

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 9 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 9 - 2023
(Del 26 de febrero al 04 de marzo de 2023)

Editorial

DENGUE ES UNA DE LAS ENFERMEDADES REEMERGENTES

Pág.03

Análisis y situación de salud.

- Situación Epidemiológica de las EDAs. Pág.05
- Situación Epidemiológica de las IRAs. Pág.10
- Vigilancia de febris. Pág.14
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica Pág.17
- Brotes y emergencias atendidos en el HRH Pág.19
- Vigilancia epidemiológica neonatal y perinatal Pág.20
- Indicadores de monitoreo Pág.23
- Responsables de la edición del boletín. Pág.25



Siempre Vigilando...!

EDITORIAL

DENGUE ES UNA DE LAS ENFERMEDADES RE-EMERGENTES

El dengue es una de las Enfermedades re-emergentes de mayor importancia en la región de las Américas y en el Perú, expone a más del 50% de la población peruana al riesgo de desarrollar la enfermedad por el espacio peruano infestado por Aedes aegypti. Se han notificado 5,218 casos de dengue, siendo la tasa de incidencia de 15,80 por 100 mil habitantes. Según forma clínica, el 87,03% de los casos corresponden a dengue sin signos de alarma, el 12,50% a dengue con signos de alarma y el 0,48% a dengue grave, incluido 8 defunciones, con una tasa de letalidad de 0,15%. El 82,1% (4 283) de los casos de dengue se concentraron en regiones de Ucayali, Huánuco, Cajamarca, Cusco, San Martín, Piura, Junín y Loreto.

En comparación al mismo periodo del año anterior, se observó un incremento de casos e incluso algunos brotes de dengue en las regiones de Ancash, Lima, Cusco, Cajamarca, Huánuco, Ucayali, Pasco, Piura, Lambayeque, Puno, La Libertad.

Enfermedad infecciosa producida por el virus dengue (4 serotipos), transmitida por un zancudo llamado Aedes aegypti, que se reproduce en los depósitos de agua de consumo humano en la vivienda. Tiene dos formas de presentarse:

- Dengue Clásico.
- Dengue Hemorrágico.

Los síntomas del dengue clásico, son: fiebre alta, dolor de cabeza, de ojos, en los huesos y, cuando la enfermedad es grave, puede haber moretones y sangrado.

En el caso del nuevo tipo de dengue, conocido como asiático americano el cual produce cuadros de shock luego de presentar dolor abdominal.

El zancudo de clase "Aedes aegypti", que transmite el dengue, deposita sus huevos en lugares donde se almacena el agua y se reproduce con gran facilidad cuando aumenta la temperatura y las lluvias. Para evitar que esto suceda exhorta a la población a tomar las siguientes recomendaciones: lavar, cepillar y tapar los recipientes donde se guarda el agua, cambiar el agua de los floreros cada tres días, cambiar el agua del bebedero de los animales diariamente y eliminar los objetos inservibles donde se pueda acumular agua. Asimismo acuda de inmediato al establecimiento de salud más cerca de su domicilio si presenta fiebre continua y síntomas similares a los que caracterizan al dengue, a fin de realizarse los exámenes de despistaje respectivo y, de ser el caso, recibir el tratamiento oportuno y así evitar poner en riesgo la salud.



Siempre Vigilandote...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

No hay un tratamiento específico para el paciente con dengue. En el establecimiento de salud deben tratar los síntomas, como los dolores de cabeza y del cuerpo, con analgésicos y antipiréticos (paracetamol). Es importante también que el paciente esté en reposo e ingiera líquidos. Los pacientes con dengue y sangrado deben ser observados cuidadosamente para la identificación de signos de alarma y evitar mayores complicaciones, como mayor sangrado, caída de la presión, etc.

¿Cuáles son los cuidados para no contraer el dengue?

Es necesario identificar los depósitos que pueden ser "criaderos" del zancudo. Por ejemplo, cilindros, bidones, tanques, botellas y floreros, así como objetos inservibles como latas, botellas plásticas, llantas en desuso, entre otros, porque con la acumulación del agua la hembra del zancudo puede depositar los huevos y reproducirse. Por lo tanto, la única manera de prevenir es cepillar las paredes de estos depósitos, taparlos adecuadamente y eliminar y destruir los inservibles.

Referencia bibliográfica

- <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-del-dengue/>
- <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-lanza-alerta-epidemiologica-por-incremento-de-casos-y-brotes-de-dengue-en-lima-y-otras-regiones-del-pais/>
- http://www.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/dengue.asp#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20Dengue%3F,consumo%20humano%20en%20la%20vivienda.



Siempre Vigilando...!

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 9 - 2023**

I. Introducción:

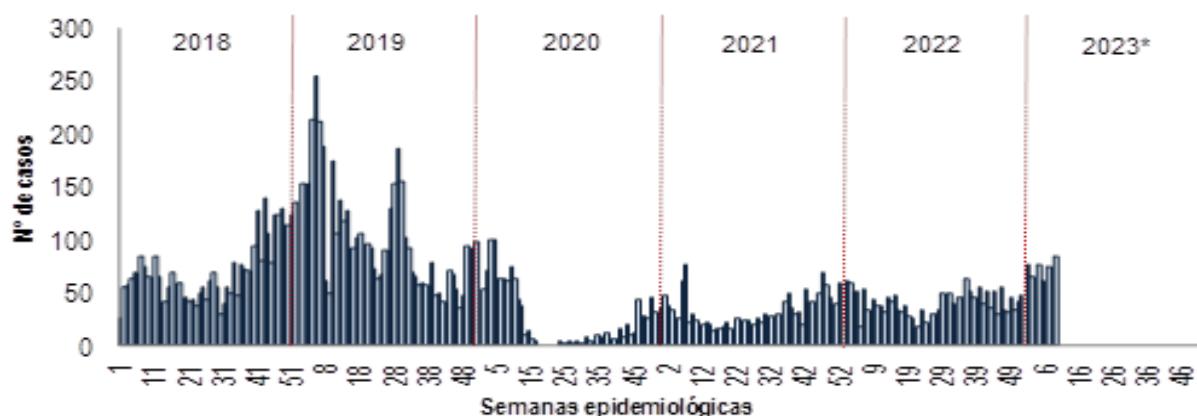
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que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

