



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 12 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 12 - 2023
(Del 19 al 25 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 febriles. **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**



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 Vigilándose...

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.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 12 - 2023

I. Introducción:

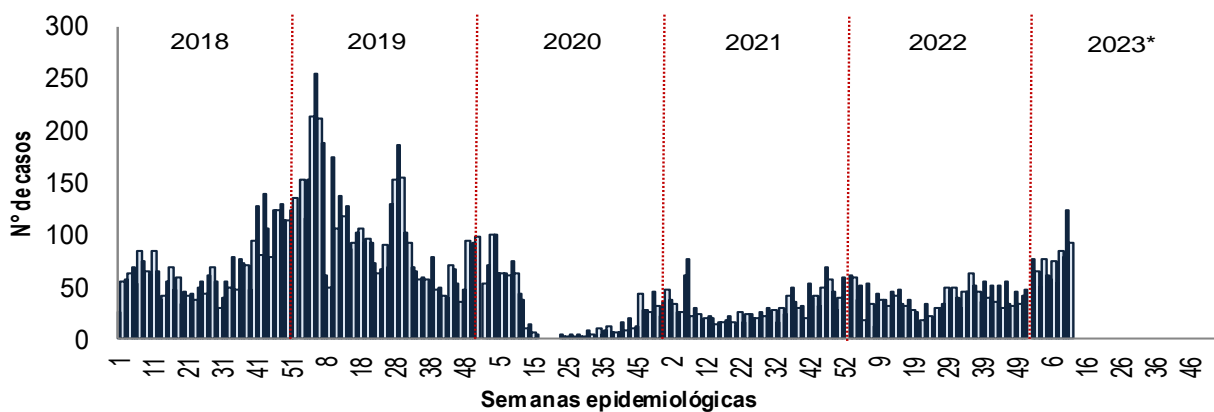
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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° 12-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 92 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 891 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 86.4% mayor a lo reportado en el 2022 (478); 108.67% mayor al 2021 (427), 11.65% mayor al 2020 (798); 51.02% menor al 2019 (1819) y 17.24% mayor al 2018 (760) 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***

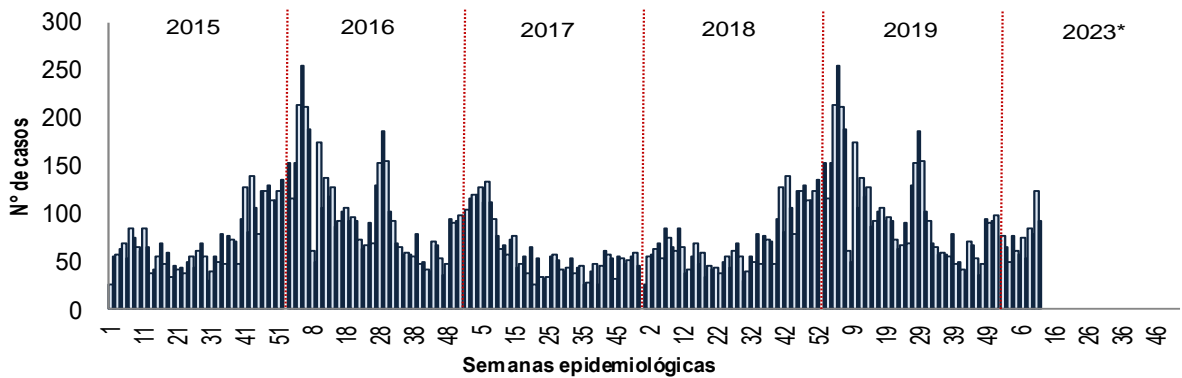


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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. 12-2023 (92 casos) se muestra un decremento de casos en comparación al año 2019 y un incremento de casos en comparación con los otros años (2015 – 2018); 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° 12 - 2023**



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las EDAs comparados según periodos 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 decremento de casos. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 12 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 2015* - 2019*	2020*	2021*	2022*	2023*	Tasa de Variación (sin pandemia)	Tasa de Variación (con pandemia)	PROMEDIO 2018* - 2022*
EDA < 5 años	353	414	440	394	675	455	322	220	217	406	-10.81	11.05	366
Hospitalizados < 5 años	18	38	43	22	27	30	7	9	13	51	72.3	226.92	16
Defunciones < 5 años	0	0	1	0	0	0.20	0	0	0	1	400	0	0
EDA > 5 años	352	522	806	366	1144	638	476	207	261	485	-23.98	-1.18	491
Hospitalizados > 5 años	4	7	11	2	5	6	1	1	4	16	175.86	515.38	3
Defunciones > 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Período de pandemia

* hasta la SE. N° 12

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

La tendencia de los episodios de EDAs hasta la SE: 12-2023, 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: 12 un decremento 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: 12-2023 es de 67 hospitalizados, de ellos el 76% (51) 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.

