

RED DE SALUD HUAURA - OYÓN

OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA
ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA



Red de Salud
HUAURA - OYÓN
Oficina de Inteligencia Sanitaria

BOLETÍN **EPIDEMIOLÓGICO** **2023**

Semana Epidemiológica N.^o 05



Vigilando
tu Salud!

RED DE SALUD HUAURA – OYÓN - 2023

Índice

| | |
|--|-------|
| Editorial | 3 |
| ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO - ESTADÍSTICO | |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de EDA's | 4 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de IRA's | 7 |
| | |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Febriles | 10 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Dengue (casos importados) | 14 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Diabetes | 17 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Tuberculosis | 19 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Vih-Sida | 20 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Cáncer | 21 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Muerte Infantil | 22 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Muerte Materna | 23 |
| Situación Epidemiológica de la Vigilancia de Covid-19 | 24 |
| Tablas de Tendencias y Tasa de Variación (Red de Salud Huaura – Oyón y Distritos) de la Vigilancia Epidemiológica de Daños | 28-46 |
| Descripción de Enfermedades Sujetas a Vigilancia | 47 |
| Situación Epidemiológica de Brotes | 48 |
| Situación de Cobertura de Datos Notificados | 49 |



Red de Salud
HUAURA - OYÓN
Oficina de Inteligencia Sanitaria

Editorial

“Día Nacional de la Vacunación contra la COVID-19 en el Perú”

El Ministerio de Salud (Minsa) estableció el 7 de febrero de cada año como el “Día Nacional de la Vacunación contra la COVID-19 en el Perú”, según se dispuso en la Resolución Ministerial N°924-2021/MINSA.

La fecha se escogió debido a que el 7 de febrero de 2021 llegaron al país las primeras vacunas contra la COVID-19 y con ello, el país empezó a salir de los graves daños causados por la pandemia en nuestra población.

Una fecha histórica reconocida por el gobierno como el “Día Nacional de la Vacunación Contra la COVID-19”, siendo entonces la Lic. Gabriela Jiménez, directora Ejecutiva de la Dirección de Inmunizaciones del Minsa, mensaje de reflexión que dejó. “Fue un momento bastante fuerte, intenso, porque se habría una luz de esperanza para el Perú”

“Hoy es un día muy emotivo en verdad. Un 7 de febrero de 2021 recibimos las primeras 300 000 dosis de vacunas en el país en un momento en que teníamos 1384 trabajadores de salud fallecidos y 105 056 personas muertas a causa de la COVID-19 en el Perú”, señaló la directora de inmunizaciones.

Las primeras vacunas en llegar al país fueron de la marca Sinopharm y el 9 de febrero se empezaron a inocular al personal de Salud de primera línea de combate contra el coronavirus: médicos y enfermeros de las Unidades de Cuidados Intensivos y de Emergencia de los hospitales del país.

Posteriormente, se incluyó en la vacunación a todos los trabajadores del sector Salud. La llegada de los primeros lotes de la vacuna Pfizer permitió expandir la protección hacia los miembros de las Fuerzas Armadas, la Policía Nacional del Perú, así como a los adultos mayores. Hoy, la protección alcanza hasta a los niños.

Reconociendo al trabajo y el esfuerzo a nuestra Enfermera Gabriela Mabel Jiménez Quinteros, por estar desde el inicio como líder de la Pandemia y su dedicación cuando asumió el cargo de Directora de inmunizaciones del Minsa en el año 2020.

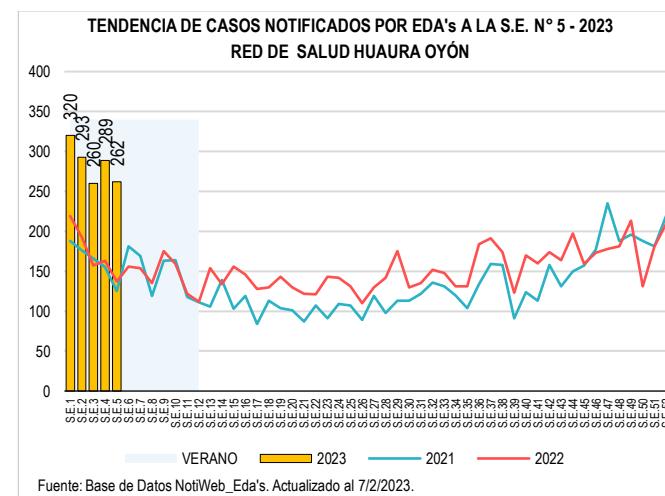
Fuente: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/>

Área de Epidemiología

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA's) EN LA RED DE SALUD HUaura-Oyón - 2023 A LA SEMANA N°5

A la semana epidemiológica N.º 04 - 2023 se han registrado en el Perú 87510 casos de EDA, con una T.I.A de 25.9 casos por 100 000 mil habitantes. Del total de EDA's el 98.47% de los casos fueron EDA acuosa y 1.53% son EDA disentérica. Se reportaron 7 muertes por EDA. (Fuente: CDC-MINSA).

En la semana epidemiológica N.º 05 - 2023 se registran (262) episodios de enfermedad diarreica aguda (EDA's), con una TIA de 4.92 casos por 10000 habitantes.

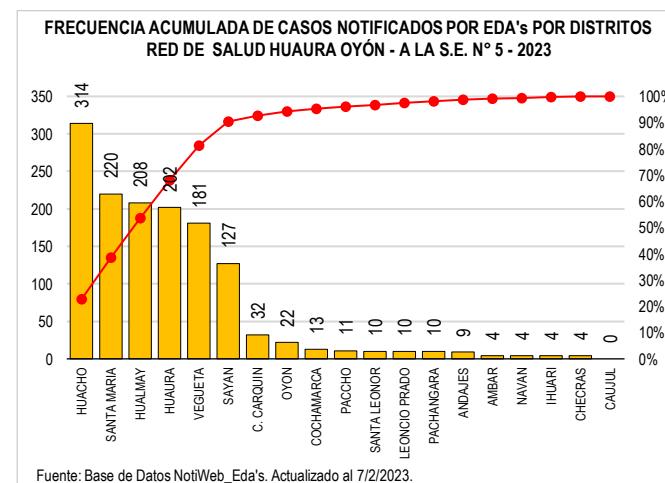


En la Tendencia de episodios por semana epidemiológica en el 2023, se observa en la semana epidemiológica N.º 04 una disminución de 9.3% en comparación con la semana N.º 03 del año 2023. Se observa durante los últimos 2 años una tendencia estable de acuerdo a las semanas. Teniendo en cuenta que nos encontramos en la estación de verano.

En el 2023 hasta la semana 05, se han registrado 262 episodios enfermedades agudas diarreicas en la Red de Salud Huaura Oyón.

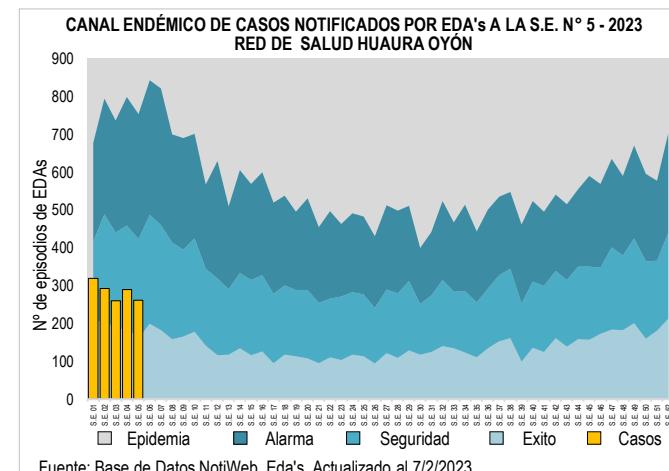
El distrito de Huacho aporta con el mayor número de casos en el escenario costa con un total de 314 episodios de enfermedades diarreicas aguda, siguiendo con los distritos Santa María 220, Hualmay 208, Huaura 202 y Vegueta 181.

En el escenario Sierra el distrito Sayán aporta con un total de 127 episodios de enfermedades diarreicas aguda, siguiendo Oyón con 22 casos, Pachangara con 10 casos continuando con los demás distritos Caleta de Carquín con 32 casos y Paccho con 11 casos según podemos apreciar en el gráfico de frecuencia



acumulada de casos notificados por EDA's de la Red de Salud Huaura Oyón – 2023 a la semana epidemiológica N.º 05.

El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad, representando el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.



En la Red de salud Huaura Oyón -2023 a la semana epidemiológica N.º 05, el canal endémico se ubica en la Zona de Seguridad al no superar el promedio de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

Hasta la semana epidemiológica N.º 05, tenemos 262 episodios de enfermedades diarreicas que son el 100%, de las cuales el 99.72 % aproximadamente corresponde a diarreas acuosas y 0,28 % aproximadamente a diarreas disentéricas. Según tabla de casos notificados por EDA's por tipo y grupo de edad a la semana epidemiológica N.º 05 – 2023.

CASOS NOTIFICADOS POR EDA's POR TIPO Y GRUPO DE EDAD DE LA S.E. N° 5 - 2023
RED DE SALUD HUAURA OYÓN

| DIAGNÓSTICOS | SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 5 - 2023 | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|----------------|------------|------------|------------|-------------|
| | Men 1 a. | de 1 a. - 4 a. | Men 5 a. | May 5 a. | TOTAL | T.I.A |
| EDA ACUOSA | 31 | 72 | 103 | 159 | 262 | 4.92 |
| EDA DISENTÉRICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| TOTAL EDA's | 31 | 72 | 103 | 159 | 262 | 4.92 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Eda's. Actualizado al 7/2/2023.

CASOS NOTIFICADOS POR EDA's POR TIPO Y GRUPO DE EDAD HASTA LA S.E. N° 5 - 2023
RED DE SALUD HUAURA OYÓN

| TIPO DE EDA's | MES DE FEBRERO - 2023 | | | | | |
|--------------------|-----------------------|----------------|-------------|--------------------|----------------|--------------|
| | CASOS FEBRERO | % | T.I.A | CASOS A LA S.E.N°5 | % | T.I.A |
| EDA ACUOSA | 262 | 100.00% | 4.92 | 1420 | 99.72% | 26.68 |
| EDA DISENTÉRICA | 0 | 0.00% | 0.00 | 4 | 0.28% | 0.08 |
| TOTAL EDA's | 262 | 100.00% | 4.92 | 1424 | 100.00% | 26.76 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Eda's. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 10 000 Hab.

En el 2023 hasta la semana epidemiológica N.º 05, se han registrado 1424 episodios enfermedades diarreicas agudas en la Red de Salud Huaura Oyón. T.I.A. de 2676 caso por 10000 habitantes.

En las Provincias de Huaura y Oyón a la semana epidemiológica N.º 05, se registran 1424 episodios de enfermedades diarreicas agudas (EDA's), con una T.I.A de 26.76 casos por 10000 Habitantes, con una tasa de variación positiva de 10.5 Teniendo un promedio del año 2018-2022 de 1289 casos en donde todos los años están a la semana epidemiológica N.º 05. Siendo el Distrito de Andajes de la Provincia de Huaura con nivel de riesgo más alto con una T.I.A de 148.3 casos por 10000 Habitantes, esto lo podemos observar en la tabla de tendencia y tasa de variación de casos notificados por EDA's por distrito.

Observando que en el año 2019 registramos un pico con más casos de los otros años con un total de 2219 episodios de enfermedades diarreicas agudas comparación con los demás años a la semana epidemiológica N.º 05, con respecto a este año se puede observar un aumento de casos con respecto al promedio esperado de los 5 últimos años (2018 – 2022).

En la Provincia de Huaura, observamos una T.I.A de 53.6 casos por 10000 Habitantes, ocupando el puesto número uno dentro de la Red de Salud Huaura Oyón y en la Provincia de Oyón observamos una T.I.A de 13.23 casos por 10000 Habitantes, ocupando el puesto número dos dentro de la Red de Salud Huaura Oyón, como se puede observar en la tabla de tendencia y tasa de variación de casos notificados por EDA's por distrito.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS NOTIFICADOS POR EDA's POR DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2023 A LA S.E. N° 5**

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE EDA's A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN | |
|----------------------------|--|-------------|-------------|------------|------------|----------------------|-------------|---------------|-------------------|--------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | | | | |
| HUACHO | 447 | 1003 | 421 | 229 | 238 | 468 | 314 | 22.1% | 45.1 | -32.8 |
| HUALMAY | 133 | 215 | 116 | 92 | 119 | 135 | 208 | 14.6% | 70.5 | 54.1 |
| SAYAN | 121 | 133 | 117 | 53 | 67 | 98 | 127 | 8.9% | 49.7 | 29.3 |
| HUAURA | 132 | 225 | 158 | 80 | 96 | 138 | 202 | 14.2% | 52.5 | 46.2 |
| SANTA MARIA | 137 | 258 | 141 | 122 | 110 | 154 | 220 | 15.4% | 54.7 | 43.2 |
| VEGUETA | 109 | 153 | 89 | 68 | 76 | 99 | 181 | 12.7% | 64.7 | 82.8 |
| C. CARQUIN | 11 | 27 | 14 | 10 | 12 | 15 | 32 | 2.2% | 47.0 | 116.2 |
| AMBAR | 12 | 19 | 13 | 2 | 3 | 10 | 4 | 0.3% | 15.3 | -59.2 |
| LEONCIO PRADO | 7 | 11 | 16 | 17 | 4 | 11 | 10 | 0.7% | 40.3 | -9.1 |
| PACCHO | 11 | 15 | 19 | 32 | 19 | 19 | 11 | 0.8% | 68.4 | -42.7 |
| SANTA LEONOR | 5 | 10 | 21 | 7 | 13 | 11 | 10 | 0.7% | 85.4 | -10.7 |
| CHECRAS | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 0.3% | 40.1 | 5.3 |
| PROVINCIA HUAURA | 1130 | 2072 | 1130 | 717 | 758 | 1161 | 1323 | 92.9% | 53.6 | 13.9 |
| OYON | 50 | 37 | 32 | 13 | 24 | 31 | 22 | 1.5% | 19.9 | -29.5 |
| PACHANGARA | 24 | 15 | 40 | 25 | 30 | 27 | 10 | 0.7% | 30.5 | -62.7 |
| NAVAN | 10 | 2 | 8 | 5 | 3 | 6 | 4 | 0.3% | 41.8 | -28.6 |
| COCHAMARCA | 10 | 4 | 8 | 12 | 7 | 8 | 13 | 0.9% | 72.5 | 58.5 |
| ANDAJES | 1 | 7 | 2 | 2 | 4 | 3 | 9 | 0.6% | 148.3 | 181.3 |
| CAUJUL | 4 | 5 | 5 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PROVINCIA OYÓN | 99 | 70 | 95 | 57 | 69 | 78 | 58 | 4.1% | 31.7 | -25.6 |
| IHUARI | 7 | 11 | 6 | 4 | 3 | 6 | 4 | 0.3% | 28.2 | -35.5 |
| OTROS DISTRITOS | 37 | 66 | 43 | 32 | 38 | 43 | 39 | 2.7% | - | -9.7 |
| TOTAL EDA's RED H-O | 1273 | 2219 | 1274 | 810 | 868 | 1289 | 1424 | 100.0% | 26.8 | 10.5 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Eda's. Actualizado al 7/2/2023.

Riesgo Alto

Escenario Costa

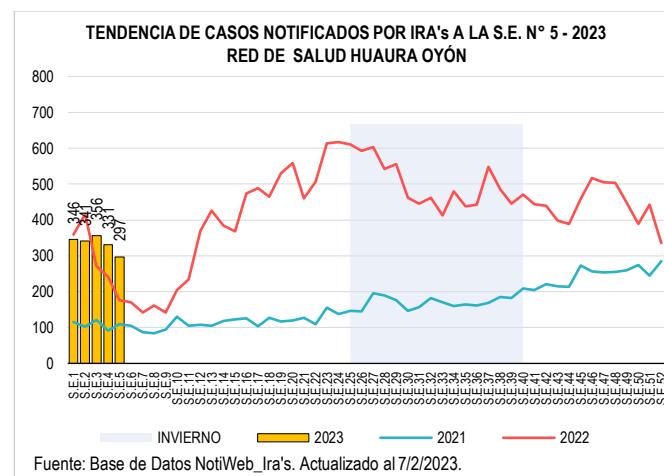
Escenario Sierra

T.I.A. x 10 000 Hab.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA's) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

En el Perú se ha notificado 81575 casos de infecciones respiratorias agudas; la T.I.A es de 407.57 casos por 10 000 habitantes, a la semana epidemiológica N.º 04, (CDC-MINSA).

En la semana epidemiológica N.º 05 se registran 297 casos de infecciones respiratorias agudas en la Red de Salud Huaura Oyón con una T.I.A de 5.58 casos por 10000 habitantes.

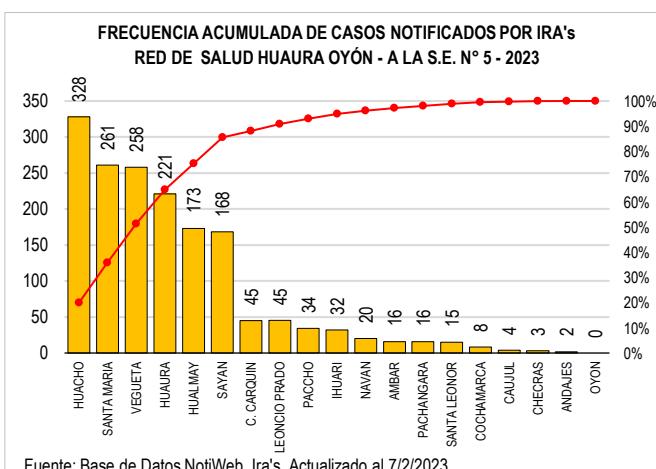


En la tendencia de episodios por semana epidemiológica en el 2023, se observa en la semana epidemiológica N.º 05 una ligera disminución de 10.2 % aproximadamente en comparación con la semana anterior. Se muestra una tendencia en ascenso en el año 2021 al 2022.

En la Red de Salud Huaura Oyón, Los distritos que aportas más casos en el escenario costa son el Distrito de Huacho con 328 casos, el más alto, siguiendo Santa María 261, Vegueta 258 casos, Huaura 132 y Hualmay 173 todos estos distritos aportando un 60% de los casos por infecciones respiratorias agudas.

Los distritos que aporta más casos en el escenario sierra son Sayán 168 casos, Leoncio Prado 45 casos, Paccho 34 casos. Ihuari 32 casos, Pachangara 16 casos, Cochamarca 8 casos, Ámbar con 16 casos y quedando en último lugar el distrito de Oyon con 0 casos, acumulados a la

semana epidemiológica N.º 05 y podemos observar en el gráfico de frecuencia de casos notificados por IRA's los 3 distrito con una tasa de incidencia alta que son Huacho, Santa María y Vegueta. Aportando con el 50% de los casos de infecciones respiratorias agudas.



CASOS NOTIFICADOS POR IRA's POR TIPO Y GRUPO DE EDAD DE LA S.E. N° 5 - 2023
RED DE SALUD HUAURA OYÓN

| GRUPO DE EDAD DE IRA's | SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 5 - 2023 | | |
|------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------|
| | CASOS | % | T.I.A |
| MEN 2M. | 6 | 2.02% | 0.11 |
| DE 2M. - 11M.. | 75 | 25.25% | 1.41 |
| DE 1A. - 4A.. | 216 | 72.73% | 4.06 |
| TOTAL IRA's | 297 | 100.00% | 5.58 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 7/2/2023.

En la Red de Salud Huaura Oyón, en la semana epidemiológica N.º 05 se registra un total de 297 casos de enfermedad respiratoria aguda, con una Tasa de Incidencia 5.58 casos por 10000 habitantes.

De acuerdo a los grupos de edad, en niños menores de 2 meses (6 casos con una T.I.A 2.02 casos por 10000 habitantes.), en el grupo de 2 meses a 11 meses (75 casos con una T.I.A 1.41 casos por 10000 habitantes.), en el grupo de 1 a 4 años (216 casos con una T.I.A 4.06 por 10000 habitantes.). como se muestra en la tabla de casos notificados por IRA's por tipo y grupo de edad de la semana epidemiológica N.º 05 – 2023.

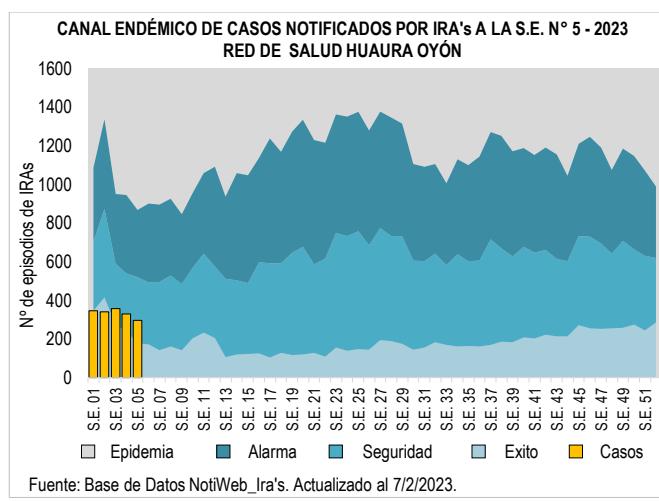
CASOS NOTIFICADOS POR IRA's POR TIPO Y GRUPO DE EDAD HASTA LA S.E. N° 5 - 2023
RED DE SALUD HUAURA OYÓN

| GRUPO DE EDAD DE IRA's | MES DE FEBRERO | | ACUM. HASTA LA S.E. N° 5 | |
|------------------------|----------------|----------------|--------------------------|-------------|
| | CASOS | % | T.I.A | CASOS |
| MEN 2M. | 6 | 2.02% | 0.11 | 43 |
| DE 2M. - 11M.. | 75 | 25.25% | 1.41 | 414 |
| DE 1A. - 4A.. | 216 | 72.73% | 4.06 | 1214 |
| TOTAL IRA's | 297 | 100.00% | 5.58 | 1671 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 7/2/2023.