En la S.E. N° 9-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 84 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 597 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 60.48% mayor a lo reportado en el 2022 (372); 64.01% mayor al 2021 (364), 8.58% menor al 2020 (653); 57.36% menor al 2019 (1400) y 8.74% mayor al 2018 (549) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los periodos 2020-2022 (figura 1), ello como consecuencia del estado de emergencia por covid-19 que afecto la captación y reporte de casos.

CON PANDEMIA

**Tendencia comparativa semanal de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2018-2023***





Siempre Vigilándote...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

El reporte de los episodios de EDAs, durante los 5 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante alcanzando los picos más altos entre las primeras y últimas semanas epidemiológicas de cada año, situación que se asemeja a lo reportado en el presente año según semanas epidemiológicas; en esta SE. 9-2023 (84 casos) se muestra un incremento de casos en comparación al año 2019 siendo el de mayor número de casos en el grupo etáreo de 5 años a más.

SIN PANDEMIA

**Tendencia comparativa semanal de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015-2019, a la SE. N° 9 - 2023**



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las EDAs comparados según períodos antes y durante la pandemia por COVID-19, nos muestra aparentemente una alta tasa de incremento, en relación a los años de pandemia a diferencia de los años antes de la pandemia que nos muestra una baja tasa de decrecimiento de casos. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 9 nos encontramos en una situación de incremento respecto al número de hospitalizados, y fallecidos en comparación a los años antes y durante la pandemia tal como se muestra en la tabla 1.

**Tabla 1. Tendencia y tasas de variación de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015-2023***

Variables	2015*	2016*	2017*	2018*	2019*	PROMEDIO	2020*	2021*	2022*	2023*	Tasa de Variación (sin pandemia)	Tasa de Variación (con pandemia)	PROMEDIO
						2015* - 2019*					2018* - 2022*		
EDA < 5 años	268	318	353	273	522	347	255	176	172	300	-13.49	7.3	280
Hospitalizados < 5 años	12	30	33	17	19	22	5	6	9	38	71.17	239.29	11
Defunciones < 5 años	0	0	1	0	0	0.20	0	0	0	1	400	0	0
EDA > 5 años	281	389	686	276	878	502	398	188	200	297	-40.84	-23.45	388
Hospitalizados > 5 años	1	5	9	2	5	4	1	0	4	5	13.64	108.33	2
Defunciones > 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Periodo de pandemia

* hasta la SE. N° 09

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...!

La tendencia de los episodios de EDAs hasta la SE: 9-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia constante al incremento a la semanas epidemiológicas anteriores, evidenciándose en esta SE: 9 un incremento de casos.

La distribución según grupo de edad, el mayor porcentaje de casos se concentra en los mayores de 5 años, sin embargo, es importante mencionar que los casos reportados en el grupo de 1 a 4 años muestran una tendencia consecutiva al incremento en las últimas 4 semanas epidemiológicas.

Respecto a los hospitalizados por EDA, el acumulado hasta la SE. 9-2023 es de 43 hospitalizados, de ellos el 88% (38) corresponde a los menores de 5 años, cabe mencionar que el número de hospitalizados reportados en el presente año ha superado lo reportado en los últimos 5 años al mismo periodo.

En la presente semana se ha reportado 1 fallecido por EDA en menores de 5 años, siendo el acumulado 1, con una tasa de letalidad del 2.33.

**Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 09**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas									Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Episodios	men1a.	5	9	8	13	12	8	7	7	14	83
	1-4años	31	29	24	27	22	19	26	17	22	217
	< 5 años	36	38	32	40	34	27	33	24	36	300
	> 5 años	40	27	18	36	27	30	42	29	48	297
	Total	76	65	50	76	61	57	75	53	84	597
Hospitalización	< 5 años	3	4	2	7	4	2	6	2	8	38
	> 5 años	1	0	0	0	0	1	1	1	1	5
	Total	4	4	2	7	4	3	7	3	9	43
Tasa de Hospitalización x 10/ episodios de EDA	< 5 años	8.33	10.53	6.25	17.50	11.76	7.41	18.18	8.33	22.22	12.67
	> 5 años	2.50	0.00	0.00	0.00	0.00	3.33	2.38	3.45	2.08	1.68
	Total	5.26	6.15	4.00	9.21	6.56	5.26	9.33	5.66	10.71	7.20
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Tasa de Letalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.50	2.63
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11	2.33

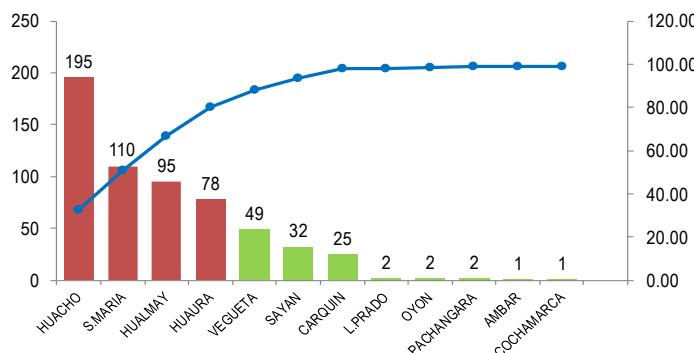
Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El Hospital Regional de Huacho atiende un promedio de 9 episodios de EDA por día, teniendo un acumulado de 597 casos, de las cuales el 92.80% (554) distribuido en el servicio de emergencia debido a que estos episodios pueden ser manejados en el área quedando en observación hasta esta obtener el alta médica y un 7.20% (43) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 3).

