



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 27

HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS



Tablas y gráficos estadísticos



Reportes epidemiológicos



Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 25 - 2021 (del 20 al 26 de junio 2021)

Editorial

- * En tiempos de Covid-19 – “Planifica tu Familia”
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.22 |
| * Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal. | Pág.24 |
| *Responsables de la edición del boletín. | Pág.2 |

EDITORIAL

DENGUE, IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PÚBLICA

Dengue es una enfermedad febril aguda causada por el “Virus Dengue” y que se transmite a través de un mosquito denominado Aedes, el mosquito de más rápida propagación en el mundo. El término dengue se originó en América entre 1827 y 1828, luego de una epidemia en el Caribe que se caracterizaba por artralgias y exantema.

La distribución de los vectores principales del dengue ha seguido extendiéndose silenciosamente por todo el planeta; esos vectores ya están presentes en más de 150 países. El comercio internacional y la circulación de bienes que contienen huevos secos de mosquito han facilitado la propagación de los vectores. Los dos vectores principales transmiten no solo el virus del dengue sino también otros arbovirus estrechamente relacionados con él como los virus chikungunya y Zika.

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

- El dengue es la arbovirosis común en más de 100 países en todo el mundo.
- El 40% de la población mundial (3000 millones de personas), vive en áreas con riesgo de dengue.
- Cada año, hasta 400 millones de personas se infectan con dengue. Donde aproximadamente 100 millones de personas se enferman por la infección y 22,000 mueren por dengue grave.
- En las últimas décadas ha aumentado enormemente la incidencia de dengue en el mundo. El dengue se presenta en los climas tropicales y subtropicales de todo el planeta, sobre todo en las zonas urbanas y semiurbanas.

En relación a los serotipos de dengue, existe el antecedente de circulación en el país de los 4 serotipos: DENV-1, DENV- 2, DENV- 3 y DENV- 4. En el 2019 se detectó el DENV2, genotipo Cosmopolita en los departamentos de Madre de Dios y Cusco, en el 2020 circularon los 4 serotipos de dengue a nivel nacional y en el 2021 se ha identificado la circulación de los serotipos DENV-1 y DENV- 2, según información del Instituto Nacional de Salud.

La estrategia de abordaje, para la contención y control del Dengue se basa en 5 criterios, los cuales son;

- Diagnóstico y tratamiento de casos.-** Un resultado clínico exitoso requiere un diagnóstico temprano y eficaz de los casos y una pronta respuesta a la enfermedad grave. Los datos clínicos de la incidencia son de crucial importancia para movilizar medidas de lucha contra un brote. La mortalidad por dengue se puede reducir a casi cero mediante la oportuna puesta en marcha de una gestión clínica apropiada que comprende un diagnóstico clínico y de laboratorio temprano, una atención de apoyo adecuada y rápida (p. ej. sustitución de líquidos), la capacitación de todo el personal que interviene en la gestión clínica del dengue y decisiones correctas en materia de selección y tratamiento en los niveles de atención primaria y secundaria así como sistemas de reenvío entre los diferentes niveles asistenciales. Hay mayor necesidad de contar con instrumentos de diagnóstico rápido mejores y de bajo costo, con alta sensibilidad y especificidad, para mejorar el diagnóstico en el punto de atención.
- Vigilancia integrada y preparación para hacer frente a los brotes.-** Es una intervención básica esencial de todo programa de prevención y control del dengue porque provee la información necesaria para la evaluación del riesgo y la orientación de los programas, incluidas la respuesta a epidemias y la evaluación programática. El número de casos de dengue notificados ha ido en aumento, lo cual puede obedecer al aumento de la incidencia o bien de las notificaciones. Si bien en los países se han recogido a menudo datos de vigilancia tanto entomológica como epidemiológica, son pocas las instancias en que

los servicios de salud integran y utilizan cumplidamente esa información. La vigilancia integrada (epidemiológica y entomológica) debe mantenerse durante los periodos interepidémicos, y comprender encuestas centinela de sitios representativos. Los sistemas de vigilancia del dengue deberían formar parte de los sistemas nacionales de información y estar armonizados en todos los niveles. Un instrumento útil pueden ser los mapas de estratificación de riesgos que confeccionan los Estados Miembros.

- c) **Lucha antivectorial sostenible.-** Actualmente, la morbilidad atribuible al dengue solo puede reducirse con medidas eficaces de lucha contra los vectores. En efecto, las intervenciones preventivas de control vectorial reducen la transmisión del dengue, disminuyendo así la incidencia de la infección y previniendo la aparición de brotes de la enfermedad, pero en la actualidad no son sostenibles. Es necesario modificar las prácticas de lucha antivectorial; se deben aplicar métodos de control sostenibles más eficaces. El control de los vectores es efectivo cuando se realiza con carácter preventivo entre un brote y otro o bien en las primeras etapas de un posible brote, pero no arroja los resultados esperados cuando se aplica en etapas ulteriores. La detección temprana de una amenaza para la salud pública junto con una respuesta rápida y eficaz son pues componentes importantes de la efectiva reducción de la enfermedad. Algunos de los instrumentos y procedimientos de lucha antivectorial en curso de elaboración son los siguientes: materiales de larga duración tratados con insecticidas; trampas de oviposición letales; repelentes espaciales; mosquitos genéticamente modificados; y *Aedes* infectados por *Wolbachia*. Algunos de estos nuevos instrumentos podrían desempeñar un papel importante en las estrategias de prevención y control sostenibles del dengue.
- d) **Futura implementación de una vacuna.-** Disponer de una vacuna inocua, eficaz y económica será de crucial importancia para la prevención del dengue. Se han hecho grandes progresos. Se están elaborando tres vacunas vivas atenuadas tetravalentes que se encuentran en fase II y fase III de los ensayos clínicos, y hay otras tres vacunas candidatas (basadas en plataformas de subunidades, ADN y virus inactivado purificado) en etapas más tempranas de la investigación clínica. La vacuna candidata más adelantada, una vacuna quimera viva atenuada tetravalente contra el dengue basada en un esqueleto del virus de la fiebre amarilla, se ha sometido a evaluación en dos ensayos clínicos de fase II en Asia y América Latina. La OMS se felicita de los alentadores resultados en cuanto a la inocuidad y la eficacia de la vacuna obtenidos en estos estudios. Una vez la vacuna obtenga una licencia de un organismo nacional de reglamentación funcional, el Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico en materia de inmunización asesorará a la OMS sobre la utilidad de la vacuna para la salud pública.
- e) **Investigación básica, operacional y sobre la aplicación.-** La investigación básica, operacional y sobre la aplicación es necesaria para dar apoyo a todos los objetivos de la estrategia mundial. La investigación debería centrarse en la manera de potenciar la eficacia, la costo eficacia, la sostenibilidad y la expansión de los nuevos métodos de control prometedores y de los ya existentes. Hacen falta nuevos instrumentos de diagnóstico y medios de control vectorial. Algunas de las prioridades de investigación son la vigilancia y gestión de la resistencia a los insecticidas, la realización de nuevos estudios sobre la integración de la lucha antivectorial y la vacunación mediante modelos matemáticos y de simulación y estudios sobre el terreno, el apoyo a la innovación para el desarrollo y la entrega de nuevos instrumentos de control de vectores, el uso más eficaz de los instrumentos y estrategias existentes de lucha antivectorial, y la investigación básica sobre los aspectos científicos de las infecciones de dengue.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 27 - 2021

