

BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO DEL DEPARTAMENTO DE PIURA

SE – 01

Semana Epidemiológica
(del 31 de diciembre 2023 al 06 de enero 2024)

2024



CONTENIDO

Presentación

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Departamento de Piura

Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA) en el Departamento de Piura

Situación epidemiológica de las inmunoprevenibles en el Departamento de Piura

Situación epidemiológica de las metaxenias en el Departamento de Piura

Situación epidemiológica de la mortalidad materna en el Departamento de Piura

Situación epidemiológica de la mortalidad perinatal en el Departamento de Piura

Situación epidemiológica de Intoxicación por metales pesados en el Departamento de Piura

Indicadores de monitoreo de la notificación del sistema de vigilancia epidemiológica, Piura SE 01 – 2024.

Contenido

SE 01 – 2024

Semana epidemiológica (del 31 de diciembre 2023 al 06 de enero 2024)

Presentación	3
Análisis de Situación de Salud	
Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas en Departamento Piura	5
Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas en Departamento Piura	9
Situación epidemiológica de las inmunoprevenibles en el Departamento de Piura	13
Situación epidemiológica de las metaxenicas en el Departamento de Piura	14
Indicadores de monitoreo de la notificación del sistema de vigilancia epidemiológica Piura, SE 01-2024	22

PRESENTACIÓN

La Oficina Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria a través de la oficina de epidemiología es el órgano de la DIRESA Piura encargada de gestionar de manera eficaz, eficiente y oportuna los procesos de vigilancia epidemiológica, inteligencia sanitaria, salud global, respuesta y control de brotes, epidemias y otros eventos de importancia en salud pública. La oficina de epidemiología de la DIRESA Piura publica semanalmente en la web del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC MINSA y web de la DIRESA Piura el Boletín Epidemiológico cuya información es producto de la notificación en el sistema oficial NOTIWEB de los establecimientos de salud del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidades de fuerzas armadas y policiales, y privados, que conforman la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), además de información o análisis especializado que desarrolla la oficina de epidemiología de la DIRESA Piura. Su finalidad es difundir la situación epidemiológica de la región, la ocurrencia de brotes y/o epidemias para una adecuada y oportuna toma de decisiones en prevención y control en salud pública.

Unidad Funcional de Epidemiología

Resumen de las Enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica

Enfermedades	2023										2024									
	Semana 01			Total	Acumulado			Total	Def	I.A. (*)	Semana 01			Total	Acumulado			Total	Def	I.A. (*)
	Conf	Prob	Sosp		Conf	Prob	Sosp				Conf	Prob	Sosp							
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	163	1	0	163	61997	8026	0	70023	1	3357.71	35	167	0	202	35	182	0	217	0	10.32
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	5	0	0	5	9126	420	0	9546	1	457.74	3	17	0	20	3	18	0	21	0	1.00
PLOMO Y SUS COMPUESTOS	0	0	7	0	0	4	663	667	0	31.98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
DERIVADOS HALOGENADOS DE HIDROCAR	0	0	0	0	4	55	341	400	0	19.18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
LEISHMANIASIS CUTANEA	34	0	0	34	371	6	0	377	0	18.08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
ARSENICO Y SUS COMPUESTOS	0	0	0	0	0	1	339	340	0	16.30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
LEPTOSPIROSIS	1	6	0	1	89	230	0	319	1	15.30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
CONJUNTIVITIS	12	1	0	12	302	5	0	307	0	14.72	5	0	0	5	5	0	0	5	0	0.24
DENGUE GRAVE	0	0	0	0	294	17	0	311	150	14.91	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0.05
RINOFARINGITIS AGUDA	6	0	0	6	229	2	0	231	0	11.08	4	0	0	4	4	0	0	4	0	0.19
MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	0	0	0	0	0	0	154	154	0	7.38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
INFLUENZA A H1N1	1	0	0	1	127	0	0	127	0	6.09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
FARINGITIS AGUDA	0	1	0	0	109	2	0	111	0	5.32	6	0	0	6	6	0	0	6	0	0.29
INFLUENZA	0	0	0	0	95	16	0	111	2	4.56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
VARICELA SIN COMPLICACIONES	4	0	0	4	88	0	0	88	0	4.22	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0.10
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	8	0	0	8	41	43	0	84	0	4.03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
BRONQUITIS AGUDA	0	0	0	0	59	0	0	59	0	2.83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	4	0	0	4	59	0	0	59	4	2.83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	1	0	0	1	58	0	0	58	3	2.78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
DIARREA Y GASTROENTERITIS	0	0	0	0	56	2	0	58	0	2.78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
SIFILIS MATERNA	0	0	0	0	42	3	0	45	0	2.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
OFIDISMO	0	0	0	0	44	0	0	44	0	2.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
AMIGDALITIS AGUDA	0	0	0	0	34	3	0	37	0	1.77	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0.05
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	1	0	0	1	26	1	0	27	0	1.29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
SINDROME DE GUILLAIN BARRE	0	0	0	0	10	0	16	26	2	1.25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
LOXOCELISMO	0	0	0	0	24	1	0	25	0	1.20	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0.05
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	0	0	0	16	0	0	16	16	0.77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
OTROS METALES	0	0	0	0	0	13	13	0	0	0.62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
HEPATITIS B	0	0	0	0	7	5	0	12	0	0.58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	0	0	0	11	0	0	11	11	0.53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0	0	1	6	2	0	8	0	0.38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
OTROS PLAGUICIDAS	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0.29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
TOS FERINA	0	0	0	0	2	3	0	5	0	0.24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0.24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
SIFILIS CONGENITA	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0.24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
MALARIA POR P. VIVAX	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
INFECCION POR VIH	0	0	0	0	3	1	0	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
HEPATITIS A	0	0	0	0	1	3	0	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA	1	0	0	1	4	0	0	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
METAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
INFLUENZA A H3N2	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
DEFUNCION POR NEUMONIA	0	0	0	0	1	2	0	3	0	0.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA	0	0	0	0	3	0	0	3	3	0.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
PARALISIS FLACIDA AGUDA	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
ZIKA	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
PAROTIDITIS	0	0	0	0	2	0	1	3	0	0.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL	1	0	0	1	2	0	0	2	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
SARAMPION	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
MICROCEFALIA	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
TETANOS	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
BRONQUIOLITIS AGUDA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0.05
ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
BOTULISMO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
BRONQUITIS NO ESPECIFICADA S/A	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
ASMA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
MALARIA P. FALCIPARUM	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
TIFUS EXANTEMATICO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
INTOXICACION ALIMENTARIA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
INFLUENZA VIRUS NO IDENTIFICAD	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
SINUSITIS AGUDA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
ENFERMEDAD DE CARRION NO DETER	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
HEPATITIS VIRAL	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
MUERTE MATERNA DIRECTA TARDIA	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
ITS	100	0	0	100	5253	36	0	5289	0	253.62	50	0	0	50	50	0	0	50	0	2.37741

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA/Unidad Funcional de Epidemiología - DIRESA Piura

(Sifilis congénita) incidencia por 1000 nacidos vivos.

(*) Incidencia acumulada por 100 000 habitantes

(**) Solo se considera confirmados en IA para casos de Peste, Rabia Humana, Silvestre y Leptospirosis

ANÁLISIS Y SITUACIÓN DE SALUD

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Departamento de Piura

I. Situación actual

En el Departamento de Piura, en la SE. Nº 01 se han notificado 1,693 episodios de IRA en menores de 5 años, con una incidencia acumulada (IA) de 93 episodios de IRA x 10,000 menores de 5 años.

Observándose un 13% menos en relación a la IA reportada para el mismo periodo del año 2023 y 4% inferior comparado con el año 2022.

El Canal endémico permite definir los valores de casos esperados y evidenciar de forma gráfica la aparición de un número mayor de casos; para ésta semana nos ubica en la **Zona de Seguridad** (Figura 2).

Según la proyección de episodios de las infecciones respiratorias agudas para esta semana el registro está por encima de lo esperado.

La distribución de episodios, según grupos de edad, muestra que el 65% (1,101/1,693) pertenece al grupo de 1 – 4 años, seguido del grupo de 2 – 11 meses con 30% (511/1,693) y finalmente con el 4% (81/1,693) corresponde a los menores de 2 meses.

Figura 1. Comportamiento semanal de IRA's (no neumonía) Piura. Años 2021 – 2023

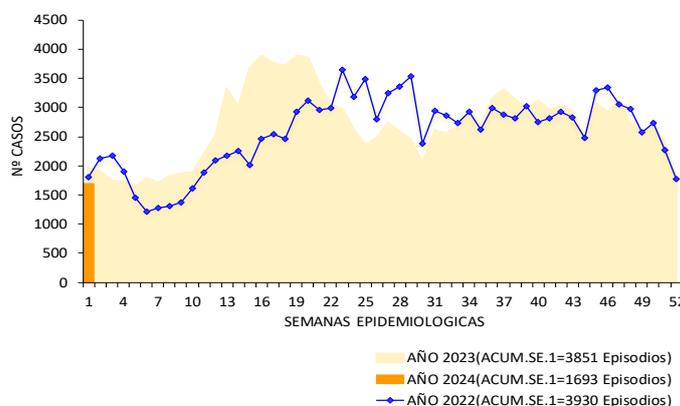


Figura 2. Canal Endémico de IRA Piura 2023*

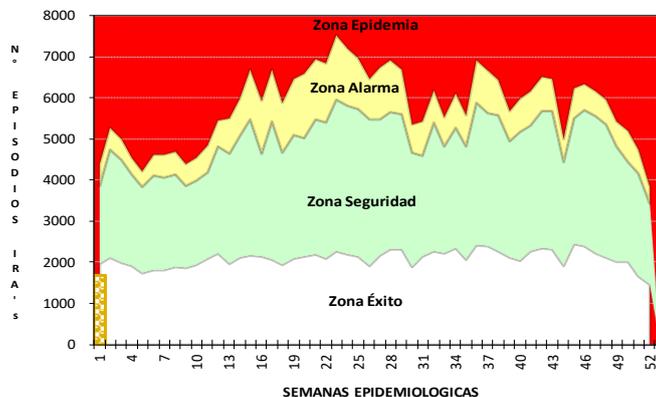
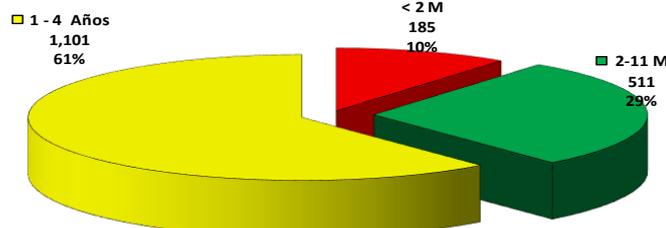


Figura 3. Distribución por grupos de Edad de IRA Piura 2024*



La estratificación de riesgo de episodios de Ira's en menores de 5 años, coloca en alerta al distrito de Arenal, Buenos Aires, Salitral y por ubicación porcentual el distrito de Castilla ocupa la primera posición con un 13.4%, seguido de Catacaos 7.4% y Tambogrande 6.0%.

