

## EDITORIAL

### RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO

M.C. GERARDO T. HUATUCO CRISANTO  
**Director de la RIS Salud San Ignacio**

Blga.Epid. María Teresita Caucha Ocaña  
**Coordinador de la Oficina de Epidemiología**

Blgo. Kevin R. Castillo Reyes  
**Oficina de Epidemiología**

CONTENIDO	
Editorial: "DÍA NACIONAL DE LA LUCHA CONTRA LA HEPATITIS B".	Pág.1
Enfermedad diarreica aguda (EDAs)	Pág.2
Infecciones respiratorias agudas (IRAs)	Pág.3
Neumonía	Pág.4
Síndrome obstructivo (SOB)	Pág.5
Vigilancia de febriles	Pág.6
Dengue	Pág.7
Malaria por <i>Plasmodium falciparum</i> Leishmaniasis cutánea	Pág.8
Leptospirosis Accidentes por animales ponzoñosos	Pág.9
Sífilis no especificada Sífilis materna	Pág.10
Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) Hepatitis B	Pág.11
Diabetes Muerte materna	Pág.12
Muerte fetal y neonatal Covid-19	Pág.13
Influenza A (N1H1) Tuberculosis (TB)	Pág.14
Violencia familiar	Pág.15
Lesiones por accidentes de tránsito	Pág.16
Mapa epidemiológico de las enfermedades acumuladas de vigilancia epidemiológica Red Integrada de salud San Ignacio S.E. 26 – 2024	Pág.17
Referencias bibliográficas	Pág.18

### "DÍA NACIONAL DE LA LUCHA CONTRA LA HEPATITIS B".

Como cada 20 de junio, el Ministerio de Salud (Minsa), a través de la Dirección de Prevención y Control de VIH-SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis, conmemora el Día Nacional de Lucha Contra la Hepatitis B realizando una serie de campañas a nivel nacional con el fin de fortalecer la prevención, identificar los casos a tiempo y entregar el oportuno tratamiento<sup>1</sup>.

La hepatitis B es una enfermedad infecciosa causada por el virus de la hepatitis B (VHB) que afecta al hígado y puede causar enfermedades graves<sup>1</sup>. Se transmite a través de fluidos corporales, como sangre, semen y secreciones vaginales, y los factores de riesgo incluyen contacto sexual sin protección, uso compartido de jeringuillas y agujas, transfusión de sangre contaminada, tatuajes y perforaciones con equipo no esterilizado.

Los síntomas incluyen fatiga, pérdida de apetito, náuseas, vómitos y dolor abdominal. La vacunación es la mejor forma de prevenir la hepatitis B; por eso en Perú, la vacuna contra la hepatitis B se incluye en el calendario de vacunación nacional porque es un problema de salud pública que requiere atención inmediata. Según el Minsa, la prevalencia de la hepatitis B en el país es del 2,4% , donde la región con mayor prevalencia es Loreto, con un 4,6%, seguida de Ucayali, con un 4,3%<sup>2</sup>.

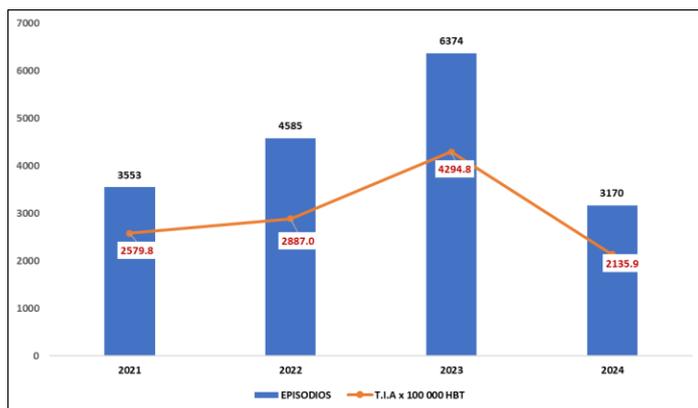
Hasta la S.E. 26 se notificó 1143 casos y 3 defunciones para esta enfermedad a nivel nacional, siendo el curso de vida adulto el que presenta mayor T.I.A. con 6.52 x 100 000 Hbts. (849 casos) y según sexo el más afectado es el masculino con el 51.8% en comparación al 48.1% del femenino. Cajamarca notifica 16 casos confirmados de los cuales, 1 se corresponde a la Provincia de San Ignacio<sup>2</sup>. La prevención y el control de la enfermedad son fundamentales para reducir su impacto en la población peruana.

## Situación de las Enfermedades y Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica

### ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), se define como diarrea a 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<sup>3</sup>.

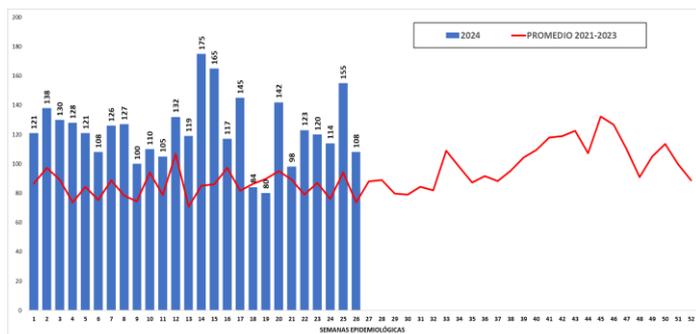
**Gráfico 01.** Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) x 100 000 Hbts. de las enfermedades diarreas agudas (EDAs), RIS San Ignacio 2021 – 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Para el presente año se están reportando 3170 casos de EDAs con una T.I.A. de 2135.9 casos por cada 100 000 Hbts. Predominando los episodios diarrea aguda de tipo acuosa (3164 casos) sobre las disintéricas (6 casos). A la S.E. 26 se han registrado 36 hospitalizaciones y ninguna defunción.

**Gráfico 02.** Casos de episodios de enfermedades diarreas agudas (EDAs) por semana epidemiológica, RIS San Ignacio, 2024\*

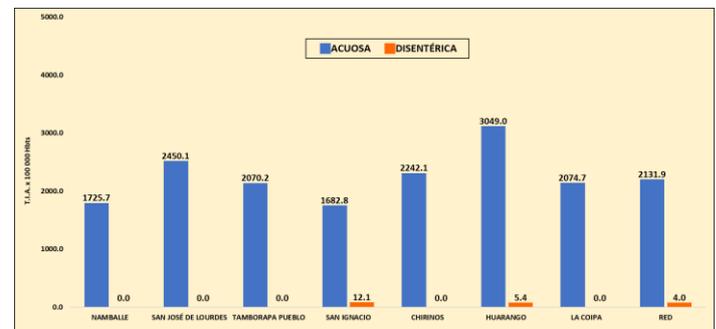


Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

La notificación de EDAs más alta fue de 175 casos durante el mes de abril; mientras que en mayo se registró la más

baja con 79 casos. Así mismo, el número de casos para esta enfermedad supera al promedio 2021-2023, excepto en las S.E. 18 y 19.

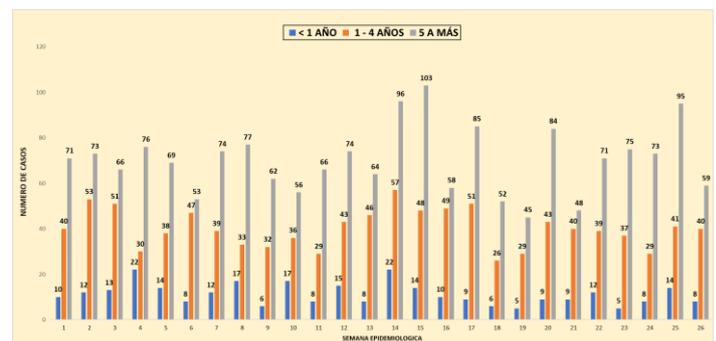
**Gráfico 03.** Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) x 100 000 Hbts. en casos de EDAs acuosas y disintéricas a la S.E. 26, RIS San Ignacio 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El distrito de Huarango presenta la más alta incidencia con 3054.4 x 100 000 Hbts., seguido de San José de Lourdes con 2450.1 x 100 000 Hbts.; mientras que, San Ignacio la incidencia más baja con 1694.9 x 100 000 Hbts.

**Gráfico 04.** Enfermedades diarreas agudas (EDAs) acuosas por curso de vida a la S.E. 26– RIS San Ignacio, 2024\*

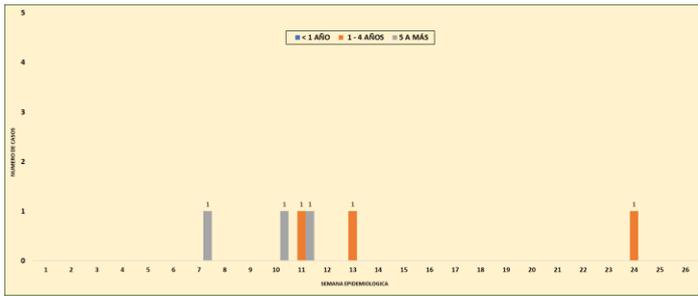


Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

De los episodios acumulados de enfermedad diarrea aguda de tipo acuosa, 293 correspondieron a < 1 año, 1046 episodios a niños de entre 1 a 4 años y 1825 a niños de 5 años a más, siendo este curso de edad el más afectado.

De los episodios de enfermedad diarreas de tipo disintéricas, se reportó 3 episodio en niños de 5 años a más y 3 en niños de 1 a 4 años, dentro de la localidad de San Ignacio y Chirinos.

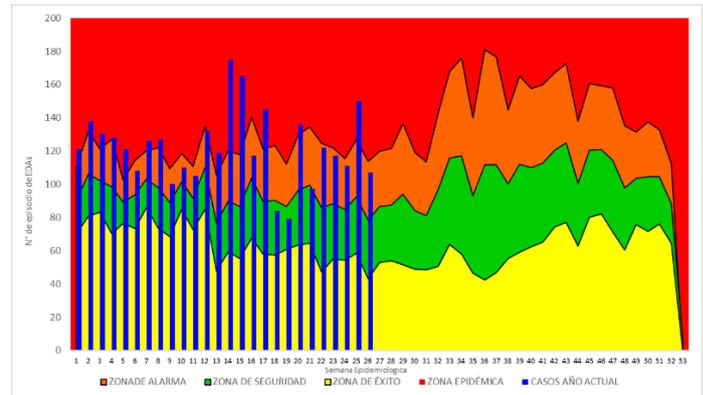
**Gráfico 05.** Enfermedades diarreicas agudas (EDAs) disintérica por curso de vida a la S.E. 26 - RIS San Ignacio, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

En el canal endémico se observa una tendencia estacionaria encontrándonos entre la zona de Epidemia y zona de Alerta de manera general, excepto la S.E. 18 y 19 que se encuentra en una zona de seguridad.

