



HEPATITIS AGUDA GRAVE DE CAUSA DESCONOCIDA EN NIÑOS

BOLETÍN 2022

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica N.º 18

(Del 01 al 07 de mayo del 2022)



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



Tablas y Gráficos



Reportes



Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 18 - 2022
(Del 01 al 07 de abril 2022)

Editorial

Hepatitis Aguda Grave de causa desconocida en niños Pág.03

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.10
- Situación Epidemiológica de las IRAs. Pág.12
- Vigilancia de febriles. Pág.17
- Situación Epidemiológica de las enfermedades Metaxénicas HHO Pág.18
- Situación Epidemiológica de las enfermedades Zoonóticas HHO. Pág.20
- Vigilancia de mordedura canina en el HHO Pág.23
- Registro semanal de Daños sujetos a vigilancia epidemiológica por servicios HHO Pág.25
- Situación Epidemiológica de Muerte Materna Pág.26
- Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal. Pág.28
- Indicadores de monitoreo Pág.30
- Responsables de la edición del boletín. Pág.32



EDITORIAL

HEPATITIS AGUDA GRAVE DE CAUSA DESCONOCIDA EN NIÑOS

La hepatitis es una inflamación del hígado que puede causar una serie de problemas de salud y puede ser mortal. Diversos factores pueden causar una inflamación del hígado, y los cinco principales virus implicados son los virus de las hepatitis A, B, C, D, y E. Las hepatitis virales representan una elevada carga de enfermedad y mortalidad a nivel mundial con 1,1 millón de defunciones estimadas cada año. Se estima que el 57% de los casos de cirrosis hepática y el 78% de los casos de cáncer primario de hígado son debidos a infecciones por los virus de la hepatitis B o C. Los adenovirus son virus de ADN de doble cadena que se propagan por contacto personal cercano, gotitas respiratorias y fómites. Hay más de 50 tipos de adenovirus inmunológicamente distintos que pueden causar infecciones en humanos. El adenovirus tipo 41 comúnmente causa gastroenteritis aguda pediátrica, que típicamente se presenta con diarrea, vómitos y fiebre; a menudo puede ir acompañada de síntomas respiratorios. Se han registrado raros casos de hepatitis por adenovirus en niños inmunocomprometidos, pero hasta ahora no se tiene evidencia disponible de que el adenovirus tipo 41 sea una causa de hepatitis en niños sanos.

El Ministerio de salud a través del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) emitió alerta epidemiológica sobre hepatitis aguda grave de causa desconocida en niños, con el fin de prevenir a los profesionales de la salud de los establecimientos públicos y privados a nivel nacional. Esto luego de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertara y comunicara sobre estos casos. El 5 de abril de 2022, se recibe la primera notificación por parte del Reino Unido sobre un incremento en la notificación de casos de hepatitis aguda de causa desconocida en niños previamente sanos menores de 10 años residentes de Escocia. Una semana después, se notificaron casos adicionales bajo investigación en Inglaterra, Gales e Irlanda del Norte. Hasta la fecha, se notificaron 169 casos de hepatitis aguda grave de causa desconocida entre niños de 1 mes a 16 años, en 12 países, incluyendo una defunción. De los 169 casos notificados, en 85 casos se realizaron pruebas para la identificación de adenovirus, de los cuales 74 resultaron positivos, el adenovirus tipo 41 se identificó en 18 casos.

Las manifestaciones clínicas de los casos identificados corresponden a una hepatitis aguda con transaminasas elevadas, la mayoría de los casos presentaron ictericia, además de signos y síntomas gastrointestinales (incluyendo dolor abdominal, diarrea y vómitos), ninguno presentó fiebre. En ninguno de los casos se identificó la infección por los virus de la hepatitis A, B, C, D y E. La evolución clínica de los casos es variable, hasta la fecha el 10 % ha requerido trasplante de hígado. El 18 de abril de 2022, el Centro Nacional de Enlace de Estados Unidos de América notificó a la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) un total de 9 casos de hepatitis aguda en niños de 1 a 6 años; los casos fueron identificados entre el 2 de octubre de 2021 y el 21 de febrero de 2022. De los 9 casos, 7 son niñas, todos los casos presentaron signos y síntomas compatibles con diversos grados de hepatitis (ictericia escleral, ictericia, hepatomegalia, encefalopatía



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

y elevación de transaminasas). Dos niños requirieron trasplante hepático y el resto de los casos fueron manejados clínicamente. En 5 de los 9 casos se identificó adenovirus tipo 41 en muestras de sangre total por RT-PCR. Actualmente se está investigando una posible asociación entre los casos de hepatitis aguda severa en población pediátrica y la infección por adenovirus.

La etiología de los casos permanece bajo investigación. Se están realizando pruebas de laboratorio para comprender el mecanismo subyacente y la potencial asociación de los casos con agentes infecciosos, químicos y toxinas. Los casos no han estado expuestos a factores de riesgo epidemiológicos obvios, incluidos viajes internacionales recientes. La gran mayoría de los casos de los que se tiene información no han recibido la vacuna contra COVID-19. La investigación del evento se encuentra en curso y la prioridad es determinar la etiología para refinar las acciones de prevención y control. Para ello, se requiere identificar casos adicionales y conducir pruebas adicionales. La OPS/OMS comparte la presente nota técnica para mantener a los Estados Miembros informados. Se estará compartiendo información en la medida que la misma se encuentre disponible. En la Región de las Américas, considerando la circulación del virus de la fiebre amarilla en varias áreas, así como la presencia de áreas endémicas para malaria, además de descartar hepatitis A-E se deberá considerar descartar el diagnóstico de fiebre amarilla y de malaria en las áreas endémicas.

