



“Año del buen Servicio al Ciudadano”

## Boletín Epidemiológico del mes de Noviembre (S.E. 44 - 48)

**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**

Med. Vet. José Fernández Adriano  
**SALUD AMBIENTAL,**  
**ZOONOSIS 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  
Nº 110-120-124-128

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

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

### **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD** **(OMS)**

**CADA AÑO, HASTA 650.000 PERSONAS MUEREN POR ENFERMEDADES**  
**RESPIRATORIAS RELACIONADAS CON LA GRIPE ESTACIONAL**  
*“Grupo de expertos de la OMS sobre carga de morbilidad por Gripe”*

Cada año se producen hasta 650.000 defunciones por enfermedades respiratorias relacionadas con la gripe estacional, según nuevas estimaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos, la Organización Mundial de la Salud y asociados para la salud mundial.

Estas defunciones se basan en datos más recientes, de un grupo más amplio y diverso de países, incluidos países de ingresos bajos y medianos, y excluyen defunciones por enfermedades distintas de las respiratorias.

*“Estas cifras indican la elevada carga de morbilidad por gripe y su sustancial costo social y económico para el mundo,” dijo el Dr. Peter Salama, Director Ejecutivo de Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS.*

Las estimaciones tienen en cuenta las conclusiones de estudios recientes sobre mortalidad por enfermedades respiratorias relacionadas con la gripe, en particular un estudio realizado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos, publicado en *The Lancet* el jueves (14 de diciembre).

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos, *la mayoría de las defunciones se producen entre personas de 75 o más años que viven en las regiones más pobres del mundo.*

“Todos los países, ricos y pobres, grandes y pequeños, deben trabajar conjuntamente para luchar contra los brotes de gripe antes de que se produzca la próxima pandemia. Esto requiere un aumento de la capacidad para detectar los brotes y darles respuesta, así como el fortalecimiento de los sistemas de salud con el fin de mejorar la salud de las personas más vulnerables y más expuestas a riesgos,” dijo el Dr. Salama. Casi todas las defunciones de niños menores de cinco años con infecciones de las vías respiratorias bajas relacionadas con la gripe se producen en países en desarrollo; sin embargo, los efectos de las epidemias de gripe estacional en las poblaciones más pobres del mundo no se conocen totalmente.

*La OMS alienta a los países a que otorguen prioridad a la prevención de la gripe y elaboren estimaciones nacionales que influyan en las políticas de prevención.* La vacunación anual contra la gripe está recomendada para prevenir la enfermedad y las complicaciones derivadas de su infección.

*La vacunación es particularmente importante para las personas expuestas a alto riesgo de complicaciones graves y defunción por gripe, y para el personal sanitario.*

La gripe estacional es una infección vírica aguda que se propaga fácilmente entre las personas y circula en todo el mundo.

La mayoría de las personas se recuperan en una semana sin necesidad de atención médica. La neumonía y la bronquitis son enfermedades respiratorias comunes relacionadas con la gripe estacional, que pueden causar defunción.

#### **SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)** **EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL PERÚ**

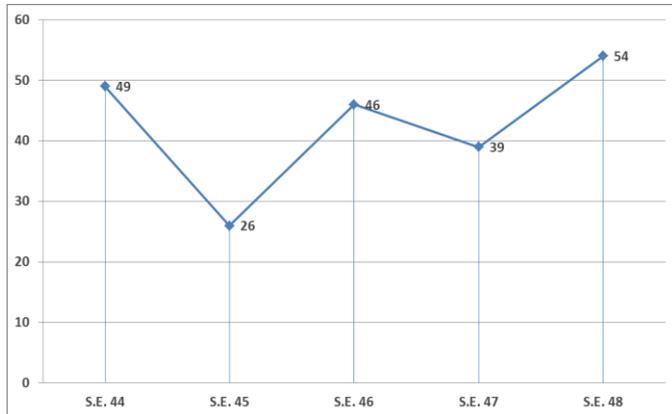
##### **Neumonías en menores de 5 años:**

Hasta la S.E. 47 del presente año, se notificaron 23 846 episodios de neumonía, 2,6% menor a lo reportado en el año 2016; además se han hospitalizado 7903 menores de 5 años (tasa de hospitalización 33,1%). Asimismo, se han notificado 216 defunciones por neumonía, 2,4% mayor a lo reportado en el 2016. A nivel nacional la tasa de letalidad es de 0,9 muertes por cada 100 episodios de neumonías. En la SE 47 se han reportado 03 defunciones en los distritos de Chuschi (Ayacucho), Colcabamba (Huancavelica) y Raymondi (Ucayali) con una defunción respectivamente.



# Enfermedades Diarreicas Agudas

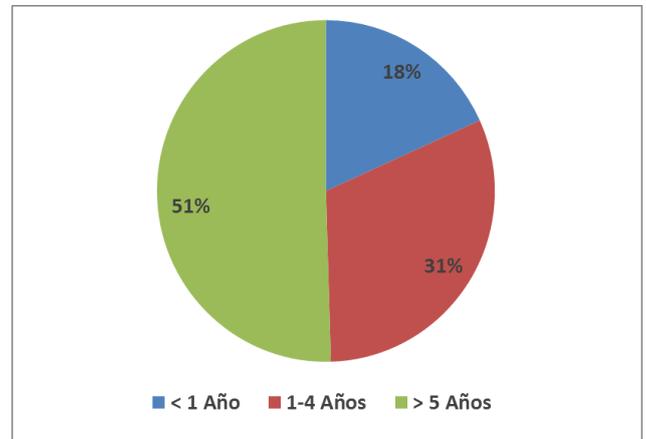
**Gráfico N° 01**  
Casos de EDAs Acuosas y Disentéricas  
S.E. 40 – 48 / 2017  
Hospital Rezola - Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El total acumulado de casos de EDAs presentados en las S.E 44-48 fue de **165 casos** con una tendencia creciente en la S.E. 48, con un total de 54 casos que representa 32.7% del total.