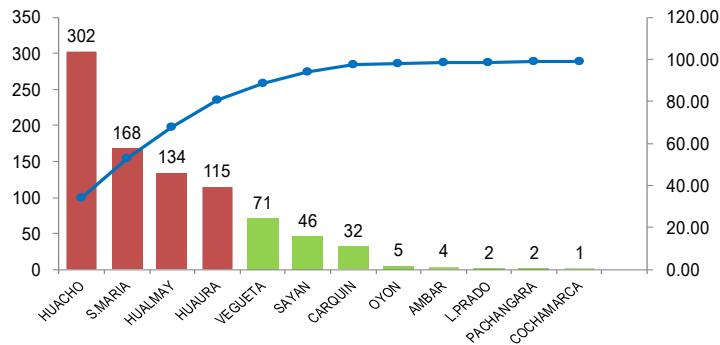
En la presente semana se ha reportado 1 fallecido por EDA en mayores de 5 años, siendo el acumulado 2, con una tasa de letalidad del 2.99.

Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 12

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas												Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Episodios	men1a.	5	9	8	13	12	8	7	7	14	4	13	6	106
	1-4años	31	29	24	27	22	19	26	17	22	28	34	21	300
	< 5 años	36	38	32	40	34	27	33	24	36	32	47	27	406
	> 5 años	40	27	18	36	27	30	42	29	48	47	76	65	485
	Total	76	65	50	76	61	57	75	53	84	79	123	92	891
Hospitalización	< 5 años	3	4	2	7	4	2	6	2	8	5	6	2	51
	> 5 años	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3	4	4	16
	Total	4	4	2	7	4	3	7	3	9	8	10	6	67
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	8.33	10.53	6.25	17.50	11.76	7.41	18.18	8.33	22.22	15.63	12.77	7.41	12.56
	> 5 años	2.50	0.00	0.00	0.00	0.00	3.33	2.38	3.45	2.08	6.38	5.26	6.15	3.30
	Total	5.26	6.15	4.00	9.21	6.56	5.26	9.33	5.66	10.71	10.13	8.13	6.52	7.52
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
Tasa de Letalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	1.96
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.54	0.21
	Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11	0.00	0.00	16.67	2.99

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

**Casos de EDA's según distritos de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023**



Fuente: Registro hospitalario de EDAs

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. 12-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 34% (302), Santa María 19% (168), Hualmay 15% (134), otros distritos 31%(278).

El Hospital Regional de Huacho atiende un promedio de 10 episodios de EDA por día, teniendo un acumulado de 891 casos, de las cuales el 92.48% (824) 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 7.52% (67) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 3).

**Tabla 3. EDAs por servicios y planes de tratamiento
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	632	188	4	824	92.48
HOSPITALIZACIÓN	0	2	65	67	7.52
TOTAL	8	190	69	891	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**EDAs por tipo y grupo edad
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023**

Diagnóstico	Grupo Etáreo				(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Eda acuosa	102	291	478	871	97.76
Eda disintérica	3	9	8	20	2.24
Total	105	300	486	891	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

55.33% (493 casos) y el sexo masculino 44.67% (398 casos).

El acumulado hasta la SE. 12-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 891 episodios de EDAs, el 54% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.76% son EDAs acuosas y el 2.24% son EDAs disintéricas.

De acuerdo al sexo, los casos de EDAS se presentaron con mayor frecuencia en el sexo femenino con el



Siempre Vigilando...

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. 12-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 891 episodios de EDAs presentándose 680 episodios de EDAs sin deshidratación (76.32%) y 211 episodio de EDAs con deshidratación (23.68%).

**EDAs por estado de deshidratación y grupo edad
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023**

Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Con deshidratación	9	54	148	211	23.68
Sin deshidratación	96	246	338	680	76.32
Total	105	300	486	891	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**EDAs por plan de tratamiento y grupo edad
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023**

Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
A	84	230	318	632	70.93
B	4	34	152	190	21.32
C	17	36	16	69	7.74
Total	105	300	486	891	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; el 29.07 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B y C.

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. 12-2023, de los 891 casos notificados el 70.93% (632)

Tasa de Variación de EDAs

Localidades del distrito de Huacho

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	11	12		
SECTOR I	11	5	45	-54.5
SECTOR II	3	1	22	-66.7
SECTOR III	5	3	45	-40.0
SECTOR IV	5	4	34	-20.0
SECTOR V	3	3	29	0.0
SECTOR VI	2	1	16	-50.0
SECTOR VII	8	6	51	-25.0
OTRAS LOCALIDADES	8	6	60	-25.0
Total	45	29	302	-36

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 12- 2023 se reportaron 302 casos. En la SE. 12-2023, se reportaron un total de 29 casos de EDAs, observando un decremento del 36% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 11).

