

Indicadores

Indicadores de impacto en programas de Promoción a la Salud

Indicador	Unidad de medida	Valor Estatal	Valor o promedio Nacional	Posición Nacional
Mortalidad Materna	Razón	30.5	32.0	18*
Mortalidad infantil	Tasa	11.3	11.6	14**
Embarazos en adolescentes	Porcentaje	18.92	19.29	12***
Alcoholismo	Porcentaje	1.5**	2.2**	N/D

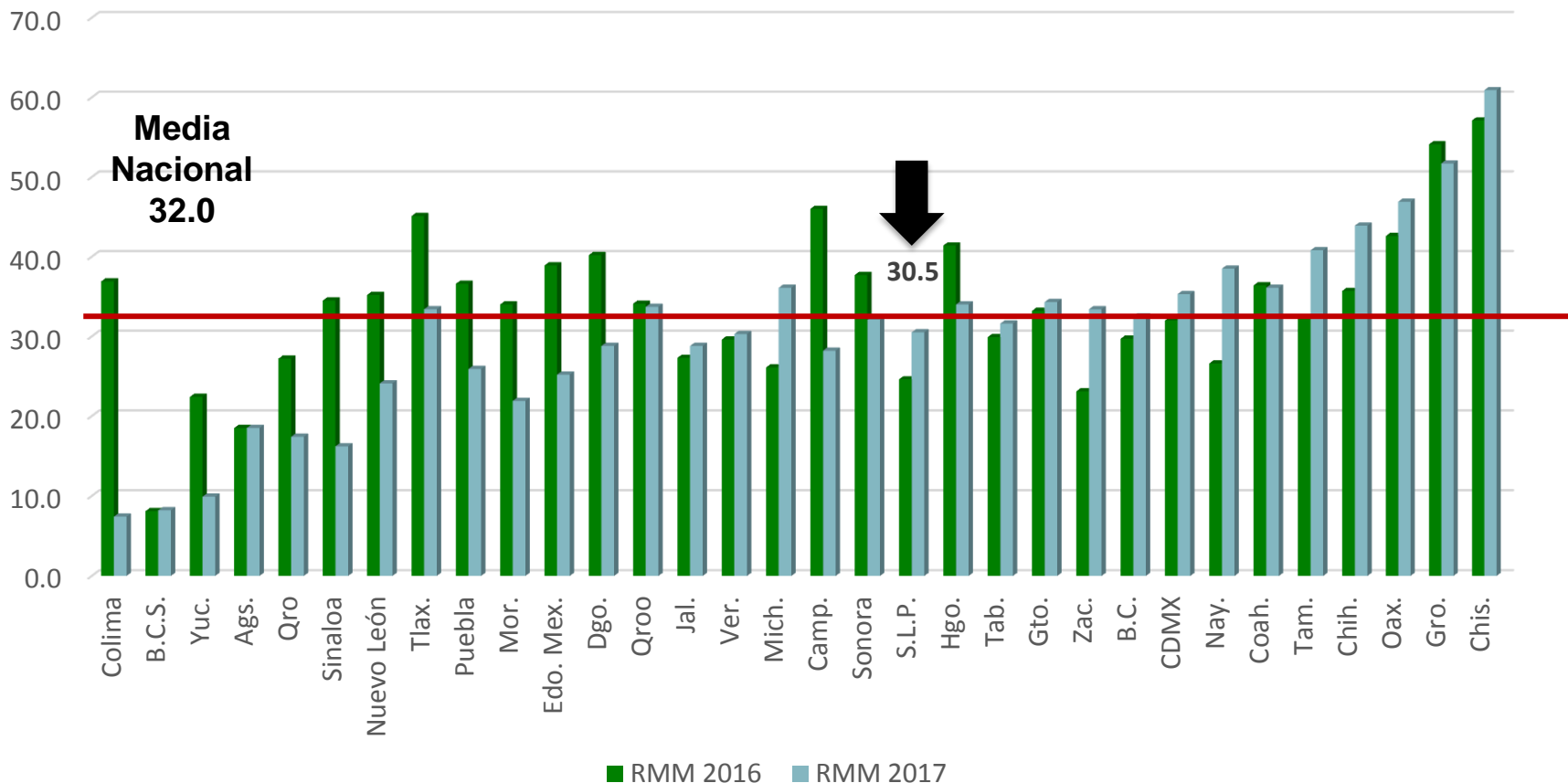
Fuente: Servicios de Salud de San Luis Potosí, Diciembre 2017 (Semana epidemiológica No. 52).

* Por entidad de mayor a menor Razón de MM.

