



“Año del buen Servicio al Ciudadano”

## Boletín Epidemiológico del mes de Diciembre (S.E. 49 - 52)

**GOBIERNO REGIONAL LIMA**  
**DIRESA- LIMA**

### **HOSPITAL REZOLA** **CAÑETE**

M.C. Jaime R. Valderrama  
Gaitán

**DIRECTOR EJECUTIVO**

M.C. Julián José E. Angulo  
Talavera

**JEFE DE LA UNIDAD DE**  
**EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD**  
**AMBIENTAL**

Lic Enf. Lizbeth García Aedo

**VIGILANCIA**  
**EPIDEMIOLÓGICA Y**  
**CONTROL DE BROTES**

Lic Obst. Dante Lévano Avalos  
**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**Y CONTROL DE BROTES EN**  
**CENTRO OBSTÉTRICO**

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

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/>

### *LEISHMANIASIS*

La leishmaniasis consiste en un grupo de enfermedades parasitarias zoonóticas, producidas por diferentes especies de protozoarios hemoflagelados del género *Leishmania* y son transmitidas por insectos dípteros hematófagos, que corresponden a diferentes especies de flebotomos y lutzomyias, siendo el reservorio animales vertebrados. Estas enfermedades dependiendo del tipo de protozoario involucrado y la inmunidad del paciente pueden comprometer la piel, mucosas y vísceras.<sup>1,2</sup>

Según la OMS se estima que cada año, ocurren cerca de 1.5 millones de casos nuevos siendo una enfermedad endémica en más de 98 países. En nuestro país, en el año 2017, se reportaron 5953 casos de leishmaniasis correspondiendo 470 casos al tipo mucocutánea (LM) y 5483 al tipo cutáneo respectivamente.<sup>3,4</sup>

La prevalencia global está aumentando debido a muchos factores, incluyendo cambio climático, urbanización / deforestación, disminución del uso de insecticidas, guerra, desplazamiento / migración masiva de población, viajes de aventura y un número creciente de huéspedes inmunodeprimidos.<sup>2</sup>

El período de incubación en los seres humanos es de 2 a 3 meses en promedio, pero puede tener períodos de incubación más cortos (2 semanas) o largos (dos años).<sup>4</sup>

Las personas con LC tienen una o más lesiones en la piel y las úlceras pueden cambiar de tamaño y apariencia con el tiempo y pueden comenzar como una pápula que evoluciona a nódulo redondeado, indoloro, que aumenta progresivamente de tamaño y se ulcera. Inicialmente las úlceras están cubiertas por una costra y al desprenderse, se observa la úlcera típica de fondo limpio, color rosado y tejido granuloso, redondeada, de bordes regulares y elevados, indolora y de base indurada.<sup>4</sup>

En las lesiones mucosas, el sitio inicial y más frecuentemente afectado es la mucosa del tabique nasal, que puede progresar hasta perforarse. El proceso puede extenderse al paladar y faringe; la úvula se infiltra, se hipertrofia y luego se amputa. Cuando acomete a la nariz se puede presentar obstrucción, sangrado, secreción nasal y la aparición de costras y heridas. El compromiso de la laringe y la faringe puede ocasionar dolor, ronquera, disfonía y disfagia.<sup>4</sup>

Las lesiones viscerales pueden ser desde asintomáticas, reflejando diferencias en la virulencia del parásito, la predisposición genética humana, el estado nutricional y otros factores hasta formas más graves que pueden conducir a una insuficiencia renal, linfocitosis hemofagocítica, entre otros.<sup>1</sup>

Las medidas recomendadas para la protección personal están dirigidas a reducir el contacto con los vectores, en particular: evitar las actividades al aire libre desde el atardecer hasta el amanecer; uso de mosquiteros; uso de ropas protectoras y de repelentes de insectos; y construcción de viviendas dejando una distancia de al menos 400 metros a partir del límite de los bosques o áreas de densa vegetación.<sup>4</sup>

1 Bern C. Visceral leishmaniasis: Epidemiology and control. Uptodate. 2017

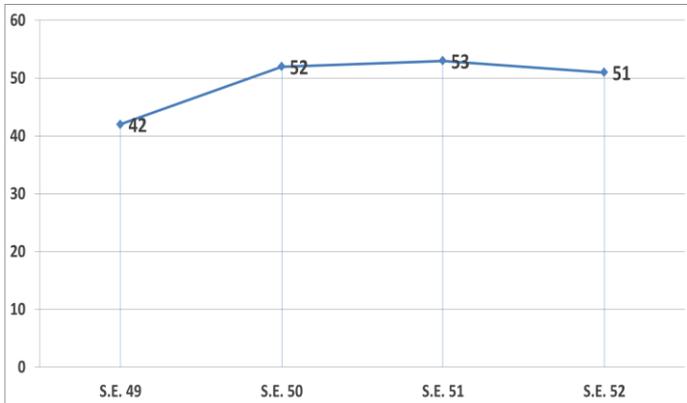
2 Aronson N. Cutaneous Leishmaniasis: Epidemiology and control. Uptodate. 2017

3 Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades- MINSA

4 OMS. Leishmaniasis cutánea y mucosa. 2014

# Enfermedades Diarreicas Agudas

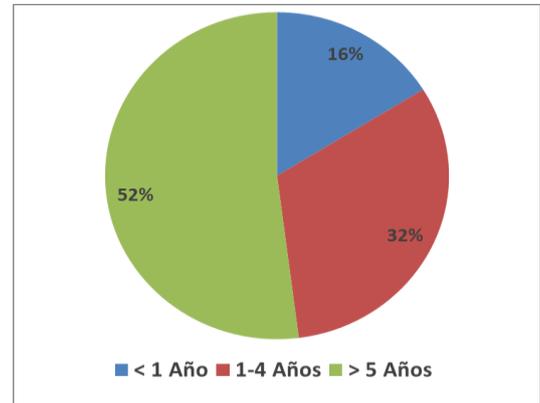
**Gráfico N° 01**  
Casos de EDAs Acuosas y Disentéricas  
S.E. 49 – 52 / 2017  
Hospital Rezola - Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El total acumulado de casos de EDAs notificadas en las S.E. 49-52 fue de **198 casos**, con una tendencia creciente hasta la S.E. 51 (53 casos) y un descenso en la S.E. 52 (51 casos). (Gráf. 01)

