



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S.E. 11-2024



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 11 - 2024
(Del 10 al 16 de marzo 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 Dengue	Pág.13
• Vigilancia Epidemiológica de Mordedura Canina	Pág.16
• Vigilancia accidentes de tránsito	Pág.18
• Vigilancia Epidemiología de Intoxicación Alimentaria	Pág.21
• 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

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,%2C%2BFQu%2C%A9%20es%20la%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20\(EDA\)%3F,%2C%20fiebre%2C%20n%C3%A1useas%20y%20malestar.](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/#:~:text=Centinela%20por%20Campylobacter,%2C%2BFQu%2C%A9%20es%20la%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20(EDA)%3F,%2C%20fiebre%2C%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 HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°11 - 2024**

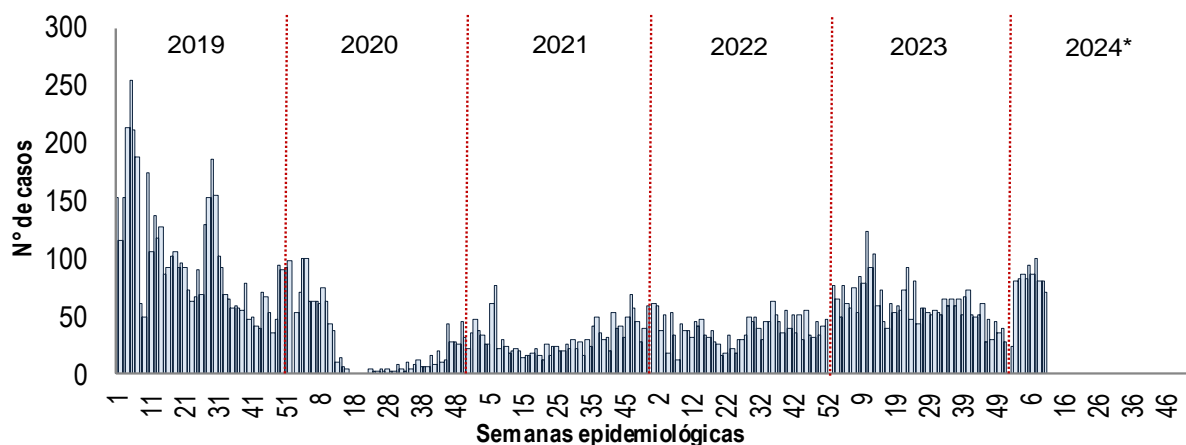
I. Introducción:

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°11-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS notifico 71 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 870 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 8.89% mayor a lo reportado en el 2023 (799); 95.07% mayor al 2022 (446), 113.76% mayor al 2021 (407); 14.32% mayor al 2020 (761) y 48.28% menor al 2019 (1290) 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.

**Tendencia comparativa semanal de EDAs
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS periodo 2019-2024***





Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

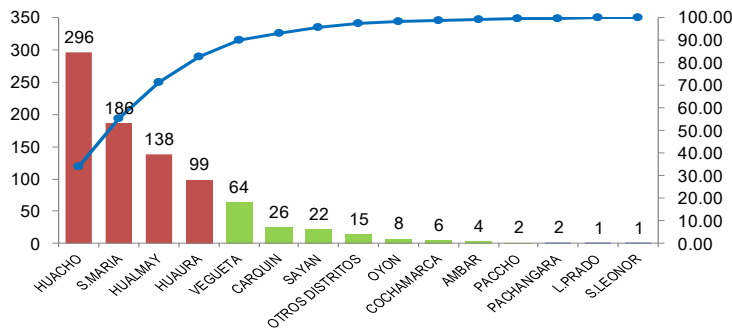
En la SE: 11-2024, se reportaron 71 episodios de EDAs, con un acumulado de 870 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento, con relación a la semana epidemiológica anterior del 12.32%, el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (40). El acumulado en relación con los hospitalizados se registraron 11 casos menores de 5 años con una tasa de hospitalización de 1.38 y defunciones no se registraron casos.

Tabla 1. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas									Acum. SE. 11
		03	04	05	06	07	08	09	10	11	
Episodios	men1a.	8	10	9	15	14	8	9	8	10	103
	1-4años	15	20	20	29	20	40	24	25	21	242
	< 5 años	23	30	29	44	34	48	33	33	31	345
	> 5 años	60	57	53	51	52	53	47	48	40	525
	Total	83	87	82	95	86	101	80	81	71	870
Hospitalización	< 5 años	2	0	0	2	2	2	1	1	1	11
	> 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total	2	0	0	2	3	2	1	1	1	12
Tasa de Hospitalización episodios de EDA	< 5 años	8.70	0.00	0.00	4.55	5.88	4.17	3.03	3.03	3.23	3.19
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	1.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.19
	Total	2.41	0.00	0.00	2.11	3.49	1.98	1.25	1.23	1.41	1.38
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	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	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total	0.00	0.00	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 2. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024*



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

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. 11-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 34% (296), Sta. María 25% (186), Hualmay 16% (138), otros distritos 25% (250).

El acumulado hasta la SE. 11-2024 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 870 episodios de EDAs, el 66% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.36% son EDAs acuosas y el 2.64 % son EDAs disintéricas.

Tabla 2. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024

Diagnóstico	Grupo Etéreo				(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Eda acuosa	93	231	523	847	97.36
Eda disintérica	10	8	5	23	2.64
Total	103	239	528	870	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. 11-2024, de los 870 casos notificados el 70.69% (615) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 29.31 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (27.70%) y C (1.61%).

