

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO 2023

Semana Epidemiológica (SE) N° 32. Del 06 al 12 de agosto



Mgr. Janet Martha Rivera Chirinos
Directora Regional de Salud Tacna

Lic. Enf. Yuliana Ersilia Conde Olivera
Sub Director Regional de Salud

EDICION Y ELABORACIÓN

Dr. Edgar H. Tejada Vásquez
Director Ejecutivo de Epidemiología

EQUIPO EDITOR

Lic. Enf. Marlene Castañón Gutiérrez
Lic. Enf. Edith Hurtado Ramos
Lic. Enf. Cynthia Paravicino Ruelas
Méd. Edwin Ticona Serrano
Bach. Javier Villanueva Roque

EQUIPO DE APOYO

Téc. Enf. Fredy Mendoza Salinas

CONTENIDO

1. Actualidad
2. Vigilancia de daños individuales
 - 2.1 Enfermedades Inmunoprevenibles
 - 2.2 Enfermedades Metaxénicas
 - 2.3 ITS y VIH-SIDA
3. Vigilancia de daños consolidados
 - 3.1 Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)
 - 3.2 Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)
4. Vigilancia de Diabetes Mellitus
5. Situación actual de COVID-19
6. Situación de Viruela del Mono
7. Indicadores de evaluación
8. Anexos



Calle José Jiménez S/N
Sector Colegio Militarizado
E-mail: epitacna@dge.gob.pe

Fecha elaboración: 14 y 15 de agosto, 2023

1. ACTUALIDAD

A medida que aumentan los casos de dengue a nivel mundial, el control de vectores y la participación comunitaria son clave para prevenir la propagación de la enfermedad

En medio del aumento de los casos de dengue en diversas regiones del mundo, especialmente en algunos países de las Américas, expertos revisaron esta semana la situación global y los métodos para ayudar a controlar la propagación de esta enfermedad transmitida por mosquitos.

Durante el seminario web EPI-WIN: Gestión del dengue: una epidemia en rápida expansión, expertos de todo el mundo destacaron que cerca de la mitad de la población mundial corre actualmente el riesgo de contraer dengue, y que se calcula que cada año se producen entre 100 y 400 millones de infecciones.

"La incidencia ha aumentado casi ocho veces desde el año 2000", afirmó el doctor Raman Velayudhan, jefe de la Unidad de Salud Pública Veterinaria, Control de Vectores y Medio Ambiente, y Enfermedades Tropicales Desatendidas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la apertura del seminario web. Antes de 1970, el mosquito vector de la enfermedad estaba presente solo en media docena de países, agregó, pero ahora se encuentra en más de 130 países.

Situación en las Américas

En las Américas, el dengue se transmite principalmente a través del mosquito *Aedes aegypti* y la enfermedad es endémica en muchos países. Los brotes tienden a ser cíclicos cada 3 a 5 años, siguiendo patrones estacionales que corresponden a los meses cálidos y lluviosos, cuando los mosquitos se reproducen.

En 2023, la región de las Américas ha experimentado un aumento significativo en los casos de dengue. Hasta el momento se han registrado más de 3 millones de nuevas infecciones, superando las cifras de 2019, el año con la incidencia más alta registrada de esta enfermedad en la región con 3.1 millones de casos, incluidos 28,203 casos graves y 1,823 muertes.

La mayoría de los casos -más de 2,6 millones- se registran en la región del Cono Sur, con Brasil representando el 80% del total. No obstante, también se ha observado una transmisión inusualmente alta en otras áreas del continente, incluida la región andina, con más de 400,000 casos y una tasa de letalidad más alta.

"La urbanización y el cambio climático han tenido un enorme impacto en la propagación del dengue", señaló Velayudhan durante el seminario web. El desplazamiento y la aglomeración de personas en zonas urbanas ha contribuido a la propagación del vector, añadió, pero las interrupciones causadas por la COVID-19 también han afectado las medidas de control de los mosquitos y la notificación de casos.

"Tras la COVID-19, necesitamos reestructurar los programas para una mayor integración y asegurar que los sistemas de

salud puedan gestionar", dijo Velayudhan. "Debemos poner en práctica las lecciones aprendidas de la pandemia, como el diagnóstico y el uso de las pruebas PCR, una vigilancia mejorada, una buena comunicación y la participación de la comunidad".

A medida que el hemisferio sur entra en los meses más fríos y secos, los casos están disminuyendo en algunas zonas de la región, pero se espera una mayor transmisión en América Central y el Caribe durante la segunda mitad del año. Recientemente, la OPS emitió una alerta proporcionando orientación a las autoridades nacionales para fortalecer la vigilancia y preparar los sistemas de salud ante un aumento en los casos.

Participación comunitaria para un control efectivo del vector
No existe un tratamiento específico para el dengue, y la prevención depende del control del vector. Las medidas para frenar los mosquitos incluyen el uso de productos químicos, como insecticidas y repelentes, así como métodos mecánicos para eliminar los lugares de reproducción o proporcionar una barrera, como redes tratadas, mosquiteros en ventanas y ropa protectora.

El uso conjunto de estos métodos puede ser efectivo, pero la participación de las comunidades para aplicarlos es fundamental para su éxito, especialmente en la eliminación o limpieza de posibles criaderos. Por ejemplo, los neumáticos viejos y en desuso ofrecen sombra y un espacio oscuro preferido para que los mosquitos *Aedes* depositen sus huevos, los cuales pueden resistir la sequía y desarrollarse solo cuando encuentran agua muchos meses después.

La OPS ha desarrollado una serie de iniciativas para apoyar estas actividades locales de prevención, incluida la Semana de acción contra los mosquitos, que impulsa acciones a nivel comunitario para proporcionar información sobre la relación entre los mosquitos y las enfermedades que transmiten, como es el caso del dengue, pero también del chikungunya, el Zika, la malaria y la fiebre amarilla.

"Se han desarrollado diversas estrategias de prevención y los países pueden adaptarlos a sus necesidades locales", dijo Giovanini Coelho del equipo de Entomología de Salud Pública de la OPS.

Si bien la mayoría de las infecciones son asintomáticas o producen enfermedades leves, la enfermedad ocasionalmente puede volverse grave e incluso causar la muerte. Los síntomas van desde fiebre alta leve hasta debilitante, con fuertes dolores de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y articular, y erupciones en la piel. La enfermedad puede evolucionar hacia un caso de dengue grave, caracterizado por shock, dificultad respiratoria, sangrado y posible afectación de órganos.

2. VIGILANCIA DE DAÑOS INDIVIDUALES

2.1 VIGILANCIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A nivel regional en la S.E. 32-2023, la NOTIFICACIÓN FUE NEGATIVA para las enfermedades prevenibles por vacunación sujetas a vigilancia según Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE-V.01 (tabla 1), como:

- Rubéola/Sarampión,
- Síndrome de Rubéola Congénita,
- Parálisis Flácida Aguda,
- Tos Ferina,
- Varicela
- Difteria,
- Parotiditis
- Tétanos,
- Evento supuestamente atribuido a vacunación o inmunización (ESAVI).

Tabla 1: Notificación de casos prevenibles por vacunación según SE. Región Tacna, a SE 32-2023.

Enfermedades sujetas a vigilancia	2023					TOTAL
	Semana Epidemiológica					
	1 - 28.	29	30	31	32	
Rubéola/Sarampión	0	0	0	0	0	0
Síndrome de rubéola congénita (SRC)	1	0	0	0	0	1
Parálisis flácida aguda (PFA)	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	1	0	0	0	0	1
Difteria	1	0	0	0	0	1
Varicela: Sin complicaciones	17	1	2	1	0	21
Varicela: con otras complicaciones	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0
Parotiditis: s/c complicación	6	0	0	0	0	6
ESAVI	0	0	0	0	0	0
TOTAL	26	1	2	1	0	30

FUENTE: DEEPI/DIRESA TACNA

2.2 VIGILANCIA DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS

Hasta la semana 32-2023, fueron reportados 20 casos probables de Dengue importado, de ellos, 10 fueron descartados y 10 fueron confirmados, de estos últimos, 9 son casos sin signos de alarma (A97.0) y uno con signos de alarma. Estos pacientes provienen de zonas endémicas del país como La Libertad, Ica, Ucayali, Lima, Piura y Lambayeque. Un caso fue importado de Chile, el cual fue descartado.

