



EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 40 - 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...!

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 40 - 2023
(Del 01 al 07 de octubre del 2023)

Editorial

MUERTE MATERNA **Pág.03**

Análisis y situación de salud.

- Situación Epidemiológica de las EDAs. **Pág.05**
- Situación Epidemiológica de las IRAs. **Pág.10**
- Vigilancia de febriles. **Pág.14**
- Vigilancia Epidemiológica de Dengue **Pág.17**
- Vigilancia de enfermedad MPB **Pág.20**
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica **Pág.22**
- Vigilancia epidemiológica de muerte materna **Pág.24**
- Vigilancia epidemiológica neonatal y perinatal **Pág.26**
- Indicadores de monitoreo **Pág.28**
- Responsables de la edición del boletín. **Pág.30**



EDITORIAL

Muerte Materna

La muerte materna es un problema de salud pública, cuya reducción ha sido priorizada a nivel nacional e internacional mediante el planteamiento de diversas estrategias.

La Mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública de atención prioritaria, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente se refleja en el desarrollo del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las muertes maternas son evitables, se conocen las acciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, por lo que constituye un importante problema de derechos humanos, de equidad de género y de justicia social.

En el 2019, el Perú había registrado su cifra más baja de muertes maternas con 302 decesos. Durante la pandemia de la COVID-19, las muertes maternas aumentaron a 439 en 2020, y a 493 en 2021, según los registros de la vigilancia epidemiológica a cargo del MINSa. Durante esos dos años, el contagio por COVID-19 estuvo involucrado en la mayor parte de muertes maternas, por encima de las hemorragias y los trastornos hipertensivos. A partir del segundo semestre del 2021 el número de muertes empezó a disminuir una vez se incluyó a las gestantes como población de prioridad para recibir la vacuna. Ello, junto con la intensificación de esfuerzos del personal de salud y otros actores relevantes, permitió que en 2022 se registrase 291 muertes maternas. De mantenerse este dato, 2022 sería el año con el menor número de muertes maternas de la historia del Perú, que resultaría en una estimación de la Razón de Mortalidad Materna de 60 muertes maternas por cien mil nacidos vivos -casi el doble de la meta del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 establecida para el año 2030.

Muerte materna: Es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y localización del embarazo, debido a cualquier causa relacionada o agravada por el mismo embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.

Se clasifican operativamente como:

- **Muerte materna directa:**

Es la muerte obstétrica que resulta de complicaciones obstétricas del embarazo, parto o puerperio, de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originados en cualquiera de las circunstancias mencionadas.

Por ejemplo, las muertes causadas por afecciones obstétricas directas como hemorragia intraparto o posparto, atonía uterina, ruptura uterina, retención placentaria, aborto séptico, sepsis puerperal, eclampsia, parto obstruido, complicaciones de la anestesia, entre otras causas.



- **Muerte materna indirecta:**

Es la muerte obstétrica que resulta o deriva de enfermedad previamente existente o enfermedad que apareció durante el embarazo y que no fue debida a causas obstétricas directas, pero agravada por los efectos o cambios fisiológicos propios del embarazo.

Por ejemplo, las muertes causadas por afecciones no obstétricas como las cardiopatías (incluyendo hipertensión pre-existente), afecciones endócrinas, gastrointestinales, del sistema nervioso central, respiratorias, genitourinarias, trastornos autoinmunes, trastornos psiquiátricos, neoplasias e infecciones que no derivan directamente del embarazo, TBC, VIH-SIDA, malaria, entre otros.

- **Muerte materna incidental:**

Es la muerte que no está relacionada con el embarazo, parto o puerperio, ni con una enfermedad preexistente o intercurrente agravada por efecto del mismo y que es producida por causas accidentales o incidentales.

Por ejemplo, muertes causadas por accidentes de tránsito, muerte violenta por desastres naturales, caídas accidentales, accidentes de trabajo, causas externas de lesiones accidentales, ataque o agresión; no se consideran para el cálculo de razón o tasa de muerte materna.

El sistema de vigilancia epidemiológica, también realiza la vigilancia de las muertes maneras tardías:

¿Qué es la muerte materna tardía?: Es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días posparto pero antes de un año de la terminación del embarazo. No se consideran para el cálculo de razón o tasa de muerte materna.

Referencia bibliográfica

- <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/muerte-materna/>
- <https://peru.unfpa.org/es/news/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-problemas-en-el-embarazo-o-el-parto#:~:text=Mortalidad%20Materna%20en%20el%20Per%C3%BA,epidemiol%C3%B3gica%20a%20cargo%20del%20MINSA.>
- <https://www.elperuano.pe/noticia/212966-minsa-casos-de-muerte-materna-se-reducen-en-el-pais-durante-los-primeros-meses-de-2023#:~:text=16%2F05%2F2023%20El%20n%C3%BAmero,%2C%20del%20Ministerio%20de%20Salud.>

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°40 - 2023**

I. Introducción:

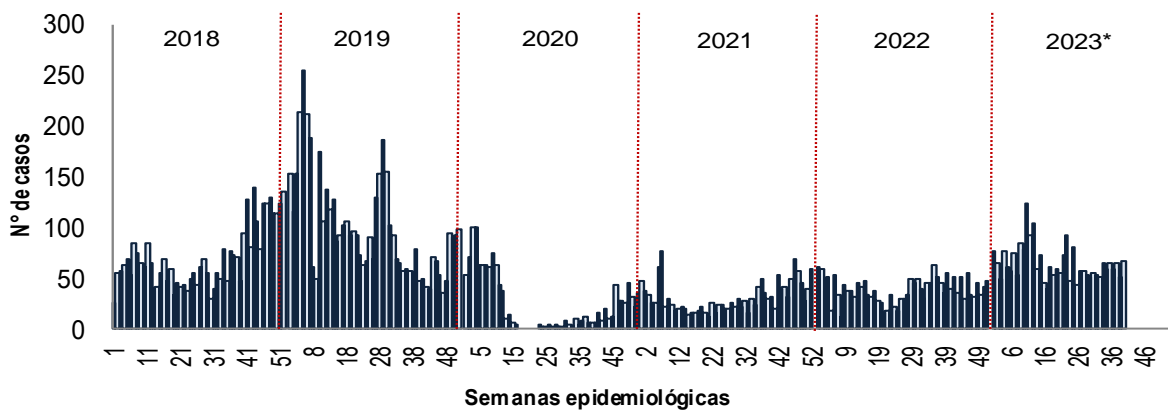
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales. Las EDAs sigue siendo una causa importante de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una parte importante de la población, si bien en los departamentos de la costa peruana se presenta con una mayor frecuencia algo mayor en los meses de verano que en el resto del año, en el resto del país la presentación es muy similar durante todo el año; por lo que la población y los servicios de salud deberán tener presente las medidas preventivas para prevenir las EDAs en los menores de 5 años. Los factores de riesgo para el desarrollo de EDAs en los niños son complejos y la contribución relativa de cada factor varía en función de la interacción entre las variables socioeconómicas, ambientales y de comportamiento.

II. SITUACIÓN ACTUAL

En la S.E. N°40-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 68 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 2568 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 69.14% mayor a lo reportado en el 2022 (1536); 133.21% mayor al 2021 (1114), 180.56% mayor al 2020 (926); 41.01% menor al 2019 (4404) y 14.05% mayor al 2018 (2278) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los periodos 2020-2022 (figura 1), ello como consecuencia del estado de emergencia por covid-19 que afecto la captación y reporte de casos.

