



PERU

Ministerio de
Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

Oficina de Epidemiología y Salud
Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO AÑO 2018

Índice

DIRECTOR DEL HOSPITAL
DR. LUIS WILFREDO MIIRANDA MOLINA

SUB DIRECTOR
DR. JUAN RODRIGUEZ PRKUT

**DIRECTOR DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL**

DR. CARLOS SOTO LINARES

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD
LIC. MARÍA CECILIA RODRÍGUEZ RIOS
AREA DE SANIAMIENTO AMBIENTAL

ING. JAIME EDWARD ALEN PAREDES
EQUIPO TÉCNICO

LIC. MARIA ALCÁNTARA MONTERO

LIC. MARÍA CECILIA RODRÍGUEZ RIOS

LIC. FLOR ARIAS SAAVEDRA

LIC. ROSA VARGAS ZELAYA

TEC. EST. GLORIA CORTEGANA SALAZAR.

SECRETARIA : LUDOVINA PEDRAZA M.

TEC ENF. - LUZ MALLQUI ROMERO

VOLUMEN 02-2018

Editorial.	Pág.2
Vigilancia Epidemiológica	Pág.3
Vigilancia de IRAS.	Pág. 4-6
Vigilancia de EDAS	Pág. 7-9
Vigilancia de Febriles	Pág. 10
Vigilancia de VEA	Pág. 11
Vigilancia de Sífilis en Abortos	Pág. 12
Vigilancia de Sífilis en Gestantes	Pág. 13
Vigilancia de Sífilis en Puerperas	Pág. 14
Vigilancia de Sífilis Congénita	Pág. 15
Vigilancia de Muerte Perinatal	Pág. 16-17
Vigilancia de Muerte Materna	Pág. 18
Vigilancia de Dengue	Pág. 18
Vigilancia de Leishmaniasis	Pág. 19
Vigilancia de Leptospirosis	Pág. 19
Vigilancia de Accidentes de Transito	Pág. 20



EDITORIAL

DÍA MUNDIAL DEL LAVADO DE MANOS

El Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU), a fin de continuar con la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) y la transmisión de enfermedades, la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental realizó la primera jornada preventivo-promocional sobre Lavado de Manos. La OMS ha instituido todos los 5 de mayo, como el Día Mundial del lavado de manos y se basa en la lucha contra la resistencia bacteriana para prevenir las Infecciones intrahospitalarias. Además se hace un llamado a todos los integrantes de la comunidad de salud para asumir un papel activo en el control de las infecciones con el lavado de manos con agua y jabón es una actividad que salva vidas y de igual modo la higiene de manos con Alcohol Gel, siendo la diarrea es una de las enfermedades que mata más niños y niñas pequeños en el mundo, podría reducirse en gran medida si todos se lavaran sus manos luego de ir al baño y antes de manipular los alimentos y comer, es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir enfermedades diarreicas y respiratorias que son responsables de la mayoría de morbilidad infantil a nivel Mundial, el 88% de las muertes por diarrea se deben a la falta de acceso a facilidades de saneamiento, además de la disponibilidad de agua para higiene y para consumo, estadísticamente se sabe que cada 20 segundos, un niño muere como resultado de un saneamiento precario, eso significa 1.5 millones de muertes al año que podrían prevenirse. Según la OMS el lavado de manos con agua y jabón reduciría el riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en un 47%.

El Hospital Nacional Hipólito Unanue, se suma a la Lucha Contra las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) y comprometido con los retos y desafíos de la OMS, a través de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, ha programado para el 25 de mayo del año en curso un ciclo de charlas alusivas a la fecha, teniendo como lema este año **"POR TI Y POR MI, ME LAVO LAS MANOS"**.





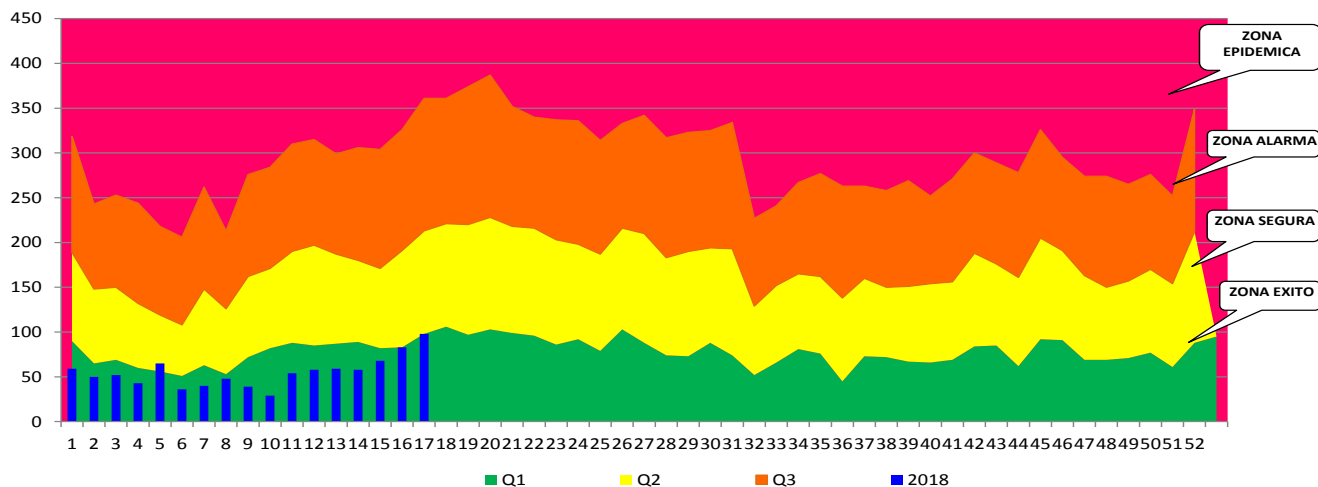
Vigilancia Epidemiológica Marzo _ Abril 2018

**HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Av. César Vallejo 1390- El Agustino
Fax:362-8619 Teléfono 362-7777 Anexo: 2106-2016
www.hnhu.gob.pe**

IRAS 2018 (SE: 01 al 17)

Gráfico N° 01

**CANAL ENDEMICO DE CASOS DE IRAS TOTAL POR AÑOS 2011 -2017
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 A 17) AÑO 2018* - HNHU**



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

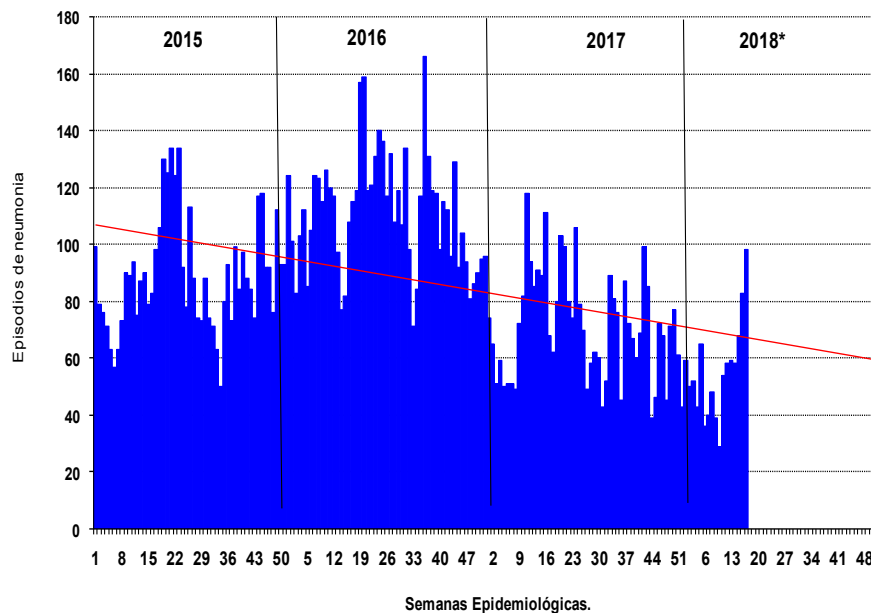
Las infecciones pueden afectar a las vías respiratorias altas (nariz, garganta, tráquea y bronquios) o a las vías bajas, es decir, a los pulmones. Las primeras son las más frecuentes en niños, como la rinofaringitis, el comportamiento de las IRAs totales dentro del canal endémico se ubican en zona de éxito. En la SE 10 al 17 - 2018 se reportaron 507 episodios de IRAs en menores de 5 años con respecto al año 2017 donde se reportaron 810 episodios de Infecciones Respiratorias Agudas. (Ver gráfico).

En la tendencia de episodios acumulados de IRA total que se presentaron de SE 10 hasta la SE 17 - 2018 se notificaron 507 episodios, que generó una leve disminución de las IRAs que son causas principales de morbilidad a nivel nacional, en los niños menores de 5 años.

La IRA sigue un patrón estacional de acuerdo a condiciones del clima, en los últimos 4 años 2015 hasta el año 2018 los episodios de IRA total se muestran comportamientos de tendencia subista en las semanas epidemiológicas 15 al 17 de las infecciones respiratorias en niños menores de 5 años desde la SE 10 hasta la SE 17 se ha incrementado. (Ver gráfico N° 02).

Gráfico N° 02

**Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas,
Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018***

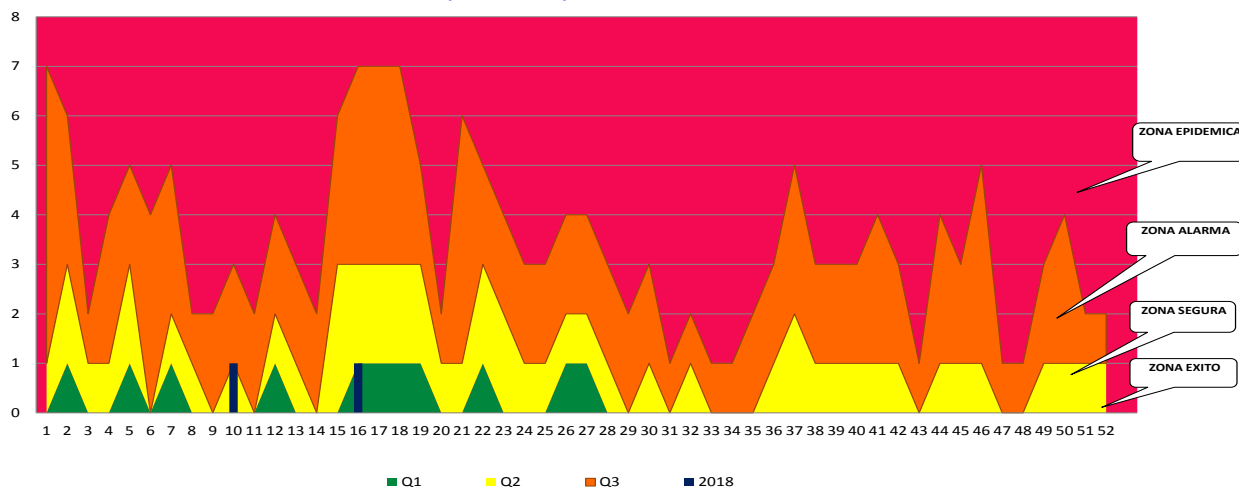


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

IRAS 2018 (SE: 01 al 17)