Tabla 3. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				(%)
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Sin deshidratación	A	86	182	347	615	70.69
	B	15	50	176	241	27.70
Con deshidratación	C	2	7	5	14	1.61
Total		103	239	528	870	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 870 casos, de las cuales el 98.62% (858) 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 1.38% (12) 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° 11 - 2024**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	613	238	7	858	98.62
HOSPITALIZACIÓN	2	3	7	12	1.38
TOTAL	615	241	14	870	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 11-2024 se reportaron 296 casos. En la SE. 11-2024, se reportaron un total de 23 casos de EDAs, observando un ligero incremento del 5% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.10). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, 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° 11 - 2024**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	10	11		
SECTOR I	5	3	59	-40.0
SECTOR II	4	5	39	25.00
SECTOR III	3	4	34	33.33
SECTOR IV	5	5	60	0.0
SECTOR V	0	1	18	100.00
SECTOR VI	0	0	5	0.0
SECTOR VII	2	4	37	100.00
OTRAS LOCALIDADES	3	1	44	-66.7
Total	22	23	296	5

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°11 - 2024**

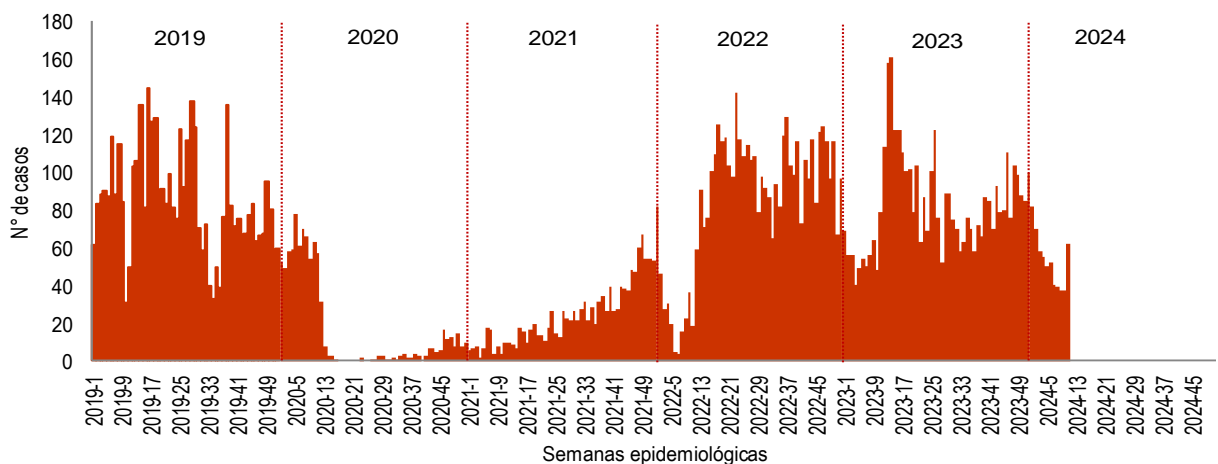
I. Introducción:

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°11-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS notificó 62 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 586 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 5.79% menor a lo reportado en el 2023 (622); 88.42% mayor al 2022 (311), 543.96% mayor al 2021 (91); 12.14% menor al 2020 (667) y 35.03% menor al 2019 (902) 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.

**Figura 1. Tendencia comparativa semanal de IRAs
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS periodo 2019 - 2024***



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

En la SE. 11-2023 tenemos 586 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento del 63.15% en comparación a la semana anterior; 42 casos de SOB/Asma; 1 caso de neumonía acumulado a la SE 11. en menores de 5 años, con una tasa de hospitalización del 100% x 100 casos y 0 defunciones. En mayores de 60 años el acumulado es de 10 casos de neumonías, 6 hospitalizados con una tasa de hospitalización de 60% x 100 casos, 1 caso de defunción en este grupo etario hasta la semana 11.

**Tabla 1. Indicadores de la vigilancia de IRAs
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024**

Variables	SE. 03	SE. 04	SE. 05	SE. 06	SE. 07	SE. 08	SE. 09	SE. 10	SE. 11	ACUM A LA SE. 11
IRA < 5 años	58	55	50	52	41	40	38	38	62	586
SOB/ASMA < 5 años	7	4	3	7	2	1	0	1	5	42
Neumonías < 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hospitalizados < 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tasa de hospitalización x 100	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
Defunciones < 5 años	0	0	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	0.0	0.0
Neumonías > 60 años	1	2	0	3	0	0	1	1	1	10
Hospitalizados > 60 años	1	1	0	2	0	0	0	0	1	6
Tasa de hospitalización x 100	100.0	50.0	0.0	66.7	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	60.0
Defunciones > 60 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	10.0

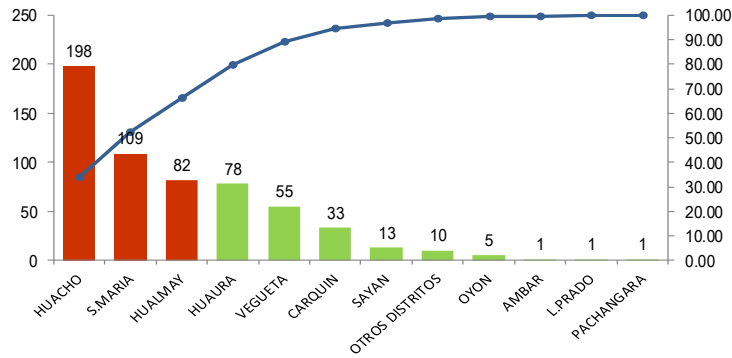
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

**Figura 2. IRAs según distrito de procedencia
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 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. 11-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 30% (198), Sta. María 21% (109), Hualmay 12% (82) y otros distritos 36% (197).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 11-2024 se reportaron 24 casos, observando un incremento de casos a la semana anterior (SE.10). Según la tasa de variación se observa incremento mayor al 100% en los sectores (I, II, III, V).

**Tabla 3. Tasa de Variación de Iras
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024**

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 10	SE N° 11		
SECTOR I	2	4	33	100.0
SECTOR II	1	3	20	200.0
SECTOR III	0	5	14	100.0
SECTOR IV	4	3	29	-25.0
SECTOR V	0	1	20	100.0
SECTOR VI	0	0	8	0.0
SECTOR VII	3	3	24	0.0
OTRAS LOCALIDADES	4	5	50	25.0
TOTAL	14	24	198	71.4

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.



¡Vigiladete...!