**Gráfico 06.** Canal endémico de EDAs por semana epidemiológica, RIS San Ignacio, 2024 a la S.E. 26\*



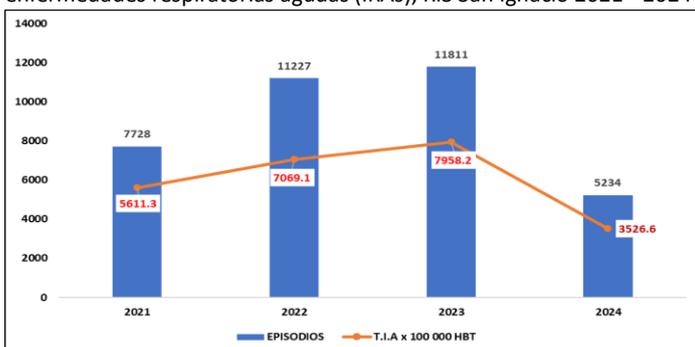
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

## INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRAs)

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son un conjunto de infecciones que afectan desde oídos, nariz, garganta hasta los pulmones, ocasionados en su mayoría por virus, pero también por bacterias o parásitos; además, constituyen una importante causa de morbilidad, fundamentalmente entre los niños menores de 5 años, entre otras.

Las IRAs se transmiten de persona a persona a través de las gotitas de saliva que expulsamos al toser o estornudar o por tener contacto con superficies contaminadas como manijas de las puertas, barandas en el transporte público, mesas o escritorios, entre otros. La duración de la infección tiene un periodo menor a 15 días<sup>4</sup>.

**Gráfico 07.** Tasa de Incidencia Acumulada (T.I.A) x 100 000 Hbts. de las enfermedades respiratorias agudas (IRAs), RIS San Ignacio 2021 - 2024\*



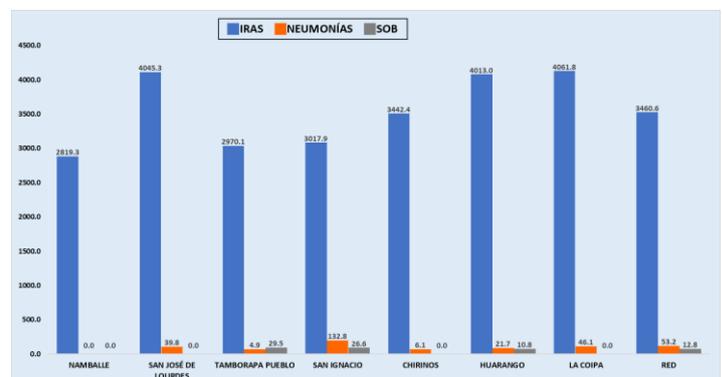
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Entre los años 2021 al 2023 se observa una tendencia al aumento de casos que paso de 5611.3 x 100 000 hbts. en el

2021 a 7 958.2 x 100000 hbts. el 2023. Para este año 2024 tenemos una T.I.A. de 3526.6 x 100 000 Hbts.

Actualmente se tiene un acumulado de 5234 episodios de infecciones respiratorias agudas (IRAs), de los cuales, 5136 notificaciones correspondieron a casos de IRAs (no neumonías), 79 episodios a neumonía y 19 a SOB/Asma en menores de 5 años. Así mismo, 49 hospitalizaciones donde predomina el curso de vida mayor de 60 años y una defunción intrahospitalaria en la localidad de Chirinos.

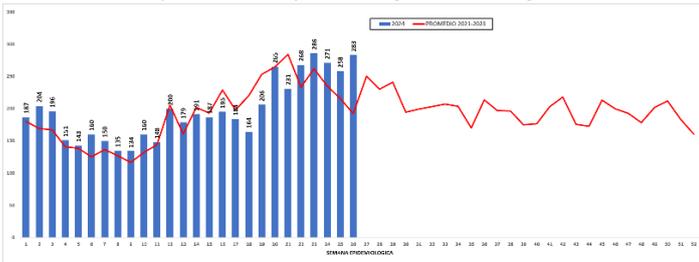
**Gráfico 08.** Incidencia Acumulada x 100 000 Hbts. en casos de IRAs (no neumonías), NEUMONÍAS y SOB a la S.E. 26, RIS San Ignacio 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Hasta la S.E. 26 el distrito La Coipa presenta la T.I.A. más alta de la provincia para IRAs que llega a 4107.9 x 100 000 Hbts., por el contrario, Namballe presenta la menor T.I.A. con 2819.3 x 100 000 Hbts.

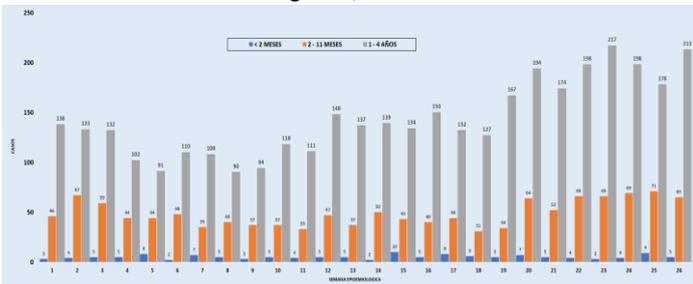
**Gráfico 09.** Episodios de las infecciones respiratorias aguda (no neumonía) por semana epidemiológica, RIS San Ignacio, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Se observa un aumento progresivo de casos, solo en la S.E. 26 se registró el segundo mayor número de episodios respiratorios agudos (no neumonía) superando al promedio 2021-2023. Así mismo, el distrito de San Ignacio tiene el mayor número de casos acumulados con 1250 y Namballe el menor con 286 casos .

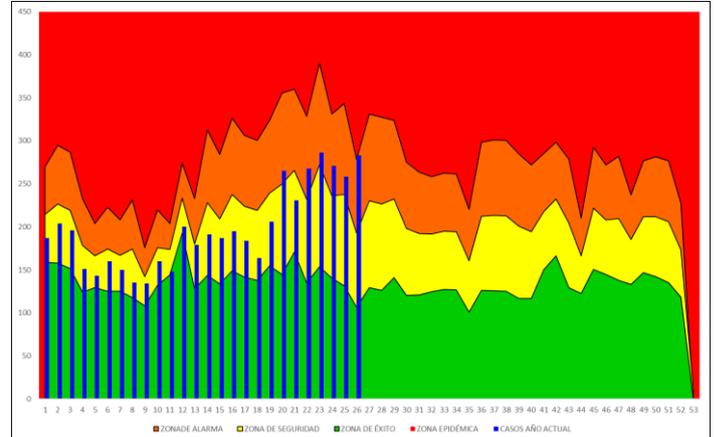
**Gráfico 10.** IRAs (no neumonías) por curso de vida a la S.E. 26 – RIS San Ignacio, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

De los 5136 episodios acumulados hasta la S.E. 26 de IRAs (no neumonías), 134 se presentaron en menores < 2 meses, 1269 episodios en menores de entre 2 – 11 meses y 3733 en niños de entre 1 - 4 años, siendo este último el curso de vida con mayor número de episodios notificados.

**Gráfico 11.** Canal endémico de IRAs (no neumonías) por semana epidemiológica, RIS San Ignacio, 2024 a la S.E. 26\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

En el canal endémico se observa un aumento en la cantidad de casos en relación con las semanas anteriores. La tendencia creciente aún permanece en zona de seguridad de, excepto en junio donde paso a una zona de alarma.

## NEUMONÍA

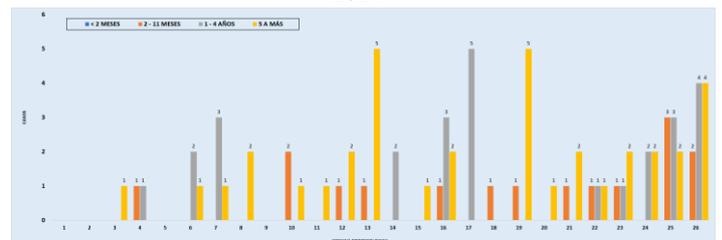
La neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Éstos están formados por pequeños sacos, llamados alvéolos, que, en las personas sanas, se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno. La neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo.

Los agentes etiológicos principales son: *Streptococcus pneumoniae*: la causa más común de neumonía bacteriana en niños; el *Haemophilus influenza* de tipo b (Hib): la segunda causa más común de neumonía bacteriana<sup>5</sup>.

La neumonía puede propagarse por diversas vías; los virus y bacterias presentes comúnmente en la nariz o garganta de los niños, pueden infectar los pulmones al inhalarse.

También pueden propagarse por vía aérea, en gotículas producidas en tosidos o estornudos.

**Gráfico 12.** Neumonías por curso de vida a la S.E. 26 – RIS San Ignacio, 2024\*

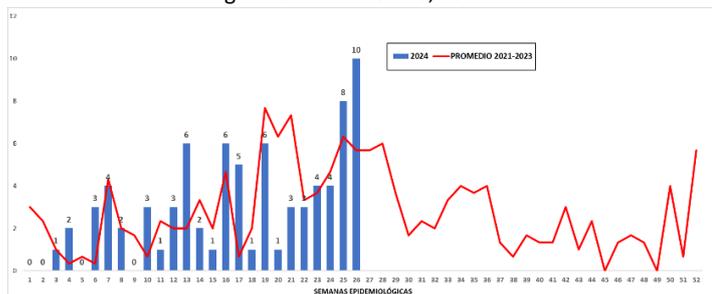


Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Actualmente al término de la S.E. 26 se tiene un acumulado de 79 episodios, de los cuales no se presentaron casos en menores < 2 meses, 16 episodio en menores de entre 2 – 11 meses, 27 en niños de 1 - 4 años, y 36 episodios de 5 a

más años de edad; presentando la mayor cantidad de eventos este último curso de vida.

