



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 38 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 38 - 2023
(Del 17 al 23 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



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°38 - 2023

I. Introducción:

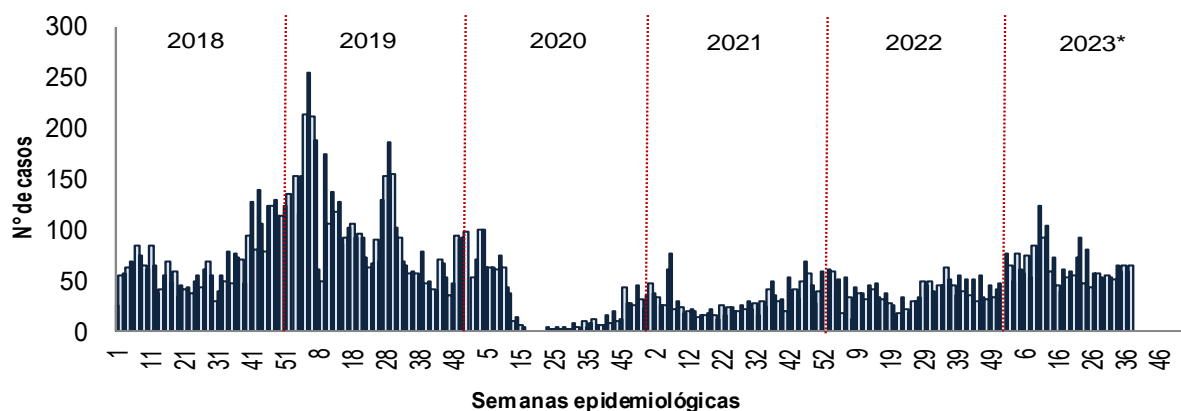
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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°38-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 65 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 2478 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 71.61% mayor a lo reportado en el 2022 (1444); 135.78% mayor al 2021 (1051), 171.41% mayor al 2020 (913); 42.08% menor al 2019 (4278) y 16.01% mayor al 2018 (2136) 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.

CON PANDEMIA

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

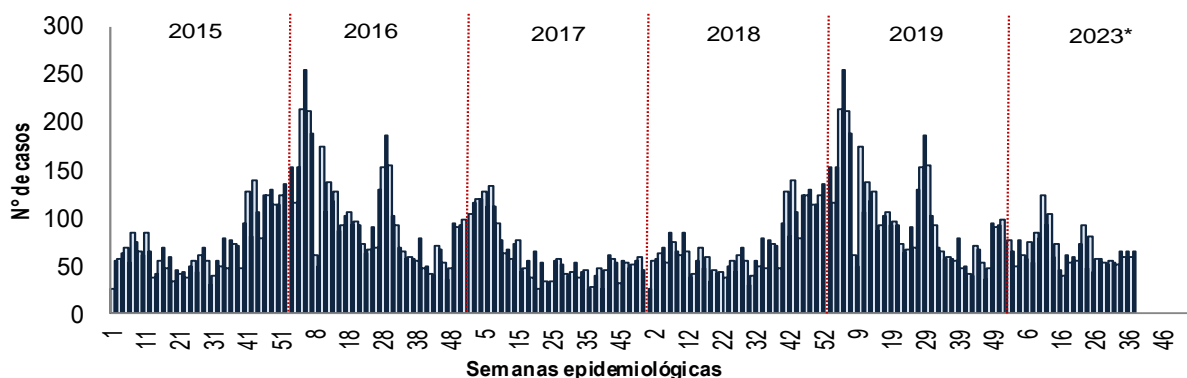


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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. 38-2023 (65 casos) se muestra un decremento de casos en comparación al año 2018; 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° 38 - 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. 38 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	882 1173 1086 1064 1760	1193	375 631 727 1039	-12.91	14	911
Hospitalizados < 5 años	54 96 62 50 42	61	8 15 20 82	34.87	203.7	27
Defunciones < 5 años	0 0 1 0 0	0.20	0 0 0 1	400	0	0
EDA > 5 años	985 1418 1362 1072 2518	1471	538 420 717 1439	-2.18	36.66	1053
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° 38

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Hasta la SE: 38-2023, 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 34.87% respecto a los años antes de pandemia y 203.7% 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. 38 no se han reportados casos, Se han hospitalizado 105 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 4.24 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.