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°11-2024

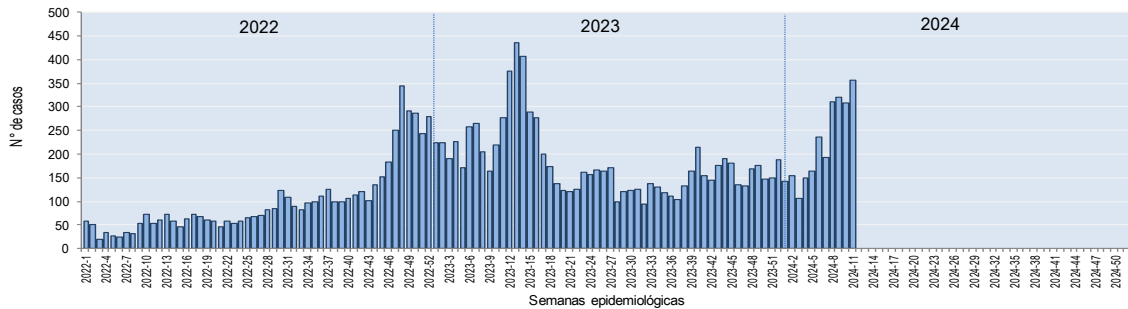
I. Introducción:

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.

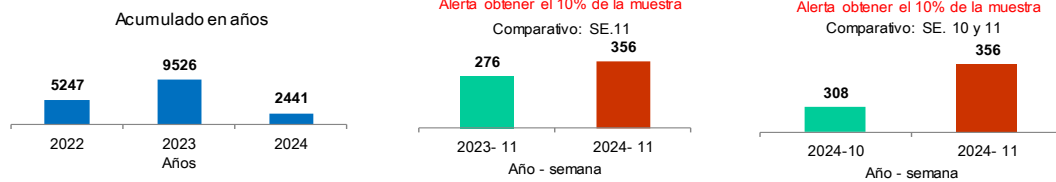
II. Situación actual:

En la SE: 11-2024, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS reportó 356 episodios febriles, haciendo un acumulado de 2441 hasta la SE: 11-2024. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 0.74% mayor a lo reportado en el 2023 (2423); 434.14% mayor al 2022 (457) 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. 11 en los años (2023- 2024) se evidencia un incremento (28.95%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 15.58% reportado a la semana anterior (SE. 10).

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

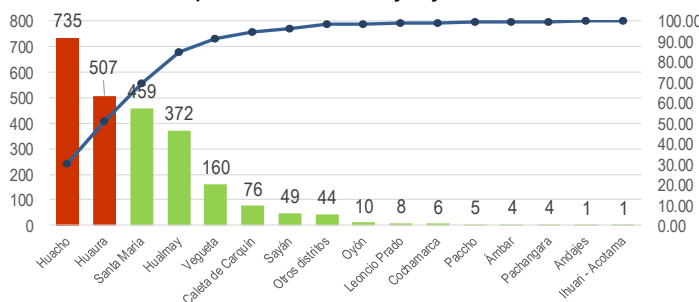


Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



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

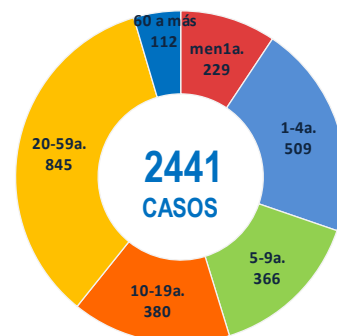
Figura 2. Incidencia de febriles por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta a la SE. 11 - 2024



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

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE-07 atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (34%), Santa María (19%), Hualmay (14%) y otros distritos (33%).

Figura 3. Casos de febriles por grupo etáreo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta a la SE. 11 - 2024



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 20 a 59a con 34.62% (845 casos), seguidamente del grupo de 1 a 4a con 20.85% (509 casos), el grupo de 10 a 19a con 15.57% (380 casos) el grupo de 5 a 9a con 14.99% (366 casos) el grupo men.1a con 9.38% (229 casos) y el grupo de 60 a más 4 con 4.59% (112 casos).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 11-2024 se reportaron 735 casos. En la SE. 11-2024, se reportaron un total de 94 casos de febriles,



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

observando un incremento del 16% con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 05 a la SE.10).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024

Localidades	Semanas							Acum.	Tasa de Variación
	5	6	7	8	9	10	PROM 7 ULT. SE		
SECTOR I	12	19	17	16	16	18	16	147	4.1
SECTOR II	6	9	6	13	12	8	9	101	44.4
SECTOR III	6	7	9	4	13	8	8	77	27.7
SECTOR IV	4	10	12	12	15	16	12	113	91.3
SECTOR V	6	7	2	7	2	5	5	43	-79.3
SECTOR VI	2	3	4	1	6	2	3	32	-33.3
SECTOR VII	8	10	3	8	11	12	9	74	3.8
OTRAS LOCALIDADES	18	18	11	17	19	12	16	148	26.3
Total	62	83	64	78	94	81	77	735	16.0

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°11 - 2024

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 Huacho Huaura Oyón y SBS, según su forma clínica corresponden a dengue sin signos de alarma. En la SE. N°11 se han registrados 135 casos.



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El grupo etario más afectado es del adulto joven (43) con un 31.85 %. No se registraron defunciones. Según género tenemos 41 casos en varones (30.37) y 94 casos de mujeres (69.63%).

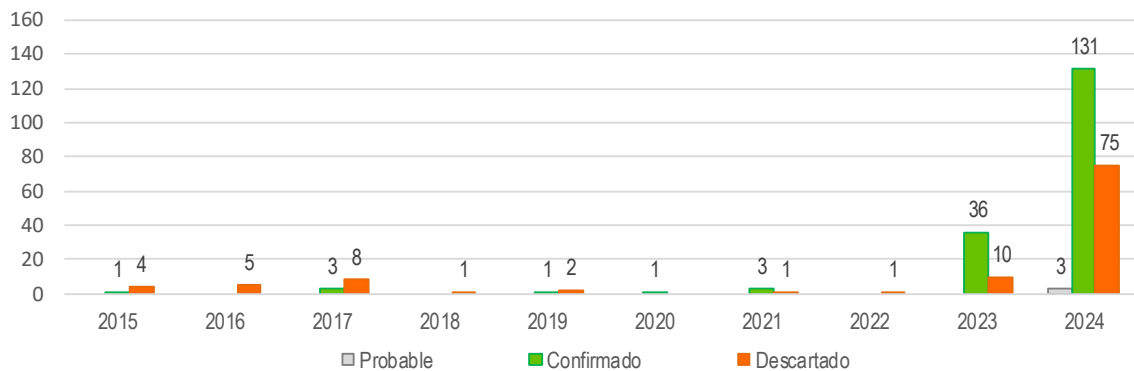
**Tabla 1. Casos de dengue por etapas de vida
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo: 2024 hasta la SE. N° 11**

