



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 01- 2024



UNIDAD DE  
EPIDEMIOLOGÍA Y  
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



*Siempre Vigilandote...*

## CONTENIDO

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 01 - 2024**  
**(Del 31 de diciembre al 06 de enero del 2024)**

### Editorial

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS** **Pág.03**

### Análisis y situación de salud.

- Situación Epidemiológica de las EDAs. **Pág.04**
- Situación Epidemiológica de las IRAs. **Pág.08**
- Vigilancia de febriles. **Pág.11**
- Vigilancia Epidemiológica de Mordedura Canina **Pág.13**
- Vigilancia de enfermedad MPB **Pág.15**
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica **Pág.17**
- Indicadores de monitoreo **Pág.19**
- Responsables de la edición del boletín. **Pág.20**

## EDITORIAL

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos.

- Las diarreas Acuosas es un cuadro que el paciente presenta aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de catorce días.
- Las diarreas Disentéricas es el cuadro en el que el paciente presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces.

Las diarreas pueden ser provocadas por microorganismos, tales como virus, bacterias o parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua y/o alimentos con contaminación fecal, además la infección es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar o lavar.

Entre las principales medidas para prevenir las enfermedades diarreicas agudas tenemos:

- Lavarse las manos continuamente, especialmente antes de comer y después de ir al baño.
- Comer alimentos bien cocidos y en lugares de confianza.
- Beber agua hervida (clorada)
- Mantener la limpieza en el área de preparación de las comidas.
- En los niños se recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y posterior a ello alimentación complementaria, además de la vacunación contra el rotavirus a los 2 y 4 meses de edad.

#### Referencia bibliográfica

- [https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/#:~:text=Centinela%20por%20Campylobacter,%20BFQu%20es%20la%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20\(EDA\)%3F,%20fiebre%20n%C3%A1useas%20y%20malestar.](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/#:~:text=Centinela%20por%20Campylobacter,%20BFQu%20es%20la%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20(EDA)%3F,%20fiebre%20n%C3%A1useas%20y%20malestar.)
- [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/eda/NTS\\_190-2022-MINSA-CDC-EDA.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/eda/NTS_190-2022-MINSA-CDC-EDA.pdf)

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°01 - 2024

### I. Introducción:

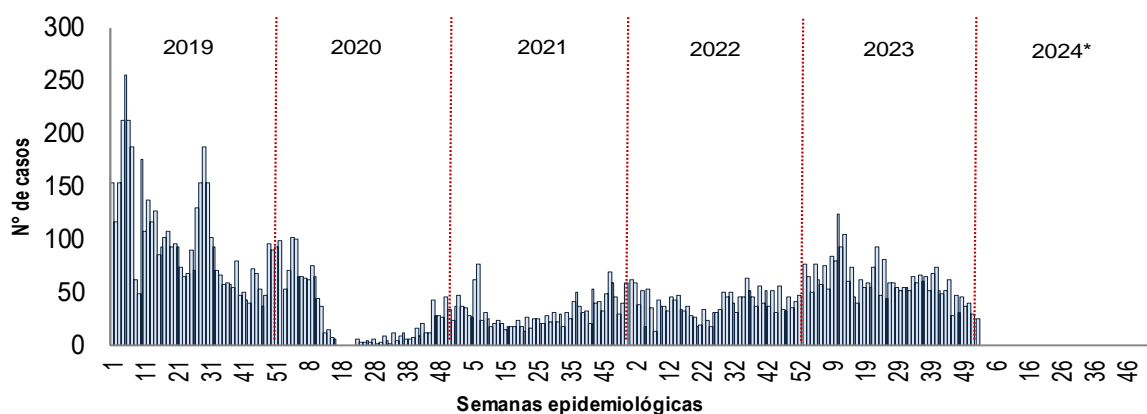
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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°01-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 24 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 24 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un decremento 68.42% mayor a lo reportado en el 2023 (76); 60.66% menor al 2022 (61), 48.94% menor al 2021 (47); 54.72% menor al 2020 (53) y 84.31% menor al 2019 (153) 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 Huacho Huaura Oyón y SBS periodo 2019-2024\***



