



Boletín Epidemiológico N° 03 - 2024

Del 14 al 20 de enero del
2024

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAVELICA
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

LEONCIO HUAYLLANI TAYPE
Gobernador Regional de Huancavelica

M.C. MARCO HERBERTH ALEGRE ROMERO
Director Regional de Salud Huancavelica

M.V. DAVID TEODORO ENRIQUEZ CUSI
Director de Epidemiología

EQUIPO TECNICO

- Psic. Fredy F. Rodriguez Canales
- Lic. Aurea C. Castro Salazar
- Obs. Luz Graciela Condori Baltazar
- Lic. Mariluz Enriquez Nateros
- Bach.Ing. Doriano Riveros Huachohuilca
- Ing. José A. Munarriz Villafuerte

INDICE

- Enfermedades de Notificación Semanal
- Enfermedades de Notificación Individual
- Muerte Materna y Perinatal
- Enfermedades Transmisibles
- Enfermedades No transmisibles
- Enfermedades Inmunoprevenibles
- Monitoreo de Unidades Notificantes
- Notas de Prensa
- Términos Epidemiológicos

Minsa iniciará nuevo tratamiento para la tuberculosis resistente

El Perú recibió medicamento que permite un tratamiento con un menor tiempo de duración y sin inyectables

19 de enero de 2024 - 5:15 p. m.

¡Continuamos fortaleciendo la lucha contra la tuberculosis! El Ministerio de Salud (Minsa) recibió la donación del medicamento Pretomanid que permitirá iniciar un nuevo tratamiento para la tuberculosis resistente, brindando una mejor atención para la persona afectada e incrementar el éxito del tratamiento para este tipo de tuberculosis.

A través de las organizaciones "Peruanos por Peruanos" y TB Alliance de EE. UU., y con el apoyo de Socios En Salud Perú, se logró concretar la donación de 18 200 tabletas de Pretomanid, de 200 mg., que permitirán iniciar con un nuevo esquema de tratamiento a las primeras 100 personas afectadas por tuberculosis resistente.

La Dra. Nancy Zerpa, ejecutiva adjunta del despacho viceministerial de Salud Pública, recibió de manera simbólica estos 100 esquemas de nuevo tratamiento por parte del director de Peruanos por Peruanos, Juan Fernando Correa.

El director general de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Cristian Díaz Vélez, señaló que este es un día muy importante porque es un medicamento que cambiará la vida de los afectados con tuberculosis.

Por su parte, la directora de la Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis, Valentina Alarcón Guizado, indicó que es un gran avance para el país, y el Minsa viene coordinado con diferentes instituciones, la sociedad civil, el Poder Legislativo y ONG para ampliar el acceso a diversos medicamentos; con el propósito de acortar el tratamiento a 6 meses, a los pacientes con el diagnóstico de multidrogoresistencia, a diferencia de anteriores esquemas que duraban hasta 18 meses con inyectables

Alarcón Guizado comentó que la consigna con este medicamento es "cero inyectables y tiempo de tratamiento más corto"; sin embargo, se necesita que los pacientes cumplan con la adherencia al tratamiento, pues el Minsa hace un esfuerzo por adquirir estos productos con la sociedad civil y cooperantes para poner al país a la vanguardia con estos nuevos esquemas de tratamiento.

"Este es un gran paso del Minsa por innovar e incorporar nueva tecnología al Perú para mejorar la atención de las personas afectadas por esta enfermedad. Inicialmente nos han donado 100 esquemas de medicamento, el resto lo brindará el Minsa. Este año adquirimos una remesa de casi 1200 esquemas adicionales para iniciar los tratamientos a nivel de Lima y Callao, y luego a nivel nacional", indicó.

Por su parte, el director de Peruanos por Peruanos, Juan Fernando Correa, resaltó que el mensaje de esta adquisición es que el Minsa ya ha adoptado un tratamiento de última generación y traerlo al Perú significa una mejora en la calidad de vida de los pacientes.

En tanto, el director ejecutivo de Socios En Salud, Leonid Lecca, aseveró que la introducción de este medicamento es producto de voluntad política, decisión técnica, que ahora se ven en resultados. "Después de 6 meses de gestión este medicamento ya está disponible para que los pacientes inicien un tratamiento seguro, menos tóxico y más corto", refirió.

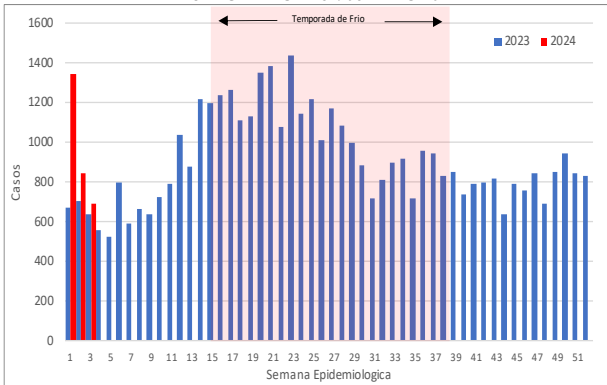
La congresista Susel Paredes felicitó al Minsa y pidió a las personas a confiar en el sector salud. "Por ello, para empezar a confiar pongámonos las vacunas, no hagan caso a la gente antivacuna porque no tienen ningún criterio científico para decir que no te vacunes. Debemos incentivar a que la gente confíe en la ciencia", aseveró.

