



# Boletín Epidemiológico N° 04 - 2024

Del 22 al 28 de enero del  
2024

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



## OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

**LEONCIO HUAYLLANI TAYPE**  
Governador 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

## **CDC Perú emite alerta epidemiológica sobre el riesgo de presentación de casos importados de Sarampión-Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita a nivel nacional**

Lima, 26 de enero de 2024.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del Ministerio de Salud (Minsa), alerta a los establecimientos de salud frente el riesgo de presentación de casos importados de sarampión-rubéola (SR) y síndrome de rubéola congénita (SRC) en el país, con la finalidad de intensificar las actividades de vacunación y de la vigilancia epidemiológica en todo el territorio nacional.

En nuestro país, el último caso autóctono se presentó en el 2000, en el distrito de Ventanilla de la región Callao y en el 2018, entre la semana epidemiológica (SE) 8 y 41, se confirmaron 42 casos (38 confirmados por laboratorio y 4 por nexo epidemiológico) relacionados a casos importados de Venezuela, Europa y Filipinas. Mientras que en el 2019 se presentaron 2 casos confirmados importados de Europa y 1 caso relacionado a la importación.

Asimismo, la situación epidemiológica durante el 2023, entre los principales países en el mundo que han presentado brotes se encuentran: Yemen, India, Kazajistán, Etiopía, Rusia, Pakistán, Kirguistán, República Democrática del Congo, Iraq y Azerbaiyán.

En Inglaterra, hasta el mes de noviembre del 2023 se notificaron 209 casos de Sarampión confirmados por laboratorio. En la Región de las Américas, se notificaron 54 casos confirmados de sarampión en tres países: Estados Unidos de América (41), Canadá (12) y Chile (1); los casos fueron importados, a excepción de 1 caso de fuente desconocida presentado en Canadá. Además, este último país ha presentado 1 caso confirmado de rubéola y 1 caso de síndrome de rubéola congénita, todos ellos importados.

Caber indicar que el sarampión y rubéola son enfermedades víricas, que se transmiten por vía respiratoria a través de la tos y los estornudos o el contacto directo con secreciones nasales o faríngeas infectadas. El sarampión afecta particularmente a niños y son los de menor de edad quienes pueden presentar complicaciones como diarrea intensa, infecciones de oído, ceguera, neumonía y encefalitis que pueden llevar a la muerte. Mientras que la rubéola es usualmente leve, sin embargo, la infección durante las primeras semanas del embarazo puede causar la muerte del feto o que el recién nacido presente defectos congénitos en corazón, ojos y oídos.

Finalmente, el Perú cuenta con las condiciones que permitirían la presentación de casos importados y la circulación de sarampión y rubéola, debido a un gran acúmulo de susceptibles en los últimos 4 años en niños menores de 5 años, quienes presentan el mayor riesgo de presentar complicaciones. Es por ello que el CDC Perú emite la alerta epidemiológica a nivel nacional.

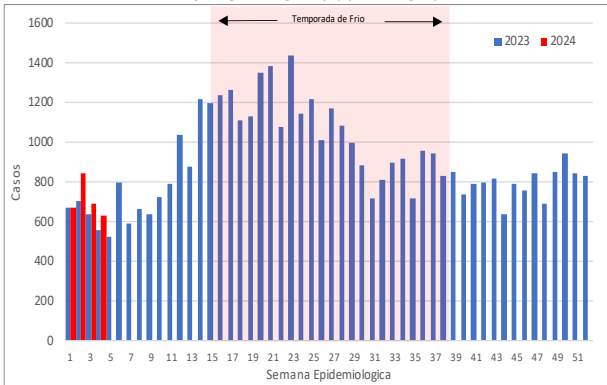
[www.dge.ob.pe](http://www.dge.ob.pe)

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL**

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)**

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 559 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 2834 casos; 10,36% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 2568 casos).