Hasta la semana epidemiológica N.º 05, en el año 2023 se registran 1671 casos de enfermedad respiratoria aguda. Observando que en la Red de Salud Huaura Oyón a la semana epidemiológica N.º 05 se registran 43 casos en menores de 2 meses de edad, 414 casos de infecciones respiratorias entre 2 meses a 11 meses de edad y 1214 casos de infecciones respiratorias entre 1 año a 4 años de edad.

El canal endémico expresa la distribución, capturando la tendencia estacional de la enfermedad, representando el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario.



Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 7/2/2023.

En la Red de salud Huaura Oyón -2023 a la semana epidemiológica N.º 05, el canal endémico se ubica en la Zona de Seguridad al no superar el promedio de casos esperados para el presente periodo de evaluación epidemiológica.

El año 2018 que registra un total de 2304 casos de infecciones respiratorias agudas en comparación con los demás años siendo este el pico más alto de los últimos 5 años.

En la Provincia de Huaura y Oyón los distritos que presentan alto riesgo se encuentran en el escenario sierra: Distrito Pachangara con un total de 45 casos de enfermedad respiratoria aguda, con una tasa de incidencia 137.3 casos por 10000 habitantes y Cochamarca con un total de 32 casos de enfermedad respiratoria aguda con una tasa de incidencia 178.4 casos por 10000 habitantes.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS NOTIFICADOS POR IRA's POR DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2017 HASTA EL 2022 A LA S.E. N° 5**

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE IRA's A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN | |
|----------------------------|--|-------------|-------------|------------|-------------|----------------------|-------------|---------------|-------------------|-------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | | | | |
| HUACHO | 774 | 580 | 441 | 96 | 260 | 430 | 328 | 19.6% | 47.1 | -23.8 |
| HUALMAY | 209 | 162 | 218 | 58 | 141 | 158 | 173 | 10.4% | 58.6 | 9.8 |
| SAYAN | 178 | 174 | 170 | 48 | 127 | 139 | 168 | 10.1% | 65.8 | 20.5 |
| HUAURA | 313 | 271 | 224 | 67 | 193 | 214 | 221 | 13.2% | 57.5 | 3.5 |
| SANTA MARIA | 321 | 271 | 241 | 69 | 210 | 222 | 261 | 15.6% | 64.9 | 17.4 |
| VEGUETA | 215 | 212 | 183 | 59 | 201 | 174 | 258 | 15.4% | 92.2 | 48.3 |
| C. CARQUIN | 12 | 36 | 30 | 3 | 14 | 19 | 34 | 2.0% | 50.0 | 78.9 |
| AMBAR | 32 | 19 | 29 | 7 | 24 | 22 | 15 | 0.9% | 57.3 | -32.4 |
| LEONCIO PRADO | 16 | 26 | 8 | 10 | 16 | 15 | 20 | 1.2% | 80.5 | 31.6 |
| PACCHO | 20 | 5 | 9 | 19 | 11 | 13 | 16 | 1.0% | 99.5 | 25.0 |
| SANTA LEONOR | 5 | 16 | 21 | 8 | 36 | 17 | 8 | 0.5% | 68.3 | -53.5 |
| CHECRAS | 1 | 7 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PROVINCIA HUAURA | 2096 | 1779 | 1576 | 446 | 1233 | 1426 | 1502 | 89.9% | 60.8 | 5.3 |
| OYON | 71 | 62 | 64 | 26 | 56 | 56 | 45 | 2.7% | 40.7 | -19.4 |
| PACHANGARA | 36 | 42 | 40 | 17 | 70 | 41 | 45 | 2.7% | 137.3 | 9.8 |
| NAVAN | 9 | 10 | 9 | 10 | 8 | 9 | 3 | 0.2% | 31.4 | -67.4 |
| COCHAMARCA | 27 | 22 | 30 | 26 | 50 | 31 | 32 | 1.9% | 178.4 | 3.2 |
| ANDAJES | 1 | 2 | 0 | 4 | 4 | 2 | 2 | 0.1% | 32.9 | -9.1 |
| CAUJUL | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 0.2% | 63.2 | 42.9 |
| PROVINCIA OYÓN | 147 | 141 | 144 | 87 | 191 | 142 | 131 | 7.8% | 71.5 | -7.7 |
| IHUARI | 27 | 15 | 21 | 5 | 12 | 16 | 16 | 1.0% | 112.8 | 0.0 |
| OTROS DISTRITOS | 34 | 24 | 25 | 2 | 28 | 23 | 22 | 1.3% | | -2.7 |
| TOTAL IRA's RED H-O | 2304 | 1959 | 1766 | 540 | 1464 | 1607 | 1671 | 100.0% | 31.4 | 4.0 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 10 000 Hab.

Riesgo Alto Escenario Costa Escenario Sierra

Neumonías

A la semana epidemiológica N.º 4 se han notificado 944 episodios de neumonía en menores de 5 años en el Perú. Además, y se han reportado 10 muertes por neumonía.

A la semana epidemiológica N.º 05 se observa una tendencia elevada en las infecciones respiratorias agudas, debido a que nos encontramos en la estación de verano. En la semana epidemiológica N.º 05- se registran 3 episodios de Neumonía. El acumulado anual es de 10 casos con ,33% corresponden a niños menores de 5 años y 67 % corresponden a niños mayores de 5 años a más.

No se registra casos de neumonías graves según grupo de edad.

SOB-ASMA

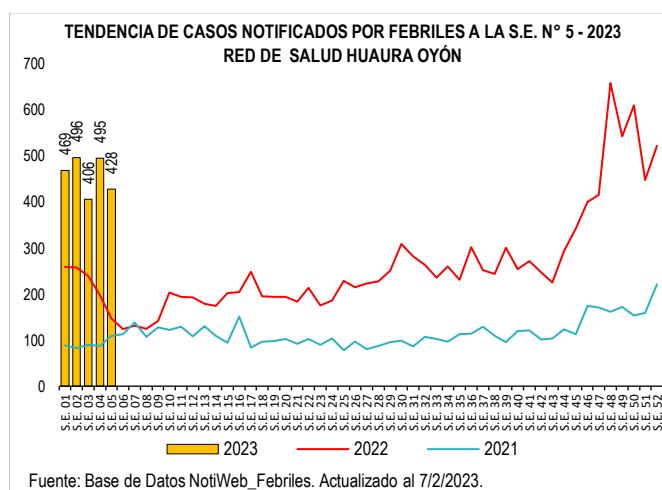
En la semana epidemiológica N.º 05 se registra 5 caso en SOB-ASMA, en el grupo de edad en menores de 2 años, el acumulado anual 31 casos, el 100% corresponden a niños menores de 2 años de edad con un total de 31 episodios y el 0 % corresponden a niños de 2 a 4 años de edad con un total de 0 casos.

CASOS NOTIFICADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023

| S.E. | IRA's (NO NEUMONIA) | | | | NEUMONIAS | | | | NEUMONIA GRAVE | | | | SOB / ASMA | | | HOSPITALIZADOS | |
|--------------|---------------------|------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|----------------|------------|-----------|----------|------------|-----------|-----------|----------------|-----------|
| | < 2M. | 2M. - 11M. | 1A. - 4A. | TOTAL | 2M. - 11M. | 1A. - 4A. | < 5A. | 5A. A MÁS | < 2M. | 2M. - 11M. | 1A. - 4A. | TOTAL | < 2A. | 2A. - 4A. | TOTAL | < 5A. | 5A. A MÁS |
| S.E.1 | 8 | 87 | 251 | 346 | 1 | - | 1 | 4 | - | - | - | - | 8 | - | 8 | 1 | 3 |
| S.E.2 | 6 | 82 | 253 | 341 | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 7 | - | 7 | - | - |
| S.E.3 | 15 | 100 | 241 | 356 | - | 2 | 2 | 1 | - | - | - | - | 10 | - | 10 | 1 | - |
| S.E.4 | 8 | 70 | 253 | 331 | - | 2 | 2 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 2 | 1 |
| S.E.5 | 6 | 75 | 216 | 297 | - | - | - | 3 | - | - | - | - | 5 | - | 5 | - | 3 |
| TOTAL | 43 | 414 | 1214 | 1671 | 1 | 4 | 5 | 10 | - | - | - | - | 31 | - | 31 | 4 | 7 |
| % | 3% | 25% | 73% | 100% | 7% | 27% | 33% | 67% | | | | | | | | | |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Ira's. Actualizado al 7/2/2023.

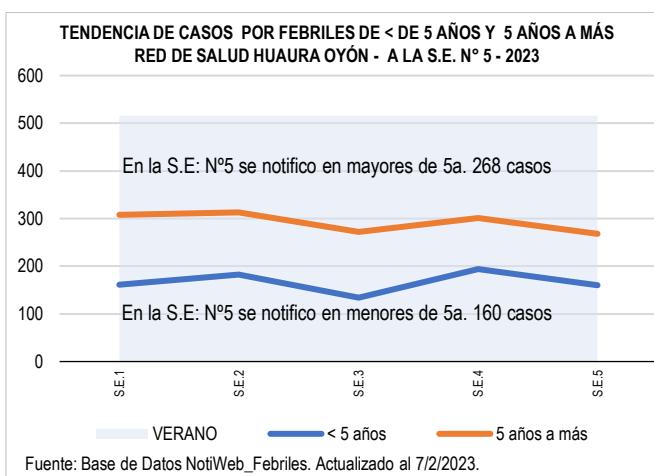
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE FEBRILES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5



En la Semana Epidemiológica N.^o 5 se reportan 428 episodios de febres atendidos en los establecimientos de la Red de Salud Huaura Oyón, se observa un incremento de casos a diferencia de los 2 años anteriores (2021-2022) donde la tasa de variación en relación a esta semana es 81.7% aproximadamente reflejando un aumento según semana epidemiológica dentro de la Red de

Salud Huaura Oyón, en el año 2021 se observa una tendencia estable de los casos, en el año 2022 el

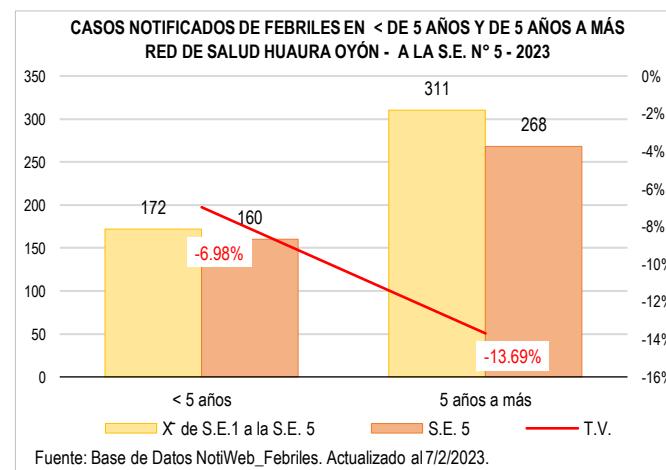
incremento de episodios de febres es en forma ascendente de los casos y para el año 2023 la tendencia de episodios de febres se comporta en ascenso al igual que el año 2022.



La distribución de febres en el año 2023 nos muestra 2 episodios, según edades donde claramente podemos observar que los mayores de 5 años en la semana epidemiología N.^o 5, presentan 268

episodios de febres y 160 casos en menores de 5 años como se observa en el gráfico de tendencia por febres menores 5 años y de 5 años a más.

En el caso de episodios de febres en menores de 5 años se nota un incremento de caso en relación al promedio de las semanas epidemiológicas del año 2023 el promedio a la S.E.1-2023 a la S.E.4-2023 en menores de 5 años son 172 casos y la semana actual 160 casos obteniendo



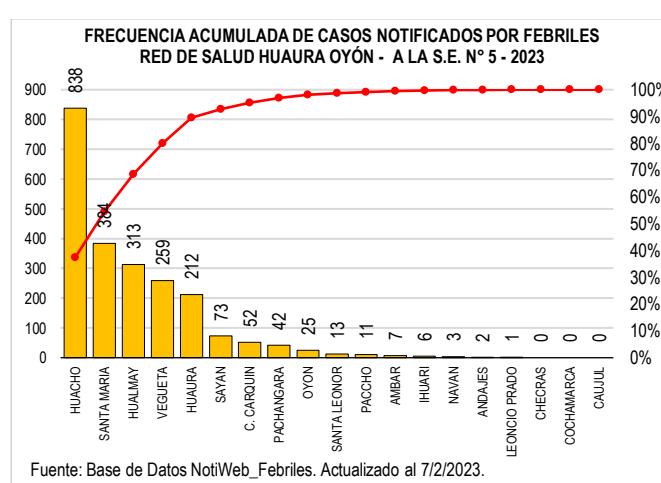
un incremento en la tasa de variación de - 6.98% y de 5 años a más también se observa una disminución de casos en relación al promedio a la S.E. 1-2023 a la S.E. 4-2023 es 311 casos y a la semana actual 268 casos obteniendo incremento en la tasa de variación de -13.69% como se puede apreciar en el gráfico de casos notificados de febris en menores de 5 años y de 5 años a más.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS NOTIFICADOS DE FEBRILES POR DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2023 A LA S.E. N° 5

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE FEBRILES A LA S.E. N° 5 | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN | |
|-----------------------------|--|-------------|-------------|------------|-------------|----------------------|-------------|---------------|-------------------|-------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | | |
| HUACHO | 598 | 618 | 340 | 183 | 289 | 406 | 838 | 36.5% | 120.3 | 106.6 |
| HUALMAY | 211 | 267 | 177 | 30 | 128 | 163 | 313 | 13.6% | 106.1 | 92.5 |
| SAYAN | 67 | 78 | 64 | 17 | 39 | 53 | 73 | 3.2% | 28.6 | 37.7 |
| HUAURA | 182 | 195 | 139 | 55 | 117 | 138 | 212 | 9.2% | 55.1 | 54.1 |
| SANTA MARIA | 323 | 327 | 198 | 73 | 193 | 223 | 384 | 16.7% | 95.5 | 72.4 |
| VEGUETA | 167 | 180 | 130 | 30 | 124 | 126 | 259 | 11.3% | 92.5 | 105.2 |
| C. CARQUIN | 43 | 63 | 43 | 8 | 29 | 37 | 52 | 2.3% | 76.4 | 39.8 |
| AMBAR | 5 | 9 | 10 | 1 | 0 | 5 | 7 | 0.3% | 26.7 | 40.0 |
| LEONCIO PRADO | 4 | 7 | 11 | 3 | 7 | 6 | 1 | 0.0% | 4.0 | -84.4 |
| PACCHO | 8 | 6 | 2 | 4 | 16 | 7 | 11 | 0.5% | 68.4 | 52.8 |
| SANTA LEONOR | 6 | 8 | 18 | 12 | 27 | 14 | 13 | 0.6% | 111.0 | -8.5 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PROVINCIA HUAURA | 1614 | 1758 | 1132 | 416 | 969 | 1178 | 2163 | 94.3% | 87.6 | 83.6 |
| OYON | 22 | 21 | 16 | 13 | 13 | 17 | 25 | 1.1% | 22.6 | 47.1 |
| PACHANGARA | 34 | 31 | 39 | 17 | 68 | 38 | 42 | 1.8% | 128.1 | 11.1 |
| NAVAN | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0.1% | 31.4 | 1400.0 |
| COCHAMARCA | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| ANDAJES | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0.1% | 32.9 | 66.7 |
| CAUJUL | 0 | 1 | 4 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PROVINCIA OYÓN | 61 | 57 | 60 | 33 | 86 | 59 | 72 | 3.1% | 39.3 | 21.2 |
| IHUARI | 3 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 6 | 0.3% | 42.3 | 233.3 |
| OTROS DISTRITOS | 21 | 27 | 15 | 7 | 46 | 23 | 53 | 2.3% | 128.4 | |
| TOTAL FEBRI. RED H-O | 1699 | 1844 | 1209 | 458 | 1101 | 1262 | 2294 | 100.0% | 43.1 | 81.7 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Febris. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 10 000 Hab.



En el año 2019 se registra un total de 1844 casos de febris en comparación con los demás años siendo este el pico más alto de los últimos 5 años.

En la Provincia de Huaura y Oyón los distritos que presentan alto riesgo se encuentran en el escenario sierra: el distrito de Pachangara con un total de 42 casos con una tasa de variación de 128.1 por 10000 habitantes.

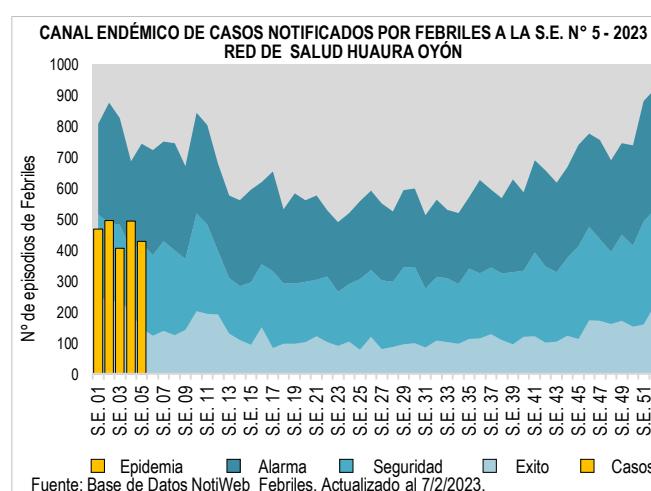
En el gráfico de frecuencia acumulada podemos observar que el distrito con más casos de febris es el de Huacho con 838 casos de febris seguido por el distrito de Santa María con 384 casos, aportando estos dos distritos con el 53.2% de casos de febris en la red de Salud Huaura Oyón, los distritos del escenario sierra son Sayán ocupando el primer lugar con 63 casos, el distrito de Pachangara con 42 casos siendo estos dos distritos los que más casos presentan en este escenario.

CASOS NOTIFICADOS DE FEBRILES POR DISTRITOS SEGÚN EDADES AGRUPADAS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE FEBRILES A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | | | TOTAL | % |
|----------------------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|----------------|----------------|
| | < de 1 año | 1 a 4 años | < de 5 años | 5 a 9 años | 10 a 19 años | 20 a 59 años | > 60 años | 5 años a más | | |
| HUACHO | 80 | 181 | 261 | 193 | 133 | 202 | 49 | 577 | 838 | 36.53% |
| HUALMAY | 19 | 89 | 108 | 75 | 61 | 60 | 9 | 205 | 313 | 13.64% |
| SAYAN | 16 | 19 | 35 | 8 | 7 | 17 | 6 | 38 | 73 | 3.18% |
| HUAURA | 22 | 67 | 89 | 42 | 28 | 48 | 5 | 123 | 212 | 9.24% |
| SANTA MARÍA | 41 | 109 | 150 | 101 | 48 | 75 | 10 | 234 | 384 | 16.74% |
| VEGUETA | 28 | 84 | 112 | 64 | 32 | 44 | 7 | 147 | 259 | 11.29% |
| C. CARQUIN | 9 | 11 | 20 | 14 | 8 | 10 | 0 | 32 | 52 | 2.27% |
| AMBAR | 1 | 2 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 4 | 7 | 0.31% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.04% |
| PACCHO | 0 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 0 | 8 | 11 | 0.48% |
| SANTA LEONOR | 2 | 5 | 7 | 3 | 0 | 1 | 2 | 6 | 13 | 0.57% |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% |
| PROVINCIA HUAURA | 218 | 570 | 788 | 505 | 319 | 463 | 88 | 1375 | 2163 | 94.29% |
| OYON | 0 | 8 | 8 | 5 | 4 | 6 | 2 | 17 | 25 | 1.09% |
| PACHANGARA | 1 | 7 | 8 | 9 | 11 | 11 | 3 | 34 | 42 | 1.83% |
| NAVAN | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0.13% |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0.09% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% |
| PROVINCIA OYÓN | 2 | 15 | 17 | 14 | 17 | 17 | 7 | 55 | 72 | 3.14% |
| IHUARI | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 6 | 0.26% |
| OTROS DISTRITOS | 4 | 19 | 23 | 18 | 3 | 9 | 0 | 30 | 53 | 2.31% |
| TOTAL FEBR. RED H-O | 226 | 606 | 832 | 537 | 339 | 491 | 95 | 1462 | 2294 | 100.00% |
| PORCENTAJE | 9.85% | 26.42% | 36.27% | 23.41% | 14.78% | 21.40% | 4.14% | 63.73% | 100.00% | |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Febriles. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa Escenario Sierra



El canal endémico se encuentra en la zona de alarma y la tendencia de la curva asciende progresivamente desde inicios de año. Es necesario evaluar las medidas de intervención en estos lugares.

En la Estación de verano a la Semana Epidemiológica N.º 5 se reportan 2303 pacientes con casos de febris atendidos en los establecimientos de la Red de Salud Huaura Oyón, siendo el verano 2021 que se han registrado en menor casos febris con un total 1303, en comparación a los 5 últimos años. La Provincia de Huaura aporta con 89.75% de los casos reportados y la Provincia de Oyón aporta con 10.25% de los casos reportados; el distrito de Huacho es el que reporta más casos dentro de la Provincia de Huaura con 841 casos y el distrito de Pachangara aporta con 42 casos.