*** Por entidad de menor a mayor tasa o % de Embarazo en Adolescentes

** ENCODAT 2017-2017, dependencia al alcohol en población de 12 a 65 años

Panorama nacional de Razón de Muerte Materna 2016- 2017

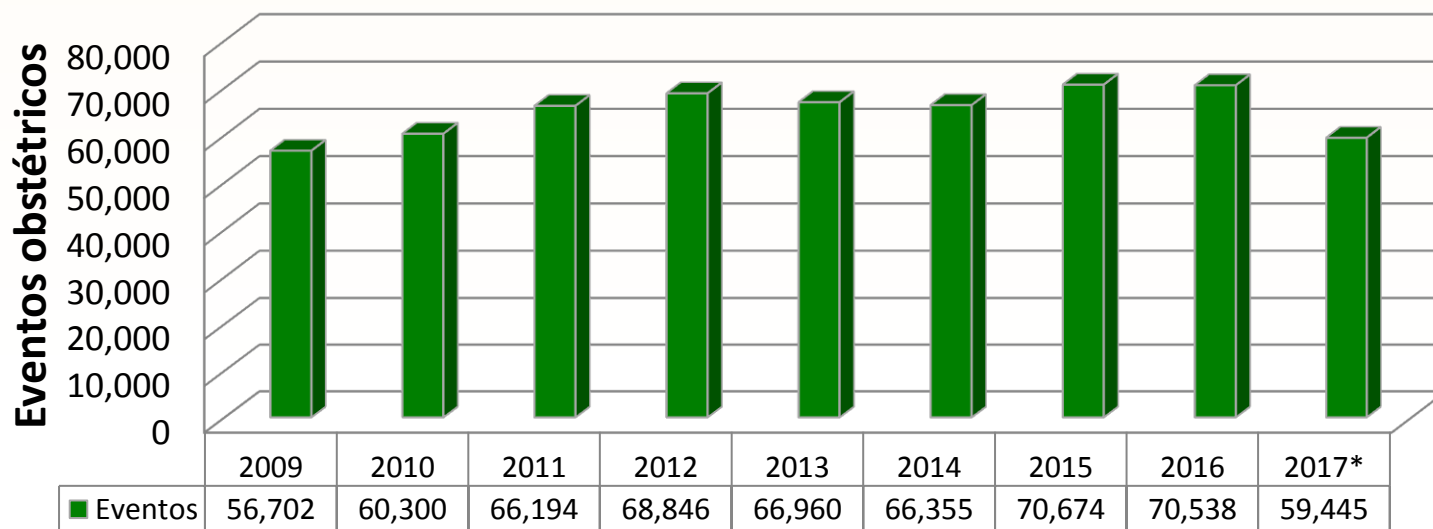


Fuente: 2016 información SINAVE
 2017* Información a la Semana Epidemiológica No. 52 (CNEGSR) Preliminar
 No. 1 Es la Entidad con mayor RMM

De las 16 defunciones de MM, el 56.25% es por causas indirectas

Eventos Obstétricos Atendidos en San Luis Potosí 2009- 2017

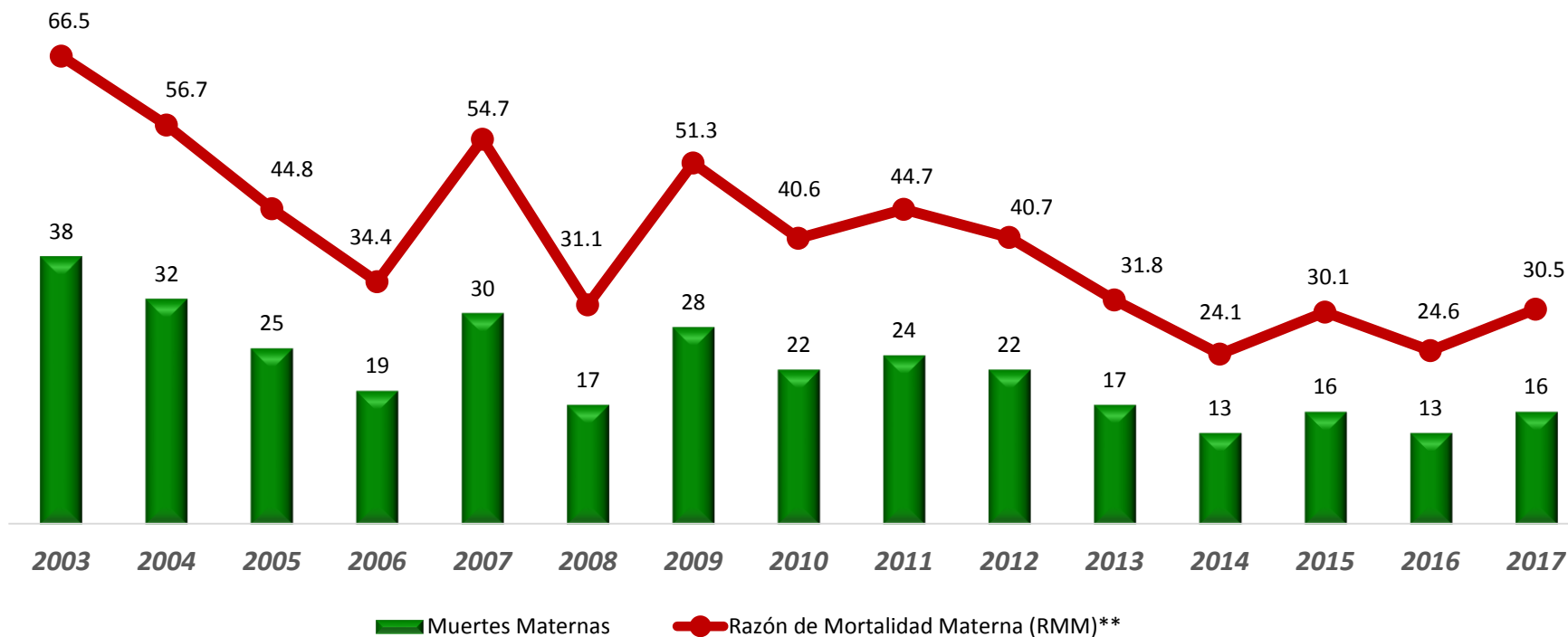
Eventos obstétricos 2009-2017



Fuente: 2009-2017 DGIS/SAHE

2017* Preliminar Egresos Enero- Mayo oficial Junio-Noviembre proyectados

Razón de muerte materna en San Luis Potosí. 2003 – 2017



	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
Defunciones	38	32	25	19	30	17	28	22	24	22	17	13	16	13	16
RMM	66.5	56.7	44.8	34.4	54.7	31.1	51.3	40.6	44.7	40.7	31.8	24.1	30.1	24.6	30.5

Fuente: 2009-2016 DGIS/INEGI

2017* Información a la Semana Epidemiológica No. 52

Razón de Muerte Materna por 100 mil nacimientos (Estimaciones 2010-2030).