Gráfico N° 03

**CANAL ENDEMICO DE CASOS DE NEUMONIA POR AÑOS 2011 - 2017
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 AL17) AÑO 2018* -HNHU**

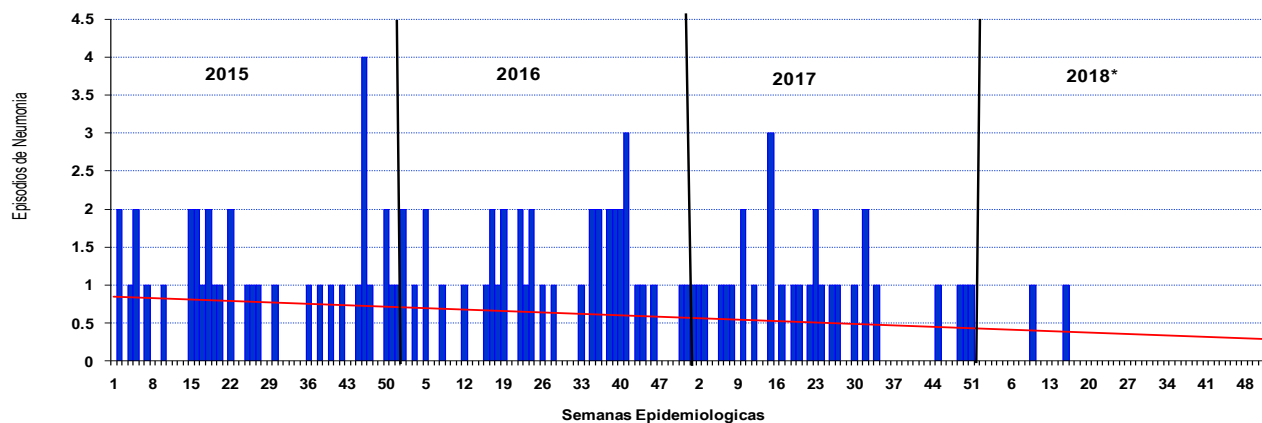


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las neumonías son de mayor riesgo de la población infantil en el presente año se reporto un total de 02 casos de neumonía que fueron atendidos en nuestra institución. Así mismo se observa que en la SE 10 hasta la 17 se han reportado 2 episodios de Neumonías, se encuentran ubicados en la zona segura, excepto la S.E 16 se encuentran zona de éxito por haber reportado más de 1 casos; se realizó la investigación epidemiológica de los casos de neumonía que fueron hospitalizados en las semanas 10 y 16, salieron de alta sin presentar ninguna complicación.

Gráfico N° 04

**Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas,
Hospital Nacional Hpólito Unanue 2015 - 2018***



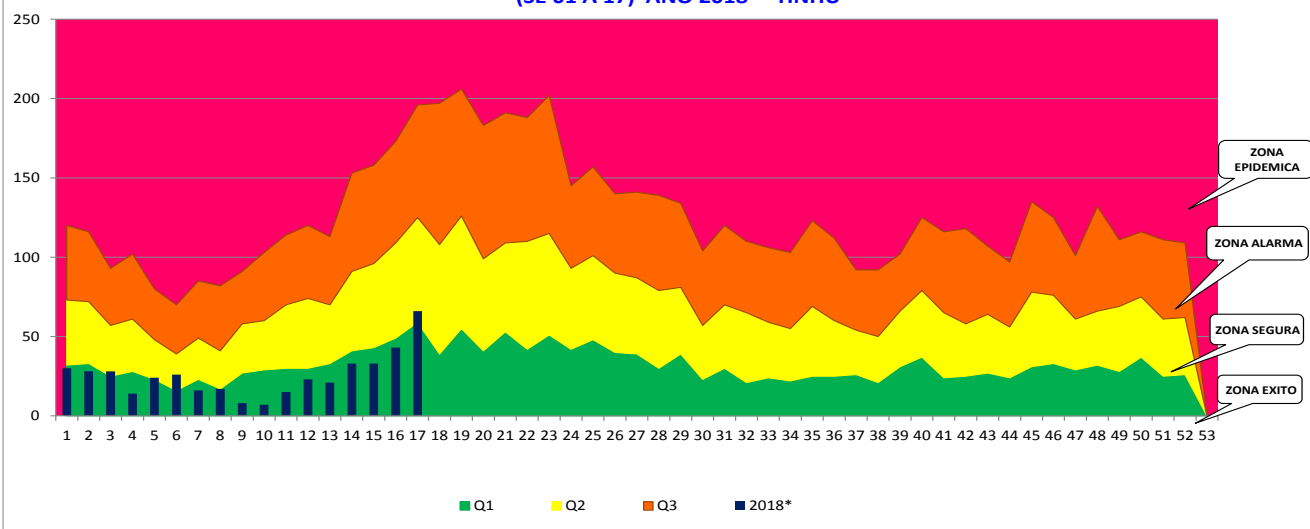
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: La tendencia de neumonía, muestran cifras estables que se encuentran por encima de la línea referencial. Estas enfermedades son por infección afectan en cualquier parte del aparato respiratorio. Para la semana epidemiológica en las S.E 10 y 17 los casos de neumonía notificados se ubican en la zona segura, ante esta situación continuar con las estrategias inmediatas por el primer nivel y no esperar que presenten complicaciones y muerte. (Ver gráfico N° 04).

IRAS 2018 (SE: 01 al 17)

Gráfico N° 05

CANAL ENDEMICO EN CASOS DE ASMA POR AÑOS 2011 - 2017
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 A 17) AÑO 2018 *- HNHU

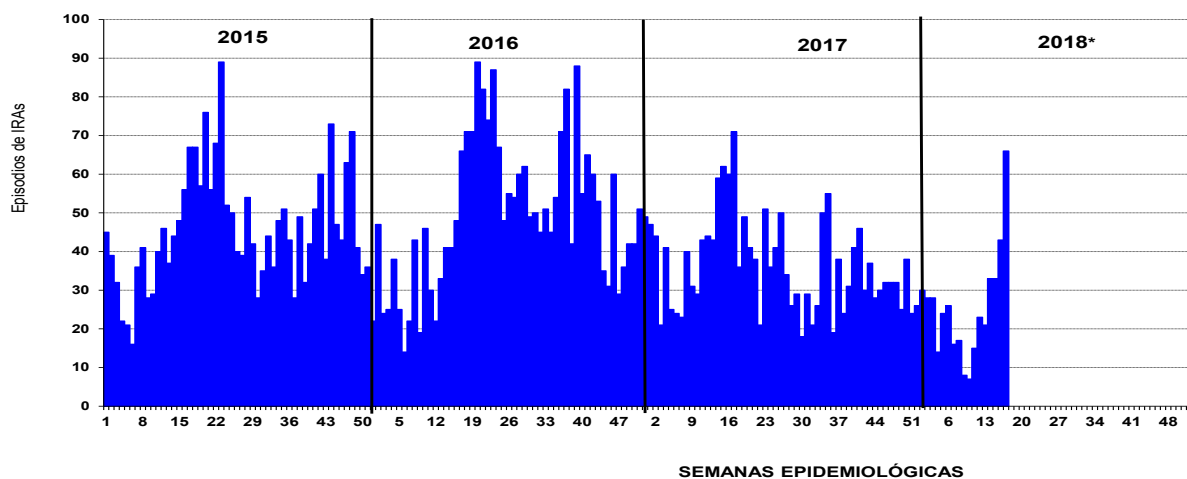


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico los casos por Síndrome Obstrutivo bronquial (SOBA), presenta un leve aumento centrándose en la zona de éxito excepto la SE 17 que se ubica en la zona segura dentro del canal endémico de SOBA, para la SE 01 al 17-2018 se reportaron 241 episodios de Asma con una cifra leve en comparación al año 2017 en la misma Semana Epidemiológica fue de 411 episodios debido a los cambios climáticos y a la mayor demanda de atención en menores de 5 años (Ver Gráfico N° 5).

Gráfico N° 06

Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas,
Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018*



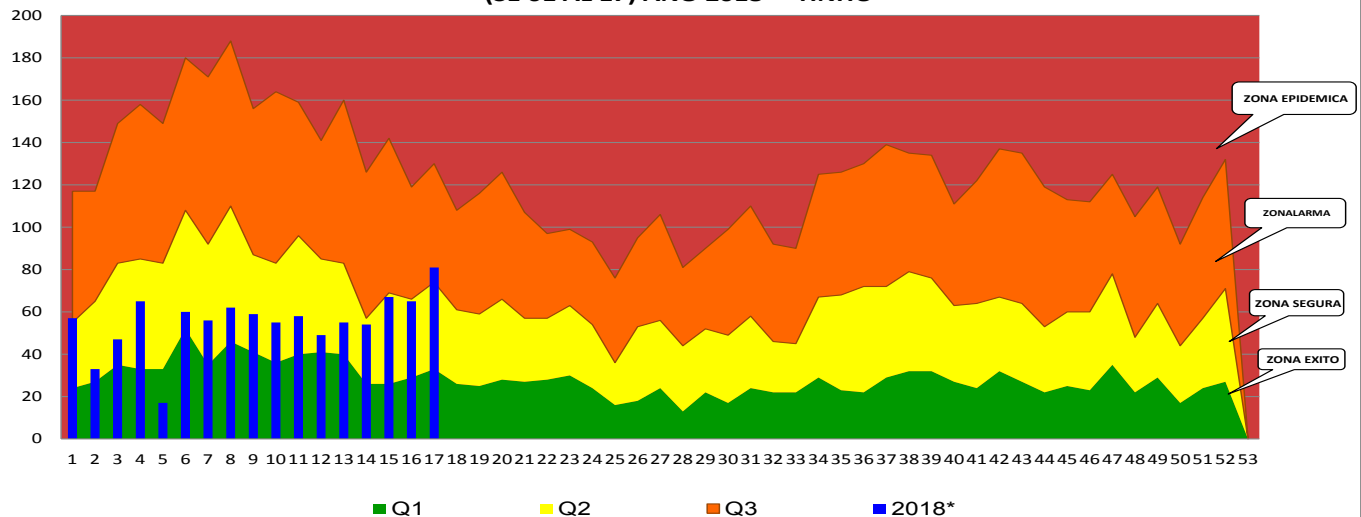
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

El **asma** es una enfermedad respiratoria, caracterizada por inflamación crónica de las vías aéreas (**bronquios**), los síntomas de asma pueden desencadenarse por la inhalación de sustancias llamadas **alérgenos** como, moho y polen. En la semana epidemiológica la tendencia se muestra en aumento para las S.E 14,15,16 y 17 la tendencia se encuentra en subida observándose 66 episodios en la SE 17.