Con respecto a **Neumonías (no graves)** en menores de 5 años, se observa un 37% inferior en relación a IA registrada al mismo periodo del año 2023 y 42% menos que el año 2022. Con una TIA de 0.7 x 10,000 menores de 5 años. (12 casos).

El Canal Endémico para Neumonías (no grave) menores de 5 años, nos ubica en esta semana al borde de la **Zona de Éxito**.

Según su proyección en esta semana se ubica por debajo de lo esperado.

En la distribución de Neumonías por grupo de edad, se observa que el 43% corresponde al grupo de 60 a +, seguido del grupo de 2-11 meses con el 16%, luego con el 14% el grupo de 20-59 años, el 11% para el grupo de 5-9 años y de 1-4 años, y finalmente el grupo de 10-19 años con el 5%.

La estratificación de riesgo de episodios de Neumonías (no grave) en menores de 5 años, coloca en alerta al distrito Carmen de la Frontera.

Figura 4. Mapa de Riesgo de las IRA's

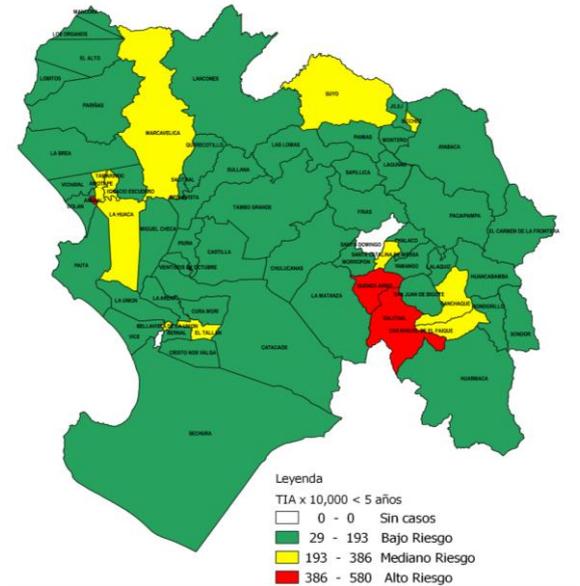


Figura 5. Comportamiento semanal de Neumonía (no grave) Piura. Años 2022 – 2024 *

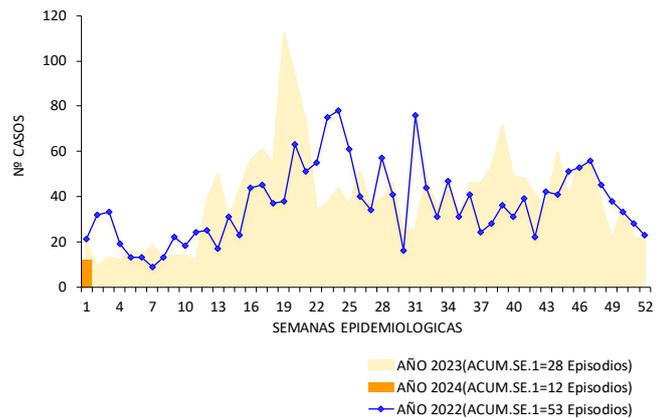
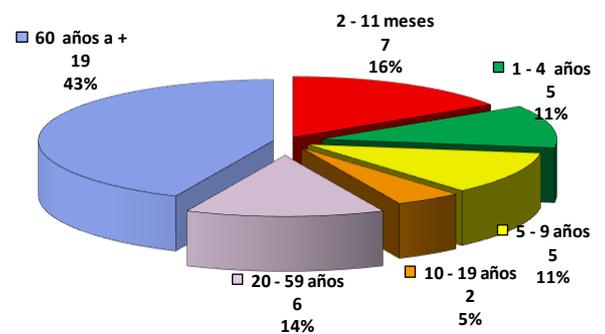


Figura 6. Distribución por grupos de Edad de Neumonía Piura 2024*



Además, **Las Neumonías Graves en niños < 5 años**, en la SE N° 01 se ha notificado 02 casos, con una IA de 0.1 x 10,000 menores de 5 años, registra un 33% menos en relación al IA para el mismo periodo del año 2023 y 104% superior que el año 2022.

En esta semana el Canal Endémico para **Neumonías Graves** menores de 5 años, nos ubica al borde de la **Zona de Éxito**, colocando en alto riesgo al distrito de Bellavista.

esta semana a nivel regional está por debajo de lo esperado.

Respecto a la distribución porcentual por grupo de edad, muestra igual porcentaje del 50% para los grupos 2-11 meses y de 1-4 años.

Se debe tener en cuenta su definición operativa: **“Todo episodio de neumonía en menores de 5 años, que además presente algún signo de alarma (dificultad respiratoria severa, presencia de tiraje sub-costal, estridor o sibilancias, cianosis central, incapacidad para alimentarse o beber, vómitos persistentes, convulsiones, letargia o coma) o alguna complicación”**.

A nivel regional el 100% de Neumonías Graves menores de 5 años son hospitalizados, se exhorta considerar la definición operativa del **caso hospitalizado por neumonía: “Todo caso de cualquier edad, internado con diagnóstico de**

Figura 7. Comportamiento semanal de Neumonía grave Piura. Años 2022 –2024

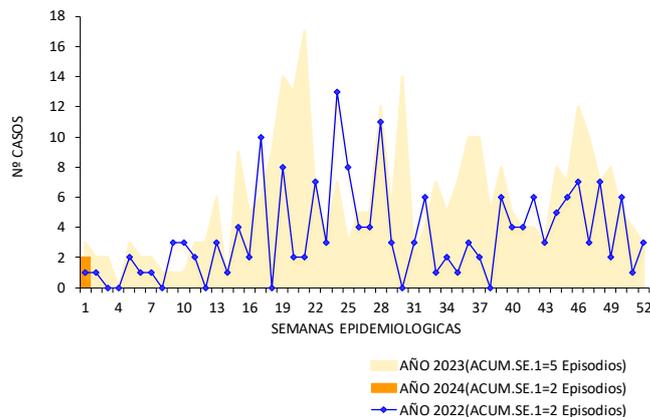


Figura 8. Canal Endémico de Neumonía grave Piura Año 2024*

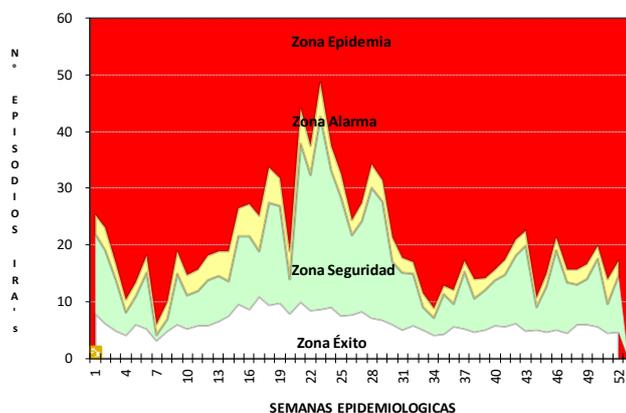
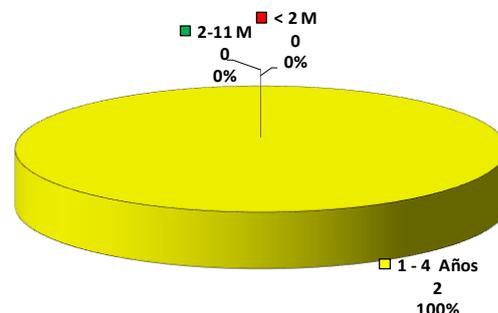


Figura 9. Distribución por grupos de Edad de Neumonía grave Piura 2024*



neumonía, neumonía grave o infección respiratoria aguda grave, con permanencia igual o mayor a 24 horas”.

El Hospital de apoyo II de Sullana registra 2 defunción de 60 años a más, procedente de los distritos de Pariñas y Sullana.

En **Sob-Asma**, se analiza un 93% inferior con respecto al mismo período del año 2022 y 78% menor que el año 2021, con una T.I.A 0.5 x 10,000 hab. < 5 años. (9 casos).

El canal Endémico ubica a la Región de Salud Piura en Zona de seguridad poniendo en alto riesgo al distrito de Sechura.

Su pronóstico para esta semana ubica a la Región de Salud de Piura por debajo de lo esperado.

“Todo caso que se presente a partir de los 2 años de edad y menor de 5 años, que cursa con episodios de obstrucción bronquial, caracterizado por sibilancias o tos persistente, con presentación frecuentemente nocturna, con o sin dificultad respiratoria, única o recurrente, reversibles espontáneamente o con tratamiento”.

Figura 10. Neumonía grave + Hospitalizados y defunción Intramural Piura, Años 2006 - 2024

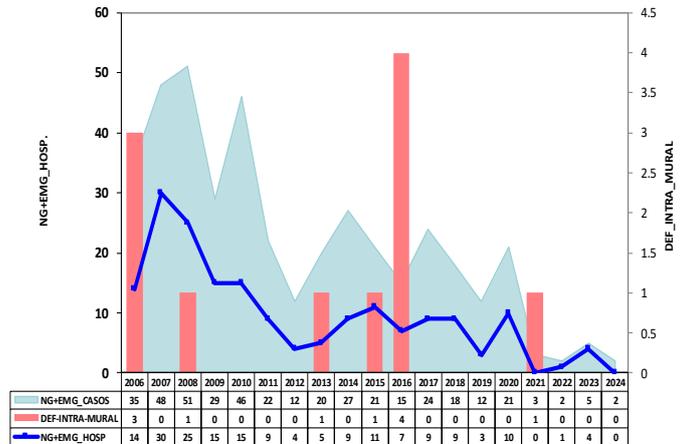
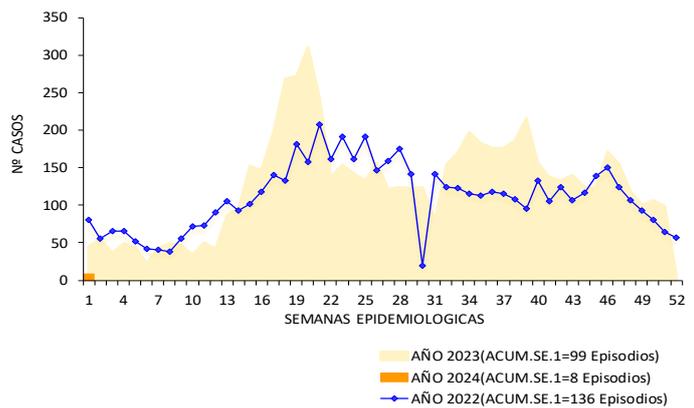


Figura 12. Comportamiento semanal de Sob_Asma Piura. Años 2022 – 2024



Liliana Navarro Campos
Eje Temático Transmisibles-IRA's
Oficina Ejecutiva Inteligencia Sanitaria

Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas Agudas en el Departamento de Piura

I. Situación actual

En la SE.Nº 01 se notificaron 705 episodios de diarrea aguda en todas las edades, con una tasa de incidencia de 3.3 por 10,000 Pob.Total.