I. Introducción.

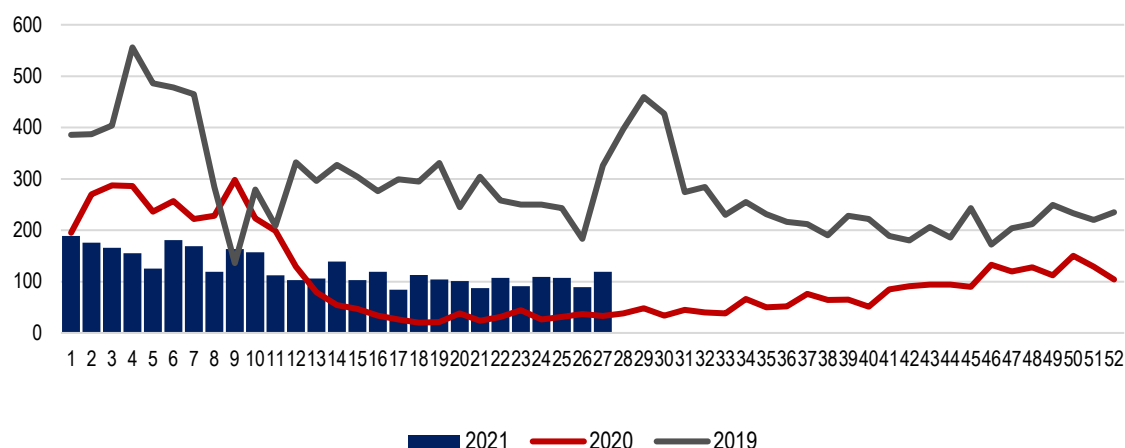
Las EDA, Sigue siendo una de las principales causas de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una proporción importante de la población, además son enfermedades prevenibles relacionadas al menor acceso a servicio de agua potable, menor acceso a eliminación 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:27 - 2021, se han notificado 3393 episodios de EDA, 0.53% mayor a lo reportado en el 2020 (3375) y -60,50% menor al 2019 (8589) al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDA en los dos últimos años nos muestra una tendencia diferente a años anteriores, posiblemente asociado al estado de emergencia sanitaria nacional que ha limitado el acceso a la atención regular en los establecimientos de salud.

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 de los episodios de EDAs para la S.E. 27 – 2021, presenta un incremento del 28% en relación a la semana anterior.

Hasta la SE. 27-2021, se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica 3393 episodios de EDA, el 58.2% en mayores de 5 años; asimismo, el 99.09% son EDA acuosas y el 0.91% son EDA disintéricas. La incidencia acumulada a la SE. 27-2021 es de 125.96 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (734.88 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 16 episodios de EDA, con una tasa de hospitalización de 0.47 x 100 episodios; siendo el 87.5% de los casos en los menores de 5 años y 12.5 en mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDA.

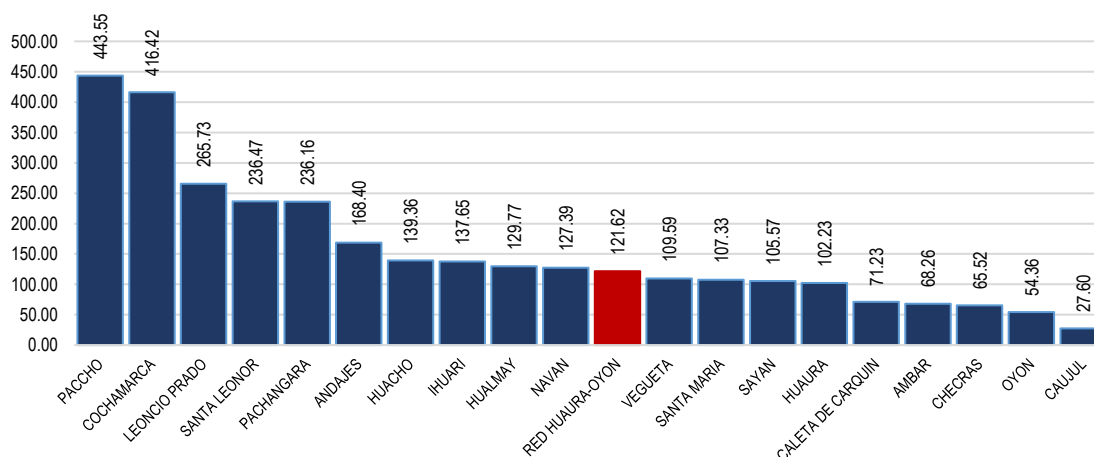
**Tabla 1. Indicadores de EDA por grupo de edad,
Huaura Oyón, Periodo 2021 a la SE. 27**

Variable	Edad	2019	2020	2021
Episodios	< 5 años	3140	1142	1417
	> 5 años	5449	2233	1976
	Total	8589	3375	3393
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	8553	3367	3362
	Disenterica	36	36	31
	Total	338.63	127.40	125.96
Hospitalización	< 5 años	38	7	14
	> 5 años	8	1	2
	Total	46	8	16
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	1.21	0.61	0.99
	> 5 años	0.15	0.04	0.10
	Total	0.54	0.24	0.47
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

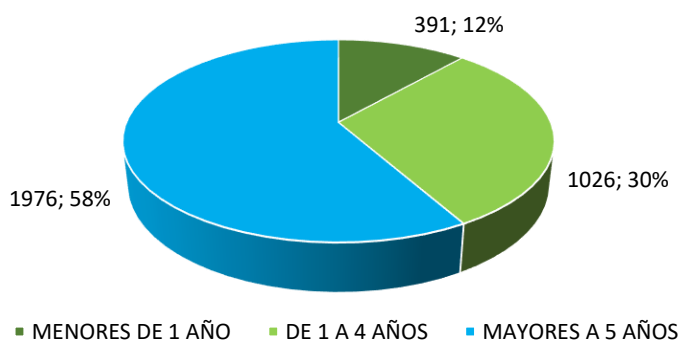
El acumulado a la S.E. 27-2021 de los episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), notificados por la Red de Salud Huaura Oyón, reporta 3393 episodios, de los cuales: 3276 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción de la Red Huaura Oyón, teniendo como tasa de incidencia acumulada (TIA) 121.62 casos por 10 mil hab.; y 117 casos fueron procedentes de otros distritos (visitantes). Hay que resaltar que en comparación con la S.E.26-2021 los episodios de EDAs presentaron un incremento del 28% (30 casos).

