



BOLETÍN 2022

CÁNCER DE MAMA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Semana Epidemiológica N.º 42

(Del 16 al 22 de octubre del 2022)



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



Tablas y Gráficos



Reportes



Mapas

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...!

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 42 - 2022 (Del 09 al 15 de octubre 2022)

Editorial

| | |
|----------------|--------|
| CANCER DE MAMA | Pág.03 |
|----------------|--------|

Análisis y situación de salud.

| | |
|---|--------|
| • Situación Epidemiológica de las EDAs. | Pág.05 |
| • Situación Epidemiológica de las IRAs. | Pág.12 |
| • Vigilancia de febris. | Pág.18 |
| • Vigilancia de mordedura canina en el HHO | Pág.19 |
| • Registro semanal de Daños sujetos a vigilancia epidemiológica por servicios HHO | Pág.21 |
| • Vigilancia de accidentes de tránsito | Pág.23 |
| • Situación Epidemiológica de Muerte Materna | Pág.25 |
| • Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal. | Pág.29 |
| • Indicadores de monitoreo | Pág.32 |
| • Responsables de la edición del boletín. | Pág.34 |

EDITORIAL

CANCER DE MAMA

Nuestro cuerpo está constituido por millones de células. Estas células se van renovando continuamente, conforme a una información genética contenida en sus núcleos. Sucede, en ocasiones, que la información se corrompe y el proceso de correcta renovación de las células se altera. Las células se reproducen entonces de forma defectuosa, propagando el error genético y generando células cancerosas. Estas células tienen capacidad de reproducirse sin control, llegando a formar masas o "tumores" en los distintos órganos del cuerpo, alterando los tejidos normales.

En el caso del **cáncer de mama**, estas células cancerosas se multiplican y forman tumores en el tejido de la glándula mamaria. Aunque la mayoría de las pacientes son mujeres, el cáncer de mama puede afectar también a los hombres. La mayoría de los cánceres de mama son carcinomas y aunque inicialmente se clasificaron en diferentes subtipos según su probable origen dentro de la propia glándula mamaria, en la actualidad se habla de carcinoma infiltrante y se mantienen los diferentes "nombres" para su clasificación.

Muchos pacientes se diagnostican en etapas muy tempranas de la enfermedad, antes de presentar ningún síntoma gracias a los programas de detección precoz poblacionales mediante la realización de mamografías. En otros casos el diagnóstico se realiza cuando el paciente tiene alguna molestia o cambio debido al tumor. Los signos o síntomas más frecuentes son:

- Notar la presencia de un bulto o masa en la mama o axilas.
- Notar deformidad en la mama: aumento de tamaño o hundimientos en alguna zona.
- Cambios en el pezón: inversión o desviación, descamación.
- Secrección de líquido o sangre por el pezón.
- Cambios en la piel: enrojecimiento, textura distinta como la piel de una naranja, engrosamiento de la piel.
- Dolor, más allá de los cambios por el ciclo menstrual, en el pecho o la axila.

Si usted, presenta cualquiera de estos síntomas debe consultar de manera inmediata con su médico o ginecólogo para que se realice una exploración completa y descartar la presencia de un cáncer de mama.

Factores de riesgo que no pueden cambiar

- **Hacerse mayor.** El riesgo de cáncer de mama aumenta con la edad. La mayoría de los cánceres de mama se diagnostica después de los 50 años de edad.
- **Mutaciones genéticas.** Las mujeres que han heredado cambios (mutaciones) heredados en ciertos genes, tales como en el BRCA1 y el BRCA2, tienen mayor riesgo de presentar cáncer de mama y de ovario.



Siempre Vigilante...!

- **Historial reproductivo.** El comienzo de la menstruación antes de los 12 años de edad y de la menopausia después de los 55 años de edad exponen a las mujeres a hormonas por más tiempo, lo cual aumenta el riesgo de cáncer de mama.
- **Antecedentes personales de cáncer de mama o ciertas enfermedades de las mamas que no son cancerosas.** Las mujeres que han tenido cáncer de mama tienen mayores probabilidades de tener esta enfermedad por segunda vez. Algunas enfermedades de las mamas que no son cancerosas, como la hiperplasia atípica o el carcinoma lobulillar *in situ*, están asociadas a un mayor riesgo de tener cáncer de mama.
- **Antecedentes familiares de cáncer de mama o cáncer de ovario.** El riesgo de una mujer de tener cáncer de mama es mayor si su madre, una hermana o una hija (parientes de primer grado) o varios integrantes de la familia por el lado paterno o materno han tenido cáncer de mama o cáncer de ovario. Tener un pariente de primer grado de sexo masculino con cáncer de mama también aumenta el riesgo para la mujer.

Factores de riesgo que pueden cambiar

- **No mantenerse físicamente activa.** Las mujeres que no se mantienen físicamente activas tienen un mayor riesgo de tener cáncer de mama.
- **Tener sobrepeso u obesidad después de la menopausia.** Las mujeres mayores que tienen sobrepeso u obesidad tienen mayor riesgo de tener cáncer de mama que las que tienen un peso saludable.
- **Tomar hormonas.** Algunas formas de terapia de remplazo hormonal (aquellas que incluyen tanto estrógeno como progesterona) que se toman durante la menopausia pueden aumentar el riesgo de cáncer de mama si se toman por más de cinco años. Ciertos anticonceptivos orales (píldoras anticonceptivas) aumentan el riesgo de cáncer de mama también.
- **Historial reproductivo.** Quedar embarazada por primera vez después de los 30 años de edad, no amamantando y nunca tener un embarazo que llegue a término puede aumentar el riesgo de cáncer de mama.
- **Tomar alcohol.** Algunos estudios muestran que el riesgo de la mujer de tener cáncer de mama aumenta cuanto mayor sea la cantidad de alcohol que tome.

Las investigaciones sugieren que otros factores, tales como el tabaquismo, la exposición a sustancias químicas que pueden causar cáncer y cambios en otras hormonas debido al trabajar en el turno de la noche, también pueden aumentar el riesgo de cáncer de mama.

Referencia bibliográfica

- <https://www.xemio.org/es/cancer-de-mama/las-pruebas?>
- https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL
HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 42- 2022**

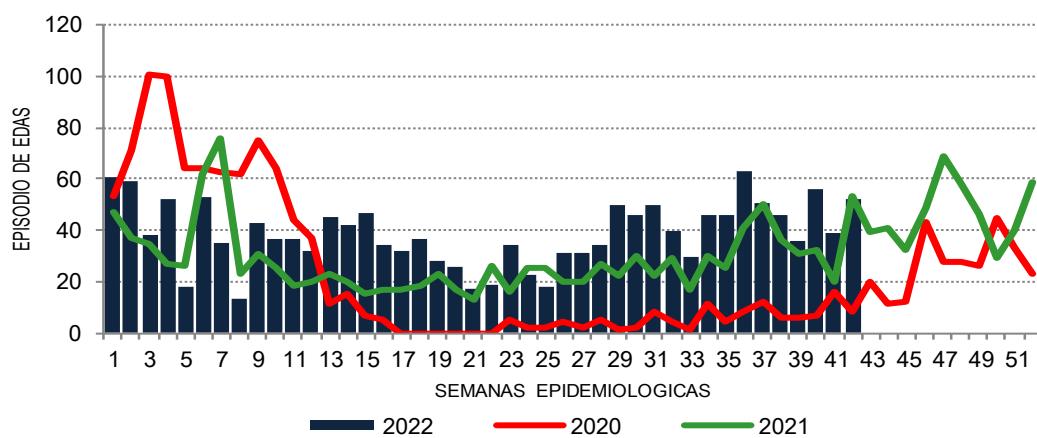
I. Antecedentes:

Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales. Países como Canadá, Chile o EUA, que tienen una mortalidad por diarreas muy baja, en cambio, países como El Salvador, Nicaragua, Bolivia y Brasil, donde la mortalidad es más alta que en otros países. Las EDAs sigue siendo una causa importante de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una parte importante de la población, si bien en los departamentos de la costa peruana se presenta con una mayor frecuencia algo mayor en los meses de verano que en el resto del año, en el resto del país la presentación es muy similar durante todo el año; por lo que la población y los servicios de salud deberán tener presente las medidas preventivas para prevenir las EDAs en los menores de 5 años. Los factores de riesgo para el desarrollo de EDAs en los niños son complejos y la contribución relativa de cada factor varía en función de la interacción entre las variables socioeconómicas, ambientales y de comportamiento.

II. SITUACIÓN ACTUAL

Hasta la S.E. N° 42 el Hospital Regional Huacho ha notificado 1627 episodios de EDAs, de los cuales 1586 pertenecen a los distritos de nuestra jurisdicción Hospital Huacho y 41 pertenecientes otros distritos; 37.07% mayor a lo reportado en el 2021 (1187) y 71.26% mayor al 2020 (950) al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDAs en el presente año muestra una tendencia diferente a los años anteriores; sin embargo, en los últimos años al mismo periodo, las EDAs presentan un patrón estacional, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas.

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



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.42

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. N° 42 - 2022 se presenta un incremento en un 33.33% en relación a la semana anterior.

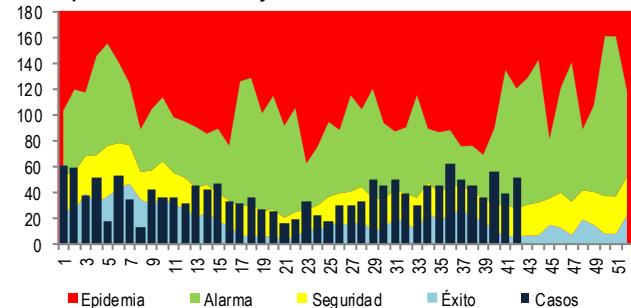


Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. La Grafica del canal endémico muestra que desde la semana 01- 42 del año 2022 se han presentado 1575 casos de EDAS (Enfermedades Diarreicas Agudas), manteniéndose en la zona de **ALARMA** del Canal Endémico desde la semana 36. (Ver fig. 2)

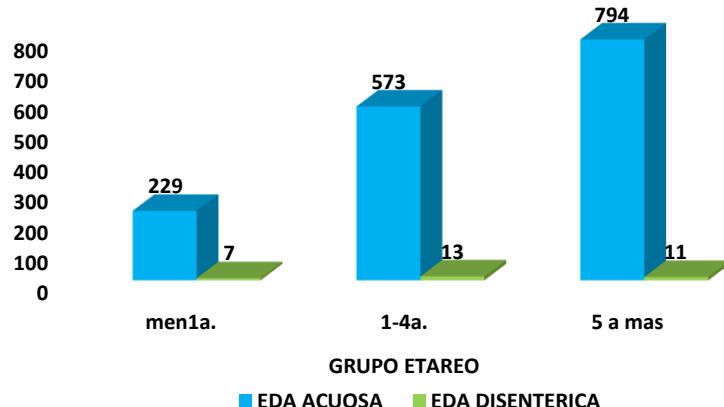
Figura 2: Canal Endémico de Enfermedades Diarreicas Agudas Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2012 – 2022 a LA S.E. N° 42



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Fig. 3. EDAs por tipo y grupo de edad

Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE: 42

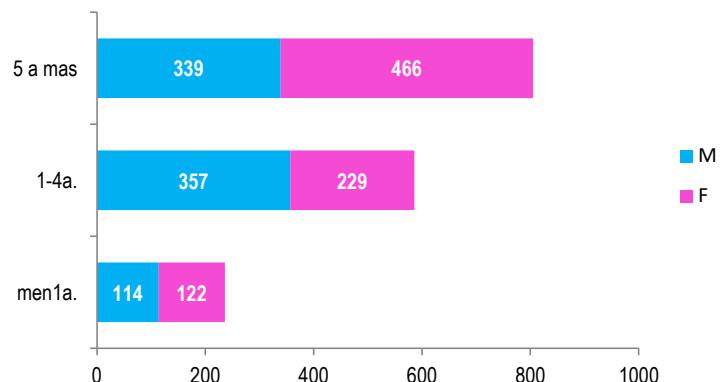


FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

El acumulado hasta la SE. 42-2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 1627 episodios de EDAs, el 49% en mayores de 5 años; asimismo, el 98.09% son EDAs acuosas y el 1.91% son EDAs disentéricas.

