



# BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 03

HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

-  Tablas y gráficos estadísticos
-  Reportes epidemiológicos
-  Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## CONTENIDO

### BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 03 - 2022 (Del 16 al 22 de Enero 2022)

#### Editorial

- \* Riesgo de exposición de personas al derrame de petróleo ocurrido en las costas de Ventanilla, de la Provincia del Callao y Departamento de Lima 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 Metaxénicas 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

### RIESGO DE EXPOSICIÓN DE PERSONAS AL DERRAME DE PETRÓLEO OCURRIDO EN LAS COSTAS DE VENTANILLA, DE LA PROVINCIA DEL CALLAO Y DEPARTAMENTO DE LIMA

Cerca de 11900 barriles de petróleo fueron vertidos en el mar de Ventanilla (Callao) por la refinería La Pampilla, propiedad de la compañía Repsol, el 15 de Enero del 2022. Cerca de 18 Km<sup>2</sup> de playas han sido afectadas en los distritos de Ventanilla, Santa Rosa, Ancón, y Chancay, que se han expandido hasta 115 Km. Según la OEFA, el área afectada sería de casi dos millones de metros cuadrados.

La consistencia aceitosa del petróleo hace que flote sobre el agua, impidiendo que pase la luz solar. Se vuelve una trampa para los seres vivos; matando peces, invertebrados, aves y mamíferos marinos. Un derrame de petróleo en el mar es un desastre ecológico. Daña completamente los ecosistemas marino-costeros y cancela el estilo de vida de los pescadores, operadores turísticos y personas dependientes de la playa. Zonas en las que se podía pescar, estarán sin peces por mucho tiempo. Aves y mamíferos marinos tendrán una muerte lenta por intoxicación e hipotermia. Áreas protegidas como la zona reservada de Ancón y la reserva nacional del sistema de islas, islotes y puntas guaneras estarán severamente afectadas.

Esta catástrofe ambiental también afecta la salud de las personas. El petróleo está hecho de hidrocarburos que tienen metales pesados muy tóxicos. Tanto en forma líquida como los vapores que emana nos hace vulnerables a distintos tipos de cánceres, y si se ingiere agua contaminada con petróleo causa males en los intestinos, perjudicando el hígado, causando diarrea y gastritis. También puede causar daño renal.

Si el petróleo ingresa a las vías respiratorias puede irritar la garganta y los pulmones, llegando a causar neumonía. La sustancia oleaginosa causa también irritación de las mucosas y los ojos, y facilita infecciones al oído. Una exposición continua causa dolores de cabeza, náuseas y vértigo; que son daños neurológicos. En las mujeres gestantes puede causar abortos.

Sustentado en el contexto anteriormente mencionado, el Centro Nacional de Control de Enfermedades CDC – Dirección General de Epidemiología DGE, emite la **Alerta Epidemiológica N°02-2022: "Riesgo de Exposición de Personas al Derrame de Petróleo Ocurrido en las Costas de Ventanilla, de la Provincia**

**del Callao y Departamento de Lima**", en donde se hace un llamado al personal de salud de los establecimientos de salud de las DIRIS / DIRESA, para el fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica a fin de identificar inmediatamente cualquier caso de personas con Exposición a Hidrocarburos.

### PELIGRO POR HIDROCARBUROS

La alerta señala que el petróleo crudo está conformado por moléculas denominadas hidrocarburos y por una combinación de átomos de carbono tetravalentes con átomos de hidrógeno monovalentes. Además contiene, azufre, oxígeno y nitrógeno bajo la forma de compuestos, tales como sulfuro de hidrógeno, mercaptanos R-SH, di-sulfuros y polisulfuros (R-S-S-R)n, ácidos nafténicos, etc.

Teniendo esto en cuenta, el CDC alertó que los hidrocarburos pueden afectar al sistema nervioso, causando una afección llamada "neuropatía periférica" que consiste en adormecimiento de pies y piernas. También pueden producir dolores de cabeza, mareo, efectos a la sangre, al sistema inmunitario, los pulmones, la piel y los ojos.

"Los hidrocarburos pueden entrar y salir del cuerpo cuando se respira el aire contaminado; los ingiere en el agua, los alimentos o la tierra; o cuando los toca. La mayoría pasarán rápidamente a la corriente sanguínea cuando los respira en forma de vapor o aerosol o cuando los traga. Son distribuidos lentamente por la sangre a otras partes del cuerpo y no se degradan tan fácilmente", informó el CDC.

### DEFINICIÓN DE CASO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

**CASO EXPUESTO:** Toda persona con antecedente de contacto directo con el derrame de petróleo ocurrido en Ventanilla, así como de otras áreas donde se ha desplazado, y que presente uno o más de los siguientes síntomas o signos:

- Cefalea, irritación de piel, irritación de ojos, mareos, vértigo, sofocación, náuseas, vómitos, somnolencia, cualquier otro síntoma o signo relacionado a la exposición directa de hidrocarburos.

### Referencia bibliográfica.

- ✓ [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas\\_20222\\_26\\_102146.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_20222_26_102146.pdf)
- ✓ <https://elcomercio.pe/lima/lima-y-callao-cdc-lanza-alerta-para-detectar-a-personas-afectadas-en-su-salud-por-derrame-de-petroleo-nndc-noticia/?ref=ecr>

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 3- 2022

### I. Introducción.

Las EDAs, 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.

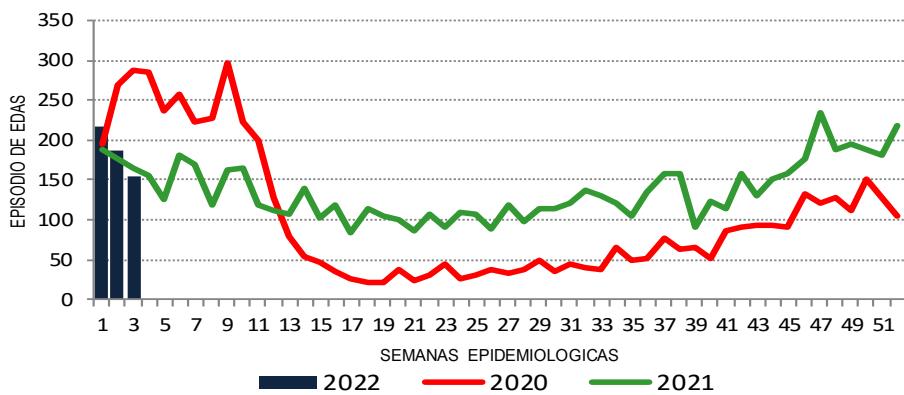
El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a través de su sistema de vigilancia epidemiológica, permite monitorear la tendencia de las EDAs, a través de la notificación semanal de los episodios de EDAs que son reportados por las Unidades Notificantes.

