

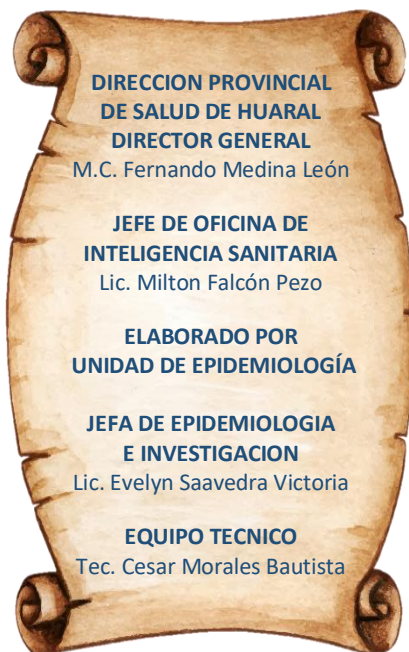
# Boletín Epidemiológico

Edición 2022, N° 1 – Mes de Enero – Semanas Epidemiológicas 01 a la 04

Del 02 de Enero al 29 de Enero del 2022

Nota de actualidad

“DÍA INTERNACIONAL DEL SÍNDROME DE ASPERGER”



El síndrome de Asperger es un trastorno del desarrollo que se incluye dentro del espectro autista y que afecta la interacción social recíproca, la comunicación verbal y no verbal, una resistencia para aceptar el cambio, inflexibilidad del pensamiento, así como poseer campos de interés estrechos y absorbentes.

En el Perú, 15,625 personas padecen de trastorno del espectro autista y de esta cifra el 90.6% corresponde a menores de 11 años, informó el Director de Salud Mental del Ministerio de Salud (Minsa), Yuri Cutipé Cárdenas, quien agregó que, de ese total, el 81.1% corresponde a varones y el 18.9% a mujeres.

El médico psiquiatra explicó que el autismo es un trastorno neurobiológico del desarrollo que se manifiesta durante los tres primeros años de vida y que perdura a lo largo de todo el ciclo vital.

El médico psiquiatra explicó que el autismo es un trastorno neurobiológico del desarrollo que se manifiesta durante los tres primeros años de vida y que perdura a lo largo de todo el ciclo vital.

Desde el 2007, el 18 de febrero de cada año se celebra “El Día Internacional del Síndrome de Asperger”, conmemorándose en todo el mundo el aniversario del nacimiento de Hans Asperger, psiquiatra austriaco que describió por primera vez este síndrome.

Buscando “promover el respeto hacia las personas que padecen síndrome de Asperger”; La RED HUARAL - CHANCAY, hace extensivo importante información, con el fin de buscar la protección, tolerancia y apoyo hacia la persona que la padecen.

Con el lema “Haz tu espacio”, La Dirección Regional de Salud de Lima, en coordinación con todos los Centros de Salud Mental Comunitarios de nuestra región, atienden a todos los pacientes que padecen esta enfermedad, asumiendo el compromiso de fomentar la detección y diagnóstico precoz, la intervención temprana, la protección de la salud de las personas con síndrome de Asperger.

## Contenido:

<b>PORTADA: “Día Internacional del Síndrome de Asperger”.</b>	<b>1</b>
<b>Situación y Tenencias de la vigilancia:</b>	
• EDA	2
• IRA y Neumonías	3
• SOBA/Asma	4
• Febriles	6
• Vigilancia de ETA	7
• Mortalidad Materna	8
• Enfermedades No Transmisibles	9
• Vigilancia de Intoxicación por Plaguicidas	10
• Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito	11
• La Desnutrición Crónica	12
• Zoonosis	13
• Portada Institucional	14

## Situación de las Enfermedades y Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

La OMS define como diarrea a la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces formes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y “pastosa” por bebés amamantados. La diarrea suele ser un signo de una infección del tracto digestivo o consecuencia de un trastorno funcional, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumo contaminados, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente. Las enfermedades diarreicas pueden tratarse con una solución de agua limpia, azúcar y sal, y con comprimidos de zinc.

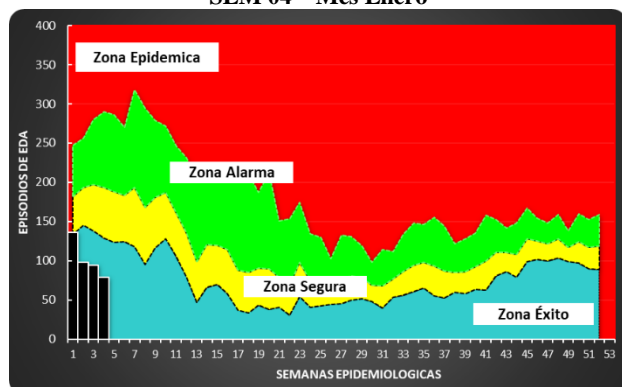
En el mes de enero se notificaron 407 episodios de enfermedad diarreica aguda en la RED HUARAL - CHANCAY, 395 son de enfermedades diarreicas aguda de tipo acuoso y 12 diarreas disintéricas.

Los Distritos que presentan la mayor incidencia, donde los riesgos de padecer un cuadro diarreico por cada 1000 habitantes durante la semana son: Santa Cruz de Andamarca (20.5), Atavillos Bajo (4.5), Lampian (5.2) y 27 de Noviembre (3.2).

En el canal endémico observamos una ligera disminución en la cantidad de casos en relación con la semana anterior. La tendencia se presenta igual comparado con el reporte de la semana anterior, manteniéndose en la Zona de Éxito.

No se reportó defunciones por esta causa en la semana. El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es 407 episodios de enfermedades diarreicas: 395 EDAs acuosas y 12 EDAs disintéricas, 0 defunciones, 0 episodios hospitalizados y una incidencia acumulada de 2.0 por 1000 habitantes.

**Gráfico N° 01: Canal Endémico de EDA por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 02: Frecuencia de Episodios de EDA, comparada por años y semanas; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2019 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Tabla N° 1: Enfermedad Diarreica Aguda, casos distribuidos por provincia, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