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 12 - 2023

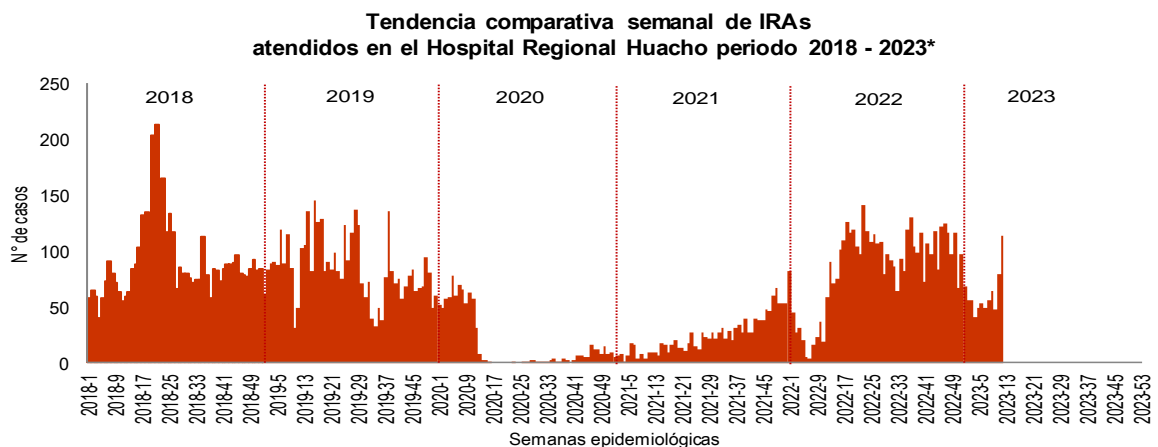
I. Introducción:

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° 12-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 114 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 736 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 98.92% mayor a lo reportado en el 2022 (370); 628.71% mayor al 2021 (101), 5.29% menor al 2020 (699); 26.77% menor al 2019 (1005) y 5.40% menor al 2018 (778) 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 afectó la captación y reporte de casos.

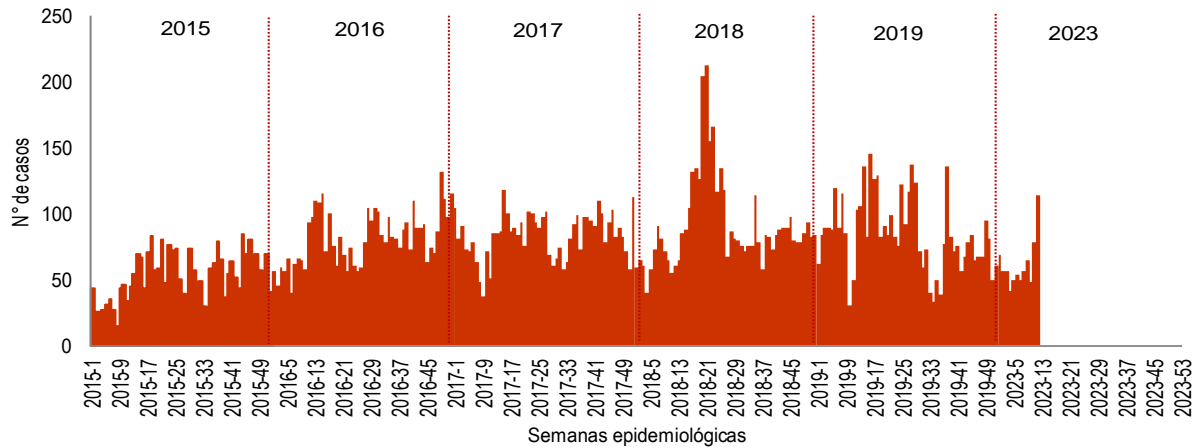
IRAs CON PANDEMIA



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 incremento este año SE. 12-2023 (114 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 periodos 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 decremento de casos. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 12 nos encontramos en una situación de incremento respecto al número de fallecidos en menores de 5 años y 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	396	764	855	778	1005	879	699	101	370	736	-16.30	88.72	390
SOB/ASMA < 5 años	191	275	386	224	271	294	284	20	66	85	-71.06	-31.08	123
Neumonías < 5 años	14	29	32	20	23	25	26	1	13	7	-72	-47.5	13
Hospitalizados < 5 años	0	1	0	1	5	2	18	1	6	5	150	-40	8
Defunciones < 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	100	100	0
Neumonías > 5 años	35	29	19	29	62	37	43	30	21	27	-26.36	-13.83	31
Hospitalizados > 5 años	9	5	1	7	23	10	19	1	7	19	83.87	111.11	9
Defunciones > 5 años	3	5	0	2	12	5	12	7	8	12	157.14	33.33	9
Neumonías > 60 años	21	16	10	17	47	25	30	18	12	18	-27.03	-10	20
Hospitalizados > 60 años	6	7	6	12	22	13	12	1	4	14	5	147.06	6
Defunciones > 60 años	0	4	3	4	14	7	11	5	4	9	28.57	35	7

Periodo de pandemia

*: al corte de la SE. N° 12

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 12-2023, 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. 12-2023 tenemos 736 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento en el grupo etáreo de 1 a 4 años (530); 85 casos de SOB/Asma, presentándose más casos en el grupo etáreo menor de dos años; 7 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 5 de ellos hospitalizados, presentándose 1 caso de defunción. En mayores de 60 años tenemos 18 casos de los cuales 14 de ellos se hospitalizados, presentándose 9 casos de defunciones en este grupo etario (8 defunciones intrahospitalarias y 1 defunción extrahospitalaria).