Etapas de Vida	N° Casos	%	N° Defunciones	Tasa letalidad
Niños (0-11 años)	18	13.33	0	0.00
Adolescente (12-17a)	16	11.85	0	0.00
Adulto joven (18-29a)	43	31.85	0	0.00
Adulto (30-59a)	51	37.78	0	0.00
Adulto mayor (60 a más)	7	5.19	0	0.00
Total	135	100.00	0	0.00
Según género				
Hombres	41	30.37	0	0.00
Mujeres	94	69.63	0	0.00

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

En los últimos 5 años se han registrados casos de dengue evidenciándose que en el 2024 tenemos 208 casos notificados siendo confirmados 125 casos sin signos de alarma y 73 casos descartados; observando un incremento en comparación a los años anteriores.

**Fig. 1. Casos de Dengue
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2019-2024***



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

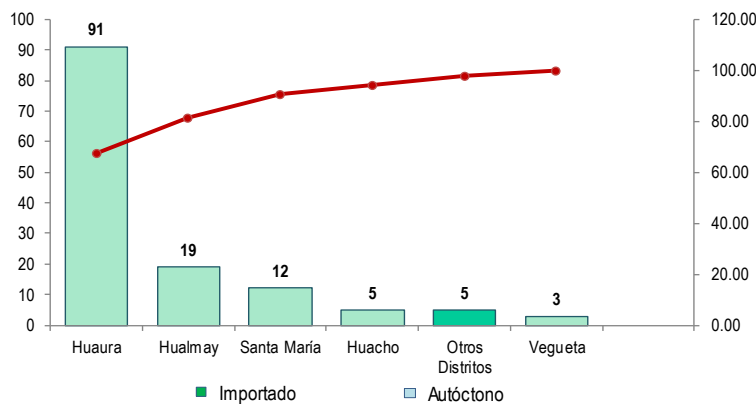
Hasta la S.E. 11 se registraron 125 casos confirmados, 5 casos confirmados que presentan algún tipo de comorbilidad del distrito de Huaura (5), se presentaron 1 caso de hospitalizado del distrito de Huacho, 1 de Hualmay, 17 casos de Huaura y 1 caso de Vegueta; ningún caso de fallecidos.

Tabla 2. Casos de Dengue según tipo de diagnóstico por distritos de lugar probable de infección atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo: 2024 hasta la SE. N° 11

Provincias	Distritos	Casos		Conmorbididades	Hospitalizados	Fallecidos	Letalidad
		Probables	Confirmados				
Huaura	Huacho	1	4	0	1	0	0.00%
	Hualmay	3	16	0	1	0	0.00%
	Huaura	3	88	5	17	0	0.00%
	Santa María	1	11	0	0	0	0.00%
	Vegueta	1	2	0	1	0	0.00%
Otros Distritos	Otros Distritos	1	4	0	2	0	0.00%
Total		10	125	5	22	0	0.00%

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

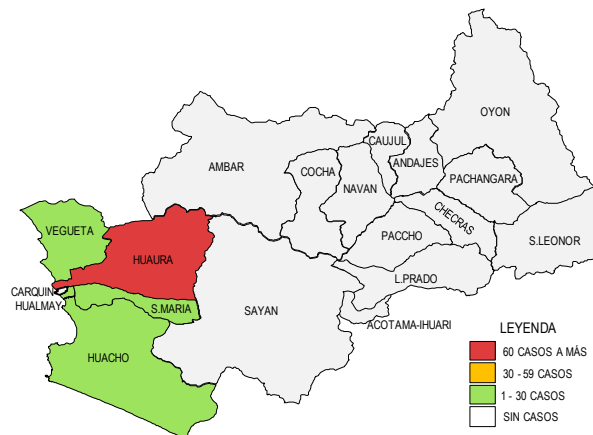
Fig. 2. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo: 2024 hasta la SE. N° 11



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

Hasta la semana 11 se han reportado 35 casos de dengue atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS; 130 casos autóctonos (91 casos del distrito de Huaura, 19 casos del distrito de Hualmay y 12 casos del distrito de Sta. María); 5 casos importados procedentes de otros distritos.

Fig. 3. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo: 2024 hasta la SE. N° 11



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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORDEDURAS EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°11 - 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:

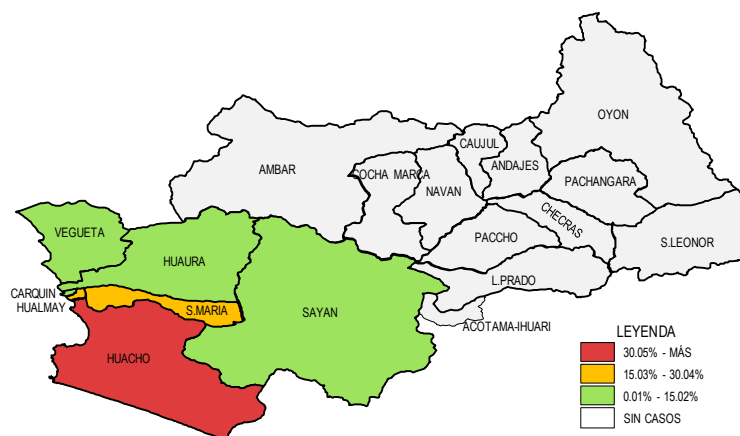
Hasta la S.E. N°11, el número de Mordeduras caninas, presentan un acumulado de 162 casos, notificándose el 45.06%, del total de mordeduras caninas, en el distrito de Huacho, debiendo entonces fortalecer las actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo 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 hasta la S.E. N° 11

Distritos	Casos	%
Huacho	73	45.06
Santa María	35	21.60
Hualmay	25	15.43
Huaura	11	6.79
Vegueta	11	6.79
Carquín	3	1.85
Sayán	3	1.85
Otros Distritos	1	0.62
Total	162	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 hasta la S.E. N° 11



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

Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 11 (162 casos); a la S.E. 11 los accidentes por mordeduras se han seguido presentado más en el sexo masculino (51%), en el sexo femenino (49%).

