

Nota de actualidad

Correspondiente: S.E 01 a la S.E 12

Marzo 2022

EL DENGUE

Contenido:	
“ QUE ES EL DENGUE”	1
Situación y Tendencias de la Vigilancia: • EDA • Infección Respiratoria Aguda • Neumonía • Friaaje • SOBA/Asma • Febriles	2-6
Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito	7
Zoonosis	8
Enfermedades No Transmisibles	9
Enfermedades Transmisibles	10
Enfermedades de Notificación Regional	11
Alerta Respuesta	

DIRECTOR EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD HUAROCHIRI

MC. CARLOS SANCHES CASTILLO

DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA

DOCT. SILVANA DIAS LEON

EQUIPO TECNICO

Tec. Edgar Lalo Olivera Matos
Edison Vicharra Quispe

¿QUÉ ES EL DENGUE?

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

TIPOS DE DIABETES:

Existen dos tipos principales de dengue,

- **DENGUE CLASICO:** Es una enfermedad **que** afecta personas de todas las edades, con síntomas **que** varían entre una fiebre leve a una fiebre incapacitante, acompañado de dolor intenso de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor en músculos y articulaciones, y eritema
- **DENGUE HEMORRAGICO:** La erupción **se** desarrolla en los pies o las piernas, entre tres y cuatro días después de haber aparecido la fiebre. La forma hemorrágica del **dengue es** más grave y **se** asocia con pérdida del apetito, vómitos, fiebre alta, dolor de cabeza y dolor abdominal. Pueden ocurrir shock e insuficiencia circulatoria

SINTOMAS:

Los síntomas del dengue clásico, son: fiebre alta, dolor de cabeza, de ojos, en los huesos y, cuando la enfermedad es grave, puede haber moretones y sangrado.

En el caso del nuevo tipo de dengue, conocido como asiático americano el cual produce cuadros de shock luego de presentar dolor abdominal

¿Cómo podemos evitar el dengue?

El zancudo de clase "Aedes aegypti", que transmite el dengue, deposita sus huevos en lugares donde se almacena el agua y se reproduce con gran facilidad cuando aumenta la temperatura y las lluvias. Para evitar que esto suceda exhorta a la población a tomar las siguientes recomendaciones: lavar, cepillar y tapar los recipientes donde se guarda el agua, cambiar el agua de los floreros cada tres días, cambiar el agua del bebedero de los animales diariamente y eliminar los objetos inservibles donde se pueda acumular agua

Asimismo, acuda de inmediato al establecimiento de salud más cerca de su domicilio si presenta fiebre continua y síntomas similares a los que caracterizan al dengue, a fin de **el tratamiento oportuno**

Infecciones Respiratorias Agudas

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

encontrar al huésped (personas) con menos defensas que en la estación de verano.

En el año 2022 a la S.E 12 se notificaron 1083 episodios de infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años en la RED HUAROCHIRI, siendo la Micro Red Ricardo Palma (68.0) quien presenta la mayor incidencia en porcentajes. La Micro Red Langa (13.0), Micro Red San Mateo (9.0), Micro Red Huarochirí (5.0) Micro Red Huinco (2,0), Hospital Matucana (3.0), presentan menor incidencia de episodios.

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

En el Canal Endémico observamos un descenso en la cantidad de casos. la tendencia se presenta baja comparada con el reporte de enero, febrero, descendiendo paulatinamente e ingresando en la **Zona de Éxito**.

El acumulado es de 1083 episodios de infecciones respiratorias agudas, 0 defunciones en menores de 5 años.

Gráfico N° 3: Canal Endémico de IRAS por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12.

Gráfico N° 4: Episodio de IRAs, tendencia comparada RED HUAROCHIRI 2016 - 2020, a la S.E. 12.

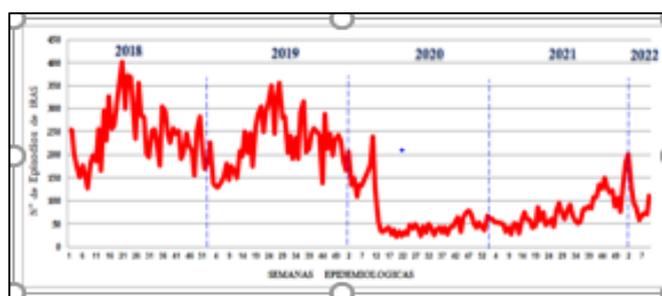
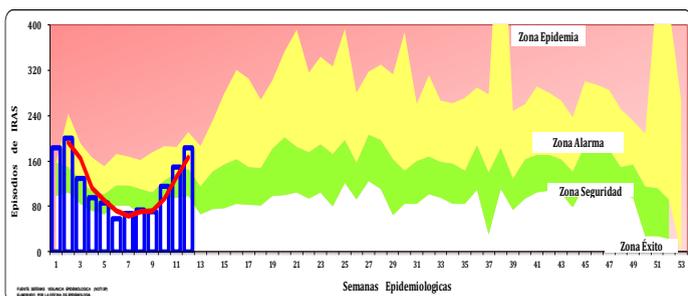


