



BOLETÍN 2022

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica N.º 22

(Del 29 de Mayo al 4 de Junio del 2022)



UNIDAD DE  
EPIDEMIOLOGÍA Y  
SALUD AMBIENTAL



Tablas y Gráficos



Reportes



Mapas



## CONTENIDO

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. Nº 22 - 2022**  
(Del 29 de mayo al 04 de junio 2022)

### Editorial

**VARIANTE DEL VIRUS DE LA INFLUENZA A (H3N2)** 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.09
- Situación Epidemiológica de las IRAs. Pág.11
- Vigilancia de febriles. Pág.15
- Situación Epidemiológica de las enfermedades Metaxénicas HHO Pág.16
- Situación Epidemiológica de las enfermedades Zoonóticas HHO. Pág.17
- Vigilancia de mordedura canina en el HHO Pág.19
- Registro semanal de Daños sujetos a vigilancia epidemiológica por servicios HHO Pág.21
- Situación Epidemiológica de Muerte Materna Pág.23
- Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal. Pág.25
- Indicadores de monitoreo Pág.27
- Responsables de la edición del boletín. Pág.28



## **EDITORIAL**

### **VIRUS DE LA VIRUELA DEL MONO**

Al igual que el virus de la viruela, el de la viruela del mono pertenece al grupo de los *Orthopoxvirus*. A pesar de su nombre, los primates no humanos no son reservorios del virus de la viruela del mono. Si bien se desconoce el reservorio, los posibles candidatos son los roedores pequeños (p. ej., ardillas) que habitan en las selvas tropicales de África, sobre todo en las regiones occidental y central de ese continente.

La enfermedad aparece en seres humanos en África de manera esporádica y en ocasiones provoca brotes epidémicos. La mayoría de los casos denunciados ocurrieron en la República Democrática del Congo. Desde 2016, también se han informado casos confirmados en Sierra Leona, Liberia, República Centroafricana, República del Congo y Nigeria, que ha experimentado el brote reciente más grande. Se cree que un reciente aumento de 20 veces en la incidencia se debe al cese de la vacunación contra la viruela en 1980; las personas que han recibido la vacuna contra la viruela, incluso > 25 años antes, tienen un riesgo reducido de sufrir la viruela del simio. Los casos de viruela de simios en África también están aumentando porque las personas están invadiendo cada vez más los hábitats de los animales portadores del virus.

En los Estados Unidos, se produjo un brote de viruela del mono en 2003, cuando roedores infectados importados de África como mascotas diseminaron el virus a perros de las praderas, que luego infectaron a personas en las regiones occidentales y centrales de ese país. Durante el brote epidémico, se confirmaron 35 casos, 13 resultaron probables y 22 sospechosos en 6 estados, aunque no se produjeron muertes.

Es probable que la viruela del mono se transmita de los animales a través de líquidos corporales, incluidas las gotas salivales o respiratorias o el contacto con el exudado de la herida. La transmisión de persona a persona ocurre de manera ineficaz y se cree que ocurre principalmente a través de grandes gotas respiratorias durante el contacto cara a cara prolongado. La tasa global de ataque secundario después de un contacto con una fuente humana documentada es del 3% y se han informado tasas de ataque del 50% en personas que viven con un paciente infectado por viruela del mono. También se documentó la transmisión intrahospitalaria. La mayoría de los pacientes son niños. En África, la tasa de letalidad oscila entre 4 y 22%.

Desde el punto de vista clínico, la viruela del mono es semejante a la viruela; no obstante, las lesiones cutáneas suelen manifestarse en brotes y las adenopatías son más frecuentes. Se puede producir una infección bacteriana secundaria de la piel y los pulmones.

La diferenciación clínica entre la viruela del mono, la viruela y la varicela (un herpesvirus, no un poxvirus) puede ser difícil. El diagnóstico de la viruela del mono se lleva a cabo con cultivo, reacción en cadena de la polimerasa (PCR), inmunohistoquímica o microscopia electrónica, en función de las pruebas disponibles.

No existe un tratamiento comprobado y seguro para la infección por el virus de la viruela del mono. El tratamiento de la viruela del mono es de apoyo. Los fármacos potencialmente útiles incluyen:



*Siempre Vigilantes...*

## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- Fármaco antiviral tecovirimat (aprobado por la Food and Drug Administration de los Estados Unidos [FDA] para el tratamiento de la viruela)
- Los medicamentos antivirales cidofovir o brincidofovir (CMX001)

Todos estos medicamentos tienen actividad contra la viruela del simio in vitro y en modelos experimentales. Sin embargo, ninguno de estos fármacos ha sido estudiado ni usado en áreas endémicas para el tratamiento de la viruela del mono.

### Referencia

- Nolen LD, Osadebe L, Katomba J, et al: Extended human-to-human transmission during a monkeypox outbreak in the Democratic Republic of the Congo. Emerg Infect Dis 22 (6):1014–1021, 2016. doi: 10.3201/eid2206.150579



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E.N.º 22- 2022**

**I. Introducción.**

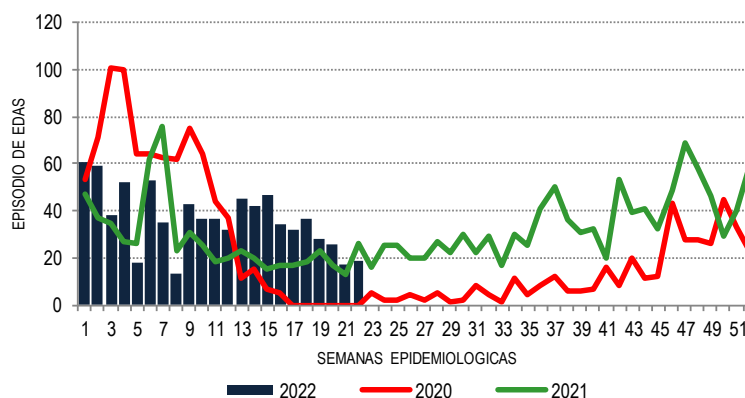
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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.