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

35.80% del total de casos, seguido del grupo etario de 18 – 29 años, con un 22.83% 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.

Del total de mordeduras hasta la semana 11 se han notificado 170 casos; siendo mordeduras caninas 162 casos (95.29%); mordeduras de gato 4 casos (2.35%), mordeduras de ratas 3 casos (1.76%), mordedura de mono 1 caso (0.59%)

Fig. 2. Mordedura Canina por grupo etario y sexo
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 hasta la SE. N° 11

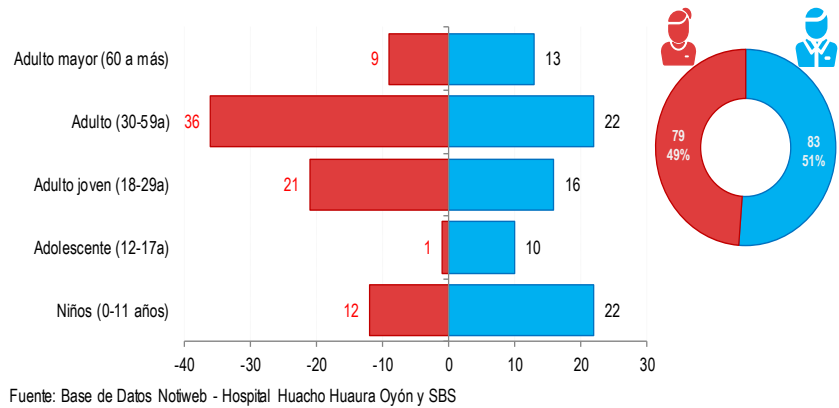


Tabla 2. Casos de Mordeduras
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 hasta la SE. N° 11

Diagnóstico	Casos	Prop.
Mordedura canina	162	95.29
Mordedura gato	4	2.35
Mordedura mono	1	0.59
Mordedura rata	3	1.76
Total de Mordeduras	170	100.00

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



Siempre Vigilando...

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES DE TRANSITO, EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°11 - 2024

I. Introducción:

El Sistema de vigilancia en Salud Pública de lesiones por accidentes de tránsito cuenta con la Norma Técnica N°055-MINSA/DGE -V01, siendo aprobado en el mes de mayo del 2007, con RM N°308 - 2007/MINSA.

El objetivo principal del Sistema de Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito es Monitorear la tendencia y características de las lesiones por accidentes de tránsito en el País, a partir de la recolección oportuna y confiable de los datos, con el fin de poner a disposición de las autoridades sanitarias y las de otras instituciones involucradas en el tema de accidentes de tránsito

II. Situación Actual:

El acumulado de casos de accidentados de tránsito a la SE 11 es de 305 accidentes registrados en el presente año, teniendo como lugar de ocurrencia 182 accidentes en zona urbana y 123 accidentes en carretera.

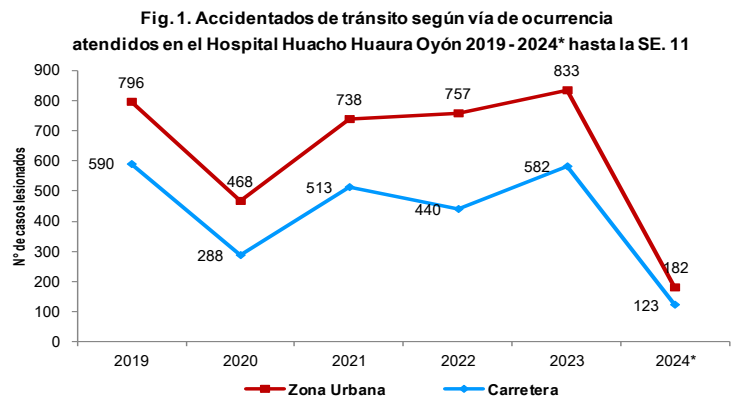


Tabla 1. Casos y Proporción de Accidentados Por Tránsito
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 hasta la SE. N° 11

Distritos	Casos	%
Huacho	91	29.84
Santa María	74	24.26
Huaura	42	13.77
Hualmay	34	11.15
Vegüeta	28	9.18
Sayán	15	4.92
Pachangara	9	2.95
Otros Distritos	6	1.97
Carquín	4	1.31
Ámbar	2	0.66
Total	305	100.00

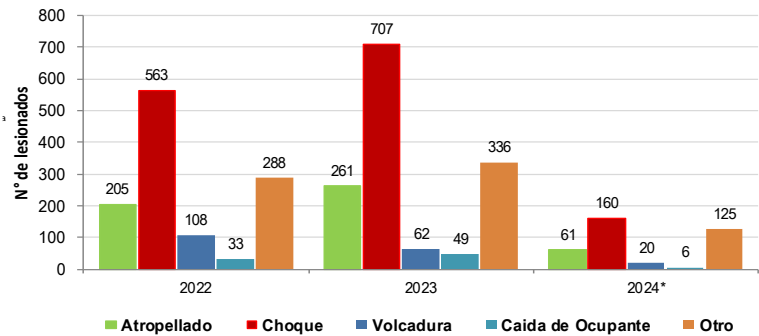
Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Según el distrito de ocurrencia de los accidentes en el distrito donde más lesionados se presentaron en la provincia de Huaura fueron Huacho (91), Sta. María (74), Huaura (42), otros distritos (98).

Durante los años 2022 al 2024 se presentaron varios tipos de accidentes produciéndose en el año 2022 el 40.11% de casos, en el año 2023 el 47.41% y en el año 2023 hasta la SE 11 se presentó el 12.46%.

