

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 17 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...!

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 17 - 2023 (Del 23 al 29 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 febris. 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



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° 17 - 2023

I. Introducción:

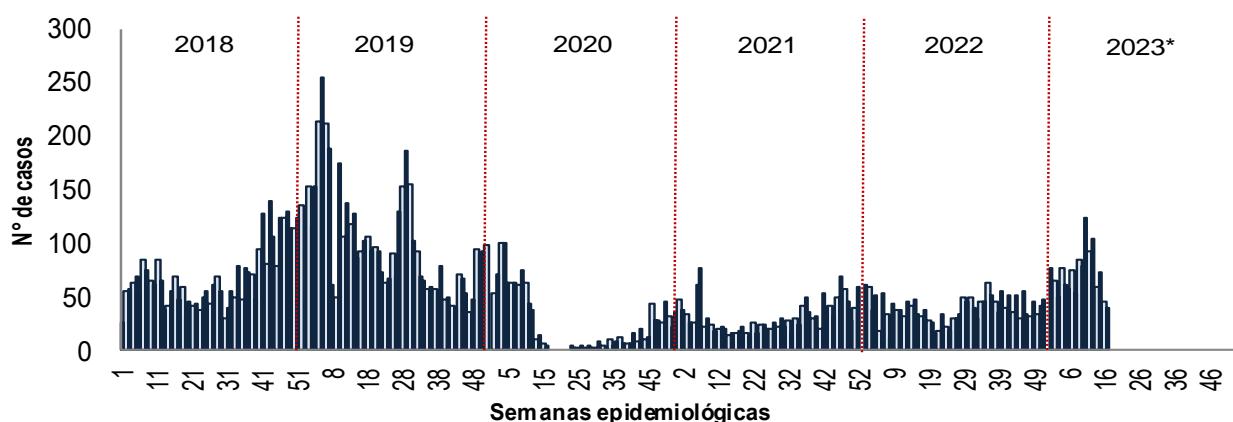
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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° 17-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 39 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 1213 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 78.91% mayor a lo reportado en el 2022 (678); 133.72% mayor al 2021 (519), 45.1% mayor al 2020 (836); 48.23% menor al 2019 (2343) y 1963.53% mayor al 2018 (1014) 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*





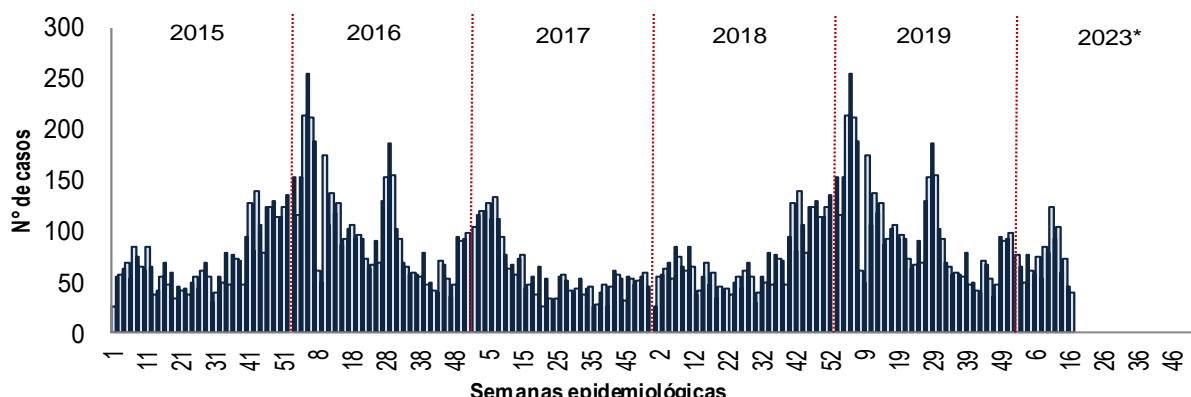
Siempre Vigilando...!

**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. 17-2023 (39 casos) se muestra un decremento de casos en comparación a los años anteriores; 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° 17 - 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. 17 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	516	542	588	523	922	618	337	286	331	544	-12	13.38	480
Hospitalizados < 5 años	33	55	43	28	28	37	7	12	13	66	76.47	275	18
Defunciones < 5 años	0	0	1	0	0	0.20	0	0	0	1	400	0	0
EDA > 5 años	423	680	955	491	1421	794	499	233	347	669	-15.74	11.84	598
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° 17



Siempre Vigilandote...!

