

# ASIS 2024

## ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD

# HOSPITAL REGIONAL HUACHO





## HOSPITAL REGIONAL HUACHO

MC. EDWIN SUAREZ ALVARADO  
**DIRECTOR EJECUTIVO**

LIC. TRINIDAD ANDRES PEDRO RAMIRO  
**JEFE DE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**

### **EQUIPO TÉCNICO DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD**

#### **AREA DE EPIDEMIOLOGIA:**

LIC. GARCIA LA ROSA FLOR GIULIANA

#### **JEFA DE EPIDEMIOLOGIA**

#### **EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA**

AGUIRRE CHUMBES, DORIS

ANTONIO NICHÓ, DEISSY

NICHÓ VARGAS, JUANA

HUERTAS TORRES, XIOMARA

PEREZ SALVADOR, NOHELY

#### **AREA DE SALUD AMBIENTAL:**

TEC. GONZALES TARRILLO, RANDU

#### **JEFE DE SALUD AMBIENTAL**

#### **EQUIPO TECNICO DE SALUD AMBIENTAL**

BAZAN GIRON, PABLO

BELLO CERNA, LUIS

GARCIA SALAS, MARCO ANTONIO

FALCON ORTIZ, GIANINA

MANRIQUE ESPINOZA, ALFREDO

MARTINEZ MEZA, KEVIN

MORALES GARCIA, JHONATAN

LUGO LOZA, ALEX

ROMERO VILLANUEVA, HENRY

ROMERO MEDINA, MOISES

SALOME MANRIQUE, GIAN CARLOS

SANTIAGO RAMIREZ, JUDITT

SOLIS YRURETA, ELVER

SOLORZANO CAJALEON WILMER

VIDAL FLOTRES, HERLINDA

ZEVALLOS ROSARIO, SALVADOR

#### **EQUIPO INFORMATICO**

DIG. CASTILLO NOLASCO, PERCY

ING. JUSTINIANO PINO, JEM

#### **SECRETARIO:**

REYES TISNADO FELIPE



### **AGRADECIMIENTO**

A los jefes de los departamentos, oficinas, unidades y servicios del Hospital General Huacho, así como a la Comisión y equipo técnico de indicadores hospitalarios, pues con su participación se logró la elaboración del Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria (ASIS-HO) 2024; el cual constituye un documento técnico de gestión para la planificación y la toma oportuna y eficaz de decisiones. Así mismo un especial reconocimiento y agradecimiento a todo el equipo quienes conforman la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, por su valiosa participación, aporte y dedicación en mejorar la calidad técnica del presente documento.

## CONTENIDO

- AGRADECIMIENTO
- INTRODUCCIÓN
- MISIÓN
- VISIÓN

### CAPITULO I

#### 1. ANÁLISIS DEL ENTORNO

##### 1.1. Características geográficas

- 1.1.1. Ubicación, límites
- 1.1.2. Superficie territorial y conformación
- 1.1.3. Accidentes geográficos

##### 1.2. Características Demográficas

- 1.2.1. Población total, por sexo y por etapas de vida
- 1.2.2. Densidad poblacional
- 1.2.3. Población rural y urbana
- 1.2.4. Población menor de cinco años
- 1.2.5. Población gestante
- 1.2.6. Nacimientos
- 1.2.7. Defunciones
- 1.2.8. Esperanza de vida al nacer (años)
- 1.2.9. Tasa bruta de natalidad (x 103 hab.)
- 1.2.10. Tasa global de fecundidad (hijos x mujer)
- 1.2.11. Tasa bruta de mortalidad (x105 hab.)

##### 1.3. Características de la organización social

###### 1.3.1. Medios de comunicación

- Transporte: terrestre, aéreo y fluvial
- Comunicación radial y televisiva (abierta y cerrada)
- Telefonía y acceso a internet

###### 1.3.2. Organización política local:

- Autoridades locales
- Entidades públicas y sus representantes

###### 1.3.3. Actividades económicas, productivas, y comerciales predominantes

##### 1.4. Características de la presencia de riesgos

- 1.4.1. Riesgo de origen natural
- 1.4.2. Riesgo de origen antrópico
- 1.4.3. Riesgo de contaminación ambiental

### CAPITULO II

#### 2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

##### 2.1. Determinantes estructurales

- 2.1.1. Características socio-económicas
  - a) Índice de desarrollo humano (IDH)
  - b) Población en situación de pobreza y pobreza extrema
- 2.1.2. Características de la vivienda:
  - a) Viviendas, según zona urbana y rural
  - b) Hogares según tipo de vivienda, según zona urbana y rural:

- c) Hogares en viviendas, según zona urbana y rural:
  - Con alumbrado eléctrico de red pública
  - Con electricidad y gas como la energía o combustible que más utiliza para cocinar
  - Con material de parquet, madera pulida, láminas asfálticas, vinílicos o similares, loseta, terrazos, cerámicos o similares, madera (entablado), cemento predominante en los pisos
  - Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con cal o cemento predominante en las paredes
  - Con material de concreto armado o madera o tejas predominante en los techos
- d) Hogares en viviendas según saneamiento básico, en zona urbana y rural:
  - Con abastecimiento de agua de red pública
  - Con eliminación de excretas a red pública

2.1.3. Características educativas:

- a) Instituciones educativas según nivel educativo básico, públicas y privadas
- b) Docentes por nivel educativo básico, por aula y por alumno, en instituciones educativas públicas y privadas
- c) Estudiantes matriculados por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas
- d) Tasa de analfabetismo, según sexo y zona de residencia
- e) Años de escolaridad, según sexo y zona de residencia

**2.2. Determinantes intermediarios**

2.2.1. Características socio-culturales:

- a) Patrones religiosos: Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas de salud asociados o atribuibles a estas (antes, durante y después de ellas)
- b) Hábitos, costumbres, estilos de vida

2.2.2. Características del sistema de salud en el territorio

- a) Análisis de la oferta
  - Capital humano en salud (total y por profesión) disponibles según tipo de prestador y nivel de atención
  - Unidades móviles disponibles, habilitadas y operativas, según tipo de prestador: o Para actividades generales o Para transporte de pacientes en emergencia según tipo
- b) Análisis de la demanda de intervenciones sanitarias:
  - Gestantes controladas
  - Partos institucionales
  - Otras de interés local

**CAPITULO III**

**3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD**

**3.1. Morbilidad:**

- 3.1.1. Morbilidad en consulta externa por grandes grupos (lista 12/110 OPS, ver Anexo 1)
- 3.1.2. Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa: en población general, por sexo y por etapas de vida

**3.2. Mortalidad:**

- 3.2.1. Mortalidad por grandes grupos (lista 10/110 OPS, ver Anexo 2)

**CAPITULO IV**

**4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO**

**CAPITULO V**

**5. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN**

## **INTRODUCCIÓN**

El análisis de situación de salud (ASIS) es considerado como el insumo básico para la toma de decisiones en el sector salud, permite conocer la definición de los procesos analíticos y sistemáticos para caracterizar, medir y explicar la complejidad en que se desarrollan los procesos de salud, enfermedad y calidad de vida de las poblaciones. Este documento técnico se convierte en un insumo para orientar la construcción de políticas que se desarrollan a través de acciones concretas con ordenadores sectoriales e intersectoriales definidos, que contribuyen a modificar la situación de salud de los individuos, familia y comunidad, permitiendo la pertinente planeación en el sector salud con intervenciones desde el estado y la misma comunidad, líneas de investigación, sustentar proyectos de inversión en salud y ejecutar acciones de salud coordinadas con gobiernos locales, actividades que serán traducidas en bienestar y calidad de vida de la población. En la actualidad los diversos factores y/o condicionantes de salud presentan una problemática de salud variada, observándose un perfil epidemiológico heterogéneo, dentro de ello los llamados escenarios epidemiológicos, que exigen mantener una actitud vigilante respecto al cuidado de la salud de las personas y su impacto en la vida económica, social y política del país. En tal sentido, es importantes identificar, seleccionar, analizar y priorizar los problemas, en su propio entorno y a la vez tratar de solucionarlos haciendo uso de sus potencialidades, paralelo a estas acciones existe también la necesidad de optimizar recursos humanos, equipos, y procesos de generación de información para asegurar intervenciones que reviertan los problemas de las realidades de salud de nuestra población peruana. Desde el enfoque de derechos y reconociendo que, tal como lo plantea el análisis de determinantes sociales, la salud es una producción histórico social donde las enfermedades son el resultado de las interacciones sociales, biológicas, culturales, históricas y políticas de los individuos y colectividades, el centro de análisis del ASIS serán las personas que comparten un mismo territorio inmersas en unas dinámicas y posiciones sociales que permiten expresar distintos grados de vulnerabilidad. Dentro de su contenido se ha recopilado información relevante sobre gestión administrativa y financiera ( aspectos generales y organizativos, infraestructura hospitalaria, equipamiento tecnológico y servicios de hotelería hospitalaria, sistemas de información, gestión de recursos humanos, gestión logística, gestión financiera); Gestión clínica (cartera de servicios, unidades productoras de servicios, calidad de atención, Gestión del riesgo hospitalario, análisis de la salud ambiental, continuidad y acceso a la atención de salud); caracterización de la prestación de servicios (Análisis de morbilidad, análisis de mortalidad)

### **MISIÓN:**

Brindar atención de salud especializada e integral en condiciones de plena accesibilidad a la población mediante la prevención de los riesgos, protegiendo del daño, recuperando la salud y rehabilitando sus capacidades, construyendo entornos saludables con énfasis en la salud materno infantil y en la población de mayor pobreza.

### **VISIÓN:**

Red de salud y Hospital acreditados, calificados y potenciados para categorizar a un mayor nivel de atención; líderes de modernidad y eficiencia en la atención de salud, reconocidos a nivel local y regional; con adecuada capacidad resolutive y con recursos humanos capacitados según perfil epidemiológico que cumplen con los lineamientos de salud y garantizan mayor accesibilidad a la población de menores recursos.

## CAPITULO I

### 1. ANÁLISIS DEL ENTORNO

#### 1.1. Características geográficas

##### 1.1.1. Ubicación, límites

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS se encuentra ubicado a 150 Km. al norte de la ciudad de Lima, en la provincia de Huaura, distrito de Huacho.

La provincia de Huaura es una de las diez que conforman el departamento de Lima en la costa central del Perú. Su administración a nivel regional está a cargo del Gobierno Regional de Lima- Provincias, del cual además es su principal provincia. Limita por el:

- Norte: con la provincia de Barranca y el departamento de Ancash
- Este: con la provincia de Cajatambo y la provincia de Oyón y el departamento de Pasco
- Sur: con la provincia de Huaral;
- Oeste: con el océano Pacífico.

La provincia de Oyón es una de las diez provincias que conforman el departamento de Lima, bajo la administración del Gobierno Regional de Lima, en la zona centro-occidental de Perú. Limita por el:

- Norte: con la provincia de Cajatambo
- Este: con el departamento de Pasco
- Sur y por el Oeste: con la provincia de Huaura

##### 1.1.2. Superficie territorial y conformación

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, está ubicado en la calle José Arámbulo La Rosa N°251 en el distrito de Huacho a 150 km. Al norte de la ciudad de Lima, en la actualidad cuenta con la categoría II-2 con resolución directoral N°893 DG-DESP-DISA III LN 2005. cuenta con una infraestructura dispersa; de acuerdo al Informe Técnico Legal el terreno actual tiene una extensión de terreno de 46,038 m<sup>2</sup> de las cuales, el área total construida es de

Hospitalización-Emergencia y oficinas administrativas: 9,320 m<sup>2</sup>.

Módulo de programa de Control de TBC: 283.28 m<sup>2</sup>

Modulo amarillo: 225 m<sup>2</sup>

Emergencias: 11,515.27m<sup>2</sup>

Pista, veredas y campo deportivo: 12,771m<sup>2</sup>

Jardines y áreas libres: 24,109m<sup>2</sup>

Área techada: 13, 016m<sup>2</sup>



### 1.1.3. Accidentes geográficos

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS se encuentra ubicado en un ámbito urbano de la ciudad de Huacho, los peligros naturales están localizados en la línea de playa, así como en algunos lugares de la plataforma de ciudad, en la línea de playa, las ensenadas del Puerto de Huacho y del Puerto de Carquín presentan condiciones naturales para estar expuesta a peligros de variado origen y magnitud, es así que en “El Puerto de Huacho” hay las siguientes exposiciones a los peligros naturales.

### MAPA DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS



## 1.2. Características Demográficas

La incidencia y prevalencia de las enfermedades, así como las tasas de mortalidad requieren denominadores fiables basados en la población. Es de conocimiento que, a medida que la fecundidad disminuye, los ingresos aumentan, las poblaciones envejecen y se urbanizan, los perfiles epidemiológicos cambian: Las enfermedades no transmisibles, los accidentes y otras causas externas en la carga de morbilidad incrementan. Otro determinante esencial es la educación, pues se ha demostrado que mientras mayor el nivel educativo, especialmente de las mujeres, mayor impacto en el uso de servicios de salud y en la situación sanitaria de la población. Es importante señalar, además que los datos estadísticos obtenidos nos permiten comparar con los datos estadísticos, lo que permite tener una imagen general de la situación de los determinantes demográficos de nuestra jurisdicción. A continuación, presentamos la composición, estructura y dinámica de la población de nuestra jurisdicción.

**GRAFICO N°01**  
**POBLACION 2019 -2023**



FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

En el presente gráfico, se observa la estimación de la población del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS desde el 2019 hasta el 2023, presentando un descenso de la población en los años 2019 y 2021; en los años posteriores se presenta un crecimiento de la población del Distrito de Huacho.

### 1.2.1. Población total, por sexo y por etapas de vida

**TABLA 01**  
**POBLACIÓN DEL DISTRITO HUACHO 2023**

GRUPO	POB.	MAS	FEM	MAS%	FEM%	TOTAL
0-4 AÑOS	4076	2073	2003	2.8%	2.8%	5.6%
5-11 AÑOS	7794	3911	3883	5.4%	5.3%	10.7%
12-17 AÑOS	6464	3230	3234	4.4%	4.4%	8.8%
18-24 AÑOS	7043	3583	3460	4.9%	4.7%	5.6%
25-29 AÑOS	5793	2764	3029	3.8%	4.1%	7.9%
30-34 AÑOS	5418	2592	2826	3.5%	3.8%	7.3%
35-39 AÑOS	5305	2614	2691	3.6%	3.7%	7.3%
40-44 AÑOS	5104	2496	2608	3.4%	3.6%	7.0%
45-49 AÑOS	4829	2340	2489	3.2%	3.4%	6.6%
50-54 AÑOS	4460	2168	2292	2.9%	3.1%	6.0%
55-59 AÑOS	3982	1905	2077	2.6%	2.8%	5.4%
60-64 AÑOS	3424	1633	1791	2.2%	2.5%	4.7%
65 AÑOS A MAS	9129	4204	4925	5.8%	6.7%	12.5%
<b>TOTAL</b>	<b>72821</b>	<b>35513</b>	<b>37308</b>	<b>48.5%</b>	<b>51.5%</b>	<b>100%</b>

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

En la presente tabla, se observa la población del Distrito de Huacho del año 2023, donde se aprecia la distribución según etapas de vida y sexo. Presentando un mayor porcentaje con 12.5 % en la población de 65 años a más

**TABLA 02**  
**POBLACIÓN ASIGNADA AL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN DEL AÑO 2023**

GRUPO	POB.	MAS	FEM	MAS%	FEM%	TOTAL
0-4 AÑOS	2935	1492	1443	2.8%	2.8%	5.6%
5-11 AÑOS	5613	2817	2796	5.4%	5.3%	10.7%
12-17 AÑOS	4655	2327	2328	4.4%	4.4%	8.8%
18-24 AÑOS	5070	2579	2491	4.9%	4.7%	9.6%
25-29 AÑOS	4171	1990	2181	3.8%	4.2%	8.0%
30-34 AÑOS	3901	1866	2035	3.6%	3.9%	7.5%
35-39 AÑOS	3827	1889	1938	3.6%	3.6%	7.2%
40-44 AÑOS	3675	1797	1878	3.4%	3.6%	7.0%
45-49 AÑOS	3477	1685	1792	3.2%	3.4%	6.6%
50-54 AÑOS	3211	1561	1650	2.9%	3.1%	6.0%
55-59 AÑOS	2874	1379	1495	2.6%	2.9%	5.5%
60-64 AÑOS	2466	1176	1290	2.2%	2.5%	4.7%
65 AÑOS A MAS	6574	3028	3546	5.8%	6.7%	12.5%
<b>TOTAL</b>	<b>52449</b>	<b>25586</b>	<b>26863</b>	<b>48.6%</b>	<b>51.4%</b>	<b>100%</b>

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

En la presente tabla, se observa la población del Hospital de Huacho Huaura Oyón del año 2023, donde se aprecia la distribución según etapas de vida y sexo. Presentando un mayor porcentaje con 12.5 % en la población de 65 años a más

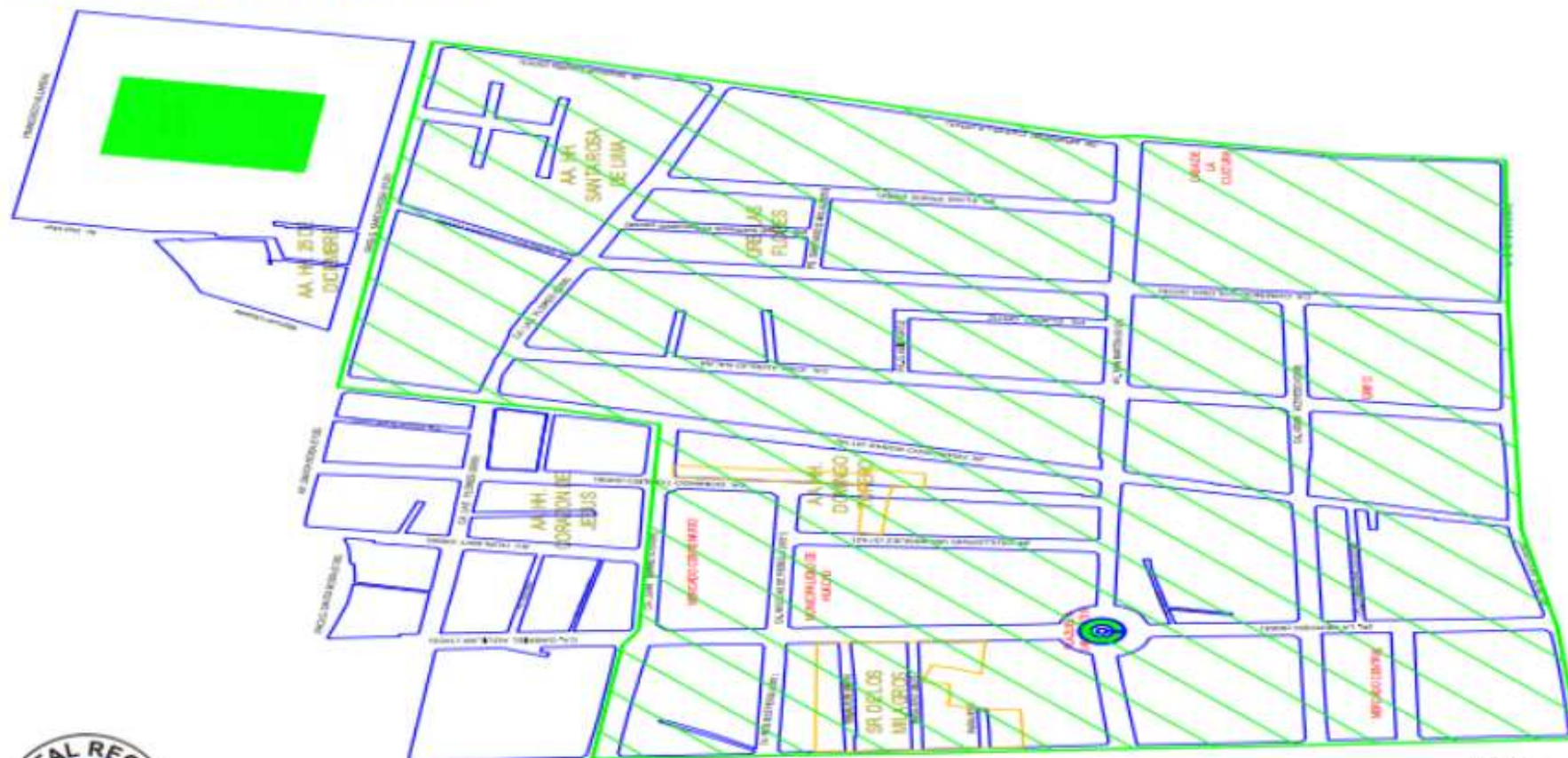




## SECTOR: II



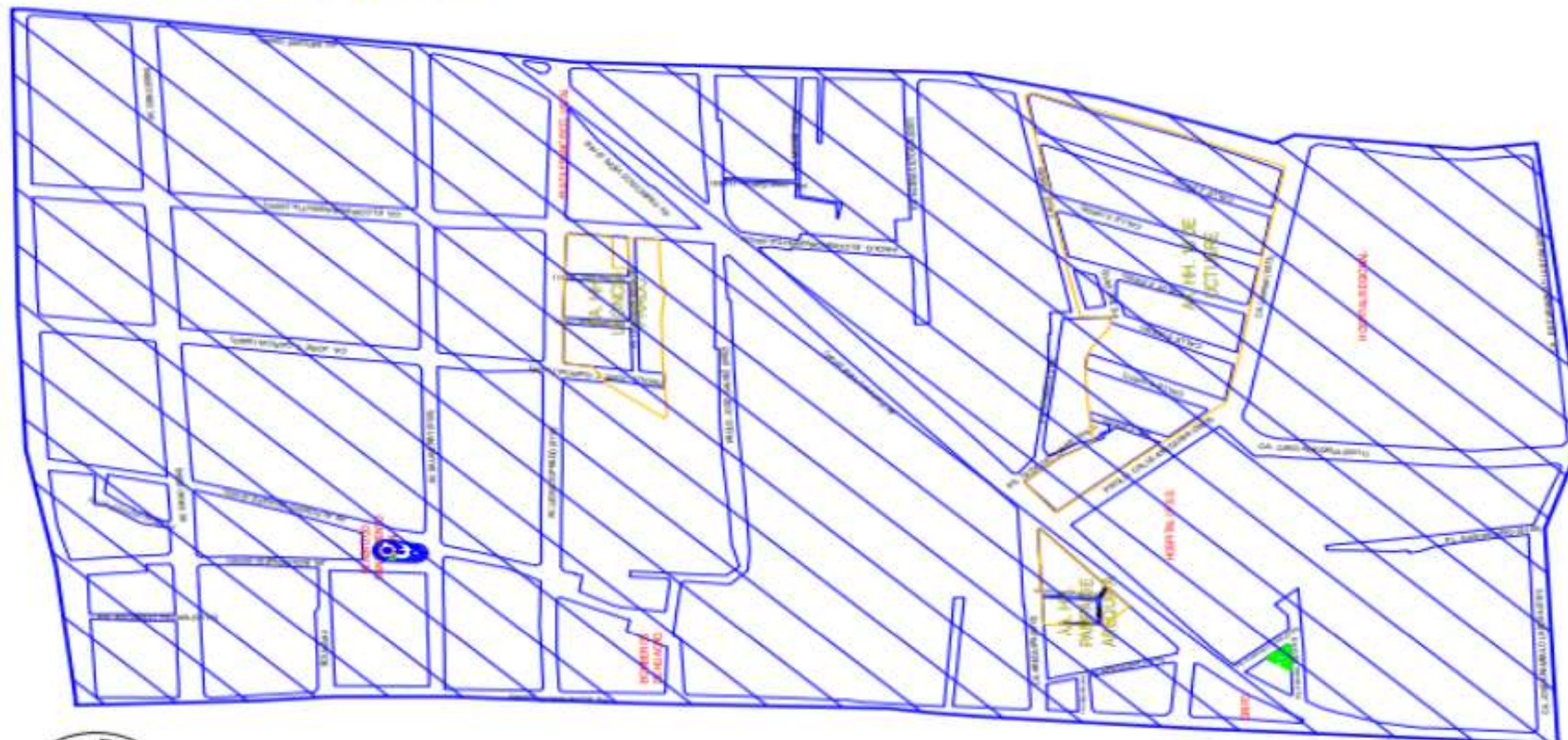
## SECTOR: III



Unidad de Epidemiología y salud Ambiental



## SECTOR: IV





## SECTOR: V



Unidad de Epidemiología y salud Ambiental

Act  
Ve a

## SECTOR: VI





## SECTOR: VII



El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS está conformado por siete sectores, según el censo realizado por la unidad de epidemiología y salud ambiental nos brinda información sobre la cantidad de viviendas que existen en cada sector.

- **Sector I:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector I es un total de 1084, siendo las viviendas de 1° piso (613), 2° piso (269), 3° piso (136), 4° piso (46), contando también con 9 edificios, 3 parques, 2 I.E; 9 terrenos.
- **Sector II:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector II es un total de 1123, siendo las viviendas de 1° piso (593), 2° piso (278), 3° piso (161), 4° piso (55), contando también con 23 edificios, 4 parques, 7 I.E; 6 terrenos.
- **Sector III:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector III es un total de 1327, siendo las viviendas de 1° piso (518), 2° piso (413), 3° piso (246), 4° piso (101), contando también con 16 edificios, 2 parques, 4 I.E; 29 terrenos.
- **Sector IV:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector IV es un total de 1781, siendo las viviendas de 1° piso (843), 2° piso (488), 3° piso (282), 4° piso (110), contando también con 40 edificios, 2 parques, 9 I.E; 9 terrenos.
- **Sector V:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector V es un total de 756, siendo las viviendas de 1° piso (281), 2° piso (282), 3° piso (119), 4° piso (39), contando también con 21 edificios, 5 parques, 5 I.E; 9 terrenos.
- **Sector VI:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector VI un total de 1610, siendo las viviendas de 1° piso (672), 2° piso (514), 3° piso (304), 4° piso (84), contando también con 5 edificios, 4 parques, 12 I.E; 19 terrenos.
- **Sector VII:** la cantidad de viviendas que se encontraron en el sector VII un total de 2727, siendo las viviendas de 1° piso (1364), 2° piso (770), 3° piso (400), 4° piso (132), contando también con 23 edificios, 5 parques, 6 I.E; 32 terrenos.



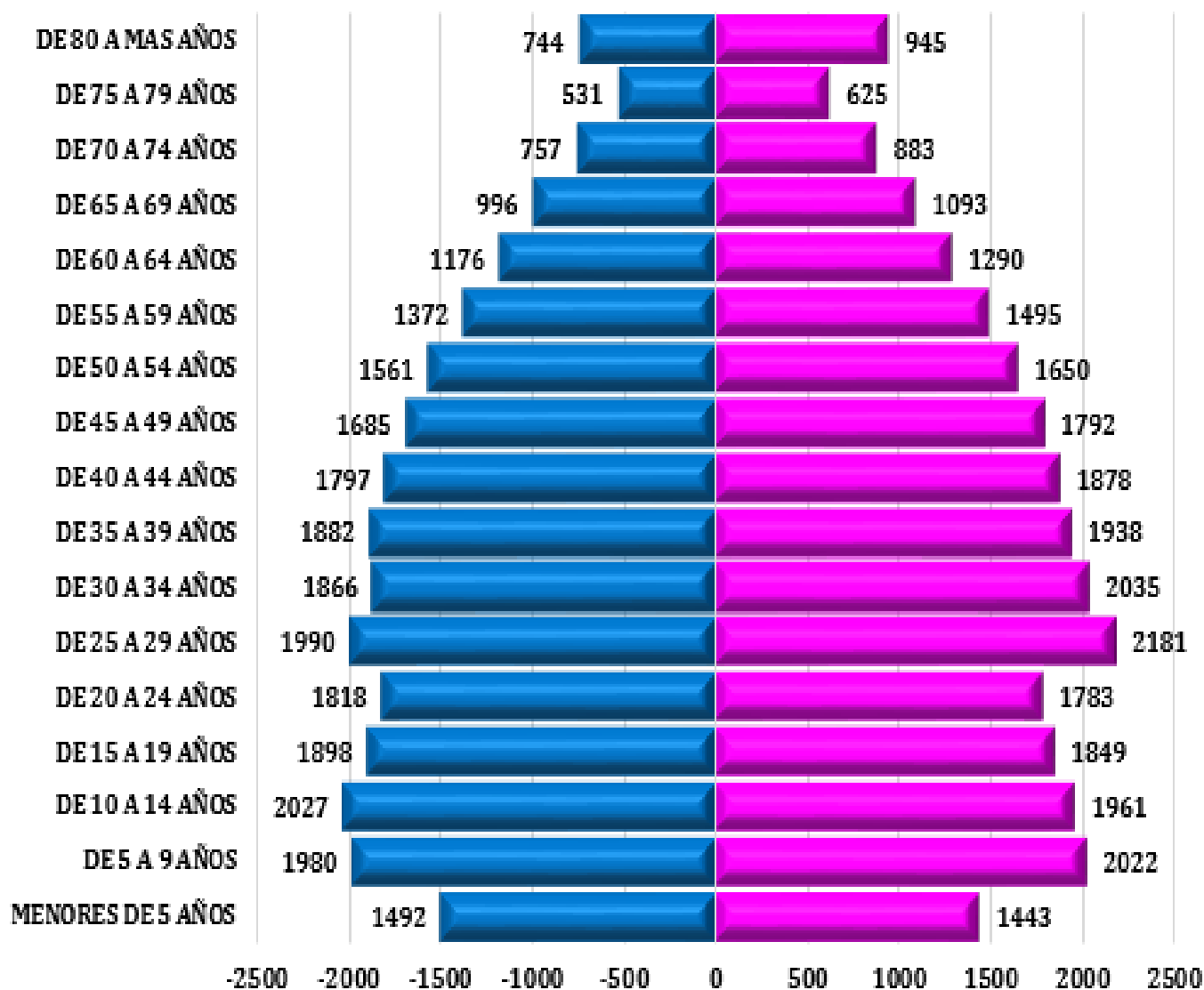
GRAFICO N°02  
PIRAMIDE POBLACIÓN DEL DISTRITO HUACHO DEL AÑO 2023



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

La siguiente pirámide poblacional representa la población referencial 2023 de la población del distrito de Huacho, donde se observa la distribución por sexo y etapas de vida, donde se aprecia un incremento de la población entre los 25 – 29 años, seguida de una población infantil de 10 – 14 años y finalmente una población de 5 A 9 años. Presentando poca población en ambos extremos, en personas de 75 a 79 años.

GRAFICO N°03  
PIRAMIDE POBLACIONAL DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN 2023



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

La siguiente pirámide poblacional representa la población asignada al Hospital de Huacho Huaura Oyón, donde se muestra una evolución diferenciada por sexo y grupo de edad, donde se observa un mayor porcentaje en la de la población entre los 10 – 14 años, seguida de una población infantil de 5- 9 años y finalmente una población de 25 a 29 años. Presentando poca población en ambos extremos, en personas de 75 a 79 años.

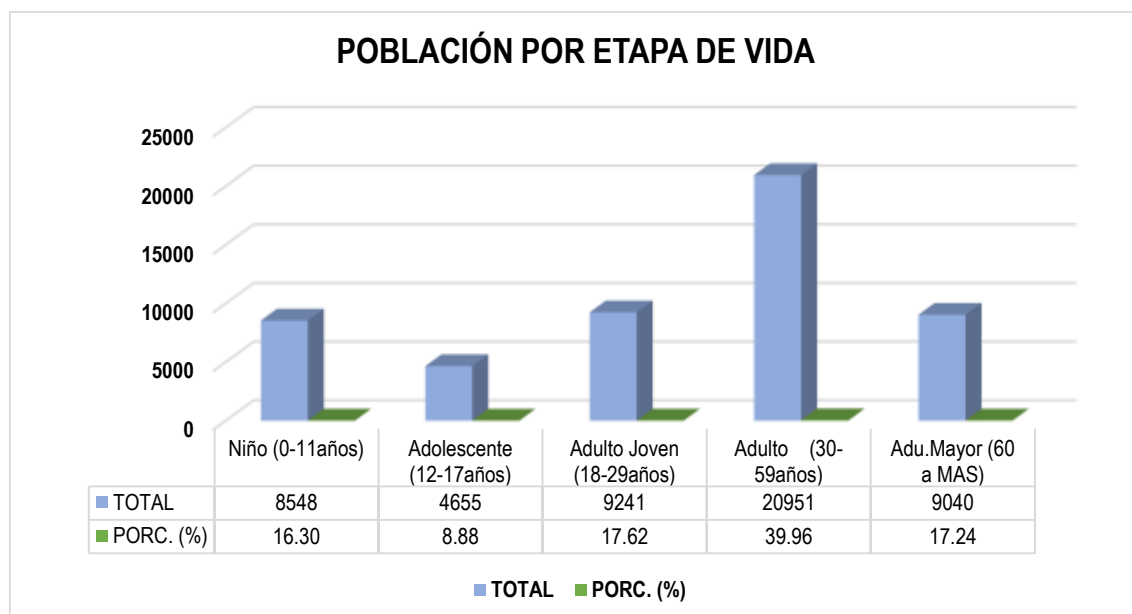
**TABLA 03**  
**POBLACION POR ETAPAS DE VIDA HOSPITAL DE HUACHO HUAURA OYÓN 2023**

ETAPA DE VIDA	GRUPO ETARIO	POB. TOTAL	%	MAS.	FEM.	MAS. %	FEM. %
NIÑO	0-11 A	8548	16.3%	4309	4239	8.2%	8.1%
ADOLESCENTE	12-17 A	4655	8.8%	2327	2328	4.4%	4.4%
JOVEN	18-29 A	9241	17.6%	4569	4672	8.7%	8.9%
ADULTO	30-59 A	20951	40.2%	10163	10788	19.4%	20.8%
ADULTO MAYOR	60 A +	9040	17.2%	4204	4836	8.0%	9.2%
<b>TOTAL</b>		<b>52435</b>	<b>100%</b>	<b>25572</b>	<b>26863</b>	<b>48.7%</b>	<b>51.3%</b>

FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

En la siguiente tabla se observa la distribución de la población del Hospital de Huacho Huaura Oyón, por etapas de ciclo de vida, presentando el mayor porcentaje en la etapa adulto con un 20.8 %.

**GRAFICO 04**  
**POBLACIÓN POR ETAPA DE VIDA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN DEL AÑO 2023**



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

En el siguiente gráfico se observa la distribución de la pirámide poblacional del Hospital de Huacho Huaura Oyón, según etapas de vida, donde se observa el mayor porcentaje con 39.96 % etapa adulta, seguido de 17.62 % etapa adulto joven, y un 17.24 % en etapa joven.

### 1.2.2. Densidad poblacional

Este indicador permite evaluar la concentración poblacional de una determinada área geográfica, comprende el número de Hab. /Km<sup>2</sup>, que se encuentran en una determinada extensión territorial. La Densidad Poblacional proyectada para el distrito de Huacho al año 2023 con una superficie 717.38 km<sup>2</sup>. es de 73.1 Hab/km<sup>2</sup>; en la cual observamos un ascenso en la densidad poblacional en comparación a los años anteriores.

