

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

# RED DE SALUD VALLE DEL MATARO

Fecha de Publicación: 13 de mayo  
Periodo de Análisis: semana epidemiológica 18



## **INTRODUCCIÓN**

*El presente boletín epidemiológico de la Red de Salud Valle del Mantaro presenta el análisis de los principales eventos de interés en salud pública registrados hasta la semana epidemiológica 18 del año 2025. Este informe tiene como finalidad proporcionar información actualizada y oportuna sobre el comportamiento de enfermedades transmisibles y no transmisibles dentro del ámbito jurisdiccional, con el objetivo de fortalecer la vigilancia epidemiológica, orientar acciones de prevención y control, y apoyar la toma de decisiones en los diferentes niveles de gestión sanitaria.*

*Durante este período, se ha realizado el seguimiento continuo de enfermedades de notificación obligatoria, tales como fiebre amarilla, enfermedades diarreicas agudas (EDA), infecciones respiratorias agudas (IRA), diabetes, y casos sospechosos de enfermedades emergentes y reemergentes. Asimismo, se reportan alertas sanitarias relevantes y se destacan las acciones de respuesta implementadas por los equipos de salud locales.*



## **RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO**

**M.C. Nancy Luz Baquerizo Inga**

Directora Ejecutiva

**M.G. Juan Meza Carhuancho**

Jefe de la Oficina de Prestaciones de Salud y Epidemiología

### **EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA**

**Lic. Hiny Joaquin Mendoza**

Jefa de la Unidad de Epidemiología

**Aux. Adm. Marco Beas Quispe**

Equipo tec. Vigilancia Epidemiológica

## RIESGO DE IMPORTACIÓN DE CASOS DE SARAMPIÓN EN EL PAÍS



El sarampión es una enfermedad viral altamente contagiosa que continúa representando un importante desafío para la salud pública global. A pesar de la disponibilidad de una vacuna segura y efectiva desde la década de 1960, el sarampión sigue causando brotes periódicos, particularmente en comunidades con bajas coberturas de vacunación (1). La alta contagiosidad del virus (con un número reproductivo básico  $R_0$  de 12-18) explica su rápida diseminación en poblaciones susceptibles (2). Un solo caso puede infectar hasta el 90% de las personas no vacunadas que entren en contacto con el enfermo (3).

El cuadro clínico distintivo, que inicia tras 10-14 días de incubación con fiebre alta, síntomas respiratorios (tos, rinorrea), conjuntivitis y las típicas manchas de Koplik en la boca, seguidas de un exantema generalizado que progresa de cabeza a pies (4). Las complicaciones graves incluyen neumonía (causa del 60% de las muertes), encefalitis aguda (1/1,000 casos) y la panencefalitis esclerosante subaguda, una complicación tardía y mortal (5).

En 2024, el país registró un flujo migratorio significativo con 3 256 393 turistas internacionales que ingresaron al país y 3 172 842 salidas, esta intensa circulación humana conlleva a un riesgo epidemiológico considerable, ya que estos viajeros pueden exponerse accidentalmente al virus del sarampión, tanto en países donde existe circulación activa del patógeno como en espacios de alto tránsito internacional como aeropuertos, donde el contacto con personas en período de transmisibilidad aumenta la probabilidad de contagio y posterior importación del virus.

Según el Índice de Riesgo (IR) por acúmulo de susceptibles en menores de 5 años para Sarampión, Paperas por departamentos (Perú, 2020 – 2024), se estima una población vulnerable de 1 098 375 niños, con un IR de 1,30; lo que lo clasifica como alto riesgo.

En el año 2024, el país confirmó dos casos de sarampión en la Semana Epidemiológica (SE) 06 y 08. En cuanto a la cobertura de vacunación, a nivel nacional se alcanzó un 88,97% para Sarampión, Paperas y Rubéola primera dosis (SPR1), inferior a la meta recomendada del 95%. Para SPR2, la cobertura fue del 75,85%. En el primer trimestre de 2025, el avance de vacunación alcanza el 18,78% en SPR1 y el 15,65% en SPR2.

De acuerdo con los datos mensuales de vigilancia de sarampión y rubéola, publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2025, hasta el 10 de abril del 2025 se notificaron 82 068 casos sospechosos de sarampión, en 156 Estados Miembros de las seis regiones de la OMS, de los cuales 39,281 (47,9%) fueron confirmados. En el año 2024, se informaron 706 913 casos sospechosos de sarampión en 184 Estados Miembros de la OMS, de los cuales 359 466 (50,9%) fueron confirmados (6).

En las Américas, durante las primeras 16 semanas de 2025, se confirmaron 2 673 casos, con Canadá (1 177 casos), Estados Unidos (EEUU) (884) y México (583) como los países más afectados (12). En EEUU, la distribución por grupo de edad mostró que el 30% eran menores de 5 años, el 38% entre 5-19 años y el 31% mayores de 20 años (7).

Hasta la SE 18 - 2025, el Perú ha registrado 153 casos sospechosos de sarampión-rubéola, con una tasa de notificación de 0.45 casos por 100 000 habitantes, estos datos destacan la necesidad de fortalecer la



vigi-

lancia de síndromes febriles eruptivos y mantener altas coberturas de vacunación para prevenir la reintroducción del virus, especialmente en zonas fronterizas y áreas con baja inmunización.

## Recomendaciones para evitar el sarampión

### 1. Vacunación

Asegúrate de recibir la vacuna triple viral (SRP: Sarampión, Rubéola y Parotiditis). Se administra en dos dosis: la primera al año de edad y la segunda al año y 6 meses

### 2. Evitar el contacto con personas infectadas

El sarampión se transmite por el aire al toser, estornudar o hablar.

Si alguien presenta síntomas, como fiebre, sarpullido y conjuntivitis, evita el contacto directo.

### 3. Lavado frecuente de manos

Usa agua y jabón o gel antibacterial con al menos 60% de alcohol.

### 4. Ventilación adecuada de espacios cerrados

El virus puede permanecer en el aire durante varias horas, así que es importante ventilar bien.

### 5. Uso de mascarilla en brotes o zonas de riesgo

En caso de brotes, especialmente si no estás vacunado, usar mascarilla puede reducir el riesgo de contagio.

### 6. Consulta médica ante síntomas sospechosos

Si tú o tu hijo presentan fiebre alta, tos, ojos rojos y sarpullido, consulta inmediatamente al médico.



1. World Health Organization. Measles vaccines: WHO position paper. *Wkly Epidemiol Rec.* 2017;92(17):205-27.

2. Guerra FM, Bolotin S, Lim G, Heffernan J, Deeks SL, Li Y, et al. The basic reproduction number (R0) of measles: a systematic review. *Lancet Infect Dis.* 2017;17(12):e420-e428.

3. Strebel PM, Papania MJ, Fiebelkorn AP, Halsey NA. Measles vaccine. In: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editors. *Vaccines.* 6th ed. Philadelphia: Elsevier Saunders; 2013. p. 352-87.

4. Perry RT, Halsey NA. The clinical significance of measles: a review. *J Infect Dis.* 2004;189 Suppl 1:S4-16.

5. Moss WJ. Measles. *Lancet.* 2017;390(10111):2490-2502.

6. World Health Organization. *Measles and Rubella Surveillance Data, April 2025.* Geneva: WHO; 2025.

7. Pan American Health Organization. *Epidemiological Update: Measles in the Americas (16- week report).* Washington, D.C.: PAHO; 2025 May. Report No.: EW-05/2025.