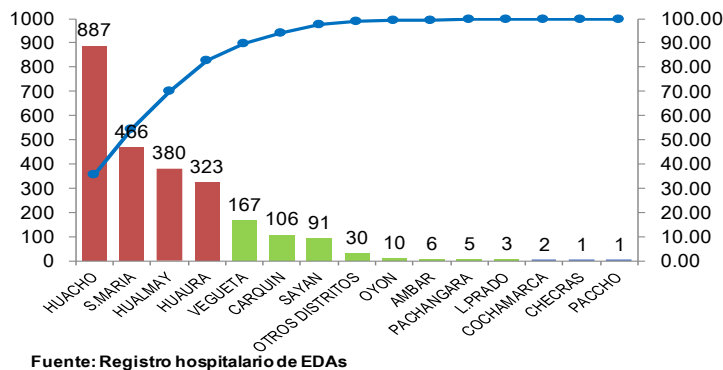
**Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 38**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas														Acum. SE. 38
		25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	
Episodios	men1a.	16	2	9	5	7	11	3	6	6	2	6	8	6	7	264
	1-4años	27	19	18	21	15	16	16	13	14	24	14	20	22	14	775
	< 5 años	43	21	27	26	22	27	19	19	20	26	20	28	28	21	1039
	> 5 años	38	23	31	32	32	24	36	35	32	39	39	38	32	44	1439
	Total	81	44	58	58	54	51	55	54	52	65	59	66	60	65	2478
Hospitalización	< 5 años	1	0	1	2	0	1	0	1	0	2	0	2	1	0	82
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	23
	Total	1	0	1	2	0	1	0	3	0	3	0	3	1	0	105
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	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	0.00	7.89
	> 5 años	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	0.00	1.60
	Total	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	0.00	4.24
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: 38-2023, se reportaron 65 episodios de EDAs, con un acumulado de 2478 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 (44). Respecto a los hospitalizados, no se registraron casos.

Figura 3. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 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. 38-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 36% (887), Santa María 19% (466), Hualmay 15% (380), otros distritos 29% (745).

El acumulado hasta la SE. 38-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 2478 episodios de EDAs, el 58% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.86% son EDAs acuosas y el 2.14% son EDAs disintéricas.

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etéreo				(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Eda acuosa	252	754	1419	2425	97.86
Eda disintérica	11	21	21	53	2.14
Total	263	775	1440	2478	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. 38-2023, de los 2478 casos notificados el 78.37% (1942) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 21.63 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (17.31%) y C (4.32%).

Tabla 4. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				(%)
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Sin deshidratación	A	221	621	1100	1942	78.37
	B	19	96	314	429	17.31
Con deshidratación	C	23	58	26	107	4.32
Total		263	775	1440	2478	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs



Siempre Vigilantes...

El Hospital Regional de Huacho atiende un promedio de 11 episodios de EDA por día, teniendo un acumulado de 2478 casos, de los cuales el 95.76% (2373) 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 4.24% (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° 38 - 2023**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	1942	420	11	2373	95.76
HOSPITALIZACIÓN	0	9	96	105	4.24
TOTAL	1942	429	107	2478	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 38-2023 se reportaron 887 casos. En la SE. 38-2023, se reportaron un total de 23 casos de EDAs, observando un incremento del 21% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.37). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, V, VII).

**Tabla 6. Tasa de Variación de EDAs
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	37	38		
SECTOR I	2	8	138	300.00
SECTOR II	2	2	117	0.0
SECTOR III	5	0	100	-100.0
SECTOR IV	4	1	120	-75.0
SECTOR V	0	3	79	100.00
SECTOR VI	1	0	40	-100.0
SECTOR VII	1	7	117	600.00
OTRAS LOCALIDADES	4	2	176	-50.0
Total	19	23	887	21

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°38 - 2023

I. Introducción:

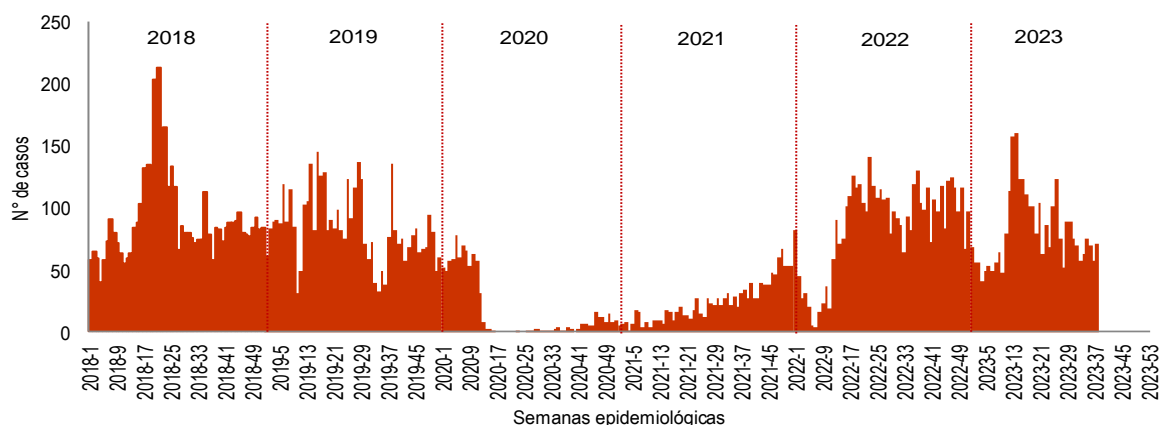
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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°38-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 72 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 3089 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 1.81% mayor a lo reportado en el 2022 (3034); 391.10% mayor al 2021 (629), 315.19% mayor al 2020 (744); 9.57% menor al 2019 (3416) y 13.40% menor al 2018 (3567) 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***

