



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 37 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 37 - 2023
(Del 10 al 16 de setiembre del 2023)

Editorial

INTOXICACIÓN ALIMENTARIA

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 Epidemiológica de Dengue Pág.17
- Vigilancia de enfermedad MPB Pág.20
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica Pág.22
- Vigilancia epidemiológica neonatal y perinatal Pág.24
- Indicadores de monitoreo Pág.27
- Responsables de la edición del boletín. Pág.28

EDITORIAL

INTOXICACIÓN ALIMENTARIA

Cualquier persona puede contraer una intoxicación alimentaria, pero algunos grupos de personas tienen más probabilidades de enfermarse y de que su caso sea más grave. Puede que la capacidad de esas personas de combatir los microbios y la enfermedad no sea tan eficaz. Estos grupos incluyen:

- Niños menores de 5 años.
- Adultos de 65 años o más.
- Personas cuyo sistema inmunitario se ha debilitado a causa de una afección o el medicamento que se usa para tratarla, incluidas las personas con diabetes, enfermedad del hígado o los riñones, VIH/sida o cáncer.
- Personas embarazadas.

Las personas con más probabilidades de contraer una intoxicación alimentaria no deberían comer lo siguiente:

- Alimentos crudos o poco cocidos provenientes de animales (como carne de res, cerdo, pollo, pavo, huevos, pescado o mariscos);
- Germinados crudos o ligeramente cocidos;
- Leche (cruda) y jugos sin pasteurizar;
- Queso blando (como el queso fresco), a menos que la etiqueta indique que fue elaborado con leche pasteurizada.

Los síntomas de intoxicación alimentaria generalmente incluyen diarrea, vómitos, malestar estomacal y náuseas. Llame a su proveedor de atención médica si tiene síntomas graves como los siguientes:

1. Diarrea y fiebre de más de 38 °C
2. Diarrea que no mejora, por más de tres días.
3. Diarrea con sangre.
4. Vómitos frecuentes que impiden retener los líquidos, lo que puede causar deshidratación.
5. Deshidratación, que causa síntomas como sequedad de boca y garganta, mareos al ponerse de pie y producir poco o nada de orina



Siempre Vigilándose...

Medidas para prevenir las intoxicaciones alimentarias

- Limpie: Lávese las manos y limpie las superficies de trabajo antes, durante y después de preparar los alimentos. Los microbios pueden sobrevivir en muchos lugares alrededor de la cocina, incluidos los utensilios, las tablas de cortar, los mesones y las manos.
- Separe: Separe las carnes, las aves, el pescado, los mariscos y los huevos crudos de los alimentos listos para comer. Use distintas tablas de cortar y mantenga las carnes crudas alejadas de los otros alimentos tanto en el carrito de las compras como en el refrigerador.
- Cocine: Cocine los alimentos a la temperatura interna adecuada para eliminar bacterias dañinas. Use un termómetro de alimentos.
- Enfríe: Mantenga el refrigerador a menos de 40 °F. Refrigere las sobras dentro de las 2 horas de haberse cocinado (o dentro de 1 hora si la comida se expuso a temperaturas superiores a 90 °F, por ejemplo, dentro de un auto).

Referencia bibliográfica

- <https://www.cdc.gov/foodsafety/es/food-poisoning.html#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20de%20intoxicaci%C3%B3n%20alimentaria%20generalmente%20incluyen%20diarrea%2C%20v%C3%B3mitos%2C%20malestar,por%20m%C3%A1s%20de%20tres%20d%C3%ADas.https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/674120-minsa-emite-alerta-epidemiologica-ante-potencial-riesgo-de-infeccion-de-influenza-aviar-entre-humanos-y-aves-silvestres>
- https://www.cdc.gov/foodsafety/es/food_Poisoning_Basics.html
- <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/normas/2015/etas.pdf>

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°37 - 2023

I. Introducción:

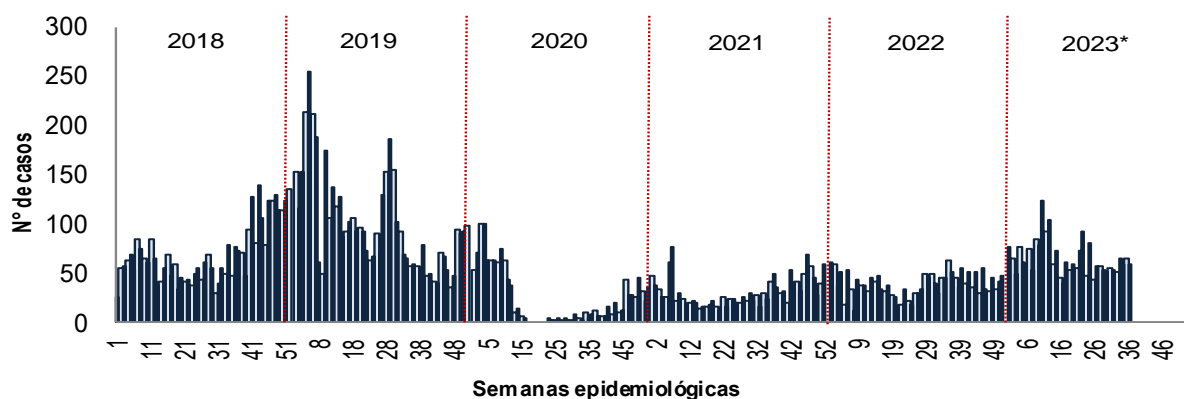
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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°37-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 60 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 2413 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 72.6% mayor a lo reportado en el 2022 (1398); 147.73% mayor al 2021 (1015), 166.04% mayor al 2020 (907); 42.86% menor al 2019 (4223) y 16.91% mayor al 2018 (2064) 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***