### II. Situación actual

Hasta la SE: 3 se han notificado 559 episodios de EDAs 5.47% menor a lo reportado en el 2021 (530) y 25.66% menor al 2020 (752) al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDAs en el presente año muestra una tendencia diferente a años anteriores hasta la SE N° 3 - 2021, se evidencia un descenso progresivo, posiblemente asociado al estado de emergencia sanitaria nacional que ha limitado el acceso a la atención regular en los establecimientos de salud; sin embargo, en los últimos años al mismo periodo, las EDAs presentan un patrón estacional, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas (SE:1 a SE:13).

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. 3 – 2022 muestra un decremento del 19% en relación a la semana anterior.

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



Hasta la SE. 3-2022, en la Red de Salud Huaura Oyón, se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica 559 episodios de EDAs, el 70% en mayores de 5 años; asimismo, el 99.82% (558 casos) son EDAs acuosas y el 0.18% (1 caso) son EDAs disentéricas. La incidencia acumulada a la SE. 3-2022 es de 20.8 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (87.1 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 0 casos de EDAs, con una tasa de hospitalización de 0.00 x 100 episodios. No se han notificado defunciones por EDAs.

**Tabla 1: Indicadores de Eda por grupo de edad,  
Huaura Oyón, Periodo 2020 - 2022 a la SE.3**

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	233	203	168
	> 5 años	519	327	391
	<b>Total</b>	<b>752</b>	<b>530</b>	<b>559</b>
	Acuosa	750	528	558
	Disenterica	2	2	1
Incidencia Acumulada	< 5 años	119.74	105.35	87.13
x 10 000 hab.	> 5 años	21.83	13.31	15.63
	<b>Total</b>	<b>29.24</b>	<b>20.01</b>	<b>20.75</b>
Hospitalización	< 5 años	4	4	0
	> 5 años	1	0	0
	<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Tasa de Hospitalización x 100	< 5 años	1.72	1.97	0.00
episodios de EDA	> 5 años	0.19	0.00	0.00
	<b>Total</b>	<b>0.66</b>	<b>0.75</b>	<b>0.00</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	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00
	<b>Total</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

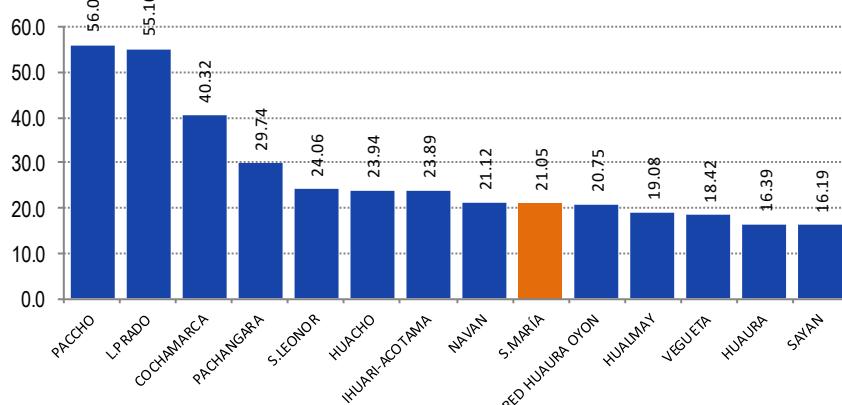
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

TENDENCIA Y TASA DE VARIACION DE EDAs POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON PERIODO DEL 2017 - 2022 A LA S.E. 3

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 3							TASA DE VARIACION	PROPORCION	T.I.A
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
RED HUAURA OYON	863	706	1139	728	509	789	535	-32.2	-	20.75
PROV.HUURA	803	627	1099	674	474	735	487	-33.7	91.0	19.93
HUACHO	365	257	517	252	149	308	140	-54.5	28.7	21.12
AMBAR	2	9	10	10	1	6	2	-66.7	0.4	6.83
CARQUIN	13	8	15	10	8	11	8	-27.3	1.6	10.75
CHECRAS	1	4	3	4	0	2	0	-100.0	0.0	0.00
HUALMAY	83	66	120	69	64	80	76	-5.0	15.6	23.94
HUAURA	92	75	114	102	50	87	71	-18.4	14.6	18.42
L.PRADO	9	2	9	10	10	8	3	-62.5	0.6	13.99
PACCHO	11	8	8	5	21	11	10	-9.1	2.1	40.32
S.LEONOR	2	5	6	10	5	6	9	50.0	1.8	56.00
S.MARIA	116	79	139	78	91	101	72	-28.7	14.8	19.08
SAYAN	54	57	72	75	37	59	43	-27.1	8.8	16.39
VEGUETA	55	57	86	49	38	57	53	-7.0	10.9	21.05
PROV. OYON	56	76	36	51	32	50	46	-8.0	8.6	19.33
OYON	36	37	21	25	4	25	13	-48.0	28.3	8.83
ANDAJES	1	1	4	2	2	2	3	50.0	6.5	24.06
CAUJUL	4	4	2	1	0	2	1	-50.0	2.2	9.20
COCHAMARCA	8	7	1	2	7	5	5	0.0	10.9	29.74
NAVAN	0	10	1	5	1	3	3	0.0	6.5	23.89
PACHANGARA	7	17	7	16	18	13	21	61.5	45.7	55.10
IHUARI-ACOTAMA	4	3	4	3	3	3	2	-33.3	-	16.19
OTROS DISTRITOS	26	22	38	24	21	26	24	-7.7	-	-

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

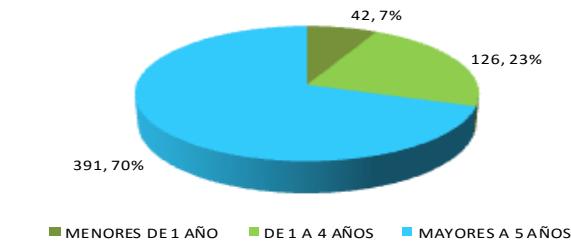
Incidencia acumulada de EDA,por Distrito, Red Huaura Oyón a la SE.3-2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Del total de episodios de EDAs, 391 (70%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 16 por 10mil Habitantes, 126 (23%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 82 por 10mil Habitantes y 42 (8%) en menores de 1 año con una TIA de 107.5 por 10mil Habitantes.

