



# Boletín Epidemiológico N° 02 - 2025

Del 05 al 11 de enero del  
2025

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



## OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

**LEONCIO HUAYLLANI TAYPE**  
Gobernador 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 Huachovilca  
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

### MINSA CAPACITÓ A MÁS DE 2500 PROFESIONALES DE SALUD CON LA NUEVA NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA PREVENIR Y CONTROLAR LA TUBERCULOSIS

#### Capacitaciones incluyen innovación tecnológica, nuevos esquemas de tratamiento y estrategias comunitarias para combatir la TB en todo el país

El Ministerio de Salud (Minsa), a través de la Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis, en su compromiso por mejorar la respuesta nacional frente a la tuberculosis (TB), capacitó a más de 2500 profesionales de salud de 20 regiones del país, las 4 Direcciones de Redes Integradas de Salud (Diris) de Lima Metropolitana, Seguro Social de Salud, las Fuerzas Armadas, la Policía Nacional del Perú y el Instituto Nacional Penitenciario (INPE). Estas capacitaciones se realizaron bajo la nueva Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la Tuberculosis.

El fortalecimiento de las capacidades técnicas del personal de salud es una prioridad estratégica para el Minsa en la lucha contra la TB, enfermedad que sigue siendo un desafío de salud pública en el Perú.

El objetivo principal de estas capacitaciones fue mejorar las competencias de los equipos multidisciplinarios de las Estrategias Sanitarias de Prevención y Control de Tuberculosis (ESPCT) en los establecimientos de salud a nivel nacional, con el propósito de garantizar una prevención y control más eficaz de la enfermedad.

Las capacitaciones incluyeron los siguientes temas clave:

- Tamizaje sistemático de la TB: búsqueda activa y pasiva de casos de TB, uso de diagnóstico asistido por computadora mediante radiografía digital (DAC) como método de tamizaje para Tuberculosis.
- Tratamiento innovador: implementación nuevos esquemas de tratamiento para la TB sensible y resistente, uso de las dosis fijas combinadas y la terapia preventiva para la TB con protocolos de manejo y seguimiento.
- Flujo de atención de la enfermedad pulmonar post tuberculosa con enfoque en el primer nivel de atención.
- Gestión integral de casos: abordaje multidisciplinario, considerando comorbilidades como VIH y diabetes.
- Gestión de información: uso del Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB) para una toma de decisiones basada en datos.

#### Resultados esperados

Estas acciones buscan garantizar un cuidado integral para las personas afectadas por TB, optimizar la implementación de los nuevos esquemas de tratamiento y fortalecer la respuesta comunitaria en la lucha contra esta enfermedad.

El Minsa reafirma su compromiso de empoderar a los profesionales de salud con herramientas y conocimientos actualizados, para salvar vidas y reducir el impacto de la tuberculosis en el país.

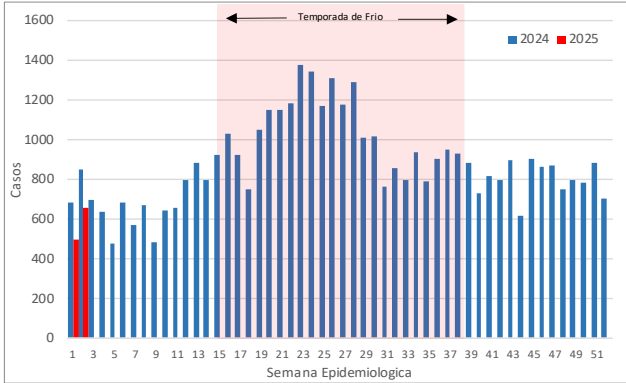
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1091380-minsa-capacito-a-mas-de-2500-profesionales-de-salud-con-la-nueva-norma-tecnica-de-salud-para-prevenir-y-controlar-la-tuberculosis>

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL**

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)**

En la semana epidemiológica 2, se han notificado 659 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 1153 casos; 24.93% menos que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 1536 casos).

**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA – DIRESA HUANCAMELICA - SE. 02 – AÑO 2025**

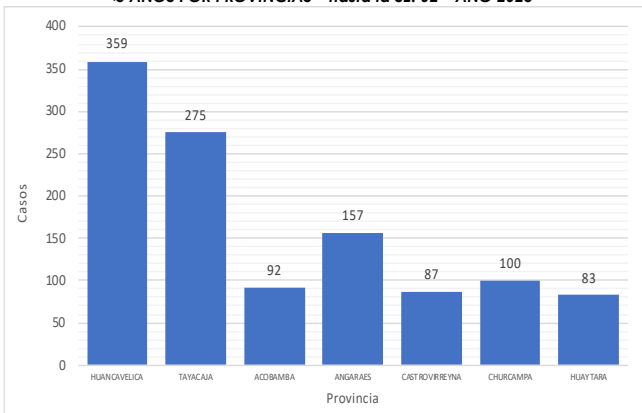


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 54.99% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (359 casos) y Tayacaja (275 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 36.87 x cada 1 000 niños < 5 años.

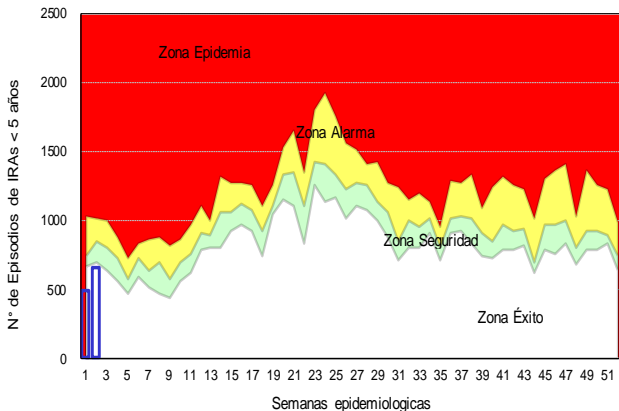
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 02 – AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

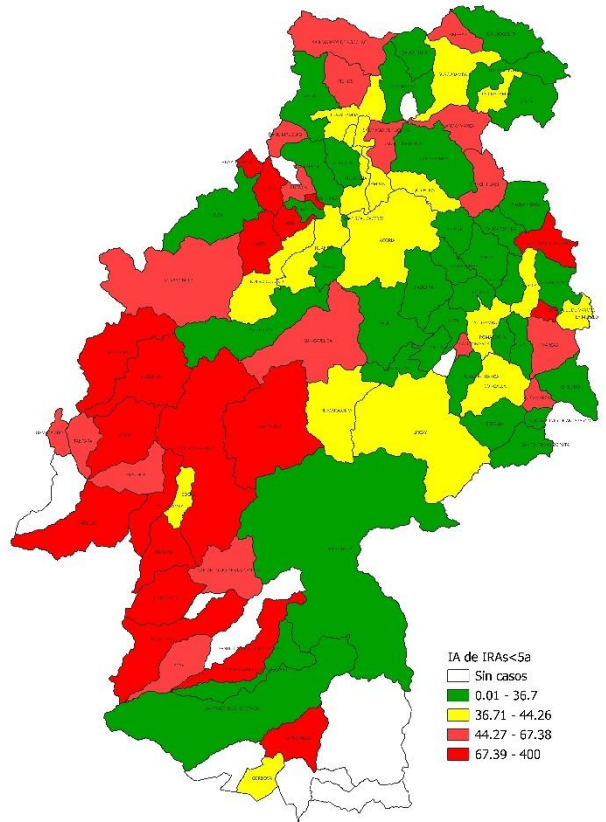
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

**CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 02 – AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 02. – AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

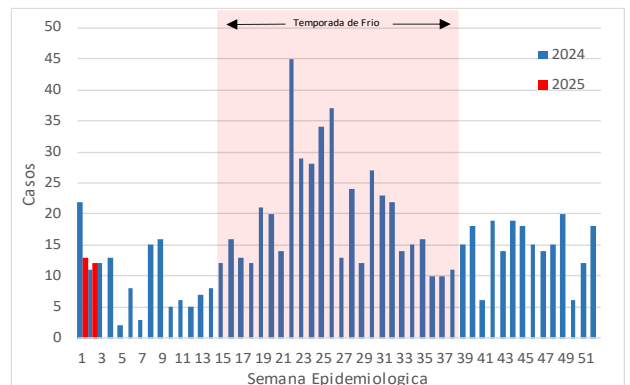
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Quito-Arma (400), Huayllahuara (190.48), Huaytara (184.36), Santa Ana (150), Manta (140.85), San Miguel De Mayocc (123.29), Aurahua (93.02), Mollepampa (88.89), Chupamarca (84.75) y Laria (78.43).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (138), Lircay (106), Yauli (63), Acoria (56), Daniel Hernandez (47), Pampas (42), Huaytara (33), Acobamba (33), Castrovirreyna (31) y Colcabamba (29).

