

# Boletín Epidemiológico

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA – DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGIA E INVESTIGACION



## Nota de actualidad

Correspondiente: S.E 22 JUNIO 2022

## HELADAS y FRIAJES

Contenido:	
“Heladas y Friajes”	1
Situación y Tendencias de la Vigilancia: • EDA • Infección Respiratoria Aguda • Neumonía • Friaje • 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

### ¿Qué son las heladas?

Como concepto general: Las heladas ocurren cuando la temperatura del aire desciende a 0°C o valores menores, este concepto corresponde a la helada meteorológica; sin embargo existe la helada agro meteorológica que es el descenso de la temperatura del aire a niveles críticos de los cultivos y que mata los tejidos vegetales, en el caso de la helada agro meteorológica depende del nivel crítico de temperatura de cada cultivo y puede ser mayor a 0°C.

Las heladas se dan con cielo despejado o escasa nubosidad. El descenso de la temperatura se registra en horas de la noche o madrugada y el parámetro meteorológico para seguimiento es la Temperatura Mínima.

Se debe tener en cuenta que hay regiones de la sierra sur donde la temperatura mínima normal es debajo de 0°C, el peligro se presenta cuando la temperatura desciende por debajo de sus valores normales.

### ¿Cuándo ocurren las heladas?

Al finalizar la temporada de lluvias: las heladas meteorológicas generalmente inician en abril y terminan en setiembre, alcanzando su periodo más frío y es más frecuente en los meses de junio y julio. El descenso es más intenso se registra en las noches y en la madrugada



**DIRECTOR EJECUTIVA DE LA  
RED DE SALUD HUAROCHIRI**

**MC. CARLOS SANCHEZ CASTILLO**

**DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA SANITARIA**

**CD. SILVANA DIAZ LEON**

**EQUIPO TECNICO**

**Tec. Edgar Lalo Olivera Matos  
Edison Vicharra Quispe**

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.

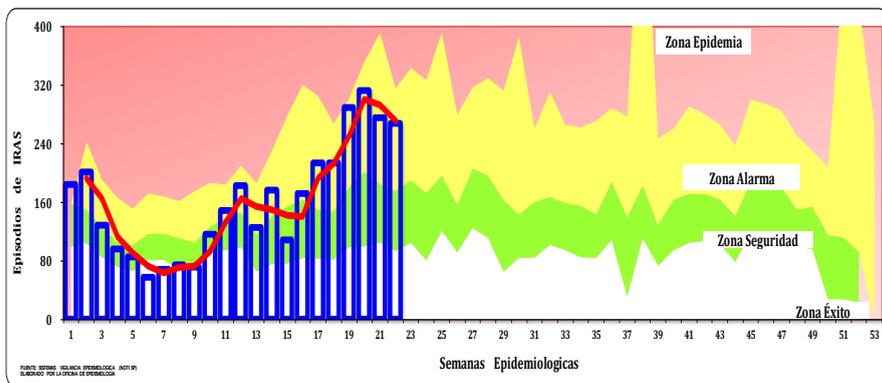
La Infección Respiratoria Aguda (IRA) está conformada por un grupo de enfermedades cuyo hecho en nuestro país se incrementa con relación al descenso de temperatura. Aunque el frío, en sí mismo, no es causante de esta enfermedad, existen hábitos y conductas asociadas a las bajas temperaturas que aumentan 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 2022 a la S.E 22 se notificaron 3566 episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años en la RED HUAROCHIRI, siendo la Micro Red Ricardo Palma (69.0) quien presenta la mayor incidencia en porcentajes. La Micro Red Langa (11.0), Micro Red San Mateo (9.0), Hospital Matucana (5.0), Micro Red Huarochirí (4.0), Micro Red Huinco (2,0) presentan menor incidencia de episodios.

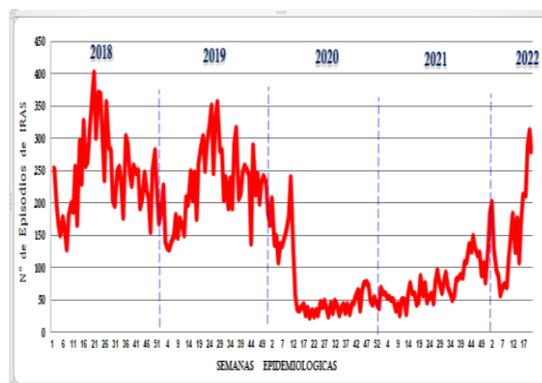
En el Canal Endémico observamos un descenso de casos en comparación a las tres últimas semanas, en el cuadro comparativo de tendencia por años se evidencia un incremento notablemente en comparación al año 2021. El pico más alto y resaltante corresponde al Mes de Mayo encontrándonos a inicios de la temporada del fríaje. En el canal endémico nos encontramos en Zona de Alarma a la Semana Epidemiológica 22.

El acumulado es de 3566 episodios de infecciones respiratorias agudas, 0 defunciones en menores de 5 años.

