

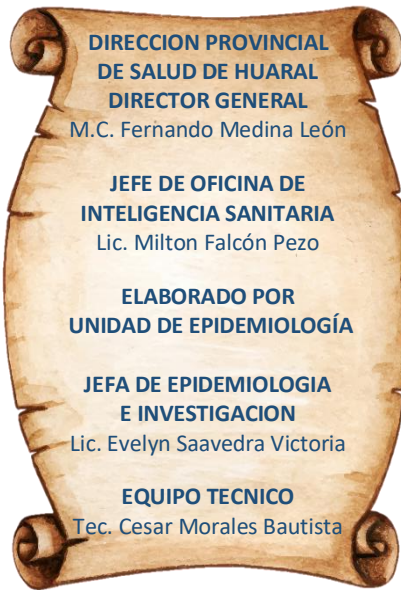
Boletín Epidemiológico

Edición 2022, N° 7 – Mes de Julio – Semanas Epidemiológicas 27 a la 30

Del 03 de Julio al 30 de Julio del 2022

Nota de actualidad

“VIRUELA DE LOS MONOS - PREVENCIÓN”



Ante el incremento de casos a nivel nacional de la Viruela del Mono, El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC, emitió una alerta epidemiológica, con finalidad de identificar, notificar e investigar casos en el territorio nacional, a la vez prevenir su contagio.

La viruela del mono, es causada por el virus del género Orthopoxvirus, de la familia Poxviridae, este incluye al virus variola (causante de la viruela). Se descubrió por primera vez en 1958, cuando ocurrieron dos brotes de una enfermedad similar a la viruela en colonias de monos mantenidos para la investigación, de ahí el nombre "viruela del mono". El primer caso humano de viruela del mono se registró en 1970 en la República Democrática del Congo durante un período de intensificación de los esfuerzos para eliminar la viruela. Desde entonces, la viruela del mono ha sido reportada en humanos en otros países de África central y occidental.

Esta enfermedad se caracteriza por la presencia de fiebre, malestar general, algunas adenopatías (inflamación de ganglios linfáticos) en cuello, axilas e ingle, y las lesiones en la piel.

El Ministro de salud, señaló que “cualquier persona puede contagiarse de este virus porque la transmisión es básicamente a través del contacto con la piel”, asimismo se informa que estadísticamente el Perú ya cuenta con 112 casos confirmados, tal como lo muestra el MINSA, Al 19/07/22.

En este sentido, se exhorta a las personas que presenten síntomas con sospechas a esta enfermedad, acudir inmediatamente a un establecimiento de salud, a fin de que se le diagnostique y se puedan tomar las medidas del caso “como el aislamiento y educar a sus contactos cercanos”.

- Evita el contacto físico directo, incluido el sexual, con personas que tengan erupciones o lesiones en la piel que pudieran corresponder a esta enfermedad.
- Lávate las manos con agua y jabón.
- Se recomienda el uso de dos mascarillas: una quirúrgica y encima una de tela o una KN95.



Fuente: DIRESA – LIMA Noticias - RED HUARAL – CHANCAY, publicado el 01 de Agosto del 2022

Contenido:

PORTADA: “Evita el contacto estrecho con personas contagiadas”.	1
Situación y Tenencias de la vigilancia:	
• 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 Accidentes de Tránsito	11
• La Desnutrición Crónica	12
• Zoonosis	13
• Dengue	14
• Enfermedad de Mano, Pie y Boca	15
• TBC – Viruela de los Monos	16
• COVID-19	17
• Indicadores Monitoreo de la Notificación	18
• Portada Institucional	19

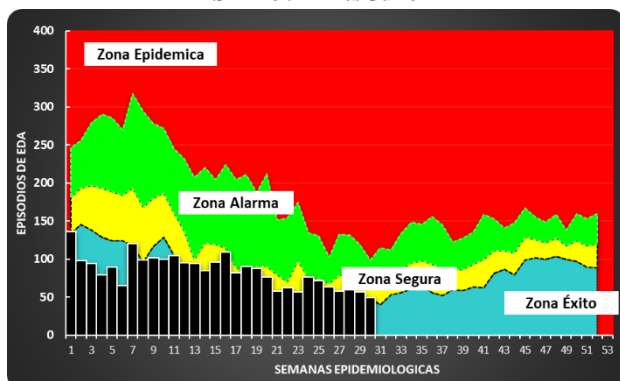
Situación de las Enfermedades y Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica

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 diarreas pueden tratarse con una solución de agua limpia, azúcar y sal, y con comprimidos de zinc.

En el mes de julio se notificaron 236 episodios de enfermedad diarrea aguda en la RED HUARAL - CHANCAY, 225 son de enfermedades diarreas aguda de tipo acuoso y 11 diarreas disintéricas.

Gráfico N° 01: Canal Endémico de EDA por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

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 (13.7), Lampian (12.0), 27 de noviembre (8.1), Pacaraos (6.8)

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

En la semana y cierre de mes no se reportó defunciones.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es 2508 episodios de enfermedades diarreas: 2399 EDAs acuosas y 109 EDAs disintéricas, 0 defunciones, 0 episodios hospitalizados y una incidencia acumulada de 12.1 por 1000 habitantes.

Gráfico N° 02: Frecuencia de Episodios de EDA, comparada por años y semanas; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2019 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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 30 – Mes Julio

PROVINCIA	MES DE JULIO					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.
Huaral	133	8	0	0	141	1.2	5.67%	1319	76	0	0	1395	11.9	5.45%
Atv. Alto	5	0	0	0	5	6.0	0.00%	34	0	0	0	34	40.8	0.00%
Atv. Bajo	4	0	0	0	4	4.5	0.00%	41	0	0	0	41	46.5	0.00%
Aucallama	5	0	0	0	5	0.3	0.00%	124	2	0	0	126	7.0	1.59%
Chancay	49	3	0	0	52	0.8	5.77%	693	31	0	0	724	11.2	4.28%
Ihuari	0	0	0	0	0	0.0	0.00%	11	0	0	0	11	6.9	0.00%
Lampian	7	0	0	0	7	12.0	0.00%	25	0	0	0	25	43.0	0.00%
Pacaraos	7	0	0	0	7	6.8	0.00%	49	0	0	0	49	47.5	0.00%
Acos	2	0	0	0	2	2.5	0.00%	11	0	0	0	11	13.9	0.00%
Sta. Cruz	6	0	0	0	6	13.7	0.00%	44	0	0	0	44	100.2	0.00%
Sumbilca	2	0	0	0	2	2.1	0.00%	28	0	0	0	28	29.7	0.00%
27 de Nov.	5	0	0	0	5	8.1	0.00%	20	0	0	0	20	32.5	0.00%
Total	225	11	0	0	236	1.1	4.66%	2399	109	0	0	2508	12.1	4.35%
INCIDENCIA ACUMULADA de EDA x 10000 hab.														120.63
RAZON EDAs ACUOSA / DISENTERICA														22

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

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

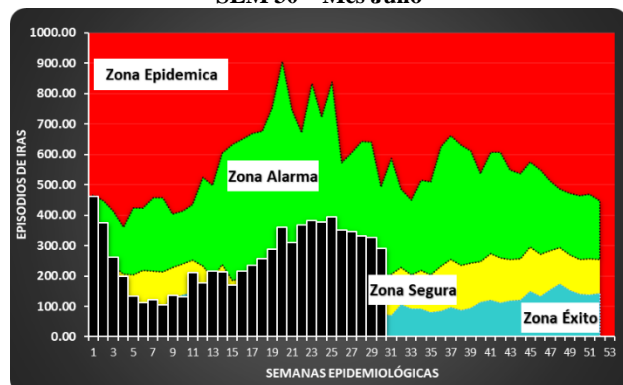
La Infección Respiratoria Aguda (IRA) está conformada por un grupo de enfermedades cuyo hecho en nuestro país se incrementa con relación al descenso de temperatura. Aunque el frío, en sí mismo, no es causante de esta enfermedad, existen hábitos y conductas asociadas a las bajas temperaturas que aumentan 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 julio se notificaron 1291 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 30 – Mes Julio