EDAs 2018 (SE: 01al 17)

Gráfico N° 07

**CANAL ENDEMICO DE CASOS DE EDA TOTAL AÑOS 2011 AL 2017
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 AL 17) AÑO 2018* - HNHU**

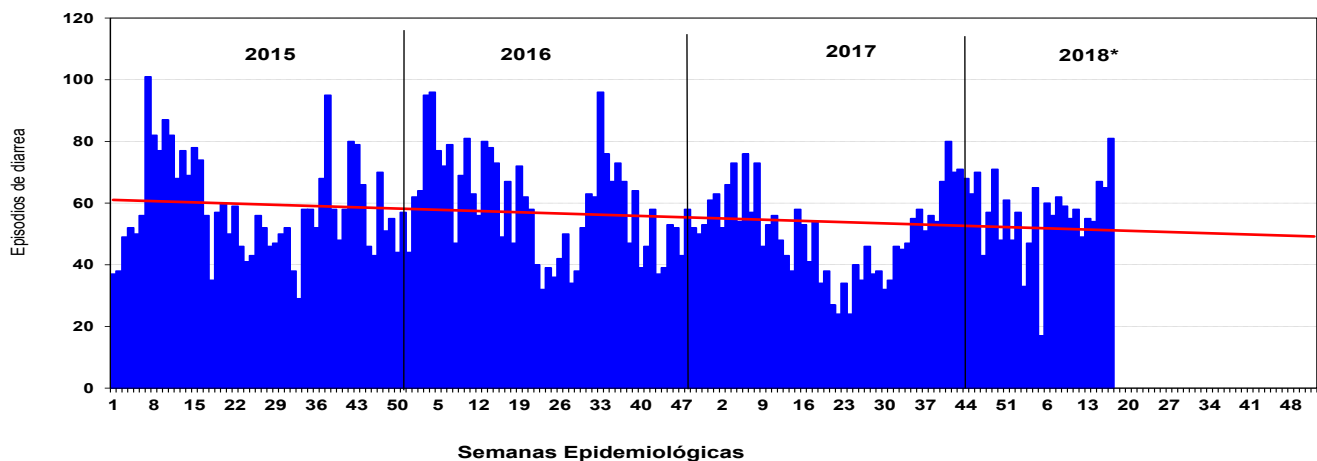


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Los casos de EDAs total, notificados y registrados fueron 484 episodios que acudieron al hospital por ser el establecimiento de mayor referencia para la DIRIS IV Lima Este. El comportamiento endémico de las EDAs totales, la mayoría se encuentra entre la ZONA SEGURA, excepto la semana 17 se ubica en zona de alarma con 81 casos, realizándose la investigación la mayoría de pacientes fueron atendidos por consulta externa, y los hospitalizados salieron de alta. Continuar fortaleciendo las actividades de prevención en el primer nivel de atención, los servicios informa a la (UPS) deberán reportar a la OESA todo caso de enfermedad gastrointestinal aguda, para la respectiva notificación (ver grafico N° 07).

Gráfico N° 08

**Tendencia de Enfermedades Riarreicas Acuosas totales,
Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018***

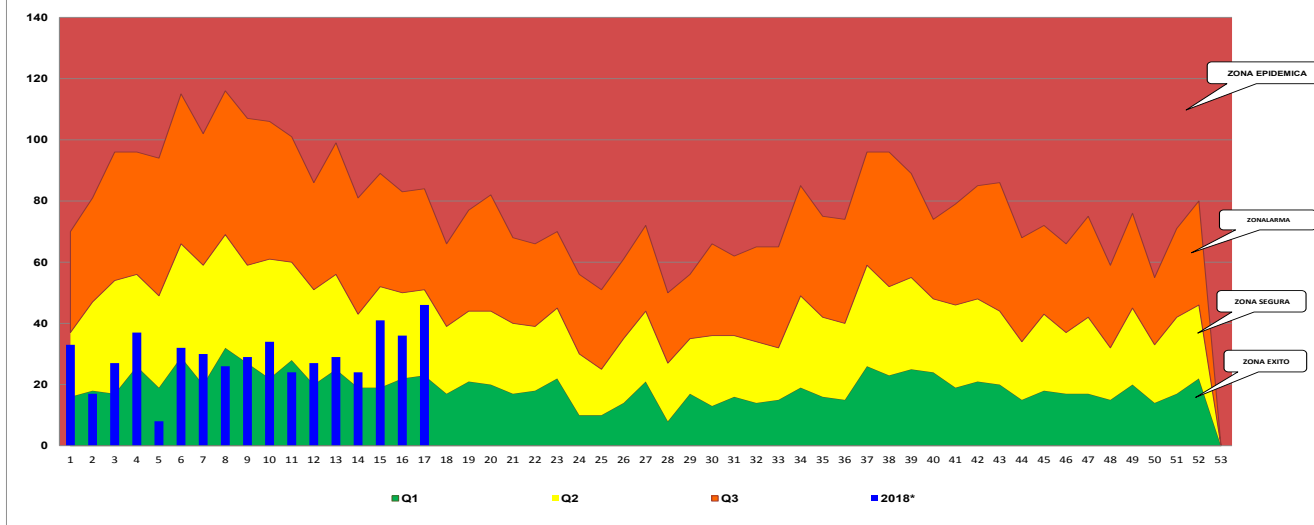


En el año 2017 se reportaron (436), se observa una tendencia alcista por la línea de referencia en comparación con el año 2018* las EDAs se encuentran en aumento respecto al mismo periodo se reportaron un total de 481 episodios de EDAs en que exceden al año 2017, en las últimas SE 10 hasta 17-2018 se han incrementado los casos de EDA acuosas en menores de 5 años.

EDAs 2018 (SE: 01 al

Gráfico N° 09

CANAL ENDEMICO DE EDAS AÑOS 2011 - 2017 ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 al 17) AÑO 2018* - HNHU

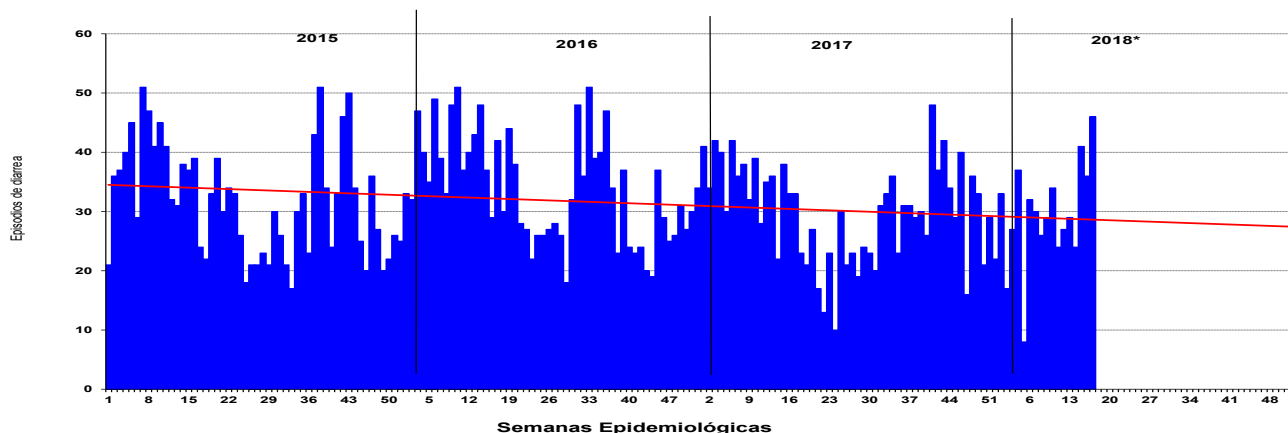


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) es un problema de salud pública, se debe coordinar con los colegios y enseñar a los niños a lavarse las manos previniendo las enfermedades diarreicas, que es una de las principales causas de morbilidad infantil en los niños menores de 5 años, en este grupo de edad se presentan 261 episodios de diarreas dentro de las SE. 10 y 17. El comportamiento de EDAs dentro del canal endémico se ubican en zona de éxito, excepto la SE. 10, 13, 15, 16 Y 17 se encuentran en zona segura.

Gráfico N° 10

Tendencia de Enfermedades Diarreicas Acuicas en Menores de 5 años, Hospital Naconal Hipólito Unanue Años 2015 - 2018*



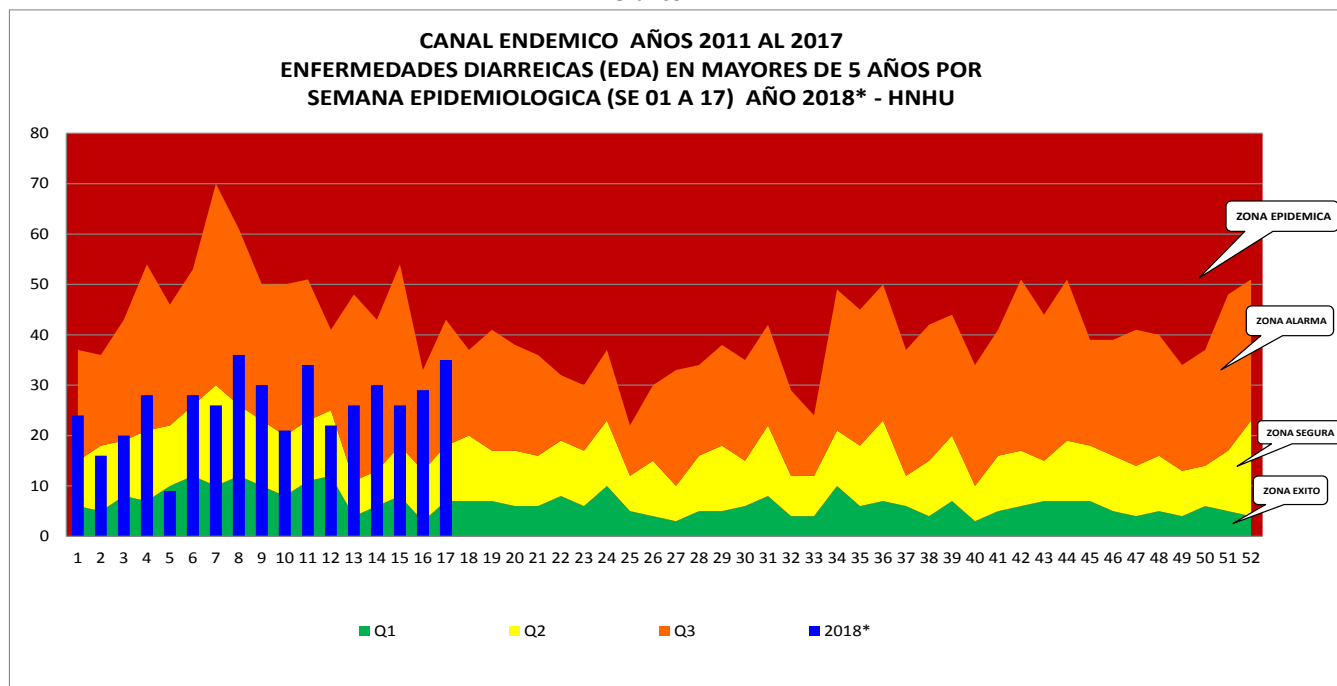
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Es importante evaluar el compartimiento de las tendencias de EDAs en los últimos cuatro años se encuentran en alza en las mismas semanas epidemiológicas en la SE 10 hasta 17-2018* se reportaron 261 en comparación al año 2017 fue de 294 episodios de diarrea cifra que va en alza dentro de las últimas semanas epidemiológicas de EDAs en menores de 5 años.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA

EDAs 2018 (SE: 01al 17)