Fig. 4 Casos de EDAs por edad y sexo

Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. 42-2022



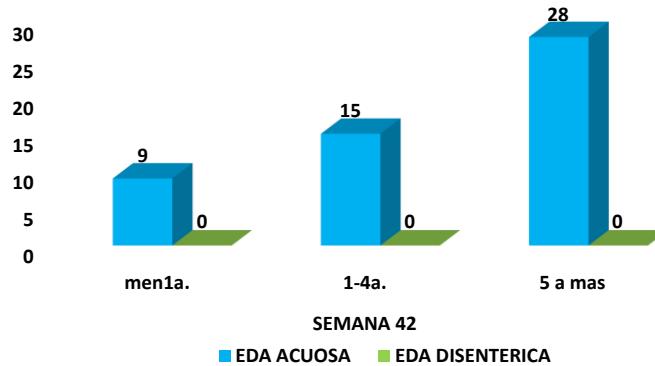
Fuente: Base de Datos del NotiWeb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilante...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

Fig. 5. EDAs por tipo y grupo de edad
Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón en la SE: 42



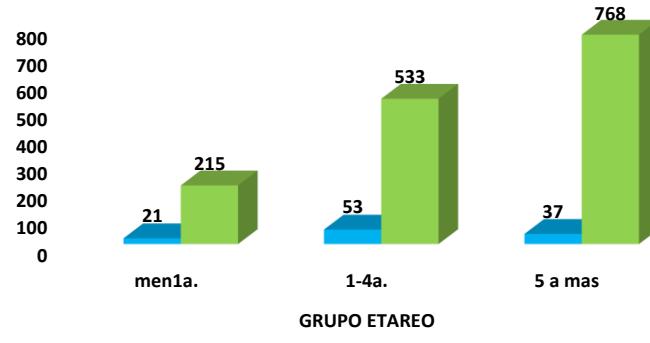
FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

En la SE. 42-2022 se ha notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 52 episodios de EDAs, el 54% en mayores de 5 años; asimismo, el 100% son EDAs acuosas y el 0% son EDAs disentéricas.

La amenaza más grave de las enfermedades diarreicas es la deshidratación. Durante un episodio de diarrea, se pierde agua y electrolitos (sodio, cloruro, potasio y bicarbonato) en las heces líquidas, los vómitos, el sudor, la orina y la respiración. Cuando estas pérdidas no se restituyen, se produce deshidratación.

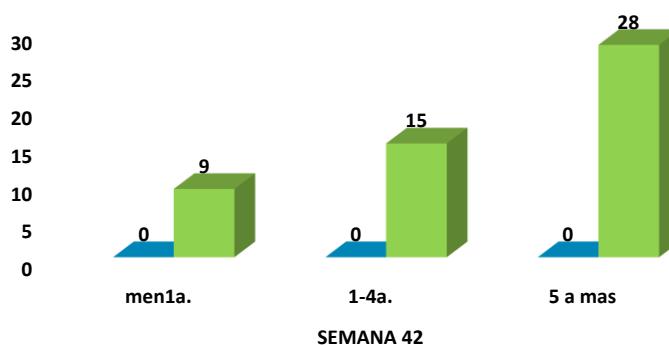
Hasta la SE. 42-2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 1627 episodios de EDAs presentándose 1516 episodios de EDAs sin deshidratación (93.18%) y 111 episodio de EDAs con deshidratación (6.82%).

Fig. 6 EDAs por estado de Deshidratación y grupo de edad
Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE 42



FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

Fig. 7 EDAs por estado de Deshidratación y grupo de edad
Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE 42



FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

En la SE. 42-2022 se ha notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 52 episodios de EDAs presentándose 52 episodios de EDAs sin deshidratación (100%) y 0 episodio de EDAs con deshidratación (0%).

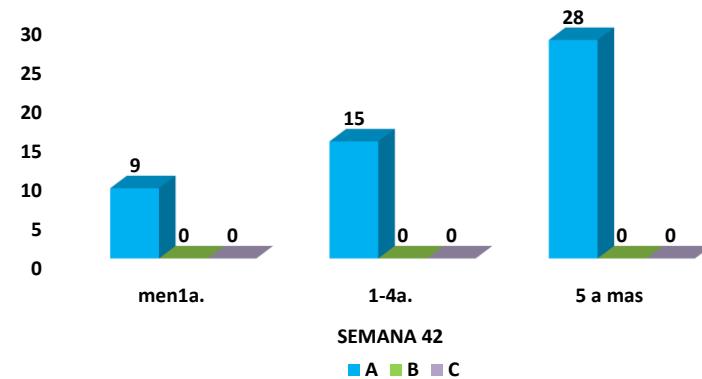


Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas se basa en el manejo oportuno y adecuado de la reposición de líquidos y electrolitos para prevenir y/o tratar la deshidratación. Conocer el estado de hidratación del paciente es fundamental para definir la conducta terapéutica. El plan A para aquellos pacientes que no tengan cuadro de deshidratación y no tengan criterios de gravedad, se enviarán a su domicilio con tratamiento, notificándose 52 episodios (100%) en la SE 42; El plan B para aquellos pacientes que presenten algún signo de deshidratación (deshidratación leve o moderada) deberán de ser hidratados en un servicio de salud para poder controlar su evolución, notificándose 0 episodios (0%) en la SE 42; El Plan C tiene por objetivo reponer rápidamente el déficit de líquidos y electrolitos que presenta el paciente, con el fin de revertir el estado de hipovolemia reversible, ningún episodio notificado.

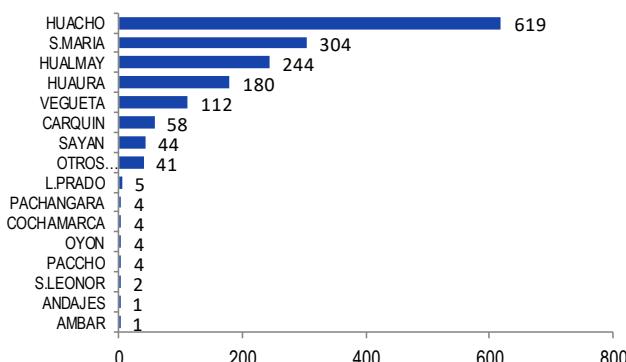
Fig. 8. EDAs por Plan de tratamiento y Grupo de Edad Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. 42



FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

hidratados en un servicio de salud para poder controlar su evolución, notificándose 0 episodios (0%) en la SE 42; El Plan C tiene por objetivo reponer rápidamente el déficit de líquidos y electrolitos que presenta el paciente, con el fin de revertir el estado de hipovolemia reversible, ningún episodio notificado.

Fig. 9. Casos de EDAs por Distritos Atendidos en el Hospital Regional Huacho a la SE. 42-2022



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Del acumulado a la semana 42, de acuerdo a los distritos atendidos por EDAS en el Hospital Regional Huacho; provienen de Huacho (619 casos) seguido de Sta. María (304 casos) y Hualmay con 244 casos. Otras Distrito: 460 casos.



Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El distrito de Huacho abarca la población del Hospital Regional Huacho y del C.S Manzanares; conformando de esta manera la población del hospital en VII sectores.

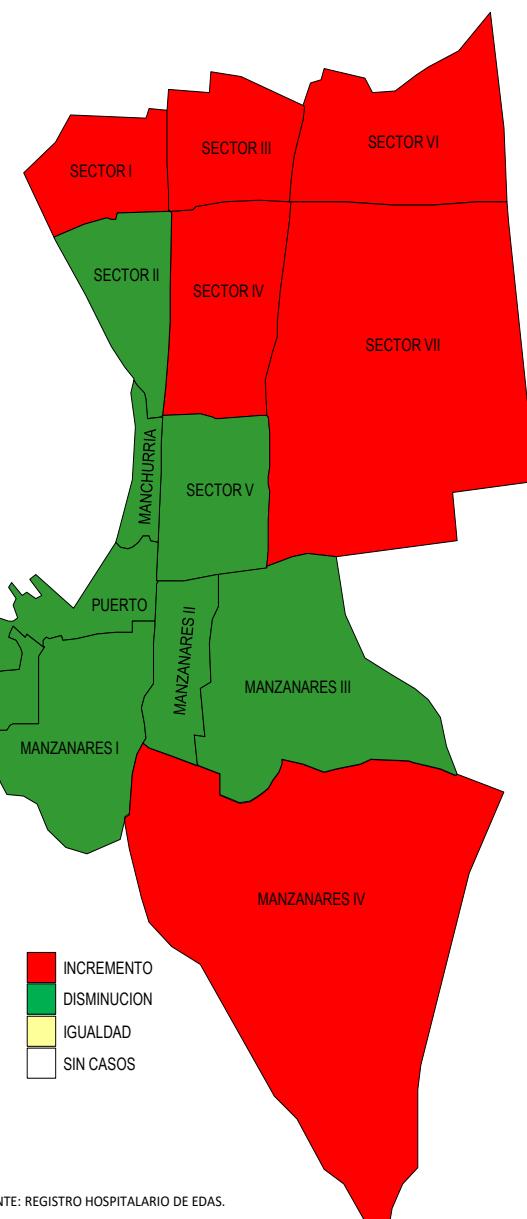
En la semana 42 el Hospital Regional Huacho atendieron 52 casos de EDAs siendo 21 casos solo los que corresponden al distrito de Huacho.

