

Boletín Epidemiológico

SEMANA 26 - 2025

HOSPITAL REGIONAL HUACHO

Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



CONTENIDO
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 26 - 2025
(Del 22 al 28 junio del 2025)

Editorial

DENGUE ES UNA DE LAS ENFERMEDADES REEMERGENTES

Pág.03

Análisis y situación de salud.

- Situación Epidemiológica de las EDAs. Pág.04
- Situación Epidemiológica de las IRAs. Pág.07
- Vigilancia de febriles. Pág.10
- Vigilancia epidemiológica de Dengue Pág.12
- Vigilancia epidemiológica de Intoxicación Alimentaria Pág.15
- Vigilancia epidemiológica de Mordeduras Pág. 17
- Vigilancia epidemiológica de Accidentes de Tránsito Pág.19
- 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

TOS FERINA

La tosferina es una enfermedad respiratoria causada por un tipo de bacteria llamada *Bordetella pertussis*. La enfermedad solo se encuentra en seres humanos.

Las bacterias de la tosferina se adhieren a los cilios (pequeñas extensiones parecidas a vellos) que recubren parte del aparato respiratorio superior. Estas bacterias liberan toxinas (venenos) que dañan los cilios y provocan la inflamación de las vías respiratorias.



Las bacterias que causan la tosferina se propagan fácilmente de **persona a persona** a través del aire. Cuando una persona con tosferina estornuda o tose, libera pequeñas partículas con bacterias en ellas. Luego otras personas pueden inhalar las bacterias. Estas bacterias pueden propagarse cuando las personas pasan mucho tiempo juntas o comparten el mismo espacio donde respiran. Las personas pueden propagar las bacterias desde el comienzo de los síntomas y por al menos 2 semanas después de que comienza la tos.

FACTORES DE RIESGOS

La edad y las condiciones médicas subyacentes pueden aumentar el riesgo de que una persona contraiga un caso grave de tosferina. Es especialmente importante prevenir que estas personas se enfermen.

Edad

Los bebés menores de 1 año tienen el mayor riesgo de contraer tosferina y de presentar complicaciones graves a consecuencia de ella.

Condiciones médicas

Las personas con condiciones de salud preexistentes que pueden empeorar debido a la tosferina tienen un alto riesgo de presentar una infección grave. Algunas condiciones que podrían empeorar por la tosferina incluyen, entre otras:

- Condiciones médicas inmunodepresoras
- Asma moderada a grave tratada médica mente

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025

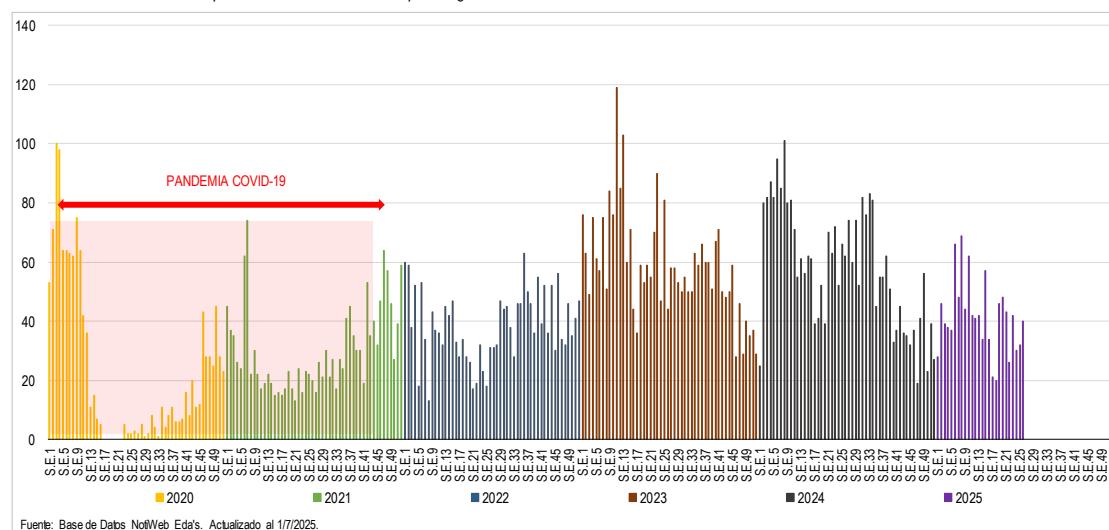
I. Introducción:

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°26-2025 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 40 episodios de EDAs. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 57.62% mayor a lo reportado en el 2024 (682); 41.16% menor al 2023 (1827), 17.61% mayor al 2022 (914); 56.25% mayor al 2021 (688) y 26.61% mayor al 2020 (849) 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.

Figura 1
Tendencia de Casos Notificados por EDA's atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025



En la SE: 26-2025, se reportaron 40 episodios de EDAs, con un acumulado de 1075 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento, en relación a la semana epidemiológica anterior del 6.66%, el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo menor de 5 años en el rango de 1 a 4 años; siendo las diarreas acuosas más frecuentes con un 100%.

Tabla 1

Casos Notificados por EDA's por tipo y grupo de Edad de la S.E N°25-2025

Hospital Regional Huacho

DIAGNOSTICO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 26 - 2025								
	Men 1 a.	1 a. - 4 a.	5 a. - 11 a.	12 a. - 17 a.	18 a. - 29 a.	30 a. - 59 a.	60 a. a más	TOTAL	%
EDA ACUOSA	1	12	9	3	6	8	1	40	100.00%
EDA DISENTÉRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%
TOTAL EDA's	1	12	9	3	6	8	1	40	100.00%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Eda's. Actualizado al 1/7/2025.

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. 26-2025, de los 1075 casos notificados el 80.56% (866) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 19.44% que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (17.86%) y C (1.58%).

Tabla 2

EDAs por servicio y planes de tratamiento y grupo de Edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la S.E. 26 - 2025

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo							Total	(%)
		men1a.	1-4a.	5-11a.	12-17a.	18-29a.	30-59a.	60 a más		
Sin deshidratación	A	100	319	140	33	102	136	36	866	80.56%
Con deshidratación	B	12	30	21	12	40	55	22	192	17.86%
	C	1	10	2		1		3	17	1.58%
Total		113	359	163	45	143	191	61	1075	100.00%

Fuente: Registros Hospitalario EDAs

El Hospital Regional Huacho atiende un promedio de 15 episodios de EDA por día, teniendo un acumulado de 1075 casos, de las cuales el 98.23% (1056) 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 1.77% (19) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 4).

