



Boletín Epidemiológico N° 14 - 2024

**Del 31 de marzo al
6 de abril 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. OSCAR ZUÑIGA VARGAS
Director Regional de Salud Huancavelica

M.V. DAVID TEODORO ENRIQUEZ CUSI
Supervisor I de la Oficina de Epidemiología

EQUIPO TECNICO

Ps. Fredy F. Rodríguez Canales
Obs. Luz Graciela Condori Baltazar
Lic. Mariluz Enriquez Nateros
Bach.Ing. Doriano Riveros Huachohuilca
Ing. José A. Munarriz Villafuerte
Sec. Isela Quispe Chancas

INDICE

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

PLAN MIL: 1329 ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN SERÁN MEJORADOS PARA INCREMENTAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

A través de la Resolución Ministerial N° 222-2024, el Ministerio de Salud aprobó los lineamientos técnicos para la implementación del mismo

Un total de 1329 establecimientos de salud del primer nivel de atención serán mejorados para incrementar el acceso de la población a los servicios de salud, especialmente en las zonas de mayor pobreza, en situación de aislamiento o con alto riesgo de desastres. Así lo establece la Resolución Ministerial n.º 222-2024-MINSA que aprueba los lineamientos técnicos y el Listado Priorizado de Establecimientos de Salud del Plan Mil que impulsa el ministro César Vásquez Sánchez.

De acuerdo con la citada resolución, publicada hoy en el diario oficial El Peruano, se trata de 1000 centros y puestos de salud seleccionados y 329 adicionales.

Para seleccionar los establecimientos de salud, se ha tomado en cuenta los siguientes criterios: 1) establecimientos de salud del primer nivel de atención con rol de puerta de entrada, prioritariamente categorías I-2 y I-3 y 2) establecimientos de salud en funcionamiento que cuenten con saneamiento físico legal de su terreno y, de ser necesario, con un local alternativo para la continuidad de la atención.

El Plan Mil consiste en dotar de adecuada infraestructura, equipamiento y recursos humanos a 1000 establecimientos de salud del primer nivel, con prioridad en aquellos de categoría I-2 y I-3. Asimismo, implementar el mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura y el equipamiento de los establecimientos de salud.

El dispositivo legal, refrendado por el ministro César Vásquez, establece la creación del "Grupo Comando – Plan Mil", cuyo objeto es la implementación de los lineamientos para la mejora de los servicios de salud en el primer nivel de atención. Cumplirá las siguientes funciones: aprobar el reglamento interno de funcionamiento del Grupo Comando, coordinar las acciones orientadas a la implementación de los lineamientos y realizar el seguimiento y monitoreo de la implementación de los mismos, entre otras.

El "Grupo Comando – Plan Mil" se instala en el plazo máximo de 7 días hábiles contados a partir del día siguiente de la publicación de la presente resolución ministerial en el diario oficial El Peruano. Las sesiones pueden ser presenciales, virtuales y/o mixtas.

De esta manera, el ministro César Vásquez Sánchez reafirma su compromiso con el cierre de brechas de infraestructura hospitalaria y reactivación de proyectos de inversión en salud que impulsa el Gobierno de la presidenta Dina Boluarte Zegarra.

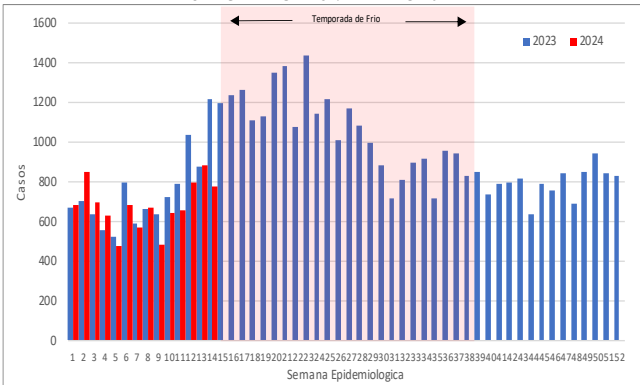
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/929630-plan-mil-1329-establecimientos-del-primer-nivel-de-atencion-seran-mejorados-para-incrementar-el-acceso-a-los-servicios-de-salud>

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

En la semana epidemiológica 14, se han notificado 775 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 9490 casos; 8.98% menos que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 10426 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA – DIRESA HUANCVELICA - SE. 14 – AÑO 2024

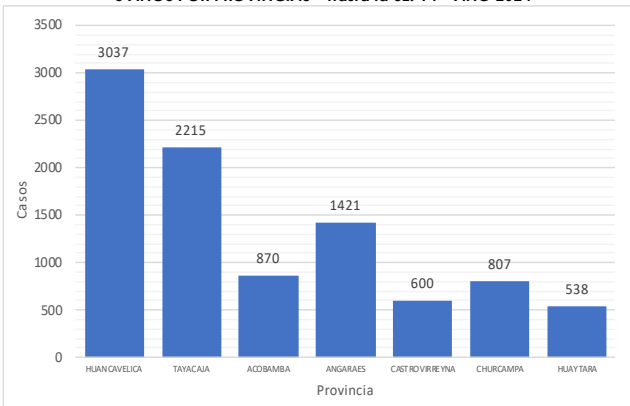


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 55.35% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (3037 casos) y Tayacaja (2215 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 290.93 x cada 1 000 niños < 5 años.

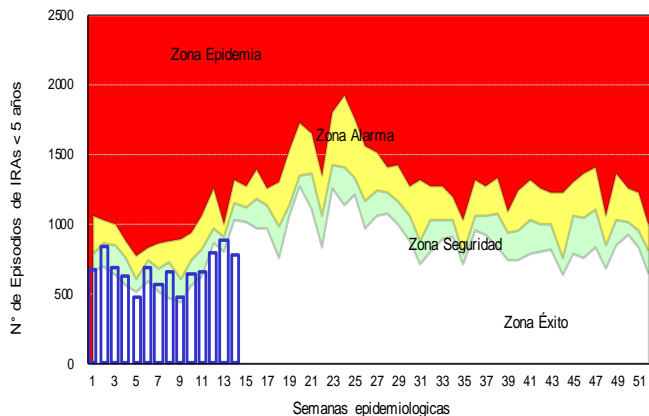
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 14 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

