



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 19





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

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

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	9	0	4	1	12	
HEPATITIS B	3	8	8	5	1	
HEPATITIS VIRAL	4	0	4	1	0	
TETANOS	0	0	1	2	1	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	
HEPATITIS B	0	0	0	0	6	
HEPATITIS VIRAL	0	0	0	0	4	
<b>Total general</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>24</b>	

Casos de Coxackie a partir de la vigilancia: 40

Casos de Coxackie Acumulados: 46

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

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	9	0	4	1	12	
HEPATITIS B	3	8	7	5	1	
HEPATITIS VIRAL	4	0	4	1	0	
TETANOS	0	0	1	1	1	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	
HEPATITIS B	0	0	0	0	6	
HEPATITIS VIRAL	0	0	0	0	3	
<b>Total general</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	

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.



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

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

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>110</b>	<b>119</b>	<b>148</b>	<b>163</b>	<b>73</b>	
OFIDISMO	79	76	60	65	26	
LOXOCELISMO	27	41	82	93	38	
LEPTOSPIROSIS	3	2	6	5	9	
LEPTOSPIROSIS ICTEROHEMORRAGIC	1	0	0	0	0	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	
LEPTOSPIROSIS	0	0	0	5	8	
<b>TOTAL</b>	<b>110</b>	<b>119</b>	<b>148</b>	<b>168</b>	<b>81</b>	

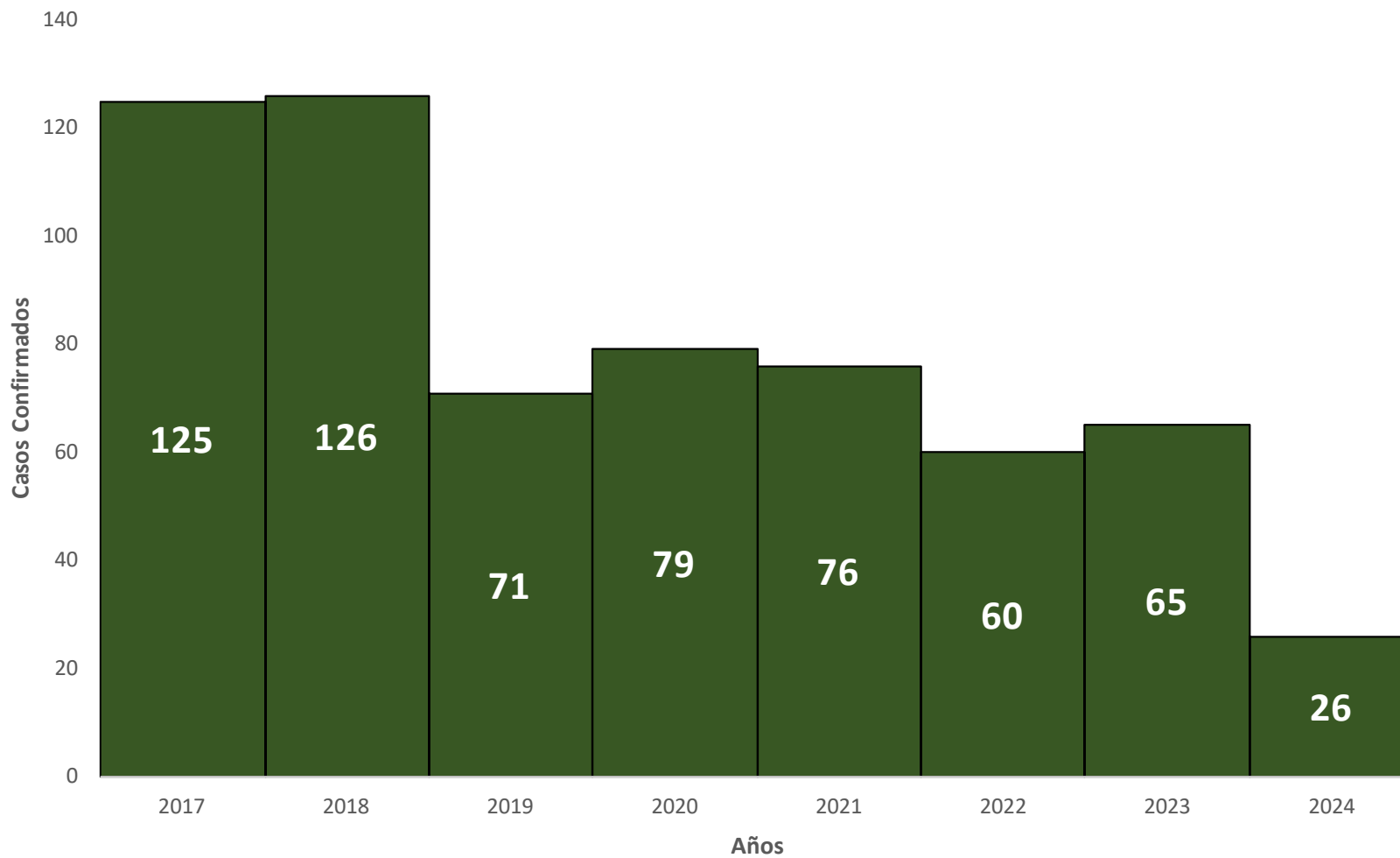
## PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS Y POR ANIMALES PONZOÑOSOS, 2020-2024

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>103</b>	<b>112</b>	<b>134</b>	<b>143</b>	<b>72</b>	
OFIDISMO	73	71	53	58	26	
LOXOCELISMO	26	38	76	81	37	
LEPTOSPIROSIS	3	3	5	4	9	
LEPTOSPIROSIS ICTEROHEMORRAGIC	1	0	0	0	0	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	
LEPTOSPIROSIS	0	0	0	5	8	
<b>TOTAL</b>	<b>103</b>	<b>112</b>	<b>134</b>	<b>148</b>	<b>80</b>	



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOS

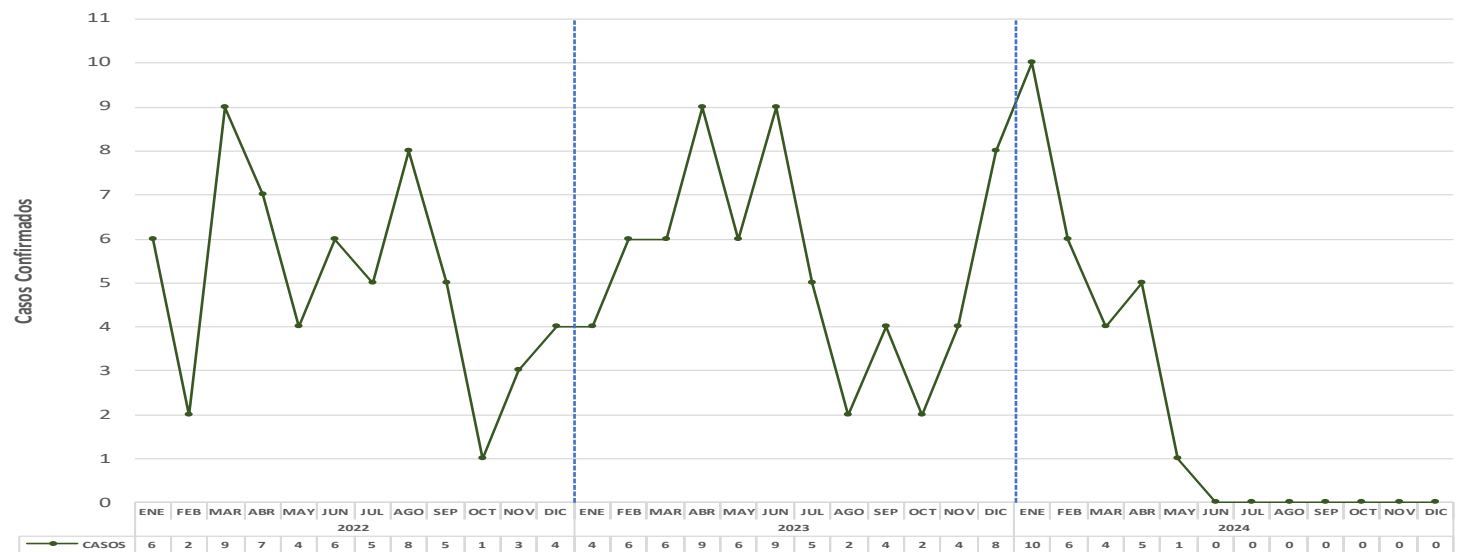
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE OFIDISMO, 2017-2024\*





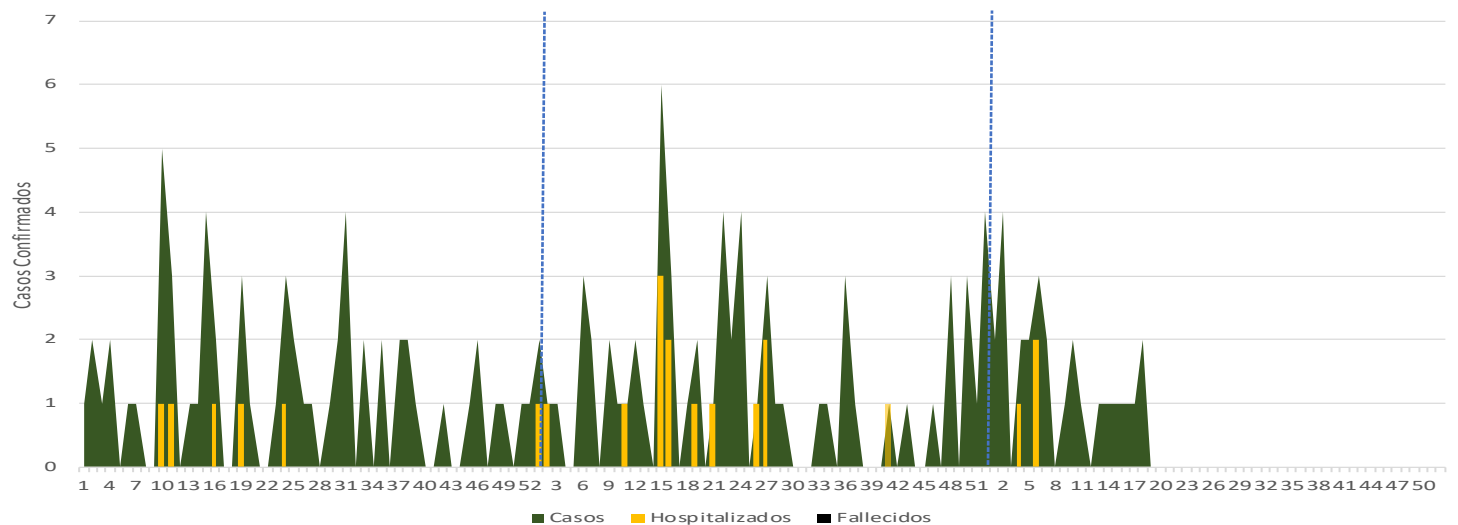
# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

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 junio se puede presentar un incremento de casos de ofidismo.

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

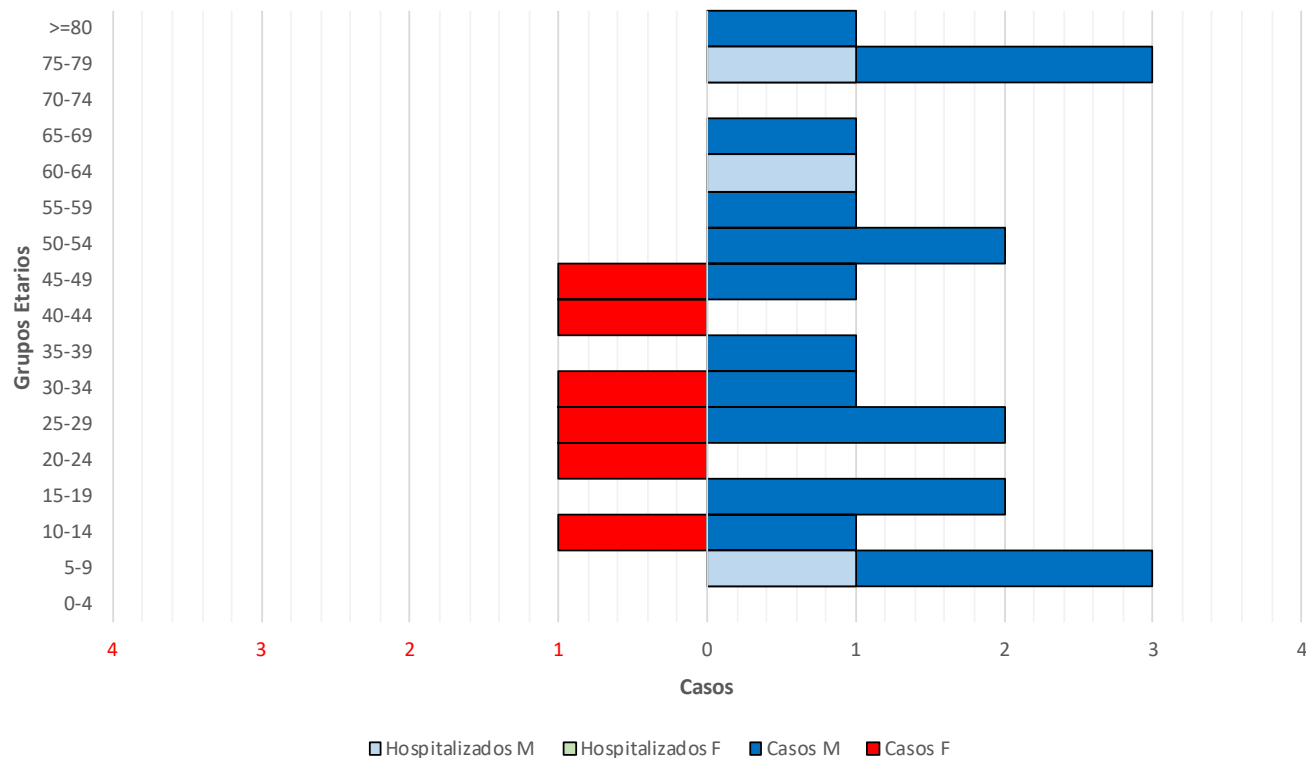


En la figura inferior se visualiza un histórico semanal de los últimos dos años, con notificación intermitente, pero con un posible incremento de casos a partir de la SE22.

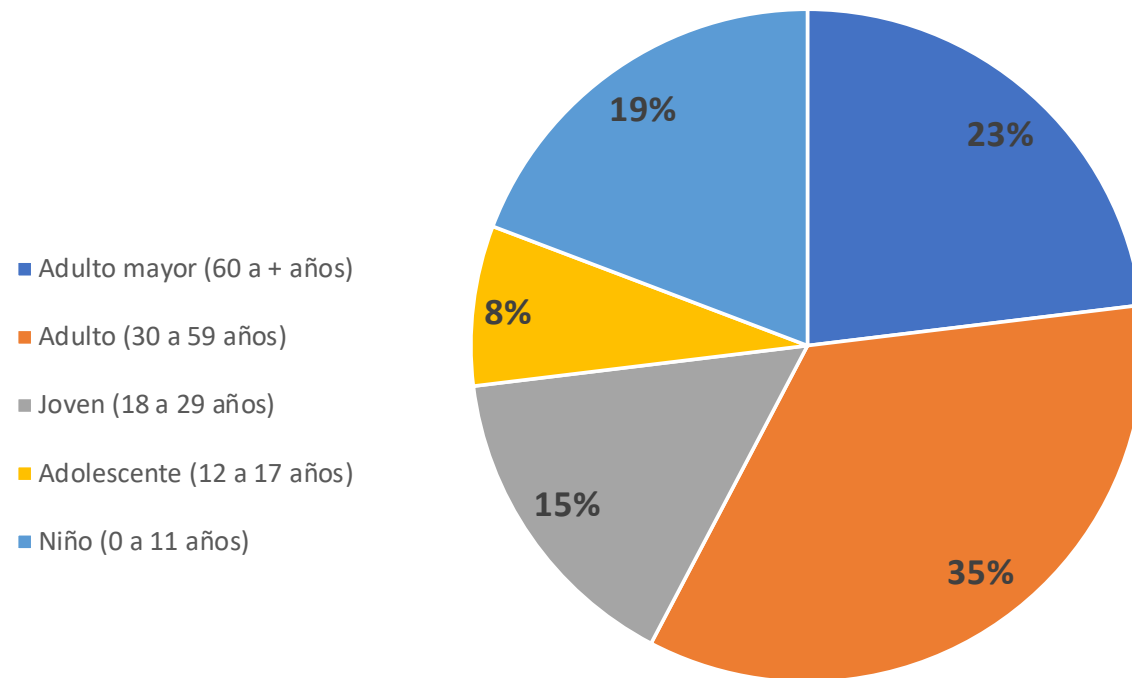


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOS

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



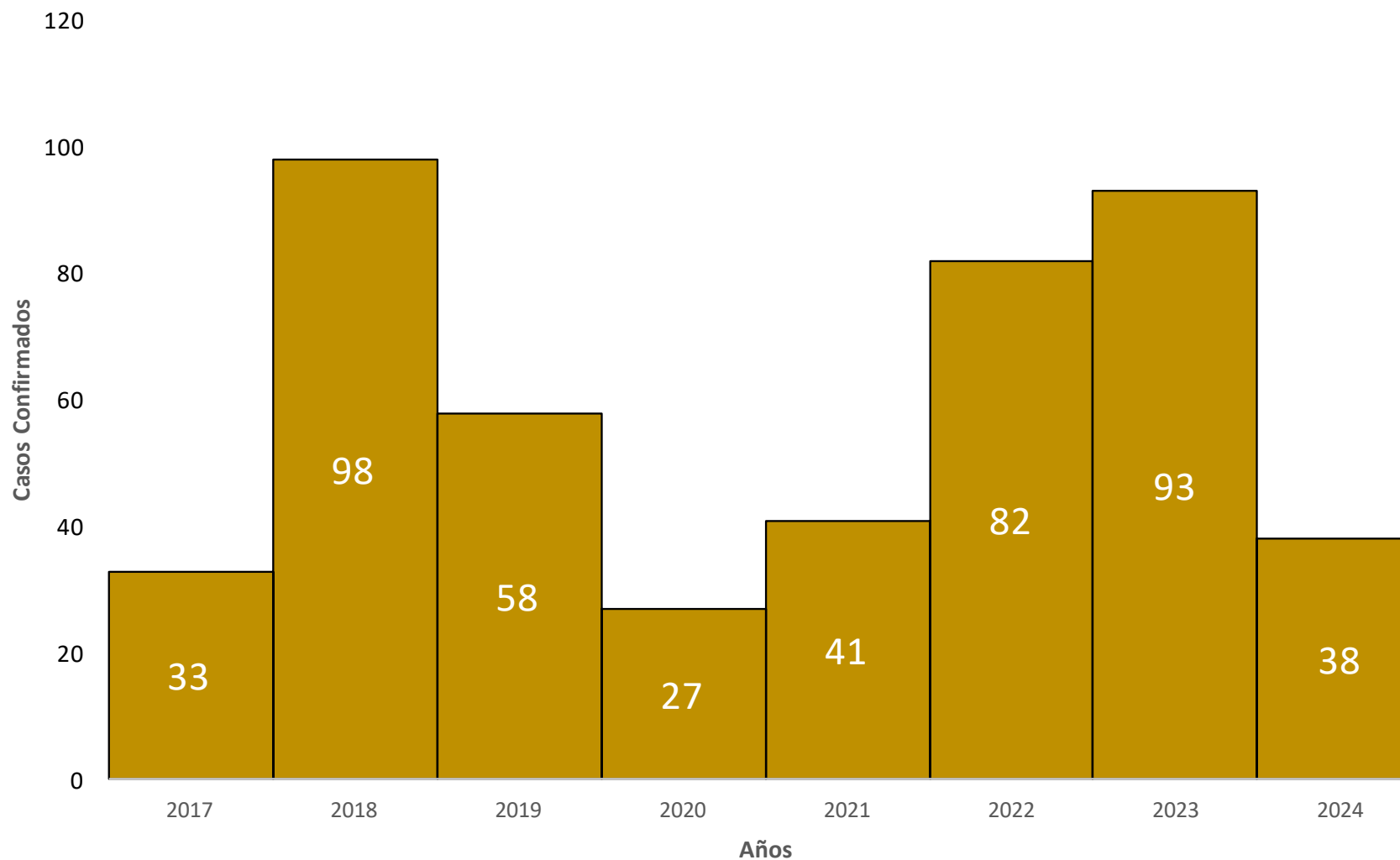
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE OFIDISMO, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

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

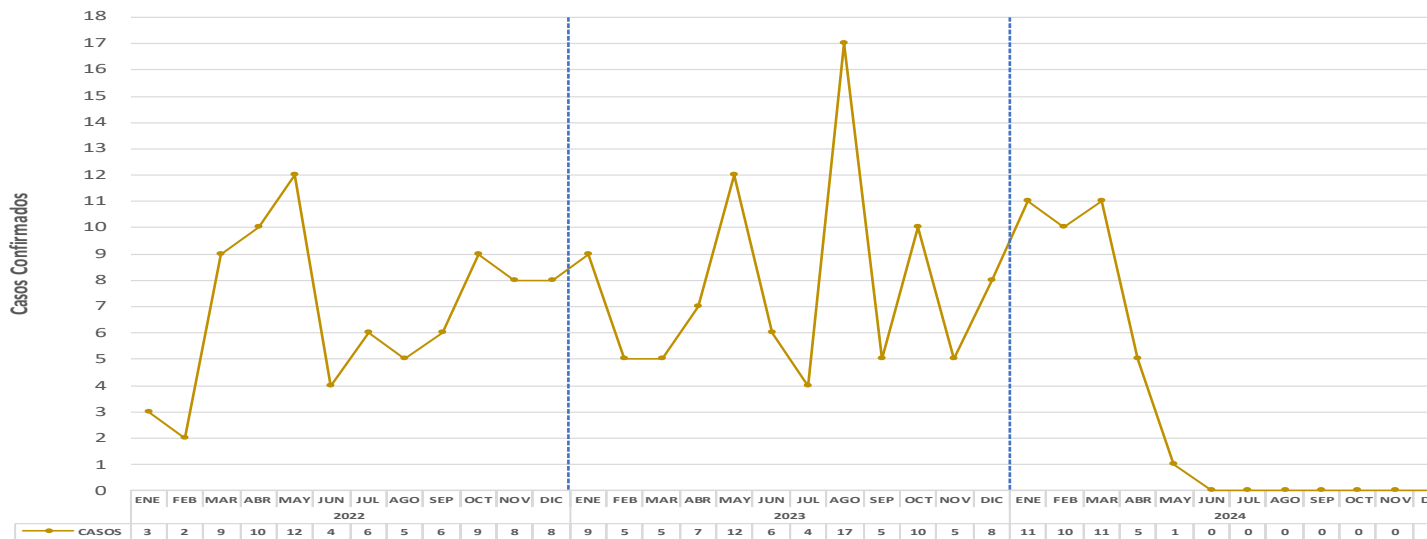


El loxoscelismo es un cuadro tóxico producido por el veneno que inyectan las arañas del género *Loxosceles* en el momento de la mordedura.

