



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 02- 2024



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 02 - 2024
(Del 07 al 13 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
- Vigilancia Epidemiológica de muerte neonatal y perinatal Pág.19
- Indicadores de monitoreo Pág.22
- Responsables de la edición del boletín. Pág.23

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 u 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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°02 - 2024

I. Introducción:

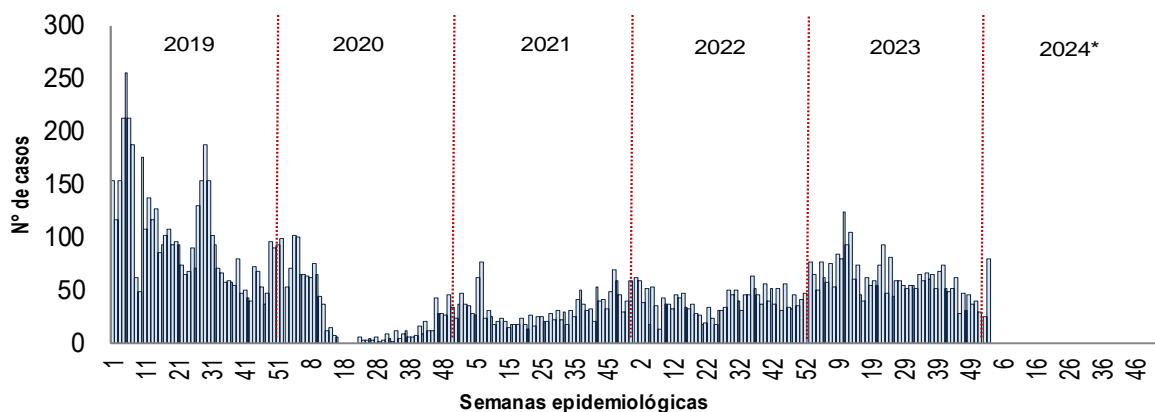
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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°02-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 80 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 104 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un decremento 26.24% menor a lo reportado en el 2023 (141); 13.33% menor al 2022 (120), 23.81% mayor al 2021 (84); 16.13% menor al 2020 (124) y 61.34% menor al 2019 (269) 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 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

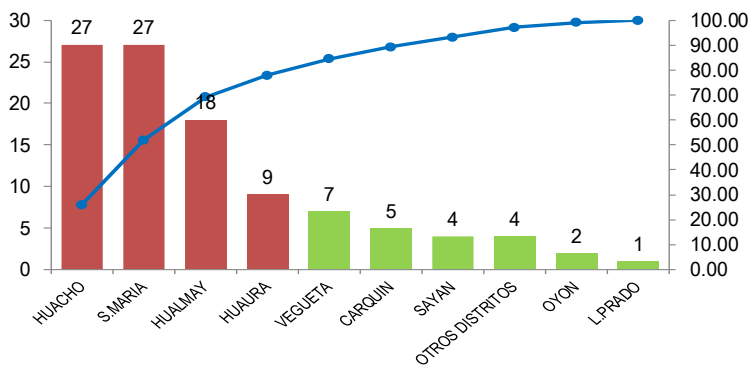
En la SE: 02-2024, se reportaron 80 episodios de EDAs, con un acumulado de 104 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un incremento, en relación a la semana epidemiológica anterior del 233.3%, el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (45). 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. 02

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas							Acum. SE. 02
		48	49	50	51	52	01	02	
Episodios	men1a.	6	11	8	3	3	2	10	12
	1-4años	8	10	7	12	8	3	25	28
	< 5 años	14	21	15	15	11	5	35	40
	> 5 años	17	24	21	24	18	19	45	64
	Total	31	45	36	39	29	24	80	104
Hospitalización	< 5 años	1	0	0	2	0	0	0	0
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	1	0	0	2	0	0	0	0
Tasa de Hospitalización episodios de EDA	< 5 años	7.14	0.00	0.00	13.33	0.00	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total	3.23	0.00	0.00	5.13	0.00	0.00	0.00	0.00
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de Letalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

Figura 3. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 02 - 2024



Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El acumulado hasta la SE. 02-2024 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 104 episodios de EDAs, el 62% en mayores de 5 años; asimismo, el 90.38% son EDAs acuosas y el 9.62 % son EDAs disintéricas.

