



# Día Mundial de la salud

¡Porque la salud es un derecho de todos...!

BOLETÍN 2022

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica N.º 14

(Del 03 al 09 de abril del 2022)



UNIDAD DE  
EPIDEMIOLOGÍA Y  
SALUD AMBIENTAL



Tablas y Gráficos



Reportes



Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



## CONTENIDO

### BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 14 - 2022 (Del 03 al 09 de Abril 2022)

#### Editorial

“DÍA MUNDIAL DE LA SALUD”	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
• Vigilancia de Cáncer	Pág 30
• Situación Epidemiológica de Muerte Materna	Pág.33
• Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal.	Pág.35
• Indicadores de monitoreo	Pág.37
• Responsables de la edición del boletín.	Pág.39



## **EDITORIAL**

### **DÍA MUNDIAL DE LA SALUD**

El Día Mundial de la Salud se celebra todos los años el 7 de abril para conmemorar el aniversario de la fundación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948. Cada año se elige un tema para esta fecha que destaca un área de interés prioritario para la OMS. En medio de una pandemia, un planeta contaminado y una incidencia creciente de enfermedades, el tema del Día Mundial de la Salud 2022 es **"Nuestro planeta, nuestra salud"**, para llamar la atención mundial sobre la interconexión entre los ecosistemas del planeta y nuestra salud.

La salud de nuestro planeta está en riesgo por una triple crisis que está interconectada con la salud de las personas: cambio climático, pérdida de biodiversidad y contaminación. Proteger la salud de las personas requiere una acción transformadora en todos los sectores, incluidos la energía, el transporte, la naturaleza, los sistemas alimentarios y las finanzas.

Tres honorables funcionarios de alto nivel, el Secretario de Salud, el Secretario de Recursos Naturales y Medio Ambiente y el Secretario de Energía, trabajando juntos bajo el concepto de Una Salud disertarán sobre las posibilidades de cómo Honduras puede avanzar en la construcción conjunta de políticas intersectoriales con el propósito de abordar el desarrollo social, la protección del medio ambiente y la mejora de la salud pública al tiempo que se reducen las inequidades, especialmente de las poblaciones más vulnerables. Esta iniciativa puede servir de modelo a otros países de la Región para avanzar en su lucha contra los determinantes ambientales de la salud. Un claro ejemplo es que cuatro millones de personas mueren al año por enfermedades relacionadas con cocinar con combustibles contaminantes y las mujeres son las más afectadas. Un tercio de la población del planeta carece de acceso a combustibles limpios. En cinco países de la Región, más del 30% de la población utiliza combustibles sólidos domésticos (Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua y Paraguay). En general, en 15 de los 35 países de la Región, el 10% o más de la población todavía usa combustibles contaminantes para cocinar. La iniciativa de Eliminación de enfermedades transmisibles y condiciones relacionadas de la OPS ha priorizado la eliminación de los combustibles de biomasa contaminantes para cocinar para 2030.

En medio de una pandemia, de un planeta contaminado, de un aumento de enfermedades como el cáncer, el asma y las cardiopatías, la OMS aprovechará la celebración del Día Mundial de la Salud 2022 para llamar la atención del mundo sobre las medidas urgentes que se necesitan para mantener la salud de los seres humanos y del planeta e incentivar un cambio para que las sociedades se preocupen del bienestar.

La OMS calcula que, cada año, se producen más de 13 millones de defunciones debidas a causas ambientales evitables, sin ir más lejos, a la crisis climática, que es la mayor amenaza para la salud a la que se enfrenta la humanidad. La crisis climática es también una crisis de la salud.



*Siempre Vigilantes...*

## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Como ha puesto de manifiesto la COVID-19, algunas personas pueden llevar una vida más sana y tener mejor acceso a los servicios de salud que otras, debido enteramente a las condiciones en las que nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. En todo el mundo, algunos grupos luchan por llegar a fin de mes con pocos ingresos diarios, tienen peores condiciones de vivienda y educación y menos oportunidades de empleo, experimentan una mayor desigualdad de género y tienen poco o ningún acceso a entornos seguros, agua y aire limpios, seguridad alimentaria y servicios de salud. Todo ello provoca sufrimientos innecesarios, enfermedades evitables y muertes prematuras. Y perjudica a nuestras sociedades y economías.

La COVID-19 ha golpeado duramente a todos los países, pero su impacto ha sido más acusado en las comunidades que ya eran vulnerables, que están más expuestas a la enfermedad, que tienen menos probabilidades de acceder a servicios de salud de calidad y que tienen más probabilidades de sufrir consecuencias adversas como resultado de las medidas aplicadas para contener la pandemia.

### Referencia bibliográfica

- [https://es.wikipedia.org/wiki/D%C3%ADa\\_Mundial\\_de\\_la\\_Salud](https://es.wikipedia.org/wiki/D%C3%ADa_Mundial_de_la_Salud)
- <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-salud-2022>
- <https://www.who.int/es/campaigns/world-health-day/2021>



*Siempre Vigilantes...*

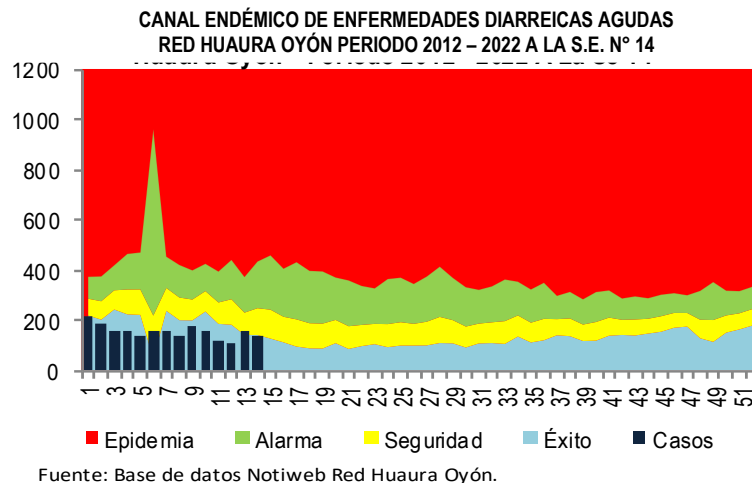
## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

### SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 14- 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



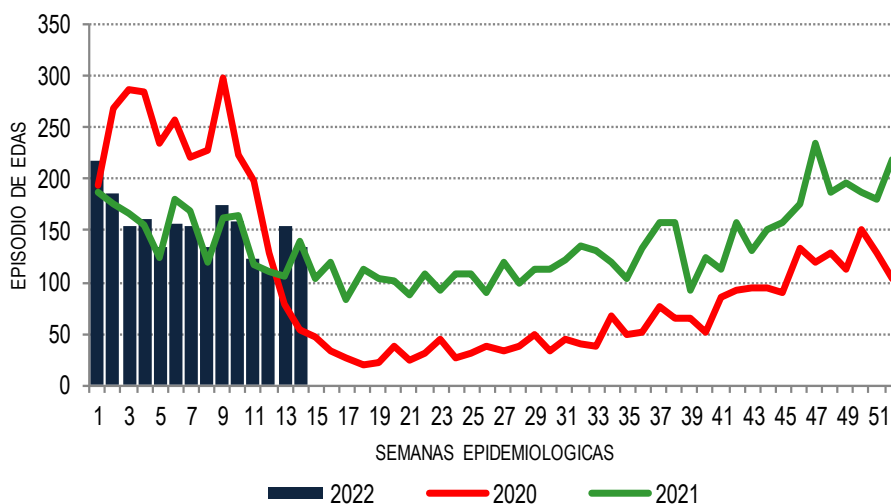
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.



En la S.E. N° 14 -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° 14 se han notificado 2155 episodios de EDAs 3.61% menor a lo reportado en el 2021 (2080) y 27.27% menor al 2020 (2963) 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° 14 - 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° 14-2022 evidencia un descenso en un 17% en relación a la semana anterior.

De los casos notificados, en la S.E. N° 14-2022; el 64% es en mayores de 5 años; asimismo, el 99.86% son EDAs acuosas y el 0.14% son EDAs disintéricas. La incidencia acumulada a la S.E. 14-2022 es de 80.78 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (401.26 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 17 episodios de EDAs,



## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

*Siempre Vigilando...*

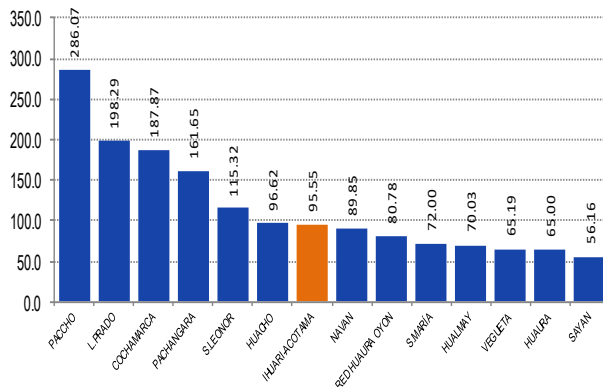
con una tasa de hospitalización de 0.79 x 100 episodios; siendo el 76.47% en los menores de 5 años y 23.53 mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

### Indicadores de EDAs por grupo de edad, Huaura Oyón, Periodo 2020 – 2022 a la S.E. N° 14

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	1005	834	775
	> 5 años	1958	1246	1380
	<b>Total</b>	<b>2963</b>	<b>2080</b>	<b>2155</b>
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	2956	2064	2152
	Disenterica	7	16	3
	< 5 años	516.47	432.53	401.26
Hospitalización	> 5 años	79.77	49.82	55.77
	<b>Total</b>	<b>111.85</b>	<b>77.22</b>	<b>80.78</b>
	< 5 años	7	10	13
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	> 5 años	1	1	4
	<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>17</b>
	< 5 años	0.70	1.20	1.68
Defunciones	> 5 años	0.05	0.08	0.29
	<b>Total</b>	<b>0.27</b>	<b>0.53</b>	<b>0.79</b>
	< 5 años	0	0	0
Tasa de Mortalidad	> 5 años	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	< 5 años	0.00	0.00	0.00
Tasa de Mortalidad	> 5 años	0.00	0.00	0.00
	<b>Total</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
	< 5 años	0.00	0.00	0.00

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

**INCIDENCIA ACUMULADA DE EDAS, POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYON PERIODO DEL 2017 – 2022 A LA S.E. N° 14**

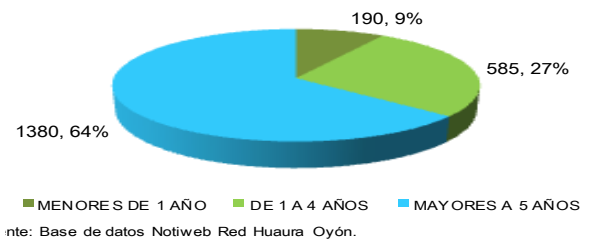


Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyon.

respecto del nivel Red Huaura Oyon.

Del total de episodios de EDAs, 1380 (64%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 56 por 10mil Habitantes, 585 (27%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 373 por 10mil Habitantes y 190 (9%) en menores de 1 año con una TIA de 521.3 por 10mil Habitantes.

**Episodios de EDAS por grupo de edad  
Red Huaura Oyon Periodo A La S.E. N° 14 - 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyon.

**DISTRITOS QUE PRESENTAN INCREMENTO DE EDAS  
EN LA S.E. N° 14 - 2022 RED HUAURA OYON**

DISTRITOS	EDAS	T.Incre
Vegueta	196	95.4
Huaura	216	94.4
Hualmay	282	94.0
Costa	Sta. Maria	262
	Huacho	626
	Sayan	166
	Carquin	49
	Navan	3
	Sta. Leonor	22
	Pachangara	65
Sierra	L. Prado	24
	Paccho	46
	Oyón	48
	Acotama-Ihuari	6
TOTAL		2064
		92.7

Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyon.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. N° 14 - 2022, son en el escenario costa: Vegueta, Huaura, Hualmay, Sta. María, Huacho, Sayán, Carquín y en el escenario sierra: Navan, Sta. Leonor, Pachangara, L. Prado, Paccho, Oyon, Acotama-Ihuari,

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



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

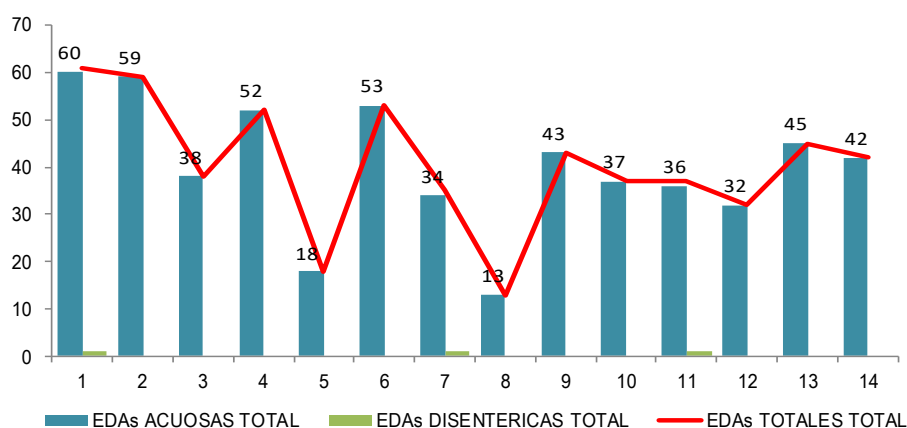
Hasta la S.E. N° 14 - 2022 se han atendido 565 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 562 episodios (99.47%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 3 (0.53%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs, fueron los de > 5 A con 303 casos (53.91%).

