

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 05 - 2026

Del 1 al 7 de febrero  
del 2026

## OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

**LEONCIO HUAYLLANI TAYPE**  
Gobernador Regional de Huancavelica

**M.C. WENDY POMPILIO CANDIOTTI**  
Director Regional de Salud Huancavelica

**Lic. AUREA CONSUELO CASTRO SALAZAR**  
Supervisor I de la Oficina de Epidemiología

### EQUIPO TECNICO

**M.V. David Teodoro Enríquez Cusi**  
**Ps. Fredy Fernando Rodríguez Canales**  
**Obs. Luz Graciela Condori Baltazar**  
**Lic. Mariluz Enríquez Nateros**  
**Lic. Jocelyn Peralta Guzmán**  
**Ing. José Antonio Munárriz Villafuerte**  
**Bach. Ing. Dorian Riveros Huachohuilca**

### 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**

## MINISTERIO DE SALUD RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE CARNES PROCESADAS POR AUMENTAR EL RIESGO DE CÁNCER

*Su consumo debe ser como máximo dos veces por semana y en porciones reducidas*



El Ministerio de Salud (Minsa) exhorta a las personas a moderar el consumo de carnes procesadas debido a los riesgos que su ingesta excesiva y prolongada puede generar en la salud digestiva, incluyendo un mayor riesgo de desarrollar cáncer.

En ese sentido, el cirujano oncólogo del Departamento de Cirugía de Abdomen del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), Dr. Carlos Remy Baca Tejeda, explicó que estos alimentos contienen sustancias que, al consumirse de manera frecuente y prolongada, pueden provocar daño celular acumulativo. "Las carnes procesadas han sido sometidas a procesos como curado, salado, ahumado o la adición de conservantes, lo que prolonga su vida útil y potencia su sabor, pero también incrementa el riesgo para la salud cuando su consumo no es moderado", precisó.

El especialista recordó que la Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica a las carnes procesadas dentro del Grupo 1 de agentes carcinógenos. No obstante, aclaró que esta clasificación no implica que su consumo ocasional represente un riesgo inmediato. "El objetivo no es generar alarma, sino brindar información clara y basada en evidencia científica para que la población tome decisiones informadas sobre su alimentación", señaló.

Asimismo, indicó que el riesgo está directamente relacionado con la cantidad y la frecuencia de consumo. "A mayor volumen y frecuencia, mayor es la probabilidad de desarrollar cáncer. Por ello, se recomienda limitar el consumo de carnes y alimentos procesados a un máximo de dos veces por semana y no superar los 50 gramos por porción", añadió.

El Dr. Baca también advirtió que los métodos de cocción a altas temperaturas, como freír o asar directamente sobre el fuego, pueden generar compuestos nocivos para la salud, por lo que se aconseja variar las técnicas de preparación y optar por métodos más saludables.

Desde una perspectiva preventiva, el jefe institucional del INEN, Dr. Francisco Berrospi Espinoza, exhortó a la población a priorizar una alimentación basada en productos naturales y frescos. "Una dieta equilibrada y saludable es fundamental para reducir el riesgo de cáncer y fortalecer la salud a lo largo de la vida", afirmó.

#### Recomendaciones

El Minsa recomienda diversificar la alimentación diaria, incrementar el consumo de verduras, frutas y alimentos con alto valor nutricional, antioxidantes y vitaminas, a fin de contribuir a la prevención de enfermedades y al bienestar integral de la población.

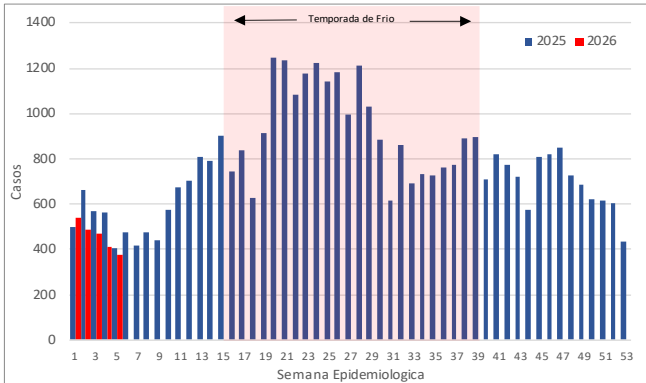
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1350978-ministerio-de-salud-recomienda-evitar-el-consumo-de-carnes-procesadas-por-aumentar-el-riesgo-de-cancer>

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL**

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)**

En la semana epidemiológica 5, se han notificado 377 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 2289 casos; 15,1% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 2696 casos).

**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA – DIRESA HUANCVELICA - SE. 05 – AÑO 2025**

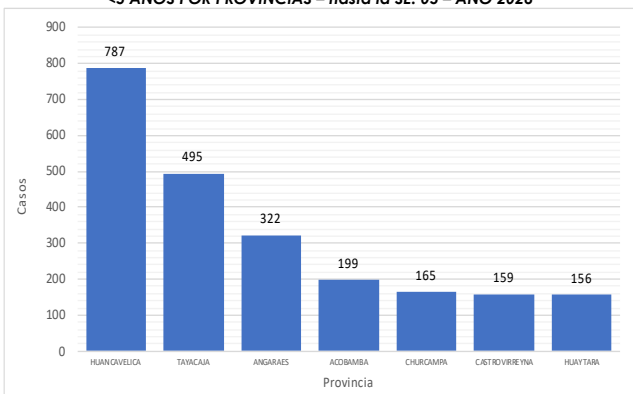


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 56,15% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (787 casos) y Tayacaja (495 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 87,22 x cada 1 000 niños < 5 años.

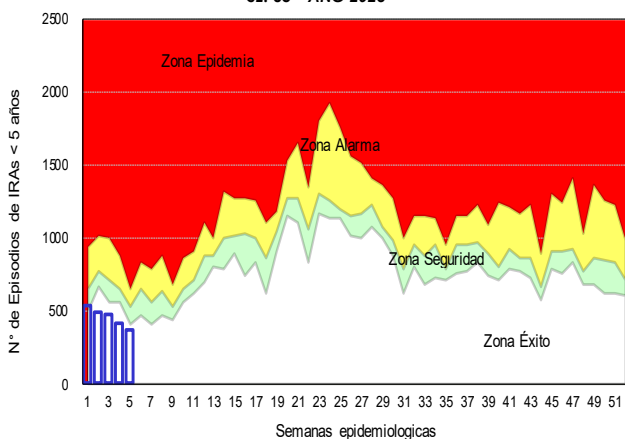
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

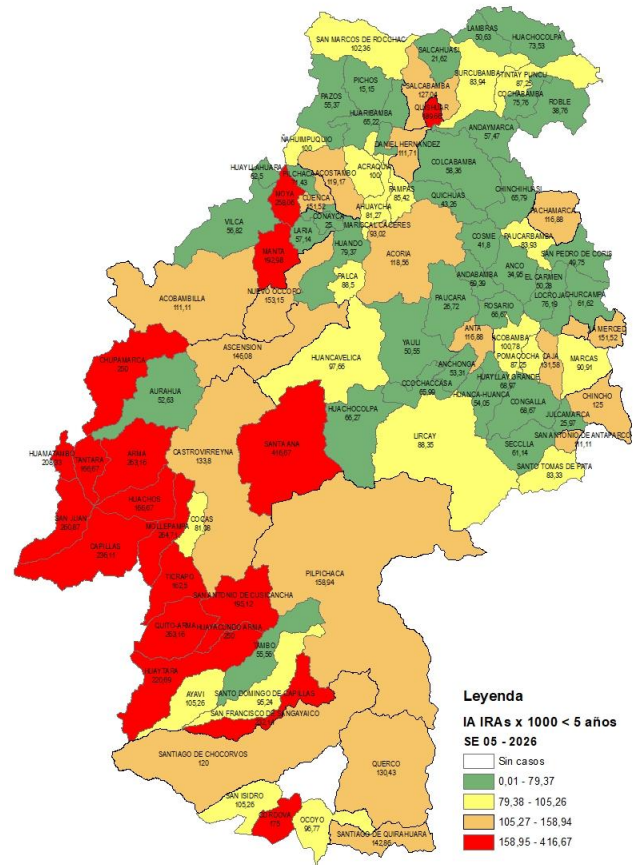
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

**CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 05. – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

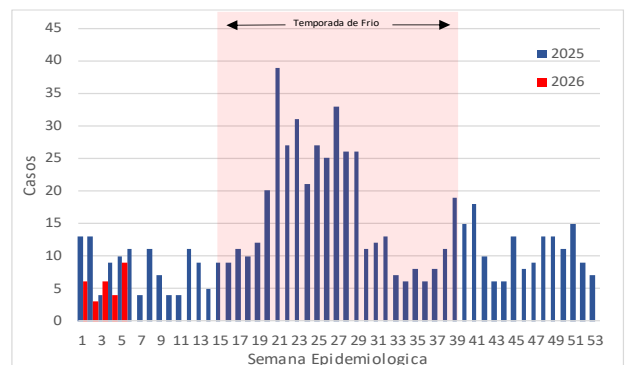
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Santa Ana (416,67), Mollepampa (264,71), Arma (263,16), Quito-Arma (263,16), San Juan (260,87), Moya (258,06), Chupamarca (250), Huayacundo Arma (250), Capillas (236,11) y San Francisco De Sangayaco (232,14).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (267), Lircay (198), Acoria (152), Ascension (136), Yauli (106), Daniel Hernandez (83), Pampas (82), Acobamba (65), Colcabamba (59) y Pilpichaca (48).

**SOB O ASMA**

En la semana epidemiológica 5, se han notificado 9 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 28 casos; 42,86% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 49 casos).

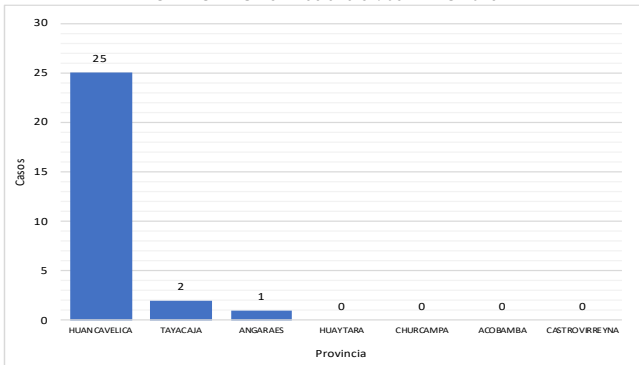
**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCVELICA – SE. 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 1,07 x cada 1 000 niños < 5 años.

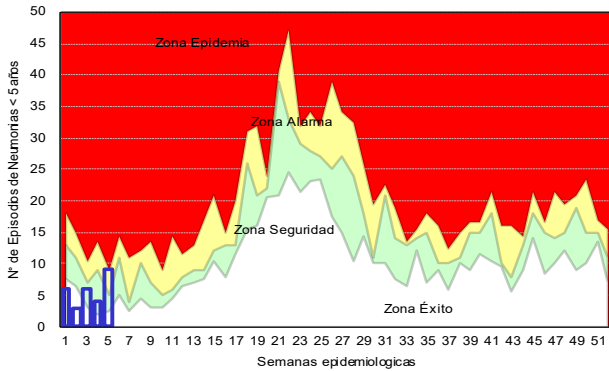
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SOB-ASMA <5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 05 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

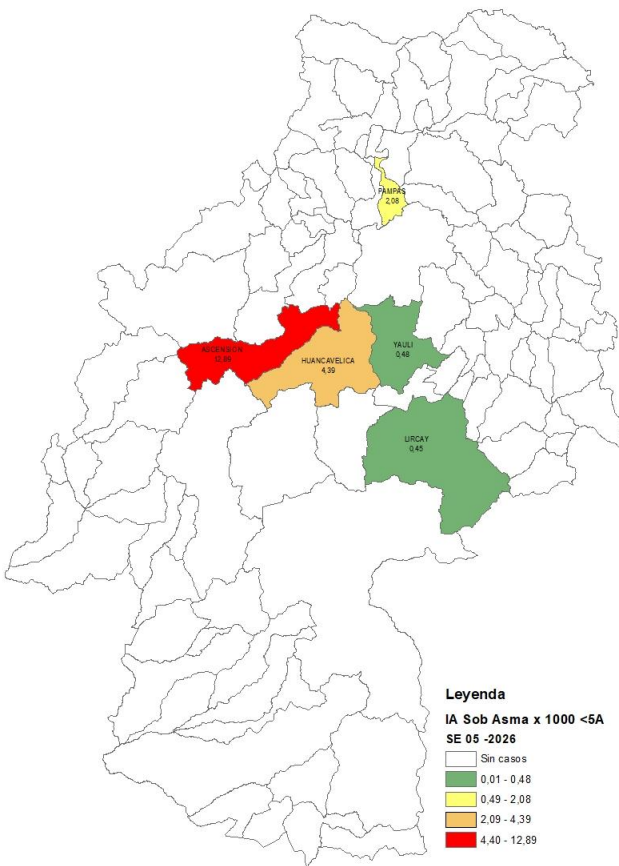
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de alarma**.

**CANAL ENDEMICO DE SOB -ASMA <5 AÑOS SE. 05 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR SOB-ASMA EN < 5 AÑOS SE. 05. - AÑO 2026**

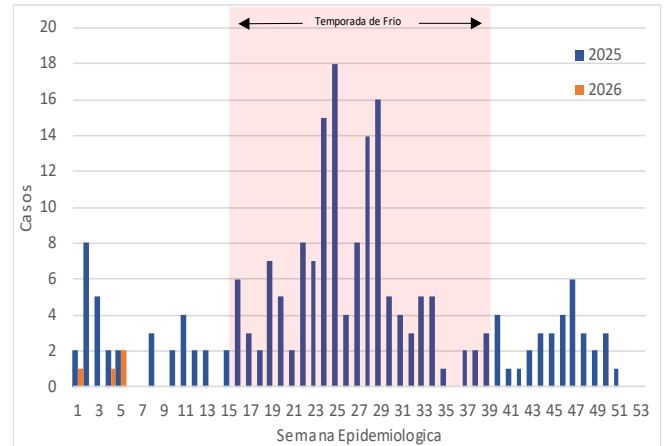


Fuente: Oficina de Epidemiología

**NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS**

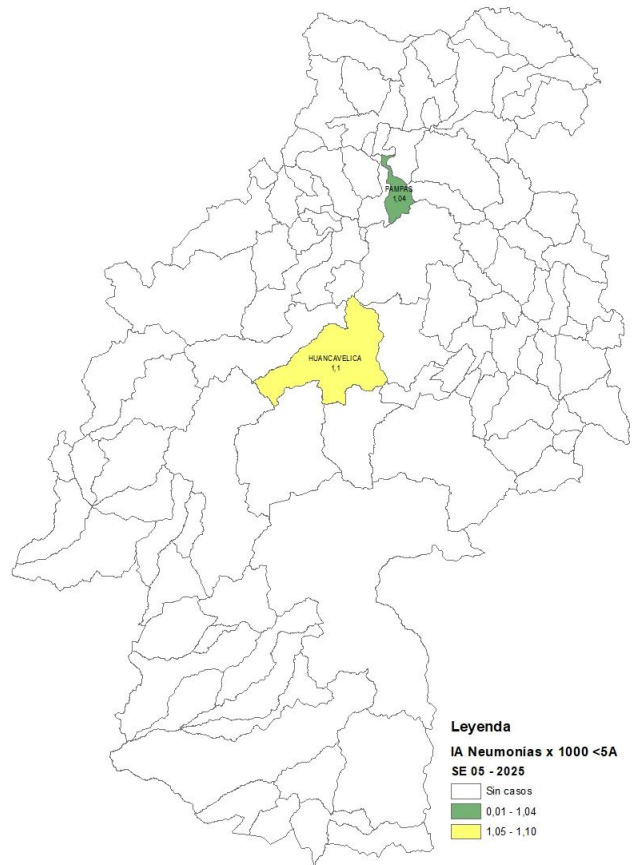
En la semana epidemiológica 5, no se han notificado casos de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 4 caso; 78,95% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 19 casos).