Tabla 2. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 02 - 2024

Diagnóstico	Grupo Etáreo				(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Eda acuosa	9	25	60	94	90.38
Eda disintérica	3	3	4	10	9.62
Total	12	28	64	104	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 de hidratación es fundamental para definir la conducta terapéutica. Hasta la SE. 02-2024, de los 104 casos notificados el 66.35% (69) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 33.66 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (29.81%) y C (3.85%).

Tabla 3. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 02 - 2024

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo				(%)
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Sin deshidratación	A	11	20	38	69	66.35
Con deshidratación	B	1	7	23	31	29.81
	C	0	1	3	4	3.85
Total		12	28	64	104	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 104 casos, de las cuales el 100% (104) 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° 02 - 2024**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	69	31	4	104	100.00
HOSPITALIZACIÓN	0	0	0	0	0.00
TOTAL	69	31	4	104	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 02-2024 se reportaron 22 casos. En la SE. 02-2024, se reportaron un total de 22 casos de EDAs, observando un incremento del 340% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.01). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, III, IV, V, VI, VII).

**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° 02 - 2024**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	1	2		
SECTOR I	1	3	4	200.00
SECTOR II	1	0	1	-100.0
SECTOR III	1	5	6	400.00
SECTOR IV	2	6	8	200.00
SECTOR V	0	1	1	100.00
SECTOR VI	0	2	2	100.00
SECTOR VII	0	3	3	100.00
OTRAS LOCALIDADES	0	2	2	100.00
Total	5	22	27	340

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°02 - 2024

I. Introducción:

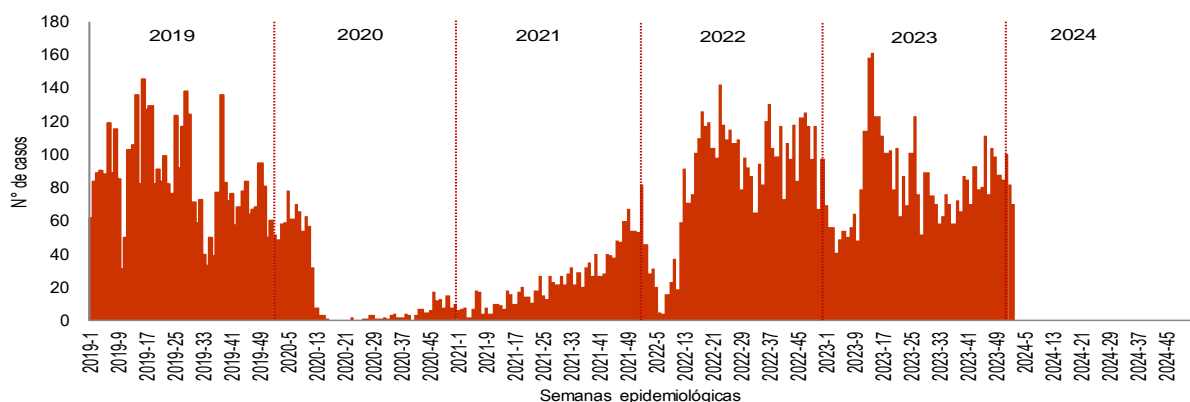
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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°02-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 70 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 152 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 21.60% mayor a lo reportado en el 2023 (125); 18.75% mayor al 2022 (128), 1069.23% mayor al 2021 (13); 50.50% mayor al 2020 (101) y 4.11% menor al 2019 (146) 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 Vigilando...