Defunciones notificadas, por lugar de residencia

Lugar del Estado Mortalidad Materna

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
LUGAR*	17	11	17	24	27	21	29	18
RMM	40.6	44.7	40.7	31.8	24.1	30.1	24.6	30.5
RMM NACIONAL	44.1	43.0	42.3	38.2	38.9	34.6	34.4	32.0

Fuente: 2002-2016 DGIS/INEGI.

2017* información CNEGSR Preliminar (Semana Epidemiológica No. 52)

Razón de Muerte Materna por 100 mil nacimientos (Estimaciones 2010-2030).

Defunciones notificadas, por lugar de residencia

No 1. Es la Entidad con mayor RMM

Mortalidad Materna según Institución de Derechohabiencia

2016

DERECHOHABIENCIA	CANTIDAD
Servicios de Salud	7
IMSS Prospera	3
IMSS Ordinario	1
ISSSTE	1
Privado	1
Total	13

2017*

DERECHOHABIENCIA	CANTIDAD
IMSS **	7
Servicios de Salud	6
PEMEX	1
Privado	1
ISSSTE	1
Total	16

Fuente:

2016 información SINAVE (Cierre anual)

2017* Información a la Semana Epidemiológica No. 52 (CNEGSR)

Razón de Muerte Materna por 100 mil nacimientos (Estimaciones 2010-2030).

** IMSS Ordinario 4, Prospera 3

Defunciones notificadas, por lugar de residencia

Causa Básica de Defunción Materna

Agrupación	2016	
Enfermedad Hipertensiva del embarazo (Eclampsia)	1	7.69%
Hemorragia del Embarazo, parto y puerperio	4	30.77%
Causas obstétricas indirectas	8	61.54%
Total general	13	100%

Agrupación	2017 *	
Hemorragia Obstétrica	1	6.25%
Enfermedad Hipertensiva del embarazo (Eclampsia)	3	18.75%
Otras complicaciones del embarazo y parto (Embolia de liquido Amniótico - 1) (Tromboembolia Pulmonar - 2)	3	18.75%
Causas obstétricas indirectas	9	56.25%
Total general	16	100%

Fuente:

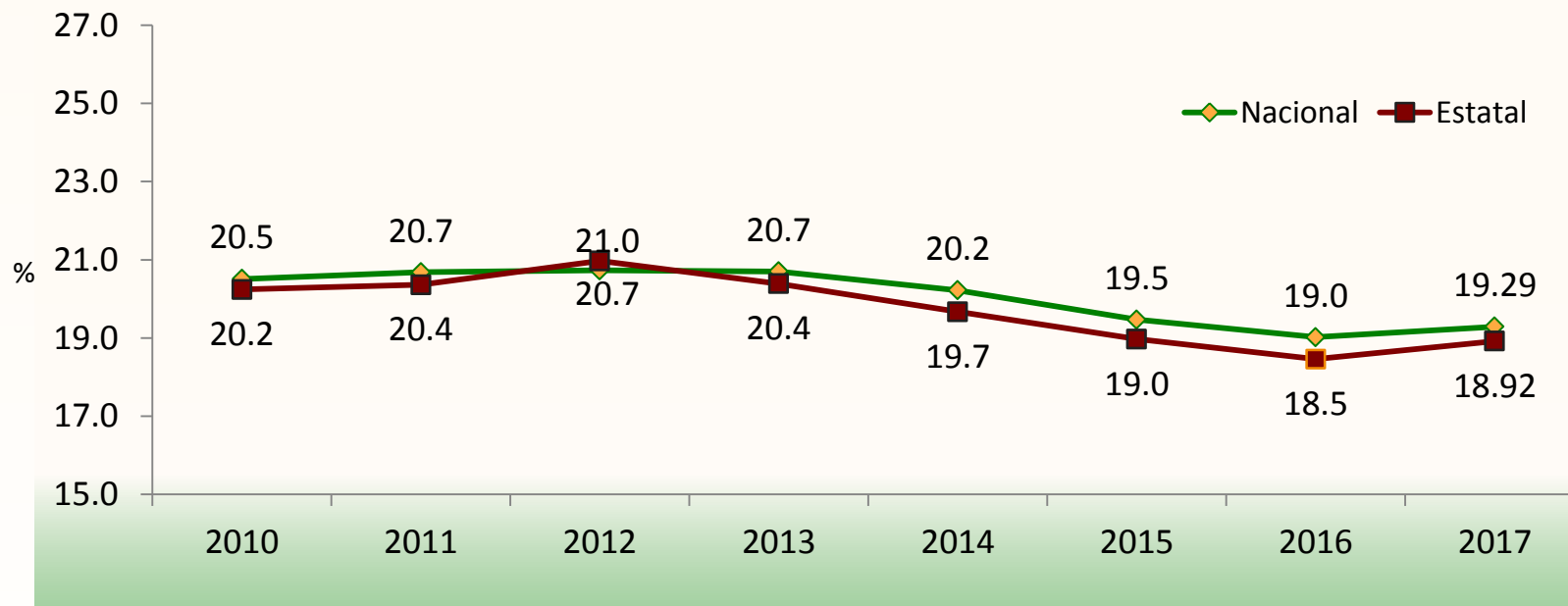
2016 información SINAVE (Cierre anual)

2017* Información a la Semana Epidemiológica No. 52 (CNEGSR)

Razón de Muerte Materna por 100 mil nacimientos (Estimaciones 2010-2030).