Figura 2. Incidencia acumulada de EDA, por Distrito, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS A LA SE. 27 - 2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Figura 03: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 27-2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

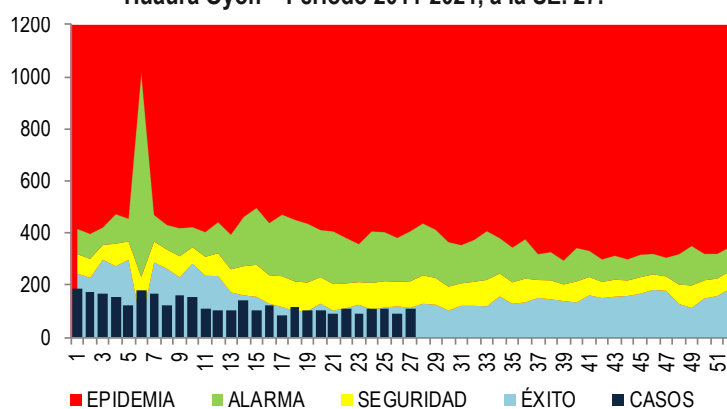
Del total de episodios de EDA, 1976 (58%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 79.01 por 10mil Habitantes, 1026 (30%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 667,32 por 10mil Habitantes y 391 (12%) en menores de 1 año, con una TIA de 1000,77 por 10mil Habitantes.

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.27-2021, 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 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. 27.



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

Tabla 2. Tasa de Incremento de EDAs por escenario, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, SE. 27 - 2021

	DISTRITOS	EDAS	T.INCRE
COSTA	VEGUETA	276	99.3
	HUALMAY	412	98.3
	HUAURA	394	97.2
	STA. MARIA	405	97.0
	SAYAN	268	96.6
	HUACHO	924	96.6
	CARQUIN	53	94.3
	Acotama-IHUARI	17	100.0
SIERRA	L. PRADO	57	100.0
	OYON	80	98.8
	PACCHO	110	98.2
	STA. LEONOR	38	97.4
	NAVAN	16	93.8
	PACHANGARA	90	93.3
	TOTAL	3266	97.4

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

Ubicación que refleja un sistema de vigilancia y control fortificado de la Red Huaura Oyón, el mismo que debe continuar siendo alimentado por el equipo de salud basado en protocolos de vigilancia epidemiológica).

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. 27 - 2021, son en el escenario costa: Vegueta, Hualmay, Huaura, Sta. María y Sayan. Y en el escenario sierra: Acotama-Ihuari, L. Prado, Oyón, Paccho, Sta. Leonor 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 SE: 27-2021, se han atendido 722 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 691 episodios (95.71%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 31 (4.29%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAS, fueron los de > 5 A con 294 casos (42.55%).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL HUAUCHO HUAURA OYÓN Y SBS 2021 A LA SE 27

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
8	5	8	9	22	0	1	0	1	5	9	9	23	0	0	0	0
9	5	8	17	30	1	0	0	1	6	8	17	31	0	0	0	0
10	3	13	6	22	1	0	2	3	4	13	8	25	0	0	0	0
11	7	5	5	17	1	0	0	1	8	5	5	18	0	0	0	0
12	5	8	6	19	1	0	0	1	6	8	6	20	1	2	1	4
13	5	10	7	22	1	0	0	1	6	10	7	23	0	0	0	0
14	4	8	7	19	1	0	0	1	5	8	7	20	0	1	0	1
15	0	7	8	15	0	0	0	0	0	7	8	15	0	1	0	1
16	7	7	2	16	1	0	0	1	8	7	2	17	1	0	0	1
17	5	8	2	15	1	1	0	2	6	9	2	17	0	0	0	0
18	5	4	8	17	1	0	0	1	6	4	8	18	0	0	0	0
19	6	12	5	23	0	0	0	0	6	12	5	23	0	0	0	0
20	5	7	5	17	0	0	0	0	5	7	5	17	0	0	0	0
21	1	5	7	13	0	0	0	0	1	5	7	13	0	0	0	0
22	7	11	6	24	1	1	0	2	8	12	6	26	0	0	0	0
23	3	6	7	16	0	0	0	0	3	6	7	16	0	0	0	0
24	3	10	10	23	1	1	0	2	4	11	10	25	0	0	0	0
25	3	10	9	22	2	0	1	3	5	10	10	25	1	1	1	3
26	5	10	5	20	0	0	0	0	5	10	5	20	0	0	0	0
27	5	7	4	16	3	1	0	4	8	8	4	20	0	0	0	0
TOTAL	134	263	294	691	17	8	6	31	151	271	300	722	5	9	2	16
PORC	19.39	38.06	42.55	100.00	54.84	25.81	19.35	100.00	20.91	37.53	41.55	100.00	31.25	56.25	12.50	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 92.93% (670 episodios), fueron sin deshidratación y 7.07% (51 episodios) fueron con deshidratación.

EDAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE DESHIDRATACIÓN Y TIPO DE TRATAMIENTO SEMANA 27 - 2021

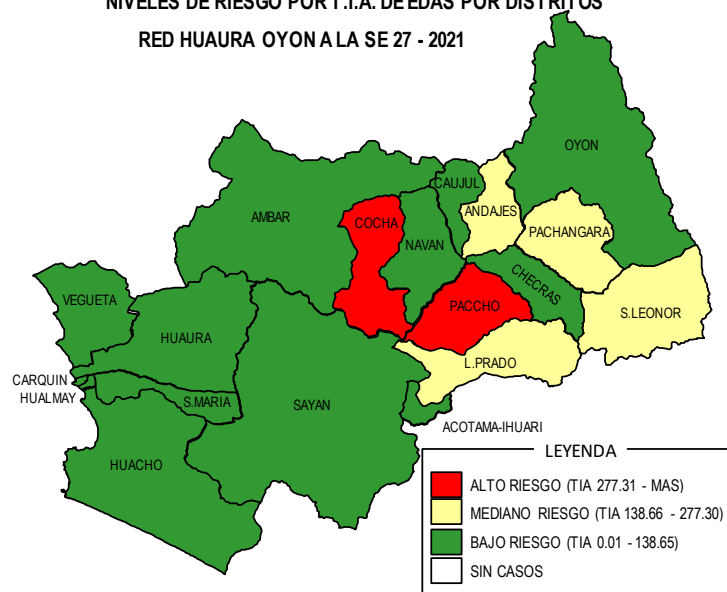
SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS	DESHIDRATACION		PLANES DE TRATAMIENTO		
	SI	NO	A	B	C
1	2	45	45	2	0
2	3	34	34	3	0
3	9	26	26	9	0
4	4	23	23	4	0
5	1	25	25	1	0
6	4	58	58	4	0
7	2	74	74	2	0
8	3	20	20	3	0
9	1	30	30	1	0
10	2	23	23	2	0
11	0	19	19	0	0
12	4	16	16	4	0
13	1	21	21	1	0
14	2	18	18	2	0
15	3	12	12	3	0
16	1	15	15	1	0
17	1	16	16	1	0
18	0	18	18	0	0
19	1	22	22	1	0
20	2	15	15	2	0
21	0	13	13	0	0
22	3	23	23	3	0
23	0	16	16	0	0
24	0	25	25	0	0
25	2	23	23	2	0
26	0	20	20	0	0
27	0	20	20	0	0
TOTAL	51	670	670	51	0