Las EDAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad reportado en las atenciones del Hospital Regional Huacho, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 10-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 33% (195), Santa María 18% (110), Hualmay 16% (95), otros distritos 32% (192).

Tabla 6. EDAs por servicios y planes de tratamiento atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	452	99	3	554	92.80
HOSPITALIZACIÓN	0	1	42	43	7.20
TOTAL	8	100	45	597	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etáreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Eda acuosa	82	214	295	591	98.99
Eda disentérica	1	3	2	6	1.01
Total	83	217	297	597	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

de EDAS se presentaron con mayor frecuencia en el sexo femenino con el 54.94% (328 casos) y el sexo masculino 45.05% (269 casos).

El acumulado hasta la SE. 9-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 597 episodios de EDAs, el 50% en mayores de 5 años; asimismo, el 98.99% son EDAs acuosas y el 1.01% son EDAs disentéricas.

De acuerdo al sexo, los casos



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

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. 9-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 597 episodios de EDAs presentándose 500 episodios de EDAs sin deshidratación (83.75%) y 97 episodios de EDAs con deshidratación (16.25%).

Tabla 4. EDAs por estado de deshidratación y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Con deshidratación	9	24	64	97	16.25
Sin deshidratación	74	193	233	500	83.75
Total	83	217	297	597	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El tratamiento de las EDAs 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 hidratación es fundamental para definir la conducta terapéutica. Hasta la SE. 9-2023, de los 597 casos notificados el 75.71% (452) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; el 16.75 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B; con plan de tratamiento C el 7.54 % (45).

Tabla 5. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
A	62	177	213	452	75.71
B	4	18	78	100	16.75
C	17	22	6	45	7.54
Total	83	217	297	597	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 9-2023 se reportaron 195 casos. En la SE. 9-2023, se reportaron un total de 26 casos de EDAs, observando un incremento del 53% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 8). Según la tasa de variación se observa el incremento es en los sectores (I, III, VII).

El tratamiento de las EDAs 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 hidratación es fundamental para definir la conducta terapéutica. Hasta la SE. 9-2023, de los 597 casos notificados el 75.71% (452) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; el 16.75 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B; con plan de tratamiento C el 7.54 % (45).

**Tasa de Variación de EDAs
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	8	9		
SECTOR I	4	6	23	50.0
SECTOR II	1	0	22	-100.0
SECTOR III	0	4	45	100.0
SECTOR IV	4	2	34	-50.0
SECTOR V	4	3	29	-25.0
SECTOR VI	1	1	16	0.0
SECTOR VII	2	3	51	50.0
OTRAS LOCALIDADES	1	7	-25	600.0
Total	17	26	195	53

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

José Arámbulo la Rosa N° 251

E-mail: epidemiouhuacho@gmail.com

Telf.: 232 5158 - 232 6174



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 9 - 2023

I. Introducción:

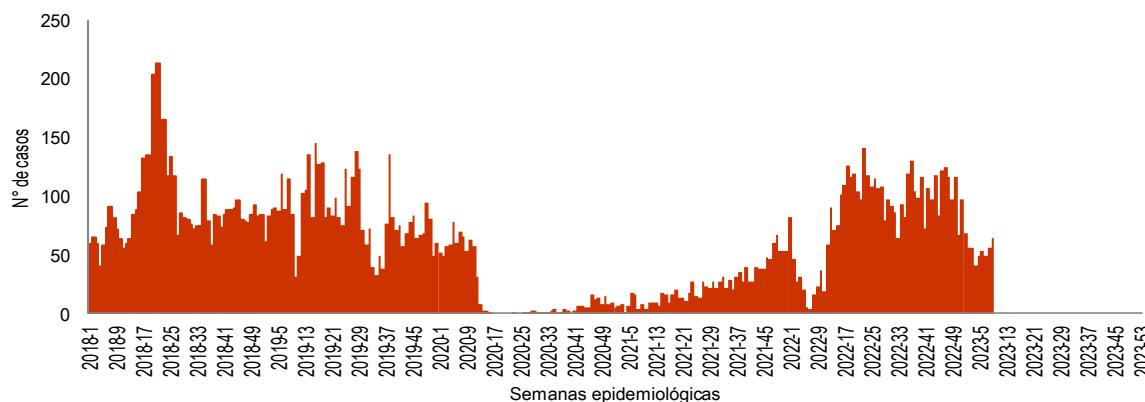
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades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

En la S.E. N° 9-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 64 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 495 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 94.12% mayor a lo reportado en el 2022 (255); 542.86% mayor al 2021 (77), 9.51% menor al 2020 (547); 39.71% menor al 2019 (821) y 17.36% menor al 2018 (599) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los periodos 2020-2021(figura 1), ello como consecuencia del estado de emergencia por covid-19 que afectó la captación y reporte de casos.

