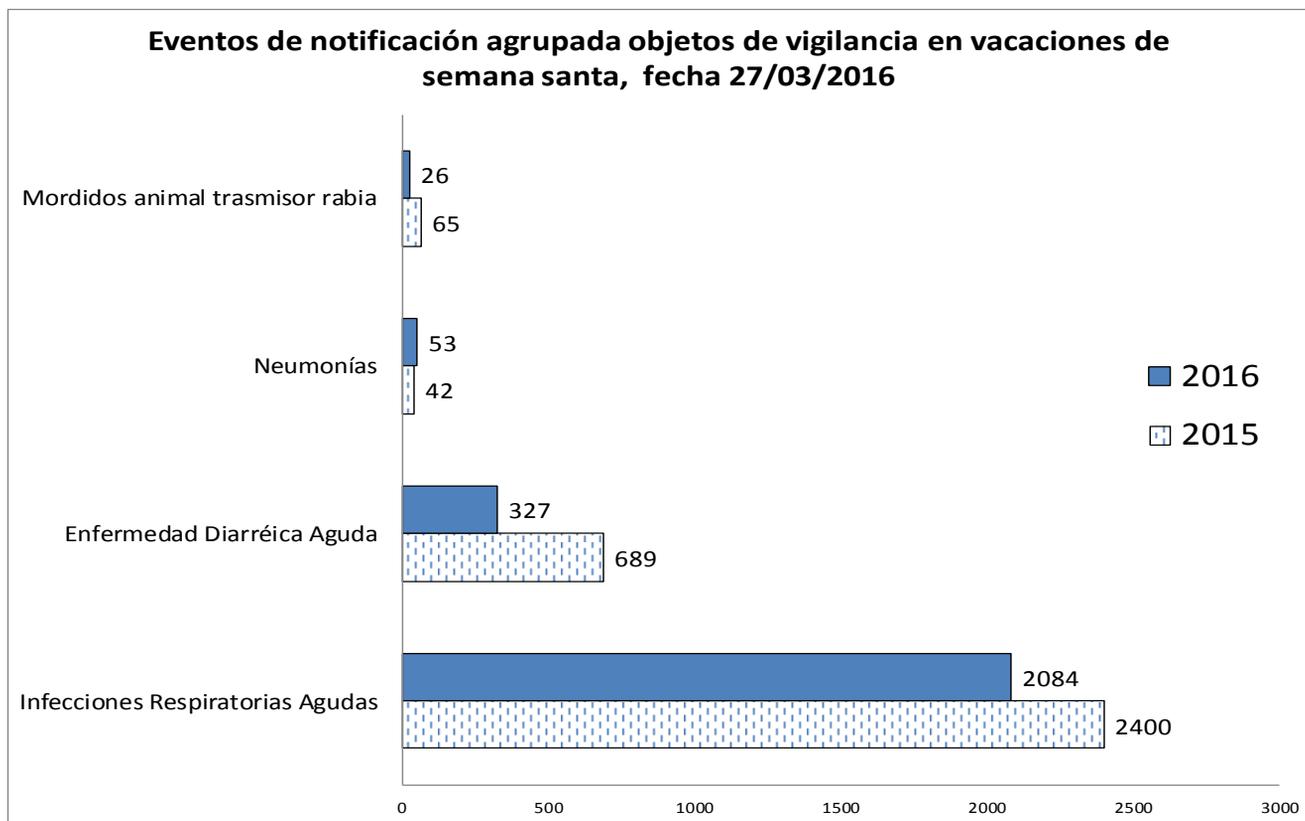
<b>Atenciones Maternas</b>			
<b>Instituciones</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>Diferencia %</b>
MINSAL	84	245	192
FOSALUD	2,185	2,291	5
ISSS	173	273	58
Otros	1	0	-100
<b>Total</b>	<b>2,443</b>	<b>2,809</b>	<b>15</b>