**CASOS NOTIFICADOS DE FEBRILES POR DISTRITOS SEGÚN EDADES AGRUPADAS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE FEBRILES A LA S.E. N° 5 - 2023 - EST. VERANO | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN |
|-------------------------------|---|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------------|-------------|-------------------|
| | Verano 2018 | Verano 2019 | Verano 2020 | Verano 2021 | Verano 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | Verano 2023 | |
| HUACHO | 1388 | 1488 | 967 | 509 | 625 | 995 | 841 | -15.51 |
| HUALMAY | 528 | 684 | 483 | 117 | 262 | 415 | 313 | -24.54 |
| SAYAN | 134 | 211 | 137 | 31 | 73 | 117 | 73 | -37.71 |
| HUAURA | 455 | 507 | 387 | 148 | 227 | 345 | 214 | -37.94 |
| SANTA MARÍA | 723 | 867 | 589 | 214 | 405 | 560 | 384 | -31.38 |
| VEGUETA | 349 | 456 | 329 | 94 | 252 | 296 | 261 | -11.82 |
| C. CARQUIN | 104 | 175 | 109 | 26 | 68 | 96 | 54 | -43.98 |
| AMBAR | 16 | 24 | 18 | 5 | 0 | 13 | 7 | -44.44 |
| LEONCIO PRADO | 13 | 20 | 20 | 5 | 14 | 14 | 1 | -93.06 |
| PACCHO | 12 | 15 | 11 | 18 | 26 | 16 | 11 | -32.93 |
| SANTA LEONOR | 9 | 11 | 24 | 29 | 36 | 22 | 13 | -40.37 |
| CHECRAS | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| PROVINCIA HUAURA | 3731 | 4459 | 3075 | 1196 | 1988 | 2890 | 2172 | -24.84 |
| OYON | 52 | 43 | 31 | 27 | 34 | 37 | 25 | -33.16 |
| PACHANGARA | 68 | 74 | 58 | 43 | 90 | 67 | 42 | -36.94 |
| NAVAN | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 3 | 275.00 |
| COCHAMARCA | 8 | 6 | 2 | 1 | 4 | 4 | 0 | 0.00 |
| ANDAJES | 1 | 3 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | -9.09 |
| CAUJUL | 0 | 6 | 5 | 8 | 4 | 5 | 0 | 0.00 |
| PROVINCIA OYÓN | 129 | 133 | 98 | 82 | 137 | 116 | 72 | -37.82 |
| IHUARI | 4 | 9 | 6 | 3 | 0 | 4 | 6 | 36.36 |
| OTROS DISTRITOS | 41 | 69 | 42 | 22 | 88 | 52 | 53 | 1.15 |
| TOTAL FEBRILES RED H-O | 3905 | 4670 | 8575 | 1303 | 2213 | 4133 | 2303 | -44.28 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Febriles. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa Escenario Sierra

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE DENGUE (Importados) EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN -2023 A LA SEMANA N°5

La tasa de variación muestra una disminución de casos respecto a los veranos de los últimos años (2018-2022). La razón de febris en relación a los atendidos es de 965 casos en la semana N.º 2 – 2023.

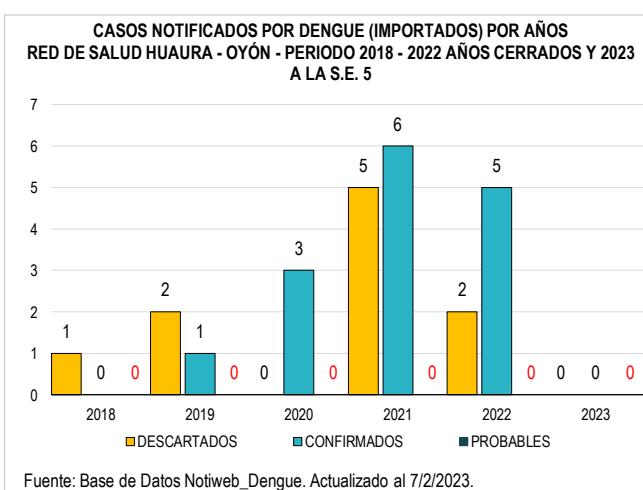
Durante el periodo de verano de la S.E. N.º 3 – 2018 a la S.E. N.º 3 – 2023 los casos de febris presentan una tendencia alta en relación al promedio de casos esperados en los años 2018-2022.

Las enfermedades Metaxénicas en el Perú, en las últimas décadas conforman uno de los problemas de salud, que afectan a las poblaciones más pobre de menos acceso, catalogadas entre las más remerentes y afectando a una gran proporción de la población, con gran impacto sobre la Salud Pública Nacional.

En los últimos 10 años, se ha reportado entre 200,000 a 150,000 casos de las enfermedades Metaxénicas, siendo la malaria, dengue y bartonelosis, las que exponen a mayor proporción y población y afectación de la población; en los últimos 05 años, la bartonelosis se ha constituido en los principales problemas a abordar desde los servicios y la población por la elevada mortalidad y letalidad que ha venido mostrando alta mortalidad y letalidad. El Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades del Perú indicó que a la semana epidemiológica N.º 4 del 2023, se ha notificado 4741 casos de dengue y 8 defunciones. Se identificó que regiones como Ucayali, Loreto, San Martín, Huánuco, Amazonas, Piura, Junín, Cajamarca, Cusco, Madre de Dios, Tumbes, Ayacucho, Ica, Lima son los distritos de incremento de casos o situación de brote de dengue.

A la semana epidemiológica N.º 5 del año 2023 se han notificado 0 casos de dengue a diferencia del año

2021 donde se presentaron más casos notificados de dengue sin complicaciones, en el año 2022 se presentaron solo 5 casos confirmados, pero todos los casos importados. En los años 2018 hasta el 2021 vemos que se observa un incremento notorio de casos por dengue sin complicaciones, a su vez no presentamos con caso probables. En los años 2018 y 2021 fueron donde se tamizaron a las personas con síntomas



para dengue, en el 2019 (03 pruebas), en el 2020 (03 pruebas), en el 2021 (11 pruebas) en este año la positividad fue la más alta alcanzando el 100%, en el 2021 y en el 2022 (07 pruebas).

**CASOS NOTIFICADOS POR DENGUE (IMPORTADOS) POR ETAPA DE VIDA Y SEXO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - ACUMULADO DEL 2018 Y 2023 A LA S.E. N° 5**

| ETAPA DE VIDA | MASCULINO | FEMENINO | TOTAL | % | T.I.A |
|--------------------------|---------------|---------------|-----------|----------------|-------------|
| NIÑO 0 - 11 AÑOS | 0 | 1 | 1 | 6.67% | 1.99 |
| ADOLESCENTE 12 - 17 AÑOS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 |
| JOVEN 18 - 29 AÑOS | 1 | 2 | 3 | 20.00% | 5.98 |
| ADULTO 30 - 59 AÑOS | 5 | 5 | 10 | 66.67% | 9.81 |
| 60 AÑOS A MÁS | 1 | 0 | 1 | 6.67% | 2.62 |
| TOTAL | 7 | 8 | 15 | 100.00% | 5.62 |
| PORCENTAJES | 46.67% | 53.33% | | | |

Fuente: Base de Datos Notiweb_Dengue. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A x 100 000 Hab.

En el acumulado de los años 2018 al 2023, El 100% de los casos reportados corresponde a la etapa de vida adulto, seguido de la etapa de vida joven con el 20,00%, al igual que la etapa de vida adulto mayor con 6,67% y la etapa de niño con el 6,67%, En la distribución por sexo el 53,33% son del género femenino y el 46,67% son del género masculino.

A partir de la semana epidemiológica N.º 10 – 2020 disminuyó sostenidamente la notificación de casos de dengue en el país coincidiendo con el inicio de la pandemia en el Perú y sus actividades de control, en nuestra red de salud Huaura Oyón para este año 2023 se debe continuar con el fortalecimiento de las actividades de las vigilancia, prevención y control en todas las Instituciones y establecimientos prestadores de Servicios de Salud, Fortalecer la organización de los servicios con recursos humanos capacitados y entrenados en diagnóstico, atención y manejo de casos de dengue, establecer diagnósticos diferenciales de enfermedades febriles, asegurar las confirmación o descarte con segundas muestras durante el seguimiento de los pacientes que están como casos probables, fortalecer continuamente las actividades de promoción de la salud y comunicación a la población con estrategias novedosas que brinde educación sanitaria para la prevención y control de estas enfermedades, reforzando de esta manera la percepción del riesgo de enfermar por dengue y la probabilidad de complicarse y morir.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE DIABETES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (o azúcar en sangre), que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. La más común es la diabetes tipo 2, generalmente en adultos, que ocurre cuando el cuerpo se vuelve resistente a la insulina o no produce suficiente insulina. En las últimas tres décadas, la prevalencia de la diabetes tipo 2 ha aumentado drásticamente en países de todos los niveles de ingresos. La diabetes tipo 1, una vez conocida como diabetes juvenil o diabetes insulinodependiente, es una afección crónica en la que el páncreas produce poca o ninguna insulina por sí mismo. Para las personas que viven con diabetes, el acceso a un tratamiento asequible, incluida la insulina, es fundamental para su supervivencia. Existe un objetivo acordado a nivel mundial para detener el aumento de la diabetes y la obesidad para 2025.

Aproximadamente 62 millones de personas en las Américas (422 millones de personas en todo el mundo) tienen diabetes, la mayoría vive en países de ingresos bajos y medianos, y 244 084 muertes (1.5 millones en todo el mundo) se atribuyen directamente a la diabetes cada año. Tanto el número de casos como la prevalencia de diabetes han aumentado constantemente durante las últimas décadas.

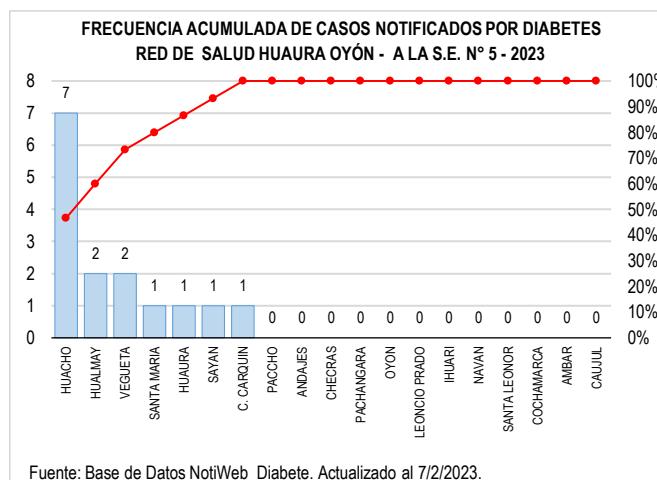
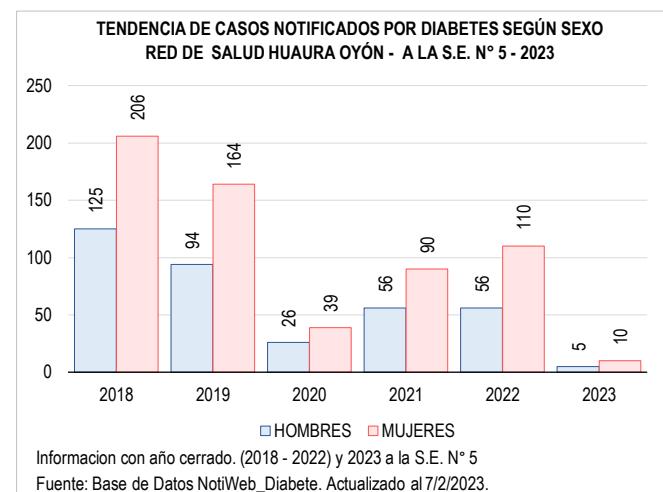
Cada caso atendido por diabetes en cualquier servicio hospitalario o establecimiento de salud de nivel primario es registrado en fichas epidemiológicas, a través de las cuales se alimenta una base de datos electrónica alojada en servidores del CDC Perú. El control de calidad y supervisión de la información están a cargo de las DIRESA/DIRIS y del CDC-Perú. Además, se ha utilizado definiciones estándar para la diabetes, los tipos de diabetes, las complicaciones, las comorbilidades y el tratamiento que reciben los pacientes. En sucesivas visitas de los pacientes al establecimiento, estas deben ser registradas como seguimiento en un sistema que funciona enlazado al registro inicial de los casos. Así podremos tener indicadores basales y de seguimiento.

En el periodo de enero a noviembre del 2022, se registraron 9586 casos de diabetes. El 98.69% de los casos registrado correspondieron a mujeres. En el periodo 2019-2022. El registro de casos tuvo un descenso importante por efectos de la pandemia por la COVID-19 en los últimos 2 años, la necesidad de contar con recursos adicionales para atender la crisis sanitaria generada por la pandemia se tradujo, entre otras cosas, en la reorganización de los servicios de salud.

En muchos casos y en distintos momentos de la pandemia se observó un efecto de desplazamiento de la atención de cuestiones de salud no relacionada con el COVID-19. Es así como frente a la saturación de los servicios de salud y de la atención en general ante la llegada de la pandemia un parte de la población

experimentó una falta de acceso a los servicios de salud. Esto afectó de manera significativa el registro de pacientes con diabetes. La caída de los registros de datos en el 2020 fue de un 60% y para el 2021 no hubo una recuperación y en 2022, al I semestre prácticamente se está recuperado la tendencia de registro que observábamos antes de la pandemia, es necesario continuar con las actividades de vigilancia y el fortalecimiento del trabajo en equipo y no descuidar la captación y atención de los pacientes con diabetes.

Los casos por diabetes registrados a la semana epidemiológica N.º 05 son 15, podemos observar que el año 2018 los casos de diabetes fueron más mujeres que hombres y además siendo el año con más caso notificados a diferencia de los otros años como se puede apreciar en el gráfico de tendencias de caso notificados por diabetes según sexo.



La frecuencia acumulada de casos en la semana epidemiológica N.º 05, son procedente de 7 distrito que acumulan el 100% la Red de Salud Huaura Oyón el distrito de Huacho presenta 7 casos, el distrito de Santa María 1 casos, el distrito de Hualmay 2 casos, el distrito de Huaura 1 caso, el distrito de Sayán 1 casos, el distrito de Carquín 1 casos, el distrito de Vegueta 2 casos.

En la Provincia de Huaura y Oyón el distrito que presenta alto riesgo se encuentra en el escenario costa: el distrito de Carquin con un total de 1 casos de diabetes, con una tasa de incidencia 1.5 casos por 10000 habitantes, en este caso Carquin aparece con una tasa de incidencia alta por el tamaño de la población asignada que tiene. A la vez se observa al distrito de Huacho con 7 casos y tiene una tasa de incidencia media con 1.0 casos por cada 10000 habitantes.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS NOTIFICADOS POR DIABETES SEGÚN DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2023 A LA S.E. N° 5

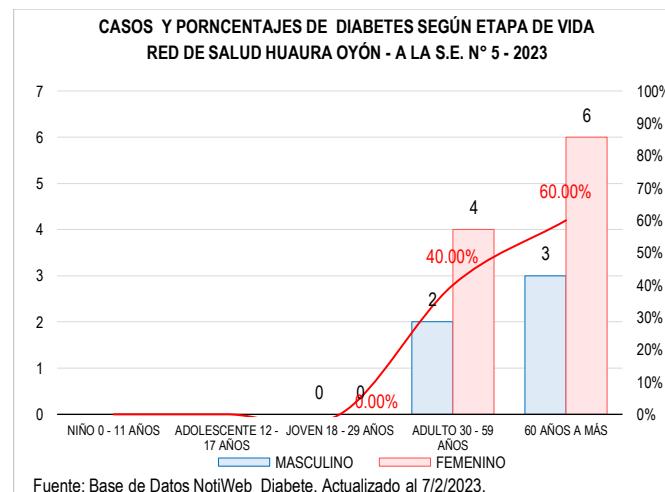
| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE DIABETES A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN |
|-------------------------------|---|-----------|----------|-----------|----------|----------------------|-----------|---------------|------------|-------------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | | |
| HUACHO | 16 | 8 | 4 | 25 | 6 | 12 | 7 | 46.7% | 1.0 | -40.7 |
| HUALMAY | 4 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 13.3% | 0.7 | 0.0 |
| SAYAN | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6.7% | 0.4 | 150.0 |
| HUAURA | 11 | 0 | 0 | 8 | 0 | 4 | 1 | 6.7% | 0.3 | -73.7 |
| SANTA MARÍA | 3 | 0 | 0 | 7 | 0 | 2 | 1 | 6.7% | 0.2 | -50.0 |
| VEGUETA | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 13.3% | 0.7 | 42.9 |
| C. CARQUIN | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6.7% | 1.5 | 25.0 |
| AMBAR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PROVINCIA HUAURA | 41 | 10 | 6 | 46 | 9 | 22 | 15 | 100.0% | 0.6 | -33.0 |
| OYON | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| PROVINCIA OYÓN | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| OTROS DISTRITOS | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| TOTAL DIABETES RED H-O | 46 | 10 | 8 | 46 | 9 | 24 | 15 | 100.0% | 0.3 | -37.0 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Diabete. Actualizado al 7/2/2023.

Riesgo Alto Escenario Costa Escenario Sierra

T.I.A. x 10 000 Hab.

Según las etapas de vida, niños, adolescentes y jóvenes, representan apenas el 0,00% de los casos registrados; la etapa adulta representa el 40% y la etapa adulto mayor el 60% de los casos. En todo este periodo las mujeres representan la mayor cantidad de casos a diferencia de los varones.



Los tipos de diabetes que se presentan más registrados en la Red de Salud Huaura Oyón son: el 100.00% (15 casos) corresponden a diabetes tipo 2 que han sido registrados en los distritos de Huacho, Hualmay, Huaura, Santa María, Carquin y Vegueta. No se registraron casos de diabetes gestacional en la Red de salud Huaura Oyón, tampoco se han registrado casos de diabetes tipo 1, a la semana epidemiológica N.º 05 como se puede observar en la tabla de casos notificados por diabetes por tipos de diabetes según Provincias y distrito.

CASOS NOTIFICADOS POR DIABETES POR TIPO DE DIABETES SEGÚN DISTRITOS Y PROVINCIAS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023

| PROVINCIA / DISTRITOS | TIPOS DE DIABETES A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | | TOTAL | % |
|-------------------------------|---|-----------------------|----------------------|---------------------|--------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| | DM1 (Diabetes tipo 1) | DM2 (Diabetes tipo 2) | Diabetes Gestacional | Diabetes Secundaria | Pre Diabetes | No Clasificada | Otro Tipo | | |
| HUACHO | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 46.7% |
| HUALMAY | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 13.3% |
| SAYAN | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6.7% |
| HUAURA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6.7% |
| SANTA MARIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6.7% |
| VEGUETA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 13.3% |
| C. CARQUIN | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6.7% |
| AMBAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PROVINCIA HUAURA | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 100.0% |
| OYON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PROVINCIA OYÓN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| OTROS DISTRITOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| TOTAL DIABETES RED H-O | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 100.0% |
| PORCENTAJE | 0.00% | 100.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 100.00% | |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Diabete. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa Escenario Sierra

El promedio de IMC en la población de personas con diabetes se encuentra en obesidad; siendo la prevalencia de obesidad entre las mujeres adulta, mientras la prevalencia de sobrepeso es mayor en los varones. Podemos decir que la población de pacientes con diabetes está en sobrepeso y obesidad.

PROMEDIOS DE INDICE DE MASA CORPORAL DE CASOS NOTIFICADOS POR DIABETES
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023

| ETAPAS DE VIDA | X̄ IMC | | TOTAL X̄ IMC | CLASIFICACIÓN | | CLASIFICACIÓN TOTAL |
|--------------------------|-----------|----------|--------------|---------------|----------|---------------------|
| | MASCULINO | FEMENINO | | MASCULINO | FEMENINO | |
| NIÑO 0 - 11 AÑOS | 0 | 0 | 0.00 | DELGADEZ | DELGADEZ | DELGADEZ |
| ADOLESCENTE 12 - 17 AÑOS | 0 | 0 | 0.00 | DELGADEZ | DELGADEZ | DELGADEZ |
| JOVEN 18 - 29 AÑOS | 0 | 0 | 0.00 | DELGADEZ | DELGADEZ | DELGADEZ |
| ADULTO 30 - 59 AÑOS | 29 | 31 | 30.20 | SOBREPESO | OBESIDAD | OBESIDAD |
| 60 AÑOS A MÁS | 29 | 31 | 30.43 | SOBREPESO | OBESIDAD | OBESIDAD |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Diabete. Actualizado al 7/2/2023.

Variables

En el registro de la ficha se cuenta con las variables de peso, talla, PA sistólica, PA diastólica, glicemia y hasta perímetro de cintura. Pero aún hay dificultades en el llenado de los datos de las variables de laboratorio.

**ESTADÍSTICOS DE LAS VARIABLES ANTROPOMÉTRICAS Y BIOQUÍMINAS DE CASOS NOTIFICADOS POR DIABETES
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| VARIABLES | TIPOS DE DIABETES A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | |
|-------------------------------------|---|----------------|-------|-----------|--------|--------|-----------|
| | Datos Válidos | Datos Perdidos | Media | Dev. Std. | Mínimo | Máximo | Cobertura |
| EDAD | 15 | 0 | 56 | 23 | 33.00 | 79.00 | 100.00 |
| PESO (kg) | 15 | 0 | 72 | 24 | 48.00 | 96.00 | 100.00 |
| TALLA (Mtr) | 15 | 0 | 2 | 0 | 1.35 | 1.71 | 100.00 |
| PERIMETRO DE CINTURA (Cm) | 15 | 0 | 77 | 37 | 40.00 | 114.00 | 100.00 |
| P. SISTÓLICA (mm Hv) | 15 | 0 | 140 | 49 | 91.00 | 188.00 | 100.00 |
| P. DIASTÓLICA (cm Hg) | 15 | 0 | 70 | 11 | 59.00 | 80.00 | 100.00 |
| GLICEMIA (mg/dL) | 15 | 0 | 206 | 146 | 60.00 | 352.00 | 100.00 |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1C) (%) | 15 | 3 | 7 | 7 | 0.00 | 14.70 | 80.00 |
| PROTEINURIA (g/L) | 15 | 13 | 6 | 6 | 0.00 | 11.00 | 13.33 |
| CREENININA (mg/dL) | 15 | 5 | 1 | 1 | 0.00 | 1.74 | 66.67 |
| COLESTEROL LDL (mg/dL) | 15 | 0 | 417 | 383 | 34.00 | 800.00 | 100.00 |
| COLESTEROL TOTAL (mg/dL) | 15 | 2 | 147 | 147 | 0.00 | 294.00 | 86.67 |
| TRIGLICÉRIDOS (mg/dL) | 15 | 0 | 245 | 149 | 96.00 | 394.00 | 100.00 |
| COLESTEROL HDL (mg/dL) | 15 | 0 | 32 | 32 | 0.00 | 63.00 | 100.00 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Diabete. Actualizado al 7/2/2023.

