



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 16 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 16 - 2023
(Del 16 al 22 abril 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**
- Vigilancia de enfermedad MPB **Pág. 17**
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica **Pág.19**
- Vigilancia epidemiológica neonatal y perinatal **Pág.21**
- Indicadores de monitoreo **Pág.24**
- Responsables de la edición del boletín. **Pág.26**

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.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 16 - 2023**

I. Introducción:

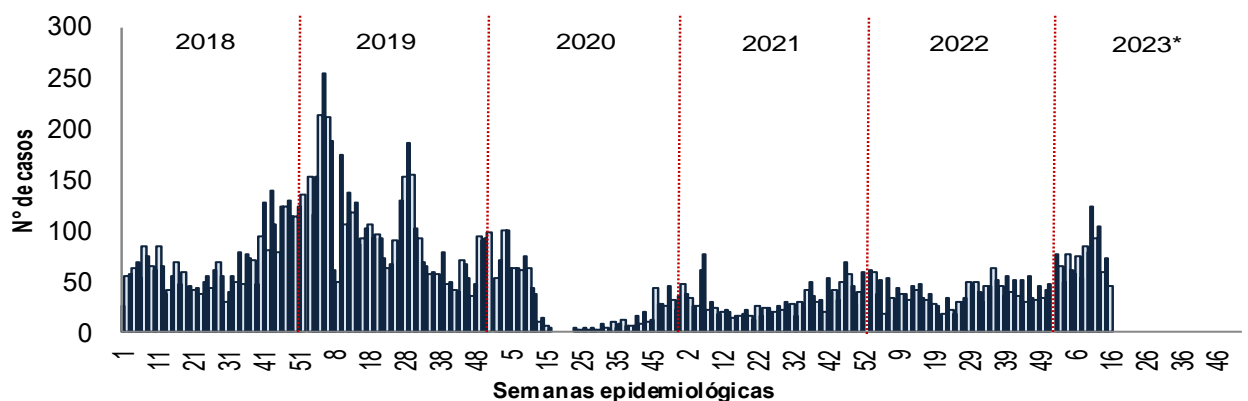
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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° 16-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 45 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 1174 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 81.73% mayor a lo reportado en el 2022 (646); 133.86% mayor al 2021 (502), 40.43% mayor al 2020 (836); 47.61% menor al 2019 (2241) y 21.53% mayor al 2018 (966) 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

**Figura 1. Tendencia comparativa semanal de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2018-2023***

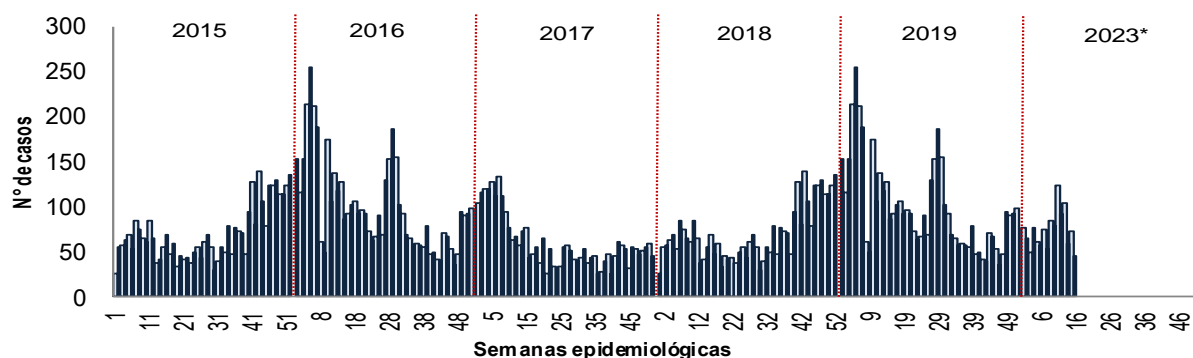


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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. 16-2023 (45 casos) se muestra un decremento de casos en comparación al año 2019 y un incremento de casos en comparación con los otros años (2015 – 2017); siendo el de mayor número de casos en el grupo etáreo de 5 años a más.

SIN PANDEMIA

**Figura 2. Tendencia comparativa semanal de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015-2019, a la SE. N° 16 - 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 cabe mencionar que durante este periodo el sistema de vigilancia se vio afectado por la disminución de atenciones en los servicios de emergencia.

Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 16 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	482 516 565 500 874	587	337	271	312	529	-9.94	15.3	459
Hospitalizados < 5 años	29 51 43 26 28	35	7	12	13	66	86.44	283.72	17
Defunciones < 5 años	0 0 1 0 0	0.20	0	0	0	1	400	0	0
EDA > 5 años	399 649 930 466 1367	762	499	231	334	645	-15.38	11.32	579
Hospitalizados > 5 años	6 9 11 3 5	7	1	1	4	19	179.41	578.57	3
Defunciones > 5 años	0 0 0 0 0	0	0	0	0	1	0	0	0

Periodo de pandemia

* hasta la SE. N° 16



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Hasta la SE: 16-2023, se reporta un acumulado de 85 hospitalizados, de ellos el 77.65% (66) corresponde a los menores de 5 años con una tasa de variación con tendencia al incremento de 86.44% respecto a los años antes de pandemia y 283.72% respecto a los años de pandemia. En los mayores de 5 años se observa una variación de 179.41% en relación a los años antes de pandemia y 578.57% en los años durante la pandemia.

