



# ASIS 2006

**DIRECCIÓN DE SALUD II LIMA SUR**

**DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA**

**AÑO 2007**

**MINISTERIO DE SALUD  
DISA II LIMA SUR**

Dr. Victor Angel Guevara Florian  
**Director General**

Dr. Benjamín Pimentel Román  
**Sub Director**

Dra. Leslie Chavarry  
**Directora de la Oficina de Epidemiología**

Dr. Willy Altamirano Larrea  
**Medico Epidemiologo**

Marco Castro Marquez  
**Dr en Educación**

Alfonso benedezu Salazar  
**Tecnico en computación**

Julia Vilchez Garcia  
**Secretaria**

# FACTORES CONDICIONANTES

## 1.1 ENTORNO GEOGRÁFICO

La jurisdicción sanitaria de la Dirección de Salud II Lima Sur se encuentra ubicada en la zona sur del Departamento de Lima, comprende 13 distritos de la Provincia de Lima, desde el distrito de Santiago de Surco con latitud de  $12^{\circ}08'36''$  y longitud de  $77^{\circ}00'13''$  hasta el distrito de Pucusana.

Limites: Limita hacia el Oeste: con el Océano Pacífico, hacia el Norte con Miraflores, San Borja, Surquillo, Noreste con Ate, la Molina Cieneguilla, al Este con la provincia de Huarochirí, y hacia el Sur con la provincia de Cañete.

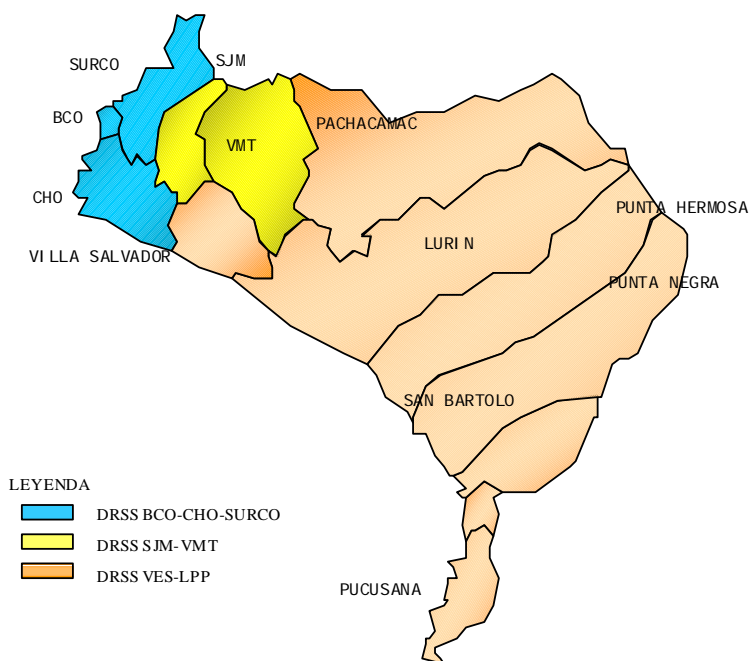
Figura 1.1 Mapa de ubicación de la Dirección de Salud II Lima Sur



## 1.2 DIVISIÓN ADMINISTRATIVA DEL ÁMBITO JURISDICCIONAL

Para el año 2007 se divide administrativamente en 03 Direcciones de Redes de Servicios de Salud (DRSS): Barranco Chorrillos Surco; San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo y Villa El Salvador-Lurín-Pachacamac-Pucusana, a su vez estas DRSS se dividen en Microrredes con sus establecimientos de salud.

Figura 1.2 División administrativa de la Dirección de Salud II Lima Sur  
Año 2007



De acuerdo con la clasificación de la zona metropolitana de Lima, 02 distritos (Barranco y Santiago de Surco) se encuentran ubicados en la zona central, y 11 distritos (Chorrillos, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Villa el Salvador, Lurín, Pachacamác, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo, Santa María del Mar, Pucusana) están considerados dentro del denominado Cono Sur de Lima.

La jurisdicción se encuentra localizada en la región natural de costa o chala, a una altitud entre 0 a 175 m.s.n.m. y en una extensión territorial de 881.03 km<sup>2</sup>.

El distrito con la menor extensión territorial es Barranco con 3.33 km<sup>2</sup>, el distrito con la mayor superficie es Lurín con 181.12 km<sup>2</sup>. (Anexo 01). El distrito de Chorrillos cuenta con una Zona Reservada<sup>1</sup> reconocida: los Pantanos de Villa<sup>1</sup>, que forma parte del corredor biológico de la costa Pacífico Sur del continente, están

---

<sup>1</sup> Según la Ley de Áreas Naturales Protegidas en su artículo primero, éstas se definen como "Aquellos espacios continentales y/o marinos del territorio nacional, expresamente reconocidos y declarados como tales, incluyendo sus categorías y zonificaciones, para conservar la diversidad biológica y demás valores asociados de interés cultural, paisajístico y científico, así como por su contribución al desarrollo sostenible del país. Las Áreas Naturales Protegidas constituyen patrimonio de la Nación. Su condición natural debe ser mantenida a perpetuidad pudiendo permitirse el uso regulado del área y el aprovechamiento de recursos, o determinarse la restricción de los usos directos.

compuestos por extensos totorales, espejos de agua y gramadales que protegen una diversidad de flora y fauna en una área de 396 hectáreas; estos pantanos se originan por los afloramientos hídricos de la cuenca del río Rímac. Debido a su estratégica ubicación en la costa oeste del continente se ha convertido en un valioso refugio para las aves silvestres; en el área mencionada se han registrado más de 150 especies de aves, y de este conjunto destacan 30 especies migratorias que provienen de lugares tan distantes entre sí como el Círculo Polar Ártico, el Caribe o la Patagonia. Existen también especies oriundas de la zona altoandina del Perú, entre ellas se pueden nombrar a los zambullidores, las garzas, los flamencos, los patos, los picaflones, los gorriones, los halcones peregrinos, entre otras. Del mismo modo se encuentran cerca de 70 especies de plantas acuáticas, semiacuáticas y terrestres, como la grama salada, la totora y el junco.

### **Dirección de Red de Servicios de Salud Barranco-Chorrillos- Surco**

La DRSS de Salud Barranco Chorrillos Surco se encuentra ubicada hacia el norte de la jurisdicción de la DISAII Lima Sur, comprende tres distritos. La extensión territorial de la jurisdicción sanitaria es de 90 Km. con una población de 567,195 habitantes, evidenciándose una gran diferencia en cuanto a la densidad poblacional entre los tres distritos, siendo muy similar Chorrillos y Surco, pero Barranco duplica la densidad poblacional de los distritos anteriormente mencionados debido a su pequeña extensión territorial de 3 Km.

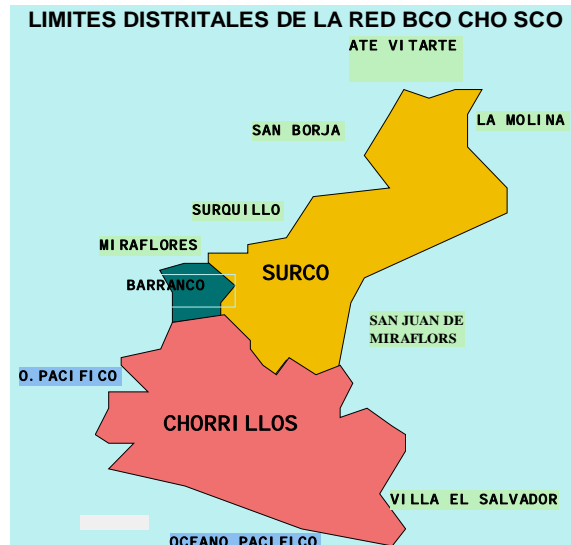
Para el año 2006 la Red de Salud Barranco Chorrillos Surco, de acuerdo a su realidad y complejidad, se divide administrativamente en tres Micro Redes, las cuales son:

- Micro Red Urbano: Comprende el distrito de Barranco y parte urbana del Distrito de Chorrillos.
- Micro Red Villa: Conformada por la parte urbano marginal del distrito de Chorrillos.
- Micro Red Surco : Abarca el distrito de Surco.

Esta DRSS se encuentra a orillas del océano Pacífico a una distancia aproximada de 20 Km. del centro de Lima.

- Altitud: 43 m.s.n.m.
- Límites: Norte : Ate Vitarte, Este : La Molina, Nor Oeste : Miraflores, Surquillo, San Borja, Sur Este: Villa el Salvador, Oeste : el Océano Pacífico.
- Superficie: 90 km<sup>2</sup>
- Densidad Poblacional: 7364,26 hab. / Km<sup>2</sup>
- Clima: Húmedo (90%)

Figura 1.3 Mapa político del ámbito jurisdiccional, de la DRSS Barranco Chorrillos Surco



### **Dirección de Red de Servicios de Salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo**

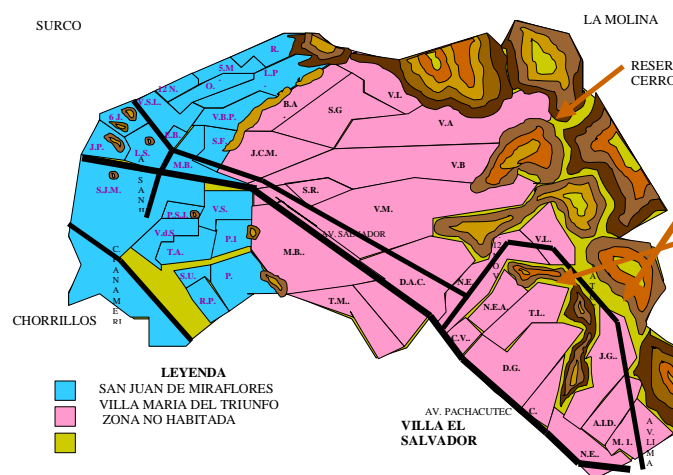
La Dirección de Red de Servicios de Salud San Juan de Miraflores - Villa María del Triunfo se encuentra ubicada en la zona central de la jurisdicción de la DISA, abarca los distritos de San Juan de Miraflores y Villa María del Triunfo, en la Latitud Sur  $12^{\circ} 08' 36''$  y Longitud  $76^{\circ} 58' 12''$ ; limita por el Norte con los distritos de Santiago de Surco, por el Sur con Pachacamac y Lurín, por el Oeste con Chorrillos y Villa El Salvador, por el Este con La Molina. La DRSS cuenta con una extensión geográfica de 94.55 Km<sup>2</sup>. de los cuales 23.98 Km<sup>2</sup> corresponden al distrito de San Juan de Miraflores y 70.57 al distrito de Villa María del Triunfo. La sede administrativa de la Red se encuentra ubicada en la Av. Pachacutec N° 3470 Villa María del Triunfo. Esta conformada por 2 distritos (San Juan y Villa María), 07 microrredes, 04 microrredes en San Juan y 03 microrredes en Villa María. La población estimada por el INEI para el año 2007 es de 757,662 habitantes.

El distrito de Villa María está conformado por grandes extensiones de tierras no habitadas y no habitables como son la reserva ecológica de Cerro Verde, La zona arqueológica de Tablada de Lurín, y los terrenos de la compañía cementera Lima. Es por esta razón que San Juan de Miraflores resulta aproximadamente 2 veces más denso que Villa María (ver Anexo 1).

La población está formada en gran parte por población migrante de zonas andinas, agrupadas en algunos casos en núcleos según procedencia, por ejemplo en la zona de Pamplona Alta existen barrios con población procedente de Puno, en la Jurisdicción del Centro Materno Infantil Manuel Barreto existen grupos procedentes de

Ayacucho, Huancavelica y Apurimac. Esta población migrante trae sus creencias y costumbres así como su propio perfil epidemiológico

Figura 1.4 Mapa político del ámbito jurisdiccional, de la DRSS San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo



### Dirección de Red de Servicios de Salud Villa el Salvador-Lurín Pachacamac Pucusana

La Red de Servicios de Salud de Villa El Salvador se encuentra ubicada al sur entre el Km 19.5 y 61.5 de la Panamericana Sur.

La jurisdicción sanitaria de la DRSS VES LPP esta dividido geopolíticamente en 08 distritos: Villa El Salvador Lurín Pachacamac, Punta Negra, Punta Hermosa, San Bartolo, Santa María del Mar y Pucusana. Sanitariamente la DRSS VES LPP esta dividida en 08 Micro redes, de las cuales 04 de ellas se encuentran en el Distrito de Villa El Salvador.

Cuenta con 41 establecimientos de salud de los cuales 06 son Centros Maternos Infantiles de 24 horas de atención, 10 Centros de Salud y 25 Puestos de Salud.

Sus límites son:

- Por el Norte con los distritos de Chorrillos, San Juan de Miraflores , Villa María del Triunfo, La Molina y Cieneguilla,
- Por el Este con los distritos de Antioquia y Santo Domingo de los Olleros.
- Por el Sur con el distrito de Chilca
- Por el Oeste con el Océano Pacífico.

Presenta una altitud variada que va desde los 5 m.s.n.m. en el distrito de Punta Negra hasta los 175 m.s.n.m. en el Distrito de Villa El Salvador, todos sus distritos, a excepción de Pachacamac cuentan con zonas de playas.

