



Boletín Epidemiológico del mes de Agosto (S.E. 31 - 35)

GOBIERNO REGIONAL LIMA
DIRESA- LIMA

HOSPITAL REZOLA CAÑETE

Dr. Jaime R. Valderrama Gaitán
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
Y BOLETIN EPIDEMIOLOGICO**

**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.

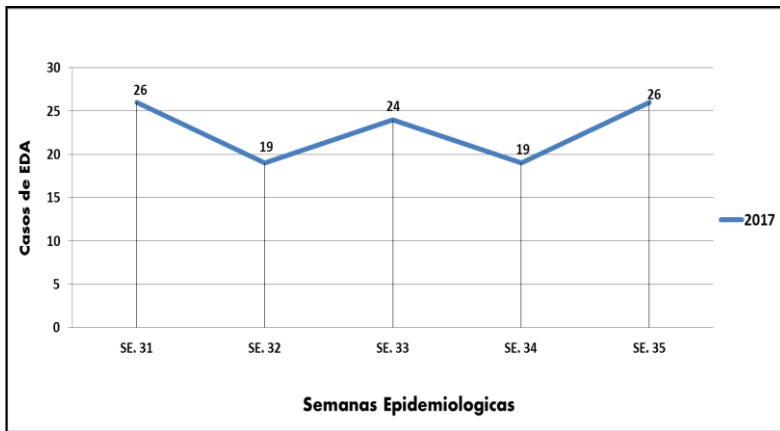
<http://www.hospitalrezola.gob.pe/>

RIESGO DE TRANSMISIÓN DE ZIKA EN LIMA Y CALLAO

En los últimos meses, en nuestro país, hemos observado un incremento importante en el número de casos de personas afectadas por la infección del virus del Zika, por lo que ha sido necesario extremar las medidas de vigilancia, prevención y control. El 09 de agosto del 2017, mediante el documento AE – UFVE N° 005 - 2017, la Dirección General de Epidemiología emitió una alerta epidemiológica por el riesgo de transmisión del Virus Zika en Lima y Callao, debido a la dispersión del vector y la persistencia de los determinantes de la transmisión de virus de Zika en el distrito de Comas, CDC, emitió la alerta, a fin de optimizar las acciones de vigilancia, prevención y preparación ante el riesgo de transmisión del virus Zika en Lima y Callao. El virus de Zika es un virus emergente, aislado por primera vez en el año 1947 en un macaco Rhesus del bosque Zika en Entebbe, Uganda (4). Es un arbovirus, del género Flavivirus (familia Flaviviridae), muy cercano al virus del Dengue, de la Fiebre amarilla, siendo transmitido por el mosquito *A. Aegyptis* (5). El primer brote se reportó en el 2007, en la isla de Yap (Micronesia) con 49 casos confirmados y una duración de 13 semanas de abril a julio. Posteriormente en el 2013 se presentó una epidemia con 10.000 casos, 70 graves con complicaciones neurológicas (Síndrome de Guillain Barre y Meningoencefalitis). Entre 2013 y 2014 se reportaron 146 casos en Nueva Caledonia. En el año 2014, se identificó el primer caso en Suramérica, en la Isla de Pascua en Chile (6). A fines de enero-2016 se confirmó el primer caso importado confirmado en el Perú. En la SE 17 – 2016 se identificaron los primeros casos autóctonos en el Perú. Para la SE 17 -2017 se confirma por primera vez la circulación del virus zika en el departamento de Lima distrito de Comas. Finalmente, es necesario destacar que la infección provocada por el virus del Zika, se caracteriza por manifestaciones clínicas similares a las provocadas por el virus del Dengue (fiebre, erupciones cutáneas, conjuntivitis, dolores musculares y articulares, malestar y cefaleas), suelen ser leves y durar entre 2 y 7 días. Por otro lado, existen datos clínicos y epidemiológicos que vinculan el aumento de la incidencia de microcefalia o Síndrome de Guillain Barré (SGB) con la reciente epidemia por virus del Zika. El reporte de un marcado aumento del número de casos de microcefalia en los estados del noreste de Brasil así como el incremento inusual de pacientes con síndromes neurológicos o inmunomediados en la Polinesia y Brasil, dan cuenta de la asociación planteada. En los primeros meses del 2016, también se ha presentado un aumento inusual de casos de SGB en Colombia, El Salvador, Surinam y Venezuela. Entre las consecuencias de la infección por virus del Zika durante el embarazo destacan muerte fetal, retraso del crecimiento intrauterino con o sin microcefalia, calcificaciones cerebrales y otras lesiones del sistema nervioso central, hipoplasia macular, anomalías en el volumen del líquido amniótico (oligohidramnios), insuficiencia placentaria y alteraciones en el flujo arterial umbilical y cerebral.

Enfermedades Diarreicas Agudas

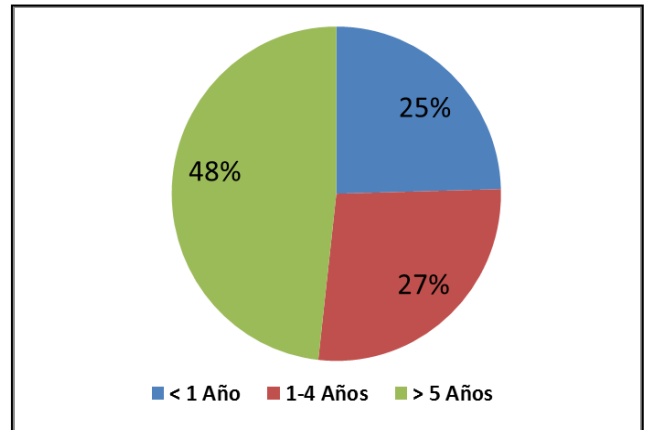
Gráfico N° 01
Casos de EDAs Acuosas y Disentéricas
S.E. 31 – 35 / 2017
Hospital Rezola - Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El total acumulado de casos de EDAs presentados en las S.E 31-35 fue de **114 casos** con mayor incidencia en las S.E. 31 y 35, con un total de 26 casos, 37% más en comparación con la S.E anterior.