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

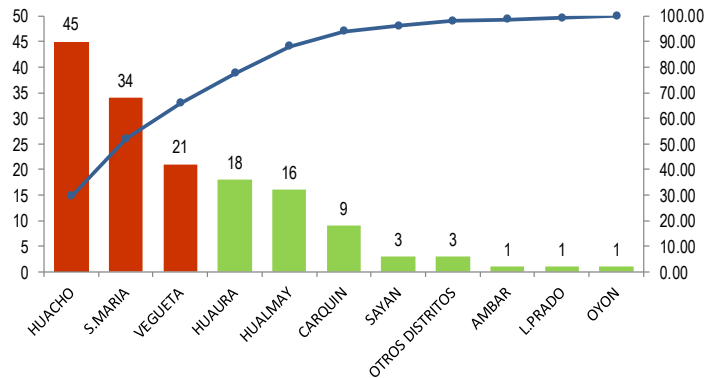
En la SE. 02-2023 tenemos 152 episodios de IRAs, evidenciándose un decremento del 14.63% en comparación a la semana anterior; 12 casos de SOB/Asma; 0 casos de neumonías en menores de 5 años, sin casos de hospitalizados y defunciones. En mayores de 60 años tenemos 1 casos de neumonías, 1 hospitalizado 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° 02 - 2024**

Variables	SE. 48	SE. 49	SE. 50	SE. 51	SE. 52	SE. 01	SE. 02	ACUM A LA SE. 02
IRA < 5 años	104	99	88	85	100	82	70	152
SOB/ASMA < 5 años	16	19	13	8	6	6	6	12
Neumonías < 5 años	1	1	2	0	0	0	0	0
Hospitalizados < 5 años	1	1	2	0	0	0	0	0
Tasa de hospitalización x 100	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Neumonías > 60 años	0	1	1	0	2	1	0	1
Hospitalizados > 60 años	0	1	0	0	1	1	0	1
Tasa de hospitalización x 100	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	100.0	0.0	100.0
Defunciones > 60 años	0	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	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° 02 - 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. 02-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 30% (45), Sta. María 22% (34), Vegueta 14% (21) y otros distritos 34% (52).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 02-2024 se reportaron 29 casos, observando un incremento del 81.3% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.01). Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en los sectores (I, II, V, VI).

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° 02 - 2024

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 01	SE N° 02		
SECTOR I	3	7	10	133.3
SECTOR II	1	3	4	200.0
SECTOR III	1	1	2	0.0
SECTOR IV	3	3	6	0.0
SECTOR V	1	4	5	300.0
SECTOR VI	0	2	2	100.0
SECTOR VII	2	1	3	-50.0
OTRAS LOCALIDADES	5	8	13	60.0
TOTAL	16	29	45	81.3

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°02-2024

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: 02-2024, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 154 episodios febriles, haciendo un acumulado de 297 hasta la SE: 02-2024. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un decremento 33.85% menor a lo reportado en el 2023 (449); 177.57% mayor al 2022 (107) 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. 02 en los años (2023- 2024) se evidencia un decremento (31.55%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 7.69% reportado a la semana anterior (SE. 02).

