



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 05

HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

-  Tablas y gráficos estadísticos
-  Reportes epidemiológicos
-  Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 05 - 2021 (del 31 enero al 06 de febrero 2021)

Editorial

*Vigilancia Genómica De Las Variantes Del SARS-CoV-2 Pág.02

Análisis y situación de salud.

*Situación Epidemiológica de las EDA.	Pág.05
*EDA en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.09
* Situación Epidemiológica de las IRA.	Pág.11
*IRA en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.12
*Vigilancia epidemiológica por servicios del HHHO –SBS.	Pág.15
* Vigilancia de febriles.	Pág.17
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Metaxenicas HHO y SBS.	Pág.19
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Zoonóticas HHO y SBS.	Pág.22
*Registro semanal de daños y enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica por servicios de atención del hospital huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.20
*Situación Epidemiológica del Cáncer.	Pág.22
*Situación Epidemiológica de Muerte Materna	Pág.24
* Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal.	Pág.26
*Responsables de la edición del boletín.	Pág.27

EDITORIAL

Vigilancia Genómica De Las Variantes Del SARS-CoV-2

Los virus cambian constantemente y esto incluye al SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19. Estas variaciones genéticas se producen con el paso del tiempo y pueden dar lugar a la aparición de nuevas variantes que podrían tener características diferentes.

La vigilancia genómica es el análisis sistemático de genomas de patógenos para entender su evolución y transmisión a escala local e internacional.

El genoma del SARS-CoV-2 codifica instrucciones organizadas en secciones, llamadas genes, para crear el virus. Los científicos utilizan un proceso llamado secuenciación genómica para decodificar los genes y obtener más información acerca del virus. La secuenciación genómica permite que los científicos puedan identificar el SARS-CoV-2 y monitorear cómo cambia con el tiempo y se transforma en nuevas variantes, comprender cómo estos cambios afectan a las características del virus y utilizar esta información para predecir cómo podría afectar a la salud.

La vigilancia genómica es importante para la salud Pública, porque permite identificar y caracterizar las variantes del virus e investigar cómo influyen en la gravedad de los casos de COVID-19 y cómo inciden en la eficacia de las vacunas y los tratamientos.

La vigilancia de las variantes emergentes puede ayudar a detectar variantes con:

- Capacidad para propagarse más rápidamente entre las personas
- Capacidad para causar una enfermedad más leve o más grave en las personas
- Capacidad para impedir la detección mediante determinadas pruebas de diagnóstico.
- Disminución de la susceptibilidad a los tratamientos que emplean anticuerpos monoclonales.
- Capacidad para eludir la inmunidad natural o inducida por la vacuna

Entre estas posibilidades, la capacidad de eludir la inmunidad inducida por la vacuna sería la más preocupante. Aún no hay pruebas definitivas de que esto ocurra, pero los científicos están evaluando minuciosamente esta posibilidad.

Tal como se preveía, se han documentado múltiples variantes del SARS-CoV-2 en los Estados Unidos y a nivel mundial durante esta pandemia. Varias de las nuevas variantes que emergieron en el otoño del 2020 generan preocupación, en especial las siguientes:

B.1.1.7: en el Reino Unido (RU). Esta variante incorpora una gran cantidad de mutaciones y se la ha detectado desde entonces en diferentes partes del mundo. El primer caso de esta variante fue detectado a fines de diciembre del 2020, en los Estados Unidos. En enero del 2021, científicos del RU notificaron la existencia de evidencia inicial que sugiere, que podría estar asociada a un mayor riesgo de muerte en comparación con las otras variantes.

B.1.35: En Sudáfrica; independientemente de la B.1.1.7. Según un artículo preimpreso no revisado por pares, esta variante comparte algunas mutaciones con la B.1.1.7. Se han detectado casos atribuidos a la

variante B.1.35 fuera de Sudáfrica, y esta variante se detectó por primera vez en los EE. UU. a finales de enero del 2021. La evidencia preliminar de publicaciones no revisadas por pares sugiere que la vacuna ARNm-1273 de Moderna que actualmente se utiliza en los EE. UU. podría ser menos efectiva contra esta variante, pero aún deben realizarse estudios adicionales.

P.1: en Brasil; se la identificó por primera vez en enero del 2021 en viajeros provenientes de Brasil que llegaron a Japón. Esta variante se detectó en los EE. UU. a finales de enero del 2021. La variante P.1 presenta 17 mutaciones únicas, entre ellas tres en el dominio de unión a receptor de la proteína Spike (K417T, E484K y N501Y) según artículos preimpresos no revisados por pares. Existe evidencia para sugerir que algunas de las mutaciones de la variante P.1 podrían afectar la capacidad de los anticuerpos (generados por la infección natural o por la vacunación) de reconocer y neutralizar el virus, pero es necesario realizar estudios adicionales.

Estas tres variantes comparten una mutación específica denominada D614G. existe evidencia epidemiológica de que las variantes con esta mutación específica se propagan más rápidamente que los virus sin la mutación. Esta mutación fue una de las primeras documentadas en los EE. UU. en las etapas iniciales de la pandemia, después de haber circulado inicialmente en Europa.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) a través del Instituto Nacional de Salud (INS), y Red de Vigilancia Genómica, integrada por laboratorios de universidades y centros de investigación, a fin de hacer un mayor número de secuenciamientos, realizan estudios a las muestras de los pacientes positivos que han llegado de Europa en las zonas donde hay incremento de casos como en el norte peruano.

El Gobierno de Perú a través del Instituto Nacional de Salud, hasta la SE. 5-2021, reportó la presencia de dos variantes que circula en el país, la británica confirmada el 8 de enero del presente año, y la brasileña confirmada el 4 de febrero del 2021, detectada en tres de las veinticinco regiones del país, entre ellas en la capital Lima.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021

I. Introducción.

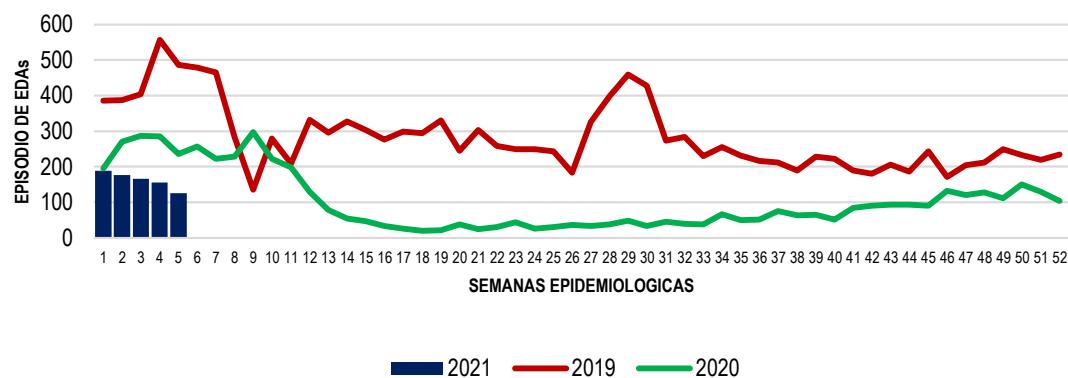
Las EDA, Sigue siendo una de las principales causas de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una proporción importante de la población, además son enfermedades prevenibles relacionadas al menor acceso a servicio de agua potable, menor acceso a eliminación adecuada de excretas, así como a la práctica de hábitos inadecuados de higiene.

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a través de su sistema de vigilancia epidemiológica, permite monitorear la tendencia de las EDA, a través de la notificación semanal de los episodios de EDA que son reportados por las.

II. Situación actual

Hasta la SE: 5 se han notificado 811 episodios de EDA 36.3% menor a lo reportado en el 2020 (1274) y 63.5% menor al 2019 (2219), al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDA en el presente año muestra una tendencia diferente a años anteriores, hasta la SE N° 5 - 2021, se evidencia un descenso progresivo, posiblemente asociado al estado de emergencia sanitaria nacional que ha limitado el acceso a la atención regular en los establecimientos de salud; sin embargo, en los últimos años al mismo periodo, las EDA presentan un patrón estacional, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas (SE:1 a SE:13).