CON PANDEMIA

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

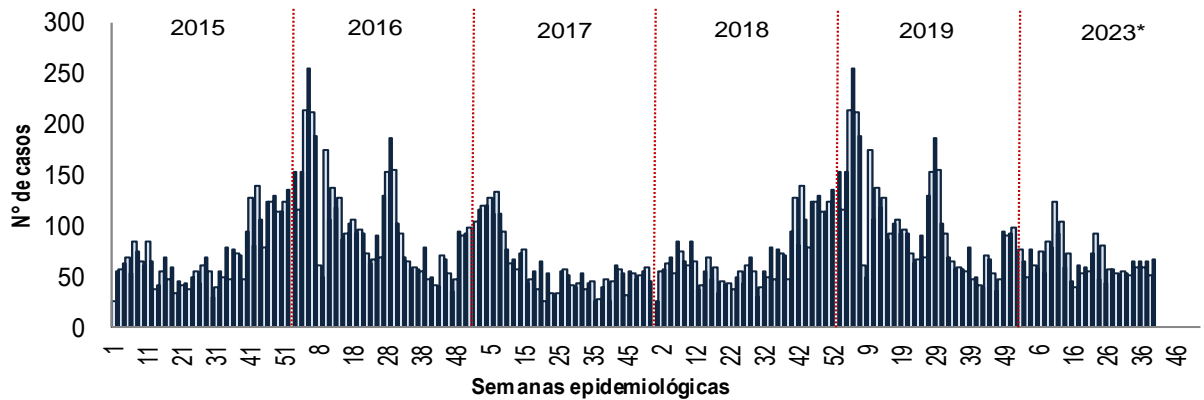


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

El reporte de los episodios de EDAs, durante los 5 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante alcanzando los picos más altos entre las primeras y últimas semanas epidemiológicas de cada año, situación que se asemeja a lo reportado en el presente año según semanas epidemiológicas; en esta SE. 40-2023 (68 casos) se muestra un decremento de casos en comparación al año 2016; siendo el de mayor número de casos en el grupo etario de 5 años a más.

SIN PANDEMIA

Figura 2. Tendencia comparativa semanal de EDAs atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015-2019, a la SE. N° 40 - 2023



Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las EDAs comparados según periodos antes y durante la pandemia por COVID-19, nos muestra aparentemente una alta tasa de incremento, en relación a los años de pandemia cabe mencionar que durante este periodo el sistema de vigilancia se vio afectado por la disminución de atenciones en los servicios de emergencia.

Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 40 nos encontramos en una situación de incremento respecto al número de hospitalizados, y fallecidos en comparación a los años antes y durante la pandemia tal como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Tendencia y tasas de variación de EDAs atendidos en el Hospital Regional Huacho periodo 2015-2023*

Variables	2015*2016*2017*2018*2019*	PROMEDIO 2015* - 2019*	2020*	2021*	2022*	2023*	Tasa de Variación (sin pandemia)	Tasa de Variación (con pandemia)	PROMEDIO 2018* - 2022*
EDA < 5 años	926 1243 1132 1128 1802	1246	383	675	779	1088	-12.69	14.12	953
Hospitalizados < 5 años	58 102 63 53 42	64	8	15	22	85	33.65	203.57	28
Defunciones < 5 años	0 0 1 0 0	0.20	0	0	0	1	400	0	0
EDA > 5 años	1024 1512 1391 1150 2602	1536	543	439	757	1510	-1.68	37.5	1098
Hospitalizados > 5 años	8 19 13 7 8	11	1	2	6	23	109.09	379.17	5
Defunciones > 5 años	0 0 0 0 0	0	0	0	0	1	0	0	0

■ Periodo de pandemia

* hasta la SE. N° 40

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...

Hasta la SE: 40-2023, se reporta un acumulado de 108 hospitalizados, de ellos el 78.70% (83) corresponde a los menores de 5 años con una tasa de variación con tendencia al incremento de 33.65% respecto a los años antes de pandemia y 203.57% respecto a los años de pandemia. En los mayores de 5 años se observa una variación de 109.09% en relación a los años antes de pandemia y 379.17% en los años durante la pandemia. En cuanto a los hospitalizados en la S.E. 40 se ha reportado 2 casos, Se han hospitalizado 108 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 4.16 x 100 episodios; siendo el 78.70% en los menores de 5 años y 21.29% mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

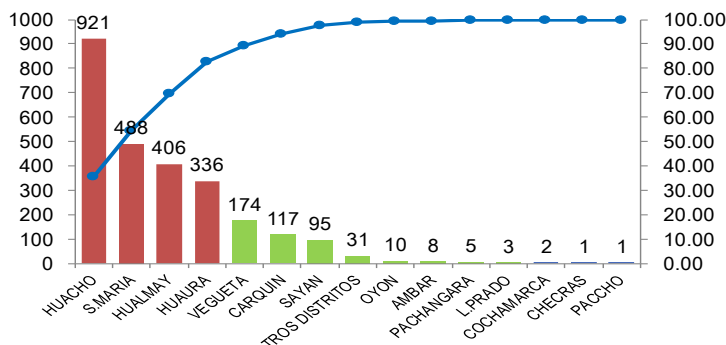
**Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 40**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas														Acum. SE. 40
		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Episodios	men1a.	9	5	7	11	3	6	6	2	6	8	6	7	6	6	276
	1-4años	18	21	15	16	16	13	14	24	14	20	22	14	13	24	812
	< 5 años	27	26	22	27	19	19	20	26	20	28	28	21	19	30	1088
	> 5 años	31	32	32	24	36	35	32	39	39	38	32	44	33	38	1510
	Total	58	58	54	51	55	54	52	65	59	66	60	65	52	68	2598
Hospitalización	< 5 años	1	2	0	1	0	1	0	2	0	2	1	0	1	2	85
	> 5 años	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	23
	Total	1	2	0	1	0	3	0	3	0	3	1	0	1	2	108
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	3.70	7.69	0.00	3.70	0.00	5.26	0.00	7.69	0.00	7.14	3.57	0.00	5.26	6.67	7.81
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.71	0.00	2.56	0.00	2.63	0.00	0.00	0.00	0.00	1.52
	Total	1.72	3.45	0.00	1.96	0.00	5.56	0.00	4.62	0.00	4.55	1.67	0.00	1.92	2.94	4.16
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Tasa de Letalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.18
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.07
	Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.85

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

En la SE: 40-2023, se reportaron 68 episodios de EDAs, con un acumulado de 2598 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento, en relación a la semana epidemiológica anterior, alcanzando el pico más alto en la semana epidemiológica 11 (123); el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (38). Respecto a los hospitalizados, se registraron 02 casos en menores de 5 años.

Figura 3. Casos de EDA's según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de EDAs

Las EDAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad reportado en las atenciones del Hospital Regional Huacho, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 40-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 36% (921), Santa María 19% (488), Hualmay 15% (406), otros distritos 29% (783).

El acumulado hasta la SE. 40-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 2530 episodios de EDAs, el 58% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.88% son EDAs acuosas y el 2.12% son EDAs disintéricas.

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etéreo				TOTAL (%)
	men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Eda acuosa	263	791	1489	2543	97.88
Eda disintérica	12	21	22	55	2.12
Total	275	812	1511	2598	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. 40-2023, de los 2598 casos notificados el 78.14% (2030) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 21.86 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (17.74%) y C (4.12%).

Tabla 4. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etéreo				TOTAL (%)
		men1a.	1-4a.	5 a más	TOTAL	
Sin deshidratación	A	231	650	1149	2030	78.14
	B	21	104	336	461	17.74
Con deshidratación	C	23	58	26	107	4.12
	Total	275	812	1511	2598	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 2598 casos, de las cuales el 95.84% (2490) distribuido en el servicio de emergencia debido a que estos episodios pueden ser manejados en el área quedando en observación hasta esta obtener el alta médica y un 4.16% (108) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 5).

Tabla 5. EDAs por servicios y planes de tratamiento atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	2030	449	11	2490	95.84
HOSPITALIZACIÓN	0	12	96	108	4.16
TOTAL	2030	461	107	2598	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 40-2023 se reportaron 921 casos. En la SE. 40-2023, se reportaron un total de 16 casos de EDAs, observando un decremento del 11% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.39). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, IV).