## MAPA POLITICO DRSS VES -LPP

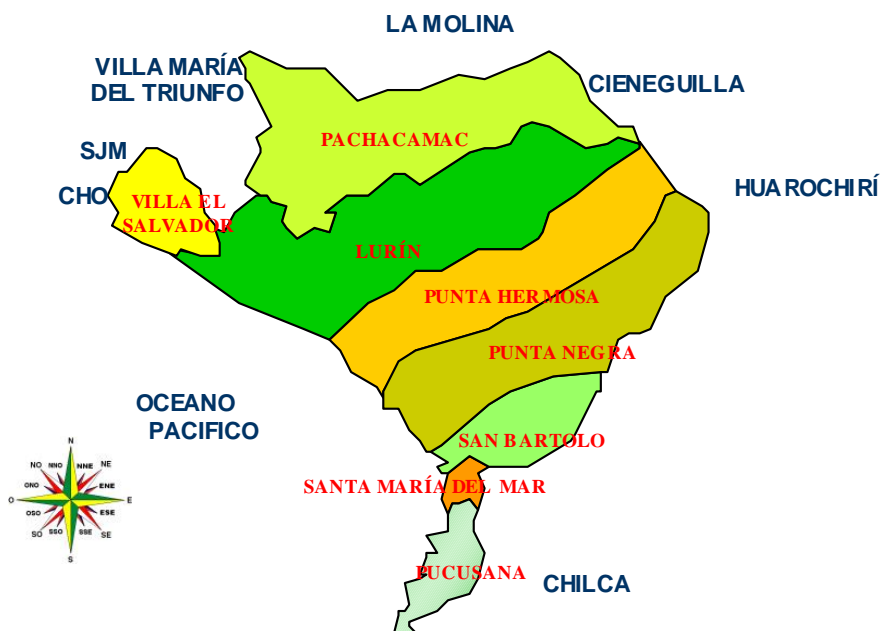


Figura 1.5 Mapa político del ámbito jurisdiccional

DRSS Villa El Salvador-Lurín Pachacamac Pucusana

Tiene una superficie territorial de 712.5 km<sup>2</sup> y son los distritos de Lurín y Pachacamac quienes mayor extensión territorial tienen con 180.3 y 150.232 Km<sup>2</sup> respectivamente que representan casi el 50% del territorio total. El distrito de Santa María del Mar es quien presenta la menor extensión territorial con 9.8 Km<sup>2</sup>

### 1.3 CLIMA

El clima de la jurisdicción de la DISA II Lima Sur es templado característico de la zona de costa, cálido en el verano, con mucha humedad que llega hasta el 98%, y muy escasas precipitaciones pluviales en el invierno. Las cuatro estaciones, verano de enero a marzo; el otoño de abril a junio; el invierno de julio a septiembre; y la primavera de octubre a diciembre no se hallan bien definidas, las condiciones climáticas que impone la Corriente de Humboldt son responsables de que existan en la práctica solo dos estaciones durante el año. Una invernal de mayo a noviembre y otra veraniega de diciembre a marzo. Las lluvias en la zona son escasas, durante los meses de junio a agosto son características unas lloviznas finas y delgadas, a veces de duración prolongada, que reciben el nombre de "garúas". En el invierno es común la presencia de nubes y neblinas que humedecen las colinas cercanas al mar. La temperatura promedio anual es de 18.2 °C (64.76 °F). En verano llega hasta los 28 °C (82.4 °F) y en invierno desciende hasta los 12 °C (55.4 °F). La temporada de mayor humedad es de junio a septiembre. El litoral del cono sur está nublado casi todo el año en una franja que abarca hasta 15 metros de las playas. Esto las priva de radiación solar. El sol aparece con fuerza con el término de la primavera, y en verano, el incremento del calor coincide



con la crecida de los ríos que reciben las copiosas lluvias que se precipitan en el Ande peruano. En el invierno la humedad intensa produce una vegetación abundante en las denominadas Lomas, fenómeno que se observa moderadamente en algunas zonas de los distritos de San Juan de Miraflores, y Villa María del Triunfo.

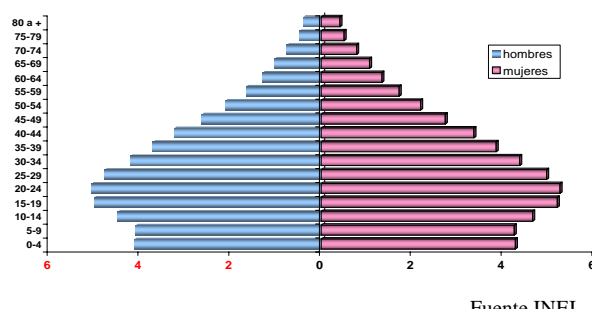
## 1.4 VIAS DE COMUNICACIÓN Y ACCESIBILIDAD

Existen importantes vías de comunicación, contando con una muy buena accesibilidad distrital en los distritos de Barranco y Santiago de Surco, con importantes vías de comunicación que articulan sus zonas con el resto de la ciudad de Lima: Carretera Panamericana Sur, Av. Javier Prado, Av. Benavides, Av. Primavera y la Av. Tomás Marsano, sin embargo la accesibilidad distrital se ve dificultada en el resto de distritos por la presencia de zonas urbano marginales, sectores invadidos por nuevas poblaciones migrantes y áreas rurales presentes en la cuenca del río Lurín: La principal vía de comunicación que conecta todos los distritos de la jurisdicción es la carretera Panamericana Sur.

## 1.5 POBLACIÓN

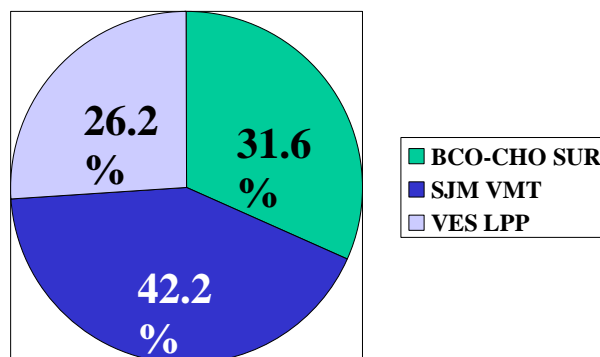
La población estimada para el año 2007 es de 1'803,035 habitantes, lo que corresponde al 20.18% de la población del departamento de Lima. La densidad poblacional es de 2, 037.97 habitantes por km<sup>2</sup> variando de 36.44 habitantes por km<sup>2</sup> en el distrito de Punta Negra a 16,763.05 habitantes por km<sup>2</sup> en el distrito de San Juan de Miraflores; La densidad poblacional para Lima es de 2,715 habitantes por km<sup>2</sup>, densidad similar a la jurisdicción de la DISA II Lima Sur.

Figura 1.6 Pirámide Poblacional DISA II Lima Sur. Año 2007



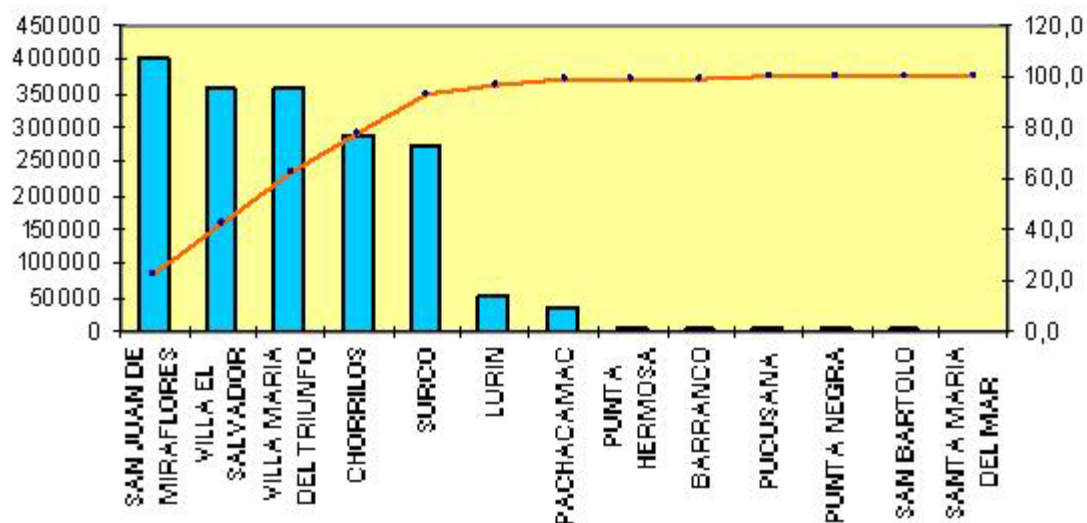
En la pirámide poblacional de la DISA (ver figura 2.6) se observa un estrechamiento en la base, ensanchamiento de los peldaños medios y aumento del vértice (resultado de la disminución de las tasas de natalidad, mortalidad e incremento de la esperanza de vida al nacer). El incremento poblacional en los últimos 10 años ha sido de 21.34 %.

Figura 1.7 Porcentaje de población por Direcciones de Redes de Servicios de Salud  
DISA II Lima Sur Año 2007



La DRSS San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo tiene el mayor número de habitantes: 757,662 en sus dos distritos, lo que representa el 42.2% del total de habitantes de la jurisdicción

Figura 1.8 Población por distritos. DISA II Lima sur. Año 2007



El distrito más poblado es San Juan de Miraflores con 401,978 habitantes y el distrito menos poblado Santa María del Mar con 680 habitantes, según la estimación del INEI (ver figura 2.8). Los distritos metropolitanos de San Juan de Miraflores, Villa El Salvador, Villa María del Triunfo y Chorrillos, concentran el 80% de la población..

**Población por ciclos de vida y grupos de riesgo:**

Según los Ciclos de Vida, los menores de 01 año constituyen el 1.74% de la población con 32,186 habitantes, los preescolares (1-4 años) el 6.64% con 307,915 habitantes, y total de menores de 0 a 9 años representa el 16.74% del total de la población. Con 307,915 habitantes; los adolescentes (de 10 a 19 años) son el 18.25 % con 355,944 habitantes; la población en edad reproductiva (15-49 años) el 67.53% con 1'242,442 habitantes; los adultos (de 20 a 64 años) son el 58.49% con 1'076,134 habitantes y los adultos mayores son el 5.43 % con 99,949 habitantes.

Las mujeres representan el 51% de la población (938,370 mujeres), de las cuales 538,244 (el 57.4%) son en mujeres en edad fértil, de ellas 95,297 son MEF en el grupo de edad de 16 a 20 años, y las gestantes esperadas son 38,657.

Cuadro 1.1 Población por grupos de edad. DISA II Lima Sur. Año 2007

Grupo de riesgo	Población año 2007					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
menores de 1 año	15771	0,9	16415	0,9	32186	1,75
1 4 años	59893	3,3	62338	3,4	122231	6,6
5 9 años	75214	4,1	78284	4,3	153498	8,3
10 14	82409	4,5	85772	4,7	168181	9,1
15 19	92004	5,0	95759	5,2	187763	10,2
20 24	93061	5,1	96859	5,3	189920	10,3
25 29	87816	4,8	91401	5,0	179217	9,7
30 34	77373	4,2	80532	4,4	157905	8,6
35 39	68205	3,7	70989	3,9	139194	7,6
40 44	59548	3,2	61979	3,4	121527	6,6
45 49	48380	2,6	50355	2,7	98735	5,4
50 a mas años	141897	7,7	147688	8,0	289585	15,7
MEF 16 A 20 años			95297	5,2	95297	5,2
MEF 15 A 49 años			538244	29,3	538244	29,3
Gestantes			38657	2,1	38657	2,1
Nacimientos estimados	15785		16429		32214	

Fuente INEI

## Indicadores demográficos

La Tasa Bruta de Mortalidad para el año 2,005 habiendo corregido el subregistro es de 19 por 10,000 habitantes; las mayores tasas de mortalidad les corresponden a los distritos de Pucusana, San Bartolo y San Juan de Miraflores con 36.4, 35.5 y 29.5

defunciones por 10,000 habitantes respectivamente y las menores tasas a Punta Hermosa y Barranco con 13.4 y 12.5 defunciones por 10,000 La Esperanza de Vida para el año 2007 se ha estimado en 73.9 años, la mayor cifra es de 74 años en el distrito de Pachacamac y la menor cifra en San Juan de Miraflores con 73.3 años<sup>2</sup>, la esperanza de vida para Lima Metropolitana es de 73.7 años. La Tasa Bruta de Natalidad es de 18.3 por 1,000 habitantes, siendo menor al promedio nacional que se encuentra en 22.6.

#### TASA DE DEFUNCIONES AÑO 2005 DISA II LIMA SUR

	DEFUNCIONES	POB 2005	TASA/10,000	PORCENTAJE
BARRANCO	56	44820	12.5	1.7
CHORRILLOS	356	258536	13.8	10.8
SURCO	524	247458	21.2	15.9
<b>RED BCOCHOSUR</b>	<b>936</b>	<b>550814</b>	<b>17.0</b>	<b>28.4</b>
SAN JUAN DE MIRAFORES	1068	361780	29.5	32.4
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	445	320116	13.9	13.5
<b>RED SAN JUAN VILLA MARIA</b>	<b>1513</b>	<b>681896</b>	<b>22.2</b>	<b>45.9</b>
VILLA EL SALVADOR	642	323430	19.8	19.5
LURIN	106	49196	21.5	3.2
PACHACAMAC	58	33002	17.6	1.8
PUNTA HERMOSA	7	5236	13.4	0.2
PUNTA NEGRA	6	4280	14.0	0.2
SAN BARTOLO	12	3380	35.5	0.4
STA MARIA	1	612	16.3	0.0
PUCUSANA	16	4396	36.4	0.5
<b>RED VES LPP</b>	<b>848</b>	<b>423533</b>	<b>20.0</b>	<b>25.7</b>
<b>DISA II L.S.</b>	<b>3297</b>	<b>1656242</b>	<b>19.9</b>	<b>100.0</b>

#### 1.6 CARACTERISTICAS SOCIALES Y ECONÓMICAS

Se han delimitado 2 Corredores Sociales teniendo como base el acceso carretero, actividades económicas importantes, las costumbres de los pobladores, etc.

### **Corredor A:**

Corresponde a los distritos de Lima Barranco hasta Villa El Salvador. Conformada por los distritos con mayor densidad poblacional concentra aproximadamente el 94% del total de población de la jurisdicción, correspondiéndole el 23.5% de la extensión territorial (207.03 km<sup>2</sup>); las principales actividades económicas son la industria y comercio. En el distrito de Santiago de Surco se encuentran importantes instituciones educativas privadas tanto universidades, colegios como escuelas de negocios, concentra además una gran oferta en servicios de salud privados y grandes centros comerciales como el Jockey Plaza; el distrito de Barranco tiene como característica un desarrollo constante de actividades culturales, siendo uno de los puntos de esparcimiento nocturno de Lima; Chorrillos cuenta con un puerto pesquero destinado mayormente a la pesca artesanal, y zonas de crecimiento poblacional en la forma de nuevos asentamientos humanos, sobre todo en las zonas limítrofes con los distritos de San Juan de Miraflores y Villa el Salvador, estos dos últimos distritos así como Villa María del Triunfo son relativamente poblaciones jóvenes, con crecimiento constante, siendo zonas de recepción para los migrantes de todas los departamentos del Perú;

presentan además desarrollo de comercio como la zona industrial de Villa el Salvador. Este corredor se caracteriza por contar con una buena accesibilidad geográfica, sin embargo la alta densidad poblacional, y crecimiento urbano desordenado incrementa su vulnerabilidad frente a situaciones de desastres como sismos, incendio y otros. Otra característica es el crecimiento constante de las zonas urbanas marginales, encontrándose en ellas poblaciones en pobreza y extrema pobreza. Estos distritos presentan además problemas derivados de estilos de vida inadecuados y violencia.

### **Corredor B:**

Corresponde a la cuenca del río Lurín. Su centro económico, es el distrito de Lurín y comprende desde Pachacamac hasta Pucusana, en esta jurisdicción reside el 6% de la población de la DISA, y le corresponde el 76.5% de la superficie territorial de la DISA (674 km<sup>2</sup>). Las características de ruralidad la diferencian del Corredor A; hay presencia de amplias zonas dedicadas a la agricultura y ganadería, una moderada dispersión poblacional, así como poblaciones ubicadas en los balnearios de playas, estas últimas son de población variable ya reciben una gran afluencia de personas durante los meses de enero a marzo. La accesibilidad geográfica es buena, por la presencia de la carretera Panamericana Sur; sin embargo el alto tránsito y presencia de refinerías son aspectos condicionantes para la vulnerabilidad de la población. Las principales actividades económicas son: agropecuarias, destacando la crianza de ganado porcino, vacuno, y una industria avícola creciente, así como comercial y turística.