Figura 1. Episodio de EDAs por SE, Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS 2019-2021*



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. 05 - 2021 presenta un decremento en un 19% en relación a la semana anterior.

En el 2021 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica 811 episodios de EDA, el 61,7% en mayores de 5 años; asimismo, el 99,6% son EDA acuosas y el 0.4% son EDA disentéricas. La incidencia acumulada en el 2021 es de 30.61 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (161.4 x 10 000 menores de 5 año). Se han hospitalizado 6 episodios de EDA, con una tasa de hospitalización de 0.74 x 100 episodios; siendo el 100% en los menores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDA.

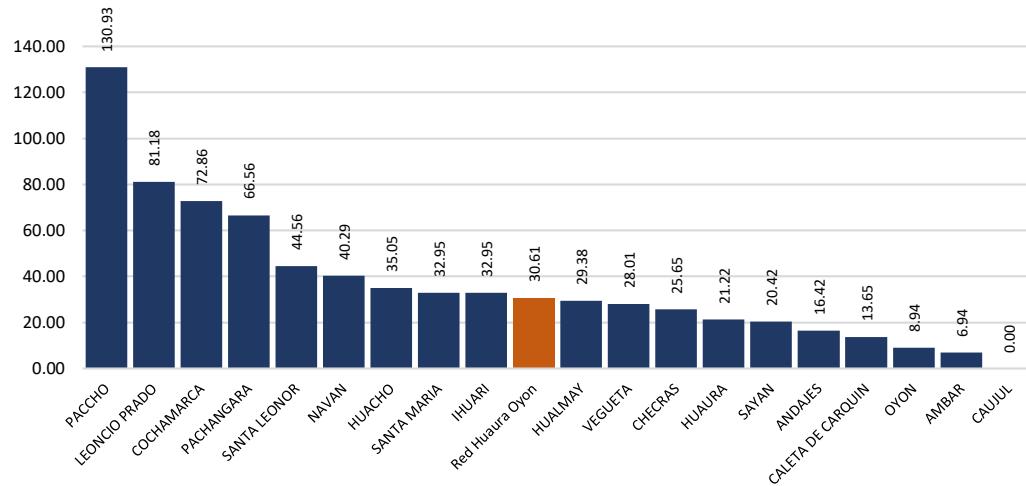
**Tabla 1. Indicadores de EDA por grupo de edad,
Huaura Oyón, Periodo 2019 - 2021 a la SE.05**

Variable	Edad	2019	2020	2021
Episodios	< 5 años	737	404	311
	> 5 años	1482	870	500
	Total	2219	1274	811
	Acuosa	2211	1270	806
	Disenterica	8	4	5
Incidencia Acumulada	< 5 años	37.87	20.97	16.14
x 10 000 hab.	> 5 años	6.33	3.54	2.04
	Total	22.10	12.25	9.09
Hospitalización	< 5 años	8	5	6
	> 5 años	2	1	0
	Total	10	6	6
Tasa de Hospitalización x 100	< 5 años	1.09	1.24	1.93
episodios de EDA	> 5 años	0.13	0.11	0.00
	Total	0.45	0.47	0.74
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	Total	0	0	0
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	Total	0	0	0

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

El acumulado a la S.E. 05-2021 de los episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), notificados por la Red de Salud Huaura Oyón, reporta 811 episodios, de los cuales: 779 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción de la Red Huaura Oyón, teniendo como tasa de incidencia acumulada (TIA) 30.61 casos por 10 mil hab.; y 32 casos fueron procedentes de otros distritos (visitantes). Hay que resaltar que en comparación con la S.E. 4 -2021 los episodios de EDAs presentaron un decremento en un 19% (-30 casos).

Figura 2. Incidencia acumulada de EDA, por Distrito, Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS A LA SE. 05 - 2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura

Del total de episodios de EDA, 500 (62%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 20.35 por 10mil Habitantes, 228 (28%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 149.1 por 10mil Habitantes y 83 (10%) en menores de 1 año con una TIA de 208.4 por 10mil Habitantes.

Figura 03: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyon a la SE. 05-2021



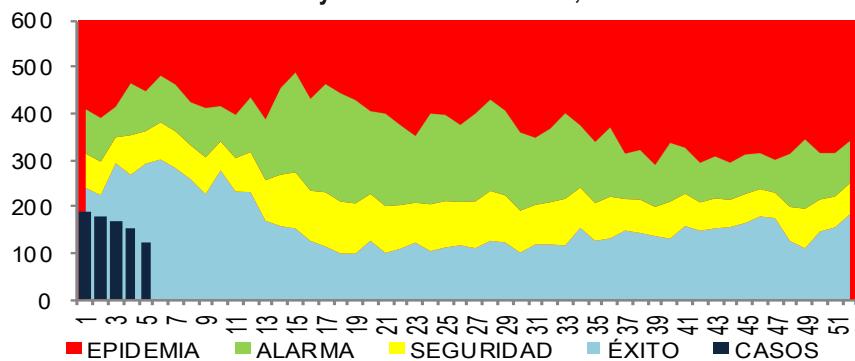
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón



El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.

En el 2021, a la SE:05, en la Red Huaura Oyón nos ubicamos en la zona de Éxito al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica. Ubicación que refleja un sistema de vigilancia y control fortificado de la Red de Salud Huaura Oyón, el mismo que debe continuar siendo alimentado por el equipo de salud basado en protocolos de vigilancia epidemiológica

Figura 4. Canal Endémico de enfermedades Diarreicas agudas Red Huaura Oyón – Periodo 2011-2021, a la SE. 05.



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

**Tabla 2. TENDENCIA Y TASA DE VARIACION DE EDAs POR DISTRITOS
RED HUAURA OYON PERIODO DEL 2016 - 2021 A LA S.E. 4**

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 4						TASA DE VARIACION	PROPORCION
	2016	2017	2018	2019	2020	PROMEDIO 2016 - 2020		
RED HUAURA OYON	1190	1217	964	1682	1010	1213	664	-45.3
PROV.HUACHO	1061	1136	864	1616	925	1120	616	-45.0
HUACHO	414	547	333	807	337	488	193	-60.5
AMBAR	10	4	10	18	13	11	1	-90.9
CARQUIN	13	21	9	23	11	15	9	-40.0
CHECRAS	1	1	5	3	4	3	5	66.7
HUALMAY	100	106	90	165	104	113	77	-31.9
HUAURA	155	131	105	161	134	137	73	-46.7
L.PRADO	6	12	5	11	13	9	16	77.8
PACCHO	12	12	11	9	10	11	30	172.7
S.LEONOR	6	2	5	8	17	8	5	-37.5
S.MARIA	156	162	116	198	114	149	106	-28.9
SAYAN	85	67	96	97	100	89	45	-49.4
VEGUETA	103	71	79	116	68	87	56	-35.6
PROV. OYON	100	76	95	59	80	82	45	-45.1
OYON	36	48	44	28	31	37	7	-81.1
ANDAJES	4	1	1	7	2	3	2	-33.3
CAUJUL	5	5	4	5	3	4	0	-100.0
COCHAMARCA	6	9	10	2	6	7	9	28.6
NAVAN	0	0	10	1	5	3	4	33.3
PACHANGARA	20	8	21	9	28	17	23	35.3
IHUARI-ACOTAMA	29	5	5	7	5	10	3	-70.0
OTROS DISTRITOS	22	35	27	58	33	35	27	-22.9

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de incremento, en la S.E. 4 - 2021, son en el escenario costa: Vegueta, Sta. María, Huacho, Huaura y Sayán. Y en el escenario sierra: Navan, Acotama-Ihuari, L. Prado, Oyón, Paccho.

Por otro lado, los distritos por escenario que aportaron con la mayor cantidad de episodios de EDAs, son en el escenario costa: Huacho, Sta. María, Hualmay mientras que en el escenario sierra, son: Paccho, Pachangara y Leoncio Prado.