Tabla 6. Tasa de Variación de EDAs Localidades del distrito de Huacho atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	39	40		
SECTOR I	2	4	144	100.00
SECTOR II	4	2	123	-50.0
SECTOR III	2	1	103	-50.0
SECTOR IV	2	4	126	100.00
SECTOR V	1	1	81	0.0
SECTOR VI	0	0	40	0.0
SECTOR VII	2	1	120	-50.0
OTRAS LOCALIDADES	5	3	184	-40.0
Total	18	16	921	-11

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°40 - 2023**

I. Introducción:

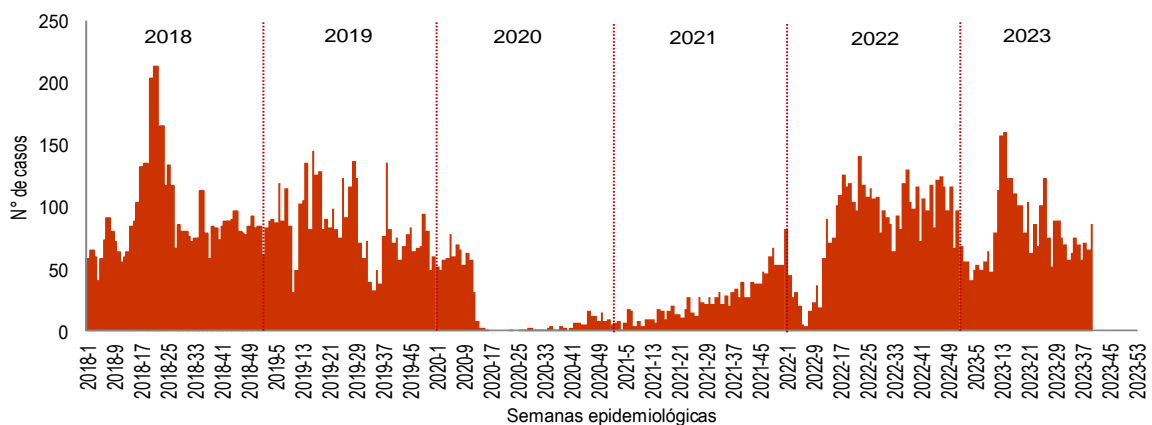
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades afectan a toda la población, pero fundamentalmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más. Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las enfermedades respiratorias de mayor frecuencia y gravedad. Se define infección respiratoria grave ante la presencia de fiebre de 38,5 ° C o más, tos y dificultad respiratoria, y que para su manejo requiere tratamiento intrahospitalario. En caso de no ser manejado de forma adecuada y oportuna con frecuencia puede conducir a la muerte. En el Perú en el 2015, las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores fueron la primera causa de morbilidad en atenciones de consulta externa realizadas en los establecimientos de salud del MINSA, las cuales representan alrededor del 16,7% del total de atenciones; para ese mismo año, la influenza (gripe) y neumonía fueron la sexta causa de morbilidad de hospitalización. El sistema nacional de vigilancia epidemiológica permite monitorear la tendencia de las IRA, a través del análisis de notificación semanal acerca de: Episodios de IRA y Neumonía agrupados por edad (menores de un año, de uno a cuatro años y mayores de 5 años) que se atienden en los establecimientos de salud; información de casos hospitalizados y defunciones por IRA.

II. Situación actual.

En la S.E. N°40-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 87 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 3242 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un decremento 0.25% menor a lo reportado en el 2022 (3250); 365.80% mayor al 2021 (696), 334.00% mayor al 2020 (747); 9.83% menor al 2019 (3571) y 12.92% menor al 2018 (3723) 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.

IRAs CON PANDEMIA

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

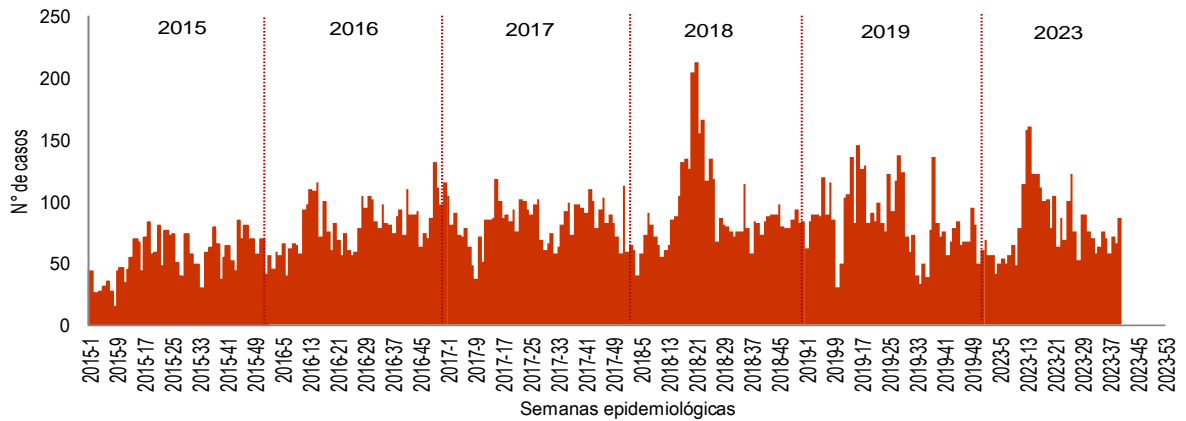


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

El reporte de los episodios de IRAs, durante los 5 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, casos situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un decremento este año SE. 40-2023 (87 casos) en comparación al año 2017.

IRAs SIN PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

La tendencia y tasa de variación de las IRAs comparadas según periodos antes y durante la pandemia por COVID-19, nos muestra aparentemente una alta tasa de incremento, en relación a los años de pandemia. Sin embargo, es importante mencionar que en el presente año 2023 a la SE. 40 nos encontramos en una situación de incremento respecto al número de fallecidos en menores de 5 años, en comparación a los años antes y durante la pandemia tal como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Casos de IRAs atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2015* - 2023*

Variables	2015*	2016*	2017*	2018*	2019*	PROMEDIO 2017* - 2019*	2020*	2021*	2022*	2023*	Tasa de Variación (sin pandemia)	Tasa de Variación (con pandemia)	PROMEDIO 2020* - 2022*
IRA < 5 años	2006	3104	3283	3723	3571	3526	747	696	3250	3242	-8.05	107.24	1564
SOB/ASMA < 5 años	1070	1529	1217	1418	1407	1347	312	133	474	868	-35.58	183.35	306
Neumonías < 5 años	76	165	92	97	62	84	30	11	51	34	-59.36	10.87	31
Hospitalizados < 5 años	1	10	2	5	26	11	18	4	9	16	45.45	54.84	10
Defunciones < 5 años	2	1	0	0	0	0	0	0	0	2	100	100	0
Neumonías > 5 años	136	178	89	154	154	132	55	54	98	94	-28.97	36.23	69
Hospitalizados > 5 años	32	67	39	76	61	59	21	6	38	80	36.36	269.23	22
Defunciones > 5 años	9	36	15	26	30	24	12	14	32	35	47.89	81.03	19
Neumonías > 60 años	91	97	54	92	109	85	34	31	53	60	-29.41	52.54	39
Hospitalizados > 60 años	23	47	41	54	46	47	12	3	25	50	6.38	275	13
Defunciones > 60 años	0	25	24	26	31	27	11	10	25	27	0	76.09	15

■ Periodo de pandemia

* : al corte de la SE. N° 40

Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...

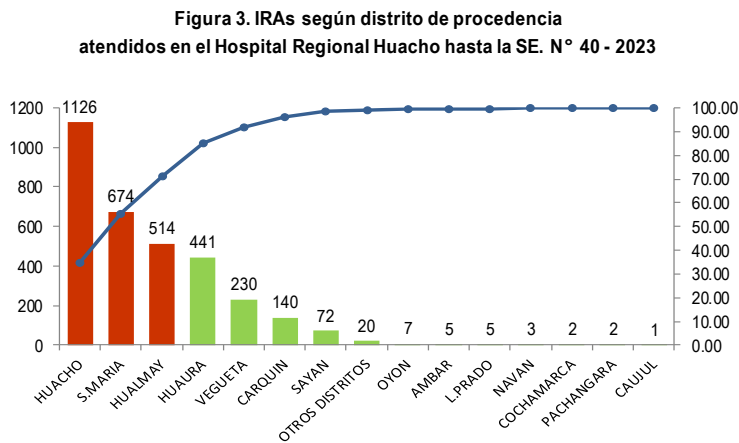
La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 40-2023, según semanas epidemiológicas y grupos de edad que fueron atendidos en el Hospital Regional Huacho, nos muestra una tendencia variable en las 3 últimas semanas epidemiológicas, alcanzando el pico más alto en la semana 14 en comparación a semanas anteriores.

El acumulado a la SE. 40-2023 tenemos 3242 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento del 31.81% en comparación a la semana anterior; 868 casos de SOB/Asma; 34 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 16 de ellos hospitalizados, Se han hospitalizado 16 casos de neumonías con una tasa de hospitalización de 47.1% x 100 casos; presentándose 2 casos de defunciones. En mayores de 60 años tenemos 60 casos, 50 hospitalizados con una tasa de hospitalización de 83.3 x 100 casos, presentándose 27 casos de defunciones en este grupo etario.

