

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 04 - 2026

Del 25 al 31 de enero
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. Doriano 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

MINSA EMITE ALERTA EPIDEMIOLÓGICA ANTE ALTO RIESGO DE IMPORTACIÓN Y TRANSMISIÓN DE SARAMPIÓN Y POLIO EN EL PAÍS

Se fortalecerán las acciones de vigilancia epidemiológica, vacunación, diagnóstico oportuno por laboratorio, entre otras.



Con el objetivo de alertar y fortalecer la operatividad de los servicios en las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (Ipress) ya sean públicas o privadas, el Ministerio de Salud (Minsa), a través del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) emitió la Alerta Epidemiológica AE – CDC n.º002-2026 por el alto riesgo de importación y transmisión de sarampión y polio en todo el país.

Entre las principales acciones a desarrollar se establece: activar el equipo de vigilancia y respuesta rápida para brotes; garantizar la notificación inmediata de los casos detectados dentro de las 24 horas, así como fortalecer la vacunación contra el sarampión y la poliomielitis a nivel nacional.

De la misma manera, se fortalecerá las capacidades del personal de salud en la identificación de casos sospechosos, fortalecimiento y monitoreo de los laboratorios y la asistencia técnica para la organización y funcionamiento de los servicios de salud para la atención de pacientes.

Además, se desarrollarán actividades de promoción de la salud en prácticas preventivas para la salud infantil. Se reforzará los mensajes claves, priorizando la vacunación como medida de prevención, los síntomas de alarma y la importancia de acudir al establecimiento de salud más cercano ante la detección de síntomas.

La alerta está dirigida para todos los establecimientos de Salud pertenecientes a las direcciones y gerencias regionales de salud, así como Direcciones de Redes Integradas de Salud (Diris) Lima Norte, Centro, Sur y Este, EsSalud, Fuerzas Armadas, Fuerzas Policiales y sector privado.

Identificación de síntomas

El sarampión, es una enfermedad infecciosa y muy contagiosa, frecuente en personas no vacunadas, especialmente en niños. Los síntomas son: fiebre alta, ojos enrojecidos, tos, secreción nasal (moqueo) y erupciones en la piel (manchitas rojas).

Mientras que, la poliomielitis es una enfermedad infectocontagiosa incapacitante que afecta principalmente a niños menores de 5 años, conocida también como parálisis infantil. Los síntomas son: fiebre leve; dificultad para pararse y caminar; falta de apetito; malestar general; dolor de garganta, estómago y muscular; vómitos; y rigidez del cuello y espalda.

Llamado a la Acción

Para evitar padecer de estas enfermedades, el Minsa hace un llamado a los padres de familia en acudir al establecimiento de Salud más cercano con sus menores hijos e iniciar gratuitamente el proceso de vacunación.

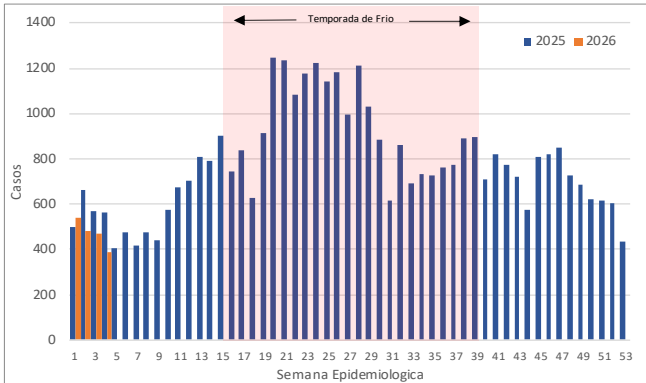
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1344015-minsa-emite-alerta-epidemiologica-ante-alto-riesgo-de-importacion-y-transmision-de-sarampion-y-polio-en-el-pais>

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 388 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 1878 casos; 17.99% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 2290 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA – DIRESA HUANCVELICA - SE. 04 – AÑO 2025

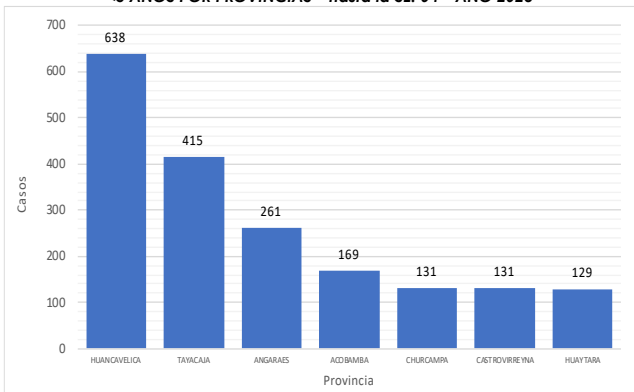


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 56.19% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (638 casos) y Tayacaja (415 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 71.6 x cada 1 000 niños < 5 años.

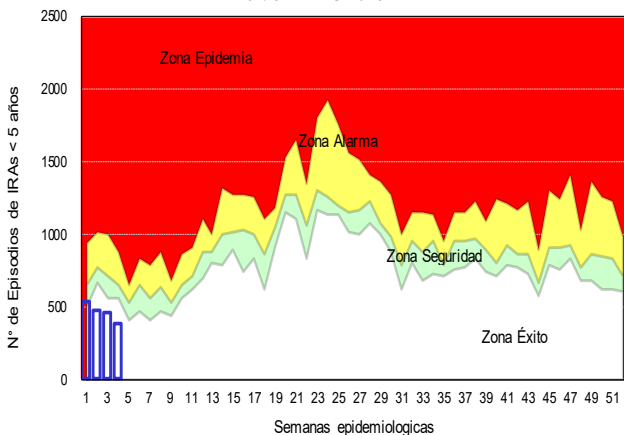
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

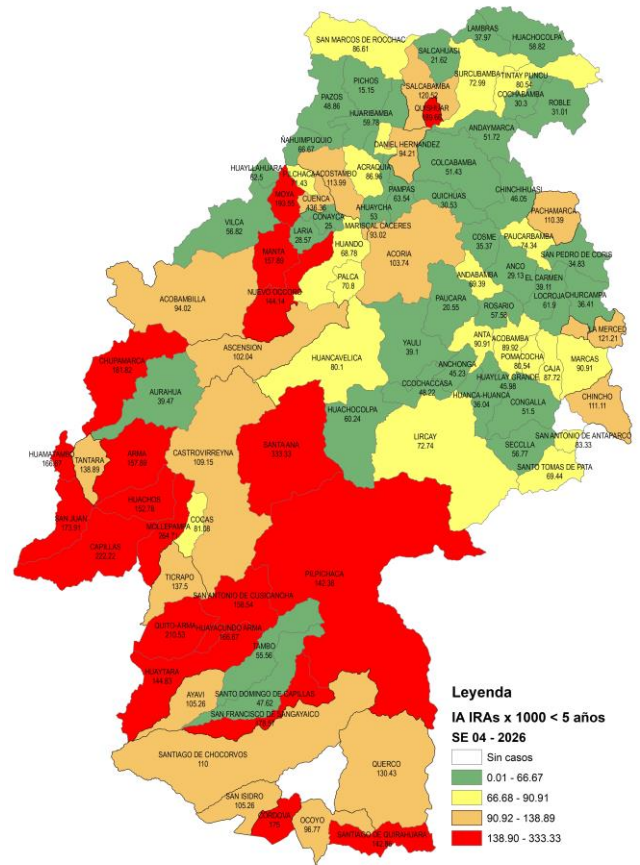
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 04. – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