**Tabla 2. Indicadores de la vigilancia de IRAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023**

Variables	SE. 1	SE. 2	SE. 3	SE. 4	SE. 5	SE. 6	SE. 7	SE. 8	SE. 9	SE. 10	SE. 11	SE. 12	TOTAL
IRA < 5 años	69	56	56	41	49	54	50	56	64	48	79	114	736
SOB/ASMA < 5 años	4	8	8	1	8	6	11	3	10	7	6	13	85
Neumonías < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	7
Hospitalizados < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	0	0	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	0.0	0.0	0.0	71.4
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	14.3
Neumonías > 60 años	3	0	1	1	3	0	2	3	2	0	0	3	18
Hospitalizados > 60 años	3	0	0	1	3	0	2	3	1	0	0	1	14
Tasa de hospitalización x 100	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	0.0	100.0	100.0	50.0	0.0	0.0	33.3	77.8
Defunciones > 60 años	3	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	1	9
Letalidad x 100	100.0	0.0	0.0	100.0	33.3	0.0	0.0	33.3	100.0	0.0	0.0	33.3	50.0

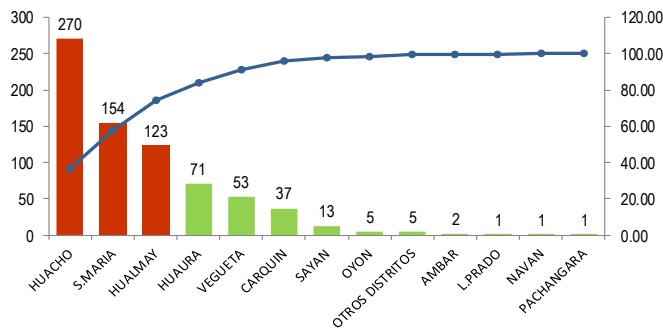
Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilandote...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

IRAs por distritos según distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 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. 12-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 37% (270), Santa María 21% (154), Hualmay 17% (123) y otros distritos 26% (189).

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 12- 2023 se reportaron 270 casos. En la SE. 12-2023, se reportaron un total de 41 casos de IRAs, observando un incremento del 52% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 11). Según la tasa de variación se observa el incremento en los sectores (II, III, IV, V, VI).

Tabla 3. Tasa de Variación de Iras

Localidades del distrito de Huacho

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 11	SE N° 12		
SECTOR I	5	4	36	-20.0
SECTOR II	1	4	21	300.0
SECTOR III	3	4	28	33.3
SECTOR IV	5	7	44	40.0
SECTOR V	1	3	19	200.0
SECTOR VI	0	4	14	100.0
SECTOR VII	6	12	51	100.0
OTRAS LOCALIDADES	6	3	57	-50.0
TOTAL	27	41	270	51.9

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 12- 2023

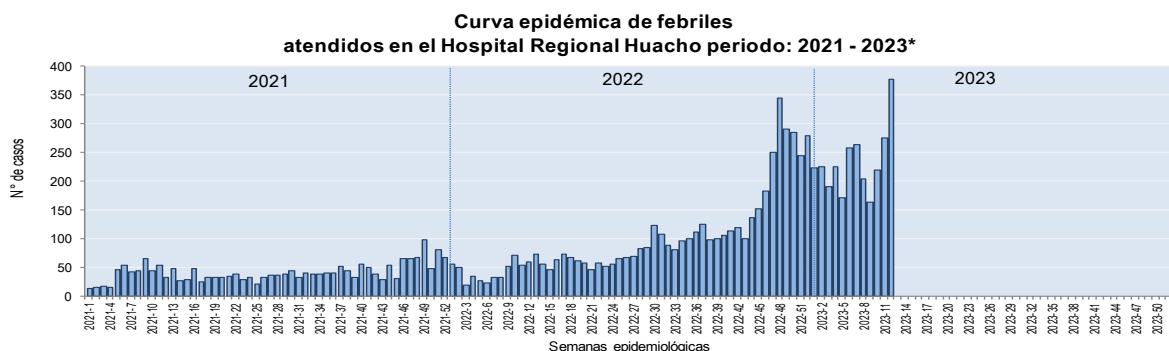
I. Introducción:

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 febriles 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.

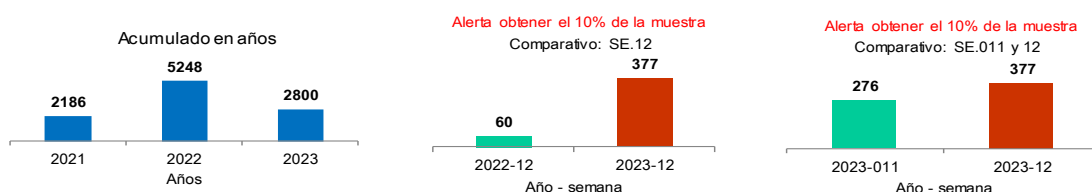
II. Situación actual:

En la SE: 12-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 377 episodios febriles, haciendo un acumulado de 2800 hasta la SE: 12-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 440.54% mayor a lo reportado en el 2022 (518); 523.61% mayor al 2021 (449) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los periodos 2021-2022 (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. 12 en los años (2022- 2023) se evidencia un incremento del 528% reportado al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 37% reportado a la semana anterior (SE: 11).