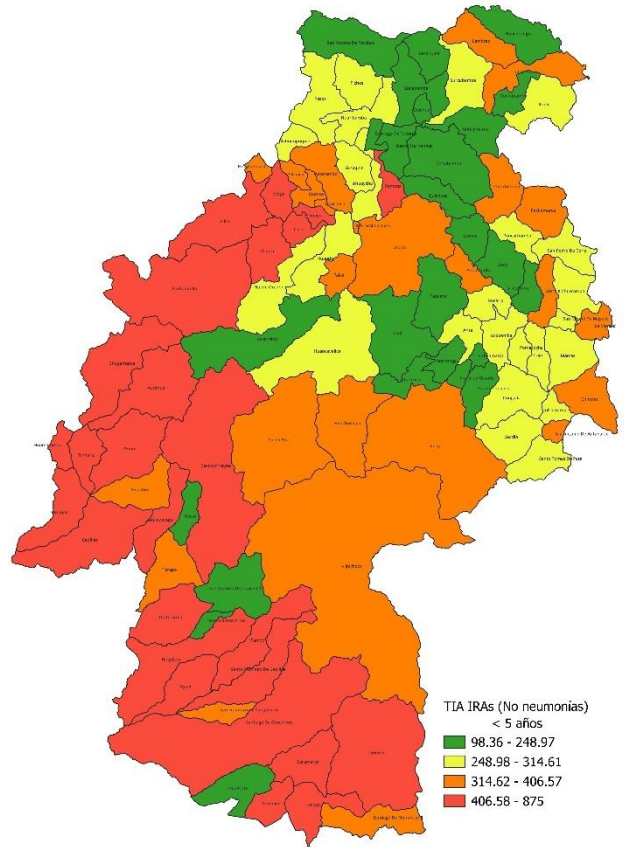
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 14 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 14. – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

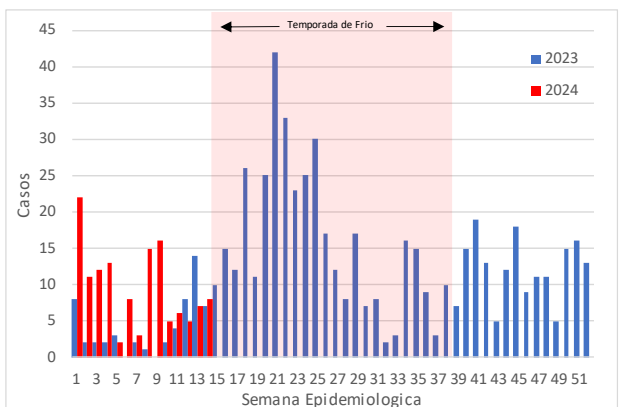
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Arma (875), Laria (782.61), Mollepampa (688.89), Cordova (645.16), Moya (636.36), Conayca (632.65), Huaytara (631.02), Chupamarca (602.94), Capillas (585.11) y Quito-Arma (574.07).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (981), Lircay (899), Acoria (590), Yauli (582), Pampas (437), Colcabamba (249), Daniel Hernandez (224), Castrovirreyna (213), Acobamba (213) y Paucara (209).

SOB O ASMA

En la semana epidemiológica 14, se han notificado 8 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 133 casos; 141.82% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 55 casos).

CURVA EPIDEMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCVELICA – SE. 14 – AÑO 2024

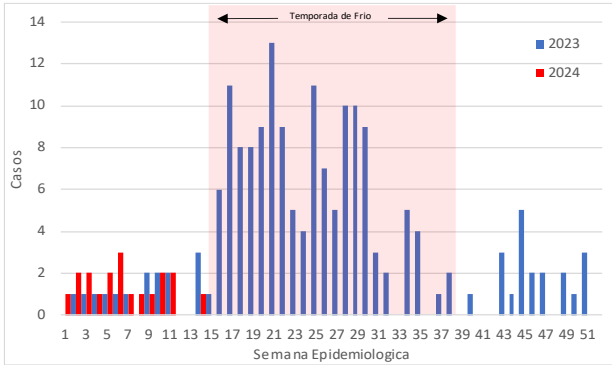


Fuente: Oficina de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 14, no se han notificado casos de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 19 casos; 26.67% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 15 casos).

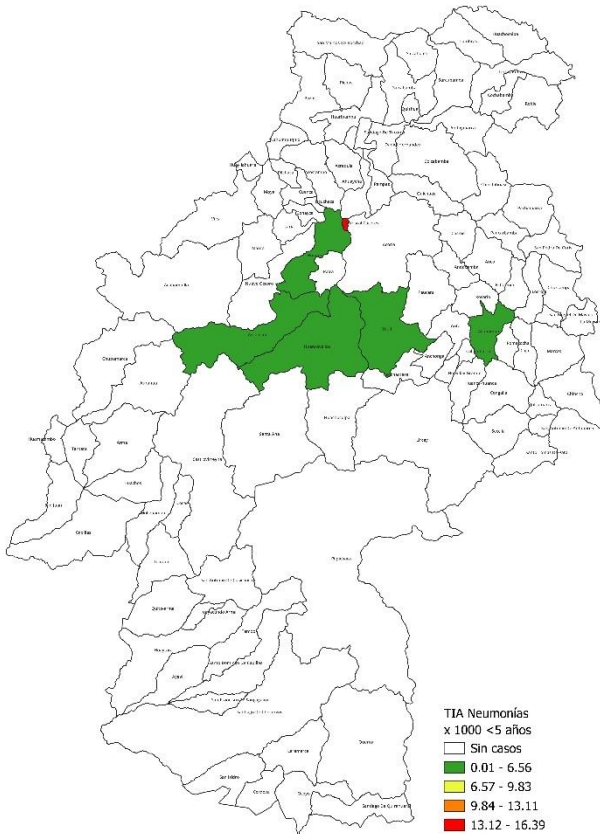
CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONIAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE. 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 95% de los casos han sido notificados en la provincia de Huancavelica (18 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONIAS EN < 5 AÑOS SE 14 - AÑO 2024

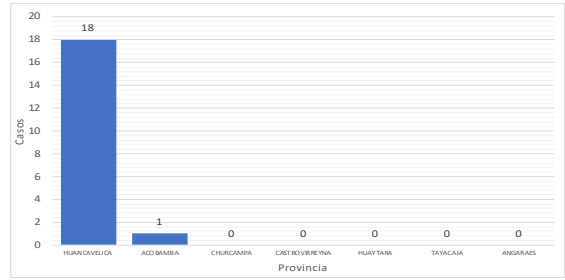


Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0.58 x cada 1 000 niños < 5 años.