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

En la semana epidemiológica 3, se han notificado 635 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 2879 casos; 43,31% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 2009 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA – DIRESA HUANCVELICA - SE. 03 – AÑO 2024

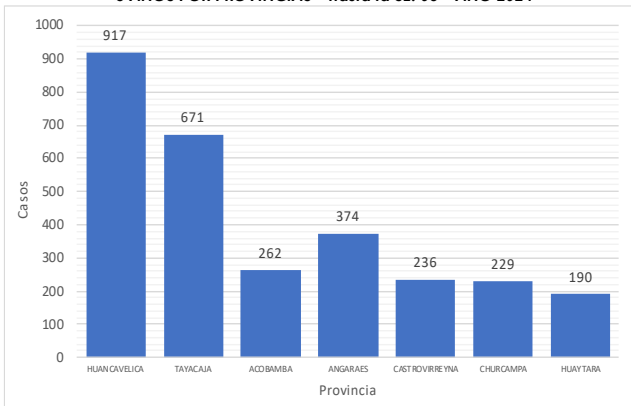


Fuente: Dirección de Epidemiología

El 55,16% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (917 casos) y Tayacaja (671 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 88,28 x cada 1 000 niños < 5 años.

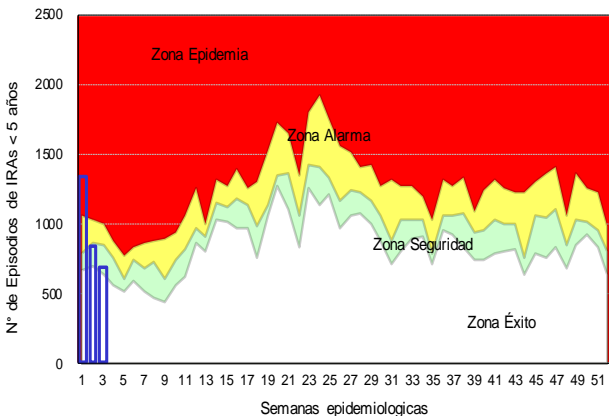
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 03 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

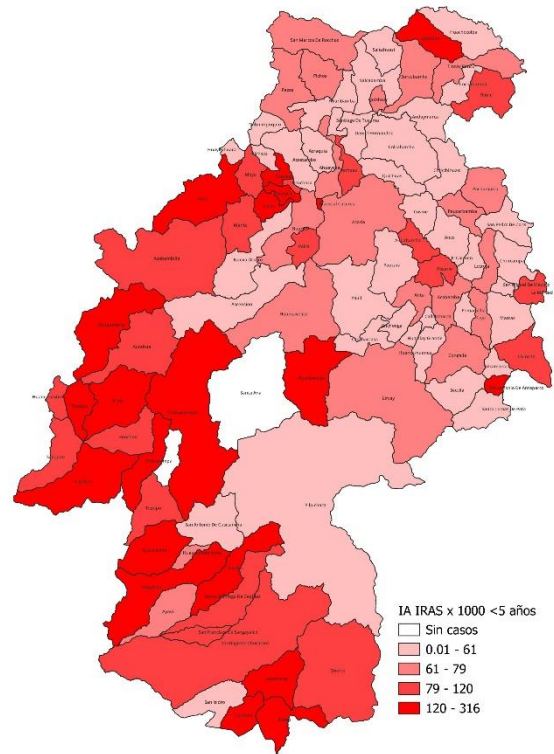
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de seguridad**.

CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 03 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 03. – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

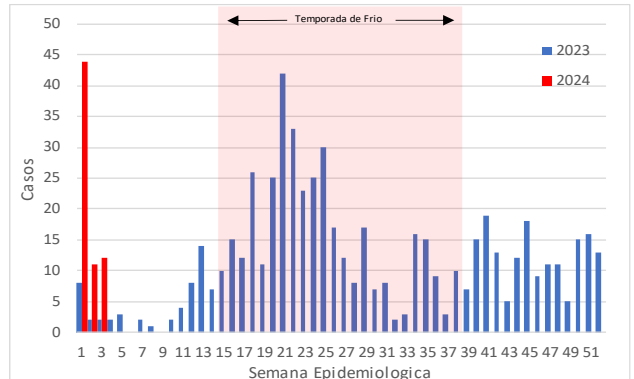
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Laramarca (421,05), Arma (406,25), Huaytara (385,03), Ocoyo (358,97), Mollepampa (333,33), Quito-Arma (296,3), Conayca (285,71), Castrovirreyna (265,31), Lambras (220,18) y Laria (217,39).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (294), Lircay (230), Yauli (181), Acoria (164), Pampas (138), Castrovirreyna (104), Colcabamba (79), Huaytara (72), Acobamba (64) y Paucara (61).

SOB O ASMA

En la semana epidemiológica 3, se han notificado 44 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 44 casos; 450% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 8 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCVELICA – SE. 03 – AÑO 2024

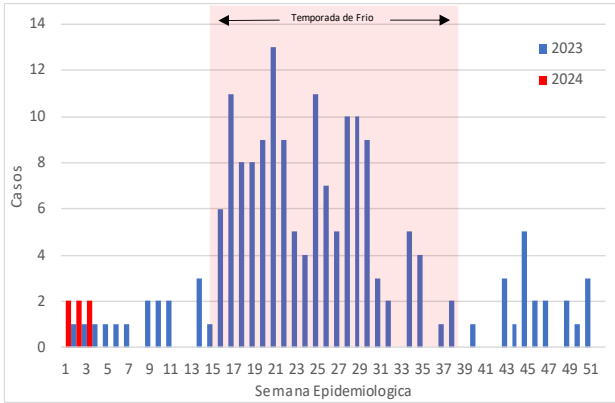


Fuente: Dirección de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 3, se han notificado 2 casos de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 6 casos; 20% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 5 casos).

