



PERU

Ministerio de
Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

Oficina de Epidemiología y Salud
Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO AÑO 2017

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

EQUIPO TÉCNICO

LIC. MARIA ALCÁNTARA MONTERO

LIC. MARÍA CECILIA RODRÍGUEZ RIOS

LIC. ROSA VARGAS ZELAYA

ING. JAIME EDWARD ALEN PAREDES

TEC. EST. GLORIA CORTEGANA SALAZAR.

SECRETARIA : LUDOVINA PEDRAZA M.

DIGITADOR: VIVIANA FLORES YUPANQUI

TEC ENF: LUZ MALLQUI ROMERO

VOLUMEN 05-2017

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 Puérperas	Pág. 14
Vigilancia de Sífilis Congénita	Pág. 15
Vigilancia de Muerte Perinatal	Pág. 16-17
Vigilancia de Accidentes de Transi-	Pág. 18
Vigilancia de Malaria y Dengue	Pág. 19
Vigilancia de Muerte materna	Pág.20-21



EDITORIAL

DIA MUNDIAL DEL LAVADO DE MANOS ORIENTADO A LA COMUNIDAD 20 DE OCTÚBRE 2017.-

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, celebrando el día mundial de la higiene de manos dirigido a la comunidad como pacientes,

visitantes y acompañantes, es un llamado a la conciencia de la población para hacer del lavado de manos un hábito, ya que es una práctica sencilla y eficaz. Hoy en día, 1.400 niños menores de cinco años mueren a diario debido a las enfermedades diarreicas causadas por la falta de agua potable, saneamiento e higiene siendo la segunda causa de muerte más importante. El HNHU hace hincapié de esta labor tan importante por parte de la comunidad quienes contribuyen a disminuir las infecciones intrahospitalarias,



así mismo permite reflexionar la importancia del lavado de manos con agua y jabón con la finalidad de proteger nuestra salud y de los pacientes con el lema **“levanta las manos por la higiene”** porque es una medida de salud pública más eficaz y barata del mundo para prevenir enfermedades que se presentan en nuestro medio.



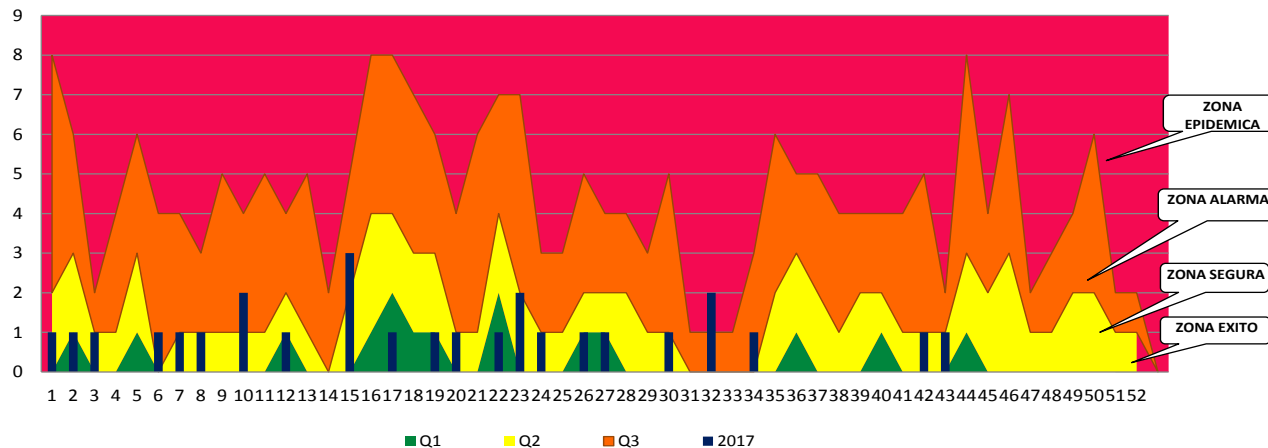
Vigilancia Epidemiológica **Setiembre _ Octubre 2017**

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

IRAS 2017 (SE: 36 al 43)

Gráfico N° 01

**CANAL ENDEMICO DE CASOS DE NEUMONIA POR AÑOS 2010 - 2016
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 AL 43) AÑO 2017* -HNHU**

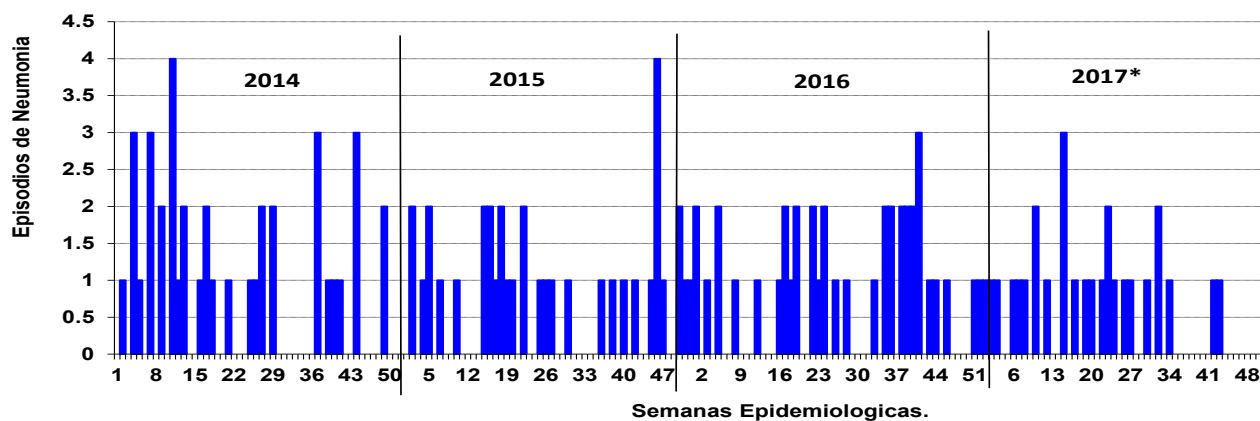


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Las neumonías es la primera causa de morbilidad en los menores de 5 años, dentro del canal endémico en la SE: 01-43, la presentación de dos casos se ubican en zona segura, debido a los cambios bruscos de estación climáticos viene afectada a los niños menores de 5 años. En la SE: 36 al 43 - 2017 se reportaron 3 episodios siendo menor con respecto al año anterior que se reportó 14 casos de neumonías, en la misma SE epidemiológica. (Ver gráfico).

Gráfico N° 02

**Tendencia de Neumonías,
Hospital Nacional Hipólito Unanue 2014 - 2017***



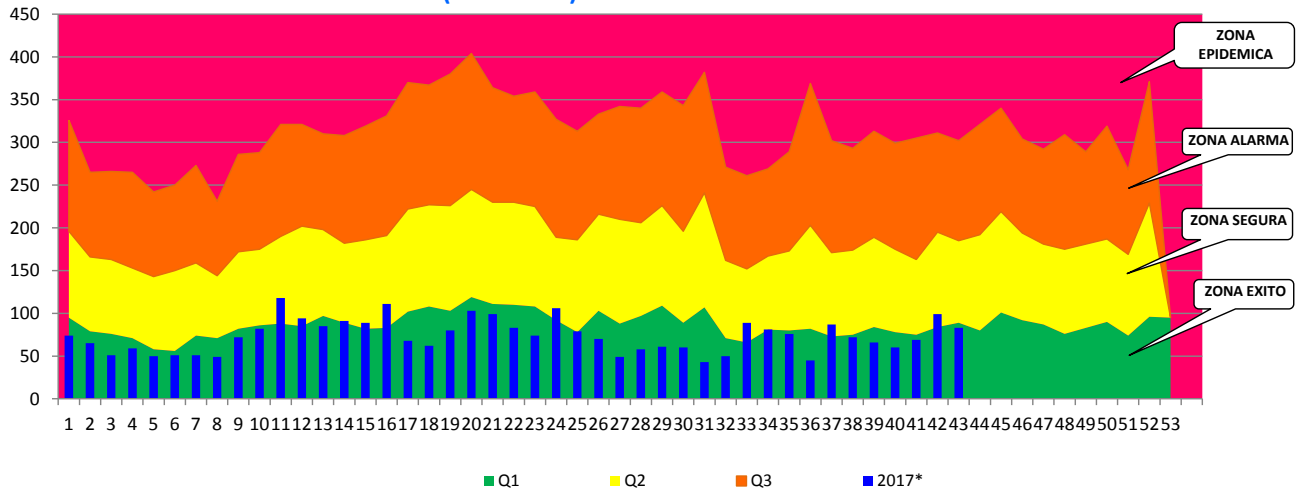
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico la tendencia muestra cifras inestables por presentar un total de 3 episodios de neumonías. Para la semana epidemiológica 36 hasta 43, los casos de neumonía están dentro de la zona segura con 2 casos disminuyendo ligeramente con respecto a las semanas anteriores, la neumonía puede prevenirse mediante inmunización. (Ver gráfico N° 04).

IRAS 2017 (SE: 36 al 43)

Gráfico N° 03

CANAL ENDEMICO DE CASOS DE IRAS TOTAL POR AÑOS 2010 -2016
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 A 43) AÑO 2017* - HNHU

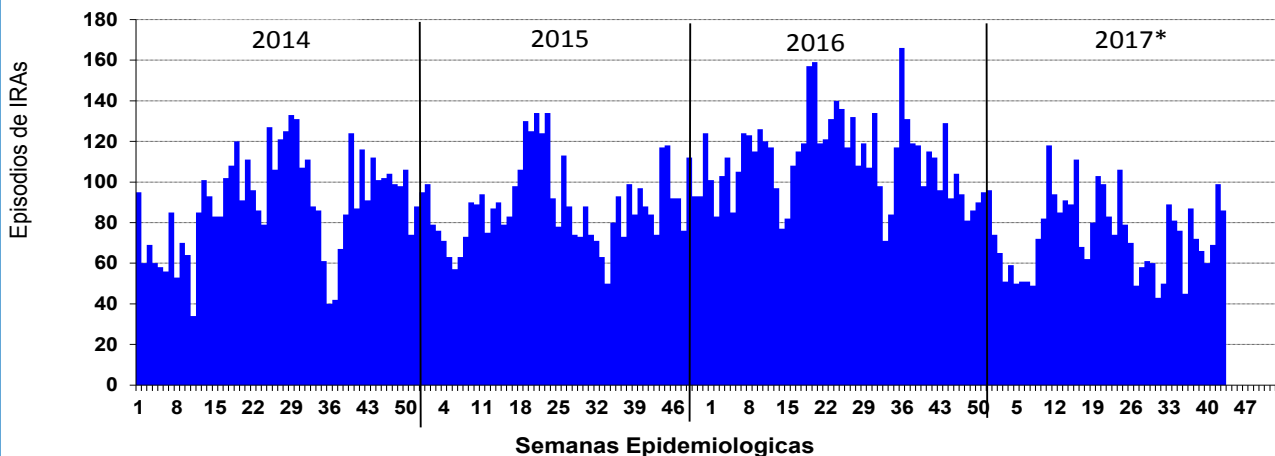


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las IRAs totales vienen hacer la principal causa de infecciones respiratorias que afecta a población infantil menores de 5 años. Así mismo en la SE 36 hasta la 43 se reporto nuevamente 738 episodio, presentó un leve incremento con respecto a las anteriores semanas que fue de 567 episodios, con respecto al año anterior 2016 en la SE 27 al 35 fue de 1280 IRAs, en el canal endémico se están en la zona éxito, excepto la S.E 42 se encuentran zona de segura, (ver grafico).

