GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Año del buen Servicio al Ciudadano"

Boletín Epidemiológico del mes de Junio (S.E. 23 - 26)

GOBIERNO REGIONAL LIMA
DIRESA- LIMA

HOSPITAL REZOLA CAÑETE

Dr. Jaime R. Valderrama Gaitan
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, ZOONOSIS 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
Nº 110-120-124-128

Teléfono: 581-2421
Telefax: 581-2115
PÁG. Web.
http://www.hospitalrezola.gob.pe/

El 14 de junio de cada año se celebra el Día Mundial del Donante de Sangre. El evento sirve para dar a conocer la necesidad de disponer de sangre y productos sanguíneos inocuos y agradecer a los donantes un regalo que permite salvar vidas humanas.

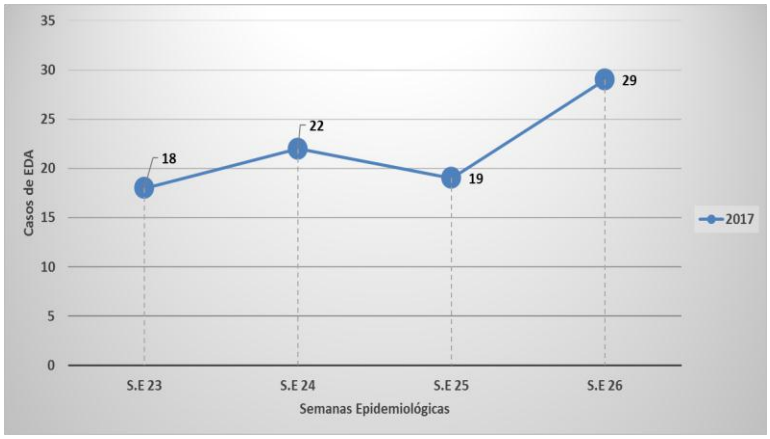
La sangre es un recurso importante en todos los tratamientos programados y en las intervenciones urgentes. Permite aumentar la esperanza y la calidad de vida de los pacientes con enfermedades potencialmente mortales y llevar a cabo procedimientos médicos y quirúrgicos complejos. Asimismo, es fundamental para tratar a los heridos durante urgencias de todo tipo (desastres naturales, accidentes, conflictos armados, etc.) y cumple una función esencial en la atención materna y perinatal.

Cada año, millones de personas ven peligrar su vida y su salud en situaciones de urgencia. En la última década, los desastres han provocado más de 1 millón de víctimas mortales, mientras que las personas afectadas anualmente por emergencias superan los 250 millones. Los desastres naturales, como terremotos, inundaciones y tormentas, conllevan necesidades considerables de atención médica de urgencia, mientras que destruyen con frecuencia instalaciones sanitarias vitales. Los desastres de origen humano, como accidentes de tránsito y conflictos armados, generan también una mayor demanda de atención de salud y necesidades de tratamiento inmediato.

Las transfusiones sanguíneas son un componente esencial de la atención médica de urgencia. En las emergencias aumenta la demanda de transfusiones sanguíneas, que se hacen más difíciles y complejas. Un suministro adecuado de sangre durante las emergencias exige un servicio de transfusiones bien organizado, lo que solo puede garantizarse con la colaboración de toda la comunidad y con una población donante que se comprometa a hacer donaciones voluntarias no remuneradas a lo largo del año.

Enfermedades Diarreicas Agudas

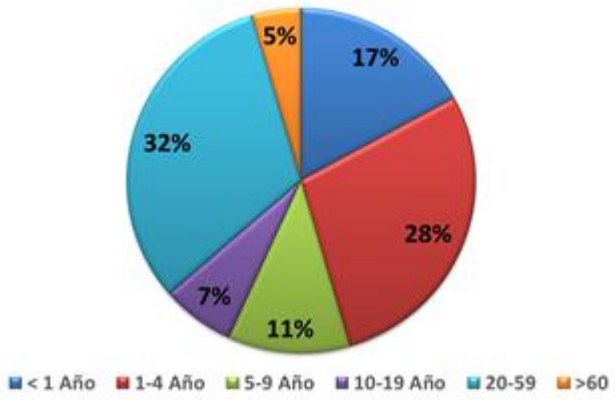
Gráfico Nº 01
Casos de EDAs Acuosas y Disentéricas
S.E. 23 – 26 / 2017
Hospital Rezola - Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

*El total acumulado de casos de EDAs presentados en las S.E 23-26 fue de **88 casos** con mayor incidencia en la S.E. 26, que representa un 52.6% de incremento en relación a la S.E. anterior. que se puede explicar por el feriado largo no laborable del 29 de junio al 02 de julio.*

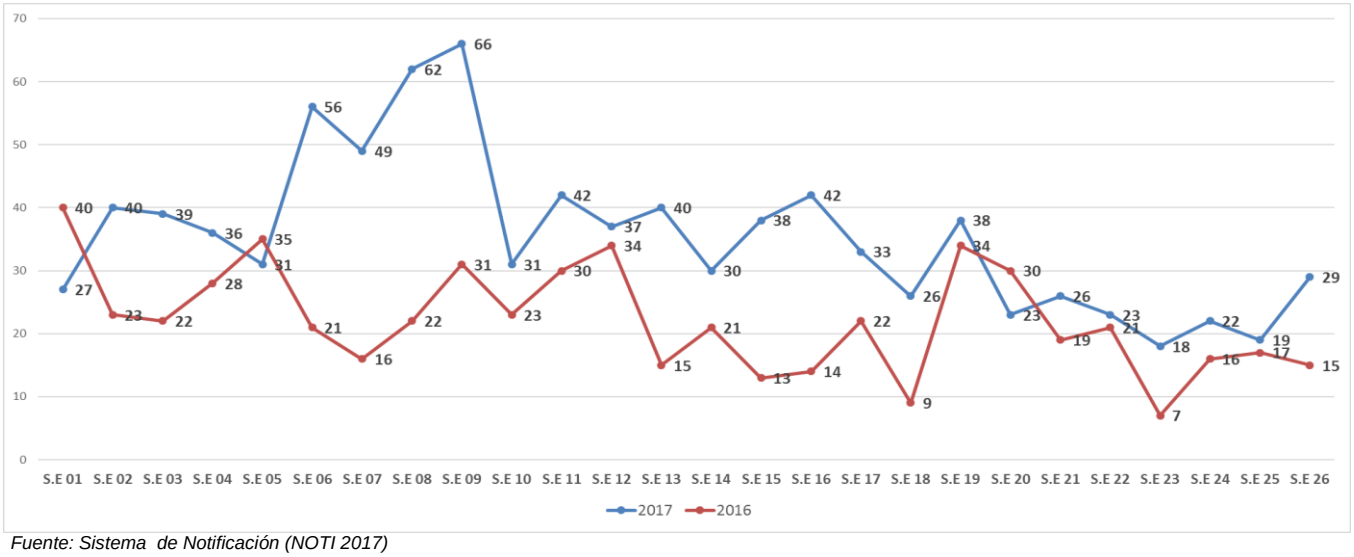
Grafico N°02
Casos de EDA por Grupos Etáreos
Hospital Rezola Cañete (SE. 23-26) / 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En el grupo etario de 20 a 59 años se observa el mayor número de casos, que representa el 32% del total de EDAs notificadas; sin embargo, el número de casos identificados en el grupo etario de 1-4 años es más representativo puesto que es de menor rango comparado con el grupo etario de 20 a 59 años y porque se trata de un grupo etario dependiente para su alimentación y eliminación de excretas. El fortalecimiento de buenos hábitos debe estar dirigido, fundamentalmente, a los padres de familia.