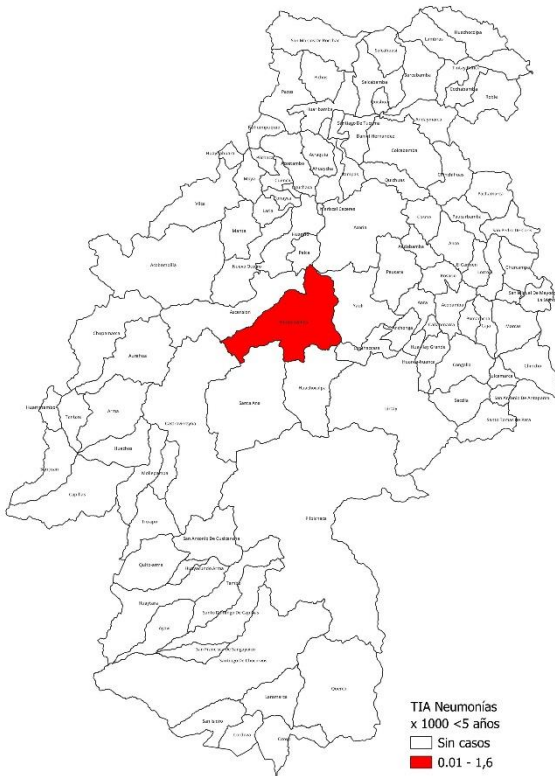
CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONÍAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE. 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

El 100% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (6 casos).

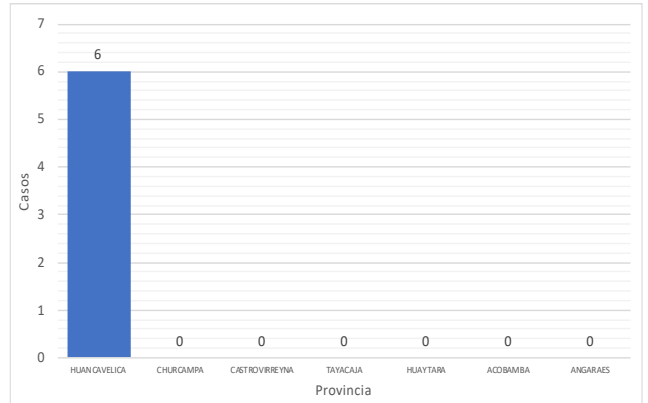
MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONÍAS EN < 5 AÑOS SE 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0,18 x cada 1 000 niños < 5 años.

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 03 - AÑO 2024

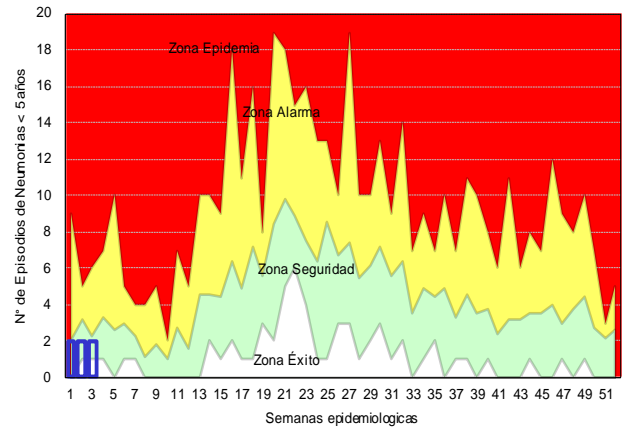


Fuente: Dirección de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Huancavelica (1,86).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (6).

CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS SE 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 11 años.

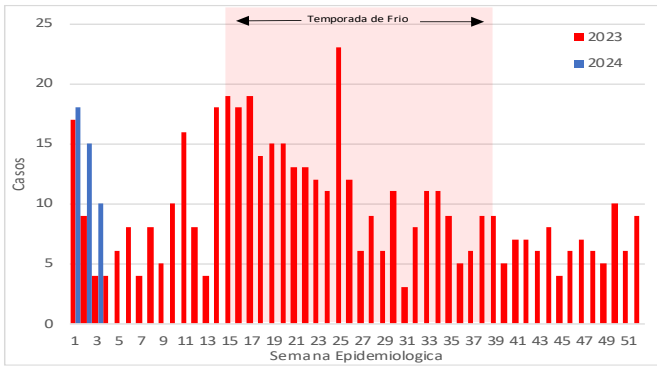
NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 3, se han notificado 10 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 43 casos; -43,33% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 30 casos).

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Santa Ana (1,49), Cochaccasa (1,04), Huancavelica (0,73), Pilpichaca (0,34), Castrovirreyña (0,33), Lircay (0,19), Ascension (0,17), Acobamba (0,13), Pampas (0,1) y Acoria (0,08).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0,14 x 1000 mayores de 5 años.

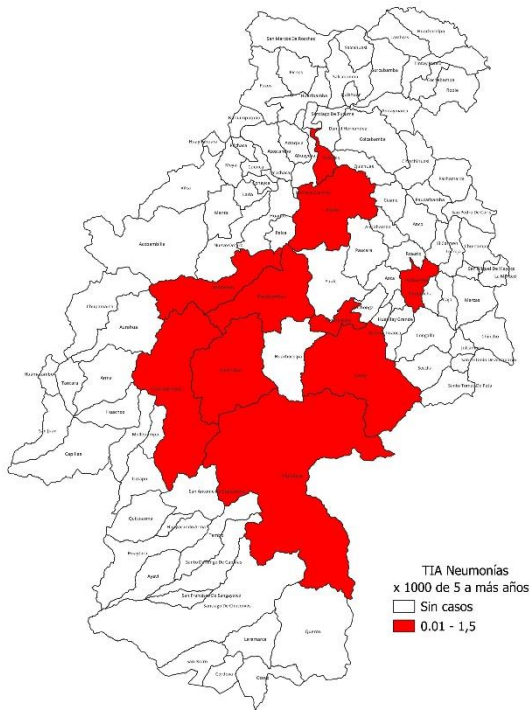
CURVA EPIDÉMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