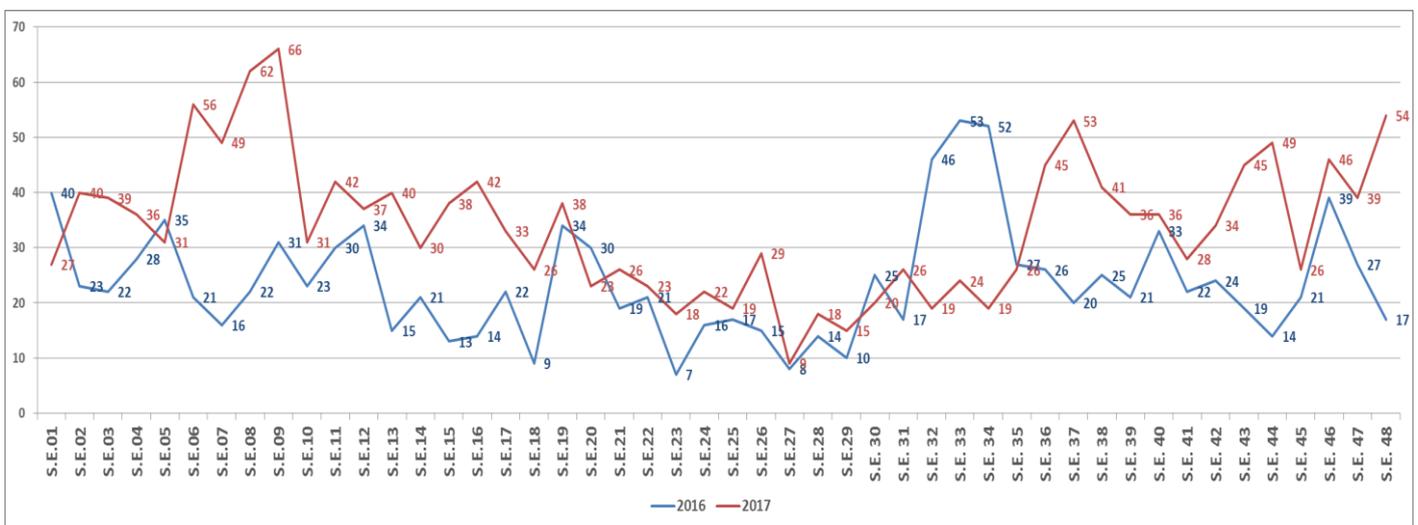
**Gráfico N°02**  
Casos de EDA por Grupos Etáreos  
Hospital Rezola Cañete (SE. 40-48) / 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El grupo etario > 5 años representa el 51% 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.

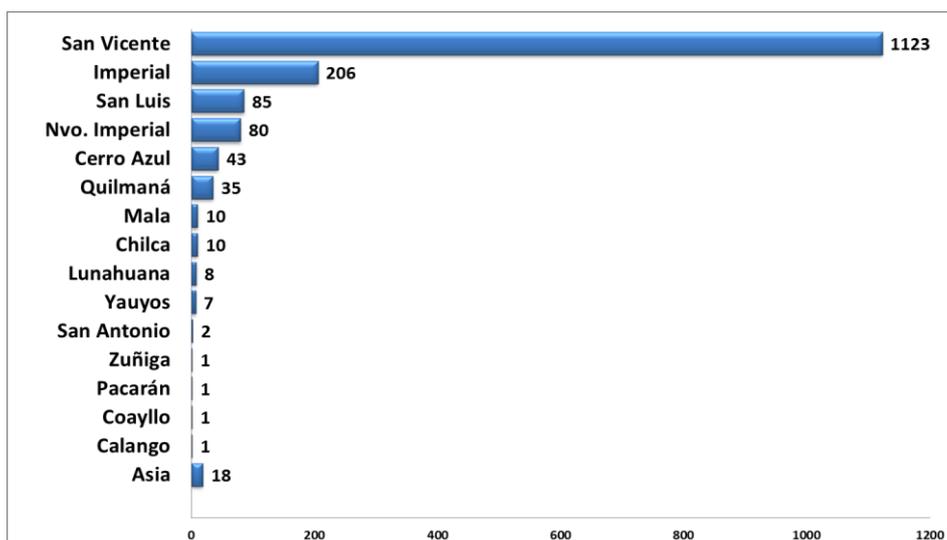
**Gráfico N°03**  
Casos de EDA Acumulado 2016 - 2017 S.E. 01 - 48  
Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En el gráfico 03 se observa una tendencia ascendente en las S.E 44-48 alcanzando el pico más alto en la S.E 48. Comparativamente en el mismo periodo hasta la S.E. 48-2016 se reportaron 1138 casos y en el año 2017 se han reportado 1637 casos de EDAs, cifra que se ve incrementada en un 43.3%.

Grafico N°04  
Casos de EDAs por Distritos 2017  
S.E. 01 - 48 / Hospital Rezola Cañete



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

El 68.8% de los 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.