El Hospital Huacho Huaura Oyón a través de su sistema de vigilancia epidemiológica, permite monitorear la tendencia de las EDAs.

**II. Situación actual**

Hasta la S.E.Nº 22 se han notificado 805 episodios de EDAs en el sistema de vigilancia, los cuales 786 pertenecen a los distritos de nuestra jurisdicción Hospital Huacho Huaura Oyón y 19 pertenecientes otros distritos, según lo reportado en los años anteriores tenemos que el 30.68% menor a lo reportado en el 2021 (616) y el 3.71% 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 años anteriores hasta la S.E.Nº 22 - 2021, se evidencia un descenso progresivo, posiblemente asociado al estado de emergencia sanitaria nacional que ha limitado el acceso a la atención regular en los establecimientos de salud; sin embargo, en los últimos años al mismo periodo, las EDAs presentan un patrón estacional, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas (S.E.Nº 1 a S.E.Nº13).

**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.22

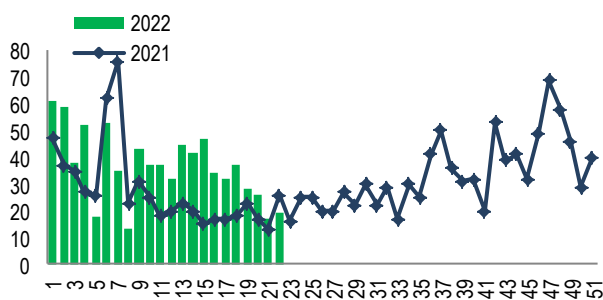
**Tabla1. Casos notificados a la SE.22 Hospital Huacho Huaura Oyón 2017 - 2022**

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 22							TASA DE VARIACION	PROPOR CION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1748	1223	2741	820	603	1427	786	-44.9	-
PROV.HUAURA	1741	1215	2719	818	602	1419	783	-44.8	99.6
HUACHO	729	507	1059	302	255	570	288	-49.5	36.8
AMBAR	3	4	3	3	1	3	0	-100.0	0.0
CARQUIN	45	38	74	13	15	37	29	-21.6	3.7
CHECRAS	0	0	2	1	0	1	0	-100.0	0.0
HUALMAY	263	176	434	144	79	219	117	-46.6	14.9
HUAURA	208	137	328	85	80	168	89	-47.0	11.4
L.PRADO	3	0	3	1	2	2	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	339	206	530	176	121	274	171	-37.6	21.8
SAYAN	36	45	68	32	10	38	21	-44.7	2.7
VEGUETA	114	99	216	57	39	105	64	-39.0	8.2
PROV. OYON	3	8	22	2	1	7	3	-57.1	0.4
OYON	1	6	15	2	0	5	1	-80.0	33.3
ANDAJES	0	0	0	0	0	0	1	100.0	33.3
CAUJUL	0	0	2	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	4	0	0	0	0	1	0	-100.0	-
OTROS DISTRITOS	33	17	63	16	13	28	19	-32.1	-

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E.N° 22 - 2022 presenta una tendencia en aumento en un 34% en relación a la semana anterior.

**Figura 2. Tendencia Estacional de EDAs 2021 - 2022**  
**Hospital Huacho Huaura Oyón - Periodo 2012 - 2022 a la SE. 22**



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

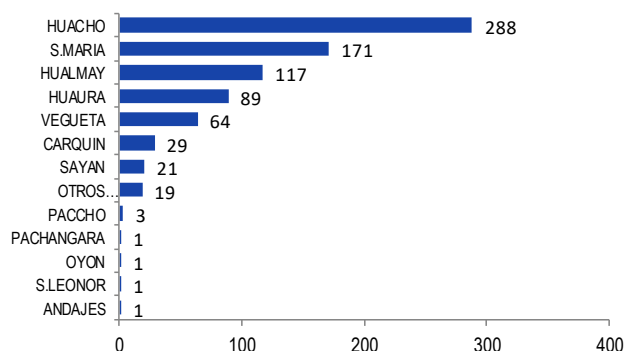
El acumulado hasta la S.E.º 22-2022 notificados al sistema de vigilancia epidemiológica es de 805 episodios de EDAs, don según grupo de edad el 51% es mayores de 5 años; asimismo, el 98.63% son EDAs acuosas y el 1.37% son EDAs disentericas. La incidencia acumulada a la S.E.º 22-2022 es de 158.27 x 10 000 habitantes, siendo mayor en el grupo de edad menor de 5 años (206.07 x 10 000 habitantes menores de 5 años) y en el grupo mayor de 5 años (129.01 por 10 000 habitantes mayor de 5 años). Se han hospitalizado 17 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 2.11 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 por grupo de edad,  
Hospital Huacho Huaura Oyón, Periodo 2020 - 2022 a la SE.22

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	337	352	398
	> 5 años	499	264	407
	<b>Total</b>	<b>836</b>	<b>616</b>	<b>805</b>
	Acuosa	830	594	794
	Disenterica	6	22	11
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	< 5 años	173.18	182.55	206.07
	> 5 años	168.93	90.65	129.01
	<b>Total</b>	<b>170.62</b>	<b>127.26</b>	<b>158.27</b>
Hospitalización	< 5 años	7	12	13
	> 5 años	1	1	4
	<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>17</b>
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	2.08	3.41	3.27
	> 5 años	0.20	0.38	0.98
	<b>Total</b>	<b>0.96</b>	<b>2.11</b>	<b>2.11</b>
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	1	0
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.34	0.00
	<b>Total</b>	<b>0.00</b>	<b>0.21</b>	<b>0.00</b>

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Figura 3. Casos de EDA's por Distritos  
Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 22 - 2022

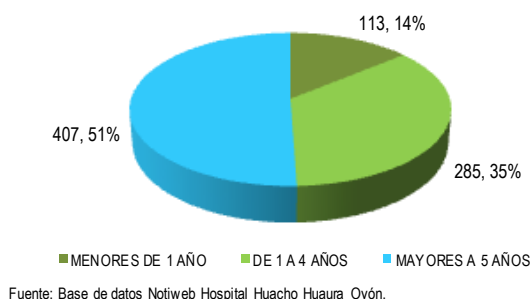


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

De los casos notificados por el Hospital Huacho Huaura Oyón, de EDAs tenemos un mayor número de casos en distrito de Huacho (288), seguido el distrito de Santa María (171), Hualmay (117), Huaura (89), Vegueta (64), Carquin (29), Sayán (21), por el contrario, los Distritos, como Paccho(3), Pachangara(1), Oyón(1), Sta. Leonor(1) Andajes(1), son los que presentan casos más bajos, en la S.E.º 22. (Ver Fig.3).

