



# BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO S.E.07

HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

-  Tablas y gráficos estadísticos
-  Reportes epidemiológicos
-  Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## CONTENIDO

### BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 07 - 2022 (del 13 de Enero al 19 de Febrero 2022)

#### Editorial

*Vigilancia Epidemiológica de los Accidentes de Tránsito"	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

### **“VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO”**

Los daños por accidentes de tránsito han cobrado un negativo impacto sanitario, económico y social a nivel mundial, los más afectados son los países de bajos y medianos ingresos, y en ellos la población más joven. El Perú tiene la tercera tasa de mortalidad más alta en las Américas por accidente vial y la mayor en peatones, con mayor incidencia en la capital; las medidas adoptadas han tenido poca efectividad, el problema va en aumento y se comporta como un desastre cotidiano y socialmente consentido. Para su mejor estudio y atención se propone optimizar el diagnóstico, el registro y el **reporte epidemiológico**, así como la creación de un sistema de atención médica de emergencias y desastres y una autoridad única con organización multidisciplinaria para la racionalización del transporte terrestre.

Los accidentes de tránsito con consecuencias fatales se incrementaron en los últimos 30 años, según reveló el documento Análisis de las Causas de Mortalidad en el Perú, 1986-2015 elaborado por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud.

En 1986 las muertes por accidentes de tránsito ocupaban el 14° lugar en el ranking de causas de muerte, en tanto ya para el 2015 subió al 7° lugar. El estudio refiere además que hubo más fallecidos hombres que mujeres.

De igual modo, estos siniestros son la principal causa de muerte de adultos (30 a 59 años), jóvenes (18 a 29) y adolescentes (12 a 17).

Cabe indicar que las tres principales causas de sucesos de tránsito son la imprudencia del conductor (29,37%), el exceso de velocidad (28,85%) y el consumo de alcohol (7,67%), según datos de la Estrategia Sanitaria de Seguridad Vial y Cultura de Tránsito del Ministerio de Salud (Minsa).

#### **Vigilancia Epidemiológica Accidentes de Tránsito**

De acuerdo a las normas vigentes del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública a cargo del Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades y la Red Nacional de Epidemiología que tiene entre sus objetivos funcionales generales, proponer las normas y conducir el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, para analizar permanentemente la tendencia de las enfermedades, los condicionantes de la enfermedad y la respuesta social para su prevención y control.

El Sistema de vigilancia en Salud Pública de lesiones por accidentes de tránsito cuenta con la Norma Técnica N° 055-MINSA/DGE –V01, siendo aprobado en el mes de mayo del 2007, con RM N° 308 – 2007/MINSA.

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

***La definición operativa para la vigilancia en Salud Pública de esta vigilancia es la siguiente:***

- **Lesionado por accidente de tránsito:** Persona atendida por primera vez en un establecimiento de salud, por una lesión causada por accidente de tránsito.

**Periodicidad:** La notificación de esta vigilancia es mensual

#### **Referencia bibliográfica.**

- ✓ <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-de-accidentes-de-transito/>
- ✓ <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/138>

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. 7 - 2022**

**I. Introducción**

La enfermedad diarreica aguda (EDA), es una de las enfermedades con más presencia en niños, especialmente en niños menores de 5 años, cada año ocurre más de 1700 millones de casos asociados a patologías diarreicas y que ocasionan la muerte de 525 000 menores de 5 años, cifras estimadas por la Organización Mundial de la Salud.

A nivel mundial, la incidencia las EDAs se ha mantenido relativamente constante en las últimas décadas; mientras que, la mortalidad ha disminuido principalmente por la terapia de rehidratación oral y a mejora en las condiciones de vida. Sin embargo, la letalidad es mayor en los países sub desarrollados o en vías de desarrollo, razón por la cual todavía es considerado un problema de salud pública.

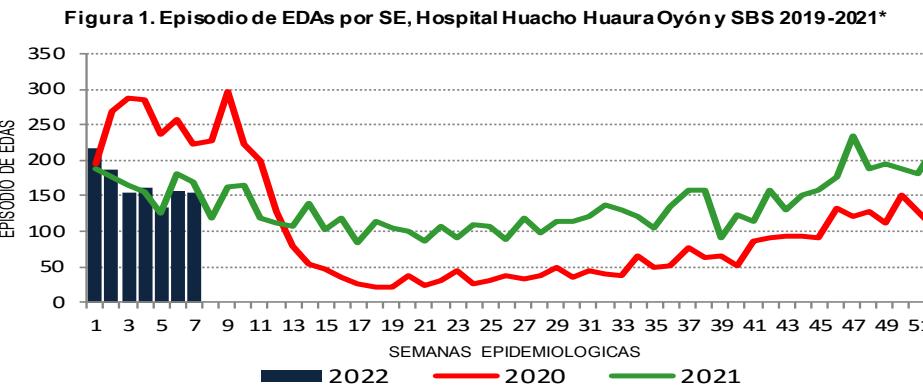
Asimismo, las EDAs siguen ocasionando una importante carga de enfermedad, ocupando el quinto lugar para todos los grupos de edad, y el tercer lugar en los niños menores de 10 años. En términos de mortalidad, la mayoría de las muertes infantiles por EDA se registraron en países de bajos y medianos ingresos; mientras que, en países de altos ingresos, las enfermedades diarreicas rara vez son fatales, pero sí son causa de un gran número de consultas de urgencia y hospitalizaciones que generan costos sustanciales de atención médica.

En nuestro país, los casos de incidencia de episodios de EDAs, puede estar afectado por la persistencia de los factores determinantes en una proporción importante de la población; ya que 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.

La Red de Salud Huaura Oyón, a través de su sistema de vigilancia epidemiológica, permite monitorear la tendencia de las EDAS, a través de la notificación semanal de los episodios, que son reportados por las Unidades Notificantes.

**II. Situación actual**

Hasta la SE: 7 se han notificado 1164 episodios de EDAs 0.34% menor a lo reportado en el 2021 (1160) y 33.6% menor al 2020 (1753) 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° 7 - 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. 7 - 2022 decremento en un 1% en relación a la semana anterior.

En la SE. 7-2022 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica 1164 episodios de EDAs, el 66% en mayores de 5 años; asimismo, el 99.83% son EDAs acuosas y el 0.17% son EDAs disentéricas.