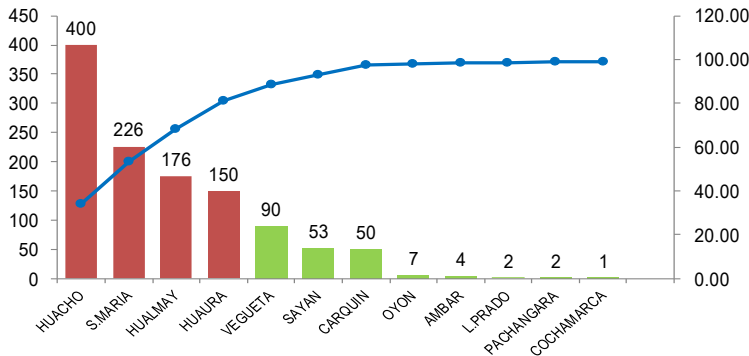
Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 16

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas																Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Episodios	men1a.	5	9	8	13	12	8	7	7	14	4	13	6	6	5	7	5	129
	1-4años	31	29	24	27	22	19	26	17	22	28	34	21	32	18	28	22	400
	<5 años	36	38	32	40	34	27	33	24	36	32	47	27	38	23	35	27	529
	>5 años	40	27	18	36	27	30	42	29	48	47	76	65	66	37	39	18	645
	Total	76	65	50	76	61	57	75	53	84	79	123	92	104	60	74	45	1174
Hospitalización	<5 años	3	4	2	7	4	2	6	2	8	5	6	2	5	6	2	2	66
	>5 años	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3	4	4	2	0	0	1	19
	Total	4	4	2	7	4	3	7	3	9	8	10	6	7	6	2	3	85
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	13.16	26.09	5.71	7.41	12.48
	>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	3.03	0.00	0.00	5.56	2.95
	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	6.73	10.00	2.70	6.67	7.24
Defunciones	<5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	>5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	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	0.00	0.00	0.00	0.00	1.52
	>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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16
	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	0.00	0.00	0.00	0.00	2.35

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

En la SE: 16-2023, se reportaron 45 episodios de EDAs, con un acumulado de 1174 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento del 39.18% (29) en relación a la semana epidemiológica anterior, alcanzando el pico más alto en la semana epidemiológica 11; el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (645). Respecto a los hospitalizados, en la presente semana nos muestra una tendencia al incremento del 50% (1) respecto a la semana epidemiológica anterior.

Figura 3. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 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. 16-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 34% (400), Santa María 19% (226), Hualmay 15% (176), otros distritos 31%(359).

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etéreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Eda acuosa	125	388	636	1149	97.87
Eda disintérica	3	12	10	25	2.13
Total	128	400	646	1174	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El acumulado hasta la SE. 16-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 1174 episodios de EDAs, el 55% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.87% son EDAs acuosas y el 2.13% son EDAs disintéricas.

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 1174 casos notificados el 70.02% (822) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 29.98 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (22.49%) y C (7.50%).

Tabla 4. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Sin deshidratación	A	99	296	427	822	70.02
	B	10	55	199	264	22.49
Con deshidratación	C	19	49	20	88	7.50
Total		128	400	646	1174	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

El Hospital Regional de Huacho atiende un promedio de 11 episodios de EDA por día, teniendo un acumulado de 1174 casos, de las cuales el 92.76% (1089) distribuido en el servicio de emergencia debido a que estos episodios pueden ser manejados en el área quedando

Tabla 6. EDAs por servicios y planes de tratamiento atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	822	261	6	1089	92.76
HOSPITALIZACIÓN	0	3	82	85	7.24
TOTAL	822	264	88	1174	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

en observación hasta esta obtener el alta médica y un 7.24% (85) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 3).

**Tabla 7. Tasa de Variación de EDAs
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	15	16		
SECTOR I	4	2	55	-50.0
SECTOR II	9	3	40	-66.7
SECTOR III	4	3	56	-25.0
SECTOR IV	6	2	52	-66.7
SECTOR V	0	0	36	0.0
SECTOR VI	3	0	22	-100.0
SECTOR VII	1	0	58	-100.0
OTRAS LOCALIDADES	2	2	81	0.0
Total	29	12	400	-59

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 16- 2023 se reportaron 400 casos. En la SE. 16-2023, se reportaron un total de 29 casos de EDAs, observando un decremento del 59% 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° 16 - 2023

