



PERÚ

Ministerio
de Salud



NUNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2025

S.E. 2

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DEL
05 DE ENERO DEL 2025 AL 11 DE
ENERO DEL 2025.

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
SR. GILMER WILSON HORNA CORRALES

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD
AMAZONAS

Dr. YÉSPER SARAVIA DÍAZ

HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE
FÁTIMA

Md. EDWARD D. RUIZ PINEDO

Director Ejecutivo

Lic. LUZ A. REINA SILVA

Director Administrativo

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

Lic. Enf. ROSWITH SERVAN TRIGOSO

ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

Tec. Enf. ELITA CHACON COTRINA

Tec. Adm. EDWIN E. ANGULO SOPLA

Tec. Adm. ABEL F. VERA MEZA

ÁREA DE SALUD AMBIENTAL

Ing. JOSE A. SERVAN RIOS

Dirección:

Pasaje Daniel Alcides Carrión N° 440

Chachapoyas – Amazonas

Teléfonos: 041 – 477016 / 041 – 477092

Dirección electrónica:

www.hospitalvirgendefatima.gob.pe

Correo electrónico:

epihrvfch@gmail.com

EDITORIAL

Comunicado Oficial de Prensa N° 041 – 2024

En relación al accidente de tránsito de un bus que trasladaba a escolares en la región San Martín, el Ministerio de Salud (Minsa) informa lo siguiente:

1. A las 9:00 a.m. de hoy sábado 23 de noviembre de 2024, se reportó un accidente de tránsito por despiste con posterior volcadura de un bus de la empresa Móvil Bus que trasladaba a escolares. El accidente ocurrió a la altura del caserío El Triunfo, en el distrito de Jepelacio, de la provincia de Moyobamba.
2. Al corte de las 12:30 p.m., la Diresa San Martín reporta que viene atendiendo a un total de 17 heridos en el Hospital de Moyobamba, de los cuales 2 se encuentran en sala de operaciones y 4 serán referidos al Hospital de Rioja.
3. En el Centro de Salud Jerillo se encuentran 10 pacientes con heridas leves que son atendidos por el personal de salud. Se ha referido 4 heridos al Hospital de EsSalud en Moyobamba.
4. El Minsa y la Diresa San Martín garantizan la atención de los heridos y se ha activado los sistemas de respuesta a emergencias en salud para reforzar las atenciones en caso sea necesario.

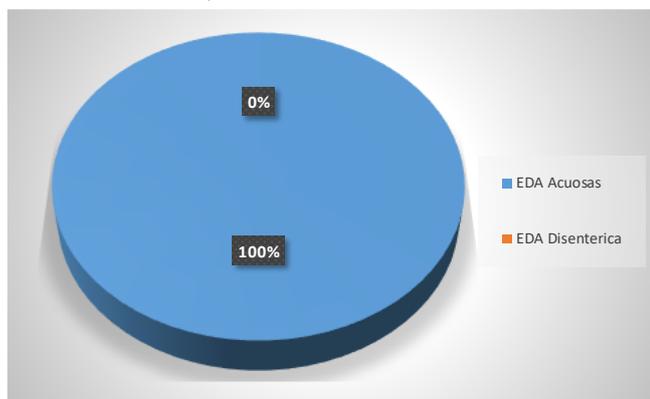
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Hasta la S.E. 2 – 2025, en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas se ha notificado **14 episodios** de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA); de ellos el **100.00 % (07 episodios)** corresponden a EDA Acuosa y no se reportaron EDA Disentéricas.

Se evidencia un descenso notorio en cuanto a EDA acuosa respecto al mismo periodo desde el año 2024 (**30 episodios**), con respecto al presente año.

De acuerdo al grupo de edad, el mayor número de episodios de EDA Acuosa se da en mayores de 5 años con el **85.71 %**; en caso de los episodios de EDA Disentéricas no se han reportado en lo que van del año 2025*.

GRAFICO N° 01: Enfermedades Diarreicas por Tipo, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.



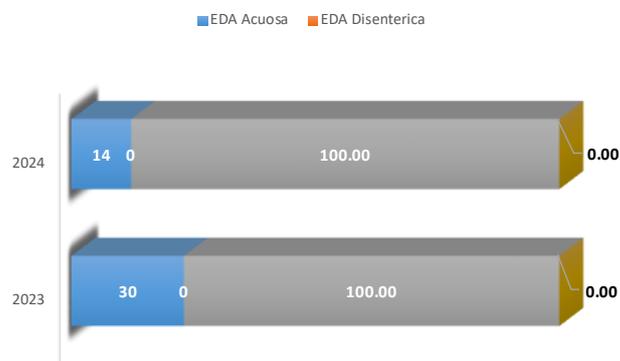
Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

TABLA N° 01: EDA según tipo y clasificados por años, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.

Tipo de EDA	AÑOS	
	2023*	2024*
Acuosa	30	14
Disentérica	0	0
Total EDA	30	14

Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

GRAFICO N° 02: Porcentaje de EDA según tipo y clasificado por año, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

TABLA N° 02: EDA según tipo y grupo de edad, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.

Grupo de edad	EDA Acuosa	EDA Disentérica	TOTAL	%
< 1 AÑO	1	0	1	7.14
1 - 4 AÑOS	1	0	1	7.14
> 5 AÑOS	12	0	12	85.71
Total EDA	14	0	14	100.00

Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS MENOR DE 5 AÑOS

Hasta la S.E. 2 – 2025, se notificaron **4 episodios** de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años; de ellas el **75.00 % (3 episodios)** son Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y el **25.00 % (1 episodio)** son casos de Síndrome Obstructivo Bronquial/Asma (SOBA). Se evidencian descenso de casos respecto al mismo periodo del año 2024, sobre todo en los casos de IRA.

El mayor porcentaje de IRA se notificaron en el grupo de niños de 1 a 4 años con **67.00 % (2 casos)**, seguido de los niños de 2 a 11 meses con **33.00 % (2 caso)** y no se reportan casos en menores de 2 meses.

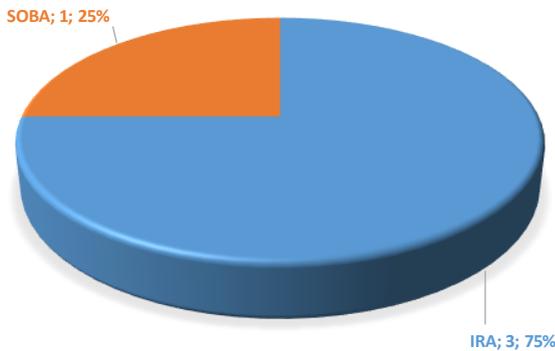
Según el grupo de edad, el **67.00 %** se presentaron en los niños de 1 – 4 años, mientras que el **33.00 %** en los niños menores de 1 año.

TABLA N° 03: Casos de Infecciones Respiratorias Agudas < 5 años según tipo de IRA y clasificado por años, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.

Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

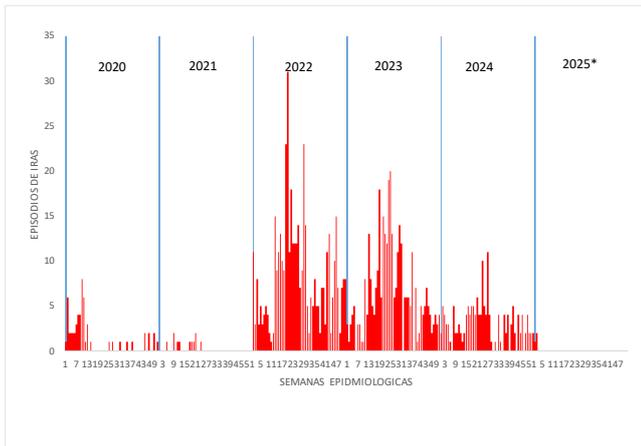
Tipo de Infección Respiratoria	Años		
	2023*	2024*	2025*
Infección Respiratoria Aguda	4	7	3
SOB/ASMA	3	2	1
TOTAL	7	9	4

GRAFICO N° 03: Infecciones Respiratorias por Tipo, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.



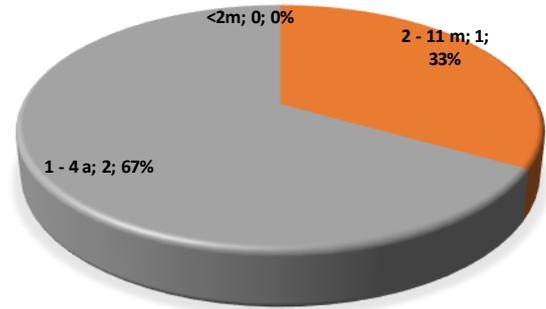
Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

GRAFICO N° 04: Casos de Infecciones Respiratorias Agudas < 5 años por semana epidemiológicas 2020 – 2025*, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

GRAFICO N° 05: Distribución de IRA por Grupo de Edad, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.



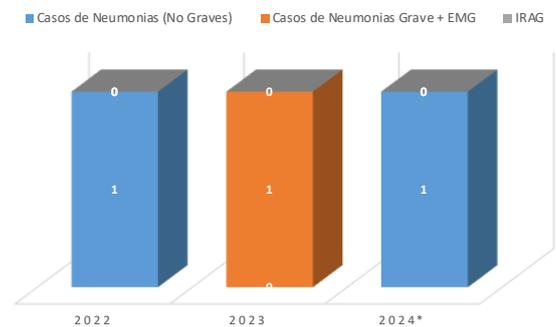
Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

NEUMONIAS - IRAG

El Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, hasta la S.E. 2 – 2025 ha notificado **1 casos de neumonías e infecciones respiratorias agudas graves (IRAG)**, donde se mantiene con respecto al mismo periodo 2023 y 2024. El **100.00 %** de los casos corresponden a neumonías no graves, no se reportaron casos en neumonías graves e IRAG.

Las neumonías se presentaron mayormente en los grupos de edad extremos, en menores de 5 años y en los mayores de 60 años.

GRAFICO N° 06: Neumonías según tipo por años, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2003 – 2025*.



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

TABLA N° 04: Neumonías e IRAG por tipo según años, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.

Tipo	Años		
	2022	2023	2024*
Casos de Neumonías (No Graves)	1	0	1
Casos de Neumonías Grave + EMG	0	1	0
IRAG	0	0	0
TOTAL	1	1	1

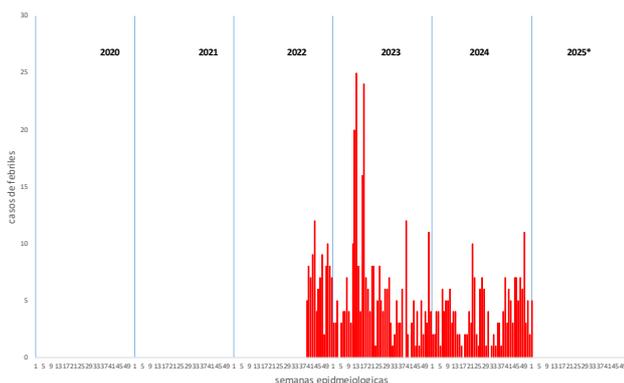
Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

FEBRILES

En el Gráfico N° 10 se observa la tendencia comparativa de los últimos años donde la notificación se vio afectada por el COVID – 19 en el 2020 y 2021, en otros años se observa una tendencia estacional que coincide con los cambios de temporada, sin embargo, en las últimas semanas se aprecia un ascenso de casos en la S.E. 29 y 49 – 2024 (10 y 11 casos respectivamente).

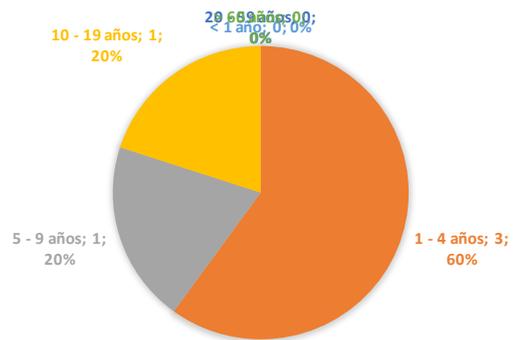
El grupo de edad con mayor demanda de atención hasta la S.E. 2 – 2025*, son **niños de 1 a 4 años con 60.00 %**.

GRAFICO N° 10: Casos notificados de la vigilancia de febriles por semana epidemiológicas 2020 – 2025*, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*.



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

GRAFICO N° 11: Distribución de febriles según grupo de edad, en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

DENGUE

El Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, hasta la S.E. 2 – 2025 ha notificado **01 casos de Dengue importados**, observándose un descenso leve en referencia a lo reportado en el mismo periodo en los años 2019 – 2024.

Según su clasificación, el **100.00 % (01 casos)** son dengue sin señales de alarma.

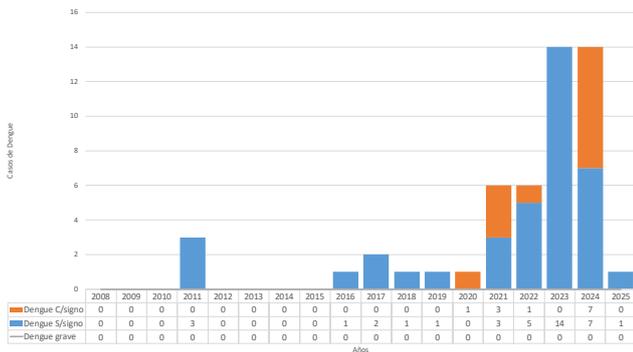
Al mes de **enero** del 2025 (S.E. 2), se notificaron **3,247 casos** confirmados de Dengue, en los departamentos **San Martín, Loreto y Piura** donde se encuentran la mayor cantidad de casos notificados (**1,105, 801 y 321 respectivamente**); así también se notificaron **1 defunción** por Dengue (01 relacionados a Dengue), en el departamento **Amazonas**.

TABLA N° 05: Vigilancia epidemiológica del dengue por clasificación según casos notificados, hasta la S.E. 2 – 2025*.

Diagnóstico	Confirmado	Descartado	Probable	Total
Dengue sin señales de alarma	1	0	0	1
Dengue con signos de alarma	0	0	0	0
Dengue grave	0	0	0	0

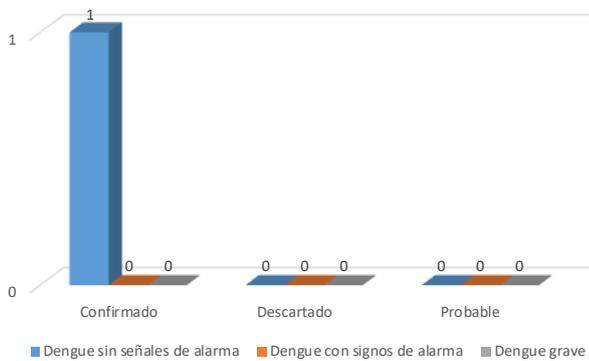
Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2.

GRAFICO N° 07: Casos notificados de dengue según clasificación, en el HRVF – Ch, 2008 – 2025* (S.E. 2).



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2

GRAFICO N° 08: Clasificación de casos según tipo de Dengue confirmado, en el HRVF – Ch, 2025* (S.E. 2).



Fuente: Sistema de Registro, Notificación Procesamiento y Actualización de Datos de los Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica; HRVF – Ch a la *S.E. 2

Enfermedades y/o eventos sujetos a vigilancia Epidemiológica año 2024 – 2025; en el HRVF – Ch, hasta la S.E. 2 – 2025*

Enfermedades	2024							2025*						
	Semana 2		Acumulado		TOTAL(°)	Defunciones	IA(°)	Semana 2		Acumulado		TOTAL	Defunciones (**)	IA
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables				Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
SIFILIS NO ESPECIFICADA	0	0	2	0	2	0	11.67	1	0	1	0	1	0	2.45
LEISHMANIASIS CUTANEA	11	0	15	0	15	0	87.50	0	0	0	0	0	0	0.00
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	0	0	1	0	1	0	5.83	0	0	0	0	0	0	0.00
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
MUERTE PERINATAL	0	0	26	0	26	26	151.67	0	0	0	0	0	0	0.00
MICROCEFALIA	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
LOXOCELISMO	1	0	1	0	1	0	5.83	0	0	0	0	0	0	0.00
MALARIA POR P. VIVAX	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
OFIDISMO	0	0	2	0	2	0	11.67	0	0	0	0	0	0	0.00
ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA	0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	1	1	0	2.45
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	7	0	7	0	40.84	0	0	0	0	0	0	0.00
DIABETES MELLITUS INSULINODEPE	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
TOS FERINA	0	0	1	0	1	0	5.83	0	0	0	0	0	0	0.00
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	0	7	0	7	0	40.84	1	0	1	0	1	0	2.45
MUERTE MATERNA DIRECTA	0	0	1	0	1	1	5.83	0	0	0	0	0	0	0.00
RODENTICIDAS	0	0	3	0	3	0	17.50	0	0	0	0	0	0	0.00
DIABETES MELLIT. NO ESPECIFICAD)	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
OTROS INSECTICIDAS	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
MUERTE MATERNA INDIRECTA	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00
Total general	12	0	66	0	66	27		2	1	2	1	3	0	