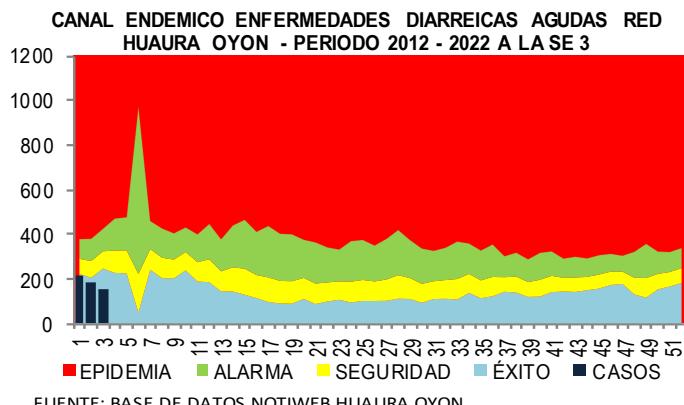
Figura 3: Episodios de EDA por grupo de edad, Red Huaura Oyón a la SE. 3 - 2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

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.3-2021, 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.



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

DISTRITOS QUE PRESENTAN INCREMENTO DE EDAs

EN LA S.E. 3 - 2022 RED HUAURA OYON

	DISTRITOS	EDAS	T.INCRE
	CARQUIN	8	87.5
	HUAURA	71	71.8
	SAYAN	43	69.8
<b>COSTA</b>	HUACHO	140	67.1
	STA. MARIA	72	66.7
	VEGUETA	53	66.0
	HUALMAY	76	59.2
	NAVAN	3	100.0
	PACCHO	10	80.0
	STA. LEONOR	9	77.8
<b>SIERRA</b>	OYON	13	69.2
	PACHANGARA	21	66.7
	L. PRADO	3	33.3
	Acotama-IHUARI	2	0.0
	<b>TOTAL</b>	<b>535</b>	<b>66.5</b>

FUENTE: BASEDE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. 3 - 2021, son en el escenario costa: Vegueta, Huacho, Huaura, Sta. María y Hualmay. Y en el escenario sierra: Acotama-Ihuari, Oyón, Paccho, L. Prado, Navan.

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

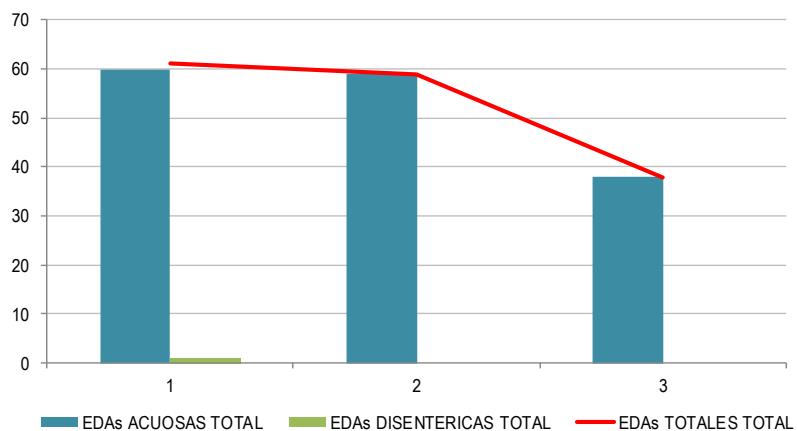
### III. Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.

Hasta la semana N°03-2022 se han atendido 158 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 157 episodios (99.37%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 1 (0.63%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAS, fueron los de > 5 A con 99 casos (63.06%).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS 2022 A LA SE 3

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	4	14	42	60	1	0	0	1	5	14	42	61	0	0	0	0
2	4	23	32	59	0	0	0	0	4	23	32	59	0	0	0	0
3	3	10	25	38	0	0	0	0	3	10	25	38	0	0	0	0
TOTAL	11	47	99	157	1	0	0	1	12	47	99	158	0	0	0	0
PORC	7.01	29.94	63.06	100.00	100.00	0.00	0.00	100.00	7.59	29.75	62.66	100.00	-	-	-	-

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 100.00% (161 episodios), fueron sin deshidratación y 0.00% (0 episodios) fueron con deshidratación.

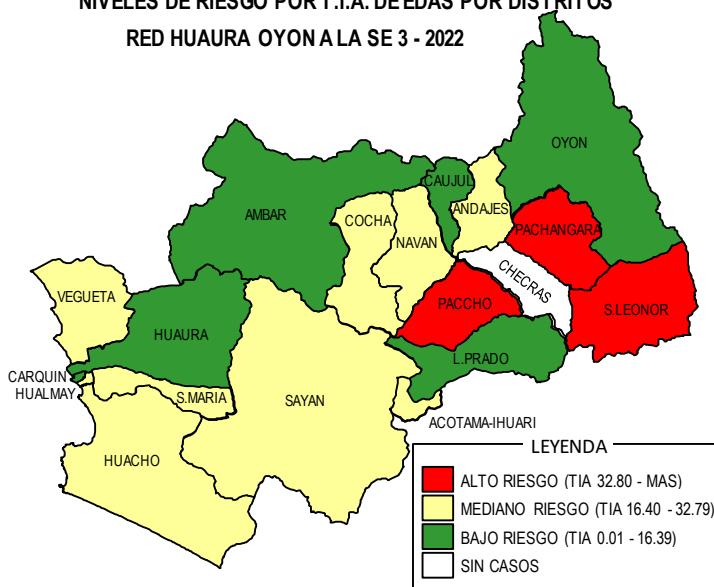
#### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HUAUCHO HUAURA OYÓN Y SBS 2022 A LA SE 3

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	4	14	42	60	1	0	0	1	5	14	42	61	0	0	0	0
2	4	23	32	59	0	0	0	0	4	23	32	59	0	0	0	0
3	3	10	25	38	0	0	0	0	3	10	25	38	0	0	0	0
TOTAL	11	47	99	157	1	0	0	1	12	47	99	158	0	0	0	0
PORC	7.01	29.94	63.06	100.00	100.00	0.00	0.00	100.00	7.59	29.75	62.66	100.00	-	-	-	-

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS

## MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 3 – 2022

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE EDAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON A LA SE 3 - 2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE EDAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON A LA SE 3 - 2022