Tabla N.º 2: Neumonías episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2020, a la S.E 12

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

HOSPITAL Y MICRO REDES	IRAS A LA S.E 12				ACUMULADO T°12- 2022			
	TOTAL DE IRAS	DEFUNC. POR IRAS	TOTAL	% semanal DE IRAS	TOTAL DE IRAS	DEFUNC. POR IRAS	TOTAL	% ACUMULADO DE IRAS
HOSPITAL MATUCANA	1	0	1	1	29	0	29	3
MICRO RED HUAROCHIRI	6	0	6	5	56	0	56	5
MICRO RED LANGA	20	0	20	17	135	0	135	13
MICRO RED RICARDO PALMA	85	0	85	73	740	0	740	68
MICRO RED SAN MATEO	4	0	4	3	96	0	96	9
MICRO RED HUINCO	0	0	0	0	24	0	24	2
RED HUAROCHIRI	116	0	116	100	1083	0	1083	100

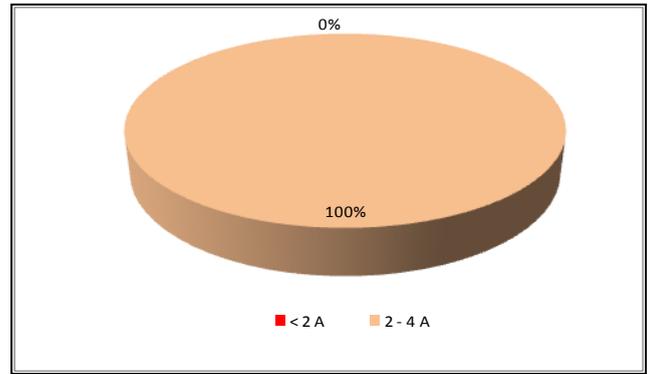
Neumonías

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

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

En el año 2022 a la S.E 12 No se reporta episodios de Neumonía en niños menores de 5 años en la RED HUAROCHIRI.

En el Canal Endémico nos encontramos en la **zona de Éxito** a la S.E 12 en la Red de Salud Huarochiri.

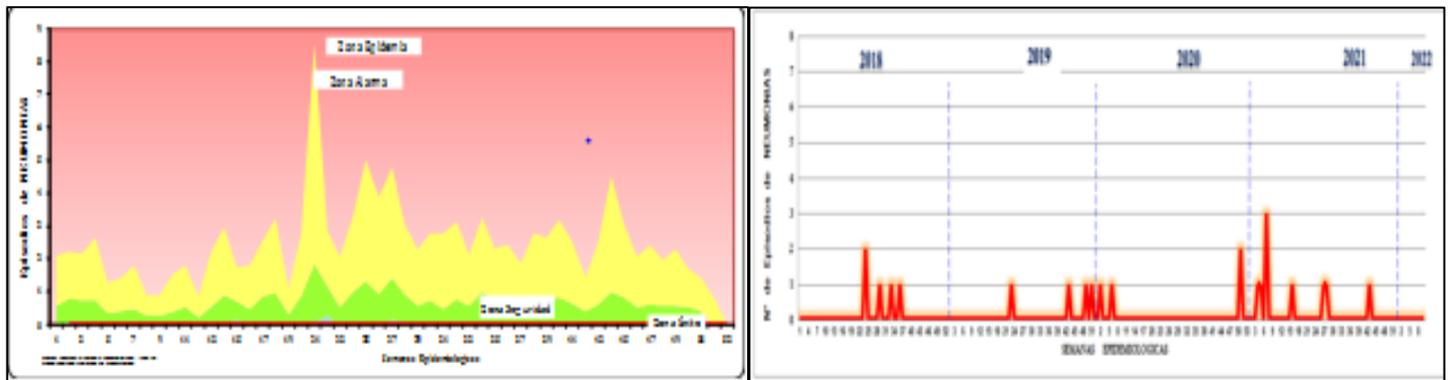


FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Gráfico N° 7: Episodios de Neumonía, tendencia comparada RED HUAROCHIRI 2016-2020, a la S.E 12

Gráfico N° 5: Neumonías por grupo de edad.

Gráfico N° 6: Canal Endémico de Neumonías por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2020, a la S.E 12



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Tabla N° 3: Neumonías episodios por provincia, RED HUAROCHIRI 2020, a la S.E 12

HOSPITAL Y MICRO REDES	NEUMONIAS A LA S.E 12					ACUMULADO 1°12- 2022				
	TOTAL DE NEUMONIAS	DEFINC. POR NEUMONIAS	TOTAL	INCIDENCIA MENSUAL DE NEUM. <5 AÑOSX 1,000 HAB	% MENSUAL DE NEUMONIAS	TOTAL DE NEUM-	DEFINC. POR NEUMONIAS	TOTAL	INCIDENCIA MENSUAL DE NEUM. <5 AÑOSX 1,000 HAB	% MENSUAL DE NEUMONIAS
HOSPITAL MATUCANA	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED LANGA	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED SAN MATEO	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
MICRO RED HUNCO	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0
TOTAL	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Síndrome Obstrutivo Bronquial / Asma

A la Semana Epidemiológica 12 tenemos 1 episodios de Síndrome obstructivo bronquial-Asma en la Red Huarochirí.