I. Introducción:

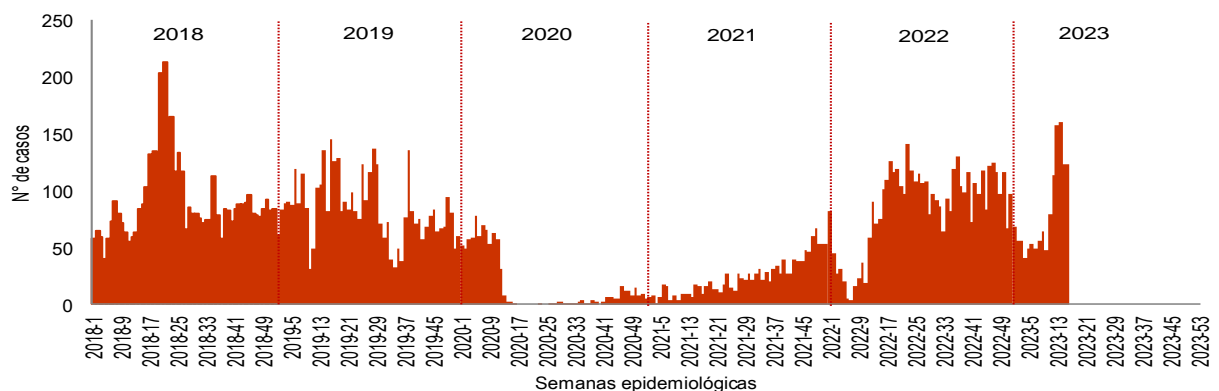
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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° 16-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 123 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 1301 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 83.50% mayor a lo reportado en el 2022 (709); 761.59% mayor al 2021 (151), 82.21% menor al 2020 (714); 11.74% menor al 2019 (1474) y 16.26% menor al 2018 (1119) 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

**Figura 1. Tendencia comparativa semanal de IRAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2018 - 2023***

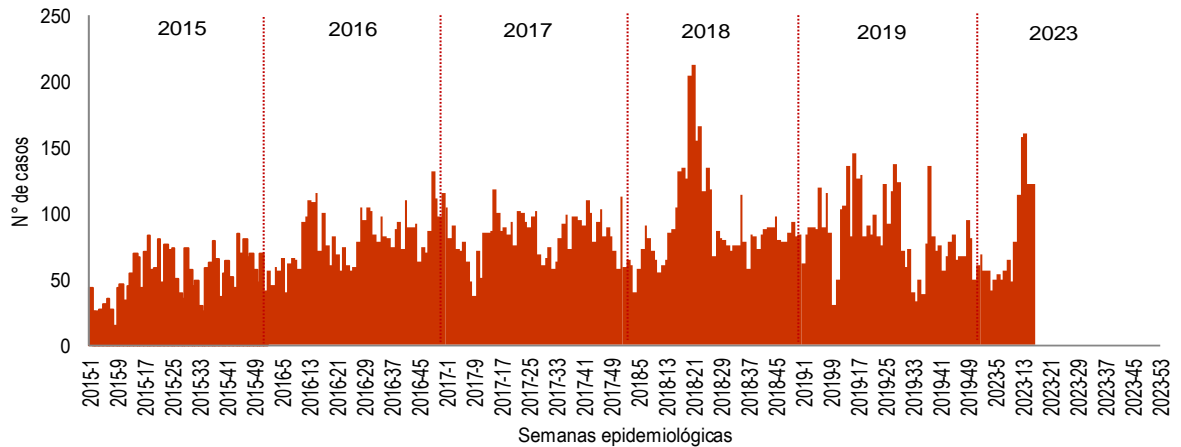


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

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. 16-2023 (123 casos) en comparación a los años anteriores; siendo afectado los menores de 5 años.

IRAs SIN PANDEMIA

Figura 2. Tendencia comparativa semanal de IRAs atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015 - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las IRAs comparadas 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 y antes de la pandemia. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 16 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	630	1171	1244	1119	1474	1279	714	151	709	1301	1.72	147.97	525
SOB/ASMA < 5 años	333	428	557	323	453	444	291	29	147	193	-56.56	23.98	156
Neumonías < 5 años	27	46	60	24	25	36	29	3	21	10	-72.48	-43.4	18
Hospitalizados < 5 años	0	1	1	1	7	3	18	2	8	5	66.67	-46.43	9
Defunciones < 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	100	100	0
Neumonías > 5 años	49	59	30	41	71	47	49	34	32	44	-7.04	14.78	38
Hospitalizados > 5 años	11	13	4	11	26	14	21	2	10	34	148.78	209.09	11
Defunciones > 5 años	3	13	1	4	15	7	12	9	11	17	155	59.38	11
Neumonías > 60 años	33	27	20	27	52	33	32	21	16	31	-6.06	34.78	23
Hospitalizados > 60 años	8	15	14	19	23	19	12	1	4	25	33.93	341.18	6
Defunciones > 60 años	0	6	9	8	16	11	11	6	5	13	18.18	77.27	7

*: al corte de la SE. N° 16

Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho



La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 16-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia constante al decremento las 3 últimas semanas epidemiológicas, alcanzando el pico más alto en la semana 14 en comparación a semanas anteriores.