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Mariscal Cáceres (16.39), Huancavelica (3.4), Huando (2.1), Ascension (1.8), Acobamba (1.26) y Yauli (1.15).

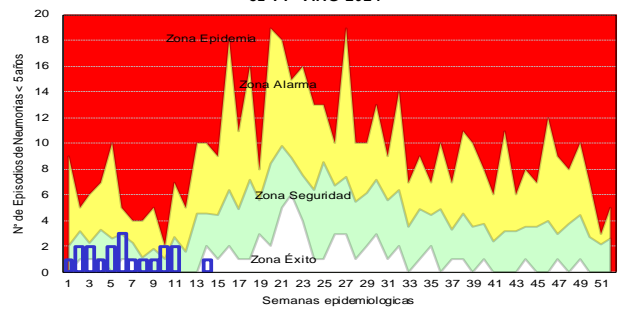
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN <5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (11), Yauli (3), Ascension (2), Huando (1), Mariscal Cáceres (1) y Acobamba (1).

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIAS EN <5 AÑOS SE 14 - 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 éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

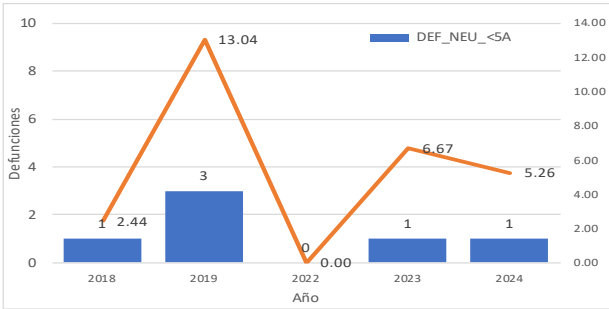
En la presente semana epidemiológica no se notificó defunciones. Hasta la presente semana se han notificado 1 defunción, 0 intrahospitalarias y 1 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 1 defunciones.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS - SE 14 - 2024 (POR DISTRITO DE PROCEDENCIA)



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES Y TASA DE LETALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS, HASTA LA SE 14 - 2018 A 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS - SE 14 - 2023 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

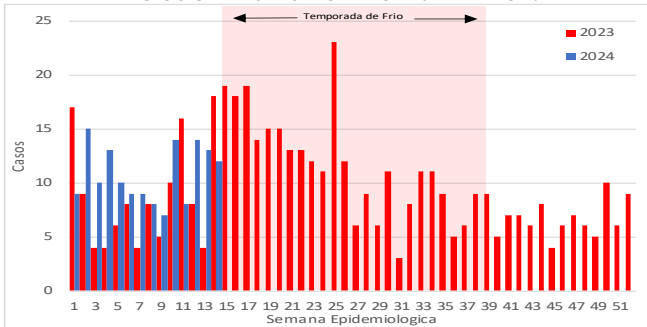
S.E.	EESS que notifica	Distrito Procedencia	Intrahospitalarias				Extrahospitalarias				Total	
			<2m	2-11m	1-4a	Total	<2m	2-11m	1-4a	Total		
6	Hospital Departamental De Huancavelica	Acobamba	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Total			0	0	0	0	1	0	0	1	1	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 14, se han notificado 12 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 151 casos; 24.79% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 121 casos).

CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAVELICA - SE 14 - AÑO 2024

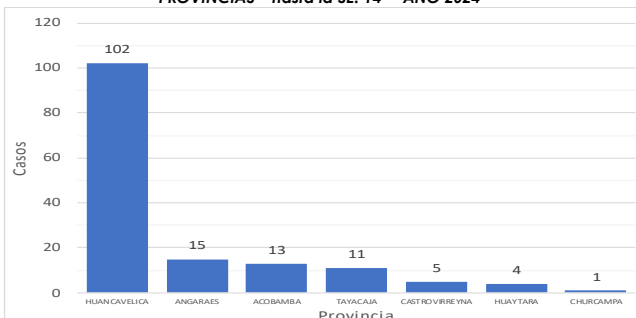


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Anta (3.26), Moya (2.53), Huancavelica (2.24), Santa Ana (1.49), Castrovirreyna (1.33), Pilpichaca (1.03), Santiago De Chocorvos (0.86), Acoria (0.83), Acraquia (0.75) y Pampas (0.71).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (83), Lircay (13), Anta (10), Acoria (10), Pampas (7), Ascension (5), Castrovirreyna (4), Pilpichaca (3), Acobamba (3) y Acraquia (2).

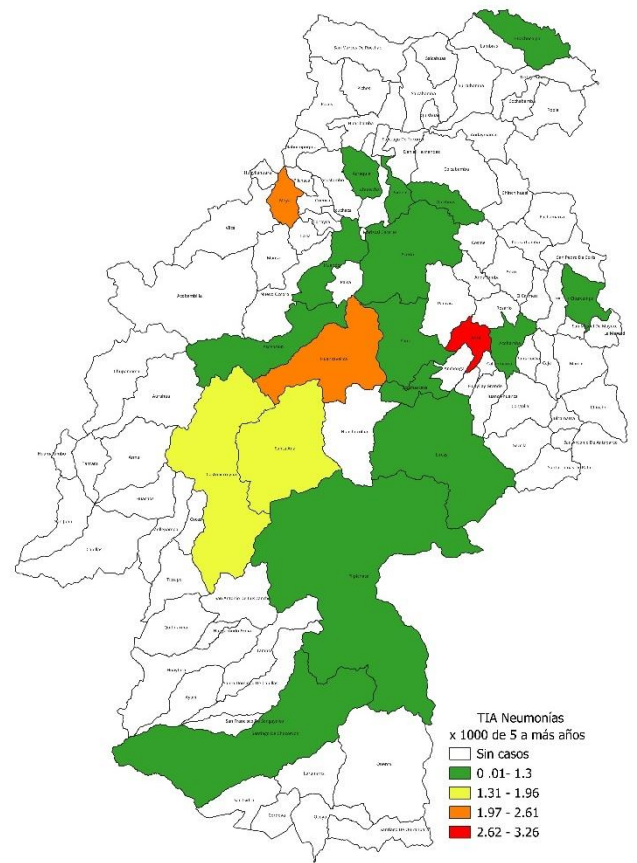
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 77.48% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (102 casos) y Angaraes (15 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 14 - AÑO 2024