El acumulado de la RED HUAROCHIRI es de 1 episodios, y la Incidencia acumulada es de 0.2 por 1000 menores de 5 años.

En la distribución semanal por Micro Redes tenemos a la Micro Red Ricardo Palma (0.0 %), Hospital Matucana (100.0 %), Micro Red Huarochirí (0.0%), Micro Red San Mateo (0.0 %), cabe mencionar que las Micro Redes restantes presentan notificación negativa.

Entre las Micro Redes que tienen la mayor incidencia acumulada en menores de 5 años tenemos: Hospital Matucana.

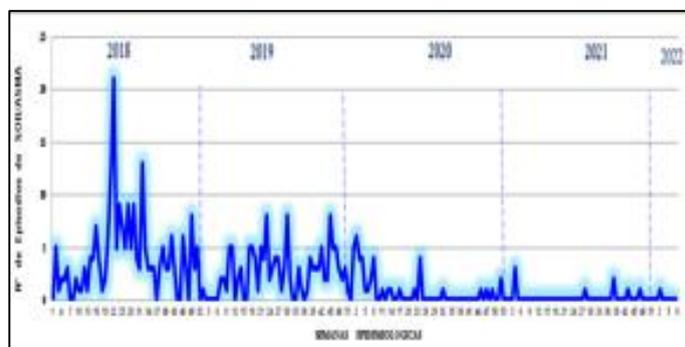
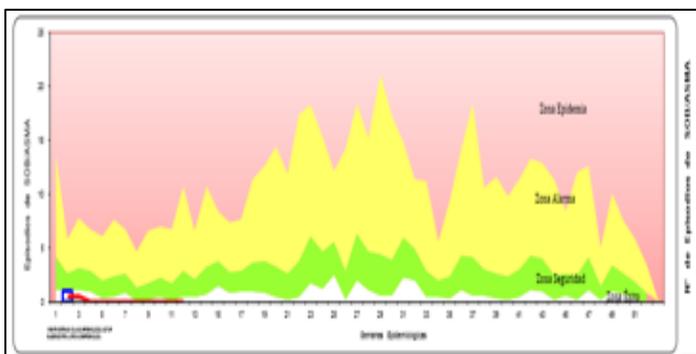
El 100 % del reporte corresponde al grupo atareó de menores de 5 años.

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

Haciendo un comparativo de tendencia acumulada, podemos observar que el año 2022 incremento sus casos de Sob/Asma en las 2 últimas semanas. En relación al año 2019, los casos son mayores y presenta una tendencia alta.

Gráfico N° 08: Canal Endémico de Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo /Asma por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2020, a la S.E 12

Gráfico N° 9: Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo/Asma, tendencia comparada / RED HUAROCHIRI 2016-2022, a la S.E .1



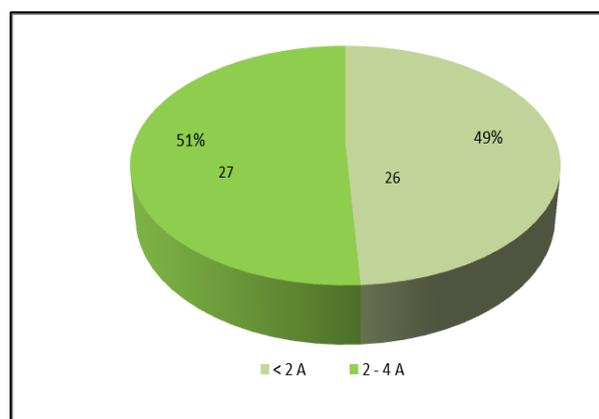
FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Tabla N° 4: Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo / Asma distribución de casos por Micro Redes 2022 a la S.E 12

Gráfico N°10: Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo/Asma por grupos de edad, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12

HOSPITAL Y MICRO REDES	SOB/ASMA S.E 12	ACUMULADO 1°12-2022	INCIDENCIA MENSUAL DE SOB/ASMA. < 5 AÑOS X 1,000 Hab	% MENSUAL DE SOB/ASMA
HOSPITAL MATUCANA	0	1	0.0	100
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0.0	0
MICRO RED LANGA	0	0	0.0	0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	0	0.0	0
MICRO RED SAN MATEO	0	0	0.0	0
MICRO RED HUINCO	0	0	0.0	0
RED HUAROCHIRI	0	1	0.0	100



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Situación de las Enfermedades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica

Enfermedad Diarreica Aguda

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

A la semana Epidemiológica 12 se notificaron 587 episodios de diarreas acuosas y 11 diarreas disintéricas.

La Micro red Ricardo Palma presenta la mayor incidencia, donde el riesgo de padecer un cuadro diarreico por cada 1000 habitantes. Durante el año 2022 a la semana 12. Las Micro Redes más Afectadas son: Ricardo Palma (310), Langa (101), Huarochiri (67), San Mateo (46), Matucana (56), Huinco (18).