**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA – DIRESA HUANCAMELICA - SE. 04 – AÑO 2024**

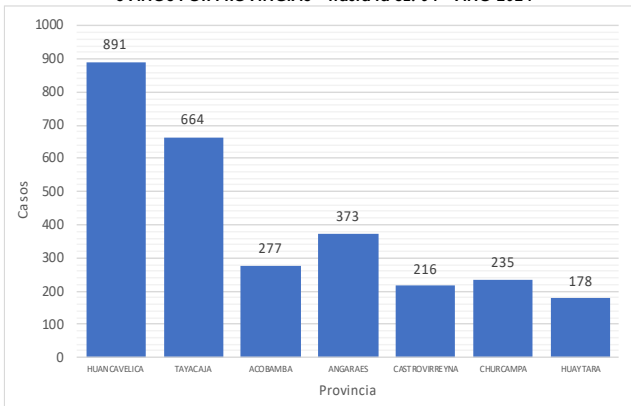


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 54,87% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (891 casos) y Tayacaja (664 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 86,9 x cada 1 000 niños < 5 años.

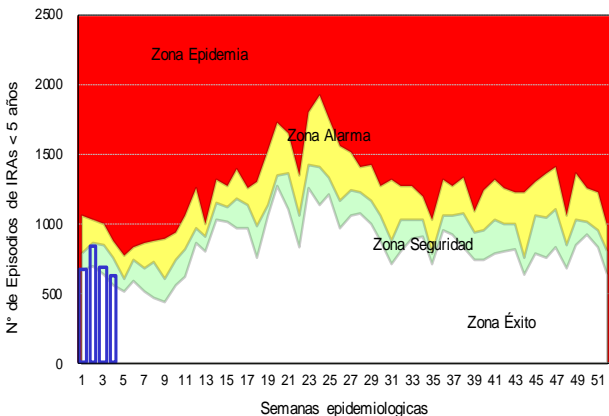
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 04 – AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

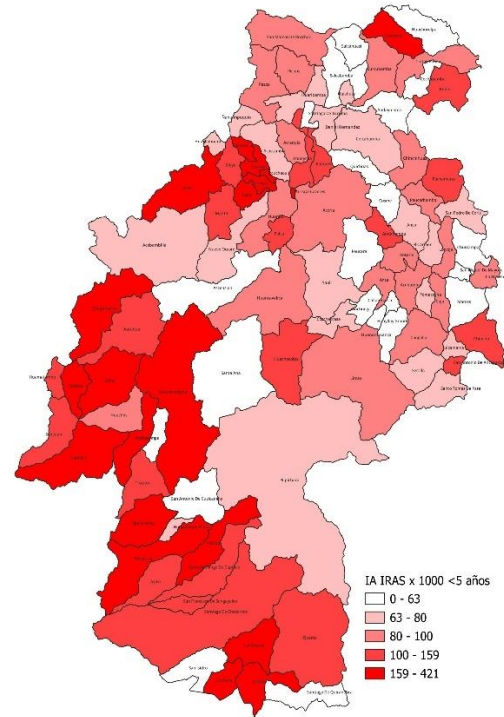
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de seguridad**.

**CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 04 – AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 04. – AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

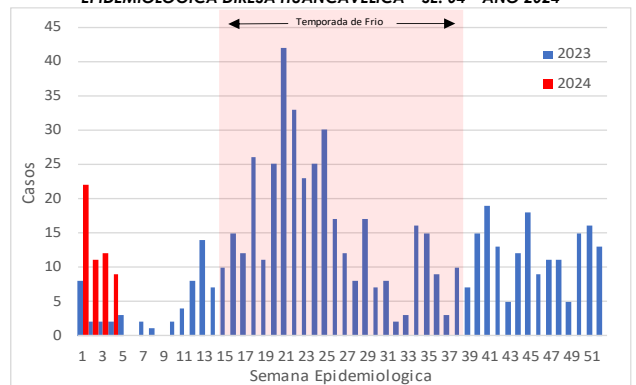
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Laramarca (421,05), Mollepampa (355,56), Arma (343,75), Huaytara (315,51), Ocoyo (256,41), Conayca (244,9), Quito-Arma (240,74), Laria (239,13), Castrovirreyna (229,59) y Chupamarca (205,88).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (275), Lircay (221), Yauli (178), Acoria (157), Pampas (132), Castrovirreyna (90), Colcabamba (75), Paucara (71), Daniel Hernandez (70) y Acobamba (69).

**SOB O ASMA**

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 9 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 54 casos; 285,71% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 14 casos).