Tabla 3

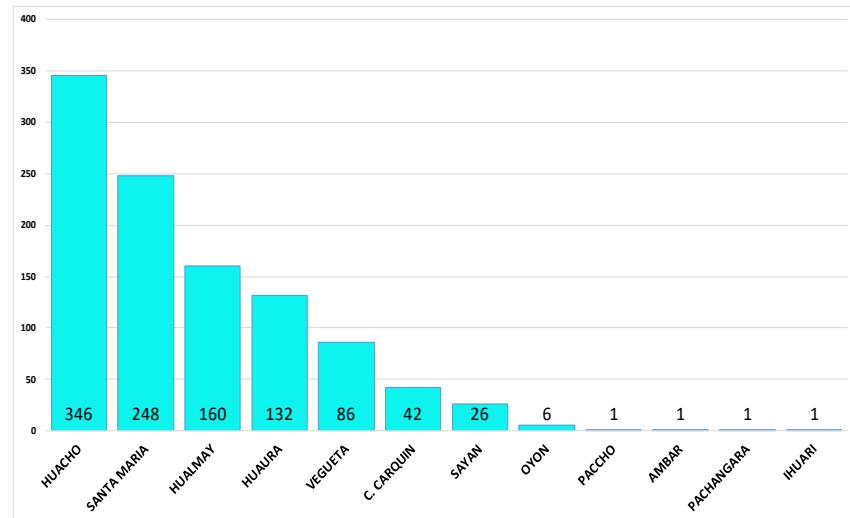
EDAs por servicios y planes de tratamiento atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la S.E. 26 - 2025

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	866	187	3	1056	98.23
HOSPITALIZACIÓN		5	14	19	1.77
TOTAL	866	192	17	1075	100.00

Fuente: Registros Hospitalario EDAs

Figura 2

Casos Notificados por EDA's por Distritos, atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025



Fuente: Base de Datos NotiWeb_Eda's. Actualizado al 1/7/2025.

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. 26-2025, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 30% (346), Sta. María 25% (248), Hualmay 16% (160), otros distritos 30% (296).

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025**

I. Introducción:

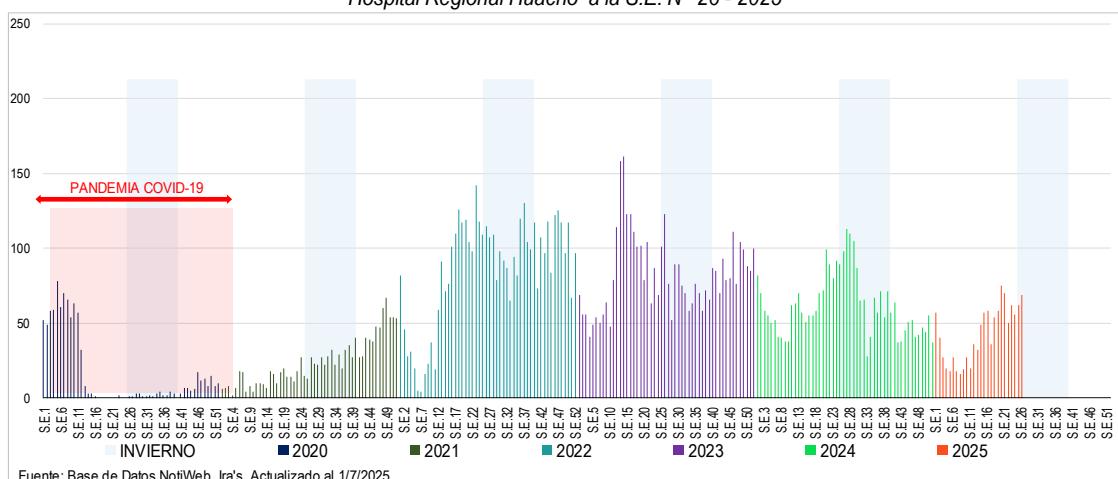
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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°26-2025 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notificó 69 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 1113 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un decremento 31.76% menor a lo reportado en el 2024 (1684); 50.33% menor al 2023 (2241), 40.38% menor al 2022 (1867); 259.03% mayor al 2021 (310) y 52.23% mayor al 2020 (717) 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 de Casos de IRA's por años y semanas Epidemiológicas Periodo 2020-2024 (años cerrados), atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025



Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 1/7/2025.

En la SE. 26-2025 tenemos 69 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento del 11.29% en comparación a la semana anterior; siendo el acumulado a la S.E. 26 es de 1113 casos con un 70% (774) en edades de 1 a 4 años, 26% (287) en menores de 2 a 11 meses, 5% (52) en menores de 2 meses.

Tabla 1

Casos Notificados de IRA's por Tipo y Grupo de Edad, atendidos en el Hospital Regional Huacho en la S.E. N° 26 - 2025

Variables	Características	SE. 25	SE. 26	Acum. SE. 26	%
Edades	< 2m	-	4	52	5%
	2-11m	24	13	287	26%
	1-4 años	38	52	774	70%
	Total	62	69	1113	100%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 16/7/2025.

Tabla 2

Casos Notificados de IRA's por Tipo y Grupo de Edad desde 2021 - 2025 en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025

Años	<2m	2-11m	1-4 años	Total
2021	31	125	154	310
2022	75	451	1341	1867
2023	81	542	1618	2241
2024	61	415	1208	1684
2025	52	287	774	1113
Total	300	1820	5095	7215

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 1/7/2025.

Según los casos notificados durante los últimos cinco años en el año donde se notificaron más casos en el año 2023 con un total de 2241 casos en comparación al año actual se evidencia un decremento del 50.33% y en comparación al año anterior es del 33.90%.

Tabla 3

Casos Notificados de Neumonía por Tipo y Grupo de Edad atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025

Variables	Características	SE. 25	SE. 26	Acum. SE. 26	%
	2-11m	-	-	0	0.00%
	1-4 años	1	-	16	29.09%
	5-9 años	-	-	12	21.82%
	10-19 años	-	-	3	5.45%
	20-59 años	-	-	6	10.91%
	60 a más	1	-	18	32.73%
	Total	2	0	55	100%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 16/7/2025.

Tabla 4

Casos Notificados de Neumonía por Tipo y Grupo de Edad desde 2021 al 2025 en el Hospital Regional Huacho de la S.E. N° 26 - 2025

Años	2-11m	1-4 años	5-9 años	10-19 años	20-59 años	60 a más	Total
2021	2	4	0	0	0	0	6
2022	5	28	0	0	0	0	33
2023	6	16	0	0	0	0	22
2024	2	8	10	3	4	29	56
2025	0	16	12	3	6	18	55
Total	15	72	22	6	10	47	172

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 1/7/2025.

Según los casos notificados durante los últimos cinco años en el año donde se notificaron más casos en el año 2025 con un total de 56 casos en comparación al año 2024 se evidencia un decremento del 1.78%.

Tabla 5

Casos Notificados de Defunción de Neumonía por Tipo y Grupo de Edad desde 2021 al 2025 en el Hospital Regional Huacho de la S.E. N° 26 - 2025

Años	<2m	2-11m	1-4 años	5-9 años	10-19 años	20-59 años	60 a más	Total
2021	0	0	0	0	0	0	0	0
2022	0	0	0	0	0	0	0	0
2023	0	1	1	0	0	0	0	2
2024	0	0	0	0	0	29	3	32
2025	0	0	1	0	0	2	3	6
Total	0	1	2	0	0	31	6	40

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 1/7/2025.

Según los casos notificados por defunciones; durante los últimos cinco años en el año donde se notificaron más casos fue en el año 2024 con un total de 32 casos en donde se evidencia un decrecimiento del 81% en el año 2025

En la SE. 26-2025 tenemos 30 episodios de SOB, evidenciándose un incremento del 6% en comparación a la semana anterior; siendo el acumulado a la S.E. 25 de 272 casos con un 63% (170) en menores de 2 años y 38% (102) en edades de 2 a 4 años.

Tabla 6

Casos Notificados de SOB/Asma por Tipo y Grupo de Edad en el Hospital Regional Huacho de la S.E. N° 26 - 2025

Variables	Características	SE. 25	SE. 26	Acum. SE. 26	%
	< 2 años	9	18	170	63%
Edades	2-4 años	9	12	102	38%
	Total	18	30	272	100%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 16/7/2025.