En este periodo, se registraron 08 casos de Leishmaniosis importados, de ellos 4 fueron descartados y 4 son confirmados, de estos últimos, dos se presentaron de la forma mucocutánea (B55.2), uno fue de sexo femenino y el otro de sexo masculino con probable lugar de infección en la región Huánuco, provincia Leoncio Prado, distrito Rupa Rupa y el otro en San Martín, provincia Lamas, distrito Caynarachi. De la forma cutánea fueron confirmados 2 casos (B55.1), el lugar probable de infección fue en la región Ucayali, distrito Yarua (1 caso) y de la región Ancash, provincia Pallasca, distrito Cabana (1 caso), todos fueron atendidos en el Hospital Hipólito Unanue.

En cuanto a la Enfermedad de Chagas, se continúa con el reporte de 04 casos, uno de ellos detectado por tamizaje de donantes de sangre, de sexo masculino de 45 años de edad, con lugar probable de infección en la región Ica, otro corresponde a una niña de 10 años de edad, detectado en pediatría de dicho hospital, la niña reside en el distrito Tacna y realizó viajes a la región Puno, distrito Yunguyo y según el resultado fue clasificado como descartado. El tercer caso se trata de un paciente de sexo masculino de 29 años del distrito Gregorio Albarracín y el cuarto caso de sexo masculino y 23 años que reside en el distrito Tacna y detectados por tamizaje del Banco de Sangre.

En el curso del año, no se presentaron casos importados de otras Arbovirosis como Chikungunya y Zika.

VIGILANCIA DE FEBRILES

En la semana 32-2023, se reportaron 66 casos provenientes de 08 establecimientos seleccionados (Figura 1), principalmente del C. S. San Francisco (20 casos), C. S. La Esperanza (17 casos), C. S. Ciudad Nueva (14 casos) y el Hospital Hipólito Unanue (9 casos) y el restante entre 1 a 3 casos. En lo que va del año se acumularon 4,309 casos, de ellos, la mayor proporción se presenta en niños de 1-4 años (40,2%), seguido de niños de 5 a 9 años (26,7%), los cuales agrupan a casi el 70% del total. Cabe mencionar que estos síndromes febriles en su gran mayoría corresponden a pacientes con episodios de enfermedades respiratorias, los cuales son frecuentes por la temporada de bajas temperaturas.

Al comparar el comportamiento del síndrome febril en los dos últimos años, en el año 2022 fue mayor desde la semana 01 a la 06, posteriormente la incidencia son casi similares entre las semanas 9 a la 12 y en las siguientes se reconvierte hasta la semana 22, siendo mayor el número de febriles para el año 2023 (Figura 2), pero a partir de la semana 24, nuevamente la incidencia son casi similares.

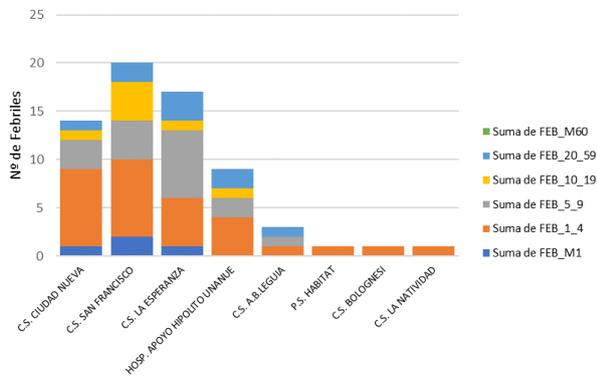


Figura 1. Distribución de febriles por establecimientos de salud seleccionados, Región Tacna, SE 32-2023

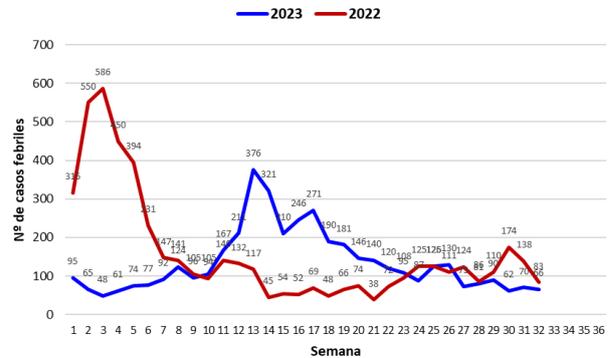


Figura 2. Curva de vigilancia de febriles por semana epidemiológica, Región Tacna, a SE 32 - 2022 y 2023

Es importante mencionar que la vigilancia de febriles es continua y su propósito es detectar tempranamente un brote de Dengue, lo cual, no ocurrió a la fecha, pero el riesgo está latente, ya que la zona Villa Magisterial y Villa Panamericana de la ciudad de Tacna está considerado como escenario entomológica II, por la presencia de *Aedes aegypti* detectado en mayo del año 2020.

2.3. VIGILANCIA DE ITS Y VIH/SIDA

De enero a junio del 2023, se notificaron 70 casos de VIH-SIDA, 60 fue por el Hospital Hipólito Unanue y 10 por el Hospital Daniel Alcides Carrión – EsSalud. Según sexo, 58 (82,9%) fueron varones y 10 (17,1%) mujeres, siendo dos de ellas gestante con VIH. Según procedencia, 29 casos son del distrito Tacna, 14 de Gregorio Albarracín, 06 de Ciudad Nueva, 3 de Alto de la Alianza, 03 de Pocollay y 01 de La Yarada Los Palos; por otro lado, se reportaron 06 casos de la región Moquegua (01 del distrito Moquegua y 01 de Ilo), como también 05 de nacionalidad Venezolana, 02 de Colombia y uno de Chile (Figura 3). Cabe mencionar que en el año 2022, se registraron 88 casos nuevos de VIH-SIDA, de los cuales, 72 (81,8%) fueron hombres y 16 mujeres, también se registraron 11 recién nacidos expuesto al VIH.

La razón Hombre/Mujer es igual a 4,8, es decir, por cada cinco hombres, una mujer adquiere la infección por VIH (Figura 4) y es casi similar a la razón del nivel nacional (H/M = 4).

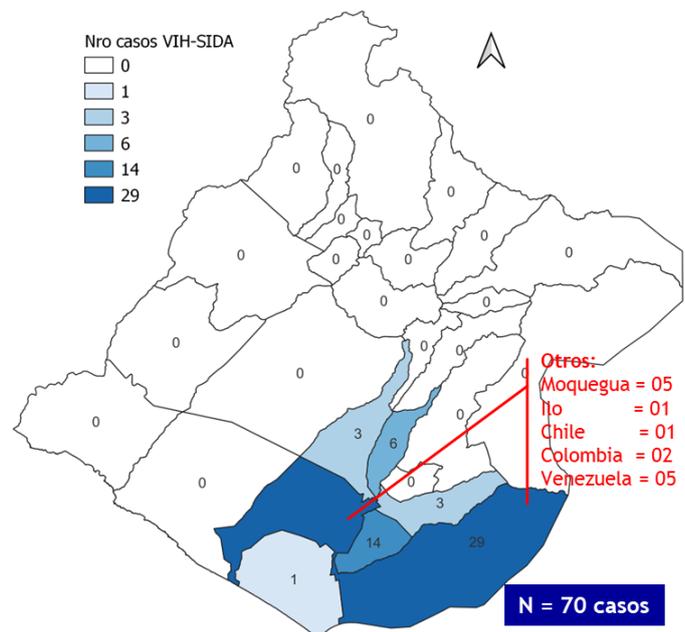
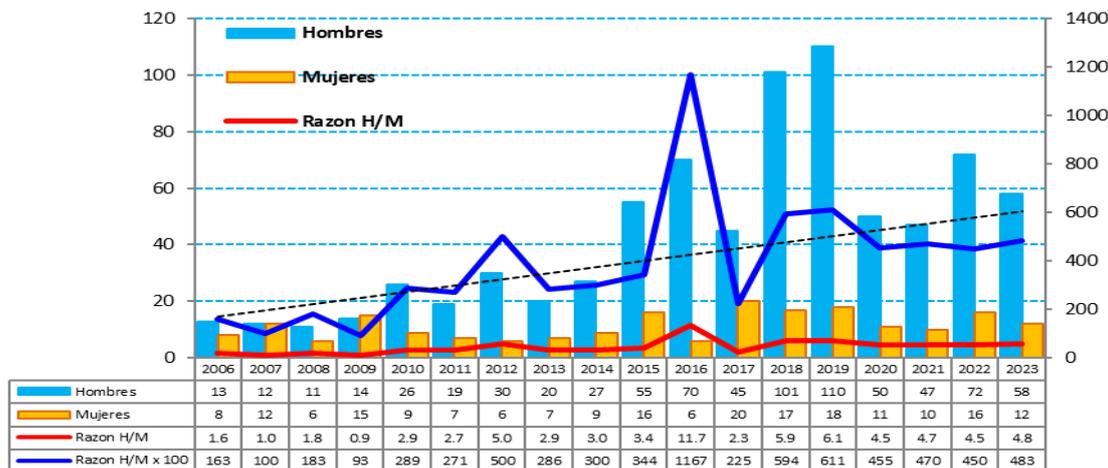