**SOB O ASMA**

En la semana epidemiológica 2, se han notificado 12 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 25 casos; -24.24% menos que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 33 casos).

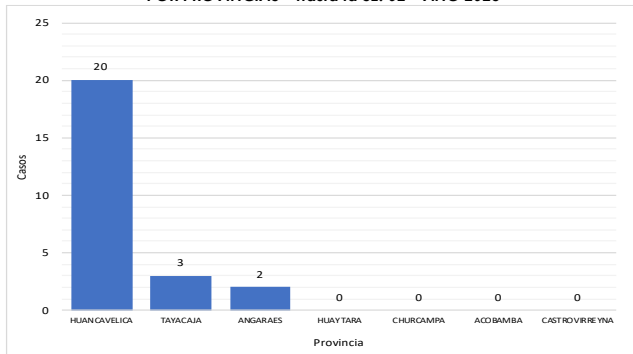
**CURVA EPIDEMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE. 02 – AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0,8 x cada 1 000 niños < 5 años.

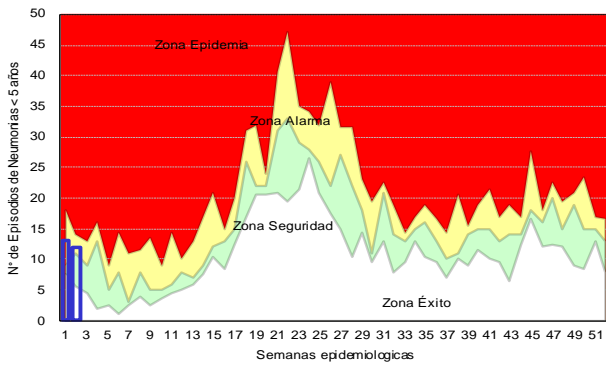
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SOB-ASMA <5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 02 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

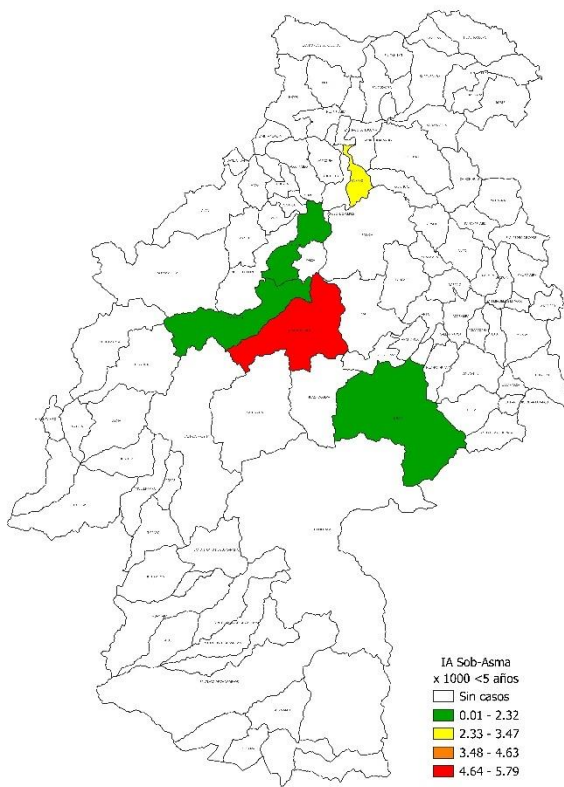
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de seguridad**.

**CANAL ENDEMIC DE SOB -ASMA <5 AÑOS SE. 02 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR SOB-ASMA EN < 5 AÑOS SE. 02. - AÑO 2025**

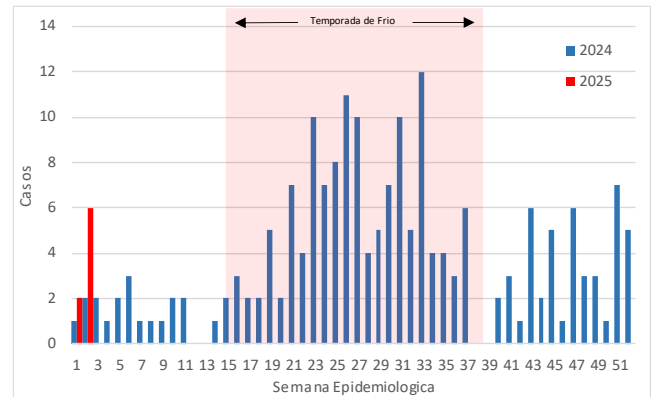


Fuente: Oficina de Epidemiología

**NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS**

En la semana epidemiológica 2, se han notificado 6 casos de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 8 casos; 166.67% más que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 3 casos).

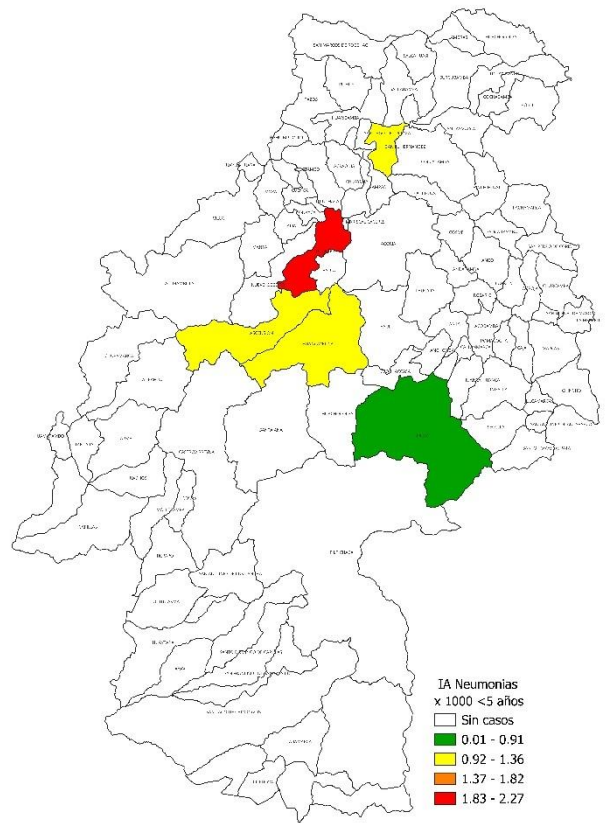
**CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONIAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAVELICA - SE. 02 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 75% de los casos han sido notificados en la provincia de Huancavelica (6 casos).

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONIAS EN < 5 AÑOS SE 02 - AÑO 2025**

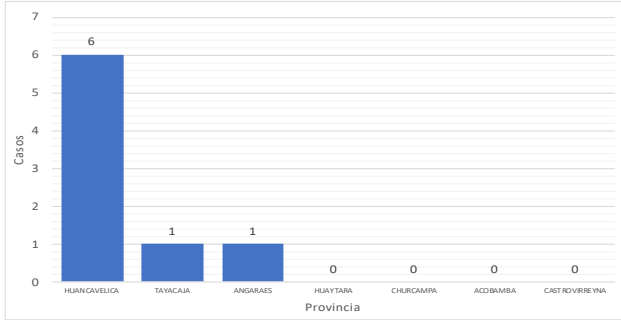


Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 0.26 x cada 1 000 niños < 5 años.

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Huando (2.27), Huancavelica (1.29), Daniel Hernandez (1.14), Ascension (0.95) y Lircay (0.41).