Por ello, el CDC recomienda a los profesionales médicos reportar cualquier caso de hepatitis aguda de causa desconocida a los responsables de Epidemiología de los establecimientos de salud, así como a las DIRIS, DIRESA, GERESA, Essalud, FFAA, PNP y sector privado

Referencia bibliográfica

- <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-hepatitis-aguda-grave-causa-desconocida-ninos-29-abril-2022>.
- <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/604981-minsa-emite-alerta-epidemiologica-sobre-hepatitis-aguda-grave-de-causa-desconocida-en-ninos>
- <https://www.msps.gov.py/portal/25300/hepatitis-aguda-en-nintildeos-de-causa-desconocida-continua-en-investigacion-sentildeala-oms.html>.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18- 2022

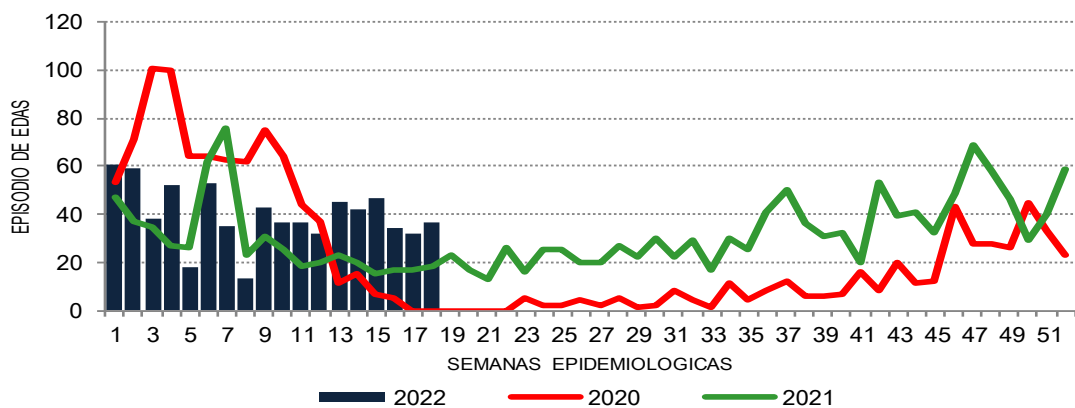
I. Antecedentes:

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.

II. SITUACIÓN ACTUAL

Hasta la S.E. N° 18 el hospital Huacho Huaura Oyón ha notificado 715 episodios de EDAs, de los cuales 694 pertenecen a los distritos de nuestra jurisdicción Hospital Huacho Huaura Oyón y 18 pertenecientes otros distritos; 33.15% menor a lo reportado en el 2021 (537) y 14.47% menor al 2020 (836) al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDAs en el presente año muestra una tendencia diferente a los años anteriores hasta la SE. 18 – 2021 se evidencia un descenso progresivo, sin embargo, en los últimos años al mismo periodo, las EDAs presentan un patrón estacional, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas.

Figura 1. Episodio de EDAs por SE, Hospital Huacho Huaura Oyón 2020 - 2022*



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.18

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. N° 18 - 2022 evidencia un descenso de 25% con relación a la semana anterior.

Tabla 1. Casos notificados a la SE: 18 Hospital Huacho Huaura Oyón 2017 - 2022

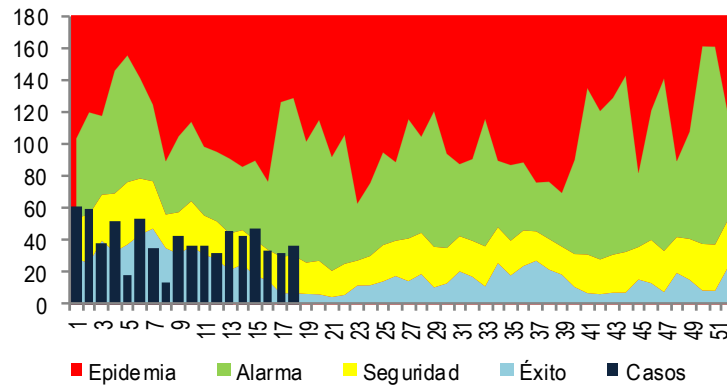
PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 18							TASA DE VARIACION	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1569	1058	2393	820	526	1273	697	-45.2	-
PROV.HUAURA	1563	1052	2373	818	525	1266	694	-45.2	99.6
HUACHO	662	438	923	302	226	510	258	-49.4	37.2
AMBAR	3	4	3	3	1	3	0	-100.0	0.0
CARQUIN	42	28	68	13	11	32	26	-18.8	3.7
CHECRAS	0	0	2	1	0	1	0	-100.0	0.0
HUALMAY	238	152	373	144	66	195	102	-47.7	14.7
HUAURA	173	125	293	85	70	149	82	-45.0	11.8
L.PRADO	2	0	1	1	2	1	0	-100.0	0.0
PACCHO	1	3	1	4	0	2	3	50.0	0.4
S.LEONOR	0	0	1	0	0	0	1	100.0	0.1
S.MARIA	310	186	461	176	104	247	146	-40.9	21.0
SAYAN	33	35	61	32	9	34	19	-44.1	2.7
VEGUETA	99	81	186	57	36	92	57	-38.0	8.2
PROV. OYON	3	6	20	2	1	6	3	-50.0	0.4
OYON	1	4	14	2	0	4	1	-75.0	33.3
ANDAJES	0	0	0	0	0	0	1	100.0	33.3
CAUJUL	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.0
COCHAMARCA	1	1	3	0	0	1	0	-100.0	0.0
NAVAN	0	1	2	0	0	1	0	-100.0	0.0
PACHANGARA	1	0	0	0	1	0	1	100.0	33.3
IHUARI-ACOTAMA	3	0	0	0	0	1	0	-100.0	-
OTROS DISTRITOS	29	15	57	16	11	26	18	-30.8	-

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho 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° 18 -2022, nos ubicamos en la Zona de **ALARMA** al superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica. (Ver fig. 2)

**Figura 2: Canal Endémico de Enfermedades Diarreicas Agudas
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2012 – 2022 a LA S.E. N° 18**



