Boletín Epidemiológico – SE 21

Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Del 19 al 25 de Mayo del 2019 Número 21 Año XVII

Inauguración del Programa de Entrenamiento en Epidemiologia de Campo Nivel Básico.

La Dirección de Redes Integradas Lima Sur a través de la Oficina de Epidemiologia con la finalidad de reforzar la capacidad de detección y la respuesta a las enfermedades y casos de importancia para la salud pública, ha programado iniciar el programa de entrenamiento en Epidemiologia básica, dirigido prioritariamente a que personal de salud que realiza acciones de vigilancia y respuesta en el primer nivel del sistema de salud, teniendo como expositores personal altamente capacitados de la Dirección General de Epidemiologia del MINSA.

Se desarrolla en la modalidad presencial y no presencial con apoyo de tutores locales, de tres meses de duración que permiten reforzar la capacidad de detección y la respuesta a las enfermedades y casos de importancia para la salud pública.

En el Programa Frontline los participantes aprenden y adquieren conocimiento, habilidades y destrezas básicas de tipo práctico que se utiliza en la vigilancia de primera línea, incluyendo el uso de las definiciones de caso, la detección, el reporte de casos, el informe resumen de los datos utilizando tablas y gráficos simples, la investigación de los casos, la investigación y la respuesta a los brotes; así como la vigilancia, el seguimiento, la evaluación, el análisis e interpretación de datos para la toma de decisiones y ejecución de acciones sanitarias.

Se contara con la participación de 25 personales de salud que pertenece a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la DIRIS LS.

Consta de 03 talleres (fases) presenciales, los dos primeros talleres tienen una duración de 05 días y el tercer taller tiene una duración de 02 días.

Entre las fases presenciales los participantes desarrollan trabajos aplicativos con asesoría de su tutor local en los cuáles aplican los conocimientos adquiridos y estos trabajos contribuyen a la mejora del sistema de vigilancia local.

La Estructura del Taller se resume en el siguiente cuadro adjunto.

Los contenidos a desarrollar en el programa se resumen a continuación:

Programación del tiempo	Contenido
Taller 1 5 Días	1. Introducción a los datos de vigilancia 2. Recopilar datos 3. Definiciones de caso 4. Calidad de los datos 5. Estadística general 6. Visualización de los datos 7. Estudio de caso (Daño priorizado) 8. Interpretación de los datos 9. Adopción de medidas 10. Monitoreo y evaluación 11. Estudio de caso (Dengue) segunda parte 12. Excel para el programa
Trabajo de campo 1 4 semanas	Resultados entregables: • Auditorías de calidad de los datos • Informe resumido de vigilancia semanal
Taller 2 5 días	1. Presentaciones orales de los resultados del taller 1 2. Investigación de un brote 3. Vinculación con el laboratorio 4. Análisis de problemas 5. PowerPoint para el programa
Trabajo de campo 2 5 semanas	Resultados entregables: (cualesquiera 2 de los siguientes) • Informe de investigación de un caso • Informe de investigación de un brote • Informe resumido sobre una vigilancia ampliada • Análisis de un problema de calidad de la vigilancia y recomendar mejoras
Taller 3 2 días	Presentaciones orales y debate de los resultados de los trabajos de campo Ceremonia de finalización

Productos:

Los productos son los siguientes:

a)Trabajo de campo 1:

•Auditoría de la calidad de los datos con recomendaciones para mejorarla

•Informe resumido de vigilancia que pueda usarse para tomar decisiones de salud pública

b)Trabajo de campo 2: (dos de los siguientes)

•Informe de un caso o de un brote

•Informe resumido sobre una vigilancia ampliada

•Análisis de un problema de calidad de la vigilancia: Plan de Mejora.

La DIRIS Lima Sur tiene como objetivo continuar con estas capacitaciones y llegar a todos los responsables de epidemiologia del total de nuestros establecimientos.

DIRIS Lima Sur

2,415,264 Hab.

Población 2019

13

Distrito que la conforman

891

Distrito que la conforman

2,711 Hab/Km²

Densidad Poblacional

Índice

Pág.

Editorial: Inauguración del Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo Nivel Básico..... 135
Vigilancia de las EDAs 136
Vigilancia de las IRAs 137
Vigilancia de las Neumonías 138
Vigilancia de las Enfermedades Inmunoprevenibles (sarampión/Rubéola, Varicela, Tos Ferina) 139
Enfermedades zoonóticas y transmitidas por vectores (Leptospirosis, Malaria, Dengues, Vigilancia de febriles) 140
Muerte Materna 141

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En la presente el total de casos acumulados a la SE 21 notificados en el año 2019 es 14539 episodios que representa 10% (1286 episodios) mayor a lo presentado en el año 2018 (13253 episodios). (Gráfico N.º 01). Asimismo en SE 21 se han notificado un total de 435 son episodios de EDA acuosa y 4 episodios de EDAs Disentéricas, el cual hasta la SE 21 nos genera un reposte acumulado de 14519 episodios de EDAs acuosas y 20 casos de EDAs Disentéricas.

