

“Año del Buen Servicio Ciudadano”

## Boletín Epidemiológico Mayo (S.E. 18 - 22)

**GOBIERNO REGIONAL LIMA  
DIRESA- LIMA**

**HOSPITAL REZOLA  
CAÑETE**

Dr. Jaime Moreno Eustaquio  
**DIRECTOR EJECUTIVO**

Dr. Pedro Pablo Apaza Saravia  
**JEFE DE LA UNIDAD DE  
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD  
AMBIENTAL**

Lic Enf. Lizbeth García Aedo  
**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Y CONTROL DE BROTES**

Dr. Vet. José Fernández Adriano  
**SALUD AMBIENTAL, ZONOSIS  
Y METAXÉNICAS**

Leny Malásquez Echegaray  
**TECNICO ESTADISTICO**

Milagros Juliana Rojas Vargas  
**RESPONSABLE DE LA  
NOTIFICACIÓN**

**UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y  
SALUD AMBIENTAL**

**SAN VICENTE DE CAÑETE**  
Calle San Martín  
N° 110-120-124-128

**Teléfono: 581-2421**  
Telefax: 581-2115  
PÁG. Web.

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



El 17 de mayo se celebra el día mundial de la hipertensión arterial, siendo la prevalencia en nuestro país del 17.6% de 15 a más años. Del cual el 48.6% del total de personas de 60 años o más presentan esta enfermedad. Sin embargo, el consumo alto de sodio, azúcar y grasas saturadas en nuestra población de niños, niñas y adolescentes sin la vigilancia y supervisión de nuestras autoridades gubernamentales producirá alta morbi-mortalidad de las enfermedades crónicas no transmisibles. Debe ser una prioridad el desarrollo de los determinantes de la salud basados en la realidad de la sociedad peruana que sería el punto de partida en la prevención de la hipertensión arterial.

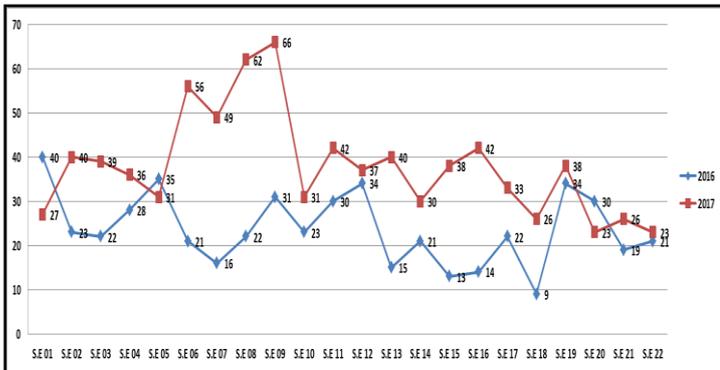
Finalmente, ante el aumento de la prevalencia de la HTA, la escasez de recursos económicos en la intervención como política de salud y las complicaciones severas que demanda la enfermedad, es necesario conocer con precisión la realidad epidemiológica de la hipertensión arterial y las patologías relacionadas con la finalidad de utilizar como herramientas la prevención y la educación fortaleciendo los objetivos antes mencionados.



# Enfermedades Diarreicas agudas

**Gráfico N° 01**

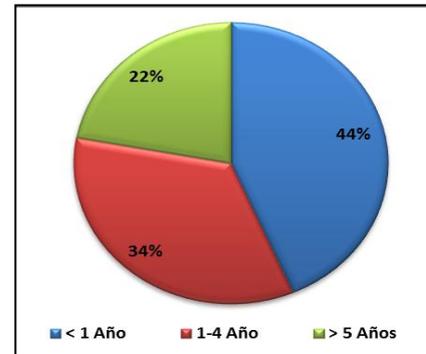
**Tendencia comparativa de los casos de EDAs según Semanas Epidemiológicas: Año 2016 - 2017, SE 01 - 22**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N°03**

**Casos de EDA por Grupos Etáreos Hospital Rezola Cañete (SE. 18-22)**



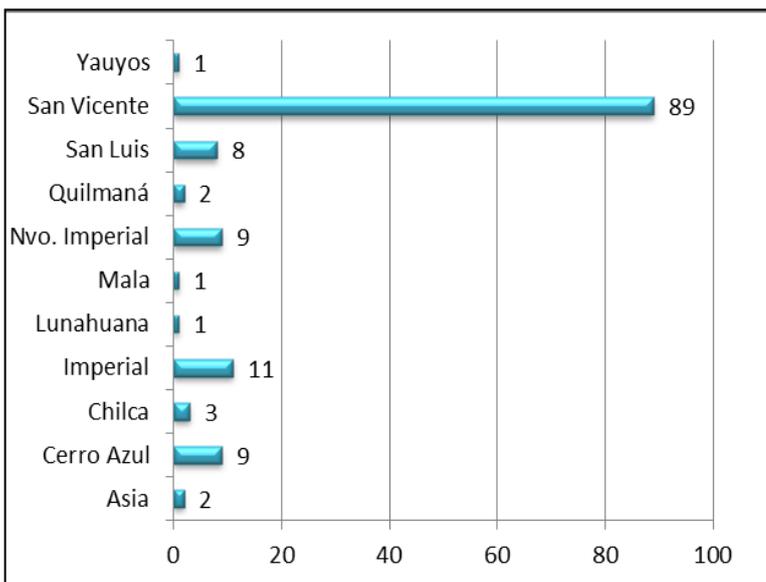
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la S.E. 22 del presente año se notificaron 835 casos de EDAs con un comportamiento creciente y sostenido que representa un incremento de 59.65% comparado con el mismo periodo del año 2016 en el que se reportaron 523 casos. El mayor incremento de casos se observa entre la S.E. 06 a la S.E. 09, comprendidas en el mes de febrero y primera semana de marzo 2017 que se explica por cambios climáticos presentados con incrementos de temperaturas y presencia de desbordes de ríos e inundaciones en nuestra localidad.