Tabla N° 01  
Casos de Enfermedad Diarreica Aguda, distribuidos por Distritos. Hospital Rezola Cañete  
2017 (Hasta la S.E 40-48)

DISTRITO	EDA S.E. 44-48						ACUMULADO 2017					
	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA	TOTAL	ACUOSA	N° HOSP.	DISENTERICA	N° HOSP.	DEFUNCION POR EDA
Asia	0	0	0	0	0	0	18	18	1	0	0	0
Calango	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Cerro Azul	7	7	2	0	0	0	43	42	3	1	0	0
Chilca	0	0	0	0	0	0	10	9	1	1	0	0
Imperial	20	19	0	1	0	0	206	202	7	4	0	0
Lunahuana	2	2	0	0	0	0	8	7	1	1	0	0
Mala	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0
Nvo. Imperial	9	9	0	0	0	0	80	80	6	0	0	0
Quilmaná	5	5	1	0	0	0	35	35	2	0	0	0
San Antonio	1	1	1	0	0	0	2	2	1	0	0	0
San Luis	7	7	0	0	0	0	85	83	2	2	1	0
San Vicente	161	156	2	5	0	0	1123	1105	15	18	0	0
Yauyos	1	1	0	0	0	0	7	7	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	1	1	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>214</b>	<b>208</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1631</b>	<b>1604</b>	<b>39</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

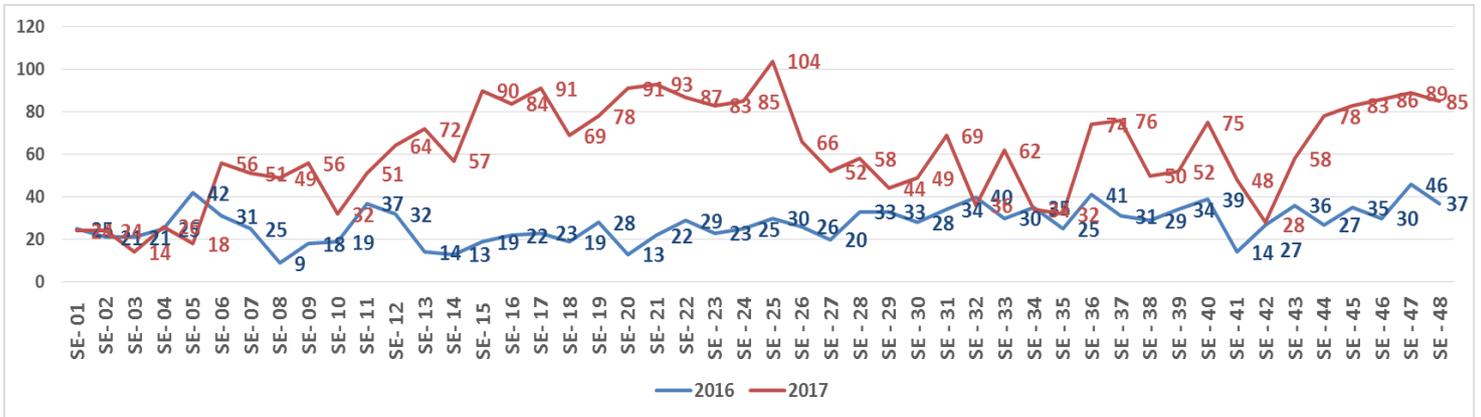
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Se mantiene la tendencia de EDAs Acuosas 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

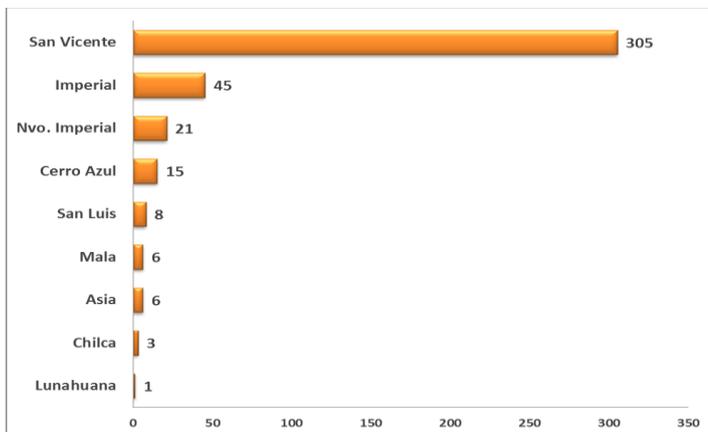
**Gráfico N° 04**  
Tendencia comparativa de casos de IRAs según Sema Epidemiológicas Año 2016 - 2017, SE 40-48



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

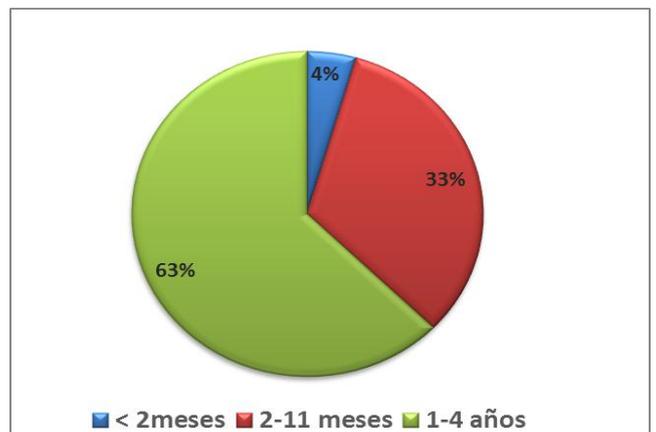
En el Gráfico 04 se observa una tendencia ascendente y creciente en las S.E 40-48 alcanzando el pico más alto en la S.E 47. Los casos de Infecciones Respiratorias se ha incrementado; uno de los factores determinantes está relacionado con las variaciones climáticas y prolongación de un clima invernal 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 ur.

**Gráfico N° 05**  
Infecciones Respiratorias Agudas según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.44-48)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 06**  
Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años Hospital Rezola Cañete 2017 (SE.44-48)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

De los casos de IRAs reportados en las S.E 44-48, los niños menores de 5 años son los más afectados. El 75.4% de los casos proviene de diferentes localidades del distrito de San Vicente.

