



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 20





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	16	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	9	0	4	1	14	
HEPATITIS B	3	8	8	5	1	
HEPATITIS VIRAL	4	0	4	1	0	
TETANOS	0	0	1	2	1	
PROBABLE	0	0	0	0	10	
HEPATITIS B	0	0	0	0	6	
HEPATITIS VIRAL	0	0	0	0	4	
Total general	16	8	17	9	26	

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	16	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	9	0	4	1	14	
HEPATITIS B	3	8	7	5	1	
HEPATITIS VIRAL	4	0	4	1	0	
TETANOS	0	0	1	1	1	
PROBABLE	0	0	0	0	9	
HEPATITIS B	0	0	0	0	6	
HEPATITIS VIRAL	0	0	0	0	3	
Total general	16	8	16	8	25	

Casos de Coxackie Acumulados: 52









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.

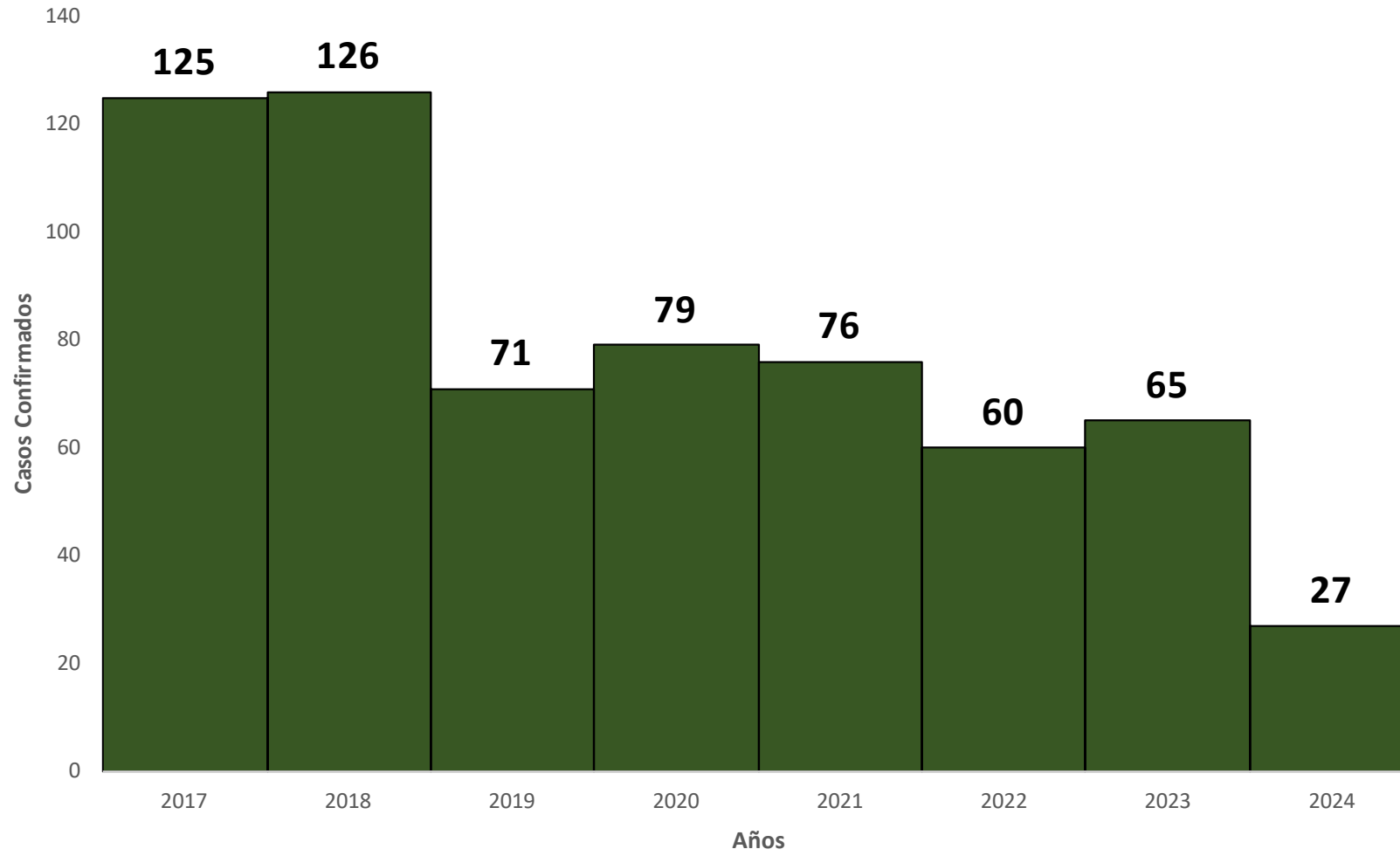
NOTIFICACIONES DE MICRORED _____: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS Y POR ANIMALES PONZOÑOSOS, 2020-2024

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
CONFIRMADO	110	119	148	163	75	
OFIDISMO	79	76	60	65	27	
LOXOCELISMO	27	41	82	93	39	
LEPTOSPIROSIS	3	2	6	5	9	
LEPTOSPIROSIS ICTEROHEMORRAGIC	1	0	0	0	0	
PROBABLE	0	0	0	5	11	
LEPTOSPIROSIS	0	0	0	5	11	
Total general	110	119	148	168	86	

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

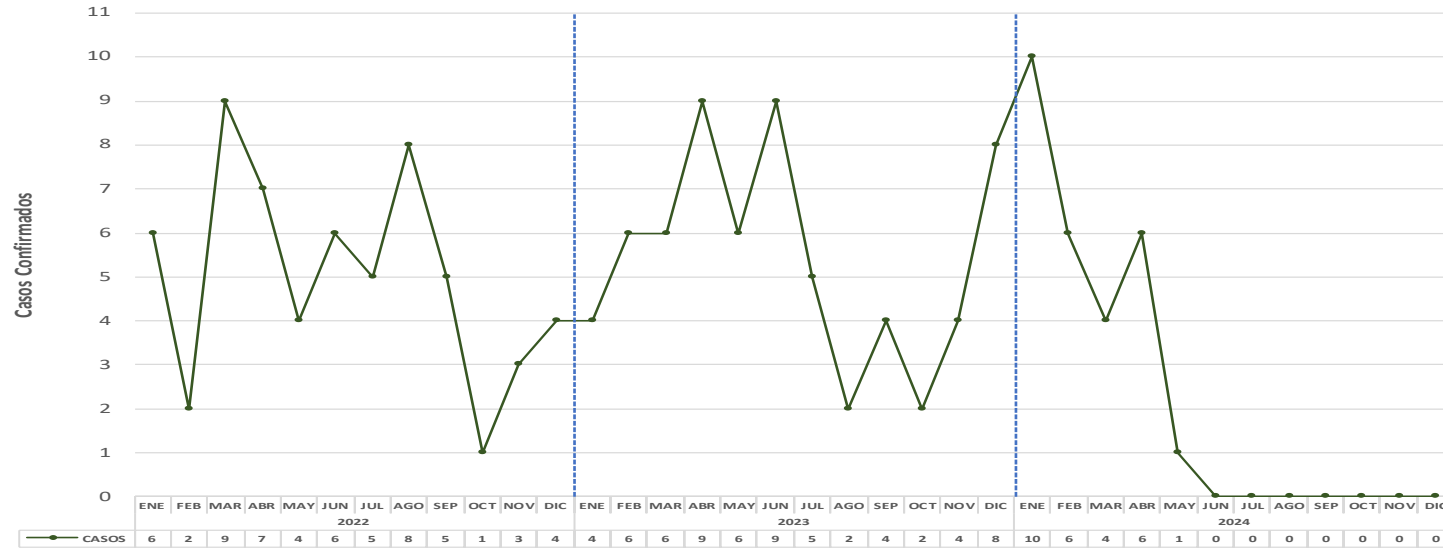
DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
CONFIRMADO	103	112	134	143	74	
OFIDISMO	73	71	53	58	27	
LOXOCELISMO	26	38	76	81	38	
LEPTOSPIROSIS	3	3	5	4	9	
LEPTOSPIROSIS ICTEROHEMORRAGIC	1	0	0	0	0	
PROBABLE	0	0	0	5	11	
LEPTOSPIROSIS	0	0	0	5	11	
Total general	103	112	134	148	85	

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



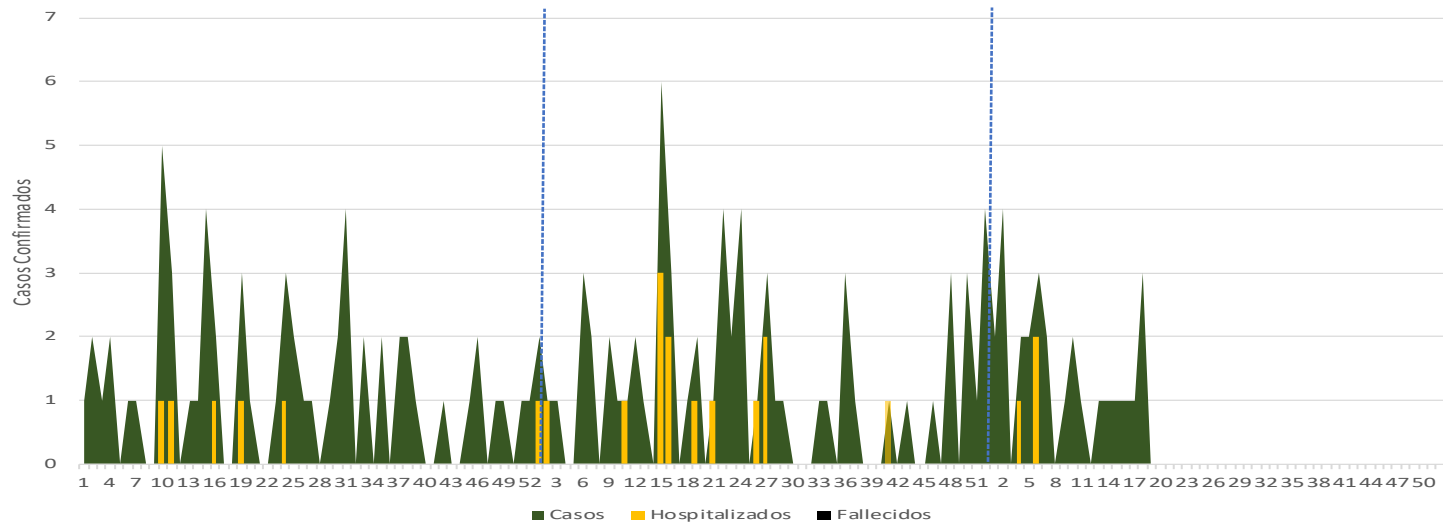
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

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



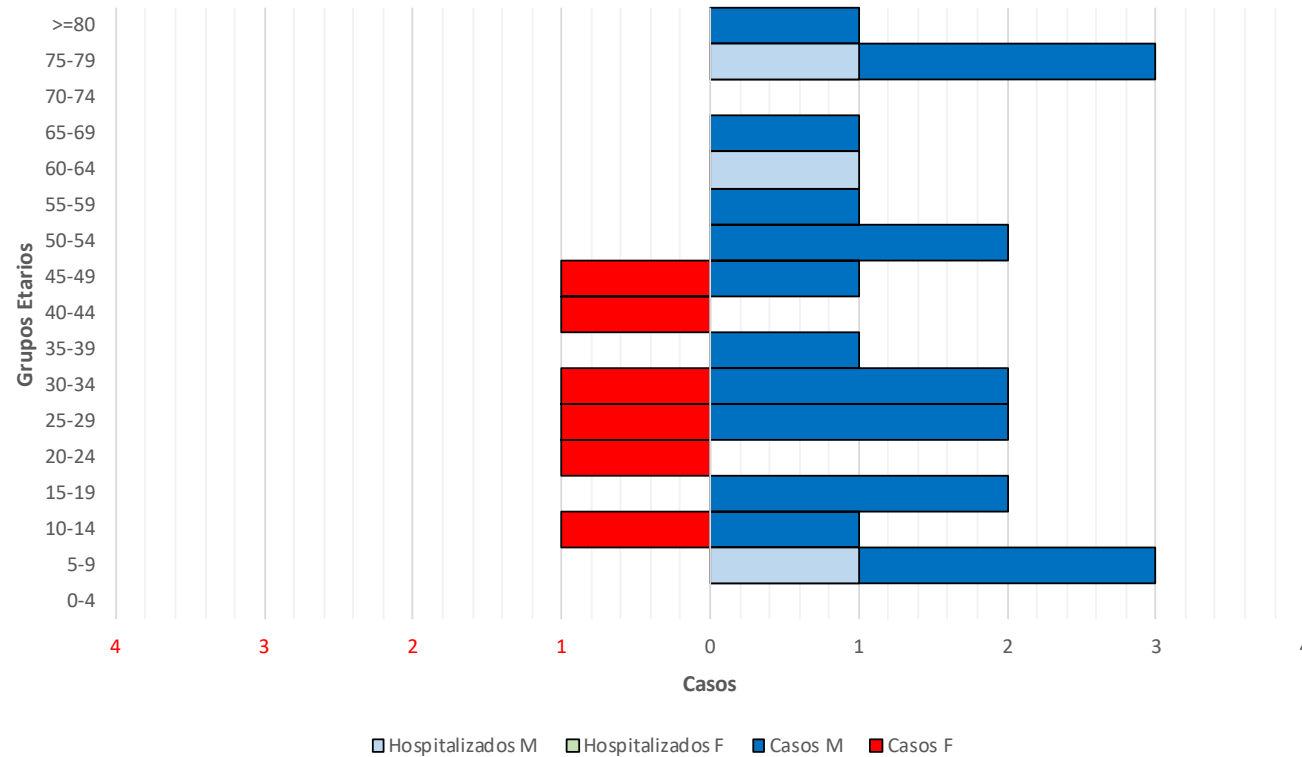
En la figura superior se puede entender por la tendencia de los últimos dos años, que, para el mes de junio se puede presentar un incremento de casos de ofidismo.

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

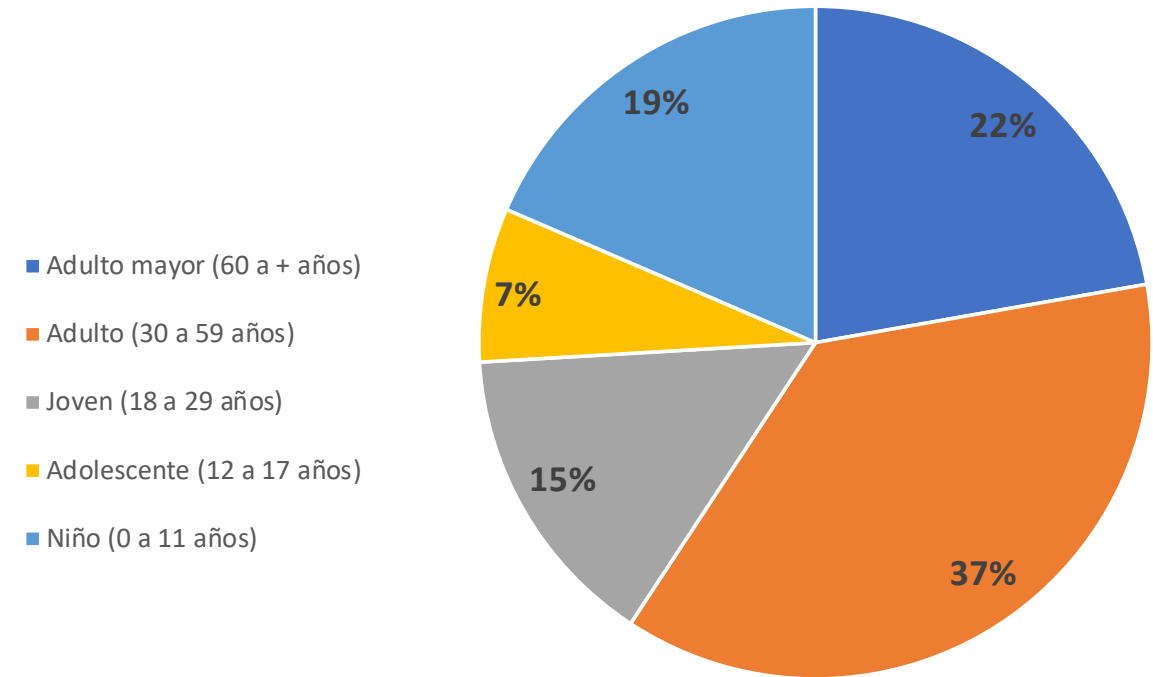


En la figura inferior se visualiza un histórico semanal de los últimos dos años, con notificación intermitente, pero con un posible incremento de casos a partir de la SE22.