## Situación Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años RSVM, S.E. 18 - 2025

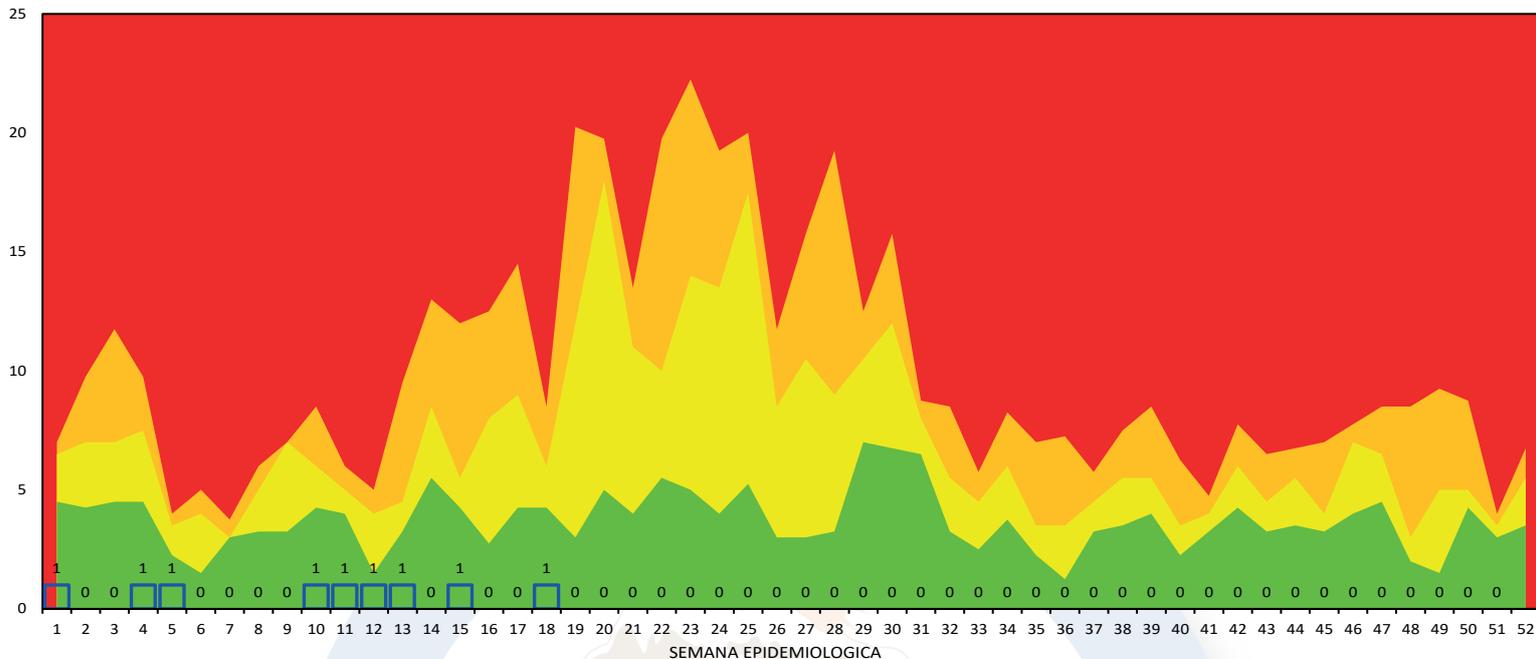
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan una de las principales causas de morbilidad, fundamentalmente entre los niños menores de 5 años, las personas mayores de 65 años y personas con condiciones de riesgo que predisponen a complicaciones graves. Diversos factores contribuyen a una mayor incidencia de IRA, entre ellos el bajo peso al nacer, la malnutrición (principalmente en niños), la contaminación del aire, el hacinamiento en los hogares, las bajas coberturas de inmunización y la pobreza, condiciones que aún persisten en diversos departamentos del país.

En la Red Valle del Mantaro, la notificación de episodios de IRA y neumonías se realiza semanalmente de manera consolidada, con registros organizados por grupo de edad, semana epidemiológica y distrito de procedencia. Asimismo, las defunciones por neumonía en menores de 5 años se notifican de forma individual y consolidada, con el objetivo de conocer mejor los factores de riesgo para la orientación de las intervenciones preventivas.

Dado que los niños menores de 5 años constituyen uno de los grupos de edad más vulnerables a las IRA, es importante analizar su situación epidemiológica actual para fortalecer las acciones de prevención y control.



## CANAL ENDEMICO NEUMONÍAS < 5 AÑOS RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO S.E. 18 - 2025

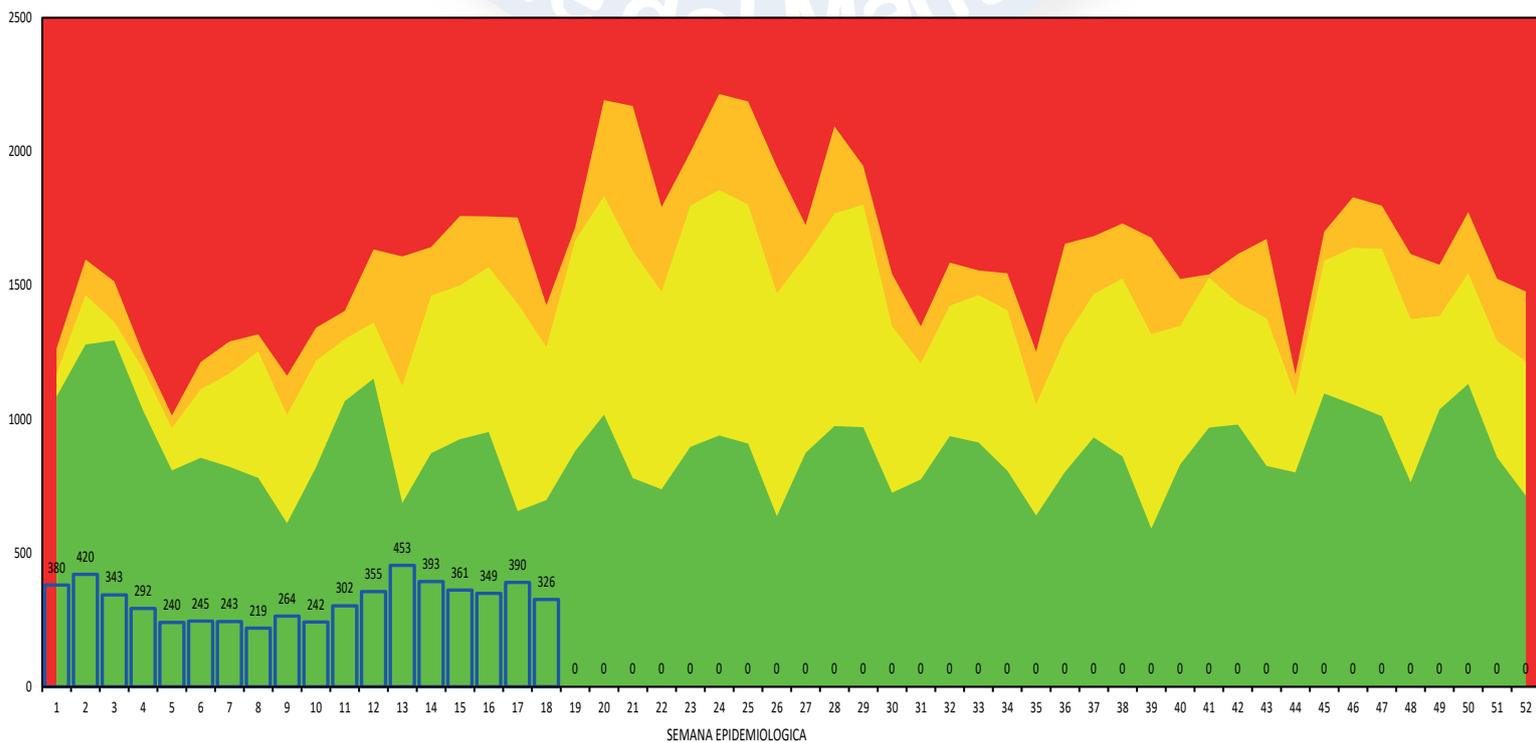


Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

GRUPO ETARIO	N° DE CASOS
<2 MESES	0
2 A 11 MESES	3
1 A 4 AÑOS	10
5 A 9 AÑOS	3
10 A 19 AÑOS	4
20 A 59 AÑOS	33
>60 AÑOS	53
<b>TOTAL</b>	<b>106</b>

En la Red de salud valle del Mantaro hasta la semana 18 se ha notificado 13 episodios de neumonías en < de 5 años. Así mismo en mayores de 60 años se ha notificado 53 casos que representa el 50% del total casos notificados.

