



# BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO S.E.07

HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS



Tablas y gráficos estadísticos



Reportes epidemiológicos



Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## CONTENIDO

### BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 07 - 2021 (del 14 al 20 de febrero 2021)

#### Editorial

*Enfermedades Transmitidas por Alimentos”	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 de Muerte Materna	Pág.25
* Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal.	Pág.27
*Responsables de la edición del boletín.	Pág.29

## EDITORIAL

### Enfermedades Transmitidas por alimentos (ETA)

Las enfermedades transmitidas por los alimentos (ETA) constituyen un importante problema de salud a nivel mundial. Son provocadas por el consumo de agua o alimentos contaminados con microorganismos o parásitos, o bien por las sustancias tóxicas que aquellos producen. La preparación y manipulación de los alimentos son factores claves en el desarrollo de las ETA, por lo que la actitud de los consumidores resulta muy importante para prevenirlas.

La manifestación clínica más común de una enfermedad transmitida por los alimentos consiste en la aparición de síntomas gastrointestinales, pero estas enfermedades también pueden dar lugar a síntomas neurológicos, ginecológicos, inmunológicos y de otro tipo. La ingestión de alimentos contaminados puede provocar una insuficiencia multiorgánica, incluso cáncer, por lo que representa una carga considerable de discapacidad, así como de mortalidad.

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) se consideran una importante carga de enfermedad en el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que, en países menos desarrollados, las ETA son la principal causa de enfermedad y muerte, asociadas a una carga socioeconómica significativa. Las causas más frecuentes de enfermedades transmitidas por alimentos son producidas por agentes de enfermedades diarreicas, especialmente: norovirus, *Campylobacter* spp., *Salmonella* entéricas, *Salmonella typhi*, *Taenia solium*, *Staphylococcus aureus*, *Clostridium perfringens*, *Escherichia coli* O157:H7, *Shigella* sp. Alrededor de 70% de las diarreas se originan por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos o toxinas. Se han descrito aproximadamente 250 agentes causantes de ETA, entre los que se incluyen bacterias, virus, hongos, parásitos, priones, toxinas y metales pesados.

Las ETA pueden presentarse en cualquier lugar, aunque predominan en aquellas áreas donde se practican malos hábitos higiénico-sanitarios y en lugares en condiciones de hacinamiento. De forma continua se observa que el grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años, que corresponde a población económicamente activa. Este grupo presenta un alto riesgo de enfermar por una ETA, ya que generalmente consume alimentos fuera del hogar. El segundo grupo más afectado son los niños en edad escolar (5 a 14 años y 1 a 4 años).

El hecho de que estos grupos etarios ocupen el segundo y tercer lugar en la distribución porcentual puede estar influido porque en esta etapa se inicia el consumo de alimentos fuera del hogar, una vez que los niños ingresan a la escuela. Este hecho puede incrementar la presencia de las ETA, más aún si no se tienen en cuenta las medidas requeridas en la manipulación y conservación de los alimentos.

La incidencia de las ETA, ha aumentado alrededor del mundo, en función de factores como cambios ambientales que conducen a la resistencia antimicrobiana, el aumento de la población, la aparición de grupos poblacionales vulnerables, el rápido incremento del comercio internacional de alimentos, los avances tecnológicos en la producción, el aumento del uso de aditivos, el incremento del consumo de productos manufacturados, el recorrido de largos trayectos para su comercialización, la preferencia de alimentos de rápida preparación y el consumo de éstos en la vía pública.

Se estima que 60% de los brotes de ETA son de etiología desconocida, aquéllas de origen conocido provienen con frecuencia del sector de producción animal, en cuyos casos la mayor parte son causadas por bacterias. Los principales sitios identificados en donde se han presentado brotes de ETA son instituciones o lugares en los que se encuentran concentrados grupos de personas a quienes se les suministra algún tipo de alimentación (almuerzos, comidas, refrigerios); generalmente, al indagar sobre el menú se encuentran implicados alimentos de alto riesgo (cárnicos o lácteos) cuya manipulación y conservación son muy importantes para evitar que se deterioren y causen daño a la salud.

En un número reducido de los brotes se ha podido identificar el agente causante de las intoxicaciones, esto debido a que en muchas ocasiones la notificación se realiza tardíamente o la visita de campo no se hace de forma inmediata, lo cual ocasiona que no se encuentre muestra de los alimentos implicados. Entre los microorganismos que se han identificado se encuentran *Staphylococcus coagulasa positivo*, *Salmonella*, *Bacillus cereus* y coliformes totales y fecales. Por lo anterior, es necesario mejorar la notificación oportuna del evento y las investigaciones epidemiológicas de campo, ya que en muchos casos quedan incompletas o no se realizan.

la vigilancia de las ETAs es esencial, la cual permite caracterizar la dinámica epidemiológica y orientar la planificación de las políticas y estrategias de control y prevención, evaluar el impacto de las intervenciones de los programas de inocuidad de alimentos e identificar áreas prioritarias de investigación, particularmente a nivel local. La vigilancia y control de las ETA es considerado por la OMS un componente importante en el plan de acción dentro del marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en cumplimiento de su rol conductor y normativo de la vigilancia epidemiológica en el país, ha elaborado la “Guía Técnica para la Investigación y Control de Brotes de Enfermedad Transmitida por Alimentos”, la cual permite desarrollar un proceso articulado y de respuesta inmediata frente a brotes de ETA, identificar las causas y limitar su propagación, a fin de proteger la salud de la población. Entendiendo que la información recolectada en la investigación epidemiológica de los brotes de ETA enriquece el conocimiento científico sobre el comportamiento de los agentes etiológicos, sobre las fuentes de infección, así como de la vulnerabilidad de los agentes ante las medidas sanitarias aplicadas.