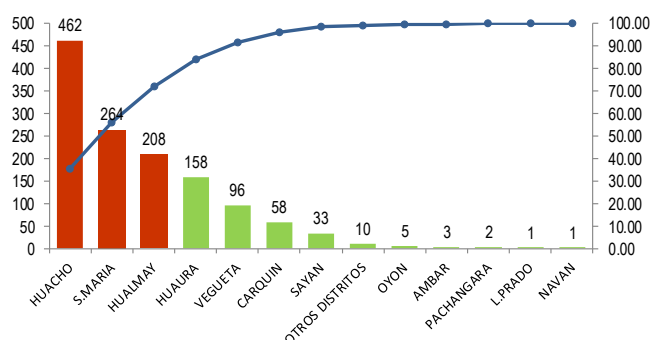
El acumulado a la SE: 16-2023 tenemos 1301 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento en el grupo etáreo de 1 a 4 años (971); 193 casos de SOB/Asma; 10 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 5 de ellos hospitalizados, presentándose 1 caso de defunción. En mayores de 60 años tenemos 31 casos de los cuales 25 de ellos se hospitalizados, presentándose 13 casos de defunciones en este grupo etario.

Tabla 2. Indicadores de la vigilancia de IRAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 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	SE. 13	SE. 14	SE. 15	SE. 16	TOTAL
IRA < 5 años	69	56	56	41	49	54	50	56	64	48	79	114	158	161	123	123	1301
SOB/ASMA < 5 años	4	8	8	1	8	6	11	3	10	7	6	13	17	19	32	40	193
Neumonías < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	10
Hospitalizados < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	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	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	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	0.0	0.0	0.0	0.0	10.0
Neumonías > 60 años	3	0	1	1	3	0	2	3	2	0	0	3	3	3	3	4	31
Hospitalizados > 60 años	3	0	0	1	3	0	2	3	1	0	0	1	3	3	1	4	25
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	100.0	100.0	33.3	100.0	80.6
Defunciones > 60 años	3	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	1	13
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	33.3	33.3	33.3	25.0	41.9

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Figura 3. IRAs según distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 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. 16-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 36% (462), Santa María 20% (264), Hualmay 16% (208) y otros distritos 28% (367).

Tabla 3. Tasa de Variación de Iras

Localidades del distrito de Huacho

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 15	SE N° 16		
SECTOR I	2	2	49	0.0
SECTOR II	4	6	40	50.0
SECTOR III	3	3	49	0.0
SECTOR IV	12	3	92	-75.0
SECTOR V	4	4	33	0.0
SECTOR VI	6	4	31	-33.3
SECTOR VII	7	2	74	-71.4
OTRAS LOCALIDADES	10	10	94	0.0
TOTAL	48	34	462	-29.2

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 16- 2023 se reportaron 462 casos. En la SE. 16-2023, se reportaron un total de 48 casos de IRAs, observando un decremento del 29% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 15). Según la tasa de variación se observa el incremento en el sector II.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 16- 2023**

I. Introducción:

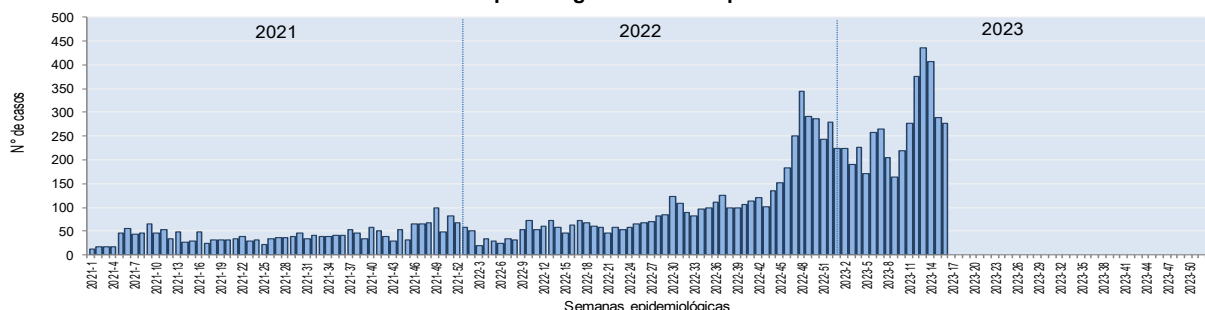
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran 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:

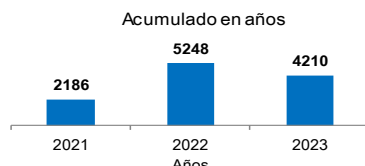
En la SE: 16-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 277 episodios febriles, haciendo un acumulado de 4210 hasta la SE: 16-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 454.68% mayor a lo reportado en el 2022 (759); 599.34% mayor al 2021 (602) 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. 16 en los años (2022- 2023) se evidencia un decremento del 42.1% reportado al año anterior; a la vez se evidencia un decremento del 4.5% reportado a la semana anterior (SE: 15).