Registrando un 84% inferior en relación a la T.I.A reportada para el mismo periodo del año 2022 y 66% menos que el año 2021.

La NTS Nº 190-MINSA/CDC-2022, define a EDA Acuosa: ***“Cuadro en el que el paciente presenta aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de catorce (14) días”.***

El canal endémico expresa la distribución de las EDA, en el tiempo y representa el comportamiento esperado, para ésta semana nos ubica en la **Zona de Éxito**.

La proyección de episodios de las EDA's para esta semana el registro está por debajo de lo esperado. Por eso se recomienda tomar las acciones correspondientes para contribuir a la captación y registro correcto para la generación de información oportuna y acción inmediata.

Figura 1. Comportamiento semanal de EDA Acuosa Piura 2022 – 2024*

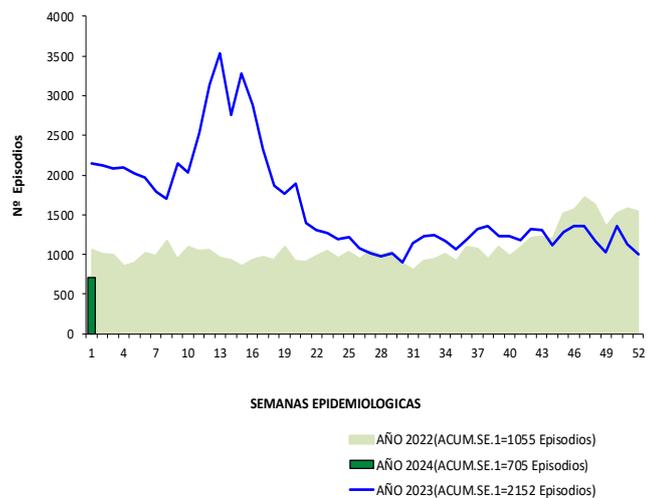


Figura 2. Canal Endémico de EDA Acuosa Piura 2024*

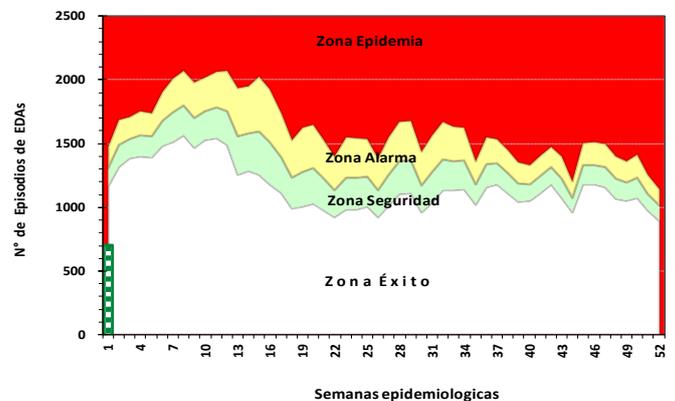


Figura 3. EDA Acuosa Proyección Semanal Piura 2024*



Todas las provincias han registrado episodios de EDA Acuosa, a diferencia de la provincia de Piura que reporta más casos, seguido de Sullana y Ayabaca

Si lo analizamos por tasa de incidencia las provincias con mayor riesgo son Ayabaca (6.44), Huancabamba (4.57), Piura (3.71) x 10,000 Pob.gral. (Tabla 1).

La tendencia de los episodios de EDA, es estacional, con riesgo de incrementar por colapso de la red de alcantarillado debido a las temporadas de lluvias y que no se logra mantener en buenas condiciones a corto tiempo, seguido de la contaminación ambiental por la exposición de basura por doquier, drenes, ribera del río y altas temperaturas, aumentando el riesgo de deshidratación, además el consumo de agua no segura seguido a la falta de una cultura de higiene básica y adecuada.

Los casos graves de EDA Acuosa se hospitalizan y en lo que va del año no registra hospitalizaciones.

Se debe considerar la siguiente definición: **“Paciente internado con diagnóstico de EDA con permanencia igual o mayor a 24 horas”**.

Tabla 1. Distribución de EDA Acuosa por provincias Piura 2024*

PROVINCIA	EDA TOTAL		EDA < 5 años		EDA > 5 años	
	Episodio	Tasa x 10,000	Episodio	Tasa x 10,000	Episodio	Tasa x 10,000
AYABACA	80	6.44	35	27.78	45	4.03
SULLANA	87	2.47	32	11.49	55	1.70
PIURA	351	3.71	136	17.40	215	2.48
HUANCABAMBA	53	4.57	27	21.98	26	2.51
SECHURA	16	1.66	11	11.12	5	0.58
PAITA	37	2.35	14	10.29	23	1.60
MORROPON	46	2.63	25	16.76	21	1.31
TALARA	35	2.20	15	11.02	20	1.38
TOTAL REGIONAL	705	3.3	295	16.12	410	2.11

Figura 4. Curva Histórica de EDA Acuosa Piura 2024*

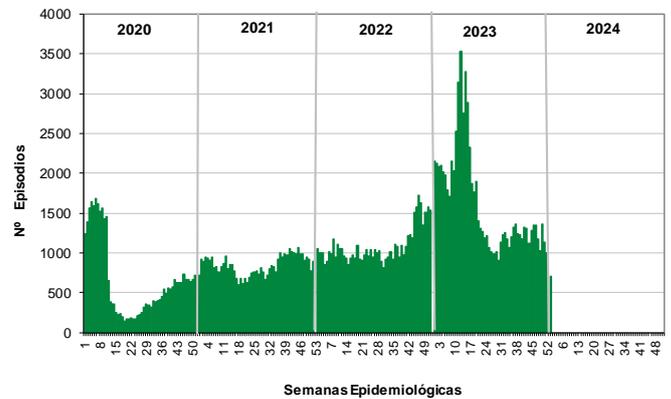
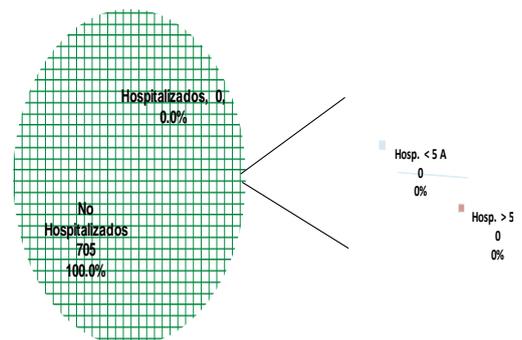


Figura 5. EDA Acuosa, Hospitalizados Piura 2024*



- Teniendo en cuenta los datos el grupo de edad más afectado es el menor de 5 años; por lo tanto, las intervenciones deben estar relacionadas al saneamiento intradomiciliario.

- Asimismo monitorizar las vías de riesgo como desagües, las aguas estancadas, canales y playas con cercanía a la desembocadura de un colector de desagüe.

La Diarrea Aguda Disentérica registra una TIA de 0.01 x 10,000 Hab., mostrando un 67% inferior comparado al mismo periodo del año 2023 y 72% menos que el año 202.

De los episodios de enfermedad de diarrea aguda notificados hasta la SE N.º 01: 705 son EDA Acuosas y 2 EDA disentéricas.

Asimismo, no se registra defunciones

Figura 8. Comportamiento semanal de EDA Disentérica Piura 2022 – 2024*

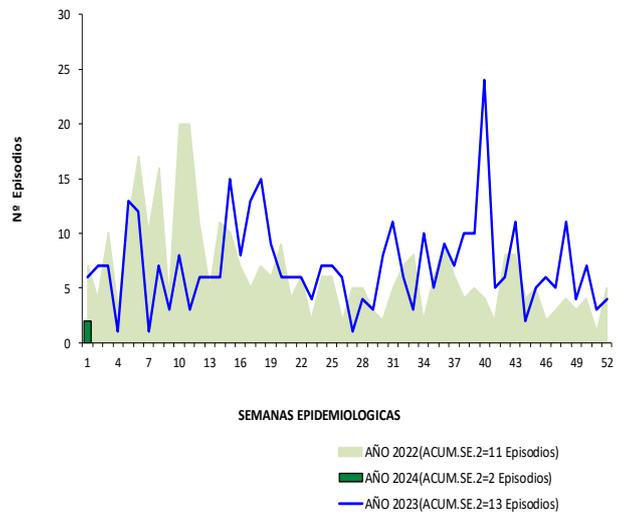
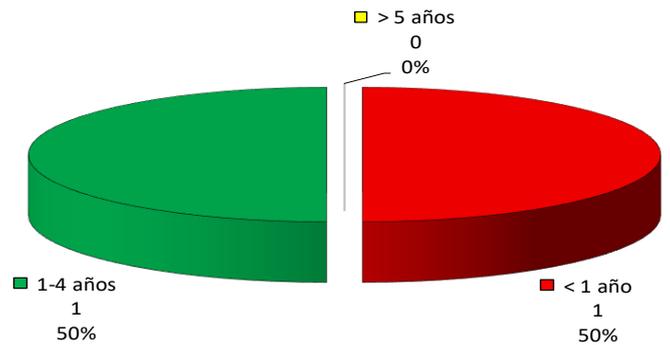


Figura 9. Distribución Semanal por grupo de edad EDA Disentérica, Piura 2024*



Liliana Navarro Campos
Eje Temático Transmisibles-EDA's
Oficina Ejecutiva Inteligencia Sanitaria