CON PANDEMIA

**Figura 1. Curva epidémica de febriles
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS periodo: 2022 - 2024***

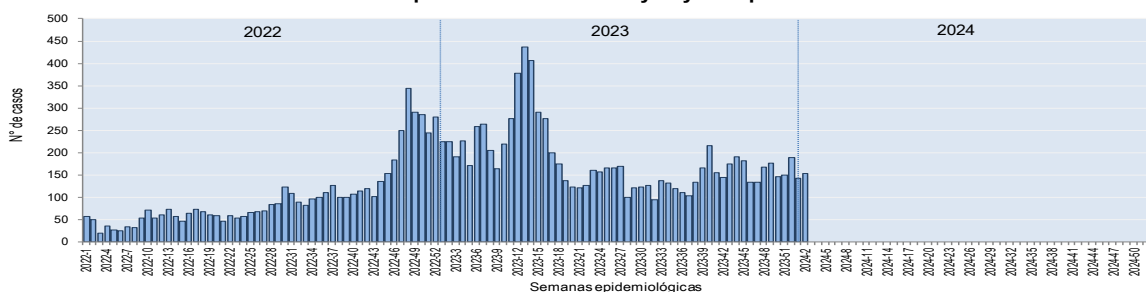
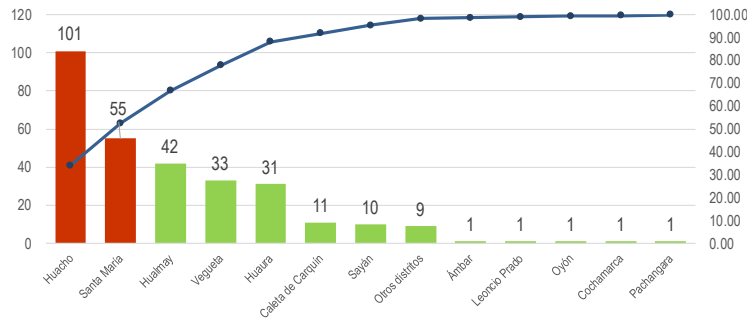


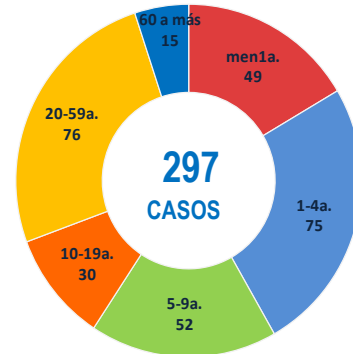
Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta a la SE. 02 - 2024



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

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE-02 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (34%), Santa María (19%), Vegueta (14%) y otros distritos (33%).

Figura 5. Casos de febriles por grupo etáreo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta a la SE. 02 - 2024



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 20 a 59a con 25.59% (76 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 25.25% (75 casos), el grupo de 5 a 9a con 17.51% (52 casos) el grupo men.1a con 16.5% (49 casos) el grupo de 10 a 19a con 10.1% (30 casos) y el grupo de 60 a más con 5.05% (15 casos).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 02-2024 se reportaron 56 casos. En la SE. 02-2024, se reportaron un total de 55 casos de febriles, observando un decremento del 8.33% con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 48 del 2023 a la SE.01).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2024 hasta la SE. N° 02

Localidades	Semanas							Acum.	Tasa de Variación
	48	49	50	51	52	01	PROM 7 ULT. SE		
SECTOR I	15	11	12	4	14	14	12	16	-40.0
SECTOR II	7	11	4	11	9	9	9	19	41.2
SECTOR III	7	4	8	7	5	5	6	7	0.0
SECTOR IV	7	6	10	8	13	13	10	14	-15.8
SECTOR V	2	7	5	6	3	3	4	7	-30.8
SECTOR VI	2	2	2	2	3	3	2	7	114.3
SECTOR VII	4	4	5	7	11	11	7	8	-57.1
OTRAS LOCALIDADES	6	18	4	13	11	11	11	19	4.8
Total	50	63	50	58	69	69	60	97	-20.3

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORDEDURAS
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°02 - 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:

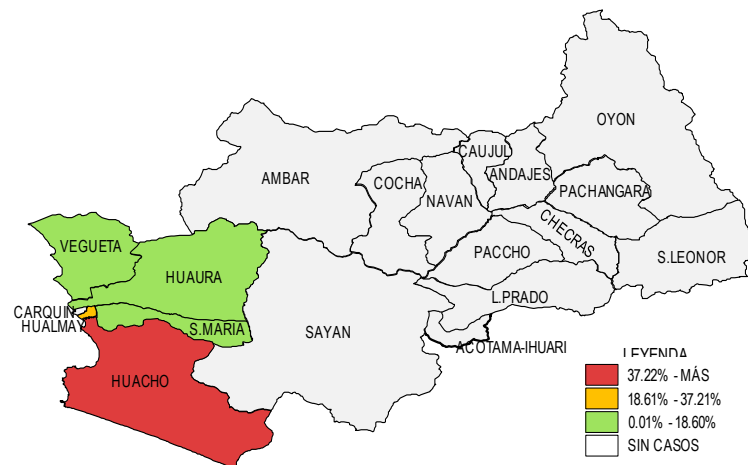
Hasta la S.E. N°02, el número de Mordeduras caninas, presentan un acumulado de 43 casos, notificándose el 55.81%, del total de mordeduras caninas, en el distrito de Huacho, debiendo entonces fortalecer las actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo 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° 02**