CON PANDEMIA

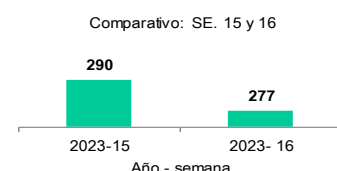
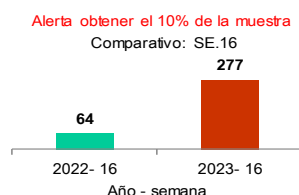
**Figura 1. Curva epidémica de febriles
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo: 2021 - 2023***



Fuente: Base de Datos Notiv eb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiv eb Hospital Regional Huacho

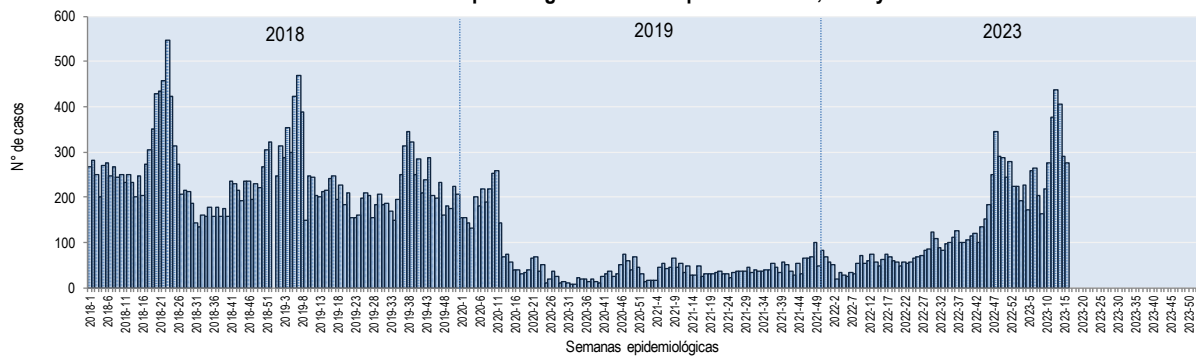


El reporte de los episodios de febriles, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, casos situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un incremento del 15% este año SE. 16-2023 (277 casos) en comparación al año 2019. Ante 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.

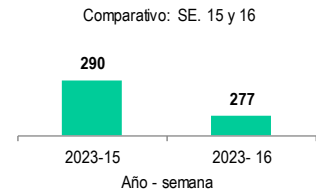
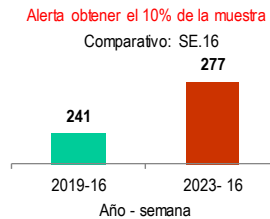
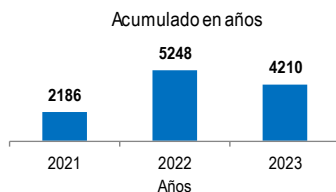
Ante el incremento de casos se procede a la toma de muestras biológicas a los febriles en forma pasiva o activa institucional, dentro de las 48 horas siguientes de detectar el incremento. La cantidad de muestra tomadas será al 10% (28 muestras) del total de los febriles registrados durante el periodo del incremento.

SIN PANDEMIA

**Figura 2. Curva epidémica de febriles
atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo: 2018, 2019 y 2023**

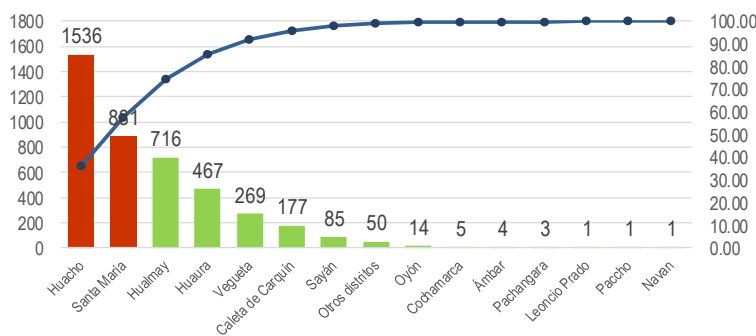


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

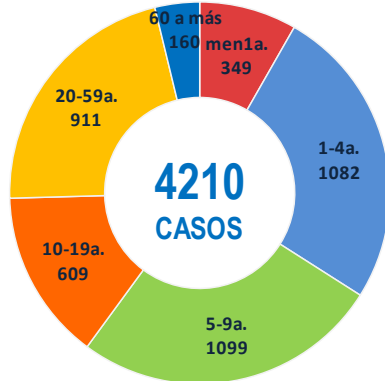
**Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 16 - 2023**



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE-16 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (36%), Santa María (20%), Hualmay (17%) y otros distritos (26%).

Figura 5. Casos de febriles por grupo etéreo
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 16 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etéreo se concentra en el grupo men1a con 8.29% (349 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 25.7% (1082 casos), el grupo de 5 a 9a con 26.1% (1099 casos) el grupo de 10 a 19a con 14.47% (609 casos) el grupo de 20 a 59a con 21.64% (911 casos) y el grupo de 60 a más con 3.8% (160 casos).