**Tabla 2. Indicadores de la vigilancia de IRAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023**

Variables	SE. 27	SE. 28	SE. 29	SE. 30	SE. 31	SE. 32	SE. 33	SE. 34	SE. 35	SE. 36	SE. 37	SE. 38	SE. 39	SE. 40	ACUM A LA SE. 40
IRA < 5 años	76	52	89	89	75	70	58	63	76	70	58	72	66	87	3242
SOB/ASMA < 5 años	26	30	13	22	29	25	32	44	23	18	22	33	36	20	868
Neumonías < 5 años	0	0	3	0	0	1	1	1	1	1	2	1	0	1	34
Hospitalizados < 5 años	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	0	1	16
Tasa de hospitalización x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0	100.0	47.1
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.9
Neumonías > 60 años	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	60
Hospitalizados > 60 años	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	50
Tasa de hospitalización x 100	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	83.3
Defunciones > 60 años	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	27
Letalidad x 100	60.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	45.0

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Fuente: Registro hospitalario de IRAs.

Las IRAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad reportado en las atenciones del Hospital Regional Huacho, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 40-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 35% (1126), Santa María 21% (674), Hualmay 16% (514) y otros distritos 28% (928).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 40-2023 se reportaron 1126 casos. En la SE. 40-2023, se reportaron un total de 26 casos de IRAs, observándose un incremento del 18.2% con respecto a la semana epidemiológica anterior (SE. 39). Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en el sector IV, V, VI.

Tabla 3. Tasa de Variación de Iras Localidades del distrito de Huacho atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 39	SE N° 40		
SECTOR I	2	2	153	0.0
SECTOR II	4	4	140	0.0
SECTOR III	4	2	133	-50.0
SECTOR IV	3	6	204	100.0
SECTOR V	1	4	113	300.0
SECTOR VI	1	3	54	200.0
SECTOR VII	1	0	120	-100.0
OTRAS LOCALIDADES	6	5	209	-16.7
TOTAL	22	26	1126	18.2

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 40-2023

I. Introducción:

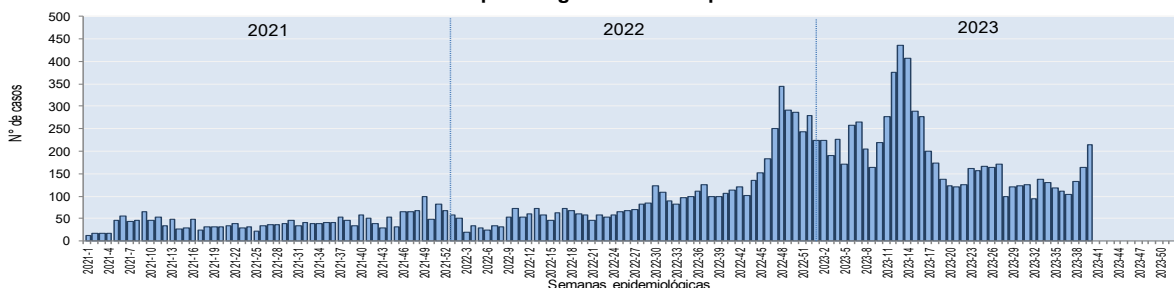
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran algunas altamente endémicas como la malaria y otras cuyo conocimiento todavía es limitado como arbovirosis distintas del dengue y fiebre amarilla. En el contexto del conocimiento progresivo de las enfermedades emergentes y reemergentes en nuestro país, se ha propuesto la vigilancia del Síndrome Febril como una estrategia para la identificación temprana de enfermedades de interés en salud pública y de otras enfermedades no diagnosticadas usualmente o de las cuales se desconoce su presencia. La Organización Mundial de la Salud (OMS), ante el nuevo panorama de enfermedades emergentes y reemergentes, planteó la necesidad de revisar el Reglamento Sanitario Internacional en vista que tiene como finalidad controlar la propagación internacional de algunas enfermedades (como la peste, fiebre amarilla, cólera) pero presenta algunas limitaciones en la práctica, como la demora en la confirmación de los casos y su pequeño espectro de vigilancia que resulta insuficiente ante la aparición y reaparición de nuevas enfermedades.

II. Situación actual:

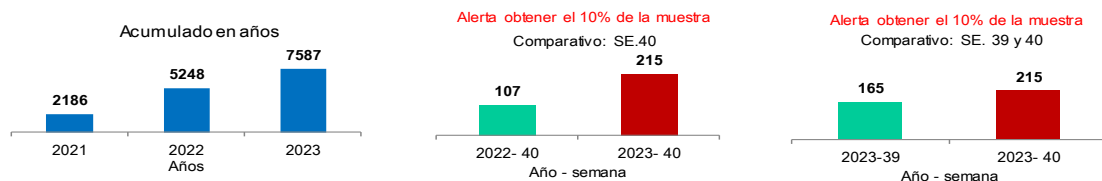
En la SE: 40-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reporto 215 episodios febriles, haciendo un acumulado de 7587 hasta la SE: 40-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 176.19% mayor a lo reportado en el 2022 (2747); 409.88% mayor al 2021 (1488) 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 afecto la captación y reporte de casos. Comparando los casos en la misma SE. 40 en los años (2022- 2023) se evidencia un incremento (100.93%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 30.30% reportado a la semana anterior (SE: 39).

CON PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

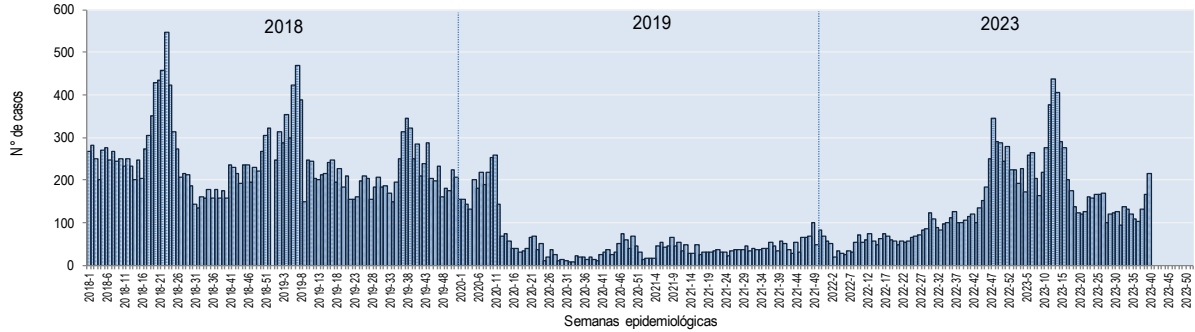


Siempre Vigilando...

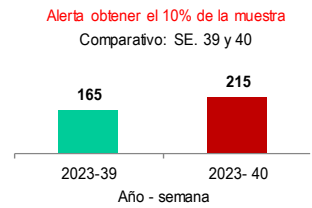
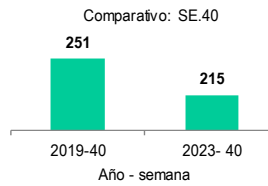
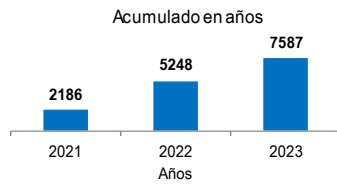
El reporte de los episodios de febriles, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, situación que asemeja a lo reportado en el presente años según semanas epidemiológicas; hubo un decremento del 14.34% este año SE.40-2023 (215 casos) en comparación al año 2019.

SIN PANDEMIA

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

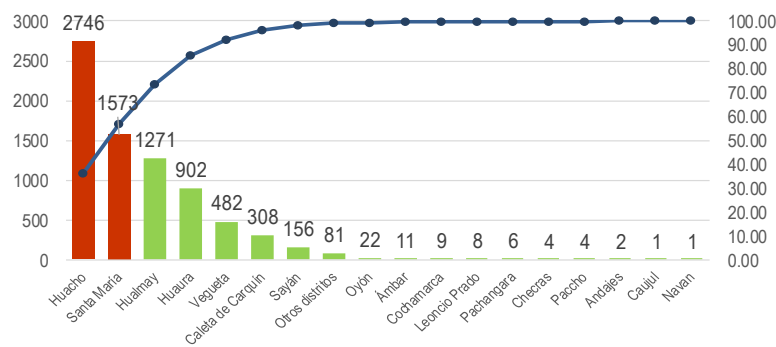


Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

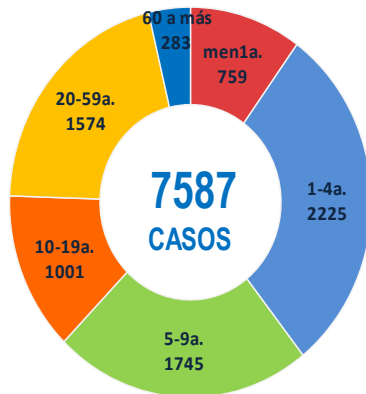
Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 40 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE- 40 atendidos en el Hospital Regional Huacho corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (36%), Santa María (21%), Hualmay (17%) y otros distritos (26%).