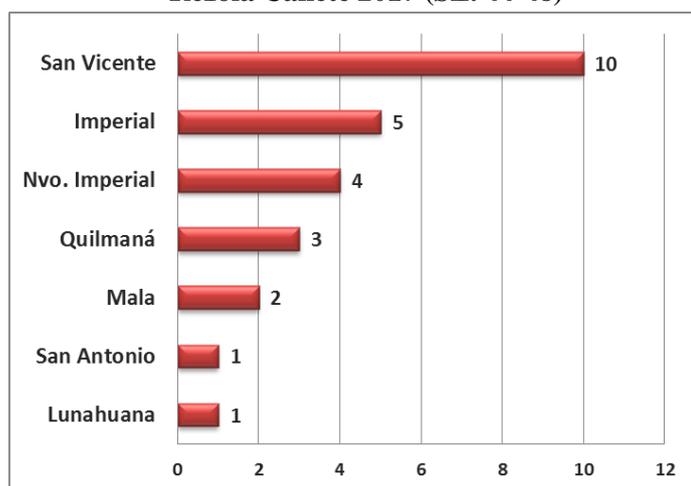
# Neumonías

Tabla N° 02  
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital Rezola Cañete 2017 (S.E. 44 – 48)

Distritos	S.E 44-48			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	0	0	0	3	2	1
Chilca	0	0	0	11	3	8
Coayllo	0	0	0	1	1	0
Imperial	5	2	3	47	15	32
Lunahuana	1	0	1	4	2	2
Mala	2	0	2	17	5	12
Nvo. Imperial	4	1	3	22	3	19
Pacarán	0	0	0	2	1	1
Quilmaná	3	1	2	18	5	13
San Antonio	1	0	1	3	1	2
San Luis	0	0	0	11	3	8
San Vicente	10	6	4	88	35	53
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>26</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>240</b>	<b>83</b>	<b>157</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

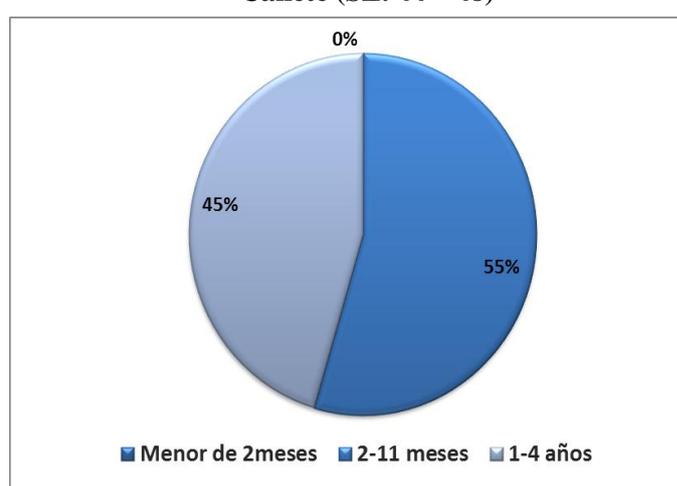
Grafico N°07  
Neumonías según Distrito de Procedencia Hospital  
Rezola Cañete 2017 (SE. 44-48)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 44-48 se han notificado 19 casos de neumonía sin complicaciones y 16 casos de neumonía grave, que fueron hospitalizados. Se registró la muerte por Neumonía en un lactante de dos meses procedente del distrito de Imperial.

Grafico N°08  
Neumonías en menores de 5 años Hospital Rezola  
Cañete (SE. 44 – 48)

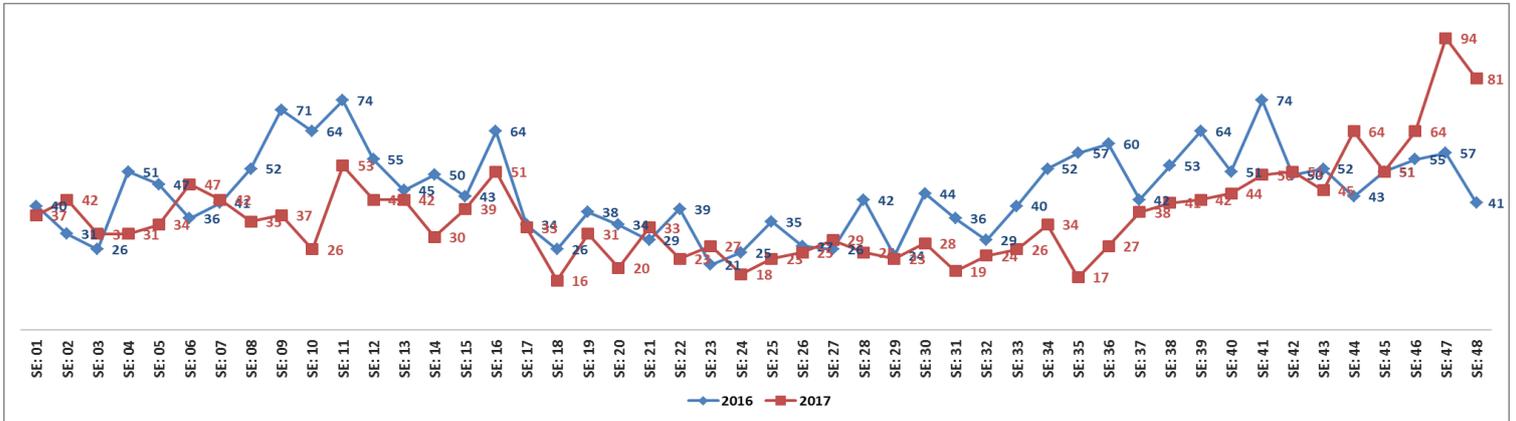


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

S.E 44-48 del presente año se notificaron 44 casos de Neumonía de los cuales (22) casos que representa el 50% del total se han reportado en niños menores de 5 años, 12 casos (27.27%) en niños de 2-11m y 10 casos (22.72%) en niños de 1-4 años.