Tabla 7

Casos Notificados de SOB/Asma por Tipo y Grupo de Edad desde 2021 al 2025 en el Hospital Regional Huacho de la S.E. N° 26 - 2025

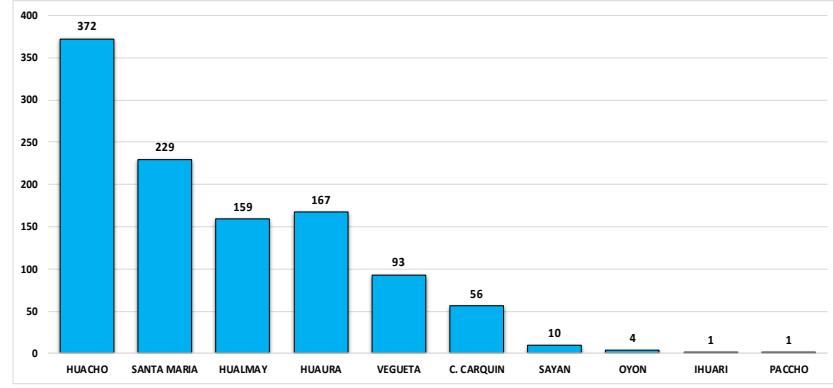
Años	<2 años	2-4 años	Total
2021	52	18	70
2022	192	141	333
2023	336	159	495
2024	112	49	161
2025	170	102	272
Total	862	469	1331

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 1/7/2025.

Las IRAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad se han reportado atenciones en el Hospital Regional Huacho, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 26-2025, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho seguido del distrito de Sta. María y Hualmay.

Figura 2

Casos notificados por IRA por distrito, atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS FEBRILES
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025**

I. Introducción:

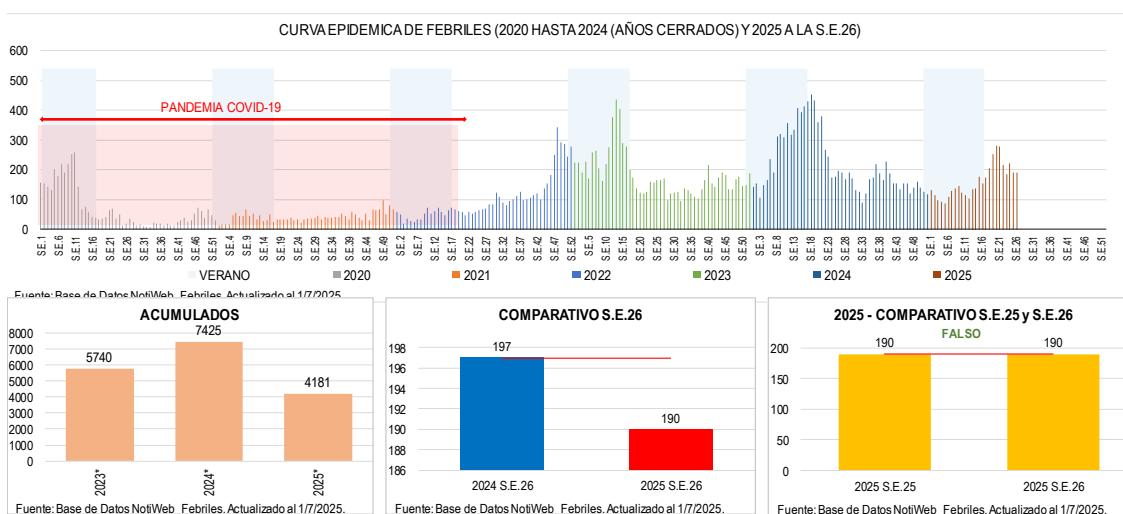
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran 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: 26-2025, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reportó 190 episodios febriles, haciendo un acumulado de 4181 hasta la SE: 26-2025. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un decremento 43.69% menor a lo reportado en el 2024 (7425); 27.16% menor al 2023 (5740) al mismo periodo de tiempo. Comparando los casos en la misma SE. 26 en los años (2024- 2025) se evidencia un decremento (3.55%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia que no hay ninguna variación a lo reportado a la semana anterior (SE. 25).

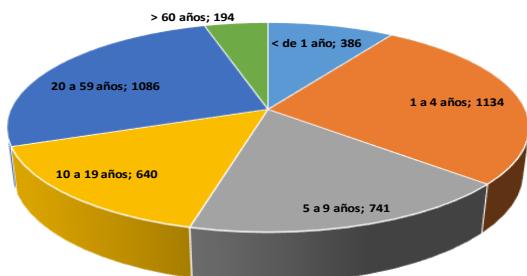
Figura 1

Tendencia de casos de Febris por años y semanas epidemiológicas, periodo 2020-2024 (años cerrados) y a la S.E. N° 26 - 2025 en el Hospital Regional Huacho



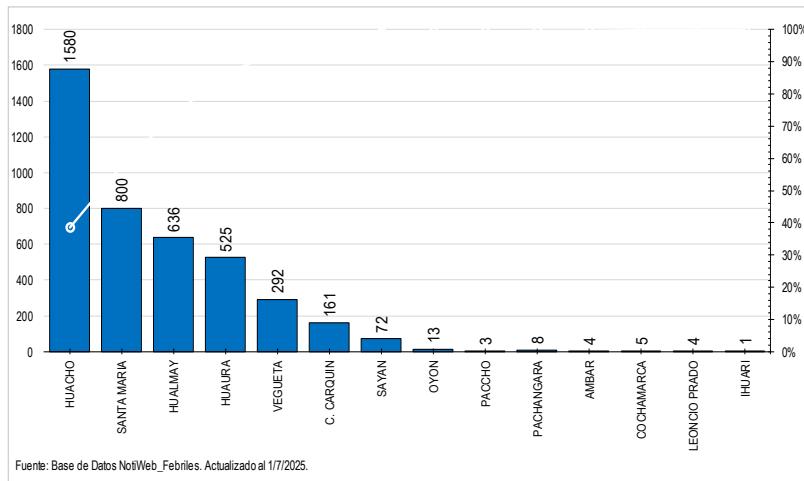
La distribución de febris por grupo etario se concentra en el grupo de 1 a 4a con (1134 casos), seguidamente del grupo de 20 a 59a con 27.12% (1086 casos), el grupo de 5 a 9a con 17.72% (741 casos); el grupo de 10 a 19a con 15.30% (640 casos); el grupo men. 1a con 9.23% (386 casos) y el grupo de 60 a más con 4.64% (194 casos).

Figura 2
Casos Notificados de Febris según edades en el Hospital Regional Huacho - A LA S.E. N° 26 - 2025



Fuente: Base de Datos NotiWeb_Febriles. Actualizado al 1/7/2025.

Figura 3
Casos Notificados de Febris por distritos, Atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025



Según lugar de procedencia los episodios de febris acumulados a la SE-26 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (40%), Santa María (20%), Hualmay (16%) y otros distritos (27%).