Figura 5. Casos de febriles por grupo etáreo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 40 - 2023



Fuente: Registro hospitalario de febriles

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 1 a 4a con 29.33% (2225 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 23% (1745 casos), el grupo de 20 a 59a con 20.75% (1574 casos) el grupo de 10 a 19a con 13.19% (1001 casos) el grupo men.1a con 10% (759 casos) y el grupo de 60 a más con 3.73% (283 casos).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 40-2023 se reportaron 2746 casos. En la SE. 40-2023, se reportaron un total de 67 casos de febriles, observando un incremento de casos con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 34 al 39).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 40 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas							Acum.	Tasa de Variación	
	34	35	36	37	38	39	PROM 7 ULT. SE			
SECTOR I	3	11	12	6	9	12	9	7	453	-20.8
SECTOR II	7	6	4	7	11	8	7	6	321	-16.3
SECTOR III	5	10	3	5	2	9	6	5	305	-11.8
SECTOR IV	11	1	1	5	9	13	7	20	482	200.0
SECTOR V	6	2	6	2	2	3	4	7	232	100.0
SECTOR VI	0	1	2	1	3	2	2	4	123	166.7
SECTOR VII	8	1	7	3	2	5	4	8	336	84.6
OTRAS LOCALIDADES	5	6	5	11	8	12	8	10	494	27.7
Total	45	38	40	40	46	64	46	67	2746	4.7

Fuente: Registro hospitalario de febriles.



Siempre Vigilando...

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°40-2023**

I. Introducción:

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

II. Situación Actual:

Los casos de Dengue que se atendieron en el Hospital Regional Huacho, según su forma clínica corresponden a dengue sin signos de alarma. En la SE. N° 40 se han registrados 35 casos. El grupo etario más afectado es del adulto (15) con un 42.86 %. No se registraron defunciones. Según género tenemos 19 casos en varones (54.29) y 16 casos de mujeres (45.71%).

**Tabla 1. Casos de dengue por etapas de vida
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2023 hasta la SE. N° 40**

Etapas de Vida	N° Casos	%	N° Defunciones	Tasa letalidad
Niños (0-11 años)	0	0.00	0	0.00
Adolescente (12-17a)	4	11.43	0	0.00
Adulto joven (18-29a)	11	31.43	0	0.00
Adulto (30-59a)	15	42.86	0	0.00
Adulto mayor (60 a más)	5	14.29	0	0.00
Total	35	100.00	0	0.00
Según género				
Hombres	19	54.29	0	0.00
Mujeres	16	45.71	0	0.00

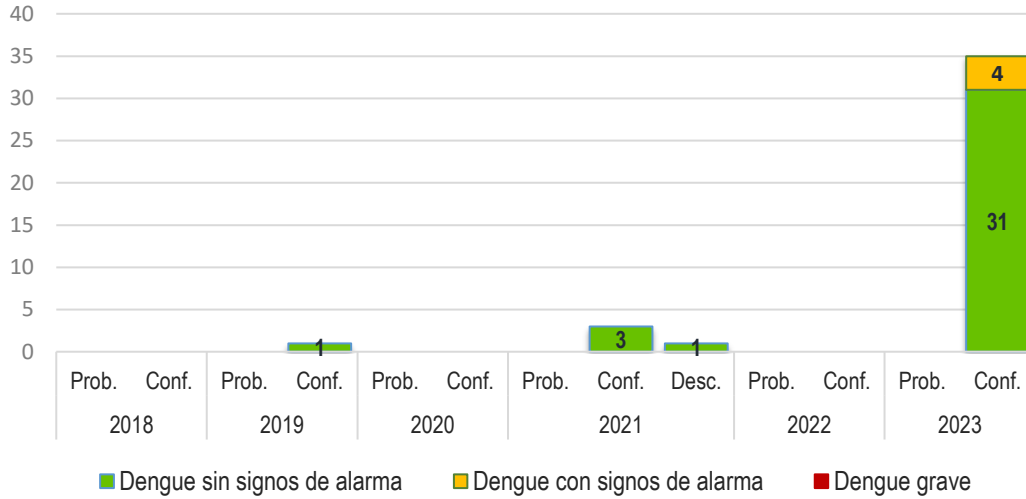
Fuente: Base de datos del NotiWeb - Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilantes...

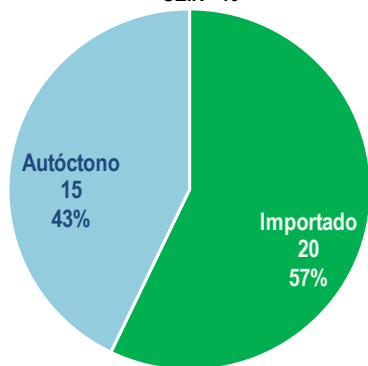
En los últimos 5 años se han registrados casos de dengue evidenciándose que en el 2023 tenemos 45 casos notificados siendo confirmados 35 casos de ellos 4 casos de ellos con signos de alarma y 10 casos descartados; observando un incremento en comparación a los años anteriores.

**Casos de Dengue según tipo de Diagnóstico
 atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018* - 2023* hasta la SE. N° 40**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

**Figura 2. Casos de dengue
 atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la
 SE.N° 40**



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la SE N°40 se han identificados 35 casos confirmados, ningún caso probable; según el lugar probable de infección se identificaron que 43% (15) son casos autóctonos; 57% son casos importados procedentes de diversos lugares (20 casos)

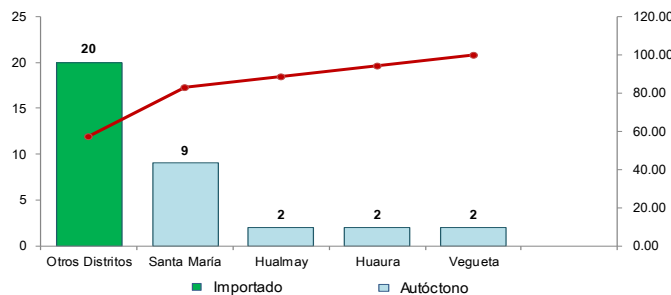
Hasta la S.E. 40 se registraron 35 casos confirmados, 3 casos confirmados que presentan algún tipo de comorbilidad de los distritos de Sta. María (1), y de otros distritos (2); se presentaron 2 casos de hospitalizados del distrito de Sta. María, ningún caso de fallecidos.

Tabla 2. Casos de Dengue según tipo de diagnóstico por distritos de lugar probable de infección atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2023 hasta la SE. N° 40

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

Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Regional Huacho

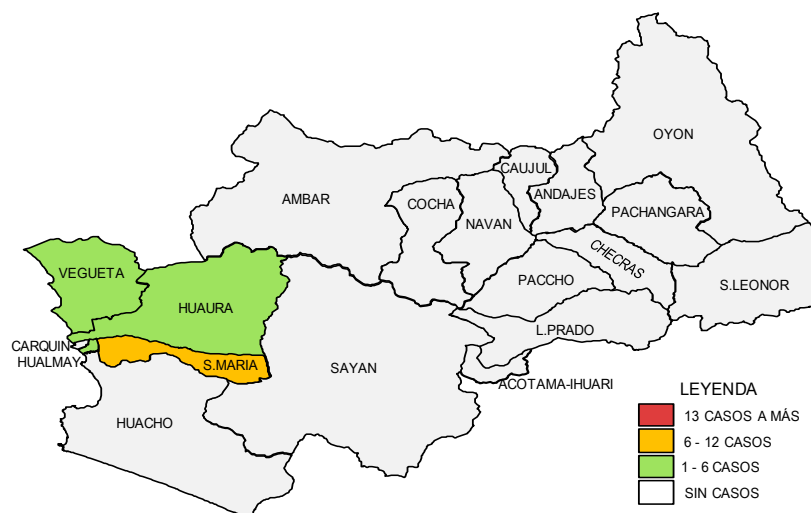
Fig. 3. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE. N° 40



Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la semana 40 se han reportado 35 casos de dengue atendidos en el hospital Regional de Huacho; 15 casos autóctonos (9 casos del distrito de Sta. María, 2 casos del distrito de Hualmay y 2 casos del distrito de Huaura y Vegueta); 20 casos importados procedentes de otros distritos.