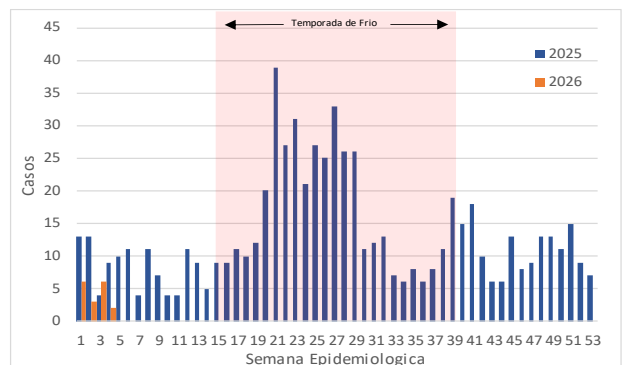
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Santa Ana (333.33), Mollepampa (264.71), Capillas (222.22), Quito-Arma (210.53), Moya (193.55), Quishuar (189.66), Chupamarca (181.82), San Francisco De Sangayaico (178.57), Cordova (175) y San Juan (173.91).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (219), Lircay (163), Acoria (133), Ascension (95), Yauli (82), Daniel Hernandez (70), Pampas (61), Acobamba (58), Colcabamba (52) y Pilpichaca (43).

SOB O ASMA

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 2 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 17 casos; 56.41% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 39 casos).

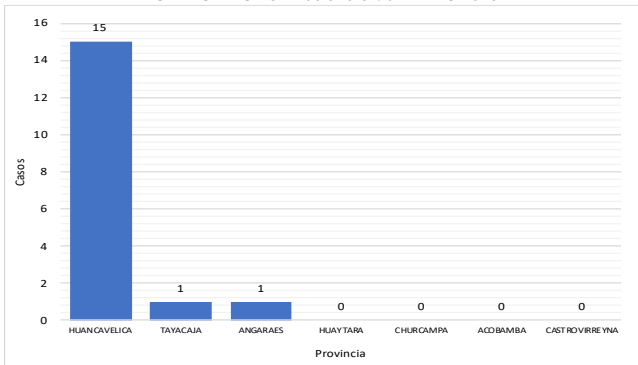
CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCVELICA – SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0.65 x cada 1 000 niños < 5 años.

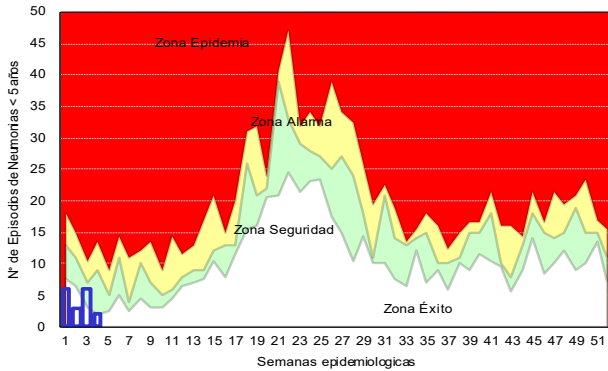
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SOB-ASMA <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

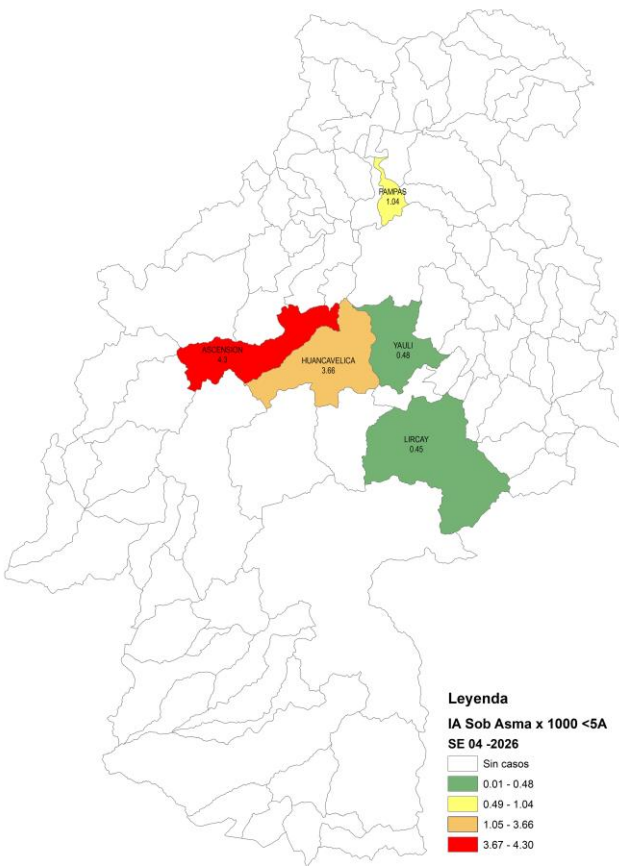
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de seguridad**.

CANAL ENDEMICO DE SOB -ASMA <5 AÑOS SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR SOB-ASMA EN < 5 AÑOS SE. 04. – AÑO 2026

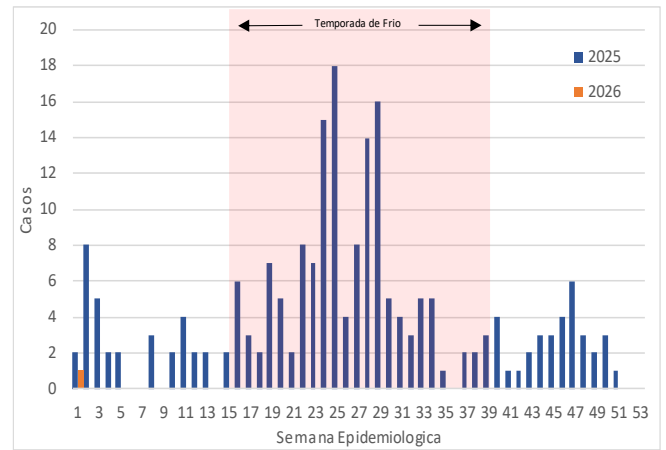


Fuente: Oficina de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

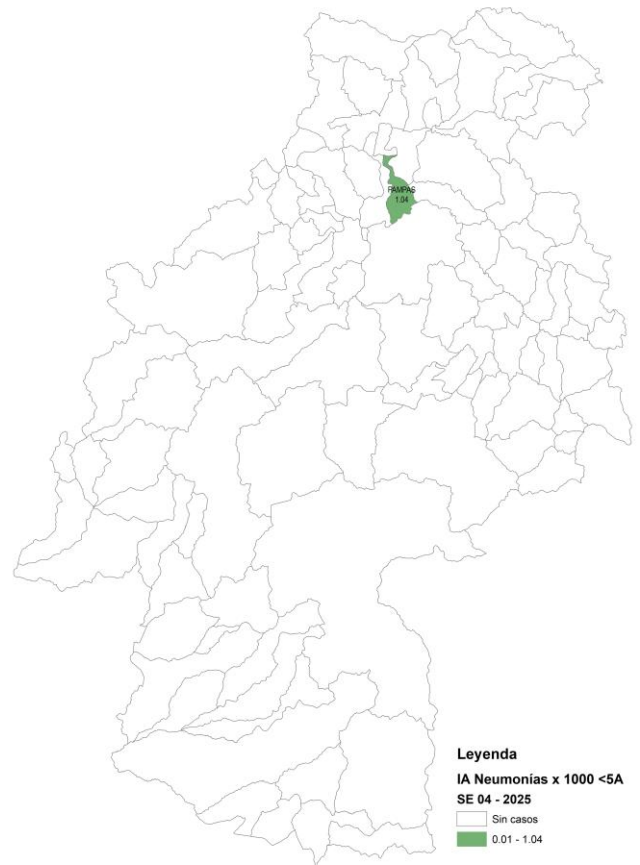
En la semana epidemiológica 4, no se han notificado casos de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 1 caso; 94.12% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 17 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONIAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCVELICA - SE. 04 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONIAS EN < 5 AÑOS SE 04 – AÑO 2026