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS 2022 A LA S.E. N° 14**

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
13	4	15	26	45	0	0	0	0	4	15	26	45	0	0	0	0
14	11	15	16	42	0	0	0	0	11	15	16	42	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>196</b>	<b>303</b>	<b>562</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>64</b>	<b>198</b>	<b>303</b>	<b>565</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>17</b>
<b>PORC</b>	<b>11.21</b>	<b>34.88</b>	<b>53.91</b>	<b>100.00</b>	<b>33.33</b>	<b>66.67</b>	<b>0.00</b>	<b>100.00</b>	<b>11.33</b>	<b>35.04</b>	<b>53.63</b>	<b>100.00</b>	<b>23.53</b>	<b>52.94</b>	<b>23.53</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro Hospitalario de EDAs

**Casos de Episodios de EDAs, según tipo por semanas  
Hospital Huacho Oyón S.E. N° 14 - 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.



## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

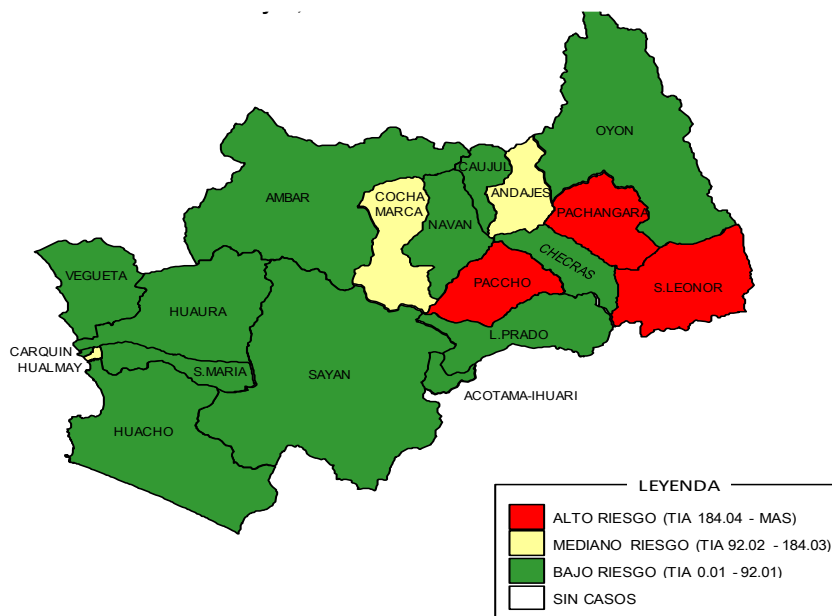
*Siempre Vigilando...*

Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 91.55% (542 episodios), fueron sin deshidratación y 8.45% (50 episodios) fueron con deshidratación.

### EDAs ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE DESHIDRATACION Y TIPO DE TRATAMIENTO S.E. N° 14 - 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
13	1	44	44	1	0
14	3	39	39	3	0
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>542</b>	<b>542</b>	<b>49</b>	<b>1</b>
<b>PORC</b>	<b>8.45</b>	<b>91.55</b>	<b>91.55</b>	<b>8.28</b>	<b>0.17</b>

## MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 14 – 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° 14 - 2022

DISTRITOS	EDAs TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5+		
PACCHO	0	4	42	46	286.07
PACHANGARA	3	20	42	65	198.29
S.LEONOR	1	4	17	22	187.87
COCHAMARCA	5	15	9	29	161.65
ANDAJES	0	1	6	7	115.32
L.PRADO	2	5	17	24	96.62
HUALMAY	19	82	181	282	95.55
HUACHO	51	145	430	626	89.85
CARQUIN	7	10	32	49	72.00
VEGUETA	26	64	106	196	70.03
S.MARÍA	20	88	154	262	65.19
SAYAN	29	45	92	166	65.00
HUAURA	16	66	134	216	56.16
AMBAR	2	5	6	13	49.62
CAUJUL	1	1	1	3	47.39
OYON	5	12	31	48	43.47
IHUARI-ACOTAMA	0	3	3	6	42.28
NAVAN	0	0	3	3	31.38
CHECRAS	0	1	0	1	10.03
<b>RED HUAURA OYON</b>	<b>190</b>	<b>585</b>	<b>1380</b>	<b>2155</b>	<b>80.78</b>

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° 14 - 2022**

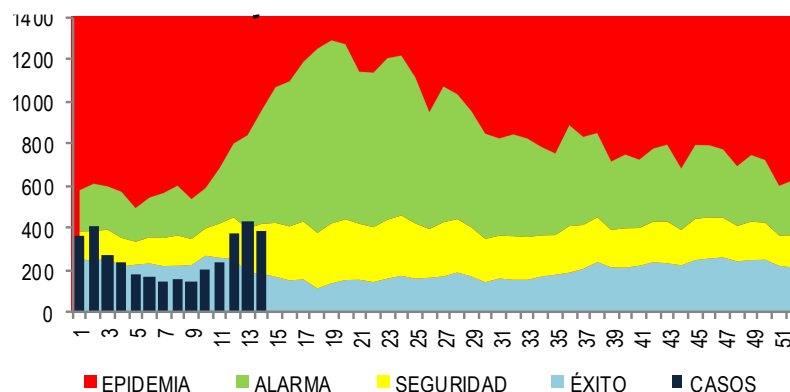
**I. Antecedentes**

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.**

**CANAL ENDÉMICO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS  
RED HUAURA OYÓN PERIODO 2012 – 2022 A LA S.E. N° 14**



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° 14 nos ubicamos en la zona de **Seguridad** al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