IRAs CON PANDEMIA

Tendencia comparativa semanal de IRAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2018 - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



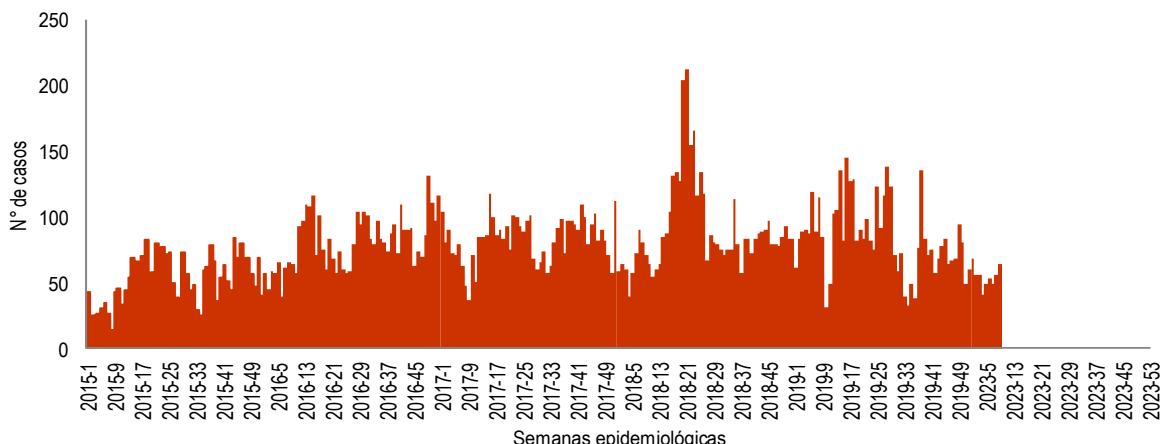
Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El reporte de los episodios de IRAs, durante los 5 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, casos situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un decremento este año SE. 9-2023 (64 casos) en comparación al año anterior; siendo afectado los menores de 5 años.

IRAs SIN PANDEMIA

Tendencia comparativa semanal de IRAs atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015 - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las IRAs comparados según períodos antes y durante la pandemia por COVID-19, nos muestra aparentemente una alta tasa de incremento, en relación a los años de pandemia a diferencia de los años antes de la pandemia que nos muestra una baja tasa de decrecimiento de casos. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 9 nos encontramos en una situación de incremento respecto al número de fallecidos en mayores de 60 años, en comparación a los años antes y durante la pandemia tal como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Casos de IRAs atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2015* - 2023*

Variables	2015*	2016*	2017*	2018*	2019*	PROMEDIO 2017* - 2019*	2020*	2021*	2022*	2023*	Tasa de Variación (sin pandemia)	Tasa de Variación (con pandemia)	PROMEDIO 2020* - 2022*
IRA < 5 años	271	516	648	599	821	689	547	77	255	495	-28.19	68.94	293
SOB/ASMA < 5 años	123	192	278	163	215	219	178	14	59	59	-73.02	-29.48	84
Neumonías < 5 años	11	22	21	18	16	18	16	0	7	6	-67.27	-21.74	8
Hospitalizados < 5 años	0	0	0	1	4	2	13	0	6	5	200	-21.05	6
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neumonías > 5 años	28	20	14	25	49	29	27	22	17	19	-35.23	-13.64	22
Hospitalizados > 5 años	7	3	1	7	22	10	11	0	6	16	60	182.35	6
Defunciones > 5 años	3	3	0	2	10	4	5	3	8	8	100	50	5
Neumonías > 60 años	15	10	10	16	38	21	18	13	11	15	-29.69	7.14	14
Hospitalizados > 60 años	4	5	6	11	20	12	6	0	4	13	5.41	290	3
Defunciones > 60 años	0	3	3	4	10	6	4	2	4	8	41.18	140	3

■ Período de pandemia

* : al corte de la SE. N° 09

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...!

La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 9-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia constante al incremento las 3 últimas semanas epidemiológicas, alcanzando el pico más alto en la presente semana en comparación a semanas anteriores.

El acumulado a la SE. 9-2023 tenemos 495 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento en el grupo etáreo de 1 a 4 años (139); 59 casos de SOB/Asma, presentándose más casos en el grupo etáreo menor de dos años (39); 6 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 5 de ellos hospitalizados, no se presentó casos defunción. En mayores de 60 años tenemos 15 casos de los cuales 13 de ellos se hospitalizados, presentándose 8 casos de defunciones en este grupo etario (7 defunciones intrahospitalarias y 1 defunción extrahospitalaria).

**Tabla 2. Indicadores de la vigilancia de IRAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023**

Variables	SE. 1	SE. 2	SE. 3	SE. 4	SE. 5	SE. 6	SE. 7	SE. 8	SE. 9	TOTAL
IRA < 5 años	69	56	56	41	49	54	50	56	64	495
SOB/ASMA < 5 años	4	8	8	1	8	6	11	3	10	59
Neumonías < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	1	0	6
Hospitalizados < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	0	0	5
Tasa de hospitalización x 100	100.0	0.0	100.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	83.3
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Neumonías > 60 años	3	0	1	1	3	0	2	3	2	15
Hospitalizados > 60 años	3	0	0	1	3	0	2	3	1	13
Tasa de hospitalización x 100	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	0.0	100.0	100.0	50.0	86.7
Defunciones > 60 años	3	0	0	1	1	0	0	1	2	8
Letalidad x 100	100.0	0.0	0.0	100.0	33.3	0.0	0.0	33.3	100.0	53.3

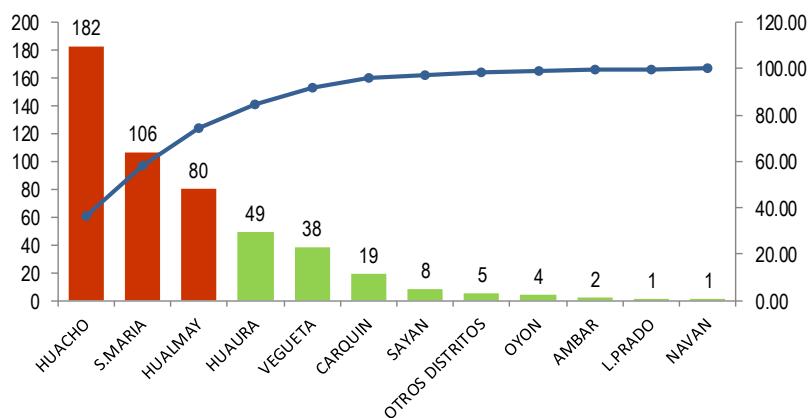
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

IRAs por distritos según distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Las IRAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad reportado en las atenciones del Hospital Regional Huacho, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 9-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 37% (182), Santa María 21% (106), Hualmay 16% (80) y otros distritos 26% (127).