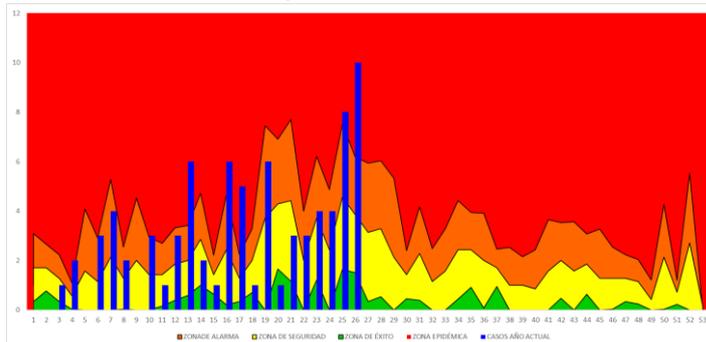
**Gráfico 13.** Episodios de neumonía por semana epidemiológica, RIS San Ignacio hasta la SE 26, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Durante el mes de julio el reporte de neumonía, se mantuvo por encima del promedio de casos 2021-2023; así mismo, la localidad de Namballe es la única que no registra casos por esta enfermedad. También se reportó una defunción intrahospitalaria en la localidad de Chirinos.

**Gráfico 14.** Canal endémico de neumonías por semana epidemiológica, RIS San Ignacio, 2024 a la SE 26\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

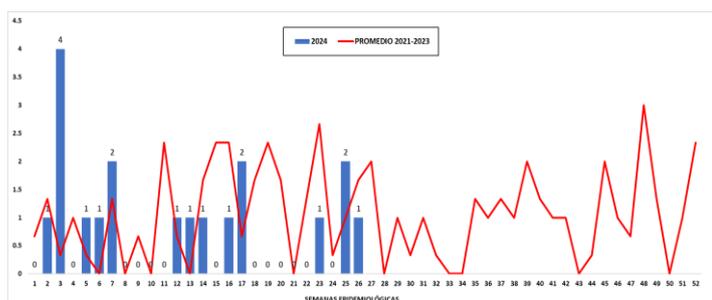
En el canal endémico se observa que en la última semana seguimos en una zona epidémica y de manera general se observa una tendencia fluctuante en zona de alarma y epidémica. El diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son fundamentales para prevenir complicaciones de las IRAs.

## SÍNDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL (SOB)

El síndrome obstructivo bronquial (SOB) es la manifestación clínica de obstrucción bronquial y bronquio alveolar de causa infecciosa, evidenciada como espiración prolongada y sibilancias. El SOB no es en sí mismo una enfermedad, pero agrupa a una serie de enfermedades que tienen en común el componente obstructivo bronquial.

Las causas de SOB se dividen en tres grandes grupos: el SOB asociado a infección viral (que es la causa más frecuente), el asma del lactante y el SOB secundario a otras anomalías<sup>6</sup>.

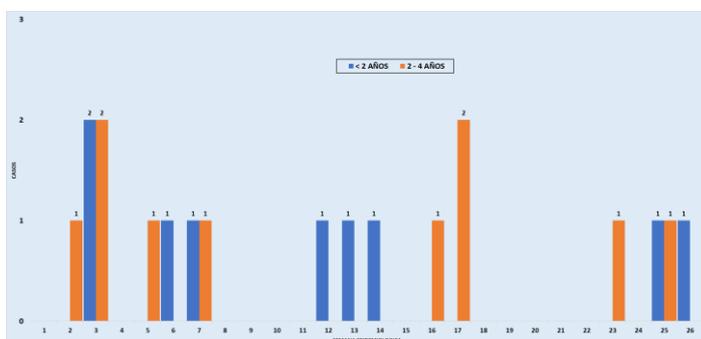
**Gráfico 15.** Síndrome de Obstrucción Bronquial (SOB) por semana epidemiológica, RIS San Ignacio hasta la SE 26, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El reporte más alto es de 4 SOB durante el mes de enero, así mismo, en mayo no se registraron casos y de manera general el 30% de la notificación se encuentra por encima del promedio de casos 2021-2023.

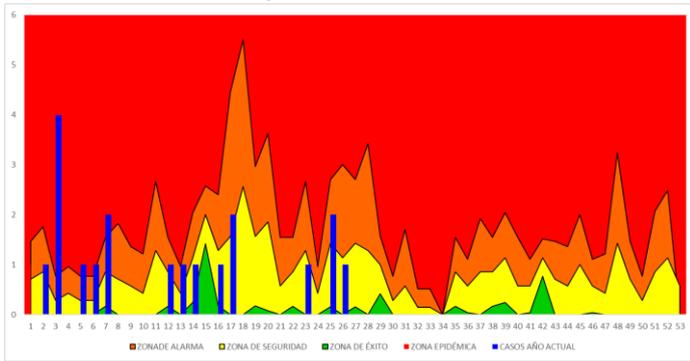
**Gráfico 16.** Síndrome de Obstrucción Bronquial (SOB) por curso de vida a la SE 26 – RIS San Ignacio, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

A la S.E. 26, se registró un acumulado de 19 casos de SOB/Asma, de los cuales 9 casos se presentaron en menores < 2 años y 10 en menores de entre 2 - 4 años de edad, siendo este el grupo atareo más afectado hasta la fecha.

**Gráfico 17.** Canal endémico de SOB por semana epidemiológica, RIS San Ignacio, 2024 a la SE 26\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

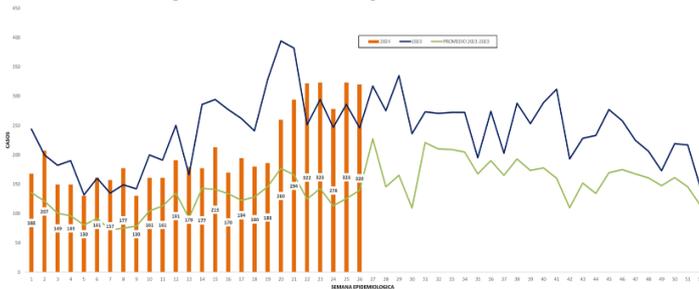
En el canal endémico se observa una tendencia estacionaria en la zona de seguridad y {alarma; puesto que no se notificaron casos de SOB/Asma periódicamente, asimismo no hubo Hospitalizaciones ni defunciones por esta enfermedad.

## VIGILANCIA DE FEBRILES

La Vigilancia de Febriles se instauró en 2005 en respuesta a los casos confirmados de "dengue clásico" en el distrito de Comas, Lima, ante el riesgo de propagación del vector a otras áreas. Su propósito fue fortalecer la vigilancia epidemiológica, el diagnóstico, tratamiento, monitoreo de casos y control vectorial, como se establece en la Resolución Ministerial N.º 557-2005. Esta medida tiene como objetivo detectar rápidamente aumentos en los casos de fiebre para investigar la posible circulación de diversas etiologías, incluidas las enfermedades transmitidas por arbovirus<sup>7</sup>.

El 2024 se han notificado un acumulado de 5362 febriles. La localidad de San Ignacio reporto 1620 casos, La Coipa 1136 casos, 1084 casos en Huarango, 582 casos en Tamborapa Pueblo, 326 en Chirinos, 304 casos en Namballe y San José de Lourdes con 310 casos.

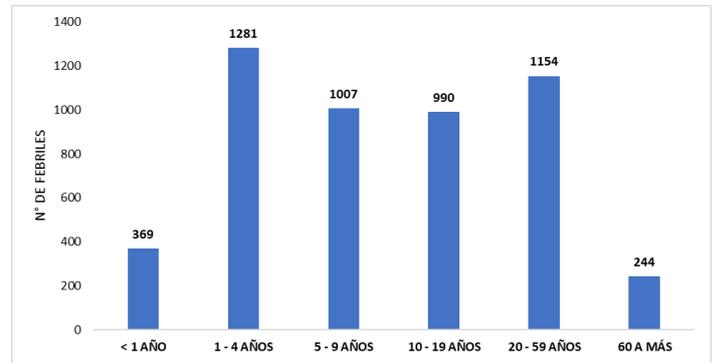
**Gráfico 18.** Vigilancia de febriles comparativo del 2021 al 2024, Red Integrada de Salud San Ignacio, S.E. 26- 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

A la S.E. 26 nos encontramos con un reporte mayor al promedio de años 2021-2024 y del 2023. Durante esta semana se registró el mayor número de casos con 320 febriles.

**Gráfico 19.** Vigilancia de febriles por grupo etario hasta la S.E .26, RIS San Ignacio, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Además, el curso de vida más afectado fue la comprendida de entre 1-4 años con 1281 casos reportados, mientras que, el menos afectado es el adulto mayor con 244 febriles.

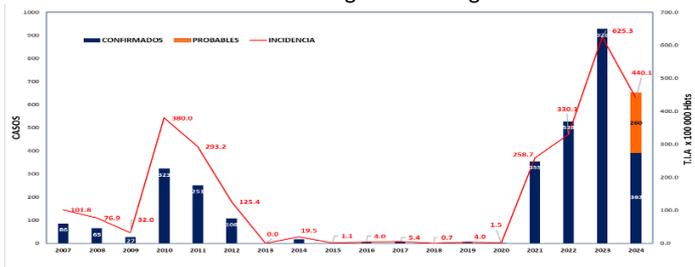
Al monitorear la fiebre en la comunidad, se pueden identificar brotes de enfermedades infecciosas y tomar medidas para controlar su propagación. Esto puede incluir la implementación de medidas de cuarentena, campañas de vacunación o educación sobre prácticas de higiene.

Metaxénicas

DENGUE

El dengue se transmite a través de la picadura de un mosquito infectado, *Aedes aegypti*. 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. La enfermedad puede progresar a formas graves, caracterizada principalmente por hemorragias y extravasación de plasma y/o daño grave de órganos<sup>8</sup>.

Gráfico 20. Incidencia de Dengue RIS San Ignacio 2007-2024\*

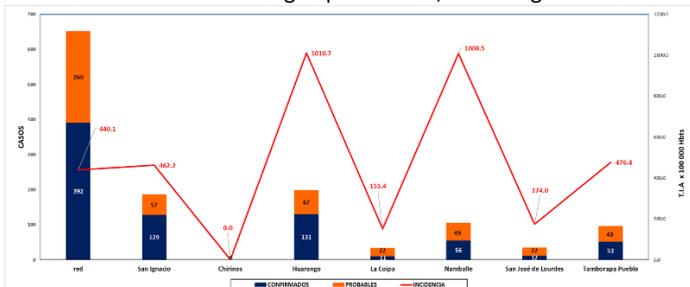


Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El año 2023 fue el que tuvo la más alta incidencia de los últimos 18 años. La provincia actualmente presenta una T.I.A de 440.1 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts) .