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

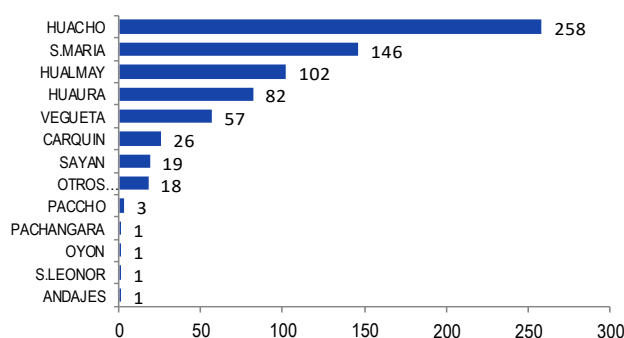
De los casos notificados por el Hospital Huacho Huaura Oyón, en la S.E. N° 18-2022; el 51% en mayores de 5 años; asimismo, el 98.46% son EDAs acuosas y el 1.54% son EDAs disintéricas. La incidencia acumulada a la SE. 18-2022 es de 140.57 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (181.38 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 17 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 2.38 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.

**Tabla 2: Indicadores de EDA's por grupo edad
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2020 – 2022 a la SE. 18**

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	337	296	351
	> 5 años	499	241	364
	Total	836	537	715
	Acuosa	830	517	704
	Disenterica	6	20	11
	Total	836	537	715
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	< 5 años	173.18	153.51	181.73
	> 5 años	168.93	82.76	115.38
	Total	170.62	110.94	140.57
Hospitalización	< 5 años	7	12	13
	> 5 años	1	1	4
	Total	8	13	17
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	2.08	4.05	3.70
	> 5 años	0.20	0.41	1.10
	Total	0.96	2.42	2.38
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	1	0
	Total	0	1	0
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.34	0.00
	Total	0.00	0.21	0.00

Fuente: Base de datos Notiw eb Hospital Huacho Huaura Oyón.

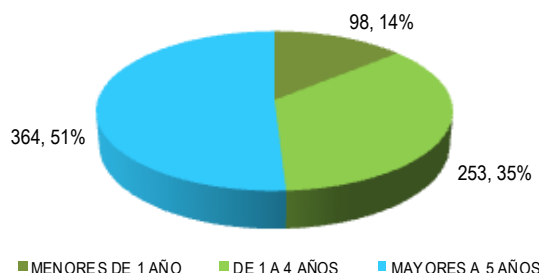
**Figura 3: Casos de EDA's por Distrito
Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. N° 18 - 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Del total de episodios de EDAs, 364 (51%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 14 por 10mil Habitantes, 253 (36%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 159 por 10mil Habitantes y 98 (14%) en menores de 1 año con una TIA de 263.4 por 10mil Habitantes.

**Figura 4: Episodios De EDA's Por Grupo De Edad
Hospital Huaura Oyón Periodo a la S.E. N° 18 - 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

**Tabla 3: Distritos que Presentan Incremento de EDAs
En la S.E. N° 18 - 2022 Hospital Huacho Huaura Oyón**

	DISTRICTOS	EDAs	T.Incre
Costa	Sta. Maria	146	87.0
	Huacho	258	84.5
	Vegueta	57	87.7
	Sayan	19	36.8
	Huaura	82	84.1
	Hualmay	102	88.2
	Carquin	26	96.2
Sierra	Sta. Leonor	1	100.0
	Oyón	1	100.0
	Pachangara	1	-75.0
	Paccho	3	33.3
	TOTAL	697	82.6

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Según los casos notificados por Hospital Huacho Huaura Oyón; los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios de EDA's; según la T.I. son el escenario costa: Carquin (96.2), Hualmay (88.2), Vegueta (87.7), Sta. María (87.0), Huacho (84.5), Huaura (84.1), Sayán (36.8). Y en el escenario sierra: Sta. Leonor y Oyón con una T.I. 100.0.

Por otro lado, los distritos por escenario que aportaron con la mayor cantidad de episodios de EDAs, son en el escenario costa: Huacho (258), Sta. María (146), Hualmay (102); Huaura (82), Vegueta (57), Carquin (26), Sayán (19), mientras que en el escenario sierra, son: Paccho (3), Oyón (1) y Pachangara (1), Sta. Leonor (1).

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

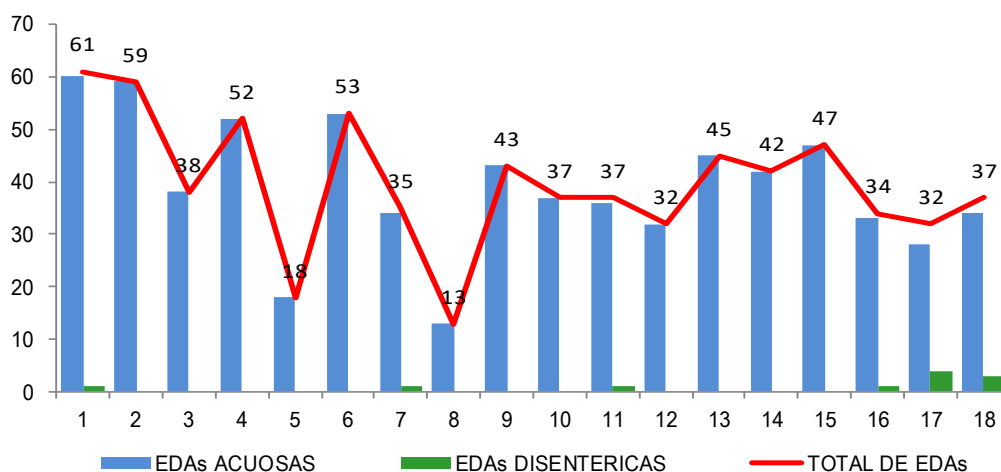
Hasta la S.E. N° 18 - 2022 se han atendido 715 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 704 episodios (98.46%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 11 (1.54%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs, fueron los de > 5 A con 362 casos (51.42%). (Ver Tabla 4).