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

Tabla N° 2: IRA casos distribuidos por distritos, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	IRA MES JULIO			ACUMULADO 2022		
	TOTAL DE IRAS	DEFUNCIONES POR IRAS	INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.	TOTAL DE IRAS	DEFUNCIONES POR IRAS	INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.
HUARAL	732	0	89.4	4512	0	551.1
ATAVILLOS ALTO	9	0	300.0	34	0	1133.3
ATAVILLOS BAJO	8	0	266.7	65	0	2166.7
AUCALLAMA	97	0	68.6	588	0	416.1
CHANCAY	398	0	79.9	2420	0	485.9
IHUARI	12	0	137.9	46	0	528.7
LAMPIAN	0	0	0.0	4	0	210.5
PACARAOS	18	0	418.6	82	0	1907.0
SAN MIGUEL DE ACOS	4	0	111.1	19	0	527.8
SANTA CRUZ DE ANDAM.	8	0	400.0	47	0	2350.0
SUMBILCA	1	0	52.6	7	0	368.4
27 DE NOVIEMBRE	4	0	363.6	19	0	1727.3
TOTAL	1291	0	8.7	7843	0	527.3

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA 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 Pacaraos quien presenta la mayor tasa de incidencia (418.6), Santa Cruz de Andamarca (400.0), 27 de Noviembre (363.6) y Atavillos Alto (300.0).

En el canal endémico observamos 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 de Alarma.

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

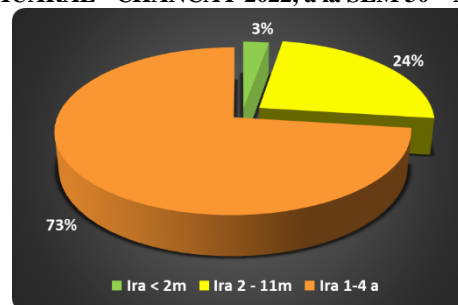
El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 7843 episodios de infecciones respiratorias agudas, 0 defunciones y una incidencia acumulada de 527.3 por 1000 menores de 5 años.

Gráfico N° 4: Frecuencia de Episodios de IRA, comparada por años y semanas, RED HUARAL - CHANCAY DEL 2019 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

Gráfico N° 5: IRA por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

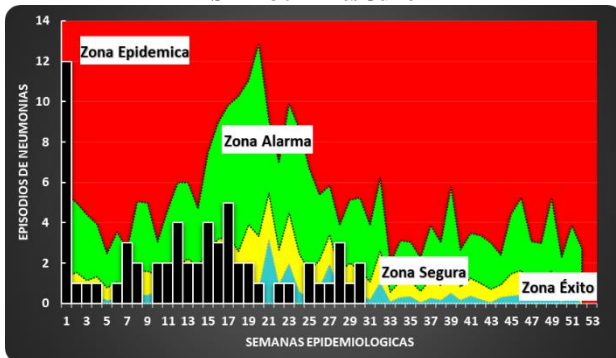
NEUMONÍAS

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 julio se reportó 8 casos de Neumonía: 7

Gráfico N° 6: Canal Endémico de Neumonías por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

Tabla N° 3: Neumonías episodios por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	NEUMONIA MES JULIO			ACUMULADO 2022			INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.
	NEUMONIA NO COMPLICADA	NEUMONIA COMPLICADA	TOTAL	NEUMONIA NO COMPLICADA	NEUMONIA COMPLICADA	TOTAL	
HUARAL	4	1	5	43	1	44	1.6
ATAVILLOS ALTO	0	0	0	0	0	0	0.0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0	0	0	0	0.0
AUCALLAMA	1	0	1	15	0	15	3.3
CHANCAY	2	0	2	4	0	4	0.3
IHUARI	0	0	0	0	0	0	0.0
LAMPINAN	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	7	1	8	62	1	63	1.3

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

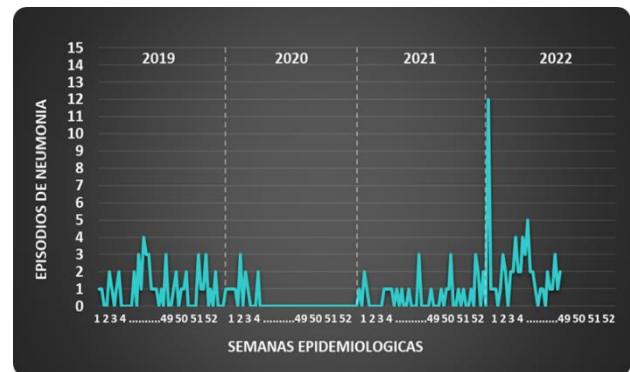
No complicada y 1 Complicada. Los distritos más afectados en esta semana son: Huaral (57%), Chancay (29%); Chancay (14%); Los demás distritos presentaron notificación negativa.

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

El grupo etareo más afectado lo conforman los niños de 1 a 4 años con el 86 %.

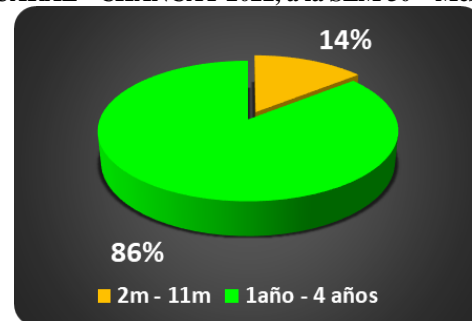
El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 63 casos de Neumonía: 62 no complicada - 1 complicada y 0 defunciones; con una incidencia acumulada de 1.3 x 1000 niños menores de 5 años.

Gráfico N° 7: Frecuencia de Episodios de Neumonía, comparada por años y semanas; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2919 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

Gráfico N° 8: Neumonías por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

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

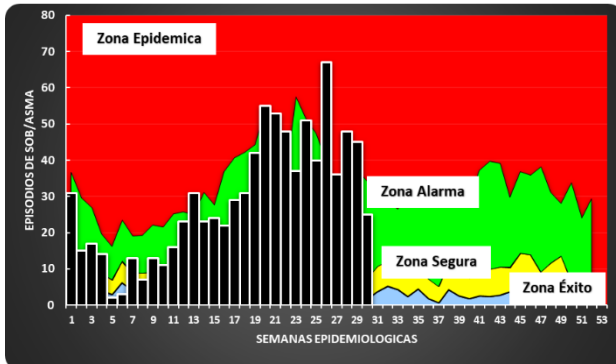
El Síndrome Bronquial Obstructivo Agudo (SOBA) o bronquitis obstructiva, es una enfermedad que afecta a los bronquios. Se caracteriza por la inflamación y estrechez de la pared bronquial e hipersecreción de mucus (flemas) que se acumulan en el interior, lo cual lleva a la obstrucción de los bronquios 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 julio, se notificaron 154 episodios de Síndrome Obstructivo Bronquial - Asma en la RED HUARAL - CHANCAY.