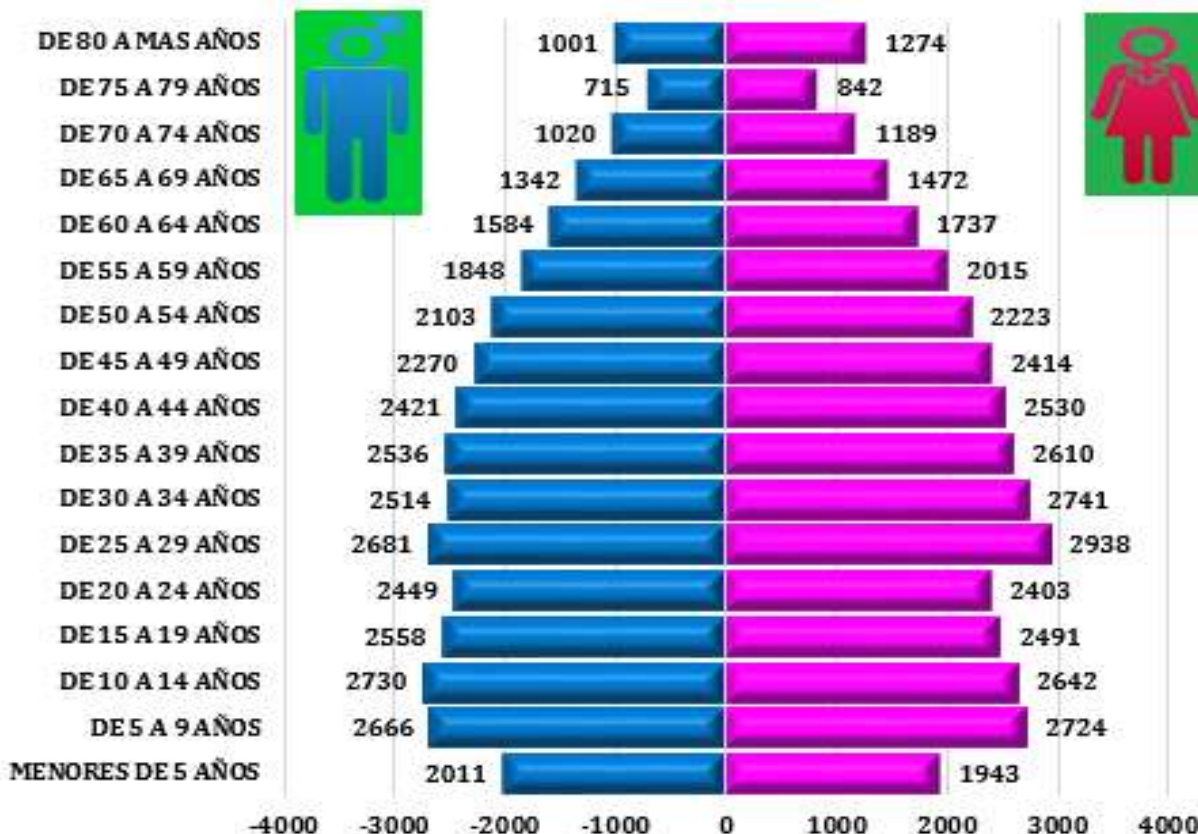
**TABLA N°04**  
**DENSIDAD POBLACIONAL DEL DISTRITO DE HUACHO**  
**2019-2013**

AÑO	POBLACIÓN	KM	DENSIDAD
2019	62,543	717.38 Km	87.2 Hab./Km <sup>2</sup>
2020	65,329	717.38 Km	91.1 Hab./Km <sup>2</sup>
2021	66,302	717.38 Km	92.4 Hab./km <sup>2</sup>
2022	69,671	717.38 Km	97.1 Hab./km <sup>2</sup>
2023	72,821	717.38 Km	101.5 Hab./km <sup>2</sup>

FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

### 1.2.3. Población rural y urbana

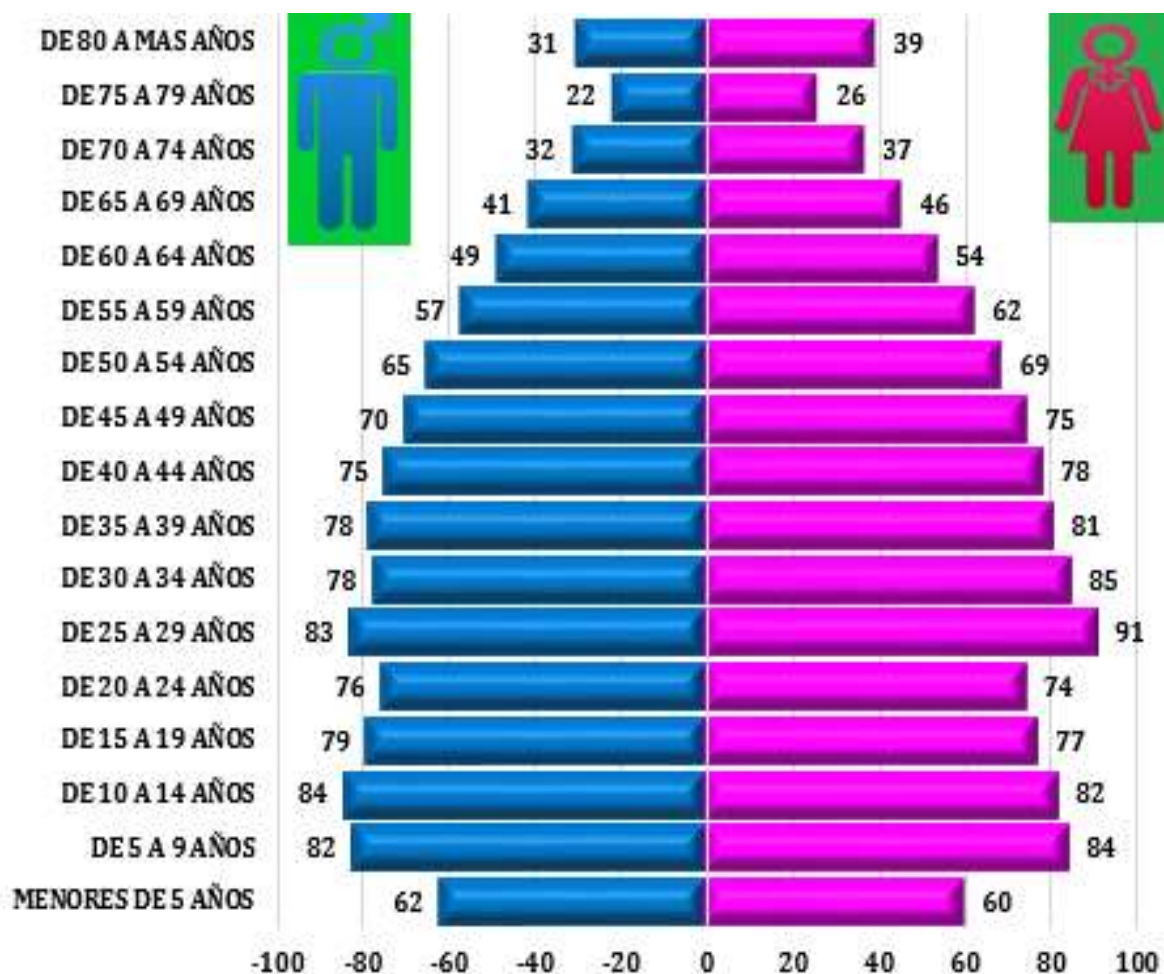
**GRAFICO N°05**  
**PIRAMIDE DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO HUACHO - URBANO**



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN



GRAFICO N°06  
PIRAMIDE DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO HUACHO – RURAL



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

#### 1.2.4. Población menor de cinco años

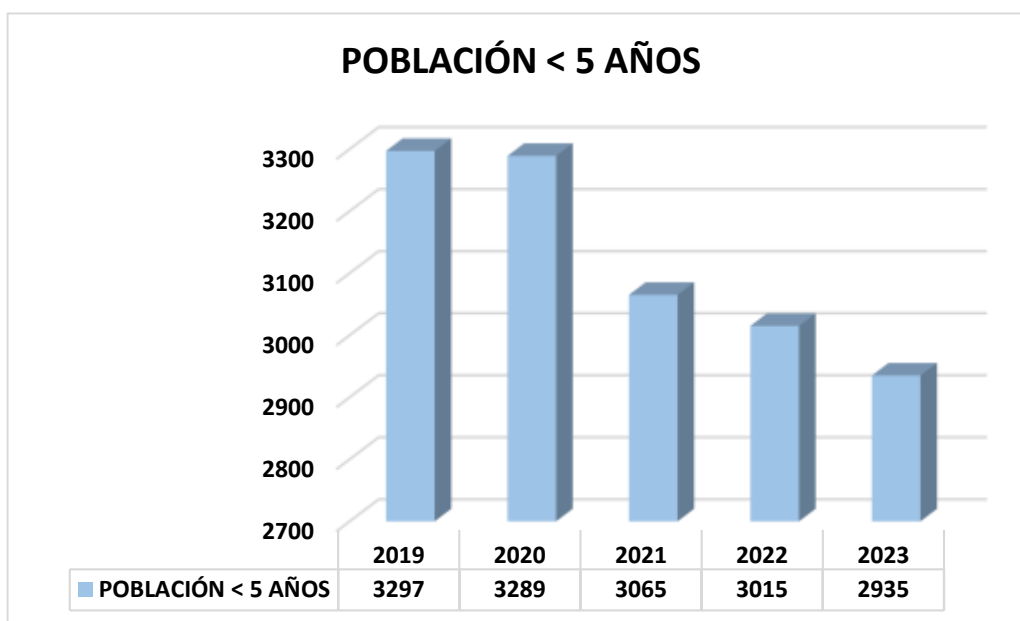
**TABLA N°05**  
**Población asignada 2019-2023 menores de 5 años**  
**Hospital Huacho Huaura Oyón**

	2019	2020	2021	2022	2023
< 1 AÑO	708	710	600	513	516
1 AÑO	562	686	694	582	491
2 AÑOS	585	561	660	695	594
3 AÑOS	723	599	534	668	674
4 AÑOS	719	733	577	557	660
<b>1-4 AÑOS</b>	<b>2589</b>	<b>2579</b>	<b>2465</b>	<b>2502</b>	<b>2419</b>
<b>0-4 AÑOS</b>	<b>3297</b>	<b>3289</b>	<b>3065</b>	<b>3015</b>	<b>2935</b>

FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

En la siguiente tabla se observa la población menor de 5 años, siendo la población asignada al Hospital Huacho Huaura Oyón. En esta tabla se puede observar que dentro de los últimos cinco años la mayor población de menor de 5 años se encuentra en el año 2019 (3297); siendo el 2021 (3065) la que presenta menor población menor de 5 años.

**GRAFICO N°07**  
**POBLACIÓN ASIGNADA 2019-2023 MENORES DE 5 AÑOS**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

### 1.2.5. Población gestante

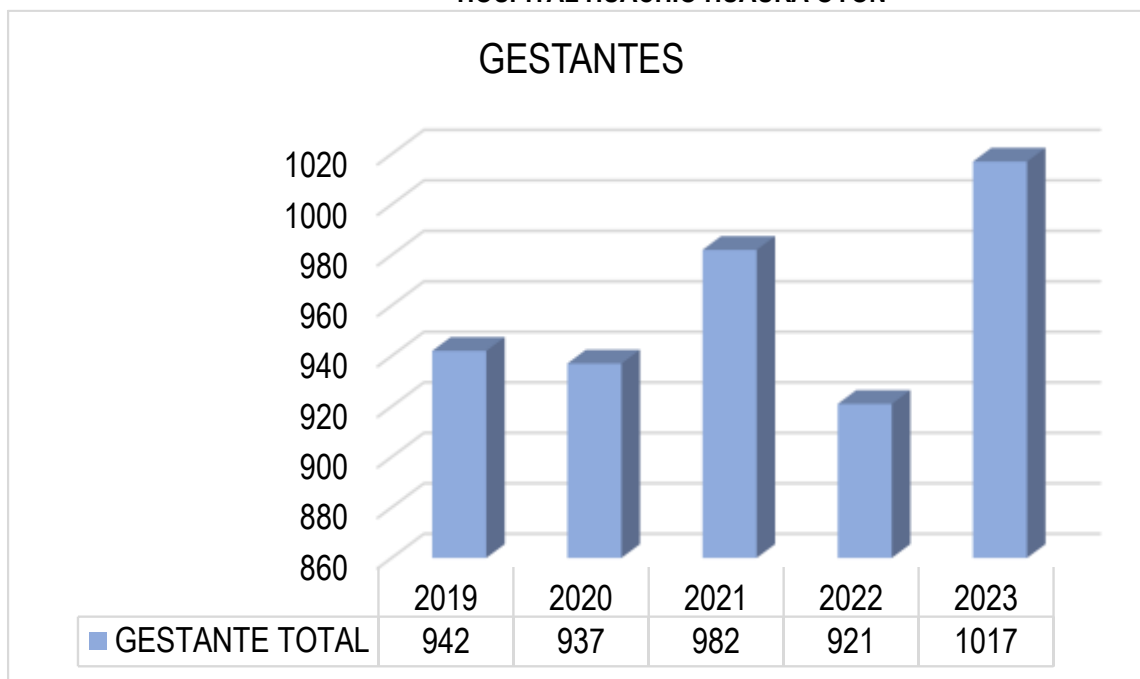
**TABLA N°06**  
**POBLACIÓN ASIGNADA 2019-2023 EDAD FÉRTIL – GESTANTE**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**

	2019	2020	2021	2022	2023
MEF (10-14 AÑOS)	1885	1661	1645	1897	1961
MEF (15-19 AÑOS)	1901	1531	1580	1781	1849
MEF (20-49 AÑOS)	10302	10651	11003	11104	11607
GESTANTE TOTAL	942	937	982	921	1017

FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

En la siguiente tabla se observa la población en edad fértil durante los últimos 5 años, siendo la población del año 2023 con mayor población en edad fértil del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.

**GRAFICO N°08**  
**POBLACIÓN ASIGNADA 2019-2023 GESTANTES**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**

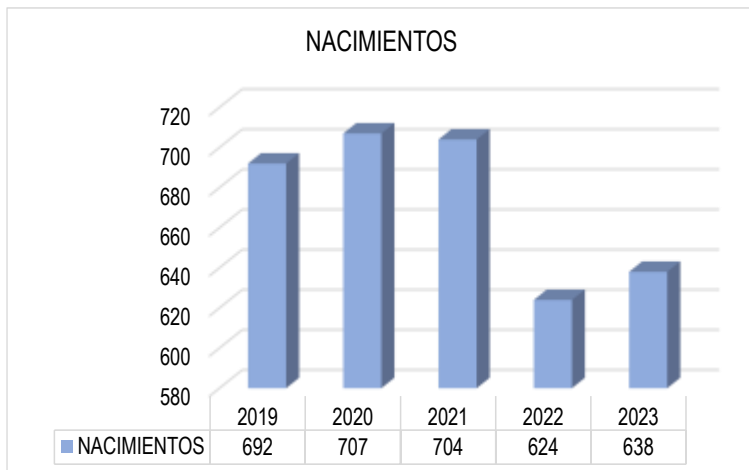


FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

En el grafico 0 observamos que la población de gestantes esperadas del distrito de Huacho en el año 2023 (1017 gestantes) observando un incremento en relación al año 2021; en el 2022 es el año en el que se esperaron menos gestantes.

#### 1.2.6. Nacimientos

**GRAFICO N°09**  
**POBLACIÓN ASIGNADA 2019-2023 NACIMIENTOS**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**

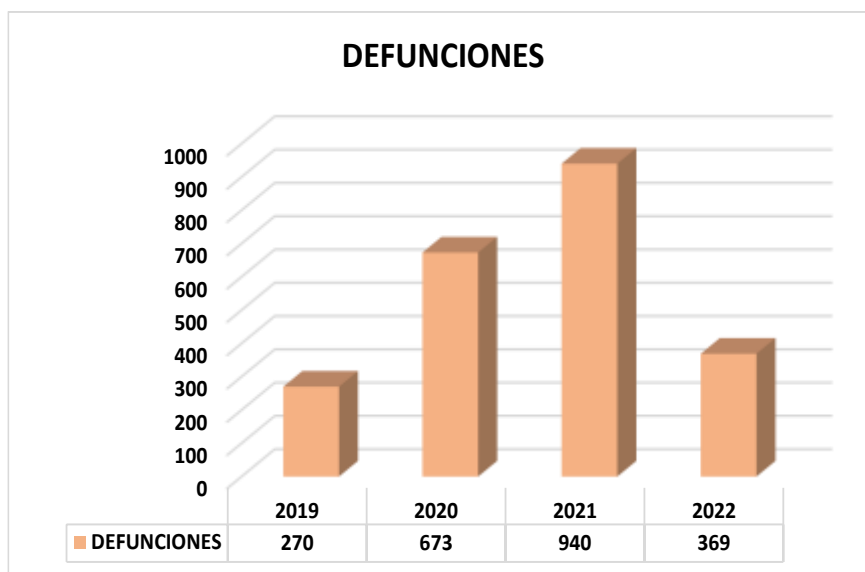


FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

Los nacidos son considerados todas los RN vivos independientemente del número de horas que vivan (concepto biológico). En el año 2022 (624 nacimientos) el número de nacimientos en el distrito de Huacho disminuyó en relación al 2020 (707 nacimientos) a su vez en el año 2023 se nota un ligero incremento en relación al año 2022 (624 nacimientos).

#### 1.2.7. Defunciones

**GRAFICO N°10**  
**DEFUNCIONES 2019-2022**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**

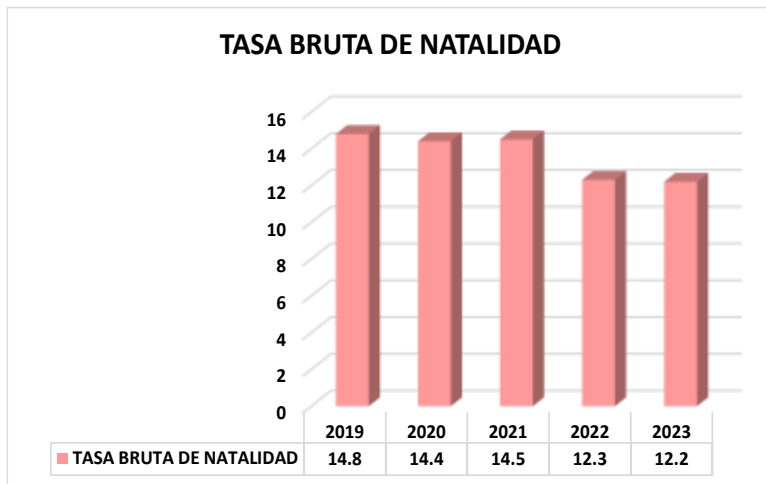


FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

En el siguiente grafico se muestras las defubciones del año 2019-2023. En el año 2021 (940 defunciones) en relación al año 2019 donde se presentaron menos defunciones (270)

### 1.2.8. Tasa bruta de natalidad

**GRAFICO N°11**  
**TASA BRUTA DE NATALIDAD 2019-2023**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

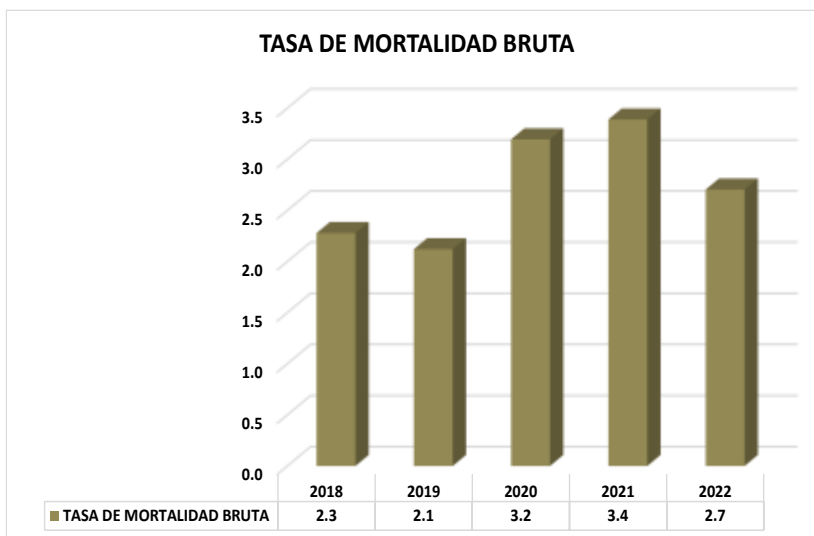
La tasa de natalidad expresa la frecuencia con que ocurren los nacimientos en una población durante un tiempo determinado. En el gráfico observamos que los nacimientos registrados en el Hospital Huacho Huaura Oyón durante el 2023 en comparación con el año 2019 se evidencian una disminución notable. Debido a que la tasa de natalidad es menor al 30%

que significa que hay una proporción baja de nacimientos en una población.

### 1.2.9. Tasa bruta de mortalidad (x105 hab.)

**GRAFICO N°12**  
**DEFUNCIONES 2019-2022**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**

La tasa bruta de mortalidad es el indicador más utilizado en la medición de la mortalidad. Se obtiene de la relación entre el número de defunciones ocurridas en un período de tiempo determinado observando que en año 2021 se presentaron mas defunciones con una bruta de mortalidad de 3.4.



FUENTE AREA DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

### 1.3. Características de la organización social

#### 1.3.1. Medios de comunicación

##### • Transporte: terrestre

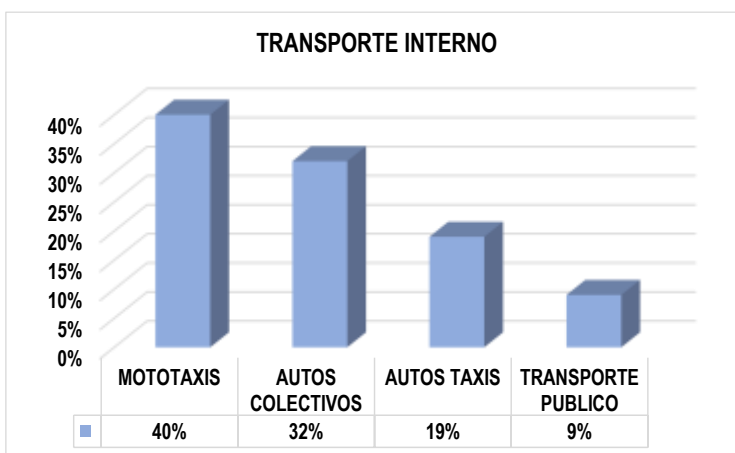
El sistema vial y de transporte de Huacho opera de modo interconectado en tres niveles: El nacional, el regional y el local y mantiene la operación de la ciudad de manera simultánea: como un núcleo de importancia de la red nacional de ciudades, como capital regional y como área urbana integrada, comprendido en 3 niveles de vías:

- **Nacionales:** la Panamericana Norte cuyo trazo corta de manera transversal a la ciudad. Se prevé la construcción de su segunda calzada y 4 Intercambio vial Intercambios viales, que garantice el flujo directo sin interrupción, tanto en la Panamericana como en la ciudad.
- **Regionales:** la carretera Huacho Sayán (Pavimentada) – Churín Oyón (Pavimentada) – Yanahuanca Ambo (Afirmado), se prevé la pavimentación total de la Vía Huacho – Ambo para una mejor interconexión con las regiones de Huánuco, Pasco y Ucayali.
- **Locales:** Desde el punto de vista local, la ciudad posee una configuración interna cuadrática, con un sistema de vías diagonales que conectan el cercado de Huacho con los distritos de Hualmay, Caleta de Carquín, Santa María, Huaura y el cono sur.

**Transporte interno:** La situación del servicio de transporte de pasajeros que se viene brindando en el sistema vial de la ciudad, muestra que el servicio a los pasajeros se realiza principalmente mediante moto-taxis. La frecuencia de viajes es por lo general diaria y esta crece enormemente, tiendo la configuración siguiente: el 9% está integrada por los vehículos de transporte público, el 19% por auto-taxis, el 32% auto-colectivos y el 40% lo cubre la línea de moto-taxis. El tiempo del transporte tiene una media de 15 minutos de duración en auto.

GRAFICO N°13  
TRANSPORTE INTERNO

Actualmente el parque automotor de Moto-taxis en el centro de Huacho se encuentra cerrado por la municipalidad quedando prohibido cualquier trámite para registrar nuevas unidades menores que deseen operar en la zona, estando registradas 3,053 unidades.



FUENTE: PLAN DE DESARROLLOCONCERTADO DE LA PROVINCIA DE HUAURA

**Transporte externo:** El servicio de Transporte externo e interprovincial se realiza principalmente mediante omnibuses o combis; en contados casos se utilizan automóviles, especialmente para las ciudades de Sayán y Barranca. El transporte hacia la ciudad de Lima está operado por 6 empresas de transporte que operan en el terminal terrestre de Huacho; el transporte hacia el norte del País la operan 8 empresas de transporte en la zona del Puente Huaura. La frecuencia de viajes es por lo general diaria con un intervalo de espera de 15 minutos

- **Comunicación radial y televisiva (abierta y cerrada)**

**TABLA N°07**  
**EMISORAS DE RADIO DEL DISTRITO DE HUACHO**

<b>EMISORAS DE RADIO EN HUACHO</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE LA CREACIÓN</b>
<b>1 Radio Récord</b>	<b>01-02- 1937</b>
<b>2 Radio Central</b>	<b>28-07-1944</b>
<b>3 Radio Huacho</b>	<b>31-05-1961</b>
<b>4 Radio San Martín</b>	<b>10-11-1963</b>
<b>5 Radio Oro</b>	<b>1964</b>
<b>6 Radio Universal</b>	<b>01-05-1967</b>
<b>7 Radio Huaura</b>	<b>06-10- 1997</b>
<b>8 Radio Paraíso</b>	<b>29-03-1998</b>
<b>9 Radio San Martín (Máxima)</b>	<b>18-12-1988</b>
<b>10 Radio Latina</b>	<b>18-09-1989</b>
<b>11 Radio Turbo Mix</b>	<b>16-04-1998</b>
<b>12 Radio Estéreo 92</b>	<b>30-03-1992</b>
<b>13 Radio Cosmos</b>	<b>12-12-1974</b>
<b>14 Radio Tropicana</b>	<b>21-02-1991</b>

Fuente: Oficina de Comunicaciones MHH.

**TABLA N°08**  
**EMISORAS DE TV EN EL DISTRITO DE HUACHO**

<b>EMISORA DE TELEVISIÓN EN HUACHO</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE LA CREACIÓN</b>
<b>Canal 15- R.M.S</b>	<b>1996</b>
<b>Cable Visión (Max) (Canal 3)</b>	<b>15-12-1998</b>
<b>Cable Plus (Canal 17)</b>	<b>14-01-1999</b>
<b>Cable Color (Canal 36)</b>	<b>01-08-1999</b>
<b>Canal 57 Huacho TV</b>	<b>27-02-2003</b>

Fuente: Oficina de Comunicaciones MHH.

- **Telefonía y acceso a internet**

El rápido avance de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) fomentado por el creciente desarrollo de la tecnología digital, brinda oportunidades sin precedentes para alcanzar mejores niveles de vida.



Cuenta con la cobertura de la red móvil Bitel Móvil en Huacho y la velocidad de recepción de las redes móviles Movistar, Claro, Entel en Huacho.

### 1.3.2. Organización política local:

#### • Autoridades locales

##### Alcaldía

Responsable	Dr. Santiago Yuri cano La Rosa
Cargo	Alcalde Provincial de Huaura

##### Gerencia Municipal

Responsable	Rivera Chumpitaz, Ruben Rafael
Cargo	Gerente Municipal

##### Oficina General de Administración y Finanzas

Responsable	Flores Campos Katty Paola
Cargo	Jefa de la Oficina General de Administración y Finanzas

##### Oficina General de Planeamiento, presupuesto e inversiones

Responsable	Mugruza León Oscar Enrique
Cargo	Jefa de la Oficina General de Planeamiento, presupuesto e inversiones

##### Gerencia de Administración Tributaria y Rentas

Responsable	Tenorio Gamboa, Cristian
Cargo	Gerentes de Administración Tributaria y Rentas

##### Gerencia de Gestión del Desarrollo Social

Responsable	Lic. Tuesta Urbano Algimar Jesus
Cargo	Gerentes de Gestión del Desarrollo Social

##### Gerencia de Gestión de Desarrollo Económico y Gestión Ambiental

Responsable	Reyes Román, Carlos Arturo
Cargo	Gerentes de Desarrollo Económico y Gestión Ambiental



**Gerencia de Control de la Ciudad**

Responsable	Panaspaco Medina, Gustavo Miguel
Cargo	Gerentes Control de la Ciudad

**Gerencia de Desarrollo Urbano y Rural Riesgo de Desastres y defensa Civil**

Responsable	Vicente Alvarado, Osbaldo
Cargo	Gerentes de Desarrollo Urbano Rural, Riesgos de Desastres y Defensa Civil

**Subgerencia de Transporte**

Responsable	Jimenez Vera, Carlo Yenko
Cargo	Sub Gerente de Transporte

**Secretaria General**

Responsable	Ing. Nuñez Loo Marlon Yam
Cargo	Secretario General

**Subgerencia de Seguridad Ciudadana**

Responsable	Svagej Toledo, Alan Gino
Cargo	Sub gerente de Seguridad Ciudadana

**Subgerencia de Fiscalización**

Responsable	Panaspaco Medina, Gustavo Miguel
Cargo	Sub Gerente de Fiscalización

**Oficina General de Asesoría Jurídica**

Responsable	Abog. Soto Ramos, Martin Orlando
Cargo	Jefe de la Oficina General de Asesoría Jurídica

**Procuraduría Pública Municipal**

Responsable	Carlos Palacios, Wilfer Francisco
Cargo	Procurador Publico Municipal

**Órgano de Control Institucional**

Responsable	Aguilar Zelada, Rosa Yesenia
Cargo	Jefe del Órgano de Control Institucional

**Oficina de Gestión del talento Humano**

Responsable	Matos Gálvez, Marco Antonio
Cargo	Jefe de la Oficina de Gestión del talento Humano

**Oficina de Logística, Serv. Generales y Control Patrimonial**

Responsable	Pérez Elespuru, Alexander
Cargo	Jefe de la Oficina de Logística

**Oficina de Tecnología de la Información y comunicaciones**

Responsable	Muñoz Quispe, Javier Marco Antonio
Cargo	Jefe de la Oficina de Tecnología de la Información y Comunicaciones

**Sub gerencia de Desarrollo del Turismo**

Responsable	Silva Esquen, Miguel Ángel
Cargo	Subgerencia de Desarrollo del Turismo

**Oficina de Registro Civil**

Responsable	Abog. Rios Tiburcio, Martin
Cargo	Jefe de la Oficina de Registro Civil

**Subgerencia de Poblaciones Vulnerables**

Responsable	Lic. Tuesta Urbano, Alcimar Jesus
Cargo	Subgerente de Poblaciones Vulnerables

**Subgerencia de Programas Sociales**

Responsable	Huaquis Blas, José Luis
Cargo	Encargado de la Subgerencia de Programas Sociales

**Subgerencia de Gestión Ambiental**

Responsable	Ing. Hidalgo falcón Robinson William
Cargo	Subgerente de Gestión Ambiental

**Subgerencia de Estudios, Proyectos y Obras Publicas**

Responsable	Muguruza Valentín, Jesús Antonio
Cargo	Subgerente de Estudios, Proyectos y Obras Publicas

**Oficina de Programación Multianual de inversiones**

Responsable	Lic. Sáenz Huamán, Flor Marleny
Cargo	Jefe de la Oficina de Programación e Inversiones

**Subgerencia de Obras privadas**

Responsable	Ing. Espejo Barrenechea, Luigi Nicole
Cargo	Subgerente de Obras Privadas

**Subgerencia de Planeamiento Territorial Catastro y Form. De la propiedad Informal**

Responsable	Cruz Norabuena, Luis Alberto
Cargo	Subgerente de Planeamiento Territorial Catastro y Form. De la propiedad Informal

**Subgerencia de Desarrollo Productivo**

Responsable	Reyes Román, Carlos Arturo
Cargo	Subgerente de Desarrollo Productivo

**Subgerencia de Registro y Orientación al Contribuyente**

Responsable	Mazuelos Paz, Cesar John
Cargo	Subgerente de Registro y Orientación al Contribuyente

**Subgerencia de Control de la Deuda y Cobranza Coactiva**

Responsable	CPC. Solano Luna, Jorge Hugo
Cargo	Subgerente de Cobranza y Control de las Deudas

**Subgerencia de Fiscalización Tributaria**

Responsable	Lic. Paredes Rojas, Víctor Hugo
Cargo	Subgerente de Fiscalización Tributaria

**Oficina de Contabilidad**

Responsable	DR. Carbajal Romero, Julio Víctor
Cargo	Jefe de la Oficina de Contabilidad

**Oficina de Trámite Documentario y Archivo Central**

Responsable	Higinio de Castillo, Elizabeth gallegos
Cargo	Jefe de la Oficina de Trámite Documentario y Archivo General

**Oficina de Relaciones Públicas e Imagen Institucional**

Responsable	Lino García, Sandra Pilar
Cargo	Jefe de la Oficina de Relaciones de Relaciones Públicas e Imagen Institucional

**Subgerencia de Gestión de Riesgos de desastres y Defensa Civil**

Responsable	Argomodo Nuñez, Segundo Juan
Cargo	Subgerente de Gestión de Riesgo de Desastres y Defensa Civil

#### Unidad de Gestión de Residuos Sólidos

Responsable	Hidalgo Falcón, Robinson William
Cargo	Director de la Unidad de Gestión de Residuos Sólidos

#### Oficina de Planeamiento Estratégico, Presupuesto y Estadística

Responsable	Muguruza León, Oscar Enrique
Cargo	Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico, presupuesto y estadística

#### Oficina de Tesorería

Responsable	CPC. Contreras Tarazona, Yuri Denys
Cargo	Jefe de la Oficina de Tesorería

#### Instituto Vial Provincial

Responsable	Silva Navarro, Elías Enrique
Cargo	Jefe del Instituto Vial Provincial

#### • Entidades públicas y sus representantes

Las principales instituciones que existen en la provincia son las siguientes:

- **Municipalidad Provincial de Huaura:** La municipalidad provincial de Huaura, antes Chancay, fue establecida el 4 de Julio de 1873 en aplicación de la Ley sobre Administración Local de la Republica del 9 de abril de 1873. El Primer Concejo Provincial se instaló el 28 de Julio de 1873, eligiendo como alcalde Provincial al Sr. Ramón Elcorrobarrutia. Es la entidad que promueve el desarrollo Humano, la adecuada prestación de servicios públicos locales a nivel de la provincia. La actual gestión viene promoviendo un gobierno incluyente que desarrolla Políticas y Planes de Desarrollo Concertado en un espacio de reflexión y debate, incentivando el desarrollo integral para viabilizar el crecimiento económico, la justicia social y la sostenibilidad ambiental, Propiciando la defensa de la ciudadanía para las mejores condiciones de vida de su población.
- **Gobierno Regional:** La Región Lima cuya sede es la ciudad de Huacho, es una de las 25 regiones administrativas en que se organiza el país según la Ley Orgánica de Gobierno Regionales. Está conformada por 9 de las 10 provincias de Lima.

- **Ministerio de Salud:** El Ministerio de Salud atiende en la provincia de Huaura a través de las siguientes instituciones como son el Hospital Huacho-Huaura-Oyón: Minsa, Es salud: Gustavo Lanatta Lujan. Clínicas Privadas: como las de San Pedro, Clínica San Bartolomé, Clínica Ramazinni, Clínica Veronesi.
- **Ministerio de Educación:** La provincia de Huaura respecto a este sector se organiza administrativamente en base a la Unidad de Gestión Educativa (UGEL 09)
- **Ministerio de Agricultura**
- **Poder Judicial:** Cuenta con 3 Juzgados Penales, 2 juzgados de paz letrados, 3 juzgados civiles, una sala penal, una sala civil, una sala mixta.
- **Instituciones del Ministerio Público:** Tres fiscalías penales, 1 fiscalía civil, una fiscalía de familia, 1 fiscalía de prevención del delito, 2 fiscalías superiores penales, 1 fiscalía superior civil. Delegaciones Policiales: Se cuenta en la provincia con las delegaciones policiales en los siguientes distritos de Huacho, Cruz Blanca, Végueta, Huaura, Churín.
- **El Instituto de Medicina Legal, División Médico Legal de Huaura:** Es el Órgano Rector de la Medicina Legal y Ciencias Forenses a Nivel Nacional que brinda servicios especializados y científicos que requieran la función fiscal, judicial y otros que colaboren con la administración de Justicia. Su sede está en la ciudad de Huacho y entró en funcionamiento desde el año de 1995. Actualmente cuenta con un Médico Legista, Un administrativo, Un Técnico Necropsiador, Un Profesional Psicólogo.
- **Beneficencia Pública**
- **SUNAT**
- **SUNARP**
- **Capitanía de Puerto de Huacho.**
- **IMARPE.**
- **ESSALUD**
- **EJERCITO PERUANO – BASE 15**
- **MIMDES-CENTRO EMERGENCIA MUJER**
- **INRENA**
- **SENASA**
- **RENIEC**
- **Bancos (Banco de la Nación, BCP, BBVA, Interbank, Mi Banco, Scotiabank, Caja Sullana, Caja Huancayo, Caja Prymera)**

**Organización Social:** Las organizaciones sociales, son instituciones de participación social que surgen por las necesidades que tienen los pobladores, especialmente los grupos más vulnerables;

madres, niños y ancianos; estas organizaciones que agrupan a la población de menos recursos económicos, son los Clubes de Madres, Comités de Vaso de Leche, Comedores Populares, Club de la tercera edad, organizaciones juveniles, juntas vecinales, deportivas, asociaciones productivas agro pecuarias, entre otras.