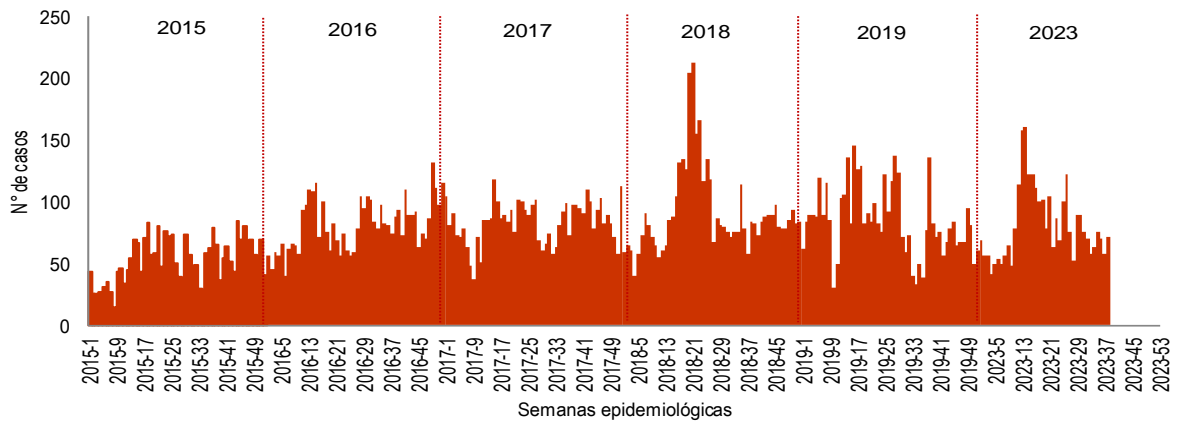


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

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. 38-2023 (72 casos) en comparación al año 2019.

IRAs SIN PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las IRAs 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. 38 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	1916	2937	3090	3567	3416	3358	744	629	3034	3089	-8.00	110.28	1469
SOB/ASMA < 5 años	1027	1480	1149	1370	1352	1290	310	122	444	812	-37.07	178.08	292
Neumonías < 5 años	74	160	90	92	62	81	30	11	46	33	-59.43	13.79	29
Hospitalizados < 5 años	0	10	2	5	26	11	18	3	9	15	36.36	50	10
Defunciones < 5 años	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	100	100	0
Neumonías > 5 años	132	171	81	151	149	127	53	52	90	92	-27.56	41.54	65
Hospitalizados > 5 años	28	59	33	70	58	54	21	6	34	78	45.34	283.61	20
Defunciones > 5 años	6	35	15	26	29	23	12	14	31	35	50	84.21	19
Neumonías > 60 años	90	94	48	90	105	81	33	29	48	59	-27.16	60.91	37
Hospitalizados > 60 años	22	46	35	53	44	44	12	3	20	49	11.36	320	12
Defunciones > 60 años	0	24	22	26	28	25	11	10	22	27	6.58	88.37	14

Periodo de pandemia

* : al corte de la SE. N° 38

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilandote...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

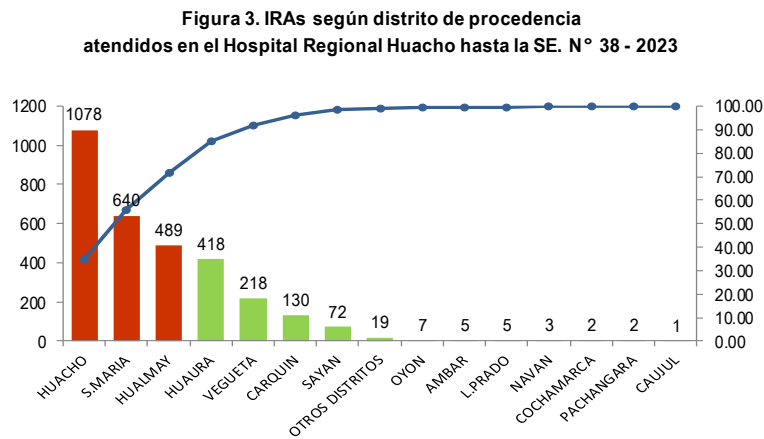
La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 38-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia variable en las 3 últimas semanas epidemiológicas, alcanzando el pico más alto en la semana 14 en comparación a semanas anteriores.

El acumulado a la SE. 38-2023 tenemos 3089 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento del 24.13% en comparación a la semana anterior; 812 casos de SOB/Asma; 33 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 15 de ellos hospitalizados, Se han hospitalizado 15 casos de neumonías con una tasa de hospitalización de 45.5% x 100 casos; presentándose 2 casos de defunciones. En mayores de 60 años tenemos 59 casos, 49 hospitalizados con una tasa de hospitalización de 83.1 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° 38 - 2023**

Variables	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	SE. 38	ACUM A LA SE. 38
IRA < 5 años	101	123	76	52	89	89	75	70	58	63	76	70	58	72	3089
SOB/ASMA < 5 años	36	12	26	30	13	22	29	25	32	44	23	18	22	33	812
Neumonías < 5 años	1	1	0	0	3	0	0	1	1	1	1	1	2	1	33
Hospitalizados < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	15
Tasa de hospitalización x 100	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	100.0	45.5
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	6.1
Neumonías > 60 años	1	2	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	59
Hospitalizados > 60 años	1	2	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	49
Tasa de hospitalización x 100	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	100.0	83.1
Defunciones > 60 años	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	27
Letalidad x 100	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	0.0	45.8

Fuente: Base de Datos Notiweb 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. 38-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 35% (1078), Santa María 21% (640), Hualmay 16% (489) y otros distritos 28% (879).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 38-2023 se reportaron 1078 casos. En la SE. 38-2023, se reportaron un total de 22 casos de IRAs, observándose un incremento del 29.4 % con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 37). Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en el sector (IV, V, VII).