Tabla 4: Enfermedades Diarreicas Agudas Atendidas en el Hospital Huacho Huaura Oyón A LA S.E. N° 18 - 2022

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
15	14	12	21	47	0	0	0	0	14	12	21	47	0	0	0	0
16	11	12	10	33	0	1	0	1	11	13	10	34	0	0	0	0
17	7	9	12	28	0	3	1	4	7	12	13	32	0	0	0	0
18	1	17	16	34	1	1	1	3	2	18	17	37	0	0	0	0
TOTAL	96	246	362	704	2	7	2	11	98	253	364	715	4	9	4	17
PORC	13.64	34.94	51.42	100.00	18.18	63.64	18.18	100.00	13.71	35.38	50.91	100.00	23.53	52.94	23.53	100.00

Fuente: Registro Hospitalario de EDAs

Figura 5: Casos de Episodios EDAs, según Tipo por Semanas Hospital Huacho Huaura Oyón A LA S.E. N° 18 - 2022



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 91.75% (656 episodios), fueron sin deshidratación y 8.25% (59 episodios) fueron con deshidratación.

**Tabla 5: EDAs Atendidas en el servicio de Emergencia
Según grado de deshidratación y tipo de tratamiento A LA S.E. N° 18 - 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	38	38	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	0	13	13	0	0
9	4	39	39	4	0
10	0	37	37	0	0
11	6	31	31	5	1
12	2	30	30	2	0
13	1	44	44	1	0
14	3	39	39	3	0
15	6	41	41	6	0
16	1	33	33	1	0
17	2	30	30	2	0
18	4	33	33	4	0
TOTAL	59	656	656	58	1
PORC	8.25	91.75	91.75	8.11	0.14

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18 - 2022**

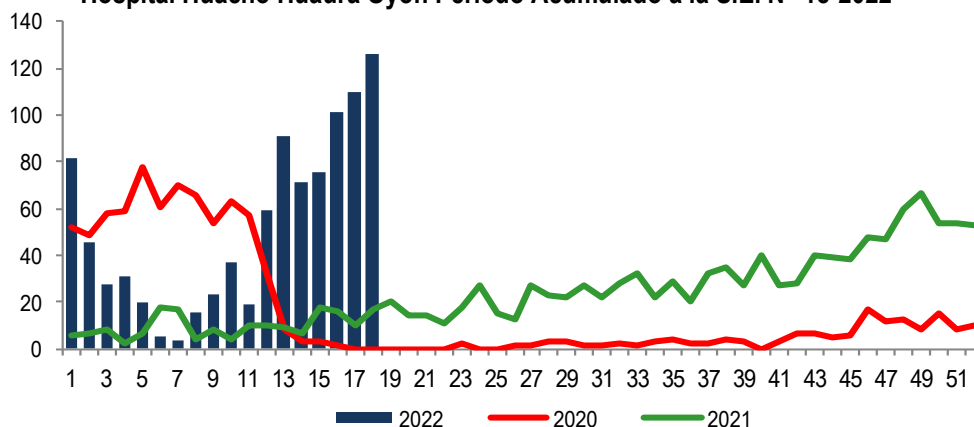
I. Antecedentes

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) que se atienden en los establecimientos de salud; información de casos hospitalizados y defunciones por IRA.

II. Situación actual.

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la SE. 18 - 2022, es de 945 de los cuales 933 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción Hospital Huacho Huaura Oyón y 12 de otros distritos; con una incidencia acumulada (IA) de 304.40 x 1,000 menores de 5 años, representando un incremento de 445.61% en relación con los episodios notificados en el 2021 y un decremento 231.97% en el año 2020.

**Figura 1. Episodios de IRAs por semanas Epidemiológicas
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo Acumulado a la S.E. N° 18-2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

La tendencia del comportamiento de los episodios de IRAs presentados, para la S.E. N° 18 - 2022 evidencia un incremento de 15% con relación a la semana anterior.

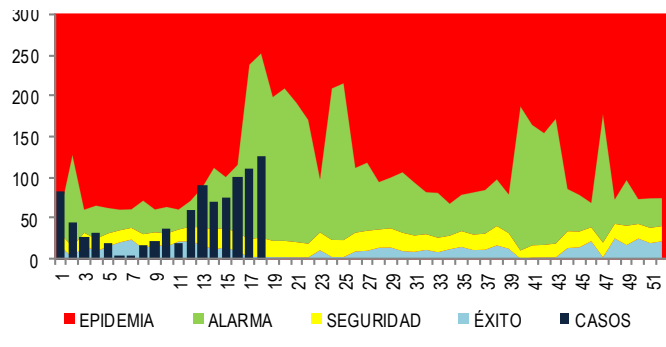
Tabla 1. Tendencias y tasas de variación de IRA's por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo del 2017 - 2022 a la S.E.18

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 18						TASA DE VARIACION	PROPOR CION	
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021			
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1404	1377	1708	707	171	1073	933	-13.0	-
PROV.HUAURA	1396	1372	1700	704	169	1068	929	-13.0	99.6
HUACHO	614	561	715	267	81	448	400	-10.7	43.1
AMBAR	0	4	0	0	0	1	0	-100.0	0.0
CARQUIN	40	48	85	25	7	41	28	-31.7	3.0
CHECRAS	0	1	0	0	0	0	0	0.0	0.0
HUALMAY	208	216	250	114	22	162	143	-11.7	15.4
HUAURA	150	137	186	86	14	115	107	-7.0	11.5
L.PRADO	1	0	1	2	0	1	3	200.0	0.3
PACCHO	0	1	0	0	0	0	1	100.0	0.1
S.LEONOR	0	0	0	0	0	0	2	100.0	0.2
S.MARIA	261	262	318	140	37	204	176	-13.7	18.9
SAYAN	39	33	29	19	1	24	17	-29.2	1.8
VEGUETA	83	109	116	51	7	73	52	-28.8	5.6
PROV. OYON	6	5	6	1	2	4	4	0.0	0.4
OYON	2	4	3	1	2	2	2	0.0	50.0
ANDAJES	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.0
CAUJUL	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
COCHAMARCA	1	0	1	0	0	0	1	100.0	25.0
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
PACHANGARA	1	1	1	0	0	1	1	0.0	25.0
IHUARI-ACOTAMA	2	0	0	0	0	0	0	0.0	-
OTROS DISTRITOS	19	0	0	0	0	4	12	200.0	-