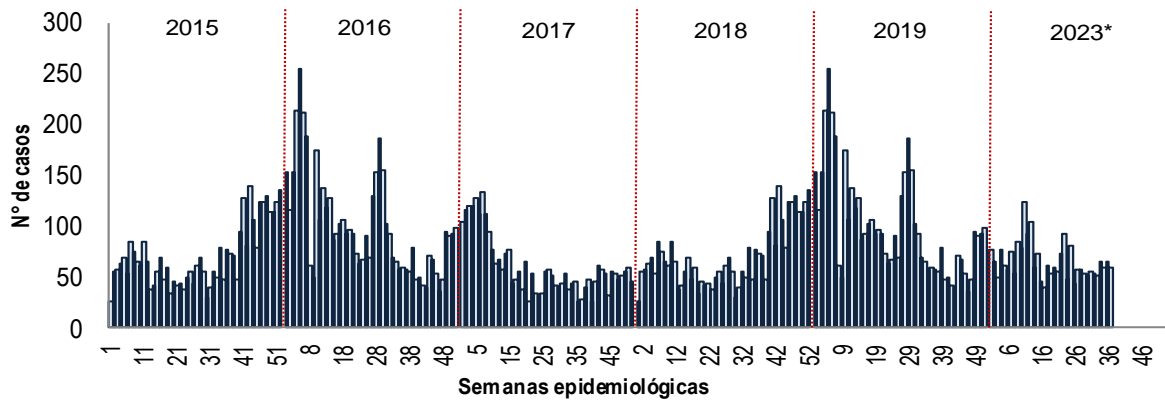


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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. 37-2023 (60 casos) se muestra un decremento de casos en comparación al año 2016; siendo el de mayor número de casos en el grupo etario 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° 37 - 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. 37 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	858 1152 1057 1027 1732	1165	374 613 707 1018	-12.63	14.3	891
Hospitalizados < 5 años	53 94 59 47 42	59	8 15 20 82	38.98	210.61	26
Defunciones < 5 años	0 0 1 0 0	0.20	0 0 0 1	400	0	0
EDA > 5 años	943 1384 1351 1037 2491	1441	533 402 691 1395	-3.21	35.33	1031
Hospitalizados > 5 años	7 18 12 6 8	10	1 2 6 23	125.49	400	5
Defunciones > 5 años	0 0 0 0 0	0	0 0 0 1	0	0	0

■ Periodo de pandemia

* hasta la SE. N° 37

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Hasta la SE: 37-2023, se reporta un acumulado de 105 hospitalizados, de ellos el 78.09% (82) corresponde a los menores de 5 años con una tasa de variación con tendencia al incremento de 38.98% respecto a los años antes de pandemia y 210.61% respecto a los años de pandemia. En los mayores de 5 años se observa una variación de 125.49% en relación a los años antes de pandemia y 400% en los años durante la pandemia. En cuanto a los hospitalizados en la S.E. 37 no se han reportados casos, Se han hospitalizado 105 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 4.35 x 100 episodios; siendo el 78.09% en los menores de 5 años y 21.90% mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

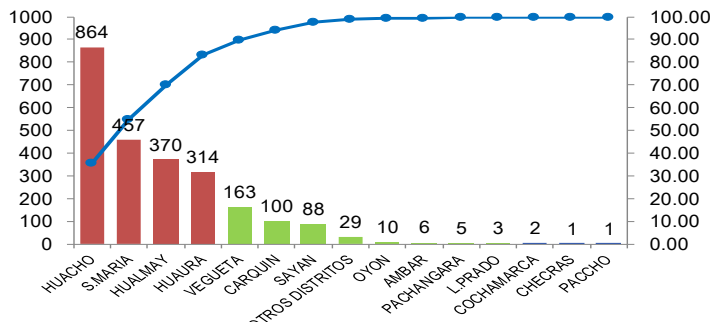
**Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 37**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas															Acum.
		24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	SE. 37	
Episodios	men1a.	3	16	2	9	5	7	11	3	6	6	2	6	8	6	257	
	1-4años	19	27	19	18	21	15	16	16	13	14	24	14	20	22	761	
	< 5 años	22	43	21	27	26	22	27	19	19	20	26	20	28	28	1018	
	> 5 años	25	38	23	31	32	32	24	36	35	32	39	39	38	32	1395	
	Total	47	81	44	58	58	54	51	55	54	52	65	59	66	60	2413	
Hospitalización	< 5 años	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	2	0	2	1	82	
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	23	
	Total	0	1	0	1	2	0	1	0	3	0	3	0	3	1	105	
Tasa de Hospitalización x 1 episodios de EDA	< 5 años	0.00	2.33	0.00	3.70	7.69	0.00	3.70	0.00	5.26	0.00	7.69	0.00	7.14	3.57	8.06	
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.71	0.00	2.56	0.00	2.63	0.00	1.65	
	Total	0.00	1.23	0.00	1.72	3.45	0.00	1.96	0.00	5.56	0.00	4.62	0.00	4.55	1.67	4.35	
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.22	
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.07	
	Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.90	

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

En la SE: 37-2023, se reportaron 60 episodios de EDAs, con un acumulado de 2413 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento, en relación a la semana epidemiológica anterior, alcanzando el pico más alto en la semana epidemiológica 11 (123); el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (32). Respecto a los hospitalizados, se registró 1 caso en menores de 5 años.

Figura 3. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 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. 37-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 36% (864), Santa María 19% (457), Hualmay 15% (370), otros distritos 29% (722).

El acumulado hasta la SE. 37-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 2413 episodios de EDAs, el 58% en mayores de 5 años; asimismo, el 98.01% son EDAs acuosas y el 1.99% son EDAs disintéricas.

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etéreo				(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Eda acuosa	246	740	1379	2365	98.01
Eda disintérica	10	21	17	48	1.99
Total	256	761	1396	2413	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. 37-2023, de los 2413 casos notificados el 78.49% (1894) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 21.5 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (17.07%) y C (4.43%).

Tabla 4. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				(%)
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Sin deshidratación	A	216	609	1069	1894	78.49
	B	17	94	301	412	17.07
Con deshidratación	C	23	58	26	107	4.43
Total		256	761	1396	2413	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs



Siempre Vigilantes...

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 2413 casos, de las cuales el 95.65% (2308) 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 4.35% (105) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 5).

**Tabla 5. EDAs por servicios y planes de tratamiento
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	1894	403	11	2308	95.65
HOSPITALIZACIÓN	0	9	96	105	4.35
TOTAL	1894	412	107	2413	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 37-2023 se reportaron 864 casos. En la SE. 37-2023, se reportaron un total de 19 casos de EDAs, observando un decremento del 14 % de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.36). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, III).