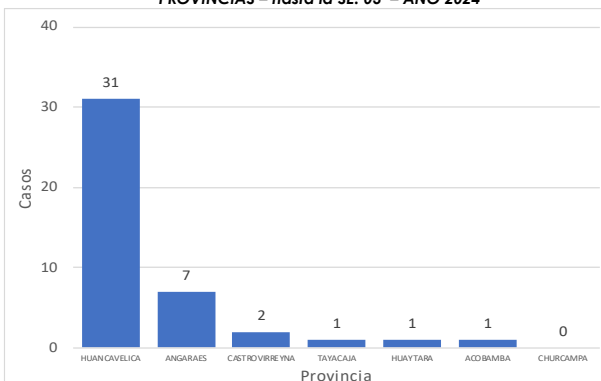
Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (27), Lircay (4), Ccochaccasa (3), Ascension (3), Pilpichaca (1), Castrovirreyna (1), Acoria (1), Pampas (1), Acobamba (1) y Santa Ana (1).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

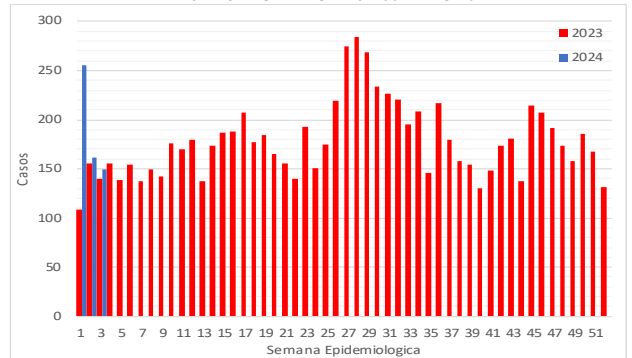
El 88,37% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (31 casos) y Angaraes (7 casos).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

EDAs Acuosas

En la presente semana epidemiológica 3 se notificaron 506 casos de los cuales 149 casos; (29,45%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 1031 casos de los cuales 457 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 1304 casos de los cuales 404 se atendieron en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCVELICA - SE 03 - AÑO 2024

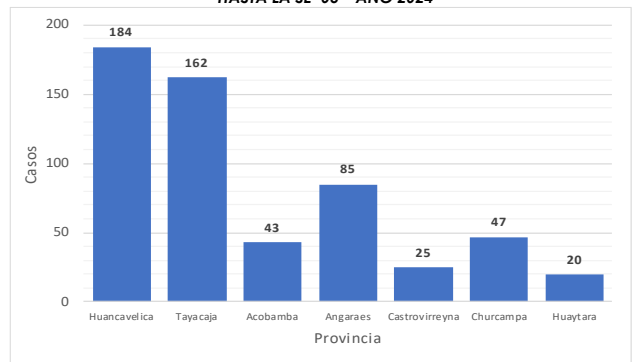


Fuente: Dirección de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Mariscal Caceres (98,36), Moya (90,91), La Merced (69,77), Huachocolpa (69,44), Suncubamba (69,33), Chincho (59,52), San Antonio De Antaparco (52,63), Cuenca (50,51), Congalla (46,88) y Arma (46,88).

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuosas es de 17,36 x 1000 < 5 años.

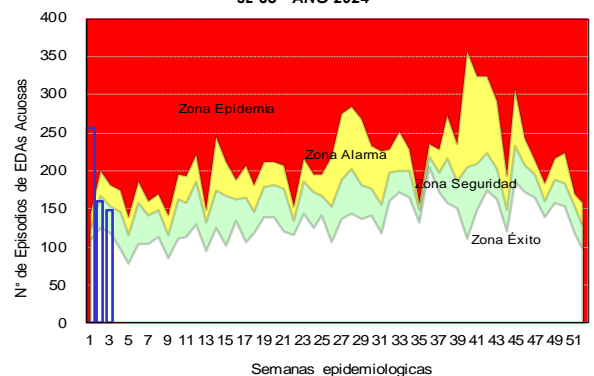
DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 184 y 162 casos en menores de 5 años, que representan el 60,64 % de la región Huancavelica.

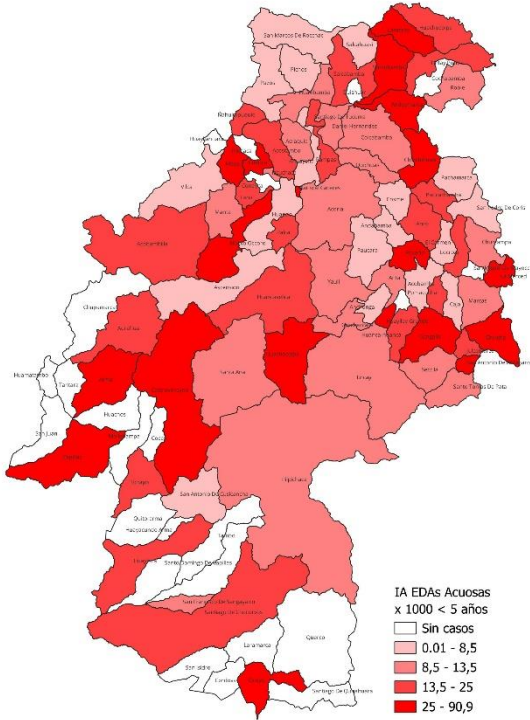
CANAL ENDEMIC DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS SE 03 - AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

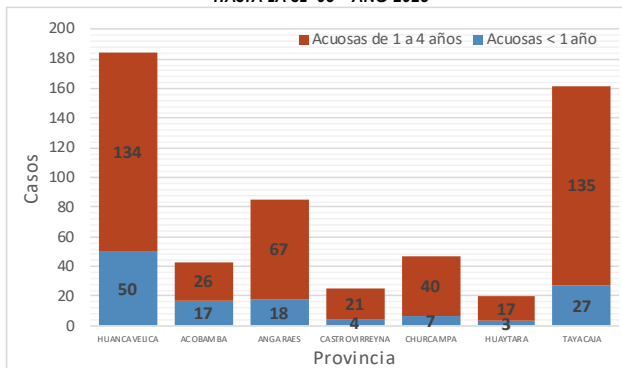
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 11 años.