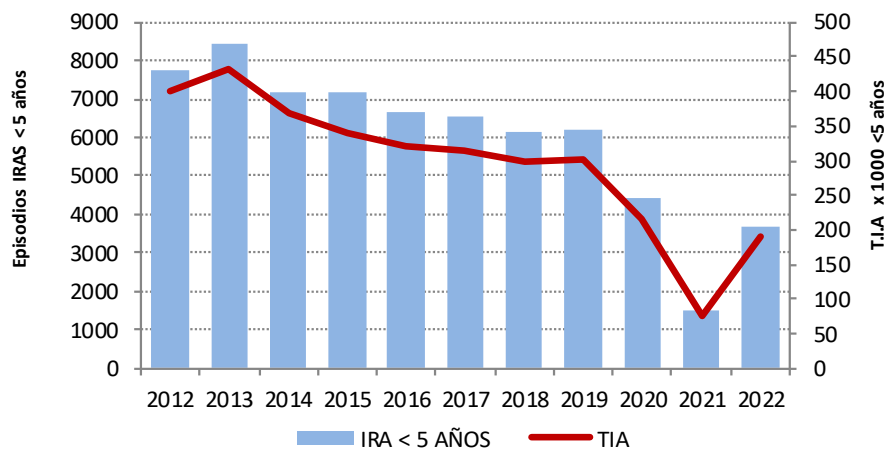
### Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la S.E. N° 14-2022, es de 3691 de los cuales 3634 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción la Red Huaura Oyón con una incidencia acumulada (IA) de 188.15 x 1,000 menores de 5 años, representando un descenso de 144.71% en relación a los episodios notificados en el 2021 y 182.67% menos que el año 2020.

En la S.E. N° 14 se registran 385 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.

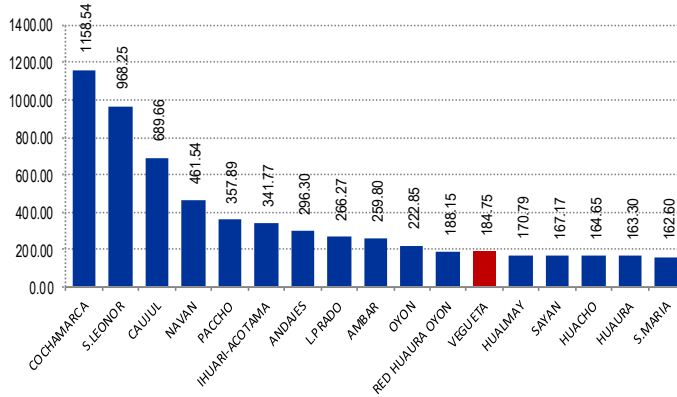
**Incidencia Acumulada de IRA en menores de 5 años  
Hospital Huacho, Huaura Oyón 2012 – 2022 (Hasta la S.E. N° 14)**



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° 14 - 2022**



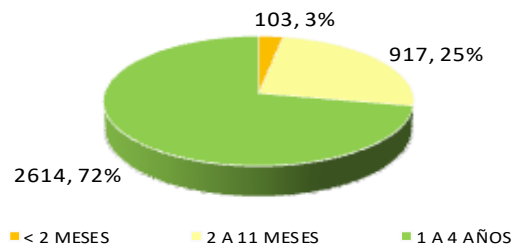
Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

El distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 1158.54 x 1000 menores de 5 años, seguido de S. Leonor, Caujul, Navan, Paccho, Ihuari-Acotama, Andajes, L. Prado, Ambar, Oyón; por el contrario, los Distritos Veueta, Hualmay, Sayán, 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 72% (2614) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 166.83 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 25% (917) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 268.52 y 3% (103) en menores de 2 meses, con una TIA de 447.83.

**Episodios de IRAs por grupos de edad  
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. N° 14 - 2022**



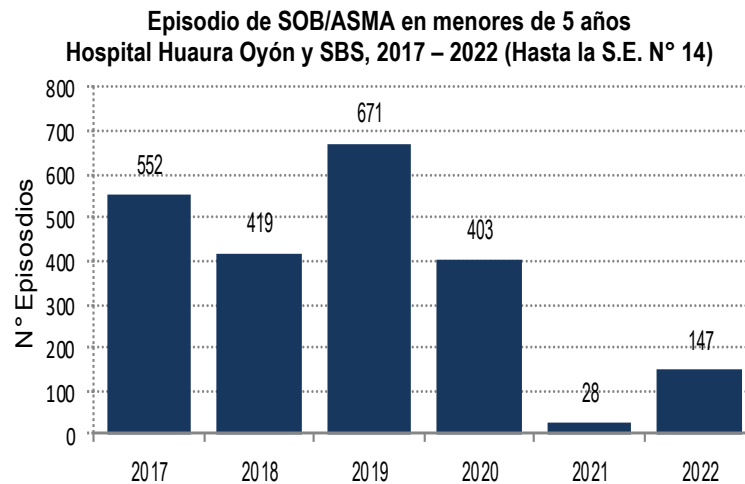
Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

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

Hasta la S.E. N° 14-2022 se han notificado 147 casos de SOB/ASMA, de los cuales 145 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 7.51 por 1000 menores de 5 años, 91 corresponden a niños menores de 2 años y 54 al grupo de 2 a 4 años.

En la semana N° 14 se registran 10 casos en el grupo de 2 a 4 años y 15 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.



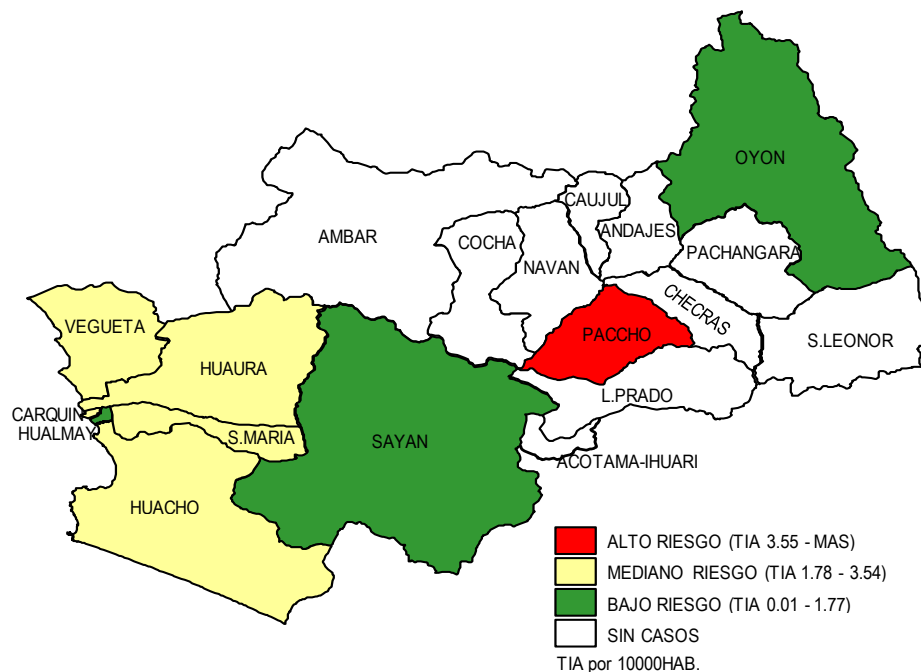
Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