**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONIAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAVELICA - SE. 05 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONIAS EN < 5 AÑOS SE 05 - AÑO 2026**



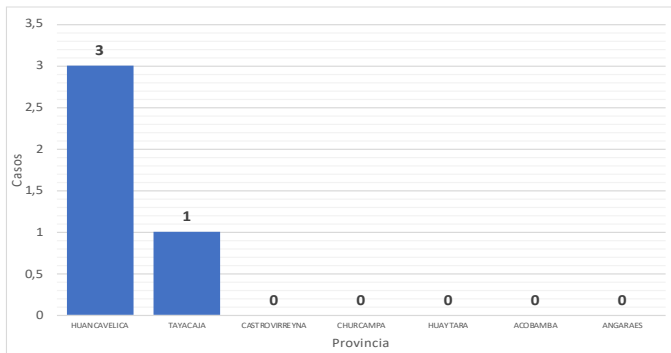
Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0,15 x cada 1 000 niños < 5 años.

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Huancavelica (1,1) y Pampas (1,04).

El 100% de las atenciones han sido notificados en la provincia de Huancavelica (3 atenciones).

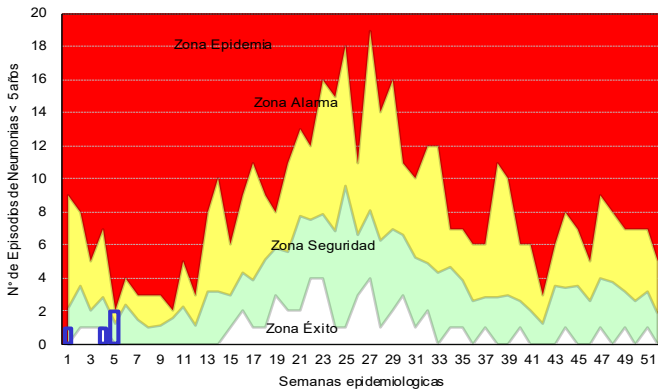
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS < 5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

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

**CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS SE 05 - AÑO 2025**



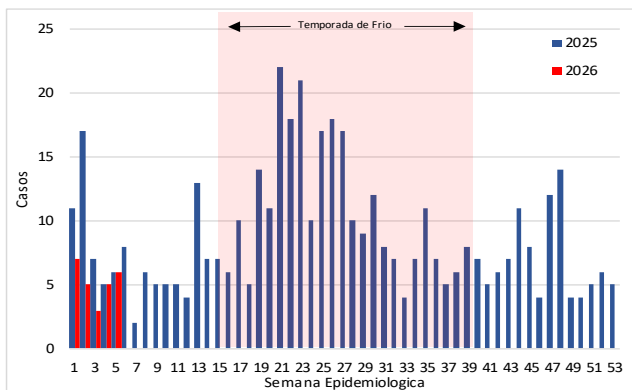
Fuente: Oficina de Epidemiología

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 alarma** de acuerdo al canal endémico elaborado.

**NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS**

En la semana epidemiológica 5, se han notificado 6 casos de neumonía en adultos mayores de 60 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 26 casos; 43,48% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 46 casos).

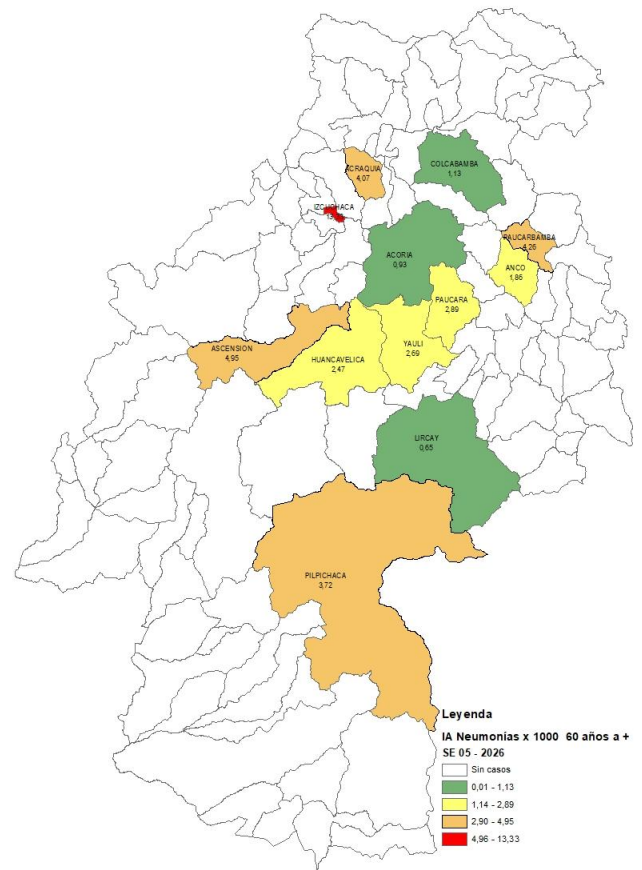
**CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Izcuchaca (13,33), Ascension (4,95), Paucarbamba (4,26), Acraquia (4,07), Pilpichaca (3,72), Paucara (2,89), Yauli (2,69), Huancavelica (2,47), Anco (1,86) y Colcabamba (1,13).

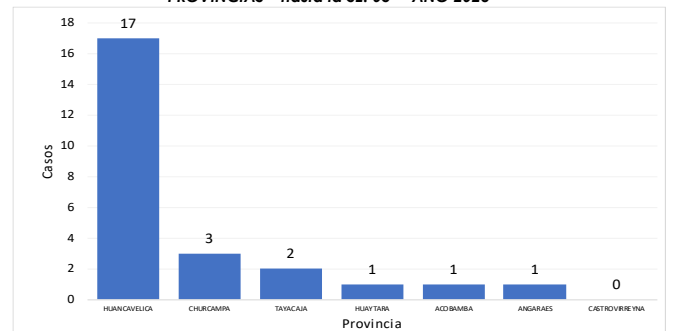
**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (7), Ascension (6), Paucarbamba (2), Yauli (2), Ircay (1), Acoria (1), Anco (1), Pilpichaca (1), Izcuchaca (1) y Acraquia (1).

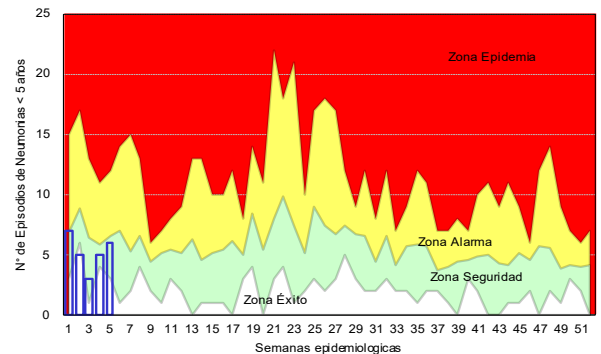
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 05 – AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 80% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (17 casos) y Churcampa (3 casos).

