



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN



OGESS ALTO MAYO
RED MOYOBAMBA



SALA SITUACIONAL GENERAL VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

NOTIFICACIONES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, 2020-2024

| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|-----------------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|
| CONFIRMADO | 16 | 8 | 17 | 9 | 18 | |
| VARICELA SIN COMPLICACIONES | 9 | 0 | 4 | 1 | 14 | |
| HEPATITIS B | 3 | 8 | 8 | 5 | 3 | |
| HEPATITIS VIRAL | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | |
| TETANOS | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | |
| PROBABLE | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | |
| HEPATITIS B | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| HEPATITIS VIRAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| Total general | 16 | 8 | 17 | 9 | 23 | |

PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, 2020-2024









| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|-----------------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|
| CONFIRMADO | 16 | 8 | 16 | 8 | 18 | |
| VARICELA SIN COMPLICACIONES | 9 | 0 | 4 | 1 | 14 | |
| HEPATITIS B | 3 | 8 | 7 | 5 | 3 | |
| HEPATITIS VIRAL | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | |
| TETANOS | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | |
| PROBABLE | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| HEPATITIS B | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| HEPATITIS VIRAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Total general | 16 | 8 | 16 | 8 | 22 | |

Casos de Coxackie Acumulados: 58









Dentro de las actividades en enfermedades inmunoprevenibles, tenemos en la actualidad una **vigilancia comunitaria activa** que se implementó debido a los incrementos de casos de Varicela y EMPB Coxackie dentro de instituciones educativas, en niños menores de 7 años, principalmente.

La vigilancia inició el día 05.04.24; y con la participación de la UGEL quien retroalimenta a la estrategia y epidemiología de casos sospechosos por un grupo de Whatsapp desde el día 12.04.24; para lo cual cada equipo de epidemiología de la MR adscrita a la localidad, realiza actividades de investigación, diagnóstico y tratamiento a los pacientes reportados.

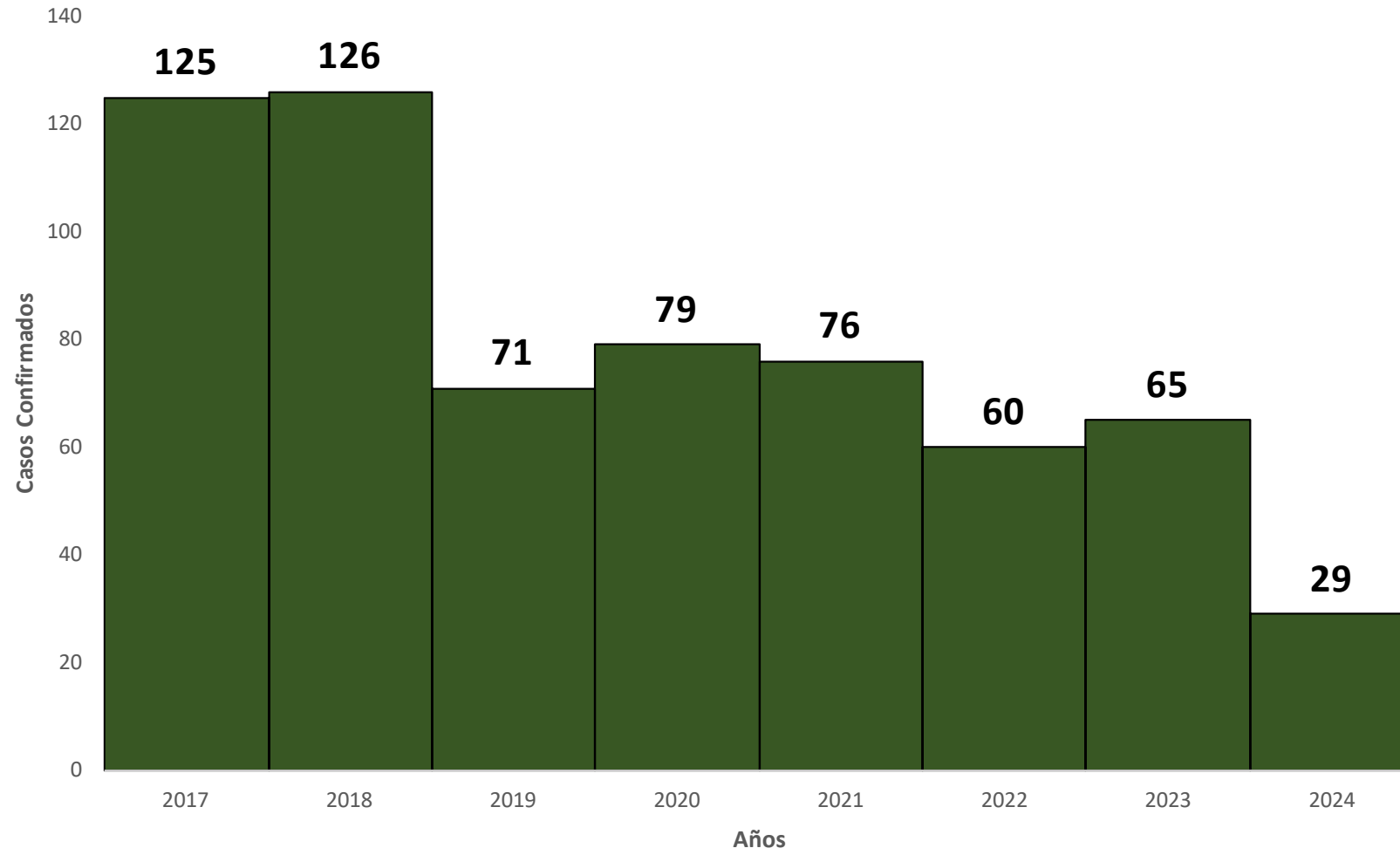
NOTIFICACIONES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS Y POR ANIMALES PONZOÑOSOS, 2020-2024

| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------|---|
| CONFIRMADO | 110 | 119 | 148 | 163 | 86 |  |
| OFIDISMO | 79 | 76 | 60 | 65 | 29 |  |
| LOXOCELISMO | 27 | 41 | 82 | 93 | 46 |  |
| LEPTOSPIROSIS | 3 | 2 | 6 | 5 | 11 |  |
| LEPTOSPIROSIS ICTEROHEMORRAGIC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| PROBABLE | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 |  |
| LEPTOSPIROSIS | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 |  |
| Total general | 110 | 119 | 148 | 168 | 88 |  |

PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS Y POR ANIMALES PONZOÑOSOS, 2020-2024

| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|-----------|---|
| CONFIRMADO | 103 | 112 | 134 | 143 | 84 |  |
| OFIDISMO | 73 | 71 | 53 | 58 | 28 |  |
| LOXOCELISMO | 26 | 38 | 76 | 81 | 45 |  |
| LEPTOSPIROSIS | 3 | 3 | 5 | 4 | 11 |  |
| LEPTOSPIROSIS ICTEROHEMORRAGIC | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| PROBABLE | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 |  |
| LEPTOSPIROSIS | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 |  |
| Total general | 103 | 112 | 134 | 148 | 86 |  |

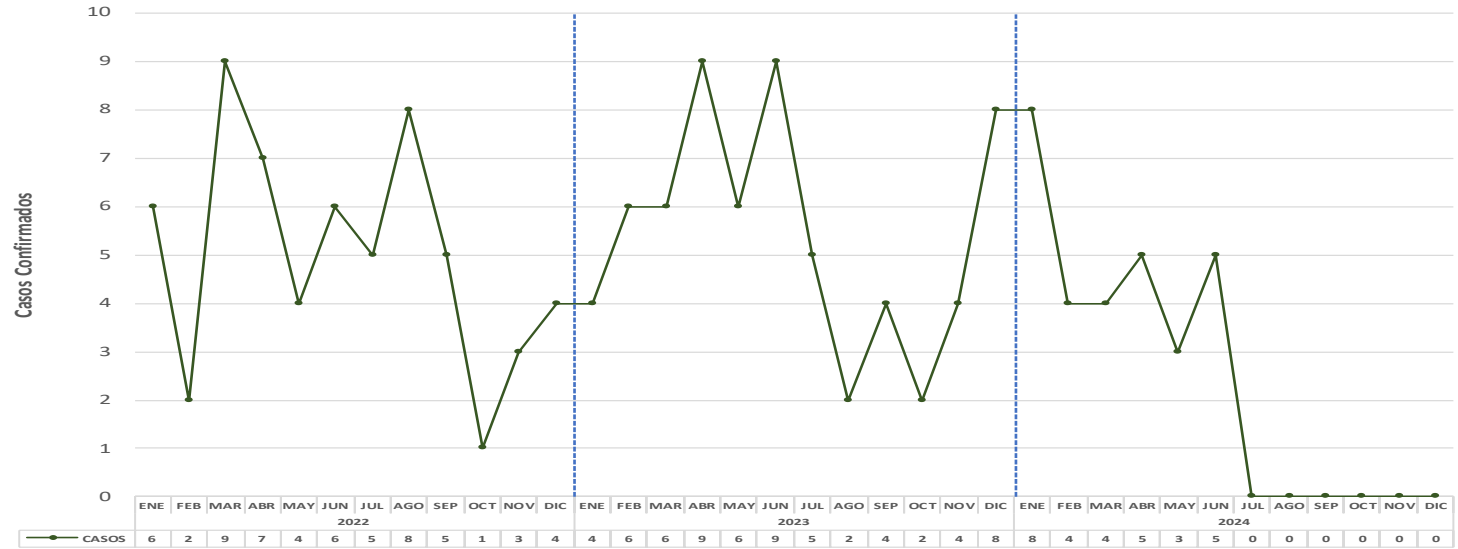
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE OFIDISMO, 2017-2024*





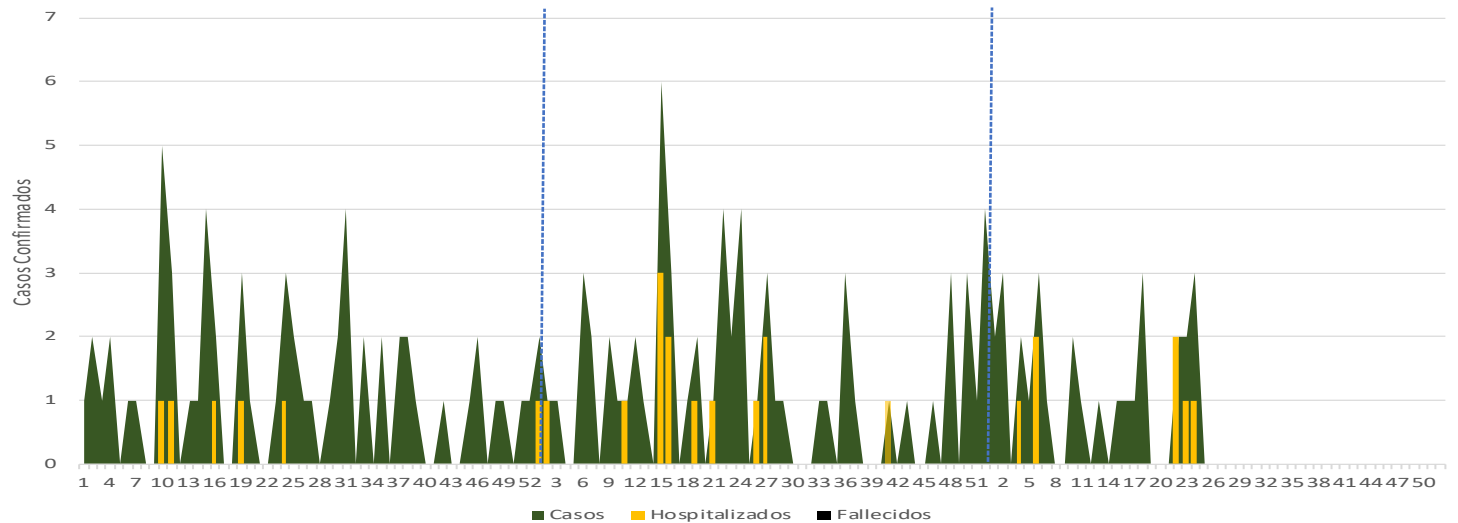
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR OFIDISMO, POR MESES, 2022-2024*



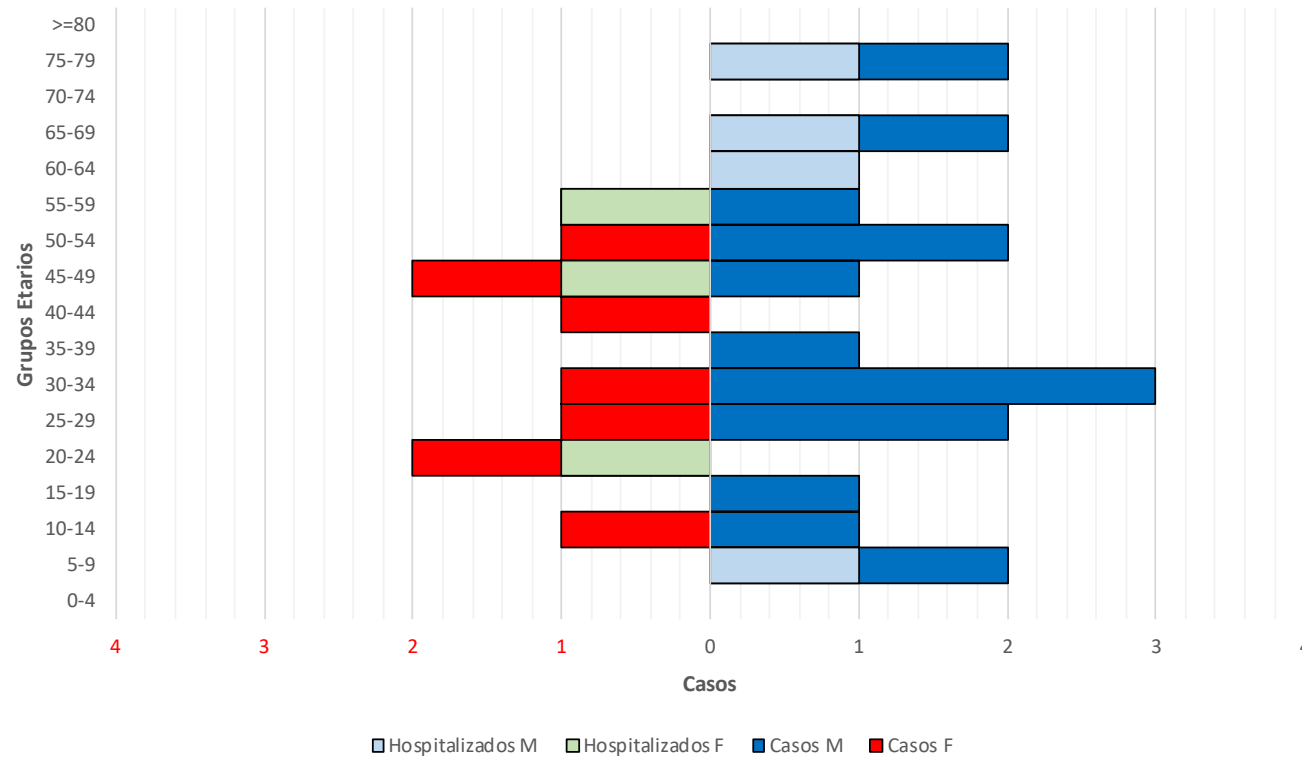
En la figura superior se puede entender por la tendencia de los últimos dos años, que, para el mes de julio se puede presentar un incremento de casos de ofidismo.

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR OFIDISMO, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

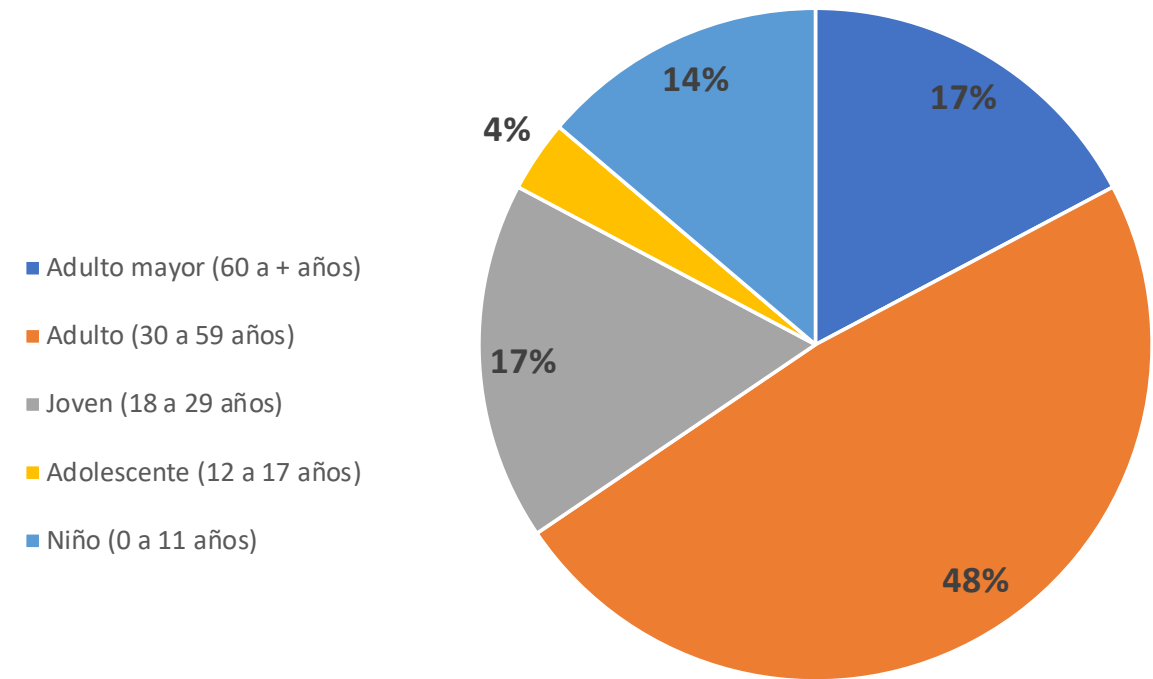


En la figura inferior se visualiza un histórico semanal de los últimos dos años, con notificación intermitente, pero con un posible incremento de casos a partir de la SE22. Lo que resalta es el hecho de haber tenido 4 casos de ofidismo que requirieron hospitalización en 3 semanas consecutivas.