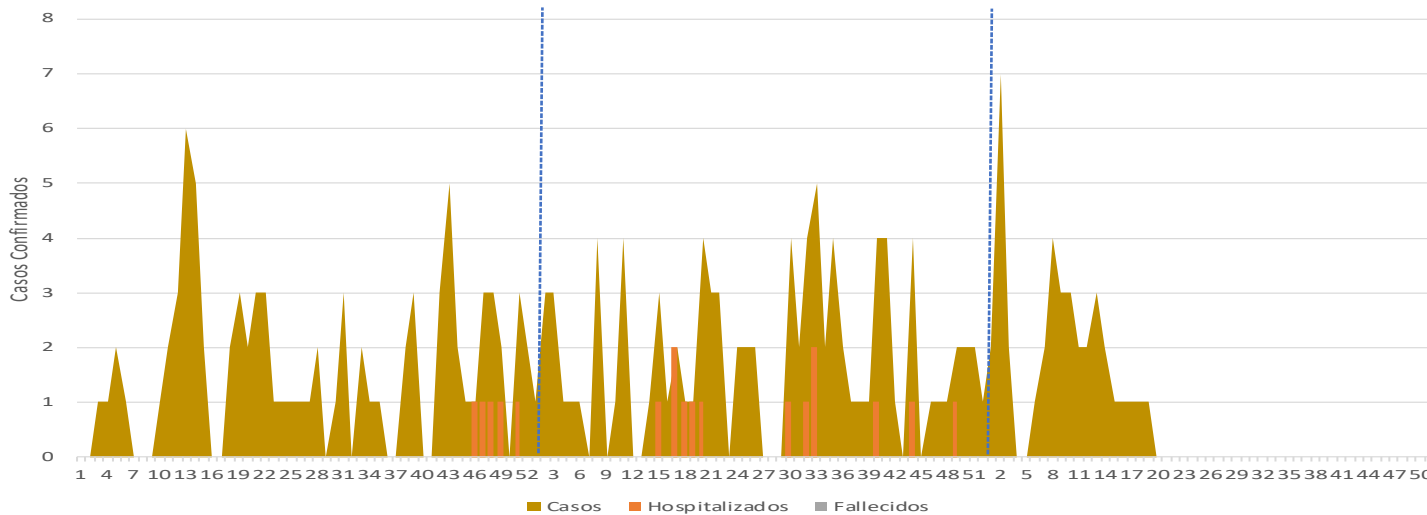


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

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\*



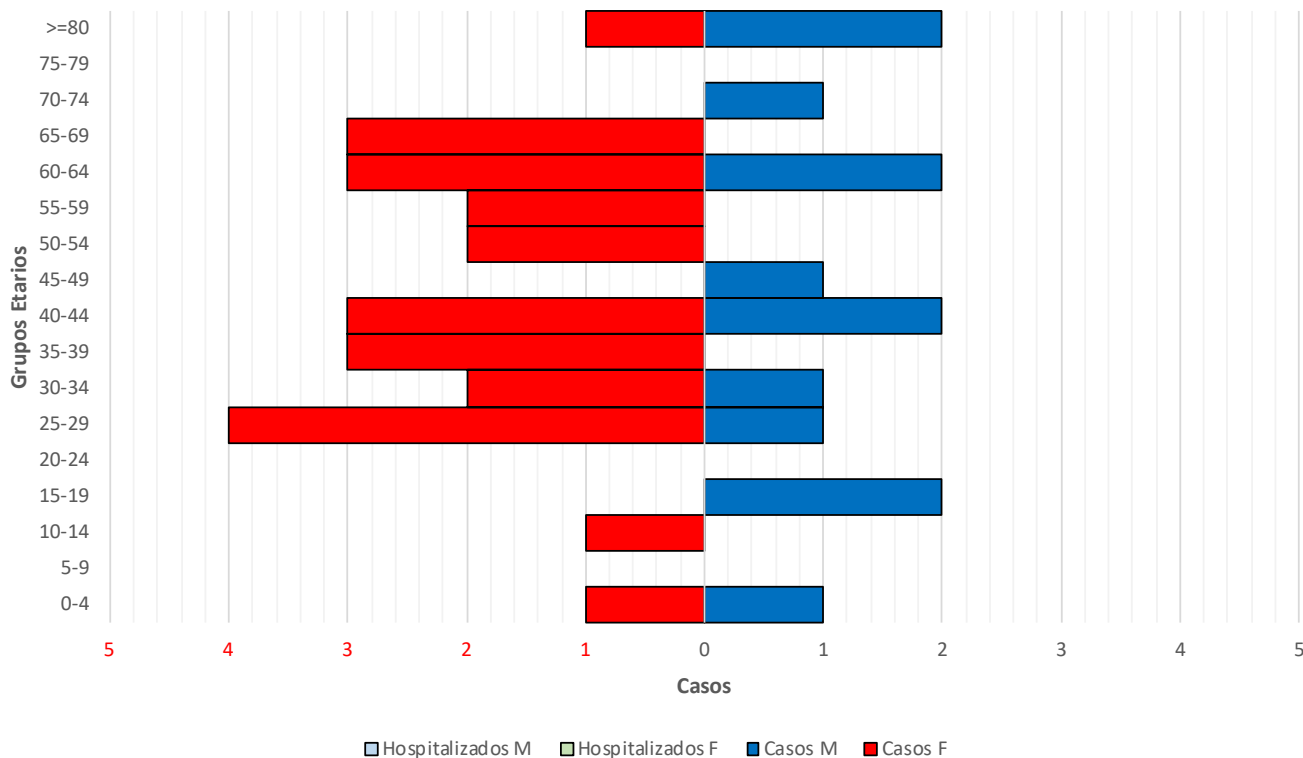
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**



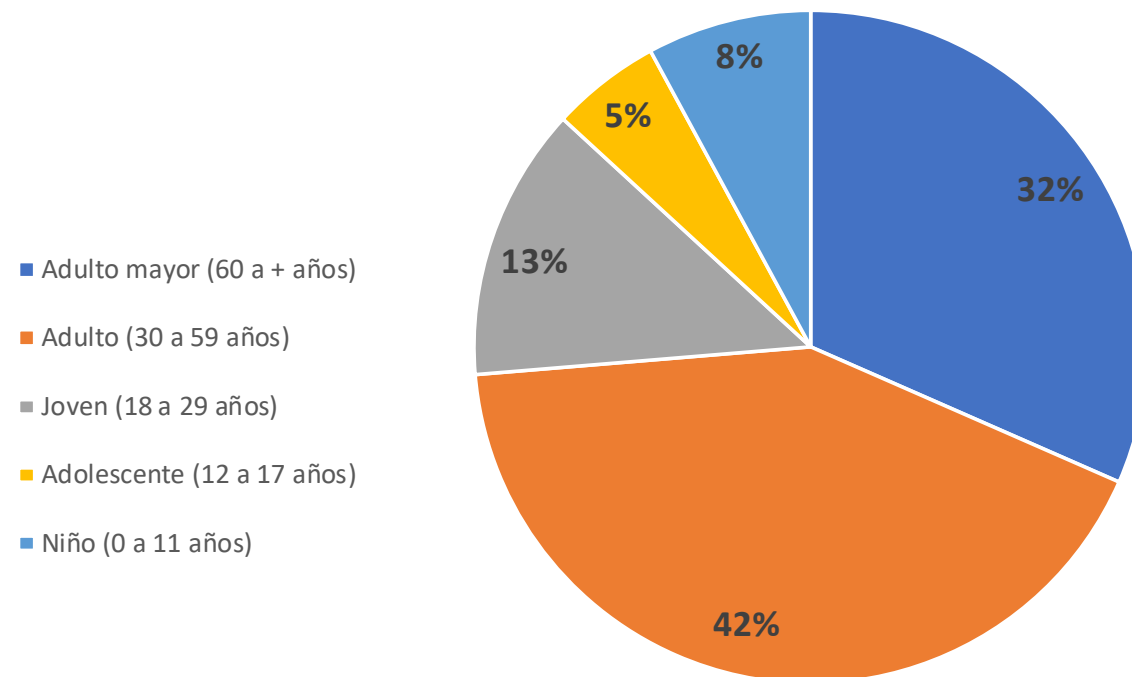


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOS

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



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

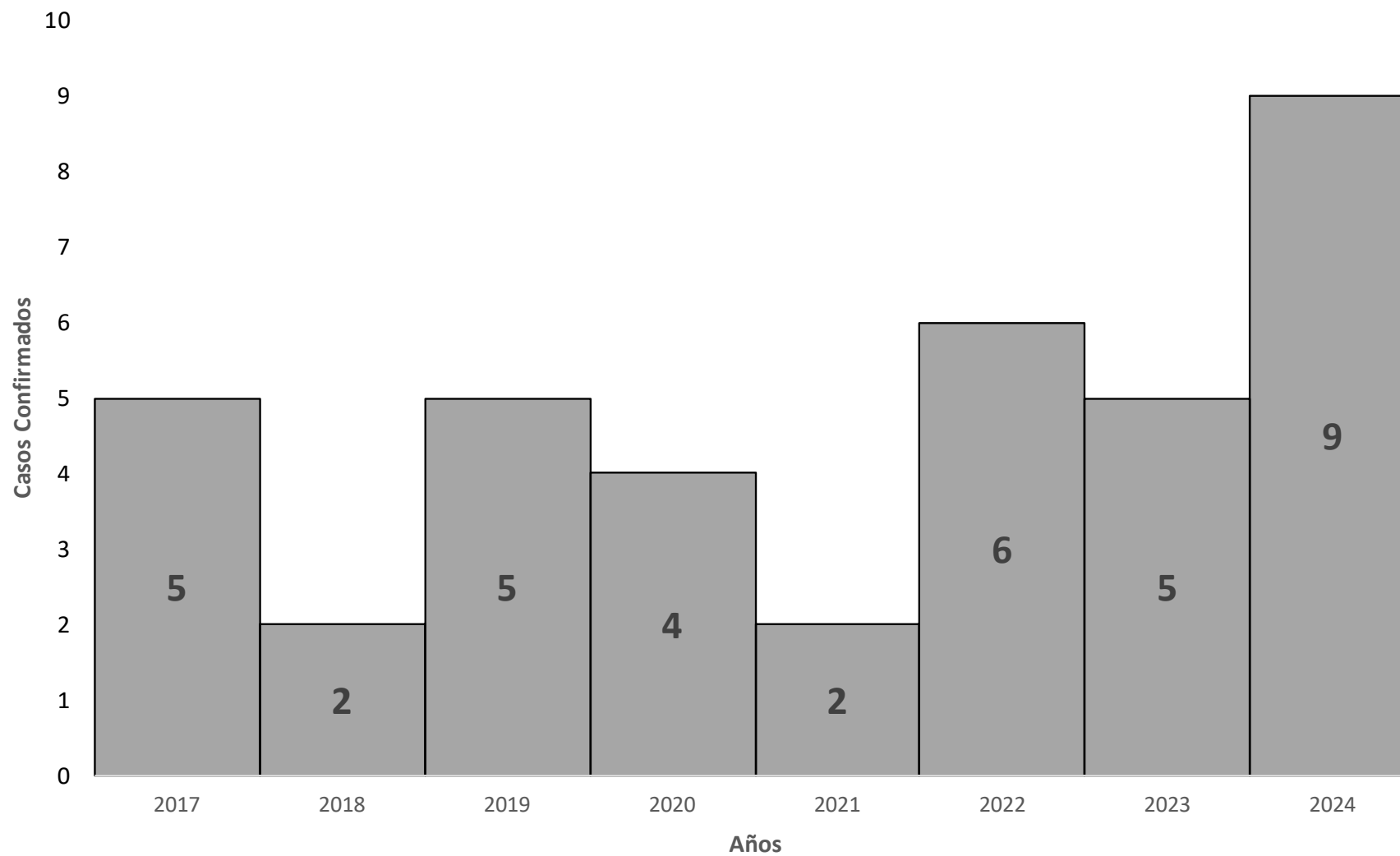


La distribución de la enfermedad según persona, es principalmente, según datos notificados en el sistema, para adultos (42%) y adultos mayores (32%).



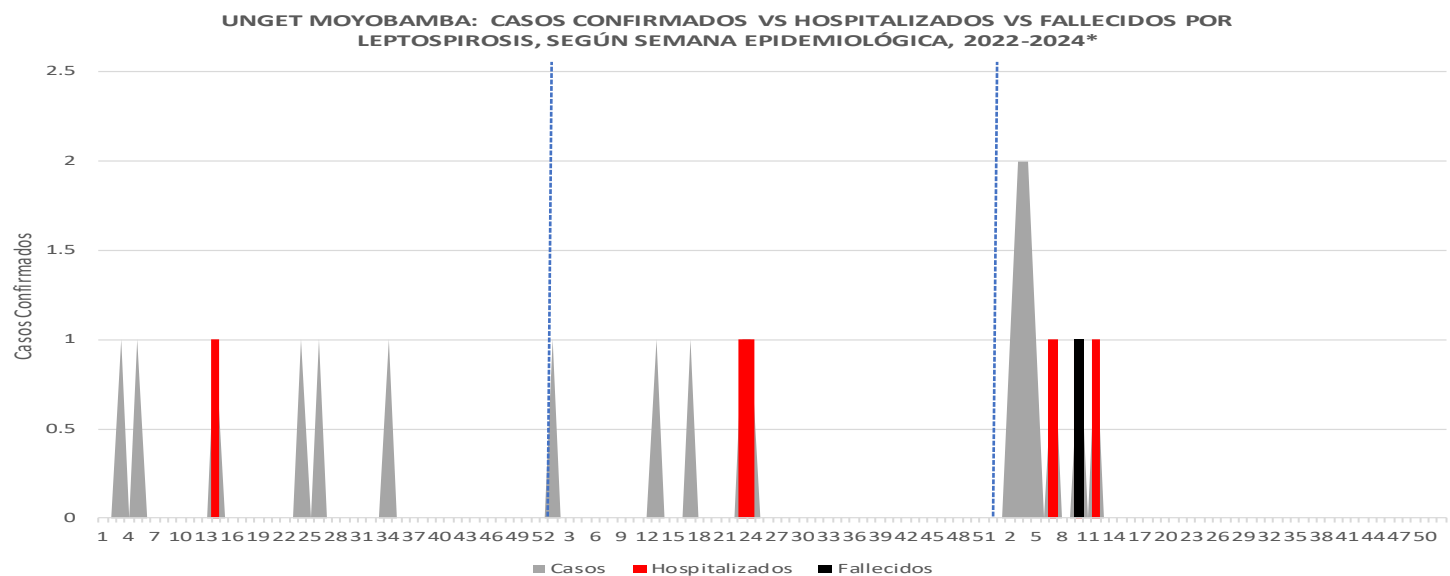
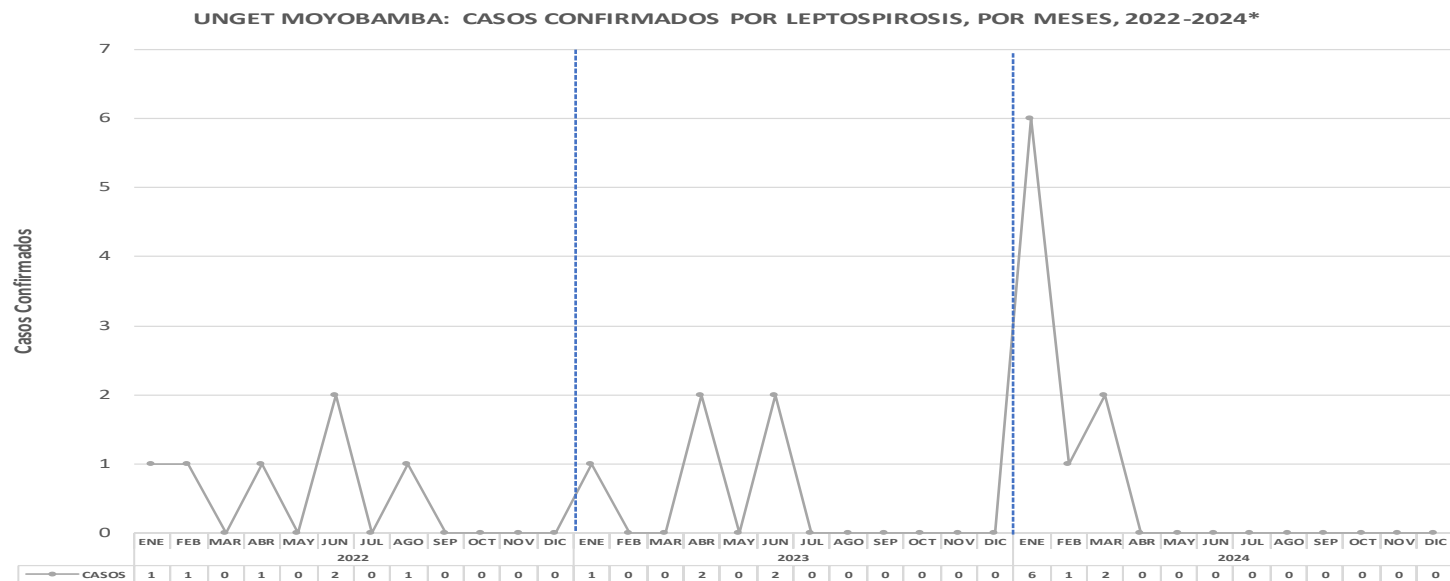
# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEPTOSPIROSIS, 2017-2024\*





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS



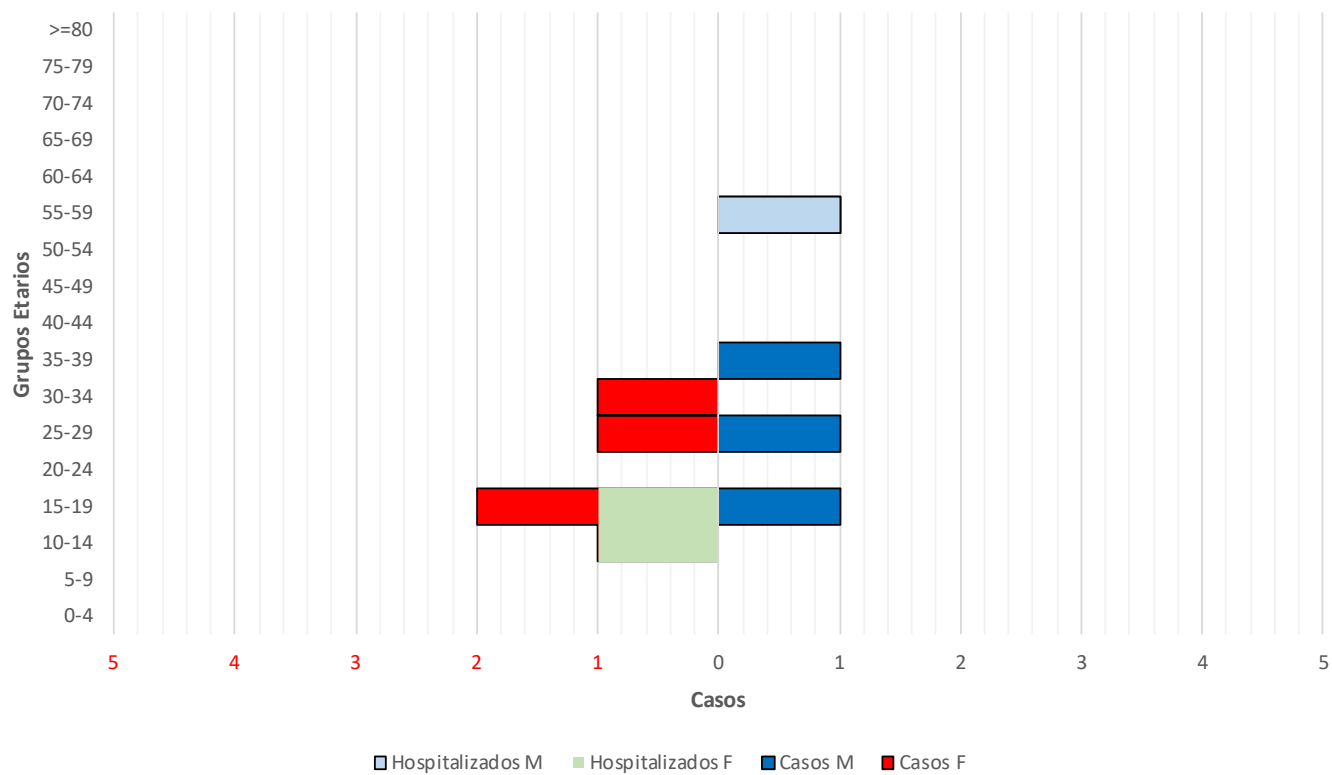
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**

El incremento de casos notificados a inicios de año, se debió principalmente a un brote identificado por dengue y/o Leptospirosis, por un paciente fallecido en Tarapoto, con procedencia del Caserío Los Olivos de Huascayacu del Centro Poblado Pueblo Libre, generándose de forma oportuna la investigación, cerco, búsqueda activa de febriles; encontrado pacientes con nexos y mediante muestras realizadas se concretaron 04 casos positivos a leptospira por vigilancia activa, y 01 por vigilancia pasiva.