**Tabla 6. Tasa de Variación de EDAs
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	36	37		
SECTOR I	0	2	130	100.00
SECTOR II	6	2	115	-66.7
SECTOR III	1	5	100	400.00
SECTOR IV	4	4	119	0.0
SECTOR V	3	0	76	-100.0
SECTOR VI	1	1	40	0.0
SECTOR VII	2	1	110	-50.0
OTRAS LOCALIDADES	5	4	174	-20.0
Total	22	19	864	-14

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°37 - 2023

I. Introducción:

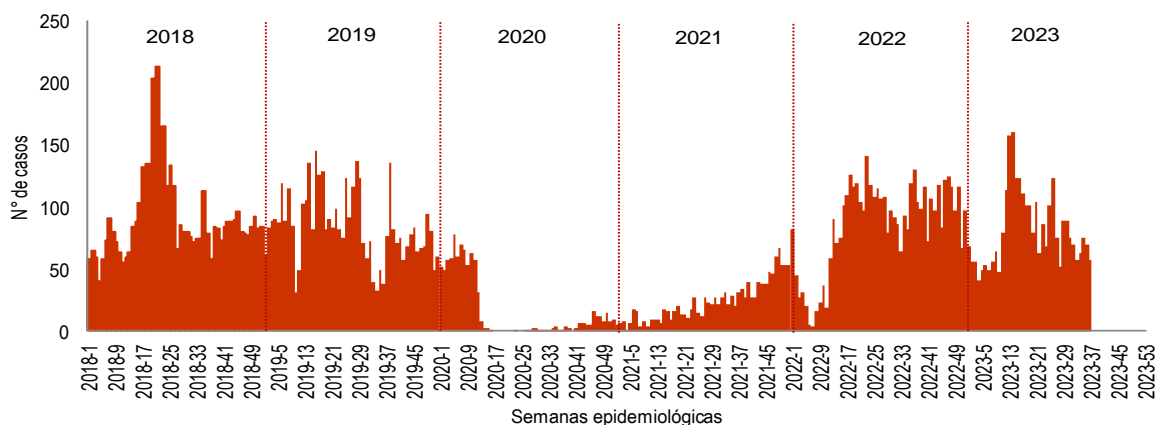
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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°37-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 58 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 3017 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 2.97% mayor a lo reportado en el 2022 (2930); 407.91% mayor al 2021 (594), 307.70% mayor al 2020 (740); 8.02% menor al 2019 (3280) y 13.38% menor al 2018 (3483) 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***

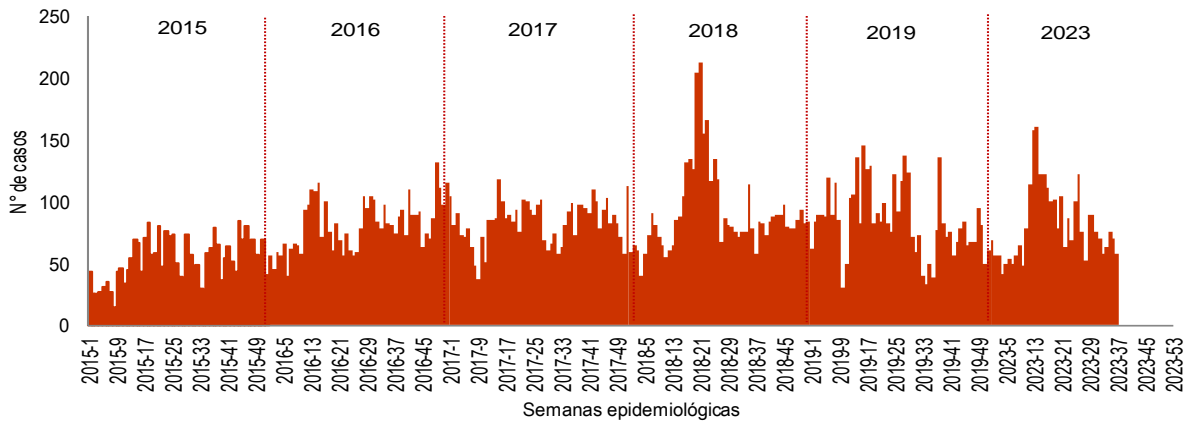


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

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 decremento este año SE. 37-2023 (58 casos) en comparación al año 2015.

IRAs SIN PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiv 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. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 37 nos encontramos en una situación de incremento respecto al número de fallecidos en menores de 5 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	1850	2849	2992	3483	3280	3252	740	594	2930	3017	-7.22	112.27	1421
SOB/ASMA < 5 años	1001	1448	1124	1339	1324	1262	310	116	441	779	-38.29	169.55	289
Neumonías < 5 años	73	158	86	91	61	79	30	11	45	32	-59.66	11.63	29
Hospitalizados < 5 años	0	10	2	5	26	11	18	3	9	14	27.27	40	10
Defunciones < 5 años	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	100	100	0
Neumonías > 5 años	131	161	79	146	146	124	52	52	87	90	-27.22	41.36	64
Hospitalizados > 5 años	28	46	30	66	55	50	21	6	32	76	50.99	286.44	20
Defunciones > 5 años	6	32	14	23	29	22	12	14	30	35	59.09	87.5	19
Neumonías > 60 años	89	89	47	86	102	78	33	29	47	58	-25.96	59.63	36
Hospitalizados > 60 años	22	42	34	51	44	43	12	3	19	48	11.63	323.53	11
Defunciones > 60 años	0	21	21	26	28	25	11	10	22	27	8	88.37	14

Periodo de pandemia

* : al corte de la SE. N° 37

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

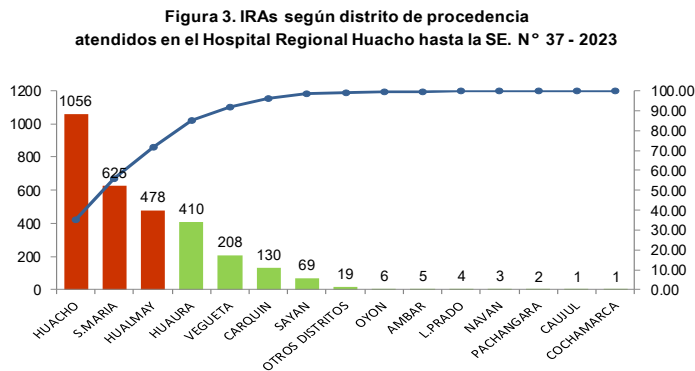
La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 37-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia variable en las 3 últimas semanas epidemiológicas, alcanzando el pico más alto en la semana 14 en comparación a semanas anteriores.