PROVINCIA	MES DE ENERO					EDA ACUMULADO 2022								
	ACUOSA	DISENTER.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	INCIDENCIA SEMANAL x 1000 Hab	% DISENT. SEMANAL	ACUOSA	DISENTER.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	INCIDENCIA SEMANAL x 1000 Hab	% DISENT. ACUM.
Huara	223	12	0	0	235	2.0	5.11%	223	12	0	0	235	2.0	5.11%
Atv. Alto	2	0	0	0	2	2.4	0.00%	2	0	0	0	2	2.4	0.00%
Atv. Bajo	4	0	0	0	4	4.5	0.00%	4	0	0	0	4	4.5	0.00%
Aucallama	20	0	0	0	20	1.1	0.00%	20	0	0	0	20	1.1	0.00%
Chancay	124	0	0	0	124	1.9	0.00%	124	0	0	0	124	1.9	0.00%
lhuari	1	0	0	0	1	0.6	0.00%	1	0	0	0	1	0.6	0.00%
Lampian	3	0	0	0	3	5.2	0.00%	3	0	0	0	3	5.2	0.00%
Pacaraos	4	0	0	0	4	3.9	0.00%	4	0	0	0	4	3.9	0.00%
Acos	1	0	0	0	1	1.3	0.00%	1	0	0	0	1	1.3	0.00%
Sta. Cruz	9	0	0	0	9	20.5	0.00%	9	0	0	0	9	20.5	0.00%
Sumbilca	2	0	0	0	2	2.1	0.00%	2	0	0	0	2	2.1	0.00%
27 de Nov.	2	0	0	0	2	3.2	0.00%	2	0	0	0	2	3.2	0.00%
<b>Total</b>	<b>395</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>407</b>	<b>2.0</b>	<b>2.95%</b>	<b>395</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>407</b>	<b>2.0</b>	<b>2.95%</b>
INCIDENCIA ACUMULADA de EDA x 10000 hab.														19.58
RAZON EDAs ACUOSA / DISENTERICA														33

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

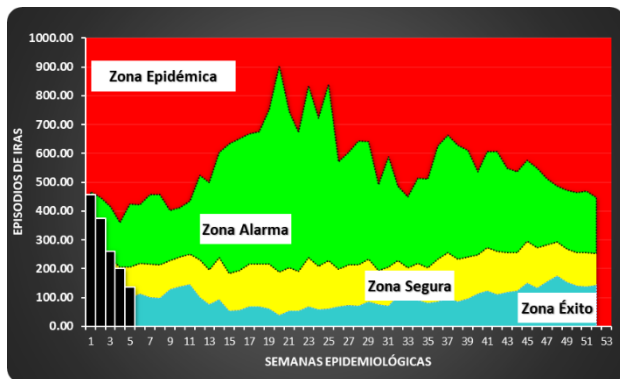
La Infección Respiratoria Aguda (IRA) está conformada por un grupo de enfermedades cuyo hecho en nuestro país se incrementa con relación al descenso de temperatura. Aunque el frío, en sí mismo, no es causante de esta enfermedad, existen hábitos y conductas asociadas a las bajas temperaturas que aumentan el riesgo de enfermar. Asimismo, agentes de algunas enfermedades suelen encontrar al huésped (personas) con menos defensas que en la estación de verano.

La IRA se inicia en la estación climática de invierno cuando las temperaturas se registran más bajas de lo usual, sobre todo en las regiones de la sierra, centro y sur del país, donde existe el riesgo de la presencia de heladas, granizadas y nevadas. Esta situación genera un riesgo para el incremento de las afecciones broncopulmonares y muertes por neumonía, especialmente en niños y adultos mayores.

La mayoría de estos casos de IRA son procesos infecciosos ocasionados en general por un virus y, en menor frecuencia, por bacterias.

En el mes de enero se notificaron 1288 episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años de la RED DE

**Gráfico N° 3: Canal Endémico de IRA por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Tabla N° 2: IRA casos distribuidos por distritos, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	IRA MES ENERO			ACUMULADO 2022		
	TOTAL DE IRAS	DEFUNIONES POR IRAS	INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.	TOTAL DE IRAS	DEFUNIONES POR IRAS	INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.
HUARAL	787	0	96.1	787	0	96.1
ATAVILLOS ALTO	4	0	133.3	4	0	133.3
ATAVILLOS BAJO	6	0	200.0	6	0	200.0
AUCALLAMA	64	0	45.3	64	0	45.3
CHANCAY	391	0	78.5	391	0	78.5
IHUARI	10	0	114.9	10	0	114.9
LAMPIAN	1	0	52.6	1	0	52.6
PACARAOS	7	0	162.8	7	0	162.8
SAN MIGUEL DE ACOS	4	0	111.1	4	0	111.1
SANTA CRUZ DE ANDAM.	10	0	500.0	10	0	500.0
SUMBILCA	2	0	105.3	2	0	105.3
27 DE NOVIEMBRE	2	0	181.8	2	0	181.8
<b>TOTAL</b>	<b>1288</b>	<b>0</b>	<b>86.6</b>	<b>1288</b>	<b>0</b>	<b>86.6</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY



### Síntomas de las Enfermedades Respiratorias

- Fiebre por más de 3 días
- Tos Intensa
- Narices tapadas y moco
- Respiración rápida o agitada
- Dolor de oídos
- Dolor de garganta
- Ronquido, quejido o silbido en el pecho.



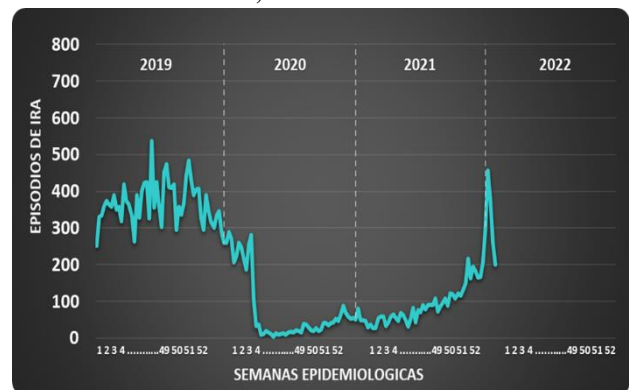
HUARAL - CHANCAY, siendo el distrito de Santa Cruz de Andamarca quien presenta la mayor tasa de incidencia (500.0), y Atavillos Bajo (200.0).

En el canal endémico observamos un ligero descenso en la cantidad de casos en relación con la semana anterior. La tendencia se presenta igual comparado con el reporte de la semana anterior, manteniéndose en la Zona Segura.

En la semana y cierre de mes no se reportó defunciones en menor de 5 años.

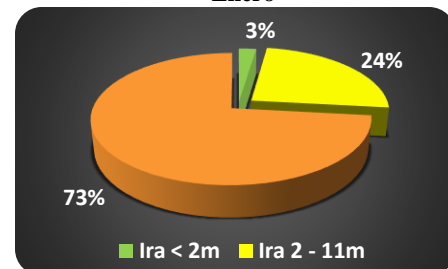
El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 1288 episodios de infecciones respiratorias agudas, 0 defunciones y una incidencia acumulada de 86.6 por 1000 menores de 5 años.

**Gráfico N° 4: Frecuencia de Episodios de IRA, comparada por años y semanas, RED HUARAL - CHANCAY DEL 2019 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 5: IRA por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

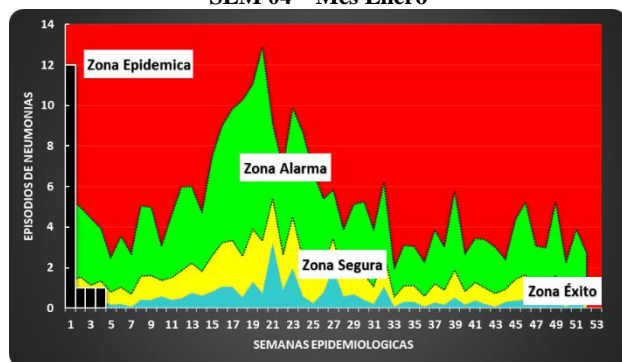
## NEUMONÍAS

La neumonía es la complicación de una infección respiratoria aguda que afecta al sistema respiratorio. Los pulmones están formados por pequeños sacos, llamados alvéolos, que en las personas sanas se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita el intercambio gaseoso. La neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo.