Situación epidemiológica de las Inmunoprevenibles en el Departamento de Piura

ENFERMEDAD	AÑO 2023						AÑO 2024				
	TIPO DE DIAGNOSTICO						TIPO DE DIAGNOSTICO				
	Confirmado	Descartado	Probable	No concluyente	Sospechoso	TOTAL	Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	TOTAL
RUBEOLA	0	0	0			0	0	0	0		0
RUBEOLA CONGENITA	0	1	0			1	0	0	0		0
SARAMPION	0	5	2			7	0	0	0		0
PFA	0	6	3			9	0	0	0		0
TOS FERINA	2	8	3			13	0	0	0		0
DIFTERIA	0	1	0			1	0	0	0		0
TETANOS NEONATAL	0	0	0			0	0	0	0		0
TETANOS	2	0	0			2	0	0	0		0
MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0	1			1	0	0	0		0
FIEBRE AMARILLA SELVATICA	0	0	0			0	0	2	0		2
HEPATITIS A	1	1	3			5	0	0	0		0
HEPATITIS B	7	3	5			15	0	0	0		0
ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	0	0	1	0		1	0	0	0		0
VARICELA SIN COMPLICACIONES	88	0	0			88	4	0	0		4
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	1	0	0			1	0	0	0		0
INFLUENZA ESTACIONAL	95	27	16			138	0	0	0		0
INFLUENZA A H1N1	127	0	0			127	0	0	0		0
INFLUENZA A H3N2	4	0	0			4	0	0	0		0
PAROTIDITIS	2	0	0		0	2	0	0	0	0	0
PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	329	52	34		0	415	4	2	0	0	6

(*) Sarampión Tasa x 100,000 Pob. Gral.

(**) Parálisis Flácida Aguda Tasa x 100,000 < 15 años

(***) Tétanos Neonatal Tasa x 1000 < 1 año

Otros daños Tasa x 10,000 Pob. Gral.

Liliana Navarro Campos
Eje Temático Inmunoprevenibles
Oficina Ejecutiva Inteligencia Sanitaria

ANÁLISIS Y SITUACIÓN DE SALUD

Situación Epidemiológica de las Enfermedades Metaxénicas y Otras Arbovirosis en el Departamento de Piura

I. Situación actual

DENGUE

Durante el año 2017 reportó el mayor número de defunciones por dengue (33 fallecidos) seguido del año 2015 (29 casos). En el 2022 se reportan 22 fallecidos. En el resto de años el número de fallecido estuvo por debajo de 5 defunciones cada año. En los años 2011, 2018 y 2019 no se reportan fallecidos.

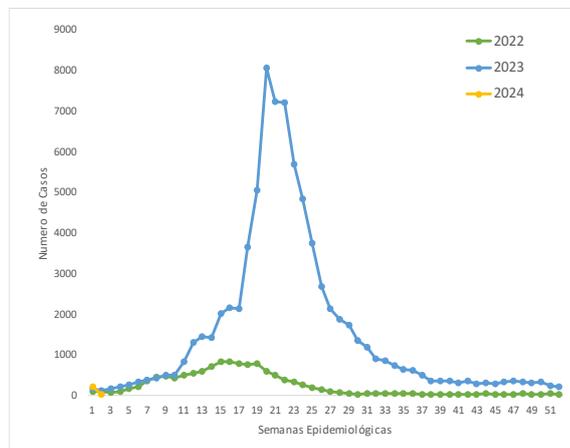
Las tasas de incidencia de dengue x 10000 hab. más altas han sido los años 2017 (201.1 x 10000 hab.), 2015 (118.4 x 10000 hab.) y **2022 (57.9 x 10000 hab.)**. Los años 2022, 2019 y 2020 reportan tasas de incidencia menores de 1 x 10000 hab.

Igualmente, la tasa de mortalidad alcanzo el 1.8 x 100000 hab. (2017) y 1.7 en el 2015 y **1.0 en el 2022**. La tasa de letalidad fue de 0.68% en 2020 (1/147), 0.29% en el 2016 (22/7550), 0.15% en el 2015 (29/19873) y **0.18% en el 2022 (22/12181)**.

En el año 2023, la TIA es de **374.9** casos x 10000 hab. la tasa de mortalidad es de **6.9 x 100000 hab.** La tasa de letalidad **0.19% (146/79880)**. Mientras que para el presente la TIA es del 1.1 x 100000 hab.

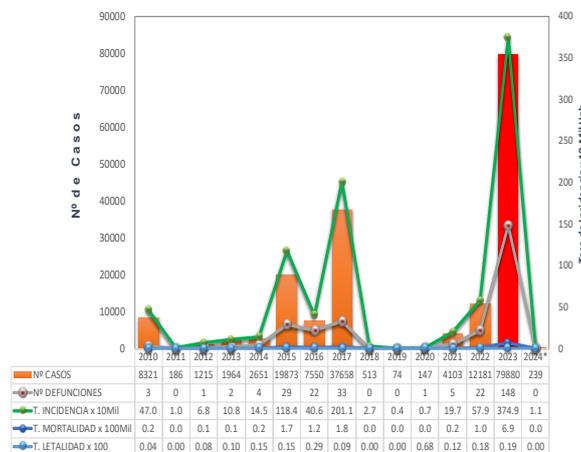
El incremento de casos, en los primeros meses, son considerados como incrementos explosivos. Actualmente, se viene reportando más de 300 casos semanales, en promedio.

Figura 1. DENGUE, Casos por semanas epidemiológicas Piura 2022 – 2024*



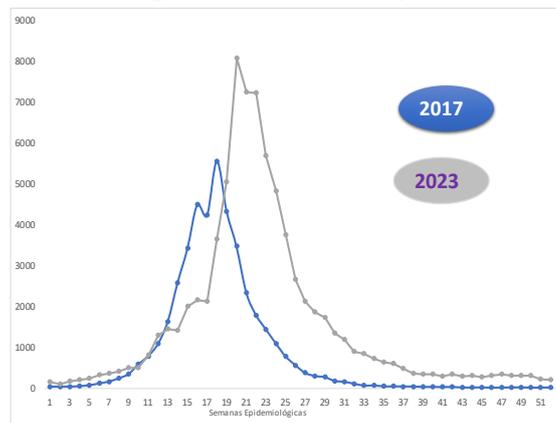
Fuente: Unidad Funcional Epidemiología. Diresa Piura

Figura 2. DENGUE, Tasa de Mortalidad y letalidad por años. Departamento Piura 2010 -2024*



Fuente: Unidad Funcional Epidemiología. Diresa Piura

Figura 3. DENGUE, Tendencia semanal de casos. Departamento Piura 2017 y 2023*



Fuente: Unidad Funcional Epidemiología. Diresa Piura

A la semana 52 del 2023, en Piura se ha notificado un **total de 79880** casos de dengue, de los cuales se han confirmado el 89.4% (71417/79880) y 11.6% (8463/79880) casos probables.

A la semana 01 del 2024, Piura a notificado un **total de 239** casos de dengue, de los cuales se han confirmado el 15.9% (38/239) y 84.1% (201/239) casos probables.

Para el año 2023, los casos de dengue sin signos de alarma concentran el 87.6 (7023/79880), con signos de alarma 12.0% (9546/79880) y Dengue grave con el 0.4 % (311/79880).

Para el presente año, los casos de dengue sin signos de alarma concentran el 90.8 (217/239), con signos de alarma 8.8% (21/239) y Dengue grave con el 0.4 % (311/79880). El 72.30 % de los distritos (47/65) han reportado casos de dengue.

Los distritos con mayor cantidad de casos, en las **últimas 7 semanas** siguen siendo Castilla, Pariñas, Paita, Piura, Chulucanas, Veintiséis de Octubre, Sullana, Tambogrande, Catacaos, Ignacio Escudero, Bernal, Los Órganos y Salitral (Morropón), que concentran el **80.0%** de los casos.

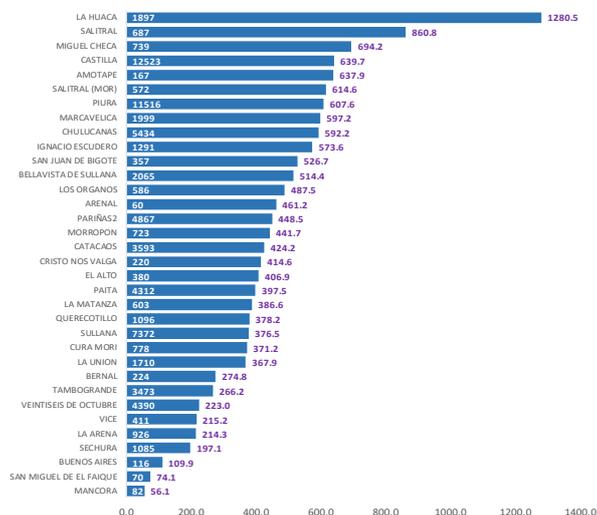
En el presente año, los casos de dengue se incrementaron en varios distritos de la Región a partir de la SE 09 alcanzando a registrar el mayor número de casos en la semana epidemiológica 20, con más de 8000 casos, entre probables y confirmados.

Figura 1. DENGUE, Según formas Clínicas Departamento Piura 2023 - 2024*

Formas Clínicas	AÑO 2023				AÑO 2024*			
	Confirm.	Probab.	Total	% FC	Confirm.	Probab.	Total	% FC
Dengue Sin S. Alarma	61997	8026	70023	87.7	35	182	217	90.8
Dengue Con S. Alarma	9126	420	9546	12.0	3	18	21	8.8
Dengue Grave	294	17	311	0.4	0	1	1	0.4
Total	71417	8463	79880	89.4	38	201	239	15.9

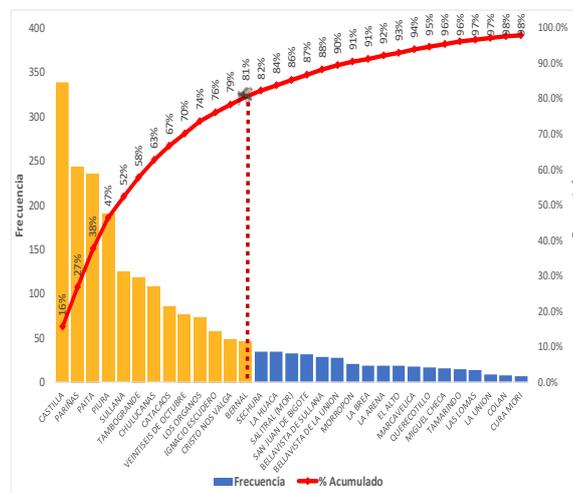
Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 4. DENGUE, Casos y TIA, por distrito Departamento Piura 2023*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 5. DENGUE, Diagrama de Pareto Departamento Piura: Últimas 7 Semanas 2023 - 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Durante el año 2023, el canal endémico de dengue nos ubicó en **zona de Epidemia** desde las primeras semanas del año, manteniéndose así hasta la actualidad. Los factores condicionantes que favorecen la transmisión de Dengue, siempre están presentes, asentuándose en los meses de verano, y manteniendo la transmisión durante todo el año.