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS SE 03 – AÑO 2023



Fuente: Dirección de Epidemiología

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 03 – AÑO 2023

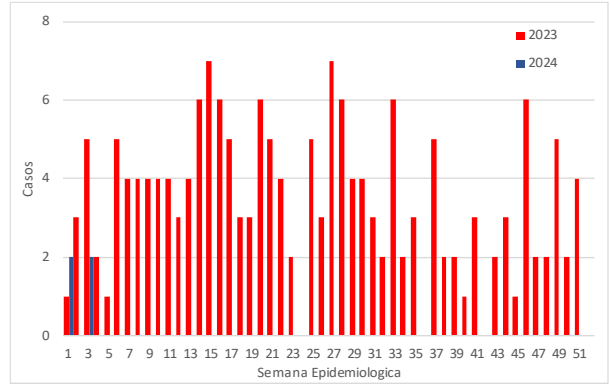


Fuente: Dirección de Epidemiología

EDAS Disentéricas

En la presente semana epidemiológica 3 se notificaron 5 casos de los cuales 2 casos; (40%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 16 casos de los cuales 2 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 24 casos, de los cuales 9 se atendieron en menores de 5 años.

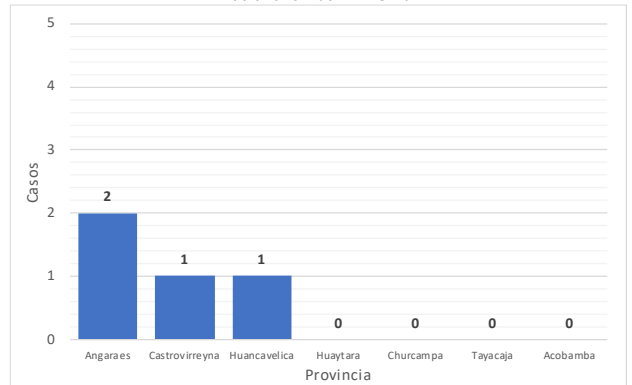
CURVA EPIDEMICA DE EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAVELICA – SE 03 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Arma (15,63), Lircay (0,8) y Huancavelica (0,31).

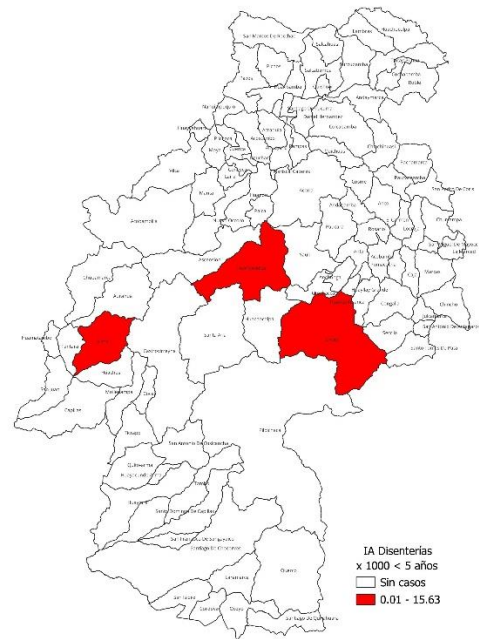
DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS hasta la SE 03 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

Las provincias de Angaraes y Castrovirreyna han notificado 2 y 1 caso en menores de 5 años respectivamente, que representan el 75% de la región Huancavelica

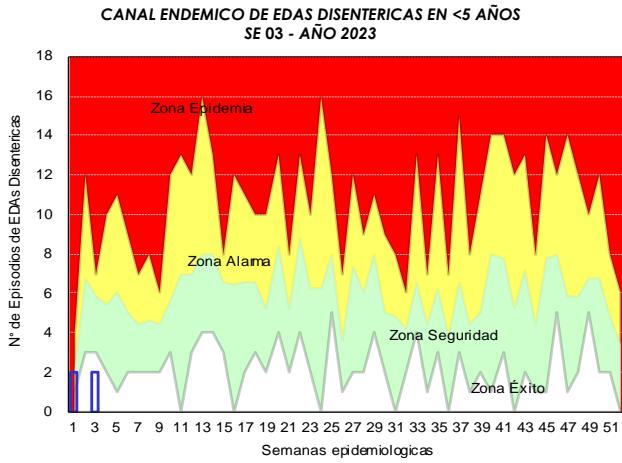
MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS DISENTÉRICAS EN < 5 AÑOS – SE. 03 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Disentéricas es de $0,12 \times 1000 < 5$ años.

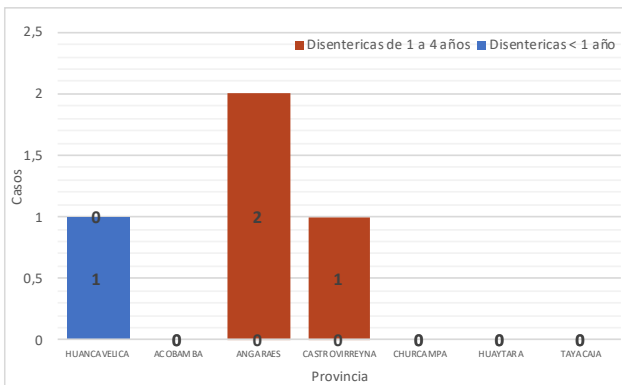
Los distritos donde se notificaron más casos son Lircay (2), Huancavelica (1) y Arma (1).