#### Referencia bibliográfica.

- ❖ Dirección General de Epidemiología. Ministerio de Salud del Perú. Guía Técnica para la Investigación y Cont.
- ❖ [https://www.who.int/topics/foodborne\\_diseases/es/](https://www.who.int/topics/foodborne_diseases/es/)
- ❖ <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2017/ei173e.pdf>
- ❖ [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10836:2015-enfermedades-transmitidas-por-alimentos-eta&Itemid=41432&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10836:2015-enfermedades-transmitidas-por-alimentos-eta&Itemid=41432&lang=es)

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 07-2021

### 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.

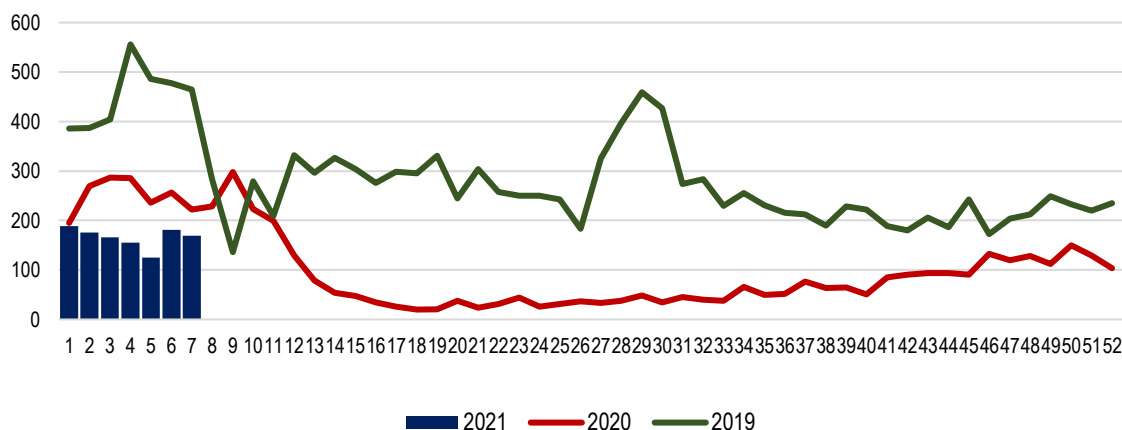
El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a través de su sistema de vigilancia epidemiológica, permite monitorear la tendencia de las EDA, a través de la notificación semanal de los episodios de EDA que son reportados por las.

### II. Situación actual

Hasta la SE: 07-2021 se han notificado 1161 episodios de EDA 33.8 % menor a lo reportado en el 2020 (1753) y 63.3% menor al 2019 (3162), al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDA en el presente año muestra una tendencia diferente a años anteriores.

En la SE. 07 - 2021, se evidencia un decremento del 10% (169), respecto a la semana anterior (181); 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, a la S.E. 07 – 2021, es variante, alcanzando los picos más elevados en la SE. 01 y 06.

En la SE. 07-2021 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica 1161 episodios de EDA, el 61.2% en mayores de 5 años; asimismo, el 99,4% son EDA acuosas y el 0.6% son EDA disintéricas. La incidencia acumulada a la SE. 07-2021 es de 43.83 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (233.54 x 10 000 menores de 5 años). Se han hospitalizado 6 episodios de EDA, con una tasa de hospitalización de 0.52 x 100 episodios; siendo el 100% en los menores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDA.

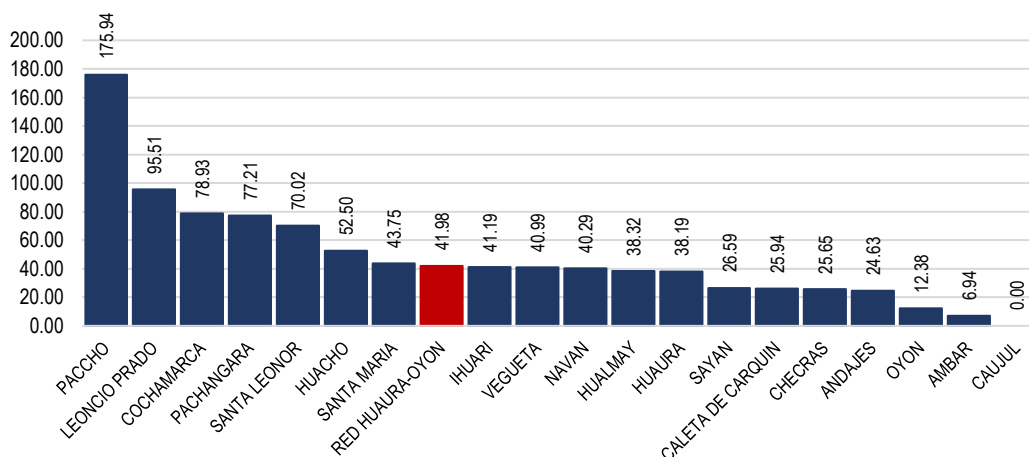
**Tabla 1. Indicadores de EDA por grupo de edad,  
Huaura Oyón, Periodo 2021 a la SE. 07**

Variable	Edad	2019	2020	2021
Episodios	< 5 años	1071	572	450
	> 5 años	2091	1181	711
	<b>Total</b>	<b>3162</b>	<b>1753</b>	<b>1161</b>
	Acuosa	3152	1749	1154
	Disenterica	10	10	7
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	< 5 años	550.39	296.85	233.54
	> 5 años	89.29	48.08	28.94
	<b>Total</b>	<b>124.67</b>	<b>66.17</b>	<b>43.83</b>
Hospitalización	< 5 años	15	5	6
	> 5 años	5	1	0
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	1.40	0.87	1.33
	> 5 años	0.24	0.08	0.00
	<b>Total</b>	<b>0.63</b>	<b>0.34</b>	<b>0.52</b>
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

El acumulado a la S.E. 07-2021 de los episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), notificados por la Red de Salud Huaura Oyón, reporta 1161 episodios, de los cuales: 1112 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción de la Red Huaura Oyón, teniendo como tasa de incidencia acumulada (TIA) 41.98 casos por 10 mil hab.; y 49 casos fueron procedentes de otros distritos (visitantes). Hay que resaltar que en comparación con la S.E. 06-2021, los episodios de EDAs disminuyeron en un 7% (12 casos).

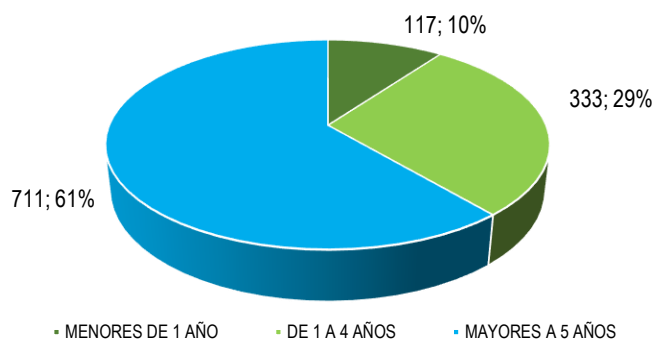
**Figura 2. Incidencia acumulada de EDA, por Distrito, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS A LA SE. 07 - 2021**



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Del total de episodios de EDA, 711 (61%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 28.94 por 10mil Habitantes, 333 (29%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 217.83 por 10mil Habitantes y 117 (10%) en menores de 1 año con una TIA de 293.82 por 10mil Habitantes.