Figura 3. Número de casos de VIH/SIDA según distrito. Región Tacna a junio 2023

Según edad, cabe resaltar que se registraron 13 casos en menores a 20 años (18,6%), entre ellos, hay una adolescente de 13 años y otro de 14 años; así también 22 son jóvenes de 20 a 29 años (31,4%), estos agrupan a la mitad de casos nuevos de VIH (50%), seguido de los adultos con 44,3% y adulto mayor con 5,7%.

En cuanto a la fase de la enfermedad, 51 fueron notificados como VIH en estadio 1 y 16 en fase avanzada de la enfermedad (*SIDA*), dos fueron gestantes nuevas y uno falleció por *SIDA*, además otros cuatro casos antiguos de sexo femenino fueron notificados como gestante infectada con VIH y otro caso antiguo falleció por *SIDA*.

En relación a las vías de transmisión, 29 infectados son homosexuales y 20 bisexuales, estos representan el 70% frente a los heterosexuales con 24,3%, el restante corresponde a los no determinados o condición desconocida (4 casos) y una niña de 13 años de nacionalidad venezolana que no aplica su orientación sexual.



FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI/DIRESA Tacna

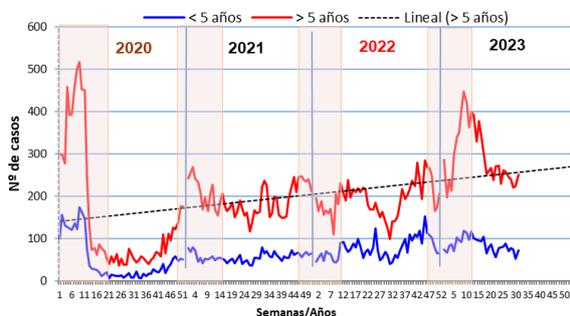
Figura 4. Tendencia de casos de VIH-SIDA, Región Tacna, 2000-2023.

A nivel regional, desde el año 1987 hasta mayo del 2023, se registraron **1,265 casos de VIH/SIDA**. Según sexo, los hombres representan poco más de las tres cuartas partes (77,9%), incluyendo los casos procedentes de otras regiones del país y otras nacionalidades.

Defunciones: hasta junio del 2023 ocurrieron 02 fallecimientos atribuidos a *SIDA*, corresponde a dos adultos varones de 53 y 54 años de edad respectivamente. Del 2009 al 2023, se registraron 108 fallecimientos, de ellos, predominan los hombres y principalmente son del grupo de riesgo homosexual y bisexual, así como también el grupo de edad más frecuente fue de 30 a 54 años.

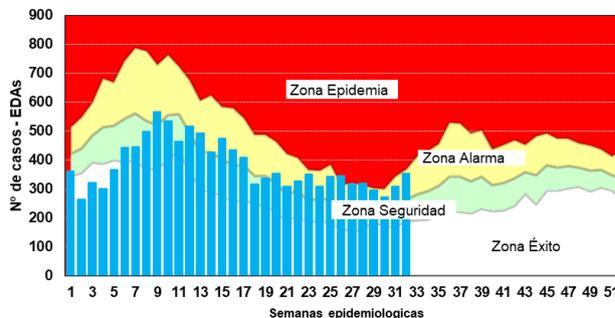
3. VIGILANCIA DE DAÑOS CONSOLIDADOS

a. VIGILANCIA DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y COLERA



FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI/DIRESA Tacna

Figura 5: Tendencia de EDAs por años. Región Tacna, S. E. 32/2023



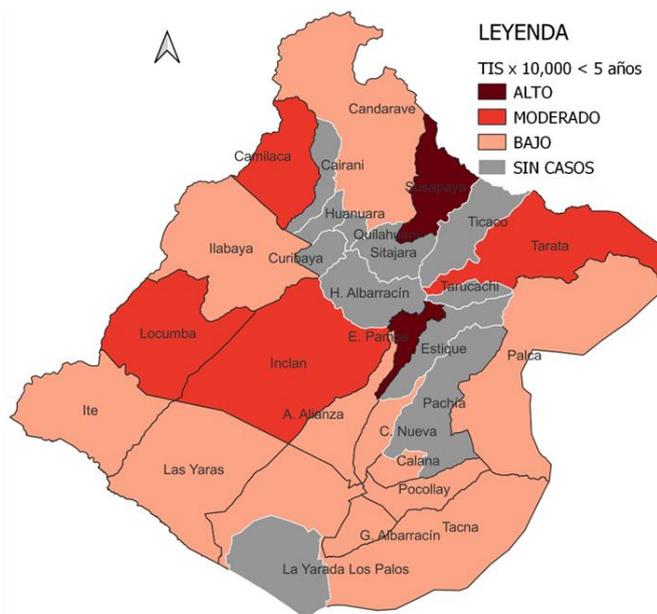
FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI/DIRESA Tacna

Figura 6: Corredor endémico de EDAs. Región Tacna, S. E. 32/2023

En la semana epidemiológica 32-2023, se notificaron 354 casos de enfermedades diarreicas agudas (Figura 5), observándose un incremento de 9,6% con relación a la semana 31-2023 (323 casos); este aumento en niños

menores a 5 años fue de 8,3% y en los mayores a 5 años fue de 10%. La tasa de incidencia semanal fue **90,7 por 100,000 habitantes**, valor que se ubica en **ZONA DE ALARMA** en el corredor endémico (Figura 6) y significa que esta ligeramente por encima de lo esperado en esta semana. Al observar la tendencia de los últimos 4 años, aparentemente el curso es hacia el incremento (Figura 5) únicamente en el grupo mayor a 5 años, pero se debe al impacto producido por la pandemia (2020, 2021, 2022) y en el proceso de restablecimiento de la cartera de servicios en el 2023, mejoró la captación y atención de casos, nivelándose la incidencia al del año 2019.

En lo que va de la temporada de bajas temperaturas (semanas 16 a la 32), cabe mencionar que en los distritos de zona andina priorizados, la incidencia de EDAs se encuentra en su comportamiento normal, con un acumulado mínimo de 2 (Susapaya) a un máximo de 24 casos (Tarata) en menores de 5 años y en el total de casos, el rango va desde 06 (Tarucachi) a 84 casos (Tarata).