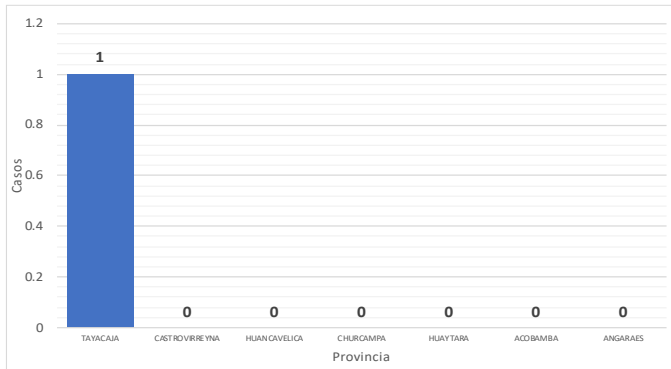
Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0.04 x cada 1 000 niños < 5 años.

El distrito que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos es Pampas (1.04).

El 100% de los casos ha sido notificado en la provincia de Tayacaja (1 caso).

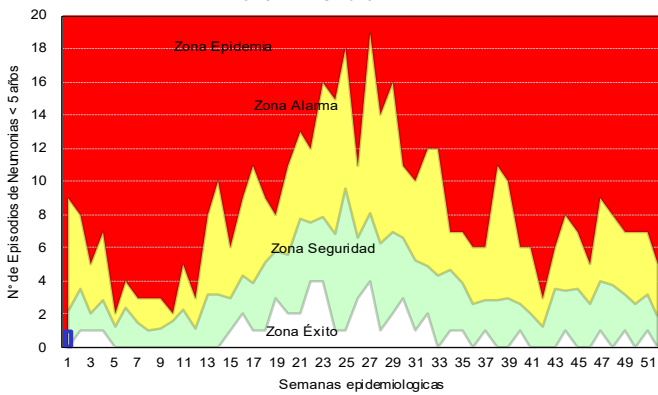
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS < 5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

El distrito donde se notificó casos es Pampas (1).

CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS SE 04 - AÑO 2025



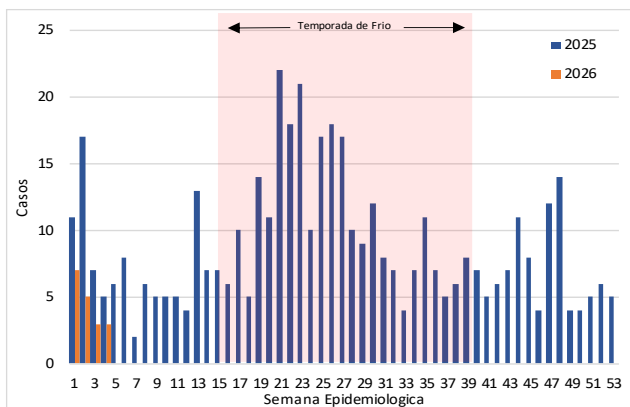
Fuente: Oficina de Epidemiología

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 seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado.

NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 3 casos de neumonía en adultos mayores de 60 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 18 casos; 55% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 40 casos).

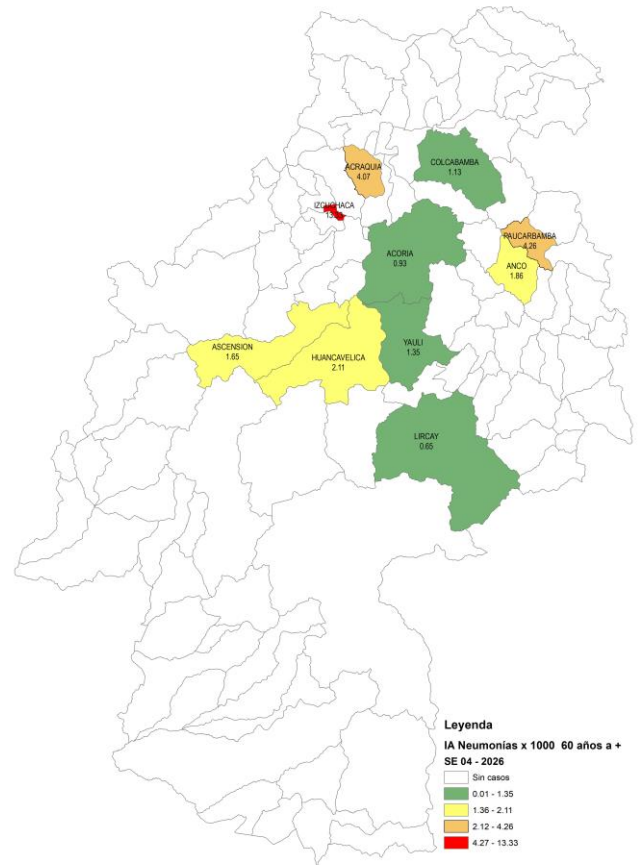
CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCVELICA – SE 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Izcuchaca (13.33), Paucarbamba (4.26), Acraquia (4.07), Huancavelica (2.11), Anco (1.86), Ascension (1.65), Yauli (1.35), Colcabamba (1.13), Acoria (0.93) y Lircay (0.65).

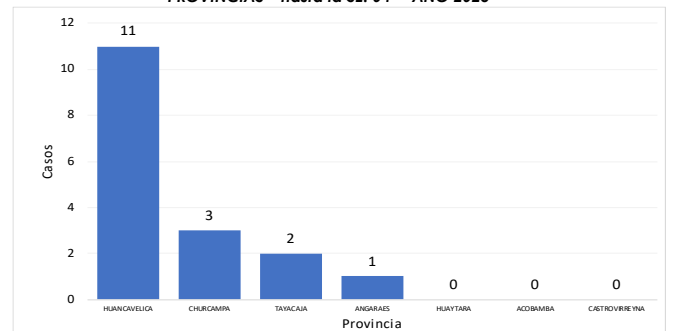
MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

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

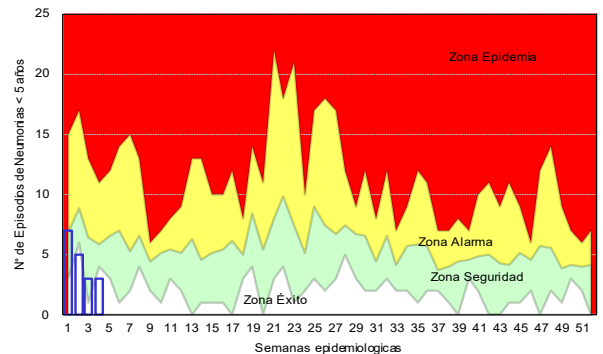
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 04 – AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 82.35% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (11 casos) y Churcampa (3 casos).

CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS SE 04 - 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 éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 10 años.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 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 6 defunciones.

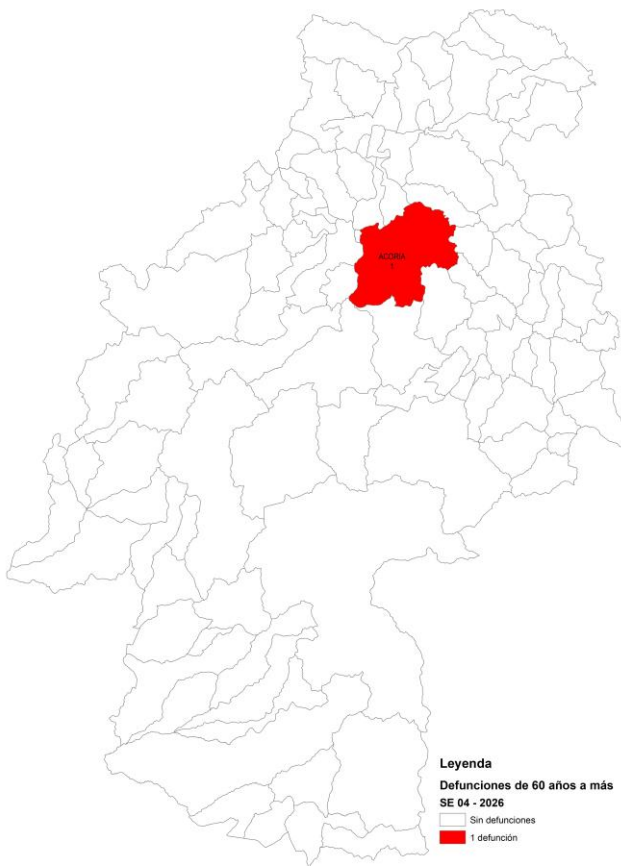
DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 04 - 2026 (POR DISTRITO DE PROCEDENCIA)

Establecimiento de Salud	Defunciones		Total
	Intrahospitalari	Extrahospitalari	
Hospital Departamental De Huancavelica	1	0	1
Total	1	0	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 4 es de 5.56 x 100 casos mayores de 60 años afectados por neumonía.

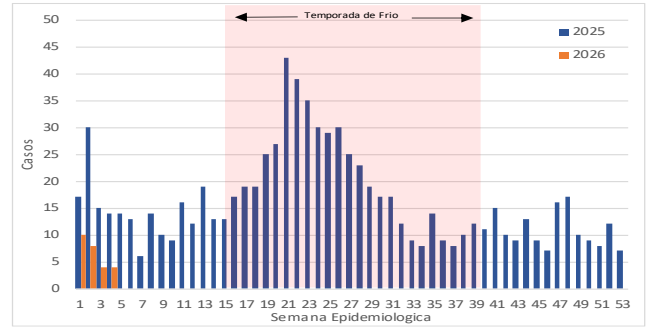
MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 04 - AÑO 2026



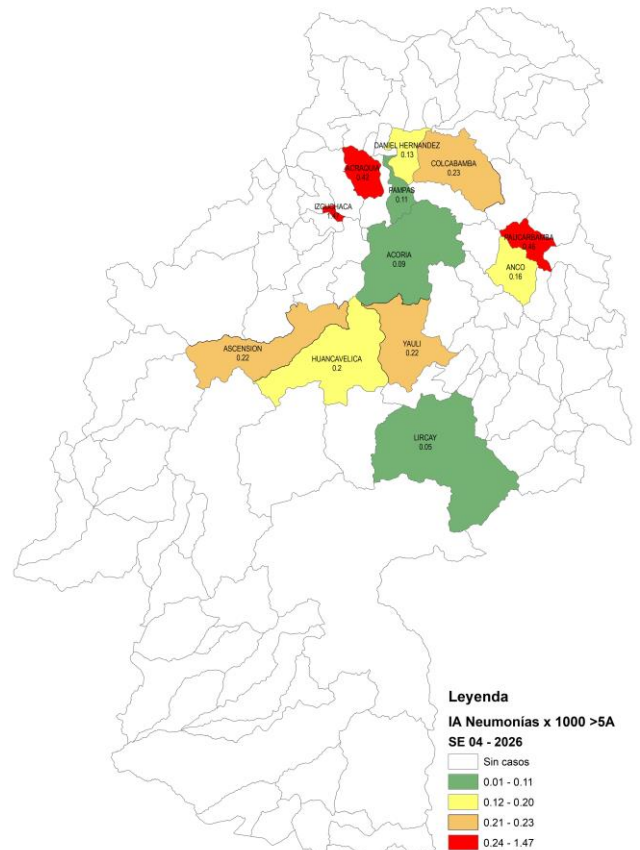
NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 4, se han notificado 4 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 26 casos; -65.79% menos que el año 2025 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 76 casos).

CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCVELICA - SE 04 - AÑO 2026

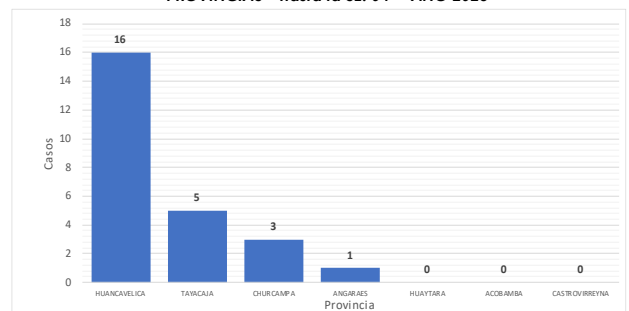


MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 04 - AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

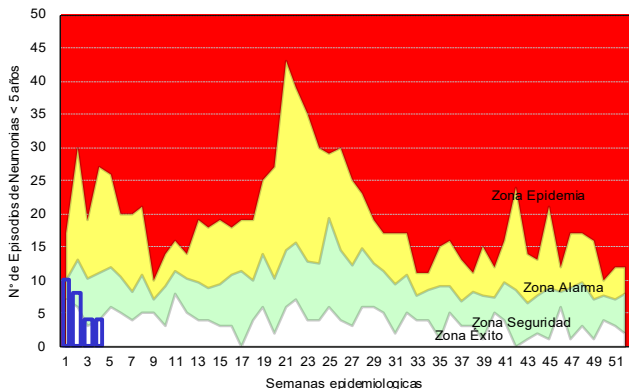
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 04 - AÑO 2026



Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (7), Ascension (4), Yauli (3), Paucarbamba (2), Colcabamba (2), Lircay (1), Anco (1), Acraquia (1), Izcuchaca (1) y Pampas (1).

El 84% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (16 casos) y Tayacaja (5 casos).

**CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS
SE 04 - 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 para 7 años.

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 04 - 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
Total			0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

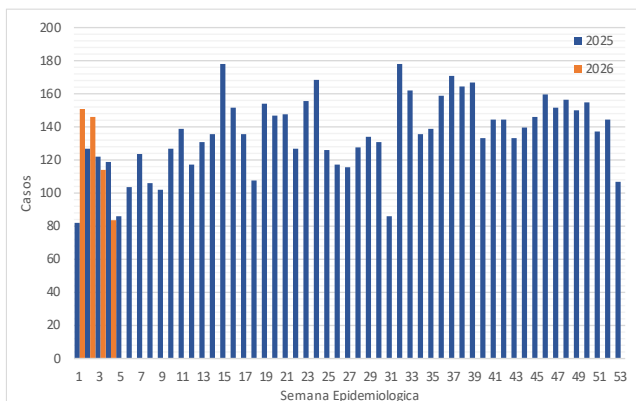
La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 4 es de 3.85 x 100 casos > 5 años afectados por neumonía.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

EDAs Acuosa

En la presente semana epidemiológica 4 se notificaron 360 casos de los cuales 84 casos; (23.33%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 1883 casos de los cuales 495 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 1754 casos de los cuales 450 se atendieron en menores de 5 años.

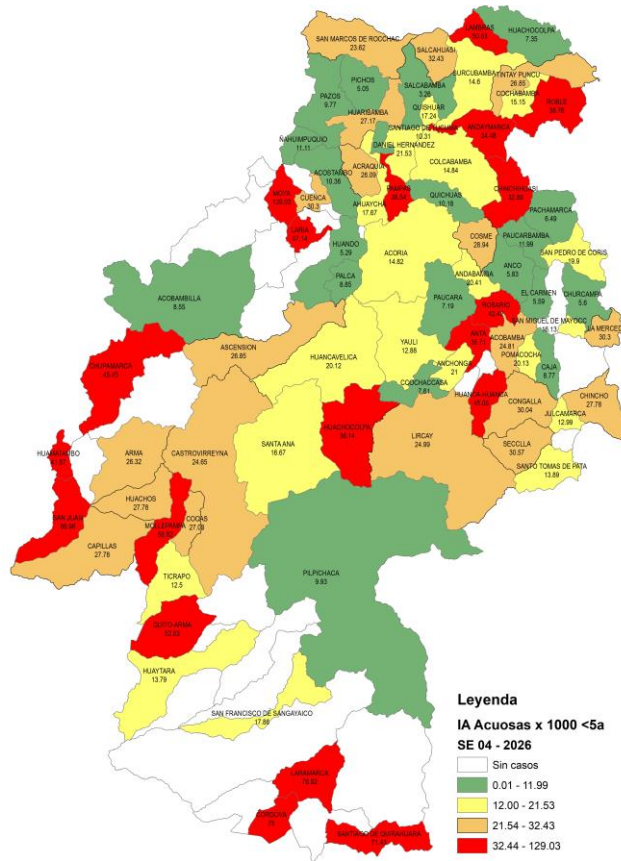
**CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
DIRESA HUANCVELICA - SE 04 - AÑO 2026**



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), Mollepampa (58.82), Laria (57.14), Quito-Arma (52.63), Lambras (50.63) y Chupamarca (45.45).

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS
SE 04 - AÑO 2026**

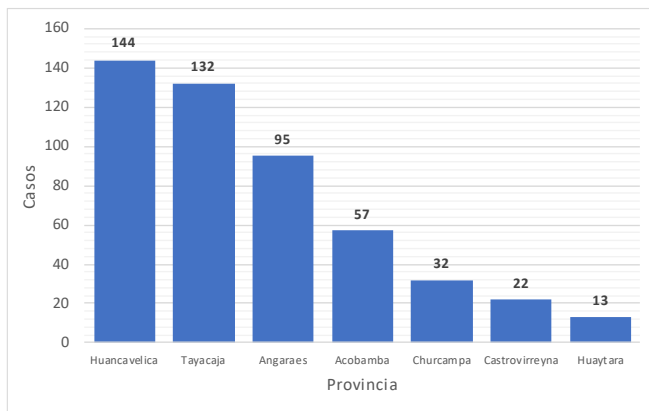


Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuosa es de 18.91 x 1000 < 5 años.

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 144 y 132 casos en menores de 5 años, que representan el 55.4% de la región Huancavelica.

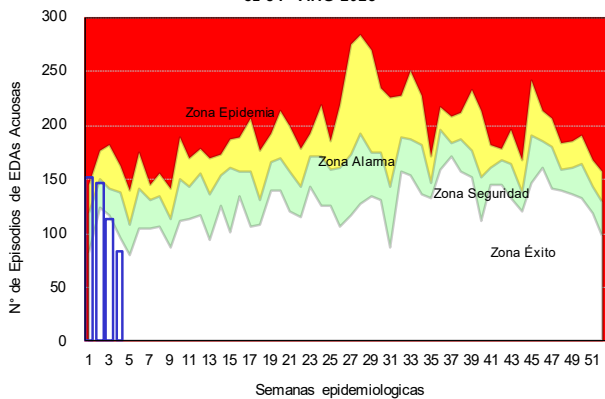
**DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
HASTA LA SE 04 - AÑO 2026**



Fuente: Oficina de Epidemiología

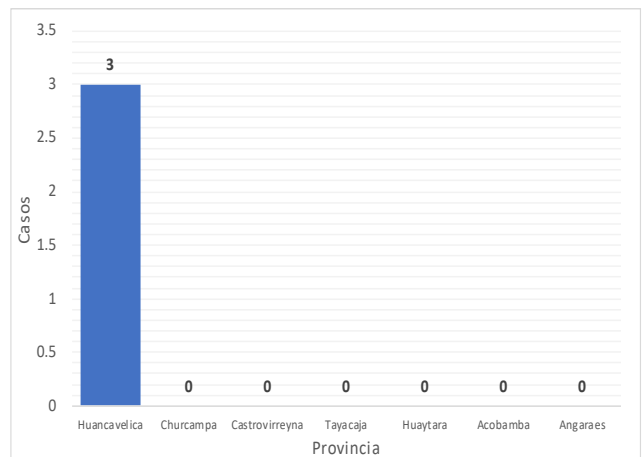
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado.

CANAL ENDEMIC DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS
SE 04 - AÑO 2026



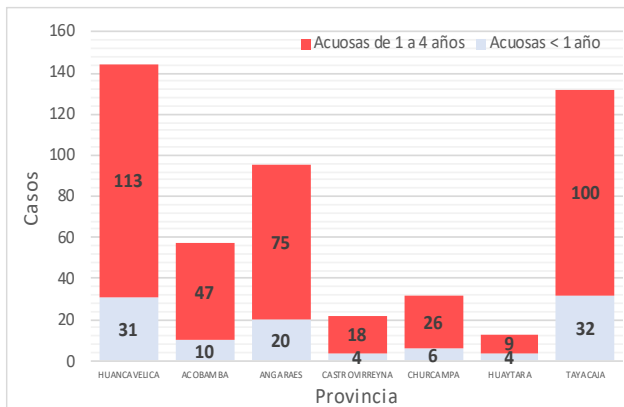
Fuente: Oficina de Epidemiología

DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
hasta la SE 04 - AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS
HASTA LA SE 04 - AÑO 2026

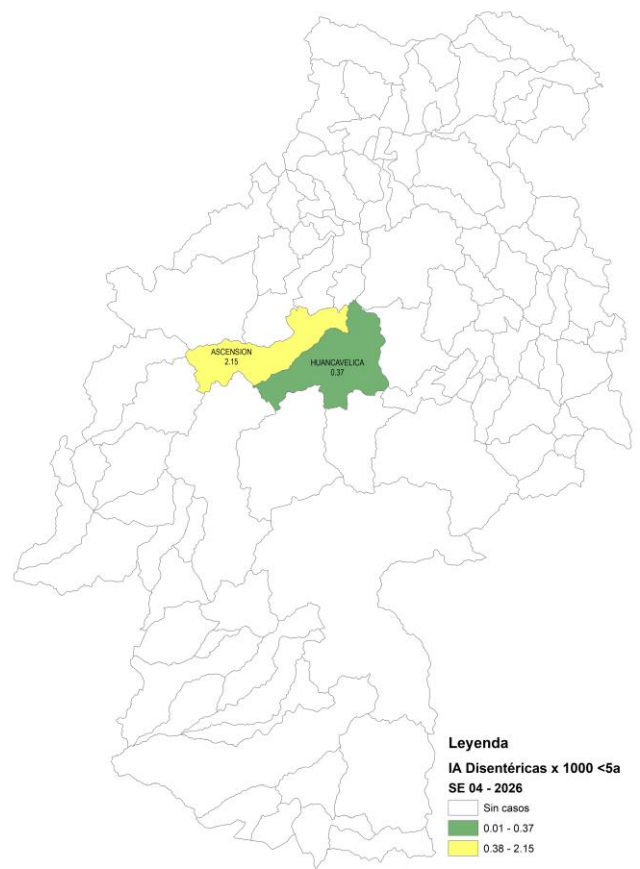


Fuente: Oficina de Epidemiología

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. 04 - AÑO 2026

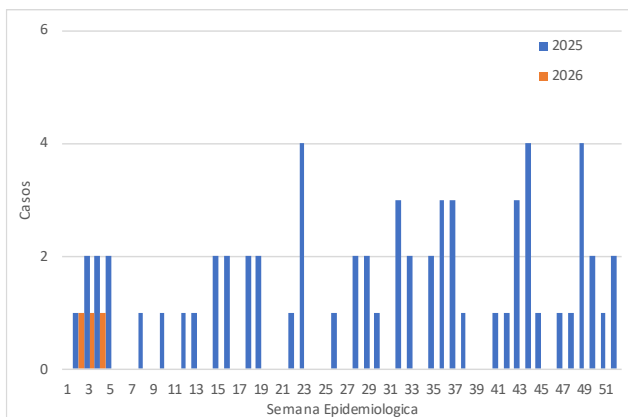


Fuente: Oficina de Epidemiología

EDAS Disintéricas

En la presente semana epidemiológica 4 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 5 casos, de los cuales 5 casos se atendieron en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA
EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCATELICA - SE 04 - AÑO 2026



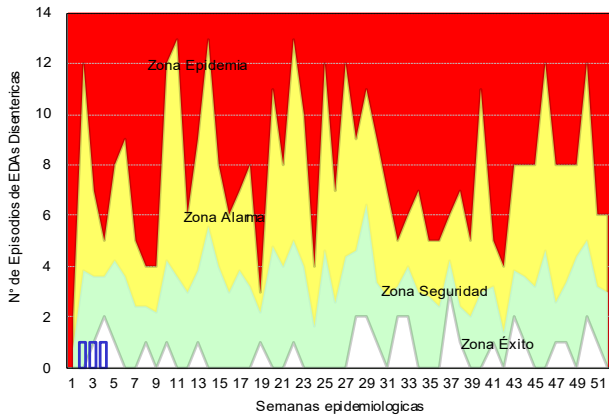
Fuente: Oficina de Epidemiología

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).

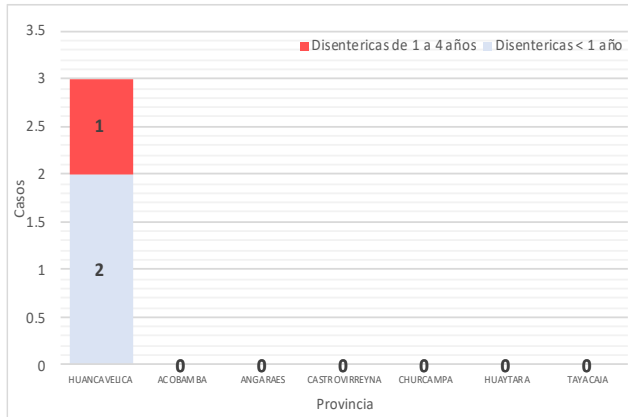
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

CANAL ENDEMICO DE EDAS DISENTERICAS EN <5 AÑOS
SE 04 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 04 - AÑO 2026



Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

Parotiditis

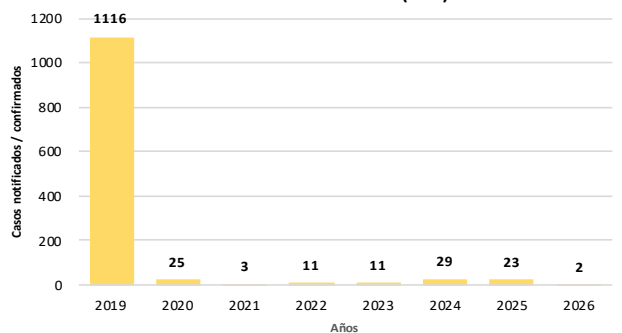
En la semana epidemiológica 04 de presente año, se tiene notificado 2 casos confirmados.

Casos de Parotiditis, DIRESA Huancavelica
S.E. 04 - 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
Total			0	0	2	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados de Parotiditis.
Huancavelica. 2019 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Hepatitis B

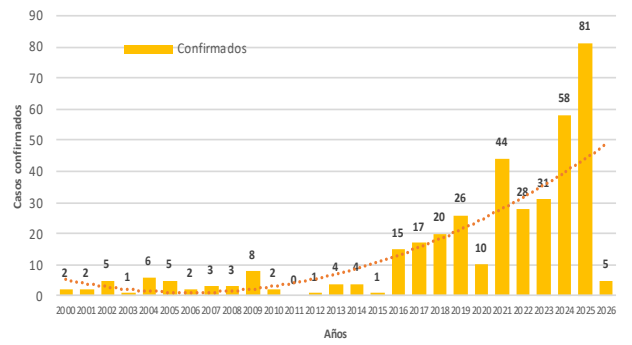
En la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 5 casos confirmados y 1 caso probable.

Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica
S.E. 04 - 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? Á regional Hermilio Valdizan M	0	1	0	1
Total		1	5	2	8

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados de Hepatitis B.
Huancavelica. 2000 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis Congénita

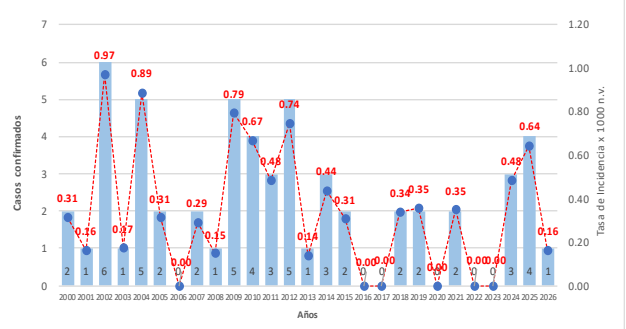
En la semana epidemiológica 04 de presente año, se tiene notificado 1 caso confirmados procedente del distrito de Congalla.

Casos de Sífilis Congénita, DIRESA Huancavelica
S.E. 04 - 2026

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

Fuente: Oficina de Epidemiología

Número de casos e incidencia de Sífilis Congenita.
Huancavelica. 2000 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis no Especificada

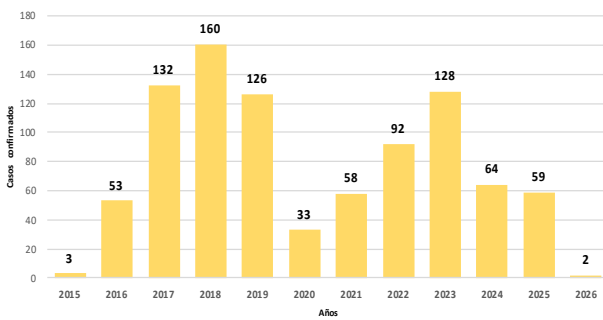
En la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 2 casos confirmados y 6 casos probables.

Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica
S.E. 04 - 2026

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Distrito procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total	
			P	C	D		
Huancavelica	Huancavelica	Ascension	1	0	0	1	
		Huancavelica	0	1	1	2	
	Angaraes	Cochaccasa	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	
	Tayacaja	Salcahuasi	2	0	0	2	
	Total			6	2	3	11

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados por Sífilis No Especificada. Huancavelica. 2015 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis Materna

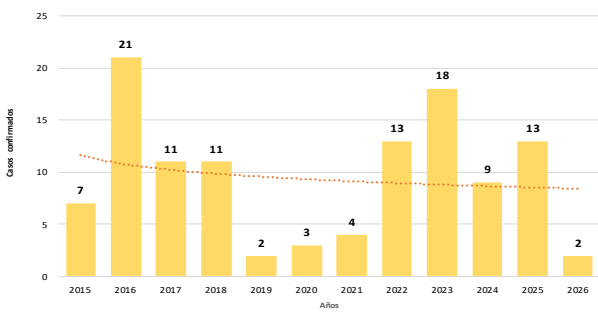
En la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 2 caso confirmado.

Casos de Sífilis Materna, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 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
Total			0	2	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados por Sífilis Materna. Huancavelica. 2015 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Loxocelismo

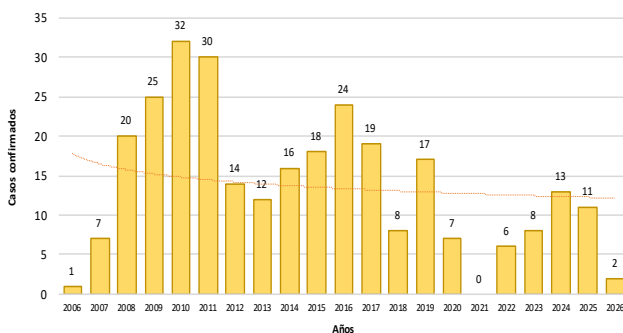
En la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificaron 2 casos confirmados.

Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 2026

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
11ca	Hospital San Juan De Dios	Huaytara	0	1	0	1
Junin	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir.	Pampas	0	1	0	1
Total			0	2	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados de Loxocelismo. Huancavelica. 2006 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Varicela

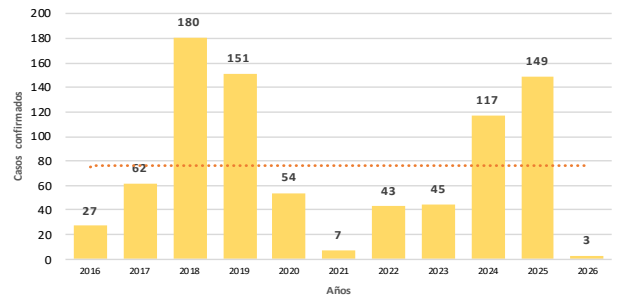
En la semana epidemiológica 04 de presente año, se tiene notificado 3 casos confirmados.

Casos de Varicela, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 2026

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

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados por Varicela. Huancavelica. 2016 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Tuberculosis

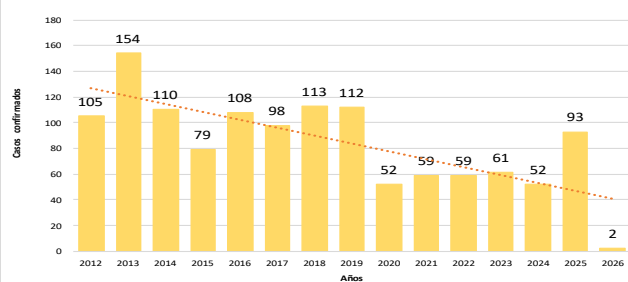
En la semana epidemiológica 04 del presente año se ha notificado 2 casos confirmados.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 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
Total			1	2	0	3

Fuente: Oficina de Epidemiología

Tendencia de casos confirmados por Tuberculosis. Huancavelica. 2012 - 2026 (SE 4)



Fuente: Oficina de Epidemiología

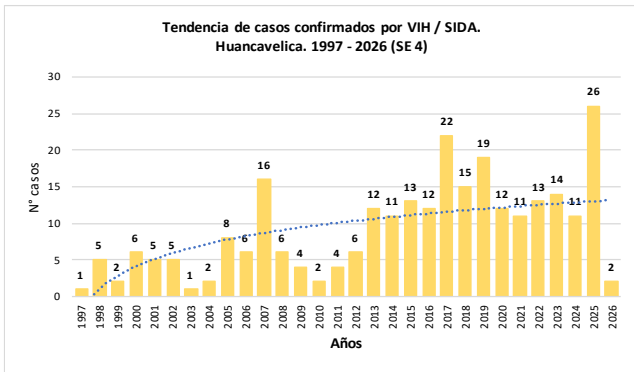
VIH / SIDA

Hasta la presente semana epidemiológica 04 del presente año, se tiene notificado 2 casos confirmados.

Casos de VIH / SIDA, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 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
Total General			1	1	2

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

Mortalidad Fetal y Neonatal

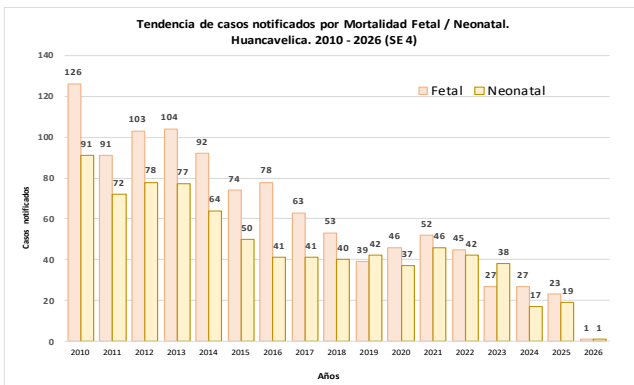
En la presente semana epidemiológica 04, se tiene registrado 2 defunciones, (1 muerte fetal y 0 muerte neonatal), en el 2025 hasta la S.E. 04 se tenía 9 casos notificados.

Número de Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2023 - 2026 a la S.E. 04

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

Fuente: Oficina de Epidemiología

F: Fetal N: Neonatal T: Total



Fuente: Oficina de Epidemiología

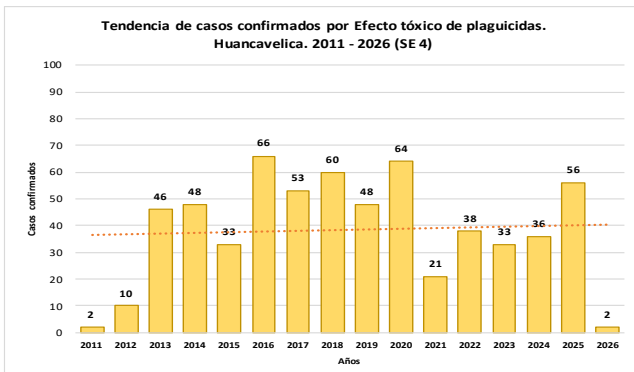
Intoxicación por Órganos Fosforados y Plaguicidas

En la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 2 casos confirmados.

Casos de Órganos Fosforados y Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 2026

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
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
Total				0	2	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

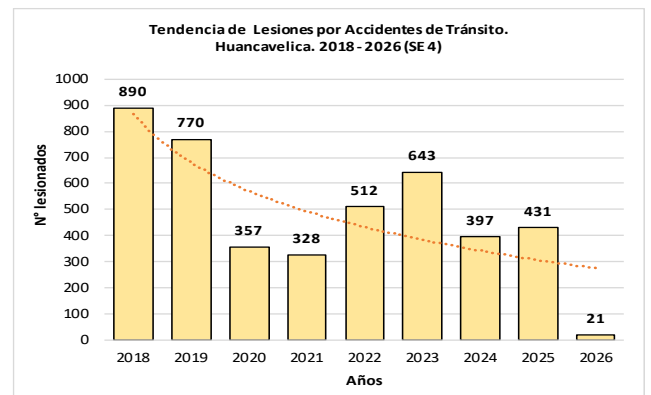
Lesiones por Accidentes de Tránsito

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 21 casos.

Lesiones por Accidentes de Tránsito, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 2026

Red	Año					
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	0	0	1	7	16	2
ANGARAES	45	25	78	81	35	0
CASTROVIRREYNA	26	28	19	4	4	0
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	19
HOSPITAL DPTAL HVCA	16	65	159	21	40	0
Total	328	512	643	397	431	21

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

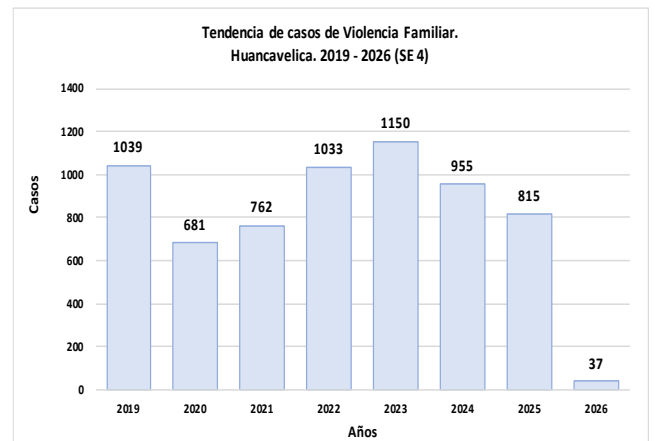
Violencia Familiar

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 37 casos de violencia familiar.

Casos de Violencia Familiar, DIRESA Huancavelica S.E. 04 - 2026

Red / Hospital	Año				
	2022	2023	2024	2025	2026
ACOBAMBA	31	54	92	99	8
ANGARAES	90	81	47	46	3
CASTROVIRREYNA	43	43	28	29	0
CHURCAMP	52	20	24	33	0
HUANCVELICA	302	451	416	295	14
HUAYTARA	84	91	46	44	0
HOSPITAL D TAL HVCA	6	4	2	5	0
TAYACAJA	424	406	300	264	12
Total general	1032	1150	955	815	37

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

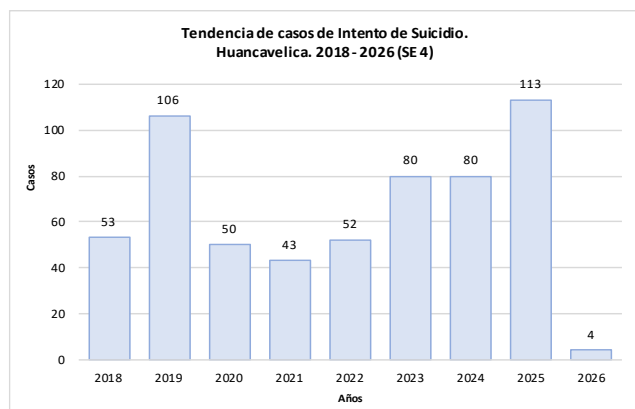
Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 4 casos.

Casos de Intento de Suicidio, DIRESA Huancavelica S.E. 04 – 2026

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

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

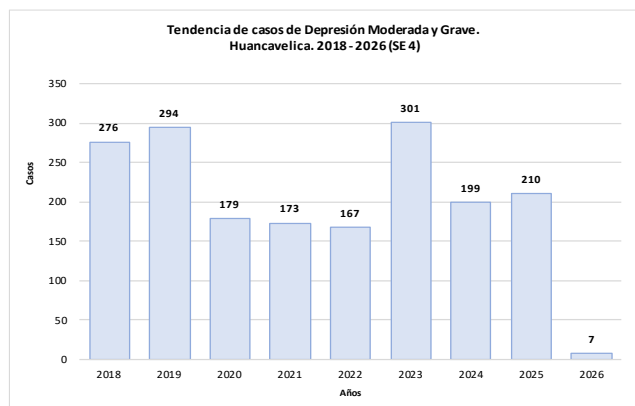
Depresión Moderada y Grave

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 7 casos de depresión.

Casos de Depresión Moderada y Grave, DIRESA Huancavelica S.E. 04 – 2026

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

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

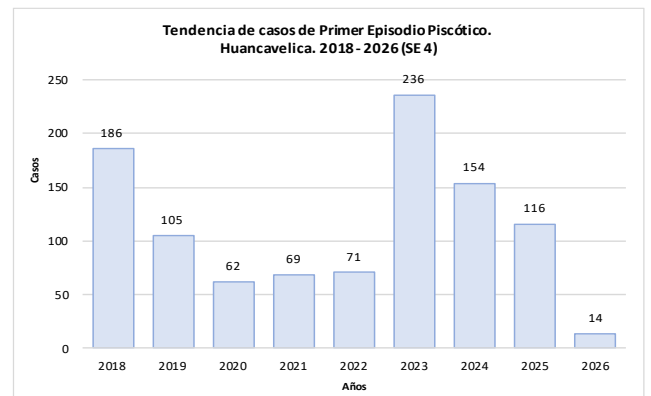
Primer Episodio Psicótico

Hasta la semana epidemiológica 04 del presente año, se notificó 14 casos.

Casos de Primer Episodio Psicótico, DIRESA Huancavelica S.E. 04 – 2026

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

Fuente: Oficina de Epidemiología



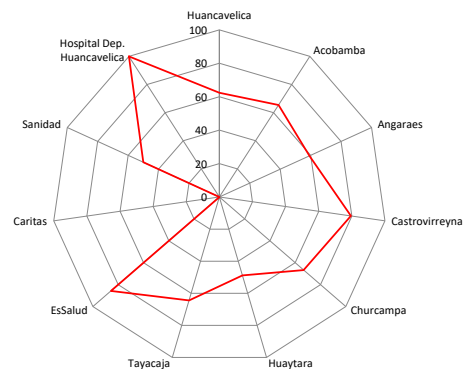
Fuente: Oficina de Epidemiología

MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES

Al terminar la semana epidemiológica 04 del 2026, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de 63.48 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:** 38 establecimientos
- Red Acobamba:** 19 establecimientos
- Red Angaraes:** 20 establecimientos
- Red Castrovirreyna:** 7 establecimientos
- Red Churcampa:** 12 establecimientos
- Red Huaytará:** 22 establecimientos
- Red Tayacaja:** 32 establecimientos
- EsSalud:** 1 establecimiento
- Sanidad:** 1 establecimiento
- Privados:** 1 establecimiento

Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 04 – 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.