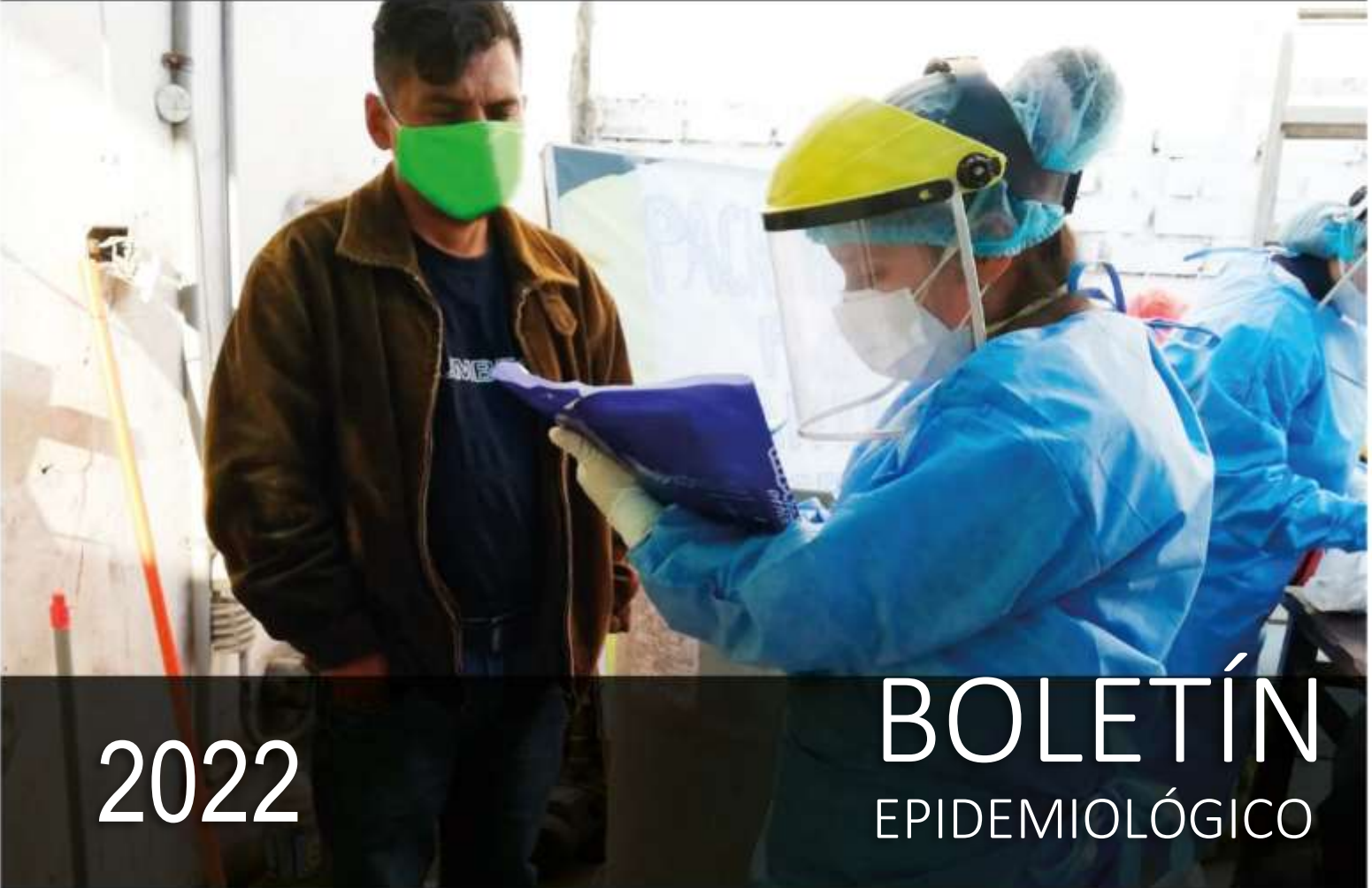




2022

BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 11

(Del 13 de al 19 de marzo del 2022)



Tablas y gráfico estadísticos

Reportes Epidemiológicos

Mapas

HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN

CONTENIDO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO – SE 11 - 2022 (Del 13 al 19 de Marzo 2022)

Editorial

*DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS”	Pág.02
----------------------------------	--------

Análisis y situación de salud.

*Situación Epidemiológica de las EDAS.	Pág.05
*EDAS en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.09
* Situación Epidemiológica de las IRAS.	Pág.12
*IRAS en el servicio de Emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.18
* Vigilancia de febriles.	Pág.20
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Metaxénicas HHO y SBS.	Pág.21
* Situación Epidemiológica de las enfermedades Zoonóticas HHO y SBS.	Pág.22
*Registro semanal de daños y enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica por servicios de atención del hospital huacho Huaura Oyón y SBS.	Pág.27
*Situación Epidemiológica de Muerte Materna	Pág.29
* Situación Epidemiológica de Muerte Perinatal.	Pág.31
* Indicadores de monitoreo	Pág.33
*Responsables de la edición del boletín.	Pág.35

EDITORIAL

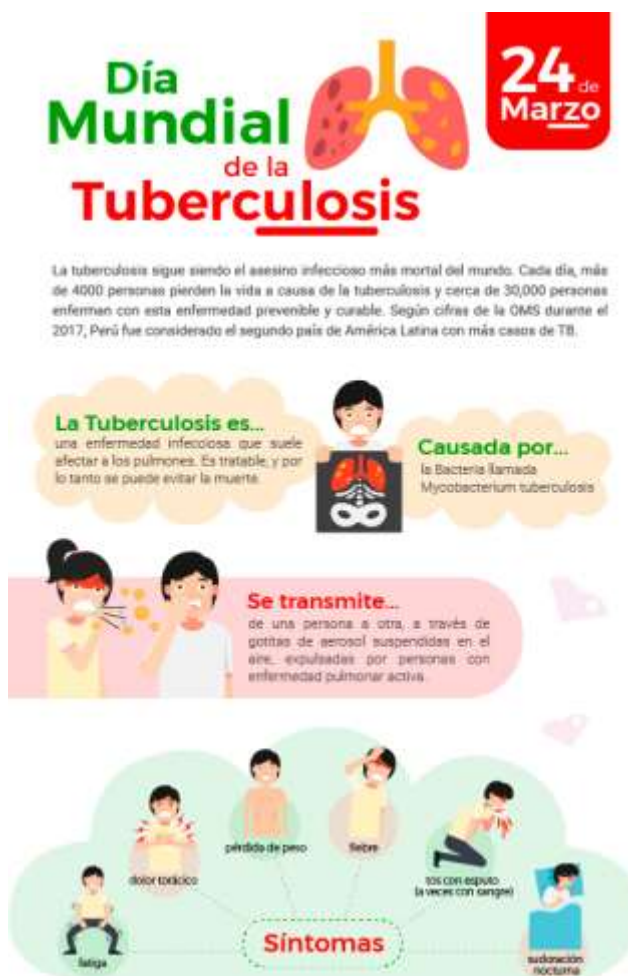
DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

Cada año, el 24 de marzo, se conmemora el Día Mundial de la Tuberculosis (TB) para concientizar a la población sobre las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales y económicas de la TB, y para intensificar los esfuerzos para acabar con esta epidemia mundial. La fecha conmemora el día en el Dr. Robert Koch anunció que había descubierto la bacteria que causa la tuberculosis en 1882, lo que abrió el camino hacia el diagnóstico y la cura de esta enfermedad.

El tema del Día Mundial de la Tuberculosis 2022 "Invirtamos en poner fin a la TB. Salvemos vidas"- recuerda la necesidad urgente de invertir recursos para intensificar la lucha contra la TB y lograr los compromisos asumidos por los líderes mundiales para acabar con esta enfermedad. Esto es especialmente crítico en el contexto de la pandemia de COVID-19 que ha puesto en riesgo el progreso de la Estrategia Fin de la TB, y para garantizar el acceso equitativo a la prevención y la atención en línea con el impulso de la OMS para lograr la Cobertura Sanitaria Universal.

El Día Mundial de la Tuberculosis es un día para educar al público sobre el impacto que tiene la tuberculosis en todo el mundo. Los CDC, junto con nuestros colaboradores y colegas en todo el mundo, compartimos los éxitos logrados en la prevención y el control de la tuberculosis, y creamos conciencia sobre los problemas que impiden que avancemos hacia la eliminación de esta enfermedad devastadora.

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infectocontagiosa, prevenible, curable y con un importante componente social. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia anual de la TB a nivel mundial está disminuyendo lentamente, alrededor de 1,5% desde el año 2000;



sin embargo, el número absoluto de casos de TB se viene incrementando. Para el año 2015, se estima que se produjeron: 10,4 millones de casos de TB, 580 mil casos de TB multidrogorresistente (TB MDR), 1,2 millones de nuevos casos de TB/VIH y 1,8 millones de defunciones, por lo que el *Mycobacterium tuberculosis* se ha convertido en el agente infeccioso que más muertes ocasiona, por encima del VIH y la malaria. Como respuesta global a la epidemia de la TB, la OMS ha elaborado la estrategia "Fin de la Tuberculosis" cuyas metas al 2035, con respecto al año 2015, son: reducir en un 95% de muertes por TB; reducir la tasa de incidencia de TB en un 90% (lograr una tasa < 10 casos por cada 100 mil habitantes), y lograr cero familias afectadas por costos catastróficos por TB (se refiere al pago directo por el usuario de gastos médicos y no médicos y costos indirectos que excedan un umbral dado de la renta del hogar, por ejemplo, el 20%). Los tres pilares para el logro de las metas de la estrategia "Fin de la Tuberculosis", son: Prevención y atención integral de la TB centrada en el paciente; Políticas audaces y sistemas de soporte, Investigación e innovación intensificada.