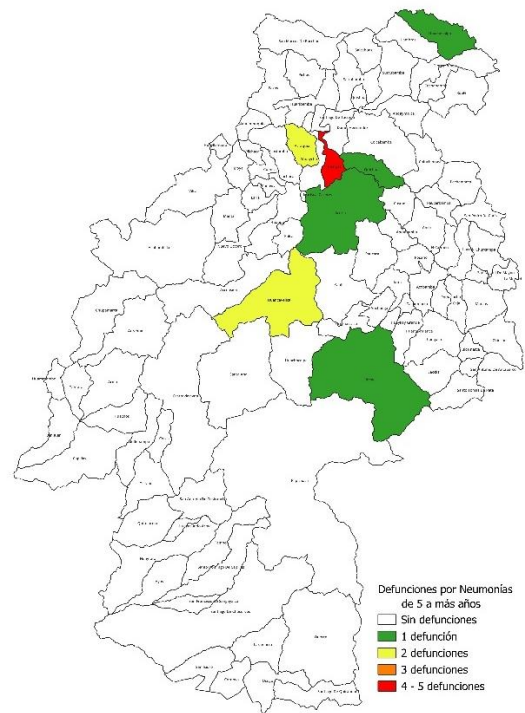


Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la presente semana epidemiológica se notificó 2 defunciones. Hasta la presente semana se han notificado 13 defunciones, 6 intrahospitalarias y 7 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 27 defunciones.

MAPA DISTRITAL DE DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 14 es de 8.61 x 100 casos > 5 años afectados por neumonía.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS DE 5 A MÁS AÑOS - SE 14 - 2023 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

Provincia	Distrito	EES S Notifica	Defunciones Intrahospitalarias				Defunciones Extrahospitalarias				Total			
			5-9a	10-19a	20-59a	60 a +	5-9a	10-19a	20-59a	60 a +				
			Sub-Total				Sub-Total							
Angaraes	Lircay	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
Huancavelica	Acoria	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
	Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
		Hospital Essalud Huancavelica	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
Tayacaja	Acraquia		0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	
	Huachocolpa		0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	
	Pampas	Hospital De Pampas	0	0	0	1	1	0	0	0	4	4	5	

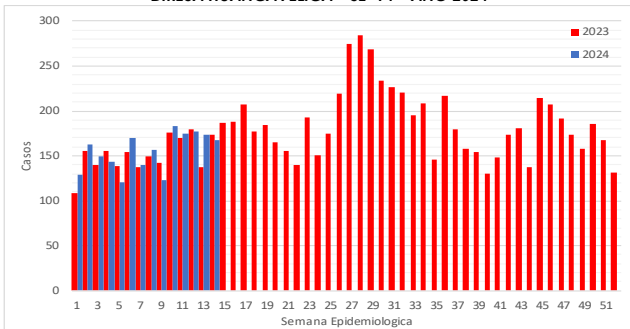
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

EDAs Acuosas

En la presente semana epidemiológica 14 se notificaron 503 casos de los cuales 168 casos; (33.4%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 7011 casos de los cuales 2172 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 6138 casos de los cuales 2119 se atendieron en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCATELICA - SE 14 - AÑO 2024

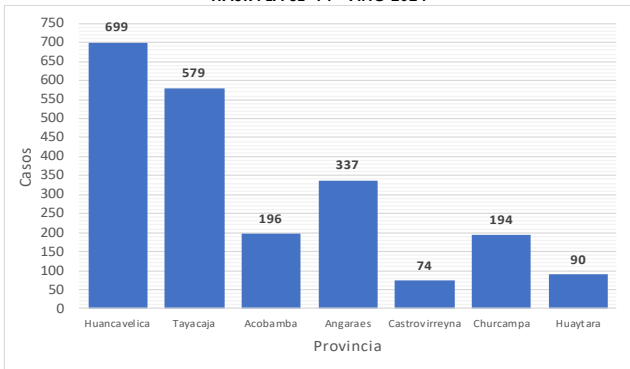


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Laramarca (263.16), La Merced (209.3), Mariscal Caceres (180.33), Huaytara (155.08), Cochabamba (142.86), Capillas (138.3), Moya (136.36), San Miguel De Mayocc (134.33), Izcuchaca (133.33) y Chincho (119.05).

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuosas es de 66.51 x 1000 < 5 años.

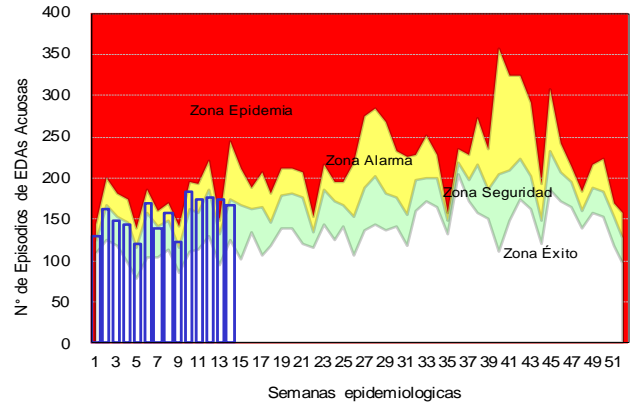
DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 699 y 579 casos en menores de 5 años, que representan el 61.87% de la región Huancavelica.

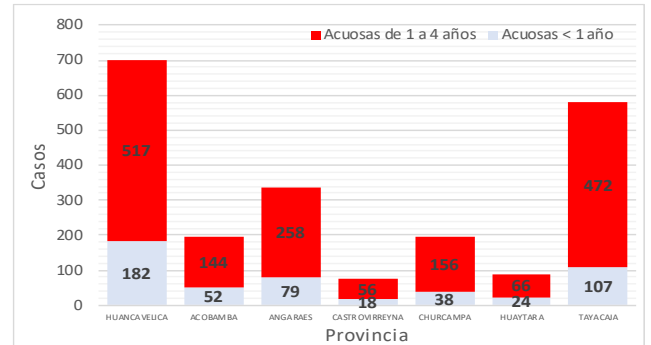
CANAL ENDEMICO DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