En el porcentaje acumulado por distritos tenemos a: Huaral (62%), Chancay (36%), y Aucallama (2%); 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 30 – Mes Julio



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

Tabla N° 4: Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo / Asma distribución de casos por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	SOB/ASMA MES	ACUMULADO 2022	% ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA X 1000 <5AÑOS
HUARAL	95	541	62%	66.08
ATAVILLOS ALTO	0	0	0%	0.00
ATAVILLOS BAJO	0	0	0%	0.00
AUCALLAMA	3	20	2%	14.15
CHANCAY	56	309	36%	62.05
IHUARI	0	0	0%	0.00
LAMPÍAN	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
TOTAL	154	870	100%	58.49

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA 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 gran descenso en la cantidad de casos. La tendencia se baja comparado con el reporte de la semana anterior, descendiendo el índice en la Zona de Alarma.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es 870 episodios, y la Incidencia acumulada es de 58.49 por 1000 menores de 5 años.

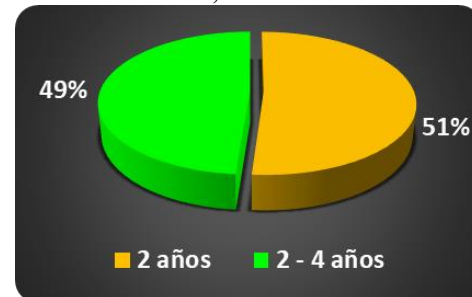
Entre los distritos que tienen la mayor incidencia acumulada por 1000 menores de 5 años tenemos: al Distrito de Huaral (66.08), seguida de Chancay (62.05), y Aucallama (14.15).

Gráfico N° 10: Frecuencia de Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo/Asma, por años y semanas RED HUARAL - CHANCAY DEL 2019 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

Gráfico N°11: Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo/Asma por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA 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.

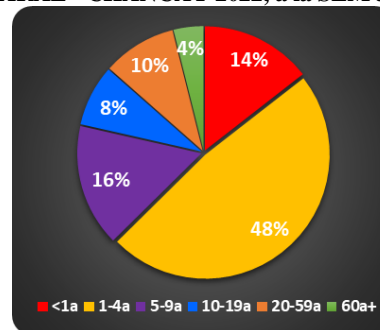
Por su parte, en la RED HUARAL - CHANCAY se han reportado en el mes de julio 615 episodios, siendo los distritos con más episodios: Huaral (415), Chancay (129), Aucallama (23), Pacaraos (14), Ihuari (8), y Atavillos Bajo (8).

En el presente mes, la distribución por Etapas de vida, el 64 % se presenta en la etapa de vida Niño, seguido de la etapa adulta, alcanzando el 18 % del reporte.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 3818 casos de febriles. El Distrito que reporta la mayor cantidad de casos es Huaral (61.1%), seguido Chancay (31.0%)

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 30 – Mes Julio



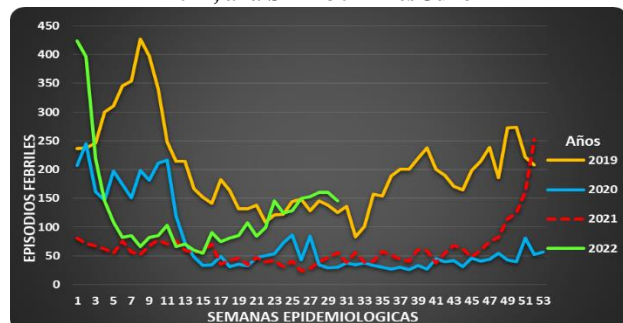
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

Tabla N° 5: Vigilancia de Febriles por provincias, Según grupo de edades; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	FEBRILES MES JULIO							ACUMULADO 2022							%
	<1a	1-4a	5-9a	10-19a	20-59a	60+	TOTAL	<1a	1-4a	5-9a	10-19a	20-59a	60+	TOTAL	
ATAVILLOS ALTO	0	2	1	0	2	1	6	0	4	1	3	4	3	15	0.4
ATAVILLOS BAJO	0	2	1	0	2	3	8	5	13	11	2	8	4	43	1.1
AUCALLAMA	2	11	4	4	1	1	23	20	69	24	20	25	4	162	4.2
CHANCAY	14	58	26	13	13	5	129	155	492	236	123	128	49	1183	31.0
HUARAL	73	216	62	30	26	8	415	294	980	364	223	394	76	2331	61.1
IHUARI	0	3	0	2	2	1	8	2	4	2	7	4	2	21	0.6
LAMPIAN	0	0	1	0	1	0	2	0	2	3	0	5	2	12	0.3
PACARAOS	0	1	0	0	11	2	14	0	1	0	0	12	2	15	0.4
SAN MIGUEL DE ACOS	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	1	7	0.2
STA CRUZ DE ANDAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SUMBILCA	0	1	3	0	1	2	7	0	4	5	4	3	4	20	0.5
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	0	2	0	0	0	1	3	0	3	0	3	2	1	9	0.2
OTROS DISTRITOS															
TOTAL GENERAL	89	296	98	49	59	24	615	478	1574	647	386	585	148	3818	100.0

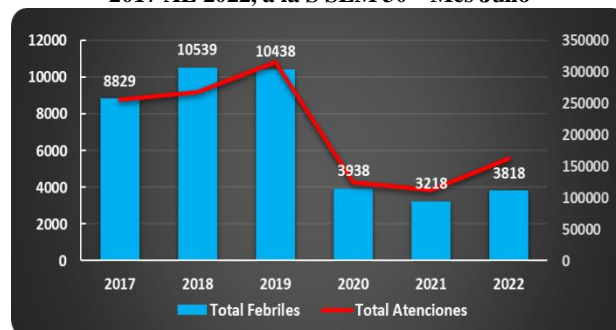
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 13: Vigilancia de Febriles, comparativo por semanas epidemiológicas - RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

Gráfico N° 14: Vigilancia de Febriles y atenciones, comparativo por años; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2017 AL 2022, a la S SEM 30 – Mes Julio



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA 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.

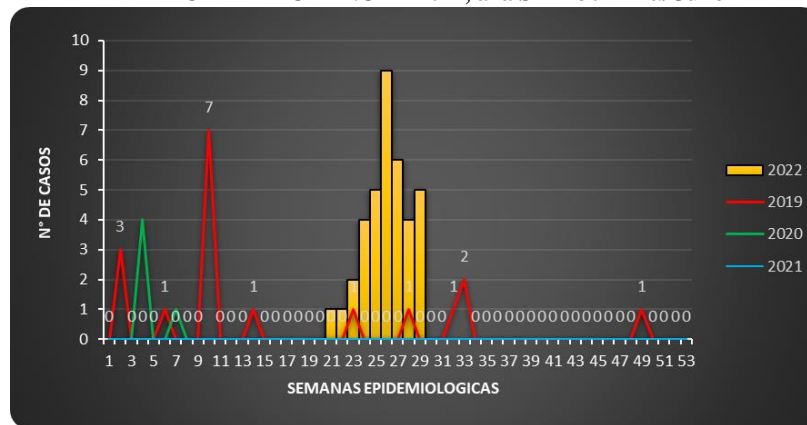


Las ETA constituyen un problema mundial, ya que son una importante causa de morbilidad y mortalidad y, producen un gran impacto económico tanto por los gastos en salud, como en las actividades económicas relacionadas con la producción de alimentos.

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.