En el Perú, la Ley 30287, Ley de Control y Prevención de la Tuberculosis en el Perú y su Reglamento (Decreto Supremo 021-2016), declara de interés nacional la lucha contra la TB en el país, logrando, de esta forma, que el control de la TB sea una política de Estado, independiente a los gobiernos de turno. Las personas afectadas por TB en el Perú son diagnosticadas y tratadas de manera gratuita por las instituciones del sistema de salud del país: el 73% se atienden en el MINSA, el 19% en la Seguridad Social (ESSALUD), el 7% en el Instituto Nacional Penitenciario (INPE) y el 1% en las Sanidades de la Policía Nacional y las Fuerzas Armadas. La atención privada de la TB es limitada, dada la prohibición de la venta libre de medicamentos anti-TB en el Perú.

El Perú tiene el 14% de los casos estimados de tuberculosis en la Región de las Américas; Lima Metropolitana y el Callao notifican el 64% de los casos de tuberculosis (TB) del país, el 79% de los casos de TB multidrogorresistente (TB-MDR) y el 70% de los casos de TB extensamente resistente (TB-XDR). Lima Metropolitana está dividida en cuatro direcciones de redes integradas de salud (DIRIS), que tienen a cargo la atención primaria de la salud; siendo la DIRIS Lima Ciudad la que concentra la mayor carga de tuberculosis, TB-MDR y TB-XDR.

Referencia bibliográfica

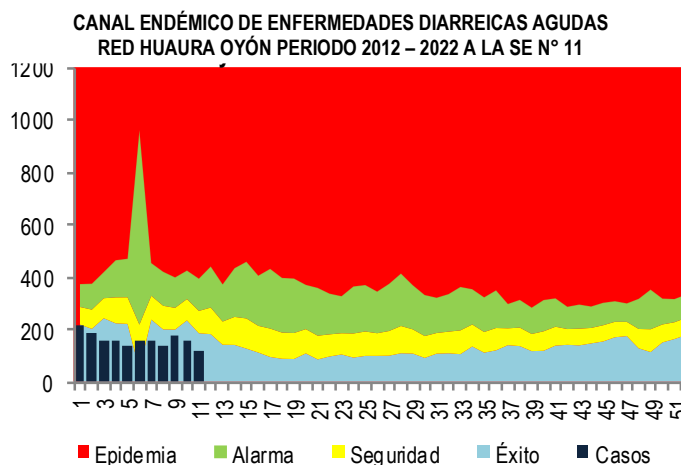
- <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2022>
- Reglamento de la Ley N°30287. Ley de Prevención y Control de la Tuberculosis en el Perú. [Internet]. El peruano. 15 de mayo del 2016; 587360-8. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/DS_021.pdf.
- Aplicación de la estrategia fin de la TB: aspectos esenciales. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016. Disponible en: http://www.who.int/tb/publications/2015/end_tb_essential_spanish_web.pdf?ua=1.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. N° 11- 2022

Antecedentes:

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. Países como Canadá, Chile o EUA, que tienen una mortalidad por diarreas muy baja, en cambio, países como El Salvador, Nicaragua, Bolivia y Brasil, donde la mortalidad es más alta que en otros países. 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 EDA 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.

I. Situación actual



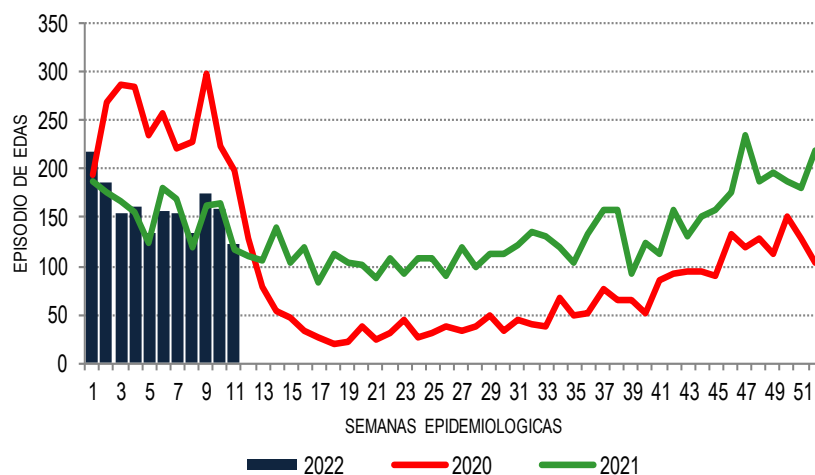
Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.

En la S.E. N° 11 -2022, la Red de Salud Huaura Oyón, el canal endémico nos ubicamos en la Zona de **ÉXITO** al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Hasta la S.E. N° 11 se han notificado 1755 episodios de EDAs 1.8% menor a lo reportado en el 2021 (1724) y 35.02% menor al 2020 (2701) al mismo periodo de tiempo, la tendencia de los episodios de EDAs en el presente año muestra una tendencia diferente a años anteriores hasta la SE N° 11 - 2021, se evidencia un descenso progresivo, posiblemente asociado al estado de emergencia sanitaria nacional que ha limitado el acceso a la atención regular en los establecimientos de salud; sin embargo, en los últimos años al mismo periodo, las EDAs presentan un patrón, cuya mayor incidencia ocurre en las temporadas cálidas (SE. 1 a la SE. 13).

Episodios de EDAs por SE; Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2019 - 2021



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Huaura Ovón

La tendencia del comportamiento de los episodios de EDAs presentados, para la S.E. N° 11–2022 evidencia un descenso en un 30% en relación a la semana anterior.

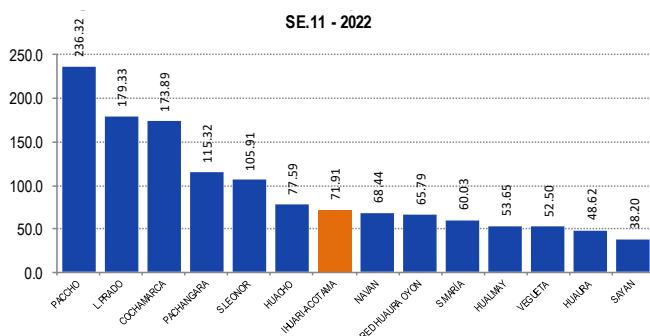
De los casos notificados, en la S.E. N° 11-2022; el 65% es en mayores de 5 años; asimismo, el 99.83% son EDAs acuosas y el 0.17% son EDAs disintéricas. La incidencia acumulada a la SE. 11-2022 es de 65.79 x 10 000 habitantes, siendo mayor en los menores de 5 años (320.51 x 10 000 habitantes menores de 5 años). Se han hospitalizado 15 episodios de EDAs, con una tasa de hospitalización de 0.85 x 100 episodios; siendo el 73.33% en los menores de 5 años y 26.67 mayores de 5 años. No se han notificado defunciones por EDAs.

**Indicadores de EDAs por grupo de edad, Huaura Oyón, Periodo
2020 – 2022 a la SE. N° 11**

Variable	Edad	2020	2021	2022
Episodios	< 5 años	927	687	618
	> 5 años	1774	1037	1137
	Total	2701	1724	1755
Incidencia Acumulada x 10 000 hab.	Acuosa	2695	1711	1752
	Disenterica	6	13	3
	Total	105.02	65.08	65.79
Hospitalización	< 5 años	7	6	11
	> 5 años	1	0	4
	Total	8	6	15
Tasa de Hospitalización x 100 episodios de EDA	< 5 años	0.76	0.87	1.78
	> 5 años	0.06	0.00	0.35
	Total	0.30	0.35	0.85
Defunciones	< 5 años	0	0	0
	> 5 años	0	0	0
	Total	0	0	0
Tasa de Mortalidad	< 5 años	0.00	0.00	0.00
	> 5 años	0.00	0.00	0.00
	Total	0.00	0.00	0.00

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Red Huaura Oyón

INCIDENCIA ACUMULADA DE EDA, POR DISTRITOS RED HUAURA OYÓN PERIODO DEL 2017 – 2022 A LA S.E. N° 11

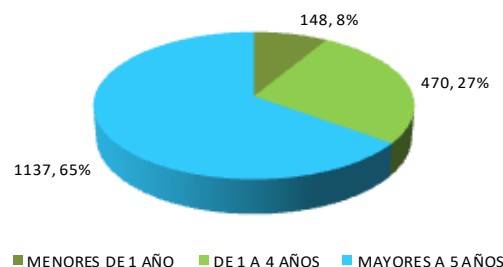


Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Fuente: Base de Datos del NotiWeb Huaura Oyón

Del total de episodios de EDAs, 1137 (65%) fueron notificados en mayores de 5 años, representando una TIA de 46 por 10mil Habitantes, 470 (27%) en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 300 por 10mil Habitantes y 148 (8%) en menores de 1 año con una TIA de 406.0 por 10mil Habitantes.