Se calcula que causa la muerte de unos 1,4 millones de niños menores de cinco años, lo que supone el 18 % de todas las defunciones de niños menores de cinco años en todo el mundo. La neumonía afecta a niños y a sus familias de todo el mundo, pero su prevalencia es mayor en el África subsahariana y Asia meridional. Pueden estar protegidos mediante intervenciones sencillas y tratados con medicación y cuidados de costo bajo y tecnología sencilla.

En el mes de enero se reportó 15 casos de Neumonía: 15

**Gráfico N° 6: Canal Endémico de Neumonías por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCA Y 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCA Y

**Tabla N° 3: Neumonías episodios por distrito, RED HUARAL - CHANCA Y 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	NEUMONIA MES ENERO			ACUMULADO 2022			INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.
	NEUMONIA NO COMPLICADA	NEUMONIA COMPLICADA	TOTAL	NEUMONIA NO COMPLICADA	NEUMONIA COMPLICADA	TOTAL	
HUARAL	5	0	5	5	0	5	0.2
ATAVILLOS ALTO	0	0	0	0	0	0	0.0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0	0	0	0	0.0
ALCALLAMA	10	0	10	10	0	10	2.2
CHANCA Y	0	0	0	0	0	0	0.0
HUARI	0	0	0	0	0	0	0.0
LAMPYAN	0	0	0	0	0	0	0.0
PACARAOS	0	0	0	0	0	0	0.0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	0	0	0	0	0	0.0
SANTA CRUZ DE ANDAM.	0	0	0	0	0	0	0.0
SUMBILCA	0	0	0	0	0	0	0.0
27 DE NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0.0
TOTAL	15	0	15	15	0	15	0.3

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCA Y

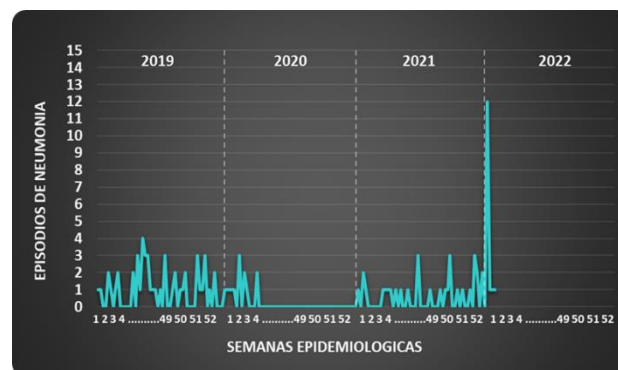
No complicada y 0 Complicada. Los distritos más afectados en esta semana son: Aucallama (66.67 %) y Huaral (33.33 %); Los demás distritos presentaron notificación negativa.

En el canal endémico observamos una igualdad en la cantidad de casos en relación con la semana anterior. La tendencia se presenta en igualdad comparado con el reporte de la semana anterior, manteniéndose en la Zona Segura.

El grupo etareo más afectado lo conforman los niños de 1 a 4 años con el 60 %.

El acumulado RED HUARAL - CHANCA Y es de 15 casos de Neumonía: 0 no complicada - 0 complicada y 0 defunciones; con una incidencia acumulada de 0.3 x 1000 niños menores de 5 años.

**Gráfico N° 7: Frecuencia de Episodios de Neumonía, comparada por años y semanas; RED HUARAL - CHANCA Y DEL 2019 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCA Y

**Gráfico N° 8: Neumonías por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCA Y 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCA Y

La prevención de la neumonía infantil es un componente fundamental de toda estrategia para reducir la mortalidad infantil. La inmunización contra la HiB, neumococos, sarampión y tos ferina es la forma más eficaz de prevenir la neumonía.

Una nutrición adecuada es clave para mejorar las defensas naturales del niño, comenzando con la alimentación exclusiva con leche materna durante los seis primeros meses de vida; además de prevenir eficazmente la neumonía, reduce la duración de la enfermedad.

## SÍNDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL / ASMA

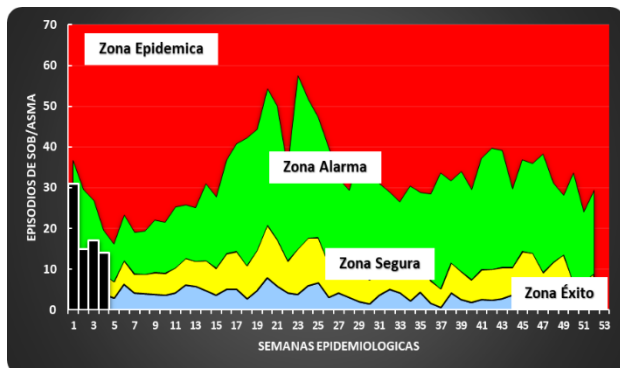
El Síndrome Bronquial Obstructivo Agudo (SOBA) o bronquitis obstructiva, es una enfermedad que afecta a los bronquios. Se caracteriza por la inflamación y estrechez de la pared bronquial e hipersecreción de mucus (flemas) que se acumulan en el interior, lo cual lleva a la obstrucción de los bronquios dificultando el paso del aire. Afecta más frecuentemente a los niños menores de 3 años y es más frecuente durante meses fríos.

El asma es una enfermedad que provoca la obstrucción de los bronquios de los pulmones de forma variable y reversible como reacción a ciertos estímulos (alérgenos, medicamentos, ejercicio, aire frío, humo, etc.). En una crisis de asma los bronquios están inflamados y son hipersensibles a estos estímulos, provocándose una contracción de la musculatura bronquial y la obstrucción.

En el mes de enero, se notificaron 77 episodios de Síndrome Obstructivo Bronquial - Asma en la RED HUARAL - CHANCAY.

En el porcentaje acumulado por distritos tenemos a: Huaral (64%), Chancay (32%), y Aucallama (4%); las provincias restantes presentan notificación negativa.

**Gráfico N° 09: Canal Endémico de Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo /Asma por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**Tabla N° 4: Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo / Asma distribución de casos por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	SOB/ASMA MES	ACUMULADO 2022	% ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA X 1000 <5AÑOS
HUARAL	49	49	64%	5.99
ATAVILLOS ALTO	0	0	0%	0.00
ATAVILLOS BAJO	0	0	0%	0.00
AUCALLAMA	3	3	4%	2.12
CHANCAY	25	25	32%	5.02
IHUARI	0	0	0%	0.00
LAMPIAN	0	0	0%	0.00
PACARAOS	0	0	0%	0.00
SAN MIGUEL DE ACOS	0	0	0%	0.00
SANTA CRUZ DE ANDAM.	0	0	0%	0.00
SUMBILCA	0	0	0%	0.00
27 DE NOVIEMBRE	0	0	0%	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>5.18</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY



### ¿Qué es el asma?

- Es una enfermedad crónica de las vías aéreas que puede causar
  - Sibilancias
  - Falta de aire
  - Opresión torácica
  - Tos durante la noche o temprano en la mañana

En el canal endémico observamos un ligero incremento en la cantidad de casos. La tendencia se presenta igual comparado con el reporte de la semana anterior, manteniéndose en la Zona de Alarma.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es 77 episodios, y la Incidencia acumulada es de 5.18 por 1000 menores de 5 años.