Respecto a la tasa de incidencia semanal en menores de 5 años (Figura 7), cabe indicar que semana a semana el escenario de riesgo es muy variable en la zona andina, así por ejemplo, en la provincia Candarave, el distrito Camilaca reportó 01 caso y se ubicó con una tasa moderada; a diferencia de la provincia Tarata, donde el distrito Susapaya y Estique Pampa con un solo caso cada uno representaron altas tasas; en la provincia Jorge Basadre, el distrito Locumba tuvo una tasa moderada; mientras que en la provincia Tacna, el distrito Inclán obtuvo una tasa moderada y la mayoría presentaron tasas bajas, a excepción de Pachía y La Yarada Los Palos que no reportaron casos en este grupo de edad.

En forma acumulada, se notificaron 12185 casos de EDAs, significa un aumento de 54,3% con relación al mismo periodo del año 2022 (7825 casos) y por grupos de edad, este daño predomina en mayores a 5 años con 77,7%.

FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia de Epidemiológica - DEEPI/DIRESA Tacna

Figura 7. Tasa de Incidencia Semanal de Enfermedad Diarreica Aguda en < 5 años, Tacna. SE 32-2023

Según establecimientos de salud, de 93 unidades notificantes, es concurrente ver que el Hospital III Daniel A. Carrión siempre notifica el mayor número de casos, en la semana 32-2023 reportó 170 casos, cifra que aumentó en 6,9% respecto a la semana anterior. A la fecha, en forma acumulada registró 4879 casos y representa el 40,04% del total regional y según sus Centros de Atención Primaria (CAP) que conforman la red asistencial de EsSalud, notificaron un acumulado de 437 casos (3,6%), siendo más frecuente en el C.A.P. I "Locumba" (115 casos), C.A.P. I "Metropolitano" (92 casos) y C.A.P. I "Ite" con 83 casos.

La Red de Salud Tacna, registra un acumulado de 5523 casos (45,3%) y por Microredes, Cono Sur notifica el mayor número de episodios diarreicos con 1438 casos (11,8%), seguido de la Microred Metropolitano con 791 casos (6,5%) y Microred Locumba con 753 casos (6,2%), estos agrupan a cerca de una cuarta parte de casos de EDAs (24,47%) a nivel regional, por tanto, en este escenario el componente de promoción de la salud debe promover y mantener efectivas medidas preventivo-promocionales de esta enfermedad.

EDAs DISENTÉRICA

En la semana epidemiológica 32-2023, se notificó 02 casos de enfermedad diarreica disintérica, ambos ocurrieron en niños menores a 1 año, con ello, el acumulado asciende a 39 casos en el curso del año, superando con 16 casos (69,6%) a lo reportado en el mismo periodo del año 2022. Cabe mencionar que año tras año la ocurrencia de episodios diarreicos disintéricos son infrecuentes y principalmente se reportan en los distritos de zona urbana como Tacna y Gregorio Albarracín.

b. VIGILANCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

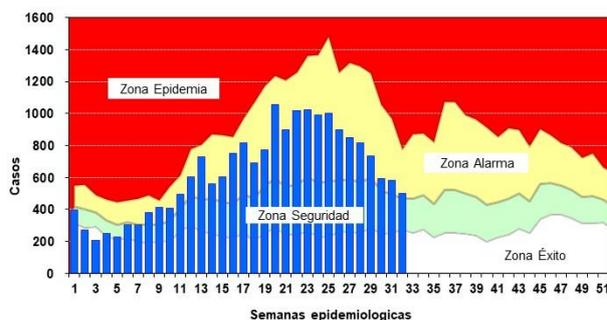
A nivel regional, en la S.E. 32-2023 semana de la temporada de bajas temperaturas se notificaron 501 episodios de Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años, se observa una disminución (106 episodios de IRAs) en comparación a semana 31/2023 (607). Figura 8

En el corredor endémico nos ubicamos en **ZONA DE ALARMA**, lo que significa que los casos de la presente semana epidemiológica están por encima de los casos esperados, lo que se sugiere continuar reforzando las medidas de prevención y promoción de la salud en el primer nivel de atención. Figura 9



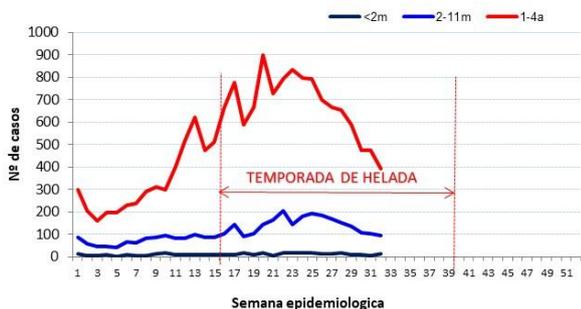
FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 8: Tendencia de Infección Respiratoria Aguda por S.E. y años. Región Tacna, S.E. 32/2023



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 9: Canal endémico de Infección Respiratoria Aguda. Región Tacna, S.E. 32/2023



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 10: Infección Respiratoria Aguda según grupos de edad. Región Tacna, S.E. 32/2023.

En la S.E. 32-2023, se observa que el grupo etareo más afectado se centra en las edades de 1 a 4 años con 88.6% y a la vez registra el mayor número de episodios (394), es preciso mencionar que desde la SE 23/2023 se evidencia una disminución de la tendencia de IRAs en este grupo de edad; el 19% (95) corresponde al grupo de 2 a 11 meses y el 2.4% (12) en menores de 2 meses. Figura 10

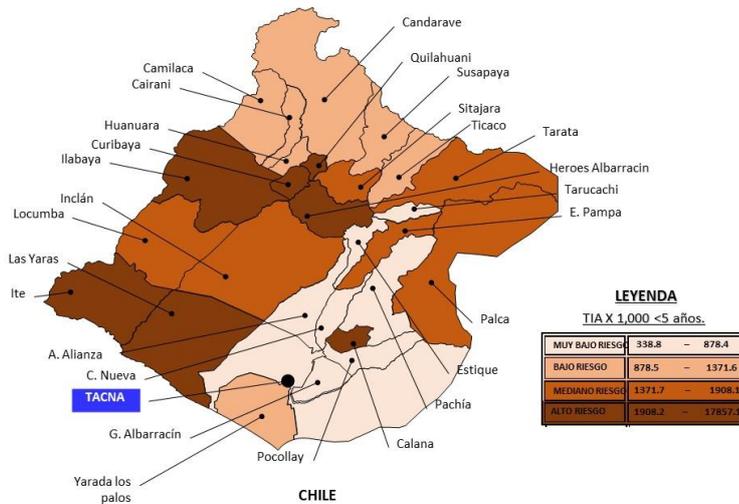
Según lugar de atención, el 48.9% (9 979) de los casos fueron atendidos por establecimientos de salud de las 3 microredes urbanas (Metropolitana, Cono Sur y Cono Norte), debiendo dirigir las acciones preventiva-promocionales en especial durante la temporada de bajas temperaturas, para garantizar la oferta de los servicios de salud e identificación temprana de signos de alarma; seguida por los atendidos se encuentran los Hospitales y Clínicas privadas con 32.5% (6 638),

TABLA 2: IRAs EN MENOR DE 5 AÑOS POR MICROREDES REGION TACNA, S.E. 32-2023

EE.SS.	< 2m	2-11m	1-4a	TOTAL	%
HOSPITALES - CLINICAS PRIVADAS	162	1155	5321	6638	32.5
MICROREDES:					
1. M. METROPOLITANO	50	501	2309	2860	14.0
2. M. CONO SUR	74	852	3323	4249	20.8
3. M. CONO NORTE	47	548	2275	2870	14.1
4. M. LITORAL	6	199	998	1203	5.9
5. M. J. BASADRE	8	90	877	975	4.8
6. M. FRONTERA	7	88	569	664	3.3
7. M. TARATA	2	24	313	339	1.7
8. M. CANDARAVE	3	59	378	440	2.2
9. M. ALTO ANDINO	3	22	138	163	0.8
TOTAL	362	3538	16501	20401	100.0

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica DEEPI/ DIRESA TACNA

mientras que el 18.5% (3 784 episodios) restante corresponde a los episodios de IRAs atendidos por las 6 microrredes del ámbito rural. Tabla 2



FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica -DEEPI/DIRESA Tacna

Figura 11: Tasa de Incidencia Acumulada de IRAs en menores de 5 años. Departamento Tacna, a S.E. 32/2023

menores tasas de incidencia acumulada de Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años, ubicándose en el primer cuartil de muy bajo riesgo. Figura 11

NEUMONÍA

A nivel regional en esta semana periodo de Bajas Temperaturas, S.E. 32-2023 no se ha notificado episodios de neumonías en menores de 5 años.

