



Boletín Epidemiológico N° 01 - 2025

Del 29 de diciembre del 2024
al 04 de enero del 2025

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAVELICA
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

LEONCIO HUAYLLANI TAYPE
Governador Regional de Huancavelica

M.C. OSCAR ZUÑIGA VARGAS
Director Regional de Salud Huancavelica

M.V. DAVID TEODORO ENRIQUEZ CUSI
Supervisor I de la Oficina de Epidemiología

EQUIPO TECNICO

Obs. Luz Graciela Condori Baltazar
Lic. Mariluz Enríquez Nateros
Lic. Flor de María Aranda Rojas
Bach.Ing. Doriano Riveros Huachohuilca
Ing. José A. Munarriz Villafuerte
Sec. Isela Quispe Chancas

INDICE

Enfermedades de Notificación Semanal
Enfermedades de Notificación Individual
Muerte Materna y Perinatal
Enfermedades Transmisibles
Enfermedades No Transmisibles
Enfermedades Inmunoprevenibles
Monitoreo de Unidades Notificantes
Términos Epidemiológicos

INCREMENTO DE TEMPERATURAS PERMITE LA RÁPIDA REPRODUCCIÓN Y EXPANSIÓN DEL ZANCUDO TRANSMISOR DEL DENGUE

Ciclo del zancudo puede reducir de 12 a 5 días. El Minsa insta a la ciudadanía a identificar y eliminar los criaderos que se encuentran en casa

El cambio climático reportado en diferentes partes del mundo viene causando olas de calor, incendios forestales, entre otros eventos que pondrían en riesgo la salud de las personas. En el Perú, por estas fechas se registra un cambio de temperaturas, la misma que favorecería la reproducción más corta del zancudo *Aedes aegypti*, principal transmisor del dengue.

La bióloga Miriam Palomino del Instituto Nacional de Salud (INS) detalla que, al incrementar la temperatura, el ciclo de reproducción del zancudo (huevo, larva, pupa y zancudo adulto) que es de 12 a 14 días se reduce a 7, e incluso 5 días. También acorta el proceso de infección con el virus dengue en el zancudo (incubación extrínseca).

Esto significa que de no realizarse las medidas de eliminación de los criaderos del zancudo se contará con una mayor cantidad de estos insectos debido a la aceleración de su ciclo de reproducción por las altas temperaturas.

Cabe señalar que una zancuda puede colocar de 20 a 200 huevos y en su tiempo de vida (un mes) puede realizar varias puestas cada 3 días. En promedio una sola zancuda puede proliferar más de 1000 zancudos.

La bióloga también indicó que el aumento de temperatura y humedad han favorecido a la dispersión geográfica del zancudo. "Existen tres áreas geográficas para la dispersión del zancudo transmisor del dengue, zika y chikungunya: costa, selva alta y Amazonía. Pero con el calentamiento global estamos viendo que el zancudo se está dispersando en nuevas zonas que están a más de 2000 metros de altitud", precisó Palomino.

MEDIDAS PREVENTIVAS

El Minsa detalla la importancia que la población adopte una cultura preventiva, la misma que permitiría evitar la proliferación del zancudo. Entre las principales acciones para evitar la reproducción destaca la identificación y eliminación de criaderos de zancudos.

Los criaderos de zancudos son recipientes u objetos con base cóncava que pueden acumular agua, ya sea producto de las lluvias o de un mal almacenamiento de agua. Los más comunes encontrados en domicilios son tanques, baldes, plantas acuáticas, bebederos de mascotas, piscinas, bases de agua que se encuentran detrás de refrigeradores, base de floreros, botellas, llantas, latas, juguetes e, incluso, chapas o cáscaras de huevo, entre otros.

El sector Salud recomienda a la ciudadanía poner en práctica la ficha de autoevaluación "10 minutos contra el dengue", que consiste en identificar y eliminar los criaderos encontrados dentro de los domicilios.

Síntomas y signos

Los síntomas del dengue son fiebre alta, dolor de cabeza, dolor de ojos, sarpullido, dolor muscular y articular. Mientras que los signos de alarma son dolor abdominal intenso y sostenido, vómito persistente, sangrado de mucosas, nariz y encías, somnolencia o irritabilidad y decaimiento.

El director de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas del Minsa, Moisés Apolaya, exhorta a la ciudadanía a no automedicarse, ya que esta acción podría complicar la salud. También recuerda que el paciente desde un inicio debe consumir bastante líquido y acudir al establecimiento de salud más cercano para iniciar el tratamiento oportuno.

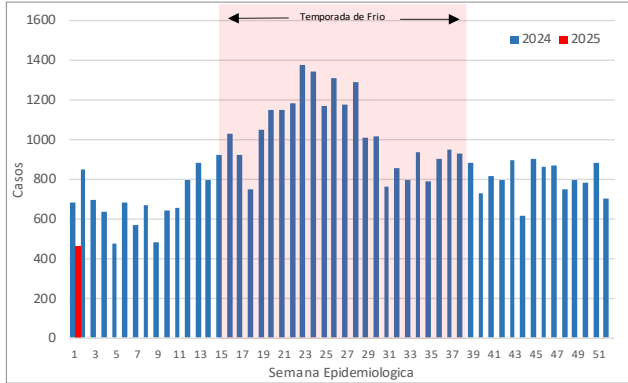
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1087382-incremento-de-temperaturas-permite-la-rapida-reproduccion-y-expansion-del-zancudo-transmisor-del-dengue>

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

En la semana epidemiológica 1, se han notificado 465 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 465 casos; 32.22% menos que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 686 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA – DIRESA HUANCAMELICA - SE. 01 – AÑO 2025

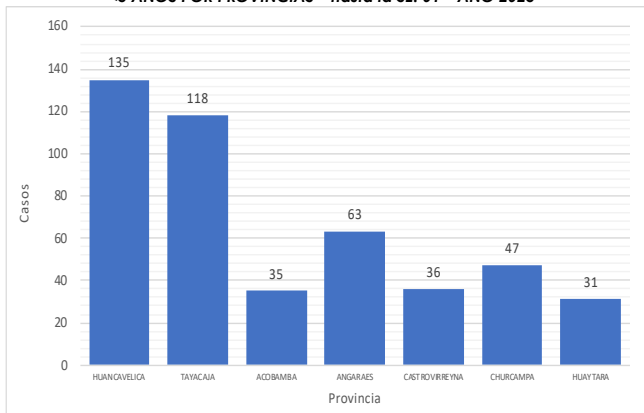


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 54.41% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (135 casos) y Tayacaja (118 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 14.87 x cada 1 000 niños < 5 años.

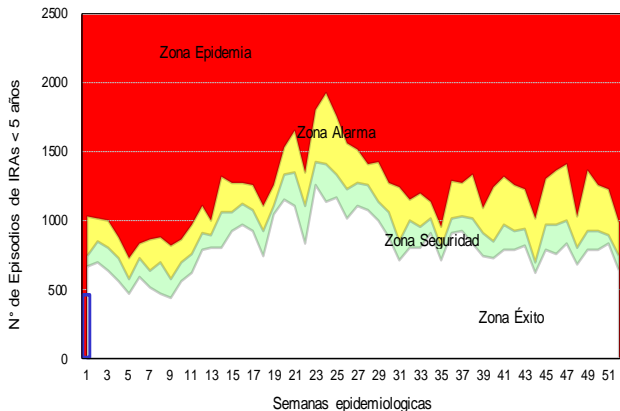
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

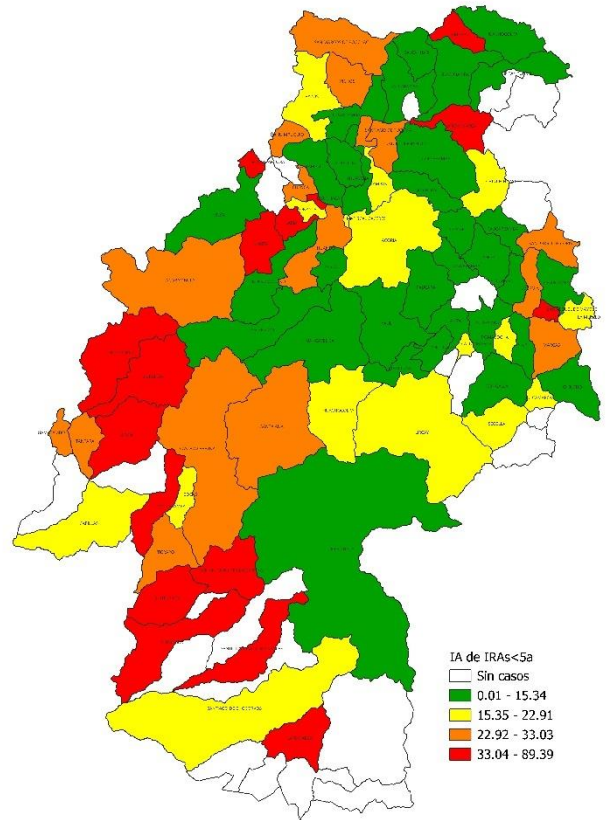
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 01. – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

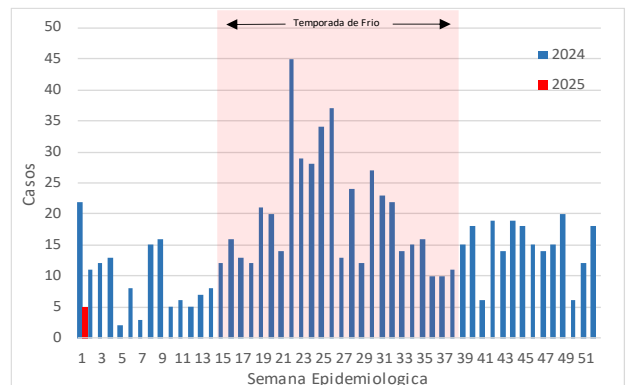
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Huaytara (89.39), Laramarca (71.43), Manta (70.42), San Miguel De Mayocc (68.49), Mollepampa (66.67), Arma (57.69), Huayllahuara (47.62), Lambras (45.87), Quito-Arma (44.44) y Izcuchaca (41.67).