En el Canal endémico observamos un incremento en la cantidad de casos, ingresando a la Zona de Alarma en el presente Año, en la Provincia de Huarochiri.

No se reportan defunciones por esta causa en el año 2022 hasta la S.E 12.

El acumulado de la Red de Salud de Huarochiri es de 598 episodios de enfermedades diarreicas: 587 EDAS acuosas y 11 EDAS disintéricas, 0 defunciones.

En el año 2021 a la S.E 12 reportamos 1726 episodios menos, 0 hospitalizados y 0 defunciones, comparado al 2019 observamos que la tendencia es mayor en el año 2019.

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

Gráfico N° 01: Canal Endémico de EDA por Semana Epidemiológica, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12

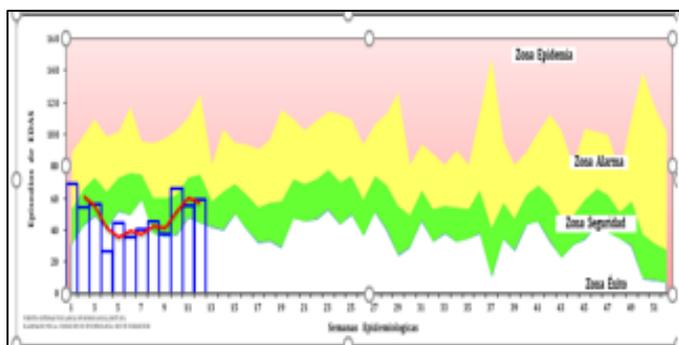
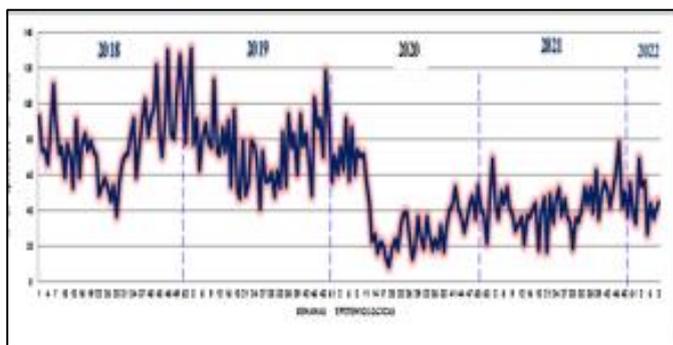


Gráfico N° 02: Episodio de EDAs, tendencia comparada- RED HUAROCHIRI 2018 - 2022, a la S.E 12.



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

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

Tabla N° 1: Enfermedad Diarreica Aguda, casos distribuidos por Micro redes, RED HUAROCHIRI 2022. S.M 12.

HOSPITAL Y MICRO REDES	EDAS A LA S.E 12						ACUMULADO T°12- 2022					
	ACUOSA	DISINTÉR.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	% semanal DE EDAS	ACUOSA	DISINTÉR.	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	% ACUMULADO DE EDAS
HOSPITAL MATUCANA	10	0	0	0	10	17	56	0	0	0	56	9
MICRO RED HUAROCHIRI	3	1	0	0	4	7	56	11	0	0	67	11
MICRO RED LANGA	6	0	0	0	6	10	101	0	0	0	101	17
MICRO RED RICARDO PALMA	32	0	0	0	32	53	310	0	0	0	310	52
MICRO RED SAN MATEO	6	0	0	0	6	10	46	0	0	0	46	8
MICRO RED HUINCO	2	0	0	0	2	3	18	0	0	0	18	3
RED HUAROCHIRI	59	1	0	0	60	100	587	11	0	0	598	100

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

Vigilancia de Lesiones por Accidentes de Tránsito

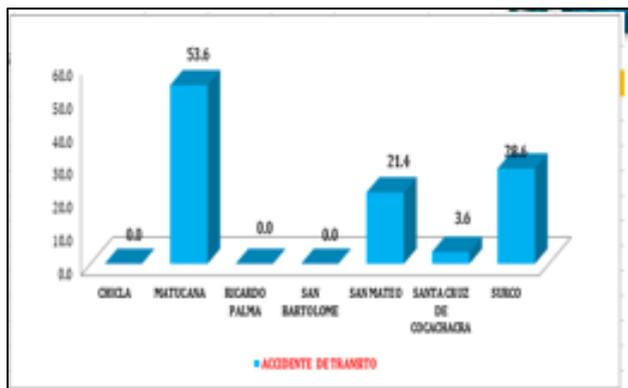
Accidentes de Tránsito

En la Semana 12 la Red Huarochirí presentó cero casos de accidentes de tránsito, en la Provincia de Huarochirí.

Dichos eventos **ocurren** en zonas cercanas a la Carretera Central.

El acumulado es de 32 accidentes de tránsito y 57 Accidentados.

Gráfico N° 14: Accidentes de Tránsito porcentaje acumulado por provincia, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12.



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI SP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA RED HUAROCHIRI

Tabla N° 6: Accidentes de Tránsito, distribución por provincias RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12.