La tendencia de Neumonía en los menores de 5 años en el año 2020 muestra un descenso muy significativo; probablemente debido al confinamiento por la pandemia del COVID-19; sin embargo, en el año 2022 se observa un incremento desde la S.E.18, coincidiendo con la temporada de bajas temperaturas. Figura 12

En forma acumulada a la fecha se cuenta con 22 episodios de neumonía en menores de 5 años; las acciones de prevención y promoción se debe tener en cuenta para evitar las defunciones por neumonías en este grupo etario.

NEUMONÍA EN ADULTOS MAYORES

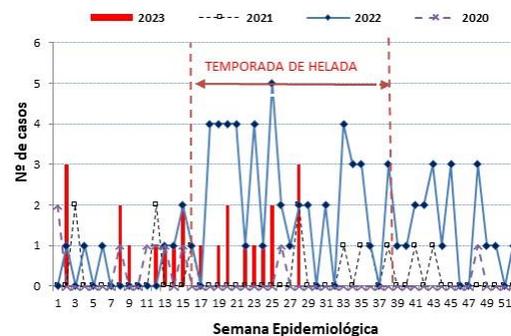
A nivel regional en esta semana periodo de Bajas Temperaturas, S.E. 32-2023 La Clínica La Luz ha notificado 01 episodio de neumonía en adulto mayor. Figura 14
Hasta la S.E.32-2023 se reportaron 33 episodios de neumonías en adultos mayores; las acciones de prevención y promoción de salud cobran una importancia en el abordaje, en este segmento poblacional. Figura 13

En forma acumulada a la fecha se cuenta con 04 defunciones intrahospitalarias por neumonía en el grupo mayores de 60 años que representa una TL de 12.1%, procedentes de los distritos de Gregorio Albarracín, Alto Alianza, Pocollay e Inclán.

Hasta la S.E. 32-2023 semana de la temporada de bajas temperaturas se notificó 20 401 episodios de IRAs, con una tasa de incidencia acumulada (IA) de 907.15 x 1,000 menores de 5 años.

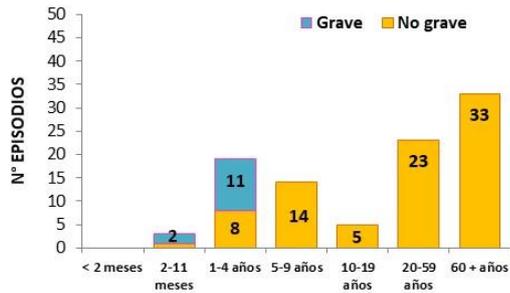
Según el riesgo de acuerdo a la tasa de incidencia acumulada, 7 de los 28 distritos del departamento de Tacna se encuentran en alto riesgo: Calana, Sama, Ite, Curibaya, Heroes Albarracín, Ilabaya y Quilahuani; se precisa que, Calana como distrito concentra los casos notificados por el Hospital "Daniel A. Carrión" EsSalud (4 145 casos) quien atiende a toda la población asegurada de la Región Tacna.

Los distritos: Pachía, Tarucachi, Tacna, Ciudad Nueva, Alto de la Alianza, Gregorio Albarracín, Pocollay y Estique registran las



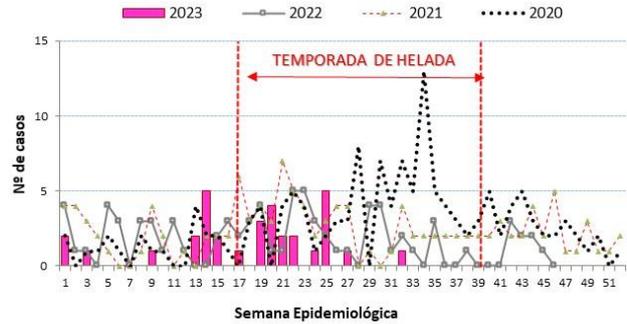
FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 12: Tendencia de Neumonía en < 5 años por S.E. y años. Región Tacna, S.E. 32/2023.



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 13: Neumonías según grupos de edad. Región Tacna, S.E. 32/2023



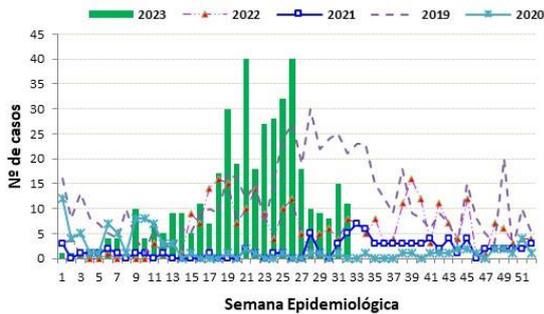
FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEEPI /DIRESA-TACNA

Figura 14: Tendencia de Neumonía en mayor de 60 años por S.E. y años. Región Tacna, S.E. 32/2023.

SOB/Asma

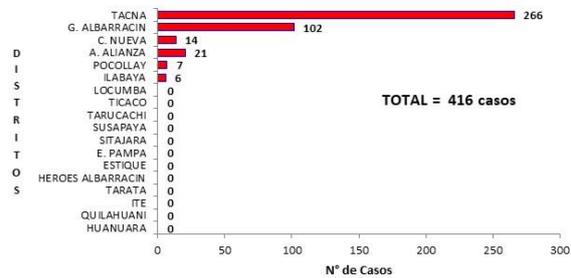
A nivel regional en la presente semana epidemiológica (32/2023) se notifica 11 episodios de SOB/Asma en menores de 5 años, este año 2023 muestra una tendencia significativamente mayor en comparación con los dos años anteriores, este incremento coincide con el inicio de temporada de bajas temperaturas. Figura 15 En forma acumulada, a la fecha se cuenta con 416 episodios en menores de 5 años, cuya tasa de incidencia acumulada es igual a 184.98 por 10,000 5 años.

Los episodios se concentran, en el distrito de Tacna con 63.9% (266 episodios) y el 24.5% (102 episodios) en el distrito de Gregorio Albarracín. Figura 16



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 15: Episodio de SOB/ASMA por años y semanas Epidemiológicas. Región Tacna, S.E. 32/2023



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica.DIRESA/TACNA

Figura 16: Episodios de SOB/ASMA por Distritos. Región Tacna, a S.E. 32/2023

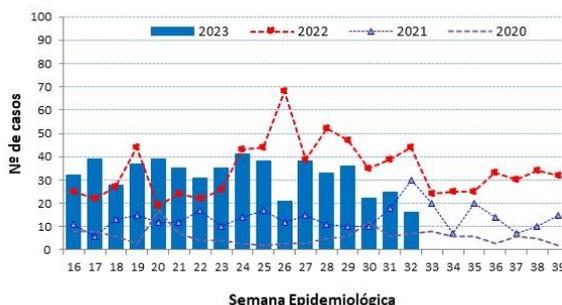
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR TEMPORADA DE BAJAS TEMPERATURAS

En nuestro país la temporada de bajas temperaturas, se presenta cada año entre los meses de junio, julio, agosto y parte de septiembre. La Región Tacna, por sus características geográficas, con zonas de sierra es afectada por este fenómeno climatológico y por ende con consecuencias en la morbimortalidad de la población vulnerable. Por lo que, se realiza la vigilancia epidemiológica en los 28 distritos, de los cuales 08 distritos son considerados como muy alto riesgo según el "Plan de Contingencia de la Dirección Regional de Salud Tacna Frente a los efectos de las Bajas Temperaturas 2023", entre los cuales tenemos Palca, Candarave, Cairani, Camilaca, Tarata, Huanuara, Susapaya y Ticaco.