## 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° 14 se han reportado 8 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es de 54 casos, de los cuales 49 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 1.82 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° 14 – 2022



### TAZA INCIDENCIA DE NEUMONIA MES DE MARZO: DE LA S.E. 1 A LA S.E. N° 14 – 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Paccho	1	6.22	ALTO
Carquín	2	2.94	MEDIANO
Huacho	14	2.01	MEDIANO
S. María	8	1.99	MEDIANO
Huaura	7	1.82	MEDIANO
Vegueta	5	1.79	MEDIANO
Hualmay	5	1.69	BAJO
Sayán	3	1.17	BAJO
Oyón	1	0.91	BAJO
Otros Distritos	5	-	-
<b>RED HUAURA OYÓN</b>	<b>46</b>		<b>BAJO</b>

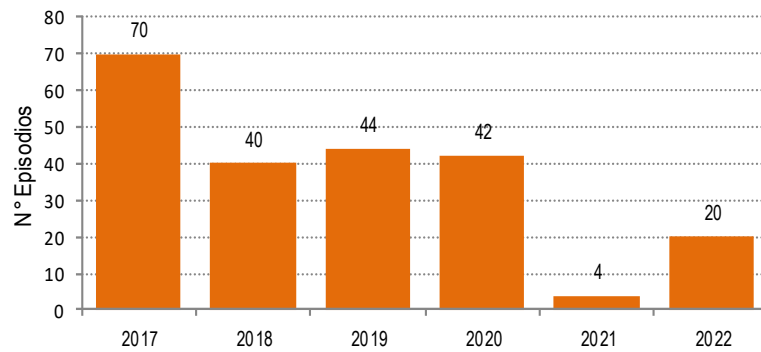
Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

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

Hasta la S.E. N° 14 se han notificado 20 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 1.04 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 400.00% y 52.38% respectivamente.

**Episodio de Neumonía en menores de 5 años  
Hospital Huaura Oyón y SBS, 2017 – 2022 (Hasta la S.E. N° 14)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E. N° 14-2022 se reporta 8 caso hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 2 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° 14 es de 16 casos de neumonía con una TIA de 4.19 por 10000 habitantes > 60 años, 5 Hospitalizado y 3 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.

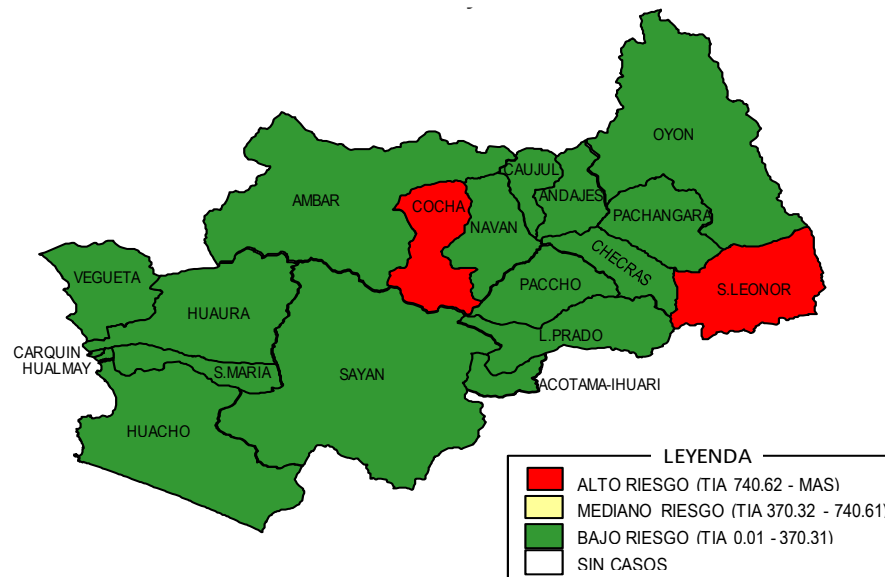
Hasta la S.E. N° 134 se han atendido 532 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 69% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 27% en el grupo de 2 a 11 meses y el 4% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

**Neumonía:** En la S.E. N° 14 se diagnosticaron 2 casos en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 18 casos y 29 casos en el grupo de mayores de 5 años.

**Síndrome Obstructivo Bronquial:** En la S.E. N° 14 se registran 22 casos de SOB-ASMA en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 14 es de 120 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° 14 - 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° 14 – 2022**

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	0	10	85	95	1158.54
S.LEONOR	0	16	45	61	968.25
CAUJUL	0	3	17	20	689.66
NAVAN	0	0	18	18	461.54
PACCHO	0	2	32	34	357.89
IHUARI-ACOTAMA	0	2	25	27	341.77
ANDAJES	0	1	7	8	296.30
L.PRADO	1	17	27	45	266.27
AMBAR	1	14	38	53	259.80
OYON	5	44	109	158	222.85
VEGUETA	25	157	334	516	184.75
HUALMAY	3	78	271	352	170.79
SAYAN	8	107	220	335	167.17
HUACHO	19	150	511	680	164.65
HUAURA	24	117	312	453	163.30
S.MARIA	12	145	369	526	162.60
CARQUIN	2	17	34	53	110.42
PACHANGARA	3	36	159	198	110.42
CHECRAS	0	1	1	2	47.62
RED HUAURA OYON	103	917	2614	3634	188.15

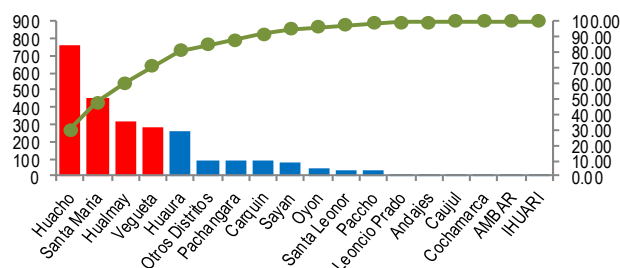
T.I.A. por 1000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 14 - 2022