III. Situación de las enfermedades diarreicas agudas, atendidas en el Servicio de Emergencia Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.

Hasta la semana N°05-2021 se han atendido 172 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 167 episodios (100%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 5 como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAS, fueron los de > 5 A con 86 casos (51.50%).

Tabla 3. Enfermedades diarreicas agudas atendidas en el hospital regional huacho Huaura Oyón y SBS a la SE. 05-2021

SE	EDAS ACUOSAS				EDAS DISENTERICAS				EDAS TOTALES				HOSPITALIZADOS			
	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL
1	6	14	25	45	1	1	0	2	7	15	25	47	0	1	0	1
2	4	13	20	37	0	0	0	0	4	13	20	37	0	0	0	0
3	9	9	17	35	0	0	0	0	9	9	17	35	2	1	0	3
4	2	11	13	26	0	1	0	1	2	12	13	27	0	0	0	0
5	4	9	11	24	0	1	1	2	4	10	12	26	0	2	0	2
TOTAL	25	56	86	167	1	3	1	5	26	59	87	172	2	4	0	6
PORC	14.97	33.53	51.50	100.00	20.00	60.00	20.00	100.00	15.12	34.30	50.58	100.00	33.33	66.67	0.00	100.00

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS

Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 92.14% (340 episodios), fueron sin deshidratación y 7.86% (29 episodios) fueron con deshidratación.

Tabla 4. Enfermedades diarreicas agudas atendidas Según Grado de Deshidratación y tipo de tratamiento SE. 05-2021

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS	DESHIDRATACION		PLANES DE TRATAMIENTO		
	SI	NO	A	B	C
1	2	45	45	2	0
2	3	34	34	3	0
3	9	26	26	9	0
4	4	28	28	4	0
5	2	63	63	2	0
TOTAL	29	340	340	28	0

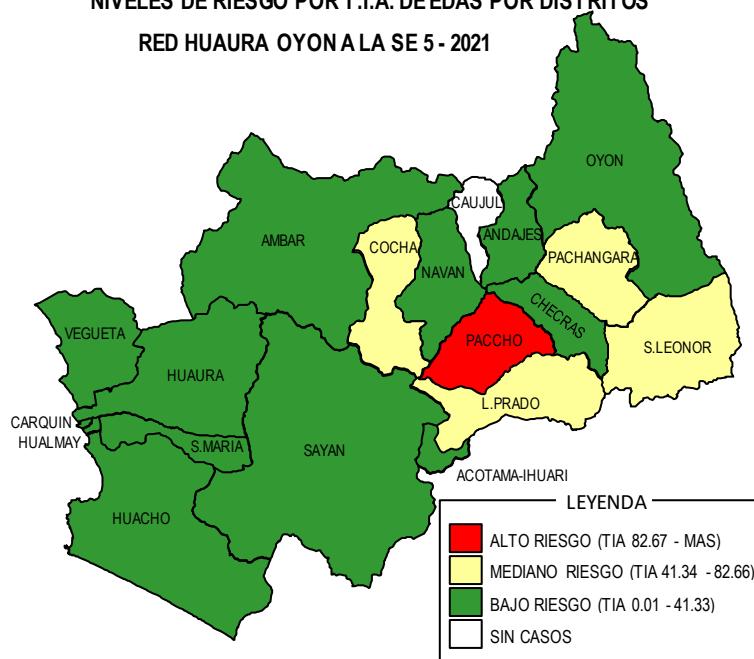
FUENTE: REGISTRO DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS



MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 5 - 2021

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE EDAS POR DISTRITOS

RED HUAURA OYON A LA SE 5 - 2021



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE EDAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYON A LA SE 5 - 2021

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5-+		
PACCHO	0	9	23	32	130.93
L.PRADO	1	6	10	17	81.18
COCHAMARCA	1	10	1	12	72.86
PACHANGARA	2	8	15	25	66.56
S.LEONOR	1	2	4	7	44.56
NAVAN	0	3	2	5	40.29
HUACHO	29	59	141	229	35.05
S.MARÍA	10	34	78	122	32.95
IHUARI-ACOTAMA	1	3	0	4	32.95
HUALMAY	7	23	62	92	29.38
VEGUETA	10	18	41	69	28.01
CHECRAS	1	0	4	5	25.65
HUAURA	9	23	48	80	21.22
SAYAN	3	12	38	53	20.42
ANDAJES	0	1	1	2	16.42
CARQUIN	0	8	2	10	13.65
OYON	3	3	7	13	8.94
AMBAR	2	0	0	2	6.94
RED HUAURA OYON	80	222	477	779	29.41

T.I.A. POR 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021

I. Introducción.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se definen como aquella infección que compromete una o más partes del aparato respiratorio y que tiene una duración menor de 14 días, son causada por virus, bacterias u otros microorganismos con la presencia de uno o más síntomas o signos como: tos, rinitis, obstrucción nasal, odinofagia, disfonía o dificultad respiratoria, acompañados o no de fiebre. Por otro lado, la Neumonía es la infección del parénquima pulmonar causada por microorganismos virales, bacterianos y hongos.

II. Situación actual.

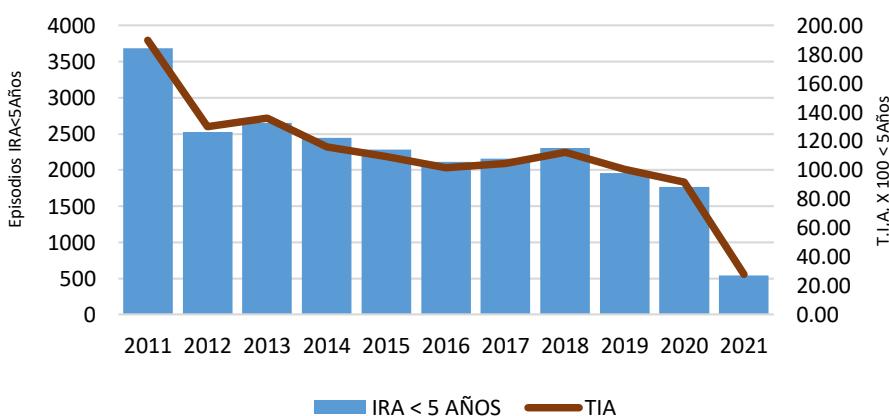
1. Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAS no neumonías hasta la SE:05-2021, es de 540 casos con una incidencia acumulada (IA) de 28.02 x 1,000 menores de 5 años, representando un decremento de 69.4% en relación a la I.A en el mismo periodo del 2020 y 72.2% menos que el año 2019.

En la SE N°05 se registran 109 episodios de IRA en menores de 5 años, la tendencia incrementa en un -18.5% en relación a la semana anterior.

La tendencia de las IRAs del 2012 al 2021 a la SE: 05, tiene un comportamiento decreciente cada año.

Figura 1. Incidencia acumulada de IRA en menores de 5 años
Hospital Huacho Huaura Oyon, 2012-2021(Hasta la SE:05)

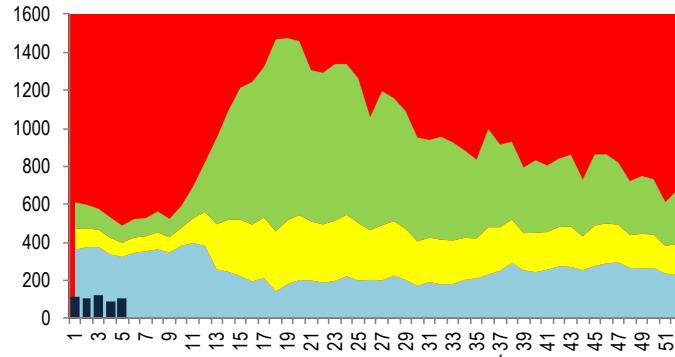


Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyon

Boletín Epidemiológico S.E. 05-2021

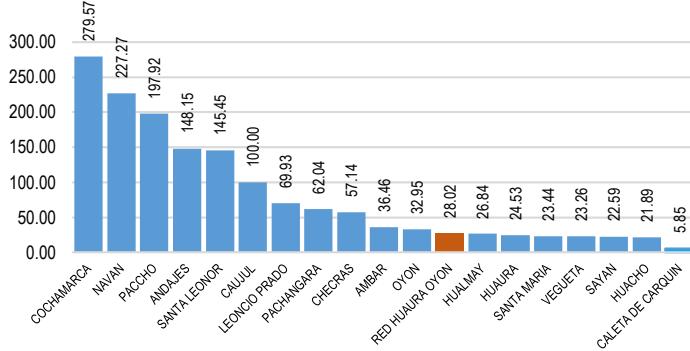
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En el 2021, a la SE:05, nos ubicamos en la zona de Éxito, al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica

Figura 2. Canal Endémico Enfermedades Respiratorias Agudas Red Huaura Oyón – Periodo 2011 – 2021 a la SE. 05-2021



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Figura 3. Incidencia Acumula de IRA en menores de 5 años por Distritos, Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS S.E. 05-2021

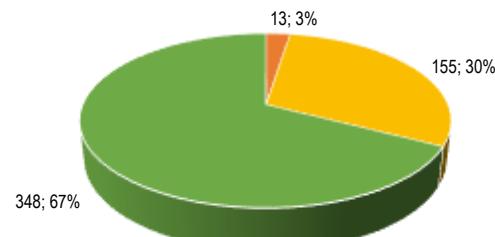


Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Del total de episodios de IRA en menores de 5 años notificados, se tiene que el 63% (349) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 22.83 por 1000 niños < 5 años, el 34% en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 52.15 y 3% (16) en menores de 2 meses, con una TIA de 40.4.

El Distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 279.57 x 1000 menores de 5 años, seguido de Navan, Paccho, y Andajes; por el contrario, los Distritos Carquin, Huacho, Sayan y Vegueta, presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

Figura 04. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyon a la SE. 05-2021



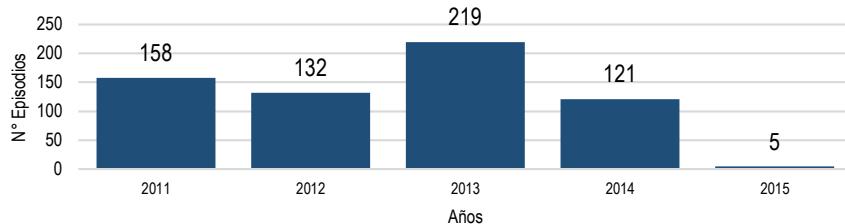
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. 05 – 2021 se han notificado 8 casos de SOB/ASMA que representa una TIA de 0.42 por 1000 menores de 5 años, 4 corresponden a niños menores de 2 años y 4 al grupo de 2 a 4 años. En la semana N° 5 se registran 3 casos, 2 corresponde al grupo de 2 a 4 años Y 1 caso corresponde al grupo de menor de 2 años.

La tendencia de los episodios de SOB/ASMA en menores de 5 años, en los últimos 5 años, tiene una tendencia al descenso, notándose un incremento considerable en el año 2019.

Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyon 2017-2021 (Hasta la SE. 05)

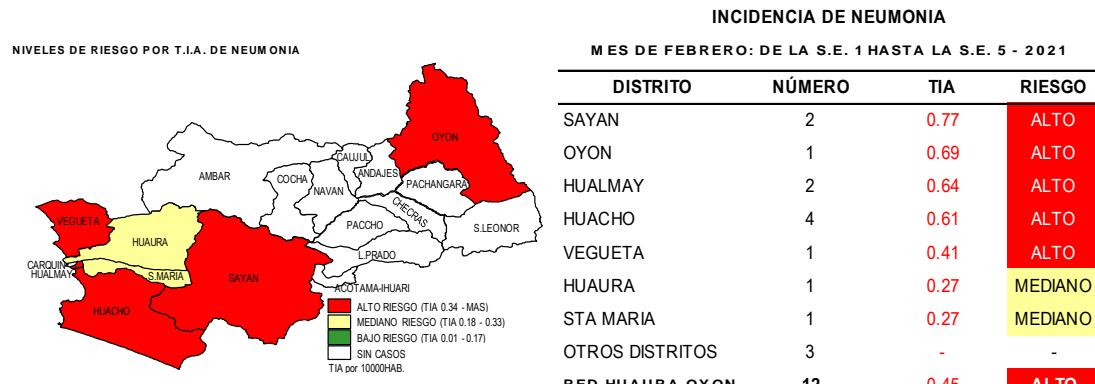


Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

3. Neumonía.

En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E: 05 se han reportado 2 casos. El acumulado a la fecha es 12 casos (T.I.A: 0.45 por 10000 habitantes) no se reportó casos de neumonía grave el acumulado a la fecha es 0 casos.



FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

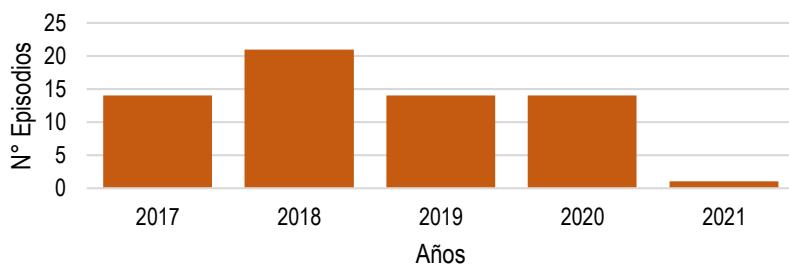
T.I.A. 10000 HAB.

La distribución por grupo etáreo 8.33% de los casos corresponden al grupo etáreo de 0 - 11 años, 58.33% al grupo de 30 - 59 años y el 33.33% al grupo de 60 a más respectivamente.

3.1. Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la SE. 05, se han notificado 1 episodio de Neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.05 por 1000 menores de 5 años, Comparativamente con el año 2020 y 2019, se observa que los episodios de neumonía en los menores de 5 años han disminuido en un 93%.

Figura 5. Episodio de Neumonía en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón 2017-2021 (Hasta la SE. 05)



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, en el En el presente año no se reporta hospitalizados ni fallecidos por neumonía en menores de 5 años, en el 2020 al mismo periodo fueron hospitalizados 4 menores de 5 años (tasa de hospitalización 29%), con una tasa de letalidad del 0%.

3.2. Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la SE. 05 es de 4 casos de neumonía con una TIA de 0.84 por 10000 habitantes > 60 años, 0 Hospitalizados y una Defunción Extra hospitalaria.

4. Atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en el Servicio de Emergencia Del Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.

Hasta la semana N° 5 se han atendido 30 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 40% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 47% en el grupo de 2 a 11 meses y el 13% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

Neumonía: En la semana 5 no se registran casos de Neumonías en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 0 casos y 8 casos en el grupo de mayores de 5 años.

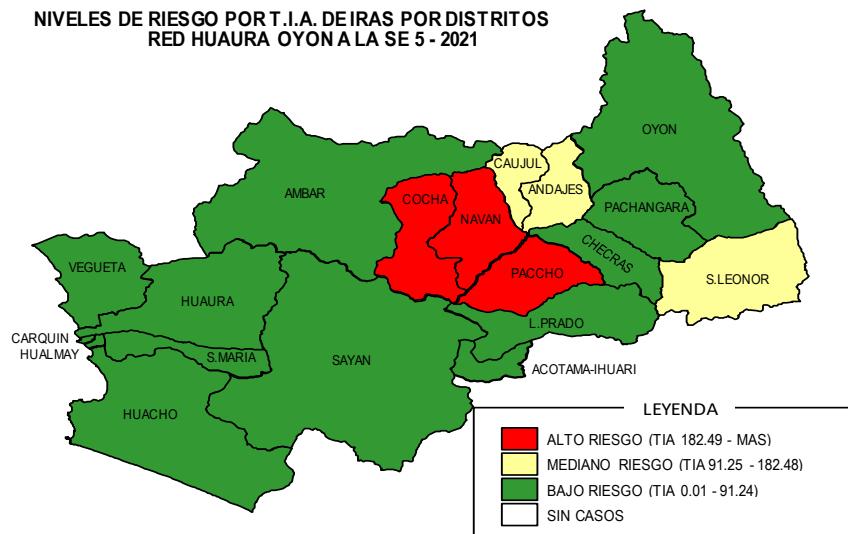
Síndrome Obstructivo Bronquial: En la semana 5 se atendieron 1 casos en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 5 es de 4 casos.