**Gráfico N° 1: Canal Endémico de IRAS por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2022. a la S.E 22**



**Gráfico N° 2: Tendencia comparativa de IRAS, RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22**



**Tabla N° 1: IRAS episodios por Micro Redes, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**

HOSPITAL Y MICRO REDES	IRAS A LA S.E 22				ACUMULADO 1*22- 2022			
	TOTAL DE IRAS	DEFUNC. POR IRAS	TOTAL	% semanal DE IRAS	TOTAL DE IRAS	DEFUNC. POR IRAS	TOTAL	% ACUMULADO DE IRAS
HOSPITAL MATUCANA	27	0	27	10	174	0	174	5
MICRO RED HUAROCHIRI	9	0	9	3	156	0	156	4
MICRO RED LANGA	17	0	17	6	378	0	378	11
MICRO RED RICARDO PALMA	177	0	177	66	2452	0	2452	69
MICRO RED SAN MATEO	33	0	33	12	327	0	327	9
MICRO RED HUINCO	4	0	4	1	79	0	79	2
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>267</b>	<b>0</b>	<b>267</b>	<b>100</b>	<b>3566</b>	<b>0</b>	<b>3566</b>	<b>100</b>

## Neumonías

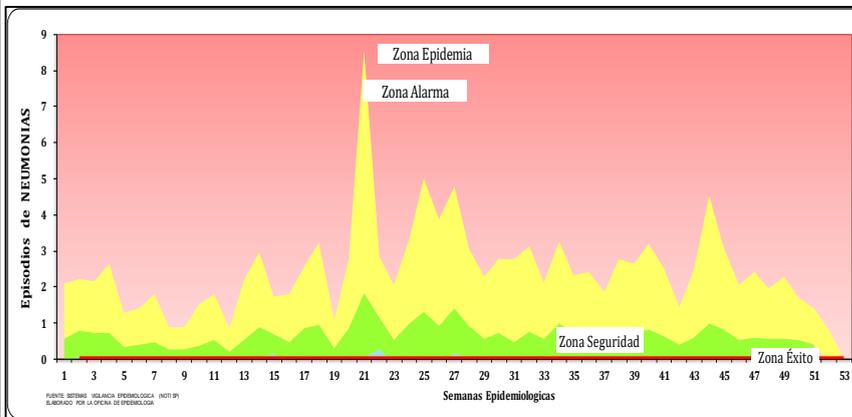
La **neumonía** es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos.

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 2022 a la S.E 22 No se reporta episodios de Neumonía en niños menores de 5 años en la RED HUAROCHIRI.

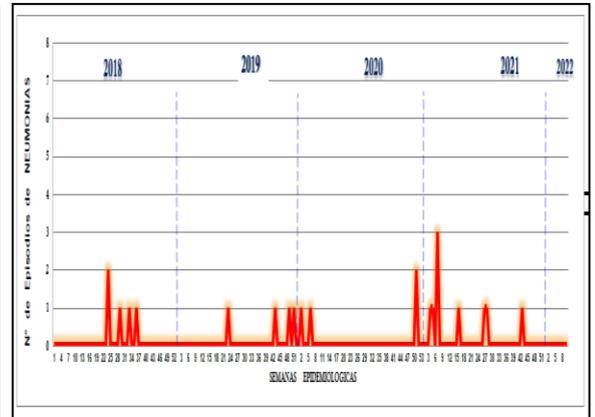
En el Canal Endémico nos encontramos en la **zona de Éxito** a la S.E 22 en la Red de Salud Huarochirí.

**Gráfico N° 3: Canal Endémico de NEUMONIAS por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**



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

**Gráfico N° 4: Tendencia comparativa de NEUMONIAS, RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22**



**Tabla N° 2: NEUMONIA episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**

HOSPITAL Y MICRO REDES	NEUMONIAS A LA S.E 22					ACUMULADO 1*22- 2022				
	TOTAL DE NEUMONIAS	DEFUNC. POR NEUMONIAS	TOTAL	INCIDENCIA MENSUAL DE NEUM. <5 AÑOSX 1,000 Hab	% MENSUAL DE NEUMONIAS	TOTAL DE NEUM.	DEFUNC. POR NEUMONIAS	TOTAL	INCIDENCIA MENSUAL DE NEUM. <5 AÑOSX 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	0	0	0	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	0	0	0	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
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>

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

## Síndrome Obstructivo Bronquial / Asma

A la Semana Epidemiológica 22 tenemos 3 episodios de Síndrome obstructivo bronquial-Asma en la Red Huarochirí.

En la distribución semanal por Micro Redes tenemos al Hospital Matucana (97.0%), Micro Red Ricardo Palma (3.0 %), Micro Red Huarochirí (.0%), Micro Red San Mateo (0 %), cabe mencionar que las Micro Redes restantes presentan notificación negativa.

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

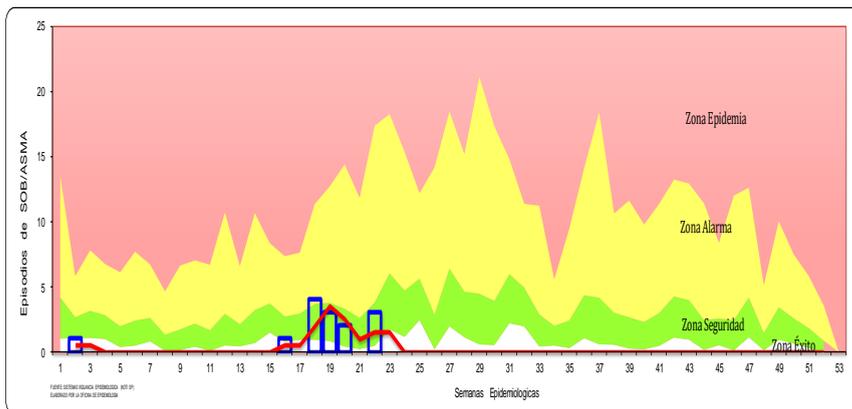
El acumulado de la RED HUAROCHIRI es de 14 episodios, y la Incidencia acumulada es de 0.3 por 1000 menores de 5 años.