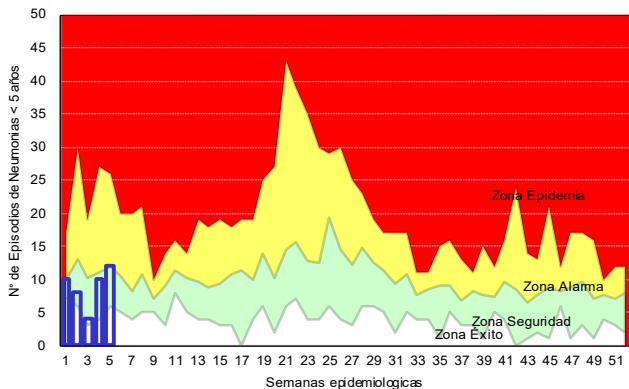
**CANAL ENDEMIC DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS SE 05 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología



**CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS  
SE 05 - AÑO 2026**



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 alarma** de acuerdo al canal endémico elaborado.

**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

En la presente semana epidemiológica no se notificó defunciones. Hasta la presente semana se ha notificado 1 defunción, 1 intrahospitalaria y 0 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 8 defunciones.

**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS DE 5 A MÁS AÑOS - SE 05 - 2026  
(POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)**

Provincia de	Distrito de procedencia	EESS Notifica	Intrahospitalarias					Extrahospitalarias					Total	
			5-9a	10-19a	20-60 a+	Sub	5-9a	10-19a	20-60 a+	Sub				
Huancavelica	Acoria	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

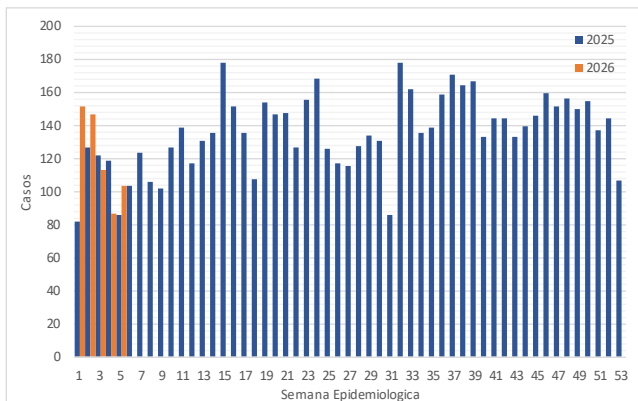
La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 5 es de 2,27 x 100 casos > 5 años afectados por neumonía.

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)**

**EDAs AcuosaS**

En la presente semana epidemiológica 5 se notificaron 437 casos de los cuales 104 casos; (23,8%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 2335 casos de los cuales 603 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 2080 casos de los cuales 536 se atendieron en menores de 5 años.

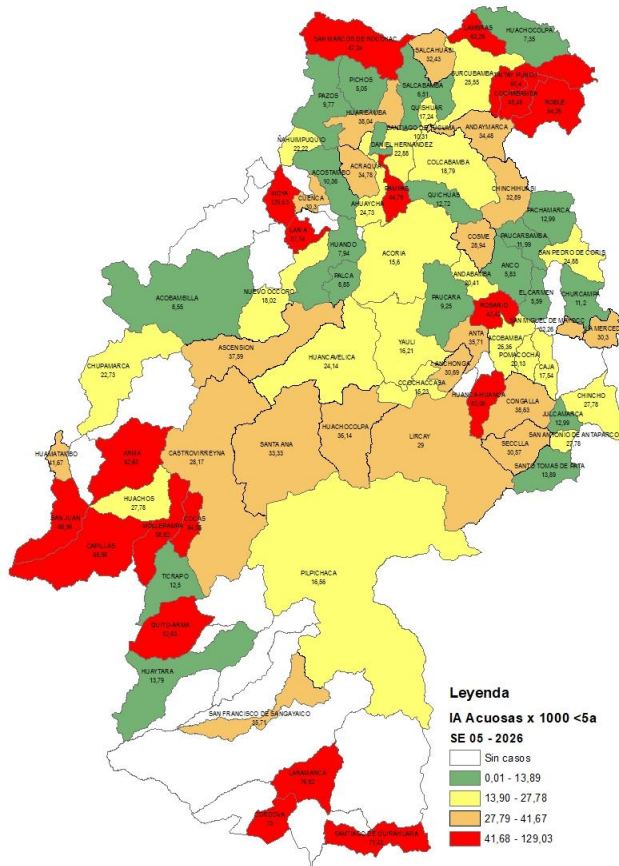
**CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA  
DIRESA HUANCVELICA - SE 05 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Moya (129,03), San Juan (86,96), Laramarca (76,92), Cordova (75), Santiago De Quirahuara (71,43), Lambras (63,29), Huanca-Huanca (63,06), Tintay Puncu (60,4), Mollepampa (58,82) y Laría (57,14).

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS  
SE 05 - AÑO 2026**

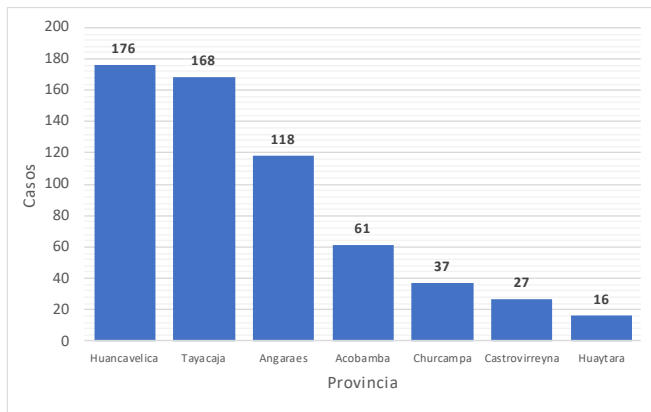


Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de incidencia acumulada de EDAs AcuosaS es de 23,04 x 1000 < 5 años.

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 176 y 168 casos en menores de 5 años, que representan el 54,54% de la región Huancavelica.

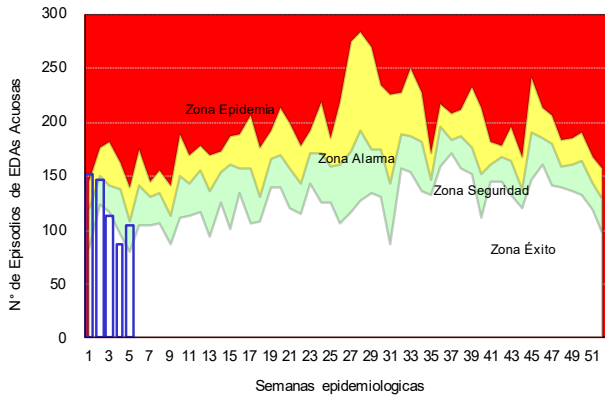
**DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS  
HASTA LA SE 05 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

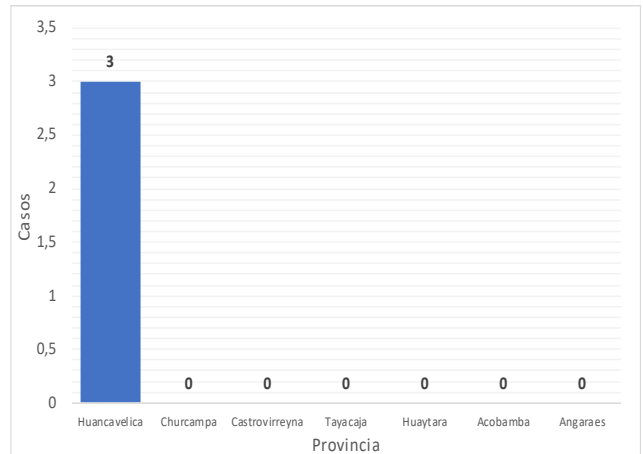
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado.