Todos estos casos han sido notificados oportunamente por cada Microred, siguiendo con la vigilancia y control.



MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 5 - 2021

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA SE 5 - 2021



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

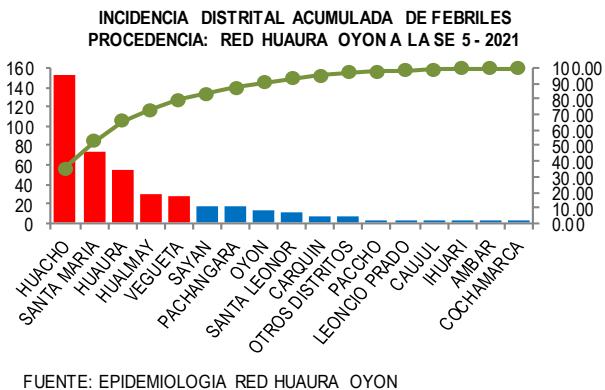
NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA SE 5 - 2021

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	0	9	17	26	279.57
NAVAN	0	1	9	10	227.27
PACCHO	0	0	19	19	197.92
ANDAJES	0	1	3	4	148.15
S. LEONOR	0	1	7	8	145.45
CAUJUL	0	0	4	4	100.00
L. PRADO	0	1	9	10	69.93
IHUARI-ACOTAMA	0	2	3	5	58.82
CHECRAS	0	0	2	2	57.14
AMBAR	1	1	5	7	36.46
OYON	0	8	18	26	32.95
HUALMAY	1	21	36	58	26.84
HUaura	4	21	42	67	24.53
S. MARIA	0	31	38	69	23.44
VEGUETA	0	18	41	59	23.26
SAYAN	0	3	45	48	22.59
HUACO	7	32	57	96	21.89
CARQUIN	0	1	2	3	5.85
PACHANGARA	0	5	12	17	5.85
RED HUAURA OYON	13	156	369	538	27.92

T.I.A. POR 1000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021



0.7% (3), Caujul 0.47% (2), Ihuari 0.47% (2), Ámbar 0.23% (1) y y Cochamarca 0.23% (1).

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 20 a 59a con 26.76% (114 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 25.59% (109 casos), el grupo de 10 a 19a con 15.96% (68 casos) el grupo men. 1a con 13.62% (58 casos) el grupo de 5 a 9a con 12.68% (54 casos) y el grupo de 60 a más con 5.4% (23 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de ENERO tipificaron 51 localidades en escenario II. A la fecha no se han encontrado casos probables ni sospechosos de dengue, el acumulado es de 0 casos.

TOTAL DE FEBRILES POR GRUPO ETAREO

RED HUAURA OYON (ACUM. SE 5 - 2021)

GRUPO ETAREO	TOTALES	PROP
MEN.1A	58	13.6
DE 1 A 4A	109	25.6
DE 5 A 9A	54	12.7
DE 10 A 19A	68	16
DE 20 A 59A	114	26.8
DE 60 A MAS	23	5.4
TOTAL	426	100

FUENTE: BASEDEDATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON



TENDENCIA ESTACIONAL DE FEBRILES 2021 A LA SEMANA 5 POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	1	2	3	4	5
RED HUAURA OYON	40	36	58	67	63	61	59	100	112	96	78	110	84	90	89	81	78	86	80	101
SIN MICORED	24	22	34	41	49	34	41	80	95	81	63	93	74	77	73	53	54	59	56	78
HOSPITAL REGIONAL HUACHO	14	12	24	30	38	25	31	52	73	60	39	67	46	30	34	12	16	17	16	46
ESSALUD GUSTAVO LANNATA	0	0	0	2	0	0	0	16	14	11	13	14	13	32	23	17	21	11	16	9
CLINICA SAN BARTOLOME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	5	12	3	14	13	11
CLINICA SAN PEDRO	9	8	10	9	11	9	9	12	8	10	11	11	10	9	10	11	13	13	10	11
PENAL DE CARQUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PARROQUIA SANTA ROSA	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	1	1	1	4	1	1
MICORED HUALMAY	0	0	0	0	2	6	1	4	4	2	1	3	4	3	7	11	4	7	10	6
HUALMAY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0
DOMINGO MANDAMIENTO	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
CAMPO ALEGRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MANZANARES	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	1	1
CARQUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
SANTA MARIA	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	2	2	4	5	0	1	5	4
CHONTA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN BARTOLOME	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0
AMADO VELASQUEZ	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	0	0	1	1	1
ZAPATA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
MICORED HUARA	0	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	0	2	0	1	0	2	2	1
HUARA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	2	0	1	0	2	0
HUMAYA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VILCAHUAURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEÑICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL SOCORRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
AMBAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AYNACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICORED VEGUETA	3	1	3	2	4	5	3	3	6	2	6	4	2	3	2	1	6	3	3	1
VEGUETA	0	0	3	0	2	3	1	1	4	1	3	2	2	2	2	0	3	3	2	0
MAZO	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	3	0	1	0
PRIMAVERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JOSE C. MARATEGUI	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
MEDIO MUNDO	2	0	0	1	0	1	1	2	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
TIROLER	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICORED SAYAN	0	5	8	2	1	3	3	4	1	5	2	4	2	1	2	5	5	4	1	7
SAYAN	0	4	5	2	0	3	0	2	0	2	2	2	2	1	2	3	3	2	0	1
9 DE OCTUBRE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1
CHAMBARA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
LA MERCED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VILLA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AHORCADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
LA UNION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUQUIMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PARAN	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANANGUI	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1
COCHAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COLCAPAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YARUCAYA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
IHUARI-Acotama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
MICORED CHURIN - OYÓN	13	8	13	21	7	13	11	7	4	5	6	5	2	4	5	10	9	11	8	8
PUNUN - CHECRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PACCHO	5	2	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
LACSANGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MUZGA	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1
AYARANGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIUCHIN	0	0	0	2	2	2	0	0	0	1	1	2	1	0	1	1	1	2	0	3
PARQUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUCUL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
OYON	1	0	4	4	1	2	7	3	1	0	0	1	1	1	2	0	2	2	2	0
MALLAY	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TINTA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
RAPAZ	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1
ANDAJES	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAUJUL	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHURIN	3	1	8	6	1	3	2	0	1	0	4	0	0	0	2	3	5	5	1	2
PACHANGARA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0
HUANCAHUASI	1	1	0	5	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021

1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.

Hasta la SE N° 4-2021, se Notificó un caso confirmado de dengue, importados de la región Ucayali procedente del Distrito de Yarinacocha, este caso fue notificado por el C.S. Sayán.

Durante el año 2020, se notificaron 3 casos confirmados, todos importados (2 de Ucayali, distrito de Padre abad, y 1 de Oxapampa, Distrito de Pto. Bermúdez).

Tabla 1. Casos de Dengue Importado sin señales de alarma según año y tipo de Diagnóstico, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE.5

TIPO DR DIAGNOSTICO	AÑOS					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
PROBABLE	0	0	0	0	0	0
CONFIRMADO	2	3	0	1	3	1
DESCARTADO	5	9	1	2	0	1
TOTAL GENERAL	7	12	1	3	3	2

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021

La implementación de la vigilancia de los daños de transmisión zoonótica en el Perú fue de manera progresiva a través de los años, es así que la rabia y la peste se vigila sistemáticamente desde la década del 90; la leptospirosis, carbunco, ofidismo, loxoscelismo desde el año 2000. El año 2015, se aprueba la “D.S. N° 065-MINSA/DGE-V.01”, “Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Zoonóticas, Accidentes por Animales Ponzónicos y Epizootias”.