Fuente: Dirección de Epidemiología

De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 11 años.

DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 03 - AÑO 2023



Fuente: Dirección de Epidemiología

DEFUNCIONES POR EDA EN MENORES DE 5 AÑOS

Hasta la presente semana no se han reportado defunciones.

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

MUERTE MATERNA, FETAL Y NEONATAL

Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 03, se tiene un caso de muerte materna. En el año 2023 se tuvo 4 muertes maternas.

Muerte Materna por EE.SS. notificante- 2018 – 2024 (Por Lugar de Procedencia)

Año	S.E.	EESS Notifica	Distrito Procedencia	Direta	Indireta	Indirecta	Dr. Tarifa	Investigacion	Total
2018	6	Quero	Quero	1	0	0	0	0	1
	13	Hospital Dos De Mayo	Lircay	0	0	1	0	0	1
	41	Hospital Daniel Alcides Carrion Huancayo	Acoria	1	0	0	0	0	1
	43	Hospital Hipolito Unanue	Huancavelica	1	0	0	0	0	1
Total 2018				3	0	1	0	0	4
2019	18	Hospital De Lircay	Lircay	1	0	0	0	0	1
	39	C.S. Poyenil	Tintaypuncu	1	0	0	0	0	1
Total 2019				2	0	0	0	0	2
2020	3	Hospital Hipolito Unanue	Pomacocha	0	0	1	0	0	1
	13	Cocharmarca	Aurahua	1	0	0	0	0	1
		Chacarilla	Yauli	0	0	0	1	0	1
	17	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Yauli	1	0	0	0	0	1
	23	Pilpichaca	Pilpichaca	0	0	1	0	0	1
	27	Hospital Hipolito Unanue	Pampas	0	0	1	0	0	1
	29	Tinquerocasa	Paucara	0	0	1	0	0	1
	43	Villa De Arma	Arma	0	1	0	0	0	1
		Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Rosario	1	0	0	0	0	1
	45	Hospital Daniel Alcides Carrion Huancayo	Acoria	1	0	0	0	0	1
	Santiago De Tucuma	Daniel Hernandez	1	0	0	0	0	1	
46	Hospital Regional Ica	Cusicancha	1	0	0	0	0	1	
Total 2020				6	1	4	1	0	12
2021	11	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Acoria	0	0	1	0	0	1
	22	Instituto Materno Perinatal Lima	Lircay	1	0	0	0	0	1
Total 2021				1	0	1	0	0	2
2022	3	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Pazos	0	1	0	0	0	1
	10	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Rosario	1	0	0	0	0	1
	19	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Huando	0	0	1	0	0	1
	34	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Pomacocha	1	0	0	0	0	1
	Inghuasi	Pilpichaca	1	0	0	0	0	1	
Total 2022				3	1	1	0	0	5
2023	4	P.S. Santa Rosa de Pachacalla	Yauli	1	0	0	0	0	1
	6	hospital nacional 2 de mayo	Yauli	1	0	0	0	0	1
	24	P.S. Tranca	Secclla	1	0	0	0	0	1
	42	P.S. Tranca	Secclla	0	0	0	0	1	1
Total 2023				3	0	0	0	1	4
2024	2	P.S. Carpapata	Colcabamba	1	0	0	0	0	1
Total 2024				5	0	0	0	2	7
Total General				3	0	0	0	1	4

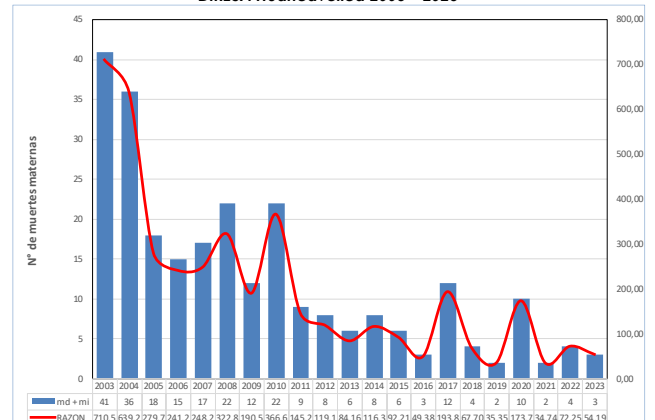
Fuente: Oficina de Epidemiología

Muerte Materna por provincia- 2014 – 2024 (Por Lugar de Procedencia)

Provincia	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Acobamba	0	1	0	5	0	0	3	0	2	0	0
Angaraes	1	0	1	2	1	1	0	1	0	2	0
Castrovirreyña	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0
Churcampa	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Huancavelica	3	1	2	3	2	0	3	1	1	2	0
Huaytará	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0
Tayacaja	3	2	1	3	0	1	2	0	1	0	1
Total general	11	7	4	15	4	2	12	2	5	4	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

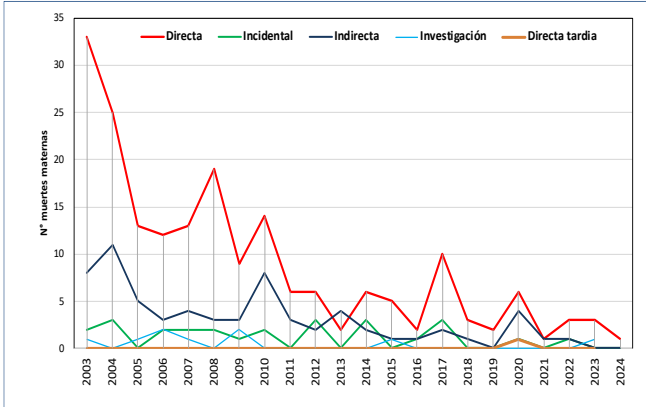
Razón y número de Muerte Materna DIRESA Huancavelica 2003 – 2023



* Información de nacimientos hasta Enero 2023

Fuente: Oficina de Epidemiología

Muertes Maternas notificadas según tipo de muerte, DIRESA Huancavelica, 2003 – 2024 (Hasta la S.E. N° 03)



Fuente: Dirección de Epidemiología

Mortalidad Fetal y Neonatal

Hasta la presente semana epidemiológica 03, se tiene registrado 3 defunciones, (2 muertes fetales y 1 muerte neonatal), en el 2023 hasta la S.E. 01 se tenía 4 casos notificados.