DISTRITOS	ACCIDENTES DE TRANSITO			ACCIDENTADOS DE TRANSITO			DEFUNCIONES		
	RE 12	ACUM (%)	%	RE 12	ACUM (%)	%	RE 12	ACUM (%)	%
CHICLA	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MATUCANA	1	15	53.6	1	31	54.4	0	0	0.0
RICARDO PALMA	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
SAN BARTOLOME	0	0	0.0	0	2	3.5	0	0	0.0
SAN MATEO	0	6	21.4	0	9	15.8	0	0	0.0
SANTA CRUZ DE COCHACABANA	0	1	3.6	0	2	3.5	0	0	0.0
SURCO	0	8	28.6	0	17	29.8	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	1	28	100.0	1	47	100.0	0	0	0.0

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI SP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA DE RED HUAROCHIRI

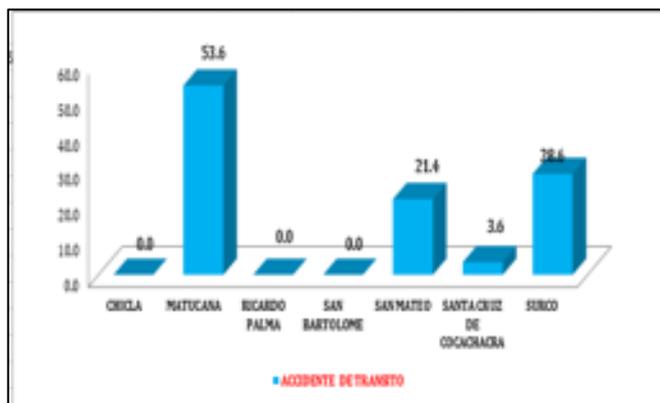
Accidentados por tránsito

Se tiene el reporte de 57 accidentados, a la S.E 12 distribuidos por Distritos de acuerdo a su ocurrencia.

El acumulado es de 49 personas accidentadas por tránsito, los casos son hospitalizados de acuerdo a su gravedad y atendidos en los diferentes hospitales de la jurisdicción.

. En el análisis por etapas de vida, la población Pre escolar es la más afectada con el 26.5 % en relación al acumulado de casos en la Provincia de Huarochirí.

Gráfico N° 15: Accidentados por Tránsito, porcentaje por provincias, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI SP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA- RED HUAROCHIRI

Tabla N° 7: Accidentados por Tránsito por Etapas de Vida, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12

ETAPAS DE VIDA	RANGO DE EDAD	ACUMULADO	%
Neonatal	<28 días	0	0.0
Infancia	<1 año	7	14.3
Pre Escolar	1-4 años	13	26.5
Escolar	5-11 años	5	10.2
Adolescente	12-17 años	2	4.1
Joven	18-29 años	7	14.3
Adulto	30-59 años	12	24.5
Adulto Mayor	60 años a +	3	6.1
TOTAL GENERAL		49	100.0

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI SP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA- RED HUARO

Defunciones por Accidentes de tránsito

En el Mes de Marzo se reporta 0 casos de defunción, **El acumulado es de 0 casos de defunción por accidente de tránsito.**

Zoonosis

En zoonosis, la Mordedura Canina representan el **100 %** del reporte, seguida de Mordedura de gato, Mono, Arana. Las reportadas hasta el momento son las indicadas en la Grafico N° 16, y la incidencia más alta la tienen las enfermedades detalladas a continuación:

Tabla N° 8: Zoonosis, distribución de casos por Micro Redes, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12

HOSPITAL Y MICRO REDES	EXPOSICION A RABIA														
	MORDEDURA CANINA			ACCIDENTE ARACNIDO			MORDEDURA DE RATA			MORDEDURA DE GATO			MORDEDURA DE MONO		
	SE 12	ACUM. 1°12	TOTAL %	SE 12	ACUM. 1°12	TOTAL %	SE 12	ACUM. 1°12	TOTAL %	SE 12	ACUM. 1°12	TOTAL %	SE 12	ACUM. 1°12	TOTAL %
HOSPITAL MATUCANA	0	4	50.00	0	2	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	0	0.00	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED LANGA	2	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	3	1	12.5	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED SANMATEO	0	3	37.5	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUNCO	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	5	8	100.0	0	2	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0

En el cuadro por Micro Redes se evidencia un Acumulado de 5 casos de Mordedura de Canina , siendo la Micro Red Hospital de Matucana con mayor casos (4), quien Notifica a la S.E 12. Y Mordedura de Arácnido 2 casos.

Exposición a Rabia: Mordedura Canina

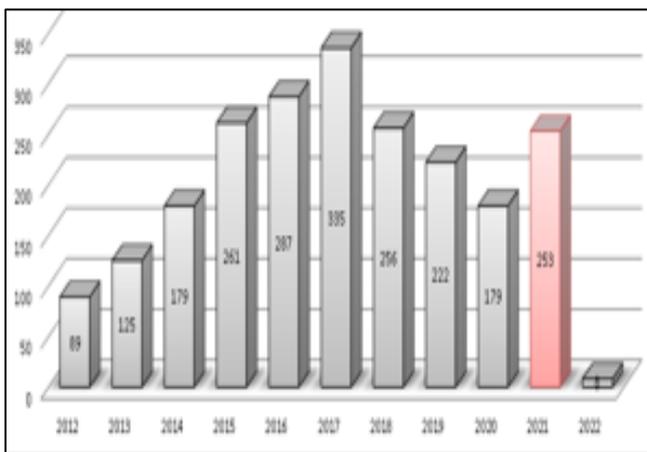
Las lesiones por Mordedura Canina no solo es la zoonosis que más casos reporta, sino que es el primer diagnóstico con mayor número de reportes en el Mes, en relación a las enfermedades de notificación.