Hasta la S.E. 26 se han reportado 652 casos de Dengue (3 casos confirmado en gestante). Del reporte mencionado el 23.5% (392 casos) de la notificación son casos confirmados, 15.6% (260 casos) son probables y el 61.0% (1118 casos) de los casos se descartó; debemos tener en consideración este porcentaje, para asociarlo otros arbovirus y/o a la muestra tomada; así mismo, el 97% (494 casos) corresponden a dengue sin signos de alarma y 3% (13 casos) a dengue con signos de alarma.

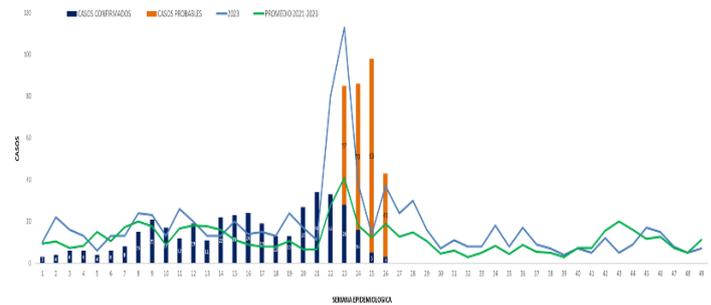
Gráfico 21. T.I.A. de dengue por Distrito, RIS San Ignacio 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Según distribución por distritos, el 30.4% (198 casos) de los casos se registró en Huarango, de los cuales 87 son casos confirmados y 105 casos probables; así mismo, el 28.5% en San Ignacio (129 confirmado y 57 probables), 21.7% la Coipa (11 confirmado y 22 probables), Namballe con 16.1% (56 confirmado y 49 probables), 14.7% Tamborapa Pueblo (53 confirmado y 43 probables) y 5.2% San José de Lourdes (12 confirmado y 22 probables). El distrito que presentó la mayor T.I.A. es Huarango con 1010.7 x 100 000 Hbts.

Gráfico 22. Número de casos confirmados y probables de dengue por Semana Epidemiológica de la provincia de San Ignacio, 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Durante el mes de junio la notificación supera al promedio 2021-2023 y al de año 2023. Solo en la S.E. 26 se notificaron 43 casos de los cuales 23 corresponden al distrito de San Ignacio, 7 a Huarango, 3 en La Coipa, 5 a Namballe, 3 en San José de Lourdes y 2 en Tamborapa Pueblo.

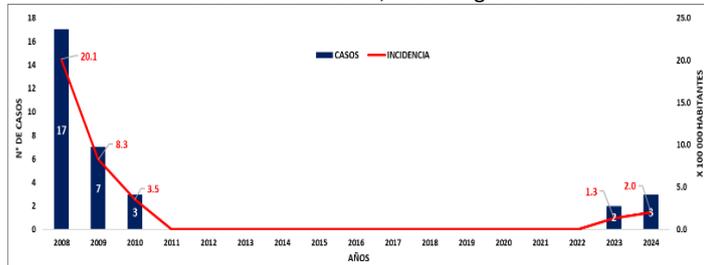
Según la clasificación por sexo, el más afectado con el 52.6% es el femenino en comparación con el 47.4% del masculino. A su vez el curso de vida que presentó un mayor número de casos es el Adulto con un 35.4%, asimismo el Adulto mayor fue el que mostró menor porcentaje con un 7.8%.

A la S.E. 26 la provincia tiene un acumulado de 18 hospitalizados, de los cuales 15 fueron reportados por el C.S San Ignacio y 3 en C.S. Chirinos. Asimismo, según cursos de vida la mayor notificación fue en adulto con el 33.3% (6 casos), seguido de joven con 28%(5 casos), 22% en adolescente (4 casos), 11% niño (2 casos) y adulto mayor con 5.6% (1 caso). El género más afectado es el masculino con 61.1% en comparación con el 38.9% del femenino.

## MALARIA POR *Plasmodium vivax*

La malaria (o paludismo) es una enfermedad causada por un parásito *Plasmodium*, el cual es transmitido por la picadura de un mosquito infectado; sólo el género *Anófeles*, del mosquito, transmite la malaria. Los síntomas de esta enfermedad pueden incluir fiebre, vómito y/o dolor de cabeza<sup>9</sup>.

Gráfico 24. Incidencia de Malaria, RIS San Ignacio 2008-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Se observa un silencio epidemiológico y el año 2008 fue el que tuvo la más alta incidencia de los últimos 17 años. La provincia actualmente presenta una T.I.A. de 2.0 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts).

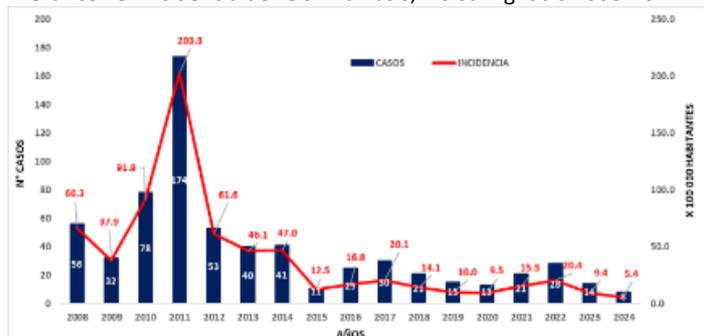
Hasta la S.E. 26 se reportó 3 casos confirmados de malaria por *Plasmodium vivax*, de los cuales, 2 casos se notifican en la localidad de San Ignacio (caserío de Ihuamaca) importados del departamento de Iquitos y 1 caso en Tamborapa Pueblo importado del país de Colombia.

El curso de vida que presentó el mayor número de casos fue el joven con 67% (2 casos), seguido del niño con 33% (1 caso). Según la clasificación por sexo, el más afectado con el 100% (3) es el femenino.

## LEISHMANIASIS CUTÁNEA

Las leishmaniasis son enfermedades zoonóticas y de transmisión vectorial con complejo ciclo de transmisión donde se involucra gran diversidad de parásitos, reservorios y vectores. Son causadas por diferentes especies de protozoos del género *Leishmania* y se transmiten a los animales y humanos a través de la picadura de insectos de la familia *Psychodidae*<sup>10</sup>.

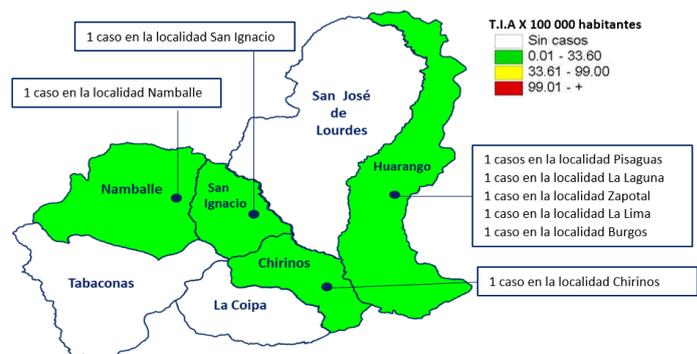
Gráfico 25. Incidencia de Leishmaniasis, RIS San Ignacio 2008-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El año 2011 fue el que tuvo la más alta incidencia de los últimos 17 años. La provincia actualmente 8 casos confirmados para esta enfermedad y una T.I.A. de 5.4 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts) y según distribución por distritos Huarango presenta la T.I.A. más alta con 25.5 x 100 000 Hbts.

Gráfico 26. Perfil Epidemiológico de Leishmaniasis en la provincia San Ignacio 2024 (S.E. 01-26)\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

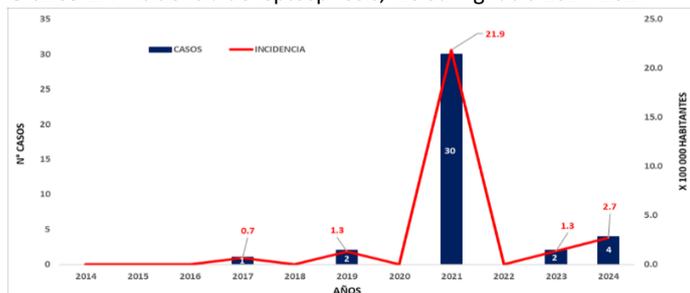
El curso de vida que presentó el mayor número de casos fue el adulto con 25% (2 casos), seguido del adulto mayor con 25% (2 casos) y joven 25% (2 casos). Según la clasificación por sexo, el más afectado con el 62.5% (5 casos) es el masculino en comparación con el 37.5% (3 casos) del femenino.

## Zoonosis

## LEPTOSPIROSIS

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de potencial epidémico, principalmente después de lluvias fuertes, causada por una bacteria llamada *leptospira*. Los seres humanos generalmente adquieren la leptospirosis por contacto directo con la orina de animales infectados o con un ambiente contaminado por orina<sup>11</sup>.

Gráfico 27. Incidencia de leptospirosis, RIS San Ignacio 2014-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

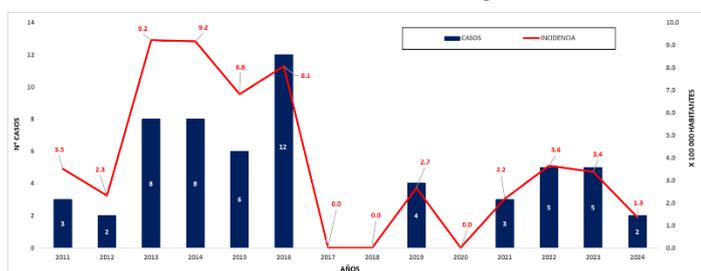
El año 2021 fue el que tuvo mayor incidencia de los últimos 11 años. La provincia actualmente presenta una T.I.A. de 2.7 100 000 habitantes y según distritos la mayor T.I.A. esta en Tamborapa Pueblo con 25.5 x 100 000 habitantes.

Hasta la S.E. 26 se reportó 4 casos confirmados de leptospirosis, de los cuales, 1 caso en la localidad de Churupampa-Chirinos, 2 casos en la Florida- Tamborapa Pueblo y 1 caso en Paya Peña- Tamborapa Pueblo. El curso de vida que presenta mayor número de casos es el adulto con el 50% (2 casos), asimismo, el sexo más afectado es el femenino con el 75% en comparación del 25% del masculino.

## ACIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

La mordedura de serpiente (ofidismo), es el síndrome causado por la inoculación de sustancias venenosas de alguna de las serpientes venenosas. Las familias de serpientes consideradas venenosas son cinco: *Viperidae*, *Elapidae*, *Hydrophidae*, *Atractaspidae* y *Colubrida*<sup>12</sup>.

Gráfico 28. Incidencia de Ofidismo, RIS San Ignacio 2011-2024\*



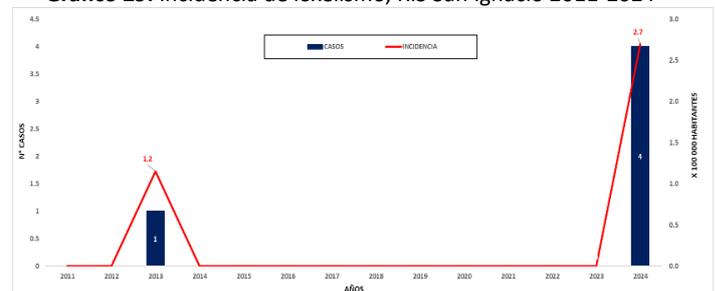
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El año 2016 fue el que tuvo la más alta incidencia de los últimos 14 años. La provincia actualmente presenta una T.I.A. de 1.3 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts). Hasta la s.e. 26 se notificaron 2 casos confirmados, de los cuales, 1 caso reportado en la localidad de Peringos-San Ignacio y 1 caso en San Ignacio-San Ignacio.

Se denomina loxelismo al conjunto de manifestaciones clínicas ocasionadas por el envenenamiento causado por

mordedura de araña del género *Loxosceles*. las especies más frecuentemente en sudamérica son *Loxosceles laeta*, *Loxosceles intermedia* y *Loxosceles gaucho*<sup>13</sup>.

Gráfico 29. Incidencia de loxelismo, RIS San Ignacio 2011-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Se observa un silencio epidemiológico y a la S.E. 26 se presenta la más alta incidencia de los últimos 14 años con T.I.A. de 2.7 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts). Asimismo, el distrito de San José de Lourdes tiene la más alta T.I.A. para esta enfermedad con 15.4 x 100 000 Hbts.

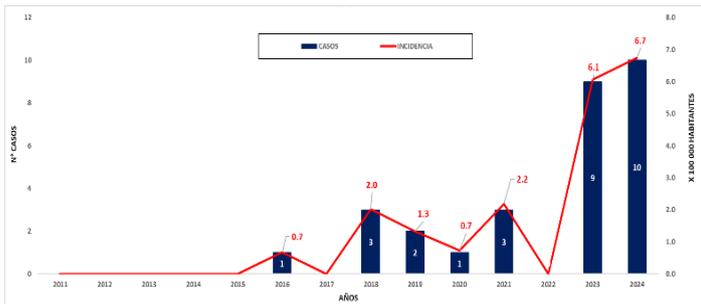
Hasta la S.E. 26 se reportó 4 casos confirmados de loxelismo, de los cuales, 1 caso se notifican en la localidad de Mandinga-San Ignacio, 1 caso en Portero Grande-San José de Lourdes, 1 caso en Nuevo Porvenir-San José de Lourdes y 1 caso en Nuevo Trujillo-San José de Lourdes.

## Vigilancia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

### SÍFILIS NO ESPECIFICADA

La sífilis es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum* que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que generalmente se transmite por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión materno infantil durante el embarazo<sup>14</sup>.

**Gráfico 30.** Incidencia de Sífilis no específica, RIS San Ignacio 2011-2024\*

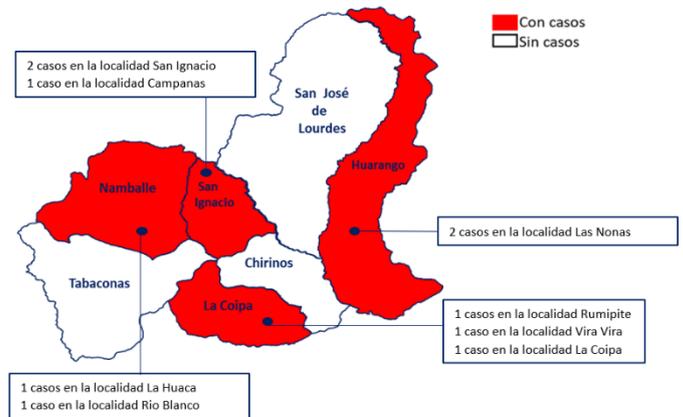


**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

A la S.E. 26 se presenta la más alta incidencia de los últimos 14 años con 10 casos confirmados y una T.I.A. de 6.7 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts).

Asimismo, el distrito La Coipa tiene la más alta T.I.A. para esta enfermedad con 13.8 x 100 000 Hbts.

**Gráfico 31.** Perfil Epidemiológico de Sífilis no específica en la provincia San Ignacio 2024 (S.E. 01-26)\*



**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El curso de vida, que presento el mayor número de caso es el adulto con 70% (7 casos). Según clasificación por sexo el más afectado con el 60% fue el femenino en comparación con el 40% del masculino.

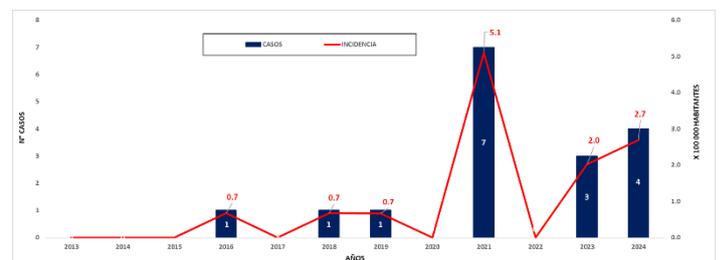
### SÍFILIS MATERNA

Si una mujer embarazada tiene sífilis puede producirse una transmisión materno infantil. La transmisión materno infantil de la sífilis puede prevenirse mediante la detección y el tratamiento tempranos con el antibiótico apropiado

El feto también puede curarse fácilmente con el tratamiento, y el riesgo de resultados adversos en el feto es mínimo si la madre recibe un tratamiento adecuado durante la fase inicial del embarazo (de ser posible, antes del segundo trimestre)<sup>15</sup>.

El año 2021 tiene la incidencia más alta en los últimos 12 años. La provincia actualmente tiene una T.I.A. de 2.7 x 100 000 Hbts y según distribución por distritos San Ignacio presenta la mayor T.I.A. con 1.3 x 100 000 Hbts.

**Gráfico 32.** Incidencia de Sífilis materna, RIS San Ignacio 2013-2024\*



**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

A la S.E. 26 se han notificado 4 casos; de los cuales 2 se reportaron la localidad de San Ignacio-San Ignacio, 1 caso en Lirios-Huarango y 1 caso en Rumipite-La Coipa. Así mismo, el curso de vida más afectado es el joven con el 100% (3 casos).

# VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) / SIDA

La infección por el VIH ataca el sistema inmunitario, y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) es la fase más avanzada de la enfermedad. El VIH ataca a los glóbulos blancos, debilitando el sistema inmunitario, y esto hace que sea más fácil contraer enfermedades como la tuberculosis, otras infecciones y algunos tipos de cáncer.

Se transmite a través de los líquidos corporales de las personas infectadas, como sangre, leche materna, semen y secreciones vaginales<sup>16</sup>.

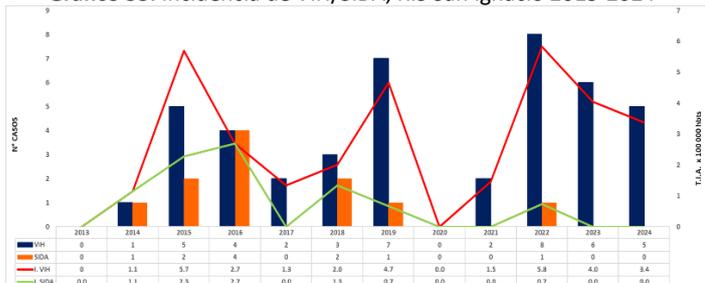
El año 2016 tiene la incidencia más alta de SIDA en los últimos 12 años, mientras que en 2022 se presenta la T.I.A. más alta en VIH.

**Tabla 01.** Estratificación Epidemiológica de VIH/ SIDA, RIS San Ignacio 2024\*

DISTRITOS	VIH		T.I.A. x 100 000 hbts.		SIDA		T.I.A. x 100 000 hbts.	
	SE. 26	ACUMULADO	SE. 26	ACUMULADO	SE. 26	ACUMULADO	SE. 26	ACUMULADO
SAN IGNACIO	0	1	2.5	0	0	0	0.0	0.0
NAMBALLE	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0.0
SAN JOSE DE LOURDES	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0.0
HUARANGO	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0.0
LA COIPA	0	2	9.2	0	0	0	0.0	0.0
CHIRINOS	0	2	12.2	0	0	0	0.0	0.0
TABACONAS	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0.0
<b>Provincia San Ignacio</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3.4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 31/05/2024 (SE 22).

**Gráfico 33.** Incidencia de VIH/SIDA, RIS San Ignacio 2013-2024\*



**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Actualmente la provincia presenta 5 casos confirmados de VIH y una T.I.A. de 3.4 casos por cada 100 000 habitantes (Hbts).

Hasta la S.E. 26 se ha confirmado 5 casos de VIH, de los cuales, 1 caso se notifica en San Ignacio, 2 en La Coipa y 2 en Chirinos. Asimismo, la mayor T.I.A. esta en La Coipa con 9.2 casos por cada 100 000 Hbts.

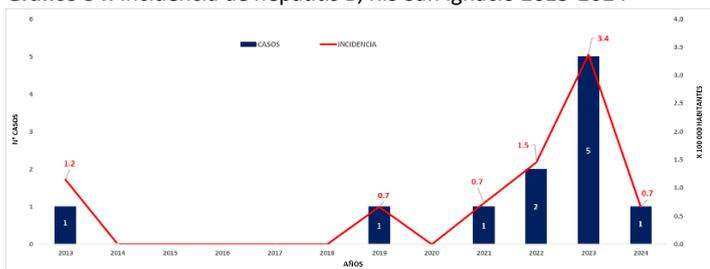
# HEPATITIS B

La hepatitis es una enfermedad producida por un virus que produce una inflamación en el hígado y puede producir epidemias, cáncer de hígado, cirrosis y hasta la muerte. Existen cinco tipos de hepatitis virales.