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025**

I. Introducción:

El dengue es una de las Enfermedades reemergentes de mayor importancia en la región de las Américas y en el Perú, expone a más del 50% de la población peruana al riesgo de desarrollar la enfermedad por el espacio peruano infestado por *Aedes aegypti*. El zancudo de clase "Aedes aegypti", que transmite el dengue, deposita sus huevos en lugares donde se almacena el agua y se reproduce con gran facilidad cuando aumenta la temperatura y las lluvias. Para evitar que esto suceda exhorta a la población a tomar las siguientes recomendaciones: lavar, cepillar y tapar los recipientes donde se guarda el agua, cambiar el agua de los floreros cada tres días, cambiar el agua del bebedero de los animales diariamente y eliminar los objetos inservibles donde se pueda acumular agua. Los síntomas del dengue clásico, son: fiebre alta, dolor de cabeza, de ojos, en los huesos y, cuando la enfermedad es grave, puede haber moretones y sangrado. La cifra de fallecidos por dengue en Perú es de 232 personas y los contagios están por encima de los 141 000. Eso indican los últimos reportes del brote de esta enfermedad transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, que este año se ha presentado en 20 de los 24 departamentos del Perú, según la Sala Situacional de Dengue del Ministerio de Salud. A pesar de la situación, el director del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), informó que los casos de dengue en Perú están disminuyendo. "En promedio están disminuyendo entre 30 % a 40 %, dependiendo de la región. Ica, por ejemplo, cuenta con casi el 60 % de disminución de casos".

II. Situación Actual:

Los casos de Dengue que se atendieron en el Hospital Regional Huacho, según su forma clínica corresponden a dengue sin signos de alarma. En la SE. N°26 se han registrado 32 casos. El grupo etario más afectado es del adulto joven (14) con un 43.8 %. No se registraron defunciones. Según género tenemos 14 casos en varones (43.75) y 18 casos de mujeres (56.25%).

Tabla 1

Casos de dengue Confirmados por etapas de vida y sexo, atendidos en el Hospital Regional Huacho - 2025 a la S.E. N° 26

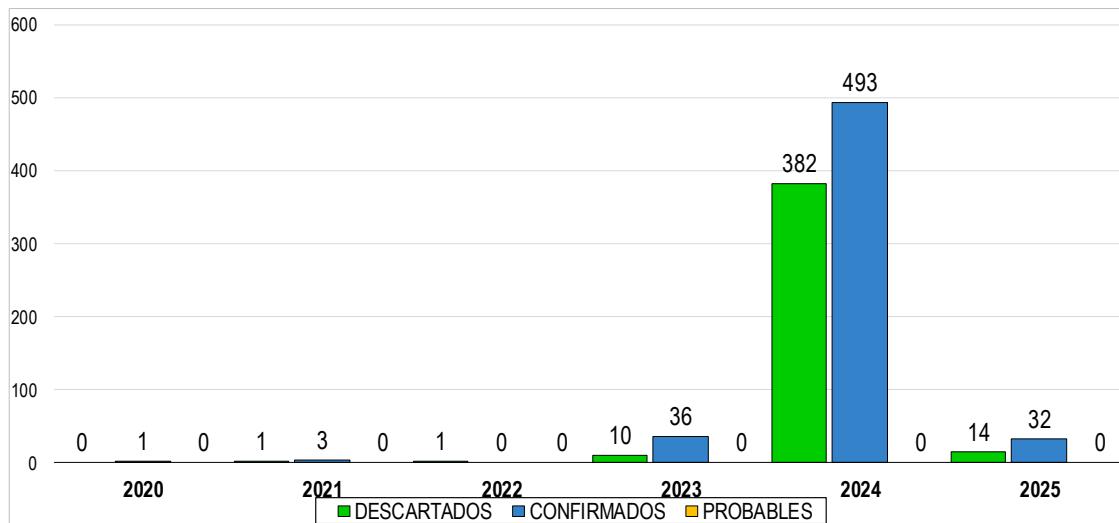
Etapa de vida	Masculino	Femenino	Total	%	Tasa de Letalidad
NIÑO 0 - 11 AÑOS	3	0	3	9.4%	0.00
ADOLESCENTE 12 - 17 AÑOS	2	0	2	6.3%	0.00
JOVEN 18 - 29 AÑOS	6	8	14	43.8%	0.00
ADULTO 30 - 59 AÑOS	3	9	12	37.5%	0.00
60 AÑOS A MÁS	0	1	1	3.1%	0.00
TOTAL	14	18	32	100.0%	0.00

Fuente: Base de Datos Noti_sp. Actualizado al 11/7/2025.

En los últimos 5 años se han registrado casos de dengue evidenciándose que en el 2024 tenemos 875 casos notificados siendo confirmados 493 casos (127); casos descartados 382; observando un incremento en comparación a los años anteriores y evidenciándose un decremento en el año 2025.

Figura 1

Casos Notificados por Dengue descartados, confirmados y probables por años - desde el 2020 hasta el 2024 a la S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos Noti_sp. Actualizado al 11/7/2025.

Nota: - El periodo 2019 - 2023 contiene información de años cerrados y

- El año 2025 contiene información a la S.E. 26

Hasta la S.E. 26 se registraron 32 casos confirmados, 1 casos confirmados que presentan algún tipo de comorbilidad del distrito de Huacho (1), se presentaron 5 casos de hospitalizados del distrito de Huacho (3), Hualmay (1); ningún caso de fallecidos.

Tabla 2

Casos de dengue según tipo de diagnóstico por distrito de lugar probable de infección atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2025 a la S.E. N° 26

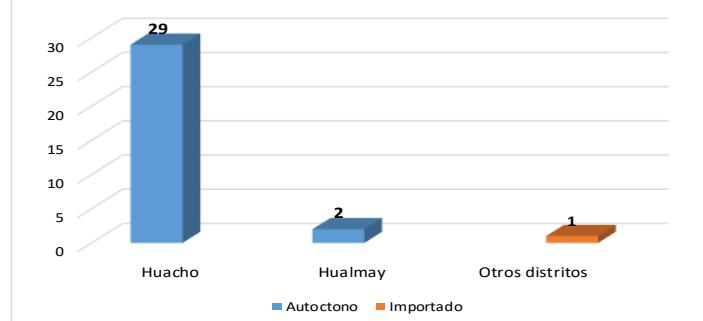
Distrito	Casos		Comorbilidades	Hospitalizados	Fallecidos
	Probables	Confirmados			
Huacho	0	29	1	3	0
Hualmay	0	2	0	1	0
Otros Distritos	0	1	0	1	0
Total	0	32	1	5	0

Fuente: Base de Datos Noti_sp. Actualizado

Figura 2

Hasta la semana 26 se han reportado 32 casos de dengue atendidos en el hospital Regional de Huacho; 31 casos autóctonos (29 casos del distrito de Huacho, 02 casos del distrito de Hualmay,); 01 casos importados procedentes de otros distritos.