Entre las Micro Redes que tienen la mayor incidencia acumulada en menores de 5 años tenemos: Hospital Matucana (11 casos)

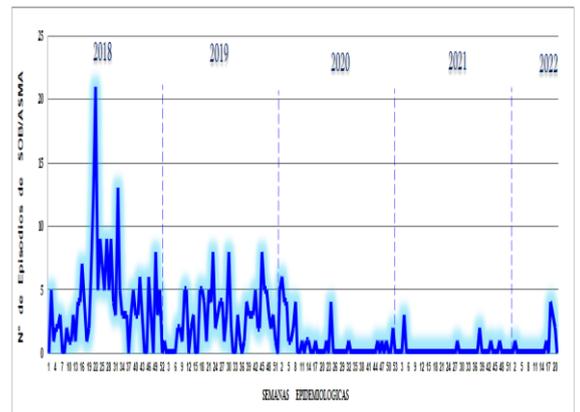
El 100 % del reporte corresponde al grupo atareó de menores de 5 años.

Haciendo un comparativo de tendencia acumulada, podemos observar que el año 2022 incremento sus casos de Sob/Asma en las 1 últimas semanas. En relación al año 2021, los casos son menores y presenta una tendencia baja.

**Gráfico N° 5: Canal Endémico de SOB/ASMA por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**



**Gráfico N° 6: Tendencia comparativa de SOB/ASMA, RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22**



**Tabla N° 3: SOB/ASMA episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**

HOSPITAL Y MICRO REDES	SOB/ASMA S.E 22	ACUMULADO 1*22 - 2022	INCIDENCIA MENSUAL DE SOB/ASMA. < 5 AÑOS X 1,000 Hab	% MENSUAL DE SOB/ASMA
HOSPITAL MATUCANA	0	11	0.3	97
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0.0	0
MICRO RED LANGA	0	0	0.0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	3	3	0.0	3
MICRO RED SAN MATEO	0	0	0.0	0
MICRO RED HUINCO	0	0	0.0	0
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>0.3</b>	<b>100</b>

# 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 22 se notificaron 1061 episodios de diarreas acuosas y 30 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 2022 a la semana 22. Las Micro Redes más Afectadas son: Ricardo Palma (576), Langa (200), Huarochirí (111), Matucana (96), San Mateo (67), Huinco (41).

En el Canal endémico observamos un incremento 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 2022 hasta la S.E 22.

El acumulado de la Red de Salud de Huarochirí es de 1091 episodios de enfermedades diarreicas: 1061 EDAS acuosas y 30 EDAS disintéricas, 0 defunciones.

En el año 2022 a la S.E 22 reportamos 200 episodios más, 0 hospitalizados y 0 defunciones, comparado al año 2021 observamos que la tendencia es mayor 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 2022, a la S.E 22

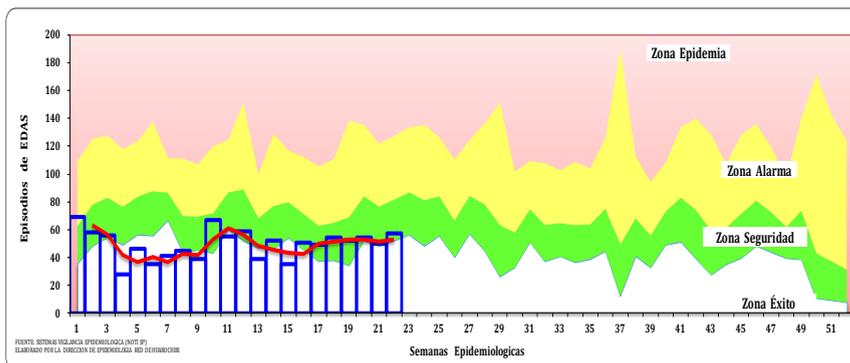


Gráfico N° 8: Tendencia comparativa de EDAS, RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22

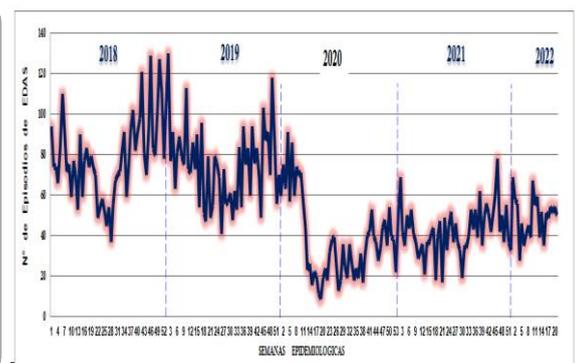


Tabla N° 4: EDAS episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22

HOSPITAL Y MICRO REDES	EDAS A LA S.E 22						ACUMULADO 1*22-2022					
	ACUOSA	DISENTER.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	% semanal DE EDAS	ACUOSA	DISENTER.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	% ACUMULADO DE EDAS
HOSPITAL MATUCANA	3	0	0	0	3	5	96	0	0	0	96	9
MICRO RED HUAROCHIRI	2	1	0	0	3	5	84	27	0	0	111	10
MICRO RED LANGA	7	0	0	0	7	12	199	1	0	0	200	18
MICRO RED RICARDO PALMA	36	0	0	0	36	63	574	2	0	0	576	53
MICRO RED SAN MATEO	3	0	0	0	3	5	67	0	0	0	67	6
MICRO RED HUINCO	5	0	0	0	5	9	41	0	0	0	41	4
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>57</b>	<b>100</b>	<b>1061</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1091</b>	<b>100</b>

## Vigilancia Epidemiológica de Febriles

En la RED HUAROCHIRI a la S.E 22 se han reportado 1958 episodios de Febriles siendo las Micro Redes con más episodios: Micro Red Ricardo Palma (71.0 %), Micro Red Langa (12.3%), Matucana (7.4%), Micro Red Huarochirí (7.7), Micro Red San Mateo (0.6%), Micro Red Huinco (1.0%).

En la distribución por Etapas de vida, el 30 % se presenta en la etapa de vida Niño, siendo el periodo Pre escolar afectado alcanzando el 19 % del reporte.

En el gráfico N° 9 en el presente año 2022 apreciamos un incremento comparado al año 2021, 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 1958 casos de febriles, la etapa de vida Niño presenta el 30 % del reporte aculado. Micro Red Ricardo Palma es la más afectada con el (70.8 %) de casos.

A la S.E 15 del año 2022 se reportaron 1415 casos menos, en relación al año 2021.

Gráfico N° 9: Febriles episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22

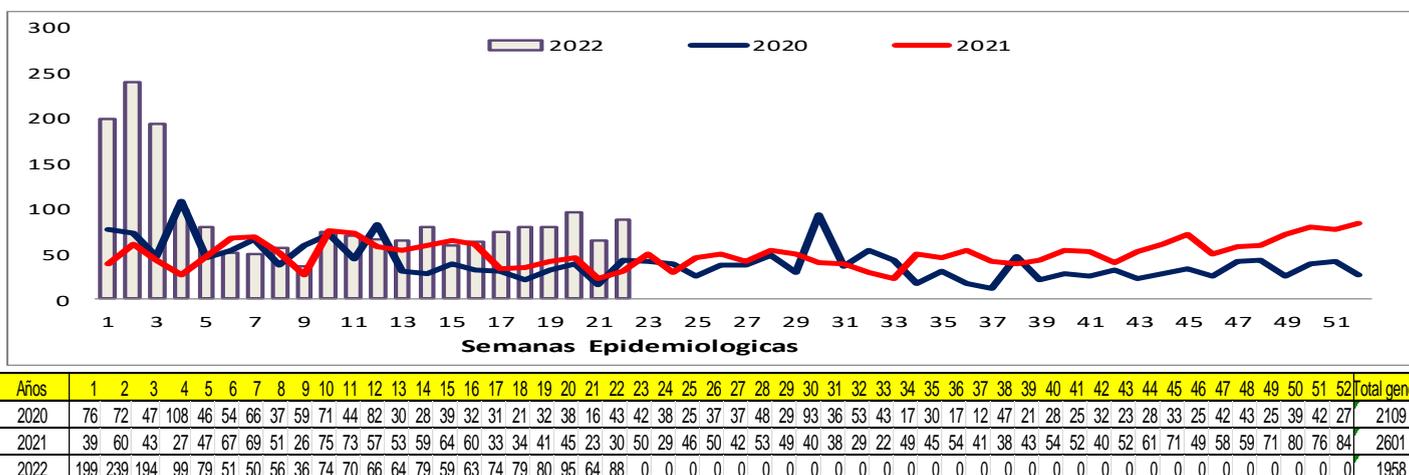
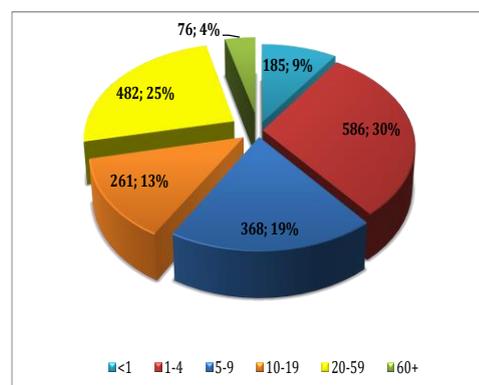


Tabla N° 5: Febriles episodios por Micro Red, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22

HOSPITAL Y MICRO REDES	FEBRILES A LA S.E 22							ACUMULADO 1*22-2022							%
	<1	1-4	5-9	10-19	20-59	60+	TOTAL	<1	1-4	5-9	10-19	20-59	60+	TOTAL	
HOSPITAL MATUCANA	0	6	1	0	2	0	9	11	37	26	15	46	10	145	7.4
MICRO RED HUAROCHIRI	0	1	4	3	3	0	11	10	21	24	30	51	14	150	7.7
MICRO RED LANGA	0	0	2	0	0	0	2	16	56	36	34	81	18	241	12.3
MICRO RED RICARDO PALMA	5	22	14	12	9	1	63	146	461	279	174	296	34	1390	71.0
MICRO RED SAN MATEO	0	1	0	0	0	0	1	0	7	1	2	2	0	12	0.6
MICRO RED HUINCO	0	2	0	0	0	0	2	2	4	2	6	6	0	20	1.0
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>88</b>	<b>185</b>	<b>586</b>	<b>368</b>	<b>261</b>	<b>482</b>	<b>76</b>	<b>1958</b>	<b>100.0</b>

Gráfico N° 10: porcentaje de Febriles, por Grupo atareó RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22



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 30 % (586)** del acumulado hasta el momento

## Vigilancia por Lesiones de Accidentes de Tránsito

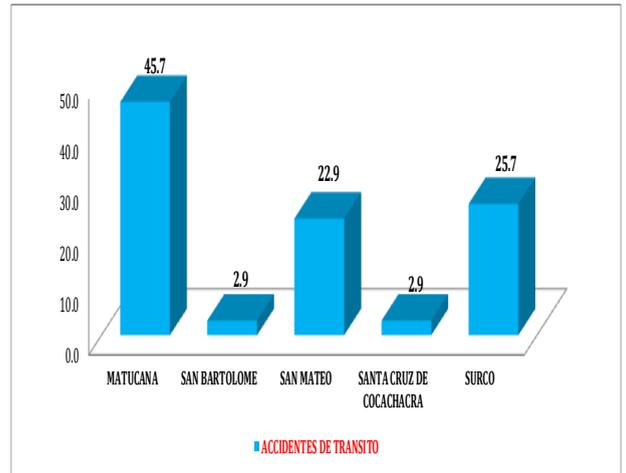
### Accidentes de Tránsito

En la Semana 22 la Red Huarochirí presentó cero casos de accidentes de tránsito, en la Provincia de Huarochirí. Dichos eventos **ocurren** en zonas cercanas a la Carretera Central. **El acumulado es de 35 accidentes de tránsito y 70 Accidentados.**

**Tabla N° 6: Accidentes de Tránsito Acumulado por Distritos, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**

**Gráfico N° 11: Accidentes de Tránsito porcentaje Acumulado RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22**

DISTRITOS	ACCIDENTES DE TRANSITO			ACCIDENTADOS DE TRANSITO			DEFUNCIONES		
	S.E.22	ACUM.1°22	%	S.E.22	ACUM.1°22	%	S.E.22	ACUM.1°22	%
MATUCANA	0	16	45.7	0	34	48.6	0	0	0.0
SAN BARTOLOME	0	1	2.9	0	1	1.4	0	0	0.0
SAN MATEO	0	8	22.9	0	13	18.6	0	0	0.0
SANTA CRUZ DE COCACHACRA	0	1	2.9	0	2	2.9	0	0	0.0
SURCO	0	9	25.7	0	20	28.6	0	0	0.0
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>0</b>	<b>35</b>	<b>100.0</b>	<b>0</b>	<b>70</b>	<b>100.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>



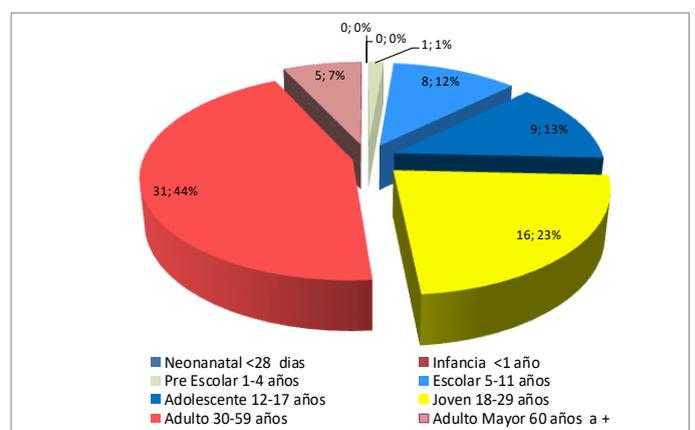
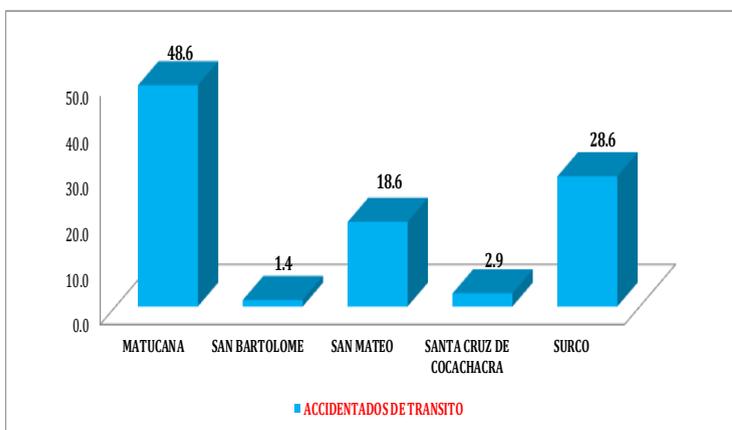
### Accidentados por tránsito

Se tiene el reporte de 70 accidentados, a la S.E 22 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 70 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: Accidentes de Tránsito Acumulado por Distritos, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**

**Gráfico N° 12: Accidentes de Tránsito porcentaje Acumulado Por grupo Atareó RED HUAROCHIRI 2018 al 2022, a la S.E 22**



En el Mes de Junio 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 **100 %** 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 2022, a la S.E 22**

EXPOSICION A RABIA															
HOSPITAL Y MICRO REDES	MORDEDURA CANINA			ACCIDENTE ARACNIDO			MORDEDURA DE RATA			MORDEDURA DE GATO			MORDEDURA DE MONO		
	S.E 22	ACUM. 1*22	TOTAL %	S.E 22	ACUM. 1*22	TOTAL %	S.E 22	ACUM. 1*22	TOTAL %	S.E 22	ACUM. 1*22	TOTAL %	S.E 22	ACUM. 1*22	TOTAL %
HOSPITAL MATUCANA	0	10	9.52	0	3	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	2	1.90	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED LANGA	0	3	2.9	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	7	82	78.1	0	0	0.0	0	1	0.0	0	3	0.0	0	0	0.0
MICRO RED SAN MATEO	0	8	7.6	0	0	0.0	0	0	0.0	0	1	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	0	0	0.0
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>7</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOI-SP) SUBDIRECCION LOCAL DE EPIDEMIOLOGIA (RED HUAROCHIRI)

En el cuadro por Micro Redes se evidencia un Acumulado de 105 casos de Mordedura de Canina, siendo la Micro Red Hospital de Ricardo Palma Con el mayor número de casos (82), quien Notifica a la S.E 22, Mordedura de Arácnido Hospital Matucana 3 casos.

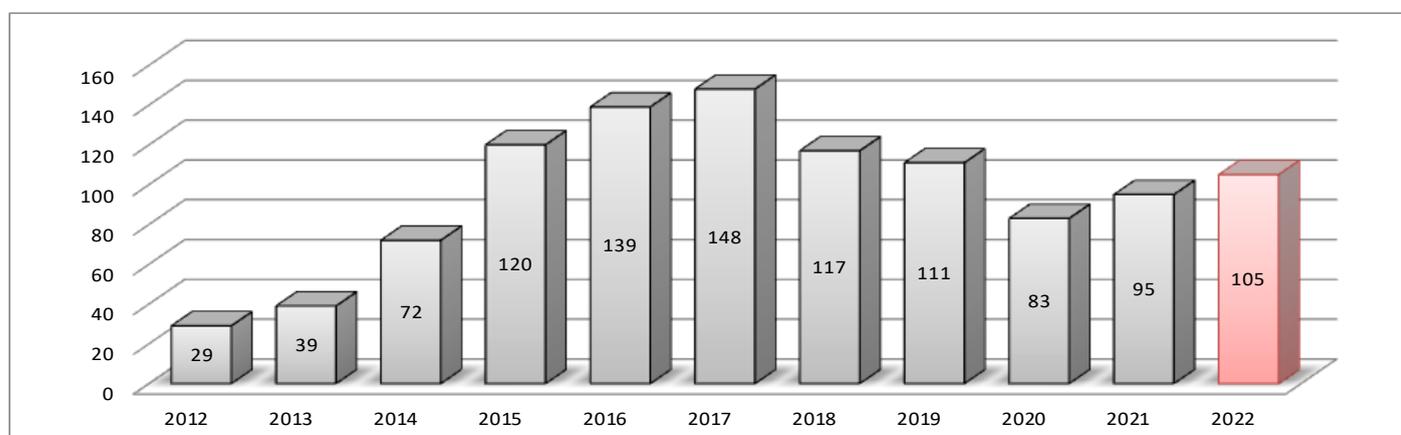
### Exposición a Rabia: Mordedura Canina

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 22 se reportan 7 casos; haciendo la distribución por Micro Redes, las más afectadas son: la Micro Red Ricardo Palma (7) casos, en relación a las demás Micro Redes que presentaron menor casos de mordedura canina

El acumulado es de 105 casos de Mordedura Canina a la S.E 22 en la Red Huaroquí. El año 2021 se Observa una incidencia menor en relación al año 2022.

**Tabla N° 9: Lesiones por Mordedura Canina por Años, RED HUAROCHIRI 2012 al 2022, a la S.E 22**



## 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:

14 casos de Diabetes, 57 de Hipertensión Arterial. Las Enfermedades No Transmisibles en el presente Mes comprenden el **20.0 %** del reporte. Observándose que la Etapa de Vida Adulto Mayor es 66 % siendo la más afectada, seguida de la etapa Adulto con el 34%, 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 2022, a la S.E 22**

HOSPITAL Y MICRO REDES	HIPERTENSION ARTERIAL			DIABETES MELLITUS no ESP.			DIABETES MELLITUS no INSULI.			DIABETES GEST.		
	S.E 22	ACUM. 1*22	%	S.E 22	ACUM. 1*22	%	S.E 22	ACUM. 1*22	%	S.E 22	ACUM. 1*22	%
HOSPITAL MATUCANA	0	37	64.9	1	3	21.4	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	3.5	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED LANGA	0	2	26.3	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	1	15	5.3	3	6	42.9	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED SAN MATEO	1	3	0.0	0	5	35.7	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
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>2</b>	<b>57</b>	<b>100.0</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>100.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>

### 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.

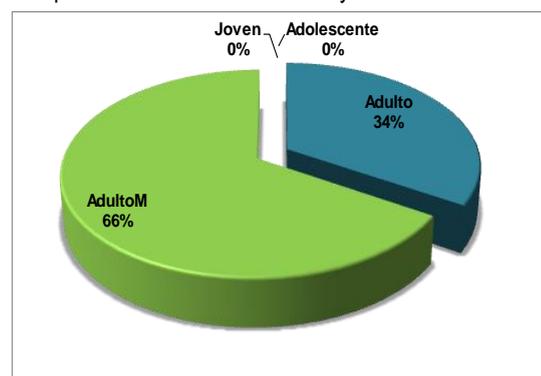
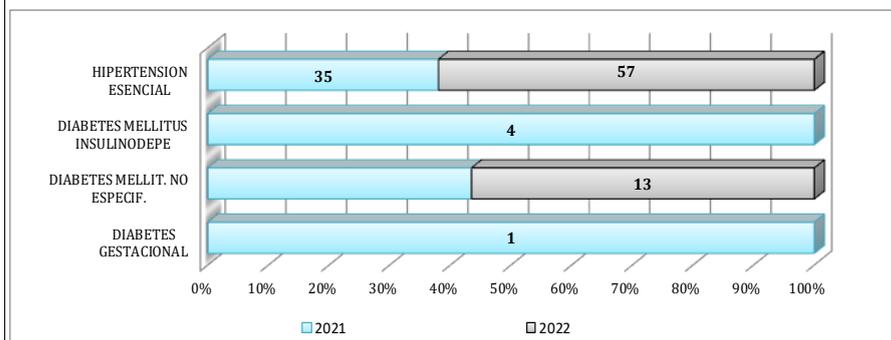
### Hipertensión Arterial