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5+		
S.LEONOR	1	1	7	9	56.00
PACHANGARA	2	6	13	21	55.10
PACCHO	0	2	8	10	40.32
COCHAMARCA	1	2	2	5	29.74
ANDAJES	0	1	2	3	24.06
HUALMAY	4	24	48	76	23.94
NAVAN	0	0	3	3	23.89
HUACHO	9	23	108	140	21.12
VEGUETA	5	16	32	53	21.05
S.MARÍA	4	24	44	72	19.08
HUAURA	4	14	53	71	18.42
SAYAN	9	5	29	43	16.39
IHUARI-ACOTAMA	0	1	1	2	16.19
L.PRADO	0	1	2	3	13.99
CARQUIN	1	1	6	8	10.75
CAUJUL	0	1	0	1	9.20
OYON	1	0	12	13	8.83
AMBAR	0	1	1	2	6.83
RED HUAURA OYON	42	126	391	559	20.75

T.I.A. POR 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 3 - 2022**

**I. Introducción.**

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) 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.**

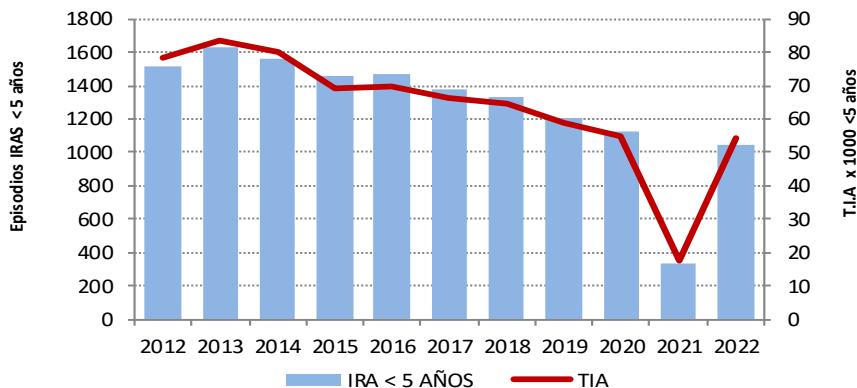
**1. Situación Actual de IRA en menores de 5 años.**

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la SE:3-2022, es de 1042 de los cuales 1020 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción la Red Huaura Oyón con una incidencia acumulada(IA) de 52.90 x 1,000 menores de 5 años, representando un decremento de 200.00% en relación a los episodios notificados en el 2021 y 192.14% menos que el año 2020.

En la SE: 3 se registran 271 episodios de IRAs en menores de 5 años la tendencia disminuye en 1% en relación a la semana anterior.

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

**Figura1. Incidencia Acumulada de IRA en menores de 5 años Hospital Huacho, Huaura Oyón 2012-2022(Hasta la S.E. 3)**



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

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 2022 a la SE: 3 nos ubicamos en la zona de Seguridad 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. 28-2021

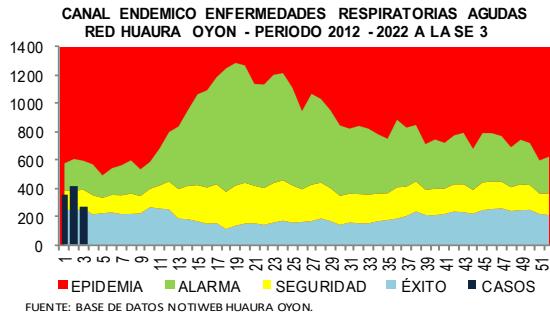
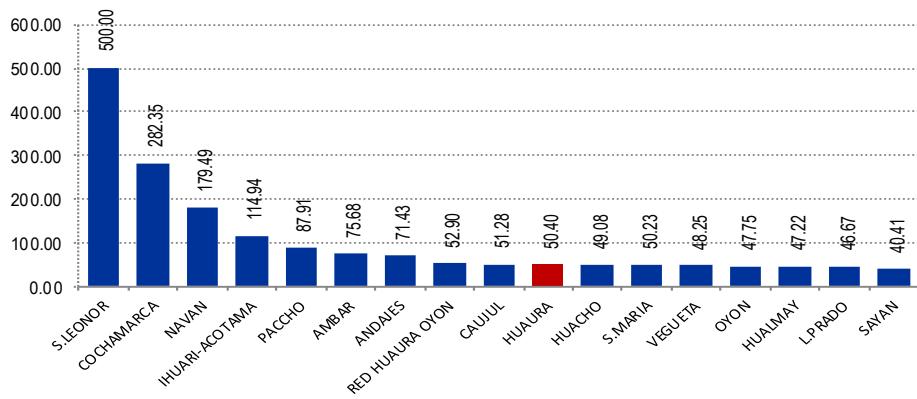


Figura 3. Incidencia Acumulada de IRA en menores de 5 años por Distritos, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. 3-2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN.

El distrito de S.Lleonor, presenta la tasa de incidencia más elevada con 500.00 x 1000 menores de 5 años, seguido de Cochamarca, Navan, Ihuari-Acotama, Paccho, Ambar, Andajes, Caujul, Huaura, S.Maria; por el contrario, los Distritos Checras, Pachangara, Carquin, Sayan, L.Prado, Hualmay, Oyon, Viegreta, presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

Del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que el 73% (740) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 48.13 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 25% (259) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 70.42 y 2% (21) en menores de 2 meses, con una TIA de 91.70.

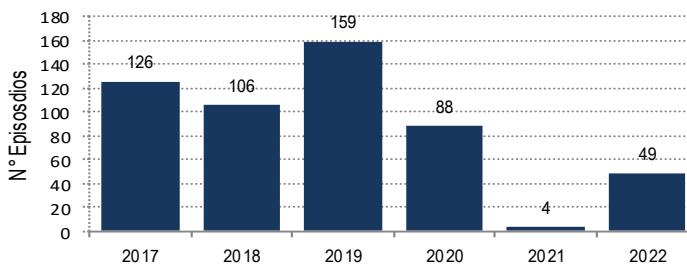
## 2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E.3-2022 se han notificado 49 casos de SOB/ASMA, de los cuales 49casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 2.54 por 1000 menores de 5 años, 29 corresponden a niños menores de 2 años y 20 al grupo de 2 a 4 años.

En la semana N°3 se registran 7 casos en el grupo de 2 a 4 años y 7 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 año en el presente año.

Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 3)



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB 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 S.E N° 3se han reportado 2 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es de 6 casos, de los cuales 6 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 0.22 por 10000 habitantes). No se reportaron casos de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 0 casos, con 0 defunciones en menores de 5 años.