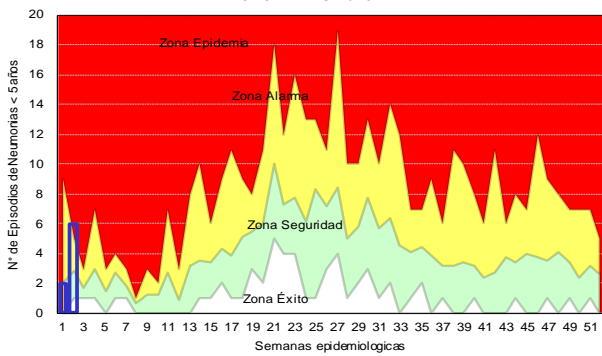
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 02 – AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (4), Lircay (1), Huando (1), Ascension (1) y Daniel Hernandez (1).

**CANAL ENDEMIC DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS SE 02 - 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 alarma de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

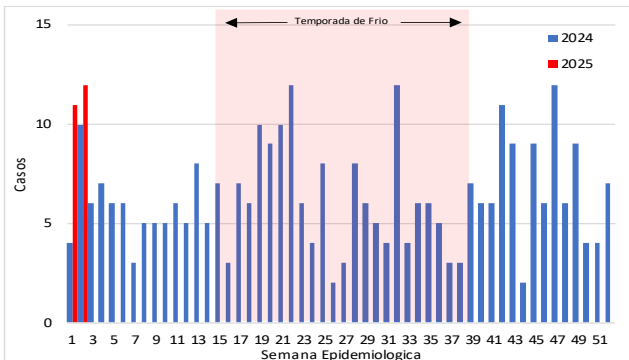
**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS**

En la presente semana epidemiológica no se notificaron defunciones.

**NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS**

En la semana epidemiológica 2, se han notificado 12 casos de neumonía en adultos mayores de 60 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 23 casos; 64.29% más que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 14 casos).

**CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 02 – AÑO 2025**

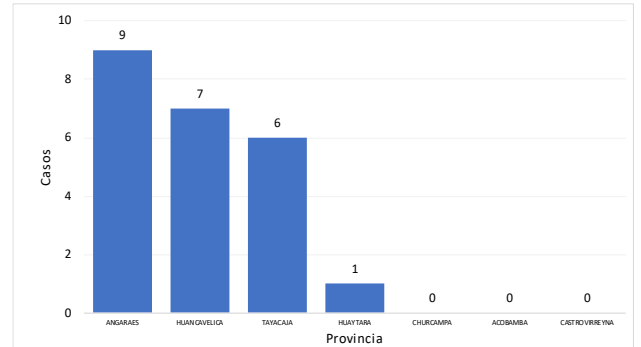


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Pampas (5.52), Lircay (4.51), Acraquia (4.03), Pilpichaca (3.69), Anchonga (3.66), Acoria (2.78), Huancavelica (1.4) y Colcabamba (1.13).

Los distritos donde se notificaron más casos son Lircay (7), Pampas (4), Huancavelica (4), Acoria (3), Anchonga (2), Colcabamba (1), Pilpichaca (1) y Acraquia (1).

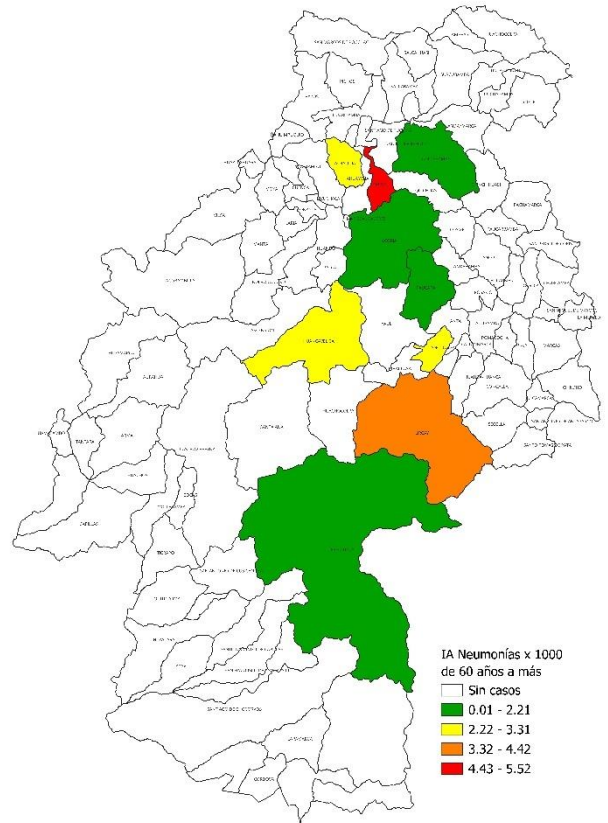
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 02 – AÑO 2025**



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 02 – AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS**

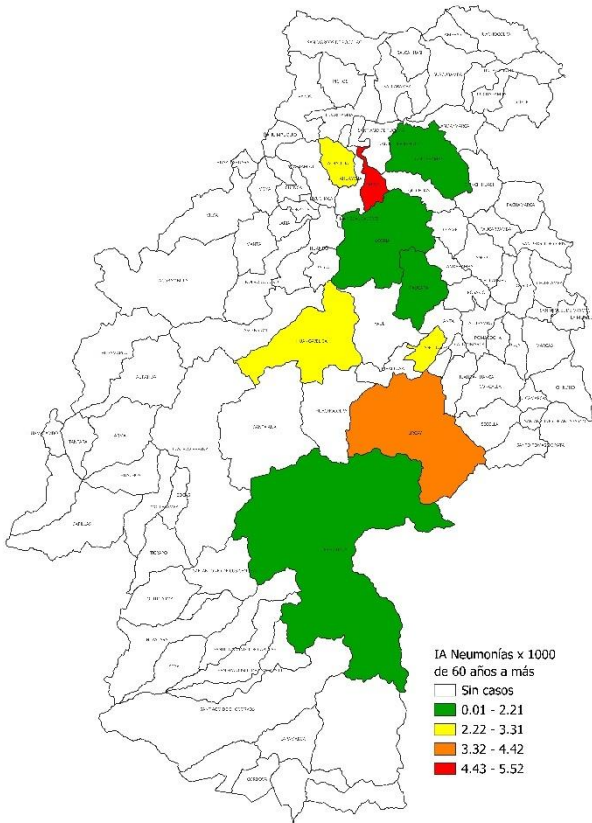
En la presente semana epidemiológica se notificó 1 defunción. Hasta la presente semana se han notificado 4 defunciones, 2 intrahospitalarias y 2 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 2 defunciones.

**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS MAYORES DE 60 AÑOS - SE 02 – 2025 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)**

Establecimiento de Salud	Defunciones		Total
	Intrahospitalaria	Extrahospitalaria	
San Pablo De Occe	0	2	2
Hospital Departamental De Huancavelica	2	0	2
<b>Total General</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 02 - 2025  
(POR DISTRITO DE PROCEDENCIA)**



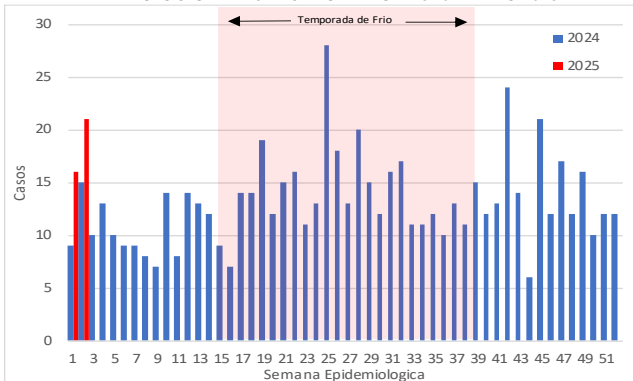
Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 2 es de 17.39 x 100 casos mayores de 60 años afectados por neumonía.

**NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

En la semana epidemiológica 2, se han notificado 21 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 37 casos; 54.17% más que el año 2024 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 24 casos).

**CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE 02 - AÑO 2025**

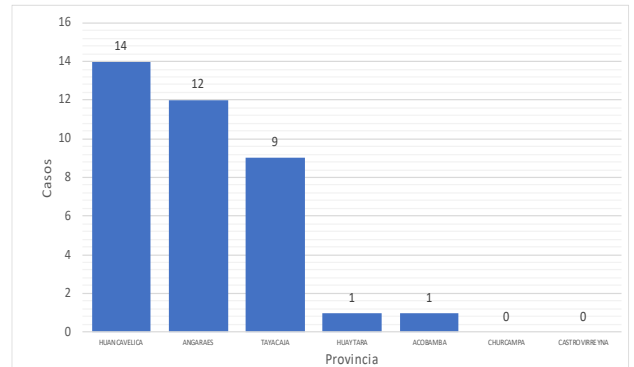


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Pampas (0.75), Lircay (0.46), Acraquia (0.42), Anchonga (0.37), Huancavelica (0.31), Pilpichaca (0.3), Acoria (0.28), Paucara (0.21) y Colcabamba (0.12).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (11), Lircay (9), Pampas (7), Acoria (3), Anchonga (3), Colcabamba (1), Acraquia (1), Pilpichaca (1) y Paucara (1).

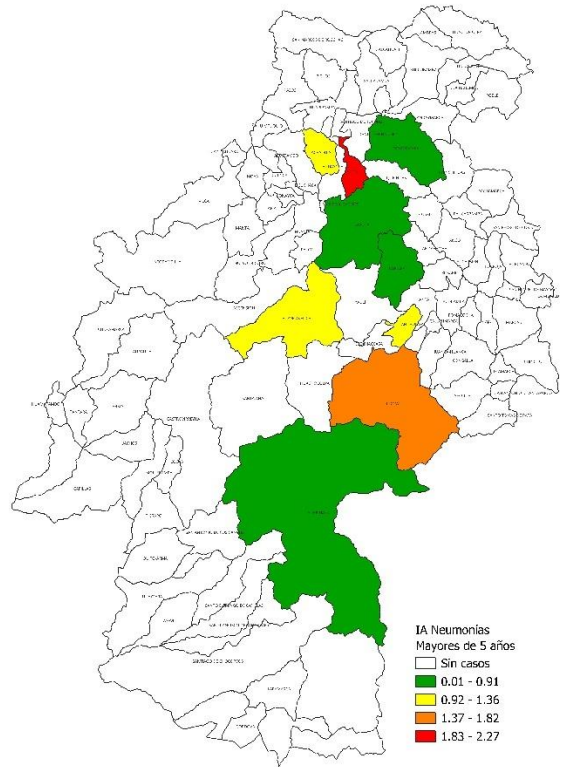
**DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 02 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 70.27% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (14 casos) y Angaraes (12 casos).

**MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 02 - AÑO 2025**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

En la presente semana epidemiológica se notificó 1 defunción. Hasta la presente semana se han notificado 6 defunciones, 2 intrahospitalarias y 4 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 2 defunciones.

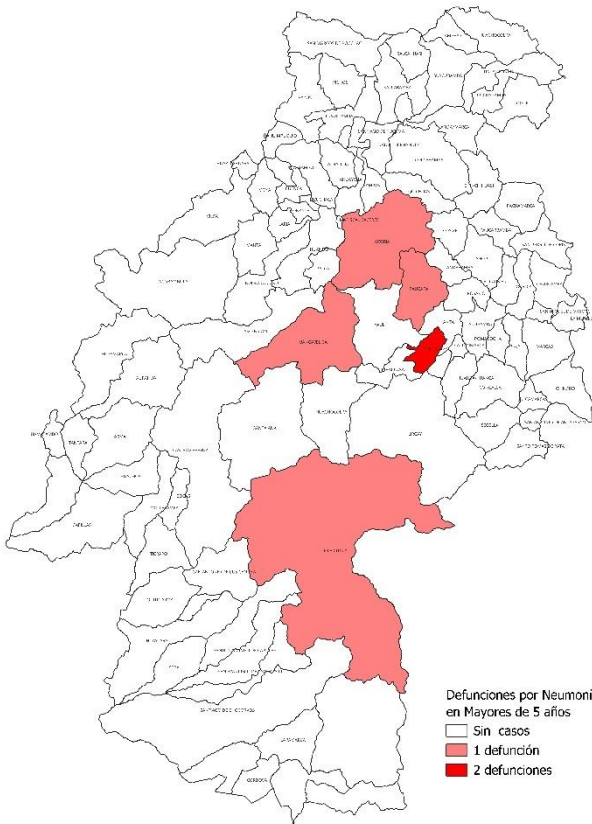
**DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS DE 5 A MÁS AÑOS - SE 02 - 2025  
(POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)**

Provincia de procedencia	Distrito de procedencia	EESS Notifica	Intrahospitalari				Extrahospitalari				Total
			5aa	10-19a	20-59a	60 a +	5aa	10-19a	20-59a	60 a +	
Acobamba	Paucara	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Anchonga	San Pablo De Occo	0	0	0	0	0	0	2	2	2
Huancavelica	Acoria	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	1	1	0	0	0	0	1
	Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Huaytara	Pilpichaca	Hospital Departamental De Huancavelica	0	0	1	1	0	0	0	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 2 es de 16.22 x 100 casos > 5 años afectados por neumonía.

MAPA DISTRITAL DE DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS SE 02 – AÑO 2025



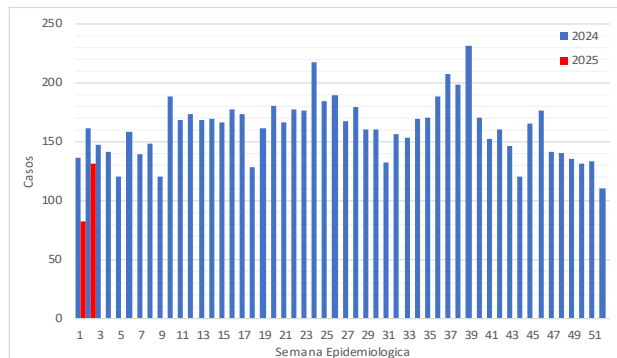
Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)**

**EDAs Acuosas**

En la presente semana epidemiológica 2 se notificaron 475 casos de los cuales 132 casos; (27.79%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 868 casos de los cuales 214 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 858 casos de los cuales 299 se atendieron en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 02 – AÑO 2025

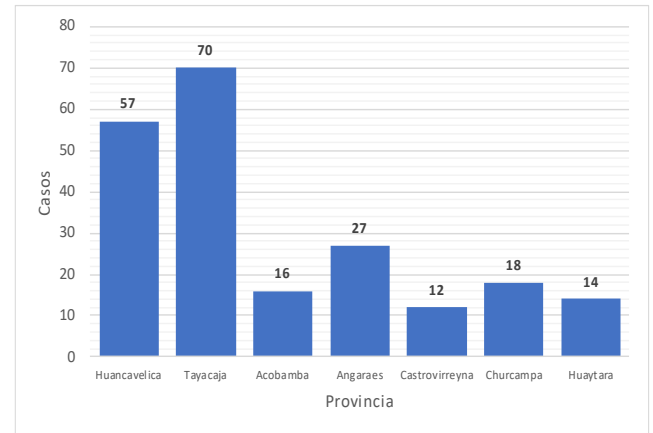


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Laramarca (71.43), Huayllahuara (47.62), Cochabamba (37.04), Chincho (27.4), San Juan (25), Nahuimpuquio (24), Huaytara (22.35), Pachamarca (21.05), Santo Tomas De Pata (20.83) y Nuevo Occoro (20.13).

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuosas es de 6.84 x 1000 < 5 años.

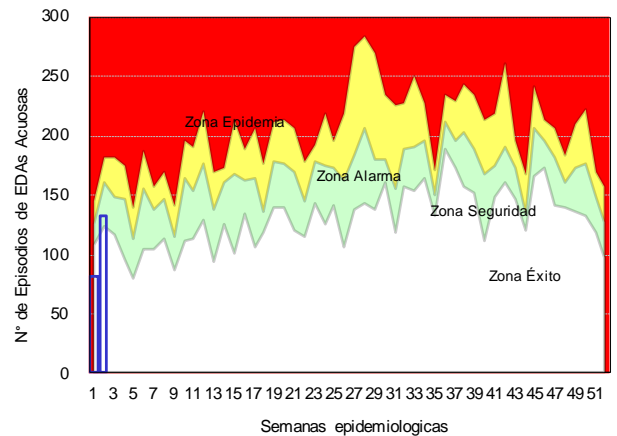
DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 02 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 57 y 70 casos en menores de 5 años, que representan el 200% de la región Huancavelica.

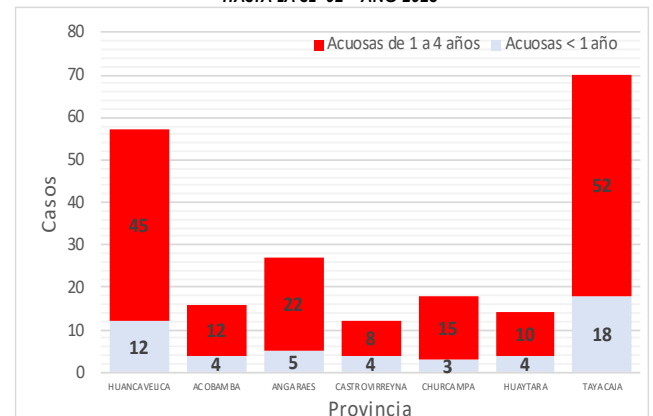
CANAL ENDEMIC DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS SE 02 - AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

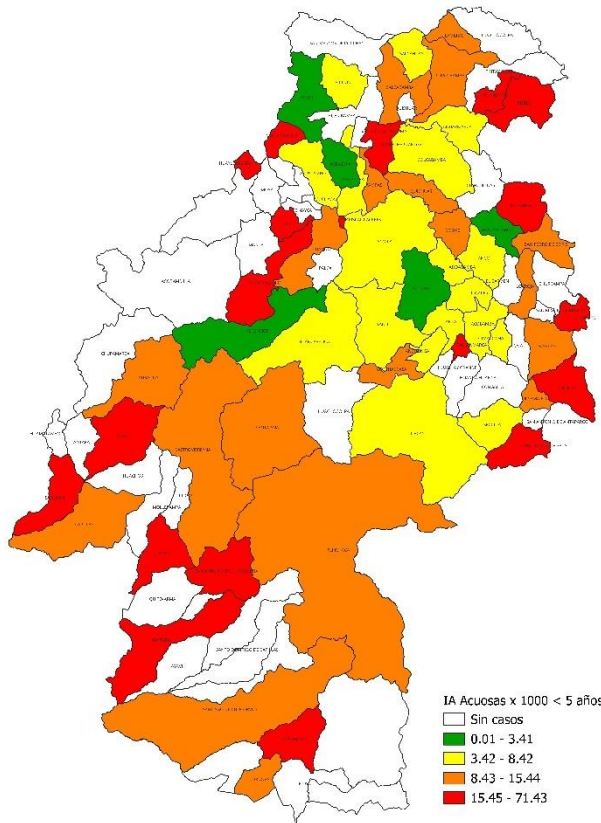
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 02 – AÑO 2025



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS SE 02 – AÑO 2025



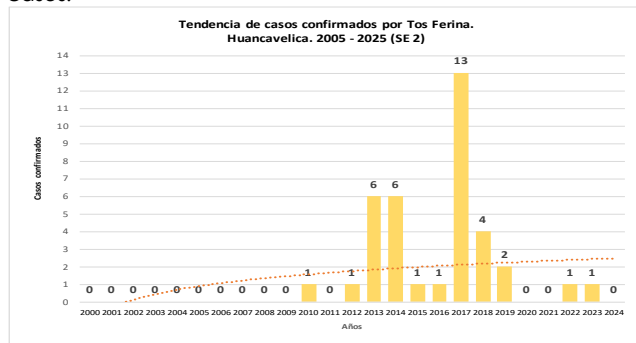
Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL**

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

**Tos Ferina**

En la presente semana epidemiológica no se notificaron casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

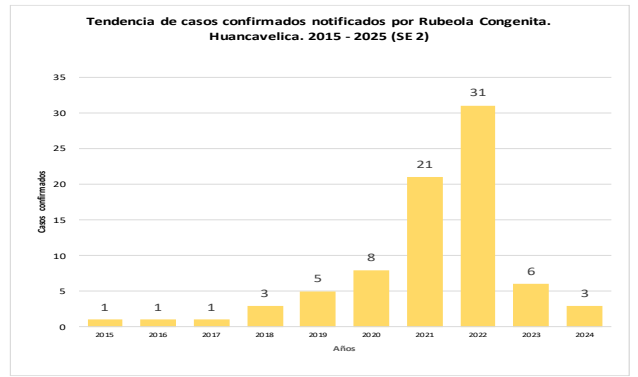
**Rubéola Congénita**

Hasta la semana epidemiológica 02 de presente año, se notificó 1 caso probable.

Casos de Rubéola Congénita, DIRESA Huancavelica S.E. 02 – 2025

Enfermedad	DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
RUBEOLA CONGENITA	Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	Congalla	1	0	0	1
<b>Total</b>				<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

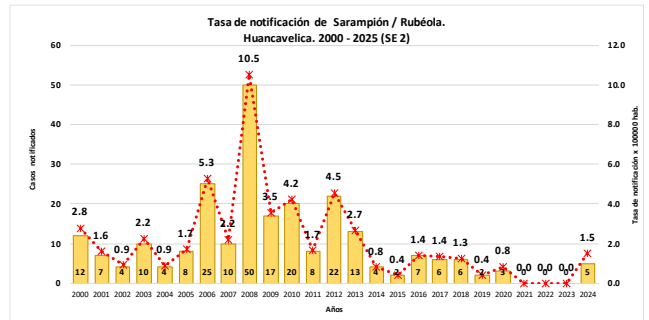
Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Sarampión**

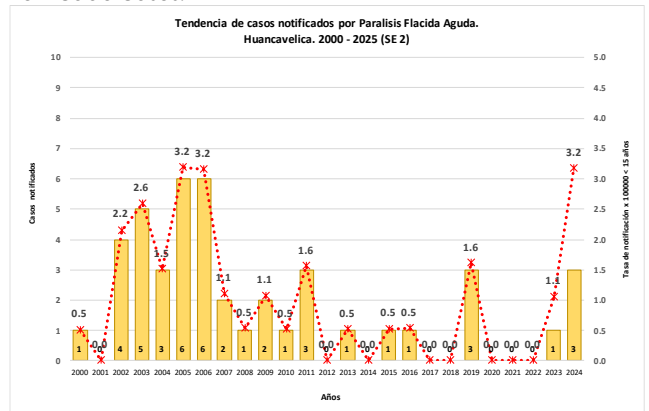
En la semana epidemiológica 02 de presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Parálisis Flácida Aguda**

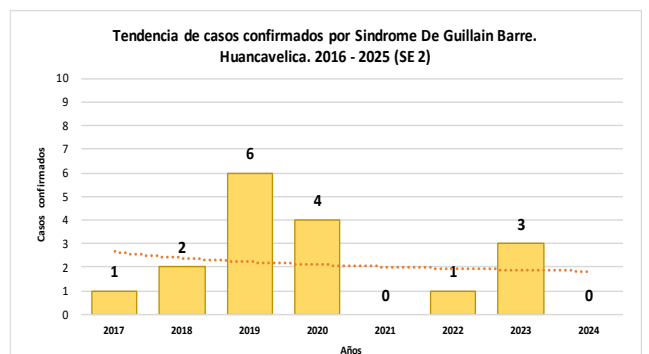
En la semana epidemiológica 02 de presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Síndrome de Guillain Barré**

En la semana epidemiológica 02 de presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

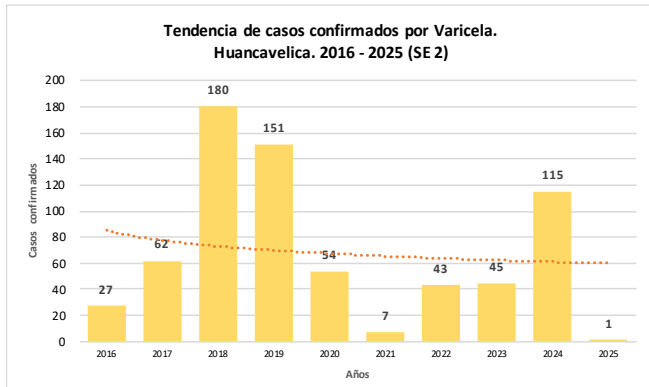
**Varicela**

En la semana epidemiológica 02 de presente año, se tiene notificado caso 1 confirmado.

**Casos de Varicela, DIRESA Huancavelica S.E. 02 – 2025**

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Varicela Sin	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

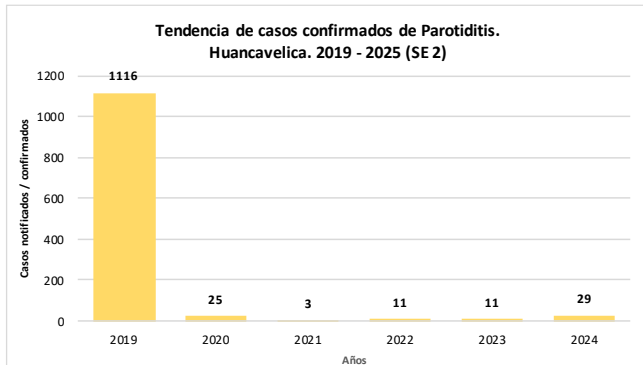
Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Parotiditis**

En la semana epidemiológica 02 de presente año, no se tiene notificado casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

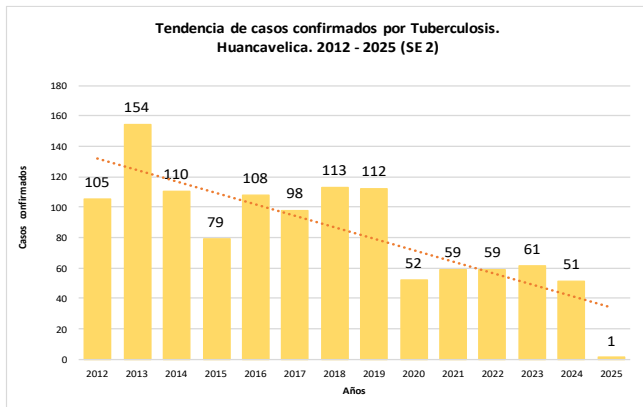
**Tuberculosis**

En la semana epidemiológica 02 del presente año se han notificado 1 caso confirmado.

**Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 02 – 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
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

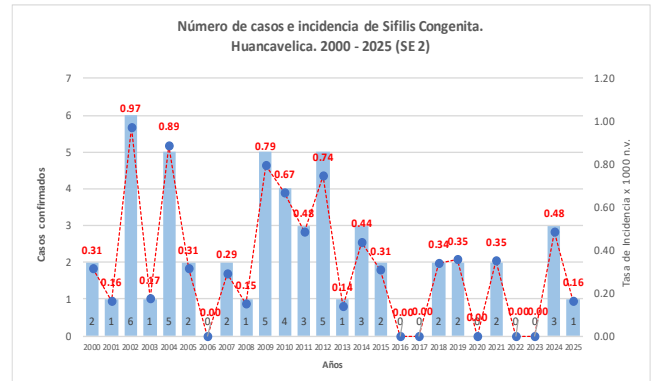
**Sífilis Congénita**

En la semana epidemiológica 02 de presente año, se tiene 1 caso confirmado procedente de Acostambo notificado por la DIRESA Junín.

**Casos de Sífilis Congénita, DIRESA Huancavelica S.E. 02 – 2025**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de			Total
			P	C	D	
12 Junin	Hosp. Reg. Doc. Mater. Infant. El Carm	Acostambo	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

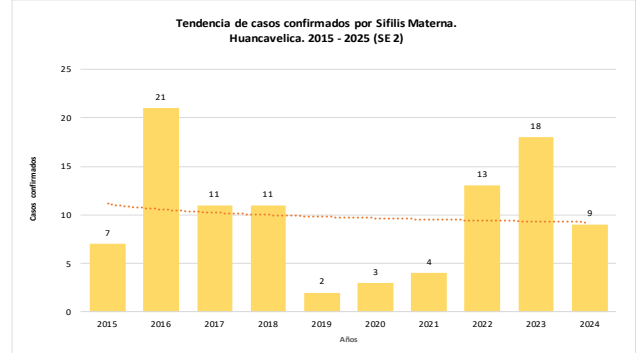
**Sífilis Materna**

Hasta la semana epidemiológica 02 del presente año, se notificó 2 casos probables.

**Casos de Sífilis Materna, DIRESA Huancavelica S.E. 02 – 2025**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Yauli	Yauli	1	0	0	1
	Quimín	Acoria	1	0	0	1
<b>Total</b>			<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

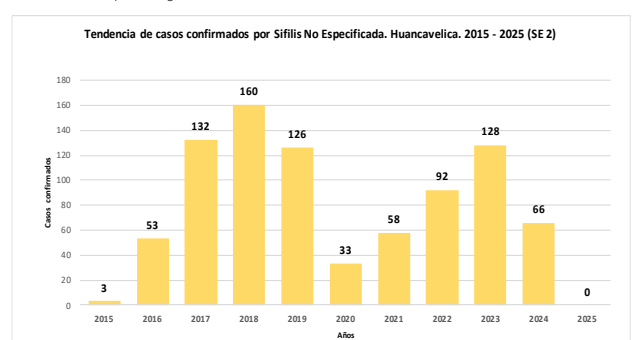
**Sífilis no Especificada**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, se notificaron 3 casos probables de esta enfermedad.

**Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica S.E. 02 – 2025**

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Distrito procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Huancavelica	Huancavelica	1	0	0	1
		Huando	1	0	0	1
		Yauli	0	0	1	1
Ayacucho	Huaytara	Pilpichaca	1	0	0	1
<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

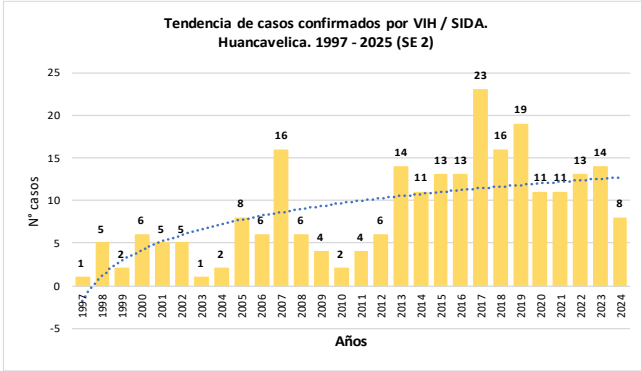
Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

**VIH / SIDA**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

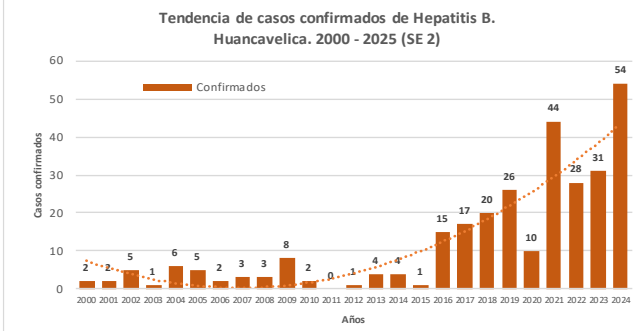
**Hepatitis B**

Hasta la semana epidemiológica 02, se notificó 2 casos probables.

Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025

DIRESA Notificante	EESS notifica	Tipo de Diagnóstico			Total
		P	C	D	
Huancavelica	Yauli	2	0	0	2
<b>Total</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

**MUERTE MATERNA, FETAL Y NEONATAL**

**Mortalidad Fetal y Neonatal**

En la presente semana epidemiológica 02, se tiene registrado 4 defunción, (2 muertes fetales y 2 muertes neonatales), en el 2024 hasta la S.E. 02 se tenía 1 caso notificado.

Número de Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2022 - 2025 S.E. 02

Provincia de Procedencia de la Madre	2022			2023			2024			2025		
	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total	Fetal	Neonatal	Total
Huancavelica	17	24	41	7	15	22	12	4	16	1	2	3
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	1	1	2	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	1	1	2	0	0	0
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>44</b>	<b>91</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>65</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>46</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Mortalidad Materna**

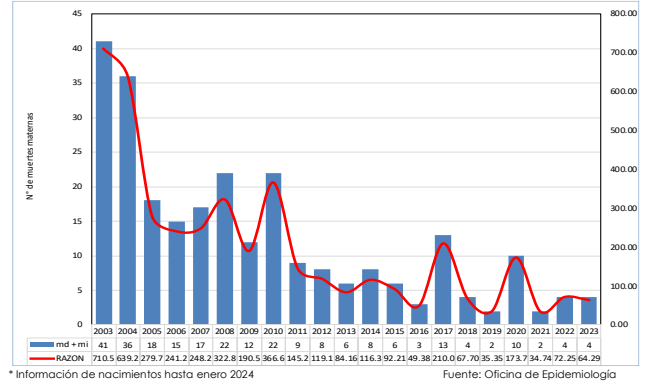
En la semana epidemiológica 02, no se tiene notificado casos.

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
Huaytara	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Tayacaja	3	2	1	4	2	0	2	0	1
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>6</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

Razón y número de Muerte Materna DIRESA Huancavelica 2003 - 2023



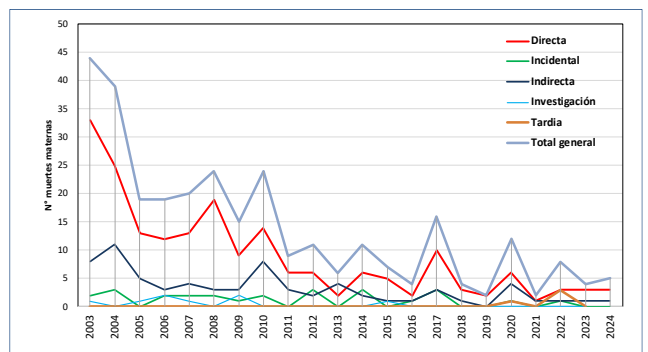
\* Información de nacimientos hasta enero 2024 Fuente: Oficina de Epidemiología

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. Querco	Querco	1	0	0	0	1
	13	Hospital 2 De Mayo Lima	Lircay	0	0	1	0	1
	41	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alcides Car	Acoria	1	0	0	0	1
	43	Hospital Hipólito Unanue	Huancavelica	1	0	0	0	1
<b>Total 2018</b>				<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
2019	18	Hospital De Lircay	Lircay	1	0	0	0	1
	39	C.S. Poyeni	Tintaypuncu	1	0	0	0	1
<b>Total 2019</b>				<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
2020	3	Hospital Hipólito Unanue	Pomacocha	0	0	1	0	1
	13	P.S. Cochamarca	Aurahua	1	0	0	0	1
	13	P.S. Chacaniña	Yauli	0	0	0	0	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
	43	Hosp. Dptal Hvca	Rosario	1	0	0	0	1
	45	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alcides Car	Acoria	1	0	0	0	1
45	P.S. Santiago De Tucuma	Daniel Hernandez	1	0	0	0	1	
46	Hosp. Regional De Ica	Cusicancha	1	0	0	0	1	
<b>Total 2020</b>				<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>12</b>
2021	11	Hosp. Dptal Hvca	Acoria	0	0	1	0	1
	22	Instituto Materno Perinatal Lima	Lircay	1	0	0	0	1
<b>Total 2021</b>				<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
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
	14	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	
<b>Total 2022</b>				<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>8</b>
2023	4	P.S. Santa Rosa De Pachacclla	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	
<b>Total 2023</b>				<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
2024	2	Hospital De Pampas	Colcabamba	1	0	0	0	1
	4	P.S. Pucacocha	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	
<b>Total 2024</b>				<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
<b>Total General</b>				<b>21</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>38</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

Muertes Maternas notificadas según tipo de muerte, DIRESA Huancavelica, 2003 - 2025 (Hasta la S.E. N° 02)



Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

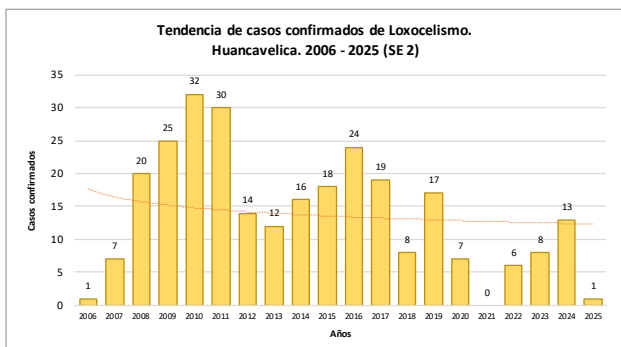
**Loxocelismo**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, se tiene notificado 1 caso procedente del distrito de Vilca, notificado por la DIRESA Junín.

**Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 02 - 2024**

DIRESA Notificante	EES notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Junín	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir.	Vilca	0	1	0	1
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

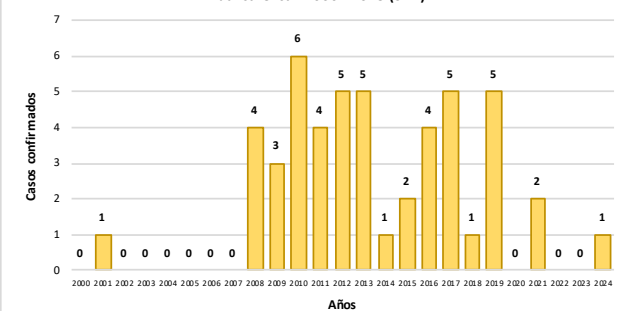


Fuente: Oficina de Epidemiología

**Ofidismo**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.

**Tendencia de casos confirmados de Ofidismo, Huancavelica, 2000 - 2025 (SE 2)**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Intoxicación por Plaguicidas**

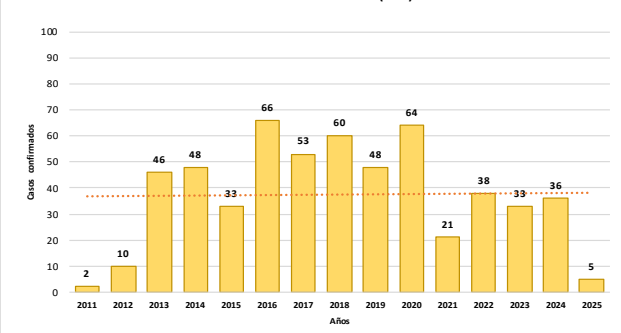
En la semana epidemiológica 02 del presente año, se tiene notificado 5 casos confirmados.

**Casos de Intoxicación por Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025**

DIRESA Notificante	Diagnostico	EES notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Efecto Tóxico De Plaguicidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Acobamba	0	1	0	1
	Otros Plaguicidas		Yauli	0	1	0	1
	Rodenticidas		Acoria	0	1	0	1
Junín	Rodenticidas	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir.	Huancavelica	0	1	0	1
			Ahuaycha	0	1	0	1
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Tendencia de casos confirmados por Efecto tóxico de plaguicidas, Huancavelica, 2011 - 2025 (SE 2)**



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Intoxicación por Metales**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.

**Casos de Intoxicación por Metales, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 52 - 2024**

Enfermedad	DIRESA Notificante	EES notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Procedencia			Total
				P	C	S	
MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica		Ascension	0	0	278	278
			Huancavelica	0	0	81	81
			Hospital	0	0	1	1
			San Cristobal	0	0	2	2
			Ascension	0	0	45	45
			Huancavelica	0	0	400	400
			Yauli	0	0	1	1
			Sacsamarca	0	0	20	20
			San Geronimo	0	0	42	42
			Ascension	0	0	164	164
METAL NO ESPECIFICADO	Huancavelica		Ascension	0	0	3	3
			Huachocolpa	0	0	147	147
			San Cristobal	0	0	176	176
			Ascension	0	0	44	44
			Santa Ana	0	0	220	220
ARSENICO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica		Yauli	0	0	1	1
			Ascension	0	0	18	18
			Callqui Chico	0	0	2	2
ARSENICO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica		Huando	0	0	1	1
			Izcuchaca	0	0	1	1
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1647</b>	<b>1647</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Lesiones por Accidentes de Tránsito**

Hasta la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó 1 caso.

**Lesiones por Accidentes de Tránsito, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025**

Red	Año					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ACOBAMBA	3	0	0	1	7	0
ANGARAES	0	49	25	78	83	0
CASTROVIRREYNA	17	26	28	19	4	0
CHURCAMP	5	0	11	11	7	0
ESSALUD	2	0	0	0	0	0
HUANCVELICA	9	0	0	38	24	0
HUAYTARA	40	0	68	45	11	0
HOSPITAL DPTAL HVCA	202	263	315	343	275	1
TAYACAJA	79	16	65	162	19	0
<b>Total</b>	<b>357</b>	<b>354</b>	<b>512</b>	<b>697</b>	<b>430</b>	<b>1</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Violencia Familiar**

Hasta la semana epidemiológica 02 del presente año, se notificó 6 casos de violencia familiar.