CON PANDEMIA



Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

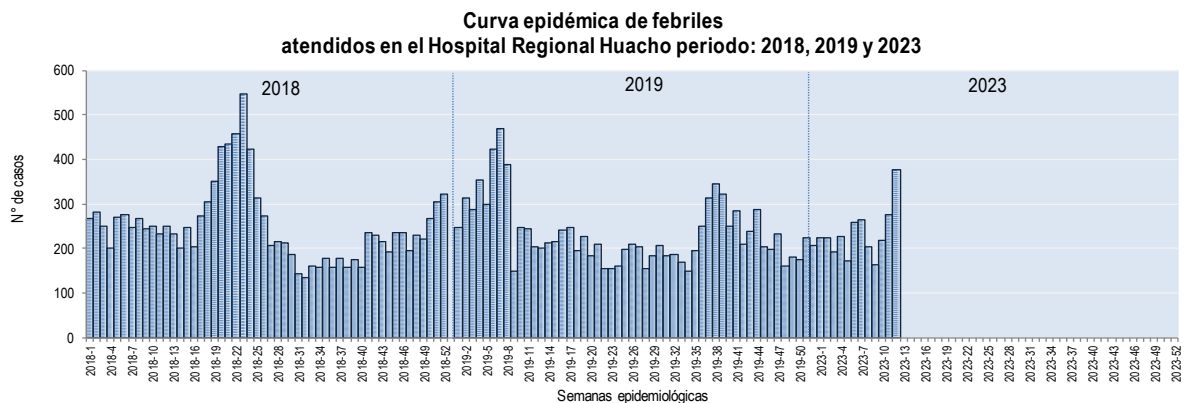


Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

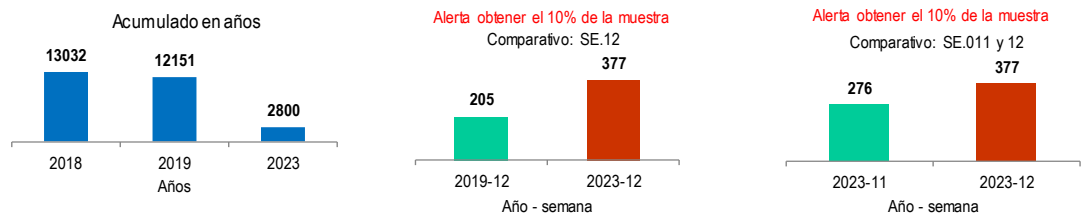
El reporte de los episodios de febriles, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, casos situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un incremento del 84% este año SE. 12-2023 (377 casos) en comparación al año 2019. Ante un incremento de febriles detectados en esta semana epidemiológica se debe iniciar la investigación del porqué del incremento inusual. La vigilancia de febriles se realiza con el fin de detectar, analizar e investigar potenciales etiologías relacionadas al incremento inusual de febriles dentro de una jurisdicción.

Ante el incremento de casos se procede a la toma de muestras biológicas a los febriles en forma pasiva o activa institucional, dentro de las 48 horas siguientes de detectar el incremento. La cantidad de muestra tomadas será al 10% (38 muestras) del total de los febriles registrados durante el periodo del incremento.

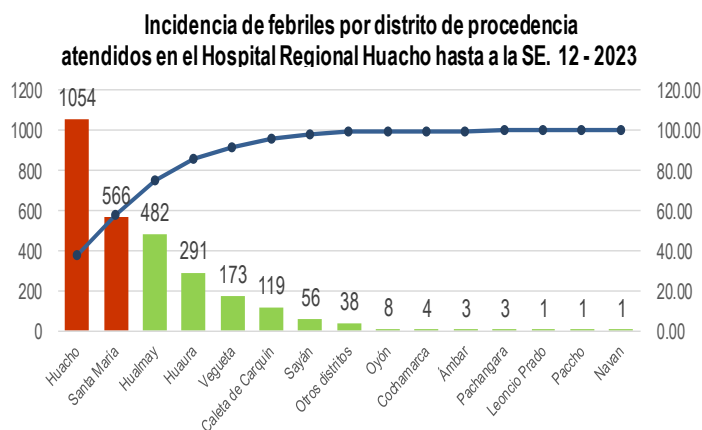
SIN PANDEMIA



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

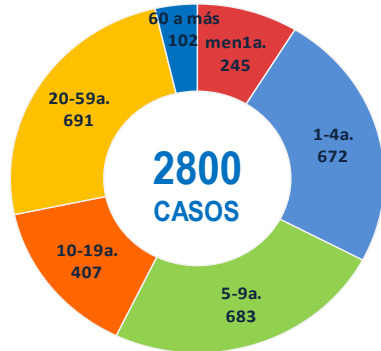
Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE-12 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (38%), Santa María (20%), Hualmay (17%) y otros distritos (25%).