Tabla 1. Localidades del Distrito de Huacho Notificados por Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. 42

| LOCALIDADES | SEMANA | | ACUM |
|----------------|-----------|-----------|------------|
| | SE 41 | SE 42 | |
| SECTOR I | 4 | 7 | 107 |
| SECTOR II | 0 | 0 | 32 |
| SECTOR III | 2 | 2 | 65 |
| SECTOR IV | 3 | 3 | 97 |
| SECTOR V | 0 | 1 | 43 |
| SECTOR VI | 2 | 1 | 39 |
| SECTOR VII | 3 | 4 | 90 |
| MANZANARES I | 0 | 0 | 27 |
| MANZANARES II | 1 | 0 | 8 |
| MANZANARES III | 0 | 0 | 1 |
| MANZANARES IV | 1 | 3 | 45 |
| MANCHURRIA | 0 | 0 | 18 |
| PUERTO | 0 | 0 | 22 |
| ATALAYA | 0 | 0 | 23 |
| HORNILLOS | 0 | 0 | 2 |
| TOTAL | 16 | 21 | 619 |

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

INCREMENTO DE EDAS EN LA SEMANA 42 POR SECTORES DEL DISTRITO DE HUACHO ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO



FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO DE EDAS.

En las últimas 7 semanas, de los casos atendidos en el Hospital Regional Huacho, se observa un incremento de pacientes procedentes del distrito de Huacho, Carquín, Hualmay, Leoncio Prado, Sta. María.

Tabla 2. Casos de EDAs atendidos en las últimas siete semanas

| Distrito | Semana Epidemiológica | | | | | | | | Tendencia Gráfica |
|-------------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|
| | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | |
| Huacho | 17 | 24 | 24 | 17 | 11 | 27 | 16 | 21 | |
| Caleta De Carquín | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| Hualmay | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 10 | 5 | 8 | |
| Leoncio Prado | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Santa María | 6 | 12 | 9 | 8 | 7 | 8 | 5 | 10 | |
| Total | 46 | 63 | 51 | 46 | 36 | 56 | 39 | 52 | |

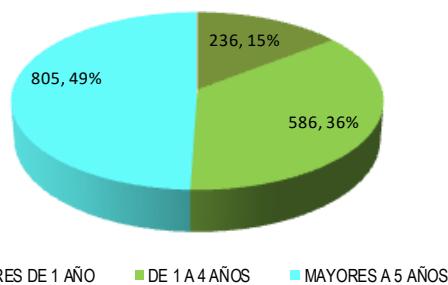
Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.



Siempre Vigilante...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

**Figura 10: Episodios De EDA's Por Grupo De Edad
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo a la S.E. N° 42 - 2022**



Del total de episodios de EDAs, 805 (49%) fueron notificados en mayores de 5 años, 236 (36%) en niños de 1 a 4 años, con una y 586 (15%) en menores de 1 año.

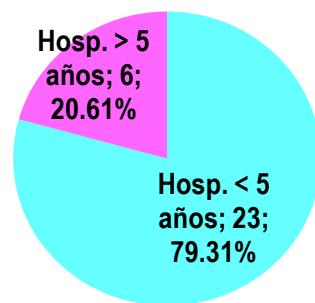
Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.

Del total de episodios por EDAs se han hospitalizado 29 casos hasta la SE 42 hospitalizados menores de 5 años son 23 casos, hospitalizados mayores de 5 años son 6 casos.

Tabla 3. Casos Hospitalizados por EDAs en el Hospital Regional Huacho en la SE. 42

| No Hospitalizado | 1546 | Hospitalizado | 29 |
|------------------|------|----------------|----|
| | | Hosp. < 5 años | 23 |
| | | Hosp. > 5 años | 6 |

**Figura 11: Porcentaje de Hospitalizados por EDA's
Hospital Huacho Huaura Oyón en la S.E. N° 42 - 2022**



El porcentaje de los hospitalizados hasta la SE. 42; el 79.31% en los menores de 5 años y 20.69% mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

TABLA 4: Casos atendidos de EDAs 2021 y 2022 según tipo, evolución o condición de EDAs por distritos de procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. 42

| Distrito | 2021 | | | | | | Total EDAS | 2022 | | | | | | | |
|-------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------|----------------|-------------|-------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------|----------------|-------------|-------------|--|
| | Diarreas acuosas | | Diarreas disentéricas | | Hospitalizados | Defunciones | | Diarreas acuosas | | Diarreas disentéricas | | Hospitalizados | Defunciones | Total EDAS | |
| | Semana 42 | Acumulado | Semana 42 | Acumulado | | | | Semana 42 | Acumulado | Semana 42 | Acumulado | | | | |
| Huacho | 14 | 445 | 0 | 24 | 10 | 0 | 469 | 21 | 612 | 0 | 7 | 11 | 0 | 619 | |
| Ambar | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Caleta De Carquin | 1 | 35 | 0 | 2 | 0 | 0 | 37 | 2 | 57 | 0 | 1 | 1 | 0 | 58 | |
| Checras | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Hualmay | 6 | 161 | 0 | 7 | 3 | 0 | 168 | 8 | 241 | 0 | 3 | 4 | 0 | 244 | |
| Huaura | 9 | 155 | 0 | 5 | 3 | 0 | 160 | 5 | 175 | 0 | 5 | 1 | 0 | 180 | |
| Leoncio Prado | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | |
| Paccho | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| Santa Leonor | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| Santa María | 3 | 214 | 0 | 5 | 2 | 0 | 219 | 10 | 295 | 0 | 9 | 7 | 0 | 304 | |
| Sayan | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 0 | 42 | 0 | 2 | 3 | 0 | 44 | |
| Vegueta | 7 | 70 | 0 | 6 | 3 | 0 | 76 | 5 | 109 | 0 | 3 | 3 | 0 | 112 | |
| Oyon | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | |
| Andajes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Caujul | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Cochamarca | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| Navan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Pachangara | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | |
| Ihuari | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Otros Distritos | 11 | 28 | 0 | 1 | 0 | 0 | 29 | 0 | 41 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41 | |
| TOTAL | 53 | 1137 | 0 | 50 | 21 | 0 | 1187 | 52 | 1596 | 0 | 31 | 31 | 0 | 1627 | |

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón.



Siempre Vigilando...!

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 42 - 2022

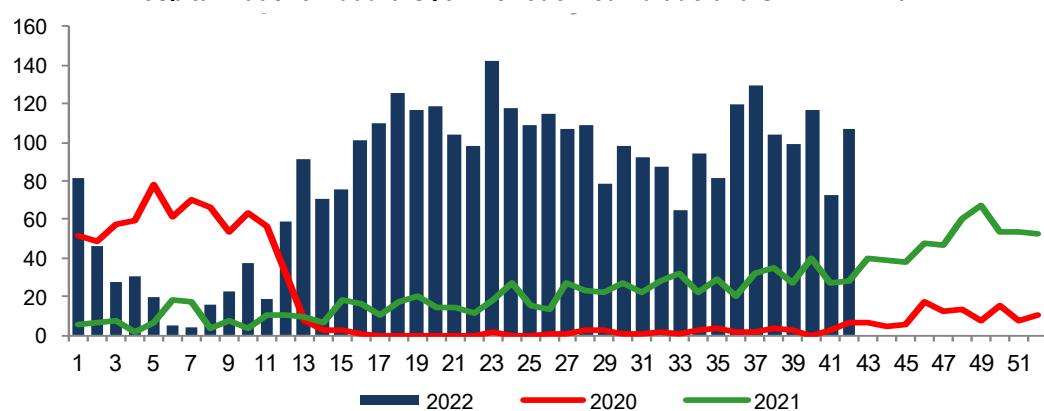
I. Antecedentes

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades afectan a toda la población, pero fundamentalmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más. Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las enfermedades respiratorias de mayor frecuencia y gravedad. Se define infección respiratoria grave ante la presencia de fiebre de 38,5 ° C o más, tos y dificultad respiratoria, y que para su manejo requiere tratamiento intrahospitalario. En caso de no ser manejado de forma adecuada y oportuna con frecuencia puede conducir a la muerte. En el Perú en el 2015, las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores fueron la primera causa de morbilidad en atenciones de consulta externa realizadas en los establecimientos de salud del MINSA, las cuales representan alrededor del 16,7% del total de atenciones; para ese mismo año, la influenza (gripe) y neumonía fueron la sexta causa de morbilidad de hospitalización. El sistema nacional de vigilancia epidemiológica permite monitorear la tendencia de las IRA, a través del análisis de notificación semanal acerca de: Episodios de IRA y Neumonía agrupados por edad (menores de un año, de uno a cuatro años y mayores de 5 años) que se atienden en los establecimientos de salud; información de casos hospitalizados y defunciones por IRA.

II. Situación actual.

El acumulado de IRAs no neumonías hasta la SE. 42-2022, es de 3430 de los cuales 3373 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción Hospital Regional Huacho y 57 de otros distritos; representando un incremento de 359.54% en relación con los episodios notificados en el 2021 y un incremento 549.73% en el año 2020.

Figura 1. Episodios de IRAs por semanas Epidemiológicas Hospital Huacho Huaura Ovón Periodo Acumulado a la S.E. N° 42-2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

La tendencia del comportamiento de los episodios de IRAs presentados, para la S.E. N° 42 - 2022 evidencia un incremento de 47% con relación a la semana anterior.