- **Club de madres:** Son Organizaciones Sociales de Base que agrupan a las madres de determinados sectores, se crean con la finalidad de realizar actividades económico productivas, talleres de capacitación ocupacional, así como actividades sociales, existen en la provincia de Huaura 4 Club de Madres.
- **Comités de Vaso de Leche:** Son organizaciones de carácter permanente que asumen un conjunto de acciones en el campo social, administrativo y técnico, con la finalidad de proporcionar desayuno a los niños, madres gestantes y lactantes y personas de la tercera edad. Los resultados del Registro Nacional de municipalidades RENAMU, muestran que existen en la provincia de Huaura 349, en la provincia de Oyón 58.
- **Comedores populares:** Son organizaciones orientadas a beneficiar a la población, prioritariamente al grupo materno - infantil, por ser el grupo más vulnerable. En la provincia de Huaura existen un total de 177 comedores y en la provincia de Oyón 27.
- **Club del adulto mayor:** Los Clubes del adulto mayor son puntos de encuentro, de reunión y de amistad para las personas de la tercera edad. En la actualidad hay una serie de iniciativas de estas personas por promover estos espacios con la finalidad de hacer disfrute de esta etapa de su de vida y de actividades, que años atrás por compromisos laborales, o porque simplemente eran otros tiempos, no pudieron realizar. En la siguiente tabla se puede identificar que en la provincia de Huaura existe un total de 18 Clubs del adulto mayor y en la provincia de Oyón existen 3.
- **Organizaciones juveniles:** Las organizaciones de jóvenes se enmarcan como una serie de subgrupos que buscan cierta identificación, pueden estar también comprendidas como organizaciones que se identifican con gustos, hábitos, expectativas y costumbres. En la siguiente tabla podemos mencionar que la provincia de Huaura existe este tipo de organizaciones en un número de 65 y en la provincia de Oyón hay 4 organizaciones juveniles

### 1.3.3. Actividades económicas, productivas, y comerciales predominantes

**Economía:** La economía de la ciudad está sustentada principalmente en la industria, comercio y servicios, cuya configuración geográfica se ubican las actividades comerciales, de servicio y de atención financiera en el centro cuyos cordones industriales, se han trasladado a las zonas periféricas. Se estima que existen 32,969 Mypes y en el sector industrial el 62% de la producción total se dirige al consumo interno mientras que el 38% hacia la exportación. La Población Económicamente Activa es del 79,6% con un Ingreso per

cápita mensual familiar de 680.4 soles, siendo el más alto de la Región Lima. Industria: Gran parte de su industria se basa en la producción de Sal, esto en los yacimientos salinos que se encuentran ubicados a 30 km al sur de la ciudad de Huacho, Zona conocida como Las Salinas de Huacho. También es reconocida por tener un puerto en el cual existen fábricas que se dedican al procesamiento de harinas de pescados y conservas, así como diferentes empresas pesqueras que se encargan de explotar las especies marinas. También se destacan las empresas agroindustriales dedicadas a la exportación de frutas, palta hass y espárragos, por otro lado, con la producción de bebidas gaseosas con la embotelladora San Miguel del Sur cuya planta industrial es la segunda más grande del Perú y los centros de acopio de Néctar Frugos y Leche Gloria. Así mismo, se encuentra la Empresa Agraria Azucarera Andahuasi, la empresa más grande del Norte Chico, la misma que da trabajo a 2000 personas, aproximadamente; esta empresa se dedica a la producción de azúcar y alcohol. Otra de las importantes empresas que cuenta con sede en Huacho es Redondos, una de las más importantes integraciones avícolas del país. Sus granjas de pollo se extienden desde Chancay hasta Huarney; además, cuenta con plantas de incubación, alimento balanceado y procesamiento de carnes.

**Comercio y Servicios:** Las actividades de servicios con inclusión de actividades económico y financieras se ubican principalmente en el cercado de Huacho que comprende la zona de intercambio comercial donde se concentran los edificios públicos principales, bancos, centros comerciales entre otros a lo largo de las principales avenidas de circulación de la ciudad, y el centro de la ciudad incluyendo las áreas del mercado central y los alrededores de la Plaza Principal de Huacho.

**Turismo:** Esta actividad económica está poco desarrollada, pese a su efecto multiplicador en el desarrollo económico regional, por constituir una importante fuente de generación de divisas y empleo, contribuyendo indirectamente con los ingresos fiscales y las inversiones. La ciudad de Huacho cuenta con establecimientos de servicios turísticos como hoteles, restaurantes, peñas turísticas, discotecas, karaokes, pubs, centros comerciales y casinos tragamonedas.

#### **1.4. Características de la presencia de riesgos**

##### **1.4.1. Riesgo de origen natural**

Son alteraciones intensas que afectan a las personas, los bienes, los servicios y el medio ambiente, causadas por un suceso natural o generado por el hombre y que exceden la capacidad de respuesta de la comunidad afectada.

- Aluvión
- Deslizamiento
- Contaminación

##### **1.4.2. Riesgo de origen antrópico**

Por la ubicación nuestro territorio del distrito de Huacho, tiene a lo largo la Panamericana Norte, por donde circulan vehículos de diferentes procedencias y destinos, como combis, autos, motos camiones. Ómnibus, la cual genera un factor de riesgo para causar accidentes de tránsito.



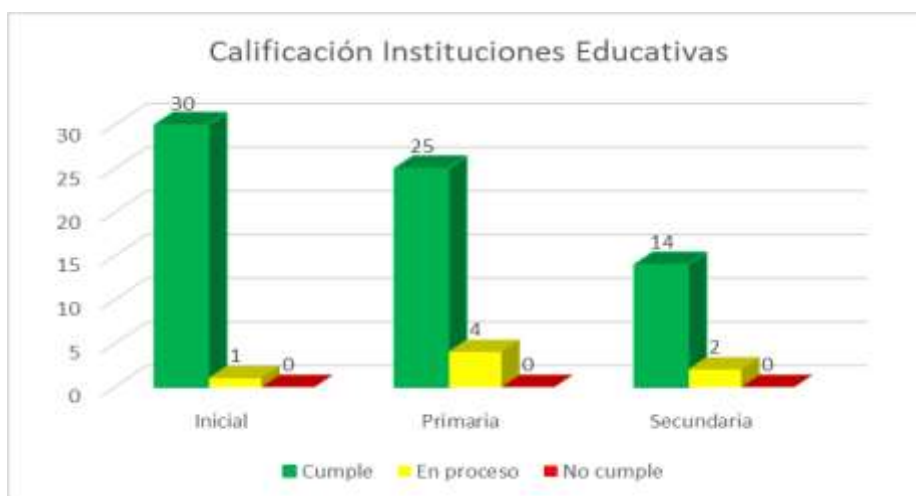
### 1.4.3. Riesgo de contaminación ambiental

Es definido como riesgo ambiental a la posibilidad de que por forma natural o por acción humana se produzca daño en el medio ambiente, definido como un efecto de incertidumbre, por lo que implica tanto efectos potenciales negativos como positivos, es decir amenazas y oportunidades. Dentro de los principales riesgos derivados de actividades humanas que son de control y seguimiento en el sector salud son identificados los siguientes:

- Riesgo de Concentraciones Humanas (colegios, piscinas, playas, mercados, cementerios, etc.) Intoxicaciones Alimentarias.
- Epidemias
- Riesgo por la falta de Abastecimiento de Agua. (agua contaminada por metales pesados, aguas aptas para el consumo y enfermedades transmitidas por vectores.)
- Energéticos.

### ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL AREA DE SALUD AMBIENTAL

**GRAFICO N°14**  
**VERIFICACIÓN DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD**  
**ALIMENTARIA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS**



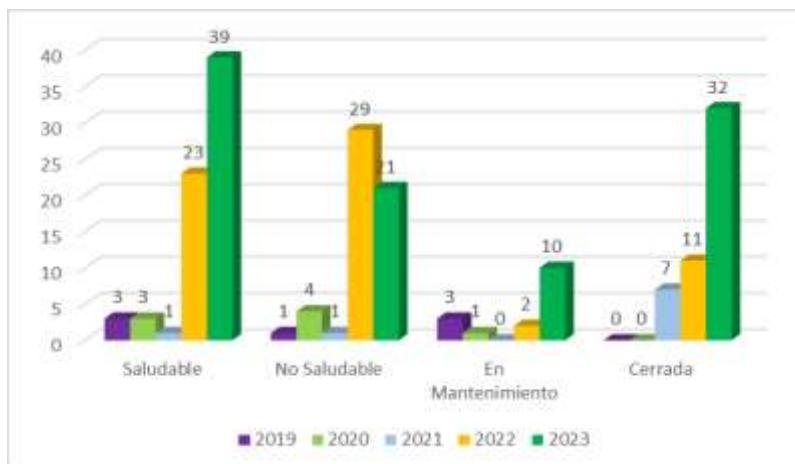
FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

Durante el año 2022 se realizó un total de 391 inspecciones en instituciones educativas por niveles (inicial, primaria y secundaria) en 53 instituciones educativas; para

el gráfico se consideró la última calificación obtenida por las instituciones educativas inspeccionadas, en el nivel inicial 30 instituciones obtuvieron la calificación de CUMPLE y 1 EN PROCESO, en el nivel Primaria 25 instituciones educativas obtuvieron la calificación de CUMPLE y 4 la calificación de EN PROCESO, en el nivel secundaria 14 obtuvieron la calificación de CUMPLE y 2 obtuvieron la calificación de EN PROCESO. Durante el año 2023 no se realizó inspecciones en instituciones educativas.

GRAFICO N°15  
VIGILANCIA SANITARIA DE PISCINAS

Durante el año 2019 se encontraron 3 piscinas en condiciones SALUDABLES, 3 en condiciones de mantenimiento y 1 piscina en condición NO SALUDABLE. A inicios del año 2020 para la evaluación con fecha 04 de marzo se encontraron 3 piscinas en condiciones SALUDABLES, 4 piscinas en condiciones NO SALUDABLES



FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

y 1 en proceso de mantenimiento, pero no se realizó vigilancia sanitaria en piscinas al término del año por la aparición de la pandemia COVID-19. Durante el año 2021 existe 9 piscina con que cuenta el distrito de Huacho, se encontró 1 piscina SALUDABLE, 1 piscina NO SALUDABLE y 07 piscinas CERRADAS; que no estaban en funcionamiento por la pandemia de la Covid-19 y por tanto no se realizó vigilancia sanitaria.

Durante el año 2022 se realizó un total de 54 inspecciones sanitarias a las piscinas ubicadas en la jurisdicción del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, durante las inspecciones, 23 veces se brindó la calificación de SALUDABLE, 29 la calificación de NO SALUDABLE, 2 piscinas en mantenimiento y se encontró 11 veces piscinas cerradas. Durante el año 2023 se realizó un total de 70 inspecciones sanitarias a las piscinas ubicadas en la jurisdicción del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, durante las inspecciones, 39 veces se brindó la calificación de SALUDABLE, 21 la calificación de NO SALUDABLE, 10 piscinas en mantenimiento y se encontró 32 veces piscinas cerradas.

### **CALIFICACIÓN SANITARIA DE PLAYAS**

Las salidas de Vigilancia Sanitaria a las Playas del distrito de Huacho se realizaron todos los lunes de cada semana en el tiempo de verano (enero - abril y diciembre) y en tiempo de invierno los lunes dejando una semana (Mayo – Noviembre).

Las playas saludables, no saludables y las que no se vigilaron por pandemia de la Covid-19; según los resultados obtenidos en los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023 se detallan en el siguiente cuadro:

**TABLA N°09**  
**CALIFICACIÓN SANITARIA DE PLAYAS**

	2019	2020	2021	2022	2023
Playas / Semana Epidemiológica	S.E. N°52	S.E. N°10	S.E. N°52	S.E. N°52	S.E. N°52
Paraíso	NS	S	NV	NV	NV
Cabeza de León	S	S	NS	NV	NS
Playa Chica	S	S	NV	NV	NS
Colorado	S	S	NS	NV	NS
Hornillos	S	S	NS	NV	NS
El Potrero	S	S	NV	NV	NS
Centinela	NS	NS	NS	NV	NV
Las Liseras	S	S	NV	NV	NV
Tambo de Mora	S	NS	NV	NV	NV
Los Viños	NS	S	NV	NV	NV
Las Albuferas	S	S	NV	NV	NV

<b>NO SALUDABLE</b>
<b>SALUDABLE</b>
<b>NO VIGILADO</b>

FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

Durante el año 2019 se encontraron 8 playas en condiciones saludables y 3 playas en condiciones no saludables; y durante el año 2020 se encontraron 9 playas en condiciones saludables y 2 playas en condiciones no saludables. Durante el año 2020 solo se realizó la vigilancia Sanitaria de playas hasta la semana epidemiológica N°10 por inicio de la Pandemia y declararse El Estado de Emergencia.

Durante el año 2021 se cuenta con 11 playas de las cuales se realizó la vigilancia sanitaria de playas correspondientes al distrito de Huacho; encontrándose 4 playas no saludables y 07 playas no vigiladas correspondientes a otros distritos. Durante el año 2022 no se determinó la calificación sanitaria de las playas vigiladas debido a que no se contó con personal capacitado para realizar los análisis microbiológicos de muestras de agua de mar. Durante el año 2023 se realizó un total de 51 inspecciones sanitarias en playas; para los resultados de colocados en la tabla N°11 se consideran los datos de la vigilancia realizadas durante

las semanas epidemiológicas 51 y 52.

### **VIGILANCIA DE RESIDUOS SÓLIDOS**

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS realiza la disposición final de los residuos sólidos Biocontaminados en cumplimiento de la norma técnica de salud “Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médico de Apoyo y Centros de Investigación”, el cual ha sido dispuesto de manera adecuada en el relleno sanitario Innova Ambiental S.A. Relleno Sanitario El Zapallal.

En el año 2019 se generó un total de 111,998 kg. teniendo un promedio mensual de generación de 9,333.1667 kg.; en el año 2020 se generó un total de 135,047.09 kg. y en el año 2021 se generó un total de 191,403.87 kg. teniendo un promedio mensual de generación de 11,253.9242 kg, en el cual para el año 2021 hubo un incremento de 7,561.387 en comparación al año 2018; donde se observa un aumento considerable, producto del aumento de atenciones por pacientes COVID – 19. En el año 2022 se generó un total de 193,437.33 kg. teniendo un promedio mensual de generación de 16,119.778 y en el año 2023 se generó un total de 177,662.00 kg. teniendo un promedio mensual de 14,805.167 kg.

**TABLA N°10**  
**CONSOLIDADO ANUAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO**

N°	DISPOSICIÓN FINAL	MES	2019	2020	2021	2022	2023
	EPS-RS		CANTIDAD (Kg)	CANTIDAD (Kg)	CANTIDAD (Kg)	CANTIDAD (Kg)	CANTIDAD (Kg)
1	PROYECTOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES DAHEMO S.A.C	Enero	4,629.00	9,590.00	11,700.30	17,911.10	14,863.00
2		Febrero	10,238.00	9,361.00	11,667.27	17,331.90	18,658.30
3		Marzo	9,671.00	10,089.00	16,426.80	16,197.40	23,523.20
4		Abril	10,106.00	8,475.28	18,952.00	14,569.00	16,849.80
5		Mayo	10,007.00	10,786.80	20,144.00	11,441.00	17,128.60
6		Junio	9,401.00	15,769.98	19,700.00	18,688.80	17,358.10
7		Julio	11,032.00	15,525.23	17,688.10	16,126.70	15,390.00
8		Agosto	8,796.00	14,314.12	15,739.70	17,504.00	12,078.30
9		Septiembre	9,101.00	10,597.76	14,946.60	15,441.50	10,971.30
10		Octubre	9,459.00	10,798.67	13,897.00	16,174.20	10,941.50
11		Noviembre	9,641.00	8,866.45	15,256.50	16,390.80	11,555.40
12		Diciembre	9,917.00	10,872.80	15,285.60	15,660.93	8,344.50
TOTAL DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS KG/AÑO			111,998.00	135,047.09	191,403.87	193,437.33	177,662.00

FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

## **SUPERVISIÓN SANITARIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES**

La limpieza y desinfección de ambientes hospitalarios es fundamental ya que ayuda a reducir la contaminación microbiana y el riesgo posterior a la transmisión de infecciones asociadas a la atención de la salud. Las vigilancias a los servicios se realizaron todos los días según cronograma.

Los resultados obtenidos de las evaluaciones al personal de limpieza en su lugar de trabajo, obtenidos en los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023 se detallan en el siguiente cuadro:

**TABLA N°11**  
**VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO**

AREA O SERVICIO		2019	2020	2021	2022	2023
Centro Quirúrgico		86.0	81.0	90.0	74.3	86.0
Centro Obstétrico		83.0	82.0	90.0	79.0	78.0
Hospitalización	Cirugía	82.0	80.0	85.0	92.0	76.0
	Medicina	88.0	82.0	85.0	70.3	82.0
	Pediatría	80.0	82.0	85.0	80.0	76.0
Neonatología		88.0	86.0	90.0	76.6	78.0
Gineco Obstet		78.0	82.0	90.0	74.0	76.0
	UCI	81.0	82.0	85.0	81.0	68.0
Emergencia		70.5	80.0	90.0	68.0	72.0
Consultorios Externos		74.0	86.0	88.0	84.0	56.0
Laboratorio	Patológico	88.0	82.0	90.0	75.0	72.0
	Clínico	82.0	80.0	95.0	82.0	76.0

FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

Durante el año 2019 se encontraron 9 servicios en condiciones sanitarias adecuadas y 3 servicios en condiciones aún en proceso, con falta de insumos materiales, con técnicas y procedimientos aún en proceso. Durante los años 2020 y 2021 se evidenció a los servicios de hospitalización y consultorios externos con una adecuada limpieza, asimismo en cuanto a lo logístico, se observó una mayor dotación de materiales e insumos, compromiso y cuidado por parte del personal, debido a la emergencia sanitaria por casos de COVID que iniciaron en esos años. Durante el año 2022 se encontraron 5 servicios en condiciones sanitarias adecuadas y 7 servicios en condiciones aún en proceso, con falta de insumos materiales, con técnicas y procedimientos aún en proceso. Durante el año 2023 se encontraron 2 servicios en condiciones adecuadas, 9 servicios en condiciones en proceso y 1 servicio con una aplicación inadecuada de los procedimientos de limpieza y desinfección.

**TABLA N°12**  
**VIGILANCIA SANITARIA DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO REPORTE DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA**  
**DECONSUMO HUMANO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS, 2019, 2020, 2021, 2022 Y 2023**

CALIDAD DE AGUA DE CONSUMO HUMANO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS, 2019-2023																				
N°	Mes	Distrito	Sistema	Punto de Muestreo	CALIDAD															
					FÍSICO - QUÍMICO															
					Cloro Residual (ppm)															
					Riesgo					Mediano Riesgo					Segura					CI Total
					0.0 - < 0.3 mg/l					0.3 mg/l - < 0.5mg/l					> 0.5 mg/l					
					2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023	
1	Enero	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	16	12	36	
2	Febrero	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	48	40	108	
3	Marzo	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	46	0	84	
4	Abril	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	9	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	46	0	85	
5	Mayo	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	37	0	73	
6	Junio	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	38	0	68	
7	Julio	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	103	8	151	
8	Agosto	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	32	90	0	132	
9	Septiembre	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	26	15	0	71	
10	Octubre	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	72	59	0	166	
11	Noviembre	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	30	0	41	40	14	127
12	Diciembre	Huacho	EPS Aguas Lima Norte	Red	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	30	0	34	30	23	125
TOTAL					12	0	0	0	2	0	0	0	0	8	322	12	205	568	97	1226

FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL



El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Realiza el monitoreo de la calidad de agua en los domicilios del distrito de Huacho para comparar los resultados obtenidos de los parámetros Físico- químicos y de campo con la normativa vigente y evaluar la situación actual en la que se encuentra la calidad de agua y sus sistemas de abastecimiento para garantizar el acceso a un agua segura a los usuarios. Según los resultados alcanzados en porcentaje de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023 que se encuentran 96,41%, 100%, 100%, 100% y 90.65% respectivamente. El nivel de riesgo es Segura (>90%).

### **VIGILANCIA SANITARIA DE HIGIENE ALIMENTARIA HOSPITAL HUACHOHUAURA OYON 2023**

En el Hospital Huacho Huaura Oyón SBS, se realiza la vigilancia sanitaria de higiene alimentaria mediante la inspección de la cocina central aplicando la “Ficha para la inspección sanitaria de servicios de alimentos en establecimientos de salud y servicios afines”. Esta actividad tiene por finalidad contribuir al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos, las condiciones higiénicas sanitarias y la infraestructura de los ambientes del servicio de alimentación, contribuyendo así a la protección de la salud de la población hospitalaria; pacientes, visitantes y personal asistencial que labora y acude a nuestra institución.

Durante la intervención a los servicios de alimentación se evalúa diferentes componentes entre los cuales se encuentran los siguientes:

**TABLA N°13**  
**ITEM A EVALUAR DE LA HIGIENE ALIMENTARIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO**

<b>ÍTEM</b>	<b>COMPONENTE</b>
I	Ubicación, estructura física, exclusividad y desinfección del local
II	Agua, desagüe e instalaciones sanitarias
III	Servicios higiénicos y vestuarios
IV	Adquisición y recepción
V	Almacenamiento de alimentos no perecibles
VI	Almacenamiento de alimentos perecibles
VII	Cocina central
VIII	Cocina de dietas especiales
IX	Área de fórmulas lácteas
X	Transporte de preparaciones (dietas) a pisos
XI	Servido de preparaciones en pisos
XII	De los manipuladores
XIII	Servido de alimentos en el comedor

FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

Para el periodo del año 2021 se evaluó todos los ítems estipulados en la ficha de inspección, encontrándose el principal déficit en lo correspondiente a infraestructura e instrumentos de trabajo (averías en tubería de vapor, coches de transporte deteriorado y marmitas con falta de mantenimiento preventivo) lo cuales dificultan las actividades del personal que labora el servicio. Durante la evaluación para este periodo los puntajes obtenidos fueron los siguientes:

**TABLA N°14**  
**HIGIENE ALIMENTARIA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN**

<b>AÑO</b>	<b>2021</b>	
<b>MES</b>	<b>PUNTAJE ACUMULADO</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
<b>ENERO</b>	254	ACEPTABLE
<b>FEBRERO</b>	254	ACEPTABLE
<b>MARZO</b>	284	ACEPTABLE
<b>ABRIL</b>	254	ACEPTABLE
<b>MAYO</b>	254	ACEPTABLE
<b>JUNIO</b>	284	ACEPTABLE
<b>JULIO</b>	284	ACEPTABLE
<b>AGOSTO</b>	254	ACEPTABLE
<b>SEPTIEMBRE</b>	254	ACEPTABLE
<b>OCTUBRE</b>	254	ACEPTABLE
<b>NOVIEMBRE</b>	254	ACEPTABLE
<b>DICIEMBRE</b>	232	ACEPTABLE
<b>I= INACEPTABLE</b>		<b>0-144</b>
<b>E= EN PROCESO</b>		<b>145-215</b>
<b>A= ACEPTABLE</b>		<b>216-288</b>

FUENTE: AREA DE SALUD AMBIENTAL

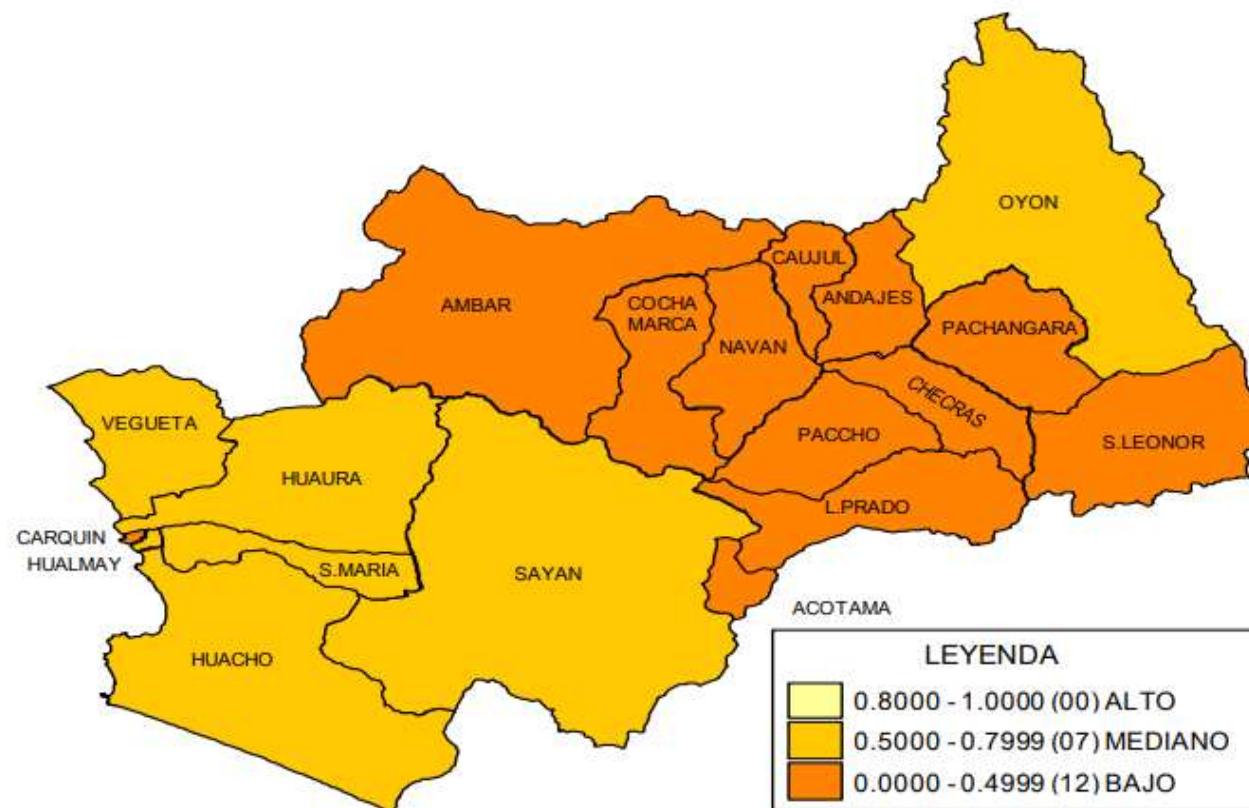
## CAPITULO II

### 2. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

#### 2.1. Determinantes estructurales

##### 2.1.1. Características socio-económicas

##### a) Índice de desarrollo humano (IDH)



DISTRITO	IDH
----------	-----

#### PROVINCIA HUAURA

HUACHO	0.7327
AMBAR	0.3164
CARQUIN	0.5559
CHECRAS	0.3414
HUALMAY	0.6534
HUAURA	0.6443
LEONCIO PRADO	0.3872
PACCHO	0.1641
SANTA LEONOR	0.3173
SANTA MARIA	0.6257
SAYAN	0.6253
VEGUETA	0.6059

#### PROVINCIA OYÓN

OYON	0.6330
ANDAJES	0.4889
CAUJUL	0.4187
COCHAMARCA	0.1959
NAVAN	0.3735
PACHANGARA	0.5348

ACOTAMA HUARI	0.3382
---------------	--------

#### LEYENDA

0.8000 - 1.0000 (00) ALTO
0.5000 - 0.7999 (07) MEDIANO
0.0000 - 0.4999 (12) BAJO

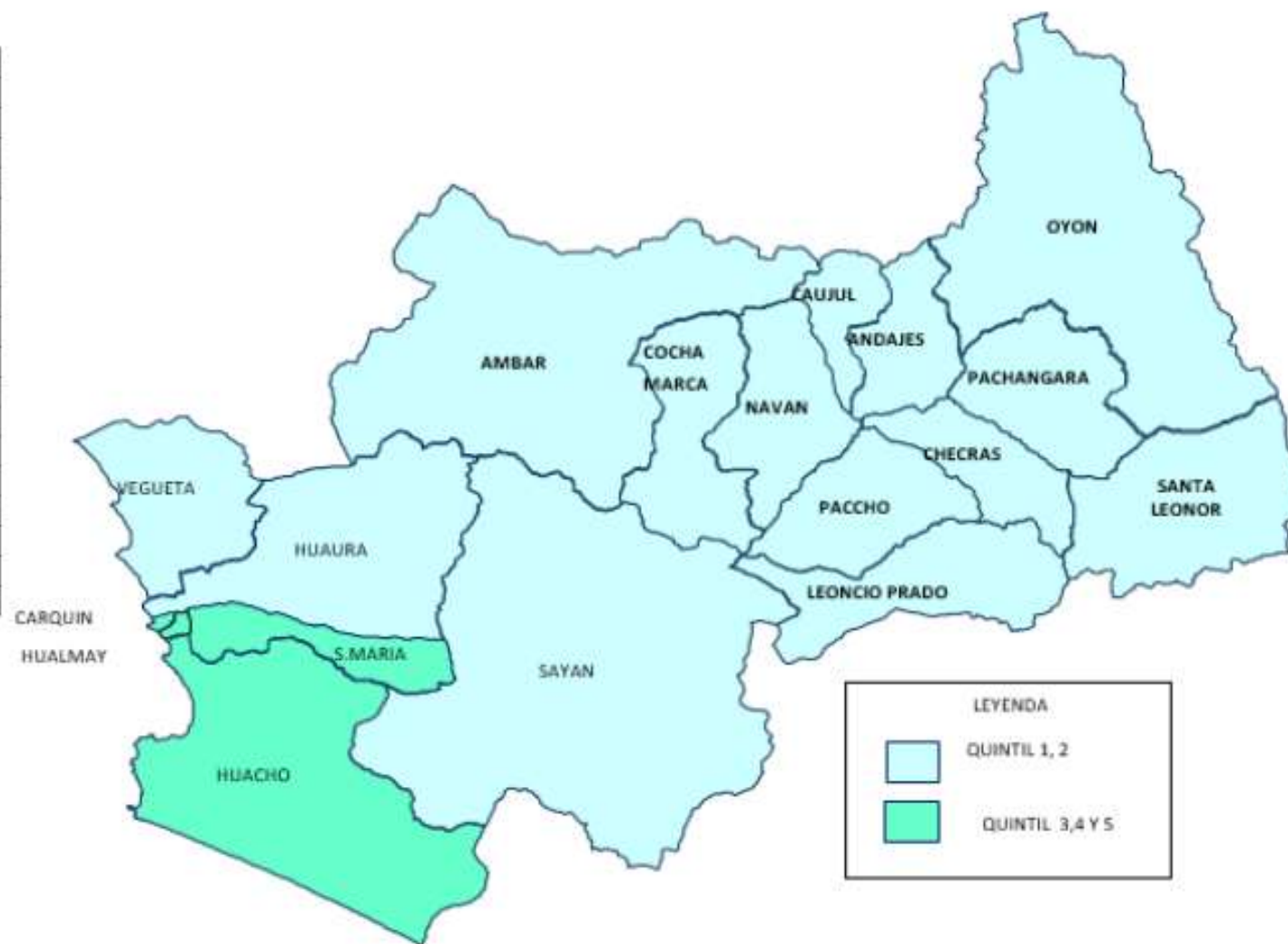
El índice de desarrollo humano (IDH) es un indicador que mide el nivel de desarrollo de cada país atendiendo a variables como la esperanza de vida, la educación o el ingreso per cápita. Se encarga de mostrar las posibilidades de crecimiento económico de las sociedades del mundo y el modo en que sus estados les facilitan un entorno adecuado o no para dicho objetivo y sus condiciones de vida en general. El Índice de desarrollo Humano en el distrito de Huacho es 0.6, el mayor en la provincia de Huaura obteniendo así un IDH mediano.

**b) Población en situación de pobreza y pobreza extrema**

La pobreza es un concepto multidimensional y complejo; sin embargo, una definición concreta es la que refiere a la pobreza como la incapacidad de las personas de tener una vida digna. En ese sentido, los aspectos que componen una vida digna serían múltiples: como llevar una vida larga y saludable, tener acceso a la educación y disfrutar de un nivel de vida confortable, además de otros elementos como la libertad política, el respeto de los derechos humanos, la seguridad personal, el acceso al trabajo productivo y bien remunerado y la participación en la vida comunitaria, entre otras. Las categorías del nuevo mapa distrital se denominarán del siguiente modo. El primer quintil se llamará «Más pobre», el segundo quintil se le denomina «Pobre», el tercer quintil «Medio o Regular», el cuarto quintil se le denomina en la categoría de «Poco pobre» y el quinto quintil «Menos pobre». Se entiende que esta clasificación está en relación al índice de carencias calculado

## MAPA DE POBREZA

DISTRITO	QUINTIL
AMBAR	1 y 2
CHECRAS	1 y 2
HUAURA	1 y 2
LEONCIO PRADO	1 y 2
PACCHO	1 y 2
SANTA LEONOR	1 y 2
SAYÁN	1 y 2
VEGUETA	1 y 2
HUACHO	3, 4 y 5
CARQUIN	3, 4 y 5
HUALMAY	3, 4 y 5
SANTA MARÍA	3, 4 y 5
OYÓN	1 y 2
ANDAJES	1 y 2
CAUJUL	1 y 2
COCHAMARCA	1 y 2
NAVÁN	1 y 2
PACHANGARA	1 y 2





### 2.1.2. Características de la vivienda:

La vivienda constituye el espacio físico en donde se desenvuelven las actividades familiares y sociales de los miembros que conforman un hogar. De allí la importancia de conocer sus características desde el punto de vista cuantitativo y cualitativo, su distribución en el territorio nacional, la condición de ocupación, régimen de tenencia, los servicios con que cuenta y el material predominante en paredes, pisos y techos en la perspectiva de conocer las condiciones de vida de las familias en el país.

#### a) Viviendas, según zona urbana y rural

En la siguiente tabla, se observa que los resultados obtenidos para el distrito de Huacho, según el censo Nacional de Población y viviendas 2007 y 2017, es de 61749 habitantes con un 100% del total de la población del distrito de Huacho siendo la población urbana en un 99.2% y rural 0.8%.