Según grupo de edad del total de episodios de EDAs, 407 (51%) fueron notificados en el grupo mayor de 5 años presentando una T.I.A de 83 por 10mil habitantes, 285 (35%) en el grupo de 1 a 4 años, con una T.I.A de 1,119 por 10mil habitantes y 113 (14%) en el grupo menor de 1 año con una T.I.A de 2,163.7 por 10mil habitantes.

Figura 4: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 22 - 2022

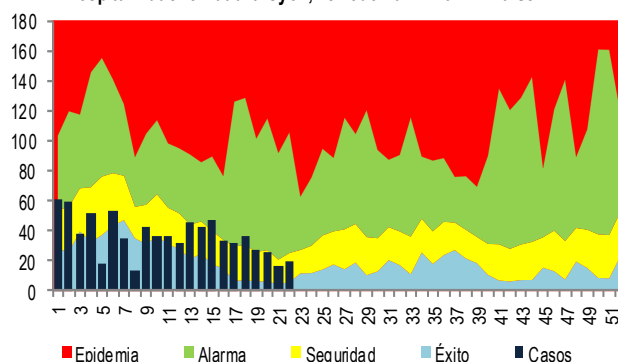


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

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 la S.E.Nº 22-2022 el canal endémico Hospital Huacho Huaura Oyón nos ubicamos en la **Zona de SEGURIDAD** porque no superamos la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Figura 5. Canal Endémico Enfermedades Diarreicas Agudas Hospital Huacho Huaura Oyón, Periodo 2012 - 2022 A La Se 22



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Tabla 3. Distritos que presentan incremento de EDAs en la S.E. 22 - 2022 Hospital Huacho Huaura Oyón

Distritos	EDAs	T.Incre
Carquin	29	93.1
Sta. Maria	171	92.4
Huacho	288	89.9
<b>Costa</b> Hualmay	117	88.9
Huaura	89	86.5
Vegueta	64	78.1
Sayan	21	52.4
Andajes	1	100.0
Paccho	3	100.0
<b>Sierra</b> Sta. Leonor	1	-50.0
Oyón	1	-80.0
Pachangara	1	-85.7
<b>TOTAL</b>	<b>786</b>	<b>84.6</b>

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E.Nº 22 - 2022, son en el escenario costa: Carquin con T.I. 93.1%(29), Santa María con T.I. 92.4%(171), Huacho con T.I.89.9%(288), Hualmay T.I.88.9%(117) y Huaura T.I.86.5%(89). Y en el escenario sierra: Andajes T.I.100%(1) y Paccho T.I. 100%(3).

Por otro lado, los distritos por escenario que aportaron con la mayor cantidad de episodios de EDAs, son en el escenario costa: Huacho (288), Hualmay (117), Santa. María (171) mientras que en el escenario sierra, son: Paccho(3), Sta. Leonor(1), Oyón(1) y Pachangara(1).



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

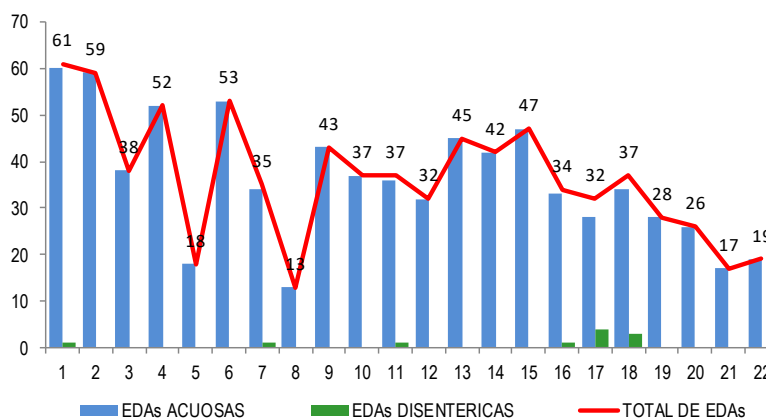
Hasta la S.E.N°22-2022 se han atendido 805 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 794 episodios (98.63%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 11 (1.37%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs acuosas, fue el grupo mayor de 5 años con 405 casos (51.01%).

Tabla 4. Enfermedades Diarreicas Agudas Atendidas en el  
Hospital Huacho Huaura Oyón a la 22 - 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
19	6	10	12	28	0	0	0	0	6	10	12	28	0	0	0	0
20	5	8	13	26	0	0	0	0	5	8	13	26	0	0	0	0
21	2	5	10	17	0	0	0	0	2	5	10	17	0	0	0	0
22	2	9	8	19	0	0	0	0	2	9	8	19	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>111</b>	<b>278</b>	<b>405</b>	<b>794</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>113</b>	<b>285</b>	<b>407</b>	<b>805</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>17</b>
<b>PORC</b>	<b>13.98</b>	<b>35.01</b>	<b>51.01</b>	<b>100.00</b>	<b>18.18</b>	<b>63.64</b>	<b>18.18</b>	<b>100.00</b>	<b>14.04</b>	<b>35.40</b>	<b>50.56</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

Figura 6. Casos de Episodios de EDAs, según Tipo por Semanas  
Hospital Huacho Huaura Oyón a la 22 - 2022



Fuente: Base de datos Notweb Hospital Huacho Huaura Oyón.



*Siempre Vigilantes...*

## 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 91.55% (737 episodios), fueron sin deshidratación y 8.45% (68 episodios) fueron con deshidratación. De acuerdo al tratamiento que hayan recibido tenemos que 738 recibieron el Plan A, 66 recibieron Plan B y 1 recibió el Plan C.