Los distritos donde se notificaron más casos son Lircay (47), Huancavelica (38), Acoria (26), Yauli (25), Daniel Hernandez (23), Huaytara (16), Pampas (16), Castrovireyna (15), Colcabamba (13) y Acobamba (12).

SOB O ASMA

En la semana epidemiológica 1, se han notificado 5 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 5 casos; -77.27% menos que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 22 casos).

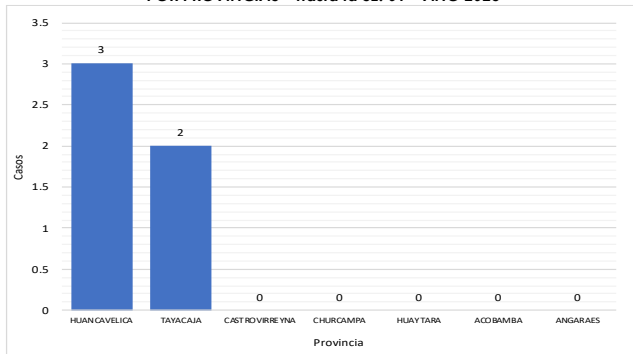
CURVA EPIDEMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE. 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0.16 x cada 1 000 niños < 5 años.

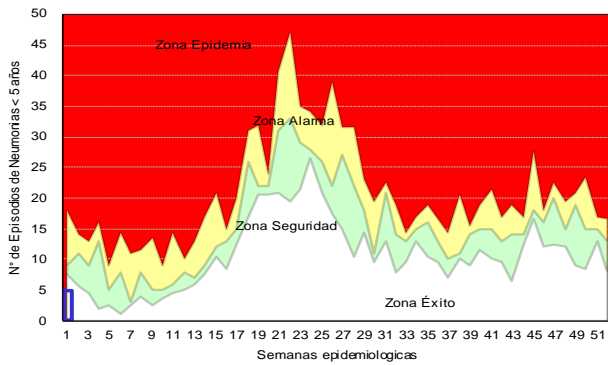
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SOB-ASMA <5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

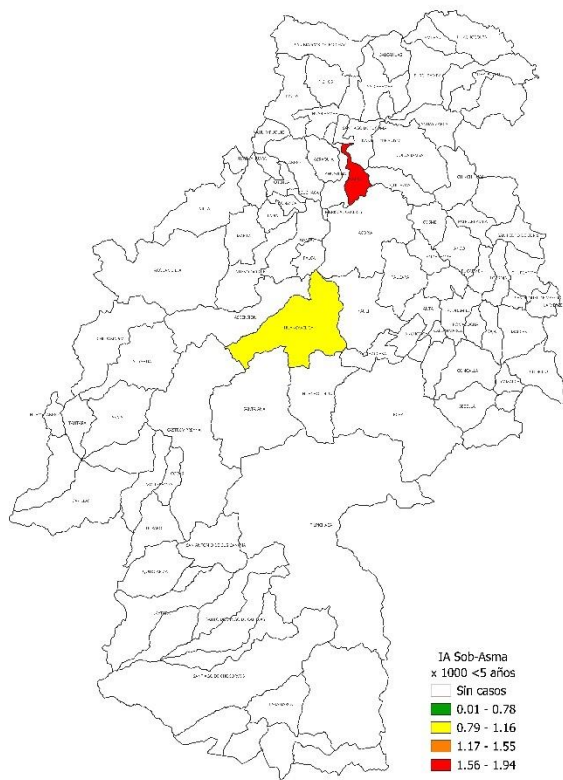
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

CANAL ENDEMIC DE SOB-ASMA <5 AÑOS SE. 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR SOB-ASMA EN < 5 AÑOS SE. 01. - AÑO 2025

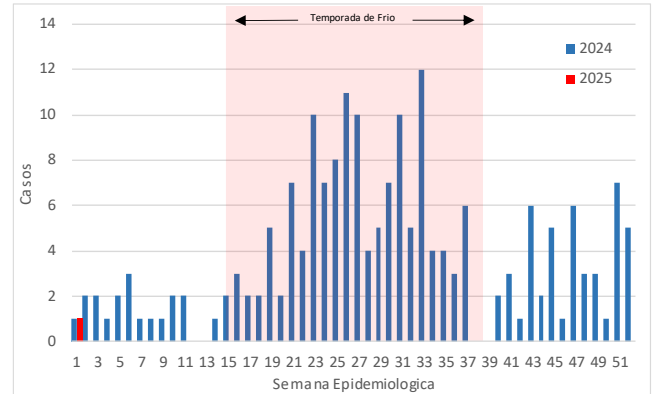


Fuente: Oficina de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 1, se han notificado 1 caso de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 1 casos; 0% menos que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 1 casos).

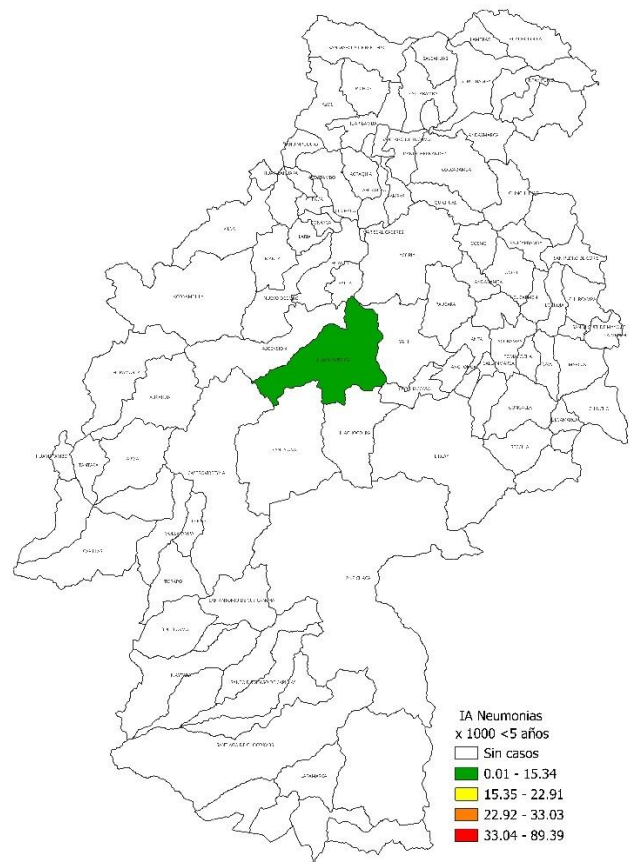
CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONIAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE. 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 100% de los casos han sido notificados en la provincia de Huancavelica (1 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONIAS EN < 5 AÑOS SE 01 - AÑO 2025

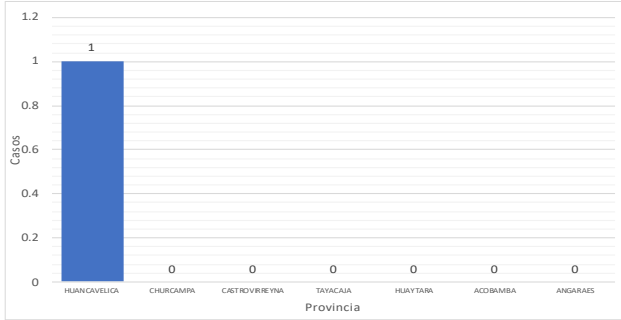


Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0.03 x cada 1 000 niños < 5 años.

El distrito que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos es Huancavelica.

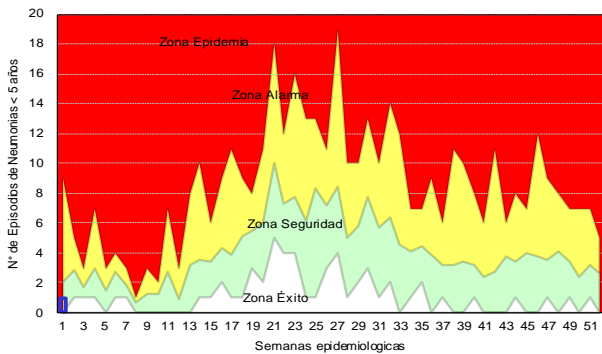
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

El distrito donde se notificaron casos es Huancavelica.