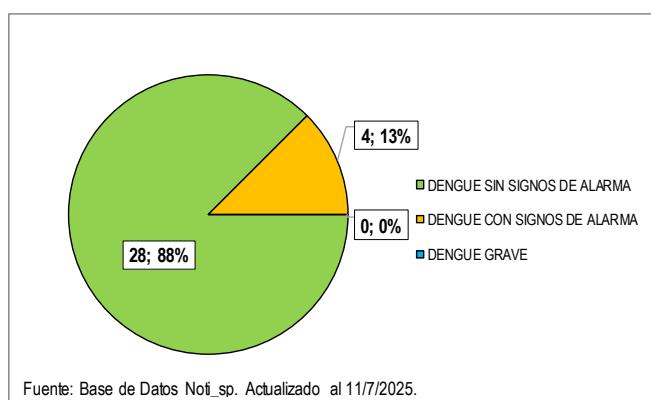
Casos notificados de Dengue por Distrito, Autoctono e Importado, atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2025 a la S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos Noti_sp. Actualizado

Figura 3

Casos de dengue según diagnósticos de tipo de dengue, atendidos en el Hospital Regional Huacho -2025 a la S.E. N° 26



Hasta la semana 26 se han reportado 32 casos de dengue atendidos en el hospital Regional de Huacho; de los cuales 28 casos son dengue sin signos de alarma; 04 casos de dengue con signos de alarma; hasta la semana 25 no se presentó casos de dengue grave.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIONES ALIMENTARIAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025

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:

Los casos por intoxicación alimentaria atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la S.E. 26-2025 se notificaron más casos procedentes del distrito de Huacho es del 30.9% (111), Sta. María 22.6% (81), Hualmay 15.9% (57), otros distritos

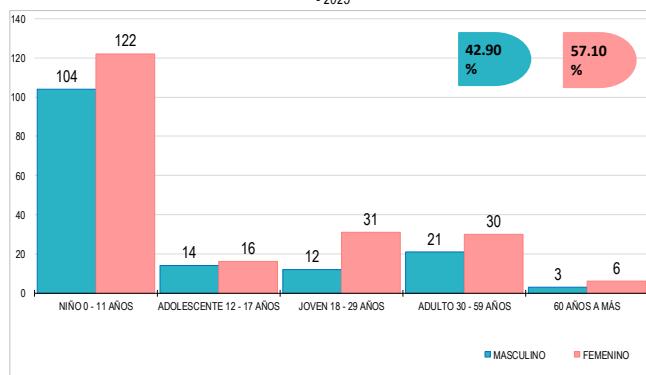
Tabla 1

Casos de Intoxicación Alimentaria por distrito, atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025

Distritos	Casos	%
Huacho	111	30.9%
Hualmay	57	15.9%
Sayan	10	2.8%
Huaura	41	11.4%
Santa María	81	22.6%
Vegueta	25	7.0%
C. Carquin	16	4.5%
Ambar	13	3.6%
Oyón	1	0.3%
Otros distritos	4	1.1%
Total	359	100%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 2/7/2025.

Figura 1
Casos Notificados de Intoxicación Alimentaria por Edad y Sexo , atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025

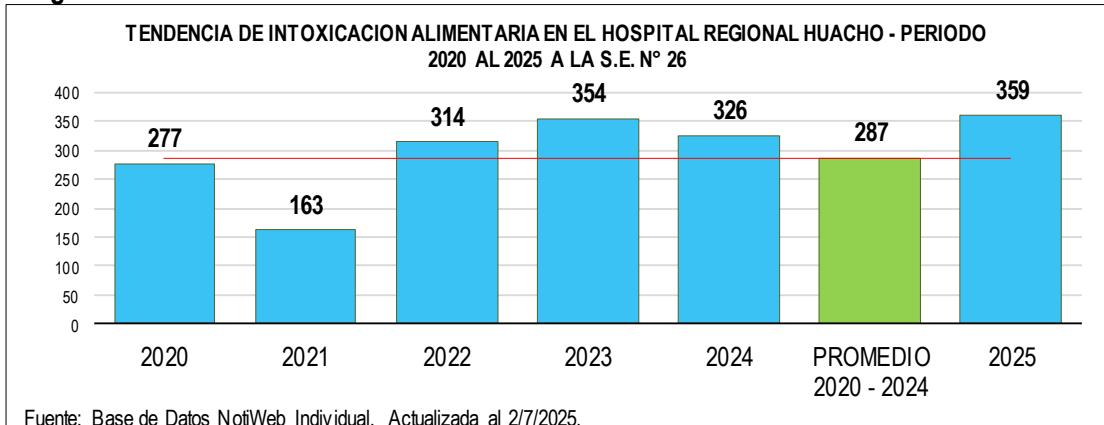


Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 2/7/2025.

Del acumulado de las intoxicaciones alimentarias hasta la SE 26 son (359 casos). De las cuales se han presentado más casos en el sexo femenino (57.10%) y el sexo masculino (42.90%), siendo el grupo etario de 0 a 11 años donde se presentaron más casos.

Del acumulado en la S.E. 26-2025 de los casos de intoxicaciones alimentarias en comparación con otros años en el 2025 se notificaron más casos en comparación al año 2024 (326) y según el promedio de los años 2020 al 2024 se evidencia un incremento del 25%

Figura 2



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA POR MORDEDURAS
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025**

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°26, el número de Mordeduras caninas, presentan un acumulado de 292 casos, notificándose el 43.2%, 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

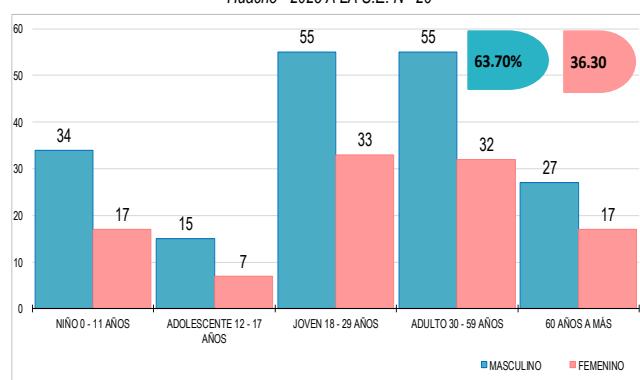
Casos de Mordedura Canina por distrito, atendidos en el Hospital Regional Huacho a la S.E. N° 26 - 2025

Distritos	Casos	%
Huacho	126	43.2%
Hualmay	51	17.5%
Sayan	2	0.7%
Huaura	16	5.5%
Santa María	68	23.3%
Vegueta	14	4.8%
C. Carquín	12	4.1%
Ambar	1	0.3%
Oyón	1	0.3%
Otros distritos	1	0.3%
Total	292	100%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 2/7/2025.

Figura 1

Casos notificados de Mordedura o Ataque de Perro, por edad y sexo en el Hospital Regional Huacho - 2025 A LA S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 2/7/2025.

Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 26 (292 casos); a la S.E. 26 los accidentes por mordeduras se han seguido presentado más en el sexo masculino (63.70%), en el sexo femenino (36.30%). Observamos también que el grupo etario donde se ha presentado la mayor incidencia de mordeduras, es el de 18 – 39 años, con un 42.71% del total de casos, seguido del grupo etario de 38 – 59 años con un 41.70% 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.

Dentro de las mordeduras que vigilamos, también se investiga casos por mordeduras de gato, rata, mono. Del total de mordeduras hasta la semana 26 se han notificado 299 casos; siendo mordeduras caninas 292 casos (97.66%); mordeduras de gato 4 casos (1.34%), mordeduras de ratas 3 casos (1.00%).

Tabla 2

Casos notificados de Mordedura atendidos en el Hospital Regional Huacho - 2025 a la S.E. N° 26

Diagnóstico	Casos	%
Mordedura Canina	292	97.66%
Mordedura de Gato	4	1.34%
Mordedura de Rata	3	1.00%
Mordera de Mono	0	0.00%
Total	299	100%

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 2/7/2025.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES DE TRANSITO EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025

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.