Episodios de EDA por grupo de edad Red Huaura Oyón Periodo A La S.E. N° 11 - 2022



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

DISTRITOS QUE PRESENTAN INCREMENTO DE EDAs EN LA S.E. N° 11 – 2022 RED HUAURA OYÓN

	Districtos	EDAs	T.Incre
Costa	Sta. Maria	211	93.4
	Carquin	26	92.3
	Huacho	501	91.6
	Hualmay	229	91.3
	Huaura	187	90.9
	Sayan	137	90.5
	Vegueta	168	85.7
	Navan	3	100.0
	Acotama-Ihuari	4	100.0
Sierra	Sta. Leonor	21	100.0
	Paccho	38	92.1
	Pachangara	57	91.2
	Oyón	40	90.0
	L. Prado	17	88.2
TOTAL		1678	90.9

Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Los distritos por escenarios, que aportan la mayor cantidad de número de episodios según la tasa de Incremento, en la S.E. N° 11 - 2022, son en el escenario costa: Sta. María, Carquín, Huacho Hualmay, Huaura, Sayan, Vegueta y en el escenario sierra: Navan, Acotama-Ihuari, Sta. Leonor, Paccho, Pachangara, Oyón, L. Prado.

Por otro lado, los distritos por escenario que aportaron con la mayor cantidad de episodios de EDAs, son en el escenario costa: Huacho, Hualmay, Sta. María, Huaura, Vegueta y Sayán; mientras que en el escenario sierra, son: Pachangara, Oyón, Paccho, Sta. Leonor y Leoncio Prado.

II. Situación de las enfermedades diarreicas agudas, atendidas en el Servicio de Emergencia Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.

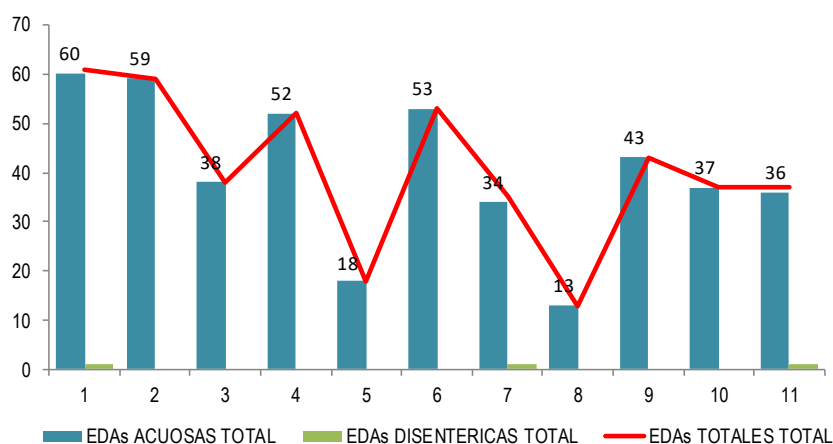
Hasta la semana epidemiológica N° 11 - 2022 se han atendido 446 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de las cuales 443 episodios (99.33%), fueron diagnosticadas como EDAs acuosas y 3 (0.67%) como EDAs Disentéricas. Y que en el grupo que presentaron mayor cantidad de episodios de EDAs, fueron los de > 5 A con 244 casos (53.08%).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS 2022 A LA SE. N° 11

SE	EDAs ACUOSAS				EDAs DISENTERICAS				EDAs TOTALES				HOSPITALIZADOS			
	< 1 A	1-4 A	> 5 A	TOTAL	< 1 A	1-4 A	> 5 A	TOTAL	< 1 A	1-4 A	> 5 A	TOTAL	< 1 A	1-4 A	> 5 A	TOTAL
1	4	14	42	60	1	0	0	1	5	14	42	61	0	0	0	0
2	4	23	32	59	0	0	0	0	4	23	32	59	0	0	0	0
3	3	10	25	38	0	0	0	0	3	10	25	38	0	0	0	0
4	5	21	26	52	0	0	0	0	5	21	26	52	2	3	2	7
5	5	6	7	18	0	0	0	0	5	6	7	18	0	0	1	1
6	6	22	25	53	0	0	0	0	6	22	25	53	1	0	0	1
7	4	15	15	34	0	1	0	1	4	16	15	35	1	2	1	4
8	0	8	5	13	0	0	0	0	0	8	5	13	0	0	0	0
9	5	15	23	43	0	0	0	0	5	15	23	43	0	0	0	0
10	6	12	19	37	0	0	0	0	6	12	19	37	0	0	0	0
11	2	9	25	36	0	1	0	1	2	10	25	37	0	2	0	2
TOTAL	44	155	244	443	1	2	0	3	45	157	244	446	4	7	4	15
PORC	9.93	34.99	55.08	100.00	33.33	66.67	0.00	100.00	10.09	35.20	54.71	100.00	26.67	46.67	26.67	100.00

Fuente: Registro Hospitalario de EDAs

Casos de Episodios de EDAs, según tipo por semanas
Hospital Huacho Oyón SE. N° 11 - 2022



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

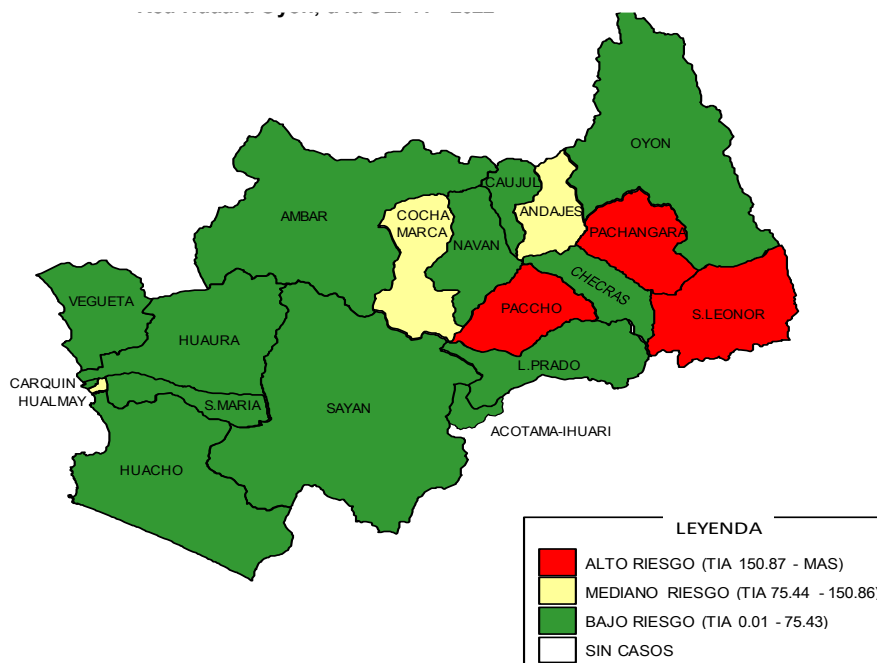
Según el grado de deshidratación de las EDAs, atendidas en el servicio de emergencia del Hospital Huacho Huaura Oyón, el 90.68% (428 episodios), fueron sin deshidratación y 9.32% (44 episodios) fueron con deshidratación.

EDAs ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE DESHIDRATACION Y TIPO DE TRATAMIENTO SE. N° 11 - 2022

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS	DESHIDRATACION		PLANES DE TRATAMIENTO		
	SI	NO	A	B	C
1	0	61	61	0	0
2	0	59	59	0	0
3	0	41	41	0	0
4	10	42	42	10	0
5	6	12	12	6	0
6	7	46	46	7	0
7	7	28	28	7	0
8	3	32	32	3	0
9	5	39	39	5	0
10	0	37	37	0	0
11	6	31	31	5	1
TOTAL	44	428	428	43	1

Fuente: Registro de Vigilancia de Enfermedades Diarreas

**MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 – 2022**



Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

EDAs ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN GRADO DE
DESHIDRATACION Y TIPO DE TRATAMIENTO SE. N° 11 - 2022

DISTRITOS	EDAS TOTALES			TOTAL	TIA
	<1a	1-4a	5-+		
PACCHO	0	3	35	38	236.32
S.LEONOR	1	4	16	21	179.33
PACHANGARA	3	15	39	57	173.89
ANDAJES	0	1	6	7	115.32
COCHAMARCA	3	12	4	19	105.91
HUALMAY	15	67	147	229	77.59
HUACHO	36	117	348	501	71.91
L.PRADO	2	4	11	17	68.44
VEGUETA	23	56	89	168	60.03
SAYAN	27	35	75	137	53.65
S.MARÍA	14	71	126	211	52.50
HUAURA	13	57	117	187	48.62
CARQUIN	3	3	20	26	38.20
AMBAR	1	3	6	10	38.17
OYON	4	8	28	40	36.22
CAUJUL	1	1	0	2	31.60
NAVAN	0	0	3	3	31.38
IHUARI-ACOTAMA	0	2	2	4	28.19
CHECRAS	0	1	0	1	10.03
RED HUAURA OYON	148	470	1137	1755	65.79

T.I.A. por 10000 Hab.