**Tabla 5. EDAs Atendidas en el Servicio de Emergencia según Grado de  
Deshidratación y Tipo de Tratamiento Semana 22 - 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
19	5	23	24	4	0
20	2	24	24	2	0
21	2	15	15	2	0
22	0	19	19	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>737</b>	<b>738</b>	<b>66</b>	<b>1</b>
<b>PORC</b>	<b>8.45</b>	<b>91.55</b>	<b>91.68</b>	<b>8.20</b>	<b>0.12</b>

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. Nº 22 - 2022**

## I. Introducción.

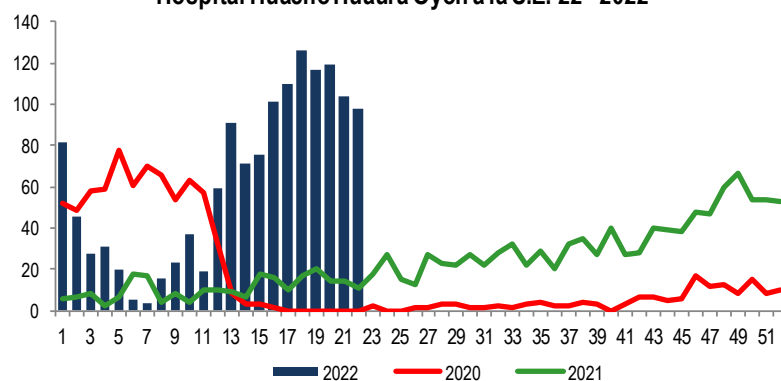
Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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 IRAs, a través del análisis de notificación semanal acerca de: Episodios de IRAs 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 IRAs.

## II. Situación actual.

### 1. Situación Actual de IRAs en menores de 5 años.

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la S.E. Nº 22-2022, es de 1383 episodios notificados en el sistema de vigilancia, de los cuales 1364 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción con una incidencia acumulada (I.A) de 452.40 x 1,000 menores de 5 años, representando un incremento de 495.63% en relación a los episodios notificados en el 2021 y un incremento 292.93% en el año 2020.

**Figura 1. Episodios de IRAs por Semanas Epidemiológicas  
Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 22 - 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° 22 – 2022 evidencia un decremento de -6% con relación a la semana anterior.

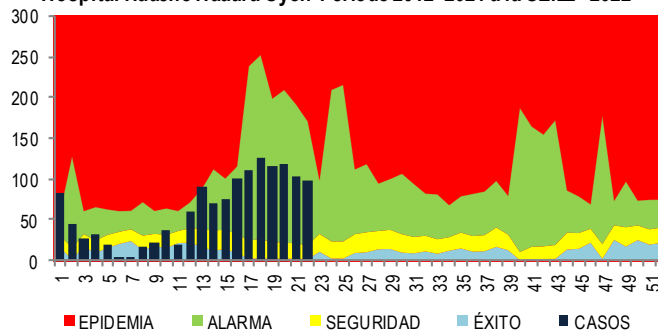
**Tabla 1. Tendencias y Tasas de Variación de IRA's por Distritos  
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo del 2017 - 2022 a la S.E. 22**

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 22							TASA DE VARIACION	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1758	2069	2056	707	229	1364	1364	0.0	-
PROV.HUAURA	1750	2060	2046	704	227	1357	1358	0.1	99.6
HUACHO	758	797	866	267	109	559	575	2.9	42.3
AMBAR	1	5	0	0	0	1	0	-100.0	0.0
CARQUIN	53	79	94	25	8	52	43	-17.3	3.2
CHECRAS	0	1	0	0	0	0	0	0.0	0.0
HUALMAY	270	345	312	114	28	214	190	-11.2	14.0
HUAURA	188	220	225	86	22	148	170	14.9	12.5
L.PRADO	1	0	2	2	0	1	5	400.0	0.4
PACCHO	0	1	0	0	0	0	1	100.0	0.1
S.LEONOR	0	0	0	0	0	0	2	100.0	0.1
S.MARIA	320	397	379	140	51	257	261	1.6	19.2
SAYAN	54	52	36	19	2	33	29	-12.1	2.1
VEGUETA	105	163	132	51	7	92	82	-10.9	6.0
PROV. OYON	6	9	8	1	2	5	6	20.0	0.4
OYON	2	6	3	1	2	3	2	-33.3	33.3
ANAJES	0	0	2	0	0	0	0	0.0	0.0
CAUJUL	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
COCHAMARCA	1	1	2	0	0	1	1	0.0	16.7
NAVAN	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
PACHANGARA	1	2	1	0	0	1	3	200.0	50.0
IHUARI-ACOTAMA	2	0	0	0	0	0	0	0.0	-
OTROS DISTRITOS	19	0	0	0	0	4	19	375.0	-

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

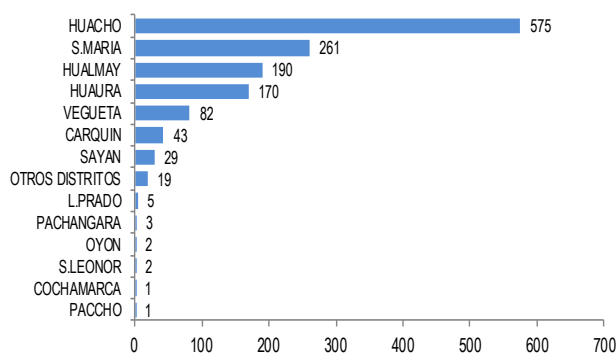
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En el 2022 a la S.E.N° 22 nos ubicamos en la **Zona De Alarma** al superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

**Figura 2. Canal Endémico de Enfermedades Respiratorias Agudas  
Hospital Huacho Huaura Oyón- Periodo 2012 -2021 a la SE.22 - 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

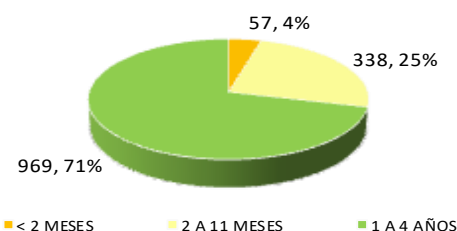
**Figura 3. IRAs por Distritos**  
Notificados por Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 22 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

De acuerdo al grupo de edad del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que el 71% (969) se dieron en el grupo de edad de 1 a 4 años, con una T.I.A de 61.84% por 1000 niños de 1 a 4 años, el 25% (338) en el grupo de de 2 a 11 meses con una T.I.A de 98.98% por 1000 niños de 2 a 11 meses y el 4% (57) en el grupo menor de 2 meses, con una T.I.A de 247.83 % por 1000 niños menor de 2 meses.