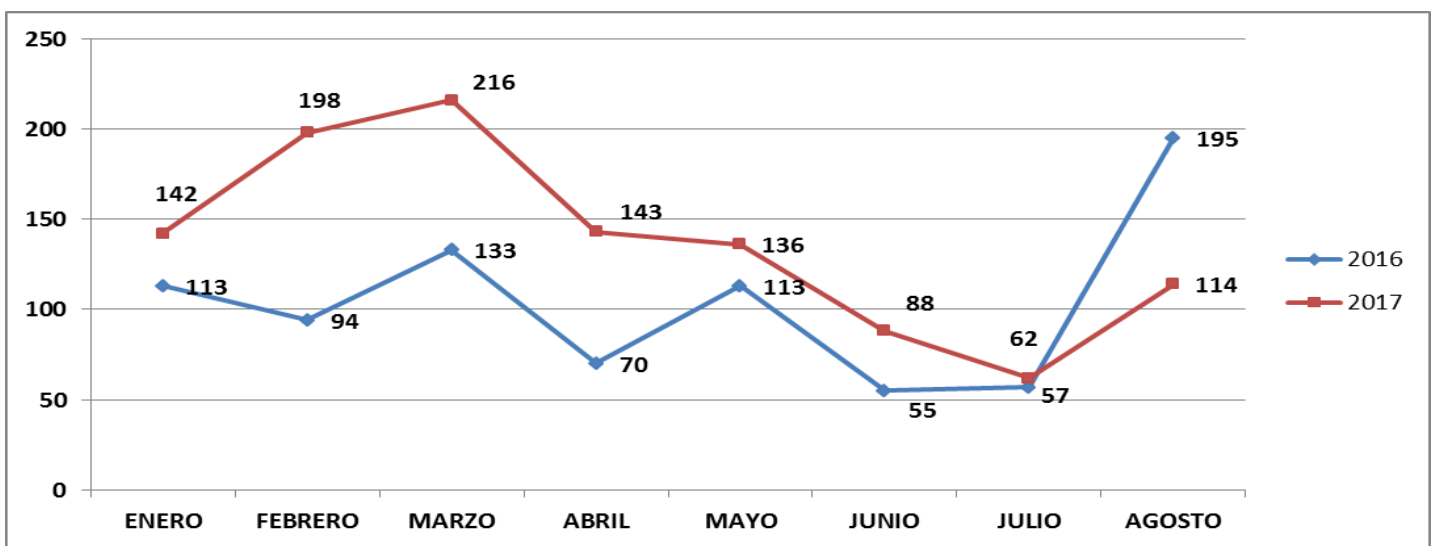
Gráfico N°02
Casos de EDA por Grupos Etáreos
Hospital Rezola Cañete (SE. 31-35) / 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En el grupo etario > 5 años se observa el mayor número de casos, representa el 48% (55) del total de EDAs notificadas; seguida de los casos de EDAs presentados 1-4 Años 27% (31); el 25% (28) de casos en menores de 1 año.

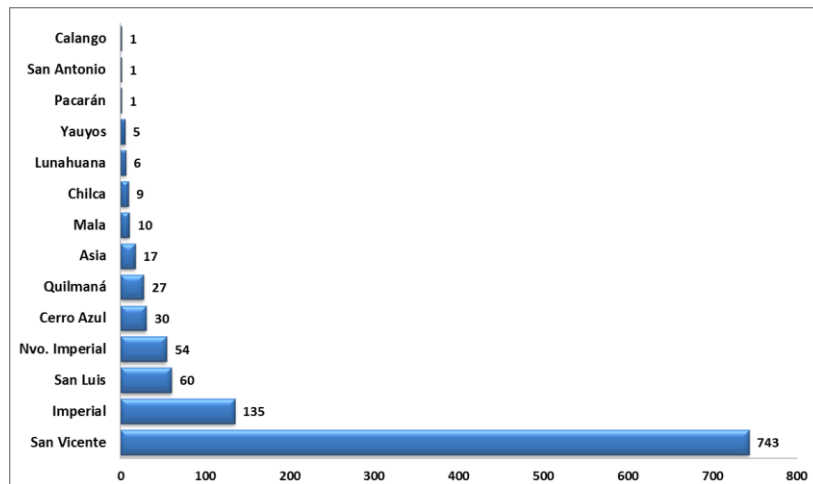
Gráfico N°03
Casos de EDA Acumulado 2016 - 2017 S.E. 01 - 35
Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta el mes de agosto (S.E 01-35) 2016 se reportaron 830 casos y en el año 2017 en el mes de agosto (S.E 01-35) se reportaron 1099 casos de EDAs, cifra que se vio incrementada en un 32%.

Grafico N°04
Casos de EDAs por Distritos 2017
S.E. 01 - 35 / Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El 68% de los casos de EDAs atendidos en el hospital provienen de diferentes localidades del distrito de San Vicente, el 12% de casos provienen del distrito de Imperial, ambos distritos, una población equivalente al 40.98% de la población total provincia.

Tabla N° 01
Casos de Enfermedad Diarreica Aguda, distribuidos por Distritos. Hospital Rezola Cañete
2017 (Hasta la S.E 31-35)

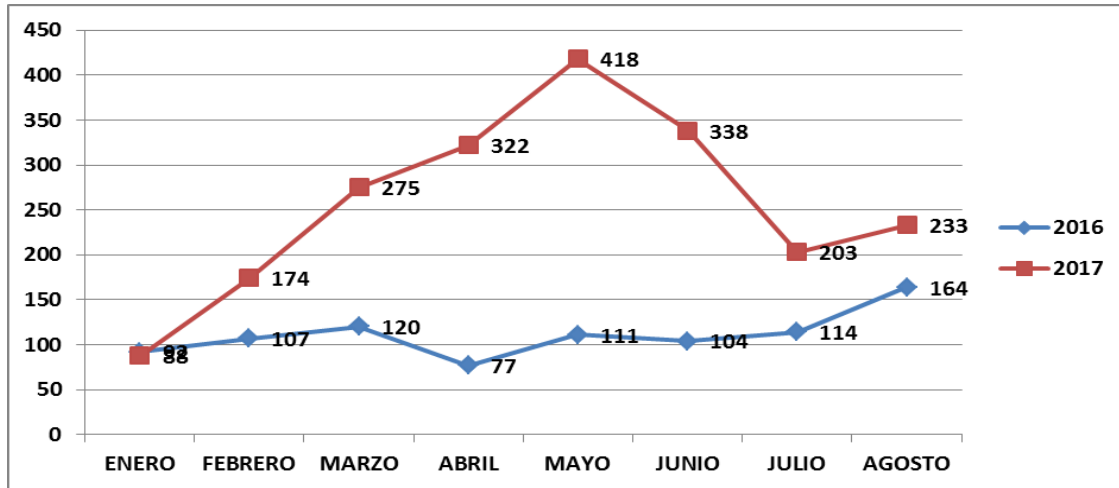
DISTRITO	EDA S.E 31-35						ACUMULADO 2017					
	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA
Asia	2	2	0	0	0	0	17	17	1	0	0	0
Calango	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Cerro Azul	7	7	0	0	0	0	31	30	1	1	0	0
Chilca	0	0	0	0	0	0	10	9	1	1	1	0
Imperial	11	11	1	0	0	0	137	135	6	2	0	0
Lunahuana	2	1	0	1	0	0	7	6	1	1	1	0
Mala	4	4	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0
Nvo. Imperial	7	7	0	0	0	0	54	54	4	0	0	0
Quilmaná	1	1	0	0	0	0	27	27	1	0	0	0
San Antonio	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
San Luis	10	10	0	0	0	0	62	60	2	2	1	0
San Vicente	67	67	0	0	0	0	745	743	9	2	4	0
Yuyos	2	2	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0
Coayllo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacarán	1	1	0	0	0	0	16	1	26	15	1	0
TOTAL	114	113	1	1	0	0	1123	1099	26	24	7	0

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.

Infecciones Respiratorias Agudas

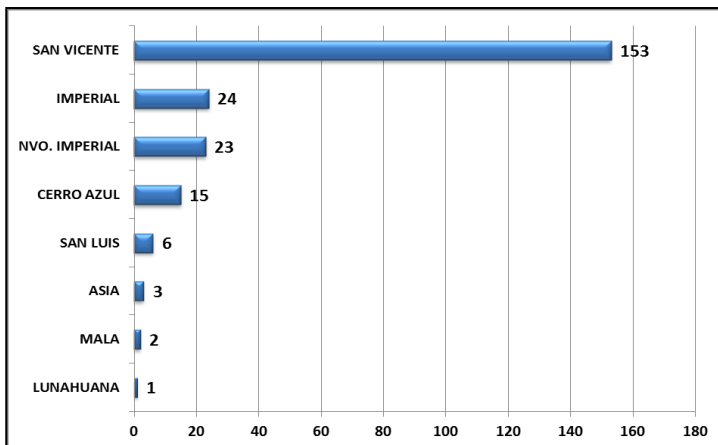
Gráfico N° 04
Tendencia comparativa de casos de IRAs según Sema
Epidemiológicas Año 2016 - 2017, SE 01 - 35



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

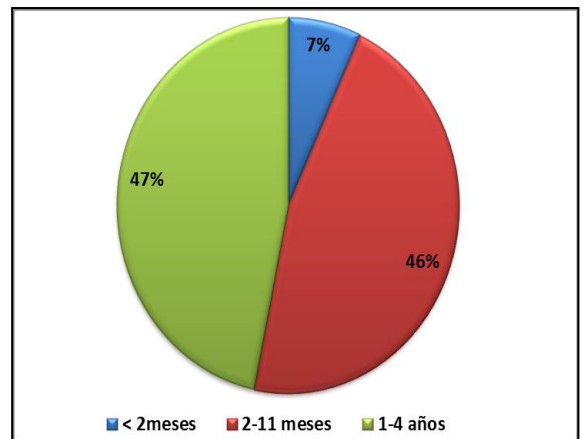
Hasta en el mes de agosto 2017 (S.E. 01 – 35) se notificaron 2051 casos de IRAs, con una tendencia creciente y sostenida desde la S.E. 06 hasta la S.E. 25 donde alcanzó su nivel más elevado. En el mes de agosto se observa un ligero incremento en comparación con el mes anterior.

Gráfico N° 05
Infecciones Respiratorias Agudas según Distrito de Procedencia
Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.31 - 35)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 06
Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años
Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.31 - 35)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

De los casos de IRAs reportados en las S.E 31-35, el 47% (109) corresponde al grupo etario 1-4 años de edad, que es el más afectado. El 46% (108) corresponde al grupo etario comprendido entre 2-11 meses años y el 7% (16) al grupo etario menor de 2 meses.

Los casos de IRAs en su mayoría (153), proviene de diferentes localidades del distrito de San Vicente.