CANAL ENDEMICO DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS SE 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

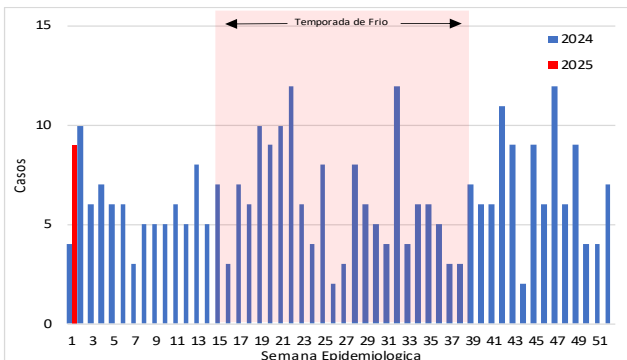
DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana epidemiológica no se notificaron defunciones.

NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS

En la semana epidemiológica 1, se han notificado 9 casos de neumonía en adultos mayores de 60 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 9 casos; 125% más que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 4 casos).

CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 01 – AÑO 2025

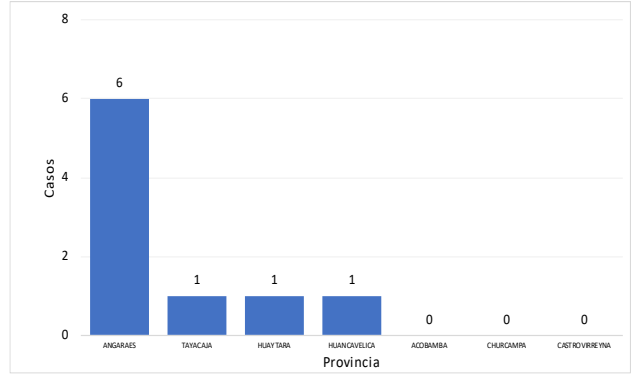


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Acraquia (4.03), Pilpichaca (3.69), Lircay (3.22) y Anchonga (1.83).

Los distritos donde se notificaron más casos son Lircay (5), Anchonga (1), Pilpichaca (1), Acoria (1) y Acraquia (1).

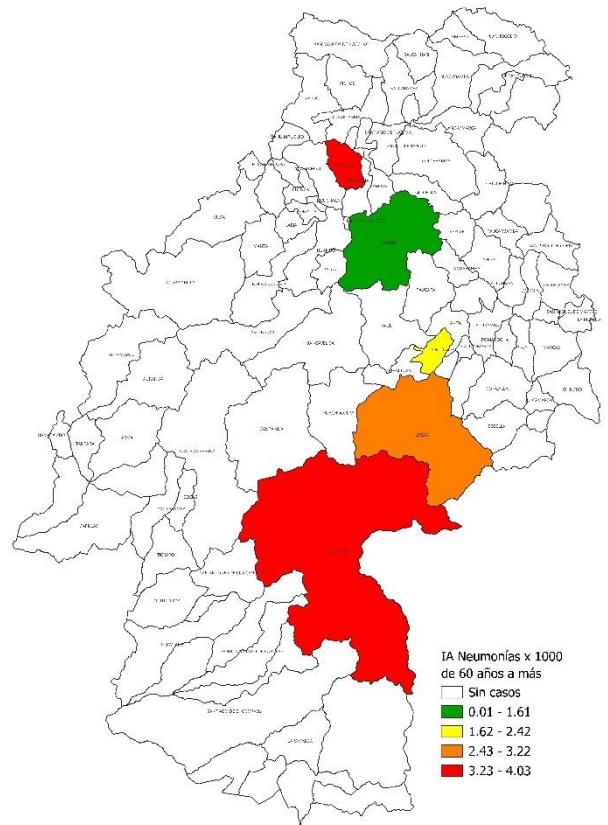
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 79.48% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (178 casos) y Tayacaja (35 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS

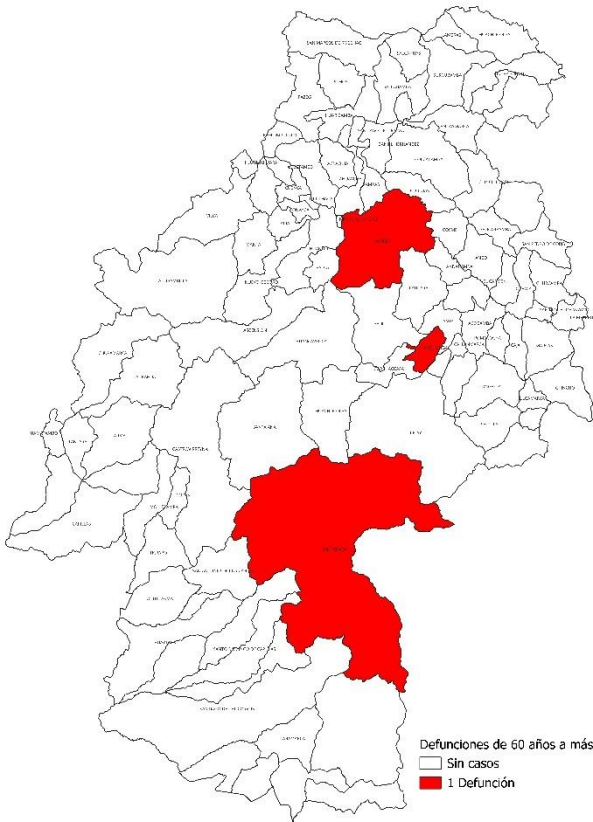
En la presente semana epidemiológica se notificó 3 defunciones. Hasta la presente semana se han notificado 3 defunciones, 2 intrahospitalarias y 1 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 0 defunciones.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS MAYORES DE 60 AÑOS - SE 01 – 2025 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

Establecimiento de Salud	Defunciones		Total
	Intrahospitalarias	Extrahospitalarias	
Hospital Departamental De Huancavelica	2	0	2
San Pablo De Occo	0	1	1
Total General	2	1	3

Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYOPRES DE 60 AÑOS - SE 01 - 2025 (POR DISTRITO DE PROCEDENCIA)

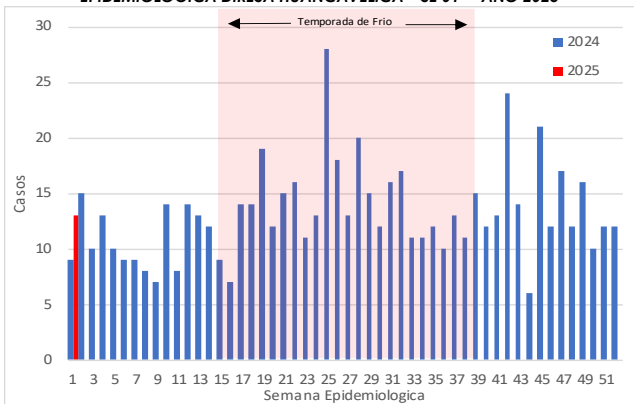


Fuente: Oficina de Epidemiología
La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 1 es de 33.33 x 100 casos mayores de 60 años afectados por neumonía.

NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 1, se han notificado 13 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 13 casos; 44.44% más que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 9 casos).

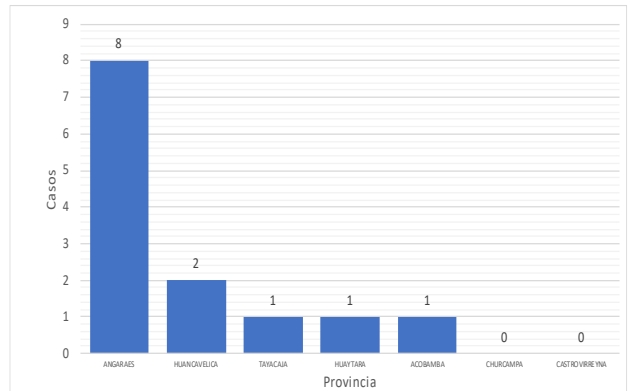
CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Acraquia (0.42), Lircay (0.31), Pilpichaca (0.3), Anchonga (0.25), Paucara (0.21), Acoria (0.09) y Huancavelica (0.03).

Los distritos donde se notificaron más casos son Lircay (6), Anchonga (2), Pilpichaca (1), Acoria (1), Acraquia (1), Paucara (1), Huancavelica (1) y Huancavelica (1).

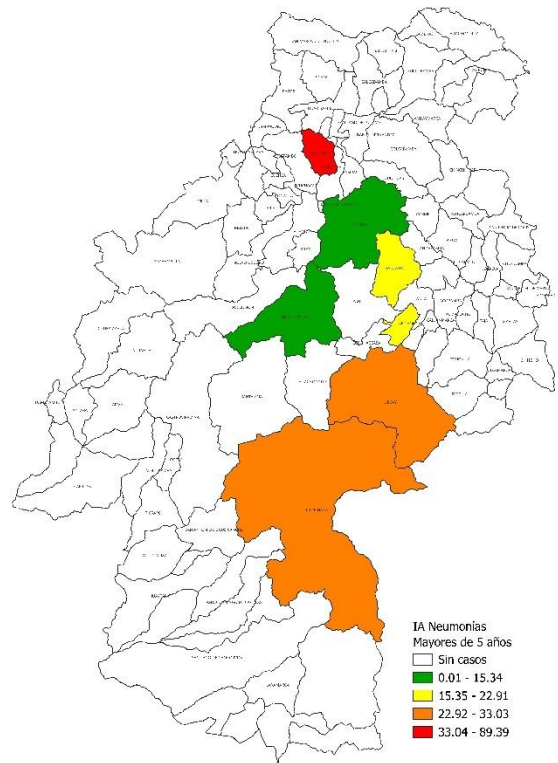
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 76.92% de los casos han sido notificados en las provincias de Angaraes (8 casos) y Huancavelica (2 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la presente semana epidemiológica se notificó 5 defunciones. Hasta la presente semana se han notificado 5 defunciones, 2 intrahospitalarias y 3 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 0 defunciones.

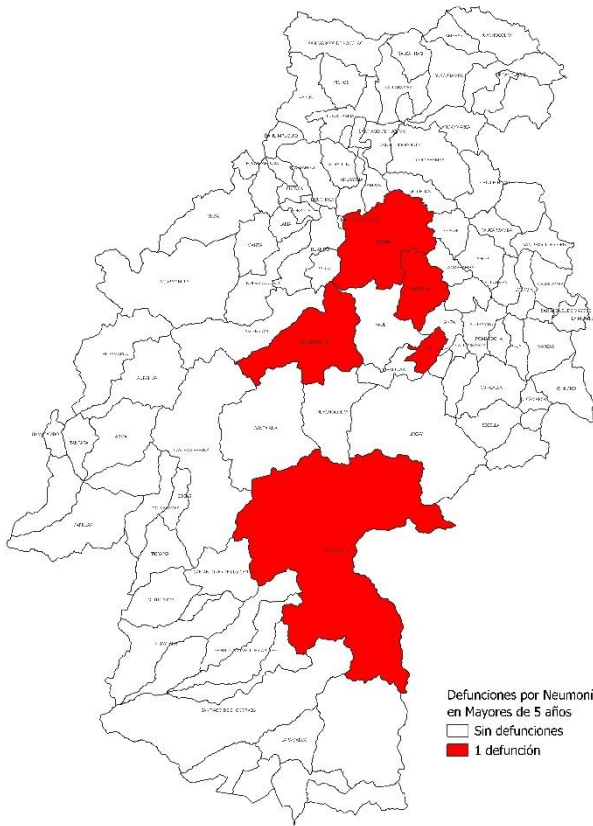
DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS DE 5 A MÁS AÑOS - SE 01 - 2025 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

Provincia de procedencia	Distrito de procedencia	EESS Notifica	Intrahospitalari				Extrahospitalari				Total		
			5-9a	10-19a	20-59a	60 a +	Sub Total	5-9a	10-19a	20-59a		60 a +	Sub Total
Acobamba	Paucara	Hospital Departamental	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
	Anchonga	San Pablo De Occo	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
Huancavelica	Acoria	Hospital Departamental	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
	Huancavelica	Hospital Departamental	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Huaytara	Pilpichaca	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	0	2	2	0	0	2	1	3	5

Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 1 es de 38.46 x 100 casos > 5 años afectados por neumonía.

MAPA DISTRITAL DE DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS SE 01 – AÑO 2025



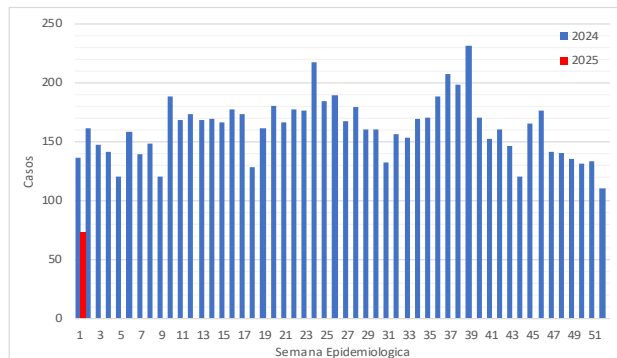
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

EDAs Acuósas

En la presente semana epidemiológica 1 se notificaron 73 casos de los cuales 0 casos; (100%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 73 casos de los cuales 73 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 412 casos de los cuales 137 se atendieron en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 01 – AÑO 2025

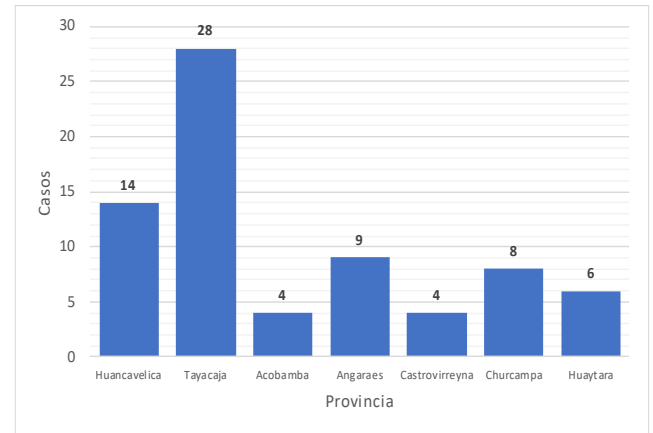


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son San Juan (25), Cochabamba (24.69), La Merced (19.61), Cordova (14.71), Chincho (13.7), Aurahua (11.63), Huaytara (11.17), Pachamarca (10.53), Quichuas (10.25) y San Antonio De Cusicancha (8.4).

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuósas es de 2.33 x 1000 < 5 años.

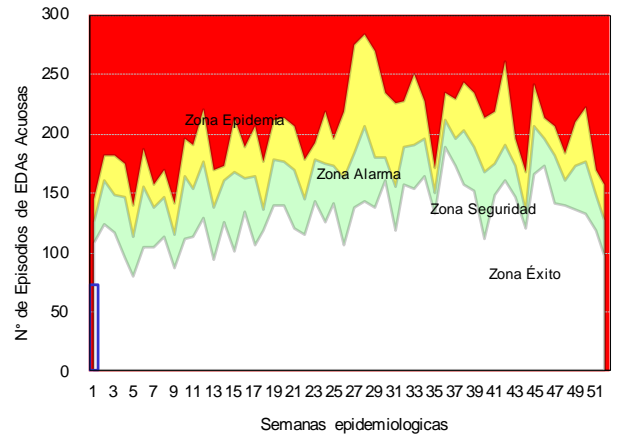
DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 14 y 28 casos en menores de 5 años, que representan el 200% de la región Huancavelica.

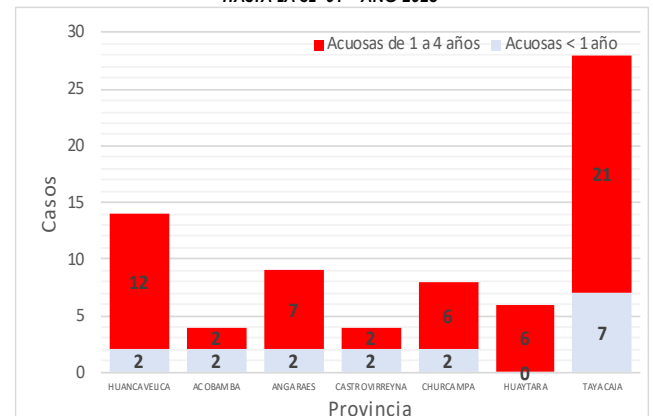
CANAL ENDEMIC DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS SE 01 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

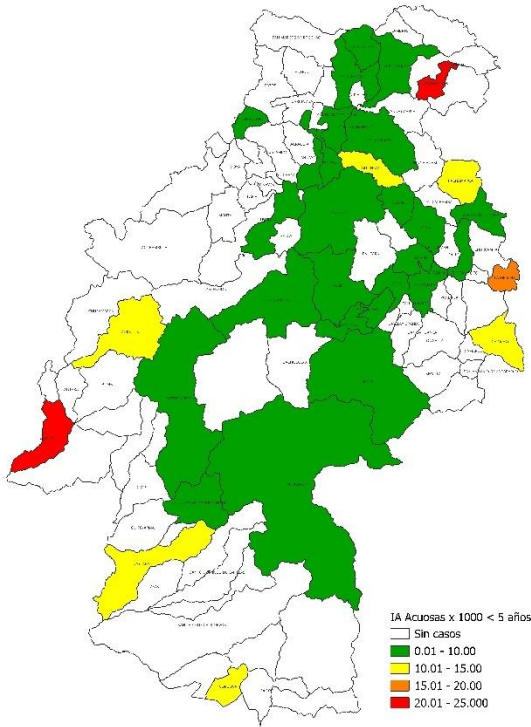
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS SE 01 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

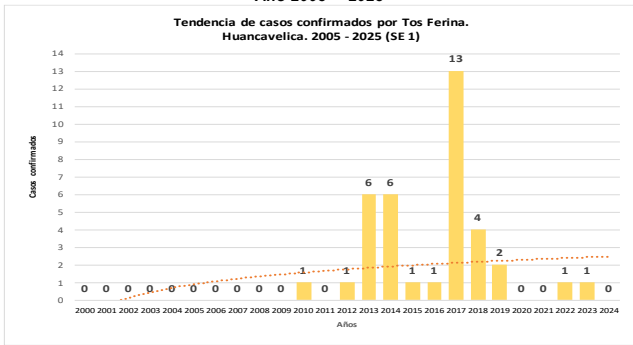
ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Tos Ferina

En la presente semana epidemiológica no se notificaron casos.

Casos notificados de Tos Ferina por procedencia, Año 2005 – 2025

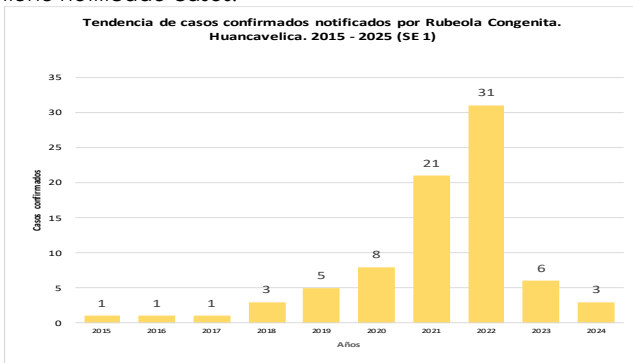


Fuente: Oficina de Epidemiología

Rubéola Congénita

Hasta la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.

Tendencia de casos confirmados notificados por Rubéola Congenita, Huancavelica. 2015 - 2025 (SE 1)

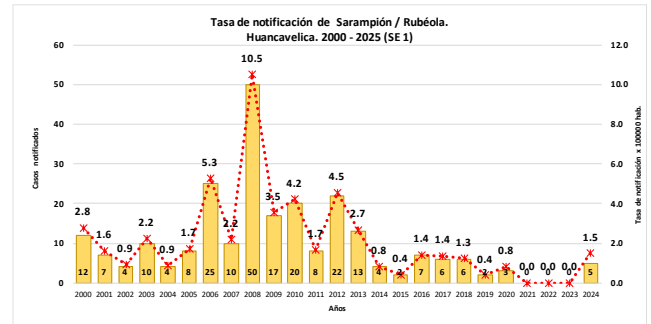


Fuente: Oficina de Epidemiología

Sarampión

En la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.

Tasa de notificación de Sarampión / Rubéola, Huancavelica. 2000 - 2025 (SE 1)

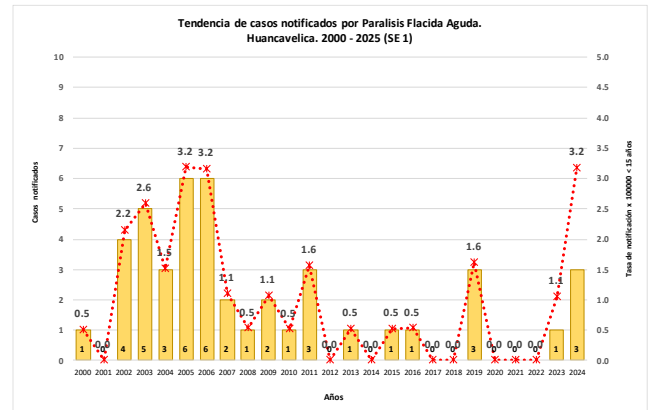


Fuente: Oficina de Epidemiología

Parálisis Flácida Aguda

En la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.

Tendencia de casos notificados por Parálisis Flácida Aguda, Huancavelica. 2000 - 2025 (SE 1)

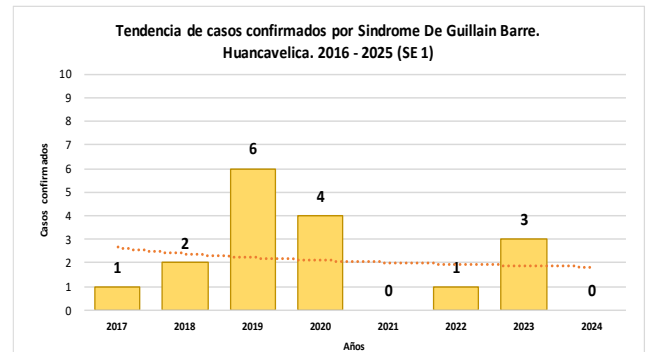


Fuente: Oficina de Epidemiología

Síndrome de Guillain Barré

En la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.

Tendencia de casos confirmados por Síndrome De Guillain Barre, Huancavelica. 2016 - 2025 (SE 1)

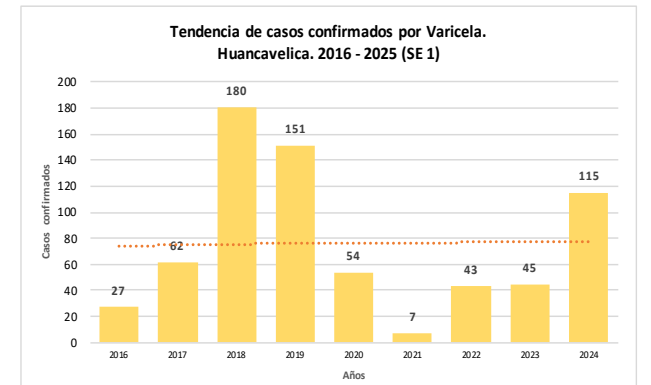


Fuente: Oficina de Epidemiología

Varicela

En la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.

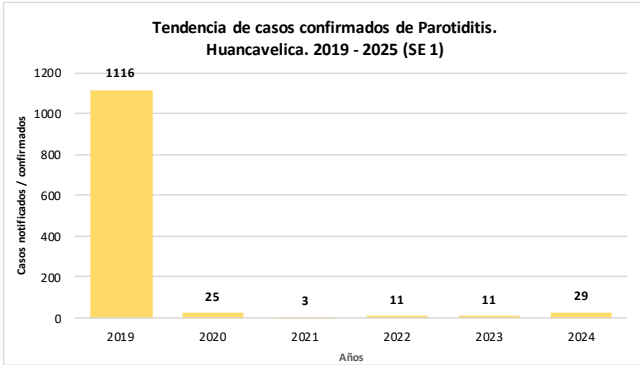
Tendencia de casos confirmados por Varicela, Huancavelica. 2016 - 2025 (SE 1)



Fuente: Oficina de Epidemiología

Parotiditis

En la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

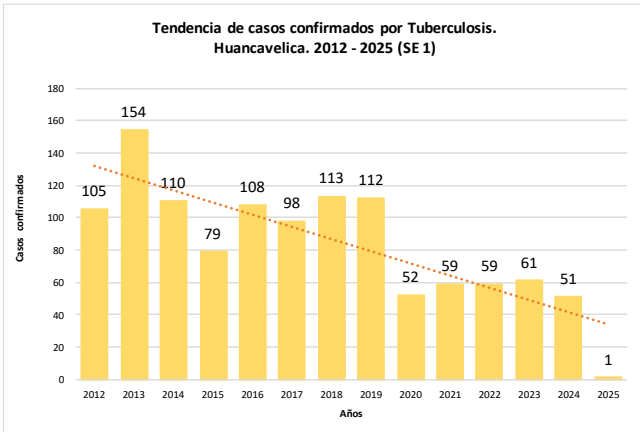
Tuberculosis

En la semana epidemiológica 01 del presente año se han notificado 1 caso confirmado.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

Diagnóstico	DIRESA Notificante	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	Huancavelica	Lima	0	1	0	1
Total			0	1	0	1

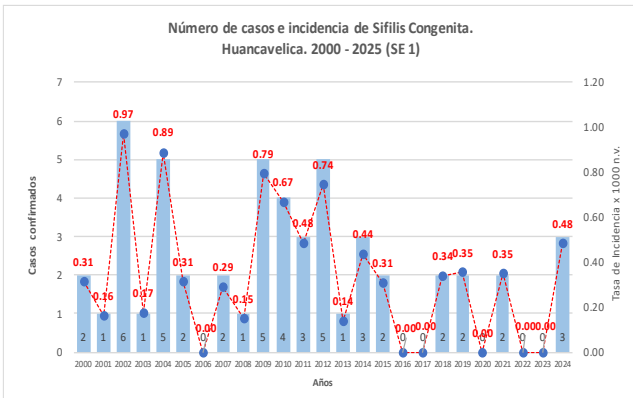
Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis Congénita

En la semana epidemiológica 01 de presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

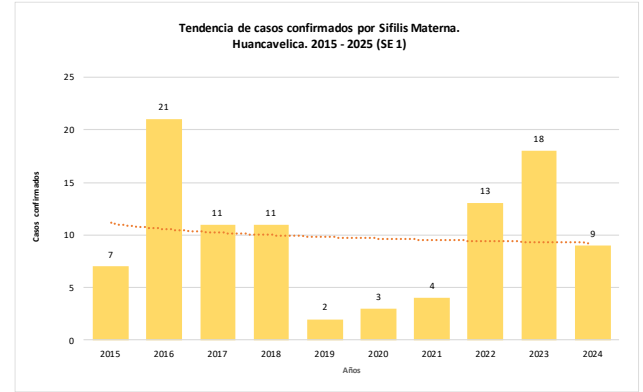
Sífilis Materna

Hasta la semana epidemiológica 01 del presente año, se notificó 2 casos probables.

Casos de Sífilis Materna, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Yauli	Yauli	1	0	0	1
	Quimica	Acoria	1	0	0	1
Total			2	0	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

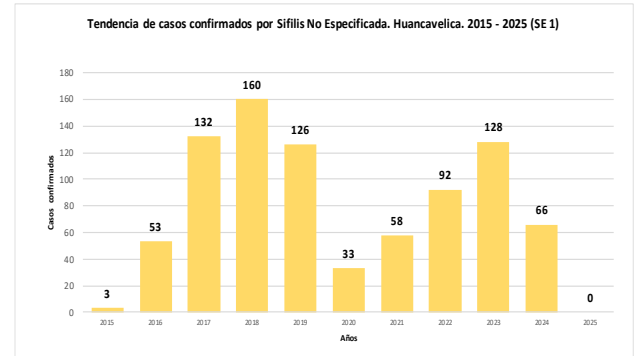
Sífilis no Especificada

En la semana epidemiológica 01 del presente año, se notificaron 105 casos de esta enfermedad, de los cuales 66 son confirmados.

Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

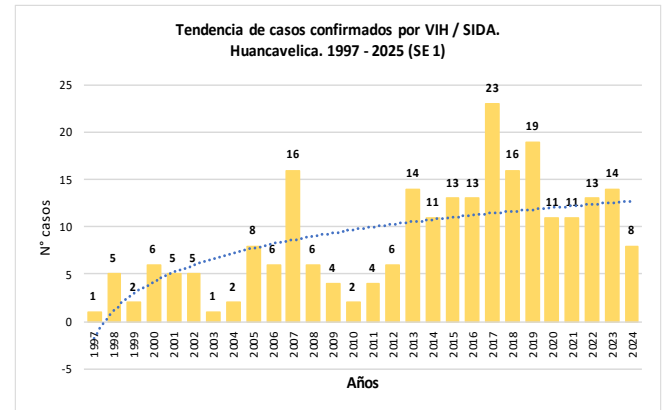
DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Distrito procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Huancavelica	Yauli	1	0	0	1
			Total	1	0	0

Fuente: Oficina de Epidemiología



VIH / SIDA

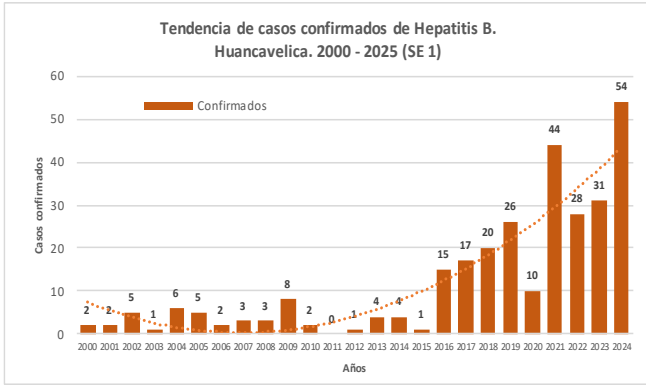
En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

Hepatitis B

Hasta la semana epidemiológica 01, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

MUERTE MATERNA, FETAL Y NEONATAL

Mortalidad Fetal y Neonatal

En la presente semana epidemiológica 01, se tiene registrado 1 defunción, (1 muerte fetal y 0 muertes neonatales), en el 2024 hasta la S.E. 01 se tenía 1 caso notificado.

Número de Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2022 - 2025 S.E. 01

Provincia de Procedencia de la Madre	2021			2022			2023			2024		
	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total
Huancavelica	17	24	41	7	14	21	12	4	16	0	0	0
Acobamba	5	3	8	4	5	9	5	2	7	0	0	0
Angaraes	5	6	11	2	8	10	4	4	8	0	0	0
Castrovirreyna	2	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Churcampa	4	2	6	3	1	4	2	0	2	0	0	0
Huaytara	2	1	3	0	0	0	1	1	2	0	0	0
Tayacaja	11	8	19	11	8	19	5	4	9	1	0	1
Huancayo	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Total	47	44	91	27	37	64	29	17	46	1	0	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

Mortalidad Materna

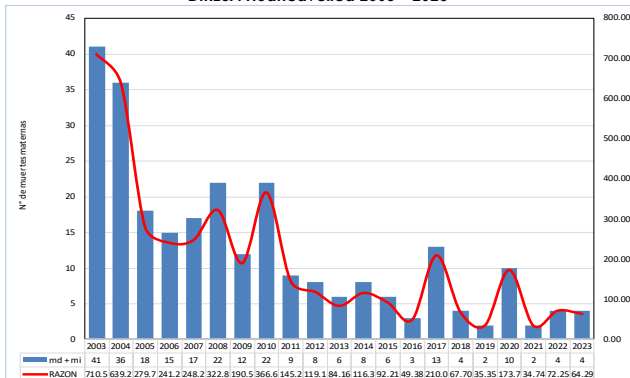
En la semana epidemiológica 01, no se tiene notificado casos.

Muerte Materna por provincia- 2014 – 2025 (Por Lugar de Procedencia)

Provincia	2014	2015	2016	2017	2020	2021	2022	2023	2024
Acobamba	0	1	0	5	3	0	3	0	1
Angaraes	1	0	1	2	0	1	0	2	0
Castrovirreyna	1	0	0	1	2	0	1	0	0
Churcampa	3	3	0	1	0	0	0	0	0
Huancavelica	3	1	2	3	3	1	1	2	4
Huaytará	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Tayacaja	3	2	1	4	2	0	2	0	1
Total	11	7	4	16	12	2	8	4	6

Fuente: Oficina de Epidemiología

Razón y número de Muerte Materna DIRESA Huancavelica 2003 – 2023



* Información de nacimientos hasta enero 2024

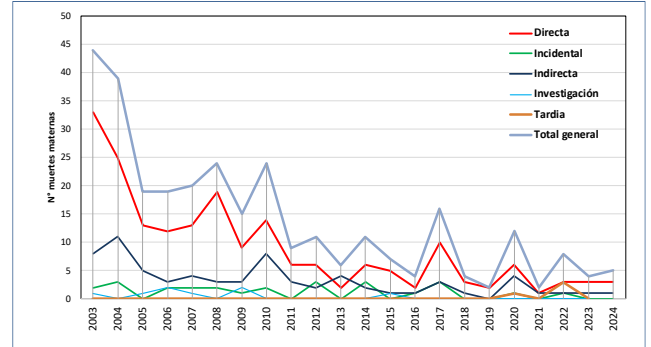
Fuente: Oficina de Epidemiología

Muerte Materna por EE.SS. notificante- 2018 – 2025 (Por Lugar de Procedencia)

Año	S.E.	EESS Notifica	Distrito Procedencia	Directa	Incidental	Indirecta	Tardía	Total
2018	6	C.S. Quерco	Quерco	1	0	0	0	1
	13	Hospital 2 De Mayo Lima	Lircay	0	0	1	0	1
	41	Hosp. Reg. Doc. Cili. Quir. Daniel Alcides Carrión	Acoria	1	0	0	0	1
	43	Hospital Hipólito Unanue	Huancavelica	1	0	0	0	1
Total 2018				3	0	1	0	4
2019	18	Hospital De Lircay	Lircay	1	0	0	0	1
	39	C.S. Poyeni	Tintaypuncu	1	0	0	0	1
Total 2019				2	0	0	0	2
2020	3	Hospital Hipólito Unanue	Pomacocha	0	0	1	0	1
	13	P.S. Cochamarca	Aurahúa	1	0	0	0	1
	13	P.S. Chacarilla	Yauli	0	0	0	1	1
	17	Hosp. Dptal Hvca	Yauli	1	0	0	0	1
	23	C.S. Pilpichaca	Pilpichaca	0	0	1	0	1
	27	Hospital Hipólito Unanue	Pampas	0	0	1	0	1
	29	C.S. Tinquerccasa	Paucará	0	0	1	0	1
	43	C.S. Villa De Arma	Arma	0	1	0	0	1
	45	Hosp. Dptal Hvca	Rosario	1	0	0	0	1
	45	Hosp. Reg. Doc. Cili. Quir. Daniel Alcides Carrión	Acoria	1	0	0	0	1
46	Hosp. Regional De Ica	Cusicancha	1	0	0	0	1	
Total 2020				6	1	4	1	12
2021	11	Hosp. Dptal Hvca	Acoria	0	0	1	0	1
	22	Instituto Materno Perinatal Lima	Lircay	1	0	0	0	1
Total 2021				1	0	1	0	2
2022	3	Hosp. Dptal Hvca	Pazos	0	1	0	0	1
	10	Hosp. Dptal Hvca	Pampas	0	0	0	1	1
	10	Hosp. Dptal Hvca	Rosario	1	0	0	0	1
	10	Instituto Materno Perinatal Lima	Huando	0	0	1	0	1
	14	Hosp. Dptal Hvca	Pomacocha	1	0	0	0	1
36	Hosp. Regional De Ica	Ticrapo	0	0	0	1	1	
39	P.S. Inghuasi	Pilpichaca	1	0	0	0	1	
43	P.S. Mayunmarca	Andabamba	0	0	0	1	1	
Total 2022				3	1	1	3	8
2023	4	P.S. Santa Rosa De Pachacalla	Yauli	1	0	0	0	1
	6	Hospital Nacional 2 De Mayo	Yauli	1	0	0	0	1
	24	P.S. Tranca	Secclla	1	0	0	0	1
	42	P.S. Tranca	Secclla	0	0	1	0	1
Total 2023				3	0	1	0	4
2024	2	Hospital De Pampas	Colcabamba	1	0	0	0	1
	4	P.S. Pucacococha	Acoria	0	0	0	1	1
	10	C.S. Paucara	Paucara	1	0	0	0	1
	15	Hosp. Ramiro Priale Essalud - Huancayo	Yauli	1	0	0	0	1
	26	Hospital Departamental De Huancavelica	Huando	0	0	0	1	1
51	Hospital Departamental De Huancavelica	Yauli	0	0	1	0	1	
Total 2024				3	0	1	2	6
Total General				21	2	9	6	38

Fuente: Oficina de Epidemiología

Muertes Maternas notificadas según tipo de muerte, DIRESA Huancavelica, 2003 – 2025 (Hasta la S.E. N° 01)

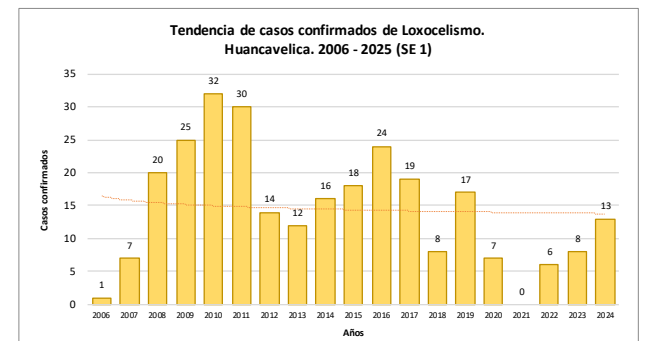


Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Loxocelismo

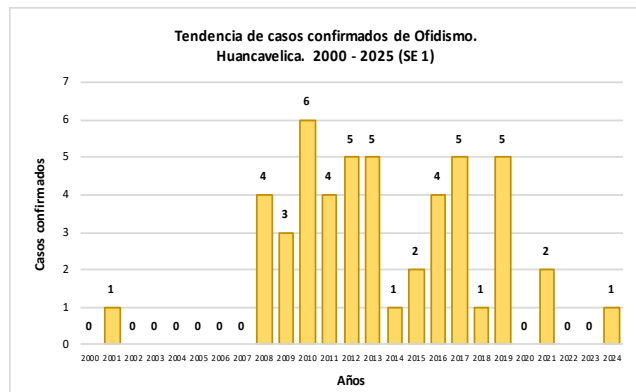
En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

Ofidismo

En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

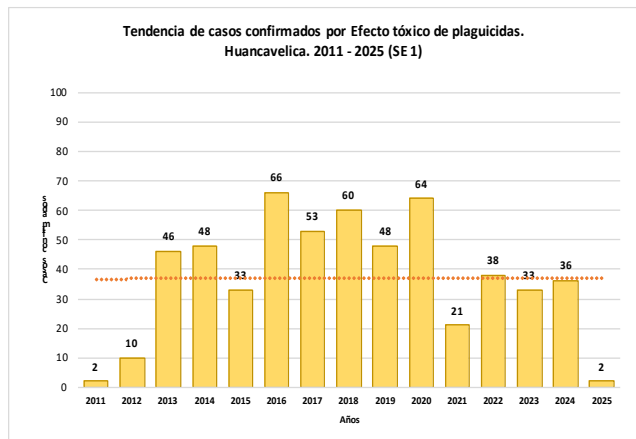
Intoxicación por Plaguicidas

En la semana epidemiológica 01 del presente año, se tiene notificado 02 casos confirmados.

Casos de Intoxicación por Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

DIRESA Notificante	Diagnostico	EES notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Otros Plaguicidas	Hospital Regional Huancavelica	Yauli	0	1	0	1
Junin	Rodenticidas	Hosp. Reg. Occ. U. U. Gur. Huayacha	Ahuaycha	0	1	0	1
Total				0	2	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

Intoxicación por Metales

En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.

Casos de Intoxicación por Metales, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 01 - 2024

Enfermedad	DIRESA Notificante	EES notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	S	
MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica	Hospital Regional Huancavelica	Ascension	0	0	278	278
			Huancavelica	0	0	81	81
			Huancavelica	0	0	1	1
			San Cristobal	0	0	2	2
			Ascension	0	0	45	45
			Santa Ana	0	0	400	400
METAL NO ESPECIFICADO	Huancavelica	Hospital Regional Huancavelica	Yauli	0	0	1	1
			Sacsamarca	0	0	20	20
			San Geronimo	0	0	42	42
			Ascension	0	0	164	164
			Huancavelica	0	0	3	3
			Huachocolpa	0	0	147	147
ARSENICO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica	Hospital Regional Huancavelica	San Cristobal	0	0	176	176
			Ascension	0	0	44	44
			Huancavelica	0	0	220	220
			Yauli	0	0	1	1
			Calliqui Chico	0	0	18	18
			Huancavelica	0	0	2	2
Total				0	0	1447	1447

Fuente: Oficina de Epidemiología

Lesiones por Accidentes de Tránsito

Hasta la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos de lesionados.

Lesiones por Accidentes de Tránsito, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

Red	2020	2021	Año		
			2022	2023	2024
ACOBAMBA	3	0	0	1	7
ANGARAE	0	49	25	78	78
CASTROVIRREYNA	17	26	28	19	4
CHURCAMP	5	0	11	11	7
ESSALUD	2	0	0	0	0
HUANCVELICA	9	0	0	38	24
HUAYTARA	40	0	68	45	11
HOSPITAL DPTAL HVCA	202	263	315	343	275
TAYACAJA	79	16	65	162	19
Total	357	354	512	697	425

Fuente: Oficina de Epidemiología

Violencia Familiar

Hasta la semana epidemiológica 01 del presente año, se notificó 1 caso de violencia familiar.

Casos de Violencia Familiar, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

Red / Hospital	Año				
	2021	2022	2023	2024	2025
ACOBAMBA	6	31	54	87	0
ANGARAE	67	90	81	47	0
CASTROVIRREYNA	37	43	43	28	0
CHURCAMP	34	52	20	24	0
HUANCVELICA	176	302	451	413	0
HUAYTARA	20	84	91	46	0
HOSPITAL DTAL HVCA	6	6	4	2	0
TAYACAJA	416	424	406	300	1
Total general	762	1032	1150	947	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.

Casos de Intento de Suicidio, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	0	1	2	10	3
ANGARAE	3	2	1	0	7
CASTROVIRREYNA	1	0	0	0	1
CHURCAMP	1	4	3	0	1
HUANCVELICA	33	28	24	37	49
HUAYTARA	0	0	0	2	5
LIMA	0	0	0	0	3
TAYACAJA	12	7	22	31	14
Total general	50	42	52	80	83

Fuente: Oficina de Epidemiología

Depresión Moderada y Grave

Hasta la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos de depresión.

Casos de Depresión Moderada y Grave, DIRESA Huancavelica S.E. 01 - 2025

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	3	1	2	74	20
ANGARAE	29	18	1	28	30
CASTROVIRREYNA	0	2	0	0	0
CHURCAMP	0	1	28	17	16
HUAMANGA	0	0	0	0	1
HUANCVELICA	60	37	66	100	63
HUAYTARA	0	0	1	2	17
LIMA	0	0	0	0	1
PISCO	0	0	0	0	1
TAYACAJA	91	120	77	85	52

Fuente: Oficina de Epidemiología

Primer Episodio Psicótico

Hasta la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.

Casos de Primer Episodio Psicótico, DIRESA Huancavelica

S.E. 01 - 2025

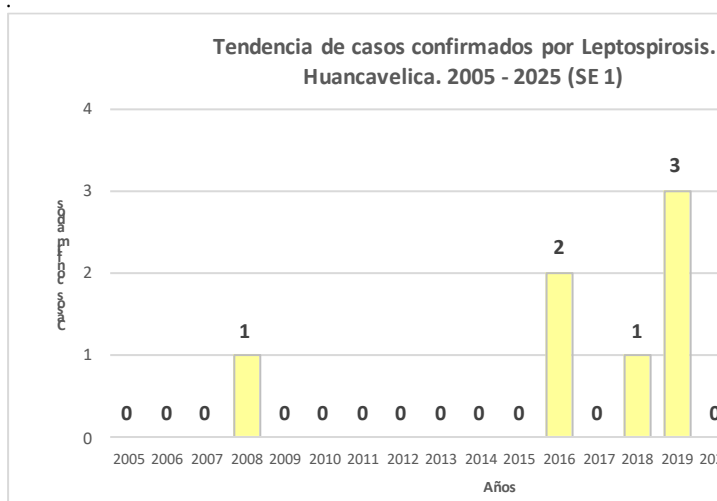
PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	1	2	10	49	26
ANGARAES	6	18	1	15	15
CHURCAMP	0	1	1	1	1
HUANCAVELICA	20	14	47	160	93
HUAYTARA	0	0	0	2	0
LIMA	0	0	0	0	1
TAYACAJA	38	34	13	11	20
Total general	65	69	72	238	156

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES ZONOTICAS

Leptospirosis

En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificaron casos



Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES METAXENICAS

Zika

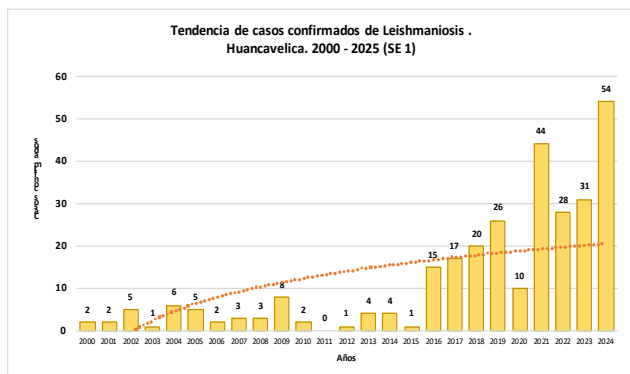
En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.

Chagas

En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.