El acumulado a la SE. 37-2023 tenemos 3017 episodios de IRAs, evidenciándose un decremento del 17.14% en comparación a la semana anterior; 779 casos de SOB/Asma; 32 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 14 de ellos hospitalizados, Se han hospitalizado 14 casos de neumonías con una tasa de hospitalización de 43.8% x 100 casos; presentándose 2 casos de defunciones. En mayores de 60 años tenemos 58 casos, 48 hospitalizados con una tasa de hospitalización de 82.8 x 100 casos, presentándose 27 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° 37 - 2023**

Variables	SE. 24	SE. 25	SE. 26	SE. 27	SE. 28	SE. 29	SE. 30	SE. 31	SE. 32	SE. 33	SE. 34	SE. 35	SE. 36	SE. 37	ACUM A LA SE. 37
IRA < 5 años	69	101	123	76	52	89	89	75	70	58	63	76	70	58	3017
SOB/ASMA < 5 años	23	36	12	26	30	13	22	29	25	32	44	23	18	22	779
Neumonías < 5 años	1	1	1	0	0	3	0	0	1	1	1	1	1	2	32
Hospitalizados < 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	14
Tasa de hospitalización x 100	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	43.8
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.3
Neumonías > 60 años	2	1	2	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	58
Hospitalizados > 60 años	1	1	2	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	48
Tasa de hospitalización x 100	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	82.8
Defunciones > 60 años	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	27
Letalidad x 100	100.0	100.0	0.0	60.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	46.6

Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Registro hospitalario de IRAs.

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. 37-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 35% (1056), Santa María 21% (625), Hualmay 16% (478) y otros distritos 28% (858).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 37-2023 se reportaron 1056 casos. En la SE. 37-2023, se reportaron un total de 17 casos de IRAs, observándose un decremento del 34.6 % con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 36). Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en el sector (V).

Tabla 3. Tasa de Variación de Iras
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 36	SE N° 37		
SECTOR I	6	3	145	-50.0
SECTOR II	4	2	129	-50.0
SECTOR III	2	2	125	0.0
SECTOR IV	6	1	191	-83.3
SECTOR V	1	2	104	100.0
SECTOR VI	0	0	48	0.0
SECTOR VII	3	2	118	-33.3
OTRAS LOCALIDADES	4	5	196	25.0
TOTAL	26	17	1056	-34.6

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°37-2023

I. Introducción:

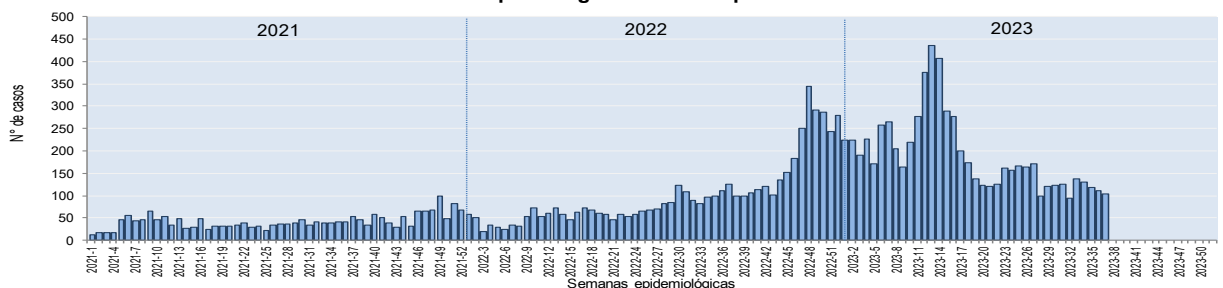
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran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

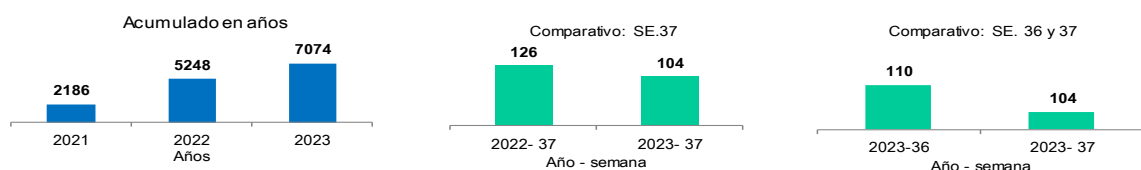
En la SE: 37-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 104 episodios febriles, haciendo un acumulado de 7074 hasta la SE: 37-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 189.8% mayor a lo reportado en el 2022 (2441); 422.84% mayor al 2021 (1353) 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. 37 en los años (2022- 2023) se evidencia un decremento (17.46%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un decremento del 5.45% reportado a la semana anterior (SE: 36).

CON PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

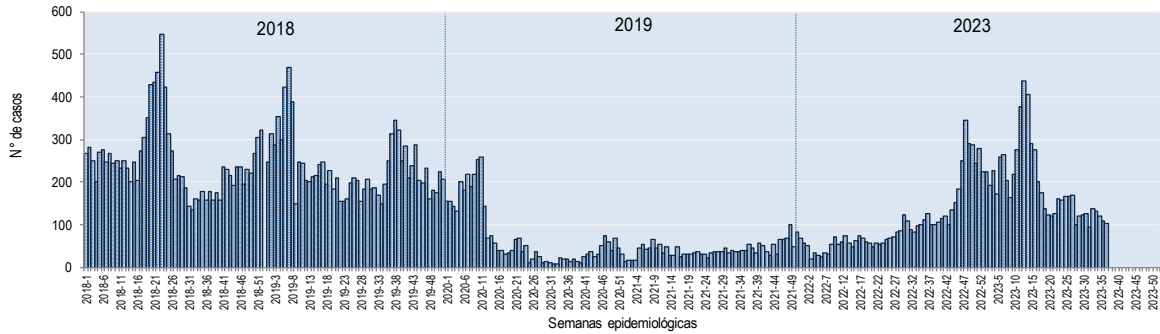


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

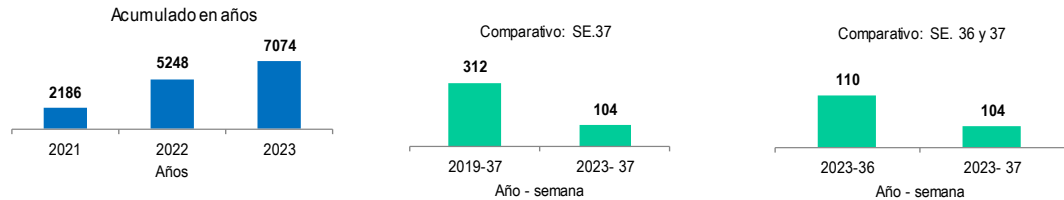
El reporte de los episodios de febriles, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un decremento del 66.66% este año SE.37-2023 (104 casos) en comparación al año 2019.