Hasta la SE: 17-2023, 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 76.47% respecto a los años antes de pandemia y 275% 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. 17

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas																	Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Episodios	men1a.	5	9	8	13	12	8	7	7	14	4	13	6	6	5	7	5	6	135
	1-4 años	31	29	24	27	22	19	26	17	22	28	34	21	32	18	28	22	9	409
	< 5 años	36	38	32	40	34	27	33	24	36	32	47	27	38	23	35	27	15	544
	> 5 años	40	27	18	36	27	30	42	29	48	47	76	65	66	37	39	18	24	669
	Total	76	65	50	76	61	57	75	53	84	79	123	92	104	60	74	45	39	1213
Hospitalización	< 5 años	3	4	2	7	4	2	6	2	8	5	6	2	5	6	2	2	0	66
	> 5 años	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3	4	4	2	0	0	1	0	19
	Total	4	4	2	7	4	3	7	3	9	8	10	6	7	6	2	3	0	85
Tasa de Hospitalización x 1000	< 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	0.00	12.13
episodios de EDA	> 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	0.00	2.84
	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	0.00	7.01
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	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	0.00	0.00
	> 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	0.00	0.15
	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	0.00	2.35

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

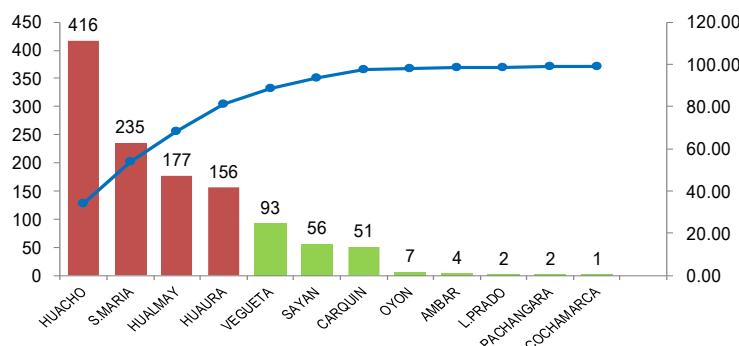
En la SE: 17-2023, se reportaron 39 episodios de EDAs, con un acumulado de 1213 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento del 13.33% (29) en relación a la semana epidemiológica anterior, alcanzando el pico más alto en la semana epidemiológica 11; el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (6). Respecto a los hospitalizados, en la presente semana nos muestra una tendencia al decremento del 100% (0) respecto a la semana epidemiológica anterior.



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

Figura 3. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 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. 17-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 34% (416), Santa María 19% (235), Hualmay 15% (177), otros distritos 31% (372).

El acumulado hasta la SE. 17-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 1213 episodios de EDAs, el 55% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.69% son EDAs acusadas y el 2.31% son EDAs disentéricas.

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etáreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Eda acuosa	131	395	659	1185	97.69
Eda disentérica	3	14	11	28	2.31
Total	134	409	670	1213	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. 17-2023, de los 1213 casos notificados el 70.57% (856) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 29.43 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (22.18%) y C (7.25%).

Tabla 4. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo				
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	(%)
Sin deshidratación	A	105	304	447	856	70.57
Con deshidratación	B	10	56	203	269	22.18
	C	19	49	20	88	7.25
Total		134	409	670	1213	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 1213 casos, de las cuales el 92.99% (1128) 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 7.01% (88) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 3).

Tabla 5. EDAs por servicios y planes de tratamiento atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	856	266	6	1128	92.99
HOSPITALIZACIÓN	0	3	82	85	7.01
TOTAL	856	269	88	1213	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**Tabla 6. Tasa de Variación de EDAs
Localidades del distrito de Huacho**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	16	17		
SECTOR I	2	2	57	0.0
SECTOR II	3	3	43	0.0
SECTOR III	3	2	58	-33.3
SECTOR IV	2	2	54	0.0
SECTOR V	0	2	38	100.00
SECTOR VI	0	0	22	0.0
SECTOR VII	0	2	60	100.00
OTRAS LOCALIDADES	3	3	84	0.0
Total	13	16	416	23

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 17-2023 se reportaron 416 casos. En la SE. 17-2023, se reportaron un total de 16 casos de EDAs, observando un incremento del 23% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 16). Evidenciándose un incremento en los sectores V y VII.



