

Boletín Epidemiológico

Edición 2023, N° 01 – Mes de Enero – Semanas Epidemiológicas 01 a la 04

Del 01 de Enero del 2023 al 28 de Enero del 2023

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.



Fuente: DIRESA – LIMA Noticias - RED HUARAL – CHANCAY, publicado el 30 de Enero del 2023

CONTENIDO:

PORTADA: “Día Internacional del Síndrome de Asperger”.	1
Situación y Tendencias de la vigilancia:	
• EDA	2
• IRA	3
• Neumonía	4
• SOBA/Asma	5
• 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
• TBC – Viruela de los Monos	15
• COVID-19	16
• Indicadores Monitoreo de la Notificación	17
• Portada Institucional	18

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 firmes (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 802 episodios de enfermedad diarreica aguda en la RED HUARAL - CHANCAY, 792 son de enfermedades diarreicas aguda de tipo acuoso y 09 diarreas disintéricas.

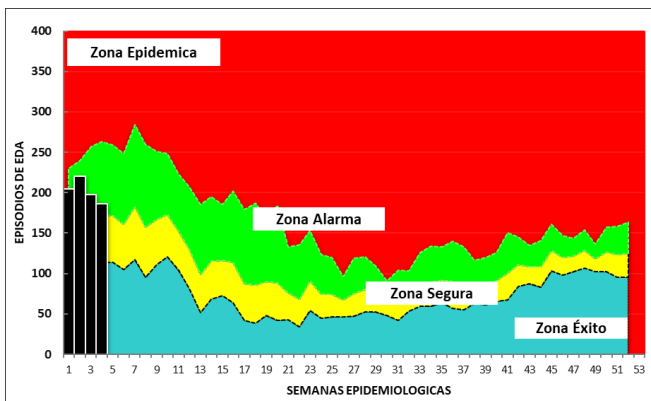
Los Distritos que presentan la mayor incidencia, donde los riesgos de padecer un cuadro diarreico por cada 1000 habitantes durante la semana son: Lampian (58.6), 27 de Noviembre (34.6), Atavillos Bajo (24.8) y Aucallama (9.7).

En el canal endémico observamos un descenso en la cantidad de casos en relación con la semana anterior. La tendencia presenta un bajo aumento; comparado con el reporte de la semana anterior, manteniéndose en la Zona Alarma.

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

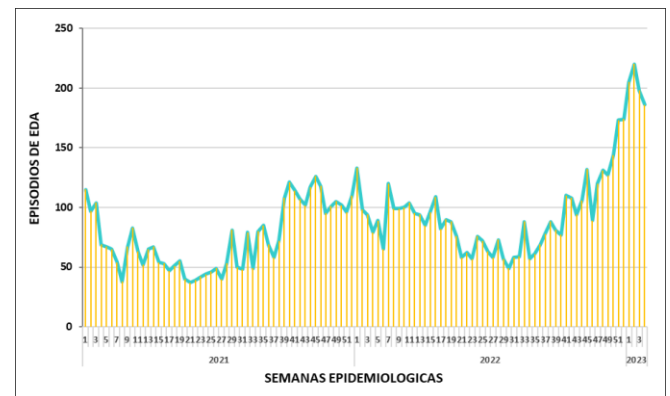
El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es 802 episodios de enfermedades diarreicas: 793 EDAs acuosas y 09 EDAs disintéricas, 0 defunciones, 0 episodios hospitalizados y una incidencia acumulada de 39.51 por 1000 habitantes.

Gráfico N° 01: Canal Endémico de EDA por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 02: Frecuencia de Episodios de EDA, comparada por años y semanas; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2021 AL 2022, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Tabla N° 1: Enfermedad Diarreica Aguda, casos distribuidos por provincia, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

PROVINCIA	MES DE ENERO							EDA ACUMULADO 2023						
	ACUOSA	DISENTÉR.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	INCIDENCIA SEMANAL x 1000 Hab	% DISENT. SEMANAL	ACUOSA	DISENTÉR.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	INCIDENCIA SEMANAL x 1000 Hab	% DISENT. ACUM.
Huaral	423	7	0	0	430	3.9	1.63%	423	7	0	0	430	3.9	1.63%
Atv. Alto	7	0	0	0	7	10.9	0.00%	7	0	0	0	7	10.9	0.00%
Atv. Bajo	20	0	0	0	20	24.8	0.00%	20	0	0	0	20	24.8	0.00%
Aucallama	46	2	0	0	48	2.2	4.17%	46	2	0	0	48	2.2	4.17%
Chancay	233	0	0	0	233	3.7	0.00%	233	0	0	0	233	3.7	0.00%
Ihuari	10	0	0	0	10	5.1	0.00%	10	0	0	0	10	5.1	0.00%
Lampian	18	0	0	0	18	58.6	0.00%	18	0	0	0	18	58.6	0.00%
Pacaraos	5	0	0	0	5	3.9	0.00%	5	0	0	0	5	3.9	0.00%
Acos	3	0	0	0	3	4.7	0.00%	3	0	0	0	3	4.7	0.00%
Sta. Cruz	10	0	0	0	10	13.4	0.00%	10	0	0	0	10	13.4	0.00%
Sumbilca	5	0	0	0	5	7.5	0.00%	5	0	0	0	5	7.5	0.00%
27 de Nov.	13	0	0	0	13	34.6	0.00%	13	0	0	0	13	34.6	0.00%
Total	793	9	0	0	802	4.0	1.12%	793	9	0	0	802	4.0	1.12%
INCIDENCIA ACUMULADA de EDA x 10000 hab.														39.51
RAZON EDAS ACUOSA / DISENTÉRICA														88

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
 ELABORADO POR EL ÁREA 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 bronco-pulmonares 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 785 episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años de la RED DE



- 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.



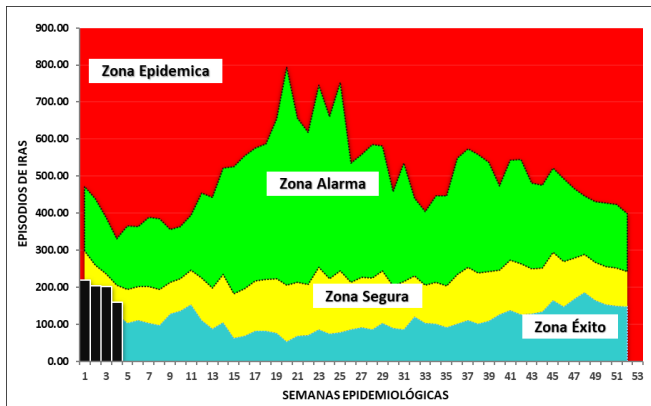
HUARAL - CHANCAY, siendo el distrito de Sta. Cruz de Andamarca quien presenta la mayor tasa de incidencia (259.3), Lampian (176.5), Sumbilca (150.0) y Ihuari (123.6).

En el canal endémico observamos 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, manteniéndose en la Zona Segura.