FUENTE: REGISTRO DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS

MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 27 - 2021

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

RED HUAURA OYON A LA SE 27 - 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 27 - 2021

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5-+		
PACCHO	1	23	86	110	443.55
COCHAMARCA	10	34	25	69	410.47
L.PRADO	7	21	29	57	265.73
S.LEONOR	2	16	20	38	236.47
PACHANGARA	8	32	50	90	236.16
ANDAJES	2	2	17	21	168.40
HUACHO	112	255	557	924	139.36
IHUARI-ACOTAMA	1	9	7	17	137.65
HUALMAY	38	122	252	412	129.77
NAVAN	0	8	8	16	127.39
VEGUETA	50	74	152	276	109.59
S.MARÍA	65	133	207	405	107.33
SAYAN	13	85	170	268	102.14
HUAURA	48	129	217	394	102.23
CARQUIN	2	22	29	53	71.23
AMBAR	5	12	3	20	68.26
CHECRAS	1	4	8	13	65.52
OYON	9	22	49	80	54.36
CAUJUL	1	1	1	3	27.60
RED HUAURA OYON	390	1025	1968	3383	125.59

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. 27 - 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.

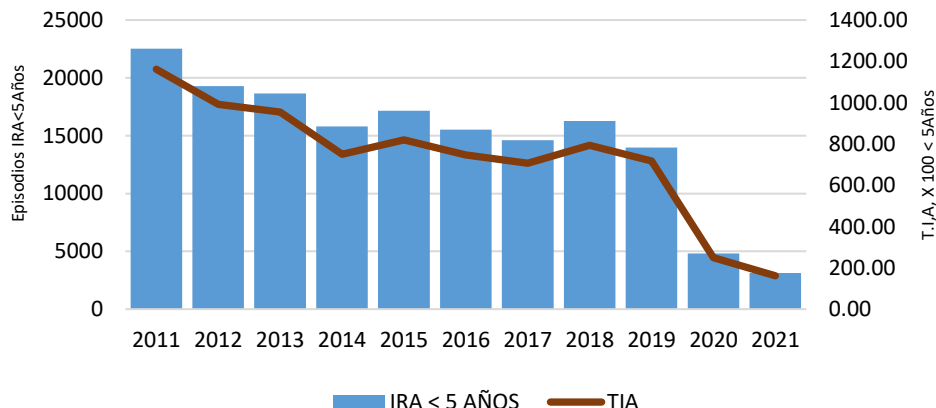
1. Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAS no neumonías hasta la SE:27-2021, es de 3116 casos con una incidencia acumulada(IA) de 161.60 x 1,000 menores de 5 años, representando un decremento de -35.12% en relación a los episodios notificados en el 2020 y -77.7% menos que el año 2019.

En la SE: 27 se registran 190 episodios de IRA en menores de 5 años la tendencia incrementa en 36.6% 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
HospitalHuacho Huaura Oyón, 2011-2021(Hasta la SE:27)**



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:25, 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. 27-2021

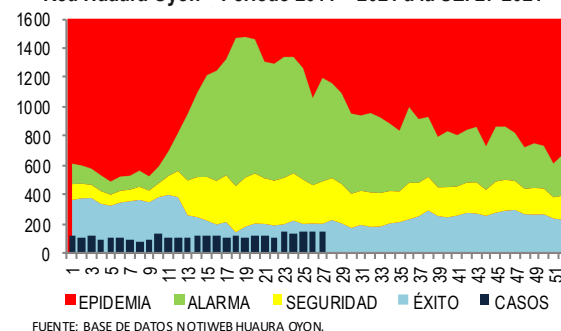
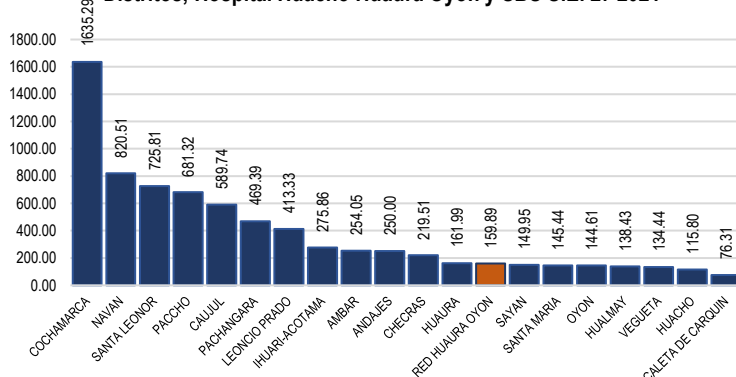


Figura 3. Incidencia Acumula de IRA en menores de 5 años por Distritos, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. 27-2021

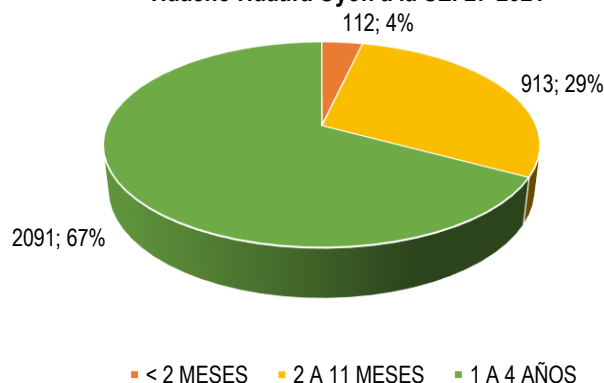


El acumulado a la SE: 27-2021 de los episodios de Enfermedades Respiratorias Agudas (IRAs), notificados por la Red de Salud Huaura Oyón, reporta 3116 episodios, de los cuales: 3083 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción de la Red Huaura Oyón, teniendo una tasa de

incidencia acumulada (TIA) 159.89 casos por mil men. de 5 años. El Distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 1635.29 x 1000 men. de 5 años, por el contrario, el Distrito Carquin, presentan la TIA más baja (76.31 x 1000 men. De 5 años), respecto del nivel Red Huaura Oyón.