Fuente:  
VIGEPES/DESASTRES-SUIS

Al comparar las cifras acumuladas de 2015 con 2016 se observa:

- Disminución de un -6% en las consultas, a predominio de ISSS, con una diferencia de - 23%.
- Disminución de un -5% en pequeñas cirugías, a predominio de ISSS, con una diferencia de -19%.
- Disminución de un -45% en las TRO, a predominio de ISSS, con una diferencia de -78%.
- Incremento de un 43% en las atenciones infantiles, a predominio de ISSS, con una diferencia de 120 %.
- Incremento de un 15% en las atenciones maternas, a predominio de MINSAL, con una diferencia de 192%.

## Gráfica 4



El grupo de edad mas afectado para IRAS fue de 1 a 4 años con 570 casos. Para diarreas fue el de 1 a 4 años con 105 casos. Para neumonías fue el de menores de 1 año con 19 casos y para mordidos por animales transmisores de rabia fue el de 10 a 19 años con 8 casos.

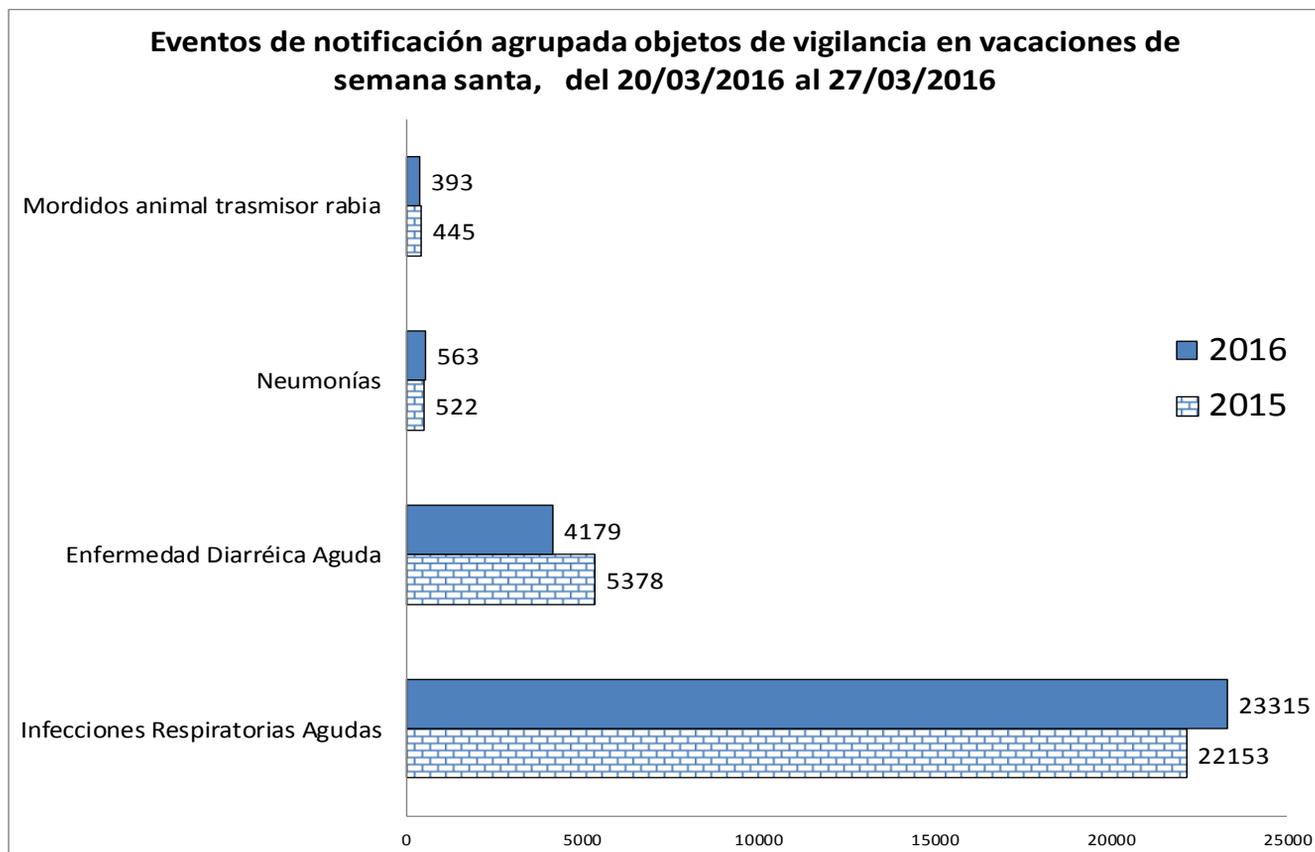
## Tabla 4

Total eventos **diarios** de notificación agrupada objeto de vigilancia, vacación de Semana Santa día 27/03/2016

Eventos	2015	2016	Diferencia %
Mordidos animal trasmisor rabia	65	26	-60
Neumonías	42	53	26
Enfermedad Diarreica Aguda	689	327	-53
Infecciones Respiratorias Agudas	2400	2084	-13

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

## Gráfica 5



El grupo de edad más afectado para IRAS, fue de 1 a 4 con 6,556 casos. Para Diarreas de 1 a 4 años con 1,313 casos. Para Neumonías de 1 a 4 con 199 casos y para mordidos por animales transmisores de rabia de 60 a más años con 75 casos

### Tabla 5

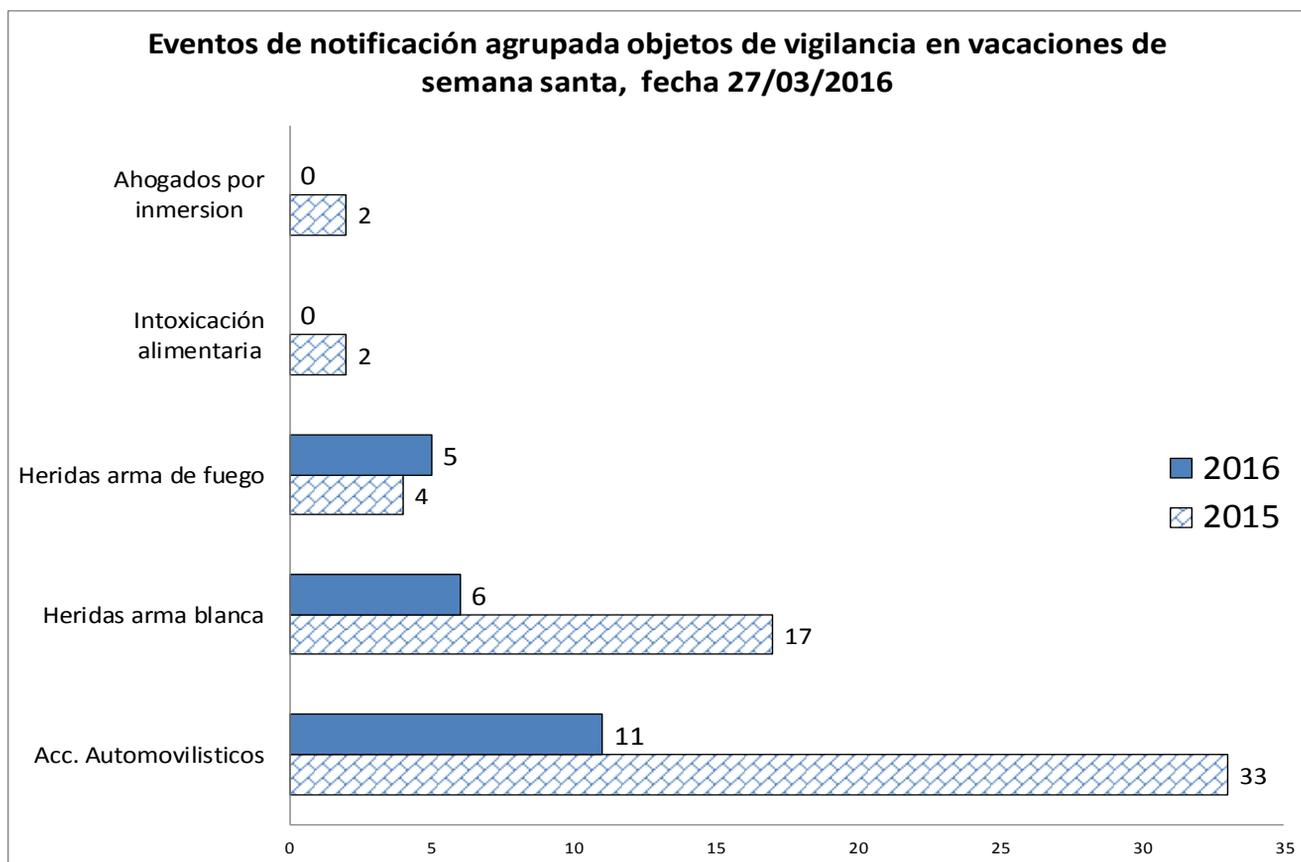
Total eventos de notificación agrupada objeto de vigilancia, vacación de Semana Santa, **acumulados** del 20 al 27/03/2016