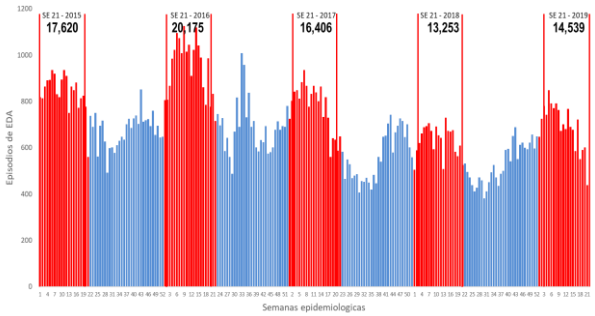
El Canal endémico de las EDAs nos indica que en la SE 21 los episodios de EDA se encuentran ubicados en la Zona de Éxito (Grafico Nº 02), presentándose una disminución del 27% (163 episodios) respecto a la SE anterior y 20% (87) menos casos con respecto al año anterior en la misma SE.

EL 10.1% de los casos notificados corresponden a los niños menores de 1 año de edad, inferior a lo observado en los años 2015 -2016 y similar en los últimos dos año, con respecto a la proporción de episodios de EDA en niños de 1 a 4 años es similar en los últimos años, además el 59.4% de los casos notificados que corresponde a los niños menores de 5 años es inferior a lo observado en los últimos dos años. (Grafico N.º 03)

El grupo de edad mayor de 5 años es quien presenta el mayor numero de casos notificados con un total de 8637 episodios de EDA, frente a los 1469 episodios de EDA reportados en menores de 1 año de edad, sin embargo, el riesgo de enfermar es mayor en menores de 1 año de edad con una tasa de incidencia acumulada (ajustada a la SE 21) es de 97.5 episodios de EDA x 1,000 menores de 1 año de edad, que significa 10. veces mas riesgo de enfermar que en mayores de 5 años que presenta una tasa de incidencia acumulada de 9.6 episodios de EDA x 1,000> 5 años. (Grafico N.º 04)

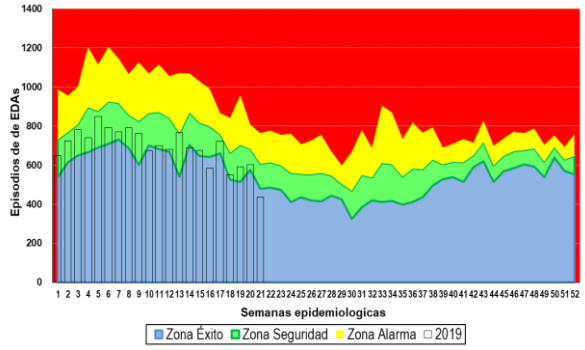
Los distritos de San Bartolo, Punta Negra y Punta hermosa son los que presenta el mayor riesgo de enfermar de EDA; sin embargo, son los distritos de Villa El Salvador, Chorrillos , San Juan de Miraflores y Villa María del Triunfo, quienes tienen mayor número de episodios de EDA han notificado sobrepasando los 2,000 episodios de EDAs. (grafico Nº 05).

Gráfico Nº01: Tendencia de episodios de EDAs en población general DIRIS Lima Sur. Desde el 2015 hasta la SE 21- 2019 .



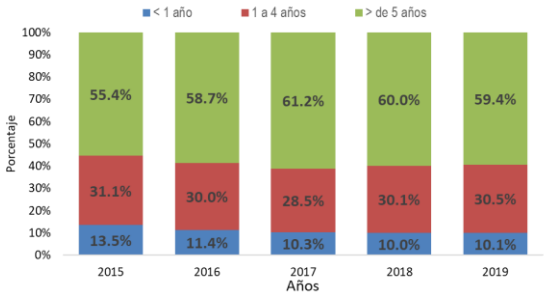
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico Nº02: Canal endémico de episodios de Enfermedad Diarreica Aguda DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



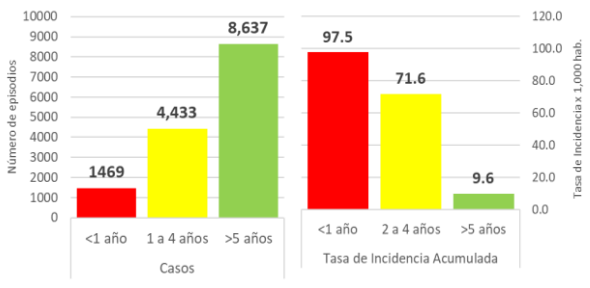
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico Nº03: Proporción de casos de EDA según grupo de edad por años DIRIS Lima Sur. SE 01 a 21 del 2016 - 2019



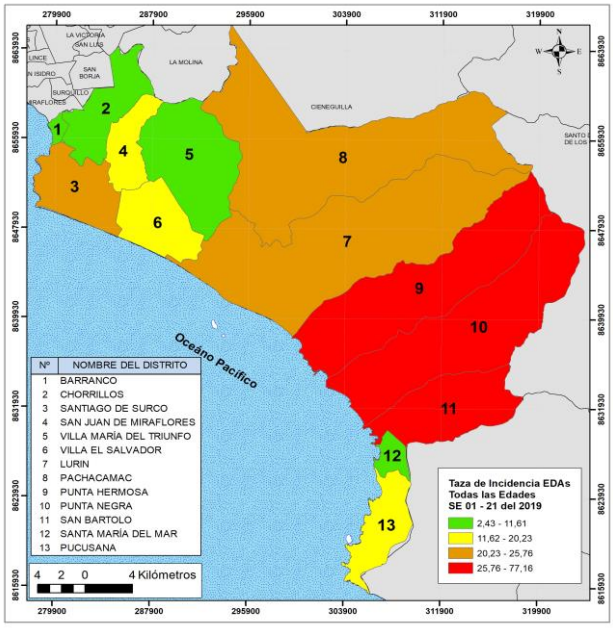
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico Nº04: Número de episodios y Tasa de Incidencia Acumulada (ajustada) de EDAs por grupo de edad. DIRIS Lima Sur, hasta la SE 21 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico Nº05: Mapa de Tasa de Incidencia Acumulada (ajustada) de EDAs por distritos. DIRIS Lima Sur, hasta la SE 21 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Infección Respiratoria Aguda (IRA)