Del total de episodios de IRA en menores de 5 años notificados, se tiene que el 67% (2091) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 136.78 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 29% (913) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 254.60 y 4% (112) en menores de 2 meses, con una TIA de 282.83.

Figura 04. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 27-2021



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

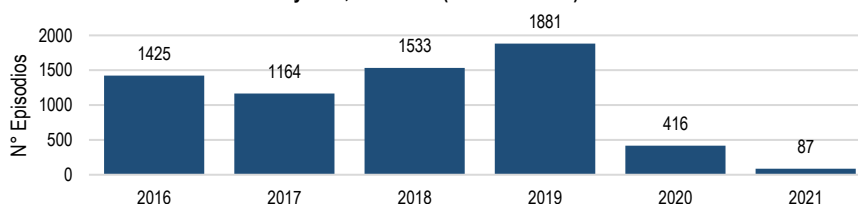
2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la SE: 27-2021, se han notificado 87 casos de SOB/ASMA, de los cuales 81 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 4.20 por 1000 menores de 5 años, 57 corresponden a niños menores de 2 años y 24 al grupo de 2 a 4 años.

En la SE:27, se registran 3 casos en el grupo menor de 2 años, 3 caso en el de 2 a 4 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 año en el presente año.

Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2021 (Hasta la SE. 27)

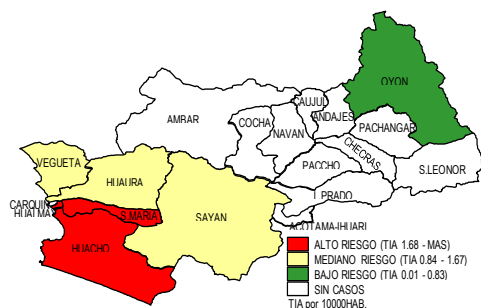


Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

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.27-2021, se han reportado 1 caso de neumonía, El acumulado a la fecha es de 63 casos, de los cuales 54 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 2.00 por 10000 habitantes). No se reportaron casos de neumonías graves.



FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYÓN.

Tabla 1. Incidencia De Neumonía, por Distrito Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE:27-2021

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
STA MARIA	12	3.18	ALTO
HUACHO	19	2.87	ALTO
HUALMAY	8	2.52	ALTO
SAYAN	4	1.52	ALTO
VEGUETA	4	1.54	MEDIANO
HUAURA	7	1.82	MEDIANO
OYÓN	1	0.68	MEDIANO
OTROS DISTRITOS	8	-	-
RED HUAURA OYÓN	55	2.04	ALTO

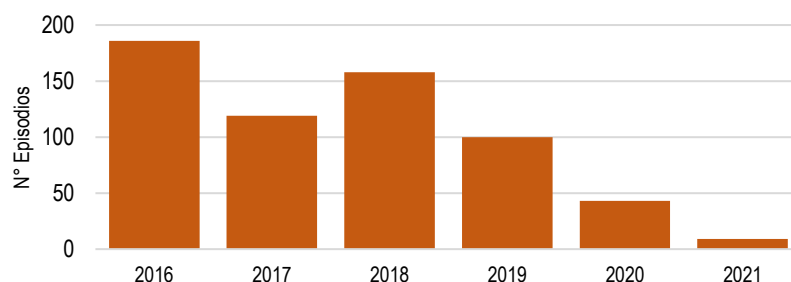
FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYÓN.
T.I.A. 10000 HAB.

La distribución por grupo etáreo, 14.29% de los casos corresponden al grupo etáreo de 0-4 años ,3.17% al grupo de 5-9 años, 11.11% al grupo de 10-19 años, 26.98% al grupo de 20-59 años y el 44.44% al grupo de 60 a más.

3.1. Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la SE: 27-2021, se han notificado 09 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.47 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 -79.07% y -91.00% respectivamente.

Figura 6. Episodio de Neumonía en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón 2017-2021 (Hasta la SE. 27)



Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la SE: 27-2021 se reporta 3 caso hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2020 al mismo periodo fueron hospitalizados 18 casos en menores de 5 años (tasa de hospitalización 0.09%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

3.2. Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la SE.27-2021, es de 28 casos de neumonía con una TIA de 5.65 por 10000 habitantes > 60 años, 2 Hospitalizado y 6 Defunción Extra hospitalaria, y 2 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.02%.

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

Hasta la SE: 27-2021, se han atendido 337 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 52% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 39% en el grupo de 2 a 11 meses y el 10% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

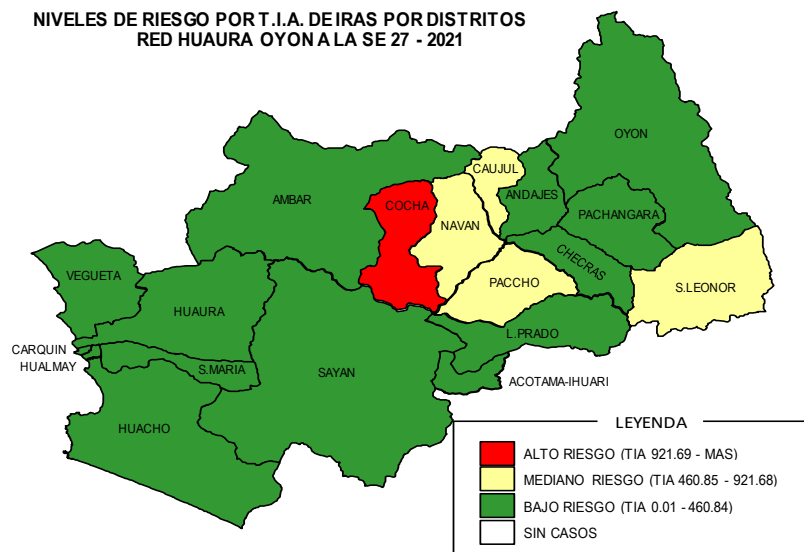
Neumonía: En la semana 27 se diagnosticaron 1 casos en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 7 casos y 42 casos en el grupo de mayores de 5 años.

Síndrome Obstructivo Bronquial: En la semana 27 se atendieron 6 casos en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 27 es de 76 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. 27 - 2021

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYON A LA SE 27 - 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 27 - 2021

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	2	31	91	124	1458.82
NAVAN	0	2	30	32	820.51
S.LEONOR	0	10	35	45	725.81
PACCHO	0	5	57	62	681.32
CAUJUL	0	1	22	23	589.74
L.PRADO	1	11	44	56	373.33
IHUARI-ACOTAMA	0	9	15	24	275.86
AMBAR	2	16	29	47	254.05
ANDAJES	0	1	6	7	250.00
CHECRAS	0	1	8	9	219.51
HUAURA	20	137	293	450	161.99
OYON	5	26	75	106	144.61
S.MARIA	20	175	248	443	145.44
SAYAN	6	47	239	292	142.16
HUALMAY	9	93	197	299	138.43
VEGUETA	24	119	222	365	134.44
HUACHO	20	173	293	486	115.80
CARQUIN	1	7	30	38	76.31
PACHANGARA	1	31	106	138	76.31
RED HUAURA OYON	111	895	2040	3046	157.97

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. 27 - 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: 27-2021, no se han reportado casos, siendo el acumulado 9 casos para leishmaniosis y 3 casos para dengue sin signos de alarma.