**Figura 4. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE 22-2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

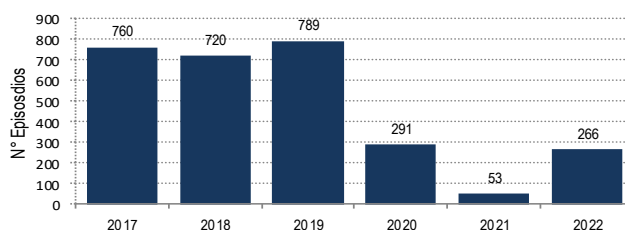
## 2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E.Nº 22-2022 se han notificado 266 episodios de SOB/ASMA, de los cuales 264 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una T.I.A de 87.56 por 1000 menores de 5 años, según grupo de edad tenemos que 154 corresponden al grupo menor de 2 años y 110 al grupo de 2 a 4 años.

En la S.E. Nº22 se notificaron 8 episodios de SOB/ASMA en el grupo de 2 a 4 años y 9 episodios corresponden 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 incremento considerable en el año en el presente año.

**Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 22)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



### 3. Neumonía.

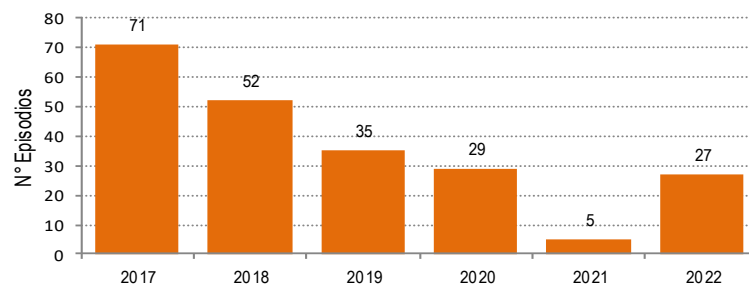
En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E N° 22 se han reportado 2 episodios de neumonía. El acumulado a la fecha es de 73 episodios, de los cuales 70 casos corresponden al Hospital Huacho Huaura Oyón con una (T.I.A. 2.60 por 10000 habitantes). No se reportaron episodios de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 0 episodios, con 0 defunciones en menores de 5 años.

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

Hasta la S..E.N° 22 se han notificado 27 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (T.I.A) de 8.96% por 1000 menores de 5 años, Comparativamente con el año 2021 y 2020 se observa que los episodios de neumonía en los menores de 5 años han aumentado 440.00% y -6.90% respectivamente.

**Figura 6. Episodio de Neumonía en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 22)**



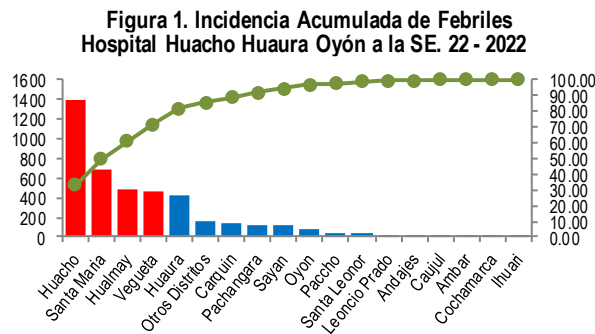
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Los episodios graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E.N° 22-2022 se reporta 8 episodios hospitalizados por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 3 episodios en menores de 5 años (tasa de hospitalización 0.10%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

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

El acumulado hasta la S.E.N° 22 es de 24 episodios de neumonía con una T.I.A. de 27.48% por 10000 habitantes mayor de 60 años, 6 Hospitalizados y 3 Defunción Extra hospitalaria, y 6 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.10%.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E.Nº. 22  
- 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Hasta la S.E. Nº 22 se reportan 1124 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 32.98% (1388), Santa María 16.25% (684), Hualmay 11.34% (477), Vegueta 11.19% (471), Huaura 10.1% (425), Otros Distritos 3.61% (152), Carquin 3.4% (143), Pachangara 2.99%

(126), Sayan 2.66% (112), Oyon 2.12% (89), Paccho 1.09% (46), Santa Leonor 1.05% (44), Leoncio Prado 0.48% (20), Andajes 0.21% (9), Caujul 0.19% (8), Ambar 0.14% (6) y, Cochamarca 0.12% (5)

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo menor de 1 año con 0% (0 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4 años con 0% (0 casos), el grupo de 5 a 9 años con 0% (0 casos), el grupo de 10 a 19 años con 0% (0 casos), el grupo de 20 a 59 años con 0% (0 casos) y el grupo mayor de 60 años con 0% (0 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de JUNIO 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 Etáreo  
Red Huaura Oyón (Acum. SE. 22 - 2022)**

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men. 1A	164	14.6
De 1 a 4A	406	36.1
De 5 a 9A	233	20.7
De 10 a 19A	112	10
De 20 a 59A	180	16
De 60 a Más	29	2.6
<b>Total</b>	<b>1124</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN EL HOSPITAL HUACHO  
HUAURA OYÓN A LA S.E. Nº 22 - 2022**

**1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.**

En la S.E. Nº 22-2022 no se reportaron casos.

Hasta la S.E. Nº 21-2022 se ha notificado 1 caso 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).