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 14 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 24% de jóvenes y adultos, mientras que en el mundo la padecen más del 20% 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 84 casos, siendo los casos de Tuberculosis (57), Conjuntivitis (18), VIH (5), Sífilis Materna (2), Varicela (0), Sífilis (2), Hepatitis Viral (0), Fiebre Tifoidea (0), Sida (0), Hepatitis B (0) 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 2022, a la S.E 22**

HOSPITAL Y MICRO REDES	CONJUNTIVITIS		TOTAL %	FIEBRE TIFOIDEA		TOTAL %	HEPATITIS VIRAL		TOTAL %	HEPATITIS B		TOTAL %	VARICELA	
	S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22
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	0	4	22.22	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	6	33.33	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
MICRO RED SAN MATEO	0	4	22.22	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
MICRO RED HUINCO	0	4	22.22	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>100.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA INCIPI  
ELABORADO POR LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA RED HUAROCHIRI

TUBERCULOSIS		TOTAL %	SIFILIS		TOTAL %	SIFILIS MATERNA		TOTAL %	INFECCION POR VIH		TOTAL %	SIDA		TOTAL %
S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22		S.E 22	ACUM. 1*22	
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	0	0	0.00
0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	1	0.00	0	0	0.00
0	50	0.00	0	2	0.00	0	2	0.00	0	4	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	1	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
<b>0</b>	<b>52</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

### 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 2022, con 52 casos acumulados hasta el presente Año, en la que se reportan 49 Con confirmación bacteriológica, 0 Sin conf.b, 2 Extra pulmonar, 0 Recaídas, 0 MDR, Aband. Recuperado. Dichos casos son procedentes de la Micro Red Ricardo Palma, provenientes de del Distrito de San Antonio 40 casos, Santa Eulalia 5 y Ricardo Palma 4, Matucana, Cocachacra y Callahuanca con 1 caso. 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 = 49

TBC Extra pulmonar = 2

TBC Pulmonar sin confirmación bacteriológica = 0

TBC Recaída = 0

TBC Abandono Recuperado = 0

TBC Multidrogo Resistente = 0

TBC Monoresistente = 0

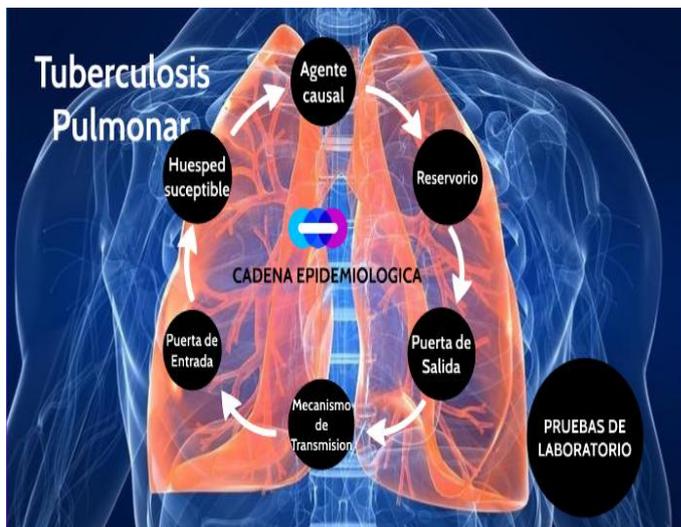
TBC Poliresistente = 0

TBC Meníngea = 0 casos menores de 0 años.

