

Boletín Epidemiológico

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA – DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGIA E INVESTIGACION

Epidemiología

Nota de actualidad

MOSQUITO DE ANOPHELES

Correspondiente: S.E 36- 2023

Contenido:

“Mosquito de anopheles”	1
Situación y Tendencias de la Vigilancia: • EDA • Infección Respiratoria Aguda • Neumonía • Friaaje • SOBA/Asma	2-6
Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito	7
Zoonosis	8
Enfermedades No Transmisibles	9
Enfermedades Transmisibles	10
Enfermedades de Notificación	11
Alerta Respuesta	12

DIRECTOR EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD HUAROCHIRI

M.C. JAIME VILLOSLADA LLANTOY

DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA SANITARIA

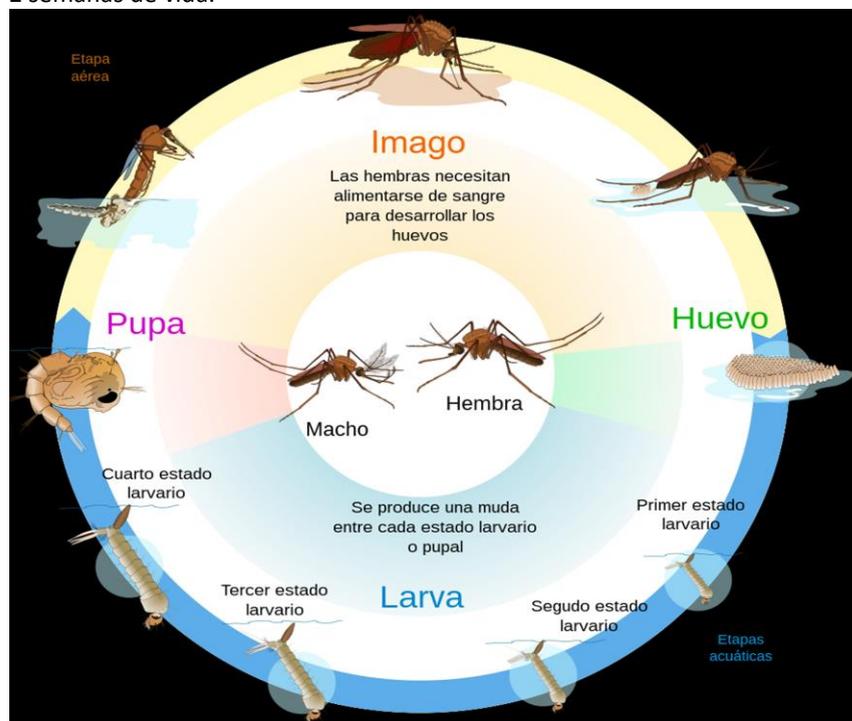
OBST. JAID CAMPOS CHAMBERGO

EQUIPO TECNICO

Tec. Edgar Lalo Olivera Matos

Anopheles es un género de mosquito de la familia Culicidae que habita en prácticamente todo el mundo incluyendo Europa, África, Asia, América y Oceanía, con especial intensidad en las zonas templadas, tropicales y subtropicales. Existen 465 especies formalmente reconocidas de Anopheles, de las cuales 50 pueden transmitir las cuatro especies diferentes de parásitos del género Plasmodium, 1 causantes de la malaria humana (ya que existen muchas otras especies de plasmodios que causan malaria en ratones (P. Bergei), aves (P. gallinaceum), simios (P. yoeli), etc). La especie Anopheles gambiae es una de las mejor conocidas, porque trasmite el plasmodio más peligroso, Plasmodium falciparum. En Europa una de las especies más importantes es Anopheles atroparvus.

Como todos los mosquitos, los Anopheles atraviesan cuatro fases: huevo, larva, pupa y adulto. Las primeras 3 etapas transcurren en medio acuático, entre 5 y 14 días, según la especie y los factores ambientales como la temperatura. Es en la etapa adulta, y sólo en el caso de las hembras, en la que el mosquito actúa de vector de la malaria. Las hembras adultas pueden vivir hasta un mes (algo más en cautividad), siendo lo natural no pasar de las 2 semanas de vida.



Disponible en: <http://www.redhuarochiri.gob.pe/Epidemiologia>

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Las Infecciones Respiratorias Agudas constituyen un importante problema de salud pública ya que ocupa en el país el primer lugar dentro de las causas de morbilidad general y la atención médica de estos casos se da especialmente en los recién nacidos. En el Perú, se estima que tres de cada cuatro consultas que se otorgan en los servicios de los establecimientos de salud para atender enfermedades infecciosas, corresponden a problemas respiratorios agudos, por cuanto constituyen la primera causa de muerte en todas las etapas de vida, especialmente en los infantes, en el que la NEUMONÍA es la responsable del mayor porcentaje de las defunciones.

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) está conformada por un grupo de enfermedades cuyo hecho en nuestro país se incrementa con relación al descenso de temperatura. Aunque el frío, en sí mismo, no es causante de esta enfermedad, existen hábitos y conductas asociadas a las bajas temperaturas que aumentan el riesgo de enfermar. Asimismo, agentes de algunas enfermedades suelen encontrar al huésped (personas) con menos defensas que en la estación de verano.

En el año 2023 a la S.E 36 se notificaron 7703 episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años en la RED HUAROCHIRI, siendo la Micro Red Ricardo Palma (70.0) quien presenta la mayor incidencia en porcentajes. La Micro Red Langa (12.0), Micro Red San Mateo (7.0), Hospital Matucana (6.0), Micro Red Huarochirí (3.0), Micro Red Huinco (1,0) presentan menor incidencia de episodios.

En el Canal Endémico observamos un incremento de casos en comparación a la última semana, en el cuadro comparativo de tendencia por años se evidencia un incremento notablemente en comparación al año 2022. El pico más alto y resaltante corresponde a la semana anterior encontrándonos en la zona de Alarma.

En el canal endémico el año 2023 nos encontramos en Zona de Alarma a la Semana Epidemiológica 36.

El acumulado es de 7703 episodios de infecciones respiratorias agudas, 0 defunciones en menores de 5 años.