2.1. Dengue.

En la SE:27-2021, no se han notificado casos de dengue.

El acumulado hasta la SE:27-2021, son 7 casos, 3 casos confirmados 1 de la región Ucayali, Distrito de Yarinacocha, notificado por el C.S. Sayán; y el 2do caso es de la región Lima, del distrito de Lurigancho notificado por el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, el tercer caso del distrito de Chulucanas. Los 4 casos restantes fueron descartados.

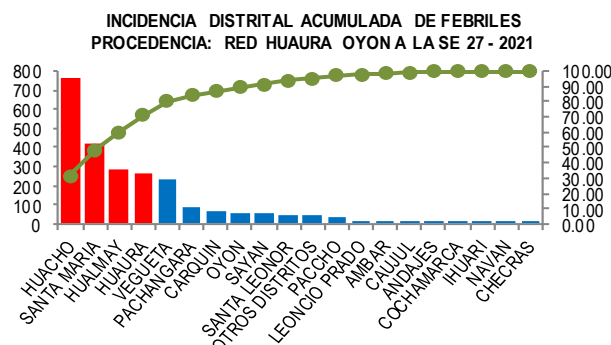
Tabla 1. Casos de Dengue Importado sin señales de alarma según año y tipo de Diagnostico, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE.27

TIPO DR DIAGNOSTICO	AÑOS					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
PROBABLE	0	0	0	0	0	0
CONFIRMADO	2	3	0	1	3	3
DESCARTADO	5	9	1	2	0	4
TOTAL GENERAL	7	12	1	3	3	7

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 27 - 2021

Hasta la SE: 27-2021, se reportan 2440 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 31.19% (761), Santa María 17.21% (420), Hualmay 11.56% (282), Huaura 11.02% (269), Vegueta 9.47% (231), Pachangara 3.77% (92), Carquin 2.7% (66), Oyón 2.34% (57), Sayan 2.21% (54), Santa Leonor 2.05% (50), Otros Distritos 1.93% (47), Paccho 1.64% (40), Leoncio Prado 0.78% (19), Ambar 0.74% (18), Caujul 0.57% (14), Andajes 0.29% (7) y, Cochamarca 0.29% (7).



FUENTE: EPIDEMIOLOGÍA RED HUAURA OYÓN

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 27.01% (659 casos), seguidamente del grupo de 20 a 59a con 26.02% (635 casos), el grupo men. 1a con 17.13% (418 casos) el grupo de 5 a 9a con 13.4% (327 casos) el grupo de 10 a 19a con 11.02% (269 casos) y el grupo de 60 a más con 5.41% (132 casos).

TOTAL, DE FEBRILES POR GRUPO ETAREO RED
HUAURA OYÓN (ACUM. SE:27-2021)

GRUPO ETAREO	TOTALES	PROP
MEN. 1A	418	17.2
DE 1 A 4A	659	27
DE 5 A 9A	327	13.4
DE 10 A 19A	269	11
DE 20 A 59A	635	26
DE 60 A MAS	132	5.4
TOTAL	2440	100

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYÓN

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZONOTICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 27 - 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:27-2021, no se han reportado caso, el acumulado es de 7 casos para Leptospira; de los cuales 4 son confirmados de los distritos de Yarinacocha, Supe, Huaura y Vegueta, 2 casos en condición descartado, y 01 caso en condición de probable.

En la SE. 27-2021, no se han reportado casos de hidatidosis, el acumulado es 1 caso confirmado de hidatidosis procedente del Distrito de Pachangara, Localidad de Huancahuasi, notificado por el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.

Tabla 1. Casos confirmados de Enfermedades Zoonóticas, Red Huaura Oyón Periodo 2016 – 2021 a la SE. 27

ENF. ZONOTICAS	AÑOS					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
LEPTOSPIROSIS	0	0	0	0	2	4
HIDATIDOSIS	2	3	3	2	2	1

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON

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 SE: 27-2021, la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un -17.6% de casos reportados.

El acumulado a la fecha es de 245 casos, (TIA 9.1 por 10000 habitantes).

INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA

MES DE JULIO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 27 - 2021

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
CAUJUL	6	55.20	ALTO
L. PRADO	5	23.31	MEDIANO
STA LEONOR	3	18.67	MEDIANO
PACHANGARA	7	18.37	MEDIANO
COCHAMARCA	3	17.85	BAJO
AMBAR	5	17.06	BAJO
CHECRAS	3	15.12	BAJO
VEGUETA	28	11.12	BAJO
HUAURA	42	10.90	BAJO
HUACHO	59	8.90	BAJO
HUALMAY	28	8.82	BAJO
CARQUIN	6	8.06	BAJO
ANDAJES	1	8.02	BAJO
STA MARIA	29	7.69	BAJO
SAYAN	18	6.86	BAJO
PACCHO	1	4.03	BAJO
OYON	1	0.68	BAJO
OTROS DISTRITOS	1	-	-
RED HUAURA OYON	245	9.10	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. 27

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 27							TASA DE VARIACION	T.I.A.	PROPORCION
	2016	2017	2018	2019	2020	PROMEDIO 2016 - 2020	2021			
RED HUAURA OYON	42	75	67	348	233	153	245	60.1	9.10	-
PROV.HUAURA	42	75	67	326	212	144	227	57.6	9.29	92.7
HUACHO	42	75	67	104	60	70	59	-15.7	8.90	26.0
AMBAR	0	0	0	3	2	1	5	400.0	17.06	2.2
CARQUIN	0	0	0	2	5	1	6	500.0	8.06	2.6
CHECRAS	0	0	0	3	1	1	3	200.0	15.12	1.3
HUALMAY	0	0	0	56	39	19	28	47.4	8.82	12.3
HUAURA	0	0	0	48	27	15	42	180.0	10.90	18.5
L.PRADO	0	0	0	2	3	1	5	400.0	23.31	2.2
PACCHO	0	0	0	3	1	1	1	0.0	4.03	0.4
S.LEONOR	0	0	0	3	7	2	3	50.0	18.67	1.3
S.MARIA	0	0	0	47	38	17	29	70.6	7.69	12.8
SAYAN	0	0	0	10	6	3	18	500.0	6.86	7.9
VEGUETA	0	0	0	45	23	14	28	100.0	11.12	12.3
PROV. OYON	0	0	0	22	21	9	18	100.0	7.56	7.3
OYON	0	0	0	11	8	4	1	-75.0	0.68	5.6
ANDAJES	0	0	0	1	3	1	1	0.0	8.02	5.6
CAUJUL	0	0	0	0	0	0	6	100.0	55.20	33.3
COCHAMARCA	0	0	0	1	2	1	3	200.0	17.85	16.7
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
PACHANGARA	0	0	0	9	8	3	7	133.3	18.37	38.9
IHUARI-ACOTAMA	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
OTROS DISTRITOS	129	252	215	4	3	121	2	-98.3	-	-

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIMEB RED HUAURA OYON.