Hasta la semana 14 se reportan 2564 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 29.84% (765), Santa María 17.9% (459), Hualmay 12.17% (312), Vegueta 10.84% (278), Huaura 10.02% (257), Otros Distritos 3.74% (96), Pachangara 3.67% (94), Carquín 3.39% (87), Sayán 3.04% (78), Oyón 1.56% (40), Santa Leonor 1.44% (37), Paccho 1.09% (28), Leoncio Prado 0.62% (16), Andajes 0.2% (5), Caujul 0.2% (5), Cochamarca 0.16% (4) y, Ambar 0.08% (2)

**Figura 1. Incidencia Acumulada de Febriles Red Huaura Oyón a la S.E. 14 - 2022**



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 30.93% (793 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 21.02% (539 casos), el grupo de 20 a 59a con 20.16% (517 casos) el grupo de 10 a 19a con 12.44% (319 casos) el grupo men.1a con 10.76% (276 casos) y el grupo de 60 a más con 4.68% (120 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de ABRIL 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° 14 - 2022

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men.1A	276	10.8
De 1 a 4A	793	30.9
De 5 a 9A	539	21
De 10 a 19A	319	12.4
De 20 a 59A	517	20.2
De 60 a Más	120	4.7
<b>Total</b>	<b>2564</b>	<b>100</b>

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° 14 - 2022**

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.**

**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° 14-2022 no se reportaron casos. Hasta la S.E. N° 14 se han notificado 3 casos de dengue, de los cuales 3 son importados, siendo 2 caso confirmado.

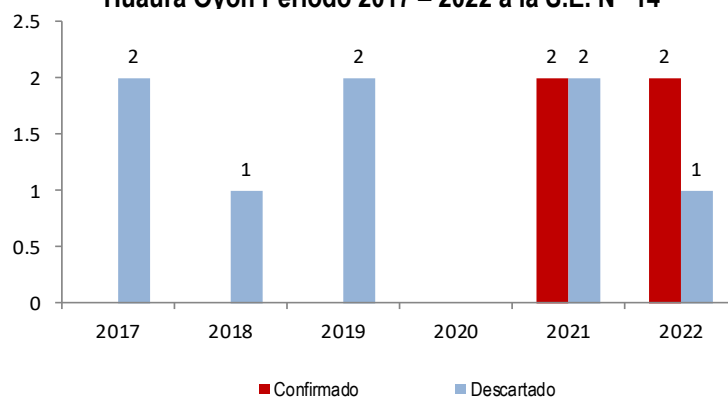
Durante el año 2021, se notificaron 6 casos confirmados, todos importados (1 de Ucayali, distrito de Yarinacocha; 1 de Lima, distrito Lurigancho; 3 de Piura, distrito de Chulucanas y 1 San Martín, distrito de Uchiza.).

**Caso de Dengue sin Signos de Alarma según año y tipo de Diagnostico  
Huaura Oyón Periodo 2017 – 2022 a la S.E. N° 14**

Tipo De Diagnóstico	Años					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Confirmado	0	0	0	0	2	2
Descartado	2	1	2	0	2	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

**Caso de Dengue sin Signos de Alarma según año y tipo de Diagnostico  
Huaura Oyón Periodo 2017 – 2022 a la S.E. N° 14**



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 S.E. 14 - 2022**

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
<b>Prov. Huaura</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
Huacho	0	0	0	0	0	0	0
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	1	1	0	0	1	0	3
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	0	0	0
<b>Prov. Oyón</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
Pachangará	0	0	0	0	0	0	0
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
<b>Otros Distritos</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>9</b>
<b>Total General</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

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° 14 - 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 Ponzofiosos 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° 14-2022 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° 14**

NF. Zoonoticas	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Leptospirosis	4	2	2	2	2	0
Hidatidosis	0	0	2	2	1	1

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón





## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

*Siempre Vigilando...*

**Hidatidosis:** La hidatidosis o equinococosis 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° 14 - 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° 14

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
<b>Prov. Huaura</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
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	1	0	0	0	1	0	2
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	0	0	0	0	0	2
Sayán	0	0	0	0	0	0	0
Vegueta	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prov. Oyón</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Otros Distritos</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>
<b>Total General</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón



**Caso de Hidatidosis Red Huaura Oyón  
Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 14**

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
<b>Prov. Huaura</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Huacho	0	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0	0
Huaura	0	0	0	1	0	0	1
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	0	0	0
<b>Prov. Oyón</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
Oyón	0	0	0	1	0	1	2
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	1	0	1
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
<b>Otros Distritos</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Total General</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>

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° 14 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un 16.64% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 154 casos, (TIA 5.77 por 10000 habitantes).



INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA  
MES DE MARZO DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. N° 14 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Pachangara	3	9.15	ALTO
Sta Leonor	1	8.54	ALTO
Huaura	31	8.06	ALTO
L. Prado	2	8.05	ALTO
Ámbar	2	7.63	ALTO
Vegüeta	19	6.79	ALTO
Sta María	24	5.97	ALTO
Carquín	4	5.88	ALTO
Huacho	39	5.6	ALTO
Oyón	6	5.43	ALTO
Hualmay	15	5.08	ALTO
Sayán	8	3.13	MEDIANO
Otros Distritos	1	-	-
<b>RED HUAURA OYÓN</b>	<b>154</b>		<b>ALTO</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

T.I.A. 10000 Hab.



*Siempre Vigilantes...*

**TENDENCIA Y TASAS DE VARIACION E INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA POR DISTRITOS  
RED HUAURA OYÓN PERIODO 2017 – 2022 A LA S.E. N° 14**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 14							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
<b>Red Huaura Oyón</b>	<b>46</b>	<b>33</b>	<b>68</b>	<b>208</b>	<b>137</b>	<b>98</b>	<b>154</b>	<b>56.5</b>	<b>5.77</b>	<b>-</b>
<b>Prov. Huaura</b>	<b>46</b>	<b>33</b>	<b>68</b>	<b>190</b>	<b>122</b>	<b>92</b>	<b>145</b>	<b>57.6</b>	<b>5.87</b>	<b>94.2</b>
Huacho	46	33	68	53	33	47	39	-17.0	5.60	26.9
Ámbar	0	0	0	2	2	1	2	100.0	7.63	1.4
Carquin	0	0	0	5	2	1	4	300.0	5.88	2.8
Checras	0	0	0	0	3	1	0	-100.0	0.00	0.0
Hualmay	0	0	0	36	16	10	15	50.0	5.08	10.3
Huaura	0	0	0	23	25	10	31	210.0	8.06	21.4
L.Prado	0	0	0	3	3	1	2	100.0	8.05	1.4
Paccho	0	0	0	1	1	0	0	0.0	0.00	0.0
S.Leonor	0	0	0	4	1	1	1	0.0	8.54	0.7
S.Maria	0	0	0	38	9	9	24	166.7	5.97	16.6
Sayán	0	0	0	5	10	3	8	166.7	3.13	5.5
Vegüeta	0	0	0	20	17	7	19	171.4	6.79	13.1
<b>Prov. Oyón</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>28.6</b>	<b>4.92</b>	<b>5.8</b>
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	6	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	4	2	3	50.0	9.15	33.3
Ihuari-Acotama	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Otros Distritos	155	143	149	3	1	90	1	-98.9	-	-