Eventos	2015	2016	Diferencia %
Mordidos animal transmisor rabia	445	393	-12
Neumonías	522	563	8
Enfermedad Diarréica Aguda	5378	4179	-22
Infecciones Respiratorias Agudas	22153	23315	5

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

# EVENTOS AGRUPADOS

## Gráfica 6



Los grupo de edad afectado para accidentes automovilísticos fue de menor de 20 a 29 años con 6 casos. Para heridas por arma de fuego fue de 40 a 49 años con 3 casos y para heridas con arma blanca los grupos de 10 a 19 y de 30 a 39 tuvieron 2 casos por cada grupo de edad.

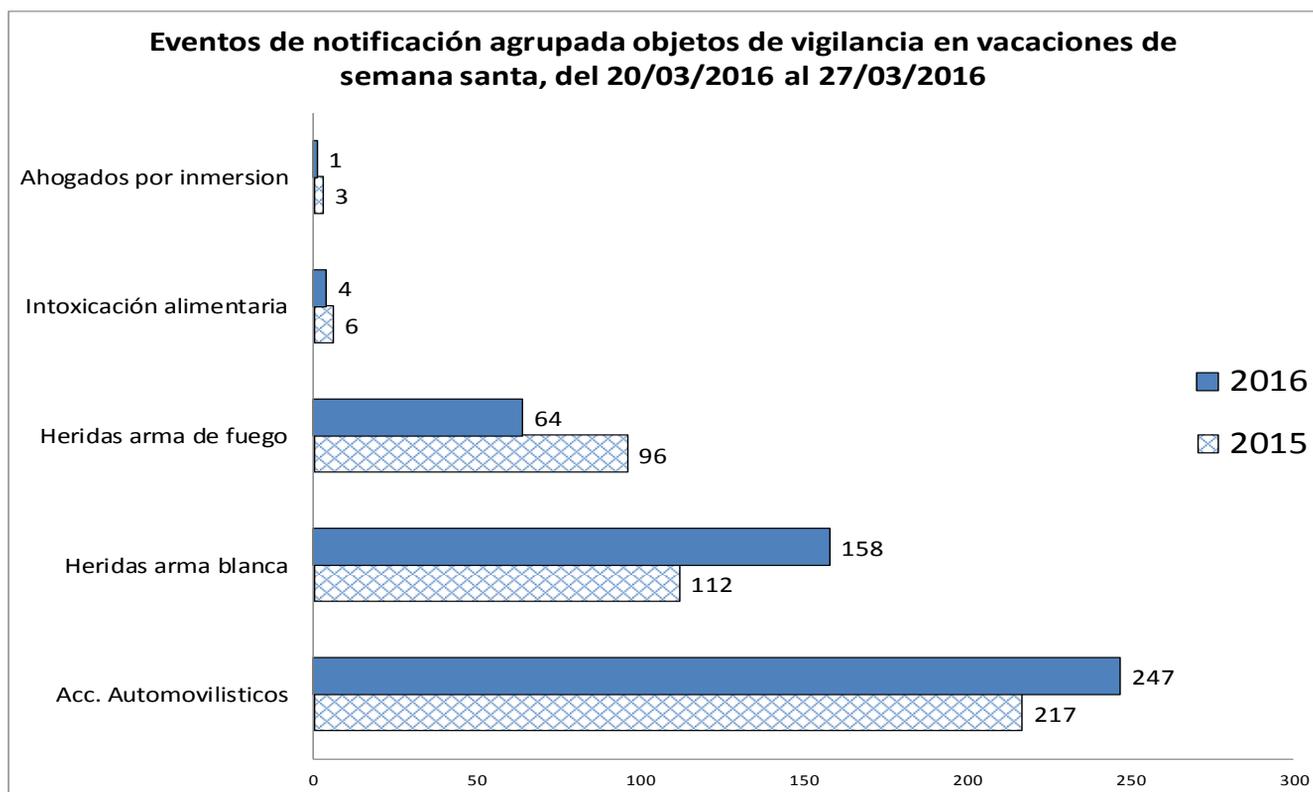
### Tabla 6

Total otros eventos **diarios** de notificación agrupada objeto de vigilancia, vacación de Semana Santa, día 27/03/2016

Eventos	2015	2016	Diferencia %
Ahogados por inmersión	2	0	-100
Intoxicación alimentaria	2	0	-100
Heridas arma de fuego	4	5	25
Heridas arma blanca	17	6	-65
Acc. Automovilísticos	33	11	-67

# EVENTOS AGRUPADOS

## Gráfica 7



El grupo de edad más afectado para accidentes automovilísticos fue : de 20 a 29 años con 65 casos.

### Tabla 7

Total otros eventos de notificación agrupada objeto de vigilancia, vacación de Semana Santa, **acumulados** en el período del 20 al 27/03/2016

Eventos	2015	2016	Diferencia %
Ahogados por inmersión	3	1	-67
Intoxicación alimentaria	6	4	-33
Heridas arma de fuego	96	64	-33
Heridas arma blanca	112	158	41