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° 17 - 2023

I. Introducción:

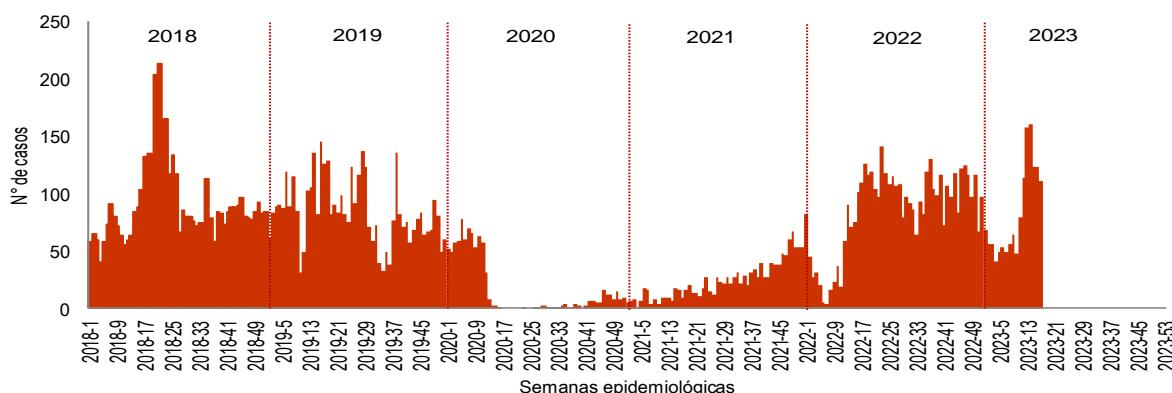
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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° 17-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 111 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 1412 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 72.41% mayor a lo reportado en el 2022 (819); 777.02% mayor al 2021 (161), 97.76% menor al 2020 (714); 11.81% menor al 2019 (1601) y 12.87% menor al 2018 (1251) 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*





Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...!

La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 17-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia constante al decrecimiento las 3 últimas semanas epidemiológicas, alcanzando el pico más alto en la semana 14 en comparación a semanas anteriores.

El acumulado a la SE. 17-2023 tenemos 1412 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento en el grupo etáreo de 1 a 4 años (1055); 227 casos de SOB/Asma; 12 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 hospitalizaron, 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° 17 - 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	SE. 17	TOTAL
IRAs < 5 años	69	56	56	41	49	54	50	56	64	48	79	114	158	161	123	123	111	1412
SOB/ASMA < 5 años	4	8	8	1	8	6	11	3	10	7	6	13	17	19	32	40	34	227
Neumonías < 5 años	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	12
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	41.7	
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.3	
Neumonías > 60 años	3	0	1	1	3	0	2	3	2	0	0	3	3	3	3	4	0	31
Hospitalizados > 60 años	3	0	0	1	3	0	2	3	1	0	0	1	3	3	1	4	0	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	0.0	80.6
Defunciones > 60 años	3	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	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	25.0	0.0	41.9	

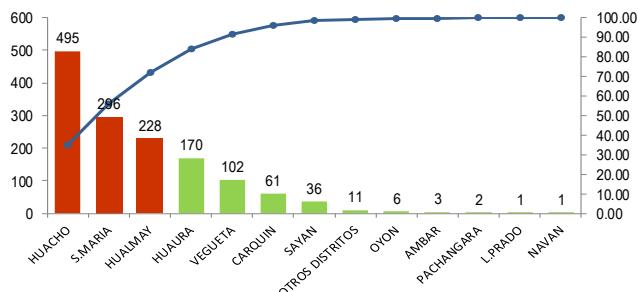
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Figura 3. IRAs según distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 17-2023 se reportaron 495 casos. En la SE. 17-2023, se reportaron un total de 31 casos de IRAs, observando un decremento del 8% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 16). Según la tasa de variación se observa el incremento en el sector I, III, IV.