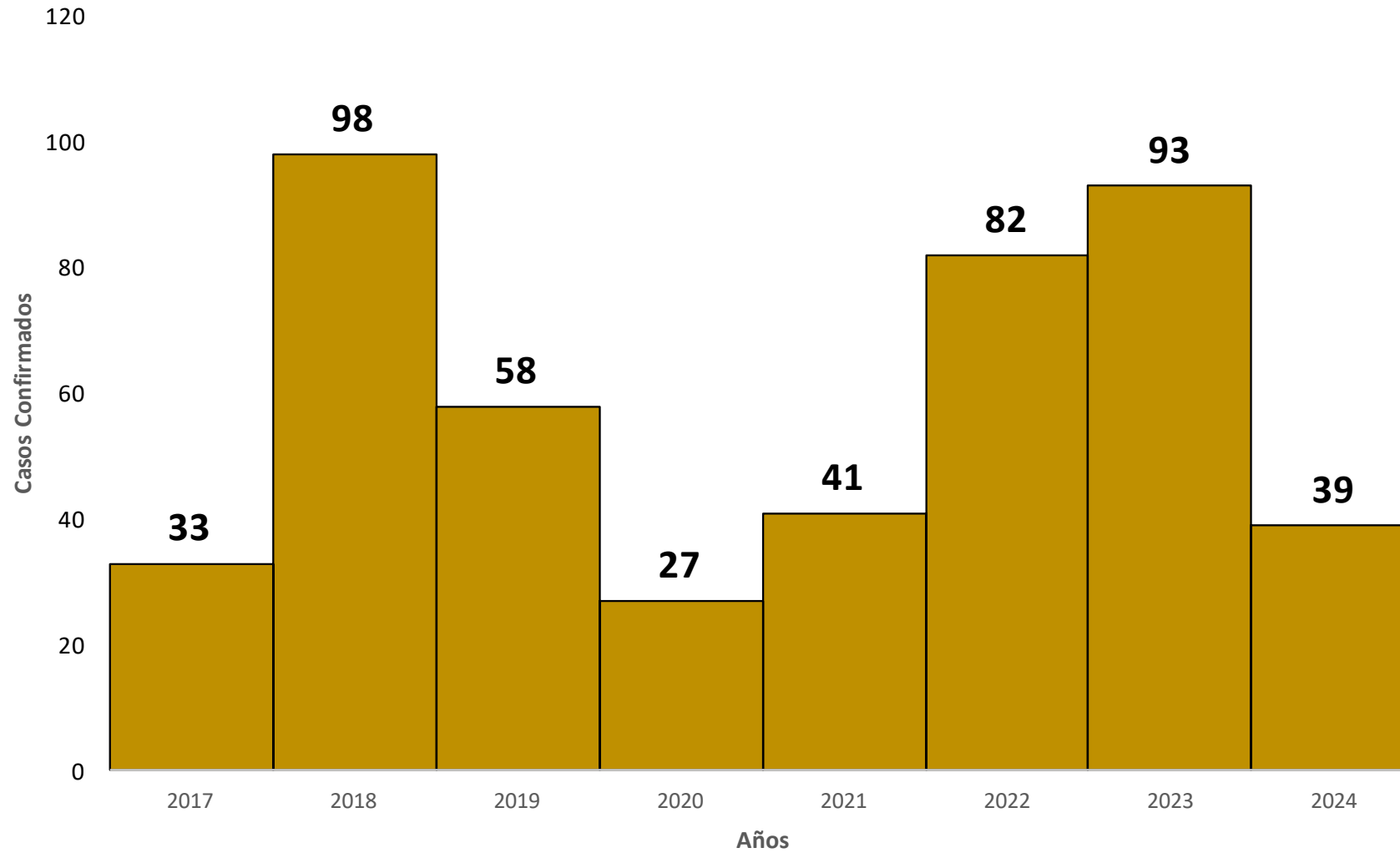
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR OFIDISMO, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



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



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

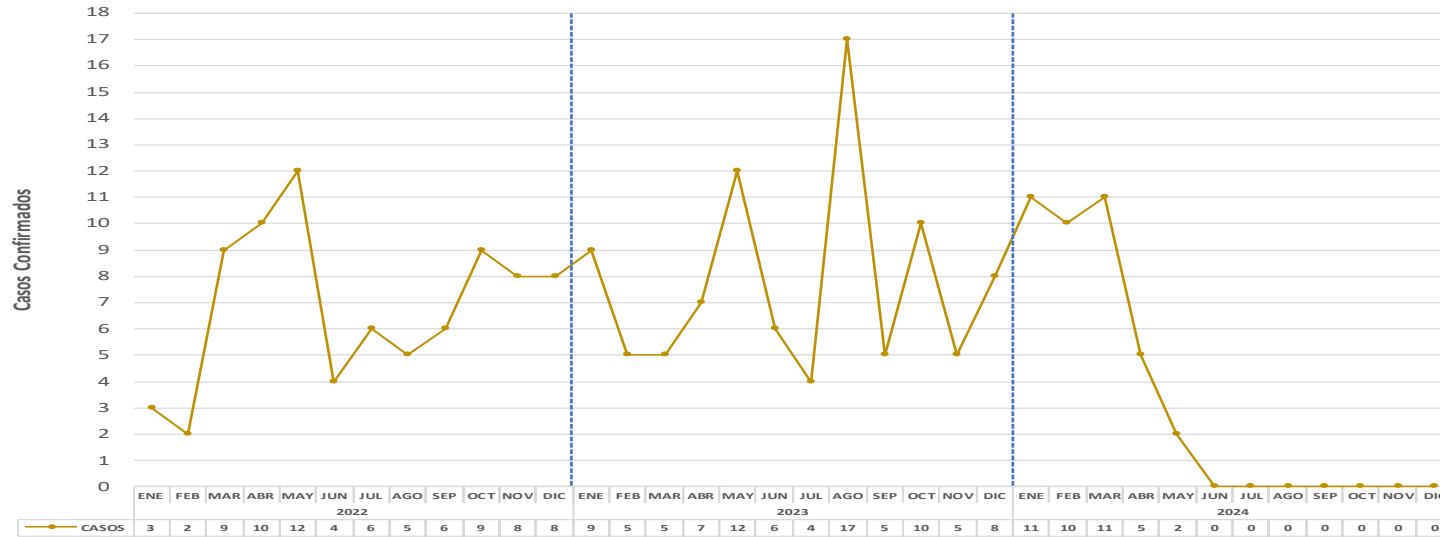


El loxoscelismo es un cuadro tóxico producido por el veneno que inyectan las arañas del género *Loxosceles* en el momento de la mordedura.

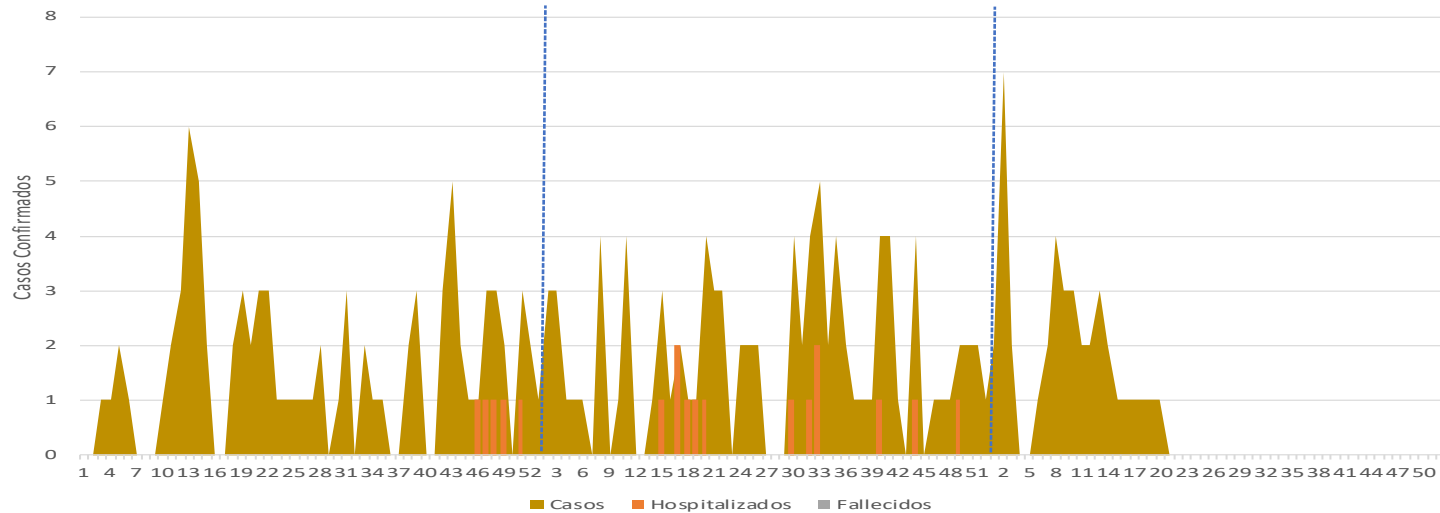


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: ZONOSIS Y PONZOÑOSOS

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

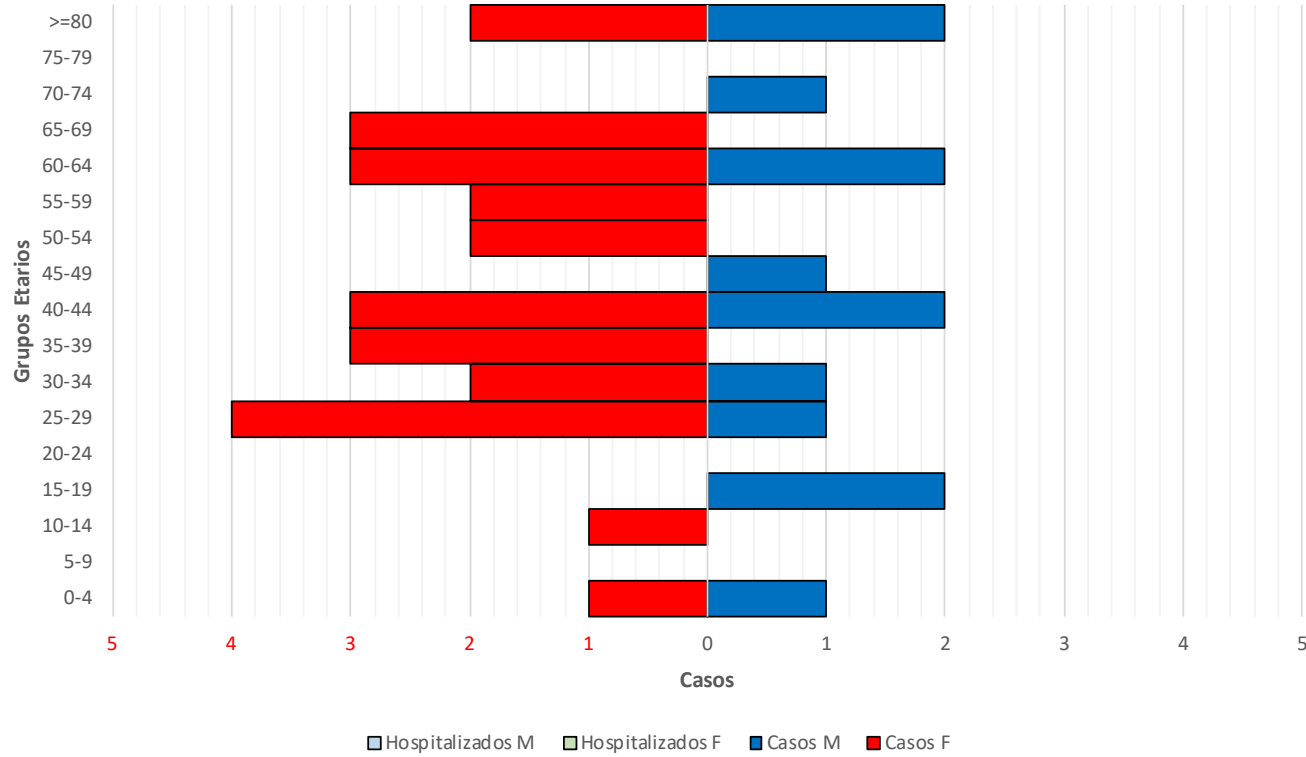


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR LOXOCELISMO, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

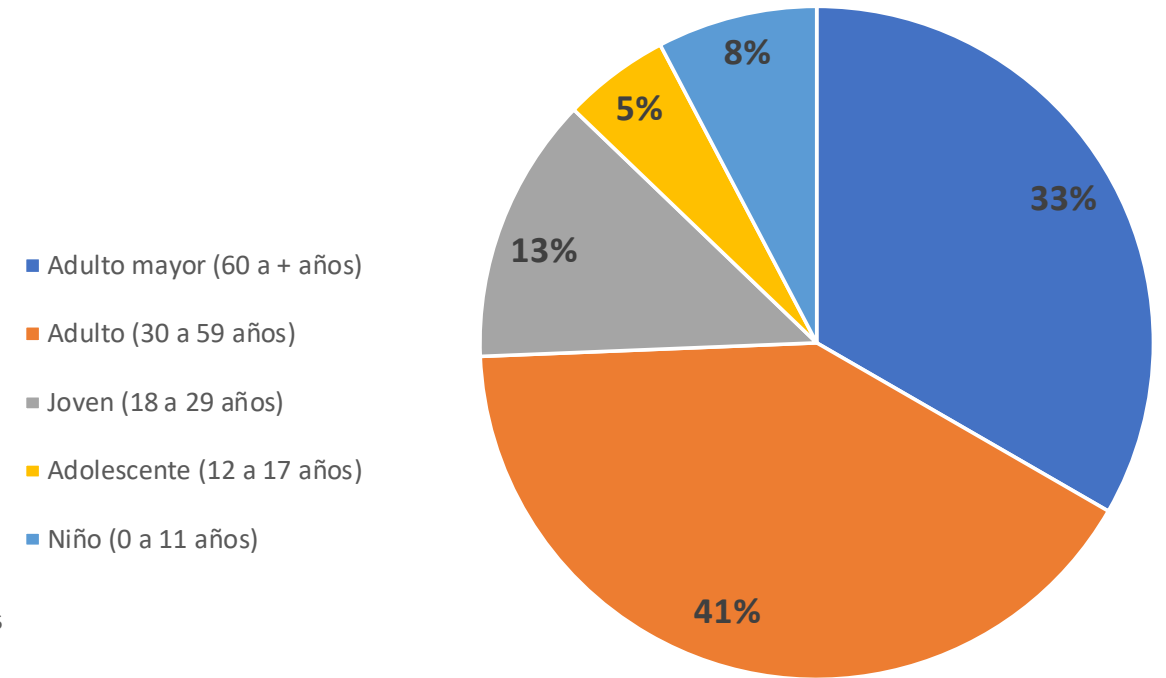


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20

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 por datos notificados en el sistema, para adultos (41%) y adultos mayores (33%).

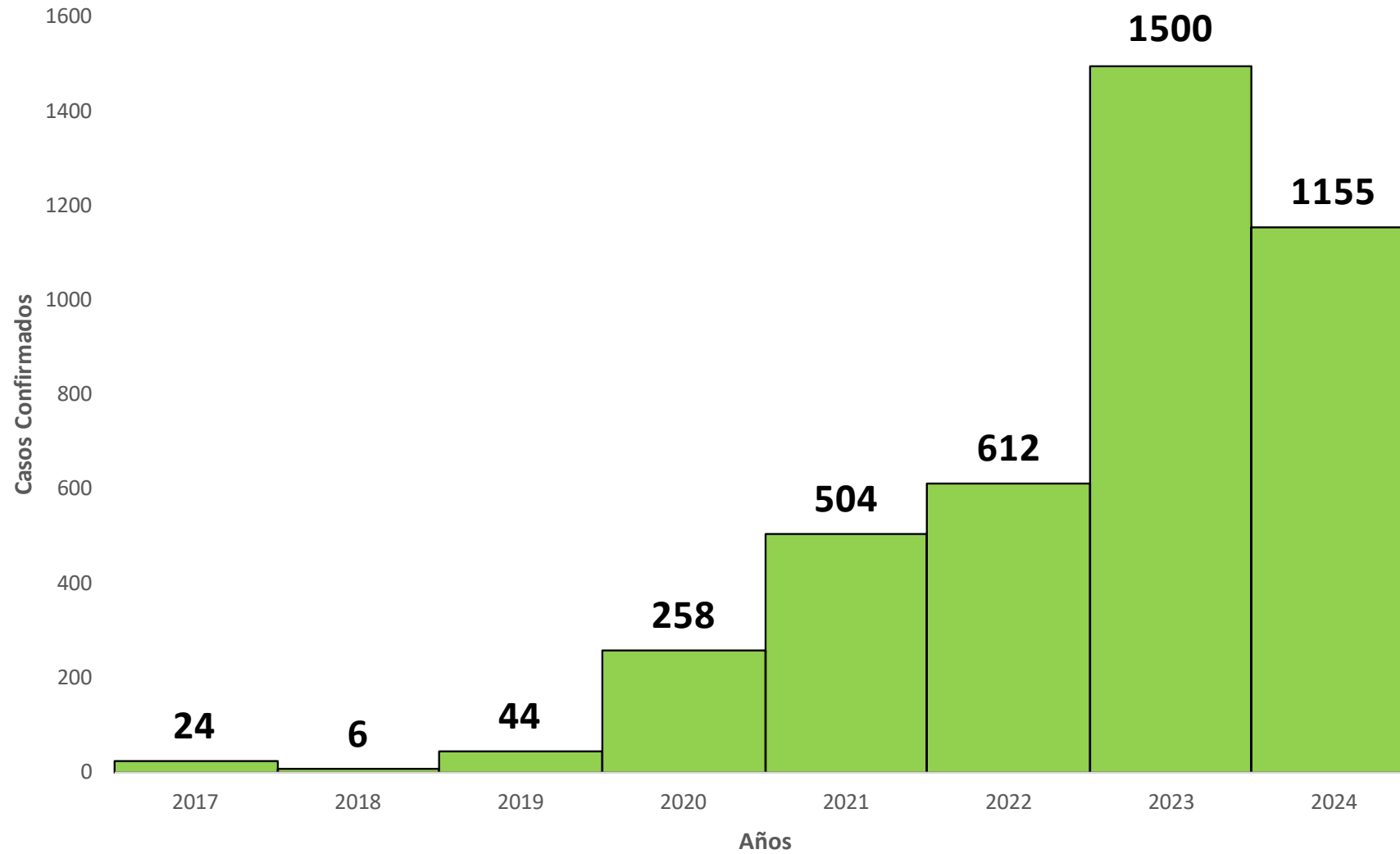
NOTIFICACIONES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, 2020-2024

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
CONFIRMADO	300	559	665	1565	1179	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	181	453	503	1344	1089	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	75	49	103	147	66	
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	
PROBABLE	0	0	1	1	163	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	0	1	0	149	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	12	
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	1	2	
TOTAL	300	559	666	1566	1342	

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

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
CONFIRMADO	286	504	640	1507	1125	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	176	404	491	1318	1040	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	70	49	98	136	63	
LEISHMANIASIS CUTANEA	36	46	42	41	21	
DENGUE GRAVE	2	2	6	7	0	
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	3	1	3	1	
MALARIA POR P. VIVAX	0	0	0	2	0	
ENFERMEDAD DE CHAGAS	0	0	2	0	0	
MALARIA P. FALCIPARUM	1	0	0	0	0	
PROBABLE	0	0	1	1	156	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	0	1	0	143	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	11	
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	1	2	
TOTAL	286	504	641	1508	1281	