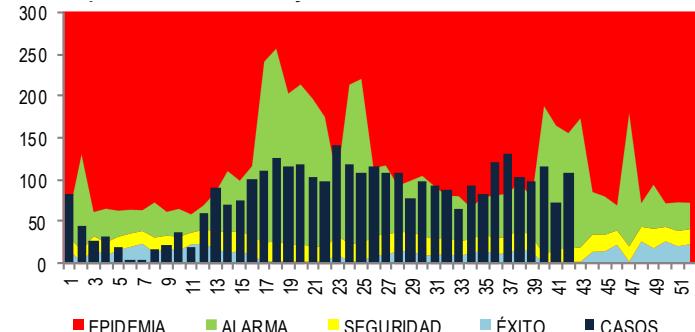


Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

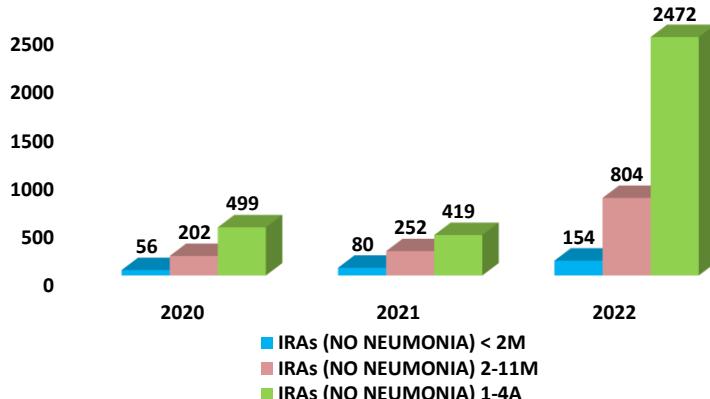
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. La Grafica del canal endémico muestra que desde la semana 01- 42 del año 2022 se han presentado 3430 casos de IRAS (Infecciones Respiratorias agudas), ubicándose en la zona de **ALARMA** del Canal Endémico después de haber estado por varias semanas en zona de epidemia. (Ver fig. 2)

Figura 2. Canal Endémico de Enfermedades Respiratorias Agudas Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo 2012 – 2022 A LA S.E. N° 42



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

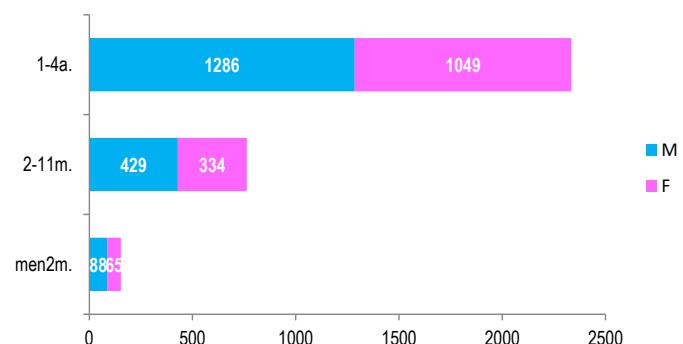
Fig.3 IRAs por tipo y grupo de edad
Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE: 42



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

El acumulado hasta la SE. 42-2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 3430 casos de IRAs, el 5% correspondiente a < 2M; el 23 % correspondiente al grupo etario de 2 a 11M; el 72% correspondiente al grupo etario de 1 a 4A.

Fig.4 Casos de IRAs por edad y sexo
Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE 42



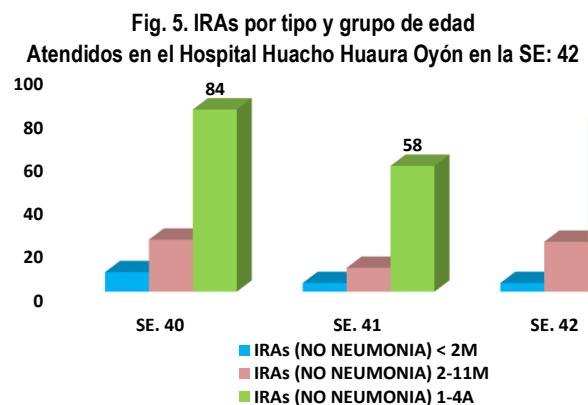
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

El acumulado hasta la SE. 42-2022 se han notificado 3430 episodios de IRAs. De acuerdo al sexo, los casos de IRAS se presentaron con mayor frecuencia en el sexo masculino con el 55.45% (1803 casos) y el sexo femenino 44.54% (1448 casos).



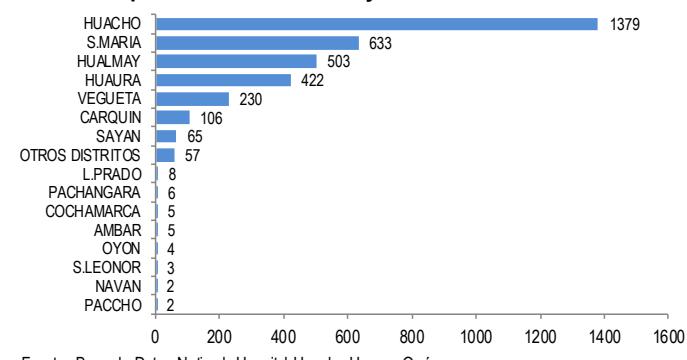
Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



En la SE. 42-2022 se ha notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 107 casos de IRAs, el 4% correspondiente a < 2M; el 21 % correspondiente al grupo etario de 2 a 11M; el 75% correspondiente al grupo etario de 1 a 4A.

**Figura 6: Casos de IRA's por Distrito
Hospital Huacho Huaura Oyón a la S.E. N° 42 - 2022**



Del acumulado a la semana 42, de acuerdo a los distritos atendidos por IRAs en el Hospital Regional Huacho; provienen de Huacho (1379 casos) seguido de Sta. María (633 casos) y Hualmay con (503 casos). Otras Distrito: 914 casos.

En las últimas 7 semanas, de los casos atendidos en el Hospital Regional Huacho, se observa un incremento de pacientes procedentes de los distritos de Huacho, Carquín, Hualmay, Huaura, Vegueta y procedentes de otros distritos.

Tabla 1. Casos de IRAs atendidos en las últimas siete semanas

| DISTRITO | Semana Epidemiológica | | | | | | | | Tendencia Gráfica |
|-------------------|-----------------------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-------------------|
| | 41 | 40 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42* | |
| Huacho | 31 | 55 | 51 | 42 | 40 | 55 | 31 | 41 | |
| Caleta De Carquin | 2 | 4 | 8 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | |
| Hualmay | 10 | 15 | 19 | 13 | 11 | 15 | 10 | 17 | |
| Huaura | 7 | 9 | 19 | 11 | 10 | 9 | 7 | 14 | |
| Vegueta | 3 | 6 | 8 | 8 | 10 | 6 | 3 | 11 | |
| Otros Distritos | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 | |
| TOTAL | 73 | 117 | 130 | 104 | 99 | 117 | 73 | 107 | |

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



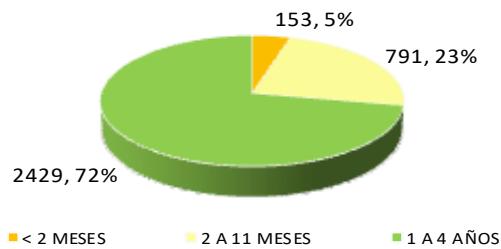
Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Situación Actual de IRA en menores de 5 años.

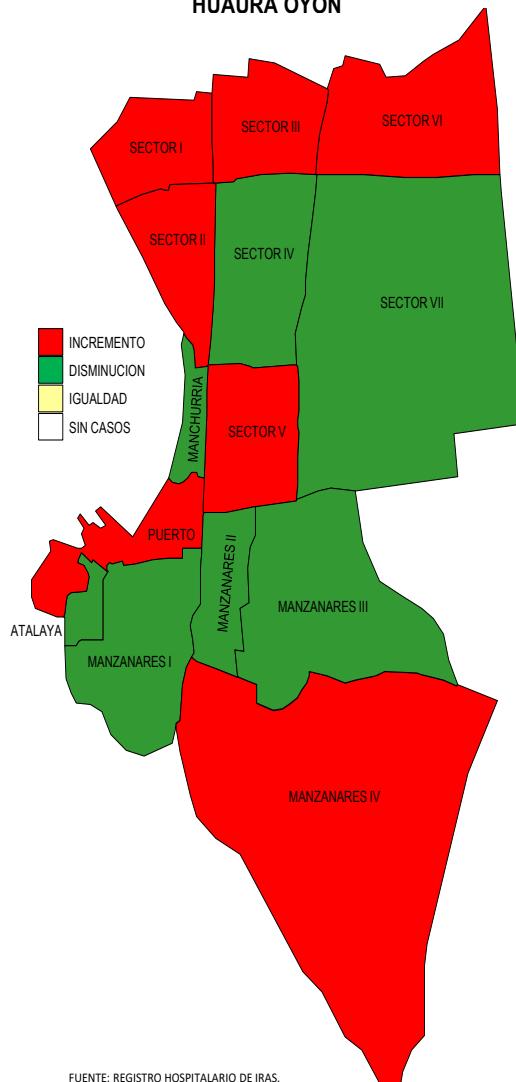
Del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que el 72% (2429) se dieron en niños de 1 a 4 años, el 23% (791) en niños de 2 a 11 meses y 5% (153) en menores de 2 meses.

Fig. 7: Episodios De IRA's por Grupo de edad
Hospital Huacho Huaura Oyón Periodo a la S.E. N° 42 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

INCREMENTO EN LA SEMANA 42 POR IRA POR SECTORES DEL DISTRITO DE HUACHO ATENDIDOS EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON



El distrito de Huacho abarca la población del Hospital Regional Huacho y del C.S Manzanares; conformando de esta manera la población del hospital en VII sectores. En la semana 42 el Hospital Regional Huacho atendieron 107 casos de IRAs siendo 41 casos solo los que corresponden al distrito de Huacho.



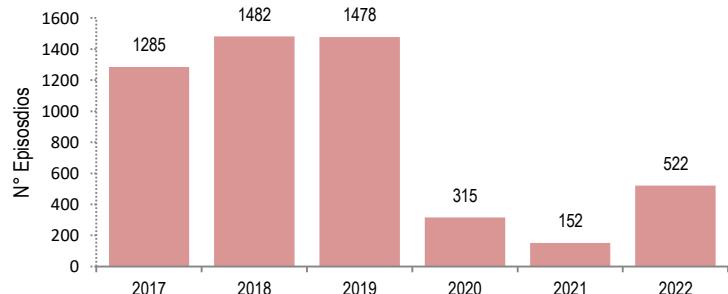
Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

SOB/ASMA en menores de 5 años.

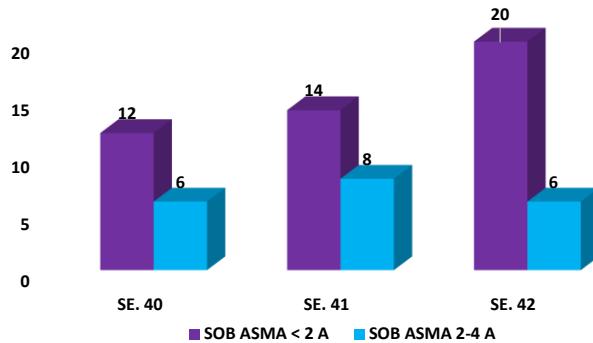
Hasta la S.E. N° 42-2022 se han notificado 522 casos de SOB/ASMA, de los cuales 517 casos del Hospital Regional Huacho, que representa a menores de 5 años; 311 corresponden a niños menores de 2 años y 206 al grupo de 2 a 4 años.