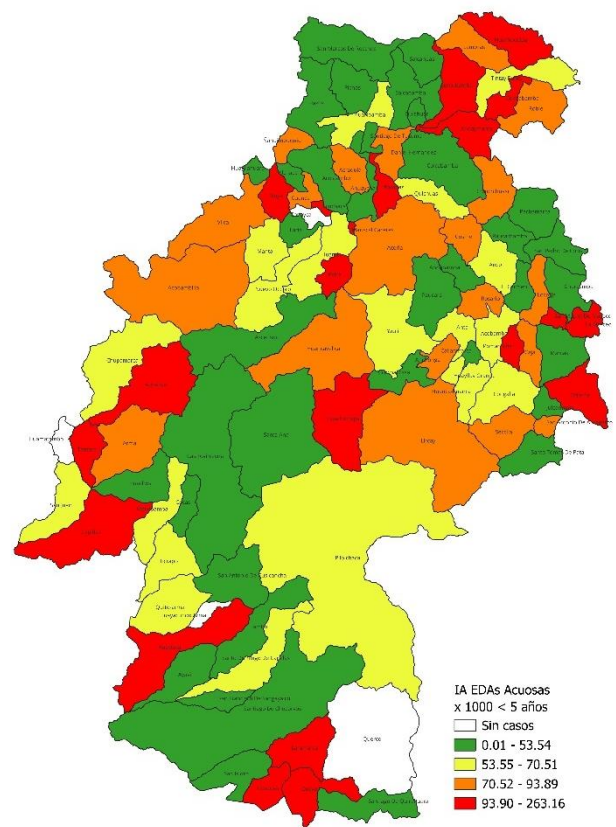
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS SE 14 - AÑO 2024

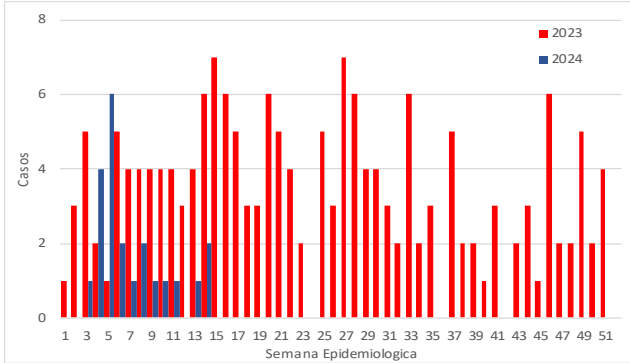


Fuente: Oficina de Epidemiología

EDAS Disentéricas

En la presente semana epidemiológica 14 se notificó 5 casos de los cuales 2 casos; (40%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 65 casos de los cuales 22 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 138 casos, de los cuales 50 casos se atendieron en menores de 5 años.

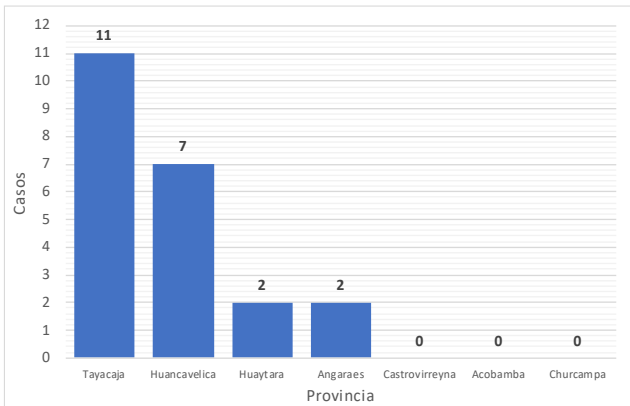
CURVA EPIDEMICA DE EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Santiago De Chocorvos (16.81), Pichos (10.24), Pampas (5.81), Ccochaccasa (4.24), Pazos (2.13), Huancavelica (1.55), Daniel Hernandez (1.1), Acoria (0.62) y Yauli (0.38).

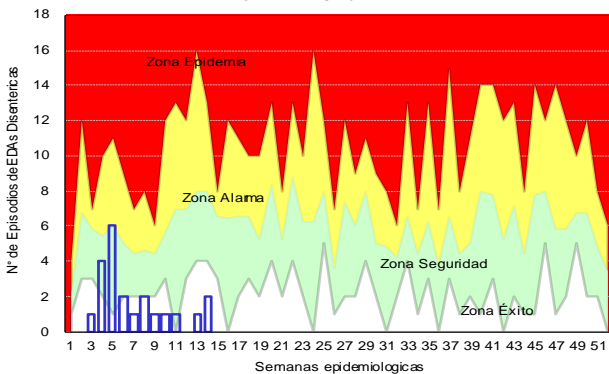
DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS hasta la SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

Las provincias de Tayacaja y Huancavelica han notificado 11 y 7 casos en menores de 5 años respectivamente, que representan el 81.82% de la región Huancavelica

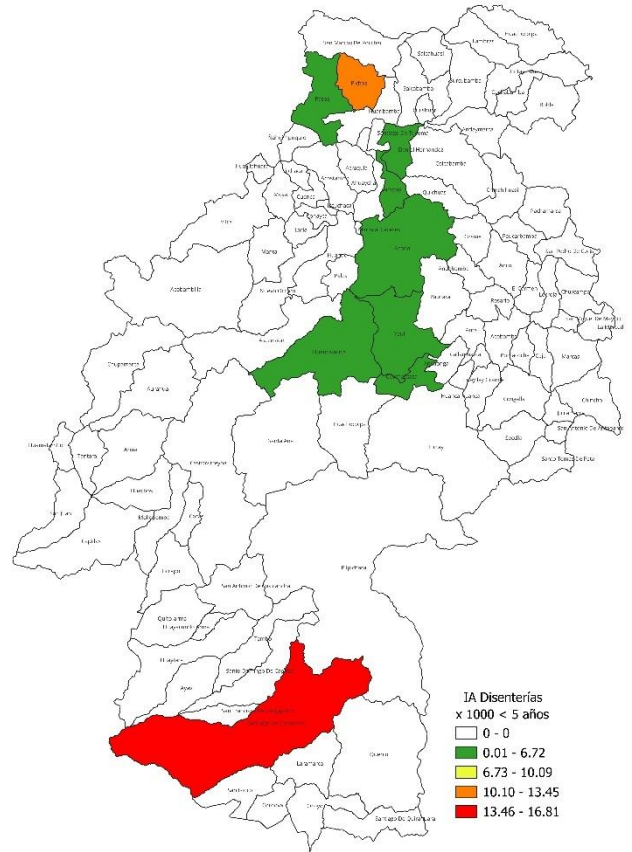
CANAL ENDEMICO DE EDAS DISENTERICAS EN <5 AÑOS SE 14 - AÑO 2024



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 éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS - SE. 14 - AÑO 2024