Control glicémico

Entre los casos prevalentes notificados en la Red de Salud Huaura Oyón, los casos se encontraban en estado de control glucémico con valores de glicemia en ayunas son 60 y 352 mg/dL, sin diferencias entre hombres y mujeres. En función al resultado de hemoglobina glucosilada, el 100.00% de pacientes se encontraban en control metabólico, no se encontró diferencia en el control metabólico entre hombres y mujeres.

**CONTROL GLUCÉMICO Y CONTROL METABÓLICO DE CASOS NOTIFICADOS POR DIABETES
SEGÚN RANGOS DE GLICEMINA Y HEMOGLOBINA - RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| RANGO DE GLICEMINA | HOMBRES | | MUJERES | | TOTAL | |
|---|----------|----------------|-----------|----------------|-----------|----------------|
| | CASOS | % | CASOS | % | CASOS | % |
| <70 mg/dL | 1 | 20.00% | 0 | 0.00% | 1 | 6.67% |
| 70 mg/dL a 129 mg/dL | 1 | 20.00% | 4 | 40.00% | 5 | 33.33% |
| 130 mg/dL a más | 3 | 60.00% | 6 | 60.00% | 9 | 60.00% |
| TOTAL | 5 | 100.00% | 10 | 100.00% | 15 | 100.00% |
| RAMPO DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA | | | | | | |
| RAMPO DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA | CASOS | % | CASOS | % | CASOS | % |
| < 7.0 % | 2 | 40.00% | 6 | 60.00% | 8 | 53.33% |
| 7.0 % a más | 3 | 60.00% | 4 | 40.00% | 7 | 46.67% |
| TOTAL | 5 | 100.0% | 10 | 100.0% | 15 | 100.0% |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Diabete. Actualizado al 7/2/2023.

Es necesario fortalecer el trabajo en equipo con los servicios de medicina y de endocrinología para la mejora en la calidad datos, aún hay una insuficiente integración del trabajo de vigilancia epidemiológica, la estrategia sanitaria y los servicios o profesionales que atienden a diabetes y con esto se relaciona la insuficiente consistencia de los datos, incluyendo la clasificación de los casos y tratamiento que reciben los pacientes.

Es muy importante vigilar los casos nuevos y los casos antiguos (prevalentes) de diabetes, monitorear las condiciones del paciente, los valores de glicemia, de hemoglobina glucosilada, el estado de las

complicaciones y el tratamiento que recibe el paciente. En los centros de salud y en los hospitales existe un Sistema de Vigilancia de Diabetes.

Todo establecimiento de salud donde se atienden pacientes con diabetes, está obligado a implementar y mantener un sistema de vigilancia epidemiológica de diabetes. Entonces, podrá monitorear los indicadores de mejora del paciente con diabetes y conocer el efecto de las medidas terapéuticas y de orientación al paciente.

Además, es importante vigilar los factores de riesgo en la población; como la frecuencia de obesidad, los hábitos no adecuados de alimentación y la limitada actividad física.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

Perú es considerado el segundo país con el mayor número de casos estimados de TBC en la región de Las Américas, después de Brasil; y se ubica entre los 30 países con más alta carga estimada de Tuberculosis multi resistente (MDR TB) a nivel mundial, Lima Metropolitana y el Callao notifican el 64% de los casos de Tuberculosis (TB) del país, el 79% de los casos de TB multidrogo resistente (TB-MDR) y el 70% de los casos de TB extensamente resistente (TB-XDR). Así mismo por el impacto de la pandemia las ofertas sanitarias se limitaron ocasionando que el número de casos de TB-MDR aumenten en el 2021-2022 y afecte aún más los resultados del tratamiento.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS NOTIFICADOS DE TBC SEGÚN DIAGNÓSTICOS CON CRITERIO BACTERIOLÓGICO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2013 HASTA EL 2022 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5

| DIAGNÓSTICO | CASOS NOTIFICADO SEGÚN AÑO | | | | | | | | | | | | TOTAL | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A. |
|--------------------------------------|----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------|-----------|-------------|-------------------|-------------|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | | |
| TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOLOGICA | 146 | 181 | 195 | 146 | 200 | 177 | 207 | 135 | 132 | 171 | 164 | 16 | 1706 | -90.27% | 6.00 |
| TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOLOGICA | 49 | 24 | 24 | 25 | 21 | 23 | 40 | 28 | 43 | 58 | 38 | 1 | 336 | -97.40% | 0.37 |
| TBC MENINGEA EN MENORES DE 5 AÑOS | 4 | 5 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 15 | 0.00% | 0.00 |
| TBC EXTRA PULMONAR | 60 | 45 | 74 | 65 | 59 | 76 | 82 | 45 | 55 | 63 | 64 | 3 | 627 | -95.33% | 1.12 |
| TBC ABANDONO RECUPERADO | 4 | 6 | 7 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 29 | 0.00% | 0.00 |
| TBC ABANDONO RECAIDA | 34 | 56 | 53 | 48 | 48 | 46 | 34 | 15 | 6 | 34 | 27 | 4 | 378 | -85.19% | 1.50 |
| TBC EN TRABAJADORES DE SALUD | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0.00% | 0.00 |
| TOTAL TBC RED H-O | 297 | 317 | 356 | 288 | 331 | 324 | 365 | 227 | 238 | 329 | 297 | 24 | 3096 | -91.91% | 9.00 |
| TBC MULTIDROGO RESISTENTE (TBC MDR) | 7 | 21 | 11 | 6 | 4 | 8 | 9 | 3 | 2 | 2 | 5 | 0 | 73 | 0.00% | 0.00 |
| TBC MONORESISTENTE | 5 | 12 | 10 | 2 | 0 | 8 | 9 | 7 | 14 | 7 | 9 | 0 | 74 | 0.00% | 0.00 |
| TBC POLIRESISTENTE | 7 | 2 | 12 | 2 | 0 | 5 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 0 | 39 | 0.00% | 0.00 |
| TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (TB XDR) | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 9 | 0.00% | 0.00 |
| TBC RESITENTE DE RIFAMPICINA (TB RR) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.00% | 0.00 |
| FALLECIDOS CON TBC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.00% | 0.00 |
| TOTAL TBC POR EVENTOS RED H-O | 317 | 352 | 391 | 298 | 335 | 347 | 390 | 241 | 259 | 339 | 315 | 24 | 3293 | -92.39% | 9.00 |

Fuente: Base de Datos SIEpiTB. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 100 000 Hab.

■ Riego Alto
□ Casos de TBC con Resistencia a Medicamentos

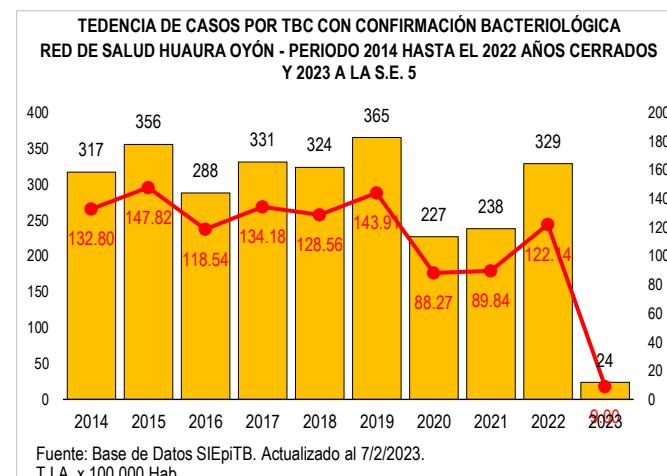
En el ámbito de las Provincias de Huaura Oyón a la semana N.º 5 del 2023 se registró 24 casos notificados de Tuberculosis, con una tasa de incidencia de 9.00 por 100000 habitantes con un total acumulado en estos últimos 10 años de 3072 casos. TBC pulmonar con confirmación bacteriológica con 16 casos notificados, tasa de incidencia de 6.00 por 100000 habitantes, con un acumulo de 1706, TBC pulmonar sin confirmación con un caso notificado, tasa de incidencia 0.37 por 100000 habitantes con un acumulo de 336 casos notificados. TBC Abandono Recaída con 4 casos notificados, tasa de incidencia 1.50 por 1000000 habitantes, con un acumulo de 378 casos notificados. No se registra casos en TBC abandono recuperado. No se registra casos en TBC meníngea en menores de 5 años. En TBC extrapulmonar con 3 casos notificados, tasa de incidencia de 1.12 por 100000 habitantes un acumulo de 627 casos notificados y no se registra casos TBC en trabajadores de salud.

No se registra en nuestra Red de Salud casos de TBC por eventos en la semana epidemiológica N.º 5 del 2023.

En este gráfico de frecuencia de casos de tuberculosis con confirmación bacteriológica podemos apreciar que el año 2022 presento un incremento de 91 casos más con una tendencia de 122,14 casos por 100000 habitantes, con relación al año 2021 observándose con una tendencia de 89.84 casos por 100000 habitantes.

A su vez se observa en lo que va del año 2023 presenta 24 casos notificados con una tendencia de 9.00 casos por 100000 habitantes.

La tendencia de TBC con confirmación bacteriológica por distritos en las Provincias de Huaura Oyón a la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 se registran 24 casos notificados, tasa de incidencia es de 89.96 por 100000 habitantes. con un promedio 2018 al 2022 de 297 casos notificados en los respectivos años.



**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS NOTIFICADOS DE TBC CON CONFIRMACIÓN BACTERIOLÓGICA POR DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2022 y 2023 A LA S.E. N° 5**

| PROVINCIA / DISTRITOS | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | TAZA DE VARIACIÓN | T.I.A | % |
|--------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------|-----------|-------------------|--------------|----------------|
| HUACHO | 60 | 84 | 56 | 51 | 46 | 59 | 4 | -93.27 | 57.41 | 16.67% |
| HUALMAY | 44 | 42 | 33 | 48 | 55 | 44 | 1 | -97.75 | 33.88 | 4.17% |
| SAYAN | 9 | 16 | 10 | 15 | 8 | 12 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| HUAURA | 38 | 63 | 35 | 40 | 39 | 43 | 8 | -81.40 | 207.99 | 33.33% |
| SANTA MARIA | 39 | 35 | 19 | 17 | 40 | 30 | 2 | -93.33 | 49.76 | 8.33% |
| VEGUETA | 16 | 30 | 14 | 12 | 25 | 19 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| C. CARQUIN | 4 | 2 | 1 | 7 | 5 | 4 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| AMBAR | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| CHECRAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PROVINCIA HUAURA | 210 | 274 | 169 | 191 | 218 | 212 | 15 | -92.94 | 60.72 | 62.50% |
| OYON | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PACHANGARA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| COCHAMARCA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PROVINCIA OYÓN | 1 | 5 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| IHUARI | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| OTROS DISTRITOS* | 113 | 86 | 54 | 45 | 111 | 82 | 9 | -89.00 | | 37.50% |
| TOTAL TBC RED H-O | 324 | 365 | 227 | 238 | 329 | 297 | 24 | -91.91 | 89.96 | 100.00% |

Fuente: Base de Datos SIepiTB. Actualizado al 7/2/2023.

Riesgo Alto Escenario Costa Escenario Sierra

* Incluido (INPE) Carcel de Carquín

T.I.A. x 100 000 Hab.

En primer lugar, el distrito de Huaura con 7 casos notificados, siguiendo el distrito de Huacho con 4 casos notificados, y el distrito de Santa María con 2 casos notificados y por último el distrito de Hualmay con un único caso registrado en la semana epidemiológica N.º 5-2023.

Tomando en cuenta un análisis proporcional el distrito de Huaura aporta con el 33.33 % de casos en relación al total de casos notificados en la red Huaura Oyón, en el escenario andino el distrito de Oyón no reporta casos de tuberculosis.

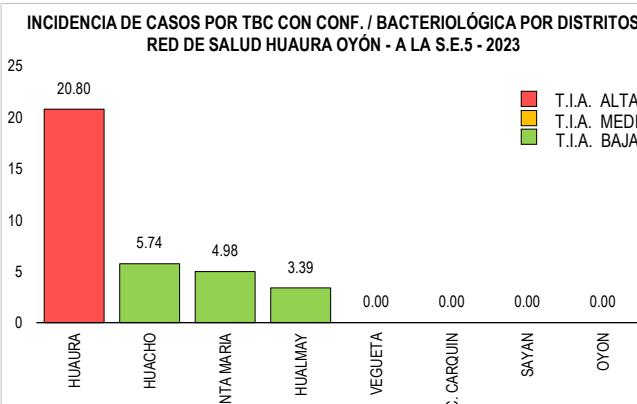
**CASOS NOTIFICADOS DE TBC CON CONFIRMACIÓN BACTERIOLÓGICA POR DISTRITOS
SEGÚN SEXO POR AÑOS - RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| PROVINCIA / DISTRITOS | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | TOTAL | |
|--------------------------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|-------------|------------|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F |
| HUACHO | 39 | 21 | 41 | 43 | 41 | 15 | 34 | 17 | 35 | 11 | 3 | 1 | 193 | 108 |
| HUALMAY | 32 | 12 | 29 | 13 | 21 | 12 | 18 | 30 | 24 | 31 | 1 | 0 | 125 | 98 |
| SAYAN | 4 | 5 | 10 | 6 | 5 | 5 | 11 | 4 | 3 | 5 | 0 | 0 | 33 | 25 |
| HUAURA | 24 | 14 | 47 | 16 | 22 | 13 | 25 | 15 | 23 | 16 | 3 | 5 | 144 | 79 |
| SANTA MARÍA | 23 | 16 | 25 | 10 | 14 | 5 | 12 | 5 | 21 | 19 | 0 | 2 | 95 | 57 |
| VEGUETA | 9 | 7 | 20 | 10 | 8 | 6 | 8 | 4 | 14 | 11 | 0 | 0 | 59 | 38 |
| C. CARQUIN | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 5 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 16 | 3 |
| AMBAR | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROVINCIA HUAURA | 134 | 76 | 174 | 100 | 113 | 56 | 114 | 77 | 125 | 93 | 7 | 8 | 667 | 410 |
| OYON | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CAJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PROVINCIA OYÓN | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| OTROS DISTRITOS | 4 | 2 | 15 | 3 | 22 | 1 | 40 | 2 | 6 | 1 | 0 | 0 | 87 | 9 |
| INPE | 106 | 1 | 68 | 0 | 31 | 0 | 3 | 0 | 104 | 0 | 9 | 0 | 321 | 1 |
| TOTAL TBC RED H-O | 245 | 79 | 259 | 106 | 168 | 59 | 159 | 79 | 235 | 94 | 16 | 8 | 1082 | 425 |
| PORCENTAJES | 75.62% | 24.38% | 70.96% | 29.04% | 74.01% | 25.99% | 66.81% | 33.19% | 71.43% | 28.57% | 66.67% | 33.33% | 71.80% | 28.20% |

Fuente: Base de Datos SIepiTB. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa Escenario Sierra

En las Provincias de Huaura Oyón a la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 analizando la incidencia según sexo se identifica que el sexo masculino presenta 16 casos igual que el sexo femenino con 8 casos, con un porcentaje de 66.67 % en sexo masculino y 33.33% en sexo femenino.



Fuente: Base de Datos SIEpiTB. Actualizado al 7/2/2023.
T.I.A. x 100 000 Hab.

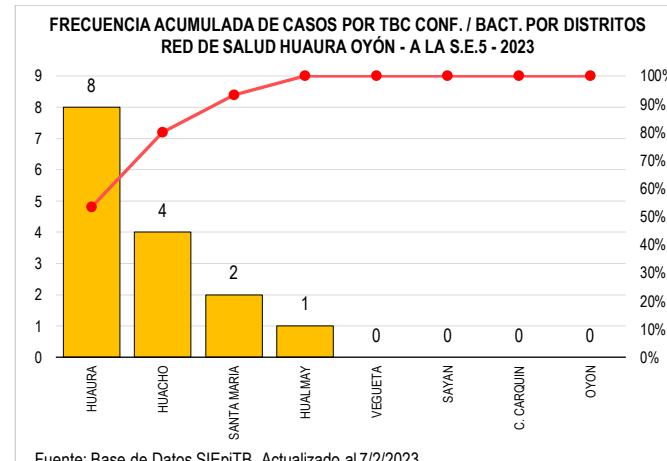
En la red de salud Huaura Oyón a la Semana Epidemiológica N° 5 del 2023, observamos el nivel de riesgo por distrito la tasa de incidencia mas alta el distrito de Hualmay con 20.80 casos de TBC por 100000 habitantes, y los distritos con nivel de riesgo bajo se encuentran Huacho con 5.74 casos por 100000 habitantes, Santa María con 4.98 casos por 100000 habitantes y Hualmay con 3.39 casos por 100000 habitantes.

3.39 casos por 100000 habitantes.

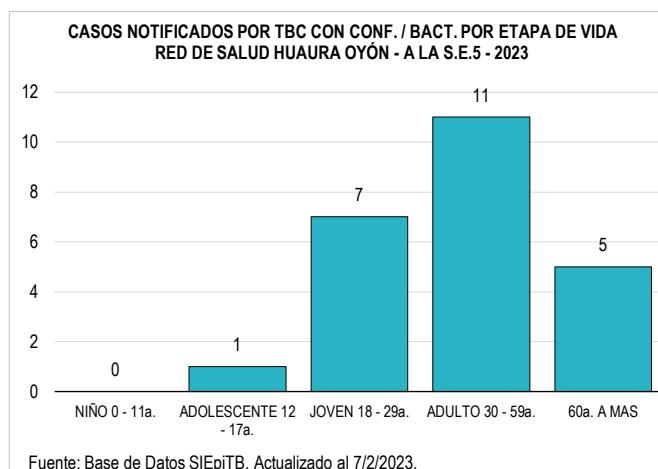
Se aprecia en el grafico por frecuencia acumulada de casos por TBC con confirmación bacteriológica que el distrito de Huaura tiene una mayor incidencia de casos.

En el gráfico de casos notificados de TBC con confirmacion bacteriologica por etapa de vida en las Red de Salud Huaura Oyón a la semana

epidemiológica N.º 5 del 2023 la incidencia de grupos de edades en Tuberculosis Pulmonar con confirmación bacteriológica las edades más afectadas son las de jóvenes de 18 a 29 años de edad (7),



Fuente: Base de Datos SIEpiTB. Actualizado al 7/2/2023.



Fuente: Base de Datos SIEpiTB. Actualizado al 7/2/2023.

adultos de 30 a 59 años de edad (11) y adulto mayor de 60 años a más (5), seguido por la etapa adolescente que están entre la edad de 12 a 17 años de edad. (1), no se registra casos en menores de 11 años.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE VIH - SIDA EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

Desde el comienzo de la epidemia de la infección por el VIH, los países de la Región de las Américas han encabezado la respuesta mundial con acciones basadas en un enfoque de salud pública y derechos humanos, se estima que en el 2014, había alrededor de dos millones de personas con VIH en América Latina y el Caribe (1,7 millones en América Latina y 289,000 en el Caribe), de las cuales 46000 eran niños (de 0 a 14 años de edad), y que se produjeron alrededor de 100000 casos nuevos de infección y 50000 defunciones relacionadas con el Sida. según el Ministerio de Salud, estima que, en el Perú, 91 mil personas viven con VIH de las cuales un total de 78936 reciben tratamiento antirretroviral.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS VIH SEGÚN POBLACIÓN AFECTADA
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2013 HASTA EL 2022 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5**

| CATEGORIAS DE VIH-SIDA | CASOS DE VIH Y SIDA | | | | | | | | | | PROMEDIO 2013 - 2022 | 2023 | T.V. |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------|----------|---------------|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | | | |
| POBLACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | |
| VIH | 37 | 48 | 66 | 47 | 59 | 58 | 64 | 59 | 50 | 63 | 55 | 3 | -94.56 |
| SIDA | 22 | 21 | 31 | 21 | 22 | 25 | 22 | 15 | 21 | 19 | 22 | 0 | 0.00 |
| POBLACIÓN HSH | | | | | | | | | | | | | |
| VIH | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0.00 |
| SIDA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.00 |
| POBLACIÓN GESTANTES | | | | | | | | | | | | | |
| VIH | 2 | 0 | 5 | 3 | 8 | 5 | 5 | 6 | 4 | 3 | 4 | 1 | -75.61 |
| SIDA | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00 |
| POBLACIÓN NIÑOS CON VIH | | | | | | | | | | | | | |
| VIH | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| SIDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| FALLECIDOS - VIH_SIDA | 6 | 9 | 6 | 14 | 9 | 9 | 7 | 10 | 19 | 4 | 9 | 0 | 0.00 |
| TAZA DE LETALIDAD | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.3 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.4 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.00 |
| TOTAL VIH-SIDA RED H-O | 37 | 48 | 66 | 47 | 59 | 58 | 64 | 59 | 50 | 63 | 55 | 3 | -94.56 |

Fuente: Base de Datos NotiVIH. Actualizado al 7/2/2023.

T.V. : Tasa de Variación

En la Red de Salud Huaura Oyón a la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 se registran 3 casos por infección de VIH con promedio en los últimos 10 años (2013 – 2022) de 55 casos notificados, no se registra casos de estadio de SIDA en la semana epidemiológica N.º 5 del 2023. En la población de gestantes se registran 1 caso con VIH, de la cual no se registran casos de SIDA. En la población HSH no se registran casos de VIH, no se registran casos en la población niños con VIH. En el año 2023 no se registra fallecidos por VIH-SIDA, registrándose en los últimos 10 años un promedio de 9 casos de defunciones y tasa de letalidad de 0.2 en población.

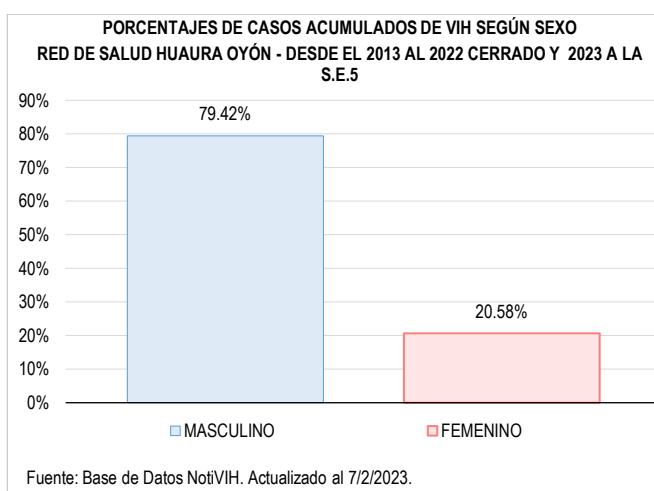
TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS VIH SEGÚN DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2022 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE VIH A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | % | TASA DE VARIACIÓN |
|--------------------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------|----------|---------------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | |
| HUACHO | 14 | 23 | 20 | 18 | 25 | 20 | 2 | 66.7% -90.0 |
| HUALMAY | 12 | 7 | 10 | 6 | 13 | 10 | 0 | 0.0% 0.0 |
| SAYAN | 4 | 8 | 2 | 2 | 1 | 3 | 0 | 0.0% 0.0 |
| HUAURA | 6 | 3 | 7 | 3 | 5 | 5 | 0 | 0.0% 0.0 |
| SANTA MARIA | 10 | 13 | 3 | 7 | 8 | 8 | 0 | 0.0% 0.0 |
| VEGUETA | 1 | 4 | 3 | 5 | 7 | 4 | 0 | 0.0% 0.0 |
| C. CARQUIN | 4 | 3 | 6 | 4 | 1 | 4 | 1 | 33.3% -72.2 |
| AMBAR | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| PACCHO | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| PROVINCIA HUAURA | 51 | 62 | 53 | 47 | 61 | 55 | 3 | 100.0% -94.5 |
| OYON | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| PACHANGARA | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0% 0.0 |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| PROVINCIA OYÓN | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0% 0.0 |
| IHUARI | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0 |
| OTROS DISTRITOS | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0.0% 0.0 |
| TOTAL VIH RED H-O | 58 | 64 | 59 | 50 | 63 | 59 | 3 | 100.0% -94.9 |

Fuente: Base de Datos NotiVIH. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa Escenario Sierra

En el ámbito de las provincias de Huaura Oyón a la semana N°5 del 2023 se registra una tendencia de 3 casos de VIH que representa el 100% de la población con un acumulo de 59 casos entre el periodo de 2018 al 2022 y con tasa de variación negativo de 94.9. El distrito de Huacho con 2 casos de VIH que representa un 66.7 %, y el distrito de Carquín con 1 caso que representa un 33.3 %.



En el escenario andino no se registran casos de VIH.

En la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 la incidencia de sexo se identifica que el sexo masculino mantiene un predominio sobre el sexo femenino, con un porcentaje 79.42% en comparación con el sexo femenino con 20.58%.

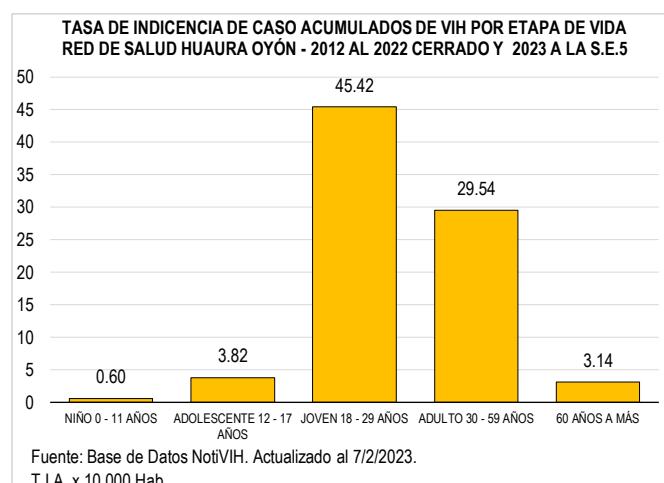
CASOS NOTIFICADOS SEGÚN POBLACION HSH, GESTANTES Y NIÑOS CON VIH POR DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023

| PROVINCIA / DISTRITOS | CLASIFICACIÓN DE POBLACIÓN CON VIH S.E. N° 5 - 2023 | | | | | TOTAL DE CASOS VIH - SIDA | % |
|-------------------------------|---|---------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------------|---------------|
| | POBLACIÓN HSH | POBLACIÓN GESTANTES | POBLACIÓN NIÑOS CON VIH | POBLACIÓN OTROS | FALLECIDOS - VIH_SIDA | | |
| HUACHO | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 66.7% |
| HUALMAY | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| SAYAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| HUAURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| SANTA MARIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| VEGUETA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| C. CARQUIN | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 33.3% |
| AMBAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PROVINCIA HUAURA | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 100.0% |
| OYON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PROVINCIA OYÓN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| OTROS DISTRITOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| TOTAL VIH-SIDA RED H-O | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 100.0% |

Fuente: Base de Datos NotiVIH. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa Escenario Sierra

La Red de salud Huaura Oyón a la semana epidemiológica N.º 5 según población se registra 1 caso en la población gestantes con VIH en el distrito de Carquín que representa el 33.3 %, No se registran casos en la población niños con VIH, No se registran casos de VIH en población HSH, No se registran defunciones y tasa de letalidad en la población HSH, gestantes y niños.



En la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 la incidencia según por etapa de vida en casos de VIH se identifica que los jóvenes con 45.22 por 100000 Habitantes y adultos con 29.54 por 100000 Habitantes mantiene un predominio sobre el grupo etario niños 0.60 por 100000 Habitantes, adolescentes 3.82 por 100000 Habitantes y adultos mayores 3.14 por 100000 Habitantes.

CASOS DE VIH POR AÑOS SEGÚN TIPO DE VÍA DE CONTAGIO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA 2022 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5

| VÍA DE CONTAGIO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | TOTAL |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| SEXUAL | 58 | 64 | 59 | 49 | 62 | 3 | 295 |
| PARENTERAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VERTICAL | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| DESCONOCIDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 58 | 64 | 59 | 50 | 63 | 3 | 297 |

Fuente: Base de Datos NotiVIH. Actualizado al 7/2/2023.

En la Red de Salud Huaura Oyón a la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 se registra que la vía de transmisión más frecuente es la vía sexual con 3 casos registrados con acumulo de 295 casos notificados en los últimos 5 años, no se registra casos por vía parenteral y vertical.

En la Red de Salud Huaura Oyón la semana N°5 del 2023 según la tendencia no se registra casos de SIDA, Se puede apreciar entre los periodos 2018 al 2022 con mayores casos notificados es el periodo 2019 con 64 casos notificados con vía de contagio sexual.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS CON SIDA SEGÚN DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2022 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS POR SIDA A LA S.E. N° 5 - 2023 | | | | | | % | TASA DE VARIACIÓN |
|---------------------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------|----------|-------------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | | |
| HUACHO | 6 | 9 | 2 | 5 | 7 | 6 | 0 | 0.0% |
| HUALMAY | 5 | 1 | 5 | 2 | 5 | 4 | 0 | 0.0% |
| SAYAN | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0% |
| HUAURA | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0.0% |
| SANTA MARIA | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0.0% |
| VEGUETA | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0.0% |
| C. CARQUIN | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0.0% |
| AMBAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0% |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PROVINCIA HUAURA | 21 | 22 | 15 | 19 | 18 | 19 | 0 | 0.0% |
| OYON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| PROVINCIA OYÓN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| IHUARI | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| OTROS DISTRITOS | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0.0% |
| TOTAL SIDA RED H-O | 25 | 22 | 15 | 21 | 19 | 20 | 0 | 0.0% |

Fuente: Base de Datos NotiVIH. Actualizado al 7/2/2023.

Escenario Costa

Escenario Sierra

En la Red de Salud Huaura Oyón a la semana epidemiológica N ° 5 según la incidencia por grupo de edades no hay casos registrados de SIDA. Entre los períodos del 2013 al 2022 se registra un acumulo de 219 casos notificados de las cuales los grupos de edades de SIDA con mayor incidencia son los rangos de 18 a 59

con un porcentaje de 96.8%, Entre los periodos del 2013 al 2022 la incidencia según sexo se identifica que el sexo masculino mantiene un predominio sobre el sexo femenino, con un porcentaje 82.65 % en comparación con el sexo femenino con un 17.35 %.

INCIDENCIA DE CASO DE SIDA SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2013 AL 2022 CERRADO Y 2023 A LA S.E.5

| ETAPAS DE VIDA | SIDA POR ETAPA DE VIDA A LA 2023 A LA S.E.5 | | | T.I.A. | DESDE EL 2013 AL 2022 CERRADO Y 2023 A LA S.E.5 | | | T.I.A. |
|--------------------------|---|----------|----------|-----------|---|------------|-----------|-------------|
| | MASCULINO | FEMENINO | TOTAL | | MASCULINO | FEMENINO | TOTAL | |
| NIÑO 0 - 11 AÑOS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 | 0 | 0 | 0.00% |
| ADOLESCENTE 12 - 17 AÑOS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 | 1 | 2 | 1.37% |
| JOVEN 18 - 29 AÑOS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 | 53 | 6 | 26.94% |
| ADULTO 30 - 59 AÑOS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 | 124 | 29 | 69.86% |
| 60 AÑOS A MÁS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 | 3 | 1 | 1.83% |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0% | 0.00 | 181 | 38 | 219 |
| | | | | | | | | 8.21 |

Fuente: Base de Datos NotiVIH. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 10 000 Hab.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE CANCER EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

El cáncer en un estado localizado o sistémico es un elemento frecuente del diagnóstico diferencial de diversas molestias comunes. Aunque no todas sus formas son curables al momento del diagnóstico, realizar éste lo más temprano posible en su evolución natural y definir tratamientos que prevengan o retrasen su diseminación sistémica proporciona a los pacientes la mejor oportunidad de curación o una prolongación significativa de su vida. En realidad, algunos cánceres, en particular el mamario, colonice y quizá pulmonar en determinados pacientes pueden prevenirse mediante la detección apropiada de los pacientes asintomáticos bien seleccionados; puede decirse que la detección es el punto más temprano del espectro de las intervenciones posibles cuando el cáncer es curable.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS DE CANCER SEGÚN CRITERIO CLÍNICO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DEL 2018 HASTA EL 2022 (CERRADOS) Y 2023 A LA S.E. N° 5**

| DIAGNOSTICO TOPOGRÁFICO | CANCER | | | | | | TOTAL | TASA DE VARIACION | % | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------|----------|-------------------|---------------|---------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | | | | |
| MAMA | 22 | 26 | 25 | 15 | 11 | 20 | 0 | 99 | 0.00 | 0.0% |
| CUELLO UTERINO | 78 | 41 | 47 | 12 | 10 | 38 | 1 | 189 | -97.34 | 25.0% |
| ESTÓMAGO | 18 | 21 | 25 | 8 | 11 | 17 | 0 | 83 | 0.00 | 0.0% |
| GLÁNDULA TIROIDES | 8 | 10 | 5 | 2 | 7 | 6 | 0 | 32 | 0.00 | 0.0% |
| PIEL | 21 | 31 | 30 | 6 | 9 | 19 | 0 | 97 | 0.00 | 0.0% |
| VESÍCULA BILIAR | 2 | 1 | 5 | 3 | 6 | 3 | 0 | 17 | 0.00 | 0.0% |
| RECTO | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 0 | 11 | 0.00 | 0.0% |
| COLON | 7 | 13 | 12 | 5 | 4 | 8 | 0 | 41 | 0.00 | 0.0% |
| OTROS TIPOS DE CANCER | 52 | 66 | 63 | 47 | 58 | 57 | 3 | 289 | -94.76 | 75.0% |
| FALLECIDOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | |
| MORTALIDAD | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | |
| TOTAL DE TIPOS DE CANCER RED H-O | 209 | 210 | 215 | 100 | 120 | 171 | 4 | 858 | -97.66 | 100.0% |

Fuente: Base de Datos. Vigilancia de Cancer-DGE. Actualizado al 7/2/2023.

MORTALIDAD x 1000 Hab.

El cáncer es la principal causa de muerte en el mundo en el 2020 se atribuyeron a esta enfermedad casi 10 millones de defunciones, es decir, casi una de cada seis de las que se registran. Los tipos de cáncer más comunes son los de mama, pulmón, colon y recto y próstata. Alrededor de un tercio de las muertes por cáncer se deben al consumo de tabaco, a un elevado índice de masa corporal, al consumo de alcohol, a una baja ingesta de frutas y verduras y a la falta de actividad física. Actualmente se vienen implementando políticas sanitarias de prevención primaria y secundaria, así como la ejecución de campañas de tamizaje para los principales tipos de cáncer de acuerdo a lo estipulado por la Estrategia sanitaria Nacional.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS DE CÁNCER POR DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2022 y 2023 A LA S.E. N° 5

| PROVINCIA / DISTRITOS | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A | % |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------------------|----------|-------------------|-------------|----------------|
| HUACHO | 65 | 63 | 57 | 31 | 45 | 52 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| HUALMAY | 28 | 31 | 26 | 11 | 9 | 21 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| SAYAN | 12 | 7 | 11 | 10 | 6 | 9 | 1 | -89.13 | 0.39 | 25.00% |
| HUAURA | 27 | 23 | 28 | 9 | 14 | 20 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| SANTA MARÍA | 23 | 35 | 39 | 15 | 29 | 28 | 1 | -96.45 | 0.25 | 25.00% |
| VEGUETA | 15 | 16 | 16 | 8 | 6 | 12 | 1 | -91.80 | 0.36 | 25.00% |
| C. CARQUÍN | 9 | 5 | 4 | 4 | 2 | 5 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| AMBAR | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PACCHO | 4 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| CHECRAS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PROVINCIA HUAURA | 185 | 183 | 188 | 90 | 112 | 152 | 3 | -98.02 | 0.12 | 75.00% |
| OYÓN | 4 | 1 | 5 | 3 | 0 | 3 | 1 | -61.54 | 0.91 | 25.00% |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| NAVAN | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| COCHAMARCA | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| PROVINCIA OYÓN | 7 | 2 | 8 | 5 | 0 | 4 | 1 | -77.27 | 0.55 | 25.00% |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| OTROS DISTRITOS | 17 | 25 | 19 | 5 | 8 | 14.8 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| TOTAL DE CÁNCER RED H-O | 209 | 210 | 215 | 100 | 120 | 171 | 4 | -97.66 | 0.15 | 100.00% |

Fuente: Base de Datos. Vigilancia de Cáncer-DGE. Actualizado al 7/2/2023.

Riesgo Alto Escenario Costa Escenario Sierra

T.I.A. x 10 000 Hab.

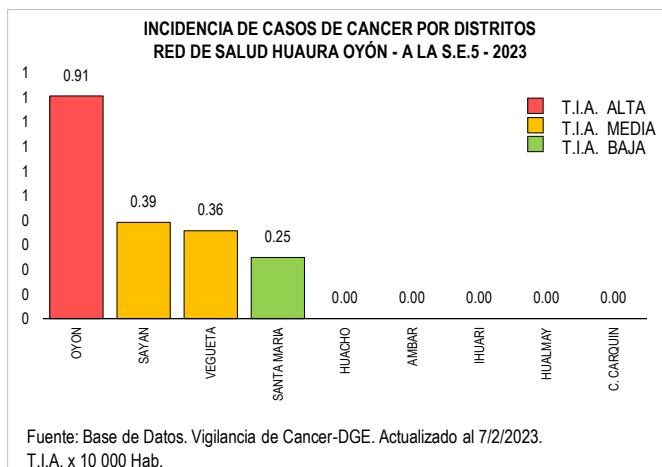
En la Red de Salud Huaura Oyón la Tasa de Incidencia Acumulada por distrito a la semana epidemiológica

| PORCENTAJES DE CASOS DE CÁNCER SEGÚN DETECCIÓN DE CASO RED DE SALUD HUAURA OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023 | | |
|--|-------|---------|
| PRESENTACIÓN CLÍNICA (CON SÍNTOMA) | | 100.00% |
| HALLAZGO INCIDENTAL POR IMÁGENES | 0.00% | |
| HALLAZGO INCIDENTAL POR EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA | 0.00% | |
| HALLAZGO INCIDENTAL POR EXPLORACIÓN ENDOSCÓPICA | 0.00% | |
| DESCONOCIDO | 0.00% | |
| PROGRAMA DE DETECCIÓN / TAMIZAJE | 0.00% | |
| HALLAZGO INCIDENTAL POR EXPLORACIÓN CLÍNICA | 0.00% | |
| OTROS | 0.00% | |
| HALLAZGO INCIDENTAL EN LA AUTOPSIA | 0.00% | |

Fuente: Base de Datos. Vigilancia de Cáncer-DGE. Actualizado al 7/2/2023.

N.º 5 son los distritos: Sayán 1 caso (T.I.A de 0.25 casos por 10000 habitantes), Santa María 1 caso (T.I.A de 0.25) Vegaleta 1 caso (T.I.A de 0.25 casos por 10000 habitantes). Y en el escenario Andino la provincia de Oyón 1 caso (T.I.A de 0.25 casos por 10000 habitantes). Donde para este año tenemos una tasa de variación negativa de 97.66 que representa disminución de casos de cáncer a la semana epidemiológica N.º 5.

A la semana epidemiológica N.º 5 según detección de caso es por presentación clínica (con síntomas) alcanza 100 % de los casos reportados.



de santa maría (T.I.A de 0.25 casos por 10000 habitantes). Donde para este año tenemos una tasa de variación negativa de 98.24 que representa disminución de casos de cáncer a la semana epidemiológica N.º 4.

**INCIDENCIA DE CASO DE CÁNCER SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2018 HASTA EL 2023 A LA S.E. N° 5**

| ETAPAS DE VIDA | CÁNCER POR ETAPA DE VIDA A LA 2023 A LA 5 | | TOTAL | % T.I.A. | DESDE EL 2018 AL 2022 (CERRADO) Y 2023 A LA S.E.5 | | | T.I.A. |
|--------------------------------|---|----------|----------|-------------|---|------------|------------|-----------------------|
| | MASCULINO | FEMENINO | | | MASCULINO | FEMENINO | TOTAL | |
| NIÑO 0 - 11 AÑOS | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 | 5 | 4 | 9 1.16% 1.79 |
| ADOLESCENTE 12 - 17 AÑOS | 1 | 0 | 1 | 25.00% | 0.38 | 1 | 2 | 3 0.39% 1.14 |
| JOVEN 18 - 29 AÑOS | 0 | 1 | 1 | 25.00% | 0.20 | 8 | 30 | 38 4.92% 7.57 |
| ADULTO 30 - 59 AÑOS | 0 | 1 | 1 | 25.00% | 0.10 | 82 | 236 | 318 41.14% 31.21 |
| 60 AÑOS A MÁS | 0 | 1 | 1 | 25.00% | 0.26 | 172 | 233 | 405 52.39% 106.01 |
| TOTAL DE CÁNCER RED H-O | 1 | 3 | 4 | 100% | 0.15 | 268 | 505 | 773 100% 28.98 |

Fuente: Base de Datos. Vigilancia de Cancer-DGE. Actualizado al 7/2/2023.
T.I.A. x 10 000 Hab.

En la semana epidemiológica N.º 5 la incidencia de casos según etapa de vida y sexo, se han reportados 3 casos de Cáncer de los cuales se distribuyen en el grupo etáreo adolescente 1 caso, joven con 1 caso y los adultos de 60 años a más con 1 caso y en los casos acumulados desde el año 2018 hasta la actualidad observamos mayor incidencia en los mayores de 60 años presenta una T.I.A de 106.01 casos por 10000 habitantes seguido por la etapa de vida de adultos con 31.21 de incidencia por 10000 habitantes.

En la Red de Salud Huaura Oyón la Tasa de Incidencia Acumulada por distrito a la semana epidemiológica N.º 5 con tasa de incidencia alta es el distrito Oyón 1 caso (T.I.A de 0.91 casos por 10000 habitantes), con tasa de incidencia media es el distrito Sayán 1 caso (T.I.A de 0.39 casos por 10000 habitantes), Vegueta 1 caso (T.I.A de 0.36 casos por 10000 habitantes), y con tasa de incidencia baja es el distrito

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE MUERTE INFANTIL EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

En la semana epidemiológica N.º 5 del 2023, se registran 3 casos de muerte fetal y perinatal, corresponden 2 casos por muerte fetal y 1 caso por muerte neonatal.

En la Red de Salud Huaura Oyón (a la semana epidemiológica N.º 5, se registran 2 casos de muerte fetal y 1 caso de muerte neonatal, el índice de mortalidad es el siguiente -80.00% de mortalidad fetal y -80.00% de mortalidad neonatal, Teniendo un promedio del año 2017-2021 de 10 muertes fetales y 5 muertes neonatales como se observa en la tabla de defunciones por muertes fetal y neonatal por años y distrito. Los distritos que aportan casos de muerte fetal son Vegueta 1 muerte, seguido de Caujul 1 muerte; los distritos que aportan muerte neonatal es Huaura 1 muerte.

**DEFUNCIONES POR MUERTES FETAL Y NEONATAL POR AÑOS Y DISTRITOS
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DEL 2017 HASTA EL 2023 A LA S.E. N° 5**

| PROVINCIA / DISTRITOS | DEFUNCIONES FETALES Y NEONATALES POR AÑOS | | | | | | | | | | | | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | TASA DE VARIACIÓN |
|-----------------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------------|----------|----------------------|
| | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | F | N | | | |
| | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | | | | | |
| HUACHO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| HUALMAY | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| SAYAN | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| HUAURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0.0% 0.0% |
| SANTA MARIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| VEGUETA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 100.0% 0.0% |
| C. CARQUIN | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| AMBAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| PROVINCIA HUAURA | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 8 | 3 | 1 | 1 | -87.5% -66.7% |
| OYON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| PACHANGARA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 100.0% 0.0% |
| PROVINCIA OYÓN | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0% 0.0% |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| OTROS DISTRITOS | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0.0% 0.0% |
| MORTALIDAD. DE MRTE FETAL Y NEO. | 0.08 | 0.04 | 0.12 | - | - | 0.04 | 0.15 | 0.07 | 0.04 | 0.04 | 0.00 | 0.00 | 0.07 | 0.04 | 100% 100% |
| TOTAL MRTES. FETAL Y NEO. RED H-O | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 10 | 5 | 2 | 1 | -80.00% -80.00% |

Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 7/2/2023.

F = FETAL

Escenario Costa

Escenario Sierra

T.V. = TASA DE VARIACIÓN

N = NEONATAL

MORTALIDAD. x 1000 Hab.

DEFUNCIONES POR MUERTE FETAL Y NEONATAL POR AÑOS SEGÚN TIPO DE MUERTE
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DEL 2012 HASTA 2021 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5

| TIPO DE MUERTES | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| MUERTE FETAL | 23 | 27 | 37 | 41 | 24 | 23 | 26 | 10 | 20 | 13 | 2 |
| MUERTE NEONATAL | 22 | 17 | 24 | 9 | 14 | 18 | 16 | 13 | 25 | 12 | 1 |
| TOTAL MRTES. R-O | 45 | 44 | 61 | 50 | 38 | 41 | 42 | 23 | 45 | 25 | 3 |

Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 7/2/2023.

A la semana epidemiológica N.º 5, se han registrado un total de 3 casos de muerte fetal y neonatal. Durante los últimos 10 años según corte hasta la semana epidemiológica N.º 05, siendo el año 2016 que ha registrado menor casos con un total 15 muertes fetal y neonatal.

DEFUNCIONES POR MUERTE FETAL Y NEONATAL POR AÑOS SEGÚN TIPO DE MUERTE
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DEL 2012 HASTA EL 2023 A LA S.E. N° 5

| TIPO DE MUERTES | 2013* | 2014* | 2015* | 2016* | 2017* | 2018* | 2019* | 2020* | 2021* | 2022* | 2023 |
|-------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| MUERTE FETAL | 4 | 0 | 3 | 13 | 3 | 2 | 3 | 0 | 4 | 1 | 2 |
| MUERTE NEONATAL | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| TOTAL MRTES. R-O | 4 | 2 | 6 | 15 | 4 | 3 | 3 | 1 | 6 | 2 | 3 |

Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 7/2/2023.

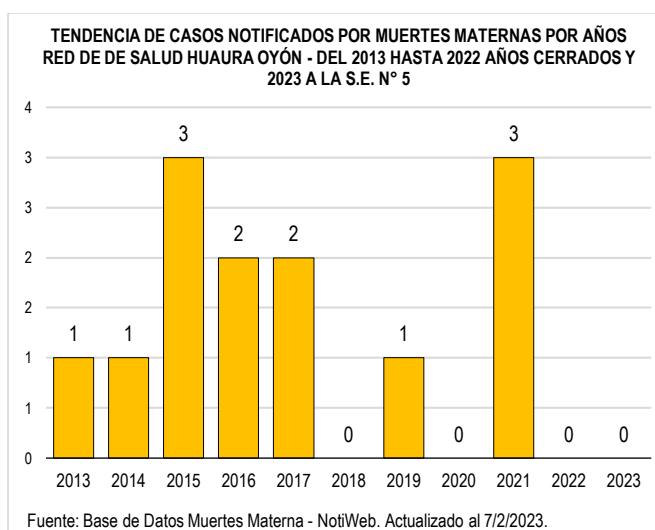
(* Casos notificados en el año a la S.E.5

A la semana epidemiológica N.º 5, se muestra la mortalidad fetal de acuerdo al peso, registrándose 2 casos de muerte fetal (500 gr a 1400 gr), 1 casos de muerte fetal antes del parto, que corresponden al 33% y 1 caso de muerte fetal después del parto, que corresponden al 33 %. A la semana epidemiológica N.º 5 se registra 1 caso de muerte neonatal menor de 24 horas de nacido,0 casos (1 a 7 días) ,0 caso (8 a 28 días).

| PESO EN GRAMOS (gr.) | MUERTE FETAL | | | | MUERTE NEONATAL | | | |
|--|-----------------|------------|------------------|------------|-----------------|------------|---------------|-----------|
| | ANTES DEL PARTO | | DURANTE EL PARTO | | MEN. 24 HORAS | | DE 1 A 7 DÍAS | |
| | DEF. | % | DEF. | % | DEF. | % | DEF. | % |
| DE 500gr. A 1499gr. | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 33% | 0 | 0% |
| DE 1500gr. A 2499gr. | 1 | 33% | 1 | 33% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| CON MÁS DE 2500gr. | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| TOTAL MRTES. FETAL Y NEO. RED H-O | 1 | 33% | 1 | 33% | 1 | 33% | 0 | 0% |

Fuente: Base de Datos Muerte fetal y Neonatal-NotiWeb. Actualizado al 7/2/2023.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE MUERTE MATERNA EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5



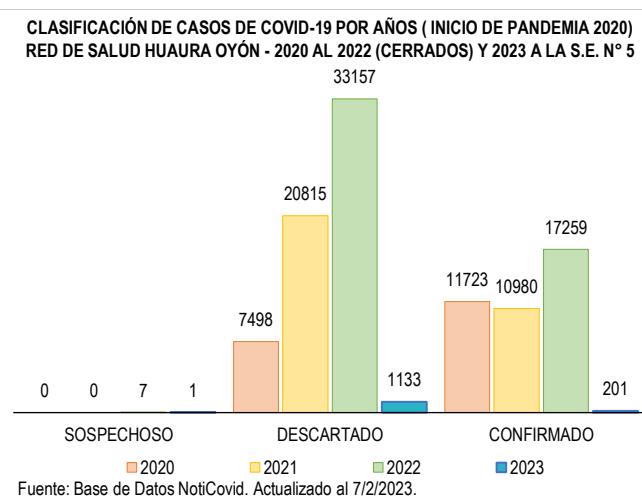
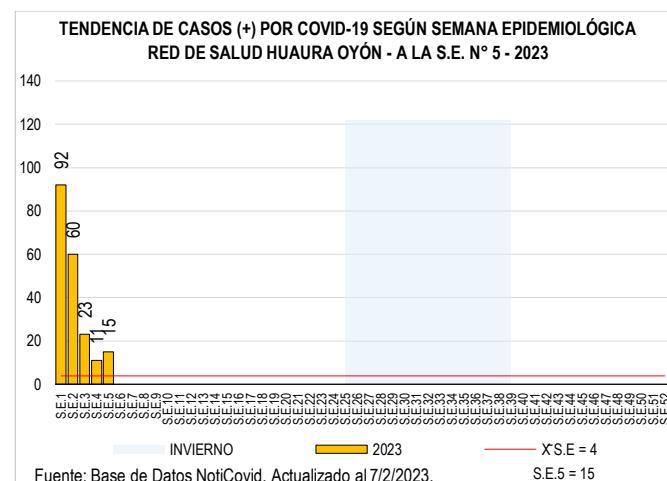
En el Perú se han registrado 22 casos de muerte materna hasta la semana epidemiológica N.º 4. El acumulado anual es de 22 casos. (CDC-MINSA).

Los departamentos que aportan casos de muerte materna son Arequipa, Amazonas, Ayacucho, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Puno y San Martín. A la semana epidemiológica N.º 05 no se han reportado muerte materna, el acumulado anual es de 0 casos, comparando con el año 2015 que registró

3 casos de muerte materna. En el año 2021 se registraron 3 casos de muerte materna indirecta por Covid-19. En la Red de Salud Huaura Oyón viene trabajando integralmente en la atención de la gestante con la finalidad de disminuir las muertes maternas.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CASOS DE COVID-19 EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

En la Tendencia de casos confirmados de COVID-19 por semana epidemiológica en el año 2023, se observa en la semana epidemiológica N.º 5 el reporte es de 15 casos confirmados, teniendo en cuenta que en esta última semana estamos a espera de resultados de pruebas COVID-19 y el promedio semanal es de 4 casos por semana siendo este dato inferior a los casos en promedio por semanas del año 2022 ya que al inicio de la cuarta que fue en la semana epidemiológica N.º 23 -2022 hasta la semana epidemiológica N.º 38 – 2022 tuvimos un incremento porcentual del 100% a en relación de la primera y segunda ola de COVID-19.



En la Red de Salud Huaura Oyón, en el año 2023, a la semana epidemiológica N.º 5 podemos definir la calificación de caso por COVID-19 donde en el gráfico de frecuencia nos muestra que a la semana epidemiológica N.º 5 - 2023 estamos a la espera de 8 resultados de caso sospechosos de COVID-19, y hasta la SE 52 – 2022 se espera el resultado de 8 sospechosos, tenemos un total de

casos tamizados de 1335 en el 2023 de los cuales 201 con casos confirmados en este año, el comportamiento de caso en este corto tiempo de pandemia podemos decir la tendencia por año es en ascenso según los casos notificados por años 2020 (19221), 2021 (31795) y en el 2022 (50423) teniendo en cuenta que el año 2022 hemos sobrepasado a los dos años anteriores.

CLASIFICACIÓN DE CASOS DE COVID-19 POR AÑOS (INICIO DE PANDEMIA 2020)
RED DE SALUD HUAURA OYÓN - DESDE EL 2020 HASTA 2022 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. N° 5

| CLASIFICACIÓN | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | TOTAL | % |
|---------------|--------------|--------------|--------------|-------------|----------------|----------------|
| SOSPECHOSO | 0 | 0 | 7 | 1 | 8 | 0.01% |
| DESCARTADO | 7498 | 20815 | 33157 | 1133 | 62603 | 60.91% |
| CONFIRMADO | 11723 | 10980 | 17259 | 201 | 40163 | 39.08% |
| TOTAL | 19221 | 31795 | 50423 | 1335 | 102774* | 100.00% |
| FALLECIDOS | 672 | 864 | 106 | 1 | 1643 | |
| RECUPERADOS | 10711 | 10083 | 16877 | 143 | 37814 | |

Fuente: Base de Datos NotiCovid. Actualizado al 7/2/2023.

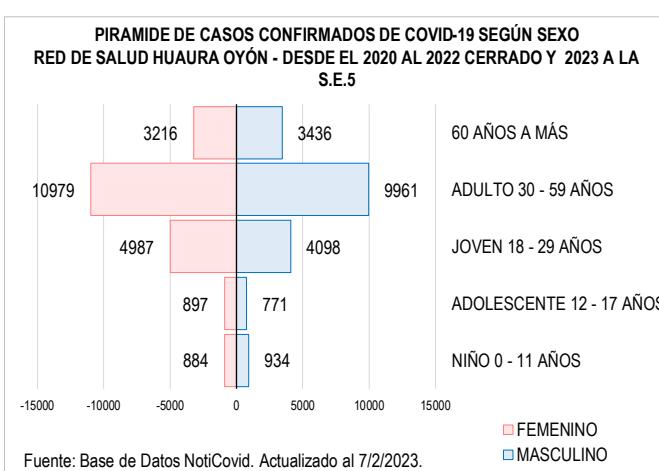
* Total de Pruebas Realizadas

A la semana epidemiológica N.º 5 del 2023 se registran 102774 casos confirmados de COVID-19. De ello

en el sexo masculino se han registrado 19200 y para el sexo femenino 20963 como lo podemos observar en la pirámide población de casos confirmados, donde nos muestra que las etapas de vida de la población donde la etapa adulta fue la más afectada en este año adultos de 30 a 59 años de edad masculino 9961 casos y femenino 10979 casos, la etapa joven de 12 a 17 años de edad en masculino 771 casos y

femenino 897 casos, en etapa de vida adulto mayor de 60 a años de edad a más en masculino 3436 y en femenino 3216 casos y en la etapa de vida de niños que son de 0 a 11 años de edad en masculino 934 casos y femenino 884 casos en la Red de Salud Huaura Oyón.

En el acumulado total de la pandemia (2020 – 2023) podemos observar en la tabla de casos confirmados de covid-19 por etapa de vida total pandemia donde la tasa de incidencia T.I.A. en la población adulta es de 977.41% casos por 10000 habitantes, seguida por la población adulta mayor con una tasa de incidencia de 899.41% casos por 10000 habitantes, la población joven tiene una tasa de incidencia de 816.29 casos por 10000 habitantes, la población adolescente tiene una tasa de incidencia de 294.24% casos por cada 10000 habitantes y la o población de niños de 185.76% casos por 10000 habitantes.



CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 POR ETAPA DE VIDA TOTAL PANDEMIA Y 2023 A LA S.E. N°5
RED DE SALUD HUAURA OYÓN

| COVID-19 POR ETAPA DE VIDA A LA 2023 A LA S.E. 5 | | | TOTAL | % | T.I.A. | DESDE EL 2020 AL 2022 CERRADO Y 2023 A LA S.E.5 | | | T.I.A. |
|--|-----------|------------|------------|-------------|-------------|---|--------------|--------------|---------------|
| ETAPAS DE VIDA | MASCULINO | FEMENINO | | | | MASCULINO | FEMENINO | TOTAL | |
| NIÑO 0 - 11 AÑOS | 5 | 7 | 12 | 5.97% | 2.39 | 934 | 884 | 1818 | 4.53% |
| ADOLESCENTE 12 - 17 AÑOS | 1 | 5 | 6 | 2.99% | 2.29 | 771 | 897 | 1668 | 4.15% |
| JOVEN 18 - 29 AÑOS | 11 | 25 | 36 | 17.91% | 7.17 | 4098 | 4987 | 9085 | 22.62% |
| ADULTO 30 - 59 AÑOS | 39 | 68 | 107 | 53.23% | 10.50 | 9961 | 10979 | 20940 | 52.14% |
| 60 AÑOS A MÁS | 22 | 18 | 40 | 19.90% | 10.47 | 3436 | 3216 | 6652 | 16.56% |
| TOTAL | 78 | 123 | 201 | 100% | 7.53 | 19200 | 20963 | 40163 | 100% |
| | | | | | | | | | 719.70 |

Fuente: Base de Datos NotiCovid. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 10 000 Hab.

En la Red de Salud Huaura y Oyón a la semana epidemiológica N.º 5 - 2022 en la Provincia de Huaura se registraron 201 casos con una tasa de incidencia de 7.46 x 10.000 Hab.

CASOS DE COVID-19 POR DISTRITOS - PERÍODO 2020 AL 2021 AÑOS CERRADOS Y 2023 A LA S.E. 5
RED DE SALUD HUAURA OYÓN

| PROVINCIA / DISTRITOS | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | TOTAL PANDEMIA |
|-------------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|-------------|-------------|-------------------------|
| | CASOS | T.I.A. | CASOS | T.I.A. | CASOS | T.I.A. | CASOS | T.I.A. | |
| HUACHO | 3794 | 572.23 | 3304 | 498.33 | 6198 | 934.81 | 69 | 10.41 | S.E.5 - 14 Casos |
| HUALMAY | 1607 | 506.17 | 1589 | 500.50 | 2382 | 750.28 | 40 | 12.60 | S.E.5 - 1 Casos |
| SAYAN | 1163 | 443.25 | 1091 | 415.81 | 1502 | 572.45 | 5 | 1.91 | S.E.5 - 0 Casos |
| HUAURA | 1356 | 351.84 | 1213 | 314.74 | 2162 | 560.98 | 26 | 6.75 | S.E.5 - 2 Casos |
| SANTA MARIA | 1448 | 383.74 | 1525 | 404.14 | 2365 | 626.76 | 37 | 9.81 | S.E.5 - 3 Casos |
| VEGUETA | 773 | 306.94 | 942 | 374.05 | 1346 | 534.47 | 7 | 2.78 | S.E.5 - 0 Casos |
| C. CARQUIN | 318 | 427.36 | 236 | 317.16 | 275 | 369.57 | 2 | 2.69 | S.E.5 - 0 Casos |
| AMBAR | 94 | 320.82 | 35 | 119.45 | 127 | 433.45 | 2 | 6.83 | S.E.5 - 0 Casos |
| LEONCIO PRADO | 47 | 219.11 | 5 | 23.31 | 37 | 172.49 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| PACCHO | 69 | 278.23 | 48 | 193.55 | 44 | 177.42 | 3 | 12.10 | S.E.5 - 0 Casos |
| SANTA LEONOR | 2 | 12.45 | 76 | 472.93 | 50 | 311.14 | 1 | 6.22 | S.E.5 - 0 Casos |
| CHECRAS | 1 | 5.04 | 19 | 95.77 | 34 | 171.37 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| PROVINCIA HUAURA | 10672 | 437 | 10083 | 412.67 | 16522 | 676.21 | 192 | 7.86 | S.E.5 - 14 Casos |
| OYON | 268 | 182.09 | 276 | 187.53 | 179 | 121.62 | 1 | 0.68 | S.E.5 - 0 Casos |
| PACHANGARA | 63 | 165.31 | 174 | 456.57 | 123 | 322.75 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| NAVAN | 43 | 342.36 | 3 | 23.89 | 9 | 71.66 | 1 | 7.96 | S.E.5 - 0 Casos |
| COCHAMARCA | 50 | 297.44 | 7 | 41.64 | 2 | 11.90 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| ANDAJES | 2 | 16.04 | 12 | 96.23 | 13 | 104.25 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| CAUJUL | 0 | 0.00 | 26 | 239.19 | 2 | 18.40 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| PROVINCIA OYÓN | 426 | 179 | 498 | 209.24 | 328 | 138 | 2 | 0.84 | S.E.5 - 0 Casos |
| IHUARI | 3 | 24.29 | 43 | 348.18 | 10 | 80.97 | 0 | 0.00 | S.E.5 - 0 Casos |
| OTROS DISTRITOS | 622 | | 356 | | 399 | | 7 | | S.E.5 - 1 Casos |
| TOTAL COVID-19 RED H-O | 11723 | 435.20 | 10980 | 407.62 | 17259 | 640.72 | 201 | 7.46 | S.E.5 - 15 Casos |
| POSITIVIDAD | 0.61 | | 0.35 | | 0.34 | | 0.02 | | |

Fuente: Base de Datos NotiCovid. Actualizado al 7/2/2023.

T.I.A. x 10 000 Hab.