En la S.E 12 se reportan 5 casos; haciendo la distribución por Micro Redes, las más afectadas son: la Micro Red Ricardo Palma (3) casos, Micro red de langa (2) casos.

En relación a las demás Micro Redes que presentaron menor casos de mordedura canina.

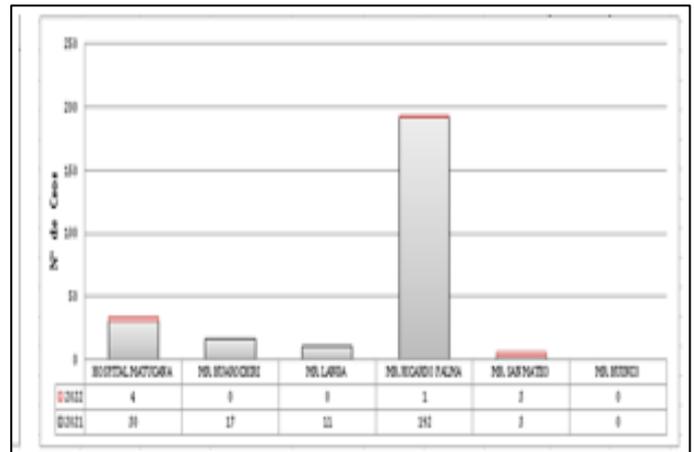
El acumulado es de 8 casos de Mordedura Canina a la S.E 12 en la Red Huarochiri. El año 2020 se Observa una incidencia menor en relación al año 2022.

Gráfico N° 16: Lesiones por Mordedura Canina, distribución por Años, RED HUAROCHIRI 2012 - 2022, a la S.E 12



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Gráfico N° 17: Lesiones por Mordedura Canina, por Micro Redes HUAROCHIRI 2019-2022, a la S.E 12



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTISP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Enfermedades No Transmisibles

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

En la RED HUAROCHIRI hasta el momento se han reportado

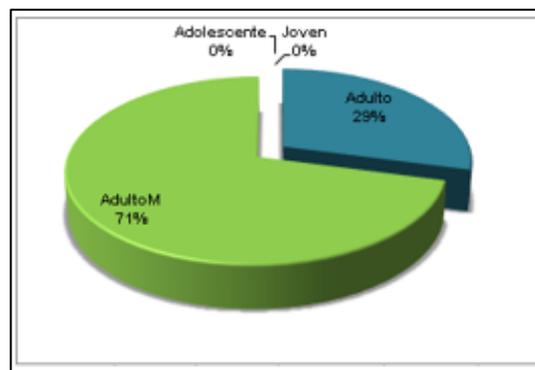
1 casos de Diabetes, 32 de Hipertensión Arterial. Las Enfermedades No Transmisibles en el presente Mes comprenden el **20.0 %** del reporte. Observándose que la Etapa de Vida Adulto Mayor es 71 % siendo la más afectada, seguida de la etapa Adulto con el 29%, Joven 0 %, Adolescente 0%. A continuación, el detalle de cada una de ellas:

Tabla N° 9: Enfermedades No Transmisibles, acumulados e incidencia por provincias, RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12

HOSPITAL Y MICRO REDES	HIPERTENSION ARTERIAL			DIABETES MELLITUS en ESP.			DIABETES MELLITUS en OVIJA.			DIABETES CIST.		
	SE 12	ACTUA 1º12	%	SE 12	ACTUA 1º12	%	SE 12	ACTUA 1º12	%	SE 12	ACTUA 1º12	%
	HOSPITAL MATUCANA	0	20	62.5	0	1	100.0	0	0	0.0	0	0
MICRO RED BELLAQUENA	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED LAMPA	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	1	9	28.1	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED SAN MATEO	0	1	3.1	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
MICRO RED HUAYO	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	1	32	100.0	0	1	100.0	0	0	0.0	0	0	0.0

FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI SP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Gráfico N° 18: Enfermedades No Transmisibles porcentaje por etapas de vida; RED HUAROCHIRI 2022, a la S.E 12.



FUENTE: SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (NOTI SP)
ELABORADO POR LA DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA - RED HUAROCHIRI

Diabetes Mellitus

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

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

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

Hipertensión Arterial

La **hipertensión arterial es catalogada en la actualidad como la epidemia del siglo XXI** y evidentemente genera tremenda preocupación en los planes de salud pública de todos los gobiernos del mundo, ya que en proporciones, según la OMS, 1 de cada 3 adultos sufre de esta enfermedad y desconoce que la padece. En el Perú, son casi 5 millones de personas que padecen hipertensión arterial, de acuerdo al último reporte del Ministerio de Salud (Minsa).