De los casos de EDAs reportados en las S.E 18-22, el 49% corresponde al grupo etáreo mayor de 05 años de edad, que es el más expuesto a la ingesta de alimentos contaminados. El 29% corresponde al grupo etáreo comprendido entre 1 a 4 años y el 22% al grupo etáreo menor de 1 año.

**Gráfico N°02**

**Casos Enfermedad Diarreica Aguda según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 18- 22)**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**CASOS DE COLERA:** A la fecha no se han reportado casos de colera. En nuestro país NO SE REPORTAN casos confirmados de esta enfermedad desde el año 2002.

**Tabla N° 01**  
**Casos de Enfermedad Diarreica Aguda, distribuidos por Distritos. Hospital Rezola Cañete 2017**  
**(Hasta la S.E 18-22)**

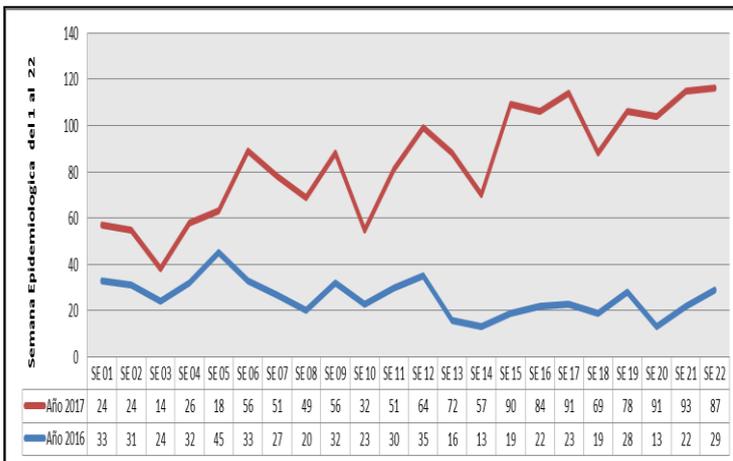
DISTRITO	EDA S.E 18-22						ACUMULADO 2017					
	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA
Asia	2	2	0	0	0	0	12	12	1	0	0	0
Calango	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Cerro Azul	9	9	0	0	0	0	20	19	1	1	0	0
Chilca	3	3	1	0	0	0	8	7	1	1	0	0
Imperial	11	10	0	1	0	0	96	94	2	2	0	0
Lunahuana	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
Mala	1	1	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0
Nvo. Imperial	9	9	1	0	0	0	41	41	3	0	0	0
Quilmaná	2	2	0	0	0	0	24	24	1	0	0	0
San Antonio	0	8	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
San Luis	8	0	0	0	0	0	41	39	2	2	1	0
San Vicente	89	87	0	2	0	0	583	578	9	5	0	0
Yauyos	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>136</b>	<b>133</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>835</b>	<b>824</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

## Infecciones Respiratorias Agudas

**Gráfico N° 04**

**Tendencia comparativa de casos de IRAs según Semanas Epidemiológicas Año 2016 - 2017, SE 01 - 22**

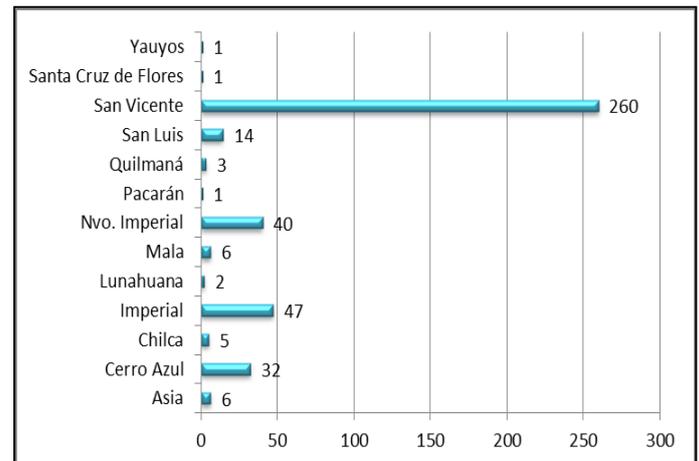


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 01 – 22 se han notificado 1277 casos de IRAs, con una tendencia irregular, alcanzando su nivel más alto en la S.E. 17. Comparativamente, con el mismo periodo del año 2016 se observa un incremento que se explica en gran parte por el diagnóstico más específico en estas patologías que eran consideradas en el grupo de síndromes febriles; a esto se agrega el factor climático pues las condiciones climáticas propias del verano influyen en los cuidados de salud. Las poblaciones más afectadas proceden de AAHH en la zona, por sus condiciones de vivienda y alimentación, se hacen más vulnerables a este daño en la salud.

**Gráfico N° 05**

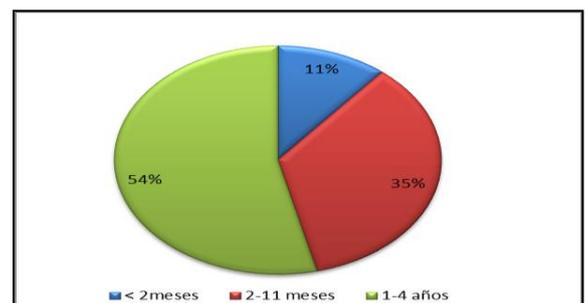
**Infecciones Respiratorias Agudas según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.18 - 22)**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 06**

**Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años Hospital Rezola Cañete (SE.18 - 22)**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

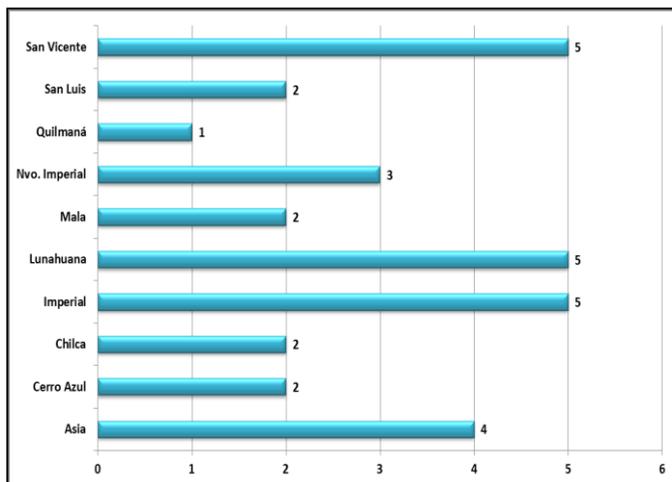
# Neumonías

Tabla N° 02  
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 18 - 22)

Distritos	S.E 18 - 22			ACUMULADO 2017		
	Total	Neumonia no Complicada	Neumonia Complicada	Total	Neumonia no Complicada	Neumonia Complicada
Asia	4	2	2	8	5	3
Calango	0	0	0	0	0	0
Cerro Azul	0	0	0	1	0	1
Chilca	1	0	1	5	0	5
Coayllo	0	0	0	0	0	0
Imperial	6	2	4	28	9	19
Lunahuana	0	0	0	3	2	1
Mala	2	0	2	12	5	7
Nvo. Imperial	4	1	3	9	1	8
Pacarán	0	0	0	2	1	1
Quilmaná	1	0	1	8	2	6
San Antonio	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	1	2	7	2	5
San Vicente	10	5	5	56	19	37
Santa Cruz de Flo	0	0	0	0	0	0
Tupe	0	0	0	2	1	1
Yauyos	0	0	0	1	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>142</b>	<b>47</b>	<b>95</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

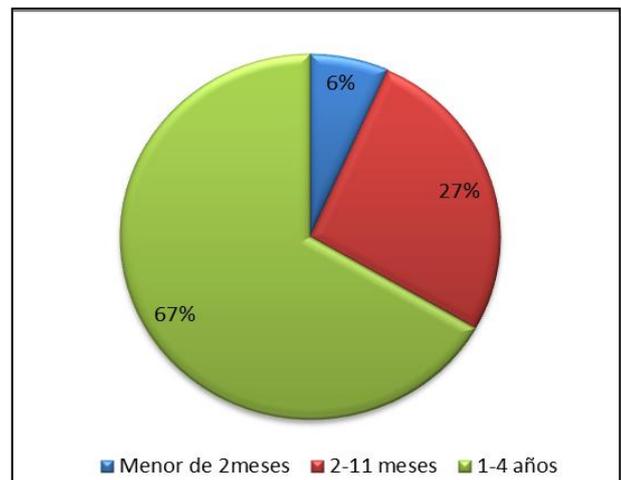
Grafico N°07  
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital  
Rezola Cañete 2017 (SE. 18 - 22)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 18– 22 se ha notificado 11 casos de neumonía sin complicaciones y 20 casos de neumonía grave las mismas que son hospitalizadas, siendo el distrito de San Vicente con más casos de neumonía grave en la provincia de cañete.

Grafico N°08  
Neumonías en menores de 5 años Hospital Rezola  
Cañete (SE. 18 - 22)



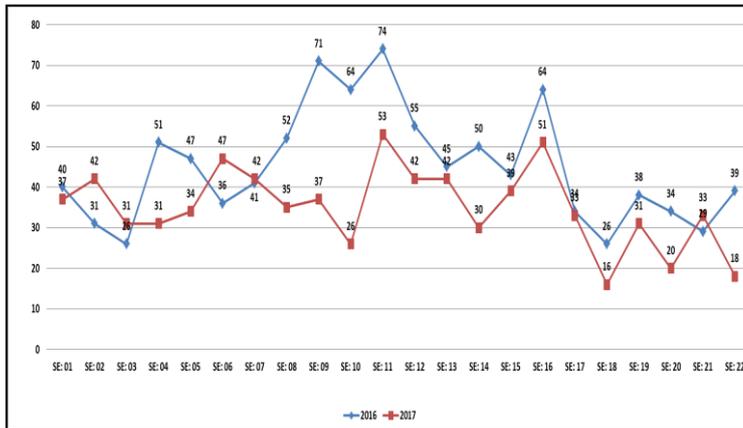
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

S.E 18-22 del presente año se notificaron 31 episodios de Neumonías de los cuales 15 casos se han reportado en niños menores de 5 años, 1 caso en un menor de 2 meses, 4 casos en niños de 2-11m y 10 casos en niños de 1-4 años.

# Vigilancia Epidemiológica de Febriles

Gráfico N° 09

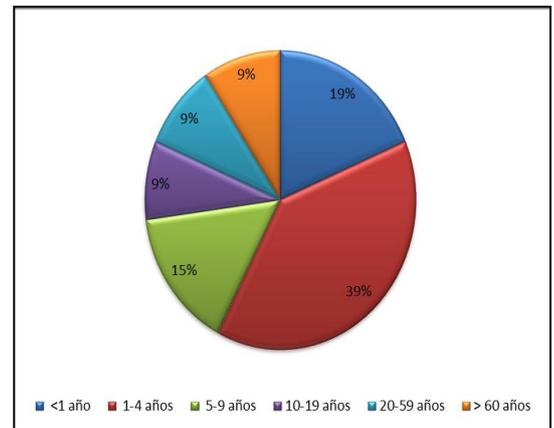
Vigilancia de Febriles comparativo año 2016 – 2017  
Hospital Rezola 2015, SE 01 - 22



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 10

Vigilancia de Febriles por Grupo de Edad.  
Hospital Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Tabla N° 03

Vigilancia de Febriles por Distritos y según grupo de Edad  
Hospital Rezola 2017. SE 18 - 22

DISTRITO	FEBRILES S.E. 18-22							ACUMULADO 2017						
	<1 año	1-4 años	5-9 años	10-19 años	20-59 años	> 60 años	TOTAL	<1 año	1-4 años	5-9 años	10-19 años	20-59 años	> 60 años	TOTAL
Asia	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3
Calango	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Cerro Azul	0	2	0	0	0	1	3	5	7	3	0	3	1	19
Chilca	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	2
Coayllo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Imperial	3	2	1	2	2	3	13	18	22	9	8	17	5	79
Lunahuana	0	0	1	1	0	0	2	0	0	2	1	0	0	3
Mala	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	4
Nvo. Imperial	2	1	0	2	0	1	6	5	5	0	3	4	1	18
Pacarán	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	2
Quilmaná	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	0	5	3	12
San Luis	1	0	0	0	3	0	4	2	7	4	3	8	1	25
San Vicente	16	40	15	5	5	4	85	111	246	79	53	91	21	601
<b>Total general</b>	<b>22</b>	<b>46</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>118</b>	<b>144</b>	<b>292</b>	<b>99</b>	<b>71</b>	<b>132</b>	<b>32</b>	<b>770</b>

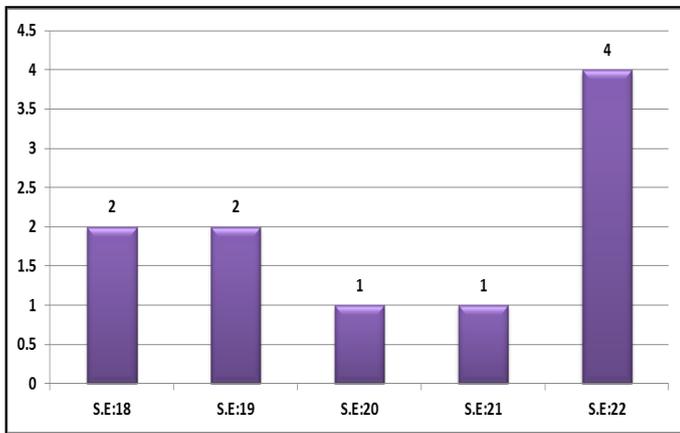
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 18 – 22 se han reportado 118 casos de síndrome febril. Estas semanas epidemiológicas en comparación con el mismo periodo de tiempo del año 2016, se observa una disminución.

El grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años, que representa un 34% (40) de un total de 118 casos. El distrito con más episodios febriles es San Vicente con 85 casos representando el 72% del total de casos febriles en nuestra institución.

## Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)

**Gráfico N° 11**  
Enfermedades Transmitidas por Alimentos Hospital Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017

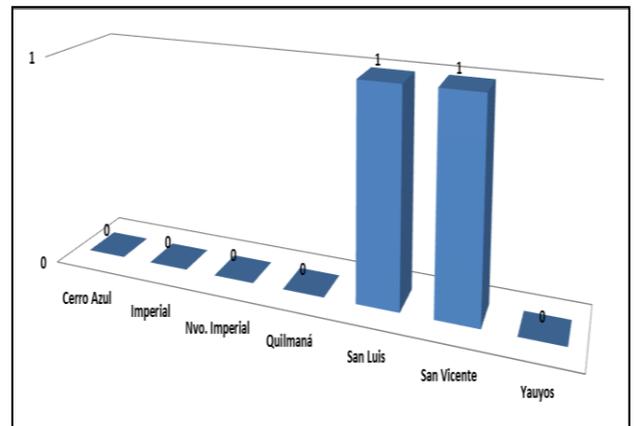


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportaron 10 Casos de ETA, 1 caso procedente de Cerro Azul, 1 caso procedente de Imperial y 8 casos procedentes de diferentes sectores del distrito de San Vicente.

## Vigilancia de Intoxicación por Plaguicidas

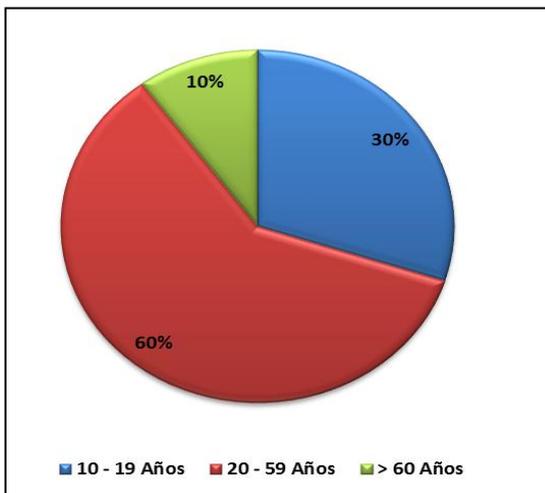
**Gráfico N° 13**  
Casos de Intoxicación por Plaguicidas. Hospital Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 01 – 22, se reportaron 02 casos de Intoxicación por Plaguicidas. 1 caso proveniente del distrito de San Luis y 1 caso proveniente del distrito de San Vicente.

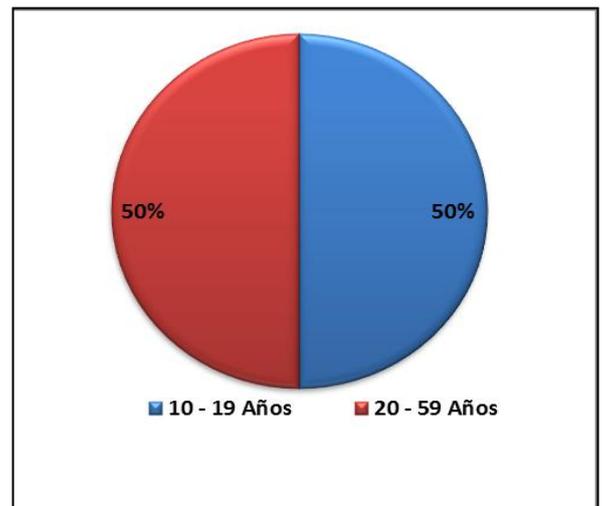
**Gráfico N° 12**  
Enfermedades Transmitidas por Alimentos, por etapas de vida. Hospital Rezola Cañete SE 18-22 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportaron 10 Casos de ETA, 3 casos registrados en adolescentes, 6 casos registrados en adultos, 1 caso registrado en un adulto mayor.

**Gráfico N° 14**  
Casos de Intoxicación por Plaguicidas, por etapas de vida. Hospital Rezola Cañete SE 18-22 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportaron 02 casos de Intoxicación por Plaguicida, siendo 1 caso registrado en adolescentes, 1 caso registrado en adultos

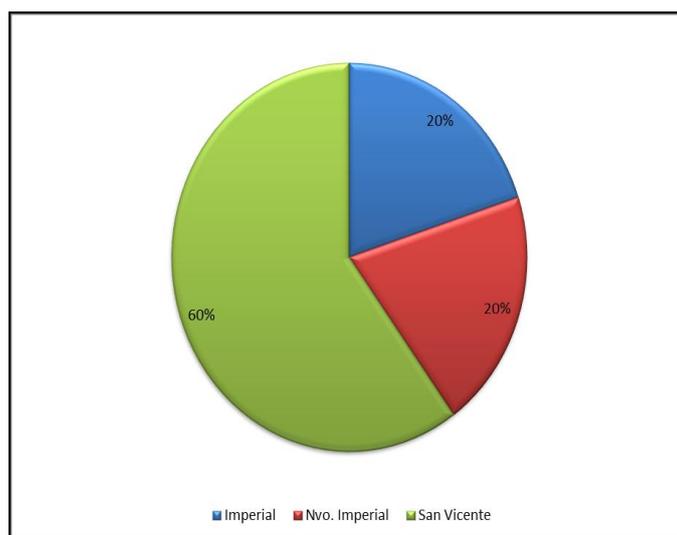
# Zoonosis

**Tabla N° 04**  
**Zoonosis Distribución de casos por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 18 - 22**

DISTRITO	ZONOSIS S.E 18-22								ACUMULADO 2017							
	MORDEDURA CANINA	MORDEDURA DE GATO	MORDEDURA DE RATA	MORDEDURA DE ARACNIDO	BRUCELOSIS	LEPTOSPIRA	OFIDISMO	HIDATIDOSIS	MORDEDURA CANINA	MORDEDURA DE GATO	MORDEDURA DE RATA	MORDEDURA DE ARACNIDO	BRUCELOSIS	LEPTOSPIRA	OFIDISMO	HIDATIDOSIS
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Coaylo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	1	0
Imperial	0	0	1	1	0	0	0	0	4	0	1	4	0	0	0	0
Laraos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Nvo. Imperial	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0		2	0	0	0	0
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
San Antonio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
San Vicente	10	1	0	3	0	0	0	0	49	1	5	13	0	0	0	0
Yauyos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 15**  
**Casos de Zoonosis**  
**Hospital Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportaron un total de 10 casos de mordedura canina representado el 59% de los casos de zoonosis en el HRC. Así mismo se presentaron 5 casos de mordedura por arácnido representando el 29%, 1 caso de mordedura de rata 6% y 1 caso de mordedura de gato 6%.

# Enfermedades Inmunoprevenibles

**Tabla N° 05**  
**Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 18 - 22**

DISTRITO	INMUNOPREVENIBLES S.E. 18-22					ACUMULADO 2017				
	SARAMPION	RUBEOLA	TOS FERINA	PARALISIS FLACIDA	PAROTIDITIS	SARAMPION	RUBEOLA	TOS FERINA	PARALISIS FLACIDA	PAROTIDITIS
Cerro Azul	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Nvo. Imperial	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportó 2 casos de parotiditis, 1 caso en un niño de 4 años proveniente del distrito de Nuevo Imperial y 1 caso en un caso en un niño de 9 años proveniente del distrito de Cerro Azul.

# Enfermedades Transmisibles

**Tabla N° 06**  
**Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 18 - 22**

DISTRITO	TRANSMISIBLES S.E. 18-22				ACUMULADO 2017			
	CONJUNTIVITIS	FIEBRE TIFOIDEA	HEPATITIS VIRAL	VARICELA	CONJUNTIVITIS	FIEBRE TIFOIDEA	HEPATITIS VIRAL	VARICELA
Asia	0	0	0	0	0	0	1	0
Cerro Azul	0	0	1	0	0	0	1	0
Chilca	0	0	0	0	1	0	0	0
Imperial	0	0	0	0	1	0	1	1
Mala	0	0	0	0	1	0	0	0
Nvo. Imperial	2	0	0	0	4	0	1	0
Quilmaná	0	0	0	0	2	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	3	0	1	0
San Vicente	3	0	0	0	8	0	3	0
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportó, 1 caso de hepatitis viral en un adulto de 26 años proveniente del distrito de Cerro Azul.

# Enfermedades No Transmisibles

Tabla N° 07

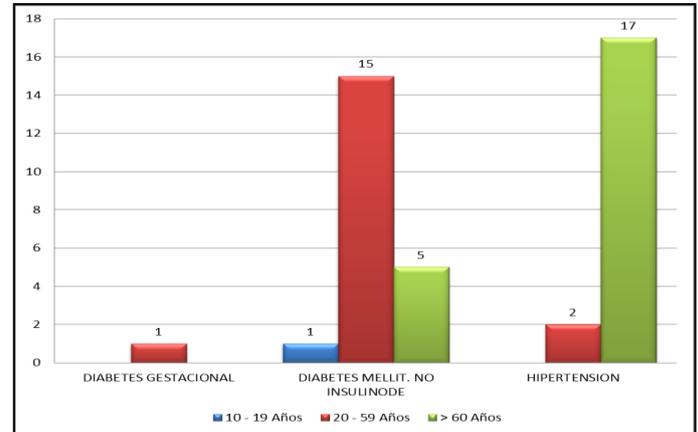
Vigilancia de Enfermedades no Transmisibles por Distritos. Hospital Rezola 2017. SE 18 - 22

DISTRITO	NO TRANSMISIBLES S.E 18-22				ACUMULADO 2017			
	HTA	Diabetes Mellitus			HTA	Diabetes Mellitus		
		DMI	DMII	D.GEST		DMI	DMII	D.GEST
Asia	1	0	0	0	1	0	2	0
Cerro Azul	0	0	0	0	3	0	3	0
Chilca	0	0	0	0	0	0	1	0
Imperial	7	0	4	1	19	4	13	2
Lunahuana	0	0	1	0	1	0	4	0
Mala	0	0	3	0	1	2	5	0
Nvo. Imperial	1	0	2	0	4	0	6	0
Pacarán	0	0	0	0	1	0	0	0
Quilmaná	2	0	4	0	3	1	8	0
San Luis	0	0	3	0	3	1	7	0
San Vicente	8	0	3	0	18	4	11	0
Yauyos	0	0	0	0	1	0	0	0
Sta. Cruz de Flores	0	0	1	0	0	0	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>55</b>	<b>12</b>	<b>61</b>	<b>2</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 16

Enfermedades no transmisibles, por edades. Hospital Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 18 – 22, se reportaron 19 casos de HTA, de los cuales la población más afectada son los adultos mayores con 89% de los casos (17) y los adultos con 11% (2).

Se registraron 21 casos de Diabetes Mellitus no insulinodependiente reportados en la S.E 18 - 22, se observa que el 71% de la población afectada se encuentra en la etapa vida adulto, seguida de la etapa vida adulto mayor con el 24% de los casos, 5% caso en adolescentes que representa el 5%. Se reportó 01 casos de diabetes Gestacional, que se encuentran en la etapa vida adulto.

## TUBERCULOSIS

Tabla N° 08

Distribución de casos de Tuberculosis por Distritos y Diagnóstico Hospital Rezola 2017. SE 01 - 22

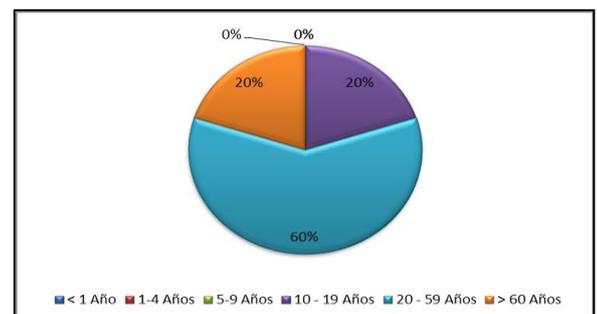
Distrito	TBC S.E. 18-22										ACUMULADO 2017									
	TBC Pulmonar c/ Conf. Bacteriol.	TBC Extrapulm.	TBC Recaida	TBC pulmonar s/ Conf. Bacteriol.	TBC Monor.	TBC Abandono Recup.	TBC Polires.	TBC Multidr. Resis.	TBC XDR	TOTAL	TBC Pulmonar c/ Conf. Bacteriol.	TBC Extrapulm.	TBC Recaida	TBC pulmonar s/ Conf. Bacteriol.	TBC Monor.	TBC Abandono Recup.	TBC Polires.	TBC Multidr. Resis.	TBC XDR	TOTAL
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Imperial	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	1	0	0	0	5
San Luis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	3
San Vicente	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	5	6	1	5	0	0	0	0	0	17
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En la semana 18- 22 se reportan 5 casos de tuberculosis. 3 Casos procedentes del distrito de San Vicente (1 TBC c/ confirmación bacteriológica, 1 caso de TBC extrapulmonar, 1 caso de TBC recaída), 1 caso procedente del distrito de San Luis (TBC s/n confirmación bacteriológica), y 1 caso proveniente del distrito Imperial (TBC extrapulmonar). Los casos reportados de Tuberculosis responden el esquema I de tratamiento.

Gráfico N° 17

Casos de Tuberculosis por edades. Hospital Rezola Cañete 2017. SE 18-22



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

# Mortalidad Perinatal y Neonatal

**Tabla N° 09**  
Mortalidad Materna, perinatal y neonatal notificado en el sistema de vigilancia. Hospital Rezola 2017. SE 18 - 22

Tipo de Muerte	TOTAL	S.E 18-22				ACUMULADO 2017
		S.E 18	S.E 19	S.E 20	S.E 21	
MUERTE MATERNA	0	0	0	0	0	0
MUERTE FETAL	2	1	0	1	0	9
MUERTE NEONATAL	0	0	0	0	0	9
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>18</b>

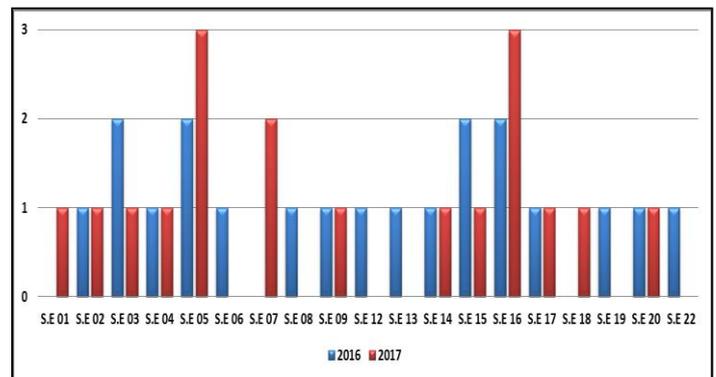
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 17**  
Mortalidad perinatal y Neonatal. Hospital Rezola Cañete SE 18-22.

Peso	S.E 18-22		ACUMULADO 2017	
	Tipo de Muerte		Tipo de Muerte	
	F	N	F	N
< 1500gr.	1	0	4	3
1500gr - 2499gr.	1	0	3	4
> 2500 gr.	0	0	2	2
<b>Total general</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 18**  
Cuadro comparativo de Mortalidad perinatal y Neonatal 2016- 2017. Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 22 se reportan 9 casos de Muerte fetal, 9 casos de muerte Neonatal. Entre las S.E 18- 22 se han notificado 2 casos de muertes fetales (óbito fetal) con peso menor a 2500gr.

La Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Perinatal y Neonatal están asociadas a múltiples factores que intervienen tempranamente en la madre y su producto; genética, medio ambiente, retardo del crecimiento fetal, desnutrición crónica o anemia materna, embarazos múltiples e hipertensión arterial.

El patrón epidemiológico de la Muertes fetales ocurridas entre las semanas 18-22, fueron productos con edad gestacional de 29 semanas, con pesos de 900 – 1.500 gramos, con CPN; siendo la causa básica de Mortalidad Neonatal por Prematuridad.

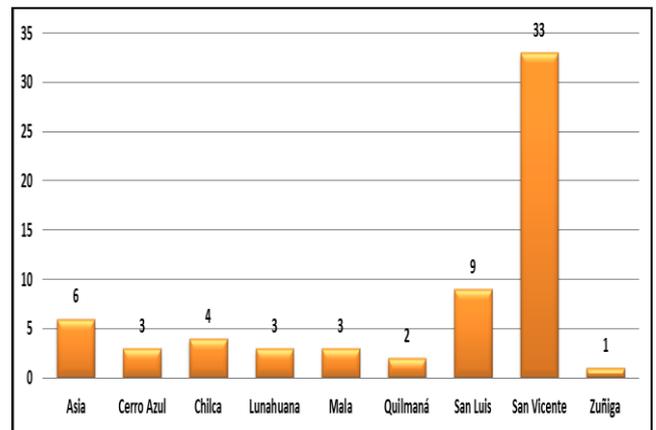
# Accidentes y Accidentados por Tránsito

**Tabla N° 10**  
Accidentes de Tránsito, por distrito. Hospital Rezola  
2017. SE 18 - 22

ACCIDENTES		
DISTRITO	S.E 18-22	ACUMULADO 2017
Asia	2	7
Cerro Azul	2	10
Chilca	1	1
Imperial	0	4
Lunahuana	1	2
Mala	2	4
Nvo. Imperial	0	3
Pacarán	0	1
Quilmaná	2	3
San Luis	3	8
San Vicente	17	47
Zuñiga	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>92</b>

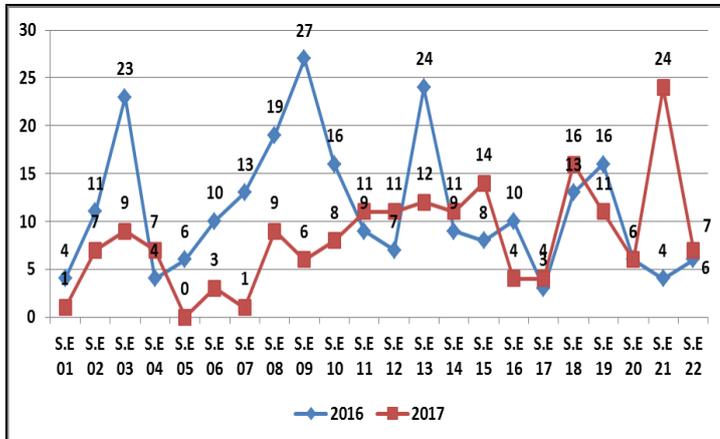
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 19**  
Accidentados de Tránsito por Distrito. Hospital  
Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 20**  
Gráfico comparativo de Accidentados de Tránsito año  
2016 – 2017 . Hospital Rezola Cañete SE 18 - 22 - 2017



En las S.E. 18 – 22, se han reportaron 64 accidentados de tránsito en un total de 31 accidentes ocurridos en los diferentes distritos de la provincia de Cañete. En lo que va del año 2017 se han presentado 92 accidentes, y 182 accidentados en comparación con las S.E 18-22 del año 2016, se observa una disminución del número de accidentes.



### CAUSAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO

- Somnolencia.
- Exceso de confianza al conducir.
- Choque por alcance.
- Invasión de carril.
- Vehículos mal estacionados.
- Despiste.
- Falta de control policial.
- Neblina.
- Fallas mecánicas.

**Cuadro resumen de la situación de las enfermedades  
Sujetas a notificación obligatoria del sistema de  
Vigilancia Epidemiológica  
Hospital Rezola Cañete 2017 – S.E. 18-22**

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS						Total	Total
	Total	SE:18	SE:19	SE:20	SE:21	SE:22	SE:18-22	Acumulado 2017
	SE:01-17							
ACCIDENTADOS POR TRANSITO	118	16	11	6	24	7	64	182
ACCIDENTES DE TRANSITO	61	8	7	5	7	4	31	92
CONJUNTIVITIS	26	3	0	0	2	0	5	31
DIABETES MELLITUS INSULINODEPEND.	12	0	0	0	0	0	0	12
DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPEND.	39	2	4	2	7	7	22	61
EDAs	701	26	38	23	26	23	136	837
ETA	27	0	0	1	1	4	6	33
FEBRILES	652	16	31	20	33	18	118	770
HIPERTENSION	36	4	3	3	5	4	19	55
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	27	1	0	0	1	0	2	29
IRAs	859	69	78	91	93	87	418	1277
MENINGITIS BACTERIANA	1	0	0	0	0	0	0	1
MORDEDURA DE ARAÑA	19	0	1	2	1	1	5	24
MORDEDURA CANINA	44	3	1	4	2	0	10	54
MORDEDURA RATA	5	0	0	1	0	0	1	6
MORDEDURA DE GATO	0	0	0	0	1	0	1	1
MUERTE NEONATAL	10	0	0	0	0	0	0	10
MUERTE PERINATAL	7	1	0	1	0	0	2	9
NEUMONIA NO GRAVE	36	1	2	1	5	2	11	47
NEUMONIA GRAVE	75	6	3	2	4	5	20	95
OFIDISMO	1	0	0	0	0	0	0	1
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOLOGICA	6	0	1	0	0	0	1	7
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOLOGICA	6	0	0	0	1	0	1	7
TBC EXTRAPULMONAR	10	1	0	0	1	0	2	12
TBC ABANDONO RECAIDA	0	0	0	1	0	0	1	1
TOS FERINA	2	0	0	0	0	0	0	2
VARICELA	2	0	0	0	0	0	0	2
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2782</b>	<b>157</b>	<b>180</b>	<b>163</b>	<b>214</b>	<b>162</b>	<b>876</b>	<b>3658</b>