Gráfico N° 1: Canal Endémico de IRAS por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2023. a la S.E 36

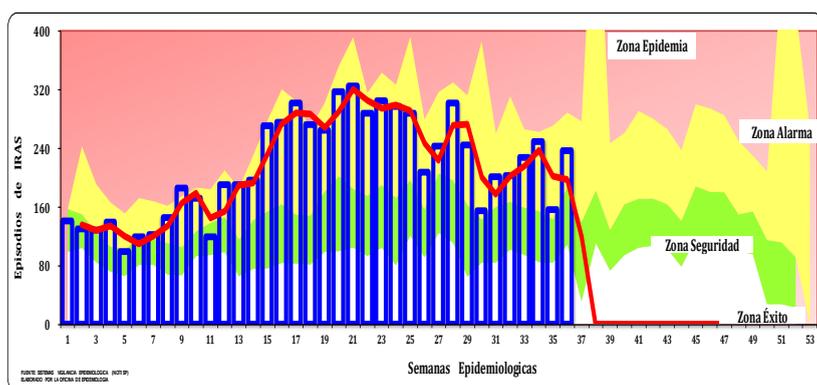


Gráfico N° 2: Tendencia comparativa de IRAS, RED HUAROCHIRI 2018 al 2023, a la S.E 36

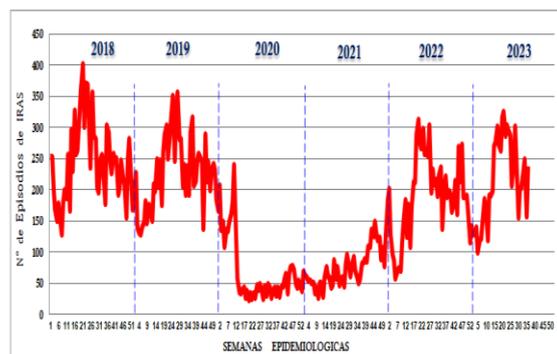


Tabla N° 1: IRAS episodios por Micro Redes, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	IRAS A LA S.E 36				ACUMULADO 1*36-2023			
	TOTAL DE IRAS	DEFUNC. POR IRAS	TOTAL	% semanal DE IRAS	TOTAL DE IRAS	DEFUNC. POR IRAS	TOTAL	% ACUMULADO DE IRAS
HOSPITAL MATUCANA	11	0	11	5	429	0	429	6
MICRO RED HUAROCHIRI	18	0	18	8	298	0	298	4
MICRO RED LANGA	32	0	32	14	961	0	961	12
MICRO RED RICARDO PALMA	159	0	159	67	5358	0	5358	70
MICRO RED SAN MATEO	12	0	12	5	541	0	541	7
MICRO RED HUINCO	5	0	5	2	116	0	116	2
RED HUAROCHIRI	237	0	237	100	7703	0	7703	100

Neumonías

La **neumonía** es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos.

Las personas con mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de dos años o aquellas personas que tienen otros problemas de salud.

En el año 2023 a la S.E 36 se reporta 0 episodios de Neumonía en niños menores de 5 años en la RED HUAROCHIRI.

En el Canal Endémico nos encontramos en la **zona de Éxito** a la S.E 36 en la Red de Salud Huarochirí.

Gráfico N° 3: Canal Endémico de NEUMONIAS por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

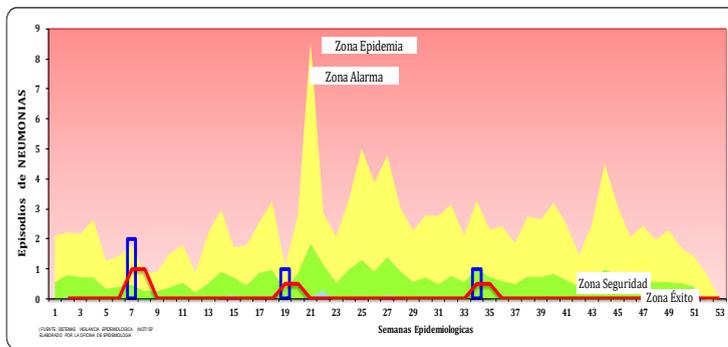
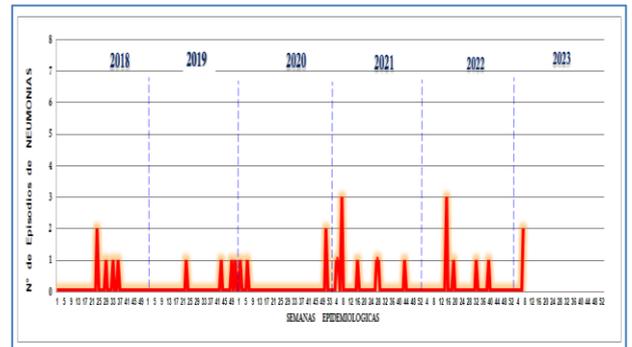


Gráfico N° 4: Tendencia comparativa de NEUMONIAS, RED HUAROCHIRI 2018 al 2023, a la S.E 36



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA - RED HUAROCHIRI

Tabla N° 2: NEUMONIA episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	NEUMONIAS A LA S.E 36					ACUMULADO 1*36- 2023				
	TOTAL DE NEUMONIAS	DEFUNC. POR NEUMONIAS	TOTAL	INCIDENCIA MENSUAL DE NEUM. < 5 AÑOS < 1,000 Hab.	% MENSUAL DE NEUMONIAS	TOTAL DE NEUM-	DEFUNC. POR NEUMONIAS	TOTAL	INCIDENCIA MENSUAL DE NEUM. < 5 AÑOS < 1,000 Hab.	% MENSUAL DE NEUMONIAS
HOSPITAL MATUCANA	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0	0.0	0	1	0	1	0.0	0
MICRO RED LANGA	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	0	0	0.0	0	3	0	3	0.0	0
MICRO RED SAN MATEO	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED HUINCO	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
TOTAL	0	0	0	0.0	0	4	0	4	0.0	0

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA - RED HUAROCHIRI

Síndrome Obstructivo Bronquial / Asma

En la Semana Epidemiológica 36 tenemos 0 episodios de Síndrome obstructivo bronquial-Asma en la Red Huarochiri.

En la distribución semanal por Micro Redes tenemos al Hospital Matucana (50.0%), Micro Red Langa (0,0%), Micro Red Ricardo Palma (50.0 %), Micro Red Huarochiri (.0%), Micro Red San Mateo (0 %), cabe mencionar que las Micro Redes restantes presentan notificación negativa.

En el Canal Endémico, observamos un descenso en la cantidad de casos comparado con el reporte de la semana anterior, ingresando a la Zona de Exito.

El acumulado de la RED HUAROCHIRI es de 14 episodios, y la Incidencia acumulada es de 0.3 por 1000 menores de 5 años.

Entre las Micro Redes que tienen la mayor incidencia acumulada en menores de 5 años tenemos: Micro Red Ricardo Palma (7), Hospital Maturana (7).

El 100 % del reporte corresponde al grupo atareó de menores de 5 años.

Haciendo un comparativo de tendencia acumulada, podemos observar que en el año 2023 hay un descenso de caso de Sob/Asma En relación al año 2022, los casos son menores y presenta una tendencia baja.