En la SE 05 - 2021 no se han reportado casos, el acumulado es de 1 caso; según lugar de procedencia pertenecen al Distrito de Sayan.

Tabla 1. Casos de Enfermedades Zoonóticas, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE.04

NF. ZOONOTICAS	2016	2017	2018	2019	2020	2021
LEPTOSPIROSIS	0	1	0	0	0	1
HIDATIDOSIS	1	0	0	0	1	0
LEPTOSPIROSIS	0	1	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón



VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA

I. Introducción.

La rabia es una zoonosis transmitida desde los animales al hombre por la inoculación del virus de la rabia contenido en la saliva de los animales infectados, principalmente por medio de mordeduras. Se trata de una encefalitis aguda y progresiva que lleva a la muerte al 100% de los casos, pero es prevenible si es tratada oportunamente.

INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA

MES DE FEBRERO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 5 - 2021

II. Situación Actual.

A la S.E N° 5 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un -24.75% de casos reportados. El acumulado a la fecha es de 51 casos, (TIA 1.93 por 10000 habitantes).

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
COCHAMARCA	2	12.14	ALTO
L. PRADO	2	9.55	ALTO
ANDAJES	1	8.21	ALTO
PACHANGARA	2	5.32	MEDIANO
VEGUETA	9	3.65	BAJO
HUAURA	9	2.39	BAJO
HUACHO	13	1.99	BAJO
HUALMAY	6	1.92	BAJO
SAYAN	3	1.16	BAJO
STA MARIA	4	1.08	BAJO
RED HUAURA OYON	51	1.93	BAJO

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

TENDENCIA Y TASAS DE VARIACION E INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA POR DISTRITOS RED HUAURA OYON PERIODO DEL 2016 - 2021 A LA S.E. 5

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 5						TASA DE VARIACION	T.I.A.	PROPORCION	
	2016	2017	2018	2019	2020	PROMEDIO 2016 - 2020				
RED HUAURA OYON	9	17	9	82	77	39	51	31.4	1.93	-
PROV.HUAURA	9	17	9	76	72	37	46	24.3	1.91	90.2
HUACHO	9	17	9	22	17	15	13	-13.3	1.99	28.3
AMBAR	0	0	0	1	1	0	0	0.0	0.00	0.0
CARQUIN	0	0	0	0	2	0	0	0.0	0.00	0.0
CHECRAS	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
HUALMAY	0	0	0	12	18	6	6	0.0	1.92	13.0
HUURA	0	0	0	14	10	5	9	80.0	2.39	19.6
L.PRADO	0	0	0	0	2	0	2	100.0	9.55	4.3
PACCHO	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
S.LEONOR	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0.00	0.0
S.MARIA	0	0	0	12	10	4	4	0.0	1.08	8.7
SAYAN	0	0	0	2	5	1	3	200.0	1.16	6.5
VEGUETA	0	0	0	13	6	4	9	125.0	3.65	19.6
PROV. OYON	0	0	0	6	5	2	5	150.0	2.13	9.8
OYON	0	0	0	2	2	1	0	-100.0	0.00	0.0
ANDAJES	0	0	0	1	0	0	1	100.0	8.21	20.0
CAUJUL	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
COCHAMARCA	0	0	0	0	0	0	2	100.0	12.14	40.0
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
PACHANGARA	0	0	0	3	3	1	2	100.0	5.32	40.0
IHUARI-ACOTAMA	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
OTROS DISTRITOS	54	51	45	1	1	30	0	-100.0	-	-

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

DIAGNOSTICOS SEGÚN SERVICIO DE ATENCIÓN
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS SE Nº 5 - 2021

DIAGNOSTICOS	NRO	PROP.
CONSULTORIO EXTERNO	4	19.05
HEPATITIS B	3	75.00
INFECCION POR VIH	1	25.00
EMERGENCIA	16	76.19
INTOXICACION ALIMENTARIA	5	31.25
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	4	25.00
NEUMONIA	2	12.50
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	2	12.50
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	1	6.25
INSEC. HALOGENADOS	1	6.25
MORDEDURA DE RATA	1	6.25
HOSPITALIZACION	1	0.00
MUERTE PERINATAL	1	0.00
TOTAL GENERAL	21	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Los casos notificados proceden, de los distritos de Sta. María (5), Huacho (5), Hualmay (2), Huaura (2), Sayan (1), Vegueta (1), Ihuari-Acotama (1), Cochamarca (1), Paccho (1), Carquin (1), Otros Distritos (1),

ATENDIDOS SEGÚN SERVICIO Y PROCEDENCIA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE Nº 5 - 2021

DISTRITOS	TOTAL	PROP
S.MARÍA	5	23.81
HUACHO	5	23.81
HUALMAY	2	9.52
HUAURA	2	9.52
SAYAN	1	4.76
VEGUETA	1	4.76
IHUARI-ACOTAMA	1	4.76
COCHAMARCA	1	4.76
PACCHO	1	4.76
CARQUIN	1	4.76
OTROS DISTRITOS	1	4.76
TOTAL	21	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