**TABLA N°15**  
**VIVIENDAS DEL DISTRITO DE HUACHO**

DISTRITO	TOTAL
<b>HUACHO</b>	<b>61749</b>
<b>URBANO</b>	<b>61298</b>
CASA INDEPENDIENTE	52489
DEPARTAMENTO EN EDIFICIO	5453
VIVIENDA EN QUINTA	1655
VIVIENDA EN CASA DE VECINDAD	1142
VIVIENDA IMPROVISADA	513
LOCAL NO DESTINADA PARA HAB. HUMANA	46
<b>RURAL</b>	<b>451</b>
CASA INDEPENDIENTE	418
CHOZA O CABAÑA	33

Fuente: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

#### b) Hogares según tipo de vivienda, según zona urbana y rural:

**TABLA N°16**  
**HOGARES SEGÚN TIPO DE VIVIENDA**

DISTRITO	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>HUACHO</b>	<b>25253</b>	<b>24852</b>	<b>401</b>
CASA INDEPENDIENTE	19264	18884	380
DEPARTAMENTO EN EDIFICIO	2409	2409	-
VIVIENDA EN QUINTA	627	627	-
VIVIENDA EN CASA DE VECINDAD	467	467	-
CCHOZA O CABAÑA	21	-	21
VIVIENDA IMPROVISADA	2450	2450	-
LOCAL NO DEST. PARA HAB. HUMANA	15	15	-

Fuente: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- c) Hogares en viviendas, según zona urbana y rural:
- Con alumbrado eléctrico de red pública

**TABLA N°17**  
**VIVIENDAS CON ALUMBRADO ELECTRICO POR RED PUBLICA**

PROVINCIA /ZONA	TOTAL	DISPONE DE ALUMBRADO ELECTRICO POR RED PUBLICA	
		SI	NO
		HUACHO	
URBANA			
VIVIENDAS PARTICULARES	17514	16338	1176
OCUPANTES PRESENTES	61298	58405	2893
RURAL			
VIVIENDAS PARTICULARES	283	14	269
OCUPANTES PRESENTES	451	33	418

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- Con electricidad y gas como la energía o combustible que más utiliza para cocinar

**TABLA N°18**  
**ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN EN EL HOGAR PARA COCINAR**

ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN EN EL HOGAR PARA COCINAR									
PROVINCIA	TOTAL	ELEC.	GAS (GLP)	GAS NATURAL	CARBÓN	LEÑA	BOSTA, ESTIERCOL	OTROS	NO COCINAN
HUACHO									
URBANO									
HOGARES	18729	1400	17148		282	833		12	892
OCUP. PRES.	61298	4576	58324		893	2848		22	1233
RURAL									
HOGARES	283		212			44			61
OCUP. PRES.	451		365			92			66

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- Con material de parquet, madera pulida, láminas asfálticas, vinílicos o similares, loseta, terrazos, cerámicos o similares, madera (entablado), cemento predominante en los pisos

**TABLA N°19**  
**MATERIAL PARA LOS PISOS**

MATERIAL DE LOS PISOS								
PROVINCIA	TOTAL	PARQUET	VINILICOS	LOZETAS	MADERA	CEMENTO	TIERRA	OTROS
HUACHO								
URBANO								
VIVIENDAS PARTICULARES	17514	519	256	5660	155	8733	2191	
OCUP. PRES.	61298	1846	768	20717	481	30964	6522	
RURAL								
VIVIENDAS PARTICULARES	283			1	6	217	59	
OCUP. PRES.	451			5	6	349	91	

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con cal o cemento predominante en las paredes

**TABLA N°20**  
**MATERIAL DE CONSTRUCCIONES DE LAS PAREDES**

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LAS PAREDES									
PROVINCIA	TOTAL	LADRILLO	PIEDRA	ADOBE	TAPIA	QUINCHA	PIEDRA CON BARRO	MADERA	TRIPLAY
HUACHO									
URBANO									
VIVIENDAS PARTICULARES	17514	11547	38	3556	7	465	7	816	1078
OCUP. PRES.	61298	41933	151	12174	21	1486	27	2308	3198
RURAL									
VIVIENDAS PARTICULARES	283	188		8	1	3	1	56	26
OCUP. PRES.	451	297		20	1	6	1	88	38

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- Con material de concreto armado o madera o tejas predominante en los techos

**TABLA N°21**  
**MATERIAL DE CONSTRUCCIONES DE LOS TECHOS**

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE LOS TECHOS									
PROVINCIA	TOTAL	CONCRETO	MADERA	TEJAS	CALAMINA	ESTERA	TRIPLAY	PAJA	OTROS
HUACHO									
URBANO									
VIVIENDAS PARTICULARES	17514	9665	1002	118	1260	4310	1125	34	
OCUP. PRES.	61298	35085	3277	371	3679	15282	3500	104	
RURAL									
VIVIENDAS PARTICULARES	15	4	3	1	2	2	1	2	
OCUP. PRES.	46	10	12	1	4	7	1	11	

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- d) Hogares en viviendas según saneamiento básico, en zona urbana y rural:
- Con abastecimiento de agua de red pública

**TABLA N°22**  
**ABASTECIMIENTO DE AGUA DE RED PUBLICA**

TIPO PROCEDENCIA DEL AGUA				
PROVINCIA	TOTAL	RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA	RED PUBLICA FUERA DE LA VIVIENDA	PILON O PILETA DE USO PUBLICO
HUACHO				
URBANO				
VIVIENDAS PA	16445	12838	1515	2092
OCUP. PRES.	58512	47476	5064	5972
RURAL				
VIVIENDAS PA	37	1		36
OCUP. PRES.	57	1		56

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

- Con eliminación de excretas a red pública

**TABLA N°23**  
**ELIMINACIÓN DE EXCRETA**

ELIMINACIÓN DE EXCRETA									
PROVINCIA	TOTAL	RED EN VIVIENDA	RED FUERA DE LA VIVIENDA	POZO, TANQUE, BIODIGESTOR	LETRINA	POZO, CIEGO	RIO, ACEQUIA, CANAL	CAMPO ABIERTO	OTROS
HUACHO									
URBANO									
VIVIENDAS PARTICULARES	17514	12654	1504	647	506	1885	6	186	126
OCUP. PRES.	61298	46798	5002	1786	1786	5409	15	465	339
RURAL									
VIVIENDAS PARTICULARES	283			151	7	125			
OCUP. PRES.	451			214	13	224			

FUENTE: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

### 2.1.3. Características educativas:

#### a) Instituciones educativas según nivel educativo básico, públicas y privadas

**TABLA N°24**  
**NUMERO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS POR TIPO DE GESTION Y AREA GEOGRAFICA, SEGÚN ETAPA MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO**

ETAPA, MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	GESTIÓN		AREA		PUBLICA		PRIVADA	
		PÚBLICA	PRIVADA	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
TOTAL	153	43	110	149	4	39	4	110	
BASICA REGULAR	136	36	100	132	4	32	4	100	
INICIAL	57	19	38	55	2	17	2	38	
PRIMARIA	45	10	35	44	1	9	1	35	
SECUNDARIA	34	7	27	33	1	6	1	27	
BASICA ALTERNATIVA	5	2	3	5		2		3	
BASICA ESPECIAL	3	3		3		3			
TECNICO-PRODUCTIVA	7	2	5	7		2		5	
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	2		2	2				2	
PEDAGOGICA									
TECNOLOGICA	2		2	2				2	
ARTISTICA									

FUENTE: MINEDU- PADRON DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS



**b) Docentes por nivel educativo básico, por aula y por alumno, en instituciones educativas públicas y privadas**

**TABLA N°25**  
**NUMERO DE DOCENTES EN EL SISTEMA EDUCATIVO POR TIPO DE GESTION Y AREA GEOGRAFICA, SEGÚN ETAPA, MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO**

ETAPA, MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	GESTIÓN		AREA		PUBLICA		PRIVADA	
		PÚBLICA	PRIVADA	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
TOTAL	1520	645	875	1502	18	627	18	875	
BASICA REGULAR	1355	553	802	1337	18	535	18	802	
INICIAL	258	103	155	256	2	101	2	155	
PRIMARIA	524	197	327	517	7	190	7	327	
SECUNDARIA	573	253	320	564	9	244	9	320	
BASICA ALTERNATIVA	44	22	22	44		22		22	
BASICA ESPECIAL	26	26		26		26			
TECNICO-PRODUCTIVA	72	44	28	72		44		28	
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	23		23	23				23	
PEDAGOGICA									
TECNOLOGICA	23		23	23				23	
ARTISTICA									

FUENTE: MINEDU- PADRON DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS

c) Estudiantes matriculados por nivel educativo básico, en instituciones educativas públicas y privadas

**TABLA N°26**  
**MATRICULA EN EL SISTEMA EDUCATIVO POR TIPO DE GESTION Y AREA GEOGRAFICA, SEGÚN ETAPA, MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO**

ETAPA, MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	GESTIÓN		AREA		SEXO		PUBLICA		PRIVADA	
		PÚBLICA	PRIVADA	URBANA	RURAL	MASCULINO	FEMENINO	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
TOTAL	22860	10404	12456	22732	128	11570	11290	10276	128	12456	
BASICA REGULAR	20835	9217	11618	20707	128	10808	10027	9089	128	11618	
INICIAL	4224	2041	2183	4199	25	2110	2114	2016	25	2183	
PRIMARIA	9211	4112	5099	9140	71	4902	4309	4041	71	5099	
SECUNDARIA	7400	3064	4336	7368	32	3796	3604	3032	32	4336	
BASICA ALTERNATIVA	532	369	163	532		258	274	369		163	
BASICA ESPECIAL	138	138		138		85	53	138			
TECNICO-PRODUCTIVA	1167	680	487	1167		362	805	680		487	
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	188		188	188		57	131			188	
PEDAGOGICA											
TECNOLOGICA	188		188	188		57	131			188	
ARTISTICA											

FUENTE: MINEDU- CENSO EDUCATIVO

d) Tasa de analfabetismo, según sexo y zona de residencia

TABLA N°27  
TASA DE ANALFABETISMO

DISTRITO	TASA DE ANALFABETISMO		
	NACIONAL	HOMBRE	MUJER
HUACHO	1.6	0.7	2.4

Fuente: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

e) Años de escolaridad, según sexo y zona de residencia

TABLA N°28  
NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

HUACHO	TOTAL	SIN NIVEL	INICIAL	PRIM.	SEC.	BASICA ESPECIAL	SUP. NO UNIV. INCOMP	SUP. NO UNIV. COMP	SUP. UNIV. INCOMP	SUP. NO UNIV. COMP	MAESTRIA
URBANA	20628	734	2839	5583	5183	41	479	264	3654	1437	414
HOMBRES	10242	382	1429	2773	2614	21	245	114	1773	667	224
MUJERES	10386	352	1410	2810	2569	20	234	150	1881	770	190
RURAL	46	3	11	17	10	-	1	1	2	-	1
HOMBRES	23	1	6	8	6	-	1	1	1	-	-
MUJERES	23	2	5	9	4	-	-	-	1	-	1

Fuente: INEI Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017

## 2.2. Determinantes intermediarios

### 2.2.1. Características socio-culturales:

#### a) Patrones religiosos: Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas de salud asociados o atribuibles a estas (antes, durante y después de ellas)

Desde hace siglos, se han celebrado en nuestro distrito diversas Festividades religiosas que son expresión de la religiosidad popular, no sólo para los católicos. Son además importantes vehículos de transmisión de conocimientos tradicionales que han ido pasando de generación en generación. Estamos ante una gran diversidad de manifestaciones religiosas que se producen en nuestro territorio. En todas ellas confluyen valores, no sólo religiosos, sino también, culturales, sociales.... Es por ello que, entendemos que son merecedoras de ser reconocidas, por su importancia, Manifestaciones Representativas del Patrimonio Cultural

**TABLA N°29**  
**FESTIVIDADES RELIGIOSAS**

DISTRITO HUACHO		
MES	FESTIVIDAD	DESCRIPCION
JUNIO	SAN PEDRO	Como parte de la festividades de San Pedro – Patrón de los pescadores, la imagen de este santo se pasea por las principales calles de la ciudad y el puerto de Huacho y como tradicional el 29 de Junio Día Central de la fiesta se pasea la imagen del santo patrón en el mar a bordo de un boliche acompañado de sus fieles a ritmo de la música que lo ponía la banda que iba en el embarcación.
AGOSTO	SAN BARTOLOME	Y el 24 de agosto de 1571 se le bautizó en sencilla ceremonia como San Bartolomé de Huacho. San Bartolomé fue nombrado el santo patrón de la naciente aldea que hoy es la ciudad de Huacho. De ahí que el 24 de agosto de cada año se realiza esta celebración, en honor del Santo Patrono.
OCTUBRE	SEÑOR DE LOS MILAGROS	Octubre, mes morado, mes del inicio de la Festividad de los solemnes cultos en honor a nuestro divino patrón, el Señor de los Milagros y, como es de tradición, los moradores de la Urbanización 18 de octubre, de la ciudad de Huacho, se prepara en señal de fe y devoción para celebrar esta festividad durante todo el mes.  Nuestra hermandad, la organización principal de tan magna celebración religiosa, se prepara convocando a sus integrantes y aspirantes miembros rnde nuestra hermandad, así como de otras hermandades correspondientes a la Diócesis de Huacho, para unirse a la fiesta del Señor.
NOVIEMBRE	ELEVACION DE CIUDAD A FIDELISIMA VILLA	El 10 de noviembre es una fecha que es celebrada por los huachanos por el reconocimiento de su participación en la Independencia del Perú y por la fecha en que fue elevada al rango de Ciudad, más que la fecha de su creación, que fue el 24 de agosto.

**b) Hábitos, costumbres, estilos de vida**

En la actualidad, es posible que el turista realice una visita de Turismo Vivencial en donde podrá asistir a lugares donde los propios artesanos del lugar herederos de esta tradición antigua le mostraron como se realizan el proceso de artesanía creado a partir de materiales como el junco y la totora. Los platos típicos que conserva las tradiciones de todas las épocas, desde la pachamanca prehispánica con el aditivo español del chanco; el cebiche de variedad de peces, choros y moluscos; la sopa huachana de consumo obligado en las reuniones familiares y sociales, la salchicha huachana resaltada por el tradicionista Ricardo Palma, el cebiche de pato con yucas y naranjitas agrias; el pepián de la campiña; los tamales que no tienen nada que envidiarle a los de Supe; los chicharrones; los cuyes picantes, todo esto sazonado con el vino de casa o la típica chicha ; todo esto se suman los potajes de la culinaria china, japonesa, italiana y de los pueblos alto andinos de la provincia de Huaura y de las provincias aledaña.

**2.2.2. Características del sistema de salud en el territorio**

**a) Análisis de la oferta**

- **Capital humano en salud (total y por profesión) disponibles según tipo de prestador y nivel de atención**

**TABLA N°30**  
**CAPITAL HUMANO EN SALUD**

	D.L. N°1057		D.L. N°276		Total al 31.12.2023		
<b>Grupo Ocupacional</b>	<b>Ocupados</b>	<b>Vacantes</b>	<b>Ocupados</b>	<b>Vacantes</b>	<b>Ocupados</b>	<b>Vacantes</b>	<b>Total</b>
Medicos	79	9	140	6	219	15	234
Profesionales Asistenciales	348	10	397	12	745	22	767
Tecnicos Asistenciales	251	7	376	30	627	37	664
Auxiliares Asistenciales	39	1	61	3	100	4	104
Profesionales Administrativos	27		19	1	46	1	47
Tecnicos Administrativos	67	4	97	5	164	9	173
Auxiliares Administrativos	44		27		71	0	71
	<b>855</b>	<b>31</b>	<b>1117</b>	<b>57</b>	<b>1972</b>	<b>88</b>	<b>2060</b>

FUENTE: AREA DE RECURSOS HUMANOS

El Hospital Huacho Huaura Oyón cuenta con profesionales que labora en todas las áreas de la institución bajo el régimen de D.L. N°1057 y de D.L. N°276; como médicos, profesionales asistenciales, técnicos asistenciales, auxiliares asistenciales, profesionales administrativos, técnicos administrativos, auxiliares administrativos.



- **Unidades móviles disponibles, habilitadas y operativas, según tipo de prestador: o Para actividades generales o Para transporte de pacientes en emergencia según tipo**
- El área de transporte cuenta con 26 unidades móviles entre ambulancias y camionetas distribuidas de la siguiente manera

**TABLA N°31**  
**UNIDADES MOVILES**

UNIDADES MOVILES DE HOSPITAL Y PERIFERIE 2023	
AMBULANCIA TIPO I PERIFERIE RURAL	18
AMBULANCIA DE HOSPITAL TIPO I URBANA	2
AMBULANCIA TIPO III URBANA	1
CAMION CLINICA MOVIL	1
CAMIONETAS DEL HOSPITAL	4

FUENTE: AREA DE TRANSPORTE

Nuestras unidades móviles de nuestra institución y de los establecimientos periféricos, cuentan con mas de 10 años de fabricación, entre ambulancias y camionetas y con una trayectoria de mas de 100.000 kilómetros de recorrido y en su mayoría ya necesitan renovar las unidades

**TABLA N°32**  
**UNIDADES MOVILES**

UBICACIÓN			CLASIFICACIÓN DE LA AMBULANCIA					DATOS GENERALES			
IPRESS DONDE SE ENCUENTRA FISICAMENTE	IPRESS RED DE SALUD	PROPIETARIO	TIPO			AÑO FAB.	PLACA	MARCA	MODELO	OPERATIVO	INOPERATIVO
			I	II	III						
HOSPITAL	HOSPITAL	HOSPITAL HUACHO		X		2014	EUD-829	PEUGEOT	BOXER		X
HOSPITAL	HOSPITAL	GOB. REGIONAL	X			2012	EUA-188	CHEVROLET	DIMAX		X
HOSPITAL	HOSPITAL	GOB. REGIONAL			X	2023	EUI-426	PEUGEOT	BOXER	X	

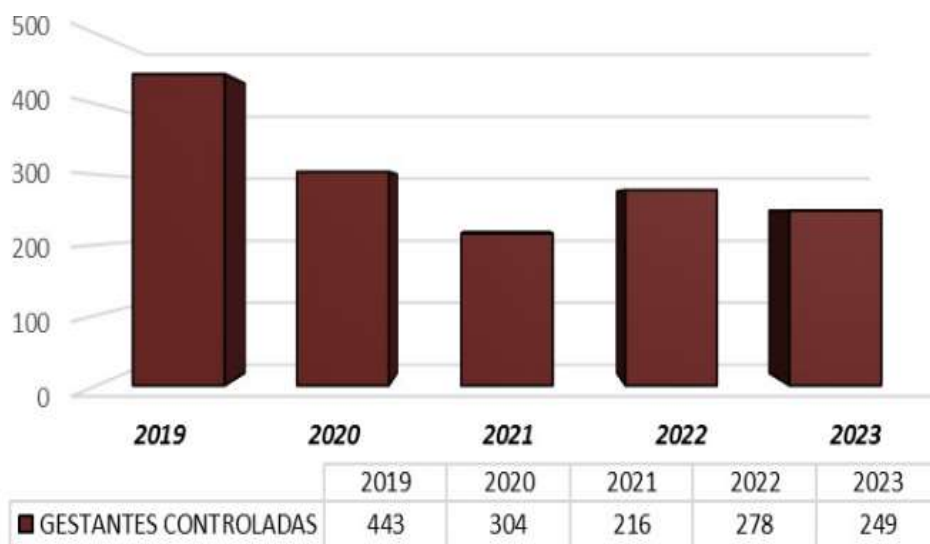
FUENTE: AREA DE TRANSPORTE

b) Análisis de la demanda de intervenciones sanitarias:

• Gestantes Controladas

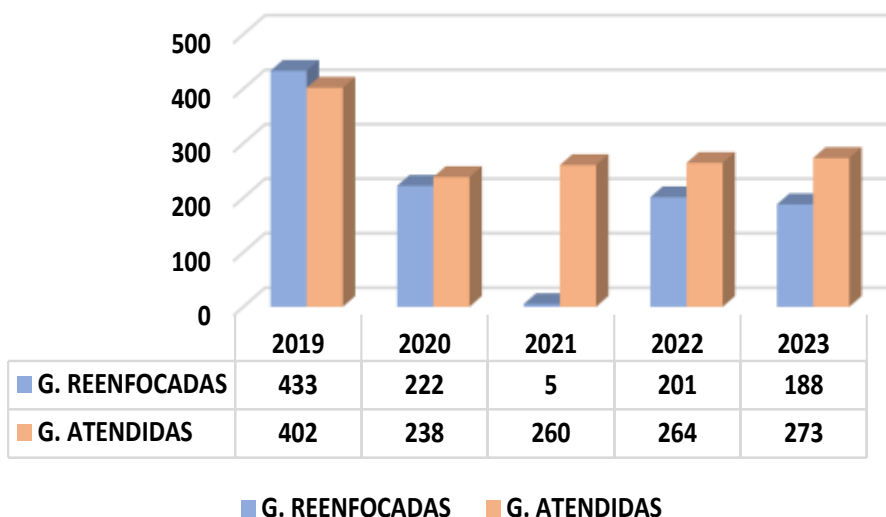
La gestante que recibe por lo menos seis controles prenatales se considera controlada y la que recibe entre uno y seis se considera atendida.

GRAFICO N°16  
GESTANTES CONTROLADAS 2019 - 2023



FUENTE: SOFTWARE CONSOLA – INFORME OPERACIONAL-HRH

GRAFICO N°17  
GESTANTES REENFOCADAS Y ATENDIDAS 2019 - 2023



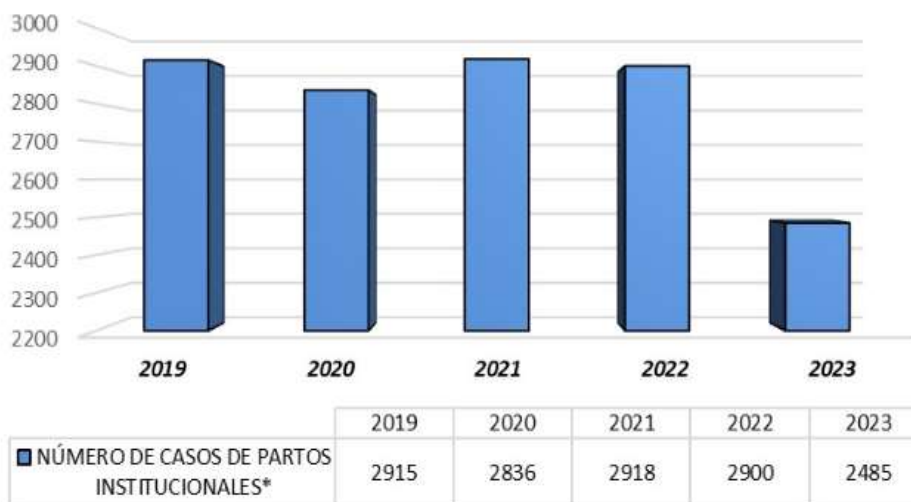
■ G. REENFOCADAS ■ G. ATENDIDAS

FUENTE: SOFTWARE CONSOLA – INFORME OPERACIONAL-HRH

• **Partos institucionales**

El parto institucional es aquel parto atendido dentro del servicio de salud por personal especializado, que ayuda a reducir el riesgo y complicaciones tanto para la madre como para el recién nacido

**GRAFICO N°18**  
**PARTOS INSTITUCIONALES 2019 - 2023**



FUENTE: SOFTWARE CONSOLA – INFORME OPERACIONAL-HRH

• **Otras de interés local**

**VIGILANCIA ENTOMOLOGICA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS**

El año 2019 se muestra un nivel alto de riesgo entomológico en los meses de febrero (I.A. 2.68%), abril (I.A.2.03%); presentando también un nivel de riesgo medio en mes de mayo (I.A.1.14%), y junio (I.A. 1.32%) respecto al año anterior y posterior. El año 2020 se realizó la vigilancia entomológica solo los 2 primeros meses del año manteniéndose en un bajo riesgo entomológico; los meses siguientes no se realizó la vigilancia por la pandemia de la covid-19. Durante el año 2021 el 1er trimestre del año no se realizó la vigilancia entomológica por la pandemia de la Covid-19 e ingreso de las nuevas variantes. El mes de abril se reinicia la vigilancia entomológica continuando los meses siguientes; encontrándose un bajo riesgo entomológico.

**TABLA N°33**  
**VIGILANCIA ENTOMOLOGICA 2019 - 2023**

ÍNDICE AÉDICO DE LA VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DE AEDES AEGYPTI 2019-2023									
N°	MES	ESCENARIO	DISTRITO	LOCALIDAD	ÍNDICE AÉDICO				
					DISTRITO DE HUACHO				
					2019	2020	2021	2022	2023
1	ENERO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.90%	0.00%	NV	0.00%	0.00%
2	FEBRERO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	2.68%	0.00%	NV	0.00%	0.00%
3	MARZO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.36%	NV	NV	0.00%	1.35%
4	ABRIL	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	2.03%	NV	0.83%	0.00%	0.00%
5	MAYO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	1.14%	NV	0.52%	0.00%	NV
6	JUNIO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	1.32%	NV	0.00%	0.00%	0.74%
7	JULIO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.38%	NV	0.00%	0.00%	0.24%
8	AGOSTO	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.27%	NV	0.39%	0.00%	0.23%
9	SEPTIEMBRE	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.10%	NV	0.00%	0.00%	0.79%
10	OCTUBRE	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.10%	NV	0.00%	0.00%	NV
11	NOVIEMBRE	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.19%	NV	0.00%	0.00%	0.00%
12	DICIEMBRE	II	HUACHO	HUACHO (SECTORES) I, II, III, IV, V, VI, VII	0.59%	NV	0.00%	0.00%	0.00%

RIESGO ENTOMOLÓGICO	
Bajo Riesgo	< 1%
Mediano Riesgo	1 < 2%
Alto Riesgo	> 2%
No se vigila	NV

FUENTE: AREA DE RECURSOS HUMANOS

#### ANÁLISIS DEL ÍNDICE AÉDICO

El presente estudio nos va a permitir medir y compara el índice aéxico de todos los sectores de la jurisdicción del Hospital Regional de Huacho, logrando conocer la evolución y el progreso de las actividades entomológicas. Para el año 2019 en el los meses de febrero y abril se obtuvo un riesgo entomológico de “Alto Riesgo”, por lo que los próximos meses disminuyó a “Mediano Riesgo” y en el segundo semestre “Bajo Riesgo”. Para el año 2020 solo se realizó la vigilancia en los dos primeros meses por la pandemia, obteniendo un “Bajo Riesgo”. Para el año 2021, los tres primeros meses no se realizó la vigilancia y los meses posteriores se obtuvo un “Bajo Riesgo”. En el 2022, en todo el año se obtuvo un “Bajo Riesgo”. Para el 2023, el pico más alto fue en marzo con un “Mediano Riesgo”, en los meses posteriores se obtuvo “Bajo Riesgo” y dos meses no se realizó la vigilancia.

## INDICADORES HOSPITALARIOS PRODUCCION Y RENDIMIENTO

**Productividad Hora Medico:** Permite medir los productos alcanzados (consulta médica) por unidad de recurso disponible (horamédico) en un tiempo dado. Así mismo permite evaluar la sub utilización o la sobre utilización del recurso horamédico en la consulta externa

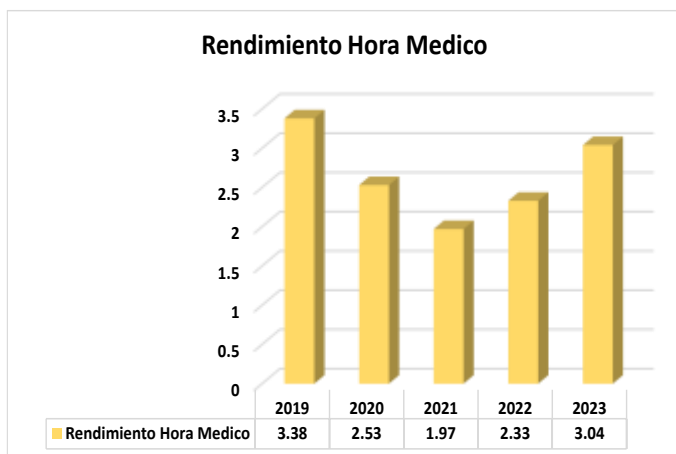
GRAFICO N°19



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## RENDIMIENTO HORA MEDICO:

GRAFICO N°20



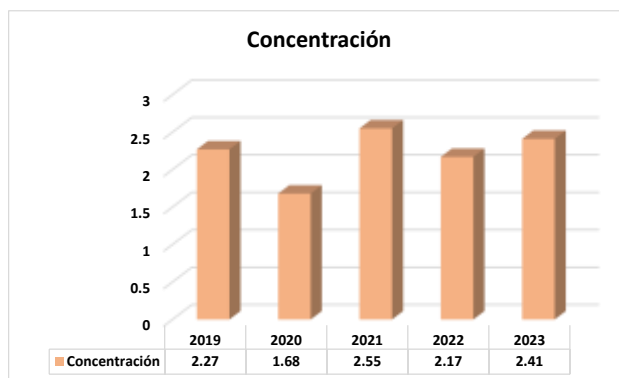
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

Es la relación entre el número de atenciones médicas en consulta externa y el número de horas efectivas. Mide el número de atenciones que realiza el médico por cada hora efectiva de trabajo en consultorio externo. También para conocer el rendimiento del grupo de médicos de un servicio o especialidad, o el promedio de rendimiento del conjunto de médicos que realizan consulta médica.

## CONCENTRACIÓN:

Sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital durante un período de tiempo. Conocer el promedio de atenciones por cada paciente.

GRAFICO N°21



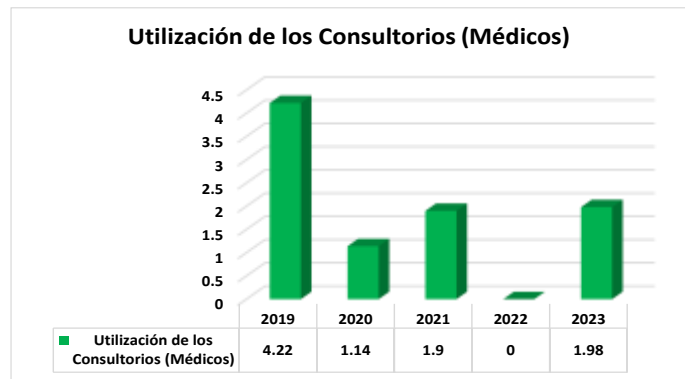
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH



## UTILIZACION DE LOS CONSULTORIOS:

Mide el grado de uso de los consultorios físicos de la consulta externa médica

**GRAFICO N°22**

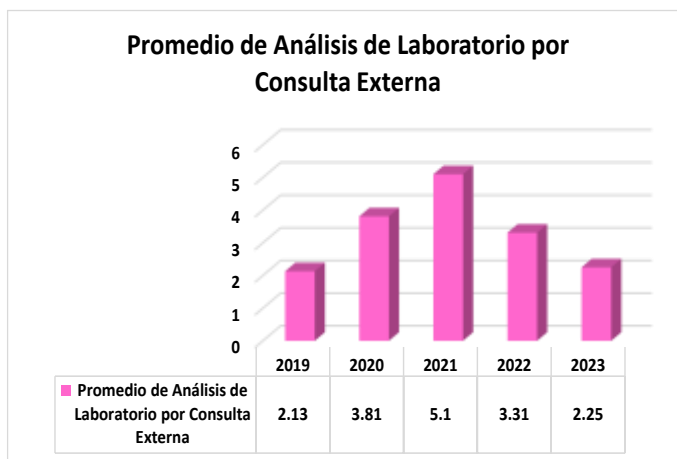


FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## INDICADORES DE EFICIENCIA:

**Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa:**

**GRAFICO N°23**



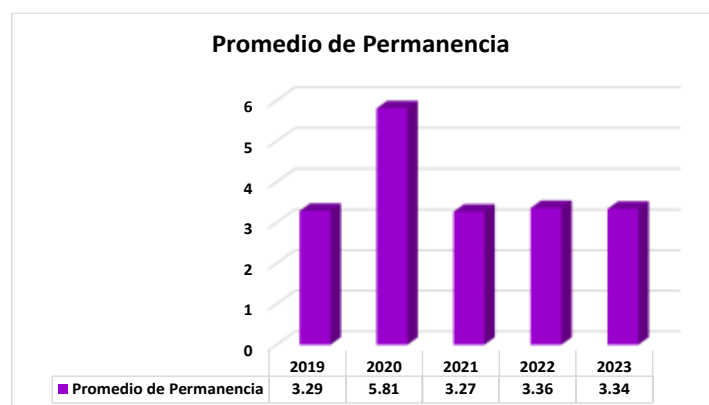
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

Indicador que refleja la utilización de los recursos de laboratorio por cada atención de consulta externa. Está relacionado a la calidad de la atención.

## Promedio de Permanencia

Indicador para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios, ya que en tiempos excesivos de hospitalización puede reflejar, entre otras causas deficiencias técnicas. Establece también el promedio de días de asistencia que recibe cada paciente hospitalizado en un periodo de tiempo.

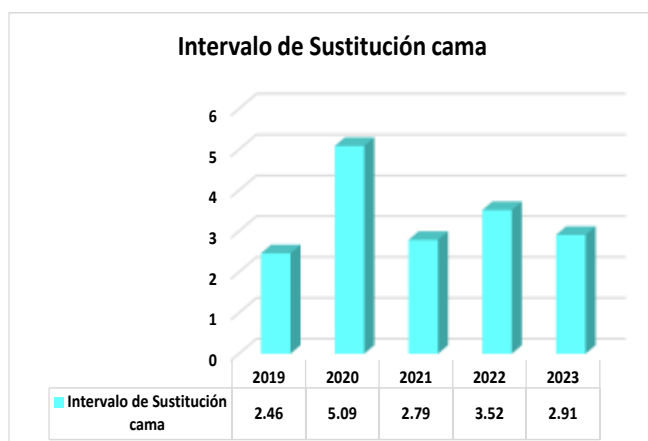
**GRAFICO N°24**



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## Intervalo de Sustitución cama

**GRAFICO N°25**



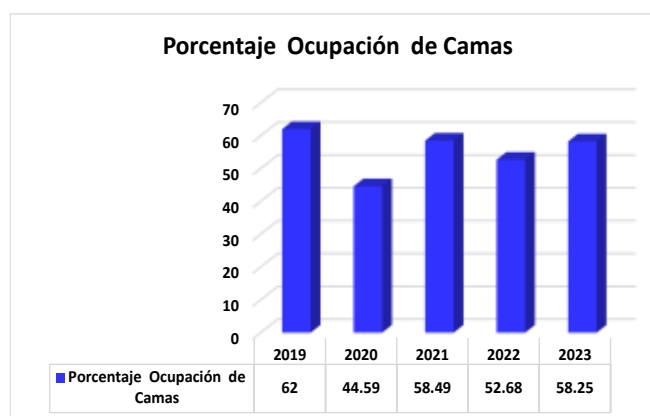
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-

Se describe este indicador como el tiempo promedio (en días o fracción día), que una cama hospitalaria permanece desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro. Se indica que el valor del Intervalo de sustitución es ideal, cuando es mayor que cero y menor que uno, expresando que, si un paciente egresa, esa cama es ocupada por otro paciente en un período menor de un día.

## Porcentaje Ocupación de Camas

Conocido también como grado de uso o índice ocupacional. Es un índice que mide el porcentaje de camas ocupadas, en relación al total de las disponibles en un determinado período (día, semana, mes o año). Por ejemplo, si un hospital tiene 100 camas, y en una están ocupadas 81 camas, significa que tiene una ocupación del 81% en ese día.

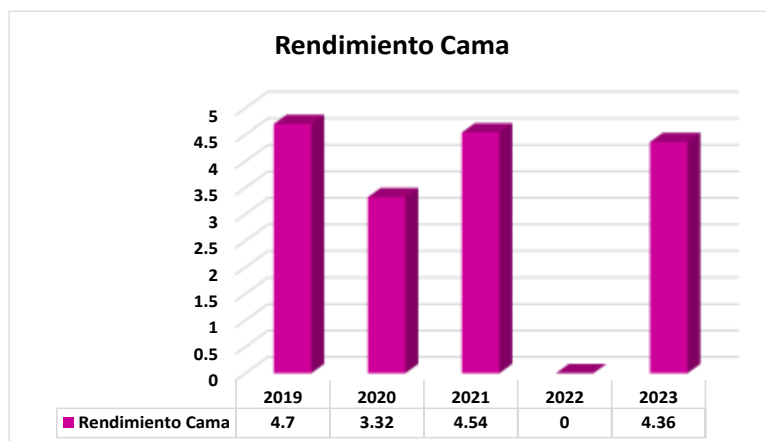
**GRAFICO N°26**



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA

## Rendimiento Cama

**GRAFICO N°27**



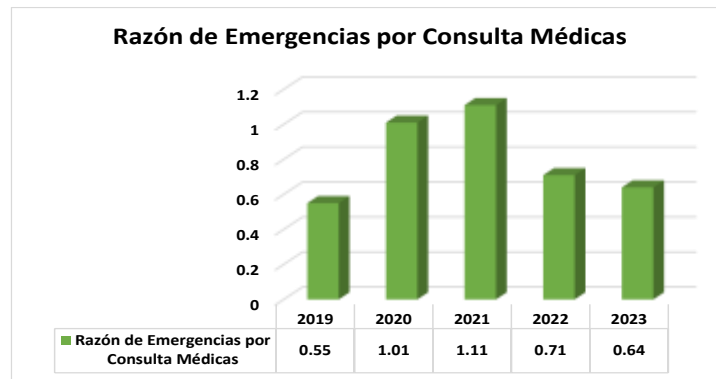
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA.HRH

Sirve para mostrar el número de enfermos tratados en cada cama hospitalaria, es decir los egresos que dicha cama ha producido durante un periodo.

### Razón de Emergencias por Consulta Médicas

**GRAFICO N°28**

Sirve para conocer y evaluar la magnitud de las atenciones de emergencia en relación a las atenciones de consulta externa en un periodo.



FUENTE: AREA DE

### Rendimiento de Sala de Operaciones

**GRAFICO N°29**



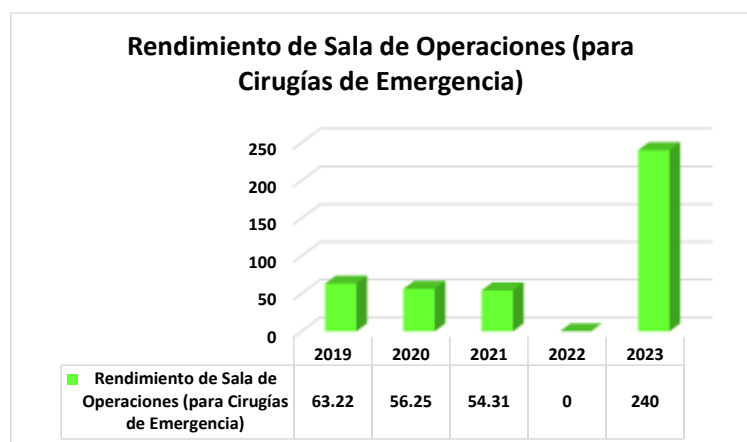
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-

Este Indicador sirve para conocer el promedio de intervenciones quirúrgicas que se realizan, en cada sala de centro quirúrgico. Permite identificar el grado de uso de las salas quirúrgicas (puede calcularse por separado el promedio de las salas de emergencia y de las destinadas para operaciones electivas).

### Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías de Emergencia)

**GRAFICO N°30**

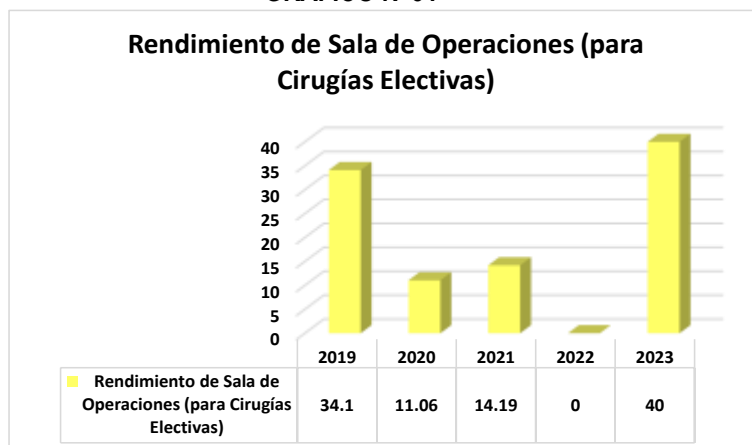
Es el número de Intervenciones quirúrgicas (en sala de emergencia), en relación a los turnos quirúrgicos ejecutados por unidad de tiempo (mes)



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías Electivas)

GRAFICO N°31



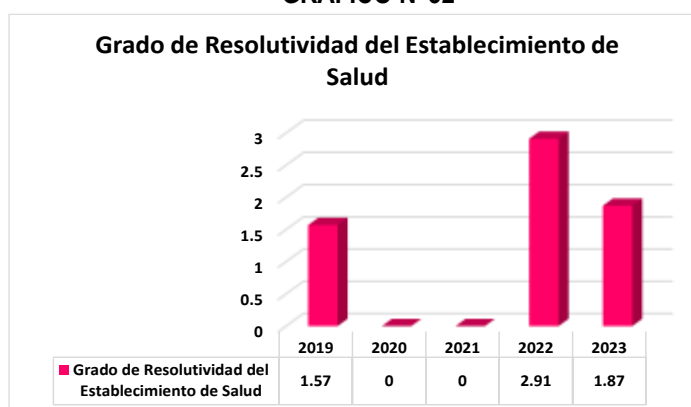
Es el número de Intervenciones quirúrgicas (en sala de cirugías electivas), en relación a los turnos quirúrgicos ejecutados por unidad de tiempo (mes)

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## Grado de Resolutividad del Establecimiento de Salud

GRAFICO N°32

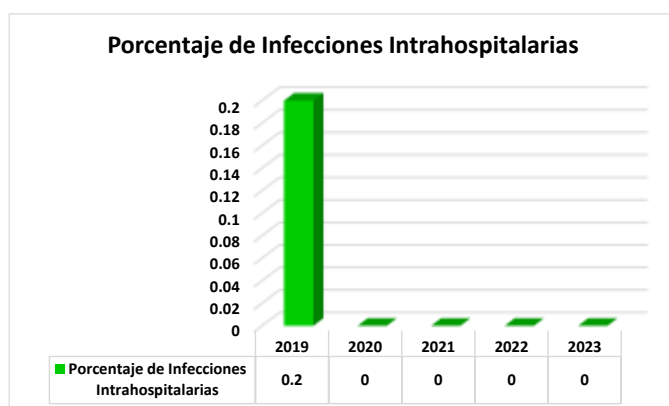
Es el número de referencias ejecutadas por un establecimiento de salud, en relación a las consultas médicas ejecutadas en el mismo periodo de tiempo



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## INDICADORES DE CALIDAD

GRAFICO N°33



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

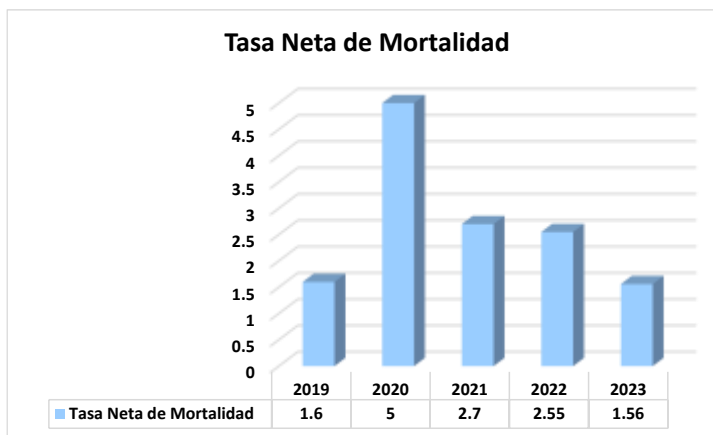
**Porcentaje de Infecciones Intrahospitalarias** Este indicador puede aplicarse de manera global o específica para cada una de las complicaciones que se presenten en el hospital o en los servicios o especialidades. También se incluye infecciones que se manifiestan hasta 30 días después del alta y excluye las que se

encuentran presentes o en incubación al momento del ingreso.

### Tasa Neta de Mortalidad

Proporción de fallecidos en el hospital respecto al total de egresos durante un mismo período, considerando sólo las muertes que ocurrieron a partir de las 48 horas de ingresado el paciente.

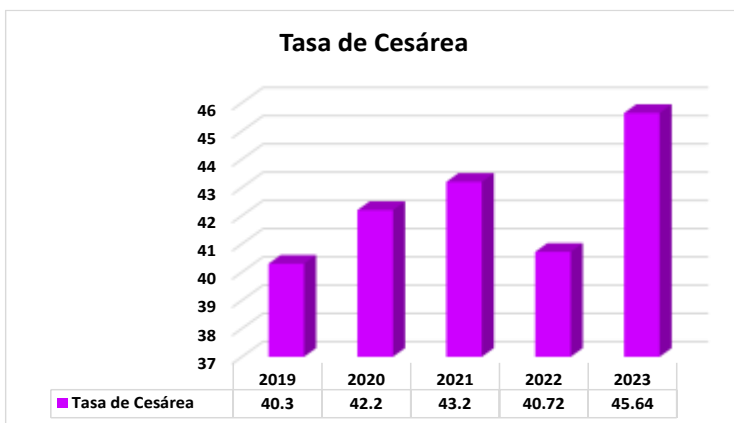
**GRAFICO N°34**



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

### Tasa de Cesárea

**GRAFICO N°35**



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

Establece la cantidad de cesáreas que se realizan en relación al total de partos atendidos en un hospital durante un periodo.

### Tasa de Mortalidad Perinatal

Es aquella que ocurre en el periodo comprendido entre la 22° semana completa de gestación y hasta los siete días completos de vida, o muerte del feto por cada 1000

**GRAFICO N°36**

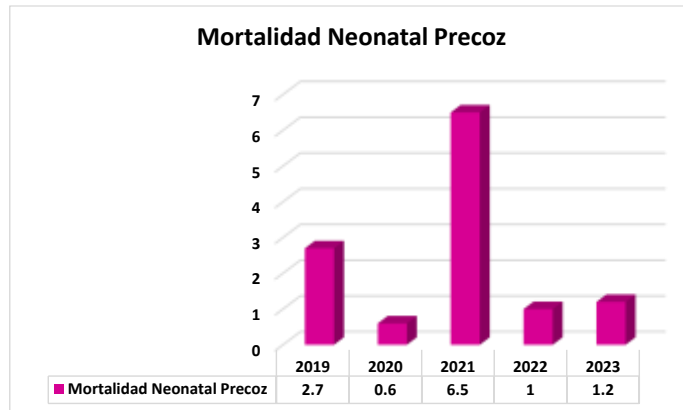


FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-



### Mortalidad Neonatal Precoz

**GRAFICO N°37**  
**MORTALIDAD NEONATAL PRECOZ**



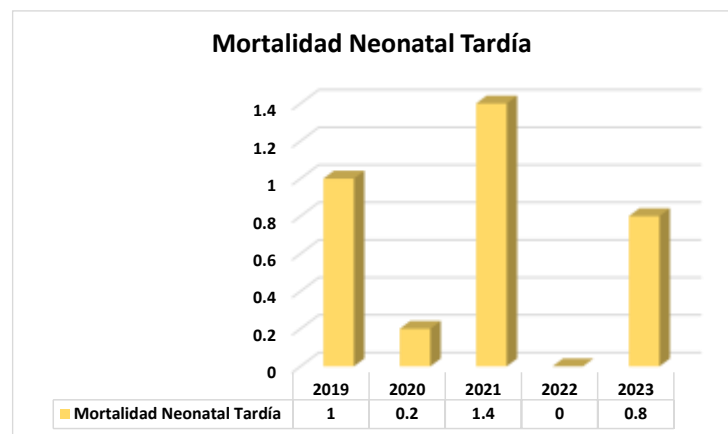
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

Precoz La Mortalidad Neonatal Precoz indica los fallecidos durante la primera semana por cada 1.000 recién nacidos vivos.

### Mortalidad Neonatal Tardía

Es la relación entre el número de fallecidos entre 8 y 28 días y el número de nacidos vivos de un período por 1.000 nacidos vivos.

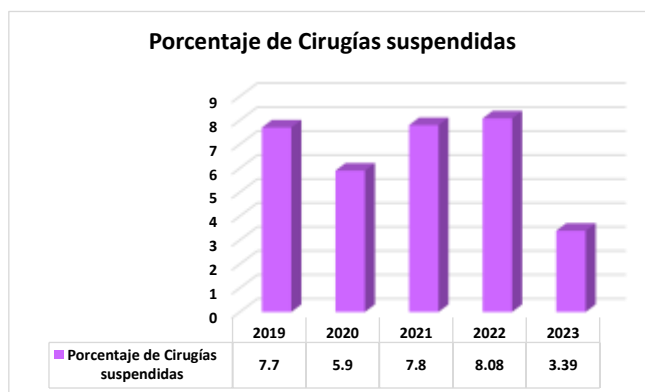
**GRAFICO N°38**  
**CIRUGIAS SUSPENDIDAS**



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

### Porcentaje de Cirugías suspendidas

**GRAFICO N°39**  
**CIRUGIAS SUSPENDIDAS**

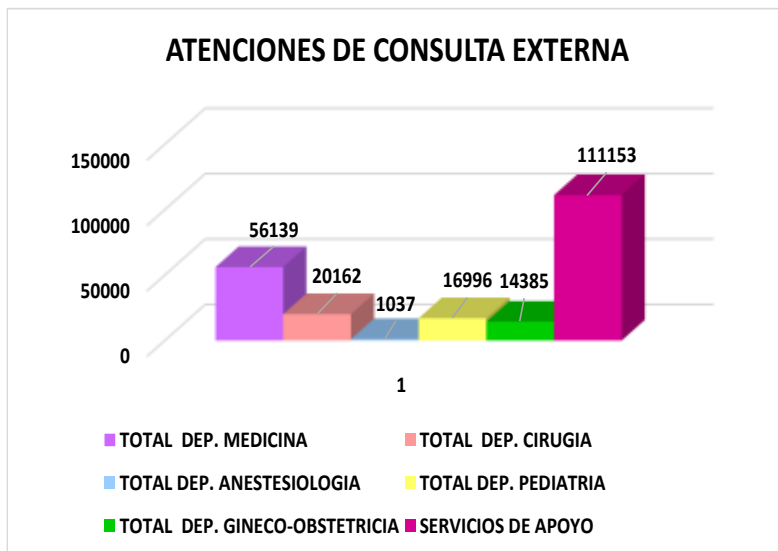


FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

Mide la proporción de intervenciones quirúrgicas programadas que fueron suspendidas. Permite identificar problemas, en los procesos relacionados con las intervenciones quirúrgicas.

## TOTAL DE ATENCIONES EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE CONSULTA EXTERNA QUE BRINDA EL HOSPITAL GENERAL HUACHO

GRAFICO N°40  
ATENCIONES DE CONSULTA EXTERNA



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

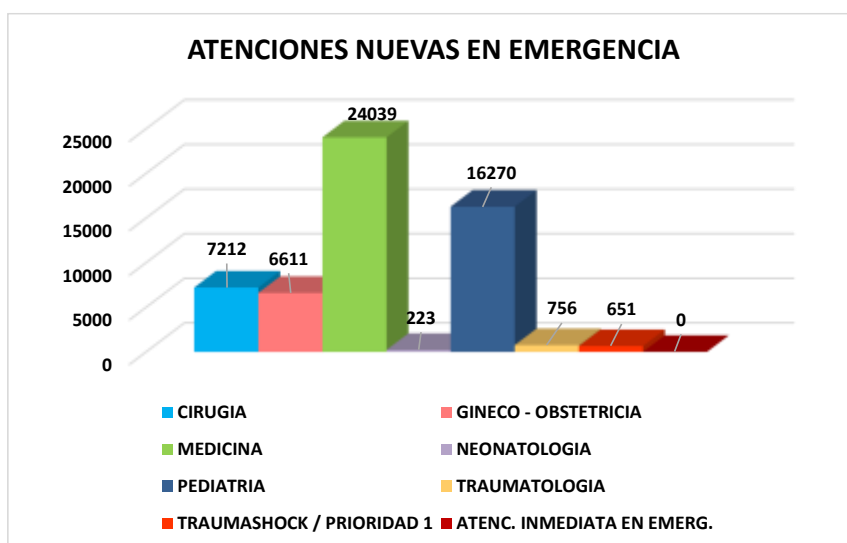
as atenciones en las diferentes especialidades de consulta externa que brinda el Hospital Huacho Huaura Oyón; tenemos por medicina, cirugía, anestesiología, pediatría, servicios de apoyo (Psicología, psicoprofilaxis, planificación familiar, nutrición, crecimiento desarrollo, odontología, enfermería PROMSA-cáncer; servicio social inmunizaciones,

atención integral de adolescencia, terapias manuales, control de tuberculosis entre otros; evidenciándose mayor atenciones en los servicios de apoyo en comparación con el consultorio de anestesiología.

## ATENCIONES NUEVAS POR TOPICOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA

GRAFICO N°41  
ATENCIONES NUEVAS EN EMERGENCIA

Las atenciones nuevas en emergencia en los diferentes tópicos del Hospital Huacho Huaura Oyón nos evidencian que en el tópico de medicina es donde acudieron más usuarios, seguido del tópico de pediatría y cirugía



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## ATENCIONES DE EMERGENCIA POR TOPICOS, SEGÚN DESTINO DEL PACIENTE

TABLA N°  
ATENCIONES DE EMERGENCIA SEGÚN DESTINO DEL PACIENTE

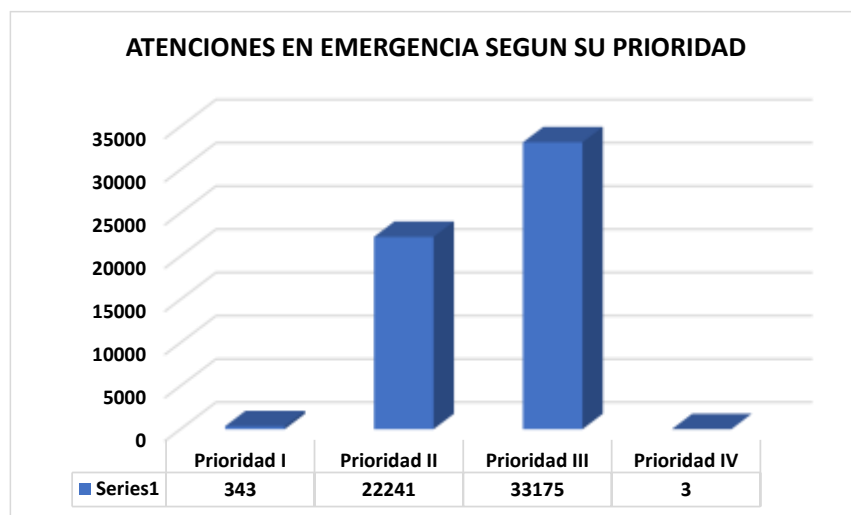
	CIRUGIA	GINECO-OBSTETRICIA	MEDICINA	NEONATOLOGIA	PEDIATRIA	TRAUMATOLOGIA	TRAUMASHOCK
DEFUNCION	3	0	18	0	2	6	36
DOMICILIO	7092	4906	23755	183	16096	708	577
FUGA	47	59	115	0	21	3	1
HOSPITALIZACION	70	1646	151	40	151	39	37
TRANSFERIDO	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se puede observar el destino de los pacientes según la atención en emergencia en donde el tópico de medicina se presentaron mas defunciones, mas altas a domicilio y más fugas, evidenciándose que se del tópico gineco-obstetricia su destino fueron a hospitalización.

## ATENCIONES DE EMERGENCIA SEGÚN SU PRIORIDAD

GRAFICO N°42  
ATENCIONES DE EMERGENCIA SEGÚN SU PRIORIDAD

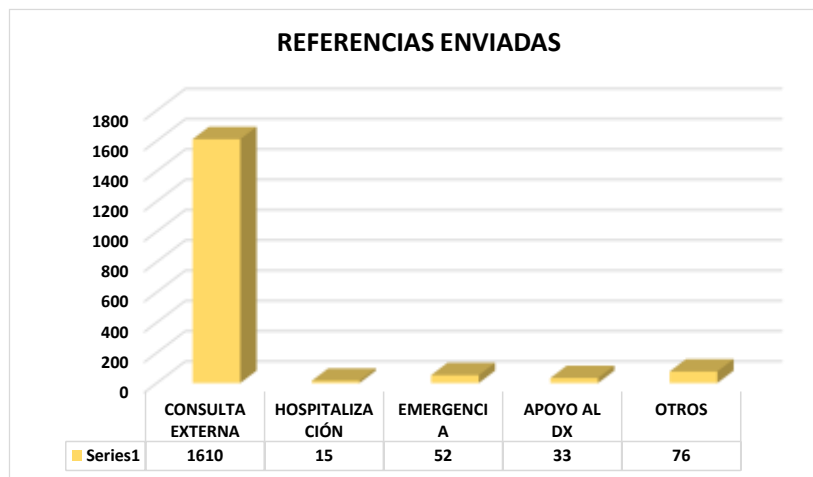


FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En el siguiente grafico se observa que las atenciones brindadas en emergencia en su mayoría fueron atenciones de prioridad III (33175), y las que sus atenciones fueron en menor cantidad son las de prioridad IV (3)

## REFERENCIAS ENVIADAS

**GRAFICO N°43**  
**SOLICITUD DE REFERENCIAS ENVIADAS**



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

El siguiente grafico se evidencia las solicitudes de referencias enviadas fueron en mayor cantidad de solicitudes por consulta externa y por otro tipo de referencia es de menor cantidad como para referencia de hospitalización.

## INTERVENCIONES QUIRURGICAS

**GRAFICO N°44**  
**INTERVENCIONES QUIRURGICAS**

La siguiente grafico se observa las diferentes intervenciones que se realizaron siendo las cirugías mayores es de mayor cantidad (2524), seguida de las cirugías de emergencia (2167), se suspendieron cirugías programadas en menor cantidad (38).



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## RECETAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

GRAFICO N°45  
RECETAS ATENDIDAS



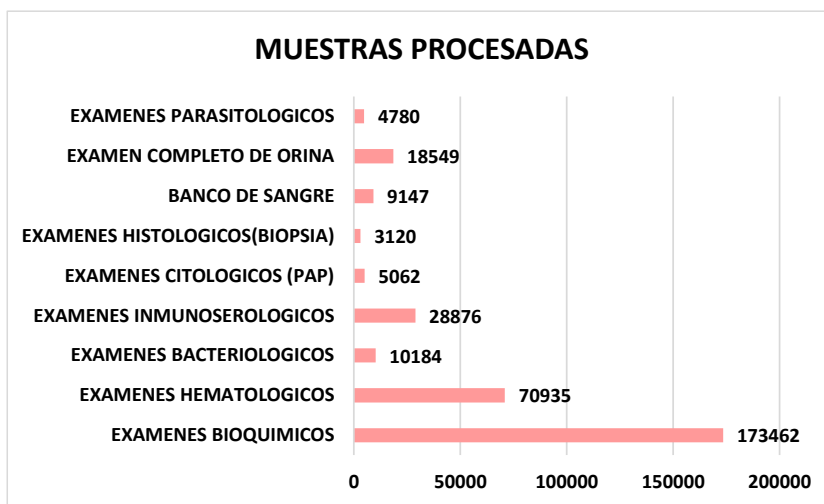
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En el siguiente grafico se evidencia las recetas atendidas en el hospital Huacho Huaura Oyón de las cuales se atendieron en mayor cantidad las del publico SIS (856802), y las del publico general (76751)

## MUESTRAS PROCESADAS EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

GRAFICO N°46  
RECETAS ATENDIDAS

El siguiente grafico se evidencia las muestras procesadas en el Hospital Huacho Huaura Oyón donde se realizaron más muestras para exámenes bioquímicos (173462), y las que realizaron en menor cantidad son las parasitarias (4780)



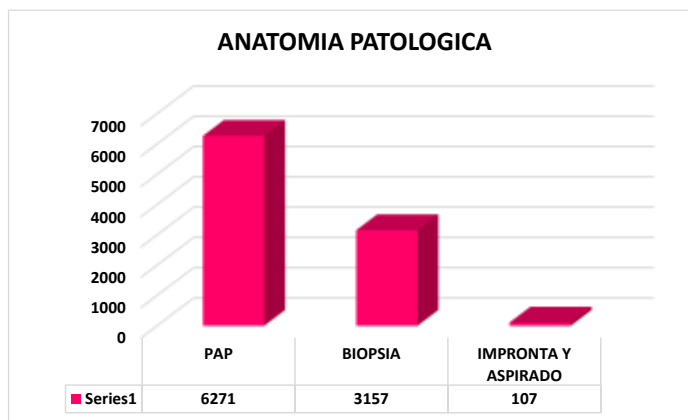
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH



## MUESTRAS PROCESADAS POR ANATOMIA PATOLOGICA

**GRAFICO N°47**  
**MUESTRAS PROCESADAS POR ANATOMIA PATOLOGICA**

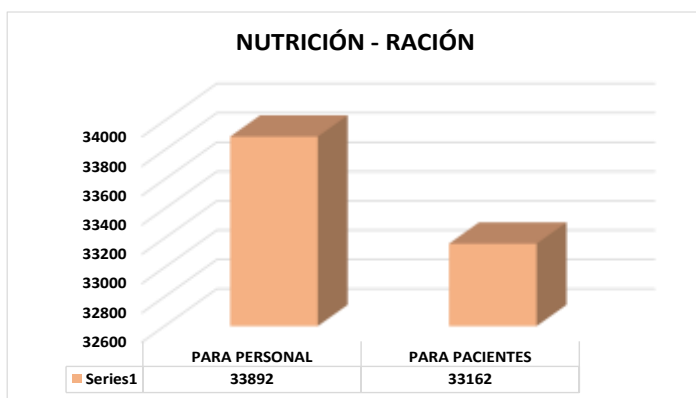
El siguiente grafico se evidencia las muestras procesadas que se realizaron por anatomía patológica siendo los PAP que se realizaron en mayor cantidad (6271) y en menor cantidad las improntas y aspirados (107).



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

## NUTRICION DIETETICA

**GRAFICO N°48**  
**NUTRICIÓN - RACIÓN**



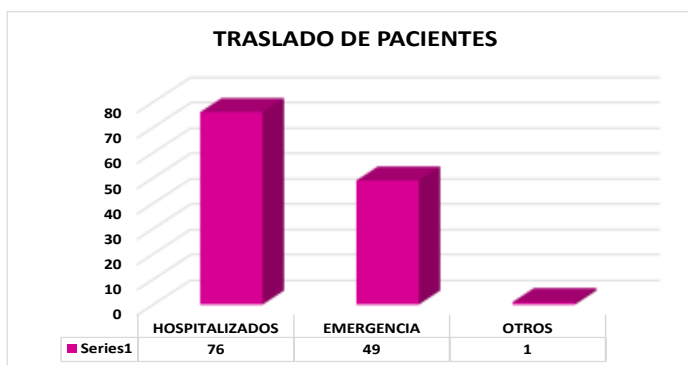
FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

El siguiente grafico nos muestra las raciones que se brindan por parte del área de nutrición en el Hospital Huacho Huaura Oyón para los pacientes (33892), como para el personal que labora en la institución (33162).

## AMBULANCIA – TRASLADO DE PACIENTES

**GRAFICO N°49**  
**TRASLADO DE PACIENTES**

En el siguiente grafico podemos observar sobre la cantidad de pacientes que fueron trasladados por la unidad de transporte siendo en mayor cantidad de hospitalización (76); emergencia (49).



FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

### CAPITULO III

#### 3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

El presente estudio nos va permitir medir y comparar el estado de la salud de todas las poblaciones o grupos sociales de toda la población que es atendida en el Hospital Regional Huacho, logrando conocer la evolución de la salud de toda la población y la magnitud de los problemas que se han venido suscitando durante el año 2023. Para la planificación y organización de los servicios de salud, es importante medir los problemas de salud, lo cual se ha realizado mediante el análisis de la morbilidad, mortalidad y enfermedades importantes locales por grupos objetivos de edad. El análisis que presentamos es por grupos de causas según clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud de la décima revisión-CIE-10 de la organización Panamericana de la Salud y Organización mundial de la Salud.

##### 3.1. Morbilidad:

El conjunto de enfermedades, así como de sus secuelas, incapacidades y otros problemas de salud detectados en una población tiene un impacto sobre el estado de salud, la utilización de los recursos, desarrollo económico del territorio, prevención de enfermedades, y la atención médica en sí misma, y por ende su medición es importante para planificación en los servicios de salud

**TABLA N°34**

Código	MORBILIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
K021	CARIES DE LA DENTINA	3,044	399	267	881	1,168	329	4.19%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	1,419	85	101	284	625	324	1.96%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	1,340	280	157	131	473	299	1.85%
E669	OBESIDAD	1,331	124	105	173	572	357	1.83%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	975	859	50	18	31	17	1.34%
K050	GINGIVITIS AGUDA	917	63	90	318	368	78	1.26%
K30X	DISPEPSIA	885	5	36	147	455	242	1.22%
H522	ASTIGMATISMO	834	147	100	80	288	219	1.15%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	834	4	12	116	472	230	1.15%
H524	PRESBICIA	756	4	2	4	448	298	1.04%
OTRAS CAUSAS		60236	8654	3468	8308	23705	16101	83.00%
<b>TOTAL</b>		<b>72,571</b>	<b>10,624</b>	<b>4,388</b>	<b>10,460</b>	<b>28,605</b>	<b>18,494</b>	<b>100%</b>

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HRH- 2023**

En la siguiente tabla se observa las diez principales causas de morbilidad en consultorios externos del Hospital Huacho Huaura Oyón del 2023, según grupo etario el de 30 a 59 años en donde presentaron mas morbilidad las cuales fueron atendidos por consultorios externos, seguido del grupo etario de 60 años a más, siendo las tres principales causas de morbilidad en consultorios externos, Caries de la dentina (4,19%), Necrosis de la pulpa (1.96%) y trastorno de la refracción, no especificada (1.85%).

### 3.1.1. MORBILIDAD POR CONSULTORIOS EXTERNOS POR GRUPO ETARIO

TABLA N°35  
GRUPO ETARIO (0 – 11 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	859	8.09%
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	485	4.57%
J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMÁTICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	461	4.34%
K021	CARIES DE LA DENTINA	399	3.76%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	280	2.64%
J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	232	2.18%
E441	DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	207	1.95%
B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	189	1.78%
R456	PROBLEMAS RELACIONADOS CON VIOLENCIA	180	1.69%
K040	PULPITIS	172	1.62%
OTRAS CAUSAS		7160	67.39%
TOTAL		10624	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en consultorios externos en el grupo etario de 0 a 11 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 10624 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Rinofaringitis Aguda, con un 8 %, Ictericia neonatal con un 5 %, Asma no especificada con un 4%.

TABLA N°36  
GRUPO ETARIO (12 – 17 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
K021	CARIES DE LA DENTINA	267	6.08%
E617	DEFICIENCIA DE MULTIPLES ELEMENTOS NUTRICIONALES	230	5.24%
R456	PROBLEMAS RELACIONADOS CON VIOLENCIA	173	3.94%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	157	3.58%
E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	148	3.37%
E669	OBESIDAD	105	2.39%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	101	2.30%
H522	ASTIGMATISMO	100	2.28%
K050	GINGIVITIS AGUDA	90	2.05%
T742	ABUSO SEXUAL	73	1.66%
OTRAS CAUSAS		2944	67.09%
TOTAL		4,388	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en consultorios externos en el grupo etario de 12 a 17 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 4388 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Caries de la dentina 6%, Deficiencia de múltiples elementos nutricionales 5%, problemas relacionados con violencia 4%.

TABLA N°37  
GRUPO ETARIO (18 – 29 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
K021	CARIES DE LA DENTINA	881	8.42%
K050	GINGIVITIS AGUDA	318	3.04%
O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	297	2.84%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	284	2.72%
O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	256	2.45%
E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	190	1.82%
E669	OBESIDAD	173	1.65%
N739	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	171	1.63%
K30X	DISPEPSIA	147	1.41%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	131	1.25%
OTRAS CAUSAS		7612	72.77%
TOTAL		10,460	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en consultorios externos en el grupo etario de 18 a 29 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 10460 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Caries de la dentina 8%, Gingivitis Aguda 3%, Anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio 3%.

TABLA N°38  
GRUPO ETARIO (30 – 59 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
K021	CARIES DE LA DENTINA	1,168	4.08%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	625	2.18%
E669	OBESIDAD	572	2.00%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	473	1.65%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	472	1.65%
K30X	DISPEPSIA	455	1.59%
H524	PRESBICIA	448	1.57%
K050	GINGIVITIS AGUDA	368	1.29%
M255	DOLOR EN ARTICULACION	344	1.20%
N739	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	338	1.18%
OTRAS CAUSAS		23342	81.60%
TOTAL		28,605	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en consultorios externos en el grupo etario de 30 a 59 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 10460 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Caries de la dentina 8%, Gingivitis Aguda 3%, Anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio 3%.



TABLA N°39  
GRUPO ETARIO (60 AÑOS a MAS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	464	2.51%
E669	OBESIDAD	357	1.93%
K021	CARIES DE LA DENTINA	329	1.78%
K041	NECROSIS DE LA PULPA	324	1.75%
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR	308	1.67%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	299	1.62%
H524	PRESBICIA	298	1.61%
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	280	1.51%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	272	1.47%
M541	RADICULOPATIA	260	1.41%
OTRAS CAUSAS		15303	82.75%
TOTAL		18,494	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en consultorios externos en el grupo etario de 60 años a más del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 18494 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Hiperplasia de la próstata 3%, Obesidad 2%, Caries de la dentina 2%

### 3.1.2. MORBILIDAD DE EMERGENCIA POR GRUPO ETARIO

TABLA N°40  
GRUPO ETARIO (0 – 11 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	3449	14.41%
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	2307	9.64%
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1992	8.32%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	1262	5.27%
J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	966	4.04%
A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	821	3.43%
R11X	NAUSEA Y VOMITO	771	3.22%
J398	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	748	3.13%
A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	564	2.36%
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	507	2.12%
OTRAS CAUSAS		10549	44.07%
TOTAL		23936	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en emergencia en el grupo etario de 0 a 11 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 23936 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Rinofaringitis Aguda 14%, Fiebre, no especificada 10%, Faringitis Aguda, no especificada 8%.

TABLA N°41  
GRUPO ETARIO (12 – 17 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	347	6.52%
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	320	6.01%
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	315	5.92%
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	280	5.26%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	197	3.70%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	160	3.01%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	126	2.37%
R51X	CEFALEA	113	2.12%
J068	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	110	2.07%
A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	96	1.80%
OTRAS CAUSAS		3258	61.22%
TOTAL		5,322	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en emergencia en el grupo etario de 12 a 17 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 5322 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Dolor Abdominal 7%, Fiebre, no especificada 6%, Faringitis Aguda, no especificada 6%.

**TABLA N°42**  
**GRUPO ETARIO (18 – 29 AÑOS)**

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1282	6.39%
O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	1190	5.93%
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	936	4.67%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	668	3.33%
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	635	3.17%
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	587	2.93%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	485	2.42%
R51X	CEFALEA	434	2.16%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	408	2.03%
O367	ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL	390	1.94%
	OTRAS CAUSAS	13038	65.02%
	<b>TOTAL</b>	<b>20,053</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en emergencia en el grupo etario de 18 a 29 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 20053 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Dolor Abdominal 6%, Falso trabajo de parto a las 37 semanas completas de gestación 6%, otros dolores abdominales y los no especificados 5%.

TABLA N°43  
GRUPO ETARIO (30 – 59 AÑOS)

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1,840	6.87%
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1300	4.86%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	910	3.40%
R51X	CEFALEA	854	3.19%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	788	2.94%
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	692	2.58%
O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	679	2.54%
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	636	2.38%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	568	2.12%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	528	1.97%
OTRAS CAUSAS		17981	67.15%
TOTAL		26,776	100%

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en emergencia en el grupo etario de 30 a 59 años del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 26776 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Dolor Abdominal 7%, otros dolores abdominales y los no especificados 5%, otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso 3%.

**TABLA N°44**  
**GRUPO ETARIO (60 AÑOS A MAS)**

Código	MORBILIDAD	TOTAL	%
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	659	6.27%
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	489	4.65%
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	448	4.26%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	397	3.78%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	390	3.71%
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	316	3.01%
R51X	CEFALEA	221	2.10%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	216	2.06%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	201	1.91%
R33X	RETENCION DE ORINA	181	1.72%
OTRAS CAUSAS		6987	66.51%
<b>TOTAL</b>		<b>10,505</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de morbilidad en emergencia en el grupo etario de 60 años a más del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 10505 atenciones en el año 2023, siendo las tres primeras causas: Dolor Abdominal 6%, Hipertensión esencial 5%, otros dolores abdominales y los no especificados 4%.



### **Enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica**

La vigilancia epidemiológica en salud pública es tener un sistema implementado que provee información continua de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, eventos de salud, y analizar las evidencias para prevenir y controlarlas de manera oportuna y eficaz en beneficio de la población en un marco regional y global. Obtiene información de calidad y oportuna a través de la notificación de enfermedades/eventos vigilados. Recopila, sintetiza y analiza la información de salud de manera periódica de todo el país y establece sistemas especiales de vigilancia enfocados en nuevos daños o áreas geográficas según sean las necesidades que se identifiquen. Las funciones que le competen son:

- Diseñar el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, así como los subsistemas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, y otros daños o eventos de importancia en Salud Pública.
- Proponer e implementar las normas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública para estandarizar los procesos en el ámbito nacional.
- Monitorear y evaluar los procesos de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
- Procesar, analizar y difundir permanentemente información sobre la situación epidemiológica y los determinantes de las enfermedades y otros eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en Salud Pública. Articular y coordinar los sistemas de información necesarios, para el desarrollo de la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
- Normar y conducir el sistema de Vigilancia Epidemiológica.

## Enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón

### Enfermedades Diarreicas Agudas:

Las EDAs constituyen una de las tres causas más comunes de enfermedad y muerte en menores de cinco años, siendo un problema de salud pública en el mundo, especialmente en los países en desarrollo. Dichas enfermedades afectan a todos los grupos de edad, sin embargo, el más vulnerable es menor de 5 años; por causas infecciosas y de carácter auto limitante, los agentes causales se transmiten por vía fecal- oral y adoptan diversas modalidades, dependiendo de los vehículos y las vías de transmisión. Las EDAs se han convertido en una de las más importantes fuentes tempranas de malnutrición y todo lo que esto conlleva, ya que no solo debilita la salud sino las potencialidades físicas y cognitivas de la niñez que pueden llegar a ser permanentes. Los casos de EDAs están relacionados con el grado de desarrollo socioeconómico de la población siendo condicionantes importantes el abastecimiento de agua, el saneamiento, la higiene y la educación. A pesar de la reducción de la mortalidad en los últimos años, según estimaciones de la OMS, son la segunda causa de mortalidad en el mundo, cada año mueren más de 760,000 niños menores de 5 años y ocurren más de mil millones de episodios.

EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023					
Diagnóstico	Grupo Etéreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	( % )
Eda acuosa	325	932	1808	3065	97.64
Eda disintérica	18	26	30	74	2.36
<b>Total</b>	<b>343</b>	<b>958</b>	<b>1838</b>	<b>3139</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

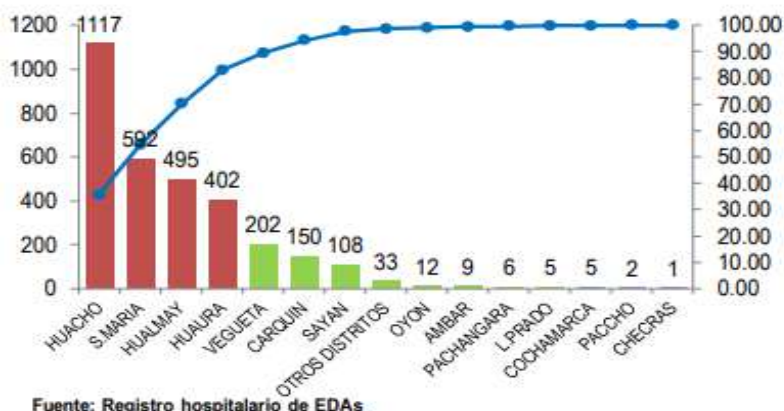
El acumulado de las EDAs hasta la semana epidemiología 52-2023 se notificaron 3139 episodios siendo entre ella 3065 EDAs acuosas y 74 EDAs disintéricas.

El plan de tratamiento según el estado de hidratación son plan A para los que presentan un cuadro sin deshidratación con un total de 2485 casos (79.17%), y los que presentan un cuadro de deshidratación recibieron un plan de tratamiento B con un total de 547 casos (17.43%), plan C con 107 casos (3.41%).

EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023						
Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	( % )
Sin deshidratación	A	292	779	1414	2485	79.17
	B	28	121	398	547	17.43
Con deshidratación	C	23	58	26	107	3.41
<b>Total</b>		<b>343</b>	<b>958</b>	<b>1838</b>	<b>3139</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**Casos de EDA's según distritos de procedencia  
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023**



Los casos atendidos de EDAs según el distrito de procedencia son de los distritos de Huacho (1117), Sta.Maria (592), Hualmay (495) otros distritos (935), todos ellos atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón.