Gráfico N° 5: Canal Endémico de SOB/ASMA por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

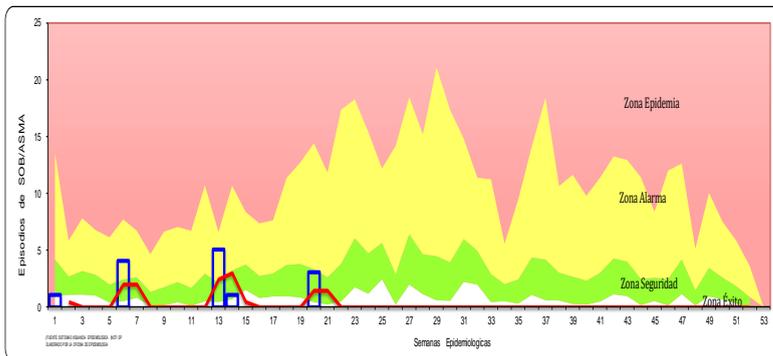


Gráfico N° 6: Tendencia comparativa de SOB/ASMA, RED HUAROCHIRI 2018 al 2023, a la S.E 36

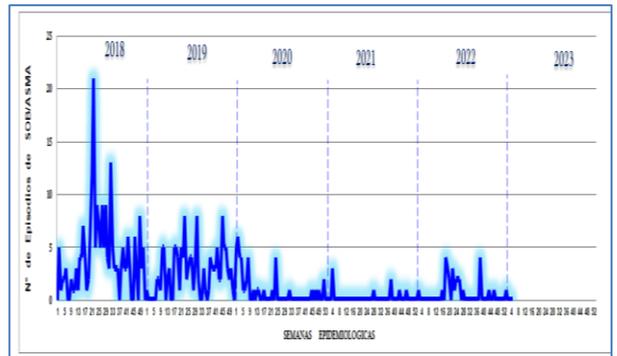


Tabla N° 3: SOB/ASMA episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	SOB/ASMA S.E 36	ACUMULADO 1*36- 2023	INCIDENCIA MENSUAL DE SOB/ASMA. < 5 AÑOS X 1,000 Hab	% MENSUAL DE SOB/ASMA
HOSPITAL MATUCANA	0	7	0.2	50
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0.0	0
MICRO RED LANGA	0	0	0.0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	7	0.0	50
MICRO RED SAN MATEO	0	0	0.0	0
MICRO RED HUINCO	0	0	0.0	0
RED HUAROCHIRI	0	14	0.2	100

Situación de las Enfermedades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica

Enfermedad Diarreica Aguda

Según la OMS define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces formes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y “pastosa” por bebés amamantados. La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo o consecuencia de un trastorno funcional, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumo contaminado, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente. Las enfermedades diarreicas pueden tratarse con una solución de agua limpia, azúcar y sal, y con comprimidos de zinc.

A la semana Epidemiológica 36 se notificaron 2759 episodios de diarreas acuosas y 43 diarreas disintéricas.

La Micro red Ricardo Palma presenta la mayor incidencia, donde el riesgo de padecer un cuadro diarreico por cada 1000 habitantes. Durante el año 2023 a la semana 36 Las Micro Redes más Afectadas son: Ricardo Palma (60.0), Langa (16.0), Huarochirí (5.0), Matucana (11.0), San Mateo (4.0), Huinco (4.0).

En el Canal endémico observamos un descenso en la cantidad de casos, encontrándonos en la Zona de Seguridad en el presente Año, en la Provincia de Huarochirí.

No se reportan defunciones por esta causa en el año 2023 hasta la S.E 36

El acumulado de la Red de Salud de Huarochirí es de 2802 episodios de enfermedades diarreicas: 2759 EDAS acuosas y 43 EDAS disintéricas, 0 defunciones.

En el año 2023 a la S.E 36 reportamos 1,056 episodios más, 0 hospitalizados y 0 defunciones, comparado al año 2022. Observamos que la tendencia es menor en el año 2022.

En lo que respecta a la distribución por grupo atareó, tenemos la mayor parte se concentrada en los niños mayores de 4 años con el 55% y en mayor presentación en el sexo de varones (55.1%).

Gráfico N° 7: Canal Endémico de EDAS por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

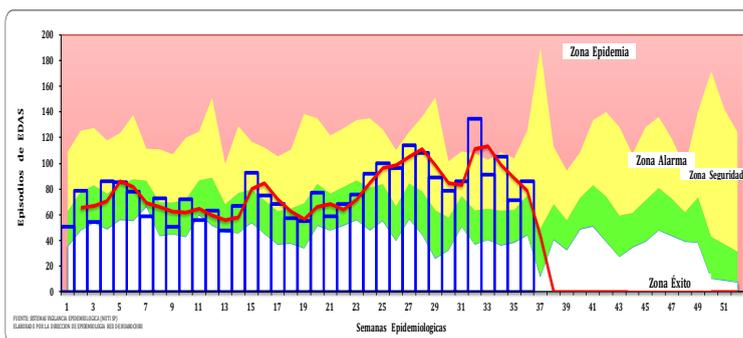


Gráfico N° 8: Tendencia comparativa de EDAS, RED HUAROCHIRI 2018 al 2023, a la S.E 36

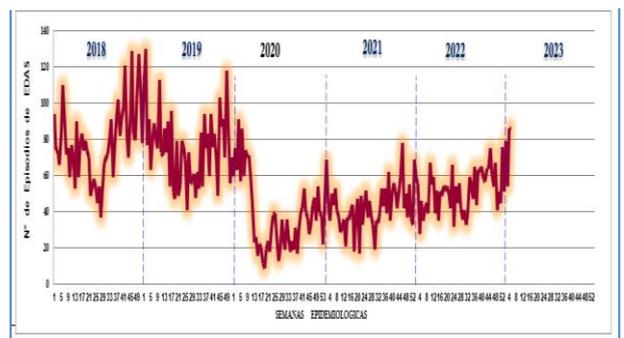


Tabla N° 4: EDAS episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	EDAS A LA S.E 36						ACUMULADO 1°36-2023					
	ACUOSA	DISENTER.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	% semanal DE EDAS	ACUOSA	DISENTER.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	% ACUMULADO DE EDAS
HOSPITAL MATUCANA	9	0	0	0	9	10	309	0	0	0	309	11
MICRO RED HUAROCHIRI	4	3	0	0	7	8	105	32	0	0	137	5
MICRO RED LANGA	16	0	0	0	16	19	437	8	0	0	445	16
MICRO RED RICARDO PALMA	47	0	0	0	47	55	1671	3	0	0	1674	60
MICRO RED SAN MATEO	7	0	0	0	7	8	119	0	0	0	119	4
MICRO RED HUINCO	0	0	0	0	0	0	118	0	0	0	118	4
RED HUAROCHIRI	83	3	0	0	86	100	2759	43	0	0	2802	100

Vigilancia Epidemiológica de Febriles

En la RED HUAROCHIRI a la S.E 36 se han reportado 5,400 episodios de Febriles siendo las Micro Redes con más episodios: Micro Red Ricardo Palma (73.8%), Micro Red Langa (9.8%), Matucana (6.2%), San Mateo (4.5%), Micro Red Huarochirí (6.2), Micro Red Micro Red Huinco (0.8%).

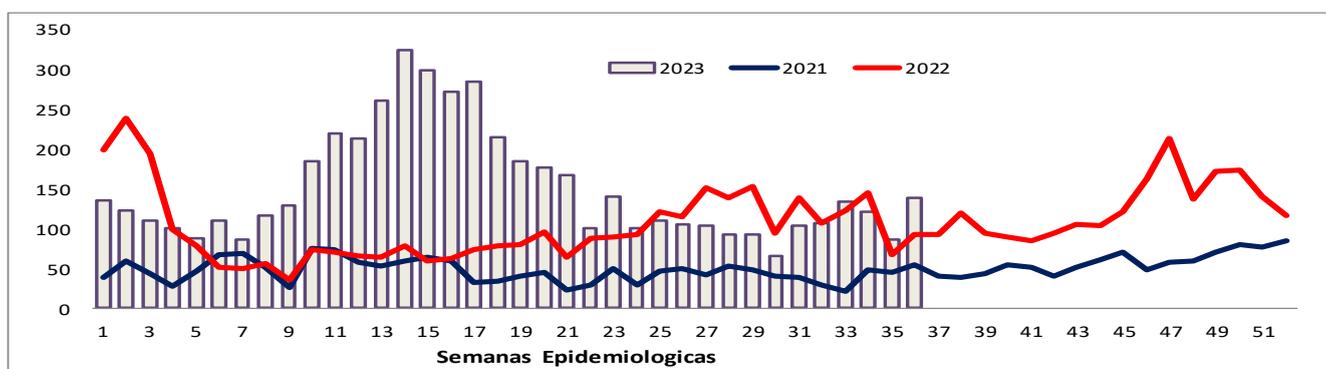
En la distribución por Etapas de vida, el 26 % se presenta en la etapa de vida Niño, siendo el periodo Pre escolar afectado alcanzando el 24% del reporte.

En el gráfico N° 9 en el presente año 2023 apreciamos un descenso comparado al año 2022, sin embargo, si observamos el gráfico N°10 del comparativo de casos reportados por grupos de edad y porcentajes, encontramos que el reporte de casos ha incrementado notablemente en el grupo de 1-4 años, por lo que estamos tomando las medidas correctivas con el fin de que las Micro Redes activen la vigilancia en todos los establecimientos de salud de la Provincia en el presente año.

El acumulado es de 5400 casos de febriles, la etapa de vida Niño presenta el 28 % del reporte aculado. Micro Red Ricardo Palma es la más afectada con el (73.8%) de casos.

A la S.E 36 del año 2023 se reportaron 1814 casos más, en relación al año 2022.

Gráfico N° 9: Febriles episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

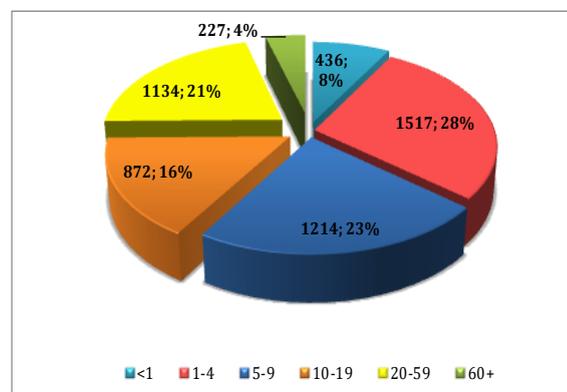


Años	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	Total genera
2021	39	60	43	27	47	67	69	51	26	75	73	53	59	64	60	33	34	41	45	23	30	50	29	46	50	42	53	49	40	38	29	22	49	45	54	41	38	43	54	52	40	52	61	71	49	58	59	71	80	76	84	2601	
2022	199	239	194	99	79	51	50	56	36	74	70	66	64	79	59	63	74	79	80	95	64	88	89	92	121	115	151	139	153	94	139	107	123	145	68	92	120	94	89	84	94	106	103	121	162	213	137	172	174	140	117	5604	
2023	135	123	110	100	88	110	87	117	129	185	219	213	261	324	299	272	284	215	184	176	167	101	140	100	110	105	103	93	93	66	104	107	133	121	87	139														5400			

Tabla N° 5: Febriles episodios por Micro Red, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	FEBRILES A LA S.E 36							ACUMULADO 1*36-2023							%
	<1	1-4	5-9	10-19	20-59	60+	TOTAL	<1	1-4	5-9	10-19	20-59	60+	TOTAL	
HOSPITAL MATUCANA	1	2	2	0	0	0	5	30	97	81	43	67	15	333	6.2
MICRO RED HUAROCHIRI	3	4	1	3	5	2	18	15	62	28	29	95	35	264	4.9
MICRO RED LANGA	1	3	5	2	5	1	17	30	151	129	90	108	20	528	9.8
MICRO RED RICARDO PALMA	9	21	23	19	17	4	93	350	1151	917	653	780	136	3987	73.8
MICRO RED SAN MATEO	0	2	2	0	1	0	5	11	48	48	49	72	15	243	4.5
MICRO RED HUINCO	0	0	1	0	0	0	1	0	8	11	8	12	6	45	0.8
TOTAL	14	32	34	24	28	7	139	436	1517	1214	872	1134	227	5400	100.0

Gráfico N° 10: porcentaje de Febriles, por Grupo atareó RED HUAROCHIRI 2018 al 2023, a la S.E 36



En relación al análisis por Etapas de Vida comunicamos que los grupos de edad establecidos para esta vigilancia son menores de 01 año, de 1 a 4 años, de 5 a 9 años, de 10 a 19 años, de 20 a 59 años y de 60 a más, de los cuales el mayor porcentaje se encuentra en la etapa de **Niño con 28 % (1,517)** del acumulado hasta el momento.

Vigilancia por Lesiones de Accidentes de Tránsito

Accidentes de Tránsito

En la Semana 36 la Red Huarochirí presentó 0 casos de accidentes de tránsito, en la Provincia de Huarochirí. Dichos eventos ocurren en zonas cercanas a la Carretera Central. El acumulado es de 28 accidentes de tránsito y 87 Accidentados.

Tabla N° 6: Accidentes de Tránsito Acumulado por Distritos, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

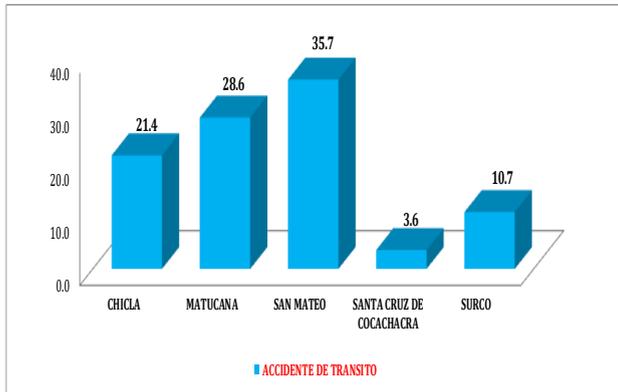


Gráfico N° 11: Accidentes de Tránsito porcentaje Acumulado RED HUAROCHIRI 2018 al 2023, a la S.E 36

DISTRITOS	ACCIDENTES DE TRANSITO			ACCIDENTADOS DE TRANSITO			DEFUNCIONES		
	S.E.36	ACUM. 1°36	%	S.E.36	ACUM. 1°36	%	S.E.36	ACUM. 1°36	%
CHICLA	0	6	21.4	0	32	36.8	0	0	0.0
MATUCANA	0	8	28.6	0	11	12.6	0	0	0.0
SAN MATEO	0	10	35.7	0	20	23.0	0	0	0.0
SANTA CRUZ DE COCACHACRA	0	1	3.6	0	2	2.3	0	0	0.0
SURCO	0	3	10.7	0	22	25.3	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	0	28	100.0	0	87	100.0	0	0	0.0

Accidentados por tránsito

Se tiene el reporte de 87 accidentados, a la S.E 36 distribuidos por Distritos de acuerdo a su ocurrencia. En el análisis por etapas de vida, la población Adulta es la más afectada con el 44 % en relación al acumulado de casos en la Provincia de Huarochirí.

El acumulado es de 87 personas accidentadas por tránsito, los casos son hospitalizados de acuerdo a su gravedad y atendidos en los diferentes hospitales de la jurisdicción.

Tabla N° 7: Accidentados de Tránsito Acumulado por Distritos, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

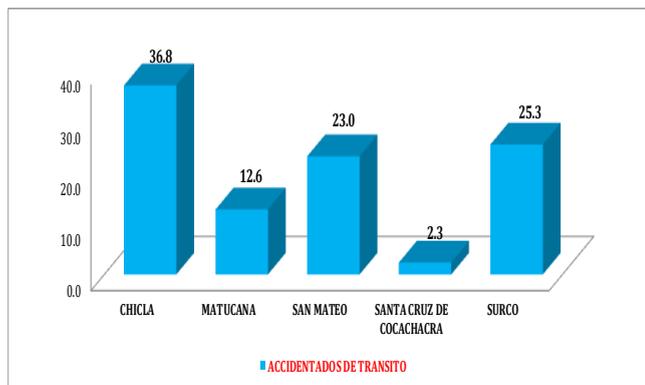
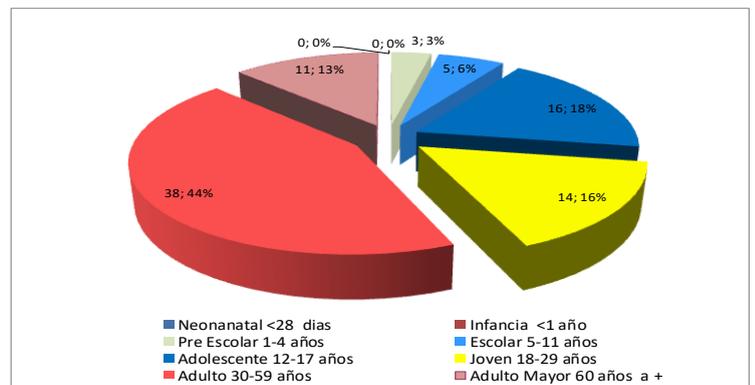


Gráfico N° 12: Accidentes de Tránsito porcentaje Acumulado Por grupo Atareó RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36



En la semana 36 se reportan 0 casos de defunción, El acumulado es de 0 casos de defunción por accidente de tránsito.

ZOOONOSIS

En zoonosis, la Mordedura Canina representan el **96.9 %** del reporte, seguida de Mordedura de gato, Mono, Arana. Las reportadas hasta el momento son las indicadas en la Tabla N.º 8, y la incidencia más alta la tienen las enfermedades detalladas a continuación:

Tabla N° 8: Exposición a Rabia por Micro Red, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

EXPOSICION A RABIA															
HOSPITAL Y MICRO REDES	MORDEDURA CANINA			ACCIDENTE ARACNIDO			MORDEDURA DE RATA			MORDEDURA DE GATO			MORDEDURA DE MONO		
	S.E 36	ACUM. 1*36	TOTAL %	S.E 36	ACUM. 1*36	TOTAL %	S.E 36	ACUM. 1*36	TOTAL %	S.E 36	ACUM. 1*36	TOTAL %	S.E 36	ACUM. 1*36	TOTAL %
HOSPITAL MATUCANA	0	23	8.04	0	0	0.0	0	0	0.0	0	2	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	2	0.70	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED LANGA	1	13	4.55	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	6	241	84.27	0	0	0.0	0	0	0.0	0	2	0.0	1	1	0.0
MICRO RED SAN MATEO	0	6	2.10	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUINCO	0	1	0.35	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	7	286	100.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	4	0.0	1	1	0.0

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA NOTIFI-
ELABORADO POR LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA RED HUAROCHIRI

En el cuadro por Micro Redes se evidencia un Acumulado de 286 casos de Mordedura de Canina, siendo la Micro Red Ricardo Palma Con el mayor número de casos (241), quien Notifica (6) casos en la S.E 36, seguido del Hospital Matucana (1) casos, Micro Red Langa (0) casos. La Micro Red Ricardo Palma Presenta 1 caso de Mordedura de Mono a la S.E 36.

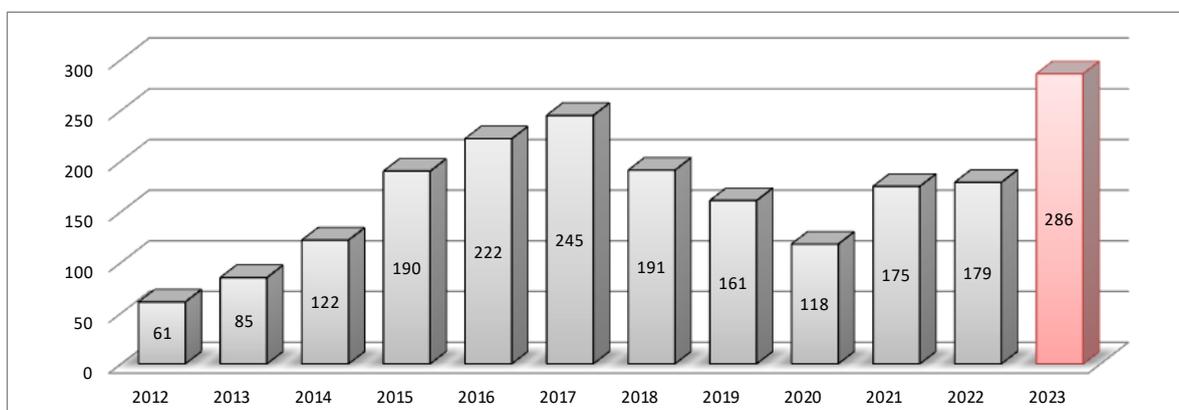
Exposición a Rabia: Mordedura Canina

Las lesiones por Mordedura Canina no solo es la zoonosis que más casos reporta, sino que es el primer diagnóstico con mayor número de reportes en el Mes, en relación a las enfermedades de notificación.

En la S.E 36 se reportan 7 casos; haciendo la distribución por Micro Redes, las más afectadas son: la Micro Red Ricardo Palma, en relación a las demás Micro Redes que presentaron menores casos de mordedura canina.

El acumulado es de 286 casos de Mordedura Canina a la S.E 36 en la Red Huarochirí. El año 2023 se Observa una incidencia mayor en relación al año 2022.

Tabla N° 9: Lesiones por Mordedura Canina por Años, RED HUAROCHIRI 2012 al 2023, a la S.E 36



Enfermedades de No Transmisibles

El 60% de la carga de enfermedad en el Perú se atribuye a este grupo de enfermedades ocupando los primeros lugares el abuso y dependencia de alcohol, depresión unipolar, artrosis, diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer de estómago y de cuello uterino.

En la RED HUAROCHIRI hasta el momento se han reportado:

18 casos de Diabetes, 16 de Hipertensión Arterial. Las Enfermedades No Transmisibles en el presente Mes comprenden el **31.0 %** del reporte. Observándose que la Etapa de Vida Adulto Mayor es 69 % siendo la más afectada, seguida de la etapa Adulto con el 40%, Joven 0 %, Adolescente 0%. A continuación, el detalle de cada una de ellas:

Tabla N° 10: Enfermedades No Transmisibles, acumulados e incidencia por provincias, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	HIPERTENSION ARTERIAL			DIABETES MELLITUS no ESP.			DIABETES MELLITUS no INSULI.			DIABETES MELLITUS INSULINODEP.		
	S.E 36	ACUM. 1*36	%	S.E 36	ACUM. 1*36	%	S.E 36	ACUM. 1*36	%	S.E 36	ACUM. 1*36	%
HOSPITAL MATUCANA	0	4	25.0	0	0	0.0	0	2	100.0	1	1	100.0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED LANGA	0	0	62.5	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	10	12.5	0	14	93.3	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED SAN MATEO	0	2	0.0	0	1	6.7	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUINCO	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	0	16	100.0	0	15	100.0	0	2	100.0	1	1	100.0

Diabetes Mellitus

La **diabetes mellitus** (DM) es un conjunto de ue afecta a diferentes órganos y tejidos, dura toda la vida y se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre: hiperglucemia. La causan varios trastornos, siendo el principal la baja producción de la hormona insulina, secretada por las células β de los Islotes de Langerhans del páncreas endocrino, o por su inadecuado uso por parte del cuerpo, que repercutirá en el metabolismo de los hidratos de carbono, lípidos y proteínas.

El número estimado de casos de diabetes en América Latina fue de 13.3 millones en el año 2000, una cifra que se espera aumente a 32.9 millones para el año 2030 (más del doble de casos) como consecuencia del envejecimiento de la población y de la urbanización.

- El Tipo 1 que normalmente tiene su inicio durante la infancia o adolescencia.
- El Tipo 2 que comienza en la edad adulta y es más común en personas obesas este último grupo representa aproximadamente el 90-95% de todos los casos de diabetes.

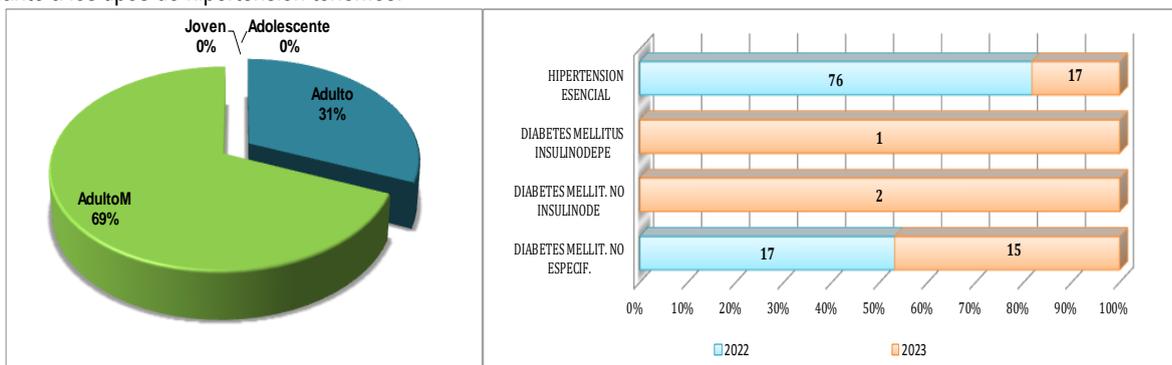
Hipertensión Arterial

La **hipertensión arterial** es catalogada en la actualidad como la **epidemia del siglo XXI** y evidentemente genera tremenda preocupación en los planes de salud pública de todos los gobiernos del mundo, ya que en proporciones, según la [OMS](#), 1 de cada 3 adultos sufre de esta enfermedad y desconoce que la padece.

En el [Perú](#), son casi 5 millones de personas que padecen hipertensión arterial, de acuerdo al último reporte del Ministerio de Salud (Minsa).

Es la fuerza que ejerce la sangre contra la pared de las arterias. Esta presión permite que la sangre circule por los vasos sanguíneos y aporte oxígeno y nutrientes a todos los órganos para su funcionamiento. La presión arterial solo puede considerarse como tal si la medición tiene una constante de 29 sobre 9 (140/90). **Lo ideal es medir la presión entre las 3 am y 10 am sin importar necesariamente la edad del paciente-aquí se incluye a los niños desde los 5 años**, pero preferentemente desde los 40 años en el caso de los hombres y 50 en las mujeres.

En el Perú, esta enfermedad afecta al 64% de jóvenes y adultos, mientras que en el mundo la padecen más de 35% de mayores de 18 años. En cuanto a los tipos de hipertensión tenemos:



Enfermedades Transmisibles

En la esfera de las enfermedades transmisibles, la vigilancia consiste en estudiar constantemente la distribución y la propagación de las infecciones, en prevenir la evolución de situaciones que puedan resultar peligrosas y en reunir datos suficientemente exactos y completos para poder organizar programas de lucha eficaces.

El reporte acumulado es de 136 casos, siendo los casos de Conjuntivitis (66), Tuberculosis (52), VIH (7), Sífilis Materna (0), Varicela (4), Sífilis (5), Hepatitis Viral (0), Fiebre Tifoidea (0), Sida (0), Hepatitis B (0) ETAS (2) los más reportados. A continuación, observamos el comportamiento y los acumulados por Micro Redes, así como los que tienen más alta porcentaje:

Tabla Nº 11: Enfermedades Transmisibles, acumulados e incidencia por Micro Redes, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36

HOSPITAL Y MICRO REDES	CONJUNTIVITIS		TOTAL %	FIEBRE TIFOIDEA		TOTAL %	HEPATITIS VIRAL		TOTAL %	HEPATITIS B		TOTAL %	VARICELA	
	S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36
HOSPITAL MATUCANA	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
MICRO RED LANGA	3	30	45.45	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	26	39.39	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	3
MICRO RED SAN MATEO	0	6	9.09	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	1
MICRO RED HUINCO	0	4	6.06	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
RED HUAROCHIRI	3	66	100.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	4

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (SIVEP) ELABORADO POR LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA, RED HUAROCHIRI

TUBERCULOSIS		TOTAL %	SIFILIS NO ESP.		TOTAL %	SIFILIS MATERNA		TOTAL %	INFECCION POR VIH		TOTAL %	INTOX. ALIMENTARIA		TOTAL %
S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36		S.E 36	ACUM. 1*36	
0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	2	0.00	0	2	0.00
0	2	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
0	4	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
4	46	0.00	0	4	0.00	0	0	0.00	0	5	0.00	0	0	0.00
0	0	0.00	0	1	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
4	52	0.00	0	5	0.00	0	0	0.00	0	7	0.00	0	2	0.00

TUBERCULOSIS

La implementación del sistema de vigilancia de tuberculosis en el País, es indispensable, al tratarse de uno de los problemas de salud más importante, que afecta principalmente a la población pobre en las grandes urbes, y por estar bajo una estrategia de control, en la que se invierte recursos importantes. La vigilancia epidemiológica permite conocer la magnitud, tendencias, áreas de riesgo y otros factores, en forma oportuna, de manera que los resultados puedan ser usados en la focalización de las intervenciones y en la evaluación de los resultados de las estrategias de prevención y control.