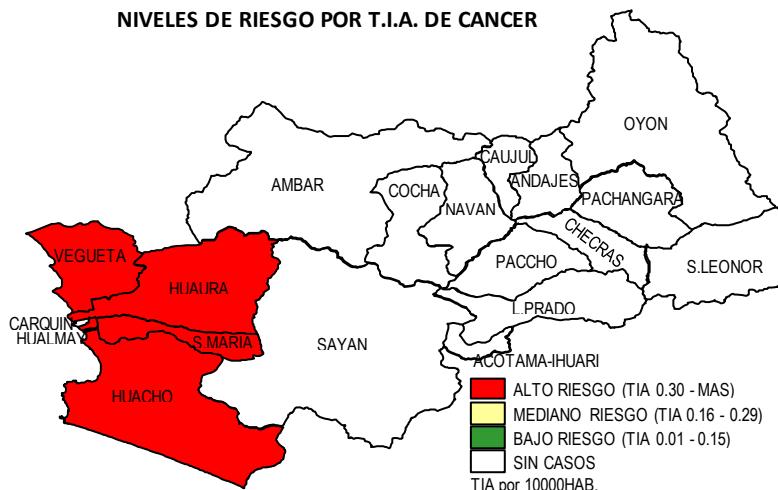
Boletín Epidemiológico S.E. 05-2021

TENDENCIA Y TASA DE VARIACION DE ENFERMEDADES VIGILADAS RED HUAURA OYON AL PERIODO 2016 - 2021*

GRUPO DE DAÑOS	DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS AL PERIODO 2016 - 2021							TASA DE VARIACIÓN
		2016	2017	2018	2019	2020	PROMEDIO 2016 - 2020	2021	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	672	693	737	637	500	648	169	-74
	IRA (1 - 4a)	1439	1468	1567	1322	1266	1412	371	-74
	IRA (Men 5a)	2111	2161	2304	1959	1766	2060	540	-74
	NEUMONIA (Men 5a)	13	14	21	14	14	15	1	-93
	NEUMONIA (5a - mas)	13	23	36	28	23	25	14	-44
	NEUMONIA GRAVE	0	0	1	3	0	1	0	-100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	146	174	152	203	103	156	83	-47
	EDA (1 - 4a)	457	382	360	534	301	407	228	-44
	EDAS (Men 5a)	603	556	512	737	404	562	311	-45
	EDAs (5a - mas)	858	1036	761	1482	870	1001	500	-50
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	78	7	16	45	140	57	25	-56
	FIEBRE TIFOIDEA	0	1	0	1	2	1	1	0
	HEPATITIS VIRAL	7	6	11	16	5	9	0	-100
	BRUCELOSIS	0	0	1	0	1	0	0	0
METAZENICAS	LEISHMANIASIS	10	4	5	3	2	5	3	-40
	DENGUE	1	0	0	0	0	0	1	100
	BARTONELOSIS AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
ZOONOTICAS	LEPTOSPIROSIS	0	1	0	0	0	0	1	100
	HIDA TIDOSIS	1	0	0	0	1	0	0	0
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	12	16	16	2	21	13	4	-69
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	3	3	5	1	5	3	7	133
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	2	6	3	0	7	4	4	0
	TBC ABANDONO RECUP.	0	0	0	0	0	0	1	100
	TBC RECAIDA	5	5	3	0	7	4	1	-75
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC MONORRESISTENTE	0	0	0	1	0	0	0	0
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0
	VIH	1	3	3	0	8	3	1	-67
	SIDA	0	0	1	0	3	1	0	-100
	SIFILIS NO ESPECIFICA DA	5	1	3	5	6	4	0	-100
	CONJUNTIVITIS VIRAL	9	26	50	47	25	31	4	-87
	HEPATITIS B	7	6	11	16	5	9	0	-100
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	202	141	154	160	152	162	107	-34
	ACCIDENTES DE TRANSITO	101	91	89	98	83	92	80	-13
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	39	37	26	24	15	28	10	-64
	INTOX. PLAGUICIDAS	39	37	16	11	4	21	3	-86
	INTOX. CARBAMATOS	0	0	10	13	7	6	4	-33
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	0	2	0	1	100
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	1	100
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	RODENTICIDAS	0	0	0	0	2	0	0	0
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	1	100
MORDEDURAS	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
	MORDEDURA DE ARA CNIDO	4	1	0	6	6	3	1	-67
	MORDEDURA DE CAN	63	68	55	83	78	69	51	-26
	OFIDISMO	1	0	0	1	0	0	0	0
MUERTES	TOTAL MTES MATERNA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE MATERNA INDIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE MATERNA INCIDENTAL(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MORTALIDAD (Men 5a)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MUERTE NEONATAL (**)	1	0	1	0	1	1	0	-100
	MUERTE PERINATAL (**)	13	5	2	3	0	5	6	20
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	1	0	0	0	0	0	0	0
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	2	1	1	3	0	1	0	-100
	VARICELA SIN COMPLICAC.	23	35	34	16	35	29	4	-86
	VARICELA CON COMPLICAC.	1	3	4	0	5	3	0	-100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	0	0	2	0	0	0	0	0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE:BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON. * HASTA LA SE 5									

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL CÁNCER

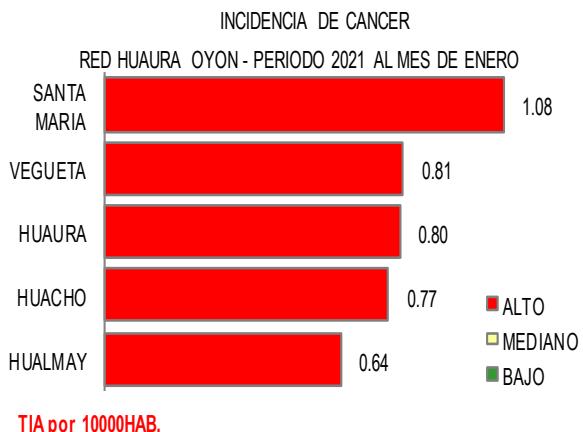
NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE CANCER



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

El sistema de vigilancia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, a la SE. 05 presenta un acumulado a de 16 casos de cáncer, con una TIA 0.6 por 10000 habitantes

La TIA acumulada por Distrito: Huacho (TIA 0.77 casos por 10000 habitantes), Santa María (TIA 1.08 casos por 10000 habitantes), Huaura (TIA 0.8 casos por 10000 habitantes), Vegueta (TIA 0.81 casos por 10000 habitantes) y Hualmay (TIA 0.64 casos por 10000 habitantes) y Otros Distritos (1 casos).



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

INCIDENCIA DE CANCER

DESDE EL MES DE ENERO AL MES DE ENERO - 2021

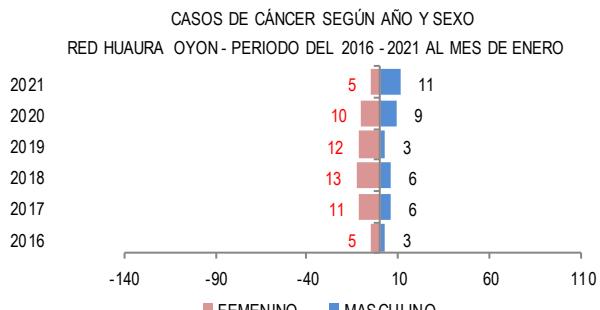
DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
SANTA MARIA	4	1.08	ALTO
VEGUETA	2	0.81	ALTO
HUAURA	3	0.80	ALTO
HUACHO	5	0.77	ALTO
HUALMAY	2	0.64	ALTO
OTROS DISTRITOS	1	-	-
RED HUAURA OYON	16	0.60	ALTO

FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

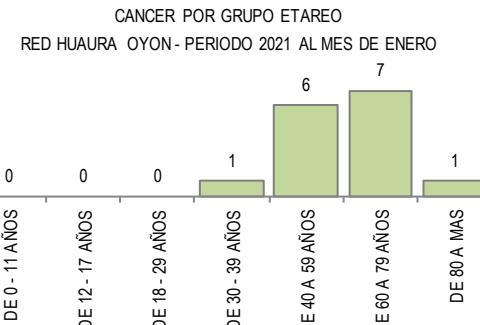
T.I.A. POR 10000 HAB.



Boletín Epidemiológico S.E. 05-2021



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON



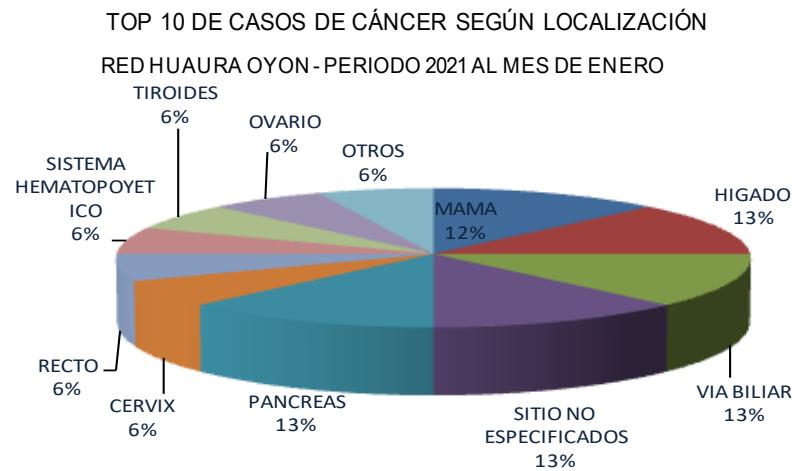
FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

La distribución por grupo etáreo 0% de los casos corresponden al grupo etáreo de 0 - 11 años, 0% de los casos corresponden al grupo de 12 - 17 años, 0% al grupo de 18 - 29 años, 6.67% al grupo de 30 - 39 años y el 40% al grupo de 40 a 59 años respectivamente.

En el periodo 2021 del mes de ENERO en la Red Huaura - Oyón se registraron un total de 16 casos; de los cuales 5 casos de cáncer se registraron del sexo femenino representado el 31.25% y 11 casos en el sexo masculino 68.75%, tendencia que viene incrementándose en los últimos años.

En relación a los casos de cáncer según su localización, se tiene como principal incidencia, cáncer de Mama con el 12.5% de casos reportados, seguidos de cáncer de Hígado 12.5%, Vía Biliar 12.5%, Sitio No Especificados 12.5%, Pancreas 12.5%, Cervix 6.3%, Recto 6.3%, Sistema Hematopoyético 6.3%, Tiroides 6.3%, Ovario 6.3% y otros 6.3%.

Actualmente se vienen implementando políticas sanitarias de prevención primaria y secundaria, así como la ejecución de campañas de tamizaje para los principales tipos de cáncer de acuerdo a lo estipulado por la Estrategia sanitaria Nacional.