SIN PANDEMIA

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

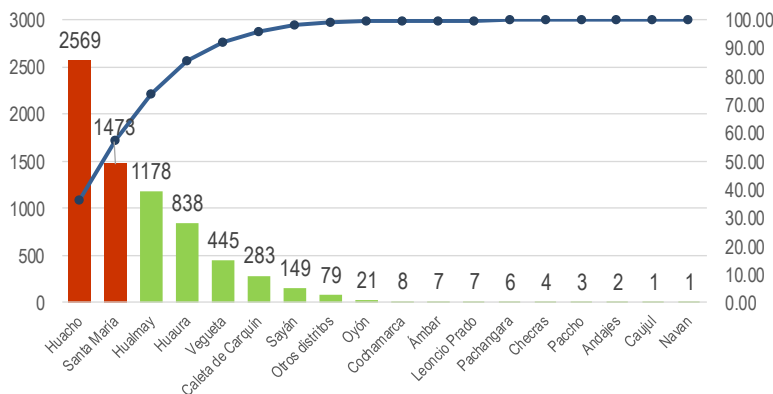


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



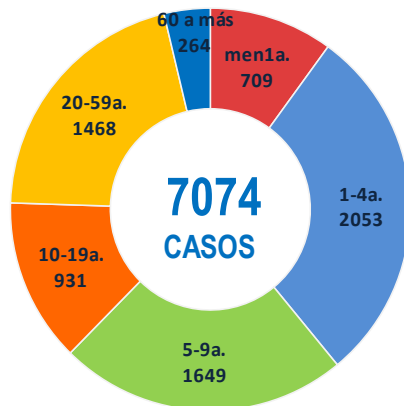
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

**Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 37 - 2023**



Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE- 37 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%).

Figura 5. Casos de febriles por grupo etáreo
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 37 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 1 a 4a con 29.02% (2053 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 23.31% (1649 casos), el grupo de 20 a 59a con 20.75% (1468 casos) el grupo de 10 a 19a con 13.16% (931 casos) el grupo menor 1a con 10.02% (709 casos) y el grupo de 60 a más con 3.73% (264 casos).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 37-2023 se reportaron 2569 casos. En la SE. 37-2023, se reportaron un total de 40 casos de febriles, observando un decremento de casos con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 31 al 36).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 37 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas							Acum.	Tasa de Variación
	31	32	33	34	35	36	PROM 7 ULT. SE		
SECTOR I	8	6	15	3	11	12	9	425	-34.5
SECTOR II	6	6	11	7	6	4	7	296	5.0
SECTOR III	1	3	4	5	10	3	4	289	15.4
SECTOR IV	8	4	4	11	1	1	5	440	3.4
SECTOR V	7	5	5	6	2	6	5	220	-61.3
SECTOR VI	2	1	0	0	1	2	1	114	0.0
SECTOR VII	8	6	6	8	1	7	6	321	-50.0
OTRAS LOCALIDADES	7	8	9	5	6	5	7	464	65.0
Total	47	39	54	45	38	40	44	2569	0.0

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°37-2023**

I. Introducción:

El dengue es una de las Enfermedades reemergentes 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*. 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. 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. La cifra de fallecidos por dengue en Perú es de 232 personas y los contagios están por encima de los 141 000. Eso indican los últimos reportes del brote de esta enfermedad transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, que este año se ha presentado en 20 de los 24 departamentos del Perú, según la Sala Situacional de Dengue del Ministerio de Salud. A pesar de la situación, el director del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), informó que los casos de dengue en Perú están disminuyendo. "En promedio están disminuyendo entre 30 % a 40 %, dependiendo de la región. Ica, por ejemplo, cuenta con casi el 60 % de disminución de casos".

II. Situación Actual:

Los casos de Dengue que se atendieron en el Hospital Regional Huacho, según su forma clínica corresponden a dengue sin signos de alarma. En la SE 37 se han registrados 35 casos. El grupo etario más afectado es del adulto (15) con un 42.86 %. No se registraron defunciones. Según género tenemos 19 casos en varones (54.29) y 16 casos de mujeres (45.71%).

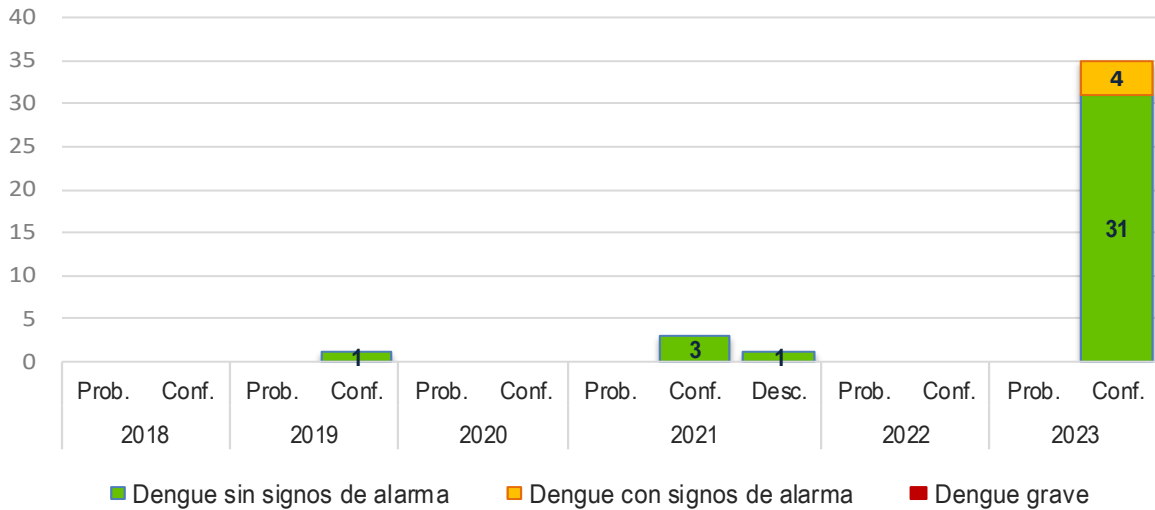
**Tabla 1. Casos de dengue por etapas de vida
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2023 hasta la SE. N° 37**

Etapas de Vida	N° Casos	%	N° Defunciones	Tasa letalidad
Niños (0-11 años)	0	0.00	0	0.00
Adolescente (12-17a)	4	11.43	0	0.00
Adulto joven (18-29a)	11	31.43	0	0.00
Adulto (30-59a)	15	42.86	0	0.00
Adulto mayor (60 a más)	5	14.29	0	0.00
Total	35	100.00	0	0.00
Según género				
Hombres	19	54.29	0	0.00
Mujeres	16	45.71	0	0.00

Fuente: Base de datos del NotiWeb - Hospital Regional Huacho

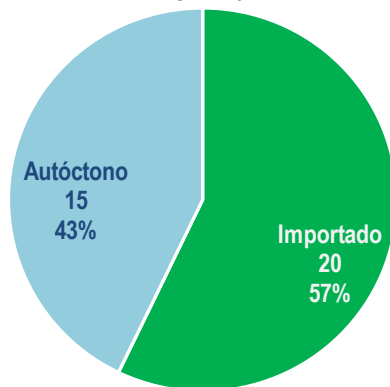
En los últimos 5 años se han registrados casos de dengue evidenciándose que en el 2023 tenemos 45 casos notificados siendo confirmados 35 casos de ellos 4 casos de ellos con signos de alarma y 10 casos descartados; 02 caso probable, observando un incremento en comparación a los años anteriores.