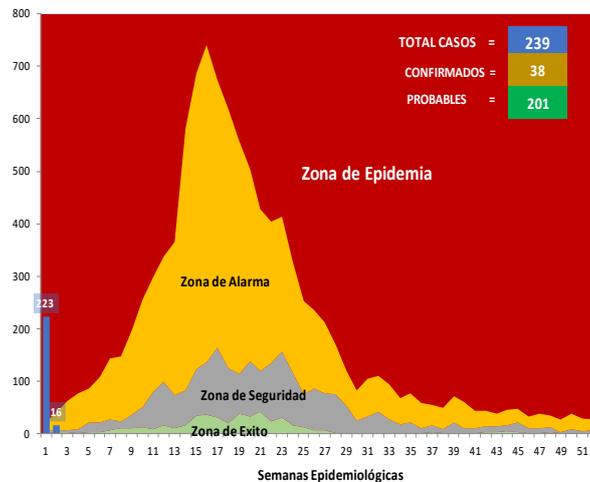
Asimismo, a partir de la semana 21 hasta la SE 37 del mismo año, sin embargo, este comportamiento se estabilizó y con incremento de casos en algunos distritos de la Región, que fueron intervenidos.

Según ciclos de vida, los adultos representan 38.0% (30846/79880) seguido de los jóvenes con 21.0% (16618/79880), niño 17.0% (14005/79880), adolescentes 13.0% (10325/79880) y adultos mayores 10.0% (8190/79880). Según sexo, las mujeres alcanzaron el 55.3% y los varones el 44.7%.

Durante el año 2023, se han registrado un total de 146 defunciones confirmadas por dengue (100.0%), siendo los distritos de: Piura, Castilla, Veintiseis de Octubre, Sullana, Chulucanas, Paita, Catacaos, Ignacio Escudero, Querecotillo, La Huaca, Pariñas, Tambogrande, Bellavista (Sullana), La Unión y Vichayal los más afectados, seguidos de otros distritos con menor número de defunciones.

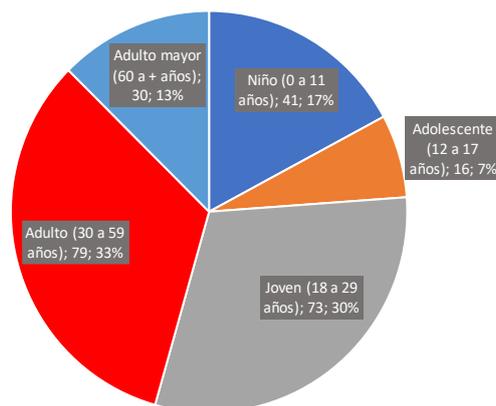
Hasta la SE 01 del presente año, NO se han registrado defunciones por Dengue. Se continúa la vigilancia de pacientes hospitalizados por dengue

Fig. 6. DENGUE, Canal endémico Departamento Piura Año 2024*



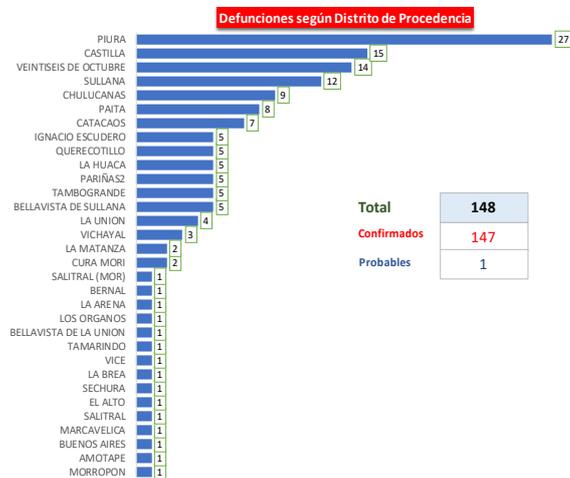
Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 7. DENGUE, Según Ciclos de Vida Departamento Piura Año 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 8. DENGUE, Defunciones por distrito Departamento Piura: Año 2023*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

ZIKA

Para el año 2020, se notificaron 12 casos de zika, de los cuales 03 fueron notificados como confirmados y Sospechosos: los casos proceden de los distritos de Piura (01) y Tambogrande (02). Registrando una TIA de 0.06 y 0.16 casos x 10 mil habitantes.

Para el año 2021, se notificaron 68 casos de Zika. Se confirmaron 06 (8.8%) casos y 03 (4.4%) han quedado como Sospechosos y 59 (86.8%) descartados. Los distritos afectados con casos de zika fueron: Chulucanas, en primer lugar, seguido de Piura y Buenos Aires de Morropón. No se registraron casos en el grupo de gestantes.

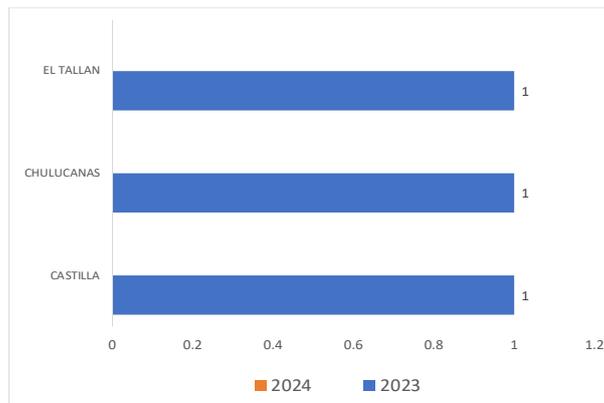
En el año 2022, se notificaron 06 casos sospechosos de zika: 01 caso en el distrito de Morropón, que fue descartado, 01 en el distrito de Marcavelica, 01 Bellavista – Sullana, 01 en Miguel Checa y 02 en el distrito de Piura.

Durante el año 2022, a la fecha no se han notificado casos de zika en gestantes.

Los casos de zika fueron reportados en el primer semestre del año 2022 y afectaron más a los adultos (50 %)

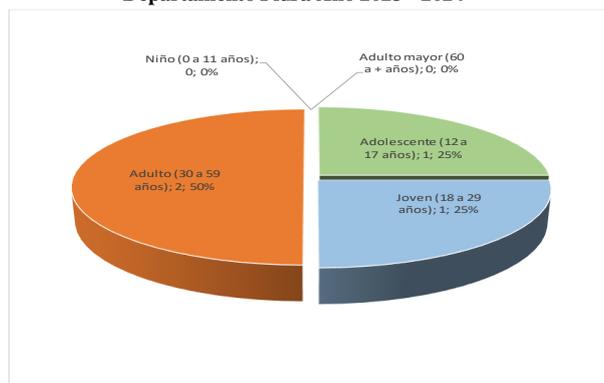
Para el presente año, se han notificado 06 casos de zika con lugar probable de infección Castilla, El Tallán, de la provincia de Piura y Suyo de la provincia de Ayabaca, de los cuales 04 se han descartado y 02 continúan como probables.

Figura 9. ZIKA, por Distrito Probable de Infección Departamento Piura, Año 2023 - 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 10. ZIKA, Casos por Grupo de Edad Departamento Piura Año 2023 - 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 2. ZIKA, Tendencia de casos Departamento Piura 2023 - 2024*

Distrito	AÑO 2023					AÑO 2024**				
	Total Casos	Confirm.	Defunciones	Tasa Inc. x 10 mil	Tasa Letal.	Total Casos	Confirm.	Defunciones	Tasa Inc. x 10 mil	Tasa Letal.
CHULUCANAS	1	0	0	0.11	0.0	0	0	0	0.00	0.0
CASTILLA	1	0	0	0.05	0.0	0	0	0	0.00	0.0
EL TALLAN	1	0	0	1.72	0.0	0	0	0	0.00	0.0
		0	0		0.0		0	0		0.0
IMPORTADO	0	0	0		0.0	0	0	0		0.0
TOTAL	3	0	0	0.01	0.0	0	0	0	0.00	0.0

Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

CHIKUNGUNYA

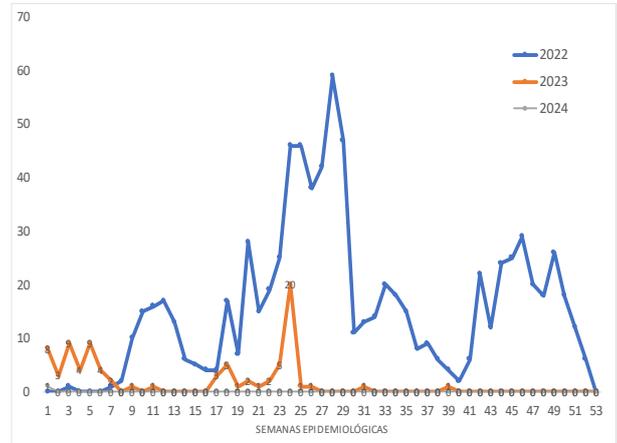
Para el año 2023, se han notificado un total de **84** casos de Chikungunya, registrando una TIA de **0.4** casos por 10000 habitantes. Los Distrito más afectados son: Chulucanas, Sullana, Castilla, Veintiséis de Octubre, Paita y Piura, que concentran el **77.4%** (65/84) del total de los casos. Cabe señalar que se han descartado 213 casos probables, en la SRS Luciano Castillo.

Según ciclos de vida, los niños concentran el **34.0%** (29/84), los adultos representan **19.0%** (16/84), seguido de los jóvenes con **29.0%** (24/84), adolescentes **14.0%** (12/84) y adultos mayores **4.0%** (3/84). Según sexo, las mujeres alcanzaron el **55.9%** y los varones el **44.1%**.

Para el presente año se ha notificado un caso Probable de Chikungunya en el Distrito de Sechura.