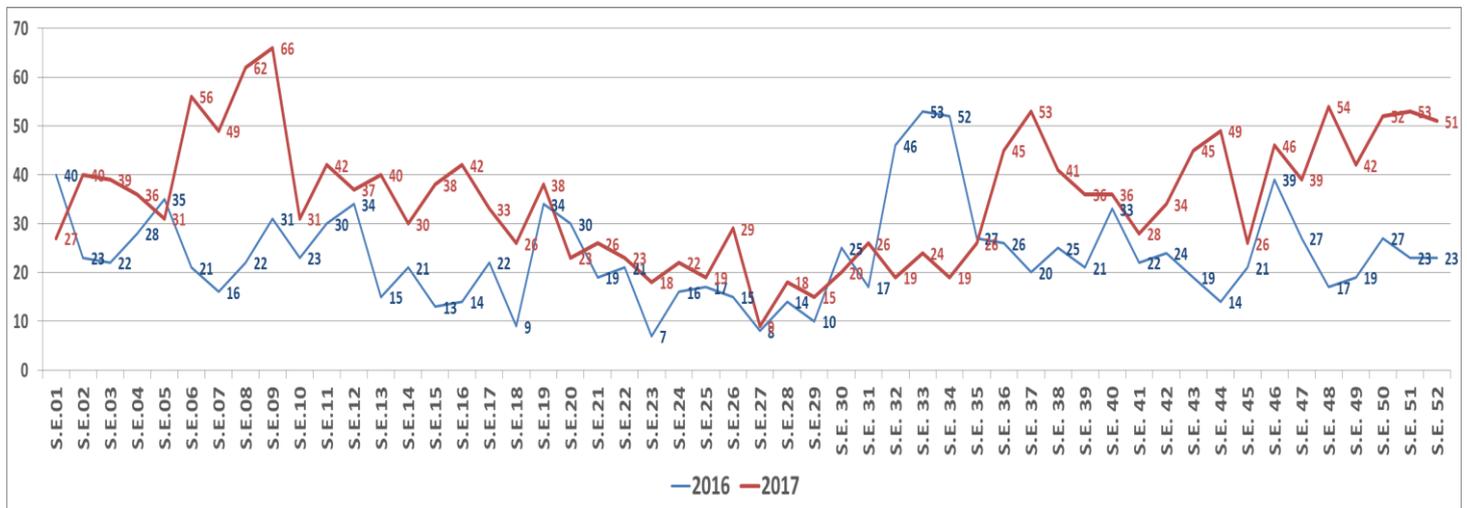
**Gráfico N°02**  
Casos de EDA por Grupos Etáreos  
Hospital Rezola Cañete (SE. 49-52) / 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El grupo etario > 5 años representa el 52% de los casos de EDAs notificadas; sin embargo, el número de casos identificados en el grupo etario de 1-4 años es más representativo por tener menor rango comparado con el grupo etario > 5 años. (Gráf. 02)

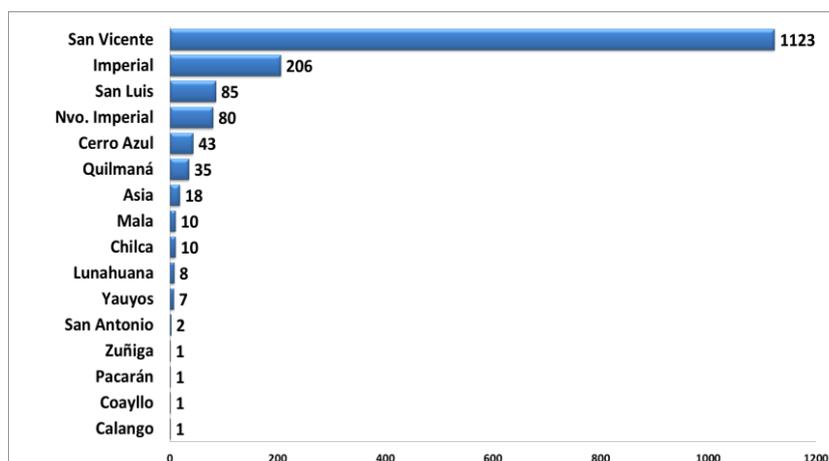
**Gráfico N°03**  
Casos de EDA Acumulado 2016 - 2017 S.E. 01 - 52  
Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En el gráfico se observa una tendencia ascendente hasta la S.E. 51 y un descenso en la S.E. 52. Comparativamente en el mismo periodo de tiempo hasta la S.E. 52-2016 se reportaron 1230 casos y en el año 2017 se han reportado **1829 casos** de EDAs, cifra que se ve incrementada en un 48.6%. (Gráf. 03)

Grafico N°04  
Casos de EDAs por Distritos 2017  
S.E. 01 - 52 / Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El 61.3% de los 1829 casos de EDAs atendidos en el hospital provienen del distrito de San Vicente debido a la cercanía con nuestro Establecimiento de Salud, de una población que en su mayoría acude por el servicio de emergencia que presta atención las 24 horas. (Gráf. 04)

Tabla N° 01  
Casos de Enfermedad Diarreica Aguda, distribuidos por Distritos. Hospital Rezola Cañete  
2017 (Hasta la S.E 49-52)