## MAPA DE POBREZA 2006

### Características de la pobreza

#### DISTRIBUCION DE LA POBREZA POR QUINTILES SEGÚN FONCODES 2006

Distrito	Quintil del índice de carencias 2/	% de la población sin:			Tasa analfab.	% niños de 0-12 años	Tasa de desnutric.1999
		agua	Desag./ letrin.	electric.	Mujeres		
PACHACAMAC	2	83%	5%	29%	7%	30%	15%
PUCUSANA	2	50%	20%	29%	4%	29%	15%
PUNTA NEGRA	3	93%	1%	14%	3%	25%	17%
SAN BARTOLO	3	95%	2%	17%	5%	24%	12%
PUNTA HERMOSA	3	95%	2%	8%	2%	24%	13%
LURIN	3	46%	7%	17%	6%	27%	14%
SANTA MARIA DEL MAR	4	10%	1%	9%	9%	26%	9%
SAN JUAN DE MIRAFLORES	4	9%	2%	5%	5%	23%	10%
VILLA EL SALVADOR	4	15%	2%	8%	5%	26%	13%
CHORRILLOS	4	19%	2%	4%	4%	23%	7%
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	4	18%	2%	10%	5%	25%	11%
BARRANCO	5	1%	0%	1%	1%	16%	4%
SANTIAGO DE SURCO	5	1%	1%	1%	1%	17%	4%

**FUENTE: NUEVO MAPA DE POBREZA FONCODES 2006**

FONCODES establece una clasificación por quintiles en el documento Nuevo Mapa de Pobreza FONCODES 2006, para establecer estos quintiles usa como indicadores:

Porcentaje de viviendas sin agua

Porcentaje de viviendas sin desagüe

Porcentaje de población sin electricidad

Tasa de desnutrición

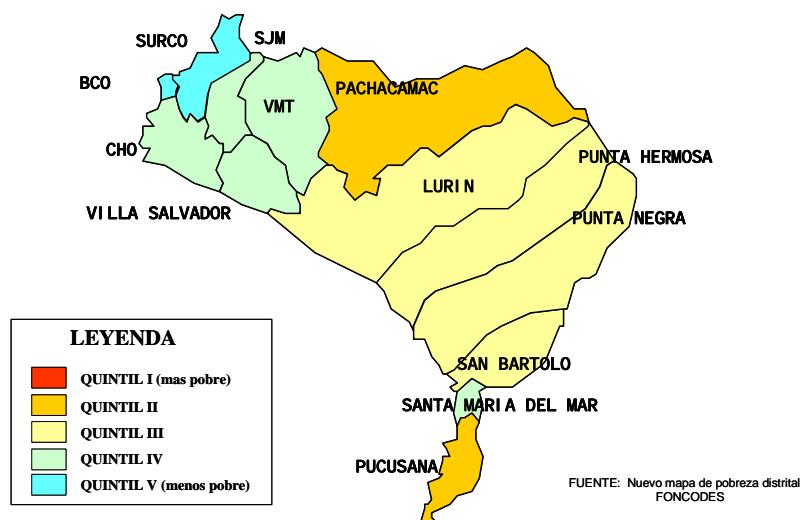
Tasa de analfabetismo en mujeres

Niños de 0 a 12 años

Estos indicadores son ponderados de acuerdo a la población del distrito y al porcentaje de niños de 0 a 12 años. En esta clasificación el quintil 1 representa al mas pobre y el 5 al menos pobre. Lo cual nos permite elaborar el siguiente mapa de pobreza

Según este mapa nuestros distritos en mayor riesgo son Pachacamac y Pucusana y los de menos riesgo Barranco y Surco

### MAPA DE POBREZA DISTRITAL FONCODES 2006



Fuente: Estadística Básica 2003 del Ministerio de Educación

### Indicadores en educación

Cuadro 1.10 Analfabetismo en población mayor de 14 años y en mujeres

DISA II Lima Sur

DISTRITO	Analfabetismo en pob > de 14 años %	Analfabetismo en la mujer %
Barranco	1.7	1
Chorrillos	4.1	4
Lurín	6.4	6
Pachacamac	6.4	7
Pucusana	2.7	4
Punta Hermosa	5.3	2
Punta Negra	4.7	3
San Bartolo	5	5
San Juan de Miraflores	4.8	5
Santa María del Mar	8.6	9
Santiago de Surco	1.8	1
Villa el Salvador	4.5	5
Villa María del Triunfo	5	5

El distrito de Santa María del Mar es quien presenta el mayor porcentaje de Analfabetismo con 8.6% en la población mayor de 14 años y además la mayor Tasa de Mujeres Analfabetas con 9% del total de mujeres. Las mejores tasas se encuentran en los distritos de Barranco y Santiago de Surco tanto para la población mayor de 14 años como para la población femenina.

### Festividades locales y actividades económicas

Cuadro 1.11. Festividades locales y Actividades Sociales masivas en la DISA II Lima Sur

Mes	Día	Actividad económica	Tipo	Características de la Población participante
Enero – Marzo	todos	Verano	Playa, piscinas	Estimado de movilización 300,0000 personas
Marzo	2da y 3ra semana	Festival de la Vendimia en Surco	Diversas actividades Fiestas conciertos	Afluencia turística y concentración poblacional
Abril	Todos 13,14, 15	Inicio de colegio Semana Santa	Inicio clases Actos Religiosos Campamentos en playas	Escolares, población adolescente y adultos jóvenes
Abril	3ra semana	Festival de caballo de paso en lurín y Pachacamac	Concurso Nacional del Caballo de Paso	Afluencia turística
Junio	28,29	San Pedro Chorrillos y Lurín	Fiestas distritales	Concentración de población principalmente local
Julio	28,29	Fiestas Patrias	Desfiles escolares	Población escolar, concentraciones poblacionales locales
Julio	18 al 25 de julio	Fiesta de Santiago Apóstol en Surco	Procesiones Ferias de vinos y espectáculos	Afluencia turística, concentraciones poblacionales
Octubre	18, mes	Sr. De los Milagros	Procesiones	concentración poblacional local
Diciemb.	24, 29, 31	Fiestas Navideñas	fiestas	concentración poblacional incremento de actividad comercial

Fuente: DRSS- Epidemiología DISA II Lima Sur



## 2. ANÁLISIS DE LA MORBIMORTALIDAD

### 2.1 ANALISIS DE LA MORBILIDAD

#### MORBILIDAD GENERAL

Cuadro 2.1 Diez primeras causas de morbilidad

DISA II Lima Sur. Año 2006

CODIGO CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	TASA x 1000	PORCENTAJE
J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	247436	134.5	21.6
K00-K14	ENF. DE CAVIDAD BUCAL, DE GLAND. SALIVALES Y MAX.	133542	72.6	11.6
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	98376	53.5	8.6
J40-J47	ENF. CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	54523	29.6	4.8
J20-J22	OTRAS INFECC. AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIA INFERIORES	52695	28.6	4.6
J30-J39	OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIA SUPERIORES	37714	20.5	3.3
N30-N39	ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	26770	14.5	2.3
K20-K31	ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO Y DUODENO	20837	11.3	1.8
A50-A64	INFECCIONES DE TRASMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	20478	11.1	1.8
L20-L30	DERMATITIS Y ECZEMAS	19786	10.8	1.7
	OTROS	434985	236.4	37.9
	TOTAL	1147142	623.5	100.0

Fuente: OITE  
Elaboración: Dirección de Epidemiología

Las primeras causas de consulta en la DISA II Lima Sur son las infecciones agudas de las vías respiratorias que representan el 21.6 % de la morbilidad, seguidas de las enfermedades de la cavidad bucal (Odontológicas) que representan el 11.6% de la morbilidad y las enfermedades infecciosas intestinales.

Se puede resumir que el 50 % de la morbilidad esta conformado por las infecciones respiratorias, las enfermedades odontológicas y las infecciones intestinales. Llama la atención que el noveno lugar esta ocupado por las enfermedades de trasmisión sexual

## MORBILIDAD NEONATAL

Cuadro 2.2 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo Neonatal

DISA II Lima Sur. Año 2005

COD. CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	%
P50-P61	TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	2871	23.3
J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	2771	22.4
L20-L30	DERMATITIS Y ECZEMAS	963	7.8
P35-P39	INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	688	5.6
J30-J39	OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	572	4.6
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	542	4.4
R10-R19	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	413	3.3
P05-P08	TRAST. RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO	403	3.3
J10-J18	NEUMONIA	227	1.8
J20-J22	OTRAS INFECCIONES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	225	1.8
P80-P83	AFEC. DE LA REGULACION TEGUMENTARIA Y LA TEMP. DEL FETO Y RECIEN NACIDO	191	1.5
H10-H13	TRASTORNOS DE LA CONJUNTIVA	184	1.5
	OTROS	2293	18.6
	<b>TOTAL</b>	<b>12343</b>	<b>100.0</b>

Fuente: OITE

Elaboración: Dirección de Epidemiología

En el Periodo Neonatal, la primera causa de consulta fue motivada por los trastornos hemorrágicos del recién nacido que representa el 22.3% de la morbilidad, seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias 22.4% y las dermatitis y eccemas, estas 3 grupos de enfermedades representan al 50% de la patología neonatal atendida en nuestra disa.

El período perinatal a pesar de su relativo corto tiempo de duración, tiene una influencia decisiva en la calidad de vida del individuo, en el desarrollo físico, neurológico y mental condicionando fuertemente su futuro; la morbilidad presente en este periodo esta íntimamente relacionada con el estado de salud de la madre así como con la calidad de la oferta de los servicios de salud.

## MORBILIDAD POST-NEONATAL

Cuadro 2.3 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo Post Neonatal  
DISA II Lima Sur. Año 2007

<b>10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POST-NEONATAL POR SUBCATEGORIAS CIE 10 DISA II L.S. 2006</b>				
	<b>Descripción</b>	<b>29d-11m</b>	<b>TSA X1000</b>	<b>% DE MORBILIDAD</b>
<b>1</b>	<b>RINOFARINGITIS</b>	<b>20256</b>	<b>682,6</b>	<b>15,1</b>
<b>2</b>	<b>FARINGITIS AGUDA,</b>	<b>18092</b>	<b>609,7</b>	<b>13,5</b>
<b>3</b>	<b>ENFERMEDAD DIARREICA ACUOSA</b>	<b>16372</b>	<b>551,7</b>	<b>12,2</b>
<b>4</b>	<b>BRONQUITIS AGUDA</b>	<b>10346</b>	<b>348,6</b>	<b>7,7</b>
<b>5</b>	<b>RINITIS ALERGICA</b>	<b>8683</b>	<b>292,6</b>	<b>6,5</b>
<b>6</b>	<b>SOBA</b>	<b>6576</b>	<b>221,6</b>	<b>4,9</b>
<b>7</b>	<b>AMIGDALITIS</b>	<b>4684</b>	<b>157,8</b>	<b>3,5</b>
<b>8</b>	<b>ASMA</b>	<b>4499</b>	<b>151,6</b>	<b>3,3</b>
<b>9</b>	<b>RIESGO DE DESNUTRICION</b>	<b>3842</b>	<b>129,5</b>	<b>2,9</b>
<b>10</b>	<b>RIESGO EN EL AREA MOTORA</b>	<b>3842</b>	<b>129,5</b>	<b>2,9</b>
	<b>OTROS</b>	<b>37319</b>	<b>1257,6</b>	<b>27,7</b>

Fuente: OITE  
Elaboración: Dirección de Epidemiología

El Período Postneonatal, considerado desde los 28 días hasta los 11 meses 29 días, tuvo como primera y segunda causa de morbilidad la rinofaringitis y faringitis aguda que juntas ocupan 18.6% de la morbilidad el tercer lugar lo ocupa las enfermedades diarreicas con el 12.2% de la morbilidad

Se observa en este grupo la contribución importantísima, a la morbilidad, de las infecciones respiratorias, ya que si sumamos las patologías comprendidas dentro de esta clasificación en este cuadro ocupan el 49.6% de la morbilidad

## MORBILIDAD INFANTIL

En el Periodo Infantil, considerado desde al nacimiento hasta los 11 meses 29 días (esta etapa de la vida es considerada la más vulnerable en el crecimiento y desarrollo humano ya que en ella se instalan y ocurren procesos que garantizan la formación de una persona con todo su potencial) las causas de morbilidad son también las infecciones de vías respiratorias y las infecciones intestinales, así como otras afecciones del sistema respiratorio y las enfermedades de la piel.

Al igual que en el Periodo Postnatal, se observa el peso considerable de las Infecciones agudas de vías respiratorias en la morbilidad. ya que sumando todas las infecciones respiratorias que aparecen en el cuadro estas ocupan el 41.8% Cada niño, desde que nació hasta el primer año de vida, por lo menos acudió dos veces a un servicio de salud por un cuadro nuevo de infección respiratoria aguda.

Cuadro 2.4 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo Infantil  
DISA II Lima Sur. Año 2005

<b>10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN MENORES DE 1 AÑO POR SUBCATEGORIAS CIE 10 DISA II L.S. 2006</b>			
<b>Descripción</b>	<b>MENOR 1 AÑO</b>	<b>TSA X1000</b>	<b>% DE MORBILIDAD</b>
<b>A09.X0 DIARREA ACUOSA INCLUYE COLITIS</b>	<b>16943</b>	<b>493,0</b>	<b>14,9</b>
<b>J02.9 FARINGITIS AGUDA</b>	<b>15348</b>	<b>544,2</b>	<b>16,5</b>
<b>J00.X RINOFARINGITIS AGUDA,</b>	<b>8144</b>	<b>261,6</b>	<b>7,9</b>
<b>J20.9 BRONQUITIS AGUDA</b>	<b>7915</b>	<b>254,2</b>	<b>7,7</b>
<b>J30.4 RINITIS ALERGICA</b>	<b>5103</b>	<b>163,9</b>	<b>5,0</b>
<b>J03.9 AMIGDALITIS AGUDA</b>	<b>4803</b>	<b>154,3</b>	<b>4,7</b>
<b>J45.9 ASMA</b>	<b>4064</b>	<b>130,5</b>	<b>3,9</b>
<b>E41.X3 RIESGO DE DESNUTRICION</b>	<b>3382</b>	<b>108,6</b>	<b>3,3</b>
<b>J45.91 SOBA</b>	<b>2408</b>	<b>77,3</b>	<b>2,3</b>
<b>D50.9 ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO</b>	<b>1924</b>	<b>61,8</b>	<b>1,9</b>
<b>OTROS</b>	<b>32876</b>	<b>1055,9</b>	<b>31,9</b>

Fuente: OITE  
Elaboración: Dirección de Epidemiología

## MORBILIDAD PRE-ESCOLAR

En el Periodo Preescolar (desde 01 año de edad hasta los 04 años) predominan las enfermedades infecciosas respiratorias, intestinales . Las enfermedades relacionadas con la nutrición se encuentran incluidas dentro de estas primeras diez causas (en el octavo lugar con una tasa de 40.6 por 1000).