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

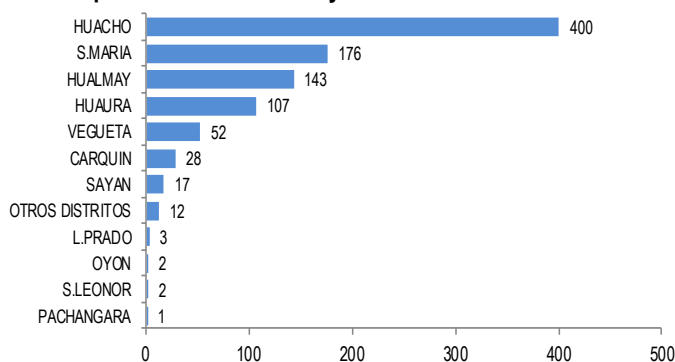
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En el 2022 a la S.E. N° 18 nos ubicamos en la zona de **Alarma** al superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Figura 2. Canal Endémico de Enfermedades Respiratorias Agudas Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2012 – 2022 A LA S.E. N° 18



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Figura 3: Casos de IRA's por Distrito Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. N° 18 - 2022



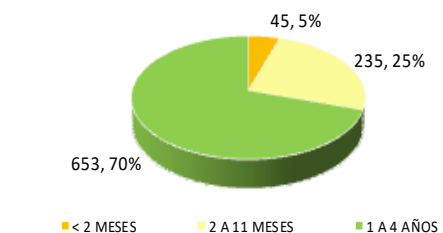
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

De los casos notificados por el hospital Huacho Huaura Oyón, de IRA's tenemos un mayor número de casos en distrito de Huacho (400), seguido el distrito de Santa María (176), Hualmay (143), Huaura (107), Végueta (52), Carquin (28), Sayán (17); por el contrario, los Distritos Leoncio Prado (3), Oyón (2), S. Leonor (2) y Paccho (1); presentan casos más bajos, en la SE. 18.

2.1 Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

Del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que el 70% (653) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 41.67 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 25% (235) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 68.81 y 5% (45) en menores de 2 meses, con una TIA de 195.65.

Figura 4: Episodios De IRA's por Grupo de edad Hospital Huaura Oyón Periodo a la S.E. N° 18 - 2022



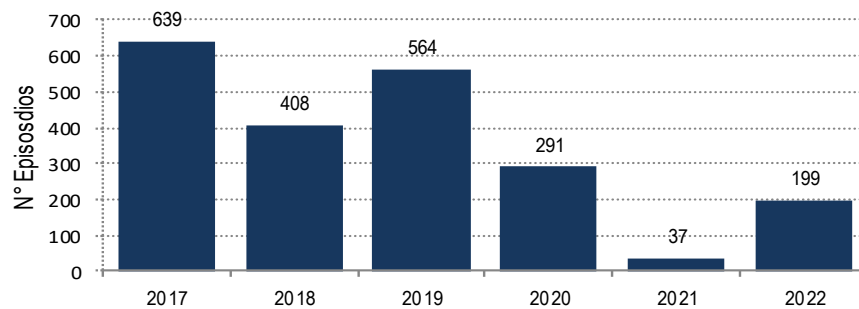
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

2.2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. N° 18-2022 se han notificado 199 casos de SOB/ASMA del Hospital Huacho Huaura Oyón, que representa una TIA de 10.20 en menores de 5 años, 120 corresponden a niños menores de 2 años y 77 al grupo de 2 a 4 años.

En la presente SE.18 se registraron 11 casos en el grupo de 2 a 4 años y 17 casos corresponden al grupo de menor de 2 años.

**Figura 5 Episodio de SOB/ASMA en Menores de 5 años
Hospital Huaura Oyón, 2017 – 2022 (hasta la S.E. N° 18)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

2.3 Neumonía.

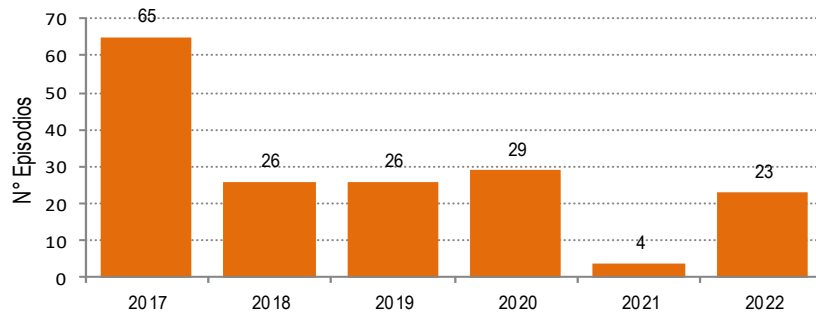
En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E N° 18; se han notificado 4 casos de neumonía; un acumulado a la fecha es de 63 casos, de los cuales 60 casos fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción Hospital Huacho Huaura Oyón con una (T.I.A: 2.23 por 10000 habitantes) y 3 de otros distritos. No se reportaron casos de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 0 casos, con 0 defunciones en menores de 5 años.

Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la S.E. N° 18 se han notificado 23 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 7.63 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 475.00% y 20.59% respectivamente.