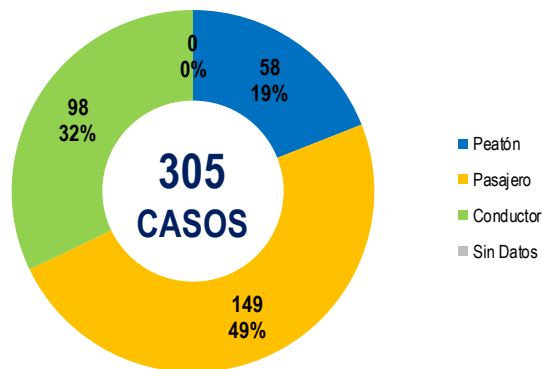
Los tipos de accidentes durante el año 2024 en la SE 11, son por atropellos (527), choques (1430), Volcadura (190), Caída de ocupantes (88).

Fig. 3. Lesionados según tipo de accidente atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón 2022 - 2024* hasta la SE. 11



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

Fig. 4. Ubicación del lesionado por accidentes de tránsito atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. 11 - 2024

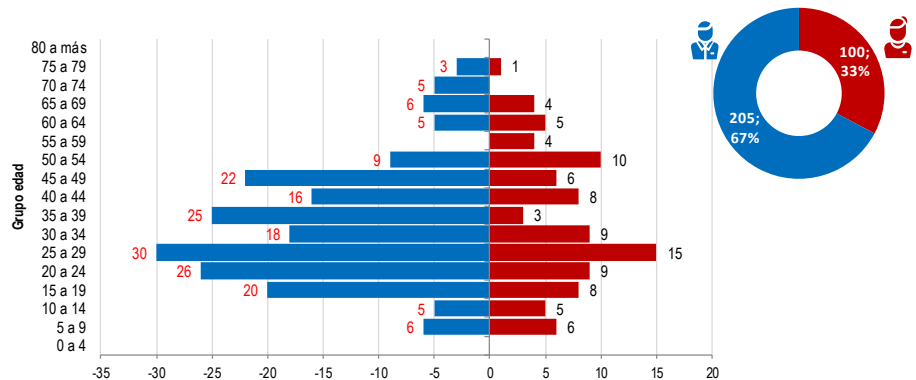


Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

Del total de lesionados por accidentes de tránsito atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE 11; el 19% son peatones (58), 49% pasajero (149), 32% conductor (98).

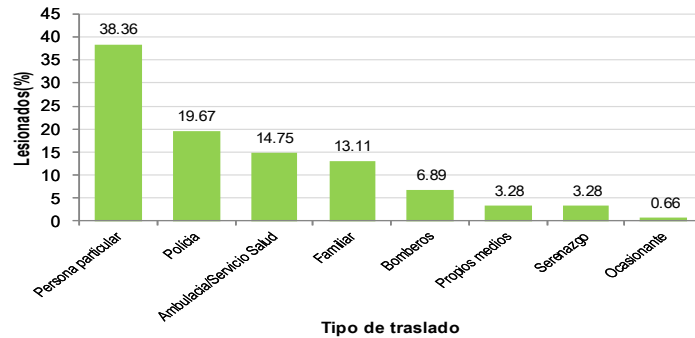
Según la edad y sexo de los lesionados por accidentes de tránsito son los de sexo masculino con un 67% (205), el sexo femenino con un 33% (100) y según el grupo etario el grupo más afectado es en los adultos jóvenes y adultos años)

Fig. 5. Pirámide de lesiones por accidente de tránsito según edad y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. 11 - 2024



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

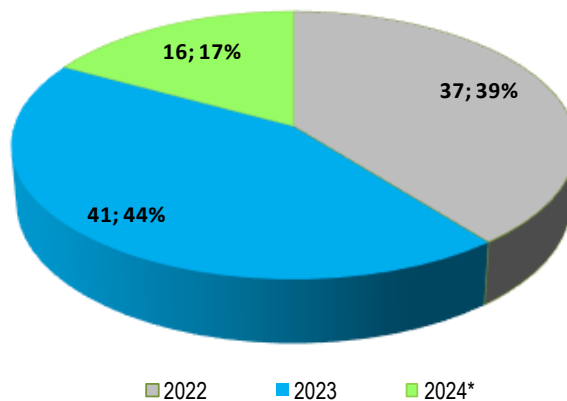
Fig. 6. Traslado del lesionado por accidente de tránsito atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. 11 - 2024



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

Los lesionados por accidentes de tránsito son trasladados por diferentes medios, la mayoría de los lesionados son trasladados por persona particular (38.36%), policía (19.67%), ambulancia servicio de salud (14.75%), familiar (13.11%), bomberos (6.89%) propios medios (3.28%), Serenazgo (3.28%), ocasionante (0.66%).

Fig. 7. Distribución anual de defunciones de accidentes de tránsito atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón 2022 - 2024* hasta la SE. 11



Fuente: Base de Datos del Aplicativo de Accidentes de Tránsito

Del total de defunciones por accidentes de tránsito, se tiene que el 39% (37) se dieron en el año 2022, el 44% (41) se dieron en el año 2023, se tiene que el 17% (16) se dieron en el año 2024.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO Y SBS A LA S.E. N° 11 - 2024

I. Introducción:

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) representan un problema de salud pública creciente en todo el mundo, Las ETA se producen debido a la ingestión de alimentos y/o bebidas contaminadas con microorganismos patógenos que afectan a la población de manera individual o colectiva (4). Las manifestaciones clínicas más comunes son la aparición de síntomas gastrointestinales como diarrea, vómitos y dolor abdominal; pero también puede presentarse, cefalea, fiebre, visión doble, hepatitis, problemas neuronales, choque séptico, insuficiencia multiorgánica e incluso la muerte, reportando una carga considerable de discapacidad, así como de mortalidad.

II. Situación actual:

Del acumulado de las intoxicaciones alimentarias hasta la SE 11 son (158 casos). De las cuales se han presentado más en el sexo masculino (51%) y el sexo femenino (49%), siendo el grupo etario de 0 a 11 años el más afectado.