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 16- 2023 se reportaron 1536 casos. En la SE. 16-2023, se reportaron un total de 81 casos de febriles, observando un decremento del 17.3% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 15). Según la tasa de variación se observa el incremento es en los sectores (II, IV, V).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 16 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	15	16		
SECTOR I	17	17	238	0.0
SECTOR II	9	12	158	33.3
SECTOR III	19	4	180	-78.9
SECTOR IV	10	13	275	30.0
SECTOR V	8	9	124	12.5
SECTOR VI	5	0	79	-100.0
SECTOR VII	11	10	198	-9.1
OTRAS LOCALIDADES	19	16	284	-15.8
Total	98	81	1536	-17.3

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 16 - 2023**

I. Introducción:

La enfermedad de manos, pies y boca es una infección viral leve y contagiosa frecuente en los niños pequeños. Los síntomas incluyen llagas en la boca y sarpullido en las manos y los pies. La causa más frecuente de la enfermedad de manos, pies y boca es el virus de Coxsackie.

No hay un tratamiento específico para esta afección. Lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto cercano con personas que padecen la enfermedad de manos, pies y boca puede ayudar a reducir el riesgo de que tu hijo contraiga esta infección.

II. Situación Actual:

Los casos de la enfermedad de mano, pie y boca que se atendieron en el Hospital Huacho Huaura Oyón son de diferentes distritos de la provincia de Huaura.

El acumulado a la SE 16 es de 31 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Huacho (14), Sta. María (4), Hualmay, Carquín, Huaura (3), Vegueta (2).

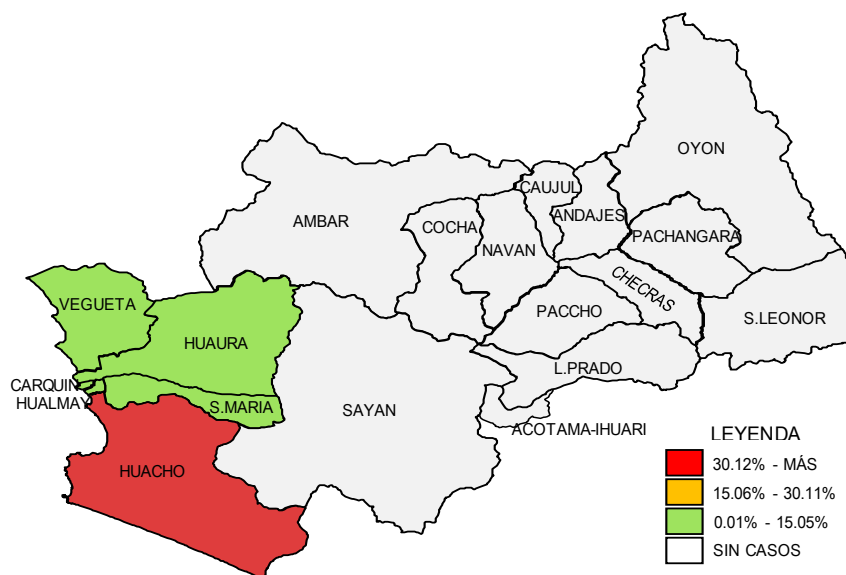
**Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. N° 16 - 2023**

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Huacho	14	45.16
	Caleta de Carquin	3	9.68
	Hualmay	3	9.68
	Huaura	3	9.68
	Santa María	4	12.90
	Vegueta	2	6.45
	Otros Distritos	2	6.45
Total		31	100.00

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MBP*= Mano Pie Boca

**Fig 1. Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. N° 16 - 2023**

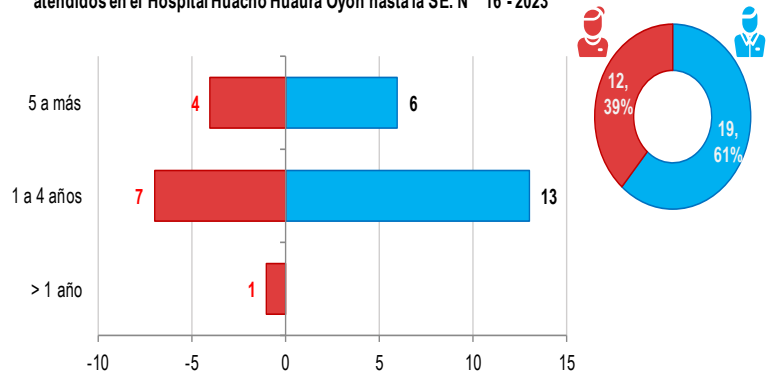


Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MBP*= Mano Pie Boca

El acumulado hasta la SE. 16-2023 se han atendido 31 casos de la enfermedad mano, pie y boca. De acuerdo al sexo, los casos de la enfermedad MPB se presentó en el sexo masculino con el 61% (19 casos) y el sexo femenino 39% (12 casos).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. N° 16 - 2023



Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho
MBP* = Mano Pie Boca

Tabla 2. Distribución de casos según signos y síntomas por sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. N° 16 - 2023

Signos y Síntomas	2023*		Casos n = 31	Prop.
	M	F		
Malestar general	5	4	9	29.03
Úlceras orales	15	8	23	74.19
Lesiones en las palmas	16	10	26	83.87
Lesiones en las planta del pie	14	7	21	67.74
Odinofagia	2	1	3	9.68

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho
MBP* = Mano Pie Boca

Según los signos y síntomas que presentaron los 31 casos según el sexo se registró que el sexo masculino es que manifestó más síntomas y signos como son malestar general, úlceras orales, lesiones en las palmas de las manos, lesiones en las plantas de los pies, odinofagia.