**Imagen 1. Casos de Dengue Sin Signos De Alarma según año y tipo de Diagnóstico  
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017-2021, 2022 a la S.E. 20**

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

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. 22 - 2022**

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
<b>Prov. Huaura</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>7</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	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
<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
Cocharmarca	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>8</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14</b>
<b>Total General</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>21</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZONOTICAS EN EL HOSPITAL HUACHO  
HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 22 - 2022**

## 1. 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

En la S.E. N° 22-2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 0 casos; de los cuales se han confirmado 0 casos.

### 1.2 Hidatidosis

En la S.E. N° 22-2022 se han reportado 1 casos, el acumulado es de 3 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. 22**

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

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



*Siempre Vigilando...*

## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Tabla 2. Casos de Leptospirosis por Años y Distritos  
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 22 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
<b>Prov. Huaura</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>34</b>
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
<b>Prov. Oyón</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</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	1	1	0	0	0	0	2
Pachangara	0	1	1	0	0	0	2
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
<b>Otros Distritos</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>Total General</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>46</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Tabla 3. Casos de Hidatidosis por Años y Distritos  
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 22 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
<b>Prov. Huaura</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>26</b>
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	1	8
Leoncio Prado	1	0	0	0	0	0	1
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	2	0	0	0	0	0	2
Santa María	0	0	2	0	0	0	2
Sayán	0	1	0	0	0	0	1
Vegueta	0	1	0	0	0	0	1
<b>Prov. Oyón</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>16</b>
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
<b>Otros Distritos</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
<b>Total General</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>45</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



**SITUACION EPIDEMIOLÓGICA DE VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA EN EL HOSPITAL HUACHO  
HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 22 - 2022**

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° 22 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha incrementado en relación a los últimos 8 años en un -14.48% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 145 casos, (T.I.A 28.51% por 10000 habitantes). Según la clasificación de nivel de riesgo de acuerdo a los distritos tenemos en el nivel de riesgo alto al Distrito de Huacho con 61 mordeduras con una T.I.A. 8.76 por 10000 habitantes, Santa María 31 mordeduras con un T.I.A 7.71 por 10 000 habitantes, Hualmay 20 mordeduras con una T.I.A. 6.78 por 10000 habitantes, Carquin 6 mordeduras con una T.I.A. 8.82 por 10000 habitantes; en nivel de riesgo mediano tenemos a Sayán con 7 mordeduras con una T.I.A 2.74 por 10 000 habitantes, Huaura con 14 mordeduras con una T.I.A 3.64 por 10000 habitantes y en nivel de riesgo bajo tenemos a Vegueta 6 mordeduras con una T.I.A 2.14 por 10000 habitantes.

**Tabla 1. Incidencia de Mordedura Canina  
Mes de Junio: de la SE. 1 hasta la SE. 22 - 2022**

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Carquín	6	8.82	ALTO
Huacho	61	8.76	ALTO
Sta María	31	7.71	ALTO
Hualmay	20	6.78	ALTO
Huaura	14	3.64	MEDIANO
Sayán	7	2.74	MEDIANO
Vegueta	6	2.14	BAJO
Otros Distritos	4	-	-
<b>HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN</b>	<b>145</b>	<b>28.51</b>	<b>ALTO</b>

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. 22**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 22							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
<b>Hospital Huacho Huaura Oyón</b>	<b>141</b>	<b>132</b>	<b>192</b>	<b>123</b>	<b>82</b>	<b>134</b>	<b>145</b>	<b>8.2</b>	<b>28.51</b>	<b>-</b>
<b>Prov. Huaura</b>	<b>141</b>	<b>132</b>	<b>192</b>	<b>122</b>	<b>82</b>	<b>134</b>	<b>145</b>	<b>8.2</b>	<b>5.87</b>	<b>100.0</b>
Huacho	69	60	88	48	39	61	61	0.0	8.76	42.1
Ámbar	1	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Carquin	2	3	1	4	3	3	6	100.0	8.82	4.1
Checras	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Hualmay	29	25	34	23	12	25	20	-20.0	6.78	13.8
Huaura	8	16	7	6	9	9	14	55.6	3.64	9.7
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. Maria	22	19	40	33	15	26	31	19.2	7.71	21.4
Sayán	1	2	3	0	2	2	7	250.0	2.74	4.8
Vegueta	8	7	16	7	2	8	6	-25.0	2.14	4.1
<b>Prov. Oyón</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.00</b>	<b>0.0</b>
Oyón	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	-
Andajes	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Caujúl	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	3	2	1	2	4	100.0	-	-

T.I.A. 10000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



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

**Tabla 1. Diagnósticos Según Servicio de Atención  
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE N° 22 - 2022**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
<b>Consultorio Externo</b>	<b>13</b>	<b>30.95</b>
Hipertension Esencial	7	53.85
Diabetes Mellit. No Insulinode	6	46.15
<b>Emergencia</b>	<b>27</b>	<b>64.29</b>
Intoxicacion Alimentaria	15	55.56
Mordedura o Ataque de perro	8	29.63
Neumonia	2	7.41
Conjuntivitis Viral	1	3.70
Hidatidosis	1	3.70
<b>HOSPITALIZACION</b>	<b>2</b>	<b>4.76</b>
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	1	50.00
Rodenticidas	1	50.00
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>100.00</b>

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

A la S.E.N°22 se han notificado 42 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 está

forma contribuir con la disminución de los mismos.

En consultorios externos se atendieron 13 casos, en el servicio de emergencia fueron atendidos 27 casos de los cuales fueron dados de alta con evolución favorable y 2 requirieron hospitalización.