**Fig. 8 Episodio de SOB/ASMA en Menores de 5 años
Hospital Huacho Huaura Oyón, 2017 – 2022 (hasta la S.E. N° 42)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

**Fig. 9 Episodio de SOB/ASMA en Menores de 5 años
Hospital Huacho Huaura Oyón, de la (SE. 40 a la SE. N° 42)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

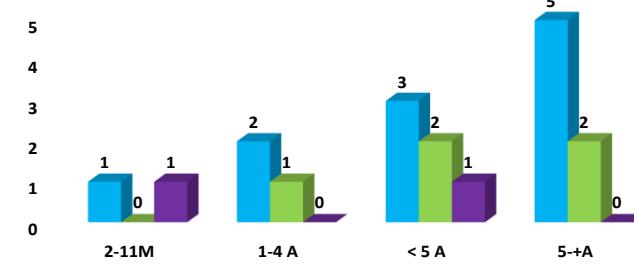
Neumonía.

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° 42; se ha reportado 1 casos de neumonía; un acumulado a la fecha es de 153 casos, de los cuales 146 casos fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción Hospital Regional Huacho. No se reportaron casos de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 0 caso, con 0 defunciones en menores de 5 años.

En las tres últimas semanas hubo un aumento de casos. En la SE.42 se registraron 26 casos de SOB/ASMA; 20 casos corresponden al grupo etario menor de 2 años y 6 casos en el grupo de 2 a 4 años.

**Fig. 10 Episodio de Neumonías atendidos en el
Hospital Huacho Huaura Oyón, de la SE. 39 a la SE. N° 42**



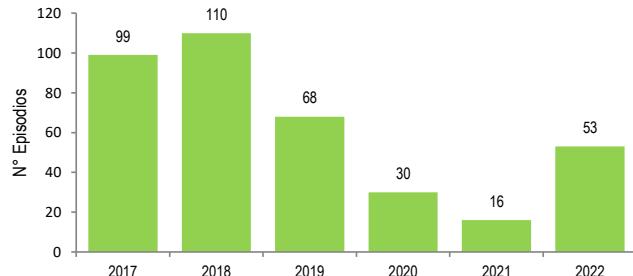
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...!

Neumonía en menores de 5 Años.

Fig. 11 Episodio de Neumonía en Menores de 5 años
Hospital Huacho Huaura Oyón 2017 – 2022 (Hasta la S.E. N° 42)



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la S.E. N° 42-2022 se reporta 10 casos hospitalizados por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, comparativamente en el año 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 4 casos en menores de 5 años.

Hasta la S.E. N° 42 se han notificado 52 episodios de neumonía en menores de 5 años. Comparativamente con el año 2020 y 2021, se observa que los episodios de neumonía en los menores de 5 años han aumentado 231.25% y 76.67% respectivamente.

Fig. 12 Hospitalizados de Neumonía en Menores de 5 años
Hospital Huacho Huaura Oyón 2020 – 2022 (Hasta la S.E. N° 42)

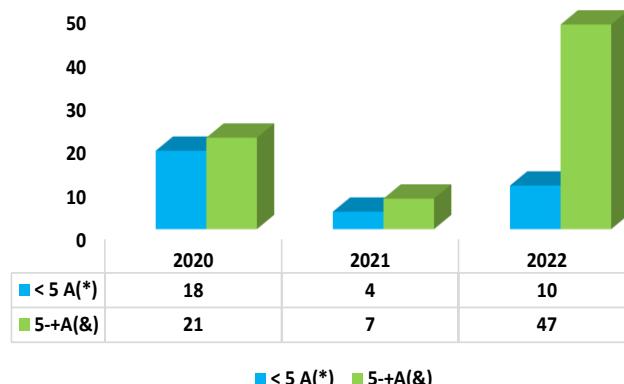
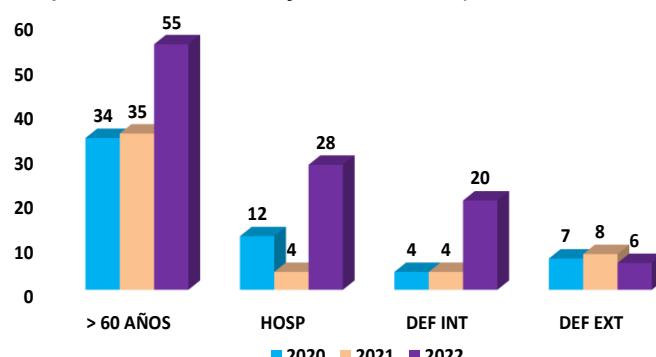


Fig. 13 Episodio de Neumonía en Mayores de 60 años
Hospital Huacho Huaura Oyón 2020 – 2022 (Hasta la S.E. N° 42)



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Neumonía en Mayores de 60 Años.

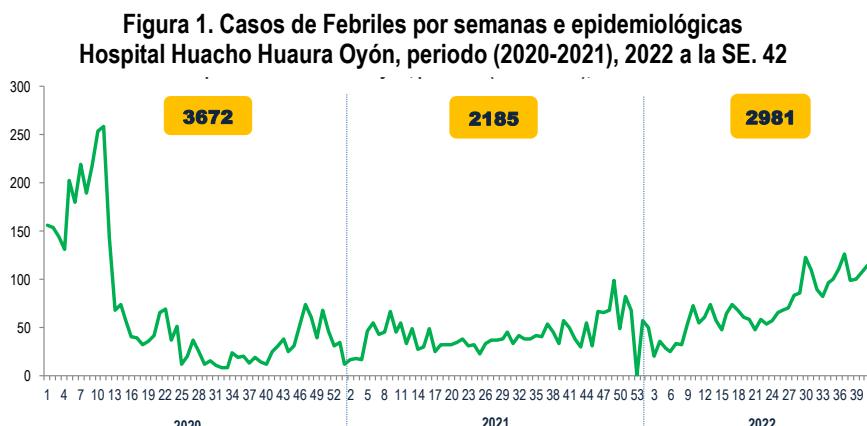
El acumulado hasta la S.E. N° 42 es de 55 casos de neumonía en >60 años, 28 Hospitalizado, 20 defunción intrahospitalaria, y 6 defunción extrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.30%.



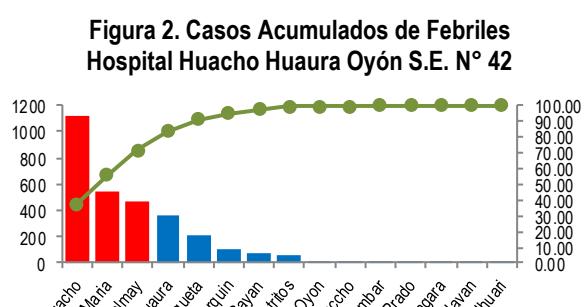
Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 42 -
2022



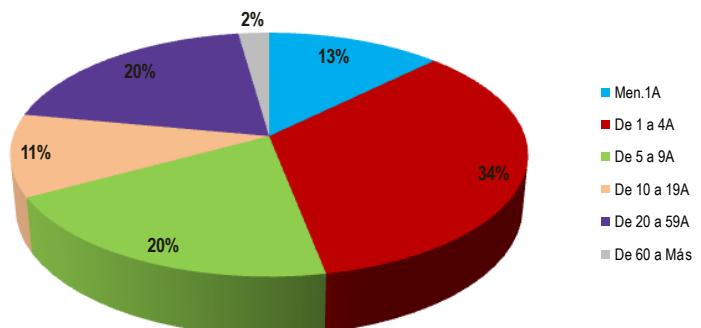
La figura 1. Muestra una tendencia variable, del año 2020-2021 hubo un descenso de casos (1487), del año 2021-2022 hubo un incremento de casos (676).



Hasta la semana 42 se reportan 2981 pacientes febres atendidos en los establecimientos de Hospital Huacho Huaura Oyón de ellos en Huacho 37.71% (1124), Santa María 18.01% (537), Hualmay 15.87% (473), Huaura 12.24% (365), Vegueta 7.25% (216), Carquín 3.62% (108), Sayán 2.45% (73), Otros Distritos 2.05% (61), Oyón 0.27% (8), Paccho 0.13% (4), Ambar 0.1% (3), Leoncio Prado 0.1% (3), Pachangara 0.1% (3), Navan 0.07% (2) Y Ihuari 0.03% (1).

La distribución de febres por grupo etáreo se concentra en el grupo men.1a con 13% (377 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 34% (1023 casos), el grupo de 5 a 9a con 20% (599 casos) el grupo de 10 a 19a con 11% (325 casos) el grupo de 20 a 59a con 20% (591 casos) y el grupo de 60 a más con 2% (66 casos).

Figura 3. Casos de Febris por grupo etáreo Hospital Huacho Huaura Oyón S.E. N° 42-2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON A LA SE. 41-2022

I. Antecedentes:

Un total de 55221 casos de mordedura por perros en personas registró el Ministerio de Salud (Minsa) como promedio anual en el país. Las regiones donde se registraron más casos de personas mordidas son: Lima con un promedio anual de 11107, seguido de Arequipa (6769), Junín (4496), Cajamarca (4381), Callao (3565) y Puno (3490), según cifras de la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis del Minsa.

La rabia es una zoonosis transmitida desde los animales al hombre por la inoculación del virus de la rabia contenido en la saliva de los animales infectados, principalmente por medio de mordeduras. Se trata de una encefalitis aguda y progresiva que lleva a la muerte al 100% de los casos, pero es prevenible si es tratada oportunamente.

A la S.E. N° 42, el número de casos por Mordedura Canina se ha incrementado en relación con la S.E. N° 41. El acumulado a la fecha es de 320 casos, notificándose el 43.13% del total de mordeduras caninas en el distrito de huacho, debiendo entonces fortalecer las actividades de prevención de la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo de la herida y profilaxis antirrábica humana), la tenencia responsable de animales de compañía en coordinación con el gobierno local e instituciones educativas.