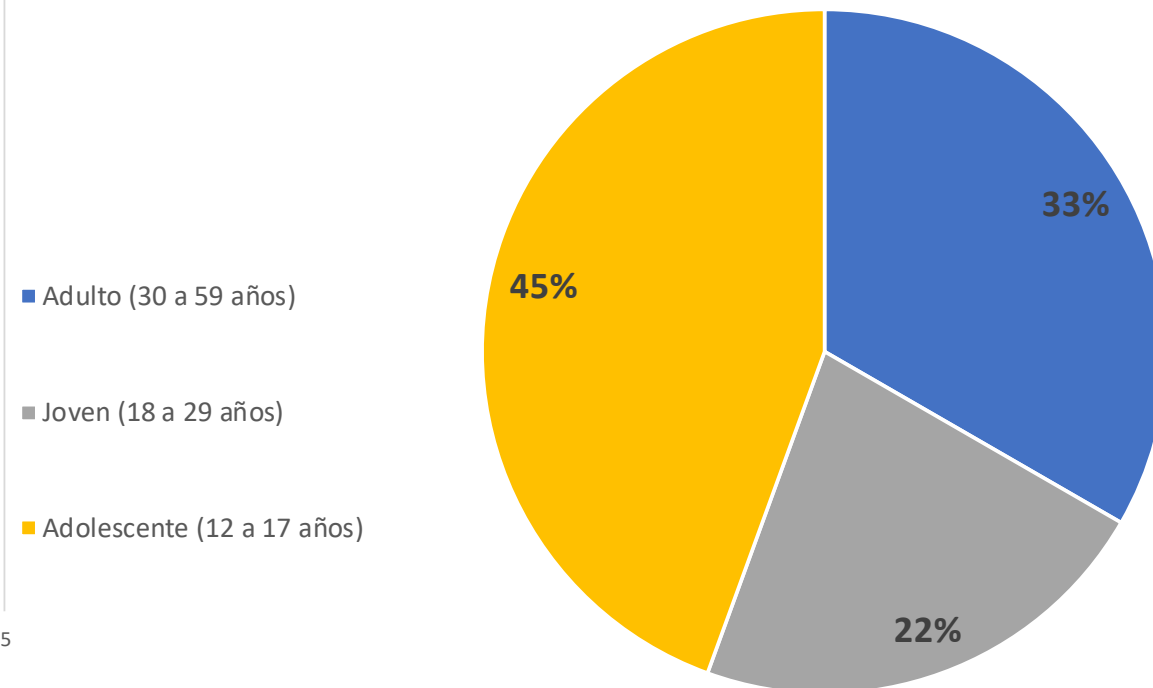


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOS

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



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





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

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

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>300</b>	<b>559</b>	<b>665</b>	<b>1565</b>	<b>1101</b>	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	181	453	503	1344	1021	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	75	49	103	147	56	
LEISHMANIASIS CUTANEA	39	51	48	58	22	
DENGUE GRAVE	2	2	6	9	0	
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	3	3	4	1	
MALARIA POR P. VIVAX	1	1	0	2	1	
ENFERMEDAD DE CHAGAS	0	0	2	1	0	
MALARIA P. FALCIPARUM	1	0	0	0	0	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>164</b>	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	0	1	0	149	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	13	
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	1	2	
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>559</b>	<b>666</b>	<b>1566</b>	<b>1265</b>	

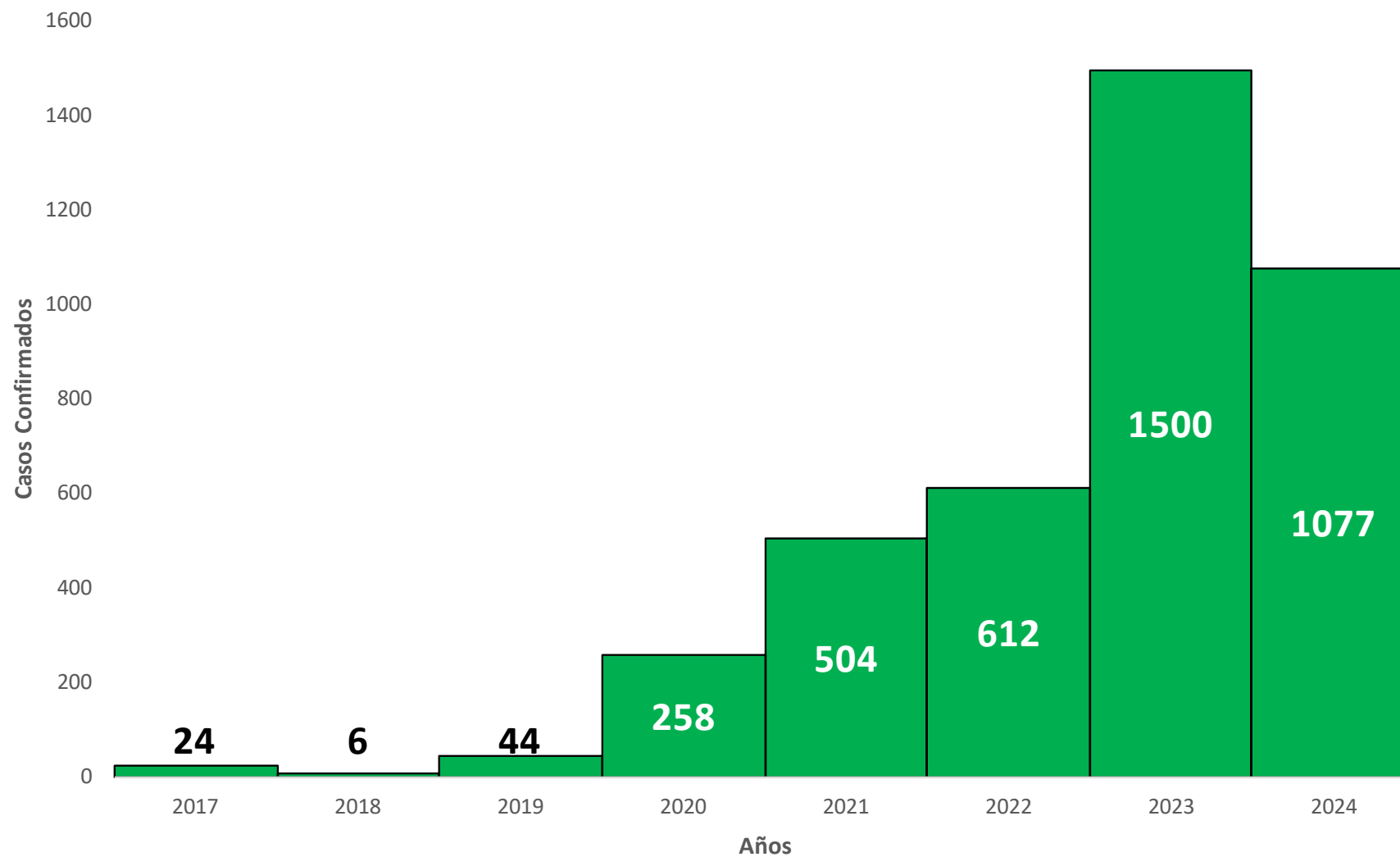
## PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, 2020-2024

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>286</b>	<b>504</b>	<b>640</b>	<b>1507</b>	<b>1047</b>	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	176	404	491	1318	972	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	70	49	98	136	53	
LEISHMANIASIS CUTANEA	36	46	42	41	20	
DENGUE GRAVE	2	2	6	7	0	
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	3	1	3	1	
MALARIA POR P. VIVAX	0	0	0	2	1	
ENFERMEDAD DE CHAGAS	0	0	2	0	0	
MALARIA P. FALCIPARUM	1	0	0	0	0	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>156</b>	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	0	1	0	142	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	12	
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	1	2	
<b>TOTAL</b>	<b>286</b>	<b>504</b>	<b>641</b>	<b>1508</b>	<b>1203</b>	



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

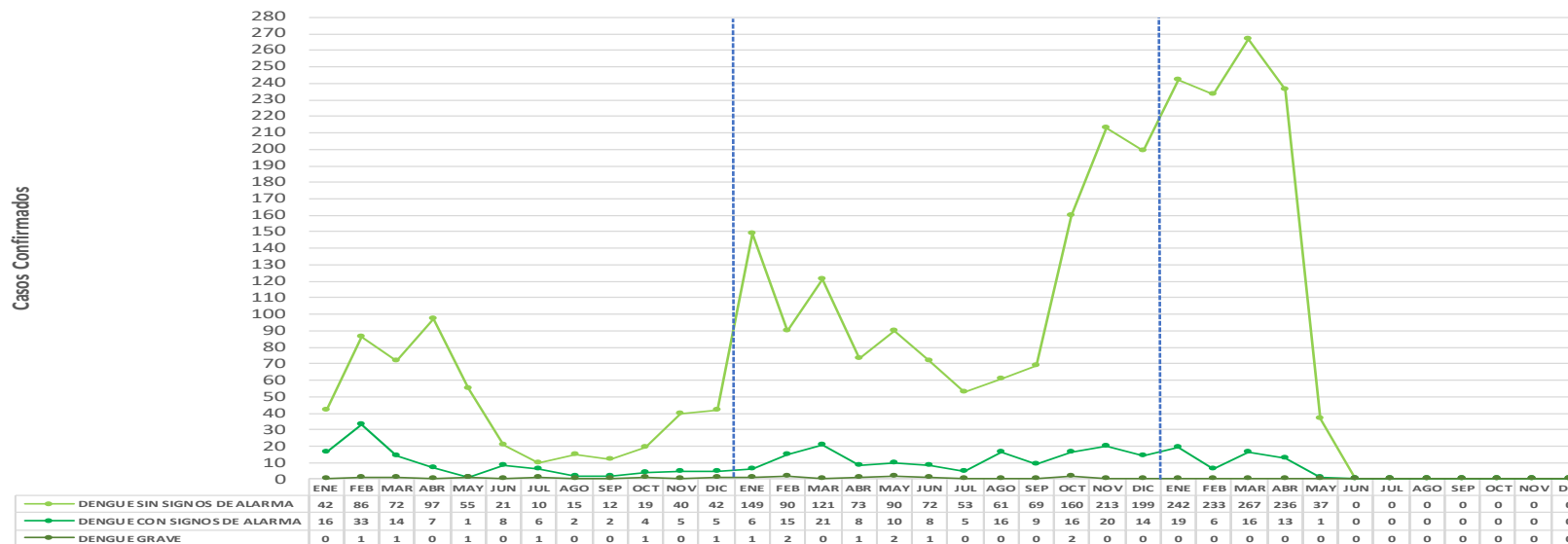
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE, 2017-2024\*



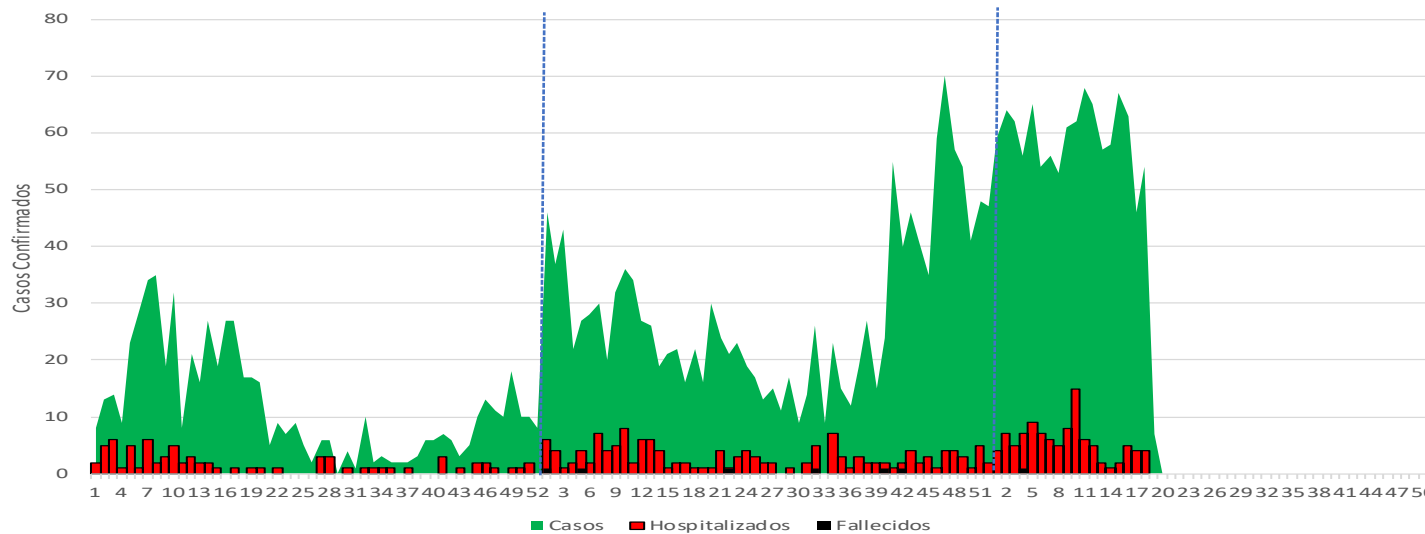


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

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\*

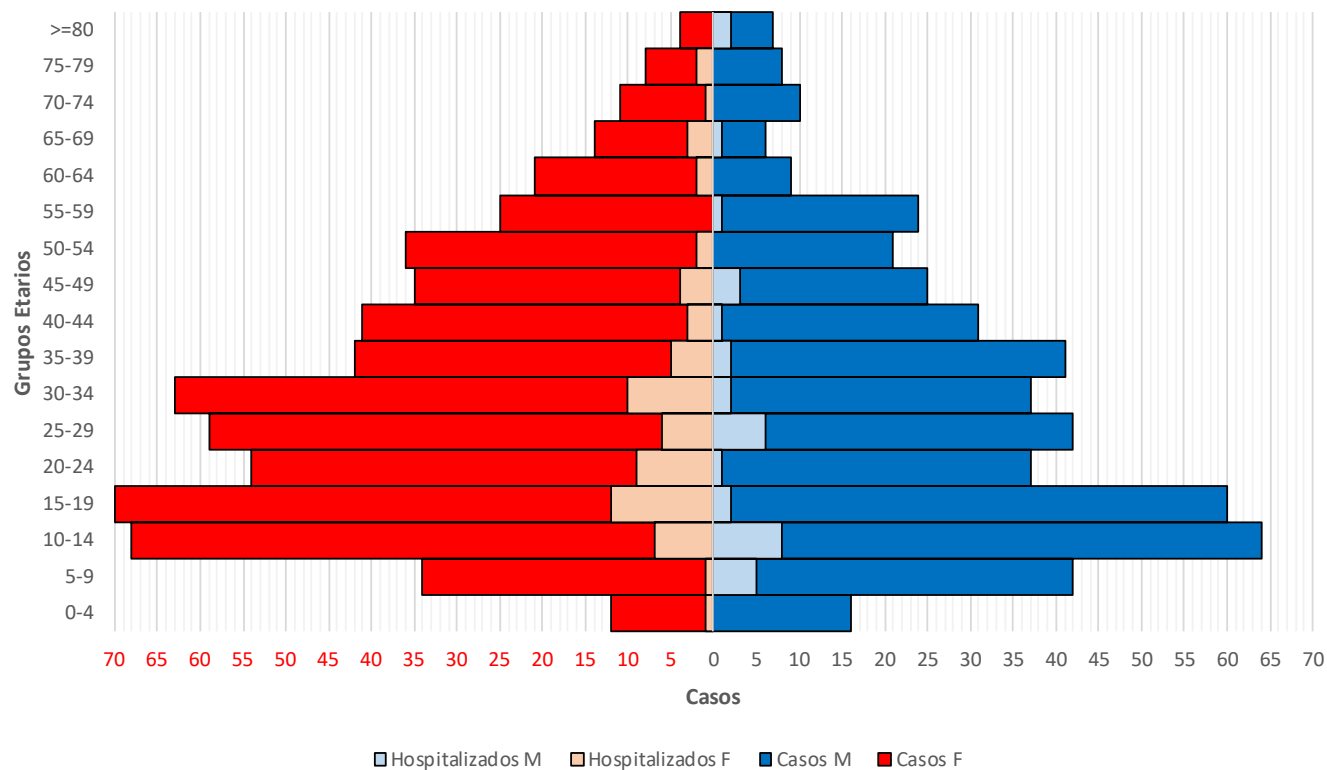


**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**

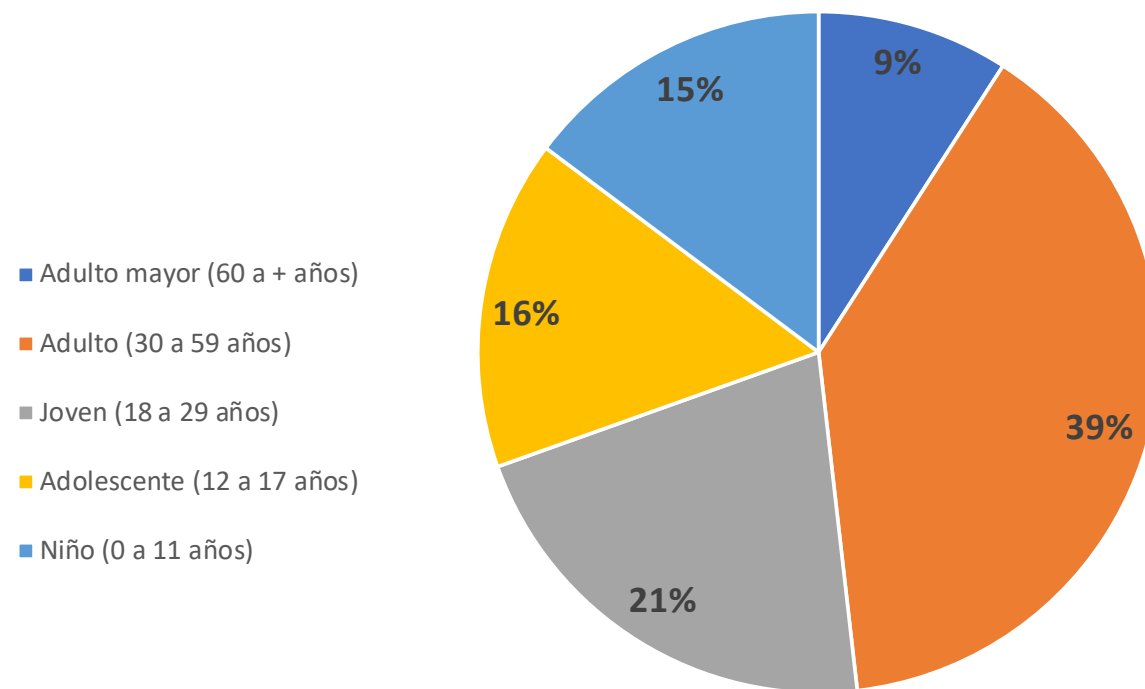


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

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



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

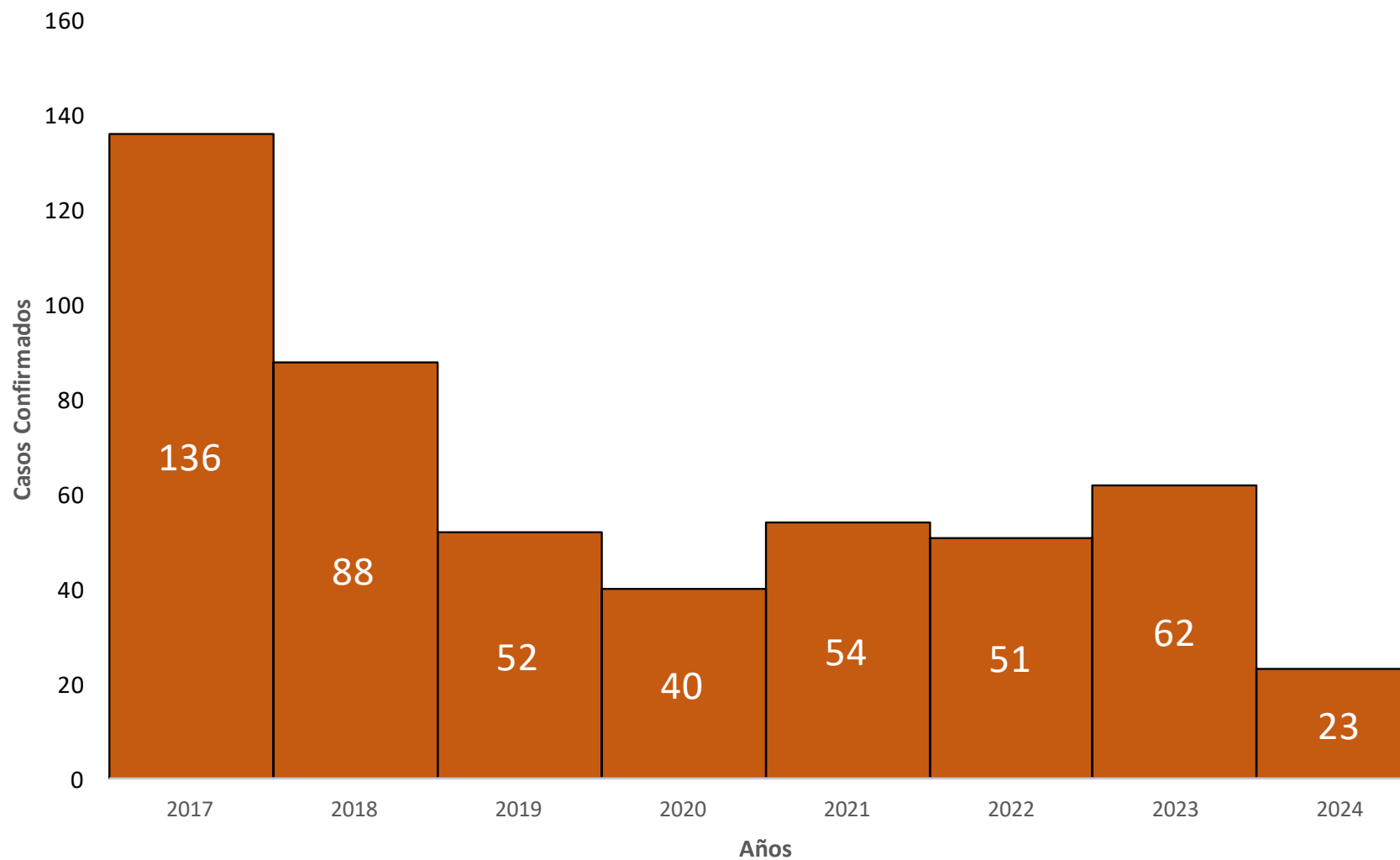






# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

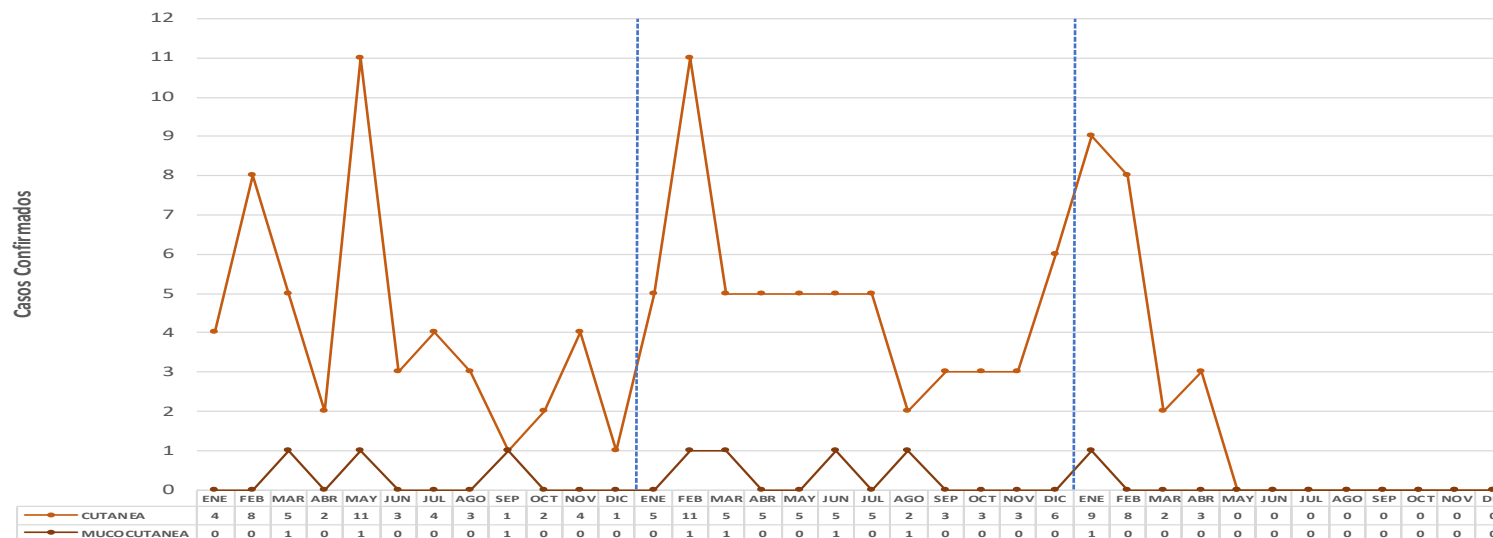
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, 2017-2024\*