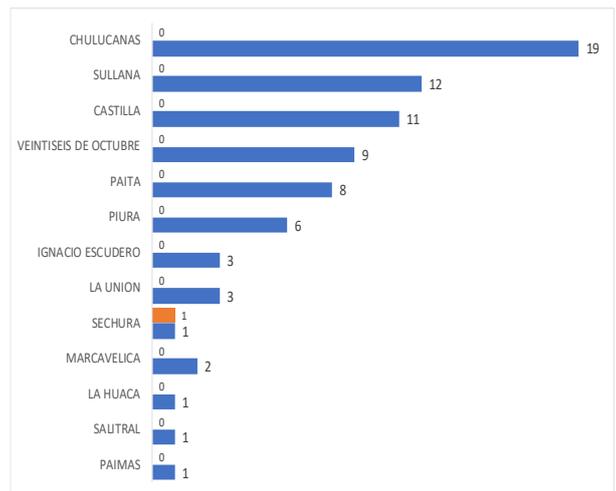
Según ciclos de vida, los niños concentran el **100.0%** (01/01), los adultos representan **00.0%** (00/01), seguido de los jóvenes con **00.0%** (00/01), adolescentes **00.0%** (00/01) y adultos mayores **00.0%** (00/01). Según sexo, las mujeres alcanzaron el **100.0%** y los varones el **00.0%**.

Figura 11. CHIKUNGUNYA, Tendencia de Casos Departamento Piura 2022 - 2024*



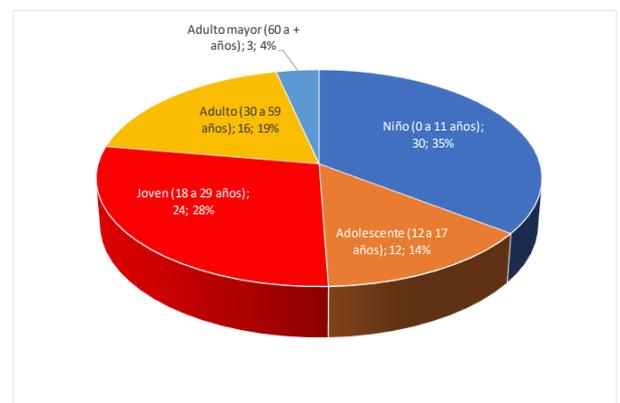
Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 12. CHIKUNGUNYA, Casos por Distritos Departamento Piura 2023 - 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 13. CHIKUNGUNYA, Por Grupo Ciclo de Vida Departamento Piura 2023*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

LEISHMANIASIS

La Leishmaniasis es una enfermedad endémica en el departamento de Piura, principalmente en los distritos de la Sierra; la forma clínica que predomina en nuestra región es la leishmaniasis cutánea con algunos casos importados de leishmaniasis mucocutánea.

Durante el año 2023 se han notificado un total de 381 casos de leishmaniasis entre Confirmados y Probables; siendo los distritos de Canchaque, Lalaquiz, Santo Domingo, Sónдор, Santa Catalina de Mossa, Huancabamba y Huarmaca los que registran mayor incidencia. TIA 10 casos x 10 mil habitantes.

El 59.0% de los casos de leishmaniasis son los de sexo masculino, mientras que las mujeres representan el 41.0%.

Según ciclos de vida, los adultos concentran el **32.0%** (121/381), los adolescentes el **19.0%** (73/381), seguido de los niños con **20.0%** (77/381), los jóvenes el **16%** (62/381) y adultos mayores **13.0%** (48/381).

Según sexo, las mujeres alcanzaron el 57.0%, mientras que los varones el 43.0%.

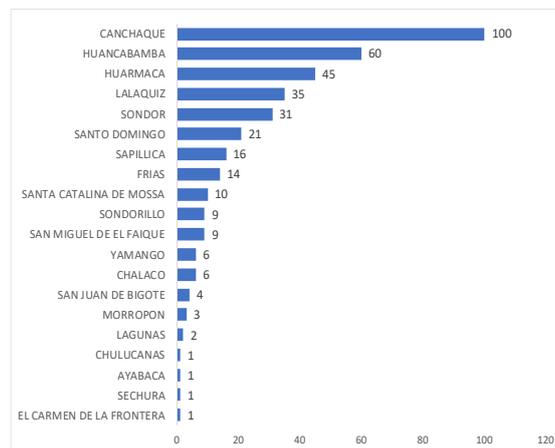
Para el presente año, NO se han reportado casos de Leishmaniasis.

**Figura 3. LEISHMANIASIS, Según Distrito
Departamento Piura 2022 – 2023***

Distrito	AÑO 2023				AÑO 2024			
	Nº Casos	Nº Defunc.	Tasa Inc. x 10 mil	Tasa Letal.	Nº Casos	Nº Defunc.	Tasa Inc. x 10 mil	Tasa Letal.
CANCHAQUE	100	0	134.4	0.0	0	0	0.0	0.0
EL CARMEN DE LA FRO	1	0	0.8	0.0	0	0	0.0	0.0
HUANCABAMBA	60	0	20.5	0.0	0	0	0.0	0.0
HUARMACA	45	0	12.0	0.0	0	0	0.0	0.0
LALQUIZ	35	0	85.7	0.0	0	0	0.0	0.0
SAN MIGUEL DE EL FA	9	0	9.5	0.0	0	0	0.0	0.0
SONDOR	31	0	42.5	0.0	0	0	0.0	0.0
SONDORILLO	9	0	8.0	0.0	0	0	0.0	0.0
AYABACA	1	0	0.3	0.0	0	0	0.0	0.0
FRIAS	14	0	6.6	0.0	0	0	0.0	0.0
LAGUNAS	2	0	3.5	0.0	0	0	0.0	0.0
SAPILLICA	16	0	14.5	0.0	0	0	0.0	0.0
CHALACO	6	0	7.9	0.0	0	0	0.0	0.0
CHULUCANAS	1	0	0.1	0.0	0	0	0.0	0.0
MORROPON	3	0	1.8	0.0	0	0	0.0	0.0
SAN JUAN DE BIGOTE	4	0	5.9	0.0	0	0	0.0	0.0
SANTA CATALINA DEN	10	0	26.4	0.0	0	0	0.0	0.0
SANTO DOMINGO	21	0	36.0	0.0	0	0	0.0	0.0
YAMANGO	6	0	6.9	0.0	0	0	0.0	0.0
SECHURA	1	0	0.2	0.0	0	0	0.0	0.0
IMPORTADO	6	0		0.0	0	0		0.0
TOTAL	381	0	1.8	0.0	0	0	0.0	0.0

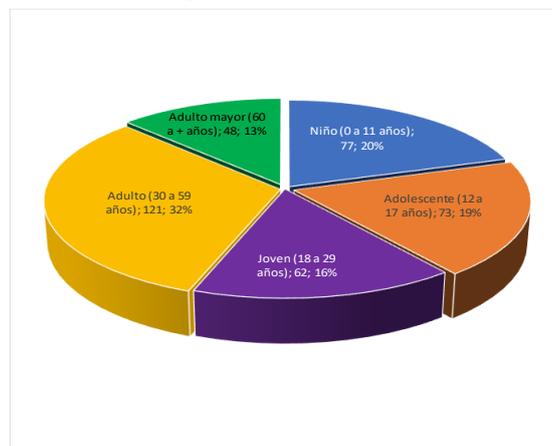
Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

**Figura 14. LEISHMANIASIS, Por establecimientos de salud
Departamento Piura, Año 2023***



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

**Figura 15. LEISHMANIASIS, por etapas de vida
Departamento Piura, Año 2023***



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

MALARIA

El problema de la malaria en la Región Piura está focalizado en distritos con determinantes de riesgo como canales, drenes, ríos, sembríos de arroz, etc., sumado a la importación de casos por migración masiva de población del país vecino de Venezuela o de la selva peruana.

En el año 2020, se han reportado tres casos Confirmados de malaria, 02 importados: 01 de la Región de Loreto – Alto Nanay y 01 (militar) con lugar probable de Infección República Central Africana, mientras que el 3er caso es un paciente de 14 años de edad, del distrito de Suyo - Ayabaca.

En el año 2021, de igual manera se notificó un caso importado internacional.

En el año 2023, el departamento de Piura se reportaron cinco (05) casos de malaria: 03 importados (Selva de Venezuela, Yurimaguas, Pastaza) y 02 del distrito de Piura (en investigación). Del total de casos, 01 (25%) corresponde a malaria *p. falciparum* (Yurimaguas). Asimismo, cabe señalar que nuestra región es endémica para dicha enfermedad, donde la introducción de casos importados, nacionales e importados, pone en riesgo de presentar brotes epidémicos en nuestra región.

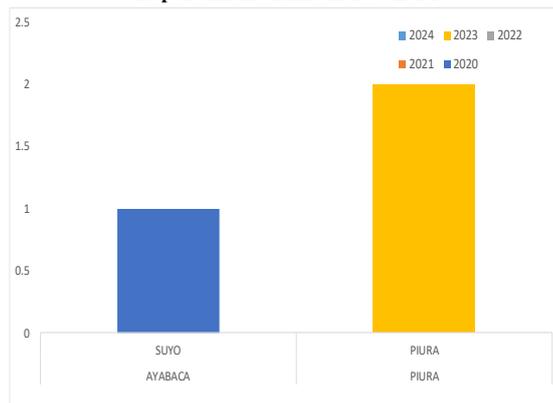
En el periodo 2018 – 2024, los grupos de población más afectada son los jóvenes de 18 a 29 (50%) años de edad, seguido del grupo de la población adulta de 30 a 59 (32%), asimismo, el grupo de adolescentes concentra el 11% de los casos.

Figura 4. MALARIA, Total Casos por distrito Departamento Piura 2023 – 2024*

Distrito	AÑO 2023				AÑO 2024**			
	Total Casos	P. Vivax	P. Falcip	Tasa Inc. x 10 mil	Total Casos	P. Vivax	P. Falcip	Tasa Inc. x 10 mil
SUYO	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00
PIURA	2	2	0	0.11	0	0	0	0.00
	0	0	0		0	0	0	
	0	0	0		0	0	0	
IMPORTADO	3	2	1		0	0	0	
TOTAL	5	4	1	0.02	0	0	0	0.00

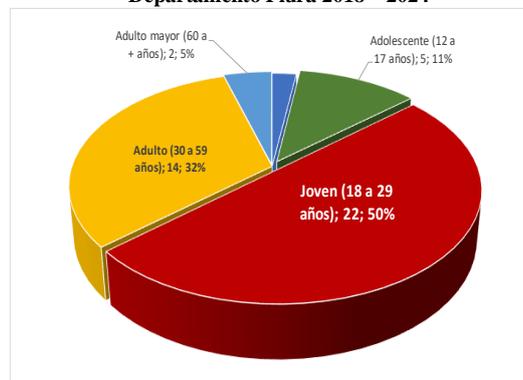
Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 16. MALARIA, Total Casos por distrito Departamento Piura 2018 – 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 17. MALARIA, Total Casos por Etapas de Vida Departamento Piura 2018 – 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

BARTONELOSIS

La bartonelosis (verruca peruana) es una enfermedad endémica en los distritos de la provincia de Huancabamba, donde existe el vector y todas las condiciones favorables para que se presenten brotes epidémicos.