**CANAL ENDEMIC DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS**  
SE 05 - AÑO 2026



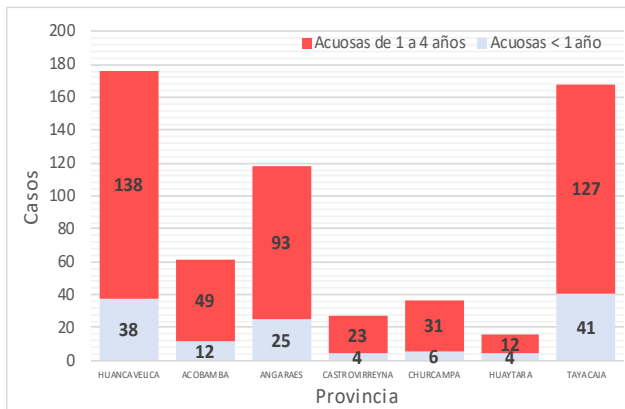
Fuente: Oficina de Epidemiología

**DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS**  
hasta la SE 05 - AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

**DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS**  
HASTA LA SE 05 - AÑO 2026

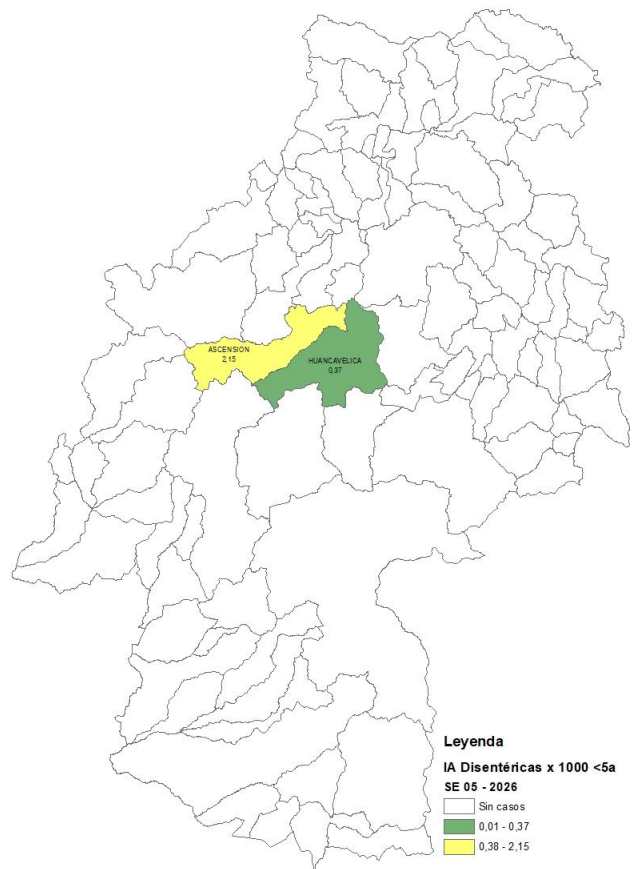


Fuente: Oficina de Epidemiología

La provincia de Huancavelica ha notificado 3 casos en menores de 5 años, que representan el 100% de la región Huancavelica.

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Disintéricas es de 0,11 x 1000 < 5 años.

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS - SE. 05 - AÑO 2026**

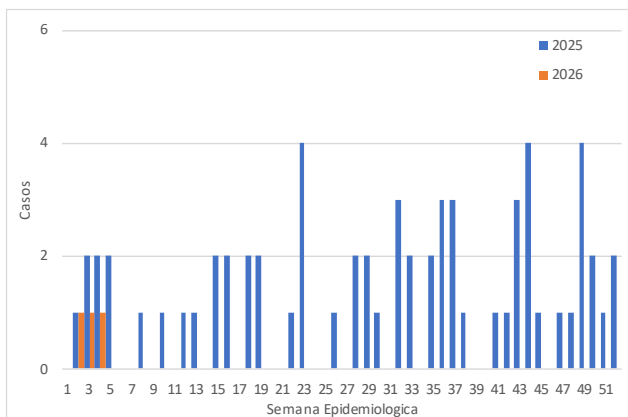


Fuente: Oficina de Epidemiología

**EDAS Disintéricas**

En la presente semana epidemiológica 5 no se notificó casos. Actualmente se han notificado 3 casos de los cuales 3 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 7 casos, de los cuales 7 casos se atendieron en menores de 5 años.

**CURVA EPIDEMICA DE EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE 05 - AÑO 2026**



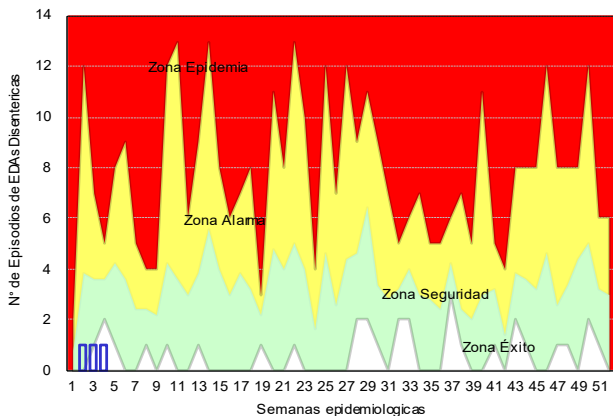
Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Ascension (2,15) y Huancavelica (0,37).

El distrito donde se notificó más casos son Ascension (2) y Huancavelica (1).

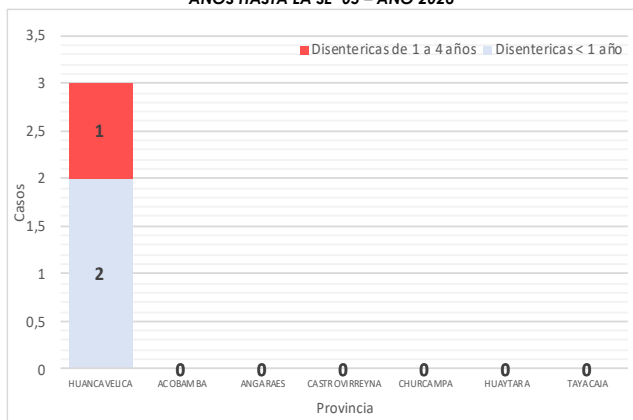
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

**CANAL ENDEMICO DE EDAS DISENTERICAS EN <5 AÑOS  
SE 05 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 05 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL**

**Parotiditis**

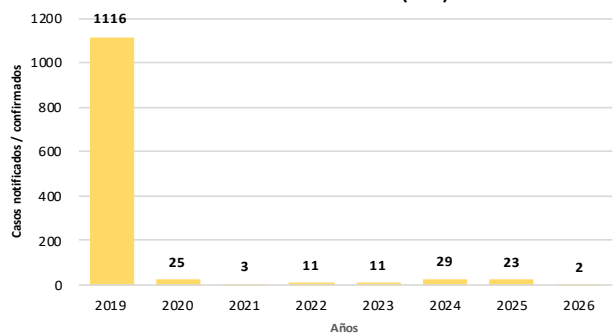
En la semana epidemiológica 05 de presente año, se tiene notificado 2 casos confirmados.

**Casos de Parotiditis, DIRESA Huancavelica  
S.E. 05 - 2026**

PAROTIDITIS	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico				Total
			P	S	C	D	
Sin Complicación	Hospital Essalud Huancavelica	Ascension	0	0	1	0	1
	Santa Ana	Huancavelica	0	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Tendencia de casos confirmados de Parotiditis.  
Huancavelica. 2019 - 2026 (SE 5)**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Hepatitis B**

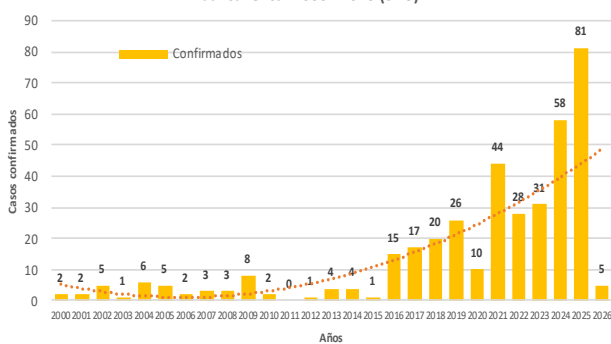
En la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 5 casos confirmados y 1 caso probable.

**Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica  
S.E. 05 - 2026**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Tipo de Diagnóstico			Total
		P	C	D	
Huancavelica	Anco	0	1	0	1
	Churcampa	0	2	0	2
	Cosme	0	1	0	1
	El Carmen	0	0	1	1
	Paucarbamba	1	0	0	1
	Santa Ana	0	0	1	1
Huánuco	Hospital? Regional Hermilio Valdizan M	0	1	0	1
<b>Total</b>		<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Tendencia de casos confirmados de Hepatitis B.  
Huancavelica. 2000 - 2026 (SE 5)**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Sífilis Congénita**

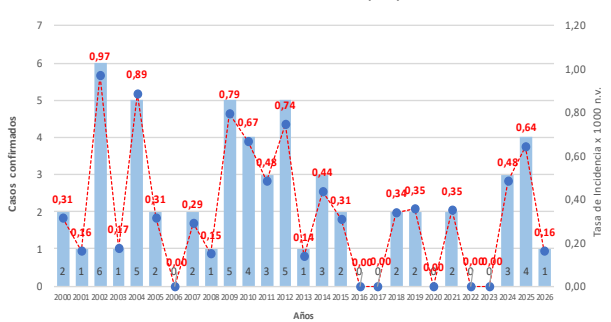
En la semana epidemiológica 05 de presente año, se tiene notificado 1 caso confirmado procedente del distrito de Congalla.

**Casos de Sífilis Congénita, DIRESA Huancavelica  
S.E. 05 - 2026**

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

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Número de casos e incidencia de Sífilis Congénita.  
Huancavelica. 2000 - 2026 (SE 5)**



Fuente: Oficina de Epidemiología

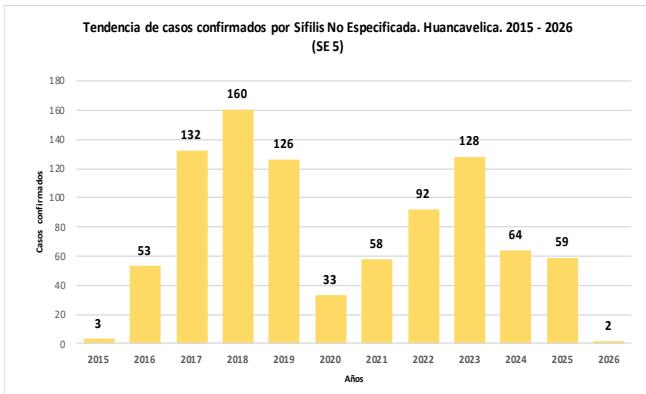
**Sífilis no Especificada**

En la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 2 casos confirmados y 9 casos probables.

**Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica  
S.E. 05 - 2026**

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Distrito procedencia	Tipo de			Total	
			P	C	D		
Huancavelica	Huancavelica	Ascension	1	0	0	1	
		Huancavelica	0	1	1	2	
	Angaraes	Cochacacasa	1	0	0	1	
		Lircay	1	0	0	1	
	Churcampa	Cosme	2	0	0	2	
		Paucarbamba	0	0	1	1	
	Huamanga	Carmen Alto	0	0	1	1	
	Huancayo	Chilca	0	1	0	1	
	Colcabamba	Colcabamba	2	0	0	2	
		Salcahuasi	2	0	0	2	
	<b>Total</b>			<b>9</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>14</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

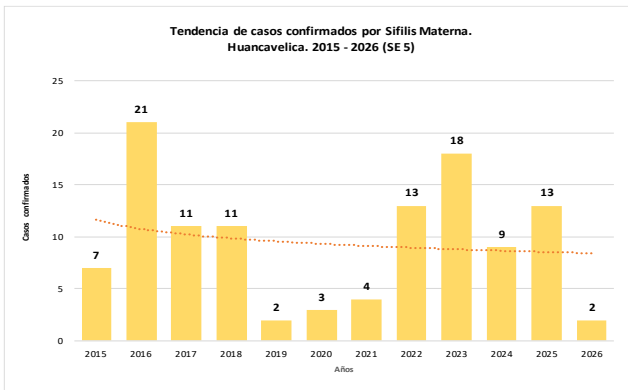
**Sífilis Materna**

En la semana epidemiológica 05 del presente año, se tiene notificado 2 casos confirmados.

Casos de Sífilis Materna, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital De Lircay	Congalla	0	1	0	1
	Huando	Acoria	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

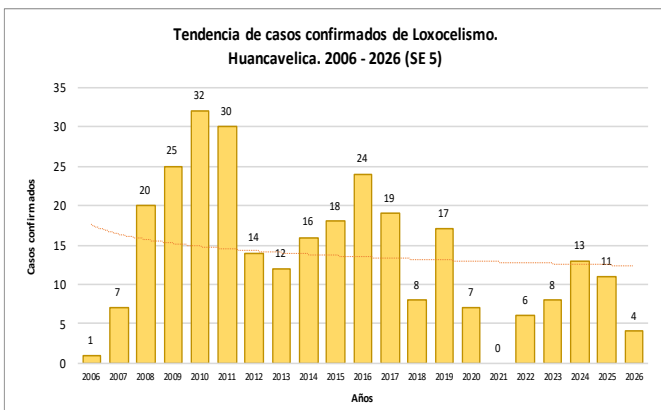
**Loxocelismo**

En la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificaron 2 casos confirmados.

Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De	Huancavelica	0	1	0	1
11lca	Hospital San Juan De Dios	Huaytara	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

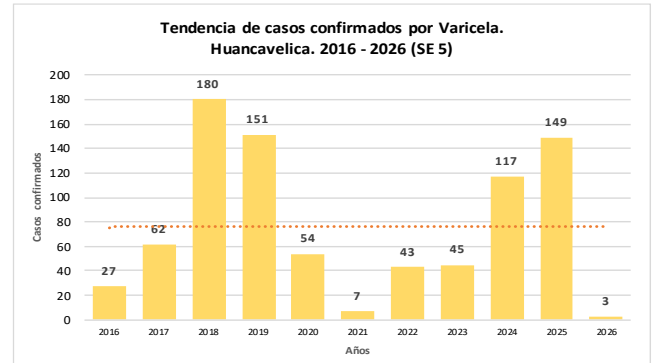
**Varicela**

En la semana epidemiológica 05 de presente año, se tiene notificado 3 casos confirmados.