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 HUAURA OYÓN Y SBS**



## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

### DIAGNOSTICO SEGÚN SERVICIO DE ATENCIÓN HOSPITAL HUACHO S.E. N° 14 - 2022

Diagnósticos	Nro.	Prop.
<b>Consultorio Externo</b>	<b>19</b>	<b>39.58</b>
Hipertension Esencial	9	47.37
Diabetes Mellit. No Insulinode	10	52.63
<b>Emergencia</b>	<b>29</b>	<b>60.42</b>
Intoxicacion Alimentaria	8	27.59
Mordedura o Ataque de perro	10	34.48
Neumonía	5	17.24
Conjuntivitis Viral	3	10.34
Mordedura Gato	1	3.45
Plaguicida No Especificado	1	3.45
RUBEOLA	1	3.45
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100.00</b>

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

de actores de riesgo intrafamiliares y de esta forma contribuir con la disminución de los mismos.

19 casos fueron atendidos en consultorios externos 29 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 (5), Sta. María (8), Huaura (2), Huacho (6), Andajes (2), Paccho (22), Sayán (1), Pachangara (1), Otros Distritos (1).

### ATENDIDOS SEGÚN SERVICIOS Y PROCEDENCIA HOSPITAL HUACHO S.E. N° 14 - 2022

	Total	Prop.
Hualmay	5	10.42
S. María	8	16.67
Huaura	2	4.17
Huacho	6	12.50
Andajes	2	4.17
Paccho	22	45.83
Sayan	1	2.08
Pachangara	1	2.08
Otros Distritos	1	2.08
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100.00</b>

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

A la S.E. N° 14 se han notificado 48 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



Tabla 1. Tendencia y Tasa de Variación de Enfermedades Vigiladas  
Red Huaura Oyón 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)	2130	1948	1823	1306	503	1542	1031	-33
	IRA (1 - 4a)	4430	4203	4361	3109	974	3415	2660	-22
	IRA (Men 5a)	6560	6151	6184	4415	1477	4957	3691	-26
	NEUMONIA (Men 5a)	68	39	41	42	4	39	20	-49
	NEUMONIA (5a - mas)	58	81	113	82	41	75	34	-55
	NEUMONIA GRAVE	2	1	3	0	0	1	0	-100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	496	432	510	258	219	383	190	-50
	EDA (1 - 4a)	1153	1111	1250	747	615	975	585	-40
	EDAS (Men 5a)	1649	1543	1760	1005	834	1358	775	-43
	EDAs (5a - mas)	2650	2257	3265	1958	1246	2275	1380	-39
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	20	50	116	274	72	106	167	58
	FIEBRE TIFOIDEA	5	0	3	4	1	3	0	-100
	HEPATITIS VIRAL	21	20	40	18	1	20	0	-100
	BRUCELOSIS	2	1	0	3	0	1	0	-100
METAXENICAS	LEISHMANIASIS	13	18	17	17	4	14	10	-29
	DENGUE	0	0	0	0	2	0	2	100
	BARTONELLOSIS AGUDA	1	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELLOSIS ERUPTIVA	0	0	2	0	0	0	0	0
ZOOTICAS	LEPTOSPIROSIS	4	0	0	2	2	2	0	-100
	HIDATIDOSIS	0	0	2	2	1	1	1	0
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	42	45	25	55	18	37	39	5
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	7	8	8	14	12	10	11	10
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	11	17	8	23	10	14	10	-29
	TBC ABANDONO RECUP.	1	1	1	2	1	1	0	-100
	TBC RECAIDA	11	11	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	2	100
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	1	0	0	0	0	0
	VIH	10	8	3	27	8	11	0	-100
	SIDA	5	7	2	9	5	6	0	-100
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	12	7	16	17	12	13	10	-23
	CONJUNTIVITIS VIRAL	68	895	125	68	16	234	23	-90
	HEPATITIS B	21	20	40	18	1	20	0	-100
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	402	423	413	295	255	358	369	3
	ACCIDENTES DE TRANSITO	260	248	266	196	185	231	268	16
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	123	62	71	66	41	73	44	-40
	INTOX. PLAGUICIDAS	123	44	30	15	16	46	20	-57
	INTOX. CARBAMATOS	0	18	41	44	15	24	11	-54
	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	1	100
	RODENTICIDAS	0	0	0	3	5	2	3	50
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	2	0	6	100
MORDEDURAS	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0
	MORDEDURA DE ARACNIDO	3	1	12	16	1	7	0	-100
	MORDEDURA DE CAN	201	180	217	211	138	189	155	-18
	OFIDISMO	1	0	2	1	0	1	3	200
MUERTES	TOTAL MTES MATERNAS(*)	1	0	0	0	1	0	0	0
	MTE.MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE.MATERNA INDIRECTA(*)	0	0	0	0	1	0	0	0
	MTE.MATERNA INCIDENTAL(*)	1	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL MORTALIDAD (Men 5a)	11	11	16	9	18	13	9	-31
	MORTALIDAD (Men 5a)	1	0	3	0	1	1	0	-100
	MORTALIDAD INFANTIL	4	0	1	1	3	2	0	-100
	MUERTE NEONATAL (**)	0	3	2	1	0	1	1	0
	MUERTE PERINATAL (**)	6	8	10	7	14	9	8	-11
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	0	1	0	0	0	1	100
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	1	7	4	2	4	4	2	-50
	VARICELA SIN COMPLICAC.	62	60	25	46	5	40	4	-90
	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 Oyón. \* hasta la SE. 14

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA  
S.E. N° 14 - 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.