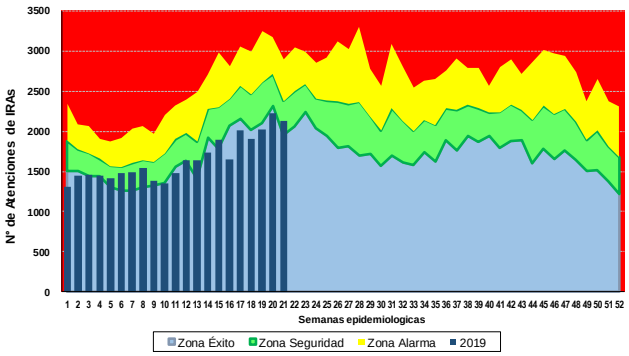
En la presente SE 21 se han notificado un total de 2130 episodios de Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hasta la SE 21 se tiene un acumulado de 34637 episodios de IRAs en menores de 5 años.

El Canal endémico de las IRAs nos indica que en la SE 21, se encuentran ubicados en la Zona de Seguridad (Gráfico Nº06), donde se observa una disminución del 4,4% respecto a la SE anterior y 2,9% menos con respecto al año anterior en la misma SE.

Los distritos de San Bartolo, Punta Negra y Santa María del Mar son los que tiene el mayor riesgo de enfermar de IRAs con una tasa de incidencia acumulada de 1898.7; 1748.1 y 1571.4 episodios de IRAs x 1,000, respectivamente .

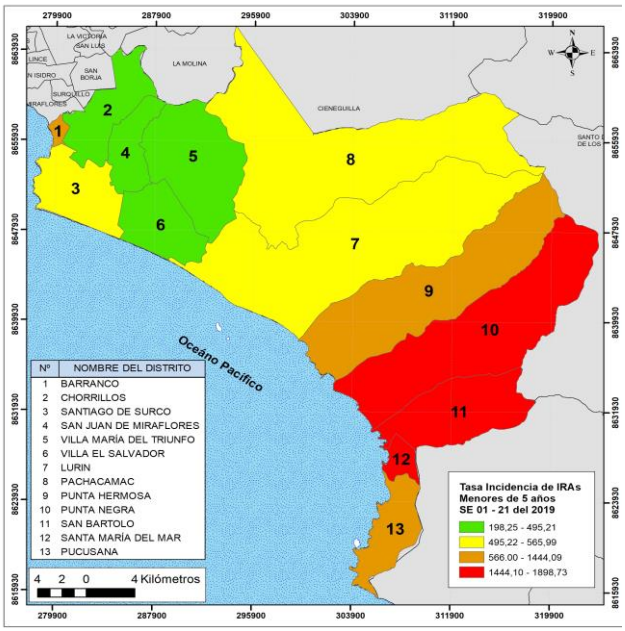
Asimismo, la región de Balnearios conformada por los distritos de Pucusana, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo y Santa María del Mar están reportando un aumento considerable de episodios de IRAs durante las 3 ultimas semanas epidemiológicas (SE18, SE19 Y SE20).

Gráfico Nº06: Canal endémico de episodios de IRAs en menores de 5 años DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico Nº07: Tasa de Incidencia Acumulada (Ajustada) de las Infecciones Respiratorias Agudas en < 5 años por distritos. DIRIS Lima Sur, SE 21 -2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

SOB/Asma en menores de 5

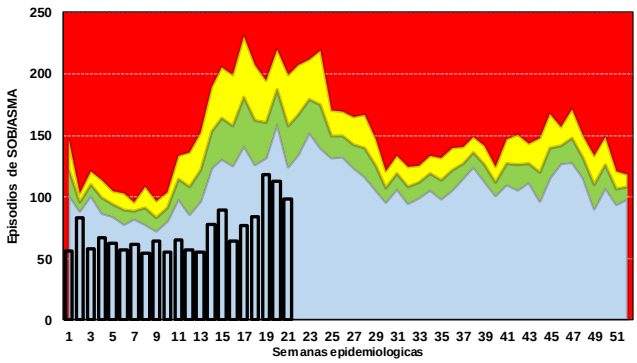
En la presente SE 21 se han notificado un total de 122 episodios de Síndrome Obstructivo Bronquial/Asma en menores de 5 años. Hasta la SE 21 se tiene un acumulado de 1904 episodios de SOB/Asma.

El Canal endémico de las SOB/Asma nos indica que para la SE 21 se encuentra ubicada en la zona de Éxito, con una disminución del 15.3% con respecto a la SE anterior y 22.8% menos con respecto a la misma SE del año anterior.

Los distritos de Villa El Salvador, Barranco y Chorrillos son los que tiene el mayor riesgo de enfermar de SOB/Asma con una tasa de incidencia acumulada de 43.2, 42.5 y 42.1 episodios de SOB/Asma x 1,000 <5 años, respectivamente.