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. 17-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 35% (495), Santa María 19% (266), Hualmay 16% (228) y otros distritos 28% (393).

Tabla 3. Tasa de Variación de IRAs

Localidades del distrito de Huacho

atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 16	SE N° 17		
SECTOR I	2	8	57	300.0
SECTOR II	6	5	45	-16.7
SECTOR III	3	4	53	33.3
SECTOR IV	3	5	97	66.7
SECTOR V	4	2	35	-50.0
SECTOR VI	4	1	32	-75.0
SECTOR VII	2	2	76	0.0
OTRAS LOCALIDADES	10	4	100	-60.0
TOTAL	34	31	495	-8.8

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 17- 2023**

I. Introducción:

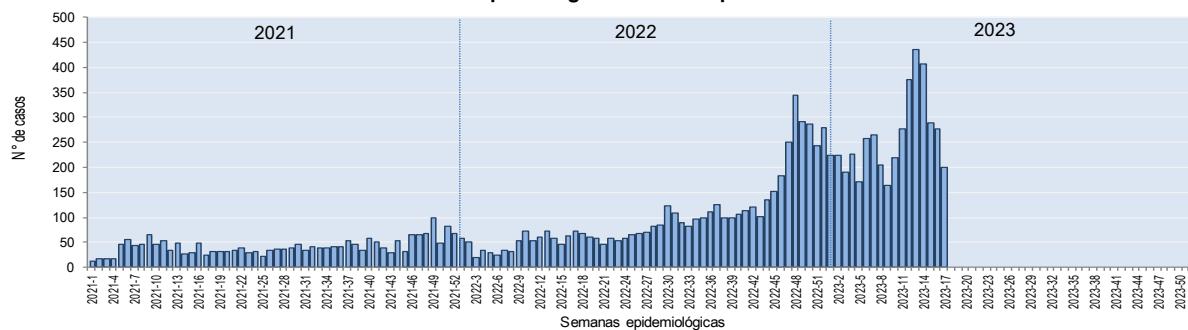
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febres causadas por agentes infecciosos se encuentran 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: 17-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 200 episodios febres, haciendo un acumulado de 4410 hasta la SE: 17-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 430.05% mayor a lo reportado en el 2022 (832); 603.35% mayor al 2021 (627) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los períodos 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. 17 en los años (2022- 2023) se evidencia un incremento del 173.97% reportado al año anterior; a la vez se evidencia un decrecimiento del 28% reportado a la semana anterior (SE: 16).

CON PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



José Arámbulo la Rosa N° 251

E-mail: epidemiouhuacho@gmail.com

Telf.: 232 5158 - 232 6174



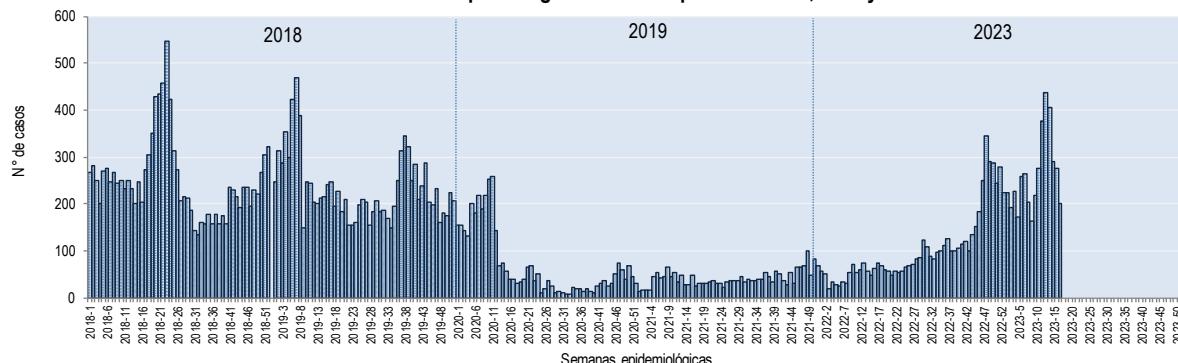
Siempre Vigilando...!