Siempre Vigilandote...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

**Casos de febriles por grupo etéreo
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 12 - 2023**



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etéreo se concentra en el grupo men.1a con 8.75% (245 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 23.9% (672 casos), el grupo de 5 a 9a con 24.39% (683 casos) el grupo de 10 a 19a con 14.54% (407 casos) el grupo de 20 a 59a con 24.68% (691 casos) y el grupo de 60 a más con 3.64% (102 casos).

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 12- 2023 se reportaron 1054 casos. En la SE. 12-2023, se reportaron un total de 153 casos de febriles, observando un incremento del 62.8% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 11). Según la tasa de variación se observa el incremento es en los sectores (I, III, IV, V, VI, VII).

Tasa de variación de Febriles

Localidades del distrito de Huacho

atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 12 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	11	12		
SECTOR I	19	24	156	26.3
SECTOR II	15	13	117	-13.3
SECTOR III	12	15	120	25.0
SECTOR IV	21	29	185	38.1
SECTOR V	8	11	77	37.5
SECTOR VI	2	10	62	400.0
SECTOR VII	8	21	142	162.5
OTRAS LOCALIDADES	9	30	195	233.3
Total	94	153	1054	62.8

Fuente: Registro hospitalario de febriles.



**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 Huacho Huaura Oyón SE. N° 12 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Emergencia	50	90.91
Accidentados por Tránsito	19	38.00
Intoxicación Alimentaria	13	26.00
Mordedura O Ataque De Perro	13	26.00
Loxocelismo	2	4.00
Neumonía	1	2.00
Mordedura Gato	1	2.00
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	1	2.00
Hospitalización	5	9.09
Neumonía	3	60.00
Muerte Perinatal	2	40.00
Total	55	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón

En la S.E. N° 12 se han notificado 55 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; 50 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable, 5 casos fueron de hospitalización.

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón a la SE N° 12 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	22	40.00
Caleta de Carquín	7	12.73
Oyón	7	12.73
Paccho	7	12.73
Ámbar	5	9.09
Naván	4	7.27
Checras	3	5.45
Total	55	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (22), Carquín (7), Oyón (7), Paccho (7), Ambar (5), Navan (4), Checras (3).

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 12 presentados en el siguiente tabla como: en las IRAS (44.30%); las neumonías mayores de 5 años (100%); SOB en menores de 2 años (400%); febriles menores de 5 años (35%) en mayores de 5 años (36.9%); en las mordeduras se evidencia un incremento en las que son ocasionadas por gatos (100%); en las mortalidades un incremento en las mortalidades perinatales (100%).



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Tabla 3. Tasa de variación de enfermedades de vigilancia epidemiológica atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación	
	11	12			
Infección Respiratoria Aguda					
IRA (Men 5a)	79	114	736	44.30	
Neumonía (Men 5a)	1	0	7	-100.00	
Neumonía (5a - más)	2	4	27	100.00	
SOB (Men 2a)	2	10	55	400.00	
SOB (2a - 4a)	4	3	30	-25.00	
Enfermedad Diarreica Aguda					
EDAS (Men 5a)	47	27	406	-42.55	
EDAs (5a - más)	76	65	485	-14.47	
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	6	2	51	-66.67	
Hospitalizados EDAs (5a - más)	4	4	16	0.00	
Febriles					0.00
Febriles (Men 5a)	89	121	917	35.96	
Febriles (5a - más)	187	256	1883	36.90	
Inmunoprevenibles					
Parotiditis	0	0	2	0.00	
Varicela Sin Complicaciones	0	0	2	0.00	
Enfermedad Transmitida por Alimentos					
Intoxicacion Alimentaria	14	13	188	-7.14	
Fiebre Tifoidea	0	0	2	0.00	
Brucelosis	0	0	1	0.00	
Zoonoticas					
Hidatidosis	0	0	1	0.00	
Transmisibles					
Tuberculosis Bk +	0	0	4	0.00	
VIH (+)	0	0	4	0.00	
Sífilis	0	0	3	0.00	
Conjuntivitis Viral	1	0	2	-100.00	
No transmisibles					
Hipertensión	15	0	162	-100.00	
Diabetes mellit. No insulino dependien	0	0	17	0.00	
Cáncer	0	0	23	0.00	
Incidentales					
Accidentados por tránsito	27	19	277	-29.63	
Accidentes de tránsito	25	16	210	-36.00	
Defunción de accidentes de tránsito	0	0	4	0.00	
Total de plaguicidas	1	1	12	0.00	
Intox. plaguicidas	0	0	1	0.00	
Intox. carbamatos	1	1	8	0.00	
Rodenticidas	0	0	2	0.00	
Otros plaguicidas	0	0	1	0.00	
Intox. por arsenico	0	0	0	0.00	
Mordeduras					
Mordedura canina	15	13	157	-13.33	
Mordedura gato	0	1	9	100.00	
Mordedura rata	0	0	2	0.00	
Mortalidad					
Muerte en menores 5 años	2	0	2	-100.00	
Motalidad Infantil	0	0	2	0.00	
Muerte perinatal	1	2	8	100.00	

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



Siempre Vigilando...