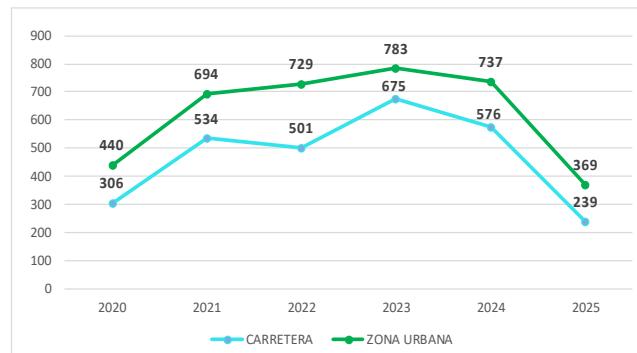
El objetivo principal del Sistema de Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito es Monitorear la tendencia y características de las lesiones por accidentes de tránsito en el País, a partir de la recolección oportuna y confiable de los datos, con el fin de poner a disposición de las autoridades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

II. Situación Actual:

El acumulado de casos de accidentados de tránsito a la SE 26 es de 608 accidentes registrados en el presente año, teniendo como lugar de ocurrencia 369 accidentes ocurridos en zona urbana y 239 accidentes en carretera. Durante los años 2020 al 2025 se presentaron varios tipos de accidentes produciéndose en el año 2020 (746), 2021 (1228), 2022 (1230), 2023 (1459), 2024(1313), evidenciándose un decrecimiento de accidentes en el 2025 a comparación de otros años, siendo el 2023 donde se presentaron más casos.

Figura 1

Accidentados por tránsito según años y zona de accidente-Hospital Regional Huacho, desde el 2020 hasta el 2024 años cerrados y 2025 a la S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos.ModuloTránsito-DGE. Actualizado al 1/7/2025.

Tabla 1

Casos de accidentados por Transito, por distrito, atendidos en el Hospital Regional Huacho - 2025 a la S.E. N° 26

Distritos	Casos	%
Huacho	216	35.53%
Hualmay	57	9.38%
Sayan	68	11.18%
Huaura	53	8.72%
Santa María	138	22.70%
Vegueta	46	7.57%
C.Carquin	15	2.47%
Ambar	1	0.16%
Oyón	4	0.66%
Pachangara	2	0.33%
Navan	4	0.66%
Otros Distritos	4	0.66%
Total	608	100.00%

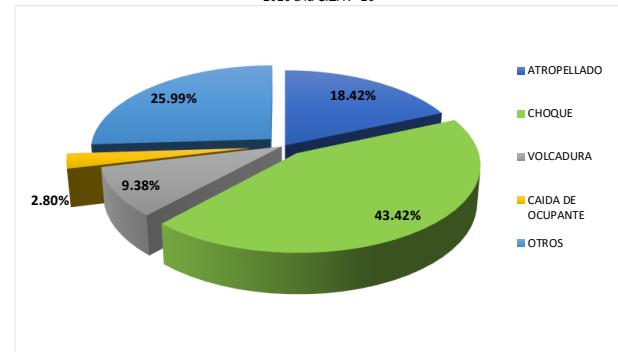
Fuente: Base de Datos.NotiWeb-DGE. Actualizado al 1/7/2025.

Hasta la S.E. 26 los casos notificados son de 608; según el distrito de ocurrencia de los accidentes el distrito que presento más accidentes es en la provincia de Huacho (216), Sta. María (138), Sayán (68), otros distritos (186)

Según los tipos de accidentes durante el año 2025 en la SE 26, los lesionados a causa de un accidente de tránsito son ocasionados en un 43.42% por choque; un 18.42% ocasionado por atropello; 9.38% por volcadura; 2.80% por caída de ocupante y 25.99% otros tipos.

Figura 2

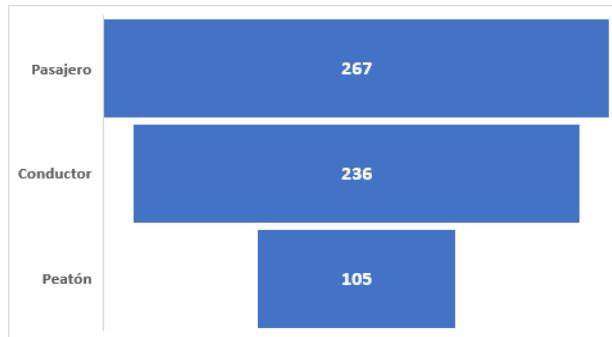
Porcentaje de Casos de accidentados por tránsito, por distrito y tipo de accidente del Hospital Regional Huacho - 2025 a la S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos.ModuloTránsito-DGE. Actualizado al 1/7/2025.

Figura 3

Ubicación del lesionado por accidente de tránsito, atendidos en el Hospital Regional Huacho - 2025 a la S.E. N° 26

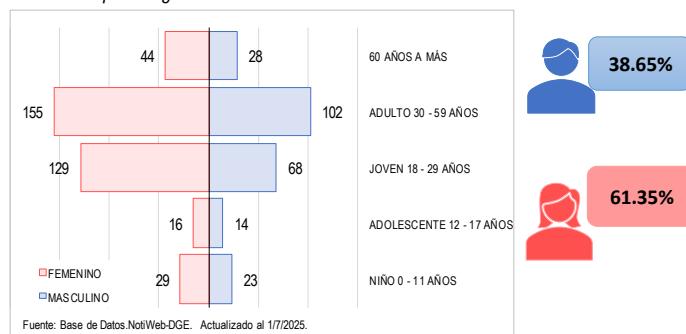


Fuente: Base de Datos.ModuloTránsito-DGE. Actualizado al 1/7/2025.

Del total de lesionados por accidentes de tránsito atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE 26; el 43.91% son pasajeros (267), 38.81% conductor (236), 17.26% peatón (105).

Figura 4

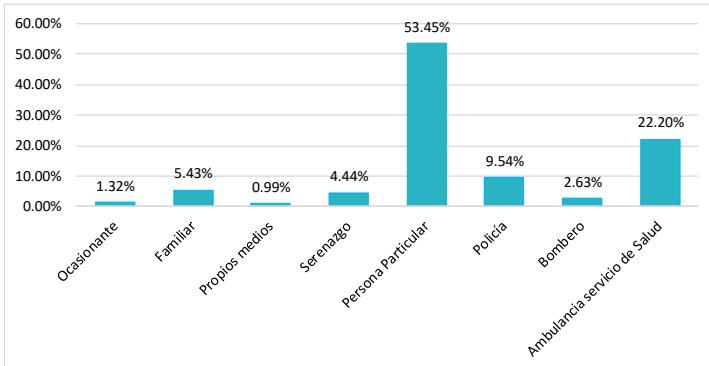
Pirámide de casos acumulados por accidentados por tránsito según edad y sexo- Hospital Regional Huacho - desde el 2025 A LA S.E. N° 26



Según la edad y sexo de los lesionados por accidentes de tránsitos son los de sexo masculino con un 38.65% (235); el sexo femenino con un 61.35% (373) y según el grupo etario el grupo más afectado es en los adultos de 30 a 59 años, seguido de la etapa joven.

Figura 5

Traslado del lesionado por accidente de tránsito atendidos en el Hospital Regional Huacho en el 2025 a la S.E. N° 26

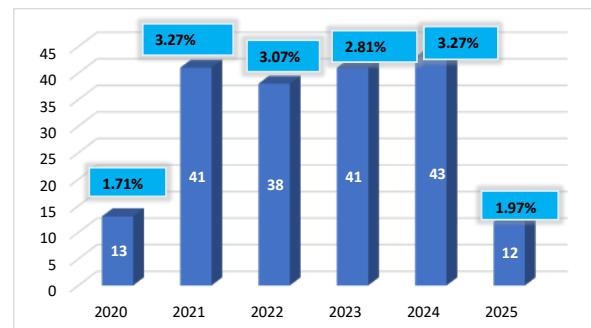


Fuente: Base de Datos.ModuloTránsito-DGE. Actualizado al 1/7/2025.