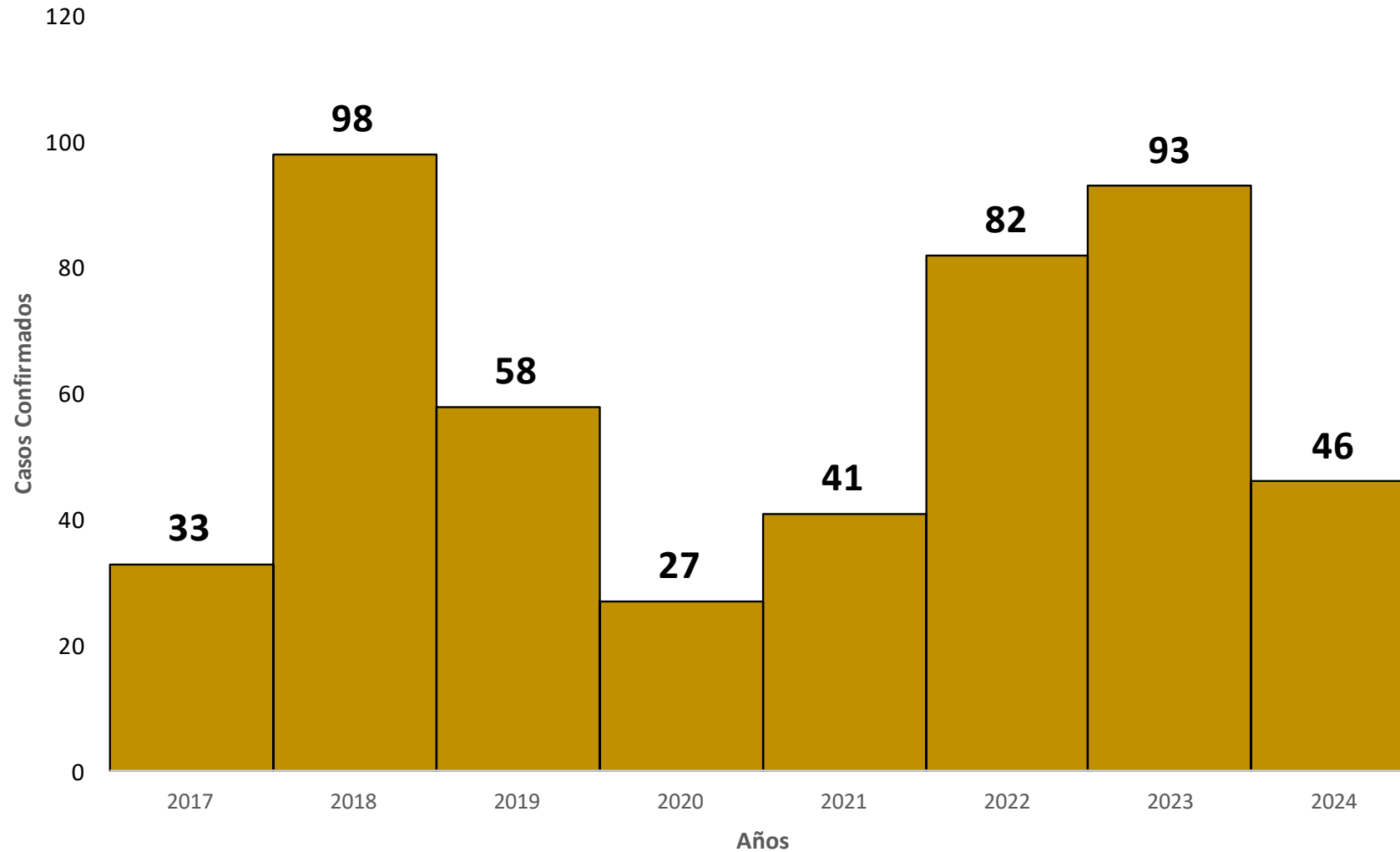
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR OFIDISMO, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE OFIDISMO, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LOXOCELISMO, 2017-2024*

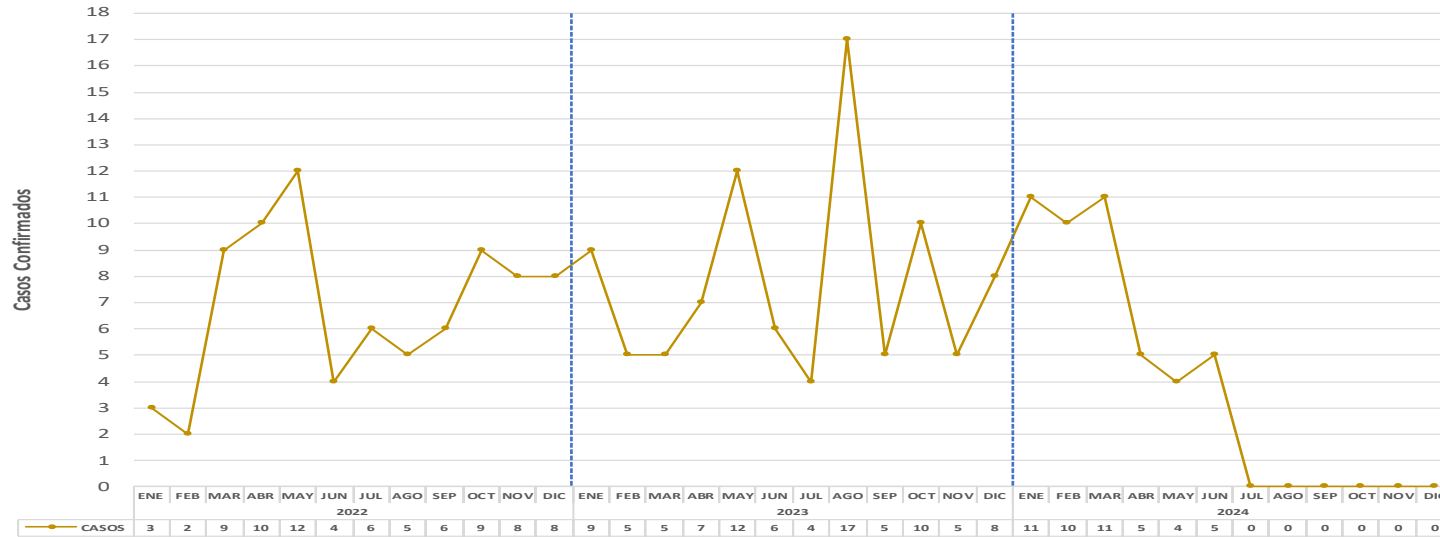


El loxoscelismo es un cuadro tóxico producido por el veneno que inyectan las arañas del género *Loxosceles* en el momento de la mordedura.

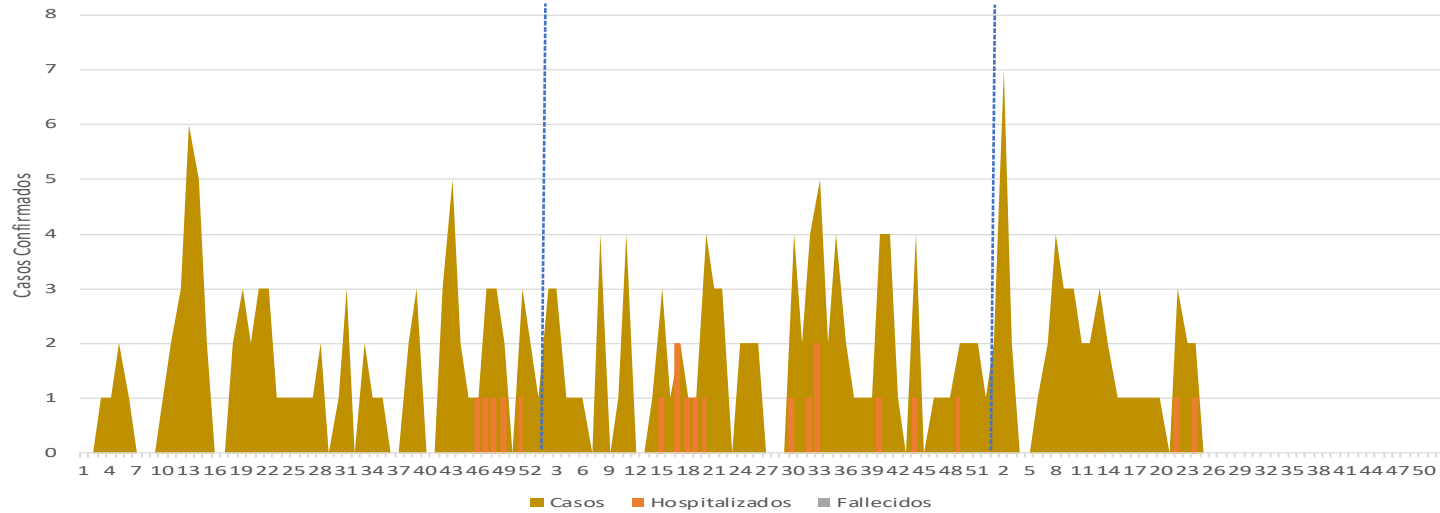


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR LOXOCELISMO, POR MESES, 2022-2024*

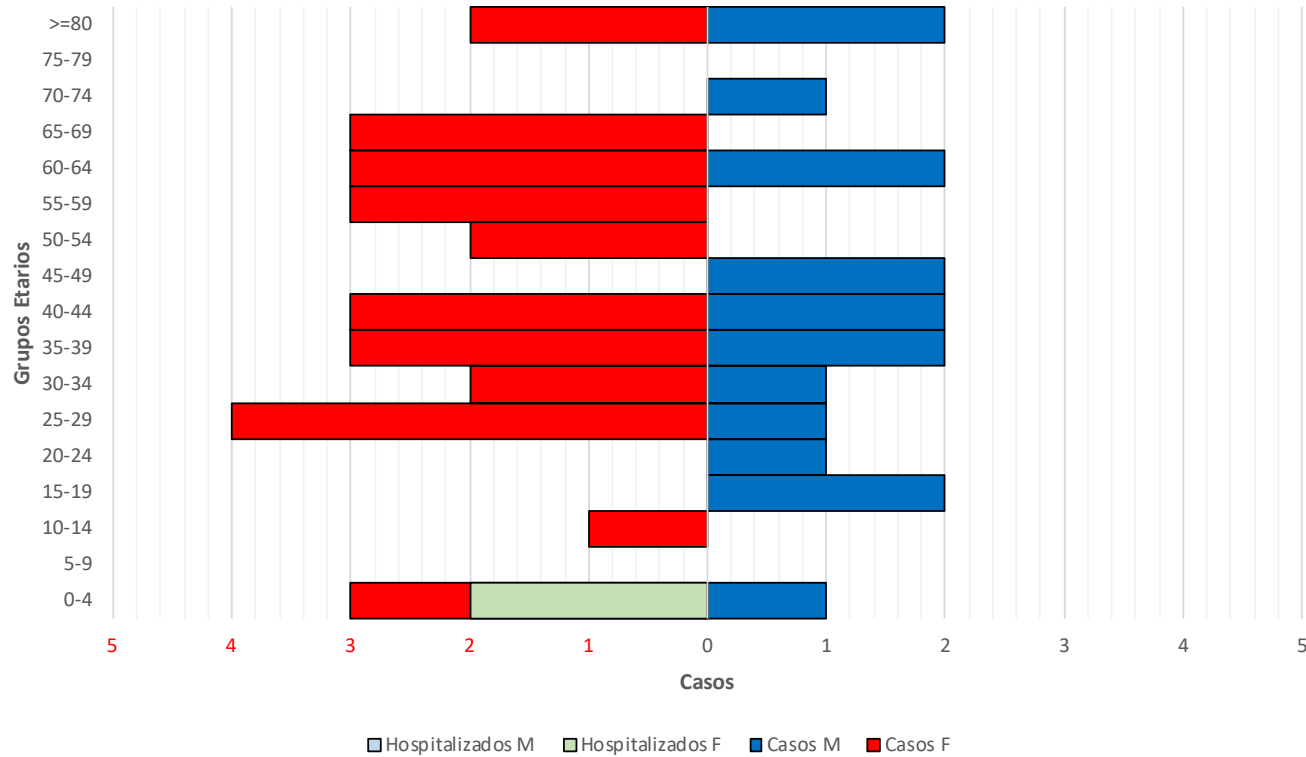


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR LOXOCELISMO, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

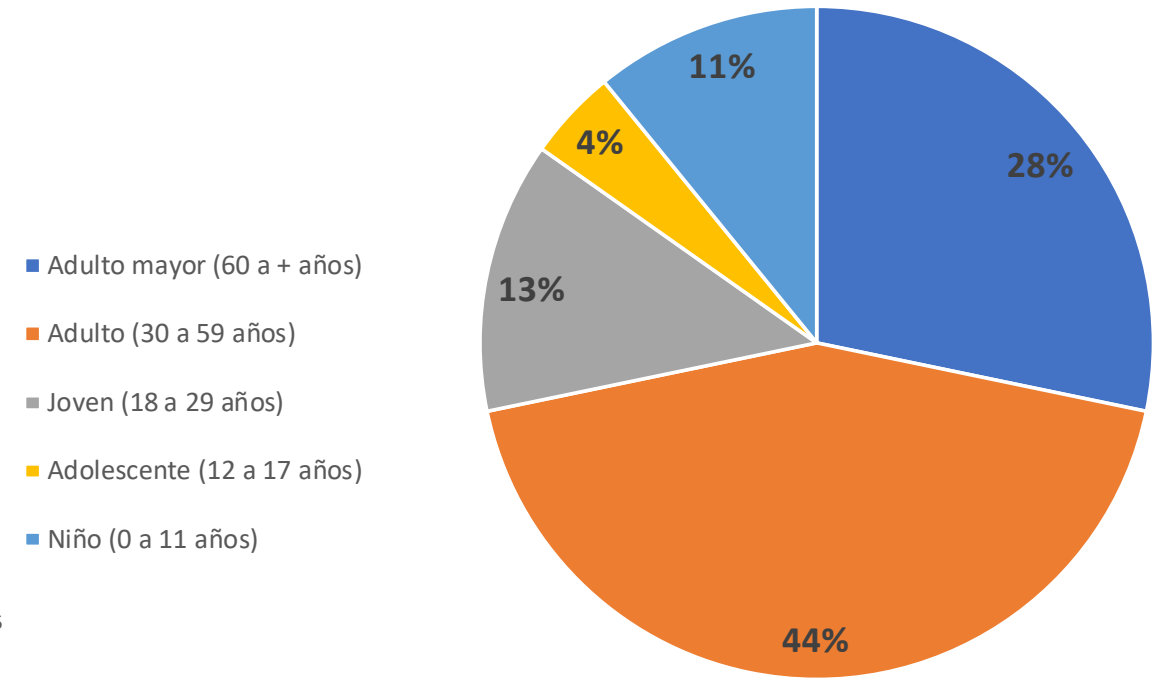


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR LOXOCELISMO, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LOXOCELISMO, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024



Las etapas de vida más afectadas se centran principalmente en adultos (44%) y adultos mayores (28%).



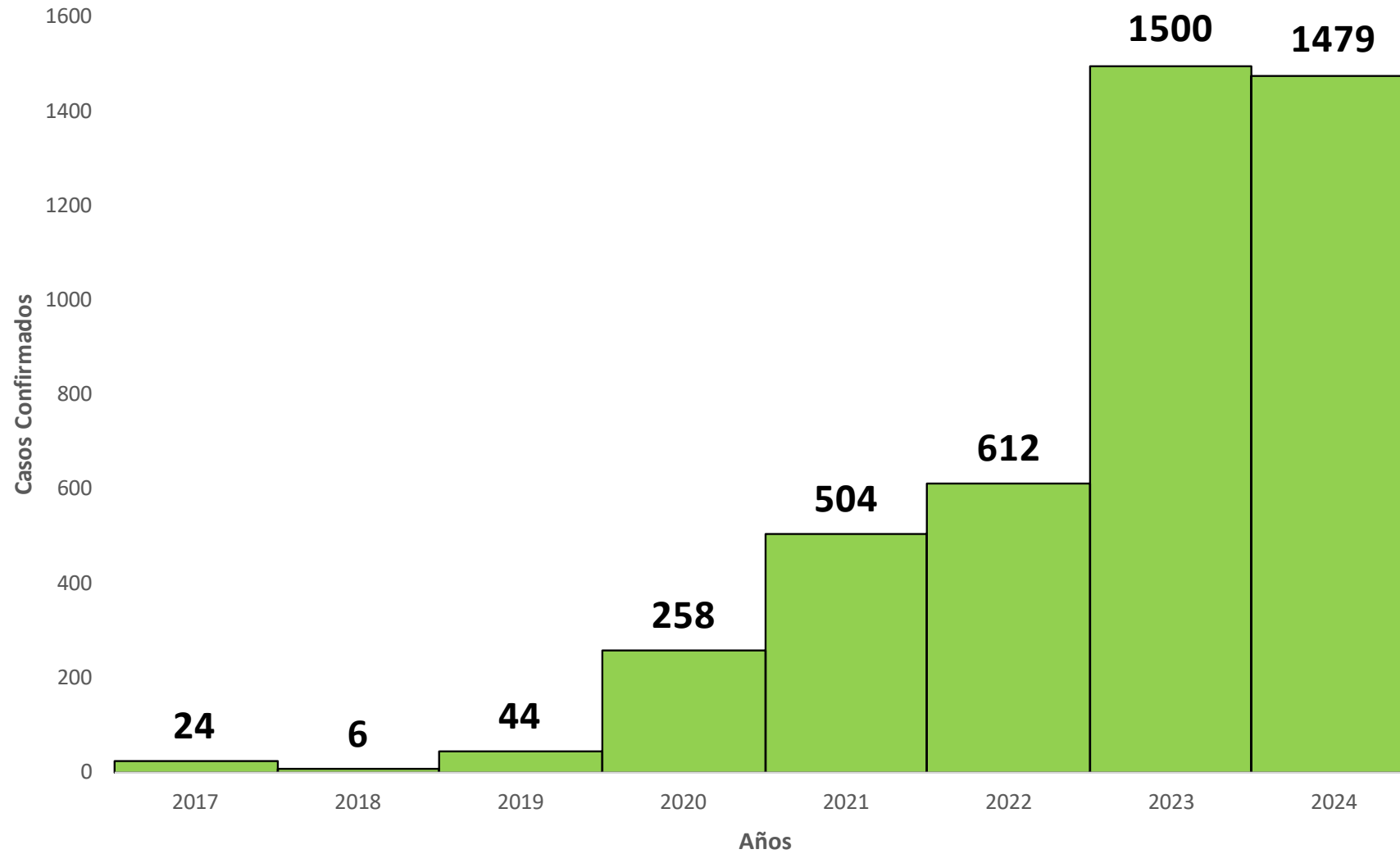
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

NOTIFICACIONES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, 2020-2024

PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, 2020-2024

| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA | DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|-----------------------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------------------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-----------|
| CONFIRMADO | 300 | 559 | 665 | 1565 | 1508 | | CONFIRMADO | 286 | 504 | 640 | 1507 | 1434 | |
| DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA | 181 | 453 | 503 | 1344 | 1383 | | DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA | 176 | 404 | 491 | 1318 | 1315 | |
| DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA | 75 | 49 | 103 | 147 | 95 | | DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA | 70 | 49 | 98 | 136 | 90 | |
| LEISHMANIASIS CUTANEA | 39 | 51 | 48 | 58 | 27 | | LEISHMANIASIS CUTANEA | 36 | 46 | 42 | 41 | 27 | |
| DENGUE GRAVE | 2 | 2 | 6 | 9 | 1 | | DENGUE GRAVE | 2 | 2 | 6 | 7 | 1 | |
| LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA | 1 | 3 | 3 | 4 | 1 | | LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | |
| MALARIA POR P. VIVAX | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | | MALARIA POR P. VIVAX | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| ENFERMEDAD DE CHAGAS | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | | ENFERMEDAD DE CHAGAS | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| MALARIA P. FALCIPARUM | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | MALARIA P. FALCIPARUM | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| PROBABLE | 0 | 0 | 1 | 1 | 94 | | PROBABLE | 0 | 0 | 1 | 1 | 88 | |
| DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA | 0 | 0 | 1 | 0 | 87 | | DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA | 0 | 0 | 1 | 0 | 81 | |
| DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | | DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | |
| LEISHMANIASIS CUTANEA | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | | LEISHMANIASIS CUTANEA | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | |
| TOTAL | 300 | 559 | 666 | 1566 | 1602 | | TOTAL | 286 | 504 | 641 | 1508 | 1522 | |