Acc. Automovilísticos	217	247	14

Fuente: VIGEPES/DESASTRES-SUIS

## RECOMENDACIONES

### Prevención de IRAS

Evitar cambios bruscos de temperatura,

- ✓ Consumir frutas y verduras ricas en vitaminas A y C. Como por ejemplo: zanahoria, naranja, mandarina y limón, entre otras,
- ✓ No fumar en lugares cerrados, ni cerca de niños, ancianos y personas enfermas,
- ✓ Evitar lugares de alta concentración poblacional, como cines, teatros, bares, autobuses, etc.
- ✓ Cubrir nariz y boca con pañuelos desechables al toser o estornudar y lavarse las manos para proteger a las demás personas,
- ✓ No saludar de forma directa (dando un beso o estrechando la mano) para no contagiar a otras personas,
- ✓ Tratar de mantenerse alejado de multitudes y sitios públicos.
- ✓ Acudir al establecimiento de salud más cercano o consultar a su médico, especialmente en el caso de niños y ancianos con fiebre alta, debilidad generalizada, dificultad al respirar, tos seca persistente y dolores musculares.
- ✓ Evitar tocarse ojos, boca y nariz, ya que los gérmenes se diseminan cuando una persona toca algún objeto contaminado y luego se toca los ojos, boca o nariz.

## **Golpe de calor**

### **✓ Población en general:**

Evitar: bebidas con cafeína o con azúcar en exceso, bebidas alcohólicas ya que aumentan la temperatura corporal, actividad física intensa.