BROTOS Y EMERGENCIAS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE 12 - 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 12 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 tránsito, 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 manera seguir con el curso de la investigación.

BROTOS Y EMERGENCIAS NOTIFICADOS - Hospital Regional Huacho A LA SE. 12 - 2023*

EVENTOS	DIAGNÓSTICO	LUGAR	FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS 1	SE.	Nº CASOS	NOTIFICADO SIEPI-BROTOS	PRUEBAS DE LABORATORIO	INFORMACIÓN ADICIONAL
EVISAP	ETA	VEGUETA	02-01-23	1	2	SI Epi-Brotos 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	SI Epi-Brotos 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	SI Epi-Brotos 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.
EVISAP	ETA	VEGUETA	15-03-23	11	2	SI Epi-Brotos 17-03-23	No se realizó Diag. Por Clínica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Casos: 02 pacientes de intoxicación alimentaria por consumir atún. ✓ Síntomas: náuseas, vómitos y fiebre ✓ Actividades realizadas: investigación y vigilancia de los casos ingresados y búsqueda activa de nuevos casos.
BROTE	MPB	HUACHO	15-03-23	12	3	SI Epi-Brotos	No se realizó Diag. Por Clínica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Casos: 03 pacientes (11m, 5 y 7a) con EMPB, que corresponden al mismo núcleo familiar. ✓ Síntomas: Fiebre, lesiones maculopapulares y vesiculares en manos, pies y boca. ✓ Actividades: Investigación, análisis, caracterización del brote y búsqueda activa
BROTE	ETA	HUAURA	21-03-23	12	3	SI Epi-Brotos	No se realizó Diag. Por Clínica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Casos: 03 pacientes se intoxicaron al consumir pescado. ✓ Síntomas: náuseas, vómitos, diarrea y cefalea. ✓ Actividades realizadas: investigación y vigilancia de los casos ingresados y nuevos casos.

Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho a la SE. 12*

1 = fecha de inicio de síntomas del primer caso

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE 12 - 2023

I. Antecedentes.

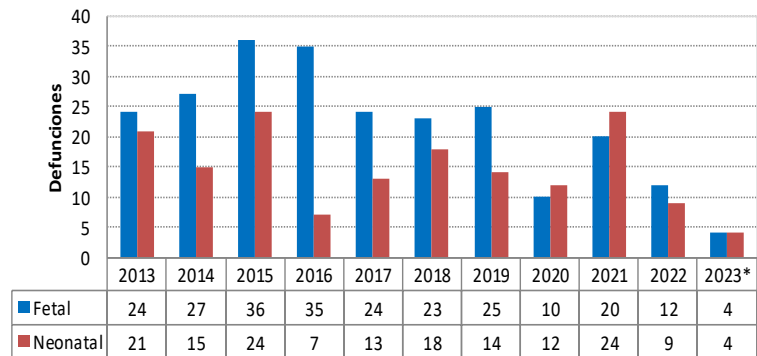
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2022 ha disminuido en 80.0% en comparación al año 2013.

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.

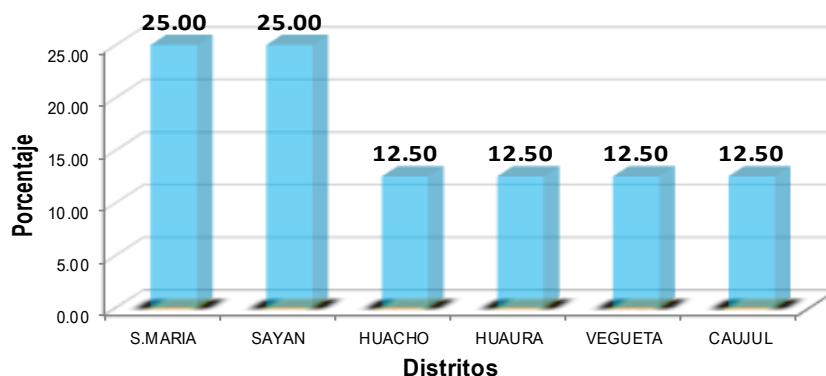
El acumulado hasta la SE 12 del año 2023 se notificaron 4 defunciones de las cuales 50% (4) corresponden a defunciones fetales, 50% (4) muertes neonatales, el 25.00% procede del distrito Sta. María, 25.00% procede de Sayán, 12.50% procede de Huacho, 12.50% procede de Huaura, 12.50% procede de Vegueta, 12.50% procede de Caujul.