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 decremento del 19% este año SE. 17-2023 (200 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.

SIN PANDEMIA

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

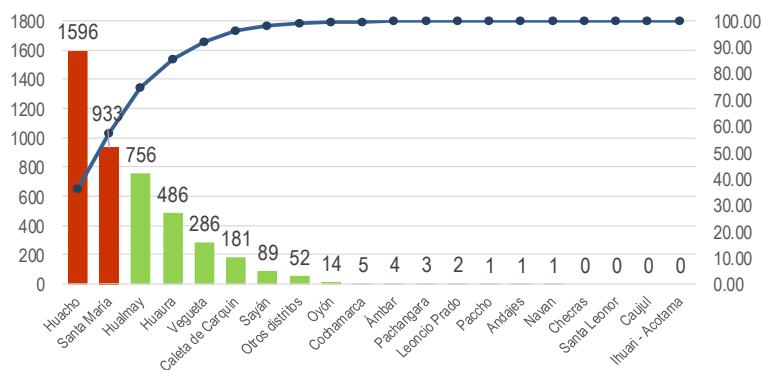


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Figura 4. Incidencia de febris por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 17 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

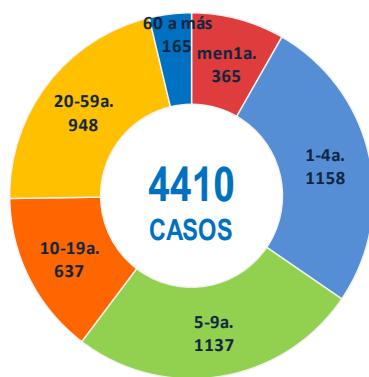
Según lugar de procedencia los episodios de febris acumulados a la SE-17 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (36%), Santa María (21%), Hualmay (17%) y otros distritos (26%).



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

Figura 5. Casos de febres por grupo etáreo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. 17 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de febres

El distrito de Huacho está comprendida por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 17-2023 se reportaron 1596 casos. En la SE. 17-2023, se reportaron un total de 60 casos de febres, observando un decremento del 25.9% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 16). Según la tasa de variación se observa el incremento es en los sectores (I, III).

La distribución de febres por grupo etáreo se concentra en el grupo men.1a con 8.28% (365 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 26.26% (1158 casos), el grupo de 5 a 9a con 25.78% (1137 casos) el grupo de 10 a 19a con 14.44% (637 casos) el grupo de 20 a 59a con 21.5% (948 casos) y el grupo de 60 a más con 3.74% (165 casos).

Tabla 1. Tasa de variación de Febres

**Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 17 - 2023**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	16	17		
SECTOR I	17	20	258	17.6
SECTOR II	12	6	164	-50.0
SECTOR III	4	6	186	50.0
SECTOR IV	13	7	282	-46.2
SECTOR V	9	6	130	-33.3
SECTOR VI	0	0	79	0.0
SECTOR VII	10	8	206	-20.0
OTRAS LOCALIDADES	16	7	291	-56.3
Total	81	60	1596	-25.9

Fuente: Registro hospitalario de febres.



Siempre Vigilando...!

**UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 17-2023**

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 17 es de 53 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Huacho (22), Hualmay, Huaura (6), Sta. María (4), Carquín (3), Végueta (2).

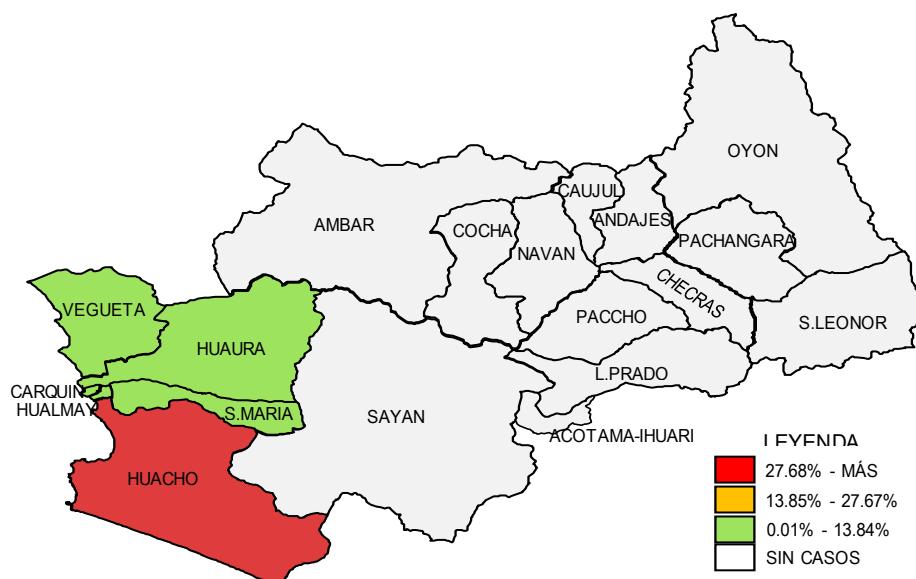
Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. N° 17 - 2023