**Tabla 1. Casos de Mordedura canina
Hospital Huacho Huaura Oyón S.E. N° 42-2022**

| DISTRITO | NÚMERO | PROP |
|------------------------------------|------------|----------------|
| Huacho | 138 | 43.13% |
| Sta María | 62 | 19.38% |
| Hualmay | 44 | 13.75% |
| Huaura | 29 | 9.06% |
| Carquín | 17 | 5.31% |
| Vegueta | 13 | 4.06% |
| Sayán | 8 | 2.50% |
| Navan | 1 | 0.31% |
| Checas | 1 | 0.31% |
| Paccho | 1 | 0.31% |
| Otros Distritos | 6 | 1.88% |
| HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN | 320 | 100.00% |

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

**CASOS ATENDIDOS DE MORDEDURA CANINA
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN - PERÍODO 2022 HASTA LA SE. 42**



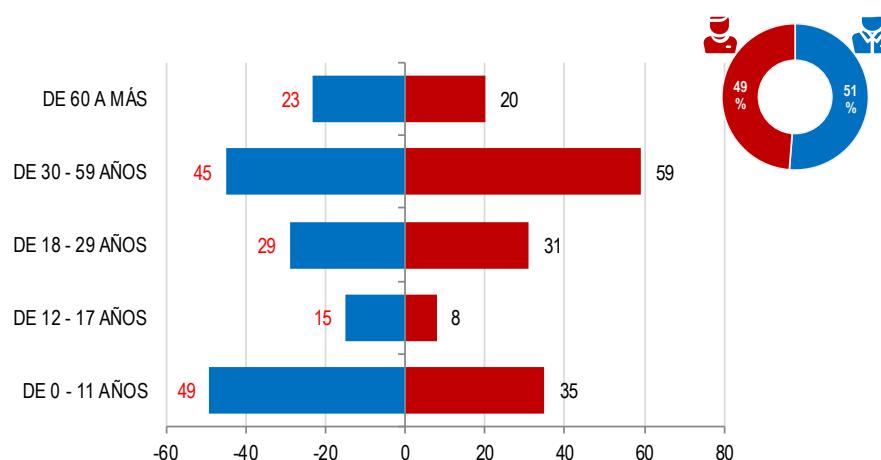
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón

Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 42 que es de 320 casos, se detalla que en el grupo etario de 0-11 años el 55% corresponde a los accidentes por mordeduras caninas en el sexo masculino. En el grupo etario de 12-17 años el 65% corresponde al sexo masculino. En el grupo etario de 18-29 años, las mordeduras caninas alcanzaron un 52% en el sexo femenino. En el grupo etario de 30 a 59 años, el 56% alcanzaron al sexo femenino, y en el grupo etario de 60 a más, el 53% correspondieron al sexo masculino.

A la S.E. 42 los accidentes por mordedura canina se han presentado más en el sexo masculino. Aunque la diferencia no se considera significativa.

Observamos también que el grupo etario donde se han presentado la mayor incidencia de mordeduras caninas, es el de 30 – 59 años, con un 32% del total, seguido del grupo etario de 0-11, con un 26% del total, lo que sugiere fortalecer las intervenciones de promoción de la salud en estos grupos, incentivando la práctica de la Triada preventiva de la rabia.

**Fig 1. Mordedura Canina por Grupo Etario y sexo
Hospital Huacho Huaura Oyón Hasta la S.E. N° 41-2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

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

**Tabla 1 Diagnóstico según Servicio de Atención
Hospital Huaura Oyón S.E. N° 42 - 2022**

| Diagnósticos | Nro. | Prop. |
|--------------------------------|-----------|---------------|
| Consultorio Externo | 19 | 45.24 |
| Hipertension Esencial | 10 | 52.63 |
| Diabetes Mellit No Insulinode | 4 | 21.05 |
| Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 1 | 5.26 |
| Sifilis No Especificada | 2 | 10.53 |
| Sifilis Materna | 1 | 5.26 |
| Sifilis Congenita | 1 | 5.26 |
| Emergencia | 22 | 52.38 |
| Intoxicacion Alimentaria | 8 | 36.36 |
| Mordedura o Ataque de perro | 10 | 45.45 |
| Conjuntivitis Viral | 2 | 9.09 |
| Rodenticidas | 1 | 4.55 |
| Insec. Halogenados | 1 | 4.55 |
| Hospitalizacion | 1 | 2.38 |
| Neumonia | 1 | 100.00 |
| Total | 42 | 100.00 |

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón

A la S.E. N° 42 se han notificado 42 casos atendidos en los servicios hospitalarios; los cuales han sido reportados a los establecimientos salud locales según jurisdicción y a las estrategias sanitarias del hospital; estos casos reportados representan los daños trazadores sujetos a vigilancia y notificación epidemiológica obligatoria, es necesario efectivizar y garantizar acciones de seguimiento de control de actores de riesgo intrafamiliares y de esta forma contribuir con la disminución de los mismos.

19 casos fueron atendidos en consultorios externos, 22 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable y 1 casos requirieron hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Hualmay (6), Sta. María (4), Huaura (6), Carquín (1), Huacho (20), Sayán (1), Vegueta (2), Leoncio Prado (1), Otros distritos (1).

**Tabla 2 Atendidos según Servicios y Procedencia
Hospital Huaura Oyón S.E. N° 42 - 2022**

| Distritos | Total | Prop. |
|-----------------|-----------|---------------|
| Hualmay | 6 | 14.29 |
| S.María | 4 | 9.52 |
| Huaura | 6 | 14.29 |
| Carquín | 1 | 2.38 |
| Huacho | 20 | 47.62 |
| Sayan | 1 | 2.38 |
| Vegueta | 2 | 4.76 |
| L.Prado | 1 | 2.38 |
| Otros Distritos | 1 | 2.38 |
| Total | 42 | 100.00 |

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

**Tabla 3 Clasificación de enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de notificación obligatoria
En el Hospital Huaura Oyón S.E. N° 42 - 2022**

| CIE_10 | Diagnósticos | Confirmado | Descartado | Probable | Sospechoso | Total |
|--------------|-------------------------------------|-------------|------------|----------|------------|-------------|
| V70 | Accidentados Por Tránsito | 983 | 0 | 0 | 0 | 983 |
| V87 | Accidentes De Tránsito | 727 | 0 | 0 | 0 | 727 |
| A05.8 | Intoxicación Alimentaria | 489 | 0 | 0 | 0 | 489 |
| W54 | Mordedura O Ataque De Perro | 320 | 0 | 0 | 0 | 320 |
| I10 | Hipertensión Esencial | 289 | 0 | 0 | 0 | 289 |
| J12 | Neumonía | 153 | 0 | 0 | 0 | 153 |
| E11 | Diabetes Mellit. No Insulinode | 151 | 0 | 0 | 0 | 151 |
| A53.9 | Sífilis No Especificada | 45 | 0 | 0 | 0 | 45 |
| B30 | Conjuntivitis Viral | 40 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| DAT | Defunción Accidente Tránsito | 32 | 0 | 0 | 0 | 32 |
| B01.9 | Varicela Sin Complicaciones | 26 | 0 | 0 | 0 | 26 |
| T60.0 | Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| P95 | Muerte Perinatal | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| O98.1 | Sífilis Materna | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| W54.2 | Mordedura Gato | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| A15 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriológica | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| A16 | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriológica | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| T60.9 | Plaguicida No Especificado | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| T60.4 | Rodenticidas | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| T60.1 | Insec. Halogenados | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| T60.3 | Herbicidas Y Fungicidas | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| B26 | Parotiditis | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| A18 | Tuberculosis Extrapulmonar | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| B55.1 | Leishmaniasis Cutánea | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| X20 | Ofidismo | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| B67 | Hidatidosis | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PI96 | Mortalidad Infantil | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| A54 | Infección Gonococica | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| B17 | Hepatitis Viral | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| W53 | Mordedura De Rata | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A35 | Tétanos | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A97.0 | Dengue Sin Signos De Alarma | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| B06 | Rubeola | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| B16 | Hepatitis B | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| U20.2 | Tbc Multidrogoresistente (TB MDR) | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| X21 | Loxocelismo | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A23 | Brucelosis | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| O24 | Diabetes Gestacional | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| O94 | Mortalidad Menores 5 Años | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A27 | Leptospirosis | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A50 | Sífilis Congenita | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Total | | 3400 | 2 | 0 | 0 | 3402 |

Fuente: Base de datos de NotiWeb Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...!

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES DE TRANSITO, EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 42 - 2022

I. Introducción:

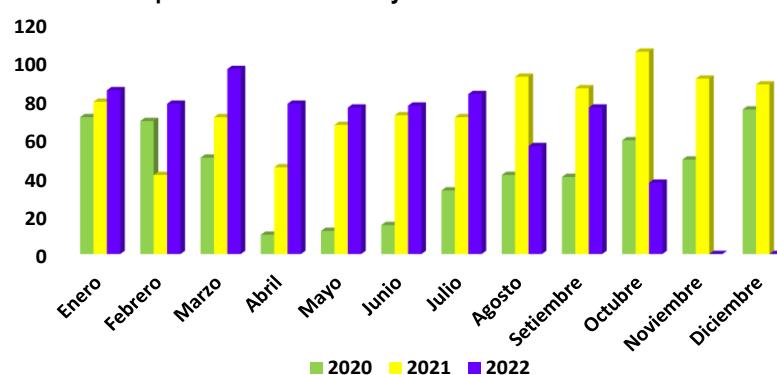
El Sistema de vigilancia en Salud Pública de lesiones por accidentes de tránsito cuenta con la Norma Técnica N° 055-MINSA/DGE –V01, siendo aprobado en el mes de mayo del 2007, con RM N° 308 – 2007/MINSA.

El objetivo principal del Sistema de Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito es Monitorear la tendencia y características de las lesiones por accidentes de tránsito en el País, a partir de la recolección oportuna y confiable de los datos, con el fin de poner a disposición de las autoridades sanitarias y las de otras instituciones involucradas en el tema de accidentes de transito

II. Situación Actual:

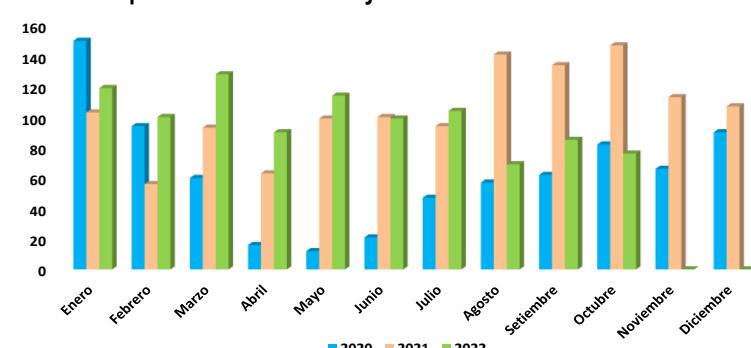
Los casos de accidentes de tránsito en los años 2021 y 2022 se muestran un incremento de accidentes. El acumulado a la SE 42 es de 742 accidentes registrados en el presente año.

Fig.1. Distribución mensual de Accidentes de transito Hospital Huacho Huaura Oyón 2017-2022 S.E. N° 42



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito - hasta la SE. 41 - 2022*

Fig.2. Distribución mensual de Lesionados Hospital Huacho Huaura Oyón 2020-2022 S.E. N° 42 - 2022



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

La mayor cantidad de accidentes de tránsito que ocurren son los fines de semana, reportándose de esta manera gran cantidad de lesionados durante todo el año.

El acumulado a la SE 41 es 984 lesionados, que son ocasionados por atropello, choque, volcadura, caída de ocupante.