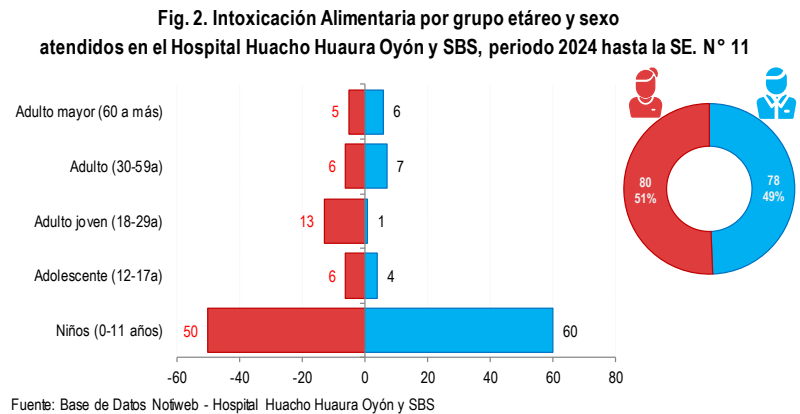


Tabla 1. Casos y Proporción de Intoxicación Alimentaria
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 hasta la SE. N° 11

Distritos	Casos	%
Huacho	55	37.41
Hualmay	29	19.73
Santa María	29	19.73
Huaura	11	7.48
Vegüeta	9	6.12
Carquín	8	5.44
Sayán	5	3.40
Otros Distritos	1	0.68
Total	158	100.00

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

Los casos por intoxicación alimentaria atendidos en el Hospital Regional Huacho son en el distrito de Huacho (55), Sta. María (29), Hualmay (29), otros distritos (34).



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

**REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE N°11-2024**

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE. N° 11 - 2024**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	8	9.76
Hipertension Esencial	7	87.50
Tuberculosis Extrapulmonar	1	12.50
Emergencia	70	85.37
Accidentados por Tránsito	25	35.71
Dengue Sin Signos De Alarma	16	22.86
Intoxicacion Alimentaria	11	15.71
Mordedura O Ataque De Perro	9	12.86
Conjuntivitis Viral	3	4.29
Loxocelismo	2	2.86
Mordedura Gato	1	1.43
Dengue Con Signos De Alarma	1	1.43
Mordedura Mono	1	1.43
Enfermedad De Carrion Eruptiva	1	1.43
Hospitalizacion	4	4.88
Neumonia	2	50.00
Dengue Sin Signos De Alarma	2	50.00
Total	82	100.00

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

En la S.E. N°11 se han notificado 82 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, 8 fueron atendidos por consultorio externo, 70 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia dados de alta con evolución favorable; 4 caso requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (21), Hualmay (19), Sta. María (15), Huaura (15), Vegueta (5), Sayán (2), Ámbar (2), Carquín (1), Cochamarca (1).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la SE N° 11 - 2024**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	21	25.61
Hualmay	19	23.17
S. María	15	18.29
Huaura	15	18.29
Vegueta	5	6.10
Sayán	2	2.44
Ámbar	2	2.44
Caleta de Carquín	1	1.22
Cochamarca	1	1.22
Otros Distritos	1	1.22
Total	82	100.00

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



Siempre Vigilantes...

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 11 presentados en la siguiente tabla.

Tabla 3. Tasa de variación de enfermedades de vigilancia epidemiológica atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	10	11		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 2m)	3	1	16	-66.67
IRA (2 a 11m)	10	11	172	10.00
IRA (1 - 4a)	25	50	398	100.00
IRA (Men 5a)	38	62	586	63.16
Neumonía (Men 5a)	0	0	1	0.00
Neumonía (5a - más)	1	2	14	100.00
SOB (Men 2a)	0	4	32	100.00
SOB (2a - 4a)	1	1	10	0.00
Covid (5a - más)	0	1	18	100.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	33	31	345	-6.06
EDAs (5a - más)	48	40	525	-16.67
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	1	1	11	0.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	0	1	0.00
Febriles				
Febriles (Men 5a)	58	72	738	24.14
Febriles (5a - más)	250	284	1703	13.60
Inmunoprevenibles				
Parotiditis	0	0	1	0.00
Varicela Sin Complicaciones	1	0	5	-100.00
Hepatitis B	0	0	2	0.00
Enfermedades Transmitidas Por Alimentos				
Intoxicación Alimentaria	15	11	158	-26.67
Hepatitis Viral	0	0	6	0.00
Metaxénicas				
Dengue Sin Señales de Alarma	38	3	121	-92.11
Dengue Con Señales de Alarma	0	1	4	100.00
Zoonóticas				
Leptospirosis	0	0	2	0.00
Transmisibles				
Tuberculosis Bk +	0	0	4	0.00
Tuberculosis Bk -	0	0	2	0.00
TBC Extrapulmonar	0	1	2	100.00
VIH (+)	5	0	14	-100.00
SIDA	0	0	2	0.00
Gestante VIH	0	0	1	0.00
Niño Expuesto	0	0	2	0.00
Sífilis	0	0	16	0.00
Sífilis Materna	0	0	1	0.00
Mano Pie Boca	0	0	5	0.00
Conjuntivitis Viral	0	4	50	100.00
No Transmisibles				
Hipertensión	20	22	205	10.00
Diabetes mellit. No insulino dependiente	0	1	45	100.00
Cáncer	0	0	3	0.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	67	52	552	-22.39
Accidentes de tránsito	42	40	392	-4.76
Defunción de accidentados de tránsito	1	0	13	-100.00
Total de plaguicidas	1	0	7	-100.00
Intox. plaguicidas	0	0	1	0.00
Intox. carbamatos	0	0	4	0.00
Rodenticidas	1	0	2	-100.00
Mordeduras				
Mordedura canina	8	9	162	12.50
Mordedura gato	0	1	4	100.00
Mordedura mono	0	1	1	100.00
Mordedura rata	2	0	3	-100.00
Mortalidad				
Muerte en menores 5 años	0	0	1	0.00
Muerte neonatal	0	0	1	0.00
Muerte fetal	0	0	2	0.00

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



Siempre Vigilandote...

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA SE. N° 11- 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.