Fig. 4. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE. N° 40



Fuente: Base de Datos Notweb - Hospital Regional Huacho

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 40-2023**

I. Introducción:

La enfermedad de manos, pies y boca es una infección viral leve y contagiosa frecuente en los niños pequeños. Los síntomas incluyen llagas en la boca y sarpullido en las manos y los pies. La causa más frecuente de la enfermedad de manos, pies y boca es el virus de Coxsackie.

No hay un tratamiento específico para esta afección. Lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto cercano con personas que padecen la enfermedad de manos, pies y boca puede ayudar a reducir el riesgo de que tu hijo contraiga esta infección.

II. Situación Actual:

Los casos de la enfermedad de mano, pie y boca que se atendieron en el Hospital Regional Huacho son provenientes de diversos distritos de la provincia de Huaura.

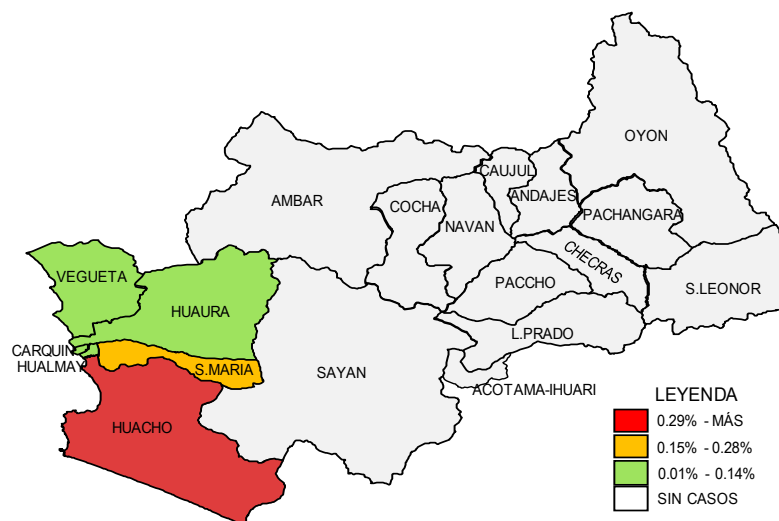
El acumulado a la SE N° 40 es de 160 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Huacho (68), Sta. María (44), Hualmay (19), Vegueta (11), Huaura (8), Carquín (7).

Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Huacho	68	42.50
	Santa María	44	27.50
	Hualmay	19	11.88
	Vegueta	11	6.88
	Huaura	8	5.00
	Caleta de Carquin	7	4.38
	Otros Distritos	3	1.88
Total		160	100.00

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

Fig 1. Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

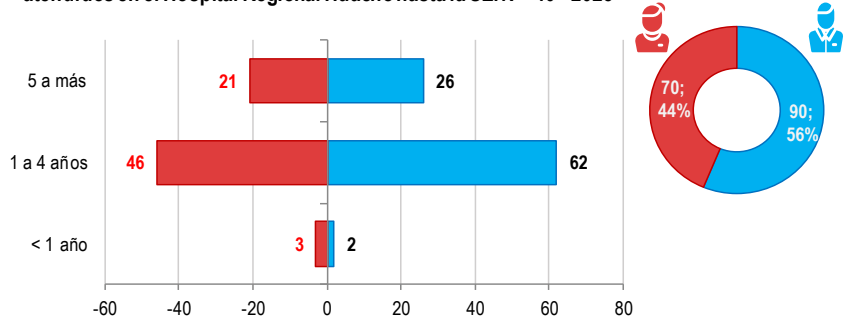


Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho
MBP*= Mano Pie Boca

Siempre Vigilándose...

El acumulado hasta la SE. 40-2023 se han atendido 160 casos de la enfermedad mano, pie y boca. De acuerdo al sexo, los casos de la enfermedad MPB se presentó en el sexo masculino con el 56% (90 casos) y el sexo femenino 44% (70 casos).

Fig.2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 40 - 2023



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

Según los signos y síntomas que presentaron los 160 casos según el sexo se registró que el sexo masculino es que manifestó más síntomas y signos como son malestar general, úlceras orales, lesiones en las palmas de las manos, lesiones en las plantas de los pies, odinofagia.

Tabla 2. Distribución de casos según signos y síntomas por sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 40 - 2023

Signos y Síntomas	2023*		Casos n = 160	Prop.
	M	F		
Malestar general	28	25	53	33.13
Úlceras orales	78	56	134	83.75
Lesiones en las palmas	73	55	128	80.00
Lesiones en las planta del pie	53	40	93	58.13
Odinofagia	9	5	14	8.75

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



REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HUACHO SE N°40-2023

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Regional de Huacho SE. N° 40 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	3	5.66
Hipertension Esencial	2	66.67
Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	1	33.33
Emergencia	44	83.02
Accidentados por Tránsito	20	45.45
Intoxicacion Alimentaria	13	29.55
Mordedura O Ataque De Perro	8	18.18
Conjuntivitis Viral	3	6.82
Hospitalizacion	6	11.32
Neumonia	3	50.00
Intoxicacion Alimentaria	1	16.67
Muerte Perinatal	1	16.67
Muerte Materna Directa	1	16.67
Total	53	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

En la S.E. N°40 se han notificado 53 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, 3 fueron atendidos por consultorio externo, 44 casos fueron atendidos

en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable, 6 casos requirieron hospitalización. Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (19), Huaura (10), Vegueta (8), Sta. María (07), Hualmay (05), Carquín (02), Sayán (01), Pachangara (01).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 40 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	19	35.85
Huaura	10	18.87
Vegueta	8	15.09
S. María	7	13.21
Hualmay	5	9.43
Caleta de Carquín	2	3.77
Sayán	1	1.89
Pachangará	1	1.89
Total	53	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

La vigilancia epidemiológica de enfermedades y el análisis continuo de la información es de suma importancia, ya que ello conlleva, entre otras cosas a la identificación de brotes, monitorización de las tendencias y distribución de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica en salud pública. Comparando las dos últimas semanas epidemiológicas se evidencia un decremento en la mayoría de los casos en la semana 340 presentados en la siguiente tabla.

Tabla 3. Tasa de variación de enfermedades de vigilancia epidemiológica atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	39	40		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 5a)	66	87	3242	31.82
Neumonía (Men 5a)	0	1	34	100.00
Neumonía (5a - más)	0	2	94	100.00
SOB (Men 2a)	24	16	607	-33.33
SOB (2a - 4a)	12	4	261	-66.67
Covid (Men 5a)	0	0	4	0.00
Covid (5a - más)	0	1	151	100.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	19	30	1088	57.89
EDAs (5a - más)	33	38	1510	15.15
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	1	2	85	100.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	0	23	0.00
Febriles				0.00
Febriles (Men 5a)	73	89	2984	21.92
Febriles (5a - más)	92	126	4603	36.96
Inmunoprevenibles				
Parotiditis	0	0	5	0.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	6	0.00
Enfermedades Transmitidas Por Alientos				
Intoxicacion Alimentaria	15	14	609	-6.67
Fiebre Tifoidea	0	0	2	0.00
Hepatitis Viral	0	0	1	0.00
Brucelosis	0	0	1	0.00
Metaxénicas				
Leishmaniosis cutánea	0	0	5	0.00
Dengue Sin Señales de Alarma	0	0	31	0.00
Dengue Con Señales de Alarma	0	0	4	0.00
Zoonóticas				
Hidatidosis	0	0	6	0.00
Transmisibles				
Tuberculosis Bk +	0	0	13	0.00
Tuberculosis Bk -	0	1	7	100.00
TBC Extrapulmonar	0	0	6	0.00
TBC Monoresistente	0	0	1	0.00
VIH (+)	12	0	51	-100.00
Gestante VIH	1	0	6	-100.00
Sífilis	3	0	36	-100.00
Sífilis Materna	0	0	5	0.00
Sífilis Congénita	0	0	2	0.00
Mano Pie Boca	2	0	161	-100.00
Conjuntivitis Viral	2	3	24	50.00
No Transmisibles				
Hipertensión	9	2	394	-77.78
Diabetes mellit. No insulino dependiente	3	0	308	-100.00
Cáncer	0	0	76	0.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	24	20	1080	-16.67
Accidentes de tránsito	20	12	775	-40.00
Defunción de accidentados de tránsito	1	0	18	-100.00
Intox. plaguicidas	0	0	3	0.00
Intox. carbamatos	0	0	34	0.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	1	0.00
Rodenticidas	0	0	5	0.00
Otros plaguicidas	0	0	1	0.00
Mordeduras				
Mordedura canina	6	8	441	33.33
Mordedura gato	2	0	25	-100.00
Mordedura rata	0	0	6	0.00
Mortalidad				
Muerte en menores 5 años	0	0	4	0.00
Mortalidad Infantil	0	0	2	0.00
Muerte neonatal	0	1	12	100.00
Muerte fetal	0	0	8	0.00

Fuente: Base de datos del NotiWeb del Hospital Regional Huacho.