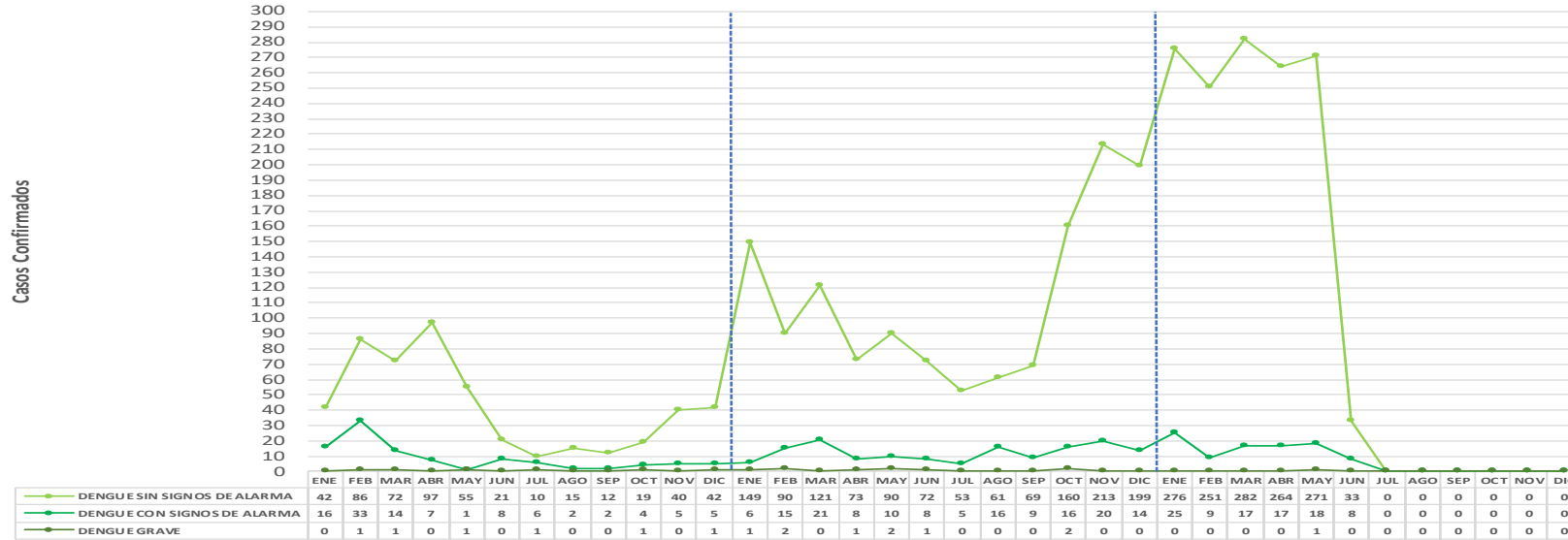
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE, 2017-2024*



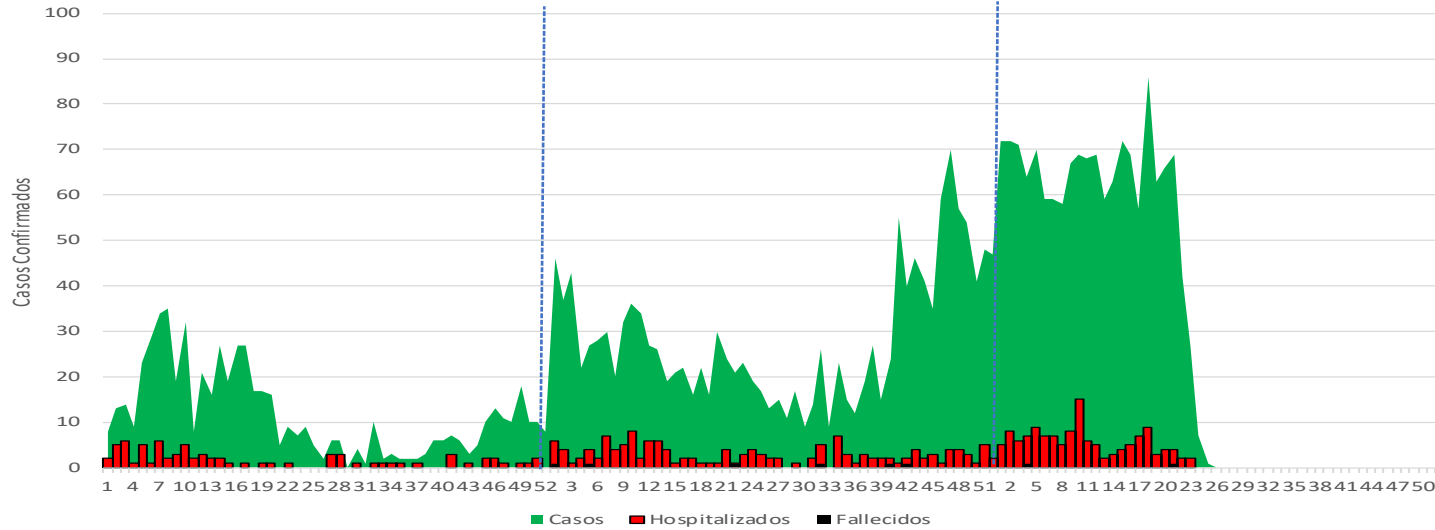


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR DENGUE, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024*

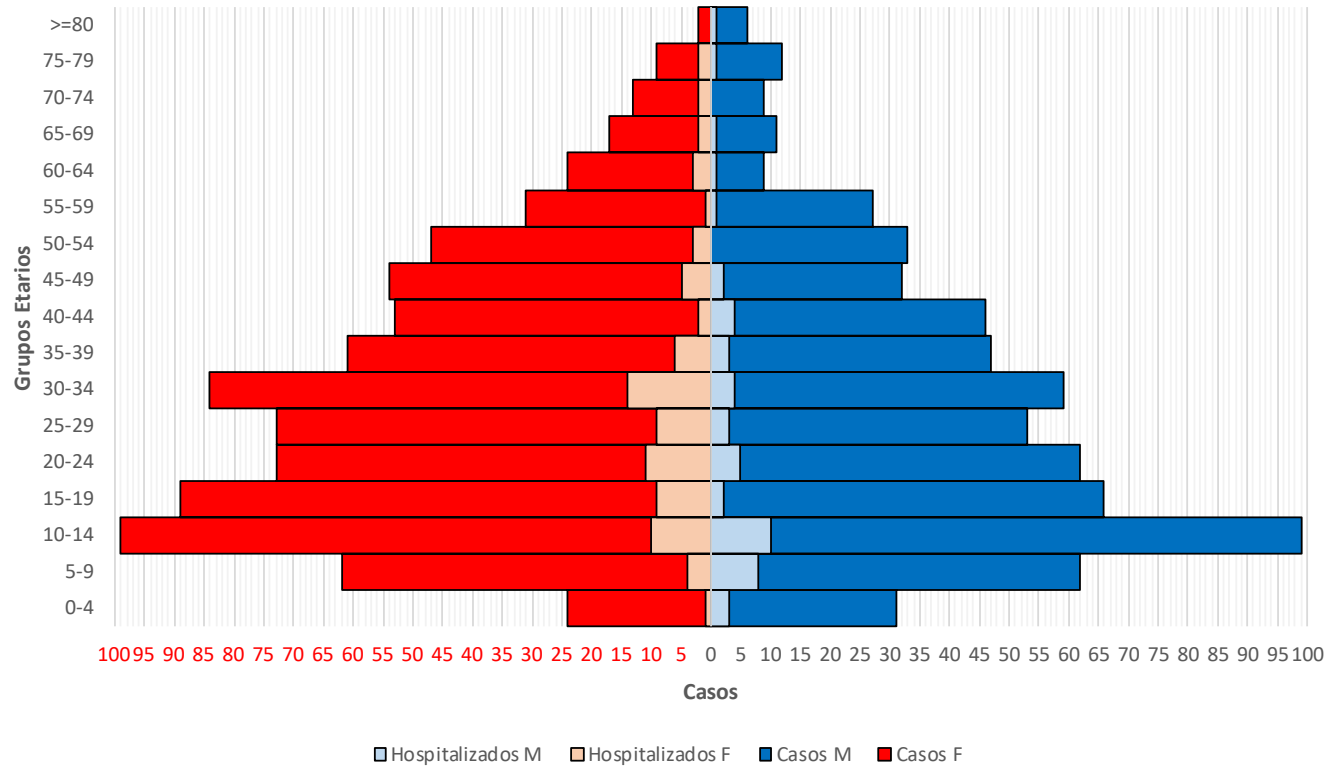


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR DENGUE, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

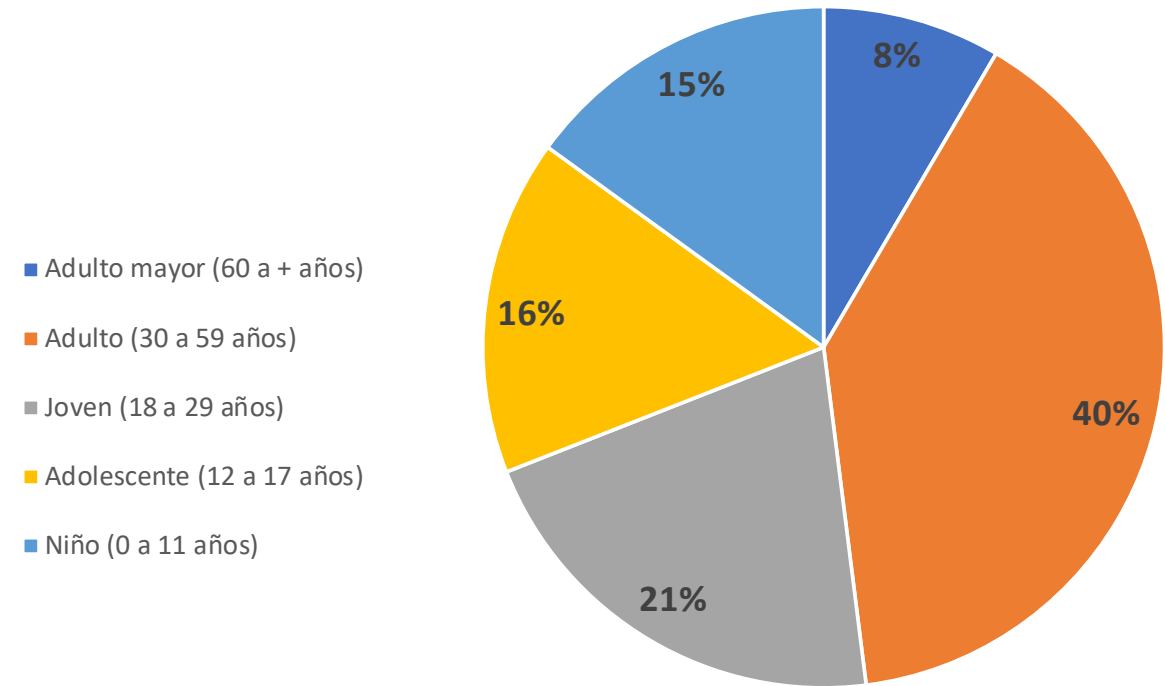


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

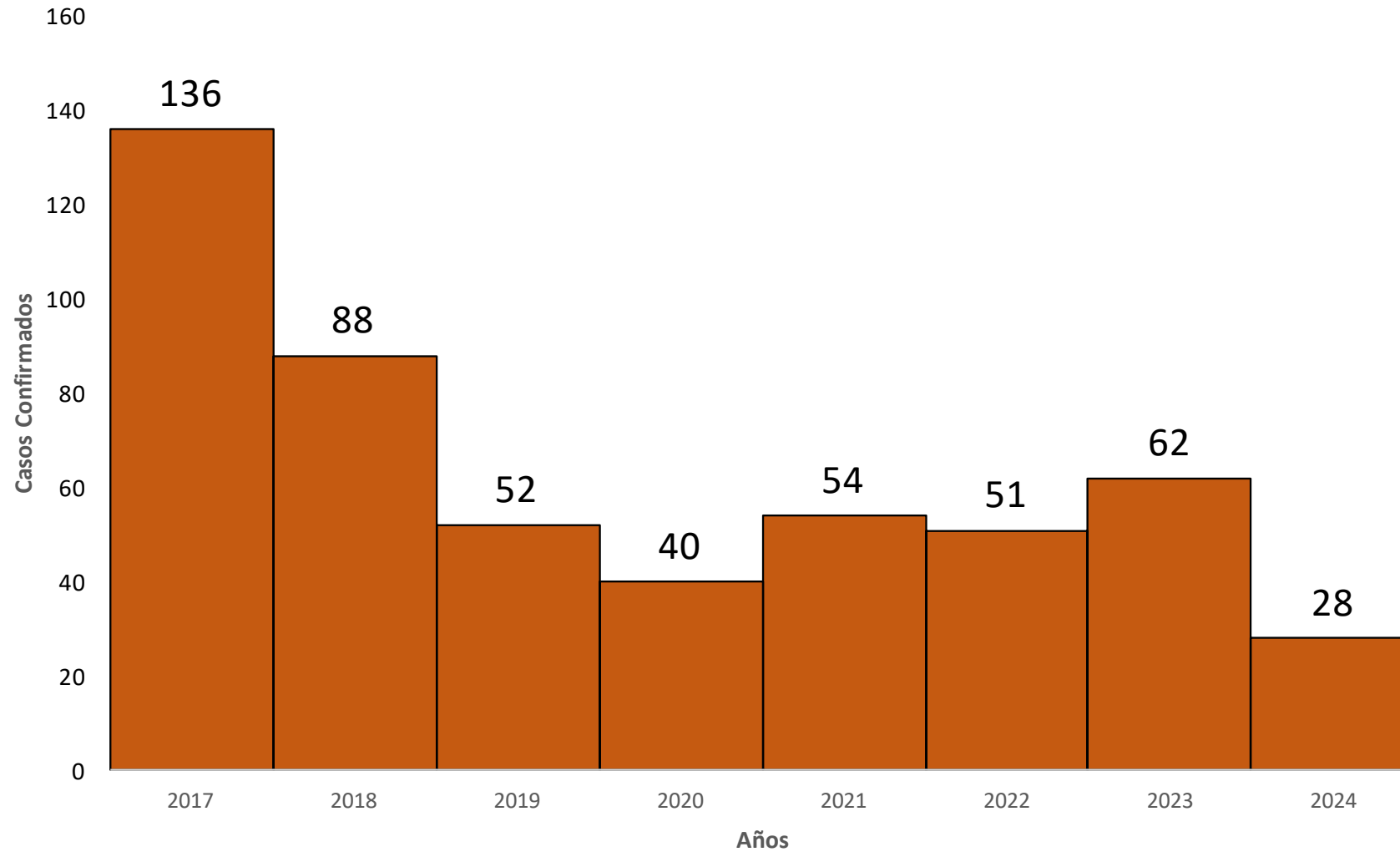
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR DENGUE, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024

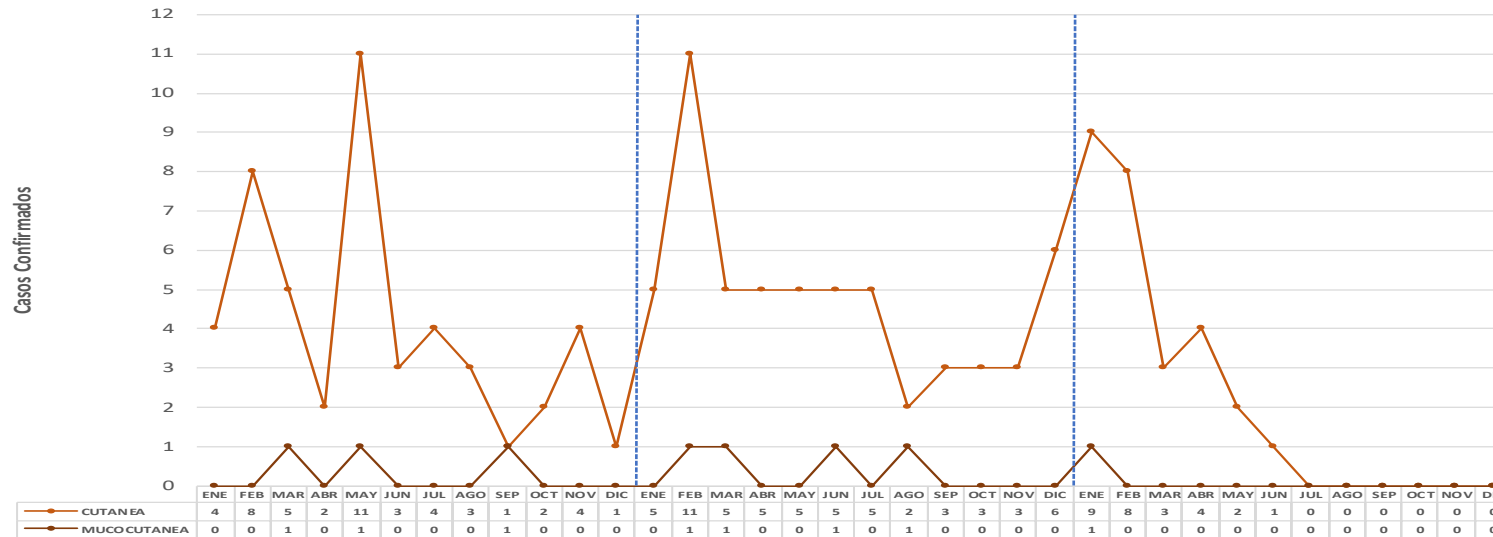


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, 2017-2024*

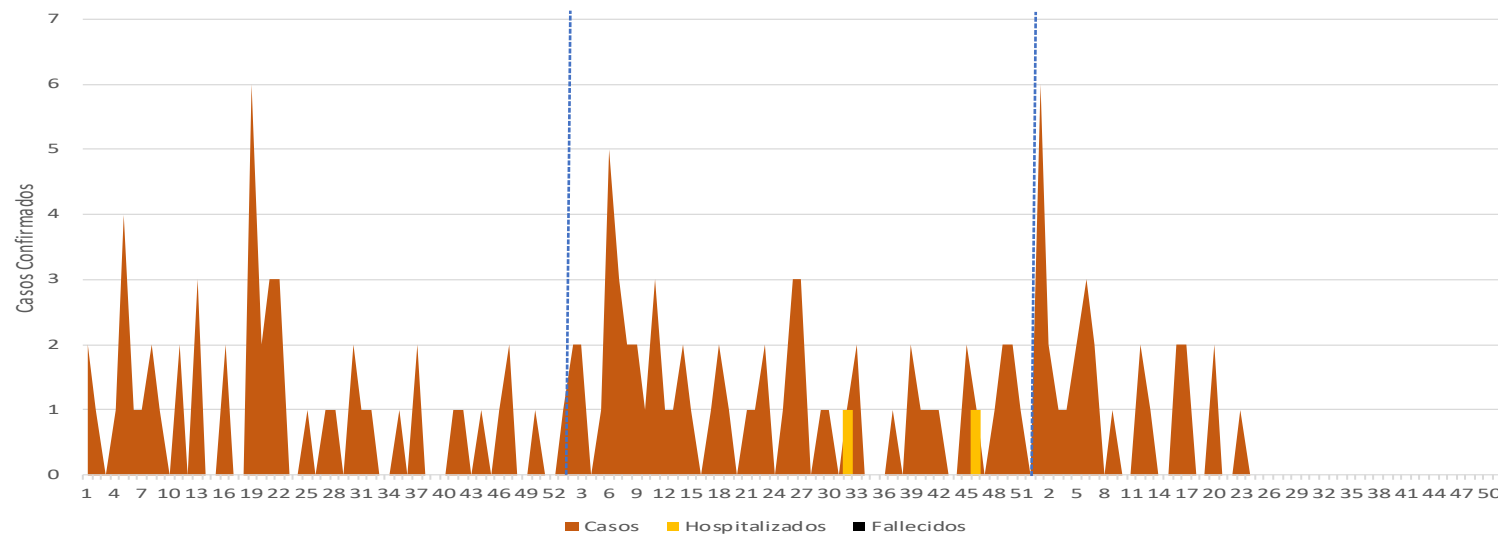


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR LEISHMANIASIS, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024*