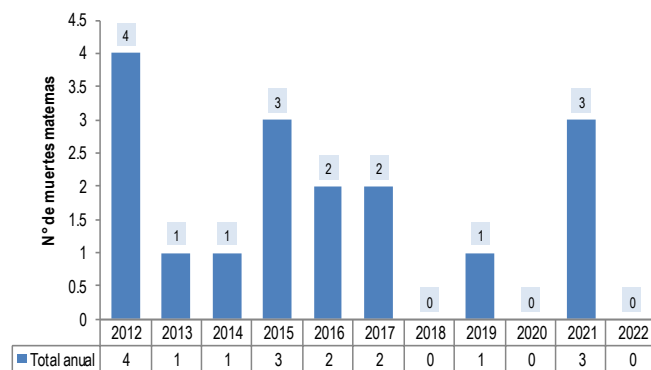
La meta consignada en el quinto ODM, generó la concentración de esfuerzos por mejorar la salud materna, y actualmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), donde la reducción de la MM constituye la primera meta incluida en su tercer objetivo: **Salud y bienestar**, se genera un importante 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.**

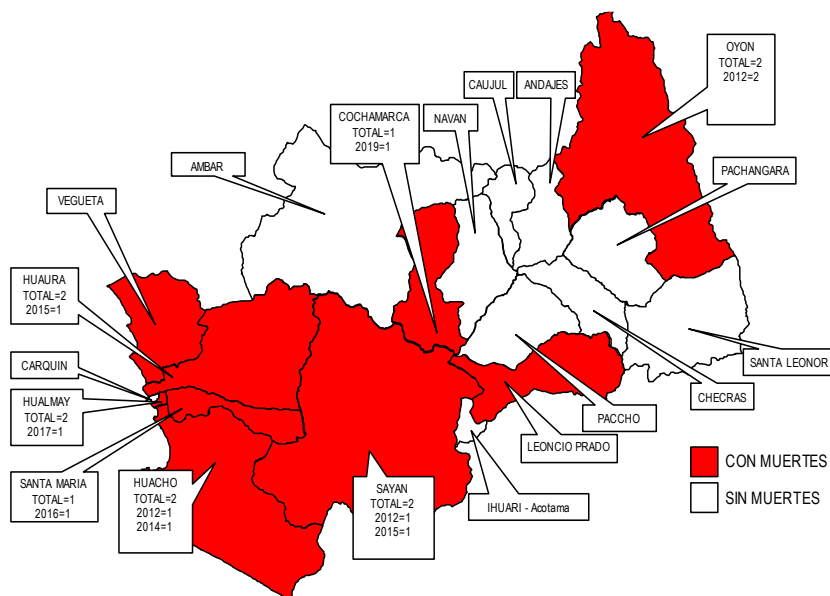
Según datos del sistema de Vigilancia de la Red Huaura Oyón, se observa una tendencia decreciente con respecto al año anterior reportándose 0 casos en el año 2022. En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

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



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. \* a la SE. 14

## MUERTES MATERNAS TOTALES RED HUAURA OYÓN S.E. N° 13 - 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
<b>TOTAL MUERTES MATERNAS</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 Red Huaura Oyón. \* a la SE. 14

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° 14 - 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.

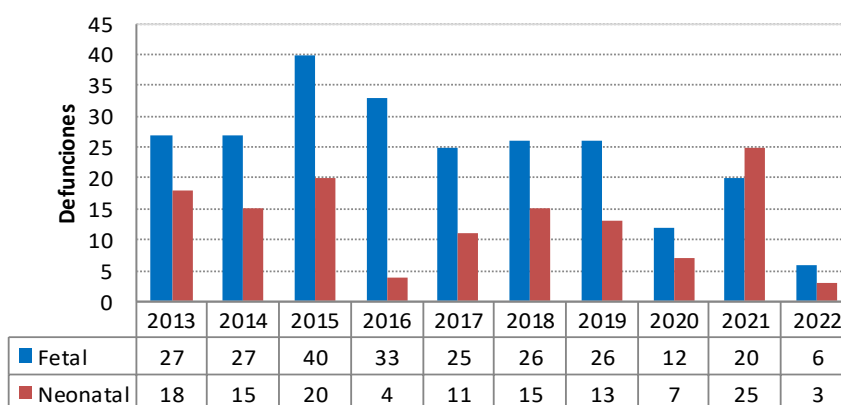
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 14.22 defunciones fetales al año.

**2. Análisis de la situación.**

Hasta la semana 14 del año 2022 se notificaron 9 defunciones de las cuales 66.67% (6) corresponden a defunciones fetales, 33.33% (3) 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%.

En la provincia Huaura Oyón el 42.9% 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 50 % (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 37.5% 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° 14 - 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	25.0%	12.5%	0.0%	12.5%	0.0%
1500-2499	12.5%	0.0%	12.5%	0.0%	12.5%
>2500	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>50.0%</b>	<b>12.5%</b>	<b>12.5%</b>	<b>12.5%</b>	<b>12.5%</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

**INDICADORES DE MONITOREO  
RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 14 - 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 OYON

En la SE 14 - 2022, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 98.48 %, calificándolo como óptimo a todas las unidades notificantes, en la clasificación general como Red Huaura Oyón obtenemos la clasificación como óptimo.

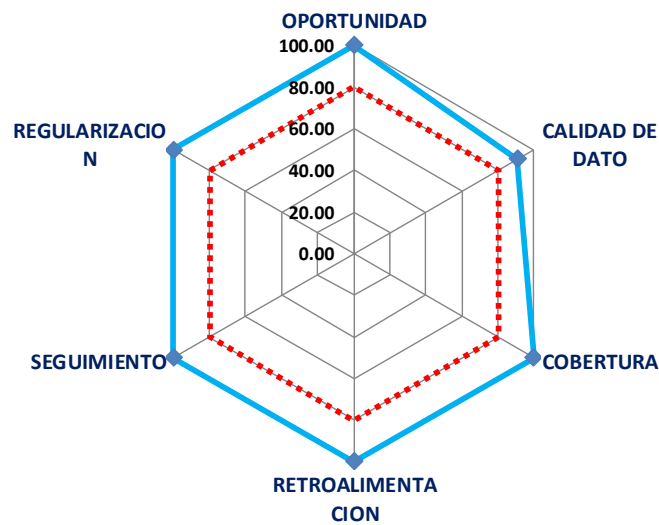
**Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica  
Red Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 014**

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 14						Puntaje Total S.E. 13 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	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	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. Luján	100.00	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo
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	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	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>100.00</b>	<b>90.91</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>98.48</b>	<b>Óptimo</b>

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - RED HUAURA OYON

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica de la Red Huaura Oyón de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (98.48%). La calificación de óptimo fue para los indicadores Oportunidad (100%), Calidad del dato (90.91%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización (100%). (Figura 2)

Figura 2. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la S.E.14 - 2022



**MC. Oscar Cirilo Garay Vallenias**  
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD HUAURA OYÓN

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

**Lic. Irene Rojas Carlos**  
JEFE 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