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



*Siempre Vigilando...*

## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

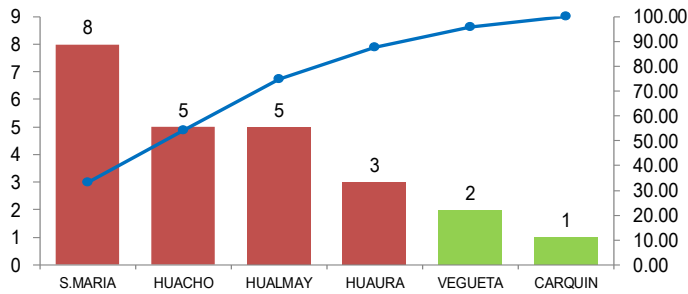
En la SE: 01-2024, se reportaron 24 episodios de EDAs, con un acumulado de 24 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento, en relación a la semana epidemiológica anterior del 17.4%, el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (19). Respecto a los hospitalizados y defunciones, no se registraron casos.

**Tabla 1. Indicadores de EDAs  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Periodo 2024 a la SE. 01**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas						Acum. SE. 1
		48	49	50	51	52	1	
Episodios	men1a.	6	11	8	3	3	2	2
	1-4años	8	10	7	12	8	3	3
	< 5 años	14	21	15	15	11	5	5
	> 5 años	17	24	21	24	18	19	19
	<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>45</b>	<b>36</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Hospitalización	< 5 años	1	0	0	2	0	0	0
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Tasa de Hospitalización episodios de EDA	< 5 años	7.14	0.00	0.00	13.33	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	<b>Total</b>	<b>3.23</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>5.13</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Tasa de Letalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	<b>Total</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Figura 3. Casos de EDAs según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024



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. 01-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Santa María 33% (8), Huacho 21% (5), Hualmay 20% (5), otros distritos 25% (6).

El acumulado hasta la SE. 01-2024 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 24 episodios de EDAs, el 79% en mayores de 5 años; asimismo, el 91.67% son EDAs acuosas y el 8.33 % son EDAs disintéricas.

Tabla 2. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024

Diagnóstico	Grupo Etéreo				
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	( % )
Eda acuosa	2	3	17	22	91.67
Eda disintérica	0	0	2	2	8.33
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>100.00</b>

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. 01-2024, de los 24 casos notificados el 83.33% (20) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 16.67 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (16.67%) y C (0%).

Tabla 3. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	( % )
Sin deshidratación	A	2	3	15	20	83.33
	B	0	0	4	4	16.67
Con deshidratación	C	0	0	0	0	0.00
<b>Total</b>		<b>2</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>100.00</b>

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 24 casos, de las cuales el 100% (24) 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 0% en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 5).

**Tabla 4. EDAs por servicios y planes de tratamiento  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	20	4	0	24	100.00
HOSPITALIZACIÓN	0	0	0	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 01-2024 se reportaron 5 casos. En la SE. 01-2024, se reportaron un total de 5 casos de EDAs, Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, II, III, IV).

**Tabla 5. Tasa de Variación de EDAs  
Localidades del distrito de Huacho  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	0	1		
SECTOR I	0	1	1	100.00
SECTOR II	0	1	1	100.00
SECTOR III	0	1	1	100.00
SECTOR IV	0	2	2	100.00
SECTOR V	0	0	0	0.0
SECTOR VI	0	0	0	0.0
SECTOR VII	0	0	0	0.0
OTRAS LOCALIDADES	0	0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°01 - 2024