Leishmaniosis

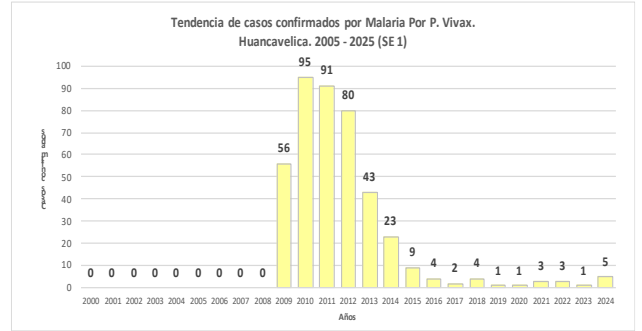
En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificaron casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

Malaria

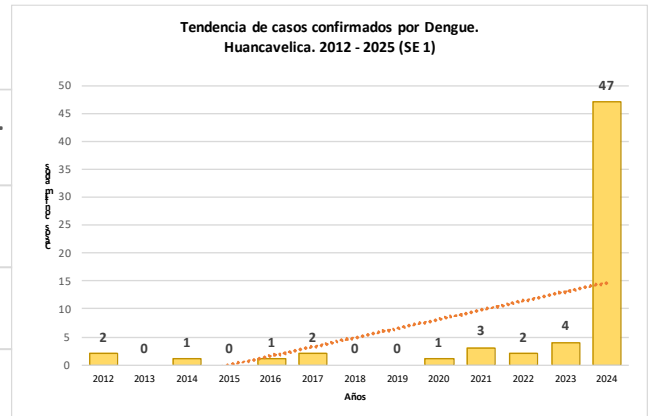
En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

Dengue

En la semana epidemiológica 01 del presente año, no se notificó casos.



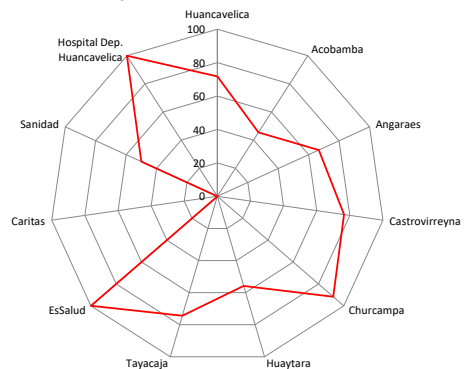
Fuente: Oficina de Epidemiología

MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES

Al terminar la semana epidemiológica 01 del 2025, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de 68.991 de 100 puntos disponibles, lo que indica que se está realizando una vigilancia no óptima. Unidades notificantes con notificación negativa (no tuvieron casos de EDAs, IRAs o enfermedades de notificación individual):

- Red Huancavelica:** 28 establecimientos
- Red Acobamba:** 30 establecimientos
- Red Angaraes:** 16 establecimientos
- Red Castrovirreyna:** 08 establecimientos
- Red Churcampa:** 03 establecimientos
- Red Huaytará:** 19 establecimientos
- Red Tayacaja:** 23 establecimientos
- CARITAS:** 01 establecimiento
- Sanidad:** 01 establecimiento
- EsSalud:** 01 establecimiento

Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 01 - Año 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

La información del presente Boletín, procede de la notificación de todas las unidades notificantes e informantes (05 hospitales, 77 centros de salud y 360 puestos de salud) de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

La RENACE está conformada por establecimientos del MINSA, EsSALUD y otros del sector en sus diferentes niveles de la Región de Salud de Huancavelica.

El Boletín Epidemiológico Semanal es una publicación de la Oficina de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.

La información contenida en el Boletín es actualizada semanalmente. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Esta información es suministrada semanalmente por la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) cuya fuente es el Registro Semanal de Enfermedades y Eventos Sujetos a Notificación Inmediata o Semanal. La Semana Epidemiológica concluye al término de las actividades del día sábado.

El Comité Editorial a través de la Oficina de Epidemiología de la DIRESA Huancavelica, agradece anticipadamente las contribuciones al Boletín.

TERMINOS EPIDEMIOLOGICOS MAS USADOS

Brote

Una epidemia localizada o un aumento localizado en la incidencia de una enfermedad en una localidad, pueblo o una institución cerrada.

Caso

En epidemiología se refiere a una persona de la población, o de un grupo de estudio, que posee una enfermedad particular, trastorno sanitario o un proceso que está sometido a investigación.

Caso autóctono

En epidemiología de una enfermedad infecciosa, un caso de origen local. Literalmente, una infección adquirida localmente.

Caso importado

En epidemiología de una enfermedad infecciosa, un caso que ha ingresado a una región por tierra, mar o por transporte aéreo, a diferencia de uno adquirido localmente.

Cobertura

Porcentaje de la población programada que recibió o recibe una determinada atención o servicio efectivo.

Contacto

Cualquier persona o animal cuya asociación con un individuo o animal infectado, o con un ambiente contaminado, haya creado la posibilidad de contraer la infección.

Definición de caso

Es el conjunto de criterios de diagnóstico que se debe cumplir con el propósito de identificar una persona como un caso de una enfermedad en particular. La definición puede basarse en criterios clínicos, de laboratorio o ambos, o como un sistema de puntuación para cada criterio del cuadro clínico de la enfermedad.

Enfermedad transmisible

Cualquier enfermedad causada por un agente infeccioso específico, o sus productos tóxicos, que se manifiesta por la transmisión del mismo agente o sus productos, de una persona o animal infectado o de un reservorio inanimado a un huésped susceptible. La transmisión puede ser en forma directa o indirecta a través de un huésped intermediario (de naturaleza vegetal o animal) o por un vector o por un agente inanimado.

Epidemia

Manifestación de casos de una enfermedad (o un brote), en una comunidad o región, con una frecuencia que exceda netamente a la incidencia normal prevista.

Epidemia por fuente común

Cuando un humano o animal o vehículo específico ha sido el principal medio de transmisión del agente hacia los casos identificados.

Incidencia

Es el número de casos nuevos que aparecen en un período de tiempo dado, en una población conocida.

Infección oportunista

Infección por microorganismos que son normalmente inocuos (Vg. gérmenes comensales en el ser humano), pero que se vuelven patógenos cuando está comprometido el sistema inmunitario del organismo.

Letalidad

Número de defunciones ocurridas en un grupo afectado por un daño determinado.

Morbilidad

Cualquier cambio en el estado de bienestar físico o mental. Puede expresarse en términos de personas enfermas.

Mortalidad

Defunciones ocurridas en la población (sana o enferma), en un período y lugar determinados.

Muerte Materna

Es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de su duración y lugar, debida a cualquier causa relacionada con la gestación o agravada por esta o con su forma de atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Muerte materna tardía

Es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas, después de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.

Notificación de una enfermedad

Comunicación oficial, a la autoridad correspondiente, de la existencia de una enfermedad transmisible o de otra naturaleza en seres humanos y animales.

Pandemia

Epidemia que ocurre en todo el mundo o afecta un área muy amplia; cruzan los límites internacionales y afecta a un número grande de personas.

Población

Todos los habitantes de un país o área determinada, considerado en conjunto. Número de habitantes de un país o área. En un muestreo se refiere a la colección completa de unidades de las cuales se puede extraer una muestra y no necesariamente referida a una población de personas. Las unidades pueden ser instituciones, registros o hechos.

Población en riesgo

Grupo de habitantes de un país o área determinada que presentan factores personales, sociales y/o ambientales que condicionan o facilitan la adquisición de una o más enfermedades.

Riesgo

Probabilidad de que ocurra un hecho, por ejemplo, de que un individuo enferme o muera, dentro de un período de tiempo o edad determinados.

Tasa

Es la medida de frecuencia con la que ocurre un evento en una población determinada, ya sea en algún instante o durante un período de tiempo en particular.

Tasa de ataque

Es el número de personas que contraen la enfermedad en relación a todo el grupo expuesto a dicha enfermedad. Se expresa en porcentaje.

Tasa de incidencia

Es la tasa de nuevos acontecimientos en una población. El numerador es el número de nuevos acontecimientos que se producen en un período determinado y el denominador es la población en riesgo de presentar el evento de interés durante dicho período.

Tasa de letalidad

Proporción de casos de una determinada afección cuya evolución es mortal dentro de un período específico de tiempo.

Tasa de morbilidad

Es la frecuencia (incidencia o prevalencia) de la enfermedad o daño en una población.

Tasa de mortalidad

Proporción de población que fallece durante un período específico. El numerador es el número de personas que mueren en este período y el denominador es el tamaño de la población.

Tendencia temporal

Cambios producidos durante un período prolongado de tiempo, generalmente en años o décadas.

Transmisión

Es la transmisión de agentes infecciosos. Se refiere a cualquier mecanismo mediante el cual un agente infeccioso es diseminado desde una fuente o reservorio a una persona. La transmisión puede ser de dos tipos:

Directa. Es la difusión directa por roces, besos, o por proyección de gotitas sobre la conjuntiva, u otras mucosas, al estornudar, toser, hablar, gritar, entre otros.

Indirecta. Es la difusión por vehículos de diversos materiales u objetos contaminados denominados fómites (juguetes, pañuelos, ropa, etc.). También se refiere a la difusión a través de vectores.

Vector

Portador que transfiere un agente infeccioso de un huésped a otro. Principalmente es un animal (generalmente un artrópodo).

Fuente: "Protocolos de la Vigilancia Epidemiológica Parte I" - Oficina General de Epidemiología - MINSA - PERU/MINSA/OGE- 04/001 & Serie de Normas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.