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO S.E. 03-2022

### INCIDENCIA DE NEUMONIA

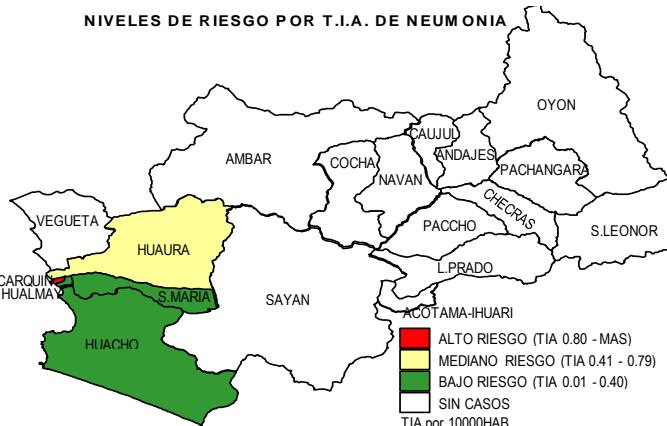
MES DE ENERO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 3 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
CARQUIN	1	1.34	ALTO
HUAURA	2	0.52	MEDIANO
HUALMAY	1	0.31	BAJO
STA MARIA	1	0.27	BAJO
HUACHO	1	0.15	BAJO
RED HUAURA OYON	6	0.22	BAJO

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

T.I.A. 10000 HAB.

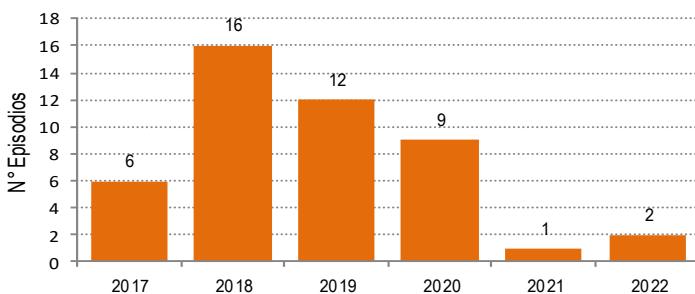
### NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE NEUMONIA



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

Hasta la SE. 3 se han notificado 2 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.10 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 aumentado 100.00% y -77.78% respectivamente.

Figura 6. Episodio de Neumonia en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 3)



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la SE: 3-2022 se reporta 2 caso hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 0 casos en menores de 5 años (tasa de hospitalización 0.00%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

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

El acumulado hasta la SE. 3 es de 2 casos de neumonía con una TIA de 0.40 por 10000 habitantes > 60 años, 2 Hospitalizado y 1 Defunción Extra hospitalaria, y 0 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.00%.

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

Hasta la semana N° 3 se han atendido 156 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 69% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 29% en el grupo de 2 a 11 meses y el 3% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

**Neumonía:** En la semana 3 se diagnosticaron 1 casos en menores de 5 años de los cuales 1 menor fue hospitalizado.. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 2 casos y 4 casos en el grupo de mayores de 5 años.

**Síndrome Obstructivo Bronquial:** En la semana 3 se atendieron 13 casos en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 3 es de 47 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. 3 - 2022

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYÓN A LA SE 3 - 2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

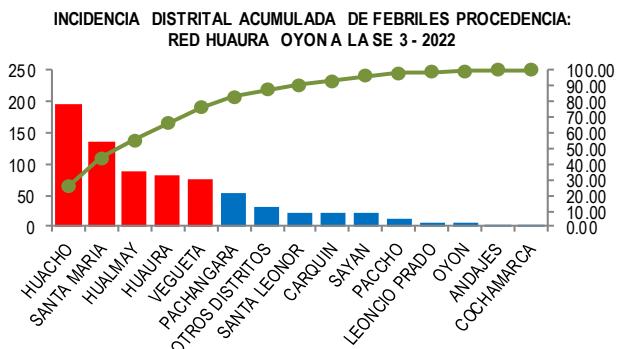
NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYÓN A LA SE 3 - 2022

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
S.LEONOR	0	5	26	31	500.00
COCHAMARCA	0	2	22	24	282.35
NAVAN	0	0	7	7	179.49
IHUARI-ACOTAMA	0	0	10	10	114.94
PACCHO	0	0	8	8	87.91
AMBAR	1	7	6	14	75.68
ANDAJES	0	0	2	2	71.43
CAUJUL	0	0	2	2	51.28
HUAURA	0	42	98	140	50.40
S.MARIA	4	52	97	153	50.23
HUACHO	2	36	168	206	49.08
VEGUETA	11	40	80	131	48.25
OYON	1	11	23	35	47.75
HUALMAY	0	17	85	102	47.22
L.PRADO	0	4	3	7	46.67
SAYAN	1	25	57	83	40.41
CARQUIN	0	5	7	12	24.10
PACHANGARA	1	13	39	53	24.10
CHECRAS	0	0	0	0	
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>21</b>	<b>259</b>	<b>740</b>	<b>1020</b>	<b>52.90</b>

T.I.A. POR 1000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 3 - 2022



FUENTE: EPIDEMIOLOGÍA RED HUAURA OYON

Hasta la semana 3 se reportan 756 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 25.79% (195), Santa María 17.86% (135), Hualmay 11.51% (87), Huaura 10.71% (81), Vegueta 10.05% (76), Pachangara 7.28% (55), Otros Distritos 4.1% (31), Santa Leonor 3.04% (23), Carquin 2.91% (22), Sayan 2.91% (22), Paccho 1.85% (14), Leoncio Prado

0.79% (6), Oyon 0.66% (5), Andajes 0.26% (2) y Cochamarca 0.26% (2).

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 20 a 59a con 27.78% (210 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 26.85% (203 casos), el grupo de 5 a 9a con 21.69% (164 casos) el grupo de 10 a 19a con 13.36% (101 casos) el grupo men.1a con 6.88% (52 casos) y el grupo de 60 a más con 3.44% (26 casos).

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

TOTAL DE FEBRILES POR GRUPO ETAREO

RED HUAURA OYON (ACUM. SE 3 - 2022)

GRUPO ETAREO	TOTALES	PROP
MEN.1A	52	6.9
DE 1 A 4A	203	26.9
DE 5 A 9A	164	21.7
DE 10 A 19A	101	13.4
DE 20 A 59A	210	27.8
DE 60 A MAS	26	3.4
TOTAL	756	100

FUENTE: BASEDE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD  
HUAURA OYÓN A LA SE. 3 - 2022

1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.

En y hasta la SE Nº 3-2022, no se reportaron casos de Dengue, atendidos en los establecimientos de la Red de Salud Huaura Oyón, y según lo histórico durante el año 2021, se notificaron 6 casos confirmados, todos importados (1 de Ucayali, distrito de Yarinacocha; 1 de Lima, distrito Lurigancho; 3 de Piura, distrito de Chulucanas y 1 San Martín, distrito de Uchiza.).