A veces la enfermedad no presenta síntomas hasta varios años posteriores a la infección, pero para entonces el hígado puede estar severamente dañado<sup>17</sup>.

El distrito de San Ignacio tiene la T.I.A. más alta con 2.5 x 100 000 Hbts. El curso de vida con mayor numero de casos es el adulto con el 100% y según curso de vida el mas afectado es el femenino con el 100%

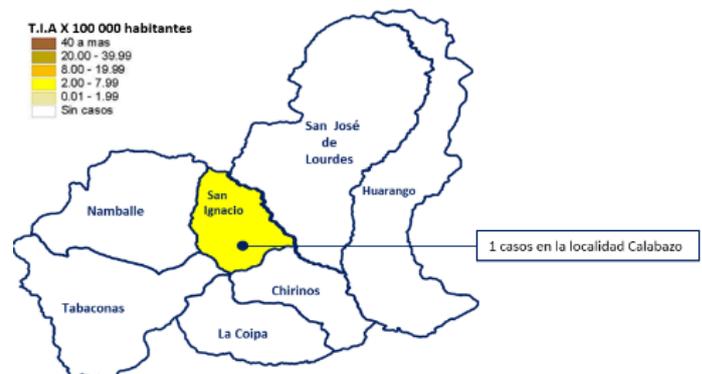
**Gráfico 34.** Incidencia de hepatitis B, RIS San Ignacio 2013-2024\*



**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El 2023 presento mayor incidencia en los últimos 12 años. La provincia actualmente presenta una T.I.A. de 1 x 100 000 Hbts.

**Gráfico 35.** Perfil Epidemiológico de Hepatitis B en la provincia San Ignacio 2024 (S.E. 01-26)\*



**Fuente:** Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

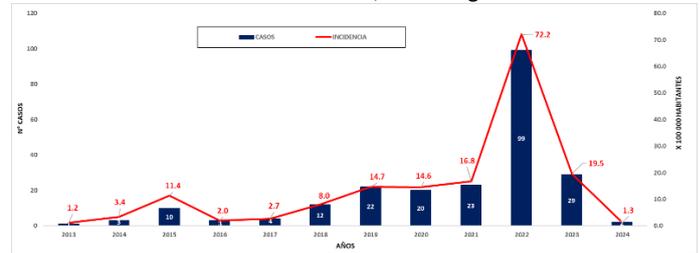
Enfermedad no transmisible

DIABETES

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (o azúcar en sangre), que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. La más común es la diabetes tipo 2, generalmente en adultos, que ocurre cuando el cuerpo se vuelve resistente a la insulina o no produce suficiente insulina<sup>18</sup>.

El 2022 se reporta la mayor incidencia en los últimos 12 años. Actualmente la provincia tiene una T.I.A. de 1.3 x 100 000 Hbts.

Gráfico 36. Incidencia diabetes, RIS San Ignacio 2013-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 31/05/2024 (SE 22).

Hasta la S.E. 26 se han notificado 2 casos de diabetes tipo 2 en la localidad de San Ignacio con una T.I.A. de 5 x 100 000 Hbts. y según curso de vida el más afectado es el adulto mayor con 100%.

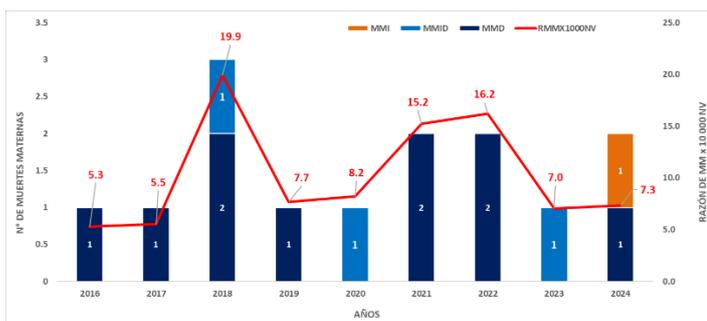
Eventos sujetos a vigilancia

MUERTE MATERNA

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritario, siendo considerada un indicador de inequidad de género, inequidad en el acceso a los servicios de salud, pobreza, injusticia y desigualdad social. En el grafico siguiente se muestra las muertes maternas según tipo<sup>19</sup>.

Los reportes de notificación de casos de muerte materna desde el año 2016, muestra una tendencia fluctuante al pasar de los años, donde el 71% de los casos corresponden a muerte materna directa.

Gráfico 37. Incidencia de muerte materna, RIS San Ignacio 2016-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El 2018 presenta la más alta incidencia de los últimos 9 años. Actualmente la provincia tiene un T.I.A. de 7.3 casos x 10 000 Hbts.

Gráfico 38. Perfil Epidemiológico de Muerte Materna en la provincia San Ignacio 2024 (S.E. 01-26)\*



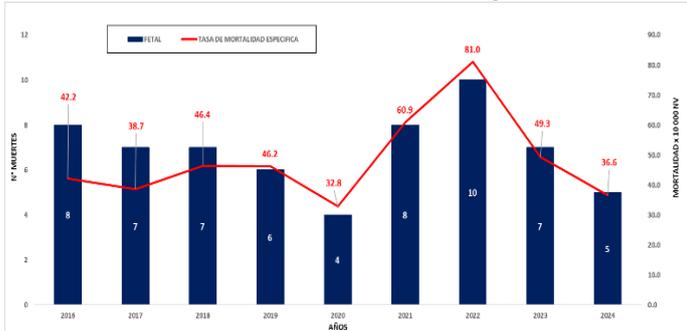
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

A la S.E. 26 se confirma 2 muertes maternas, 1 muerte materna directa en la localidad de Namballe y 1 muerte materna incidental en San José de Lurdes. Según el curso de vida más afectada con el 100% es el joven.

## MUERTE FETAL Y NEONATAL

La muerte fetal, está definida por la OMS, como la muerte previa a la expulsión o extracción completa del producto de la concepción, la muerte neonatal es al que se produce entre el nacimiento y los 28 días de vida; mientras que, la muerte materna es el fallecimiento de una mujer durante el periodo de embarazo y hasta 42 días después del parto o del término de la gestación.<sup>20,21</sup>

**Gráfico 39.** Incidencia de muerte fetal, RIS San Ignacio 2016-2024\*

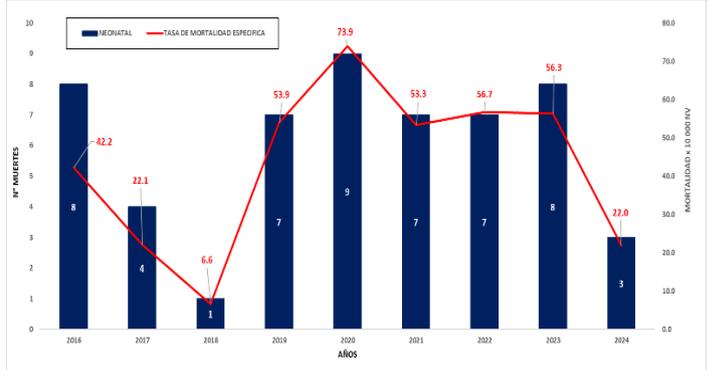


Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

En el 2022 se registra la mayor tasa de mortalidad específica (T.M.E.) en los últimos 9 años. En 2024 la T.M.E. es de 36.6 muertes fetales x 10 000 nacidos vivos (N.V.).

Hasta la S.E. 26 se notificaron 5 muertes fetales, 2 en el distrito de San Ignacio, 1 en Huarango, 1 en La Coipa y 1 muerte en Namballe; la mayor T.M.E. con el 50.5 x 10 000 N.V. se registró en este último distrito.

**Gráfico 40.** Incidencia de muerte neonatal, RIS San Ignacio 2016-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

En el 2020 se registra la mayor tasa de mortalidad específica (T.M.E.) en los últimos 9 años. En 2024 la T.M.E. es de 22.0 muertes neonatales x 10 000 nacidos vivos (NV).

Hasta la S.E. 26 se notificaron 3 muertes neonatales en el distrito de San Ignacio con T.M.E. con el 47.2 x 10 000 N.V.

**Tabla 02.** Estratificación Epidemiológica de muerte fetal y neonatal, RIS San Ignacio 2024\*

DISTRITOS	MUERTE FETAL		T.M.E. x 10 000 hbts.	MUERTE NEONATAL		T.M.E. x 10 000 hbts.	TOTAL
	SE. 22	ACUMULADO		SE. 22	ACUMULADO		
SAN IGNACIO	1	2	31.4	0	3	47.2	5
NAMBALLE	0	1	50.5	0	0	0.0	1
SAN JOSE DE LOURDES	0	0	0.0	0	0	0.0	0
HUARANGO	0	1	32.8	0	0	0.0	1
LA COIPA	0	1	27.2	0	0	0.0	1
CHIRINOS	0	0	0.0	0	0	0.0	0
TABACONAS	0	0	0.0	0	0	0.0	0
<b>Provincia San Ignacio</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>36.6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>22.0</b>	<b>8</b>

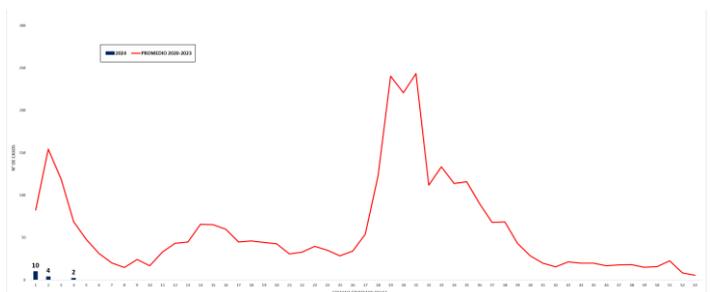
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

## COVID - 19

El COVID-19 (enfermedad del coronavirus 2019) es una enfermedad causada por un virus llamado SARS-CoV-2. Puede ser muy contagioso y se propaga rápidamente. El COVID-19 se propaga cuando una persona infectada exhala gotitas y partículas respiratorias muy pequeñas que contienen el virus<sup>22</sup>.

A lo largo de los años 2020, 2021, 2022 y 2023, se observa un descenso considerable en la incidencia. En 2020, se registraron un total de 4714 casos, mientras que, en 2021 y 2022, estas cifras disminuyeron significativamente a 2832 y 1864 casos respectivamente, mientras que, tomando en cuenta el reporte histórico de los últimos dos años posterior a la pandemia, al año 2023, se muestra una continuación de esta tendencia, con un total de 29 casos.