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

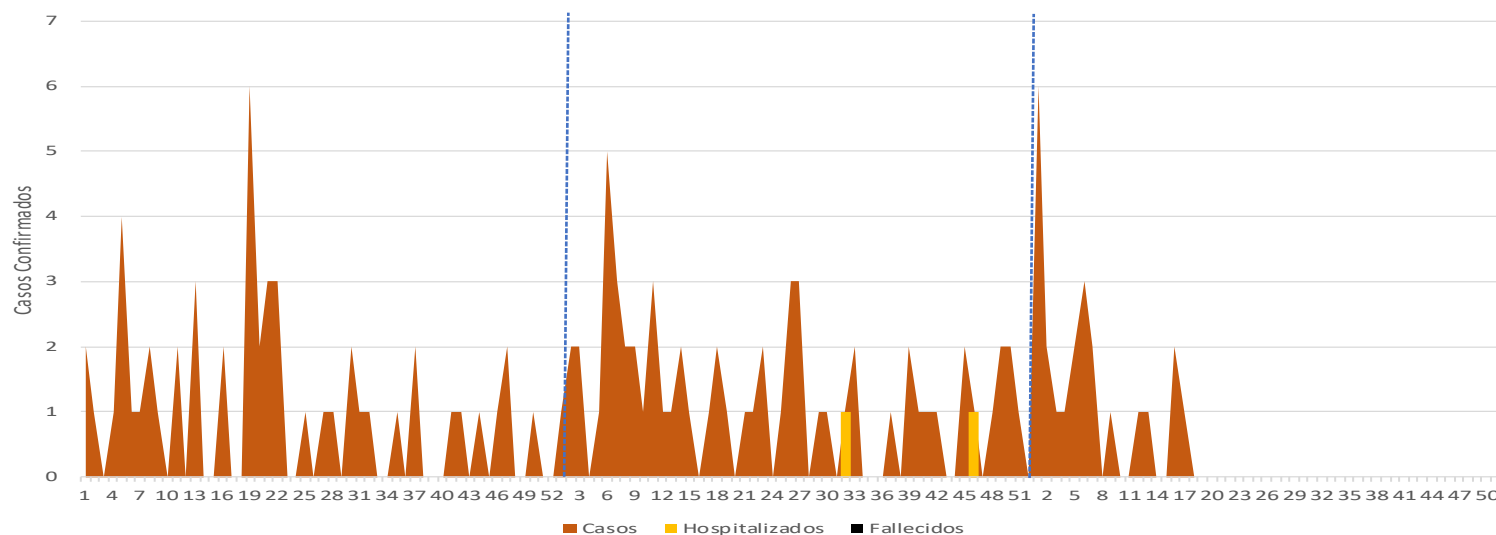
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR LEISHMANIASIS, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024\*



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 VS FALLECIDOS POR LEISHMANIASIS, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024\*

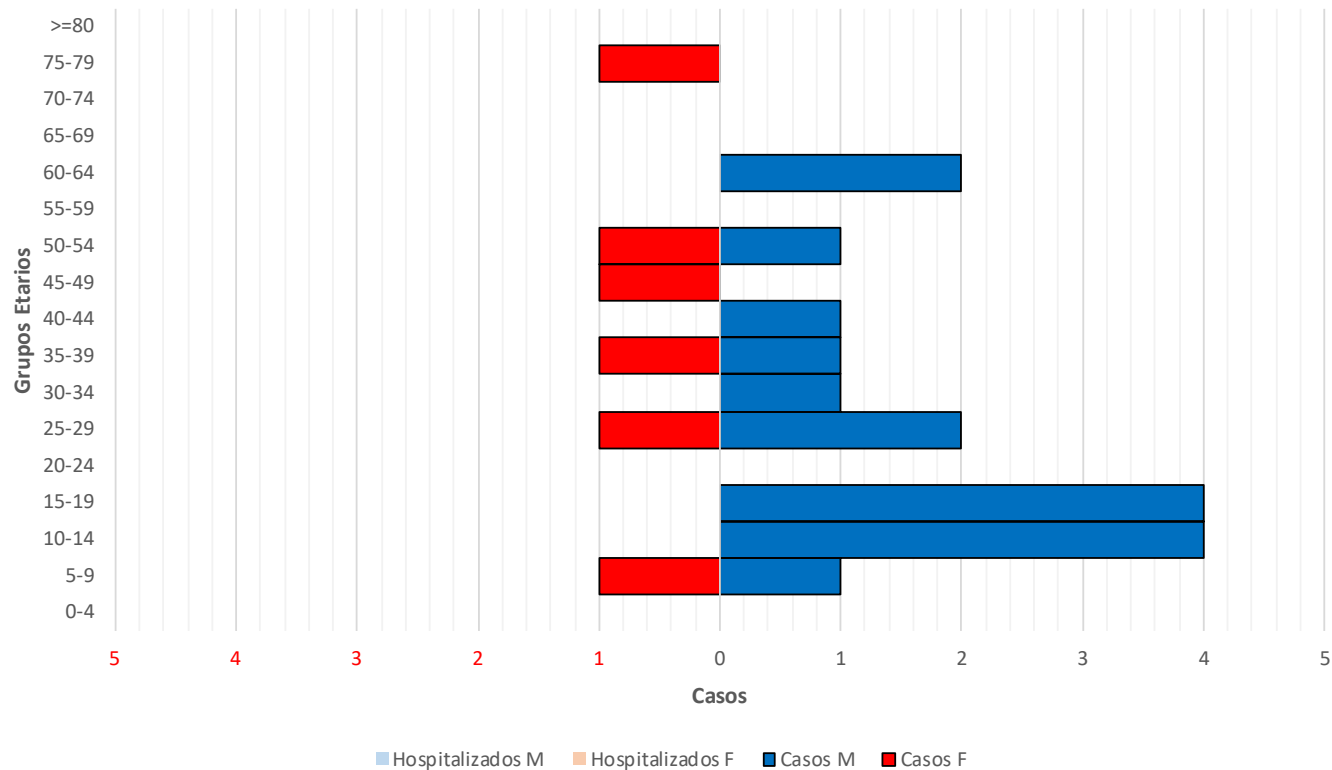


**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**

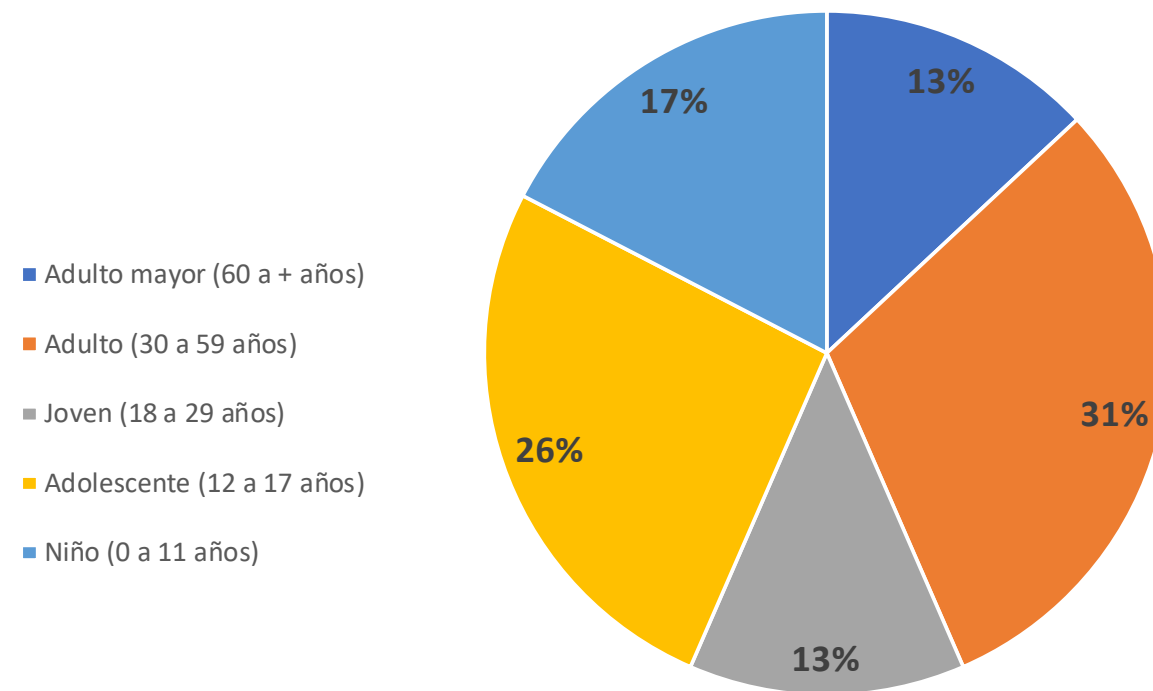


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

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
<b>CONFIRMADO</b>	<b>247</b>	<b>161</b>	<b>215</b>	<b>189</b>	<b>39</b>	
INTOXICACION ALIMENTARIA	55	73	28	90	17	
CONJUNTIVITIS	23	24	62	59	9	
DIABETES MELLITUS NO INSULINOD	72	4	81	5	3	
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	14	39	20	9	2	
DIABETES MELLITUS INSULINODEPE	66	0	17	0	1	
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	
FIEBRE TIFOIDEA	0	1	0	4	2	
EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	1	0	1	4	1	
ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRO	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 DIRECTA TARDIA	1	0	0	0	0	
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	1	0	0	0	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	
BRUCELOSIS	0	0	0	0	2	
DIABETES MELLITUS NO INSULINOD	0	0	0	0	1	
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	1	
CONJUNTIVITIS	0	0	0	0	1	

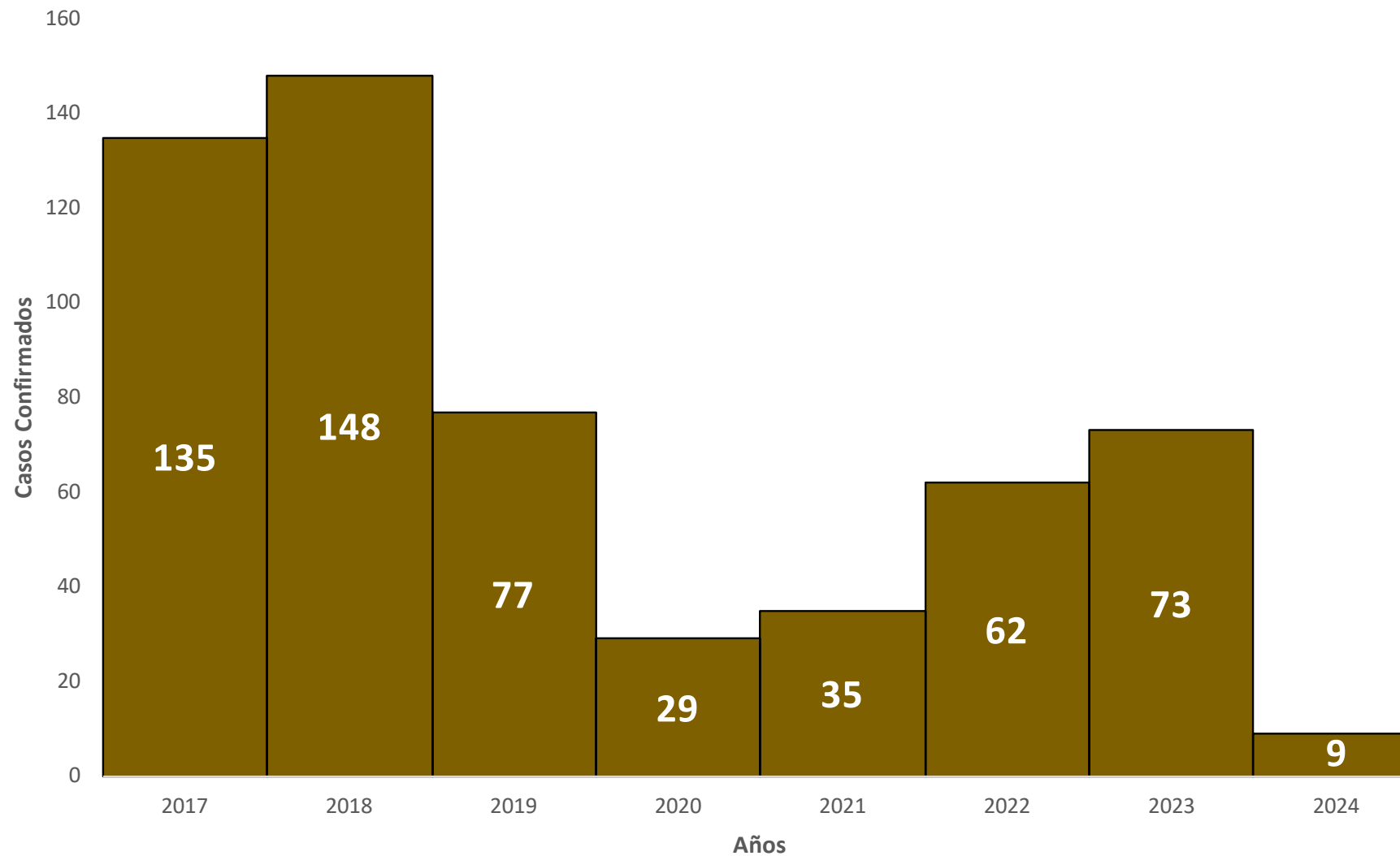
PROCEDENTES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DEL RESTO DE ENFERMEDADES, 2020-2024

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
<b>CONFIRMADO</b>	<b>221</b>	<b>154</b>	<b>206</b>	<b>187</b>	<b>39</b>	
INTOXICACION ALIMENTARIA	54	71	28	90	17	
CONJUNTIVITIS	22	24	62	59	9	
DIABETES MELLITUS NO INSULINOD	66	4	75	5	3	
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	
FIEBRE TIFOIDEA	0	1	0	4	2	
EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	1	0	1	4	1	
ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRO	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 INCIDENTAL	0	1	0	0	0	
MUERTE MATERNA DIRECTA TARDIA	1	0	0	0	0	
RODENTICIDAS	0	0	0	1	0	
<b>PROBABLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	
BRUCELOSIS	0	0	0	0	2	
DIABETES MELLITUS NO INSULINOD	0	0	0	0	1	
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	1	



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

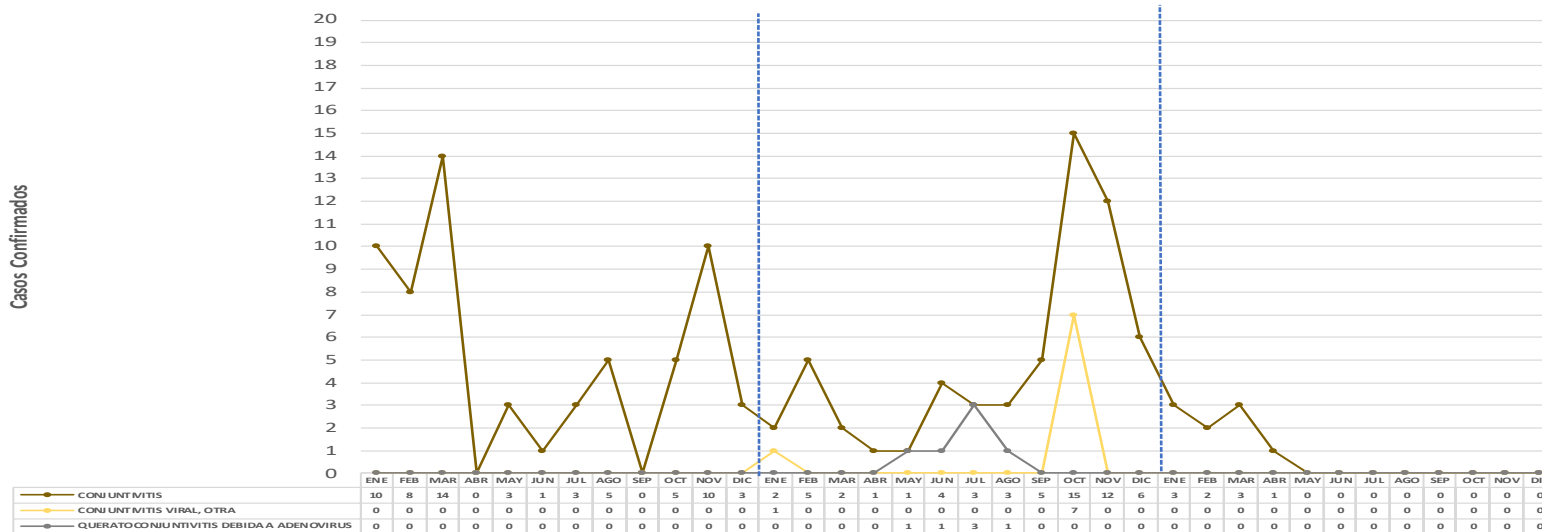
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE CONJUNTIVITIS, 2017-2024\*





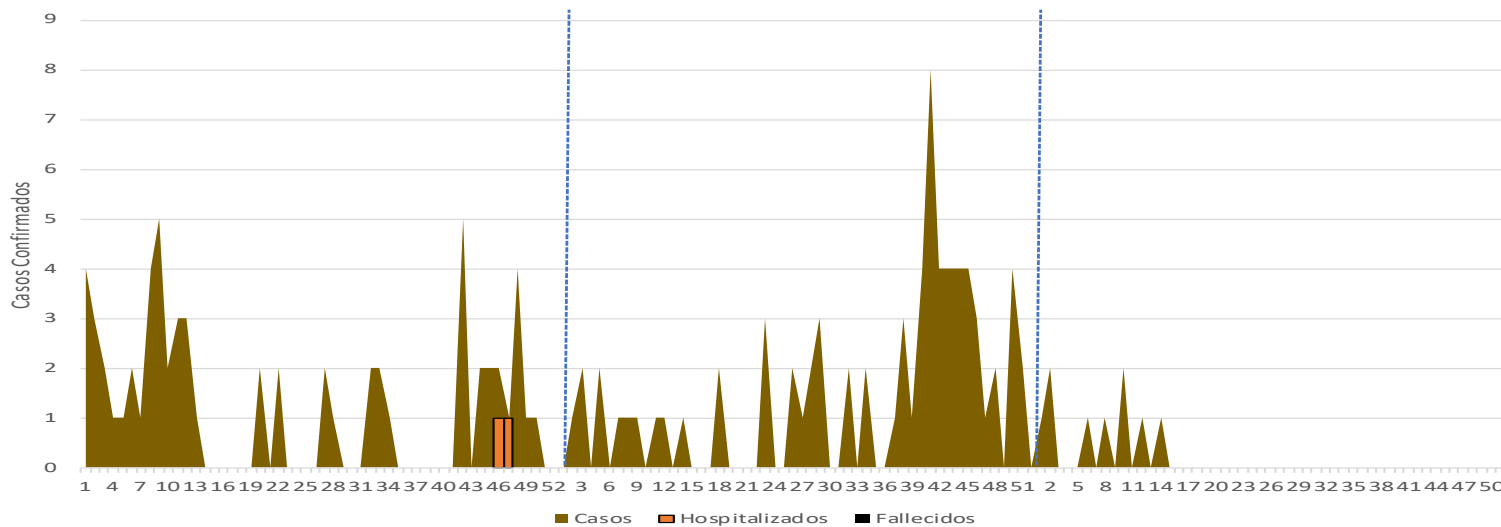
# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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\*

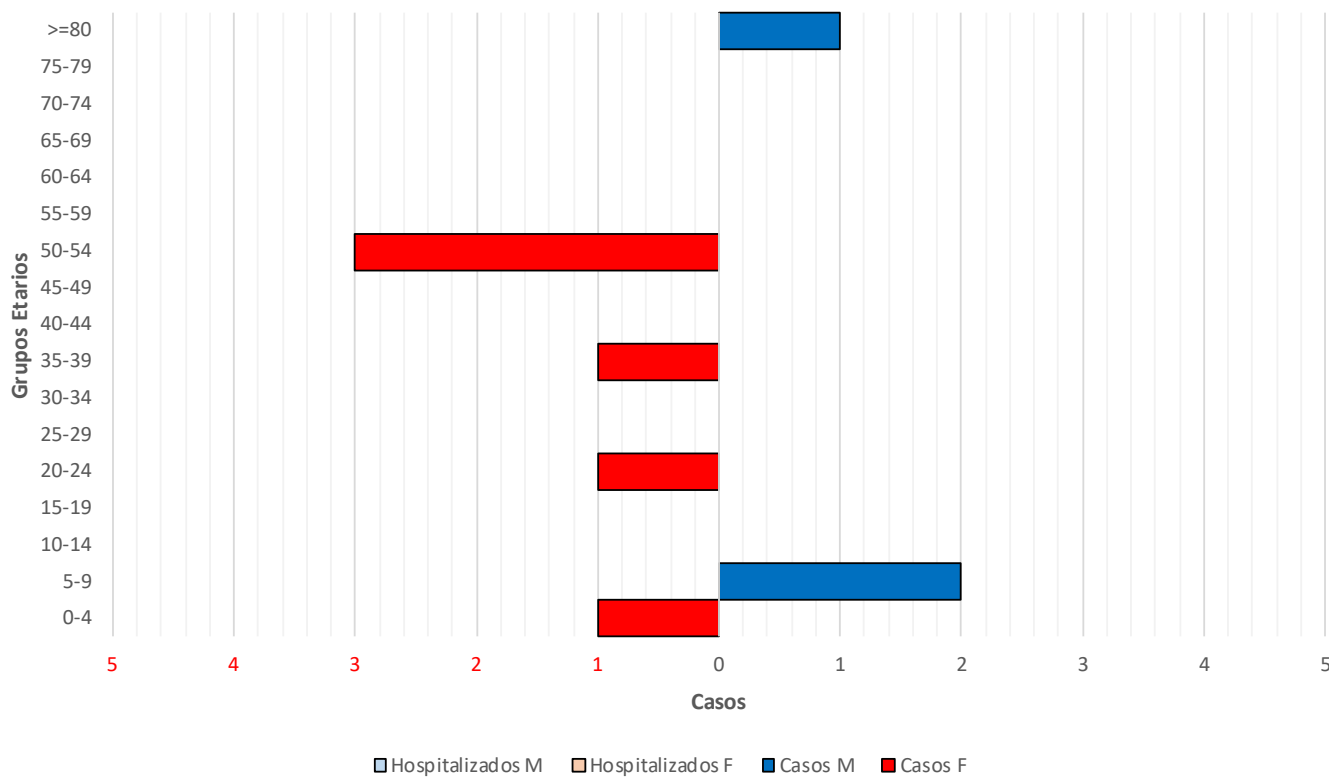


**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**

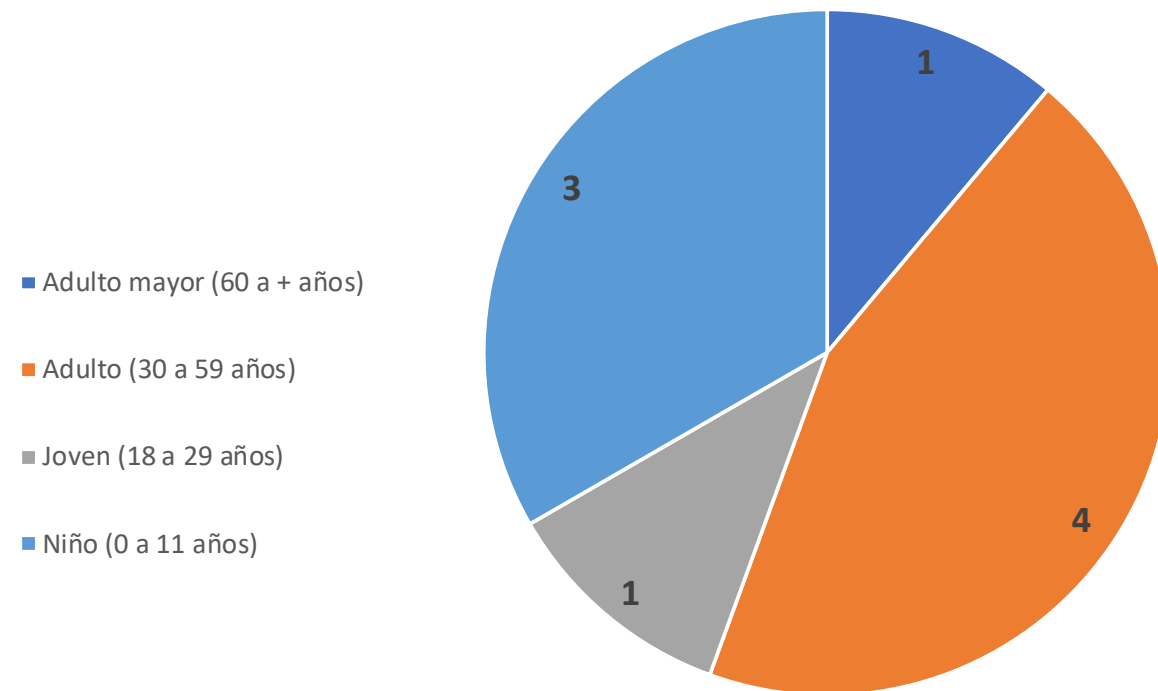


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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



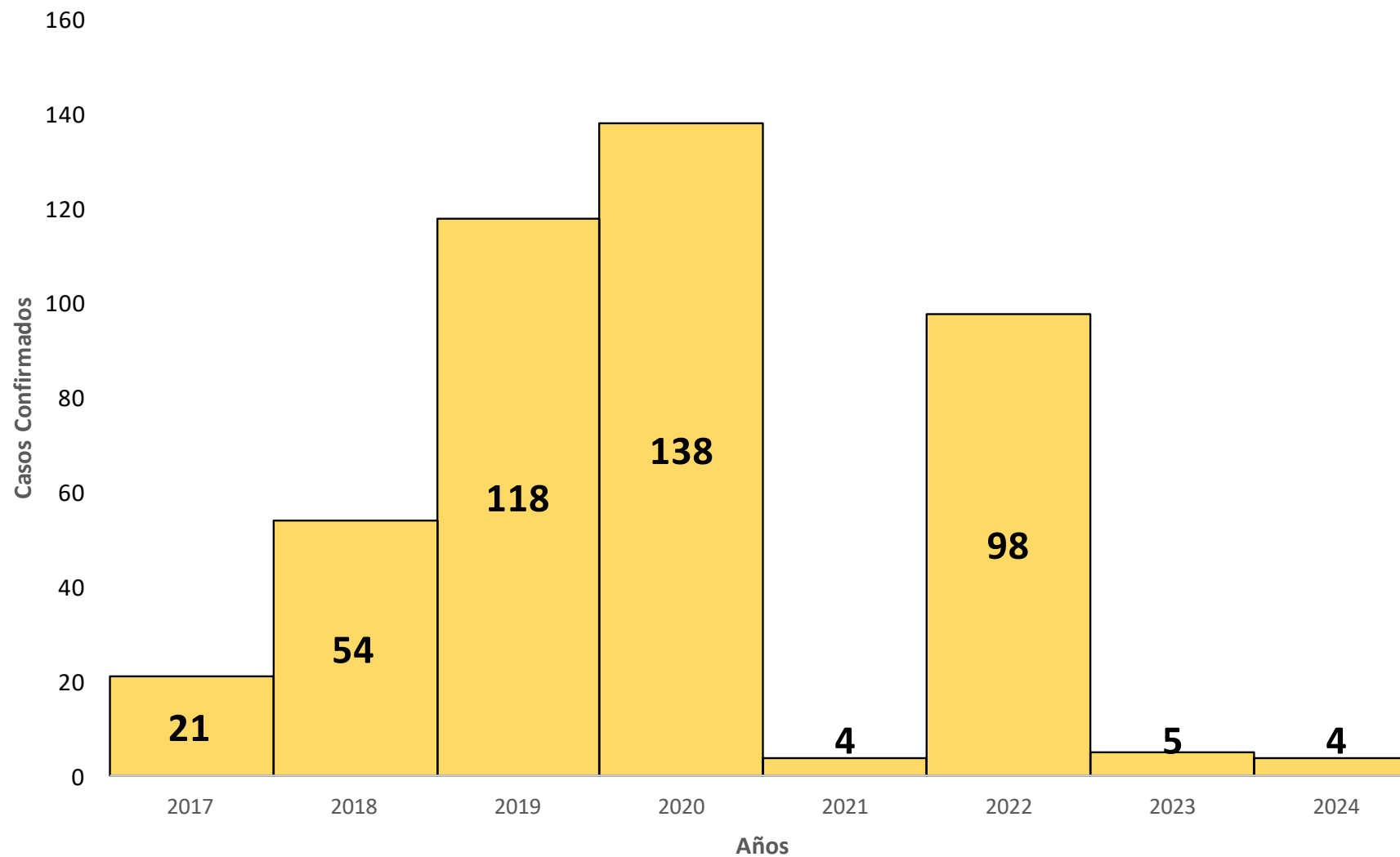
UNET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE CONJUNTIVITIS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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

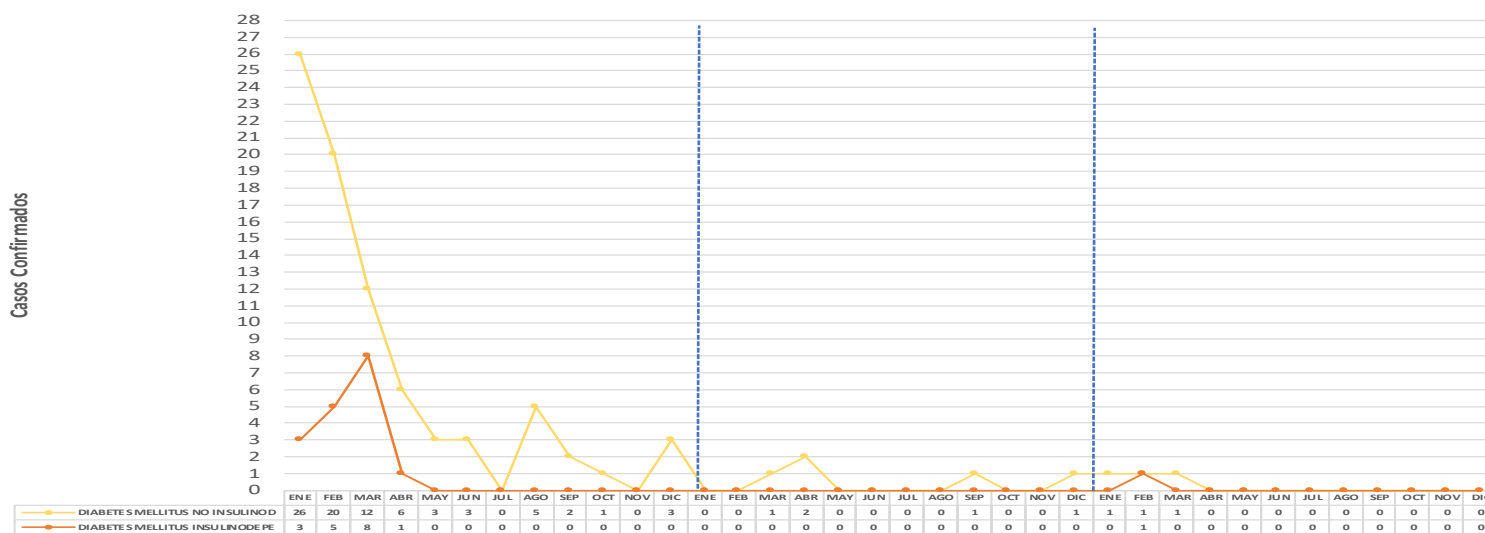






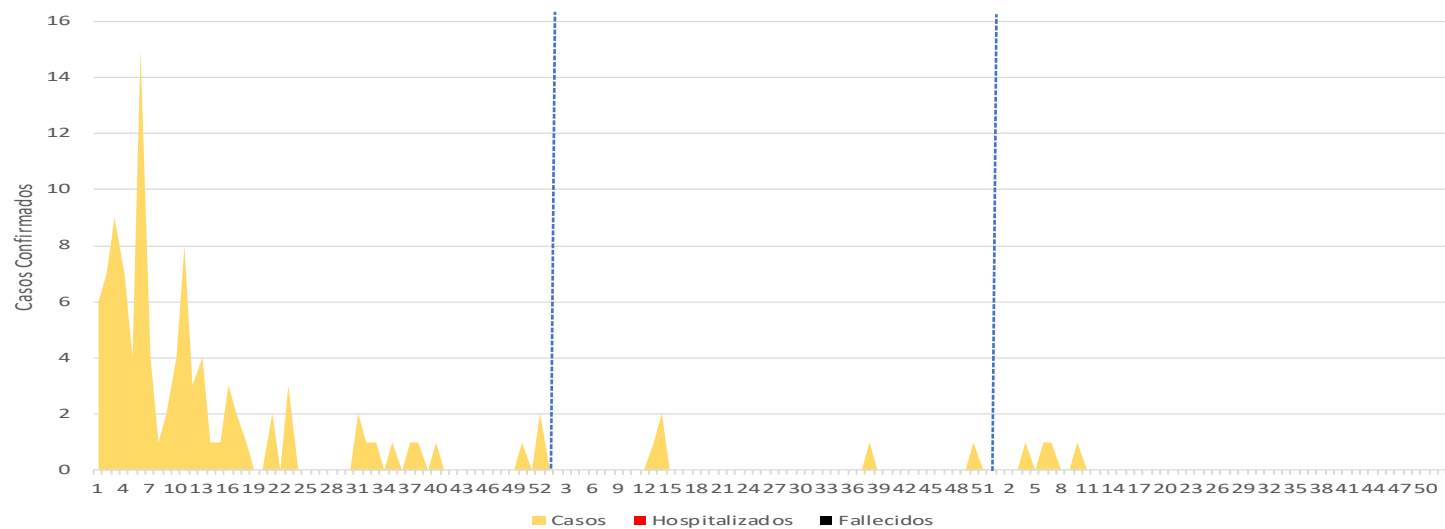
# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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\*

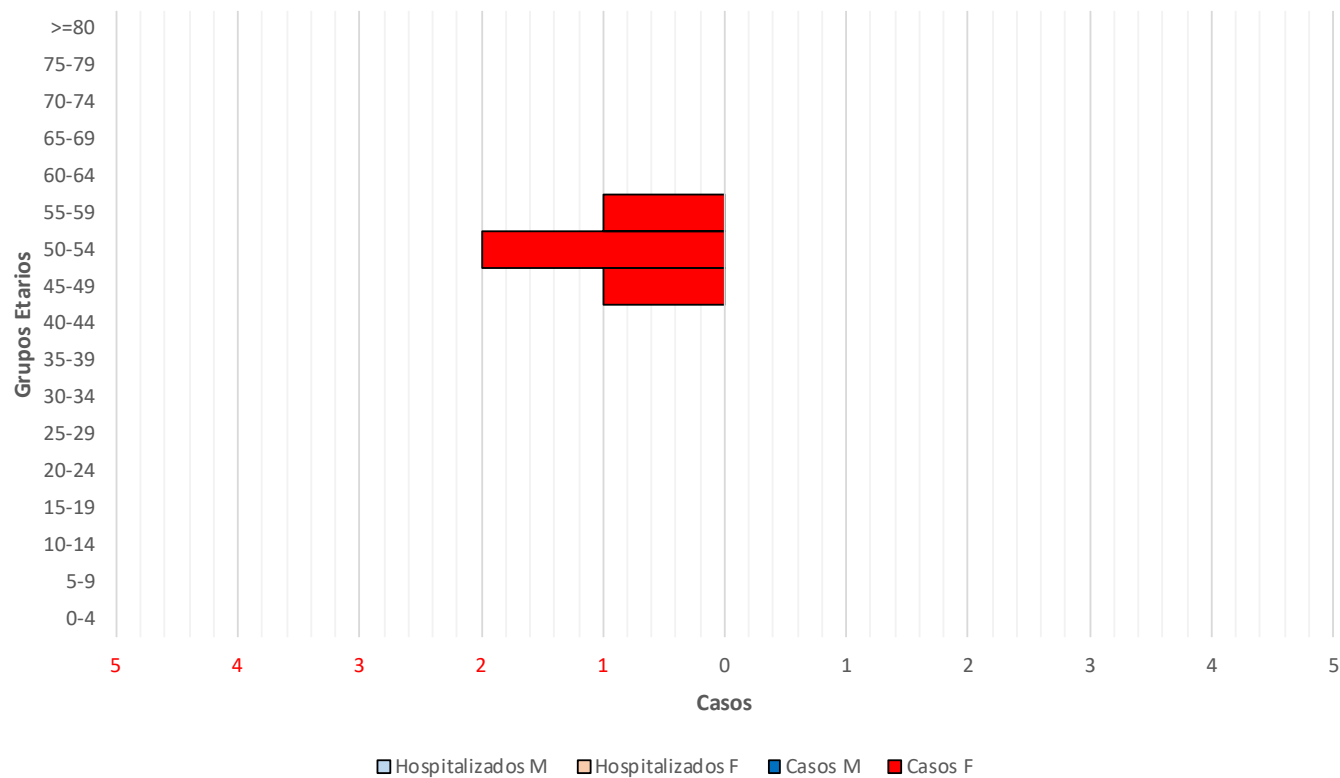


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19

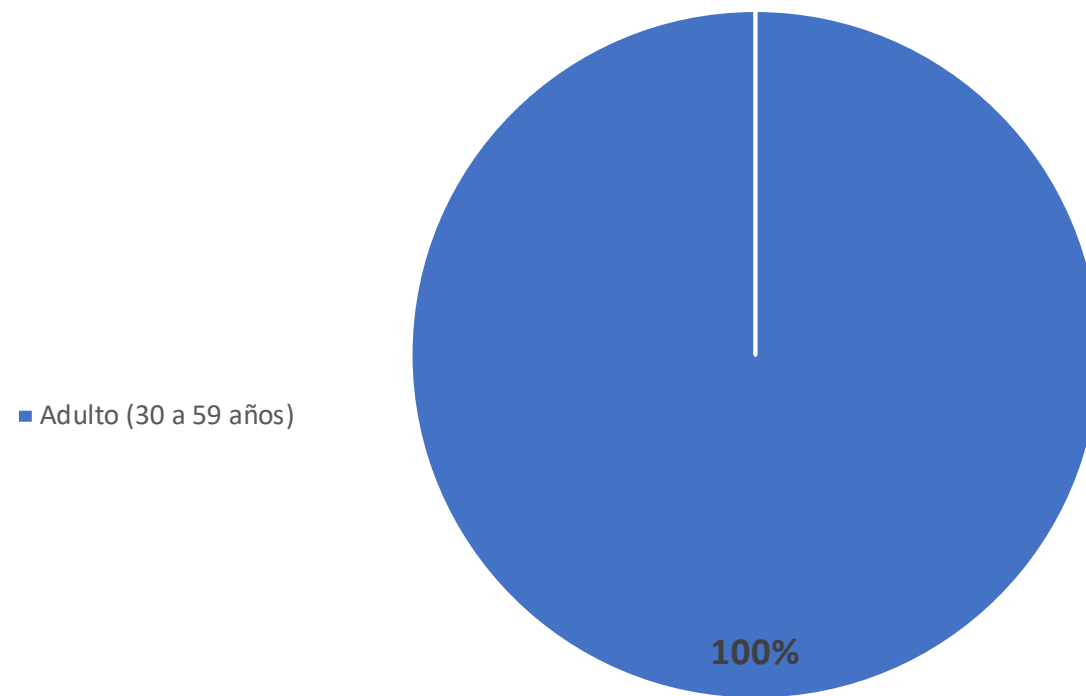


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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



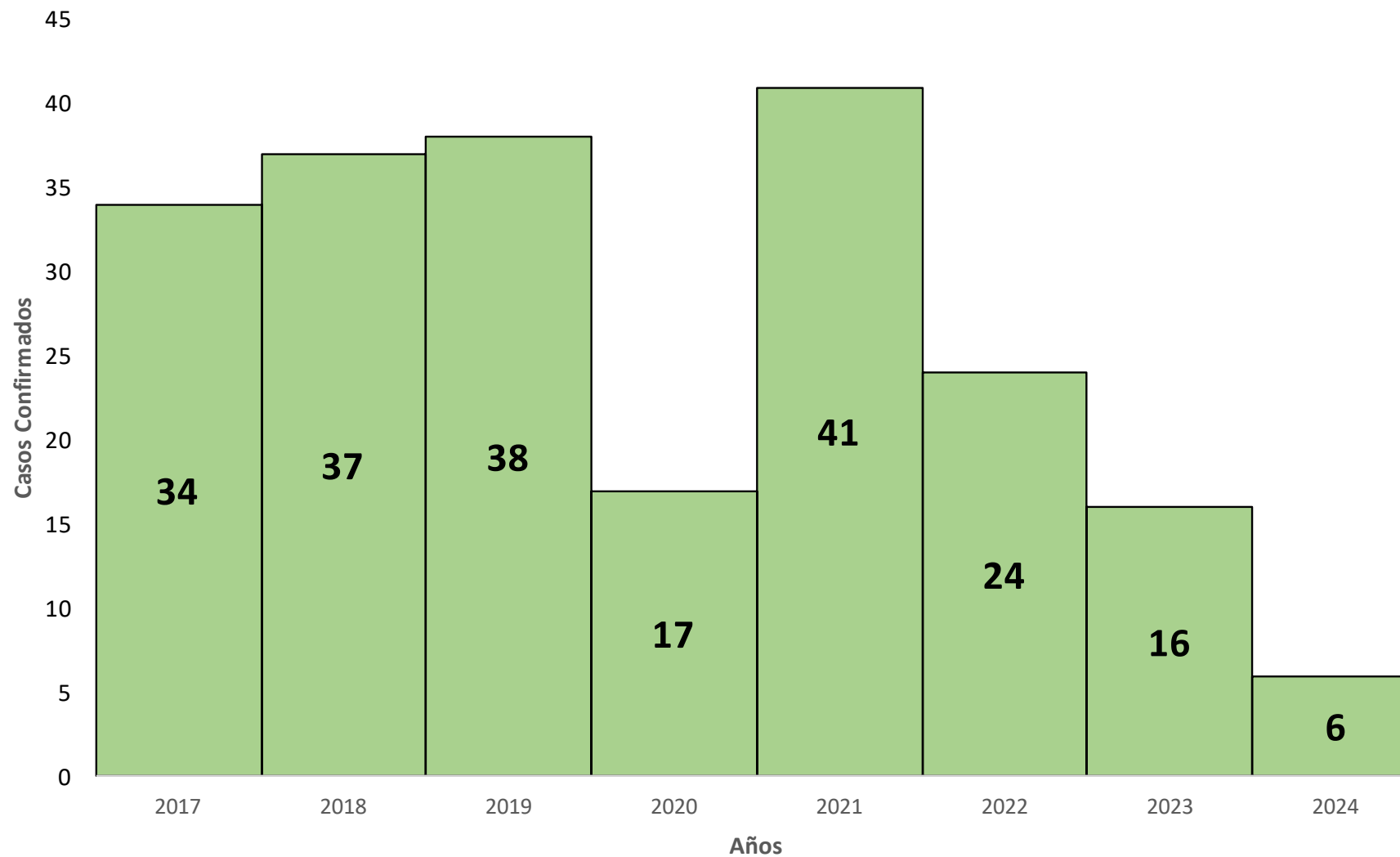
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

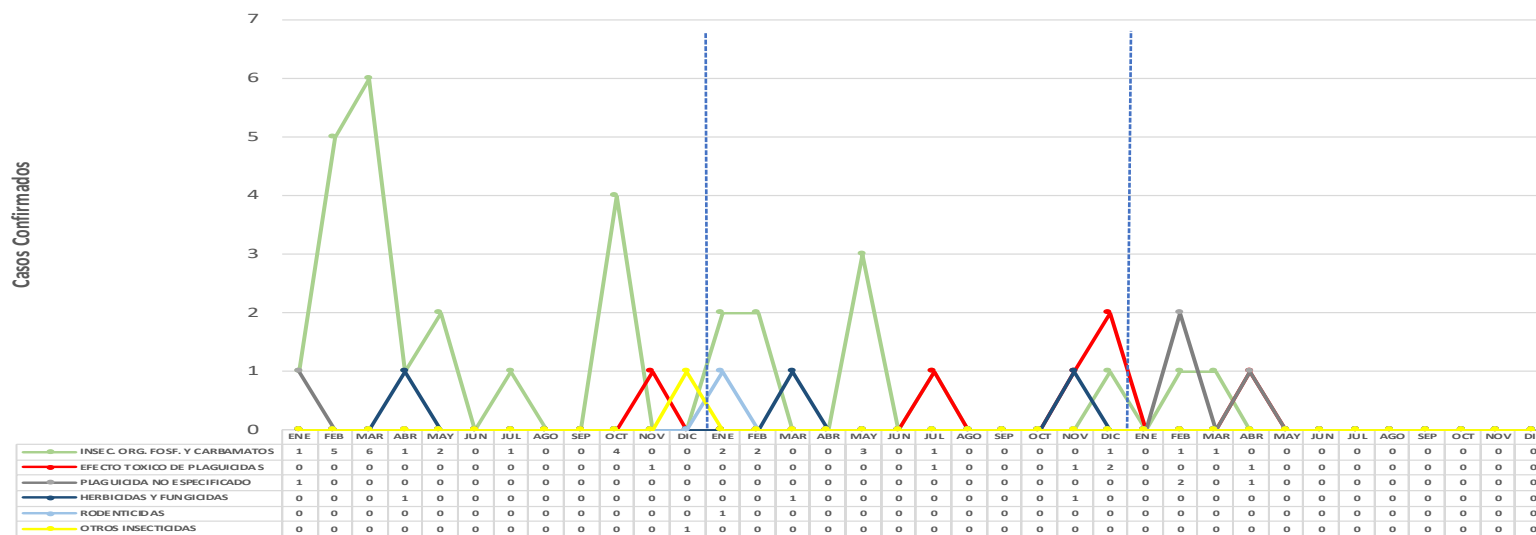
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS, 2017-2024\*



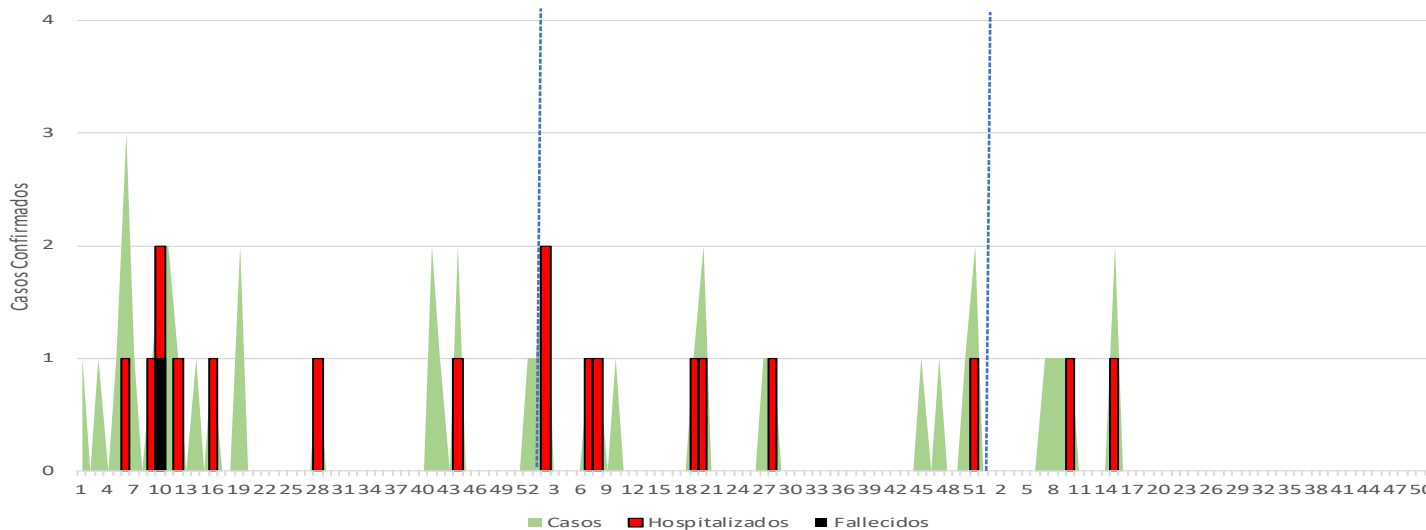


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS POR INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS, SEGÚN CLASIFICACIÓN, POR MESES, 2022-2024\*



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



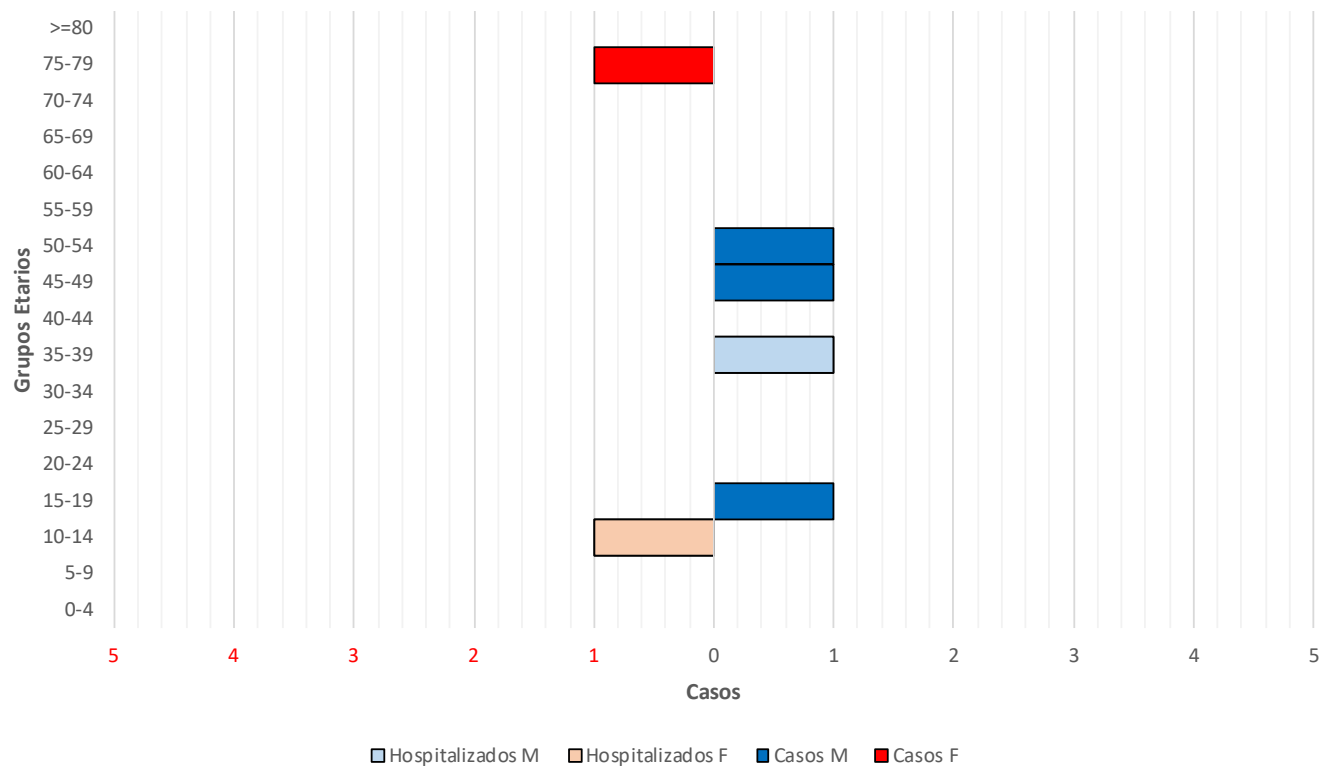
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19

La vigilancia por intoxicación por plaguicidas se mantiene activa desde hace 03 años, mejorando en el criterio de oportunidad por parte de los responsables; sin embargo, la proporción de hospitalizados con los casos notificados es alta, manejando un 42.5% en los últimos 03 años.

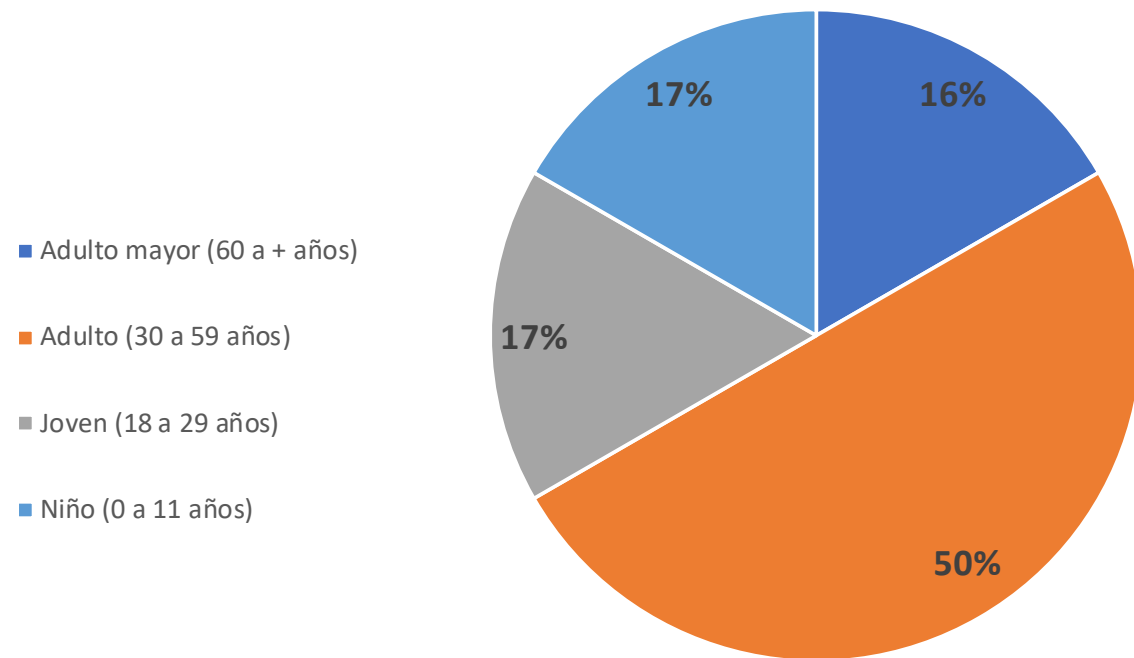


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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



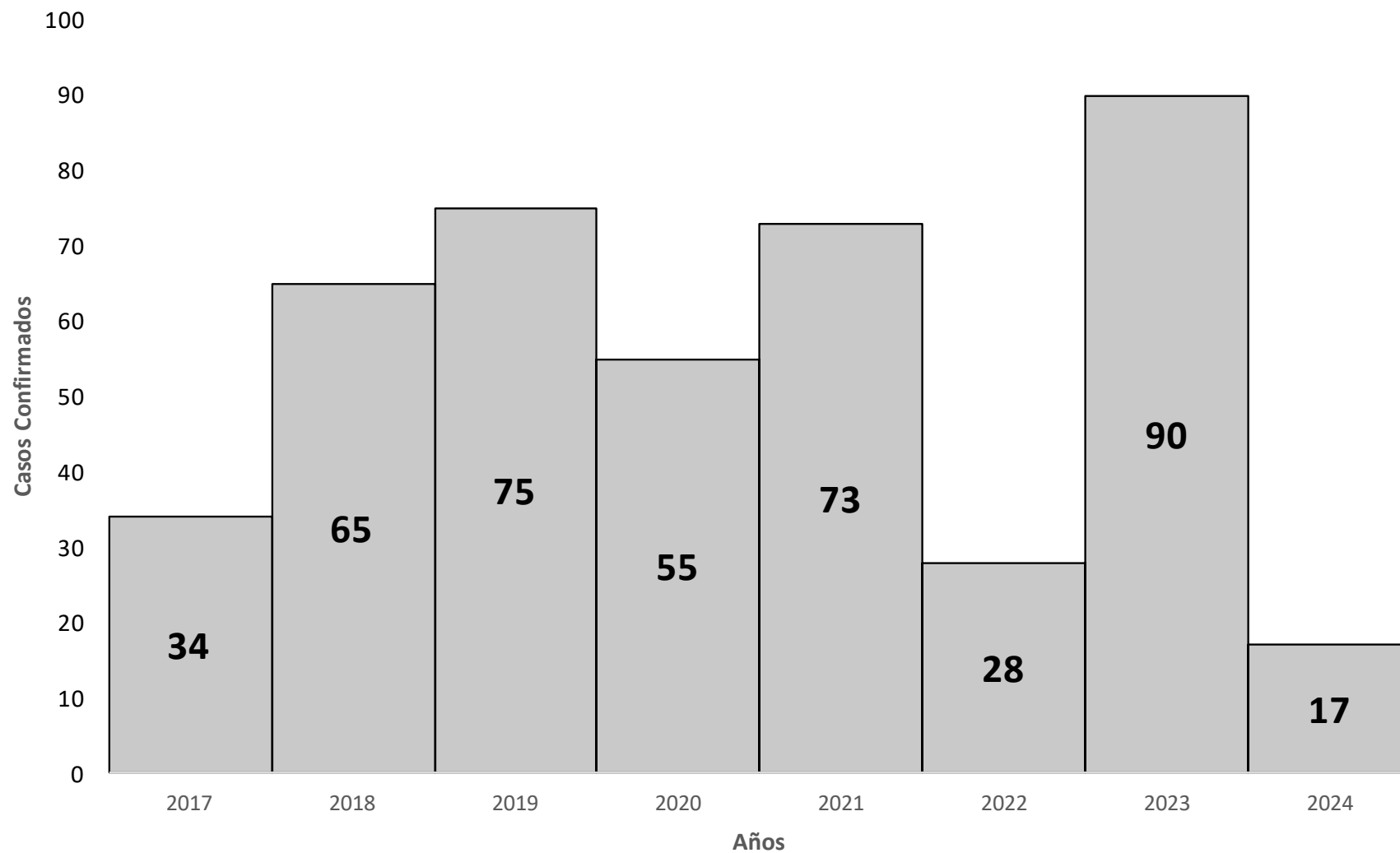
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

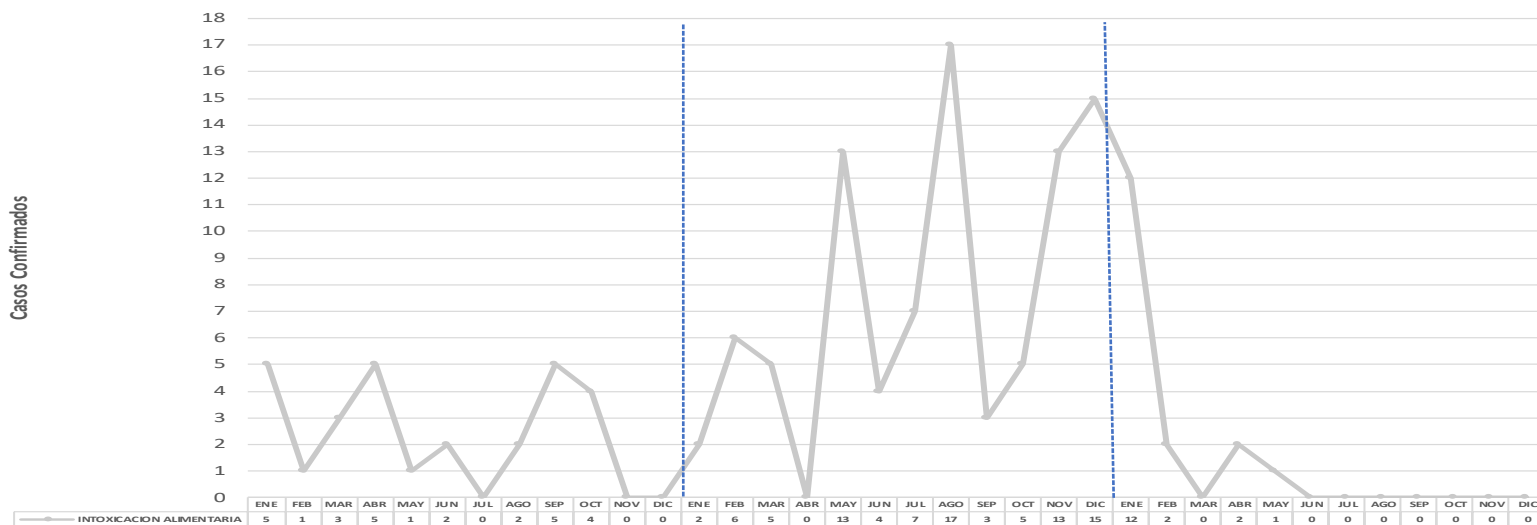
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, 2017-2024\*





# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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

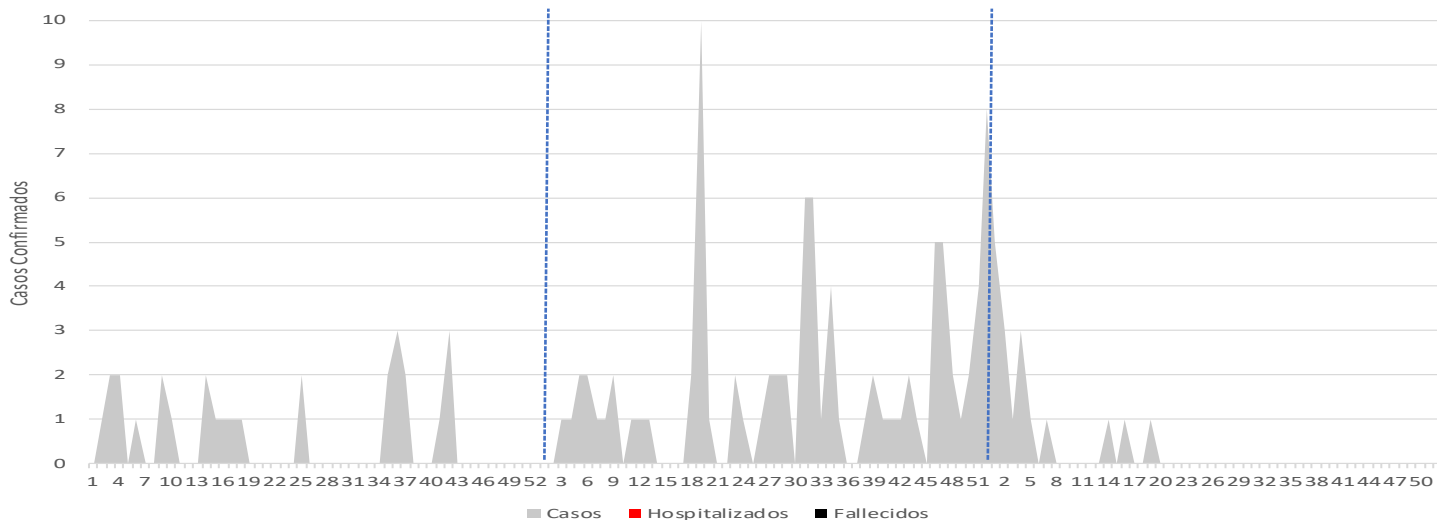


El incremento de casos notificados en el 2023 se debieron a 02 brotes (01 por MR Soritor y el otro por MR Jerillo), en los meses de abril y diciembre, respectivamente.

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.