■ Riesgo Alto □ Escenario Costa ■ Escenario Sierra

TENDENCIA DE CASOS DE DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

CASOS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN LA RED DE SALUD HUAURA - OYÓN A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°5 | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|--|------|-------|-------|-------|----------------------|-------------------|-----------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 737 | 637 | 500 | 169 | 429 | 494 | 457 | -7.6 17.1 |
| | IRA (1a - 4a) | 1567 | 1322 | 1266 | 371 | 1035 | 1112 | 1214 | 9.2 45.5 |
| | IRA (Men. 5a) | 2304 | 1959 | 1766 | 540 | 1464 | 1607 | 1671 | 4.0 62.6 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 21 | 14 | 14 | 1 | 7 | 11 | 5 | -56.1 0.2 |
| | Neumonía (May. 5a) | 34 | 22 | 18 | 6 | 8 | 18 | 9 | -48.9 0.3 |
| | Neumonía Grave < 5a | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 11723 | 10980 | 17259 | 13321 | 201 | -98.5 7.5 |
| | EDA (Men. 1a) | 152 | 203 | 103 | 83 | 66 | 121.4 | 136 | 12.0 5.1 |
| | EDA (1a - 4a) | 360 | 534 | 301 | 228 | 202 | 325 | 400 | 23.1 15.0 |
| | EDA (Men. 5a) | 512 | 737 | 404 | 311 | 268 | 446.4 | 536 | 20.1 20.1 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a - más) | 761 | 1482 | 870 | 499 | 600 | 842.4 | 888 | 5.4 33.3 |
| | Intoxicación Alimentaria | 15 | 45 | 141 | 26 | 53 | 56 | 82 | 46.4 3.1 |
| | Fiebre Tifoidea | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.0 0.0 |
| | Hepatitis Viral | 13 | 17 | 5 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0.0 - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 25.0 0.0 |
| | Leishmaniasis | 13 | 15 | 15 | 5 | 9 | 11 | 4 | -64.9 0.1 |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| Zoonóticas | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Hidatidosis | 1 | 6 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 | -54.5 0.0 |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 19 | 24 | 20 | 7 | 14 | 17 | 16 | -4.8 0.6 |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 3 | 1 | 7 | 4 | 5 | 4 | 1 | -75.0 0.0 |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 10 | 6 | 8 | 15 | 9 | 10 | 3 | -68.8 0.1 |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0.0 - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | TBC Recaida** | 6 | 2 | 6 | 2 | 1 | 3 | 4 | 17.6 0.1 |
| | VIH* | 68 | 75 | 40 | 57 | 48 | 58 | 1 | -98.3 0.0 |
| | SIDA* | 27 | 24 | 11 | 26 | 10 | 20 | 0 | 0.0 - |
| | Sífilis no Especificada | 10 | 16 | 22 | 14 | 19 | 16 | 1 | -93.8 0.0 |
| | Conjuntivitis Viral | 51 | 48 | 28 | 5 | 4 | 27 | 15 | -44.9 0.6 |
| | Hepatitis B | 0 | 7 | 1 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0.0 - |
| Incidentales | Viruela del Mono | - | - | - | 10 | 10 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Accidente de Tránsito | 89 | 98 | 83 | 81 | 95 | 89 | 74 | -17.0 2.8 |
| | Accidentados por Tránsito. | 154 | 160 | 152 | 107 | 135 | 142 | 110 | -22.3 4.1 |
| | Intox. por Plaguicidas | 16 | 11 | 4 | 5 | 11 | 9 | 7 | -25.5 0.3 |
| | Intox. por Carbamatos | 10 | 13 | 7 | 4 | 4 | 8 | 3 | -60.5 0.1 |
| Mordeduras | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 6 | 6 | 1 | 0 | 3 | 1 | -61.5 0.0 |
| | Mordedura Canina | 55 | 83 | 80 | 51 | 53 | 64 | 101 | 56.8 3.8 |
| Muertes | Ofidismo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 66.7 0.0 |
| | Muerte Neonatal | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Perinatal | 2 | 4 | 0 | 6 | 2 | 3 | 3 | 7.1 0.1 |
| | Tétanos | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Parotiditis | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 25.0 0.0 |
| | Varicela sin Complicaciones | 35 | 16 | 35 | 4 | 0 | 18 | 2 | -88.9 0.1 |
| | Varicela con Complicaciones | 4 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0.0 - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Tos Ferina | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

Tasa de variación positiva

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

CASOS POR DISTRITO EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE HUACHO A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 268 | 177 | 122 | 39 | 55 | 132 | 108 | -18.3 | 16.3 |
| | IRA (1a - 4a) | 506 | 403 | 319 | 57 | 205 | 298 | 220 | -26.2 | 33.2 |
| | IRA (Men. 5a) | 774 | 580 | 441 | 96 | 260 | 430 | 328 | -23.8 | 49.5 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 9 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 11 | 5 | 7 | 1 | 0 | 5 | 2 | -58.3 | 0.3 |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 3794 | 3304 | 6198 | 4432 | 69 | -98.4 | 10.4 |
| | EDA (Men. 1a) | 2 | 0 | 3 | 5 | 1 | 2.2 | 11 | 400.0 | 1.7 |
| | EDA (1a - 4a) | 18 | 0 | 20 | 16 | 6 | 12 | 13 | 8.3 | 2.0 |
| | EDA (Men. 5a) | 20 | 0 | 23 | 21 | 7 | 14.2 | 24 | 69.0 | 3.6 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a - más) | 33 | 0 | 33 | 28 | 39 | 26.6 | 42 | 57.9 | 6.3 |
| | Intoxicación Alimentaria | 1 | 11 | 31 | 13 | 27 | 17 | 26 | 56.6 | 3.9 |
| | Fiebre Tibioidea | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 150.0 | 0.2 |
| | Hepatitis Viral | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 2 | 1 | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | 81.8 | 0.6 |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 19 | 26 | 14 | 21 | 20 | 20 | 1 | -95.0 | 0.2 |
| | SIDA* | 8 | 8 | 0 | 8 | 4 | 6 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 5 | 8 | 6 | 7 | 5 | 1 | -80.8 | 0.2 |
| | Conjuntivitis Viral | 13 | 18 | 4 | 0 | 0 | 7 | 1 | -85.7 | 0.2 |
| | Hepatitis B | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Viruela del Mono | - | - | - | - | 2 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 23 | 37 | 37 | 32 | 31 | 32 | 24 | -25.0 | 3.6 |
| | Accidentados por Tránsito. | 31 | 56 | 60 | 40 | 39 | 45 | 37 | -18.1 | 5.6 |
| | Intox. por Plaguidicas | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 150.0 | 0.2 |
| | Mordedura Canina | 9 | 22 | 17 | 13 | 17 | 16 | 30 | 92.3 | 4.5 |
| Muertes | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Perinatal | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 9 | 8 | 15 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE HUALMAY A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 73 | 58 | 62 | 22 | 30 | 49 | 37 | -24.5 | 11.7 |
| | IRA (1a - 4a) | 136 | 104 | 156 | 36 | 111 | 109 | 136 | 25.2 | 42.8 |
| | IRA (Men. 5a) | 209 | 162 | 218 | 58 | 141 | 158 | 173 | 9.8 | 54.5 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 5 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 36.4 | 0.9 |
| | Neumonía Grave < 5a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 1607 | 1589 | 2382 | 1859 | 40 | -97.8 | 12.6 |
| | EDA (Men. 1a) | 13 | 0 | 12 | 5 | 8 | 7.6 | 9 | 18.4 | 2.8 |
| | EDA (1a - 4a) | 52 | 0 | 24 | 36 | 31 | 29 | 41 | 43.4 | 12.9 |
| | EDA (Men. 5a) | 65 | 0 | 36 | 41 | 39 | 36.2 | 50 | 38.1 | 15.7 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a + más) | 86 | 0 | 54 | 61 | 55 | 51.2 | 94 | 83.6 | 29.6 |
| | Intoxicación Alimentaria | 3 | 13 | 28 | 3 | 5 | 10 | 17 | 63.5 | 5.4 |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | -54.5 | 0.3 |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 2 | 1 | 1 | 13 | 1 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 12 | 8 | 11 | 9 | 8 | 10 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 5 | 1 | 6 | 4 | 2 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 11 | 3 | 4 | 2 | 0 | 4 | 2 | -50.0 | 0.6 |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Víruela del Mono | - | - | - | - | 3 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 14 | 14 | 8 | 9 | 16 | 12 | 13 | 6.6 | 4.1 |
| | Accidentados por Tránsito. | 15 | 20 | 13 | 11 | 18 | 15 | 17 | 10.4 | 5.4 |
| | Intox. por Plaguicidas | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 9 | 12 | 18 | 6 | 5 | 10 | 25 | 150.0 | 7.9 |
| Muertes | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 0.3 |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Perinatal | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 3 | 2 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | -50.0 | 0.3 |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023. *Años cerrado y año actual a la S.E. 5 **Aplicativo Especial de SIEpiTB T.I.A. x 10 000 Hab. | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Tasa de variación positiva

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE SAYAN A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 46 | 60 | 49 | 3 | 43 | 40 | 54 | 34.3 | 20.6 |
| | IRA (1a - 4a) | 132 | 114 | 121 | 45 | 84 | 99 | 114 | 14.9 | 43.4 |
| | IRA (Men. 5a) | 178 | 174 | 170 | 48 | 127 | 139 | 168 | 20.5 | 64.0 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 25.0 | 0.4 |
| | Neumonía (May. 5a) | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 25.0 | 0.4 |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 1163 | 1091 | 1502 | 1252 | 5 | -99.6 | 1.9 |
| | EDA (Men. 1a) | 28 | 0 | 20 | 18 | 5 | 14.2 | 13 | -8.5 | 5.0 |
| | EDA (1a - 4a) | 46 | 0 | 48 | 43 | 20 | 31 | 45 | 43.3 | 17.2 |
| | EDA (Men. 5a) | 74 | 0 | 68 | 61 | 25 | 45.6 | 58 | 27.2 | 22.1 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a - más) | 81 | 0 | 150 | 70 | 74 | 75 | 80 | 6.7 | 30.5 |
| | Intoxicación Alimentaria | 11 | 2 | 4 | 0 | 1 | 4 | 3 | -16.7 | 1.1 |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartonelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartonelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 5 | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.0 | 0.4 |
| Incidentales | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 6 | 8 | 42.9 | 3.0 |
| | Accidentados por Tránsito. | 14 | 11 | 7 | 6 | 9 | 9 | 13 | 38.3 | 5.0 |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 900.0 | 0.8 |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 1 | 2 | 5 | 3 | 4 | 3 | 6 | 100.0 | 2.3 |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Tóxicos | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE HUAURA A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 94 | 89 | 60 | 25 | 60 | 66 | 55 | -16.2 | 14.3 |
| | IRA (1a - 4a) | 219 | 182 | 164 | 42 | 133 | 148 | 166 | 12.2 | 43.1 |
| | IRA (Men. 5a) | 313 | 271 | 224 | 67 | 193 | 214 | 221 | 3.5 | 57.3 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | -37.5 | 0.3 |
| | Neumonía (May. 5a) | 4 | 0 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | -50.0 | 0.3 |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 1356 | 1213 | 2162 | 1577 | 26 | -98.4 | 6.7 |
| | EDA (Men. 1a) | 24 | 0 | 6 | 14 | 7 | 10.2 | 13 | 27.5 | 3.4 |
| | EDA (1a - 4a) | 56 | 0 | 33 | 25 | 16 | 26 | 63 | 142.3 | 16.3 |
| | EDA (Men. 5a) | 80 | 0 | 39 | 39 | 23 | 36.2 | 76 | 109.9 | 19.7 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a + más) | 113 | 0 | 93 | 61 | 38 | 61 | 125 | 104.9 | 32.4 |
| | Intoxicación Alimentaria | 0 | 9 | 23 | 5 | 4 | 8 | 2 | -75.6 | 0.5 |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 7 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartonelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartonelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 5 | 177.8 | 1.3 |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 1 | 3 | 2 | 0 | 6 | 2 | 2 | -16.7 | 0.5 |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 150.0 | 0.3 |
| | VIH* | 6 | 6 | 4 | 3 | 5 | 5 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 3 | 9 | 7 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Hepatitis B | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 13 | 6 | 13 | 10 | 10 | 10 | 8 | -23.1 | 2.1 |
| | Accidentados por Tránsito. | 24 | 7 | 17 | 12 | 11 | 14 | 12 | -15.5 | 3.1 |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 4 | 5 | 3 | 0 | 4 | 3 | 3 | -6.3 | 0.8 |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 1 | 4 | 2 | 0 | 1 | 1 | -28.6 | 0.3 |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 17 | 14 | 10 | 9 | 6 | 11 | 8 | -28.6 | 2.1 |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 400.0 | 0.3 |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400.0 | 0.3 |
| | Varicela sin Complicaciones | 6 | 0 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE SANTA MARÍA A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 108 | 92 | 70 | 31 | 82 | 77 | 79 | 3.1 | 20.9 |
| | IRA (1a - 4a) | 213 | 179 | 171 | 38 | 128 | 146 | 182 | 24.8 | 48.2 |
| | IRA (Men. 5a) | 321 | 271 | 241 | 69 | 210 | 222 | 261 | 17.4 | 69.2 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | -28.6 | 0.3 |
| | Neumonía (May. 5a) | 4 | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 1448 | 1525 | 2365 | 1779 | 37 | -97.9 | 9.8 |
| | EDA (Men. 1a) | 21 | 203 | 12 | 12 | 7 | 51 | 19 | -62.7 | 5.0 |
| | EDA (1a - 4a) | 36 | 534 | 20 | 20 | 23 | 127 | 31 | -75.5 | 8.2 |
| | EDA (Men. 5a) | 57 | 737 | 32 | 32 | 30 | 177.6 | 50 | -71.8 | 13.3 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a + más) | 71 | 1482 | 77 | 43 | 65 | 347.6 | 74 | -78.7 | 19.6 |
| | Intoxicación Alimentaria | 0 | 6 | 33 | 2 | 12 | 11 | 26 | 145.3 | 6.9 |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 0.3 |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 0.3 |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | -9.1 | 0.5 |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 11 | 12 | 2 | 9 | 4 | 8 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 3 | 5 | 1 | 3 | 1 | 3 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 8 | 4 | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 | -28.6 | 0.5 |
| | Hepatitis B | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Víruela del Mono | - | - | - | - | 2 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 23 | 19 | 5 | 16 | 19 | 16 | 13 | -20.7 | 3.4 |
| | Accidentados por Tránsito. | 45 | 29 | 5 | 29 | 38 | 29 | 21 | -28.1 | 5.6 |
| | Intox. por Plaguicidas | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 4 | 12 | 11 | 4 | 6 | 7 | 19 | 156.8 | 5.0 |
| Muertes | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 6 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 1 | -54.5 | 0.3 |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023. *Años cerrado y año actual a la S.E. 5 **Aplicativo Especial de SIEpiTB T.I.A. x 10 000 Hab. | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Tasa de variación positiva

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE VEGUETA A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 74 | 81 | 63 | 18 | 75 | 62 | 74 | 19.0 | 29.4 |
| | IRA (1a - 4a) | 141 | 131 | 120 | 41 | 126 | 112 | 184 | 64.6 | 73.1 |
| | IRA (Men. 5a) | 215 | 212 | 183 | 59 | 201 | 174 | 258 | 48.3 | 102.4 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 25.0 | 0.4 |
| | Neumonía (May. 5a) | 2 | 5 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | -44.4 | 0.4 |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 773 | 942 | 1346 | 1020 | 7 | -99.3 | 2.8 |
| | EDA (Men. 1a) | 12 | 0 | 12 | 6 | 15 | 9 | 19 | 111.1 | 7.5 |
| | EDA (1a - 4a) | 26 | 0 | 39 | 13 | 29 | 21 | 33 | 54.2 | 13.1 |
| | EDA (Men. 5a) | 38 | 0 | 51 | 19 | 44 | 30.4 | 52 | 71.1 | 20.6 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a + más) | 74 | 0 | 140 | 56 | 97 | 73.4 | 113 | 54.0 | 44.9 |
| | Intoxicación Alimentaria | 0 | 1 | 11 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0.0 | 1.2 |
| | Fiebre Típica | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Histoplasmosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 2 | 6 | 0 | 4 | 6 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 12 | 8 | 6 | 0 | 2 | 6 | 8 | 42.9 | 3.2 |
| Incidentales | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Vírgula del Mono | - | - | - | - | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 6 | 7 | 8 | 7 | 7 | 7 | 5 | -28.6 | 2.0 |
| | Accidentados por Tránsito. | 15 | 9 | 45 | 6 | 8 | 17 | 6 | -63.9 | 2.4 |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 2 | 2 | 0 | 2 | 4 | 2 | 4 | 100.0 | 1.6 |
| | Intox. por Carbamatos | 9 | 9 | 3 | 1 | 2 | 5 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 4 | 13 | 6 | 9 | 8 | 8 | 7 | -12.5 | 2.8 |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400.0 | 0.4 |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE CALETA DE CARQUIN A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 4 | 9 | 10 | 1 | 6 | 6 | 10 | 66.7 | 13.4 |
| | IRA (1a - 4a) | 8 | 27 | 20 | 2 | 8 | 13 | 24 | 84.6 | 32.3 |
| | IRA (Men. 5a) | 12 | 36 | 30 | 3 | 14 | 19 | 34 | 78.9 | 45.7 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 318 | 236 | 275 | 276 | 2 | -99.3 | 2.7 |
| | EDA (Men. 1a) | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1.6 | 2 | 25.0 | 2.7 |
| | EDA (1a - 4a) | 12 | 0 | 4 | 7 | 10 | 7 | 10 | 51.5 | 13.4 |
| | EDA (Men. 5a) | 16 | 0 | 6 | 9 | 10 | 8.2 | 12 | 46.3 | 16.1 |
| Transmitidas por Alimentos | EDA (5a + más) | 22 | 0 | 12 | 11 | 31 | 15.2 | 22 | 44.7 | 29.6 |
| | Intoxicación Alimentaria | 0 | 3 | 9 | 2 | 1 | 3 | 4 | 33.3 | 5.4 |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leishmaniasis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 4 | 7 | 9 | 0 | 6 | 5 | 4 | -23.1 | 5.4 |
| Transmisibles | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0.0 | 1.3 |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400.0 | 1.3 |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 6 | 2 | 5 | 0 | 1 | 3 | 3 | 7.1 | 4.0 |
| | VIH* | 4 | 6 | 3 | 3 | 2 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 1 | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Vírguela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 25.0 | 2.7 |
| | Accidentados por Tránsito. | 1 | 9 | 3 | 1 | 0 | 3 | 3 | 7.1 | 4.0 |
| | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 233.3 | 2.7 |
| Muertes | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Perinatal | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023. *Años cerrado y año actual a la S.E. 5 **Aplicativo Especial de SIEpiTB T.I.A. x 10 000 Hab. | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | | | | | | | | | | |

■ Tasa de variación positiva

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE AMBAR A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 4 | 3 | 7 | 2 | 12 | 6 | 4 | -28.6 | 13.7 |
| | IRA (1a - 4a) | 28 | 16 | 22 | 5 | 12 | 17 | 11 | -33.7 | 37.5 |
| | IRA (Men. 5a) | 32 | 19 | 29 | 7 | 24 | 22 | 15 | -32.4 | 51.2 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 3.4 |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 94 | 35 | 127 | 85 | 2 | -97.7 | 6.8 |
| | EDA (Men. 1a) | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | -50.0 | 3.4 |
| | EDA (1a - 4a) | 11 | 0 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | -47.4 | 6.8 |
| | EDA (Men. 5a) | 16 | 0 | 2 | 8 | 3 | 5.8 | 3 | -48.3 | 10.2 |
| | EDA (5a + más) | 39 | 0 | 13 | 15 | 4 | 14.2 | 1 | -93.0 | 3.4 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 1 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE LEONCIO PRADO A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 3 | 7 | 1 | 1 | 9 | 4 | 0 | 0.0 | - |
| | IRA (1a - 4a) | 13 | 19 | 7 | 9 | 7 | 11 | 20 | 81.8 | 93.2 |
| | IRA (Men. 5a) | 16 | 26 | 8 | 10 | 16 | 15 | 20 | 31.6 | 93.2 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 47 | 5 | 37 | 30 | 0 | -100.0 | 0.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 8 | 0 | 9 | 1 | 4 | 4.4 | 8 | 81.8 | 37.3 |
| | EDA (1a - 4a) | 31 | 0 | 14 | 3 | 6 | 11 | 37 | 242.6 | 172.5 |
| | EDA (Men. 5a) | 39 | 0 | 23 | 4 | 10 | 15.2 | 45 | 196.1 | 209.8 |
| | EDA (5a + más) | 46 | 0 | 54 | 5 | 24 | 25.8 | 78 | 202.3 | 363.6 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartonelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartonelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE PACCHO A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | -50.0 | 4.0 |
| | IRA (1a - 4a) | 13 | 3 | 8 | 19 | 11 | 11 | 15 | 38.9 | 60.5 |
| | IRA (Men. 5a) | 20 | 5 | 9 | 19 | 11 | 13 | 16 | 25.0 | 64.5 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 69 | 48 | 44 | 54 | 3 | -94.4 | 12.1 |
| | EDA (Men. 1a) | 5 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1.8 | 9 | 400.0 | 36.3 |
| | EDA (1a - 4a) | 4 | 0 | 9 | 15 | 12 | 8 | 17 | 112.5 | 68.5 |
| | EDA (Men. 5a) | 9 | 0 | 10 | 18 | 12 | 9.8 | 26 | 165.3 | 104.8 |
| | EDA (5a + más) | 19 | 0 | 22 | 20 | 13 | 14.8 | 38 | 156.8 | 153.2 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | -28.6 | 4.0 |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE SANTA LEONOR A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 3 | 2 | 5 | 1 | 6 | 3 | 1 | -70.6 | 6.2 |
| | IRA (1a - 4a) | 2 | 14 | 16 | 7 | 30 | 14 | 7 | -49.3 | 43.6 |
| | IRA (Men. 5a) | 5 | 16 | 21 | 8 | 36 | 17 | 8 | -53.5 | 49.8 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 2 | 76 | 50 | 43 | 1 | -97.7 | 6.2 |
| | EDA (Men. 1a) | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1.6 | 0 | 0.0 | - |
| | EDA (1a - 4a) | 6 | 0 | 13 | 2 | 2 | 5 | 1 | -78.3 | 6.2 |
| | EDA (Men. 5a) | 9 | 0 | 16 | 4 | 2 | 6.2 | 1 | -83.9 | 6.2 |
| | EDA (5a + más) | 6 | 0 | 10 | 9 | 5 | 6 | 0 | 0.0 | - |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE CHECRAS A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | IRA (1a - 4a) | 1 | 6 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | IRA (Men. 5a) | 1 | 7 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 1 | 19 | 34 | 18 | 0 | -100.0 | 0.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.4 | 2 | 400.0 | 10.1 |
| | EDA (1a - 4a) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2400.0 | 25.2 |
| | EDA (Men. 5a) | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.6 | 7 | 1066.7 | 35.3 |
| | EDA (5a + más) | 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1.6 | 29 | 1712.5 | 146.2 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE OYÓN A LA S.E. N° 5 - 2023**