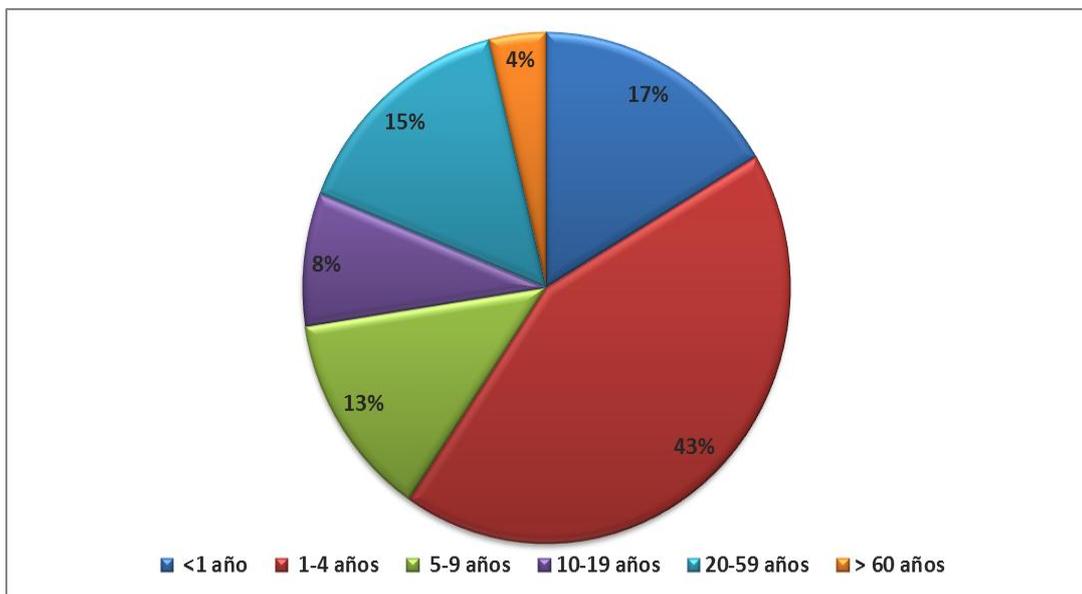
# Vigilancia Epidemiológica de Febriles

**Gráfico N° 09**  
**Vigilancia de Febriles comparativo año 2016 – 2017**  
**Hospital Rezola 2017, SE 44-48**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 10**  
**Vigilancia de Febriles por Grupo de Edad.**  
**Hospital Rezola Cañete SE 44-48 - 2017**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

*El grupo etáreo de 1-4 años es el más afectado con el 43% del total de casos; en esta población se registró el mayor número de febriles.*

*\*La vigilancia de febriles se registra cuando la temperatura es >38°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 44 - 48**

DISTRITO	FEBRILES S.E. 44-48							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	1	2	2	2	2	1	1	3	11
Calango	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Cerro Azul	1	2	1	1	0	0	5	8	16	5	5	5	2	41
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	3
Coaylo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Imperial	2	20	9	5	8	2	46	31	69	27	27	42	11	207
Lunahuana	0	0	0	0	1	0	1	2	2	2	2	1	0	9
Mala	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	3	3	0	8
Nvo. Imperial	4	2	2	0	0	2	10	20	19	5	3	10	4	61
Pacarán	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Quilmaná	1	0	0	1	4	0	6	4	7	3	2	10	3	29
San Luis	2	9	3	4	8	2	28	4	27	10	14	21	4	80
San Vicente	34	110	44	24	40	3	255	230	544	177	124	220	34	1329
Yauyos	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
<b>Total general</b>	<b>44</b>	<b>144</b>	<b>59</b>	<b>35</b>	<b>62</b>	<b>10</b>	<b>354</b>	<b>304</b>	<b>691</b>	<b>231</b>	<b>182</b>	<b>315</b>	<b>62</b>	<b>1785</b>

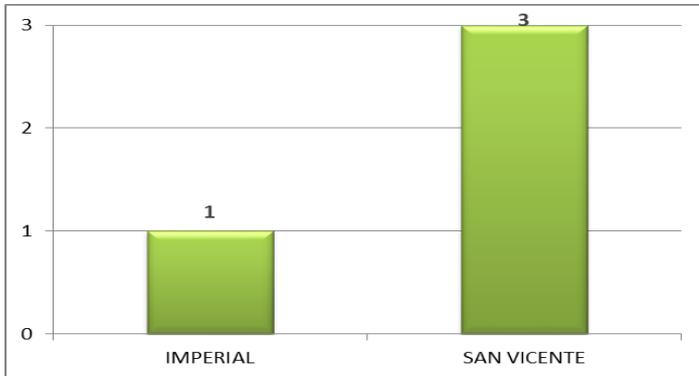
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

*En las S.E. 44-48 se han reportado 198 casos de síndrome febril; se observa una tendencia ascendente comparativamente con las semanas anteriores.*

*La población más afectada corresponde al grupo etáreo de 1-4 años, con un número de casos que representa el 40.6% del total. El distrito que registra mayor número de casos procede de San Vicente de Cañete con 255 (72.03%) del total.*

## Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)

**Gráfico N° 11**  
Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
Hospital Rezola Cañete SE 44-48- 2017

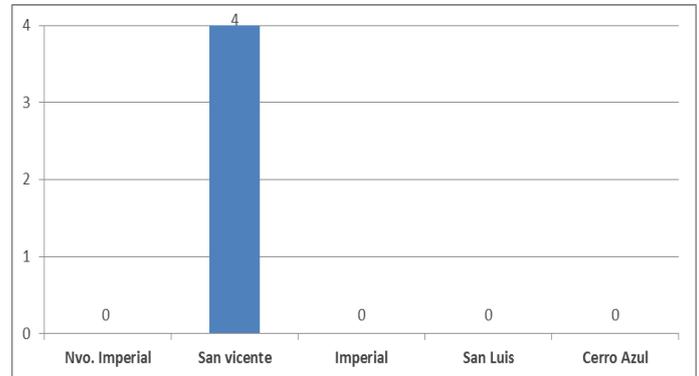


Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las semanas epidemiológicas 44-48 se reportaron 04 casos de ETA. Tres (03) provienen del distrito de San Vicente y 01 caso que proviene del distrito de Imperial.