La incidencia acumulada a la SE. 7-2022 es de  $43.21 \times 10\ 000$  habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años ( $203.30 \times 10\ 000$  habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 13 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de  $1.12 \times 100$  episodios; siendo el 69.23% en los menores de 5 años y 30.77 mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

Tabla 1: Indicadores de Eda por grupo de edad,  
Huaura Oyón, Periodo 2020 - 2022 a la SE.7

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	572	450	392
	> 5 años	1181	710	772
	<b>Total</b>	<b>1753</b>	<b>1160</b>	<b>1164</b>
	Acuosa	1749	1153	1162
	Disenterica	4	7	2
Incidencia Acumulada	< 5 años	293.95	233.54	203.30
$\times 10\ 000$ hab.	> 5 años	49.68	28.90	30.87
	<b>Total</b>	<b>68.16</b>	<b>43.79</b>	<b>43.21</b>
Hospitalización	< 5 años	5	6	9
	> 5 años	1	0	4
	<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>13</b>
Tasa de Hospitalización x 100	< 5 años	0.87	1.33	2.30
episodios de EDA	> 5 años	0.08	0.00	0.52
	<b>Total</b>	<b>0.34</b>	<b>0.52</b>	<b>1.12</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>

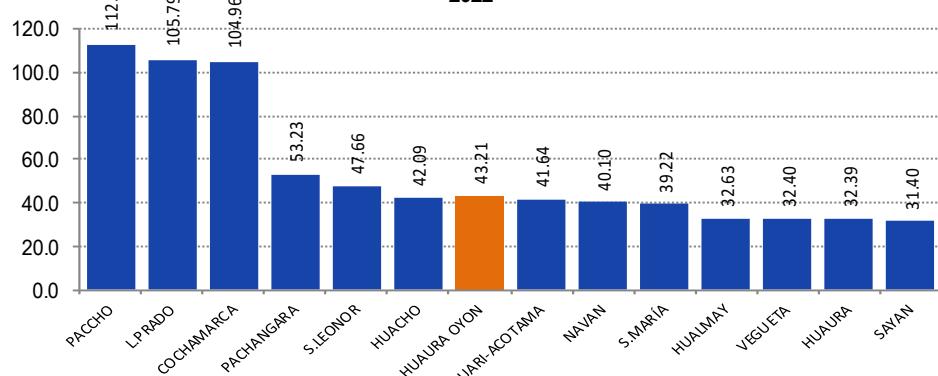
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

TENDENCIA Y TASA DE VARIACION DE EDAs POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON PERIODO DEL 2017 - 2022 A LA S.E. 7

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 7							TASA DE VARIACION	PROPORCION	T.I.A
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
RED HUAURA OYON	2264	1869	3074	1695	1111	2003	1116	-44.3	-	43.21
PROV. HUAURA	2140	1723	2956	1556	1038	1883	1024	-45.6	91.8	41.91
HUACHO	1020	678	1350	568	343	792	316	-60.1	30.9	47.66
AMBAR	12	17	26	22	2	16	7	-56.3	0.7	23.89
CARQUIN	37	16	45	19	19	27	19	-29.6	1.9	25.53
CHECRAS	3	7	5	5	5	5	1	-80.0	0.1	5.04
HUALMAY	220	203	322	160	120	205	169	-17.6	16.5	53.23
HUAURA	249	208	352	202	144	231	121	-47.6	11.8	31.40
LPRADO	19	19	24	22	20	21	7	-66.7	0.7	32.63
PACCHO	24	16	32	33	43	30	28	-6.7	2.7	112.90
S.LEONOR	4	9	14	31	11	14	17	21.4	1.7	105.79
S.MARIA	289	185	373	193	162	240	148	-38.3	14.5	39.22
SAYAN	144	184	199	169	69	153	85	-44.4	8.3	32.40
VEGUETA	119	181	214	132	100	149	106	-28.9	10.4	42.09
PROV. OYON	112	132	103	129	68	109	88	-19.3	7.9	36.98
OYON	74	68	55	40	18	51	31	-39.2	35.2	21.06
ANDAJES	1	1	7	4	3	3	5	66.7	5.7	40.10
CAUJUL	6	4	6	8	0	5	2	-60.0	2.3	18.40
COCHAMARCA	16	21	8	15	13	15	7	-53.3	8.0	41.64
NAVAN	1	12	3	14	5	7	3	-57.1	3.4	23.89
PACHANGARA	14	26	24	48	29	28	40	42.9	45.5	104.96
IHUARI-ACOTAMA	12	14	15	10	5	11	4	-63.6	-	32.39
OTROS DISTRITOS	65	57	88	58	49	63	48	-23.8	-	-

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Incidencia acumulada de EDA, por Distrito, Red Huaura Oyón a la SE.7-2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Del total de episodios de EDAs, 772 (66%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 31 por 10mil Habitantes, 301 (26%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 196 por 10mil Habitantes y 91 (8%) en menores de 1 año con una TIA de 232.9 por 10mil Habitantes.

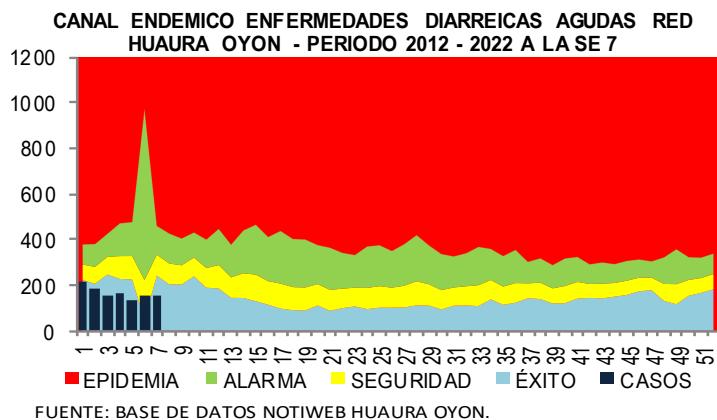
Figura 3: Episodios de EDA por grupo de edad, Red Huaura Oyón a la SE. 7 - 2022



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.7-2021, 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.



**DISTRITOS QUE PRESENTAN INCREMENTO DE EDAS  
EN LA S.E. 7 - 2022 RED HUAURA OYON**

	DISTRITOS	EDAS	T.INCRE
<b>COSTA</b>	HUAURA	121	92.6
	VEGUETA	106	90.6
	SAYAN	85	88.2
	HUALMAY	169	86.4
	STA. MARIA	148	84.5
	HUACHO	316	83.9
	CARQUIN	19	73.7
<b>SIERRA</b>	NAVAN	3	100.0
	PACHANGARA	40	92.5
	PACCHO	28	89.3
	STA. LEONOR	17	88.2
	OYON	31	87.1
	Acotama-IHUARI	4	75.0
	L. PRADO	7	57.1
<b>TOTAL</b>		<b>1116</b>	<b>86.5</b>

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. 7 - 2021, son en el escenario costa: Huaura, Vegaleta, Sayan, Hualmay y Sta. Maria. Y en el escenario sierra: Navan, Pachangara, Paccho, Sta. Leonor, Oyon.