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR LEISHMANIASIS, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

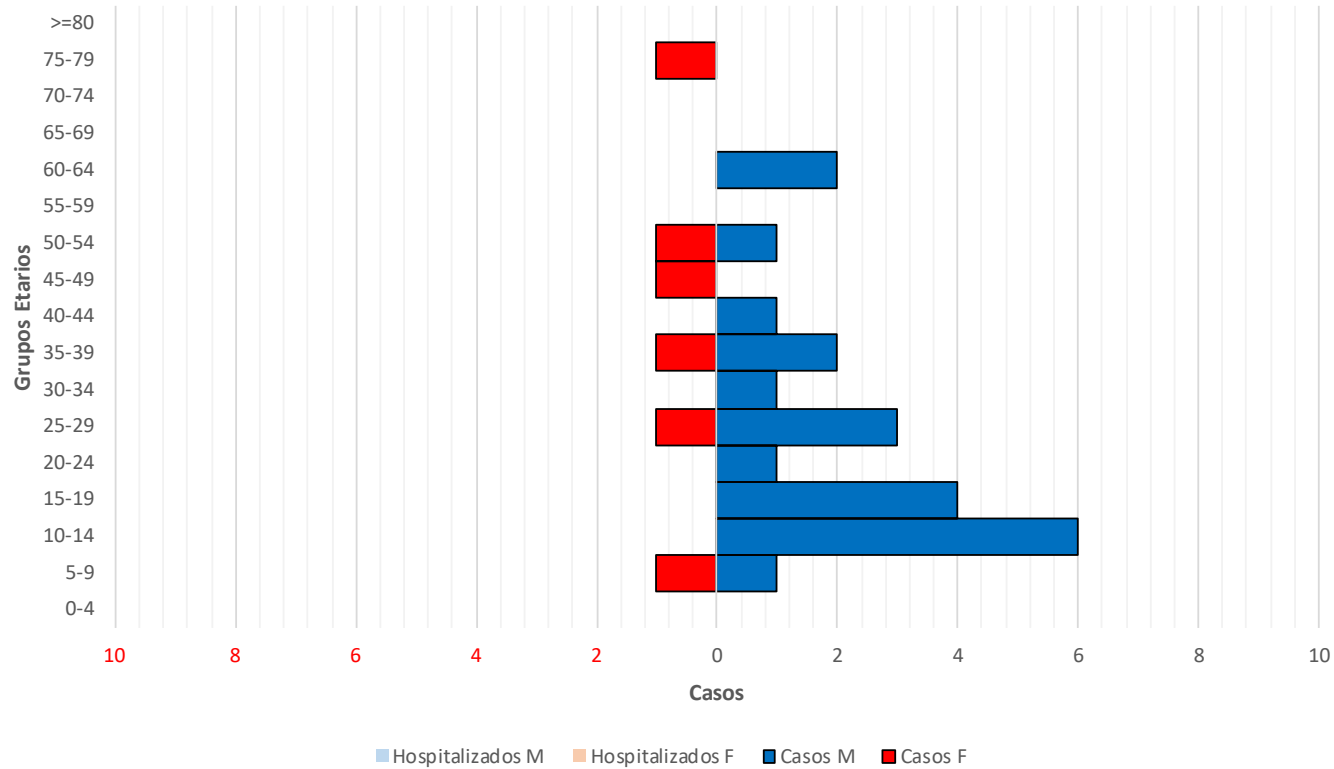


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

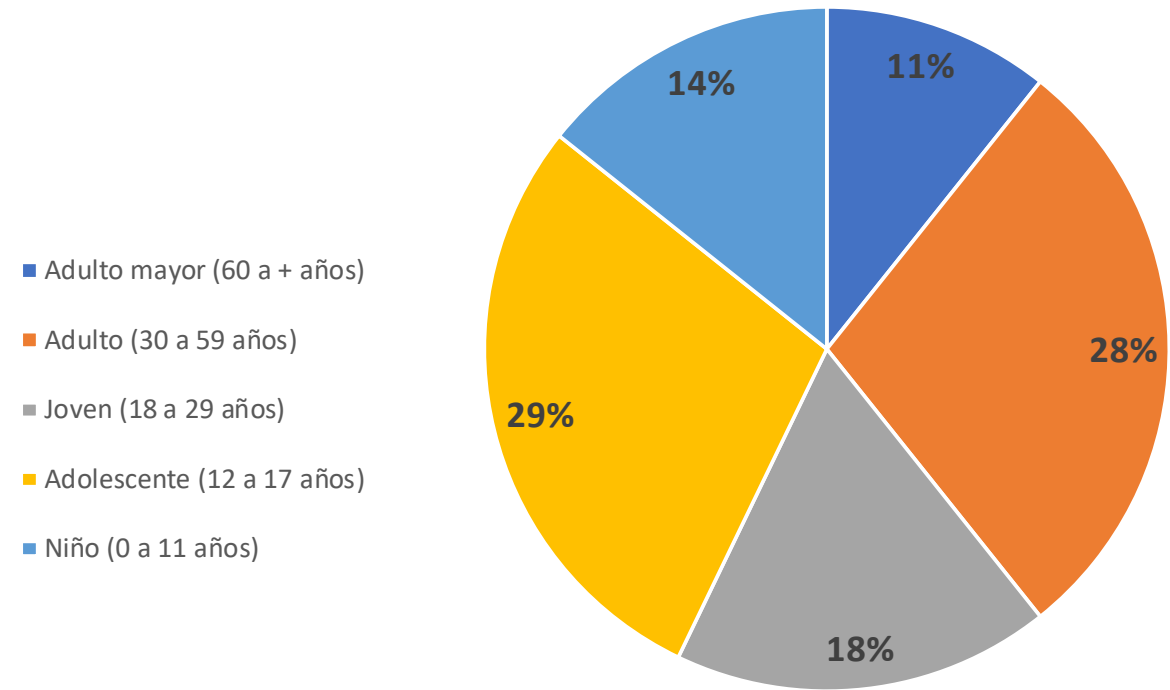
Se espera una tendencia equilibrada hasta finales de año de casos por leishmaniasis.

Realizándose mensualmente un cruce de información con la estrategia que fortalezca a la calidad del dato y el seguimiento de los casos en cada Microred.

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR LEISHMANIASIS, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

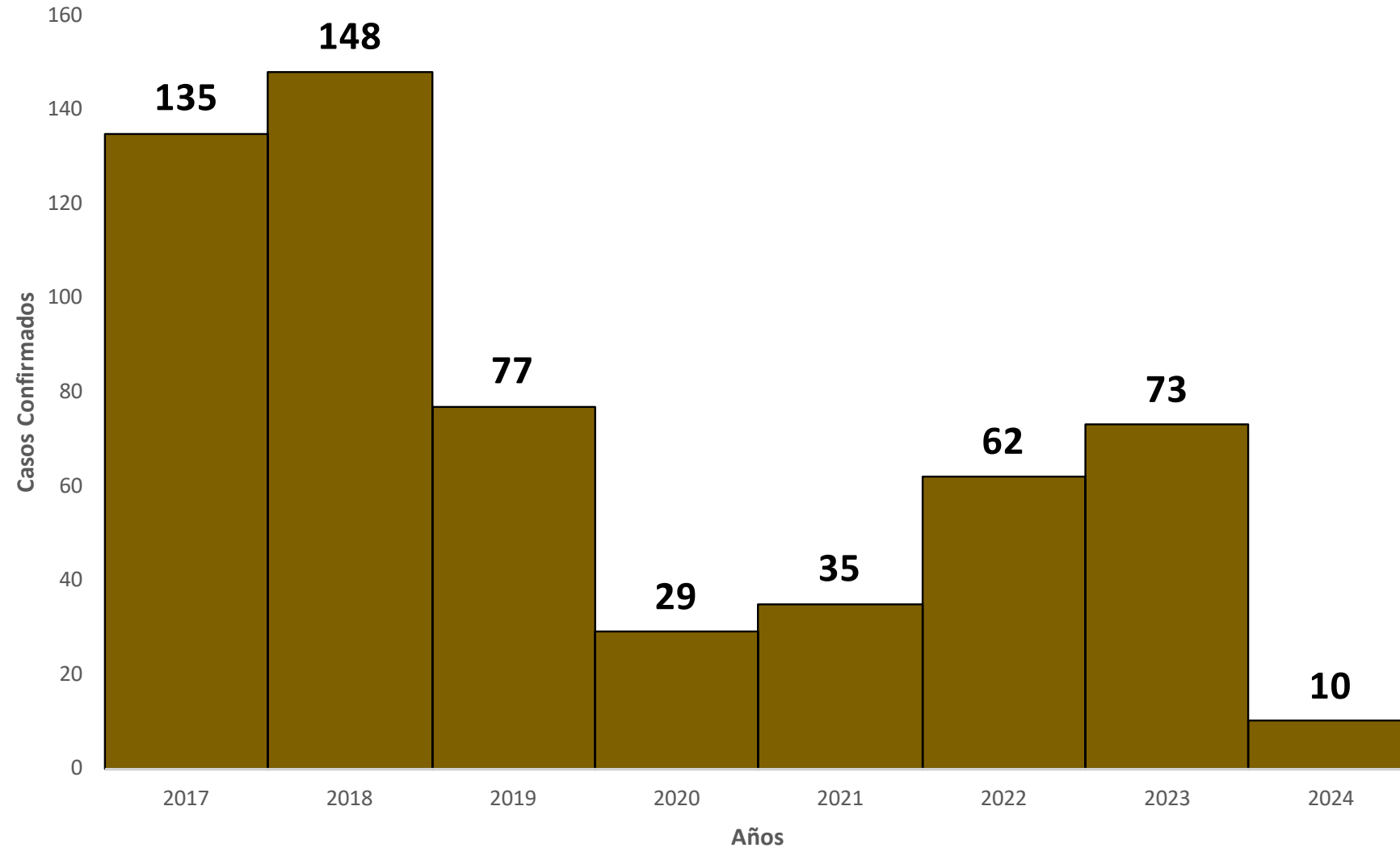
NOTIFICACIONES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DEL RESTO DE ENFERMEDADES, 2020-2024

| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|--|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| CONFIRMADO | 247 | 161 | 215 | 189 | 53 | |
| INTOXICACION ALIMENTARIA | 55 | 73 | 28 | 90 | 25 | |
| CONJUNTIVITIS | 23 | 24 | 62 | 59 | 10 | |
| DIABETES MELLITUS NO INSULINOD | 72 | 4 | 81 | 5 | 7 | |
| DIABETES MELLITUS INSULINODEPE | 66 | 0 | 17 | 0 | 1 | |
| INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS | 14 | 39 | 20 | 9 | 2 | |
| CONJUNTIVITIS VIRAL, OTRA | 4 | 8 | 0 | 8 | 0 | |
| QUERATOCONJUNTIVITIS DEBIDA A ADENOVIRUS | 2 | 3 | 0 | 6 | 0 | |
| MUERTE MATERNA DIRECTA | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 | |
| EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | |
| FIEBRE TIFOIDEA | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | |
| ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRA | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | |
| HERBICIDAS Y FUNGICIDAS | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | |
| BRUCELOSIS | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | |
| OTROS INSECTICIDAS | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| RODENTICIDAS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| MUERTE MATERNA INDIRECTA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| MUERTE MATERNA DIRECTA TARDIA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| MUERTE MATERNA INCIDENTAL | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| PROBABLE | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| BRUCELOSIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| FIEBRE TIFOIDEA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| CONJUNTIVITIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| TOTAL | 247 | 161 | 215 | 189 | 56 | |

PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DEL RESTO DE ENFERMEDADES, 2020-2024

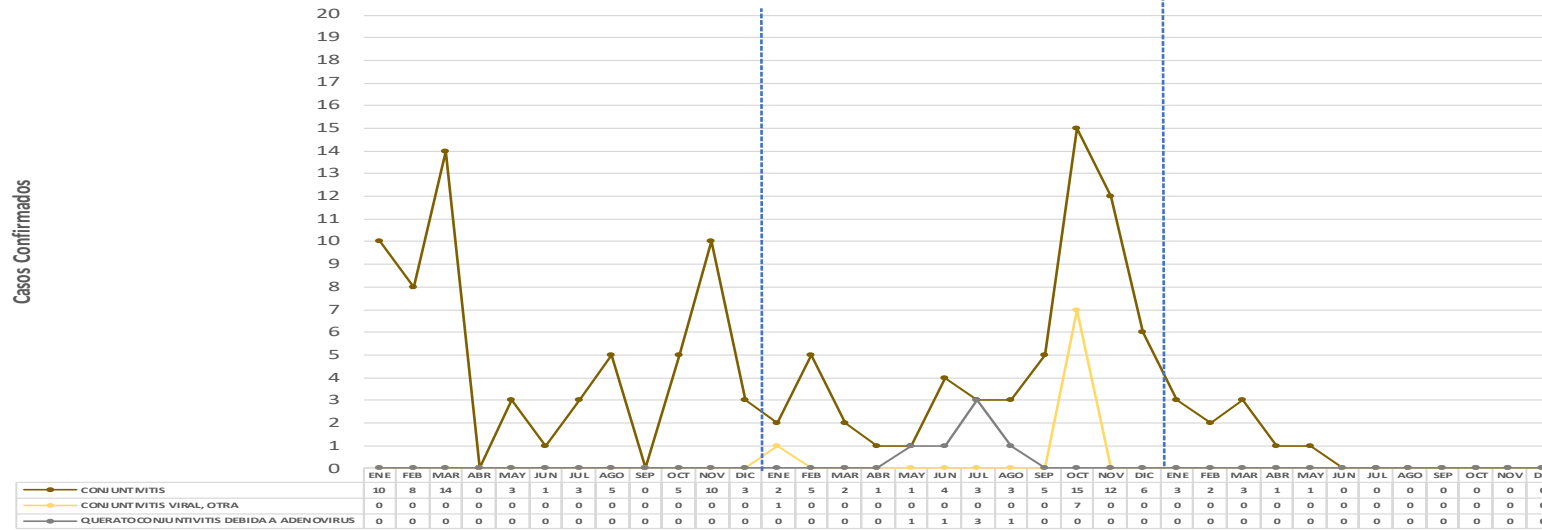
| DIAGNÓSTICO | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | TENDENCIA |
|--|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| CONFIRMADO | 221 | 154 | 206 | 187 | 53 | |
| INTOXICACION ALIMENTARIA | 54 | 71 | 28 | 90 | 25 | |
| CONJUNTIVITIS | 22 | 24 | 62 | 59 | 10 | |
| DIABETES MELLITUS NO INSULINOD | 66 | 4 | 75 | 5 | 7 | |
| INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS | 13 | 36 | 19 | 7 | 2 | |
| DIABETES MELLITUS INSULINODEPE | 52 | 0 | 15 | 0 | 1 | |
| CONJUNTIVITIS VIRAL, OTRA | 4 | 8 | 0 | 8 | 0 | |
| QUERATOCONJUNTIVITIS DEBIDA A ADENOVIRUS | 2 | 3 | 0 | 6 | 0 | |
| EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | |
| FIEBRE TIFOIDEA | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | |
| ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRA | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | |
| PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | |
| HERBICIDAS Y FUNGICIDAS | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | |
| MUERTE MATERNA DIRECTA | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| BRUCELOSIS | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | |
| OTROS INSECTICIDAS | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| MUERTE MATERNA DIRECTA TARDIA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| RODENTICIDAS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| MUERTE MATERNA INCIDENTAL | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| MUERTE MATERNA INDIRECTA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| PROBABLE | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| BRUCELOSIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| FIEBRE TIFOIDEA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| CONJUNTIVITIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| TOTAL | 221 | 154 | 206 | 187 | 56 | |

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE CONJUNTIVITIS, 2017-2024*



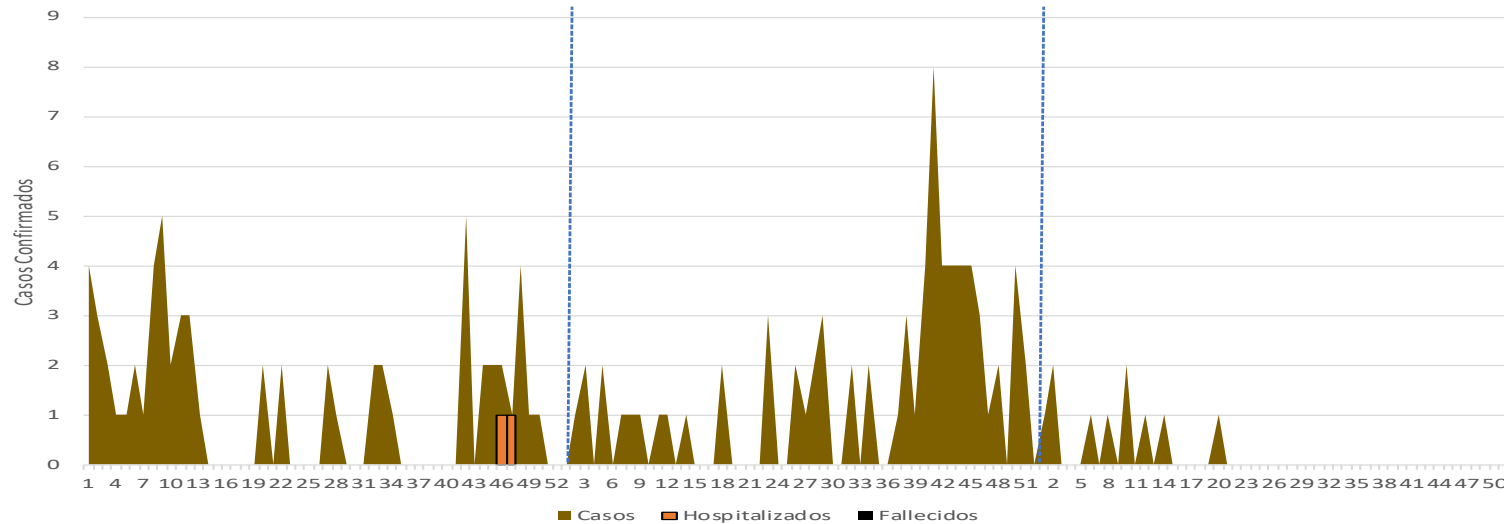
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR CONJUNTIVITIS, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024*