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 9- 2023 se reportaron 182 casos. En la SE. 9-2023, se reportaron un total de 23 casos de IRAs, observando un decremento del 8% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE.8). Según la tasa de variación se observa el incremento en los sectores (I, II, III, VI, VII).

Tasa de Variación de IRAs

Localidades del distrito de Huacho

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 08	SE N° 09		
SECTOR I	3	6	36	100.0
SECTOR II	1	2	21	100.0
SECTOR III	2	4	28	100.0
SECTOR IV	5	2	44	-60.0
SECTOR V	1	1	19	0.0
SECTOR VI	0	1	14	100.0
SECTOR VII	2	4	51	100.0
OTRAS LOCALIDADES	11	3	-31	-72.7
TOTAL	25	23	182	-8.0

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.



Siempre Vigilante...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

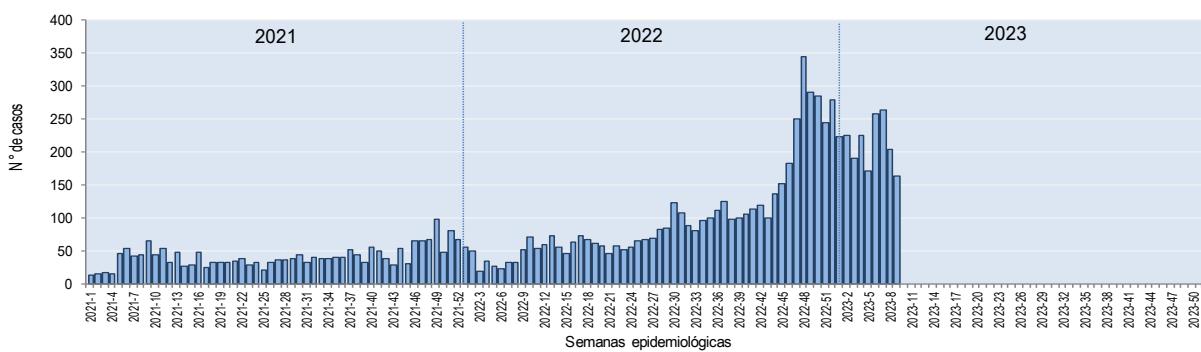
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 9- 2023

I. Introducción:

Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febris causadas por agentes infecciosos se encuentran algunas altamente endémicas como la malaria y otras cuyo conocimiento todavía es limitado como arbovirosis distintas del dengue y fiebre amarilla. En el contexto del conocimiento progresivo de las enfermedades emergentes y reemergentes en nuestro país, se ha propuesto la vigilancia del Síndrome Febril como una estrategia para la identificación temprana de enfermedades de interés en salud pública y de otras enfermedades no diagnosticadas usualmente o de las cuales se desconoce su presencia. La Organización Mundial de la Salud (OMS), ante el nuevo panorama de enfermedades emergentes y reemergentes, planteó la necesidad de revisar el Reglamento Sanitario Internacional en vista que tiene como finalidad controlar la propagación internacional de algunas enfermedades (como la peste, fiebre amarilla, cólera) pero presenta algunas limitaciones en la práctica, como la demora en la confirmación de los casos y su pequeño espectro de vigilancia que resulta insuficiente ante la aparición y reaparición de nuevas enfermedades.

II. Situación actual:

En la SE: 9-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 163 episodios febres, haciendo un acumulado de 1928 hasta la SE: 9-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 480.72% mayor a lo reportado en el 2022 (332); 508.2% mayor al 2021 (317) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los períodos 2021-2022 hasta la semana 45 (figura 1), ello como consecuencia del estado de emergencia por covid-19 que afectó la captación y reporte de casos. Comparando los casos en la misma SE. 9 en los años (2022- 2023) se evidencia un incremento del 208% reportado al año anterior; a la vez se evidencia un decremento del 20% reportado a la semana anterior (SE: 8).



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

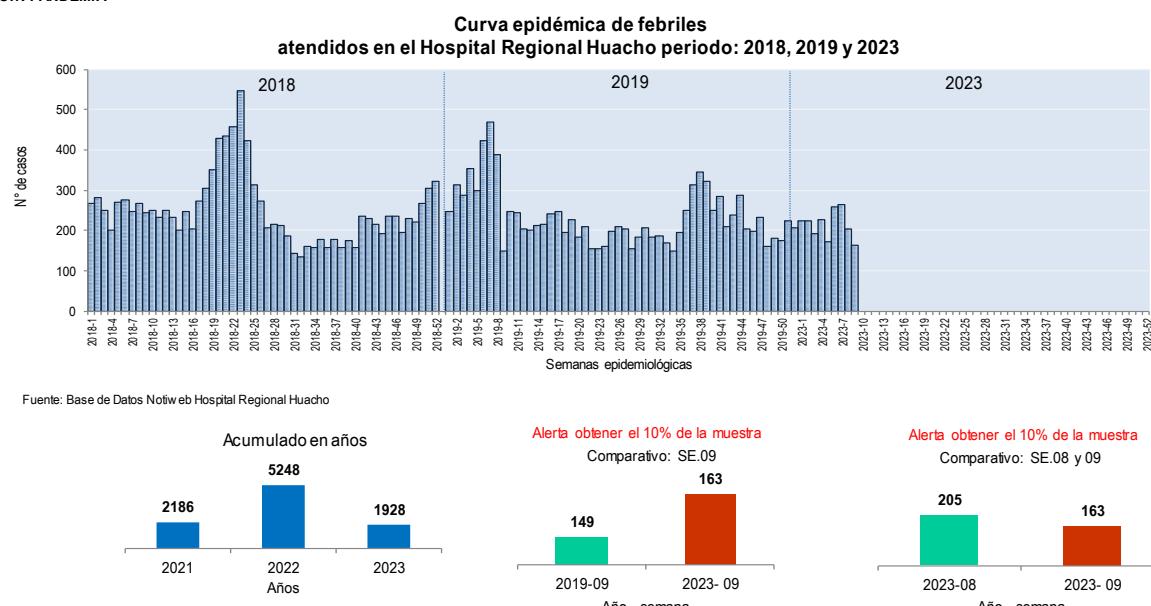
Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