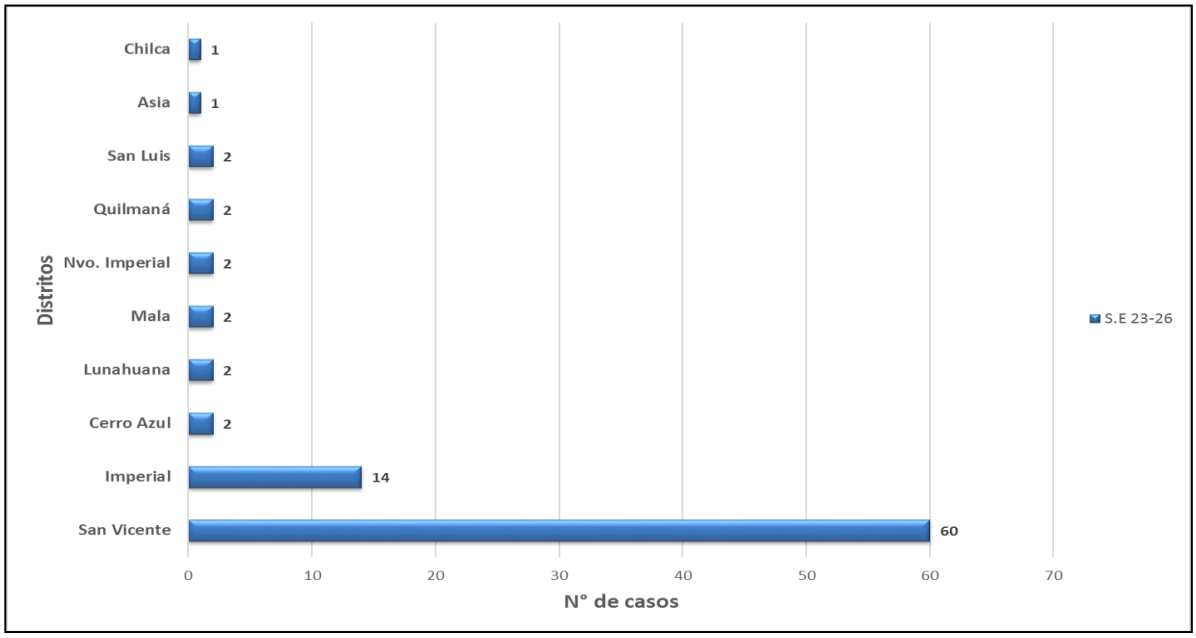
Grafico N°03
Casos de EDA Acumulado 2016 - 2017 S.E. 01 - 26
Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la S.E. 26-2016 se reportaron 578 casos y en el año 2017 S.E. 01-26 se reportaron 923 casos de EDAs, cifra que se vio incrementada en un 37.2%. Podemos observar que a partir de la S.E. 06-2017 hay un aumento sostenido de casos hasta la S.E. 09, comparativamente con el 2016.
Los cambios climáticos en este verano, con altas temperaturas, representan uno de los factores que explica el incremento de casos de EDAs acuosas, así como la contaminación de alimentos por inadecuada manipulación y eliminación de excretas deficiente.

Grafico N°04
Casos de EDAs por Distritos 2017
S.E. 01 - 26 / Hospital Rezola Cañete



El mayor número de casos proviene de los Distritos de San Vicente e Imperial que se explica por la cercanía al Hospital y por representar, ambos distritos, una población equivalente al 40.98% de la población total provincia

Tabla Nº 01
Casos de Enfermedad Diarreica Aguda, distribuidos por Distritos. Hospital Rezola Cañete
2017 (Hasta la S.E 23-26)