Figura 1. Casos de Dengue según tipo de Diagnóstico atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018* - 2023* hasta la SE. N° 37



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Figura 2. Casos de dengue atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE.N° 37



Hasta la SE 37 se han identificados 35 casos confirmados, ningún caso probable; según el lugar probable de infección se identificaron que 43% (15) son casos autóctonos; 57% son casos importados procedentes de diversos lugares (20 casos)

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

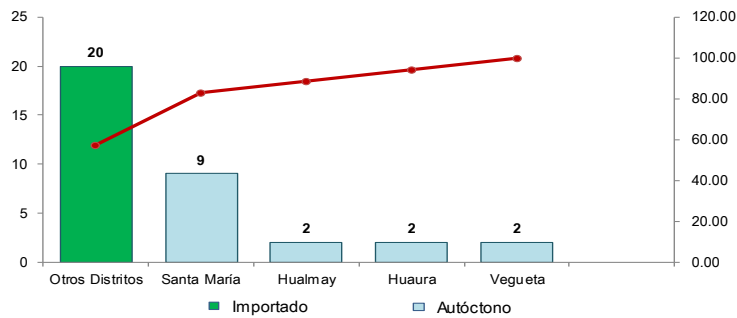
Hasta la S.E. 37 se registraron 35 casos confirmados, 3 casos confirmados que presentan algún tipo de comorbilidad de los distritos de Sta. María (1), y de otros distritos (2); se presentaron 2 casos de hospitalizados del distrito de Sta. María, ningún caso de fallecidos.

Tabla 2. Casos de Dengue según tipo de diagnóstico por distritos de lugar probable de infección atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2023 hasta la SE. N° 37

Provincias	Distritos	Casos Confirmados	Comorbilidades	Hospitalizados	Fallecidos	Letalidad
Huaura	Huacho	0	0	0	0	0.00%
	Caleta de Carquín	0	0	0	0	0.00%
	Hualmay	2	0	0	0	0.00%
	Huaura	2	0	0	0	0.00%
	Santa María	9	1	2	0	0.00%
	Sayán	0	0	0	0	0.00%
	Vegueta	2	0	0	0	0.00%
Otros Distritos		20	2	0	0	0.00%
Total		35	3	2	0	0.00%

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

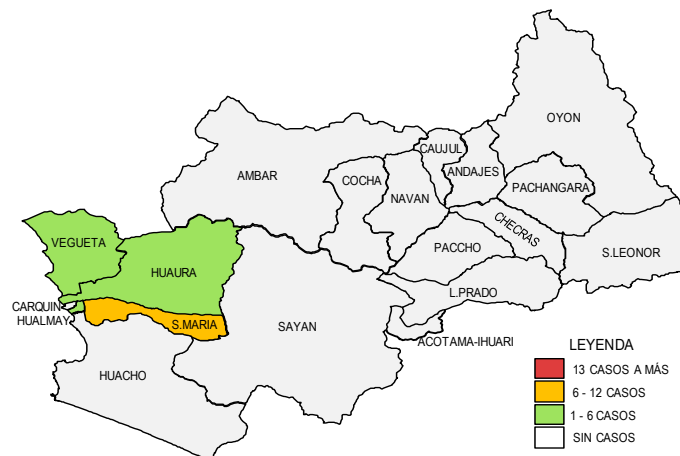
Fig. 3. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE. N° 37



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la semana 37 se han reportado 35 casos de dengue atendidos en el hospital Regional de Huacho; 15 casos autóctonos (9 casos del distrito de Sta. María, 2 casos del distrito de Hualmay y 2 casos del distrito de Huaura y Vegueta); 20 casos importados procedentes de otros distritos.

Fig. 4. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE. N° 37



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°37-2023

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 Regional Huacho son provenientes de diversos distritos de la provincia de Huaura.

El acumulado a la SE N° 37 es de 154 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Huacho (68), Sta. María (38), Hualmay (19), Vegueta (11), Huaura (8), Carquín (7).

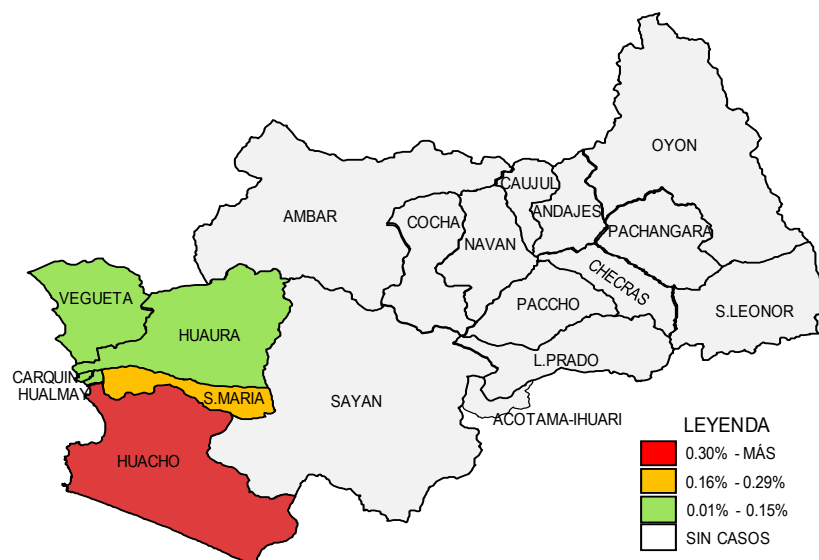
Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Huacho	68	44.16
	Santa María	38	24.68
	Hualmay	19	12.34
	Vegueta	11	7.14
	Huaura	8	5.19
	Caleta de Carquín	7	4.55
	Otros Distritos	3	1.95
Total		154	100.00