Distritos	Casos	%
Huacho	24	55.81
Carquín	0	0.00
Hualmay	7	16.28
Huaura	2	4.65
Santa María	7	16.28
Vegueta	3	6.98
Otros Distritos	0	0.00
Total	43	100.00

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° 02**



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

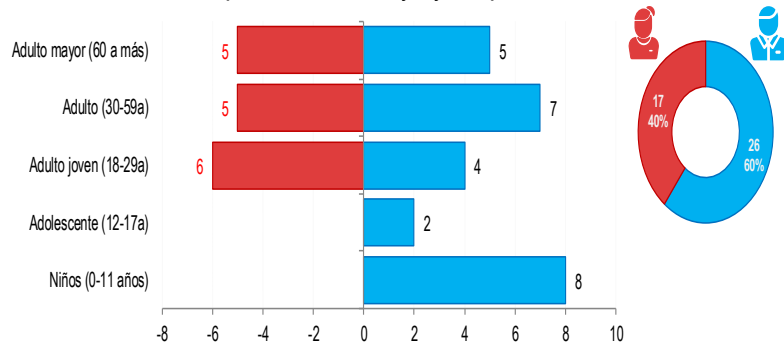
Siempre Vigilando...

Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 02 (43 casos); a la S.E. 02 los accidentes por mordeduras se han seguido presentado más en el sexo masculino (60%), en el sexo femenino (40%).

Observamos también que el grupo etario donde se ha presentado la mayor incidencia de mordeduras, es

el de 30 – 59 años, con un 27.90% del total de casos, seguido del grupo etario de 60 años a más, con un 23.25% 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.

Fig. 2. Mordedura Canina por grupo etario y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 a la SE. N° 02



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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°02-2024

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°02 es de 3 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Hualmay (3), Vegueta (1).

Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 02 - 2024

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Hualmay	3	75.00
	Vegueta	1	25.00
	Huacho	0	0.00
	Ámbar	0	0.00
	Caleta de Carquin	0	0.00
	Checras	0	0.00
	Huaura	0	0.00
Total		4	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 Regional Huacho hasta la SE. N° 02 - 2024



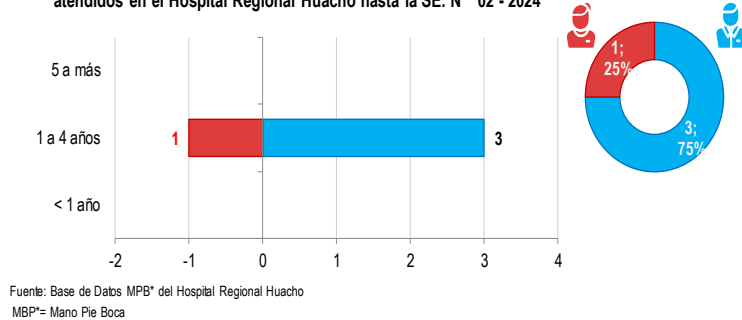
Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho

MPB*= Mano Pie Boca

Siempre Vigilando...