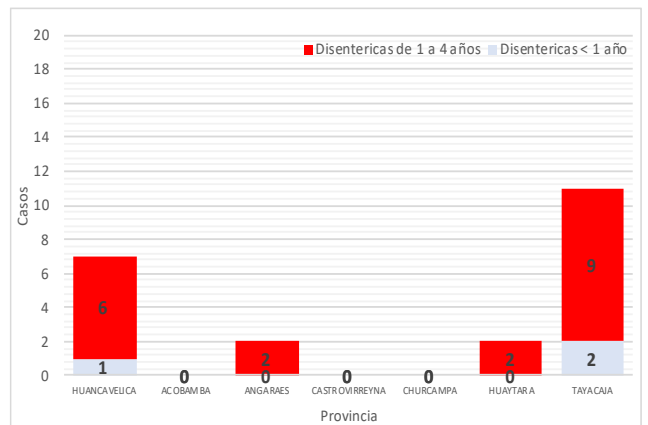


Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Disentéricas es de **0.67 x 1000 < 5 años**.

Los distritos donde se notificaron más casos son Pampas (6), Huancavelica (5), Pichos (3), Ccochaccasa (2), Santiago De Chocorvos (2), Pazos (1), Daniel Hernandez (1), Yauli (1) y Acoria (1).

DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 14 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR EDA EN MENORES DE 5 AÑOS

Hasta la presente semana no se han reportado defunciones.

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Sarampión

Hasta la semana epidemiológica 14 de presente año, se tiene notificado 4 casos descartados.

Casos notificados de Sarampión por procedencia, S.E. 01 A 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital De Lircay	Anchonga	0	0	1	1
		Lircay	0	0	1	1
	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	0	1	1
		Yauli	0	0	1	1
Total			0	0	4	4

Fuente: Oficina de Epidemiología

Parálisis Flácida Aguda

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se tiene notificado 2 casos probables.

Casos de Parálisis Flácida Aguda, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Acobamba	Acobamba	1	0	0	1
	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	1	0	0	1
Total			2	0	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Síndrome de Guillain Barré

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificó 1 caso descartado de esta enfermedad.

Casos de Síndrome de Guillain Barré, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			S	C	D	
Huancavelica	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	0	1	1
Total			0	0	1	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificó 4 casos confirmados de esta enfermedad.

Casos de Parotiditis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital De Pampas	Acraquia	0	1	0	1
	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
	Quishuar	Quishuar	0	1	0	1
	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
Total			0	4	0	4

Fuente: Oficina de Epidemiología

Varicela

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificaron 15 casos confirmados.

Casos de Varicela, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total	
				P	C	D		
Huancavelica	Varicela Sin Complicaciones	Ascension	El Tambo	0	1	0	1	
		Hospital De Pampas	Pampas	0	1	0	1	
		Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1	
			Ica	0	1	0	1	
		Lircay - Essalud	Coochaccasa	0	1	0	1	
		San Cristobal	Huancavelica	0	2	0	2	
		Santa Ana	Huancavelica	0	5	0	5	
		Salcahuasi	Salcahuasi	0	2	0	2	
		Junin	Hosp. De Apoyo Felix Mayorca Soto - Ta	Huancavelica	0	1	0	1
		Total	Total			0	15	0

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Tuberculosis

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año se han notificado 7 casos confirmados.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

Diagnóstico	DIRESA Notificante	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Tbc Miliar	Huancavelica	Huanta	0	1	0	1
		Huancavelica	0	1	0	1
		Lima	0	1	0	1
Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	Huancavelica	Tayacaja	0	1	0	1
		50Lima Centro	0	1	0	1
		Acobamba	0	1	0	1
Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	Huancavelica	Huancavelica	2	0	0	2
		Tayacaja	0	1	0	1
		Junin	0	1	0	1
Total			2	7	0	9

Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis Materna

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificó 3 casos, se tiene confirmado 2 casos.

Casos de Sífilis Materna, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital De Lircay	Lircay	0	1	1	2
	Seclla	Santo Tomas De Pata	0	1	0	1
Total			0	2	1	3

Fuente: Oficina de Epidemiología

Hepatitis B

Hasta la semana epidemiológica 14, se notificó 33 casos, de los cuales 17 son confirmados.

Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Tipo de Diagnóstico			Total	
		P	C	D		
Huancavelica	Acobamba	0	3	0	3	
	Acostambo	0	0	1	1	
	Anco	0	4	1	5	
	Andaymarca	0	1	0	1	
	Atalla	0	0	1	1	
	Castillapata	1	0	0	1	
	Churcampa	0	1	0	1	
	Colcabamba	0	1	0	1	
	Hospital De Pampas	0	2	1	3	
	Hospital Departamental De Huancavelica	1	0	7	8	
	Huachocolpa	0	1	0	1	
	Husnupata	1	0	0	1	
	Santa Cruz De Inyacc	0	1	0	1	
	Tintay Punco	0	1	0	1	
	Chahuarma	1	0	0	1	
	Junin	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alci	0	1	0	1
	Lima Centro	Hosp. Dos De Mayo	0	1	0	1
	Ayacucho	Hosp. Apoyo Huanta	0	0	1	1
	Total		4	17	12	33

Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis no Especificada

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificaron 31 casos de esta enfermedad, de los cuales 26 son confirmados.

Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Distrito procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Huancavelica	Ascension	0	3	0	3
		Huancavelica	0	7	1	8
		Yauli	0	4	1	5
		Lircay	0	7	0	7
		Seclla	0	0	1	1
		Castrovirreyrna	0	1	0	1
		Cocas	0	1	0	1
		Chinchihuasi	0	0	1	1
		Churcampa	0	1	0	1
		Tayacaja	Daniel Hernandez	0	2	0
Quichuas	0	1	1	2		
Total			0	26	5	31

Fuente: Oficina de Epidemiología

VIH / SIDA

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificó 3 casos confirmados de infección por VIH y 0 casos probables.