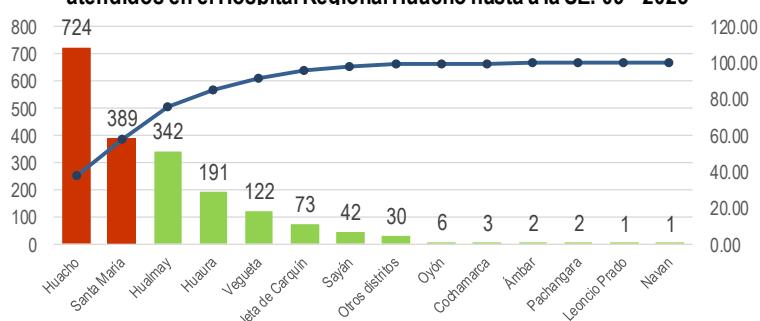
El reporte de los episodios de febris, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, casos situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un incremento del 9% este año SE. 9-2023 (163 casos) en comparación al año 2019. Ante un incremento de febris detectados en esta semana epidemiológica se debe iniciar la investigación del porqué del incremento inusual. La vigilancia de febris se realiza con el fin de detectar, analizar e investigar potenciales etiologías relacionadas al incremento inusual de febris dentro de una jurisdicción.

Ante el incremento de casos se procede a la toma de muestras biológicas a los febris en forma pasiva o activa institucional, dentro de las 48 horas siguientes de detectar el incremento. La cantidad de muestra tomadas será al 10% (16 muestras) del total de los febris registrados durante el periodo del incremento.

SIN PANDEMIA



Incidencia de febris por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 09 - 2023



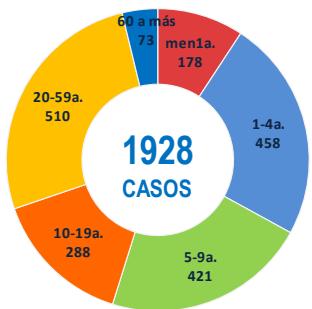
Según lugar de procedencia los episodios de febris acumulados a la SE-9 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (38%), Santa María (20%), Hualmay (18%) y otros distritos (25%).



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Casos de febriles por grupo etáreo
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. 09 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de febres

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo men.1a con 9.23% (178 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 23.76% (458 casos), el grupo de 5 a 9a con 21.84% (421 casos) el grupo de 10 a 19a con 14.94% (288 casos) el grupo de 20 a 59a con 26.45% (510 casos) y el grupo de 60 a más con 3.79% (73 casos).

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 9- 2023 se reportaron 724 casos. En la SE. 9-2023, se reportaron un total de 62 casos de febriles, observando un decrecimiento del 21.5% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE.8). Según la tasa de variación se observa el incremento es en los sectores (VII).

Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 09 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	8	9		
SECTOR I	16	8	99	-50.0
SECTOR II	7	6	77	-14.3
SECTOR III	11	7	89	-36.4
SECTOR IV	14	9	117	-35.7
SECTOR V	6	5	52	-16.7
SECTOR VI	5	2	45	-60.0
SECTOR VII	8	14	99	75.0
OTRAS LOCALIDADES	12	11	146	-8.3
Total	79	62	724	-21.5

Fuente: Registro hospitalario de febres.



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

**REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO -2023**

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Regional de Huacho SE. N° 09 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	7	11.67
Hipertension Esencial	7	100.00
Emergencia	48	80.00
Accidentados por Tránsito	26	54.17
Intoxicacion Alimentaria	11	22.92
Mordedura O Ataque De Perro	8	16.67
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	2	4.17
Mordedura Gato	1	2.08
Hospitalizacion	5	8.33
Neumonia	4	80.00
Mortalidad Menores 5 Años	1	20.00
Total	60	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

atendidos en consultorios externos; 48 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; datos de alta con evolución favorable, 5 casos fueron de hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (21), Sta. Leonor (15), Checras (7), Caujul (7), Cochamarca (6), Paccho (2), Huaura (1),

En la S.E. N° 9 se han notificado 60 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. Del número de casos atendidos; 7 fueron

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 09 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	21	35.00
Checras	7	11.67
Cochamarca	6	10.00
Paccho	2	3.33
Caujul	7	11.67
S. Leonor	15	25.00
Huaura	1	1.67
Otros Distritos	1	1.67
Total	60	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

La vigilancia epidemiológica de enfermedades y el análisis continuo de la información es de suma importancia, ya que ello conlleva, entre otras cosas a la identificación de brotes, monitorización de las tendencias y distribución de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica en salud pública. Comparando las dos últimas semanas epidemiológicas se evidencia un incremento en la semana 9 presentados en el siguiente tabla como: en las IRAS (14.29%); neumonías > de 5 años (33.33%), incremento en SOB, Enfermedades Diarreicas Agudas, Accidentes de tránsito y defunciones x accidentes de tránsito y mordeduras x gato.