Defunciones notificadas, por lugar de residencia

Porcentaje de Embarazo en Adolescentes

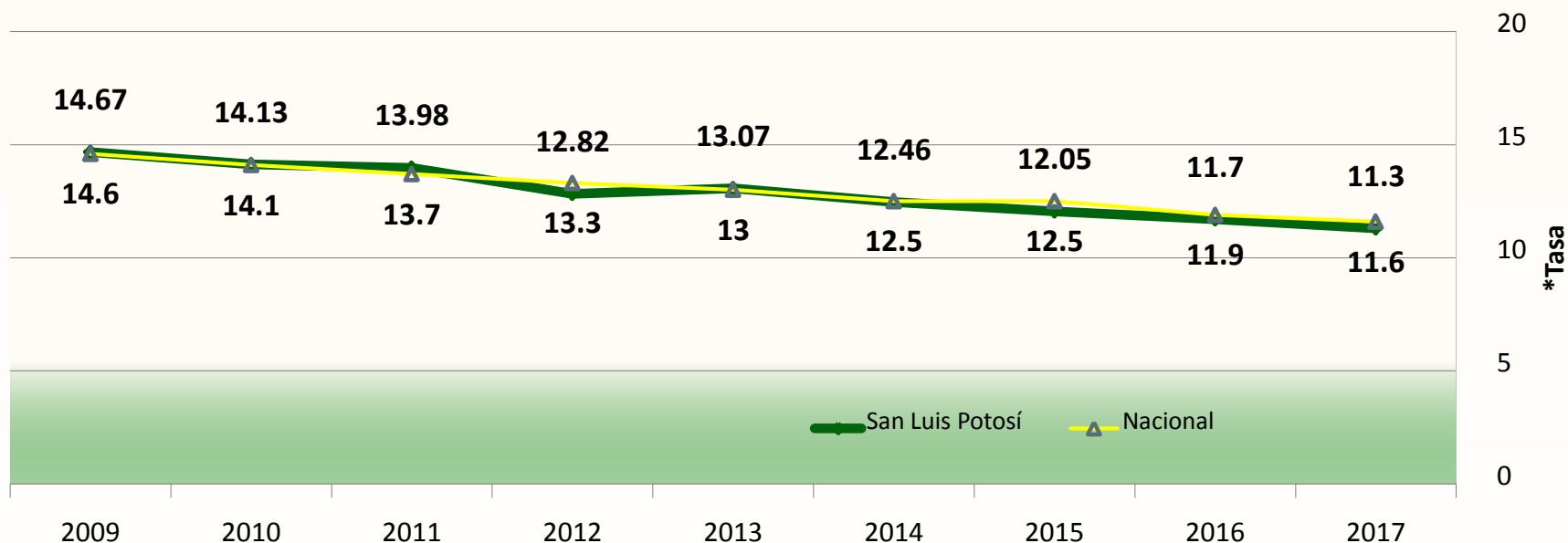


Embarazo en Niñas y Adolescentes 2016 - 2017

Año	Valor o promedio Nacional	Valor o promedio Estatal (SINAC)	Posición Nacional
2016	19.02	18.46	14*
2017	19.29	18.92	12*

*Por entidad de menor a mayor tasa o % de Embarazo en Adolescentes

Mortalidad Infantil



La mortalidad Infantil en San Luis Potosí refleja el mismo comportamiento observado a Nivel Nacional, manteniendo una reducción en el número total de defunciones con ajuste de 640 en 2015 a 622 en 2016 y 598 de enero a octubre más lo proyectado de noviembre a diciembre.

Casos de Dengue, Chikungunya y Zika. 2016*-2017*.

Entidad	Dengue (casos)		Chikungunya (casos)		Zika (casos)		Zika (casos en embarazadas)	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
República Mexicana	17,795	14,138	757	61	7,560	3,260	4,203	1,871
San Luis Potosí	136	120	3	0	31	483	19	381
% del total Nacional.	0.76	0.85	0.40		0.41	14.82	0.45	20.36

* A la semana epidemiológica 52. Información preliminar.

Se ha limitado la transmisión del virus de Dengue, Zika y Chikungunya, posicionando a San Luis Potosí como uno de los mejores Estados del país en las acciones de control del vector que transmite estas enfermedades

Pacientes con Enfermedades Crónicas registrados y porcentaje de control metabólico