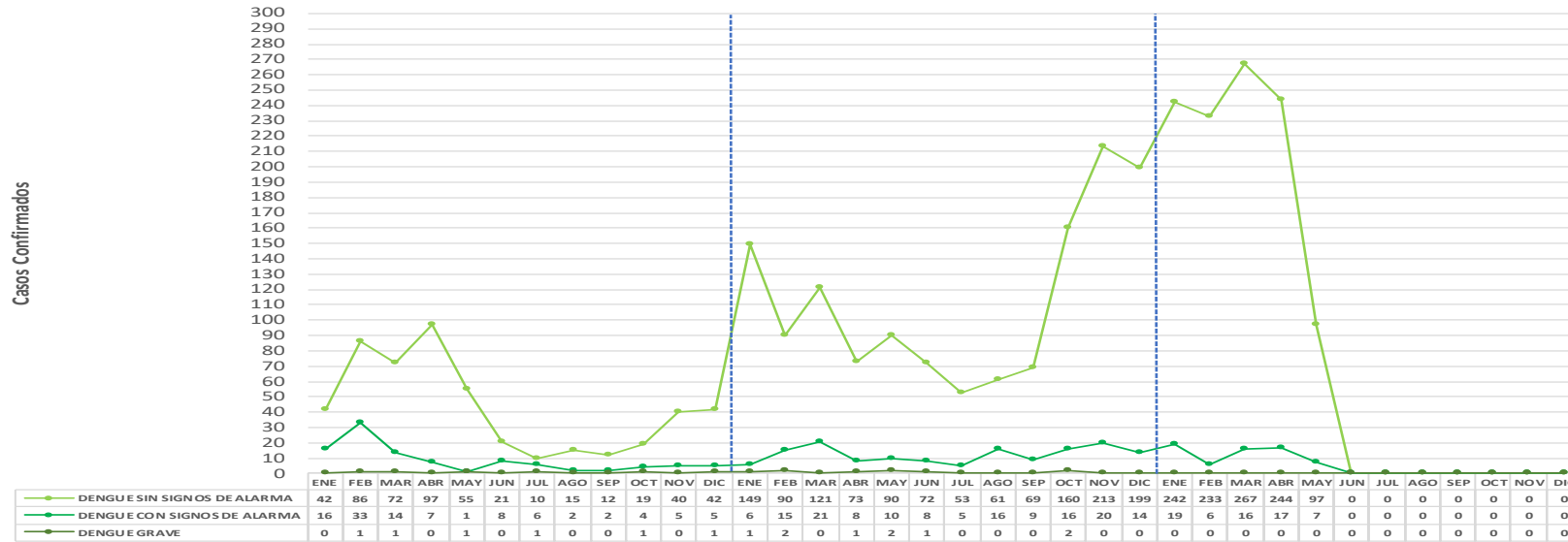
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE, 2017-2024*



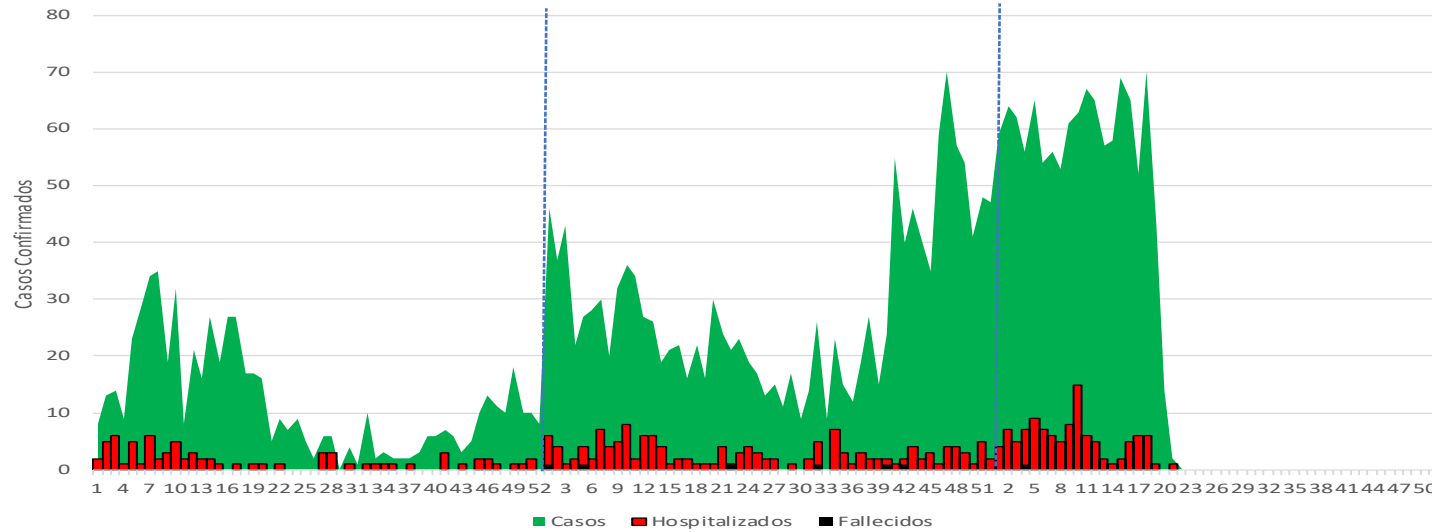


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

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

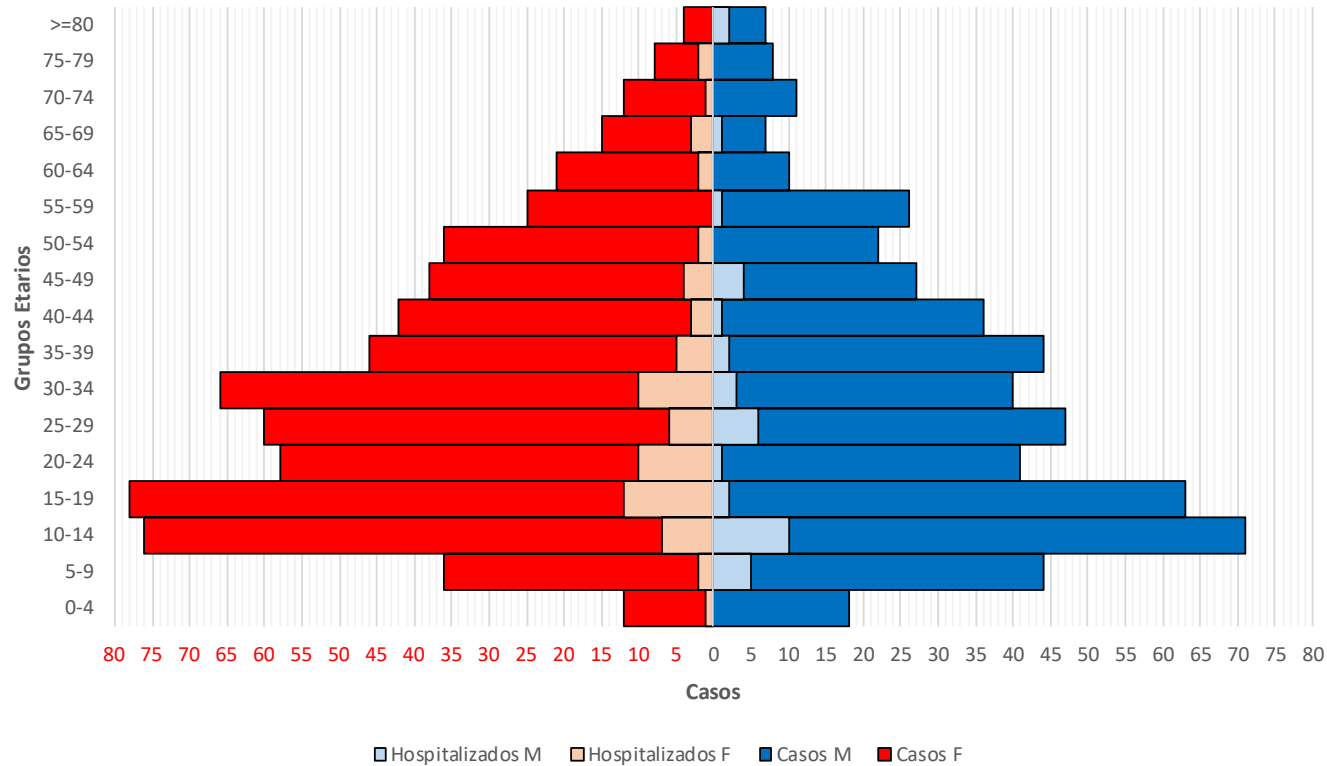


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR DENGUE, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*

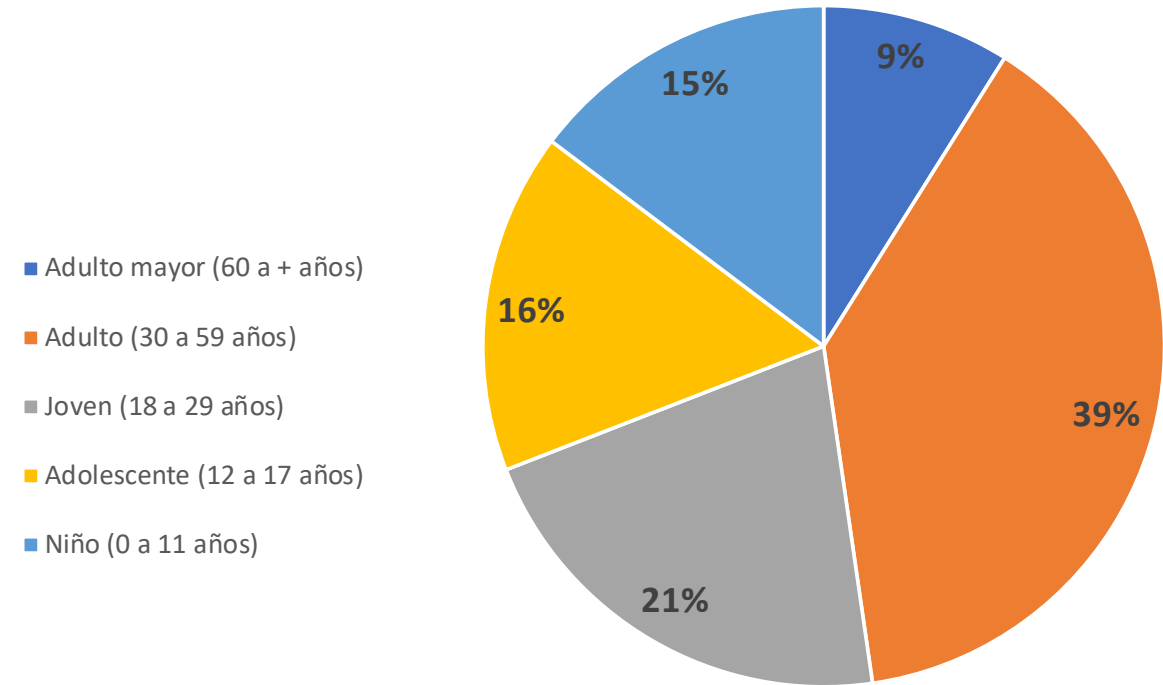


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20

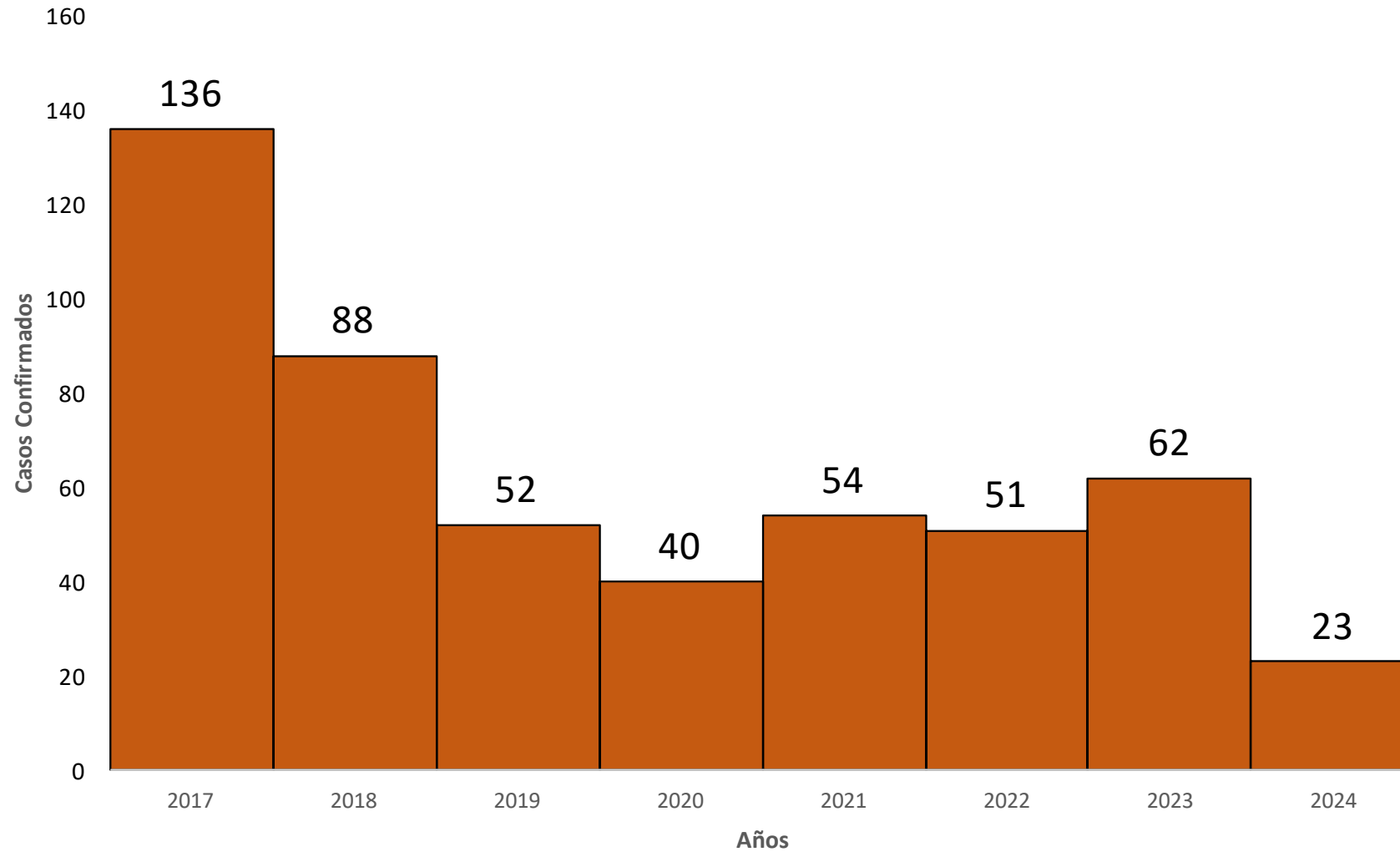
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR DENGUE, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