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

**Tasa de variación de enfermedades de vigilancia epidemiológica
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023**

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	8	9		
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA				
IRA (Men 5a)	56	64	495	14.29
Neumonía (Men 5a)	1	0	6	-100.00
Neumonia (5a - más)	3	4	19	33.33
SOB (Men 2a)	3	7	39	133.33
SOB (2a - 4a)	0	3	20	100.00
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA				
EDAS (Men 5a)	24	36	300	50.00
EDAs (5a - más)	29	48	297	65.52
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	2	8	38	300.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	1	1	5	0.00
FEBRILES				
Febriles (Men 5a)	63	51	636	-19.05
Febriles (5a - más)	142	112	1292	-21.13
INMUNOPREVENIBLES				
Parotiditis	1	0	2	-100.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	1	0.00
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIENTOS				
Intoxicacion Alimentaria	20	11	148	-45.00
Fiebre Tifoidea	0	0	1	0.00
Brucelosis	0	0	1	0.00
ZOONOTICAS				
Hidatidosis	0	0	1	0.00
TRANSMISIBLES				
Tuberculosis Bk +	0	0	3	0.00
Sífilis	2	0	3	-100.00
Conjuntivitis Viral	0	0	1	0.00
NO TRANSMISIBLES				
Hipertensión	13	7	128	-46.15
Diabetes mellit. No insulino dependiente	0	0	17	0.00
INCIDENTALES				
Accidentados por tránsito	22	26	195	18.18
Accidentes de tránsito	17	21	145	23.53
Defunción de accidentes de tránsito	0	1	4	100.00
Intox. plaguicidas	0	0	1	0.00
Intox. carbamatos	0	2	4	100.00
Rodenticidas	0	0	2	0.00
Otros plaguicidas	1	0	1	-100.00
Intox. por arsenico	0	0	0	0.00
MORDEDURAS				
Mordedura canina	16	8	125	-50.00
Mordedura gato	0	1	8	100.00
Mordedura rata	0	0	2	0.00
MORTALIDAD				
Mortalidad Infantil	0	0	1	0.00
Muerte perinatal	0	0	4	0.00

Fuente: Base de datos del NotiWeb del Hospital Regional Huacho.



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

**BROTES Y EMERGENCIAS ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE 9 - 2023**

I. Introducción:

La investigación epidemiológica de campo en general y el estudio de brotes en particular son actividades muy importantes dentro de la vigilancia epidemiológica, sus resultados permiten a los servicios de epidemiología profundizar el conocimiento clínico de una enfermedad, su magnitud y gravedad e identificar a los grupos más susceptibles y los factores de riesgo asociados al evento, estudiado en un ambiente sociocultural determinado.

II. Situación Actual:

Hasta la semana 9 se han presentado diversos eventos que han sido identificados en el Hospital Regional Huacho de los cuales se les dio el proceso de investigación de tal manera que se pueda tomar las medidas necesarias. Los eventos presentados hasta esta última semana fueron accidentes de tránsitos, las enfermedades transmitidas por alimentos y enfermedades de mano pie y boca algunos de ellos no pertenecientes a nuestra jurisdicción pero que fueron informados a nuestro ente superior para su respectiva derivación y oportuna investigación; de esa manejar seguir con el curso de la investigación.

EVENTOS	DIAGNÓSTICO	LUGAR	FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS 1	SE.	Nº CASOS	NOTIFICADO SIEPI-BROTES	PRUEBAS DE LABORATORIO	INFORMACIÓN ADICIONAL
EVISAP	ETA	VEGUETA	02-01-23	1	2	SIEpi-Brotes 02-01-23	No aplica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Casos: 02 pacientes se intoxicaron al consumir pollo a la brasa guardado dos días anteriores. ✓ Síntomas: náuseas, vómitos y desvanecimiento. ✓ Actividades realizadas: investigación y vigilancia de los casos ingresados y nuevos casos.
EVISAP	ACCIDENTE DE TRÁNSITO	HUACHO	15-01-23	3	7	SIEpi-Brotes 16-01-23	No aplica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Casos: 07 accidentados. ✓ Suceso del accidente: despiste de minivan. ✓ 5 con alta médica y 2 con alta voluntaria. ✓ Actividades realizadas: monitoreo vía telefónica. ✓ Evento en investigación concluida.
BROTE	MPB	CARQUÍN	09-02-23	7	3	SIEpi-Brotes 12-02-23	No aplica Diag. Por Clínica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Casos: 03 pacientes identificados en el Hospital Regional Huacho. ✓ Suceso del brote: distrito de Carquín, cuna "Comunal San Pedro". ✓ Actividades realizadas: monitoreo vía telefónica. ✓ Evento en investigación concluida.

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho hasta la SE. 09*
1 = fecha de inicio de síntomas del primer caso



Siempre Vigilando...!

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE 9 - 2023

I. Antecedentes.

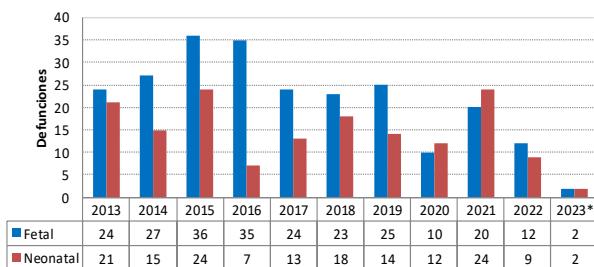
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2022 ha disminuido en 80.0% en comparación al año 2013.

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.