Tanto en el Periodo Infantil como en el Periodo Preescolar la presencia de estos daños están relacionados tanto con las condiciones de vida, incluida la nutrición, así como con los cuidados maternos, o del personal a cargo de cunas, guarderías infantiles y wawawasis según sea el caso.

Cuadro 2.5 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo Preescolar  
DISA II Lima Sur. Año 2005

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD PREESCOLAR POR SUBCATEGORIAS CIE 10 DISA II L.S. 2006				
	Descripción	1a-4ª	TSA X1000	% DE MORBILIDAD
1	J02.9 FARINGITIS AGUDA	42483	347,6	16,5
2	A09.X0 DIARREA ACUOSA	29764	243,5	11,5
3	J20.9 BRONQUITIS AGUDA	20362	166,6	7,9
4	J00.X RINOFARINGITIS AGUDA	18669	152,7	7,2
5	J03.9 AMIGDALITIS AGUDA	14526	118,8	5,6
6	J30.4 RINITIS ALERGICA	13254	108,4	5,1
7	J45.9 ASMA NO ESPECIFICADO	11926	97,6	4,6
8	K02.1 CARIES DE LA DENTINA	5579	45,6	2,2
9	E41.X3 RIESGO DE DESNUTRICION	4959	40,6	1,9
10	J06.8 FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	4390	35,9	1,7
	OTROS	92024	752,9	35,7

Fuente: OITE  
Elaboración: Dirección de Epidemiología

## MORBILIDAD EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS

En el periodo de 05 a 09 años llama la atención la morbilidad por enfermedades de la cavidad bucal en segundo lugar después de las enfermedades infecciosas del sistema respiratorio,

Cuadro 2.6 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo de 05 a 09 años.

DISA II Lima Sur. Año 2005

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD NIÑOS DE 5 SA 9 AÑOS POR SUBCATEGORIAS CIE 10 DISA II LS. 2006				
	Descripción	5-9ª	TSA X1000	% DE MORBILIDAD
1	J02.9 FARINGITIS AGUDA	21296	138,7	14,1
2	K02.1 CARIES DE LA DENTINA	19008	123,8	12,6
3	J03.9 AMIGDALITIS AGUDA	8608	56,1	5,7
4	J20.9 BRONQUITIS AGUDA	8220	53,6	5,4
5	J00.X RINOFARINGITIS AGUDA	7057	46,0	4,7
6	J45.9 ASMA	6554	42,7	4,3
7	A09.X0 DIARREA ACUOSA	6435	41,9	4,3
8	J30.4 RINITIS ALERGICA	5718	37,3	3,8
9	K04.1 NECROSIS DE LA PULPA	3394	22,1	2,2
10	J06.8 FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	2783	18,1	1,8
	OTROS	62190	405,2	41,1

Fuente: OITE

Elaboración: Dirección de Epidemiología

## MORBILIDAD EN LA ETAPA DE VIDA NIÑO (0 A 9 AÑOS)

CODIGO CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	TASA x 1000	PORCENTAJE
J00-J06	INFECC. AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	181930	590.8	32.7
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	66363	215.5	11.9
K00-K14	ENF. DE CAV. BUCAL, DE GLAND. SALIVALES Y MAXILARES	44303	143.9	8.0
J20-J22	OTRAS INFECC. AGUDAS DE VIAS RESPIRATORIA INFERIORES	39700	128.9	7.1
J40-J47	ENF. CRON. DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	39163	127.2	7.0
J30-J39	OTRAS ENF. DE LAS VIAS RESPIRATORIA SUPERIORES	29370	95.4	5.3
L20-L30	DERMATITIS Y ECZEMAS	13477	43.8	2.4
R50-R69	SIGNOS Y SINTOMAS GENERALES	13283	43.1	2.4
E40-E46	DESNUTRICION	12820	41.6	2.3
B65-B83	PARASITOSIS INTESTINAL	12055	39.2	2.2
	OTROS	103898	337.4	18.7
	TOTAL	556362	1806.9	100.0

El 50% de la morbilidad de esta etapa de vida esta compuesto por Las infecciones respiratorias superiores (32.7%), Enfermedades infecciosas intestinales (11.9%) y las enfermedades odontológicas (8%).

Llama la atención la presencia de desnutrición como novena causa de morbilidad

## MORBILIDAD EN ADOLESCENTES

Cuadro 2.7 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo la Adolescencia

DISA II Lima Sur. Año 2005

CODIGO CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	TASA x 1000	PORCENTAJE
K00-K14	ENF. DE CAV. BUCAL, DE GLAND. SALIVALES Y MAXILARES	31974	89.8	19.9
J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	29846	83.8	18.6
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	9590	26.9	6.0
J40-J47	ENF. CRON. DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	5663	15.9	3.5
J20-J22	OTRAS INFECC. AGUDAS DE VIAS RESPIRATORIA INFERIORES	5184	14.6	3.2
J30-J39	OTRAS ENF. DE LAS VIAS RESPIRATORIA SUPERIORES	4349	12.2	2.7
B35-B49	MICOSIS SUPERFICIALES	3794	10.7	2.4
O20-O29	TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS CON EL EMBARAZO	3497	9.8	2.2
N30-N39	ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	3261	9.2	2.0
K20-K31	ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO Y DUODENO	3230	9.1	2.0
	OTROS	60328	169.5	37.5
	TOTAL	160716	451.5	100.0

Fuente: OITE

Elaboración: Dirección de Epidemiología

El 50% de la patología atendida esta representada por Las enfermedades de la cavidad bucal (19.9%), Las infecciones de las vías respiratorias (18.6%), Las enfermedades infecciosas intestinales (6%) y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias (asma) 6%

Llama la atención que la atención de trastornos maternos relacionados con el embarazo ocupa el octavo lugar



## MORBILIDAD DEL ADULTO

Cuadro 2.8 Diez primeras causas de morbilidad en el Periodo en Adultos

DISA II Lima Sur. Año 2005

CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	TASA x 1000	%
K00-K14	ENF.DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y MAXILARES	52841	43.8	14.4
J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	31166	25.8	8.5
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	18886	15.6	5.2
A50-A64	INFECCIONES DE TRASMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	17983	14.9	4.9
N30-N39	ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	15432	12.8	4.2
N70-N77	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	14317	11.9	3.9
K20-K31	ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO Y DUODENO	13353	11.1	3.6
O20-O29	TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS CON EL EMBARAZO	12703	10.5	3.5
N80-N98	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	11335	9.4	3.1
M40-M54	DORSOPATIAS	8925	7.4	2.4
	OTROS	169022	140.0	46.2
	TOTAL	365963	303.1	100.0

Fuente: OITE

Elaboración: Dirección de Epidemiología

En esta etapa de vida la morbilidad se dispersa porcentualmente solo se nota el predominio porcentual de las enfermedades de la cavidad bucal (14%), Las infecciones de las vías respiratorias (8.5%) y las enfermedades infecciosas intestinales (5.2%)

Llama la atención que las enfermedades de transmisión sexual ocupan el cuarto lugar, seguida por las enfermedades del sistema urinario (quinto lugar) e inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos (sexto lugar) todo este grupo viene a ser todas juntas el 13% de la morbilidad que al agregarse los trastornos no inflamatorios de los órganos sexuales femeninos consolidarían el 22% de la morbilidad.

Las enfermedades del estomago y duodeno ocupan séptimo lugar dentro de este grupo la enfermedad representativa es la enfermedad ulcero peptica

El octavo lugar lo ocupan los trastornos de la gestación y dentro de este grupo lo mas representativo son las infecciones urinarias

## MORBILIDAD DEL ADULTO MAYOR

Cuadro 2.9 Diez primeras causas de morbilidad en el Adulto Mayor

DISA II Lima Sur. Año 2006

CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	TASA x 1000	%
I10-I15	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	4571	30.8	6.2
J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	4494	30.3	6.1
K00-K14	ENF. DE CAV. BUCAL, GLANDULAS SALIVALES Y MAXILARES	4424	29.8	6.0
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	3528	23.8	4.8
M00-M25	ARTROPATIAS	3514	23.7	4.8
N30-N39	ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	2967	20.0	4.0
K20-K31	ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO Y DUODENO	2673	18.0	3.6
J40-J47	ENF. CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	2394	16.1	3.2
M40-M54	DORSOPATIAS	2201	14.8	3.0
E10-E14	DIABETES MELITUS	2183	14.7	3.0
	OTROS	40810	275.1	55.3
	TOTAL	73759	497.2	100.0

Fuente: OITE

Elaboración: Dirección de Epidemiología

En el cuadro correspondiente se observa que, en el adulto mayor, el primer lugar lo ocupan hipertensión arterial (6.2%), seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias (6.1%), las enfermedades bucales ocupan el tercer lugar lo cual indica que este grupo poblacional está recibiendo atenciones bucales del tipo preventivo a la pérdida de dientes, el cuarto lugar lo ocupan las enfermedades infecciosas intestinales.

## MORBILIDAD EN MUJERES EN EDAD FERTIL

La población de las mujeres en edad fértil en la DISA II Lima Sur es de 526,146 mujeres entre 15 y 49 años, lo que representa el 29.2% de la población total; este grupo de mujeres en edad fértil presentan como principal causa de morbilidad las enfermedades de la cavidad bucal y glándulas salivales y las enfermedades de órganos genitales femeninos, e infección urinaria la cual cobra especial importancia cuando se asocia a gestación

Cuadro 2.10 Diez primeras causas de morbilidad en MEF  
DISA II Lima Sur. Año 2006

<b>10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MUJERES EN EDAD FERTIL POR SUBCATEGORIAS CIE 10 DISA II L.S. 2006</b>				
	Descripción	15-49a	TASA X1000	% DE MORBILIDAD
1	K02.1 CARIES DE LA DENTINA	24147	38,1	8,5
2	A64.X3 SINDROME DE VAGINITIS	12414	19,6	4,4
3	N39.0 INFECCION DE VIAS URINARIAS	11989	18,9	4,2
4	J02.9 FARINGITIS AGUDA	11605	18,3	4,1
5	A09.X0 DIARREA ACUOSA	8553	13,5	3,0
6	O23.4 INFECCION URINARIA EN GESTANTES	6993	11,0	2,5
7	N76.0 VAGINITIS AGUDA	5632	8,9	2,0
8	K04.1 NECROSIS DE LA PULPA	5437	8,6	1,9
9	K29.7 GASTRITIS	5232	8,3	1,8
10	K04.0 PULPITIS	4592	7,2	1,6
	OTROS	186250	294,0	65,8

Fuente: OITE  
Elaboración: Dirección de Epidemiología

## 2.2 ANALISIS DE LA MORTALIDAD

Corregido el subregistro de casos se tiene que para el año 2005 el número de defunciones en la DISA II Lima Sur fue de 3870 muertes, con una tasa de mortalidad de 21 por 10,000 habitantes.

Cuadro 2.11 Mortalidad por distritos. DISA II Lima Sur. Año 2005

### TASA DE DEFUNCIONES AÑO 2005 DISA II LIMA SUR

	DEFUNCIONES	POB 2005	TASA/10,000	PORCENTAJE
BARRANCO	56	44820	12.5	1.7
CHORRILLOS	356	258536	13.8	10.8
SURCO	524	247458	21.2	15.9
<b>RED BCOCHOSUR</b>	<b>936</b>	<b>550814</b>	<b>17.0</b>	<b>28.4</b>
SAN JUAN DE MIRAFLORES	1068	361780	29.5	32.4
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	445	320116	13.9	13.5
<b>RED SAN JUAN VILLA MARIA</b>	<b>1513</b>	<b>681896</b>	<b>22.2</b>	<b>45.9</b>
VILLA EL SALVADOR	642	323430	19.8	19.5
LURIN	106	49196	21.5	3.2
PACHACAMAC	58	33002	17.6	1.8
PUNTA HERMOSA	7	5236	13.4	0.2
PUNTA NEGRA	6	4280	14.0	0.2
SAN BARTOLO	12	3380	35.5	0.4
STA MARIA	1	612	16.3	0.0
PUCUSANA	16	4396	36.4	0.5
<b>RED VES LPP</b>	<b>848</b>	<b>423533</b>	<b>20.0</b>	<b>25.7</b>
<b>DISA II L.S.</b>	<b>3297</b>	<b>1656242</b>	<b>19.9</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Base Nacional de defunciones. Año 2005

El año 2005 el distrito con el mayor número de defunciones fue San Juan de Miraflores con 1,068, pero la mayor tasa se encontró en el distrito de Pucusana con 36.4 defunciones por 10,000 habitantes, los distritos de San Bartola y San Juan de Miraflores también presentan tasas importantes de 35.5 y 29.5 por 10,000 habitantes (ver cuadro 2.12)

Al efectuar el análisis por las causas agrupadas de mortalidad se observa en el cuadro adjunto que el mayor porcentaje de casos de defunciones en la DISA II Lima Sur, para el año 2005, esta dado por las enfermedades del aparato respiratorio (20.5%), circulatorio (19.9%) y neoplasias (19.6%), las que aproximadamente son el 60% del total de defunciones.