En estos 08 distritos priorizados en la SE 32/2023 se notificaron 16 episodios de IRAs, se observa un incremento (09 episodios de IRAs) en comparación a la semana 31/2023 (25). Figura 17

En el año 2022 la tendencia es irregular y mayor a la tendencia del 2020 y 2021, esto a consecuencia de la emergencia sanitaria por COVID-19.

En estos distritos priorizados entre las S.E.16 a 32/2023 se notificaron 542 episodios de IRAs, representa una disminución de 12.6% en comparación al año 2022. En lo que respecta a riesgo de episodios según la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) la más alta se presentan en los Distritos de Tarata y Candarave con 1044.0 y 1008.6 por cada mil menores de 5 años respectivamente, el mayor número de episodios se centra en el distrito de Tarata con 166 episodios de IRAs en niños menores de 5 años, TABLA 3



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA TACNA

Figura 17: Tendencia de episodio de IRAs en distritos en muy alto riesgo por temporada de bajas temperaturas. Región Tacna, S.E. 16-32/2023

**TABLA 3: EPISODIOS DE IRAS EN MENOR DE 5 AÑOS
DISTRITOS PRIORIZADOS POR BAJAS TEMPERATURAS
(S.E.16 A S.E.32), REGION TACNA 2021 - 2023**

DISTRITO	2021		2022		2023	
	EPISODIOS	IA	EPISODIOS	IA	EPISODIOS	IA
PALCA	37	296.0	99	767.4	94	870.4
CANDARAVE	55	518.9	146	1247.9	117	1008.6
CAIRANI	29	674.4	59	1092.6	49	924.5
CAMILACA	10	312.5	47	1566.7	43	1000.0
TARATA	49	259.3	183	1005.5	166	1044.0
HUANUARA	18	400.0	35	1458.3	36	750.0
SUSAPAYA	13	928.6	24	1846.2	12	521.7
TICACO	22	578.9	27	409.1	25	641.0
TOTAL	233	393.58	620	1008.1	542	920.2

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCA EPIDEMIOLOGICA - DEEPI /DIRESA TACNA

4. VIGILANCIA DE DIABETES

La Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus se realiza según Directiva Sanitaria N°060-MINSA/DGE-V.01. "Vigilancia epidemiológica de Diabetes en establecimientos de Salud" aprobada por R.M. N° 961-2014/MINSA; con la finalidad de contribuir a conocer las características epidemiológicas, el estado de la enfermedad en el momento de su detección, su evolución, complicaciones y respuesta al tratamiento de la Diabetes en los establecimientos del sector salud.

Hasta el mes de julio del presente año, notificaron al sistema de vigilancia 1874 fichas de Diabetes Mellitus, de los cuales 1102 (58.180%) se ingresaron por primera vez al sistema de vigilancia (ficha epidemiológica) y 772 (41.20%) fueron notificados en la ficha de seguimiento, que corresponde a todo caso de diabetes previamente registrado al sistema.

Según las fichas epidemiológicas, el 20% (217) fueron incidentes, respecto al tipo de Diabetes el 98.09% fue DM tipo II, el 1.63% (18) Diabetes Gestacional (08 por el Hospital de Apoyo Hipolito Unanue, 07 reportados por el C.S. La Esperanza, 02 el C.S. San Francisco y 01 por el P.S. Vista Alegre) y 03 casos de Diabetes tipo I (02 nuevo y uno prevalente) reportado por el Hospital de Apoyo Hipolito Unanue. Más de la mitad fueron de sexo femenino (61%), la mediana de edad fue de 58 años, con rangos que van de 04 a 95 años, la etapa de vida con mayor porcentaje fue en los adultos (50%) y adulto mayor (47%). (Figura 18)

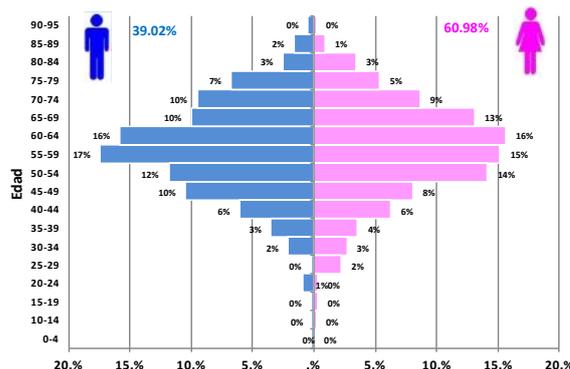


Figura 18: Diabetes Mellitus notificadas según distribución porcentual, por sexo y edad en quinquenios. Región Tacna, Julio/2023.

El 56% presentaron una o más comorbilidades; del total de casos el 33% tiene obesidad, 21% hipertensión arterial, dislipidemia (17%), anemia (5%), enfermedad tiroidea (3%), Tuberculosis (1%), hígado graso (1%) y cáncer (1%). (Figura 19)

El 45%(519) fueron evaluados para detectar complicaciones de diabetes como nefropatía (67), neuropatía (45), pie diabético sin amputación (31), retinopatía no proliferativa (14), episodios de hipoglicemia (8), enfermedad cerebrovascular (8), enfermedad isquémica del corazón (3), retinopatía proliferativa (2), pie diabético con amputación (2) y enfermedad arterial periférica (2). (Figura 20)

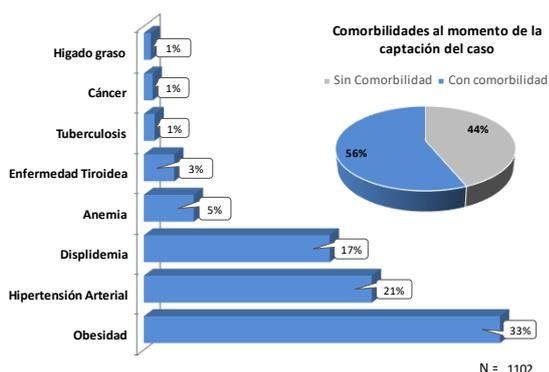


Figura 19: Comorbilidad al momento de la captación de caso de Diabetes Mellitus Notificados. Región Tacna, Julio/2023.

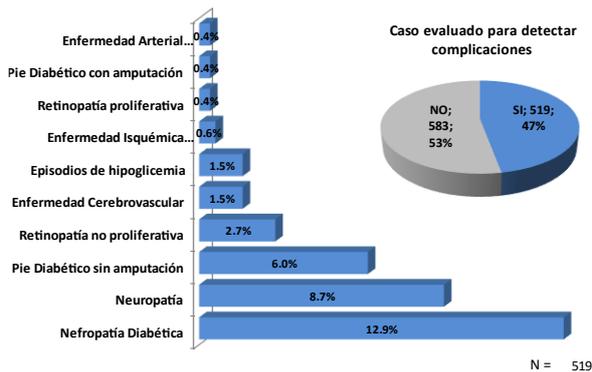


Figura 20: Complicaciones al momento de la captación de caso de Diabetes Mellitus Notificados. Región Tacna, Julio/2023.

Según distribución geográfica los casos incidentes pertenecen al distrito Gregorio Albarracín (78), Tacna (64), Ciudad Nueva (41), Alto de la Alianza (20), Calana (5), Pocollay (3), Sama Las Yaras (2), Palca (1), Susaspaya (1), Candarave (1) y Locumba (1).