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



Fuente: Base de Datos Notiv eb Hospital Regional Huacho

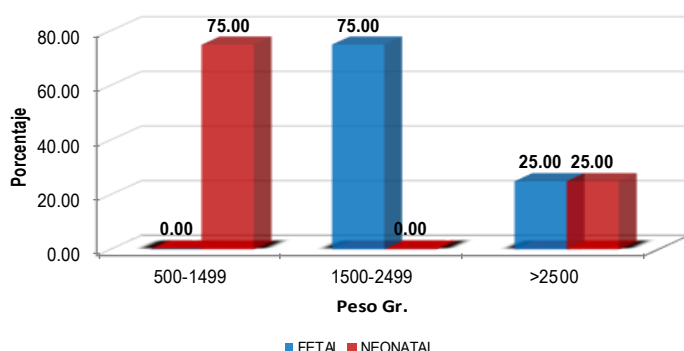
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiv eb Hospital Regional Huacho

■ % Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Las defunciones según el peso al nacer que se registraron en el Hospital Huacho Huaura Oyón en el año 2023; siendo las defunciones fetales con peso 1500-2499 (75%); con peso >2500 (25%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (75%); con peso >2500 (25%).

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

En la provincia Huaura Oyón el 12.5% de la mortalidad fetal-neonatal corresponde a muertes con peso al nacer menores de 1500 g y que están relacionados a la salud de la madre antes los dos primeros trimestres del embarazo (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, prematuridad, etc.).

- ❖ El 37.5% (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.

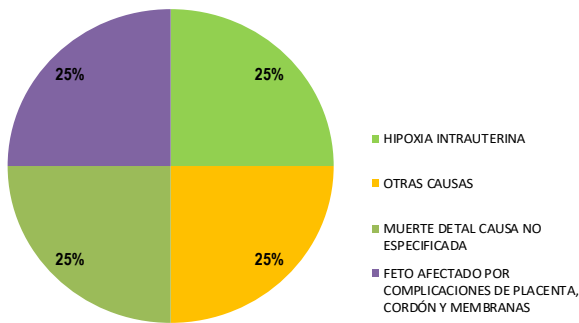
Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 012 - 2023

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%	12.5%	0.0%	0.0%
1500-2499	25.0%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	12.5%	0.0%	25.0%	12.5%	0.0%
TOTAL	37.5%	12.5%	37.5%	12.5%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

	SALUD MATERNA
	CUIDADO DURANTE EL EMBARAZO
	CUIDADO DURANTE EL PARTO
	CUIDADO DEL RN

Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023

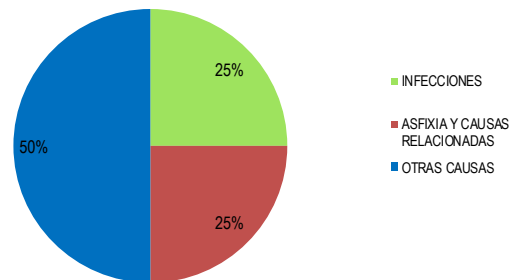


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 12, las causas de muertes fetales fueron 25% por hipoxia intrauterina, muerte de causa no especificada, feto afectado por complicaciones de placenta, cordón y membranas y por otras causas.

El acumulado de casos hasta la SE 12, las causas de muerte Neonatal fueron 25% por infecciones, 25% por asfixia y causas relacionadas; 50% por otras causas.

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 12 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho



**INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 12 - 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 12 - 2023, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 94.44%, calificándolo como Óptimo.

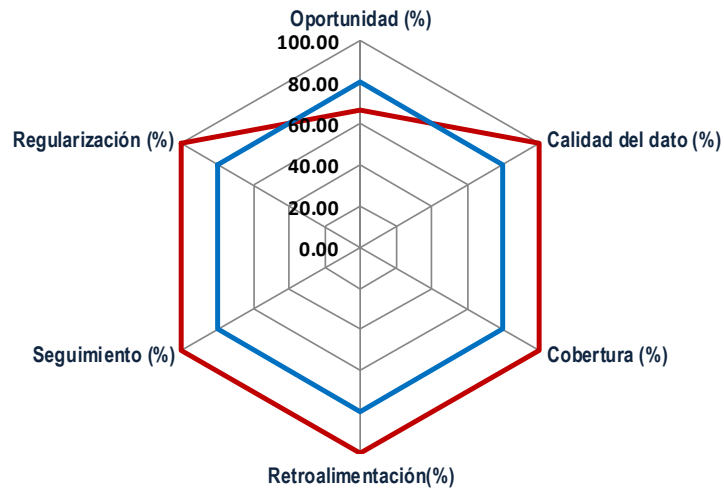
**Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica
Hospital Huacho Huaura Oyón Año 2023 - S.E. N° 12**

MICROREDES / HOSPITALES	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 12						Puntaje	
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Total S.E. 12 2023 (%)	Clasificación
Hospital Regional Huacho	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica 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 óptimo fue para los indicadores, Oportunidad (66.67%), Calidad del dato (100%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización (100%) (Tabla 2).

Fig. 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE. N° 12 - 2023



Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Huacho Huaura Oyón

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