



EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

S. E. 04- 2024



UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Siempre Vigilando...

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO – S.E. 04 - 2024
(Del 21 al 27 de enero del 2024)

Editorial

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Pág.03

Análisis y situación de salud.

- Situación Epidemiológica de las EDAs. Pág.04
- Situación Epidemiológica de las IRAs. Pág.08
- Vigilancia de febriles. Pág.11
- Vigilancia Epidemiológica de Mordedura Canina Pág.13
- Vigilancia de enfermedad MPB Pág.15
- Registro de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica Pág.17
- Vigilancia Epidemiológica de muerte neonatal y perinatal Pág.19
- Indicadores de monitoreo Pág.22
- Responsables de la edición del boletín. Pág.23



EDITORIAL

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos.

- Las diarreas Acuosas es un cuadro que el paciente presenta aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de catorce días.
- Las diarreas Disentéricas es el cuadro en el que el paciente presenta aumento en frecuencia u fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces.

Las diarreas pueden ser provocadas por microorganismos, tales como virus, bacterias o parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua y/o alimentos con contaminación fecal, además la infección es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar o lavar.

Entre las principales medidas para prevenir las enfermedades diarreicas agudas tenemos:

- Lavarse las manos continuamente, especialmente antes de comer y después de ir al baño.
- Comer alimentos bien cocidos y en lugares de confianza.
- Beber agua hervida (clorada)
- Mantener la limpieza en el área de preparación de las comidas.
- En los niños se recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y posterior a ello alimentación complementaria, además de la vacunación contra el rotavirus a los 2 y 4 meses de edad.

Referencia bibliográfica

- [https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/#:~:text=Centinela%20por%20Campylobacter,%20BFQu%20es%20la%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20\(EDA\)%3F,%20fiebre%20n%C3%A1useas%20y%20malestar.](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/#:~:text=Centinela%20por%20Campylobacter,%20BFQu%20es%20la%20enfermedad%20diarreica%20aguda%20(EDA)%3F,%20fiebre%20n%C3%A1useas%20y%20malestar.)
- https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/eda/NTS_190-2022-MINSA-CDC-EDA.pdf

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°04 - 2024

I. Introducción:

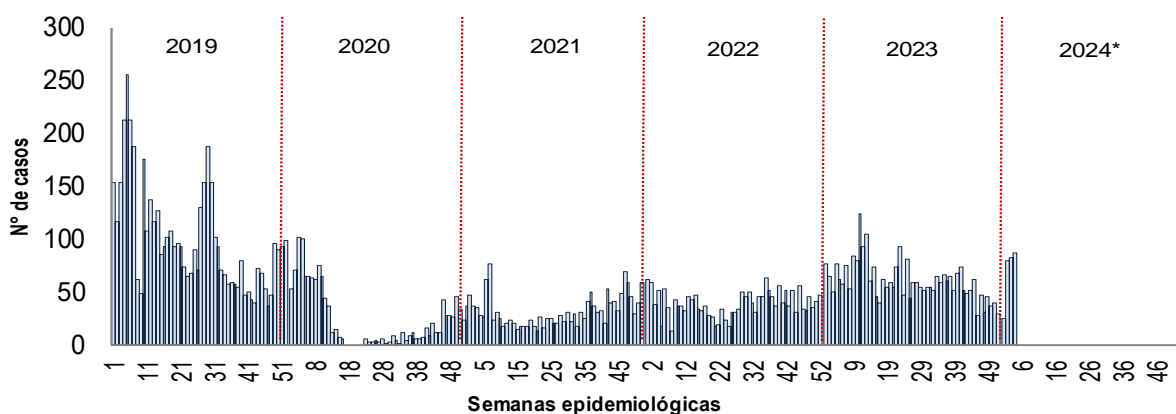
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y ocasionan la muerte de 525 000 niños por año, en todo el mundo se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que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

II. SITUACIÓN ACTUAL

En la S.E. N°04-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS notifico 87 episodios de EDAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 274 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 2.62% menor a lo reportado en el 2023 (267); 30.48% mayor al 2022 (210), 87.67% mayor al 2021 (146); 15.69% menor al 2020 (325) y 56.85% menor al 2019 (635) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los periodos 2020-2022 (figura 1), ello como consecuencia del estado de emergencia por covid-19 que afecto la captación y reporte de casos.

CON PANDEMIA

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





Siempre Vigilando...

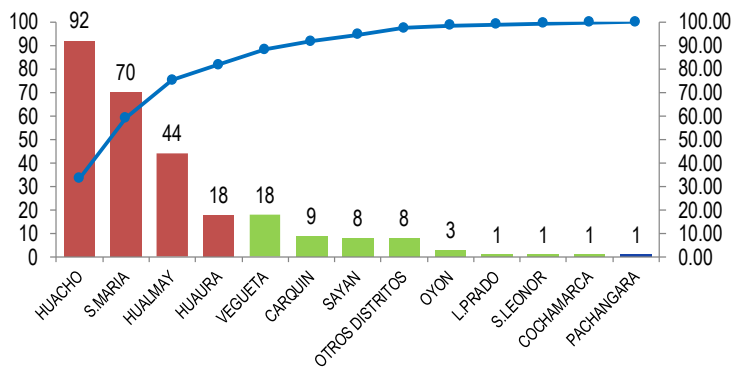
En la SE: 04-2024, se reportaron 87 episodios de EDAs, con un acumulado de 274 episodios, la tendencia según semanas epidemiológicas y grupos de edades es fluctuante, mostrando un incremento, en relación a la semana epidemiológica anterior del 4.81%, el mayor porcentaje de episodios se concentra en el grupo mayores de 5 años (57). El acumulado en relación a los hospitalizados se registraron 2 casos menores de 5 años con una tasa de hospitalización de 0.73 y defunciones no se registraron casos.

**Tabla 1. Indicadores de EDAs
 atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024**

Variable	Edad	Semanas epidemiológicas									Acum. SE. 04
		48	49	50	51	52	01	02	03	04	
Episodios	men1a.	6	11	8	3	3	2	10	8	10	30
	1-4años	8	10	7	12	8	3	25	15	20	63
	< 5 años	14	21	15	15	11	5	35	23	30	93
	> 5 años	17	24	21	24	18	19	45	60	57	181
	Total	31	45	36	39	29	24	80	83	87	274
Hospitalización	< 5 años	1	0	0	2	0	0	0	2	0	2
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	1	0	0	2	0	0	0	2	0	2
Tasa de Hospitalización episodios de EDA	< 5 años	7.14	0.00	0.00	13.33	0.00	0.00	0.00	8.70	0.00	2.15
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total	3.23	0.00	0.00	5.13	0.00	0.00	0.00	2.41	0.00	0.73
Defunciones	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	> 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de Letalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

Figura 2. Casos de EDAs según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024*



Fuente: Registro hospitalario de EDAs

Las EDAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad reportado en las atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 04-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 34% (92), Sta. María 25% (70), Hualmay 16% (44), otros distritos 25% (68).

El acumulado hasta la SE. 04-2024 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 274 episodios de EDAs, el 66% en mayores de 5 años; asimismo, el 95.99% son EDAs acuosas y el 4.01 % son EDAs disintéricas.

Tabla 2. EDAs por tipo y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

Diagnóstico	Grupo Etáreo				TOTAL	(%)
	men1a.	1-4a.	5 a más			
Eda acuosa	26	60	177	263	95.99	
Eda disintérica	4	3	4	11	4.01	
Total	30	63	181	274	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. 04-2024, de los 274 casos notificados el 73.72% (202) no presentaron cuadros de deshidratación y fueron reportados con plan de tratamiento A; con el 26.28 % que presentaron algún cuadro de deshidratación y requirieron plan de tratamiento B (24.09%) y C (2.19%).

Tabla 3. EDAs por plan de tratamiento y grupo edad atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

Estado de deshidratación	Plan de Tratamiento	Grupo Etáreo				TOTAL	(%)
		men1a.	1-4a.	5 a más			
Sin deshidratación	A	26	46	130	202	73.72	
	B	3	15	48	66	24.09	
Con deshidratación	C	1	2	3	6	2.19	
Total		30	63	181	274	100.00	

Fuente: Registro hospitalario de EDAs.



Siempre Vigilando...

UNIDAD DE
**EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL**

El Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS atiende un promedio de 11 episodios de EDA por día, teniendo un acumulado de 274 casos, de las cuales el 99.27% (274) distribuido en el servicio de emergencia debido a que estos episodios pueden ser manejados en el área quedando en observación hasta esta obtener el alta médica y un 0.73% (2) en el servicio de hospitalización debido a que requieren mayor estancia hospitalaria. (Tabla 5).

**Tabla 4. EDAs por servicios y planes de tratamiento
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024**

SERVICIOS	PLAN DE TRATAMIENTO			TOTAL	PROP.
	A	B	C		
EMERGENCIA	202	66	4	272	99.27
HOSPITALIZACIÓN	0	0	2	2	0.73
TOTAL	202	66	6	274	100.00

Fuente: Registro hospitalario de EDAs.

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 04-2024 se reportaron 92 casos. En la SE. 04-2024, se reportaron un total de 31 casos de EDAs, observando un incremento del 9% de casos en comparación a la semana epidemiológica anterior (SE.03). Según tasa de variación se evidencia un incremento al 100% en el sector (II, V).

**Tabla 5. Tasa de Variación de EDAs
Localidades del distrito de Huacho
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024**

Localidades	Semanas Epidemiológicas		Acum.	Tasa de Variación
	3	4		
SECTOR I	10	8	22	-20.0
SECTOR II	2	4	7	100.00
SECTOR III	4	3	13	-25.0
SECTOR IV	8	4	20	-50.0
SECTOR V	1	3	5	200.00
SECTOR VI	1	0	3	-100.0
SECTOR VII	5	2	10	-60.0
OTRAS LOCALIDADES	3	7	12	133.33
Total	34	31	92	-9

Fuente: Registro hospitalario de EDAs.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°04 - 2024**

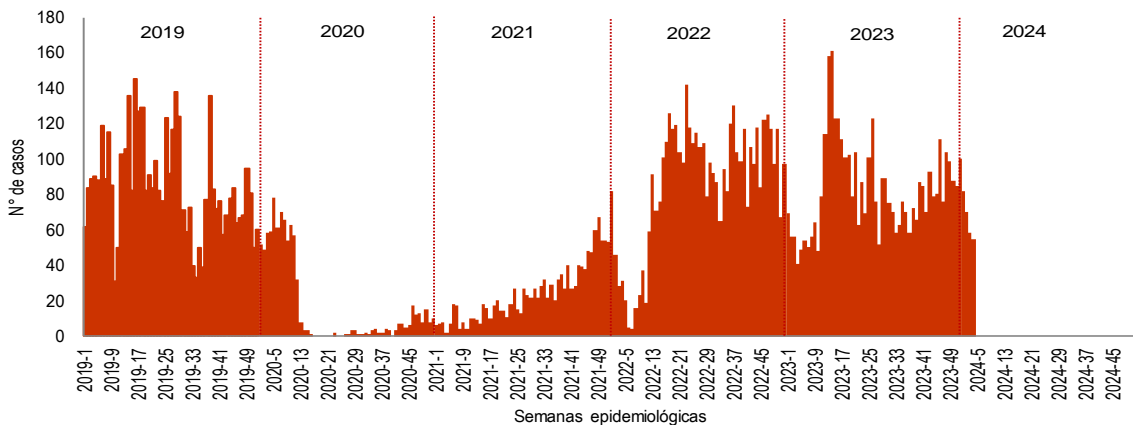
I. Introducción:

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

II. Situación actual.

En la S.E. N°04-2024 el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS notifico 55 episodios de IRAs, teniendo un acumulado en lo que va del año de 265 episodios. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 5 años, se muestra un incremento 19.37% mayor a lo reportado en el 2023 (222); 41.71% mayor al 2022 (187), 1052.17% mayor al 2021 (23); 21.56% mayor al 2020 (218) y 18.46% menor al 2019 (325) al mismo periodo de tiempo. Evidenciándose un descenso brusco y de gran consideración entre los periodos 2020-2022 (figura 1), ello como consecuencia del estado de emergencia por covid-19 que afecto la captación y reporte de casos.

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



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



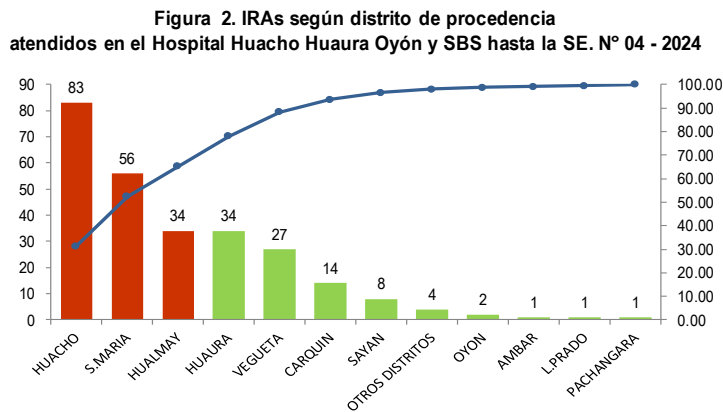
Siempre Vigilando...

En la SE. 04-2023 tenemos 265 episodios de IRAs, evidenciándose un decremento del 5.17% en comparación a la semana anterior; 23 casos de SOB/Asma; 1 caso de neumonía acumulado a la SE. en menores de 5 años, con una tasa de hospitalización del 100% x 100 casos y 0 defunciones. En mayores de 60 años el acumulado es de 4 casos de neumonías, 3 hospitalizados con una tasa de hospitalización de 75% x 100 casos, ningún caso de defunciones en este grupo etario.

**Tabla 1. Indicadores de la vigilancia de IRAs
atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024**

Variables	SE. 48	SE. 49	SE. 50	SE. 51	SE. 52	SE. 53	SE. 01	SE. 02	SE. 03	SE. 04	ACUM A LA SE. 04
IRA < 5 años	104	99	88	85	100	0	82	70	58	55	265
SOB/ASMA < 5 años	16	19	13	8	6	0	6	6	7	4	23
Neumonías < 5 años	1	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1
Hospitalizados < 5 años	1	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1
Tasa de hospitalización x 100	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0
Defunciones < 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Neumonías > 60 años	0	1	1	0	2	0	1	0	1	2	4
Hospitalizados > 60 años	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	3
Tasa de hospitalización x 100	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	0.0	100.0	0.0	100.0	50.0	75.0
Defunciones > 60 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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



Fuente: Registro hospitalario de IRAs.

Figura 4. Casos de IRAs por grupo etáreo

Las IRAs siguen siendo una de las primeras causas de morbilidad reportado en las atenciones del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, estos casos provienen de los diferentes distritos que conforman la provincia Huaura Oyón. Hasta la SE. 04-2024, el mayor número de casos provienen de los Distrito de Huacho 30% (83), Sta. María 21% (56), Huaura 12% (34) y otros distritos 36% (92).

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 04-2024 se reportaron 19 casos, observando la misma cantidad de casos a la semana anterior (SE.03). Según la tasa de variación se observa un incremento mayor al 100% en los sectores (II, III, V).

Tabla 2. Tasa de Variación de Iras Localidades del distrito de Huacho atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

Localidades	Semana		Acum.	Tasa de Variación
	SE N° 03	SE N° 04		
SECTOR I	4	3	17	-25.0
SECTOR II	1	3	8	200.0
SECTOR III	1	2	5	100.0
SECTOR IV	2	2	10	0.0
SECTOR V	1	3	9	200.0
SECTOR VI	2	0	4	-100.0
SECTOR VII	5	2	10	-60.0
OTRAS LOCALIDADES	3	4	20	33.3
TOTAL	19	19	83	0.0

Fuente: Registro Hospitalario de IRAs.

¡No deje Vigilarlo...!

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°04-2024

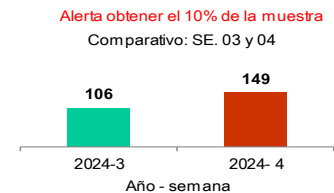
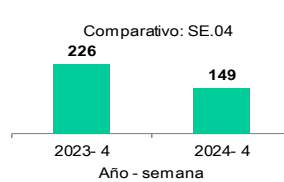
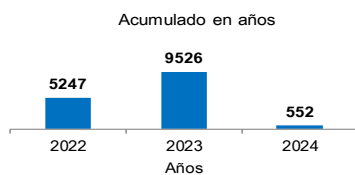
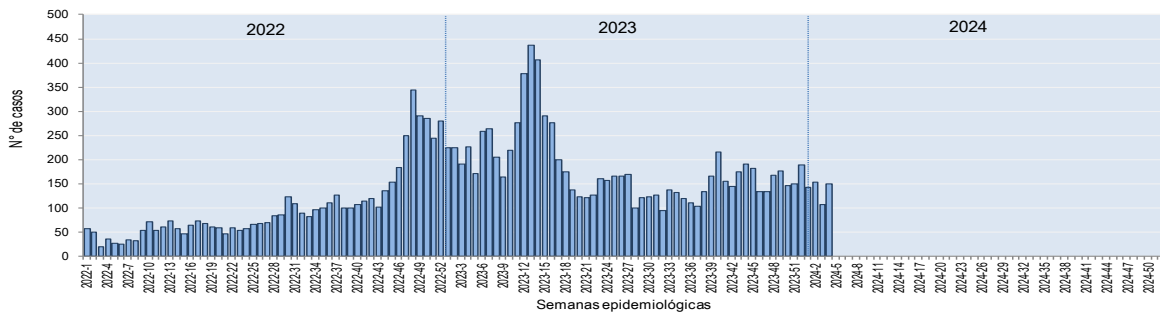
I. Introducción:

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

II. Situación actual:

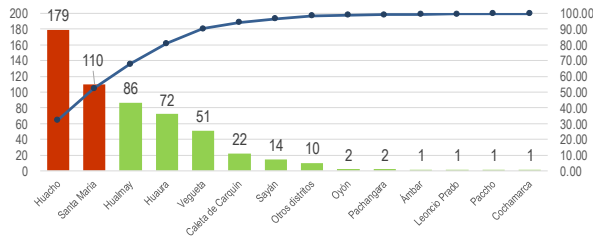
En la SE: 04-2024, el sistema de vigilancia epidemiológica del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS reporto 149 episodios febriles, haciendo un acumulado de 552 hasta la SE: 04-2024. Tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos 2 años, se muestra un decremento 36.26% menor a lo reportado en el 2023 (866); 240.74% mayor al 2022 (162) 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. 04 en los años (2023- 2024) se evidencia un decremento (34.07%) de casos reportados al año anterior; a la vez se evidencia un incremento del 40.56% reportado a la semana anterior (SE. 03).

Figura 1. Curva epidémica de febriles atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS periodo: 2022 - 2024 hasta la SE. N° 04



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

Figura 4. Incidencia de febriles por distrito de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

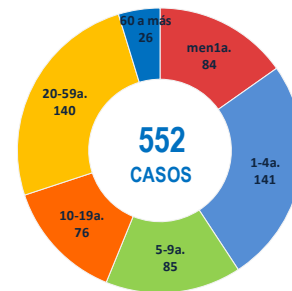


Fuente: Base de Datos Noíweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Según lugar de procedencia los episodios de febriles acumulados a la SE-04 atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS corresponden en mayor proporción a la población proveniente de los distritos de Huacho (34%), Santa María (19%), Vegueta (14%) y otros distritos (33%).

La distribución de febriles por grupo etario se concentra en el grupo de 1 a 4a con 25.54% (141 casos), seguidamente del grupo de 20 a 59a con 25.36% (140 casos), el grupo de 5 a 9a con 15.4% (85 casos) el grupo men.1a con 15.22% (84 casos) el grupo de 10 a 19a con 13.77% (76 casos) y el grupo de 60 a más con 4.71% (26 casos).

Figura 5. Casos de febriles por grupo etáreo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024



Fuente: Registro hospitalario de febriles

El distrito de Huacho está comprendido por 7 sectores y otras localidades. El acumulado hasta la SE. 04-2024 se reportaron 179 casos. En la SE. 04-2024, se reportaron un total de 40 casos de febriles, observando un decremento del 5.3% con respecto al promedio de las últimas semanas epidemiológicas (SE. 50 del 2023 a la SE.03).

Tabla 1. Tasa de variación de Febriles Localidades del distrito de Huacho atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

Localidades	Semanas							PROM 7 ULT. SE	4	Acum.	Tasa de Variación
	50	51	52	1	2	3					
SECTOR I	12	4	14	9	7	10	9	6	32	-35.7	
SECTOR II	4	11	9	7	12	8	9	7	34	-17.6	
SECTOR III	8	7	5	1	6	3	5	10	20	100.0	
SECTOR IV	10	8	13	6	8	5	8	3	22	-64.0	
SECTOR V	5	6	3	4	3	3	4	3	13	-25.0	
SECTOR VI	2	2	3	2	5	4	3	1	12	-66.7	
SECTOR VII	5	7	11	5	3	2	6	3	13	-45.5	
OTRAS LOCALIDADES	4	13	11	8	15	3	9	7	33	-22.2	
Total	50	58	69	42	59	38	53	40	179	5.3	

Fuente: Registro hospitalario de febriles.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORDEDURAS
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°04 - 2024**

I. Antecedentes:

Un total de 55221 casos de mordedura por perros en personas registró el Ministerio de Salud (Minsa) como promedio anual en el país. Las regiones donde se registraron más casos de personas mordidas son: Lima con un promedio anual de 11107, seguido de Arequipa (6769), Junín (4496), Cajamarca (4381), Callao (3565) y Puno (3490), según cifras de la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis del Minsa. La rabia es una zoonosis transmitida desde los animales al hombre por la inoculación del virus de la rabia contenido en la saliva de los animales infectados, principalmente por medio de mordeduras. Se trata de una encefalitis aguda y progresiva que lleva a la muerte al 100% de los casos, pero es prevenible si es tratada oportunamente.

II. Situación Actual:

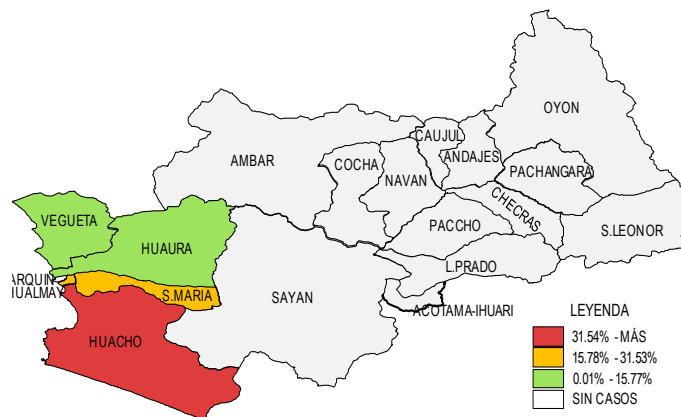
Hasta la S.E. N°04, el número de Mordeduras caninas, presentan un acumulado de 74 casos, notificándose el 47.29%, del total de mordeduras caninas, en el distrito de Huacho, debiendo entonces fortalecer las actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo de la herida y profilaxis antirrábica humana), la tenencia responsable de animales de compañía en coordinación con el gobierno local e instituciones educativas.

Tabla 1. Casos y Proporción de Mordedura Canina atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 a la SE. N° 04

Distritos	Casos	%
Huacho	35	47.30
Hualmay	14	18.92
Huaura	3	4.05
Santa María	13	17.57
Vegueta	8	10.81
Otros Distritos	1	1.35
Total	74	100.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Notiweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Fig. 1. Casos acumulados de Mordedura Canina por distritos atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS, periodo 2024 a la SE. N° 04



Fuente: Sistema de Vigilancia Notiweb - Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



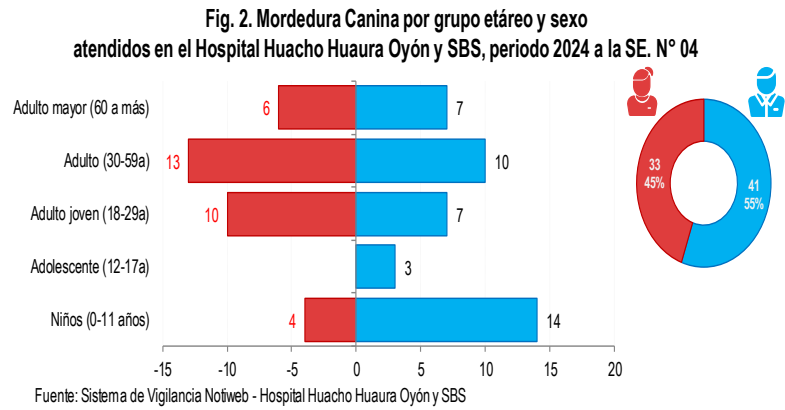
Siempre Vigilandote...!

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Del acumulado de las mordeduras caninas a la S.E. 04 (74 casos); a la S.E. 04 los accidentes por mordeduras se han seguido presentado más en el sexo masculino (55%), en el sexo femenino (45%).

Observamos también que el grupo etario donde se ha presentado la mayor incidencia de mordeduras, es el de 30 – 59 años, con un 31.08% del total de casos, seguido del grupo etario de 0 – 11 años, con un 24.32% 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.



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD MANO PIE Y BOCA
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°04-2024**

I. Introducción:

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

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

II. Situación Actual:

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

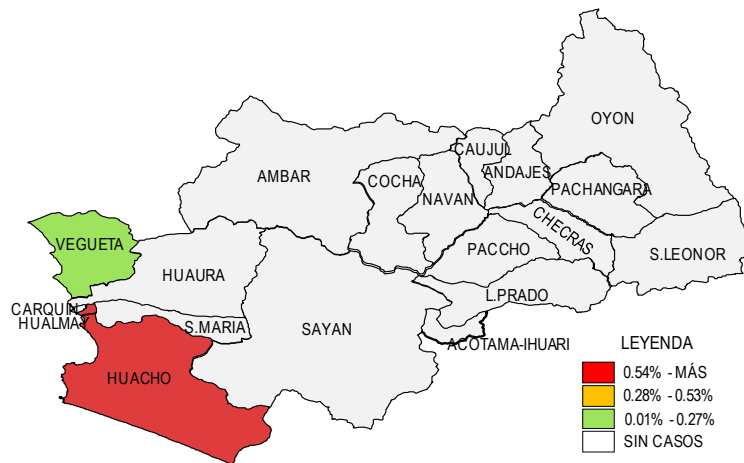
El acumulado a la SE N°04 es de 5 casos, en los distritos que se reportaron más casos son en el distrito de Hualmay (4), Vegueta (1).

Tabla 1. Casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

Provincias	Distritos	Casos	%
Huaura	Hualmay	4	80.00
	Vegueta	1	20.00
Total		5	100.00

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
MPB*= Mano Pie Boca

Fig 1. Porcentaje de casos de Mano Pie Boca según distritos de procedencia atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024



Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
MPB*= Mano Pie Boca

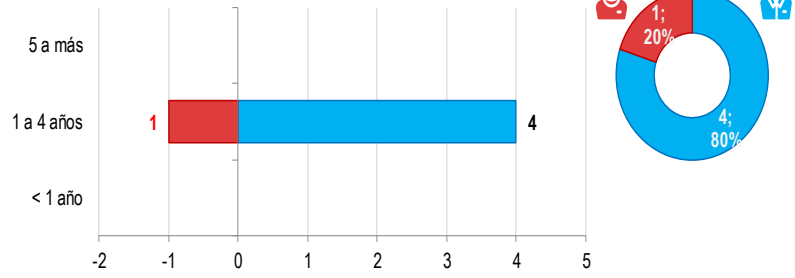


Siempre Vigilando...

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El acumulado hasta la SE. 04-2023 se han atendido 5 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 80% (4 casos) y el sexo femenino 20% (1 caso).

Fig. 2. Casos de Mano Pie Boca por grupo etáreo y sexo atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024



Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
MBP*= Mano Pie Boca

Según los signos y síntomas que presentaron los 5 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 Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

Signos y Síntomas	2024*		Casos n = 5	Prop.
	M	F		
Malestar general	4	1	5	100.00
Úlceras orales	2	1	3	60.00
Lesiones en las palmas	3	1	4	80.00
Lesiones en las planta del pie	2	1	3	60.00
Odinofagia	0	1	1	20.00

Fuente: Base de Datos MPB* del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS
MBP*= Mano Pie Boca



REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS SE N°04-2024

**Tabla 1. Diagnósticos según servicio de atención
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS SE. N° 04 - 2024**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	12	12.50
Hipertension Esencial	5	41.67
Diabetes Mellit. No Insulinode	3	25.00
Hepatitis B	2	16.67
Sifilis No Especificada	1	8.33
Infección Gonococica	1	8.33
Emergencia	82	85.42
Intoxicacion Alimentaria	27	32.93
Accidentados por Tránsito	26	31.71
Mordedura O Ataque De Perro	15	18.29
Conjuntivitis Viral	8	9.76
Mordedura Gato	2	2.44
Varicela Sin Complicaciones	2	2.44
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	1	1.22
Neumonia	1	1.22
Hospitalizacion	2	2.08
Neumonia	1	50.00
Influenza	1	50.00
Total	96	100.00

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

En la S.E. N°04 se han notificado 96 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, 82 casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia; dados de alta con evolución favorable. 2 caso requirió hospitalización.

Los casos notificados fueron procedentes de los distritos de Huacho (33), Sta. María (24), Hualmay (13), Vegueta 11), Huaura (8), Carquín (2), Sayán (2), Ámbar (1), Oyón (1).

**Tabla 2. Atendidos según distritos de procedencia
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la SE N° 04 - 2024**

Distritos	Total	Prop.
Huacho	33	34.38
S. María	24	25.00
Vegueta	11	11.46
Hualmay	13	13.54
Huaura	8	8.33
Caleta de Carquín	2	2.08
Sayán	2	2.08
Ámbar	1	1.04
Oyón	1	1.04
Otros Distritos	1	1.04
Total	96	100.00

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



Siempre Vigilando...

La vigilancia epidemiológica de enfermedades y el análisis continuo de la información es de suma importancia, ya que ello conlleva, entre otras cosas a la identificación de brotes, monitorización de las tendencias y distribución de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica en salud pública. Comparando las dos últimas semanas epidemiológicas se evidencia un incremento en la mayoría de los casos en la semana 04 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° 04 - 2024

Diagnósticos	Semanas Epidemiológicas		Acumulado	Tasa de Variación
	3	4		
Infección Respiratoria Aguda				
IRA (Men 5a)	58	55	265	-5.17
Neumonía (Men 5a)	1	0	1	-100.00
Neumonía (5a - más)	1	2	4	100.00
SOB (Men 2a)	5	4	19	-20.00
SOB (2a - 4a)	2	0	4	-100.00
Covid (5a - más)	5	2	18	-60.00
Enfermedad Diarreica Aguda				
EDAS (Men 5a)	23	30	93	30.43
EDAs (5a - más)	60	57	181	-5.00
Hospitalizados EDAS (Men 5a)	2	0	2	-100.00
Hospitalizados EDAs (5a - más)	0	0	0	0.00
Febriles				
Febriles (Men 5a)	44	57	225	29.55
Febriles (5a - más)	62	92	327	48.39
Inmunoprevenibles				
Varicela Sin Complicaciones	0	2	2	100.00
Hepatitis B	0	3	3	100.00
Enfermedades Transmitidas Por Alientos				
Intoxicacion Alimentaria	17	27	78	58.82
Hepatitis Viral	0	0	1	0.00
Transmisibles				
Tuberculosis Bk +	0	1	1	100.00
VIH (+)	0	4	9	100.00
Gestante VIH	0	0	1	0.00
Sífilis	0	2	6	100.00
Sífilis Materna	0	1	1	100.00
Hepatitis B	0	3	3	100.00
Mano Pie Boca	1	0	5	-100.00
Conjuntivitis Viral	4	8	20	100.00
No Transmisibles				
Hipertensión	8	5	22	-37.50
Diabetes mellit. No insulino dependient	4	3	10	-25.00
Cáncer	0	0	119	0.00
Incidentales				
Accidentados por tránsito	22	26	90	18.18
Accidentes de tránsito	19	22	73	15.79
Defunción de accidentes de tránsito	2	2	6	0.00
Intox. plaguicidas	0	0	1	0.00
Intox. carbamatos	0	1	2	100.00
Mordeduras				
Mordedura canina	16	15	74	-6.25
Mordedura gato	0	2	2	100.00
Mortalidad				
Muerte en menores 5 años	0	0	1	0.00
Muerte neonatal	0	0	1	0.00

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



Siempre Vigilandote...!

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL
EN EL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA SE. N° 04- 2024**

I. Antecedentes.

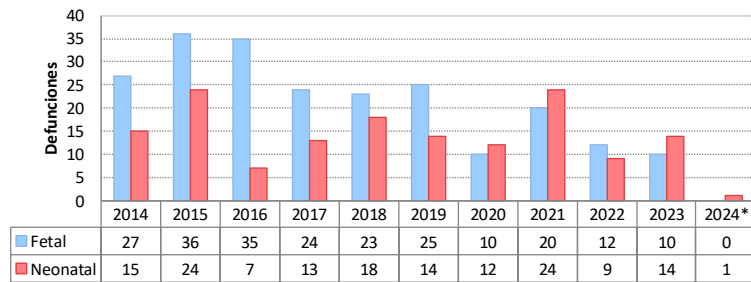
La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal atendidos en la Hospital Regional de Huacho en el 2024 ha disminuido en 93.3% en comparación al año 2014.

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

II. Análisis de la situación.

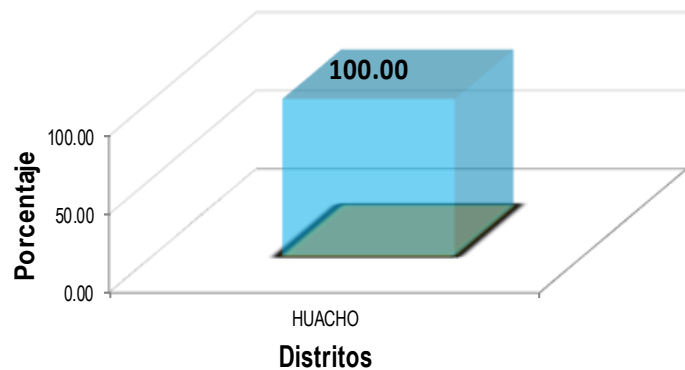
Hasta la Semana Epidemiológica 04 del año 2024 se notificaron 1 defunciones de las cuales 100.00% (1) muertes neonatales, el 100.00% procede del distrito Huacho.

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



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

Fig. 2. Defunciones de mortalidad fetal - neonatal por distritos atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

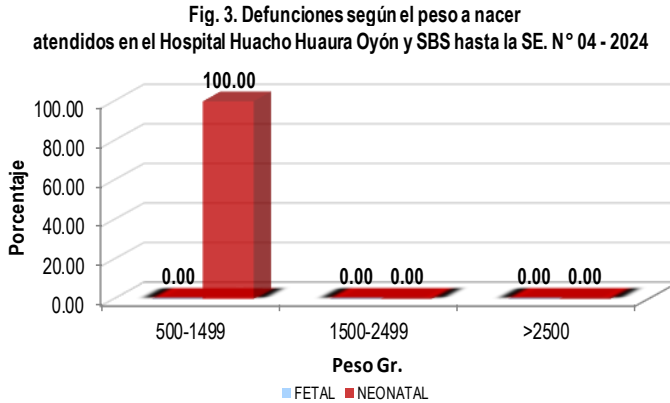


■ % Casos MFN

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



el 100.00% procede del distrito Huacho, 16.67% procede de S.Maria, 16.67% procede de Sayan, 12.50% procede de Ht



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

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

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

En el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS el 100% de la mortalidad fetal-neonatal corresponde a muertes con peso al nacer menores de 1500 g y que están relacionados a la salud de la madre antes los dos primeros trimestres del embarazo (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, prematuridad, etc.).

- ❖ El 0% (1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, antes del parto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 100% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

Tabla 1. Análisis Causal de Muerte Fetal y Neonatal atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024

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

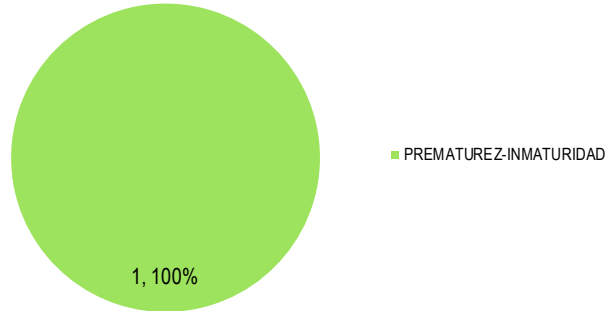
Fuente: Base de Datos Notiweb Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

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



El acumulado de casos hasta la SE. N°04, las causas de muertes fetales fueron 100% por prematuridad intrauterina

Fig. 4. Causas de muerte neonatal atendidos en el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS hasta la SE. N° 04 - 2024



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

¡Vigilando la vida!

**INDICADORES DE MONITOREO
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS A LA S.E. N°04**

Tabla 1. Puntajes para indicador de las Unidades Notificantes de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) año 2024

Estratos Nacional							Puntaje total	Clasificación
Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)			
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°04- 2024, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 100 %, calificándolo como Óptimo.

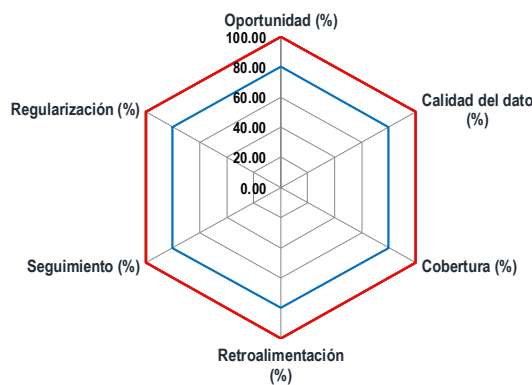
Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS a la S.E. N° 04 - 2024

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2024 - 4						Puntaje Total S.E. 24 2023(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación(%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Hospital Huacho Huaura Oyón y	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica el Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 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° 04 - 2024



Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS



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. Irene Rojas Carlos

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Huacho, Lima, Perú