## CANAL ENDEMICO IRAS < 5 AÑOS RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO S.E. 18 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

## Casos de IRAS por MRS. < 5 años de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO RED	CASOS	TIA X100
CHILCA	2082	14.2
COMAS	220	14.6
CONCEPCION	773	25.7
EL TAMBO	1855	11
LA LIBERTAD	990	11.3
TOTAL	5920	13.2

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N.º 18 del año 2025, la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en menores de 5 años es de 13.2% por cada 100 niños, lo que resalta la necesidad de reforzar las medidas preventivas y mejorar el acceso oportuno a los servicios de salud para esta población.

Asimismo, hasta la misma semana, la Micro Red Concepción presenta la TIA más alta, con un 25.7% por cada 100 niños.

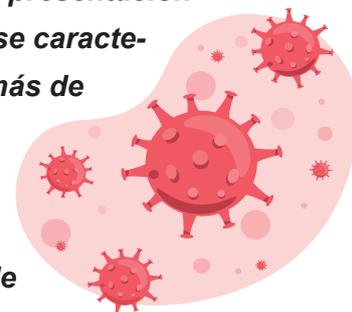


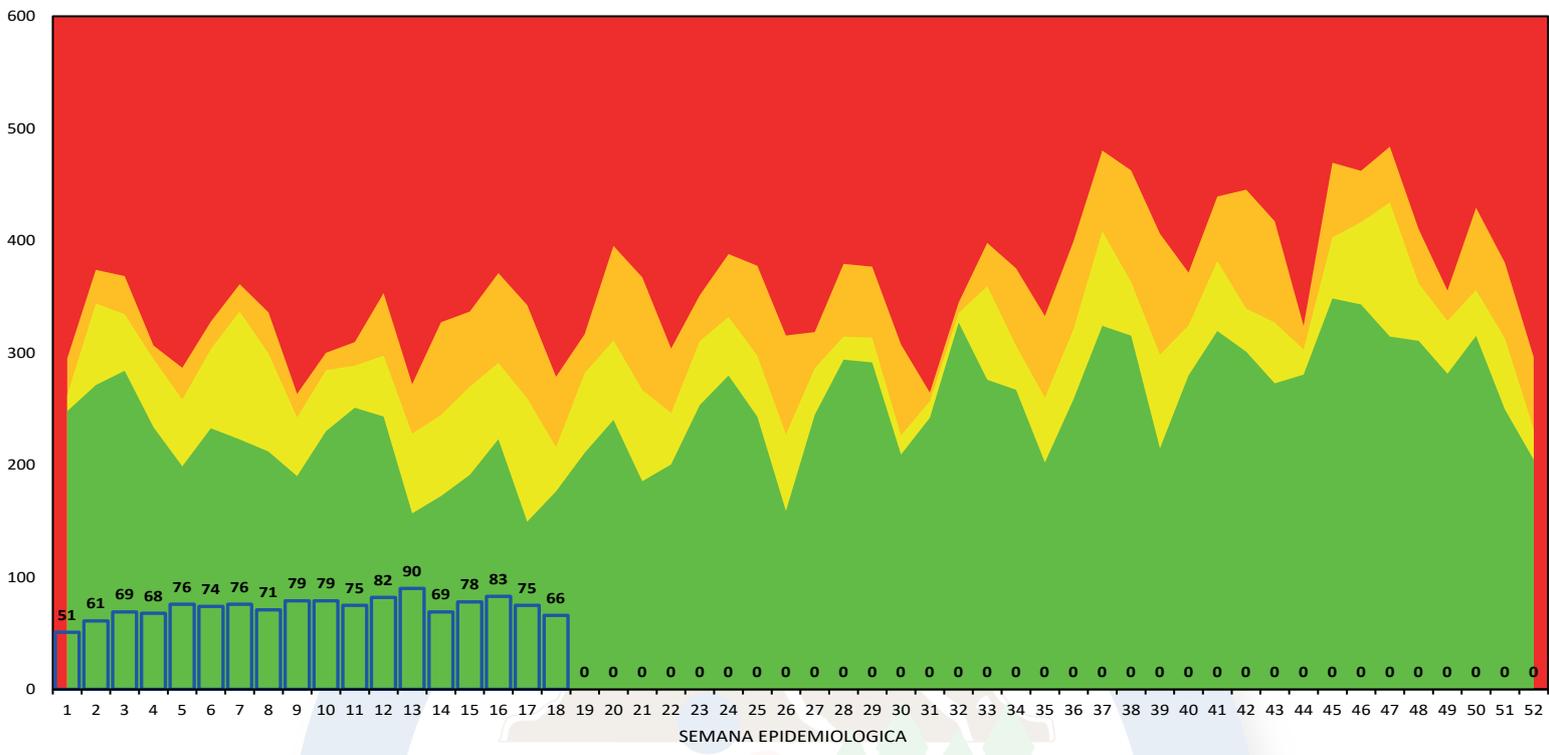
## Situación Epidemiológica de las enfermedades Diarreicas Agudas en menores de 5 años RSVM, S.E. 18 - 2025

Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos.

Existen 3 tipos de enfermedad diarreica, las acuosas que se caracterizan por ser de presentación explosiva, que puede durar algunas horas o días; las disentéricas o disentería que se caracterizan por la presencia de sangre en las heces y las persistentes que pueden durar más de 14 días.

Las diarreas pueden ser provocadas por microorganismos, tales como virus, bacterias o parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua y/o alimentos con contaminación fecal, además la infección es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar o lavar.