Gráfico N° 04

Tendencia de Infecciones respiratorias Agudas,
Hospital Nacional Hipólito Unanue 2014 - 2017*



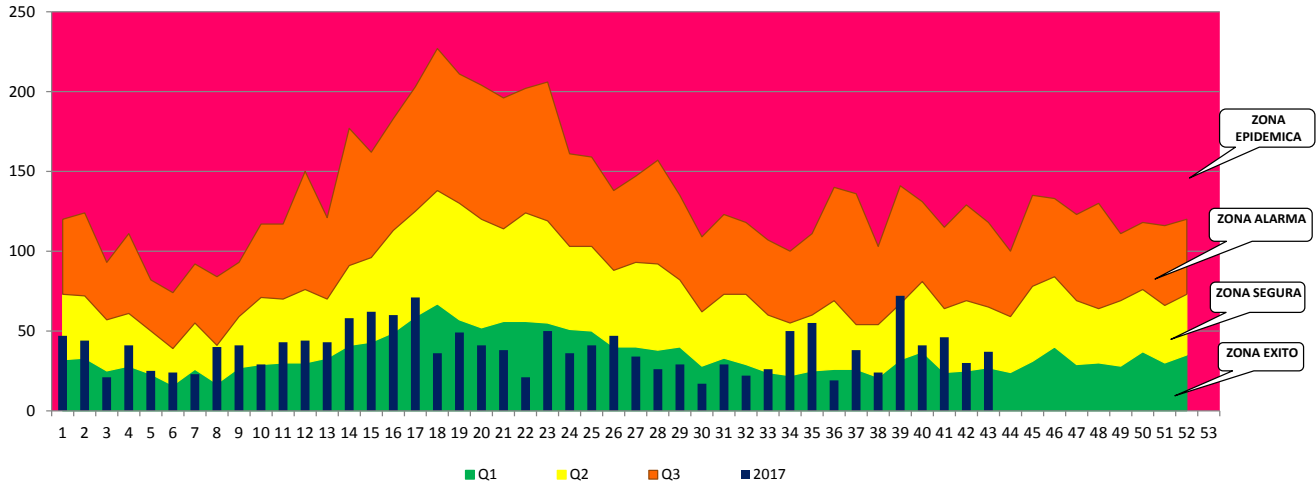
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Dentro de las tendencia los episodios acumulados de IRAs que se reportaron en las SE 36 hasta la SE 43-2017 se incremento ligeramente de casos de IRAs generando comportamiento creciente para el año 2017. Las IRAs son la causa principal de morbilidad en los niños menores de 5 años nivel nacional,. (Ver gráfico N° 02).

IRAS 2017 (SE: 36 al 43

Gráfico N° 05

CANAL ENDEMICO EN CASOS DE ASMA POR AÑOS 2010 - 2016
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 al 43) AÑO 2017 *- HNHU

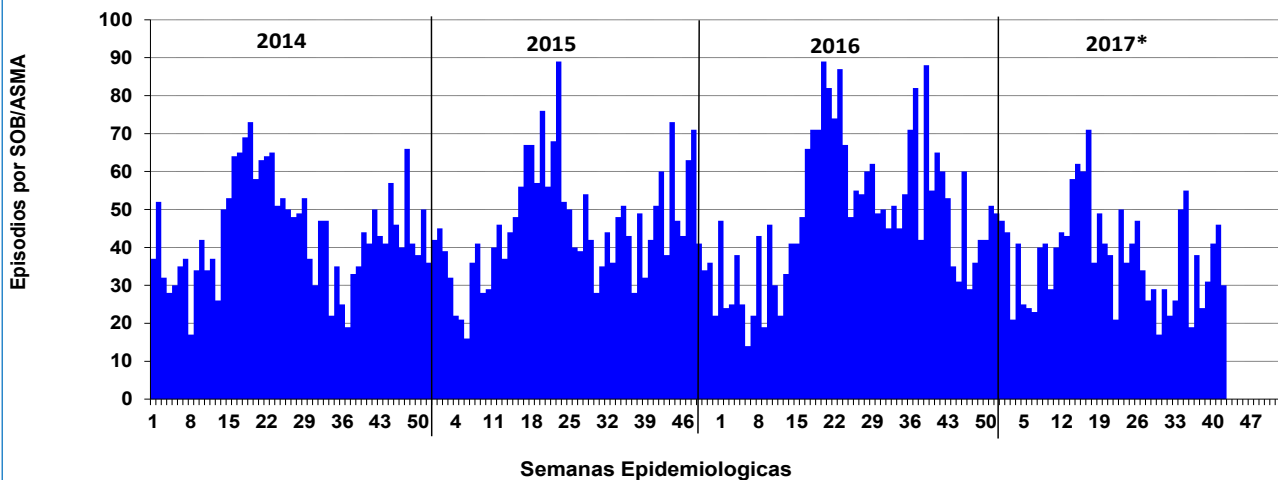


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El asma es la enfermedad crónica en la niñez y una de las principales causas de morbilidad. Por lo regular inicia en la niñez temprana, es común en hombres que mujeres, en la SE. 01 AL 43 se reportaron 397 episodios de Asma y Epoc, se observa cifras estables centrándose en la zona de éxito dentro del canal endémico de SOB/Asma, excepto la SE 37, 39 41 y 43 se ubican entre la zona segura, (ver grafico).

Gráfico N° 06

Tendencia de SOB - ASMA,
Hospital Nacional Hipólito Unanue 2014 - 2017*



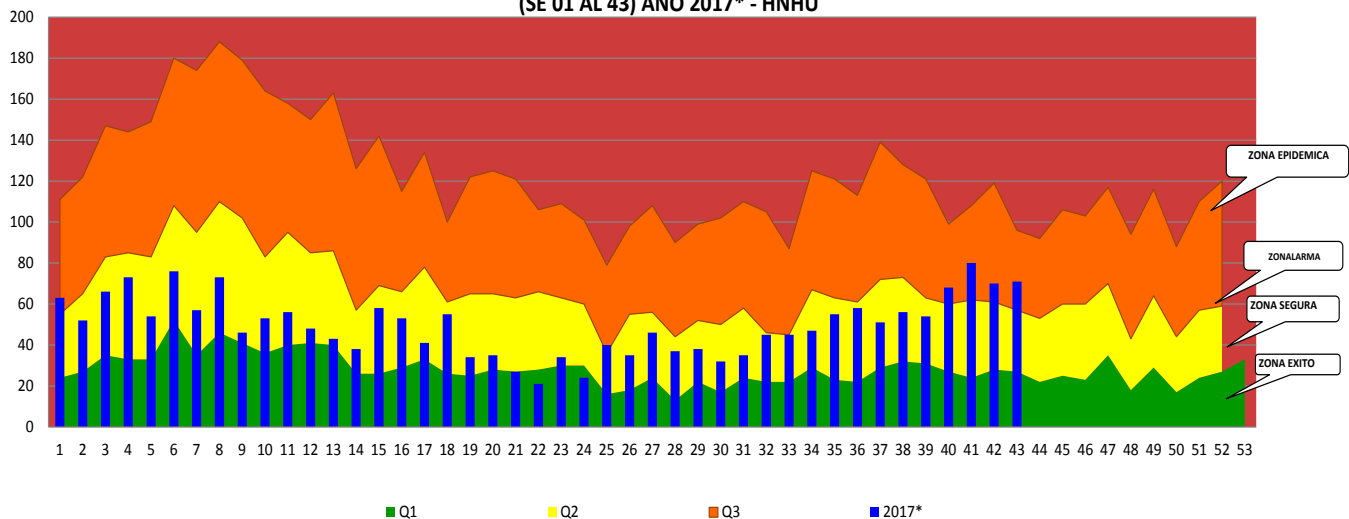
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Dentro de la tendencia Asma y Epoc, muestra un comportamiento decreciente, reportándose en la SE 36 al 43 2017, se notificaron 397 episodios de Asma y Epoc en menores de 5 años, con respecto a la SE 36 al 43 del año 2016 donde se reportaron 642 episodios, Ver (Grafico).

EDAs 2017 (SE: 36 al 43)

Gráfico N° 07

CANAL ENDEMICO DE CASOS DE EDA TOTAL AÑOS 2010 AL 2016
ENFERMEDADES DIARREICAS ACUOSAS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 AL 43) AÑO 2017* - HNHU

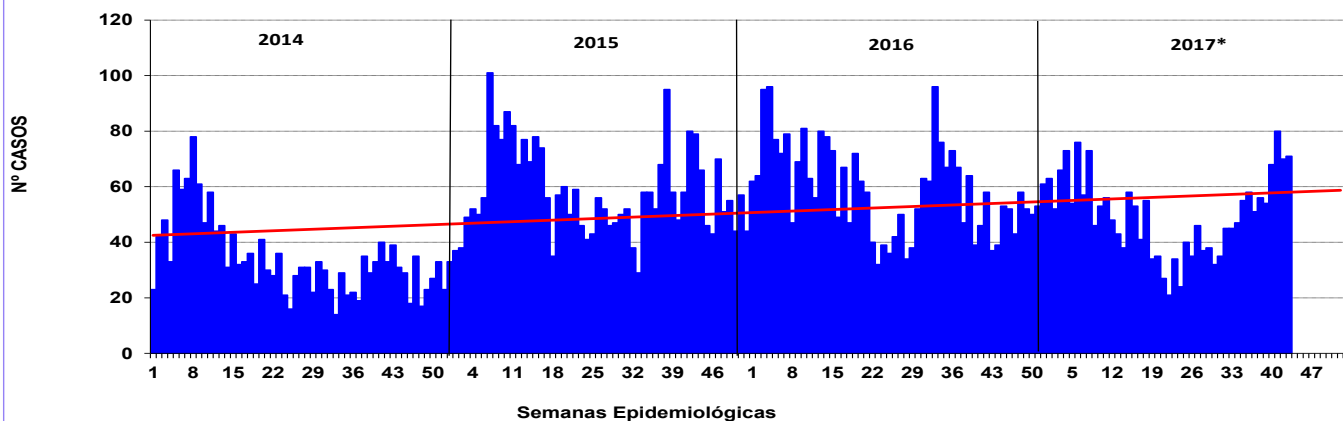


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las enfermedades diarreicas totales es un problema de salud pública que afecta en su mayoría a los menores de 5 años, ocasionadas por organismos como bacterianos, víricos y parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua con contaminación fecal. Los casos de EDAs total, notificados y registrados fueron 508 episodios, dentro de la SE 36 hasta 43, el comportamiento endémico de las EDAs totales, se ubica entre la ZONA SEGURA por el aumento creciente de EDAs. Se debe continuar fortaleciendo las actividades de prevención mediante el lavado de manos con el fin de disminuir las enfermedades gastrointestinal aguda. (ver grafico N° 07).