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. Maria mientras que en el escenario sierra, son: Pacchangara, Oyón, Paccho, y Santa Leonor.

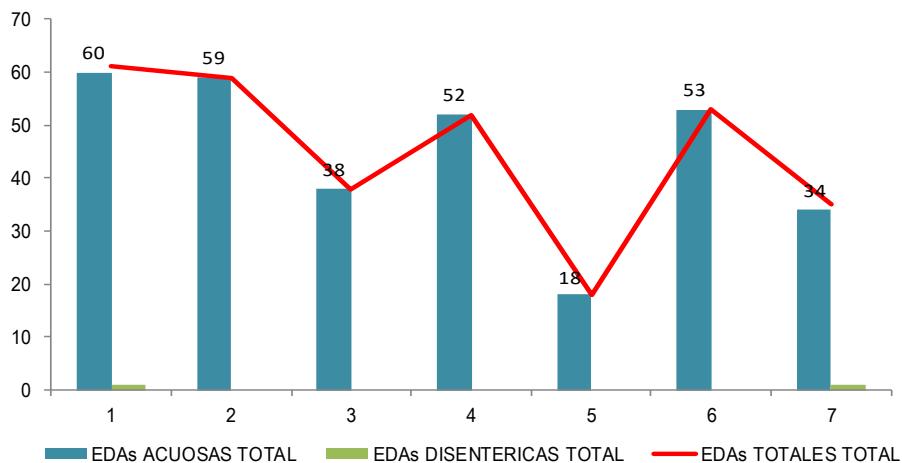
**III. Situación de las enfermedades diarreicas agudas, atendidas en el Servicio de Emergencia Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.**

Hasta la semana N°07-2022 se han atendido 316 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 314 episodios (99.37%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 2 (0.63%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAS, fueron los de > 5 A con 172 casos (54.78%).

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HUAUCHO HUAURA OYÓN Y SBS 2022 A LA SE 7**

SE	EDAs ACUOSAS				EDAs DISENTERICAS				EDAs TOTALES				HOSPITALIZADOS			
	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL	<1 A	1-4 A	>5 A	TOTAL
1	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
4	5	21	26	52	0	0	0	0	5	21	26	52	2	3	2	7
5	5	6	7	18	0	0	0	0	5	6	7	18	0	0	1	1
6	6	22	25	53	0	0	0	0	6	22	25	53	1	0	0	1
7	4	15	15	34	0	1	0	1	4	16	15	35	1	2	1	4
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>111</b>	<b>172</b>	<b>314</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>112</b>	<b>172</b>	<b>316</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>13</b>
<b>PORC</b>	<b>9.87</b>	<b>35.35</b>	<b>54.78</b>	<b>100.00</b>	<b>50.00</b>	<b>50.00</b>	<b>0.00</b>	<b>100.00</b>	<b>10.13</b>	<b>35.44</b>	<b>54.43</b>	<b>100.00</b>	<b>30.77</b>	<b>38.46</b>	<b>30.77</b>	<b>100.00</b>

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 90.60% (289 episodios), fueron sin deshidratación y 9.40% (30 episodios) fueron con deshidratación.

**EDAs ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE DESHIDRATACIÓN Y TIPO DE TRATAMIENTO SEMANA 7 - 2022**

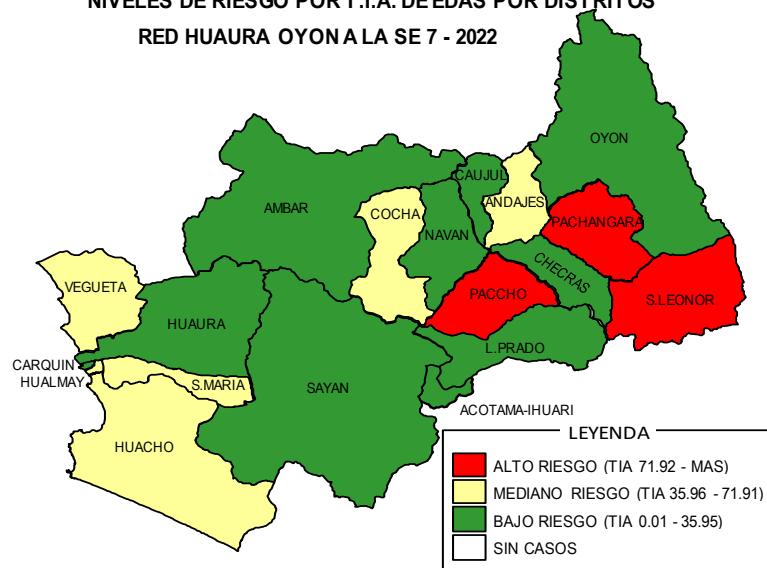
SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS	DESHIDRATACION		PLANES DE TRATAMIENTO		
	SI	NO	A	B	C
1	0	61	61	0	0
2	0	59	59	0	0
3	0	41	41	0	0
4	10	42	42	10	0
5	6	12	12	6	0
6	7	46	46	7	0
7	7	28	28	7	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>289</b>	<b>289</b>	<b>30</b>	<b>0</b>

FUENTE: REGISTRO DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS

## MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. 7 – 2022

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

RED HUAURA OYON A LA SE 7 - 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 7 - 2022

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5+		
PACCHO	0	3	25	28	112.90
S.LEONOR	1	2	14	17	105.79
PACHANGARA	3	10	27	40	104.96
HUALMAY	9	52	108	169	53.23
HUACHO	19	71	226	316	47.66
VEGUETA	12	35	59	106	42.09
COCHAMARCA	1	4	2	7	41.64
ANDAJES	0	1	4	5	40.10
S.MARÍA	11	54	83	148	39.22
L.PRADO	1	1	5	7	32.63
SAYAN	19	17	49	85	32.40
IHUARI-ACOTAMA	0	2	2	4	32.39
HUAURA	6	31	84	121	31.40
CARQUIN	3	2	14	19	25.53
AMBAR	1	3	3	7	23.89
NAVAN	0	0	3	3	23.89
OYON	2	3	26	31	21.06
CAUJUL	1	1	0	2	18.40
CHECRAS	0	1	0	1	5.04
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>91</b>	<b>301</b>	<b>772</b>	<b>1164</b>	<b>43.21</b>

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. 7 - 2022**

**I. Introducción.**

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen una importante causa de morbilidad, fundamentalmente entre los niños menores de 5 años, personas mayores de 60 años y aquellas que presentan ciertas condiciones que aumentan el riesgo para desarrollar complicaciones que deriven en formas graves.