### Infecciones Respiratorias

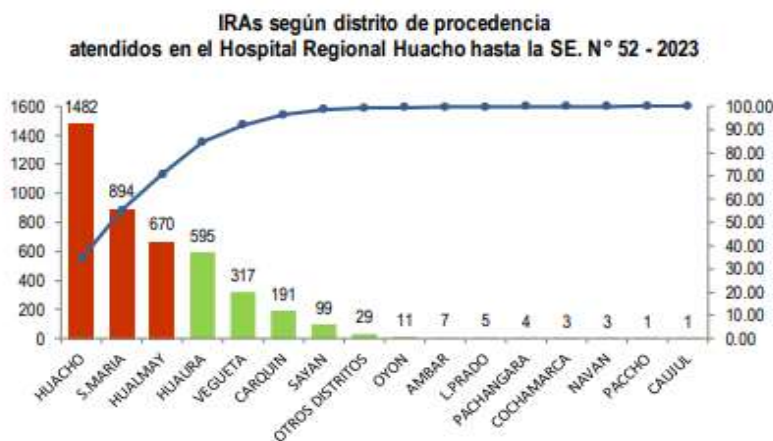
Las enfermedades infecciosas respiratorias son un conjunto de patologías que afectan las vías aéreas incluidas las fosas nasales, los bronquios y los pulmones, comprenden, entre otras, las infecciones agudas, como la bronquitis, neumonía, etc., también es importante tener presente las afecciones crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Las infecciones del tracto respiratorio alto (a menudo producidos por agentes virales y algunas veces por agente bacteriano) y del tracto respiratorio bajo (cerca de la mitad o más de infecciones producidas por agentes bacterianos y de una cuarta a cerca de la mitad por agente viral como infección primaria). Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los problemas principales de salud entre los niños menores de 5 años de los países en desarrollo, generando unas altas demanda y uso frecuente de los servicios de salud y constituyéndose como una causa principal de indicadores de medicamentos en los niños. Entre los factores predisponentes para el desarrollo de IRAS tenemos la ausencia de lactancia materna, la desnutrición, la falta de vacunación, la contaminación ambiental en el hogar, el tabaquismo pasivo, la deficiente ventilación de la vivienda, los cambios bruscos de temperatura, el contacto con personas resfriadas entre otros. Las infecciones respiratorias agudas son una de las primeras causas de morbilidad en niños menores de 5 años en nuestro país.

Los casos acumulados hasta la semana epidemiológica 52-2023 son de 4312 siendo distribuidos según grupo etario menores de 2m es del 4% (179), 2 a 11meses 28% (1137), de 1 a 4 años 70% (2996)

**Casos de IRAs por grupo etario  
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023**



Fuente: Registro hospitalario de IRAS

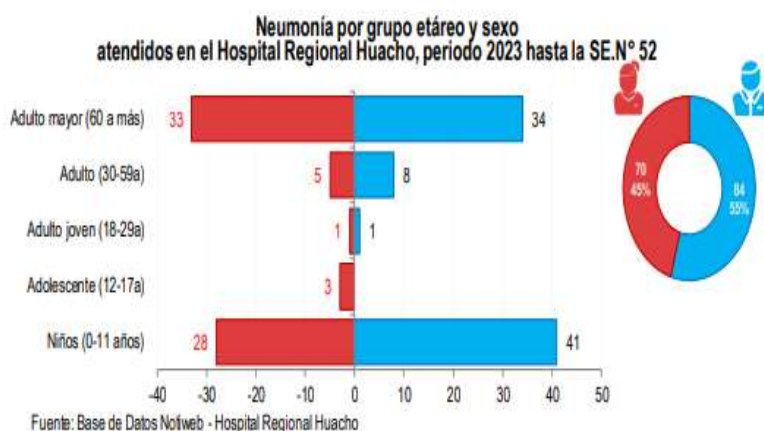


Fuente: Registro hospitalario de IRAs.

Los casos atendidos de IRAs según el distrito de procedencia son de los distritos de Huacho (1482), Sta.Maria (894), Hualmay (670) otros distritos (1266), todos ellos atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón.

### Neumonías:

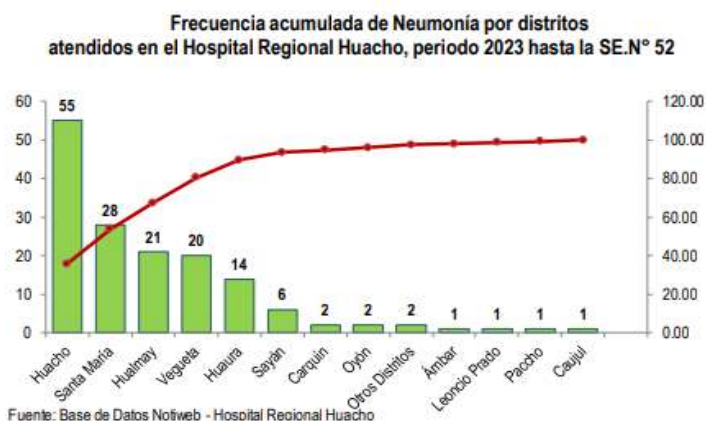
La neumonía es una infección que inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones. Los sacos aéreos se pueden llenar de líquido o pus (material purulento), lo que provoca tos con flema o pus, fiebre, escalofríos y dificultad para respirar. Diversos microorganismos, como bacterias, virus y hongos, pueden provocar neumonía. La neumonía puede variar en gravedad desde suave a potencialmente mortal. Es más grave en bebés y niños pequeños, personas mayores a 65 años, y personas con problemas de salud o sistemas inmunitarios debilitados



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Del acumulado de neumonías hasta la semana 52-2023 (154 casos). De las cuales se han presentado más en el sexo masculino (55%) y el sexo femenino (45%), siendo el grupo etario de 0 a 11 años los más afectados.

Los distritos con mayores neumonías atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón en el año 2023 son del distrito de Huacho (55) seguido de Sta. María (28), seguido de Hualmay (21) y otros distritos (50).

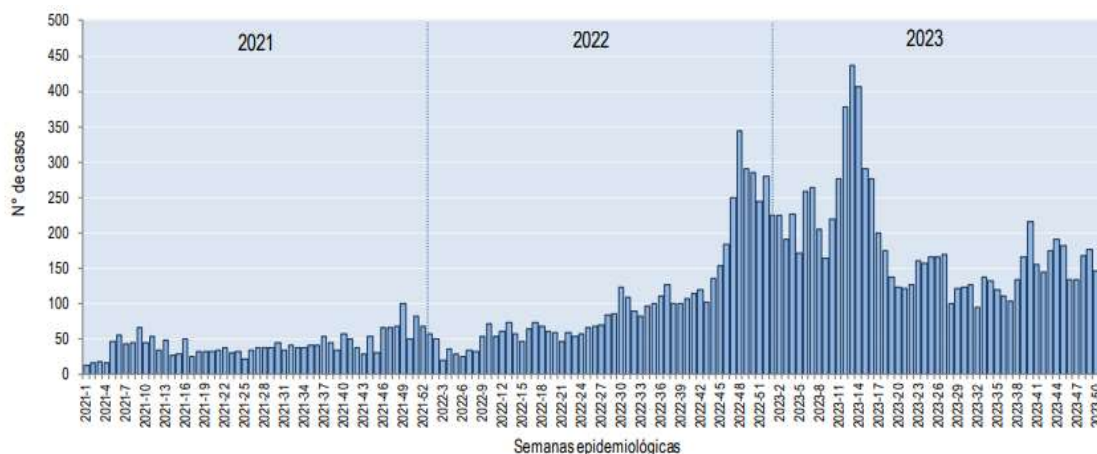


Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

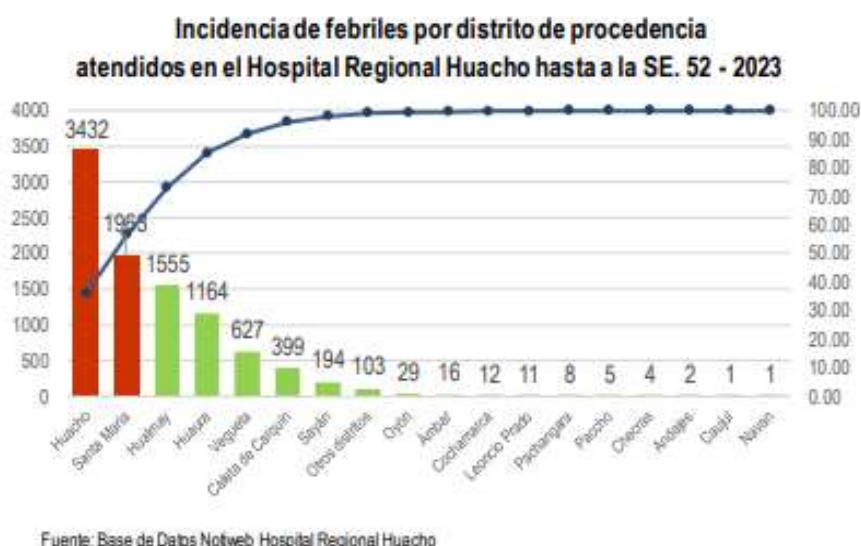


## Vigilancia de Febriles

La vigilancia de febriles es una estrategia de vigilancia importante para la detección oportuna de la presencia de casos y/o brotes de dengue, zika, chikungunya y otras enfermedades de notificación obligatoria. Realizar la vigilancia de febriles (temperatura axilar igual o mayor a 38°C con sin foco de infección desde menores de 1 a 65 años de edad que acude a una institución prestadora de servicios en búsqueda de atención con la finalidad de detectar y analizar tendencias por el personal de epidemiología.



En la siguiente imagen comparativa de febriles en el periodo 2021 al 2023 se observa un incremento de casos en el año 2023 y un decremento de casos en el año 2021 debido a que en este año aún se veía afectado por la pandemia del covid 19 afectó mucho nuestro distrito y con ello la accesibilidad a las atenciones en consultorios del Hospital Huacho Huaura Oyón, ya en el 2022 en las últimas semanas epidemiológicas ya volvíamos a la normalidad con las atenciones de todos los consultorios observando un ligero aumento desde la semana epidemiología 30-2022.



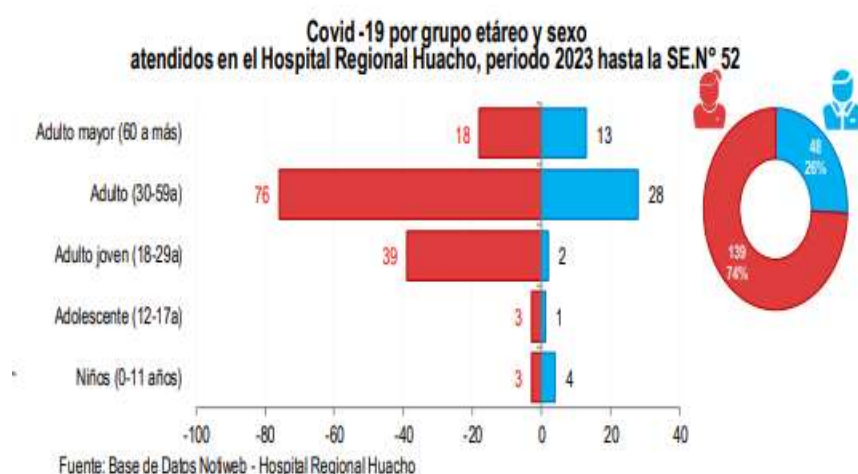
Los distritos con mayores casos de febriles atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón en el año 2023 son del distrito de Huacho (3432) seguido de Sta. María (1963), seguido de Hualmay (1555) y otros distritos (2576).

### COVID 19:

La COVID 19 es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SARS-CoV-2, que se propaga de personas a persona a través de gotitas, partículas acuosas o aerosoles expulsados por individuos infectados al momento de hablar, toser, estornudar, o incluso respirar.

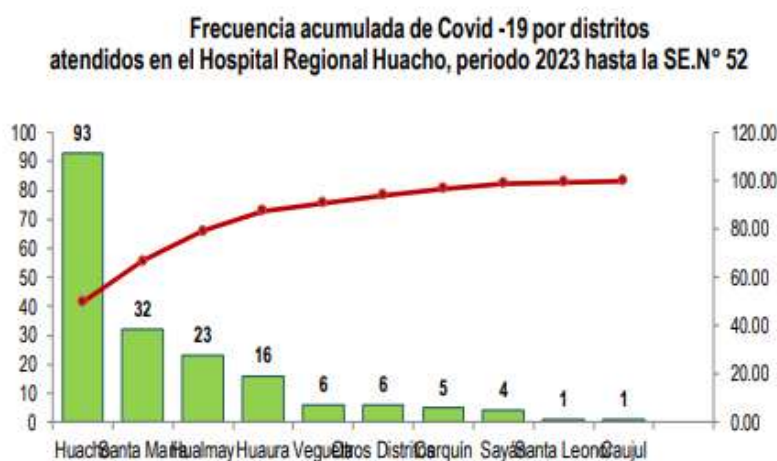
El virus puede ser inhalado por las personas que están cerca al enfermo y también puede contaminar cualquier tipo de superficie (pasamanos, mesas, lapiceros, entre otros), e ingresar al organismo cuando nos tocamos los ojos, nariz o boca con las manos sin lavar luego de haber tocado esas superficies contaminadas.

Las personas mayores y las que sufren enfermedades respiratorias, diabetes o cardiopatías podrían desarrollar el virus en el nivel grave, si llegaran a contraerlo



Del acumulado de casos de COVID-19 hasta la semana 52-2023 (187 casos). De las cuales se han presentado más en el sexo femenino (74%) y el sexo masculino (26%), siendo el grupo etario de adultos (30-59 años) los más afectados.

Los distritos con mayores casos de COVID-19 atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón en el año 2023 son del distrito de Huacho (93) seguido de Sta. María (32), seguido de Hualmay (23) y otros distritos (39).

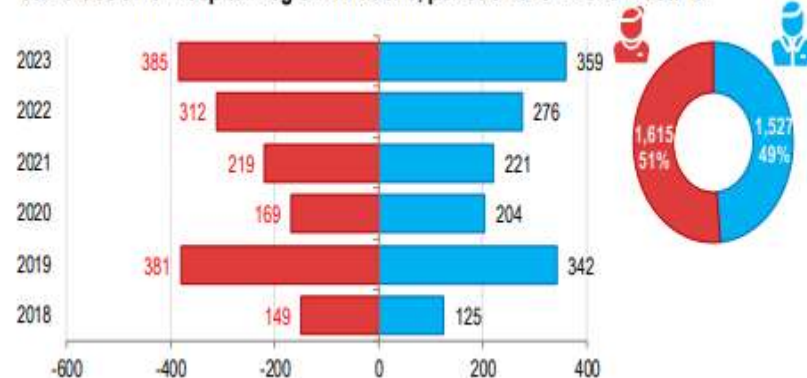




## Intoxicación Alimentaria

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) representan un problema de salud pública creciente en todo el mundo, Las ETA se producen debido a la ingestión de alimentos y/o bebidas contaminadas con microorganismos patógenos que afectan a la población de manera individual o colectiva. Las manifestaciones clínicas más comunes son la aparición de síntomas gastrointestinales como diarrea, vómitos y dolor abdominal; pero también puede presentarse, cefalea, fiebre, visión doble, hepatitis, problemas neuronales, choque séptico, insuficiencia multiorgánica e incluso la muerte, reportando una carga considerable de discapacidad, así como de mortalidad.

**Intoxicación Alimentaria por grupo etéreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la**

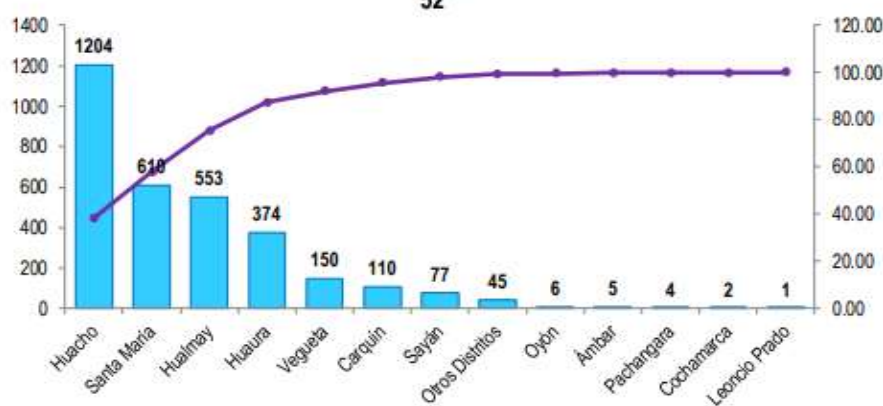


Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Del acumulado de las intoxicaciones alimentarias en los últimos cinco años (3142 casos). De las cuales se han presentado más en el sexo femenino (51%) y el sexo masculino (49%), siendo el en el año 2023 donde se presentaron mas casos.

Los casos atendidos durante los últimos cinco años por intoxicación alimentaria en el Hospital Huacho Huaura Oyón son en el distrito de Huacho (1204) donde se presentaron más casos seguidos de Sta. María (610), Hualmay (553), otros distritos (774)

**Frecuencia acumulada de Intoxicación Alimentaria por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.Nº**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

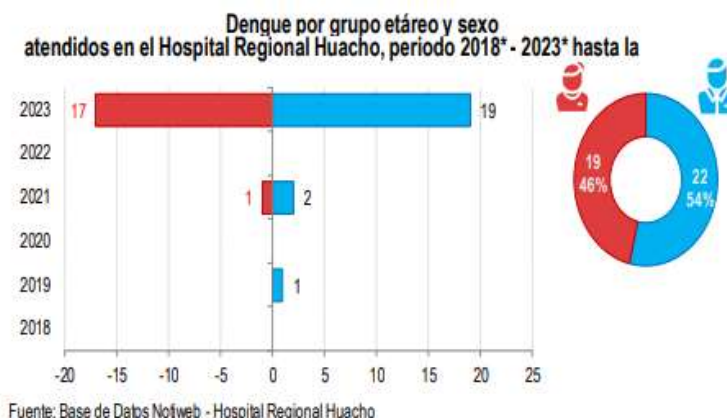
## ENFERMEDADES METAXENICAS:

Las enfermedades Metaxénicas, en el Perú, en las últimas décadas constituyen los principales de problemas de salud, que afectan a las poblaciones más pobres de menos acceso y están catalogadas entre las reemergentes, afectando grandes proporciones de población, con gran impacto sobre la salud Pública nacional. La Malaria, las arbovirosis, Bartonelosis, Leishmaniosis y Tripanosomiosis son problemas de salud, cuyo incremento en la transmisión e incremento de los factores de riesgo, ha hecho prioritario su abordaje. Problemas de salud Pública que permanente amenazan la salud de la población, son condicionados por múltiples factores, algunos de los cuales la intervención del hombre es casi nula, el desencadenamiento de estas está relacionado con los desequilibrios entre las variables climatológicas, pluviosidad, movimiento migracional, temperatura, siembra y cultivos. Dentro de los principales objetivos es el asegurar la vigilancia epidemiológica, apropiado control de vectores y la oportuna provisión de tratamientos para reducir la incidencia y la mortalidad asociada en las áreas afectadas.

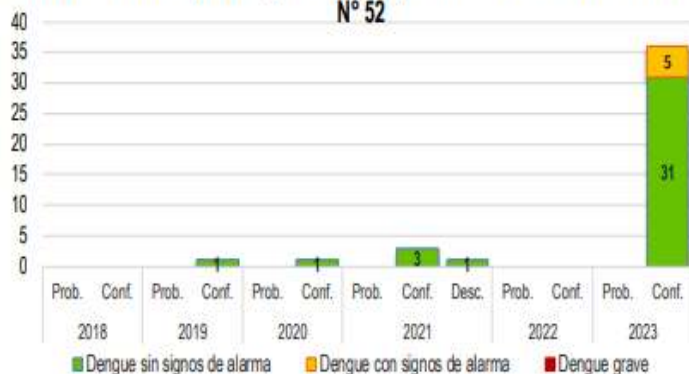
## DENGUE

El dengue es una de las Enfermedades re-emergentes de mayor importancia en la región de las Américas y en el Perú, expone a más del 50% de la población peruana al riesgo de desarrollar la enfermedad por el espacio peruano infestado por *Aedes aegypti*. Es una enfermedad viral aguda que puede afectar a personas de cualquier edad, especialmente niños y adultos mayores, causada por un virus transmitido a través de la picadura de mosquitos infectados (*Aedes aegypti*). Los mosquitos del dengue se presentan en zonas urbanas con altitudes inferiores a 2200 metros sobre el nivel del mar, ponen sus huevos en depósitos de agua limpia como albercas, floreros de plantas acuáticas, llantas, baldes de agua y cualquier recipiente que está a la intemperie y que puede almacenar agua

De los casos de Dengue de los años 2018 al 2023 se presentaron 41 casos siendo el sexo masculino 54% (22), el sexo femenino 46% (19), presentándose mas casos en el año 2023.



**Casos de Dengue según tipo de Diagnóstico**  
**atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.**  
**N° 52**

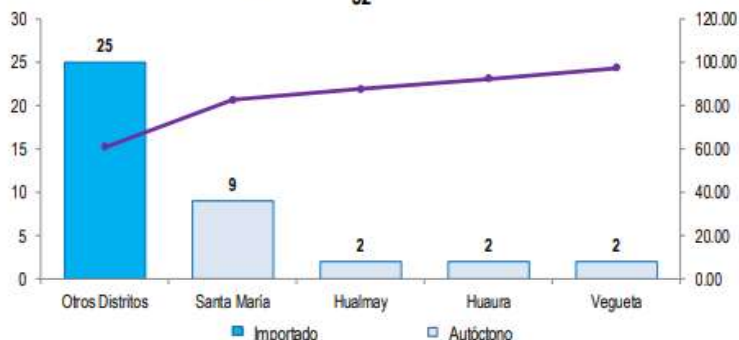


Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

De todos los casos notificados como confirmados tenemos 36 casos en el año 2023 de los cuales 31 fueron sin signos de alarma y 5 casos con signos de alarma, en comparación al año 2020 y 2019 donde se presentaron solo 1 caso.

De los casos presentados entre los años 2018 al 2023 fueron los distritos de Sta. María (9), Hualmay, Huaura, Vegueta (2), presentándose casos importados (25) y autóctonos (15).

**Frecuencia acumulada de Dengue por distritos**  
**atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.N°**  
**52**

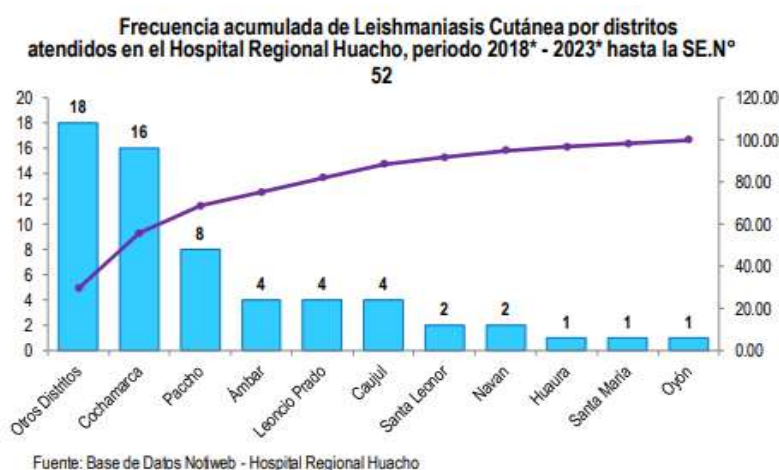
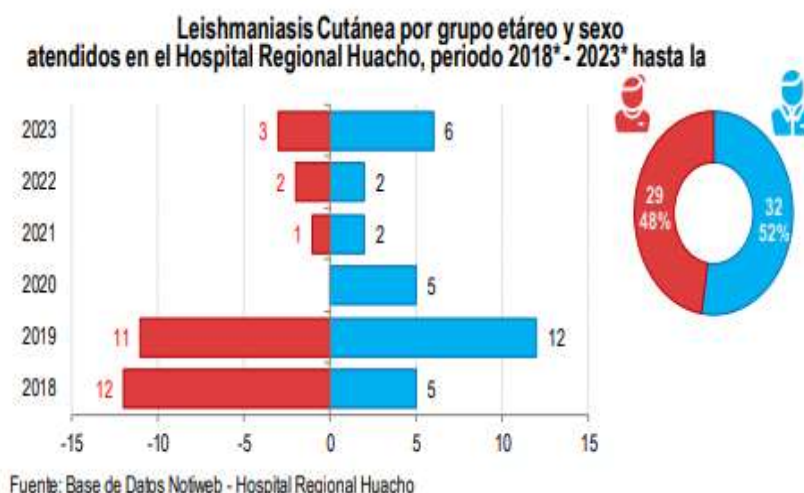


Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

## LEISHMANIASIS

Son enfermedades zoonóticas transmitidas por vectores y causan en el ser humano un conjunto de síndromes clínicos que pueden comprometer la piel, las mucosas y las vísceras. Las Leishmaniasis son causadas por diferentes especies de protozoos del género *Leishmania* y se transmiten a los animales y humanos a través de los insectos dípteros familia *Phlebotomidae* del género *Lutzomyia*. Las leishmanias se transmiten por la picadura de flebótomos hembra infectados, que necesitan ingerir sangre para producir huevos. La epidemiología de la leishmaniasis depende de las características de las especies del parásito y de los flebótomos, de las características ecológicas de los lugares donde se transmite, de la exposición previa y actual de la población humana al parásito y del comportamiento humano. Hay unas 70 especies animales, entre ellas el ser humano, que son reservorios naturales de *Leishmania*.

Del acumulado de Leishmaniasis en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son 61 casos presentándose mas casos en el sexo masculino 52%, y en el año donde se presentaron mas casos son en el año 2019.



Los casos atendidos por Leishmaniasis durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son en el distrito de Cochamarca (16), Paccho (8), Ámbar (4), otros distritos (18)

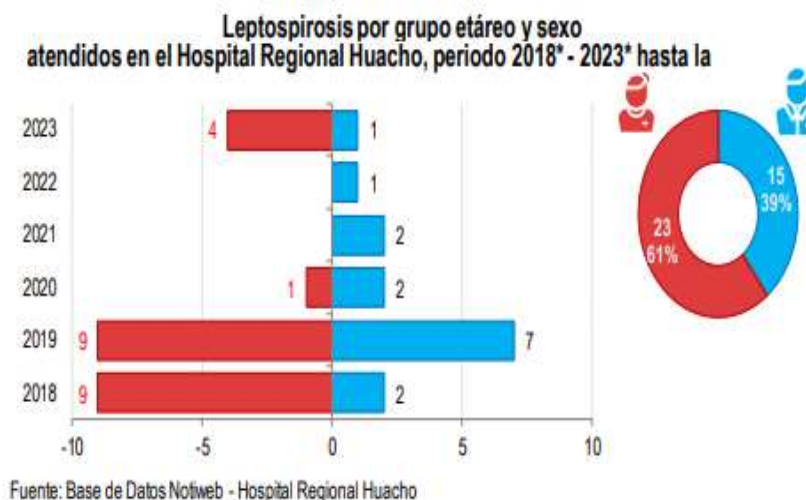
## ZOONOSIS

Una zoonosis es una enfermedad infecciosa que ha pasado de un animal a humanos. Los patógenos zoonóticos pueden ser bacterias, virus, parásitos o agentes no convencionales y propagarse a los humanos por contacto directo o a través de los alimentos, el agua o el medio ambiente. Representan un importante problema de salud pública en todo el mundo debido a nuestra estrecha relación con los animales en el medio agrícola, la vida cotidiana (animales de compañía) y el entorno natural. Las zoonosis también pueden causar alteraciones en la producción y el comercio de productos de origen animal destinados a la alimentación y otros usos. Las zoonosis representan un gran porcentaje de todas las enfermedades infecciosas recientemente identificadas, así como de muchas de las ya existentes. Algunas enfermedades, como la provocada por el VIH, comienzan como una zoonosis, pero más tarde mutan en cepas exclusivas de los humanos. Otras zoonosis pueden causar brotes recurrentes de enfermedades, como la enfermedad por el virus del Ebola y la salmonelosis. Otras, como la COVID-19 causada por el nuevo coronavirus, tienen el potencial de causar pandemias mundiales.

## LEPTOSPIROSIS:

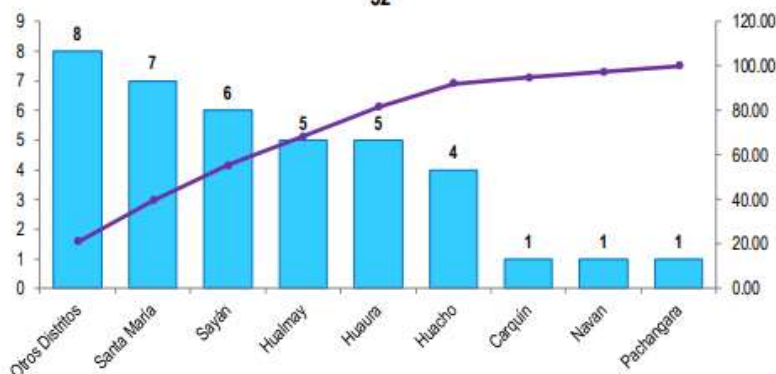
La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de potencial epidémico, principalmente después de lluvias fuertes, causada por una bacteria llamada leptospira. *Leptospira interrogans* es patógena para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. Los seres humanos generalmente adquieren la leptospirosis por contacto directo con la orina de animales infectados o con un ambiente contaminado por orina. La transmisión de humano a humano ocurre muy raramente. La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes.

Del acumulado de los casos de leptospirosis en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (38), se presentaron del sexo femenino 61%, presentándose mas casos en el año 2019.





**Frecuencia acumulada de Leptospirosis por distritos  
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.N° 52**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

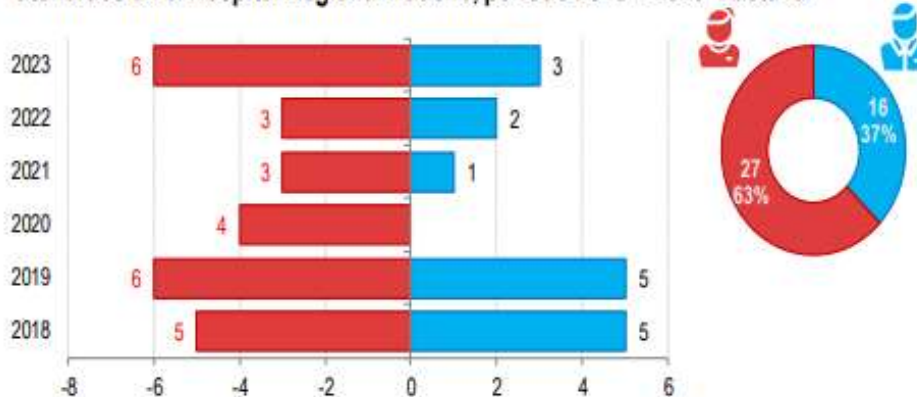
Los casos atendidos por leptospirosis durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón siendo el distrito de Sta. María (7), Sayán (6), Hualmay (5).

### Hidatidosis:

La hidatidosis es una enfermedad seria que generalmente causa problemas por efecto de masa o infecciones secundarias. Sin embargo, puede causar reacciones alérgicas graves, puede romperse hacia fuera del órgano parasitado dando lugar a múltiples quistes secundarios, puede tener localizaciones peligrosas como en el cerebro, corazón, mediastino y su tratamiento puede requerir medicamentos por un tiempo muy prolongado o intervenciones quirúrgicas que pueden causar mortalidad (<2%), complicaciones postoperatorias (10-25%) y recurrencia a largo plazo (2-10%).

Del acumulado de casos de Hidatidosis en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (43 casos). De las cuales se han presentado mas en el sexo

**Hidatidosis por grupo etáreo y sexo  
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la**

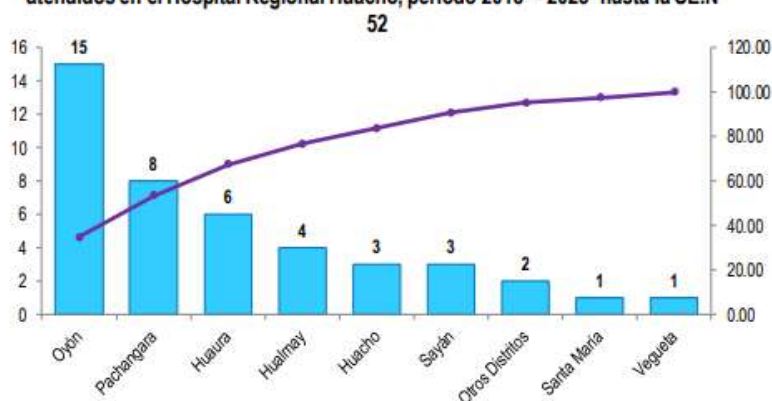


Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

femenino (27%), y el sexo masculino (16%), siendo en el año 2019 se presentaron más casos.



**Frecuencia acumulada de Hidatidosis por distritos  
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.N°**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Los casos atendidos por Hidatidosis durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Pachangara (8), Huaura (6), Hualmay (4), otros distritos (15).

### ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES:

Las enfermedades crónicas, no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo. El término, enfermedades no transmisibles se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo. Estas condiciones incluyen cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. Muchas enfermedades no transmisibles se pueden prevenir mediante la reducción de los factores de riesgo comunes, tales como el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y comer alimentos poco saludables. Muchas otras condiciones importantes también se consideran enfermedades no transmisibles, incluyendo lesiones y trastornos de salud mental.

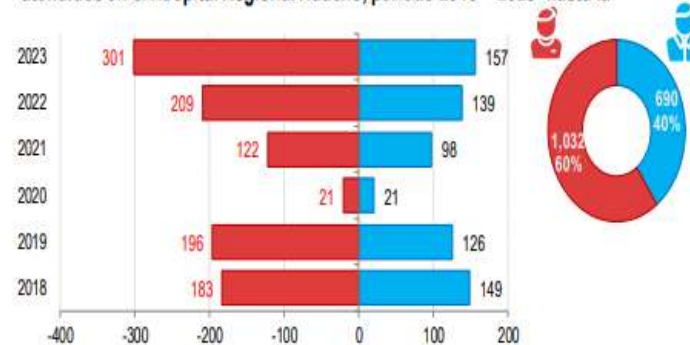
### HIPERTENSION ARTERIAL:

La hipertensión arterial (HTA) es el factor de riesgo cardiovascular más frecuente y afecta a 1 de cada 3 personas adultas. Se produce por el aumento, sostenido en el tiempo, de la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias. Es una enfermedad que generalmente no da síntomas y, si no se diagnostica y no se trata, provoca frecuentemente complicaciones graves como el infarto de corazón, el accidente cerebrovascular o la necesidad de diálisis por daño renal.

Del acumulado de casos de Hipertensión Arterial en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (1722 casos).

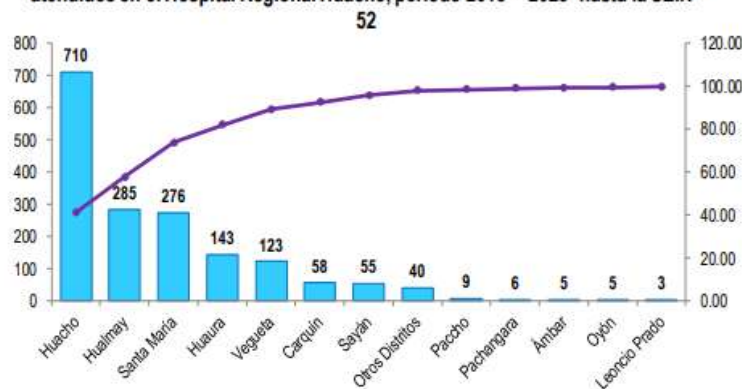
De las cuales se han presentado más en el sexo femenino (60%), y el sexo masculino (40%), siendo en el año 2023 que se presentaron más casos.

**Hipertensión Arterial por grupo etáreo y sexo  
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

**Frecuencia acumulada de Hipertensión Arterial por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.N°**



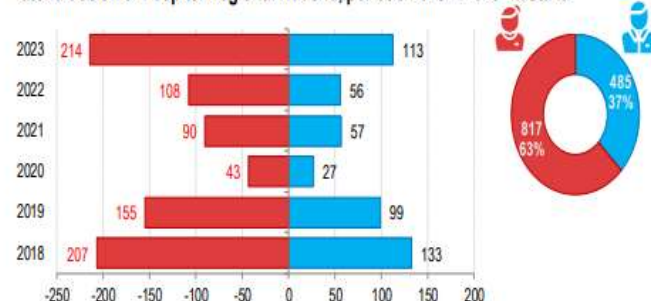
Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Regional Huacho

Los casos atendidos por Hipertensión Arterial durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Huacho (710), Hualmay (285), Sta. María (276), otros distritos (447)

## DIABETES MELLITUS

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (o azúcar en sangre), que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. La más común es la diabetes tipo 2, generalmente en adultos, que ocurre cuando el cuerpo se vuelve resistente a la insulina o no produce suficiente insulina. En las últimas tres décadas, la prevalencia de la diabetes tipo 2 ha aumentado drásticamente en países de todos los niveles de ingresos.