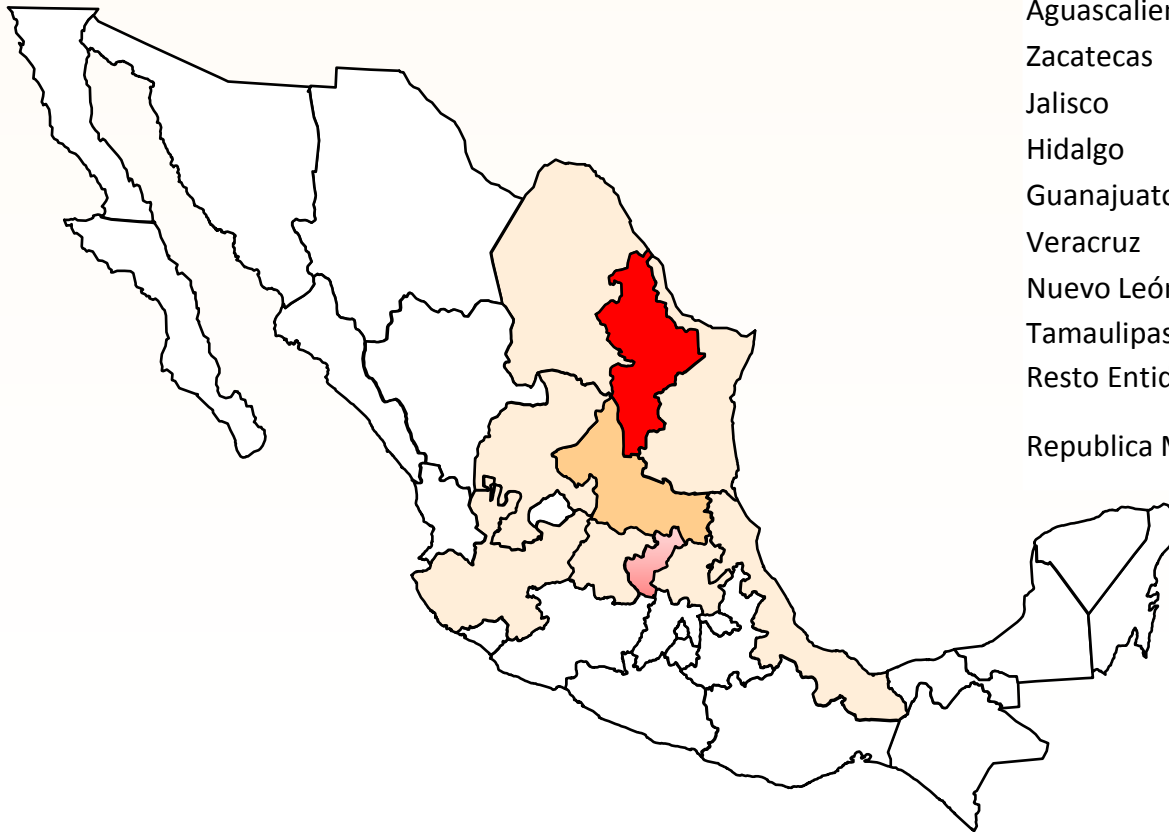
Componente	Año				Estándar
	2016	Control	2017*	Control	
Diabetes	19,090	36.5%	34,069	40.4%	30%
Hipertensión Arterial	25,421	66.5%	45,115	67.2%	60%
Obesidad	12,786	16.2%	24,069	16.3%	30%
Dislipidemia	11,496	50.0%	22,564	61.4%	60%

Fuente: SIC.

*Hasta el 31 diciembre de 2017.

Destaca que han aumentado los pacientes en tratamiento, los controles de los pacientes con Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y Dislipidemia se ubican por arriba del estándar.

Situación de Influenza en San Luis Potosí y Entidades Vecinas. Temporada Invernal 2017 – 2018*



Entidad Federativa	Casos	Def.
Querétaro	96	2
Coahuila	88	3
San Luis Potosí	64	0
Aguascalientes	62	2
Zacatecas	39	0
Jalisco	37	2
Hidalgo	34	2
Guanajuato	28	2
Veracruz	28	1
Nuevo León	23	0
Tamaulipas	14	0
Resto Entidades	649	6
Republica Mexicana	1,162	20

* Al 18 de enero del 2018.

Objetivos de Desarrollo Sostenible

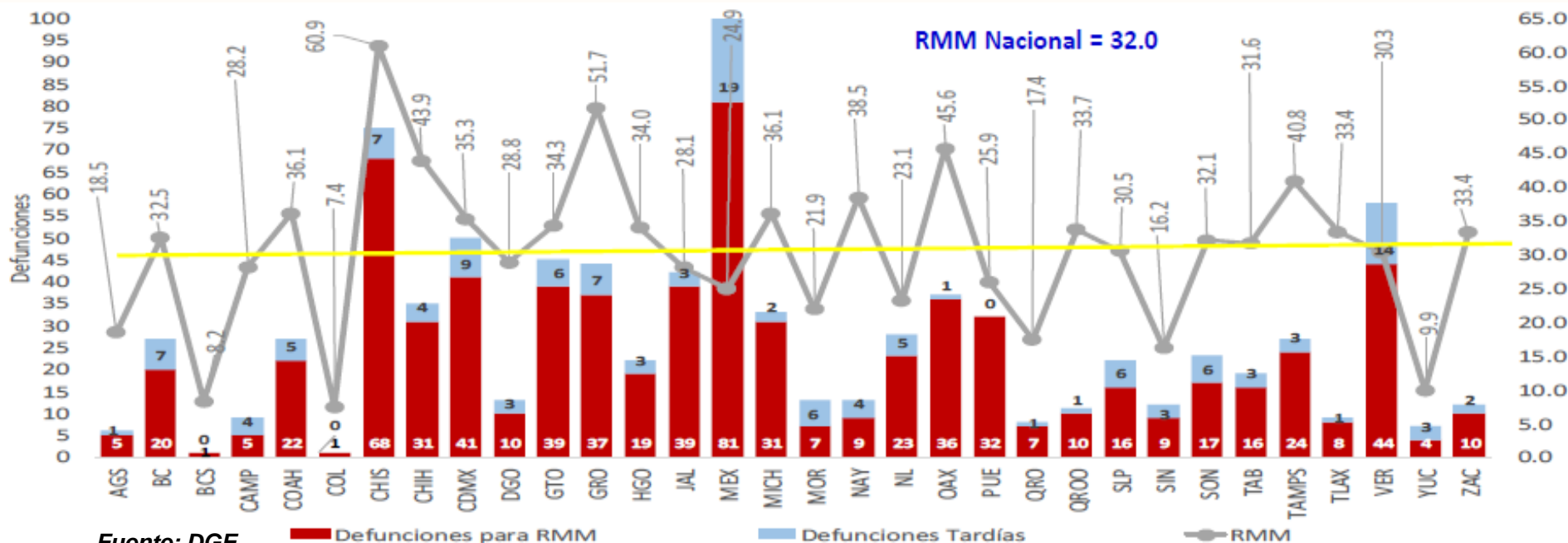
Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Mortalidad Materna

98.14% de partos con asistencia de personal sanitario especializado.