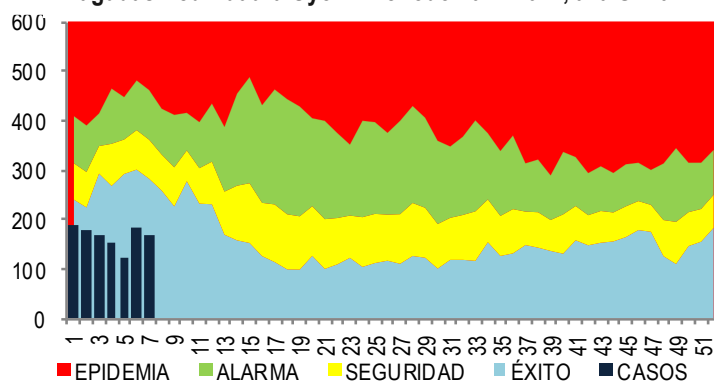
**Figura 03: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 07-2021**



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 la S.E.07-2021, la Red de Salud Huaura Oyón, el canal endémico 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. 07.



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

Tabla 2. Tasa de Incremento de EDAs por escenario, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, SE. 07 - 2021

	DISTRITOS	EDAS	T.INCRE
COSTA	STA. MARIA	162	90.1
	HUACHO	343	86.0
	VEGUETA	101	84.2
	HUALMAY	120	81.7
	HUAURA	144	78.5
	SAYAN	69	76.8
	CARQUIN	19	68.4
	NAVAN	5	100.0
SIERRA	STA. LEONOR	11	90.9
	PACHANGARA	29	89.7
	OYON	18	88.9
	PACCHO	43	86.0
	L. PRADO	20	85.0
	Acotama-IHUARI	5	80.0
	<b>TOTAL</b>	<b>1112</b>	<b>84.4</b>

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de decremento, en la S.E. 7 - 2021, son en el escenario costa: Sta. María, Huacho, Vegueta, Hualmay y Huaura. Y en el escenario sierra: Navan, Sta. Leonor, Pachangara, 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, Huaura 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°07-2021 se han atendido 310 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 303 episodios (100%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 7 como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAS, fueron los de > 5 A con 159 casos (52.48%).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL  
HOSPITAL HUAUCHO HUAURA OYÓN Y SBS 2021 A LA SE 7

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
6	9	21	32	62	0	0	0	0	9	21	32	62	0	0	0	0
7	11	22	41	74	0	0	2	2	11	22	43	76	0	0	0	0
TOTAL	45	99	159	303	1	3	3	7	46	102	162	310	2	4	0	6
PORC	14.85	32.67	52.48	100.00	14.29	42.86	42.86	100.00	14.84	32.90	52.26	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.

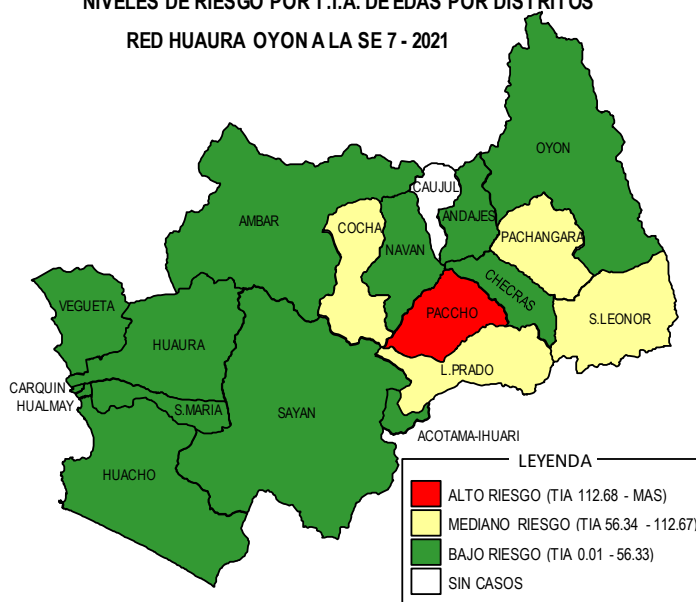
EDAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE  
DESHIDRATACIÓN Y TIPO DE TRATAMIENTO SEMANA 7 - 2021

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
6	2	62	62	2	0
7	0	63	63	0	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. 07 - 2021

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE EDAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON A LA SE 7 - 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 7 - 2021

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5+		
PACCHO	0	11	32	43	175.94
L.PRADO	1	7	12	20	95.51
COCHAMARCA	1	11	1	13	78.93
PACHANGARA	2	10	17	29	77.21
S.LEONOR	1	4	6	11	70.02
HUACHO	39	87	217	343	52.50
S.MARÍA	17	49	96	162	43.75
IHUARI-ACOTAMA	1	3	1	5	41.19
VEGUETA	20	25	56	101	40.99
NAVAN	0	3	2	5	40.29
HUALMAY	9	31	80	120	38.32
HUAURA	13	46	85	144	38.19
SAYAN	3	17	49	69	26.59
CARQUIN	0	13	6	19	25.94
CHECRAS	1	0	4	5	25.65
ANDAJES	0	1	2	3	24.63
OYON	3	5	10	18	12.38
AMBAR	2	0	0	2	6.94
RED HUAURA OYON	113	323	676	1112	41.98

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. 07 - 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, rinorrea, 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.