Gráfico N° 08

Tendencia de enfermedad diarreica acuosa totales,
Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016 - 2017*



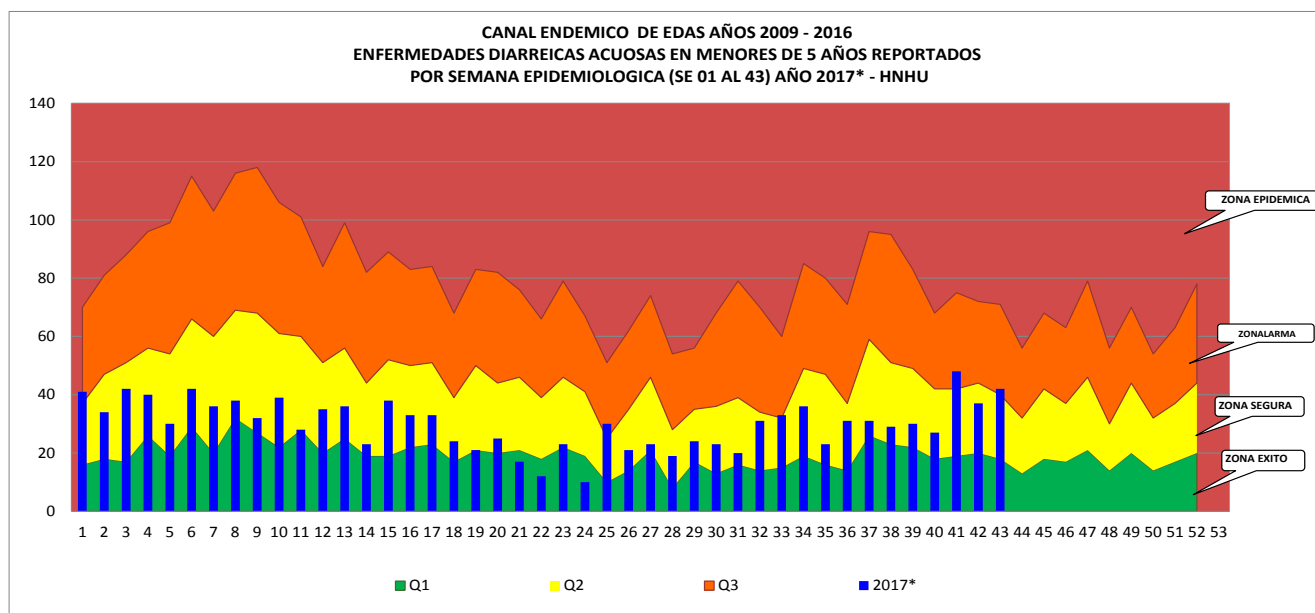
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

La tendencia total en menores de 5 años muestran cifras inestables que va en aumento reportados en las SE 36 hasta la 43-2017, en comparación con las semanas epidemiológicas anteriores. Las EDAs constituido un problema de salud pública; dichas enfermedades afectan a todos los grupos de edad, sin embargo los más vulnerables son los menores de 5 años, se debe capacitar en colegios a los niños menores sobre la higiene de manos.

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

EDAs 2017 (SE: 36 al 43)

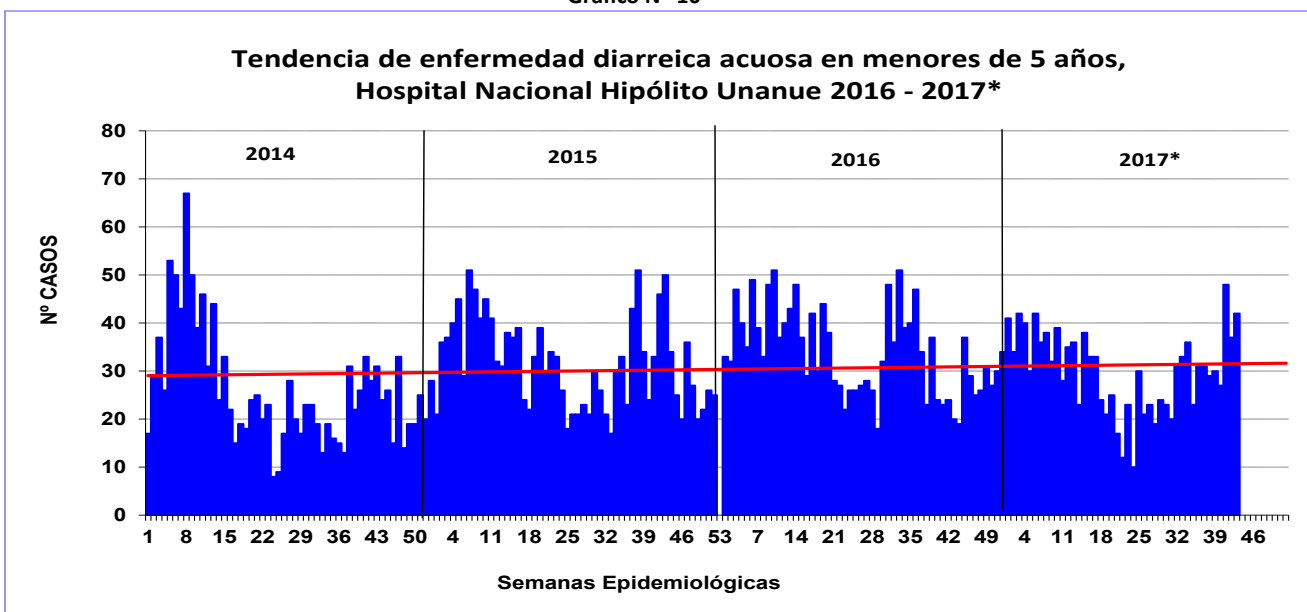
Gráfico N° 09



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) es un problema de salud, que afecta a los menores de 5 años, reportados dentro de las SE 36 y 43 el comportamiento de EDAs dentro del canal endémico la mayoría de las semanas se ubican en zona segura. Para estas SE se reportaron 275 episodios, mostrando un ligero incremento de los casos, para prevenir estas enfermedades se debe capacitar a todas las madres en la importancia de la higiene de manos porque es causa de morbilidad infantil.

Gráfico N° 10



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

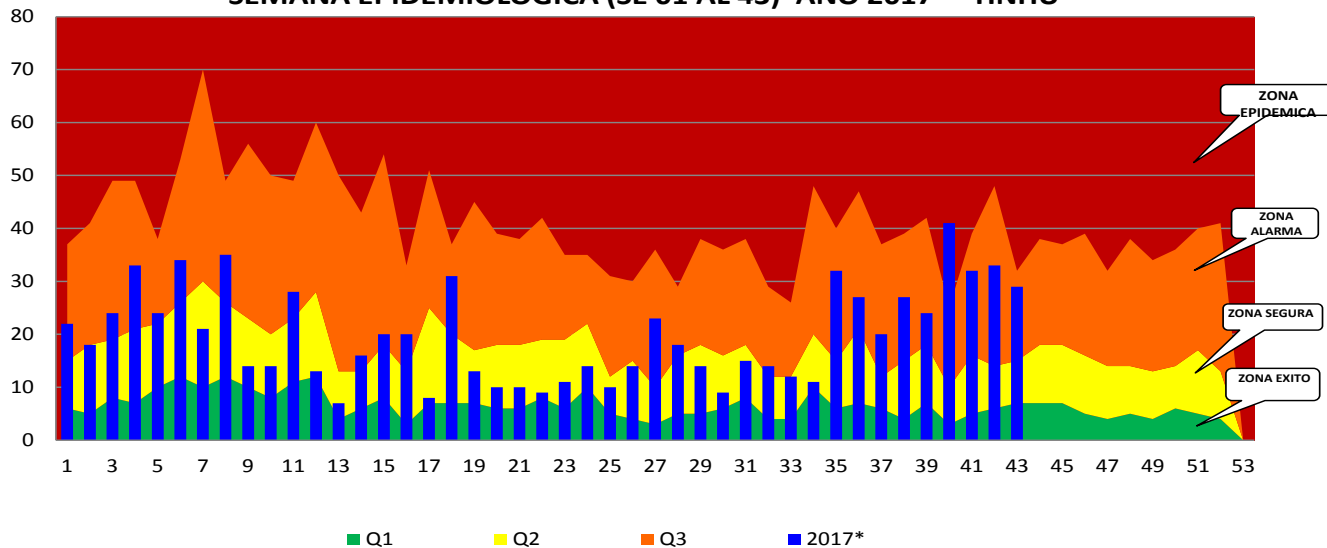
Es importante evaluar las tendencias de EDAs en los últimos años se encuentran en aumento, afectando a la población infantil, es preciso la información a las madres en el primer nivel de atención, en la manera higiénica de preparación de alimentos, y el lavado de manos con agua y jabón.

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

EDAs 2017 (SE: 36 al 43)

Gráfico N° 11

CANAL ENDEMICO AÑOS 2010 AL 2016 ENFERMEDADES DIARREICAS (EDA) EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 AL 43) AÑO 2017* - HNHU



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Las enfermedades diarreicas en mayor de 5 años va en aumento ubicándose en la zona segura, según SE. 36 y 43 se ubica en la zona de alarma, se notificados fueron 233 episodios de diarrea por enfermedades gastrointestinales adquiridas en la comunidad. Cifra que preocupa en esta etapa de adultos mayores.

Gráfico N° 12

En los últimos cuatro años la tendencia de las EDAs en mayores de cinco años muestra cifras que van en incremento con respecto a la semanas, estos episodios están pasando la línea de tendencia, no se debe dejar de vigilar a la población mayor. Se debe continuar con el fortalecimiento de las actividades de promoción de la salud y educación sanitaria dirigidos a los adultos para disminuir las EDAs.

Tendencia de enfermedad diarreica acuosa en mayores de 5 años, Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016 - 2017*

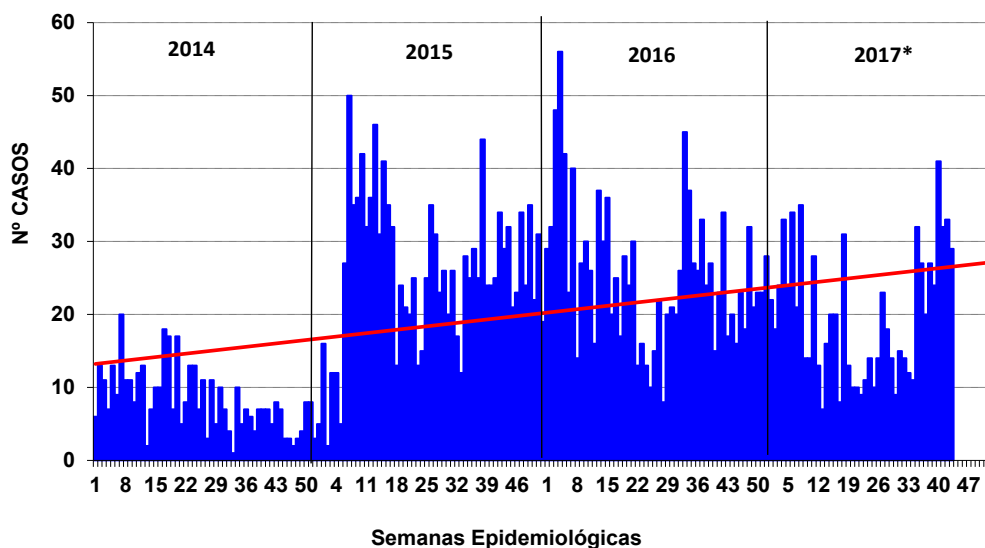
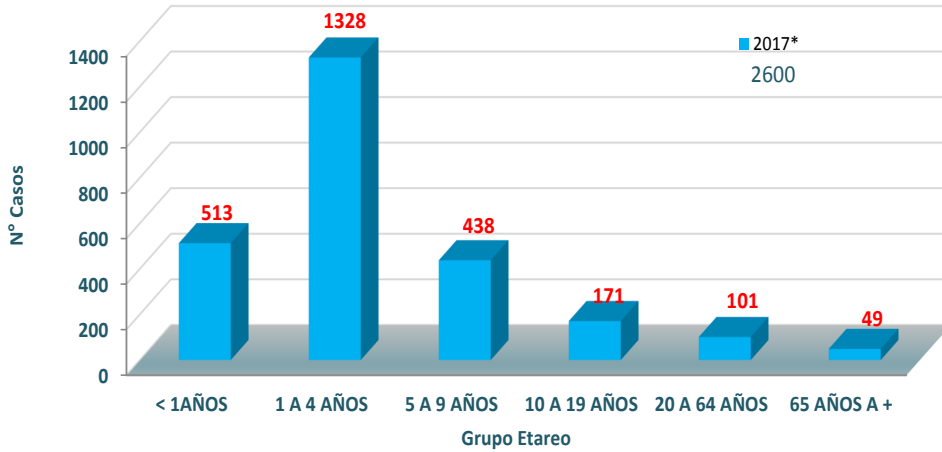


Gráfico Nº 13

Febriles por Grupo Etareo Hospital Nacional Hipólito Unanue Año 2017*, Hasta la S.E 43



Fuente: NOTIWEB, Sistema de Vigilancia Epidemiologica - Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental

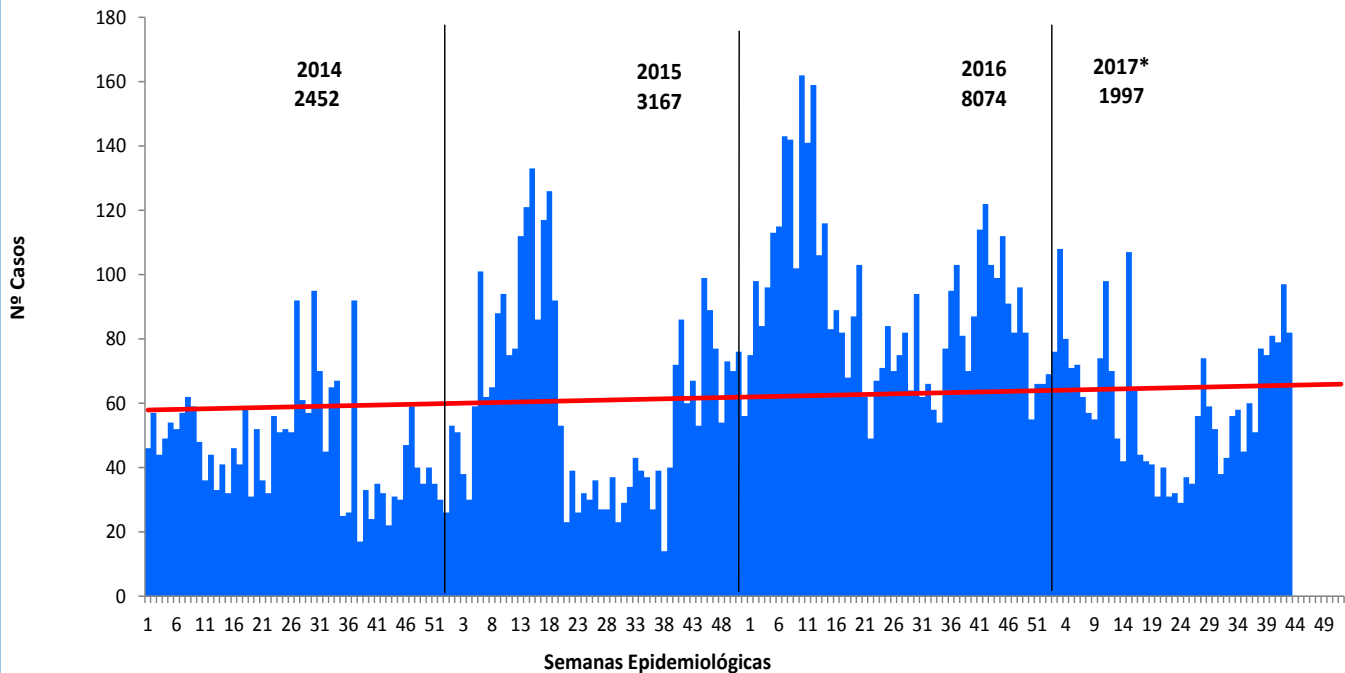
COMENTARIO

La vigilancia de febriles es una medida para identificar enfermedades de notificación, antes de ser tratada, debe ser previamente estudiada para averiguar cual en su etiopatogenia de enfermedad que ocasionar daño a la salud. La incidencia es mayor en menores de 1 a 4 años (1429 casos), reportados en el año 2017*.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 14

Tendencia de casos de Febriles por años Hospital Nacional Hipólito Unanue 2014 - 2017* (Acumulado Hsta la SE 43)



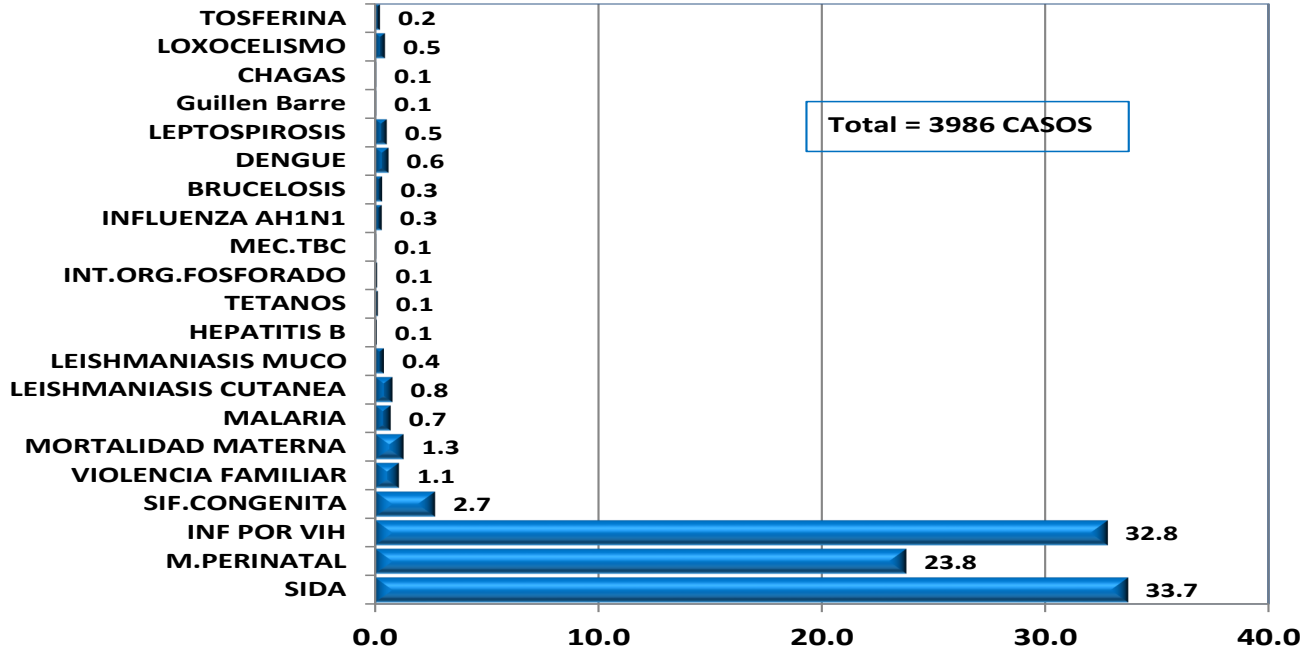
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

La tendencia de febriles notificados en los años 2014 y 2017*, se evidencia picos febriles más altos presentados en los años 2015, por encima de la tendencia, en el año 2017* se reportaron 2814 casos de febril que van en forma creciente, fiebre presentada por otras causas como IRAs, Infecciones urinarias entre otros, (ver gráfico 14).

VEA 2017 (SE: 36 al 43)

Gráfico Nº 15

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA AÑOS 2011 AL 2017* (SE 01 AL 43) HNHU

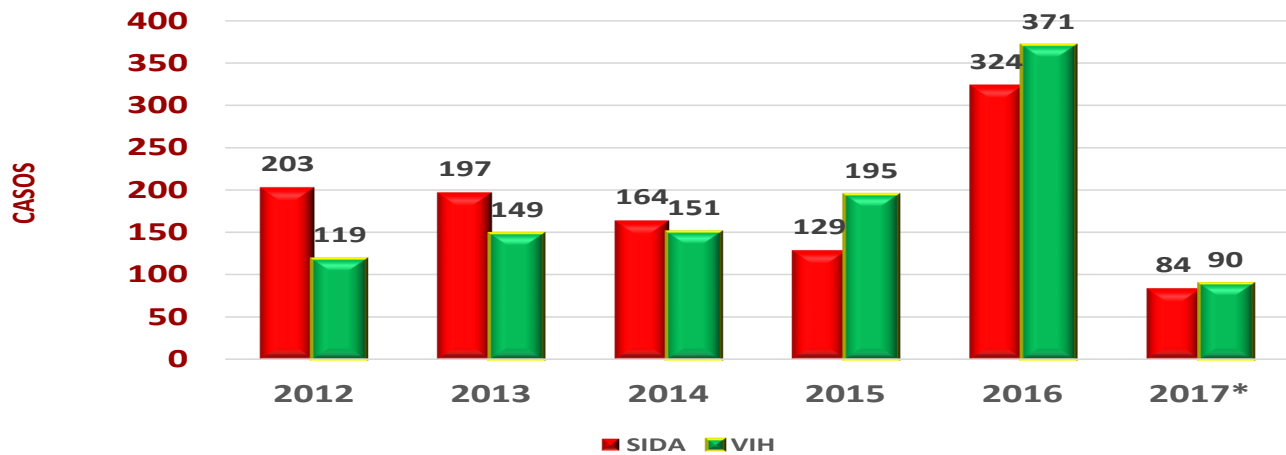


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Dentro de las enfermedades de notificación se observa un elevado porcentaje 33% (1342 casos de SIDA), seguido por la infección VIH con 32% (1306 casos), estos casos se en su mayoría se ubican en las etapa de vida joven y adulto. Para el año 2017* dentro de la SE 01 al 43 (ver grafico 15).

Gráfico Nº 16

NUMERO DE CASOS DE SIDA Y VIH REPORTADOS EN LOS AÑOS 2012 AL 2017* HNHU SE 01 AL 43

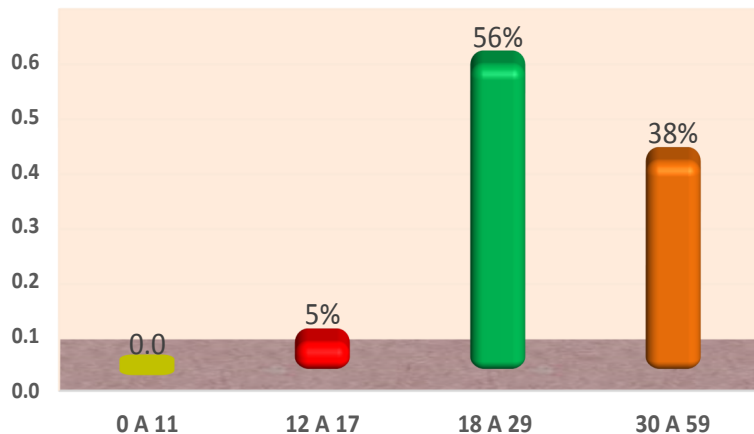


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Sífilis 2017 (SE: 36 al 43)

Gráfico N° 17

**Numero de Abortos Registradas, Examinadas
y Positivas Según Grupo Etario Año 2017*
HNHU hasta SE 01 Hasta 43**



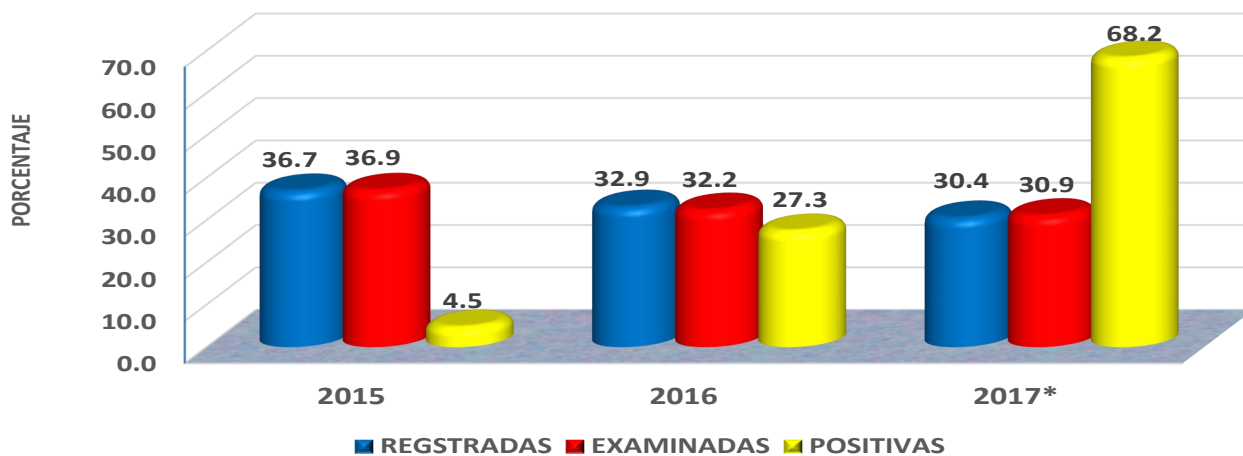
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO

El número de abortos notificados en la SE: 01 hasta 43, fue 1231 casos de abortos, del cual, 56% (686 casos), están entre las edades de 18 a 29 años, seguido por 38% (471 casos) correspondiente a la edad de 30 a 59 años que se produjo el aborto. Así mismo se debe sensibilizar a las edades de 12 a 17 en sus respectivos colegios para reducir este porcentaje de 67 casos reportados.

Gráfico N° 18

**PORCENTAJE DE ABORTOS REGISTRADAS, EXAMINADAS Y
POSITIVAS POR AÑOS 2015 - 2017* HNHU HASTA SE 01 HASTA 43**



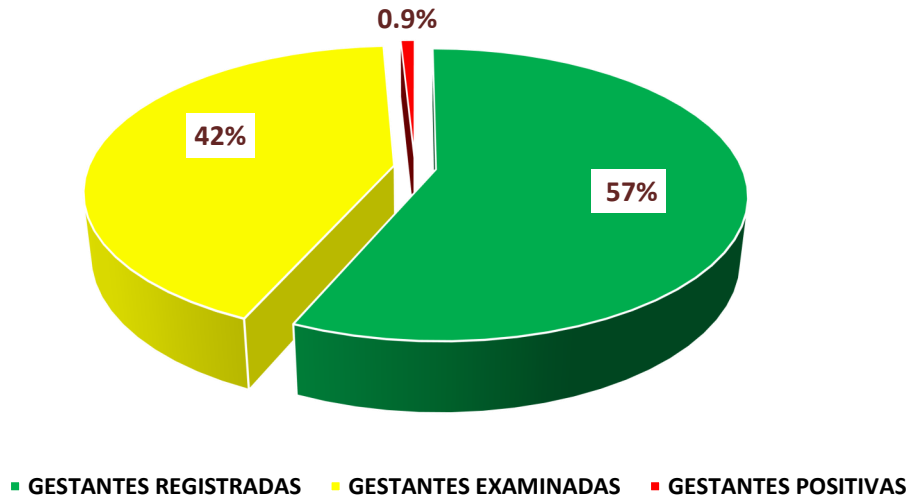
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: El porcentaje de abortos registradas en los años 2015 al 2017, en los tres grupos de (registradas, examinadas, positivas), observándose un incremento 68% de positivas y 30% de registradas y examinadas para el año 2017, reportados hasta la SE 01 hasta 43 (ver gráfico).

Sífilis 2017 (SE: 36 al 43

Gráfico Nº 19

PORCENTAJE DE GESTANTES CON SEROLOGIA REACTIVA AÑO 2017* - SE 01 HASTA 43 HNHU



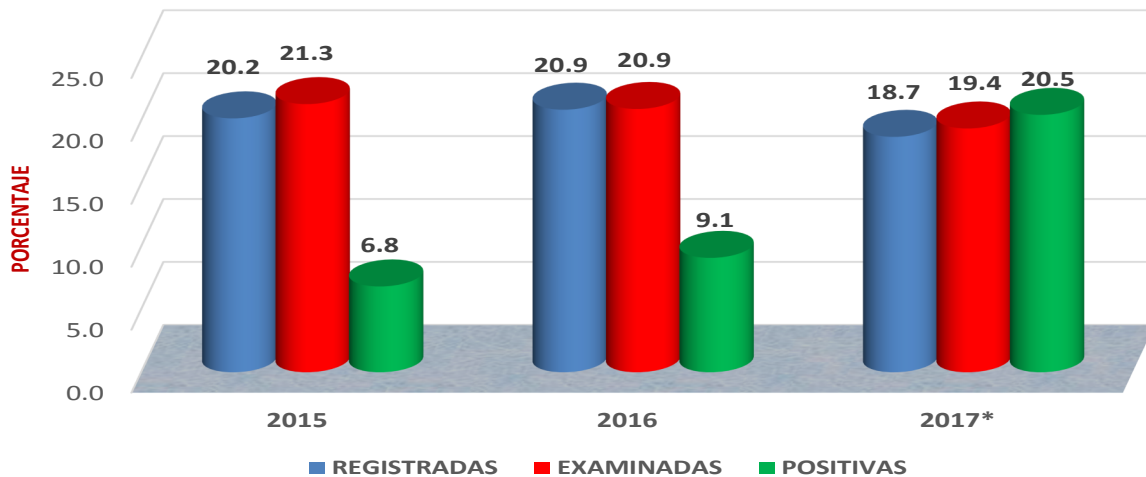
COMENTARIO:

En el gráfico se observa que el porcentaje de gestantes registradas, el 57% (598 pacientes que acudieron al establecimiento), del cual se examinó a 450 gestantes con 42% con muestreo de laboratorio se obtuvo 9 casos positivos para sífilis con el 0.9% reportados hasta la semana epidemiológica 01 hasta 43-2017*.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 20

PORCENTAJE DE GESTANTES REGISTRADAS, EXAMINADAS Y CON SEROLOGIA REACTIVA AÑOS 2015 -2017* SE 01 AL 43 -HNHU



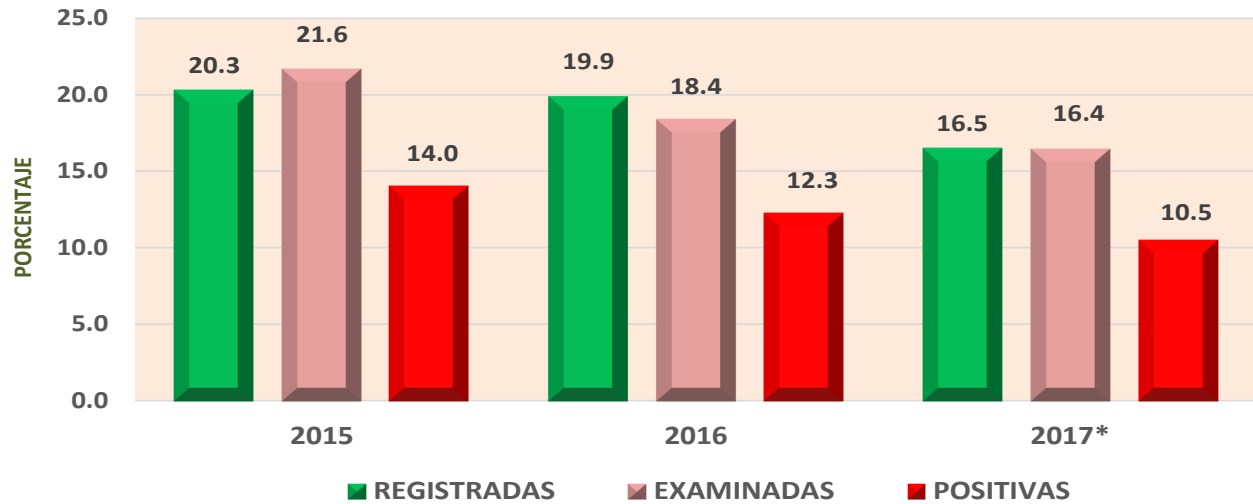
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: En los años 2015 al 2017* los porcentajes de gestantes registradas se muestran ligeramente disminuidos entre 20% y 18% por la mayor demanda de gestantes a nuestra institución, examinadas es de 20% a 19% en los años 2015 a 2017* se notificaron en la SE 01 al 43 año 2017 se mantienen oscilantes entre los 3 grupos de gestantes entre (registradas, examinadas y positivas 20%) con 9 casos, poniendo en riesgo a los bebés.

Sífilis 2017 (SE: 35 al 43)

Gráfico Nº 21

PORCENTAJE DE PUERPERAS REGISTRADAS EN LOS AÑOS 2015 - 2017* - HNHU SE 01 hasta 43



COMENTARIO:

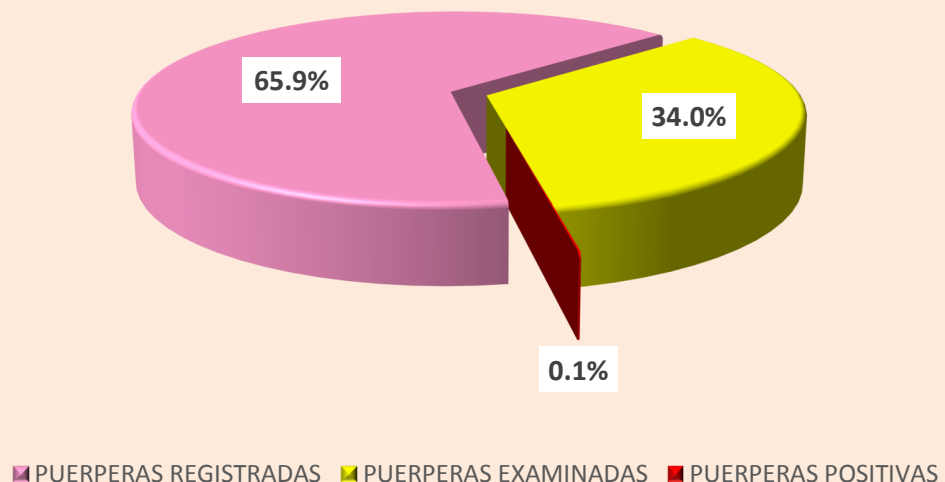
Dentro del total (38693 casos de puérperas), registradas con 16% , registradas examinadas 16% de este grupo 10% fueron positivas en el año 2017, disminuyendo ligeramente en comparación con los años anteriores (se registraron 4202 de puérperas, de este grupo se les examino a un 16% con muestra por laboratorio y del total que se examinaron el 10% tuvo resultado positivo para sífilis, notificados en la SE 01 AL 43 –2017.

COMENTARIO

La notificación de las enfermedades por sífilis en puérperas se ha registrado un total de 39693 con el 65%, del cual el 34% de puérperas se examinaron y de este grupo resulto positivo para sífilis el 0,1% en proceso de muestreo por laboratorio, notificados dentro de las SE 01 al 43- 2017*.

Gráfico Nº 22

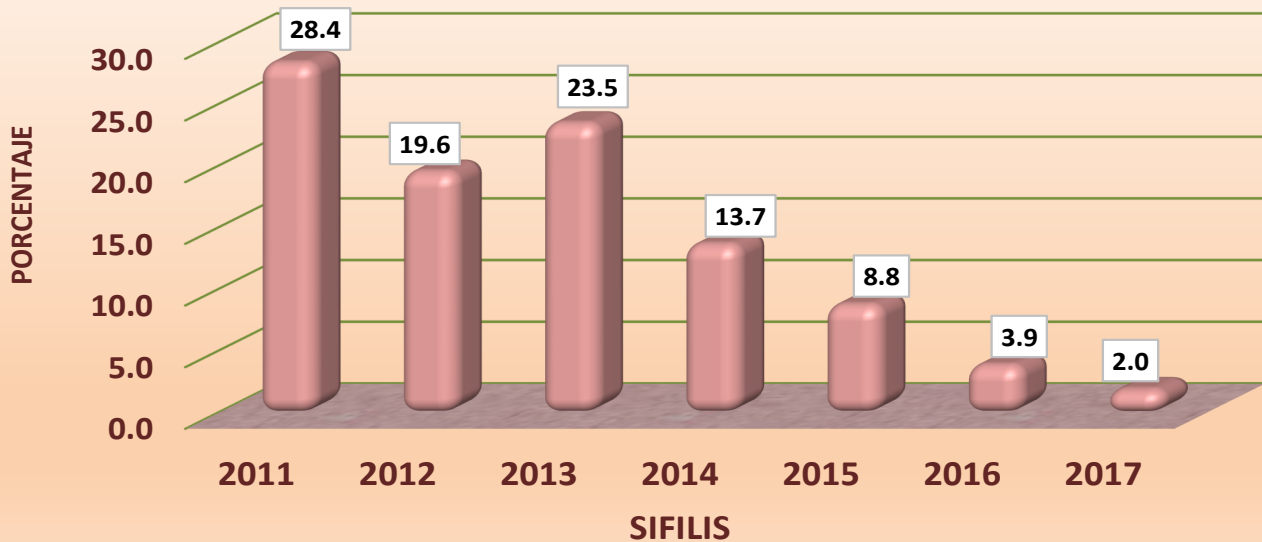
PORCENTAJE DE PUÉRPERAS REGISTRADAS, EXAMINADAS Y CON SEROLOGÍA REACTIVA SE: 01 AL 43 AÑO 2017* - HNHU



Sífilis 2017 (SE: 36 al 43

Gráfico N° 23

PORCENTAJE DE SIFILIS CONGENITA POR AÑOS 2011 AL 2017*- SE 36 HASTA 43 HNHU



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO

El gráfico se observa los casos de sífilis congénita notificados entre los años 2011 y 2017, cabe mencionar, en los últimos seis años la sífilis va en descenso, debido a los controles prenatales y las capacitaciones que reciben las madres en el primer nivel de atención con la finalidad de prevenir el riesgo de tener Sífilis Congénita en el bebé. Las madres deben tener conocimiento que para proteger a su bebé tienen que hacerse la prueba de sífilis durante el embarazo y en el momento del parto, si el resultado es positivo debe recibir tratamiento de inmediato. (ver gráfico).

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.

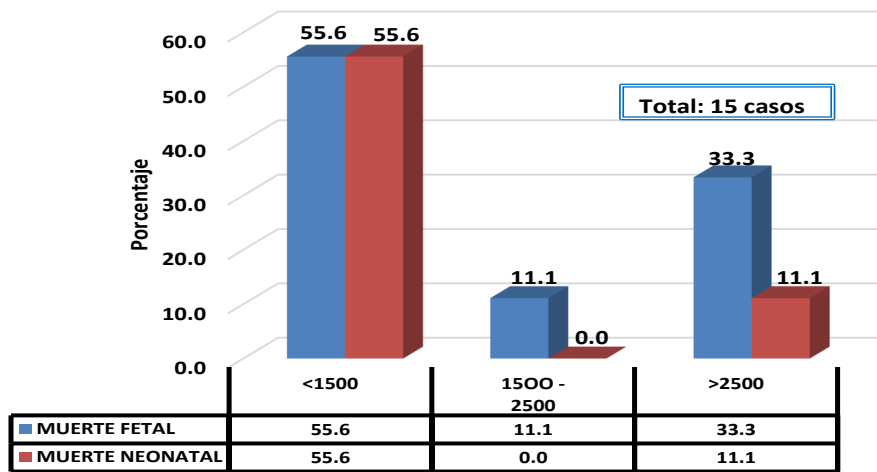
La sífilis en algunos casos se presenta en forma tardía caracterizándose por lesiones en manos y pies y otras partes del cuerpo como se observa en gráfico.



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 24

PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGUN PESO REPORTADOS EN EL AÑO 2017* HNHU SE: 35 AL 43



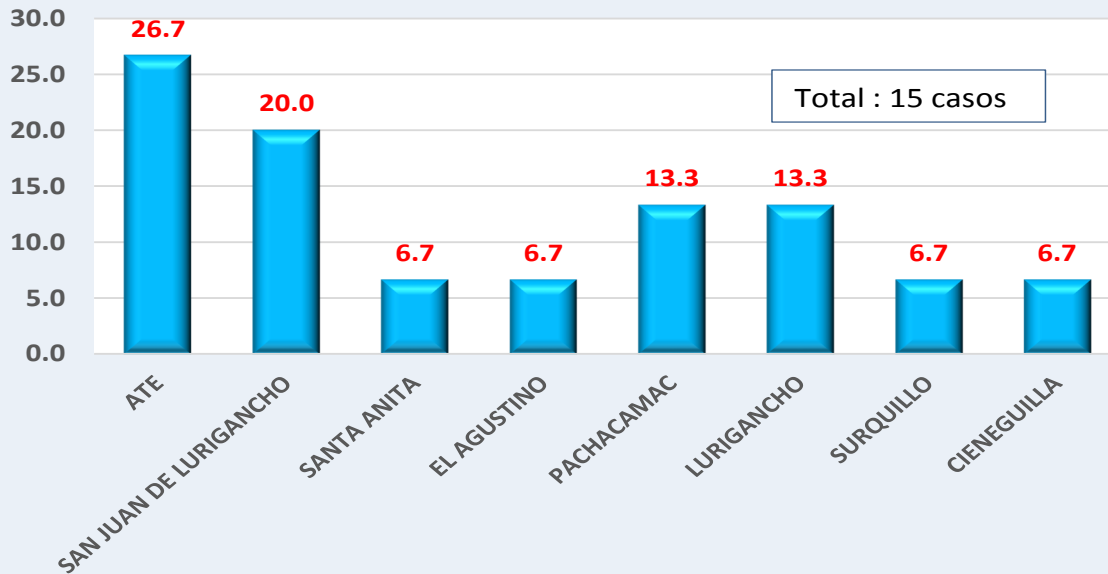
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTA-

RIO. — Dentro de la vigilancia epidemiológica de los casos de muerte perinatal el año 2017* se han reportado 99 muerte perinatal del cual 58 son muerte fetal y 41 muerte neonatal. En la SE 36 hasta 43 se notificó 15 casos del cual 9 son por muerte fetal (55% con un peso < de 1500 gr.), 6 casos por muerte neonatal con (55%) se encontraban con un peso < de 1500 grs tal como se observa en el grafico.

Gráfico Nº 25

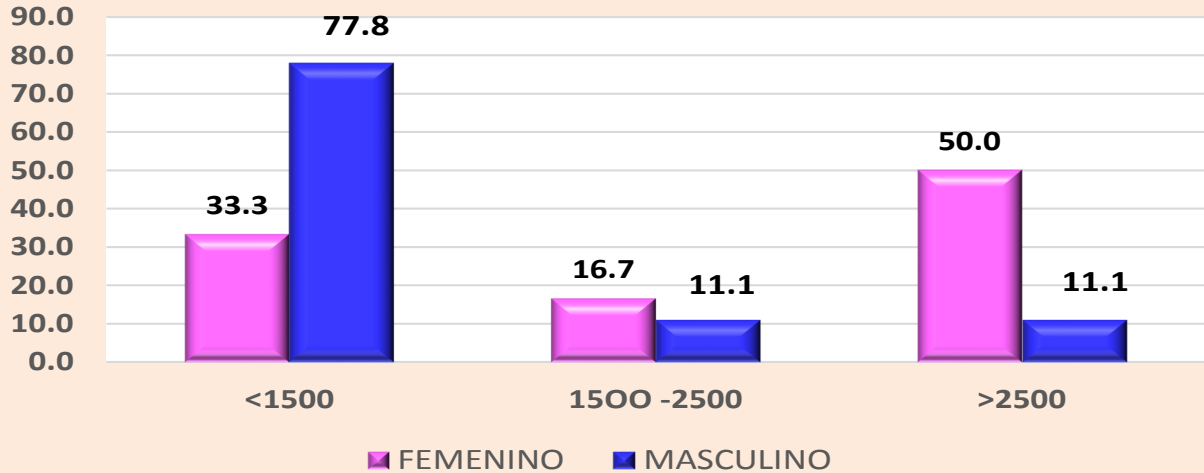
PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGUN DISTRITOS REPORTADOS EN EL AÑO 2017* HNHU S.E 36 AL 43



Comentario: Nuestro establecimiento por ser un hospital referencial tiene mayor afluencia de gestantes de los 8 Distrito de procedencia, observamos que el 26.7% son de Ate, seguido por San Juan de Lurigancho con el 20 %; el Distrito de Pachacamac y Lurigancho con 13%, Santa Anita y El Agustino con el 6.7%, La prevención requiere optimizar la calidad de los procesos de atención, en cuanto a acceso, oportunidad, competencias y tecnología disponible. La OMS informa que la mortalidad ligada al embarazo y parto constituye más de la mitad de la mortalidad infantil.

Gráfico N° 26

PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGUN PESO Y SEXO, REPORTADOS EN EL AÑO 2017* HNHU S.E 36 AL 43

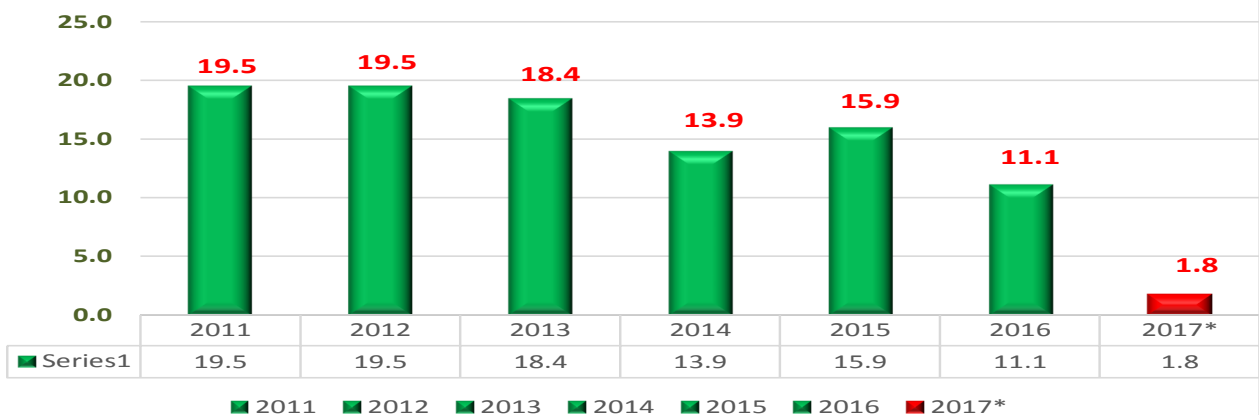


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: Las muertes perinatales según sexo y peso, observamos que el mayor porcentaje 77.8% son del sexo masculino, y 60% ubicados entre los pesos < de 1500grs; el sexo femenino corresponden 50% y con un peso > de 2500, seguido por el peso 1500 a 2500 corresponden al sexo femenino con 16%, y sexo masculino 11% ver gráfico.

Gráfico N° 27

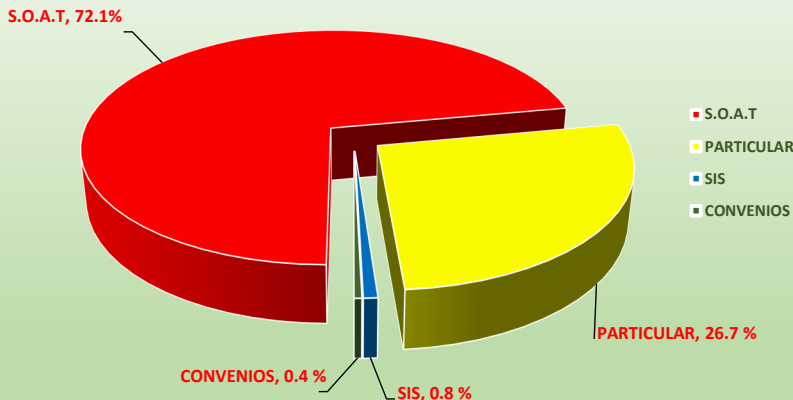
PORCENTAJE D MORTALIDAD PERINATAL POR AÑOS 2011 AL 2017* HNHU SE 27 AL 43



(SE: 36 al 43)

Gráfico Nº 28

ACCIDENTES DE TRANSITO SEGUN TIPO DE SEGURO AÑO 2017* NOTIFICADOS EN LA SE 01 AL 43- HNHU



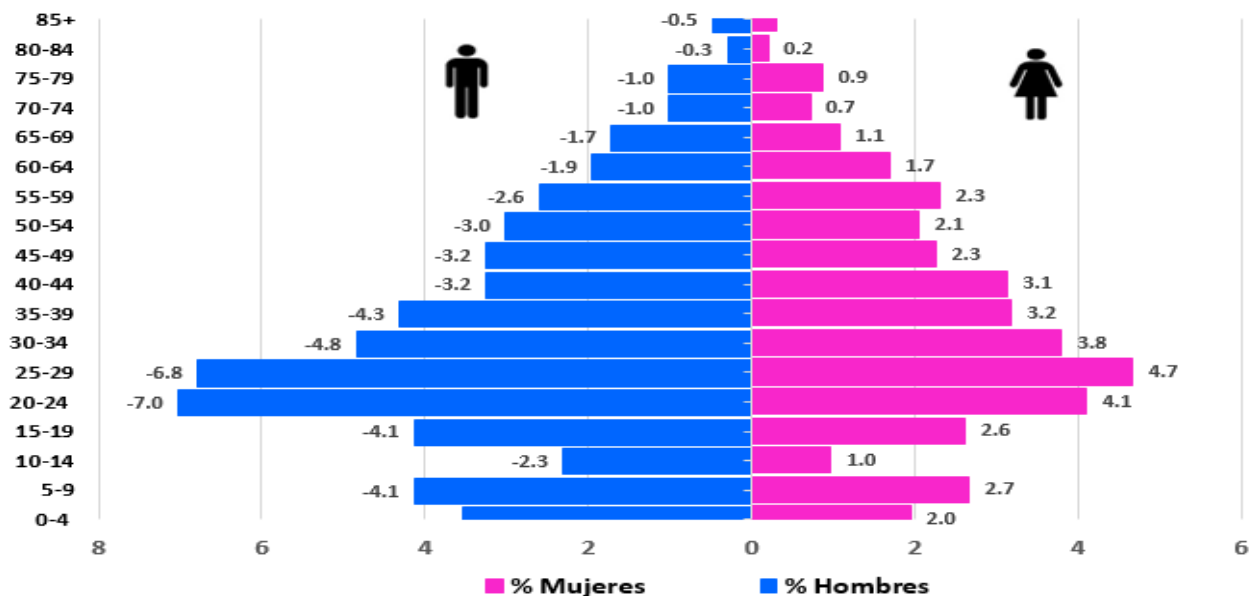
COMENTARIO:

Los accidentes de transito constituyen uno de los mayores problemas desde el punto de vista de la salud publica, siendo una de las principales causas de mortalidad en el Perú. En el año 2017 el 71.9% esta cubierto por el SOAT y 27%, de los accidentes es particular, 0.7% por el SIS y en convenios 0.4. (ver gráfico).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 29

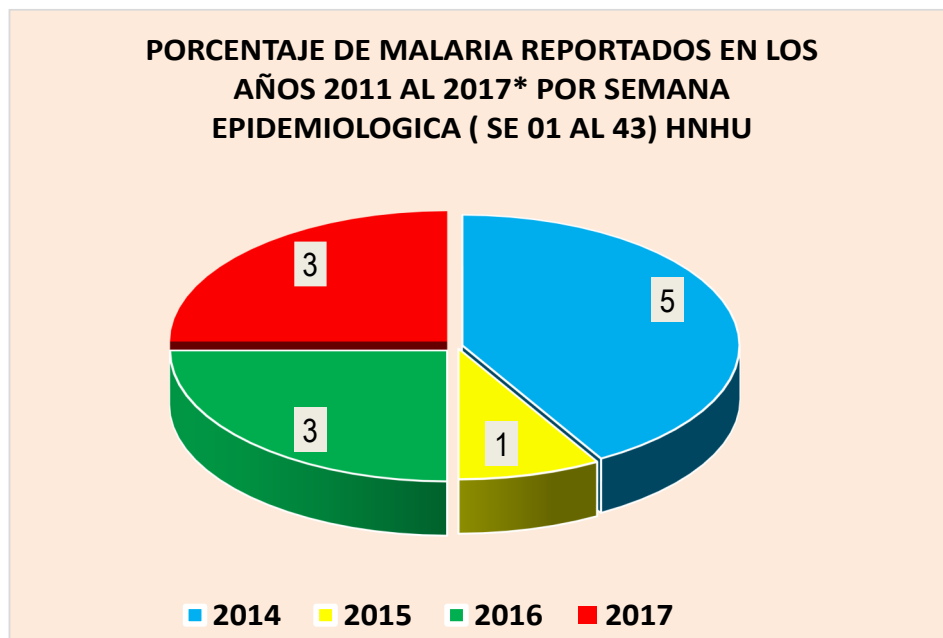
PIRAMIDE POBLACIONAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO POR GRUPO ETARIO AÑO 2017* SE 01 HASTA 43 - HNHU



Comentario: Los accidentes de transito es mayor entre las edades de 24 a 29 años, tanto varones como mujeres, que afectan de forma desproporcionada a determinados grupos vulnerables de usuarios de la vía pública como los menores de 5 años producidos a consecuencia de una acción riesgosa, irresponsable o negligente de algunos conductores, pasajero o peatón, ya sea en las vías de una ciudad o en carretera. Se puede decir que gran parte de los accidentes de tránsito son predecibles y evitables, incidir en las campañas para prevenir los accidentes.

(SE: 36 al 43)

Gráfico N° 30

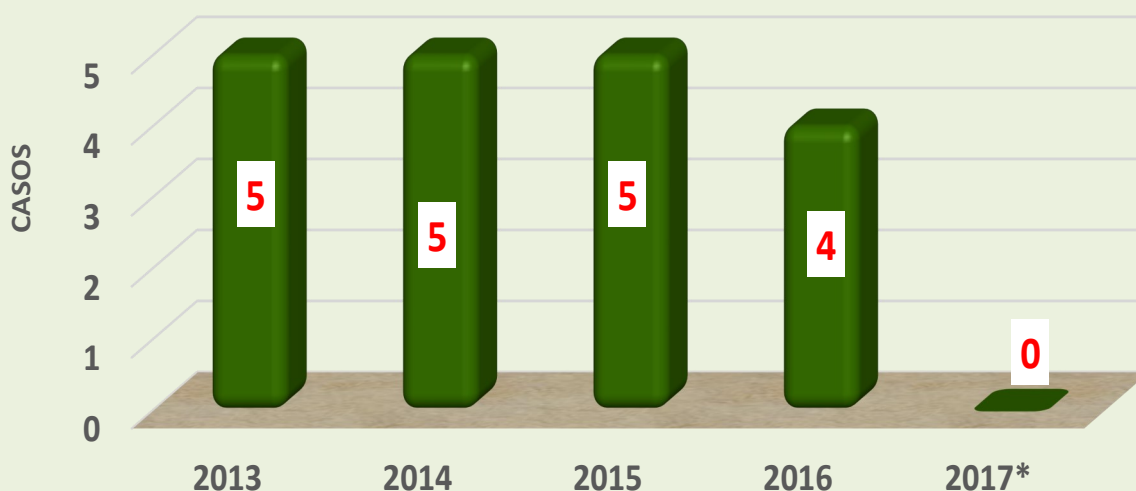
**Comentario:**

Se observa que el número de casos de malaria reportados en los años 2011 al 2017*, según el gráfico en el año 2014 se notificaron 5 casos, 3 casos en los años 2016 y 2017* reportados en la SE 36 al 43 casos importado, no autóctono. Ver gráfico 40.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 31

NUMERO DE CASOS DE DENGUE POR AÑOS 2013 AL 2017* HNHU SE 01 AL 43



Comentario: El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes*. Hay cuatro serotipos de virus del *dengue* (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4). El dengue se presenta en los climas tropicales y subtropicales de todo el planeta, sobre todo en las zonas urbanas, en la SE 01 hasta 43 del año 2017 no se reportaron casos.

(SE: 35 al 43)

Gráfico N° 40

NUMERO DE CASOS DE LEISHMANIASIS SEGUN TIPO DE LOCALIZACIÓN POR AÑOS 2013 A 2017* HNHU-SE 01 AL 43

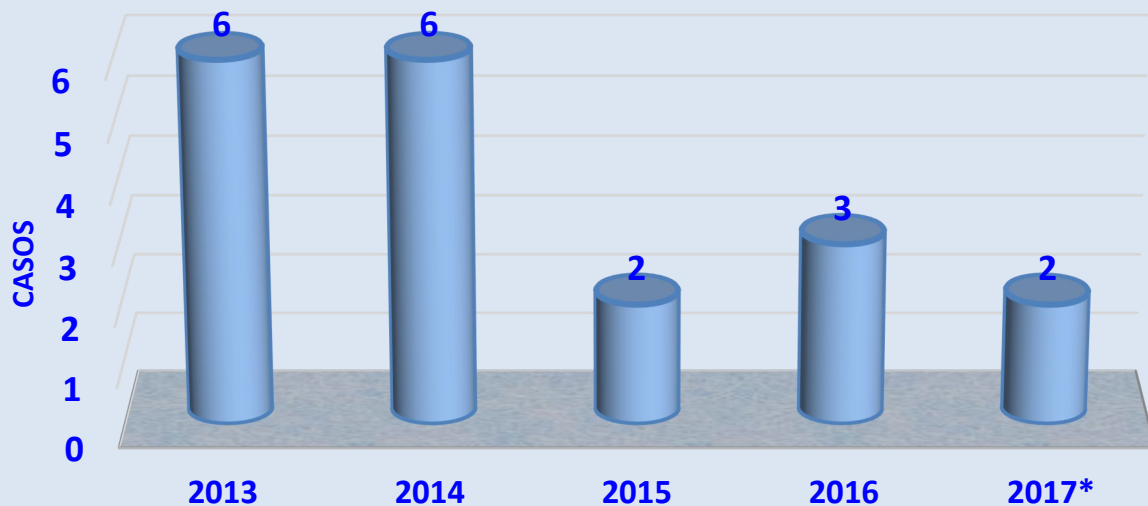


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico se observa que los caso de leishmaniasis fueron importados en el año 2017 se reporto un caso, cifra que va en disminución en comparación con los años anteriores según SE 01 hasta 43 año 2017.

Gráfico N° 41

CASOS DE LEPTOSPIROSIS REPORTADOS POR AÑOS 2013 AL 2017* HNHU SE: 01 AL 43

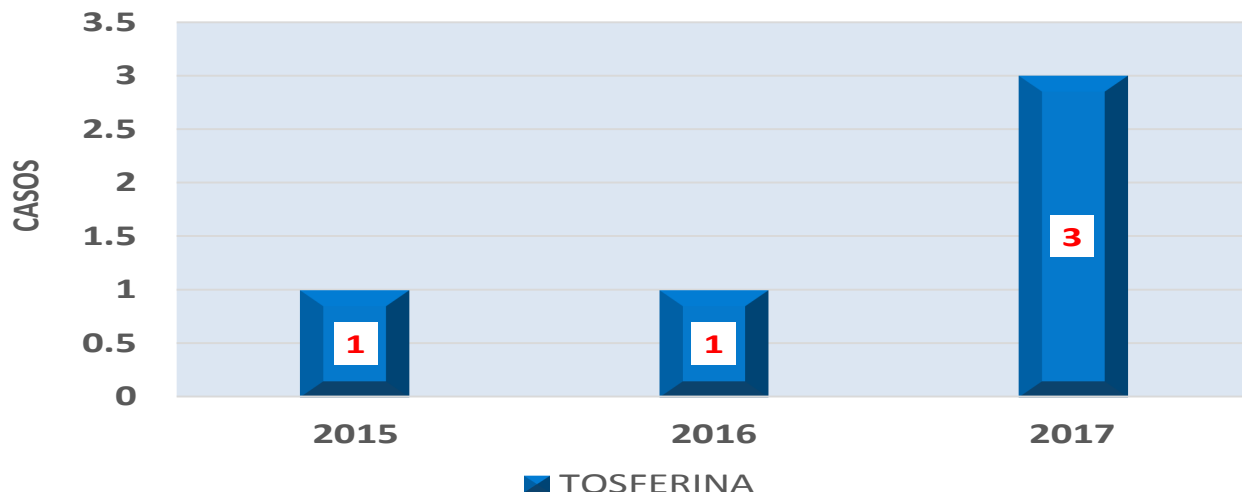


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

(SE: 27al 35)

Gráfico N° 40

NUMERO DE CASOS DE TOS FERINA EN LOS AÑOS 2015 AL 2017* POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 AL 43) - HNHU

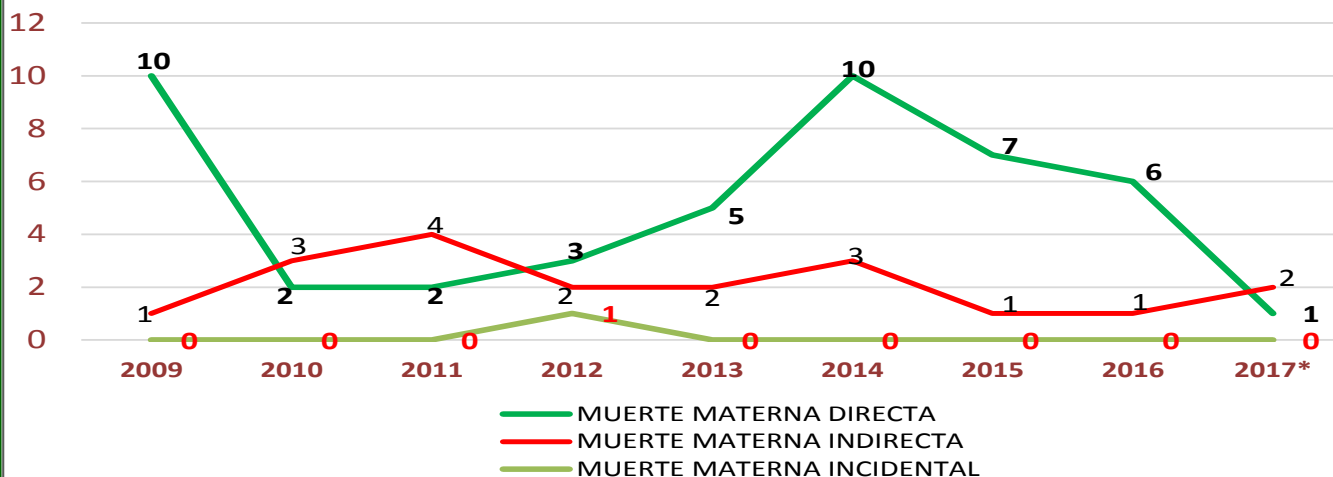


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El coqueluche o tos convulsiva es una enfermedad infecciosa aguda sumamente contagiosa de las vías respiratorias altas, causada por la bacteria gramnegativo "Bordetella pertussis". Este bacilo gram negativo y aerobio afecta exclusivamente al ser humano y su distribución es universal. El gráfico nos muestra que se han reportado 3 casos de tos ferina, reportados en la SE 01 hasta 43 año 2017.

Gráfico N° 41

SITUACION EPIDEMIOLOGICA Y TENDENCIA DE MUERTE MATERNA SEGUN CLASIFICACION INICIAL SE 01 HASTA 43 HNHU - 2017*



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 alta disminución, muerte directa con un caso, la muerte indirecta se notificaron 2 casos, y muerte incidental cero casos, según SE 36 hasta 43.