**Diabetes Mellit. No Insulinodep por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la**



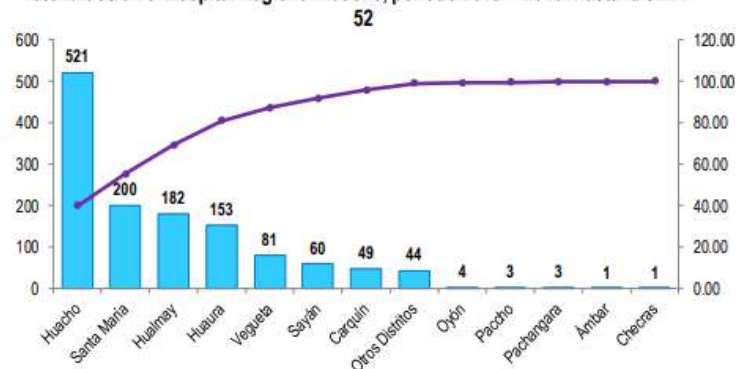
Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Regional Huacho

Del acumulado de casos de Diabetes Mellitus en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (1302 casos).

De las cuales se han presentado más en el sexo femenino (63%), y el sexo masculino (37%), siendo en el año 2023 que se presentaron más casos.

Los casos atendidos por Diabetes Mellitus durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Huacho (521), Sta. María (200), Hualmay (182), otros distritos (399)

**Frecuencia acumulada de Diabetes Mellit. No Insulinodep por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018\* - 2023\* hasta la SE.N°**



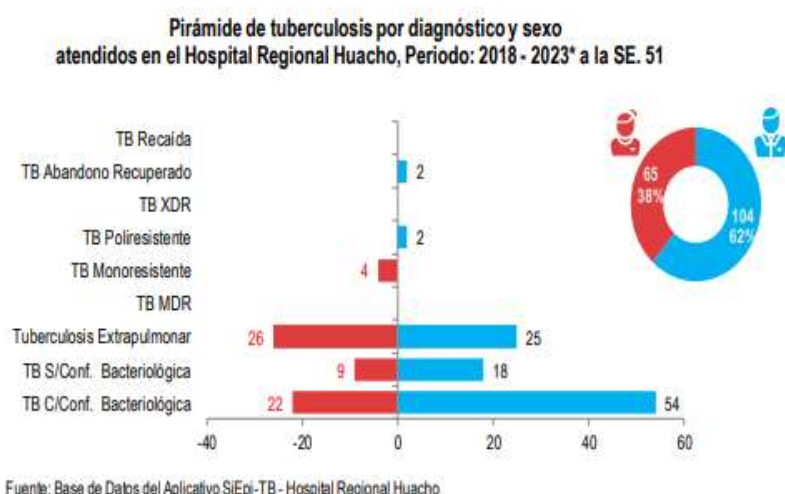
Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Regional Huacho

## ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:

Las enfermedades transmisibles, conocidas como enfermedades contagiosas o infecciosas, son aquellas que son causadas por agentes infecciosos específicos o por productos tóxicos. Las enfermedades transmisibles afectan desproporcionadamente a las comunidades con recursos limitados y se vinculan con una compleja variedad de determinantes de la salud que se superponen, como la disponibilidad de agua potable y saneamiento básico, las condiciones de la vivienda, los riesgos del cambio climático, las inequidades por razones de género, los factores socioculturales y la pobreza, entre otros. Además de los costos económicos, las enfermedades transmisibles imponen costos sociales intangibles a las personas, las familias y las comunidades. En síntesis, la carga que generan estas enfermedades, con sus costos económicos, sociales y de salud, impide que se alcance la salud plena y destaca la necesidad de redoblar los esfuerzos de eliminación de las enfermedades en la Región.

## TUBERCULOSIS:

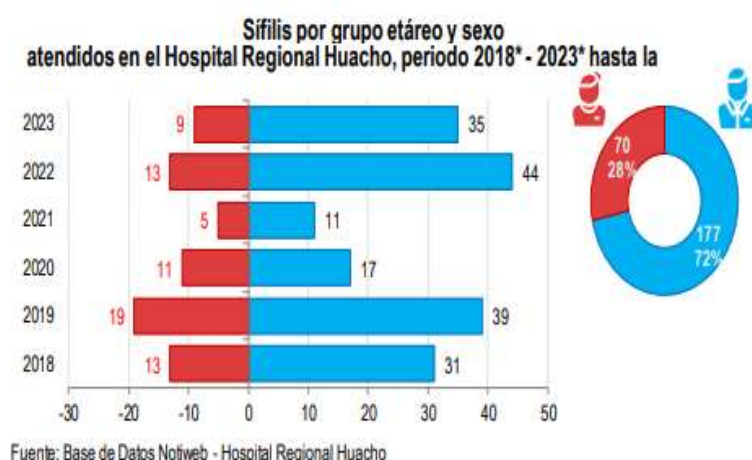
En el Perú anualmente se notifican alrededor de 27 mil casos nuevos de enfermedad activa y 17 mil casos nuevos de tuberculosis pulmonar frotis positivo, somos uno de los países con mayor cantidad de casos de tuberculosis en las Américas. Por otro lado, la emergencia de cepas resistentes ha complicado las actividades de prevención y control, en los últimos 2 años en el país se han reportado más de 1500 pacientes con tuberculosis multidrogo resistente (MDR) por año y alrededor de 100 casos de tuberculosis extensamente resistente (XDR) por año. La implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica de Tuberculosis en el país, tiene como finalidad fortalecer el sistema de información epidemiológica estandarizada que permita, evaluar el impacto de estrategias de prevención y control, así como generar evidencias que permitan optimizar la toma de decisiones.



De los casos acumulados durante los años 2018 al 2023 se han notificados mas casos del sexo masculino (62%), y del sexo femenino (38%), y el diagnóstico de tuberculosis con más casos son las que son con confirmación bacteriológicas

## SÍFILIS

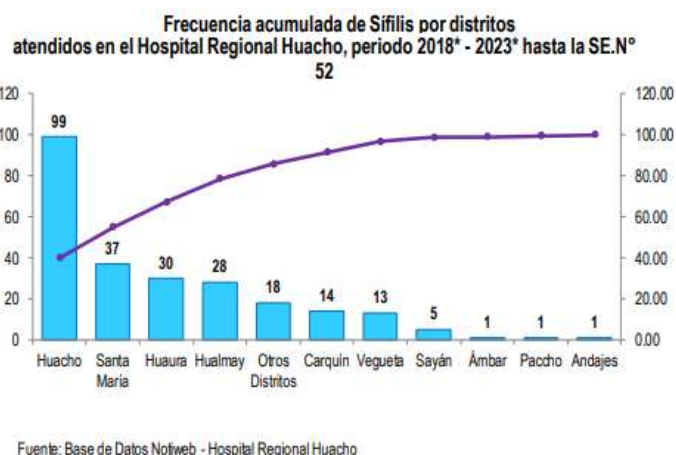
La sífilis es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum* que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que generalmente se transmite por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión materno-infantil durante el embarazo. El uso correcto y uniforme de preservativos reduce significativamente el riesgo de infección. La transmisión materno-infantil de la sífilis (sífilis congénita) es prevenible y puede alcanzarse a través de una detección y tratamiento tempranos. La sífilis congénita se puede prevenir fácilmente a través de una detección temprana y tratamiento oportuno y adecuado de las embarazadas con la infección.



Del acumulado de casos por sífilis en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (247 casos).

De las cuales se han presentado más en el sexo masculino (72%), y el sexo femenino (28%), siendo en el año 2019 que se presentaron más casos.

Los casos atendidos por Sífilis durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Huacho (99), Sta. María (37), Huaura (30), otros distritos (81)

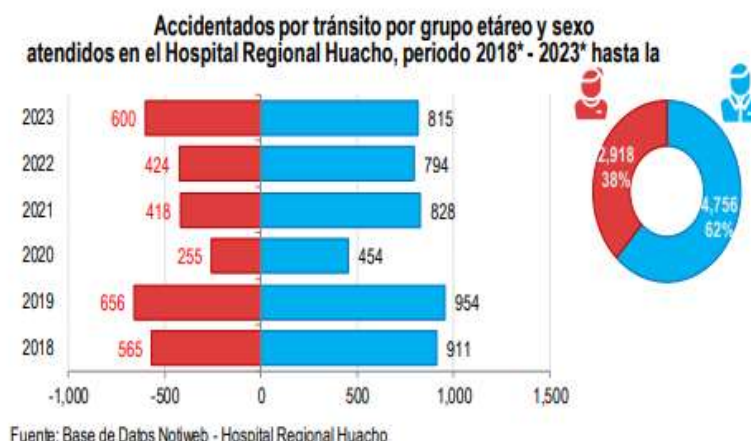




## INCIDENTALES:

### ACCIDENTES DE TRANSITOS:

El objetivo principal del Sistema de Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito es Monitorear la tendencia y características de las lesiones por accidentes de tránsito en el País, a partir de la recolección oportuna y confiable de los datos, con el fin de poner a disposición de las autoridades sanitarias y las de otras instituciones involucradas en el tema de accidentes de tránsito de los diferentes niveles del gobierno para orientar estrategias de prevención e intervenciones que favorezcan la reducción de los accidentes de tránsito. Se establecieron para este proceso de vigilancia, los instrumentos de recolección de información, software para la base de datos, flujo grama de la información y uniformización de los códigos CIE 10 de las lesiones por accidentes de tránsito. Lesionado por accidente de tránsito: Persona atendida por primera vez en un establecimiento de salud, por una lesión causada por accidente de tránsito.



Del acumulado de casos por accidentes de tránsito en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (7674 casos).

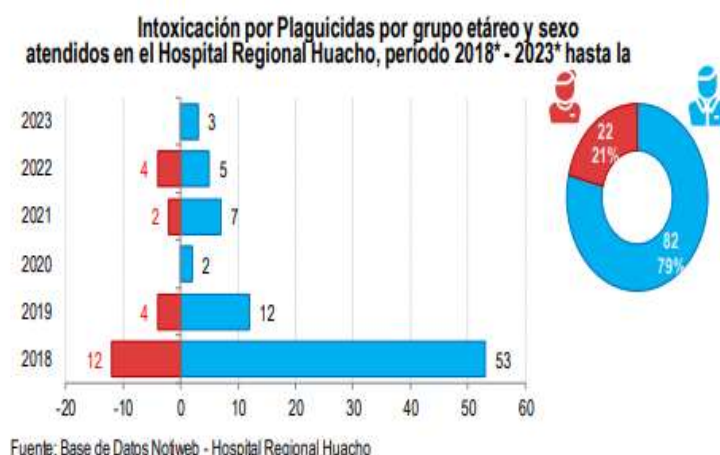
De las cuales se han presentado más en el sexo masculino (62%), y el sexo masculino (38%), siendo en el año 2019 que se presentaron más casos.

Los casos atendidos por accidentes de tránsito durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Huacho (2522), Sta. María (1433), Huaura (1002), otros distritos (2660)



## INTOXICACION DE PLAGUICIDAS:

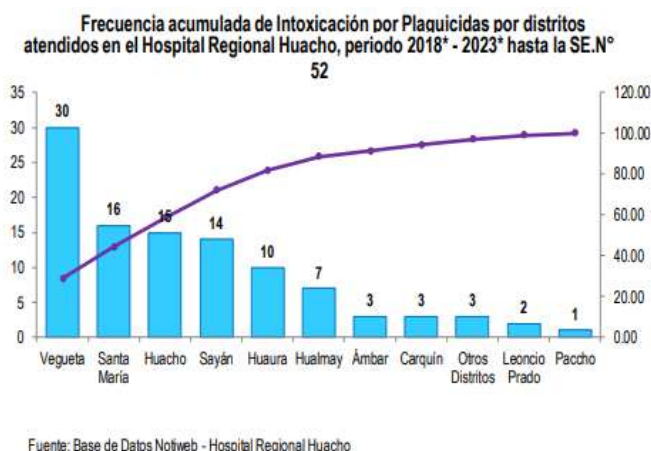
Los plaguicidas comprenden todos los productos químicos utilizados para destruir las plagas o controlarlas, y que, al ser aplicados, pueden producir importantes daños a la salud humana y al medio ambiente. Por este motivo, la vigilancia epidemiológica en salud pública del riesgo de exposición e intoxicación por plaguicidas contribuye con la prevención y control en la población del Perú. La vigilancia por exposición e intoxicación por plaguicidas es un evento sujeto a vigilancia epidemiológica y de notificación obligatoria aprobada con la Norma Técnica de Salud NTS N°109- MINSA/DGE – V.01., que establece la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública del Riesgo de Exposición e Intoxicación por Plaguicidas con Resolución Ministerial N°0649-2014/MINSA, se establecen los procesos para la vigilancia y notificación mensual. La implementación de esta vigilancia epidemiológica en el país, tiene como finalidad de contribuir en la prevención y control de la exposición e intoxicación por plaguicidas en la población del Perú. El objetivo es el de estandarizar la metodología de la vigilancia y establecer la oportunidad de detección de situaciones de alerta y brotes y establecer mecanismos de articulación intersectorial para la vigilancia epidemiológica en salud pública del riesgo por exposición e intoxicación por plaguicidas.



Del acumulado de casos por Intoxicación por plaguicidas en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (104 casos).

De las cuales se han presentado más en el sexo masculino (79%), y el sexo masculino (21%), siendo en el año 2018 que se presentaron más casos.

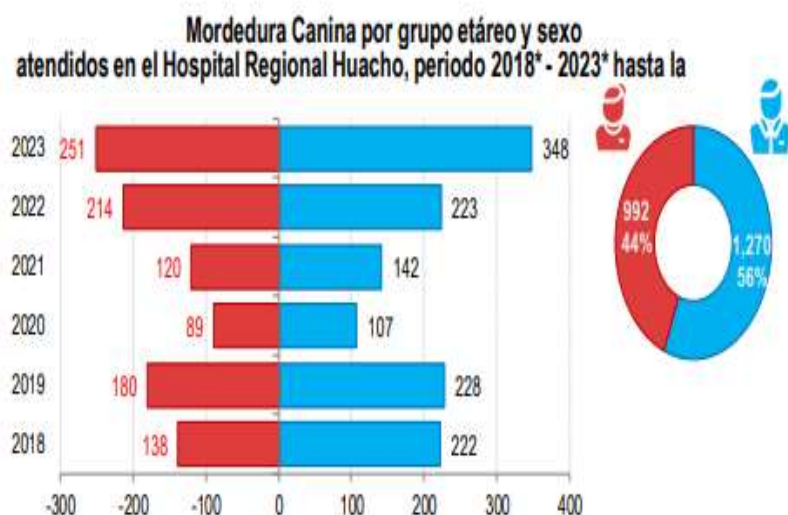
Los casos atendidos por intoxicación por plaguicidas durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Vegueta (30), Sta. María (16), Huacho (15), otros distritos (43)





## MORDEDURA

Las mordeduras de animales son una causa importante de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Hasta cinco millones de personas sufren mordeduras de serpiente cada año en el mundo; la mayoría vive en África y Asia Sudoriental. Para tratar las mordeduras de serpientes venenosas, se requiere tratamiento médico inmediato con la antitoxina adecuada. Las mordeduras de perro son responsables de decenas de millones de lesiones cada año; los niños son quienes corren mayor riesgo. La rabia transmitida por mordeduras de perro, gato o mono, constituye una gran preocupación para la salud. Las mordeduras de animales plantean un importante problema de salud pública para los niños y adultos en todo el mundo. Sus consecuencias para la salud humana dependerán de la especie animal de que se trate y su estado de salud, el tamaño y el estado de salud de la víctima de la mordedura, y la capacidad de acceder a la atención sanitaria adecuada. Los seres humanos pueden sufrir mordeduras de un gran número de especies animales; sin embargo, las más importantes son las causadas por serpientes, perros, gatos y monos.

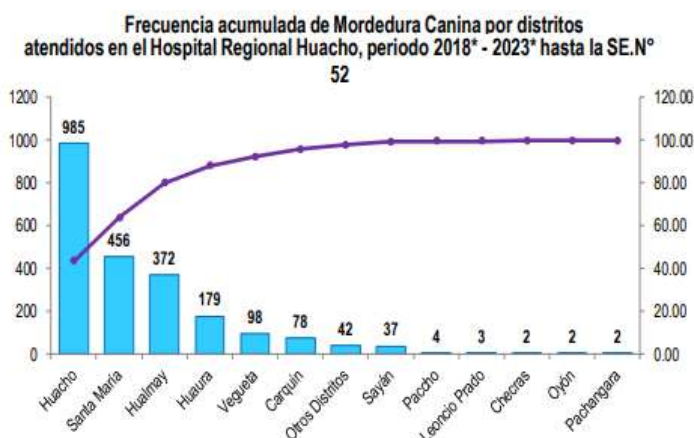


Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Del acumulado de casos por mordeduras caninas en los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón (2262 casos).

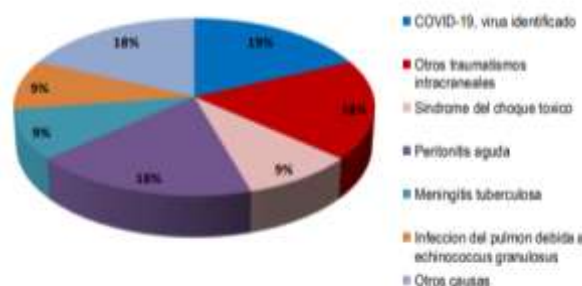
De las cuales se han presentado más en el sexo masculino (56%), y el sexo masculino (44%), siendo en el año 2023 que se presentaron más casos.

Los casos atendidos por mordedura canina durante los últimos cinco años atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón son del distrito de Huacho (985), Sta. María (456), Hualmay (372), otros distritos (447)



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

**Causas de Muerte Materna**  
atendidas en el Hospital Regional Huacho, periodo 2013 - 2023\* hasta la SE. N° 52



Fuente: Base de datos Módulo de Vigilancia Materna del Hospital Regional Huacho

## MUERTE MATERNA:

La mortalidad materna representa un grave problema de salud pública en los países en desarrollo, sus causas, en su mayoría, son evitables y se ha considerado como la máxima expresión de injusticia social, dado que en los países de menor desarrollo económico existen las cifras más altas de muertes maternas; son las mujeres pobres las que tienen mayor riesgo

de morir por el embarazo, parto y puerperio. En el mundo, cada día mueren 800 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, el 99% de esos casos ocurren en países en desarrollo.

**INCIDENCIA DE MUERTES MATERNAS TOTALES**

ESCENARIOS	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
PROV. HUAURA	0	1	1	2	2	0	0	0	2	0	3
PROV. OYON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESC. ANDINO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ESC. COSTA	0	1	1	2	1	0	0	0	2	0	3
OTROS DISTRITOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL MUERTES MATERNAS</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TASA DE MUERTE MATERNA</b>	<b>0</b>	<b>13.62</b>	<b>13.77</b>	<b>27.86</b>	<b>22.22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28.41</b>	<b>0</b>	<b>47.02</b>

Fuente: Base de datos Módulo de Vigilancia Materna del Hospital Regional Huacho

Los casos de muerte materna que se notificaron en los últimos 10 años fueron de 11 casos siendo en el 2023 que se notificaron 3 casos, siendo de estas dos muertes materna directa y un caso de muerte materna indirecta, todos ellos de la provincia de Huaura.

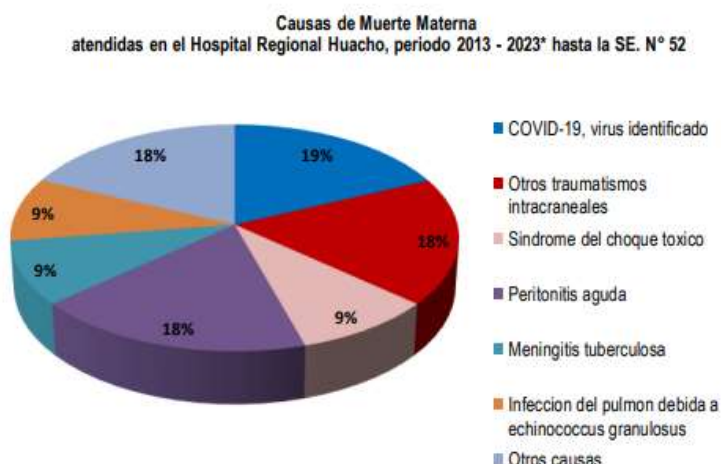
**Muerte Materna Institucional y Extrainstitucional**  
atendidas en el Hospital Regional Huacho, periodo 2013 - 2023\* hasta la SE. N° 52



Fuente: Base de datos Módulo de Vigilancia Materna del Hospital Regional Huacho

De los casos notificados durante los 10 últimos años por el Hospital Huacho Huaura Oyón el 25% han sido partos extrahospitalarios y el 75% fueron partos institucionales.

Las causas de muertes maternas durante los últimos 10 años fueron 19% por COVID-19, 18% otros traumatismos intracraneales, 9% Síndrome de choque tóxico, 18% peritonitis aguda, 9% Meningitis Tuberculosas, 9% infección del pulmón debida a *echinococcus granulosus*, 18% otras causas



Fuente: Base de datos Módulo de Vigilancia Materna del Hospital Regional Huacho

### MUERTE FETAL Y NEONATAL:

Los resultados de esta información pueden ser utilizados para una variedad de propósitos, incluyendo estimaciones de la carga de mortalidad fetal neonatal, la identificación de prioridades en investigación, la evaluación de las intervenciones dirigidas a mejorar la salud materna y reducir la mortalidad neonatal, la planificación y evaluación de los servicios de prevención y tratamiento, y el monitoreo de las tendencias de los resultados perinatales neonatales a través del tiempo. Muerte Fetal: Es la defunción de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, a partir de las 22 semanas de gestación o peso igual mayor a 500 gramos. La muerte fetal está indicada por el hecho que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria. Muerte Neonatal: Es la defunción de un recién nacido vivo, que ocurre en el intervalo comprendido desde su nacimiento hasta cumplidos los 28 días de vida.



Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

Los casos notificados por muerte fetal de los años 2021, 2022, 2023 son (20, 12, 9 casos) respectivamente, de los casos de muerte neonatal durante los años 2021, 2022, 2023 son (24, 9, 14) respectivamente.



De los casos neonatales en el año 2021 se notificaron 24 casos siendo 2 casos que ocurrieron dentro de las 8 a 28 días y 22 casos dentro de los 7 días.








Del año 2022 se notificaron 9 casos siendo 1 casos que ocurrieron dentro de las 8 a 28 días y 8 casos dentro de los 7 días.

Del año 2023 se notificaron 14 casos siendo 2 casos que ocurrieron dentro de las 8 a 28 días y 12 casos dentro de los 7 días.

### **VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD**

Según la OMS las infecciones relacionadas con la atención sanitaria presentan muchas de las características de un problema importante de seguridad del paciente. Se producen por numerosas causas relacionadas tanto con los sistemas y procesos de la prestación de la atención sanitaria como con comportamientos individuales. La infección asociada a la atención de la salud es aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s), que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa. Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal de la salud. El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS desde la implementación del sistema de vigilancia de las Infecciones asociadas a la Atención de Salud (IAAS), anteriormente llamadas Infecciones Intrahospitalarias (IIH), realiza la vigilancia activa, selectiva y por factores de riesgo; en los servicios de Gineco-Obstetricia, Área de Neonatología, Servicio de Cirugía, Servicio de Medicina, Área de Pediatría y Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, considerando los lineamientos establecidos en la Norma Técnica de Salud Para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (NTS N°163-MINSA/2020/CDC)

**TABLA N°45**  
**INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SEGÚN SERVICIO – TIPO Y PROCEDIMIENTO ASOCIADO**  
**HOSPITAL REGIONAL HUACHO– PERIODO: DICIEMBRE-2023**

SERVICIO	TIPO DE IAAS	PROCEDIMIENTO ASOCIADO	MESES												TOTAL IAAS POR TIPOS	TENDENCIA GRAF.
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC		
GINECOBISTETRICIA	ISQ	PC	2	0	1	0	1	0	2	1	0	0	0	0	7	
	ENDOMETRITIS	PC	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
		PV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MEDICINA	ITU	CUP	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	
CIRUGIA	ITU	CUP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	ISQ	COLECIST.	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
		HERNIOP.	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
TRAUMATOLOGÍA	ISQ	PRÓTESIS DE CADERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UCI - ADULTO	ITS	CVC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		NPT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	ITU	CUP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUMONIA	VM	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
NEONATOLOGIA	ITS	CVP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		CVC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		NPT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUMONIA	VM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE IAAS			2	1	3	0	3	3	4	1	0	0	0	0	17	


















Fuente: Base de datos de vigilancia de IAAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

En la siguiente tabla se observa el número de IAAS por tipos en cada servicio de hospitalización del Hospital regional de Huacho durante los meses de enero a diciembre del año 2023 evidenciando 17 caso de Infección Asociada a la atención de la salud



**TABLA N°46**  
**INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SEGÚN SERVICIO – TIPO Y PROCEDIMIENTO ASOCIADO**  
**HOSPITAL REGIONAL HUACHO– 2016-2023 AL MES DICIEMBRE**

SERVICIO	TIPO DE IAAS	PROCEDIMIENTO ASOCIADO	AÑOS								TOTAL DE IAAS POR TIPOS	TENDENCIA GRAF.
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
GINECOBSTERICIA	ISQ	PC	11	13	10	11	1	0	3	7	56	
		PC	8	6	5	1	0	0	0	2	22	
		PV	1	4	4	1	0	0	0	0	10	
INA	ITU	CUP	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
CIRUGIA	ITU	CUP	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	2	3	
		HERNIOPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2	
OTOLOGÍA	ISQ	PRÓTESIS DE CADERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UCI - ADULTO	ITS	CVC	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
		NPT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	ITU	CUP	2	1	1	0	0	0	0	0	4	
		VM	9	5	1	5	0	0	0	1	21	
NEONATOLOGIA	ITS	CVP	0	0	3	0	3	0	0	0	6	
		CVC	2	0	0	0	0	0	0	0	2	
		NPT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUMONIA	VM	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
TOTAL DE IAAS			33	30	25	18	4	1	4	17	132	

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

 Años pandemia

En la siguiente tabla se observa el número de IAAS por tipos en cada servicio de hospitalización del Hospital regional de Huacho durante los años de 2016 al 2023 evidenciando más casos de Infección Asociada a la Atención en salud en el servicio de ginecología.



**TABLA N°47**  
**REPORTE MENSUAL DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD**  
**EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ENERO- DICIEMBRE -2023**

SERVICIO DE NEONATOLOGÍA																
MESES	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO (CVP)				VENTILADOR MECANICO (VM)				NUTRICIÓN PARENTERAL(NPT)			
	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CVC	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° ITS ASOCIADOS A CVC	TASA DE ITS POR 1000	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CVP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° ITS ASOCIADOS A CVP	TASA DE ITS POR 1000	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON VM	N° PACIENTES VIGILADOS	N° NEUMONIAS ASOCIADO A VM	TASA DE NEUMONIA POR 1000	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON NPT	N° PACIENTES VIGILADOS	N° ITS ASOCIADO A NPT	TASA DE ITS POR 1000
ENERO	3	1	0	0.0	62	12	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.00
FEBRERO	0	0	0	0.0	97	22	0	0.0	0	0	0	0.0	1	1	0	0.00
MARZO	0	0	0	0.0	90	18	0	0.0	4	1	0	0.0	2	1	0	0.00
ABRIL	13	1	0	0.0	62	17	0	0.0	5	1	0	0.0	13	1	0	0.00
MAYO	0	0	0	0.0	27	7	0	0.0	4	1	0	0.0	0	0	0	0.00
JUNIO	0	0	0	0.0	90	20	0	0.0	11	1	0	0.0	0	0	0	0.00
JULIO	0	0	0	0.0	47	14	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.00
AGOSTO	0	0	0	0.0	65	14	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.00
SEPTIEMBRE	2	1	0	0.0	48	8	0	0.0	17	3	0	0.0	0	0	0	0.00
OCTUBRE	15	1	0	0.0	56	13	0	0.0	11	3	0	0.0	6	1	0	0.00
NOVIEMBRE	0	0	0	0.0	65	15	0	0.0	8	2	0	0.0	0	0	0	0.00
DICIEMBRE	0	0	0	0.0	65	16	0	0.0	18	2	0	0.0	0	0	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>774</b>	<b>176</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>78</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

Densidad de incidencia por 1000 pacientes día observados.

En la siguiente tabla se observa la vigilancia realizada en el servicio de Neonatología, durante el año 2023 se vigilaron 4 pacientes con catéter venoso central, 176 pacientes con catéter venoso periférico y 14 pacientes con ventilador mecánico evaluando de la misma forma el tiempo de exposición, 4 pacientes con nutrición parenteral y las infecciones provocadas a ellos.

**TABLA N°48**  
**REPORTE MENSUAL DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD**  
**EN LA UCI HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ENERO - DICIEMBRE -2023**

SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS												
MESES	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER URINARIO PERMANENTE (CUP)				VENTILADOR MECANICO (VM )			
	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CVC	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° ITS ASOCIADOS A CVC	TASA DE ITS POR 1000	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CUP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° ITU ASOCIADOS A CUP	TASA DE ITU POR 1000	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON VM	N° PACIENTES VIGILADOS	N° NEUMONÍAS ASOCIADOS A VM	TASA DE NEUMONIA POR 1000
ENERO	122	18	0	0.0	151	23	0	0.0	93	16	0	0.0
FEBRERO	131	24	0	0.0	132	27	0	0.0	82	16	0	0.0
MARZO	187	19	0	0.0	189	23	0	0.0	129	17	0	0.0
ABRIL	158	13	0	0.0	164	15	0	0.0	128	10	0	0.0
MAYO	263	22	0	0.0	286	29	0	0.0	183	19	0	0.0
JUNIO	277	27	0	0.0	275	27	0	0.0	202	25	1	5.0
JULIO	270	26	0	0.0	285	27	0	0.0	233	22	0	0.0
AGOSTO	191	20	0	0.0	213	21	0	0.0	187	18	0	0.0
SEPTIEMBRE	203	17	0	0.0	200	18	0	0.0	181	16	0	0.0
OCTUBRE	164	21	0	0.0	188	26	0	0.0	114	18	0	0.0
NOVIEMBRE	150	21	0	0.0	167	24	0	0.0	143	19	0	0.0
DICIEMBRE	217	20	0	0.0	221	21	4	0.0	205	17	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>2333</b>	<b>248</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>2471</b>	<b>281</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>1880</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>0.53</b>

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

Densidad de Incidencia por 1000 pacientes día observados.

En la siguiente tabla se observa la vigilancia realizada en el servicio de Cuidados Intensivos, durante el año 2023 se vigilaron 248 pacientes con catéter venoso central, 281 pacientes con catéter urinario permanente y 213 pacientes con ventilador mecánico evaluando de la misma forma el tiempo de exposición y las infecciones provocadas a ellos.

**TABLA N°49**  
**REPORTE MENSUAL DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD**  
**EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ENERO- DICIEMBRE -2023**

SERVICIO DE GINECOBISTETRICIA								
MESES	PARTO VAGINAL			PARTO CESÁREA				
	N° DE PACIENTES VIGILADAS	N° ENDOMETRITIS	TASA POR 100	N° DE PACIENTES VIGILADAS	N° ENDOMETRITIS	TASA POR 100	N° IHO	TASA POR 100
ENERO	127	0	0.0	100	0	0.0	2	2.00
FEBRERO	107	0	0.0	89	0	0.0	0	0.00
MARZO	127	0	0.0	114	1	0.9	1	0.88
ABRIL	109	0	0.0	92	0	0.0	0	0.00
MAYO	133	0	0.0	107	0	0.0	1	0.93
JUNIO	130	0	0.0	106	0	0.0	0	0.00
JULIO	118	0	0.0	99	1	1.0	2	2.02
AGOSTO	124	0	0.0	71	0	0.0	1	1.41
SEPTIEMBRE	112	0	0.0	102	0	0.0	0	0.00
OCTUBRE	99	0	0.0	82	0	0.0	0	0.00
NOVIEMBRE	113	0	0.0	80	0	0.0	0	0.00
DICIEMBRE	67	0	0.0	66	0	0.0	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1366</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>1108</b>	<b>2</b>	<b>0.18</b>	<b>7</b>	<b>0.63</b>

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAAS del HRH\*  
HRH\* : Hospital Regional Huacho  
Tasa de Incidencia Acumulada por 100 pacientes vigilados.

En la siguiente tabla se observa la vigilancia realizada en el servicio de Ginecobstetricia, durante el año 2023 se vigilaron 1366 partos vaginales en las cuales no se presentaron ningún caso de endometritis en las púrpas, 1108 partos por cesárea en las cuales se presentaron dos casos de endometritis en las púrpas

**TABLA N°50**  
**REPORTE MENSUAL DE VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD**  
**EN EL SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ENERO- DICIEMBRE -2023**

SERVICIO DE MEDICINA				
MESES	CATETER URINARIO PERMANENTE ( CUP )			
	N° DÍAS EXPOSICIÓN CON CUP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° ITU ASOCIADOS A CUP	TASA DE ITU POR 1000
ENERO	174	29	0	0.0
FEBRERO	234	32	0	0.0
MARZO	257	34	0	0.0
ABRIL	240	32	0	0.0
MAYO	241	34	1	4.1
JUNIO	261	31	2	7.7
JULIO	297	27	0	0.0
AGOSTO	205	17	0	0.0
SEPTIEMBRE	175	28	0	0.0
OCTUBRE	162	27	0	0.0
DICIEMBRE	171	25	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>2417</b>	<b>316</b>	<b>3</b>	<b>1.24</b>

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

Densidad de incidencia por 1000 pacientes día observados.

En la siguiente tabla se observa la vigilancia realizada en el servicio de Medicina, durante el año 2023 se vigilaron 316 pacientes con catéter urinario permanente, evaluando los días de exposición con CUP y se presentaron tres casos de infección del tracto urinario por el catéter urinario permanente.

**TABLA N°51**  
**REPORTE MENSUAL DE VIGILANCIA ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD**  
**EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA HOSPITAL REGIONAL HUACHO. ENERO- DICIEMBRE 2023**

SERVICIO DE CIRUGIA										
MESES	CATETER URINARIO PERMANENTE ( CUP )				COLECISTECTOMÍA			HERNIOPLASTIA INGUINAL		
	N° DÍAS DE EXPOSICIÓN CON CUP	N° DE PACIENTES VIGILADOS	N° ITU ASOCIADOS A CUP	TASA DE ITU POR 1000	N° PACIENTES VIGILADOS	N° ISQ	TASA POR 100	N° PACIENTES VIGILADOS	N° ISQ	TASA POR 100
ENERO	66	12	0	0.0	24	0	0.0	15	0	0.0
FEBRERO	71	17	0	0.0	37	1	2.7	9	0	0.0
MARZO	110	28	0	0.0	31	0	0.0	12	1	8.3
ABRIL	41	14	0	0.0	34	0	0.0	14	0	0.0
MAYO	92	17	0	0.0	31	0	0.0	9	1	11.1
JUNIO	112	16	0	0.0	21	0	0.0	6	0	0.0
JULIO	50	11	0	0.0	38	1	2.6	7	0	0.0
AGOSTO	80	15	0	0.0	19	0	0.0	12	0	0.0
SEPTIEMBRE	82	13	0	0.0	14	0	0.0	2	0	0.0
OCTUBRE	129	24	0	0.0	16	0	0.0	10	0	0.0
NOVIEMBRE	131	21	0	0.0	17	0	0.0	3	0	0.0
DICIEMBRE	40	11	0	0.0	18	0	0.0	7	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>1004</b>	<b>199</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>300</b>	<b>2</b>	<b>0.67</b>	<b>106</b>	<b>2</b>	<b>1.89</b>

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

Densidad de incidencia por 1000 pacientes día observados.