**Gráfico 41.** Casos de Covid-19, RIS San Ignacio 2020-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Hasta la S.E. 26 se reportó 16 casos confirmados para esta enfermedad en el distrito de San Ignacio. La notificación en el presente año se encuentra por debajo del promedio de casos 2020-2023.

## INFLUENZA

La influenza es una enfermedad vírica que afecta principalmente a la nariz, la garganta, los bronquios y, ocasionalmente, los pulmones; puede durar una semana aproximadamente y se caracteriza por la aparición de inicio brusco de fiebre alta, tos seca, dolor de garganta, asimismo, puede acompañarse de otros síntomas como son: dolor muscular, cefalea, malestar general y rinitis. Las manifestaciones digestivas como náuseas, vómitos y diarreas, son pocos frecuentes, pero pueden acompañar a la fase respiratoria en los niños. Para prevenir la transmisión de la influenza hay que lavarse las manos frecuentemente, cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo al toser. Además de la vacunación contra la influenza (según el esquema nacional de vacunación).

**Tabla 03.** Estratificación Epidemiológica de influenza, RIS San Ignacio 2024\*

DISTRITOS	INFLUENZA A (H1N1)		T.I.A. x 100 000 hbts.
	SE. 26	ACUMULADO	
SAN IGNACIO	0	0	0.0
NAMBALLE	0	0	0.0
SAN JOSE DE LOURDES	6	16	81.9
HUARANGO	0	0	0.0
LA COIPA	0	0	0.0
CHIRINOS	0	0	0.0
TABACONAS	0	0	0.0
<b>Provincia San Ignacio</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>10.8</b>

Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Hasta la S.E. 29 se notificaron 16 casos confirmados para influenza A (H1N1) en el distrito de San José de Lurdes con una incidencia de 10.8 x 100 000 Hbts., asimismo, 6 fueron notificados en la localidad de Naranjos y 10 en la localidad de San José de Lurdes.

**Tabla 04.** Casos de influenza por curso de vida y sexo, RIS San Ignacio, 2024\*

CURSO DE VIDA	TOTAL DE CASOS	%	T.I.A
Niños (0-11 años)	3	19	15.7
Adolescentes (12-17 años)	6	38	18.4
Joven (18-29 años)	4	25	12.3
Adulto (30-59 años)	3	19	6.2
Adulto mayor (60 años a más)	0	0	0.0
SEXO	N° DE CASOS	%	
Femenino	10	62.5	
Masculino	6	37.5	
<b>Provincia San Ignacio</b>	<b>16</b>	<b>100.0</b>	

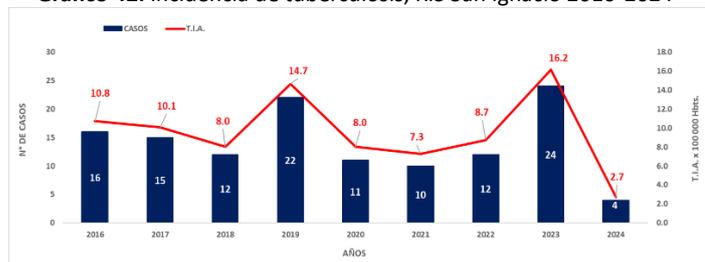
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Según curso de vida el mayor número de caso se registra en adolescente con 38%; así mismo, el género más afectado es el femenino con el 62.5% en comparación al 37.5% del masculino.

## TUBERCULOSIS (TBC)

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. Se transmite de persona a persona a través del aire. Los síntomas de la tuberculosis activa incluyen tos, dolores torácicos, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos<sup>23</sup>.

**Gráfico 42.** Incidencia de tuberculosis, RIS San Ignacio 2016-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

En 2023 se reporta la incidencia más alta de los últimos 9 años. Actualmente la provincia tiene una T.I.A. es de 2.7 x 100 000 Hbts. y según distribución por distritos la Coipa Presenta la mayor T.I.A. con 9.2 x 100 000 Hbts.

Hasta la S.E. 29 se confirmó 4 caso de tuberculosis, de los cuales, 2 se notificó en la localidad de San Ignacio-San Ignacio, 1 en Vira Vira-La Coipa y 1 en Tamboa-La Coipa.

Según curso de vida el mayor número de caso se registra en adulto con 75%; así mismo, el género más afectado es el masculino con el 75% en comparación al 25% del femenino.

## VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar son todos los actos de agresión que se producen en el seno de un hogar, es decir, la violencia ejercida en el terreno de la convivencia familiar, por parte de uno de los miembros contra otros, contra alguno o contra todos ellos<sup>24</sup>.

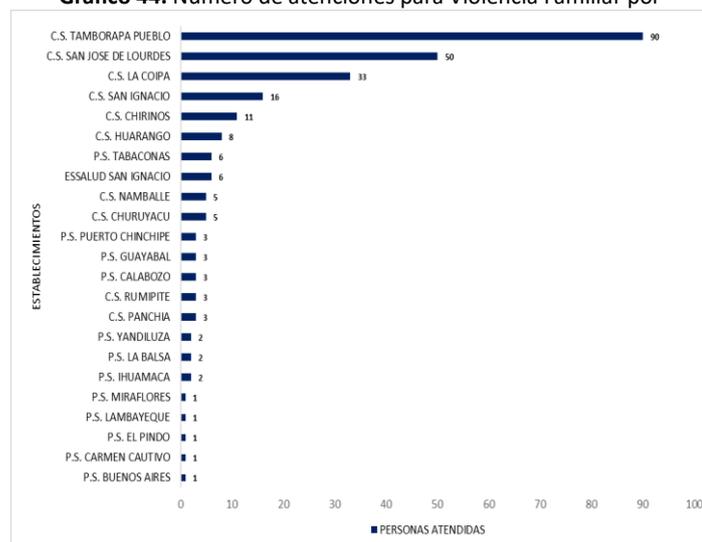
**Gráfico 43.** Incidencia de violencia familiar, RIS San Ignacio 2016-2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

El 2023 se registra la mayor incidencia en los últimos 9 años. En 2024 la T.I.A. es de 176.8 x 100 000 Hbts.

**Gráfico 44.** Numero de atenciones para Violencia Familiar por



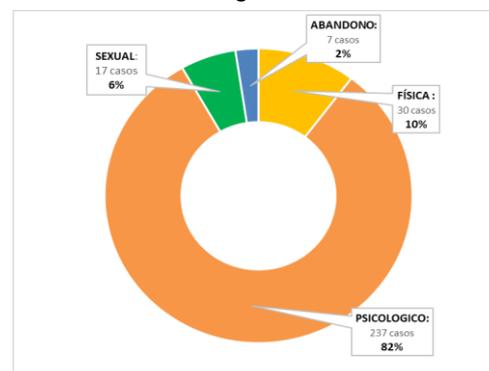
establecimientos de salud, RIS San Ignacio 2020-2024\*

Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Hasta la S.E. 26 el C.S. Tamborapa Pueblo presenta el mayor número de atenciones de todos los establecimientos. Asimismo, se notificaron 291 casos de Violencia familiar en 256 personas donde se evidenció 1 o más tipos de violencia sufrida, de los cuales 38 agredidas se notificaron en el distrito de San Ignacio, 14 en Chirinos, 17 Huarango, 43 La

Coipa, 9 en Namballe, 62 en San José de Lourdes y 108 en Tamborapa Pueblo.

**Gráfico 45.** Estratificación Epidemiológica de tipos de Violencia familiar, RIS San Ignacio 2024\*



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

**Tabla 05.** Estratificación Epidemiológica de violencia familiar por micro redes y tipo de violencia sufridas, RIS San Ignacio, 2024\*

DISTRITOS	TIPO DE VIOLENCIA				CASOS	INCIDENCIA
	FÍSICA	PSICOLÓGICO	SEXUAL	ABANDONO		
SAN IGNACIO (ESSALUD)	10	25	3	0	38	94.4
CHIRINOS	1	8	2	3	14	85.2
HUARANGO	8	9	0	0	17	86.8
LA COIPA	5	32	6	0	43	197.3
NAMBALLE	2	7	0	0	9	86.4
SAN JOSÉ DE LOURDES	4	51	3	4	62	317.4
TAMBORAPA PUEBLO	0	105	3	0	108	536.0
<b>PROVINCIA SAN IGNACIO</b>	<b>30</b>	<b>237</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>291</b>	<b>196.4</b>

Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

**Tabla 06.** Casos de violencia familiar según sexo y curso de vida, provincia de San Ignacio, 2024\*

CURSO DE VIDA	TOTAL DE CASOS	%	T.I.A
Niños (0-11 años)	34	13	102.3
Adolescentes (12-17 años)	51	20	266.1
Joven (18-29 años)	73	29	224.4
Adulto (30-59 años)	85	33	174.4
Adulto mayor (60 años a más)	13	5	89.9
SEXO	Nº DE CASOS	%	
Femenino	225	87.9	
Masculino	31	12.1	
<b>Provincia San Ignacio</b>	<b>256</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

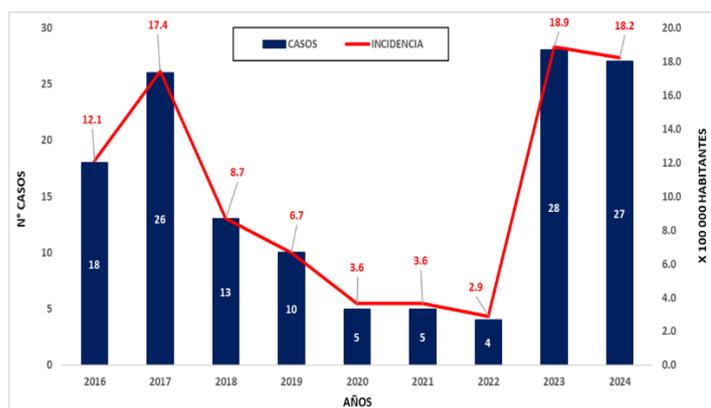
Entre los cursos de vida joven y adulto representan más del 50 % de los casos notificados para estos actos de violencia. Sin embargo, la mayor incidencia la tiene el adolescente con 266.1 x 100 000 Hbts.

Según clasificación de genero el más afectado es el femenino con 87.9% en comparación con el 12.1% del masculino.

## LESIONES POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Los traumatismos causados por accidentes de tránsito constituyen un problema creciente de salud pública que afecta de forma desproporcionada a los grupos más vulnerables, en particular a los pobres. Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de la mitad de las personas fallecidas por causa de choques en la vía pública son adultos, jóvenes de edades comprendidas entre los 15 y los 44 años<sup>25</sup>.