### I. Introducción:

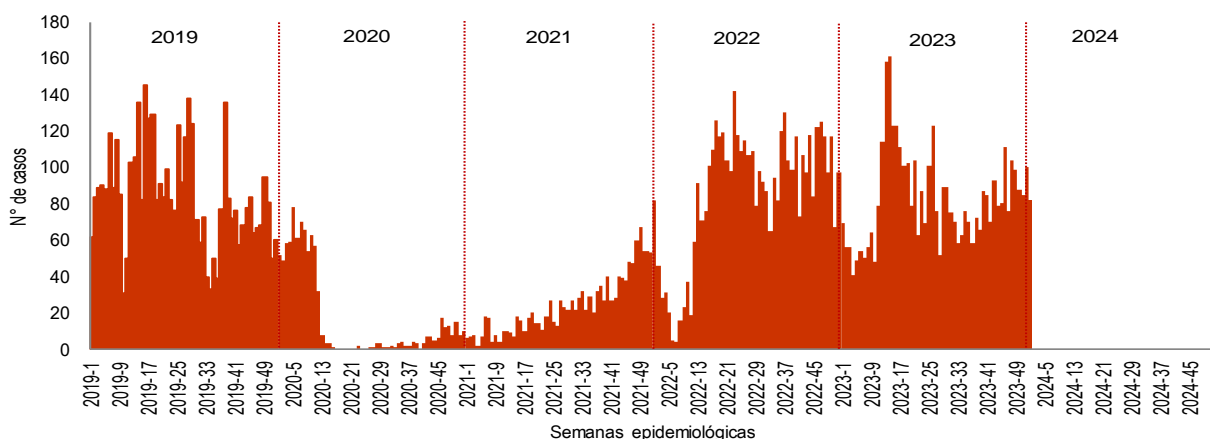
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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°01-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 82 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 82 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 18.84% mayor a lo reportado en el 2023 (69); 0% igual al 2022 (82), 1266.67% mayor al 2021 (6); 57.69% mayor al 2020 (52) y 32.26% mayor al 2019 (62) 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 Huacho Huaura Oyón y SBS periodo 2019 - 2024\***



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS





*Siempre Vigilandote...*

UNIDAD DE  
EPIDEMIOLOGÍA Y  
SALUD AMBIENTAL

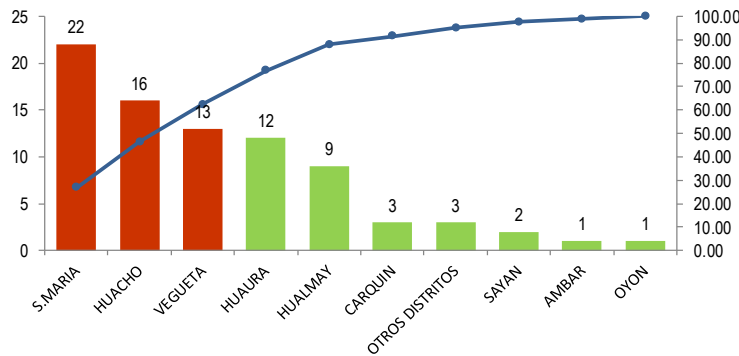
En la SE. 01-2023 tenemos 82 episodios de IRAs, evidenciándose un decremento del 18% en comparación a la semana anterior; 6 casos de SOB/Asma; 0 casos de neumonías en menores de 5 años, sin casos de hospitalizados y defunciones. En mayores de 60 años tenemos 1 casos de neumonías, 1 hospitalizado con una tasa de hospitalización de 100% x 100 casos, ningún caso de defunciones en este grupo etario.

**Tabla 1. Indicadores de la vigilancia de IRAs  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024**

Variables	SE. 48	SE. 49	SE. 50	SE. 51	SE. 52	SE. 1	ACUM A LA SE. 1
IRA < 5 años	104	99	88	85	100	82	82
SOB/ASMA < 5 años	16	19	13	8	6	6	6
Neumonías < 5 años	1	1	2	0	0	0	0
Hospitalizados < 5 años	1	1	2	0	0	0	0
Tasa de hospitalización x 100	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Neumonías > 60 años	0	1	1	0	2	1	1
Hospitalizados > 60 años	0	1	0	0	1	1	1
Tasa de hospitalización x 100	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	100.0	100.0
Defunciones > 60 años	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

**Figura 3. IRAs según distrito de procedencia  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024**



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. 01-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Sta. María 27% (22), Huacho 20% (16), Vegueta 16% (13) y otros distritos 38% (31).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 01-2024 se reportaron 16 casos. Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en los sectores (I, II, III, IV, V, VII).