Casos de VIH / SIDA, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total	
				P	C	D		
Huancavelica	Infeccion Por Vih	Acostambo	Quichuas	0	0	1	1	
		Hospital De Lircay	Lircay	0	0	1	1	
		Hospital Departamental De Huancavelica	Acoria	0	0	1	1	
			Lircay	0	1	0	1	
			Huando	Huando	0	0	1	1
			Yauli	Yauli	0	2	0	2
		Total		0	3	4	7	

Fuente: Oficina de Epidemiología

MUERTE MATERNA, FETAL Y NEONATAL

Mortalidad Fetal y Neonatal

Hasta la presente semana epidemiológica 14, se tiene registrado 11 defunciones, (4 muertes fetales y 7 muertes neonatales), en el 2023 hasta la S.E. 14 se tenía 13 casos notificados.

Número De Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2021 - 2024 S.E. 01 A 14 - 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	1	1
Angaraes	10	12	22	5	6	11	2	7	9	1	2	3
Castrovirreyana	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	1	1
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	11	8	19	1	2	3
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	4	7	11

Fuente: Oficina de Epidemiología

Mortalidad Materna

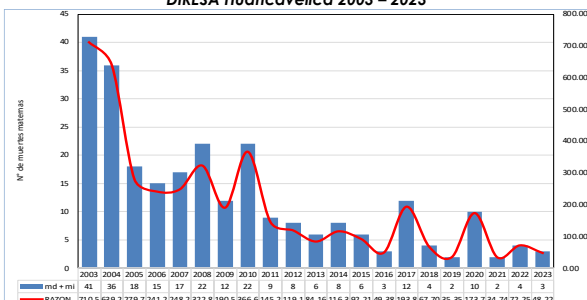
Hasta la semana epidemiológica 14, se tiene tres casos notificados de muerte materna, dos directas y una tardía indirecta.

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

Provincia	2014	2015	2016	2017	2020	2021	2022	2023	2024
Acobamba	0	1	0	5	3	0	3	0	1
Angaraes	1	0	1	2	0	1	0	2	0
Castrovirreyana	1	0	0	1	2	0	1	0	0
Churcampa	3	3	0	1	0	0	0	0	0
Huancavelica	3	1	2	3	3	1	1	2	1
Huaytara	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Tayacaja	3	2	1	4	2	0	2	0	1
Total general	11	7	4	16	12	2	8	4	3

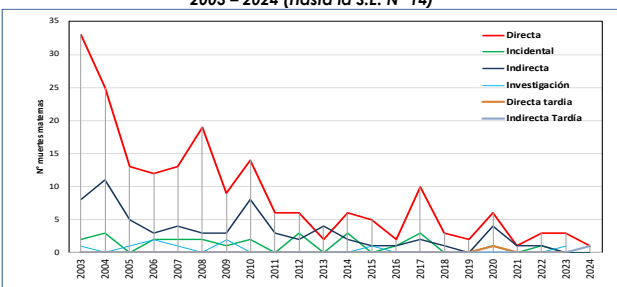
Fuente: Oficina de Epidemiología

Razón y número de Muerte Materna DIRESA Huancavelica 2003 - 2023



* Información de nacimientos hasta enero 2024 Fuente: Oficina de Epidemiología

Muertes Maternas notificadas según tipo de muerte, DIRESA Huancavelica, 2003 - 2024 (Hasta la S.E. N° 14)



Fuente: Oficina de Epidemiología

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

Año	S.E.	EESS Notifica	Distrito Procedencia	Diresa	Incidental	Indirecta	Tardia	Total
	13	Hospital 2 De Mayo Lima	Lircay	0	0	1	0	1
	41	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alcides Carrión	Acoria	1	0	0	0	1
	43	Hospital Hipolito Unanue	Huancavelica	1	0	0	0	1
Total 2018				3	0	1	0	4
2019	18	Hospital De Lircay	Lircay	1	0	0	0	1
	39	C.S. Poyeni	Tintaypuncu	1	0	0	0	1
Total 2019				2	0	0	0	2
2020	3	Hospital Hipolito Unanue	Pomacocha	0	0	1	0	1
	13	P.S. Cochamarca	Aurahua	1	0	0	0	1
		P.S. Chacarilla	Yauli	0	0	0	1	1
	17	Hosp. Dptal Hvca	Yauli	1	0	0	0	1
	23	C.S. Pilpichaca	Pilpichaca	0	0	1	0	1
	27	Hospital Hipolito Unanue	Pampas	0	0	1	0	1
	29	C.S. Tinquerccasa	Pauraca	0	0	1	0	1
	43	C.S. Villa De Arma	Arma	0	1	0	0	1
		Hosp. Dptal Hvca	Rosario	1	0	0	0	1
	45	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alcides Carrión	Acoria	1	0	0	0	1
		P.S. Santiago De Tucuma	Daniel Hernandez	1	0	0	0	1
46	Hosp. Regional De Ica	Cusichanca	1	0	0	0	1	
Total 2020				6	1	4	1	12
2021	11	Hosp. Dptal Hvca	Acoria	0	0	1	0	1
	22	Instituto Materno Perinatal Lima	Lircay	1	0	0	0	1
Total 2021				1	0	1	0	2
2022	3	Hosp. Dptal Hvca	Pazos	0	1	0	0	1
	10	Hosp. Dptal Hvca	Pampas	0	0	0	1	1
	0		Rosario	1	0	0	0	1
	0	Instituto Materno Perinatal Lima	Huando	0	0	1	0	1
	14	Hosp. Dptal Hvca	Pomacocha	1	0	0	0	1
	36	Hosp. Regional De Ica	Ticrapo	0	0	0	1	1
39	P.S. Ingahuasi	Pilpichaca	1	0	0	0	1	
43	P.S. Mayunmarca	Andabamba	0	0	0	1	1	
Total 2022				3	1	1	3	8
2023	6	P.S. Santa Rosa De Pachacalla	Yauli	1	0	0	0	1
	6	Hospital Nacional 2 De Mayo	Yauli	1	0	0	0	1
	24	P.S. Tranca	Secclla	1	0	0	0	1
42	P.S. Tranca	Secclla	0	0	1	0	1	
Total 2023				3	0	1	0	4
2024	2	Hospital De Pampas	Colcabamba	1	0	0	0	1
	4	P.S. Pucacocha	Acoria	0	0	0	1	1
	10	C.S. Paucara	Paucara	1	0	0	0	1
Total 2024				2	0	0	1	3
Total General				20	2	8	5	35

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Intoxicación por Plaguicidas

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se tiene notificado 8 casos confirmados.

Casos de Intoxicación por Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Electo Toxico De Otras Sustancias Inorganicas	Hospital de Pampas	Pazos	0	1	0	1
	Electo Toxico De Plaguicidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Cochacaca	0	1	0	1
	Insc. Org. Fosf. Y Carbamatos	Yauli	Yauli	1	0	0	1
		Hospital Departamental	Yauli	0	1	0	1
	Otros Plaguicidas	Anancus	Acoria	0	1	0	1
		Daniel Hernandez	Colcabamba	0	1	0	1
	Hospital De Pampas	Acraquia	0	1	0	1	
	Herbicidas Y Fungicidas	Hosp. Acoyo Huanta	Marcas	0	1	0	1
Total				1	8	0	9

Fuente: Oficina de Epidemiología

Loxocelismo

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se tiene notificado 5 casos confirmados.

Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Acobamba	Acobamba	0	1	0	1
	Hospital Departamental De Huancavelica	Huando	0	1	0	1
Junin	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alci	Churcampa	0	1	0	1
		Pilpichaca	0	1	0	1
Total			0	5	0	5

Fuente: Oficina de Epidemiología

Ofidismo

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificó 1 caso confirmado.

Casos de Ofidismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

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

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES METAXENICAS

Denque

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificó 21 casos confirmados importados, 16 casos descartados y 15 casos probables.

Casos de Dengue, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

Dengue	DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total			
				P	C	D				
Consignos de alarma	Huancavelica	Santa Ana	La Tingul?A	0	1	0	1			
		DirisLima Sur	C.S. Gustavo Lanatta Lujan (C.S. Chorr	Huancavelica	0	0	1	1		
	Sin signos de alarma	Huancavelica	Acobamba	Ica	1	0	0	1		
				Satipo	0	1	0	1		
				Independencia	0	1	0	1		
			Castrovirreyna - Essalud	Carmen Alto	0	0	1	1		
				Subtanjalla	0	1	0	1		
			Ccarhuapata	San Clemente	1	0	0	1		
			Hospital De Lircay	Salas	0	1	0	1		
				Salas	0	1	0	1		
			Hospital Departamental De Huancavelica	Huancavelica	Ica	Santa Cruz	0	1	0	1
						Ica	0	1	3	4
					Rimac	0	0	1	1	
					Santiago	1	0	0	1	
					San Borja	0	1	0	1	
Sunampe	0	1			0	1				
Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	Ate			Comas	0	0	1	1	
					Ica	1	0	0	1	
		Rio Tambo			1	0	0	1		
		San Miguel			0	1	0	1		
		Pueblo Nuevo	2	1	0	3				
		Huara	0	1	0	1				
		Pisco	0	1	0	1				
		Subtanjalla	0	0	1	1				
Huaytara	Huancavelica	Polvora	Parcona	1	0	0	1			
			Salas	0	1	0	1			
		Pilpichaca	Parcona	0	1	0	1			
			Subtanjalla	0	1	0	1			
		Santa Ana	Ica	0	1	0	1			
			Parcona	1	1	0	2			
		Villa De Arma	Chincha Alta	0	1	0	1			
			San Juan De Luriga	0	0	1	1			
		Marcas	Huancavelica	Pueblo Nuevo	Pueblo Nuevo	0	2	2	4	
					San Vicente De Ca	0	0	1	1	
Suyupampa	Pueblo Nuevo			1	0	1	2			
Chincha Alta	1			0	0	1				
Parcona	2			0	0	2				
Santiago De Quirahuara	Subtanjalla			1	0	0	1			
Huaytara - Essalud	Ica			0	1	1	2			
Ayavi	Ica			1	0	0	1			
Junin	Huancavelica	Hosp. I Selva Central Y Enfermedades T	Lircay	0	0	1	1			
		Hospital Nivel II Carlos Alcantara Butt	Acobambilla	0	0	1	1			
Lima Este	Huancavelica	Hospital Nivel II Vitarte	Colcabamba	0	0	1	1			
Total				15	21	16	52			

Fuente: Oficina de Epidemiología

Leishmaniosis

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificaron 1 caso confirmado, 4 casos probables y 8 descartados.

Casos de Leishmaniosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total	
				P	C	D		
Huancavelica	Leishmaniosis Cutanea	Huancavelica	Anco	Anco	0	1	0	1
			Churcamp	Huanta	0	0	1	1
			Daniel Hernandez	Pangoa	1	0	0	1
			Quichuas	Llocheagua	1	0	0	1
			San Jose	Pichanaqui	1	0	0	1
			Puerto San Antonio	Pichari	0	0	1	1
			Locroja	Pichari	1	0	0	1
			Locroja	Locroja	0	0	1	1
Total				4	1	3	8	

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES ZONOTICAS

Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 14 del presente año, se notificaron 5 casos notificados, de los cuales 3 descartados y 1 probable.

Casos de Leptospirosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 14 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De	Huancavelica	0	1	0	1
		Pisco	0	0	1	1
05 Ayacucho	Hosp. Regional Ayacucho	Chincho	0	0	1	1
		Colcabamba	1	0	0	1
		Lircay	0	0	1	1
Total			1	1	3	5

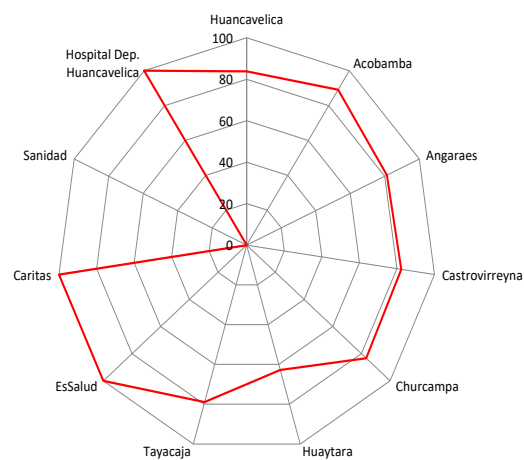
Fuente: Oficina de Epidemiología

MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES

Al terminar la semana epidemiológica 14 del 2023, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de **80.96** 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** : 16 establecimientos
- Red Acobamba** : 6 establecimientos
- Red Angaraes** : 9 establecimientos
- Red Castrovirreyna** : 6 establecimientos
- Red Churcamp** : 6 establecimientos
- Red Huaytará** : 16 establecimientos
- Red Tayacaja** : 19 establecimientos
- Sanidad** : 1 establecimiento

Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 14 - Año 2024



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, 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 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 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.