Motivo por el cual hace de suma importancia, la continuidad de la vigilancia entomológica mensualizada, realizada por el equipo de salud ambiental. Y la vigilancia epidemiológica de las enfermedades metaxénicas y síndromes febiles.

Tabla 1. Casos de Dengue Sin Signos De Alarma según año y tipo de Diagnóstico, Red Huaura Oyón Periodo 2017-2021, 2022 a la S.E. 3

TIPO DE DIAGNOSTICO	AÑOS					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
POBABLE	0	0	0	0	0	0
CONFIRMADO	3	0	1	3	6	0
DESCARTADO	9	1	2	0	5	0
TOTAL GENERAL	12	1	3	3	11	0

FUENTE: BASEDE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON A LA S.E. 3\*

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS EN LA RED DE SALUD  
HUAURA OYÓN A LA SE. 3 - 2022

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.

Y ya para 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”, con la cual se fortalecen los mecanismos para su vigilancia epidemiológica.

a. Leptospirosis

En y hasta la SE. 3-2022, no se han reportado casos de Leptospirosis atendidas en los establecimientos de la Red de Salud Huaura Oyón, el acumulado es de 0 casos.

Mientras que para el 2021 se notificaron 10 casos de leptospirosis, los cuales pueden apreciarse en la **tabla N01**.

b. Hidatidosis

En la SE. 3-2022 no se han reportado casos, lo mismo ocurre para el acumulado, que en este caso es de 0.

Mientras que para el 2021 se captaron 5 casos de hidatidosis, según descripción de la **tabla 1**.

**Tabla 1. Casos de Enfermedades Zoonóticas Red Huaura Oyón  
Diagnóstico, Red Huaura Oyón Periodo 2017-2021, 2022 a la S.E. 3**

NF. ZOONOTICAS	2017	2018	2019	2020	2021	2022
LEPTOSPIROSIS	14	14	17	10	10	0
HIDATIDOSIS	13	10	11	10	5	0

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON A LA S.E. 3\*

## VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA

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.

A la S.E Nº 1 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha incrementado en relación a los últimos 8 años en un -13.39% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 29 casos, (TIA 1.08 por 10000 habitantes).



### INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA

MES DE ENERO: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 3 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
VEGUETA	7	2.78	ALTO
HUACHO	11	1.66	ALTO
HUAURA	5	1.30	MEDIANO
STA MARIA	3	0.80	MEDIANO
SAYAN	2	0.76	MEDIANO
OYON	1	0.68	BAJO
OTROS DISTRITOS	1	-	-
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>29</b>	<b>1.08</b>	<b>MEDIANO</b>

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

T.I.A. 10000 HAB.

TENDENCIA Y TASAS DE VARIACION E INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON PERIODO DEL 2017 - 2022 A LA S.E. 3

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA Nº 3							TASA DE VARIACION	T.I.A.	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>43</b>	<b>31</b>	<b>21</b>	<b>29</b>	<b>40.8</b>	<b>1.08</b>	<b>-</b>
<b>PROV.HUAURA</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>41</b>	<b>27</b>	<b>19</b>	<b>28</b>	<b>47.4</b>	<b>1.15</b>	<b>96.6</b>
HUACHO	10	4	15	9	9	9	11	22.2	1.66	39.3
AMBAR	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
CARQUIN	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	0.0
CHECRAS	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
HUALMAY	0	0	0	9	2	2	0	-100.0	0.00	0.0
HUAURA	0	0	0	6	6	2	5	150.0	1.30	17.9
L.PRADO	0	0	0	2	1	1	0	-100.0	0.00	0.0
PACCHO	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
S.LEONOR	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
S.MARIA	0	0	0	6	3	2	3	50.0	0.80	10.7
SAYAN	0	0	0	3	2	1	2	100.0	0.76	7.1
VEGUETA	0	0	0	5	4	2	7	250.0	2.78	25.0
<b>PROV. OYON</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0.0</b>	<b>0.42</b>	<b>3.4</b>
OYON	0	0	0	0	0	0	1	100.0	0.68	100.0
ANDAJES	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0.00	0.0
CAJUL	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
COCHAMARCA	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0.00	0.0
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
PACHANGARA	0	0	0	2	2	1	0	-100.0	0.00	0.0
IHUARI-ACOTAMA	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
<b>OTROS DISTRITOS</b>	<b>27</b>	<b>24</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>-94.4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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**

**DIAGNOSTICOS SEGÚN SERVICIO DE ATENCION  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS SE Nº 3 - 2022**

DIAGNOSTICOS	NRO	PROP.
CONSULTORIO EXTERNO	2	10.00
HIPERTENSION ESENCIAL	1	50.00
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	1	50.00
EMERGENCIA	18	90.00
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	5	27.78
INTOXICACION ALIMENTARIA	11	61.11
NEUMONIA	2	11.11
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS  
seguimiento de control de actores de riesgo intrafamiliares y de esta forma contribuir con la disminución de los mismos.

2 casos fueron atendidos en consultorios externos 18 de los casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia y dados de alta con evolución favorable 0 requieren hospitalización.

Los casos notificados y proceden de los distritos de Huacho(9), S.María(2), Hualmay(2), Huaura(5), Sayan(1), Vigueta(1).

**ATENDIDOS SEGÚN SERVICIO Y PROCEDENCIA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE Nº 3 - 2022**

DISTRITOS	TOTAL	PROP
HUACHO	9	45.00
S.MARÍA	2	10.00
HUALMAY	2	10.00
HUAURA	5	25.00
SAYAN	1	5.00
VEGUETA	1	5.00
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100.00</b>