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

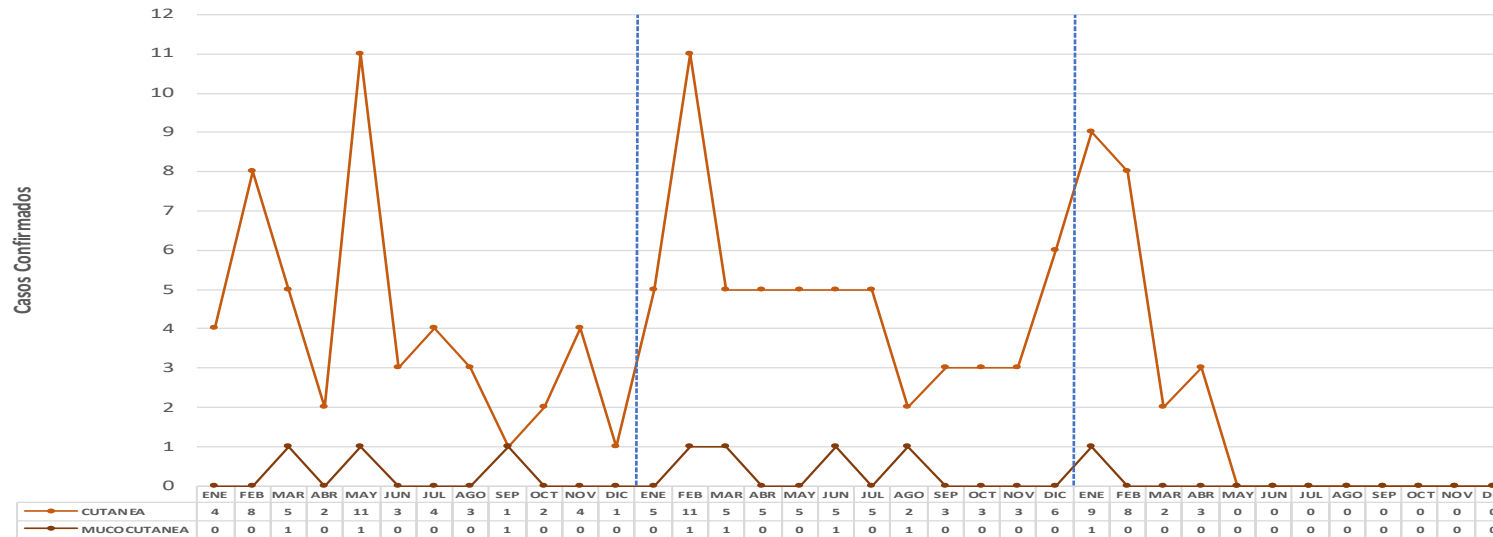


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, 2017-2024*

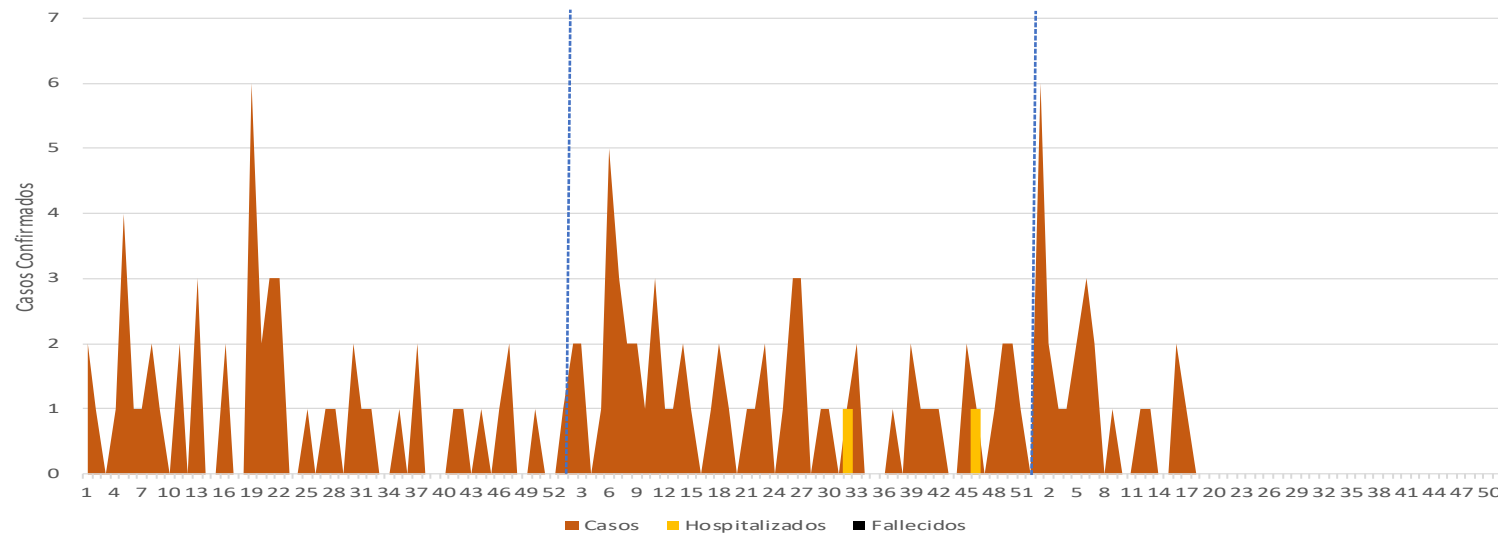


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: TRANSMITIDAS POR VECTORES

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*

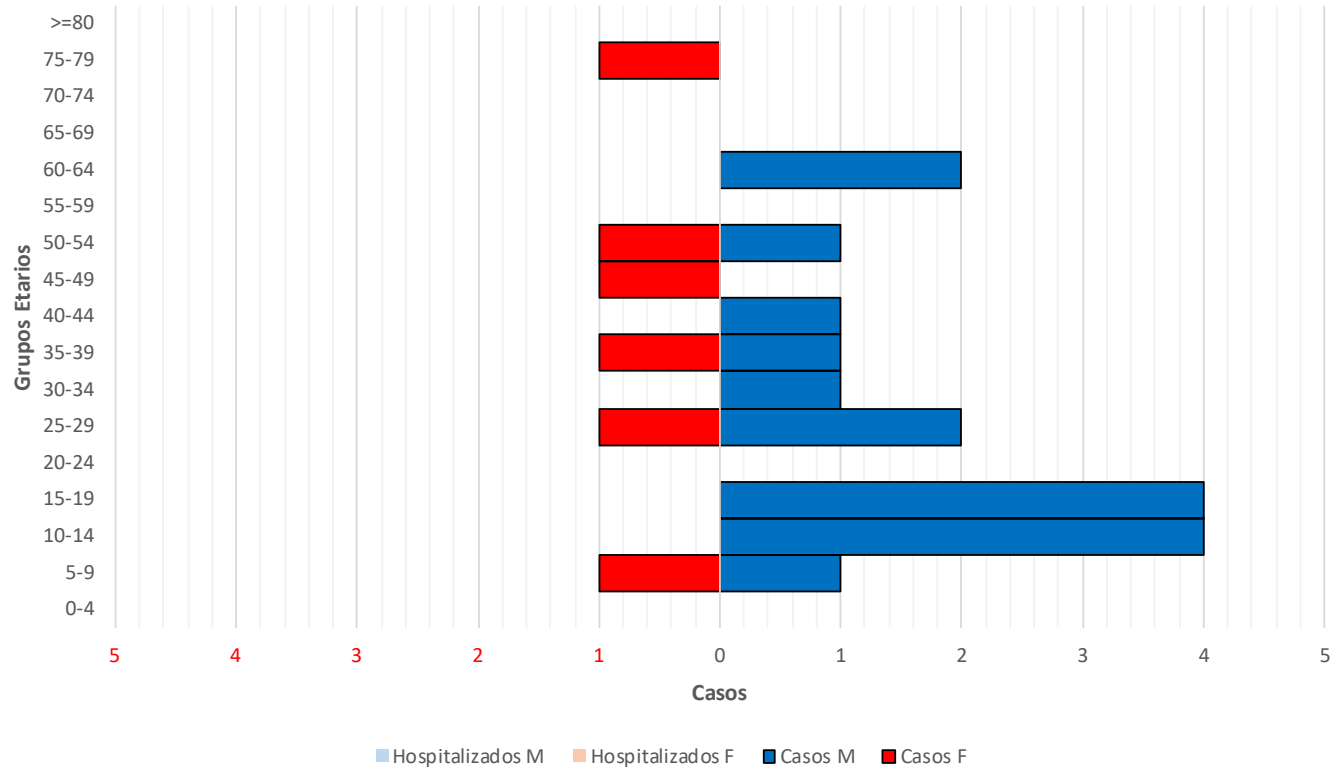


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20

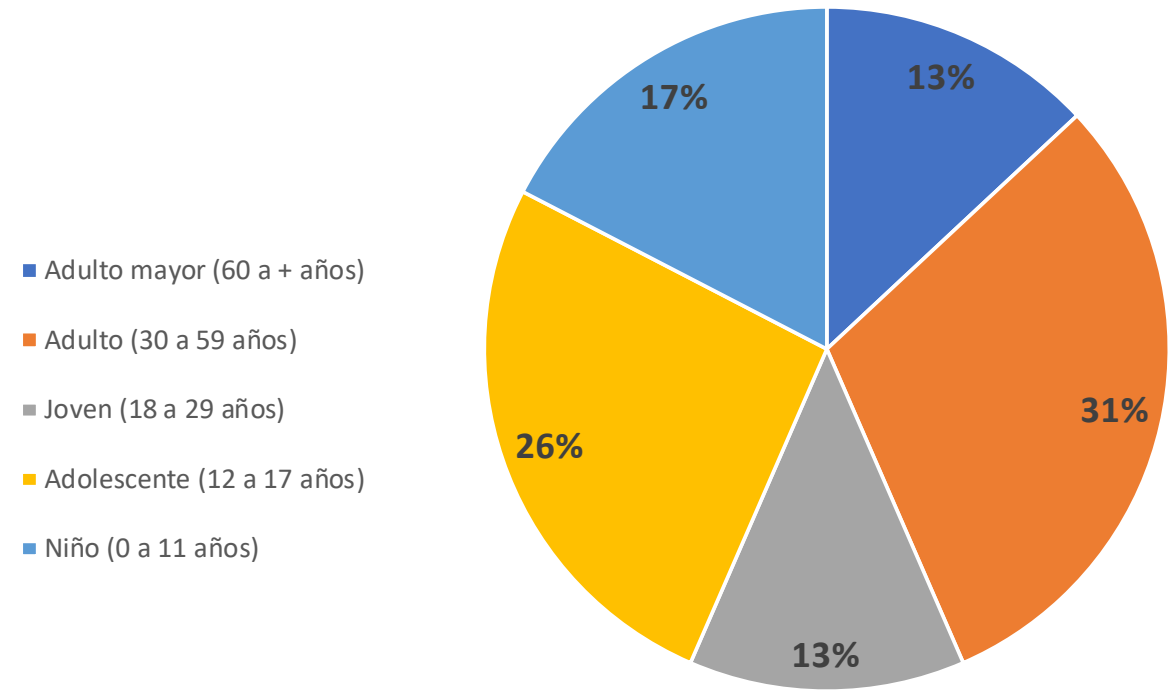
Se espera una tendencia equilibrada hasta finales de año de casos por leishmaniasis.

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
















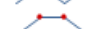







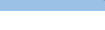


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE LEISHMANIASIS, SEGÚN ETAPA DE VIDA, 2024



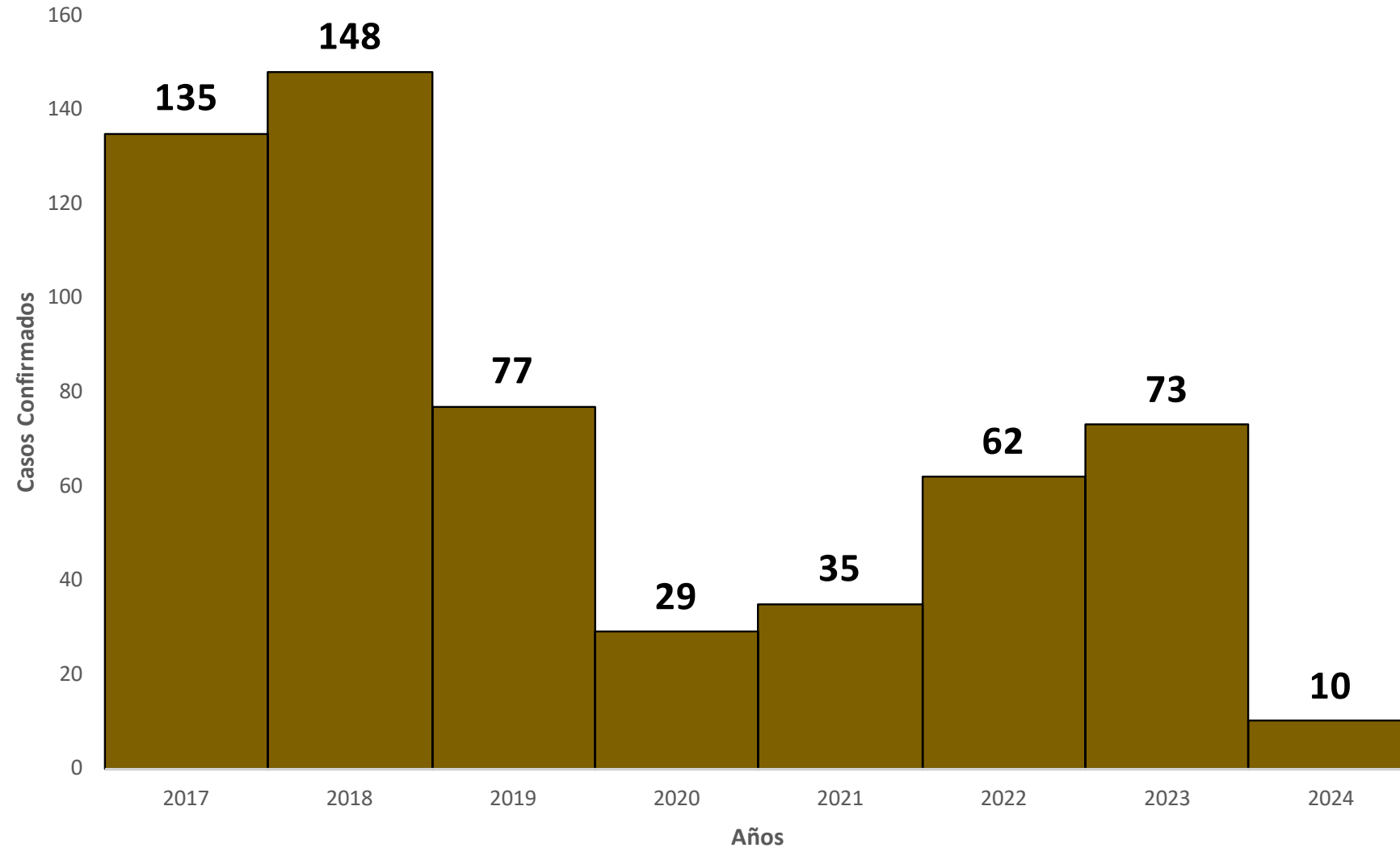
NOTIFICACIONES DE UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DEL RESTO DE ENFERMEDADES, 2020-2024

DIAGNÓSTICO	2020	2021	2022	2023	2024	TENDENCIA
CONFIRMADO	247	161	215	189	40	
INTOXICACION ALIMENTARIA	55	73	28	90	17	
CONJUNTIVITIS	23	24	62	59	10	
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	
PROBABLE	0	0	0	0	4	
BRUCELOSIS	0	0	0	0	2	
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	1	
CONJUNTIVITIS	0	0	0	0	1	
TOTAL	247	161	215	189	44	

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	40	
INTOXICACION ALIMENTARIA	54	71	28	90	17	
CONJUNTIVITIS	22	24	62	59	10	
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	
PROBABLE	0	0	0	0	4	
BRUCELOSIS	0	0	0	0	2	
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	1	
CONJUNTIVITIS	0	0	0	0	1	
TOTAL	221	154	206	187	44	

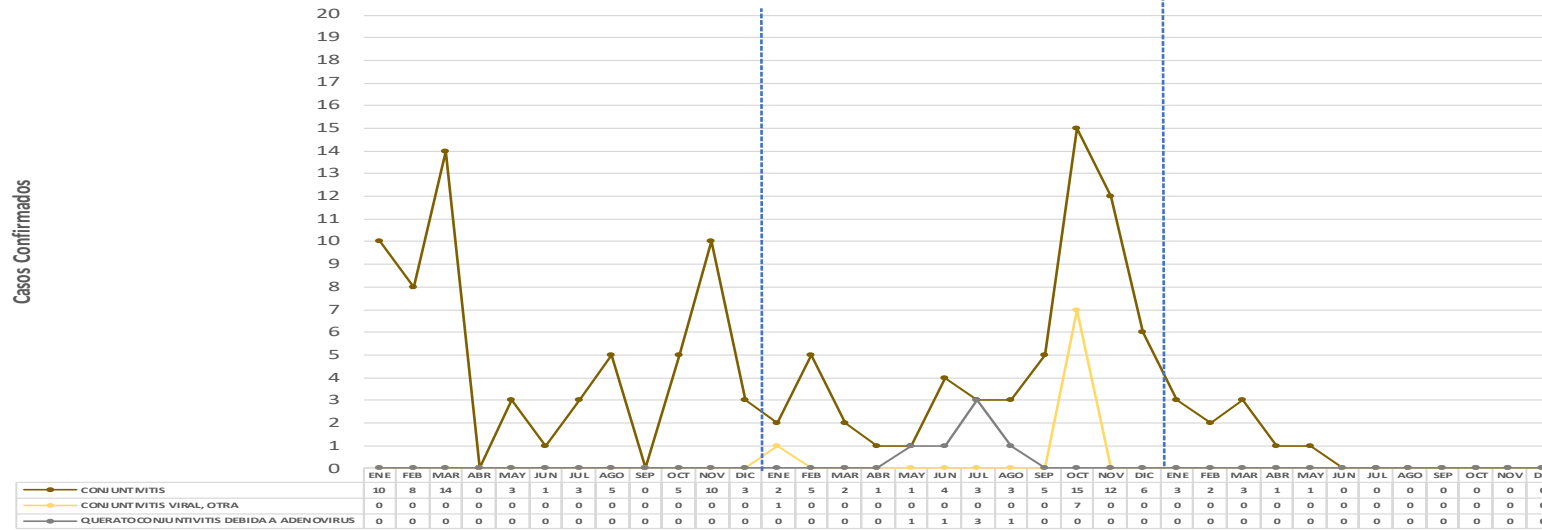
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE CONJUNTIVITIS, 2017-2024*



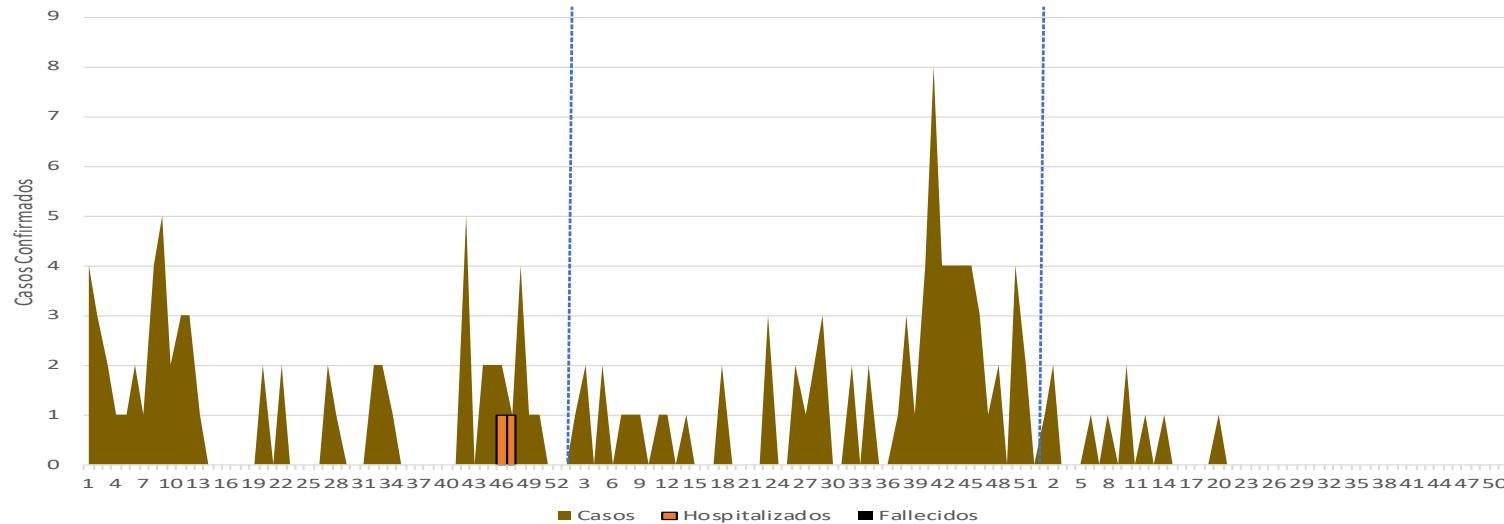


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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



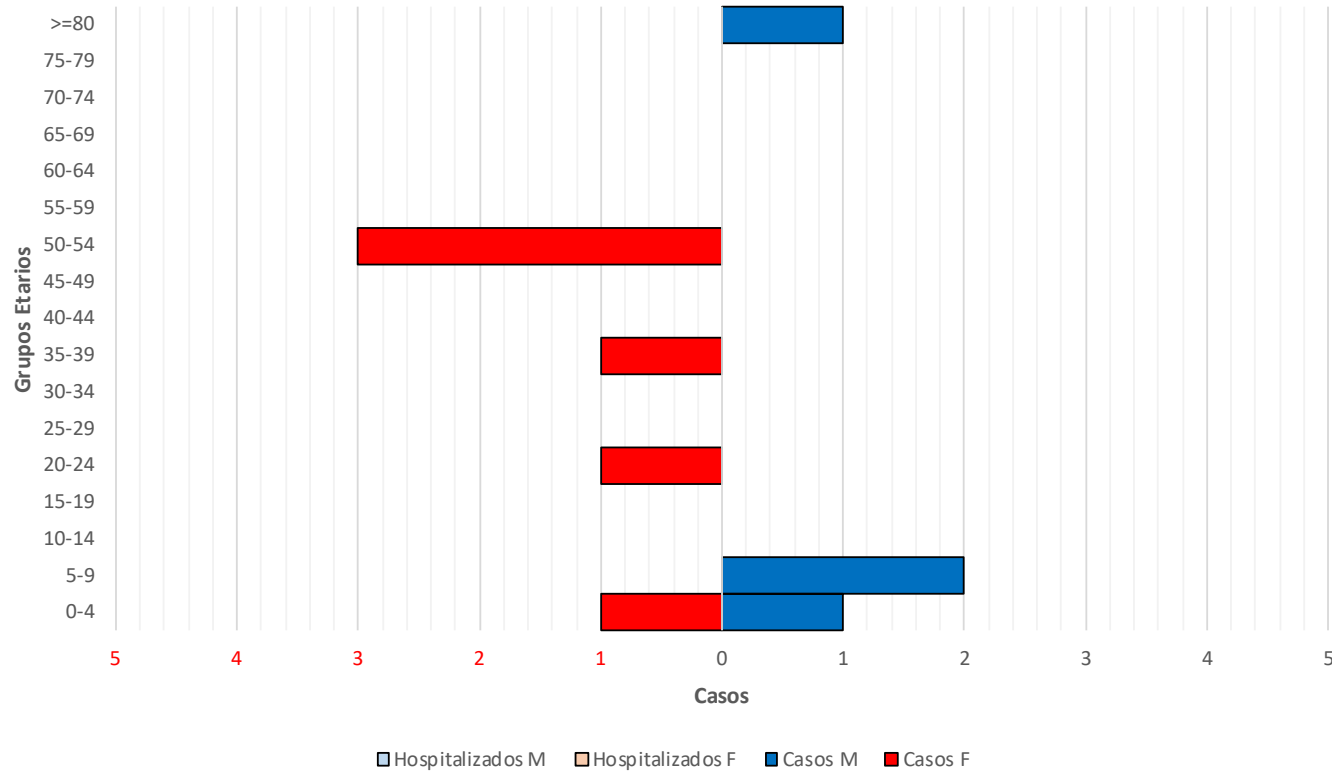
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS VS FALLECIDOS POR CONJUNTIVITIS, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2022-2024*



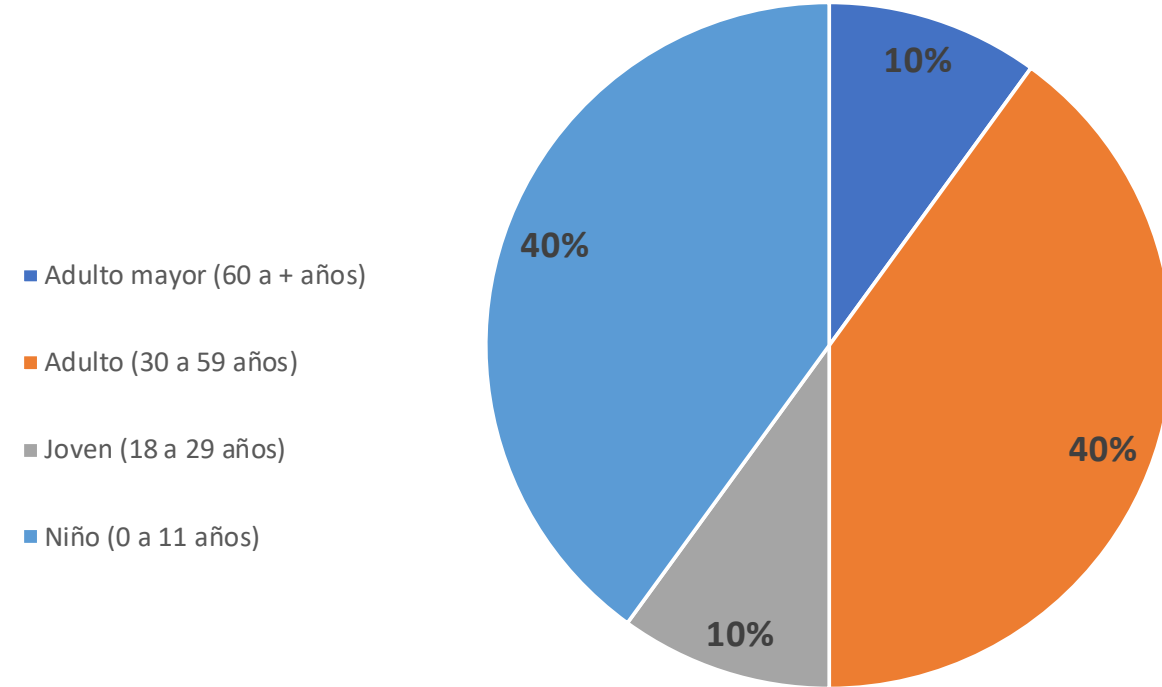
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20

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.

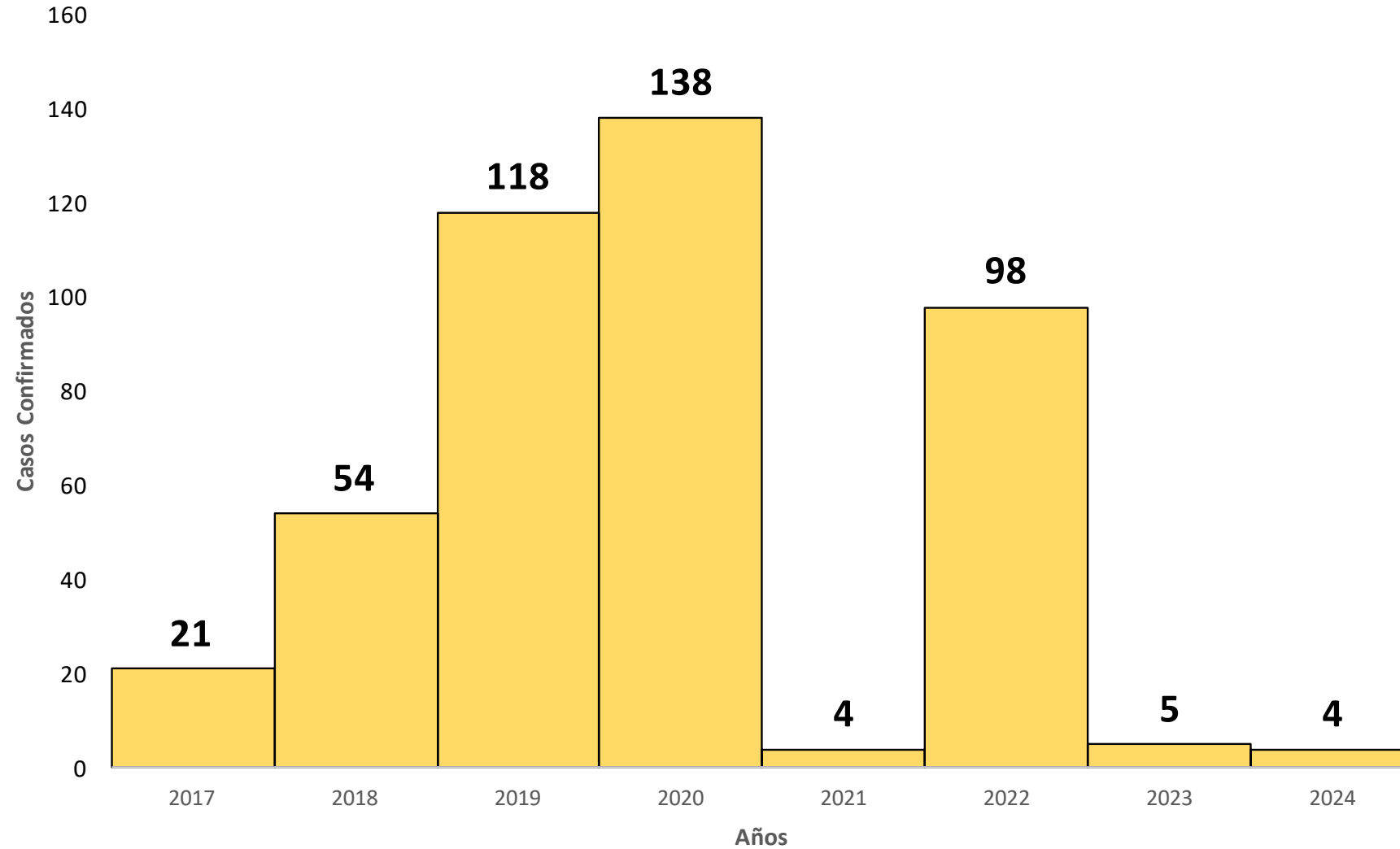
UNET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR CONJUNTIVITIS, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



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

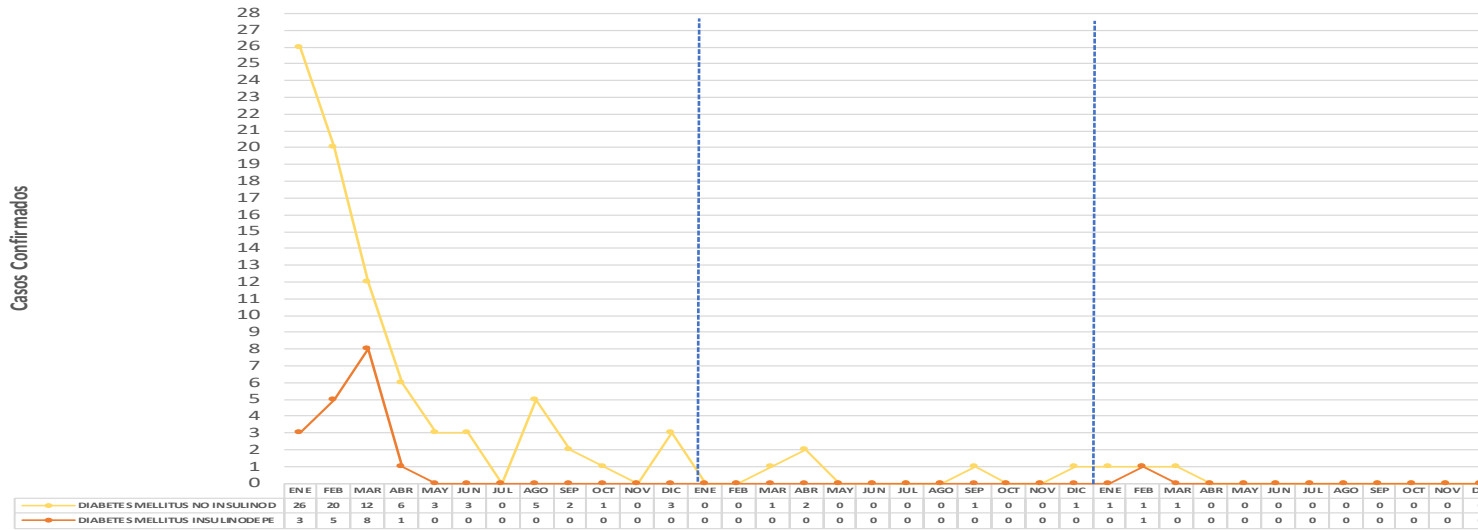


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE DIABETES, 2017-2024*



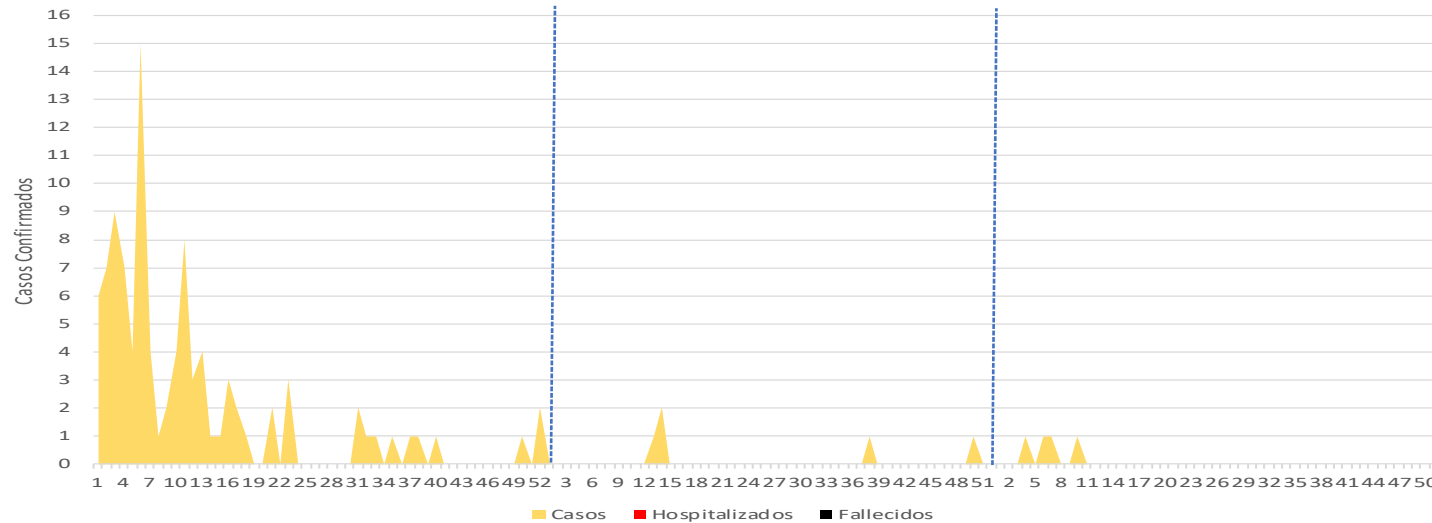
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

UNETG 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.

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

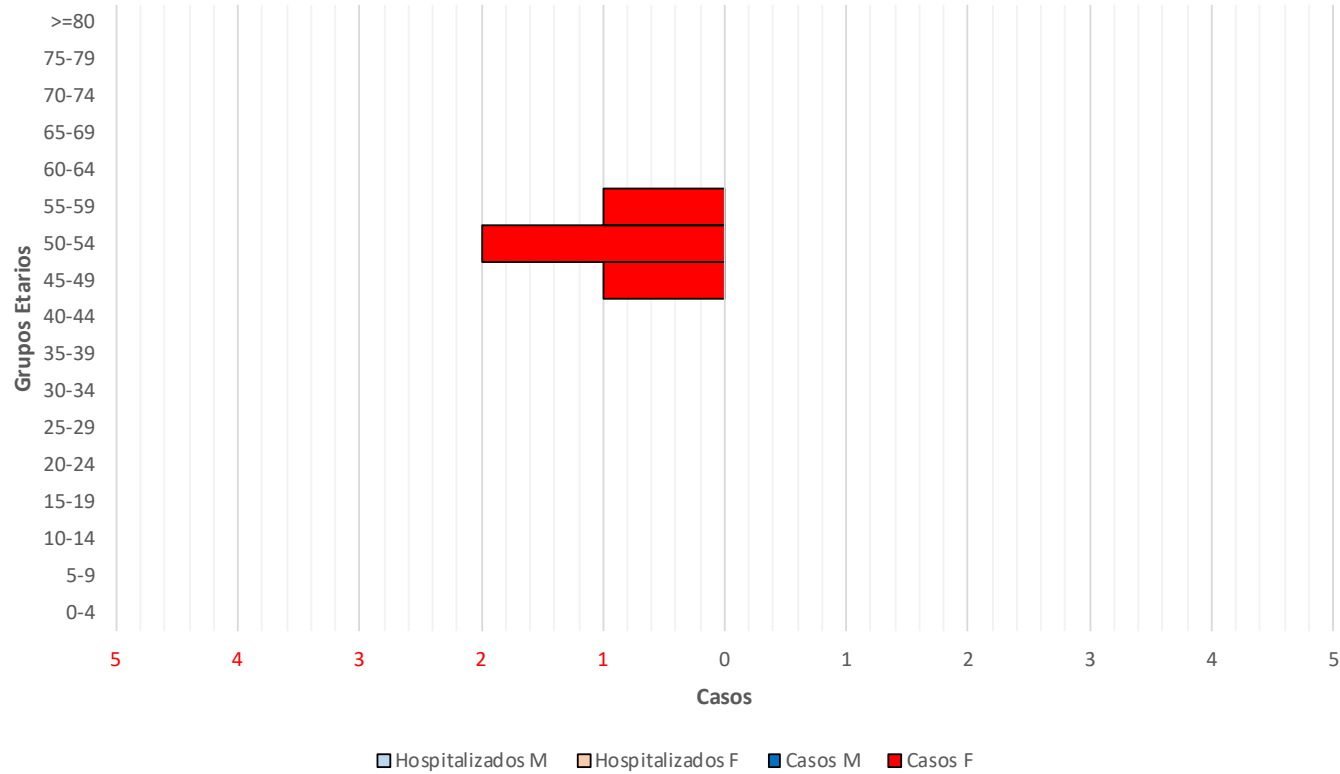


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20

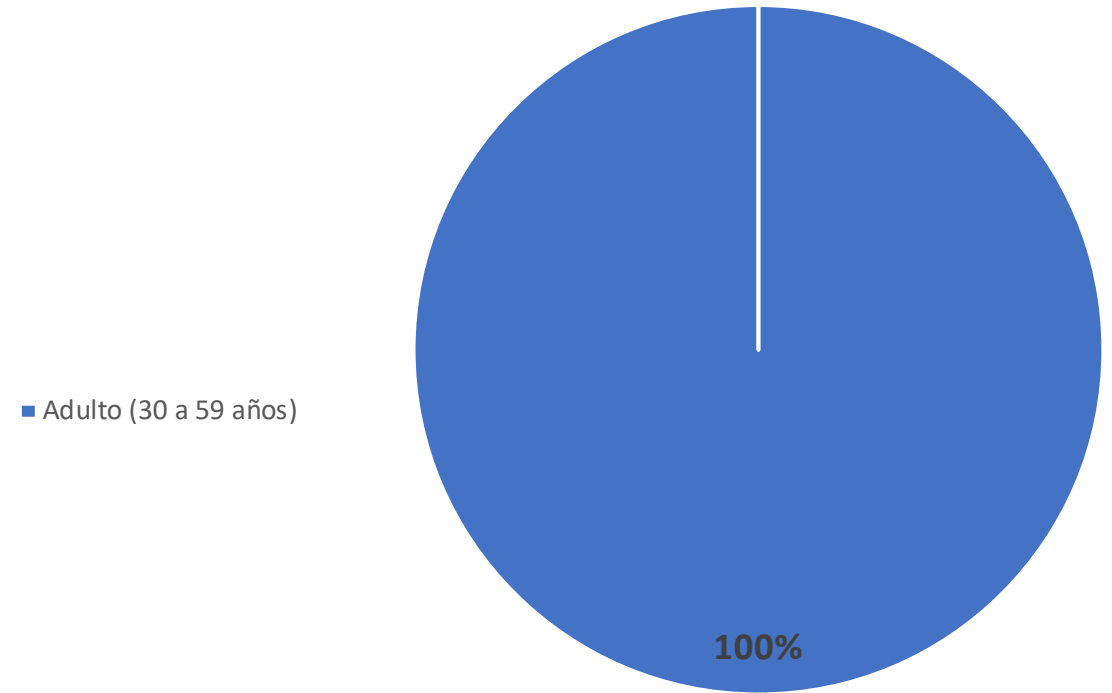


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

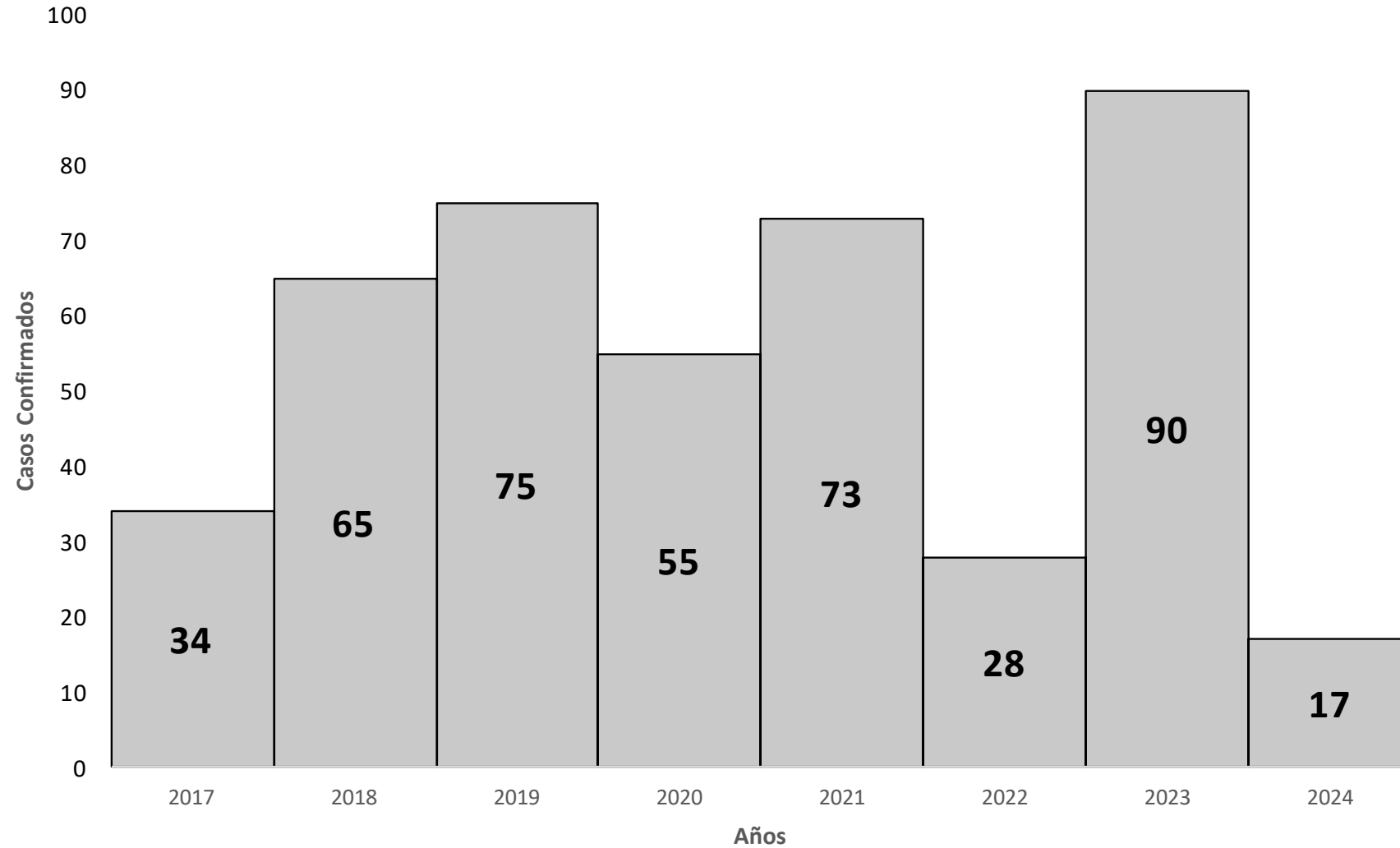
UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS VS HOSPITALIZADOS POR DIABETES, SEGÚN GRUPOS ETARIOS, 2024



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

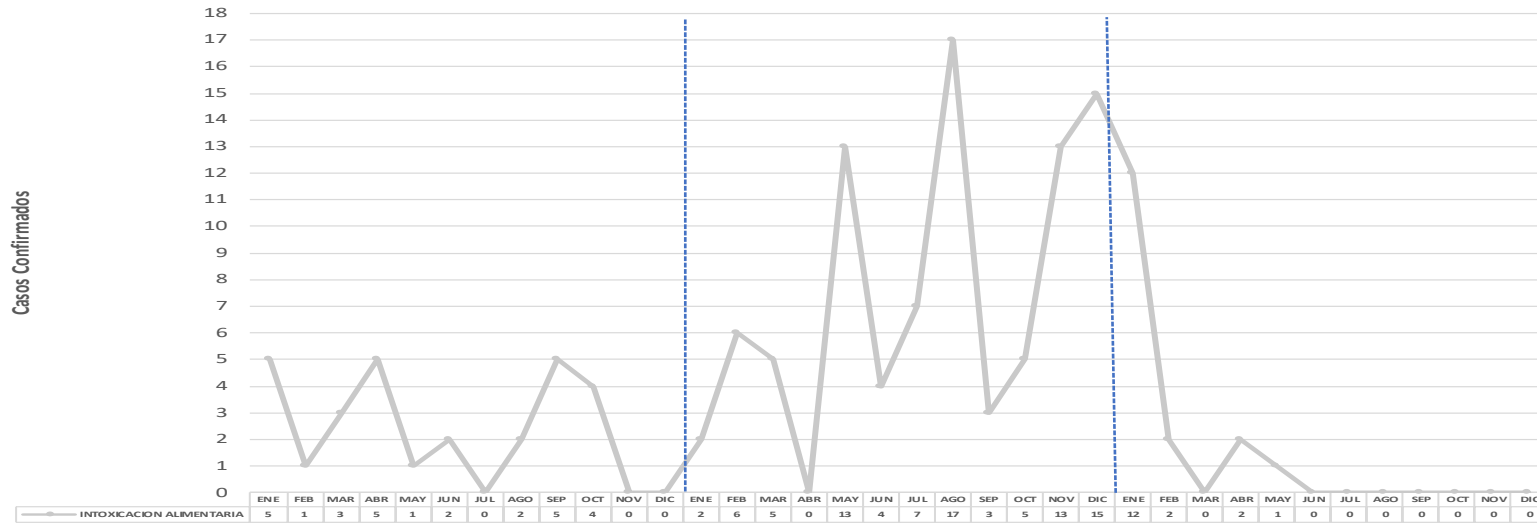


UNGET MOYOBAMBA: CASOS CONFIRMADOS DE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA, 2017-2024*



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: OTRO TIPO DE ENFERMEDADES

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

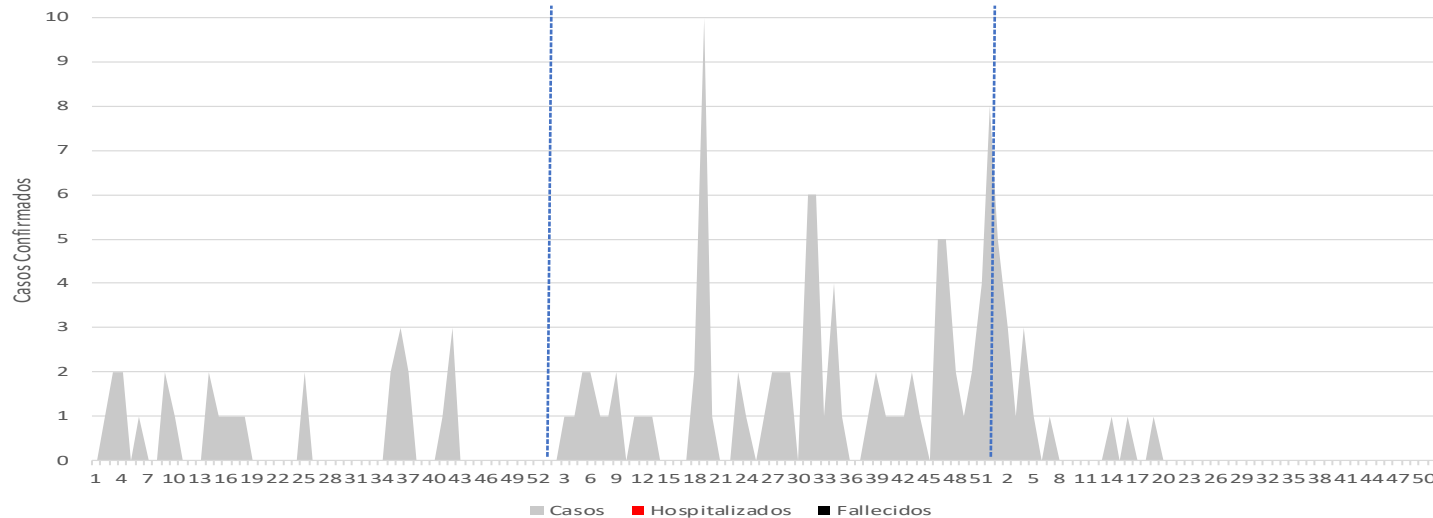


El incremento de casos notificados en el 2023 se debieron a 02 brotes (01 por MR Soritor y el otro por MR Jerillo), en los meses de abril y diciembre, respectivamente.

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.

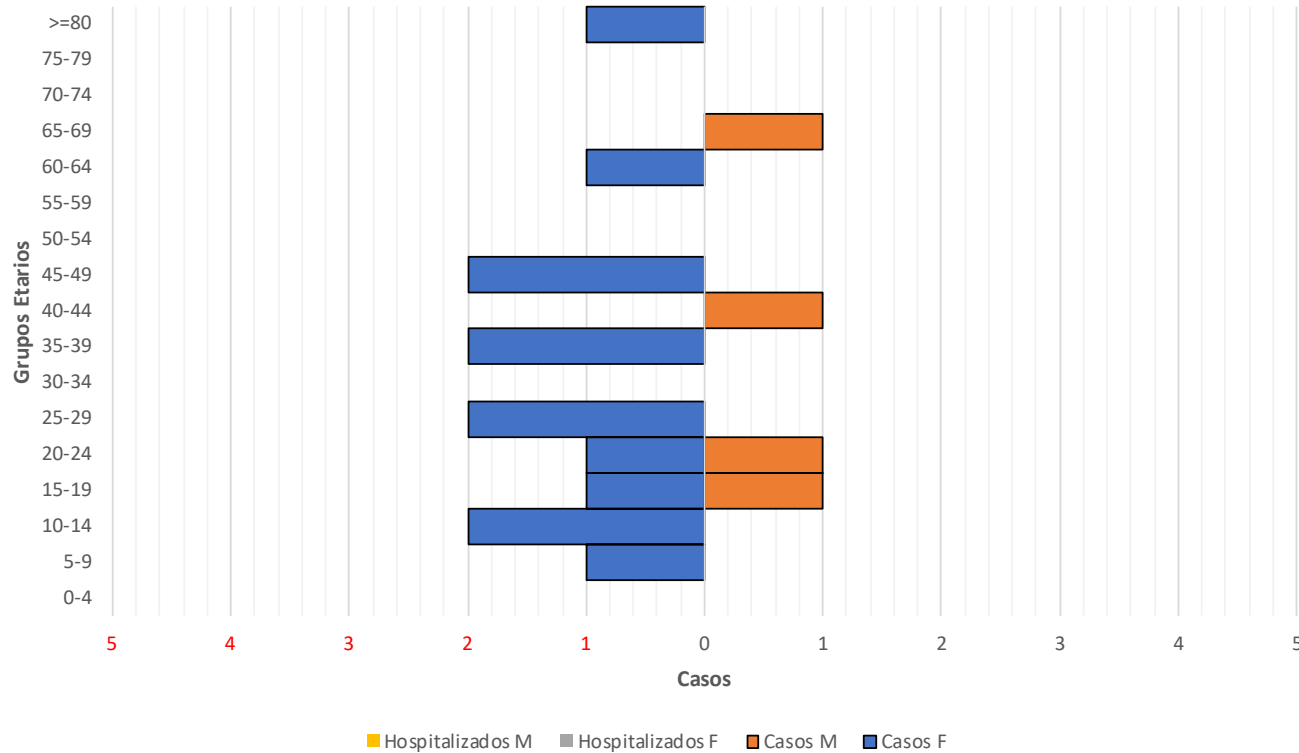
Para este 2024 no se han presentado casos con un nexo epidemiológico que amerite notificarse como brote.

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

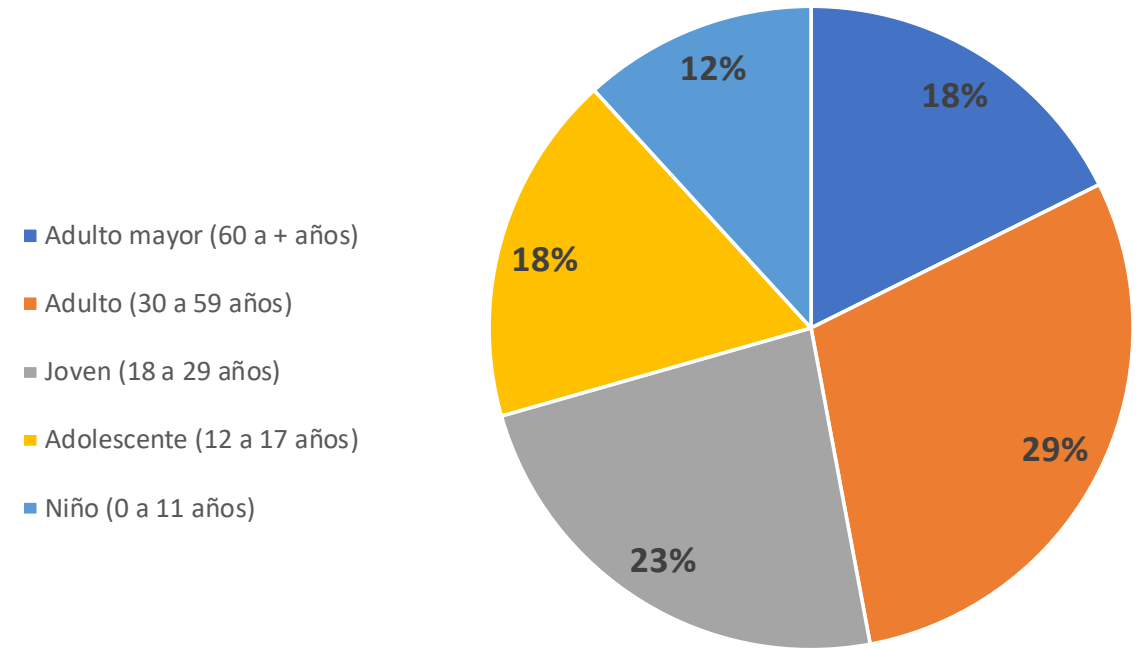


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20

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	
		16	17	18	19	20			
ALONSO DE ALVARDO ROQUE	ROQUE ALONSO DE ALVARADO	0	0	7	62	20	89		
CALZADA	CALZADA	7	16	15	12	17	67		
	SANTA ROSA BAJO TANGUMI	0	1	1	0	1	3		
	SANTA ROSA DE OROMINA	0	0	0	0	1	1		
	JEPELACIO	JEPELACIO	1	8	15	13	7	44	
JEPELACIO	SHUCSHUYACU	1	1	1	0	0	3		
	PACAYPITE	0	0	0	1	1	2		
	NUEVO SAN MIGUEL	2	0	0	0	0	2		
	JERILLO	JERILLO	6	10	8	10	10	44	
JERILLO	LA HUARPIA	4	1	0	1	4	10		
	RAMIREZ	0	0	0	0	1	1		
	LLUILLUCUCHA	LLUYLLUCUCHA	22	0	16	26	25	89	
	LA PRIMAVERA	4	0	2	5	8	19		
LLUILLUCUCHA	SUGLLAQUIRO	0	0	0	0	10	10		
	FLOR DE LA PRIMAVERA	1	0	0	5	1	7		
	EL CÑNDOR	0	1	1	2	1	5		
	QUILLOALLPA	0	0	0	2	1	3		
	TAHUIISHCO	0	0	0	0	1	1		
	MARONA	0	0	0	0	1	1		
	CORDILLERA ANDINA	0	0	1	0	0	1		
	PUEBLO LIBRE	PUEBLO LIBRE	2	1	1	6	5	15	
	SIN MICRORED	ESSALUD MOYOBAMBA	67	83	94	104	174	522	
		HOSPITAL DE MOYOBAMBA	83	85	103	93	115	479	
POLICLINICO MOYOBAMBA		0	1	1	4	1	7		
SORITOR	SORITOR	39	31	43	42	0	155		
	HABANA	3	7	4	6	20	40		
	SAN MARCOS	1	0	0	0	4	5		
YANTALO	YANTALO	8	4	3	5	6	26		
	LOS ANGELES	2	0	1	1	0	4		
	BUENOS AIRES	1	0	0	0	0	1		
TOTAL		254	250	317	400	435	1656		

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

PROVINCIA	DISTRITO	2024					TOTAL	TENDENCIA
		16	17	18	19	20		
LAMAS	ALONSO DE ALVARADO	0	1	7	64	21	93	
MOYOBAMBA	CALZADA	9	18	16	12	18	73	
	HABANA	3	7	4	7	24	45	
	JEPELACIO	16	22	25	27	26	116	
	MOYOBAMBA	175	166	217	237	333	1128	
	SORITOR	41	33	44	44	7	169	
RIOJA	YANTALO	10	3	3	5	6	27	
	NUEVA CAJAMARCA	0	0	0	1	0	1	
	RIOJA	0	0	0	3	0	3	
SAN MARTIN	MORALES	0	0	1	0	0	1	
TOTAL		254	250	317	400	435	1656	

Dentro del distrito de Roque se ve un incremento inusual en la SE19, teniendo como 2º Diagnósticos principalmente un resfrío común y amigdalitis.