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

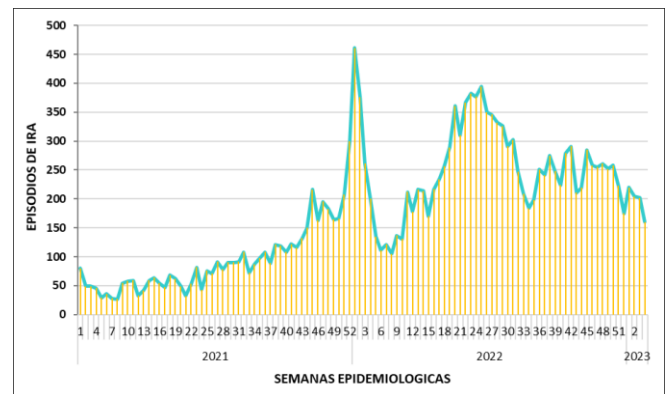
El acumulado **RED HUARAL - CHANCAY** es de 785 episodios de infecciones respiratorias agudas, 0 defunciones y una incidencia acumulada de 54.2 por 1000 menores de 5 años.

Gráfico N° 3: Canal Endémico de IRA por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 4: Frecuencia de Episodios de IRA, comparada por años y semanas, RED HUARAL - CHANCAY DEL 2021 al 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



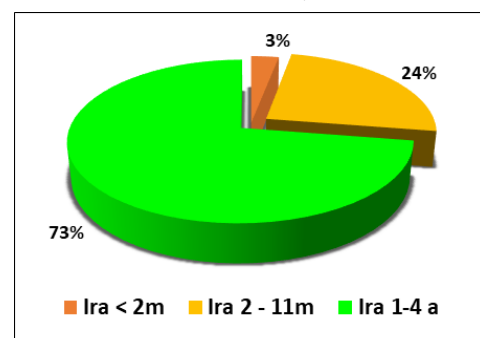
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

Tabla N° 2: IRA casos distribuidos por distritos, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	IRA MES ENERO			ACUMULADO 2023		
	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	456	0	55.8	456	0	55.8
ATAVILLOS ALTO	2	0	83.3	2	0	83.3
ATAVILLOS BAJO	2	0	76.9	2	0	76.9
AUCALLAMA	91	0	65.4	91	0	65.4
CHANCAY	205	0	44.3	205	0	44.3
IHUARI	11	0	123.6	11	0	123.6
LAMPPIAN	3	0	176.5	3	0	176.5
PACARAOS	3	0	75.0	3	0	75.0
SAN MIGUEL DE ACOS	1	0	27.8	1	0	27.8
SANTA CRUZ DE ANDAM.	7	0	259.3	7	0	259.3
SUMBILCA	3	0	150.0	3	0	150.0
27 DE NOVIEMBRE	1	0	83.3	1	0	83.3
TOTAL	785	0	54.2	785	0	54.2

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

Gráfico N° 5: IRA por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

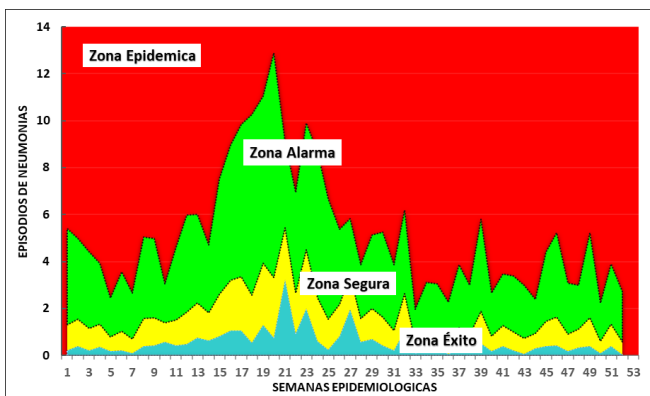
NEUMONIAS

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 0 casos de Neumonía:

Gráfico N° 6: Canal Endémico de Neumonías por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Tabla N° 3: Neumonías episodios por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	NEUMONIA MES ENERO			ACUMULADO 2023			INCID. ACUM. IRAS x 1000 < 5 años.
	NEUMONIA NO COMPLICADA	NEUMONIA COMPLICADA	TOTAL	NEUMONIA NO COMPLICADA	NEUMONIA COMPLICADA	TOTAL	
HUARAL	0	0	0	0	0	0	0.0
ATAVILLOS ALTO	0	0	0	0	0	0	0.0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0	0	0	0	0.0
AUCALLAMA	0	0	0	0	0	0	0.0
CHANCAY	0	0	0	0	0	0	0.0
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	0	0	0	0	0	0	0.0

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

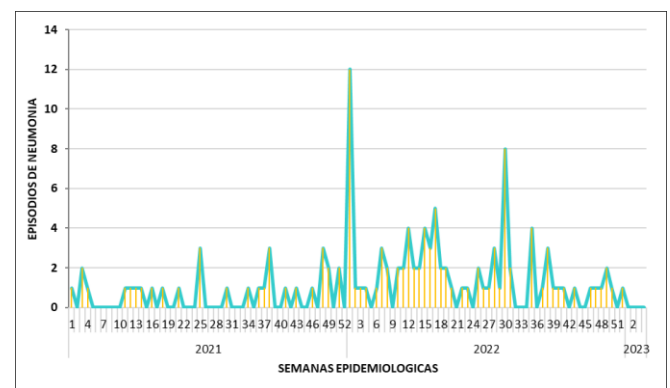
4 No complicada y 0 Complicada. Los distritos más afectados en esta semana son: Huaral (0%), Chancay (0%). Los demás distritos presentaron notificación negativa.

En el canal endémico observamos 0 casos en la cantidad de casos en relación con la semana del año 2022. La tendencia se presenta en la Zona de Éxito.

El grupo etario más afectado lo conforman los niños de 1 a 4 años con el 0 % y los niños de 2m a 11m con 0 % .

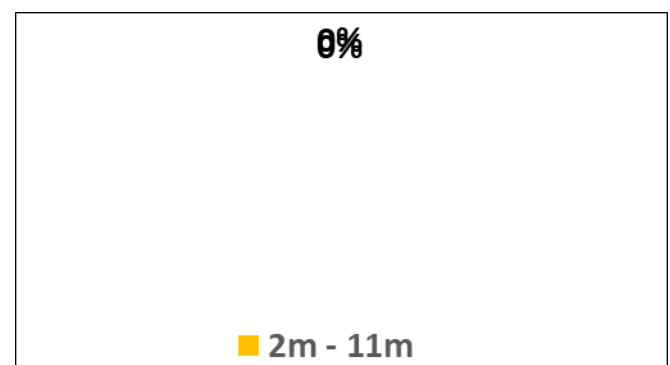
El acumulado **RED HUARAL - CHANCAY** es de 0 casos de Neumonía: 0 no complicada - 0 complicada y 0 defunciones; con una incidencia acumulada de 0.0 x 1000 niños menores de 5 años.

Gráfico N° 7: Frecuencia de Episodios de Neumonía, comparada por años y semanas; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2021 AL 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 8: Neumonías por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA 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 enero, se notificaron 38 episodios de Síndrome Obstructivo Bronquial - Asma en la RED HUARAL - CHANCAY.

En el porcentaje acumulado por distritos tenemos a: Huaral (50%), Chancay (47%), y Aucallama (3%); las provincias restantes presentan notificación negativa.