## Vigilancia de Intoxicación por Plaguicidas

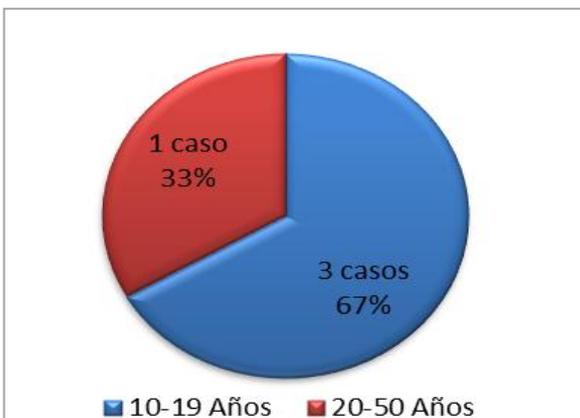
**Gráfico N° 13**  
Casos de Intoxicación por Plaguicidas. Hospital  
Rezola Cañete SE 44-48 – 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 44 – 48, se reportaron 04 casos de intoxicación por plaguicida.

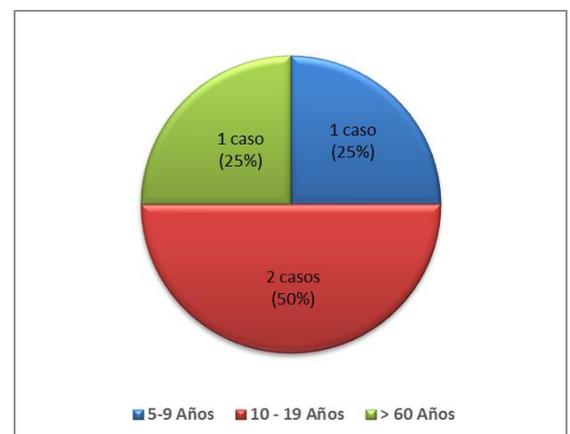
**Gráfico N° 12**  
Enfermedades Transmitidas por Alimentos, por etapas  
de vida . Hospital Rezola Cañete SE 44-48 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 44 – 48, se reportaron 04 Casos de ETA, siendo las etapas de vida adolescente (10-19 años) con 03 casos, adulto (20-59 años) con 01 caso.

**Gráfico N° 14**  
Casos de Intoxicación por Plaguicidas, por etapas  
de vida. Hospital Rezola Cañete SE 44-48 - 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E 44– 48, se reportaron (04) casos de Intoxicación por Plaguicida, en un niño, dos adolescentes y un adulto mayor. Llama la atención el daño presentado en un niño; lamentablemente no hay registro de la circunstancia que nos explique cómo fue afectado, por lo que se reportó este caso para seguimiento e investigación correspondiente a fin de implementar las medidas correctivas. Generalmente esto sucede cuando el adulto que fumiga va acompañado de un menor.

# Zoonosis

**Tabla N° 04**  
**Distribución de casos por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 44-48**

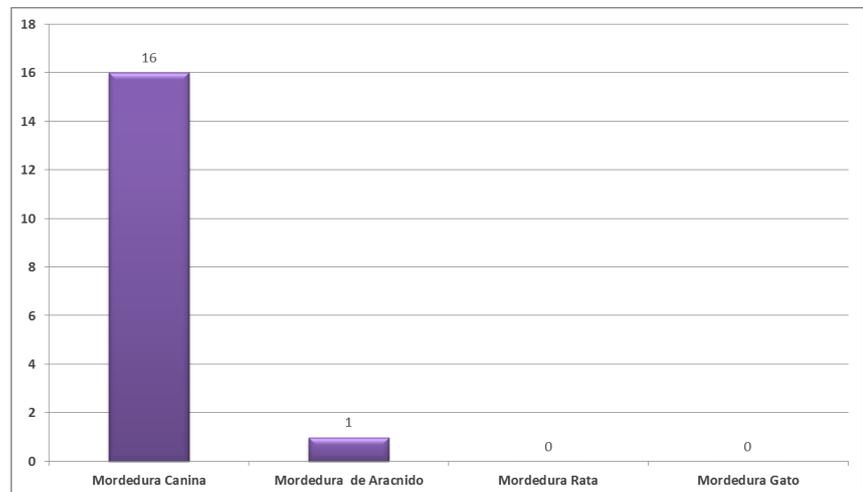
DISTRITO	ZONOSIS S.E 44-48								ACUMULADO 2017							
	MORDEDURA CANINA	MORDEDURA DE GATO	MORDEDURA DE RATA	MORDEDURA DE ARACNIDO	BRUCELOSIS	LEPTOSPIROSIS	OFIDISMO	HIDATIDOSIS	MORDEDURA CANINA	MORDEDURA DE GATO	MORDEDURA DE RATA	MORDEDURA DE ARACNIDO	BRUCELOSIS	LEPTOSPIROSIS	OFIDISMO	HIDATIDOSIS
CERRO AZUL	0	0	0	1	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	4	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	0	0	0	1	0	0	0	0
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
SAN VICENTE	10	0	0	0	0	0	0	0	91	2	5	25	0	0	0	0
YALUYOS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
QUILMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
NUOVO IMPERIAL	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	4	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>113</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)

En las S.E 44 – 48, se reportaron un total de (17) casos de mordedura canina representado el 94.1% del total de casos de zoonosis; se presentaron (01) casos de mordedura por arácnido que representa el 5.9% del total de casos atendidos en nuestra institución (Gráfico N° 15).