DISTRITO	EDA S.E. 49-52						ACUMULADO 2017					
	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	19	19	1	0	0	0
Calango	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Cerro Azul	0	0	0	0	0	0	44	43	3	1	0	0
Chilca	1	1	0	0	0	0	11	10	1	1	0	0
Imperial	22	21	0	1	0	0	228	223	7	5	0	0
Lunahuana	2	2	0	0	0	0	10	9	1	1	0	0
Mala	1	1	0	0	0	0	11	11	0	0	0	0
Nvo.	10	10	0	0	0	0	90	90	6	0	0	0
Quilmaná	1	0	0	1	0	0	36	35	2	1	0	0
San	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	0
San Luis	9	6	0	3	0	0	94	89	2	5	1	0
San Vicente	148	144	1	4	0	0	1271	1249	16	22	0	0
Yuyos	1	1	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0
Coayllo	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Pacarán	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Zuñiga	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>198</b>	<b>189</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1829</b>	<b>1793</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

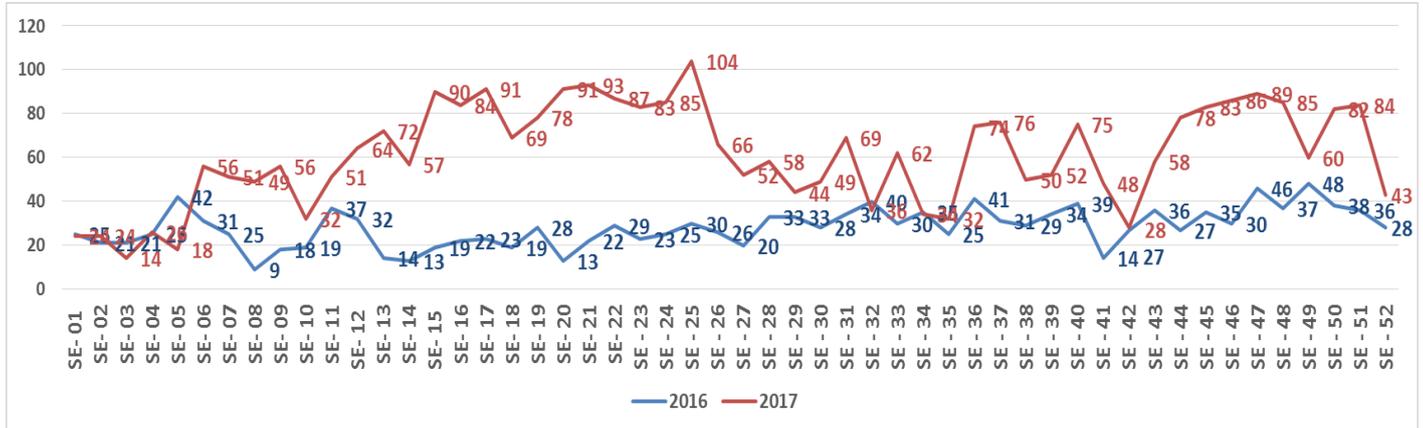
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Se mantiene la tendencia de EDAs Acuosa y Disentéricas.

**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

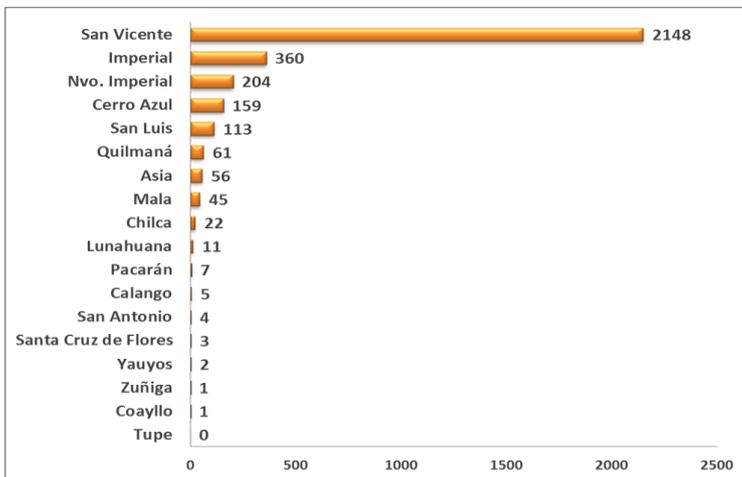
**Gráfico N° 04**  
Tendencia comparativa de casos de IRAs según Sema Epidemiológicas Año 2016 - 2017, SE 49-52



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

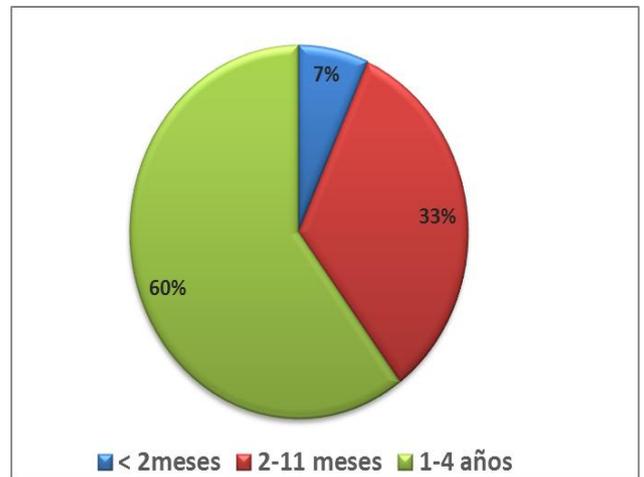
En el Gráfico se observa una tendencia ascendente hasta la S.E 51 alcanzando el pico más alto en la S.E 51. Los casos de Infecciones Respiratorias se ha incrementado; uno de los factores determinantes está relacionado con las variaciones climáticas y prolongación de un clima invernal en este año. Otro de los factores, que siempre influye en la atención de estos casos, se debe a la condición de nuestro Hospital como el único EESS referente de la Subregión Sur. El número de IRAs registradas. (Gráf. 04)

**Gráfico N° 05**  
Infecciones Respiratorias Agudas según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.01-52)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 06**  
Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.49-52)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

De los casos de IRAs reportados en las S.E 49-52, los niños menores de 5 años son los más afectados. El 60% de los 269 casos provienen de diferentes localidades del distrito de San Vicente. (Gráf. 06)