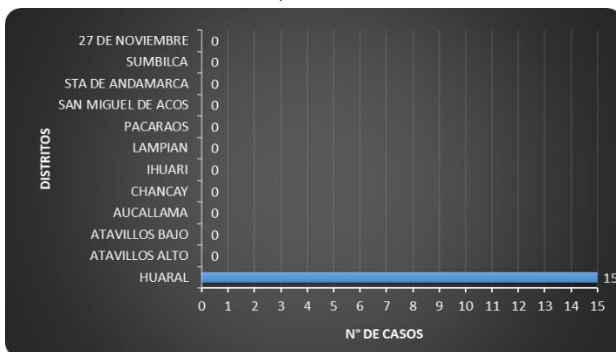
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia anual de diarrea estimada en el mundo es de 1 500 millones de casos y, se ha descrito que el 70 % de las diarreas se originan por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos y/o sus toxinas. Alrededor de 250 son los agentes 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 30 – Mes Julio



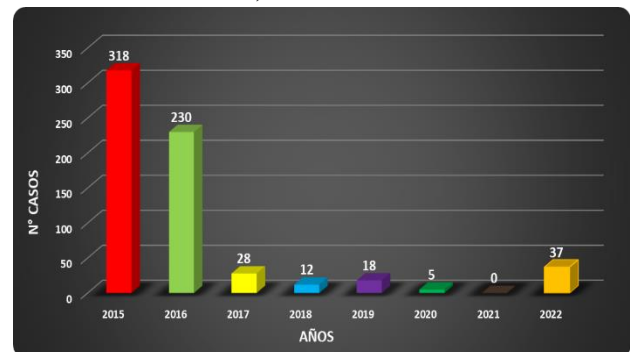
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 16: Distribución de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos por Provincia; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

Gráfico N° 17: Total de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos; RED HUARAL - CHANCAY 2015 al 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

En el mes de julio se notificó 15 Casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos.

El acumulado de Enfermedades Transmitidas por Alimentos en la RED HUARAL - CHANCAY es de 37 casos; según los distritos que notificaron en el año 2022.

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.

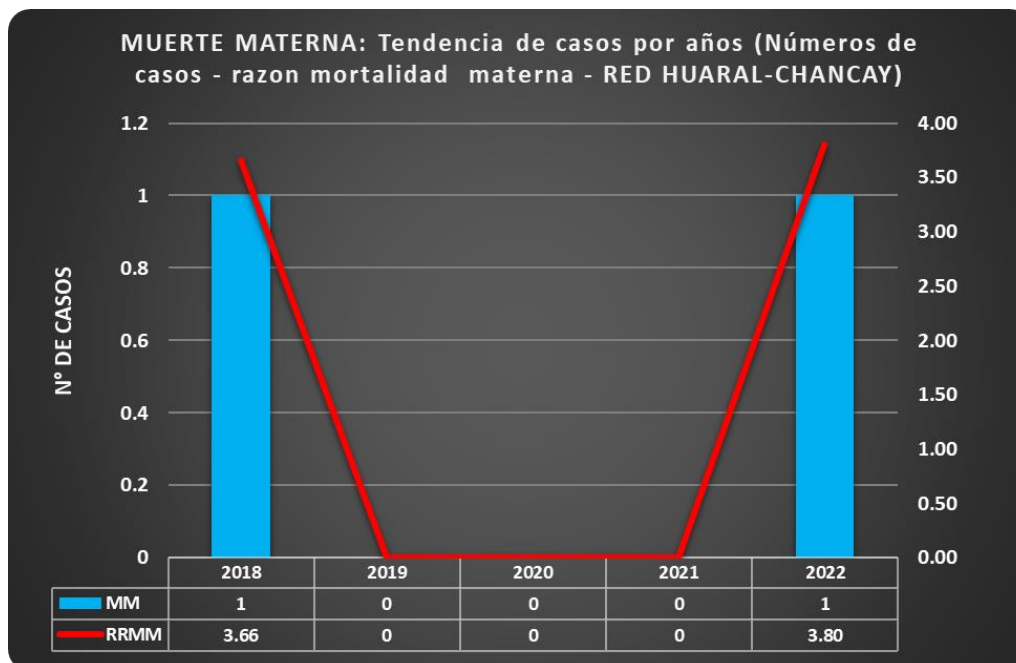
La mortalidad materna es un evento centinela que vigila calidad de los sistemas de salud en los estados y países del mundo. Hay factores asociados a la muerte materna que no implican un buen o mal estado de salud general, como son el aborto provocado y las muertes relacionadas a la violencia contra la 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 30 – Mes Julio



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

En el presente mes no se reportó casos de Muerte Materna.

El Acumulado del año 2022 es de 1 MM: 1 Muerte Materna Directa – 0 Indirecta y 0 Incidenta; comparado con el año 2021 se notificó en total 0 Muerte Materna: 0 Muerte Materna Directa – 0 Indirectas y 0 Incidenta.

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 30 – Mes Julio

DISTRITOS	DIABETES MELLITUS			HIPERTENSION ARTERIAL		
	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA
Huaral	2	24	0.20	6	30	0.26
Atv. Alto	0	0	0.00	0	0	0.00
Atv. Bajo	0	0	0.00	0	0	0.00
Aucallama	3	7	0.39	1	2	0.11
Chancay	0	13	0.20	0	0	0.00
Ihuari	0	1	0.63	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						
TOTAL	5	45	0.22	7	32	0.15

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA 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 β 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.

En el mes de julio se reportó 05 casos de Diabetes.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 45 casos, y una incidencia acumulada de 0.22 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 mayo se reportó 07 caso.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 32 casos y una incidencia acumulada de 0.15 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

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:

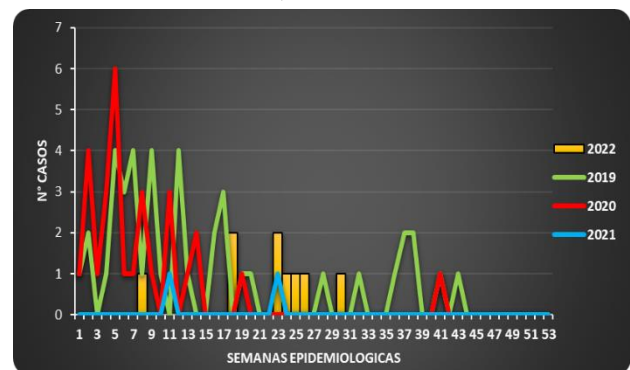
- ❖ Mantener siempre el plaguicida en su envase original y Asegúrese que se pueda leer la etiqueta.
- ❖ La importante leer la etiqueta, ya que normalmente contiene información para el uso correcto y sus riesgos.
- ❖ Tener mucho cuidado con la manipulación del plaguicida, esta se puede introducir al organismo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

Tabla N° 7: Intoxicación por Plaguicidas, Casos acumulados por Provincias Distritos, Según Sexo, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
HUARAL	1	3	4
ATAVILLOS ALTO	0	0	0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0
AUCALLAMA	0	4	4
CHANCAY	0	1	1
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
RED HUARAL	1	8	9

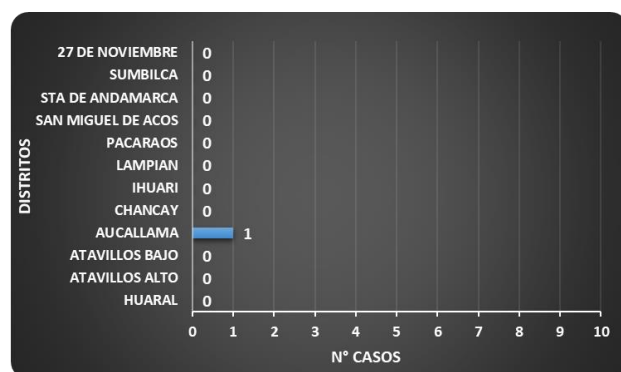
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 19: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



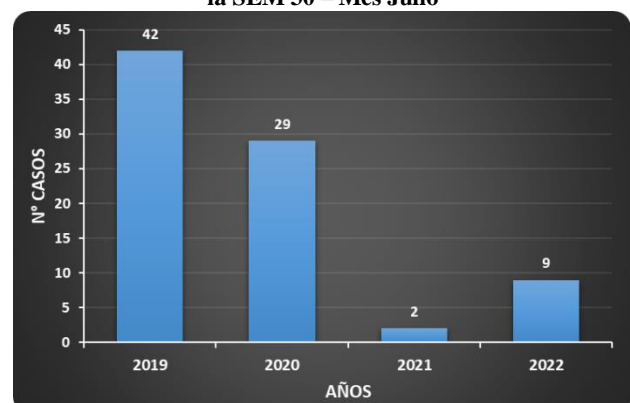
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 20: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (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 30 – Mes Julio



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

En el mes de julio se reportaron 01 caso de Intoxicación por Plaguicidas; el total de casos acumulados es (9): Chancay (1), Huaral (4), Aucallama (4), en la cual la etapa de vida Adulto es la más registrada y de sexo masculino.