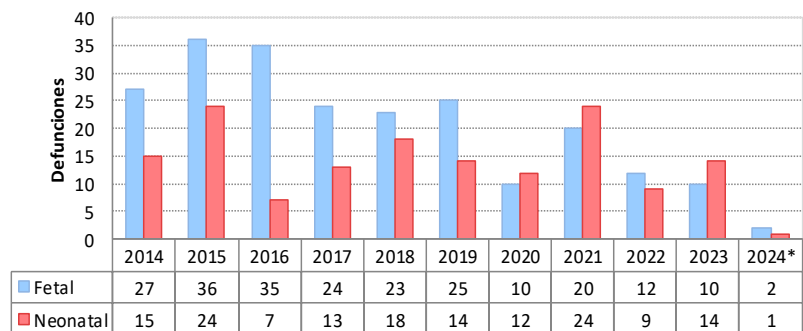
La muerte fetal registrados por el Hospital Regional Huacho, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año.

II. Análisis de la situación.

Hasta la semana 11 del año 2024 se notificaron 3 defunciones de las cuales 66.67% (2) corresponden a defunciones fetales, 33.33% (1) muertes neonatales, el 66.67% procede del distrito Huacho, 33.33% procede de Sta. María.

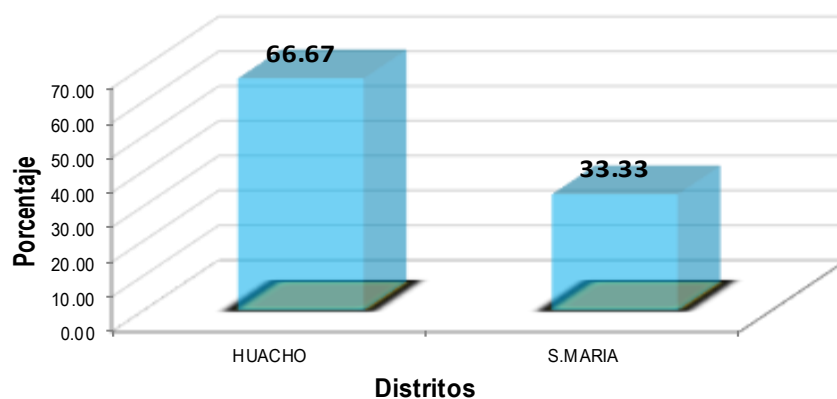
III.

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



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

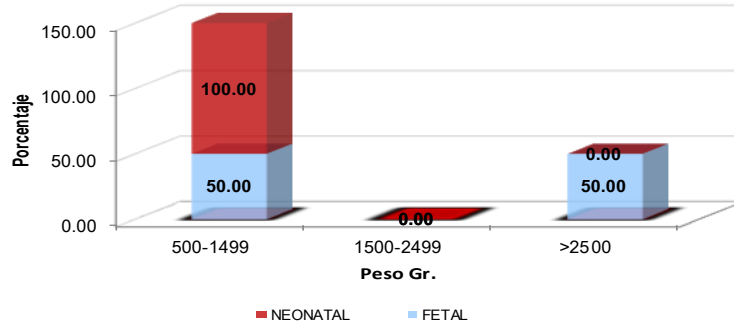
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

■ % Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024



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 (50%); con peso 1500-2499 (0%); con peso >2500 (50%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (50%); 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 66.7% 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 66.7% (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 33.3% 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° 11 - 2024

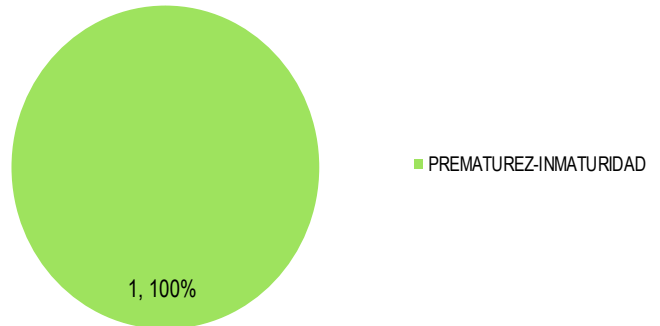
Peso/ Gramos	Muerte Fetal		Muerte Neonatal (Según tiempo de Vida del RN)		
	Antes del Parto	Durante el Parto	<24H	1-7 Días	8-28 Días
500-1499	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%
1500-2499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	66.7%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%

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

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

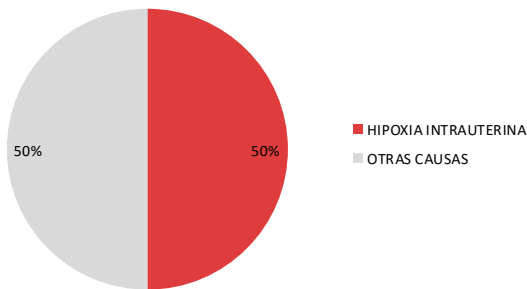
El acumulado de casos hasta la SE. N°11, las causas de muertes neonatales fueron 100% por prematuridad intrauterina (1)

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024



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

Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 11 - 2024



El acumulado de casos hasta la SE. N°11, las causas de muertes fetales fueron 50% por Hipoxia intrauterina y 50% por otras causas.

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



INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°11

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°11 - 2024, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100 %, calificándolo como Óptimo.

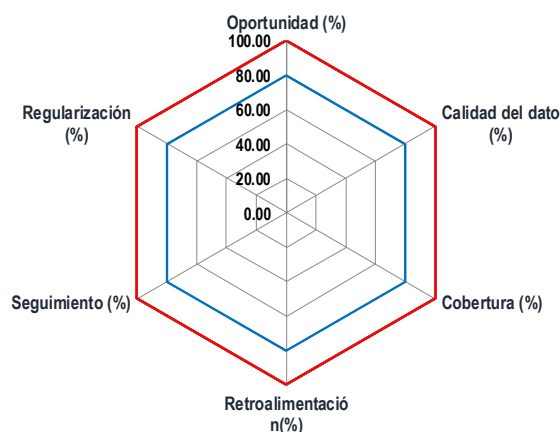
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la S.E. N° 11 - 2024

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2024 - 11						Puntaje Total S.E. 24 2023(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS	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 Huacho Huaura Oyón y SBS de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (100%). La calificación de óptimo 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° 11 - 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. Pedro Ramiro Trinidad Andrés
JEFE DEL LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Doris Emperatriz Aguirre Chumbes
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Giuliana García La Rosa

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Huacho, Lima, Perú