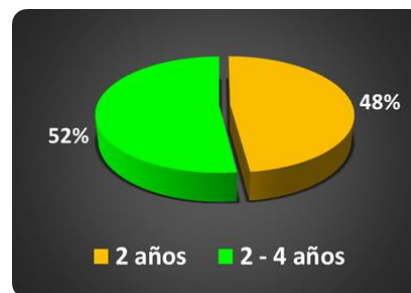
Entre los distritos que tienen la mayor incidencia acumulada por 1000 menores de 5 años tenemos: al Distrito de Huaral (5.99), seguida de Chancay (5.02), y Aucallama (2.12).

**Gráfico N° 10: Frecuencia de Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo/Asma, por años y semanas RED HUARAL - CHANCAY DEL 2019 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N°11: Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo/Asma por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FEBRILES



La Vigilancia de Febriles se estableció en el año 2005 ante la presencia de casos de dengue clásico confirmados en la ciudad de Lima, distrito de Comas, por el riesgo de dispersión del vector a otras regiones y con el fin de fortalecer la vigilancia epidemiológica, diagnóstico, tratamiento, monitoreo de casos y control vectorial mediante Resolución Ministerial N° 557-2005.

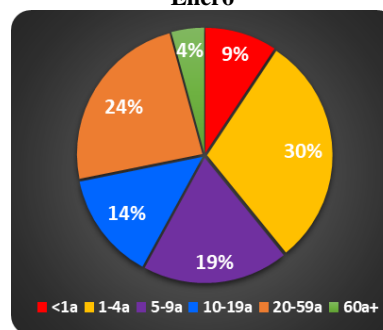
Por su parte, en la RED HUARAL - CHANCAY se han reportado en el mes de enero 1182 episodios, siendo los distritos con más episodios: Huaral (707), Chancay (387), Aucallama (61), Atavillos Bajo (5), Atavillos Alto (3), Ihuari (6), Lampian (4), Pacaros (1), San Miguel de Acos (3), Sumbilca (4) y 27 de Noviembre (2).

En el presente mes, la distribución por Etapas de vida, el 58% se presenta en la etapa de vida Niño, seguido de la etapa adulta, alcanzando el 24 % del reporte.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 1182 casos de febriles. El Distrito que reporta la mayor cantidad de casos es Huaral (59.8%), seguido Chancay (32.7%)

En el 2021 se reportaron 3218 casos de Febriles.

**Gráfico N° 12: Vigilancia de Febriles, por grupos de edad RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



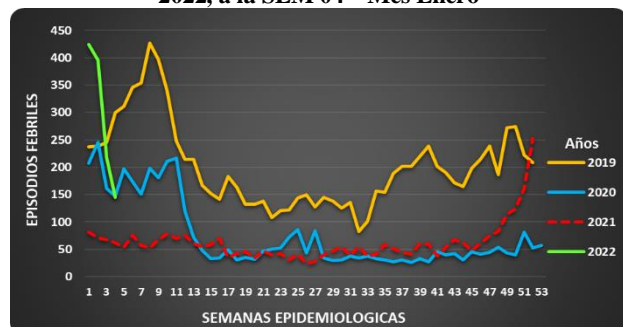
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Tabla N° 5: Vigilancia de Febriles por provincias, Según grupo de edades; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	FEBRILES MES ENERO							ACUMULADO 2022							%
	<1a	1-4a	5-9a	10-19a	20-59a	60a+	TOTAL	<1a	1-4a	5-9a	10-19a	20-59a	60a+	TOTAL	
ATAVILLOS ALTO	0	0	0	0	1	2	3	0	0	0	0	1	2	3	0.3
ATAVILLOS BAJO	1	2	1	0	1	0	5	1	2	1	0	1	0	5	0.4
AUCALLAMA	4	19	10	10	16	2	61	4	19	10	10	16	2	61	5.2
CHANCAY	54	133	94	47	41	18	387	54	133	94	47	41	18	387	32.7
HUARAL	51	196	115	101	220	24	707	51	196	115	101	220	24	707	59.8
IHUARI	0	0	1	3	1	1	6	0	0	1	3	1	1	6	0.5
LAMPIAN	0	0	0	0	2	2	4	0	0	0	0	2	2	4	0.3
PACARAOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	1	1	0	0	1	3	0	1	1	0	0	1	3	0.3
STA CRUZ DE ANDAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SUMBILCA	0	2	0	1	1	0	4	0	2	0	1	1	0	4	0.3
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0.2
OTROS DISTRITOS															
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>110</b>	<b>353</b>	<b>222</b>	<b>164</b>	<b>283</b>	<b>50</b>	<b>1182</b>	<b>110</b>	<b>353</b>	<b>222</b>	<b>164</b>	<b>283</b>	<b>50</b>	<b>1182</b>	<b>100.0</b>

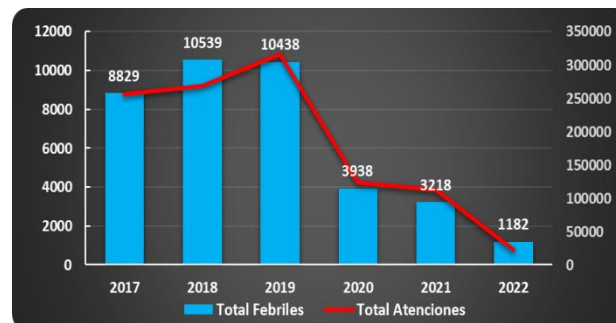
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 13: Vigilancia de Febriles, comparativo por semanas epidemiológicas - RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 14: Vigilancia de Febriles y atenciones, comparativo por años; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2017 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) son producidas por la ingestión de alimentos o agua contaminados con agentes químicos o microbiológicos en cantidades tales que afectan la salud del consumidor a nivel individual o en grupos de población. La contaminación puede deberse a la deficiencia en el proceso de elaboración, manipulación, conservación, transporte, distribución o comercialización de alimentos y agua, las cuales pueden clasificarse: en infecciones o intoxicaciones alimentarias sin incluir las reacciones de hipersensibilidad a los alimentos.