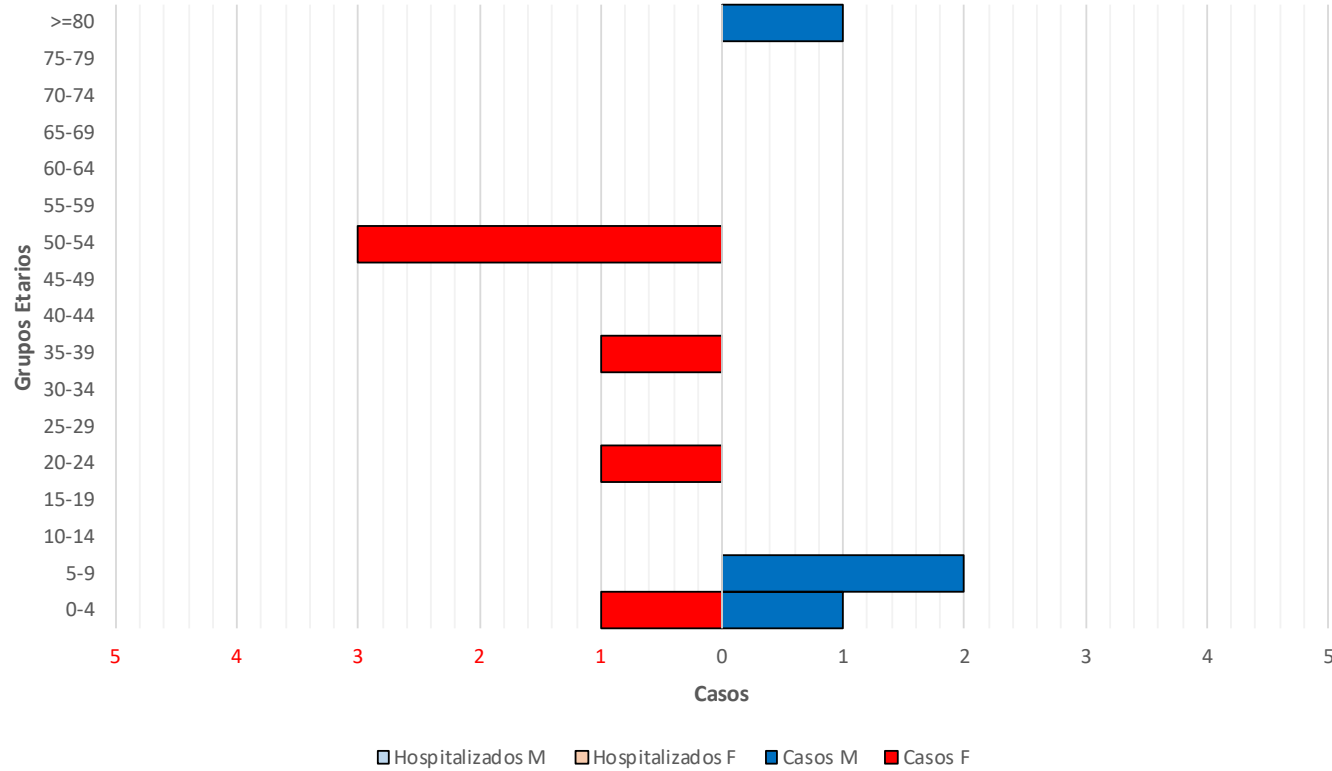
Respecto a los casos de conjuntivitis, la notificación maneja de forma oportuna, no obstante, se reforzarán con las MR y Hospital los diagnósticos adecuados para la clasificación.

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR CONJUNTIVITIS, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

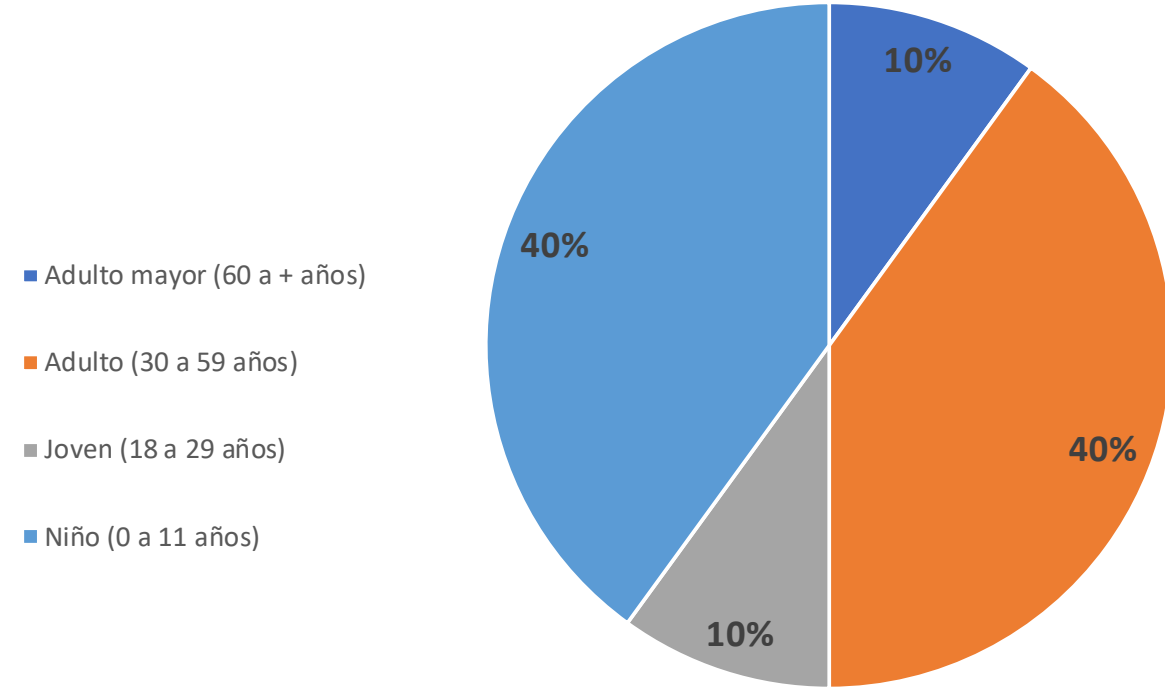


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

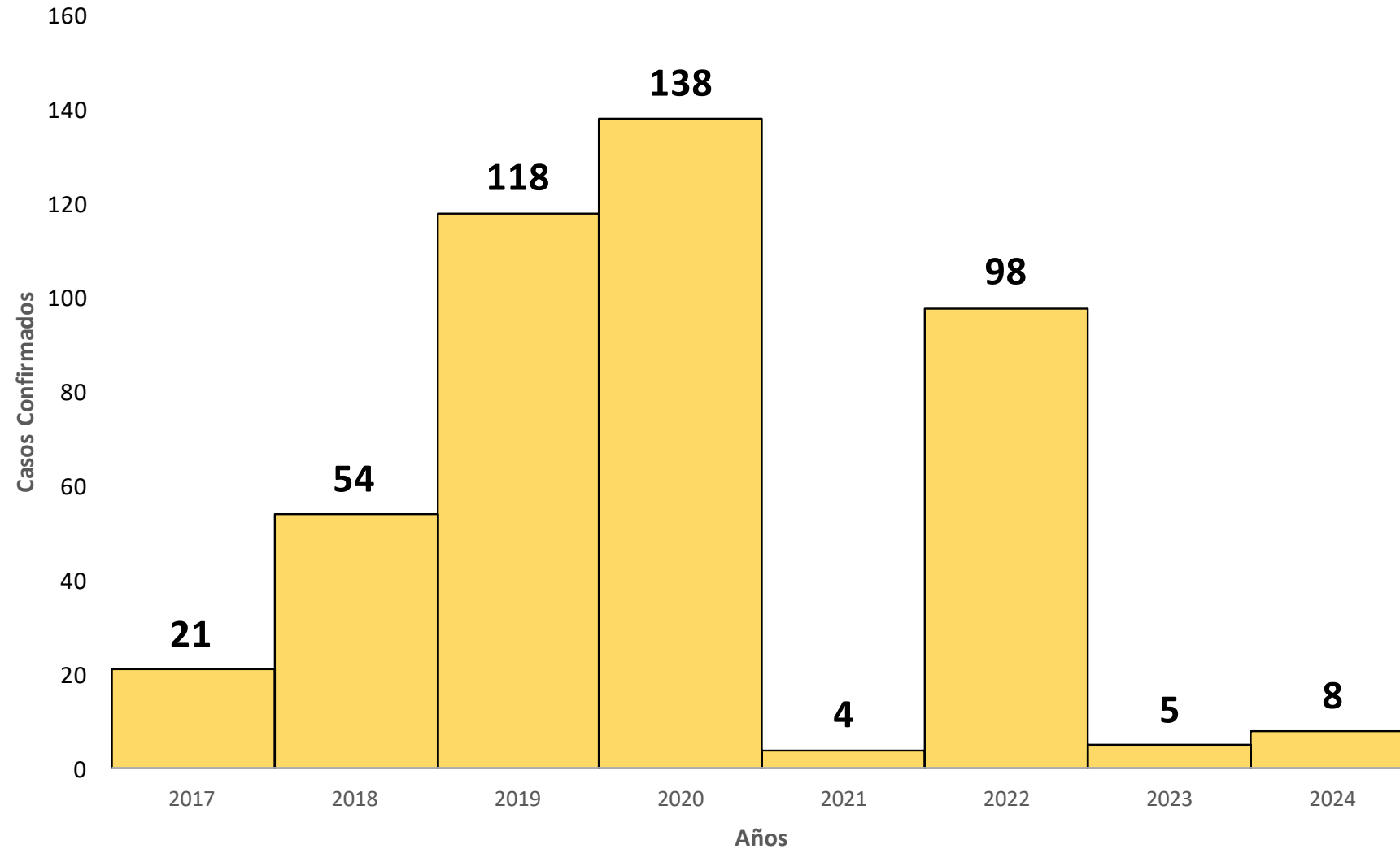
UNET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR CONJUNTIVITIS, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE CONJUNTIVITIS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024



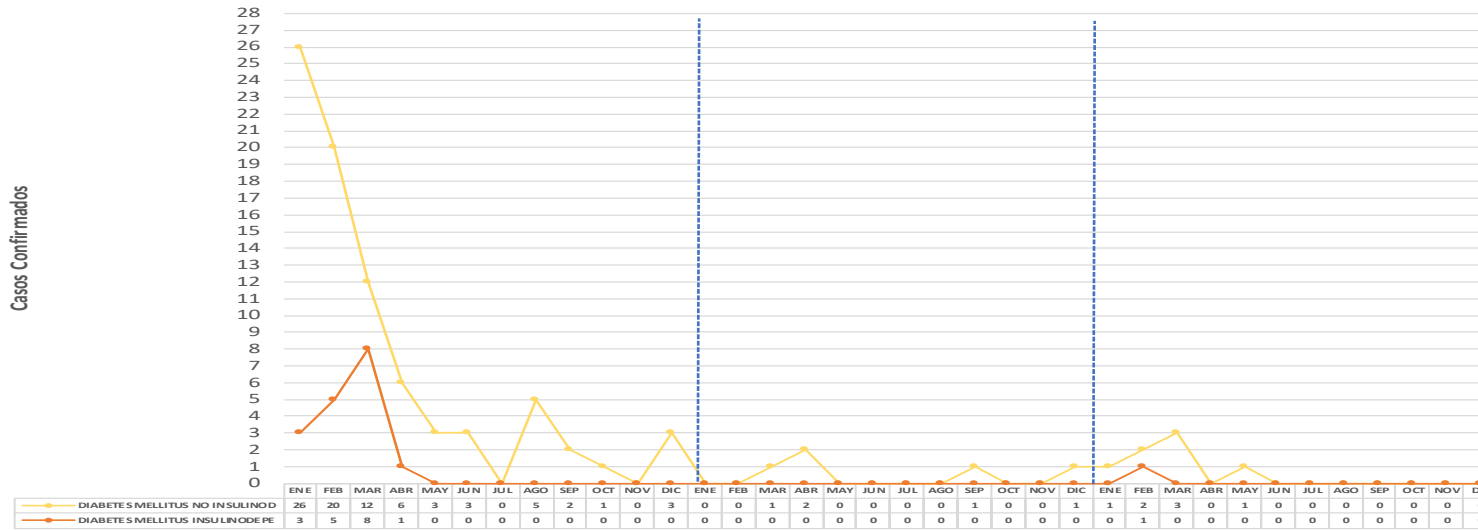
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE DIABETES, 2017-2024*





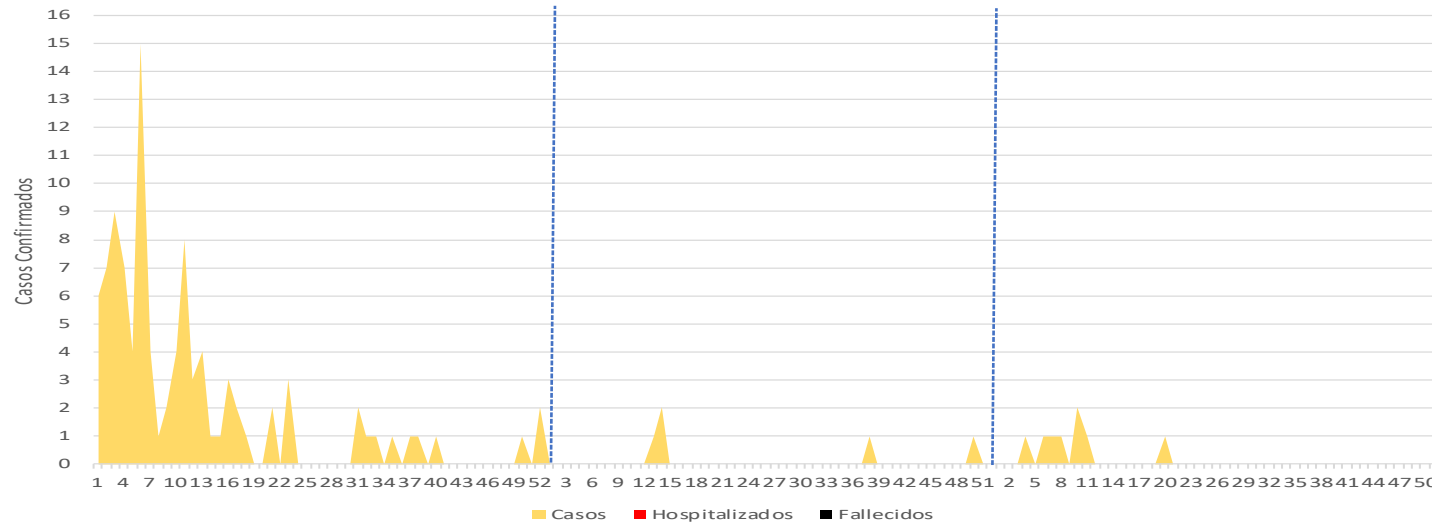
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR DIABETES, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024*



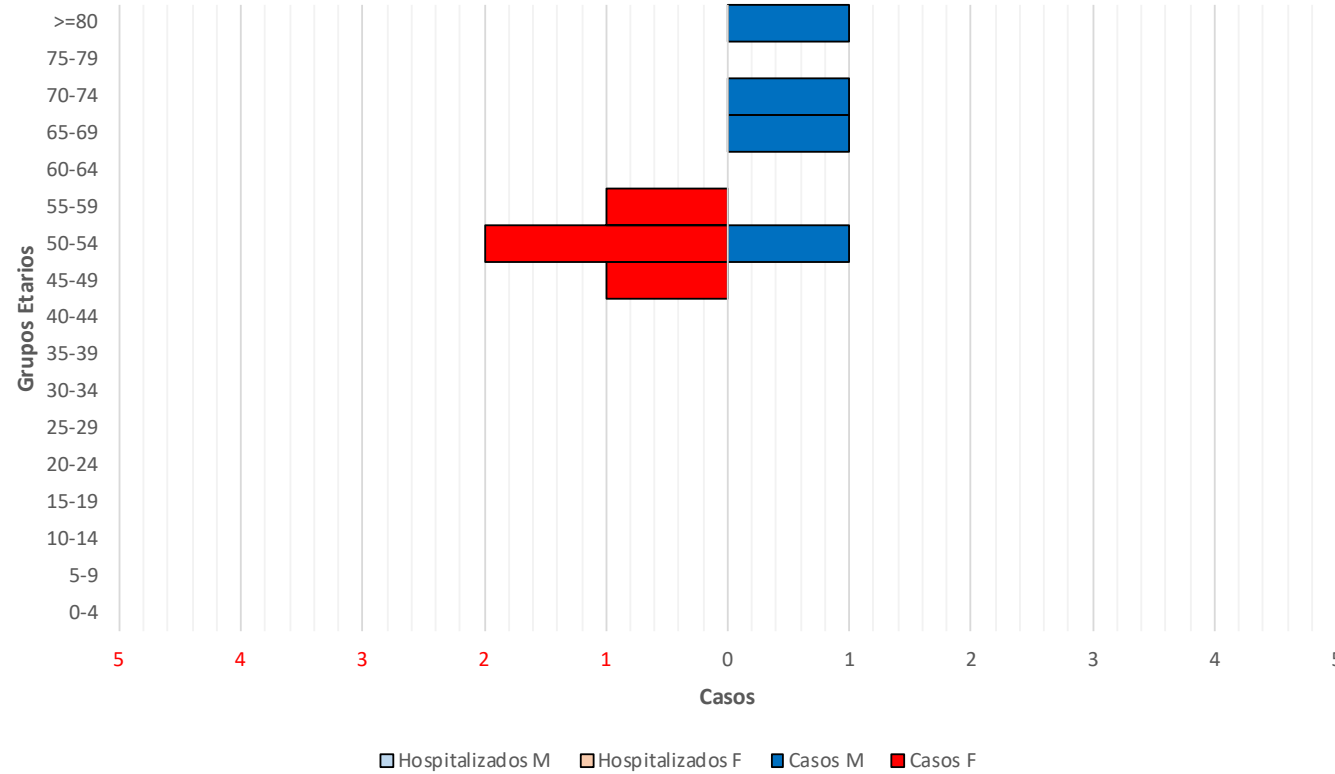
La incidencia mostrada en las figuras es muy baja a comparación de los casos notificados en el 2022; para ello se está gestionando mantener activa la vigilancia especial de Diabetes y el seguimiento de los casos.