**CURVA EPIDEMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE. 04 – AÑO 2024**

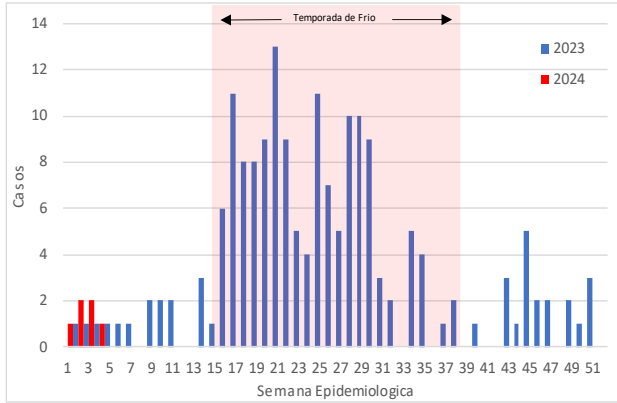


Fuente: Oficina de Epidemiología

**NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS**

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 1 caso de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 6 casos; 100% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 3 casos).

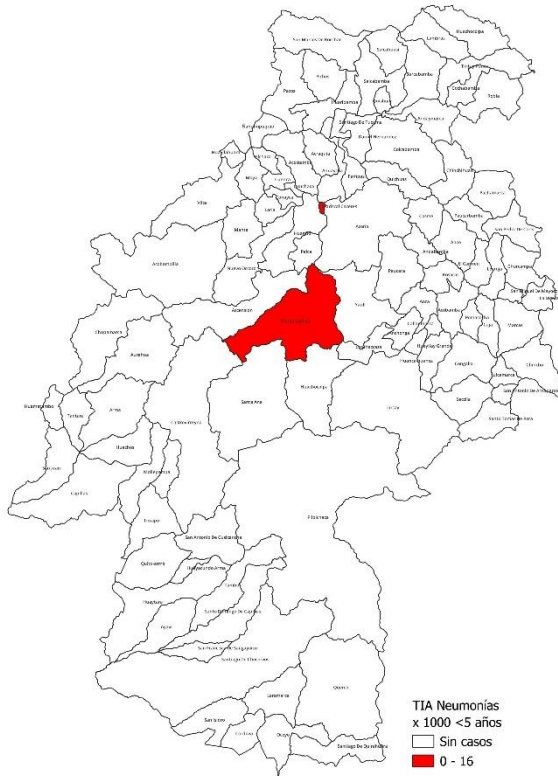
**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONÍAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCVELICA - SE. 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

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

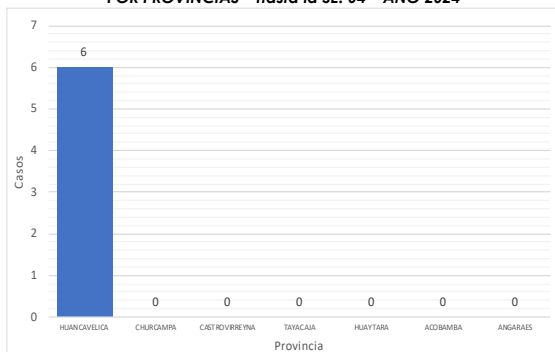
**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONÍAS EN < 5 AÑOS SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina 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. 04 - AÑO 2024**

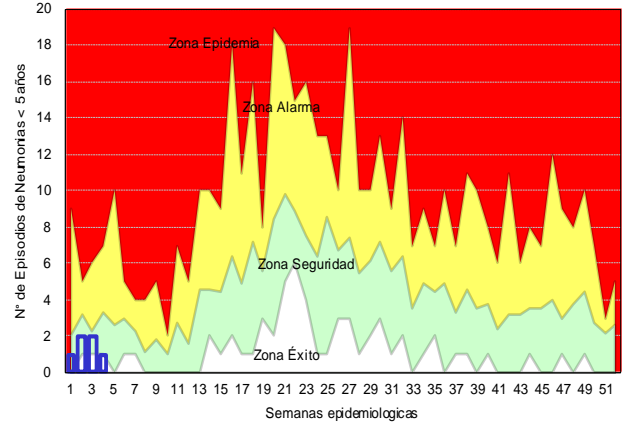


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Mariscal Caceres (16,39) y Huancavelica (1,55).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (5) y Mariscal Caceres (1).