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

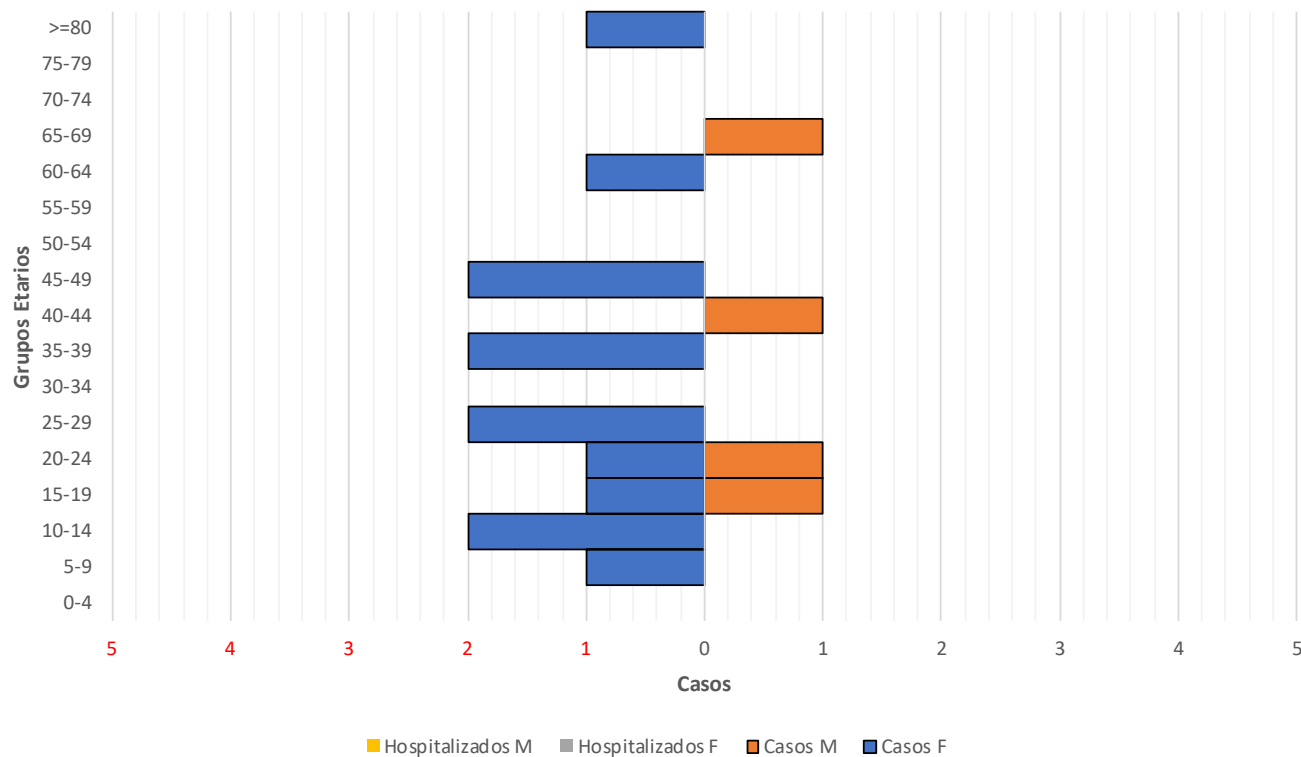


**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**

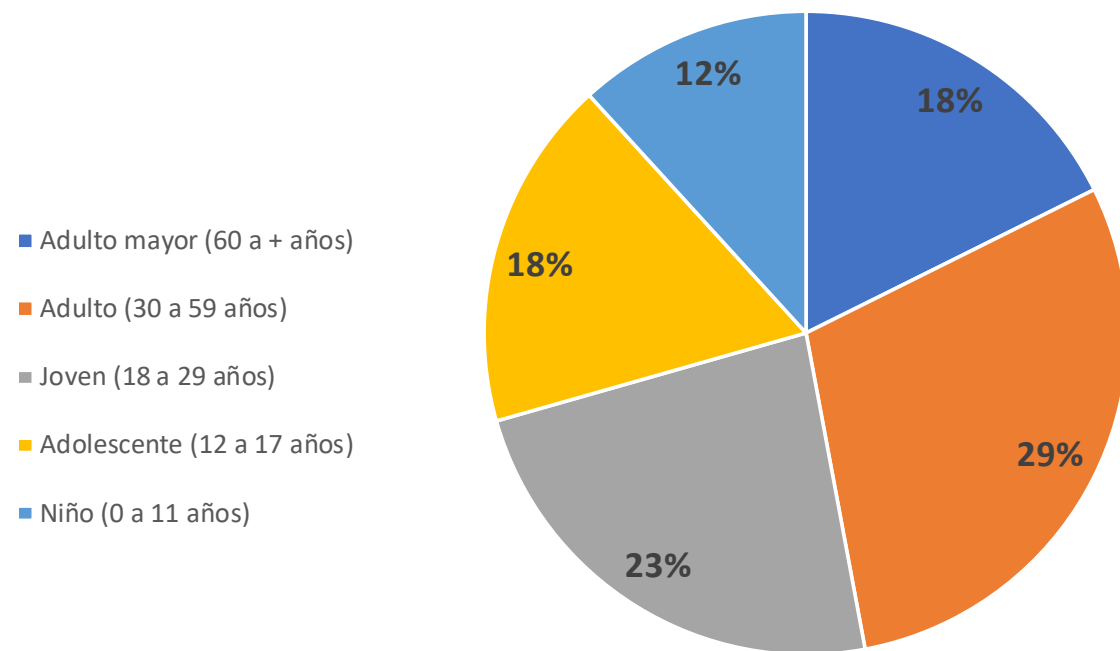


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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







# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: FEBRILES

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

MICRORED	ESTABLECIMIENTO	2024					TOTAL	TENDENCIA
		15	16	17	18	19		
ALONSO DE ALVARADO ROQUE	ROQUE ALONSO DE ALVARADO	20	0	0	7	62	89	
	PORVENIR DEL NORTE	2	0	0	0	0	2	
	ALAN GARCIA	1	0	0	0	0	1	
CALZADA	CALZADA	10	7	16	15	12	60	
	SANTA ROSA BAJO TANGUMI	2	0	1	1	0	4	
JEPELACIO	JEPELACIO	9	1	8	15	13	46	
	SHUCSHUYACU	4	1	1	1	0	7	
	NUEVO SAN MIGUEL	3	2	0	0	0	5	
	PACAYPITE	1	0	0	0	1	2	
JERILLO	JERILLO	10	6	10	8	10	44	
	LA HUARPIA	0	4	1	0	1	6	
	RAMIREZ	3	0	0	0	0	3	
LLUILLUCUCHA	LLUILLUCUCHA	18	22	0	16	26	82	
	LA PRIMAVERA	3	4	0	2	5	14	
	FLOR DE LA PRIMAVERA	6	1	0	0	5	12	
	EL CÃ“NDOR	2	0	1	1	2	6	
	QUILLOALLPA	0	0	0	0	2	2	
	CORDILLERA ANDINA	0	0	0	1	0	1	
PUEBLO LIBRE	PUEBLO LIBRE	0	2	1	1	5	9	
SIN MICRORED	ESSALUD MOYOBAMBA	90	67	83	94	104	438	
	HOSPITAL DE MOYOBAMBA	97	83	85	103	50	418	
	POLICLINICO MOYOBAMBA	1	0	1	1	0	3	
SORITOR	SORITOR	55	39	31	43	0	168	
	HABANA	4	3	7	4	6	24	
	SAN MARCOS	1	1	0	0	0	2	
YANTALO	YANTALO	2	8	4	0	0	14	
	LOS ANGELES	0	2	0	1	0	3	
	BUENOS AIRES	0	1	0	0	0	1	
<b>TOTAL</b>		<b>344</b>	<b>254</b>	<b>250</b>	<b>314</b>	<b>304</b>	<b>1466</b>	

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

PROVINCIA	DISTRITO	2024					TOTAL	TENDENCIA
		15	16	17	18	19		
LAMAS	ALONSO DE ALVARADO	23	0	1	7	64	95	
LIMA	LIMA	1	0	0	0	0	1	
MOYOBAMBA	CALZADA	13	9	18	16	12	68	
	HABANA	4	3	7	4	6	24	
	JEPELACIO	30	16	22	25	26	119	
	MOYOBAMBA	214	175	166	217	194	966	
	SORITOR	57	41	33	44	1	176	
	YANTALO	2	10	3	0	0	15	
RIOJA	RIOJA	0	0	0	0	1	1	
SAN MARTIN	MORALES	0	0	0	1	0	1	
<b>TOTAL</b>		<b>344</b>	<b>254</b>	<b>250</b>	<b>314</b>	<b>304</b>	<b>1466</b>	

Dentro del distrito de Roque se ve un incremento inusual en la última semana epidemiológica, teniendo como 2º Diagnósticos principalmente un resfrío común y amigdalitis.

Bajo la procedencia del distrito de Jepelacio existe un incremento de febriles durante las últimas 03 semanas que ameritarían una evaluación de los diagnósticos de egreso para cada uno de ellos.

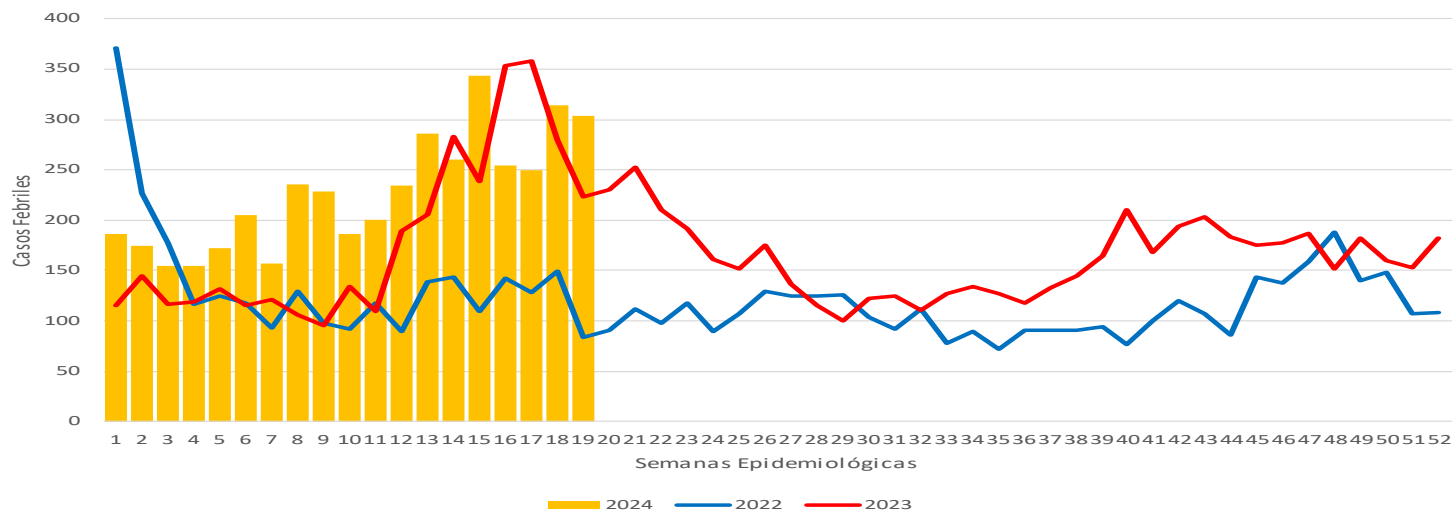
Soritor por otro lado, no ha notificado oportunamente al corte todos sus casos febriles, quedando pendiente la regularización.

Yantaló por su parte, no cuenta aún con personal responsable de epidemiología asignado, quedando pendiente su regularización de las últimas 02 semanas.