Durante el año 2021 se registraron 02 casos en lugares que no son zonas de transmisión por ser zonas de costa y epidemiológicamente no corresponde.

Los distritos con mayor riesgo de transmisión de bartonelosis en la Región Piura son: Huancabamba, Sónдор, Sondorillo y Carmen de la Frontera, ubicados en la provincia de Huancabamba, además del distrito Canchaque que tiene antecedentes y las condiciones propicias para presentar un brote epidémico si no se toman las medidas preventivas correspondientes.

Durante el año 2022 sólo se han reportado 02 casos probables de bartonelosis, habiéndose descartado uno, notificados por los EE.SS Hosp. Huancabamba y Hosp. III Cayetano Heredia; de éstos se ha descartado 01 caso.

En el año 2023, se registraron dos casos probables de bartonelosis. Un caso de B. Crónica, autóctono del distrito Huancabamba y un caso de B. Aguda probable en el distrito Huarmaca, en la Región Piura.

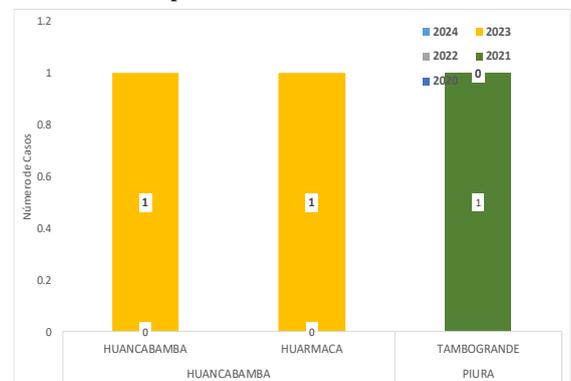
Los grupos de población más afectada, acumulado desde el año 2018 – 2024, son los adultos de 30 a 59 (**33%**) años de edad, seguido de los demás grupos de edad con una proporcionalidad promedio del **17%**.

Figura 5. Bartonelosis, Casos por Distrito Departamento Piura 2023 – 2024*

Distrito	AÑO 2023				AÑO 2024**			
	Nº Casos	Nº Defunc.	Tasa Inc. x 10 mil	Tasa Letal.	Nº Casos	Nº Defunc.	Tasa Inc. x 10 mil	Tasa Letal.
HUANCABAMBA	1	0	0.34	0.0	0	0	0.00	0.0
HUARMACA	1	0	0.27	0.0	0	0	0.00	0.0
TAMBOGRANDE	0	0	0.00	0.0	0	0	0.00	0.0
	0	0		0.0	0	0		0.0
				0.0		0		0.0
IMPORTADO	0	0		0.0	0	0		0.0
TOTAL	2	0	0.01	0.0	0	0	0.00	0.0

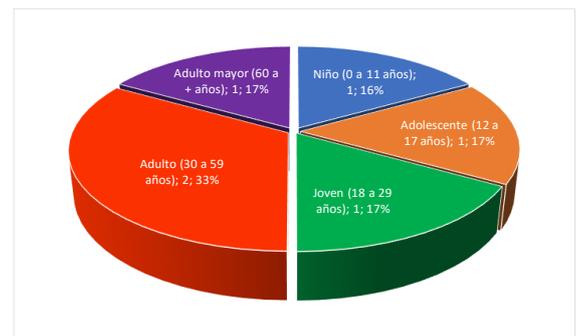
Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 18. Bartonelosis, Casos por Distrito Departamento Piura 2018 – 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Figura 19. Bartonelosis, Casos por grupo de edad Departamento Piura 2018 – 2024*



Fuente: Unidad Funcional de Epidemiología. Diresa Piura

Carlos Pintado Chumacero
Eje Temático Transmisibles - Metaxénicas
Oficina Ejecutiva Inteligencia Sanitaria

Indicadores de monitoreo de la notificación del sistema de vigilancia epidemiológica, Piura SE 01 – 2024

Los indicadores de monitoreo de la notificación del sistema de vigilancia epidemiológica 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.

El Sistema de Notificación de Vigilancia Epidemiológica esta siendo evaluado semanalmente bajo los siguientes Indicadores:

Oportunidad: Evalúa la oportunidad de la notificación en el horario establecido y la integralidad que evalúa el envío conjunto de las bases de datos.

Cobertura: Evalúa el total de establecimientos que notifican oportunamente en el horario establecido.

Calidad del dato: Evalúa la consistencia de la información, duplicados, errores en registros y en campo).

Seguimiento: Evalúa que los casos ingresados al notiweb no pueden figurar como probables mas de 4 semanas de haber ingresado el caso.

Regularización: Evalúa que el ingreso de los casos al notiweb no pueden ser con mas de 4 semanas de haber tenido conocimiento de estos, la información es inmediata y semanal.

Retroinformación: Evalúa la emisión de boletines y sala situacional en forma semanal a cargo de los establecimientos de salud.

Tabla 1. Estructura de establecimientos de salud según nivel de atención y tipo de establecimiento de salud, Piura 2024

TIPO ESTABLECIMIENTO	HOSPITAL/ CLINICA	CENTRO DE SALUD	PUESTO DE SALUD	OTROS	TOTAL
MINSA	4	90	324		418
ESSALUD	6	7	9		22
PRIVADO	8	7	5	1	21
SANIDAD FFAA/PNP	1	5	11	1	18
TOTAL	19	109	349	2	479

La red regional de epidemiología de la Región Piura cuenta con 479 establecimientos, de los cuales 418 corresponden al MINSA, 22 a Essalud, 21 Particulares y 18 a las Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policiales.

Tabla 2. Criterios de evaluación para los indicadores de monitoreo de la Red Regional de Epidemiología (RENACE), Piura SE 01 - 2024

Estratos Nacional						
Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del Dato (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Retroinformación (%)	Puntaje Total
1. 100	1. 100	1. 95-100	1. 95-100	1. 95-100	1. 90-100	A. 90 - 100 óptimo
2. 95-99.9	2. 80-99.9	2. 90-94.9	2. 90-94.9	2. 90-94.9	2. 80-89.9	B. 80 - 90 bueno
3. 90-94.9	3. 60-79.9	3. 85-89.9	3. 85-89.9	3. 85-89.9	3. 70-79.9	C. 70 - 80 regular
4. < 95	4. < 60	4. < 85	4. < 85	4. < 85	4. < 70	D. < 70 débil

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

Hasta la SE 50- 2023, la Red Regional de Epidemiología de la DIRESA Piura obtuvo un puntaje ponderado de 74%, calificado como regular. Las 03 Subregiones obtuvieron puntaje calificado como regular (<70%)Tabla 3).

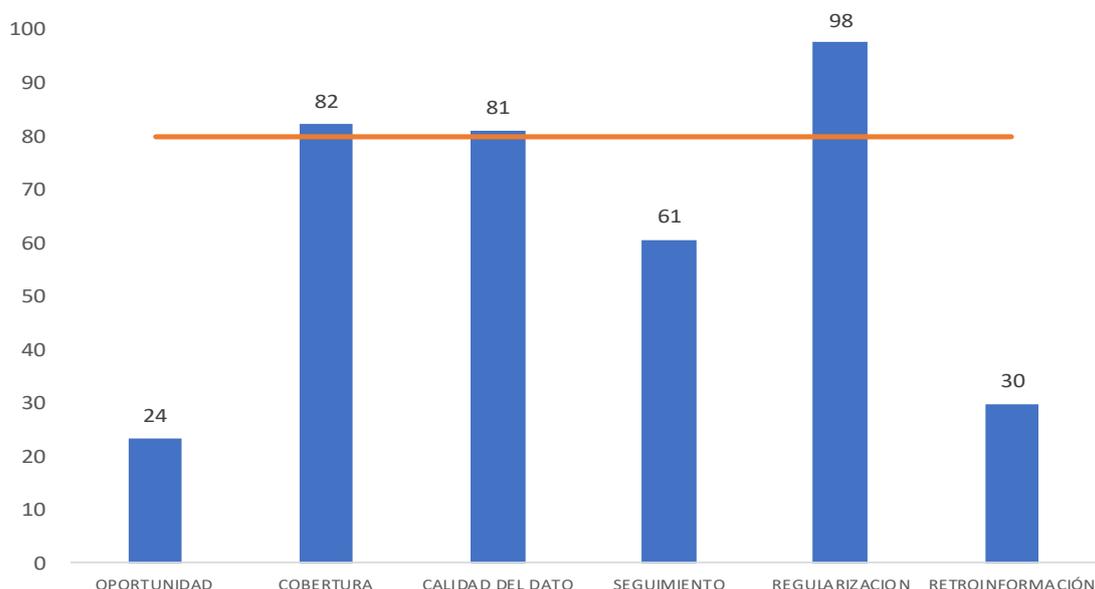
Tabla 3. Calificación obtenida en los indicadores de monitoreo del sistema de vigilancia epidemiológica, por Sub Regiones y Redes de Salud, Piura SE 01 - 2024

SUB REGION/RED	Criterios de monitoreo - Año 2024 - SE 01						Puntaje Total SE 01 2024 (%)	Calificación
	Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del dato (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Retroalimentación (%)		
LUCIANO CASTILLO COLONNA	27	100	86	66	98	30	71	REGULAR
MORROPON HBBA	17	81	87	68	98	30	66	DEBIL
PIURA	44	96	63	29	99	30	62	DEBIL
FFAA/FFPP	2	6	88	75	100	30	50	DEBIL
PARTICULAR	0	0	90	76	97	30	49	DEBIL
ESSALUD	6	32	57	44	94	30	43	DEBIL
RENACE REGIONAL PIURA	24	82	81	61	98	30	65	DEBIL