Figura 2.1 Mortalidad por Grandes Causas Agrupadas  
DISA II Lima Sur Año 2005

**MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS AGRUPADAS DISA II LIMA SUR 2005**

CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTAJE
X	ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	712	38.7	20.5
IX	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	689	37.4	19.9
II	NEOPLASIAS	681	37.0	19.6
I	INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	394	21.4	11.4
XI	ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO	199	10.8	5.7
XX	CAUSAS EXTERNAS	123	6.7	3.5
	OTRAS	672	36.5	19.4
	<b>TOTAL</b>	<b>3470</b>	<b>188.6</b>	<b>100.0</b>

Cuadro 2.12 Diez primeras causas de defunciones  
DISA II Lima Sur. Año 2002

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL  
DISA II LIMA SUR 2005**

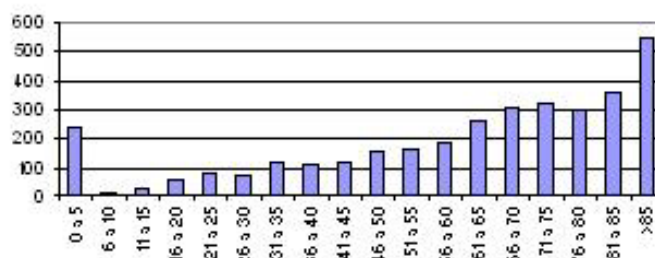
	CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTAJE
1	C00-C97	TUMORES MALIGNOS	641	34.8	18.5
2	J10-J18	NEUMONIA	323	17.6	9.3
3	J95-J99	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	214	11.6	6.2
4	A30-A49	SEPTISEMIA	201	10.9	5.8
5	I30-I52	INSUFICIENCIA CARDIACA	190	10.3	5.5
6	I60-I69	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	170	9.2	4.9
7	I10-I15	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA	160	8.7	4.6
8	I20-I25	ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZON	130	7.1	3.7
9	K75-K77	ENFERMEDADES DEL HIGADO	127	6.9	3.7
10	A15-A19	TUBERCULOSIS	101	5.5	2.9
		OTROS	1613	87.7	46.5
		<b>TOTAL</b>	<b>3870</b>	<b>210.3</b>	<b>111.5</b>

Fuente: Base Nacional de defunciones. Año 2002  
Elaboración: Dirección de Epidemiología. DSA II Lima Sur

Las principales causas de defunción fueron las motivadas por los tumores malignos, con una tasa de 3.48 defunciones por 10,000 habitantes (ver cuadro 2.14), seguidas por la neumonía con 1.76 x 10,000 hab.

## ESTRUCTURA DE LA MORTALIDAD POR EDAD

**ESTRUCTURA DE LA MORTALIDAD POR EDADES  
DISA II L.S. 2005**



La forma de del grafico de la mortalidad en la DISA II Lima Sur para el año 2005 demuestra importancia del componente mortalidad en menores de 5 años el cual aporta 243 casos de los cuales 198 son menores de 1 año y 34 menores de un mes (perinatal)

## MORTALIDAD POR ETAPAS DE VIDA

### ETAPA DE VIDA NIÑO

	CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTA JE
1	P20-P29	TRAST. RESP. Y CARDIOVASC. DEL PERIODO PERINATAL	41	13.3	15.5
2	J10-J18	NEUMONIA	39	12.7	14.7
3	P05-P08	TRAST. RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION	31	10.1	11.7
4	P36-P39	INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	27	8.8	10.2
5	A30-A49	SEPTISEMIA	8	2.6	3.0
6	C00-C97	TUMORES MALIGNOS	7	2.3	2.6
7	Q20-Q28	MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SIST.CIRCULATORIO	7	2.3	2.6
8	J95-J99	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	6	1.9	2.3
9	Q00-Q07	MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	6	1.9	2.3
10	G90-G99	HIDROCEFALO	5	28.6	33.2
		OTROS	88	28.6	100.0
		TOTAL	265	86.1	100.0

Durante el año 2005 han fallecido 265 niños menores de 1 año lo que da una tasa de 86.1 por 100,000 menores de 10 años, el componente mas fuerte de este cuadro lo constituyen las causas perinatales que juntas son el 32% de esta morbilidad (trastornos resp. Trastornos relacionados con la duración de gestación Infecciones del periodo perinatal e hidrocefalia). El segundo lugar lo ocupan la neumonía y el cuarto lugar la septicemia causas relativamente evitables (juntas forman el 15.3 %) de esta mortalidad las causas de muerte relativamente inevitables (malformaciones congénitas ) ocupan el 4.2% de la población. En conclusión la mortalidad de la etapa vida niño esta fuertemente constituida por el componente neonatal y en su mayor parte evitable.

## ETAPA DE VIDA ADOLESCENTES

	CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTAJE
1	C00-C97	TUMORES MALIGNOS	6	1.7	8.3
2	I10-I15	ENFERMEDAD CARDIACA	5	1.4	6.9
3	J10-J18	NEUMONIA	5	1.4	6.9
4	J95-J99	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	4	1.1	5.6
5	G80-G83	PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SIND. PARALITICOS	3	0.8	4.2
6	G90-G99	HIDROCEFALO	3	0.8	4.2
7	T00-T07	TRAUMATISMOS DE MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	3	0.8	4.2
8	T70-T79	COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMOS	3	0.8	4.2
9	B20-B24	MUERTE SUBITA	2	0.6	2.8
10	S21-S29	TRUMATISMO DEL TORAX	2	0.6	2.8
		OTROS	36	10.1	50.0
		TOTAL	72	20.2	100.0

La mortalidad en el adolescente es muy baja y según el cuadro anterior no hay una patología que predomine sobre otra, de los 6 casos de tumores malignos 2 fueron leucemias, uno encefálico, un testicular, un óseo y uno de hígado

## ETAPA DE VIDA ADULTO

	CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTAJE
1	C00-C97	TUMORES MALIGNOS	307	29.9	24.5
2	B20-B24	ENFERMEDAD POR VIH	70	6.8	5.6
3	J95-J99	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	69	6.7	5.5
4	I60-I69	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	65	6.3	5.2
5	J10-J18	NEUMONIA	63	6.1	5.0
6	K70-K77	ENFERMEDADES DEL HIGADO	61	5.9	4.9
7	A30-A49	SEPTISEMIA	50	4.9	4.0
8	I10-I15	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA	49	4.8	3.9
9	A15-A19	TUBERCULOSIS	47	4.6	3.8
10	I30-I52	INSUFICIENCIA CARDIACA	40	3.9	3.2
		OTROS	430	41.8	34.4
		TOTAL	1251	121.7	100.0

La primera causa de muerte en adultos fue las neoplasias de los 307 casos 62 (19.5%) fueron de estomago, 31 de sitio no especificado (10%), 30 de mama (10%) y 23 de pulmón (7%), el segundo lugar lo ocupa la enfermedad por VIH con 70 casos de los cuales 30 están en el grupo etareo de 30 a 39 años (42.9%) 20 de 40 a 49 (28.6%) y 14 de 20 a 29 (20%), es importante resaltar el aporte de las enfermedades no trasmisibles como las neoplasias, insuficiencia respiratoria, ACV, enfermedades del hígado, hipertensión e insuficiencia cardiaca que ocupan el 47.2% de este perfil, también es importante resaltar que la TBC ocupa el noveno lugar los 47 casos de TBC se distribuyen por edad del siguiente modo de 40 a 49 años 14 casos (28.8%) ,20 a 29 años 9 casos (19.1%)de 30 a 39 años 9 casos(19.1%) 50 a 59 años 8casos (17 %).

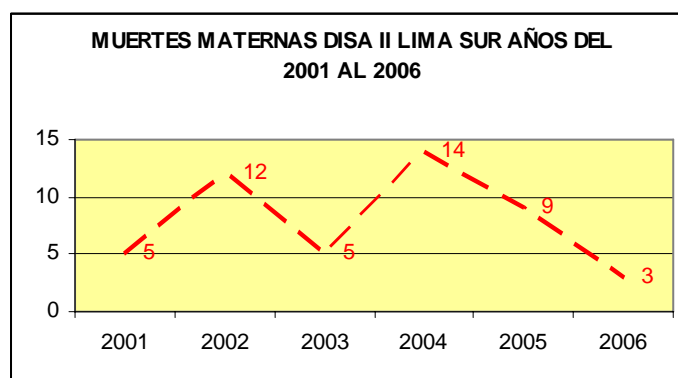
En conclusión salvo por el VIH y la TBC el componente principal de las mortalidad del adulto esta dentro del grupo de las enfermedades no trasmisibles

### ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR

	CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTA JE
1	C00-C97	TUMORES MALIGNOS	317	213.7	17.4
2	J10-J18	NEUMONIA	223	150.3	12.2
3	A30-A49	SEPTISEMIA	143	96.4	7.9
4	I30-I52	INSUFICIENCIA CARDIACA	142	95.7	7.8
5	J95-J99	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	135	91.0	7.4
6	I10-I15	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA	109	73.5	6.0
7	I60-I69	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	101	68.1	5.5
8	I20-I25	ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZON	97	65.4	5.3
9	K70-K77	ENFERMEDADES DEL HIGADO	61	41.1	3.3
10	N17-N19	INSUFICIENCIA RENAL	58	39.1	3.2
			435	293.2	23.9
			1821	1227.6	100.0

Dentro de este tipo de mortalidad deben predominar las enfermedades degenerativas propias del proceso de envejecimiento, pero el segundo y tercer lugar lo están ocupando la neumonía y la septicemia, de los 317 casos de neoplasia los órganos predominantemente afectados fueron: 78 de estomago (24.6%) 36 de próstata (11.4%) y 28 de pulmón (8.8%).

### Muerte materna



La Mortalidad Materna se mantiene durante los últimos cinco años con una tendencia variable; del total de los casos ocurridos en la jurisdicción sanitaria, desde el año 2001 al 2,006 (50) casos, el 97.7% (47 casos) fueron notificados por el Hospital María Auxiliadora y 01 caso por un Centro Materno Infantil, esto es debido a que el Hospital María Auxiliadora es el único establecimiento referencial de mayor complejidad de la jurisdicción



Respecto a la procedencia se tiene que de estas defunciones el 77.1% (37 casos) procedieron de los distritos de la DISA II Lima Sur, siendo el distrito de San Juan de Miraflores el que ha presentado el mayor número de muertes maternas, con 13 casos, seguido de Villa El Salvador con 10 casos y Villa Maria del Triunfo con 8 casos.

La Razón de Muerte Materna para el año 2006 fue de 102 por 100,000 nacidos vivos; a pesar de que este indicador es mucho menor al promedio nacional (160 por 100000 n.v.), significa un problema de salud para la DISA II Lima Sur, ya que en su mayor parte estas defunciones fueron evitables a través de una atención de salud eficaz en sus componentes de promoción, prevención y un tratamiento adecuado y oportuno.

### 3. ANÁLISIS DE LA RESPUESTA SOCIAL

#### 3.1 OFERTA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Cuadro 3.1 Establecimientos de Salud DISA I Lima Sur Año 2006

NIVELES DE ATENCION	DESCRIPCION	REDES DE SERVICIOS DE SALUD			TOTAL
		BCO-CHO-SCO.	SJM-VMT	VES-LPP	
	Distritos	3	2	8	13
I NIVEL	Microredes	3	7	8	18
	Centro Materno Infantil	1	6	6	13
	Centros de Salud	8	6	10	24
	Puestos de Salud	15	30	25	70
	<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>107</b>
II NIVEL	Hospital		1		108

Fuente. DRSS DISA II Lima Sur

##### 3.1.1. Oferta por Direcciones de Servicios de Salud

###### Dirección de Red de Servicios de Salud Barranco Chorrillos Surco

Comprende los distritos de Barranco, Santiago de Surco y Chorrillos, cuenta con 03 Microredes, 01 Centro de Atención de Emergencias, 01 Centro Materno Infantil, 07 Centros de Salud y 15 Puestos de Salud

Figura 3.1 Establecimientos de Salud de la DRSS Barranco Chorrillos Surco



Cuadro 3.2 Establecimientos DRSS Barranco-Chorrillos -Surco

<b>MICRORRED URBANA</b>	
C.S.	GUSTAVO LANATTA LUJAN (ex Chorrillos)
C.S.	GAUDENCIO BERNASCONI
C.S.	ALICIA LASTRES DE LA TORRE
CMI.	CHORRILLOS I I
C.S.	Centro de Emerg. San Pedro de los Chorrillos
P.S.	ARMATAMBO
<b>MICRORRED VILLA</b>	
C.S.	BUENOS AIRES DE VILLA
C.S.	SAN GENARO DE VILLA
C.S.	DELICIAS DE VILLA
P.S.	SAN JUAN DE LA LIBERTAD
P.S.	MATEO PUMACAHUA
P.S.	DEFENSORES DE LIMA
P.S.	SANTA ISABEL DE VILLA
P.S.	VILLAVENTURO
P.S.	SANTA TERESA DE CHORRILLOS
P.S.	LOS INCAS
P.S.	NUEVA CALEDONIA
P.S.	VISTA ALEGRE DE VILLA
P.S.	TUPAC AMARU
<b>MICRORRED SURCO</b>	
C.S.	SANTIAGO DE SURCO
P.S.	SAN ROQUE
P.S.	LAS FLORES
P.S.	LOS VIÑEDOS DE SURCO
P.S.	SAN CARLOS

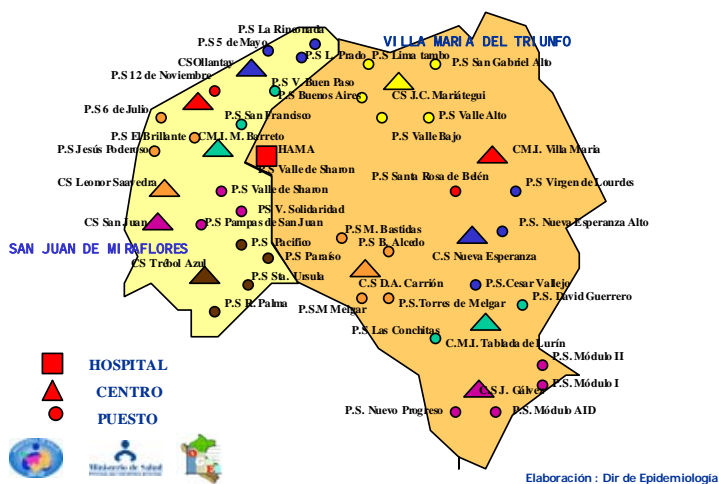
## Dirección de Red de Servicios de Salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo

Esta DRSS cuenta con 06 Centros Materno Infantiles, 06 Centros de Salud, y 30 Puestos de Salud, lo que hace un total de 42 establecimientos para los distritos de San Juan de Miraflores y Villa María del Triunfo.