**Figura 6 Episodio de Neumonía en Menores de 5 años
Hospital Huaura Oyón 2017 – 2022 (Hasta la S.E. N° 18)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E. N° 18-2022 se reporta 8 casos hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, comparativamente en el año 2021 la misma periodo fueron hospitalizados 2 casos en menores de 5 años (tasa de hospitalización 0.07%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

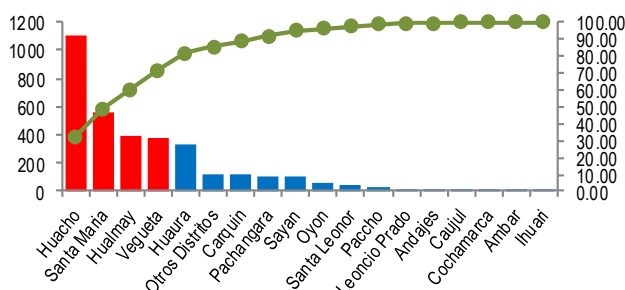
Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la S.E. N° 18 es de 22 casos de neumonía con una TIA de 25.19 por 10000 habitantes >60 años, 4 Hospitalizado, 3 defunción extrahospitalaria, y 4 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.08%.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18 - 2022

Hasta la semana 18 se reportan 900 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 32.53% (1103), Santa María 16.43% (557), Hualmay 11.53% (391), Vegueta 11.29% (383), Huaura 9.97% (338), Otros Distritos 3.6% (122), Carquín 3.51% (119), Pachangara 3.16% (107), Sayán 2.89% (98), Oyón 1.56% (53), Santa Leonor 1.27% (43), Paccho 0.94% (32), Leoncio Prado 0.59% (20), Andajes 0.27% (9), Caujul 0.24% (8), Cochamarca 0.12% (4) y, Ambar 0.09% (3)

Figura 1. Incidencia Acumulada de Febriles Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 18 - 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 114.44% (1030 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 80.78% (727 casos), el grupo de 20 a 59a con 75.22% (677 casos) el grupo de 10 a 19a con 47.67% (429 casos) el grupo men.1a con 39.67% (357 casos) y el grupo de 60 a más con 19% (171 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de MAYO 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.

Tabla 1 Total De Febriles Por Grupo Etario Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. N° 18 - 2022

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men. 1A	140	15.6
De 1 a 4A	318	35.3
De 5 a 9A	183	20.3
De 10 a 19A	81	9
De 20 a 59A	152	16.9
De 60 a Más	26	2.9
Total	900	100

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN EL HOSPITAL HUAURA
OYÓN A LA S.E. N° 18 - 2022**

I. 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.

II. Situación actual:

En la S.E N° 18-2022 no se reportaron casos. Hasta la SE: 18 se ha notificado 1 casos de dengue que fue descartado, importado del distrito de Lonya Grande.

Durante el año 2021, se notificaron 3 casos confirmados, todos importados (1 de Ucayali, distrito de Yarinacocha; 1 de Lima, 2 de Piura, distrito de Chulucanas. Un caso descartado procedente del distrito de Hualmay).

**Tabla 1. Caso de Dengue Sin Signos de Alarma Según Año y Tipo de Diagnostico
Hospital Huacho Huaura oyón Periodo 2017 – 2022 a la S.E. N° 17**

Tipo De Diagnóstico	Años					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Confirmado	3	0	1	1	3	0
Descartado	8	1	2	0	1	1
Total	11	1	3	1	4	1

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Tabla 2. Casos de Dengue Sin Signos De Alarma por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 18 - 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
Pachangará	0	0	0	0	0	0	0
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	8	0	3	1	1	1	14
Total General	11	1	3	1	4	1	21

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZONOTICAS EN EL HOSPITAL HUACHO
HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18 - 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 Ponzonosos y Epizootias".

1.1 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° 18 - 2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 0 casos; de los cuales se han confirmado 0 casos.

1.2 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° 18 - 2022 no se ha reportado casos, el acumulado es de 2 casos de hidatidosis; según lugar de procedencia pertenece al Distrito de Oyón.

Tabla 1. Casos de Enfermedades Zoonóticas Red Huaura Oyón
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017-2021, 2022 a la S.E. 18

NF. Zoonoticas	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Leptospirosis	14	11	16	3	2	0
Hidatidosis	13	10	11	4	4	2

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Tabla 2. Casos de Leptospirosis por Años y Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 18 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	12	6	14	1	1	0	34
Huacho	4	1	5	1	0	0	11
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	1	3	0	0	0	4
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	2	2	3	0	0	0	7
Huaura	2	0	0	0	0	0	2
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	1	0	0	0	1	0	2
Vegueta	1	0	3	0	0	0	4
Prov. Oyón	1	2	1	0	0	0	4
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	1	0	0	0	0	2
Pachangara	0	1	1	0	0	0	2
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	1	3	1	2	1	0	8
Total General	14	11	16	3	2	0	46

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Tabla 3. Casos de Hidatidosis por Años y Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 18 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	7	6	9	1	2	0	25
Huacho	1	1	3	0	1	0	6
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	0	1	0	0	0	1
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	0	1	2	0	1	0	4
Huaura	3	2	1	1	0	0	7
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	2	0	0	0	2
Sayán	0	1	0	0	0	0	1
Vegueta	0	1	0	0	0	0	1
Prov. Oyón	5	3	1	3	2	2	16
Oyón	3	1	0	2	1	2	9
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	1	0	0	0	1
Pachangara	2	2	0	1	1	0	6
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	1	1	1	0	0	0	3
Total General	13	10	11	4	4	2	44

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON A LA SE. 16-2022

I. 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° 18, el número de casos por Mordedura Canina ha incrementado en relación con los últimos 8 años en un 12.3 % de casos reportados. El acumulado a la fecha 125 casos, (TIA. 24.58 por 10000 habitantes); presentándose en el distrito de Huacho 50 casos, seguido de Santa María (30), Hualmay (18), Huaura (12), Sayán (6), Végueta (5), Carquín (4) y otros distritos (2) casos.



