



BOLETÍN 2022

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica N.º 23

(Del 05 al 11 de Junio del 2022)



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



Tablas y Gráficos



Reportes



Mapas



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E.Nº 23 - 2022
(Del 05 al 11 de junio 2022)

Editorial

VIRUS DE LA VIRUELA DEL MONO 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 epidemiológica 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 herpes virus, 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 microscopía 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:

- Fármaco antiviral tecovirimat (aprobado por la Food and Drug Administration de los Estados Unidos [FDA] para el tratamiento de la viruela)



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- 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. Nº 23- 2022

I. Introducción.

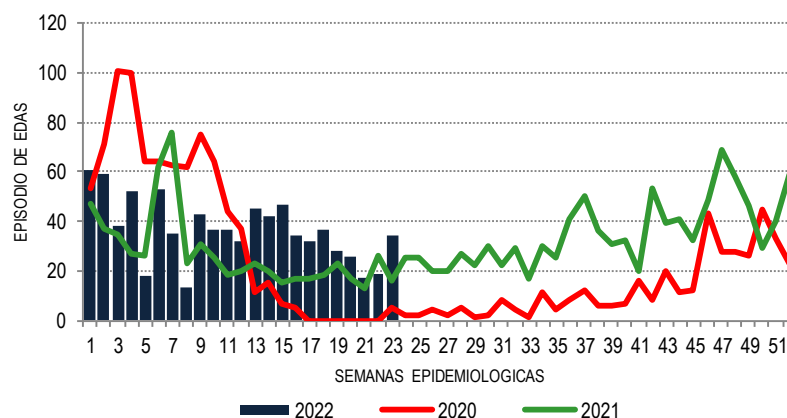
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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 23 se han notificado 839 episodios de EDAs en el sistema de vigilancia, los cuales 817 pertenecen a los distritos de nuestra jurisdicción Hospital Huacho Huaura Oyón y 22 pertenecientes a otros distritos, el 32.75% menor a lo reportado en el 2021 (632) y 0.24% menor al 2020 (841) 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 23 - 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. Nº1 a S.E. Nº13).

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



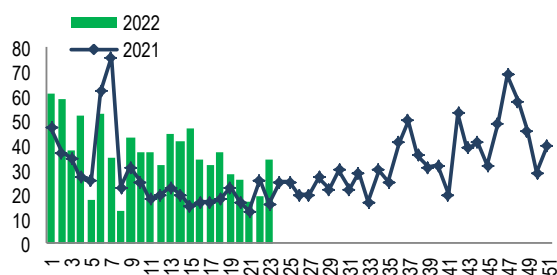
Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.23

Tabla1. Casos notificados a la SE.23 Hospital Huacho Huaura Oyón 2017 - 2022

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 23							TASA DE VARIACION	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1782	1261	2805	825	619	1458	817	-44.0	-
PROV. HUAURA	1775	1253	2782	823	618	1450	813	-43.9	99.5
HUACHO	744	525	1079	303	259	582	301	-48.3	37.0
AMBAR	3	4	3	3	1	3	0	-100.0	0.0
CARQUIN	48	39	75	13	15	38	30	-21.1	3.7
CHECRAS	0	0	2	1	0	1	0	-100.0	0.0
HUALMAY	267	181	448	144	83	225	122	-45.8	15.0
HUAURA	213	144	337	87	83	173	94	-45.7	11.6
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	343	210	541	176	122	278	175	-37.1	21.5
SAYAN	36	46	70	33	12	39	21	-46.2	2.6
VEGUETA	117	101	222	58	41	108	66	-38.9	8.1
PROV. OYON	3	8	23	2	1	7	4	-42.9	0.5
OYON	1	6	15	2	0	5	2	-60.0	50.0
ANDAJES	0	0	0	0	0	0	1	100.0	25.0
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	1	0	1	1	1	0.0	25.0
IHUARI-ACOTAMA	4	0	0	0	0	1	0	-100.0	-
OTROS DISTRITOS	33	17	63	16	13	28	22	-21.4	-

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Figura 2. Tendencia Estacional de EDAs 2021 - 2022
Hospital Huacho Huaura Oyón - Periodo 2012 - 2022 a la SE. 23



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. N°23 - 2022 incremento en un 22% en relación a la semana anterior.

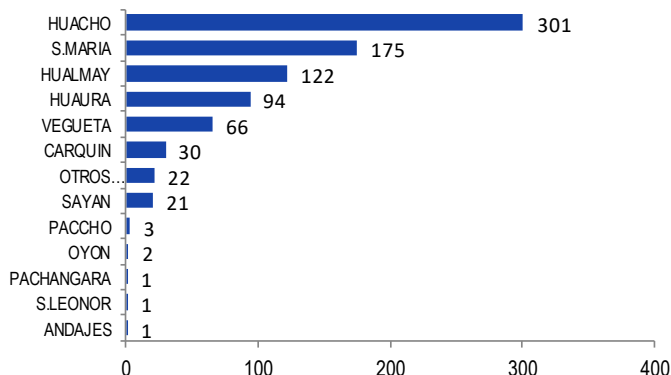
El acumulado hasta la S.E.N°23-2022 notificados al sistema de vigilancia epidemiológica es de 839 episodios de EDAs, según grupo etareo el 51%(424) de los casos son en mayores de 5 años; asimismo, el 98.45%(826) de los episodios notificados son EDAs acuosas y el 1.55% son EDAs disintéricas. La incidencia acumulada a la S.E.N° 23-2022 es de 164.95 x 10 000 habitantes, siendo mayor la incidencia en el grupo menor de 5 años (214.87 x 10 000 habitantes menores de 5 años) y en el grupo mayor de 5 años (134.39 x 10 000 habitantes mayor de 5 años). Se han hospitalizado 17 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 2.03 x 100 episodios; siendo el 76.47%(13) en los menores de 5 años y 23.53%(4) 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.23**

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	340	361	415
	> 5 años	501	271	424
	Total	841	632	839
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	835	610	826
	Disenterica	6	22	13
	Total	171.64	130.57	164.95
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	2.06	3.32	3.13
	> 5 años	0.20	0.37	0.94
	Total	0.95	2.06	2.03
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 Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

**Figura 3. Casos de EDA's por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 23 - 2022**

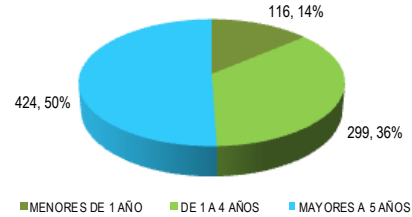


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

De los casos notificados por el Hospital Huacho Huaura Oyón, de EDAs tenemos un mayor número de casos en distrito de Huacho (301), seguido el distrito de Santa María (175), Hualmay (122), Huaura (94), Vegueta (66), Carquín (30), Sayán (21), por el contrario, los Distritos, como Paccho(3), Pachangara(1), Oyón(2), Sta. Leonor(1) Andajes(1), son los que presentan casos más bajos, en la S.E.Nº23. (Ver Fig.3).

Del total de episodios de EDAs, según grupo de edad tenemos que 424 (51%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una T.I.A de 85% por 10mil habitantes, 299 (36%) en el grupo de 1 a 4 años, con una T.I.A de 1,175 por 10mil habitantes y 116 (14%) en el grupo menor de 1 año con una T.I.A de 2,222.2 por 10mil Habitantes.

Figura 4: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 23 - 2022

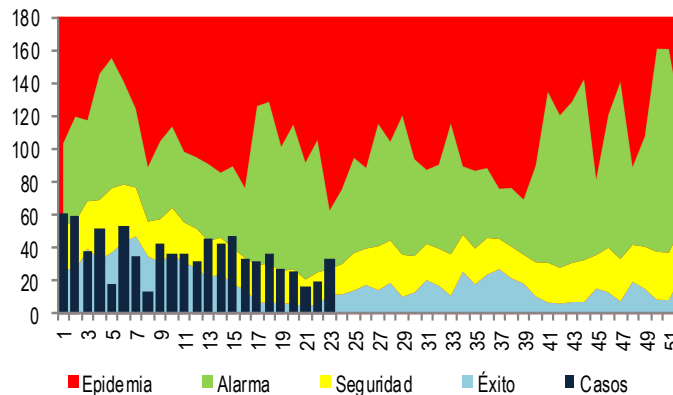


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

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.Nº23-2022 el canal endémico Hospital Huacho Huaura Oyón nos ubicamos en la **Zona de ALARMA** porque 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 23



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Tabla 3. Distritos que presentan incremento de EDAs en la S.E. 23 - 2022 Hospital Huacho Huaura Oyón

Distritos	EDAs	T.Incre
Carquin	30	96.7
Sta. Maria	175	90.9
Huaura	94	89.4
Costa Hualmay	122	88.5
Vegueta	66	87.9
Huacho	301	86.0
Sayan	21	76.2
Sierra Sta. Leonor	1	100.0
TOTAL	817	85.9

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 23 - 2022, son en el escenario costa: Carquin, Sta. Maria, Huaura, Hualmay y Vegueta. Y en el escenario sierra: Sta. Leonor.

Por otro lado, los distritos por escenario que aportaron con la mayor cantidad de episodios de EDAs, son en el escenario costa: Huacho, Hualmay, Sta. María mientras que en el escenario sierra son: Santa Leonor.

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

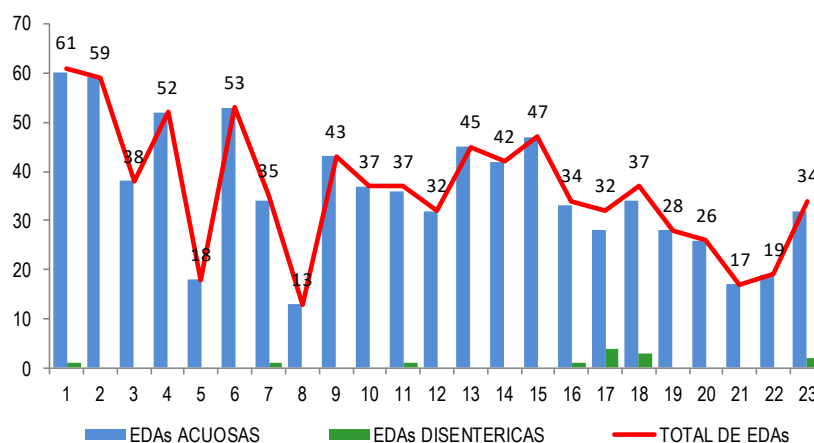
Hasta la S.E.N°023-2022 se han atendido 839 episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 826 episodios (98.45%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 13 (1.55%) como EDAs Disentéricas. Según grupo edad; tenemos que el grupo mayor de 5 años presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs, fueron 420 casos (50.85%).

Tabla 4. Enfermedades Diarreicas Agudas Atendidas en el Hospital Huacho Huaura Oyón a la 23 - 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
23	3	14	15	32	0	0	2	2	3	14	17	34	0	0	0	0
TOTAL	114	292	420	826	2	7	4	13	116	299	424	839	4	9	4	17
PORC	13.80	35.35	50.85	100.00	15.38	53.85	30.77	100.00	13.83	35.64	50.54	100.00	23.53	52.94	23.53	100.00

Fuente: Registro Hospitalario de EDAs

Figura 6. Casos de Episodios de EDAs, según Tipo por Semanas Hospital Huacho Huaura Oyón a la 23 - 2022



Fuente: Base de datos Notweb Hospital Huacho Huaura Oyón.



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Siempre Vigilando...

Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 91.78% (770 episodios), fueron sin deshidratación y 8.22% (69 episodios) fueron con deshidratación. De acuerdo al tratamiento recibido tenemos que 771 recibieron PLAN A, 67 recibieron el 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 23 - 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
23	1	33	33	1	0
TOTAL	69	770	771	67	1
PORC	8.22	91.78	91.90	7.99	0.12

Fuente: Registro de Vigilancia de Enfermedades Diarreicas

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. Nº 23 - 2022

I. Introducción.

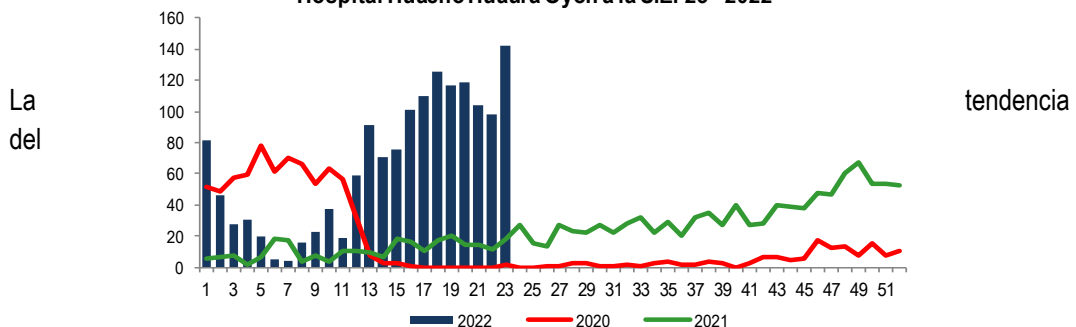
Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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 23-2022, es de 1525 episodios notificados en el sistema de vigilancia, de los cuales 1501 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción con una incidencia acumulada (I.A) de 497.84% por 1000 menores de 5 años, representando un incremento de 507.69% en relación a los episodios notificados en el 2021 y un incremento 311.71% en el año 2020.

**Figura 1. Episodios de IRAs por Semanas Epidemiológicas
Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 23 - 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

comportamiento de los episodios de IRAs presentados, para la S.E. N° 23 – 2022 evidencia un incremento de 45% con relación a la semana anterior.

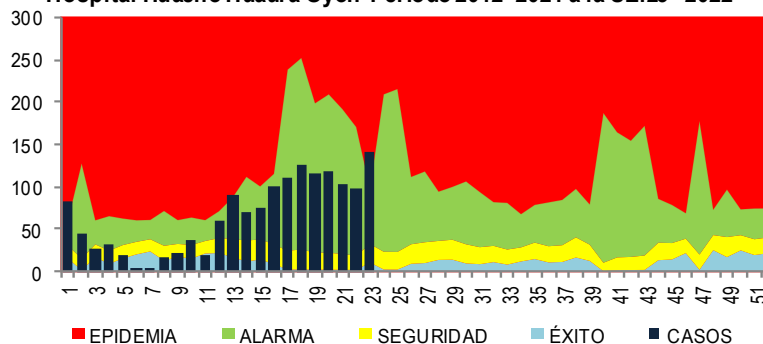
Tabla 1. Tendencias y Tasas de Variación de IRA's por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo del 2017 - 2022 a la S.E. 23

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 23							TASA DE VARIACION	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1858	2233	2137	709	247	1437	1501	4.5	-
PROV. HUAURA	1850	2223	2125	706	245	1430	1493	4.4	99.5
HUACHO	802	855	901	267	116	588	638	8.5	42.7
AMBAR	1	5	0	0	0	1	0	-100.0	0.0
CARQUIN	54	83	95	25	9	53	49	-7.5	3.3
CHECRAS	0	1	0	0	0	0	0	0.0	0.0
HUALMAY	287	373	334	114	28	227	207	-8.8	13.9
HUAURA	198	240	233	87	26	157	187	19.1	12.5
L.PRADO	1	0	2	2	0	1	5	400.0	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	0.1
S.MARIA	342	422	389	141	56	270	285	5.6	19.1
SAYAN	54	59	36	19	2	34	29	-14.7	1.9
VEGUETA	111	184	135	51	8	98	90	-8.2	6.0
PROV. OYON	6	10	10	1	2	6	8	33.3	0.5
OYON	2	7	4	1	2	3	3	0.0	37.5
ANDAJES	0	0	2	0	0	0	0	0.0	0.0
CAJULUL	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0
COCHAMARCA	1	1	2	0	0	1	1	0.0	12.5
NAVAN	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.0
PACHANGARA	1	2	1	0	0	1	4	300.0	50.0
IHUARI-ACOTAMA	2	0	0	0	0	0	0	0.0	-
OTROS DISTRITOS	19	0	0	0	0	4	24	500.0	-

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° 23 nos ubicamos en la **zona de Epidemia** al superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

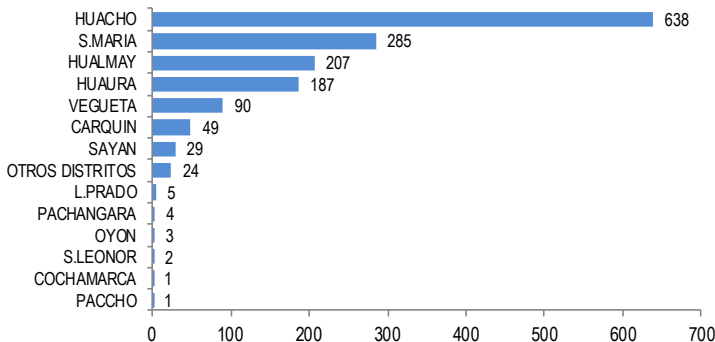
Figura 2. Canal Endémico de Enfermedades Respiratorias Agudas
Hospital Huacho Huaura Oyón- Periodo 2012 -2021 a la SE.23 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Figura 3. IRAs por Distritos

Notificados por Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 23 - 2022

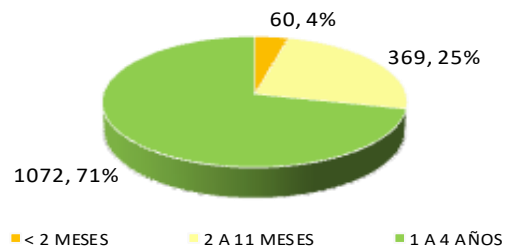


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Según la cantidad de episodios por cada distrito tenemos que Huacho (638), Santa María (285), Hualmay(207), Huaura(187), Vegueta(90), Carquin(49), Sayan (29), otros distritos (24); por el contrario, los Distritos de sierra Leoncio Prado(5), Pachangara (4), Oyon (3), Santa Leonor(2), Cochamarca (1), Paccho (1) presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

Del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que el 71% (1072) se dieron en el grupo de edad de 1 a 4 años, con una T.I.A. de 68.42% por 1000 niños de 1 a 4 años, el 25% (369) en el grupo de 2 a 11 meses con una T.I.A. de 108.05% por 1000 niños y el 4% (60) en el grupo menor de 2 meses, con una T.I.A. de 260.87% por 1000 niños.

Figura 4. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE 23-2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

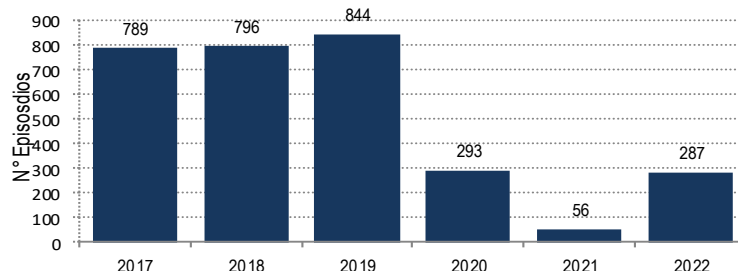
2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E.N°23-2022 se han notificado 287 episodios de SOB/ASMA en el sistema de vigilancia, de los cuales 284 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 94.20 por 1000 menores de 5 años, 170 corresponden a niños menores de 2 años y 114 al grupo de 2 a 4 años.

En la S.E.N°23 se registran 5 episodios de SOB/ASMA en el grupo de 2 a 4 años y 16 episodios correspondiente al grupo menor de 2 años.

La tendencia de los episodios de SOB/ASMA en menores de 5 años, en los últimos 5 años, tiene una tendencia oscilante, notándose un decremento considerable en el año en el presente año.

Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 23)



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

3. Neumonía.

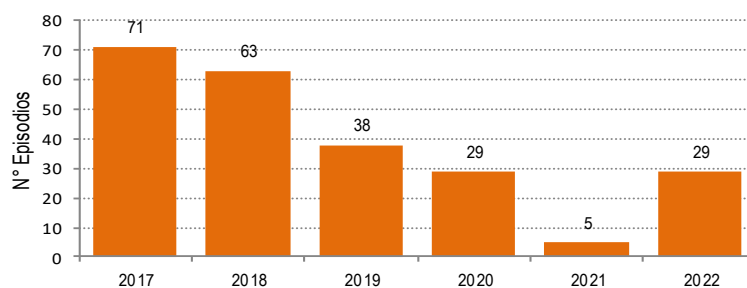
En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E N° 23 se han reportado 3 episodios de neumonía. El acumulado hasta la S.E.N° 23 es de 76 episodios, de los cuales 73 episodios corresponden al Hospital Huacho Huaura Oyón con una (T.I.A: 2.71 por 10000 habitantes). No se reportaron casos de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 0 casos, con 0 defunciones en menores de 5 años.

3.1. Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la S.E.N° 23 se han notificado 29 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (T.I.A.) de 9.62% 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 480.00% y 0.00% respectivamente.

Figura 6. Episodio de Neumonía en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 23)



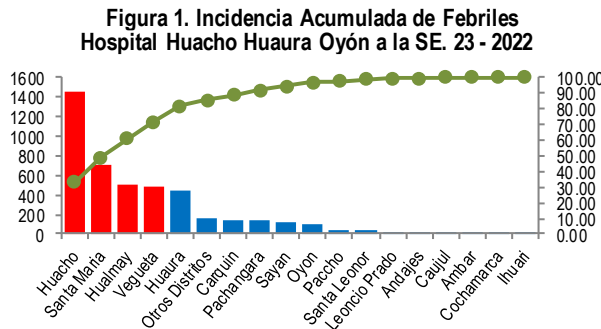
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Los episodios graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E.N° 23-2022 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° 23 es de 25 episodios de neumonía con una T.I.A de 28.63% por 10000 habitantes en mayor de 60 años, 7 hospitalizados y 3 Defunción Extra hospitalaria, y 7 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.11%.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 23
- 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Hasta la S.E. N° 23 se reportan 1177 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 33.14% (1450), Santa María 15.95% (698), Hualmay 11.43% (500), Vegueta 11.02% (482), Huaura 10.1% (442), Otros Distritos 3.57% (156), Carquin 3.43% (150), Pachangara 3.22% (141), Sayan 2.63% (115), Oyon 2.13%

(93), Paccho 1.12% (49), Santa Leonor 1.03% (45), Leoncio Prado 0.46% (20), Andajes 0.25% (11), Caujul 0.18% (8), Ambar 0.14% (6) y, Cochamarca 0.14% (6)

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. S.E. 23 - 2022)**

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men. 1A	168	14.3
De 1 a 4A	428	36.4
De 5 a 9A	245	20.8
De 10 a 19A	117	9.9
De 20 a 59A	189	16.1
De 60 a Más	30	2.5
Total	1177	100

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 23 - 2022**

1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.

En la S.E Nº 23-2022 no se reportaron casos.

Hasta la S.E. Nº 23-2022 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. 23

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. 23 - 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
Vegüeta	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



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZONOTICAS EN EL HOSPITAL HUACHO
HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 23 - 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".

a. Leptospirosis

En la S.E. N° 23-2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 0 casos; de los cuales se han confirmado 0 casos, según lugar de procedencia pertenecen al Distrito de

1.2 Hidatidosis

En la S.E. N° 23-2022 no se han reportado 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. 23

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



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Siempre Vigilando...

Tabla 2. Casos de Leptospirosis por Años y Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 23 - 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

Tabla 3. Casos de Hidatidosis por Años y Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 23 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	7	6	9	1	2	1	26
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
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	3	45

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° 23 - 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° 23 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha incrementado en relación a los últimos 8 años en un -13.92% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 150 casos, (T.I.A. 29.49% 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 64 mordeduras con una T.I.A. 9.19% por 10000 habitantes, Santa María 32 mordeduras con un T.I.A 7.96% 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 15 mordeduras con una T.I.A 3.9% 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. 23 - 2022**

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Huacho	64	9.19	ALTO
Carquín	6	8.82	ALTO
Sa María	32	7.96	ALTO
Hualmay	20	6.78	ALTO
Huaura	15	3.9	MEDIANO
Sayán	7	2.74	MEDIANO
Vegueta	6	2.14	BAJO
Otros Distritos	4	-	-
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	150	29.49	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. 23**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 23							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
Hospital Huacho Huaura Oyón	145	135	197	124	92	139	150	8.2	29.49	-
Prov. Huaura	145	135	197	123	92	138	150	8.7	6.07	100.0
Huacho	70	61	90	49	46	63	64	1.6	9.19	42.7
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	4.0
Checras	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Hualmay	31	25	34	23	13	25	20	-20.0	6.78	13.3
Huaura	8	16	8	6	10	10	15	50.0	3.90	10.0
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	21	42	33	16	27	32	18.5	7.96	21.3
Sayán	2	2	3	0	2	2	7	250.0	2.74	4.7
Vegüeta	8	7	16	7	2	8	6	-25.0	2.14	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	-
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-Acotama	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



Siempre Vigilandote...

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 Y SBS

Tabla 1. Diagnósticos Según Servicio de Atención
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE N° 23 - 2022

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	12	33.33
Hipertension Esencial	5	41.67
Diabetes Mellit. No Insulinode	7	58.33
Emergencia	23	63.89
Intoxicacion Alimentaria	10	43.48
Mordedura o Ataque de perro	5	21.74
Neumonía	2	8.70
Mordedura de Rata	1	4.35
Varicela sin Complicaciones	2	8.70
Mordedura Gato	1	4.35
Leishmaniasis Cutanea	1	4.35
Muerte Perinatal	1	4.35
HOSPITALIZACION	1	2.78
Neumonía	1	100.00
Total	36	100.00

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

requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Hualmay(6), S. María(5), Huaura(4), Carquín(2), Huacho(13), Sayán(3), Vegueta(2), Otros Distritos(1),

Tabla 2. Atendidos Según Servicio y Procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE N° 23 - 2022

Distritos	Total	Prop.
Hualmay	6	16.67
S. María	5	13.89
Huaura	4	11.11
Carquín	2	5.56
Huacho	13	36.11
Sayan	3	8.33
Vegueta	2	5.56
Ihuari-Acotama	0	0.00
Otros Distritos	1	2.78
Total	36	100.00

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

A la S.E.N°23 se han notificado 36 casos atendidos en los servicios hospitalarios los cuales han sido reportados a los establecimientos salud locales según jurisdicción y a las estrategias sanitarias del hospital; estos casos reportados representan los daños trazadores sujetos a vigilancia y notificación epidemiológica obligatoria, es necesario efectivizar y garantizar acciones de seguimiento de control de actores de riesgo intrafamiliares y de esta forma contribuir con la disminución de los mismos.

En los consultorios externos de atendieron 12 casos y 23 de los casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia donde fueron dados de alta con evolución favorable pero 1

**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	2022	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	1609	1707	1532	307	488	1129	435	-61	
	IRA (1 - 4a)	2747	3046	2887	554	763	1999	1090	-45	
	IRA (Men 5a)	4356	4753	4419	861	1251	3128	1525	-51	
	NEUMONIA (Men 5a)	129	119	74	30	20	74	29	-61	
	NEUMONIA (5a - mas)	123	188	194	58	84	129	47	-64	
	NEUMONIA GRAVE	2	5	2	0	3	2	0	-100	
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	483	530	651	184	310	432	116	-73	
	EDA (1 - 4a)	957	1171	1445	369	648	918	299	-67	
	EDAs (Men 5a)	1440	1701	2096	553	958	1350	415	-69	
	EDAs (5a - mas)	1704	1975	3091	702	691	1633	424	-74	
FEBRILES	FEBRIL (Men 1a)	1609	1807	1604	476	470	1193	168	-86	
	FEBRIL (1 - 4a)	3394	4265	4102	911	847	2704	428	-84	
	FEBRILES (Men 5a)	5003	6072	5706	1387	1317	3897	596	-85	
	FEBRILES (5a - mas)	4995	6960	6445	2285	868	4311	581	-87	
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	53	274	723	388	440	376	273	-27	
	FIEBRE TIFOIDEA	3	1	3	1	0	2	0	-100	
	HEPATITIS VIRAL	72	75	87	15	6	51	1	-98	
	BRUCELOSIS	3	1	2	3	0	2	0	-100	
METAXENICAS	LEISHMANIASIS	13	17	23	6	1	12	2	-83	
	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	3	0	1	1	3	2	0	-100	
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	BARTONELOSIS AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	0	0	1	0	0	0	0	0	
	MALARIA P. FALCIPARUM	0	0	0	0	0	0	0	0	
	MALARIA P. VIVAX	0	0	3	0	0	1	0	-100	
	MALARIA P. MALARIAE	0	0	0	0	0	0	0	0	
	MALARIA P. OVALE	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONOTICAS	LEPTOSPIROSIS	6	3	7	1	2	4	0	-100	
	HIDATIDOSIS	13	10	11	4	4	8	3	-63	
TRANSMISIBLES	TOTAL DE CASOS DE TBC	29	20	30	25	17	24	11	-54	
	TBC PUL. C/CONF. BACT.	16	7	12	11	5	10	5	-50	
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	5	2	3	3	5	4	4	0	
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TBC EXTRAPULMONAR	4	9	13	8	5	8	2	-75	
	TBC MILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TBC ABANDONO RECUP.	2	2	0	2	1	1	0	-100	
	TBC RECAIDA	2	0	1	0	0	1	0	-100	
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	1	0	0	0	0	0	
	TBC MONORRESISTENTE	0	0	0	1	1	0	0	0	
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	50	44	58	28	16	39	15	-62	
	SIFILIS MATERNA	9	15	21	19	4	14	4	-71	
	SIFILIS CONGENITA	0	6	1	0	0	1	0	-100	
	CONJUNTIVITIS VIRAL	115	160	188	29	42	107	21	-80	
	HEPATITIS B	72	75	87	15	6	51	1	-98	
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	1493	1476	1610	721	1246	1309	588	-55	
	ACCIDENTES DE TRANSITO	942	934	978	522	862	848	425	-50	
	DEFUNCIÓN DE ACCIDENTES DE TRAN	32	35	29	12	43	30	18	-40	
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	141	88	80	81	81	94	29	-69	
	INTOX. PLAGUICIDAS	125	65	16	2	9	43	7	-84	
	INTOX. CARBAMATOS	16	23	47	58	39	37	15	-59	
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	9	16	21	9	3	-67	
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	1	0	0	0	0	
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	3	1	0	-100	
	RODENTICIDAS	0	0	8	4	9	4	4	0	
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0	
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	
MORDEDURAS	MORDEDURA DE ARACNIDO	10	9	26	16	1	12	0	-100	
	MORDEDURA DE CAN	264	360	408	200	262	299	154	-48	
	MORDEDURA DE GATO	2	12	15	9	8	9	6	-33	
	MORDEDURA DE MONO	0	0	1	0	0	0	0	0	
	MORDEDURA DE RATA	3	11	15	3	5	7	2	-71	
	OFIDISMO	1	2	3	2	1	2	2	0	
MUERTES	TOTAL MTES MATERNAS(*)	2	0	0	0	2	1	0	-100	
	MTE.MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0	
	MTE.MATERNA INDIRECTA(*)	1	0	0	0	2	1	0	-100	
	MTE.MATERNA INCIDENTAL(*)	1	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL MORTALIDAD (Men 5a)	32	0	48	25	54	32	10	-69	
	MORTALIDAD (Men 5a)	3	0	3	1	3	2	0	-100	
	MORTALIDAD INFANTIL	7	0	5	5	7	5	1	-80	
	MUERTE NEONATAL (**)	2	0	3	2	2	2	0	-100	
	MUERTE PERINATAL (**)	20	0	37	17	42	23	9	-61	
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	1	1	0	1	1	1	0	
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0	
	PAROTIDITIS	6	6	10	3	5	6	2	-67	
	VARICELA SIN COMPLICAC.	82	93	101	26	8	62	3	-95	
	VARICELA CON COMPLICAC.	9	9	2	5	1	5	0	-100	
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TOSFERINA	2	4	0	0	0	1	0	-100	
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SARAMPION	0	0	0	0	0	0	0	0	
RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0		

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A
LA S.E. Nº 23 - 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

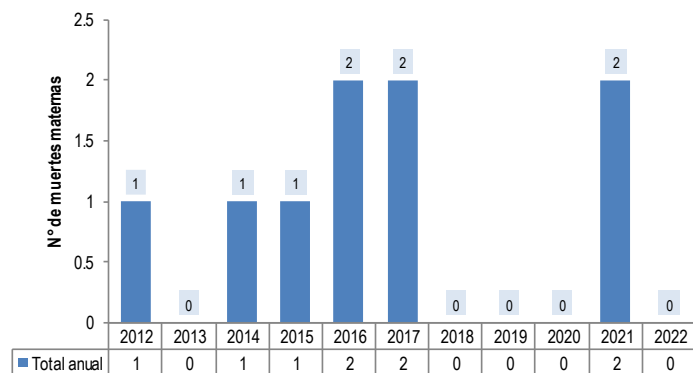
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizo la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

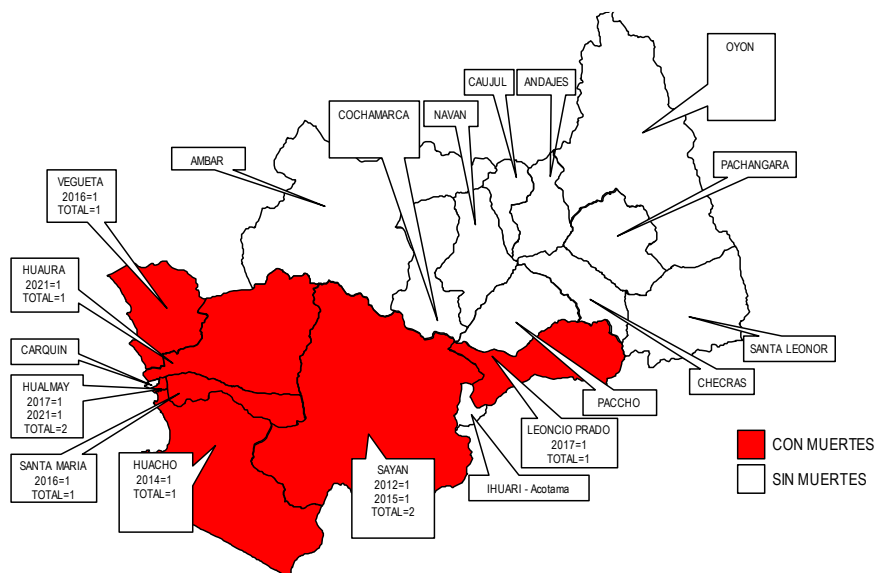
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

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



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 23

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
TOTAL MUERTES MATERNAS	1	0	1	1	2	2	0	0	0	2	0
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
TASA DE MUERTE MATERNA	13.18	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. 23

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 23 - 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.

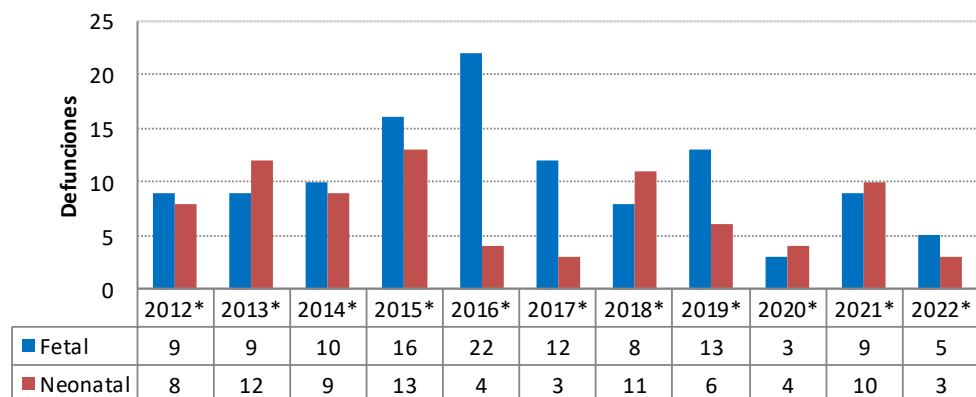
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 11 defunciones fetales al año.

2. Análisis de la situación.

Hasta la S.E.Nº 23 del año 2022 se notificaron 8 defunciones de las cuales 62.50% (5) corresponden a defunciones fetales, 37.50% (3) 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.

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.23*.



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 23 - 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%
TOTAL	50.0%	12.5%	12.5%	25.0%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.23*.



INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E.Nº 23 - 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

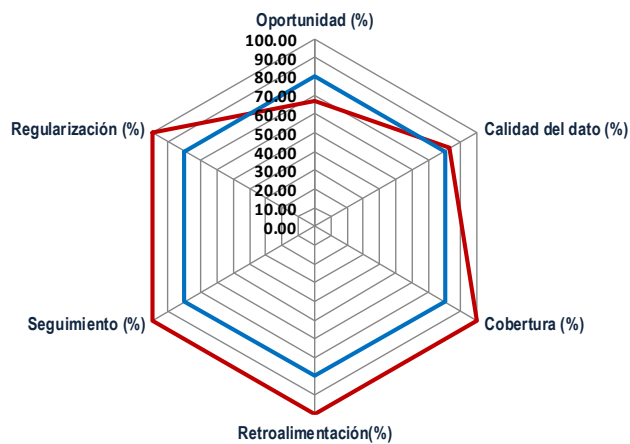
Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Hospital Huacho Huaura Oyón

Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Red Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 023

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 23						Puntaje Total S.E. 23 2022(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón	66.67	83.33	100.00	100.00	100.00	100.00	91.67	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