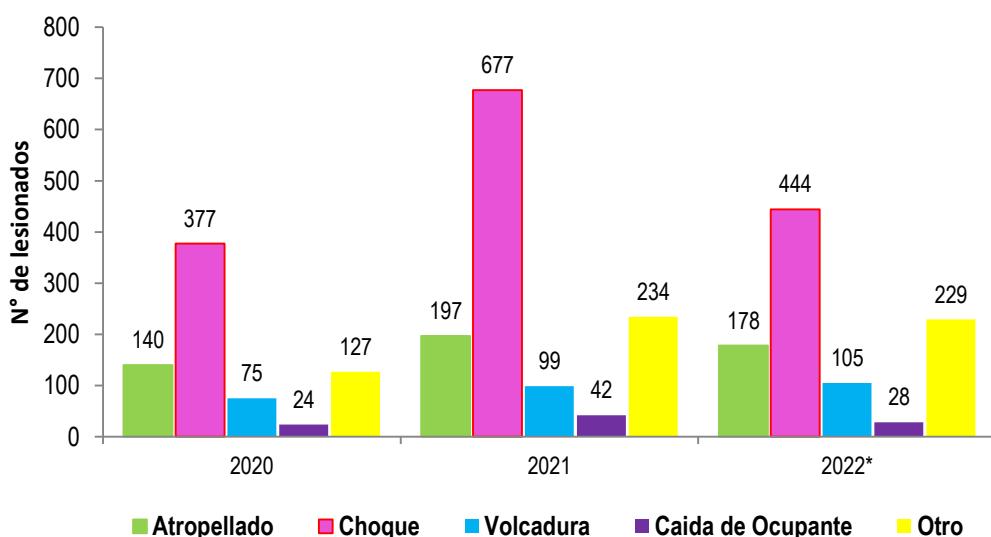
Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

Durante los años 2020 al 2022 se presentaron varios tipos e accidentes produciéndose en el año 2020 el 25% de casos, en el año 2021 el 42% y en el año 2022 hasta la SE 42 se presentó el 33%.

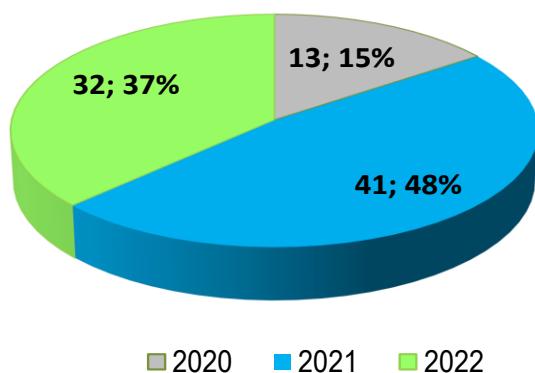
Los tipos de accidentes durante el año 2022 hasta la SE 42, son por atropellos (178), choques (444), Volcadura (105), Caída de ocupantes (28)

**Fig 3. Tipo de accidente del lesionado
Atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón, 2020 - 2022 ***



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

**Fig 4. Distribución anual de defunciones
Hospital Huacho Huaura Oyón, 2020 - 2022 ***



Del total de defunciones por accidentes de tránsitos, se tiene que el 15% (13) se dieron en el año 2020, el 48% (41) se dieron en el año 2021 y 37% (32) se dieron en el año 2022.

Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito



Siempre Vigilando...!

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A
LA S.E. N° 42 - 2022**

I. Introducción.

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

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

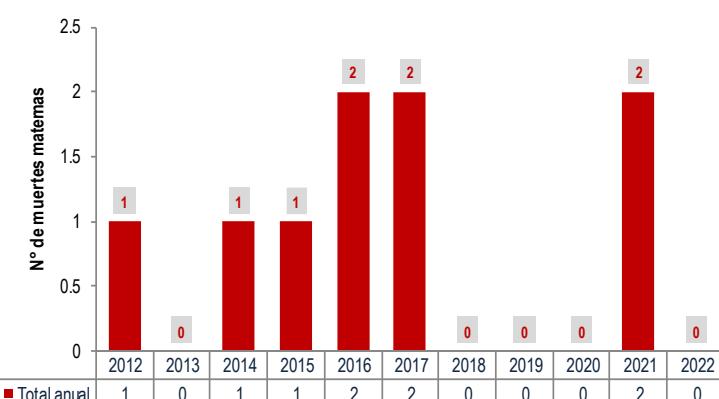
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizó la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante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

II. Situación Actual.

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

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

**Fig.1. Número de muertes maternas
Hospital Huacho Huaura Oyón S.E. N° 42 - 2022**



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 42

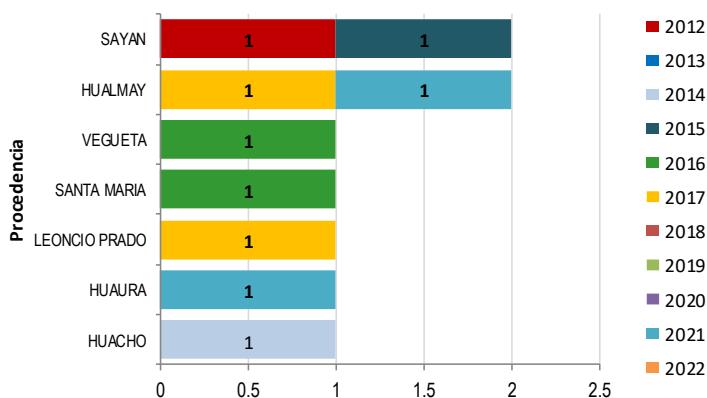


Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

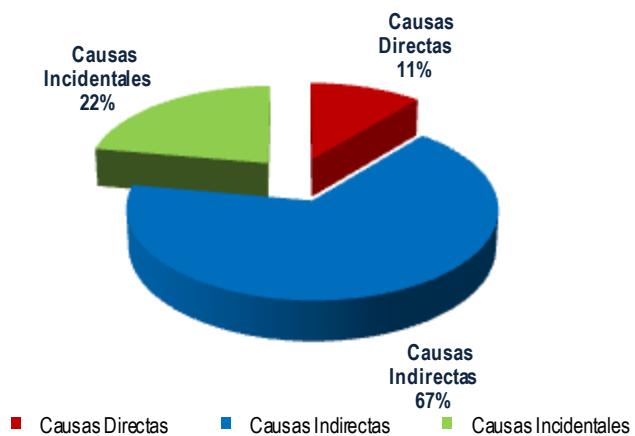
Los casos de muertes maternas durante los años 2012 al 2022 son en total 9 casos de los cuales proceden de diversos distritos como Sayán (2) en los años 2012-2015; Hualmay (2) en los años 2017-2021; Vegueta (1) en el año 2016; Sta. María (1) en el año 2016, Leoncio Prado (1) en el año 2017; Huaura (1) en el año 2021; Huacho (1) en el año 2014.

Fig.2. Muerte Materna, según lugar de procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón 2012-2022 S.E. N° 42



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 42

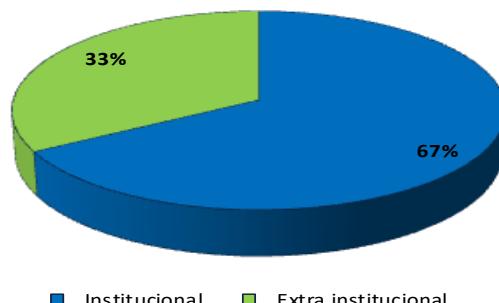
Fig.3. Muerte Materna, según Clasificación de Causas
Hospital Huacho Huaura Oyón 2012-2022 a la S.E. N° 42



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 42

Las muertes maternas, según su clasificación de causas se deben a causas directas que es la muerte que resulta de las complicaciones obstétricas del embarazo, parto o puerperio, teniendo un 11% de los casos presentados, un 67% de las muertes por causas indirectas, estas muertes resultan de una enfermedad previa o que aparecen durante el embarazo y un 22% se debe a causas incidentales estos son muertes que no están relacionadas al embarazo o una enfermedad preexistente.

Fig.4. Muerte Materna, Institucional y Extrainstitucional
Hospital Huacho Huaura Oyón 2012-2022 a la S.E. N° 42



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 42

Del total de casos de muertes maternas durante los años 2012 al 2022 son en total 9 casos de los cuales el 33% (3) fueron extra-institucionales y el 67% (6) fueron institucionales.

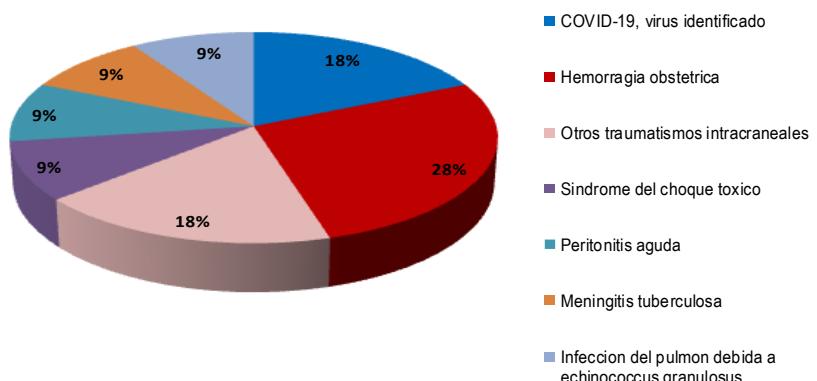


Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

Las causas de muertes maternas fueron el 28% por Hemorragias Obstétricas, 18% por covid 19, virus identificado y otros traumatismos intracraneales y 9% por síndrome del choque toxico, peritonitis aguda, meningitis tuberculosa, infección al pulmón.