Los lesionados por accidentes de tránsitos son trasladados por diferentes medios, la mayoría de los lesionados son trasladados por persona particular (53.45%), ambulancia (22.20%), policía (9.54%), familiar (5.43%), serenazgo (4.44%), bomberos (2.63%), ocasionalante (1.32%), propios medios (0.99%).

Figura 6

Defunciones de Accidente de Tránsito atendido en el Hospital Regional Huacho - desde el 2020 hasta el 2024 años cerrados y 2025 a la S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos.ModuloTránsito-DGE. Actualizado al 1/7/2025.

Del total de defunciones por accidentes de tránsitos, durante la semanas 26; se tiene que el 3.27% (43) se dieron en el año 2024, el 2.81% (41) se dieron en el año 2023 y 2021, se tiene que el 3.07% (38) se dieron en el año 2022, se tiene que el 1.71% (13) en el año 2020, y en el 2025 1.97% (12) defunciones.

**REGISTRO POR AÑOS DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025**

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 los últimos años a la SE 25 26 presentados en la siguiente tabla.

Tabla 1
Enfermedades de vigilancia epidemiológica atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la S.E. 26- 2025

GRUPO DE DAÑOS	DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.26						T.I.A	
		2020	2021	2022	2023	2024	PROMEDIO 2020 - 2024		
Infección Respiratoria Aguda	IRA (Men. 1a)	239	156	526	623	476	404	339	12.71
	IRA (1a - 4a)	478	154	1341	1618	1208	960	774	29.01
	IRA (Men. 5a)	717	310	1867	2241	1684	1364	1113	41.72
	Neumonía (Men. 5a)	29	6	33	22	10	20	16	0.60
	Neumonía (May. 5a)	0	0	0	0	46	9	15	0.56
	Neumonía Grave < 5a	0	1	0	0	0	0	1	0.04
Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica)	Covid-19**	4727	3637	5370	188	23	2789	7	0.26
	EDA (Men. 1a)	105	129	127	181	194	147	114	4.27
	EDA (1a - 4a)	235	256	312	552	495	370	358	13.42
	EDA (Men. 5a)	340	385	439	733	689	517	472	17.69
	EDA (5a - más)	502	290	459	1010	1031	658	603	22.60
Transmitidas por Alimentos	Intoxicación Alimentaria	277	163	314	354	326	287	359	13.46
	Fiebre Tifoidea	1	0	0	2	0	1	0	-
	Hepatitis Viral	13	2	1	1	17	7	12	0.45
	Brucelosis	2	0	0	1	2	1	1	0.04
Metaxénicas	Leishmaniasis	5	0	2	3	5	3	3	0.11
	Dengue	0	1	0	26	492	104	32	1.20
	Bartonelosis Aguda	0	0	0	0	0	0	1	0.04
	Bartonelosis Eruptiva	0	0	0	0	2	0	0	-
Zoonóticas	Leptospirosis	1	1	0	0	11	3	3	0.11
	Hidatidosis	2	1	3	5	0	2	2	0.07

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 17/2025.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 26

T.I.A x 10 000 Hab.

Riesgo Alto

GRUPO DE DAÑOS	DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.26						T.I.A	
		2020	2021	2022	2023	2024	PROMEDIO 2020 - 2024		
Transmisibles	TBC Pulmonar C/Conf. Bact.**	6	3	8	9	11	7	4	0.15
	TBC Pulmonar S/Conf. Bact.**	0	1	5	3	6	3	2	0.07
	TBC Meningea < 5 años**	0	0	0	0	0	0	0	-
	TBC Extra Pulmonar**	3	3	2	4	4	3	1	0.04
	TBC Multidrogo Resistente**	0	0	0	0	0	0	0	-
	TBC Monoresistente**	2	0	0	0	0	0	0	-
	TBC Poliresistente**	0	1	0	0	0	0	0	-
	TBC Extensamente Resistente**	0	0	0	0	0	0	0	-
	TBC Abandono Recuperado**	1	1	0	0	0	0	0	-
	TBC Recaida**	0	0	0	0	0	0	0	-
Incidentales	VIH*	42	54	56	68	45	53	17	0.64
	SIDA*	13	24	11	4	8	12	0	-
	Sífilis no Especificada	25	16	37	23	5	21	9	0.34
	Conjuntivitis Viral	22	13	24	7	76	28	31	1.16
	Hepatitis B	1	5	1	1	3	2	0	-
	Varicela del Mono	-	-	8	-	-	8	0	-
	Accidente de Tránsito	229	363	475	503	448	404	452	16.94
	Accidentados por Tránsito.	336	514	658	692	752	590	624	23.39

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 17/2025.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 26

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Riesgo Alto

GRUPO DE DAÑOS	DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 26						T.I.A	
		2020	2021	2022	2023	2024	PROMEDIO 2020 - 2024		
Mordeduras	Mordedura por Aracnidos	15	1	0	3	10	6	9	0.34
	Mordedura Canina	128	114	178	313	302	207	292	10.95
	Ofidismo	1	0	2	0	1	1	2	0.07
Muertes	Muerte Materna Directa	0	0	0	0	0	0	0	-
	Muerte Materna Indirecta	0	2	0	0	1	1	0	-
	Muerte Materna Incidental	0	0	0	0	0	0	0	-
	Mortalidad (Men. 5a)	3	5	1	2	1	2	0	-
	Muerte Neonatal	1	0	0	3	3	1	4	0.15
	Muerte Perinatal	6	20	9	14	13	12	9	0.34
Inmuno - preventibles	Tétanos	0	1	1	0	0	0	0	-
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	1	0.04
	Parotiditis	2	4	3	4	5	4	1	0.04
	Varicela sin Complicaciones	24	2	11	5	12	11	3	0.11
	Varicela con Complicaciones	5	0	0	0	0	1	0	-
	Influenza	0	0	0	0	0	0	3	0.11
	Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	-
	Parálisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	-
	Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	-
	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	-

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 1/7/2025.
T.I.A. x 10 000 Hab.

Riesgo Alto

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26 - 2025

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.

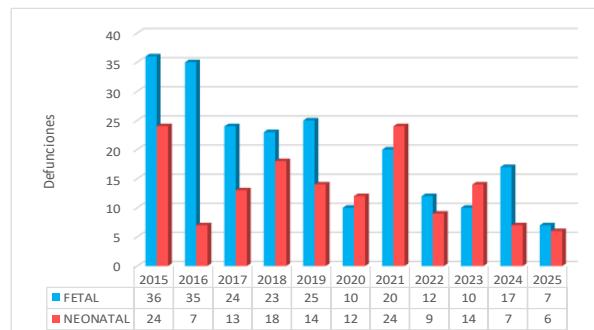
La muerte fetal registrados por el Hospital Regional Huacho, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año.

II. Análisis de la situación.

Hasta la semana 26 del año 2025 se notificaron 11 defunciones de las cuales 54% (7) corresponden a defunciones fetales, 46% (4) muertes neonatales, el 38.46.00% procede del distrito Huacho, 23.06% procede de Oyón, 15.38% procede de S. María y Huaura, 7.69% procede de Sayán.