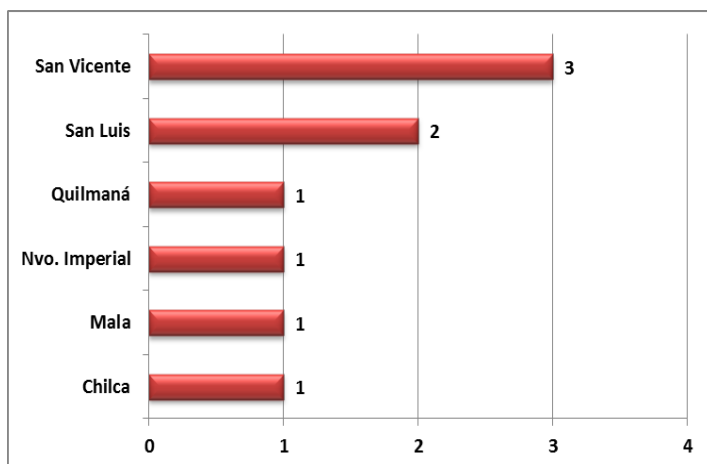
Neumonías

Tabla N° 02
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 31 – 35)

Distritos	S.E 31 - 35			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	2	1	1
Chilca	1	0	1	11	3	8
Coayllo	0	0	0	0	0	0
Imperial	0	0	0	34	12	22
Lunahuana	0	0	0	3	2	1
Mala	1	0	1	14	5	9
Nvo. Imperial	1	0	1	14	1	13
Pacarán	0	0	0	2	1	1
Quilmaná	1	1	0	11	4	7
San Antonio	0	0	0	2	1	1
San Luis	2	1	1	9	3	6
San Vicente	3	1	2	67	25	42
Santa Cruz de Flores	0	0	0	0	0	0
Tupe	0	0	0	2	1	1
Yauyos	0	0	0	1	0	1
Zuñiga	0	0	0	2	1	1
TOTAL	9	3	6	182	65	117

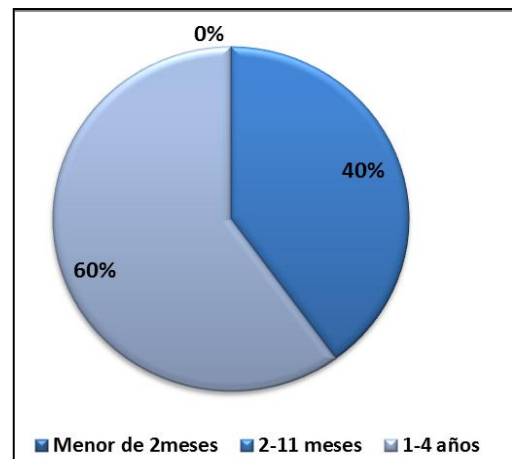
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Grafico N°07
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 31 - 35)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Grafico N°08
Neumonías en menores de 5 años Hospital Rezola Cañete (SE. 31 – 35)



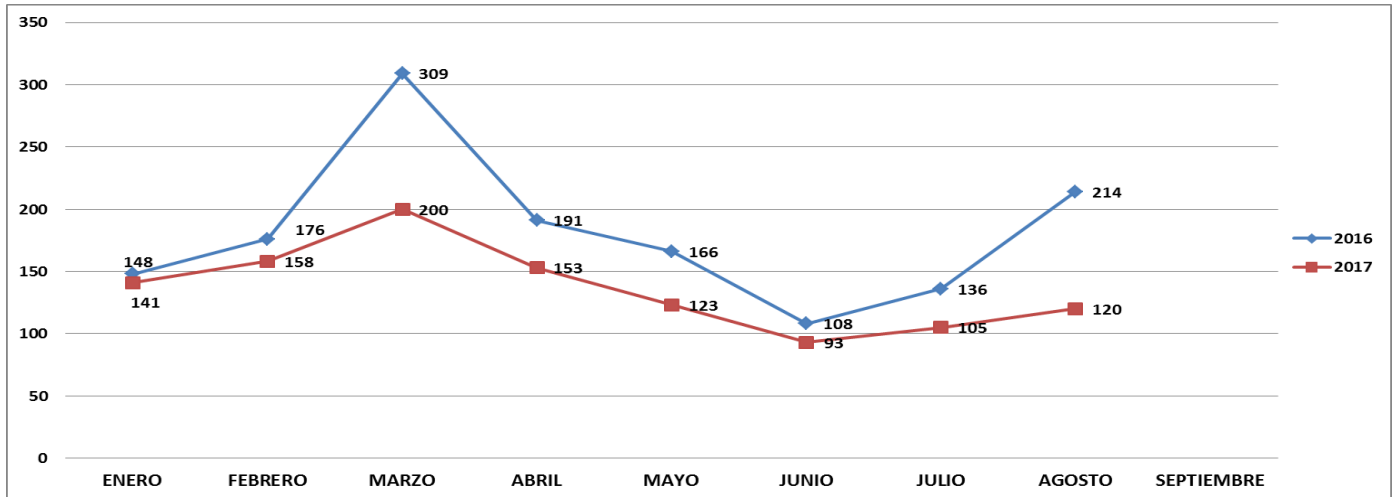
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 31–35 correspondiente al mes de agosto se ha notificado 03 casos de neumonía sin complicaciones y 06 casos de neumonía grave las mismas que fueron hospitalizadas.

En el mes de agosto (S.E 31-35) se notificaron 09 casos de Neumonías de los cuales (05) casos se han reportado en niños menores de 5 años, 02 casos en niños de 2-11m y (03) casos en niños de 1-4 años.