Número De Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2021 - 2024 S.E. 01 A 03 – 2024

Provincia de Procedencia de la Madre	2021			2022			2023			2024		
	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total
Huancavelica	15	18	33	17	24	41	7	15	22	2	0	2
Acobamba	7	2	9	5	3	8	4	5	9	0	0	0
Angaraes	10	12	22	5	6	11	2	7	9	0	0	0
Castrovilleja	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0
Churcampa	3	4	7	4	2	6	3	1	4	0	0	0
Huaytara	2	1	3	2	1	3	0	0	0	0	1	1
Tayacaja	12	7	19	11	8	19	8	19	0	0	0	0
Huancayo	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0
Lima	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chanchamayo	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	52	46	98	47	44	91	27	37	64	2	1	3

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Tuberculosis

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificaron 2 casos de esta enfermedad, todos confirmados.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	Distrito de Procedencia	Tipo de			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	Lima	0	1	0	1
	Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	Tayacaja	0	1	0	1
Total			0	2	0	2

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

Hepatitis B

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificaron 6 casos de esta enfermedad, los cuales ninguno es confirmado.

Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notificada	Tipo de			Total
		P	C	D	
Huancavelica	Andamarca	1	0	0	1
	Hospital Departamental De Huancavelica	4	0	0	4
	Huachocolpa	1	0	0	1
Total		6	0	0	6

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis no Especificada

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificaron 6 casos de esta enfermedad, los cuales 3 son confirmados.

Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
		P	C	D	
Huancavelica	Huancavelica	0	2	0	2
	Castrovilleja	0	1	0	1
	Churcampa	0	0	1	1
	Tayacaja	2	0	0	2
Total		2	3	1	6

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificó 1 caso de esta enfermedad, confirmado.

Casos de Parotiditis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notificada	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			S	C	D	
Huancavelica	Hospital De Pampas	Acraquia	0	1	0	1
Total			0	1	0	1

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Intoxicación por Plaguicidas

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificaron 2 casos confirmados.

Casos de Intoxicación por Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notificada	Distrito de Procedencia	C	Total	
						Huancavelica
Plaguicida No Especificado	Hospital De Pampas	Acraquia	1	1		
Total					2	2

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

Loxocelismo

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificó 1 caso confirmado, notificado por la DIRESA Junín.

Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notificada	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Junín	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alci	Churcampa	0	1	0	1
Total			0	1	0	1

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

Ofidismo

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificó 1 caso confirmado.

Casos de Ofidismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 03 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notificada	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
Total			0	1	0	1

* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES METAXENICAS

Leishmaniosis

Hasta la semana epidemiológica 03 del presente año, se notificaron 2 casos probables.

**Casos de Leishmaniosis, DIRESA Huancavelica
S.E. 01 a 03 - 2024**

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Leishmaniasis	Quichuas	Llochegua	1	0	0	1
	Cutanea	San Jose	Pichanaqui	1	0	0	1
Total				2	0	0	2

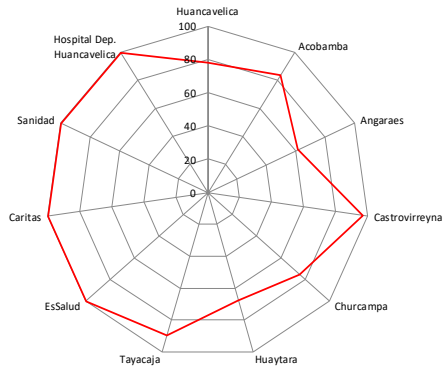
* Información hasta la SE 03
Fuente: Oficina de Epidemiología

MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES

Al terminar la semana epidemiológica 03 del 2023, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de **80,15** de 100 puntos disponibles, lo que indica que se está realizando una vigilancia no óptima. Unidades notificantes con notificación negativa (no tuvieron casos de EDAs, IRAs o enfermedades de notificación individual):

- Red Huancavelica** : 22 establecimientos
- Red Acobamba** : 9 establecimientos
- Red Angaraes** : 18 establecimientos
- Red Castrovirreyna** : 01 establecimiento
- Red Churcampa** : 09 establecimientos
- Red Huaytará** : 14 establecimientos
- Red Tayacaja** : 09 establecimientos

Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 03 - Año 2024



* Información hasta la SE 03
Fuente: Dirección de Epidemiología

La información del presente Boletín, procede de la notificación de todas las unidades notificantes (04 hospitales, 59 centros de salud y 342 puestos de salud) de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

La RENACE está conformada por establecimientos del MINSA, EsSALUD y otros del sector en sus diferentes niveles de la Región de Salud de Huancavelica.

El Boletín Epidemiológico Semanal es una publicación de la Dirección de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.

La información contenida en el Boletín es actualizada semanalmente. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Esta información es suministrada semanalmente por la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) cuya fuente es el Registro Semanal de Enfermedades y Eventos Sujetos a Notificación Inmediata o Semanal. La Semana Epidemiológica concluye al término de las actividades del día sábado.