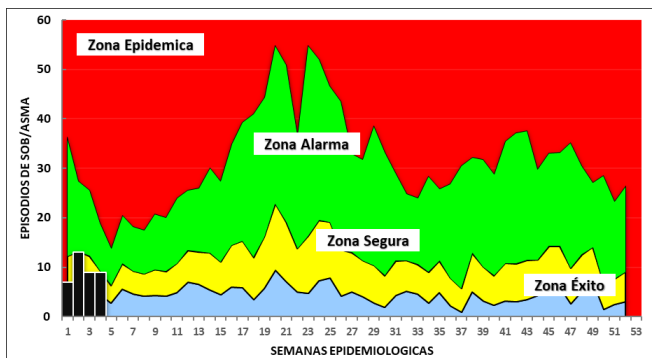


En el canal endémico observamos un gran descenso en la cantidad de casos. La tendencia se mantiene comparado con el reporte de la semana anterior, quedándose en el índice en la Zona de Segura.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es 38 episodios, y la Incidencia acumulada es de 2.62 por 1000 menores de 5 años.

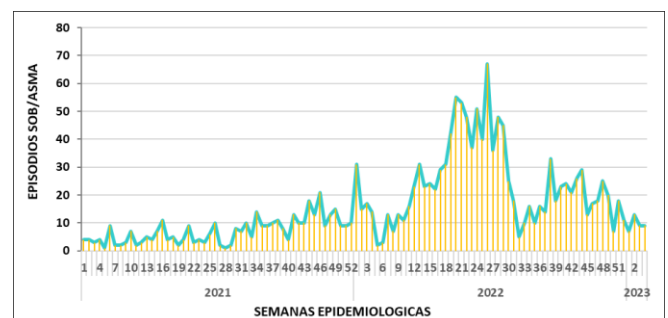
Entre los distritos que tienen la mayor incidencia acumulada por 1000 menores de 5 años tenemos: al Distrito de Huaral (2.32), seguida de Chancay (3.89), Aucallama (0.72).

Gráfico N° 09: Canal Endémico de Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo /Asma por Semana Epidemiológica, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 10: Frecuencia de Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo/Asma, por años y semanas RED HUARAL - CHANCAY DEL 2021 AL 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



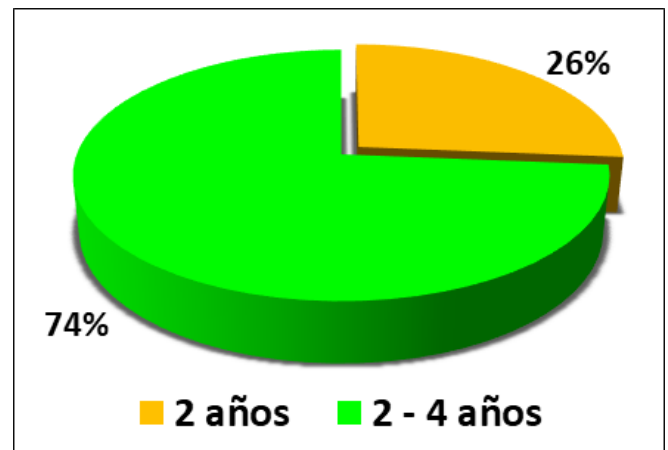
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Tabla N° 4: Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo / Asma distribución de casos por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	SOB/ASMA MES	ACUMULADO 2023	% ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA X 1000 <5AÑOS
HUARAL	19	19	50%	2.32
ATAVILLOS ALTO	0	0	0%	0.00
ATAVILLOS BAJO	0	0	0%	0.00
AUCALLAMA	1	1	3%	0.72
CHANCAY	18	18	47%	3.89
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	38	38	100%	2.62

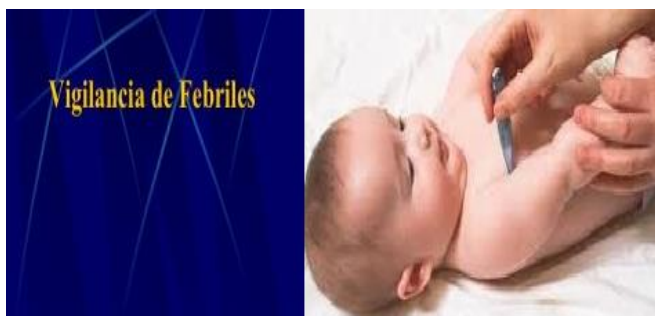
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N°11: Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo/Asma por grupos de edad, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO 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.

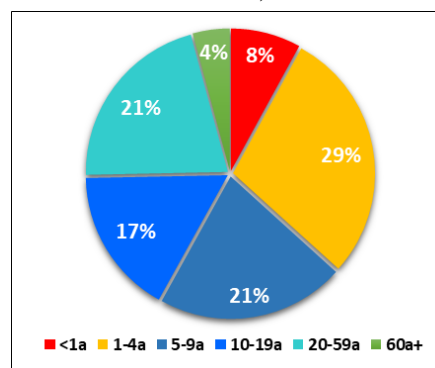
Por su parte, en la **RED HUARAL - CHANCAY** se han reportado en el mes de enero: 1090 episodios, siendo los distritos con más episodios: Huaral (754), Chancay (226), Aucallama (67), Sumbilca (11), Atavillos Alto (3), Atavillos Bajo (4), Ihuari (12), Sta. Cruz de Andamarca (2), Lampian (5), Pacaraos (0), San Miguel de Acos (4) y 27 de Noviembre (2).

En el presente mes, la distribución por Etapas de vida, el 50 % se presenta en la etapa de vida Niño, seguido de la etapa adulta, alcanzando el 25 % del reporte.

El acumulado **RED HUARAL - CHANCAY** es de 1090 casos de febriles. El Distrito que reporta la mayor cantidad de casos es Huaral (69.2%), seguido Chancay (20.7%).

En el 2022 se reportaron 7403 casos de Febriles.

Gráfico N° 12: Vigilancia de Febriles, por grupos de edad RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



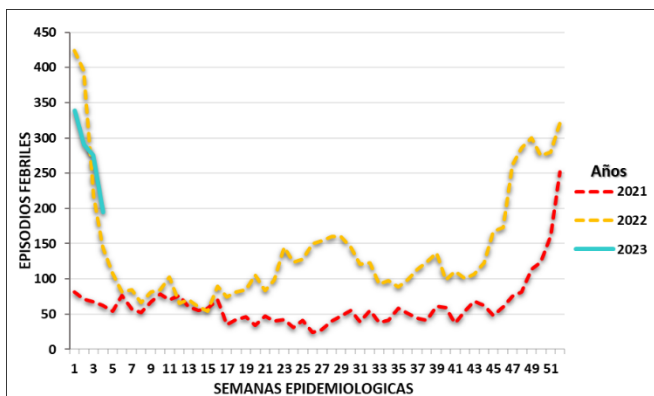
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Tabla N° 5: Vigilancia de Febriles por provincias, Según grupo de edades; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	FEBRILES MES ENERO							ACUMULADO 2023							%
	<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	2	0	1	3	0	0	0	2	0	1	3	0.3
ATAVILLOS BAJO	0	0	1	3	0	0	4	0	0	1	3	0	0	4	0.4
AUCALLAMA	5	24	9	18	11	0	67	5	24	9	18	11	0	67	6.1
CHANCAY	23	57	59	38	44	5	226	23	57	59	38	44	5	226	20.7
HUARAL	59	225	160	115	158	37	754	59	225	160	115	158	37	754	69.2
IHUARI	0	4	0	1	5	2	12	0	4	0	1	5	2	12	1.1
LAMPPIAN	0	0	1	0	4	0	5	0	0	1	0	4	0	5	0.5
PACARAOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
SAN MIGUEL DE ACOS	0	2	1	0	1	0	4	0	2	1	0	1	0	4	0.4
STA CRUZ DE ANDAMARCA	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	0	2	0.2
SUMBILCA	0	0	1	4	5	1	11	0	0	1	4	5	1	11	1.0
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	0	0	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	2	0.2
OTROS DISTRITOS															
TOTAL GENERAL	87	313	233	181	230	46	1090	87	313	233	181	230	46	1090	100.0