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA/UFPEPI – DIRESA Piura

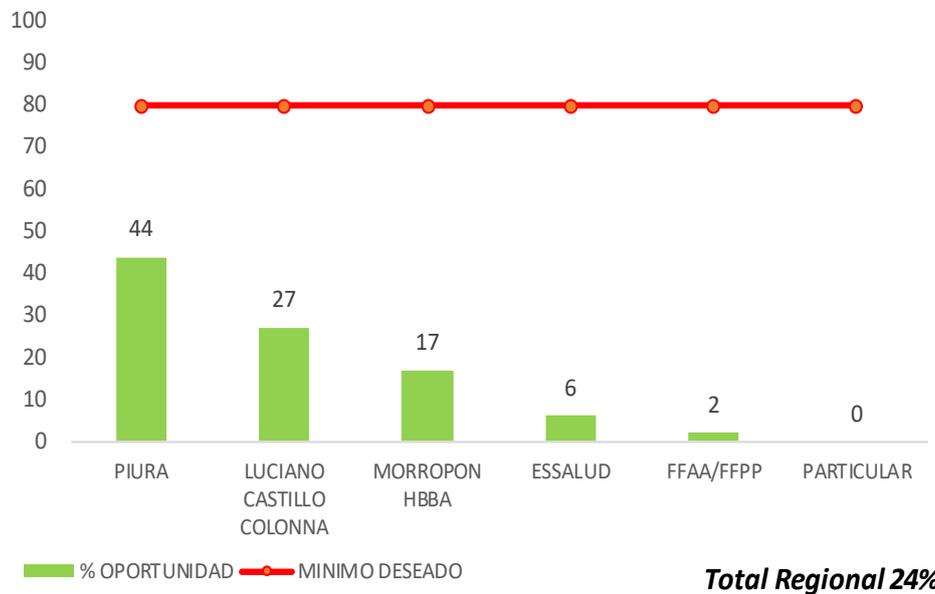
Respecto a los indicadores, la RENACE Regional de manera global alcanzó una calificación DÉBIL (<70%). La calificación es óptima para el indicador regularización (90 – 100%), así como la calificación buena en los indicadores de cobertura y calidad del dato (80 - 90%); mientras que los indicadores de oportunidad, seguimiento y retroalimentación obtienen una calificación débil (<70%). (Tabla 3).

Figura 1. Indicadores de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Piura SE 01 2024



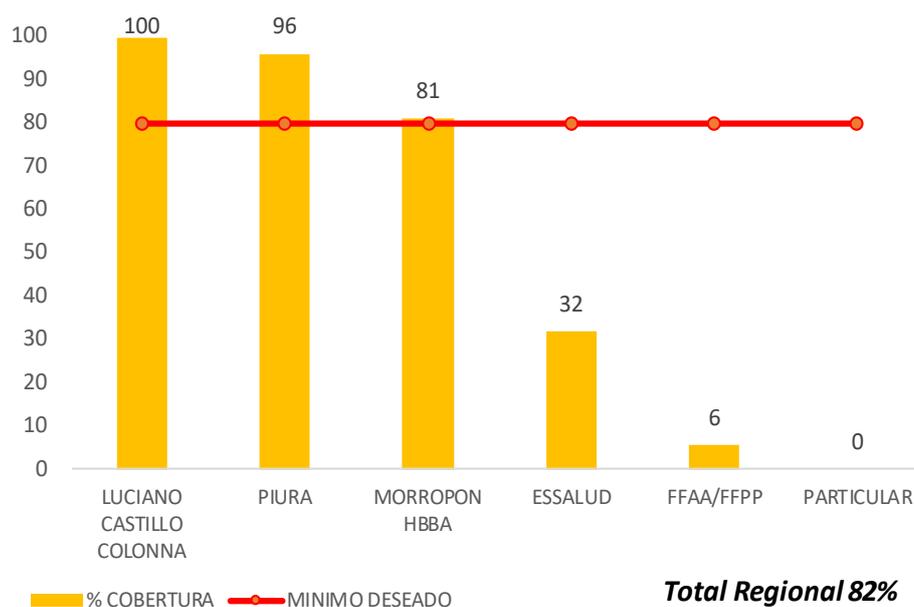
En la evaluación de los indicadores de notificación de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, la oportunidad se evalúa hasta las 10.00 am de los días lunes, esperando que las unidades notificantes e informantes ingresen la información al sistema notweb al 100% en el horario establecido.

**Figura 2. Indicador de oportunidad de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica
Piura SE 01 - 2024**



Hasta la S.E. N° 01-2024 la notificación regional logra un 24% de oportunidad y 76% envían de forma tardía; por lo que Reiteramos a las unidades notificantes e informantes cumplir con el horario establecido manteniendo nuestro lema **“INFORMACIÓN OPORTUNA PARA LA ACCIÓN INMEDIATA”**

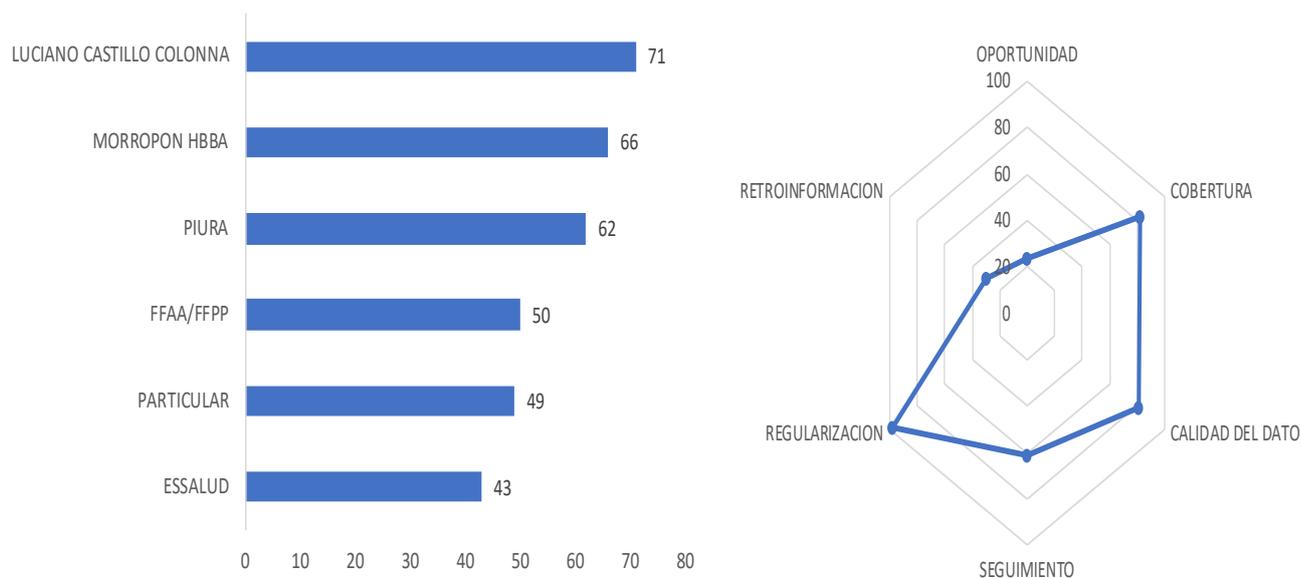
**Figura 3. Indicador de cobertura de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica
Piura SE 01 - 2024**



Hasta la SE N° 01 del presente año el indicador de cobertura logra un ponderado del 82% calificado como BUENO según figura 3 de criterios de evaluación de indicadores.

Agradecemos el esfuerzo de los responsables y encargados de epidemiología de los establecimientos de salud de la Región Piura que notificaron oportunamente

Figura 4. Indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia epidemiológica, por Distritos, Piura SE 01 - 2024



Los indicadores de monitoreo son evaluados con la notificación semanal de la RENACE Regional. En la SE 01 - 2024, notificaron 389 establecimientos de salud (MINSA, EsSalud y Sanidad PNP) de los 479 establecimientos de salud de las 03 sub regiones de salud que tiene el departamento de Piura. Del total de establecimientos de salud, 408 son unidades notificantes, 71 unidades informantes, reconocidas estas con Resolución Directoral.

Nuestra recomendación, a todos los Gerentes y Jefes de Clas y establecimientos de salud, garantizar el envío oportuno de la información para la toma de decisiones, y la notificación inmediata de eventos que alteren el comportamiento natural y aquellas que conllevan al impacto negativo en la salud pública. Así mismo, tomar las medidas correspondientes para aquellas enfermedades de notificación que están pasando a las zonas de epidemia con acciones concretas y análisis de éstas.

Maribel Prieto García
Eje Temático Notificación
Oficina Ejecutiva Inteligencia Sanitaria

Boletín Epidemiológico Departamento Piura

El Boletín Epidemiológico del Departamento de Piura, es la publicación oficial de la Oficina Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria, de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) y de la Dirección Regional de Salud Piura.

El Boletín, se edita semanalmente; cada edición anual tiene 52 o 53 números, y estos últimos números consolidan el análisis anual.

El Boletín Epidemiológico, publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria, las normas acerca de la vigilancia epidemiológica en salud pública en el Perú, los informes técnicos de brotes y otras emergencias sanitarias, resúmenes de trabajos de investigación desarrollados por el personal de la Red Nacional de Epidemiología y otras informaciones de interés para el personal de salud del país y de la región.

La información del presente Boletín Epidemiológico, procede de la notificación de 472 establecimientos de salud de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), registrados en el sistema nacional de notificación epidemiológica, de estos 408 son Unidades Notificantes, reconocidos con Resolución Directoral de las respectivas Diresas/Geresas de Salud del Perú.

La RENACE está conformada por establecimientos del Ministerio de Salud, EsSalud y otros del sector en los diferentes niveles de las Direcciones Regionales de Salud que tiene el Perú.

La información contenida en la sección de tendencia del boletín es actualizada cada semana o mes. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Esta información es suministrada semanalmente por la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), cuya fuente es el registro semanal de enfermedades y eventos sujetos a notificación inmediata o semanal. La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Los artículos de investigación son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente las opiniones oficiales de la Oficina Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria de la DIRESA Piura.

Se permite la difusión total o parcial del presente boletín, siempre y cuando se citen expresamente sus fuentes.

Dirección Regional de Salud Piura
Eduardo José Guerrero Amaya
Director Regional de Salud

Deyner Ivan Quinde Rivera
Director Técnico

Fernando Quintana Ynfante
Director Ejecutivo de Inteligencia Sanitaria

María Angélica Quispe Caracela
Jefe Unidad Funcional de Epidemiología

Equipo Editor
Liliana Navarro Campos
Maribel Prieto García
Carlos Pintado Chumacero
Rosa Violeta Flores Villegas
Marilyn Rivera Vera

Av. Irazola s/n Urb. Miraflores – Castilla
Piura

Correo electrónico:
epipiura1@dge.gob.pe

Teléfono: 073-342425