Siempre Vigilando...

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA
 EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE. N° 40 - 2023**

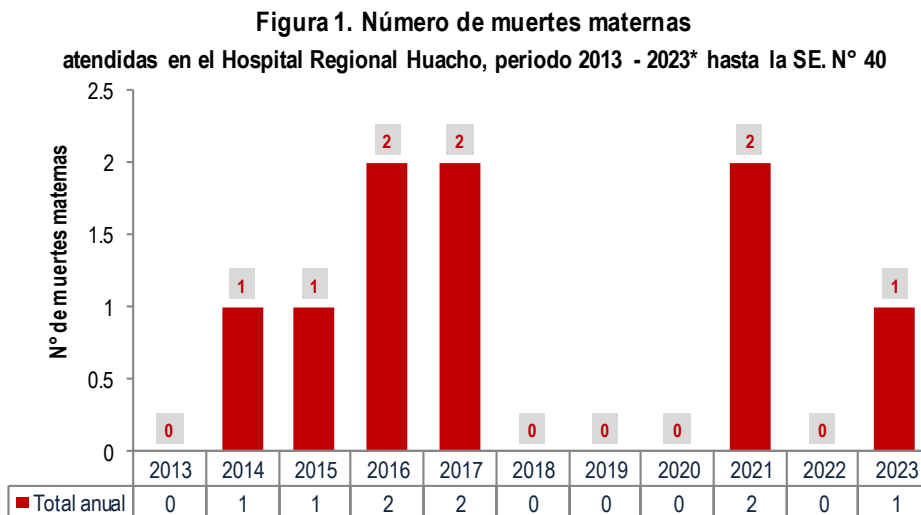
I. Introducción.

La Mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública de atención prioritaria, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente se refleja en el desarrollo del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de las muertes maternas son evitables, se conocen las acciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, por lo que constituye un importante problema de derechos humanos, de equidad de género y de justicia social.

En el 2019, el Perú había registrado su cifra más baja de muertes maternas con 302 decesos. Durante la pandemia de la COVID-19, las muertes maternas aumentaron a 439 en 2020, y a 493 en 2021, según los registros de la vigilancia epidemiológica a cargo del MINSA. Durante esos dos años, el contagio por COVID-19 estuvo involucrado en la mayor parte de muertes maternas, por encima de las hemorragias y los trastornos hipertensivos. A partir del segundo semestre del 2021 el número de muertes empezó a disminuir una vez se incluyó a las gestantes como población de prioridad para recibir la vacuna. Ello, junto con la intensificación de esfuerzos del personal de salud y otros actores relevantes, permitió que en 2022 se registrase 291 muertes maternas. De mantenerse este dato, 2022 sería el año con el menor número de muertes maternas de la historia del Perú, que resultaría en una estimación de la Razón de Mortalidad Materna de 60 muertes maternas por cien mil nacidos vivos -casi el doble de la meta del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 establecida para el año 2030.

II. Situación Actual.

Según datos del sistema de Vigilancia del Hospital Regional Huacho, se notificó 01 caso de muerte materna clasificada como causa directa; lo que representa un aumento con respecto al año anterior. Procedente del distrito de Hualmay, de nacionalidad Ecuatoriana, del grupo etario de 19 a 26 años, siendo el lugar de fallecimiento en el Hospital Regional Huacho.

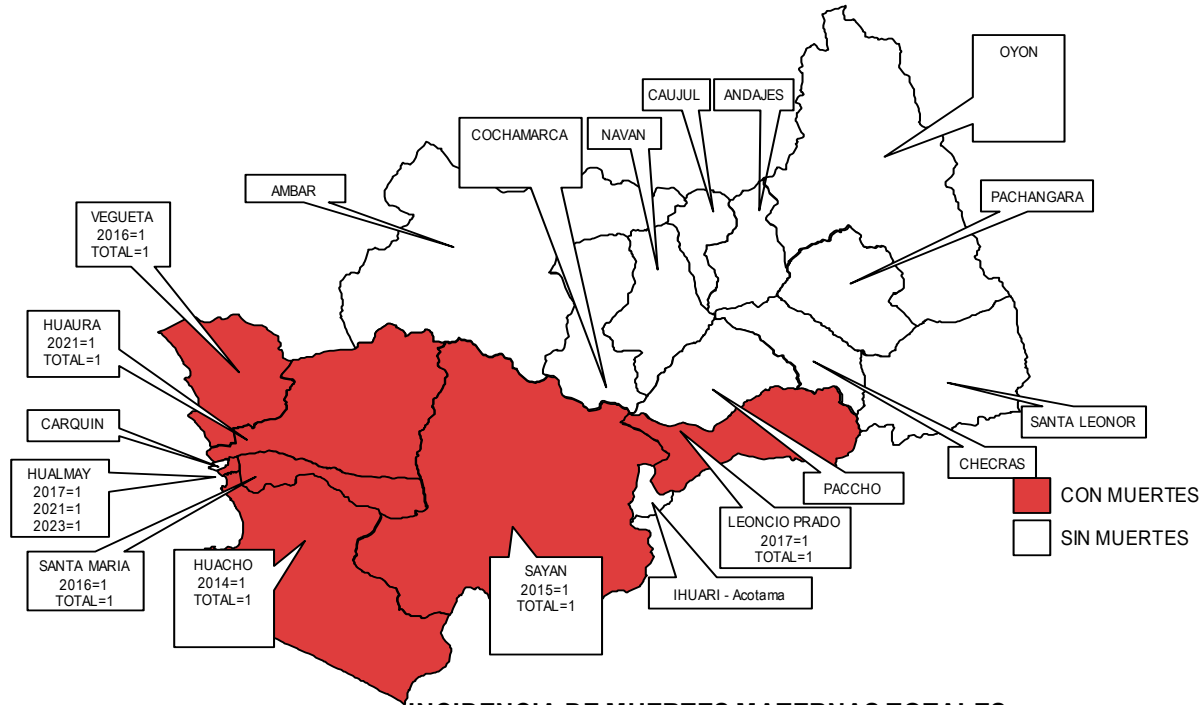


Fuente: Base de datos Módulo de Vigilancia Materna del Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilantes...

**Fig.2. Casos de muertes maternas por distritos
atendidas en el Hospital Regional Huacho, periodo 2013 - 2023* hasta la SE. N° 40**



INCIDENCIA DE MUERTES MATERNAS TOTALES

ESCENARIOS	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
PROV. HUAURA	0	1	1	2	2	0	0	0	2	0	1
PROV. OYON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESC. ANDINO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ESC. COSTA	0	1	1	2	1	0	0	0	2	0	1
OTROS DISTRITOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL MUERTES MATERNAS	0	1	1	2	2	0	0	0	2	0	1
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TASA DE MUERTE MATERNA	0	13.62	13.77	27.86	22.22	0	0	0	28.41	0	15.67

Fuente: Base de datos Módulo de Vigilancia Materna del Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando!