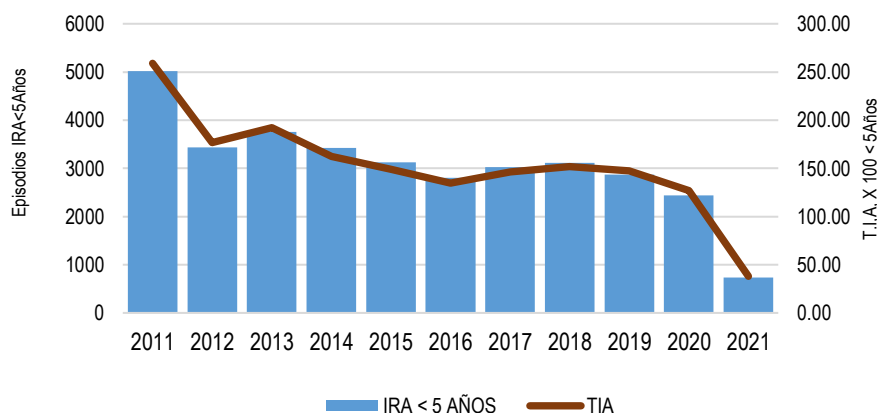
#### 1. Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAS no neumonías hasta la SE:07-2021, es de 732 casos con una incidencia acumulada (IA) de 37.99 x 1,000 menores de 5 años, representando un decremento de 70.4% en relación a los episodios notificados en el 2020 y 74.5% menos que el año 2019.

En la SE:07 se registran 87 episodios de IRA en menores de 5 años, la tendencia disminuye en 17.1% en relación a la semana anterior.

La tendencia de las IRAs en los últimos 10 años, tiene una tendencia al descenso cada año.

**Figura 1. Incidencia acumulada de IRA en menores de 5 años  
Hospital Huacho Huaura Oyón, 2011-2021(Hasta la SE:07)**



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:07, 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. 07-2021

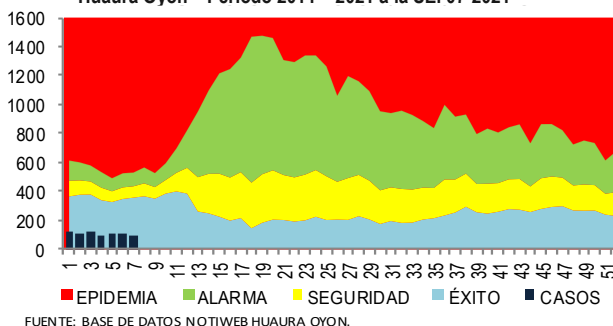
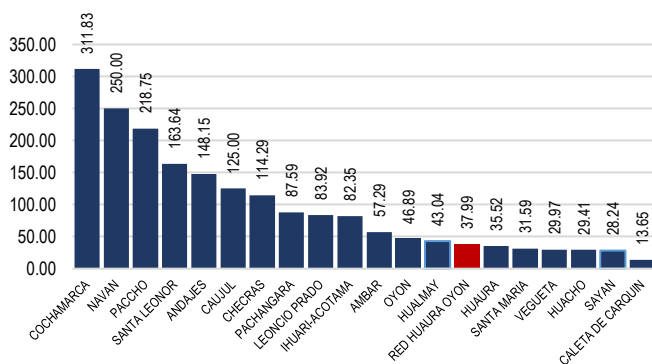


Figura 3. Incidencia Acumula de IRA en menores de 5 años por Distritos, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. 07-2021

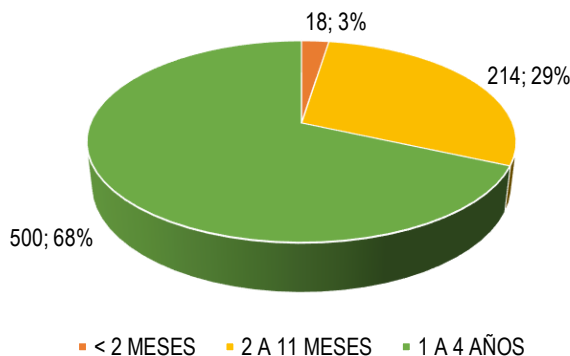


El Distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 311.83 x 1000 menores de 5 años, seguido de Navan, Paccho, Santa Leonor, Andajes, Cajul, Checras, Pachangara; por el contrario, los Distritos Carquin, Sayan, Huacho, Vegueta, Santa María, Huaura, presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

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 66% (500) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 32.71 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 29% (214) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 59.68 y 3% (18) en menores de 2 meses, con una TIA de 45.45.

Figura 04. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 07-2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

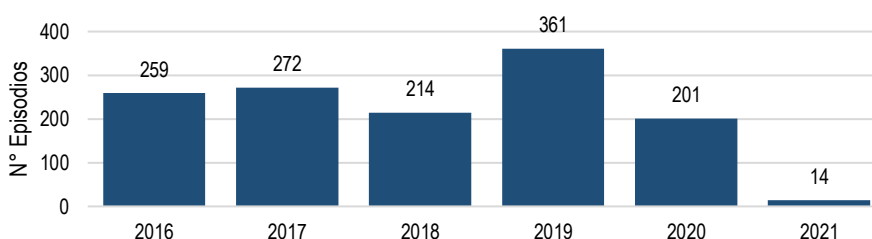
## 2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. 07 – 2021 se han notificado 14 casos de SOB/ASMA que representa una TIA de 0.73 por 1000 menores de 5 años, 10 corresponden a niños menores de 2 años y 4 al grupo de 2 a 4 años.

En la SE:07-2021, se registran 0 casos en el grupo de 2 a 4 años y 3 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 oscilante, notándose un decremento considerable en el presente año.

**Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyon y SBS, 2017-2021 (Hasta la SE.07)**



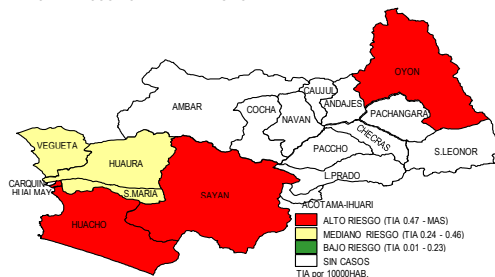
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyon

## 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 SE:07-2021, se han reportado 2 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es 18 casos (T.I.A: 0.68 por 10000 habitantes) no se reportó casos de neumonía grave el acumulado a la fecha es 0 casos, con cero defunciones en menores de 5 años.

**NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE NEUMONIA**



FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

**INCIDENCIA DE NEUMONIA**

MES DE FEBRERO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 7 - 2021

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
HUALMAY	3	0.96	ALTO
HUACHO	5	0.77	ALTO
SAYAN	2	0.77	ALTO
OYON	1	0.69	ALTO
VEGUETA	1	0.41	MEDIANO
HUAURA	1	0.27	MEDIANO
STA MARIA	1	0.27	MEDIANO
OTROS DISTRITOS	4	-	-
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>18</b>	<b>0.53</b>	<b>ALTO</b>

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

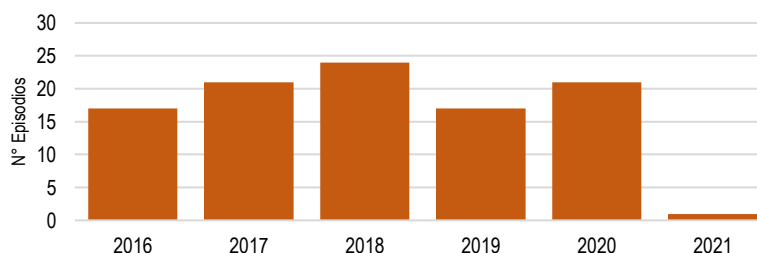
T.I.A. 10000 HAB.

La distribución por grupo etáreo, 11.1% de los casos corresponden al grupo etáreo de 0 - 11 años, 50% al grupo de 30 - 59 años y el 38.9% al grupo de 60 a más.

### 3.1. Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la SE: 07, se han notificado 01 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 95.2% y 94.1% respectivamente.

Figura 6. Episodio de Neumonía en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyon 2017-2021 (Hasta la SE. 07)



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyon

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la SE:07-2021, no se reportan hospitalizados por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2020 al mismo periodo fueron hospitalizados 9 menores de 5 años (tasa de hospitalización 43%), con una tasa de letalidad del 0%.

### 3.2. Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la SE. 07 es de 7 casos de neumonía con una TIA de 1.47 por 10000 habitantes > 60 años, 0 Hospitalizado y 02 Defunciones Extra hospitalaria, con una tasa de letalidad de 28.6%.

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

Hasta la SE:07-2021, se han atendido 65 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 45% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 45% en el grupo de 2 a 11 meses y el 11% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

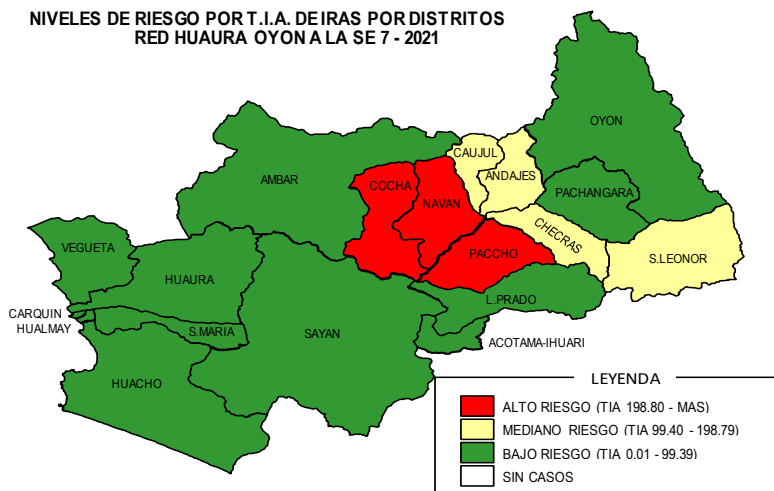
**Neumonía:** En la semana 7 no se registran casos de Neumonías en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 0 casos y 8 casos en el grupo de mayores de 5 años.

**Síndrome Obstructivo Bronquial:** En la semana 7 se atendieron 3 casos en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 7 es de 10 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. 07 - 2021

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON A LA SE 7 - 2021



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON A LA SE 7 - 2021

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	0	11	18	29	311.83
NAVAN	0	1	10	11	250.00
PACCHO	0	1	20	21	218.75
S.LEONOR	0	2	7	9	163.64
ANAJES	0	1	3	4	148.15
CAUJUL	0	0	5	5	125.00
CHECRAS	0	0	4	4	114.29
L.PRADO	0	2	10	12	83.92
IHUARI-ACOTAMA	0	4	3	7	82.35
AMBAR	1	1	9	11	57.29
OYON	0	9	28	37	46.89
HUALMAY	1	34	58	93	43.04
HUAURA	5	27	65	97	35.52
S.MARIA	2	43	48	93	31.59
VEGUETA	0	24	52	76	29.97
HUACHO	9	42	78	129	29.41
SAYAN	0	4	56	60	28.24
CARQUIN	0	1	6	7	13.65
PACHANGARA	0	7	17	24	13.65
RED HUAURA OYON	18	214	497	729	37.83

T.I.A. POR 1000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 07 - 2021

### I. Introducción:

Las enfermedades Metaxenicas, 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, en ese sentido el sistema de vigilancia del Hospital Huacho Huaura Oyón, viene realizando la vigilancia de las enfermedades Metaxenicas ( Dengue, Chikungunya, Zika, Malaria, Leishmaniosis, Enfermedad de Carrión, Enfermedad de Chagas).

### II. Situación actual.

En la SE: 07-2021, no se ha reportado caso, siendo el acumulado, 3 casos para leishmaniosis, 1 casos confirmados de dengue importado sin signos de alarma.

#### 2.1. Dengue.

Hasta la SE:07, se han notificado 2 casos importados, de los cuales, 01 caso fue confirmado en la SE.03-2021, procedente de la región Ucayali, y uno fue descartado.

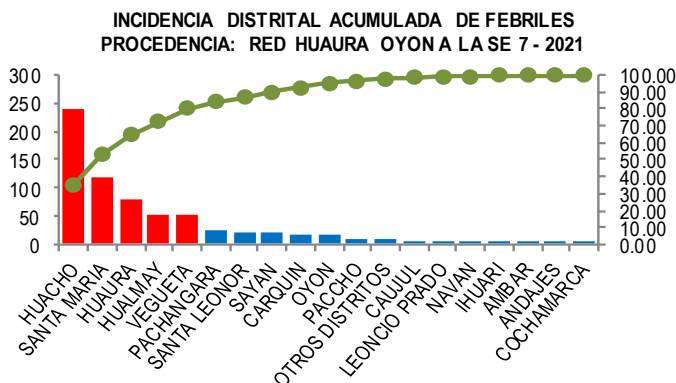
Durante el año 2020, se notificaron 3 casos confirmados, todos importados (2 de Ucayali, distrito de Padre abad, y 1 de Oxapampa, Distrito de Pto. Bermúdez).