Los casos notificados proceden de los distritos de Hualmay(1), S.María(5), Huaura(5), Carquín(3), Huacho(18), Sayan(3), Vegueta(4), Ihuari-Acotama(1), Otros Distritos(2),

**Tabla 2. Atendidos Según Servicio y Procedencia  
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE N° 22 - 2022**

Distritos	Total	Prop.
Hualmay	1	2.38
S.María	5	11.90
Huaura	5	11.90
Carquín	3	7.14
Huacho	18	42.86
Sayan	3	7.14
Vegueta	4	9.52
Ihuari-Acotama	1	2.38
Otros Distritos	2	4.76
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>100.00</b>

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

**Tabla 1. Tendencia y Tasa de Variación de Enfermedades Vigiladas  
Hospital Huacho 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	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	1609	1707	1532	307	488	1129	-64
	IRA (1 - 4a)	2747	3046	2887	554	763	1999	-51
	IRA (Men 5a)	4356	4753	4419	861	1251	3128	-56
	NEUMONIA (Men 5a)	129	119	74	30	20	74	-64
	NEUMONIA (5a - mas)	123	188	194	58	84	129	-64
	NEUMONIA GRAVE	2	5	2	0	3	2	-100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	483	530	651	184	310	432	-74
	EDA (1 - 4a)	957	1171	1445	369	648	918	-69
	EDAs (Men 5a)	1440	1701	2096	553	958	1350	-71
	EDAs (5a - mas)	1704	1975	3091	702	691	1633	-407
FEBRILES	FEBRIL (Men 1a)	1609	1807	1604	476	470	1193	-86
	FEBRIL (1 - 4a)	3394	4265	4102	911	847	2704	-85
	FEBRILES (Men 5a)	5003	6072	5706	1387	1317	3897	-85
	FEBRILES (5a - mas)	4995	6960	6445	2285	868	4311	-87
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	53	274	723	388	440	376	-30
	FIEMRE TIFOIDEA	3	1	3	1	0	2	-100
	HEPATITIS VIRAL	72	75	87	15	6	51	-98
	BRUCELOSIS	3	1	2	3	0	2	-100
METAXENICAS	LEISHMANIASIS	13	17	23	6	1	12	-92
	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	3	0	1	1	3	2	-100
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELLOSIS AGUDA	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELLOSIS ERUPTIVA	0	0	1	0	0	0	0
	MALARIA P. FALCIPARUM	0	0	0	0	0	0	0
	MALARIA P. VIVAX	0	0	3	0	0	1	-100
	MALARIA P. MALARIAE	0	0	0	0	0	0	0
ZOOTICAS	LEPTOSPIROSIS	6	3	7	1	2	4	-100
	HIDATIDOSIS	13	10	11	4	4	8	-63
TRANSMISIBLES	<b>TOTAL DE CASOS DE TBC</b>	<b>29</b>	<b>20</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>-54</b>
	TBC PUL. C/CONF. BACT.	16	7	12	11	5	10	-50
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	5	2	3	3	5	4	0
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	4	9	13	8	5	8	-75
	TBC MILIAR	0	0	0	0	0	0	0
	TBC ABANDONO RECUP.	2	2	0	2	1	1	-100
	TBC RECAIDA	2	0	1	0	0	1	-100
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	1	0	0	0	0
	TBC MONORRESISTENTE	0	0	0	1	1	0	0
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	0	0	0	0
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	50	44	58	28	16	39	-62
	SIFILIS MATERNA	9	15	21	19	4	14	-71
	SIFILIS CONGENITA	0	6	1	0	0	1	-100
	CONJUNTIVITIS VIRAL	115	160	188	29	42	107	-80
	HEPATITIS B	72	75	87	15	6	51	-98
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	1493	1476	1610	721	1246	1309	-57
	ACCIDENTES DE TRANSITO	942	934	978	522	862	848	-52
	DEFUNCION DE ACCIDENTES DE TRAN	32	35	29	12	43	30	-40
	<b>TOTAL DE PLAGUICIDAS</b>	<b>141</b>	<b>88</b>	<b>80</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>94</b>	<b>-69</b>
	INTOX. PLAGUICIDAS	125	65	16	2	9	43	-84
	INTOX. CARBAMATOS	16	23	47	58	39	37	-59
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	9	16	21	9	-67
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	1	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	3	1	-100
	RODENTICIDAS	0	0	8	4	9	4	0
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	0
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0
MORDEDURAS	MORDEDURA DE ARACNIDO	10	9	26	16	1	12	-100
	MORDEDURA DE CAN	264	360	408	200	262	299	-50
	MORDEDURA DE GATO	2	12	15	9	8	9	-44
	MORDEDURA DE MONO	0	0	1	0	0	0	0
	MORDEDURA DE RATA	3	11	15	3	5	7	-86
	OFIDISMO	1	2	3	2	1	2	0
MUERTES	<b>TOTAL MTES MATERNAS(*)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-100</b>
	MTE. MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0
	MTE. MATERNA INDIRECTA(*)	1	0	0	0	2	1	-100
	MTE. MATERNA INCIDENTAL(*)	1	0	0	0	0	0	0
	<b>TOTAL MORTALIDAD (Men 5a)</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>25</b>	<b>54</b>	<b>32</b>	<b>-69</b>
	MORTALIDAD (Men 5a)	3	0	3	1	3	2	-100
	MORTALIDAD INFANTIL	7	0	5	5	7	5	-80
	MUERTE NEONATAL (**)	2	0	3	2	2	2	-100
	MUERTE PERINATAL (**)	20	0	37	17	42	23	-61
IMMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	1	1	0	1	1	0
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	6	6	10	3	5	6	-67
	VARICELA SIN COMPLICAC.	82	93	101	26	8	62	-98
	VARICELA CON COMPLICAC.	9	9	2	5	1	5	-100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	2	4	0	0	0	1	-100
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0
	SARAMPION	0	0	0	0	0	0	0
	RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A  
LA S.E. N°22 - 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

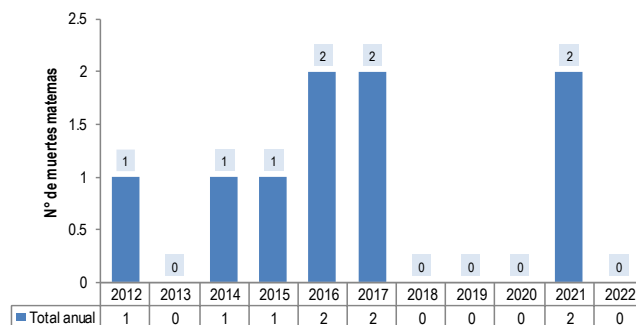
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizo la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