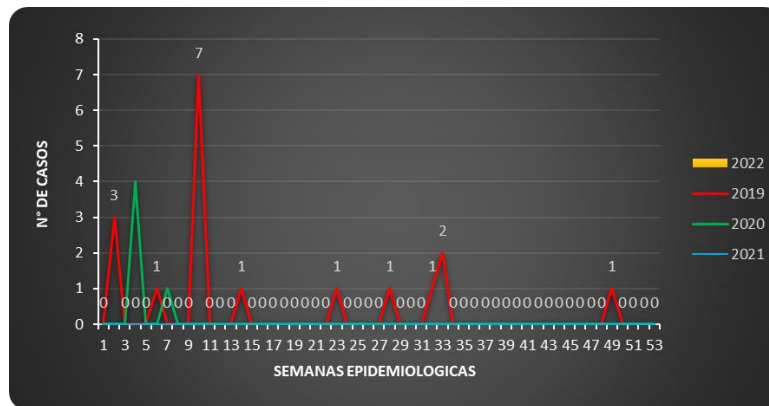


Las ETA constituyen un problema mundial, ya que son una importante causa de morbilidad y mortalidad y, producen un gran impacto económico tanto por los gastos en salud, como en las actividades económicas relacionadas con la producción de alimentos.

En las últimas décadas, las acciones de prevención y control se han complicado debido a factores asociados con cambios globales, tales como el crecimiento de la población, la pobreza y la urbanización, la globalización del comercio de alimentos, lo cual permite que los alimentos producidos en un país se vendan y consuman en todo el mundo, esto significa que un producto alimentario contaminado puede causar brotes de enfermedad en muchos países al mismo tiempo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia anual de diarrea estimada en el mundo es de 1 500 millones de casos y, se ha descrito que el 70 % de las diarreas se originan por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos y/o sus toxinas. Alrededor de 250 son los agentes causantes de ETA, entre los que se incluyen bacterias, virus, hongos, parásitos, priones, toxinas y metales.

**Gráfico N° 15: Distribución de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



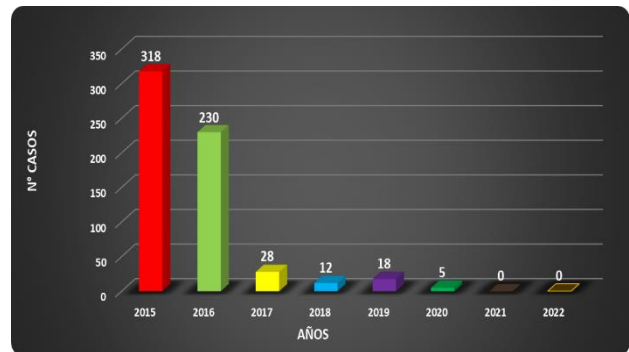
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 16: Distribución de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos por Provincia; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 17: Total de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos; RED HUARAL - CHANCAY 2015 al 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**En el mes de enero se notificó 0 Casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos. El acumulado de Enfermedades Transmitidas por Alimentos en la RED HUARAL - CHANCAY es de 0 casos; según los distritos que notificaron.**

## MORTALIDAD MATERNA

La Organización Mundial de la Salud define la mortalidad materna como "la muerte de una mujer durante su embarazo, parto, o dentro de los 42 días después de su terminación, por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales". Por lo general, se hace una distinción entre «muerte materna directa» que es resultado de una complicación del propio embarazo, parto o su manejo, y una «causa de muerte indirecta» que es una muerte asociada al embarazo en una paciente con un problema de salud pre-existente o de reciente aparición. Otras defunciones ocurridas durante el embarazo y no relacionadas al mismo se denominan accidentales, incidentales o no obstétricas.

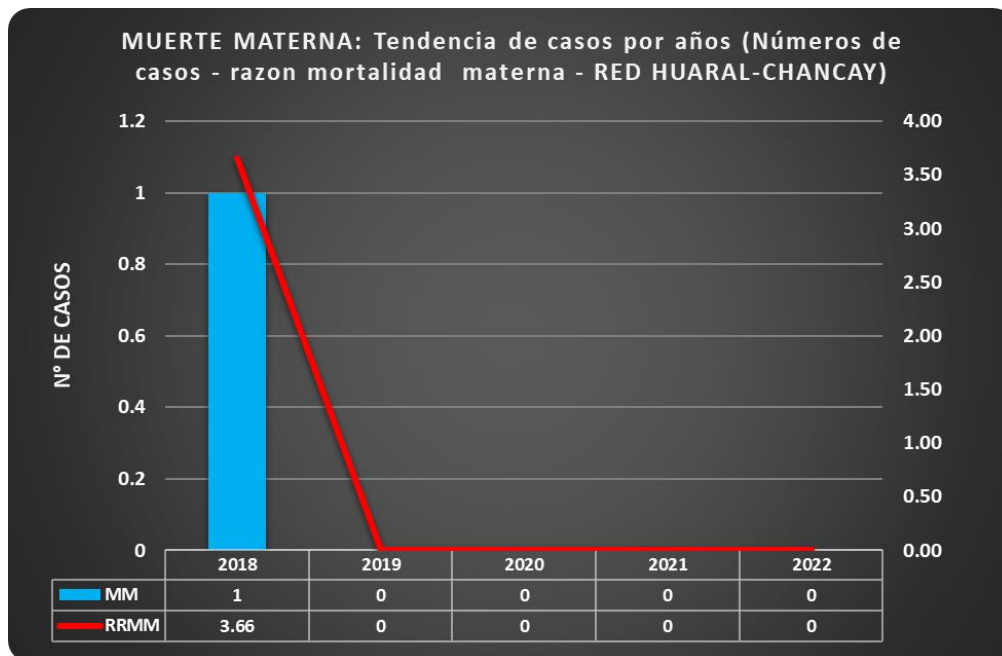
La mortalidad materna es un evento centinela que vigila calidad de los sistemas de salud en los estados y países del mundo. Hay factores asociados a la muerte materna que no implican un buen o mal estado de salud general, como son el aborto provocado y las muertes relacionadas a la violencia contra la mujer. El índice de muerte materna vinculado al aborto clandestino es 2,95 veces más elevado que el de embarazos que llegan al parto. Se ha reportado, además, que cerca del 10% de las muertes maternas ocurren más allá que los 42 días del puerperio, por lo que algunas definiciones se

extienden más allá del puerperio tardío e incluyen hasta un año post-parto. Se reconoce que los datos recibidos de mortalidad materna son una importante minoría de los eventos reales, siendo que menos del 40% de los países miembros de la OMS reportan de manera correcta, sistemática y en forma verificable sus niveles de Mortalidad Materna.

A nivel mundial, aproximadamente un 80% de las muertes maternas son debidas a causas directas. Las cuatro causas principales son las hemorragias intensas (generalmente puerperales), las infecciones (septicemia en la mayoría de los casos), los trastornos hipertensivos del embarazo (generalmente la eclampsia) y el parto obstruido. Las complicaciones del aborto peligroso son la causa de un 13% de esas muertes. Entre las causas indirectas (20%) se encuentran enfermedades que complican el embarazo o son agravadas por él, como el paludismo, la anemia, el VIH/SIDA o las enfermedades cardiovasculares.