5. SITUACIÓN ACTUAL DEL COVID-19

En la Región Tacna durante el año 2023, se tiene 1101 casos confirmados de COVID-19 correspondiente hasta la S.E. 32-2023, teniendo el mayor número de casos el curso de vida adulto con 551 casos (50.05%), seguido del curso de vida adulto mayor con 238 casos (21.62%) y el curso de vida joven con 225 casos (20.44%) siendo menor en los demás cursos de vida en la Región Tacna. Tabla 4

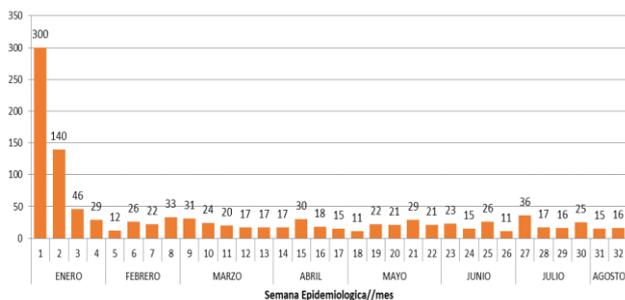


Figura 21. Casos positivos a COVID-19 según S.E., Región Tacna. S. E. 32-2023

En la figura 21 se representa el número de casos confirmados según semana epidemiológica, se aprecia un ligero aumento de los casos a comparación de la semana anterior, el predominio de casos hasta la S.E. 32-2023 lo tienen las mujeres con 635 casos confirmados (58%) a comparación de los varones con 466 casos confirmados (42%), correspondiente al presente año.

En la región Tacna, correspondiente a la S.E. 32-2023 no se encuentran pacientes hospitalizados ni en UCI con ventilación mecánica por la COVID-19 en ambos hospitales (HHUT y EsSalud), hasta la fecha. Figura 22

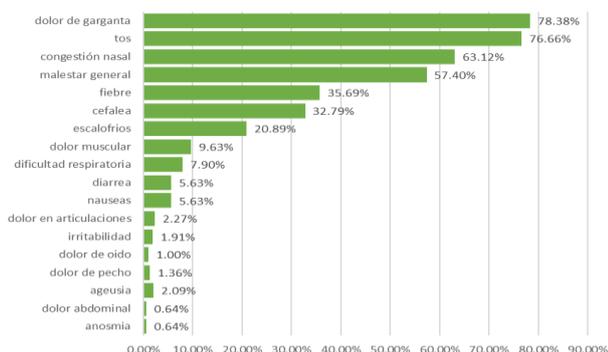


Figura 23. Caracterización de los síntomas de COVID-19, Región Tacna. S. E. 32-2023

En la figura 24 en la S.E. 32-2023, se representa el número de fallecidos confirmados según curso de vida, no presentando fallecidos durante esta semana epidemiológica, teniendo un total de 11 fallecidos confirmados durante el año 2023, de los cuales el mayor número de fallecidos lo tiene la etapa adulto mayor con 10 fallecidos, seguido de la etapa adulto con 01 fallecido en la región Tacna.

Tabla 4. Casos confirmados COVID-19 según curso de vida, Región Tacna. S. E. 32-2023

CURSO DE VIDA	CASOS	%	TIA (x 1000 hab.)
Niño (0 - 11 años)	30	2.72	0.47
Adolescente (12 - 17 años)	57	5.18	1.56
Joven (18 - 29 años)	225	20.44	2.88
Adulto (30- 59 años)	551	50.05	3.26
Adulto Mayor (60 a más años)	238	21.62	5.59
TOTAL	1101	100.00	2.82

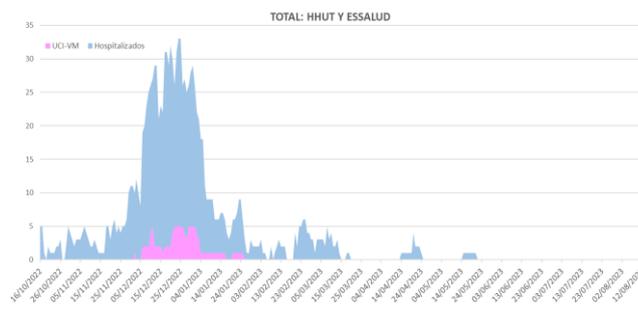


Figura 22. Pacientes hospitalizados según fecha, Región Tacna. S. E. 32-2023

Como se aprecia en la figura 23, hasta la S.E. 32-2023 los síntomas que más caracterizaron a las personas con COVID-19 son el dolor de garganta (78,38%), seguido de tos (76,66%), congestión nasal (63,12%) y malestar general (57,40%), y en menor porcentaje las demás sintomatologías.

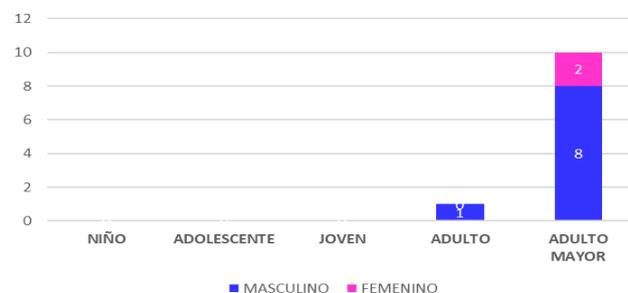


Figura 24. Fallecidos confirmados COVID-19 según curso de vida, Región Tacna. S. E. 32-2023

6. SITUACIÓN DE VIRUELA DEL MONO

La Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró el 23 de julio de 2022, la viruela del mono (VM) como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). Este es el nivel de alerta mundial más elevado, una categoría que actualmente solo aplicaba a la COVID-19 y la polio.

En la Región Tacna, en el año 2022 se reportaron 10 casos confirmados y 76 casos descartados, tendiendo un total de 86 pruebas de descarte de VM en ese año, en el año 2023 se han reportado 14 casos confirmados y 19 casos descartados, teniendo un total de 33 pruebas de descarte de VM realizadas hasta la S.E. 32-2023. Figura 25

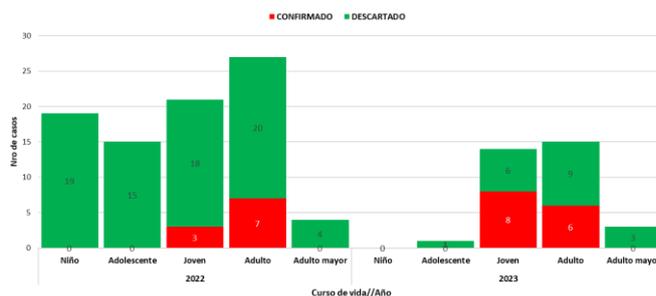


Figura 25. Casos según condición diagnóstica de Viruela del Mono según curso de vida, Región Tacna, 2022-2023 (S.E. 32).

Según la edad de los pacientes, de los casos confirmados de Viruela del Mono captados durante el año 2023, 08 de los casos son jóvenes y 06 son adultos; según distritos, 04 corresponden al distrito coronel Gregorio Albarracín Lanchipa y 10 corresponden al distrito Tacna.

En Tacna durante el año 2022 el porcentaje de positividad era de 11,6%, en el año 2023, hasta la S.E. 32, el porcentaje de positividad de Viruela del Mono es de 42,42% y entre los positivos, 08 son de orientación homosexual (53,33%), 04 son de orientación bisexual (100%) y 02 es de orientación heterosexual (14,29%), con estos valores se aprecia una fuerte asociación de la Viruela del Mono con este grupo de riesgo en Hombres que tienen sexo con hombres. Figura 26

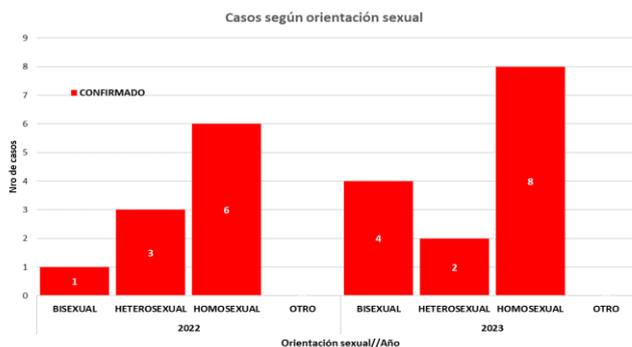
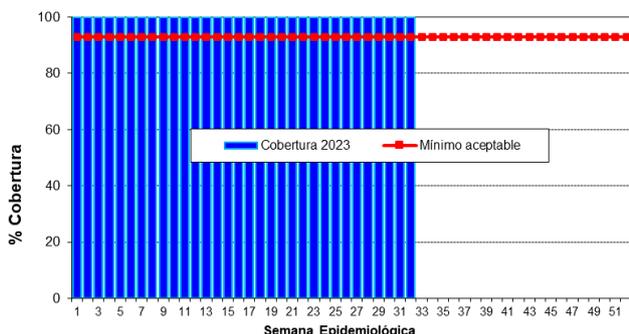


Figura 26. Casos confirmados de Viruela del Mono según orientación sexual, Región Tacna, 2022-2023* (*hasta S.E. 32)

7. INDICADORES DE NOTIFICACIÓN

Cobertura: En la semana 32-2023 se obtuvo una cobertura de notificación de 100%.



FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI/DIRESA Tacna

Figura 28: Cobertura de Notificación. DIRESA Tacna, S.E. 32-2023.

Calidad = 100%

Retroalimentación = 99%

Los indicadores de monitoreo contribuyen a mejorar la disposición de información oportuna y de calidad en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, que permiten el procesamiento y análisis para la toma de decisiones en la prevención y control de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública.

Boletín Epidemiológico:

El Boletín Epidemiológico (Tacna), es la publicación de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología (DEEPI), de la Red Regional de Epidemiología y de la Dirección Regional de Salud Tacna. El Boletín, se edita semanalmente; cada volumen anual tiene 52 o 53 números, y estos últimos números consolidan el análisis anual.

Por el cumplimiento de esta vital actividad en la vigilancia en salud pública, se debe **FELICITAR A TODAS LAS UNIDADES NOTIFICANTES DE LA REGIÓN DE SALUD TACNA** y resaltar a: **Microrred Litoral, Microrred Tarata y Microrred Alto Andino** por ser los primeros en hacer llegar la información esta semana.



<p>Dirección: Calle José Jiménez S/N Sector Colegio Militarizado</p>	<p>Dirección electrónica: epitacna@dqe.gob.pe</p>	<p>Teléfono: 052—423872</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

TABLA 5: COMPARATIVO DE EDAs POR GRUPOS DE EDAD Y DISTRITOS, REGION TACNA, A S.E. 32 / 2022 Y 2023.

DISTRITO	2022					2023					Diferencia
	<1 año	1-4 años	>5 años	Total	Tasa x 1000	<1 año	1-4 años	>5 años	Total	Tasa x 1000	
CANDARAVE	8	32	238	278	45.8	15	63	375	453	79.9	175
CAIRANI	0	2	20	22	22.8	7	8	66	81	90.3	59
CAMILACA	1	0	9	10	9.1	0	6	58	64	63.1	54
CANDARAVE	2	17	81	100	42.5	3	26	106	135	61.9	35
CURIBAYA	0	1	15	16	29.3	2	4	26	32	62.5	16
HUANUARA	3	3	52	58	128.3	0	5	47	52	115.8	-6
QUILAHUANI	2	9	61	72	109.6	3	14	72	89	143.8	17
JORGE BASADRE	15	142	610	767	58.4	23	166	917	1106	84.1	339
ILABAYA	10	85	300	395	55.3	9	74	482	565	79.4	170
ITE	4	26	73	103	32.2	8	46	205	259	80.2	156
LOCUMBA	1	31	237	269	96.3	6	46	230	282	100.5	13
TACNA	483	1409	4618	6510	18.1	576	1795	7837	10208	27.9	3698
ALTO DE LA ALIANZA	29	87	209	325	9.4	26	99	229	354	10.0	29
CALANA	186	382	2293	2861	805.9	170	507	4290	4967	1367.9	2106
CIUDAD NUEVA	17	96	155	268	8.3	43	118	231	392	11.8	124
CORONEL GREGORIO ALB	88	306	639	1033	7.1	121	442	980	1543	10.6	510
INCLAN	4	32	137	173	69.1	5	29	147	181	70.6	8
LA YARADA LOS PALOS	8	41	84	133	19.4	23	86	171	280	40.0	147
PACHIA	1	8	55	64	27.8	1	14	123	138	58.3	74
PALCA	5	22	72	99	41.3	5	10	85	100	41.5	1
POCOLLAY	3	17	50	70	3.6	7	17	36	60	3.0	-10
SAMA	1	45	182	228	58.5	4	32	288	324	81.9	96
TACNA	141	373	742	1256	11.8	171	441	1257	1869	17.2	613
TARATA	6	60	274	340	55.3	7	70	341	418	71.1	78
ESTIQUE	0	4	20	24	112.1	0	2	13	15	64.9	-9
ESTIQUE PAMPA	2	5	23	30	91.2	0	7	17	24	77.4	-6
HEROES ALBARRACIN	0	7	29	36	120.4	1	6	49	56	189.8	20
SITAJARA	0	1	20	21	62.3	0	5	27	32	97.6	11
SUSAPAYA	0	9	42	51	103.7	0	2	39	41	87.8	-10
TARATA	2	24	106	132	36.9	5	34	133	172	50.9	40
TARUCACHI	0	6	12	18	56.8	0	4	17	21	68.6	3
TICACO	2	4	22	28	48.2	1	10	46	57	101.2	29
Total general	512	1643	5740	7895	20.5	621	2094	9470	12185	31.2	4290
									Aumento		54.34

Fuente: Sistema nacional de vigilancia epidemiológica – DEEPI/DIRESA Tacna

TABLA 6: COMPARATIVO DE IRAs POR GRUPOS DE EDAD Y DISTRITOS, REGIÓN TACNA, S.E. 32 / 2023

Distritos	IRA no neumonia				NEUMONÍA			NEUMONIA GRAVE				NEUMONÍA > 5 AÑOS				SOB/Asma			DEFUNCIONES POR NEUMONIA										
	<2m	2-11m	1-4a	Total	2-11m	1-4a	Total	<2m	2-11m	1-4a	Total	5-9 a	10-19a	20-59a	60 +	Total	<2a	2-4a	Total	<2m	2-11m	1-4a	5-9 a	10-19a	20-59a	60 +	TOTAL		
TACNA	175	873	3672	4720	0	3	3	0	1	4	5	8	0	12	13	33	95	171	266	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
A. ALIANZA	29	296	1098	1423	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	3	10	11	21	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
CALANA	22	689	3664	4375	1	5	6	0	0	0	0	4	3	4	8	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C. NUEVA	22	287	1238	1547	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	6	8	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
INCLAN	5	33	248	286	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		
PACHIA	1	5	97	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PALCA	4	23	146	173	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
POCOLLAY	4	55	251	310	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	2	3	3	4	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
SAMA	2	16	249	267	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
G. ALBARRACIN	84	899	3453	4436	0	0	0	0	0	2	2	2	2	4	8	16	30	72	102	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
La Yarada Los palos	5	156	696	857	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PROV. TACNA	353	3332	14812	18497	1	8	9	0	2	11	13	14	5	23	33	75	144	266	410	0	4	4							
CANDARAVE	1	16	134	151	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAIRANI	1	16	53	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAMILACA	0	5	54	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CURIBAYA	1	9	28	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANUARA	0	2	52	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QUILAHUANI	0	13	110	123	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PROV. CANDARAVE	3	61	431	495	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOCUMBA	2	17	221	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ILABAYA	1	44	378	423	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ITE	1	43	280	324	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PROV. J. BASADRE	4	104	879	987	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6	0									
TARATA	2	32	210	244	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEROES ALBARRACIN	0	2	36	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESTIQUE	0	0	21	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. PAMPA	0	0	21	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SITAJARA	0	0	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUSAPAYA	0	3	20	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TARUCACHI	0	4	17	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TICACO	0	0	36	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PROV. TARATA	2	41	379	422	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL S.E. 32	362	3538	16501	20401	1	8	9	0	2	11	13	14	5	23	33	75	147	269	416	0	4	4							

FUENTE: Dirección Ejecutiva de Epidemiología - DIRESA TACNA