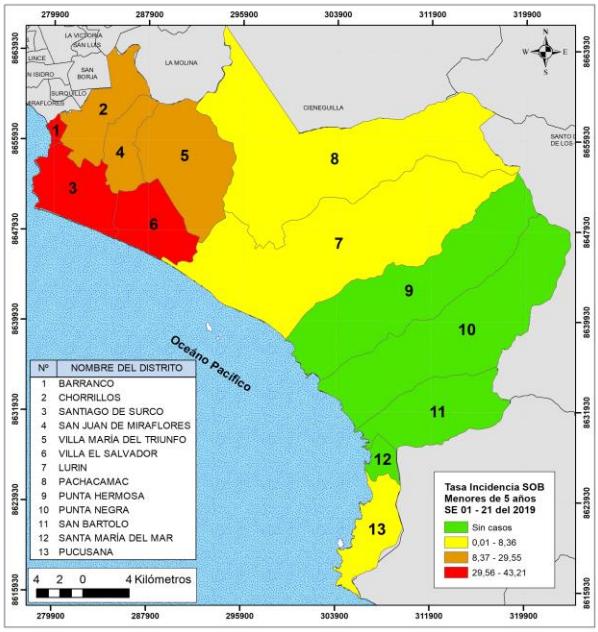
Los distritos de Villa El Salvador y Chorrillos son quienes mayor cantidad de episodios de SOB/Asma reportan hasta la presente semana.

Gráfico Nº08: Canal endémico de episodios de SOB/Asma en menores de 5 años DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico Nº09: Tasa de Incidencia Acumulada (Ajustada) del Síndrome Obstructivo Bronquial y Asma en <5 años por distritos . DIRIS Lima Sur, SE 21 -2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Neumonía

En la presente SE 21 se han notificado un total de 22 casos de Neumonía de los cuales el 59.1% (13) corresponde a los menores de 5 años de edad, con un acumulado de 906 casos de Neumonía de los cuales el 44.4% corresponden a < 5 años (402).

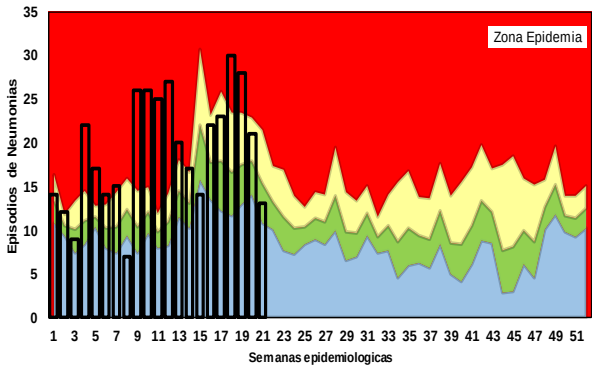
El Canal endémico de las Neumonías en menores de 5 años nos indica que en la SE 21, se encuentran ubicados en la Zona de Seguridad (Gráfico N°11), presentándose una disminución del 38.1% (8 casos) con respecto a la SE anterior y es 69.8% (30 casos) menor con respecto al año anterior en la misma SE.

El grupo de edad mayor de 5 años es quien presenta el mayor número de casos notificados con un total de 504 casos de Neumonías, frente a los 402 casos de Neumonías reportados en menores de 5 años de edad, sin embargo, el riesgo de enfermar es mayor en menores de 5 años de edad quienes presentan una tasa de incidencia acumulada (ajustada a la SE 21) de 5.2 casos de Neumonías x 1,000 menores de 5 años, que significa 8.6 veces mas riesgo de enfermar que en mayores de 5 años que presentan una tasa de incidencia acumulada de 0.6 casos de Neumonías x 1,000 >5 años. detallado en el Gráfico N°11.

El Hospital María Auxiliadora es el establecimiento de salud que menor notificación de neumonías en menores de 5 años (60.2%) del total de neumonías que reporta, seguido del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador (64.5%) y el Hospital de EsSalud Guillermo Kaelin de la Fuente (96%).

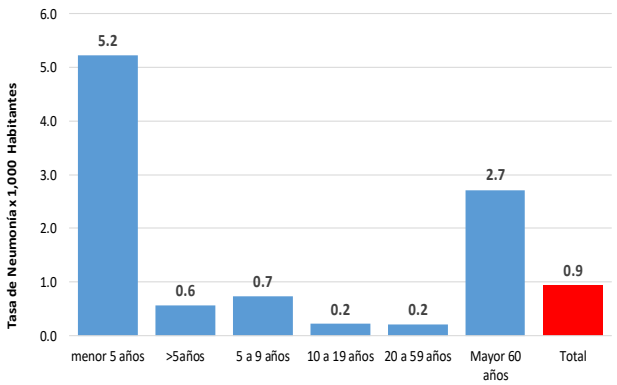
El distrito de procedencia que mayor número de episodios de Neumonía en <5 años es Villa María del Triunfo, representando el 38.8% (156) del total de casos, seguido del distrito de Villa El Salvador con 31.1% (125). (Gráfico N°13 y 14).