Las principales razones por las que las mujeres embarazadas, en especial en zonas de áreas rurales, no acuden a los establecimientos de salud para recibir atención materna-infantil, incluyen el costo, temor, el mal trato recibido, el tiempo de espera, vergüenza y distancia al centro asistencial más cercano.

**Gráfico N° 18: MUERTE MATERNA RED HUARAL - CHANCAY 2015 al 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

En la presente semana no se reportó casos de Muerte Materna.

El Acumulado del año 2022 es de 0 MM: 0 Muerte Materna Directa – 0 Indirecta y 0 Incidental; comparado con el año 2021 se notificó en total 0 Muerte Materna: 0 Muerte Materna Directa – 0 Indirectas y 0 Incidental.

Para la Razón de Mortalidad Materna, solo se cuentan las muertes Directas e Indirectas.



## Enfermedades No Transmisibles

El 60% de la carga de enfermedad en el Perú se atribuye a este grupo de enfermedades, ocupando los primeros lugares el abuso y dependencia de alcohol, depresión unipolar, artrosis, diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer de estómago y de cuello uterino.

En la RED HUARAL - CHANCAY, hasta el momento, se han reportado casos de Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Plaguicidas y Accidentes de tránsito.

**Tabla N° 6: Enfermedades No Transmisibles, acumulados e incidencia por provincias, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	DIABETES MELLITUS			HIPERTENSION ARTERIAL		
	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA
Huaral	0	0	0.00	1	1	0.01
Atv. Alto	0	0	0.00	0	0	0.00
Atv. Bajo	0	0	0.00	0	0	0.00
Aucallama	0	0	0.00	0	0	0.00
Chancay	2	2	0.03	0	0	0.00
Ihuari	0	0	0.00	0	0	0.00
Lampian	0	0	0.00	0	0	0.00
Pacaraos	0	0	0.00	0	0	0.00
Acos	0	0	0.00	0	0	0.00
Sta. Cruz	0	0	0.00	0	0	0.00
Sumbilca	0	0	0.00	0	0	0.00
27 de Nov.	0	0	0.00	0	0	0.00
Otros						
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0.01</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0.00</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

## Diabetes Mellitus

La diabetes mellitus (DM) es un conjunto de trastornos metabólicos, que afecta a diferentes órganos y tejidos, dura toda la vida y se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre: hiperglucemia. La causan varios trastornos, siendo el principal la baja producción de la hormona insulina, secretada por las células  $\beta$  de los Islotes de Langerhans del páncreas endocrino, o por su inadecuado uso por parte del cuerpo, que repercutirá en el metabolismo de los hidratos de carbono, lípidos y proteínas.

**La diabetes de tipo 1** (anteriormente denominada diabetes insulino dependiente o juvenil) se caracteriza por la ausencia de síntesis de insulina.

**La diabetes de tipo 2** (llamada anteriormente diabetes no insulino dependiente o del adulto) tiene su origen en la incapacidad del cuerpo para utilizar eficazmente la insulina, lo que a menudo es consecuencia del exceso de peso o la inactividad física.

La diabetes gestacional corresponde a una hiperglicemia que se detecta por primera vez durante el embarazo.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 2 casos, y una incidencia acumulada de 0.01 por 10000 habitantes.

## Hipertensión Arterial

Es la fuerza que ejerce la sangre contra la pared de las arterias. Esta presión permite que la sangre circule por los vasos sanguíneos y aporte oxígeno y nutrientes a todos los órganos para su funcionamiento. Su valor ideal es 120/80 mmHg.

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica que consiste en el incremento constante de la presión sanguínea en las arterias. Una persona es hipertensa si su presión arterial es igual o mayor a 140/90 mmHg en dos o más oportunidades. Puede afectar a personas de todas las edades. En el Perú, esta enfermedad afecta al 24 % de jóvenes y adultos, mientras que en el mundo la padecen más del 20 % de mayores de 18 años.

- ❖ Hipertensión arterial primaria: Es la que se presenta en la mayoría de los pacientes (95%). No tiene causa identificable, pero está relacionada a factores hereditarios y sobre todo a estilos de vida inadecuados, como la mala alimentación y el sedentarismo.
- ❖ Hipertensión arterial secundaria: Es debida a una causa identificable, a veces tratable, como las enfermedades renales y endocrinas.

En el mes de abril se reportó 1 caso.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 1 caso y una incidencia acumulada de 0.00 por 10000 habitantes.



## Vigilancia de intoxicación por plaguicidas

Según la OMS, un pesticida o plaguicida es cualquier sustancia o mezclas de sustancias, de carácter orgánico o inorgánico, que está destinada a combatir insectos, ácaros, roedores y otras especies indeseables de plantas y animales que son perjudiciales para el hombre o que interfieren de cualquier otra forma en la producción, elaboración, almacenamiento, transporte o comercialización de alimentos, producción de alimentos, productos agrícolas, madera y productos de madera o alimentos para animales, también aquellos que pueden administrarse a los animales para combatir insectos, arácnidos u otras plagas en o sobre sus cuerpos.

En los últimos 20 años se incrementó el uso de plaguicidas en los países en desarrollo, tanto a nivel agrícola como en campañas de salud pública, incremento que se acompaña de uso

**Tabla N° 7: Intoxicación por Plaguicidas, Casos acumulados por Provincias Distritos, Según Sexo, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
HUARAL	0	0	0
ATAVILLOS ALTO	0	0	0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0
AUCALLAMA	0	0	0
CHANCAY	0	0	0
IHUARI	0	0	0
LAMPIAN	0	0	0
PACARAOS	0	0	0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	0	0
SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	0	0	0
SUMBILCA	0	0	0
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	0	0	0
<b>RED HUARAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 20: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



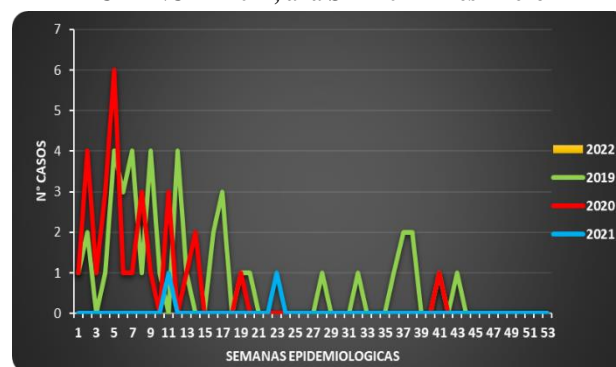
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

inadecuado, de desconocimiento de daños a la salud y de la falta de investigaciones sobre sus efectos. La población económicamente activa del sector agrario tiene mayor exposición, dado que utiliza el 85 % de estos productos.