RMM SLP: 30.5

RMM Nacional: 32.0

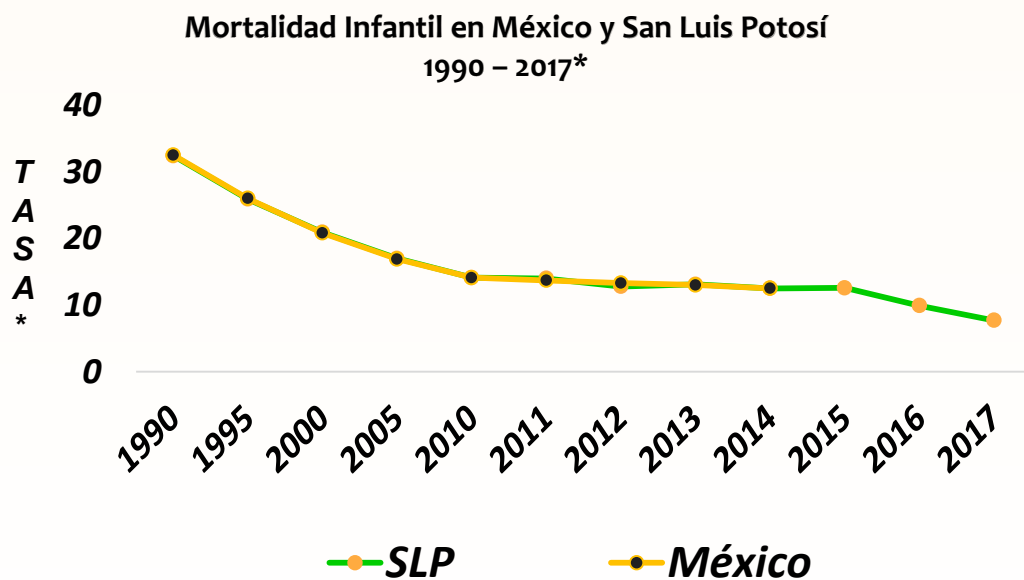


2030: Reducir la tasa mundial de Mortalidad Materna a menos de 70 por cada 100 mil Nacidos Vivos.

2018: Mantener la cobertura del 98% de partos con asistencia de personal sanitario especializado.

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Mortalidad Neonatal y en Menores de 5 años



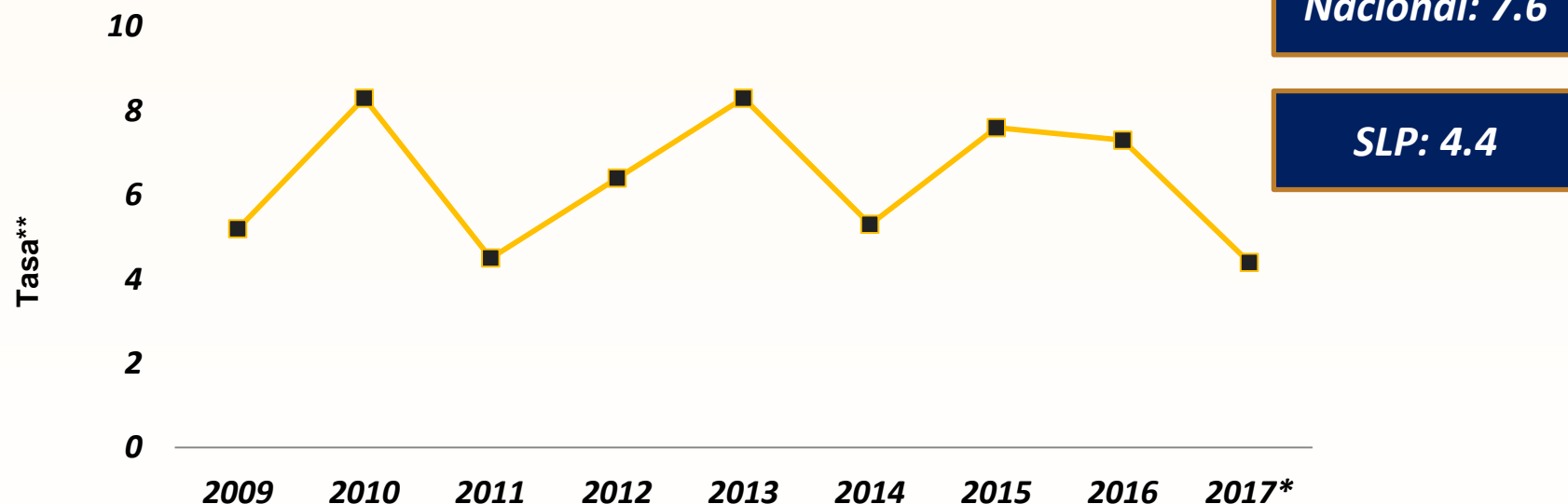
	Nacional ^Y	Estat ^{al} **
Neonatal	3.6 x mil NV	5 x mil NV
Infantil	11.6 x mil NV	11.3 x mil NV
< 5 años	14.4 x mil NV	13.8 x mil NV
% Niños con Esq. comp	77.59%	91%

Fuente: DGIS, SEED 2016 – 2017 (Información Preliminar).
 *Tasa por Mil NV. **Septiembre 2017. ^Yal 2015.