Es la fuerza que ejerce la sangre contra la pared de las arterias. Esta presión permite que la sangre circule por los vasos sanguíneos y aporte oxígeno y nutrientes a todos los órganos para su funcionamiento. La presión arterial solo puede considerarse como tal si la medición tiene una constante de 14 sobre 9 (140/90). **“Lo ideal es medir la presión entre las 3 am y 10 am sin importar necesariamente la edad del paciente- aquí se incluye a los niños desde los 5 años, pero preferentemente desde los 40 años en el caso de los hombres y 50 en las mujeres.**

En el Perú, esta enfermedad afecta al 24% de jóvenes y adultos, mientras que en el mundo la padecen más del 20% de mayores de 18 años. En cuanto a los tipos de hipertensión tenemos:

- **Hipertensión arterial primaria:** Es la que se presenta en la mayoría de los pacientes (95%). No tiene causa identificable, pero está relacionada a factores hereditarios y sobre todo a estilos de vida inadecuados, como la mala alimentación y el sedentarismo.
- **Hipertensión arterial secundaria:** Es debida a una causa identificable, a veces tratable, Como las enfermedades renales y endocrinas.

El acumulado es de 32 casos, Micro Red Ricardo Palma (28.1), Hospital Matucana (62.5), Micro San Mateo (3.1), con el mayor número de casos presentados. En relación a la demás Micro Redes que no presentan casos en la Red Huarochiri.

Enfermedades Transmisibles

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

El reporte acumulado es de 9 casos, siendo los casos de Tuberculosis (1), Conjuntivitis (2), VIH (6), Sífilis Materna (0), Varicela (0), Sífilis (0), Hepatitis Viral (0), Fiebre Tifoidea (0), Sida (0), Hepatitis B (0) los más reportados. A continuación, observamos el comportamiento y los acumulados por Micro Redes, así como los que tienen más alta porcentaje:

Tabla N° 10: Enfermedades Transmisibles, acumulados e Incidencia por provincias, RED HUAROCHIRI 2020, a la S.E 49

HOSPITAL Y MICRO REDES	CONJUNTIVITIS		FIEBRE TIFOIDEA		HEPATITIS VIRAL		HEPATITIS B		VARICELA		TUBERCULOSIS		SIFILIS		SIFILIS MATERNA		INFECCION POR VIH		SIDA		
	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	TOTA L	S.E 12 /CUM. M°	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL MATUCANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED HUAROCHIRI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED LANGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED RICARDO PALMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED SAN MATEO	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MICRORED HUINCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RED HUAROCHIRI	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TUBERCULOSIS

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

En la RED HUAROCHIRI está entre las primeras causas de notificación en lo que va del año 2022, con 16 casos acumulados hasta el presente Año, en la que se reportan 16 Con confirmación bacteriológica, 15 Sin conf.b,1 Extra pulmonar, 0 Recaídas, 0 MDR, Aband. Recuperado. Dichos casos son procedentes de la Micro Red Ricardo Palma, provenientes de del Distrito de San Antonio 47 casos, Santa Eulalia 4 y San Mateo 3. En la provincia de Huarochirí, en relación a las etapas de vida el 36 % corresponde a Adultos, mientras que el 36 % corresponde a los Jóvenes. Se realizan actividades de investigación y control en coordinación con la estrategia.

El Acumulado RED HUAROCHIRI es de 22 casos.

TBC Pulmonar con confirmación bacteriológica 20casos.

TBC Extra pulmonar = 1casos.

TBC Pulmonar sin confirmación bacteriológica = 1 casos.

TBC Recaída = 0 casos.

TBC Abandono Recuperado= 0casos.

TBC Multidrogo Resistente= 0 casos.

TBC Mono resistente = 0 casos.

TBC Poliresistente= 0 casos.

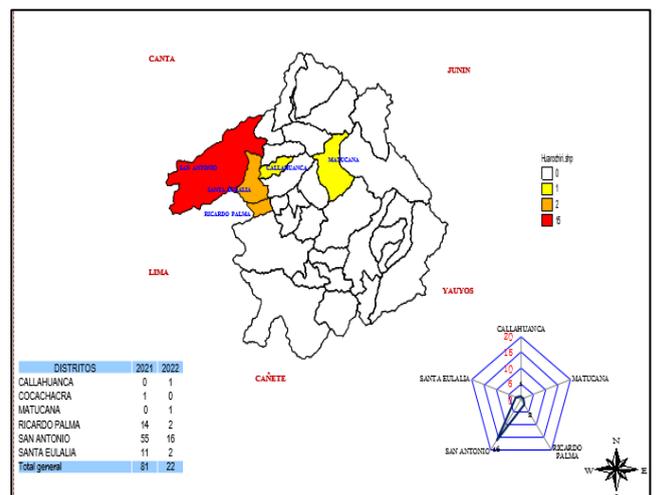
TBC Meningea= 0 casos menores de 0 años.

TBC Extensamente resistente= 0 casos.