Tabla 3. Tasa de Variación de Iras
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 37	SE N° 38		
SECTOR I	3	4	149	33.3
SECTOR II	2	3	132	50.0
SECTOR III	2	2	127	0.0
SECTOR IV	1	4	195	300.0
SECTOR V	2	4	108	100.0
SECTOR VI	0	2	50	100.0
SECTOR VII	2	1	119	-50.0
OTRAS LOCALIDADES	5	2	198	-60.0
TOTAL	17	22	1078	29.4

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°38-2023

I. Introducción:

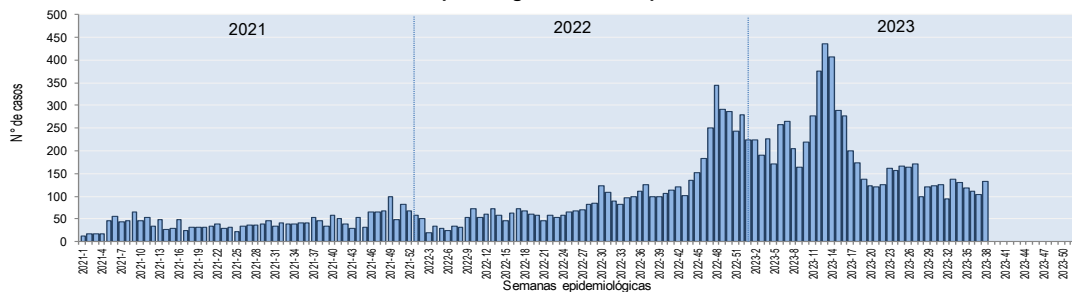
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran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

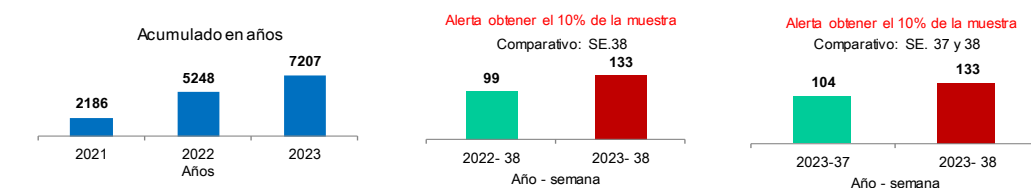
En la SE: 38-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 133 episodios febriles, haciendo un acumulado de 7207 hasta la SE: 38-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 183.74% mayor a lo reportado en el 2022 (2540); 415.52% mayor al 2021 (1398) 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. 38 en los años (2022- 2023) se evidencia un incremento (34.34%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 27.88% reportado a la semana anterior (SE: 37).

CON PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

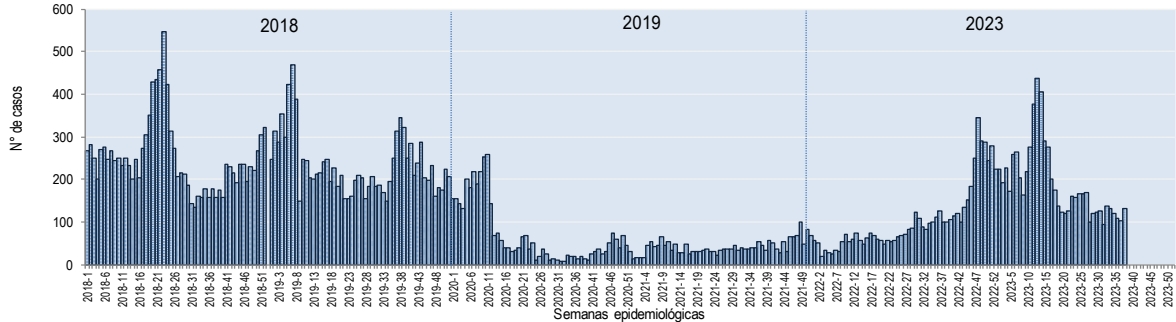


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

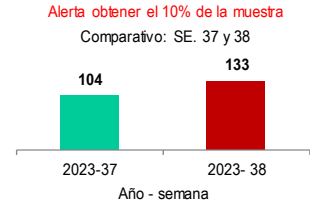
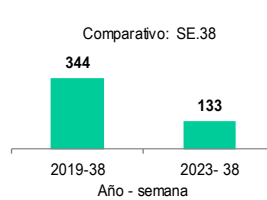
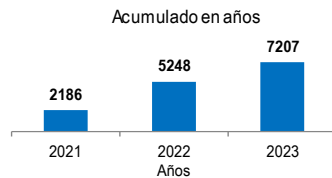
El reporte de los episodios de febriles, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un decremento del 61.33% este año SE.38-2023 (133 casos) en comparación al año 2019.