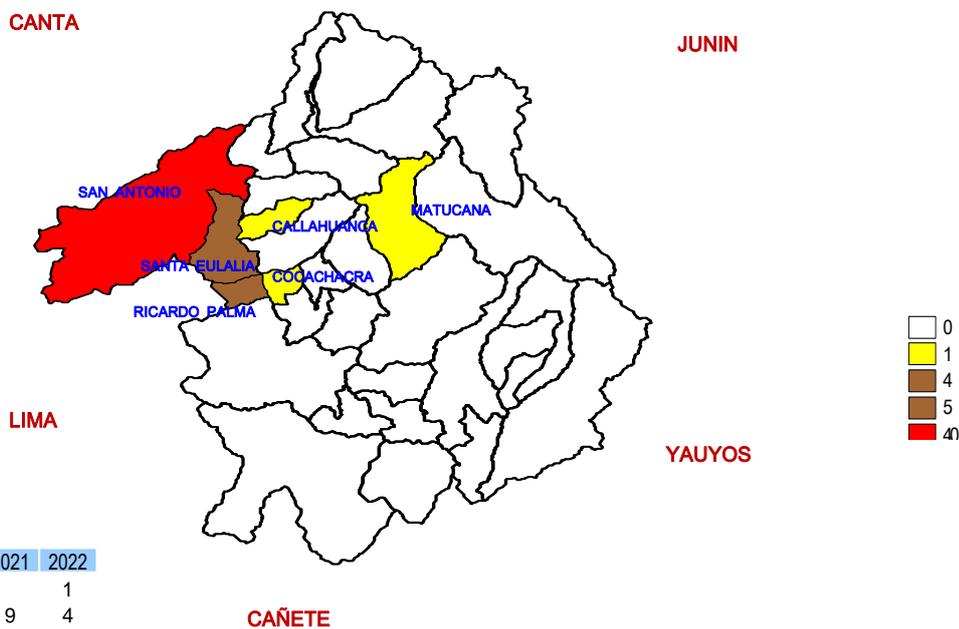
TBC Extensamente resistente = 0

TBC Respiratoria no especificada = 1

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



## MAPA DE RIESGO DE LA PROVINCIA DE HUAROCHIRI CASOS ACUMULADOS DE TUBERCULOSIS 2022 A LA S.E 22



DISTRITOS	2021	2022
CALLAHUANCA		1
RICARDO PALMA	9	4
MATUCANA		1
SAN ANTONIO	30	40
SANTA CRUZ DE COCACHACRA	1	1
SANTA EULALIA	6	5
<b>Total general</b>	<b>46</b>	<b>52</b>



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

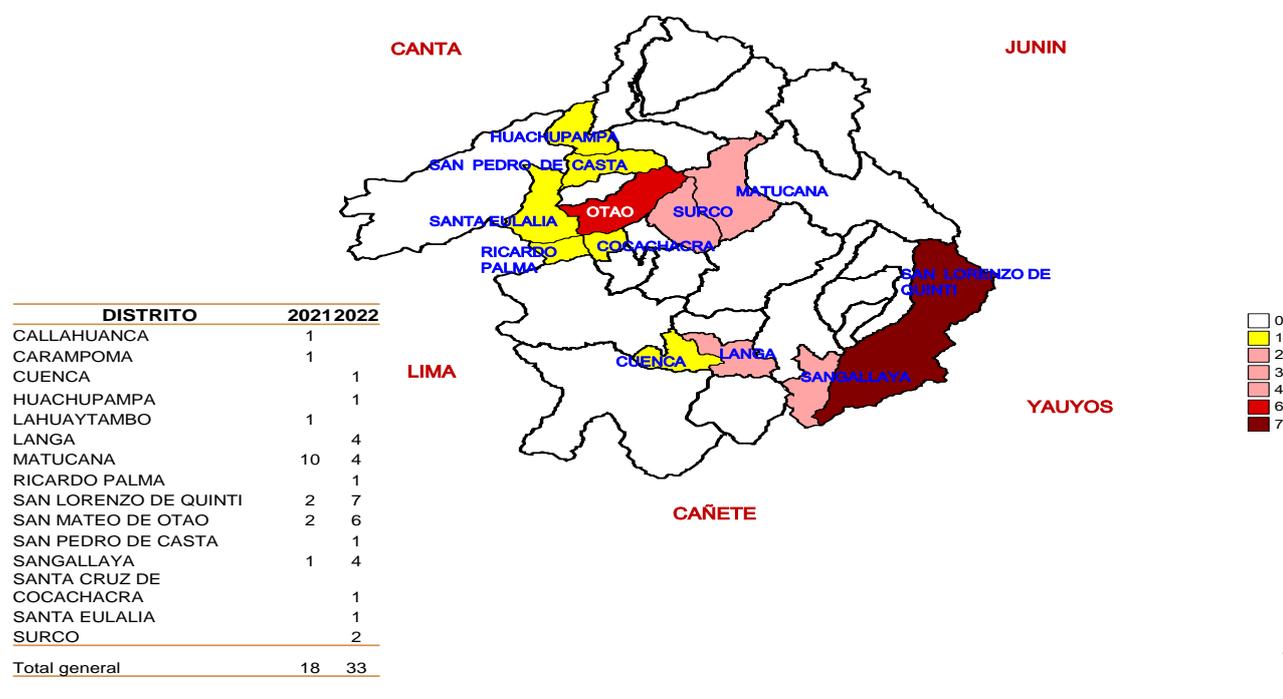
**Tabla N° 12: Leishmaniosis cutánea: Porcentaje de casos por Micro Red, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 22**

HOSPITAL Y MICRO REDES	2021			2022		
	S.E 22	ACUM. 1*22	%	S.E 22	ACUM. 1*22	%
HOSPITAL MATUCANA	0	9	50.0	0	4	12.1
MICRO RED HUAROCHIRI	0	3	16.7	0	11	33.3
MICRO RED LANGA	0	1	5.6	0	5	15.2
MICRO RED RICARDO PALMA	0	2	11.1	0	9	27.3
MICRO RED SAN MATEO	0	1	5.6	0	2	6.1
MICRO RED HUINCO	0	2	11.1	0	2	6.1
<b>RED HUAROCHIRI</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>100.0</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>100.0</b>



En la presente tabla de Leishmaniosis Cutánea podemos observar al, Micro Red Huarochirí (11) con 33.3%, Micro Red Ricardo Palma (9) con 27.3%, Micro Red Langa (5) con 15.2% Hospital Matucana (4) con 12.1 % y demás Micro Redes con menor casos reportados, con un porcentaje por debajo de 6.1 % .

### MAPA DE RIESGO DE LA PROVINCIA DE HUAROCHIRI CASOS ACUMULADOS DE LEISHMANIASIS 2022 A LA S.E 22



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

El acumulado en la RED HUAROCHIRI es de 33 casos de tipo cutáneo.

En el año 2022 a la S.E 22 se reportó 15 casos más de Leishmaniasis, en relación al año 2021