**Tabla 2. Tasa de Variación de Iras  
Localidades del distrito de Huacho  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 01 - 2024**

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 00	SE N° 01		
SECTOR I	0	3	3	100.0
SECTOR II	0	1	1	100.0
SECTOR III	0	1	1	100.0
SECTOR IV	0	3	3	100.0
SECTOR V	0	1	1	100.0
SECTOR VI	0	0	0	0.0
SECTOR VII	0	2	2	100.0
OTRAS LOCALIDADES	0	5	5	100.0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

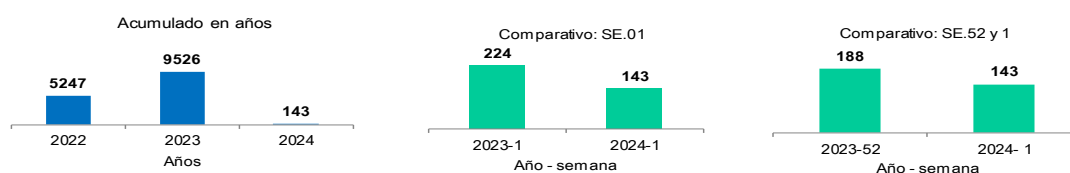
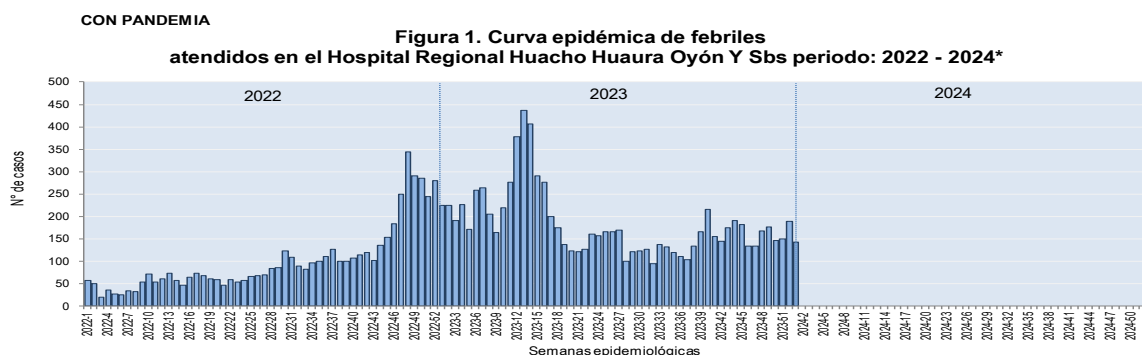
**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES  
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°01-2024**

## I. Introducción:

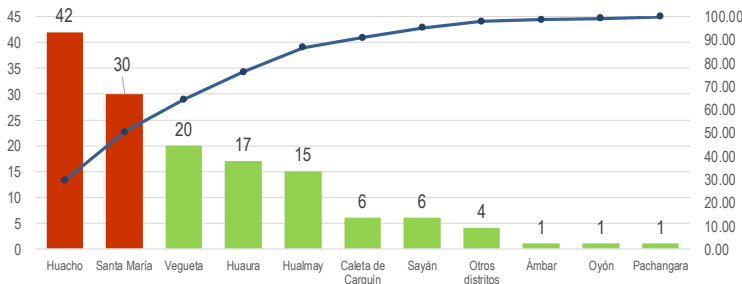
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran 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: 01-2024, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 143 episodios febriles, haciendo un acumulado de 143 hasta la SE: 01-2024. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un decremento 36.16% menor a lo reportado en el 2023 (224); 150.88% mayor al 2022 (57) 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. 01 en los años (2023- 2024) se evidencia un decremento (33.92%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un decremento del 21.27% reportado a la semana anterior (SE: 52).



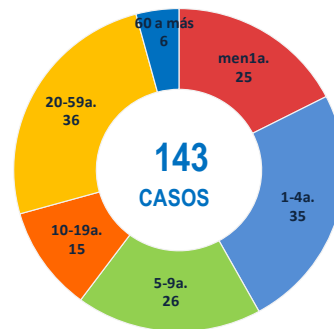
**Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho Huaura Oyón y SBS hasta a la SE. 01 - 2024**



Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho Huaura Oyón y SBS

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 20 a 59a con 25.17% (36 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 24.48% (35 casos), el grupo de 5 a 9a con 18.18% (26 casos) el grupo menor de 1a con 17.48% (25 casos) el grupo de 10 a 19a con 10.49% (15 casos) y el grupo de 60 a más con 4.2% (6 casos).