Se visualiza en el acumulados por 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 julio, la RED HUARAL - CHANCAY notificó 15 accidentes de tránsito, procedentes de los distritos de: Huaral (13), Aucallama (2) y Chancay (0).

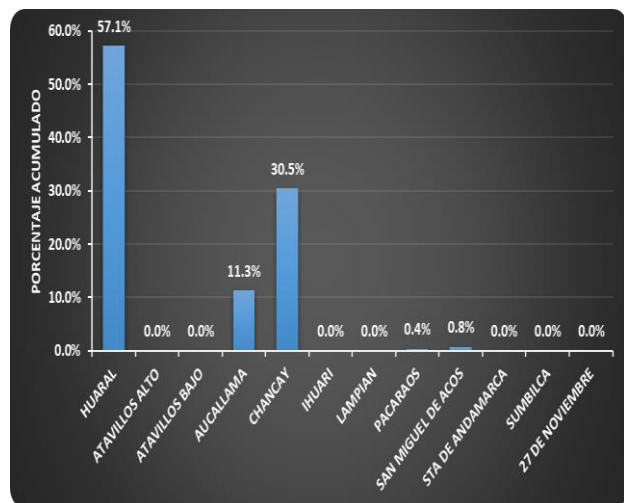
El acumulado de la RED HUARAL - CHANCAY es de 266 accidentes de tránsito, con un 57.1 % de estos en el distrito de Huaral, Chancay con 34.5 %, Aucallama con 10.3 %, Pacaraos con 0.4 %, Paracaro con 0.3% y San Miguel de Acos con 0.3 %.

Tabla N° 8: Accidentes de Tránsito, distribución por distritos RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	ACCIDENTES DE TRANSITO			ACCIDENTADOS POR TRANSITO			DEFUNCION ACCIDENTE DE TRANSITO		
	MES	ACUM.	%	MES	ACUM.	%	MES	ACUM.	%
HUARAL	13	152	57.1%	16	185	54.6%	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	2	30	11.3%	2	35	10.3%	0	0	0
CHANCAY	0	81	30.5%	0	117	34.5%	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	1	0.4%	0	1	0.3%	0	0	0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	2	0.8%	0	1	0.3%	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
RED HUARAL	15	266	100%	18	339	100%	0	0	0

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 30 – Mes Julio



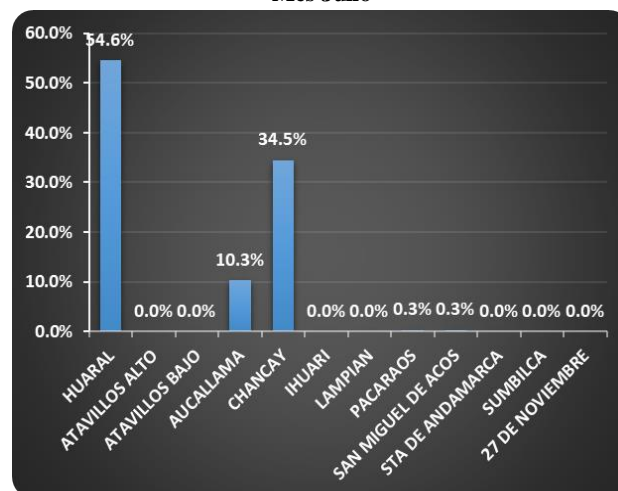
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB) ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

Accidentados por tránsito

De los 15 accidentes reportados en el mes actual, se tiene un total de 18 accidentados, distribuidos por distritos de acuerdo a su ocurrencia de la siguiente manera: Huaral (16), Aucallama (2); Según etapas de vida, la población adulta es la más afectada con el 43.4 % de casos acumulados.

El acumulado la RED HUARAL - CHANCAY es de 399 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 30 – Mes Julio



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 30 – Mes Julio

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	9	2.7%
	Escolar	5 - 11 años	14	4.1%
Adolescente	12 - 17 años	23	6.8%	
Joven	18 - 29 años	114	33.6%	
Adulto	30 - 59 años	147	43.4%	
Adulto Mayor	60 años a +	32	9.4%	
Total General		399	100%	

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 30 – Mes Julio

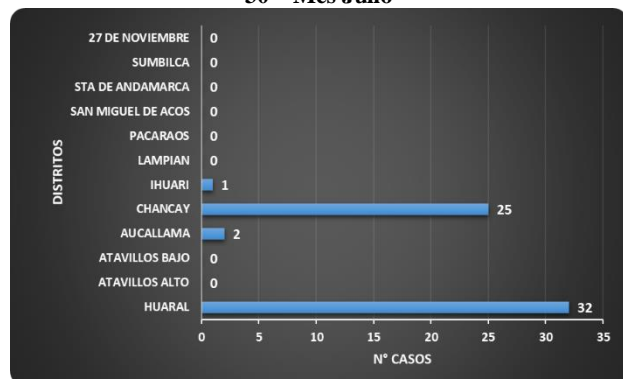
DISTRITOS	MORDEDURA CANINA			MORDEDURA DE RATA			MORDEDURA DE GATO			MORDEDURA DE MURCIELAGO			MORDEDURA DE MONO			ACCIDENTE ARACNIDO			OFIDISMOS			BRUCELOSIS			LEPTOSPIROSIS			HIDATIDOSIS					
	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	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	32	293	2.50	0	1	0.01	0	2	0.02	0	0	0.00	0	1	0.01	0	2	0.02	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	2	0.02
Atv. Alto	0	1	1.20	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	3	3.41	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	2	42	2.32	0	4	0.22	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	25	171	2.64	0	2	0.03	0	2	0.03	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	1	1	0.63	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	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	0	0	0.00
Acos	0	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	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	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	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	0	0	0.00
Otros																																	
TOTAL	60	512	2.46	0	7	0.03	0	4	0.02	0	0	0.00	0	1	0.00	0	2	0.01	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	2	0.01

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.

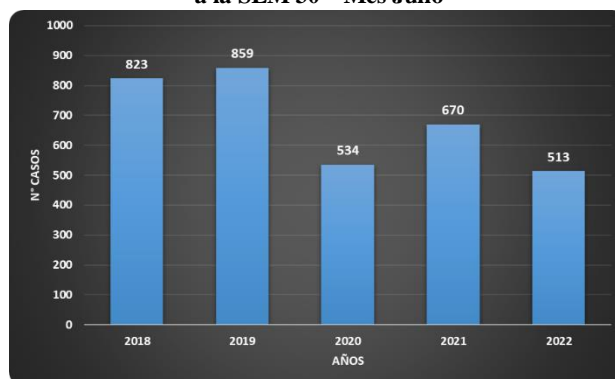
Gráfico N° 24: Distribución de casos de Mordedura Canina por distritos; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

En el mes de julio, en la RED HUARAL - CHANCAY, ha notificado 66 casos de Mordedura Canina, siendo el Distrito de Huaral con (32), Chancay con (25), Aucallama con (2) y Ihuari (1).

Gráfico N° 25: Distribución de casos de Mordedura Canina por años; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2018 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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, 513 casos de Mordedura Canina en la provincia de Huaral.

DENGUE

El dengue, zika y chikungunya son infecciones virales transmitidas por el vector *Aedes aegypti* que generan gran impacto en la salud pública del mundo y en particular de las Américas.



El dengue se manifiesta por fiebre, malestar general y cuadros severos que pueden conducir a la muerte y constituye actualmente la arbovirosis más importante en términos de morbilidad, mortalidad e impacto económico.

Hasta el momento cuatro son los serotipos de virus dengue que circulan principalmente en países del sudeste asiáticos, del Pacífico Occidental, de América Latina y el Caribe, por lo que la enfermedad se considera tropical.

La región de las Américas es una de las más afectadas por el dengue y sus cuatro serotipos, los serotipos 2 y 3 se asocian a mayor número de formas graves y defunciones.



El mecanismo principal de transmisión ocurre por la picadura del zancudo (*Aedes aegypti*) infectado; estos Zancudos pueden picar durante todo el día, preferentemente por la mañana temprana y al inicio de la noche.

El *Aedes aegypti*, es un mosquito pequeño de color oscuro con marcas blancas y patas listadas, siendo el principal transmisor del virus del dengue, Zika y Chikungunya. Actualmente el vector se encuentra ampliamente distribuido a nivel nacional en 20 departamentos y en la región Lima en 21 distritos, por ello, las autoridades de salud de la región Lima vienen realizando acciones conjuntas con personal de salud de las redes y autoridades municipales, con el objetivo de dirigir y ejecutar planes de contingencia frente a este vector.

En el año 2022 con cierre del mes de julio se reportaron 04 casos de Dengue, como se detalla en la siguiente tabla:

Tabla N° 11: Casos de Dengue, Según Establecimiento Notificado y distribución por distritos de procedencia; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

ESTABLECIMIENTO NOTIFICANTE	DISTRITO	D	C	P	TOTAL GENERAL
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA HUARAL	MADRE DE DIOS		1		1
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA HUARAL	TOCACHE		1		1
HOSPITAL CHANCAY	JAEN		1		1
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA HUARAL	MANANTAY		1		1
TOTAL GENERAL		0	4	0	4

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

Al cierre de la semana 30, se han notificado 04 casos de Dengue en el acumulado del 2022: 04 Casos Confirmados Importados.

Enfermedad de Mano, Pie y Boca

La enfermedad de manos, pies y boca es causada por virus que pertenecen a la familia de los enterovirus. Entre las causas comunes de la enfermedad de manos, pies y boca están: El virus Cocksackie A16 es generalmente la causa más común de la enfermedad de manos, pies y boca en los Estados Unidos.

La enfermedad de manos, pies y boca es frecuente en bebés y niños menores de 5 años. La mayoría de los niños tiene síntomas leves durante 7 a 10 días.

¿Qué es la enfermedad boca, mano, pie?

- Enfermedad infecciosa común
- Afecta, principalmente, a niños menores de 5 años

Síntomas

- Llagas en la boca
- Erupción cutánea con manchas rojas y, ocasionalmente, con ampollas.

Causas

- Poco apetito
- Dolor de garganta
- Poca energía
- Fiebre



Los síntomas incluyen:

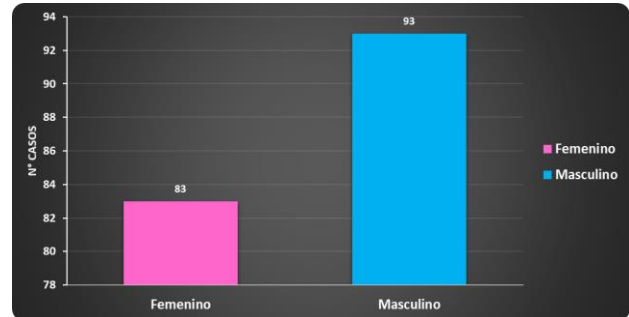
Fiebre y síntomas similares a los de la influenza (gripe)

Los niños con frecuencia tienen fiebre y otros síntomas similares a los de la influenza tres a seis días después de contagiarse el virus. Los síntomas pueden incluir:

- Fiebre.
- Comer o beber menos
- Dolor de garganta
- Malestar

Otros síntomas podrían aparecer durante los días siguientes.

Gráfico N° 26: Casos Distribuido por tipo de sexo de la EMPB Acumulado; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2018 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



Llagas en la boca

Uno o dos días después de que haya comenzado la fiebre, su hijo podría tener llagas dolorosas en la boca (herpangina). Estas llagas suelen comenzar como puntitos rojos, frecuentemente en la parte de atrás de la boca, que luego se convierten en ampollas, y pueden volverse dolorosas.

Signos de que tragar podría ser doloroso para su hijo:

- ❖ Dejar de comer o beber
- ❖ Babear más de lo habitual
- ❖ Querer beber solamente líquidos fríos

Sarpullido

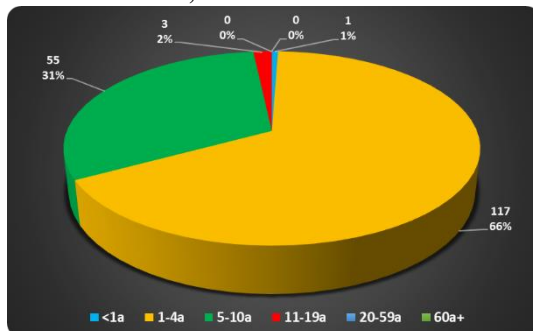
Su hijo podría presentar un sarpullido en las palmas de las manos y las plantas de los pies. También podría aparecer en las rodillas, los codos, las nalgas o el área de los genitales.

Tabla N° 12: Casos Enfermedad de Mano, Pie y Boca Distribuidos por Distrito y según Grupo de Edades; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	EMPB ABRIL							EMPB MAYO							EMPB JUNIO							EMPB JULIO						
	<1a	1-4a	5-10a	11-19a	20-59a	60a+	TOTAL	<1a	1-4a	5-10a	11-19a	20-59a	60a+	TOTAL	<1a	1-4a	5-10a	11-19a	20-59a	60a+	TOTAL	<1a	1-4a	5-10a	11-19a	20-59a	60a+	TOTAL
HUARAL	0	0	2	0	0	0	2	0	6	4	0	0	0	10	1	72	23	1	0	0	97	0	27	13	1	0	0	41
CHANCAY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUCALLAMA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	8	9	0	0	0	17	0	3	1	1	0	0	5
ATAVILLOS ALTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IHUARI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPIAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PACARAOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMBILCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	0	0	2	0	0	0	2	0	7	6	0	0	0	13	1	80	33	1	0	0	115	0	30	14	2	0	0	46

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 27: Casos y porcentajes de la EMPB Acumulado; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2018 AL 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



En el presente mes se reporta 46 casos registrados siendo distribuidos por distrito de la siguiente manera: Huaral (41), Aucallama (5).

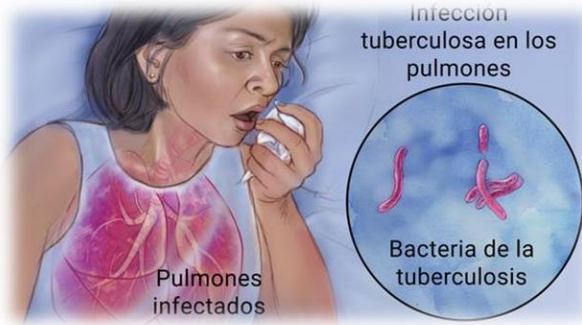
El Acumulado del año 2022 es de 176 casos según registro y notificación.

Según se visualiza en el Grupo por Tipo de Sexo los niños (Masculino) son los más contagiados por esta enfermedad siendo (93 casos), y Niñas (83).

Los Casos según grupo de edades los niños de 1 a 4 años son los más afectados con un 66% seguido de los niños de 5 a 10 años con un 31%; los menores de 1 año con 2% y de 11 a 19 años con 1%.

Enfermedad de TBC

La tuberculosis o TB es causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis*. Estas bacterias por lo general atacan a los pulmones, pero también pueden atacar otras partes del cuerpo, como los riñones, la columna vertebral y el cerebro.



Causas

La tuberculosis es causada por bacterias que se contagian de persona a persona a través de gotitas microscópicas diseminadas en el aire. Esto puede suceder cuando una persona con la forma activa de la tuberculosis no tratada tose, habla, estornuda, escupe, se ríe, o canta.

Aunque la tuberculosis es contagiosa, no es fácil contraerla. Es mucho más probable que te contagies de tuberculosis de una persona con quien vives o trabajas que de un desconocido. La mayoría de la gente con tuberculosis activa, que se ha hecho un tratamiento apropiado con medicamentos por al menos dos semanas, ya no es contagiosa.

Tabla N° 13: Casos Enfermedad de TBC Distribuidos por Distrito; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

DISTRITOS	TBC ACUMULADO
HUARAL	43
ATAVILLOS ALTO	0
ATAVILLOS BAJO	0
AUCALLAMA	10
CHANCAY	14
IHUARI	0
LAMPIAN	0
PACARAOS	0
SAN MIGUEL DE ACOS	0
STA DE ANDAMARCA	0
SUMBILCA	0
27 DE NOVIEMBRE	0
RED HUARAL - CHANCAY	67

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

VIRUELA DE LOS MONOS

La viruela símica o viruela del mono es una enfermedad rara causada por infección por el virus de la viruela símica o viruela del mono. El virus de la viruela símica o viruela del mono es parte de la misma familia que los virus de la viruela. Los síntomas de viruela símica o viruela del mono son similares a los de la viruela, pero más leves; y la viruela símica o viruela del mono rara vez es mortal. La viruela símica o viruela del mono no está relacionada con la varicela.

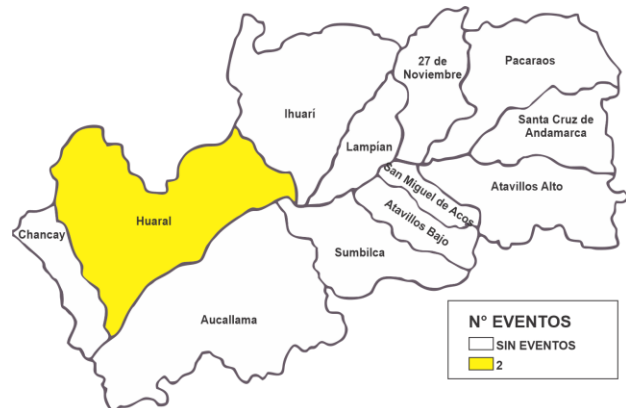
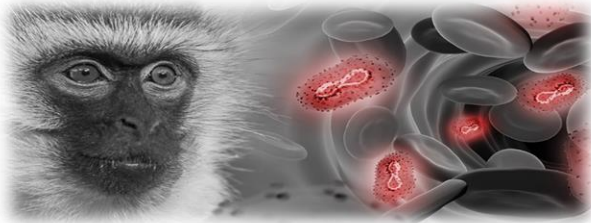


Tabla N° 14: Casos Enfermedad Viruela de los Monos Reportados y Notificados; RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio

N° SEM	PROVINCIA	DISTRITO	CLASIFICACIÓN	DIAGNÓSTICO	N° BROTES
1	28	HUARAL	EVISAP	Viruela de los Monos	1
2	29	HUARAL	EVISAP	Viruela de los Monos	1

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

COVID-19

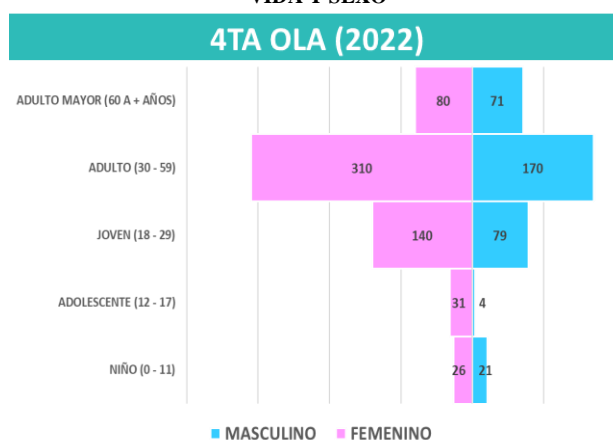
Los coronavirus son una familia de virus que pueden causar enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés). En 2019 se identificó un nuevo coronavirus como la causa del brote de una enfermedad que se originó en China.

SITUACIÓN DEL COVID-19 en el Perú y en la Provincia de Huaral - 01 DE AGOSTO DEL 2022

NIVEL	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
NACIONAL	3923744	214407
PROVINCIAL	22855	1041



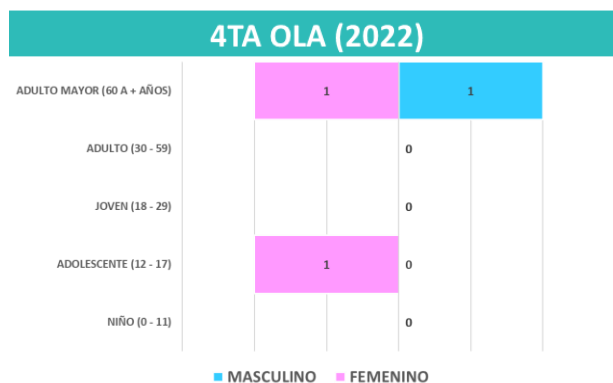
CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO



CASOS CONFIRMADOS Y FALLECIDOS POR COVID-19 SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA

HUARAL		CHANCAY	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
12831	605	7421	247
ATAVILLOS ALTO		ATAVILLOS BAJO	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
43	5	71	6
AUCALLAMA		IHUARI	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
1372	50	78	5
LAMPINAN		PACARAOS	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
59	4	45	2
SAN MIGUEL DE ACOS		SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
80	3	52	1
SUMBILCA		VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
37	5	56	5
OTROS		TOTAL	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
710	103	22855	1041

CASOS FALLECIDOS DE COVID-19 SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO



INCIDENCIA ACUMULADA

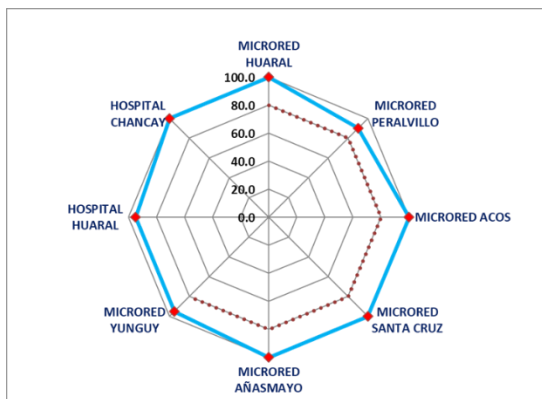
DISTRITOS	1RA OLA (2020)			2DA OLA (2021)			3RA OLA (2022)			4TA OLA (2022)		
	Casos Confirmados	Población	Tasa de Incidencia (*1000)	Casos Confirmados	Población	Tasa de Incidencia (*1000)	Casos Confirmados	Población	Tasa de Incidencia (*1000)	Casos Confirmados	Población	Tasa de Incidencia (*1000)
HUARAL	5269	108596	48.5	3896	110534	35.2	2869	110534	26.0	557	110534	5.0
CHANCAY	2963	66300	44.7	2210	67360	32.8	1912	67360	28.4	297	67360	4.4
AUCALLAMA	369	21005	17.6	560	21288	26.3	409	21288	19.2	19	21288	0.9
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	8	502	15.9	38	505	75.2	1	505	2.0	3	505	5.9
LAMPINAN	20	479	41.8	6	489	12.3	31	489	63.4	0	489	0.0
SAN MIGUEL DE ACOS	19	881	21.6	15	902	16.6	17	902	18.8	19	902	21.1
SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	25	1498	16.7	20	1523	13.1	5	1523	3.3	0	1523	0.0
IHUARI	60	1382	43.4	7	1395	5.0	0	1395	0.0	9	1395	6.5
ATAVILLOS ALTO	12	812	14.8	20	827	24.2	4	827	4.8	2	827	2.4
ATAVILLOS BAJO	56	1337	41.9	4	1355	3.0	0	1355	0.0	9	1355	6.6
PACARAOS	3	611	4.9	17	619	27.5	7	619	11.3	18	619	29.1
SUMBILCA	19	1122	16.9	11	1146	9.6	1	1146	0.9	5	1146	4.4

Indicadores Distritales del Monitoreo de la Notificación

El análisis de los indicadores de la vigilancia epidemiológica se realiza principalmente a través de las bases de datos remitidas semanalmente. Cada indicador se califica para obtener puntajes por cada criterio y el puntaje total en los niveles Distrital, Red, Micro Red y en forma semanal.

El monitoreo de los indicadores de notificación de la vigilancia epidemiológica es de carácter obligatorio para todos los niveles que acopian y analizan la información en los niveles Nacional, Red, Micro Red del sistema de vigilancia epidemiológica.

Gráfico N° 28: Criterios de Monitoreo de la Notificación Porcentaje alcanzado, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

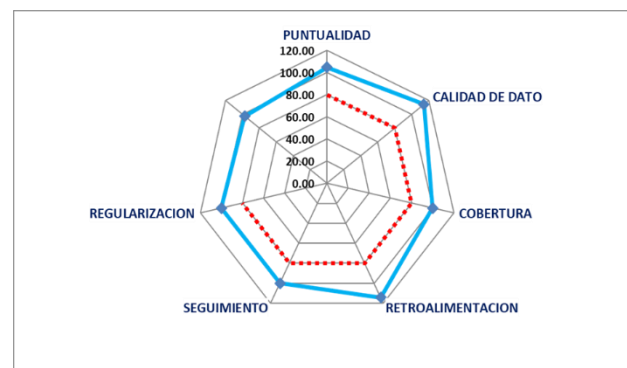
En el mes de julio, las 06 Microredes y 02 hospitales que conforman nuestra jurisdicción alcanzan el 97.1%, presentándose mínimos inconvenientes con su información, por lo que felicitamos a sus respectivos equipos de Epidemiología.

Algunas redes presentaron deficiencias en la calificación de los indicadores.

Los indicadores de monitoreo contribuyen a mejorar la disposición de información oportuna y de calidad en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, que permiten el procesamiento y análisis para la toma de decisiones en la prevención y control de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica en la salud pública.

En el mes de julio, la RED HUARAL - CHANCAY alcanza un promedio ponderado de 97.1 % que nos clasifica en nivel óptimo, sobre el promedio mínimo aceptable, manteniéndose en el nivel alcanzado en el mes anterior.

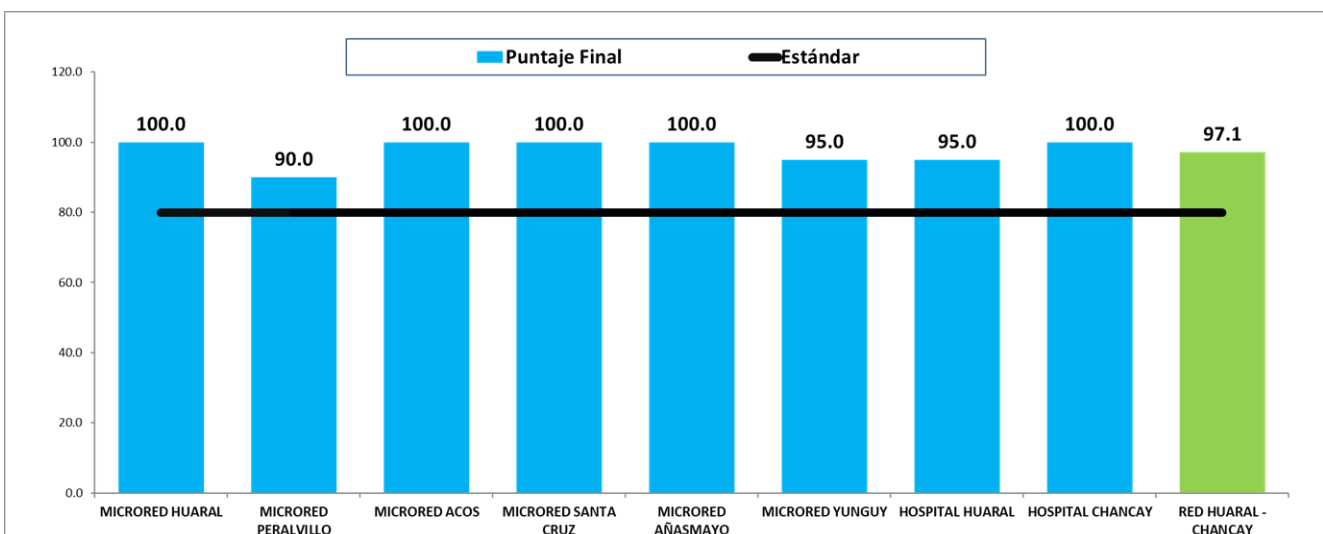
Gráfico N° 29: Indicadores de Monitoreo de la Notificación Por Redes, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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

- Estamos monitoreando el cumplimiento del cronograma de envío de bases para el presente año, esperamos oportunidad en la información requerida, de acuerdo a las fechas establecidas para evitar problemas con la calificación semanal.

Gráfico N° 30: Indicadores de Monitoreo, promedio ponderado semanal por Redes de Salud, RED HUARAL - CHANCAY 2022, a la SEM 30 – Mes Julio



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



VISIÓN

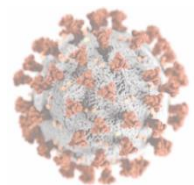
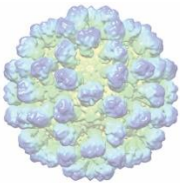
LEMA: "SER CADA VEZ MEJORES"

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.hospitalhualar.gob.pe/>



epihualar@gmail.com



cesarmb2016@gmail.com



Av. Tacna N° 120 Urbanización San Juan II



Central Telefónica: (01) 246-2990



Emergencia: (01) 246-4600