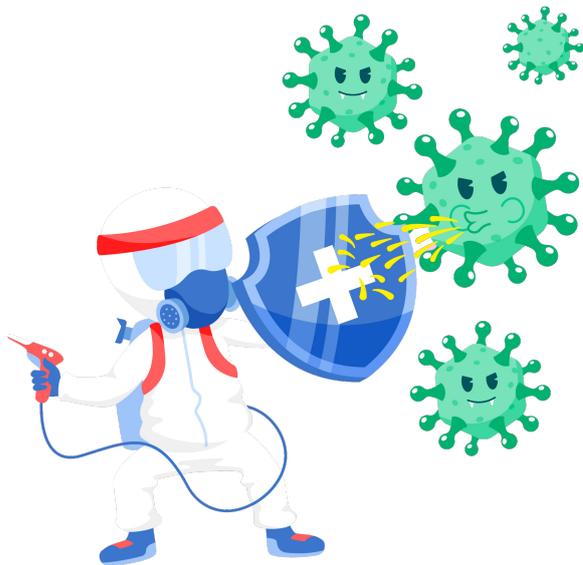




Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

**Casos de EDAS por MRS. < 5 años de la RSVM - S.E. 18 - 2025**

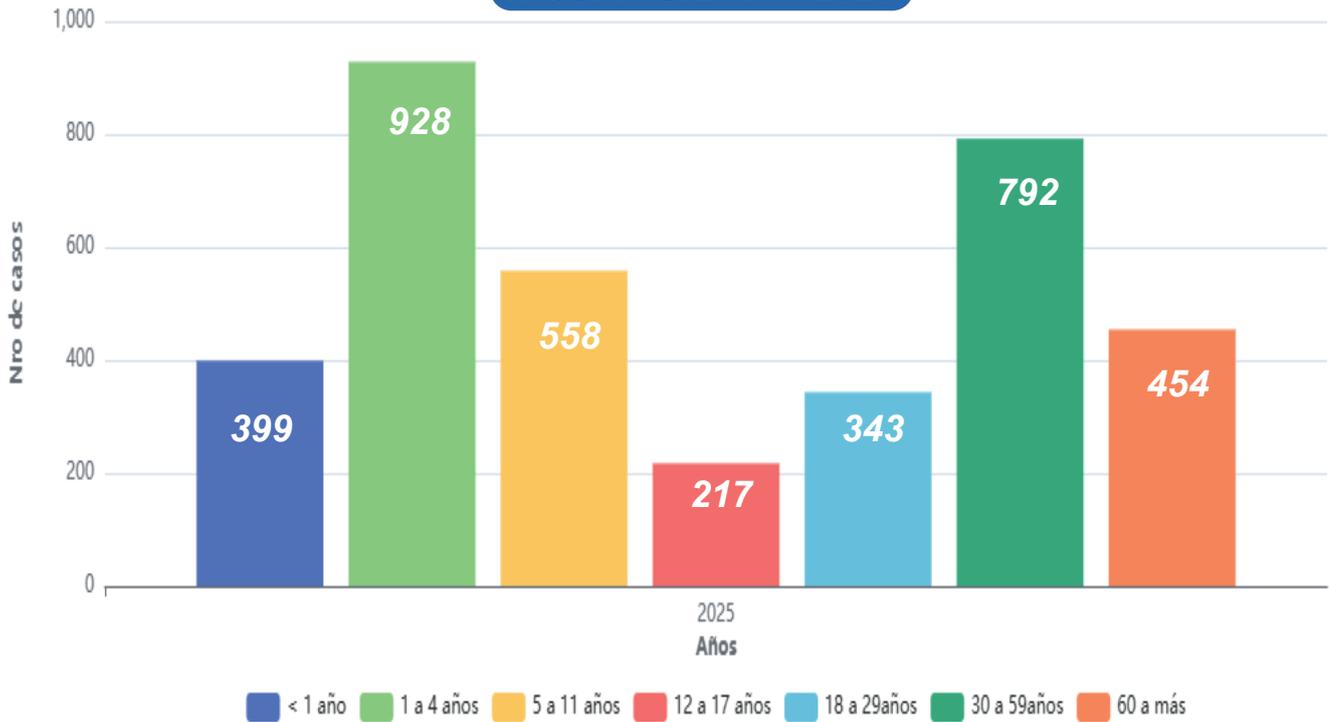
MICRO RED	CASOS	TIA X100
CHILCA	494	3.4
COMAS	74	4.9
CONCEPCION	126	4.8
EL TAMBO	456	2.7
LA LIBERTAD	169	1.9
TOTAL	1319	2.9



Hasta la semana epidemiológica N.º 18 del año 2025, la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en menores de 5 años es de 2.9% por cada 100 niños, lo que resalta la necesidad de reforzar las medidas preventivas y mejorar el acceso oportuno a los servicios de salud para esta población.

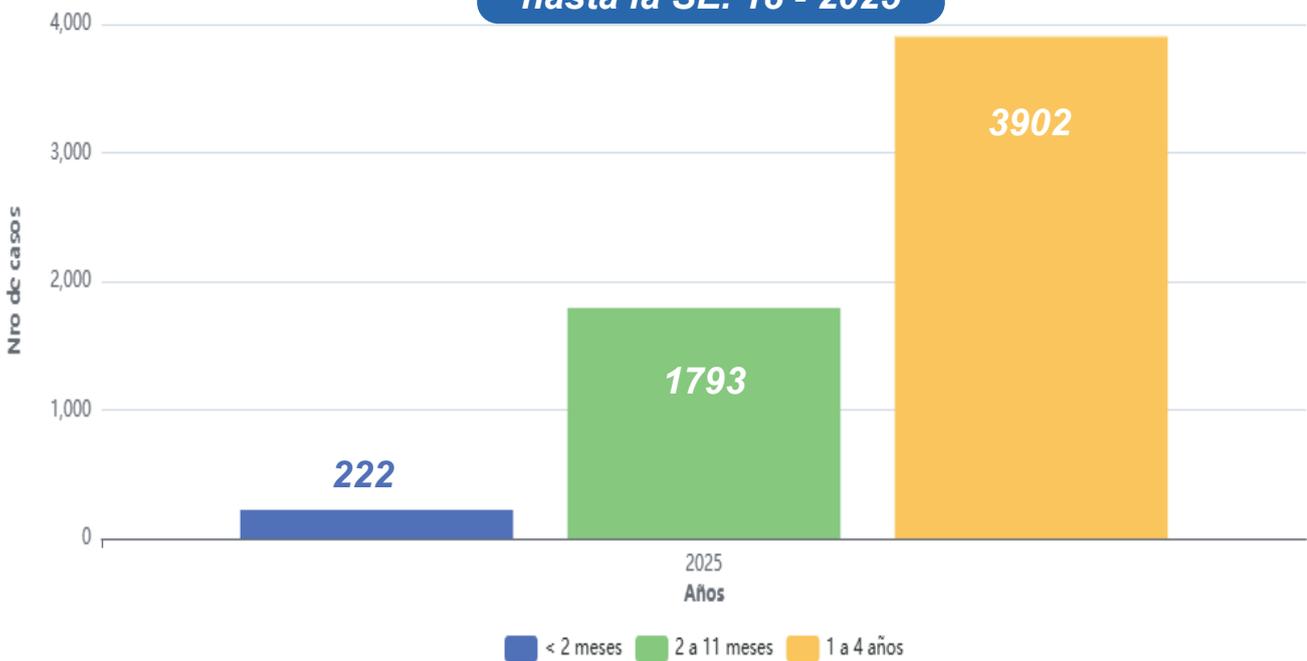
Asimismo, hasta la misma semana, la Micro Red Comas presenta la TIA más alta, con un 4.9% por cada 100 niños.

**Número de casos de EDAS por grupos de edad de la RSVM  
hasta la S.E. 18 - 2025**



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

**Número de casos de IRAS por grupos de edad de la RSVM  
hasta la SE. 18 - 2025**



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

## Casos de enfermedades Inmunoprevenibles por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO RED	HEPATITIS B		RUBEOLA		SARAMPION		VARICELA SIN COMPLICACIONES	
	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado
CHILCA	0	5	0	0	0	2	0	5
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	10	5	8	0	1	0	23
LA LIBERTAD	0	5	0	0	0	0	0	8
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>36</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N.º 18 del año 2025, en relación con las enfermedades inmunoprevenibles, se reporta lo siguiente:

**Hepatitis B:** 1 caso confirmado y 19 casos probables.

**Rubéola:** 0 casos confirmados, 6 casos probables y 2 casos descartados.

**Sarampión:** 1 caso probable y 2 casos descartados

**Varicela sin complicaciones:** 36 casos confirmados



### Casos de Varicela sin complicaciones de la RSVM - S.E. 18 - 2025

La varicela sin complicaciones es una infección viral leve y autolimitada causada por el virus varicela-zóster (VZV). Afecta principalmente a niños y se caracteriza por los siguientes signos y síntomas típicos:

-Fiebre moderada

-Malestar general

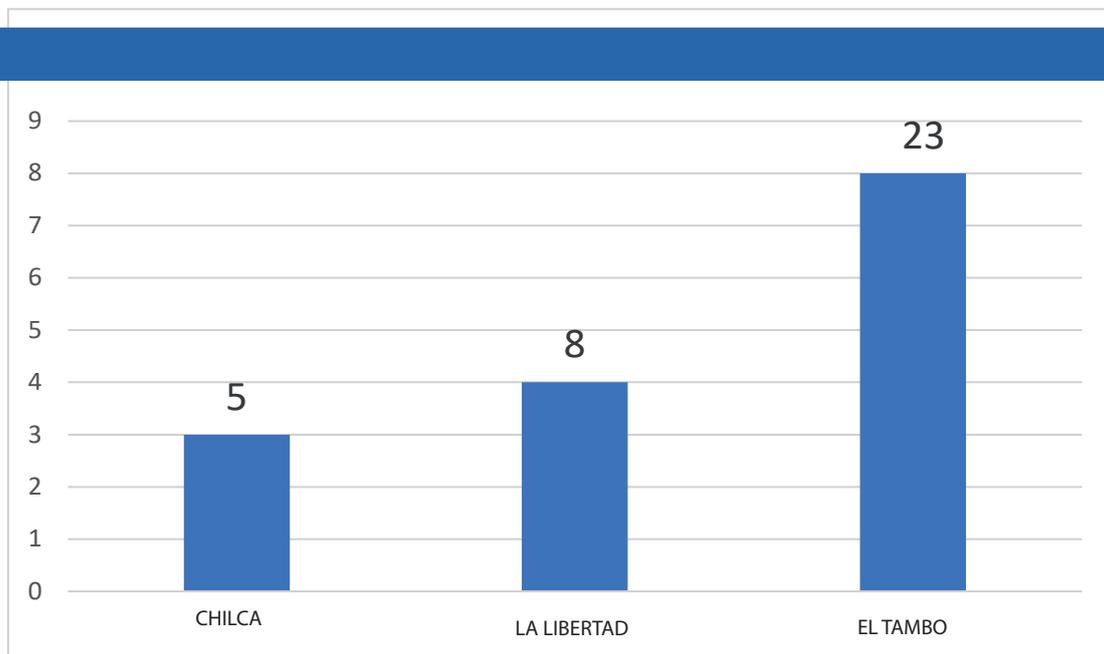
-Erupción cutánea característica: comienza como máculas (manchas rojas planas), progresa a pápulas (lesiones elevadas), luego a vesículas (ampollas llenas de líquido), y finalmente se forman costras.

-Las lesiones suelen aparecer en oleadas, afectando el tronco, cara y cuero cabelludo, y a veces extremidades.

-Prurito (picazón) frecuente.

En su forma sin complicaciones, la varicela no presenta infecciones bacterianas secundarias, neumonía, encefalitis ni otras manifestaciones graves. Generalmente, los síntomas desaparecen en 7 a 10 días sin necesidad de tratamiento antiviral, aunque puede indicarse manejo sintomático (como antipiréticos y lociones para aliviar el picor).

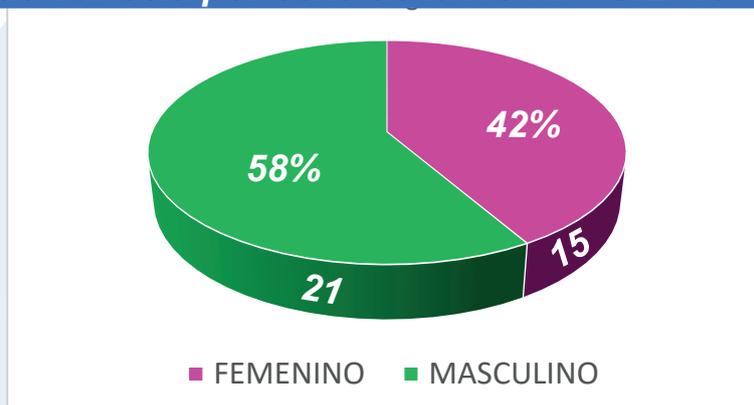




Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

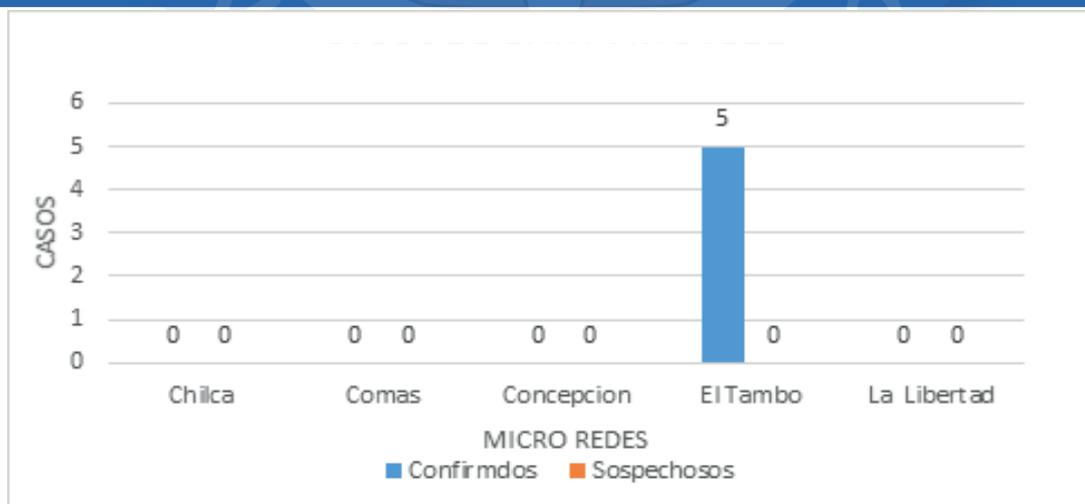
Hasta la semana epidemiológica 18 - 2025, la Red de Salud Valle del Mantaro notifico 36 casos de varicela y la micro red El Tambo notifico el 64% del total de casos.

### Casos de Varicela por sexo de la RSVM - S.E. 18 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

### Casos de Guillain Barre por MRS. de la RSVM - SE. 18 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la Semana Epidemiológica N°18 - 2025 se notificó 5 casos confirmados por el Hospital Nacional Ramiro Prialé ESSALUD, perteneciente a la Micro Red El Tambo.

## Casos de enfermedades Metaxénicas por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO RED	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA		DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA		DENGUE GRAVE		LEISHMANIASIS CUTANEA	
	Semana actual	Total	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado
CHILCA	0	0	0	1	0	0	0	0
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	2	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	22	0	2	0	1	0	2
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana N°18 - 2025 se notificó 24 casos de dengue sin señales de alarma, 3 casos de dengue con señales de alarma y 1 caso de dengue grave. También se notificó 3 casos de Leishmaniasis Cutánea.

Según clasificación se tiene:

**Dengue** sin signos de alarma 7 Confirmados, 16 Descartados, y 1 Probables notificados por el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé ESSALUD Huancayo (21) perteneciente a la Micro Red El Tambo y por las IPRESS David Guerrero Duarte (2) y Justicia Paz Y Vida (1).

Dengue con signos de alarma 3 casos confirmados; notificados por el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé ESSALUD Huancayo (2) y por la IPRESS Chilca (1).

Dengue Grave 1 caso confirmado notificado por el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé ESSALUD Huancayo

Leishmaniasis Cutanea 2 casos probables notificados por las Micro Redes El Tambo, La Libertad y 1 casos confirmado por la Micro Red del El Tambo.