Siempre Vigilandote...

**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° 16 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	18	25.00
Hipertension Esencial	17	94.44
Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	1	5.56
Emergencia	47	65.28
Accidentados por Tránsito	26	55.32
Mordedura O Ataque De Perro	13	27.66
Intoxicacion Alimentaria	7	14.89
Mordedura Gato	1	2.13
Hospitalizacion	7	9.72
Neumonia	6	85.71
Leptospirosis	1	14.29
Total	72	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

En la S.E. N° 16 se han notificado 72 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; 18 fueron atendidos por consultorio externo, 47 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable, 7 casos fueron de hospitalización.

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 16 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	36	50.00
S. María	9	12.50
Hualmay	8	11.11
L.Prado	0	0.00
Huaura	9	12.50
Vegueta	5	6.94
Oyón	1	1.39
Sayán	1	1.39
Total	72	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (36), Sta. María, Huaura (9), Hualmay (8), Vegueta (5), Oyón (1), Sayán (1).

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 decremento en la mayoría de los casos en la semana 16 presentados en el siguiente tabla



Siempre Vigilantes...

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° 16 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	15	16		
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA				
IRA (Men 5a)	123	123	1301	0.00
Neumonía (Men 5a)	1	1	10	0.00
Neumonía (5a - más)	4	5	44	25.00
SOB (Men 2a)	18	27	121	50.00
SOB (2a - 4a)	14	13	72	-7.14
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA				
EDAS (Men 5a)	35	27	529	-22.86
EDAs (5a - más)	39	18	645	-53.85
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	2	2	66	0.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	1	19	100.00
FEBRILES				
Febriles (Men 5a)	108	123	1431	13.89
Febriles (5a - más)	182	154	2779	-15.38
INMUNOPREVENIBLES				
Parotiditis	0	0	3	0.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	3	0.00
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIENTOS				
Intoxicacion Alimentaria	9	7	236	-22.22
Fiebre Tifoidea	0	0	2	0.00
Brucelosis	0	0	1	0.00
ZOOTICAS				
Hidatidosis	0	0	1	0.00
TRANSMISIBLES				
Tuberculosis Bk +	0	1	4	100.00
Sífilis	4	0	9	-100.00
Conjuntivitis Viral	0	0	5	0.00
NO TRANSMISIBLES				
Hipertensión	18	17	206	-5.56
Diabetes mellit. No insulino dependiente	0	0	22	0.00
INCIDENTALES				
Accidentados por tránsito	31	26	412	-16.13
Accidentes de tránsito	23	22	304	-4.35
Defunción de accidentes de tránsito	1	1	7	0.00
Intox. plaguicidas	1	0	3	-100.00
Intox. carbamatos	0	0	9	0.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	1	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	17	13	209	-23.53
Mordedura gato	1	1	11	0.00
Mordedura rata	0	0	3	0.00
MORTALIDAD				
Muerte en menores 5 años	0	0	3	0.00
Mortalidad Infantil	0	0	1	0.00
Muerte perinatal	0	0	8	0.00

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE 16 - 2023

I. Antecedentes.

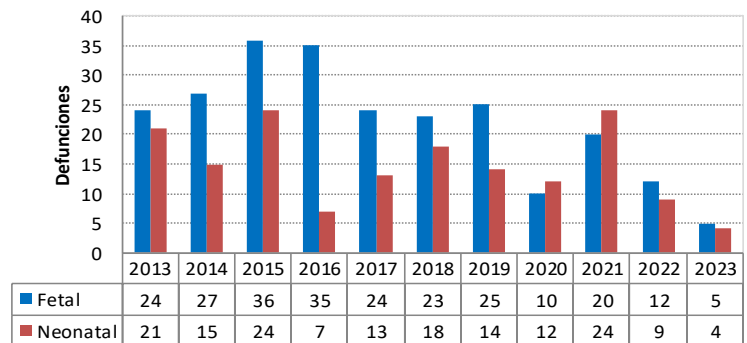
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2022 ha disminuido en 80.0% en comparación al año 2013.

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.

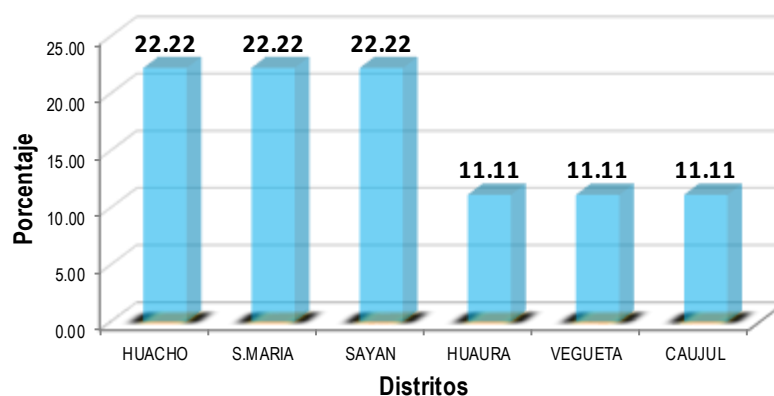
El acumulado hasta la SE 16 del año 2023 se notificaron 9 defunciones de las cuales 56% (5) corresponden a defunciones fetales, 56% (4) muertes neonatales, el 44%; el 22.22% procede del distrito Huacho, 22.22% procede de Sta. María, 22.22% procede de Sayán, 11.11% procede de Huaura, 11.11% procede de Vegueta, 11.11% procede de Caujul