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021

1. Introducción.

La Mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública de atención prioritaria, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente se refleja en el desarrollo del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las muertes maternas son evitables, se conocen las acciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, por lo que constituye un importante problema de derechos humanos, de equidad de género y de justicia social.

La meta consignada en el quinto ODM, generó la concentración de esfuerzos por mejorar la salud materna, y actualmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), donde la reducción de la MM constituye la primera meta incluida en su tercer objetivo: **Salud y bienestar**, se genera un importante reto para el país, que obliga al replanteamiento de intervenciones, con énfasis en la priorización y diferenciación de escenarios, y que contribuya no solo en la reducción de la morbi mortalidad materna, sino también en la reducción de la morbi mortalidad fetal y neonatal

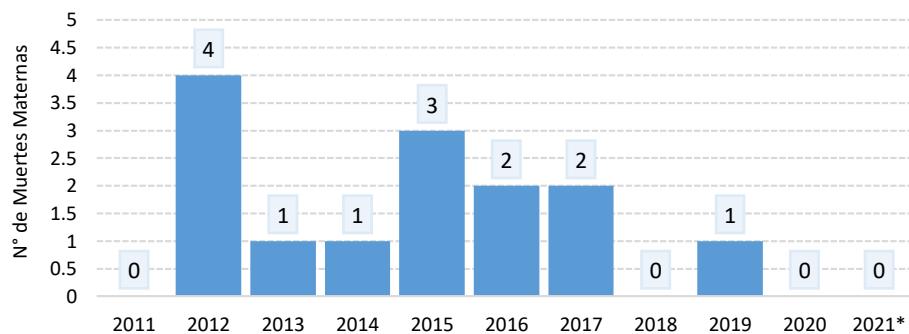
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036- MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante RM 778-2016/MINSA "D.S. que establece la notificación e investigación para la Vigilancia Epidemiológica de la muerte materna", vigente actualmente. El contar con un sistema de vigilancia epidemiológica, permite no solo conocer el número de muerte materna en el corto plazo, sino también realizar estimaciones que miden y visibilizan el riesgo

2. Situación Actual.

según datos del sistema de Vigilancia de la Red Huaura Oyón, se observa una tendencia decreciente a través de los años, reportándose 0 casos en el año 2020.

En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

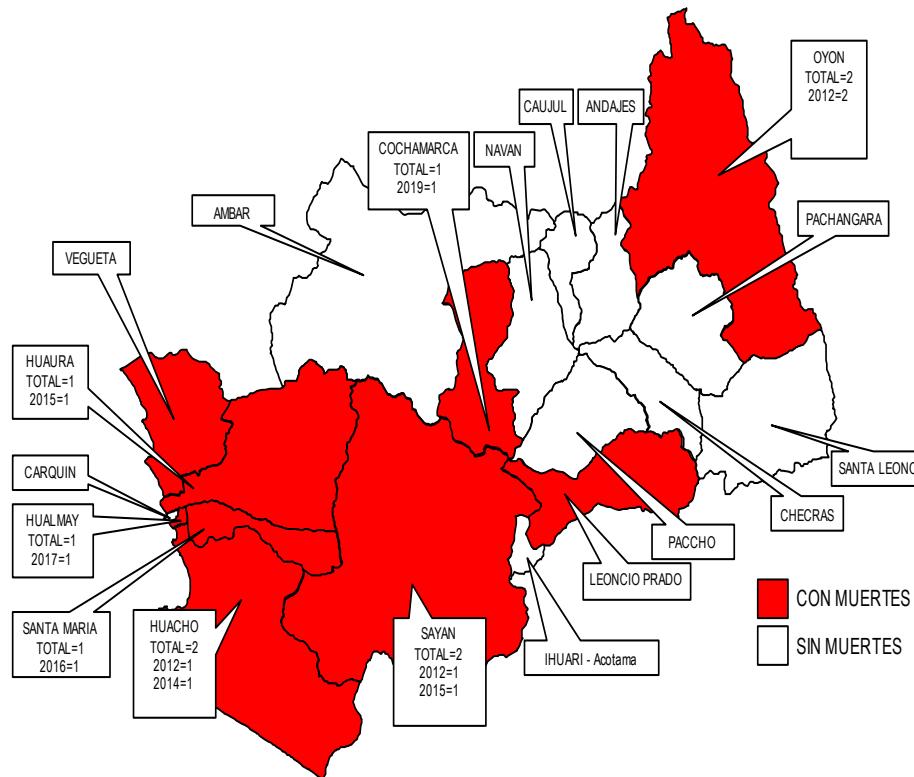
Figura 1. Número de muertes Maternas, Red Huaura Oyón, 2011-2021*



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón



MUERTES MATERNALES TOTALES - RED HUAURA OYON 2011-2021



FUENTE:BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. * A LA SE 4

INCIDENCIA DE MUERTES MATERNALES TOTALES

ESCENARIOS	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
PROV. HUAURA	0	2	0	1	2	2	2	0	0	0	0
PROV. OYON	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ESC. ANDINO	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0
ESC. COSTA	0	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0
OTROS DISTRITOS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL MUERTES MATERNALES	0	4	1	1	3	2	2	0	1	0	0
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	3	1	0	2	0	0	0	1	0	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
TASA DE MUERTE MATERNA	0	9.02	2.25	2.24	6.71	4.47	3.95	0	2.28	0	0

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE:BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. * A LA SE 4

Constantemente se vienen trabajando diferentes estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal, por medio de la implementación de acciones integrales, mediante la participación de los diferentes actores sociales y sectores involucrados.

VI. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 05 - 2021

1. Antecedentes.

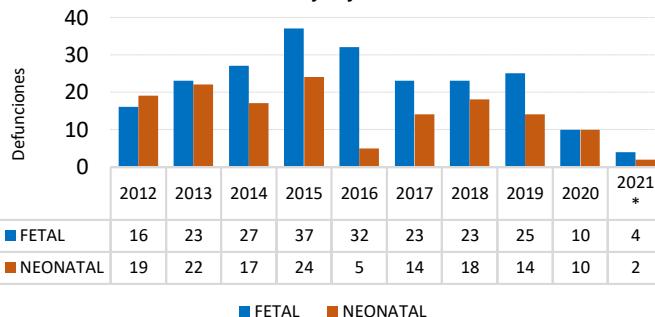
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2020, ha disminuido en 47.4% en comparación al año 2012.

La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 10 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año.

2. Análisis de la situación.

Hasta la SE. 05 del año 2021 se notificaron 6 Defunciones de las cuales 67% (4) corresponden a Defunciones fetales y 33%(2), a las neonatales, el 33% proceden del distrito de Santa maría, 17% Huaura, 17% Hualmay y 17% huacho, 17% al distrito de Paccho.

Figura 1: Defunciones notificadas al sistema de vigilancia Hospital HUacho Huaura Oyon y SBS 2012-2021*



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

3. Análisis de la mortalidad fetal-neonatal por peso y momento de muerte. Matriz BABIES.

- En la provincia Huaura Oyón el 50% de la mortalidad fetal-neonatal corresponde a muertes con peso al nacer menores de 1500 g y que están relacionados a la salud de la madre antes los dos primeros trimestres del embarazo (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, prematuridad, etc.).
- El 17%(1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, anteparto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- El 33% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

PESO / GRAMOS	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL (Según tiempo de vida del RN)		
	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	< 24H	1-7 DIAS	8-28 DIAS
500-1499	50%	0%	0%	17%	0%
1500-2499	17%	0%	0%	17%	0%
> 2500	0%	0%	0%	0%	0%
TOTAL	67%	0%	0%	33%	0%

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Boletín Epidemiológico S.E. 05-2021



MC. Juan Carlos Nicho Virú
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD HUAURA OYON

Lic. Juana Olinda Nicho Vargas
JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Pedro Trinidad Andres
JEFE (e) DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Doris Aguirre Chumbes
Lic. Irene Rojas Carlos
Lic. Claudia Roque Soto
Lic. Deysi Antonio Nicho
Lic. Giuliana García La Rosa

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS

Huacho, Lima, Perú

WWW.HDHUACHO.GOB.PE