**Casos de Violencia Familiar, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025**

Red / Hospital	Año				
	2021	2022	2023	2024	2025
ACOBAMBA	6	31	54	92	0
ANGARAES	67	90	81	47	0
CASTROVIRREYNA	37	43	43	28	0
CHURCAMP	34	52	20	24	0
HUANCVELICA	176	302	451	416	3
HUAYTARA	20	84	91	46	0
HOSPITAL DPTAL HVCA	6	6	4	2	0
TAYACAJA	416	424	406	300	3
<b>Total general</b>	<b>762</b>	<b>1032</b>	<b>1150</b>	<b>955</b>	<b>6</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Intento de Suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 02 del presente año, se notificó 4 casos.

**Casos de Intento de Suicidio, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025**

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ACOBAMBA	0	1	2	10	3	0
ANGARAES	3	2	1	0	7	1
CASTROVIRREYNA	1	0	0	0	1	0
CHURCAMP	1	4	3	0	1	0
HUANCVELICA	33	28	24	37	49	3
HUAYTARA	0	0	0	2	5	0
LIMA	0	0	0	0	3	0
TAYACAJA	12	7	22	31	14	0
<b>Total general</b>	<b>50</b>	<b>42</b>	<b>52</b>	<b>80</b>	<b>83</b>	<b>4</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Depresión Moderada y Grave**

Hasta la semana epidemiológica 02 del presente año, se notificó 3 casos de depresión.

Casos de Depresión Moderada y Grave, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ACOBAMBA	3	1	2	74	20	0
ANGARAES	29	18	1	28	30	0
CASTROVIRREYNA	0	2	0	0	0	0
CHURCAMP	0	1	28	17	16	0
HUAMANGA	0	0	0	0	1	0
HUANCAVELICA	60	37	66	100	63	3
HUAYTARA	0	0	1	2	17	0
LIMA	0	0	0	0	1	0
PISCO	0	0	0	0	1	0
TAYACAJA	91	120	77	85	52	0
<b>Total general</b>	<b>183</b>	<b>179</b>	<b>175</b>	<b>306</b>	<b>201</b>	<b>3</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**Primer Episodio Psicótico**

Hasta la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.

Casos de Primer Episodio Psicótico, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 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
<b>Total general</b>	<b>65</b>	<b>69</b>	<b>72</b>	<b>238</b>	<b>156</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES ZONOTICAS**

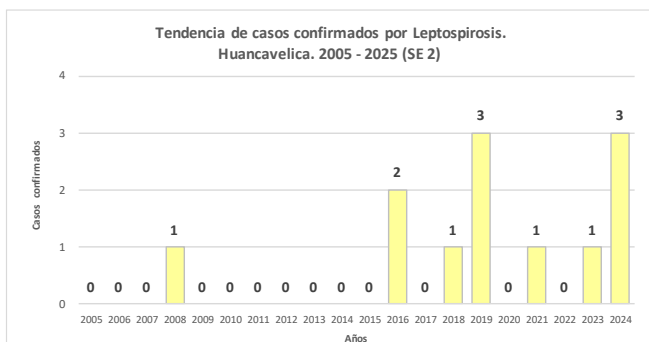
**Leptospirosis**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, la DIRESA Ayacucho notificó 1 caso probable procedente de Santo Tomás de Pata.

Casos de Leptospirosis, DIRESA Huancavelica S.E. 02 - 2025

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
05 Ayacucho	Hosp. Apoyo Jesus	Santo TomasDe Pata	1	0	0	1
<b>Total</b>			<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología



Fuente: Oficina de Epidemiología

**ENFERMEDADES METAXENICAS**

**Zika**

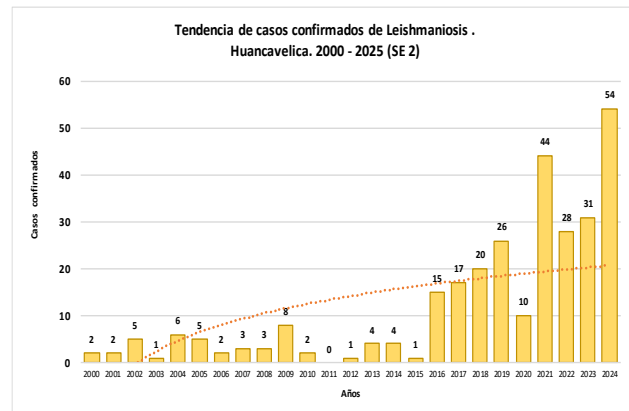
En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.

**Chagas**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.

**Leishmaniosis**

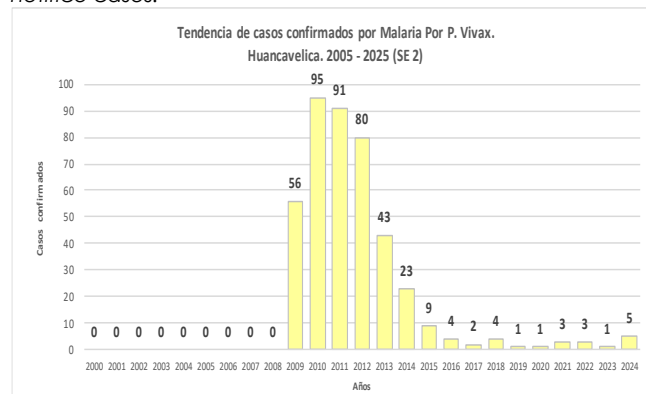
En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificaron casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Malaria**

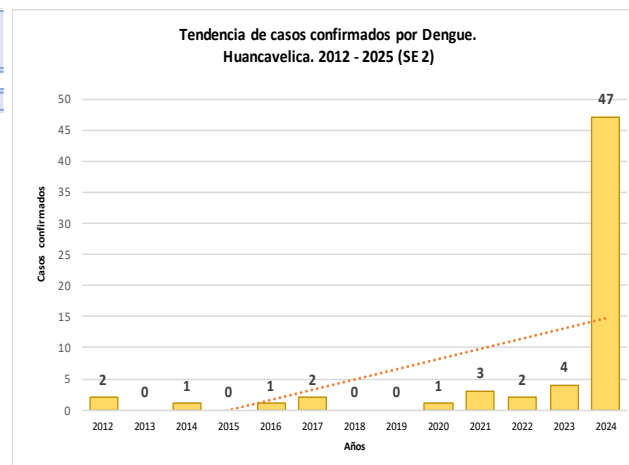
En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Dengue**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, no se notificó casos.



Fuente: Oficina de Epidemiología

**Enfermedad de Carrion**

En la semana epidemiológica 02 del presente año, se notificó 1 caso probable notificado por la DIRIS Lima Centro, el caso procede del distrito de Acobamba.

**Casos de Enfermedad de Carrión, DIRESA Huancavelica  
S.E. 02 – 2025**

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
50 Lima Centro	Hosp. DosDe Mayo	Acobamba	1	0	0	1
<b>Total</b>			<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

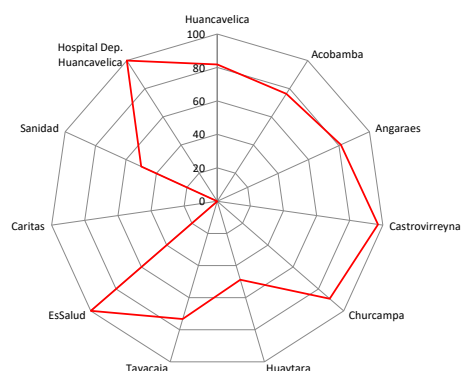
Fuente: Oficina de Epidemiología

**MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES**

Al terminar la semana epidemiológica 02 del 2025, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de 77,64 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:** 18 establecimientos
- Red Acobamba:** 13 establecimientos
- Red Angaraes:** 09 establecimientos
- Red Castrovirreyna:** 01 establecimiento
- Red Churcampa:** 04 establecimientos
- Red Huaytara:** 22 establecimientos
- Red Tayacaja:** 24 establecimientos
- CARITAS:** 01 establecimiento
- Sanidad:** 01 establecimiento

**Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 02 – 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.**