Gráfico N°10: Canal endémico de episodios de Neumonías en menores de 5 años DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

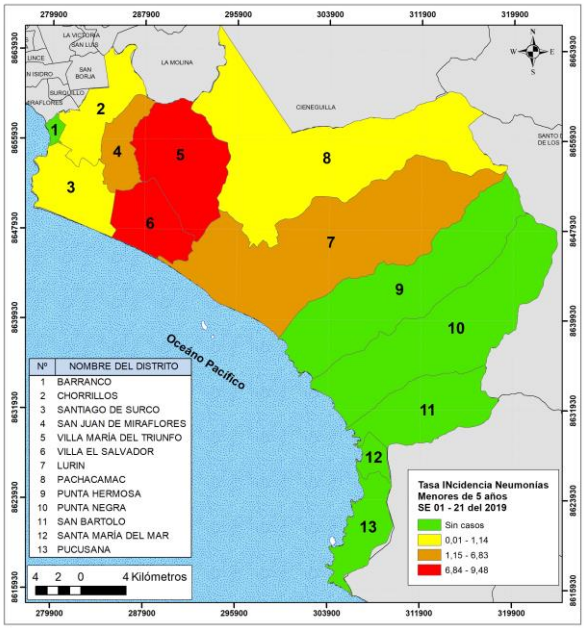
Gráfico N°11
Tasa de incidencia ajustada de los Episodios de Neumonía por grupos de edad DIRIS Lima Sur, 2019, Hasta SE 21



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

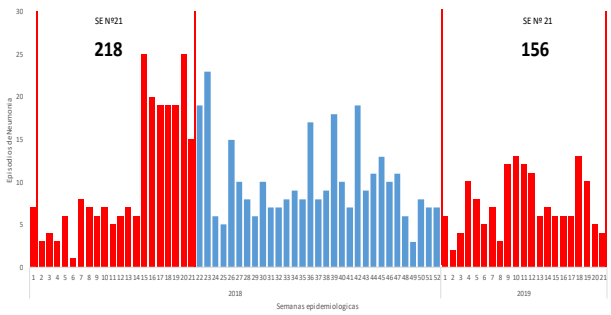
Se recomienda a los establecimientos de salud que conforman la RIS Villa María del Triunfo y Villa El Salvador fortalecer las actividades de promoción y prevención con énfasis en el reconocimiento de los signos de alarma de Neumonía.
Estos temas deberán continuar dándose en las charlas intramurales realizadas en los pasillos de atención de consulta externa.

Gráfico N°12: Tasa de Incidencia Acumulada (Ajustada) de las Neumonías en <5 años por distritos. DIRIS Lima Sur, SE 21- 2019



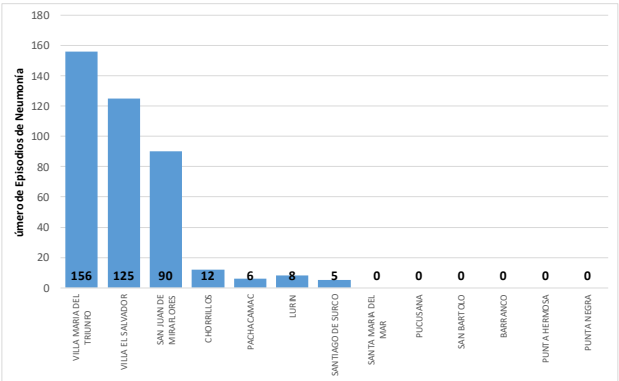
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°13: Tendencia de casos de Neumonías en menores de 5 años del distrito de Villa María del Triunfo. DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°14: Tendencia de casos de Neumonías en menores de 5 años por distrito DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

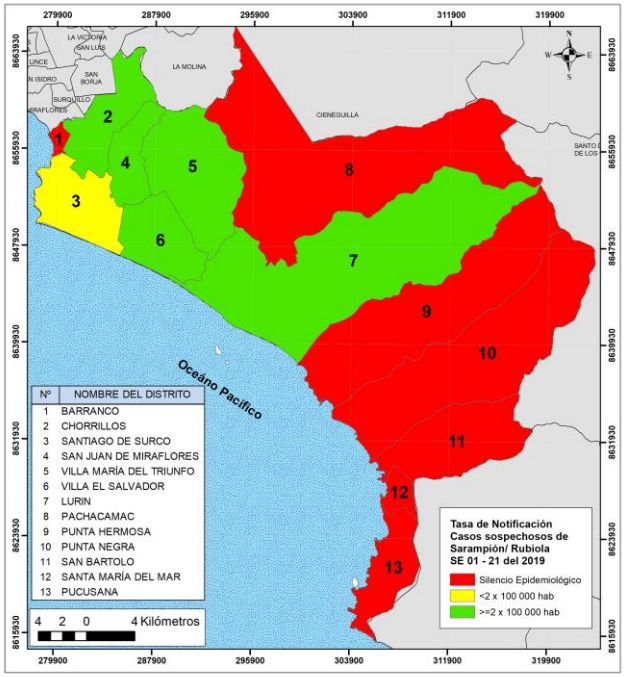
Sarampión / Rubéola

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 25 sospechosos de Sarampión/Rubéola de los cuales, 24 han sido descartados y 01 aún continua como probable.

Los distritos de Lurín (5,5), Villa El Salvador (4,0) y San Juan de Miraflores (2.9), Santiago de Surco (2.0),Villa María del Triunfo (2,1) son quienes están cumpliendo con el indicador de Tasa de Notificación de Casos Sospechosos de Sarampión-Rubéola. El distrito de Chorrillos (1.4) no ha alcanzado con el indicador pero ha realizado la notificación de uno o más casos sospechoso de Sarampión/Rubéola.

Son siete los distritos que no han realizado la notificación de ningún caso sospechoso de Sarampión/Rubéola, por lo cual son considerados distritos en "Silencio Epidemiológico". (Gráfico Nº15)

Gráfico Nº15: Mapa del indicador de Tasa de notificación de Sarampión/Rubéola DIRIS Lima Sur, SE 01 a 21 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Varicela

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 238 casos de Varicela que corresponden a la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur.