**Figura 5. Casos de febriles por grupo etáreo atendidos en el Hospital Regional Huacho Huaura Oyón y SBS hasta a la SE. 01 - 2024**



Fuente: Registro hospitalario de febriles

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 01-2024 se reportaron 42 casos. En la SE. 01-2024, se reportaron un total de 59 casos de febriles, observando un decremento del 28% con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 47 al 52).

**Tabla 1. Tasa de variación de Febriles**  
**Localidades del distrito de Huacho**  
**atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS acumulado a la SE. N° 01 - 2024**

Localidades	Semanas							Acum.	Tasa de Variación
	47	48	49	50	51	52	PROM 7 ULT. SE		
SECTOR I	20	15	11	12	4	14	13	9	-28.9
SECTOR II	12	7	11	4	11	9	9	7	-22.2
SECTOR III	3	7	4	8	7	5	6	1	-82.4
SECTOR IV	7	7	6	10	8	13	9	6	-29.4
SECTOR V	3	2	7	5	6	3	4	4	-7.7
SECTOR VI	1	2	2	2	2	3	2	2	0.0
SECTOR VII	7	4	4	5	7	11	6	5	-21.1
OTRAS LOCALIDADES	8	6	18	4	13	11	10	8	-20.0
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>50</b>	<b>63</b>	<b>50</b>	<b>58</b>	<b>69</b>	<b>59</b>	<b>42</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE- 01 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (29%), Santa María (21%), Vegueta (14%) y otros distritos (36%).

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORDEDURAS  
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°01 - 2024**

**I. Antecedentes:**

Un total de 55221 casos de mordedura por perros en personas registró el Ministerio de Salud (Minsa) como promedio anual en el país. Las regiones donde se registraron más casos de personas mordidas son: Lima con un promedio anual de 11107, seguido de Arequipa (6769), Junín (4496), Cajamarca (4381), Callao (3565) y Puno (3490), según cifras de la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis del Minsa. La rabia es una zoonosis transmitida desde los animales al hombre por la inoculación del virus de la rabia contenido en la saliva de los animales infectados, principalmente por medio de mordeduras. Se trata de una encefalitis aguda y progresiva que lleva a la muerte al 100% de los casos, pero es prevenible si es tratada oportunamente.

**II. Situación Actual:**

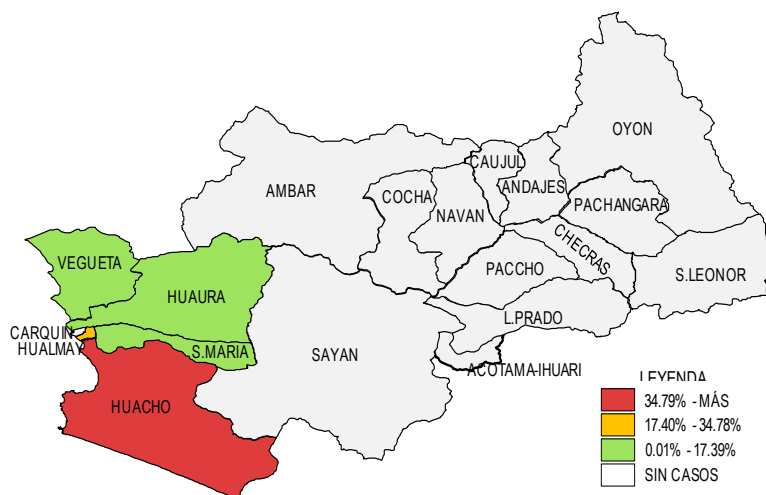
Hasta la S.E. N°01, el número de Mordeduras caninas, presentan un acumulado de 23 casos, notificándose el 52.17%, del total de mordeduras caninas, en el distrito de Huacho, debiendo entonces fortalecer las actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo de la herida y profilaxis antirrábica humana), la tenencia responsable de animales de compañía en coordinación con el gobierno local e instituciones educativas.

**Tabla 1. Casos y Proporción de Mordedura Canina  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Periodo 2024 a la SE. N° 1**

Distritos	Casos	%
Huacho	12	52.17
Carquín	0	0.00
Hualmay	5	21.74
Huaura	1	4.35
Santa María	4	17.39
Vegueta	1	4.35
Otros Distritos	0	0.00
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

**Fig. 1. Casos acumulados de Mordedura Canina por distritos  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Periodo 2024 a la SE. N° 1**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

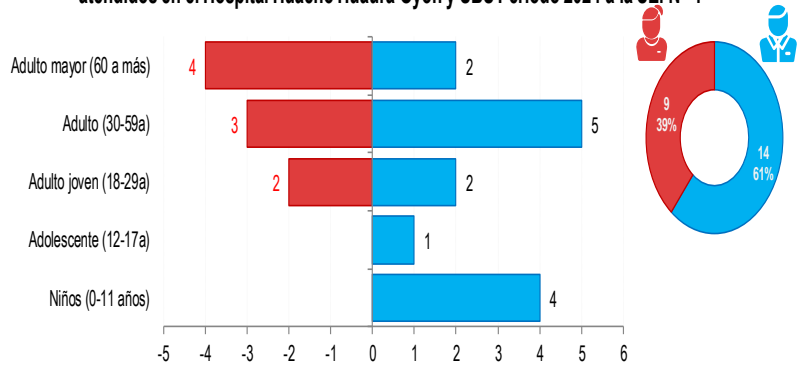
Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 01 (23 casos); a la S.E. 01 los accidentes por mordeduras se han seguido presentado más en el sexo masculino (61%), en el sexo femenino (39%).

Observamos también que el grupo etario donde se ha presentado la mayor incidencia de mordeduras, es el de 30 – 59 años, con un 34.78% del total

de casos, seguido del grupo etario de 60 años a más, con un 26.08% del total, lo que sugiere fortalecer las intervenciones de promoción de la salud en estos grupos, incentivando la práctica de la Triada preventiva de la rabia.

La proporción de casos hasta la S.E. 01 de las mordeduras caninas es de 100 % (23) de los otros casos de mordeduras son por gatos 0% (0), por mordeduras de ratas es de 0% (0).

Fig. 2. Mordedura Canina por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Periodo 2024 a la SE. N° 1



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Tabla 2. Casos de Mordeduras  
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Periodo 2024 a la SE. N° 1

Diagnóstico	Casos	Prop.
Mordedura canina	23	100.00
Mordedura gato	0	0.00
Mordedura rata	0	0.00
<b>Total de Mordeduras</b>	<b>23</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°01-2024

### 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.

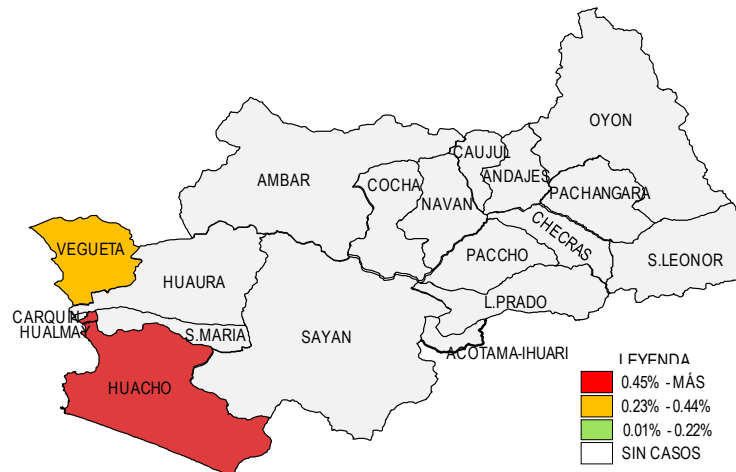
El acumulado a la SE N°01 es de 3 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Hualmay (2), Vegueta (1).

Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 1 - 2024

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Hualmay	2	66.67
	Vegueta	1	33.33
	Huacho	0	0.00
	Ámbar	0	0.00
	Caleta de Carquin	0	0.00
	Checras	0	0.00
	Huaura	0	0.00
Total		3	100.00

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

Fig 1. Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 1 - 2024



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

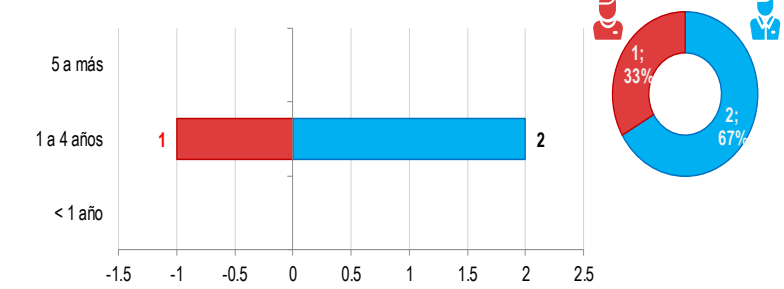


*Siempre Vigilando...*

## UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El acumulado hasta la SE. 01-2023 se han atendido 3 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 67% (2 caso) y el sexo femenino 33% (1 caso).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 1 - 2024



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

Según los signos y síntomas que presentaron los 3 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 Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 1 - 2024

Signos y Síntomas	2024*		Casos n = 3	Prop.
	M	F		
Malestar general	2	1	3	100.00
Úlceras orales	2	1	3	100.00
Lesiones en las palmas	1	1	2	66.67
Lesiones en las planta del pie	1	1	2	66.67
Odinofagia	0	1	1	33.33

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



*Siempre Vigilantes...*

**REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO SE N°01-2024**

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención  
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE. N° 1 - 2024**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
<b>Consultorio Externo</b>	<b>5</b>	<b>7.81</b>
Hipertension Esencial	5	100.00
<b>Emergencia</b>	<b>59</b>	<b>92.19</b>
Mordedura O Ataque De Perro	23	38.98
Accidentados por Tránsito	18	30.51
Intoxicacion Alimentaria	13	22.03
Conjuntivitis Viral	1	1.69
Mortalidad Menores 5 Años	1	1.69
Loxocelismo	1	1.69
Parotiditis	1	1.69
Plaguicida No Especificado	1	1.69
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

En la S.E. N°01 se han notificado 64 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, 5 fueron atendidos por consultorio externo, 59 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (27), Hualmay (13), Sta. María (9), Huaura (6), Vegueta (5), Carquín (2), Sayán (1), Pachangará (1).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia  
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la SE N° 1 - 2024**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	27	42.19
Hualmay	13	20.31
S. María	9	14.06
Huaura	6	9.38
Vegueta	5	7.81
Caleta de Carquín	2	3.13
Pachangará	1	1.56
Sayán	1	1.56
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



*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 01 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° 01 - 2024**