## Distribución de Tuberculosis por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO RED	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA NO ESPECÍFICA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR		TBC PULMONAR CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL	
	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
EL TAMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	5	0	1	
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana N°18 - 2025 se notificó: 14 Casos de TBC Pulmonar C-Conf. Bacteriológico que representa el 73.6% del total de los casos notificados confirmados a través de pruebas de laboratorio.

### Casos de enfermedades Transmisibles por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO RED	HEPATITIS A		INFECCION GONOCOCICA		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIFILIS NO ESPECIFICADA	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	10	0	16
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	6	0	0	0	0	0	2	0	0
EL TAMBO	0	15	0	0	0	0	0	7	0	12
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>34</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°18 se notificó:

Hepatitis A (21 casos):12 casos confirmados, 7casos probables y 2 casos descartados;

Sifilis Materna (25 casos) :11 casos confirmados, 4 casos descartados y 10 casos probables

Sifilis no especificadas (34 casos): 11 casos confirmados, 11 casos descartados y 12 casos probables.

### Distribución de casos de Muerte Materna y Materno Perinatal por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO RED	MUERTE MATERNA DIRECTA		MUERTE MATERNA INCIDENTAL		MUERTE MATERNA INDIRECTA		MUERTE PERINATAL		MUERTE NEONATAL		MUERTES INFANTILES	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	semana actual	Total	semana actual	Total
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°18 se notificó: 11 Casos de Muerte Perinatal 3 de la Micro Red Chilca y 8 de la Micro Red El Tambo notificados por el Hospital Nacional Prialé ESSALUD Huancayo y Clínica Cayetano Heredia y 4 Casos de Muertes Infantiles.

## Casos de enfermedades Zoonoticas por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

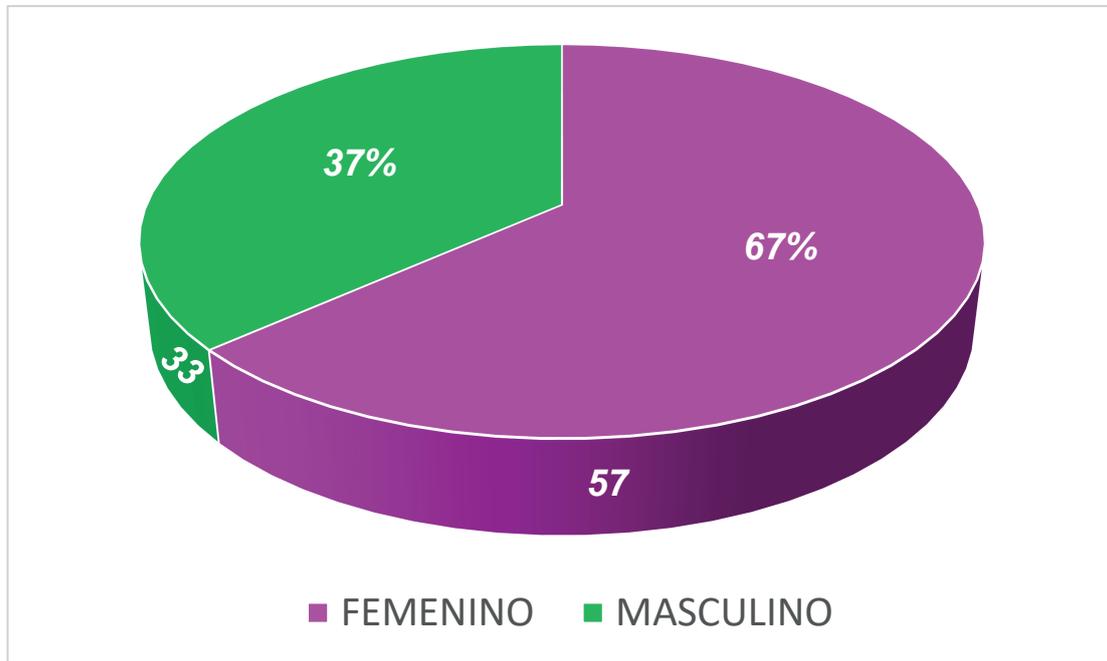
MICRO RED	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		FASCIOLIASIS	
	Semana actual	Total										
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	7	0	0	0	1	0	4	0	1	0	0
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°18 se notificó 7 Casos de Loxocelismo que fueron descartados, 1 caso de cisticercosis que fue descartado, 4 Casos de Hidatidosis (3 confirmados y 1 probable notificados por el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé ESSALUD Huancayo y Clinica Cayetano Heredia) y 1 caso de Leptospirosis que fue descartado.



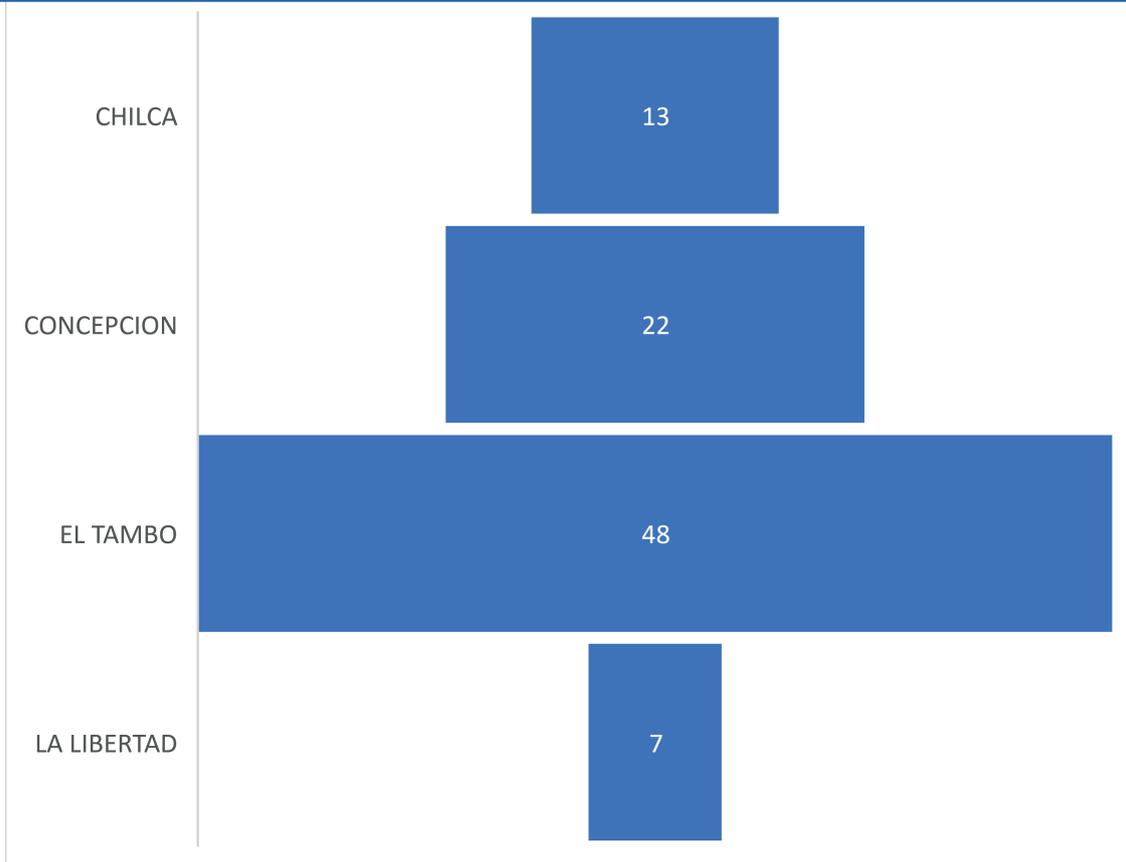
## Casos de Diabetes según sexo de la RSVM - S.E. 18 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