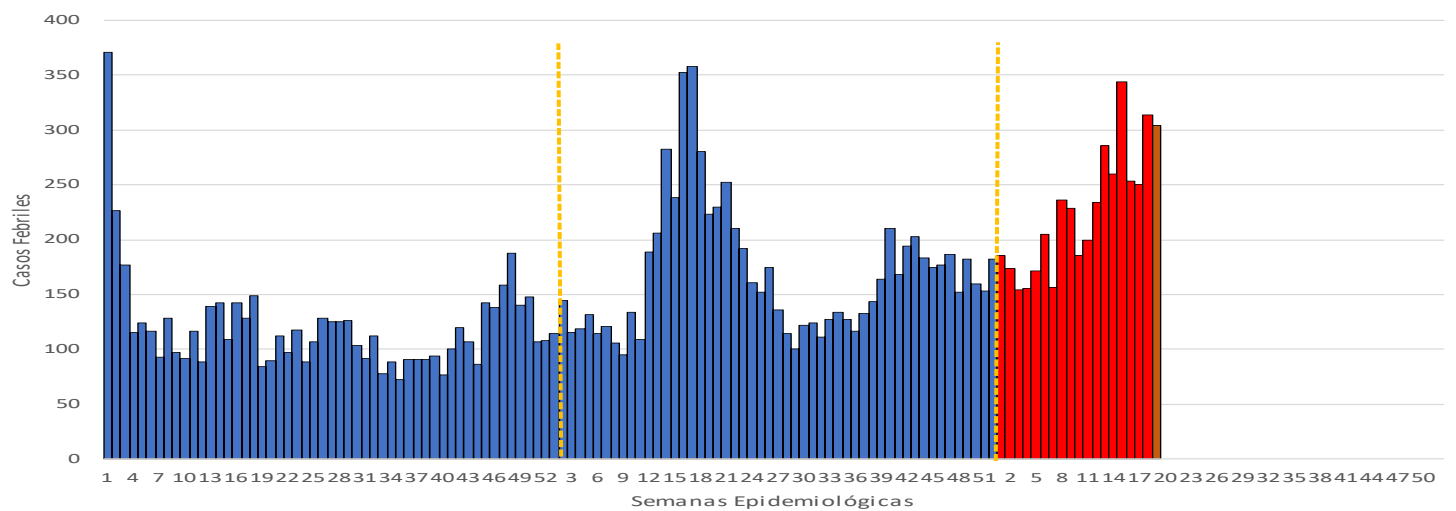


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: FEBRILES

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



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

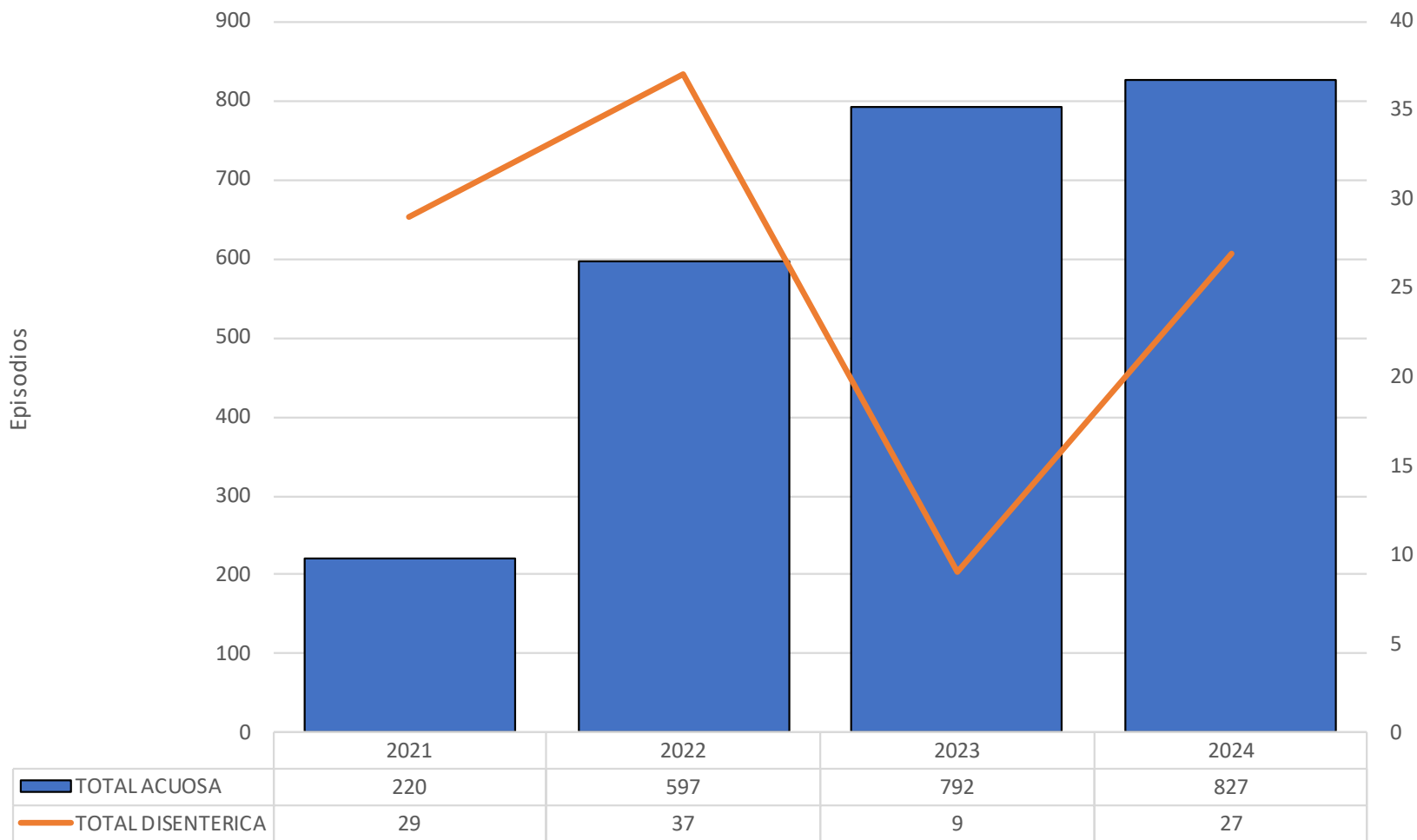


**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19**



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE EDA

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

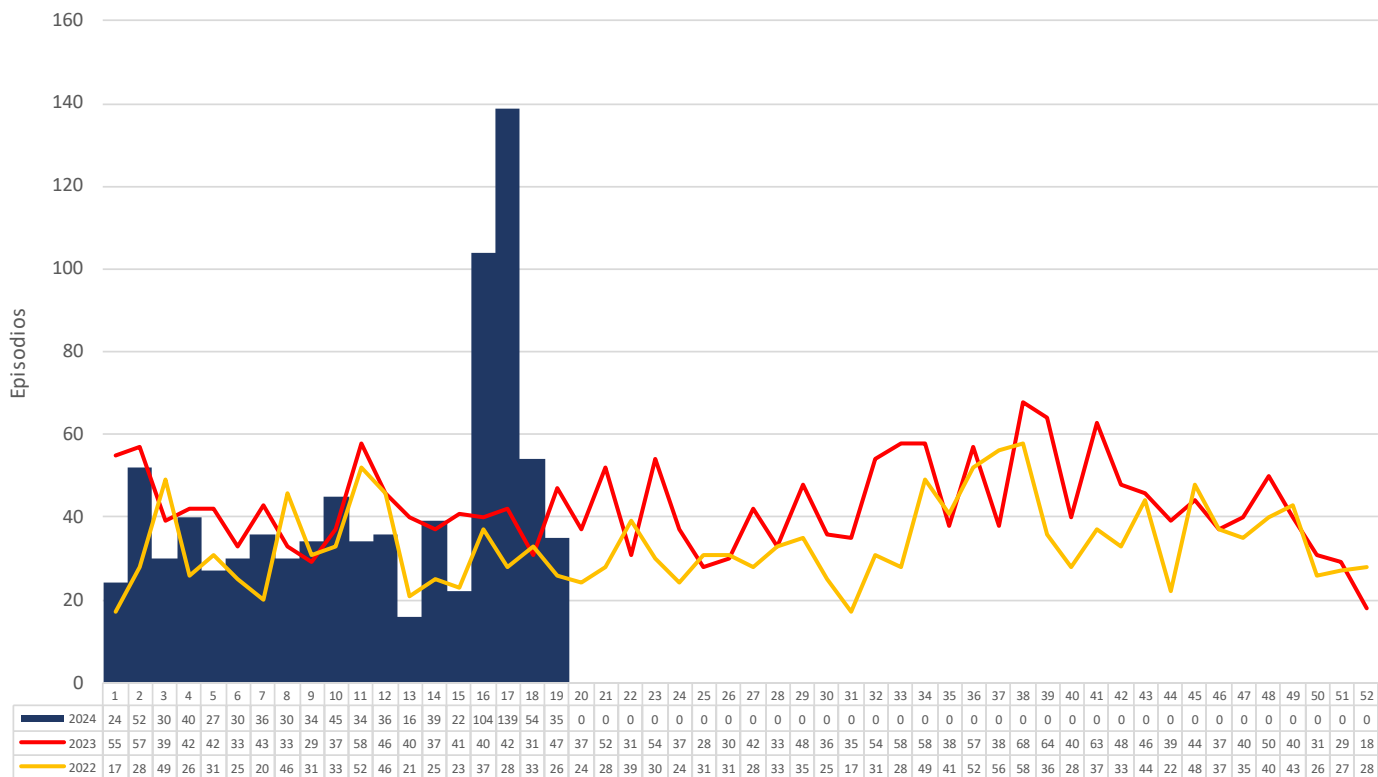


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19

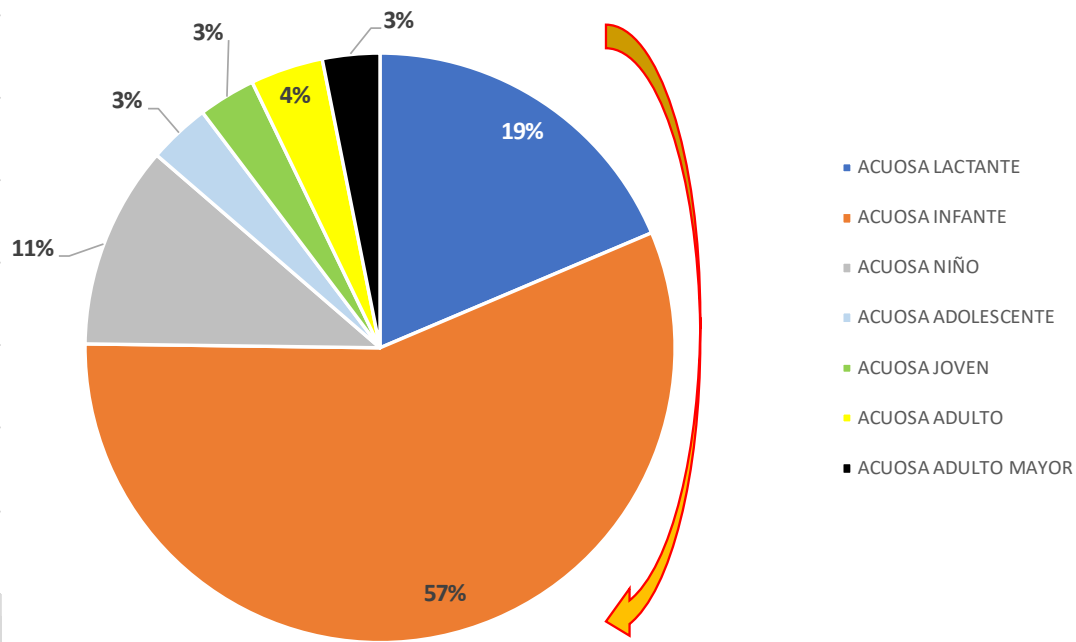


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE EDA ACUOSAS

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



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

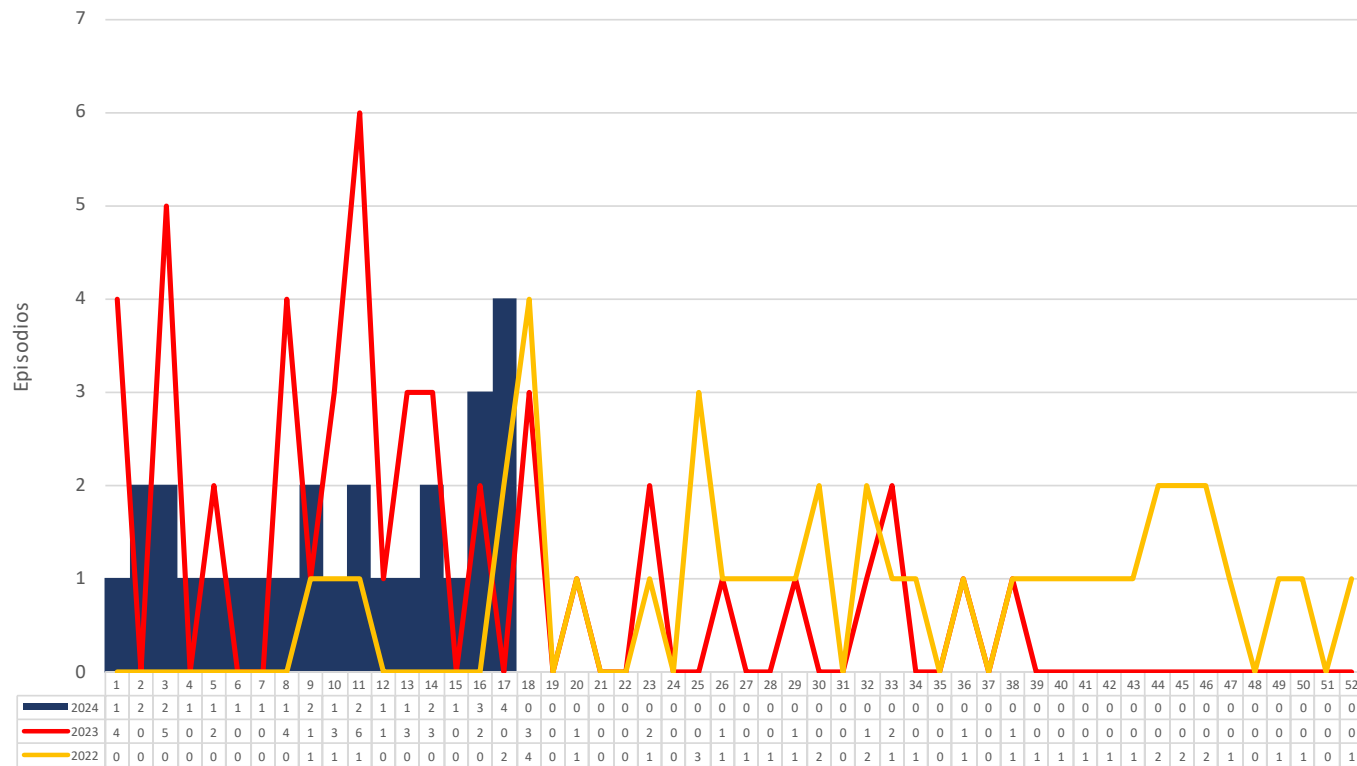


Durante la SE 16 y 17 se tuvo un incremento muy marcado de episodios de EDA, sostenido por Hospital Moyobamba, MR Soritor, Essalud y MR Lluyllucucha (según orden de episodios notificados). Para lo cual los casos no llegaron a necesitar una mayor intervención.

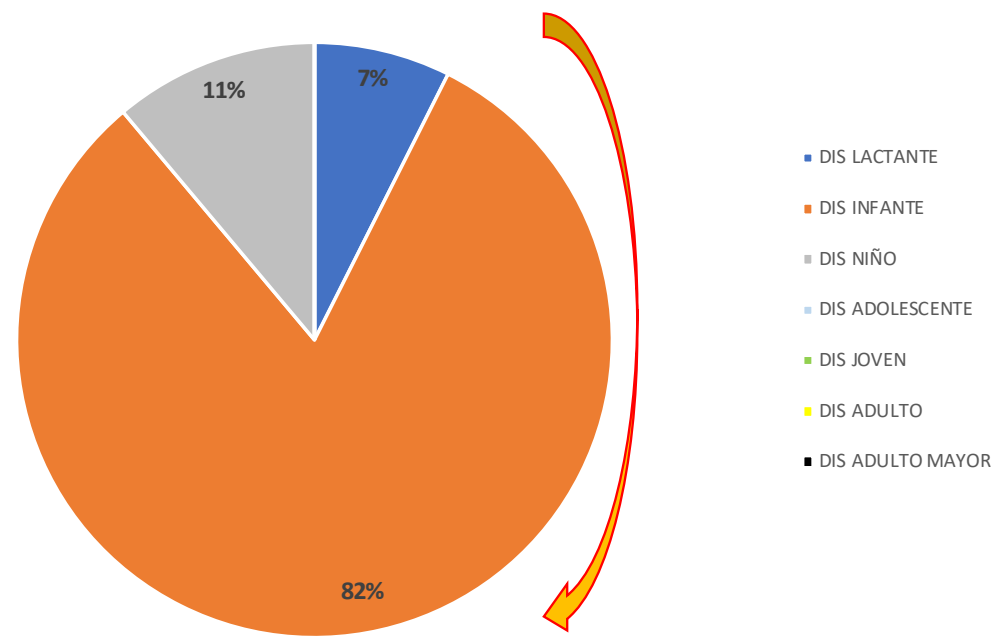


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE EDA DISENTÉRICAS

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



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

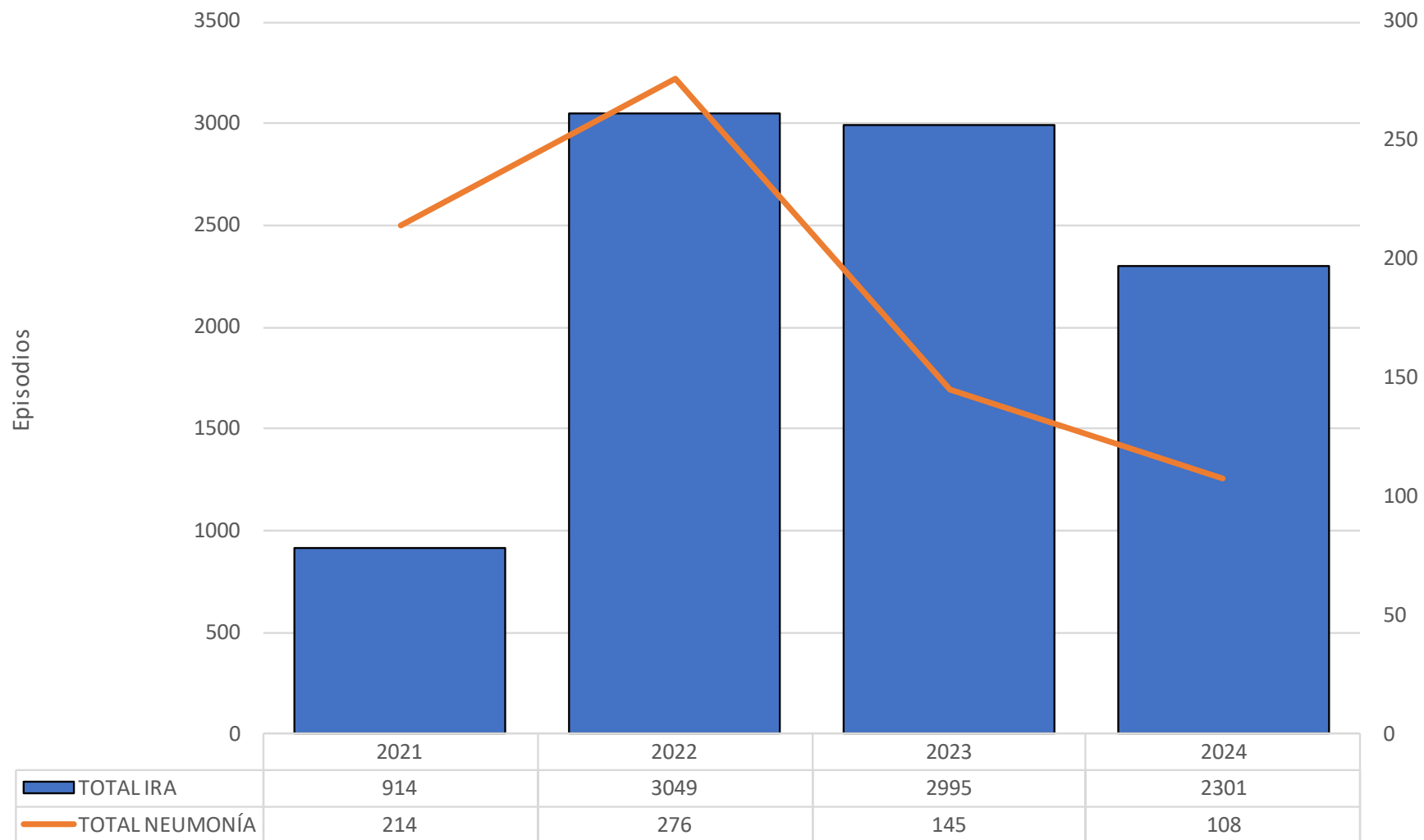


Los episodios de EDA Disentéricas se mantuvo en los esperado según la tendencia histórica de casos en el primer cuatrimestre, suponiendo un decrecimiento a partir de la SE18 en adelante.



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE IRA

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

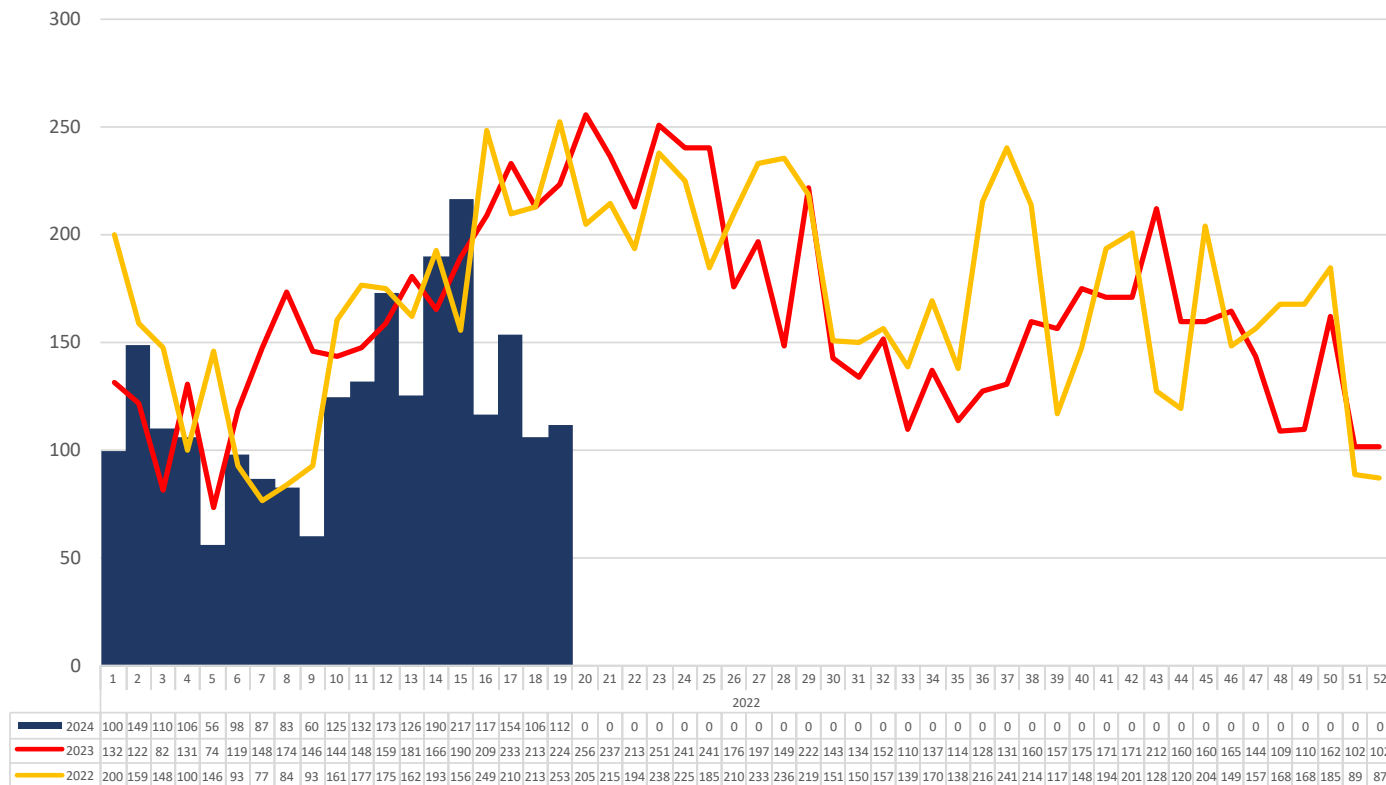


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 19

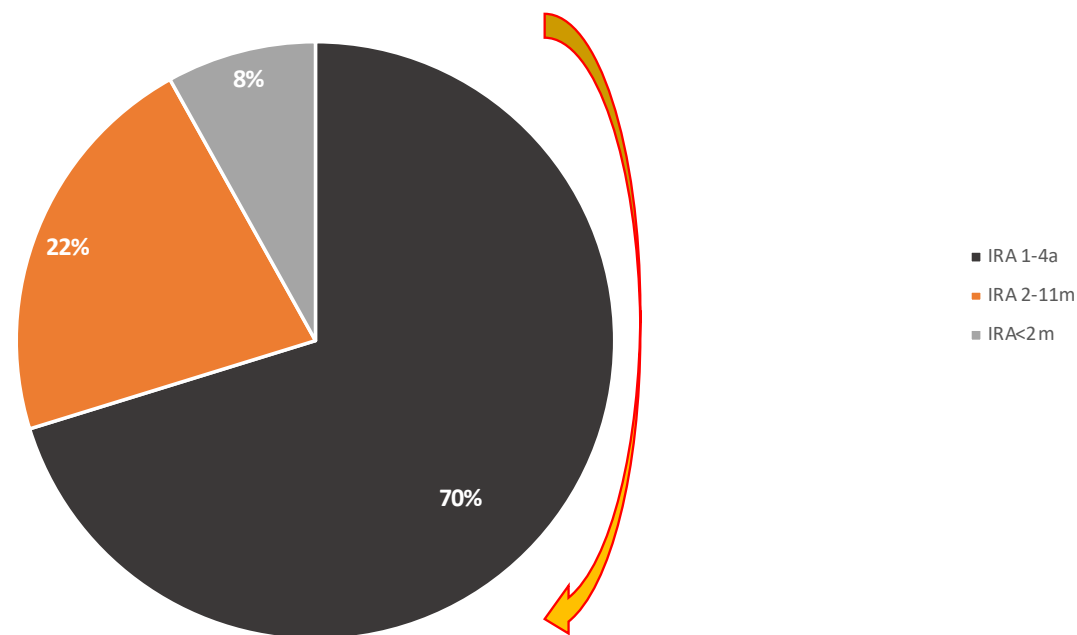


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE IRA

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



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

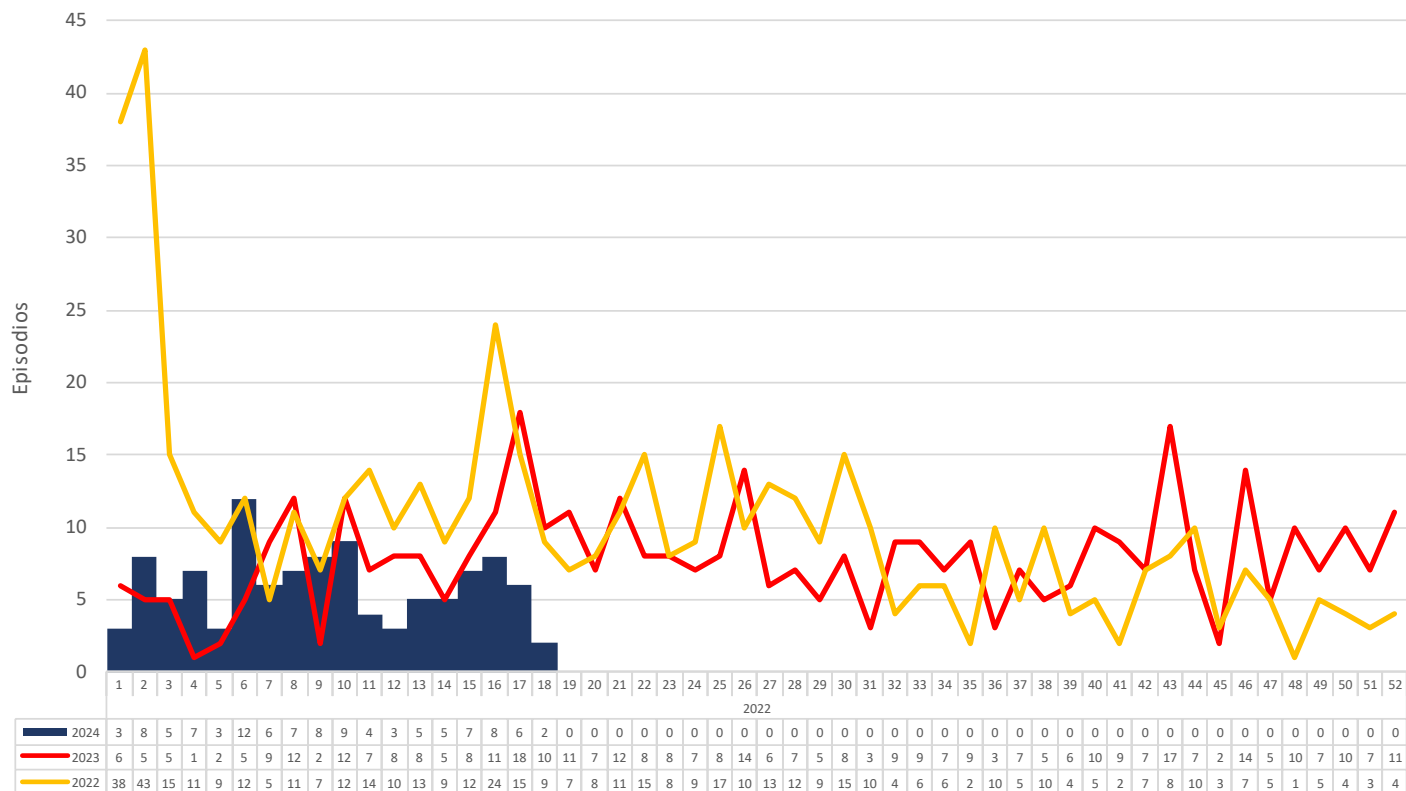


Si bien nos encontramos por debajo de la tendencia de los últimos 02 años de IRAS no neumónicas, tener en consideración que estamos entrando, según SENAMHI, en un trimestre que puede oscilar las más bajas temperaturas anuales.

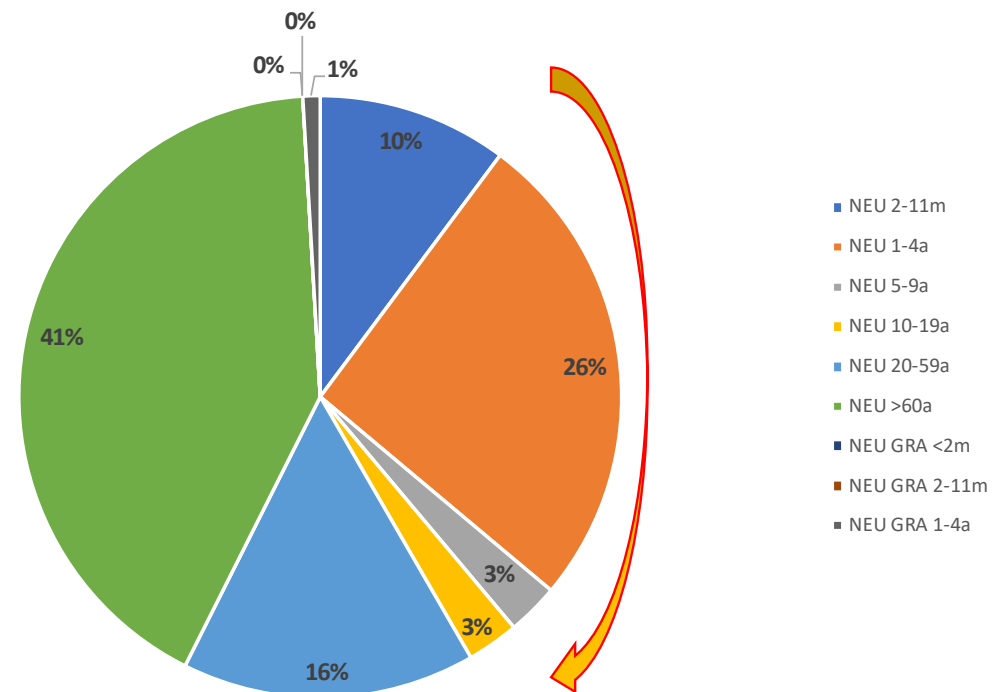


# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE NEUMONÍA

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 26% 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