Casos de Varicela, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

DIRESA Notificante	Diagnóstico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Varicela Sin Complicaciones	Cearhuapata	Lircay	0	1	0	1
			Hospital Departamental De Huancavelica	0	1	0	1
			Hospital Essalud Huancaveli Huancavelica	0	1	0	1
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

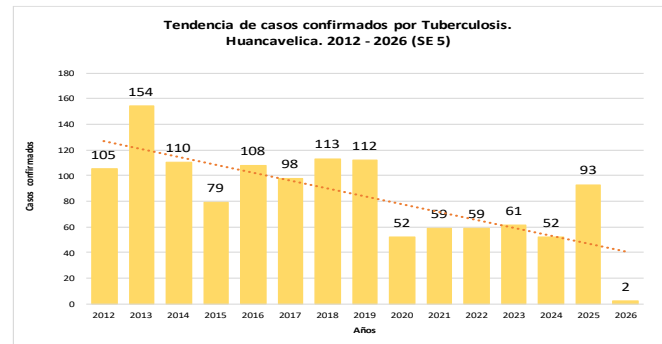
**Tuberculosis**

En la semana epidemiológica 05 del presente año se ha notificado 2 casos confirmados.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

Diagnóstico	DIRESA Notificante	Provincia de Procedencia	Tipo de			Total
			P	C	D	
Tbc Miliar	Huancavelica	Colcabamba	0	1	0	1
Tbc Pulmonar C/ Conf. Bacteriol	Huancavelica	Huancayo	1	0	0	1
Tuberculosis Extrapulmonar	Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

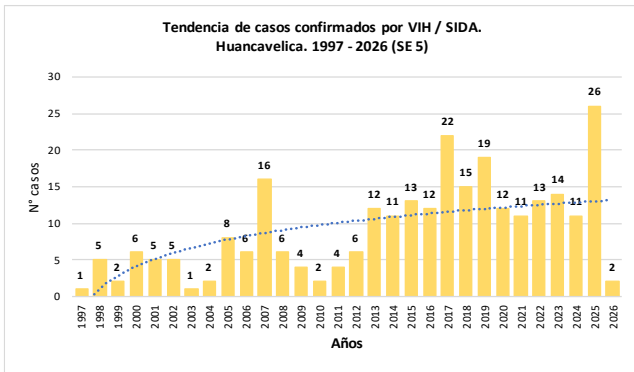
**VIH / SIDA**

Hasta la presente semana epidemiológica 05 del presente año, se tiene notificado 2 casos confirmados.

Casos de VIH / SIDA, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

Enfermedad	Establecimiento de Salud	Distrito de Infección	Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
VIH /SIDA	Hospital De Pampas	Ahuaycha	1	0	1
	Santa Ana	Pampas	0	1	1
<b>Total General</b>			<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Mortalidad Fetal y Neonatal**

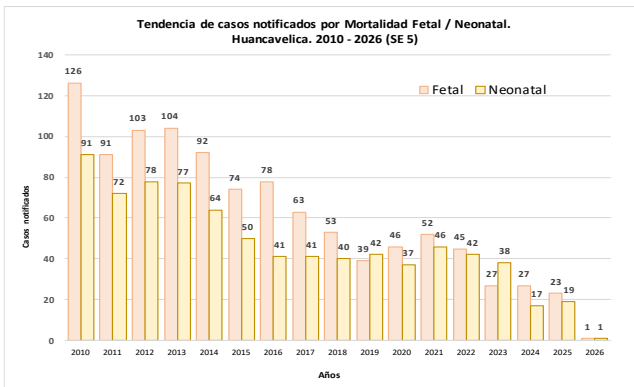
En la presente semana epidemiológica 05, se tiene registrado 2 defunciones, (1 muerte fetal y 1 muerte neonatal), en el 2025 hasta la S.E. 05 se tenía 9 casos notificados.

Número de Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2023 - 2026 a la S.E. 05

Provincia de Procedencia de la Madre	2023			2024			2025			2026		
	F	N	T	F	N	T	F	N	T	F	N	T
Huancavelica	1	0	1	2	0	2	3	1	4	1	1	2
Angaraes	0	1	1	0	1	1	2	1	3	0	0	0
Churcampa	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Huaytara	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Tayacaja	1	1	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

F: Fetal N: Neonatal T: Total



Fuente: Oficina de Epidemiología

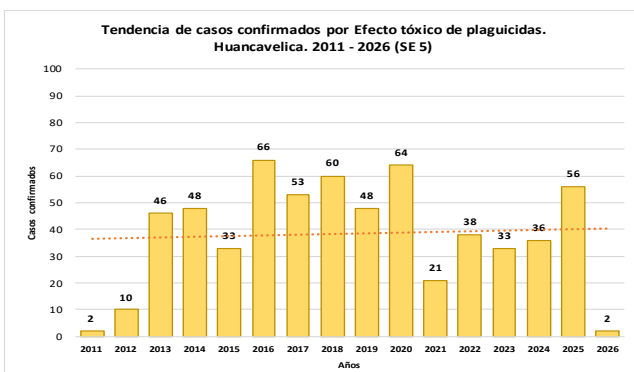
**Intoxicación por Órganos Fosforados y Plaguicidas**

En la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 2 casos confirmados.

Casos de Órganos Fosforados y Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnostico P C D	Total
Huancavelica	Plaguicida No Especificado	Hospital Departamental De	Yauli	0 1 0	1
Ayacucho	Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	Hosp. Apoyo Huanta	Anco	0 1 0	1
<b>Total</b>				<b>0 2 0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

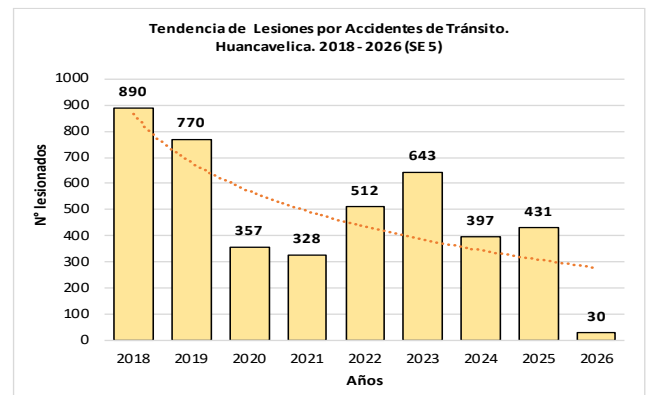
**Lesiones por Accidentes de Tránsito**

Hasta la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 30 casos.

Lesiones por Accidentes de Tránsito, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

Red	Año					
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	0	0	1	7	16	2
ANGARAE	45	25	78	81	35	0
CASTROVIRREYNA	26	28	19	4	4	3
CHURCAMP	0	11	7	7	0	0
HUANCVELICA	0	0	38	23	14	0
HUAYTARA	0	68	45	11	38	0
SIN RED	241	315	296	243	284	23
HOSPITAL DPTAL HVCA	16	65	159	21	40	2
<b>Total</b>	<b>328</b>	<b>512</b>	<b>643</b>	<b>397</b>	<b>431</b>	<b>30</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

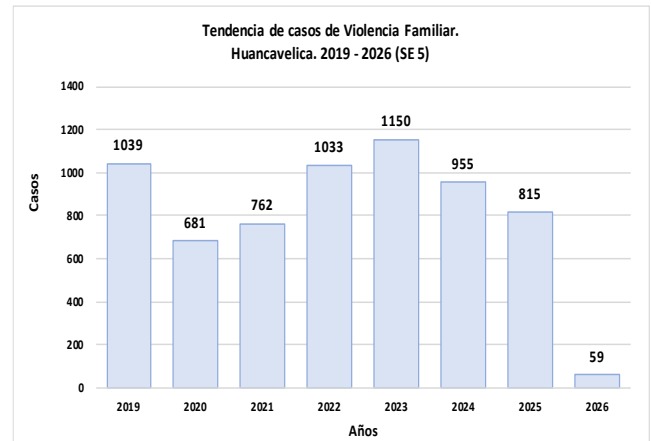
**Violencia Familiar**

Hasta la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 59 casos de violencia familiar.