En la siguiente tabla se observa la vigilancia realizada en el servicio de Cirugía, durante el año 2023 se vigilaron 199 pacientes con catéter urinario permanente, evaluando los días de exposición y alguna infección del tracto urinario, 300 pacientes vigilados por colecistectomía, 106 pacientes vigilados por Hernioplastia inguinal

**TABLA N°52**  
**DENSIDAD DE INCIDENCIA DE IAS SEGÚN TIPO Y DISPOSITIVO ASOCIADO**  
**HOSPITAL REGIONAL HUACHO PERIODO: (2016-2022) AL MES DE DICIEMBRE - 2023**

SERVICIOS	TIPO DE IAAS	PROCEDIMIENTO ASOCIADO	Años							
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
MEDICINA	ITU	CUP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.16
CIRUGIA	ITU	CUP	0.00	0.00	1.17	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	ITS	CVC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.21	0.00	0.00
	ITU	CUP	0.98	0.51	0.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	NEUMONIA	VM	7.03	4.05	0.68	3.32	0.00	0.00	0.00	0.53
	ITS	CVP	0.00	0.00	2.40	0.00	4.13	0.00	0.00	0.00
	ITS	CVC	14.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	NEUMONIA	VM	0.00	5.62	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TASA DENSIDAD DE INCIDENCIA</b>			<b>1.76</b>	<b>0.99</b>	<b>0.70</b>	<b>0.55</b>	<b>0.33</b>	<b>0.06</b>	<b>0.00</b>	<b>0.36</b>

Fuente: Base de datos de Vigilancia de IAS del HRH\*

HRH\*: Hospital Regional Huacho

Tasa por 1000 pacientes días observados

En la siguiente tabla se observa la tasa densidad de incidencia en cada servicio de hospitalización del Hospital regional de Huacho durante los años de 2016 al 2023 evidenciando la tasa densidad de incidencia más alto en el año 2016.



### 3.2. Mortalidad:

**TABLA N°53**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL DEL HRH 2019 - 2022**

N°	MORTALIDAD GENERAL						
	CAUSAS	CIE-10	Total	2019	2020	2021	2022
1	COVID-19, virus identificado	U071	1067	0	383	624	60
2	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	J960	392	32	98	87	120
3	MUERTE SIN ASISTENCIA	R98X	226	47	41	45	52
4	Septicemia, no Especificada	A419	68	29	5	12	11
5	Rn Pre Terminó	P073	60	6	15	20	8
6	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	J969	57	14	14	13	13
7	Choque séptico	R572	23	8	5	3	5
8	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	J189	23	4	3	9	3
9	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	I639	21	5	6	3	3
10	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA	J961	19	4	2	4	2
	<b>Otras Causas</b>		596	121	101	120	92
	<b>TOTAL</b>		2552	270	673	940	369

FUENTE: ÁREA DE ESTADÍSTICA-HRH

De los casos de mortalidad durante los años 2019 al 2022 se notificaron más casos de mortalidad en el año 2021 (940), seguido del 2020 (673), siendo el COVID-19 la causa de muerte en mayor cantidad de casos.

**TABLA N°54**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN EMERGENCIA DEL HRH AÑO 2022**

Código	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
R98X	MUERTE SIN ASISTENCIA	52	5	1	3	17	26	57.78%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	7	0	0	0	4	3	7.78%
R092	PARO RESPIRATORIO	2	1	0	0	0	1	2.22%
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	2	0	0	0	2	0	2.22%
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	1	0	0	0	1	0	1.11%
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	1	0	0	0	0	1	1.11%
T019	HERIDAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADAS	1	0	0	0	0	1	1.11%
K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	1	0	0	0	1	0	1.11%
J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	1	0	0	0	0	1	1.11%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	1	0	0	0	1	0	1.11%
OTRAS CAUSAS		21	1	2	3	3	12	23.33%
<b>TOTAL</b>		<b>90</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>29</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en emergencia por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 90 casos, siendo las tres primeras causas: Muerte sin asistencia 58%, insuficiencia respiratoria 8%, paro respiratorio 2%.

**TABLA N°55**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN DEL HRH AÑO 2022**

CÓDIGO	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	113	0	2	10	25	76	40.50%
U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	60	1	0	1	8	50	21.51%
J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	13	0	0	0	2	11	4.66%
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	11	1	0	1	6	3	3.94%
P073	RN PRE TERMINO	8	8	0	0	0	0	2.87%
R572	CHOQUE SÉPTICO	4	0	0	0	2	2	1.43%
U072	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO	3	0	0	0	0	3	1.08%
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	0	0	0	1	2	1.08%
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	3	0	0	0	0	3	1.08%
I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	3	0	0	0	1	2	1.08%
OTRAS CAUSAS		58	0	1	5	14	38	20.79%
<b>TOTAL</b>		<b>279</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>59</b>	<b>190</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en HOSPITALIZACIÓN por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 279 casos, siendo las tres primeras causas: Insuficiencia respiratoria aguda 41%, COVID 19, virus identificado 22%, Insuficiencia Respiratoria 5%.

**TABLA N°56**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN UCI- NEOTALOGIA DEL HRH AÑO 2022**

Código	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
P073	RN PRE TERMINO	8	8	0	0	0	0	19.05%
P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	5	5	0	0	0	0	11.90%
P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	4	4	0	0	0	0	9.52%
R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	3	3	0	0	0	0	7.14%
P914	DEPRESION CEREBRAL NEONATAL	3	3	0	0	0	0	7.14%
P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN	3	3	0	0	0	0	7.14%
P071	RN PESO BAJO AL NACER (1000 A 2499 GRAMOS)	2	2	0	0	0	0	4.76%
Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	2	2	0	0	0	0	4.76%
P210	ASFIXIA DEL NACIMIENTO SEVERA	1	1	0	0	0	0	2.38%
P034	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PARTO POR CESAREA	1	1	0	0	0	0	2.38%
OTRAS CAUSAS		10	10	0	0	0	0	23.81%
<b>TOTAL</b>		<b>42</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en UCI-Neonatología por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 42 casos, siendo las tres primeras causas: RN pretérmino 19%, insuficiencia respiratoria del RN 12%, sepsis bacteriana del RN, no especificada 10%.

**TABLA N°57**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN UCI DEL HRH AÑO 2022**

CÓDIGO	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	109	1	1	12	28	67	25.89%
U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	29	1		2	5	21	6.89%
R572	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	28			5	4	19	6.65%
R579	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	25	1		3	6	15	5.94%
A419	RN PRE TERMINO	23	1		2	7	13	5.46%
J168	CHOQUE SÉPTICO	12			1	5	6	2.85%
N179	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO	10			1	1	8	2.38%
J189	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	7				3	4	1.66%
S069	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	6			3	2	1	1.43%
R570	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	6			1	3	2	1.43%
OTRAS CAUSAS		166	3	3	19	47	94	39.43%
<b>TOTAL</b>		<b>421</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>49</b>	<b>111</b>	<b>250</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en UCI por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 421 casos, siendo las tres primeras causas: Insuficiencia Respiratoria 26%, COVID 19 7%, Insuficiencia respiratoria no especificada 7%.

**TABLA N°58**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN PEDIATRÍA DEL HRH AÑO 2022**

CÓDIGO	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
Z931	GASTROSTOMIA	1	1	0	0	0	0	25.00%
Z930	TRAQUEOSTOMIA	1	1	0	0	0	0	25.00%
G800	PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA	1	1	0	0	0	0	25.00%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	1	0	0	0	0	25.00%
			0	0	0	0	0	0.00%
			0	0	0	0	0	0.00%
			0	0	0	0	0	0.00%
			0	0	0	0	0	0.00%
			0	0	0	0	0	0.00%
			0	0	0	0	0	0.00%
OTRAS CAUSAS		0	0	0	0	0	0	0.00%
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100%</b>

FUENTE: ÁREA DE ESTADÍSTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en PEDIATRÍA por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 4 casos, siendo las tres primeras causas: gastrostomía 25%, traqueostomía 25%, parálisis cerebral espástica 25%.



**TABLA N°59**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN NEUMOLOGIA CARPA DEL HRH AÑO 2022**

CÓDIGO	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	49	0	0	0	7	42	30.06%
U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	34	0	0	0	3	31	20.86%
J168	NEUMONIA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS INFECCIOSOS ESPECIFICADOS	18	0	0	0	3	15	11.04%
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	14	0	0	0	1	13	8.59%
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	11	0	0	0	1	10	6.75%
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	6	0	0	0	2	4	3.68%
U072	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO	4	0	0	0	2	2	2.45%
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	3	0	0	0	1	2	1.84%
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	0	0	0		2	1.23%
J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	2	0	0	0		2	1.23%
OTRAS CAUSAS		20	0	0	0	4	16	12.27%
<b>TOTAL</b>		<b>163</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>139</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en NEUMOLOGIA CARPA por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 163 casos, siendo las tres primeras causas: insuficiencia respiratoria aguda 30%, COVID 19 21%, Neumonía Debido a otros microorganismos infecciosos específicos 11%

**TABLA N°60**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN MEDICINA DEL HRH AÑO 2022**

CÓDIGO	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	37	0	1	1	7	28	11.49%
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	19	0	1	1	3	14	5.90%
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	17	0		1	7	9	5.28%
J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	16	0		1	2	13	4.97%
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	16	0			2	14	4.97%
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	9	0			3	6	2.80%
I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	9	0				9	2.80%
I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	8	0			1	7	2.48%
J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	7	0				7	2.17%
J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	6	0			1	5	1.86%
OTRAS CAUSAS		178	0	1	5	40	132	55.28%
<b>TOTAL</b>		<b>322</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>66</b>	<b>244</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en MEDICINA por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 322 casos, siendo las tres primeras causas: insuficiencia respiratoria aguda 11%, neumonía no especificada 6%, Septicemia no especificad 5%.

**TABLA N°61**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN CIRUGIA DEL HRH AÑO 2022**

CÓDIGO	MORTALIDAD	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+	%
J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	0		1	16.67%
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	1	0	0	0	1		16.67%
S730	LUXACION DE LA CADERA	1	0	0	0		1	16.67%
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	0	0	0	1		16.67%
F104	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, ESTADO DE ABSTINENCI	1	0	0	0	1		16.67%
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	0		1	16.67%
	OTRAS CAUSAS	0	0	0	0	0	0	0.00%
	<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

FUENTE: AREA DE ESTADISTICA-HRH

En la siguiente tabla se observa las primeras causas de mortalidad en CIRUGIA por grupo etario del año 2022 del Hospital Huacho Huaura Oyón, obteniendo un total de 6 casos, siendo las tres primeras causas: insuficiencia respiratoria no especificada 17%, fractura de la diáfisis de la tibia 17%, Luxación de la cadera 17%

## CAPÍTULO IV

### 4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO

Culminado el proceso de descripción de los determinantes sociales y problemas de salud que han sido presentados en los apartados previos de este documento, se elaboró un listado de problemas con impacto sanitario que deberían ser valorados con el objetivo de determinar su prioridad de intervención. Esta priorización se realizó como se detalla a continuación:

#### IRAS

Se define la infección respiratoria aguda, como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, con la presencia de uno o más síntomas o signos clínicos como : tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, los cuales pueden estar o no acompañados de fiebre; siendo la infección respiratoria aguda la primera causa de morbilidad en nuestro país, así como también de consulta a los servicios de salud y de internación en menores de cinco años. El niño desarrolla entre tres a siete infecciones del aparato respiratorio superior cada año, que, dependiendo de la intensidad y el compromiso del estado general, pueden ser leves, moderados o graves, siendo estas últimas responsables de una mortalidad importante en lactantes y menores de cinco años. Dentro de los factores relacionados con la infección respiratoria aguda se encuentran: la variación climática con aparición epidémica en las épocas de mayor humedad ambiental, hacinamiento, desnutrición, contaminación del medio ambiente, uso inadecuado de antibióticos y autoformulación, factores intrínsecos del huésped, falta de alimentación materna, sexo y edad (más frecuentes en los varones.) El sistema respiratorio está expuesto a la acción de numerosos agentes infecciosos que pueden ingresar por vía aérea (inhalación o aspiración) o por vía hematógena. Se consideran como infección respiratoria aguda las siguientes afecciones: Resfriado común, Faringoamigdalitis, Otitis media, Crup y Neumonía. La Neumonía es la infección aguda que con más frecuencia amenaza la vida, especialmente en países en vía de desarrollo, como el nuestro, misma que presenta dos complicaciones más comunes dentro de sus secuelas que son el empiema pleural y el absceso pulmonar por seguir teniendo especial relevancia en el Perú.

#### ANEMIA EN MENORES DE 3 AÑOS

Describe que la inadecuada ingesta de hierro y otros nutrientes puede llevar a la deficiencia de hierro y que esta deficiencia en su fase más severa y prolongada ocasiona la anemia. A ello se suman los altos requerimientos de hierro y nutrientes de los infantes, debido a su elevada velocidad de crecimiento, por ejemplo, en el primer año de vida, el niño triplica su peso al nacer; por otro lado, la alta carga de enfermedades como la diarrea, parasitosis y malaria, contribuye a la alta prevalencia de anemia observada. Dentro de este marco de causalidad, el enfoque de la anemia debe darse de una manera integral para lograr no solo mejorar la ingesta de hierro y micronutrientes en el niño, sino reducir la carga de parasitosis, diarrea, y malaria. Considerando la alta prevalencia de anemia en niños y sus consecuencias, el Gobierno ha aprobado el Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú.

Este Plan incluye diversas estrategias como la suplementación con hierro a niños, gestantes y adolescentes, la consejería nutricional a madres, el desarrollo de alimentos fortificados, la ligadura tardía del cordón umbilical, la desparasitación, entre otras acciones. Este Plan Nacional tiene como meta reducir la anemia al 19% en el 2021. La anemia es una enfermedad causada por la deficiencia o pérdida de hierro y relacionada a hemoglobina en sangre menor de 11.00 mg/dL, esta carencia impacta negativamente en los infantes sobre el desarrollo psicomotor; a pesar de corregirse la anemia, los niños con este antecedente presentan, a largo plazo, un menor desempeño en las áreas cognitiva, social y emocional. En el Perú, la anemia es más grave que la desnutrición crónica infantil; no obstante, debido a que en los menores de 3 años ella alcanza la condición de severa y por ser este un periodo de rápido crecimiento, se ha priorizado a este grupo etario para todas las intervenciones y acciones que emprende el Estado. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) 2015, en el Perú hay aproximadamente 620 mil niños con anemia, es decir, 6 de cada 10 niños entre seis meses y tres años. Las tres regiones del Perú con más casos de anemia son Puno (76%), Madre de Dios (58,2%) y Apurímac (56,8%). Las regiones con menos casos son la Libertad (34%), Callao (34,3%) y Cajamarca (35,5%). Sin embargo, todos superan la cifra límite del 20% que estima la Organización Mundial de la Salud para considerar la enfermedad como un problema de salud pública.

Según el INEI (2017), la prevalencia de la anemia es más alta en el área rural, donde afecta a más de la mitad de niñas y niños menores de 36 meses (53,3%), mientras que en la zona urbana es de 40% en promedio. La alta prevalencia de anemia entre las niñas y los niños de 6 a 8 meses de edad (59,2%) podría estar relacionada con las reservas de hierro formadas durante la gestación y el momento del parto. Asimismo, el bajo peso al nacer (inferior a 2500 gr), el nacimiento prematuro (antes de las 37 semanas de gestación) y el embarazo adolescente son condiciones de riesgo que podrían favorecer la prevalencia de anemia en niños menores de 12 meses de edad. A ello se suma que la tercera parte de las mujeres embarazadas tienen anemia (29,6%), cifra que se ha mantenido en los últimos cinco años. Las necesidades de hierro desde los 4 meses de edad se incrementan aceleradamente, lo que no es cubierto por la lactancia materna y ningún otro alimento, de modo que resulta necesario ingerirlo de otra manera. La anemia por deficiencia de hierro en las niñas y niños menores de 3 años, tienen consecuencias adversas en el desarrollo cognitivo, principalmente si se presenta en un periodo crítico como el crecimiento y diferenciación cerebral, cuyo pico máximo se observa en los niños menores de dos años, periodo en el que el daño puede ser irreversible, constituyéndose en los principales problemas de salud pública que afectan el desarrollo infantil temprano. En el distrito de Huacho los niños menores de dos años son particularmente vulnerables a la anemia, por su elevada velocidad de crecimiento y altos requerimientos de hierro, a lo que se suma las dietas bajas en hierro, mayores pérdidas de hierro por la presencia de parásitos, el bajo peso al nacer y episodios frecuentes de infecciones diarreicas. Pero el incremento en el consumo de comida chatarra como las galletas, paletas, gomas masticables, panques, chocolates, frituras, chicles, helados, dulces, pizzas, hot dogs, refrescos en los últimos tiempos ha hecho que manipulemos los alimentos y no se absorban todos los minerales necesarios en una dieta, estos alimentos tienen muchas calorías, proteínas, grasas, azúcares y sal en exceso, y además son escasos en hierro, calcio

y vitaminas A, C y fibras. Este hábito de consumo de comida chatarra nos ha llevado a ocupar el primer lugar mundial de niños y adultos con Anemia

## **TUBERCULOSIS**

La tuberculosis (TBC) es una infección bacteriana causada por un germen llamado *Mycobacterium tuberculosis*. La bacteria suele atacar los pulmones, pero puede también dañar otras partes del cuerpo. La TBC se disemina a través del aire cuando una persona con TBC pulmonar tose, estornuda o habla. Las bacterias de la tuberculosis se multiplican con más frecuencia en los pulmones y pueden causar síntomas como los siguientes: Tos intensa que dura 3 semanas o más. Dolor en el pecho, Tos con sangre o esputo (flema que sale del fondo de los pulmones), sudoraciones nocturnas. La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo, según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia anual de la TBC a nivel mundial está disminuyendo lentamente, alrededor de 1,5% desde el año 2000; sin embargo, el número absoluto de casos de TBC se viene incrementando. Para el año 2015, se estima que se produjeron: 10,4 millones de casos de TBC, 580 mil casos de TBC multidrogo resistente (TBC MDR), 1,2 millones de nuevos casos de TBC/VIH y 1,8 millones de defunciones, por lo que el *Mycobacterium tuberculosis* se ha convertido en el agente infeccioso que más muertes ocasiona. En el Perú, la Ley 30287, Ley de Control y Prevención de la Tuberculosis en el Perú y su Reglamento (Decreto Supremo 021-2016), declara de interés nacional la lucha contra la TBC en el país, logrando, de esta forma, que el control de la TBC sea una política de Estado, independiente a los gobiernos de turno. En el 2018 se reportó 329 casos de TBC, por lo que es importante la captación de Sintomático Respiratorio en la cual en él se llegó al 5.2% promedio aceptable, porque se evalúa con baciloscopia de esputo a todos los pacientes con tos y expectoración de más de 2 semanas de evolución (sintomático respiratorio), especialmente si se asocia a fiebre y pérdida de peso. Este indicador (SRE) mide la detección de TBC en pacientes que buscan cuidado en el establecimiento de salud, es decir, una búsqueda pasiva de casos. La estrategia de captación de sintomáticos respiratorios está basada en el uso de la baciloscopia en personas con tos productiva, es efectiva para detectar casos de TBC altamente contagiosos; sin embargo, es menos efectiva para el diagnóstico temprano de personas con síntomas menos pronunciados

Por otro lado, la relación entre nutrición y TBC es dialógica, puesto que los problemas de desnutrición exponen al organismo a una mayor probabilidad de enfermar y la infección por TBC conduce o agrava la desnutrición. Un factor que afecta la situación nutricional de nuestra población es su condición socioeconómica, la que opera de dos maneras: una, por las limitaciones del ingreso familiar para acceder al consumo de alimentos y dos, debido a un determinado nivel educativo que le permita orientar un determinado porcentaje de su ingreso para el gasto en alimentación, considerándose en este punto los hábitos alimentarios, entre otros. Diversas evidencias han demostrado que el déficit nutricional está asociado con el riesgo de adquirir TBC, así como la infección tuberculosa conduce o agrava la desnutrición, por lo que la mayoría de pacientes afectados por TBC se hallan en el momento del diagnóstico, en mal estado de nutrición, lo que contribuye a incrementar la gravedad del cuadro. En respuesta a ello, el Estado ha instituido programas de apoyo alimentario, a través de



la entrega de canastas de víveres a los pacientes, las cuales se diluyen al compartirlas con su núcleo familiar. Sin embargo, parece que este apoyo alimentario contribuye a la adherencia al tratamiento en un gran número de pacientes, pero muy poco contribuye a la mejoría nutricional del paciente. El hacinamiento y vivienda, en la cual hay una inadecuada ventilación y el escaso ingreso de luz solar en las viviendas, son importantes factores asociados a la transmisión de TBC, estas características también son comunes en centros laborales y en los medios de transporte público. Por todo lo mencionado la cantidad y calidad de la comida seleccionadas para el menú del día son comunes entre los pobladores, a ello se suma el poco conocimiento sobre el balance que deben tener los alimentos, “notándose en su dieta diaria más hidratos de carbono como pan, harina, grasas, vitaminas y pocas proteínas” y no completar las horas de sueño diario; a su vez el exceso de trabajo, de actividad física y hacinamiento son otros de los influyentes.

### **EMBARAZO DE ADOLESCENTE**

El embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en la pubertad o en la adolescencia de una mujer. La mayor parte de estos embarazos no son planeados ni deseados, originando situaciones complicadas a nivel biológico, económico, psicológico y social. La mortalidad materna es una de las consecuencias del embarazo en adolescentes y jóvenes, la tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan con las segundas tasas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años.

En el Perú Según la Reniec, se registraron 1,538 casos de madres entre los 11 y 14 años de edad que acudieron a esta institución para declarar el nacimiento de sus hijos, ese mismo año se registraron 3,950 madres de 15 años de edad. Los mayores registros ocurrieron en la selva (40% en promedio) y en los departamentos de la costa norte del Perú (Tumbes, Tacna, Ica y Lambayeque); asimismo, el informe ENDES 2017 indica que, en el año 2017, el embarazo de las adolescentes del área rural fue de 23,2 %, mientras que en el área urbana fue de 10,7 %. En el distrito de Huacho son muchas las causas de que se produzcan embarazos no deseados en la adolescencia. En la sociedad actual se viene observando un decremento de la edad media de inicio de las relaciones sexuales. Hace unos años, la media de edad en la que se comenzaba a tener relaciones sexuales era 18 años en hombres y 19 años en el caso de las mujeres. Actualmente, cada vez más adolescentes tienen relaciones sexuales antes de cumplir los 16 años, al comenzar a tener relaciones sexuales de forma precoz, los adolescentes no están preparados para valorar las consecuencias que conlleva una conducta sexual irresponsable. La mayor parte de estos embarazos no son planeados ni deseados, originando situaciones complicadas a nivel biológico, económico, psicológico y social. En el ámbito biológico, la mujer presenta alto riesgos durante el embarazo o parto ya que su cuerpo no se encuentra totalmente desarrollado para los futuros cambios físicos; por lo tanto, se le debe de brindar atención médica por el bienestar de su salud y el del niño. En el ámbito económico y psicológico, como bien se sabe un hijo es una gran responsabilidad y la mayoría de los adolescentes no están emocional ni económicamente preparados para asumir ese compromiso, por lo que es muy probable que dejen los estudios para trabajar o realizar ambas

actividades generando un alto estrés ya que son muy pocos los momentos que estarán con sus amigos y puedan divertirse. La mayoría de los adolescentes sexualmente activos no utilizan con regularidad ningún tipo de anticonceptivos, entre las muchas razones que dan para ello se encuentra las siguientes: no creen estar en el período del mes en que hay riesgo de embarazo, no saben cuándo tendrán un encuentro sexual, creen ser demasiados jóvenes para gestar, creen que no tienen una actividad sexual tan frecuente como para que se produzca un embarazo o, la falta de información del uso de métodos anticonceptivos, entre otras razones. No obstante, en ocasiones existe la práctica de relaciones sexuales no deseadas por parte de los adolescentes producto del consumo del alcohol o drogas que contribuyen a los embarazos no deseados.

## **OBESIDAD**

La Obesidad y el sobrepeso es la acumulación anormal o excesiva de grasa que puede perjudicar a la salud del individuo, el índice de masa corporal (IMC) es un indicador de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. La obesidad es un grave problema de salud pública porque es un importante factor de riesgo para las enfermedades no transmisibles, que son las de mayor carga de morbilidad en el mundo, incrementando el riesgo para problemas cardiovasculares como coronariopatías y accidente cerebrovascular, siendo etiquetada como un trastorno de alimentación con origen en diversos factores como genéticos, ambientales, psicológicos, metabólicos y endocrinológicos. Se ha demostrado que tener obesidad representa un factor de riesgo para desarrollar diabetes mellitus 2, apnea obstructiva del sueño y enfermedad de reflujo gastroesofágico; además, incrementa el riesgo de padecer algunos cánceres como de mama, endometrio, cáncer renal, entre otros. La obesidad ha alcanzado proporciones epidémicas a nivel mundial, y cada año mueren como mínimo 2,8 millones de personas a causa de la obesidad o sobrepeso. A Nivel de Perú según el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (Cenari) del INS, tanto la obesidad como el sobrepeso afectan al 42.4% de jóvenes peruanos, 32.3% a escolares, 33.1% a adultos mayores y 23.9% a adolescentes. En estudios realizados en niños peruanos se encontró que a medida que incrementa el nivel de pobreza también aumenta el consumo de carbohidratos, y por el contrario, disminuye el consumo de proteínas, hierro y vitaminas. El sobrepeso es mayor en los hombres que en las mujeres a edades tempranas y la obesidad es más frecuente en mujeres; y es mayor en la zona urbana debido al incremento del consumo de la comida rápida porque dichos alimentos contienen más calorías, grasas saturadas, colesterol y menos fibra que las comidas caseras. En el distrito de Huacho, existe determinantes sociales como la alimentación no saludable con alto contenido de grasas saturadas, azúcares, carbohidratos y bajas en fibras; así como la poca actividad física y las de personas que consumen alcohol (inhibe la oxidación de las grasas, es decir evita que la grasa sea aprovechada como energía, lo que sugiere que el consumo frecuente de alcohol a largo plazo podría dar lugar a la conformación de más grasa en lugar de aprovechar la grasa existente como energía). Por otro lado, existen otras causas de la obesidad en el distrito; como stress, preocupaciones, disturbios hormonales, ocasionando la aparición de desórdenes psicológicos y psiquiátricos; como depresión, ansiedad, anorexia nervosa o bulimia.

## **HIPERTENSIÓN**

La hipertensión, también conocida como tensión arterial alta o elevada, es un trastorno en el que los vasos sanguíneos tienen una tensión persistentemente alta, lo que puede dañarlos. La tensión arterial es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de los vasos (arterias) al ser bombeada por el corazón. En la actualidad se ha convertido una de las enfermedades más comunes en los adultos y adultos mayores, con un aumento preocupante en los últimos años en los niños y adolescentes en nuestro país. En la actualidad a nivel mundial la hipertensión está causando una cantidad de defunciones a cada año de 7,5 millones de personas convirtiéndose en uno de los problemas latentes de salud pública. En el Perú afecta aproximadamente al 25% de la población de 18 años de edad a más y la mitad de ellos desconoce tener esta enfermedad, debido a que esta es una situación preocupante si consideramos que es la principal causa de accidentes cerebrovasculares infarto de miocardio y otros problemas cardiovasculares. La mayoría de los casos de hipertensión arterial no tienen una causa específica; sin embargo, se sabe que el riesgo de padecerla aumenta si hay factores asociados como: sobrepeso, obesidad, consumo de sal en exceso, diabetes, escasa actividad física, edad o antecedentes familiares. Debido a que no da síntomas en el distrito de Huacho muchas personas afectadas no saben que son hipertensas y son diagnosticadas cuando presentan problemas cardiovasculares, insuficiencia renal, daño ocular u otra complicación.

## **DIABETES MELLITUS**

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre) y con el tiempo puede dañar el corazón, los vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios. Los adultos con diabetes tienen un riesgo 2 a 3 veces mayor de infarto de miocardio y accidente

cerebrovascular, la neuropatía de los pies combinada con la reducción del flujo sanguíneo incrementa el riesgo de úlceras de los pies, infección y, en última instancia, amputación. La retinopatía diabética es una causa importante de ceguera y es la consecuencia del daño de los pequeños vasos sanguíneos de la retina que se va acumulando a lo largo del tiempo, presentándose el 2,6% de los casos mundiales de ceguera a consecuencia de la diabetes. Convirtiéndose en una de las principales causas de muerte en el Perú, donde hay un millón de personas con esta enfermedad. Ha sido considerada en el distrito de Huacho una de las causas de mortalidad debido a que la población no consume alimentos saludables, la mayor parte se alimenta de los carbohidratos altamente procesados, las bebidas endulzadas con azúcar, carnes rojas y procesada. La población adulta y adulta mayor realizan poca actividad física, los municipios y EE. SS. no realizan campañas de despistaje de diabetes en forma gratuita, sumándose al estilo de vida inapropiado todos estos factores que se están generando escenarios para que la población incremente el riesgo de padecer de Diabetes en algún momento.

## **PARASITOSIS INTestinal**

La parasitosis es una enfermedad contagiosa causada, principalmente por lombrices o gusanos que se alojan en el intestino de los seres vivos, afectando a personas de todas las edades en especial a niños pequeños. Entre los parásitos más comunes que infectan al ser humano figuran el trichuris trichiura (gusano alargado), ascáride (transmitido por vía oral-fecal), enterovirus, necátor y los oxiuros, la mayoría de personas que padecen de parásitos intestinales no presenta síntomas. “Sin embargo, hay algunos que reportan dolor abdominal o flatulencias, vómitos, diarrea y cólicos”; la giardia intestinal puede afectar el desarrollo físico e intelectual del Niño, debido a que este parásito se aloja en el intestino impidiendo una buena absorción de nutrientes y se pierda esta absorción por el organismo. La OMS, considera que la infección por parásitos afecta un aproximado de 1500 millones de personas en el mundo y se calcula que 46 millones de niños están en riesgo de contraer infecciones por parásitos en América Latina. En el distrito de Huacho, existe como problema de salud la presencia de parásitos en los niños, la presencia de parásitos intestinales como los helmintos, provoca pérdida de hierro, proteínas y sangre que favorece la aparición de cuadros de anemia y bajo peso y talla, causando daños en el crecimiento y desarrollo cognitivo. La presencia de mascotas y su parásito presente en las heces del perro pueden contagiar a los humanos, especialmente a los niños que tienen gran contacto y cercanía con las mascotas, su alimento o por una inadecuada higiene de manos.

## **AGUA CONTAMINADA CON RESIDUOS DE METAL PESADO**

Los metales pesados son un grupo de elementos químicos que presentan una densidad alta, son generalmente tóxicos para los seres humanos y entre los más susceptibles de presentarse en el agua destacamos mercurio, níquel, cobre, plomo y cromo. El plomo: produce anemia, esclerosis, fatiga y cáncer de riñón, el mercurio produce: autismo, depresión y problemas del aparato respiratorio, el cadmio produce: cáncer de próstata, bronquitis, infertilidad y enfermedades vasculares; y el Cobre produce: daño en el hígado, los riñones, anemia, irritaciones del intestino delgado e intestino grueso. En el 2005 promulga la Ley General del Ambiente (Ley 28611) que establece deberes, derechos y principios fundamentales de protección al medio ambiente. El arsénico es una de las 10 sustancias químicas que la OMS considera más preocupantes para la salud pública., el límite recomendado para la concentración de arsénico en el agua potable es de 10 µg/l. En el distrito de Huacho, el agua potable se encuentra contaminada con materiales pesados principalmente con el arsénico, este compuesto es extremadamente tóxico; los primeros síntomas de la exposición prolongada a altos niveles de arsénico se observan generalmente en la piel e incluyen cambios de pigmentación, lesiones cutáneas y durezas, callosidades en las palmas de las manos y las plantas de los pies (hiperqueratosis). Estos efectos se producen tras una exposición mínima de aproximadamente cinco años y pueden ser precursores de cáncer de piel.

## CAPÍTULO VI

### 6. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN

#### LÍNEAS DE ACCIÓN PARA PREVENIR LA ANEMIA EN NIÑO MENORES DE 3 AÑOS

- Fortalecer el consumo de alimentos saludables mediante charlas educativas sobre los alimentos ricos en hierro en los II. EE. y EE. SS.
- Gestionar para la realización campañas de tamizaje de hemoglobina en los niños menores de 3 años y gestante
- Promover la lactancia materna exclusiva (la leche materna brinda todos los nutrientes requeridos por los lactantes hasta los seis meses de edad).
- Fomentar y gestionar con el municipio para spot publicitario sobre la anemia y difundir en radios locales, buses y mercados.
- Concientizar sobre el consumo adecuado de micronutrientes.
- Sesiones demostrativas de los alimentos cada mes en los EE. SS.

#### LINEAS DE ACCIÓN PARA PREVENIR LA TUBERCULOSIS

- Difundir sobre las medidas de prevención y control de la TBC a la población general,
- Informar a la población sobre la tuberculosis través de folletos, volantes, banner y publicarlos en medio de trasportes, mercados y otros.
- Programar en el año campañas de información, sensibilización y educación para prevenir la TBC.
- Elaborar un plan de intervención de lucha contra la TBC en coordinación con el sector salud y la participación de las organizaciones sociales.
- Sensibilizar a las organizaciones sociales, dirigencias vecinales, comedores populares y otros

#### LINEAS DE ACCIÓN EN EMBARAZO DE ADOLESCENTE

- Enseñar a los adolescentes cómo y porqué retrasar el inicio sexual y las medidas que deben tomar si empiezan a tener relaciones sexuales.
- Comunicación con los padres sobre sexo, embarazo, relaciones y anticoncepción
- Fomentar la comunicación efectiva entre los padres y los adolescentes.
- Identificar a través de las organizaciones o instituciones de la comunidad los adolescentes en riesgo con mayor necesidad de recibir servicios para la prevención de embarazo en adolescentes.
- Promover el acceso de los adolescentes a la educación integral en sexualidad en escuelas, colegios y comunidad para brindar información adecuada.
- Promover con los medios de comunicación a nivel local la difusión de campañas a través de la radio y/o televisión que destaquen valores y la importancia de planes de vida de los adolescentes, y de mensajes relacionados con la prevención del embarazo en adolescentes.

### **LÍNEAS DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA OBESIDAD**

- Fortalecer a la población sobre alimentos saludables.
- Monitoreo de Quioscos escolares y de educación en loncheras saludables.
- Gestionar para la realización de campañas de salud gratuita para despistajes de enfermedades no transmisibles como: exámenes de laboratorio, Índice de masa corporal (IMC) y perímetro abdominal.
- Gestionar con las autoridades locales para la creación de lozas deportivas para fútbol, vóley y básquet.
- Gestionar en el distrito gimnasios comunales gratuitos o de bajo costo.
- Fomentar la realización de banner y trípticos de publicitarios sobre alimentación saludable.
- Fomentar por radios locales sobre las consecuencias del consumo de alimentos chatarras.

### **LÍNEAS DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS**

- Sensibilizar a la población en la prevención de la diabetes y consecuencia.
- Fomentar el control del peso es una parte importante de la prevención de la diabetes.
- Gestionar para la realización de campañas de salud gratuita por el endocrinólogo para despistajes de enfermedades no transmisibles como el Hemoglucotest para el descarte de la diabetes.
- Gestionar con las nutricionistas de los EE. SS., para brindar a la población una alimentación saludable.
- Gestionar con las autoridades locales para la creación de lozas deportivas, para fútbol, vóley y básquet.
- Fomentar la realización de banner, trípticos de publicitarios sobre alimentación saludable

### **LÍNEAS DE ACCIÓN PARA PREVENIR LA HIPERTENSION**

- Fortalecer a la población sobre alimentos saludables, limitar la cantidad de sodio y de alcohol.
- Gestionar con las autoridades locales para la realización de caminatas para mantener un peso saludable.
- Gestionar para la realización de campañas de salud gratuita para despistajes de enfermedades no transmisibles como: exámenes de laboratorio y toma de la presión arterial.
- Fomentar la realización de banner, trípticos de publicitarios sobre la hipertensión arterial y el consumo de cigarrillos
- Fomentar por radios locales sobre las consecuencias la hipertensión arterial.

### **LÍNEAS DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA PARASITOSIS INTESTINAL**

- Fomentar a la población para la profilaxis cada 6 meses.
- Sensibilizar a la población sobre el lavado de manos antes de preparar y comer los alimentos y después de ir al baño, el consumo de agua hervida o clorada, el lavado adecuado de frutas y verduras, la eliminación de basura y desechos.



- Coordinar con las instituciones para programar capacitaciones de educación sanitaria sobre la tenencia responsable de mascotas.
- Fomentar la creación de albergues municipales o establecimiento para criar perros vagabundos.
- Gestionar para la realización de Campaña de desparasitación y esterilización canina.
- Organizar entre instituciones la conformación de brigadas caninas ecológicas con el fin de involucrar a la juventud del distrito en el cuidado de su medio ambiente.
- Fomentar el cumplimiento de las ordenanzas que regulan la tenencia, protección y control de canes en el distrito.

#### **LINEAS DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE AGUA CONTAMINADA CON RESIDUOS DE METAL PESADO**

- Realizar estudios sobre metales pesados en agua y sus efectos en los cultivos y productos agropecuarios para evaluar la exposición por ingestión de alimentos derivados del uso de aguas con niveles de riesgo.
- Capacitar al personal en los programas de monitoreo para muestras de agua y para medir el cumplimiento de los LMP. Sobre todo, en la toma de muestras (representatividad).
- Vigilancia y monitoreo de los recursos hídricos que sirven de fuentes de agua.
- Sensibilizar a la población sobre la promoción de la salud con relación a las fuentes de agua de consumo humano.
- Coordinar con las entidades competentes para el monitoreo y control del agua.