Tabla 1. Incidencia de Mordedura Canina
Mes de Mayo: de la SE. 1 hasta la SE. 18 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Sta María	30	7.46	ALTO
Huacho	50	7.18	ALTO
Hualmay	18	6.1	ALTO
Carquín	4	5.88	ALTO
Huaura	12	3.12	MEDIANO
Sayán	6	2.35	MEDIANO
Vegueta	5	1.79	BAJO
Otros Distritos	2	-	-
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	125	24.58	ALTO

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

T.I.A. 10000 Hab.

**Tabla 2. Tendencia y Tasas de Variación e Incidencia de Mordedura Canina por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo del 2017 - 2022 a la S.E. 18**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 18							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
Hospital Huacho Huaura Oyón	125	119	167	122	64	119	125	4.7	24.58	-
Prov. Huaura	125	119	167	121	64	119	125	5.0	5.06	100.0
Huacho	64	53	77	47	31	54	50	-7.4	7.18	40.0
Ámbar	1	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Carquin	2	2	1	4	2	2	4	100.0	5.88	3.2
Checras	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Hualmay	22	23	30	23	10	22	18	-18.2	6.10	14.4
Huaura	8	14	6	6	6	8	12	50.0	3.12	9.6
L. Prado	1	0	2	0	0	1	0	-100.0	0.00	0.0
Paccho	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	0.0
S. Leonor	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
S. María	19	19	33	33	11	23	30	30.4	7.46	24.0
Sayán	1	2	3	0	2	2	6	200.0	2.35	4.8
Vegueta	7	6	14	7	2	7	5	-28.6	1.79	4.0
Prov. Oyón	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Oyón	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	-
Andajes	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Caujul	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Navan	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Pachangara	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Ihuari-Acolama	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Otros Distritos	2	4	2	2	1	2	2	0.0	-	-

T.I.A. 10000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN -2022

**Tabla 1 Diagnostico según Servicio de Atención
Hospital Huaura Oyón S.E. N° 18 - 2022**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	13	31.71
Hipertension Esencial	6	46.15
Diabetes Mellit. No Insulinode	6	46.15
Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	1	7.69
Emergencia	28	68.29
Intoxicacion Alimentaria	15	53.57
Mordedura o Ataque de perro	7	25.00
Neumonia	4	14.29
Conjuntivitis Viral	2	7.14
Total	41	100.00

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

A la S.E. N° 18 se han notificado 41 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, 28 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable y 0 caso requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Hualmay (10), Sta. María (4), Huaura (3), Carquín (2), Huacho (17), Sayán (2), Vegueta (2), Otros Distritos (1).

**Tabla 2 Atendidos según Servicios y Procedencia
Hospital Huaura Oyón S.E. N° 18 - 2022**

	Total	Prop.
Hualmay	10	24.39
S.María	4	9.76
Huaura	3	7.32
Carquín	2	4.88
Huacho	17	41.46
Sayan	2	4.88
Vegueta	2	4.88
Otros Distritos	1	2.44
Total	41	100.00

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



Siempre Vigilandote...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18 - 2022

I. Introducción.

La Mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública de atención prioritaria, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente se refleja en el desarrollo del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las muertes maternas son evitables, se conocen las acciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, por lo que constituye un importante problema de derechos humanos, de equidad de género y de justicia social.

La meta consignada en el quinto ODM, generó la concentración de esfuerzos por mejorar la salud materna, y actualmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), donde la reducción de la MM constituye la primera meta incluida en su tercer objetivo: **Salud y bienestar**, se genera un importante reto para el país, que obliga al replanteamiento de intervenciones, con énfasis en la priorización y diferenciación de escenarios, y que contribuya no solo en la reducción de la morbi mortalidad materna, sino también en la reducción de la morbi mortalidad fetal y neonatal

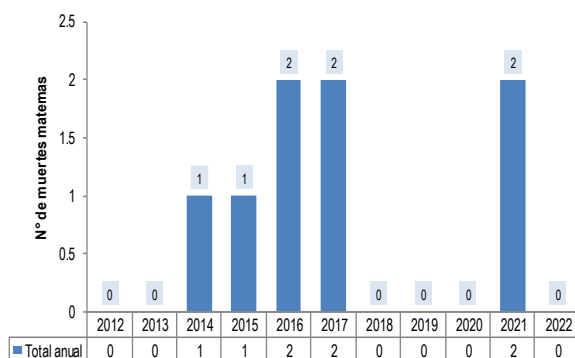
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

II. Situación Actual.

Según datos del sistema de Vigilancia del Hospital Huacho Huaura Oyón, se observa una tendencia decreciente con respecto al año anterior reportándose 0 casos en el año 2022.

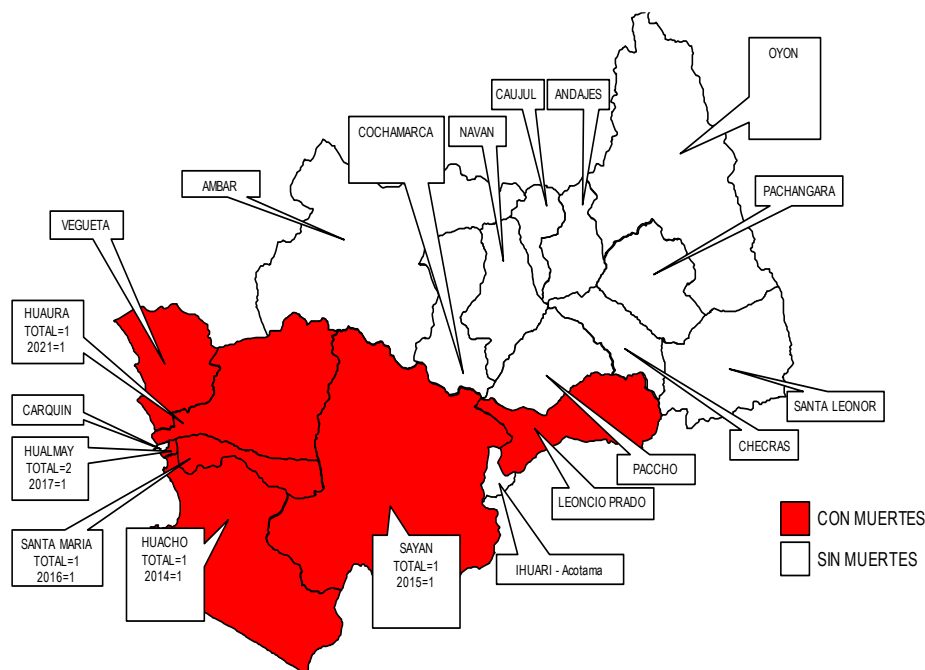
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