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR DIABETES, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

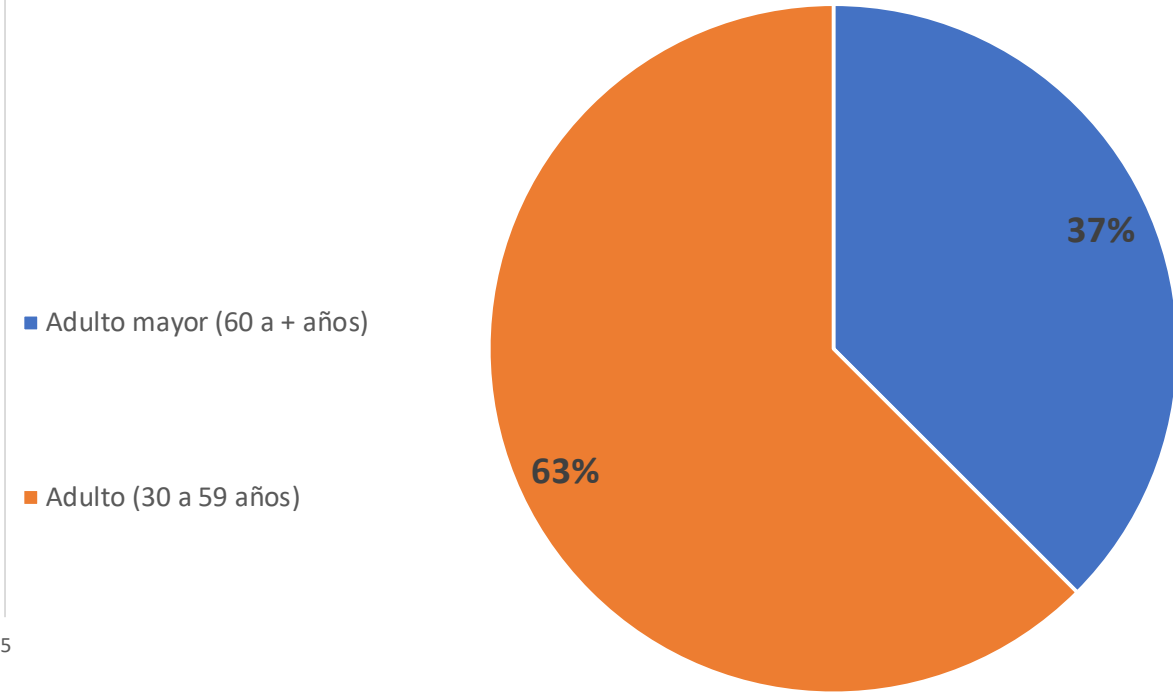


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

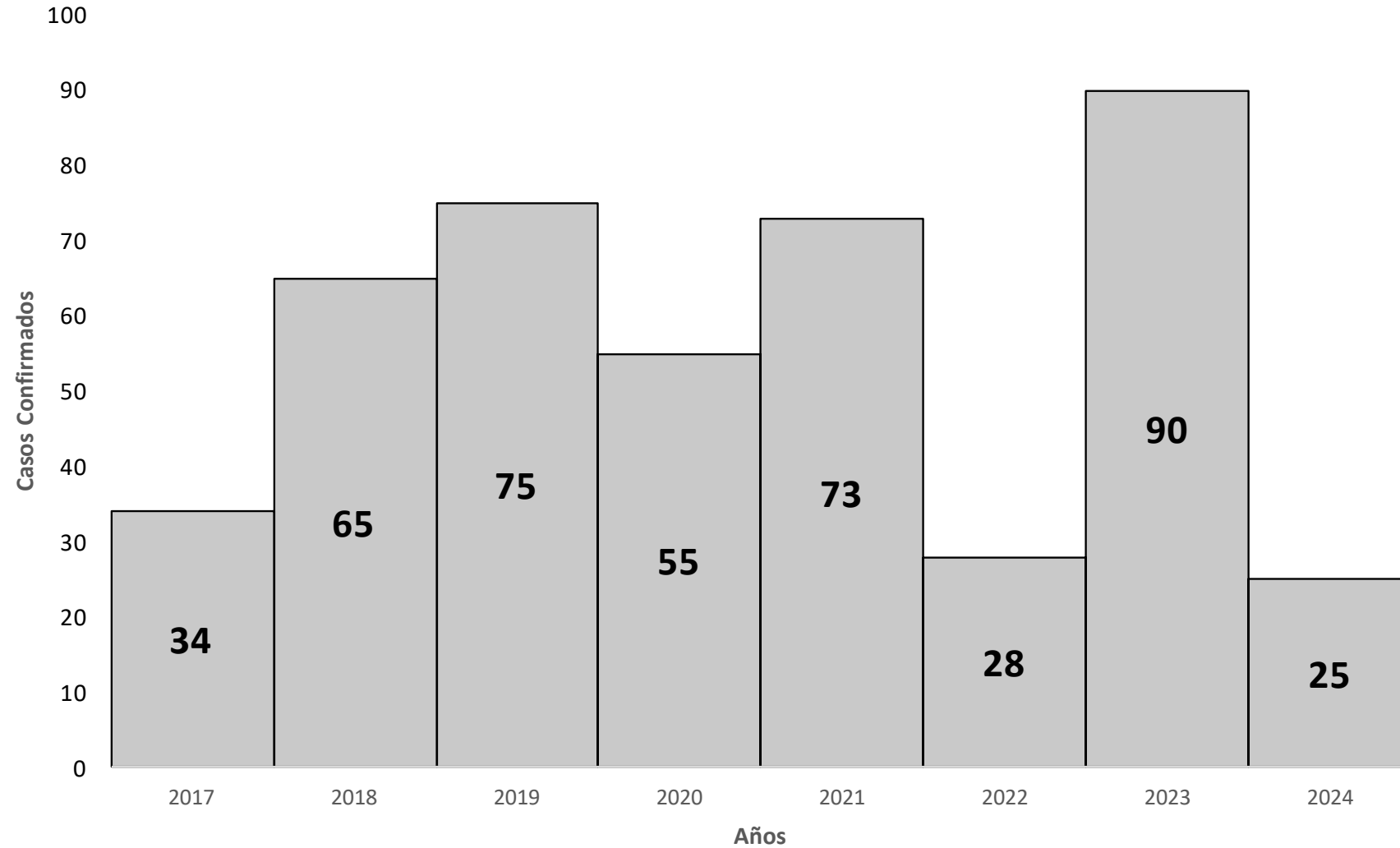
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR DIABETES, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024

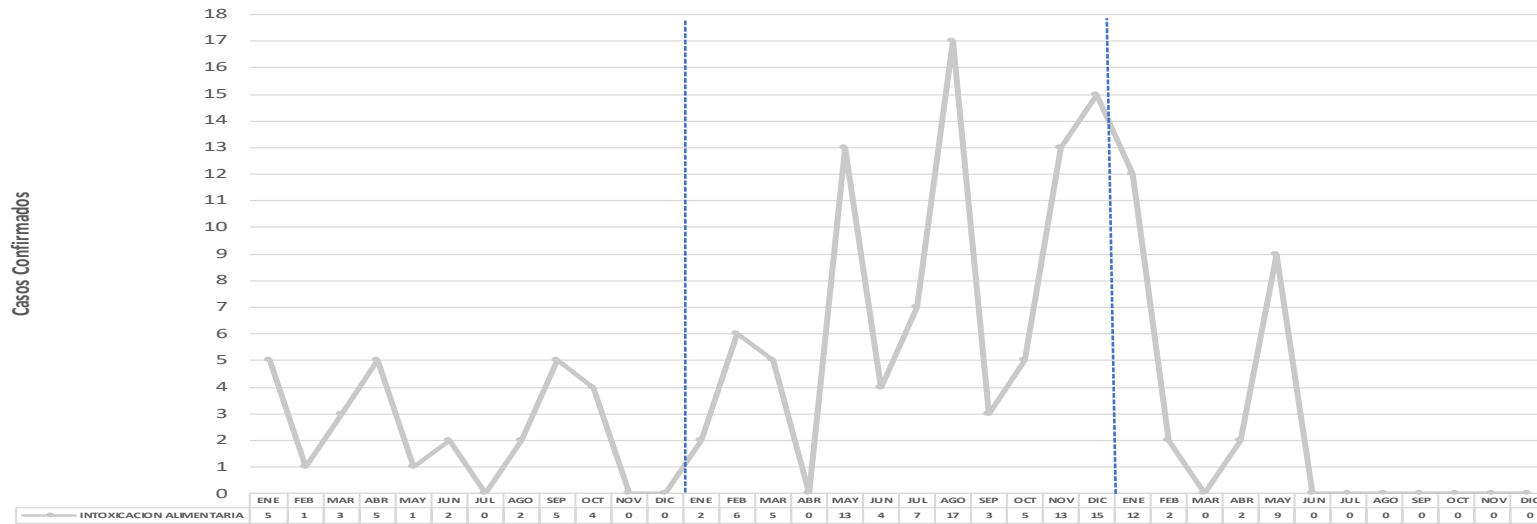


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, 2017-2024*



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

UNET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024*

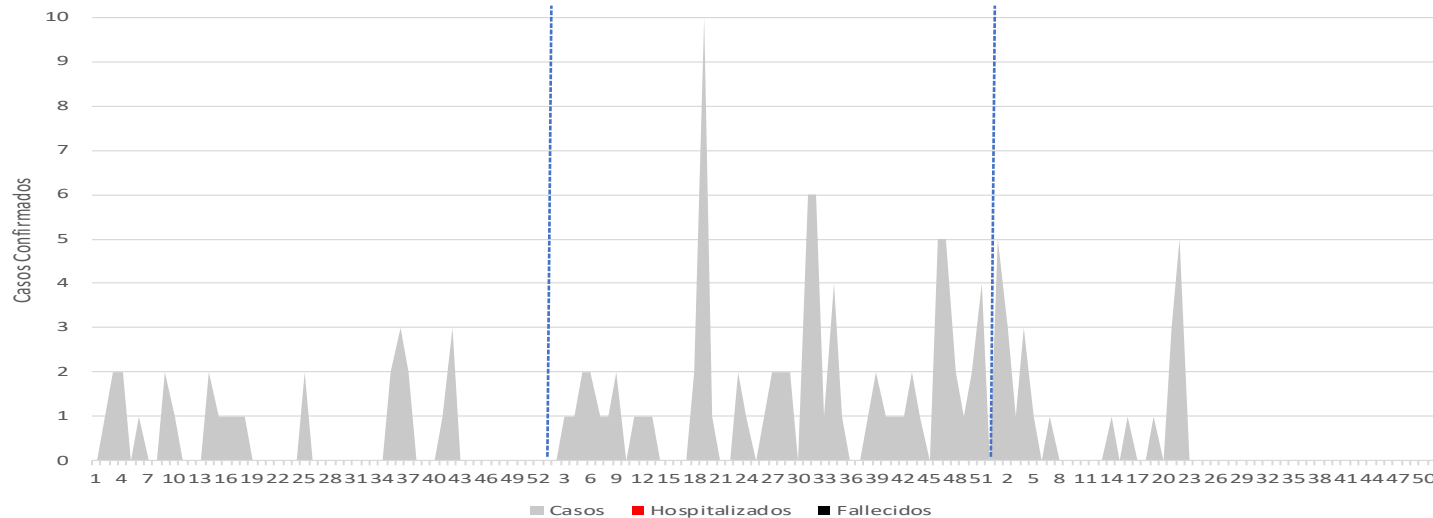


El incremento de casos notificados en el 2023 se debieron a 02 brotes (01 por MR Soritor y el otro por MR Jerillo), en los meses de abril y diciembre, respectivamente.

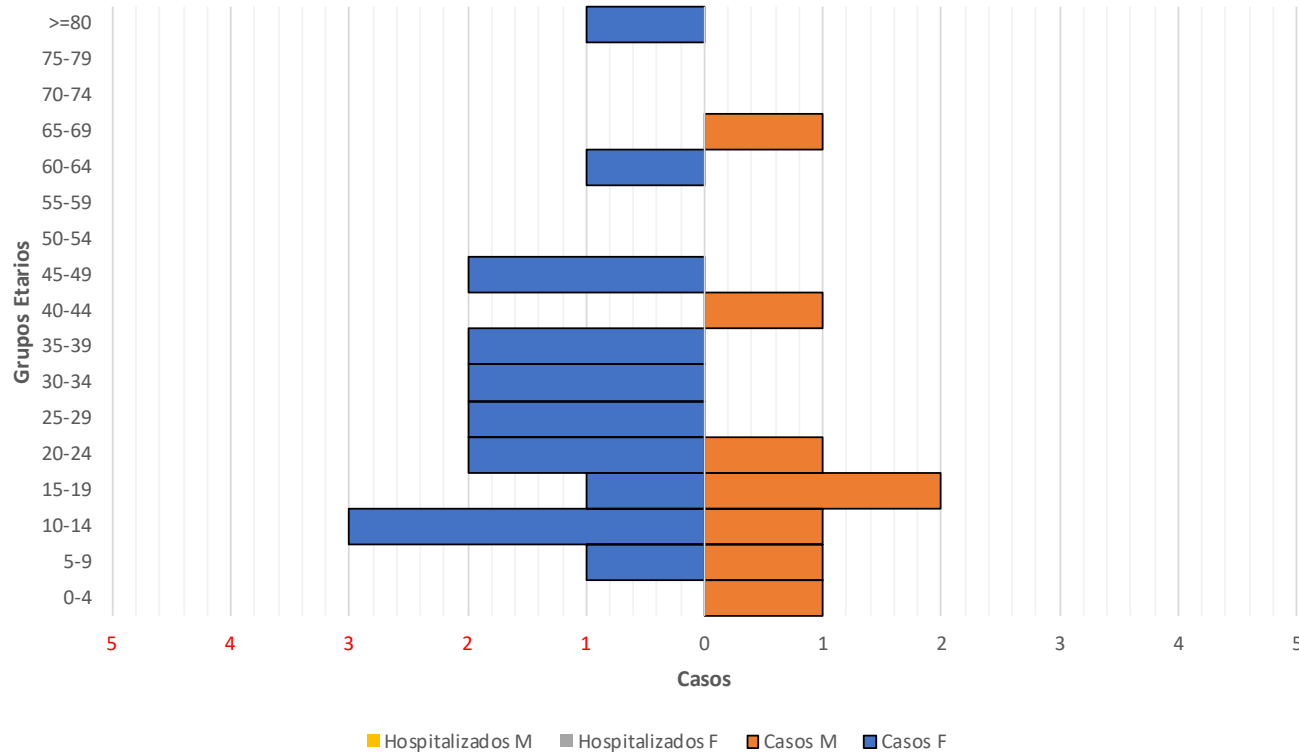
Donde el equipo de epidemiología de las MR en conjunto con sus componentes (Laboratorio, PROMSA y Salud Colectiva), realizaron actividades oportunas en campo frente a la manipulación de alimentos, lavado de manos, seguridad alimentaria, entre otros. Incluyendo a instituciones externas para garantizar la salubridad de los servicios prestados.

Para este 2024 no se han presentado casos con un nexo epidemiológico que amerite notificarse como brote.

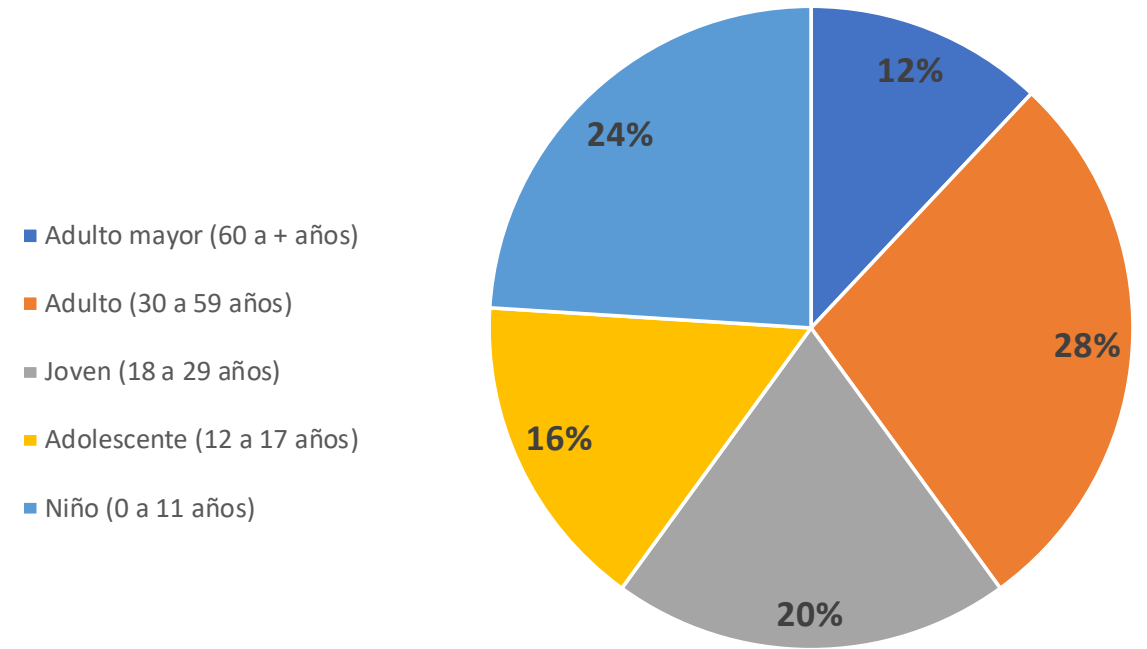
UNET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024



Tendencia de febriles en las últimas 5 SE, según el establecimiento de notificación, 2024*

| MICRORED | ESTABLECIMIENTO | 2024 | | | | | TOTAL | TENDENCIA |
|-------------------------|--------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-----------|
| | | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | |
| SIN MICRORED | ESSALUD MOYOBAMBA | 174 | 127 | 123 | 102 | 91 | 617 | |
| | HOSPITAL DE MOYOBAMBA | 115 | 126 | 96 | 121 | 101 | 559 | |
| | POLICLINICO MOYOBAMBA | 1 | 4 | 3 | 2 | 0 | 10 | |
| SORITOR | SORITOR | 59 | 50 | 55 | 58 | 40 | 262 | |
| | HABANA | 21 | 8 | 10 | 5 | 8 | 52 | |
| | JERICOB | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 | |
| | SAN MARCOS | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| ALONSO DE ALVARDO ROQUE | ROQUE ALONSO DE ALVARADO | 20 | 30 | 23 | 0 | 0 | 73 | |
| | PORVENIR DEL NORTE | 0 | 2 | 3 | 0 | 4 | 9 | |
| LLUILLUCUCHA | LLUILLUCUCHA | 26 | 24 | 30 | 21 | 33 | 134 | |
| | LA PRIMAVERA | 8 | 2 | 6 | 4 | 5 | 25 | |
| | FLOR DE LA PRIMAVERA | 1 | 3 | 0 | 6 | 9 | 19 | |
| | SUGLLAQUIRO | 10 | 2 | 2 | 1 | 1 | 16 | |
| | MARONA | 1 | 0 | 0 | 4 | 2 | 7 | |
| | QUILLOALLPA | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | |
| | TAHUIISHCO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| | EL CÃNDOR | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| | CORDILLERA ANDINA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| | CALZADA | CALZADA | 17 | 9 | 11 | 8 | 8 | 53 |
| SANTA ROSA DE OROMINA | | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | |
| SANTA ROSA BAJO TANGUMI | | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | |
| JEPELACIO | JEPELACIO | 7 | 14 | 0 | 15 | 11 | 47 | |
| | SHUCSHUYACU | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 | |
| | PACAYPITE | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | |
| | NUEVO SAN MIGUEL | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | |
| JERILLO | JERILLO | 10 | 10 | 11 | 18 | 19 | 68 | |
| | LA HUARPIA | 4 | 1 | 3 | 4 | 0 | 12 | |
| | RAMIREZ | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 6 | |
| YANTALO | YANTALO | 7 | 5 | 6 | 6 | 0 | 24 | |
| | LOS ANGELES | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 8 | |
| | BUENOS AIRES | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| PUEBLO LIBRE | PUEBLO LIBRE | 5 | 3 | 9 | 8 | 1 | 26 | |
| TOTAL | | 497 | 425 | 401 | 401 | 338 | 2062 | |

Tendencia de febriles en las últimas 5 SE, según el distrito de procedencia, 2024*

| PROVINCIA | DISTRITO | 2024 | | | | | TOTAL | TENDENCIA |
|--------------|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-----------|
| | | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | |
| MOYOBAMBA | MOYOBAMBA | 335 | 289 | 267 | 265 | 239 | 1395 | |
| | SORITOR | 66 | 53 | 54 | 67 | 42 | 282 | |
| | JEPELACIO | 26 | 28 | 20 | 47 | 33 | 154 | |
| | CALZADA | 18 | 10 | 15 | 8 | 9 | 60 | |
| | HABANA | 25 | 6 | 10 | 2 | 8 | 51 | |
| LAMAS | YANTALO | 6 | 5 | 6 | 7 | 0 | 24 | |
| | ALONSO DE ALVARADO | 21 | 32 | 26 | 2 | 5 | 86 | |
| | PINTO RECODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| RIOJA | LAMAS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | |
| | RIOJA | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | |
| | NUEVA CAJAMARCA | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | |
| TOTAL | | 497 | 425 | 401 | 401 | 338 | 2062 | |

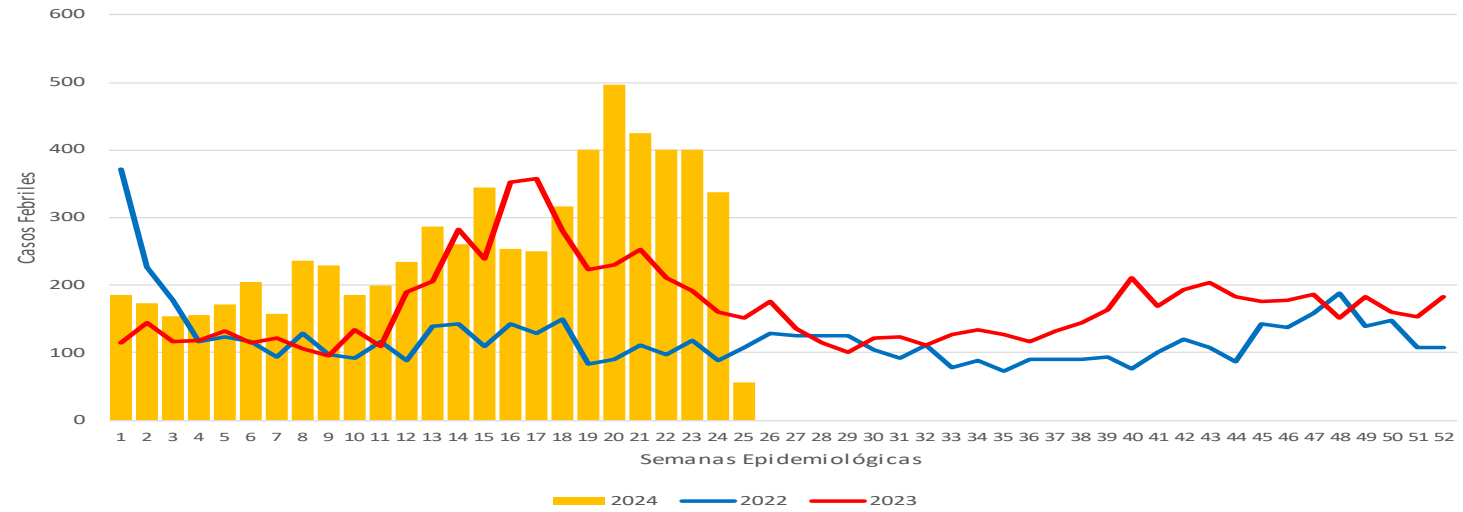
La MR Roque para la SE23 y SE24 presenta un subregistro, que deberán regularizar a la brevedad.

Los establecimientos de C.S. Lluyllucucha, P.S. Flor de la Primavera, ambos de Moyobamba; y P.S. Porvenir del Norte de Roque, han presentado un incremento inusual en su última SE, debiendo evaluar el 2do Dx.

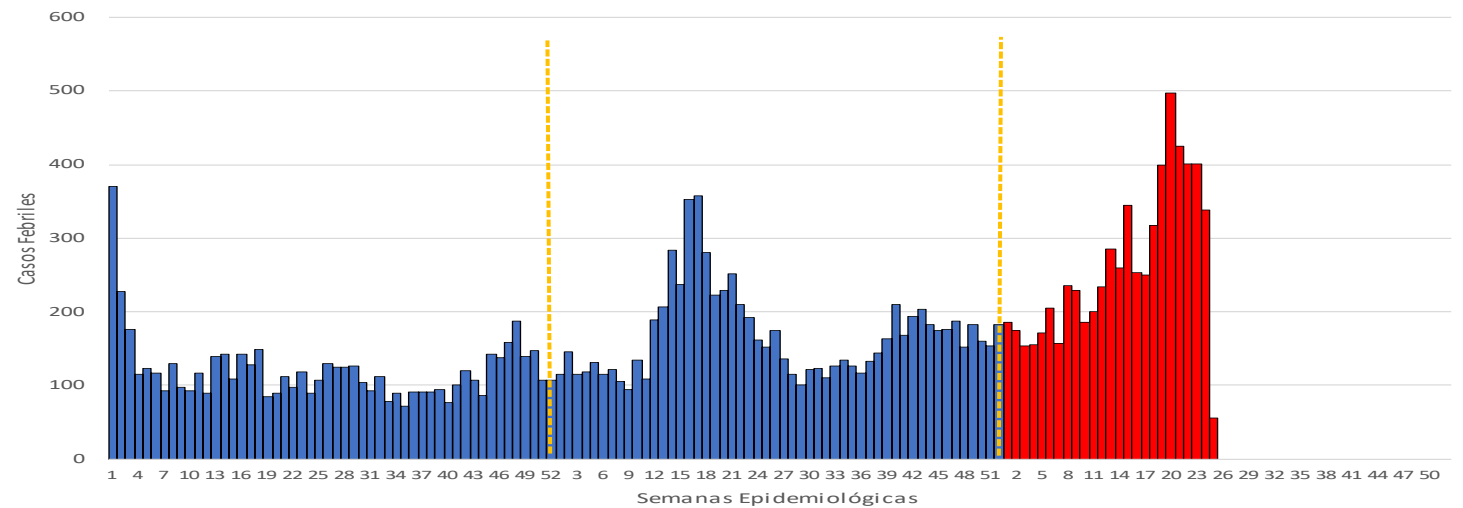
En cuanto a distritos, la mayoría de ellos han tenido un decrecimiento en febriles a comparación de la última SE.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: FEBRILES

UNGET MOYOBAMBA: COMPORTAMIENTO DE FEBRILES, POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS, 2022-2024



UNGET MOYOBAMBA: COMPORTAMIENTO DE FEBRILES, POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS, 2022-2024

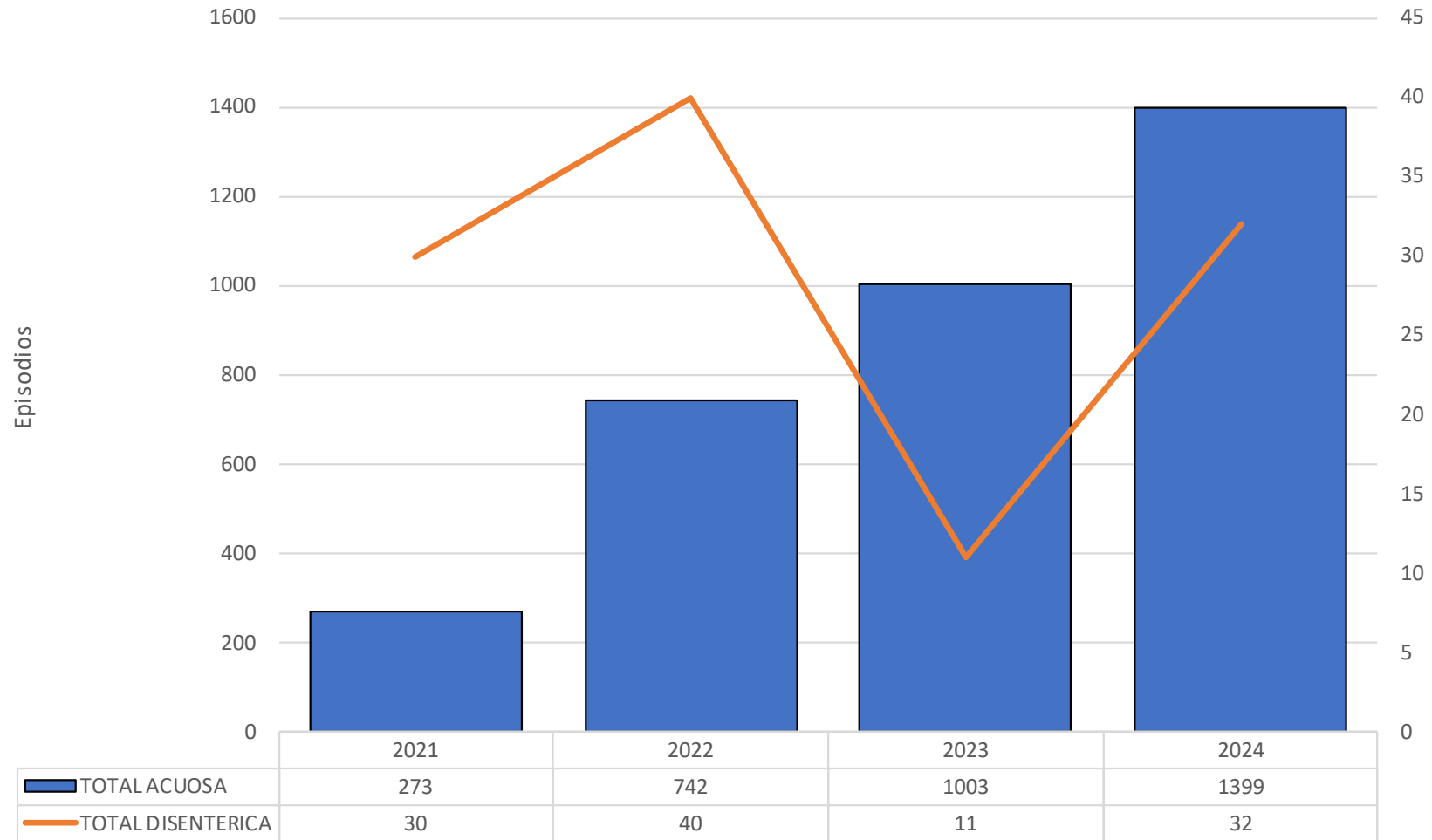


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

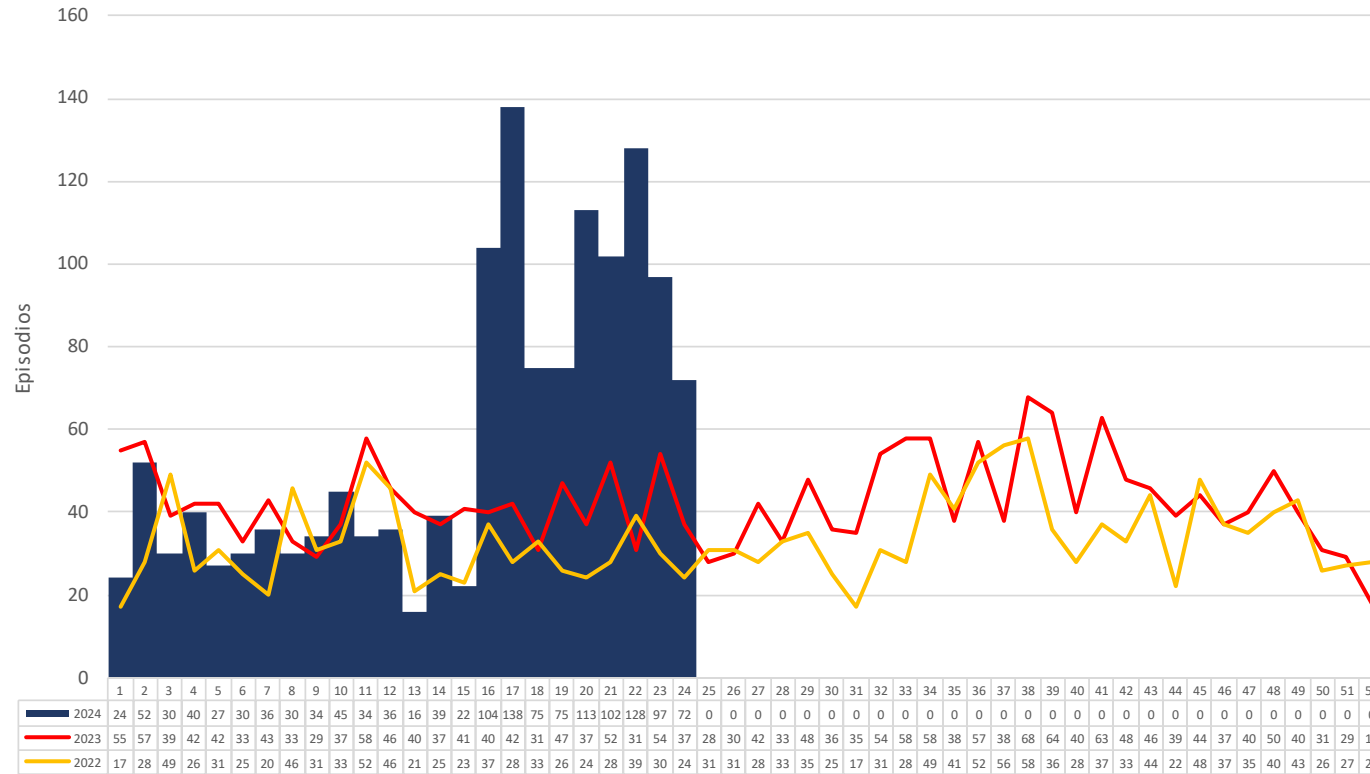


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE EDA

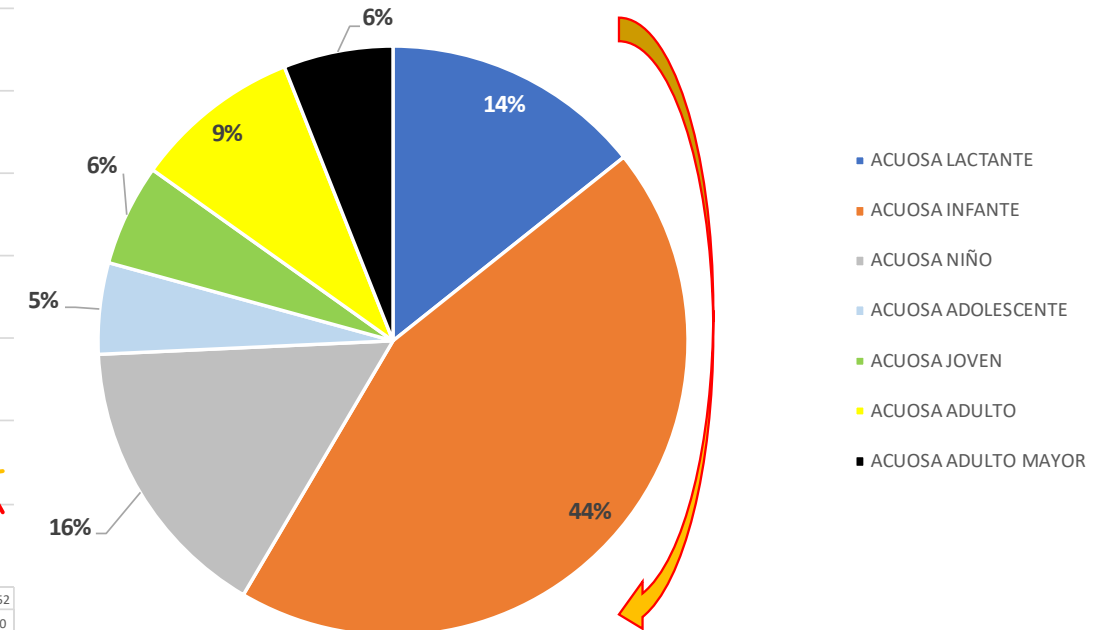
COMPARATIVO DE LA TENDENCIA HISTÓRICA DE EPISODIOS DE ACUOSAS Y DISENTERICAS TOTALES, 2021-2024*SE17



TENDENCIA HISTÓRICA DE EDA ACUOSA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

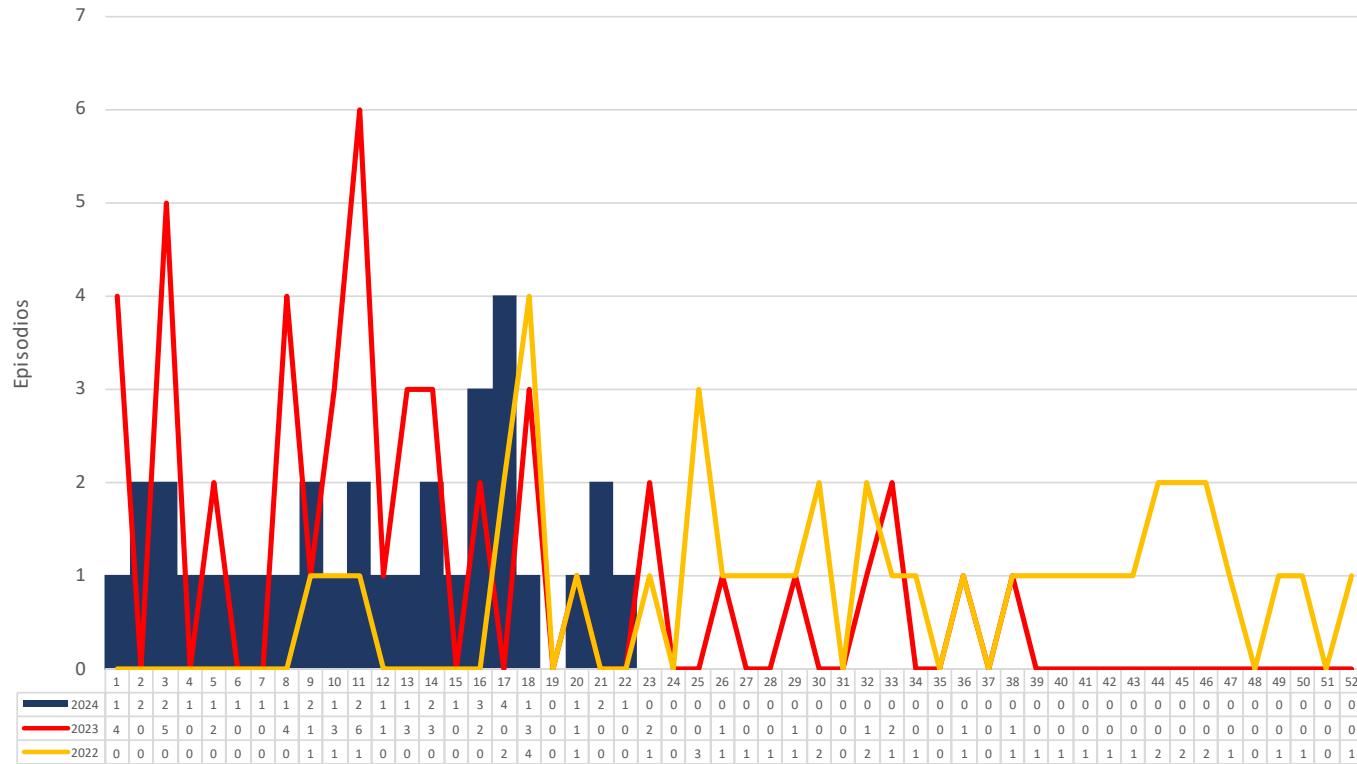


EPISODIOS DE EDAS ACUOSAS, POR ETAPAS DE VIDA, 2024*

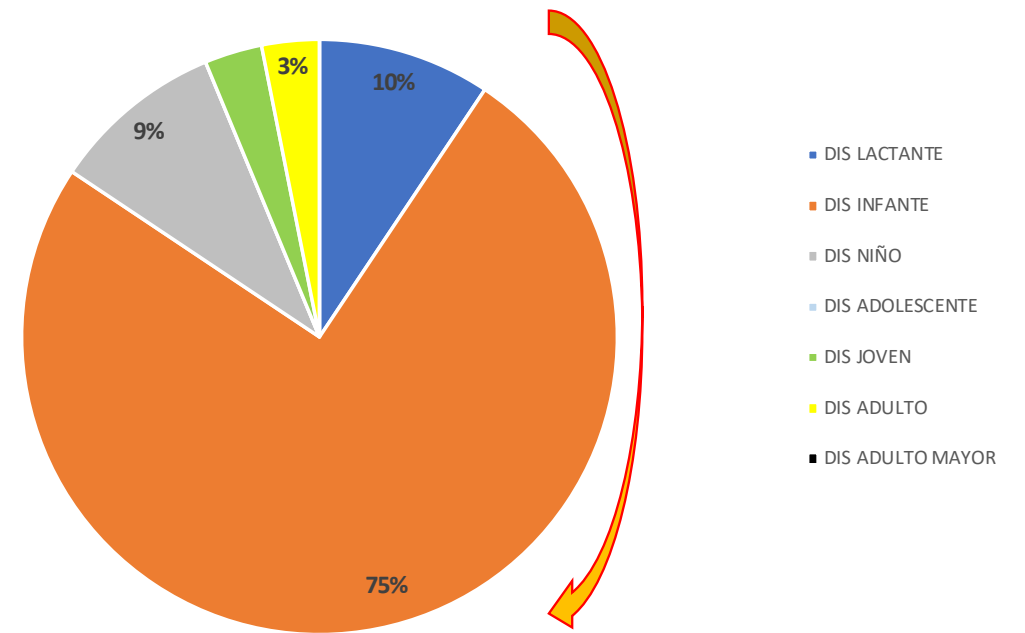


Desde la SE 16 la UNGET tuvo un incremento muy marcado de episodios de EDA, superando lo obtenido en los años anteriores, sostenido por Hospital Moyobamba, MR Soritor, Essalud y MR Lluyllucucha (según orden de episodios notificados). Para lo cual los casos no llegaron a necesitar una mayor intervención.

TENDENCIA HISTÓRICA DE EDA DISENTÉRICA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*



EPISODIOS DE EDAS DISENTÉRICAS, POR ETAPAS DE VIDA, 2024*

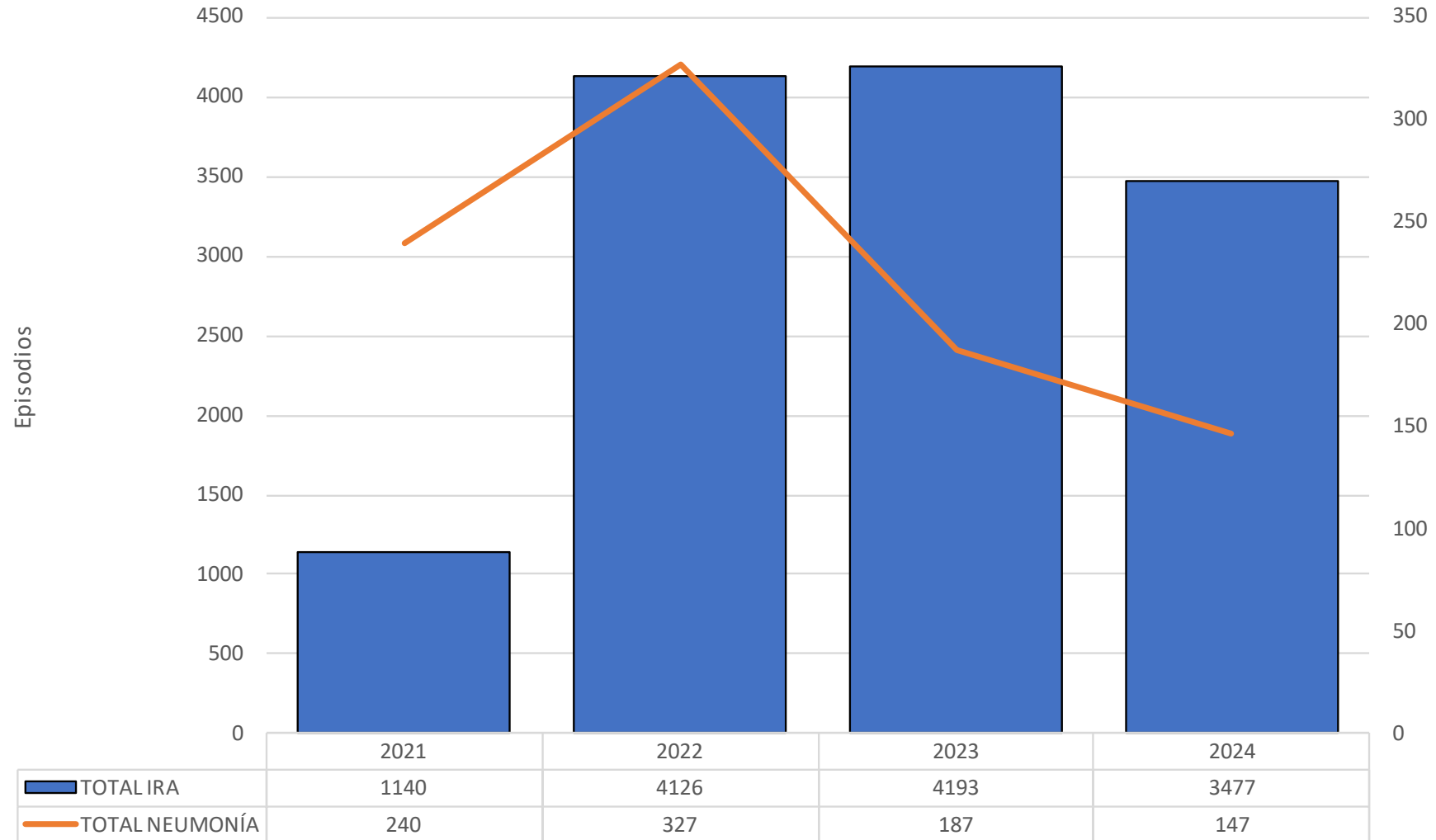


Los episodios de EDA Disentéricas se mantuvo en los esperado según la tendencia histórica de casos en el primer cuatrimestre.



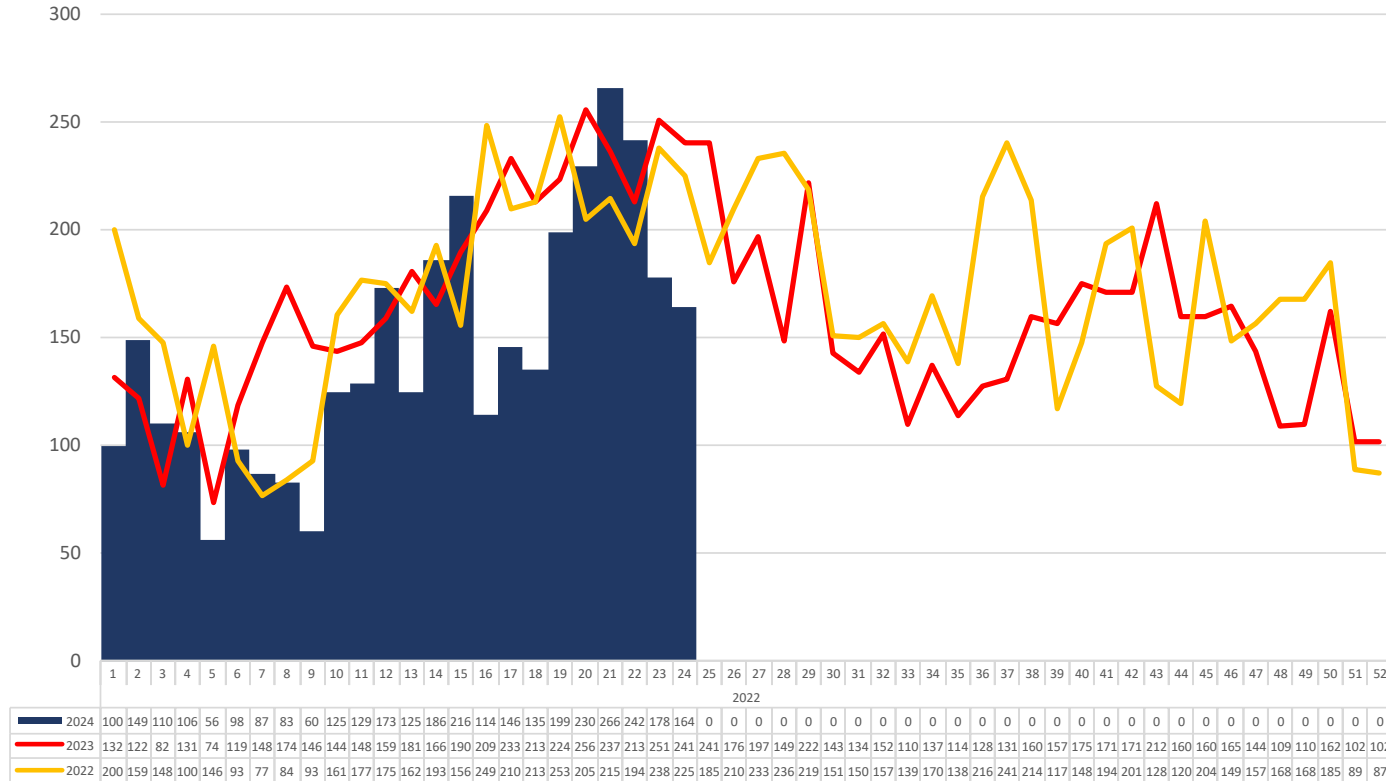
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE IRA

COMPARATIVO DE LA TENDENCIA HISTÓRICA DE EPISODIOS DE IRA Y NEUMONÍAS TOTALES, 2021-2024*SE17

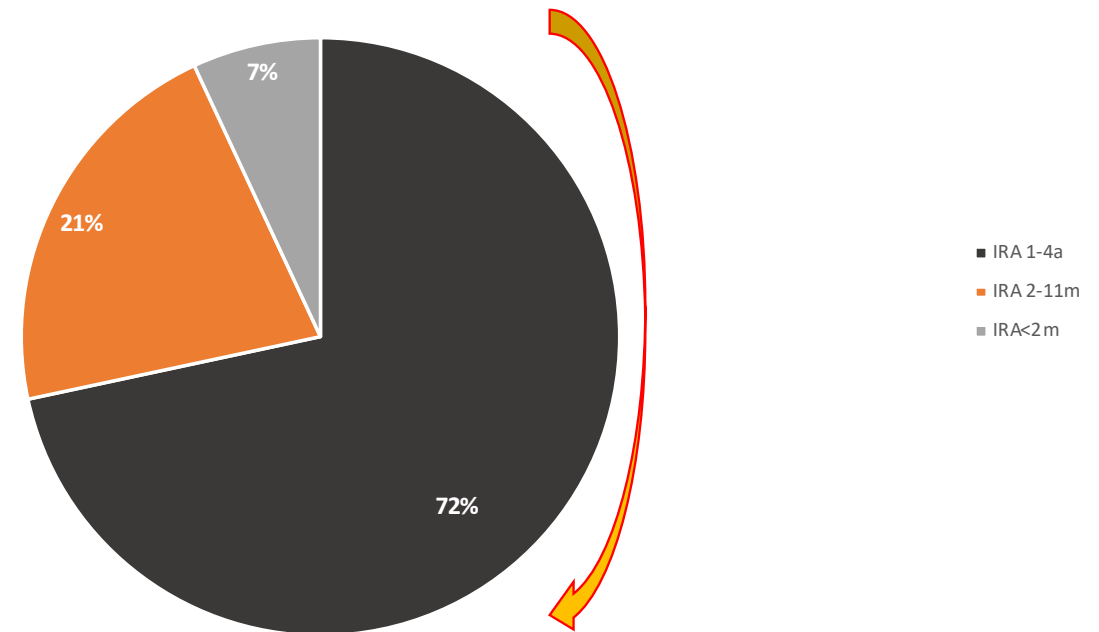


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24

TENDENCIA HISTÓRICA DE IRA NO NEUMÓNICA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

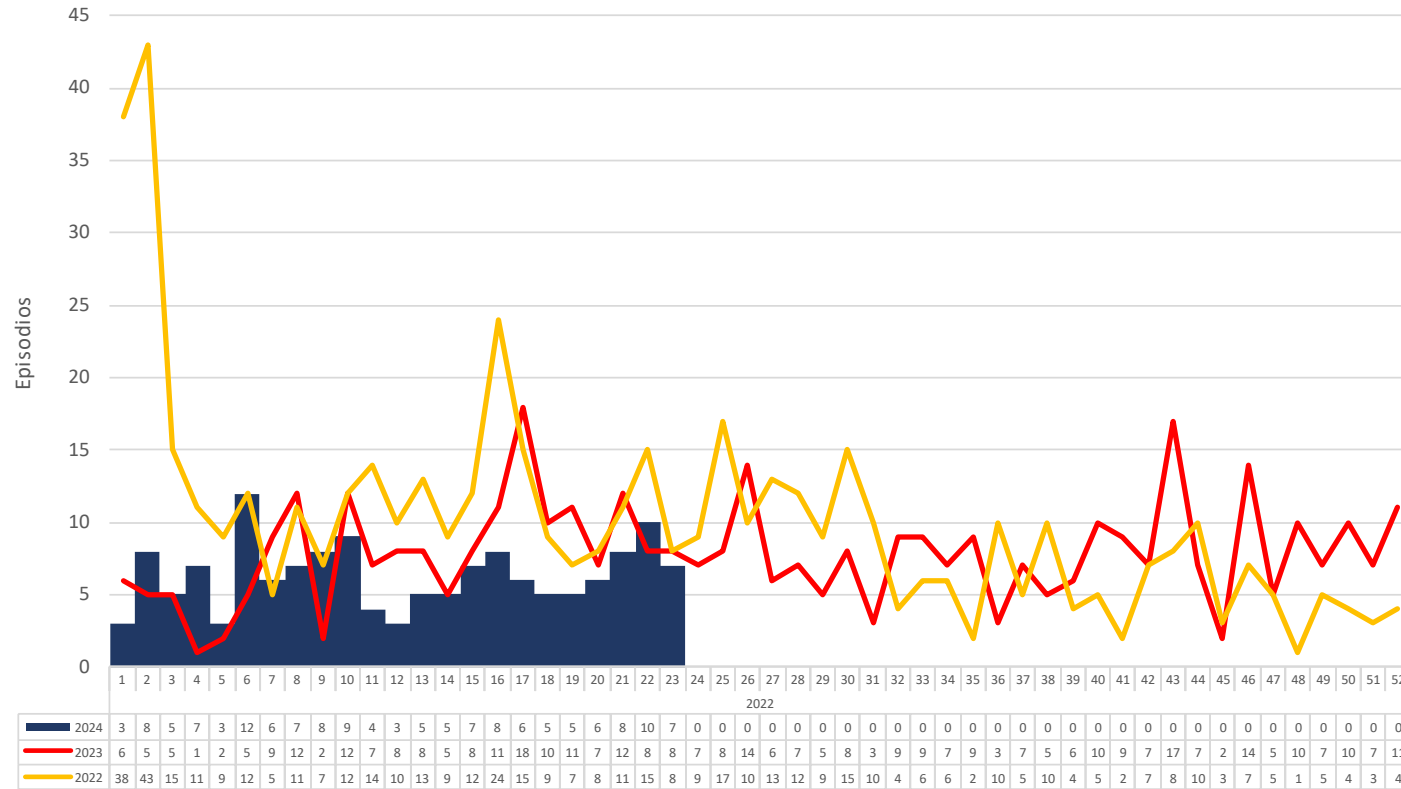


EPISODIOS DE IRA NO NEUMÓNICA, POR ETAPAS DE VIDA, 2024*

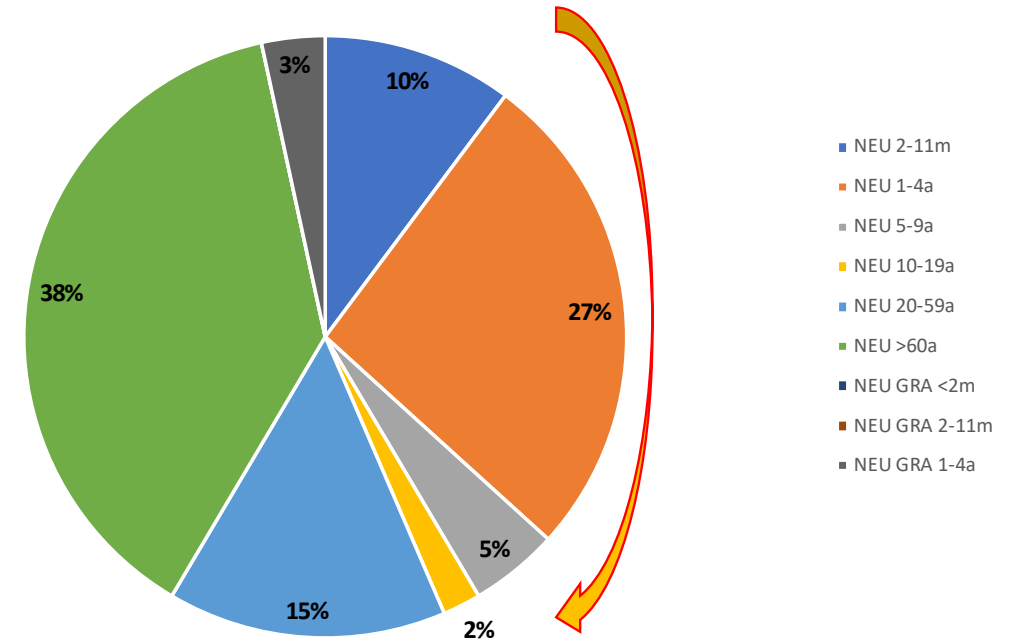


Si bien nos encontramos por debajo de la tendencia de los últimos 02 años de IRAS no neumónicas, tener en consideración que estamos entrando, según SENAMHI, en un trimestre que puede oscilar las más bajas temperaturas anuales.

TENDENCIA HISTÓRICA DE NEUMONÍA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*



EPISODIOS DE NEUMONÍAS, POR ETAPAS DE VIDA, 2024*



Frente a las neumonías, en lo que va del año; el 10% de los episodios notificados se han presentado en lactantes de 2 a 11 meses de edad; y un 27% en niños de 1 a 4 años.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN



OGESS ALTO MAYO
RED MOYOBAMBA



UNIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

- Resp. Epidemiología Lic. Enf. Mariangela Luciana Bustamante Tineo
- Resp. Vigilancia Epidemiológica M.C. Alejandra Yuleibys Estrada Jimenez
- Resp. Notificación Epidemiológica Lic. Adm. José Manuel González Gamarra

EQUIPO DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

- Jefe de Unidad Ing. Alberto Requejo Saldaña
- Estadístico de Salud Tec. Karina Rodríguez Rojas
- Estadístico de Salud Tec. Wilson Díaz Bustamante
- Estadístico de Salud Ing. Juan Carlos Gallardo Pinedo

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PRESTACIONAL

- Director Obst. Franco Navarro del Águila

OGESS ALTO MAYO

- Director MC. Aldo Enrique Pinchi Flores