**CANAL ENDEMICO DE NEUMONÍAS EN < 5 AÑOS SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina 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.

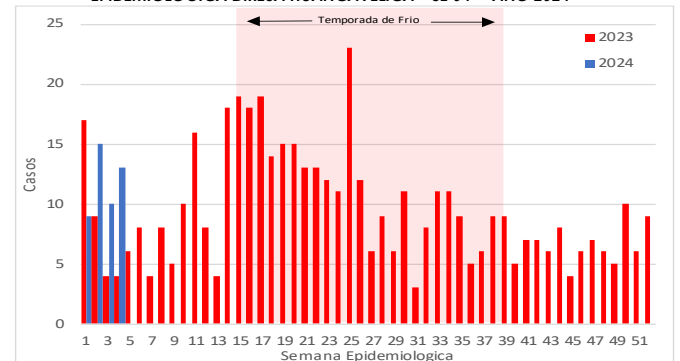
**NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 13 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 47 casos; 38,24% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 34 casos).

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Santa Ana (1,49), Huancavelica (0,81), Ccochaccasa (0,69), Castrovirreyna (0,67), Pilpichaca (0,34), Lircay (0,24), Acoria (0,17), Acobamba (0,13), Ascension (0,11) y Pampas (0,1).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0,15 x 1000 mayores de 5 años.

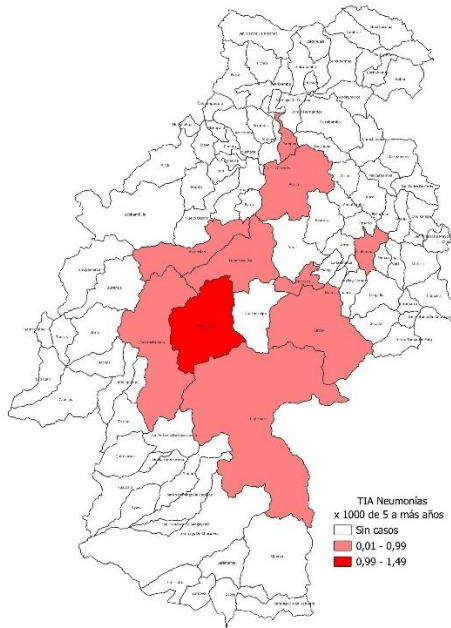
**CURVA EPIDÉMICA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCVELICA - SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

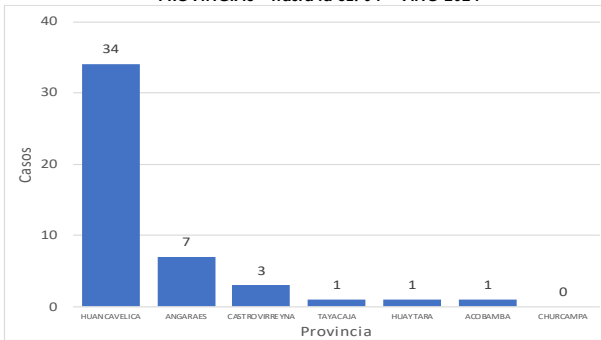
Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (30), Lircay (5), Acoria (2), Castrovirreyna (2), Ascension (2), Ccochaccasa (2), Pampas (1), Pilpichaca (1), Acobamba (1) y Santa Ana (1).

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 04 - AÑO 2024**



Fuente: Dirección de Epidemiología

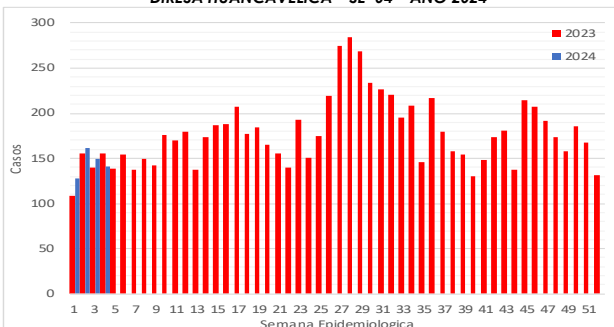
El 87,23% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (34 casos) y Angaraes (7 casos).

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)**

**EDAs Acuósas**

En la presente semana epidemiológica 4 se notificaron 480 casos de los cuales 141 casos; (29,38%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 1922 casos de los cuales 579 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 1747 casos de los cuales 560 se atendieron en menores de 5 años.

**CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE 04 - AÑO 2024**



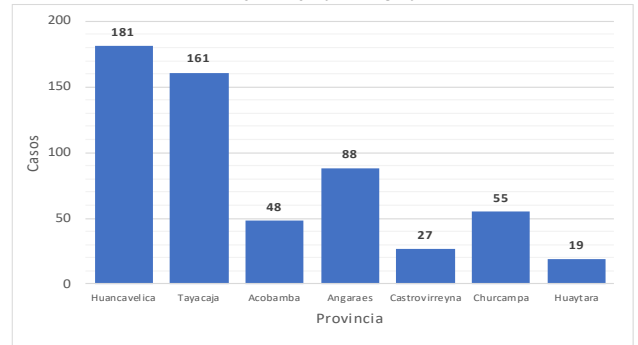
Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Moya (90,91), Mariscal Cáceres

(81,97), Surcubamba (58,67), San Antonio De Antaparco (52,63), Huachocolpa (50,93), Arma (46,88), La Merced (46,51), Mollepampa (44,44), Aurahua (42,55) y Izcuchaca (40).

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuósas es de 17,75 x 1000 < 5 años.

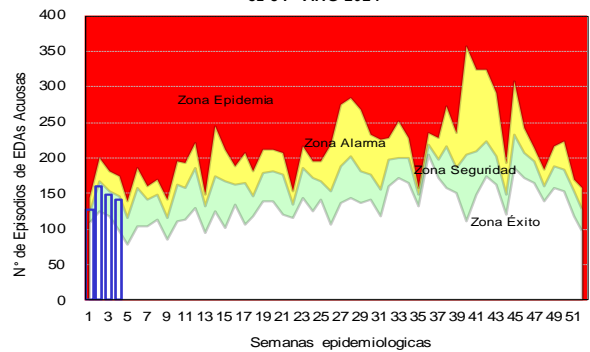
**DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 181 y 161 casos en menores de 5 años, que representan el 60,97 % de la región Huancavelica.

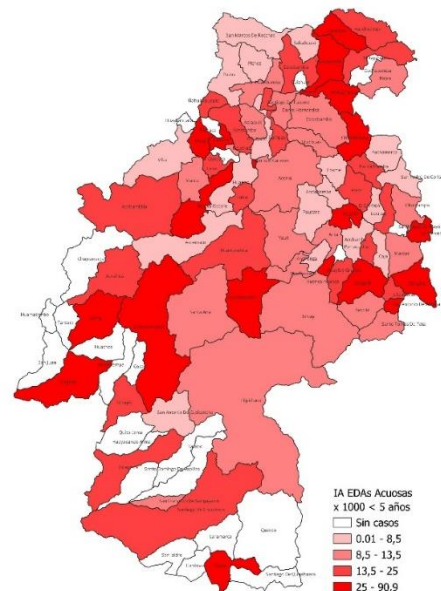
**CANAL ENDEMICO DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

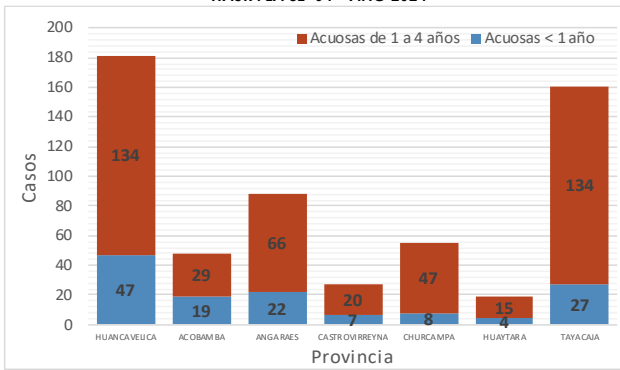
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en zona de seguridad de acuerdo al canal endémico elaborado para 11 años.