Bajo la procedencia del distrito de Jepelacio se mantiene con una meseta en las últimas 03 SE que ameritarían una evaluación de los diagnósticos de egreso para cada uno de ellos.

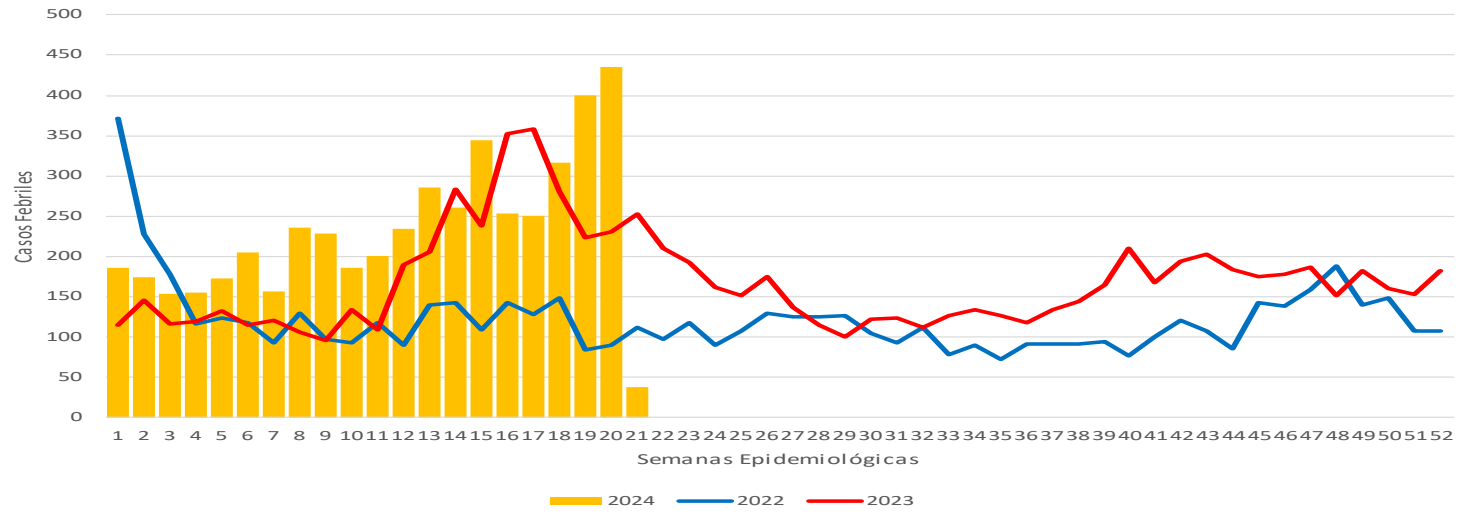
El distrito de Habana ha triplicado sus casos febriles en la SE20, lo que nos pone en alerta y se recomienda una intervención urgente por parte de los componentes para la vigilancia de dengue; y sus diagnósticos de egreso.

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

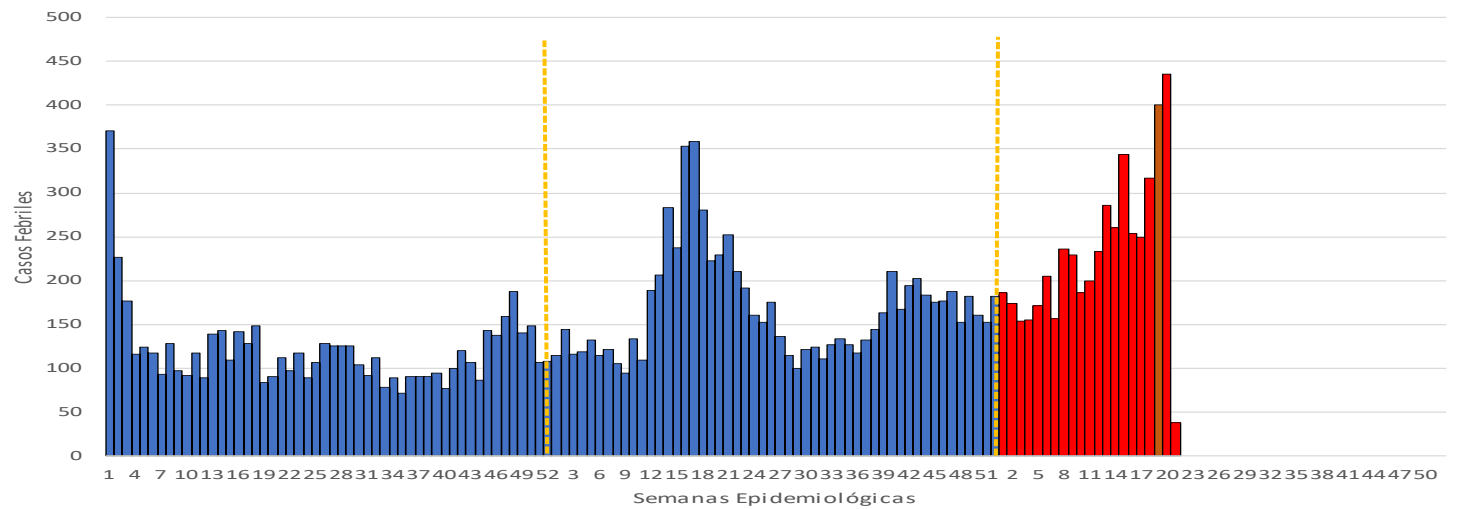


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: FEBRILES

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



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

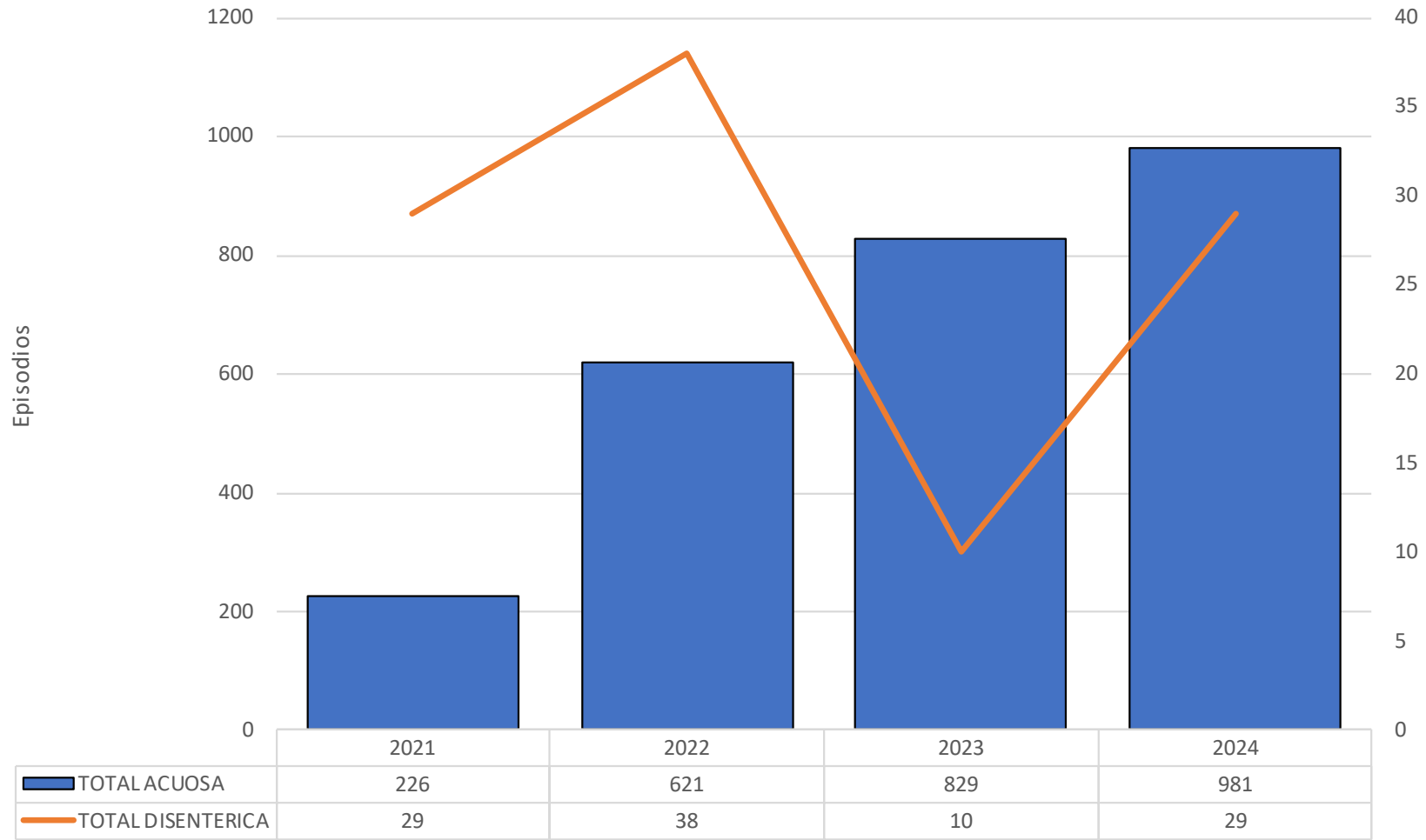


SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 20



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE EDA

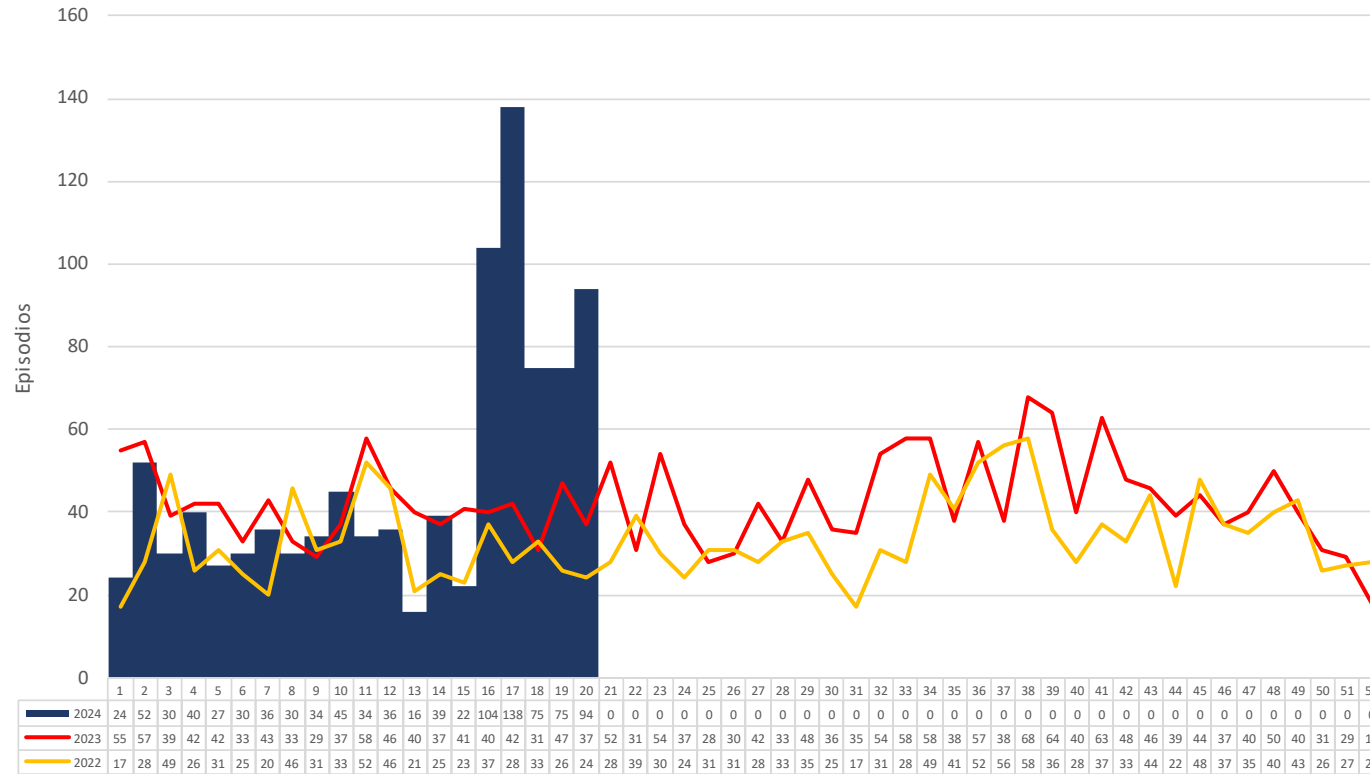
COMPARATIVO DE LA TENDENCIA HISTÓRICA DE EPISODIOS DE ACUOSAS Y DISENTERICAS TOTALES, 2021-2024*SE17



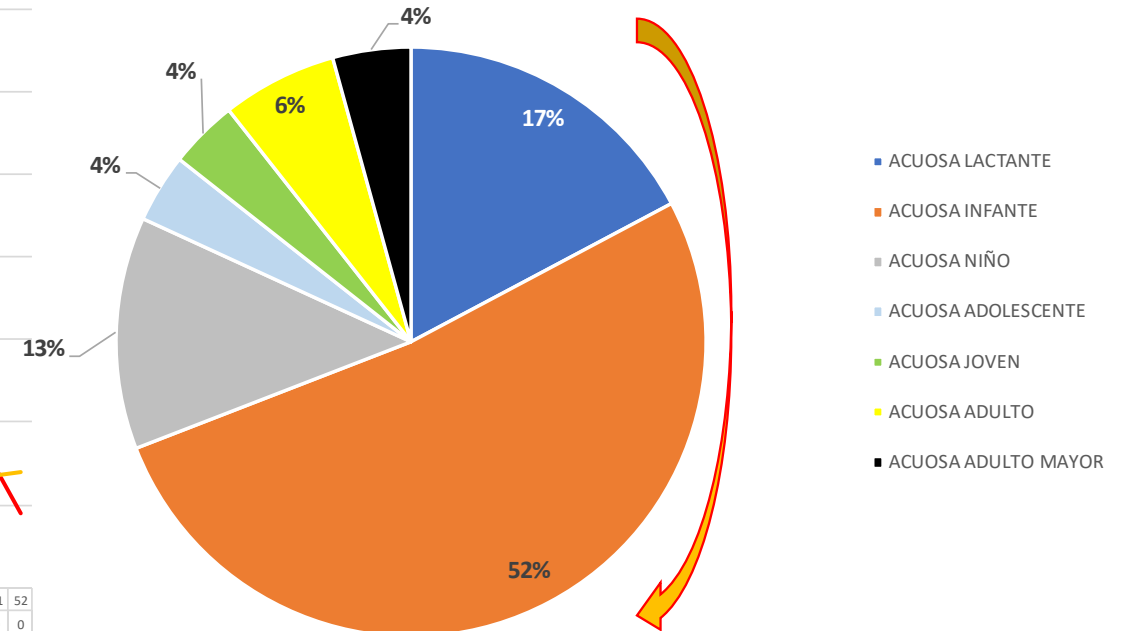


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE EDA ACUOSAS

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

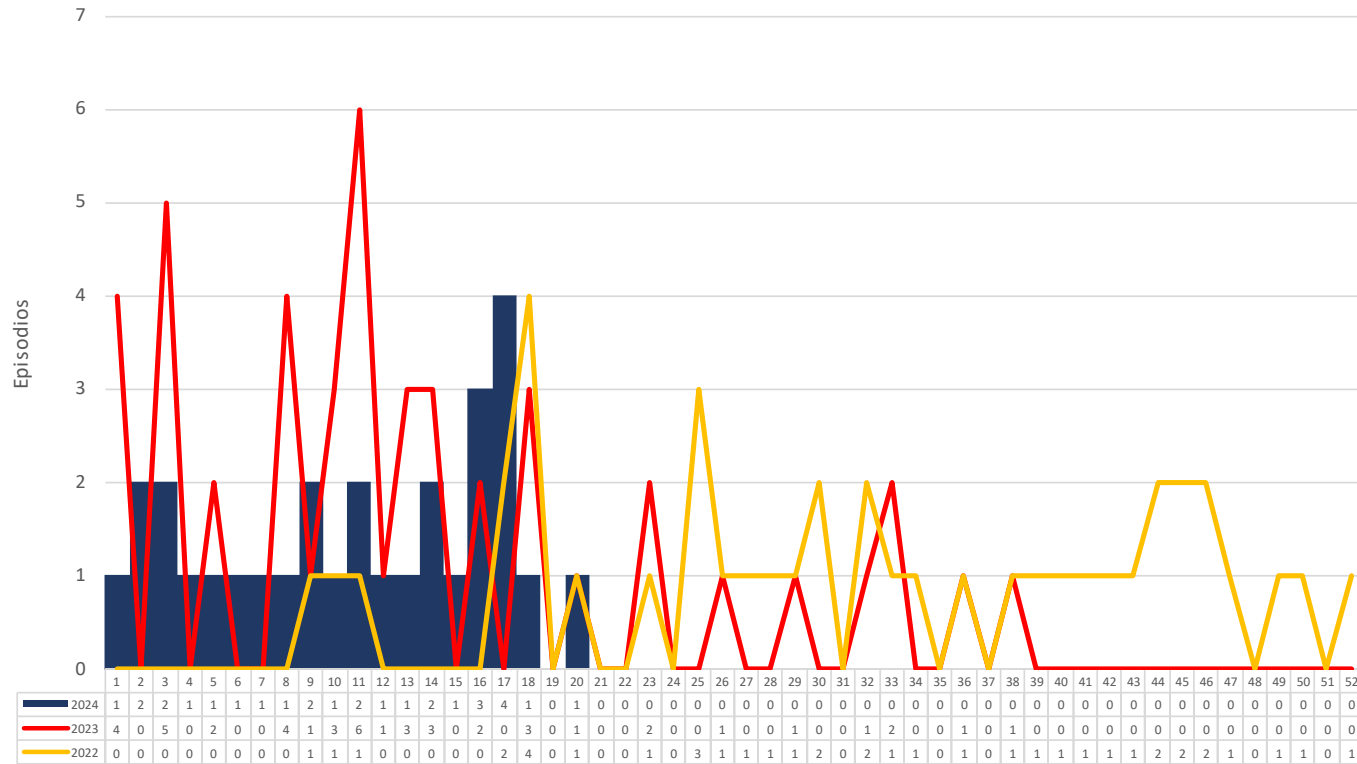


EPISODIOS DE EDAS ACUOSAS, POR ETAPAS DE VIDA, 2024*

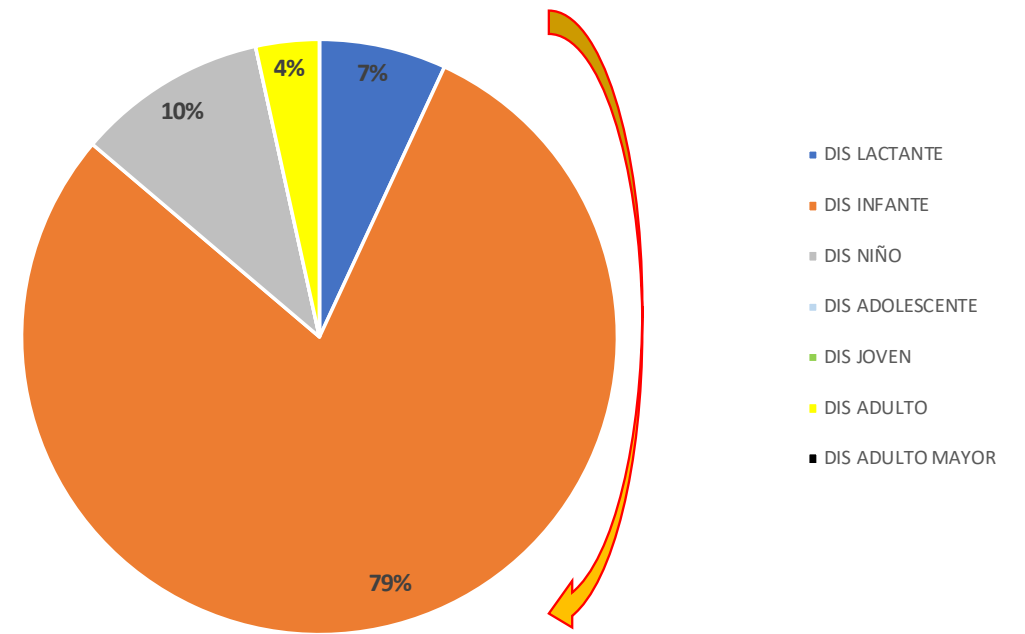


Durante la SE 16 y 17 se tuvo un incremento muy marcado de episodios de EDA, sostenido por Hospital Moyobamba, MR Soritor, Essalud y MR Lluyllucucha (según orden de episodios notificados). Para lo cual los casos no llegaron a necesitar una mayor intervención.