El 88.7% (211) corresponden a Varicela sin complicaciones y el 11.3% (27) son Varicela con complicaciones. El 68.5% (163) provienen del distrito de Villa María del Triunfo.

El 51.9% (140) de los casos de varicela corresponden a niños menores de 5 años de edad, el 30.7% (83) de 5 a 17 años de edad (edad escolar), grupo de edad que puede ocasionar brotes por estar en lugares concentrados como las instituciones educativas.

El 53.4% (127) son del sexo Masculino.

Parotiditis

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 66 casos de parotiditis, procedentes del distrito de Chorrillos, notificados por policlínico de Chorrillos del Ejercito Peruano, de los cuales 9 (13.6%) han presentado parotiditis con complicaciones (orquitis).

Los 66 son de sexo masculino y las edades oscilan entre 18 y 38 años. Actualmente, existe transmisión de virus de Parotiditis en la dependencia militar Cuartel Alfonso Ugarte de la 1º Brigada de Fuerzas Especiales, se espera que aumenten los casos por la presencia de factores que facilitan su transmisión (ambientes cerrados con presencia de conglomerados como comedor, habitaciones compartidas, aulas, entre otros.

Se realizaron las actividades de vacunación al personal militar del cuartel, no se han notificado casos de ESAVI.

Gráfico Nº16: Tendência de casos de Parotiditis DIRIS Lima Sur, SE 01 a 21 - 2019

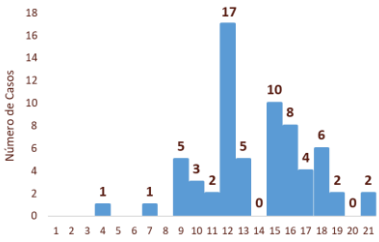
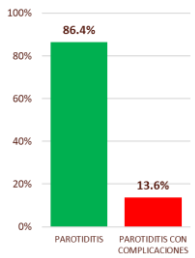


Gráfico Nº17: Tipo de Parotiditis. DIRIS Lima Sur. SE 01 a 21 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

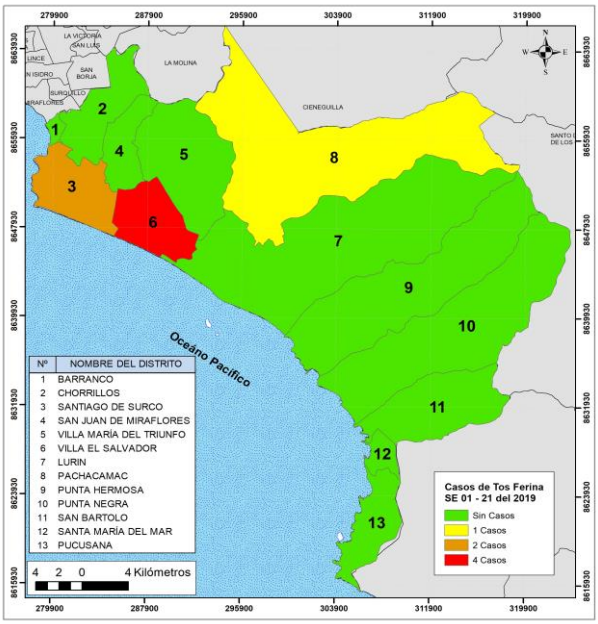
Tos Ferina

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 36 casos de Tos Ferina, de los cuales 27 ha sido descartados laboratorialmente, 02 aún pendientes de resultados y los 07 confirmados.

Del total de confirmados, 05 han sido notificados por el Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 01 por el Hospital Emergencias Pediátricas y 01 Instituto Nacional de Salud del Niño.

La procedencia de los casos confirmados son: 04 del distrito de Villa El Salvador, 02 del distrito de Chorrillos y 01 del distrito de Pachacamac.

Gráfico Nº18 Mapa de casos confirmados de Tos Ferina DIRIS Lima Sur, SE 01 a 21 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Enfermedades Zoonóticas y Trasmitidas por Vectores

Leptospirosis

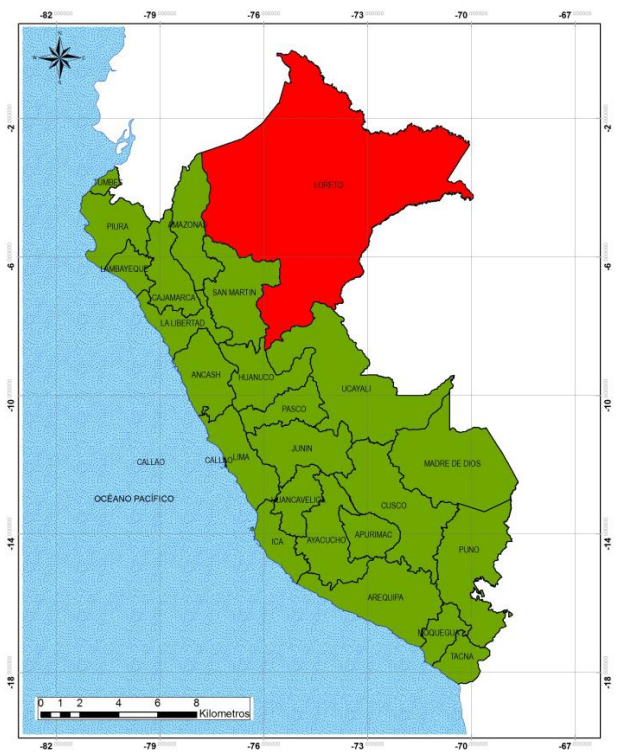
En la SE 21 del 2019 se han notificado 04 casos probables de Leptospirosis, 03 de ellos han sido confirmados y 01 aún pendientes de resultados.