Fuente: Base de datos Notiweb Red Huaura Oyón.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. N° 11 - 2022

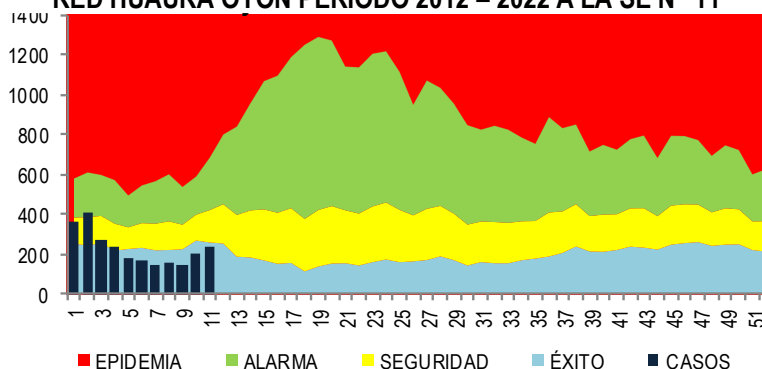
I. Antecedentes

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) 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 de edad) que se atienden en los establecimientos de salud; información de casos hospitalizados y defunciones por IRAs.

II. Situación actual.

**CANAL ENDÉMICO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS
RED HUAURA OYÓN PERIODO 2012 – 2022 A LA SE N° 11**



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

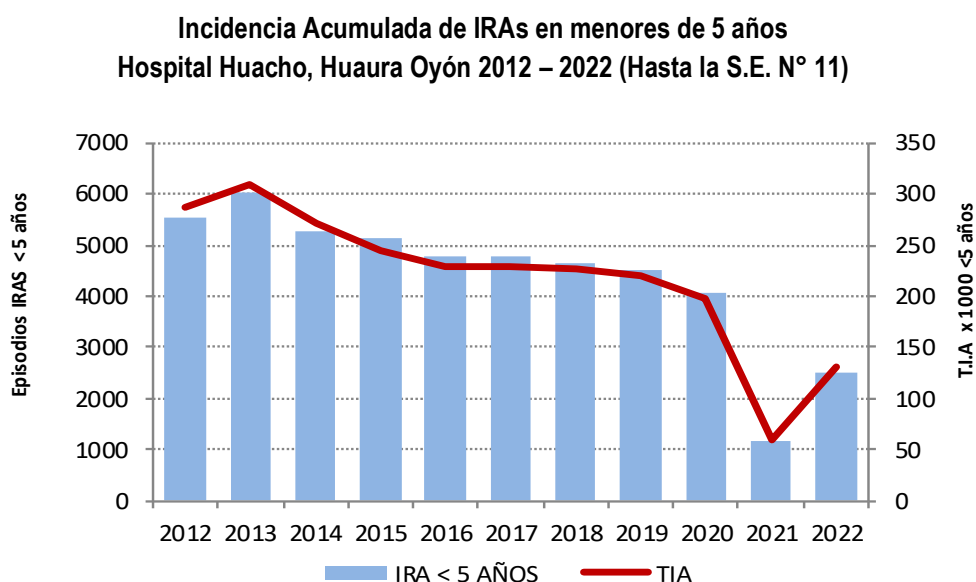
El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En el 2022 a la S.E. N° 11 nos ubicamos en la zona de **Éxito** al no superar la media histórica de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Situación Actual de IRAs en menores de 5 años.

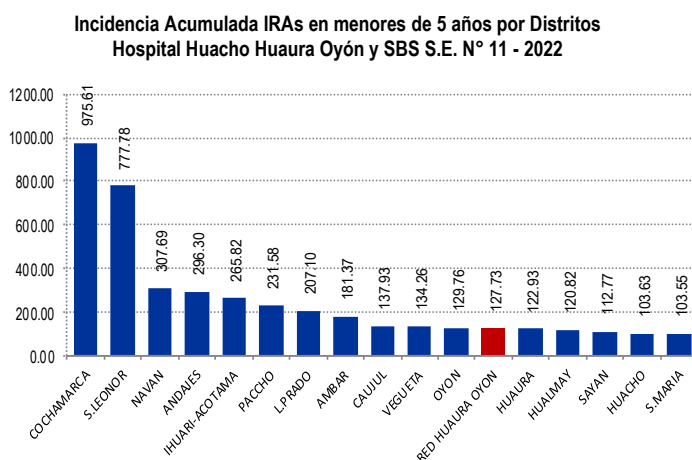
El acumulado de IRAs no neumonías hasta la S.E. N° 11-2022, es de 2510 de los cuales 2467 episodios fueron provenientes de distritos de nuestra jurisdicción la Red Huaura Oyón con una incidencia acumulada (IA) de 127.73 x 1,000 menores de 5 años, representando un decremento de 114.15% en relación a los episodios notificados en el 2021 y 160.88% menos que el año 2020.

En la S.E. N° 11 se registran 234 episodios de IRAs en menores de 5 años la tendencia incrementa en 1% en relación a la semana anterior.

La tendencia de las IRAs en los últimos 10 años, tiene una tendencia al descenso cada año.



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

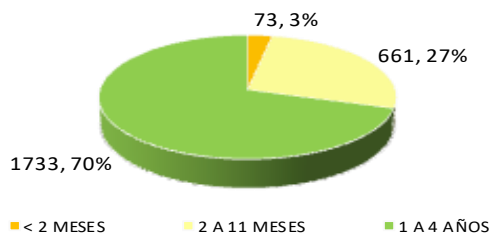


Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

El distrito de Cochamarca, presenta la tasa de incidencia más elevada con 975.61 x 1000 menores de 5 años, seguido de S. Leonor, Navan, Andajes, Ihuari-Acotama, Paccho, L. Prado, Ambar, Cajul, Vegueta; por el contrario, los Distritos Checra, Pachangara, Carquín, S. María, Huacho, Sayán, Hualmay, Huaura, presentan las tasas más bajas, respecto del nivel Red Huaura Oyón.

Del total de episodios de IRAs en menores de 5 años notificados, se tiene que el 70% (1733) se dieron en niños de 1 a 4 años, con una TIA de 110.60 por 1000 niños de 1 a 4 años, el 27% (661) en niños de 2 a 11 meses con una TIA de 193.56 y 3% (73) en menores de 2 meses, con una TIA de 317.39.

**Episodios de IRAs por grupos de edad
Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS S.E. N° 11 - 2022**



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

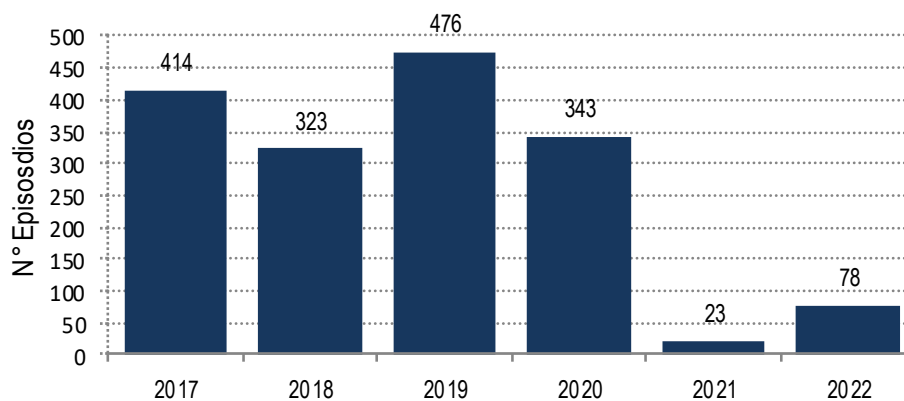
SOB/ASMA en menores de 5 años.

Hasta la S.E. N° 11-2022 se han notificado 78 casos de SOB/ASMA, de los cuales 77 casos son de la Red Huaura Oyón, que representa una TIA de 3.99 por 1000 menores de 5 años, 47 corresponden a niños menores de 2 años y 30 al grupo de 2 a 4 años.

En la S.E. N° 11 se registran 2 casos en el grupo de 2 a 4 años y 6 casos corresponde al grupo de menor de 2 años.

La tendencia de los episodios en los últimos 5 años de SOB/ASMA, en menores de 5 años tiene una tendencia oscilante, notándose un decremento considerable en el año en el presente año.

**Episodio de SOB/ASMA en menores de 5 años
Hospital Huaura Oyón y SBS, 2017 – 2022 (Hasta la S.E. N° 11)**



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

1. Neumonía.

En el Perú la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año en el periodo de invierno, entre los meses de mayo a agosto y parte de setiembre; pudiendo originar temperaturas por debajo de los 0°C en la región andina, las cuales pueden estar acompañadas muchas veces de nevadas y granizadas.

En la S.E N° 11 se han reportado 6 casos de neumonía. El acumulado a la fecha es de 36 casos, de los cuales 33 casos corresponden a la Red Huaura Oyón con una (T.I.A: 1.23 por 10000 habitantes). No se reportaron casos de neumonías graves, el acumulado a la fecha es 0 casos, con 0 defunciones en menores de 5 años.

MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE NEUMONIAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 – 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

MAPA DE INCIDENCIA DE NEUMONIA MES DE MARZO: DE LA S.E. 1 A LA S.E. N° 11 – 2022

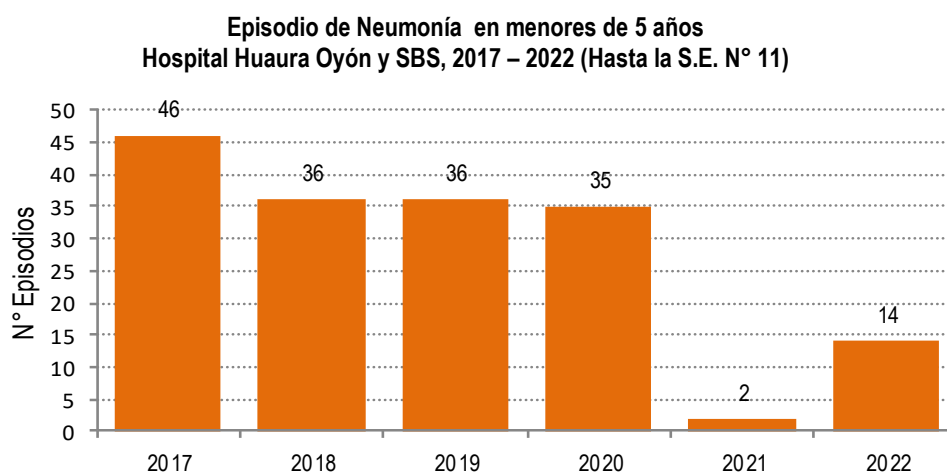
DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Carquín	2	2.94	ALTO
Vegueta	5	1.79	ALTO
Huaura	6	1.56	MEDIANO
Sta María	6	1.49	MEDIANO
Sayán	3	1.17	MEDIANO
Huacho	8	1.15	MEDIANO
Hualmay	1	0.34	BAJO
Otros Distritos	3	-	-
RED HUAURA OYÓN	31	1.16	MEDIANO

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

T.I.A. 10000 Hab.

1.1. Neumonía en menores de 5 Años.

Hasta la SE. N° 11 se han notificado 14 episodios de neumonía en menores de 5 años, representando una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 0.72 por 1000 menores de 5 años, Comparativamente con el año 2020 y 2019, se observa que los episodios de neumonía en los menores de 5 años han aumentado 600.00% y 60.00% respectivamente.



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

Los casos graves de neumonías son hospitalizados, hasta la SE. N° 11-2022 se reporta 6 caso hospitalizado por neumonía en menores de 5 años, 0 fallecidos, 2021 al mismo periodo fueron hospitalizados 1 casos en menores de 5 años (tasa de hospitalización 0.01%), con una tasa de letalidad del 0.00%.

1.2. Neumonía en Mayores de 60 Años.

El acumulado hasta la SE. N° 11 es de 12 casos de neumonía con una TIA de 3.14 por 10000 habitantes > 60 años, 4 Hospitalizado y 2 Defunción Extra hospitalaria, y 2 defunción intrahospitalaria, con una tasa de letalidad de 0.01%.

2. Atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en el Servicio de Emergencia Del Hospital Huacho Huaura Oyón Y SBS.

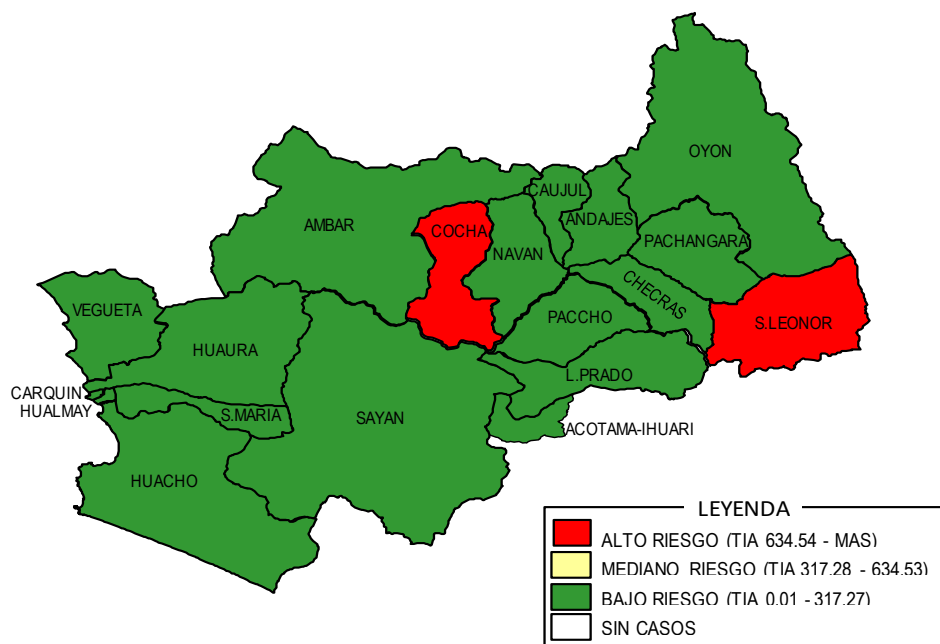
Hasta la semana N° 11 se han atendido 311 casos de Infección Respiratoria Aguda (No Neumonía), el 69% correspondió al grupo de edad de 1 a 4 años, seguido del 28% en el grupo de 2 a 11 meses y el 3% correspondiente al grupo de menor de 2 meses.

Neumonía: En la semana 11 se diagnosticaron 3 casos en menores de 5 años. La cifra acumulada en Menores de 5 años es de 13 casos y 19 casos en el grupo de mayores de 5 años.

Síndrome Obstructivo Bronquial: En la semana N° 11 se registran 4 casos de SOB-ASMA en menores de 5 años. El acumulado hasta la semana 11 es de 63 casos.

Todos estos casos han sido notificados oportunamente por cada Microred, siguiendo con la vigilancia y control.

MAPA DE NIVEL DE RIESGO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiw eb Red Huaura Oyón.

NIVELES DE RIESGO POR T.I.A. DE IRAS POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 – 2022

DISTRITOS	IRAS TOTALES			TOTAL	TIA
	< 2M	2-11M	1-4A		
COCHAMARCA	0	9	71	80	975.61
S.LEONOR	0	14	35	49	777.78
NAVAN	0	0	12	12	307.69
ANDAJES	0	1	7	8	296.30
IHUARI-ACOTAMA	0	0	21	21	265.82
PACCHO	0	2	20	22	231.58
L.PRADO	1	14	20	35	207.10
AMBAR	1	12	24	37	181.37
CAUJUL	0	0	4	4	137.93
VEGUETA	20	124	231	375	134.26
OYON	3	29	60	92	129.76
HUAURA	18	88	235	341	122.93
HUALMAY	1	58	190	249	120.82
SAYAN	6	73	147	226	112.77
HUACHO	9	95	324	428	103.63
S.MARIA	9	108	218	335	103.55
CARQUIN	2	10	18	30	62.50
PACHANGARA	3	24	95	122	62.50
CHECRAS	0	0	1	1	23.81
RED HUAURA OYON	73	661	1733	2467	127.73

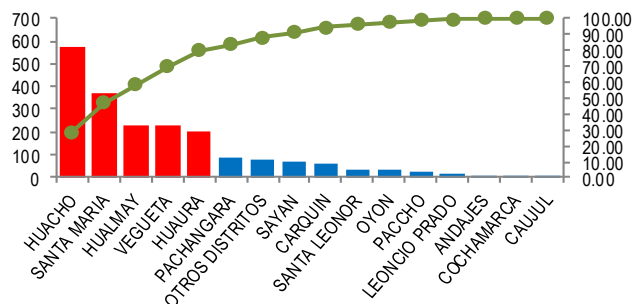
T.I.A. por 1000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. N° 11 - 2022

Hasta la semana 11 se reportan 2019 pacientes febriles atendidos en los establecimientos de la Red Huaura Oyón, de ellos en Huacho 28.48% (575), Santa María 18.38% (371), Hualmay 11.29% (228), Vegueta 11.29% (228), Huaura 10.1% (204), Pachangara 4.31% (87), Otros Distritos 4.01% (81), Sayán 3.52% (71), Carquín 2.92% (59), Santa Leonor 1.68% (34), Oyón 1.54% (31), Paccho 1.24% (25), Leoncio Prado 0.69% (14), Andajes 0.2% (4), Cochamarca 0.2% (4) Y Caujul 0.15% (3)

Figura 1. Incidencia Acumulada de Febriles Red Huaura Oyón a la SE. 11 - 2022



Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

La distribución de febriles por grupo etáreo se concentra en el grupo de 1 a 4a con 30.81% (622 casos), seguidamente del grupo de 5 a 9a con 21.55% (435 casos), el grupo de 20 a 59a con 20.55% (415 casos) el grupo de 10 a 19a con 12.63% (255 casos) el grupo men.1a con 10.65% (215 casos) y el grupo de 60 a más con 3.81% (77 casos).

Los resultados de la vigilancia entomológica al mes de MARZO tipificaron 51 localidades en escenario II. A la fecha no se han encontrado casos probables ni sospechosos de dengue, el acumulado es de 0 casos.

TOTAL DE FEBRILES POR GRUPO ETARIO RED HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 - 2022

Grupo Etáreo	Totales	Prop.
Men.1A	215	10.6
De 1 a 4A	622	30.8
De 5 a 9A	435	21.5
De 10 a 19A	255	12.6
De 20 a 59A	415	20.6
De 60 a Más	77	3.8
Total	2019	100

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. N° 11 - 2022

Antecedentes:

En los últimos 10 años, se ha reportado entre 200,000 a 150,000 casos de las enfermedades Metaxénicas, siendo la malaria, dengue y bartonelosis, las que exponen a mayor proporción y población y afectación de la población; en los últimos 05 años, la bartonelosis se ha constituido en los principales problemas a abordar desde los servicios y la población por la elevada mortalidad y letalidad que ha venido mostrando alta mortalidad y letalidad. Las enfermedades Metaxénicas, en el Perú, en las últimas décadas constituyen los principales de problemas de salud, que afectan a las poblaciones más pobres de menos acceso y están catalogadas entre las reemergentes, afectando grandes proporciones de población, con gran impacto sobre la salud Pública nacional.

Situación actual:

Hasta la S.E. N° 11 se han notificado 1 caso de dengue, de los cuales 1 son importados, siendo 0 casos confirmados;

Durante el año 2021, se notificaron 6 casos confirmados, todos importados (1 de Ucayali, distrito de Yarinacocha; 1 de Lima, distrito Lurigancho; 3 de Piura, distrito de Chulucanas y 1 San Martín, distrito de Uchiza.).

Caso de Dengue sin Signos de Alarma según año y tipo de Diagnostico Huaura Oyón Periodo 2017 – 2022 a la S.E. N° 11

Tipo de Diagnóstico	Años					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Pobable	0	0	0	0	0	1
Confirmado	3	0	1	3	6	0
Descartado	9	1	2	0	5	0
Total General	12	1	3	3	11	1

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOOTICAS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA SE. N° 11 - 2022

I. Introducción.

Las zoonosis son enfermedades de los animales vertebrados que se transmiten naturalmente al hombre. Se estima que aproximadamente el 61% de los patógenos humanos conocidos en el mundo, son zoonóticos y que alrededor del 75% de las enfermedades emergentes se originan dentro de la interface hombre-animal.

La implementación de la vigilancia de los daños de transmisión zoonótica en el Perú fue de manera progresiva a través de los años, es así que la rabia y la peste se vigila sistemáticamente desde la década del 90; la leptospirosis, carbunco, ofidismo, loxoscelismo desde el año 2000. El año 2015, se aprueba la “D.S. N° 065-MINSA/DGE-V.01”, “Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Zoonóticas, Accidentes por Animales Ponzosos y Epizootias”.

Leptospirosis: La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de potencial epidémico, principalmente después de lluvias Fuertes, causada por una bacteria llamada *leptospira*. Los seres humanos generalmente adquieren la leptospirosis por contacto directo con la orina de animales infectados o con un ambiente contaminado por orina. La transmisión de humano a humano ocurre muy raramente.

En la SE. N° 11-2022 no se han reportado casos, de la misma manera como las semanas anteriores no se presentan ningún caso.

Hidatidosis: La hidatidosis o equinococosis quística (EQ) es una zoonosis causada por el parásito *Echinococcus granulosus*, el cual es reconocido como un importante problema de salud en América del Sur, donde la cría de ovinos especialmente, u otros animales (caprinos, bovinos, porcinos), asociada a la presencia del hospedero definitivo (carnívoro, especialmente el perro) y la costumbre de alimentarlos con vísceras infectadas genera condiciones ideales para sostener el ciclo de la enfermedad.

En la SE. N° 11 - 2022 no se han reportado casos, el acumulado es de 1 caso de hidatidosis; según lugar de procedencia pertenece al Distrito de Oyón.

Caso de Enfermedades Zoonóticas Red Huaura Oyón
Diagnostico Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 11

NF. Zoonoticas	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Leptospirosis	9	14	17	4	10	0
Hidatidosis	13	10	11	10	5	1

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

**Caso de Leptospirosis Red Huaura Oyón
Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 11**

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	8	6	0	0	3	0	17
Huacho	4	1	0	0	0	0	5
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	1	0	0	0	0	1
Checra	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	1	2	0	0	1	0	4
Huaura	0	0	0	0	0	0	0
Leoncio Prado	0	0	0	0	0	0	0
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	0	0	0	0	0	0	0
Santa María	2	2	0	0	0	0	4
Sayán	0	0	0	0	0	0	0
Vegüeta	1	0	0	0	2	0	3
Prov. Oyón	1	0	0	0	0	0	1
Oyón	0	0	0	0	0	0	0
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	1	0	0	0	0	0	1
Pachangara	0	0	0	0	0	0	0
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	0	8	17	4	7	0	36
Total General	9	14	17	4	10	0	54

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

Caso de Hidatidosis Red Huaura Oyón
Periodo 2017 – 2021, 2022 a la S.E. N° 11

Provincia/Distrito	Años						TOTAL
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Prov. Huaura	7	6	6	1	3	0	23
Huacho	1	1	1	0	1	0	4
Ámbar	0	0	0	0	0	0	0
Carquín	0	0	0	0	0	0	0
Checras	0	0	0	0	0	0	0
Hualmay	0	1	1	0	1	0	3
Huaura	3	2	2	1	0	0	8
Leoncio Prado	1	0	0	0	0	0	1
Paccho	0	0	0	0	0	0	0
Santa Leonor	2	0	0	0	0	0	2
Santa María	0	0	0	0	0	0	0
Sayán	0	1	1	0	0	0	2
Vegüeta	0	1	1	0	1	0	3
Prov. Oyón	5	3	3	9	2	1	23
Oyón	3	1	1	8	1	1	15
Andajes	0	0	0	0	0	0	0
Caujul	0	0	0	0	0	0	0
Cochamarca	0	0	0	0	0	0	0
Naván	0	0	0	0	0	0	0
Pachangara	2	2	2	1	1	0	8
Ihuari	0	0	0	0	0	0	0
Otros Distritos	1	1	2	0	0	0	4
Total General	13	10	11	10	5	1	50

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón

VIGILANCIA DE MORDEDURA CANINA

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.

A la S.E N° 11 la tendencia de casos de Mordedura Canina ha disminuido en relación a los últimos 8 años en un 23.82% de casos reportados.

El acumulado a la fecha 117 casos, (TIA 4.39 por 10000 habitantes).



INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA
MES DE MARZO DE LA S.E. 1 HASTA LA S.E. N° 11 - 2022

DISTRITO	NÚMERO	TIA	RIESGO
Pachangara	3	9.15	ALTO
L. Prado	2	8.05	ALTO
Ámbar	2	7.63	ALTO
Huaura	21	5.46	ALTO
Vegueta	15	5.36	ALTO
Sta María	21	5.23	ALTO
Oyón	5	4.53	ALTO
Huacho	30	4.31	ALTO
Hualmay	9	3.05	MEDIANO
Carquín	2	2.94	MEDIANO
Sayán	7	2.74	MEDIANO
Otros Distritos	1	-	-
RED HUAURA OYÓN	117	4.39	ALTO

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

T.I.A. 10000 Hab.

**TENDENCIA Y TASAS DE VARIACION E INCIDENCIA DE MORDEDURA CANINA POR DISTRITOS
RED HUAURA OYÓN PERIODO 2017 – 2022 A LA S.E. N° 11**

Provincia / Distritos	Casos Notificados a la Semana Epidemiológica N° 11							Tasa de Variación	T.I.A.	Proporción
	2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	2022			
Red Huaura Oyón	32	30	53	190	109	83	117	41.3	4.39	-
Prov. Huaura	32	30	53	172	96	77	109	41.6	4.41	93.2
Huacho	32	30	53	50	24	38	30	-21.1	4.31	27.5
Ámbar	0	0	0	2	0	0	2	100.0	7.63	1.8
Carquin	0	0	0	4	2	1	2	100.0	2.94	1.8
Checras	0	0	0	0	3	1	0	-100.0	0.00	0.0
Hualmay	0	0	0	34	15	10	9	-10.0	3.05	8.3
Huaura	0	0	0	20	20	8	21	162.5	5.46	19.3
L. Prado	0	0	0	3	2	1	2	100.0	8.05	1.8
Paccho	0	0	0	1	1	0	0	0.0	0.00	0.0
S. Leonor	0	0	0	4	0	1	0	-100.0	0.00	0.0
S. Maria	0	0	0	34	8	8	21	162.5	5.23	19.3
Sayán	0	0	0	5	7	2	7	250.0	2.74	6.4
Vegueta	0	0	0	15	14	6	15	150.0	5.36	13.8
Prov. Oyón	0	0	0	18	13	6	8	33.3	4.37	6.8
Oyón	0	0	0	7	1	2	5	150.0	4.53	62.5
Andajes	0	0	0	3	1	1	0	-100.0	0.00	0.0
Caujul	0	0	0	0	5	1	0	-100.0	0.00	0.0
Cochamarca	0	0	0	2	3	1	0	-100.0	0.00	0.0
Navan	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	0.0
Pachangara	0	0	0	6	3	2	3	50.0	9.15	37.5
Ihuari-Acotama	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.00	-
Otros Distritos	125	110	125	3	1	73	1	-98.6	-	-

T.I.A. 10000 Hab.

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

**REGISTRO SEMANAL DE DAÑOS Y ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
POR SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL HUACHA OYÓN Y SBS**

**DIAGNOSTICO SEGÚN SERVICIO DE ATENCIÓN
HOSPITAL HUACHA OYÓN S.E. N° 11 - 2022**

Diagnósticos	Nro.	Prop.
Consultorio Externo	7	17.50
Hipertension Esencial	5	71.43
Diabetes Mellit. No Insulinode	1	14.29
Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	1	14.29
Emergencia	33	82.50
Intoxicacion Alimentaria	17	51.52
Mordedura o Ataque de perro	9	27.27
Neumonia	5	15.15
Conjuntivitis Viral	1	3.03
Insec. Halogenados	1	3.03
Total	40	100.00

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

A la semana N° 11 se han notificado 40 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.

7 casos fueron atendidos en consultorios externos 33 de los casos fueron atendidos en el servicio de Emergencia y dados de alta con evolución favorable 0 requieren hospitalización.

Los casos notificados y proceden de los distritos de Hualmay (6), Sta. María (7), Huaura (2), Huacho (4), Andajes (5), Paccho (16).

**ATENDIDOS SEGÚN SERVICIOS Y PROCEDENCIA
HOSPITAL HUACHA OYÓN S.E. N° 11 - 2022**

	Total	Prop.
Hualmay	6	15.00
S.María	7	17.50
Huaura	2	5.00
Huacho	4	10.00
Andajes	5	12.50
Paccho	16	40.00
Total	40	100.00

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

Tabla 1. Tendencia y Tasa de Variación de Enfermedades Vigiladas
Red Huaura Oyon al Periodo 2017 - 2022*

GRUPO DE DAÑOS		DAÑOS	CASOS NOTIFICADOS AL PERIODO 2017 - 2022						TASA DE VARIACIÓN
			2017	2018	2019	2020	2021	PROMEDIO 2017 - 2021	
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	IRA (Men 1a)	1538	1512	1389	1206	383	1206	743	-38
	IRA (1 - 4a)	3227	3152	3134	2870	762	2629	1767	-33
	IRA (Men 5a)	4765	4664	4523	4076	1145	3835	2510	-35
	NEUMONIA (Men 5a)	45	35	33	35	2	30	14	-53
	NEUMONIA (5a - mas)	41	67	92	64	37	60	22	-63
	NEUMONIA GRAVE	1	1	3	0	0	1	0	-100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (Acuosas y Disentericas)	EDA (Men 1a)	395	353	390	236	178	310	148	-52
	EDA (1 - 4a)	905	895	989	691	509	798	470	-41
	EDAs (Men 5a)	1300	1248	1379	927	687	1108	618	-44
	EDAs (5a - mas)	2174	1825	2691	1774	1037	1900	1137	-40
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACION ALIMENTARIA	8	36	86	267	59	91	141	55
	FIEBRE TIFOIDEA	4	0	3	4	1	2	0	-100
	HEPATITIS VIRAL	19	19	34	13	1	17	0	-100
	BRUCELOSIS	2	1	0	2	0	1	0	-100
METAXENICAS	LEISHMANIASIS	10	14	13	14	3	11	9	-18
	DENGUE	0	0	0	0	1	0	0	0
	BARTONELOSIS AGUDA	1	0	0	0	0	0	0	0
	BARTONELOSIS ERUPTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
ZOO NOTICAS	LEPTOSPIROSIS	2	0	0	2	2	1	0	-100
	HIDATIDOSIS	0	0	2	2	0	1	1	0
TRANSMISIBLES	TBC PUL. C/CONF. BACT.	34	38	15	42	16	29	16	-45
	TBC PUL. S/CONF. BACT.	5	7	5	13	9	8	5	-38
	TBC MENINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTRAPULMONAR	11	14	4	22	6	11	5	-55
	TBC ABANDONO RECUP.	1	1	0	2	1	1	1	0
	TBC RECAIDA	10	8	8	8	1	7	0	-100
	TBC MULTIDROGO RESIST.	0	3	0	0	0	1	1	0
	TBC MONORRESISTENTE	0	1	1	0	1	1	0	-100
	TBC POLIRESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TBC EXTENSAMENTE RESIST.	0	0	1	0	0	0	0	0
	VIH	5	4	1	26	4	8	0	-100
	SIDA	3	5	0	8	0	3	0	-100
	SIFILIS NO ESPECIFICADA	10	5	16	17	12	12	9	-25
	CONJUNTIVITIS VIRAL	58	865	94	63	15	219	17	-92
	HEPATITIS B	19	19	34	13	1	17	0	-100
INCIDENTALES	ACCIDENTADOS POR TRANS.	307	301	344	287	217	291	311	7
	ACCIDENTES DE TRANSITO	208	186	214	190	157	191	221	16
	TOTAL DE PLAGUICIDAS	98	62	62	56	30	62	36	-42
	INTOX. PLAGUICIDAS	98	44	27	11	12	38	18	-53
	INTOX. CARBAMATOS	0	18	35	38	11	20	8	-60
	INSEC. HALOGENADOS	0	0	0	3	3	1	2	100
	OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0
	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	1	0	0	0	0
	RODENTICIDAS	0	0	0	3	2	1	2	100
	OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	2	0	6	100
INTOX. METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	
MORDEDURAS	MORDEDURA DE ARACNIDO	1	1	12	12	1	5	0	-100
	MORDEDURA DE CAN	157	143	178	193	110	156	118	-24
	OFIDISMO	0	0	2	1	0	1	2	100
MUERTES	TOTAL MTES MATERNAS(*)	1	0	0	0	0	0	0	0
	MTE.MATERNA DIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE.MATERNA INDIRECTA(*)	0	0	0	0	0	0	0	0
	MTE.MATERNA INCIDENTAL(*)	1	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL MORTALIDAD (Men 5a)	10	8	16	7	11	10	3	-70
	MORTALIDAD (Men 5a)	1	0	3	0	1	1	0	-100
	MORTALIDAD INFANTIL	3	0	1	1	1	1	0	-100
	MUERTE NEONATAL (**)	0	3	2	1	0	1	0	-100
MUERTE PERINATAL (**)	6	5	10	5	9	7	3	-57	
INMUNO PREVENIBLES - ESAVIS	TETANOS	0	0	0	0	0	0	1	100
	ESAVI	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	1	5	3	1	3	3	2	-33
	VARICELA SIN COMPLICAC.	52	50	24	46	5	35	1	-97
	VARICELA CON COMPLICAC.	3	7	0	5	0	3	0	-100
	INFLUENZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	0	3	0	0	0	1	0	-100
	PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	0
SPR	0	0	0	0	0	0	0	0	

Fuente:Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyon. * hasta la SE. 11

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA, EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 - 2022

1. 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.

La meta consignada en el quinto ODM, generó la concentración de esfuerzos por mejorar la salud materna, y actualmente con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), donde la reducción de la MM constituye la primera meta incluida en su tercer objetivo: **Salud y bienestar**, se genera un importante reto para el país, que obliga al replanteamiento de intervenciones, con énfasis en la priorización y diferenciación de escenarios, y que contribuya no solo en la reducción de la morbi mortalidad materna, sino también en la reducción de la morbi mortalidad fetal y neonatal.

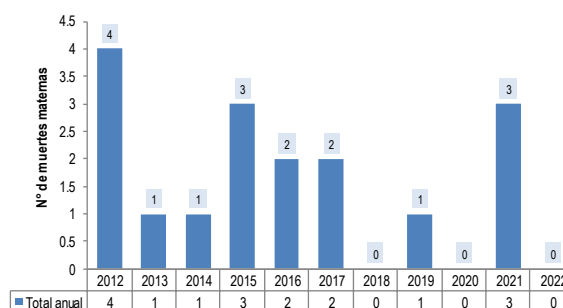
Desde el año 2000, la DGE, hoy Centro de Prevención y Control De Enfermedades, institucionalizo la VEMM en el Perú, y fue normada desde el año 2010, por la D.S. N° 036-MINSA/DGE-V-01. "D.S. que establece la notificación e investigación para la VEMM" aprobada con RM N° 634-2010/MINSA, modificada mediante RM 778-2016/MINSA "D.S. que establece la notificación e investigación para la Vigilancia Epidemiológica de la muerte materna", vigente actualmente. El contar con un sistema de vigilancia epidemiológica, permite no solo conocer el número de muerte materna en el corto plazo, sino también realizar estimaciones que miden y visibilizan el riesgo.

2. Situación Actual.

Según datos del sistema de Vigilancia de la Red Huaura Oyón, se observa una tendencia decreciente con respecto al año anterior reportándose 0 casos en el año 2022.

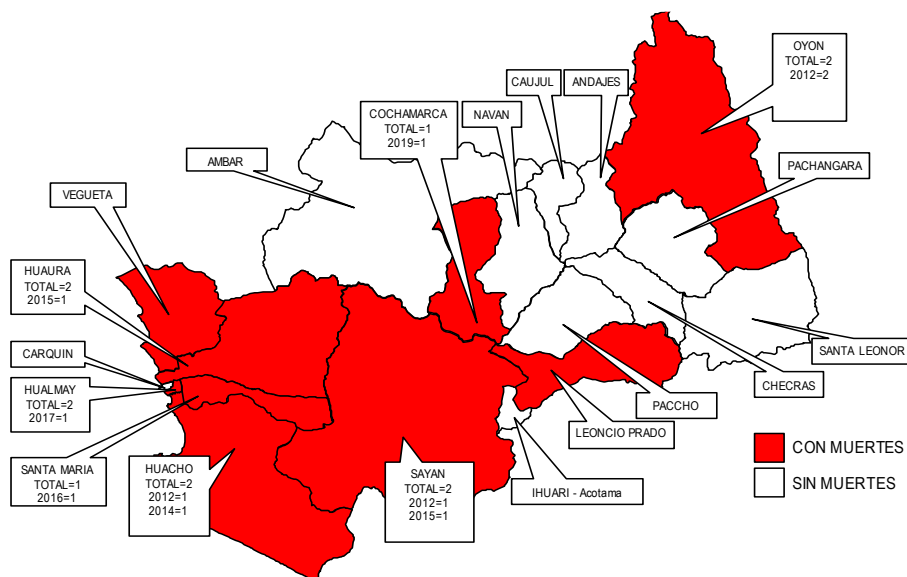
En la presente semana no se reportaron casos de muerte materna. El acumulado a la fecha es de 0 casos.

Figura 1. Número de muertes maternas, Red Huaura Oyón 2012 -2022*



Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 11

MUERTES MATERNAS TOTALES RED HUURA OYÓN S.E. N° 11 - 2022



INCIDENCIA DE MUERTES MATERNAS TOTALES

ESCENARIOS	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
PROV. HUAURA	2	0	1	2	2	2	0	0	0	2	0
PROV. OYON	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ESC. ANDINO	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
ESC. COSTA	2	0	1	2	2	1	0	0	0	2	0
OTROS DISTRITOS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
TOTAL MUERTES MATERNAS	4	1	1	3	2	2	0	1	0	3	0
MUERTE MATERNA DIRECTA	3	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	0	1	1	1	1	0	0	0	3	0
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
TASA DE MUERTE MATERNA	9.02	2.25	2.24	6.71	4.47	3.95	0	2.28	0	6.55	0

T.I.A. 10000 HAB.

Fuente: Base de datos de NotiWeb Red Huaura Oyón. * a la SE. 11

Constantemente se vienen trabajando diferentes estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal, por medio de la implementación de acciones integrales, mediante la participación de los diferentes actores sociales y sectores involucrados

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE NEONATAL Y PERINATAL EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 - 2022

1. Antecedentes.

La Mortalidad neonatal constituye el principal componente de la mortalidad de menores de 1 año y de 5 años. La mortalidad neonatal en la Provincia Huaura Oyón en el 2021 ha aumentado en 38.9% en comparación al año 2013.

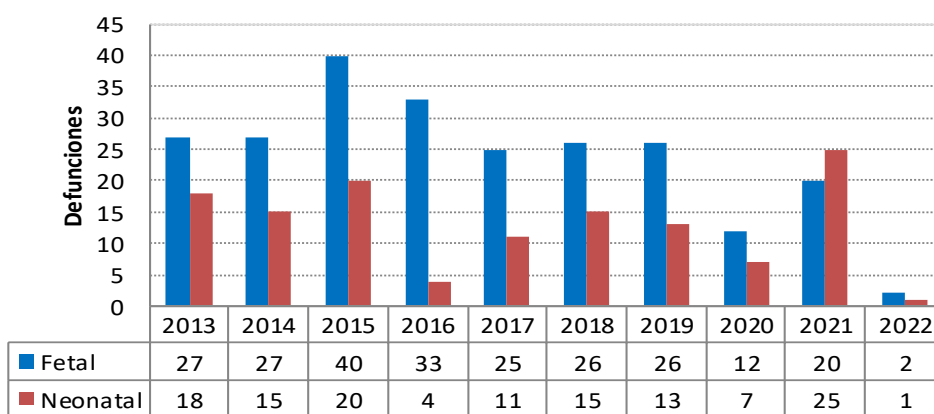
La muerte fetal en la provincia Huaura Oyón, no es menos frecuente que la muerte neonatal; superando incluso al número de muertes neonatales en los últimos 9 años, notificando un promedio de 14.22 defunciones fetales al año.

2. Análisis de la situación.

Hasta la semana 11 del año 2022 se notificaron 3 defunciones de las cuales 66.67% (2) corresponden a defunciones fetales, 33.33% (1) muertes neonatales, el 28.57% procede del distrito Huacho, 21.43% procede de Sta. María, 14.29% procede de Hualmay, 14.29% procede de Huaura, 7.14% procede de Paccho, 7.14% procede de Sayán, 7.14% procede de Vegueta, 0.00% procede de Ambar, 0.00% procede de Carquin, 0.00% procede de

En la provincia Huaura Oyón 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.).

Figura1. Defunciones notificadas al Sistema de Vigilancia Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS 2012 - 2022*



Fuente: Base de Datos Notiw eb Red Huaura Oyón.

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

- ❖ El 50.0%(1) de las notificaciones (celda naranja) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1500 g, anteparto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.
- ❖ El 50.0% restante de la mortalidad está relacionada con eventos que ocurren en el neonato en especial entre el primer y séptimo día de nacido.

ANÁLISIS CAUSAL DE MUERTE FETAL Y NEONATAL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN S.E. N° 11 - 2022

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	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%
1500-2499	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
>2500	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%

Fuente: Base de Datos Notiweb Red Huaura Oyón.

**INDICADORES DE MONITOREO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN A LA S.E. N° 11 - 2022**

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: Vigilancia Epidemiológica - RED HUAURA OYÓN

En la SE 11 - 2022, la información de la vigilancia epidemiológica obtuvo un puntaje ponderado de 98.48 %, calificándolo como óptimo a todas las unidades notificantes; en la clasificación general como Red Huaura Oyón obtenemos la clasificación como óptimo.

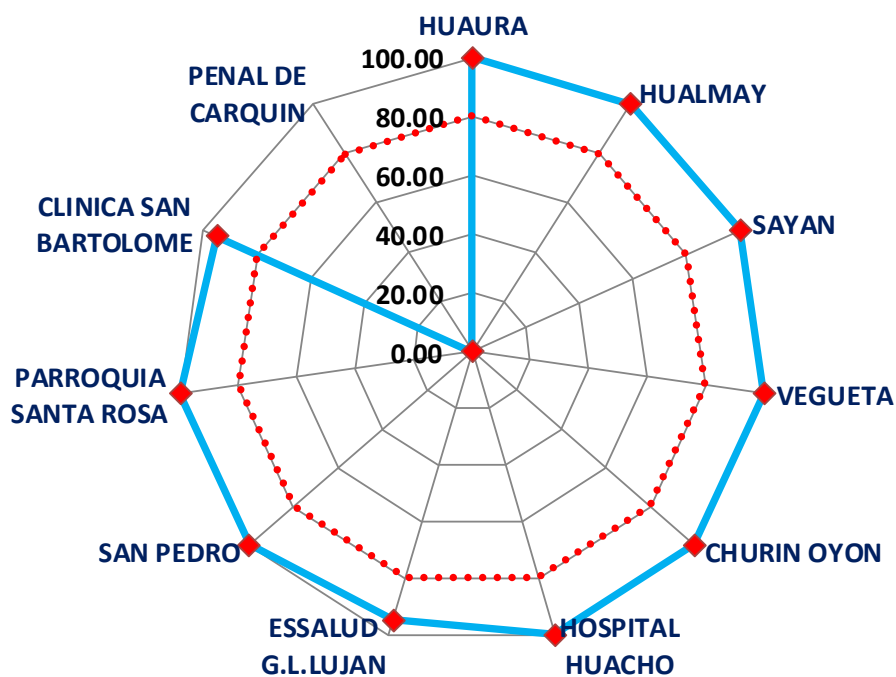
**Tabla 2. Calificación Obtenida en los Indicadores de Monitoreo de la Información de la Vigilancia Epidemiológica
Red Huaura Oyón Año 2022 - S.E. 11**

Microredes / Hospitales	Criterios de monitoreo - Año 2022 - 11						Puntaje Total S.E. 11 2022(%)	Clasificación
	Oportunidad (%)	Calidad del dato (%)	Cobertura (%)	Retroalimentación (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)		
Huaura	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Hualmay	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Sayan	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Vegueta	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Churin Oyón	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Hospital Huacho Huaura	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
EsSalud G.L. Lujan	100.00	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	94.44	Óptimo
San Pedro	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Parroquia Santa Rosa	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Clínica San Bartolomé	33.33	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	88.89	Bueno
Penal de Carquin	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Óptimo
Red Huaura Oyón	93.94	96.97	100.00	100.00	100.00	100.00	98.48	Óptimo

Fuente: Vigilancia Epidemiológica - Red Huaura Oyón

Respecto a los indicadores, la vigilancia epidemiológica de la Red Huaura Oyón de manera global alcanzó una calificación de Óptimo (98.48%). La calificación de óptimo fue para los indicadores Cobertura (100%), Retroalimentación (100%), Seguimiento (100%), Regularización (100%), Oportunidad (93.940%), Calidad del dato (96.97%),

INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD S.E. N° 11 - 2022





MC. Oscar Cirilo Garay Vallenias
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD HUAURA OYON

Lic. Juana Olinda Nicho Vargas
JEFA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Irene Rojas Carlos
JEFE (e) DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Equipo Editor
Lic. Zully Racacha Valentin
Lic. Deissy Antonio Nicho
Lic. Giuliana García La Rosa

Equipo de Apoyo
Ing. Mercedes Silvia Mendoza Cueva
Lic. Doris Aguirre Chumbes



HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL
Huacho, Lima, Perú

www.hdhuacho.gob.pe