SIN PANDEMIA

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

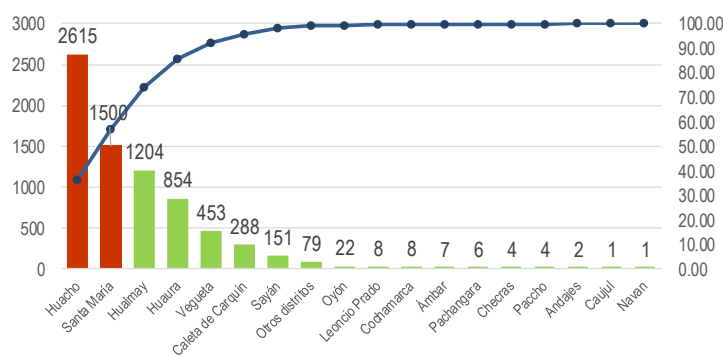


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

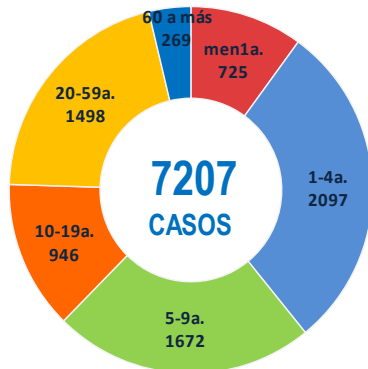
Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 38 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE- 38 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. 38 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 1 a 4a con 29.1% (2097 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 23.2% (1672 casos), el grupo de 20 a 59a con 20.79% (1498 casos) el grupo de 10 a 19a con 13.13% (946 casos) el grupo men. 1a con 10.06% (725 casos) y el grupo de 60 a más con 3.73% (269 casos).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 38-2023 se reportaron 2615 casos. En la SE. 38-2023, se reportaron un total de 46 casos de febriles, observando un incremento de casos con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 32 al 37).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 38 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas							Acum.	Tasa de Variación
	32	33	34	35	36	37	PROM 7 ULT. SE		
SECTOR I	6	15	3	11	12	6	9	434	1.9
SECTOR II	6	11	7	6	4	7	7	307	61.0
SECTOR III	3	4	5	10	3	5	5	291	-60.0
SECTOR IV	4	4	11	1	1	5	4	449	107.7
SECTOR V	5	5	6	2	6	2	4	222	-53.8
SECTOR VI	1	0	0	1	2	1	1	117	260.0
SECTOR VII	6	6	8	1	7	3	5	323	-61.3
OTRAS LOCALIDADES	8	9	5	6	5	11	7	472	9.1
Total	39	54	45	38	40	40	43	2615	15.0

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°38-2023**

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. N° 38 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%).

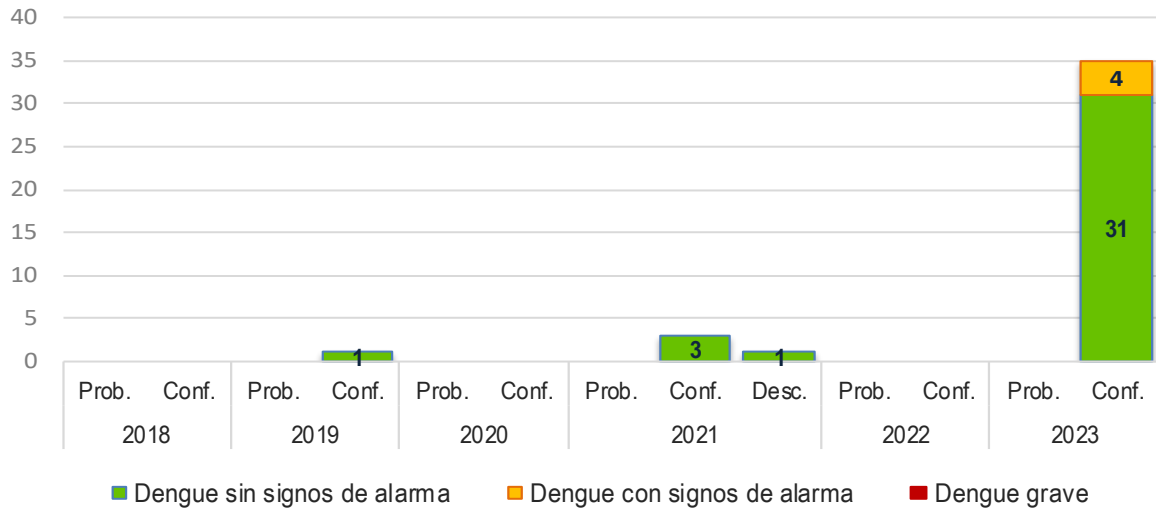
**Tabla 1. Casos de dengue por etapas de vida
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2023 hasta la SE. N° 38**

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

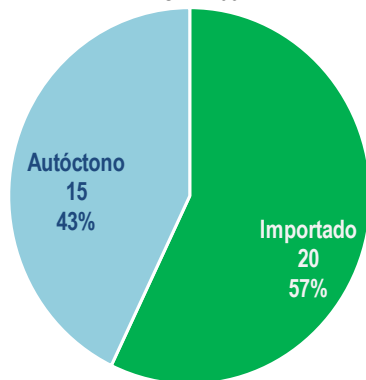
En los últimos 5 años se han registrados casos de dengue evidenciándose que en el 2023 tenemos 45 casos notificados siendo confirmados 35 casos de ellos 4 casos de ellos con signos de alarma y 10 casos descartados; 02 caso probable, observando un incremento en comparación a los años anteriores.