Los casos confirmados han sido notificados por el Hospital de Emergencias Villa El Salvador y María Auxiliadora; cuyo lugar de infección son el distrito de Juanjui de la región San Martín, Piura, Lurín y Chorrillos. Tienen 06 años , 20 y 44 años.

Malaria

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 09 casos confirmados de Malaria por *P. Vivax,* de los cuales 05 casos son importados del país de Venezuela quienes fueron notificados por el Hospital María Auxiliadora. Tres casos tienen como lugar de infección el distrito de Iquitos y 01 del distrito de Trompeteros de la región de Loreto notificados por la Clínica San Pablo, CS Nuevo Lurin y el Hospital María Auxiliadora.

Gráfico N°19: Mapa de procedencia de los casos de Malaria *P. Vivax*
DIRIS Lima Sur, SE 01 a 21 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Dengue

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 17 casos de Dengue, de los cuales 16 han sido descartados laboratorialmente (INS). 01 caso probable de dengue sin signos de Alarma procedente del distrito de Surco cuyo lugar probable de infección es Tambopata, Madre de Dios.

Vigilancia de Febriles

Hasta la SE 21 se han notificado un total de 19662 febriles, es decir, 14.5% (3323) menos que lo notificado durante el año 2018 (22985).

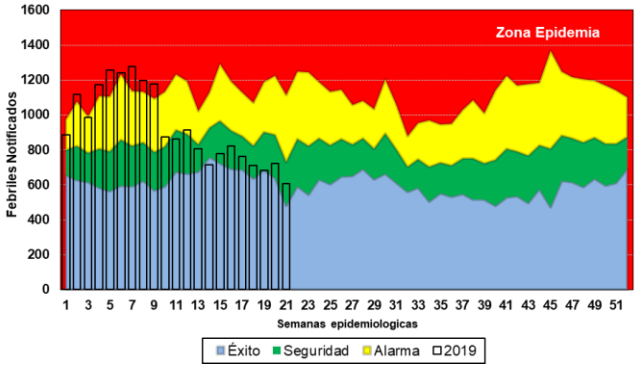
El mayor porcentaje de febriles lo encontramos en el grupo de edad de 1 a 4 años, que representan el 35.2% (6900) del total, seguido del grupo de edad de 20 a 59 años con 18,6% (3651) y el grupo con menor número de casos es el adultos mayores con solo el 4.3% (852).

El Canal endémico de Febriles nos indica que en la SE 21 se encuentran ubicados en la Zona de Seguridad (Gráfico N°20), presentándose una disminución del 15% (110 febriles) respecto a la SE anterior y 67% (1256 febriles) menos con respecto al año anterior en la misma SE.

Se observa una notable disminución de febriles, sin embargo, cuando se analiza por establecimientos que atienden las 24 horas, se observa que hay 04 establecimiento de salud que pertenecen al distritos de Pachacamac, Villa El Salvador y Lurin con aumento inusual de febriles como se detalla en el Gráfico N°21.

Estos establecimientos de Salud deberán realizar las actividades de toma de muestra y seguimiento de la tendencia de febriles en la sala situacional de forma diaria conforme la Norma Técnica de Salud vigente.

Gráfico N°20: Canal endémico de Febriles notificados
DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°21: Tendencia de los casos de febriles notificados por establecimientos que atienden las 24 horas.
DIRIS Lima Sur - SE 01 a 21 del 2019

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Semana Epidemiológica																					Gráfico y Análisis
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
C.M.I. BUENOS AIRES DE VILLA	58	0	0	66	0	61	0	64	63	0	8	59	0	0	0	78	0	0	0	0	0	Estacionario
CMI VIRGEN DEL CARMEN	87	96	119	87	109	112	111	127	87	81	61	72	43	70	75	94	69	72	57	56	44	Descenso
C.M.I. DELICIAS DE VILLA	11	31	21	0	57	21	33	41	13	20	42	28	5	11	17	10	0	18	16	9	17	Incremento
C.M.I. SAN GENARO DE VILLA	42	57	62	44	49	37	39	43	52	24	24	42	19	0	0	0	0	0	6	0	0	Estacionario
C.M.I. LURIN	26	37	30	53	54	57	58	33	29	27	39	27	38	38	27	35	26	31	35	19	9	Descenso
C.M.I. PACHACAMAC	39	26	3	45	44	18	26	0	0	25	21	11	21	26	32	21	21	23	15	22	47	Incremento
C.M.I. SAN BARTOLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estacionario
C.M.I. MANUEL BARRETO	53	81	66	69	108	95	102	72	58	55	52	51	42	45	54	47	46	48	30	42	26	Descenso
C.M.I. OLLANTAY	66	67	35	99	125	84	127	113	122	70	78	78	86	41	72	63	59	68	62	113	66	Descenso
C.M.I. CESAR LOPEZ SILVA	42	63	85	83	65	56	83	50	66	64	30	70	51	73	65	24	63	49	38	46	23	Descenso
C.M.I. SAN JOSE	50	83	75	75	81	92	76	83	96	64	67	30	54	56	47	35	48	38	32	36	27	Descenso
C.M.I.JUAN PABLO II	86	75	73	46	50	47	55	46	39	49	53	46	41	37	43	52	36	36	50	41	51	Incremento
C.M.I. DANIEL ALCIDES CARRION	35	30	39	27	47	47	47	35	25	31	45	25	30	14	27	24	24	33	16	20	17	Descenso
C.M.I. JOSE CARLOS MARIATEGUI	27	34	50	37	0	41	57	48	37	19	25	21	35	31	23	32	38	36	29	26	7	Descenso
C.M.I. JOSE GALVEZ	79	95	115	120	120	142	151	109	133	97	56	74	70	74	75	97	80	90	92	52	63	Incremento
C.M.I. TABLADA DE LURIN	41	81	34	42	33	31	29	63	46	39	34	52	50	37	44	33	55	22	46	40	37	Estacionario