Existen factores que favorecen una mayor incidencia de IRA como: el bajo peso al nacer, la malnutrición (principalmente en niños), la polución atmosférica, el hacinamiento en el hogar, los bajos niveles de inmunización y el nivel de pobreza, condiciones que se encuentran aún latentes en nuestro país.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las IRAs ocasionan la muerte de 4,3 millones de niños menores de 5 años, representando el 30% del total de defunciones anuales de niños de este grupo edad. Los agentes etiológicos principales son: *Streptococcus pneumoniae*, la causa más común de neumonía bacteriana en niños; *Haemophilus influenzae* de tipo b (Hib), la segunda causa más común de neumonía bacteriana; y el virus sincitial respiratorio (VSR), la causa más frecuente de neumonía vírica. Y aquí recae la importancia del cumplimiento de calendario regular de inmunizaciones, como estrategia eficaz para combatir, los mencionados procesos.

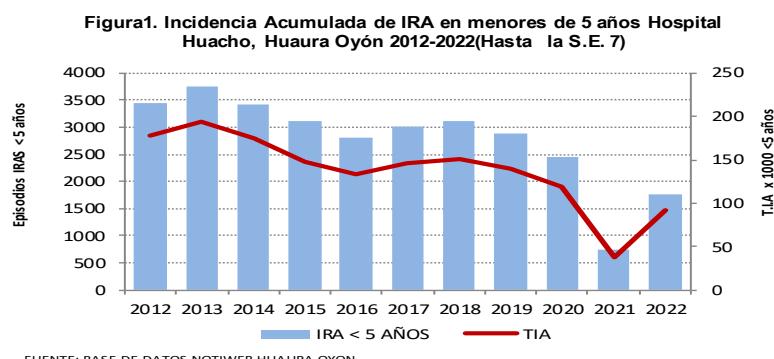
**II. Situación Actual**

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

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la SE:7-2022, es de 1768 de los cuales 1737 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción la Red Huaura Oyón con una incidencia acumulada(IA) de  $90.08 \times 1,000$  menores de 5 años, representando un decremento de 136.01% en relación a los episodios notificados en el 2021 y 171.36% menos que el año 2020.

En la SE: 7 se registran 142 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.



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: 7 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. 28-2021  
CANAL ENDEMICO ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS  
RED HUAURA OYON - PERIODO 2012-2022 A LA SE 7

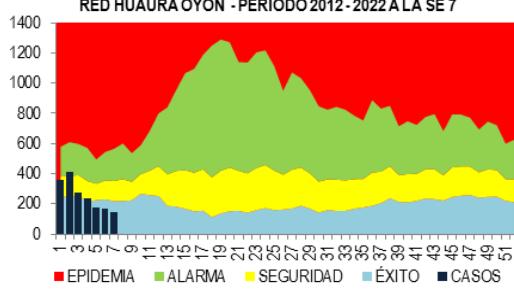
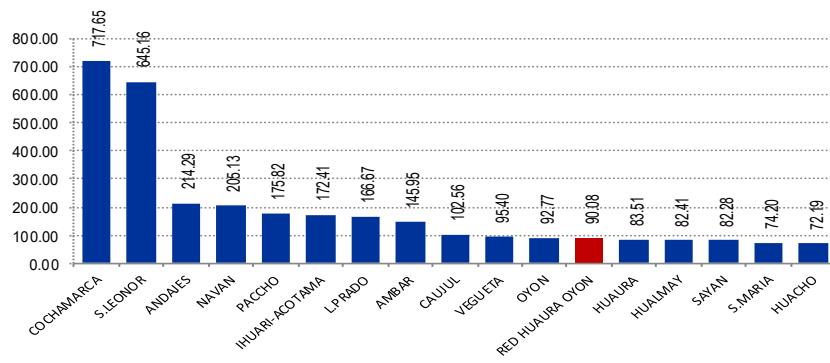


Figura 3. Incidencia Acumulada de IRA en menores de 5 años por Distritos, Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. 7-2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

El distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 717.65 x 1000 menores de 5 años, seguido de S.Leonor, Andajes, Navan, Paccho, Ihuari-Acotama, L.Prado, Ambar, Caujul, Vegueta; por el contrario, los Distritos Checras, Pachangara, Carquin, Huacho, S.Maria, Sayan, Hualmay, Huaura, 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 70% (1224) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 79.61 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 27% (473) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 128.60 y 2% (40) en menores de 2 meses, con una TIA de 174.67.

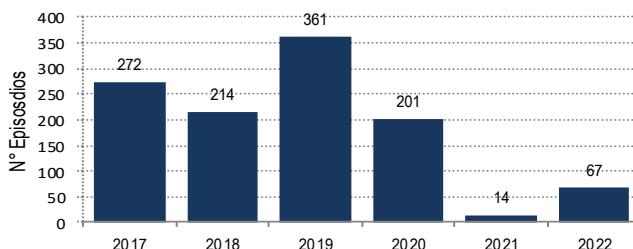
## 2.2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E.7-2022 se han notificado 67 casos de SOB/ASMA, de los cuales 66 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 3.42 por 1000 menores de 5 años, 41 corresponden a niños menores de 2 años y 25 al grupo de 2 a 4 años.

En la semana N°7 se registran 0 casos en el grupo de 2 a 4 años y 2 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. 7)



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

### III. 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° 7 se han reportado 5 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es de 23 casos, de los cuales 21 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 0.78 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.