**Gráfico 46.** Incidencia de lesiones por accidentes de tránsito, RIS San Ignacio 2016-2024\*



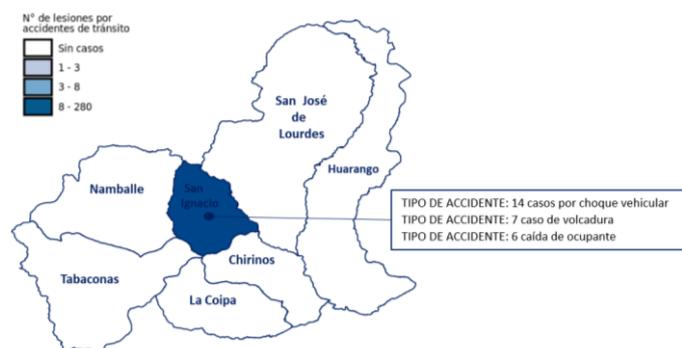
Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

En 2023 se reporta la mayor incidencia de los últimos 9 años. En 2024 la T.I.A. es de 18.2 accidentes de tránsito por 100 000 habitantes.

mismo, la mayor incidencia la tiene el adolescente con 30.7 accidentes de tránsito por cada 100 000 habitantes.

Según clasificación de género el más afectado es el masculino con 74.1% en comparación con el 25.9% del femenino.

**Gráfico 47:** Perfil Epidemiológico de tipos de Accidentes de Tránsito en la provincia San Ignacio 2024 (S.E. 01-26)



Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

**Tabla 07.** Estratificación Epidemiológica de lesiones por accidentes de tránsito, RIS San Ignacio, 2024\*

CURSO DE VIDA	TOTAL DE CASOS	%	T.I.A. x 100 000 Hbts.
Niños (0-11 años)	1	3.7	3.0
Adolescentes (12-17 años)	2	7.4	10.4
Joven (18-29 años)	10	37.0	30.7
Adulto (30-59 años)	12	44.4	24.6
Adulto mayor (60 años a más)	2	7.4	13.8
SEXO	Nº DE CASOS	%	
Femenino	7	25.9	
Masculino	20	74.1	
<b>Provincia San Ignacio</b>	<b>27</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Notiweb Oficina de Epidemiología RIS San Ignacio (\*) hasta 30/06/2024 (SE 26).

Hasta la S.E. 26 se han reportado 27 accidentes de tránsito en el C.S. San Ignacio, de los cuales 22 accidentes se registraron en el distrito de San Ignacio y 3 en Namballe.

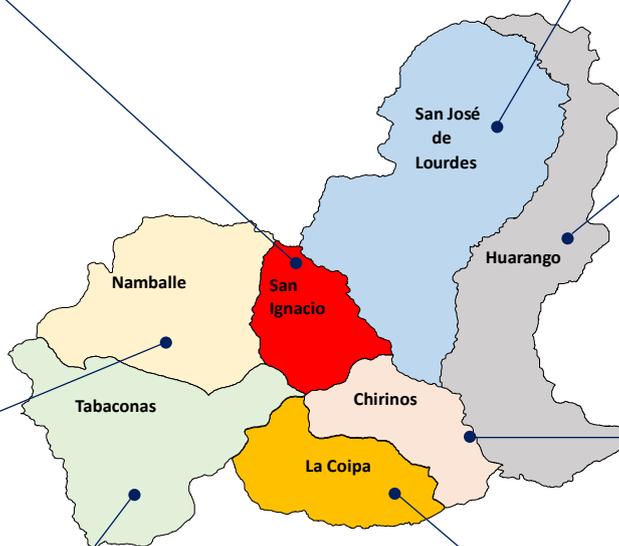
Entre los cursos de vida joven y adulto representan más del 50 % de los casos notificados en accidentes de tránsito. Así

# MAPA EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES ACUMULADAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO S.E. 26 – 2024\*

<b>EDAs:</b>	713 casos
<b>IRAs:</b>	1316 casos
<b>Febriles:</b>	1620 casos
<b>Dengue A97.0:</b>	176 casos
<b>Dengue A97.1:</b>	10 casos
<b>Leshmaniasis cutánea:</b>	1 caso
<b>Ofidismo:</b>	2 casos
<b>Loxelismo:</b>	1 caso
<b>Sífilis no específica:</b>	3 casos
<b>Sífilis materna:</b>	2 casos
<b>Hepatitis B:</b>	1 caso
<b>Diabetes:</b>	2 casos
<b>Muerte fetal:</b>	2 casos
<b>Muerte neonatal:</b>	3 casos
<b>VIH/SIDA:</b>	1 caso
<b>Covid-19:</b>	29 casos
<b>Malaria:</b>	2 casos
<b>Tuberculosis:</b>	2 casos
<b>Violencia familiar:</b>	38 casos
<b>Accidentes de tránsito:</b>	27 casos

<b>EDAs:</b>	172 casos
<b>IRAs:</b>	281 casos
<b>Febriles:</b>	304 casos
<b>Dengue A97.0:</b>	105 casos
<b>Leshmaniasis cutánea:</b>	1 caso
<b>Sífilis materna:</b>	1 caso
<b>Muerte fetal:</b>	1 caso
<b>Muerte materna directa:</b>	1 caso
<b>Muerte fetal:</b>	1 caso
<b>Violencia familiar:</b>	9 casos

<b>EDAs:</b>	422 casos
<b>IRAs:</b>	611 casos
<b>Febriles:</b>	582 casos
<b>Dengue A97.0:</b>	96 casos
<b>Leptospirosis:</b>	3 casos
<b>Malaria:</b>	1 caso
<b>Violencia familiar:</b>	108 casos



<b>EDAs:</b>	493 casos
<b>IRAs:</b>	822 casos
<b>Febriles:</b>	310 casos
<b>Dengue A97.0:</b>	32 casos
<b>Dengue A97.1:</b>	2 casos
<b>Loxelismo:</b>	3 casos
<b>Sífilis no específica:</b>	2 casos
<b>Muerte materna incidental:</b>	1 caso
<b>Influenza A:</b>	16 casos
<b>Violencia familiar:</b>	62 casos

<b>EDAs:</b>	573 casos
<b>IRAs:</b>	747 casos
<b>Febriles:</b>	1084 casos
<b>Dengue A97.0:</b>	197 casos
<b>Dengue A97.1:</b>	1 caso
<b>Leshmaniasis cutánea:</b>	5 casos
<b>Sífilis no específica:</b>	2 casos
<b>Muerte fetal:</b>	1 caso
<b>Violencia familiar:</b>	17 casos

<b>EDAs:</b>	368 casos
<b>IRAs:</b>	566 casos
<b>Febriles:</b>	326 casos
<b>Leshmaniasis cutánea:</b>	1 caso
<b>Leptospirosis:</b>	1 caso
<b>VIH/SIDA:</b>	2 casos
<b>Violencia familiar:</b>	14 casos

<b>EDAs:</b>	450 casos
<b>IRAs:</b>	891 casos
<b>Febriles:</b>	1136 casos
<b>Dengue A97.0:</b>	32 casos
<b>Dengue A97.1:</b>	1 caso
<b>Sífilis no específica:</b>	3 casos
<b>Sífilis materna:</b>	1 caso
<b>Muerte fetal:</b>	1 caso
<b>VIH/SIDA:</b>	2 casos
<b>Muerte fetal:</b>	1 caso
<b>Violencia familiar:</b>	43 casos



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Día Nacional de Lucha Contra la Hepatitis B: Minsa fortalece la prevención, identificación de casos y la entrega oportuna del tratamiento [Internet]. Gob.pe. [citado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/975474-dia-nacional-de-lucha-contra-la-hepatitis-b-minsa-fortalece-la-prevencion-identificacion-de-casos-y-la-entrega-oportuna-del-tratamiento>
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. CDC MINSA [citado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE28/hepatitisb.pdf>
3. OMS. Enfermedades diarreicas [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
4. DGE. Vigilancia, prevención y control de la IRA (Infección Respiratoria Aguda) [Internet]. Dirección General de Epidemiología. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-ira-infeccion-respiratoria-aguda/>
5. OPS. La neumonía es la causa principal de muerte de niños [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2011 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2011-neumonia-es-causa-principal-muerte-ninos>
6. Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. Guía práctica clínica de síndrome obstructivo bronquial recurrente [Internet]. 2018 may. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docstrans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2018/RD-113-2018.pdf>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. CDC MINSA. [citado el 22 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/>
8. OPS. Dengue [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
9. OPS. Malaria [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/malaria>
10. OPS. Leishmaniasis [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/leishmaniasis>
11. OPS. Leptospirosis [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/leptospirosis>
12. Vargas CM, Lino OC, Balbín PV, Morante D. Actualización en clínica y terapia de mordedura de serpiente (ofidismo). 31(2020):48–55. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i1.3729>
13. Van Den Berg C W, De Andrade R M, Magnoli F C, Marchbank K J, Tambourgi D V. Loxosceles spider venom induces metalloproteinase mediated cleavage of MCP/CD46 and MHCI and induces protection against C-mediated lysis. Immunology 2002; 107: 102- 10.
14. OPS. Sífilis [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
15. OPS. Sífilis [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis#:~:text=La%20transmisi%C3%B3n%20maternoinfantil%20de%20la%20s%C3%A4dilis%20puede%20prevenirse%20mediante%20la,a%20causa%20de%20la%20infecci%C3%B3n.>
16. OMS. VIH y Sida [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
17. OPS. Hepatitis [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hepatitis>
18. OPS. Diabetes [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
19. OMS. Mortalidad materna [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
20. UNICEF. Lo que debes saber sobre las muertes fetales Las respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de esta trágica pérdida [Internet]. UNICEF. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/historias/lo-que-debes-saber-sobre-las-muertes-fetales>
21. Díaz P, Lozano R, Ruz I, Merino B, Miranda M. Estudio descriptivo de la mortalidad neonatal en un Hospital Institucional. 39(2018):23–32.
22. OMS. Coronavirus [Internet]. Organización Mundial de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
23. OPS. Tuberculosis [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
24. NEI. Capítulo V: Violencia familiar. :125–32.
25. ONU-CEPAL. Seguridad vial y salud pública: Costos de atención y rehabilitación de heridos en Chile, Colombia y Perú. 2012;11