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



TENDENCIA Y TASA DE VARIACION DE ENFERMEDADES VIGILADAS  
RED HUAURA OYON AL PERIODO 2017 - 2022\*

GRUPO DE DAÑOS	DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS AL PERIODO 2017 - 2022							TASA DE VARIACIÓN
		2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	449	417	407	318	97	338	286	-15
	IRA (1 - 4a)	935	912	802	803	242	739	756	2
	IRA (Men 5a)	1384	1329	1209	1121	339	1076	1042	-3
	NEUMONIA (Men 5a)	6	16	10	9	1	8	2	-75
	NEUMONIA (5a - mas)	15	19	17	14	8	15	4	-73
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	NEUMONIA GRAVE	0	0	2	0	0	0	0	0
	EDA (Men 1a)	101	82	108	61	54	81	42	-48
	EDA (1 - 4a)	220	198	277	172	149	203	126	-38
	EDAS (Men 5a)	321	280	385	233	203	284	168	-41
	EDAS (5a - mas)	568	448	792	519	327	531	391	-26
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	1	13	26	87	14	28	34	21
	FIEBRE TIFOIDEA	1	0	0	1	1	1	0	-100
	HEPATITIS VIRAL	5	4	8	4	0	4	0	-100
	BRUCELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0
METAZENICAS	LEISHMANIASIS	4	3	3	1	2	3	1	-67
	DENGUE	0	0	0	0	1	0	0	0
	BARTONELOISIS AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOISIS ERUPTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
ZOONOTICAS	LEPTOSPIROSIS	0	0	0	0	1	0	0	0
	HIDATODISIS	0	0	0	0	0	0	0	0
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	11	13	0	12	4	8	0	-100
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	1	2	1	2	6	2	0	-100
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRA PULMONAR	4	1	0	4	2	2	0	-100
	TBC ABANDONO RECUP.	0	0	0	0	1	0	0	0
	TBC RECAIDA	2	1	0	3	1	1	0	-100
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC MONORRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0
	VIH	3	3	0	6	0	2	0	-100
	SIDA	0	1	0	1	0	0	0	0
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	1	1	3	6	0	2	3	50
	CONJUNTIVITIS VIRAL	14	30	29	12	3	18	2	-89
INCIDENTALES	HEPATITIS B	5	4	8	4	0	4	0	-100
	ACCIDENTADOS POR TRANS.	92	99	104	106	63	93	82	-12
	ACCIDENTES DE TRANSITO	52	57	64	54	47	55	44	-20
	<b>TOTAL DE PLAGUICIDAS</b>	17	9	16	7	5	11	8	-27
	INTOX. PLAGUICIDAS	17	5	5	2	1	6	4	-33
	INTOX. CARBAMATOS	0	4	11	4	2	4	3	-25
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	RODENTICIDAS	0	0	0	1	0	0	0	0
MORDEDURAS	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	2	0	1	100
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
	MORDEDURA DE ARACNIDO	1	0	3	1	1	1	0	-100
	MORDEDURA DE CAN	37	28	54	44	31	39	30	-23
	OFIDISMO	0	0	1	0	0	0	0	0
MUERTES	<b>TOTAL MTES MATERNA(*)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE. MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE. MATERNA INDIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE. MATERNA INCIDENTAL(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MORTALIDAD (Men 5a)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MUERTE NEONATAL (**)	0	0	0	1	0	0	0	0
	MUERTE PERINATAL (**)	5	2	3	0	3	3	2	-33
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	0	0	0	0	0	0	0
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	0	1	3	0	0	1	0	-100
	VARICELA SIN COMPLICAC.	24	21	9	26	1	16	0	-100
	VARICELA CON COMPLICAC.	3	2	0	5	0	2	0	-100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	0	1	0	0	0	0	0	0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SPR	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE:BASE DE DATOS NOTWEB RED HUAURA OYON. \* HASTA LA SE 3

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE 3 - 2022

### 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

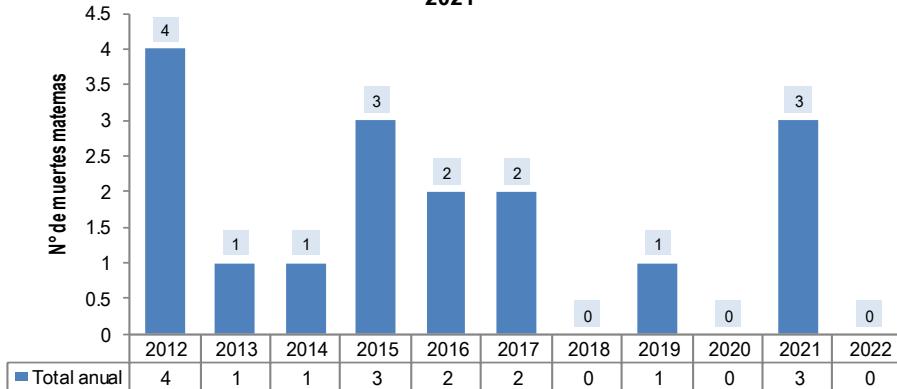
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036- MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante 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 con respecto al año anterior reportándose 0 casos en el año 2022.

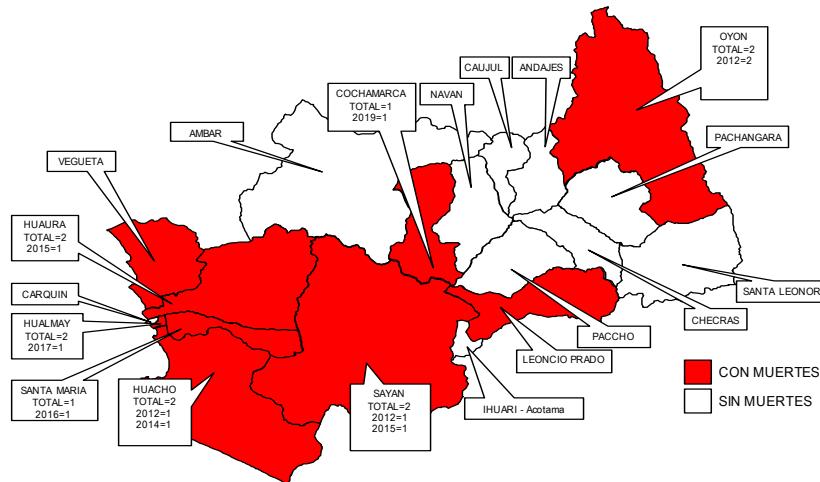
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

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



Fuente: Base de datos de NOTIWEB HUAURA OYON. \* a la SE. 3

## MUERTES MATERNALES TOTALES - RED HUAURA OYON 2012-2022



Fuente: Base de datos de NOTIWEB HUAURA OYON. \* a la SE. 3

### INCIDENCIA DE MUERTES MATERNALES TOTALES

ESCENARIOS	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
PROV. HUAURA	2	0	1	2	2	2	0	0	0	2	0
PROV. OYON	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ESC. ANDINO	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
ESC. COSTA	2	0	1	2	2	1	0	0	0	2	0
OTROS DISTRITOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
<b>TOTAL MUERTES MATERNA</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>3</b>	<b>0</b>
MUERTE MATERNA DIRECTA	3	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	0	1	1	1	1	0	0	0	3	0
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
<b>TAZA DE MUERTE MATERNA</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>6.55</b>	<b>0</b>

T.I.A. 10000 HAB.