Cuadro 3.3 Establecimientos DRSS San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo

<b>DISTRITO SAN JUAN DE MIRAFLORES</b>		<b>DISTRITO DE VILLA MARIA</b>	
<b>MR TREBOL AZUL-SAN JUAN</b>		<b>MR VILLA MARIA-J.C.MARIATEGUI</b>	
C.S.	TREBOL AZUL	CMI.	VILLA MARIA DEL TRIUNFO
C.S.	SAN JUAN DE MIRAFLORES	C.S.	JOSE CARLOS MARIATEGUI
P.S.	PARAISO	P.S.	SANTA ROSA DE BELEN
P.S.	SANTA URSULA	P.S.	VILLA LIMATAMBO
P.S.	HEROES DEL PACIFICO	P.S.	BUENOS AIRES
P.S.	RICARDO PALMA	P.S.	VALLE ALTO
P.S.	VALLE SHARON	P.S.	VALLE BAJO
P.S.	PAMPAS DE SAN JUAN	<b>MR J. GALVEZ-NUEVA ESPERANZA</b>	
P.S.	VILLA SOLIDARIDAD	CMI.	JOSE GALVEZ
<b>MR LEONOR SAAVEDRA VILLA SAN LUIS</b>		C.S.	NUEVA ESPERANZA
C.S.	LEONOR SAAVEDRA (ex Ciudad de Dios)	P.S.	MODULO I
C.S.	VILLA SAN LUIS	P.S.	CESAR VALLEJO
P.S.	12 DE NOVIEMBRE	P.S.	VIRGEN DE LOURDES
P.S.	06 DE JULIO	P.S.	NUEVO PROGRESO
P.S.	JESUS PODEROSO	<b>MR DANIEL A. CARRION-TABLADA</b>	
P.S.	EL BRILLANTE	CMI.	DANIEL ALCIDES CARRION
<b>MR MANUEL BARRETO</b>		CMI.	Y EMERGENCIAS TABLADA DE LURIN
CMI.	MANUEL BARRETO	P.S.	DAVID GUERRERO DUARTE
P.S.	VIRGEN DEL BUEN PASO	P.S.	TORRES DE MELGAR
P.S.	SAN FRANCISCO DE LA CRUZ	P.S.	MICAELA BASTIDAS
<b>MICRORED OLLANTAY</b>		P.S.	LAS CONCHITAS
CMI.	OLLANTAY		
P.S.	05 DE MAYO		
P.S.	LA RINCONADA		
P.S.	LEONCIO PRADO		
P.S.	JOSE MARIA ARGUEDAS		

Figura 3.2 Establecimientos de Salud de la DRSS San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo



### Dirección de Red de Servicios de Salud Villa El Salvador LPP

La jurisdicción sanitaria de la DRSS VES-LPP comprende 08 distritos, desde Villa el Salvador hasta el distritos de Pucusana. Cuenta con 08 Microredes, 06 Centros Materno Infantiles, 10 Centros de Salud y 25 Puestos de Salud.

Figura 3.3 Establecimientos de Salud de la DRSS Villa El Salvador Lurín Pachacamac Pucusana



<b>MICRORRED SAN JOSE</b>
C.M.I. SAN JOSE
P.S. LLANAVILLA
P.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS
<b>MICRORRED JUAN PABLO II</b>
C.M.I. JUAN PABLO II
P.S. FERNANDO LUYO SIERRA
P.S. CRISTO SALVADOR
P.S. SARITA COLONIA
P.S. OASIS DE VILLA
P.S. SASBI
<b>MICRORRED CESAR LOPEZ SILVA</b>
C.M.I. CESAR LOPEZ SILVA
P.S. BRISAS DE PACHACAMAC
P.S. EDILBERTO RAMOS
P.S. PRINCIPE DE ASTURIAS
P.S. PACHACAMAC
<b>MICRORRED SAN MARTIN DE PORRES</b>
C.S. SAN MARTIN DE PORRES
P.S. VIRGEN DE LA ASUNCION
P.S. SAGRADA FAMILIA
<b>MICRORRED LURIN</b>
C.M.I. LURIN
C.S. NUEVO LURIN (ex Km. 40)
C.S. JULIO C. TELLO (CLAS)
C.S. VILLA ALEJANDRO (CLAS)
P.S. BUENAVISTA

<b>MICRORRED PACHACAMAC</b>
C.S. MANCHAY ALTO
P.S. CARDAL
C.S. PACHACAMAC
P.S. TAMBO INGA
P.S. PICAPIEDRA
P.S. GUAYABO
P.S. QUEBRADA VERDE
P.S. PAMPA GRANDE
P.S. VILLA LIBERTAD (CLAS)
<b>MICRORRED SAN BARTOLO</b>
C.M.I. SAN BARTOLO
C.M.I. PUCUSANA
C.S. BENJAMIN DOIG
PUNTA HERMOSA
C.S. PUNTA NEGRA
P.S. VILLA MERCEDES
<b>MICRORRED PORTADA DE MANCHAY</b>
C.S. PORTADA DE MANCHAY
P.S. PARQUES DE MANCHAY
P.S. COLLANAC
P.S. HUERTOS DE MANCHAY

### 3.1.2 Tenencia del local

La tenencia de los establecimientos de salud de la DISA II Lima Sur enfrenta problemas respecto a su tenencia pues cuenta con establecimientos cuya regularización de propiedad como MINSA aún se encuentra aun en trámite, o bien son prestados, alquilados ó cedidos en uso por la comunidad. La condición de tenencia con documentación sustentatoria es elemento indispensable para la elaboración y ejecución de proyectos de inversión para al mejora de la infraestructura con la finalidad de mejorar la oferta del los servicios de salud.

- **Dirección de Red de Servicios de Salud Barranco Chorrillos Surco**

De 24 establecimientos 14 son propios (58.3%) 06 cedidos en uso (25%) y 04 (16.6) alquilados.

- **Dirección de Red de Servicios de Salud San Juan de Miraflores – Villa María del Triunfo**

En esta DRSS de 42 establecimientos de Salud 26 locales son propios (62%), 03 prestados (7%) y 13 (31%) se encuentran con documentación en trámite. Cabe resaltar que el Centro de Salud San Juan, al no poseer la propiedad del local, no puede generar proyectos de inversión tan necesarios para superar el hacinamiento, a pesar de atender a una numerosa población de 757,662 habitantes.

- **Dirección de Red de Servicios de Salud Villa El Salvador-Lurín Pachacamác Pucusana**

24 establecimientos son propios (59%), 03 pertenecen a la comunidad (7%) y 14 (34%) se encuentran aun con la documentación sin sanear.

### 3.1.3 Material de construcción

- **Dirección de Red de Servicios de Salud Barranco Chorrillos Surco**

El material predominante en la construcción de los establecimientos es noble en 22 de 24 establecimientos, prefabricado en 01 de 24, y en 01 establecimiento el material predominante es adobe.

- **Dirección de Red de Servicios de Salud San Juan de Miraflores – Villa María del Triunfo**

En esta DRSS 41 de 42 establecimientos son de material noble y 01 es prefabricado.

- **Dirección de Red de Servicios de Salud Villa El Salvador-Lurín Pachacamác Pucusana**

En esta dirección 34 de 41 establecimientos son de material noble, 01 de adobe, 02 establecimientos cuentan con parte de su estructura prefabricada, y en 4 establecimientos la estructura es prefabricada.

### 3.1.4 Servicios básicos

- **Dirección de Red de Servicios de Salud Barranco Chorrillos Surco**

El 100% de establecimientos tienen agua y energía eléctrica pero de 24 establecimientos 6 (25%) no tienen desagüe: C.S. Delicias de Villa, P.S. San Juan de la Libertad, P.S. Mateo Pumacahua, P.S. Defensores de Lima, P.S. Túpac Amaru y P.S. Santa Isabel.

- **Dirección de Red de Servicios de Salud San Juan de Miraflores – Villa María del Triunfo**

Del total de establecimientos de salud 2 no tienen agua, 2 no tienen desagüe y 2 no cuentan con luz eléctrica.

Dirección de Red de Servicios de Salud Villa El Salvador-Lurín Pachacamác Pucusana

12 establecimientos no cuentan con agua, 16 establecimientos no cuentan con desagüe de red pública y 2 no cuentan con electricidad.

### 3.1.5 Estado de conservación

Cuadro 3.5 Estado de conservación de los inmuebles

DRSS	ESTADO DE CONSERVACION						TOTAL
	BUENO	%	REGULAR	%	MALO	%	
DRSS BCO-CHO-SUI	10	41.7	10	41.7	4	16.7	24
DRSS SJM-VMT	15	35.7	20	47.6	7	16.7	42
DRSS VES-LPP	5	12.2	31	75.6	5	12.2	41
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>28.0</b>	<b>61</b>	<b>57.0</b>	<b>16</b>	<b>15.0</b>	<b>107</b>

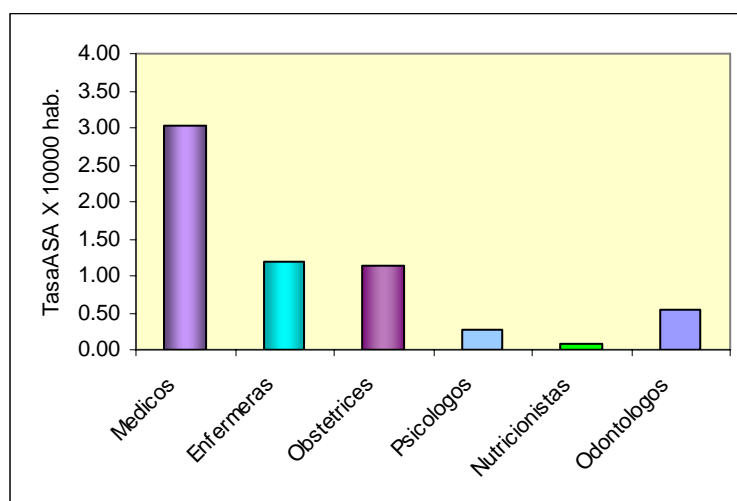
Respecto al Hospital María Auxiliadora cabe mencionar que ante el incremento de la demanda, sobre todo en el área materno perinatal la infraestructura ha resultado insuficiente afectando la calidad de atención de los pacientes

### 3.2 OFERTA DE RECURSOS HUMANOS

En cuanto a la disponibilidad de recursos humanos en los establecimientos del MINSA de la jurisdicción, el número de médicos fue de 536 para el año 2006, con una tasa de 3.03 x 10,000 hab. (esta se encuentra muy por debajo de la cifra para el Perú de aproximadamente 6.8 médicos por 10,000 habitantes), el número de enfermeras fue de 215, con una tasa de 1.2 x 10,000. las obstétricas son 201 con tasa de 1.1, los odontólogos 96 con una tasa de 0.54, psicólogos 46 con una tasa de 0.26 y nutricionistas 15 con una tasa de 0.08 x 10000 hab. .

Figura 3.4 Disponibilidad de profesionales de la salud. DISA II Lima Sur año 2006

3.3



## PRODUCCION

Figura 3.5 Atenciones y Atendidos según grupos de edad. DISA II Lima Sur Año 2006

RRUPO ETAREO	ATENCIONES	ATENDIDOS	CONCENTRACION
0 a 10 años	902871	259488	3,5
10 a 19 años	349319	128314	2,7
20 a 59 años	1170430	334058	3,5
mayor de 59	108948	30445	3,6
<b>TOTAL</b>	<b>1745059</b>	<b>528337</b>	<b>3,3</b>

Fuente: OITE DISA II Lima Sur  
Elaboración: Dir. Epidemiología DISA II Lima Sur

El total de atendidos en el año 2006 fueron 528,337 y las atenciones 1745,059 con una concentración de 3.3, lo que significa que aproximadamente cada paciente fue atendido tres veces en los establecimientos de salud. La extensión de uso fue de 37.9 %, y por etapa de vida niño fue de 75.7%, en los adolescentes 32.4%, en los adultos 27.9% y en el adulto mayor 27.4%.



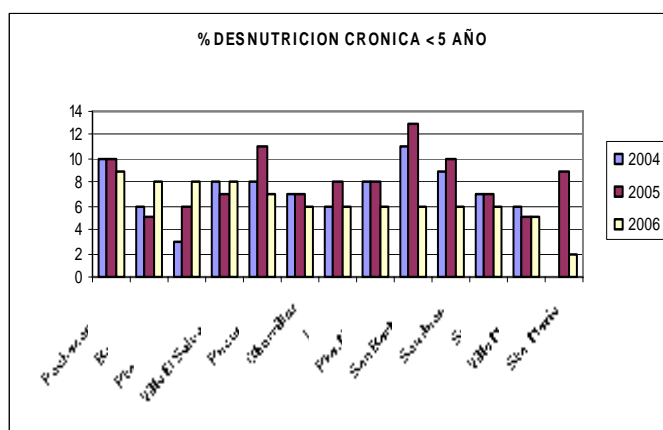
# ETAPA DE VIDA NIÑO

## ESTRATEGIA SANITARIA DE NUTRICION

El porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la DISA II Lima Sur por distritos varía en un rango que va desde el 2% en el distrito de Santa María del Mar hasta el 9% en Pachacamac, como se observa en el cuadro 1

*Cuadro I Desnutrición crónica en niños menores de 5 años DISA II L.S.*

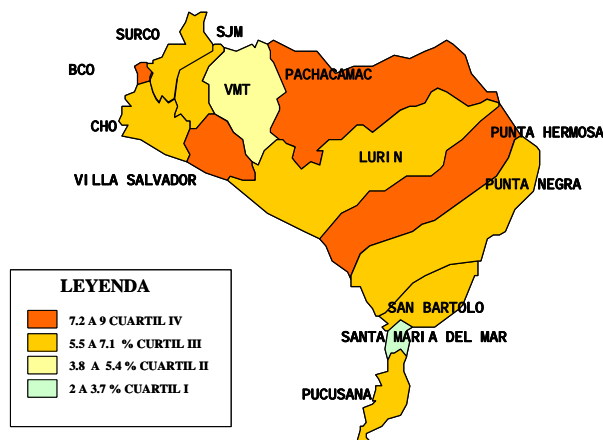
DISTRITO	%DESN. CRONI. < 5 A		
	2004	2005	2006
Pachacamac	10	10	9
Barranco	6	5	8
Pta. Hermosa	3	6	8
Villa El Salvador	8	7	8
Pucusana	8	11	7
Chorrillos	7	7	6
Lurin	6	8	6
Pta. Negra	8	8	6
San Bartolo	11	13	6
San Juan	9	10	6
Surco	7	7	6
Villa María	6	5	5
Sta. María		9	2



Como se puede observar el comportamiento de los distritos es variables, en alguno de ellos encontramos una tendencia estacionaria (Pachacamac, Villa El Salvador, Chorrillos, Surco y Villa María del Triunfo), en otros hay una tendencia al aumento (Punta Hermosa), en otro una tendencia a disminuir (Punta Negra, San Bartolo y San Juan de Miraflores).