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

En la SE:24-2021, se han notificado 51 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.

De los casos notificados según el servicio de atención, 17 casos fueron atendidos en consultorios externos 33 de los casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia y dados de alta con evolución favorable, 01 requiere hospitalización.

Los casos notificados proceden de los distritos de Huacho (20), S. María (12), Huaura (5), Hualmay (4), Vegueta (1), Carquin (3), Paccho (1), Santa Leonor (1), Otros Distritos (4).

**DIAGNOSTICOS SEGÚN SERVICIO DE ATENCION
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS SE N° 27 - 2021**

DIAGNOSTICOS	NRO	PROP.
CONSULTORIO EXTERNO	17	33.33
HIPERTENSION ESENCIAL	9	52.94
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	7	41.18
SIFILIS NO ESPECIFICADA	1	5.88
EMERGENCIA	33	64.71
INTOXICACION ALIMENTARIA	18	54.55
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	9	27.27
CONJUNTIVITIS VIRAL	2	6.06
NEUMONIA	1	3.03
MORTALIDAD MENORES 5 AÑOS	1	3.03
RODENTICIDAS	1	3.03
ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	1	3.03
HOSPITALIZACION	1	1.96
MUERTE PERINATAL	1	100.00
TOTAL GENERAL	51	100.00

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

**ATENDIDOS SEGÚN SERVICIO Y PROCEDENCIA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE N° 27 - 2021**

DISTRITOS	TOTAL	PROP
HUACHO	20	39.22
HUALMAY	4	7.84
S.MARÍA	12	23.53
HUAURA	5	9.80
VEGUETA	1	1.96
PACCHO	1	1.96
CARQUIN	3	5.88
S.LEONOR	1	1.96
OTROS DISTRITOS	4	7.84
TOTAL	51	100.00

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

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)	4682	4631	4750	4075	1403	3908	1016	-74
	IRA (1 - 4a)	10843	9966	11515	9893	3400	9123	2063	-77
	IRA (Men 5a)	15525	14597	16265	13968	4803	13032	3079	-76
	NEUMONIA (Men 5a)	186	119	158	100	43	121	8	-93
	NEUMONIA (5a - mas)	184	112	187	209	127	164	54	-67
	NEUMONIA GRAVE	13	4	7	5	0	6	1	-83
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	717	844	741	890	310	700	390	-44
	EDA (1 - 4a)	2058	2096	1883	2250	832	1824	1025	-44
	EDAS (Men 5a)	2775	2940	2624	3140	1142	2524	1415	-44
	EDAs (5a - mas)	4003	4276	4009	5449	2233	3994	1968	-51
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	323	30	102	366	278	220	184	-16
	FIEBRE TIFOIDEA	6	10	6	6	4	6	1	-83
	HEPATITIS VIRAL	34	40	49	93	19	47	2	-96
	BRUCELOSIS	3	4	2	1	3	3	0	-100
METAXENICAS	LEISHMANIASIS	95	31	32	46	22	45	9	-80
	DENGUE	2	3	0	1	0	1	3	200
	BARTONELOSIS AGUDA	0	1	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	3	0	1	3	0	1	0	-100
ZOOTICAS	LEPTOSPIROSIS	3	5	0	3	2	3	4	33
	HIDATIDOSIS	1	3	3	5	2	3	1	-67
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	74	83	73	73	80	77	29	-62
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	18	14	15	20	15	16	14	-13
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	29	24	32	27	27	28	15	-46
	TBC ABANDONO RECUP.	2	1	4	1	2	2	1	-50
	TBC RECAIDA	30	19	21	26	8	21	2	-90
	TBC MULTIDROGO RESIST.	1	1	3	0	0	1	0	-100
	TBC MONORRESISTENTE	3	0	4	1	1	2	1	-50
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	1	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	1	0	0	0	0
	VIH	11	19	16	19	34	20	11	-45
	SIDA	5	8	16	5	9	9	8	-11
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	13	17	23	42	17	22	13	-41
	CONJUNTIVITIS VIRAL	141	145	1021	223	72	320	32	-90
	HEPATITIS B	34	40	49	93	19	47	2	-96
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	824	829	761	901	348	733	531	-28
	ACCIDENTES DE TRANSITO	498	516	479	520	235	450	374	-17
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	129	162	79	85	72	105	64	-39
	INTOX. FLAUGICIDAS	129	161	56	36	18	80	21	-74
	INTOX. CARBAMATOS	0	1	23	49	47	24	19	-21
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	0	3	1	12	1100
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	1	0	1	100
	RODENTICIDAS	0	0	0	0	3	1	9	800
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	2	100
MORDEDURAS	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
	MORDEDURA DE ARACNIDO	16	6	2	15	17	11	2	-82
	MORDEDURA DE CAN	299	327	298	352	236	302	246	-19
	OFIDISMO	4	1	3	3	1	2	0	-100
MUERTES	TOTAL MTES MATERNAS(*)	0	1	0	1	0	0	3	100
	MTE.MATERNAL DIRECTA(*)	0	0	0	1	0	0	0	0
	MTE.MATERNAL INDIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	3	100
	MTE.MATERNAL INCIDENTAL(*)	0	1	0	0	0	0	0	0
	MORTALIDAD (Men 5a)	0	1	0	4	0	1	2	100
	MUERTE NEONATAL (**)	1	1	4	2	1	2	0	-100
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	MUERTE PERINATAL (**)	32	9	22	22	8	19	21	11
	TETANOS	1	0	0	1	0	0	1	100
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	3	3	8	7	2	5	4	-20
	VARICELA SIN COMPLICAC.	75	85	102	79	47	78	7	-91
	VARICELA CON COMPLICAC.	1	3	7	0	5	3	0	-100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	1	1	4	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 27

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 27 - 2021

1. Introducción.

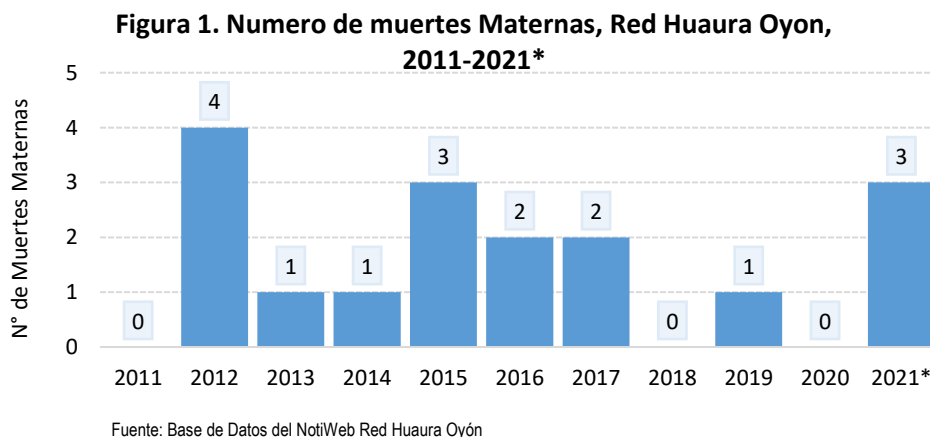
La Mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública de atención prioritaria, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente se refleja en el desarrollo del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las muertes maternas son 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

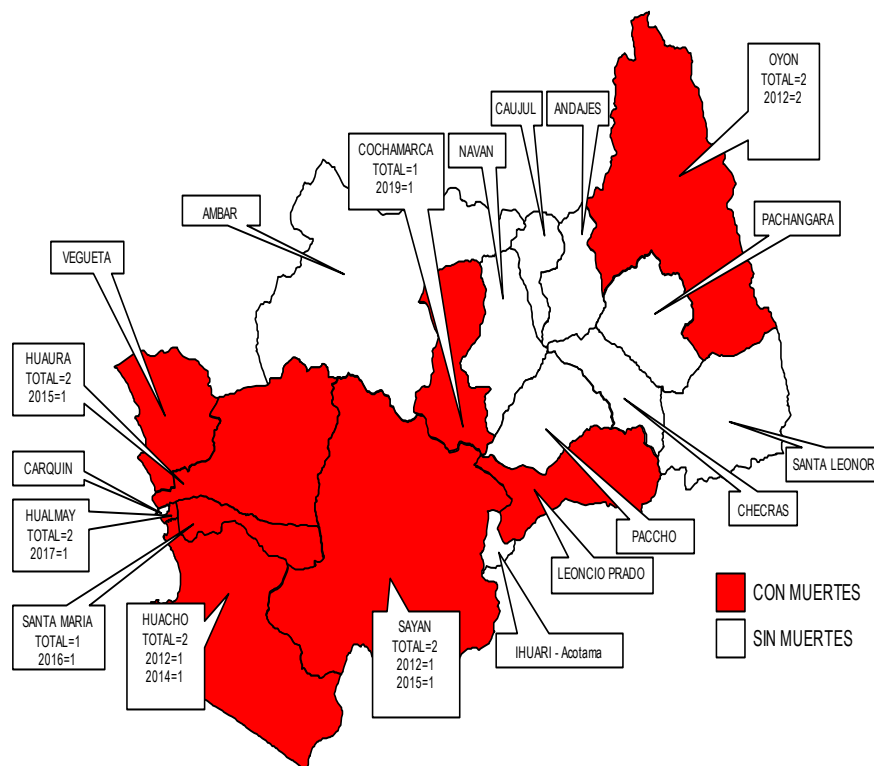
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizo la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036- MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

Hasta la SE: 27-2021, se han notificado 03 casos de muerte materna, el 100% de las muertes maternas fueron por causa indirecta, principalmente la enfermedad por Covid-19.



MUERTES MATERNAS TOTALES - RED HUAURA OYON 2011-2021



FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. * A LA SE 27

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	2
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	2
OTROS DISTRITOS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL MUERTES MATERNAS	0	4	1	1	3	2	2	0	1	0	3
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	3
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	6.55

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB HUAURA OYON. * A LA SE 27

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. 27 - 2021

1. Antecedentes.

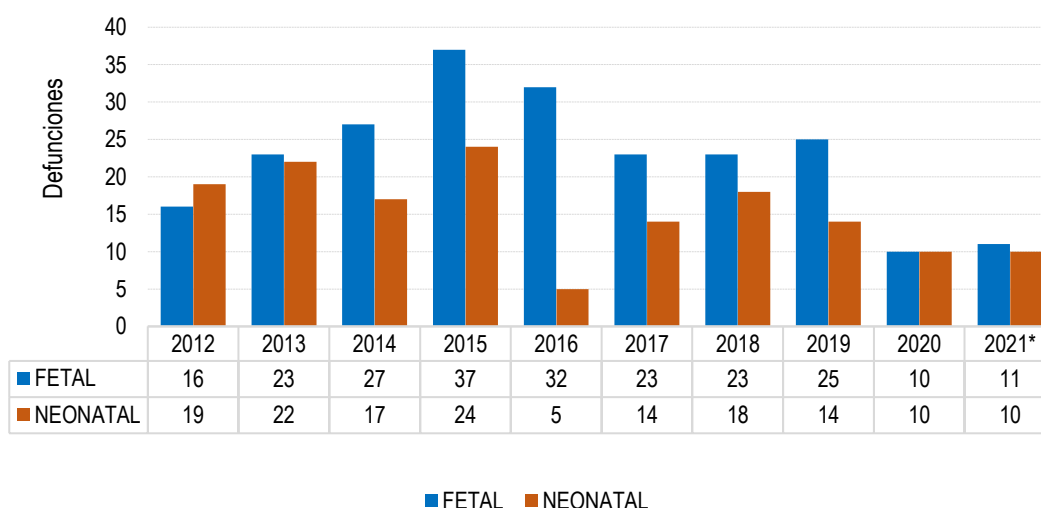
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2020, ha disminuido en 47.4% en comparación al año 2012.

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:25-2021, se notificaron 21 defunciones de las cuales 52.38% (11) corresponden a defunciones fetales, 47.62% (10) muertes neonatales, el 28.57% procede del distrito Huacho, 21.43% procede de S. María, 14.29% procede de Hualmay, 14.29% procede de Huaura, 7.14% procede de Paccho, 7.14% procede de Sayan, 7.14% procede de Vegueta, 0.00% procede de Ambar 0.00% procede de Carquin 0.00% procede de

Figura 1: Defunciones notificadas al sistema de vigilancia Hospital HUacho Huaura Oyón 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 provincia Huaura Oyón el 66.7% 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 47.6%(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 47.6% 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	38.1%	4.8%	09.5%	14.3%	0.0%
1500-2499	9.5%	0.0%	14.3%	9.5%	0.0%
> 2500	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	47.6%	4.8%	23.8%	23.8%	0.0%

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón



MC. Juan Carlos Becerra Flores
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