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

Tabla N° 11: Tuberculosis, indicadores por provincias, RED HUAROCHIRI 2020

RED HUAROCHIRI 2020 A LA S.E 49	TBC PULMONAR CON CONFIRMACION BACTERIOLOGICA		TBC PULMONAR SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA		TBC EXTRA PULMONAR		TBC RECADA		TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC MULTIDROGO RESISTENTE		TBC MONORESISTENTE		TBC POLIRESISTENTE		TBC MENINGEA		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE		TOTAL
	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	SIN CONFIRMACION BACTERIOLOGICA	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
HOSPITAL MATUCANA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MR. HUAROCHIRI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MR. LANGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MR. RICARDO PALMA	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
MR. SAN MATEO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MR. HUINCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	15	0	1	0	0	0	16														



Enfermedades de Notificación Regional

Leishmaniasis

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

La versión mucocutánea (espundia) son infecciones que comienzan como una reacción a la picadura y luego dispersan a

las membranas mucosas y pueden llegar a ser mortales. Las infecciones mucocutáneas son frecuentes en Bolivia, Brasil y Perú.

Las infecciones viscerales se reconocen por la fiebre, hepatoesplenomegalia y anemia. Se conocen por varios nombres, el más común de los cuales es Kala azar, y es causada exclusivamente por el complejo *L. donovani* (*L. Donovan*, *L. infantum*, *L. chugus*). Se halla en áreas tropicales y subtropicales en todos los continentes, con la excepción de Australia, especialmente en Bangladesh, Brasil, India, Nepal y Sudán.

Tabla N° 12: Leishmaniasis cutánea: Porcentaje de casos por provincia RED HUAROCHIRI — 2022 (a la S.E 12)

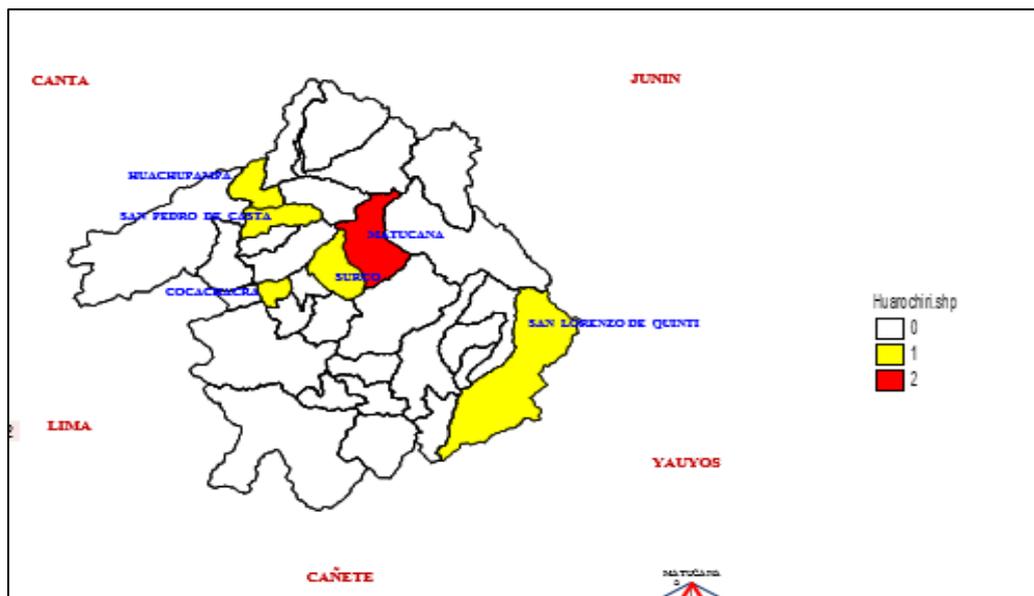
HOSPITAL Y MICRO REDES	2021			2022		
	S.E 10	ACUM.1*12	%	S.E 10	ACUM.1*12	%
HOSPITAL MATUCANA	0	6	50.0	0	0	0.0
MICRO RED HUAROCHIRI	0	2	16.7	0	2	28.6
MICRO RED LANGA	0	1	8.3	0	0	0.0
MICRO RED RICARDO PALMA	0	1	8.3	0	0	0.0
MICRO RED SAN MATEO	1	1	8.3	1	5	71.4
MICRO RED HUINCO	0	1	8.3	0	0	0.0
RED HUAROCHIRI	1	12	100.0	1	7	100.0



En la presente tabla de Leishmaniasis Cutánea podemos observar al Hospital Matucana (6), con 50.0 % , Micro Red Huarochirí (2) con 16.7% , Micro Red Ricardo Palma (1) con 8.3% y demás Micro Redes con menor casos reportados, con un porcentaje por debajo de 8.3 % .

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

Grafico N° 20: Leishmaniasis Cutánea: Comparativo por Semanas Epidemiológicas, RED HUAROCHIRI 2021-2022 a la S.E 12



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

El acumulado en la RED HUAROCHIRI es de 7 casos de tipo cutáneo.

. En el año 2022 a la S.E 12 se reportó casos menos de Leishmaniasis, en relación al año 2021