Al distribuirlo por cuartiles obtenemos el siguiente mapa

**% DESNUTRICION CRONICA < 5 AÑOS DISA II LIMA SUR 2006**

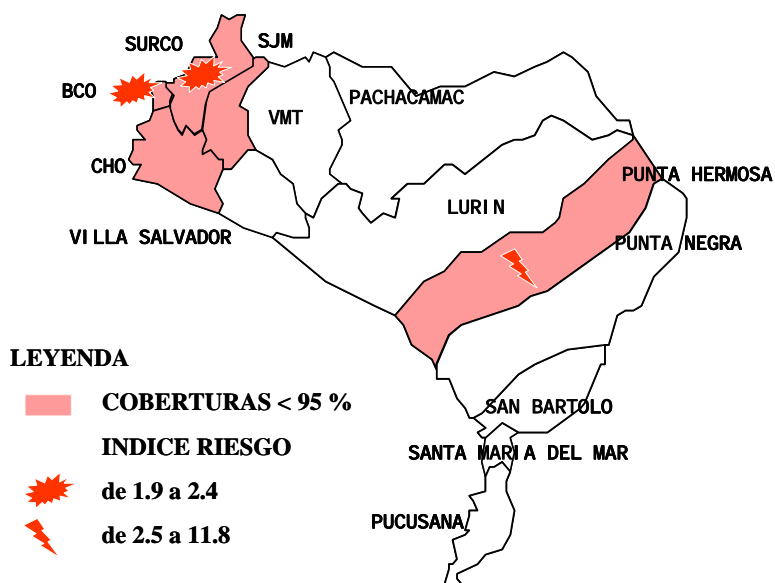


**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES**

**Mapa de riesgo para polio 2006** Para la elaboración del mapa de riesgo para polio se considero como riesgo según normas del programa a todos aquellos distritos que presentan coberturas de vacunacion menores al 95%, el índice de riesgo se calcula dividiendo el acumulo de susceptibles acumulado en 5 años entre la poblacion del año a calcular.

Según se observa en el mapa el distrito en mayor riesgo seria Punta Hermosa por presentar coberturas de vacunacion por debajo del 95 % y alto índice de riesgo, le seguirían Surco y Barranco con coberturas menores de 95% y significativos índices de riesgo y por ultimo San Juan de Miraflores y Chorrillos

**MAPA DE RIESGO PARA POLIO SEGUN COBERTURAS E INDICES DE RIESGO DISA II LIMA SUR 2006**



### Mapa de riesgo para sarampion y rubéola

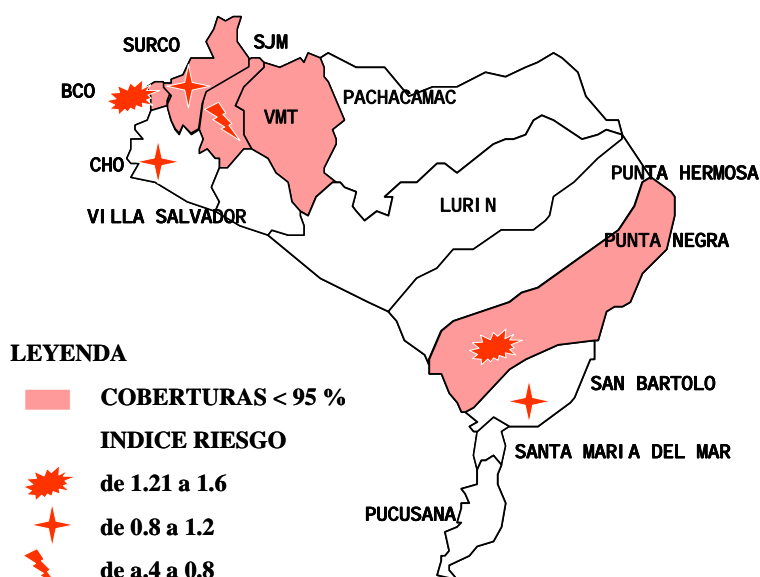
Para confeccionar este mapa de riesgo se tomo como distrito de riesgo según normas del programa aquellos distritos que tienen una cobertura menor de 95%, el índice de riesgo se calcula dividiendo el acumulo de susceptibles acumulado en 5 años entre la población del año a evaluar.

Distritos de muy alto riesgo Punta Negra y Barranco, Tienen cobertura menor de 95% y sus índices de riesgo están en el tercer tercil

Distrito de Mediano riesgo San Juan de Miraflores Tiene cobertura menor de 95% y sus índices de riesgo están en el segundo tercil

Distritos de bajo riesgo Villa Maria del Triunfo

**MAPA DE RIESGO PARA SARAMPION Y RUBEOLA SEGUN COBERTURAS E INDICES DE RIESGO DISA II LIMA SUR 2007**



### Mapa de riesgo para DPT

Para confeccionar este mapa de riesgo se tomo como distrito de riesgo según normas del programa aquellos distritos que tienen una cobertura menor de 95%, el índice de riesgo se calcula dividiendo el acumulo de susceptibles acumulado en 5 años entre la población del año a evaluar.

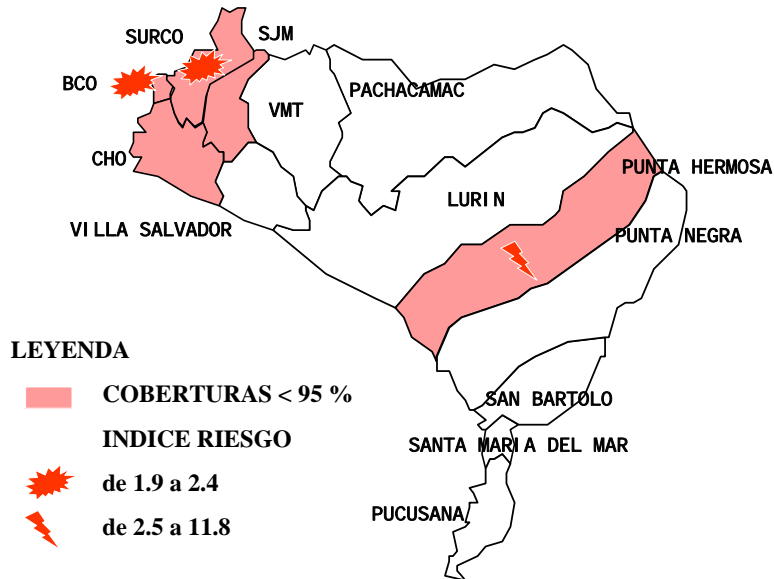
Distritos de alto riesgo Punta Hermosa Tiene cobertura menor de 95 % y alto índice de riesgo

Distrito de mediano riesgo Barranco y Surco Tienen coberturas menores 95% y mediano índice de riesgo

Distrito de bajo riesgo

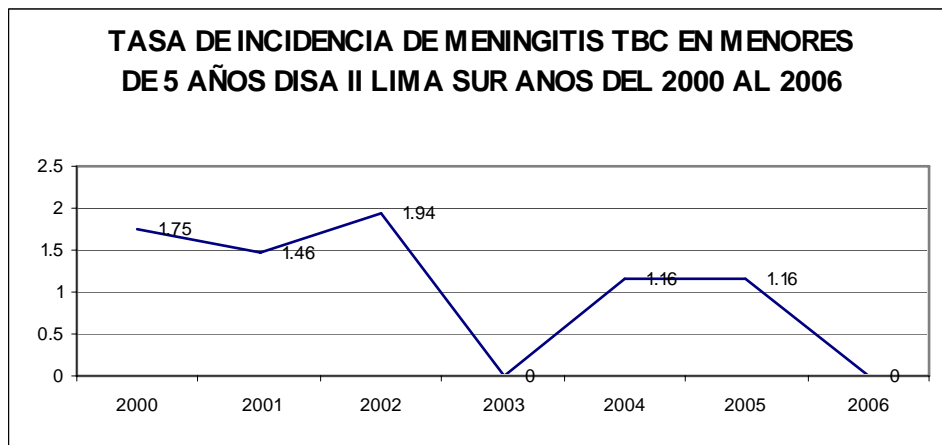
San Juan de Miradores y Chorrillos Tienen coberturas menores de 95% y su índice de riesgo es 0

**MAPA DE RIESGO PARA DPT SEGUN COBERTURAS E INDICE DE RIESGO DISA II LIMA SUR 2006**



**Tasa de meningitis TBC en menores 5 años**

La tasa de incidencia de meningitis TBC en menores de 5 años no presenta una tendencia definida habiendo algunos años como el 2003 y 2006 que no se presentaron casos



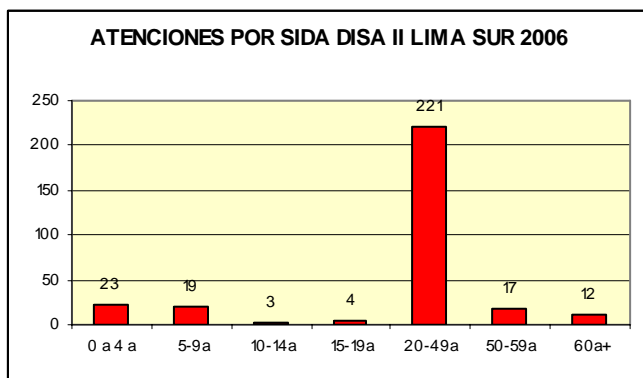
# ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE

## ESTRATEGIA SANITARIA DE CONTROL DE SIDA

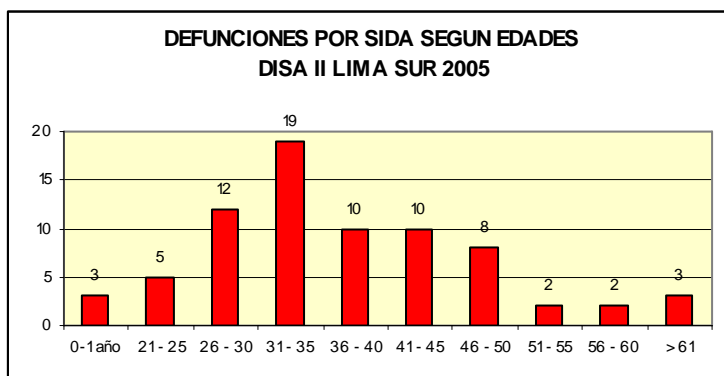
Durante el año 2006 se registraron 344 atenciones por enfermedad por VIH (Códigos CIE 10 B20-B24), de los cuales 299 fueron diagnosticadas como SIDA (B24.X) y 16 como asociación VIH TBC (B20.0).

De las 299 atenciones por SIDA 120 fueron mujeres y 179 varones, relación hombre/mujer 1.5

La distribución de estas 299 atenciones por edades fue la siguiente:



Durante el año 2,005 fallecieron 74 personas por SIDA de estas defunciones 15 estuvieron asociadas a TBC, de las 74 defunciones 54 fueron varones y 20 mujeres (relación hombre/mujer = 2.7). Estas muertes se distribuyeron por edades según el siguiente grafico.



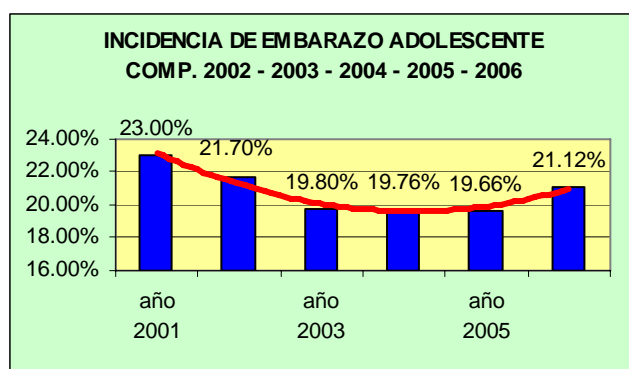
## EMBARAZO EN ADOLESCENTE

Al finalizar el año 2006 el porcentaje de embarazo en adolescentes calculado por la formula

**NOMBRE DEL INDICADOR:** % DE GESTANTES ADOLESCENTES

**FORMULA DEL INDICADOR:**  $\frac{\text{GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS} \times 100}{\text{TOTAL DE GESTANTES ATENDIDAS}}$

Fue de 21.12%, este indicador a través de los años ha mostrado una tendencia a descender entre los años 2002 a 2003, permaneciendo estacionario del 2003 al 2005 en que se ha elevado de 19.66% a 21.12% como se ve en el grafico

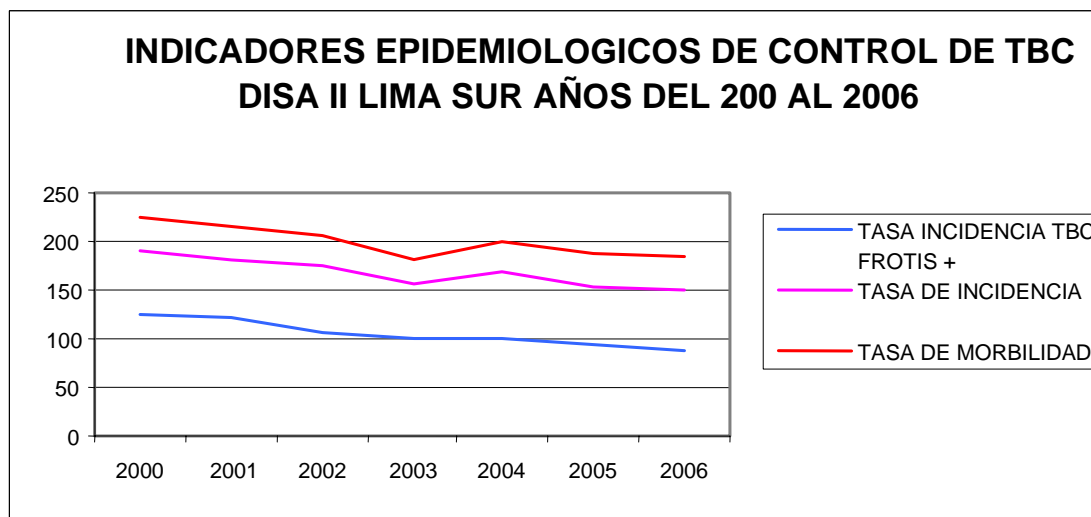


Al distribuir este indicador en nuestras redes vemos que destaca la Red San Juan de Miraflores Villa Maria del Triunfo cuyo valor esta 2 puntos porcentuales por encima del valor de la DISA II LS, también presenta el valor mas alto en números absolutos (2,710 casos) constituyendo el 40 % de los casos de la DISA II Lima Sur

# ETAPA DE VIDA ADULTO

## ESTRATEGIA SANITARIA DE CONTROL DE TBC

Los indicadores epidemiológicos de control de TBC que venían disminuyendo hasta el año 2003 representan una tendencia estacionaria a partir del año 2004



INDICADOR	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
TASA INCIDENCIA TBC FROTIS +	126	121	107	99	101	93	88
TASA DE INCIDENCIA	191	182	176	156	169	154	150
TASA DE MORBILIDAD	225	215	207	181	199	186	184

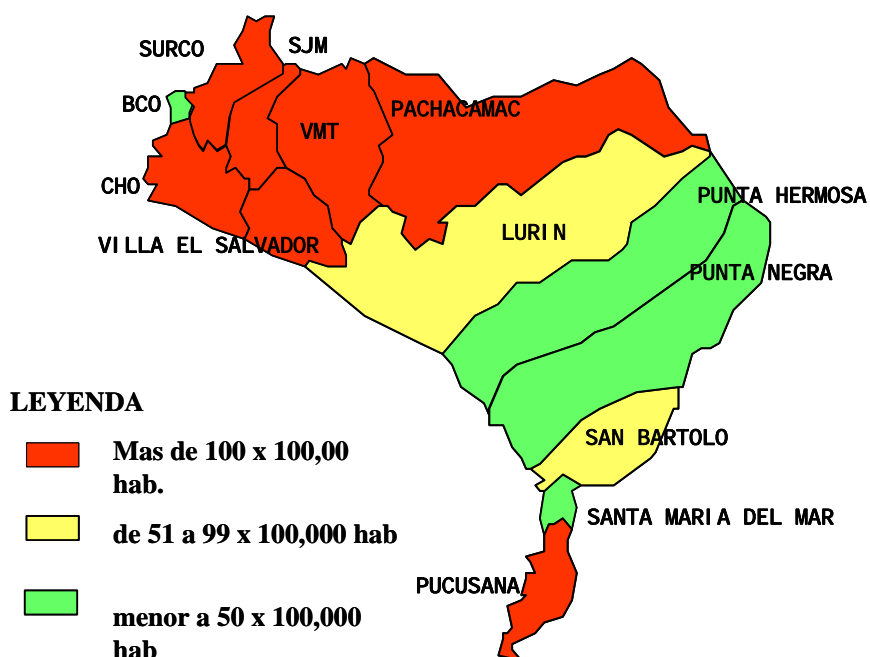
### Mapa de riesgo

Los distritos en alto riesgo por tener tasas de incidencia mayores de 100 casos por 100,000 habitantes son: Surco, Chorrillos, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Villa el Salvador, Pachacamac y Pucusana.