Fig.5. Casos de Muertes Maternas
Hospital Huacho Huaura Oyón 2012-2022 a la S.E. N° 42



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 42

Tabla 1. Incidencia de Muertes Maternas
Hospital Huacho Huaura Oyón 2012-2022 a la S.E. N° 42

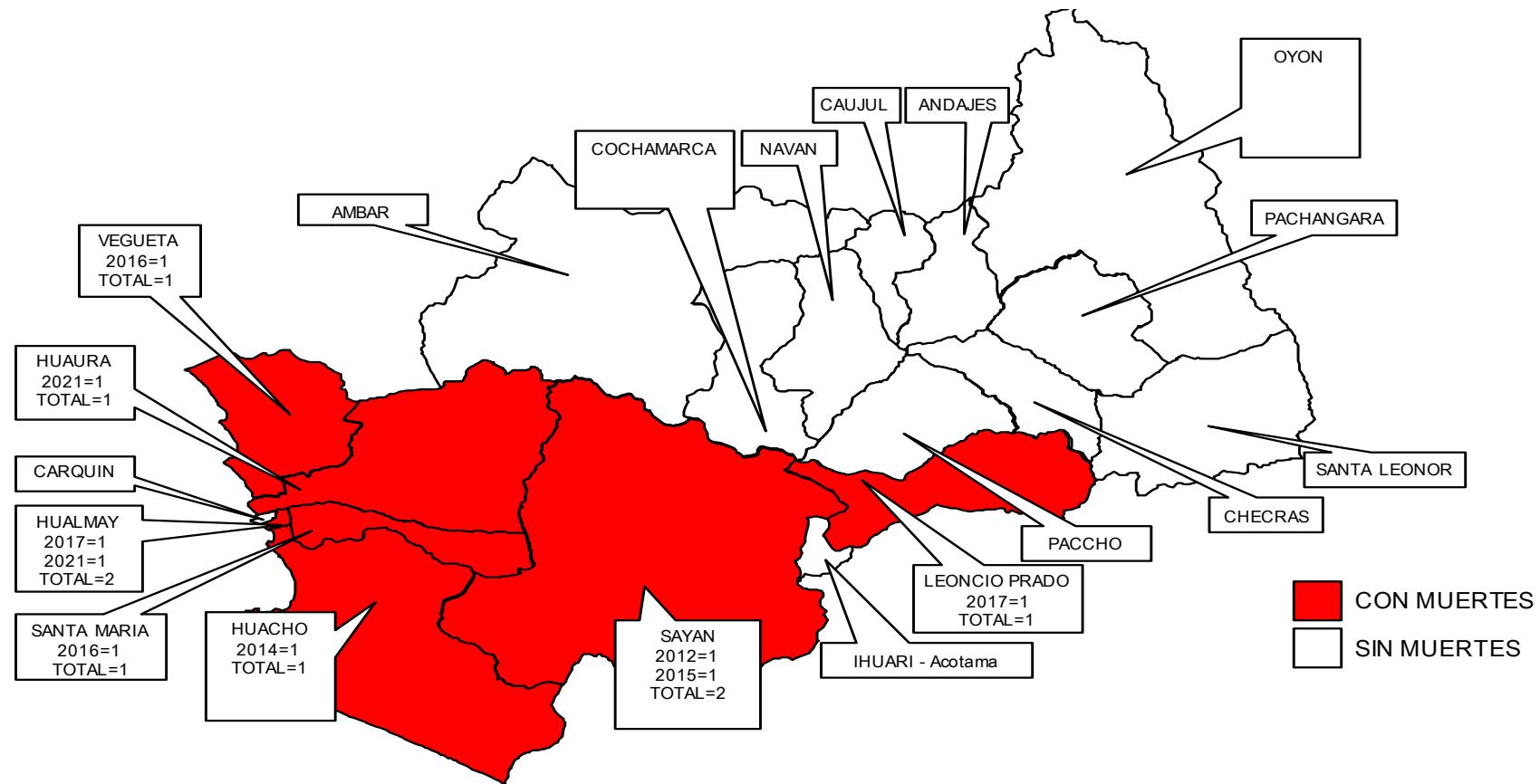
| ESCENARIOS | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------------------------|--------------|----------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------|----------|----------|--------------|----------|
| PROV. HUAURA | 1 | 0 | 1 | 1 | 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 MATERNA | 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. 42

Siempre Vigilando...!

Figura 6 Muertes Maternas Totales Hospital Huacho Huaura Oyón 2012 - 2022



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



Siempre Vigilando...!

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN EL HOSPITAL
HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 42 - 2022**

I. Antecedentes.

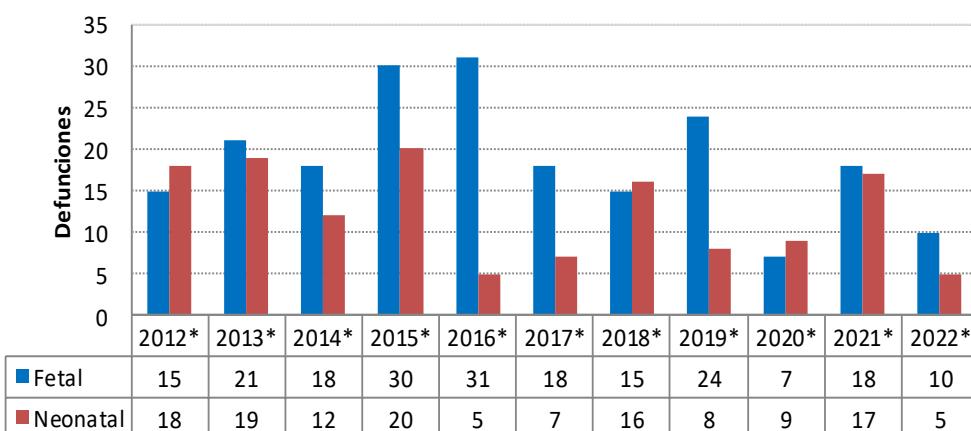
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2022 ha disminuido en 80.0% en comparación al año 2013.

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

II. Análisis de la situación.

Hasta la semana 41 del año 2022 se notificaron 15 defunciones de las cuales 66.67% (10) corresponden a defunciones fetales, 33.33% (5) muertes neonatales, el 35.71% procede del distrito Hualmay, 21.43% procede de Sayán, 14.29% procede de Huacho, 14.29% procede de Otros Distritos, 7.14% procede de Sta. María ,7.14% procede de Oyón.

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



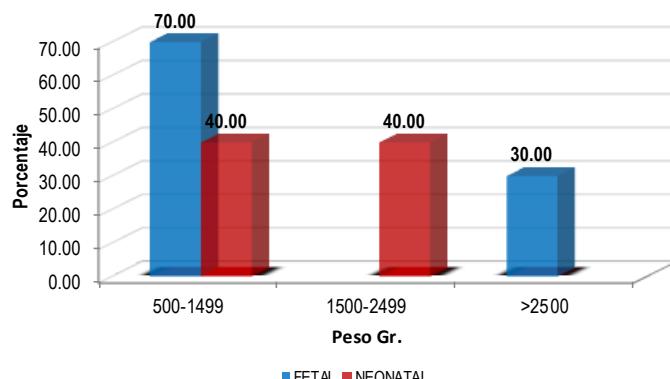
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.42*.



Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

**Fig. 2. Defunciones según el peso al nacer
Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE. 42**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.42*.

En la provincia Huaura Oyón el 64.3% 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.).

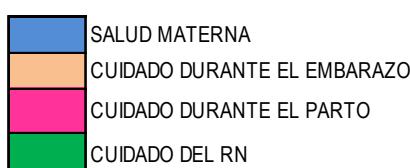
1. Análisis de la mortalidad fetal-neonatal por peso y momento de muerte. Matriz BABIES.

- ❖ El 46.7%(1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, antes del parto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 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 SE 42-2022**

| 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% | 13.3% | 0.0% | 13.3% | 0.0% |
| 1500-2499 | 0.0% | 0.0% | 6.7% | 0.0% | 0.0% |
| >2500 | 13.3% | 6.7% | 0.0% | 13.3% | 0.0% |
| TOTAL | 46.7% | 20.0% | 6.7% | 26.7% | 0.0% |

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.42*.



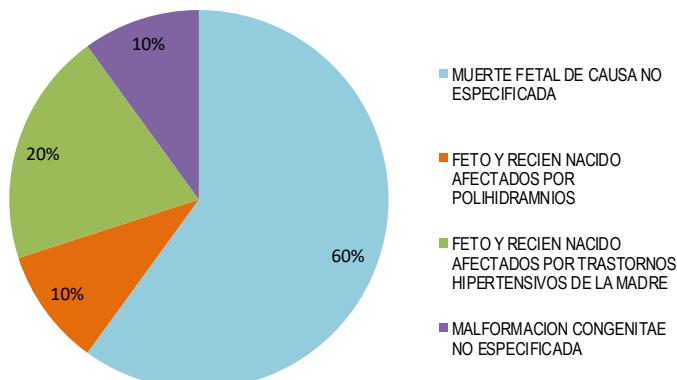


Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

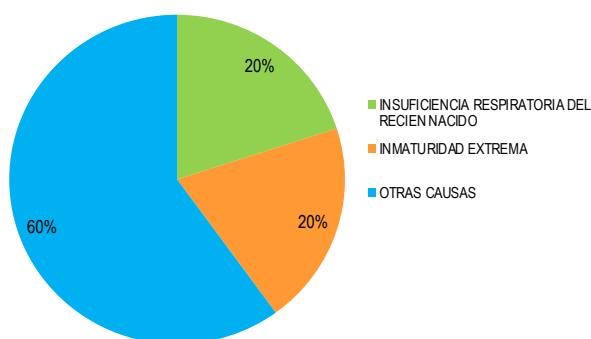
Las causas de muertes fetales fueron 60% por muerte fetal de causa no especificada, 10% feto y recién nacido afectados por polihidramnios, 20% feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, 10% malformaciones congénitas no especificadas.

Fig. 3. Causas de Muerte Fetal
Hospital Huacho Huaura Oyón, periodo 2022 a la SE 42.



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.42*.

Fig. 4. Causas de Muerte Neonatal
Hospital Huacho Huaura Oyón, periodo 2022 a la SE 42.



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE.41*.

Las causas de muertes neonatales fueron en un 20% por insuficiencia respiratoria del Recién Nacido, 20% por inmadurez extrema y el 60% por otras causas.



INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 42 - 2022

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

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

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Hospital Huacho Huaura Oyón

En la SE 41 - 2022, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 94.44%, calificándolo como Optimo.

Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 042

| MICROREDES / HOSPITALES | Criterios de monitoreo - Año 2022 - 42 | | | | | | Puntaje Total S.E. 42 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 Epidemiologica Hospital Huacho Huaura Oyón

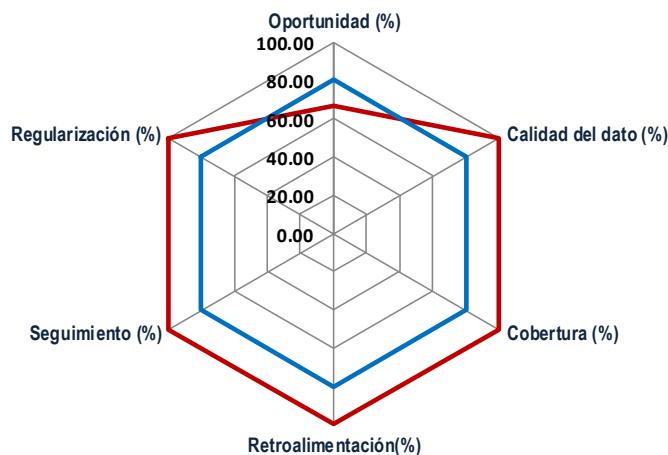
Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Huacho Huaura Oyón de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (94.44%). La calificación de optimo fue para los indicadores, Calidad del dato (100%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización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



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

Figura 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE. - 42



Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Huacho Huaura Oyón



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

MC. Oscar Cirilo Garay Vallenas

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. 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

Huacho, Lima, Perú

2022