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



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

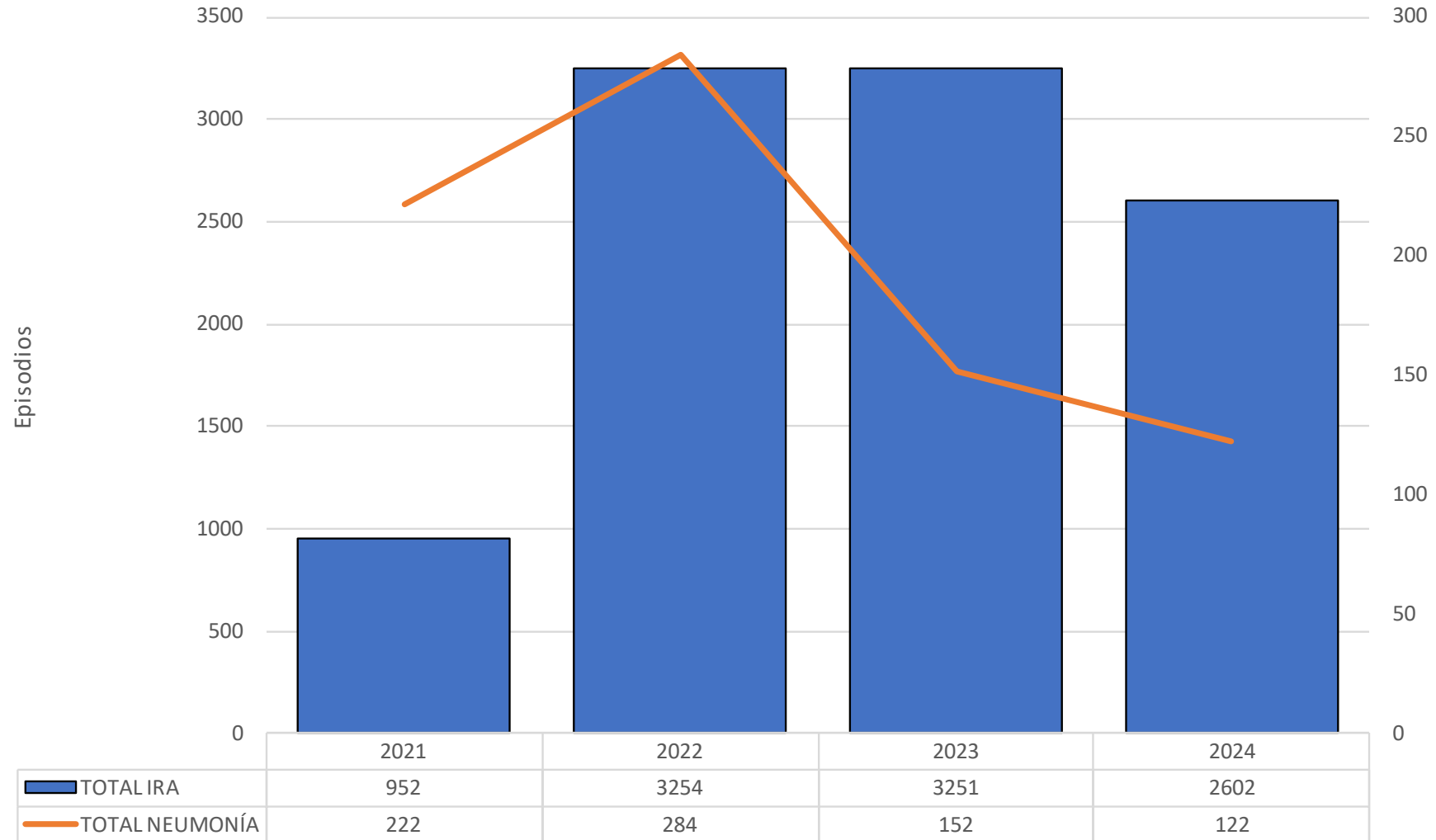


Los episodios de EDA Disentéricas se mantuvo en los esperado según la tendencia histórica de casos en el primer cuatrimestre, suponiendo un decrecimiento a partir de la SE18 en adelante.

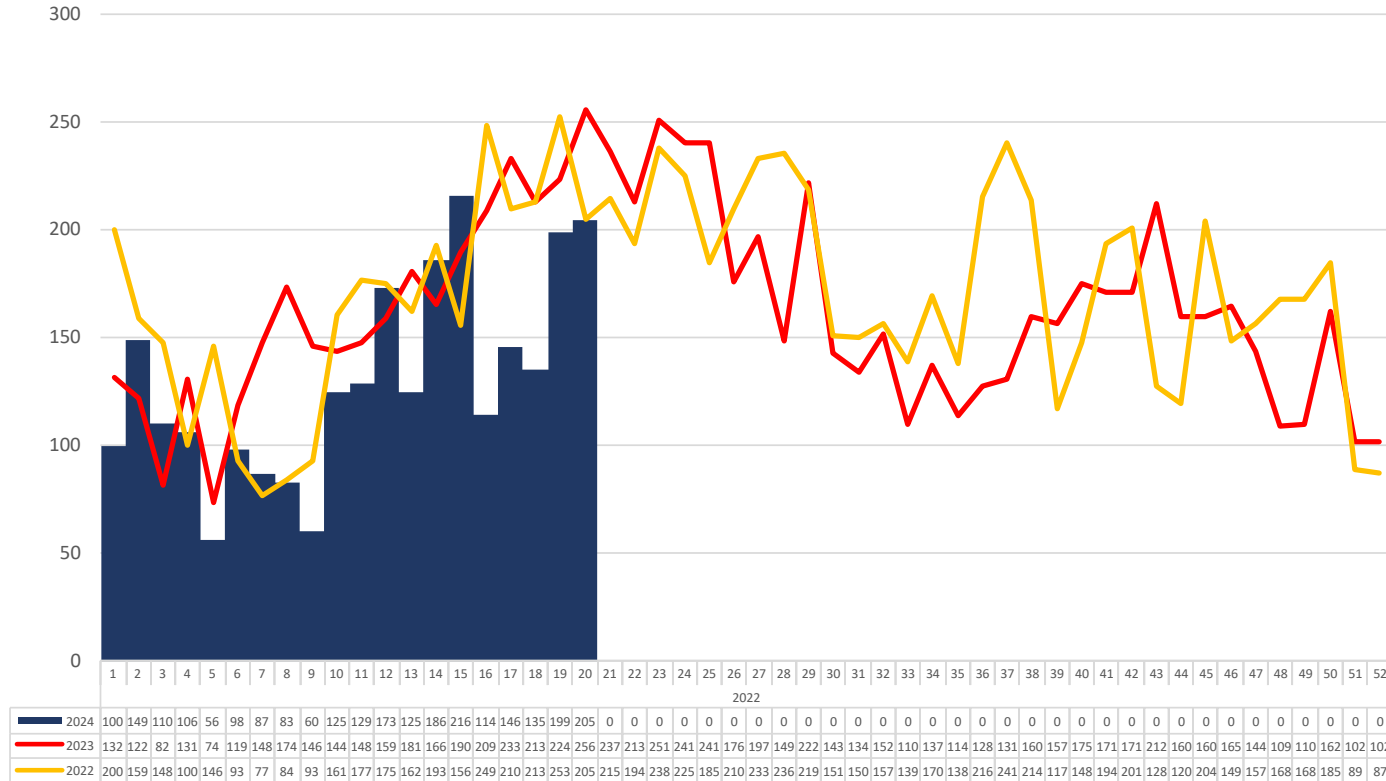


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA: EPISODIOS DE IRA

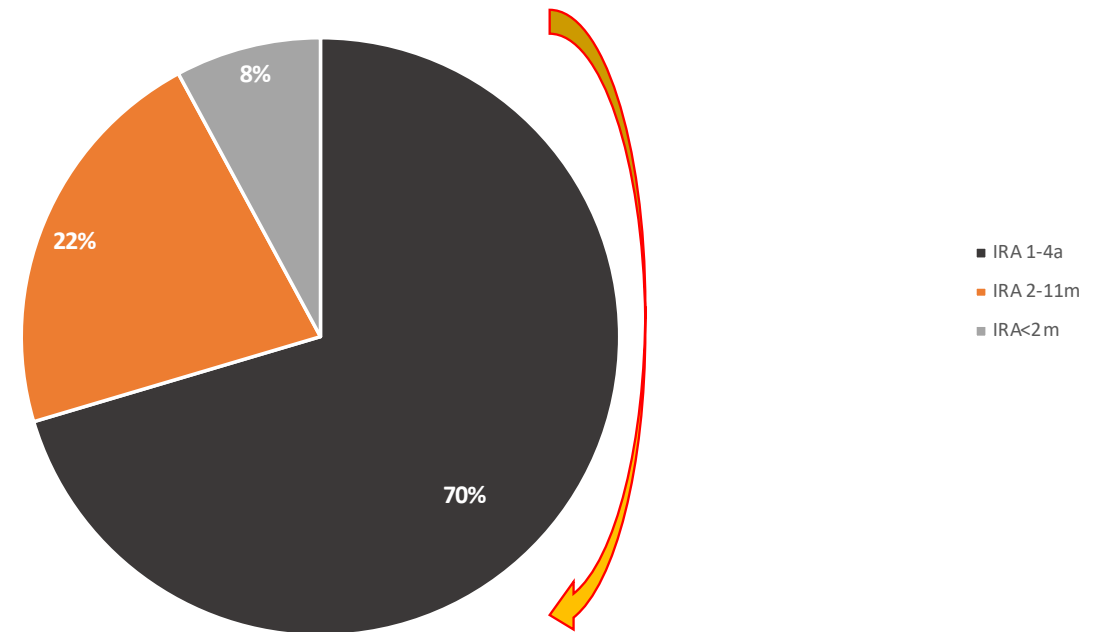
COMPARATIVO DE LA TENDENCIA HISTÓRICA DE EPISODIOS DE IRA Y NEUMONÍAS TOTALES, 2021-2024*SE17



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

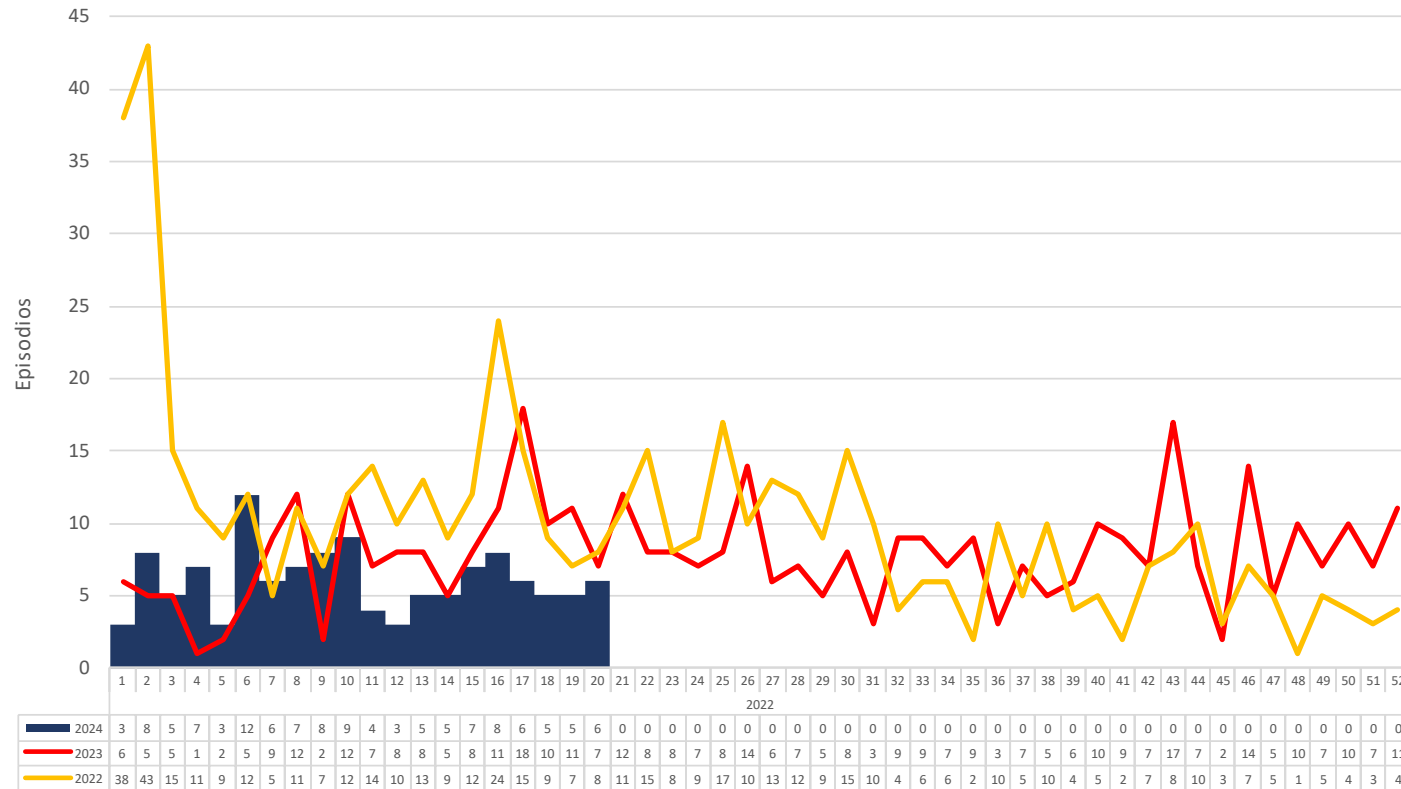


EPISODIOS DE IRA NO NEUMÓNICA, POR ETAPAS DE VIDA, 2024*

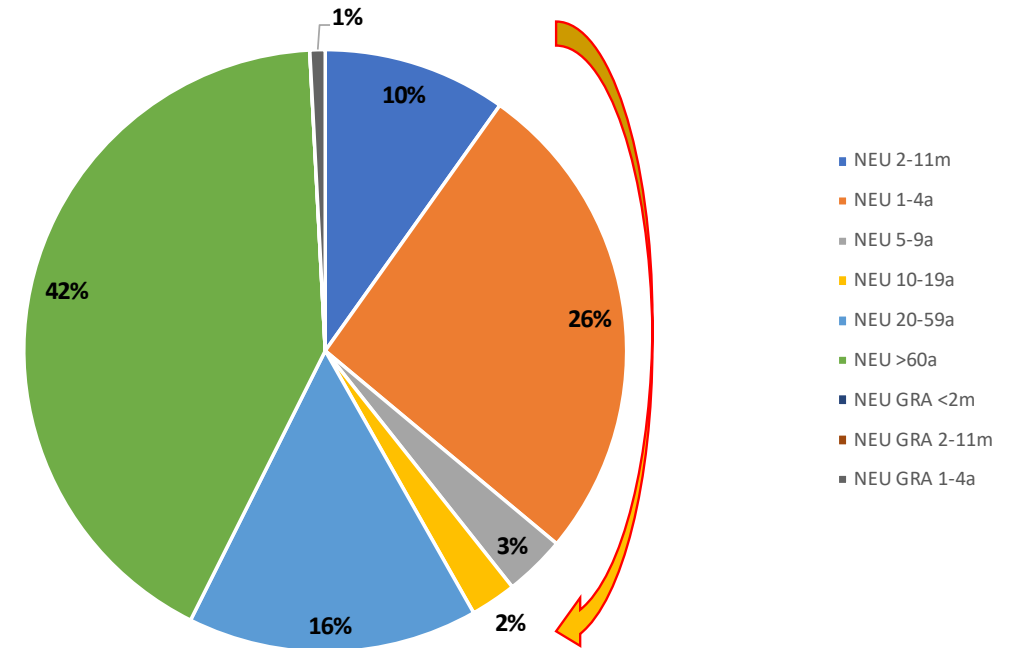


Si bien nos encontramos por debajo de la tendencia de los últimos 02 años de IRAS no neumónicas, tener en consideración que estamos entrando, según SENAMHI, en un trimestre que puede oscilar las más bajas temperaturas anuales.

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 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