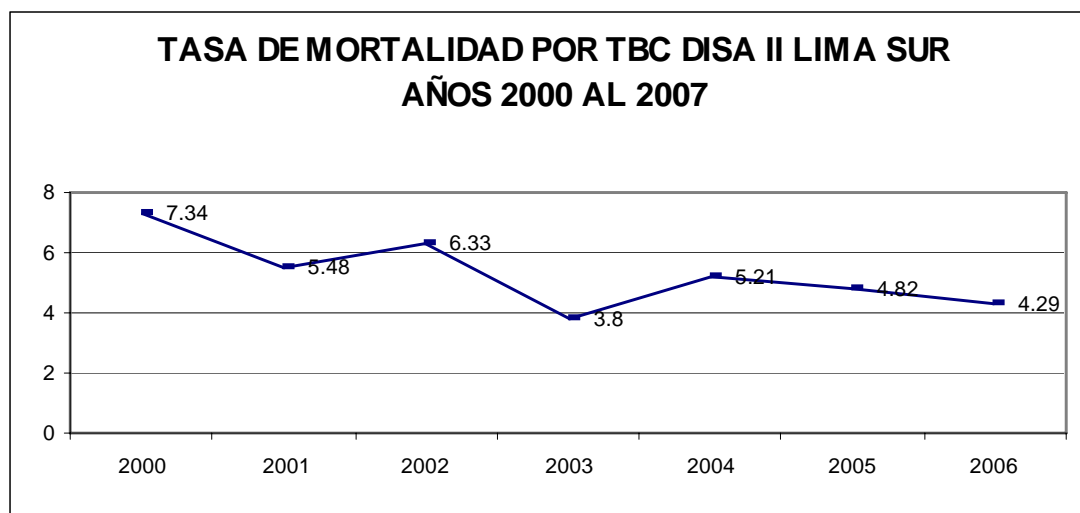
Los distritos de mediano riesgo por tener tasas de incidencias con valores entre 51 a 99 casos por 100,000 habitantes son: Lurin y San Bartolo

Los distritos con bajo riesgo por tener tasas menores de 50 casos por 100,000 habitantes son: Lurin y San Bartolo.

### ESTRATIFICACION DE LA INCIDENCIA DE TBC POR DISTRITOS SEGÚN TASAS DISA II LIMA SUR 2006



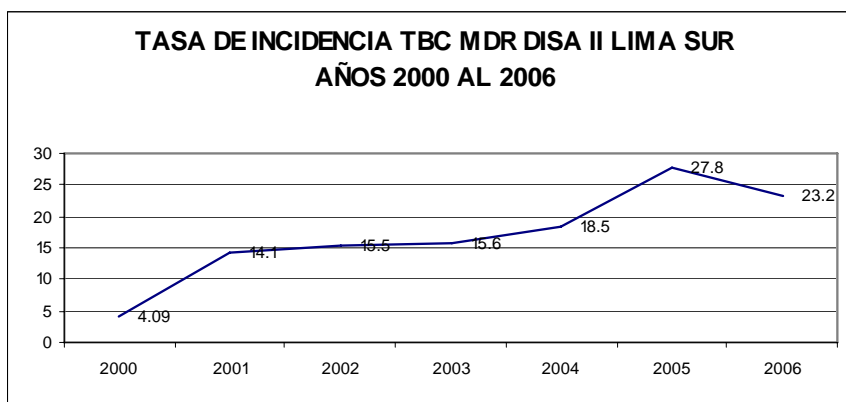
Tasa de mortalidad por TBC A partir de año 2004 hay una tendencia a disminuir





## Incidencia de multidrogoresistentes

Desde el año 2000 al 2005 muestra una clara tendencia ascendente salvo por el año 2006 en que presento una ligera disminución



## Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva

**Control de gestantes** Las 32,706 gestantes atendidas durante el año 2006 generaron 165,827 atenciones lo cual nos da una concentración de 5 atenciones por gestante

ATENDIDAS Y ATENCIONES EN CONSULTA PRENATAL DISA II LIMA SUR 2006

<b>CONSULTA PRENATAL</b>	<b>ATENDIDAS</b>	32,706
	<b>ATENCIONES</b>	165,827
	<b>CONCENTRACION</b>	5

FUENTE E.S. Salud sexual y reproductiva

**Gestantes de alto riesgo obstétrico** Del total de gestantes atendidas (32,706) el 84% (28,094 gestantes) fueron consideradas de bajo riesgo obstétrico y el 14.1 % fueron de alto riesgo obstétrico.

Las gestantes de Bajo Riesgo Obstétrico alcanzaron su control prenatal completo en un 72.9 % y las de Alto riesgo en un 74%. La cobertura de control prenatal para gestantes en general fue de 73% para el año 2006

COBERTURA DE CONTROLN PRENATAL EN GESTANTES SEGÚN RIESGO OBSTETRICO  
DISA II LIMA SUR 2006

<b>GESTANTES SEGÚN RIESGO OBSTETRICO</b>	<b>ATENDIDAS</b>		<b>CONTROLADAS</b>	
	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
<b>BAJO RIESGO OBSTERICO</b>	28,094	85.9	20,477	72.9
<b>ALTO RIESGO OBSTETRICO</b>	4,612	14.1	3,411	74.0
<b>TOTALES</b>	32,706	100	23,888	73.0

FUENTE E.S.N. Salud Sexual y Reproductiva

### Porcentaje de Cáncer de cuello uterino en gestantes

De un total 5,938 muestras tomadas solo el 3.3% (194 Muestras) resultaron positivas y el 96.7% (5,744 muestras fueron negativas)

PORCENTAJE DE MUESTRAS DE PAPANICOLAU POSITIVAS DISA II LIMA SUR 2006

PAP	NUMERO	%
MUESTRAS TOMADAS	5,938	100.0
MUESTRAS POSITIVAS	194	3.3
MUESTRAS NEGATIVAS	5,744	96.7

FUENTE E.S.N. Salud Sexual y Reproductiva

### Porcentaje de gestantes que completan psicoprofilaxis

De un total de 5,027 gestantes que inician psicoprofilaxis el 65.9% (3,315 gestantes) culminan su preparación.

### Planificación familiar.

Los métodos de planificación familiar mas empleados son los métodos hormonales inyectables 47 % y los métodos hormonales orales 36.1 %, los métodos menos empleados son los quirúrgicos y la abstinencia periódica

METODOS DE PLANIFICACION MAS USADOS SEGÚN PORCENTAJE DISA II LIMA SUR 2006

METODO	NUMERO	%
INYECTABLE	137,941	47.6
PILDORA	104,372	36.1
CONDON	32,838	11.3
DIU	11,256	3.9
ABSTINENCIA PERIODICA	2,472	0.9
LIGADURA	610	0.2
VASECTOMIA	24	0.01
TOTAL	289,513	100.0

# ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR

## MORBILIDAD DEL ADULTO MAYOR

Diez primeras causas de morbilidad en el Adulto Mayor

DISA II Lima Sur. Año 2006

CIE 10	DESCRIPCION	NUMERO	TASA x 1000	%
I10-I15	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	4571	30.8	6.2
J00-J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	4494	30.3	6.1
K00-K14	ENF. DE CAV. BUCAL, GLANDULAS SALIVALES Y MAXILARES	4424	29.8	6.0
A00-A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	3528	23.8	4.8
M00-M25	ARTROPATIAS	3514	23.7	4.8
N30-N39	ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	2967	20.0	4.0
K20-K31	ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO Y DUODENO	2673	18.0	3.6
J40-J47	ENF. CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	2394	16.1	3.2
M40-M54	DORSOPATIAS	2201	14.8	3.0
E10-E14	DIABETES MELITUS	2183	14.7	3.0
	OTROS	40810	275.1	55.3
	TOTAL	73759	497.2	100.0

Fuente: OITE

Elaboración: Dirección de Epidemiología

En el cuadro correspondiente se observa que, en el adulto mayor, el primer lugar lo ocupan hipertensión arterial (6.2%), seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias (6.1%), las enfermedades bucales ocupan el tercer lugar lo cual indica que este grupo poblacional esta recibiendo atenciones bucales del tipo preventivo a la perdida de dientes, el cuarto lugar lo ocupan las enfermedades infecciosas intestinales.

**MORTALIDAD DE LA ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR  
DISA II LIMA SUR AÑO 2005**

	CIE 10	DESCRIPCION	CASOS	TASA X 100,000	PORCENTA JE
1	C00-C97	TUMORES MALIGNOS	317	213.7	17.4
2	J10-J18	NEUMONIA	223	150.3	12.2
3	A30-A49	SEPTISEMIA	143	96.4	7.9
4	I30-I52	INSUFICIENCIA CARDIACA	142	95.7	7.8
5	J95-J99	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	135	91.0	7.4
6	I10-I15	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA	109	73.5	6.0
7	I60-I69	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	101	68.1	5.5
8	I20-I25	ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZON	97	65.4	5.3
9	K70-K77	ENFERMEDADES DEL HIGADO	61	41.1	3.3
10	N17-N19	INSUFICIENCIA RENAL	58	39.1	3.2
			435	293.2	23.9
			1821	1227.6	100.0

Dentro de este tipo de mortalidad deberían predominar las enfermedades degenerativas propias del proceso de envejecimiento, pero el segundo y tercer lugar lo están ocupando la neumonía y la septicemia, de los 317 casos de neoplasia los órganos predominantemente afectados fueron: 78 de estomago (24.6%) 36 de próstata (11.4%) y 28 de pulmón (8.8%).

## CONCLUSIONES

1. La estructura de la pirámide poblacional muestra un incremento de la población en los grupos etareos de 20 a 30 lo que caracteriza un crecimiento poblacional por inmigración importante
2. La DRSS San Juan Villa Maria es la mas poblada
3. Nuestros distritos mas poblados son San Juan de Miraflores, Villa Maria del Triunfo y Chorrillos,
4. Los distritos con mayor densidad poblacional son San Juan de Miraflores y Villa El Salvador
5. La tasa bruta de mortalidad de la DISA II Lima Sur para el año 2005 es de 19 por 10,000
6. Los distritos con mas alta tasa de mortalidad son Pucusana, San Bartola y San Juan de Miraflores.
7. Los distritos en riesgo por pobreza según FONCODES 2006 son Pachacamac y Pucusana
8. Los distritos en riesgo por carencia de agua intradomiciliaria son Pachacamac, Punta Hermosa y San Bartola
9. El distrito en mayor riesgo por carencia de servicios de desagüe y/o letrización es Pucusana
10. Los distritos en riesgo por carencia de electricidad son Pachacamac y Pucusana
11. los distritos en riesgo por tasa de desnutrición infantil son Punta Negra, Pachacamac, Pucusana
12. Las 3 principales causas de atención en la DISA II Lima Sur Son Las infecciones Respiratorias, las enfermedades de la cavidad bucal y las enfermedades infecciosas intestinales
13. Las ETS ocupan un lugar importante como causa de atención (Noveno lugar)
14. Las 3 principales causas de atención en la etapa de vida niño son las infecciones respiratorias, las enfermedades infecciosas intestinales, y las enfermedades de la cavidad bucal los cuales agrupan el 50% de la morbilidad
15. La desnutrición en el niño ocupa un lugar importante como causa de atención
16. Las causas mas importantes de atención en la etapa de vida adolescente son las enfermedades de la cavidad bucal, las infecciones respiratorias, las enfermedades infecciosas intestinales y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias (Asma) que juntos abarcan el 50% de la morbilidad

17. Los trastornos maternos relacionados con la gestación ocupan un lugar importante en la morbilidad de la etapa de vida adolescente
  18. En la etapa de vida adulto las enfermedades predominantes como causa de atención son las enfermedades bucales, las infecciones respiratorias y las infecciones intestinales.
  19. En la morbilidad de la etapa de vida adulto ocupan un lugar importante las ETS (Cuarto lugar)
  20. La principal causa de atención en los adultos mayores son la enfermedad hipertensiva, las infecciones respiratorias y las enfermedades de la cavidad bucal
  21. La tasa de mortalidad de la DISA II Lima Sur para el año 2005 fue de 21 por 10,000
  22. Las principales causas de mortalidad por grandes grupos son las enfermedades del aparato respiratorio, circulatorio y neoplasias
  23. La primera causa de mortalidad general en la DISA II Lima Sur son los tumores malignos, seguida de la neumonía
  24. La Mortalidad de la DISA II Lima Sur tiene un importante componente en el grupo atareo de 0 a 5 años y dentro del grupo de 0 a 5 años la mayor cantidad esta dentro del periodo perinatal
  25. Las principales causas de muerte en la etapa de vida niño son causas perinatales
  26. La mortalidad en la etapa de vida adolescente es relativamente baja
  27. La principal causa de muerte en la etapa de vida adulto son las Neoplasias a predominio de Ca de estomago, Mama y pulmón
  28. La segunda causa de muerte en adultos es la enfermedad por VIH
  29. La mayor parte de las causas de muerte en adultos son por enfermedades no trasmisibles
  30. La TBC ocupa un lugar importante dentro de la mortalidad del adulto (novenno Lugar)
  31. Salvo por el VIH y la TBC las 10 primeras causas de mortalidad en el adulto son no trasmisibles
  32. Las principales causas de mortalidad en el adulto son las neoplasias (principalmente de estomago, próstata y pulmón, seguido de la neumonía y las septicemias
-