#### INCIDENCIA DE NEUMONIA

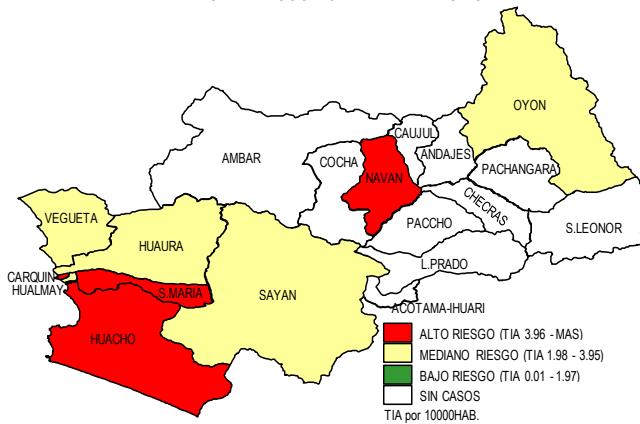
MES DE DICIEMBRE: DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. 52 - 2021

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
NAVAN	1	7.96	ALTO
STA MARIA	28	7.42	ALTO
HUACHO	38	5.73	ALTO
CARQUIN	4	5.38	ALTO
HUALMAY	11	3.46	MEDIANO
HUAURA	13	3.37	MEDIANO
SAYAN	8	3.05	MEDIANO
VEGUETA	7	2.78	MEDIANO
OYON	3	2.04	MEDIANO
OTROS DISTRITOS	12	-	-
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>113</b>	<b>4.20</b>	<b>ALTO</b>

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

T.I.A. 10000 HAB.

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



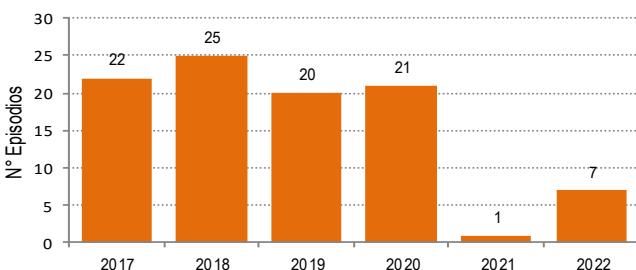
ALTO RIESGO (TIA 3.96 - MAS)  
MEDIANO RIESGO (TIA 1.98 - 3.95)  
BAJO RIESGO (TIA 0.01 - 1.97)  
SIN CASOS

TIA por 10000HAB.

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

Hasta la SE. 7 se han notificado 7 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.36 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 600.00% y -66.67% respectivamente.

Figura 6. Episodio de Neumonía en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 7)



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la SE: 7-2022 se reporta 6 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. 7 es de 8 casos de neumonía con una TIA de 1.61 por 10000 habitantes > 60 años, 4 Hospitalizado y 2 Defunción Extra hospitalaria, y 2 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.01%.



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

Hasta la semana N° 7 se han atendido 216 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.

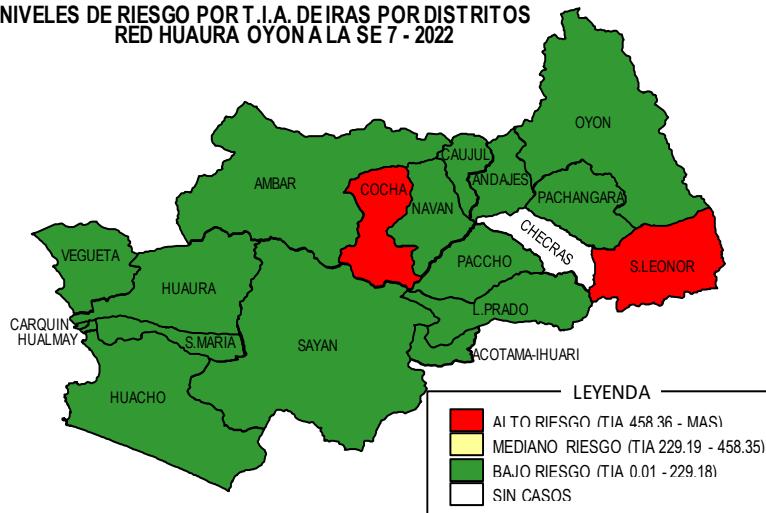
**Neumonía:** En la semana 7 no se registran casos de Neumonías en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 7 casos y 14 casos en el grupo de mayores de 5 años.

**Síndrome Obstructivo Bronquial:** En la semana 7 no se registran casos de SOB-ASMA en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 7 es de 59 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. 7 - 2022

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYÓN A LA SE 7 - 2022



FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB HUAURA OYON.

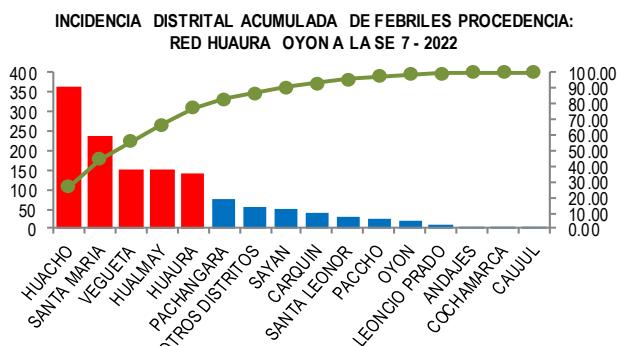
NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYÓN A LA SE 7 - 2022

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	0	5	56	61	717.65
S.LEONOR	0	9	31	40	645.16
ANDAJES	0	0	6	6	214.29
NAVAN	0	0	8	8	205.13
PACCHO	0	0	16	16	175.82
IHUARI-ACOTAMA	0	0	15	15	172.41
L.PRADO	1	10	14	25	166.67
AMBAR	1	11	15	27	145.95
CAUJUL	0	0	4	4	102.56
VEGUETA	15	78	166	259	95.40
OYON	2	24	42	68	92.77
HUAURA	2	67	163	232	83.51
HUALMAY	0	41	137	178	82.41
SAYAN	5	59	105	169	82.28
S.MARIA	6	80	140	226	74.20
HUACHO	5	65	233	303	72.19
CARQUIN	0	7	8	15	30.12
PACHANGARA	3	17	65	85	30.12
CHECRAS	0	0	0	0	
RED HUAURA OYON	40	473	1224	1737	90.08

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. 7 - 2022



FUENTE: EPIDEMIOLOGIA RED HUAURA OYON

Hasta la semana 7 se reportan 1355 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 26.94% (365), Santa María 17.56% (238), Vegueta 11.29% (153), Hualmay 11% (149), Huaura 10.48% (142), Pachangara 5.39% (73), Otros Distritos 4.21% (57), Sayan 3.54% (48), Carquin 2.8% (38), Santa Leonor 2.21% (30), Paccho 1.77% (24), Oyon 1.4% (19), Leoncio Prado 0.89% (12), Andajes 0.22% (3), Cochamarca 0.22% (3) Y Caujul 0.07% (1)

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 30.41% (412 casos), seguidamente del grupo de 20 a 59a con 22.88% (310 casos), el grupo de 5 a 9a con 20.37% (276 casos) el grupo de 10 a 19a con 12.77% (173 casos) el grupo men.1a con 9.52% (129 casos) y el grupo de 60 a más con 4.06% (55 casos).

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

TOTAL DE FEBRILES POR GRUPO ETAREO  
RED HUAURA OYON (ACUM. SE 7 - 2022)

GRUPO ETAREO	TOTALES	PROP
MEN.1A	129	9.5
DE 1 A 4A	412	30.4
DE 5 A 9A	276	20.4
DE 10 A 19A	173	12.8
DE 20 A 59A	310	22.9
DE 60 A MAS	55	4.1
TOTAL	1355	100

FUENTE: BASEDE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD  
HUAURA OYÓN A LA SE. 7 - 2022**

**1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.**

En la SE N° 7-2022 no se reportaron casos.

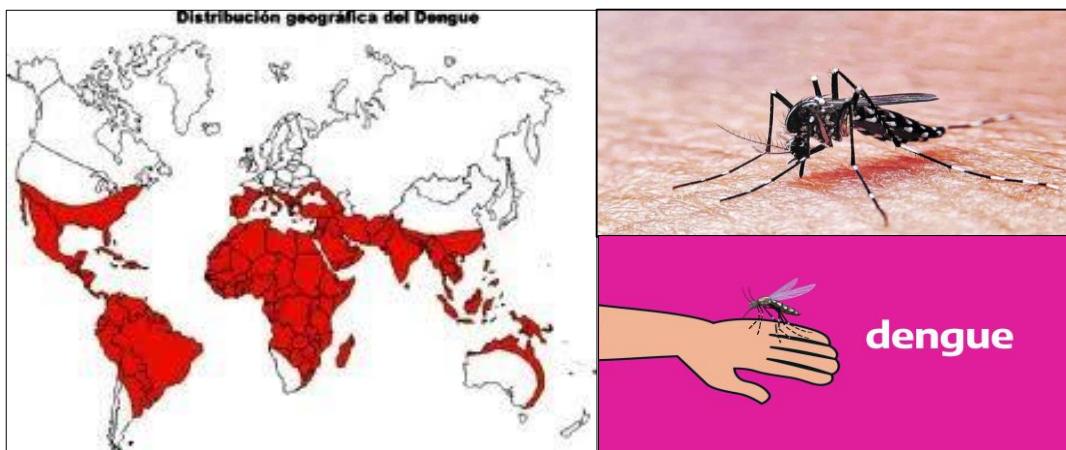
Hasta la SE: 7 se han notificado 0 casos, de los cuales 0 son importados, siendo 0 casos confirmados.

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.).

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. 7

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
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>0</b>

FUENTE: BASEDE DATOS NOTIWEB HUAURA OYÓN A LA S.E. 7\*



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS EN LA RED DE SALUD  
HUAURA OYÓN A LA SE. 7 - 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. 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 Ponzoñosos y Epizootias”.

**a. Leptospirosis**

En la SE. 7-2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 0 casos; de los cuales se han confirmado 0 casos, según lugar de procedencia pertenecen al Distrito de

**1.2 Hidatidosis**

En la SE. 7-2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 1 casos de hidatidosis; según lugar de procedencia pertenece al Distrito de Oyón.

**Tabla 1. Casos de Enfermedades Zoonóticas Red Huaura Oyón  
Diagnóstico, Red Huaura Oyón Periodo 2017-2021, 2022 a la S.E. 7**

NF. ZOONOTICAS	2017	2018	2019	2020	2021	2022
LEPTOSPIROSIS	9	14	17	4	10	0
HIDATIDOSIS	13	10	11	10	5	1

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

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 N° 5 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un 25.48% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 52 casos, (TIA1.93 por 10000



habi tant es).	INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA			
	DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
AMBAR	2	6.83	ALTO	
VEGUETA	11	4.37	ALTO	
HUACHO	24	3.62	ALTO	
STA MARIA	11	2.92	MEDIANO	
OYON	4	2.72	MEDIANO	
CARQUIN	2	2.69	MEDIANO	
PACHANGARA	1	2.62	MEDIANO	
HUAURA	10	2.59	MEDIANO	
HUALMAY	8	2.52	MEDIANO	
SAYAN	4	1.52	BAJO	
OTROS DISTRITOS	1	-	-	
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>77</b>	<b>2.86</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. 7

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 7						TASA DE VARIACION	T.I.A.	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>121</b>	<b>71</b>	<b>52</b>	<b>77</b>	<b>48.6</b>	<b>2.86</b>
<b>PROV.HUAURA</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>36</b>	<b>113</b>	<b>63</b>	<b>49</b>	<b>72</b>	<b>46.9</b>	<b>2.95</b>
HUACHO	20	11	36	30	17	23	24	4.3	3.62
AMBAR	0	0	0	2	0	0	2	100.0	6.83
CARQUIN	0	0	0	3	1	1	2	100.0	2.69
CHECRAS	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0.0
HUALMAY	0	0	0	25	9	7	8	14.3	2.52
HUAURA	0	0	0	13	11	5	10	100.0	2.59
L.PRADO	0	0	0	3	2	1	0	-100.0	0.00
PACCHO	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
S.LEONOR	0	0	0	3	0	1	0	-100.0	0.00
S.MARIA	0	0	0	18	7	5	11	120.0	2.92
SAYAN	0	0	0	5	5	2	4	100.0	1.52
VEGUETA	0	0	0	11	10	4	11	175.0	4.37
<b>PROV. OYON</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>66.7</b>	<b>2.10</b>
OYON	0	0	0	4	0	1	4	300.0	2.72
ANDAJES	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0.00
CAUJUL	0	0	0	0	1	0	0	0.0	0.00
COCHAMARCA	0	0	0	1	3	1	0	-100.0	0.00
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00
PACHANGARA	0	0	0	3	3	1	1	0.0	2.62
<b>IHUARI-ACOTAMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>-</b>
<b>OTROS DISTRITOS</b>	<b>76</b>	<b>69</b>	<b>86</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>1</b>	<b>-97.8</b>	<b>-</b>

T.I.A. 10000 HAB.

FUENTE: BASE DE DATOS DE NOTIWEB RED HUAURA OYON.

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

A la semana N°7 se han notificado 45 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.

13 casos fueron atendidos en consultorios externos 32 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 (25), S. María (6), Hualmay (5), Sayan (1), Carquin (2), Huaura (3), Paccho (3).

DIAGNOSTICOS SEGÚN SERVICIO DE ATENCIÓN  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS SE N° 7 - 2022

DIAGNOSTICOS	NRO	PROP.
CONSULTORIO EXTERNO	13	28.89
HIPERTENSION ESENCIAL	8	61.54
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	4	30.77
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	1	7.69
EMERGENCIA	32	71.11
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	12	37.50
INTOXICACION ALIMENTARIA	12	37.50
NEUMONIA	3	9.38
CONJUNTIVITIS VIRAL	2	6.25
RODENTICIDAS	2	6.25
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	1	3.13
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

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

ATENDIDOS SEGÚN SERVICIO Y PROCEDENCIA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE N° 7 - 2022

DISTRITOS	TOTAL	PROP
HUACHO	25	55.56
S.MARÍA	6	13.33
HUALMAY	5	11.11
SAYAN	1	2.22
CARQUIN	2	4.44
HUAURA	3	6.67
PACCHO	3	6.67
<b>TOTAL</b>	<b>45</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	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	962	1004	897	722	232	763	519 -32
	IRA (1 - 4a)	2062	2106	1975	1721	500	1673	1249 -25
	IRA (Men 5a)	3024	3110	2872	2443	732	2436	1768 -27
	NEUMONIA (Men 5a)	21	24	17	21	1	17	7 -59
	NEUMONIA (5a - mas)	25	47	50	32	17	34	16 -53
	NEUMONIA GRAVE	1	1	3	0	0	1	0 -100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	249	220	306	145	117	207	91 -56
	EDA (1 - 4a)	591	538	765	427	333	531	301 -43
	EDAS (Men 5a)	840	758	1071	572	450	738	392 -47
	EDAs (5a - mas)	1489	1168	2091	1181	710	1328	772 -42
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	7	17	57	188	33	60	86 43
	FIEBRE TIFOIDEA	2	0	2	2	1	1	0 -100
	HEPATITIS VIRAL	11	15	21	6	1	11	0 -100
	BRUCELOSIS	1	1	0	1	0	1	0 -100
META XENICAS	LEISHMANIASIS	5	7	7	8	3	6	3 -50
	DENGUE	0	0	0	0	1	0	0 0
	BARTONELOSIAS AGUDA	0	0	0	0	0	0	0 0
	BARTONELOSIAS ERUPTIVA	0	0	0	0	0	0	0 0
ZOONOTICAS	LEPTOSPIROSIS	2	0	0	1	1	1	0 -100
	HIDATIDOSIS	0	0	2	1	0	1	1 0
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	22	22	3	28	7	16	7 -56
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	3	6	1	6	7	5	4 -20
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0 0
	TBC EXTRA PULMONAR	8	5	2	14	5	7	5 -29
	TBC ABANDONO RECUP.	0	0	0	0	1	0	1 100
	TBC RECAIDA	8	5	0	7	1	4	0 -100
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	0	0	0	0	1 100
	TBC MONORRESISTENTE	0	1	1	0	1	1	0 -100
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0 0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	0	0	0	0 0
	VIH	4	3	1	16	4	6	0 -100
	SIDA	1	2	0	4	0	1	0 -100
	SIFILIS NO ESPECIFICA DA	1	3	5	9	2	4	5 25
	CONJUNTIVITIS VIRAL	34	192	71	43	9	70	9 -87
INCIDENTALES	HEPATITIS B	11	15	21	6	1	11	0 -100
	ACCIDENTADOS POR TRANS.	196	191	223	190	130	186	176 -5
	ACCIDENTES DE TRANSITO	129	116	132	114	99	118	111 -6
	<b>TOTAL DE PLAGUICIDAS</b>	58	36	37	36	14	36	24 -33
	INTOX. PLAGUICIDAS	58	24	16	5	4	21	9 -57
	INTOX. CARBAMATOS	0	12	21	26	6	13	7 -46
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	2	2	1	0 -100
	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	3	0	1	2 100
MORDEDURAS	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	2	0	6 100
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0 0
	MORDEDURA DE ARACNIDO	1	0	11	8	1	4	0 -100
	MORDEDURA DE CAN	96	81	122	122	71	98	78 -20
	OFIDISMO	0	0	2	0	0	0	1 100
MUERTES	<b>TOTAL MTES MATERNAIS(*)</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	2	0	0	0	0 0
	MUERTE NEONATAL (**)	0	2	1	1	0	1	0 -100
	MUERTE PERINATAL (**)	5	2	6	1	8	4	3 -25
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	0	0	0	0	0	0 0
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0 0
	PAROTIDITIS	1	1	3	0	0	1	2 100
	VARICELA SIN COMPLICAC.	42	43	18	37	4	29	0 -100
	VARICELA CON COMPLICAC.	3	7	0	5	0	3	0 -100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0 0
	TOSFERINA	0	3	0	0	0	1	0 -100
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0 0
	SPR	0	0	0	0	0	0	0 0

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE 7 - 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

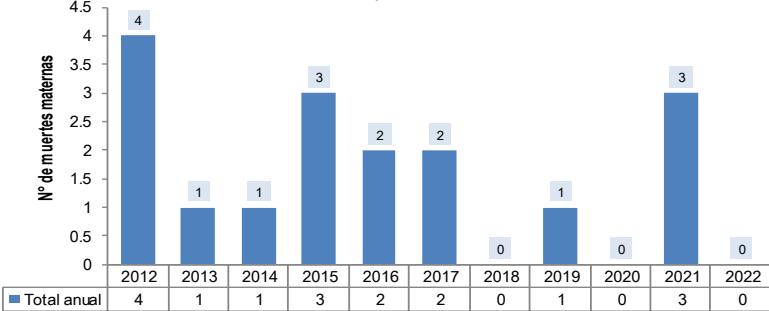
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036- MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

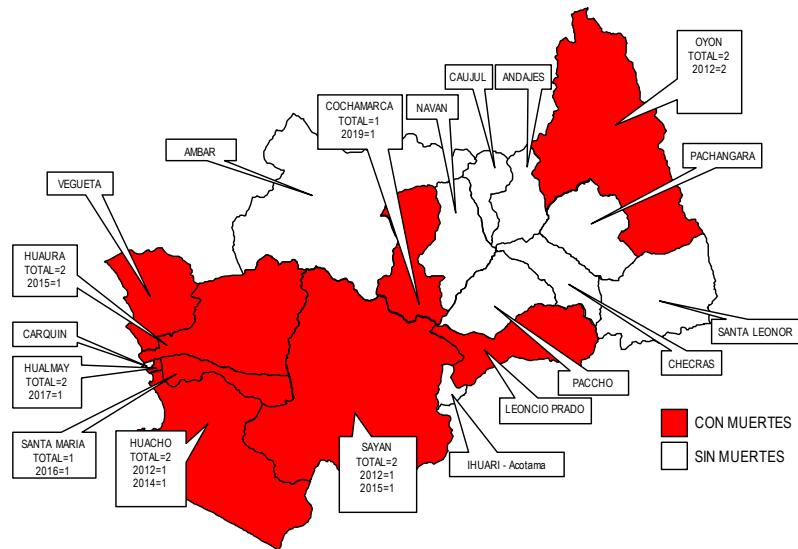
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

Figura 1. Número de muertes maternas, Red Huaura Oyón 2012 - 2022\*



Fuente: Base de datos de NOTIWEB HUAURA OYÓN. \* a la SE. 7

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



Fuente: Base de datos de NOTIWEB HUAURA OYON. \* a la SE. 7

## INCIDENCIA DE MUERTES MATERNA TOTALES

ESCENARIOS	INCIDENCIA DE MUERTE MATERNA TOTAL										
	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 MUERTE 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>TASA 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. 7

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

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN LA RED DE SALUD  
HUAURA OYÓN A LA SE 7 - 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.