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS SE 04 - AÑO 2024**



Fuente: Oficina de Epidemiología

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 04 – AÑO 2024

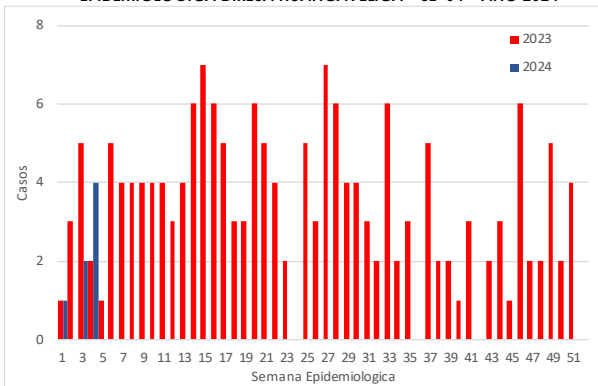


Fuente: Oficina de Epidemiología

**EDAS Disentéricas**

En la presente semana epidemiológica 4 se notificaron 7 casos de los cuales 4 casos; (57,14%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 23 casos de los cuales 7 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 28 casos, de los cuales 11 se atendieron en menores de 5 años.

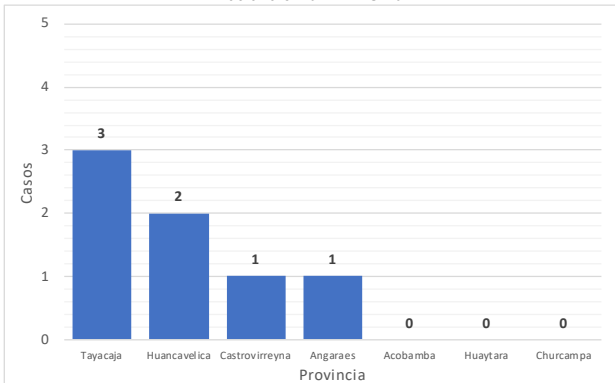
CURVA EPIDEMICA DE EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCATELICA – SE 04 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Arma (15,63), Pampas (2,91), Huancavelica (0,62) y Lircay (0,4).

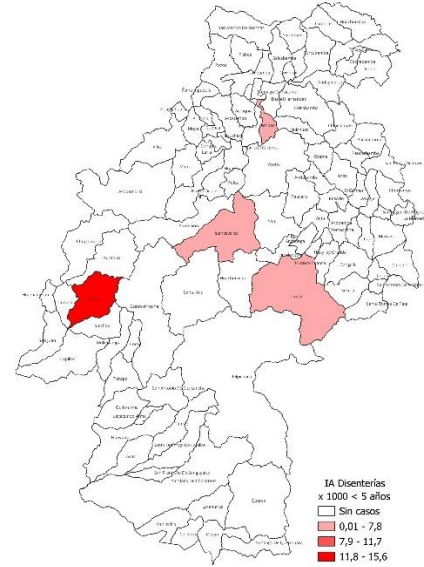
DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS hasta la SE 04 – AÑO 2024



Fuente: Dirección de Epidemiología

Las provincias de Tayacaja y Huancavelica han notificado 3 y 2 casos en menores de 5 años respectivamente, que representan el 71,43% de la región Huancavelica

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS – SE. 04 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Disentéricas es de 0,21 x 1000 < 5 años.

Los distritos donde se notificaron más casos son Pampas (3), Huancavelica (2), Lircay (1) y Arma (1).

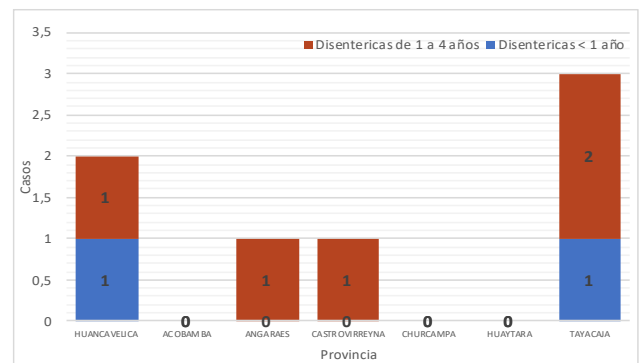
CANAL ENDEMICO DE EDAS DISENTERICAS EN <5 AÑOS SE 04 - AÑO 2024



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.

DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 04 – AÑO 2024



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 04, 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 Notificia	Distrito Procedencia	Directa	Incidental	Indirecta	Dir. Tardía	Investigación	Indir. tardía	Total
2018	6	Quero	Quero	1	0	0	0	0	0	1
	13	Hospital Dos De Mayo	Lircay	0	0	1	0	0	0	1
	41	Hospital Daniel Alcides Carrion Huancayo	Acoria	1	0	0	0	0	0	1
	43	Hospital Hipolito Unanue	Huancavelica	1	0	0	0	0	0	1
<b>Total 2018</b>				<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
2019	18	Hospital De Lircay	Lircay	1	0	0	0	0	0	1
	39	C.S. Poveri	Tintaypuncu	1	0	0	0	0	0	1
<b>Total 2019</b>				<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
2020	3	Hospital Hipolito Unanue	Pomacocha	0	0	1	0	0	0	1
	13	Cochamarca	Aurahua	1	0	0	0	0	0	1
		Chacarilla	Yauli	0	0	0	1	0	0	1
	17	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Yauli	1	0	0	0	0	0	1
	23	Pilpichaca	Pilpichaca	0	0	1	0	0	0	1
	27	Hospital Hipolito Unanue	Pampas	0	0	1	0	0	0	1
	29	Tinquerccasa	Paucara	0	0	1	0	0	0	1
	43	Villa De Arma	Arma	0	1	0	0	0	0	1
		Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Rosario	1	0	0	0	0	0	1
	45	Hospital Daniel Alcides Carrion Huancayo	Acoria	1	0	0	0	0	0	1
	Santiago De Tucuma	Daniel Hernandez	1	0	0	0	0	0	1	
46	Hospital Regional Ica	Cusicancha	1	0	0	0	0	0	1	
<b>Total 2020</b>				<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>
2021	11	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Acoria	0	0	1	0	0	0	1
	22	Instituto Materno Perinatal Lima	Lircay	1	0	0	0	0	0	1
<b>Total 2021</b>				<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
2022	3	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Pazos	0	1	0	0	0	0	1
	10	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Rosario	1	0	0	0	0	0	1
	14	Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia	Huando	0	0	1	0	0	0	1
	39	Inaghuasi	Pilpichaca	1	0	0	0	0	0	1
<b>Total 2022</b>				<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
2023	4	P.S. Santa Rosa de Pachacalla	Yauli	1	0	0	0	0	0	1
	6	hospital nacional 2 de mayo	Yauli	1	0	0	0	0	0	1
	24	P.S. Tranca	Secclla	1	0	0	0	0	0	1
	42	P.S. Tranca	Secclla	0	0	0	0	1	0	1
<b>Total 2023</b>				<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	
2024	2	P.S. Carpapata	Colcabamba	1	0	0	0	0	0	1
	4	P.S. Pucacocha	Acoria	0	0	0	0	0	1	1
<b>Total 2024</b>				<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
<b>Total General</b>				<b>19</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>31</b>

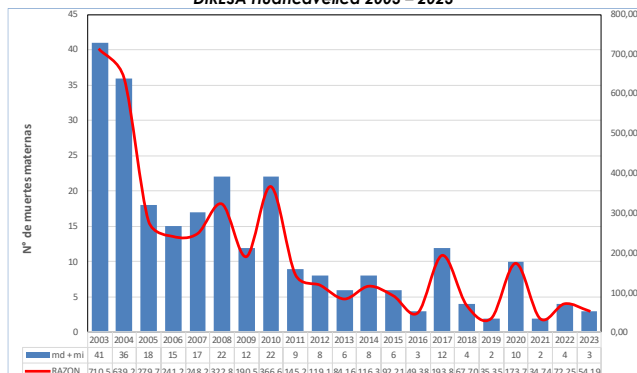
Fuente: Oficina de Epidemiología

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	1
Huaytará	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0
Tayacaja	3	2	1	3	0	1	2	0	1	0	1
<b>Total general</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

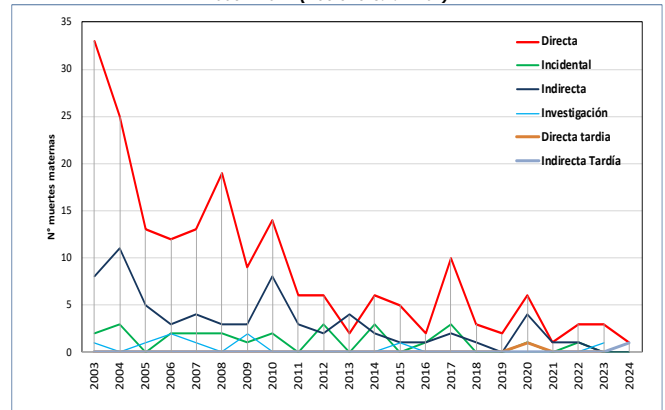
Fuente: Oficina de Epidemiología

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° 04)