Casos de Violencia Familiar, DIRESA Huancavelica S.E. 05 - 2026

Red / Hospital	Año				
	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	31	54	92	99	16
ANGARAE	90	81	47	46	4
CASTROVIRREYNA	43	43	28	29	0
CHURCAMP	52	20	24	33	0
HUANCVELICA	302	451	416	295	26
HUAYTARA	84	91	46	44	0
HOSPITAL DTAL HVCA	6	4	2	5	0
TAYACAJA	424	406	300	264	13
<b>Total general</b>	<b>1032</b>	<b>1150</b>	<b>955</b>	<b>815</b>	<b>59</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

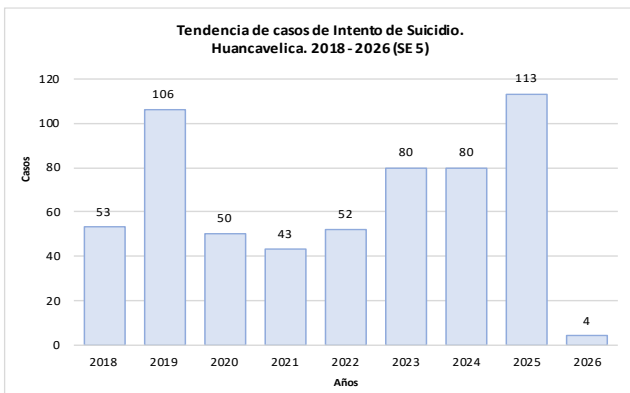
**Intento de Suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 4 casos.

Casos de Intento de Suicidio, DIRESA Huancavelica S.E. 05 – 2026

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año						
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	0	1	2	10	3	10	0
ANGARAES	3	2	1	0	7	8	0
CASTROVIRREYNA	1	0	0	0	1	0	0
CHURCAMP	1	5	3	0	1	1	0
HUANCAVELICA	33	28	24	37	48	56	3
HUAYTARA	0	0	0	2	4	9	0
LIMA	0	0	0	0	1	4	0
TAYACAJA	12	7	22	31	15	23	1
HUANCAYO	0	0	0	0	0	1	0
ICA	0	0	0	0	0	1	0
<b>Total general</b>	<b>50</b>	<b>43</b>	<b>52</b>	<b>80</b>	<b>80</b>	<b>113</b>	<b>4</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

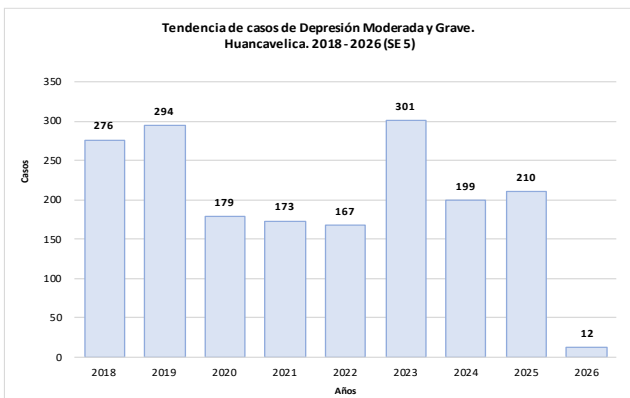
**Depresión Moderada y Grave**

Hasta la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 12 casos de depresión.

Casos de Depresión Moderada y Grave, DIRESA Huancavelica S.E. 05 – 2026

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año						
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	3	1	2	73	20	15	2
ANGARAES	28	18	1	27	27	59	8
CASTROVIRREYNA	0	2	0	0	0	2	0
CHURCAMP	0	1	20	17	17	11	0
HUAMANGA	0	0	0	0	1	0	0
HUANCAVELICA	59	37	66	97	63	50	1
HUANCAYO	0	0	0	0	0	1	0
HUAYTARA	0	0	1	2	18	12	0
LIMA	0	0	0	0	1	2	0
PISCO	0	0	0	0	1	0	0
TAYACAJA	89	114	77	85	51	58	1
<b>Total general</b>	<b>179</b>	<b>173</b>	<b>167</b>	<b>301</b>	<b>199</b>	<b>210</b>	<b>12</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

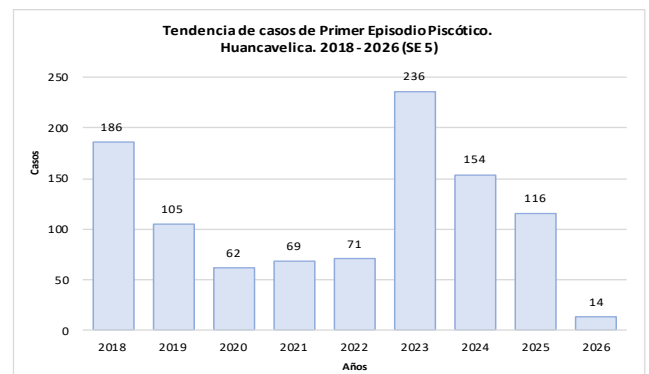
**Primer Episodio Psicótico**

Hasta la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 14 casos.

Casos de Primer Episodio Psicótico, DIRESA Huancavelica S.E. 05 – 2026

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año						
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	1	2	10	49	26	5	0
ANGARAES	6	18	1	15	15	16	1
CHURCAMP	0	1	1	1	1	0	0
HUANCAVELICA	19	14	46	158	92	65	11
HUAYTARA	0	0	0	2	0	17	0
LIMA	0	0	0	0	1	1	0
TAYACAJA	36	34	13	11	19	10	2
JAEN	0	0	0	0	0	1	0
CALLAO	0	0	0	0	0	1	0
<b>Total general</b>	<b>62</b>	<b>69</b>	<b>71</b>	<b>236</b>	<b>154</b>	<b>116</b>	<b>14</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

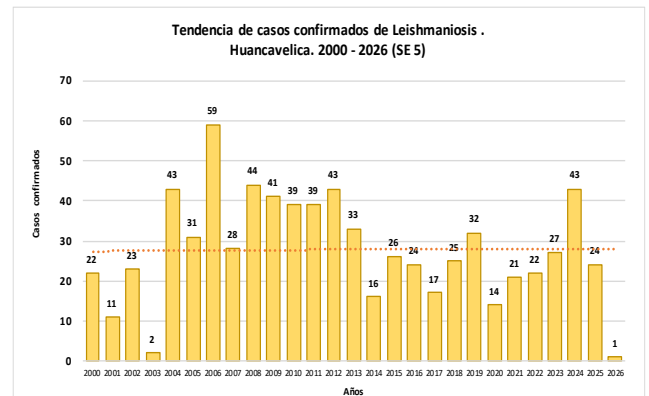
**Leishmaniosis**

En la semana epidemiológica 05 del presente año, se notificó 2 casos, de los cuales 1 es confirmado.

Casos de Leishmaniosis, DIRESA Huancavelica S.E. 05 – 2026

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notificada	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	L. Cutánea	Locroja	Pichari	0	0	1	1
Lima Norte	L. Cutánea	Hosp. Cayetano Heredia	San Marcos De Roc	0	1	0	1
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



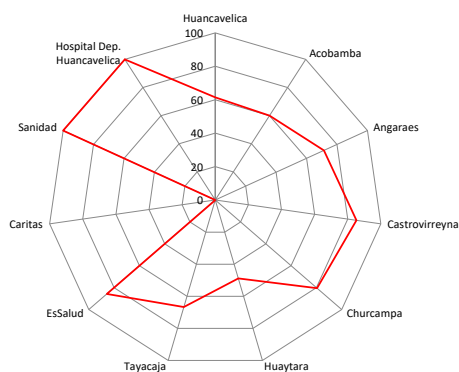
Fuente: Oficina de Epidemiología

**MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES**

Al terminar la semana epidemiológica 05 del 2026, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de 66.35 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:** 39 establecimientos  
**Red Acobamba:** 22 establecimientos  
**Red Angaraes:** 14 establecimientos  
**Red Castrovirreyna:** 5 establecimientos  
**Red Churcampa:** 7 establecimientos  
**Red Huaytará:** 22 establecimientos  
**Red Tayacaja:** 30 establecimientos  
**EsSalud:** 1 establecimiento  
**Privados:** 1 establecimiento

**Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 05 - Año 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

La información del presente Boletín, procede de la notificación de todas las unidades notificantes e informantes 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.**