2030: Reducir la Mortalidad Neonatal hasta 12 por cada 1 mil Nacidos Vivos, en Menores de 5 años hasta 25 por cada 1 mil Nacidos Vivos.

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Mortalidad EDA's Menores 5 años

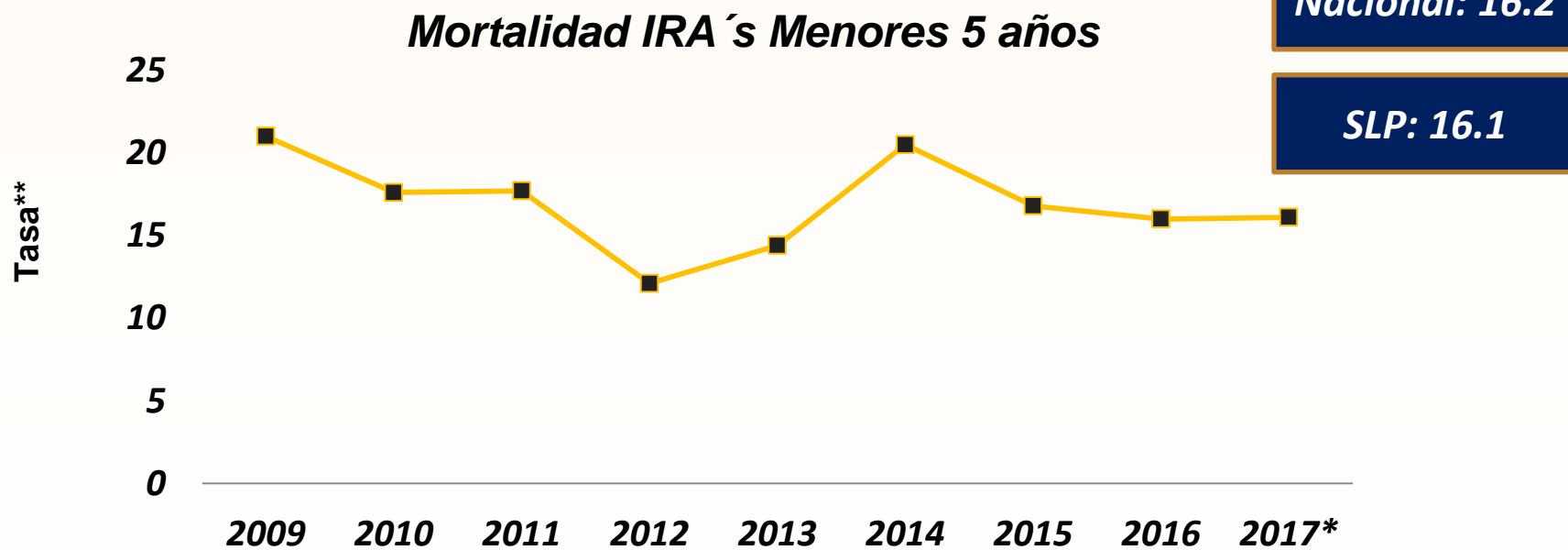


Fuente: DGIS, SEED 2016 – 2017 (Información Preliminar).

*Tasa por 100 Mil <5 a.

2030: Reducir la Mortalidad Neonatal hasta 12 por cada 1 mil Nacidos Vivos, en Menores de 5 años hasta 25 por cada 1 mil Nacidos Vivos.

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.



Fuente: DGIS, SEED 2016 – 2017 (Información Preliminar).

*Tasa por 100 Mil <5 a.

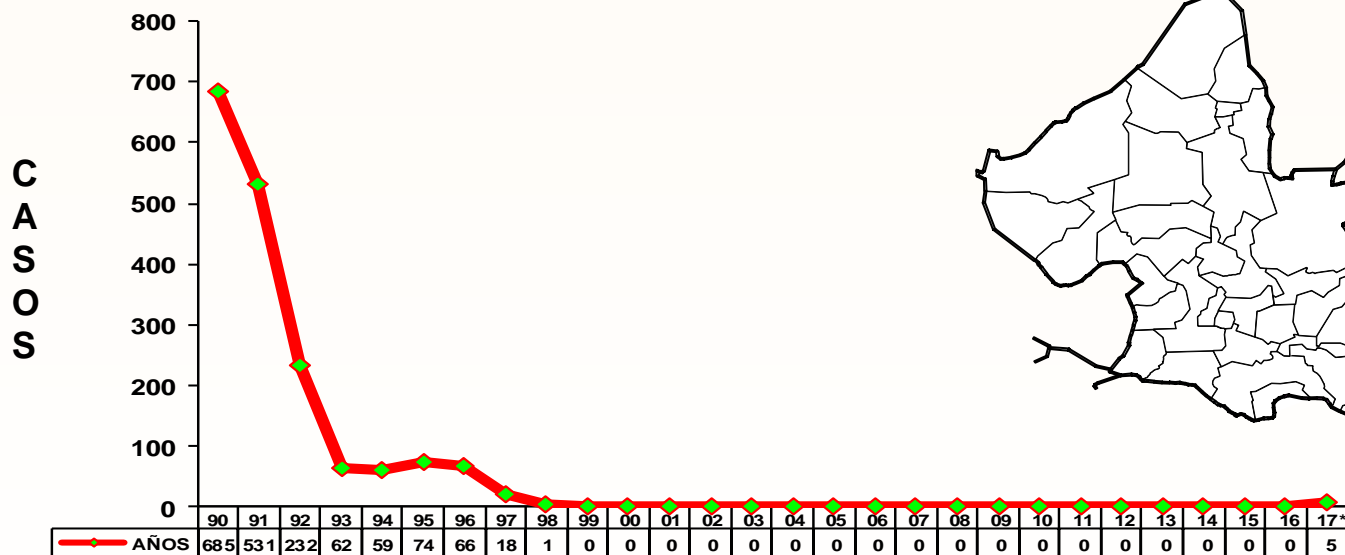
2030: Reducir la Mortalidad Neonatal hasta 12 por cada 1 mil Nacidos Vivos, en Menores de 5 años hasta 25 por cada 1 mil Nacidos Vivos.