Fuente: Dirección de Epidemiología

**Mortalidad Fetal y Neonatal**

Hasta la presente semana epidemiológica 04, 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 04 – 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
Castrovirreyña	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
Huaytará	2	1	3	2	1	3	0	0	0	0	1	1
Tayacaja	12	7	19	11	8	19	11	8	19	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
<b>Total General</b>	<b>52</b>	<b>46</b>	<b>98</b>	<b>47</b>	<b>44</b>	<b>91</b>	<b>27</b>	<b>37</b>	<b>64</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

**Tuberculosis**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificaron 2 casos de esta enfermedad, todos confirmados.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 – 2024

DIRESA Notifican	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
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**Hepatitis B**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificaron 5 casos de esta enfermedad, los cuales ninguno es confirmado.

Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Tipo de			Total
		P	C	D	
Huancavelica	Andaymarca	1	0	0	1
	Hospital De Pampas	1	0	0	1
	Hospital Departamental De Huancavelica	3	0	0	3
<b>Total</b>		<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**Sífilis no Especificada**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificaron 7 casos de esta enfermedad, los cuales 3 son confirmados.

**Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
		P	C	D	
Huancavelica	Huancavelica	0	2	0	2
	Castrovirreyna	0	1	0	1
	Churcampa	0	0	1	1
	Tayacaja	2	0	1	3
<b>Total</b>		<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>7</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

**Parotiditis**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 1 caso de esta enfermedad, confirmado.

**Casos de Parotiditis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			S	C	D	
Huancavelica	Hospital De Pampas	Acraquia	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**Varicela**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 1 caso de esta enfermedad, confirmado.

**Casos de Varicela, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Varicela Sin Complicaciones	Lircay - Essalud	Cochaccasa	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

**In intoxicación por Plaguicidas**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificaron 3 casos confirmados.

**Casos de Intoxicación por Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	C	Total
Huancavelica	Otros Plaguicidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Yauli	1	1
	Plaguicida No Especificado	Anancusi	Acoria	1	1
		Hospital De Pampas	Acraquia	1	1
<b>Total</b>				<b>3</b>	<b>3</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**Loxocelismo**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 1 caso confirmado, notificado por la DIRESA Junín.

**Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Junin	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alci	Churcampa	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**Ofidismo**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 1 caso confirmado.

**Casos de Ofidismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES METAXENICAS**

**Leishmaniosis**

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificaron 2 casos probables.

**Casos de Leishmaniosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 04 - 2024**

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Leishmaniosis Cutanea	Quichuas	Ulohegua	1	0	0	1
		San Jose	Pichanaqui	1	0	0	1
<b>Total</b>				<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

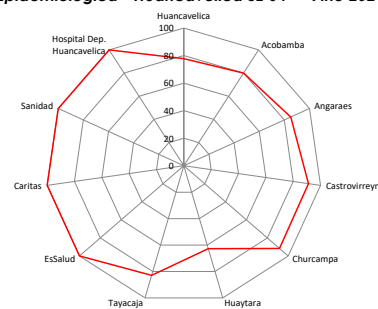
\* Información hasta la SE 04  
Fuente: Oficina de Epidemiología

**MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES**

Al terminar la semana epidemiológica 04 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** : 11 establecimientos
- Red Angaraes** : 8 establecimientos
- Red Castrovirreyna** : 3 establecimientos
- Red Churcampa** : 3 establecimientos
- Red Huaytará** : 16 establecimientos
- Red Tayacaja** : 15 establecimientos

**Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 04 - Año 2024**



\* Información hasta la SE 03  
Fuente: Oficina 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, ESALUD y otros del sector en sus diferentes niveles de la Región de Salud de Huancavelica.

El Boletín Epidemiológico Semanal es una publicación de la Oficina 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 Oficina 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 nuevos acontecimientos 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.**