Figura 1

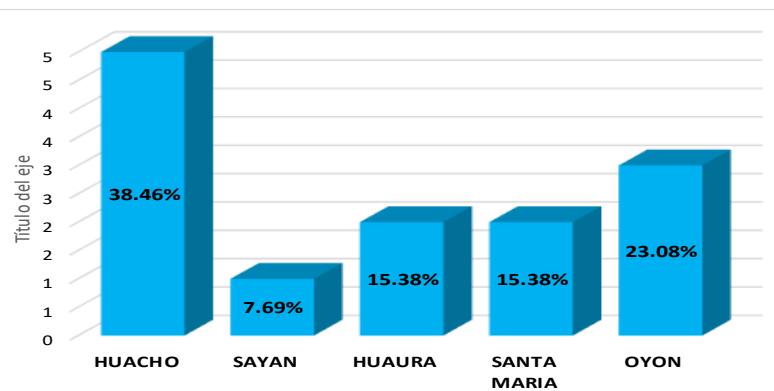
Defunciones por muerte fetal y neonatal, según tipo de muerte, atendidos en el Hospital Regional Huacho - del 2015 hasta 2021 años cerrados y 2025 a la S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 1/7/2025.

Figura 2

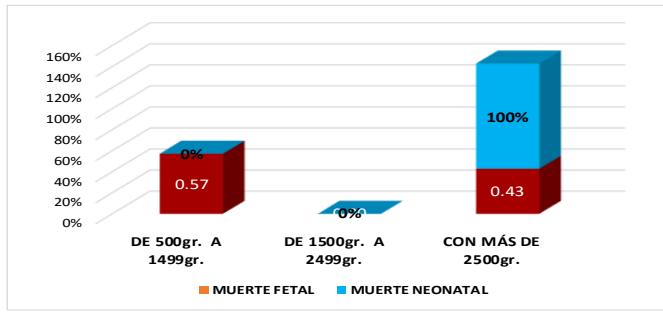
Defunciones de mortalidad Fetal y Neonatal por distritos, atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2025 A LA S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 1/7/2025.

Figura 3

Defunciones según el peso al nacer, atendidos en el Hospital Regional Huacho -
2025 A LA S.E. N° 26



Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 1/7/2025.

Las defunciones según el peso al nacer que se registraron en el Hospital Regional Huacho en el año 2025; siendo las defunciones fetales con peso 500-1499gr. (0.57%); con peso 1500-2499gr. (0%); con peso >2500 (0.43%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499gr. (0%); con peso 1500-2499 (0%); con peso >2500gr. (100%).

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

En el Hospital Regional Huacho el 53.8% 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 53.8% (1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, antes del parto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 30.8% 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 de la mortalidad fetal y neonatal por peso y momento de muerte- (MATRIZ BABIES)
Hospital Regional Huacho - 2025 a la S.E. N° 26

PESO EN GRAMOS (gr.)	MUERTE FETAL				MUERTE NEONATAL			
	ANTES DEL PARTO		DURANTE EL PARTO		MEN. 24 HORAS		DE 1 A 7 DÍAS	
	DEF.	%	DEF.	%	DEF.	%	DEF.	%
DE 500gr. A 1499gr.	4	30.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
DE 1500gr. A 2499gr.	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
CON MÁS DE 2500gr.	3	23.1%	0	0.0%	2	15.4%	0	0.0%
TOTAL MRTES. FETAL Y NEO. HRH	7	53.8%	0	0.0%	2	15.4%	0	0.0%
							4	30.8%

Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 1/7/2025.

SALUD MATERNA



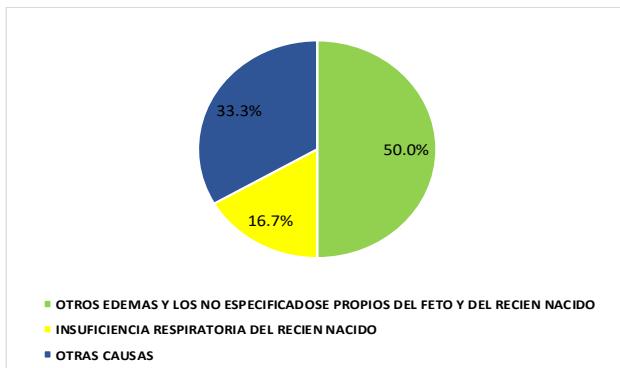
CUIDADO DURANTE EL EMBARAZO

CUIDADO DURANTE EL PARTO

CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

Figura 4

Causas de muerte neonatal atendidos en el Hospital Regional Huacho S.E. 26-2025

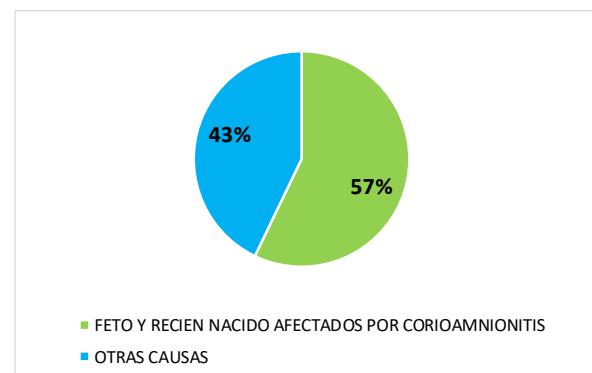


Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb

El acumulado de casos hasta la SE. N°26, las causas de muertes neonatales fueron 50% propios y recién nacido, 16.7% por insuficiencia respiratoria del recién nacido; 33.3% por otras causas.

Figura 5

Causas de muerte fetal atendidos en el Hospital Regional Huacho S.E. 26-2025



Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb

El acumulado de casos hasta la SE. N°26, las causas de muertes fetales fueron 57% por feto nacido afectados por coriamniosnitis y 43% por otras causas.

**INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°26**

Tabla1. Puntajes para indicador de las Unidades Notificadoras de la Red Nacional de Epidemiológica (RENACE) año 2025

Estratos Nacional							
Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura(%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento(%)	Regularización(%)	Puntaje total	Clasificación
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°26 - 2024, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100 %, calificándolo como Óptimo.

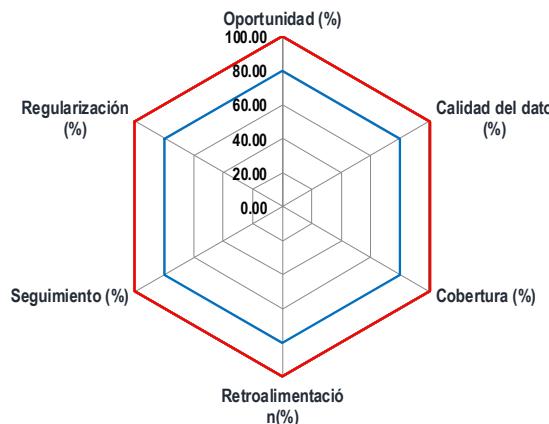
Tabla2. Clasificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho a la S.E. N°26-2025

Micredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2024 - 15						Puntaje	
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Total S.E. 24 2023(%)	Clasificación
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiologica 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 Vigilancia Epidemiológica a la S.E. N°26-2025



Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



Dr. Santiago Gerardo Ruiz Laos
DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

Lic. Nohely Pérez Salvador
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Giuliana García La Rosa

Equipo de Apoyo
Ing. Jem Pio Justiniano