Figura 1. Casos de Dengue según tipo de Diagnóstico atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018* - 2023* hasta la SE. N° 38



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° 38



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la SE. N° 38 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)

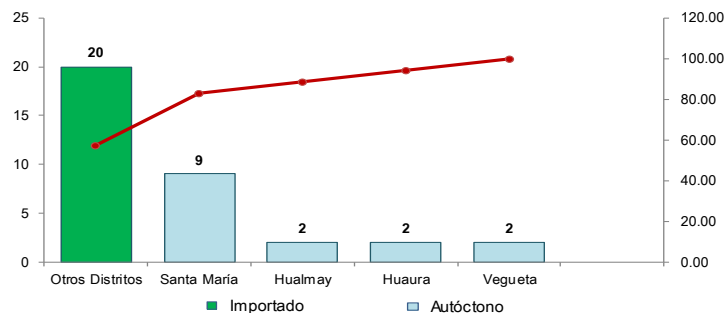
Hasta la S.E. 38 se registraron 35 casos confirmados, 3 casos confirmados que presentan algún tipo de comorbilidad de los distritos de Sta. María (1), y de otros distritos (2); se presentaron 2 casos de hospitalizados del distrito de Sta. María, ningún caso de fallecidos.

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° 38

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

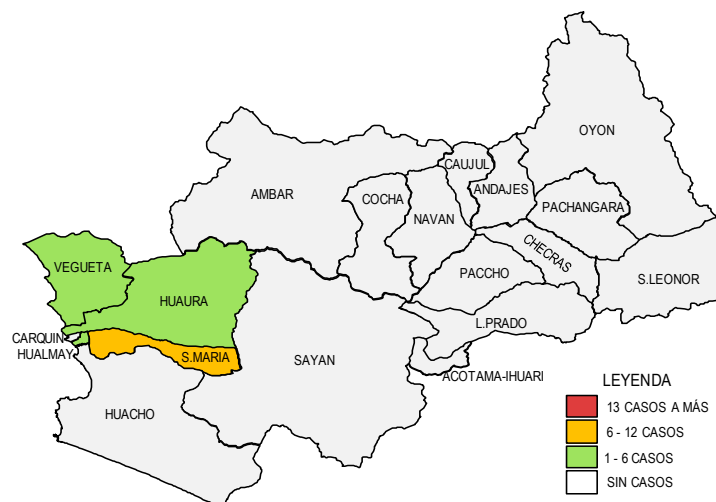
Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Fig. 3. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE.N° 38



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Fig. 4. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE.N° 38



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la semana 38 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.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°38-2023

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° 38 es de 158 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Huacho (68), Sta. María (42), Hualmay (19), Vegueta (11), Huaura (8), Carquín (7).

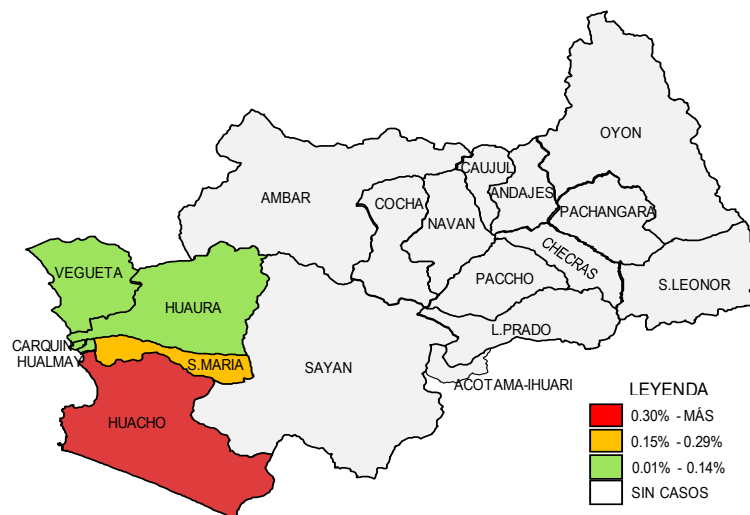
Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Huacho	68	43.04
	Santa María	42	26.58
	Hualmay	19	12.03
	Vegueta	11	6.96
	Huaura	8	5.06
	Caleta de Carquin	7	4.43
	Otros Distritos	3	1.90
Total		158	100.00

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MBP*= Mano Pie Boca

Fig 1. Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023



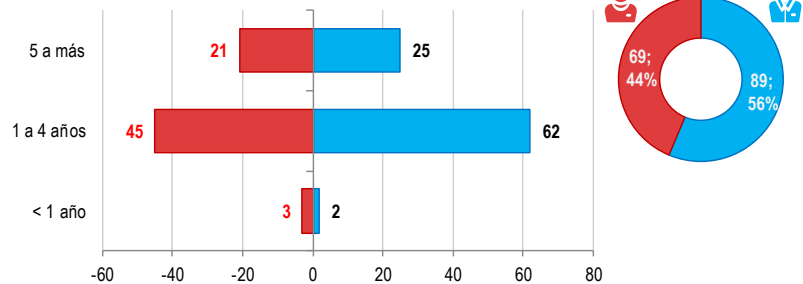
Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MBP*= Mano Pie Boca

Siempre Vigilando...