El acumulado hasta la SE. 02-2023 se han atendido 4 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 75% (3 caso) y el sexo femenino 25% (1 caso).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 02 - 2024



Según los signos y síntomas que presentaron los 4 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 ° 02 - 2024

Signos y Síntomas	2024*		Casos n = 4	Prop.
	M	F		
Malestar general	3	1	4	100.00
Úlceras orales	2	1	3	75.00
Lesiones en las palmas	2	1	3	75.00
Lesiones en las planta del pie	2	1	3	75.00
Odinofagia	0	1	1	25.00

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°02-2024**

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE. N° 02 - 2024**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	4	5.00
Hipertension Esencial	4	100.00
Emergencia	74	92.50
Mordedura O Ataque De Perro	20	27.03
Accidentados por Tránsito	24	32.43
Intoxicacion Alimentaria	21	28.38
Conjuntivitis Viral	7	9.46
Loxocelismo	1	1.35
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	1	1.35
Hospitalizacion	2	2.50
Hepatitis Viral	1	50.00
Muerte Neonatal	1	50.00
Total	80	100.00

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

En la S.E. N°02 se han notificado 80 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, 4 fueron atendidos por consultorio externo, 74 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable. 2 caso requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (36), Sta. María (16), Vegueta (10), Hualmay (7), Huaura (6), Carquín (2), Sayán (2), Pachangará (1).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la SE N° 02 - 2024**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	36	45.00
Hualmay	7	8.75
S. María	16	20.00
Huaura	6	7.50
Vegueta	10	12.50
Caleta de Carquín	2	2.50
Pachangará	1	1.25
Sayán	2	2.50
Total	80	100.00

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



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 incremento en la mayoría de los casos en la semana 02 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° 02 - 2024

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	1	2		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 5a)	82	70	152	-14.63
Neumonía (5a - más)	1	0	1	-100.00
SOB (Men 2a)	4	6	10	50.00
SOB (2a - 4a)	2	0	2	-100.00
Covid (Men 5a)	0	0	0	0.00
Covid (5a - más)	2	10	12	400.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	5	35	40	600.00
EDAs (5a - más)	19	45	64	136.84
Febriles				
Febriles (Men 5a)	60	64	124	6.67
Febriles (5a - más)	83	90	173	8.43
Enfermedades Transmitidas Por Alientos				
Intoxicacion Alimentaria	13	21	34	61.54
Hepatitis Viral	0	1	1	100.00
Transmisibles				
VIH (+)	5	0	5	-100.00
SIDA	0	0	0	0.00
Gestante VIH	1	0	1	-100.00
Sífilis	4	0	4	-100.00
Mano Pie Boca	3	1	4	-66.67
Conjuntivitis Viral	1	7	8	600.00
No Transmisibles				
Hipertensión	5	4	9	-20.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	18	24	42	33.33
Accidentes de tránsito	15	17	32	13.33
Defunción de accidentes de tránsito	1	1	2	0.00
Intox. plaguicidas	1	0	1	-100.00
Intox. carbamatos	0	1	1	100.00
Mordeduras				
Mordedura canina	23	20	43	-13.04
Mortalidad				
Muerte en menores 5 años	1	0	1	-100.00
Muerte neonatal	0	1	1	100.00

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE. N° 02- 2024

I. Antecedentes.

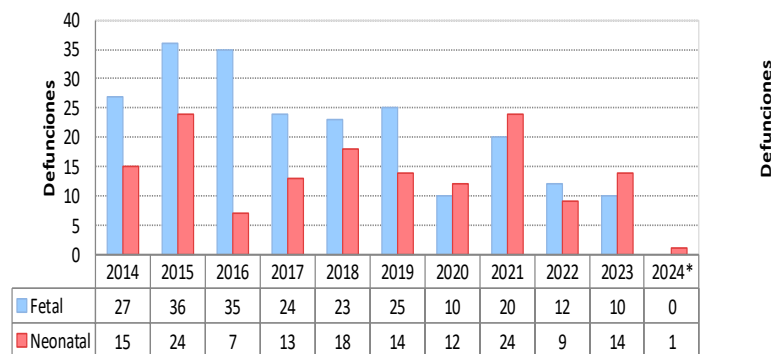
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal atendidos en la Hospital Regional de Huacho en el 2024 ha disminuido en 93.3% en comparación al año 2014.

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.