Fig. 1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia Mortalidad Fetal - Neonatal atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo: 2013* - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

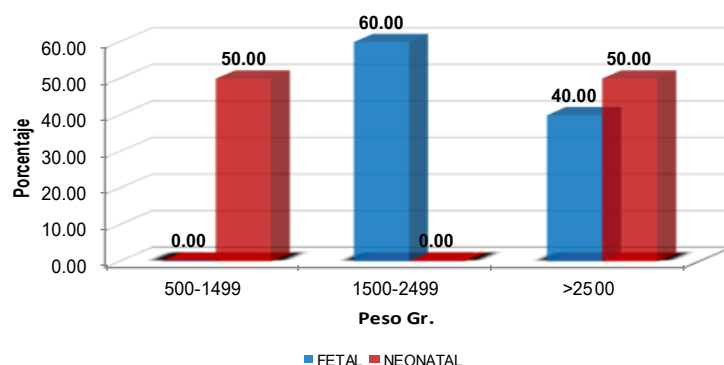
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

■ % Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb 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 (60%); con peso >2500 (40%); 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 11.2% 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 44.4% (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 44.4% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

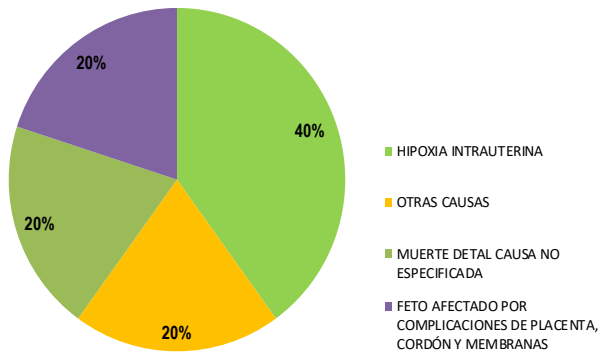
Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023

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%	11.1%	0.0%	0.0%
1500-2499	22.2%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	22.2%	0.0%	22.2%	11.1%	0.0%
TOTAL	44.4%	11.1%	33.3%	11.1%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

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

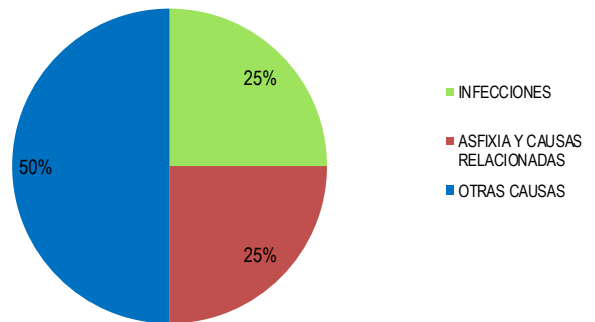
Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023



Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 16, las causas de muertes fetales fueron 40% por hipoxia intrauterina, el 20% por muerte de causa no especificada, feto afectado por complicaciones de placenta, cordón y membranas y por otras causas.

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 16 - 2023



Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 16, las causas de muerte Neonatal fueron 25% por infecciones, 25% por asfixia y causas relacionadas; 50% por otras causas.



Siempre Vigilandote...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

INDICADORES DE MONITOREO HOSPITAL HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 16 - 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 16 - 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° 16

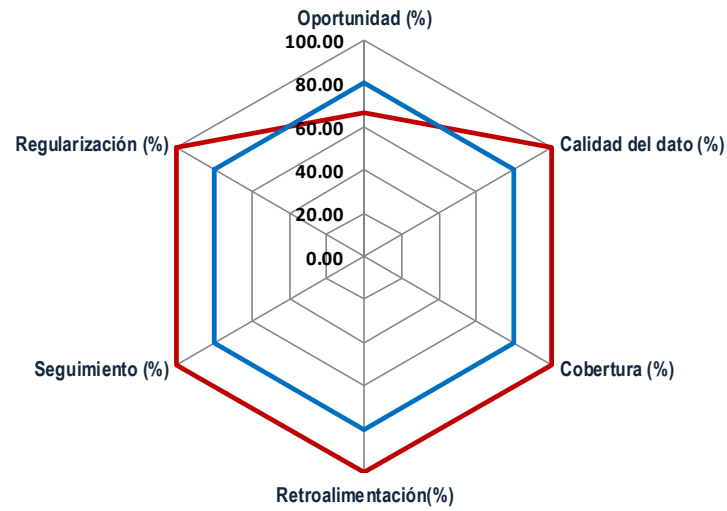
Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 16						Puntaje	
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Total S.E. 16 2023 (%)	Clasificación
Hospital Regional Huacho	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo

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 optimo 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° 16 - 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