Fuente: Base de datos de NOTIWEB HUAURA OYON. \* a la SE. 3

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 3 - 2022

**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 2021 ha aumentado en 38.9% en comparación al año 2013.

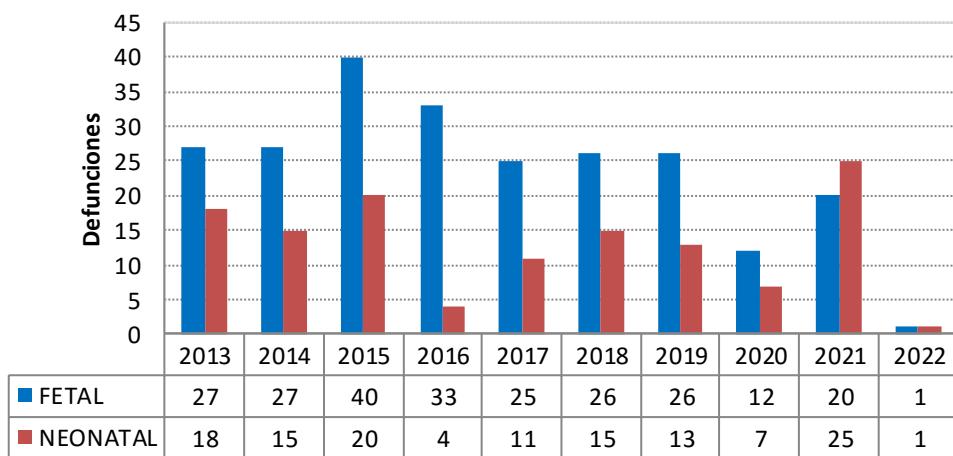
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 14.22 defunciones fetales al año.

**2. Análisis de la situación.**

Hasta la semana 2 del año 2022 se notificaron 2 defunciones de las cuales 50.00% (1) corresponden a defunciones fetales, 50.00% (1) muertes neonatales, el 28.57% procede del distrito Huacho, 21.43% procede de S.Maria, 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

En la provincia Huaura Oyón el 100% 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.).

Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia Hospital Huacho, Huaura Oyón y SBS 2012 - 2022\*



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON.

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

- ❖ El 50.0%(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 50.0% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.
- ❖

PESO / GRAMOS	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL (Según tiempo de Vida del RN)		
	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	<24H	1-7 DIAS	8-28 DIAS
500-1499	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	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>0.0%</b>	<b>50.0%</b>	<b>0.0%</b>

FUENTE:BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON.

**INDICADORES DE MONITOREO**  
**RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE 3 - 2021**

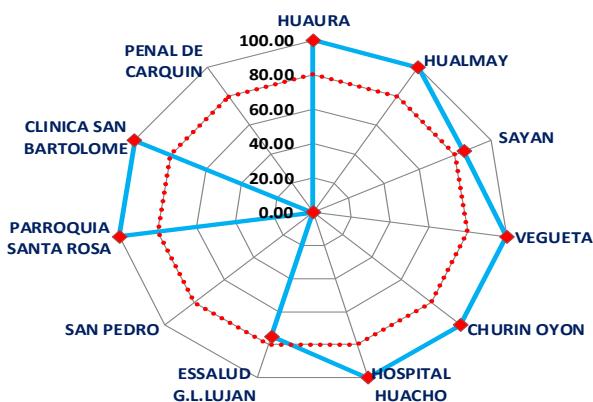
Estratos Nacional							
Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura(%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento(%)	Regularización(%)	Puntaje total	
100	95-100	100	90-100	95-100	95-100	90 - 100	óptimo
95-99.9	90-94.9	80-99.9	80-89.9	90-94.9	90-94.9	80 - 89.9	bueno
90-94.9	85 -89.9	60-79.9	70-79.9	85-89.9	85-89.9	70 - 79.9	regular
< 90	< 85	< 60	< 70	< 85	< 85	< 70	débil

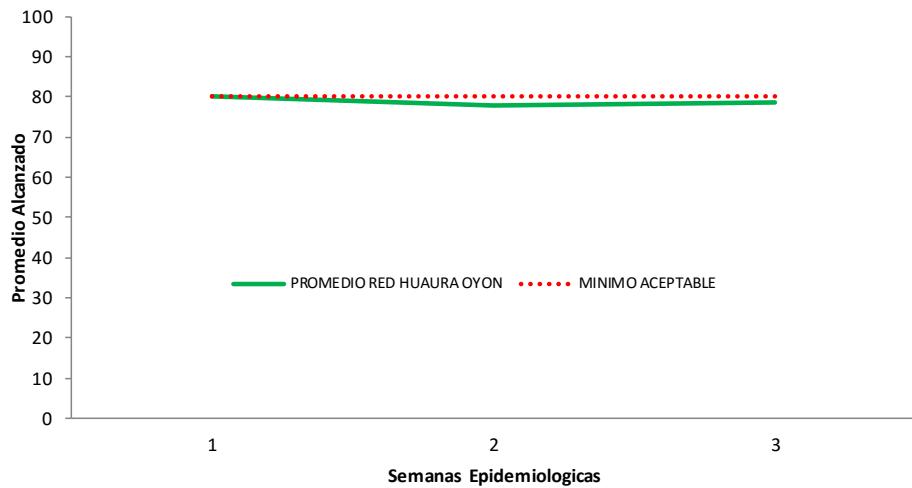
Fuente: Vigilancia Epidemiologica - RED HUAURA OYON

**CALIFICACIÓN OBTENIDA EN LOS INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACION DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**  
**RED HUAURA OYON AÑO 2022 - S.E. 03**

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 3						Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	
Huaura	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
Hualmay	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
Sayan	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	83.33 Bueno
Vegueta	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
Churin Oyón	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
Hospital Huacho Huaura	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
EsSalud G.L. Luján	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	77.78 Regular
San Pedro	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 Débil
Parroquia Santa Rosa	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
Clinica San Bartolomé	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00 Óptimo
Penal de Carquín	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 Débil
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>70.00</b>	<b>86.67</b>	<b>90.00</b>	<b>90.00</b>	<b>90.00</b>	<b>90.00</b>	<b>86.11 Bueno</b>

Fuente: Vigilancia Epidemiologica - RED HUAURA OYON





Fuente: Vigilancia Epidemiologica - RED HUAURA OYON



**MC. Oscar Cirilo Garay Vallenas**  
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD HUAURA OYON

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

**Lic. Irene Rojas Carlos**  
JEFE (e) DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

**Equipo Editor**  
Lic. Doris Aguirre Chumbes  
Lic. Pedro R. Trinidad Andres  
Lic. Giuliana García La Rosa  
Lic. Kay Rosales Villarreal

**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)