En la RED HUAROCHIRI está entre las primeras causas de notificación en lo que va del año 2023, con 52 casos acumulados hasta el presente Año, en la que se reportan 42 Con confirmación bacteriológica, 6 Sin conf.b, 2 Extra pulmonar, 0 Recaídas, 1 MDR, Aband. Recuperado 1, Tbc Resp. 0. Dichos casos son procedentes de la Micro Red Ricardo Palma, provenientes de del Distrito de San Antonio 30 casos, Santa Eulalia 5. Ricardo Palma 10, Cocachacra 1, Antioquia 1, Olleros 3. En la provincia de Huarochirí, en relación a las etapas de vida el 36 % corresponde a Adultos, mientras que el 36 % corresponde a los Jóvenes. Se realizan actividades de investigación y control en coordinación con la estrategia.

El Acumulado en la Red de Salud Huarochiri es de 52 casos.

TBC Pulmonar con confirmación bacteriológica 38

TBC Extra pulmonar = 1

TBC Pulmonar sin confirmación bacteriológica = 6

TBC Recaída = 0

TBC Abandono Recuperado= 1

TBC Multidrogo Resistente= 1

TBC Monoresistente = 0

TBC Poliresistente= 0

TBC Meníngea= 0 casos menores de 0 años.

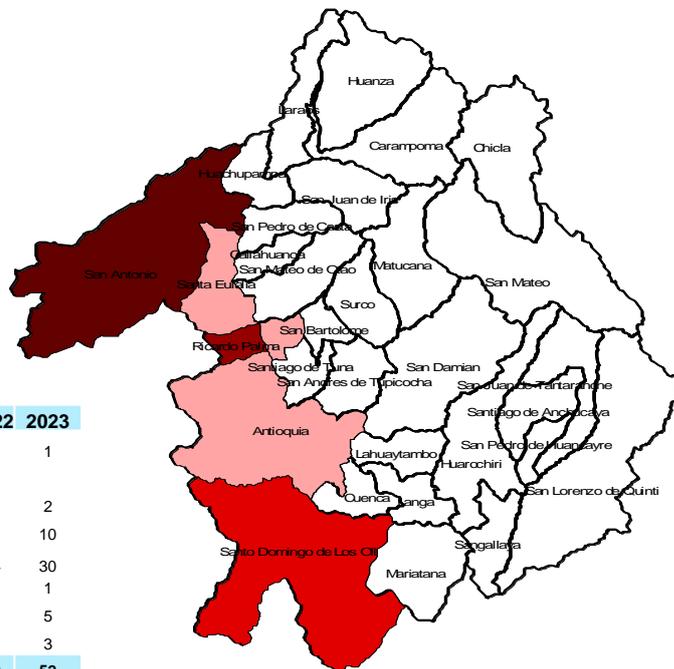
TBC Extensamente resistente= 0

TBC Respiratoria no especificada = 0

Hasta el momento se han reporte 0 fallecidos por esta Causa en el mes.



MAPA DE RIESGO DE LA PROVINCIA DE HUAROCHIRI CASOS ACUMULADOS DE TUBERCULOSIS 2023 A LA S.E 36



DISTRITOS	2022	2023
ANTIOQUIA		1
CALLAHUANCA	1	
MATUCANA	1	2
RICARDO PALMA	5	10
SAN ANTONIO	54	30
SANTA CRUZ DE COCACHACRA	1	1
SANTA EULALIA	8	5
SANTO DOMINGO DE LOS OLLERO		3
Total general	70	52



FUENTE: Área de Epidemiología e Investigación - Red de Salud Huarochiri

Enfermedades de Notificación Regional

LEISMANIASIS

Las infecciones se consideran cutáneas, mucocutáneas o viscerales. Las infecciones cutáneas, localizadas y difusas, son claras infecciones de la piel. La más común es la llaga oriental (causada por las especies del Viejo Mundo *L. major*, *L. tropica*, y *L. aethiopia*). En el Nuevo Mundo, los culpables más comunes son la *L. mexicana* y *L. (Viannia) braziliensis*. Las infecciones cutáneas son más frecuentes en Afganistán, Brasil, Irán, Perú, Arabia Saudita y Siria.

La versión mucocutánea (espundia) son infecciones que comienzan como una reacción a la picadura y luego dispersan a través de las mucosas.

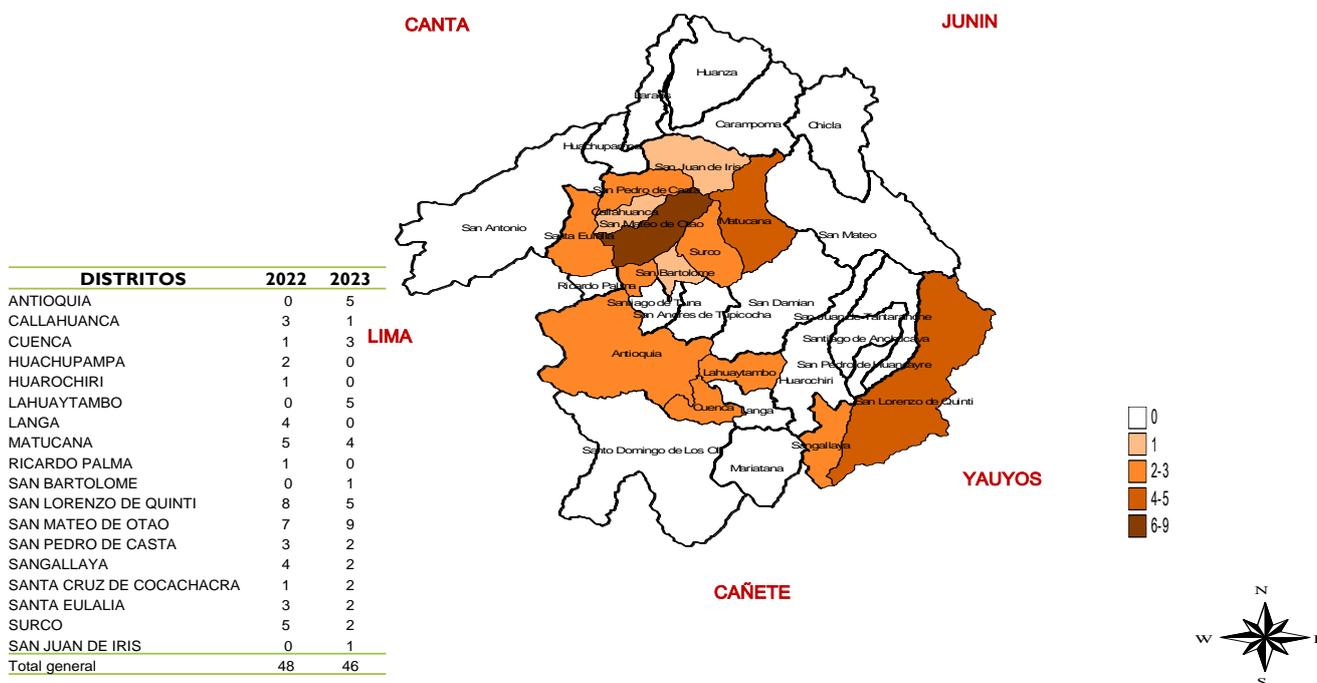
Tabla N° 12: Leishmaniosis cutánea: Porcentaje de casos por Micro Red, RED HUAROCHIRI 2023, a la S.E 36