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Paludismo

Nacional:
0.58 x 100 mil.

SLP 2017:
0.18 x 100 mil.



Fuente: DGIS, SEED 2016 – 2017 (Información Preliminar).

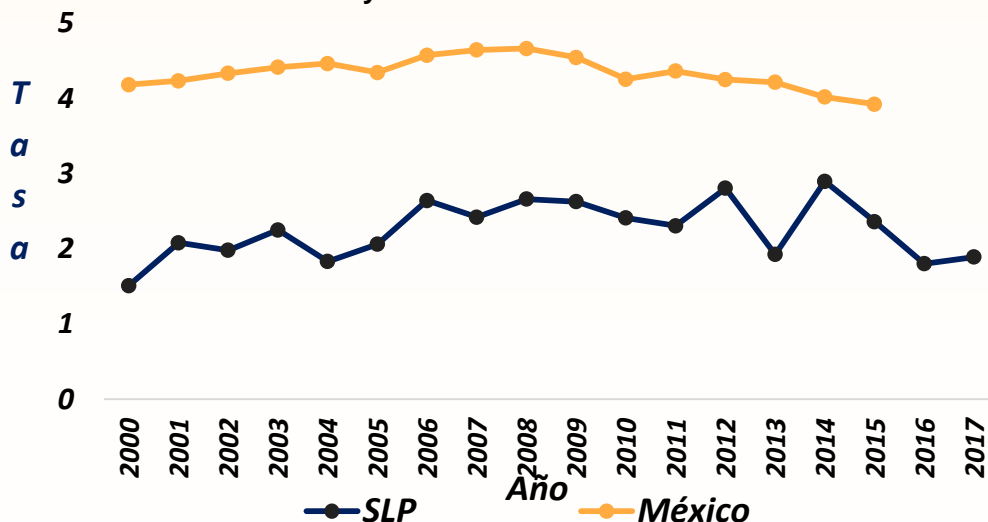
*Tasa por 100 Mil.

De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

SIDA

Mortalidad por Enfermedad VIH/Sida,
México y San Luis Potosí 2000 - 2017*



Vacuna antisarampión
niños 1 a.

Nacional^Y
70%

Estatal^{**}
78.3%

Cobertura Tx. ARV

96.36%

100%

Nacional: 3.9 x 100 mil.

SLP 2017: 1.89 x 100 mil.

Fuente: DGIS, SEED 2016 – 2017 (Información Preliminar).

** A enero 2018.

*Tasa por 100 Mil.

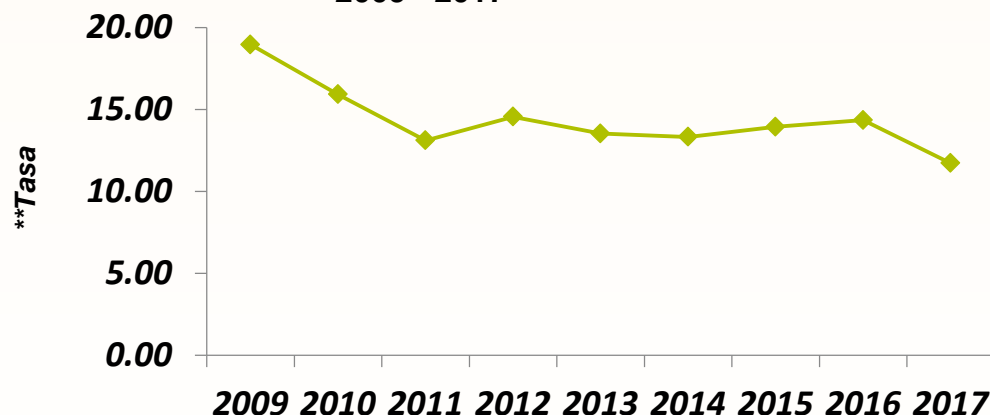
^Yal 2015.

De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Tuberculosis

Morbilidad por Tuberculosis Pulmonar en personas de 15 años y más. San Luis Potosí, 2009 - 2017*



Fuente: DGIS, SEED 2016 – 2017 (Información Preliminar).

*Tasa por 100 Mil.

Porcentaje de Curación
Nacional: 86.5

San Luis Potosí

Año	%
2010	89.74
2011	89.82
2012	88.46
2013	92.13
2014	90.35
2015	88.24
2016	89.26
2017*	85.22

De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Demanda Satisfecha de Planificación Familiar

<i>Indicador</i>	<i>Nacional</i>	<i>San Luis Potosí</i>
<i>Mujeres en Edad Fértil Unidas (15 a 49 años)</i>	92.4	93.7

Fecundidad de las Adolescentes

<i>Indicador</i>	<i>10 a 14 años</i>	<i>15 a 19 años</i>
<i>Nacional</i>	1.7	56.9
<i>San Luis Potosí</i>	1.4	53.4

De aquí a 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales