

2022

BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 12

(Del 20 al 26 de marzo del 2022)



Tablas y gráfico estadísticos

Reportes Epidemiológicos

Mapas

HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 12 - 2022 (Del 20 al 26 de Marzo 2022)

Editorial

*DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS”	Pág.02
----------------------------------	--------

Análisis y situación de salud.

*Situación Epidemiológica de las EDAs.	Pág.05
*EDA en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.09
* Situación Epidemiológica de las IRAs.	Pág.12
*IRA en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.18
* Vigilancia de febriles.	Pág.20
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Metaxénicas HHO y SBS.	Pág.21
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Zoonóticas HHO y SBS.	Pág.23
*Registro semanal de daños y enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica por servicios de atención del hospital huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.28
*Situación Epidemiológica de Muerte Materna	Pág.30
* Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal.	Pág.32
* Indicadores de monitoreo	Pág.34
*Responsables de la edición del boletín.	Pág.36

EDITORIAL

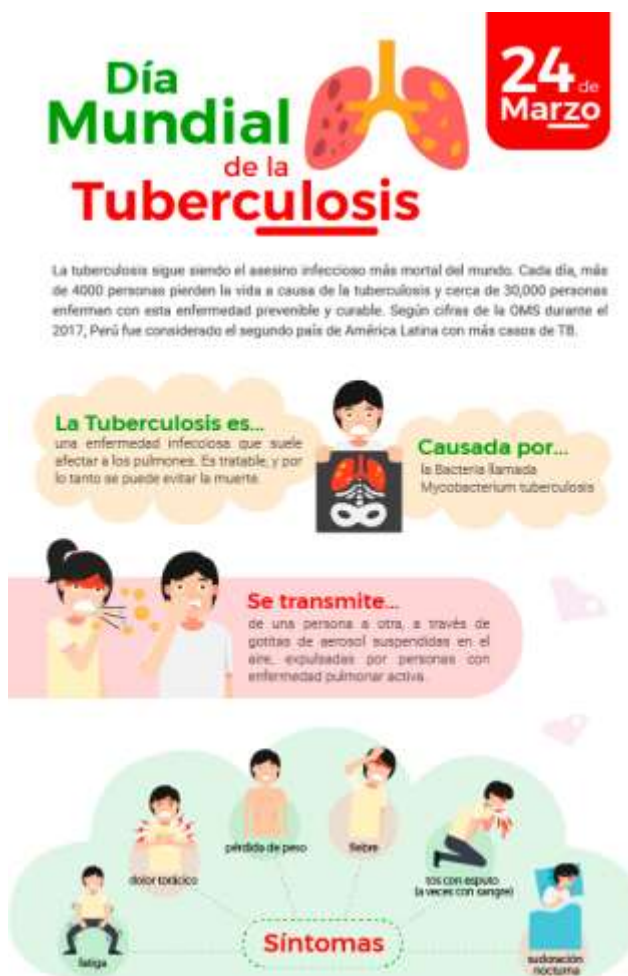
DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

Cada año, el 24 de marzo, se conmemora el Día Mundial de la Tuberculosis (TB) para concientizar a la población sobre las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales y económicas de la TB, y para intensificar los esfuerzos para acabar con esta epidemia mundial. La fecha conmemora el día en el Dr. Robert Koch anunció que había descubierto la bacteria que causa la tuberculosis en 1882, lo que abrió el camino hacia el diagnóstico y la cura de esta enfermedad.

El tema del Día Mundial de la Tuberculosis 2022 "Invirtamos en poner fin a la TB. Salvemos vidas"- recuerda la necesidad urgente de invertir recursos para intensificar la lucha contra la TB y lograr los compromisos asumidos por los líderes mundiales para acabar con esta enfermedad. Esto es especialmente crítico en el contexto de la pandemia de COVID-19 que ha puesto en riesgo el progreso de la Estrategia Fin de la TB, y para garantizar el acceso equitativo a la prevención y la atención en línea con el impulso de la OMS para lograr la Cobertura Sanitaria Universal.

El Día Mundial de la Tuberculosis es un día para educar al público sobre el impacto que tiene la tuberculosis en todo el mundo. Los CDC, junto con nuestros colaboradores y colegas en todo el mundo, compartimos los éxitos logrados en la prevención y el control de la tuberculosis, y creamos conciencia sobre los problemas que impiden que avancemos hacia la eliminación de esta enfermedad devastadora.

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infectocontagiosa, prevenible, curable y con un importante componente social. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia anual de la TB a nivel mundial está disminuyendo lentamente, alrededor de 1,5% desde el año 2000;



sin embargo, el número absoluto de casos de TB se viene incrementando. Para el año 2015, se estima que se produjeron: 10,4 millones de casos de TB, 580 mil casos de TB multidrogoresistente (TB MDR), 1,2 millones de nuevos casos de TB/VIH y 1,8 millones de defunciones, por lo que el *Mycobacterium tuberculosis* se ha convertido en el agente infeccioso que más muertes ocasiona, por encima del VIH y la malaria. Como respuesta global a la epidemia de la TB, la OMS ha elaborado la estrategia "Fin de la Tuberculosis" cuyas metas al 2035, con respecto al año 2015, son: reducir en un 95% de muertes por TB; reducir la tasa de incidencia de TB en un 90% (lograr una tasa < 10 casos por cada 100 mil habitantes), y lograr cero familias afectadas por costos catastróficos por TB (se refiere al pago directo por el usuario de gastos médicos y no médicos y costos indirectos que excedan un umbral dado de la renta del hogar, por ejemplo, el 20%). Los tres pilares para el logro de las metas de la estrategia "Fin de la Tuberculosis", son: Prevención y atención integral de la TB centrada en el paciente; Políticas audaces y sistemas de soporte, Investigación e innovación intensificada.

En el Perú, la Ley 30287, Ley de Control y Prevención de la Tuberculosis en el Perú y su Reglamento (Decreto Supremo 021-2016), declara de interés nacional la lucha contra la TB en el país, logrando, de esta forma, que el control de la TB sea una política de Estado, independiente a los gobiernos de turno. Las personas afectadas por TB en el Perú son diagnosticadas y tratadas de manera gratuita por las instituciones del sistema de salud del país: el 73% se atienden en el MINSA, el 19% en la Seguridad Social (ESSALUD), el 7% en el Instituto Nacional Penitenciario (INPE) y el 1% en las Sanidades de la Policía Nacional y las Fuerzas Armadas. La atención privada de la TB es limitada, dada la prohibición de la venta libre de medicamentos anti-TB en el Perú.

El Perú tiene el 14% de los casos estimados de tuberculosis en la Región de las Américas; Lima Metropolitana y el Callao notifican el 64% de los casos de tuberculosis (TB) del país, el 79% de los casos de TB multidrogoresistente (TB-MDR) y el 70% de los casos de TB extensamente resistente (TB-XDR). Lima Metropolitana está dividida en cuatro direcciones de redes integradas de salud (DIRIS), que tienen a cargo la atención primaria de la salud; siendo la DIRIS Lima Ciudad la que concentra la mayor carga de tuberculosis, TB-MDR y TB-XDR.

Referencia bibliográfica

- <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2022>
- Reglamento de la Ley N°30287. Ley de Prevención y Control de la Tuberculosis en el Perú. [Internet]. El peruano. 15 de mayo del 2016; 587360-8. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/DS_021.pdf.
- Aplicación de la estrategia fin de la TB: aspectos esenciales. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016. Disponible en: http://www.who.int/tb/publications/2015/end_tb_essential_spanish_web.pdf?ua=1.

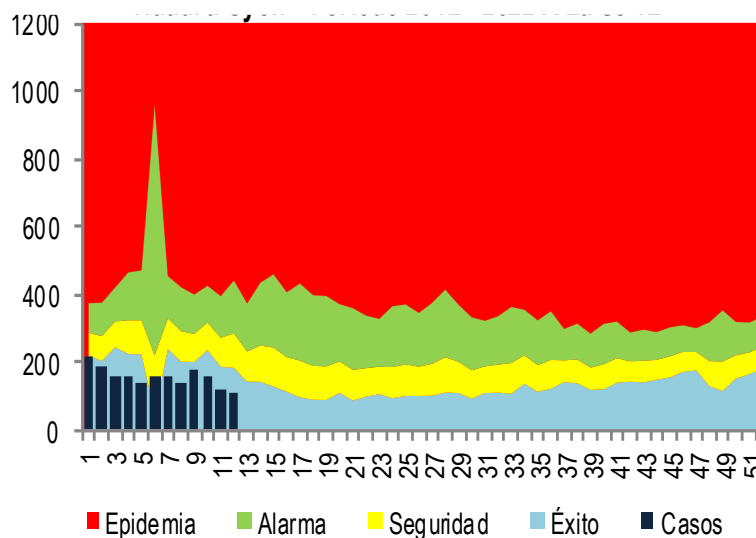
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12- 2022

Antecedentes:

Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales. Países como Canadá, Chile o EUA, que tienen una mortalidad por diarreas muy baja, en cambio, países como El Salvador, Nicaragua, Bolivia y Brasil, donde la mortalidad es más alta que en otros países. Las EDAs sigue siendo una causa importante de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una parte importante de la población, si bien en los departamentos de la costa peruana se presenta con una mayor frecuencia algo mayor en los meses de verano que en el resto del año, en el resto del país la presentación es muy similar durante todo el año; por lo que la población y los servicios de salud deberán tener presente las medidas preventivas para prevenir las EDAs en los menores de 5 años. Los factores de riesgo para el desarrollo de EDAs en los niños son complejos y la contribución relativa de cada factor varía en función de la interacción entre las variables socioeconómicas, ambientales y de comportamiento.

I. Situación actual

CANAL ENDÉMICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
RED HUAURA OYÓN PERIODO 2012 – 2022 A LA S.E.N° 12



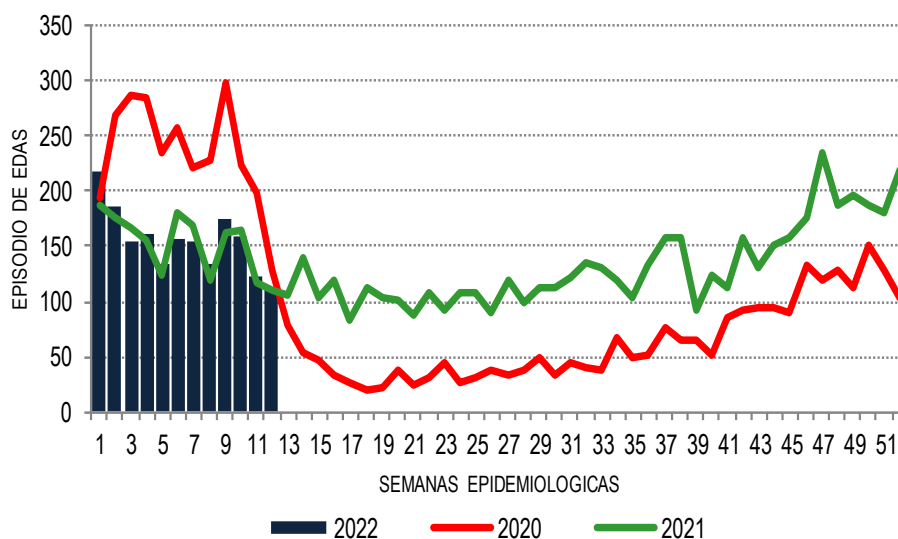
Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

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

En la S.E. N° 12 -2022, 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.

Hasta la S.E. N° 12 se han notificado 1867 episodios de EDAs 1.74% menor a lo reportado en el 2021 (1835) y 34.03% menor al 2020 (2830) 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° 12 - 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, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas (SE. 1 a la SE. 13).

Episodios de EDAs por S.E.; Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2020 - 2022



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. N° 12–2022 evidencia un descenso en un 10% en relación a la semana anterior.

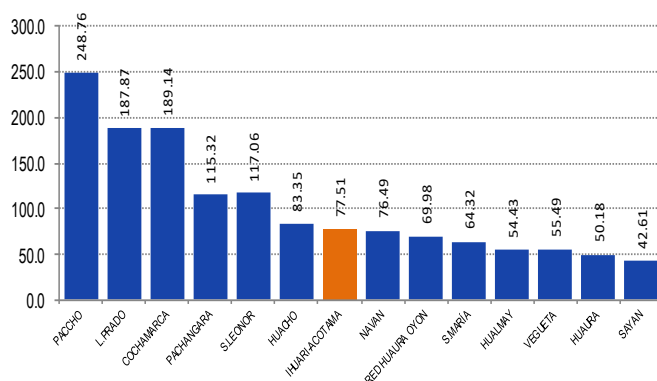
De los casos notificados, en la S.E. N° 12-2022; el 65% es en mayores de 5 años; asimismo, el 99.84% son EDAs acuosas y el 0.16% son EDAs disintéricas. La incidencia acumulada a la S.E. 12-2022 es de 69.98 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (342.76 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 17 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 0.91 x 100 episodios; siendo el 76.47% en los menores de 5 años y 23.53 mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

Indicadores de EDAs por grupo de edad, Huaura Oyón, Periodo 2020 – 2022 a la S.E. N° 12

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	967	741	662
	> 5 años	1863	1094	1205
	Total	2830	1835	1867
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	2823	1821	1864
	Disenterica	7	14	3
	Total	106.83	68.12	69.98
Hospitalización	< 5 años	7	9	13
	> 5 años	1	1	4
	Total	8	10	17
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	0.72	1.21	1.96
	> 5 años	0.05	0.09	0.33
	Total	0.28	0.54	0.91
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	Total	0	0	0
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00
	Total	0.00	0.00	0.00

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

**INCIDENCIA ACUMULADA DE EDAS, POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN PERIODO DEL 2017 – 2022 A LA S.E. N° 12**

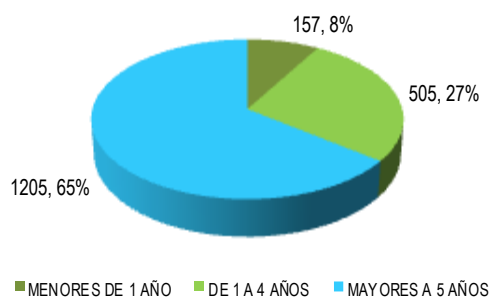


Fuente: Base de Datos del NotiWeb Huaura Oyón

Huaura, Sayán, presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

Del total de episodios de EDAs, 1205 (65%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 49 por 10mil Habitantes, 505 (27%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 322 por 10mil Habitantes y 157 (8%) en menores de 1 año con una TIA de 430.7 por 10mil Habitantes.

**Episodios de EDAS por grupo de edad
Red Huaura Oyón Periodo A La S.E. N° 12 - 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

**DISTRITOS QUE PRESENTAN INCREMENTO DE EDAs
EN LA S.E. N° 12 – 2022 RED HUAURA OYÓN**

	Districtos	EDAs	T.Incre
Costa	Sta. Maria	223	95.1
	Carquin	29	93.1
	Huacho	540	93.3
	Hualmay	246	94.3
	Huaura	193	92.7
	Say an	139	89.9
	Vegueta	180	94.4
	Navan	3	100.0
	Acotama-Ihuari	5	100.0
	Sta. Leonor	22	86.4
Sierra	Paccho	40	92.5
	Pachangara	62	95.2
	Oyón	43	97.7
	L. Prado	19	94.7
TOTAL		1785	93.4

Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. N° 12 - 2022, son en el escenario costa: Sta. María, Vegueta, Hualmay, Huacho, Carquín, Huaura, Sayán, y en el escenario sierra: Navan, Acotama-Ihuari, Oyón, Pachangara, L. Prado, Paccho, Sta. Leonor.

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, Huaura, Vegueta y Sayán; mientras que en el escenario sierra, son: Pachangara, Oyón, Paccho, Sta. Leonor y Leoncio Prado, Acotama-Ihuari, Navan.

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

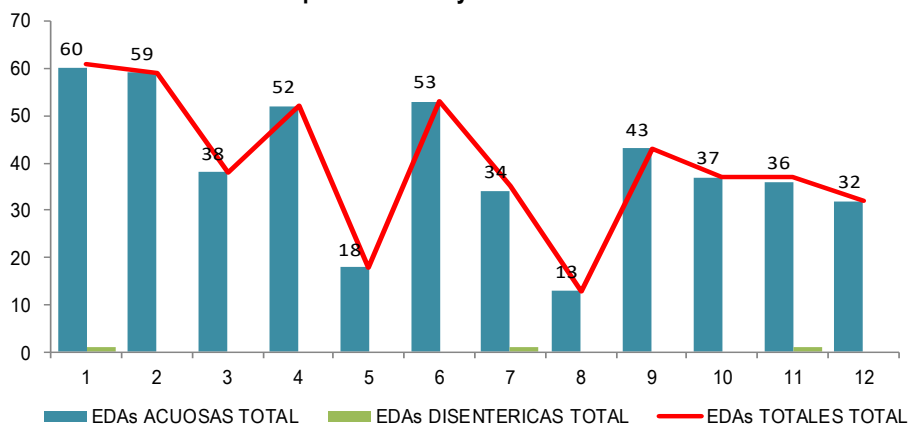
Hasta la S.E.N° 12 - 2022 se han atendido 478 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 475 episodios (99.37%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 3 (0.63%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs, fueron los de > 5 A con 261 casos (54.95%).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS 2022 A LA S.E. N° 12

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
8	0	8	5	13	0	0	0	0	0	8	5	13	0	0	0	0
9	5	15	23	43	0	0	0	0	5	15	23	43	0	0	0	0
10	6	12	19	37	0	0	0	0	6	12	19	37	0	0	0	0
11	2	9	25	36	0	1	0	1	2	10	25	37	0	2	0	2
12	4	11	17	32	0	0	0	0	4	11	17	32	0	2	0	2
TOTAL	48	166	261	475	1	2	0	3	49	168	261	478	4	9	4	17
PORC	10.11	34.95	54.95	100.00	33.33	66.67	0.00	100.00	10.25	35.15	54.60	100.00	23.53	52.94	23.53	100.00

Fuente: Registro Hospitalario de EDAs

Casos de Episodios de EDAs, según tipo por semanas
Hospital Huacho Oyón S.E. N° 12 - 2022



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

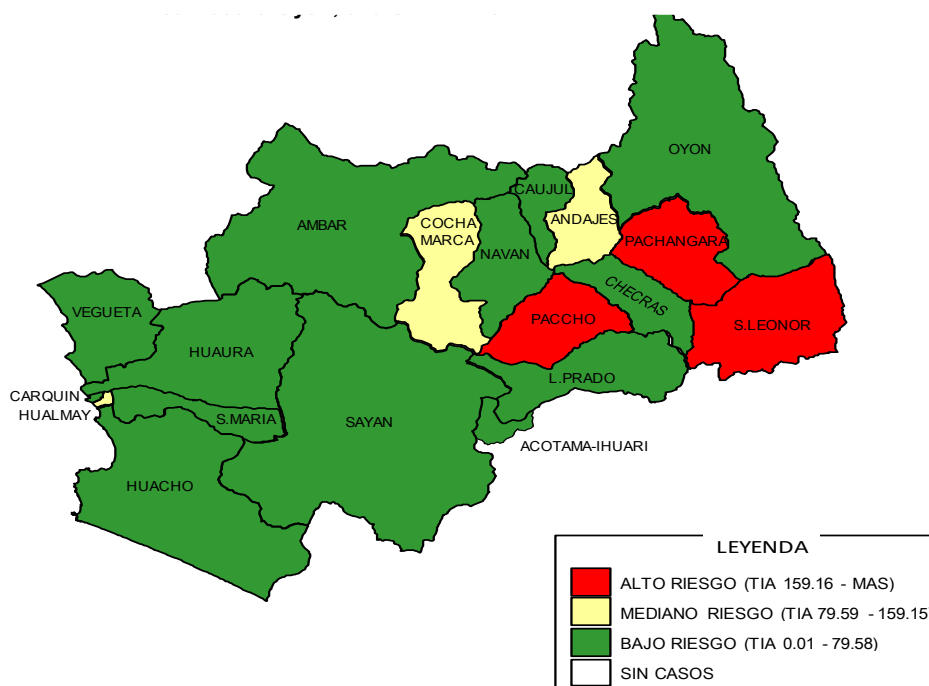
Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 90.89% (459 episodios), fueron sin deshidratación y 9.11% (46 episodios) fueron con deshidratación.

EDAs ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE DESHIDRATACION Y TIPO DE TRATAMIENTO S.E. N° 12 - 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
8	3	32	32	3	0
9	5	39	39	5	0
10	0	37	37	0	0
11	6	31	31	5	1
12	2	31	31	2	0
TOTAL	46	459	459	45	1

Fuente: Registro de Vigilancia de Enfermedades Diarreicas

**MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 – 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

EDAs ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE DESHIDRATACION Y TIPO DE TRATAMIENTO S.E. N° 12 - 2022

DISTRITOS	EDAs TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5+		
PACCHO	0	3	37	40	248.76
S.LEONOR	1	4	17	22	187.87
PACHANGARA	3	18	41	62	189.14
ANDAJES	0	1	6	7	115.32
COCHAMARCA	3	14	4	21	117.06
HUALMAY	17	72	157	246	83.35
HUACHO	40	123	377	540	77.51
L.PRADO	2	5	12	19	76.49
VEGUETA	23	60	97	180	64.32
SAYAN	27	36	76	139	54.43
S.MARÍA	14	76	133	223	55.49
HUAURA	14	59	120	193	50.18
CARQUIN	4	4	21	29	42.61
AMBAR	1	3	6	10	38.17
OYON	4	10	29	43	38.94
CAUJUL	1	1	0	2	31.60
NAVAN	0	0	3	3	31.38
IHUARI-ACOTAMA	0	3	2	5	35.24
CHECRAS	0	1	0	1	10.03
RED HUAURA OYON	157	505	1205	1867	69.98

T.I.A. por 10000 Hab.

Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

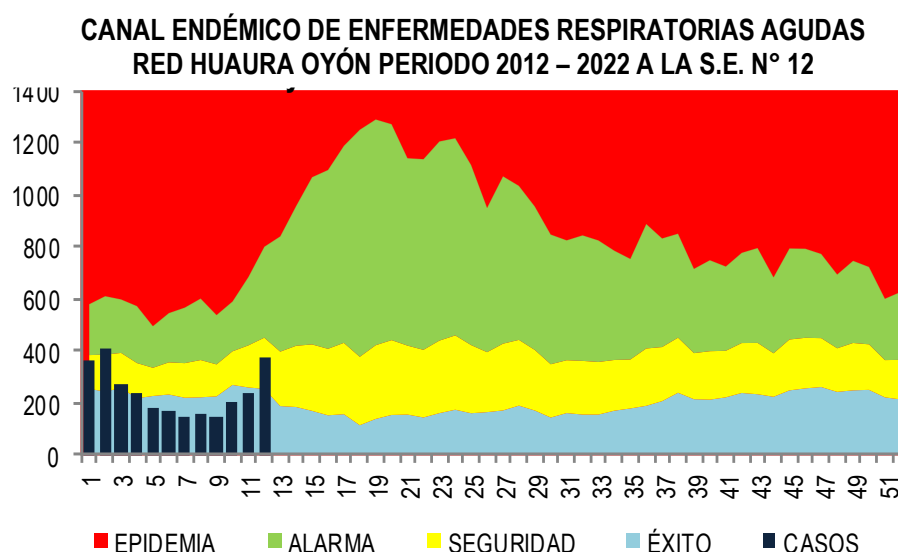
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 2022

I. Antecedentes

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades afectan a toda la población, pero fundamentalmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más. Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las enfermedades respiratorias de mayor frecuencia y gravedad. Se define infección respiratoria grave ante la presencia de fiebre de 38,5 ° C o más, tos y dificultad respiratoria, y que para su manejo requiere tratamiento intrahospitalario. En caso de no ser manejado de forma adecuada y oportuna con frecuencia puede conducir a la muerte.

En el Perú en el 2015, las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, fueron la primera causa de morbilidad en atenciones de consulta externa realizadas en los establecimientos de salud del MINSA, las cuales representan alrededor del 16,7% del total de atenciones; para ese mismo año, la influenza (gripe) y neumonía fueron la sexta causa de morbilidad de hospitalización. El sistema nacional de vigilancia epidemiológica permite monitorear la tendencia de las IRA, a través del análisis de notificación semanal acerca de: Episodios de IRA y Neumonía agrupados por edad (menores de un año, de uno a cuatro años y mayores de 5 años de edad) que se atienden en los establecimientos de salud; información de casos hospitalizados y defunciones por IRA.

II. Situación actual.



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

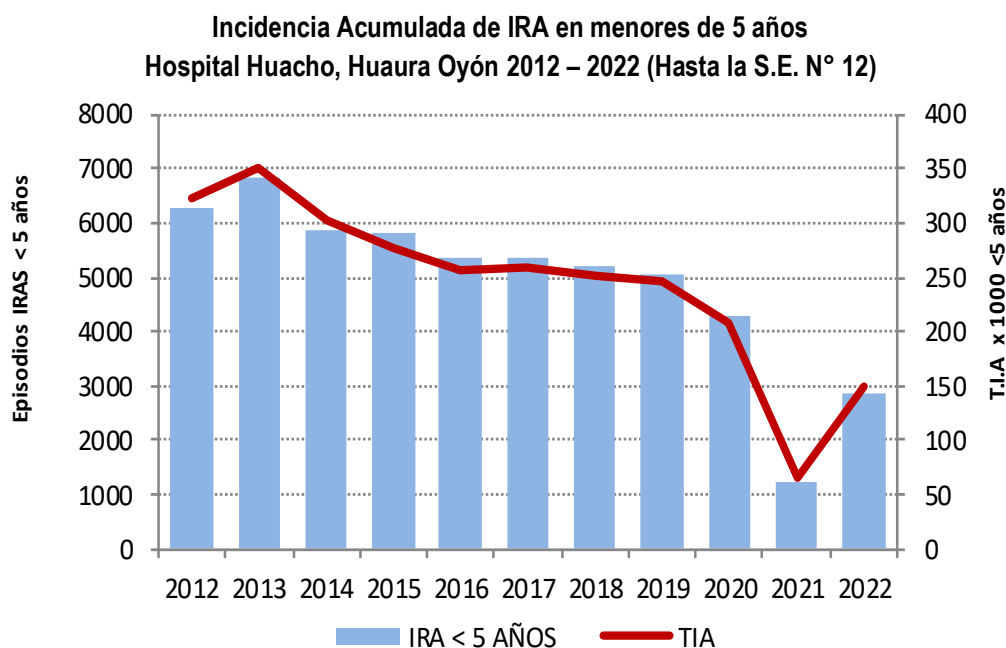
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En el 2022 a la S.E. N° 12 nos ubicamos en la zona de **Alarma** al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la S.E. N° 12-2022, es de 2880 de los cuales 2831 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción la Red Huaura Oyón con una incidencia acumulada (IA) de 146.58 x 1,000 menores de 5 años, representando un descenso de 126.68% en relación a los episodios notificados en el 2021 y 166.44% menos que el año 2020.

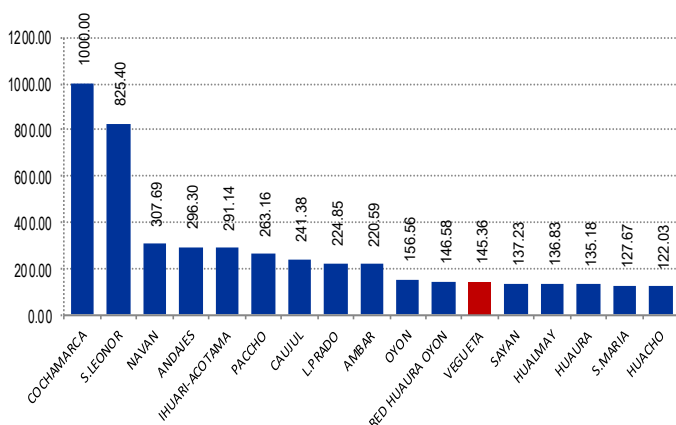
En la S.E. N° 12 se registran 370 episodios de IRAs en menores de 5 años la tendencia incrementa en 2% en relación a la semana anterior.

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



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

**Incidencia Acumulada IRA en menores de 5 años por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. N° 12 - 2022**

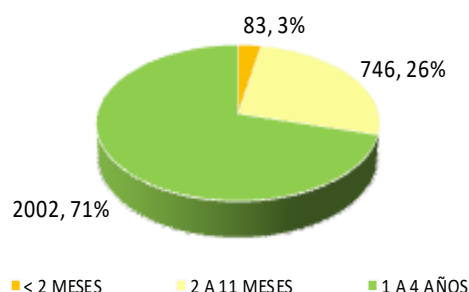


Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

El distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 100.00 x 1000 menores de 5 años, seguido de S. Leonor, Navan, Andajes, Ihuari-Acotama, Paccho, Caujul, L. Prado, Ambar, Oyón; por el contrario, los Distritos Vegueta, Sayán, Hualmay, Huaura, Sta. María, Huacho, 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 71% (2002) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 127.77 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 26% (746) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 218.45 y 3% (83) en menores de 2 meses, con una TIA de 360.87.

**Episodios de IRAs por grupos de edad
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. N° 12 - 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

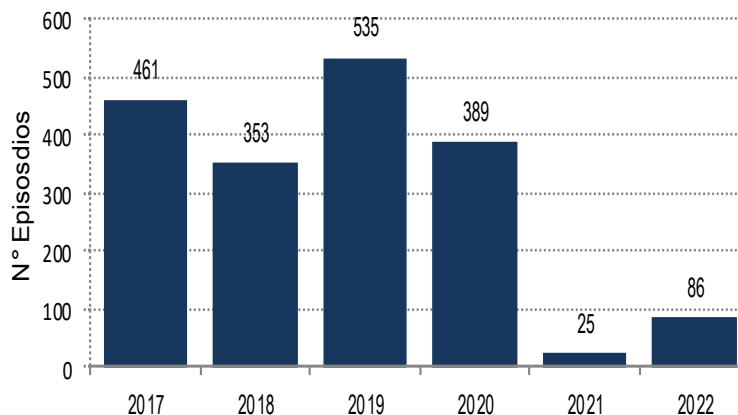
SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. N° 12-2022 se han notificado 86 casos de SOB/ASMA, de los cuales 85 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 4.40 por 1000 menores de 5 años, 52 corresponden a niños menores de 2 años y 33 al grupo de 2 a 4 años.

En la semana N° 12 se registran 3 casos en el grupo de 2 a 4 años y 5 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.

**Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años
Hospital Huaura Oyón y SBS, 2017 – 2022 (Hasta la S.E. N° 12)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

1. 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° 12 se han reportado 2 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es de 38 casos, de los cuales 34 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 1.26 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.

MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE NEUMONIAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 – 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

MAINCIDENCIA DE NEUMONIA MES DE MARZO: DE LA S.E. 1 A LA S.E. N° 12 – 2022

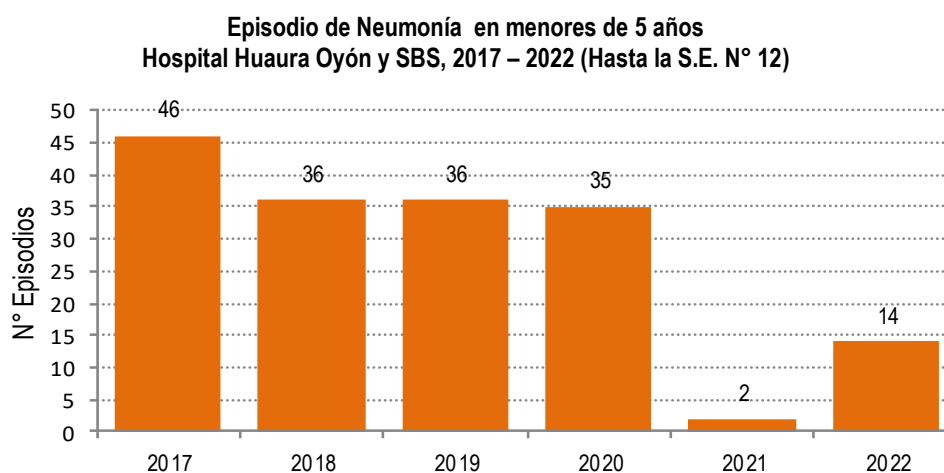
DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Carquín	2	2.94	ALTO
Vegueta	5	1.79	ALTO
Huaura	6	1.56	MEDIANO
Sta María	6	1.49	MEDIANO
Huacho	9	1.29	MEDIANO
Sayán	3	1.17	MEDIANO
Hualmay	1	0.34	BAJO
Otros Distritos	4	-	-
RED HUAURA OYÓN	32	1.20	MEDIANO

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

T.I.A. 10000 Hab.

1.1. Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la S.E. N° 12 se han notificado 14 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.72 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 63.16% respectivamente.



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E. N° 12-2022 se reporta 6 caso hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 1 casos en menores de 5 años (tasa de hospitalización 0.01%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

1.2. Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la S.E. N° 12 es de 12 casos de neumonía con una TIA de 3.14 por 10000 habitantes > 60 años, 4 Hospitalizado y 2 Defunción Extra hospitalaria, y 2 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.01%.

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

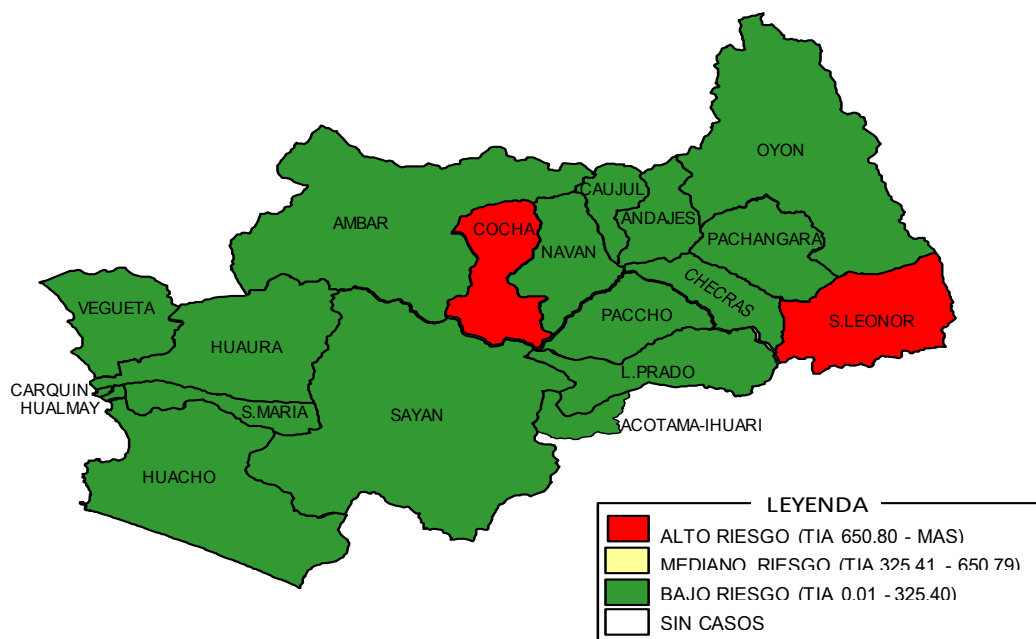
Hasta la S.E. N° 12 se han atendido 370 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 69% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 28% en el grupo de 2 a 11 meses y el 3% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

Neumonía: En la S.E.N° 12 no se diagnosticaron casos en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 13 casos y 21 casos en el grupo de mayores de 5 años.

Síndrome Obstructivo Bronquial: En la S.E.N° 12 se registran 3 casos de SOB-ASMA en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 12 es de 66 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. N° 12 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiw eb Red Huaura Oyón.

NIVELES DE RIESGO POT T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 – 2022

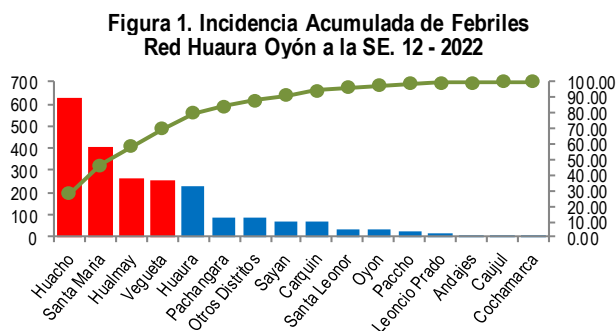
DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	0	9	73	82	1000.00
S.LEONOR	0	15	37	52	825.40
NAVAN	0	0	12	12	307.69
ANDAJES	0	1	7	8	296.30
IHUARI-ACOTAMA	0	0	23	23	291.14
PACCHO	0	2	23	25	263.16
CAUJUL	0	1	6	7	241.38
L.PRADO	1	14	23	38	224.85
AMBAR	1	12	32	45	220.59
OYON	3	34	74	111	156.56
VEGUETA	21	131	254	406	145.36
SAYAN	7	87	181	275	137.23
HUALMAY	1	65	216	282	136.83
HUAURA	22	94	259	375	135.18
S.MARIA	11	130	272	413	127.67
HUACHO	11	114	379	504	122.03
CARQUIN	2	11	19	32	66.67
PACHANGARA	3	26	111	140	66.67
CHECRAS	0	0	1	1	23.81
RED HUAURA OYON	83	746	2002	2831	146.58

T.I.A. por 1000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 2022

Hasta la S.E. 12 se reportan 2212 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 28.25% (625), Santa María 18.31% (405), Hualmay 11.84% (262), Vegueta 11.39% (252), Huaura 10.26% (227), Pachangara 4.07% (90), Otros Distritos 3.98% (88), Sayan 3.25% (72), Carquin 3.07% (68), Santa Leonor 1.63% (36), Oyón 1.54% (34), Paccho 1.18% (26), Leoncio Prado 0.63% (14), Andajes 0.23% (5), Caujul 0.18% (4) Y Cochamarca 0.18% (4) y



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 30.92% (684 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 21.38% (473 casos), el grupo de 20 a 59a con 20.84% (461 casos) el grupo de 10 a 19a con 12.61% (279 casos) el grupo men.1a con 10.53% (233 casos) y el grupo de 60 a más con 3.71% (82 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de MARZO 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 ETARIO RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 2022

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men.1A	233	10.5
De 1 a 4A	684	30.9
De 5 a 9A	473	21.4
De 10 a 19A	279	12.6
De 20 a 59A	461	20.8
De 60 a Más	82	3.7
Total	2212	100

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 2022

Antecedentes:

En los últimos 10 años, se ha reportado entre 200,000 a 150,000 casos de las enfermedades Metaxénicas, siendo la malaria, dengue y bartonelosis, las que exponen a mayor proporción y población y afectación de la población; en los últimos 05 años, la bartonelosis se ha constituido en los principales problemas a abordar desde los servicios y la población por la elevada mortalidad y letalidad que ha venido mostrando alta mortalidad y letalidad. Las enfermedades Metaxénicas, en el Perú, en las últimas décadas constituyen los principales de problemas de salud, que afectan a las poblaciones más pobres de menos acceso y están catalogadas entre las reemergentes, afectando grandes proporciones de población, con gran impacto sobre la salud Pública nacional.

Situación actual:

En la S.E N° 12-2022 se ha notificado 1 caso probable de dengue importado del distrito de Chazuta reportado por el C.S. Huaura.

Hasta la S.E. N° 12 se han notificado 2 casos de dengue, de los cuales 2 son importados, siendo 1 caso probable y 1 caso descartado.

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.).

Caso de Dengue sin Signos de Alarma según año y tipo de Diagnostico Huaura Oyón Periodo 2017 – 2022 a la S.E. N° 12

Tipo de Diagnóstico	Años					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Pobable	0	0	0	0	0	1
Confirmado	3	0	1	3	6	0
Descartado	9	1	2	0	5	1
Total General	12	1	3	3	11	2

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

Tabla 2. Casos de Dengue Sin Signos De Alarma por Distritos
Red Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la SE. 12 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	3	1	0	0	3	0	7
Huacho	1	0	0	0	0	0	1
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	0	0	0	0	0	0
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	2	1	0	0	1	0	4
Huaura	0	0	0	0	0	0	0
Leoncio Prado	0	0	0	0	0	0	0
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	0	0	0	0	0	0	0
Santa María	0	0	0	0	0	0	0
Sayán	0	0	0	0	0	0	0
Vegueta	0	0	0	0	2	0	2
Prov. Oyón	0	0	0	0	0	0	0
Oyón	0	0	0	0	0	0	0
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	0	0	0	0	0	0	0
Pachangara	0	0	0	0	0	0	0
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	9	0	3	3	8	2	25
Total General	12	1	3	3	11	2	32

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZONOTICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 2022

I. Introducción.

Las zoonosis son enfermedades de los animales vertebrados que se transmiten naturalmente al hombre. Se estima que aproximadamente el 61% de los patógenos humanos conocidos en el mundo, son zoonóticos y que alrededor del 75% de las enfermedades emergentes se originan dentro de la interface hombre-animal.

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 Ponzosos y Epizootias”.

Leptospirosis: La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de potencial epidémico, principalmente después de lluvias Fuertes, causada por una bacteria llamada *leptospira*. Los seres humanos generalmente adquieren la leptospirosis por contacto directo con la orina de animales infectados o con un ambiente contaminado por orina. La transmisión de humano a humano ocurre muy raramente.

En la SE. N° 12-2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 0 casos; de los cuales se han confirmado 0 casos.

Caso de Enfermedades Zoonóticas Red Huaura Oyón
Diagnostico Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 12

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 Red Huaura Oyón

Hidatidosis: La hidatidosis o equinocosis quística (EQ) es una zoonosis causada por el parásito *Echinococcus granulosus*, el cual es reconocido como un importante problema de salud en América del Sur, donde la cría de ovinos especialmente, u otros animales (caprinos, bovinos, porcinos), asociada a la presencia del hospedero definitivo (carnívoro, especialmente el perro) y la costumbre de alimentarlos con vísceras infectadas genera condiciones ideales para sostener el ciclo de la enfermedad.

En la SE. N° 12 - 2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 1 casos de hidatidosis; según lugar de procedencia pertenece al Distrito de Oyón.

**Caso de Leptospirosis Red Huaura Oyón
Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 12**

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	8	6	0	0	3	0	17
Huacho	4	1	0	0	0	0	5
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	1	0	0	0	0	1
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	1	2	0	0	1	0	4
Huaura	0	0	0	0	0	0	0
Leoncio Prado	0	0	0	0	0	0	0
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	0	0	0	0	0	0	0
Santa María	2	2	0	0	0	0	4
Sayán	0	0	0	0	0	0	0
Vegüeta	1	0	0	0	2	0	3
Prov. Oyón	1	0	0	0	0	0	1
Oyón	0	0	0	0	0	0	0
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	1	0	0	0	0	0	1
Pachangara	0	0	0	0	0	0	0
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	0	8	17	4	7	0	36
Total General	9	14	17	4	10	0	54

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

**Caso de Hidatidosis Red Huaura Oyón
Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 12**

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	7	6	6	1	3	0	23
Huacho	1	1	1	0	1	0	4
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	0	0	0	0	0	0
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	0	1	1	0	1	0	3
Huaura	3	2	2	1	0	0	8
Leoncio Prado	1	0	0	0	0	0	1
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	2	0	0	0	0	0	2
Santa María	0	0	0	0	0	0	0
Sayán	0	1	1	0	0	0	2
Vegueta	0	1	1	0	1	0	3
Prov. Oyón	5	3	3	9	2	1	23
Oyón	3	1	1	8	1	1	15
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	0	0	0	0	0	0	0
Pachangara	2	2	2	1	1	0	8
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	1	1	2	0	0	0	4
Total General	13	10	11	10	5	1	50

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA

Antecedentes:

Un total de 55221 casos de mordedura por perros en personas registró el Ministerio de Salud (Minsa) como promedio anual en el país. Las regiones donde se registraron más casos de personas mordidas son: Lima con un promedio anual de 11107, seguido de Arequipa (6769), Junín (4496), Cajamarca (4381), Callao (3565) y Puno (3490), según cifras de la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis del Minsa.

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° 12 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un 22.36% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 128 casos, (TIA 4.80 por 10000 habitantes).



INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA
MES DE MARZO DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. N° 12 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Pachangara	3	9.15	ALTO
L. Prado	2	8.05	ALTO
Ámbar	2	7.63	ALTO
Huaura	26	6.76	ALTO
Oyón	6	5.43	ALTO
Vegueta	15	5.36	ALTO
Sta María	21	5.23	ALTO
Huacho	31	4.45	ALTO
Hualmay	12	4.07	MEDIANO
Sayán	8	3.13	MEDIANO
Carquín	2	2.94	MEDIANO
Otros Distritos	1	-	-
RED HUAURA OYÓN	128	4.80	ALTO

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

T.I.A. 10000 Hab.

**TENDENCIA Y TASAS DE VARIACION E INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN PERIODO 2017 – 2022 A LA S.E. N° 12**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 12							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
Red Huaura Oyon	39	31	58	196	118	88	128	44.8	4.80	-
Prov. Huaura	39	31	58	178	105	82	119	45.1	4.82	93.0
Huacho	39	31	58	51	26	41	31	-24.4	4.45	26.1
Ámbar	0	0	0	2	2	1	2	100.0	7.63	1.7
Carquin	0	0	0	5	2	1	2	100.0	2.94	1.7
Checras	0	0	0	0	3	1	0	-100.0	0.00	0.0
Hualmay	0	0	0	34	15	10	12	20.0	4.07	10.1
Huaura	0	0	0	22	21	9	26	188.9	6.76	21.8
L. Prado	0	0	0	3	3	1	2	100.0	8.05	1.7
Paccho	0	0	0	1	1	0	0	0.0	0.00	0.0
S. Leonor	0	0	0	4	0	1	0	-100.0	0.00	0.0
S. Maria	0	0	0	35	8	9	21	133.3	5.23	17.6
Sayán	0	0	0	5	8	3	8	166.7	3.13	6.7
Vegueta	0	0	0	16	16	6	15	150.0	5.36	12.6
Prov. Oyón	0	0	0	18	13	6	9	50.0	4.92	7.0
Oyón	0	0	0	7	1	2	6	200.0	5.43	66.7
Andajes	0	0	0	3	1	1	0	-100.0	0.00	0.0
Caujul	0	0	0	0	5	1	0	-100.0	0.00	0.0
Cochamarca	0	0	0	2	3	1	0	-100.0	0.00	0.0
Navan	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Pachangara	0	0	0	6	3	2	3	50.0	9.15	33.3
Ihuari-Acotama	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Otros Distritos	134	125	129	3	1	78	1	-98.7	-	-

T.I.A. 10000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

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

**DIAGNOSTICO SEGÚN SERVICIO DE ATENCIÓN
HOSPITAL HUACHO OYÓN S.E. N° 12 - 2022**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	13	36.11
Hipertension Esencial	7	53.85
Diabetes Mellit. No Insulinode	6	46.15
Emergencia	22	61.11
Intoxicacion Alimentaria	5	22.73
Mordedura o Ataque de perro	6	27.27
Neumonia	2	9.09
Conjuntivitis Viral	3	13.64
Ofidismo	1	4.55
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	3	13.64
Mordedura Gato	1	4.55
Insec. Halogenados	1	4.55
HOSPITALIZACION	1	2.78
MUERTE PERINATAL	1	100.00
Total	36	100.00

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

A la S.E. N° 12 se han notificado 36 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 22 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 Hualmay (9), Sta. María (7), Huacho (4), Andajes (3), Paccho (9), Vegueta (3), otros distritos (1).

**ATENDIDOS SEGÚN SERVICIOS Y PROCEDENCIA
HOSPITAL HUACHO OYÓN S.E. N° 12 - 2022**

	Total	Prop.
Hualmay	9	25.00
S.María	7	19.44
Huacho	4	11.11
Andajes	3	8.33
Paccho	9	25.00
Vegueta	3	8.33
Otros Distritos	1	2.78
Total	36	100.00

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

**Tabla 1. Tendencia y Tasa de Variación 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)	1731	1656	1518	1256	418	1316	839	-36
	IRA (1 - 4a)	3655	3533	3520	3026	835	2914	2041	-30
	IRA (Men 5a)	5386	5189	5038	4282	1253	4230	2880	-32
	NEUMONIA (Men 5a)	51	35	35	38	2	32	14	-56
	NEUMONIA (5a - mas)	47	72	100	72	37	66	24	-64
	NEUMONIA GRAVE	1	1	3	0	0	1	0	-100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	431	380	434	245	190	336	157	-53
	EDA (1 - 4a)	1004	977	1077	722	551	866	505	-42
	EDAS (Men 5a)	1435	1357	1511	967	741	1202	662	-45
	EDAs (5a - mas)	2359	1994	2891	1863	1094	2040	1205	-41
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	8	42	96	274	63	97	146	51
	FIEBRE TIFOIDEA	4	0	3	4	1	2	0	-100
	HEPATITIS VIRAL	19	19	35	16	1	18	0	-100
	BRUCELOSIS	2	1	0	3	0	1	0	-100
METAXENICAS	LEISHMANIASIS	11	17	14	16	3	12	9	-25
	DENGUE	0	0	0	0	2	0	0	0
	BARTONELOSIS AGUDA	1	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
ZOOTICAS	LEPTOSPIROSIS	3	0	0	2	2	1	0	-100
	HIDATIDOSIS	0	0	2	2	0	1	1	0
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	39	42	16	44	17	32	18	-44
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	6	7	5	14	11	9	6	-33
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	11	15	5	22	7	12	5	-58
	TBC ABANDONO RECUP.	1	1	1	2	1	1	1	0
	TBC RECAIDA	10	9	10	8	1	8	0	-100
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	3	0	0	0	1	1	0
	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	1	0	0	0	0	0
	VIH	7	4	3	26	6	9	0	-100
	SIDA	5	5	2	8	1	4	0	-100
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	11	6	16	17	12	12	9	-25
	CONJUNTIVITIS VIRAL	60	878	103	68	15	225	20	-91
	HEPATITIS B	19	19	35	16	1	18	0	-100
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	337	341	366	292	227	313	329	5
	ACCIDENTES DE TRANSITO	220	207	229	193	162	202	237	17
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	109	62	66	60	34	66	39	-41
	INTOX. PLAGUICIDAS	109	44	30	14	12	42	18	-57
	INTOX. CARBAMATOS	0	18	36	39	12	21	11	-48
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	3	3	1	3	200
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	1	0	0	0	0
	RODENTICIDAS	0	0	0	3	5	2	1	-50
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	2	0	6	100
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
MORDEDURAS	MORDEDURA DE ARACNIDO	1	1	12	14	1	6	0	-100
	MORDEDURA DE CAN	173	160	187	199	119	168	129	-23
	OFIDISMO	0	0	2	1	0	1	3	200
MUERTES	TOTAL MTEs MATERNAS(*)	1	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(*)	1	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL MORTALIDAD (Men 5a)	10	10	16	7	16	11	4	-64
	MORTALIDAD (Men 5a)	1	0	3	0	1	1	0	-100
	MORTALIDAD INFANTIL	3	0	1	1	1	1	0	-100
	MUERTE NEONATAL (**)	0	3	2	1	0	1	0	-100
	MUERTE PERINATAL (**)	6	7	10	5	14	8	4	-50
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	0	1	0	0	0	1	100
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	1	5	3	2	3	3	2	-33
	VARICELA SIN COMPLICAC.	55	53	24	46	5	37	2	-95
	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. 12

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 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

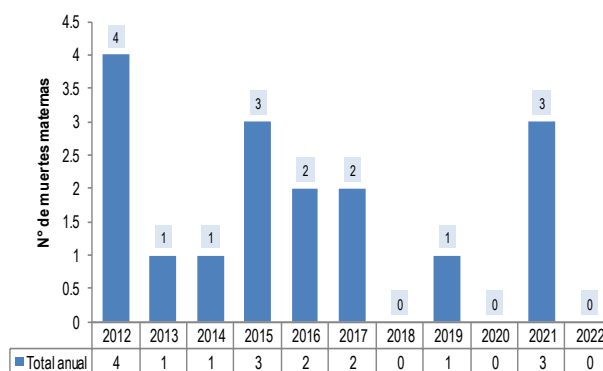
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizo la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

2. Situación Actual.

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.