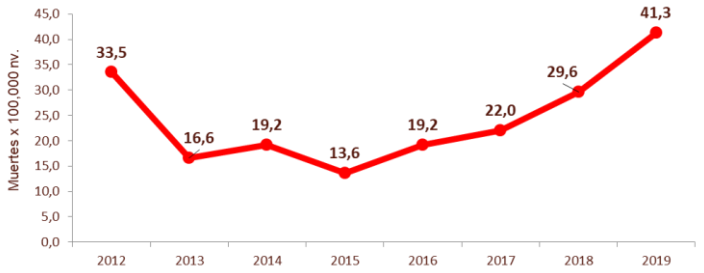
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Muerte Materna

Hasta la SE 21 se ha notificado 06 muertes materna, procedentes del Distrito de Vila María del Triunfo , Villa el salvador y San Juan de Miraflores, el primer caso fue notificado por el Hospital de Emergencia de Villa El Salvador con clasificación inicial de Muerte Materna Directa, con causa de defunción Síndrome de Hellp, cuya residencia pertenece a la jurisdicción del P.S Santa Rosa de las Conchitas, el segundo caso fue notificado por el Hospital Uldarico Rocca Fernandez de Essalud con clasificación inicial de Muerte Materna Indirecta, con causa probable de defunción ACV, la tercera muerte materna fue notificada por el Hospital María Auxiliadora con clasificación inicial de MM Indirecta, con causa probable hemorragia intracraneal (malformación arterio venosa), el cuarto caso fue notificado por el Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" con clasificación inicial de MM directa con causa básica probable de Pre eclampsia Severa y el ultimo caso procedente del distrito de Villa El Salvador.

Para el cálculo de la Razón de Muerte Materna (RMM), se ha realizado un ajuste temporal para el año 2019 (ajustada a la SE 21) y se ha considerado para el cálculo sólo las muertes maternas directas. Tomando en cuenta lo anteriormente descrito, podemos observar que la RMM para el año 2019 a la SE 21 es de 41,3 muertes maternas por cada 100,000 nacidos vivos, cifra superior a lo observado en los últimos 06 años (ver Gráfico N°22).

Gráfico N°22: Tendencia de la Razón de Muerte Materna. Año 2012 al 2019 (SE 01 - 21)
DIRIS Lima Sur



MUERTE MATERNA	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
MUERTE MATERNA DIRECTA	6	4	7	5	2	6	8	3
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	1	0	0	1	0	1	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	6	2	0	0	5	2	2	3
Pendiente de clasificación								
TOTAL DE MUERTES MATERNAS	**12**	**7**	**7**	**5**	**8**	**8**	**11**	**6**
Nacimientos Esperados	35.786	36.130	36.447	36.742	36.540	36.342	33.737	35.960
Razón de Muerte Materna (X 100,000	33,5	16,6	19,2	13,6	19,2	22,0	29,6	41,3

Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiologia e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

MINISTERIO DE SALUD

M.C. Elizabeth Zulema Tomás Gonzáles
Ministra de Salud

M.C. Neptalí Santillán Ruiz
Viceministro de Salud

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CDC)

Dr. Luis Suarez Ognio
Director General

DIRIS LIMA SUR

M.C. Emiliano Sierra Marroquín
Director General

Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

M.C. Luis Alberto Vasquez Gil
Director General

EQUIPO EDITOR

Mg. Luis Felipe Francisco Loyola García-Frías
M.C. Natalia Cáceda Pacheco
Lic. Roy Chaña Toledo

EQUIPO FUNCIONAL DE EPIDMIOLOGÍA E INTELIGENCIA SANITARIA – DIRIS LIMA SUR

Mg. Luis Felipe Francisco Loyola García-Frías
Responsable del Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria

M.C. Willy Altamirano Larrea
M.C. Natalia Cáceda Pacheco
Lic. Roy Chaña Toledo
Lic. Mónica Salazar Angulo
Lic. Ita Marcos Saciga
Lic. Rocio del Pilar Crespo Perauna
Lic. María del Carmen Taipe Aylas
Bach. Ing. Jesús Zarate Támara
Téc. Estad. Doris Sifuentes Peña
T.A. Selene Peves Donayre
T.A. Magdalena Moscol Herrera

EQUIPO DE APOYO

Lic. Aldo Javier Rojas Almeyda
Lic. Isora Delgado Montilla

Página: http://dirislimasur.gob.pe/
www.epidirisls.com
Correos: epidirissur@dge.gob.pe