El acumulado hasta la SE. 38-2023 se han atendido 158 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 56% (89 casos) y el sexo femenino 44% (69 casos).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 38 - 2023



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

Según los signos y síntomas que presentaron los 158 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.

Tabla 2. Distribución de casos según signos y síntomas por sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 38 - 2023

Signos y Síntomas	2023*		Casos n = 158	Prop.
	M	F		
Malestar general	27	24	51	32.28
Úlceras orales	77	55	132	83.54
Lesiones en las palmas	72	54	126	79.75
Lesiones en las planta del pie	52	39	91	57.59
Odinofagia	9	5	14	8.86

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

**REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO SE N°38-2023**

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Regional de Huacho SE. N° 38 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	25	29.41
Hipertension Esencial	10	40.00
Muerte Perinatal	0	0.00
Emergencia	55	64.71
Accidentados por Tránsito	21	38.18
Intoxicacion Alimentaria	18	32.73
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	0	0.00
Mordedura O Ataque De Perro	13	23.64
Dengue Sin Signos De Alarma	0	0.00
Leishmaniasis Cutanea	0	0.00
Conjuntivitis Viral	2	3.64
Leptospirosis	0	0.00
Hospitalizacion	5	5.88
Neumonia	3	60.00
Intoxicacion Alimentaria	0	0.00
Leptospirosis	1	20.00
Dengue Sin Signos De Alarma	0	0.00
Total	85	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

En la S.E. N°38 se han notificado 85 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, 25 fueron atendidos por consultorio externo, 55 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 (29), Carquín (13), Sayán (13), Huacho (07), Hualmay (05), Oyón (01).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 38 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
S. María	29	34.12
Huacho	7	8.24
Sayán	11	12.94
Hualmay	5	5.88
Caleta de Carquín	13	15.29
Oyón	1	1.18
Ámbar	0	0.00
Paccho	0	0.00
Otros Distritos	15	17.65
Total	85	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho



Siempre Vigilandote...

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 38 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° 38 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	37	38		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 5a)	58	72	3089	24.14
Neumonía (Men 5a)	2	1	33	-50.00
Neumonía (5a - más)	0	2	92	100.00
SOB (Men 2a)	16	26	567	62.50
SOB (2a - 4a)	6	7	245	16.67
Covid (Men 5a)	0	0	4	0.00
Covid (5a - más)	1	0	147	-100.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	28	21	1039	-25.00
EDAs (5a - más)	32	44	1439	37.50
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	1	0	82	-100.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	0	23	0.00
Febriles				
Febriles (Men 5a)	52	60	2822	15.38
Febriles (5a - más)	52	73	4385	40.38
Inmunoprevenibles				
Parotiditis	0	0	5	0.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	6	0.00
Enfermedades Transmitidas Por Alientos				
Intoxicación Alimentaria	25	18	580	-28.00
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	4	0.00
Dengue Sin Señales de Alarma	4	0	31	-100.00
Dengue Con Señales de Alarma	0	0	4	0.00
Zoonóticas				
Hidatidosis	0	0	6	0.00
Transmisibles				
Tuberculosis Bk +	0	0	13	0.00
Tuberculosis Bk -	0	0	6	0.00
TBC Extrapulmonar	0	0	6	0.00
TBC Monoresistente	0	0	1	0.00
VIH (+)	0	2	39	100.00
Gestante VIH	1	0	6	-100.00
Sífilis	0	3	33	100.00
Sífilis Materna	0	2	5	100.00
Sífilis Congénita	0	1	2	100.00
Mano Pie Boca	0	4	158	100.00
Conjuntivitis Viral	1	2	19	100.00
No Transmisibles				
Hipertensión	6	10	383	66.67
Diabetes mellit. No insulino dependiente	2	8	299	300.00
Cáncer	0	0	76	0.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	47	21	1036	-55.32
Accidentes de tránsito	28	19	743	-32.14
Defunción de accidentes de tránsito	1	1	17	0.00
Intox. plaguicidas	0	0	3	0.00
Intox. carbamatos	13	0	34	-100.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	1	0.00
Rodenticidas	0	0	5	0.00
Otros plaguicidas	0	0	1	0.00
Mordeduras				
Mordedura canina	5	13	427	160.00
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	0	11	-100.00
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° 38 - 2023

I. Antecedentes.

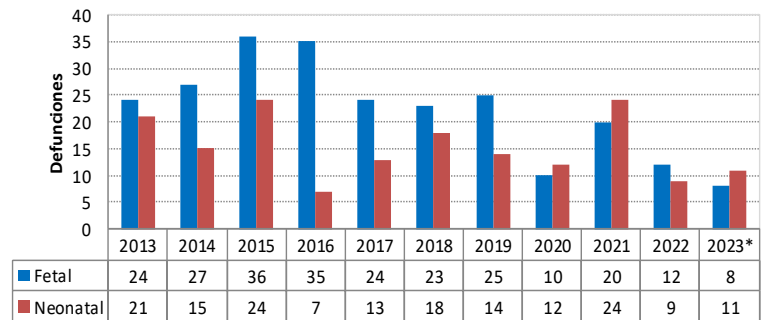
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal atendidos en la Hospital Regional de Huacho en el 2023 ha disminuido en 47.6.0% en comparación al año 2013.