Los Plaguicidas se clasifican y se etiquetan de acuerdo a su peligrosidad y es importante saber:

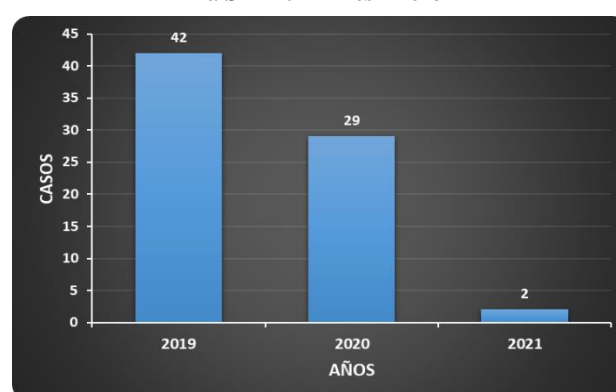
- ❖ Mantener siempre el plaguicida en su envase original y Asegúrese que se pueda leer la etiqueta.
- ❖ La importante leer la etiqueta, ya que normalmente contiene información para el uso correcto y sus riesgos.
- ❖ Tener mucho cuidado con la manipulación del plaguicida, esta se puede introducir al organismo por: Piel, nariz y boca y en caso de accidente pida ayuda inmediata.

**Gráfico N° 19: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 21: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por años; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

En el mes de abril se reportaron 0 casos de Intoxicación por Plaguicidas; el total de casos acumulados es (0).

Se visualiza una en el acumulados por año, que, en el año 2019, 2020 los incrementos son por encima de los 25 casos, mientras que para el 2021 bajo en gran cantidad los casos reportados.

## Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito

### Accidentes de Tránsito

En el mes de enero, la RED HUARAL - CHANCAY notificó 31 accidentes de tránsito, procedentes de los distritos de: Huaral 9, Chancay 21 y Aucallama 1.

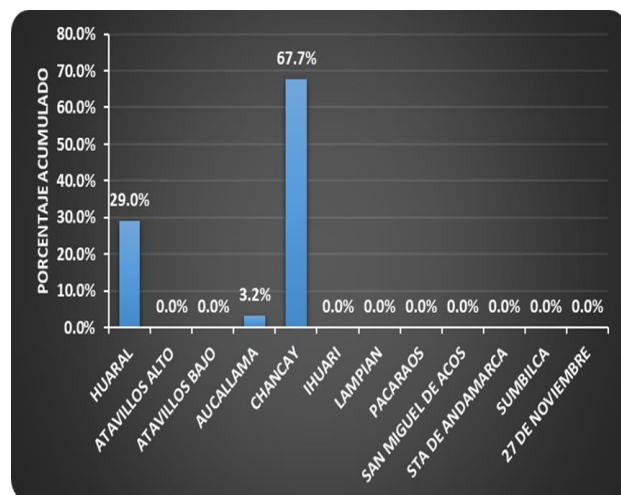
El acumulado de la RED HUARAL - CHANCAY es de 31 accidentes de tránsito, con un 67.7 % de estos en el distrito de Chancay, Huaral con 29.0 % y Aucallama con 3.2 %.

**Tabla N° 8: Accidentes de Tránsito, distribución por distritos RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

DISTRITOS	ACCIDENTES DE TRANSITO			ACCIDENTADOS POR TRANSITO			DEFUNCION ACCIDENTE DE TRANSITO		
	MES	ACUM.	%	MES	ACUM.	%	MES	ACUM.	%
HUARAL	9	9	29.0%	10	10	24.4%	0	0	0
ATAVILLOS ALTO	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
AUCALLAMA	1	1	3.2%	2	2	4.9%	0	0	0
CHANCAY	21	21	67.7%	29	29	70.7%	0	0	0
IHUARI	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
LAMPPIAN	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
PACARAOS	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
STA DE ANDAMARCA	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
SUMBILCA	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
27 DE NOVIEMBRE	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
<b>RED HUARAL</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>100%</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**Gráfico N° 23: Accidentes de Tránsito porcentaje acumulado por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



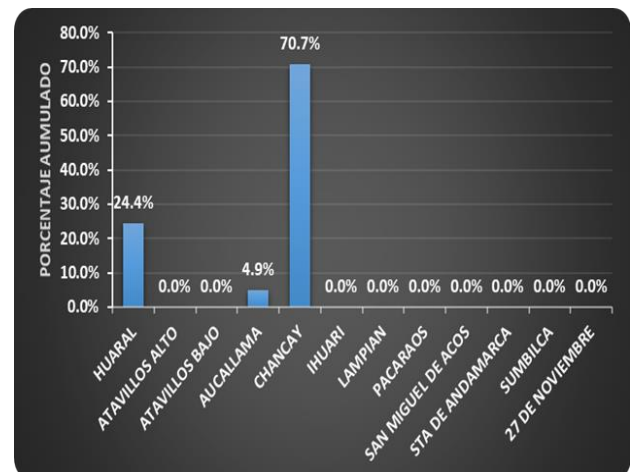
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

### Accidentados por tránsito

De los 31 accidentes reportados en el mes actual, se tiene un total de 41 accidentados, distribuidos por distritos de acuerdo a su ocurrencia de la siguiente manera: Huaral (9), Aucallama (1) y Chancay (21); Según etapas de vida, la población adulta es la más afectada con el 51.2 % de casos acumulados.

El acumulado de la RED HUARAL - CHANCAY es de 41 personas accidentadas por tránsito, los casos son hospitalizados de acuerdo a su gravedad y atendidos en los diferentes hospitales de la jurisdicción.

**Gráfico N° 22: Accidentados por Tránsito, porcentaje por distritos, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

**Tabla N° 9: Accidentados por Tránsito por Etapas de Vida, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

Grupo	Ciclo de Vida	Rango de Edad	Acumulado	%
Niño:	Neonatal	<28 días	0	0.0%
	infancia	<1 año	0	0.0%
	Pre Escolar	1 - 4 años	0	0.0%
	Escolar	5 - 11 años	1	2.4%
Adolescente		12 - 17 años	2	4.9%
Joven		18 - 29 años	12	29.3%
Adulto		30 - 59 años	21	51.2%
Adulto Mayor		60 años a +	5	12.2%
<b>Total General</b>			<b>41</b>	<b>100%</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)  
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

## CONTRIBUIR A DISMINUIR LA DESNUTRICION CRONICA

### DESNUTRICIÓN



El término desnutrición hace referencia a un estado patológico ocasionado por la falta de:

- Ingestión de nutrientes
- Absorción de nutrientes

En el mundo, cerca de mil millones de personas pasan hambre, según la FAO, y las estimaciones indican que esta cifra va en aumento. Desde 2008, la crisis financiera y las repetidas crisis alimentarias han empeorado la situación.

Los precios de los alimentos fluctúan, con alzas que hacen que el acceso a una alimentación adecuada sea imposible para millones de familias. Según datos del Banco Mundial, en el último año el precio de los alimentos ha aumentado un 36%, debido en parte a la subida de los combustibles. Se calcula que, desde el 2010 hasta la actualidad, 44 millones de personas han caído en la pobreza como consecuencia de ello. En Somalia, país del Cuerno de África que está viviendo una grave emergencia nutricional, algunos alimentos básicos experimentaron en actualidad una subida de hasta un 270% con respecto a años anteriores.