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MBP* = Mano Pie Boca

Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023



Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

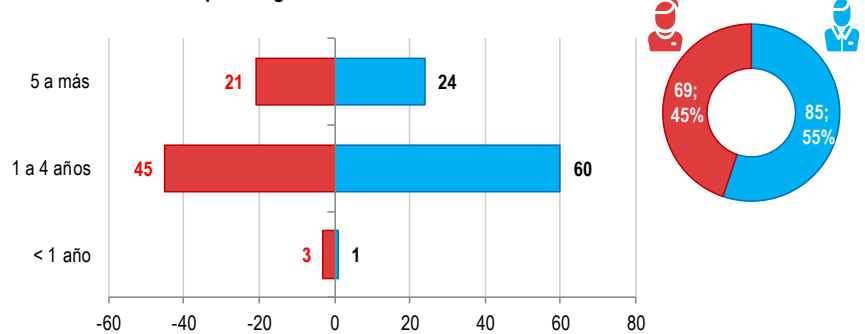
MBP* = Mano Pie Boca



Siempre Vigilando...

El acumulado hasta la SE. 37-2023 se han atendido 154 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 55% (85 casos) y el sexo femenino 45% (66 casos).

Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 37 - 2023



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

Según los signos y síntomas que presentaron los 154 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.

Distribución de casos según signos y síntomas por sexo
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 37 - 2023

Signos y Síntomas	2023*		Casos n = 154	Prop.
	M	F		
Malestar general	25	24	49	31.82
Úlceras orales	73	55	128	83.12
Lesiones en las palmas	68	54	122	79.22
Lesiones en las planta del pie	50	39	89	57.79
Odinofagia	8	5	13	8.44

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



Siempre Vigilando...

**REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO SE N°37-2023**

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Regional de Huacho SE. N° 37 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	7	6.36
Hipertension Esencial	6	85.71
Muerte Perinatal	1	14.29
Emergencia	98	89.09
Accidentados por Tránsito	47	47.96
Intoxicación Alimentaria	24	24.49
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	13	13.27
Mordedura O Ataque De Perro	5	5.10
Dengue Sin Signos De Alarma	4	4.08
Leishmaniasis Cutanea	3	3.06
Conjuntivitis Viral	1	1.02
Leptospirosis	1	1.02
Hospitalización	5	4.55
Neumonía	2	40.00
Intoxicación Alimentaria	1	20.00
Leptospirosis	1	20.00
Dengue Sin Signos De Alarma	1	20.00
Total	110	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

En la S.E. N°37 se han notificado 110 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, 07 fueron atendidos por consultorio externo, 98 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable, 5 caso que requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Sta. María (25), Sayán (14), Carquín (14), Huacho (11), Hualmay (02), Oyón (01), Ámbar (01), Paccho (01).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 37 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
S. María	25	22.73
Huacho	11	10.00
Sayán	14	12.73
Hualmay	2	1.82
Caleta de Carquín	14	12.73
Oyón	1	0.91
Ámbar	1	0.91
Paccho	1	0.91
Otros Distritos	41	37.27
Total	110	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

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 37 presentados en la siguiente tabla.

Tabla 3. Tasa de variación de enfermedades de vigilancia epidemiológica atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	36	37		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 5a)	70	58	3017	-17.14
Neumonía (Men 5a)	1	2	32	100.00
Neumonía (5a - más)	0	0	90	0.00
SOB (Men 2a)	13	16	541	23.08
SOB (2a - 4a)	5	6	238	20.00
Covid (Men 5a)	0	0	4	0.00
Covid (5a - más)	1	1	147	0.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	28	28	1018	0.00
EDAs (5a - más)	38	32	1395	-15.79
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	2	1	82	-50.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	1	0	23	-100.00
Febriles				
Febriles (Men 5a)	51	52	2762	1.96
Febriles (5a - más)	59	52	4312	-11.86
Inmunoprevenibles				
Parotiditis	0	0	5	0.00
Varicela Sin Complicaciones	1	0	6	-100.00
Enfermedades Transmitidas Por Alimentos				
Intoxicación Alimentaria	13	25	562	92.31
Fiebre Tifoidea	0	0	2	0.00
Hepatitis Viral	0	0	1	0.00
Brucelosis	0	0	1	0.00
Metaxénicas				
Leishmaniosis cutánea	0	0	3	0.00
Dengue Sin Señales de Alarma	4	5	33	25.00
Dengue Con Señales de Alarma	0	0	4	0.00
Zoonóticas				
Hidatidosis	1	0	6	-100.00
Transmisibles				
Tuberculosis Bk +	0	0	13	0.00
Tuberculosis Bk -	0	0	6	0.00
TBC Extrapulmonar	1	0	6	-100.00
TBC Monoresistente	0	0	1	0.00
VIH (+)	5	0	37	-100.00
Gestante VIH	1	0	6	-100.00
Sífilis	1	0	30	-100.00
Sífilis Materna	0	0	3	0.00
Sífilis Congénita	0	0	1	0.00
Mano Pie Boca	0	0	154	0.00
Conjuntivitis Viral	3	1	17	-66.67
No Transmisibles				
Hipertensión	5	6	373	20.00
Diabetes mellit. No insulino dependiente	0	0	281	0.00
Cáncer	0	0	76	0.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	33	47	1015	42.42
Accidentes de tránsito	21	28	724	33.33
Defunción de accidentes de tránsito	0	1	16	100.00
Intox. plaguicidas	0	0	3	0.00
Intox. carbamatos	1	13	34	1200.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	1	0.00
Rodenticidas	0	0	5	0.00
Otros plaguicidas	0	0	1	0.00
Mordeduras				
Mordedura canina	13	5	414	-61.54
Mordedura gato	0	0	23	0.00
Mordedura rata	0	0	6	0.00
Mortalidad				
Muerte en menores 5 años	0	0	4	0.00
Mortalidad Infantil	0	0	2	0.00
Muerte neonatal	1	1	11	0.00
Muerte fetal	0	0	8	0.00

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE. N° 37 - 2023

I. Antecedentes.

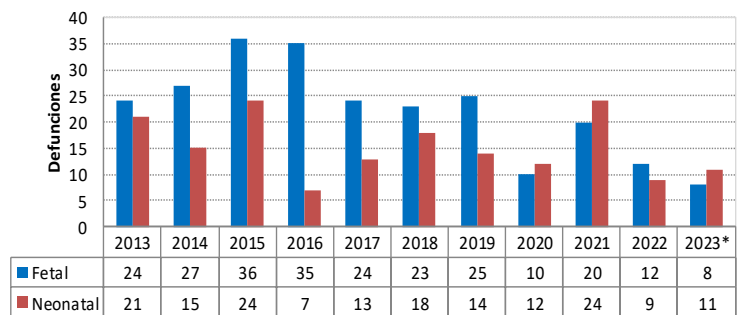
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal atendidos en la Hospital Regional de Huacho en el 2023 ha disminuido en 57.1.0% en comparación al año 2013.