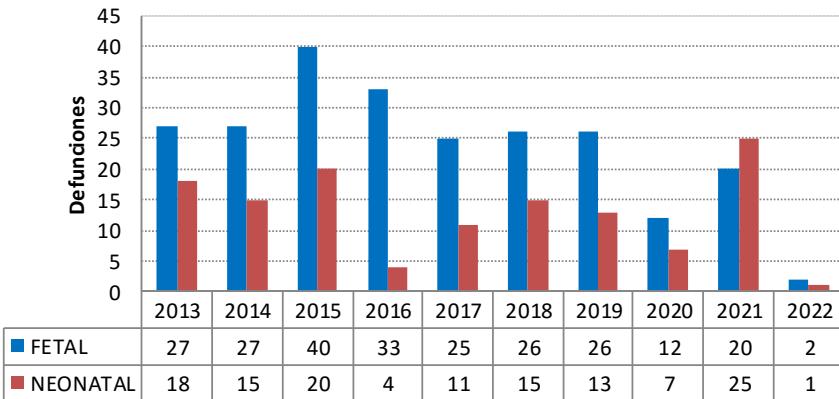
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 14.22 defunciones fetales al año.

**2. Análisis de la situación.**

Hasta la semana 6 del año 2022 se notificaron 3 defunciones de las cuales 66.67% (2) corresponden a defunciones fetales, 33.33% (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.

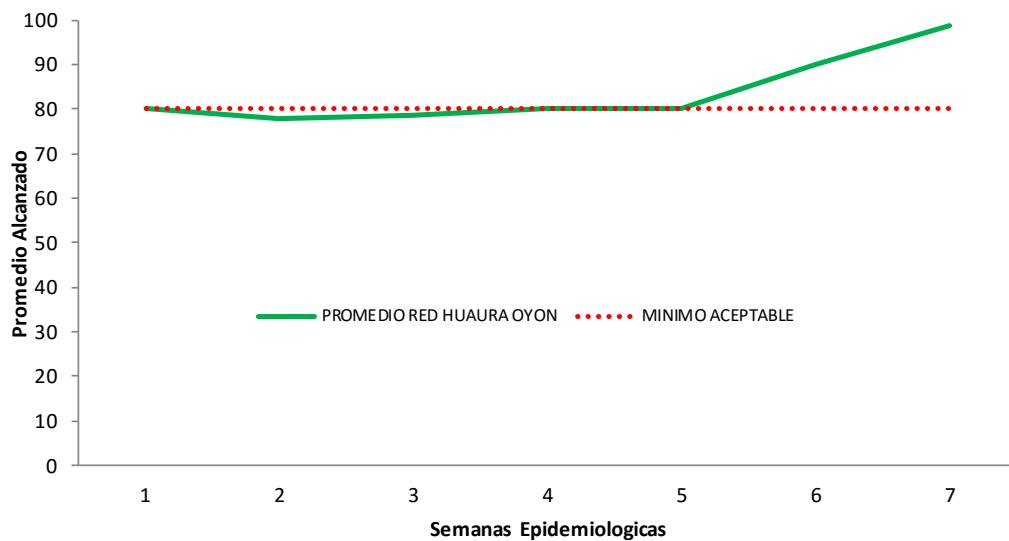
PESO / GRAMOS	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL (Según tiempo de Vida del RN)		
	ANTES DEL PARTO	DURANTE EL PARTO	<24H	1-7 DIAS	8-28 DIAS
500-1499	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>50.0%</b>	<b>0.0%</b>	<b>0.0%</b>	<b>50.0%</b>	<b>0.0%</b>

FUENTE: BASE DE DATOS NOTIWEB RED HUAURA OYON.

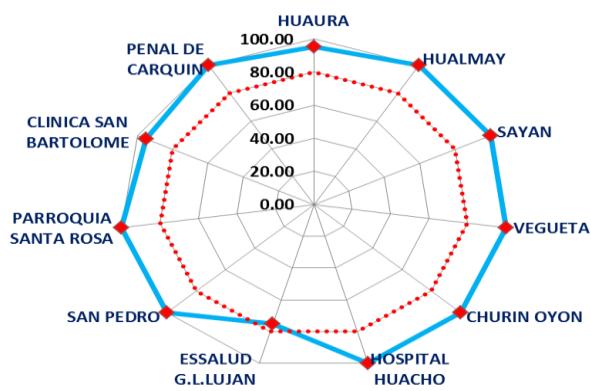
INDICADORES DE MONITOREO  
RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE 7 - 2022

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



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. 07

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 7						Puntaje Total S.E. 7 2022(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Huaura	100.00	83.33	100.00	100.00	100.00	100.00	97.22	Óptimo
Hualmay	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Sayan	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
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	66.67	33.33	100.00	100.00	100.00	100.00	83.33	Bueno
San Pedro	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Parroquia Santa Rosa	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Clínica San Bartolomé	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo
Penal de Carquín	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>93.94</b>	<b>92.42</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>97.73</b>	<b>Óptimo</b>

Fuente: Vigilancia Epidemiologica - RED HUAURA OYON



**MC. OSCAR CIRILO GARAY VALLENAS**  
**DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD HUAURA OYON**

**M.C. FREDY CABRERA ARGUELLES**  
SUB-DIRECTOR EJECUTIVO DE SALUD HUAURA OYÓN

LIC. JUANA OLINDA NICHO VARGAS  
JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

**LIC. IRENE ROJAS CARLOS**  
**JEFE (E) DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA**

**EQUIPO EDITOR**

EQUIPO DE APOYO



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

Huacho, Lima, Perú

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