**Tabla 1. Casos de Dengue Importado sin señales de alarma según año y tipo de Diagnostico, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE.07**

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

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 07 - 2021



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYÓN

Hasta la semana 7 se reportan 673 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 35.66% (240), Santa María 17.38% (117), Huaura 11.59% (78), Hualmay 7.73% (52), Vegueta 7.58% (51), Pachangara 4.01% (27), Santa Leonor 2.97% (20), Sayan 2.97% (20), Carquin 2.67% (18), Oyón

2.38% (16), Paccho 1.49% (10), Otros Distritos 1.49% (10), Cajul 0.59% (4), Leoncio Prado 0.45% (3), Navan 0.3% (2), Ihuari 0.3% (2) y, Ambar 0.15% (1).

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 26% (175 casos), seguidamente del grupo de 20 a 59a con 24.52% (165 casos), el grupo de 5 a 9a con 14.86% (100 casos) el grupo men. 1a con 14.56% (98 casos) el grupo de 10 a 19a con 14.56% (98 casos) y el grupo de 60 a más con 5.5% (37 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de FEBRERO 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 OYÓN (ACUM. SE 7 - 2021)

GRUPO ETAREO	TOTALES	PROP
MEN. 1A	98	14.6
DE 1 A 4A	175	26
DE 5 A 9A	100	14.9
DE 10 A 19A	98	14.6
DE 20 A 59A	165	24.5
DE 60 A MAS	37	5.5
TOTAL	673	100

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYÓN

## TENDENCIA ESTACIONAL DE FEBRILES 2021 A LA SEMANA 7 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	6	7
RED HUAURA OYON	40	36	58	67	63	61	59	100	112	96	78	110	84	90	89	81	78	86	80	101	112	135
SIN MICRORED	24	22	34	41	49	34	41	80	95	81	63	93	74	77	73	53	54	59	56	78	86	101
HOSPITAL REGIONAL HUACHO	14	12	24	30	38	25	31	52	73	60	39	67	46	30	34	12	16	17	16	46	55	43
ESSALUD GUSTAVO LANNATA	0	0	0	2	0	0	0	16	14	11	13	14	13	32	23	17	21	11	16	9	10	24
CLINICA SAN BARTOLOME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	5	12	3	14	13	11	4	15
CLINICA SAN PEDRO	9	8	10	9	11	9	9	12	8	10	11	11	10	9	10	11	13	13	10	11	14	13
PENAL DE CARQUIN	0	0	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	3	6
MICRORED HUALMAY	0	0	0	0	2	6	1	4	4	2	1	3	4	3	7	11	4	7	10	6	10	3
HUALMAY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0
DOMINGO MANDAMIENTO	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
CAMPO ALEGRE	0	0	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	0	2	4	0	1	0	0
CARQUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0
SANTA MARIA	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	2	2	4	5	0	1	5	4	5	1
CHONTA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	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	3	0
AMADO VELASQUEZ	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	0	0	1	1	0	2
ZAPATA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED HUAURA	0	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	0	2	0	1	0	2	2	1	0	3
HUAURA	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	2	0	1	0	2	0	1	0	3
HUMAYA	0	0	0	1	0	0	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	0	0
PEÑICO	0	0	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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
AMBAR	0	0	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	0	0
MICRORED VEGUETA	3	1	3	2	4	5	3	3	6	2	6	4	2	3	2	1	6	3	3	1	3	9
VEGUETA	0	0	3	0	2	3	1	1	4	1	3	2	2	2	2	0	3	3	2	0	3	6
MAZO	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0
PRIMAVERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JOSE C. MARIATEGUI	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
MEDIO MUNDO	2	0	0	1	0	1	1	2	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
TIROLER	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED SAYAN	0	5	8	2	1	3	3	4	1	5	2	4	2	1	2	5	5	4	1	7	2	0
SAYAN	0	4	5	2	0	3	0	2	0	2	2	2	2	1	2	3	3	2	0	1	1	0
9 DE OCTUBRE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0
CHAMBARA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
LA MERCED	0	0	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	0	0
EL AHORCADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
LA UNION	0	0	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	0	0
PARAN	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	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	0	0
HUANANGUI	0	0	1	0	0	0	3	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
COCHAMARCA	0	0	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	0	0
YARUCAYA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
IHUARI-Acotama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
MICRORED CHURIN - OYÓN	13	8	13	21	7	13	11	7	4	5	6	5	2	4	5	10	9	11	8	8	11	19
PUNUN - CHECRAS	0	0	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	1	1
LACSANGA	0	0	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	1	0	0	0	0	0	2	1	2	2
AYARANGA	0	0	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	3	5
PARQUIN	0	0	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	3	0	0	0
OYON	1	0	4	4	1	2	7	3	1	0	0	1	1	1	2	0	2	2	2	0	2	3
MALLAY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	0	0
TINTA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
RAPAZ	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0
ANDAJES	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CAUJUL	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
NAVAN	0	0	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	1	5
PACHANGARA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0
HUANCAHUASI	1	1	0	5	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOOTICAS EN LA RED DE SALUD  
HUAURA OYÓN A LA SE. 07 - 2021**

**I. Introducción.**

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 Ponzonosos y Epizootias".

**II. Situación Actual.**

En la SE. 07 – 2021, no se han reportado casos, el acumulado es de 01 caso para leptospirosis, según lugar de procedencia pertenecen al Distrito de Sayan.

**Tabla 1. Casos de Enfermedades Zoonóticas, Red Huaura Oyón Periodo  
2016 – 2021 a la SE.07**

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.

### II. Situación Actual.

A la S.E N° 7 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un -31.69% de casos reportados.

El acumulado a la fecha es de 71 casos, (TIA 2.68 por 10000 habitantes).

#### INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA

MES DE FEBRERO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 7 - 2021

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
COCHAMARCA	3	18.21	ALTO
L. PRADO	2	9.55	MEDIANO
CAUJUL	1	9.27	MEDIANO
ANAJES	1	8.21	MEDIANO
PACHANGARA	3	7.99	MEDIANO
CHECRAS	1	5.13	BAJO
VEGUETA	10	4.06	BAJO
HUAURA	11	2.92	BAJO
HUALMAY	9	2.87	BAJO
HUACHO	17	2.60	BAJO
SAYAN	5	1.93	BAJO
STA MARIA	7	1.89	BAJO
CARQUIN	1	1.37	BAJO
RED HUAURA OYON	71	2.68	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. 7

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 7							TASA DE VARIACION	T.I.A.	PROPORCION
	2016	2017	2018	2019	2020	PROMEDIO 2016 - 2020	2021			
RED HUAURA OYON	12	20	16	121	121	58	71	22.4	2.68	-
PROV.HUAURA	12	20	16	114	113	55	63	14.5	2.62	88.7
HUACHO	12	20	16	36	30	23	17	-26.1	2.60	27.0
AMBAR	0	0	0	1	2	1	0	-100.0	0.00	0.0
CARQUIN	0	0	0	1	3	1	1	0.0	1.37	1.6
CHECRAS	0	0	0	0	0	0	1	100.0	5.13	1.6
HUALMAY	0	0	0	18	25	9	9	0.0	2.87	14.3
HUAURA	0	0	0	20	13	7	11	57.1	2.92	17.5
L.PRADO	0	0	0	0	3	1	2	100.0	9.55	3.2
PACCHO	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
S.LEONOR	0	0	0	0	3	1	0	-100.0	0.00	0.0
S.MARIA	0	0	0	14	18	6	7	16.7	1.89	11.1
SAYAN	0	0	0	4	5	2	5	150.0	1.93	7.9
VEGUETA	0	0	0	20	11	6	10	66.7	4.06	15.9
PROV. OYON	0	0	0	7	8	3	8	166.7	3.41	11.3
OYON	0	0	0	3	4	1	0	-100.0	0.00	0.0
ANAJES	0	0	0	1	0	0	1	100.0	8.21	12.5
CAUJUL	0	0	0	0	0	0	1	100.0	9.27	12.5
COCHAMARCA	0	0	0	0	1	0	3	100.0	18.21	37.5
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
PACHANGARA	0	0	0	3	3	1	3	200.0	7.99	37.5
IHUARI-ACOTAMA	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
OTROS DISTRITOS	69	76	61	1	1	42	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 ATENCION  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS SE Nº 7 - 2021**

DIAGNOSTICOS	NRO	PROP.
<b>CONSULTORIO EXTERNO</b>	<b>12</b>	<b>36.36</b>
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	12	100.00
<b>EMERGENCIA</b>	<b>20</b>	<b>60.61</b>
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	7	35.00
INTOXICACION ALIMENTARIA	5	25.00
CONJUNTIVITIS VIRAL	2	10.00
NEUMONIA	1	5.00
MUERTE PERINATAL	1	5.00
HEPATITIS VIRAL	1	5.00
HIPERTENSION ESENCIAL	1	5.00
CONJUNTIVITIS	1	5.00
DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.	1	5.00
<b>HOSPITALIZACION</b>	<b>1</b>	<b>0.00</b>
MUERTE PERINATAL	1	0.00
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>33</b>	<b>100.00</b>

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

12 casos fueron atendidos en consultorios externos 20 de los casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia y dados de alta con evolución favorable 1 requieren hospitalización.

Los casos notificados y proceden de los distritos de Huacho (15), S. María (5), Huaura (4), Vegueta (4), Hualmay (3), Carquin (2).

**ATENDIDOS SEGÚN SERVICIO Y PROCEDENCIA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE Nº 7 - 2021**

DISTRITOS	TOTAL	PROP
HUACHO	15	45.45
S.MARÍA	5	15.15
HUAURA	4	12.12
VEGUETA	4	12.12
HUALMAY	3	9.09
CARQUIN	2	6.06
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100.00</b>

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

A la SE:07-2021, se han notificado 33 casos atendidos en los servicios hospitalarios los cuales han sido reportados a los establecimientos salud locales según jurisdicción y a las estrategias sanitarias del hospital; estos casos reportados representan los daños trazadores sujetos a vigilancia y notificación epidemiológica obligatoria, es necesario efectivizar y garantizar acciones de seguimiento de control de actores de riesgo intrafamiliares y de esta forma contribuir con la disminución de los mismos.

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

RED NACIONAL DE ATENCIÓN 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)	891	962	1004	897	722	895	232	-74
	IRA (1 - 4a)	1910	2062	2106	1975	1721	1955	500	-74
	IRA (Men 5a)	2801	3024	3110	2872	2443	2850	732	-74
	NEUMONIA (Men 5a)	17	21	24	17	21	20	1	-95
	NEUMONIA (5a - mas)	19	25	47	50	32	35	15	-57
	NEUMONIA GRAVE	0	1	1	3	0	1	0	-100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	206	249	220	306	145	225	117	-48
	EDA (1 - 4a)	605	591	538	765	427	585	333	-43
	EDAS (Men 5a)	811	840	758	1071	572	810	450	-44
	EDAs (5a - mas)	1125	1489	1168	2091	1181	1411	711	-50
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	106	8	17	57	188	75	33	-56
	FIEBRE TIFOIDEA	0	2	0	2	2	1	1	0
	HEPATITIS VIRAL	9	11	15	21	6	12	1	-92
	BRUCELOSIS	0	1	1	0	1	1	0	-100
META XENICAS	LEISHMANIASIS	15	5	7	7	6	8	3	-63
	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
ZOOTICAS	LEPTOSPIROSIS	1	2	0	0	1	1	1	0
	HIDATIDOSIS	1	0	0	2	1	1	0	-100
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	27	22	22	3	27	20	6	-70
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	5	3	6	1	5	4	7	75
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	8	8	5	2	13	7	4	-43
	TBC ABANDONO RECUP.	0	0	0	0	0	0	1	100
	TBC RECAIDA	10	8	5	0	7	6	1	-83
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC MONORRESISTENTE	0	0	1	1	0	0	1	100
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0
	VIH	1	4	3	1	16	5	4	-20
	SIDA	2	1	2	0	4	2	0	-100
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	5	1	3	5	9	5	2	-60
	CONJUNTIVITIS VIRAL	21	34	192	71	43	72	7	-90
	HEPATITIS B	9	11	15	21	6	12	1	-92
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	281	196	191	223	190	216	128	-41
	ACCIDENTES DE TRANSITO	152	129	116	132	114	129	101	-22
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	58	58	36	37	36	45	14	-69
	INTOX. PLAGUICIDAS	58	58	24	16	5	32	4	-88
	INTOX. CARBAMATOS	0	0	12	21	26	12	6	-50
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	0	2	0	2	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	3	1	0	-100
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	1	100
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
MORDEDURAS	MORDEDURA DE ARACNIDO	6	1	0	11	8	5	1	-80
	MORDEDURA DE CAN	81	96	81	122	122	100	71	-29
	OFIDISMO	1	0	0	2	0	1	0	-100
MUERTES	TOTAL MTES MATERNAS(*)	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	2	0	0	0	0
	MUERTE NEONATAL (**)	1	0	2	1	1	1	0	-100
	MUERTE PERINATAL (**)	15	5	2	6	1	6	8	33
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.	29	42	43	18	37	34	4	-88
	VARICELA CON COMPLICAC.	1	3	7	0	5	3	0	-100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	0	0	3	0	0	1	0	-100
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SPR	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON. \* HASTA LA SE 7