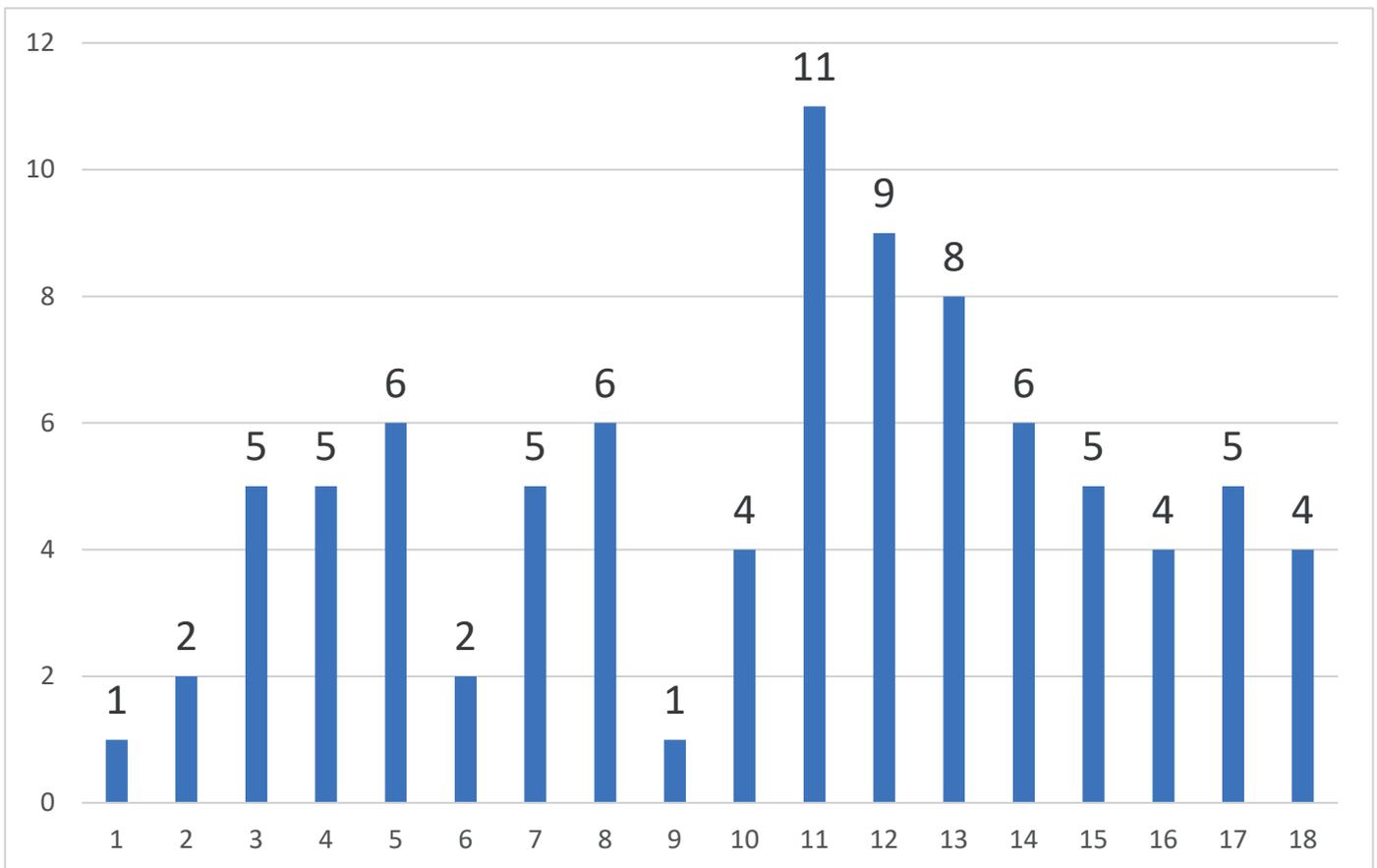
Hasta la semana epidemiologica N°18 - 2025 se ha notificado 67% del sexo femenino del total de casos de diabetes.

## Casos de Diabetes Mellitus por MRS. hasta la S.E. 18 - 2025 - RSVM



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

## Casos de Diabetes Mellitus por semana Epidemiológica S.E. 18 - 2025 - RSVM



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

SEMANA	CHILCA	CONCEPCION	EL TAMBO	LA LIBERTAD	Total general
1			1		1
2		1	1		2
3		1	4		5
4		1	2	2	5
5	1	3	2		6
6		1	1		2
7	1	2	2		5
8	1	1	4		6
9			1		1
10		1	2	1	4
11		3	8		11
12	1	1	6	1	9
13	1	1	4	2	8
14	2	3	1		6
15	2	2		1	5
16	1		3		4
17	1	1	3		5
18	1		3		4
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>48</b>	<b>7</b>	<b>89</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la semana Epidemiológica N° 18 - 2025 se ha notificado 89 casos de Diabetes. La Micro red El Tambo notifico el 53.9% del total de casos.

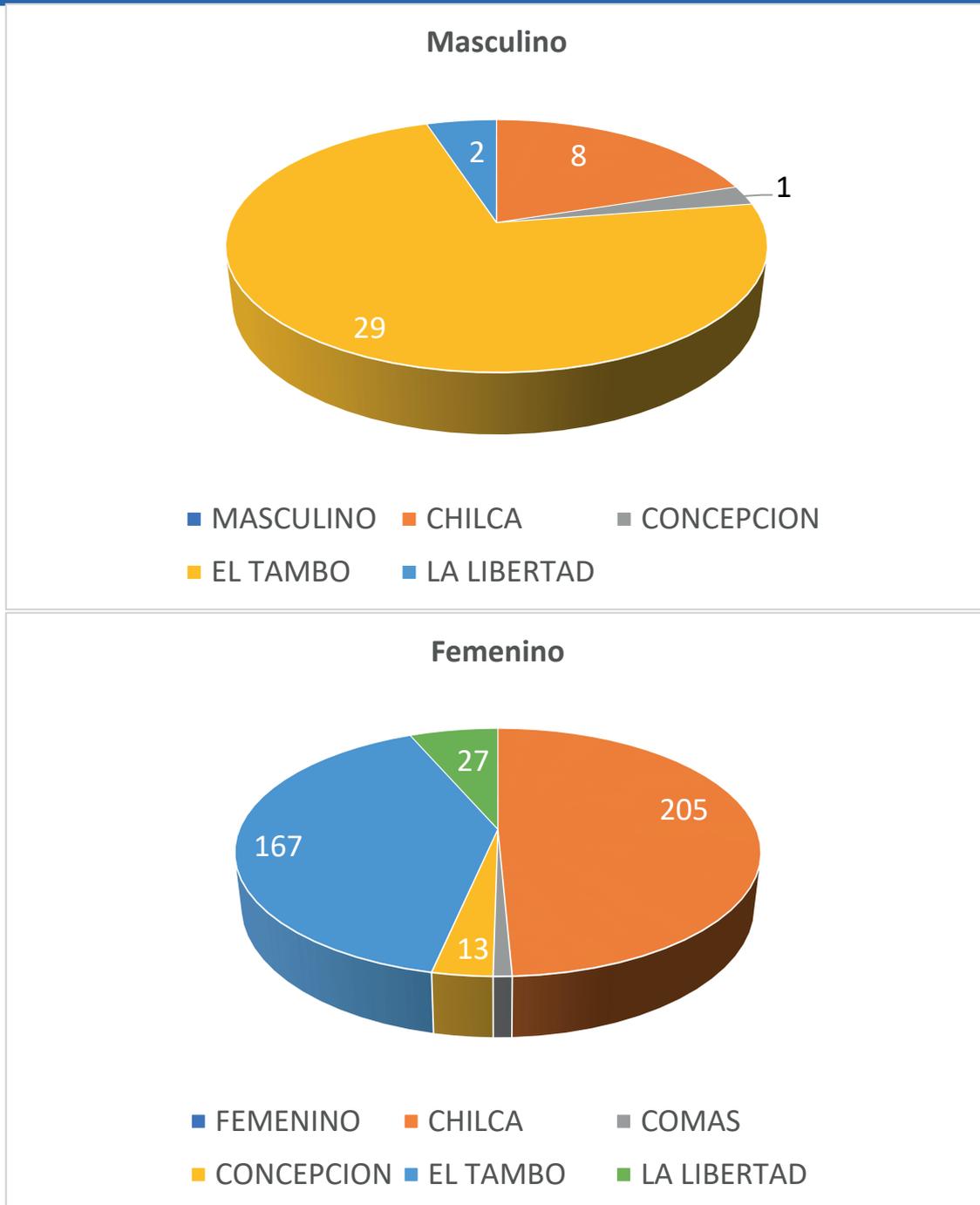
### Casos de Violencia Familiar por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO REDES	FEMENINO	MASCULINO	Total general
CHILCA	205	8	213
COMAS	4		4
CONCEPCION	13	1	14
EL TAMBO	167	29	196
LA LIBERTAD	27	2	29
<b>Total general</b>	<b>416</b>	<b>40</b>	<b>456</b>