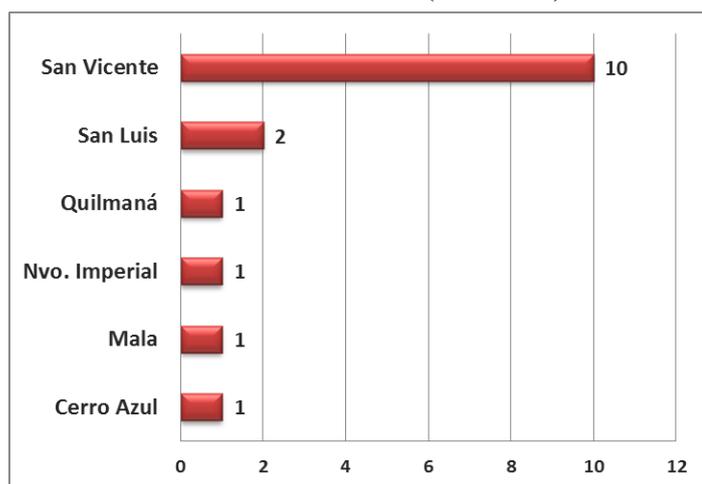
# Neumonías

**Tabla N° 02**  
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (S.E. 49 – 52)

Distritos	S.E 49-52			Acumulado 2017		
	Total	Neumonía no Complicada	Neumonía Complicada	Total	Neumonía no Complicada	Neumonía Complicada
Asia	0	0	0	8	5	3
Calango	0	0	0	0	0	0
Cerro Azul	1	1	0	4	3	1
Chilca	0	0	0	11	3	8
Coayllo	0	0	0	1	1	0
Imperial	0	0	0	47	15	32
Lunahuana	0	0	0	4	2	2
Mala	1	0	1	18	5	13
Nvo. Imperial	1	0	1	23	3	20
Pacarán	0	0	0	2	1	1
Quilmaná	0	0	0	19	5	14
San Antonio	1	0	1	3	1	2
San Luis	2	1	1	13	4	9
San Vicente	10	3	7	98	38	60
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
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>256</b>	<b>88</b>	<b>168</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

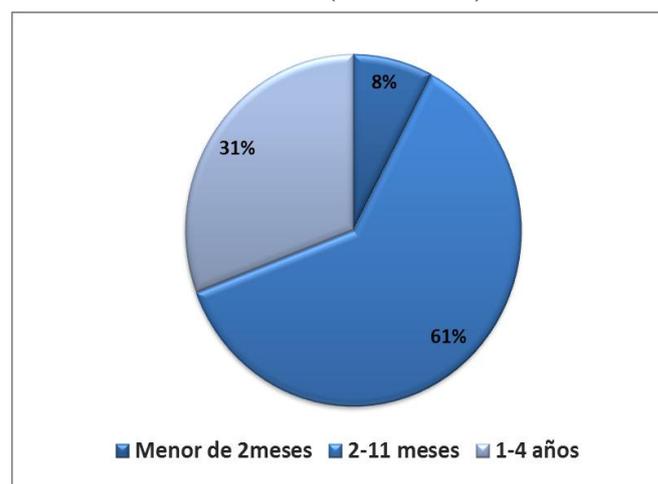
**Grafico N°07**  
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE. 49-52)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 49–52 se han notificado 05 casos de neumonía sin complicaciones y 11 casos de neumonía grave, que fueron hospitalizados en el servicio de Pediatría. Se registró la muerte por Neumonía en un lactante de siete meses procedente del distrito de Nuevo Imperial. (Gráf. 07)

**Grafico N°08**  
Neumonías en menores de 5 años Hospital Rezola Cañete (SE. 49 – 52)

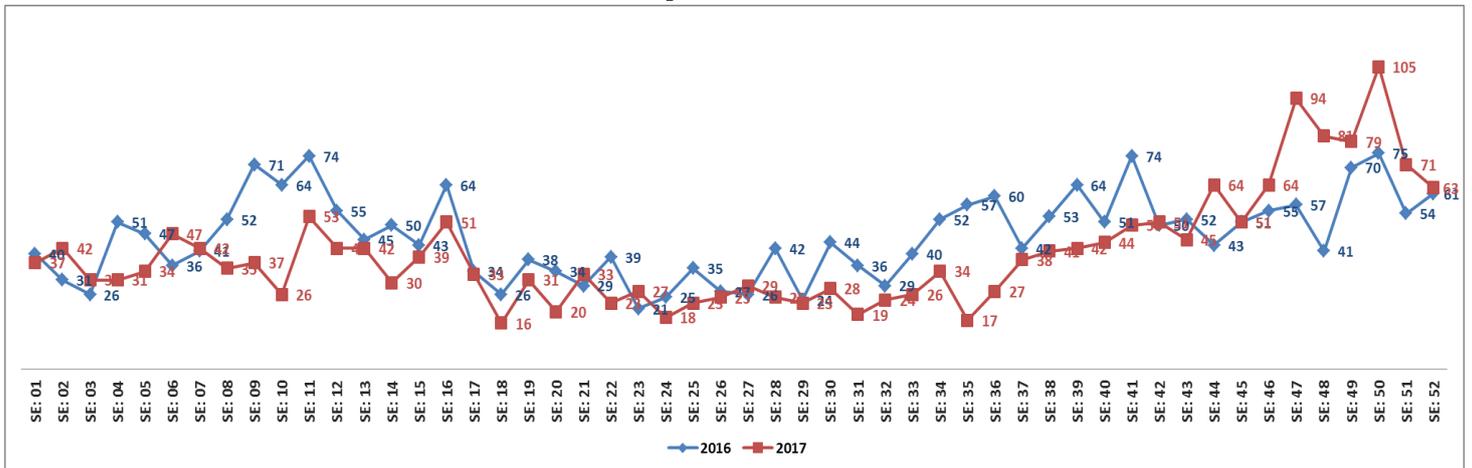


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

S.E 49-52 del presente año se notificaron 16 casos de Neumonía de los cuales (13) casos que representa el 81% del total se han reportado en niños menores de 5 años, 1 caso (7%), 8 casos (61.5%) en niños de 2-11m y 04 casos (30.7%) en niños de 1-4 años. (Gráf. 08)