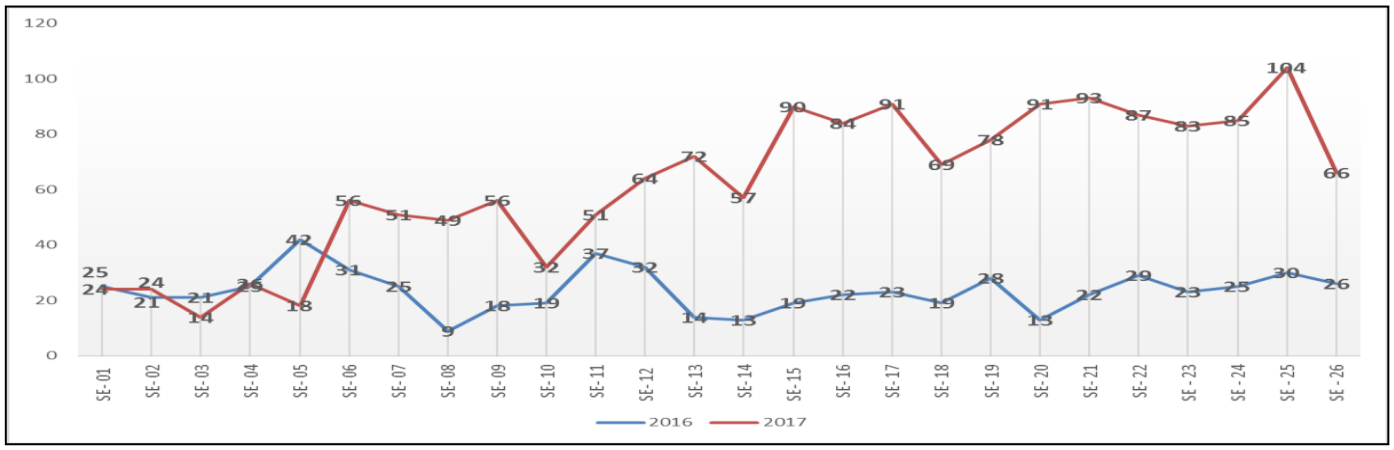
	EDA S.E 23-26						ACUMULADO 2017					
DISTRITO	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA
Asia	1	1	0	0	0	0	13	13	1	0	0	0
Calango	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Cerro Azul	2	2	0	0	0	0	22	21	1	1	0	0
Chilca	1	1	0	0	0	0	9	8	1	1	0	0
Imperial	14	14	1	0	0	0	110	108	3	2	0	0
Lunahuana	2	2	1	0	0	0	4	4	1	0	0	0
Mala	2	2	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0
Nvo. Imperial	2	2	1	0	0	0	43	43	4	0	0	0
Quilmaná	2	2	0	0	0	0	26	26	1	0	0	0
San Antonio	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
San Luis	2	2	0	0	0	0	43	41	2	2	1	0
San Vicente	60	59	0	1	0	0	643	637	9	6	0	0
Yauyos	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
TOTAL	**88**	**87**	**3**	**1**	**0**	**0**	**923**	**911**	**23**	**12**	**1**	**0**

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

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

Infecciones Respiratorias Agudas

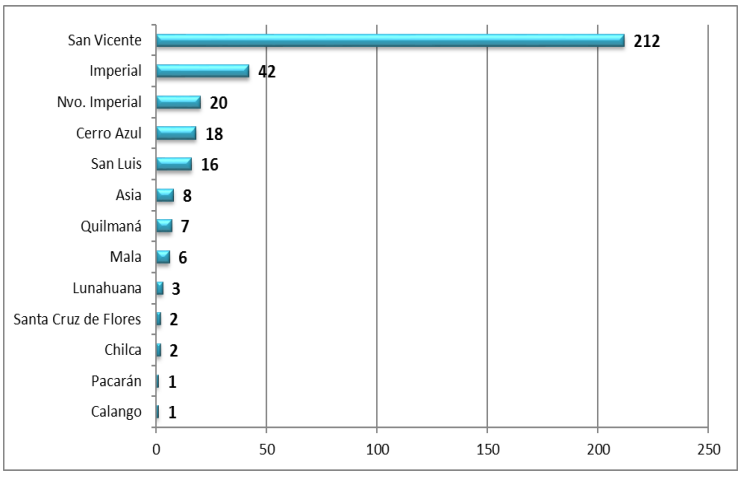
Gráfico Nº 04
Tendencia comparativa de casos de IRAs según Semanas Epidemiológicas Año 2016 - 2017, SE 01 - 26



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

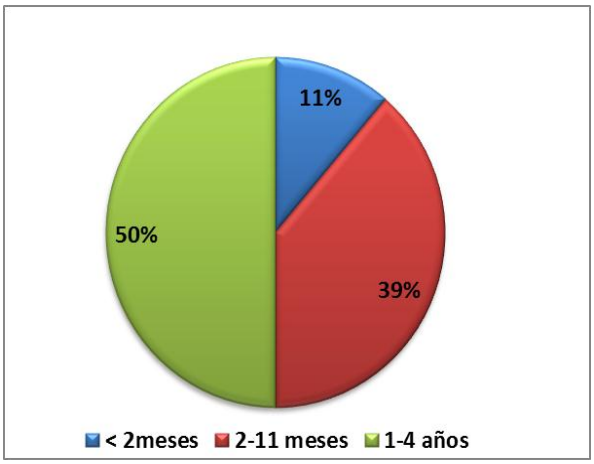
De la S.E. 01 – 26 se notificaron 859 casos de IRAs, con una tendencia creciente y sostenida desde la S.E. 06 hasta la S.E. 25 donde alcanzó su nivel más elevado. Comparativamente, con el mismo periodo del año 2016 se observa un incremento que se explica en gran parte al factor climático; este año las condiciones climáticas del invierno vienen siendo más acentuadas con cambios bruscos de temperatura que afectan a las poblaciones más vulnerables que proceden de AAHH, zonas rurales y zonas urbano-marginal.

Grafico N° 05
Infecciones Respiratorias Agudas según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.23 - 26)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Grafico N° 06
Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.23 - 26)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

De los casos de IRAs reportados en las S.E 23-26, el 50% (169) corresponde al grupo etario 1-4 años de edad, que es el más afectado. El 39% (131) corresponde al grupo etario comprendido entre 2-11 meses años y el 11% (38)al grupo etario menor de 2 meses.
Los casos de IRAs en su mayoría (212), proviene del distrito de San Vicente.

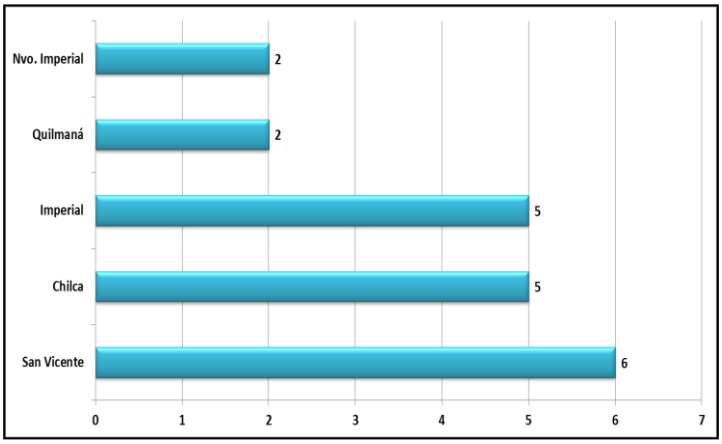
Neumonías

Tabla N° 02
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 23 - 26)