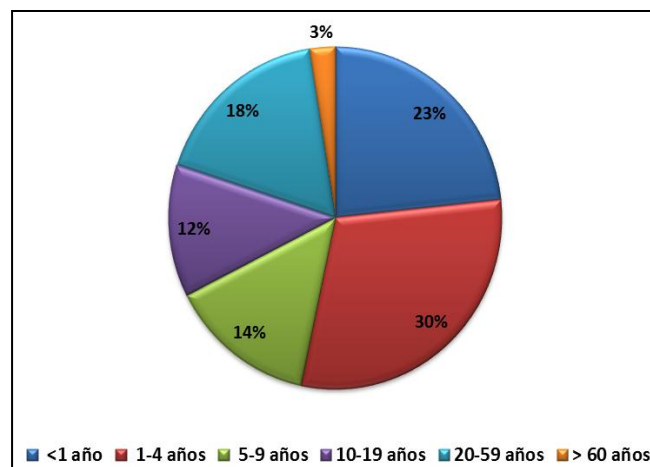
Vigilancia Epidemiológica de Febriles

Gráfico N° 09
Vigilancia de Febriles comparativo año 2016 – 2017
Hospital Rezola 2017, SE 01 - 35



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 10
Vigilancia de Febriles por Grupo de Edad.
Hospital Rezola Cañete SE 31 - 35 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Tabla N° 03
Vigilancia de Febriles por Distritos y según grupo de Edad
Hospital Rezola 2017. SE 31 - 35

DISTRITO	FEBRILES S.E. 31-35							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	0	0	0	1	1	2	1	2	1	1	1	8
Calango	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Cerro Azul	1	1	0	2	0	0	4	7	10	4	3	4	1	29
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	3
Coayllo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Imperial	4	5	2	3	4	0	18	26	32	13	18	28	6	123
Lunahuana	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	0	0	6
Mala	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	0	7
Nvo. Imperial	2	4	2	0	1	0	9	9	9	2	3	8	1	32
Pacarán	0	0	0	0	0	0	0	2	14	6	6	10	2	40
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	157	324	106	76	138	25	826
San Luis	0	2	2	1	0	1	6	1	2	1	1	6	3	14
San Vicente	19	24	11	9	16	1	80	1	1	0	0	0	0	2
Yauyos	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Total general	28	36	17	15	21	3	120	208	398	136	113	199	39	1093

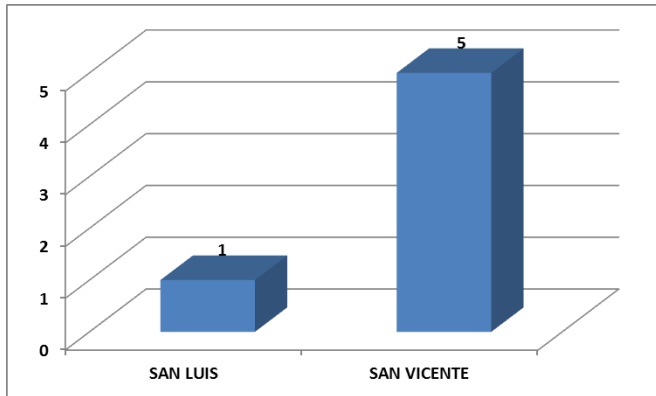
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 31 – 35 perteneciente al mes de agosto, se han reportado 120 casos de síndrome febril, se observa una disminución a comparación del año 2016.

El grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años, que representa un 30% (36) de un total de 120 casos. El distrito con más episodios febriles es San Vicente con 80 casos representando el 67% del total de casos febriles atendidos en nuestra institución.

Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)

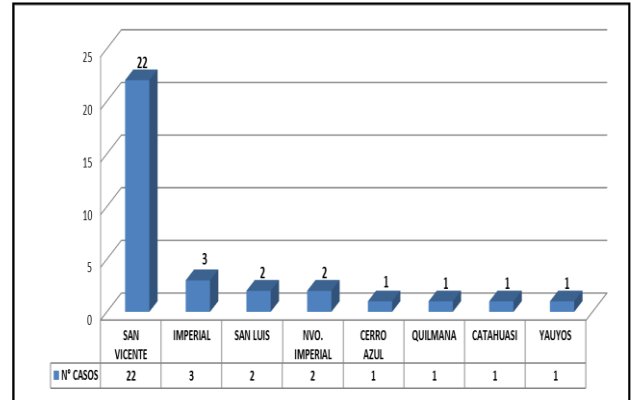
Gráfico N° 11
Enfermedades Transmitidas por Alimentos
Hospital Rezola Cañete SE 01 – 35 - 2017



En las semanas epidemiológicas 31-35 que corresponden al mes de agosto se reportaron 06 casos de ETA, procedentes de San Luis (01) caso, (05) provenientes del distrito de San Vicente.

Vigilancia de Intoxicación por Plaguicidas

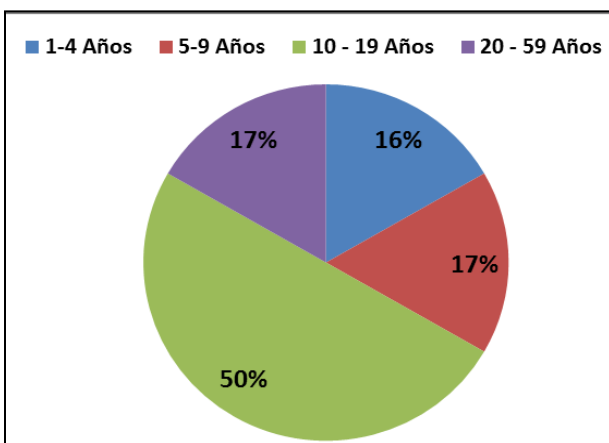
Gráfico N° 13
Casos de Intoxicación por Plaguicidas. Hospital
Rezola Cañete SE 1 - 35 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 01 – 35, se reportaron 32 casos de Intoxicación por Plaguicidas. El mayor número de casos (22) proviene de diferentes localidades del Distrito de San Vicente.

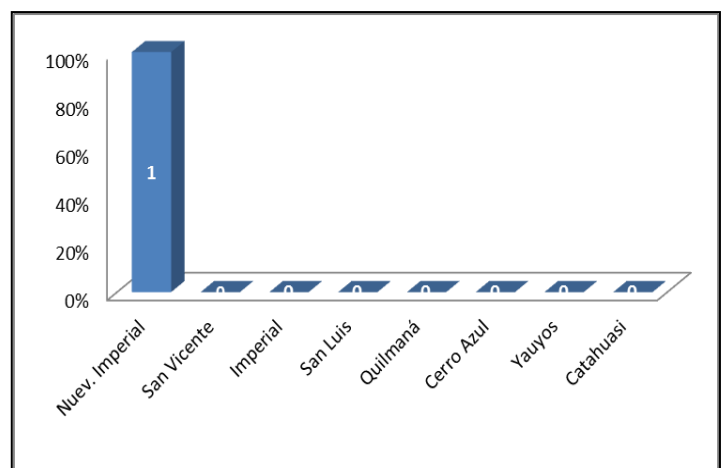
Gráfico N° 12
Enfermedades Transmitidas por Alimentos, por etapas
de vida . Hospital Rezola Cañete SE 31-35 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 31 – 35, se reportaron 05 Casos de ETA, siendo las etapas de vida niño (5-9 años), adolescente (10-19 años), adulto (20-59 años), las más afectada.

Gráfico N° 14
Casos de Intoxicación por Plaguicidas, por etapas
de vida. Hospital Rezola Cañete SE 31-35 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 31 – 35, se reportó un caso de Intoxicación por Plaguicida, siendo un caso presentado en un adulto de 50 años, del CPM Unanue del distrito de San Vicente.

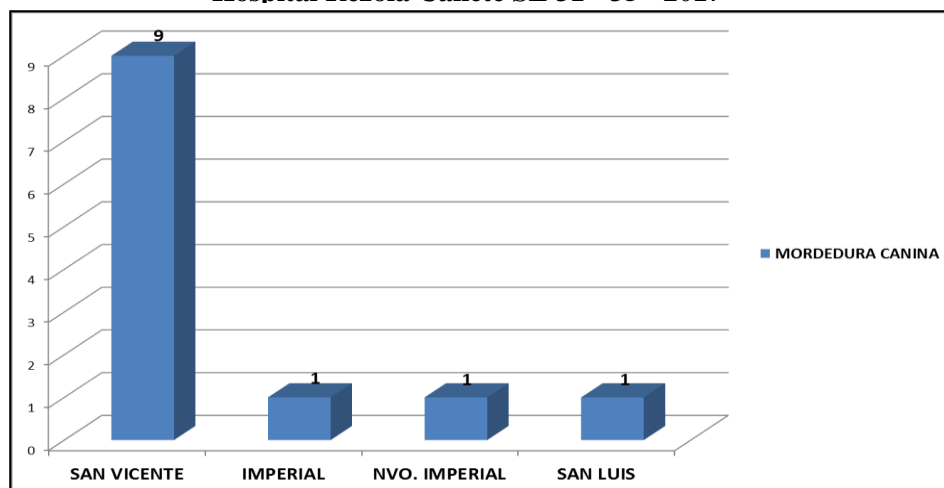
Zoonosis

Tabla N° 04
Zoonosis Distribución de casos por Distritos
Hospital Rezola 2017. SE 31 - 35

DISTRITO	ZONOSIS S.E 31-35								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
Coayllo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Imperial	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	2	6	0	0	0	0
Laraos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Nvo. Imperial	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	4	0	0	0	0
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
San Antonio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
San Vicente	9	0	0	0	0	0	0	0	69	2	5	17	0	0	0	0
Yauyos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Total	12	0	0	0	0	0	0	0	83	2	7	33	0	0	1	0

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 15
Casos de Zoonosis
Hospital Rezola Cañete SE 31 - 35 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 31-35, se reportaron un total de (12) casos de mordedura canina, el 75% de los casos proviene de diferentes localidades del distrito de San Vicente, a todos los casos registrados se le brindo tratamiento correspondiente y se coordino con la Red Cañete Yauyos para seguimiento del can mordedor.

Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla N° 05
Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles por Distritos
Hospital Rezola 2017. SE 31 - 35

INMUNOPREVENIBLES S.E. 31-35						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	0
Nvo. Imperial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 31 – 35, no se han reportado casos de enfermedades inmunoprevenibles.

Enfermedades Transmisibles

Tabla N° 06
Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Distritos
Hospital Rezola 2017. SE 31 - 35

TRANSMISIBLES S.E. 31-35					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	0	0	0	0	2	0	3	0
Chilca	0	0	1	0	1	0	1	0
Imperial	1	0	0	0	4	0	2	1
Mala	0	0	0	0	1	0	0	0
Nvo. Imperial	1	0	0	0	6	0	1	0
Quilmana	0	0	0	0	2	0	1	0
Pacarán	0	0	0	0	0	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	3	0	2	0
San Vicente	0	0	2	1	16	0	6	2
Huarochiri	0	0	0	0	1	0	0	0
TOTAL	2	0	3	1	36	0	18	3

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 31 – 35, se reportó 02 casos de conjuntivitis bacteriana, los casos provienen del distrito de San Vicente e Imperial. Así mismo se reportaron 03 casos de hepatitis A, provenientes de los distritos de San Vicente (02) y Chilca (01).

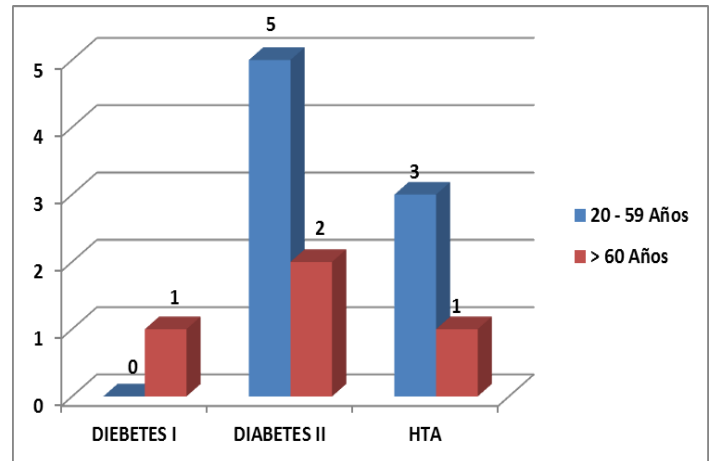
Enfermedades No Transmisibles

Tabla N° 07
Vigilancia de Enfermedades no Transmisibles por
Distritos. Hospital Rezola 2017. SE 31 – 35

DISTRITO	NO TRANSMISIBLES S.E 31-35				ACUMULADO 2017			
	HTA	Diabetes Mellitus			HTA	Diabetes Mellitus		
		D.M.I	D.M.II	D.GEST		D.M.I	D.M.II	D.GEST
Asia	1	0	0	0	2	0	2	0
Cerro Azul	1	0	0	0	5	0	5	0
Chilca	0	0	1	0	0	0	3	0
Imperial	1	0	0	0	29	4	16	2
Lunahuana	0	0	0	0	1	0	5	0
Mala	0	0	0	0	1	2	7	0
Nvo. Imperial	0	0	0	0	6	0	8	0
San Luis	0	0	2	0	4	2	9	0
San Vicente	1	1	3	1	24	5	17	1
Yauyos	0	0	1	0	1	0	1	0
Sta. Cruz de Fld	0	0	0	0	0	0	2	0
Quilmaná	0	0	0	0	3	1	11	0
Pacarán	0	0	0	0	1	0	0	0
TOTAL	4	1	7	1	77	14	86	3

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 16
Enfermedades no transmisibles, por edades.
Hospital Rezola Cañete SE 31- 35 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 31-35, se reportaron 04 casos de Hipertensión Arterial, siendo la etapa vida adulto la más afectada. Los casos de Diabetes Mellitus no insulínica reportados en la S.E 31 - 35, fueron 07 casos, siendo la etapa vida adulto la más afectada con 05 casos.

TUBERCULOSIS

Tabla N° 08
Distribución de casos de Tuberculosis por Distritos y Diagnóstico
Hospital Rezola 2017. SE 01 - 35

Distrito	TBC S.E. 31-35										ACUMULADO 2017									
	TBC Pulmonar con Confirmación Bacteriológica	TBC Extrapulmar	TBC Recaída	TBC pulmonar sin Confirmación Bacteriológica	TBC Monoresistente	TBC Abandono Recuperado	TBC Poliresistente	TBC Multidrogos Resistente	TBC XDR	TOTAL	TBC Pulmonar con Confirmación Bacteriológica	TBC Extrapulmar	TBC Recaída	TBC pulmonar sin Confirmación Bacteriológica	TBC Monoresistente	TBC Abandono Recuperado	TBC Poliresistente	TBC Multidrogos Resistente	TBC XDR	TOTAL
Asia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	2	7	0	0	0	1	0	0	0	10
Mala	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3
Nvo. Imperial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Quilmana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	3
San Vicente	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3	8	7	1	9	0	0	0	0	0	25
Yauyos	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	2	2	1	1	0	0	0	0	0	7	11	19	3	13	0	1	0	0	0	47

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En la semana 31- 35 se reporta 02 casos de Tuberculosis Pulmonar con Confirm. Bacteriológica provenientes del Distrito de San Vicente, (02) casos de Tuberculosis Extrapulmonar(Pleural), un caso proveniente del distrito de Imperial y un caso de proveniente del distrito de Mala. Así mismo se presentó (01) caso de Tuberculosis Pulmonar sin Confirmación Bacteriológica proveniente del distrito de San Vicente.

Fueron derivados al establecimiento de salud más cercano a su lugar de procedencia, para que continúe con su respectivo tratamiento.

Mortalidad Materna-Perinatal y Neonatal

Tabla N° 09
Mortalidad Materna, perinatal y neonatal notificado en el sistema de vigilancia. Hospital
Rezola 2017. SE 31 – 35

Tipo de Muerte	TOTAL	S.E 31-35					ACUMULADO 2017
		S.E 31	S.E 32	S.E 33	S.E 34	S.E 35	
MUERTE MATERNA	0	0	0	0	0	0	0
MUERTE FETAL	2	0	2	0	0	0	12
MUERTE NEONATAL	2	0	1	0	0	1	13
Total	4	0	3	0	0	1	25

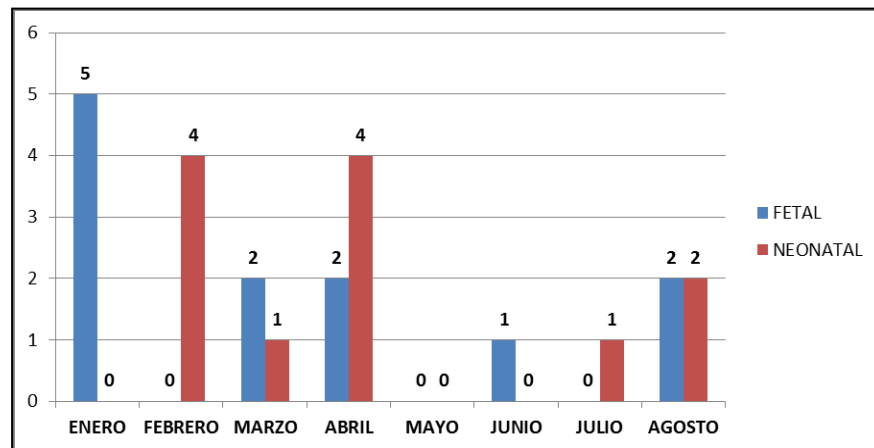
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 17
Mortalidad perinatal y Neonatal.
Hospital Rezola Cañete SE 31-35.

Peso	S.E 31-35		ACUMULADO 2017	
	Tipo de Muerte		Tipo de Muerte	
	F	N	F	N
< 1500gr.	1	1	5	4
1500gr - 2499gr.	1	1	4	6
> 2500 gr.	0	0	3	3
Total general	2	2	12	13

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 18
Comparativo de Mortalidad
perinatal y Neonatal.
Hospital Rezola Cañete
SE 01-35 / 2016- 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 35 (Enero – Agosto) se reportan 12 casos de Muerte fetal, 13 casos de muerte Neonatal. Entre las S.E 31- 35 se ha notificado 02 casos de muerte Neonatal, en prematuros con peso < 2500gr hospitalizados en UCI Neonatal. Se presentaron 02 casos de muerte perinatal, cuyas edades de gestación son de 25-34 semanas de gestación.

Accidentes y Acidentados por Tránsito

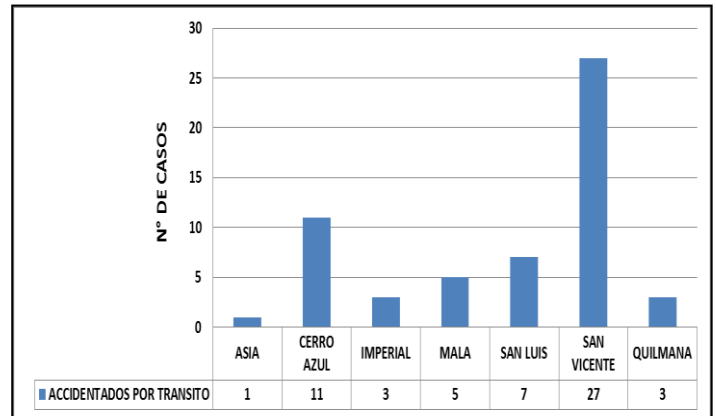
Tabla N° 10
ACCIDENTES de Tránsito, por distrito. Hospital
Rezola 2017. SE 31 - 35

DISTRITO	ACCIDENTES S.E. 31-35	ACUMULADO
Asia	1	14
Cerro Azul	4	17
Chilca	0	3
Imperial	1	10
Lunahuana	0	4
Mala	3	7
Nvo. Imperial	0	4
Pacarán	0	1
Quilmaná	2	9
San Luis	2	10
San Vicente	15	78
Yauyos	0	1
Zuñiga	0	2
TOTAL	28	160

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 31 – 35, se han reportaron 160 lesionados por accidente de tránsito en un total de 28 accidentes.

Gráfico N° 19
ACCIDENTADOS de Tránsito por Distrito.
Hospital Rezola Cañete SE 31 - 35 - 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. 31-35

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS						Total	Total
	Total	SE:31	SE:32	SE:33	SE:34	SE: 35	SE:31-35	Acumulado
	SE: 1-30							
ACCIDENTADOS POR TRANSITO	251	3	9	7	24	14	57	308
ACCIDENTES DE TRANSITO	128	3	7	6	6	6	28	156
CONJUNTIVITIS	42	0	1	1	0	0	2	44
DIABETES MELLITUS INSULINODEPEND.	24	0	0	0	1	0	1	25
DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPEND.	79	1	0	0	5	1	7	86
EDAs	985	26	19	24	19	26	114	1099
ETA	40	1	0	2	3	0	6	46
FEBRILES	983	19	24	26	34	17	120	1103
HIPERTENSION	77	1	0	1	0	2	4	81
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	34	0	0	0	0	1	1	35
IRAs	1818	69	36	62	34	32	233	2051
MENINGITIS BACTERIANA	1	0	0	0	0	0	0	1
MORDEDURA DE ARAÑA	33	0	0	0	0	0	0	33
MORDEDURA CANINA	71	4	2	2	4	0	12	83
MORDEDURA RATA	7	0	0	0	0	0	0	7
MORDEDURA DE GATO	2	0	0	0	0	0	0	2
MUERTE NEONATAL	11	0	1	0	0	1	2	13
MUERTE PERINATAL	10	0	2	0	0	0	2	12
NEUMONIA NO GRAVE	62	0	0	0	0	0	0	62
NEUMONIA GRAVE	111	3	0	0	1	0	4	115
OFIDISMO	1	0	0	0	0	0	0	1
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOLOGICA	9	0	1	1	0	0	2	11
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOLOGICA	12	1	0	0	0	0	1	13
TBC EXTRAPULMONAR	19	1	0	0	0	1	2	21
TBC ABANDONO RECAIDA	2	0	0	0	1	0	1	3
TOS FERINA	2	0	0	0	0	0	0	2
VARICELA	3	0	0	1	0	0	1	4
TOTAL GENERAL	4817	132	102	133	132	101	600	5417