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 10 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año.

II. Análisis de la situación.

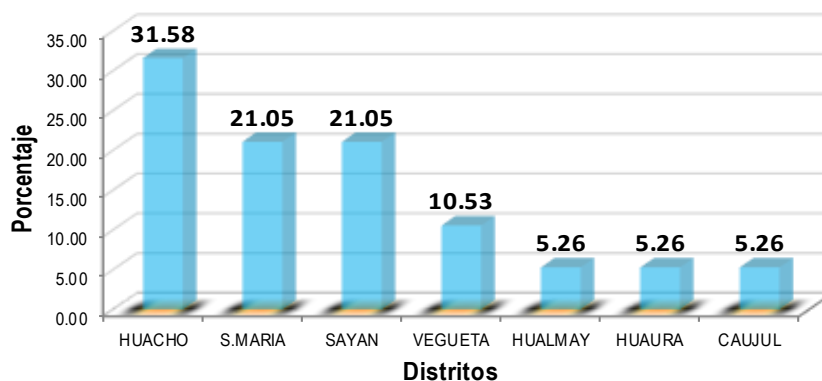
El acumulado hasta la SE. N° 38 del año 2023 se notificaron 19 defunciones de las cuales 42.11% (8) corresponden a defunciones fetales, 57.89% (11) muertes neonatales, el 31.58% procede del distrito Huacho, 21.05% procede de S. María, 21.05% procede de Sayán, 10.53% procede de Vegueta, 5.26% procede de Hualmay, 5.26% procede de Huaura, 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

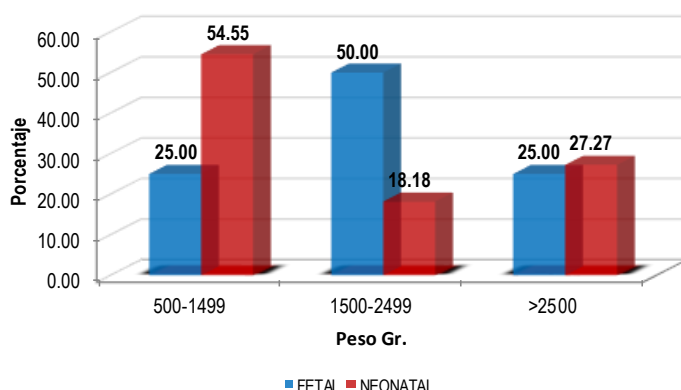
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

% Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 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%)

III. 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.

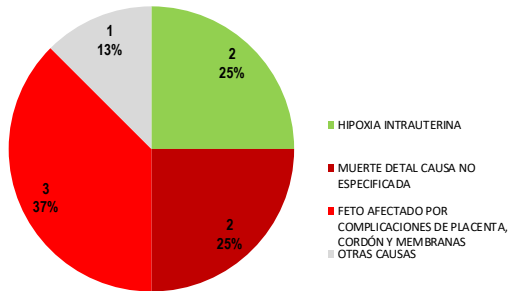
Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023

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

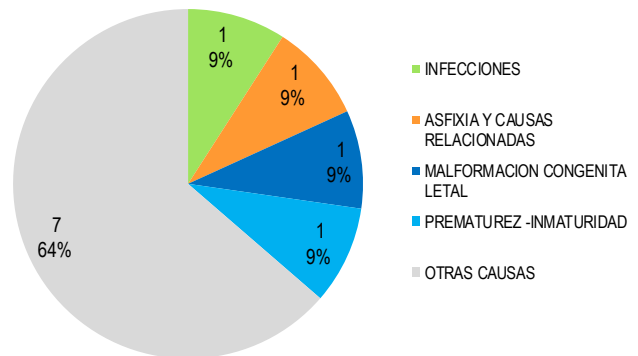
Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 38 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE 38, 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° 38 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE. N° 38, las causas de muerte Neonatal fueron 9% por infecciones, 9% por asfixia y causas relacionadas, 9% por malformación congénita letal; 9% prematuridad- inmadurez, 64% por otras causas.



INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°38 - 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° 38 - 2023, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100%, calificándolo como Optimo.

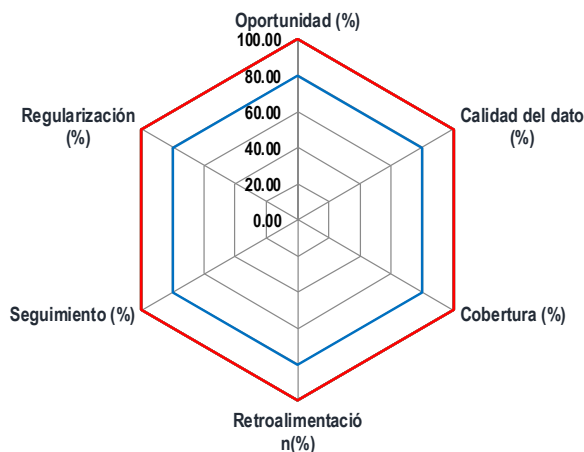
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho Año 2023 - S.E. N° 38

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 38						Puntaje	
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Total S.E. 38 2023 (%)	Clasificación
Hospital Regional Huacho	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	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 (100%). La calificación de optimo fue para los indicadores, Oportunidad (100%), 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° 38 - 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