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	52	1		
<b>Infección Respiratoria Aguda</b>				
IRA (Men 5a)	100	82	82	-18.00
Neumonía (Men 5a)	0	0	0	0.00
Neumonía (5a - más)	3	1	1	-66.67
SOB (Men 2a)	4	4	4	0.00
SOB (2a - 4a)	2	2	2	0.00
Covid (Men 5a)	0	0	0	0.00
Covid (5a - más)	0	3	3	100.00
<b>Enfermedad Diarreica Aguda</b>				
EDAS (Men 5a)	11	5	5	-54.55
EDAs (5a - más)	18	19	19	5.56
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	0	0	0	0.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	0	0	0.00
<b>Febriles</b>				
Febriles (Men 5a)	82	60	60	-26.83
Febriles (5a - más)	106	83	83	-21.70
<b>Inmunoprevenibles</b>				
Parotiditis	0	0	0	0.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	0	0.00
Hepatitis B	0	0	0	0.00
<b>Enfermedades Transmitidas Por Alimentos</b>				
Intoxicación Alimentaria	8	13	13	62.50
Fiebre Tifoidea	0	0	0	0.00
Hepatitis Viral	0	0	0	0.00
Brucelosis	1	0	0	-100.00
<b>Metaxénicas</b>				
Leishmaniosis cutánea	0	0	0	0.00
Dengue Sin Señales de Alarma	0	0	0	0.00
Dengue Con Señales de Alarma	0	0	0	0.00
<b>Zoonóticas</b>				
Hidatidosis	0	0	0	0.00
<b>Transmisibles</b>				
Tuberculosis Bk +	0	0	0	0.00
Tuberculosis Bk -	0	0	0	0.00
TBC Extrapulmonar	0	0	0	0.00
TBC Monoresistente	0	0	0	0.00
VIH (+)	1	4	4	300.00
Gestante VIH	0	1	1	100.00
Sífilis	1	0	0	-100.00
Sífilis Materna	0	0	0	0.00
Sífilis Congénita	0	0	0	0.00
Mano Pie Boca	0	3	3	100.00
Conjuntivitis Viral	3	1	1	-66.67
<b>No Transmisibles</b>				
Hipertensión	4	5	5	25.00
Diabetes mellit. No insulino dependiente	7	0	0	-100.00
Diabetes mellit. insulino dependiente	0	0	0	0.00
Cáncer	0	0	119	0.00
<b>Incidentales</b>				
Accidentados por tránsito	13	18	18	38.46
Accidentes de tránsito	10	15	15	50.00
Defunción de accidentes de tránsito	0	1	1	100.00
Intox. plaguicidas	0	1	1	100.00
Intox. carbamatos	0	0	0	0.00
Insec. halogenados	0	0	0	0.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	0	0.00
Rodenticidas	0	0	0	0.00
Otros plaguicidas	0	0	0	0.00
<b>Mordeduras</b>				
Mordedura canina	8	23	23	187.50
Mordedura gato	0	0	0	0.00
Mordedura rata	0	0	0	0.00
<b>Mortalidad</b>				
Mte.Materna Directa	0	0	0	0.00
Mte.Materna Indirecta	0	0	0	0.00
Muerte en menores 5 años	0	1	1	100.00
Mortalidad Infantil	0	0	0	0.00
Muerte neonatal	0	0	0	0.00
Muerte fetal	0	0	0	0.00
Muerte materna directa	0	0	0	0.00
Muerte materna indirecta	0	0	0	0.00

Fuente: Base de datos del NotiWeb del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



INDICADORES DE MONITOREO  
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°01

Tabla 1. Puntajes para indicador de las Unidades Notificantes de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) año 2024

Estratos Nacional							Clasificación
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°01- 2024, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100 %, calificándolo como Óptimo.

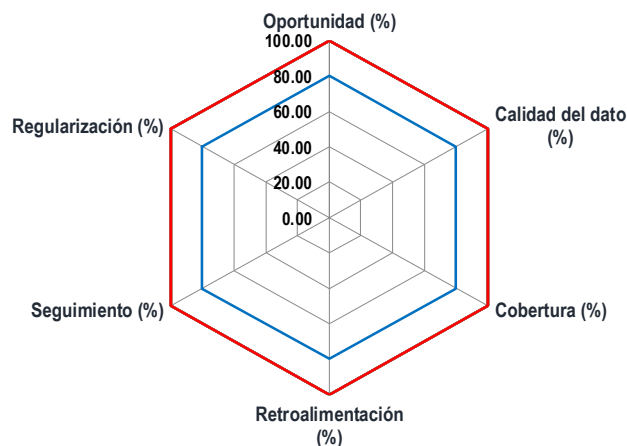
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Año 2024 - S.E. N° 1

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2024 - 1						Puntaje Total S.E. 1 2023(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón y	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

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° 1 - 2024



Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



*Siempre Vigilándose...*

UNIDAD DE  
**EPIDEMIOLOGÍA Y  
SALUD AMBIENTAL**

**MN. Edwin Suarez Alvarado**  
DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

**Lic. Flor Giuliana García La Rosa**  
JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

**Lic. Doris Emperatriz Aguirre Chumbes**  
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

**Equipo Editor**  
Lic. Giuliana García La Rosa  
Lic. Irene Rojas Carlos

**Equipo de Apoyo**  
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



**UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL**

**Huacho, Lima, Perú**