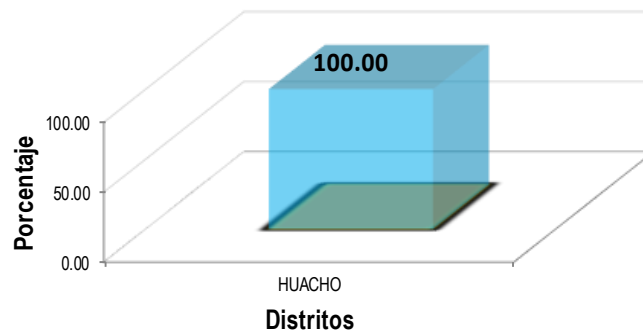
Hasta la semana 2 del año 2024 se notificaron 1 defunciones de las cuales 100.00% (1) muertes neonatales, el 100.00% procede del distrito Huacho.

Fig. 1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2014 - 2024*



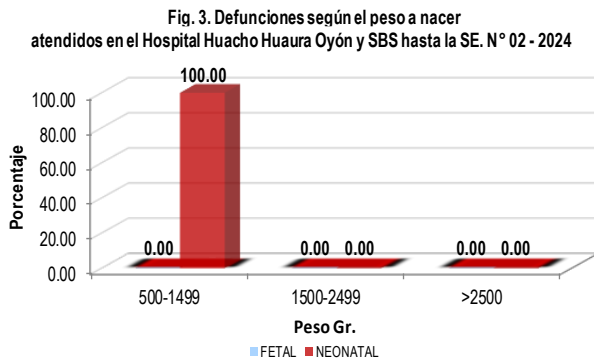
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 02 - 2024



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

■ % Casos MFN



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

Las defunciones según el peso al nacer que se registraron en el Hospital Regional Huacho en el año 2024; siendo las defunciones fetales con peso 500-1499 (100%); con peso 1500-2499 (0%); con peso >2500 (0%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (0%); con peso 1500-2499 (0%); con peso >2500 (0%)

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

En el Hospital Regional Huacho el 100% 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 0% (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 100% 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 Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 02 - 2024

Peso/ Gramos	Muerte Fetal		Muerte Neonatal (Según tiempo de Vida del RN)		
	Antes del Parto	Durante el Parto	<24H	1-7 Días	8-28 Días
500-1499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

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

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

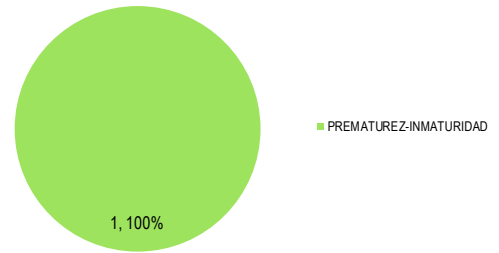


Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El acumulado de casos hasta la SE. N°02, las causas de muertes fetales fueron 100% por prematuridad intrauterina

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 02 - 2024



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



INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°02

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°02- 2024, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100 %, calificándolo como Optimo.

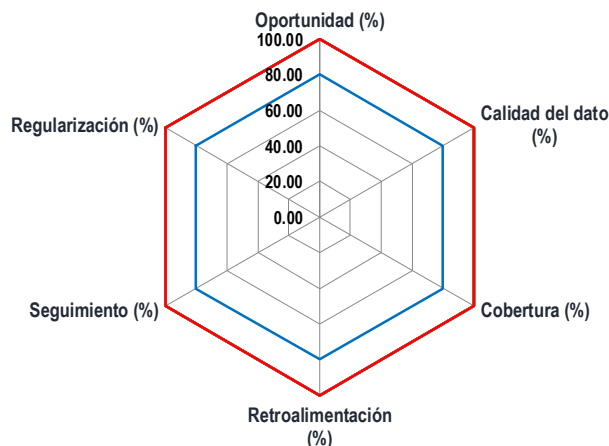
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS Año 2024 - S.E. N° 02

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2024 - 2						Puntaje Total S.E. 02 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° 02 - 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