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL
 EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE. N° 40 - 2023**

I. Antecedentes.

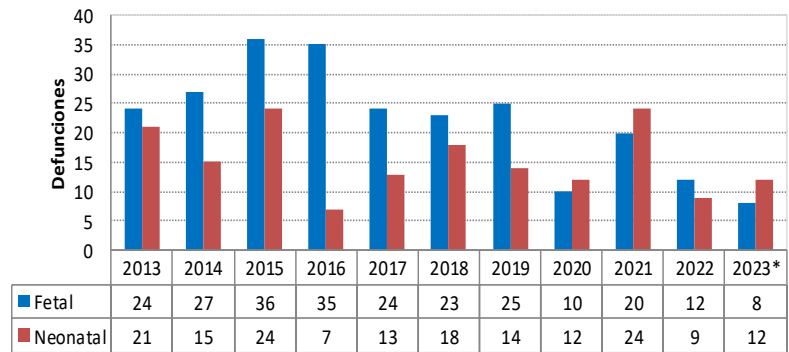
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal atendidos en la Hospital Regional de Huacho en el 2023 ha disminuido en 57.1.0% en comparación al año 2013.

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

II. Análisis de la situación.

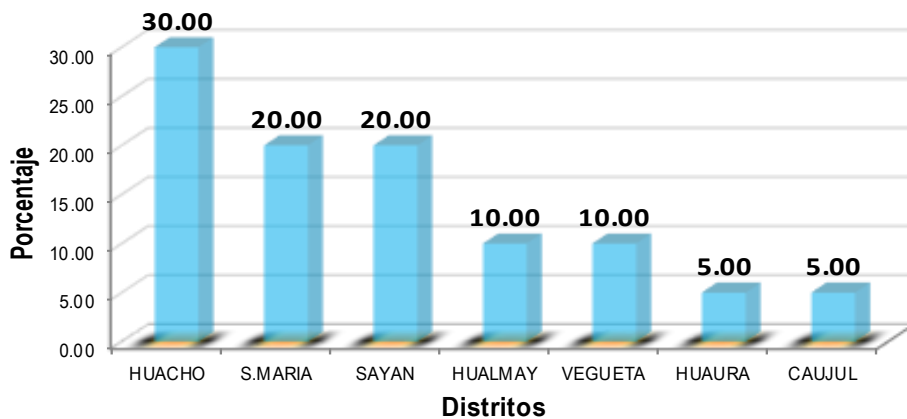
El acumulado hasta la SE. N°40 del año 2023 se notificaron 20 defunciones de las cuales 40.00% (8) corresponden a defunciones fetales, 60.00% (12) muertes neonatales, el 30.00% procede del distrito Huacho, 20.00% procede de Sta. María, 20.00% procede de Sayán, 10.00% procede de Hualmay, 10.00% procede de Vegueta ,5.00% procede de Huaura, 5.00% procede de Caujul.

Fig. 1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia Hospital Regional Huacho 2013 - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

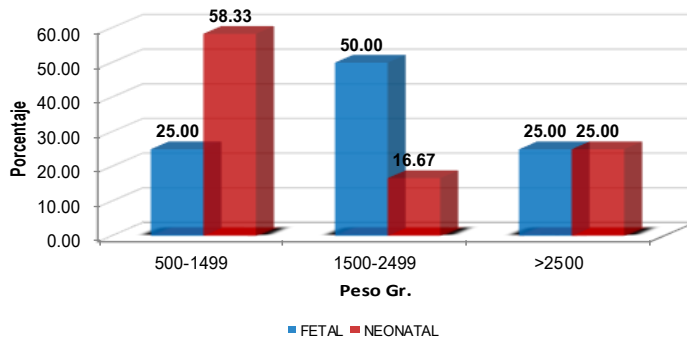
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho

■ % Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Las defunciones según el peso al nacer que se registraron en el Hospital Regional Huacho en el año 2023; siendo las defunciones fetales con peso 500-1499 (25%); con peso 1500-2499 (50%); con peso >2500 (25%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (58.33%); con peso 1500-2499 (16.67%); con peso >2500 (25.00%)

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

En el Hospital Regional Huacho el 45% 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 35% (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 60% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

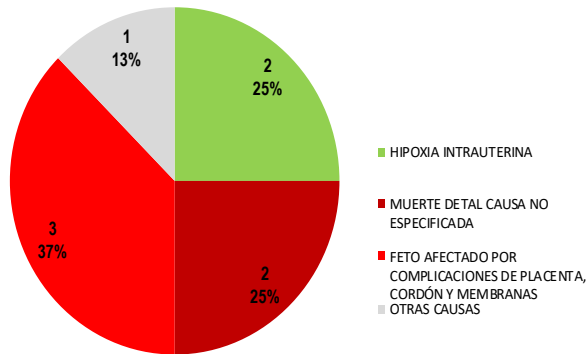
Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023

Peso/ Gramos	Muerte Fetal		Muerte Neonatal (Según tiempo de Vida del RN)		
	Antes del Parto	Durante el Parto	<24H	1-7 Días	8-28 Días
500-1499	10.0%	0.0%	25.0%	10.0%	0.0%
1500-2499	15.0%	5.0%	5.0%	5.0%	0.0%
>2500	10.0%	0.0%	5.0%	5.0%	5.0%
TOTAL	35.0%	5.0%	35.0%	20.0%	5.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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

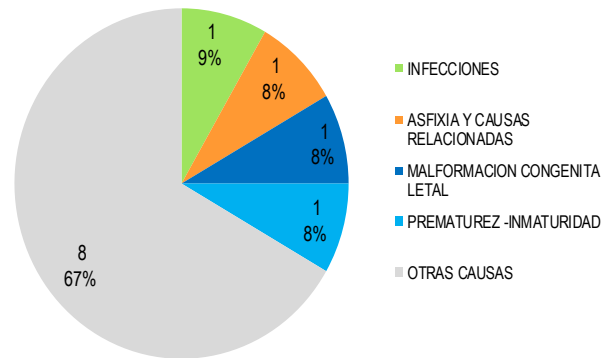
Fig. 4. Causas de muerte fetal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023



El acumulado de casos hasta la SE. N° 40, las causas de muertes fetales fueron 25% por hipoxia intrauterina, el 25% por muerte de causa no especificada, el 37% feto afectado por complicaciones de placenta, cordón y membranas y 13% por otras causas.

El acumulado de casos hasta la SE. N° 40, las causas de muerte Neonatal fueron 9% por infecciones, 8% por asfixia y causas relacionadas, 8% por malformación congénita letal; 8% prematuridad- inmadurez, 67% por otras causas.

Fig. 5. Causas de muerte neonatal
atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 40 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiw eb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilandote...!

**INDICADORES DE MONITOREO
 HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°40 - 2023**

Tabla 1. Puntajes para cada indicador de las Unidades Notificantes de Red Nacional de Epidemiología (RENACE) año- 2023

Estratos Nacional						
Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Puntaje total
100	95-100	100	90-100	95-100	95-100	90 - 100 óptimo
95-99.9	90-94.9	80-99.9	80-89.9	90-94.9	90-94.9	80 - 89.9 bueno
90-94.9	85 -89.9	60-79.9	70-79.9	85-89.9	85-89.9	70 - 79.9 regular
< 90	< 85	< 60	< 70	< 85	< 85	< 70 débil

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) - MINSA

En la SE. N° 40 - 2023, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 94.44%, calificándolo como Óptimo.

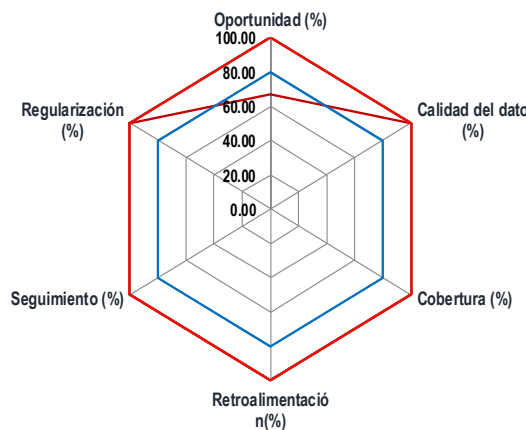
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho Año 2023 - S.E. N° 40

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 40						Puntaje Total S.E. 40 2023(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Regional Huacho	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Regional Huacho de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (94.44%). La calificación de optimo fue para los indicadores, Oportunidad (66.67%), 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° 40 - 2023



Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE
**EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

MN. Edwin Suarez Alvarado
DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

Lic. Gabriela Mabel Jiménez Quinteros
JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Doris Emperatriz Aguirre Chumbes
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Giuliana García La Rosa
Lic. Deissy Antonio Nicho
Lic. Irene Rojas Carlos

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Huacho, Lima, Perú

2023

30

José Arámbulo la Rosa N°251
E-mail: epidemiohuacho@gmail.com
Telf.: 232 5158 - 232 6174