Figura 1. Número de muertes maternas, Hospital Huacho Huaura Oyón



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 18

Figura 2 Muertes Maternas Totales Hospital Huacho Huaura Oyón 2012 - 2022



INCIDENCIA DE MUERTES MATERNAS TOTALES

ESCENARIOS	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
PROV. HUAURA	0	0	1	1	2	2	0	0	0	2	0
PROV. OYON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESC. ANDINO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ESC. COSTA	0	0	1	1	2	1	0	0	0	2	0
OTROS DISTRITOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL MUERTES MATERNAS	0	0	1	1	2	2	0	0	0	2	0
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	0	1	1	1	1	0	0	0	2	0
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
TASA DE MUERTE MATERNA	0	0	13.62	13.77	27.86	22.22	0	0	0	28.41	0

T.I.A. 10000 HAB.

Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 18

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 EL HOSPITAL
HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18 - 2022**

I. 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 2022 ha disminuido en 80.0% en comparación al año 2013.

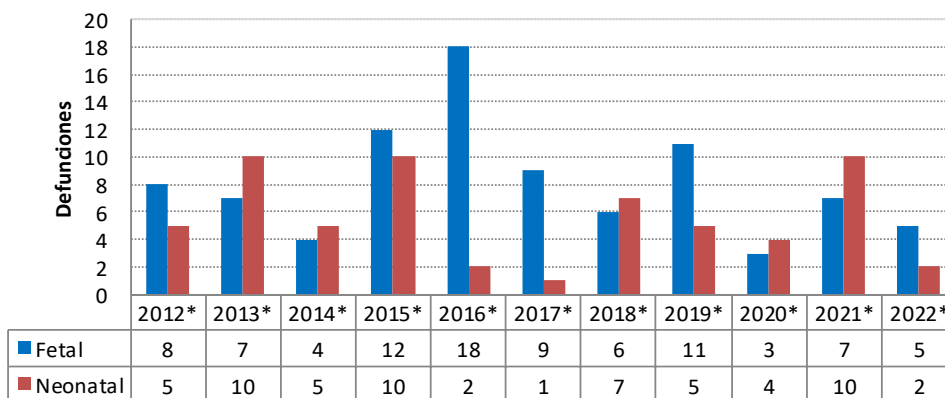
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 9 defunciones fetales al año.

II. Análisis de la situación.

Hasta la SE. 18 del año 2022; el Hospital Huacho Huaura Oyón notificó 7 defunciones de las cuales 71.43% (5) corresponden a defunciones fetales, 28.57% (2) muertes neonatales, el 33.33% procede del distrito Huacho, 16.67% procede de Hualmay, 16.67% procede de S. María, 16.67% procede de Sayán, 16.67% procede de Otros Distritos, 0.00% procede de Ámbar, 0.00% procede de Carquin, 0.00% procede de Checras 0.00% procede de Huaura 0.00%.

En la provincia Huaura Oyón el 57.2% 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.).

**Figura 1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia
Hospital Huacho Huaura Oyón 2012* - 2022***



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.18*.



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Siempre Vigilando...

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

- ❖ El 57.1%(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 28.6% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

**Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal
Hospital Huacho Huaura Oyón a la 18 - 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	28.6%	14.3%	0.0%	14.3%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%
>2500	28.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	57.1%	14.3%	14.3%	14.3%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.18*.



¡Cuidemos la Vigilancia!

INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 18 - 2022

Tabla 1. Puntajes para cada indicador de las Unidades Notificantes de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) año 2022.

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

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Hospital Huacho Huaura Oyón

En la SE 18 - 2022, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 94.44%, calificándolo 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. 018

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 18						Puntaje Total S.E. 18 2022(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo

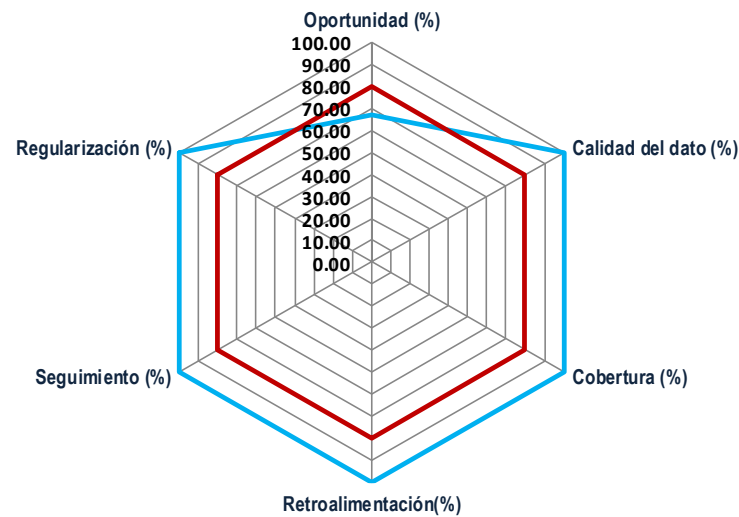
Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Huacho Huaura Oyón de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (94.44%). La calificación de débil fue para los indicadores Oportunidad (66.67%) y la calificación de óptimo para los indicadores de Calidad del dato (100%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización (100%). (tabla 2).



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Figura 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE.18 - 2022



Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Huacho Huaura Oyón

MC. Oscar Cirilo Garay Vallenás
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



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL