



BOLETÍN 2022

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica N.º 25

(Del 19 al 25 de Junio del 2022)



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



Reportes



Tablas y Gráficos



Mapas



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. Nº 25 - 2022

(Del 19 al 25 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:



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- Fármaco antiviral tecoviramat (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. Nº 25- 2022**

I. Introducción.

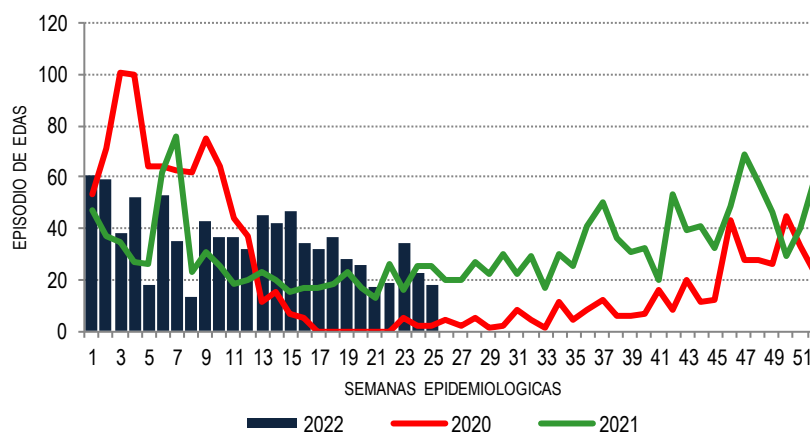
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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 25 se han notificado 880 episodios de EDAs que se han notificado en el sistema de vigilancia, donde 29.03% menor a lo reportado en el 2021 (682) y -4.14% menor al 2020 (845) 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 25-2021, 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.25

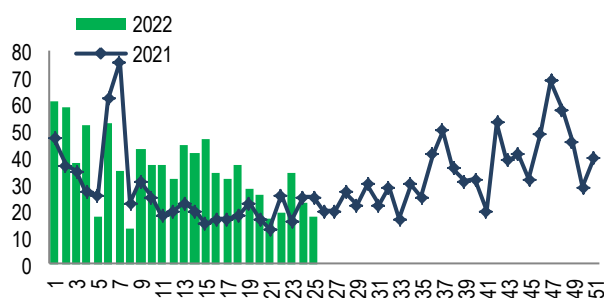
Tabla1. Casos notificados a la SE.25 Hospital Huacho Huaura Oyón 2017 - 2022

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 25							TASA DE VARIACION	PROPORCION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	1846	1364	2959	829	668	1533	856	-44.2	-
PROV. HUAURA	1838	1356	2935	827	667	1525	851	-44.2	99.4
HUACHO	767	563	1148	304	277	612	314	-48.7	36.9
AMBAR	4	4	3	3	1	3	0	-100.0	0.0
CARQUIN	52	44	80	13	18	41	31	-24.4	3.6
CHECRAS	0	0	2	1	0	1	0	-100.0	0.0
HUALMAY	280	195	467	146	94	236	130	-44.9	15.3
HUAURA	219	162	355	87	91	183	99	-45.9	11.6
L.PRADO	3	0	4	1	2	2	0	-100.0	0.0
PACCHO	1	4	1	4	0	2	3	50.0	0.4
S.LEONOR	0	0	1	0	0	0	1	100.0	0.1
S.MARIA	354	226	573	177	128	292	180	-38.4	21.2
SAYAN	38	48	73	33	13	41	24	-41.5	2.8
VEGUETA	120	110	228	58	43	112	69	-38.4	8.1
PROV. OYON	4	8	24	2	1	8	5	-37.5	0.6
OYON	1	6	16	2	0	5	3	-40.0	60.0
ANDAJES	0	0	0	0	0	0	1	100.0	20.0
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	2	0	1	0	1	1	1	0.0	20.0
IHUARI-ACOTAMA	4	0	0	0	0	1	0	-100.0	-
OTROS DISTRITOS	36	18	67	16	14	30	24	-20.0	-

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. N° 25 - 2022 decremento en un 22% en relación a la semana anterior.

Figura 2. Tendencia Estacional de EDAs 2021 - 2022
Hospital Huacho Huaura Oyón - Periodo 2012 - 2022 a la SE. 25



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

El acumulado hasta la S.E. N° 25-2022 notificados al sistema de vigilancia epidemiológica es de 880 episodios de EDAs, según grupo de edad se tiene que el 51% son mayores de 5 años; asimismo, el 98.52% son EDAs acuosas y el 1.48% son EDAs disintéricas. La incidencia acumulada a la S.E. N° 25-2022 es de 173.01 por 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (223.15% por 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 17 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 1.93 por 100 episodios; según la edad de grupo de hospitalizamos tenemos

que el 76.47%(13) son en el grupo menor de 5 años y el 23.53% en el grupo mayor de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

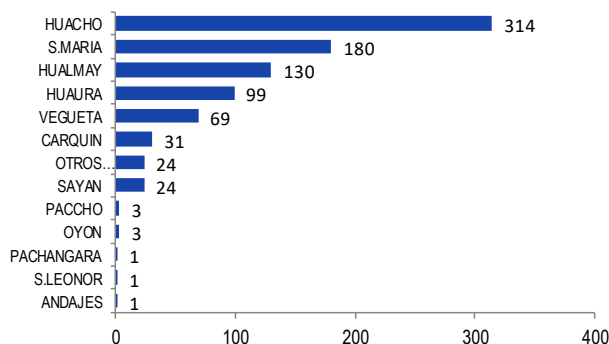
Según las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) notificadas hasta la S.E. N° 25 por el Hospital Huacho Huaura Oyón reporta 880 episodios, de los cuales: 856 episodios fueron casos provenientes de distritos de la jurisdicción del Hospital Huacho Huaura Oyón teniendo como tasa de incidencia acumulada (T.I.A) 168.3 casos por 10 mil habitantes y 24 casos fueron procedentes de otros distritos (visitantes). Hay que resaltar que en comparación con la S.E.N°25-2021 los episodios de EDAs presentaron un incremento en un 40.0 % (14 casos).

**Tabla 2: Indicadores de Eda por grupo de edad,
Hospital Huacho Huaura Oyón, Periodo 2020 - 2022 a la SE.25**

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	342	391	431
	> 5 años	503	291	449
	Total	845	682	880
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	839	655	867
	Disenterica	6	27	13
	Total	172.46	140.90	173.01
Hospitalización	< 5 años	7	14	13
	> 5 años	1	2	4
	Total	8	16	17
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	2.05	3.58	3.02
	> 5 años	0.20	0.69	0.89
	Total	0.95	2.35	1.93
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	2	0
	Total	0	2	0
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.69	0.00
	Total	0.00	0.41	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. 25 - 2022**

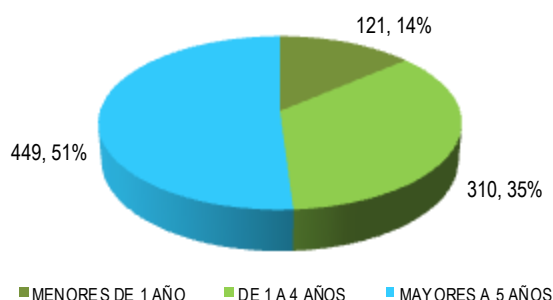


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

De los casos notificados por el Hospital Huacho Huaura Oyón, de EDAs tenemos un mayor número de casos en distrito de Huacho (314), seguido el distrito de Santa María (180), Hualmay (130), Huaura (99), Vegueta (69), Carquín (31), Sayán (24), por el contrario, los Distritos, como Paccho(3), Pachangara(1), Oyón(3), Santa Leonor(1) Andajes(1), son los que presentan casos más bajos, en la S.E.N°25. (Ver Fig.3).

Del total de episodios de EDAs, 449 (51%) fueron notificados según grupo de edad en mayores de 5 años, representando una T.I.A de 90 por 10mil Habitantes, en el grupo de 1 a 4 años 310 (36%), con una T.I.A de 1,219 por 10mil habitantes y 121 (14%) en el grupo menor de 1 año con una T.I.A de 2,300.2 por 10mil Habitantes.

Figura 4: Episodios de EDA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 25 - 2022

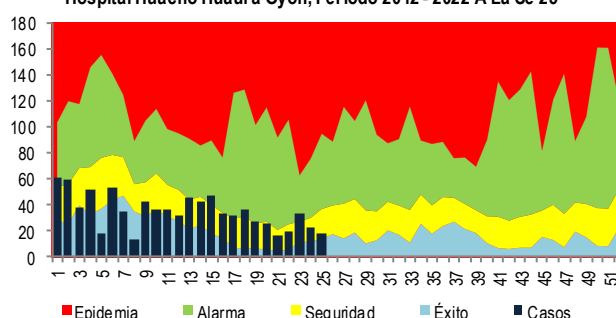


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

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 25-2022 el canal endémico Hospital Huacho Huaura Oyón nos ubicamos en la **Zona de SEGURIDAD** 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 25



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Tabla 3. Distritos que presentan incremento de EDAs en la S.E. 25 - 2022 Hospital Huacho Huaura Oyón

Distritos	EDAs	T.Incre
Carquin	31	96.8
Vegueta	69	98.6
Hualmay	130	94.6
Costa Sta. Maria	180	99.4
Huacho	314	97.5
Huaura	99	97.0
Sayan	24	100.0
Sierra Andajes	1	100.0
TOTAL	856	97.5

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 25 - 2022, son en el escenario costa: Carquin, Vegueta, Hualmay, Santa María y Huacho. Y en el escenario sierra: Andajes, Checras, Caujul, Paccho, Oyón.

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

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

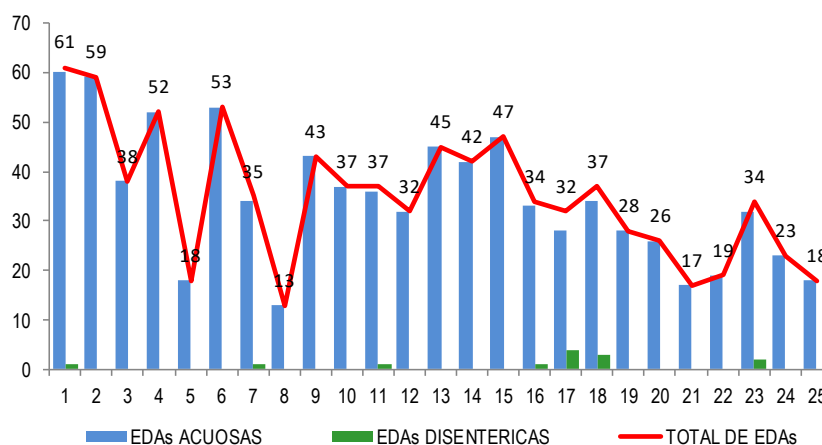
Hasta la S.E.N°025-2022 se han atendido 880 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 867 episodios (98.52%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 13 (1.48%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs, fueron los de grupo de edad mayor de 5 años con 445 casos (51.33%).

Tabla 4. Enfermedades Diarreicas Agudas Atendidas en el Hospital Huacho Huaura Oyón a la 25 - 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
24	5	7	11	23	0	0	0	0	5	7	11	23	0	0	0	0
25	0	4	14	18	0	0	0	0	0	4	14	18	0	0	0	0
TOTAL	119	303	445	867	2	7	4	13	121	310	449	880	4	9	4	17
PORC	13.73	34.95	51.33	100.00	15.38	53.85	30.77	100.00	13.75	35.23	51.02	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 25 - 2022



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 91.82% (808 episodios), fueron sin deshidratación y 8.18% (72 episodios) fueron con deshidratación. De acuerdo al tratamiento se tiene que 809 recibieron PLAN A; 70 recibieron PLAN B y 1 PLAN C.

**Tabla 5. EDAs Atendidas en el Servicio de Emergencia según Grado de
Deshidratación y Tipo de Tratamiento Semana 25 - 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
24	3	20	20	3	0
25	0	18	18	0	0
TOTAL	72	808	809	70	1
PORC	8.18	91.82	91.93	7.95	0.11

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 25 - 2022

I. Introducción.

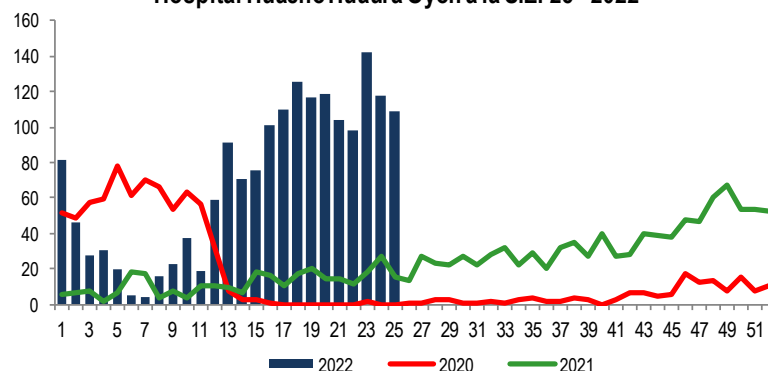
Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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 IRA en menores de 5 años.

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la S.E. Nº 25-2022, es de 1752 episodios notificados en el sistema de vigilancia; de los cuales 1723 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción con una incidencia acumulada (I.A.) de 571.48 por 1,000 menores de 5 años, representando un incremento de 498.26% en relación a los episodios notificados en el 2021 y un incremento 343.02% en el año 2020.

**Figura1.EpisodiosdelIRAsporSemanasEpidemiológicas
Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 25 - 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° 25 – 2022 evidencia un decremento de -8% con relación a la semana anterior.

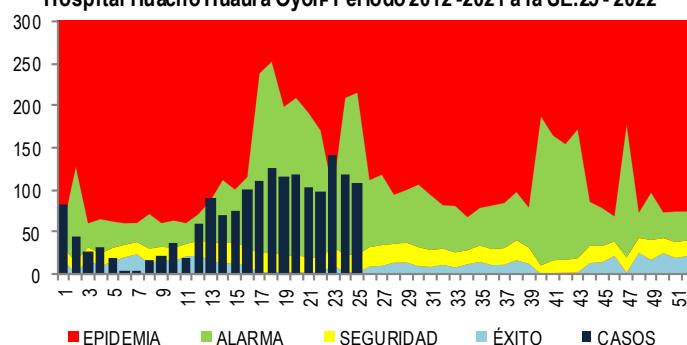
**Tabla 1. Tendencias y Tasas de Variación de IRA's por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo del 2017 - 2022 a la S.E. 25**

PROVINCIA / DISTRITOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 25							TASA DE VARIACION	PROPOR CION
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022		
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	2038	2482	2334	709	288	1570	1723	9.7	-
PROV.HUAURA	2030	2470	2321	706	286	1563	1714	9.7	99.5
HUACHO	882	954	979	267	139	644	717	11.3	41.8
AMBAR	2	5	0	0	0	1	0	-100.0	0.0
CARQUIN	63	86	104	25	9	57	55	-3.5	3.2
CHECRAS	0	1	0	0	0	0	0	0.0	0.0
HUALMAY	309	407	358	114	34	244	238	-2.5	13.9
HUAURA	222	270	261	87	30	174	218	25.3	12.7
L.PRADO	1	0	3	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	366	476	424	141	62	294	332	12.9	19.4
SAYAN	58	66	41	19	2	37	36	-2.7	2.1
VEGUETA	127	204	151	51	10	109	110	0.9	6.4
PROV. OYON	6	12	11	1	2	6	9	50.0	0.5
OYON	2	9	4	1	2	4	3	-25.0	33.3
ANAJES	0	0	2	0	0	0	0	0.0	0.0
CAUJUL	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.0
COCHAMARCA	1	1	2	0	0	1	2	100.0	22.2
NAVAN	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.0
PACHANGARA	1	2	1	0	0	1	4	300.0	44.4
IHUARI-ACOTAMA	2	0	0	0	0	0	0	0.0	-
OTROS DISTRITOS	21	0	0	0	0	4	29	625.0	-

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

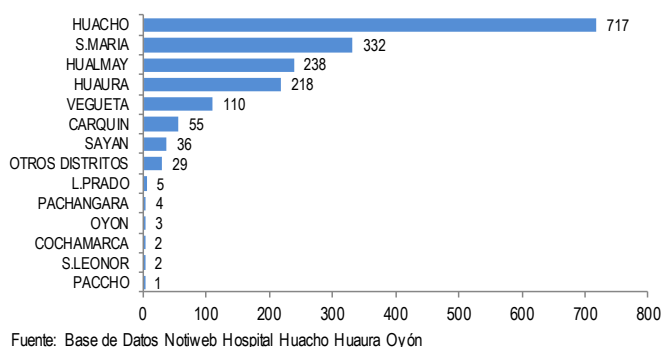
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En el 2022 a la S.E. N° 25 nos ubicamos en la **zona de ALARMA** al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

**Figura 2. Canal Endémico de Enfermedades Respiratorias Agudas
Hospital Huacho Huaura Oyón- Periodo 2012-2021 a la SE. 25 - 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

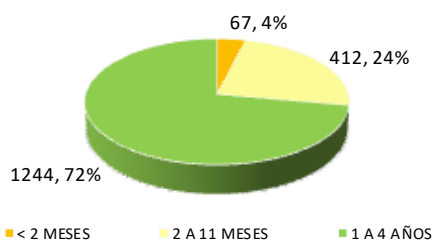
Figura 3. IRAs por Distritos
Notificados por Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. 25 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Según la cantidad de episodios por cada distrito tenemos que Huacho (717), Santa María (332), Hualmay(238), Huaura(218), Vegueta(110), Carquin(55), Sayan (36), otros distritos (29); por el contrario, los Distritos de sierra Leoncio Prado(5), Pachangara (4), Oyon (3), Santa Leonor(2), Cochamarca (2), Paccho (1) presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón

Figura 4. Episodios de IRA por grupo de edad, Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE 25-2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que según grupo de edad de 1 a 4 años el 72% (1244), con una T.I.A de 79.39 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 24% (412) en grupo de edad de 2 a 11 meses con una T.I.A de 120.64 y el 4% (67) en grupo de edad menor de 2 meses, con una T.I.A de 291.30 por 1000 niños menor de 2 meses.

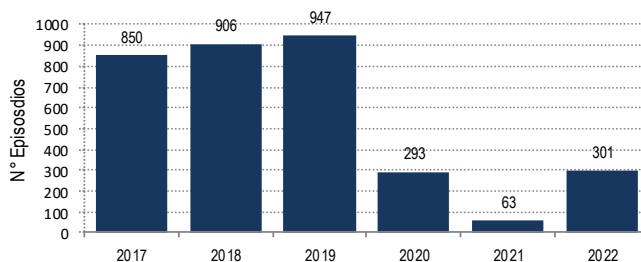
2. SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. N° 25-2022 se han notificado 301 episodios de SOB/ASMA al sistema de vigilancia, de los cuales 298 episodios son de la Red Huaura Oyón, que representa una T.I.A de 98.84 por 1000 menores de 5 años, 175 corresponden al grupo de edad menor de 2 años y 123 al grupo de 2 a 4 años.

En la S.E.N°25 se registran 3 episodios en el grupo de 2 a 4 años y 1 episodio corresponde al grupo de menor de 2 años.

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

Figura 5. Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, 2017-2022 (Hasta la SE. 25)



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

3. Neumonía.

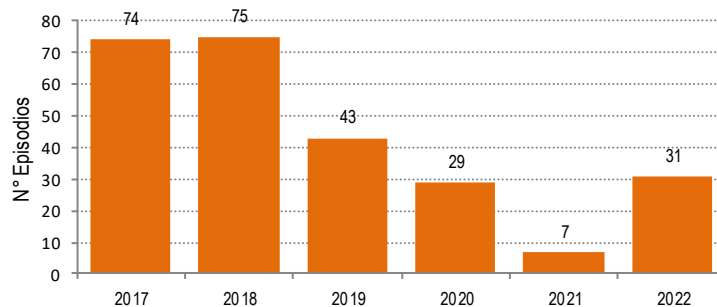
En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E N° 25 se han reportado 3 episodios de neumonia. El acumulado a la fecha es de 81 episodios, de los cuales 78 episodios corresponden al Hospital Huacho Huaura Oyón con una (T.I.A. 2.90 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° 25 se han notificado 31 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (T.I.A) de 10.28 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 342.86% 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. 25)



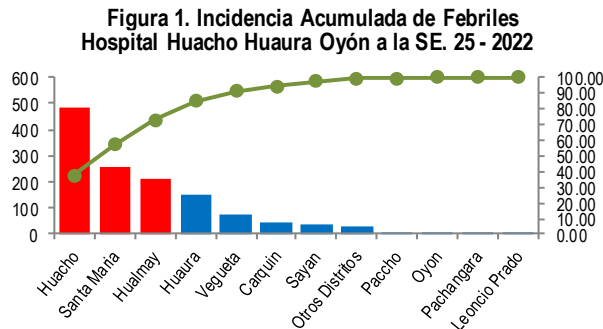
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Los episodios graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E.N° 25-2022 se reporta 8 episodios hospitalizados por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, en el año 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 3 casos 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° 25 es de 27 casos de neumonía con una T.I.A de 30.92 por 10000 habitantes mayores de 60 años, 7 hospitalizados y 4 defunciones extrahospitalaria, y 7 defunciones intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.13%.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. Nº 25
- 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Hasta la S.E. Nº 25 se reportan 1299 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 37.18% (483), Santa María 19.78% (257), Hualmay 16.09% (209), Huaura 11.86% (154), Vegueta 5.93% (77), Carquin 3.62% (47), Sayan 2.77% (36), Otros Distritos 2.16% (28),

Paccho 0.23% (3), Oyon 0.15% (2), Pachangara 0.15% (2) Y Leoncio Prado 0.08% (1) y

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 59a con 0% (0 casos) y el grupo de 60 a más 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. 25 - 2022)**

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men. 1A	183	14.1
De 1 a 4A	467	36
De 5 a 9A	276	21.2
De 10 a 19A	129	9.9
De 20 a 59A	212	16.3
De 60 a Más	32	2.5
Total	1299	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 25 - 2022**

1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE.

En la SE Nº 25-2022 no se reportaron casos.

Hasta la S.E. Nº 25 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 2017-2022 a la S.E. 25

Tipo De Diagnóstico	Años					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Confirmado	3	0	1	0	1	0
Descartado	7	1	2	0	1	1
Total	10	1	3	0	2	1

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 25*

Tabla 2. Casos de Dengue Sin Signos De Alarma por Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2017 - 2021, a la S.E. 25 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	3	1	0	0	1	0	5
Huacho	1	0	0	0	0	0	1
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	0	0	0	0	0	0
Checra	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	0	0	0
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	7	0	3	0	1	1	12
Total General	10	1	3	0	2	1	17

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 25*



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZONOTICAS EN EL HOSPITAL HUACHO
HUAURA OYÓN A LA S.E. Nº 25 - 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. Nº 25-2022 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. Nº 25-2022 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 2017-2022 a la S.E. 25**

NF. Zoonoticas	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Leptospirosis	7	4	5	2	1	0
Hidatidosis	2	3	4	2	1	3

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 25*

Tabla 2. Casos de Leptospirosis por Años y Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Período 2017 - 2021, a la S.E. 25 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	7	2	4	1	0	0	14
Huacho	3	0	0	1	0	0	4
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	1	0	0	0	0	1
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	1	1	2	0	0	0	4
Huaura	0	0	0	0	0	0	0
Leoncio Prado	0	0	0	0	0	0	0
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	0	0	0	0	0	0	0
Santa María	2	0	0	0	0	0	2
Sayán	1	0	0	0	0	0	1
Vegueta	0	0	2	0	0	0	2
Prov. Oyón	0	1	1	0	0	0	2
Oyón	0	0	0	0	0	0	0
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	0	0	0	0	0	0	0
Pachangara	0	1	1	0	0	0	2
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	0	1	0	1	1	0	3
Total General	7	4	5	2	1	0	19

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 25*

Tabla 3. Casos de Hidatidosis por Años y Distritos
Hospital Huacho Huaura Oyón Período 2017 - 2021, a la S.E. 25 - 2022

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	0	2	3	1	0	1	7
Huacho	0	1	1	0	0	0	2
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	0	0	0	0	0	0
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	0	0	0	0	0	0	0
Huaura	0	1	1	1	0	1	4
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	1	0	0	0	1
Sayán	0	0	0	0	0	0	0
Vegueta	0	0	0	0	0	0	0
Prov. Oyón	2	1	0	1	1	2	7
Oyón	0	1	0	1	0	2	4
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	0	0	0	0	0	0	0
Pachangara	2	0	0	0	1	0	3
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	0	0	1	0	0	0	1
Total General	2	3	4	2	1	3	15

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 25*

**SITUACION EPIDEMIOLÓGICA DE VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA EN EL HOSPITAL HUACHO
HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 25 - 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° 25 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha incrementado en relación a los últimos 8 años en un -15.19% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 164 casos, (T.I.A. 32.24 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 63 mordeduras con una T.I.A. 10.48 por 10000 habitantes, Santa María 34 mordeduras con un T.I.A 8.46 por 10 000 habitantes, Hualmay 21 mordeduras con una T.I.A. 7.12 por 10000 habitantes, Carquin 8 mordeduras con una T.I.A. 11.75 por 10000 habitantes; en nivel de riesgo mediano tenemos a 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 y Sayán con 7 mordeduras con una T.I.A 2.74 por 10 000 habitantes.

Tabla 1. Incidencia de Mordedura Canina
Mes de Junio: de la SE. 1 hasta la SE. 25 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Carquín	8	11.75	ALTO
Huacho	73	10.48	ALTO
Sta María	34	8.46	ALTO
Hualmay	21	7.12	ALTO
Huaura	15	3.9	MEDIANO
Sayán	7	2.74	BAJO
Vegueta	6	2.14	BAJO
Otros Distritos	4	-	-
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN	164	32.24	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. 25**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 25							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
Hospital Huacho Huaura Oyón	149	144	204	125	108	146	164	12.3	32.24	-
Prov. Huaura	149	144	204	124	108	146	164	12.3	6.64	100.0
Huacho	70	64	94	50	51	66	73	10.6	10.48	44.5
Ámbar	1	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Carquin	2	3	1	4	5	3	8	166.7	11.75	4.9
Checras	0	0	1	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Hualmay	32	28	35	23	16	27	21	-22.2	7.12	12.8
Huaura	8	16	9	6	10	10	15	50.0	3.90	9.1
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	24	23	43	33	21	29	34	17.2	8.46	20.7
Sayán	2	3	3	0	2	2	7	250.0	2.74	4.3
Vegueta	9	7	16	7	3	8	6	-25.0	2.14	3.7
Prov. Oyón	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Oyón	0	0	0	1	0	0	0	0.0	0.00	-
Andajes	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Caujul	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Navan	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Pachangara	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Ihuari-Acotama	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Otros Distritos	2	4	4	2	1	3	4	33.3	-	-

T.I.A. 10000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilandote...

**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° 25 - 2022**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	16	45.71
Hipertension Esencial	8	50.00
Diabetes Mellit. No Insulinode	7	43.75
Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	1	6.25
Emergencia	19	54.29
Intoxicacion Alimentaria	7	36.84
Mordedura o Ataque de perro	6	31.58
Neumonia	3	15.79
Varicela sin Complicaciones	3	15.79
Total	35	100.00

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

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

En los consultorios externos se atendieron 16 casos y 19 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia donde fueron dados de alta con evolución favorable pero ninguno requirió hospitalización.

Los casos notificados y proceden de los distritos de Hualmay(4), Santa María(4), Huaura(2), Carquín(3), Huacho(18), Sayan(1), Vegueta(3).

**Tabla 2. Atendidos Según Servicio y Procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE N° 25 - 2022**

Distritos	Total	Prop.
Hualmay	4	11.43
S.María	4	11.43
Huaura	2	5.71
Carquín	3	8.57
Huacho	18	51.43
Sayan	1	2.86
Vegueta	3	8.57
Total	35	100.00

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

A la S.E. N°25 se han notificado 35 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

**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)	746	845	774	239	149	551	486
	IRA (1 - 4a)	1311	1657	1593	477	148	1037	1266
	IRA (Men 5a)	2057	2502	2367	716	297	1588	1752
	NEUMONIA (Men 5a)	72	71	41	29	6	44	31
	NEUMONIA (5a - mas)	51	81	95	46	42	63	50
	NEUMONIA GRAVE	2	4	2	0	1	2	0
	SOB (Men 2a)	600	609	602	200	48	412	177
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	SOB (2a - 4a)	250	297	345	93	15	200	124
	EDA (Men 1a)	261	208	404	105	138	223	121
	EDA (1 - 4a)	513	484	828	237	253	463	310
	EDAs (Men 5a)	774	692	1232	342	391	686	431
	EDAs (5a - mas)	1108	690	1794	503	291	877	449
	HOSPITALIZADOS EDAs (Men 5a)	47	33	35	6	11	26	12
	HOSPITALIZADOS EDAs (5a - mas)	10	5	5	1	2	5	4
FEBRILES	FEBRIL (Men 1a)	802	979	807	350	217	631	183
	FEBRIL (1 - 4a)	1525	2482	2120	716	278	1424	467
	FEBRILES (Men 5a)	2327	3461	2927	1066	495	2055	650
	FEBRILES (5a - mas)	2130	3988	3302	1805	383	2322	649
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	25	90	291	277	151	167	296
	FIEMRE TIFOIDEA	3	0	1	1	0	1	0
	HEPATITIS VIRAL	25	27	56	13	2	25	1
	BRUCELOSIS	1	1	0	2	0	1	0
METAXENICAS	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	7	11	11	5	0	7	2
	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	3	0	1	0	1	1	0
	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS AGUDA	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	0	0	0	0	0	0	0
	MALARIA P. FALCIPARUM	0	0	0	0	0	0	0
	MALARIA P. VIVAX	0	0	3	0	0	1	0
	MALARIA P. MALARIAE	0	0	0	0	0	0	0
ZOOTICAS	MALARIA P. OVALE	0	0	0	0	0	0	0
	LEPTOSPIROSIS	5	0	2	1	1	2	0
	HIDATIDOSIS	2	3	4	2	1	2	3
TRANSMISIBLES	TOTAL DE CASOS DE TBC	11	5	14	11	9	10	14
	TBC PUL. C/CONF. BACT.	5	1	8	6	3	5	6
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	2	0	0	0	1	1	5
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	3	3	5	3	3	3	3
	TBC MILIAR	0	0	0	0	0	0	0
	TBC ABANDONO RECUP.	0	1	0	1	1	1	0
	TBC RECAIDA	1	0	1	0	0	0	0
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	0	0	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	17	13	41	17	12	20	15
	SIFILIS MATERNA	7	4	8	6	3	6	4
	SIFILIS CONGENITA	0	0	0	0	0	0	0
	CONJUNTIVITIS VIRAL	19	83	95	22	12	46	21
	HEPATITIS B	25	27	56	13	2	25	1
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	770	718	834	332	488	628	638
	ACCIDENTES DE TRANSITO	482	447	475	226	343	395	462
	DEFUNCIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁN	14	20	23	3	14	15	18
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	88	49	42	38	30	49	31
	INTOX. PLAGUICIDAS	87	42	11	0	2	28	7
	INTOX. CARBAMATOS	1	7	31	34	13	17	17
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	1	10	2	3
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	1	0	0
	RODENTICIDAS	0	0	0	3	4	1	4
MORDEDURAS	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	0
	INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0
	MORDEDURA DE ARACNIDO	3	2	13	15	1	7	0
	MORDEDURA DE CAN	151	148	208	127	109	149	168
	MORDEDURA DE GATO	0	5	3	6	4	4	6
MUERTES	MORDEDURA DE MONO	0	0	0	0	0	0	0
	MORDEDURA DE RATA	1	9	9	2	4	5	2
	OFIDISMO	1	2	3	1	0	1	2
	TOTAL MTES MATERNAS(*)	1	0	0	0	2	1	0
	MTE.MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	MTE.MATERNA INDIRECTA(*)	0	0	0	0	2	0	0
	MTE.MATERNA INCIDENTAL(*)	1	0	0	0	0	0	0
	TOTAL MORTALIDAD (Men 5a)	16	0	25	10	24	15	10
	MORTALIDAD (Men 5a)	1	0	2	0	1	1	0
	MORTALIDAD INFANTIL	6	0	2	3	4	3	1
	MUERTE NEONATAL (**)	1	0	2	1	0	1	0
	MUERTE PERINATAL (**)	8	0	19	6	19	10	9
	TETANOS	0	0	1	0	1	0	1
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	2	5	7	2	4	4	2
	VARICELA SIN COMPLICAC.	24	41	24	24	1	23	9
	VARICELA CON COMPLICAC.	3	7	0	5	0	3	0
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	1	4	0	0	0	1	0
	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 Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón * hasta la SE. 25



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A
LA S.E. Nº 25 - 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

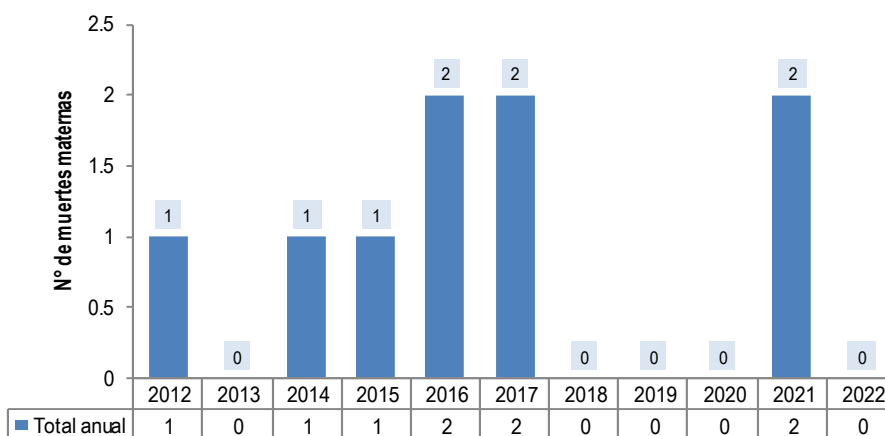
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizo la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

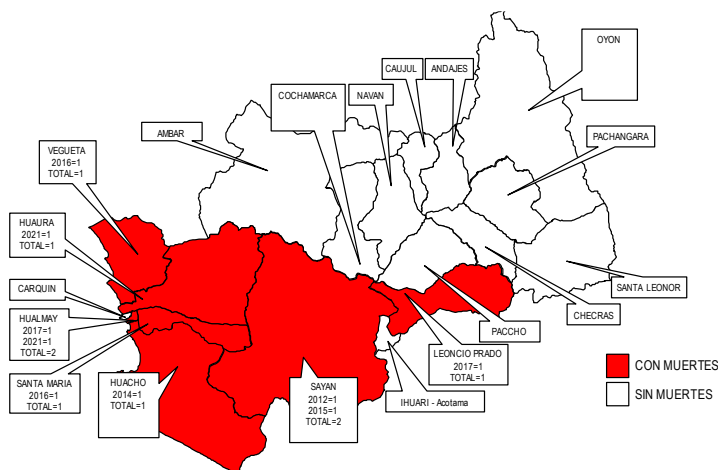
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

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



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 25

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. 25

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 25 - 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.

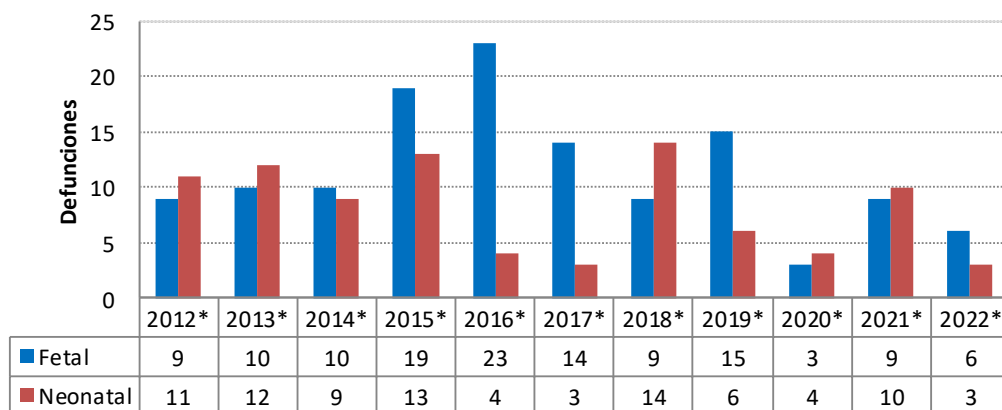
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 12 defunciones fetales al año.

2. Análisis de la situación.

Hasta la S.E.Nº 25 del año 2022 se notificaron 9 defunciones de las cuales 66.67% (6) corresponden a defunciones fetales, 33.33% (3) muertes neonatales, el 22.22% procede del distrito Huacho, el 22.22% procede del distrito Sayán, 22.22% de otros distritos, 11.11% procede de Hualmay, 11.11% procede de Santa María y 11.11% procede de Pachangara.

En la provincia Huaura Oyón el 66.7% 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.25*.



Siempre Vigilando...

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

- ❖ El 55.6%(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 33.3% 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 25 - 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	33.3%	11.1%	0.0%	22.2%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%
>2500	22.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	55.6%	11.1%	11.1%	22.2%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.25*.

INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E.Nº 25 - 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

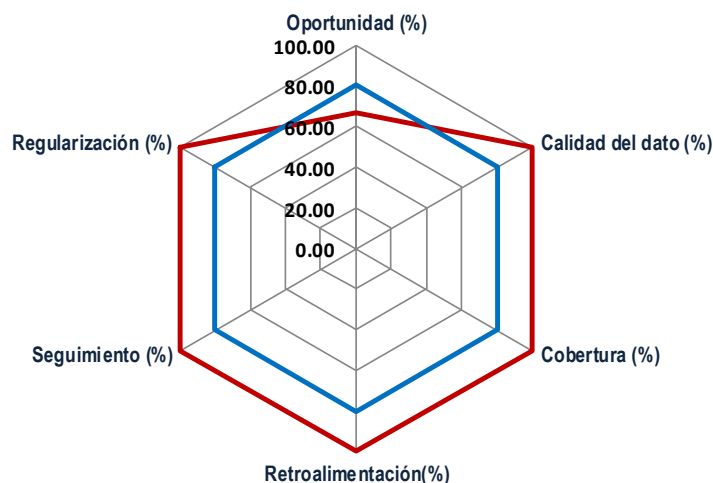
Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Hospital Huacho Huaura Oyón

Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Red Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 025

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 25						Puntaje Total S.E. 25 2022(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón

Figura 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE. - 25



Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

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

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

Lic. Irene Rojas Carlos
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Zully Racacha Valentin
Lic. Deissy Antonio Nicho
Lic. Giuliana García La Rosa

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



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL