

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO 2025

Semana Epidemiológica (SE) N° 02. Del 05 al 11 enero



Blgo. José Antonio Flores Guerrero
Director Regional de Salud Tacna

Dr. Renan Alejandro Neira Zegarra
Director Regional Adjunto

EDICION Y ELABORACIÓN

Lic. Enf. Marlene Lourdes Castañón Gutiérrez
Directora Ejecutiva de Epidemiología

EQUIPO EDITOR

Lic. Enf. Edith Hurtado Ramos
Bach. Javier Villanueva Roque
Med. Edwin Ticona Serrano

EQUIPO DE APOYO

Téc. Enf. Fredy Mendoza Salinas

CONTENIDO

Actualidad

1. Vigilancia de daños individuales
 - 1.1. Enfermedades Inmunoprevenibles
 - 1.2. Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas
Vigilancia de Febriles
2. Vigilancia de daños consolidados
 - 2.1. Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)
 - 2.2. Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)
3. Vigilancia epidemiológica de la COVID-19
4. Indicadores de evaluación.
5. Anexos



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

Fecha elaboración: 13 y 14 de enero 2025

ACTUALIDAD

Tendencias de las infecciones respiratorias agudas, incluido el metaneumovirus humano, en el hemisferio norte

En muchos países del hemisferio norte, las tendencias de infecciones respiratorias agudas aumentan en esta época del año. Estos aumentos suelen deberse a epidemias estacionales de patógenos respiratorios como la gripe estacional, el virus respiratorio sincitial (VSR) y otros virus respiratorios comunes, incluido el metapneumovirus humano (hMPV), así como el *Mycoplasma pneumoniae*. Muchos países realizan una vigilancia sistemática de las infecciones respiratorias agudas y los patógenos respiratorios comunes. En la actualidad, en algunos países del hemisferio norte templado, las tasas de enfermedad similar a la gripe (ILI) y/o infección respiratoria aguda (IRA) han aumentado en las últimas semanas y están por encima de los niveles de referencia, siguiendo las tendencias estacionales habituales. La actividad de la gripe estacional es elevada en muchos países del hemisferio norte. Cuando se dispone de datos de vigilancia, las tendencias en las detecciones de VSR varían actualmente según la región, y se han notificado descensos en la mayoría de las regiones, excepto en América del Norte. Recientemente, ha habido interés en los casos de hMPV en China, incluidas sugerencias de que los hospitales están desbordados. El hMPV es un virus respiratorio común que circula en muchos países desde el invierno hasta la primavera, aunque no todos los países realizan pruebas y publican datos de forma rutinaria sobre las tendencias del hMPV. Si bien algunos casos pueden ser hospitalizados con bronquitis o neumonía, la mayoría de las personas infectadas con hMPV tienen síntomas leves de las vías respiratorias superiores similares a los del resfriado común y se recuperan después de unos días. Según los datos publicados por China, que abarcan el período hasta el 29 de diciembre de 2024, las infecciones respiratorias agudas han aumentado durante las últimas semanas y también han aumentado las detecciones de gripe estacional, rinovirus, VSR y hMPV, en particular en las provincias del norte de China. El aumento observado en las detecciones de patógenos respiratorios está dentro del rango esperado para esta época del año durante el invierno del hemisferio norte. En China, la gripe es el patógeno respiratorio detectado con mayor frecuencia que afecta actualmente a las personas con infecciones

respiratorias agudas. La OMS está en contacto con los funcionarios de salud chinos y no ha recibido ningún informe de patrones de brotes inusuales. Las autoridades chinas informan de que el sistema de atención de la salud no está desbordado y no se han producido declaraciones ni se han activado respuestas de emergencia. La OMS continúa monitoreando las enfermedades respiratorias a nivel mundial, regional y nacional a través de sistemas de vigilancia colaborativa y proporciona actualizaciones según sea necesario.

Descripción de la situación

En muchos países del hemisferio norte, las infecciones respiratorias agudas tienden a aumentar en esta época del año. Estos aumentos suelen deberse a epidemias estacionales de patógenos respiratorios, como la gripe estacional, el virus sincitial respiratorio y otros virus respiratorios comunes, como el virus de la hepatitis C (hMPV), así como el *Mycoplasma pneumoniae*. La cocirculación de múltiples patógenos respiratorios durante la temporada de invierno puede a veces provocar una mayor carga en los sistemas de atención de la salud que tratan a personas enfermas.

En la actualidad, en algunos países del hemisferio norte templado, las tasas de enfermedad similar a la influenza (ILI) y/o infección respiratoria aguda (IRA) han aumentado en las últimas semanas y están por encima de los niveles de referencia, siguiendo las tendencias estacionales habituales. La actividad de la influenza es elevada en muchos países de Europa, América Central y el Caribe, África occidental, África central y muchos países de Asia, y el tipo y subtipo predominante de influenza estacional varía según la ubicación, lo que es típico de esta época del año, excepto durante la mayor parte de 2020 y 2021, cuando hubo poca actividad de influenza durante la pandemia de COVID-19 (Figura 1). La actividad del SARS-CoV-2 detectada en la vigilancia centinela y notificada al Sistema Mundial de Vigilancia y Respuesta a la Influenza (SMVIG), junto con el monitoreo de las aguas residuales de los países informantes, es actualmente baja en los países del hemisferio norte después de una actividad prolongada de alto nivel durante los meses de verano en el hemisferio norte.

Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2025-DON550>

1.- VIGILANCIA DE DAÑOS INDIVIDUALES

1.1.- VIGILANCIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa; previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación, tales como el cáncer cervical, la difteria, la hepatitis B, el sarampión, la parotiditis, la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola y el tétanos.

A nivel Regional, en la S.E. 02-2025, la NOTIFICACIÓN FUE NEGATIVA para las enfermedades inmunoprevenibles sujetas a vigilancia según Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE-V.01:

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

En la presente S.E. se ha confirmado 01 caso de tos ferina, en un niño menor de un año, sin antecedentes de vacunación de acuerdo a su edad; sumando 03 a la fecha desde la última quincena de diciembre del 2024.

Es importante indicar que, ante este hecho a nivel regional se ha intensificado el sistema de vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles en forma específica la vigilancia de la tos ferina, debiéndose implementar las medidas recomendadas en la Alerta Epidemiológica de Tos ferina (coqueluche) en la Región de las Américas en todos los establecimientos de salud lo que va a permitir reducir el impacto de la enfermedad e intensificar el seguimiento y monitoreo, la misma que se encuentra en el link:

https://drive.google.com/file/d/1qZtNm-5I-r8EZ0CVqaiUGwuCvB9in1qh/view?usp=drive_link

1.2.- VIGILANCIA DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS

1.2.1 Vigilancia de febriles

En la semana 02-2025, se notificaron 89 febriles provenientes de 14 establecimientos de salud, siendo más frecuente el C. S. La Esperanza (28 casos), C. S. San Francisco (21 casos), C.S. Ciudad Nueva (7 casos) C. S. Pocollay (7 casos) y el restante reportaron entre 1 a 4 febriles esta semana (Figura 2).

Por grupos de edad, el más frecuente fueron los niños de 1-4 años con 46 casos (25,3%), seguido de adultos con 42 casos (23,1%) y niños menores a 1 año con 35 casos (19,2%), los cuales concentraron al 67,6% de los febriles (Figura 3) que principalmente son atribuidos a procesos respiratorios.

Cabe mencionar que la incidencia de febriles de la primera semana 2025 (89 casos), disminuyó 10,1% respecto

Tabla 1: Notificación de casos prevenibles por vacunación según S.E. Región Tacna, a S.E. 02-2025.

Enfermedades sujetas a vigilancia	2025					
	Semana Epidemiológica					TOTAL
	1	2	3	4	5	
Rubéola/Sarampión	0	0	-	-	-	0
Síndrome de rubéola congénita	0	0	-	-	-	0
Parálisis flácida aguda (PFA)	0	0	-	-	-	0
Tos ferina	0	0	-	-	-	0
Difteria	0	0	-	-	-	0
Varicela: Sin complicaciones	0	0	-	-	-	0
Varicela: con otra complicación	0	0	-	-	-	0
Tétanos	0	0	-	-	-	0
Parotiditis: s/c complicación	0	0	-	-	-	0
ESAVI	0	0	-	-	-	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0

FUENTE: DEEPI/DIRESA TACNA

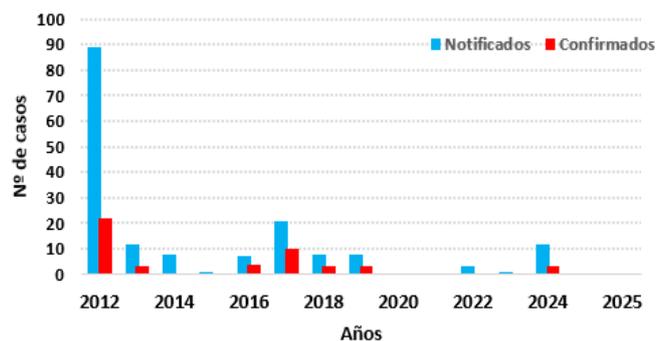


Figura 1: Casos de tos ferina por años. DIRESA Tacna, 2012- 2025* (a S.E. 02)

a la misma semana del año 2024, a diferencia del año 2023, aumentó 36,9% (65 casos). Los establecimientos de salud ubicados en la ciudad capital de Tacna notificaron 107 febriles, donde el C. S. La Esperanza, C. S. San Francisco y C. S. Ciudad Nueva agruparon el 75,9%. En contraste, los menos frecuentes fueron el C.S. Bolognesi y C.S. Leoncio Prado, resaltando que el C.S. Metropolitano y Hospital Hipólito Unanue no reportaron estas semanas.

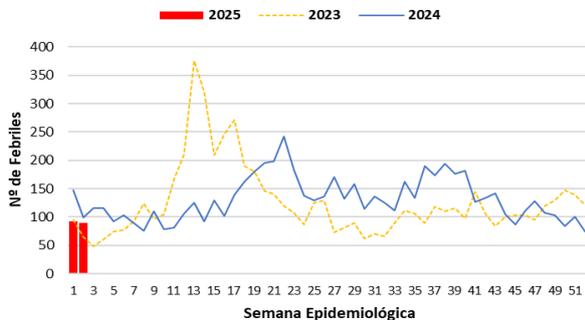


Figura 2. Febriles según grupos de edad y años Tacna 2023. 2024 v 2025 (SE 02)

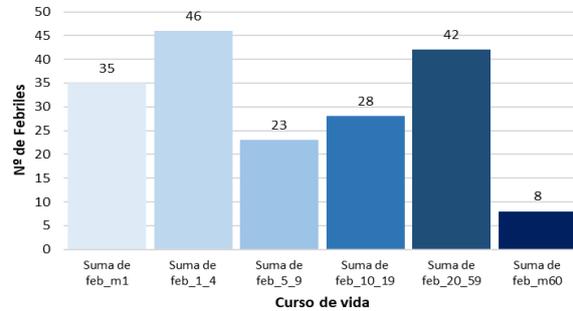


Figura 3. Curva de febriles por semana epidemiológica, Tacna SE 02-2025

En el Perú, en la semana 01-2025, la incidencia del Dengue disminuyó 20,6% respecto al año 2023, es una de las enfermedades que tiene como pronóstico aumentar los casos de enero a marzo del 2025 por el cambio de clima en el país, en esta semana se reportaron 1314 casos y 01 fallecimiento a causa del Dengue. Por otro lado, son seis regiones que no reportaron casos (Huancavelica, Apurímac, Puno, Arequipa, Moquegua y Tacna).

Ante la amenaza de ocurrencia de huaycos por temporada de lluvias y la proliferación del *Aedes aegypti* en el periodo de verano, la DIRESA Tacna mantiene la vigilancia de febriles con el objetivo de detectar tempranamente un brote de dengue, ya que el riesgo se mantiene latente, porque las zonas Villa Magisterial, Villa Panamericana y Para Grande de la ciudad de Tacna está considerado como escenario entomológico II por la presencia de *Aedes aegypti* detectado en mayo del 2020.

2.- VIGILANCIA DE DAÑOS CONSOLIDADOS

2.1.- VIGILANCIA DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y CÓLERA

En la semana 02-2025, se notificaron 384 episodios de enfermedad diarreica aguda, con una incidencia mayor en el ámbito urbano que la rural, cifra 8,2% mayor que lo reportado en la semana 01-2025 (355 casos), por otro lado, el incremento en niños menores de 5 años fue de 26% y en los mayores a 5 años fue 5% (Figura 4)

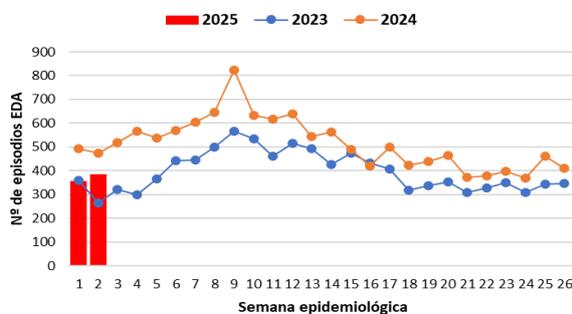
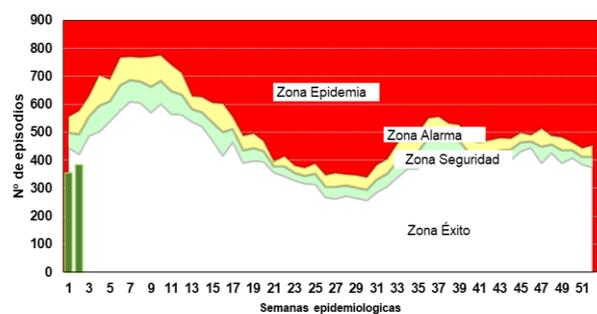


Figura 4: Comparativo de EDA por años. Región Tacna SE 02-2025



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

Figura 5: Corredor endémico de EDA. Región Tacna SE 02-2025

A nivel regional la tasa de incidencia semanal fue 96 por 100,000 habitantes, valor que se ubica en ZONA DE ÉXITO en el corredor endémico (Figura 5) y significa que la incidencia esta por debajo de lo esperado en ésta semana.

El escenario de riesgo por tasa de incidencia semanal en menores de 5 años (Figura 6), presenta variaciones semana a semana, por ejemplo, en la provincia Candarave ningún distrito presentó casos; en la provincia Tarata, el distrito Estique Pampa con 01 caso expreso una tasa alta y el distrito Tarata con 02 casos tuvo una tasa moderada; en la provincia Jorge Basadre, el distrito Ilabaya con 04 casos presentó una tasa moderada y Locumba con 01 caso presentó una baja tasa; en la provincia Tacna, el distrito Las Yaras fue el único que presentó tasa moderada, a diferencia de Tacna, Gregorio Albarracín, Alto de la Alianza, Inclán, Pocollay, Calana y La Yarada-Los Palos que presentaron tasas bajas, mientras que Pachía y Palca no presentaron casos esta semana.

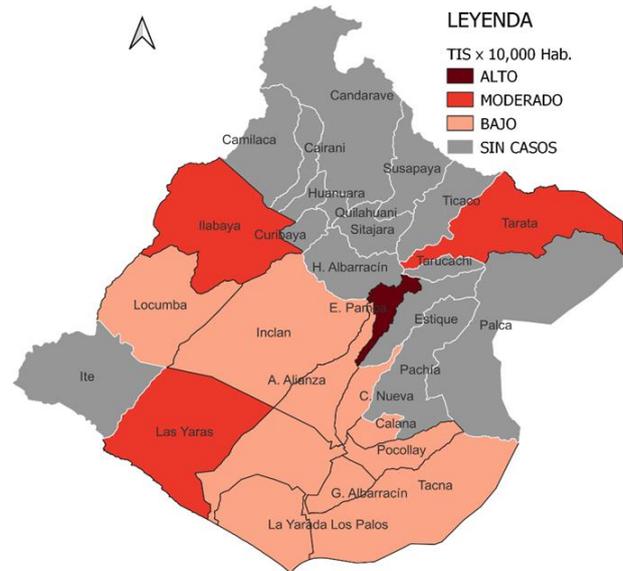


Figura 6. Tasa de incidencia semanal de EDA en < 5 años por distrito. Región Tacna S.E. 02-2025.

A nivel regional, con el reporte de 384 episodios de diarrea acuosa, significa una disminución de 23,7% respecto a la misma semana del año 2024. Por grupos de edad, el 83,5% se presentaron en mayores a 5 años, el 13% en niños de 1-4 años y sólo el 3,5% en niños menores a 1 año.

Distribuyendo por establecimiento de salud, de 93 unidades notificantes a nivel regional, el Hospital III Daniel A. Carrión-EsSalud reportó el mayor número de episodios diarreicos. En la semana 02-2025 notificó 143 casos, el acumulado de las dos primeras semanas (300 casos) representa el 40,6% del total regional (Tabla 2) y en cuanto a sus Centros de Atención Primaria (CAP) que conforman la Red Asistencial de EsSalud-Tacna, reportaron un total de 39 episodios que representa el 11,5% del total de ESSALUD, con mayor frecuencia en el C.A.P. II Oscar Fernández Dávila (09 casos), seguido por el C.A.P. III "Metropolitano de Tacna" (09 casos) y C.A.P. I "Ite" (06 casos).

El Hospital Hipólito Unanue es uno de los mas representativos de la DIRESA Tacna, en las dos primeras semanas del 2025 reportó 16 episodios diarreicos y dentro de los establecimientos privados, el Hospital Southern Perú Limited - Toquepala fue el más frecuente con 25 episodios.

A nivel de la Red de Salud-Tacna, en las dos primeras semanas notificó 304 casos que representa el 41,1% del total regional y fue menor en 17,7% a la demanda atendida en el total de otros establecimientos incluido los privados (435 casos).

Tabla 2. Distribución de EDA por Microredes y otros establecimientos de salud privados. Región Tacna a S.E. 02-2025

	Grupos de edad			Total	% de total
	<1 año	1-4 años	>5 años		
DIRESA TACNA	17	42	376	435	58.9
ESSALUD	11	27	301	339	45.9
HOSP. DANIEL A. CARRION ESSALUD	11	26	263	300	40.6
C.A.P. II "OSCAR FERNANDEZ DAVILA" CONO N	0	1	8	9	1.2
C.A.P. III METROPOLITANO DE TACNA	0	0	9	9	1.2
CAP I ITE	0	0	6	6	0.8
CAP I ILABAYA	0	0	6	6	0.8
C.A.P. I "TARATA "	0	0	5	5	0.7
C.A.P. I "LOCUMBA"	0	0	4	4	0.5
PRIVADO	5	10	48	63	8.5
HOSP. SOUTHERN PERU LIMITED-TOQUEPALA	0	5	20	25	3.4
HOSPITAL DE LA SOLIDARIDAD TACNA	3	3	14	20	2.7
CLINICA LA LUZ	2	2	10	14	1.9
CLINICA ISABEL (EX SANTA ANA)	0	0	2	2	0.3
CLINICA PROMEDIC	0	0	2	2	0.3
SIN MICRORED	1	4	11	16	2.2
HOSP. APOYO HIPOLITO UNANUE	1	4	11	16	2.2
FF.AA.	0	1	12	13	1.8
ENFERMERIA DEL FTE ARICA/ C.S. MILITAR FUER	0	1	5	6	0.8
POLICLINICO MILITAR DE TACNA	0	0	3	3	0.4
ENFERMERIA DEL CUARTEL PALCA-ESC CAB 113	0	0	2	2	0.3
IPRESS CUARTEL TARATA	0	0	2	2	0.3
PNP	0	0	4	4	0.5
POLICLINICO FRANCISCO BOLOGNESI	0	0	4	4	0.5
RED DE SALUD TACNA	9	54	241	304	41.1
M.R. LITORAL	1	8	68	77	10.4
M.R. CONO SUR	3	16	41	60	8.1
M.R. CONO NORTE	3	11	39	53	7.2
M.R. METROPOLITANA	0	9	33	42	5.7
M.R. JORGE BASADRE(LOCUMBA)	1	3	18	22	3.0
M.R. LA FRONTERA	0	3	18	21	2.8
M.R. TARATA	1	2	15	18	2.4
M.R. CANDARAVE	0	1	5	6	0.8
M.R. ANDINA	0	1	4	5	0.7
Total general	26	96	617	739	100.0

Respecto a Microredes de salud, las que se ubican en zona urbana representan el 21%, entre ellos, Cono Sur reportó el mayor número de episodios diarreicos con 60 casos (8,1%), seguido de Cono Norte con 53 casos (7,2%), estos se ubican en los conos de la ciudad donde algunos sectores están considerados en situación de pobreza en proceso de instalación de red pública de agua y desagüe, pero cuentan con energía eléctrica. Las Microredes del ámbito rural reportaron el 20,2% de los episodios diarreicos, de ellos, la Microred Litoral es el más frecuente con 77 casos (10,4%).

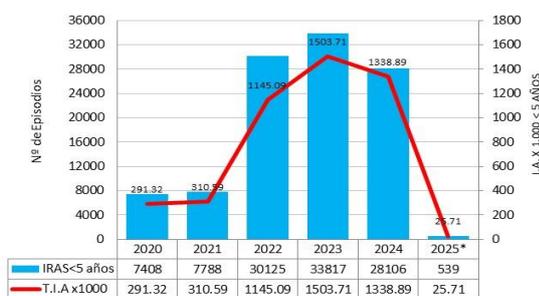
En el cercado de la ciudad de Tacna la Microred Metropolitana con 42 episodios (5,7%) tiene menor demanda que los conos de la ciudad. Por otro lado, en el escenario andino, las microrredes Tarata, Candarave y Alto Andino sólo reportaron 29 casos (3,7%), pero son sectores con poca población.

EDAs DISENTÉRICA

En la semana 02-2025, hubo notificación negativa de episodios de diarrea disintérica a nivel regional. Al comparar con las dos primeras semanas del año 2024, se reportaron 04 casos.

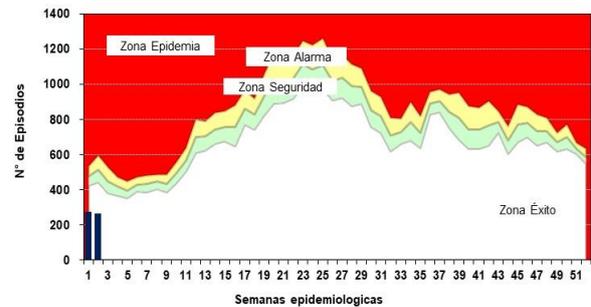
2.2.- VIGILANCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

A nivel Región Tacna, a la S.E. 02-2025 se tiene acumulado 539 episodios de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), cuya incidencia acumulada (I.A) es de 25.71 por cada 1,000 niños menores de 5 años (Figura 7)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA - Tacna

Figura 7: Tasa de Incidencia Acumulada de IRAs <5 años. Región Tacna, S.E. 02-2025

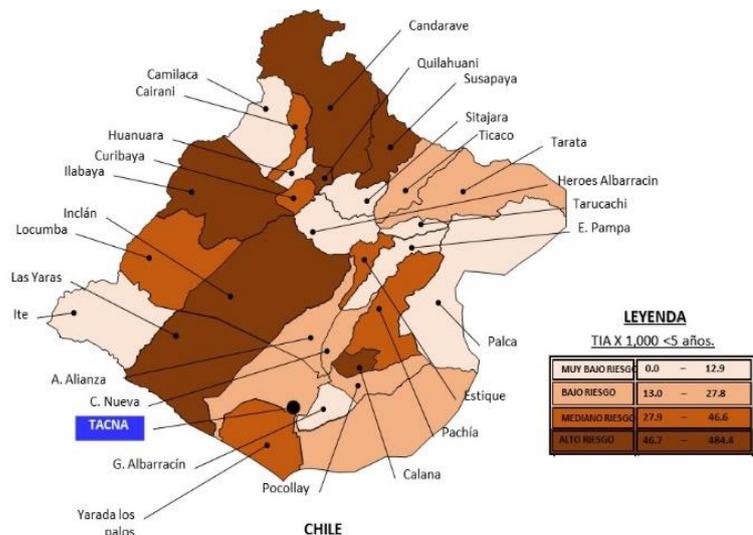


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI /DIRESA-Tacna

Figura 8: Canal endémico de Infección Respiratoria Aguda. Región Tacna, S.E. 02-2025

Según la curva epidémica se observa que, en la S.E. 02-2025, la incidencia de episodios de infecciones respiratorias agudas se encuentra en ZONA DE ÉXITO, lo que significa que los episodios de IRAs de la semana se ubica por debajo de lo esperado (Figura 8).

En relación al riesgo por distritos, en la S.E. 02-2025, se observa que entre los distritos en alto riesgo se encuentran: Calana, Quilahuani, Sama las Yaras, Ilabaya, Inclán, Candarave y Susapaya, con una TIA entre 46.6 y 484.4 por 1,000 menores de 5 años; es importante describir que, Calana como distrito concentra los casos notificados por el Hospital "Daniel A. Carrión" EsSalud (106 casos) quien atiende a toda la población asegurada de la Región Tacna (Figura 9)



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

Figura 9: Tasa de Incidencia Acumulada de IRAs en menores de 5 años. Región Tacna, a S.E. 02-2025

NEUMONÍA

En la semana 02-2025, en el sistema de vigilancia epidemiológica se llegó a notificar un total de 09 episodios de neumonías en todos los grupos de edad, 66.7% (06 episodios) en el grupo de 5 a 9 años y 33.3% (03 episodios); en el grupo de 20-59 años; la identificación temprana de signos de alarma y el fomento de las medidas preventivas promocionales evitará las defunciones por neumonía en estos grupos de edad (Tabla 3)

Fallecidos por Neumonía:

A nivel regional a la S.E. 02-2025, no se ha registrado defunciones por neumonía en todos los grupos de edad.

Tabla 3. Indicadores de Vigilancia de infecciones respiratorias agudas. Tacna 2021-2025*(a S.E. 02)

INDICADORES	2021	2022	2023	2024	2025*
Episodios de IRA < de 5 años	7692	30124	33817	28106	539
Razón x 1,000	306.76	1145.05	1503.71	1338.89	25.71
Episodios de SOB/asma < de 5 años	100	318	677	366	5
Razón x 1,000	3.99	12.09	30.10	17.44	0.24
Episodios de Neumonía < de 5 años	13	75	100	83	0
Razón x 1,000	0.52	2.85	4.45	3.95	0.00
Hospitalizados por neumonía < de 5 años	3	36	90	72	0
Tasa de hospitalización x 100	23.08	48.00	90.00	86.75	0.00
Defunciones por Neumonía < 5 años	0	0	0	0	0
Letalidad x 100	0	0	0	0	0
Mortalidad x 10000	0	0	0	0	0
Episodios de Neumonía > de 60 años	127	147	47	48	0
Razón x 10,000	2.44	2.74	1.10	1.09	0.00
Hospitalizados por neumonía > de 60 años	96	131	23	25	0
Tasa de hospitalización x 100	75.59	89.12	48.94	52.08	0.00
Defunciones por Neumonía > de 60 años	2	2	4	1	0
Letalidad x 100	1.57	1.36	8.51	2.08	0.00
Mortalidad x 10000	0.04	0.04	0.09	0.02	0.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DEEPI/DIRESA - Tacna

3.- VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA COVID-19

En la Región Tacna, en la presente S.E. se han confirmado 12 casos de la COVID-19; en forma acumulada a la fecha se han confirmado un total de 26 casos (figura 10); que afecta en mayor proporción al curso de vida adulto de 30-59 años (61.54%), seguido del curso de vida adulto mayor (26.92%), siendo menor en los demás cursos de vida en la Región Tacna (tabla 4).

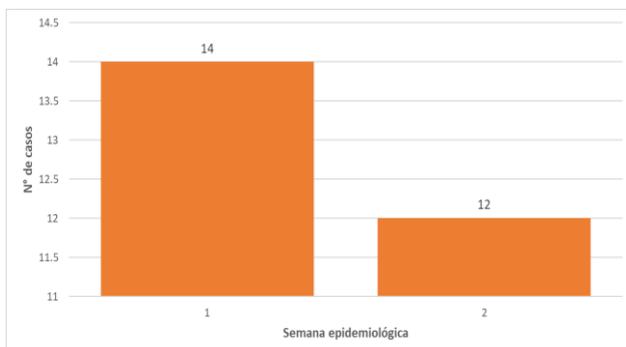


Figura 10. COVID-19 según S.E., Región Tacna, 2025.

Tabla 4. Casos confirmados COVID-19 según curso de vida, Región Tacna, 2025.

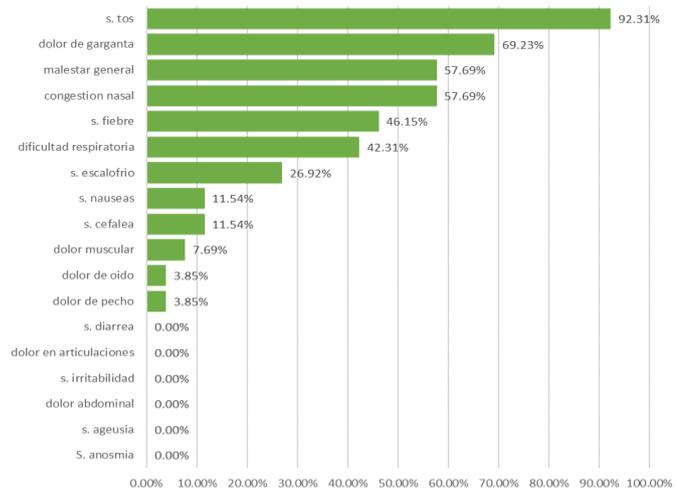
CURSO DE VIDA	CASOS	%	TIA (x 1000 hab.)
Niño (0 - 11 años)	1	3.85	0.02
Adolescente (12 - 17 años)	0	0.00	0.00
Joven (18 - 29 años)	2	7.69	0.03
Adulto (30- 59 años)	16	61.54	0.09
Adulto Mayor (60 a más años)	7	26.92	0.11
TOTAL	26	100.00	0.07

Según sexo, el predominio de casos confirmados a la fecha lo tienen los varones (54%) en comparación de las mujeres (46%).

Como se aprecia hasta la S.E. 02-2025 los síntomas que más caracterizaron a las personas con COVID-19 son: tos (92,31%), seguido del dolor de garganta (69,23%), malestar general y congestión nasal (ambos con 57,69%), dificultad respiratoria (42,31%), escalofríos (26,92%), y en menor porcentaje las demás sintomatologías (figura 11).

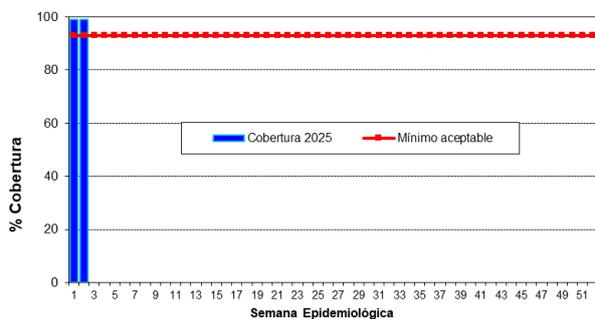
En la S.E. 02-2025, se ha registrado un fallecido por la COVID-19, siendo este un adulto mayor con comorbilidad, notificándose el primer fallecido del año 2025 en la región Tacna.

Figura 11. Caracterización de los síntomas de COVID-19, Región Tacna, 2025.



4.- INDICADORES DE NOTIFICACIÓN

Cobertura: En la semana 02-2025 se obtuvo una cobertura de notificación de 98,9%, significa que 01 unidad notificante no reportó esta semana. El indicador de cobertura de notificación se mantiene por encima del umbral alto (>80%).



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

Figura 12: Cobertura de Notificación. DIRESA Tacna, S.E. 02-2025.

Calidad = 99%

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: C.S. Tarata y P.S. Yabroco, por ser los primeros en hacer llegar la información con calidad y oportunidad en la presente semana epidemiológica.



DIRECCIÓN EJECUTIVA DE
EPIDEMIOLOGÍA - TACNA

Dirección:
Calle José Jiménez S/N
Sector Colegio Militarizado

Dirección electrónica:
epitacna@dge.gob.pe

Teléfono:
052—423872

ANEXOS

TABLA 5: COMPARATIVO DE EDAs POR GRUPOS DE EDAD Y DISTRITOS, REGIÓN TACNA, SE 02-2024 Y 2025.

DISTRITO	2024					2025					Diferencia
	<1 año	1-4 años	>5 años	Total	Tasa x 1000	<1 año	1-4 años	>5 años	Total	Tasa x 1000	
CANDARAVE	1	4	22	27	4.76	0	1	6	7	1.16	-20
CAIRANI	1	0	3	4	4.46	0	0	1	1	1.09	-3
CAMILACA	0	2	0	2	1.97	0	0	0	0	0.00	-2
CANDARAVE	0	1	8	9	4.13	0	1	1	2	0.84	-7
CURIBAYA	0	0	2	2	3.91	0	0	0	0	0.00	-2
HUANUARA	0	0	3	3	6.68	0	0	1	1	1.93	-2
QUILAHUANI	0	1	6	7	11.31	0	0	3	3	4.78	-4
JORGE BASADRE	0	3	64	67	5.09	1	8	55	64	4.60	-3
ILABAYA	0	3	38	41	5.76	0	5	32	37	5.07	-4
ITE	0	0	11	11	3.41	0	0	10	10	2.84	-1
LOCUMBA	0	0	15	15	5.34	1	3	13	17	5.50	2
TACNA	39	123	695	857	2.34	24	84	531	639	1.71	-218
ALTO DE LA ALIANZA	2	7	22	31	0.87	2	8	26	36	0.97	5
CALANA	13	29	336	378	104.10	11	27	264	302	70.36	-76
CIUDAD NUEVA	3	9	23	35	1.06	1	4	22	27	0.81	-8
CORONEL GREGORIO ALBARRAC	8	30	69	107	0.73	4	17	41	62	0.42	-45
INCLAN	0	2	8	10	3.90	0	1	7	8	2.62	-2
LA YARADA LOS PALOS	0	8	64	72	10.30	1	4	26	31	3.96	-41
PACHIA	0	1	8	9	3.80	0	0	5	5	1.80	-4
PALCA	0	0	6	6	2.49	0	0	4	4	1.62	-2
POCOLLAY	0	1	1	2	0.10	0	2	11	13	0.62	11
SAMA	0	11	81	92	23.25	0	4	38	42	9.86	-50
TACNA	13	25	77	115	1.06	5	17	87	109	0.99	-6
TARATA	0	2	15	17	2.89	1	3	25	29	4.61	12
ESTIQUE	0	0	1	1	4.33	0	0	0	0	0.00	-1
ESTIQUE PAMPA	0	1	1	2	6.45	0	1	0	1	3.27	-1
HEROES ALBARRACIN	0	0	1	1	3.39	0	0	7	7	23.73	6
SUSAPAYA	0	1	3	4	8.57	1	0	0	1	2.17	-3
TARATA	0	0	6	6	1.77	0	2	13	15	3.99	9
TARUCACHI	0	0	1	1	3.27	0	0	1	1	3.26	0
TICACO	0	0	2	2	3.55	0	0	4	4	7.26	2
Total general	40	132	796	968	2.48	26	96	617	739	1.85	-229

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

Nota: El distrito Calana figura con el mayor número de casos debido a que el Hospital EsSalud atiende con una cobertura regional de asegurados y eleva la tasa para tal distrito porque tiene una baja densidad poblacional.

TABLA 6: COMPARATIVO DE IRAs POR GRUPOS DE EDAD Y DISTRITOS, REGIÓN TACNA, S.E. 02 - 2025

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	7	52	88	147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0
A. ALIANZA	1	20	30	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALANA	3	33	73	109	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. NUEVA	0	7	31	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INCLAN	0	2	9	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PACHIA	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALCA	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POCOLLAY	1	1	11	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMA	0	1	14	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. ALBARRACIN	4	27	58	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
La Yarada Los palos	0	6	16	22	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	16	149	335	500	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0	9	2	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANDARAVE	0	0	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAIRANI	0	0	2	2	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	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	0
CURIBAYA	0	0	1	1	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	0	1	1	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	0	3	3	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	0	0	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOCUMBA	0	2	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ILABAYA	0	1	10	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ITE	0	1	1	2	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	0	4	14	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TARATA	0	0	4	4	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	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	0
ESTIQUE	0	0	1	1	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	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	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	0	1	1	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	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	0
TICACO	0	0	1	1	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	0	0	7	7	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. 02	16	153	370	539	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0	9	2	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Dirección Ejecutiva de Epidemiología - DIRESA TACNA