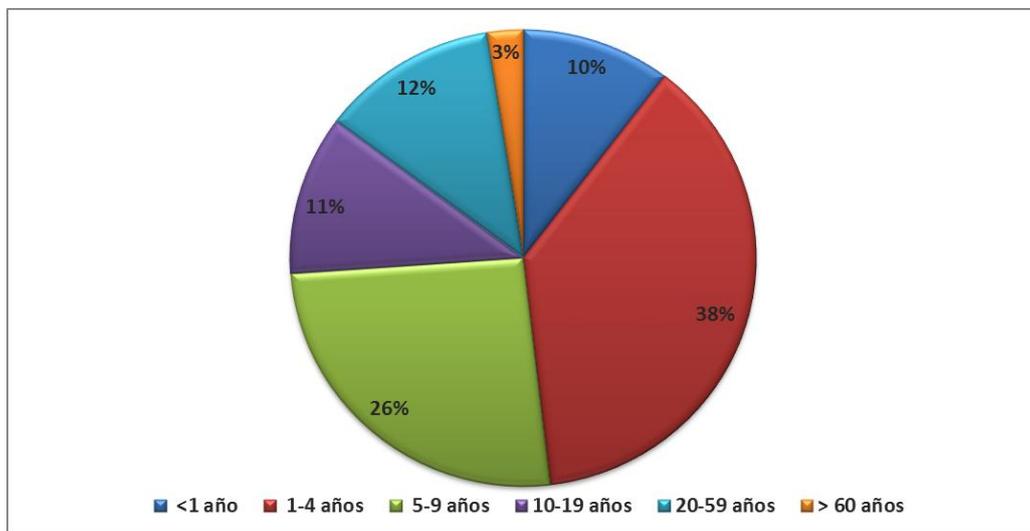
# Vigilancia Epidemiológica de Febriles

**Gráfico N° 09**  
**Vigilancia de Febriles comparativo año 2016 – 2017**  
**Hospital Rezola 2017, SE 01-52**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 10**  
**Vigilancia de Febriles por Grupo de Edad.**  
**Hospital Rezola Cañete SE 49-52 - 2017**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El grupo etáreo de 1-4 años es el más afectado con el 38% del total de 318 casos (Gráfico 10); es la población que registró el mayor número de febriles. (Gráf. 10)

\*La vigilancia de febriles se registra cuando la temperatura es  $>38^{\circ}\text{C}$  sin considerar la presencia o ausencia de foco infeccioso.

**Tabla N° 03**  
**Vigilancia de Febriles por Distritos y según grupo de Edad**  
**Hospital Rezola 2017. SE 49 - 52**

DISTRITO	FEBRILES S.E. 49-52							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	1	0	0	0	0	1	2	3	2	1	1	3	12
Calango	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Cerro Azul	0	2	3	2	0	1	8	8	18	8	7	5	3	49
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	5	10	5	4	5	2	31	36	79	32	31	47	13	238
Lunahuana	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	1	1	10
Mala	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	3	0	8
Nvo. Imperial	2	9	2	0	0	0	13	22	28	7	3	10	4	74
Pacarán	0	1	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	4
Quilmaná	0	4	0	0	0	0	4	4	11	3	2	10	3	33
San Luis	4	6	5	5	5	1	26	8	33	15	19	26	5	106
San Vicente	22	87	65	25	29	3	231	252	631	242	149	249	37	1560
Yuyos	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	3
San Antonio	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
<b>Total general</b>	<b>33</b>	<b>120</b>	<b>82</b>	<b>36</b>	<b>39</b>	<b>8</b>	<b>318</b>	<b>337</b>	<b>811</b>	<b>312</b>	<b>218</b>	<b>354</b>	<b>70</b>	<b>2103</b>

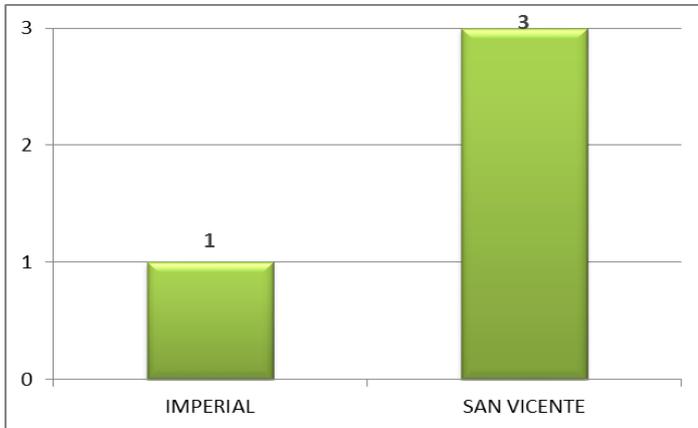
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

*En las S.E. 49-52 se han reportado 318 casos de síndrome febril; se observa una tendencia ascendente hasta la S.E 50.*

*El distrito que registra mayor número de casos es San Vicente de Cañete con 231 (72.6%) del total. (Tabla N° 03)*

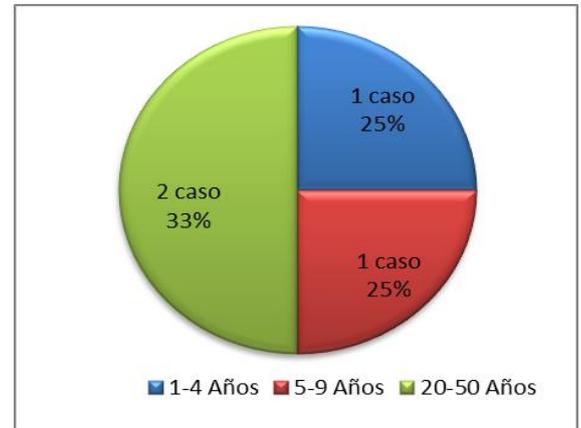
# Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)

**Gráfico N° 11**  
Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
Hospital Rezola Cañete SE 49-52- 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 12**  
Enfermedades Transmitidas por Alimentos, por etapas  
de vida . Hospital Rezola Cañete SE 49-52 - 2017

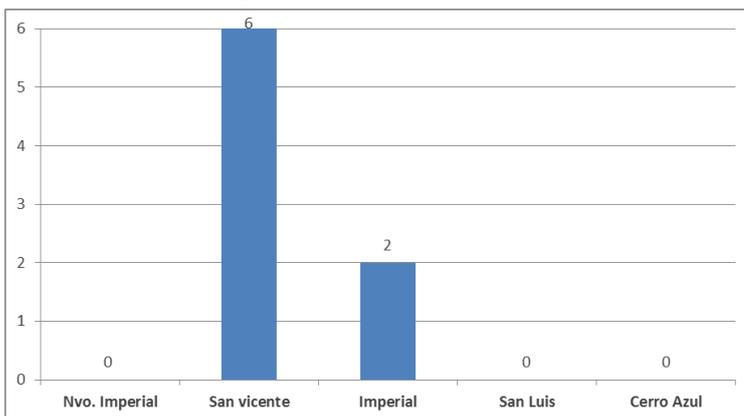


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las semanas epidemiológicas 49-52 se reportaron 04 casos de ETA. Tres (03) provienen del distrito de San Vicente y 01 caso que proviene del distrito de Imperial. Las enfermedades transmitidas por los alimentos son generalmente de carácter infeccioso o tóxico y son causadas por bacterias, virus, que penetran en el organismo a través del agua o los alimentos contaminados. (Gráfico 11 y Gráfico 12)

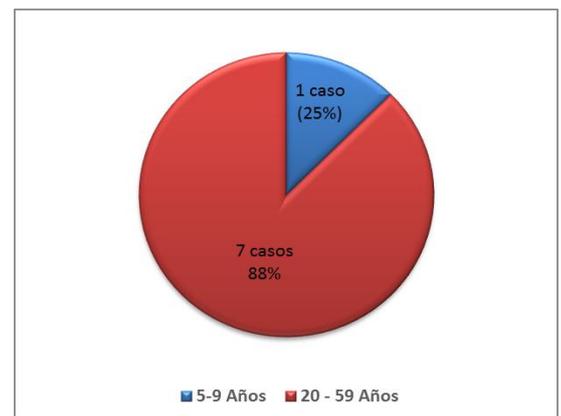
## Vigilancia de Intoxicación por Plaguicidas

**Gráfico N° 13**  
Casos de Intoxicación por Plaguicidas. Hospital  
Rezola Cañete SE 49-52 – 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 14**  
Casos de Intoxicación por Plaguicidas, por etapas  
de vida. Hospital Rezola Cañete SE 49-52 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 49– 52, se reportaron (08) casos de Intoxicación por Plaguicida, en (1) niño y (7) adultos. Los trabajadores agrícolas y fumigadores de cultivos son la población más afectada debido a que no cuentan con una capacitación adecuada de los riesgos por la manipulación de plaguicidas. Muchas veces no cuentan con equipo de protección respiratorio, ocular y dérmico. (Gráfico 13 y Gráfico 14)

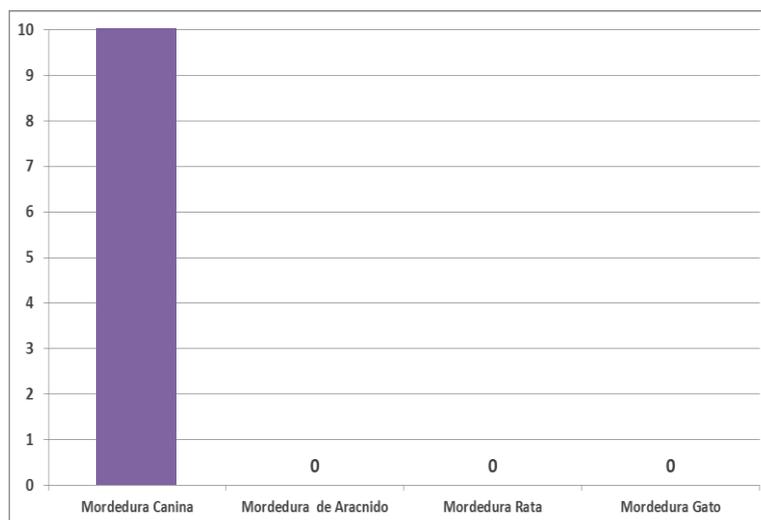
# Zoonosis

**Tabla N° 04**  
**Distribución de casos por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 49-52**

DISTRITO	ZONOSIS S.E 49-52								ACUMULADO 2017							
	MORDEDURA CANINA	MORDEDURA DE GATO	MORDEDURA DE RATA	MORDEDURA DE ARACNIDO	BRUCELOSIS	LEPTOSPIROSIS	OFIDISMO	HIDATIDOSIS	MORDEDURA CANINA	MORDEDURA DE GATO	MORDEDURA DE RATA	MORDEDURA DE ARACNIDO	BRUCELOSIS	LEPTOSPIROSIS	OFIDISMO	HIDATIDOSIS
CERRO AZUL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
COAYLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
IMPERIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	2	8	0	0	0	0
LARAOS	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	6	0	0	4	0	0	0	0
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
SAN VICENTE	9	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
YAUYS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
QUILMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	99	0	5	25	0	0	0	0
NUEVO IMPERIAL	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
HONGOS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>122</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 15**  
**Casos de Accidentes por Mordeduras Caninas y por**  
**Animales Ponzñosos.**  
**SE 49-52**



En las S.E 49 – 52, se reportaron un total de (10) casos de mordedura canina representa el total de casos de zoonosis (Gráfico N° 15)

En el acumulado las mordeduras caninas y mordeduras por arácnidos son los de mayor prevalencia; a la fecha se han reportado 122 casos de mordeduras caninas y 45 casos de mordeduras por arácnidos; ambos representan el **94.3 %** del total. (Tabla N° 04)

La mayoría de las mordeduras son causadas por animales domésticos relacionados con la víctima (mascota propia o de algún conocido), los perros se ven implicados en más del 80% de los accidentes, siguiendo en frecuencia (68.9%).

# Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla N° 05  
Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles por Distritos  
Hospital Rezola 2017. SE 49-52

INMUNOPREVENIBLES S.E. 49-50						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
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 49 – 52, no se han reportado casos de enfermedades inmunoprevenibles. (Tabla N° 05)

# Enfermedades Transmisibles

Tabla N° 06  
Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Distritos  
Hospital Rezola 2017. SE 49-52

TRANSMISIBLES S.E. 49-52					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	2	0	0	0	4	0	3	0
Chilca	0	0	0	0	1	0	1	0
Imperial	1	0	0	0	12	0	2	2
Lunahuana	1	0	0	0	1	0	0	0
Mala	0	0	0	0	2	0	0	0
Nvo. Imperial	0	0	0	0	7	0	1	0
Pacarán	0	0	0	0	0	0	1	0
Quilmaná	0	0	0	0	2	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	3	0	2	5
San Vicente	3	0	0	0	28	0	8	0
Huarochiri	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>7</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 49 – 52, se reportaron 07 casos de conjuntivitis bacterianas. En la incidencia acumulada desde la S.E 01 se han reportado 88 casos de enfermedades transmisibles. (Tabla N° 06)

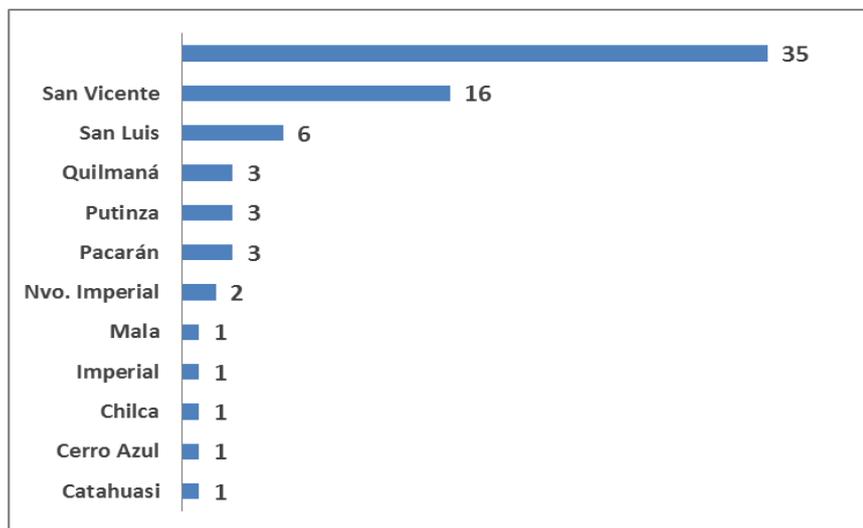
# TUBERCULOSIS

Tabla N° 07  
Distribución de casos de Tuberculosis por Distritos y Diagnóstico  
Hospital Rezola 2017. SE 44-52

Distrito	TBC S.E. 49-52										ACUMULADO 2017										
	TBC Pulmonar con Confirmación Bacteriológica	TBC Extra Pulmonar	TBC Re caída	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 Re caída	TBC pulmonar sin Confirmación Bacteriológica	TBC Monoresistente	TBC Abandono Recuperado	TBC Poliresistente	TBC Multidrogo Resistente	TBC XDR	TOTAL	
Asia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Catahuasi	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Cerro Azul	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Imperial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12	0	1	0	1	0	0	0	0	16
Mala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Nvo. Imperial	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	1	0	0	0	0	0	0	6
Pacarán	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Putinza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	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	0	3
San Vicente	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13	10	0	12	0	0	0	0	0	0	35
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>73</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Gráfico N° 16  
Casos de Tuberculosis por Distrito de Procedencia.  
Hospital Rezola. Cañete  
S.E. 01-52



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 49- 52 (Tabla N° 07) se reportan 3 casos de Tuberculosis Extrapulmonar de localización Pleural, 01 caso de Tuberculosis Pulmonar con Confirmación Bacteriológica. En lo que va del año 2017, el mayor número de casos de Tuberculosis procede del Distrito de San Vicente. (Gráf. N° 16)

# Mortalidad Materna-Perinatal y Neonatal

**Tabla N° 09**  
Mortalidad Materna, perinatal y neonatal notificado en el sistema de vigilancia. Hospital Rezola 2017. SE 49-52

Tipo de Muerte	TOTAL	S.E 49-52				ACUMULADO 2017
		S.E 49	S.E 50	S.E 51	S.E 52	
MUERTE FETAL	2	1	0	1	0	15
MUERTE NEONATAL	0	0	0	0	0	17
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>32</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 52 (Enero – Diciembre) tenemos reportados 15 casos de Muerte fetal y 17 casos de muerte Neonatal. (Tabla N°09)