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 07 - 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

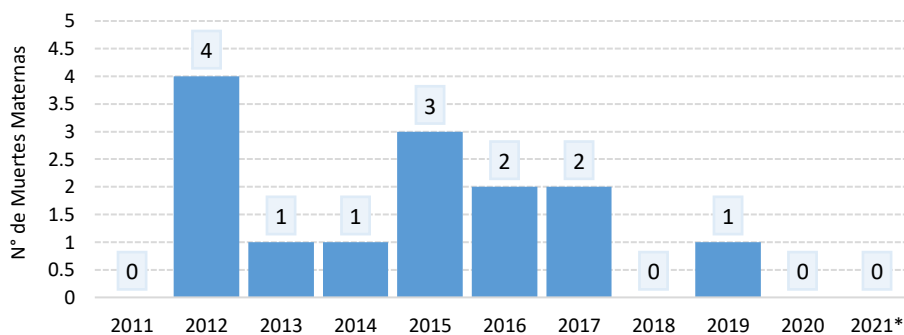
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036- MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante 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.

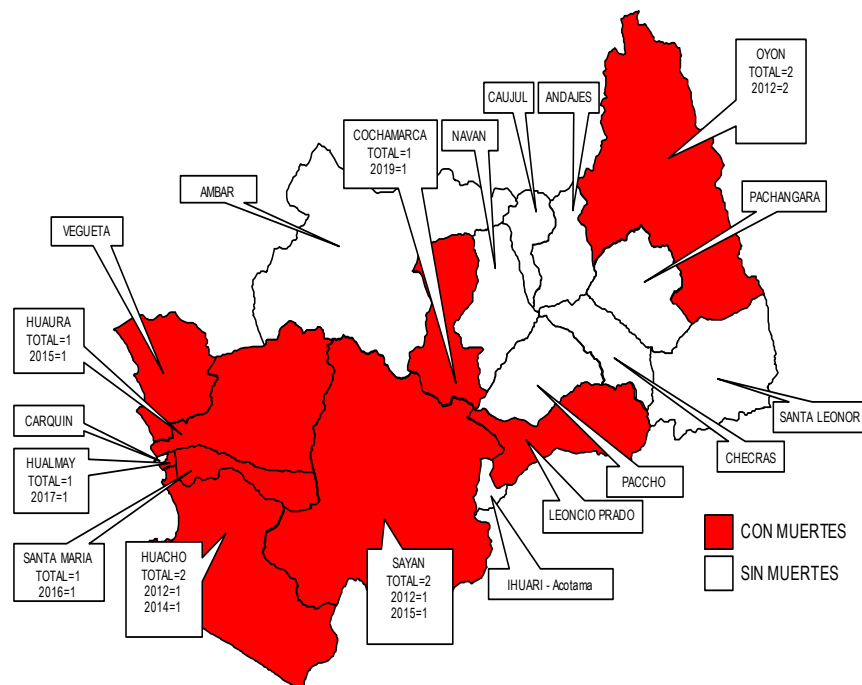
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

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



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

## MUERTES MATERNAS TOTALES - RED HUAURA OYON 2011-2021



FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. \* A LA SE 7

### INCIDENCIA DE MUERTES MATERNAS 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
<b>TOTAL MUERTES MATERNAS</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>TASA DE MUERTE MATERNA</b>	<b>0</b>	<b>9.02</b>	<b>2.25</b>	<b>2.24</b>	<b>6.71</b>	<b>4.47</b>	<b>3.95</b>	<b>0</b>	<b>2.28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. \* A LA SE 7

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.

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 07 - 2021

### 1. Antecedentes.

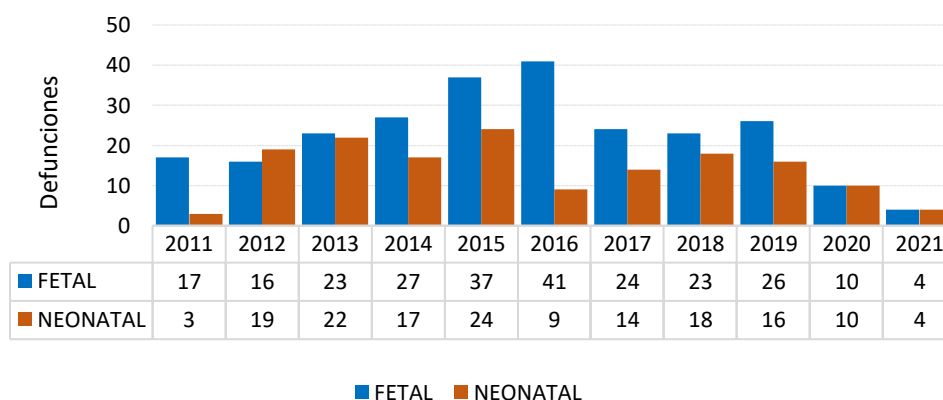
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2020, ha disminuido en 47.4% en comparación al año 2012.

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:07-2021 se notificaron 8 defunciones de las cuales 50% (4) corresponden a defunciones fetales, 50% (4) muertes neonatales, el 38% (3) procede del distrito Santa María, los distritos de Huacho, Hualmay, Huaura, Paccho y Vegueta, cada uno representa el 13% del total de muertes peri neonatales.

Figura 1: Defunciones notificadas al sistema de vigilancia Hospital HUacho Huaura Oyón y SBS 2011-2021\*



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 62.5% 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 12.5%(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 37.5% 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	37.5%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%
1500-2499	12.5%	0.0%	12.5%	12.5%	0.0%
> 2500	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>50.0%</b>	<b>0.0%</b>	<b>12.5%</b>	<b>37.5%</b>	<b>0.0%</b>

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón



**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](http://WWW.HDHUACHO.GOB.PE)