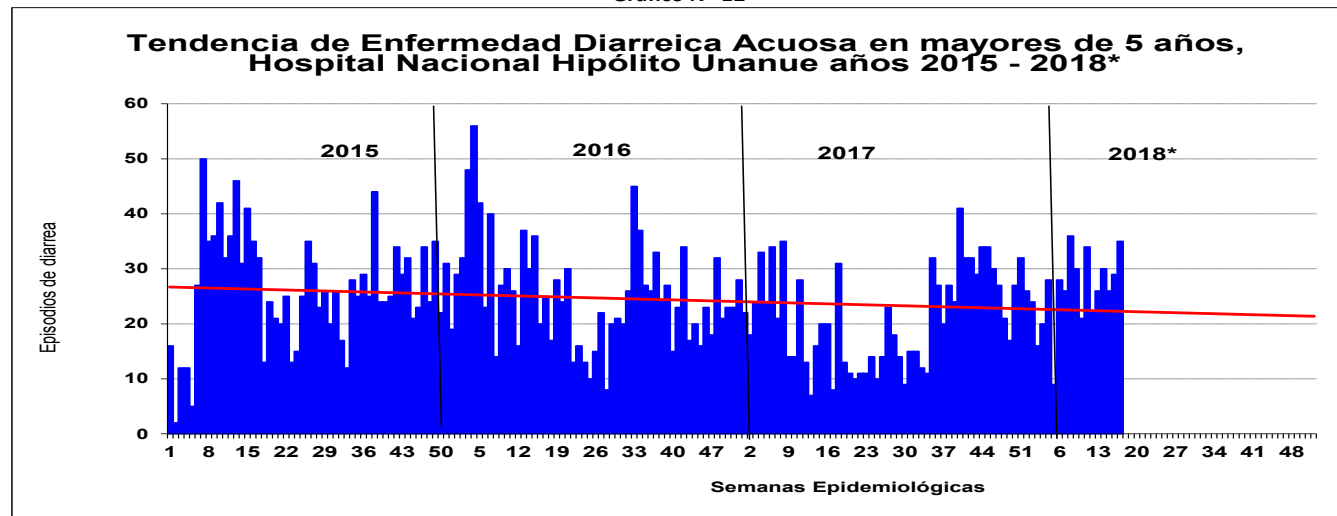
Gráfico N° 11



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

El comportamiento de las EDAs dentro de la semana epidemiológica 11, 13, 14, 15, 16 y 17 se encuentran en la zona de Alarma, mientras que las SE. 10, 12 se ubica en la zona segura para el año 2018*, los casos de EDAs en mayores de 5 años, notificados fueron 223 episodios de diarrea gastrointestinales notificados en esta población complicando la salud del adulto mayor, correspondiente a la SE. 10 al 17.

Gráfico N° 12

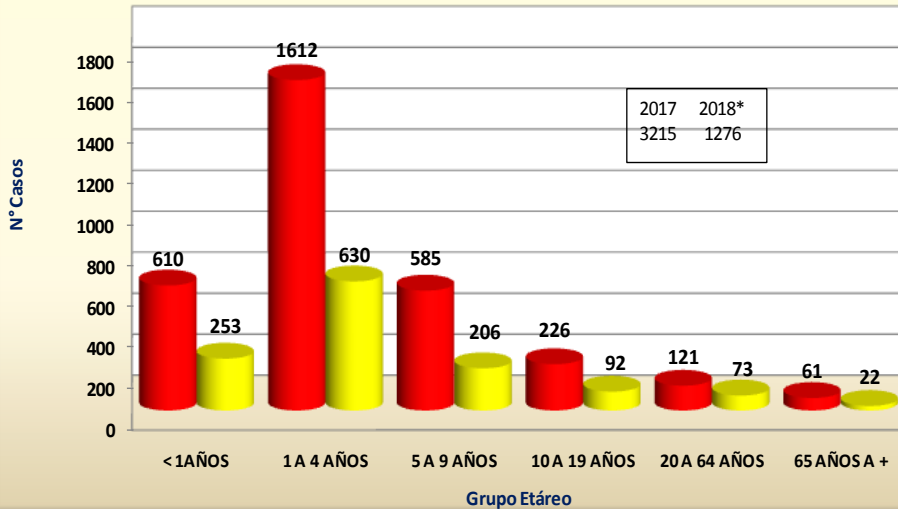


En los últimos cuatro años la tendencia de las EDAs en mayores de cinco años van en alza en las mismas semanas epidemiológicas en relación al 2017 se reportaron 126 episodios de EDAs. En el año 2018* dentro de las SE. 10 al 17 los casos de EDAs se están alza con 223 episodios por encima de la línea de tendencia, continuar con el fortalecimiento de las actividades de promoción de la salud y educación sanitaria dirigidos a padres de familia.

(SE: 01 al 17)

Gráfico N° 13

Febriles por Grupo Etareo, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Años 2017 - 2018*, Hasta SE 17



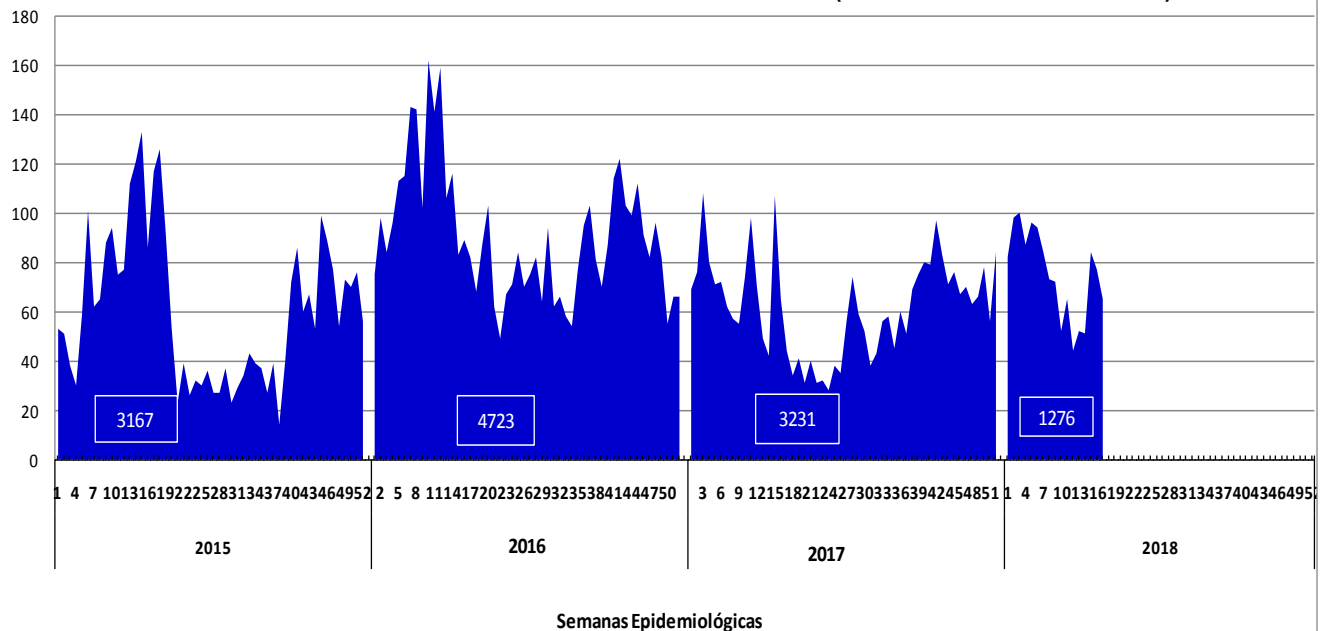
COMENTARIO

La vigilancia de febriles continua siendo una estrategia para identificar precozmente algún tipo de enfermedad de notificación que ocasione daño a la salud. El número de febriles registrados en la SE: 10 al 17 se reportó un total de 1276 casos, observándose que es mayor con 1612 casos entre las edades de 1 a 4 años reportados en el año 2016 y 2018* (fue de 630 casos), seguido por las edades 5 a 9 años (585, 206 casos) reportados en los años 2016 y 2018*, (ver gráfico 13).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 14

TENDENCIA DE FEBRILES POR AÑOS HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE AÑOS 2015 - 2018 (ACUMULADO HASTA SE 17)



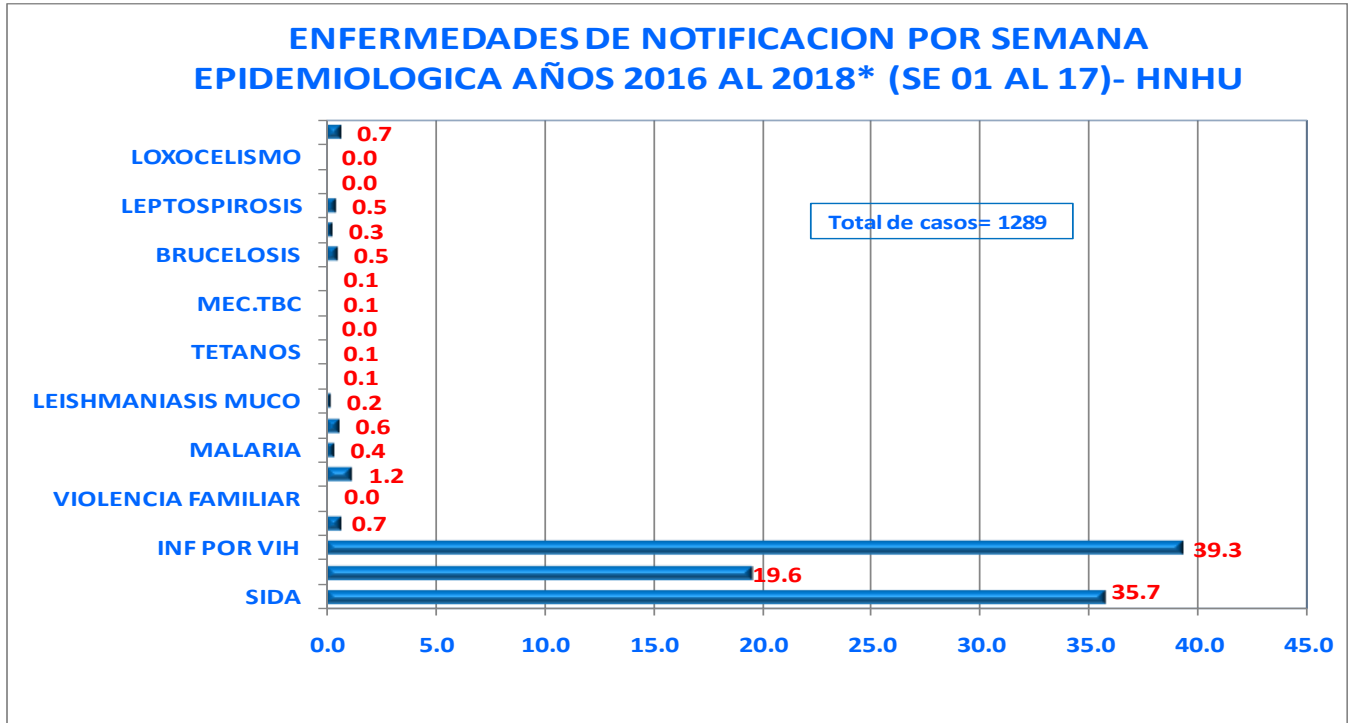
Fuente: NOTIWEB, Sistema de Vigilancia Epidemiológica- Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Dentro de la tendencia acumulada de febriles notificados en los años 2015 y 2018*, se evidencia picos febriles más altos presentados en los años 2015 al 2017, por encima de la tendencia, afectando a la población menores de 5 años los más vulnerables a padecer enfermedades virales de cualquier tipo. En el año 2018* los febriles están en incremento con 1276 en igual semana epidemiológica, (ver grafico 14).

VEA 2018 (SE: 01 al 17)

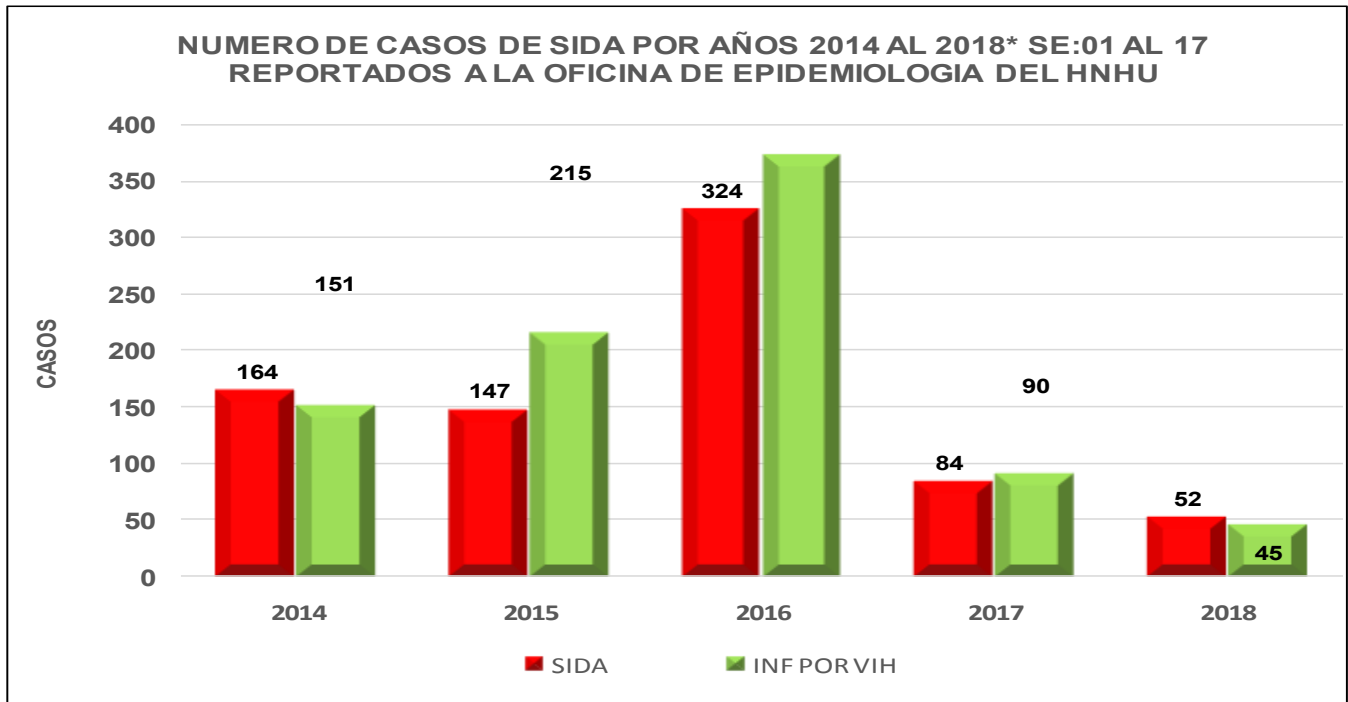
Gráfico N° 15



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Se observa un elevado porcentaje 35.7% (52 casos de SIDA), seguido infección VIH con 39% (45 casos), numero de casos que se encuentran en las etapa de vida joven y adulto. Para el año 2018* dentro de la SE 01 al 17, (ver grafico 15).

Gráfico N° 16

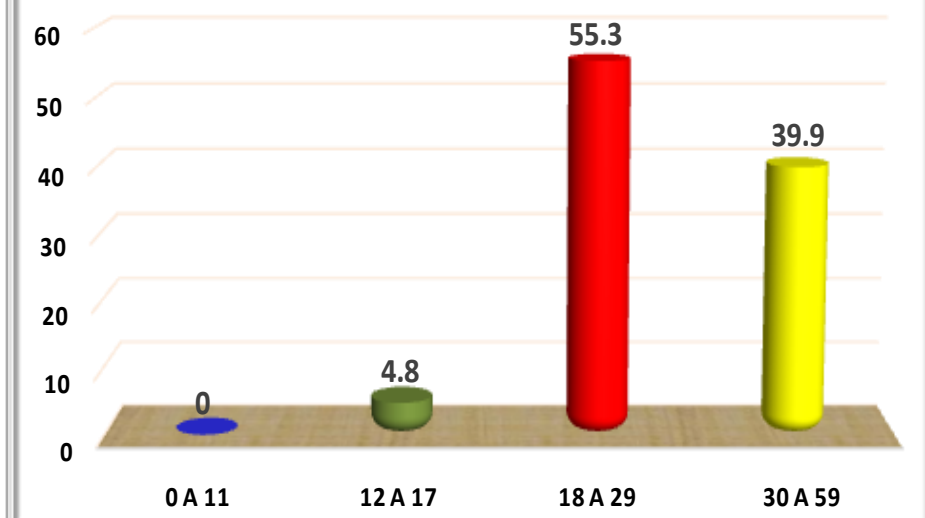


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Sífilis 2018 (SE: 01 al

Gráfico N° 17

Numero de Abortos Registradas, Examinadas y Positivas Año 2018* - HNHU- SE: 01 hasta 17



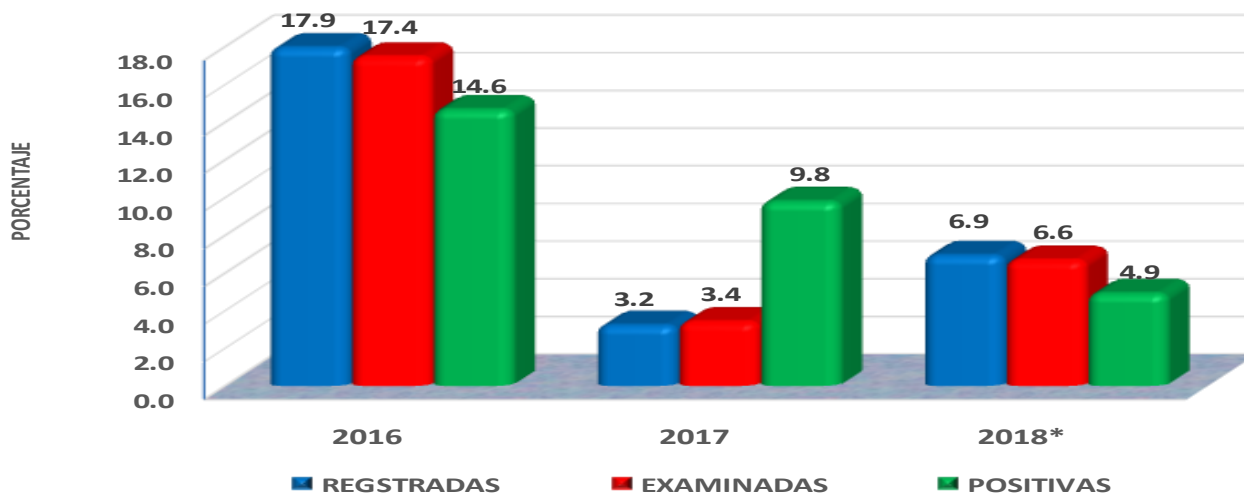
COMENTARIO

El número de abortos reportados hasta la SE: 10 hasta 17, se registraron el 55% entre las edades de 18 a 29 años (292 casos) de abortos de éste se examinaron el 39.9% (205 casos) de 30 a 59 años, se muestreo por laboratorio teniendo 2 casos positivos, se debe continuar con la educación sexual en colegios de 12 a 17 años para reducir la cifra.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 18

PORCENTAJE DE ABORTOS REGISTRADAS, EXAMINADAS Y POSITIVAS POR AÑOS 2016 - 2018* SE: 01 HASTA 17 - HNHU



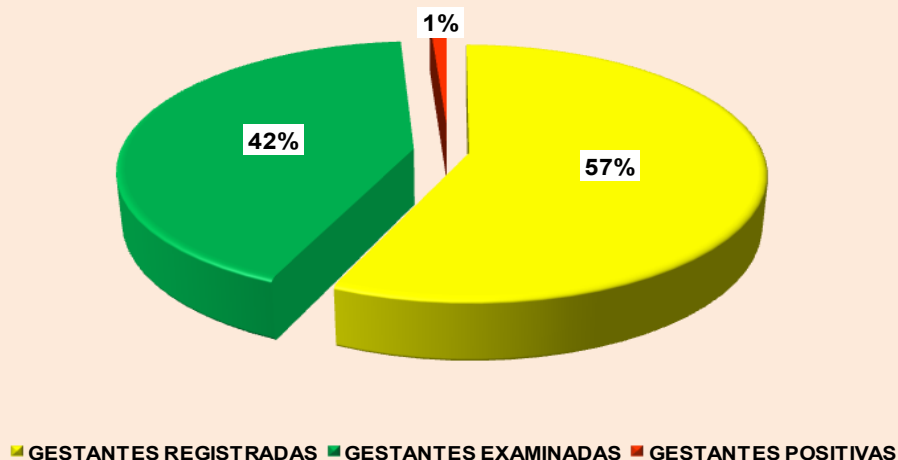
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: El porcentaje de abortos registradas oscila en 14 a 17% en los años 2016 al 2018*, en los tres grupos de (registradas, examinadas, positivas), observándose un descenso del 4%, 6.6% y 6.9% para el año 2018* , entre la registradas y examinadas, se registraron 2 casos de positivas 4.9% , reportados hasta la SE 01 hasta 17. (ver gráfico 18).

Sífilis 2018 (SE: 01 al 17)

Gráfico Nº 19

PORCENTAJE DE GESTANTES CON SEROLOGIA REACTIVA AÑO 2018* SE: 01 AL 17 - HNHU



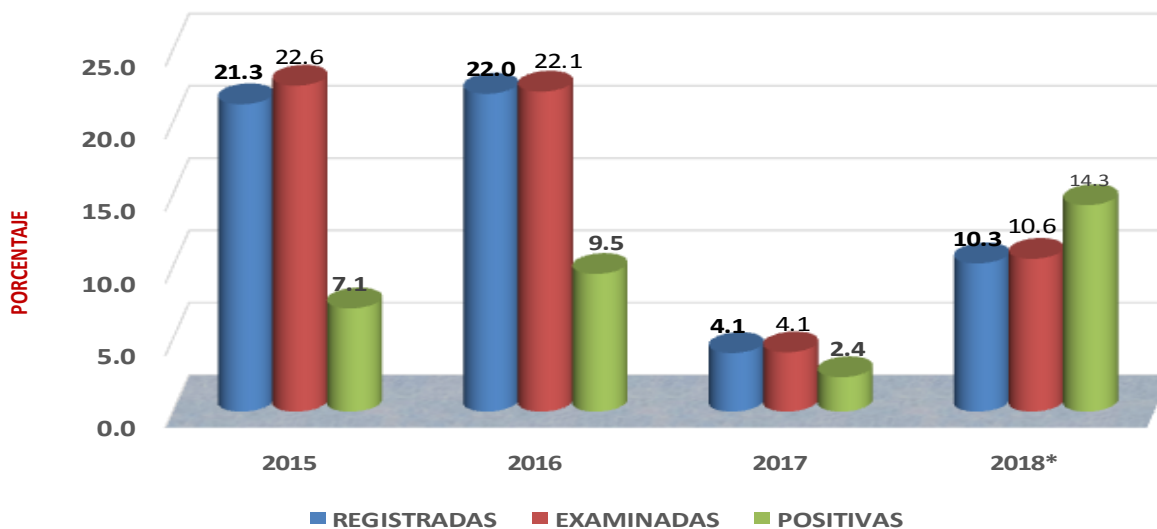
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO:

En el gráfico se observa que se notificaron 549 gestantes, registradas 311 casos con el (57%), examinándose 232 gestantes con el 42%, de este grupo se muestreo por laboratorio teniendo 06 casos positivo para sífilis con el 1% reportados dentro de la semana epidemiológica 01 hasta 17 en el año 2018*. Así mismo los se debe realizar el control de gestantes en sus respectivos centros de salud ya que muchas de ellas no se realizan el descarte de sífilis por laboratorio.

Gráfico Nº 20

PORCENTAJE DE GESTANTES REGISTRADAS, EXAMINADAS Y CON SEROLOGIA REACTIVA AÑOS 2015 -2018* SE: 01 AL 17 - HNHU



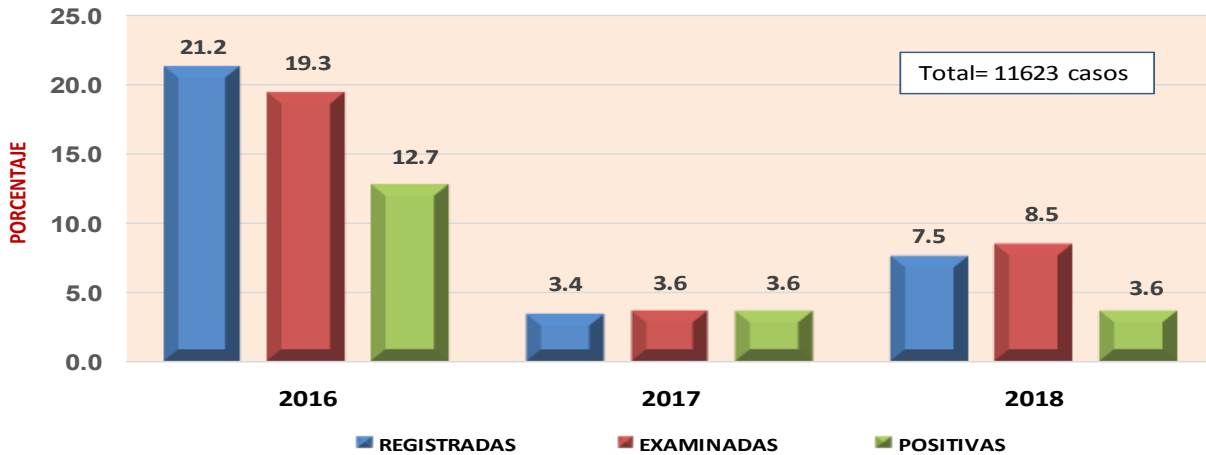
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: En los años 2015 al 2016, los porcentajes son altos entre 21 y 22% de las registradas y examinadas entre el 22%, en el año 2017 las cifras fueron muy bajas entre 2 a 4%, dentro de la SE 01 al 17 del año 2018* los porcentajes se encuentran en subida para los 3 grupos de gestantes entre (registradas, examinadas y positivas) con 311 registradas del cual 232 se examinaron, se realizó el examen de laboratorio y se obtuvo 6 casos de sífilis, se observa que no todas las gestantes se les hace su orden de laboratorio para descartar sífilis que debería hacerse en el primer nivel de atención.

Sífilis 2018 (SE: 01 al 17)

Gráfico Nº 21

**PORCENTAJE DE PUERPERAS REGISTRADAS EN LOS AÑOS 2016
2018* SE: 01 HASTA 17 - HNHU**



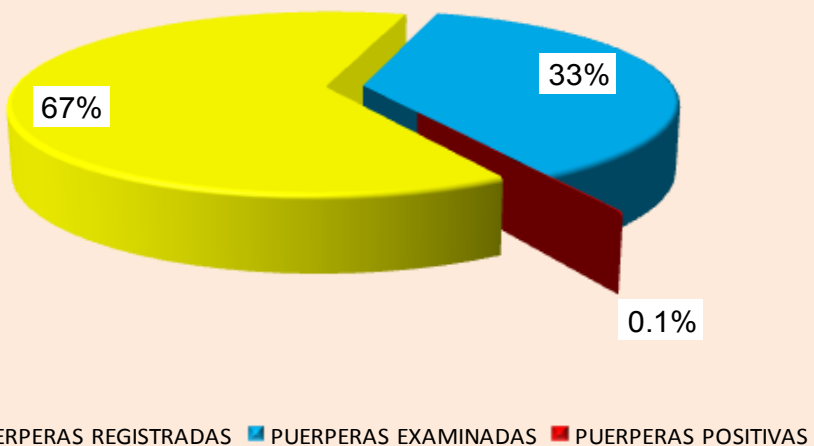
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO:

En el gráfico se observa que del total (15514 casos) de puerperas registradas y examinadas en mayor porcentaje con 20 y 23% en los años 2015 y 2016, se observa un ligero incremento en las examinadas por laboratorio y de este total solo el 15 y 13% tuvo resultado positivo. Cabe resaltar que en el año 2017 los casos de sífilis ha disminuido en un 7% tanto para puerperas registradas y examinadas, de este último grupo 4% obtuvieron resultado positivo para sífilis, en la SE 01 AL 17 –2017, se evidencia que no a todas las puerperas hospitalizadas se les registra e indica su orden de laboratorio.

Gráfico Nº 22

**PORCENTAJE DE PUÉRPERAS
REGISTRADAS, EXAMINADAS Y CON SEROLOGÍA
REACTIVA SE: 01 HASTA 17 AÑO 2018* - HNHU**

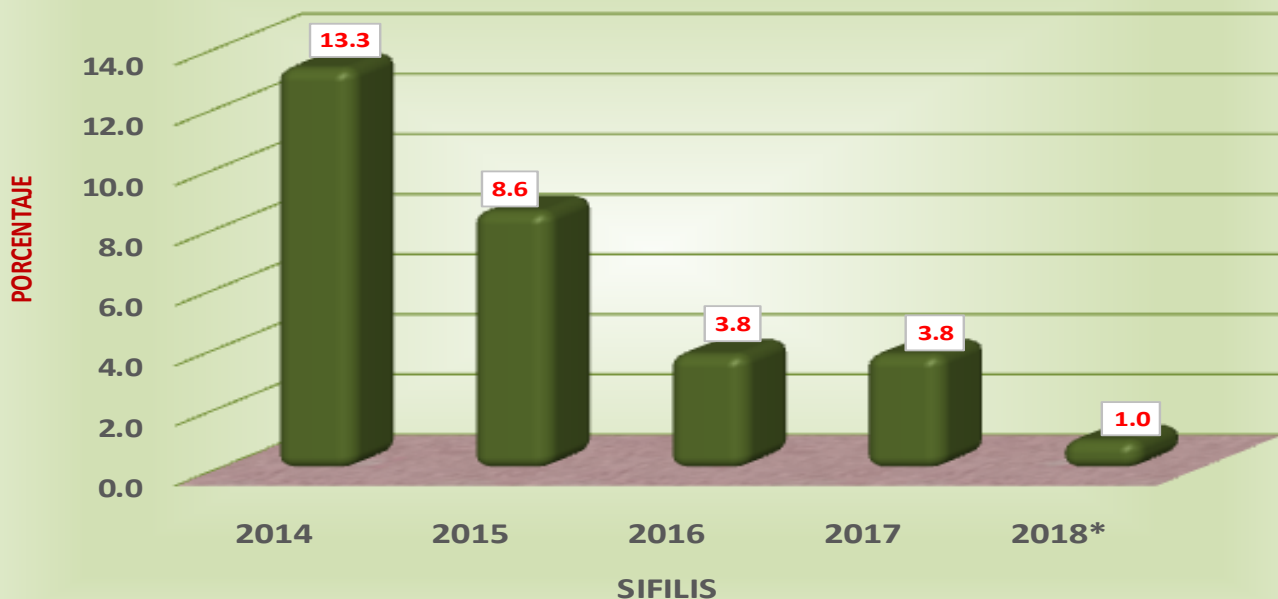
**COMENTARIO**

En la SE 01 al 17—2017* dentro de la vigilancia epidemiológica de pacientes puerperas hospitalizadas del total de (2666 casos), se registraron 1746 caso (con el 65% de puerperas, examinándose solamente 918 casos con el 34% de puerperas; de éstas solo 2 casos (0.1%) obtuvo resultado positivo para sífilis en proceso de muestreo por laboratorio.

Sífilis 2018 (SE: 01 al 17)

Gráfico Nº 23

PORCENTAJE DE SIFILIS CONGENITA POR AÑOS 2014 AL 2017- HNHU HASTA SE: 01 AL 17



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO

El gráfico se observa que los porcentajes de sífilis congénita notificados entre los años 2014 y 2017 han disminuido paulatinamente de 13% al 3.8%, la Sífilis Congénita es una infección severa, potencialmente mortal en los recién nacidos infectados. Una mujer embarazada con sífilis puede pasarle la enfermedad al feto a través de la placenta, en nuestra población demandante va en disminución y el riesgo de infectar al recién nacido será menor con la atención y capacitación sobre sexología y sus respectivos riesgos en el primer nivel de atención y en colegios, a todo el grupo de edad de 12 a 17 años, a pesar del control en el año 2018* entre la SE 01 al 17 se ha reportado el 1% (6 casos) de sífilis congénita que pone en riesgo a los recién nacidos de las madres infectadas, casi la mitad de todos los niños infectados con **sífilis** mientras están en el útero muere poco antes o después del nacimiento. (ver gráfico 23).

Comentario:

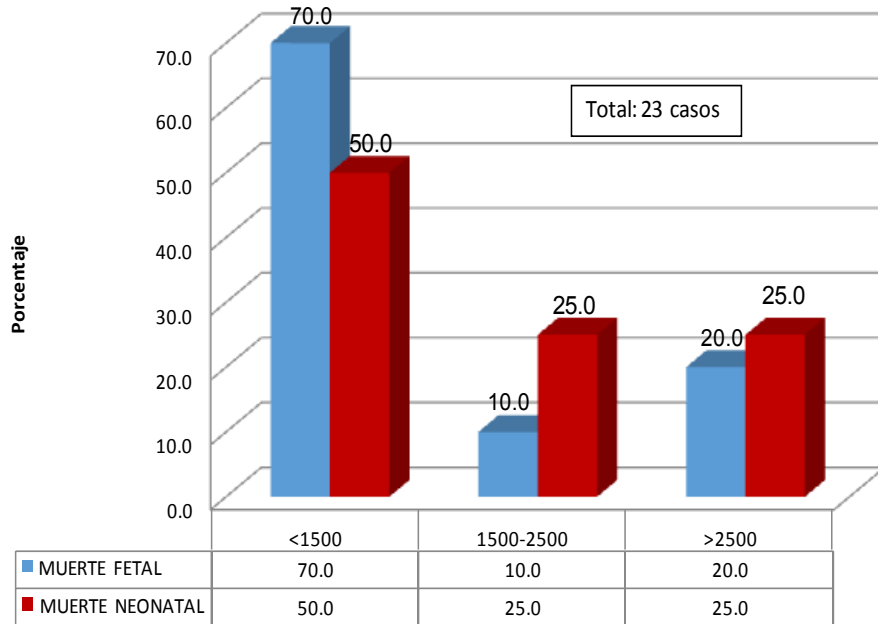
La sífilis congénita es causada por la bacteria *Treponema pallidum*, la cual se transmite de la madre al niño durante el desarrollo fetal o al nacer. Casi la mitad de todos los niños infectados con sífilis mientras están en el útero muere poco antes o después del nacimiento.



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 24

PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGÚN PESO REPORTADOS EN EÑ AÑO 2018* - HNHU SE: 10 AL 17



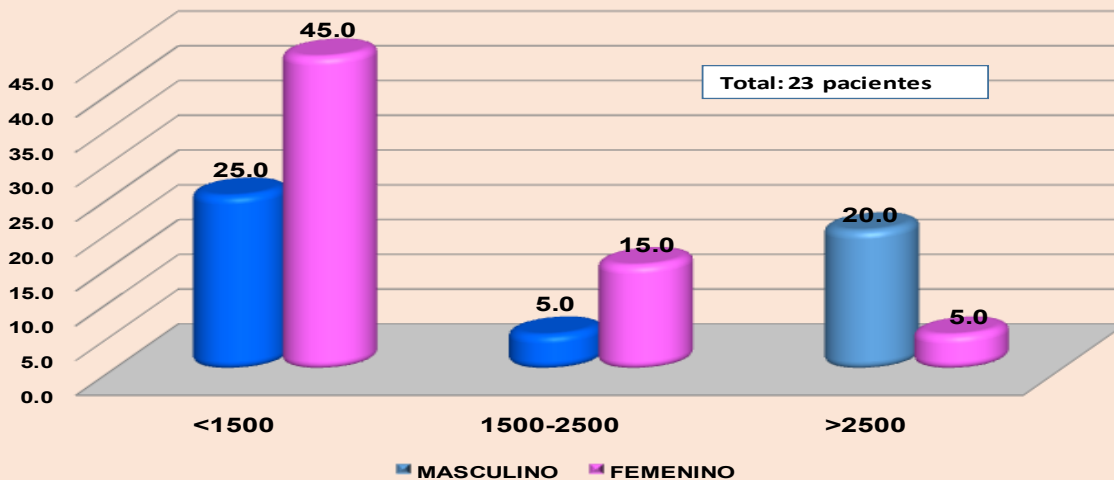
COMENTARIO

En el año 2018* SE10 al 17 se han reportado 23 casos de muerte fetal y neonatal del cual el 70% es de muerte fetal 50% neonatal ubicados dentro de los pesos (< 1500), en segundo lugar se encuentra la muerte neonatal con el 25% y 10% de muerte fetal de 1500gr, así mismo se evidencia un 25% de muerte neonatal correspondiente al peso > de 2500.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 25

PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGUN SEXO Y PESO, REPORTADOS EN EL AÑO 2018* - HNHU SE: 10 AL 17

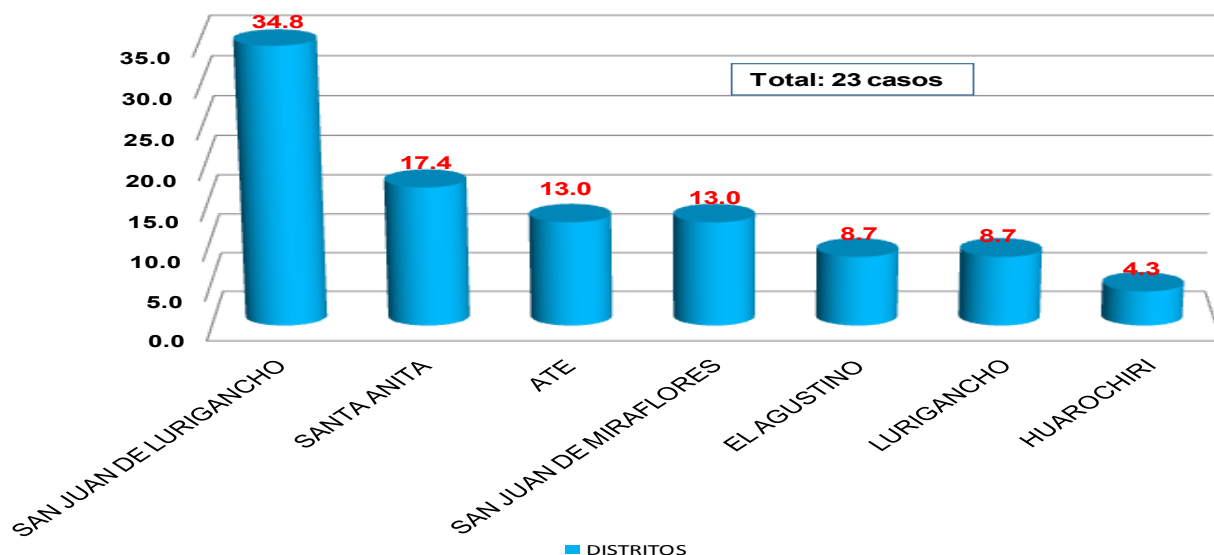


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Con respecto al sexo el 45% es sexo Femenino con pesos menor a <1500 gr, el sexo masculino con pesos mayor a > 2500 el 20% y 5% femenino reportados dentro de la SE: 10 y 17 –2018. La OMS informa que la mortalidad ligada al embarazo y parto constituye más de la mitad de la mortalidad infantil; en el Perú representa el 56%. se reportaron ver gráfico N° 25). La situación de la mortalidad fetal y neonatal el 50% de las defunciones notificadas proceden de DIRESA/DISAs están relacionadas al corto periodo de gestación y/o otras causas.

(SE: 01 al 17)

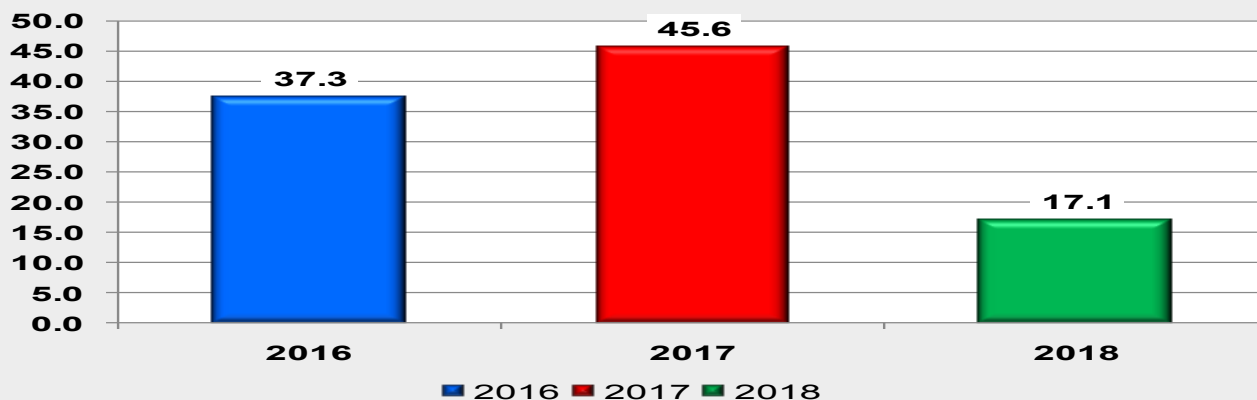
Gráfico N° 26

**PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGÚN DISTRITOS
REPORTADOS EN EL AÑO 2018* - HNHU- SE: 10 AL 17**


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: En el gráfico se observa que la mortalidad fetal y neonatal es mayor en el Distrito de San Juan de Lurigancho con 34.8% (8 casos), seguido por el Distrito de Santa Anita con 17.4% (4 casos), relacionados a las complicaciones por partos prematuros, anomalías congénitas, sepsis neonatal y meningitis que son complicaciones a nivel mundial, los demás Distritos los porcentajes es menor reportados en la SE. 10 al 17–2018*.

Gráfico N° 27

**PORCENTAJE DE MORTALIDAD PERINATAL
POR AÑOS 2016 AL 2018* - HNHU
SE: 01 AL 17**


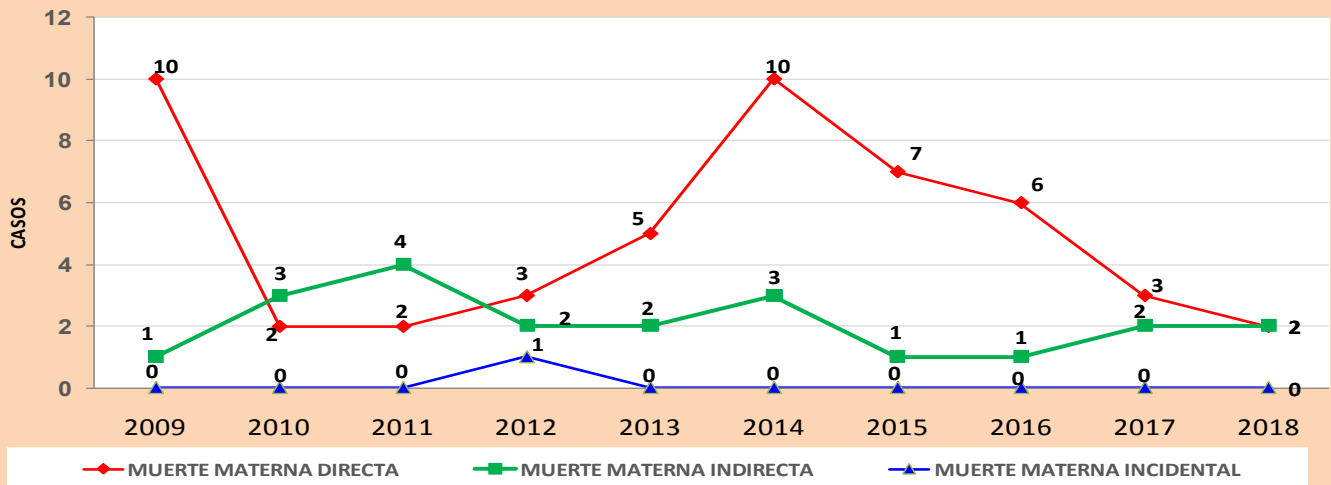
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

La Organización Mundial de la Salud define la defunción materna como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de la duración, en los últimos años 2016 al 2018* los casos de muerte fetal y neonatal fueron altos el 45% fue reportado en el año 2017, para este año las muerte fetales y neonatales va en aumento con 17% dentro de la SE. 10 al 17 – 2018*.

(Año 2018 SE: 01 al 17)

Gráfico N° 26

CASOS DE MUERTE MATERNA DIRECTA, INDIRECTA E INCIDENTAL REPORTADOS POR AÑOS 2009 AL 2018* HNHU SE 17

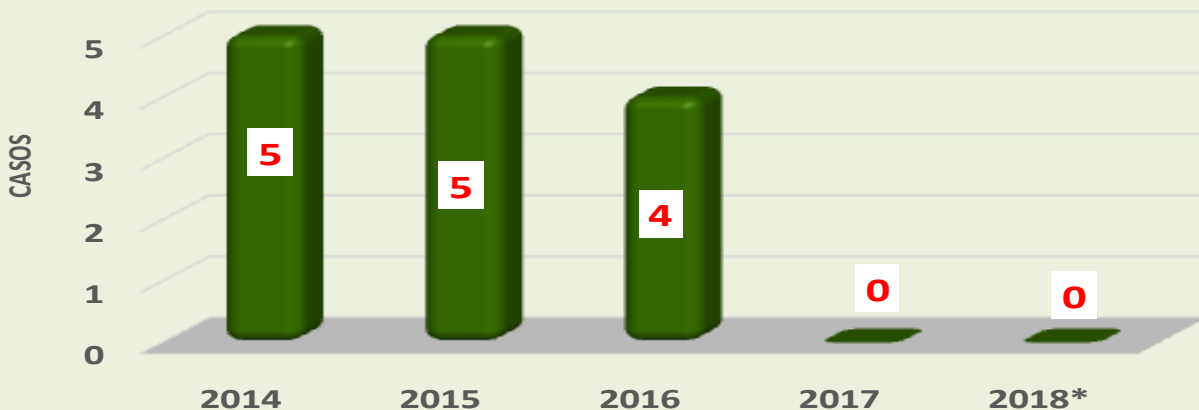


Comentario: La Organización Mundial de la Salud define la defunción materna como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de la duración, en los últimos años la tendencia presento una alza de 10 casos de muerte materna directa en el año 2014, luego en los años 2015 al 2017 la tendencia esta en decreciente de 7 a 3 casos de muerte materna directa, muerte indirecta de 1 a 2 casos, en la SE. 01 al 17-2018 se han reportado 4 casos (2 casos de muerte directa y 2 casos de muerte indirecta).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 25

NUMERO DE CASOS DE DENGUE POR AÑOS 2014 AL 2018* SE: 01 AL 17 - HNHU

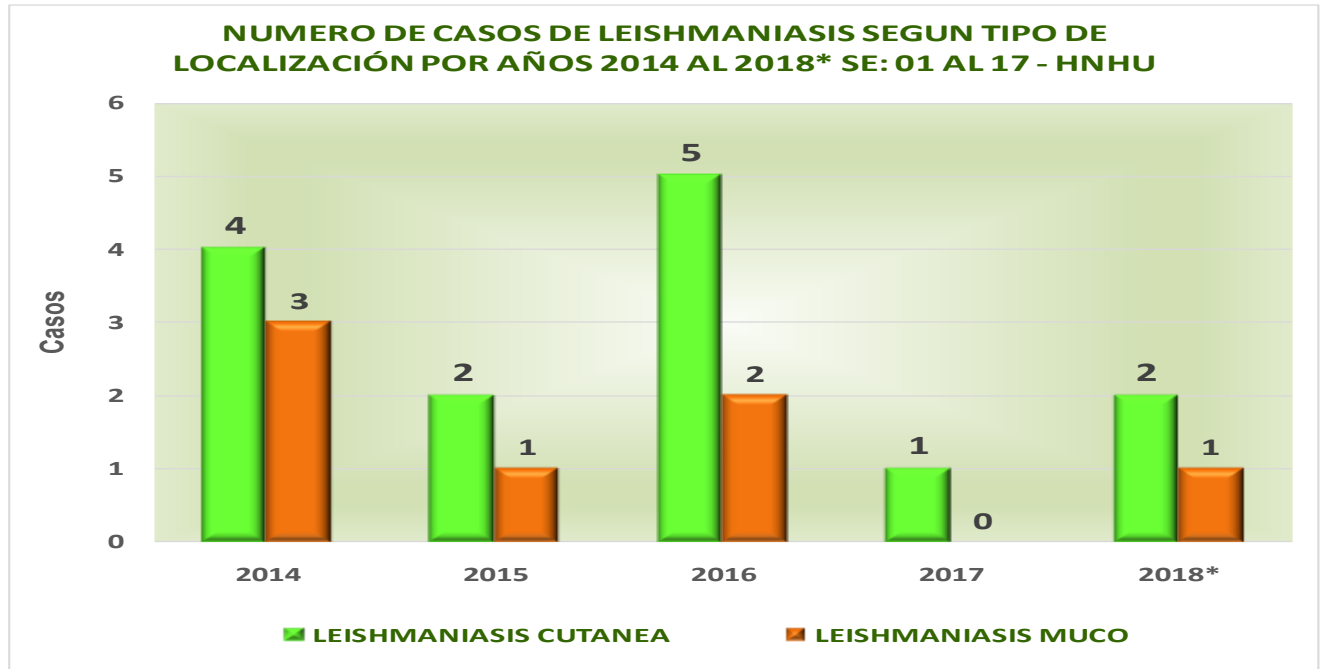


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Se observa que en los años 2014, 2015 se reportaron 5 casos y en el año 2016 se reportaron 4 casos de dengue, cifras que fueron importados, a partir del año 2017 al 2018 dentro de la misma semana epidemiológica no se reportaron casos de dengue. Ver gráfico 40.

(SE: 01 al 17)

Gráfico N° 26



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: En el gráfico se observa que la notificación de leishmaniasis cutánea y mucocutánea esta en decreciente excepto en el año 2016 se reportaron 5 casos leishmaniasis cutánea y 2 casos de mucocutánea todos fueron importados, para el año 2018 dentro de la semana epidemiológica 01 al 17–2018* se presentaron 3 casos (2 leishmaniasis cutánea y 1 mucocutánea) no autóctonos.

Gráfico N° 27



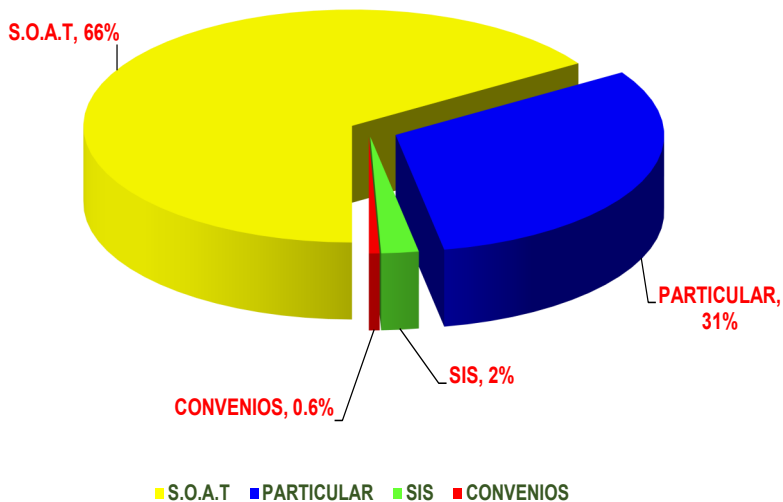
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico se observa que los caso de leptospirosis dentro de los años 2015 al 2017 se notificaron de 2 a 3 casos, para el presente año 2018 no reportaron ningún caso según la Semana Epidemiológica 01 hasta 17 del año 2018.

(SE: 01 al 17)

Gráfico N° 28

ACCIDENTES DE TRANSITO SEGUN TIPO DE SEGURO AÑO 2018*- HNHU- SE: 01 AL 17



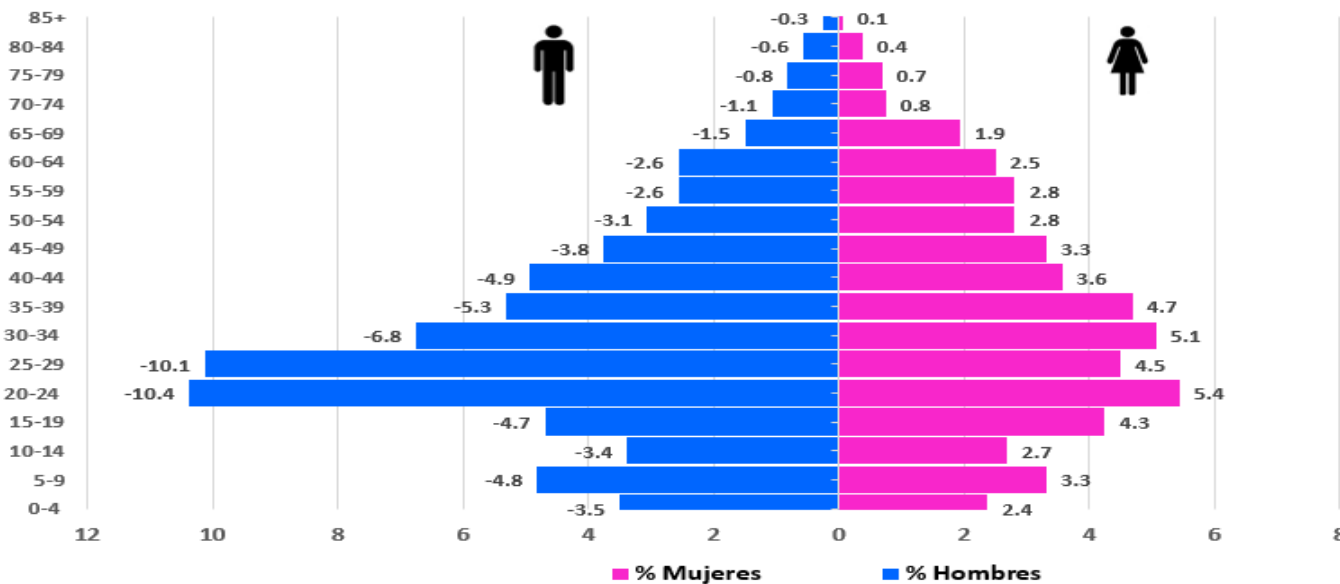
COMENTARIO:

Los accidentes de tránsito constituyen uno de los mayores problemas de la ciudad. Es un suceso imprevisto y ajeno al factor humano que altera la marcha normal o prevista del desplazamiento, desde el punto de vista de la salud pública como de la medicina legal, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el Perú. En el 2018 66% está cubierto por el SOAT y 31%, los accidentes particulares, SIS 2% y 0,6% por convenios, accidentes reportados en la SE: 01 AL 17 - 2018*. (ver gráfico 28).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 29

PIRAMIDE POBLACIONAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO POR GRUPO ETAREO AÑO 2018* - SE: 01 HASTA 17 - HNHU



Comentario: En el gráfico se observa que los accidentes de tránsito son mayores en el sexo masculino entre las edades de 20 a 24 años (58 varones y 36 mujeres) por ser negligentes o irresponsables al conducir, otros debido a fallas mecánicas y relacionados con el consumo de alcohol. Estos accidentes en su mayoría son cubiertos por el SOAT, es un seguro obligatorio establecido por Ley con el fin netamente social. Su objetivo es asegurar la atención de manera inmediata e incondicional al accidentado.