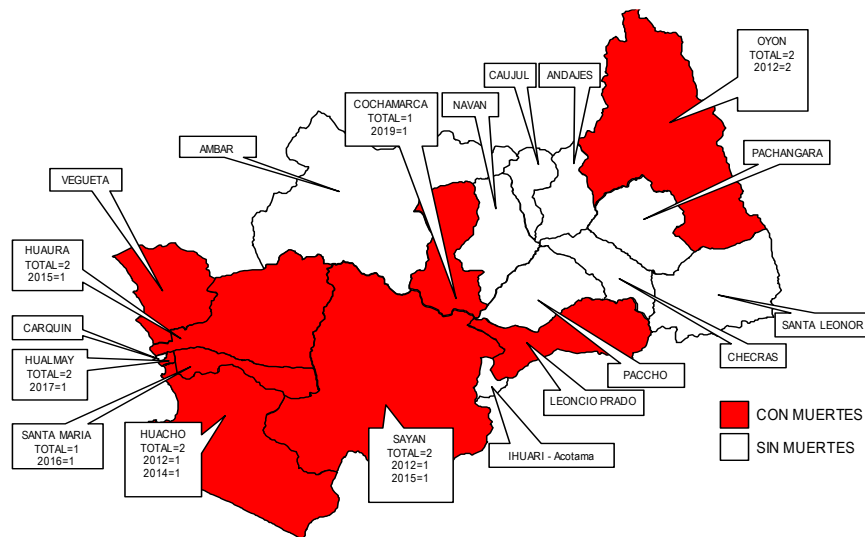
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

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



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 12

MUERTE MATERNAS TOTALES RED HUURA OYÓN S.E. N° 12 - 2022



INCIDENCIA DE MUERTES MATERNAS 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
TOTAL MUERTES MATERNAS	4	1	1	3	2	2	0	1	0	3	0
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
TASA DE MUERTE MATERNA	9.02	2.25	2.24	6.71	4.47	3.95	0	2.28	0	6.55	0

T.I.A. 10000 HAB.

Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 12

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 S.E. N° 12 - 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.

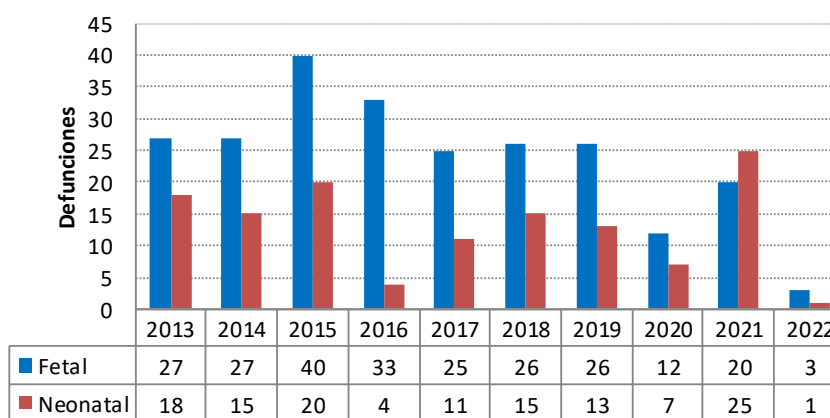
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 14.22 defunciones fetales al año.

2. Análisis de la situación.

Hasta la semana 12 del año 2022 se notificaron 4 defunciones de las cuales 75.00% (3) corresponden a defunciones fetales, 25.00% (1) muertes neonatales, el 28.57% procede del distrito Huacho, 21.43% procede de Sta. María, 14.29% procede de Hualmay, 14.29% procede de Huaura, 7.14% procede de Paccho, 7.14% procede de Sayán, 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 75% 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.).

Figura1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2012 - 2022*



Fuente: Base de Datos Notificación Red Huaura Oyón.

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

- ❖ El 75%(1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, antes del parto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 25% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

ANÁLISIS CAUSAL DE MUERTE FETAL Y NEONATAL HOSPITALHUACHO HUAURA OYÓN S.E. N° 12 - 2022

Peso/ Gramos	Muerte Fetal		Muerte Neonatal (Según tiempo de Vida del RN)		
	Antes del Parto	Durante el Parto	<24H	1-7 Días	8-28 Días
500-1499	50.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	75.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

INDICADORES DE MONITOREO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 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
95-99.9	90-94.9	80-99.9	80-89.9	90-94.9	90-94.9	80 - 89.9
90-94.9	85-89.9	60-79.9	70-79.9	85-89.9	85-89.9	70 - 79.9
< 90	< 85	< 60	< 70	< 85	< 85	< 70
						óptimo
						bueno
						regular
						débil

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - RED HUAURA OYÓN

En la SE 12 - 2022, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 97.47 %, calificándolo como óptimo a todas las unidades notificantes y como bueno a la clínica San Bartolome, en la clasificación general como Red Huaura Oyón obtenemos la clasificación como óptimo.

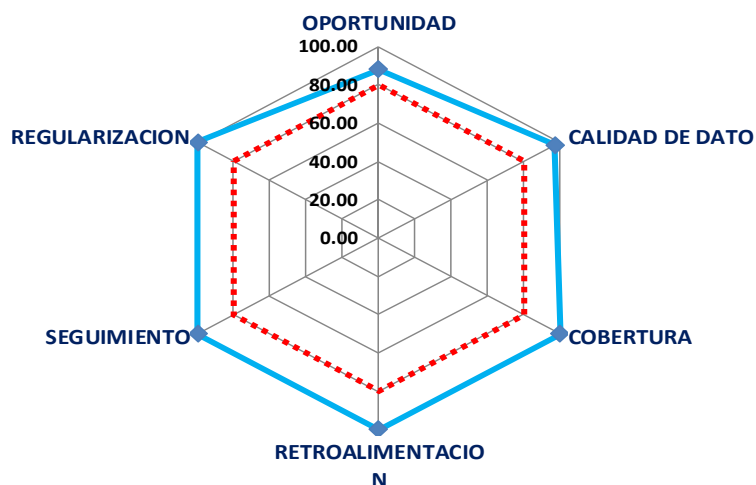
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica
Red Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 12

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 12						Puntaje Total S.E. 11 2022(%)	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	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	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo
EsSalud G.L. Lujan	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo
San Pedro	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo
Parroquia Santa Rosa	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Clinica San Bartolomé	33.33	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	88.89	Bueno
Penal de Carquín	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
RED HUAURA OYÓN	87.88	96.97	100.00	100.00	100.00	100.00	97.47	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - RED HUAURA OYÓN

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica de la Red Huaura Oyón de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (97.47%). La calificación de óptimo fue para los indicadores Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización (100%), Calidad del dato (96.97%) y la calificación de bueno para el indicador Oportunidad (87.88%),

Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la S.E 12 - 2022





MC. Oscar Cirilo Garay Vallenias
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. Zully Racacha Valentin
Lic. Deissy Antonio Nicho
Lic. Giuliana García La Rosa

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva
Lic. Doris Aguirre Chumbes



HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Huacho, Lima, Perú

www.hdhuacho.gob.pe