Distritos	S.E 23-26			ACUMULADO 2017		
	Total	Neumonia no Complicada	Neumonia Complicada	Total	Neumonia no Complicada	Neumonia Complicada
Asia	0	0	0	8	5	3
Cerro Azul	0	0	0	1	0	1
Chilca	5	3	2	10	3	7
Coayllo	0	0	0	0	0	0
Imperial	5	3	2	33	12	21
Lunahuana	0	0	0	3	2	1
Mala	0	0	0	12	5	7
Nvo. Imperial	2	0	2	11	1	10
Pacarán	0	0	0	2	1	1
Quilmaná	2	1	1	10	3	7
San Antonio	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	7	2	5
San Vicente	6	4	2	62	23	39
Santa Cruz de Flores	0	0	0	0	0	0
Tupe	0	0	0	2	1	1
Yauyos	0	0	0	1	0	1
TOTAL	20	11	9	162	58	104

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

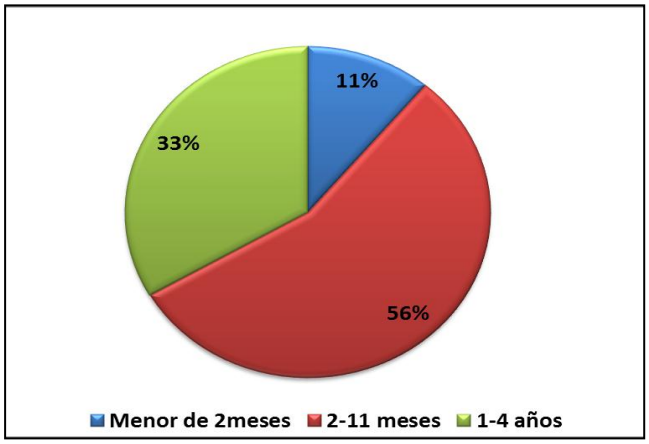
Grafico N°07
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 23 - 26)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI

En las S.E. 23–26 se ha notificado 11 casos de neumonía sin complicaciones y 9 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. 23 - 26)



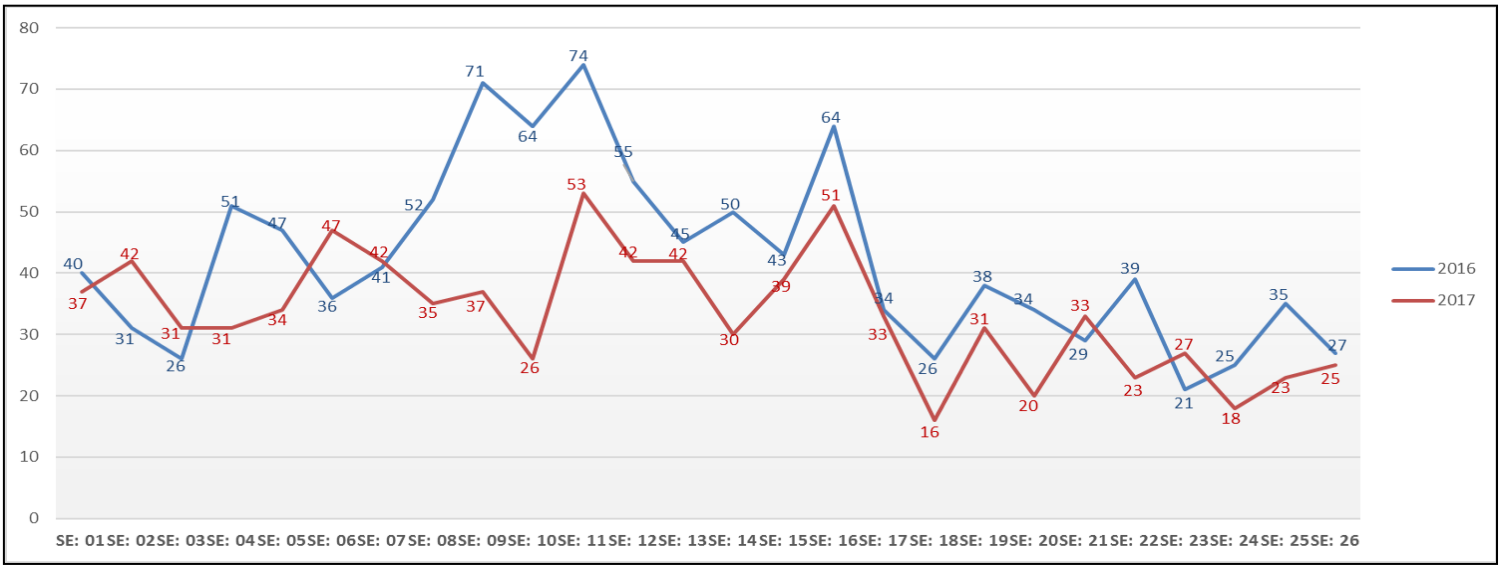
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI

S.E 23-26 del presente año se notificaron 20 casos de Neumonías de los cuales (9) casos se han reportado en niños menores de 5 años, 1 caso en un menor de 2 meses, (5) casos en niños de 2-11m y (3) casos en niños de 1-4 años.

}

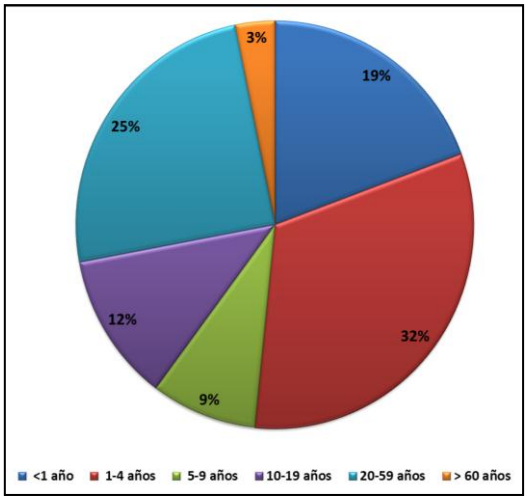
Vigilancia Epidemiológica de Febriles

Gráfico N° 09
Vigilancia de Febriles comparativo año 2016 – 2017
Hospital Rezola 2015, SE 01 - 26