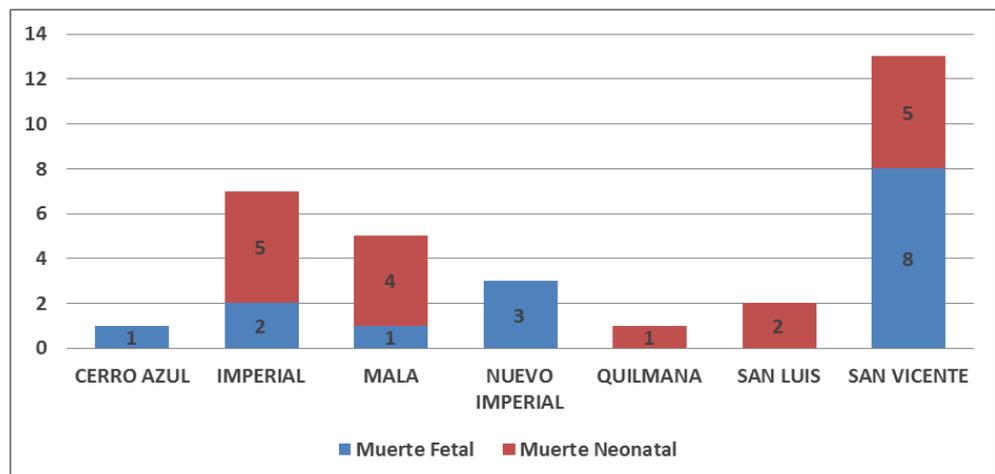
Se han notificado 2 casos de muerte fetal con peso < 2500gr y diagnósticos de malformación múltiple y Trombosis de cordón Umbilical. (Gráfico N°17)

**Gráfico N° 17**  
Mortalidad perinatal y Neonatal.  
Hospital Rezola Cañete SE 49-52.

Peso	S.E 49-52		2017	
	Tipo de Muerte		Tipo de Muerte	
	F	N	F	N
< 1500gr.	0	0	6	5
1500gr - 2499gr.	2	0	6	5
> 2500 gr.	0	0	3	7
<b>Total general</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>17</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 18**  
Mortalidad perinatal y Neonatal  
por Distrito de Procedencia.  
Hospital Rezola Cañete  
SE 01-52:2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 52 (Enero – Diciembre) se han reportado 15 casos de muerte fetal y 17 casos de muerte Neonatal. (Gráfico N°17)

Los casos de muerte Perinatal y Neonatal, en su mayoría proceden del Distrito de San Vicente (13), seguido del distrito de Imperial con 07 casos. (Gráfico N°18)

# Accidentes y Accidentados por Tránsito

**Tabla N° 10**  
**Accidentes de Tránsito, por distrito de procedencia**  
**Hospital Rezola 2017**  
**SE 49-52**

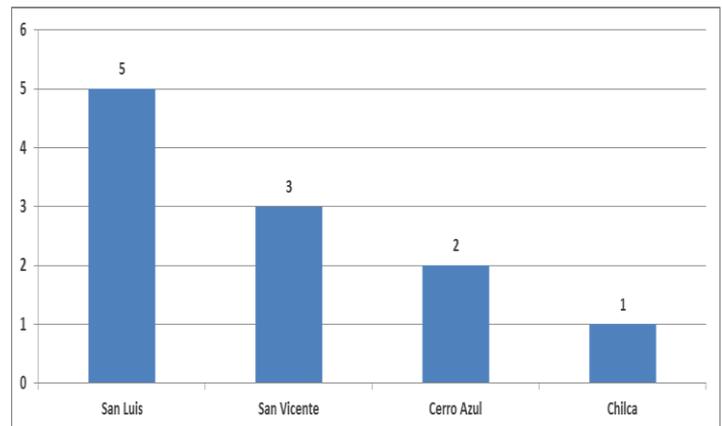
DISTRITO	ACCIDENTES S.E. 49-52	ACUMULADO
San Vicente	3	104
Cerro Azul	2	25
Asia	0	20
San Luis	5	19
Imperial	0	13
Chilca	1	9
Mala	0	9
Nvo. Imperial	0	9
Quilmaná	0	9
Lunahuana	0	5
Yauyos	0	4
Pacarán	0	2
Zuñiga	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>230</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 49 – 52, se han reportaron 11 accidentes de tránsito (Tabla N° 10) con un total de 11 accidentados.

El mayor número de accidentes ocurrieron en el Distrito de San Luis (5) seguido del Distrito de San Vicente de Cañete (3). (Gráfico N° 19)

**Gráfico N° 19**  
**Accidentados de Tránsito por Distrito. Hospital**  
**Rezola Cañete SE 44-48 - 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. 49-52

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS					Total	Total
	Total	SE:49	SE:50	SE:51	SE:52	SE:49-52	Acumulado
	SE:01-48						
IRAs	2933	60	82	84	43	269	3202
FEBRILES	1785	79	105	71	63	318	2103
EDAs	1631	42	52	53	51	198	1829
ACCIDENTADOS POR TRANSITO	459	3	3	4	1	11	470
ACCIDENTES DE TRANSITO	219	3	3	2	1	9	228
NEUMONIA GRAVE	157	4	1	3	3	11	168
MORDEDURA CANINA	112	3	5	2	0	10	122
NEUMONIA NO GRAVE	83	1	3	1	0	5	88
ETA	59	2	2	0	0	4	63
CONJUNTIVITIS	54	1	1	5	0	7	61
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	41	0	4	2	2	8	49
MORDEDURA DE ARAÑA	45	0	0	0	0	0	45
TBC EXTRAPULMONAR	30	1	0	0	2	3	33
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOLOGICA	21	0	0	0	0	0	21
HEPATITIS VIRAL	20	0	0	0	0	0	20
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOLOGICA	17	0	0	0	1	1	18
MUERTE NEONATAL	17	0	0	0	0	0	17
MUERTE PERINATAL	13	1	0	1	0	2	15
MORDEDURA RATA	7	0	0	0	0	0	7
VARICELA	7	0	0	0	0	0	7
TBC ABANDONO RECAIDA	3	0	0	0	0	0	3
MORDEDURA DE GATO	2	0	0	0	0	0	2
TOS FERINA	2	0	0	0	0	0	2
MENINGITIS BACTERIANA	1	0	0	0	0	0	1
OFIDISMO	1	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>7719</b>	<b>200</b>	<b>261</b>	<b>228</b>	<b>167</b>	<b>856</b>	<b>8575</b>