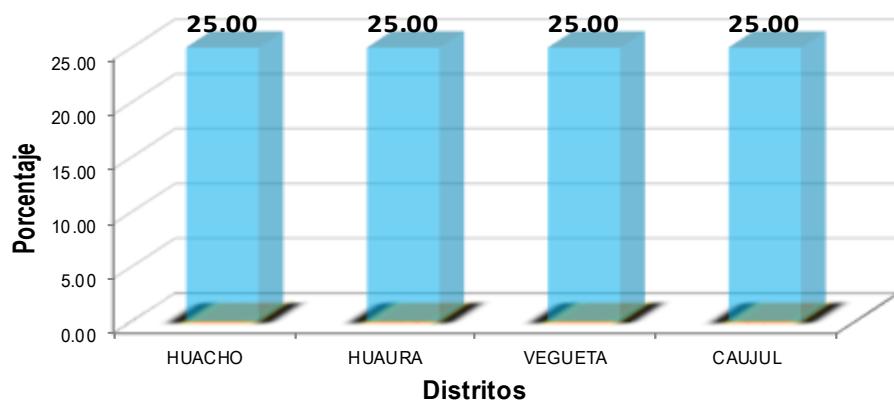
Hasta la semana 9 del año 2023 se notificaron 4 defunciones de las cuales 50.00% (2) corresponden a defunciones fetales, 50.00% (2) muertes neonatales, el 25.00% procede del distrito Huacho, 25.00% procede de Huaura, 25.00% procede de Végueta, 25.00% procede de Caujul.

Fig. 1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia
Hospital Regional Huacho 2013 - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

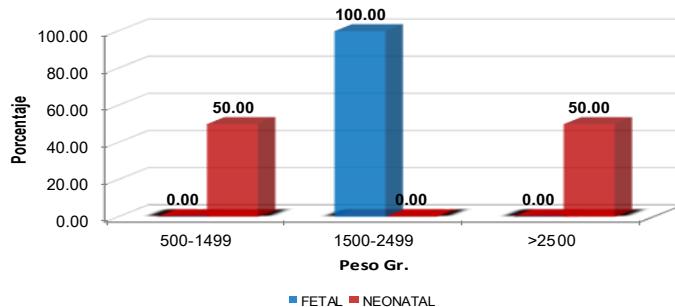
% Casos MFN



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Las defunciones según el peso al nacer que se registraron en el Hospital Regional Huacho en el año 2023; siendo las defunciones fetales con peso 1500-2499 (100%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (50%); con peso >2500 (50%).

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

En la provincia Huaura Oyón el 25% 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.).

- ❖ El 25% (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 50% 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
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

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	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%
1500-2499	25.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%
TOTAL	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	0.0%

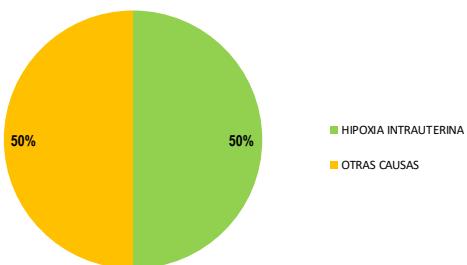
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

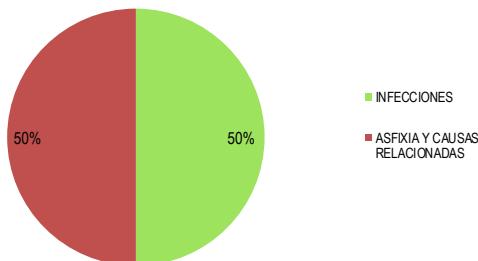


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 9, las causas de muertes fetales fueron 50% por hipoxia intrauterina, 50% por otras causas.

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 09 - 2023

El acumulado de casos hasta la SE 9, las causas de muerte Neonatal fueron 50% por infecciones, 50% por asfixia y causas relacionadas.



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



**INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 9 - 2023**

Tabla 1. Puntajes para cada indicador de las Unidades Notificantes de Red Nacional de Epidemiología (RENACE) año- 2023

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: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) - MINSA

En la SE 9 - 2023, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 94.44%, calificándolo como Óptimo.

Tabla 2. Clasificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho Año 2023 - S.E. N° 09

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 09						Puntaje Total S.E. 09 2023(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Regional Huacho	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Regional Huacho

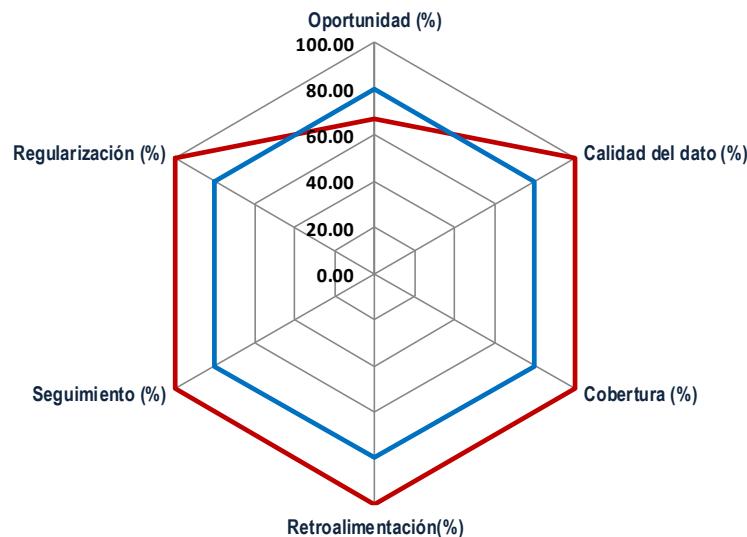
Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Regional Huacho de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (94.44%). La calificación de optimo fue para los indicadores, Oportunidad (66.67%), Calidad del dato (100%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento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



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

Fig. 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE. N° 09 - 2023



Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

MN. Edwin Suarez Alvarado
DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

Lic. Gabriela Mabel Jiménez Quinteros
JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Doris Emperatriz Aguirre Chumbes
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Giuliana García La Rosa
Lic. Deissy Antonio Nicho
Lic. Irene Rojas Carlos

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Huacho, Lima, Perú

2022