En el acumulado las mordeduras caninas y mordeduras por arácnidos son los de mayor prevalencia; a la fecha se han reportado 113 casos de mordeduras caninas y 45 casos de mordeduras por arácnidos; ambos representan el 94.0 % del total.

**Gráfico N° 15**  
**Casos de Accidentes por Mordeduras Caninas y por**  
**Animales Ponzosñosos. SE 44-48**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

# Enfermedades Inmunoprevenibles

**Tabla N° 05**  
**Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 44-48**

INMUNOPREVENIBLES S.E. 44-48						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 44 – 48, no se han reportado casos de enfermedades inmunoprevenibles.*

**Tabla N° 06**  
**Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Distritos**  
**Hospital Rezola 2017. SE 44-48**

# Enfermedades Transmisibles

TRANSMISIBLES S.E. 44-48					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	0	0	1	0	1	0
Imperial	2	0	0	0	11	0	2	2
Mala	1	0	0	0	2	0	0	0
Nvo. Imperial	1	0	0	0	3	0	2	0
Pacarán	0	0	0	0	25	0	8	0
Quilmaná	0	0	0	0	1	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	2	0	1	0
San Vicente	5	0	1	0	0	0	1	5
Huarochoiri	0	0	0	0	7	0	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>7</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

*En las S.E 44 – 48, se reportaron 09 casos de conjuntivitis bacterianas, 01 caso de hepatitis viral (procedentes de los diferentes distritos de la provincia de cañete). En la incidencia acumulada desde la S.E 01 se han reportado 81 casos de enfermedades transmisibles.*

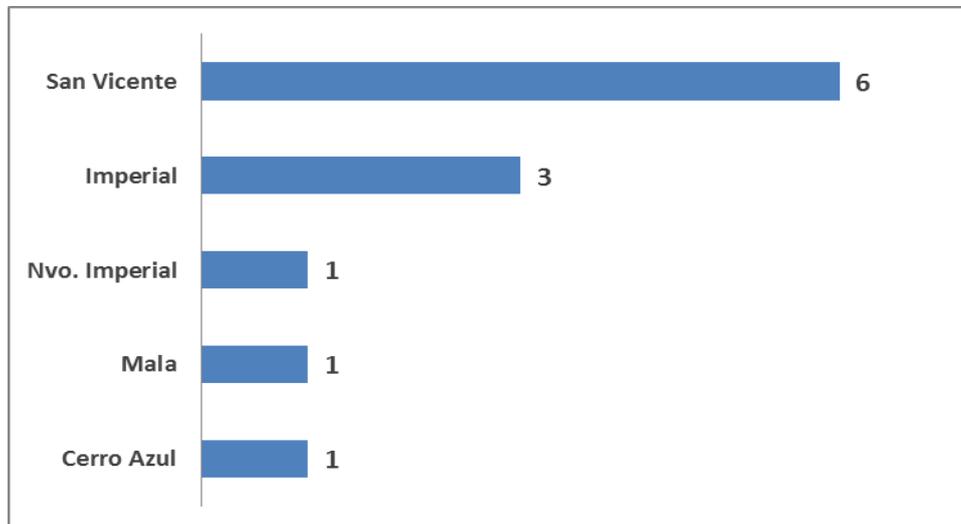
# TUBERCULOSIS

**Tabla N° 07**  
**Distribución de casos de Tuberculosis por Distritos y Diagnóstico**  
**Hospital Rezola 2017. SE 44-48**

Distrito	TBC S.E. 44-48										ACUMULADO 2017									
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Catahuasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cerro Azul	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Chilca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	0	1	0	0	0	0	0	12
Imperial	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	1	0	1	0	0	0	5
Mala	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	4
Nvo. Imperial	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Pacarán	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Putinza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Quilmaná	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	3
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	11	0	12	0	0	0	0	0	35
San Vicente	2	1	0	3	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>65</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

**Gráfico N° 16**  
**Casos de Tuberculosis por Distrito de Procedencia.**  
**Hospital Rezola. Cañete S.E. 01-48**



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 44- 48 (Tabla N° 07) se reportan 06 casos de Tuberculosis Extrapulmonar de localización Pleural, 03 casos de Tuberculosis Pulmonar con Confirmación Bacteriológica y 03 casos sin confirmación bacteriológica. El mayor número de casos 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 44-48

Tipo de Muerte	TOTAL	S.E 44-48					ACUMULADO 2017
		S.E 44	S.E 45	S.E 46	S.E 47	S.E 48	
MUERTE FETAL	0	0	0	0	0	0	13
MUERTE NEONATAL	2	0	1	0	0	1	17
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>30</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

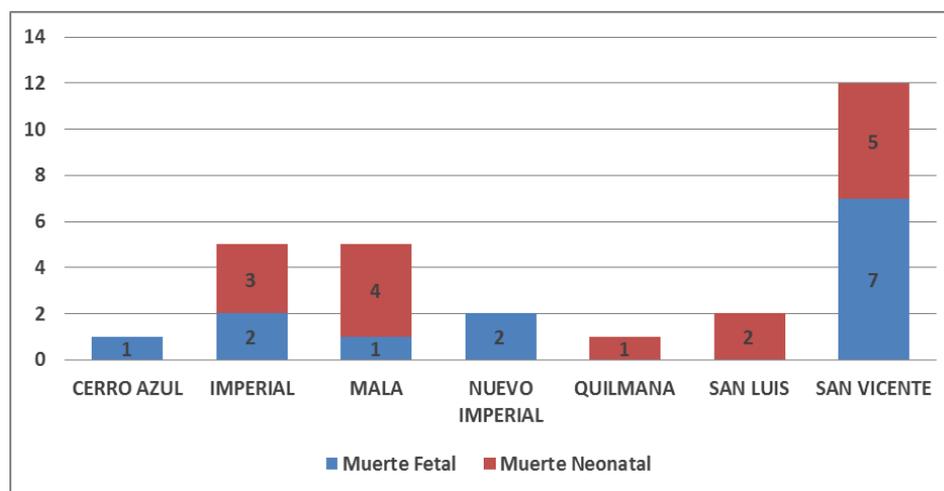
**Gráfico N° 17**  
Mortalidad perinatal y Neonatal.  
Hospital Rezola Cañete SE 44-48.