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Huacho	22	41.51
	Calea de Carquin	3	5.66
	Hualmay	6	11.32
	Huaura	6	11.32
	Santa María	4	7.55
	Vegueta	2	3.77
Otros Distritos		10	18.87
Total		53	100.00

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MPB*= 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 ° 17 - 2023



Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MPB*= Mano Pie Boca

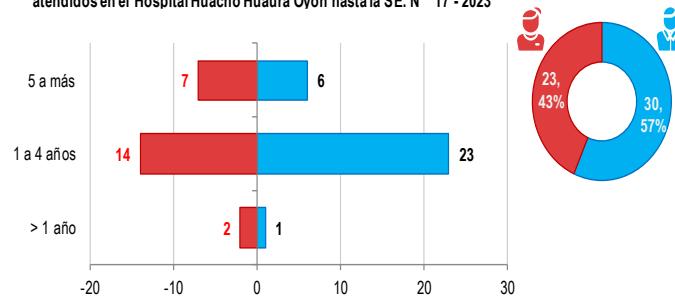


Siempre Vigilandote...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El acumulado hasta la SE. 17-2023 se han atendido 53 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 57% (30 casos) y el sexo femenino 43% (23 casos).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón hasta la SE. N ° 17 - 2023



Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho
MPB* = 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 ° 17 - 2023

Signos y Síntomas	2023*		Casos n = 53	Prop.
	M	F		
Malestar general	9	6	15	28.30
Ulceras orales	26	19	45	84.91
Lesiones en las palmas	27	19	46	86.79
Lesiones en la planta del pie	18	13	31	58.49
Odinofagia	2	1	3	5.66

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

Según los signos y síntomas que presentaron los 53 casos según el sexo se registró que el sexo masculino es que manifestó más síntomas y signos como son malestar general, ulceras orales, lesiones en las palmas de las manos, lesiones en las plantas de los pies, odinofagia.



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° 17 - 2023

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	20	20.62
Hipertension Esencial	13	65.00
Diabetes Mellit. No Insulinode	7	35.00
Emergencia	69	71.13
Accidentados por Tránsito	41	59.42
Mordedura O Ataque De Perro	14	20.29
Intoxicacion Alimentaria	10	14.49
Mordedura Gato	1	1.45
Mordedura De Rata	1	1.45
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	1	1.45
Muerte Perinatal	0	0.00
Hidatidosis	1	1.45
Hospitalizacion	8	8.25
Neumonia	5	62.50
Muerte Perinatal	2	25.00
Infecciones Agudas Respiratoria	1	12.50
Total	97	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (30), Sta. María (20), Vegueta (15), Huaura (13), Sayán (9), Leoncio Prado (5), Oyón (2).

En la S.E. N° 17 se han notificado 97 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; 20 fueron atendidos por consultorio externo, 69 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable, 8 casos fueron de hospitalización.

Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 17 - 2023

Distritos	Total	Prop.
Huacho	30	30.93
S. María	20	20.62
L.Prado	5	5.15
Huaura	13	13.40
Vegueta	15	15.46
Oyón	3	3.09
Sayán	9	9.28
Otros Distritos	2	2.06
Total	97	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 decremento en la mayoría de los casos en la semana 17 presentados en el siguiente tabla



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° 17 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	16	17		
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA				
IRA (Men 5a)	123	111	1412	-9.76
Neumonía (Men 5a)	1	2	12	100.00
Neumonia (5a - más)	5	3	47	-40.00
SOB (Men 2a)	27	23	144	-14.81
SOB (2a - 4a)	13	11	83	-15.38
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA				
EDAS (Men 5a)	27	15	544	-44.44
EDAs (5a - más)	18	24	669	33.33
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	2	0	66	-100.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	1	0	19	-100.00
FEBRILES				
Febriles (Men 5a)	123	92	1523	-25.20
Febriles (5a - más)	154	108	2887	-29.87
INMUNOPREVENIBLES				
Parotiditis	0	0	3	0.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	3	0.00
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIENTOS				
Intoxicacion Alimentaria	7	10	246	42.86
Fiebre Tifoidea	0	0	2	0.00
Brucelosis	0	0	1	0.00
ZOONOTICAS				
Hidatidosis	0	1	2	100.00
TRANSMISIBLES				
Tuberculosis Bk +	1	0	4	-100.00
Sífilis	0	0	9	0.00
Conjuntivitis Viral	0	0	5	0.00
NO TRANSMISIBLES				
Hipertensión	17	13	220	-23.53
Diabetes mellit. No insulino dependiente	0	7	29	100.00
INCIDENTALES				
Accidentados por tránsito	26	41	453	57.69
Accidentes de tránsito	22	25	329	13.64
Defunción de accidentes de tránsito	1	0	7	-100.00
Intox. plaguicidas	0	0	3	0.00
Intox. carbamatos	0	1	10	100.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	1	0.00
Rodenticidas	0	0	2	0.00
Otros plaguicidas	0	0	1	0.00
MORDEDURAS				
Mordedura canina	13	14	223	7.69
Mordedura gato	1	1	12	0.00
Mordedura rata	0	1	4	100.00
MORTALIDAD				
Muerte en menores 5 años	0	0	3	0.00
Mortalidad Infantil	0	0	1	0.00
Muerte perinatal	0	2	10	100.00

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



Siempre Vigilando...!

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATA
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE 17 - 2023**

I. Antecedentes.

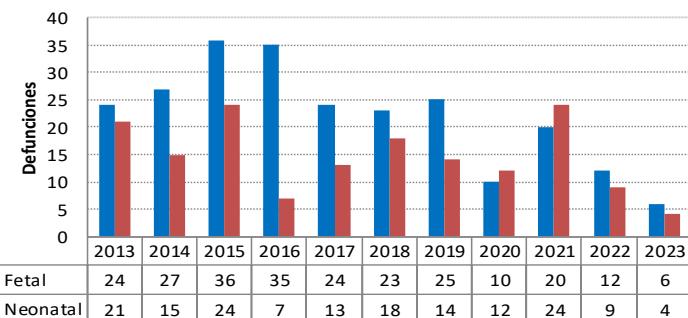
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2022 ha disminuido en 80.0% en comparación al año 2013.

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.

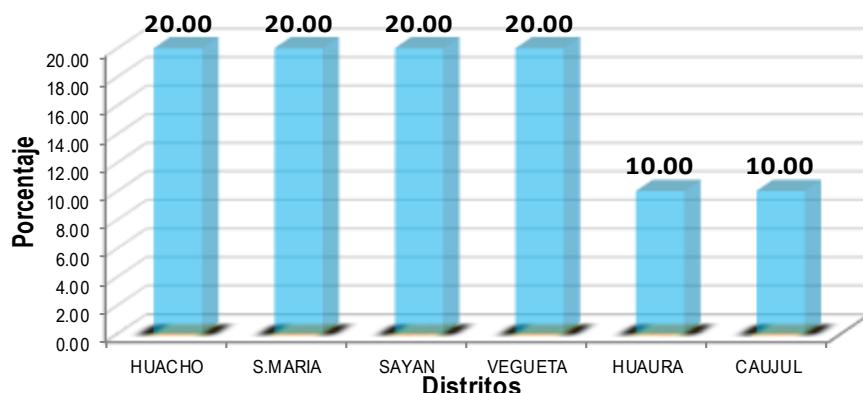
El acumulado hasta la SE 17 del año 2023 se notificaron 10 defunciones de las cuales 60.00% (6) corresponden a defunciones fetales, 40.00% (4) muertes neonatales, el 20.00% procede del distrito Huacho, 20.00% procede de Sta. María, 20.00% procede de Sayán, 20.00% procede de Vegueta, 10.00% procede de Huaura ,10.00% 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 Notiweb Hospital Regional Huacho

Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

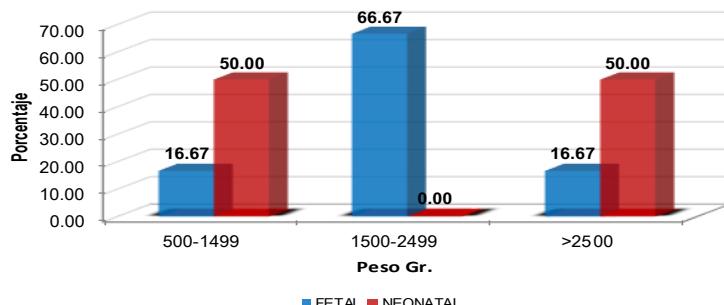
■ % Casos MFN



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° 17 - 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 500-1499 (16.67%); con peso 1500-2499 (66.67%); con peso >2500 (16.67%); 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 40% 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 50% (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 40% 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° 17 - 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	10.0%	0.0%	30.0%	0.0%	0.0%
1500-2499	30.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	10.0%	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%
TOTAL	50.0%	10.0%	30.0%	10.0%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



SALUD MATERNA

CUIDADO DURANTE EL EMBARAZO

CUIDADO DURANTE EL PARTO

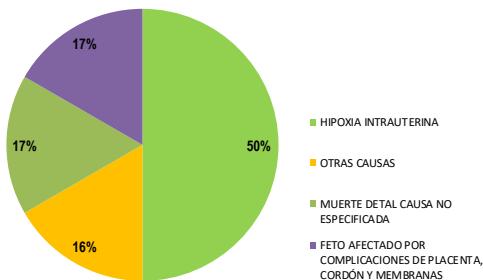
CUIDADO DEL RN



Siempre Vigilando...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 17 - 2023

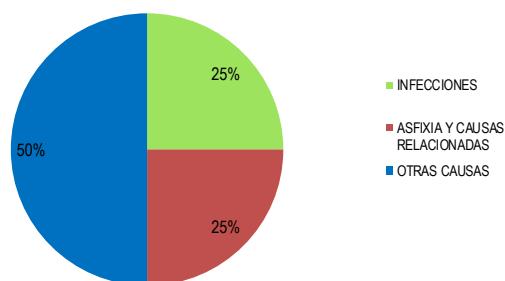


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 17, las causas de muertes fetales fueron 50% por hipoxia intrauterina, el 17% por muerte de causa no especificada, feto afectado por complicaciones de placenta, cordón y membranas y 16% por otras causas.

El acumulado de casos hasta la SE 17, 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° 17 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 17 - 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 17 - 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 Huacho Huaura Oyón Año 2023 - S.E. N° 17

Microrredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 17						Puntaje Total S.E. 17 Clasificación 2023(%)
	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

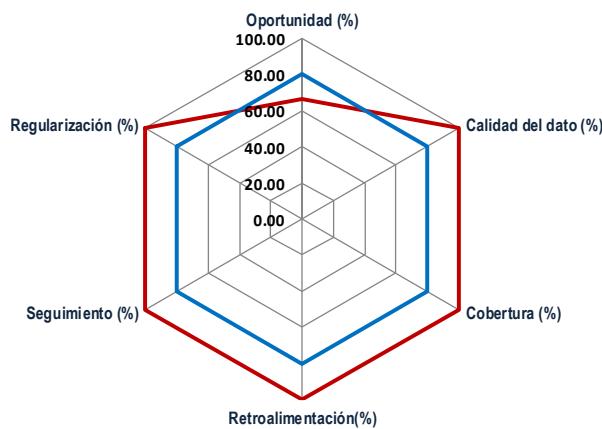
Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Regional Huacho de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (94.44%). La calificación de optimo fue para los indicadores, Oportunidad (66.67%), Calidad del dato (100%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (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° 17 - 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