La muerte fetal registrados por el Hospital Regional Huacho, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año.

II. Análisis de la situación.

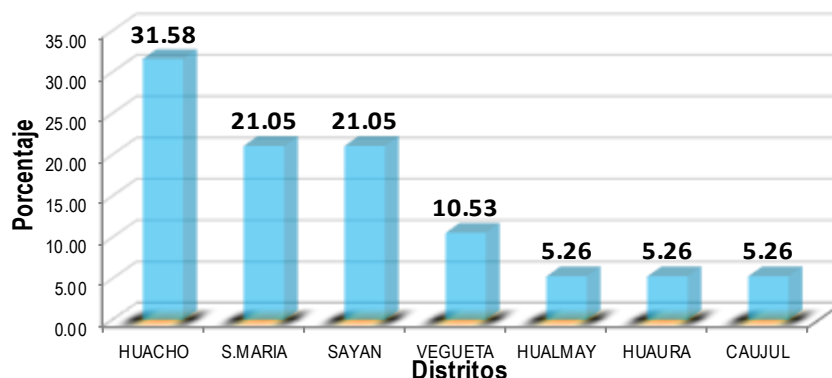
El acumulado hasta la SE. N° 37 del año 2023 se notificaron 19 defunciones de las cuales 42.11% (8) corresponden a defunciones fetales, 57.89% (11) muertes neonatales, el 31.58% procede del distrito Huacho, 21.05% procede de S. María, 21.05% procede de Sayán, 10.53% procede de Vegueta, 5.26% procede de Hualmay, 5.26% procede de Hualmay, 5.26% procede de Caujul.

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



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

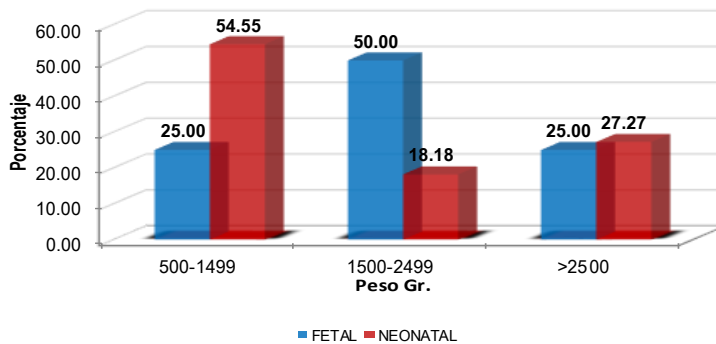
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

% Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso al nacer
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Las defunciones según el peso al nacer que se registraron en el Hospital Regional Huacho en el año 2023; siendo las defunciones fetales con peso 500-1499 (25%); con peso 1500-2499 (50%); con peso >2500 (25%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (54.55%); con peso 1500-2499 (18.18%); con peso >2500 (27.27%)

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

En el Hospital Regional Huacho el 42.2% 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 36.8% (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 57.9% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

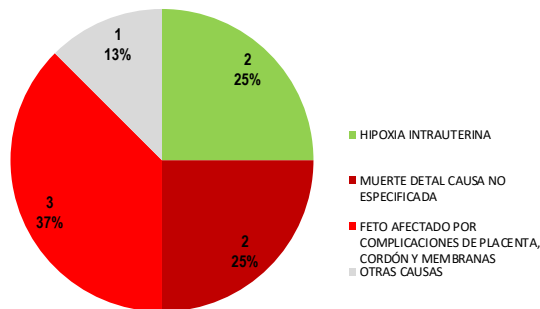
Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023

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	10.5%	0.0%	26.3%	5.3%	0.0%
1500-2499	15.8%	5.3%	5.3%	5.3%	0.0%
>2500	10.5%	0.0%	5.3%	5.3%	5.3%
TOTAL	36.8%	5.3%	36.8%	15.8%	5.3%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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

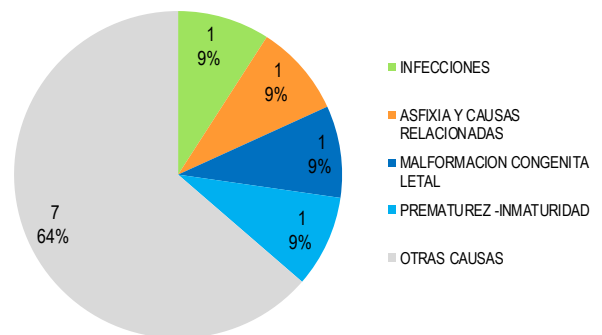
Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 37, las causas de muertes fetales fueron 25% por hipoxia intrauterina, el 25% por muerte de causa no especificada, el 37% feto afectado por complicaciones de placenta, cordón y membranas y 13% por otras causas.

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 37 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 37, las causas de muerte Neonatal fueron 9% por infecciones, 9% por asfisia y causas relacionadas, 9% por malformación congénita letal; 9% prematurez- inmaturidad, 64% por otras causas.

INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°37 - 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. N° 37 - 2023, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 94.44%, calificándolo como Óptimo.

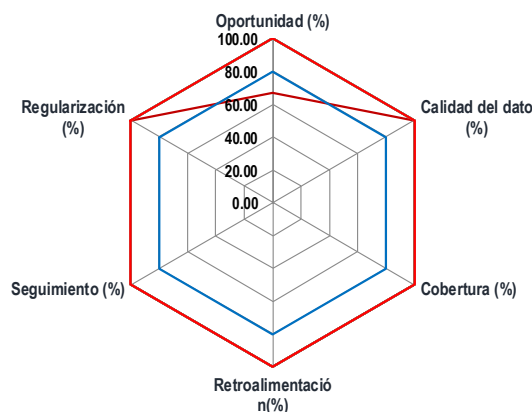
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho Año 2023 - S.E. N° 37

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 37						Puntaje	
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Total S.E. 37 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° 37 - 2023



Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho

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