Peso	S.E 44-48		2017	
	Tipo de Muerte		Tipo de Muerte	
	F	N	F	N
< 1500gr.	0	0	6	5
1500gr - 2499gr.	0	0	4	5
> 2500 gr.	0	2	3	7
<b>Total general</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>17</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 48 (Enero – Noviembre) tenemos reportados 13 casos de Muerte fetal y 17 casos de muerte Neonatal. Entre las S.E 44- 48 se ha notificado 2 casos de muerte Neonatal con peso > 2500gr con los diagnósticos de Sepsis Neonatal y Depresión Cerebral severa.

**Gráfico N° 18**  
Mortalidad perinatal y Neonatal  
por Distrito de Procedencia.  
Hospital Rezola Cañete  
SE 01-48 / 2016- 2017



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

Hasta la semana epidemiológica 48 (Enero – Noviembre / Gráf. N° 17) se han reportado 13 casos de muerte fetal y 17 casos de muerte Neonatal. Los casos de muerte Perinatal y Neonatal, en su mayoría proceden del Distrito de San Vicente (12), seguido del distrito de Imperial con 05 casos.

# Accidentes y Accidentados por Tránsito

Tabla N° 10

Accidentes de Tránsito, por distrito de procedencia  
Hospital Rezola 2017  
SE 44-48

DISTRITO	ACCIDENTES S.E. 44-48	ACUMULADO
Asia	5	20
Cerro Azul	3	23
Chilca	2	8
Imperial	0	13
Lunahuana	1	5
Mala	1	9
Nvo. Imperial	2	9
Pacarán	0	2
Quilmaná	0	9
San Luis	3	14
San Vicente	4	101
Yauyos	1	4
Zuñiga	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>219</b>

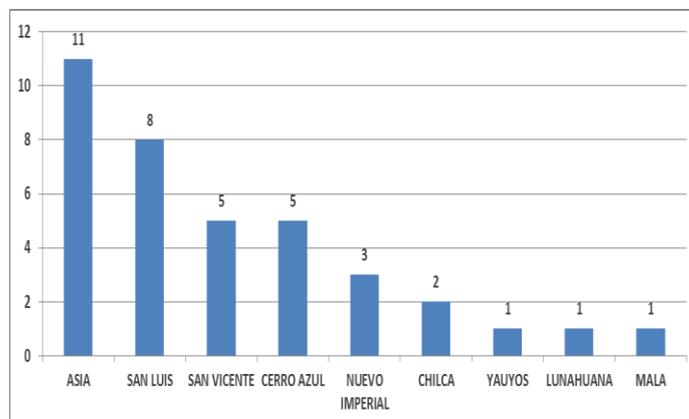
Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)

En las S.E. 44 – 48, se han reportaron 22 accidentes de tránsito (Tabla N° 10) con un total de 37 accidentados.

El mayor número de accidentes ocurrieron en el Distrito de Asia(5) seguido del Distrito de San Vicente de Cañete (4).

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.
- Niebla.
- 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. 44-48

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS						Total	Total
	Total	SE:44	SE:45	SE:46	SE:47	SE:48	SE:44-48	Acumulado
	SE:01-39							
IRAs	2512	78	83	86	89	85	421	2933
FEBRILES	1431	64	51	64	94	81	354	1785
EDAs	1417	49	26	46	39	54	214	1631
ACCIDENTADOS POR TRANSITO	422	11	1	15	2	8	37	459
ACCIDENTES DE TRANSITO	197	5	1	8	2	6	22	219
NEUMONIA GRAVE	141	4	5	3	3	1	16	157
MORDEDURA CANINA	97	2	1	5	6	2	16	113
NEUMONIA NO GRAVE	73	1	2	3	2	2	10	83
ETA	55	2	0	0	1	1	4	59
CONJUNTIVITIS	45	3	2	3	1	0	9	54
MORDEDURA DE ARAÑA	44	0	0	1	0	0	1	45
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	37	1	2	0	1	0	4	41
TBC EXTRAPULMONAR	23	0	0	3	1	2	6	29
HEPATITIS VIRAL	19	0	0	0	0	1	1	20
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOLOGICA	15	0	3	0	0	0	3	18
MUERTE NEONATAL	15	0	1	0	0	1	2	17
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOLOGICA	11	0	0	2	1	0	3	14
MUERTE PERINATAL	13	0	0	0	0	0	0	13
MORDEDURA RATA	7	0	0	0	0	0	0	7
VARICELA	7	0	0	0	0	0	0	7
TBC ABANDONO RECAIDA	3	0	0	0	0	0	0	3
MORDEDURA DE GATO	2	0	0	0	0	0	0	2
TOS FERINA	2	0	0	0	0	0	0	2
MENINGITIS BACTERIANA	1	0	0	0	0	0	0	1
OFIDISMO	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>6590</b>	<b>220</b>	<b>178</b>	<b>239</b>	<b>242</b>	<b>244</b>	<b>1123</b>	<b>7713</b>

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2017)