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 20 | 21 | 20 | 8 | 23 | 18 | 6 | -67.4 | 4.1 |
| | IRA (1a - 4a) | 51 | 41 | 44 | 18 | 33 | 37 | 39 | 4.3 | 26.5 |
| | IRA (Men. 5a) | 71 | 62 | 64 | 26 | 56 | 56 | 45 | -19.4 | 30.6 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Covid-19** | - | - | 268 | 276 | 179 | 241 | 1 | -99.6 | 0.7 |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | EDA (Men. 1a) | 4 | 0 | 2 | 4 | 5 | 3 | 4 | 33.3 | 2.7 |
| | EDA (1a - 4a) | 22 | 0 | 10 | 3 | 13 | 10 | 21 | 118.8 | 14.3 |
| | EDA (Men. 5a) | 26 | 0 | 12 | 7 | 18 | 12.6 | 25 | 98.4 | 17.0 |
| | EDA (5a + más) | 79 | 0 | 34 | 20 | 65 | 39.6 | 45 | 13.6 | 30.6 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartonelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartonelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Histoplasmosis | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

 Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE PACHANGARA A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 6 | 20 | 8 | 5 | 18 | 11 | 14 | 22.8 | 36.7 |
| | IRA (1a - 4a) | 30 | 22 | 32 | 12 | 52 | 30 | 31 | 4.7 | 81.3 |
| | IRA (Men. 5a) | 36 | 42 | 40 | 17 | 70 | 41 | 45 | 9.8 | 118.1 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 63 | 174 | 123 | 120 | 0 | -100.0 | 0.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.8 | 2 | 150.0 | 5.2 |
| | EDA (1a - 4a) | 5 | 0 | 15 | 2 | 4 | 5 | 12 | 130.8 | 31.5 |
| | EDA (Men. 5a) | 8 | 0 | 15 | 2 | 5 | 6 | 14 | 133.3 | 36.7 |
| | EDA (5a + más) | 25 | 0 | 23 | 6 | 19 | 14.6 | 31 | 112.3 | 81.3 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 2.6 |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Vírgula del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 66.7 | 2.6 |
| | Accidentados por Tránsito. | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 66.7 | 2.6 |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 3 | 3 | 3 | 2 | 0 | 2 | 3 | 36.4 | 7.9 |
| | Ofidismo | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE NAVAN A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 1 | 4 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | -37.5 | 8.0 |
| | IRA (1a - 4a) | 8 | 6 | 7 | 9 | 8 | 8 | 2 | -73.7 | 15.9 |
| | IRA (Men. 5a) | 9 | 10 | 9 | 10 | 8 | 9 | 3 | -67.4 | 23.9 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 43 | 3 | 9 | 18 | 1 | -94.5 | 8.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 1.8 | 2 | 11.1 | 15.9 |
| | EDA (1a - 4a) | 6 | 0 | 6 | 1 | 1 | 3 | 9 | 221.4 | 71.7 |
| | EDA (Men. 5a) | 10 | 0 | 10 | 2 | 1 | 4.6 | 11 | 139.1 | 87.6 |
| | EDA (5a + más) | 7 | 0 | 25 | 23 | 1 | 11.2 | 16 | 42.9 | 127.4 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 8.0 |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE COCHAMARCA A LA S.E. N° 5 - 2023**

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 3 | 2 | 5 | 9 | 4 | 5 | 5 | 8.7 | 29.7 |
| | IRA (1a - 4a) | 24 | 20 | 25 | 17 | 46 | 26 | 27 | 2.3 | 160.6 |
| | IRA (Men. 5a) | 27 | 22 | 30 | 26 | 50 | 31 | 32 | 3.2 | 190.4 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 50 | 7 | 2 | 20 | 0 | -100.0 | 0.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 6 | 0 | 4 | 1 | 5 | 3.2 | 6 | 87.5 | 35.7 |
| | EDA (1a - 4a) | 12 | 0 | 2 | 14 | 9 | 7 | 14 | 89.2 | 83.3 |
| | EDA (Men. 5a) | 18 | 0 | 6 | 15 | 14 | 10.6 | 20 | 88.7 | 119.0 |
| | EDA (5a + más) | 13 | 0 | 8 | 19 | 25 | 13 | 38 | 192.3 | 226.1 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 4 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0.0 | - |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE ANDAJES A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|---|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | IRA (1a - 4a) | 1 | 1 | 0 | 3 | 4 | 2 | 2 | 11.1 | 16.0 |
| | IRA (Men. 5a) | 1 | 2 | 0 | 4 | 4 | 2 | 2 | -9.1 | 16.0 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acuosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | 2 | 12 | 13 | 9 | 0 | -100.0 | 0.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0.8 | 0 | 0.0 | - |
| | EDA (1a - 4a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 3 | 400.0 | 24.1 |
| | EDA (Men. 5a) | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.4 | 3 | 114.3 | 24.1 |
| | EDA (5a + más) | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 8.0 |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura Canina | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
CASOS NOTIFICADOS EN EL DISTRITO DE CAJUL A LA S.E. N° 5 - 2023

| GRUPO DE DAÑOS | DAÑOS | CASOS NOTIFICADOS A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°.5 | | | | | | | TASA DE VARIACIÓN | T.I.A |
|--|-------------------------------|---|------|------|------|------|----------------------|------|-------------------|-------|
| | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| Infección Respiratoria Aguda | IRA (Men. 1a) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | IRA (1a - 4a) | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 53.8 | 36.8 |
| | IRA (Men. 5a) | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 42.9 | 36.8 |
| | Neumonía (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía (May. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Neumonía Grave < 5a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda (Acusosa y Disenterica) | Covid-19** | - | - | - | 26 | 2 | 14 | 0 | -100.0 | 0.0 |
| | EDA (Men. 1a) | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0.4 | 6 | 1400.0 | 55.2 |
| | EDA (1a - 4a) | 2 | 0 | 5 | 0 | 7 | 3 | 11 | 292.9 | 101.2 |
| | EDA (Men. 5a) | 2 | 0 | 6 | 0 | 8 | 3.2 | 17 | 431.3 | 156.4 |
| | EDA (5a + más) | 4 | 0 | 2 | 0 | 12 | 3.6 | 25 | 594.4 | 230.0 |
| Transmitidas por Alimentos | Intoxicación Alimentaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Fiebre Típica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Metaxénicas | Leishmaniasis | 1 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | -28.6 | 9.2 |
| | Dengue | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Bartolomelosis Eruptiva | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Zoonóticas | Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hidatidosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Transmisibles | TBC Pulmonar C/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Pulmonar S/Conf. Bact.** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Meningea < 5 años** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extra Pulmonar** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Multidrogo Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Monoresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Poliresistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Extensamente Resistente** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Abandono Recuperado** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | TBC Recaida** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | VIH* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | SIDA* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sífilis no Especificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Incidentales | Conjuntivitis Viral | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Víruela del Mono | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidente de Tránsito | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Accidentados por Tránsito. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Mordeduras | Intox. por Plaguicidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Carbamatos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Intox. por Rodenticidas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Muertes | Mordedura por Aracnidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mordedura Canina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Ofidismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Muerte Materna Directa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Indirecta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Materna Incidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Mortalidad Infantil (Men. 5a) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Muerte Perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100.0 | 9.2 |
| | Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | ESAVI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| Inmuno - preventibles | Varicela sin Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Varicela con Complicaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Influenza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Tos Ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Parálisis Flacida Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |
| | Rubeola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | - |

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.

*Años cerrado y año actual a la S.E. 5

**Aplicativo Especial de SIEpiTB

T.I.A. x 10 000 Hab.

Tasa de variación positiva

DESCRIPCIÓN DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA NOTIFICADOS EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 DE LA SEMANA N°5

Accidentados por transito

Las lesiones causadas por accidentes de tránsito ocasionan pérdidas económicas considerables para las víctimas, sus familias y los países en general. Cada año se pierden aproximadamente 1,25 millones de vidas a consecuencia de los accidentes de tránsito. Entre 20 millones y 50 millones de personas sufren traumatismos no mortales y a su vez una proporción de estos padecen alguna forma de discapacidad.

A la S.E N.º 5 - 2022, se han reportado 110 Accidentes de tránsito en toda la Red de Salud Huaura Oyón, donde los distritos de Huacho presentan una tasa de incidencia mayor 5.58×10.000 Hab., Hualmay una tasa de incidencia de 5.35×10.000 Hab., Santa María con una tasa de incidencia acumulada 5.57×10000 Hab.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS DE ACCIDENTADOS POR TRANSITO
RED DE SALUD HUAURA - OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE ACCIDENTADOS POR TRANSITO A LA S.E. N° 5 | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN |
|-------------------------|---|------------|------------|------------|------------|----------------------|------------|----------------|-------------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| HUACHO | 31 | 56 | 60 | 40 | 39 | 45 | 37 | 33.64% | 5.58 -0.18 |
| HUALMAY | 15 | 20 | 13 | 11 | 18 | 15 | 17 | 15.45% | 5.35 0.10 |
| SAYAN | 14 | 11 | 7 | 6 | 9 | 9 | 13 | 11.82% | 4.95 0.38 |
| HUAURA | 24 | 7 | 17 | 12 | 11 | 14 | 12 | 10.91% | 3.11 -0.15 |
| SANTA MARÍA | 45 | 29 | 5 | 29 | 38 | 29 | 21 | 19.09% | 5.57 -0.28 |
| VEGUETA | 15 | 9 | 45 | 6 | 8 | 17 | 6 | 5.45% | 2.38 -0.64 |
| C. CARQUIN | 1 | 9 | 3 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2.73% | 4.03 0.07 |
| AMBAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| LEONCIO PRADO | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PACCHO | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| SANTA LEONOR | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PROVINCIA HUAURA | 149 | 157 | 151 | 106 | 123 | 137 | 109 | 99.09% | 4.46 -0.21 |
| OYON | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PACHANGARA | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0.91% | 2.62 0.67 |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PROVINCIA OYÓN | 5 | 2 | 0 | 0 | 6 | 3 | 1 | 0.91% | 0.42 -0.62 |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| OTROS DISTRITOS | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| TOTAL RED H-O | 154 | 160 | 152 | 107 | 135 | 142 | 110 | 100.00% | 4.08 -0.22 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 7/2/2023.

Riesgo Alto Escenario Costa

T.I.A. x 10 000 Hab.

Escenario Sierra

Intoxicación alimentaria

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) son producidas por la ingestión de alimentos o agua contaminados con agentes químicos o microbiológicos en cantidades tales que afectan la salud del consumidor a nivel individual o en grupos de población. La contaminación puede deberse a la deficiencia en el proceso de elaboración, manipulación, conservación, transporte, distribución o comercialización de alimentos y agua, las cuales pueden clasificarse en infecciones o intoxicaciones alimentarias sin incluir las reacciones de hipersensibilidad a los alimentos. Las ETA constituyen un problema mundial ya que son una importante causa de morbilidad y mortalidad y, producen un gran impacto económico tanto por los gastos en salud, como en las actividades económicas relacionadas con la producción de alimentos. A la S.E N.^º 5- 2023, se han reportado 82 casos por intoxicación alimentaria en toda la Red de Salud Huaura Oyón. Con una tasa de incidencia acumulada 3.04 x 10.000 Hab, con una tasa de variación positiva 0.46. En el año 2020 se registró 141 casos por intoxicación alimentaria en comparación durante los 5 últimos años. Los distritos Santa María (26) con una TIA de 6.89%, Carquin (4) con una TIA de 5.38%, Hualmay (17) con una TIA de 5.35%, presentan un alto riesgo en la Red de Salud Huaura Oyon.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS DE INTOXICACION ALIMENTARIA
RED DE SALUD HUAURA - OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE INTOXICACION ALIMENTARIA A LA S.E. N° 5 | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN |
|-------------------------|--|-----------|------------|-----------|-----------|----------------------|-----------|----------------|---|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | | | |
| HUACHO | 1 | 11 | 31 | 13 | 27 | 17 | 26 | 31.71% | 3.92 0.57 |
| HUALMAY | 3 | 13 | 28 | 3 | 5 | 10 | 17 | 20.73% | 5.35 0.63 |
| SAYAN | 11 | 2 | 4 | 0 | 1 | 4 | 3 | 3.66% | 1.14 -0.17 |
| HUAURA | 0 | 9 | 23 | 5 | 4 | 8 | 2 | 2.44% | 0.52 -0.76 |
| SANTA MARIA | 0 | 6 | 33 | 2 | 12 | 11 | 26 | 31.71% | 6.89 1.45 |
| VEGUETA | 0 | 1 | 11 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3.66% | 1.19 0.00 |
| C. CARQUIN | 0 | 3 | 9 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4.88% | 5.38 0.33 |
| AMBAR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| LEONCIO PRADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| SANTA LEONOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PROVINCIA HUAURA | 15 | 45 | 140 | 25 | 53 | 56 | 81 | 98.78% | 3.32 0.46 |
| OYON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PACHANGARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.22% | 2.62 0.00 |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| ANDAJES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PROVINCIA OYÓN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.22% | 0.42 0.00 |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| OTROS DISTRITOS | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| TOTAL RED H-O | 15 | 45 | 141 | 26 | 53 | 56 | 82 | 100.00% | 3.04 0.46 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 7/2/2023.

■ Riesgo Alto

□ Escenario Costa

□ Escenario Sierra

T.I.A. x 10 000 Hab.

Mordedura Canina

La rabia, es una enfermedad causada por un virus que afecta a animales domésticos y silvestres, y se propaga a las personas por el contacto con la saliva infectadas y a través de mordeduras o araños, es prevenible si se trata oportunamente.

A la S.E N.º 5-2023, se han reportado 101 casos de mordedura canina en toda la Red de Salud Huaura Oyón, con una tasa de incidencia acumulada de 3.75 x 10000 Hab, con una tasa de variación positiva de 0.57. En la Provincia de Huaura, siendo el distrito de Hualmay 25 casos con una tasa de incidencia más alta con 7.87 x 10.000 Hab.

**TENDENCIA Y TASA DE VARIACIÓN DE CASOS DE MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO
RED DE SALUD HUAURA - OYÓN - A LA S.E. N° 5 - 2023**

| PROVINCIA / DISTRITOS | CASOS NOTIFICADOS DE MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO A LA S.E. N° 5 | | | | | | % | T.I.A. | TASA DE VARIACIÓN |
|-------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------|------------|----------------|---|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | PROMEDIO 2018 - 2022 | 2023 | | |
| HUACHO | 9 | 22 | 17 | 13 | 17 | 16 | 30 | 29.70% | 4.52 0.92 |
| HUALMAY | 9 | 12 | 18 | 6 | 5 | 10 | 25 | 24.75% | 7.87 1.50 |
| SAYAN | 1 | 2 | 5 | 3 | 4 | 3 | 6 | 5.94% | 2.29 1.00 |
| HUAURA | 17 | 14 | 10 | 9 | 6 | 11 | 8 | 7.92% | 2.08 -0.29 |
| SANTA MARIA | 4 | 12 | 11 | 4 | 6 | 7 | 19 | 18.81% | 5.04 1.57 |
| VEGUETA | 4 | 13 | 6 | 9 | 8 | 8 | 7 | 6.93% | 2.78 -0.13 |
| C. CARQUIN | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1.98% | 2.69 2.33 |
| AMBAR | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| LEONCIO PRADO | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PACCHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| SANTA LEONOR | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| CHECRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PROVINCIA HUAURA | 50 | 76 | 74 | 46 | 49 | 59 | 97 | 96.04% | 3.97 0.64 |
| OYON | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PACHANGARA | 3 | 3 | 3 | 2 | 0 | 2 | 3 | 2.97% | 7.87 0.36 |
| NAVAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| COCHAMARCA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| ANDAJES | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| CAUJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| PROVINCIA OYÓN | 5 | 6 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 2.97% | 1.26 -0.38 |
| IHUARI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00 0.00 |
| OTROS DISTRITOS | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0.99% | 0.67 0.67 |
| TOTAL RED H-O | 55 | 83 | 80 | 51 | 53 | 64 | 101 | 100.00% | 3.75 0.57 |

Fuente: Base de Datos NotiWeb_Individual. Actualizada al 7/2/2023.

■ Riesgo Alto □ Escenario Costa ■ Escenario Sierra

T.I.A. x 10 000 Hab.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE BROTES EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

Brote o epidemia, es el incremento o aparición inusual de casos de una enfermedad en un área geográfica delimitada, durante un período de tiempo que afecta un número determinado de personas. En el sistema de vigilancia e notificación de brotes, epidemias u otro evento de importancia en salud pública (EVISAP), que establece una comunicación inmediata, con los establecimientos de salud, a través de un flujo y el instrumento de recolección de la información en tiempo real. El cual permite el análisis y toma de decisiones oportunas, que contribuyen a reducir el impacto en la salud pública.

La Red de Salud Huaura Oyón a la semana N°4 se reportaron 02 casos de EVISAP por accidente tránsito en los distritos de Santa María y el Vegueta.

SITUACIÓN DE BROTES 2023 A LA SE.N° 5

| Nº | EVENTOS | DIAGNÓSTICO | LUGAR | EE.SS | S.E. | PÓBLACION AFECTADA | TOTAL DE AFECTADOS | NOTIFICADO SIEPI-BROTES | INFORME DE INICIO | INFORME DE SEGUIMIENTO | INFORME FINAL |
|----|---------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|---------------|
| 1 | EVISAP | ACCIDENTE DE TRANSITO | HUAURA- SANTA MARÍA-PARASO | HOSPITAL REGIONAL HUACHO | 5 | 9 | 9 | SIEpi-brotes 31/01/2022 | 03/01/2023 | 05/01/2023 | 13/01/2023 |
| 2 | EVISAP | ACCIDENTE DE TRANSITO | HUAURA- VEGUETA-PRIMAVERA | HOSPITAL REGIONAL HUACHO | 1 | 7 | 2 | SIEpi-brotes 03/01/2024 | 16/01/2023 | 18/01/2023 | 30/01/2023 |
| 3 | BROTE | ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS | HUAURA- SANTA MARIA- | HOSPITAL REGIONAL HUACHO | 6 | 2 | 2 | SIEpi-brotes 06/01/2023 | 06/02/2023 | | |

Fuente: Reporte de datos SIEpi- Brotes. Actualizado al 7/2/2023.

SITUACIÓN EN LA COBERTURA DE NOTIFICACIÓN OPORTUNA EN LA RED DE SALUD HUAURA OYÓN - 2023 A LA SEMANA N°5

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN OPORTUNA EN LA RED DE SALUD HUAURA - OYÓN - SE.5 - 2023

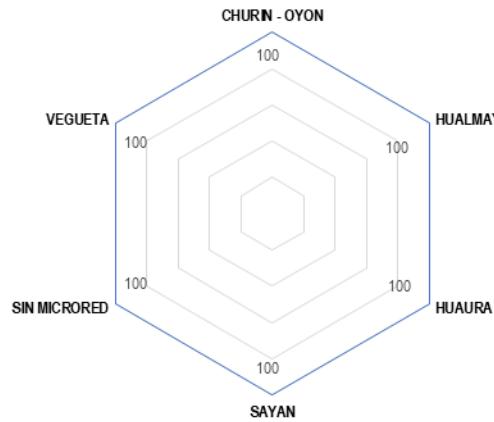
| MICRORED | UNIDADES NOTIFICANTES REGISTRADAS | | | | | UNIDADES QUE NOTIFICARON OPORTUNAMENTE | | | | | UNIDADES QUE NO NOTIFICARON | | | COBERTURA FINAL | | | |
|---------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|-------|-------|--|-----------------|-----------------|-------|-------|-----------------------------|-------------|------------|-----------------|------------|-----------|-------|
| | Hospital | Centro de Salud | Puesto de Salud | Otros | Total | Hospital | Centro de Salud | Puesto de Salud | Otros | Total | Porcentaje | No Notifico | Porcentaje | Negativa | Porcentaje | Cobertura | Total |
| CHURIN - OYON | 0 | 2 | 17 | 0 | 19 | 0 | 2 | 6 | 0 | 8 | 42.11 | 0 | 0 | 11 | 57.89 | 100 | 100 |
| HUALMAY | 0 | 3 | 7 | 0 | 10 | 0 | 3 | 7 | 0 | 10 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 |
| HUAURA | 0 | 3 | 4 | 0 | 7 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 85.71 | 0 | 0 | 1 | 14.29 | 100 | 100 |
| SAYAN | 0 | 2 | 13 | 0 | 15 | 0 | 1 | 12 | 0 | 13 | 86.67 | 0 | 0 | 2 | 13.33 | 100 | 100 |
| SIN MICRORED | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 |
| VEGUETA | 0 | 1 | 5 | 0 | 6 | 0 | 1 | 5 | 0 | 6 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 |

En la Red de Salud Huaura Oyón nos encontramos en un nivel ÓPTIMO en casos notificados.

* Notifican Hospital Regional de Huacho y Essalud (Gustavo Lanatta Luján)

Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA Actualizado al 7/2/2023.

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN OPORTUNA EN LA RED DE SALUD HUAURA - OYÓN - SE.5 - 2023



Fuente: Bases de Datos de la Plataforma DGE-MINSA. Actualizado al 7/2/2023.



RED DE SALUD HUAURA OYÓN

DIRECTOR EJECUTIVO

M.C. FLOR TERRONES MAYTA

DOCUMENTO DE AUTORIA DEL EQUIPO

JEFE DE LA OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA

EPIDEMIÓLOGA: LIC. GABRIELA MABEL JIMÉNEZ QUINTEROS

JEFE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

LIC. ENF. ISABEL BALAREZO BALAREZO

EQUIPO TÉCNICO DE EPIDEMIOLOGÍA

LIC. ENF. MELISSA C. PERALDO LUNA

LIC. ENF. KAY ROSALES VILLARREAL

LIC. EST. YEREMY J. RIVERA CASTILLO

1

RECONOCIENTO

Nuestro reconocimiento a los diferentes equipos de epidemiología de las microrredes, centros y puestos de salud, Hospitales General de Huacho, Gustavo Lannata Lujan Es salud de Huacho, IPRESS y Clínicas de las Provincias de Huaura - Oyón por su contribución con la vigilancia epidemiológica y el control de las determinantes del proceso salud enfermedad asociados a brotes y contingencias sanitarias.