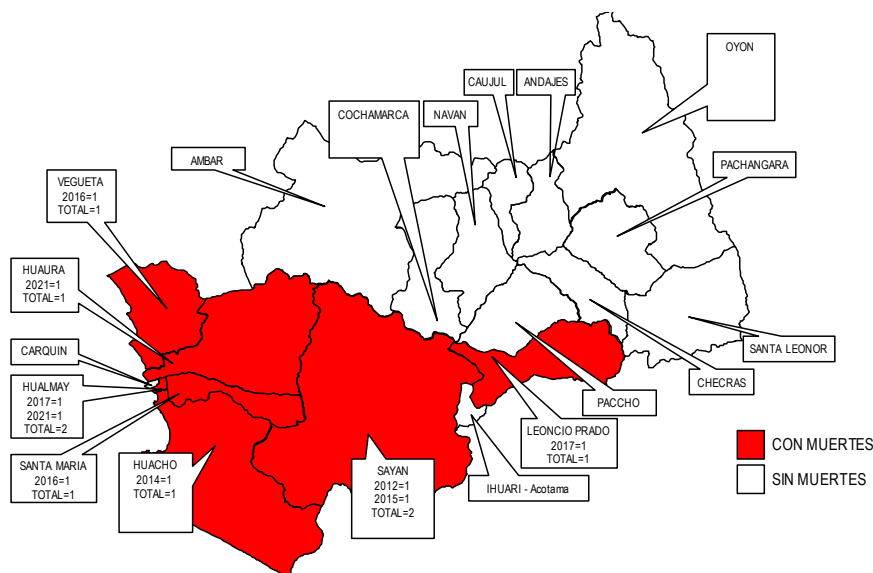
**Figura 1. Número de muertes maternas, Hospital Huacho Huaura Oyón**



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. \* a la SE. 22



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	1	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	1	0	1	1	2	1	0	0	0	2	0
OTROS DISTRITOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL MUERTES MATERNAS</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
MUERTE MATERNA DIRECTA	1	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
<b>TASA DE MUERTE MATERNA</b>	<b>13.18</b>	<b>0</b>	<b>13.62</b>	<b>13.77</b>	<b>27.86</b>	<b>22.22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28.41</b>	<b>0</b>

T.I.A. 10000 HAB.

Fuente: Base de datos de NotWeb Red Huaura Oyón. \* a la SE. 22

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.Nº 22 - 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 2022 ha disminuido en - 75.0% en comparación al año 2013.

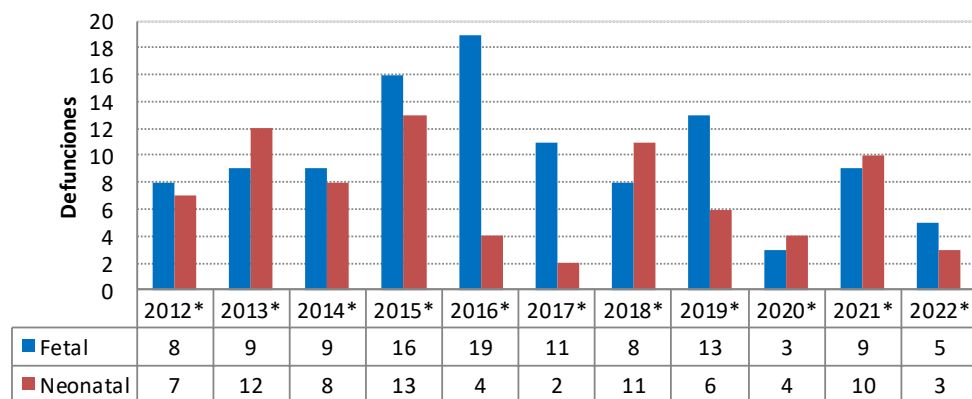
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 11 defunciones fetales al año.

**2. Análisis de la situación.**

Hasta la S.E.Nº22 del año 2022 se notificaron 12 defunciones de las cuales 50.00% (6) corresponden a defunciones fetales, 50.00% (6) muertes neonatales, el 33.33% procede del distrito Huacho, 16.67% procede de Hualmay, 16.67% procede de S.Maria, 16.67% procede de Sayan, 16.67% procede de Otros Distritos.

En la provincia Huaura Oyón el 62.5% 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.22\*.



*Siempre Vigilando...*

## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

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

- ❖ El 50.0%(1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, anteparto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 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.

**Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal**  
**Hospital Huacho Huaura Oyón a la 22 - 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%	25.0%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	12.5%	0.0%	0.0%
>2500	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>50.0%</b>	<b>12.5%</b>	<b>12.5%</b>	<b>25.0%</b>	<b>0.0%</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.22\*.



*Siempre Vigilando...*

**INDICADORES DE MONITOREO**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E.Nº 22 - 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
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

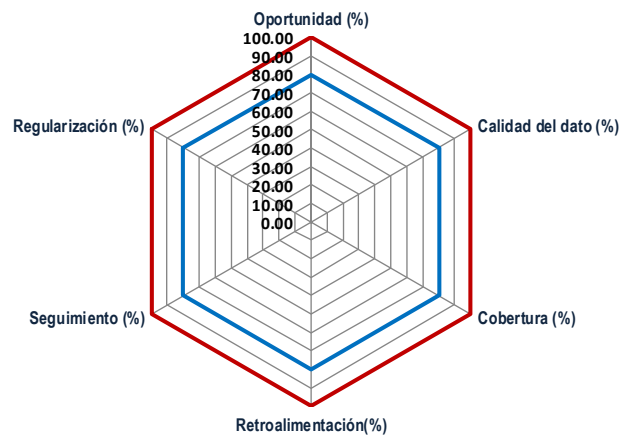
Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Hospital Huacho Huaura Oyón

**Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Red Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 022**

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 22						Puntaje Total S.E. 22 2022(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón

**Figura 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE.22 - 2022**



Fuente: Vigilancia Epidemiológica 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