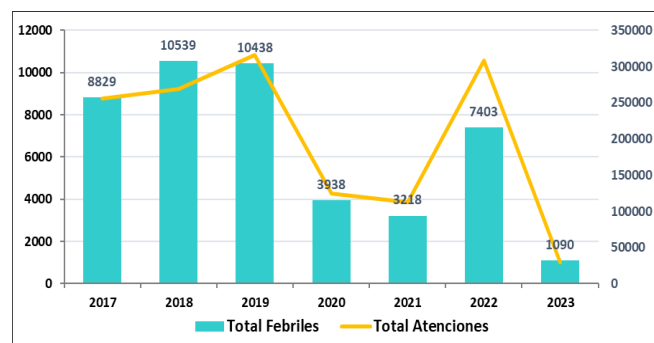
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 13: Vigilancia de Febriles, comparativo por semanas epidemiológicas - RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 14: Vigilancia de Febriles y atenciones, comparativo por años; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2017 AL 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA 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.

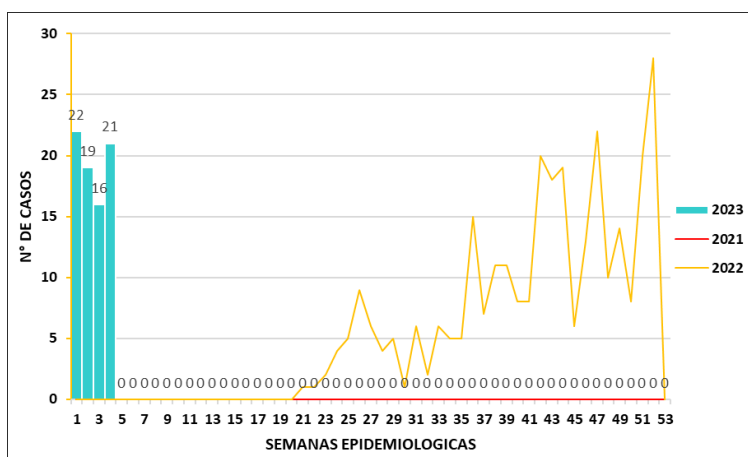


Las ETA constituyen un problema mundial, ya que son una importante causa de morbilidad y mortalidad y, producen un gran impacto económico tanto por los gastos en salud, como en las actividades económicas relacionadas con la producción de alimentos.

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.

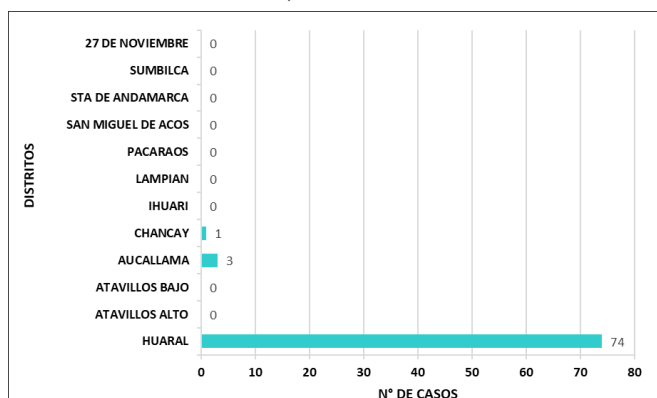
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia anual de diarrea estimada en el mundo es de 1 500 millones de casos y, se ha descrito que el 70 % de las diarreas se originan por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos y/o sus toxinas. Alrededor de 250 son los agentes 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 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



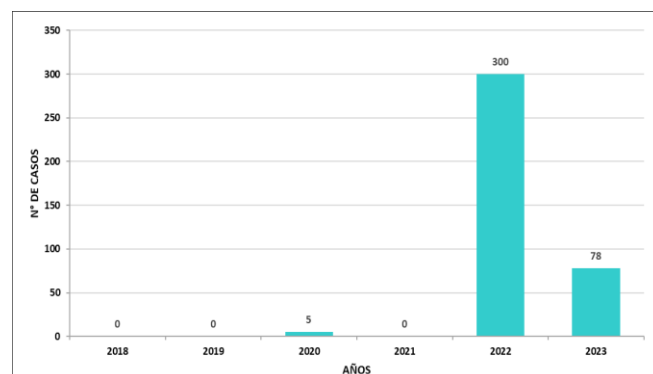
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 16: Distribución de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos por Provincia; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 17: Total de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos; RED HUARAL – CHANCAY del 2018 al 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

En el mes de enero se notificó 78 Casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos. El acumulado de Enfermedades Transmitidas por Alimentos en la RED HUARAL - CHANCAY es de 78 casos; según los distritos que notificaron en el año 2023.

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.

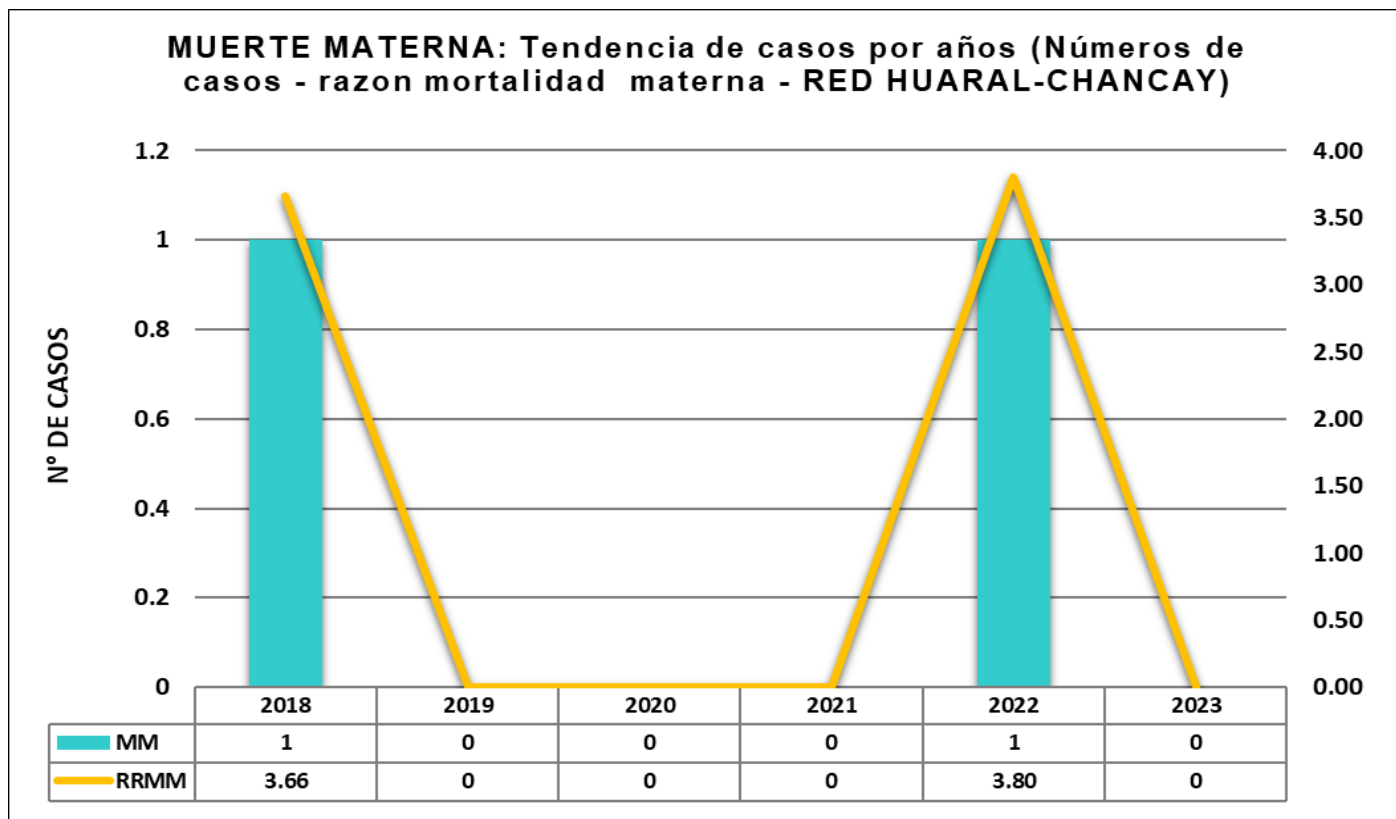
El índice de muerte materna vinculado al aborto clandestino es 2,95 veces más elevado que el de embarazos que llegan al parto. Se ha reportado, además, que cerca del 10% de las muertes maternas ocurren más allá que los 42 días del puerperio, por lo que algunas definiciones se

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 2018 al 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

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

El Acumulado del año 2023 es de (0) MM: 0 Muerte Materna Directa – 0 Indirecta y 0 Incidental; comparado con el año 2022 se notificó en total 01 Muerte Materna: 01 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 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	DIABETES MELLITUS			HIPERTENSION ARTERIAL		
	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA
Huaral	3	3	0.03	40	40	0.34
Atv. Alto	0	0	0.00	0	0	0.00
Atv. Bajo	0	0	0.00	0	0	0.00
Aucallama	3	3	0.17	1	1	0.06
Chancay	6	6	0.09	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	5	5	4.85
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	12	12	0.06	46	46	0.22

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
 ELABORADO POR EL ÁREA 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 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 hiperglucemia que se detecta por primera vez durante el embarazo.

En el mes de enero se reportó 12 casos de Diabetes.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 12 casos, y una incidencia acumulada de 0.06 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 enero se reportó 46 casos.

El acumulado RED HUARAL - CHANCAY es de 46 casos y una incidencia acumulada de 0.22 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:

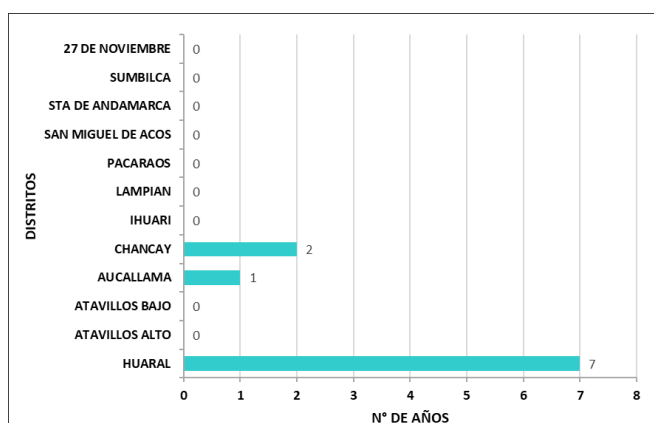
- ❖ Mantener siempre el plaguicida en su envase original y Asegúrese que se pueda leer la etiqueta.
- ❖ La importante leer la etiqueta, ya que normalmente contiene información para el uso correcto y sus riesgos.
- ❖ Tener mucho cuidado con la manipulación del plaguicida, esta se puede introducir al organismo 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 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
HUARAL	1	6	7
ATAVILLOS ALTO	0	0	0
ATAVILLOS BAJO	0	0	0
AUCALLAMA	0	1	1
CHANCAY	0	2	2
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	9	10

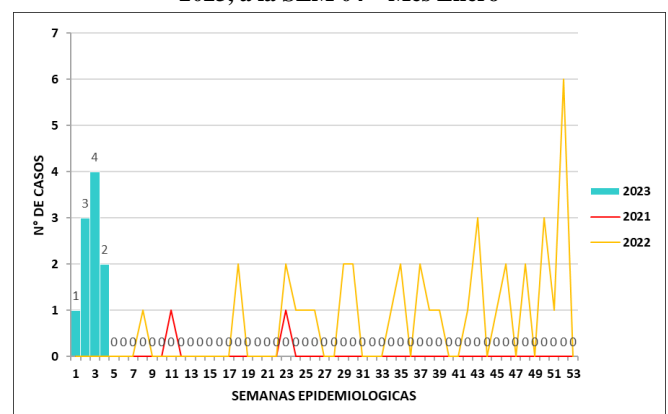
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
 ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 20: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



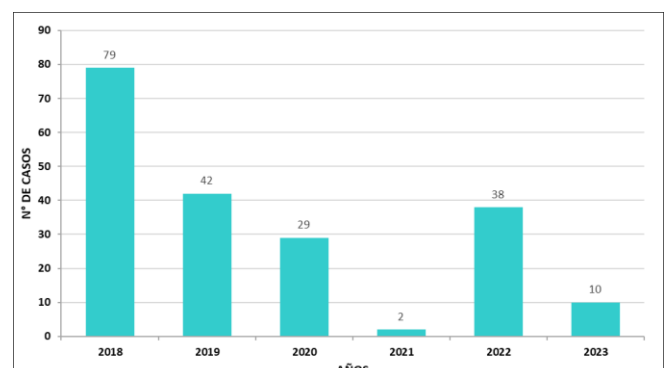
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
 ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUARAL CHANCAY

Gráfico N° 19: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por Semanas y años; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 21: Distribución de casos de Intoxicación de Plaguicidas por años; RED HUARAL - CHANCAY del 2018 al 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

En el mes de enero se reportaron 10 caso de Intoxicación por Plaguicidas; el total de casos acumulado es (10): Huaral (7), Chancay (2) Aucallama (1), en la cual la etapa de vida Adulto es la más registrada y de sexo masculino.

Se visualiza en el acumulado 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 y en el año 2022 se tubo en total 38 casos.

Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito

Accidentes de Tránsito



En el mes de enero, la **RED HUARAL - CHANCAY** notificó 31 accidente de tránsito, procedentes de los distritos de: Huaral (28), Aucallama (2), Chancay (0), Pacaraos (0), y San Miguel de Acos (1).

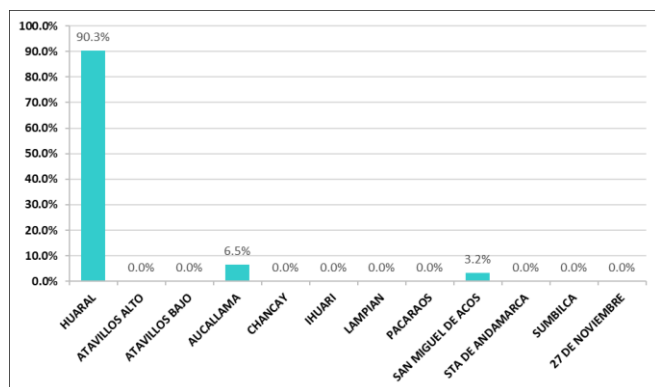
El acumulado de la **RED HUARAL - CHANCAY** es de 31 accidentes de tránsito, con un 90,3 % de estos en el distrito de Huaral, Chancay con 0,0 %, Aucallama con 6,5 %, Pacaraos con 0,0 %, Sta. Cruz de Andamarca 0,0 % y San Miguel de Acos con 3,2 %.

Tabla N° 8: Accidentes de Tránsito, distribución por distritos RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	ACCIDENTES DE TRANSITO			ACCIDENTADOS POR TRANSITO			DEFUNCION ACCIDENTE DE TRANSITO		
	MES	ACUM.	%	MES	ACUM.	%	MES	ACUM.	%
HUARAL	28	28	90.3%	34	34	94.4%	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	2	2	6.5%	2	2	5.6%	0	0	0
CHANCAY	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
IHUARI	0	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0	0
LAMPINAN	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	1	1	3.2%	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
RED HUARAL	31	31	100%	36	36	100%	0	0	0

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

Gráfico N° 23: Accidentes de Tránsito porcentaje acumulado por distrito, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

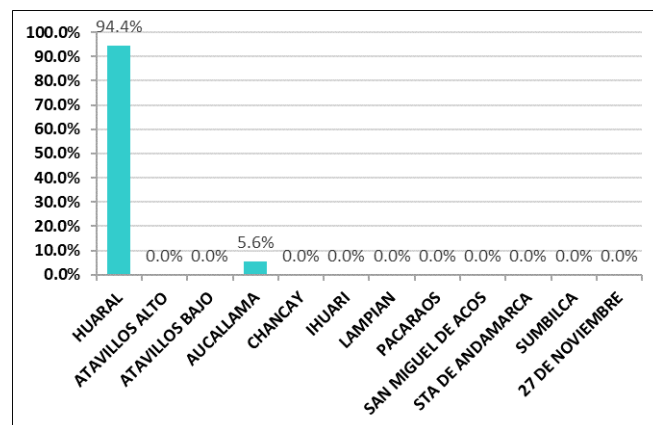
Accidentados por tránsito



De los 31 accidentes reportados en el mes actual, se tiene un total de 36 accidentados, distribuidos por distritos de acuerdo a su ocurrencia de la siguiente manera: Huaral (34), Chancay (0) y Aucallama (2), San Miguel de Acos (0); Según etapas de vida, la población adulta es la más afectada con el 50.0% de casos acumulados.

El acumulado la **RED HUARAL - CHANCAY** es de 36 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 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Tabla N° 9: Accidentados por Tránsito por Etapas de Vida, RED HUARAL - CHANCAY 2023, 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	2	5.6%
	Escolar	5 - 11 años	2	5.6%
Adolescente	12 - 17 años	2	5.6%	
Joven	18 - 29 años	10	27.8%	
Adulto	30 - 59 años	18	50.0%	
Adulto Mayor	60 años a +	2	5.6%	
Total General		36	100%	

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

CONTRIBUIR A DISMINUIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA

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 ayudas 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 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

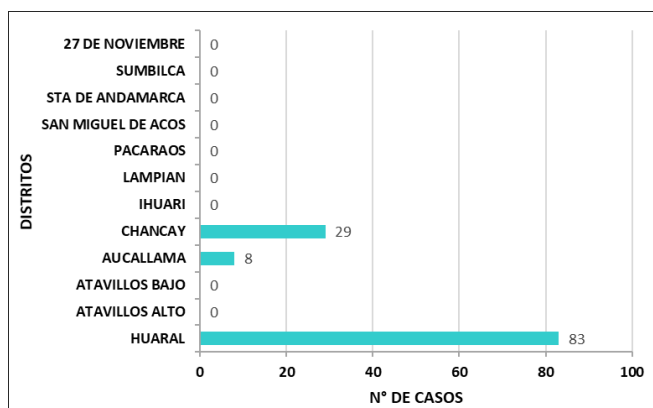
DISTRITOS	MORDEDURA CANINA			MORDEDURA DE RATA			MORDEDURA DE GATO			MORDEDURA DE MURCIELAGO			MORDEDURA DE MONO			ACCIDENTE ARACNIDO		
	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA	MES	ACUMULADO	INCIDENCIA ACUMULADA
Huaral	83	83	0.71	0	0	0.00	1	1	0.01	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
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
Aucallama	8	8	0.44	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
Chancay	29	32	0.49	1	1	0.02	1	1	0.02	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
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
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
Acos	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
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
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
Otros																		
TOTAL	120	123	0.59	1	1	0.00	2	2	0.01	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

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

Mordedura Canina

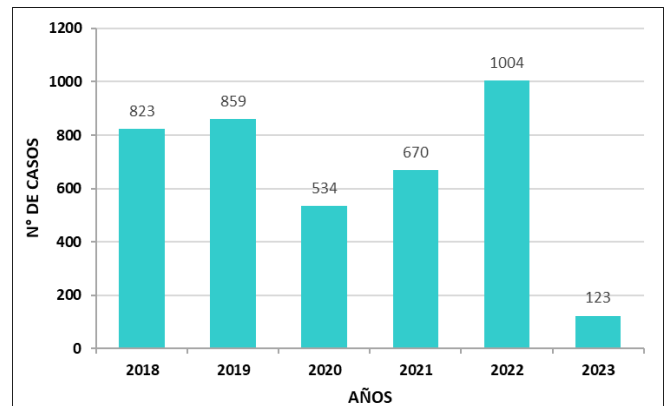
Las lesiones por Mordedura Canina representan riesgo potencial a la exposición del virus de la rabia, siendo en la región Lima, el primer diagnóstico con mayor número de reportes en la semana, en relación a las enfermedades de notificación.

Gráfico N° 24: Distribución de casos de Mordedura Canina por distritos; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

Gráfico N° 25: Distribución de casos de Mordedura Canina por años; RED HUARAL - CHANCAY DEL 2018 AL 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

En el mes de enero, en la **RED HUARAL - CHANCAY**, ha notificado 120 casos de Mordedura Canina, siendo el Distrito de Huaral con (83), Chancay con (29), Aucallama con (8), Ihuari con (0) y Atavillos Alto con (0).

En lo que va del año 2022, se han notificado en la **RED HUARAL - CHANCAY**, 123 casos de Mordedura Canina en la provincia de Huaral; y 03 casos correspondientes a la Semana 05.

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 2023 con cierre del mes de enero se reportaron 01 caso de Dengue, como se detalla en la siguiente tabla:

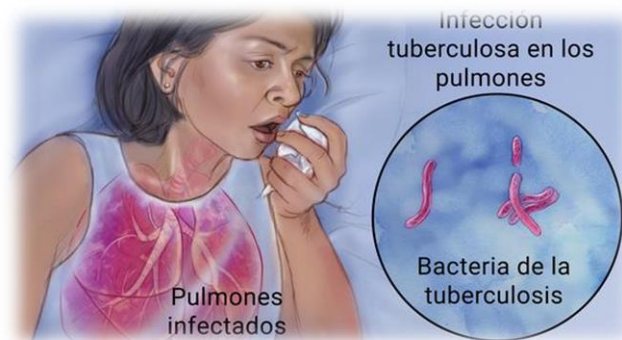
Tabla N° 11: Casos de Dengue, Según Establecimiento Notificado y distribución por distritos de procedencia; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

ESTABLECIMIENTO NOTIFICANTE	DISTRITO	D	C	P	TOTAL GENERAL
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA HUARAL	POZUZO		1		1
TOTAL GENERAL		0	0	0	1

Al cierre de la semana 04, se han notificado 01 caso de Dengue en el acumulado del 2022: 01 Caso Confirmado Importado.

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° 12: Casos Enfermedad de TBC Distribuidos por Distrito; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

DISTRITOS	TBC ACUMULADO
HUARAL	6
ATAVILLOS ALTO	0
ATAVILLOS BAJO	0
AUCALLAMA	0
CHANCAY	3
IHUARI	0
LAMPINAN	0
PACARAOS	0
SAN MIGUEL DE ACOS	0
STA DE ANDAMARCA	0
SUMBILCA	0
27 DE NOVIEMBRE	0
RED HUARAL - CHANCAY	9

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

VIRUELA DE MONO

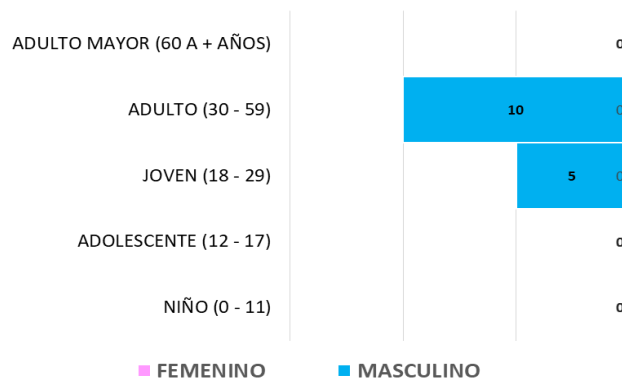
La viruela símica o viruela del mono es una enfermedad rara causada por infección por el virus de la viruela símica o viruela del mono. El virus de la viruela símica o viruela del mono es parte de la misma familia que los virus de la viruela. Los síntomas de viruela símica o viruela del mono son similares 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° 13: Casos Enfermedad Viruela de los Monos Reportados y Notificados; RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

NIVEL	CONFIRMADOS
NACIONAL	3727
PROVINCIAL	15
CONFIRMADOS	15
DESCARTADOS	11
RECUPERADOS	15
FALLECIDOS	0

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

CASOS POR GRUPO ETAREO EN LA PROVINCIA; RED HUARAL – CHANCAY



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTI WEB)
 ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA 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 - 30 DE ENERO 2023

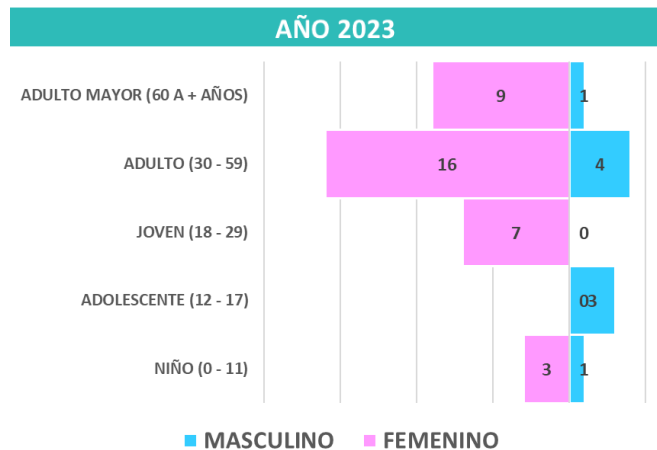
NIVEL	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
NACIONAL	4481246	218810
PROVINCIAL	24345	1047

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

HUARAL		CHANCAY	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
13605	609	7974	247
ATAVILLOS ALTO		ATAVILLOS BAJO	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
45	5	74	6
AUCALLAMA		IHUARI	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
1422	50	88	6
LAMPINAN		PACARAOS	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
69	4	57	2
SAN MIGUEL DE ACOS		SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
91	3	52	1
SUMBILCA		VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
41	5	60	5
OTROS		TOTAL	
CONFIRMADOS	FALLECIDOS	CONFIRMADOS	FALLECIDOS
767	104	24345	1047



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



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

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



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

INCIDENCIA ACUMULADA

DISTRITOS	1RA OLA (2020)			2DA OLA (2021)			3RA OLA (2022)			4TA OLA (2022)			AÑO 2023		
	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)	Casos Confirmados	Población	Tasa de Incidencia (*1000)
HUARAL	5269	108596	48.5	3896	110534	35.2	2900	117331	24.7	1271	117331	10.8	27	117331	0.2
CHANCAY	2963	66300	44.7	2210	67360	32.8	1911	64768	29.5	836	64768	12.9	14	64768	0.2
AUCALLAMA	369	21005	17.6	560	21288	26.3	414	18101	22.9	63	18101	3.5	1	18101	0.1
VEINTISIETE DE NOVIEMBRE	8	502	15.9	38	505	75.2	1	616	1.6	7	616	11.4	0	616	0.0
LAMPINAN	20	479	41.8	6	489	12.3	31	582	53.3	10	582	17.2	0	582	0.0
SAN MIGUEL DE ACOS	19	881	21.6	15	902	16.6	17	795	21.4	30	795	37.7	0	795	0.0
SANTA CRUZ DE ANDAMARCA	25	1498	16.7	20	1523	13.1	5	439	11.4	0	439	0.0	0	439	0.0
IHUARI	60	1382	43.4	7	1395	5.0	0	1599	0.0	19	1599	11.9	0	1599	0.0
ATAVILLOS ALTO	12	812	14.8	20	827	24.2	4	833	4.8	4	833	4.8	0	833	0.0
ATAVILLOS BAJO	56	1337	41.9	4	1355	3.0	0	881	0.0	12	881	13.6	0	881	0.0
PACARAOS	3	611	4.9	17	619	27.5	7	1031	6.8	30	1031	29.1	0	1031	0.0
SUMBILCA	19	1122	16.9	11	1146	9.6	1	942	1.1	9	942	9.6	0	942	0.0

Indicadores Distritales del Monitoreo de la Notificación

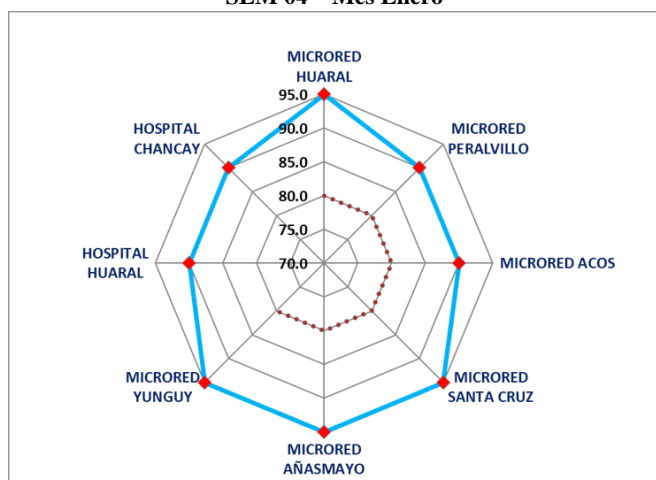
El análisis de los indicadores de la vigilancia epidemiológica se realiza principalmente a través de las bases de datos remitidas semanalmente. Cada indicador se califica para obtener puntajes por cada criterio y el puntaje total en los niveles Distrital, Red, Micro Red y en forma semanal.

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.

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 enero, la **RED HUARAL - CHANCAY** alcanza un promedio ponderado de 92.9 % que nos clasifica en nivel óptimo, sobre el promedio mínimo aceptable, manteniéndose en el nivel alcanzado en el mes anterior.

Gráfico N° 26: Criterios de Monitoreo de la Notificación
Porcentaje alcanzado, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero

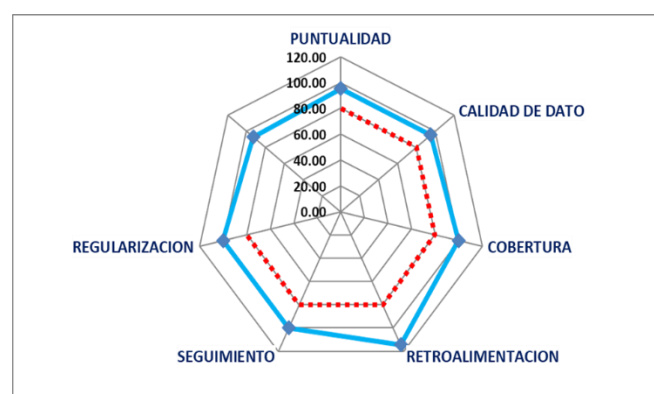


FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA RED HUARAL CHANCAY

En el mes de diciembre, las 06 Microredes y 02 hospitales que conforman nuestra jurisdicción alcanzan el 92.9%, 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.

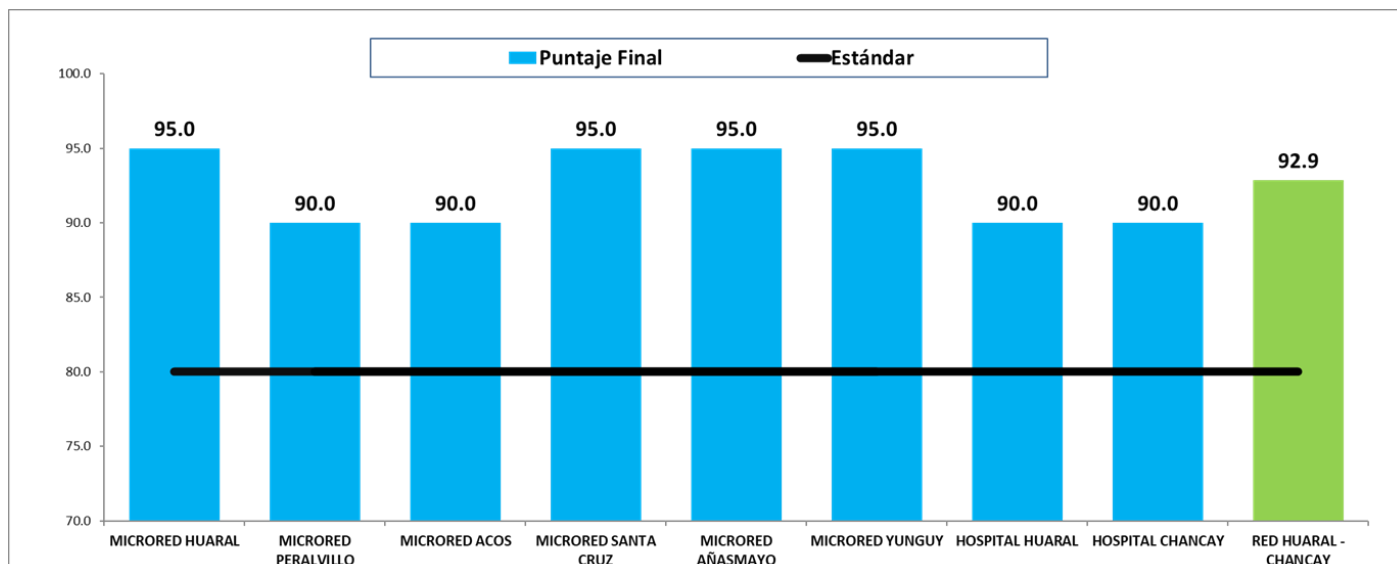
Gráfico N° 27: Indicadores de Monitoreo de la Notificación Por
Redes, RED HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI WEB)
ELABORADO POR EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA 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° 28: Indicadores de Monitoreo, promedio ponderado semanal por Redes de Salud, RED
HUARAL - CHANCAY 2023, a la SEM 04 – Mes Enero



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

EQUIPO



VISIÓN

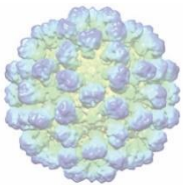
LEMA: "SER CADA VEZ MEJORES"

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"

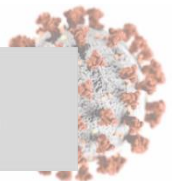
Conducir, promover y brindar servicios de salud a la población de la Red Huaral, a través de la atención integral, con equidad, calidad, solidaridad y transparencia, priorizando a los grupos vulnerables y excluidos.



Red de Salud
HUARAL - CHANCAY

Oficina de
Inteligencia
Sanitaria

Área de
Epidemiología



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

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



epihuaral@gmail.com



cesarmb2016@gmail.com



Av. Tacna N° 120 Urbanización San Juan II



Central Telefónica: (01) 246-2990



Emergencia: (01) 246-4600