### **✓ Con los más chicos:**

No esperar que pidan agua. Ofrecer continuamente líquidos. En caso de lactantes ofrecer pecho de manera más frecuente, vestirlos con ropa holgada, liviana, de algodón y colores claros o incluso desvestirlos, bañarlos y mojarles el cuerpo con frecuencia, proponer juegos tranquilos evitando que se agiten, evitar que se expongan al sol especialmente en el horario del mediodía, usar protectores solares adecuados, mantenerlos en lugares bien ventilados o con aire acondicionado (ya sea en casa o lugares públicos), nunca permanezca con ellos dentro de un vehículo estacionado y cerrado.

## **Prevención de EDAS (alimentos y agua)**

- ✓ Lavarse las manos después de ir al baño y antes de manipular alimentos o de comer
- ✓ Procura comer siempre en su casa, de no ser así, coma en lugares higiénicos,
- ✓ Enseñe a los pequeños a no llevarse objetos a la boca,
- ✓ Lavar frutas y verduras antes de consumir,
- ✓ Cuidado al cocer la comida, sobre todo las carnes y huevo, recuerde que deben tener una buena cocción,
- ✓ Utiliza gel antibacterial frecuentemente para limpiarse las manos,
- ✓ Tome precauciones al consumir mariscos, hágalo en lugares confiables,
- ✓ Beba agua embotellada.

## **Prevención de accidentes de tránsito**

- ✓ Adoptar medidas preventivas al conducir manejando a la defensiva y respetando el reglamento general de tránsito.
- ✓ Uso de casco para motociclistas o ciclistas
- ✓ Uso de cinturón de seguridad para los automovilistas
- ✓ Si maneja no tome bebidas alcohólicas o establezca un conductor asignado
- ✓ Evitar distracciones al manejar
- ✓ No maneje mientras esté hablando por teléfono o mandando un texto; salga del camino y estacione en un lugar seguro para hacerlo
- ✓ recomendable realizar controles periódicos sobre el estado de seguridad del vehículo tales como los frenos, presión de aire de los neumáticos, sillas para niños, higiene de los vidrios del vehículo, etc.

## 1. Listado de embarazadas

Día	UCSF con listado	UCSF sin listado
<b>Sábado 19</b>	La mayoría lo tenía	Periférica de Cojutepeque
<b>Domingo 20</b>	Todas lo tenían	
<b>Lunes 21</b>	Todas lo tenían	
<b>Martes 22</b>	Todas lo tenían	
<b>Miércoles 23</b>	Todas lo tenían	
<b>Jueves 24</b>	Todas lo tenían	
<b>Viernes 25</b>	Todas lo tenían	
<b>Sábado 26</b>	Mayoría de los visitados	Ilobasco

Fuente: Gerencia Técnica, FOSALUD.

## 2. Consultas brindadas por las Unidades Móviles

LUGAR	ACTIVIDAD	S 19	D 20	L 21	M 22	MI 23	J 24	V 25	S 26	TOTAL
<b>Playa San Diego (La Libertad)</b>	Consultas médicas por morbilidad	8	7	4	1	4	5	8	6	43
	Atención de emergencias	0	0	0	0	0	1	2	1	4
	Referencias a segundo nivel	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	Terapias Respiratorias	0	0	0	0	0	0	6	0	6
	Rehidratación oral	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	Curaciones	0	1	0	1	2	3	3	3	13
	Inyecciones	0	2	0	0	0	0	0	4	6
	Pequeñas cirugías	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Playa San Marcelino (La Paz)</b>	Consultas médicas por morbilidad	12	5	7	3	8	4	5	10	54
	Atención de emergencias	1	1	0	1	0	2	0	1	6
	Referencias a segundo nivel	0	1	0	2	0	1	0	2	6
	Terapias Respiratorias	2	0	0	0	0	0	1	0	3
	Rehidratación oral	1	0	1	2	0	1	0	2	7
	Curaciones	0	0	0	1	3	11	2	4	21
	Inyecciones	2	0	0	0	0	0	2	3	7
	Pequeñas cirugías	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Playa Metalio (Sonsonate)</b>	Consultas médicas por morbilidad	4	2	2	1	5	4	8	7	33
	Atención de emergencias	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Referencias a segundo nivel	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Terapias Respiratorias	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Rehidratación oral	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Curaciones	0	2	0	0	0	0	4	4	10
	Inyecciones	0	3	0	0	3	3	2	0	11
	Pequeñas cirugías	0	0	0	0	0	0	1	0	1