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 10
Vigilancia de Febriles por Grupo de Edad.
Hospital Rezola Cañete SE 23 - 26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Tabla N° 03
Vigilancia de Febriles por Distritos y según grupo de Edad
Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

	FEBRILES S.E. 23-26							ACUMULADO 2017						
DISTRITO	<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	1	1	0	0	0	2	0	1	2	1	1	0	5
Calango	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Cerro Azul	0	0	1	1	0	0	2	5	7	4	1	3	1	21
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
Coayllo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Imperial	4	3	1	3	4	0	15	22	25	10	11	21	5	94
Lunahuana	0	1	0	1	0	0	2	0	1	2	2	0	0	5
Mala	0	1	0	1	1	0	3	1	1	0	3	2	0	7
Nvo. Imperial	1	0	0	0	1	0	2	6	5	0	3	5	1	20
Pacarán	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Quilmaná	0	0	0	0	1	0	1	1	2	1	0	6	3	13
San Luis	0	2	0	1	0	0	3	2	9	4	4	8	1	28
San Vicente	13	22	5	4	16	3	63	125	268	84	58	110	24	669
Total general	**18**	**30**	**8**	**11**	**23**	**3**	**93**	**163**	**322**	**107**	**83**	**158**	**35**	**868**

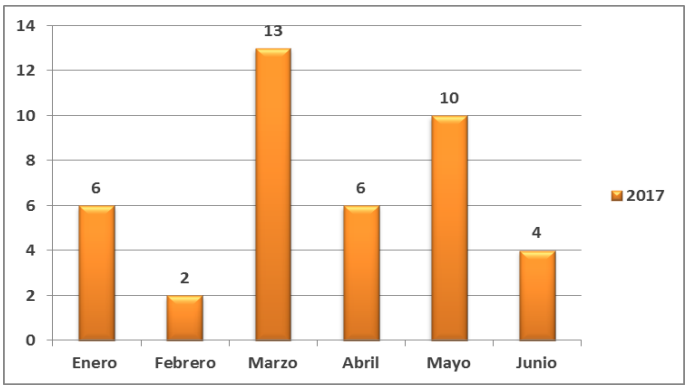
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 23 – 26 se han reportado 93 casos de síndrome febril, se observa una disminución a comparación con las semanas anteriores.

El grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años, que representa un 32% (30) de un total de 93 casos. El distrito con más episodios febriles es San Vicente con 63 casos representando el 68% del total de casos febriles atendidos en nuestra institución.

Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)

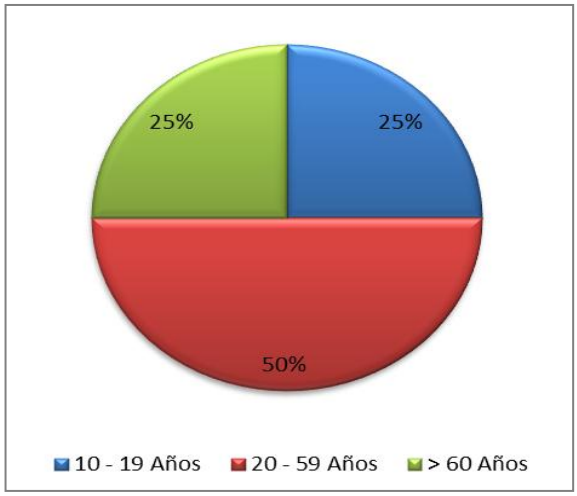
Gráfico N° 11
Enfermedades Transmitidas por Alimentos
Hospital Rezola Cañete SE 01 - 26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las semanas epidemiológicas 23-26 que corresponden al mes de junio se reportaron 4 casos de ETA, procedentes de diferentes distritos de Cañete.

Gráfico N° 12
Enfermedades Transmitidas por Alimentos, por etapas de vida . Hospital Rezola Cañete SE 23-26 - 2017

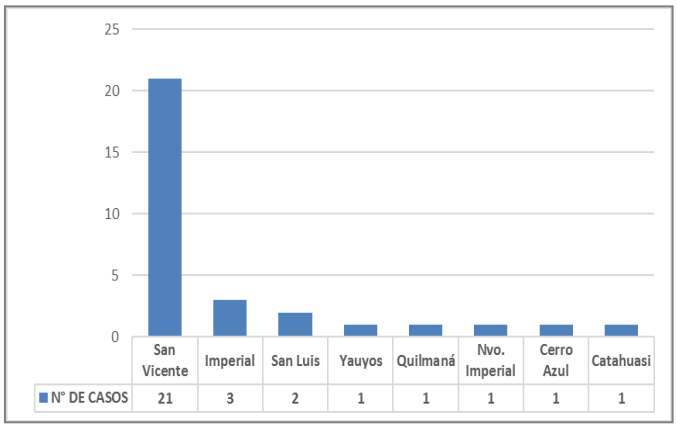


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 23 – 26, se reportaron 4 Casos de ETA, siendo las etapas de vida niño (5-9 años), adolescente (10-19 años), adulto (20-59 años), las más afectada.

Vigilancia de Intoxicación por Plaguicidas

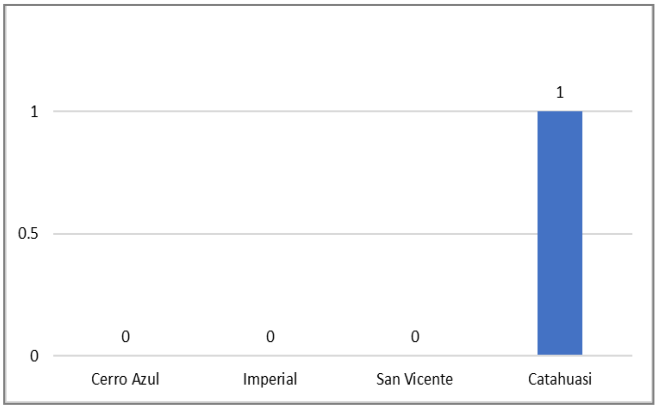
Gráfico N° 13
Casos de Intoxicación por Plaguicidas. Hospital Rezola Cañete SE 1 - 26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 01 – 26, se reportaron 31 casos de Intoxicación por Plaguicidas. El mayor número de casos (18) proviene de diferentes localidades del Distrito de San Vicente.

Gráfico N° 14
Casos de Intoxicación por Plaguicidas, por etapas de vida. Hospital Rezola Cañete SE 23-26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 23 – 26, se reportó un caso de Intoxicación por Plaguicida, siendo un caso presentado en un joven de trece años del distrito de Catahuasi- Yauyos.

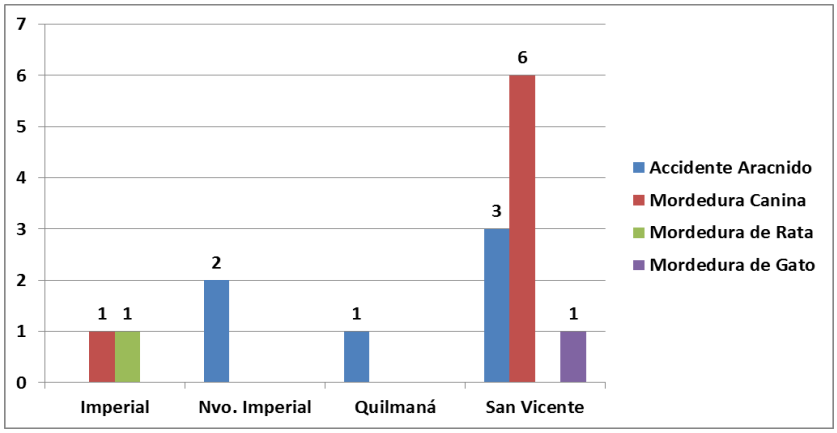
Zoonosis

Tabla N° 04
Zoonosis Distribución de casos por Distritos
Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

	ZOONOSIS S.E 23-26								ACUMULADO 2017							
DISTRITO	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
Coayllo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0
Imperial	1	0	1	0	0	0	0	0	5	0	2	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	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
Quilmaná	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0
San Antonio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
San Vicente	6	1	0	3	0	0	0	0	55	2	5	16	0	0	0	0
Yauyos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Total	**7**	**1**	**1**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**61**	**2**	**7**	**30**	**0**	**0**	**1**	**0**

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 15
Casos de Zoonosis
Hospital Rezola Cañete SE 23 - 26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 23 – 26, se reportaron un total de (7) casos de mordedura canina representado el 46% de los casos de zoonosis en el HRC. Así mismo el 40% de mordedura por arácnido (6) , el 7% lo representa la mordedura de gato (1), 7% mordedura de rata(1).

Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla N° 05
Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles por Distritos
Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

INMUNOPREVENIBLES S.E. 23-26						ACUMULADO 2017				
DISTRITO	SARAMPION	RUBEOLA	TOS FERINA	PARALISIS FLACIDA	PAROTIDITIS	SARAMPION	RUBEOLA	TOS FERINA	PARALISIS FLACIDA	PAROTIDITIS
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nvo. Imperial	0	0	0	0	0	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
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 23 – 26, no se han reportado casos de enfermedades inmunoprevenibles.

Enfermedades Transmisibles

Tabla N° 06
Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Distritos
Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

TRANSMISIBLES S.E. 23-26					ACUMULADO 2017			
DISTRITO	CONJUNTIVITIS	FIEBRE TIFOIDEA	HEPATITIS VIRAL	VARICELA	CONJUNTIVITIS	FIEBRE TIFOIDEA	HEPATITIS VIRAL	VARICELA
Asia	0	0	0	0	0	0	1	0
Cerro Azul	1	0	1	0	1	0	2	0
Chilca	0	0	0	0	1	0	0	0
Imperial	1	0	0	0	2	0	1	1
Mala	0	0	0	0	1	0	0	0
Nvo. Imperial	1	0	0	0	5	0	1	0
Quilmaná	0	0	0	0	2	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	3	0	1	0
San Vicente	5	0	0	1	13	0	3	1
Huarochiri	1	0	0	0	1	0	0	0
TOTAL	9	0	1	1	29	0	10	2

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 23 – 26, se reportó 9 casos de conjuntivitis bacteriana, los casos en su mayoría se provenían del distrito de San Vicente. También se reportó 1 caso de hepatitis viral, proveniente del distrito de Cerro Azul.

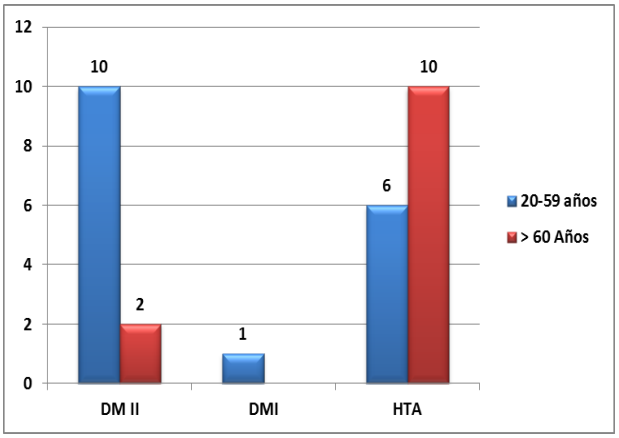
Enfermedades No Transmisibles

Tabla N° 07
Vigilancia de Enfermedades no Transmisibles por Distritos. Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

NO TRANSMISIBLES S.E 23-26					ACUMULADO 2017			
DISTRITO	HTA	Diabetes Mellitus			HTA	Diabetes Mellitus		
		DMI	DMII	D.GEST		DMI	DMII	D.GEST
Asia	0	0	0	0	1	0	2	0
Cerro Azul	1	0	2	0	4	0	5	0
Chilca	0	0	1	0	0	0	2	0
Imperial	8	0	2	0	27	4	15	2
Lunahuana	0	0	1	0	1	0	5	0
Mala	0	0	1	0	1	2	6	0
Nvo. Imperial	1	0	1	0	5	0	7	0
Pacarán	0	0	0	0	1	0	0	0
Quilmaná	0	0	2	0	3	1	10	0
San Luis	1	1	0	0	4	2	7	0
San Vicente	5	0	1	0	23	4	11	0
Yauyos	0	0	0	0	1	0	0	0
Sta. Cruz de Flore	0	0	1	0	0	0	2	0
TOTAL	**16**	**1**	**12**	**0**	**71**	**13**	**72**	**2**

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 16
Enfermedades no transmisibles, por edades. Hospital Rezola Cañete SE 23- 26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 23-26, se reportaron 16 casos de HTA, de los cuales la población más afectada son los adultos mayores con 63% de los casos (10) y los adultos con 37% (6). El mayor número de pacientes afectados por HTA provienen del distrito de Imperial (8).

Son 12 los casos de Diabetes Mellitus no insulinodependiente reportados en la S.E 23 - 26, se observa que el 83% de la población afectada se encuentra en la etapa vida adulto, seguida de la etapa vida adulto mayor con el 17% de los casos. Se reportó un caso de diabetes Insulinodependiente, que se encuentran en la etapa vida adulto. Los pacientes que padecen Diabetes Mellitus atendidos en el hospital provienen de diferentes distritos de la provincia de Cañete.

TUBERCULOSIS

Tabla N° 08
Distribución de casos de Tuberculosis por Distritos y Diagnóstico
Hospital Rezola 2017. SE 01 - 26

	TBC S.E. 23-26										ACUMULADO 2017 S.E. 01-26									
Distrito	TBC Pulmonar con Confirmación Bacteriológica	TBC Extra Pulmonar	TBC Recaida	TBC pulmonar sin Confirmación Bacteriológica	TBC Monoresistente	TBC Abandono Recuperado	TBC Poliresistente	TBC Multidrogo Resistente	TBC XDR	TOTAL	TBC Pulmonar con Confirmación Bacteriológica	TBC Extra Pulmonar	TBC Recaida	TBC pulmonar sin Confirmación Bacteriológica	TBC Monoresistente	TBC Abandono Recuperado	TBC Poliresistente	TBC Multidrogo Resistente	TBC XDR	TOTAL
Asia	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**1**
Cerro Azul	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**1**
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	**2**
Imperial	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	0	0	0	1	0	0	0	**7**
Mala	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	**2**
Nuevo Imperial	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	**1**
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	**3**
San Vicente	1	0	0	3	0	0	0	0	0	4	6	6	1	8	0	0	0	0	0	**21**
TOTAL	**2**	**3**	**1**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**10**	**9**	**14**	**2**	**12**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**38**

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En la semana 23- 26 se reportan 3 casos de tuberculosis extrapulmonar, de los cuales 2 casos son TBC pleural, 1 caso de TBC Meningea, procedentes de diferentes distritos de la provincia de Cañete.
También se presentaron 2 casos de tuberculosis Pulmonar con confirmación bacteriológica, 4 casos de Tuberculosis Pulmonar sin confirmación bacteriológica. Los casos reportados de Tuberculosis responden el esquema I de tratamiento.

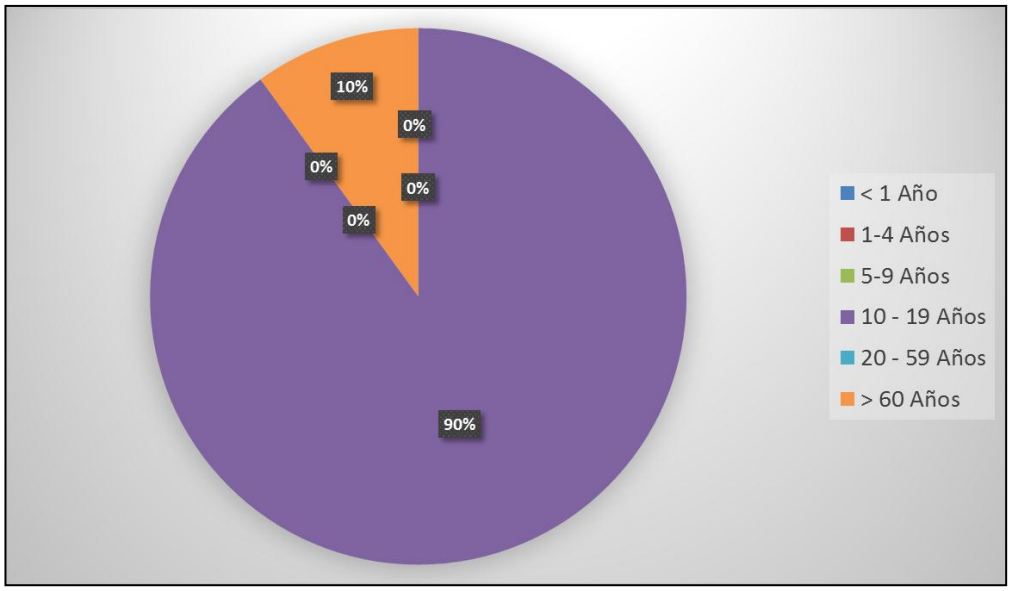


Gráfico N° 17
Casos de Tuberculosis por edades.
Hospital Rezola Cañete
SE 23 - 26- 2017

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Mortalidad Materna-Perinatal y Neonatal

Tabla N° 09
Mortalidad Materna, perinatal y neonatal notificado en el sistema de vigilancia. Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

Tipo de Muerte	TOTAL	S.E 23-26				ACUMULADO 2017
		S.E 23	S.E 24	S.E 25	S.E 26	
MUERTE MATERNA	0	0	0	0	0	0
MUERTE FETAL	1	0	0	1	0	10
MUERTE NEONATAL	0	0	0	0	0	9
Total	1	0	0	1	0	19

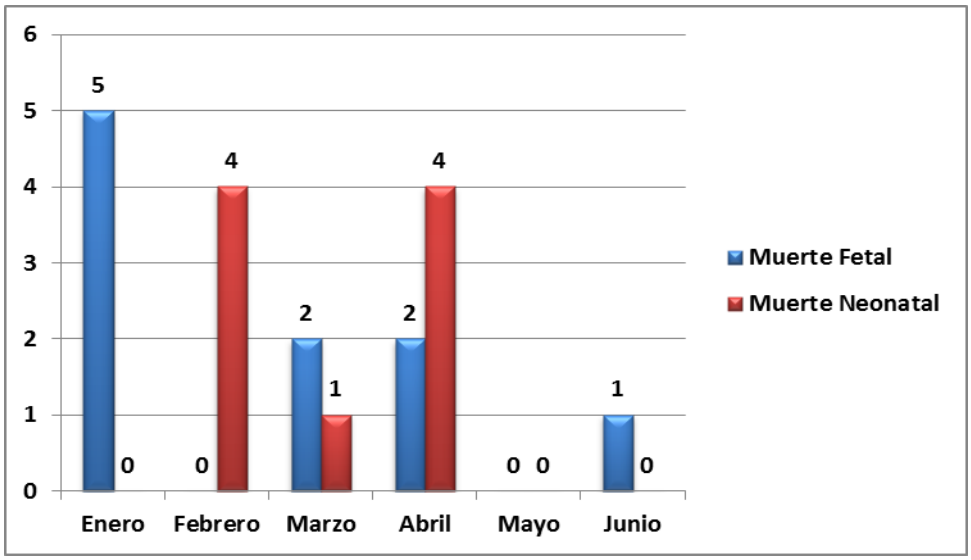
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 17
Mortalidad perinatal y Neonatal.
Hospital Rezola Cañete SE 23-26.

Peso	S.E 23-26 Tipo de Muerte		ACUMULADO 2017 Tipo de Muerte	
	F	N	F	N
< 1500gr.	0	0	4	3
1500gr - 2499gr.	0	0	3	4
> 2500 gr.	1	0	3	2
Total general	1	0	10	9

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 18
Comparativo de Mortalidad perinatal y Neonatal.
Hospital Rezola Cañete
SE 01-26 / 2016- 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 26 (Enero – Junio) se reportan 10 casos de Muerte fetal, 9 casos de muerte Neonatal. Entre las S.E 23- 26 se ha notificado 1 caso de muerte fetal con peso mayor 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.
La Muerte fetal ocurrida entre las semanas 23-26, fue producto con edad gestacional de 38 semanas, con peso de > 2500gramos.

Accidentes y Acidentados por Tránsito

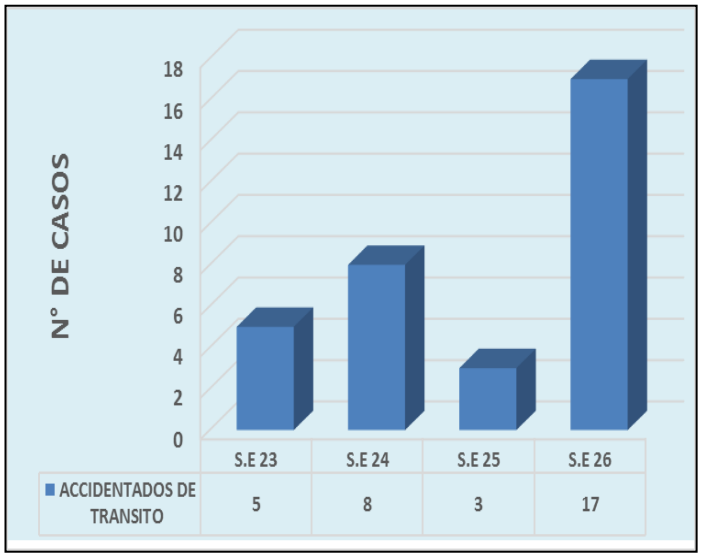
Tabla N° 10
ACCIDENTES de Tránsito, por distrito. Hospital Rezola 2017. SE 23 - 26

DISTRITO	ACCIDENTES S.E. 23-26	ACUMULADO
Asia	4	11
Cerro Azul	0	10
Chilca	2	3
Imperial	2	5
Lunahuana	0	2
Mala	0	4
Nvo. Imperial	1	4
Pacarán	0	1
Quilmaná	1	4
San Luis	0	8
San Vicente	8	53
Zuñiga	0	2
TOTAL	**18**	**107**

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 23 – 26, se han reportaron 33 accidentados de tránsito en un total de 18accidentes.

Gráfico N° 18
ACCIDENTADOS de Tránsito por Distrito. Hospital Rezola Cañete SE 23 - 26 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

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. 23-26

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS					Total	Total
	Total SE:18-22	SE:23	SE:24	SE:25	SE:26	SE:23-26	Acumulado 2017
ACCIDENTADOS POR TRANSITO	**182**	5	8	3	17	**33**	**215**
ACCIDENTES DE TRANSITO	**92**	4	5	3	6	**18**	**110**
CONJUNTIVITIS	**31**	0	0	6	3	**9**	**40**
DIABETES MELLITUS INSULINODEPEND.	**12**	0	1	0	0	**1**	**13**
DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPEND.	**61**	5	7	0	0	**12**	**73**
EDAs	**837**	7	16	17	15	**55**	**892**
ETA	**33**	0	1	1	2	**4**	**37**
FEBRILES	**770**	21	25	35	27	**108**	**878**
HIPERTENSION	**55**	5	3	8	0	**16**	**71**
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	**30**	1	0	0	0	**1**	**31**
IRAs	**1277**	83	85	104	66	**338**	**1615**
MENINGITIS BACTERIANA	**1**	0	0	0	0	**0**	**1**
MORDEDURA DE ARAÑA	**24**	2	1	1	2	**6**	**30**
MORDEDURA CANINA	**54**	3	2	1	1	**7**	**61**
MORDEDURA RATA	**6**	0	1	0	0	**1**	**7**
MORDEDURA DE GATO	**1**	0	1	0	0	**1**	**2**
MUERTE NEONATAL	**10**	0	0	0	0	**0**	**10**
MUERTE PERINATAL	**9**	0	0	1	0	**1**	**10**
NEUMONIA NO GRAVE	**47**	3	0	3	5	**11**	**58**
NEUMONIA GRAVE	**95**	3	0	5	1	**9**	**104**
OFIDISMO	**1**	0	0	0	0	**0**	**1**
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOLOGICA	**7**	0	1	0	1	**2**	**9**
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOLOGICA	**7**	0	3	1	0	**4**	**11**
TBC EXTRAPULMONAR	**12**	1	1	0	1	**3**	**15**
TBC ABANDONO RECAIDA	**1**	0	1	0	0	**1**	**2**
TOS FERINA	**2**	0	0	0	0	**0**	**2**
VARICELA	**2**	1	0	0	0	**1**	**3**
TOTAL GENERAL	**3659**	**144**	**162**	**189**	**147**	**642**	**4301**