#### Las Causas de Desnutrición Infantil

La desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas. Detrás de estas causas inmediatas, hay otras subyacentes como son la falta de acceso a los alimentos, la falta de atención sanitaria, la utilización de sistemas de agua y saneamiento insalubres, y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación. En el origen de todo ello están las causas básicas que incluyen factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o una escasa educación de las madres.

#### Tipos de Desnutrición Infantil

El índice de desnutrición se determina mediante la observación directa, que permite identificar niños demasiado delgados o con las piernas hinchadas; y midiendo la talla, el peso, el perímetro del brazo y conociendo la edad del niño, que se comparan con unos estándares de referencia. La desnutrición se manifiesta en el niño de diversas formas:

- ❖ Desnutrición Crónica. - Un niño que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad.
- ❖ Desnutrición Aguda Moderada. - Un niño con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia.

- ❖ Desnutrición Aguda Grave o Severa. - Es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad.

Todas estas clases de desnutrición requieren atención médica urgente y tratamiento.

#### La Nutrición es un Derecho Fundamental

La Convención sobre los Derechos del Niño establece el derecho de todos los niños a un nivel de vida adecuado para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social. En su Artículo 6, establece que los Estados garantizarán en la máxima medida posible la supervivencia y el desarrollo del niño.



#### ¿Cómo ayudamos a contribuir con la disminución de la Desnutrición Infantil?

Cada uno de nosotros podemos hacer mucho para impulsar el cumplimiento de los derechos de la infancia y, en concreto, para avanzar en la lucha contra la desnutrición infantil.

- ❖ Informarnos.
- ❖ Contribuir a sensibilizar a otras personas.
- ❖ Exigir a los gobiernos políticas audaces e innovadoras para cumplir su compromiso con la Convención sobre los Derechos del Niño y con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y para que den prioridad a la lucha contra la desnutrición infantil.
- ❖ Apoyar económicamente los esfuerzos para prevenir y combatir la desnutrición infantil.

**Endes 2017;** La desnutrición crónica en niños menores de 5 años disminuyó 5.2 % en los últimos cinco años en el Perú, según el informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en la presentación de los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## Zoonosis

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la zoonosis como aquellas enfermedades que se transmiten de forma natural de los animales vertebrados al hombre, y viceversa.

Los casos reportados hasta el momento son las indicadas en la Tabla N° 10, y la incidencia más alta la tienen las enfermedades detalladas a continuación:

**Tabla N° 10: Zoonosis, distribución de casos por distritos, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**

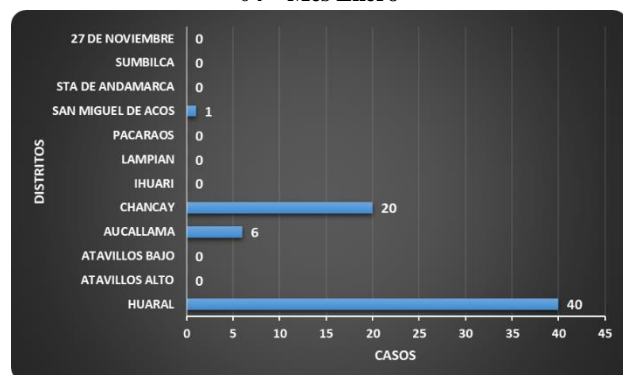
DISTRITOS	MORDEDURA CANINA			MORDEDURA DE RATA			MORDEDURA DE GATO			MORDEDURA DE MURCIELAGO			MORDEDURA DE MONO			ACCIDENTE ARACNIDO			OFIDISMOS			BRUCELOSIS			LEPTOSPIROSIS			HIDATIDOSIS		
	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA
Huaral	40	40	0.34	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Atv. Alto	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Atv. Bajo	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Aucallama	6	6	0.33	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Chancay	20	20	0.31	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Ihuari	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Lampian	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Pacaraos	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Acos	1	1	1.26	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Sta. Cruz	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Sumbilca	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
27 de Nov.	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Otros	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>0.32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

## Mordedura Canina

Las lesiones por Mordedura Canina representan riesgo potencial a la exposición del virus de la rabia, siendo en la región Lima, el primer diagnóstico con mayor número de reportes en la semana, en relación a las enfermedades de notificación.

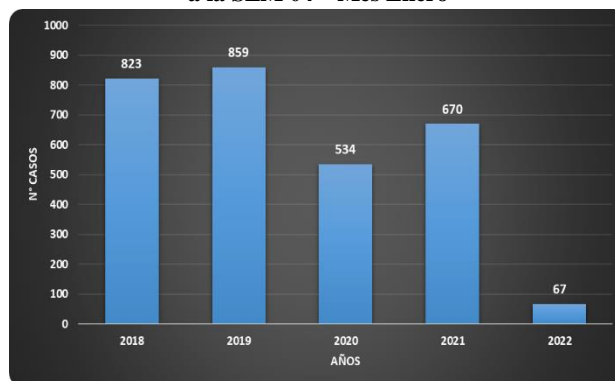
**Gráfico N° 24: Distribución de casos de Mordedura Canina por distritos; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

En el mes de enero, en la RED HUARAL - CHANCAY, ha notificado 67 casos de Mordedura Canina, siendo el Distrito de Huaral con (40), Chancay con (20), Aucallama con (6).

**Gráfico N° 25: Distribución de casos de Mordedura Canina por años; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2018 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero**



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

En lo que va del año 2022, se han notificado en la RED HUARAL – CHANCAY, 67 casos de Mordedura Canina.



## VISIÓN

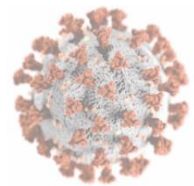
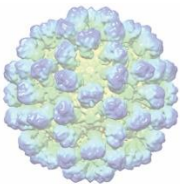
LEMA: "SER CADA VEZ MEJORES"

Entidad rectora responsable de integrar el sistema de salud de la provincia de Huaral, impulsando el acceso a los servicios de salud, con equidad, calidad y calidez promoviendo estilos de vida saludables con participación ciudadana.

## MISIÓN

LEMA: "SERVIR"

Conducir, promover y brindar servicios de salud a la población de la Red Huaral, a través de la atención integral, con equidad, calidad, solidaridad y transparencia, priorizando a los grupos vulnerables y excluidos.



Los datos epidemiológicos y la información operacional sobre los brotes epidémicos son aspectos dinámicos que cambian rápidamente.

Dirección La OMS ha desarrollado un "Sistema de Gestión de Eventos" para manejar la información más importante sobre los brotes y garantizar la precisión y oportunidad de las comunicaciones entre profesionales clave de la salud pública internacional, incluidas oficinas Sistema de Alerta regionales de la OMS, oficinas de país, centros Epidemiológica colaboradores y asociados de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos.

<http://www.hospitalhuaral.gob.pe/>



[epihuaral@gmail.com](mailto:epihuaral@gmail.com)



[cesarmb2016@gmail.com](mailto:cesarmb2016@gmail.com)



Av. Tacna N° 120 Urbanización San Juan II



Central Telefónica: (01) 246-2990



Emergencia: (01) 246-4600