Fuente: Unidades Móviles FOSALUD

### 3. Situaciones especiales

1. El día 19 de marzo, una usuaria de 23 años G2P2 se presentó a UCSF Popotlán por parto extra hospitalario atendido por la misma usuaria en casa, producto único, sexo masculino, quiénes fueron referidos a Hospital Zacamil, Caso conocido por el director de la Unidad y Coordinación de SIBASI.
2. El 21 de marzo a las 12:00 md comandos de salvamento traslado a un Herido por Arma de fuego al CAE San Martin el cual respondía al nombre de José Santiago Chávez Ortiz de 20 años de edad del domicilio de Soyapango, quien presentaba 4 impactos de bala el más complejo con orificio de entrada a nivel de cráneo región occipital sin orificio de salida, mas exposición de masa encefálica por la nariz, el resto distribuidos en tórax y abdomen, se brindó atención , sin embargo no se pudo revertir la situación, falleciendo en el CAE.
3. El 22 de marzo se presenta paciente de 24 años G2P1A0V1, FUR: 24/06/2015 con 38 semanas y 4 días a UCSF de Agua Caliente en Chalatenango a las 7:48 a.m. total dilatada, con parto inminente, verificándolo en la unidad de salud; naciendo producto único, masculino, APGAR 8 - 9, vigoroso sin meconio y sin dificultad respiratoria. Posteriormente alumbró placenta completa y sin anomalías. Se trasladan a Hospital Nacional de Nueva Concepción donde se entrega a personal de turno, dejando a puérpera en emergencia y a Recién Nacido en incubadora a espera de evaluación por pediatra. Se notifica a Directora de hospital.
4. 23 de marzo. Este día, a las 11:30 de la mañana, se presentan tres pacientes a la UCSF de Carolina en San Miguel; todos por heridas y quemaduras ocasionadas por explosión de tanque de gas propano. Un hombre de 35 años de edad, con heridas por esquirlas en cara tórax y abdomen, además amputación de los tres primeros dedos de la mano izquierda; una niña de trece años con heridas provocada por esquirlas en tórax anterior y Miembro Inferior Izquierdo, todas son leves, además un niño de cuatro años con heridas leves provocadas por esquirlas en cráneo, cara y tórax, fueron trasladados en la ambulancia del MINSAL, posterior al llamado que la Doctora Yanci Flores (Coordinadora del FOSALUD) hizo al polyvalente, quien atendió rápidamente el llamado. Dichos pacientes fueron trasladados al Hospital de Ciudad Barrios, previamente nuestra coordinadora por vía telefónica informó a la emergencia del nosocomio sobre la recepción.
5. 25 de marzo. Dra. Santos Aguilar de UCSF Tecoluca informa sobre una paciente post parto con presión arterial alta + cefalea, a quien intentó referir al hospital el 24 de marzo , pero paciente no aceptó referencia. Se enviaron los datos a la Dirección Regional Paracentral, (pacientes Guadalupe Alejandra Abarca de Ramos, 22 años P2V2, 1 semana posparto Cantón El Milagro, ECO Llano Grande, Tecoluca, San Vicente). 25 de marzo la paciente asistió al hospital con su referencia y con ayuda del promotor de salud. 26 de marzo se realizó visita en su casa por médico de turno del MINSAL encontrando a la paciente dada de alta del hospital con tratamiento antihipertensivo y encontrándola sin complicaciones y con aparente buen estado de salud.