



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 52- 2023



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilandote...!

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – S.E. 52 - 2023
(Del 24 al 30 de diciembre 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 Epidemiológica de Mordedura Canina Pág.20
- Vigilancia de enfermedad MPB Pág.22
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica Pág.24
- Vigilancia epidemiológica de muerte materna Pág.26
- Vigilancia epidemiológica neonatal y perinatal Pág.28
- Indicadores de monitoreo Pág.31
- Responsables de la edición del boletín. Pág.32



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.



Siempre Vigilandote...

- **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.](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°52 - 2023**

I. Introducción:

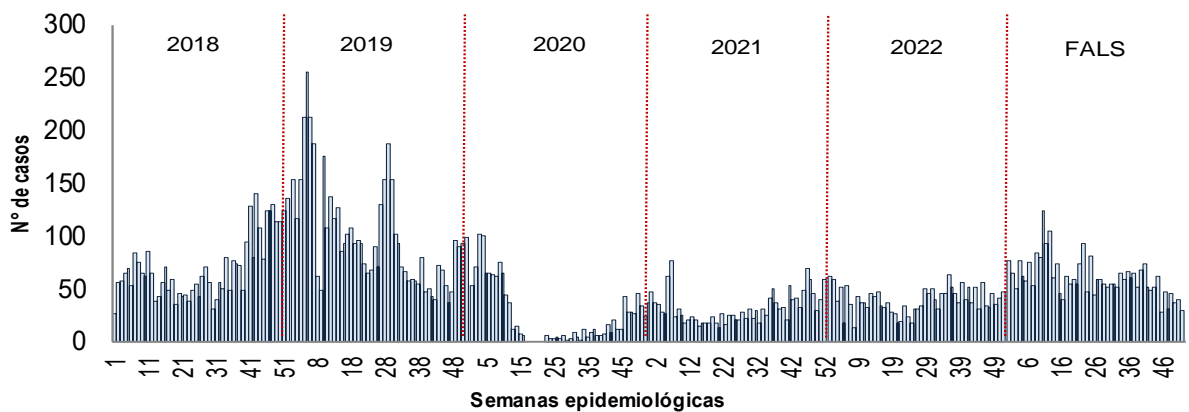
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que 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°52-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 29 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 3139 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 54.17% mayor a lo reportado en el 2022 (2036); 90.36% mayor al 2021 (1649), 157.51% mayor al 2020 (1219); 39.48% menor al 2019 (5187) y 14.61% mayor al 2018 (3676) 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*

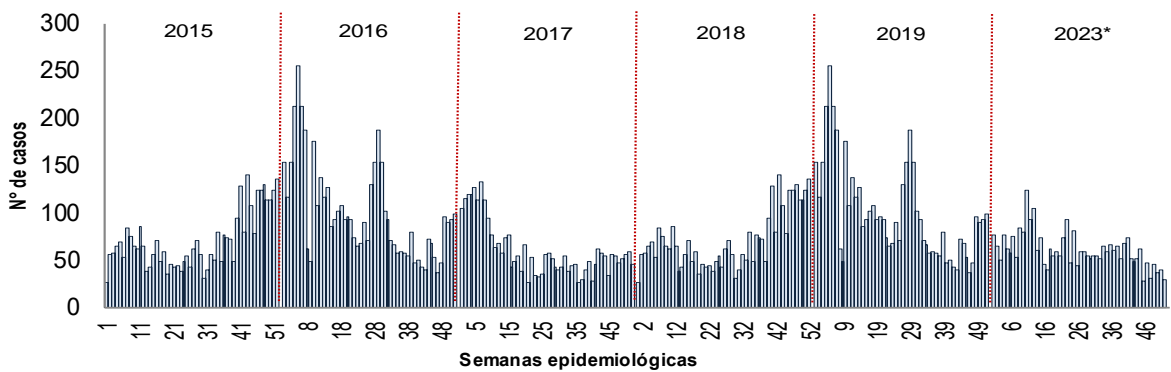


Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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. 52-2023 (29 casos) se muestra un decremento de casos en comparación al año 2018; 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° 52 - 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. 52 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	1190 1518 1440 1701 2096	1589	533	958	1002	1302	-18.06	3.5	1258
Hospitalizados < 5 años	76 112 79 70 44	76	11	41	26	91	19.42	136.98	38
Defunciones < 5 años	0 0 1 0 0	0.20	0	0	0	1	400	0	0
EDA > 5 años	1222 2059 1704 1975 3091	2010	686	691	1034	1837	-8.62	22.84	1495
Hospitalizados > 5 años	12 25 13 9 10	14	1	7	7	24	73.91	252.94	7
Defunciones > 5 años	0 0 0 0 0	0	0	0	0	1	0	0	0

■ Periodo de pandemia

* hasta la SE. N° 52

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...

Hasta la SE: 52-2023, se reporta un acumulado de 115 hospitalizados, de ellos el 79.13% (91) corresponde a los menores de 5 años con una tasa de variación con tendencia al incremento de 19.42% respecto a los años antes de pandemia y 136.98% respecto a los años de pandemia. En los mayores de 5 años se observa una variación de 73.91% en relación a los años antes de pandemia y 252.94% en los años durante la pandemia. En cuanto a los hospitalizados en la S.E. 52 se han reportado 2 casos. Se han hospitalizado 115 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 3.70 x 100 episodios; siendo el 79.13% en los menores de 5 años y 20.87% mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

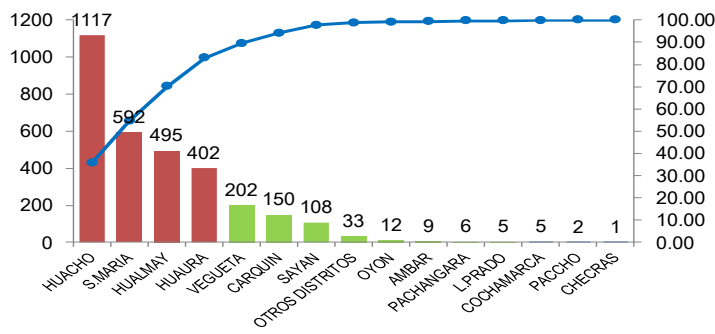
**Tabla 2. Indicadores de EDAs
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. 52**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas														Acum. SE. 52
		39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
Episodios	men1a.	6	6	5	5	6	1	9	4	7	6	11	8	3	3	344
	1-4años	13	24	16	16	12	19	19	8	11	8	10	7	12	8	958
	< 5 años	19	30	21	21	18	20	28	12	18	14	21	15	15	11	1302
	> 5 años	33	38	53	30	31	31	33	16	29	17	24	21	24	18	1837
	Total	52	68	74	51	49	51	61	28	47	31	45	36	39	29	3139
Hospitalización	< 5 años	1	2	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	91
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	24
	Total	1	2	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	115
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	5.26	6.67	4.76	9.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.14	0.00	0.00	13.33	0.00	6.99
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.31
	Total	1.92	2.94	1.35	3.92	0.00	0.00	0.00	0.00	2.13	3.23	0.00	0.00	5.13	0.00	3.66
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	1.10
	> 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	0.05
	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	1.74

Fuente: Base de datos Notiweb Hospital Regional Huacho

En la SE: 52-2023, se reportaron 29 episodios de EDAs, con un acumulado de 3139 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un decremento, en relación a la semana epidemiológica anterior del 25.64%, 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 (18). Respecto a los hospitalizados, no se registraron casos.

Figura 3. Casos de EDAs según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 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. 52-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 36% (1117), Santa María 19% (592), Hualmay 15% (495), otros distritos 29% (935).

El acumulado hasta la SE. 52-2023 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 3139 episodios de EDAs, el 58% en mayores de 5 años; asimismo, el 97.64% son EDAs acuosas y el 2.36 % son EDAs disintéricas.

Tabla 3. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023

Diagnóstico	Grupo Etáreo				TOTAL	(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más			
Eda acuosa	325	932	1808	3065	97.64	
Eda disintérica	18	26	30	74	2.36	
Total	343	958	1838	3139	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. 52-2023, de los 3139 casos notificados el 79.17% (2485) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 20.81 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (17.43%) y C (3.41%).

Tabla 4. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo				TOTAL	(%)
		men1a.	1-4a.	5 a más			
Sin deshidratación	A	292	779	1414	2485	79.17	
	B	28	121	398	547	17.43	
Con deshidratación	C	23	58	26	107	3.41	
	Total	343	958	1838	3139	100.00	

Fuente: Registro hospitalario de EDAs



Siempre Vigilando...

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 3139 casos, de las cuales el 96.34% (3024) 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 3.66% (115) 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° 52 - 2023

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	2484	529	11	3024	96.34
HOSPITALIZACIÓN	1	18	96	115	3.66
TOTAL	2485	547	107	3139	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 52-2023 se reportaron 1117 casos. En la SE. 52-2023, se reportaron un total de 8 casos de EDAs, observando un decremento del 33.33% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.51). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (I, II, III).

Tabla 6. Tasa de Variación de EDAs Localidades del distrito de Huacho atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	51	52		
SECTOR I	0	1	174	100.00
SECTOR II	0	1	154	100.00
SECTOR III	0	1	117	100.00
SECTOR IV	2	3	164	50.00
SECTOR V	2	2	101	0.0
SECTOR VI	0	0	44	0.0
SECTOR VII	4	0	144	-100.0
OTRAS LOCALIDADES	4	0	219	-100.0
Total	12	8	1117	-33

Fuente: Registro hospitalario de EDAs

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°52 - 2023**

I. Introducción:

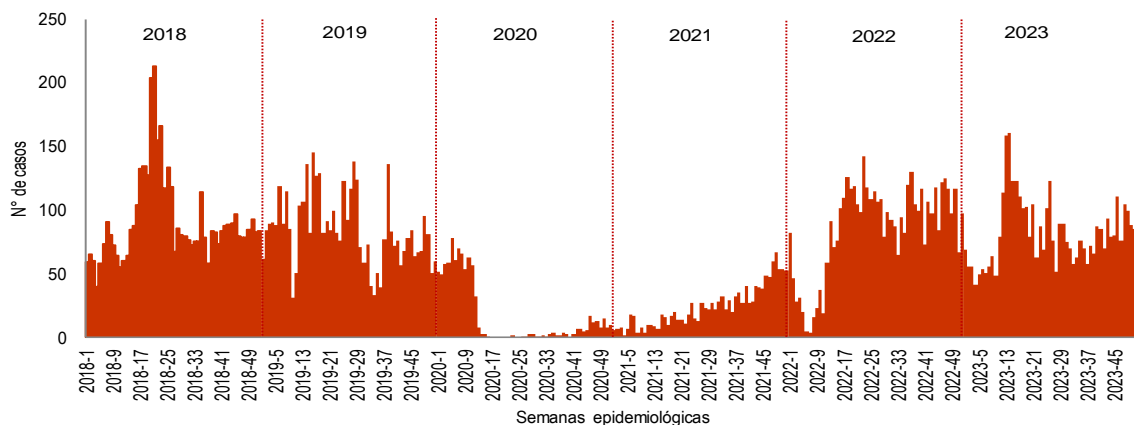
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un importante problema de salud pues representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. Estas enfermedades 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°52-2023 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho notifico 100 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 4312 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un decremento 3.56% mayor a lo reportado en el 2022 (4471); 244.68% mayor al 2021 (1251), 402.56% mayor al 2020 (858); 2.42% menor al 2019 (4419) y 9.28% menor al 2018 (4753) 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*

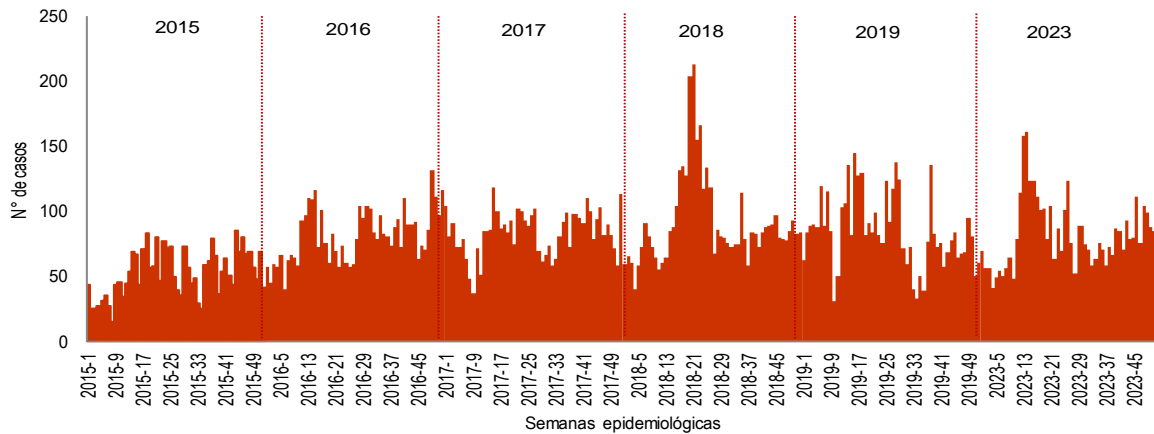


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

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. 52-2023 (100 casos) en comparación al año 2016.

IRAs SIN PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiweb 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. 52 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*				Tasa de Variación (sin pandemia)	Tasa de Variación (con pandemia)	PROMEDIO 2020* - 2022*
							2020*	2021*	2022*	2023*			
IRA < 5 años	2750	4235	4356	4753	4419	4509	858	1251	4471	4312	-4.38	96.6	2193
SOB/ASMA < 5 años	1413	1986	1581	1807	1743	1710	348	237	668	1076	-37.09	157.62	418
Neumonías < 5 años	107	198	129	119	74	107	30	20	65	45	-58.07	17.39	38
Hospitalizados < 5 años	3	10	2	13	32	16	18	6	13	27	72.34	118.92	12
Defunciones < 5 años	2	1	0	0	0	0	0	0	0	2	100	100	0
Neumonías > 5 años	182	244	123	188	194	168	62	84	120	110	-34.65	24.06	89
Hospitalizados > 5 años	44	111	84	97	81	87	21	19	51	92	5.34	203.3	30
Defunciones > 5 años	10	50	35	34	44	38	13	23	37	35	-7.08	43.84	24
Neumonías > 60 años	118	133	77	111	130	106	38	48	66	67	-36.79	32.24	51
Hospitalizados > 60 años	33	63	54	61	58	58	12	9	36	54	-6.36	184.21	19
Defunciones > 60 años	1	37	30	32	42	35	12	18	29	27	-22.12	37.29	20

■ Periodo de pandemia

*: al corte de la SE. N° 52

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilantes...

UNIDAD DE
**EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

La tendencia de los episodios de IRAs hasta la SE: 52-2023, 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.

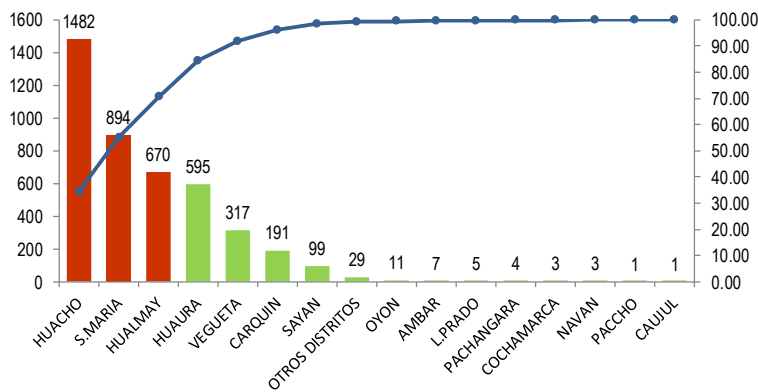
El acumulado a la SE. 52-2023 tenemos 4312 episodios de IRAs, evidenciándose un incremento del 17.64% en comparación a la semana anterior; 1076 casos de SOB/Asma; 45 casos de neumonías en menores de 5 años siendo 27 de ellos hospitalizados, Se han hospitalizado 27 casos de neumonías con una tasa de hospitalización de 60% x 100 casos; presentándose 2 casos de defunciones. En mayores de 60 años tenemos 67 casos de neumonías, 54 hospitalizados con una tasa de hospitalización de 80.6% 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° 52 - 2023**

Variables	SE. 39	SE. 40	SE. 41	SE. 42	SE. 43	SE. 44	SE. 45	SE. 46	SE. 47	SE. 48	SE. 49	SE. 50	SE. 51	SE. 52	ACUM A LA SE. 52
IRA < 5 años	66	87	85	70	93	79	80	111	76	104	99	88	85	100	4312
SOB/ASMA < 5 años	36	20	34	18	33	27	11	11	12	16	19	13	8	6	1076
Neumonías < 5 años	0	1	0	2	3	1	0	1	0	1	1	2	0	0	45
Hospitalizados < 5 años	0	1	0	2	3	1	0	1	0	1	1	2	0	0	27
Tasa de hospitalización x 100	0.0	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	60.0
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	4.4
Neumonías > 60 años	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	2	67
Hospitalizados > 60 años	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	54
Tasa de hospitalización x 100	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	80.6
Defunciones > 60 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
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	40.3

Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Figura 3. IRAs según distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023



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. 52-2023, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 35% (1482), Santa María 21% (894), Hualmay 16% (670) y otros distritos 28% (1266).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 52-2023 se reportaron 1482 casos. En la SE. 52-2023, se reportaron un total de 31 casos de IRAs, al igual que la semana anterior. Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en el sector (V, VI).

Tabla 3. Tasa de Variación de Iras Localidades del distrito de Huacho atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 51	SE N° 52		
SECTOR I	5	7	219	40.0
SECTOR II	6	3	188	-50.0
SECTOR III	1	1	164	0.0
SECTOR IV	4	4	248	0.0
SECTOR V	2	4	149	100.0
SECTOR VI	1	7	72	600.0
SECTOR VII	5	2	152	-60.0
OTRAS LOCALIDADES	7	3	290	-57.1
TOTAL	31	31	1482	0.0

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

Siempre Vigilando...

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°52-2023**

I. Introducción:

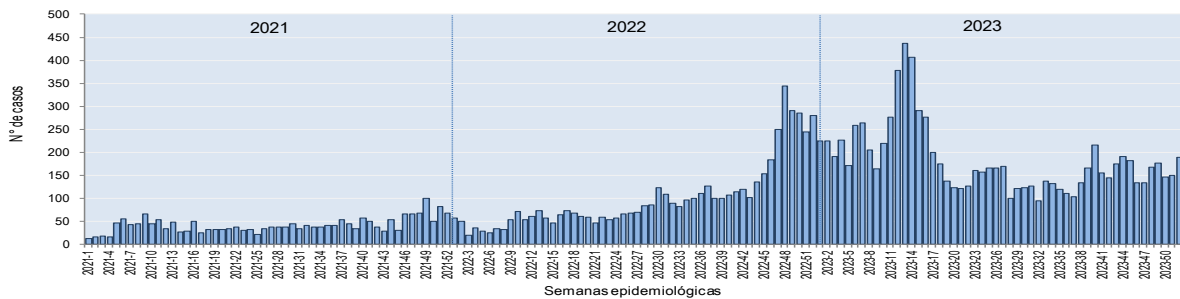
Enfermedades infecciosas de interés para la salud pública, cuya evolución natural en la mayoría de los casos se caracterizan por un cuadro febril asociado a sintomatología inespecífica, son frecuentes en las regiones amazónicas. Entre estas enfermedades febriles causadas por agentes infecciosos se encuentran 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:

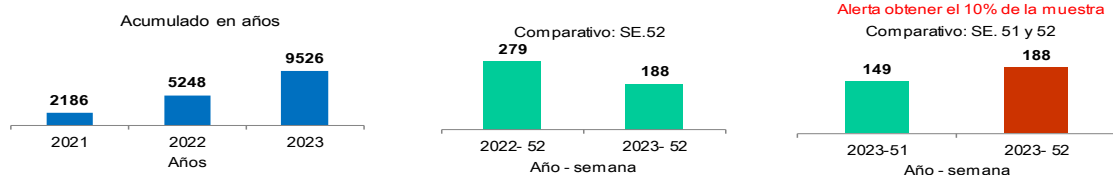
En la SE: 51-2023, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Regional Huacho reporto 188 episodios febriles, haciendo un acumulado de 9526 hasta la SE: 52-2023. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un incremento 81.52% mayor a lo reportado en el 2022 (5248); 335.77% mayor al 2021 (2186) 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. 52 en los años (2022- 2023) se evidencia un decremento (32.61%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 26.17% reportado a la semana anterior (SE: 51).

CON PANDEMIA

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



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

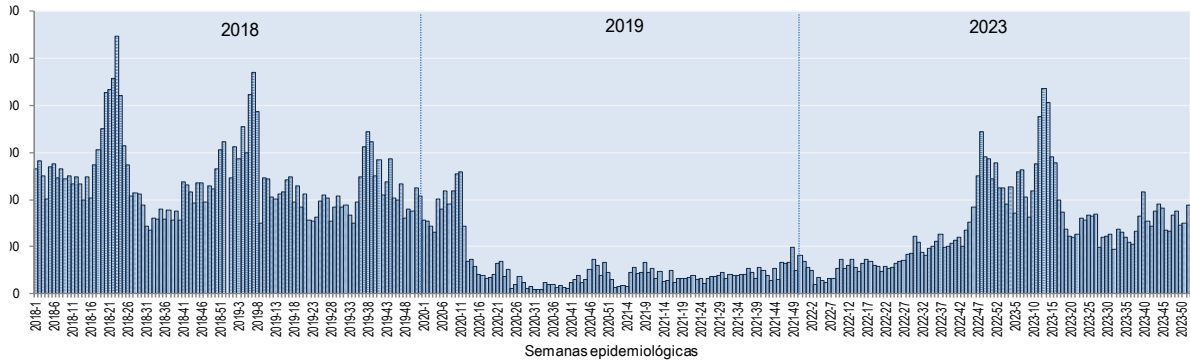


Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

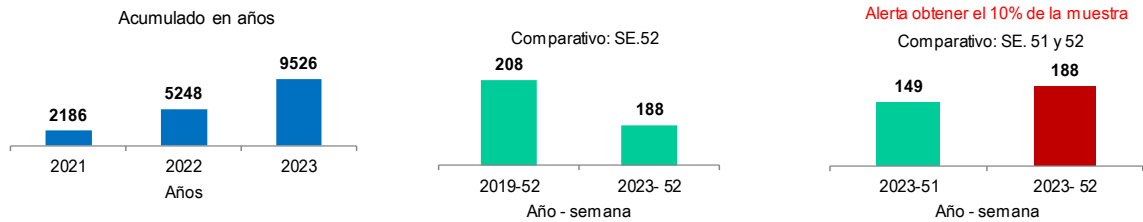
El reporte de los episodios de febriles, durante los 2 años antes de pandemia, nos muestra una tendencia fluctuante, situación que asemeja a lo reportado en el presente año; según semanas epidemiológicas; hubo un decremento del 9.61% este año SE.52-2023 (188 casos) en comparación al año 2019.

SIN PANDEMIA

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

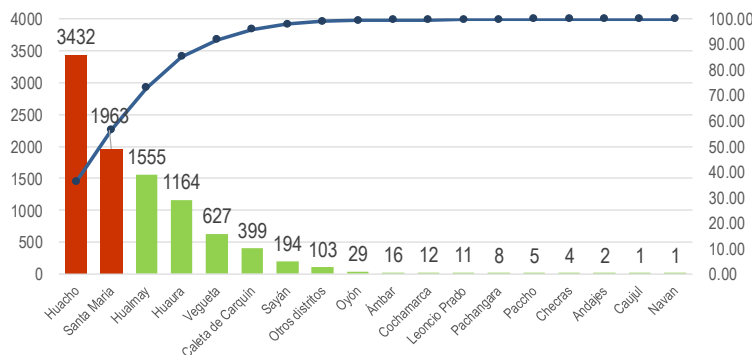


Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho



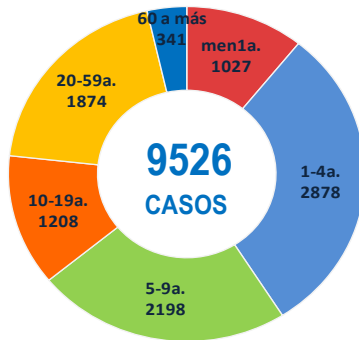
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta a la SE. 52 - 2023



Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE- 52 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. 52 - 2023



La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 30.21% (2878 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 23.07% (2198 casos), el grupo de 20 a 59a con 19.67% (1874 casos) el grupo de 10 a 19a con 12.68% (1208 casos) el grupo de men.1a con 10.78% (1027 casos) y el grupo de 60 a más con 3.58% (341 casos).

Fuente: Registro hospitalario de febriles

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 52-2023 se reportaron 3432 casos. En la SE. 52-2023, se reportaron un total de 69 casos de febriles, observando un incremento del 19% con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 46 al 51).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Regional Huacho acumulado a la SE. N° 52 - 2023

Localidades	Semanas							PROM 7 ULT. SE	52	Acum.	Tasa de Variación
	46	47	48	49	50	51					
SECTOR I	11	20	15	11	12	4	12	14	589	15.1	
SECTOR II	9	12	7	11	4	11	9	9	428	0.0	
SECTOR III	5	3	7	4	8	7	6	5	374	-11.8	
SECTOR IV	6	7	7	6	10	8	7	13	581	77.3	
SECTOR V	6	3	2	7	5	6	5	3	275	-37.9	
SECTOR VI	1	1	2	2	2	2	2	3	148	80.0	
SECTOR VII	7	7	4	4	5	7	6	11	409	94.1	
OTRAS LOCALIDADES	13	8	6	18	4	13	10	11	628	6.5	
Total	58	61	50	63	50	58	57	69	3432	19.0	

Fuente: Registro hospitalario de febriles.



Siempre Vigilando...

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°52 - 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°52 se han registrados 36 casos. El grupo etario más afectado es del adulto (16) con un 44.44 %. No se registraron defunciones. Según genero tenemos 19 casos en varones (52.78) y 17 casos de mujeres (47.22%).

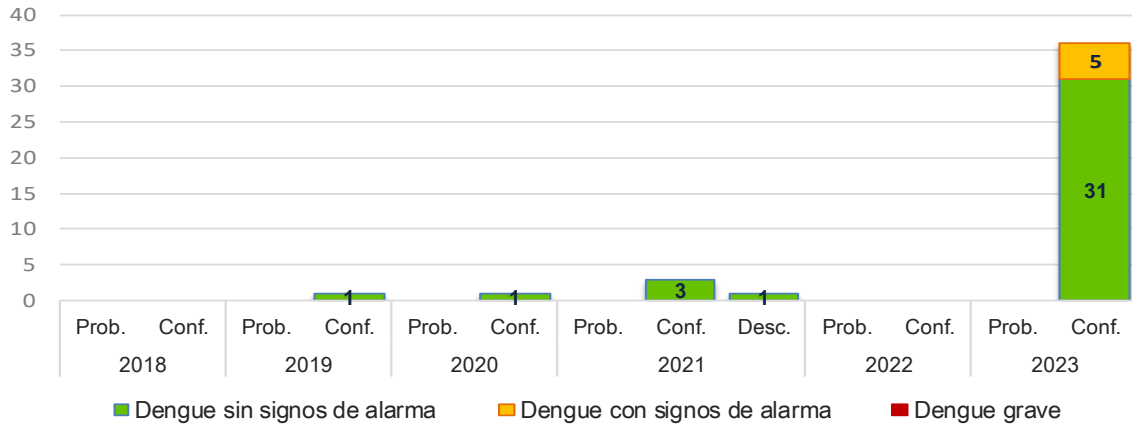
**Tabla 1. Casos de dengue por etapas de vida
atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo: 2023 hasta la SE. N° 52**

Etapas de Vida	N° Casos	%	N° Defunciones	Tasa letalidad
Niños (0-11 años)	0	0.00	0	0.00
Adolescente (12-17a)	4	11.11	0	0.00
Adulto joven (18-29a)	11	30.56	0	0.00
Adulto (30-59a)	16	44.44	0	0.00
Adulto mayor (60 a más)	5	13.89	0	0.00
Total	36	100.00	0	0.00
Según género				
Hombres	19	52.78	0	0.00
Mujeres	17	47.22	0	0.00

Fuente: Base de datos del NotiWeb - Hospital Regional Huacho

En los últimos 5 años se han registrados casos de dengue evidenciándose que en el 2023 tenemos 46 casos notificados siendo confirmados 36 casos de ellos 5 casos de ellos con signos de alarma y 10 casos descartados; observando un incremento en comparación a los años anteriores.

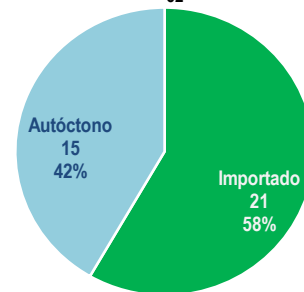
Figura 1. Casos de Dengue según tipo de Diagnóstico atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2018* - 2023* hasta la SE. N° 52



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la SE N°52 se han identificados 36 casos confirmados, ningún caso probable; según el lugar probable de infección se identificaron que 42% (15) son casos autóctonos; 58% son casos importados procedentes de diversos lugares (21 casos)

Figura 2. Casos de dengue atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE. N° 52



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

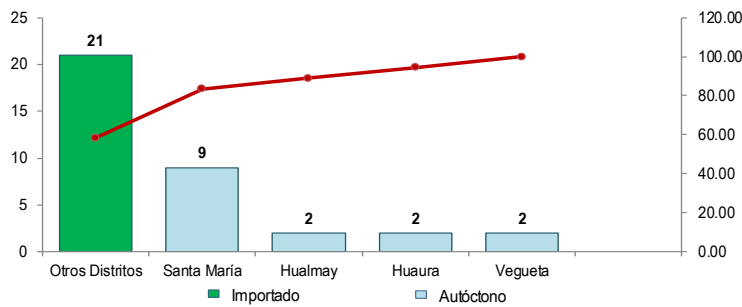
Hasta la S.E. 52 se registraron 36 casos confirmados, 3 casos confirmados que presentan algún tipo de comorbilidad de los distritos de Sta. María (1), y de otros distritos (2); se presentaron 2 casos de hospitalizados del distrito de Sta. María, ningún caso de fallecidos.

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° 52

Provincias	Distritos	Casos		Comorbilidades	Hospitalizados	Fallecidos	Letalidad
		Probables	Confirmados				
Huaura	Huacho	0	0	0	0	0	0.00%
	Caleta de Carquín	0	0	0	0	0	0.00%
	Hualmay	0	2	0	0	0	0.00%
	Huaura	0	2	0	0	0	0.00%
	Santa María	0	9	1	2	0	0.00%
	Sayán	0	0	0	0	0	0.00%
	Vegueta	0	2	0	0	0	0.00%
Otros Distritos		0	21	2	1	0	0.00%
Total		0	36	3	3	0	0.00%

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

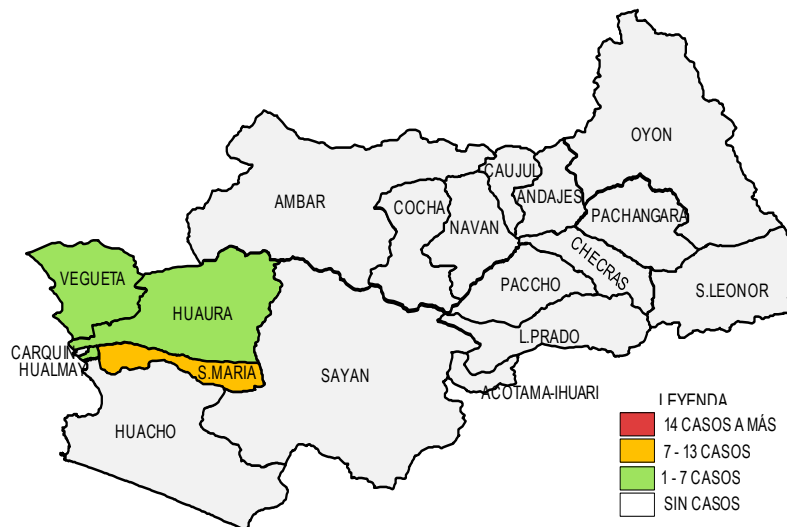
Fig. 3. Casos acumulados de Dengue por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE.Nº 52



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Hasta la semana 52 se han reportado 36 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); 21 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.Nº 52



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORDEDURAS
 EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N° 52 - 2023**

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:

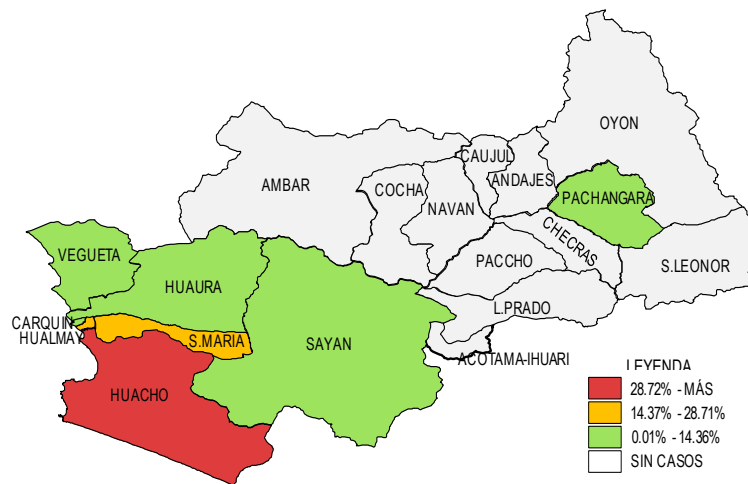
Hasta la S.E. N°52, el número de Mordeduras caninas, presentan un acumulado de 599 casos, notificándose el 43.07%, del total de mordeduras caninas, en el distrito de Huacho, debiendo entonces fortalecer las actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo de la herida y profilaxis antirrábica humana), la tenencia responsable de animales de compañía en coordinación con el gobierno local e instituciones educativas.

Tabla 1. Casos y Proporción de Mordedura Canina atendidos en el Hospital Regional Huacho, periodo 2023 hasta la SE.N° 52

Distritos	Casos	%
Huacho	258	43.07
Carquín	14	2.34
Hualmay	122	20.37
Huaura	51	8.51
Santa María	125	20.87
Vegueta	16	2.67
Otros Distritos	5	0.83
Total	599	100.00

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

Fig. 1. Casos acumulados de Mordedura Canina por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. N° 52



Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

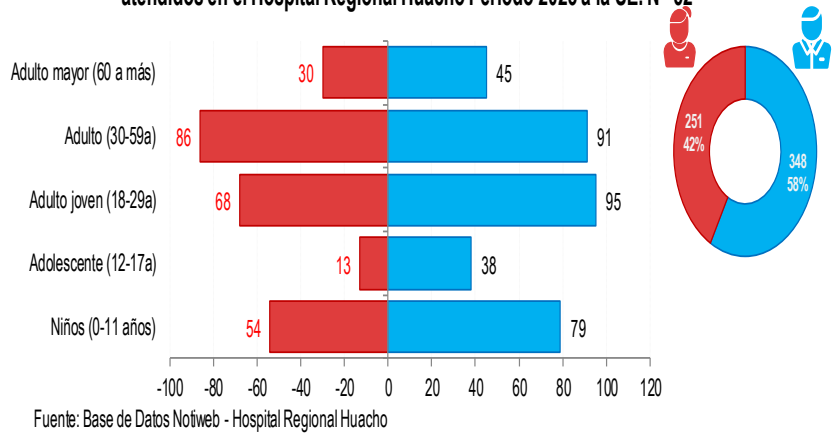
Siempre Vigilándose...

Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 52 (599 casos); a la S.E. 52 los accidentes por mordeduras se han seguido presentado más en el sexo masculino (58%), en el sexo femenino (42%).

Observamos también que el grupo etario donde se ha presentado la mayor incidencia de mordeduras, es el de 30 – 59 años, con un 29.54% del total de casos, seguido del grupo

etario de 18 a 29 años, con un 27.37% del total, lo que sugiere fortalecer las intervenciones de promoción de la salud en estos grupos, incentivando la práctica de la Triada preventiva de la rabia.

Fig. 2. Mordedura Canina por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. N° 52



La proporción de casos hasta la S.E. 52 de las mordeduras caninas es de 94.93 % (599) de los otros casos de mordeduras son por gatos 4.12% (26), por mordeduras de ratas es de 0.95% (6).

Tabla 2. Casos de Mordeduras
atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo 2023 a la SE. N° 52

Diagnóstico	Casos	Prop.
Mordedura canina	599	94.93
Mordedura gato	26	4.12
Mordedura rata	6	0.95
Total de Mordeduras	631	100.00

Fuente: Base de Datos Notiweb - Hospital Regional Huacho

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°52-2023**

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.

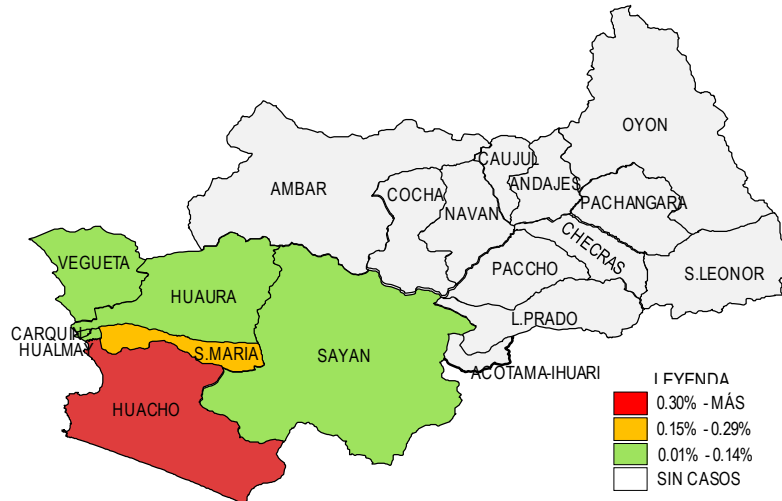
El acumulado a la SE N°52 es de 169 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Huacho (73), Sta. María (45), Hualmay (20), Vegueta (11), Huaura (9), Carquín (7).

Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 52 - 2023

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Huacho	73	43.20
	Santa María	45	26.63
	Hualmay	20	11.83
	Vegueta	11	6.51
	Huaura	9	5.33
	Caleta de Carquin	7	4.14
	Otros Distritos	3	1.78
Total		169	100.00

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

Fig 1. Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 52 - 2023

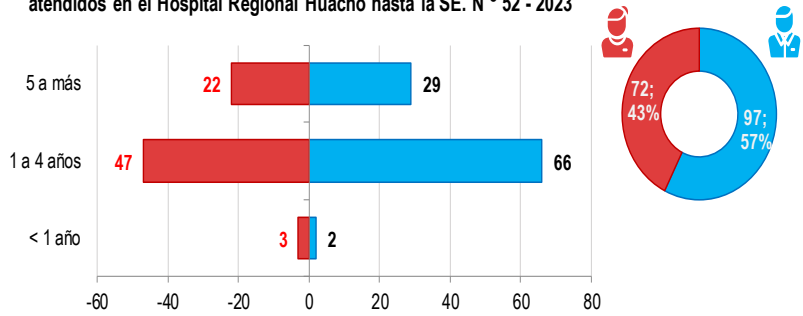


Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Regional Huacho
MPB*= Mano Pie Boca

Siempre Vigilando...

El acumulado hasta la SE. 52-2023 se han atendido 169 casos de la enfermedad de mano, pie y boca. De acuerdo al sexo, los casos de la enfermedad MPB se presentó en el sexo masculino con el 57% (97 casos) y el sexo femenino 43% (72 casos).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N ° 52 - 2023



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

Según los signos y síntomas que presentaron los 169 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 ° 52 - 2023

Signos y Síntomas	2023*		Casos n = 169	Prop.
	M	F		
Malestar general	31	25	56	33.14
Úlceras orales	84	58	142	84.02
Lesiones en las palmas	79	57	136	80.47
Lesiones en las planta del pie	58	41	99	58.58
Odinofagia	10	5	15	8.88

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°52-2023

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Regional de Huacho SE. N° 52 - 2023**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	12	25.00
Hipertension Esencial	4	33.33
Diabetes Mellit. No Insulinode	7	58.33
Sifilis No Especificada	1	8.33
Emergencia	32	66.67
Accidentados por Tránsito	13	40.63
Intoxicacion Alimentaria	8	25.00
Mordedura O Ataque De Perro	8	25.00
Conjuntivitis Viral	3	9.38
Hospitalizacion	4	8.33
Neumonia	3	75.00
Brucelosis	1	25.00
Total	48	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

En la S.E. N°52 se han notificado 48 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, 12 fueron atendidos por consultorio externo, 32 casos fueron atendidos

en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable, 4 caso requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (19), Sta. María (13), Huaura (4), Hualmay (5), Vegueta (4), Carquín (2), Cochamarca (1).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Regional de Huacho a la SE N° 52 - 2023**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	19	39.58
S. María	13	27.08
Huaura	4	8.33
Hualmay	5	10.42
Vegueta	4	8.33
Caleta de Carquín	2	4.17
Cochamarca	1	2.08
Total	48	100.00

Fuente: Registro de Atenciones del Hospital Regional de Huacho

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 52 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° 52 - 2023

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	51	52		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 5a)	85	100	4312	17.65
Neumonía (Men 5a)	0	0	45	0.00
Neumonía (5a - más)	1	3	110	200.00
SOB (Men 2a)	7	4	755	-42.86
SOB (2a - 4a)	1	2	321	100.00
Covid (Men 5a)	0	0	0	0.00
Covid (5a - más)	0	0	11	0.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	15	11	1302	-26.67
EDAs (5a - más)	24	18	1837	-25.00
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	2	0	91	-100.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	0	24	0.00
Febriles				
Febriles (Men 5a)	69	82	3905	18.84
Febriles (5a - más)	80	106	5621	32.50
Inmunoprevenibles				
Parotiditis	0	0	5	0.00
Varicela Sin Complicaciones	0	0	7	0.00
Hepatitis B	0	0	1	0.00
Enfermedades Transmitidas Por Alientos				
Intoxicacion Alimentaria	14	8	744	-42.86
Fiebre Tifoidea	0	0	2	0.00
Hepatitis Viral	0	0	1	0.00
Brucelosis	0	1	3	100.00
Metaxénicas				
Leishmaniosis cutánea	1	0	6	-100.00
Dengue Sin Señales de Alarma	0	0	31	0.00
Dengue Con Señales de Alarma	0	0	5	0.00
Zoonoticas				
Hidatidosis	0	0	9	0.00
Transmisibles				
Tuberculosis Bk +	1	0	17	-100.00
Tuberculosis Bk -	0	0	7	0.00
TBC Extrapulmonar	0	0	6	0.00
TBC Monoresistente	0	0	1	0.00
VIH (+)	0	1	65	100.00
Gestante VIH	1	0	6	-100.00
Sífilis	0	1	43	100.00
Sífilis Materna	0	0	5	0.00
Sífilis Congénita	0	0	2	0.00
Mano Pie Boca	0	0	169	0.00
Conjuntivitis Viral	3	3	72	0.00
No Transmisibles				
Hipertensión	5	4	458	-20.00
Diabetes mellit. No insulino dependiente	5	7	327	40.00
Diabetes mellit. insulino dependiente	0	0	1	0.00
Cáncer	0	0	108	0.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	46	13	1415	-71.74
Accidentes de tránsito	18	10	976	-44.44
Defunción de accidentes de tránsito	1	0	34	-100.00
Intox. plaguicidas	0	0	3	0.00
Intox. carbamatos	1	0	43	-100.00
Insec. halogenados	1	0	2	-100.00
Herbicidas y fungicidas	0	0	1	0.00
Rodenticidas	0	0	8	0.00
Otros plaguicidas	0	0	1	0.00
Mordeduras				
Mordedura canina	11	8	599	-27.27
Mordedura gato	0	0	26	0.00
Mordedura rata	0	0	6	0.00
Mortalidad				
Mte.Materna Directa	0	0	2	0.00
Mte.Materna Indirecta	0	0	1	0.00
Muerte en menores 5 años	0	0	6	0.00
Mortalidad Infantil	0	0	2	0.00
Muerte neonatal	0	0	14	0.00
Muerte fetal	0	0	10	0.00
Muerte materna directa	0	0	2	0.00
Muerte materna indirecta	0	0	1	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° 52 - 2023**

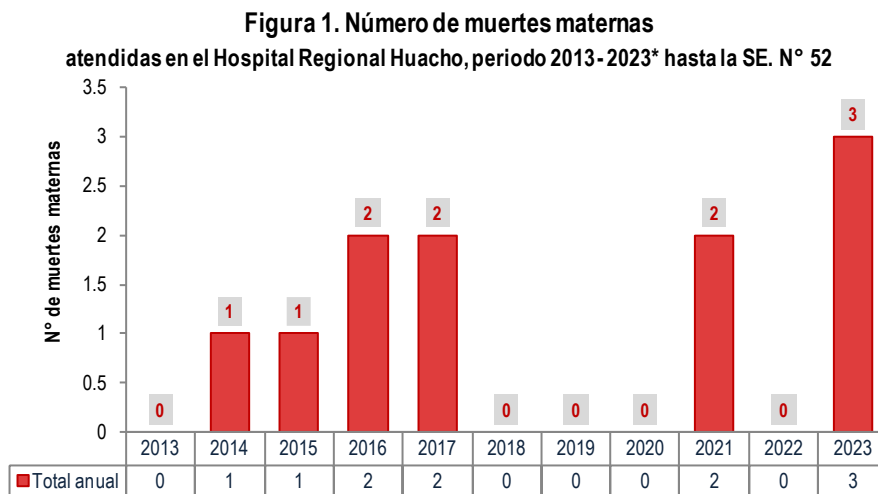
I. Introducción.

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.

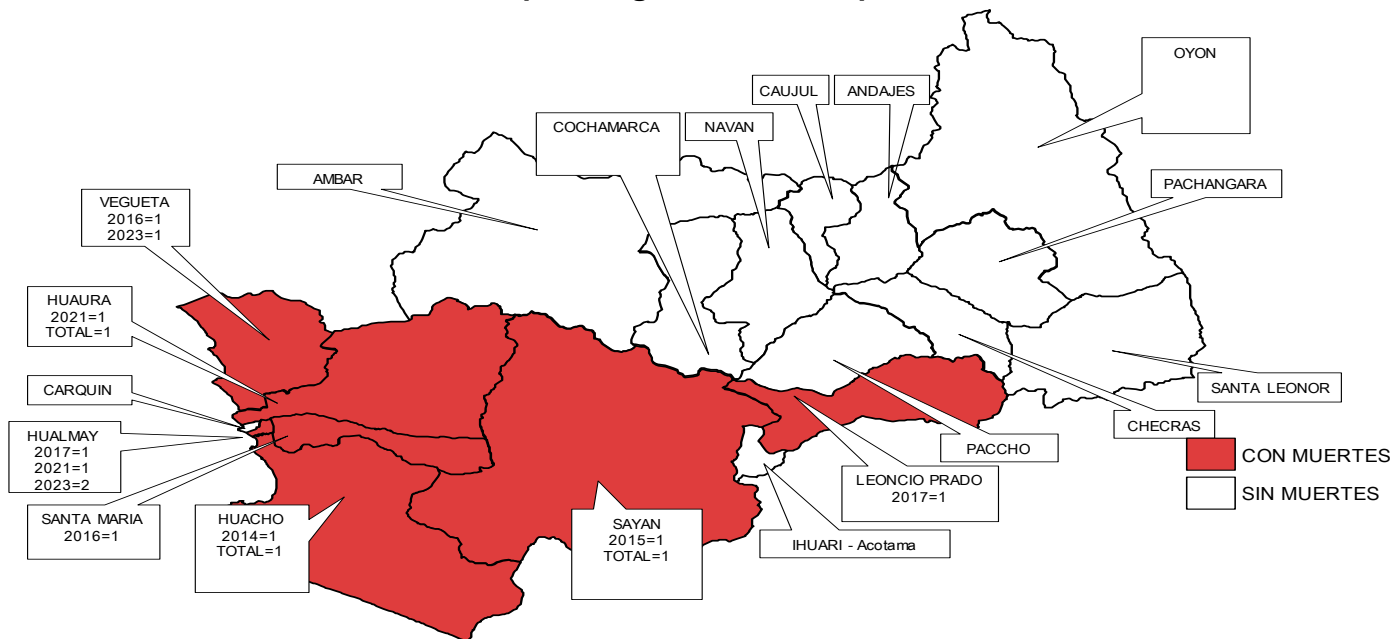
II. Situación Actual.

Según datos del sistema de Vigilancia del Hospital Regional Huacho, el acumulado a la S.E 52 se notificaron 03 casos de muerte materna; lo que representa un aumento con respecto al año anterior. Procedente del distrito de Hualmay, de nacionalidad ecuatoriana y del distrito de Végueta; siendo el lugar de fallecimiento en el Hospital Regional Huacho.



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

Fig.2. Casos de muertes maternas por distritos atendidas en el Hospital Regional Huacho, periodo 2013 - 2023* hasta la SE. N° 52



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	3
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	3
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	3
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
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	47.02

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



Siempre Vigilandote...

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL
EN EL HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA SE. N° 52- 2023**

I. Antecedentes.

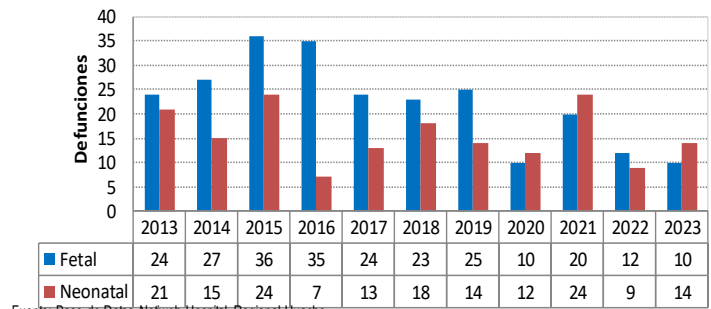
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal atendidos en la Hospital Regional de Huacho en el 2023 ha disminuido en 57.1.0% en comparación al año 2013.

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.

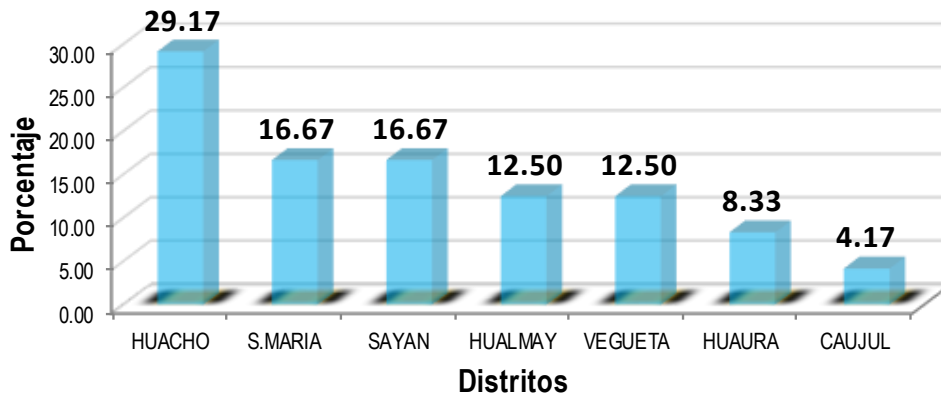
El acumulado hasta la SE. N°52 del año 2023 se notificaron 24 defunciones de las cuales 41.67% (10) corresponden a defunciones fetales, 58.33% (14) muertes neonatales, el 29.17% procede del distrito Huacho, 16.67% procede de Sta. María, 16.67% procede de Sayán, 12.50% procede de Hualmay, 12.50% procede de Vegueta ,8.33% procede de Huaura, 4.17% procede de Caujul.

Fig. 1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia Mortalidad Fetal - Neonatal atendidos en el Hospital Regional Huacho Periodo: 2013* - 2023*



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

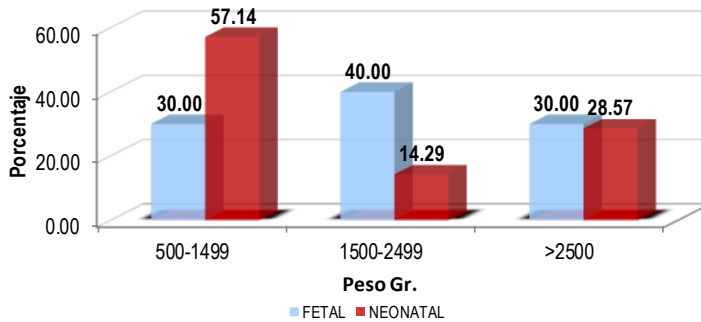
Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023



Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Regional Huacho

■ % Casos MFN

Fig. 3. Defunciones según el peso a nacer atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 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 (30%); con peso 1500-2499 (40%); con peso >2500 (30%); de las defunciones neonatales con peso 500-1499 (57.14%); con peso 1500-2499 (14.29%); con peso >2500 (28.57%)

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

En el Hospital Regional Huacho el 45.9% 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 37.5% (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 58.3% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

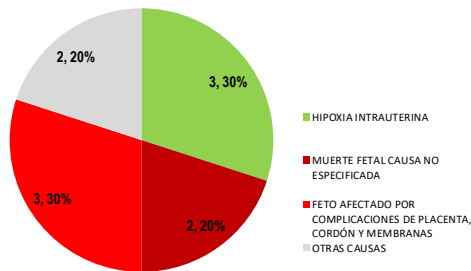
Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023

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	12.5%	0.0%	20.8%	8.3%	4.2%
1500-2499	12.5%	4.2%	4.2%	4.2%	0.0%
>2500	12.5%	0.0%	4.2%	8.3%	4.2%
TOTAL	37.5%	4.2%	29.2%	20.8%	8.3%

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° 52 - 2023

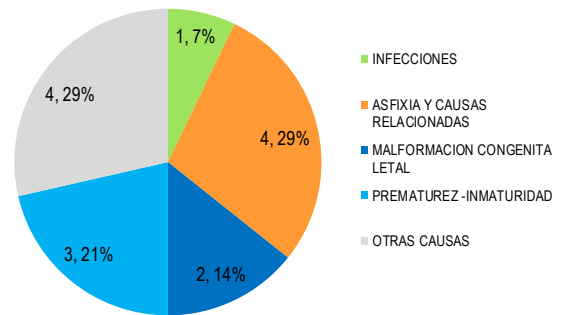


Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

El acumulado de casos hasta la SE. N°52, las causas de muertes fetales fueron 30% por hipoxia intrauterina, el 20% por muerte de causa no especificada, el 30% feto afectado por complicaciones de placenta, cordón y membranas y 20% por otras causas.

El acumulado de casos hasta la SE. N°52, las causas de muerte Neonatal fueron 7% por infecciones, 29% por asfixia y causas relacionadas, 14% por malformación congénita letal; 21% prematurez- inmaduridad, 29% por otras causas.

Fig. 5. Causas de muerte neonatal atendidos en el Hospital Regional Huacho hasta la SE. N° 52 - 2023



Fuente: Base de Datos Notweb Hospital Regional Huacho

¡Vigilando la vida!

**INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL REGIONAL HUACHO A LA S.E. N°52**

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°52- 2023, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100 %, calificándolo como Optimo.

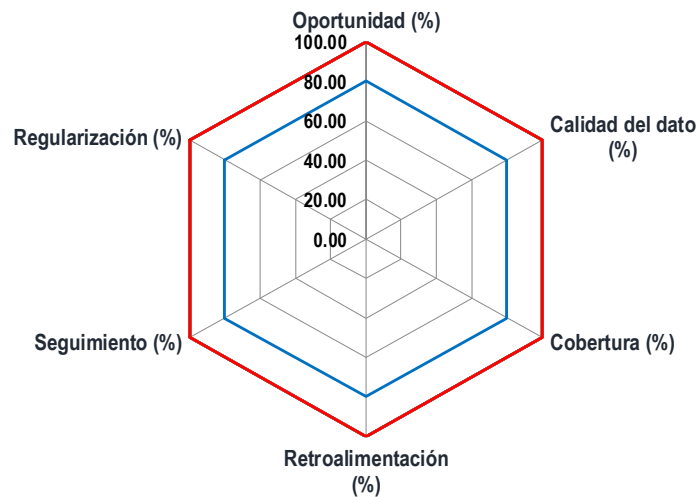
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Regional Huacho Año 2023 - S.E. N° 52

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2023 - 52						Puntaje Total S.E. 52 2023(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Regional Huacho	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Regional Huacho

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Regional Huacho de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (100%). La calificación de optimo fue para los indicadores, Oportunidad (100%), Calidad del dato (100%), Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización (100%) (Tabla 2).

Fig. 1. Puntaje desagregado de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica a la SE. N° 52 - 2023



Fuente: Vigilancia Epidemiologica Hospital Regional Huacho



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE
**EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

MN. Edwin Suarez Alvarado
DIRECTOR EJECUTIVO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

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

Lic. Doris Emperatriz Aguirre Chumbes
JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor

Lic. Giuliana García La Rosa

Lic. Deissy Antonio Nicho

Lic. Irene Rojas Carlos

Equipo de Apoyo

Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Huacho, Lima, Perú