HOSPITAL Y MICRO REDES	2022			2023		
	S.E 36	ACUM. 1*36	%	S.E 36	ACUM. 1*36	%
HOSPITAL MATUCANA	0	5	10.4	0	5	10.9
MICRO RED HUAROCHIRI	0	13	27.1	0	6	13.0
MICRO RED LANGA	0	5	10.4	2	13	28.3
MICRO RED RICARDO PALMA	0	12	25.0	0	16	34.8
MICRO RED SAN MATEO	0	5	10.4	0	1	2.2
MICRO RED HUINCO	0	8	16.7	0	5	10.9
RED HUAROCHIRI	0	48	100.0	2	46	100.0

En la presente tabla de Leishmaniosis Cutánea podemos observar a la Micro red, Micro Red Ricardo Palma (16) con 34.8%, Langa (13) casos con 28.3%, Micro Red Huarochirí (6) casos con 13.0%, Hospital Matucana (5) caso con 10.9 % , Micro Red Huinco (5) con 10.9%, San Mateo (1) con 2.2%,

MAPA DE RIESGO DE LA PROVINCIA DE HUAROCHIRI CASOS ACUMULADOS DE LEISHMANIASIS 2023 A LA S.E 36



FUENTE: Área de Epidemiología e Investigación - Red de Salud Huarochiri

El acumulado en la RED HUAROCHIRI es de 46 casos de tipo cutáneo.

En el año 2023 a la S.E 36 se reportó 2 casos menos de Leishmaniasis, en relación al año 2022.

DENGUE



Enfermedad infecciosa producida por el virus dengue (4 serotipos), transmitida por un zancudo llamado *Aedes aegypti*, que se reproduce en los depósitos de agua de consumo humano en la vivienda. Tiene dos formas de presentarse: clásico y hemorrágico

¿Cómo podemos evitar el dengue?

El zancudo de clase "*Aedes aegypti*", que transmite el dengue, deposita sus huevos en lugares donde se almacena el agua y se reproduce con gran facilidad cuando aumenta la temperatura y las lluvias.

Para evitar que esto suceda exhorta a la población a tomar las siguientes recomendaciones: lavar, cepillar y tapar los recipientes donde se guarda el agua, cambiar el agua de los floreros cada tres días, cambiar el agua del bebedero de los animales diariamente y eliminar los objetos inservibles donde se pueda acumular agua.

Asimismo acuda de inmediato al establecimiento de salud más cerca de su domicilio si presenta fiebre continua y síntomas similares a los que caracterizan al dengue, a fin de realizarse los exámenes de despistaje respectivo y, de ser el caso, recibir el tratamiento oportuno y así evitar poner en riesgo la salud.

¿Cuál es el tratamiento del dengue?

No hay un tratamiento específico para el paciente con dengue. En el establecimiento de salud deben tratar los síntomas, como los dolores de cabeza y del cuerpo, con analgésicos y antipiréticos (paracetamol). Es importante también que el paciente esté en reposo e ingiera líquidos.

Los pacientes con dengue y sangrado deben ser observados cuidadosamente para la identificación de signos de alarma y evitar mayores complicaciones, como mayor sangrado, caída de la presión, etc.

¿Cuáles son los cuidados para no contraer el dengue?

Es necesario identificar los depósitos que pueden ser "criaderos" del zancudo. Por ejemplo, cilindros, bidones, tanques, botellas y floreros, así como objetos inservibles como latas, botellas plásticas, llantas en desuso, entre otros, porque con la acumulación del agua la hembra del zancudo puede depositar los huevos y reproducirse. Por lo tanto, la única manera de prevenir es cepillar las paredes de estos depósitos, taparlos adecuadamente y eliminar y destruir los inservibles.

A la Semana Epidemiológica 36 se reportan 206 Casos confirmados, (189 autóctonos y 17 importados) correspondiente al distrito de Ricardo Palma (piedra grande, velazco), y distrito de san Antonio.

Actualmente se viene interviniendo los distritos afectados, fumigando realizando la búsqueda activa de febriles y control larvario.



CASOS DE DENGUE EN LA PROVINCIA DE HUAROCHIRI - A L 12/09/23



RED	EESS	DISTRITO	PROVINCIA	C	D	P	Total General
HUAROCHIRI	C.S. RICARDO PALMA	TOCACHE	SAN MARTIN	0	2	0	2
	P.S. BUENOS AIRES	CASCA	ANCASH	0	1	0	1
	P.S. HUAYARINGA	SANTA EULALIA	HUAROCHIRI	0	1	0	1
	P.S. PEDRO ABRAHAM LOPEZ GUILLEN	TARAPOTO	SAN MARTIN	0	1	0	1
	C.S. RICARDO PALMA	ATE	LIMA	1	1	2	4
	P.S. SAN ANTONIO	JUNIN	MERCED	1	0	9	10
	C.S. RICARDO PALMA	SANTA ANITA	LIMA	2	0	5	7
	C.S. RICARDO PALMA	LURIGANCHO CHOSICA	LIMA	5	4	11	20
	C.S. RICARDO PALMA	CHACLACAYO	LIMA	7	4	1	12
	C.S. COCACHACRA	LURIGANCHO CHOSICA	LIMA	0	0	2	2
	HOSPITAL MATUCANA	LURIGANCHO CHOSICA	LIMA	0	0	2	2
	C.S. SANTA EULALIA	LURIGANCHO CHOSICA	LIMA	0	0	3	3
	P.S. EL VALLE	SAN JUAN DE LURIGANCHO	LIMA	1	0	0	1
	P.S. EL VALLE	SAN ANTONIO	HUAROCHIRI	5	5	0	10
	P.S. PEDRO ABRAHAM LOPEZ GUILLEN	SAN ANTONIO	HUAROCHIRI	184	31	5	220
	TOTAL				206	50	40

NOTIFICADO POR DIRIS LIMA CENTRO

RED	EESS	DISTRITO	LOCALIDAD	DIRECC DE REFERENCIA	Total General	OBSERVACION
DIRIS LIMA CENTRO	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	AVICOP	1	CASO INDICE
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	SIMON BOLIVAR	1	
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	EL PEDREGAL BAJO	4	
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	HUSCAR	1	
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	EL PEDREGAL BAJO	1	
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	JUNTA DE POBLADORES SECTOR EL VALLE	1	
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA	VALLE	4	
	HOSPITAL POLICIA	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO	YAHUAR HUACA	1	
	HOSPITAL SJL	SAN ANTONIO	JICAMARCA		3	
TOTAL					18	

C: Confirmando
D: Descartado
P: Probable

FUENTE: Aplicativo NotiWeb

□ Año 2023:

206 autóctono- Confirmados
19 Importados - Confirmados