El Comité Editorial a través de la Dirección de Epidemiología de la DIRESA Huancavelica, agradece anticipadamente las contribuciones al Boletín.

TERMINOS EPIDEMIOLOGICOS MAS USADOS

Brote

Una epidemia localizada o un aumento localizado en la incidencia de una enfermedad en una localidad, pueblo o una institución cerrada.

Caso

En epidemiología se refiere a una persona de la población, o de un grupo de estudio, que posee una enfermedad particular, trastorno sanitario o un proceso que está sometido a investigación.

Caso autóctono

En epidemiología de una enfermedad infecciosa, un caso de origen local. Literalmente, una infección adquirida localmente.

Caso importado

En epidemiología de una enfermedad infecciosa, un caso que ha ingresado a una región por tierra, mar o por transporte aéreo, a diferencia de uno adquirido localmente.

Cobertura

Porcentaje de la población programada que recibió o recibe una determinada atención o servicio efectivo.

Contacto

Cualquier persona o animal cuya asociación con un individuo o animal infectado, o con un ambiente contaminado, haya creado la posibilidad de contraer la infección.

Definición de caso

Es el conjunto de criterios de diagnóstico que se debe cumplir con el propósito de identificar una persona como un caso de una enfermedad en particular. La definición puede basarse en criterios clínicos, de laboratorio o ambos, o como un sistema de puntuación para cada criterio del cuadro clínico de la enfermedad.

Enfermedad transmisible

Cualquier enfermedad causada por un agente infeccioso específico, o sus productos tóxicos, que se manifiesta por la transmisión del mismo agente o sus productos, de una persona o animal infectado o de un reservorio inanimado a un huésped susceptible. La transmisión puede ser en forma directa o indirecta a través de un huésped intermediario (de naturaleza vegetal o animal) o por un vector o por un agente inanimado.

Epidemia

Manifestación de casos de una enfermedad (o un brote), en una comunidad o región, con una frecuencia que exceda netamente a la incidencia normal prevista.

Epidemia por fuente común

Cuando un humano o animal o vehículo específico ha sido el principal medio de transmisión del agente hacia los casos identificados.

Incidencia

Es el número de casos nuevos que aparecen en un período de tiempo dado, en una población conocida.

Infección oportunista

Infección por microorganismos que son normalmente inocuos (Vg. gérmenes comensales en el ser humano), pero que se vuelven patógenos cuando está comprometido el sistema inmunitario del organismo.

Letalidad

Número de defunciones ocurridas en un grupo afectado por un daño determinado.

Morbilidad

Cualquier cambio en el estado de bienestar físico o mental. Puede expresarse en términos de personas enfermas.

Mortalidad

Defunciones ocurridas en la población (sana o enferma), en un período y lugar determinados.

Muerte Materna

Es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de su duración y lugar, debida a cualquier causa relacionada con la gestación o agravada por esta o con su forma de atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Muerte materna tardía

Es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas, después de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.

Notificación de una enfermedad

Comunicación oficial, a la autoridad correspondiente, de la existencia de una enfermedad transmisible o de otra naturaleza en seres humanos y animales.

Pandemia

Epidemia que ocurre en todo el mundo o afecta un área muy amplia; cruzan los límites internacionales y afecta a un número grande de personas.

Población

Todos los habitantes de un país o área determinada, considerado en conjunto. Número de habitantes de un país o área. En un muestreo se refiere a la colección completa de unidades de las cuales se puede extraer una muestra y no necesariamente referida a una población de personas. Las unidades pueden ser instituciones, registros o hechos.

Población en riesgo

Grupo de habitantes de un país o área determinada que presentan factores personales, sociales y/o ambientales que condicionan o facilitan la adquisición de una o más enfermedades.

Riesgo

Probabilidad de que ocurra un hecho, por ejemplo, de que un individuo enferme o muera, dentro de un período de tiempo o edad determinados.

Tasa

Es la medida de frecuencia con la que ocurre un evento en una población determinada, ya sea en algún instante o durante un período de tiempo en particular.

Tasa de ataque

Es el número de personas que contraen la enfermedad en relación a todo el grupo expuesto a dicha enfermedad. Se expresa en porcentaje.

Tasa de incidencia

Es la tasa de nuevos acontecimientos en una población. El numerador es el número de nuevos acontecimientos que se producen en un período determinado y el denominador es la población en riesgo de presentar el evento de interés durante dicho período.

Tasa de letalidad

Proporción de casos de una determinada afección cuya evolución es mortal dentro de un período específico de tiempo.

Tasa de morbilidad

Es la frecuencia (incidencia o prevalencia) de la enfermedad o daño en una población.

Tasa de mortalidad

Proporción de población que fallece durante un período específico. El numerador es el número de personas que mueren en este período y el denominador es el tamaño de la población.

Tendencia temporal

Cambios producidos durante un período prolongado de tiempo, generalmente en años o décadas.

Transmisión

Es la transmisión de agentes infecciosos. Se refiere a cualquier mecanismo mediante el cual un agente infeccioso es diseminado desde una fuente o reservorio a una persona. La transmisión puede ser de dos tipos:

Directa. Es la difusión directa por roces, besos, o por proyección de gotitas sobre la conjuntiva, u otras mucosas, al estornudar, toser, hablar, gritar, entre otros.

Indirecta. Es la difusión por vehículos de diversos materiales u objetos contaminados denominados fómites (juguetes, pañuelos, ropa, etc.). También se refiere a la difusión a través de vectores.

Vector

Portador que transfiere un agente infeccioso de un huésped a otro. Principalmente es un animal (generalmente un artrópodo).

Fuente: "Protocolos de la Vigilancia Epidemiológica Parte I" - Oficina General de Epidemiología - MINSA - PERU/MINSA/OGE- 04/001 & Serie de Normas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.