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N° 18 - 2025 se ha notificado 456 casos de violencia familiar. En el sexo femenino se notificó el 91.2% del total de casos de violencia familiar.

## Casos de Violencia Familiar por sexo de la RSVM - S.E. 18 - 2025



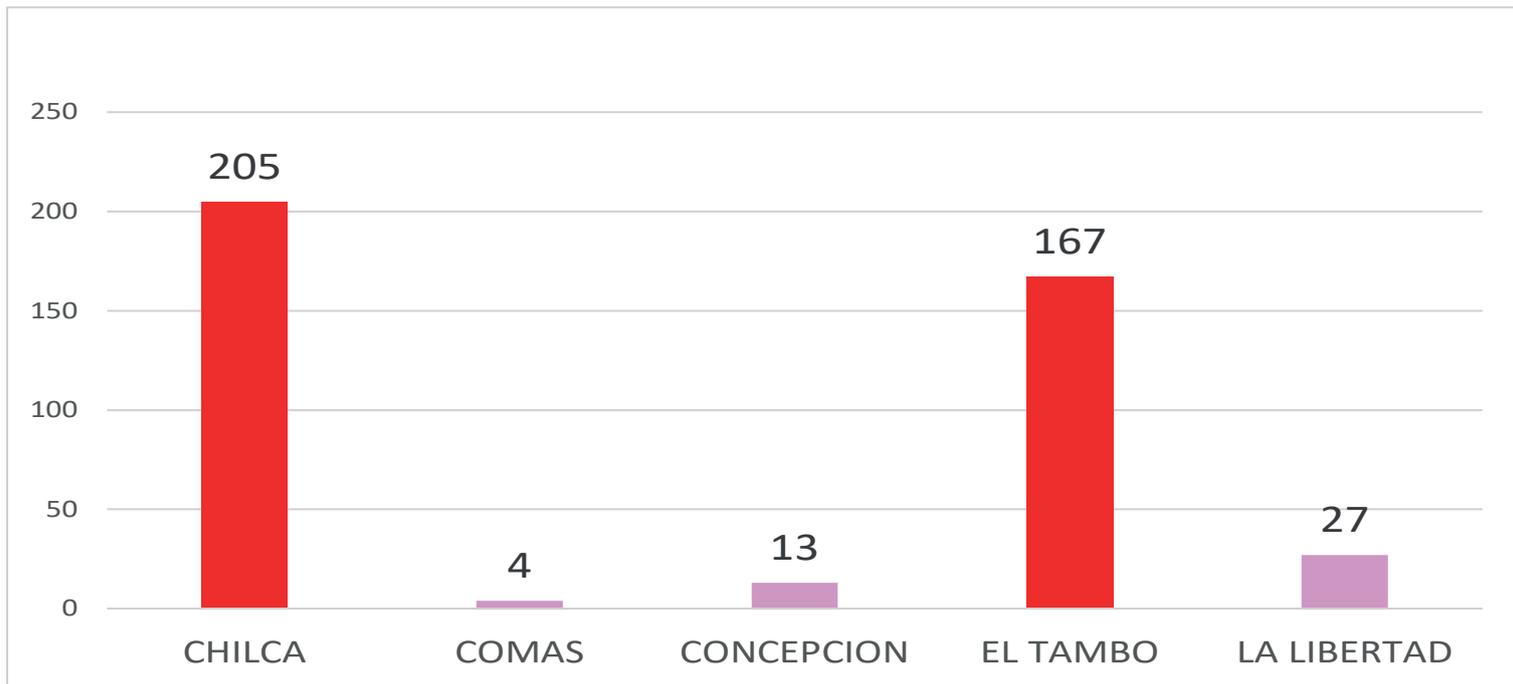
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

## Casos de Violencia Psicológica por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025

MICRO REDES	FEMENINO	%	MASCULINO	%
CHILCA	205	49%	8	20%
COMAS	4	1%		0%
CONCEPCION	13	3%	1	3%
EL TAMBO	167	40%	29	73%
LA LIBERTAD	27	6%	2	5%
<b>Total general</b>	<b>416</b>	<b>100%</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

Se puede evidenciar que existe una mayor incidencia de violencia psicológica en el género femenino, registrándose 416 casos hasta la semana N.º 18 del año 2025. Asimismo, la Micro Red El Tambo presentó el mayor número de casos de violencia psicológica tanto en mujeres como en hombres.

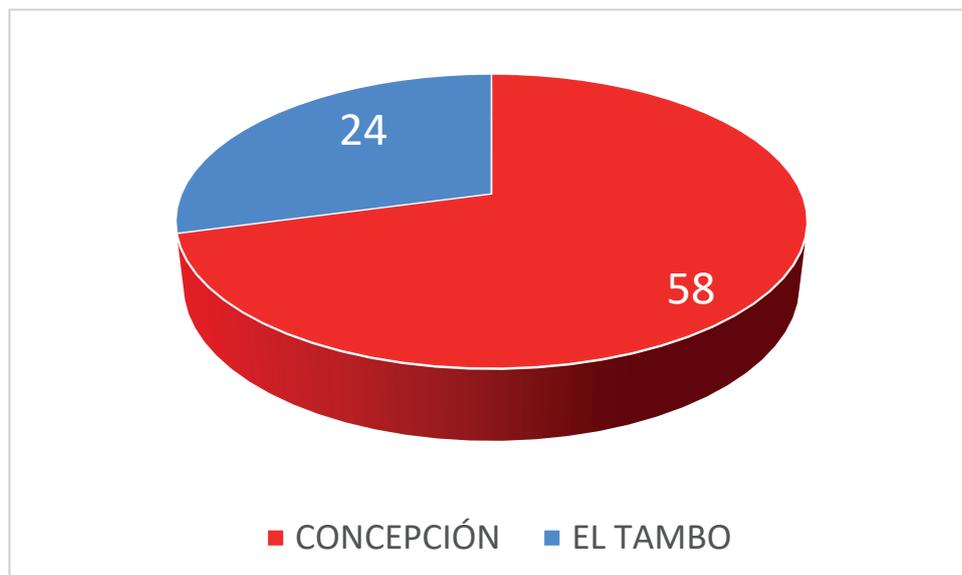
### Casos de Violencia Psicológica Femenina por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N°18 la Micro Red Chilca y El Tambo notificaron el 89.4% de violencia psicológica femenina del total de casos.

### Casos de Accidentes de Tránsito por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025



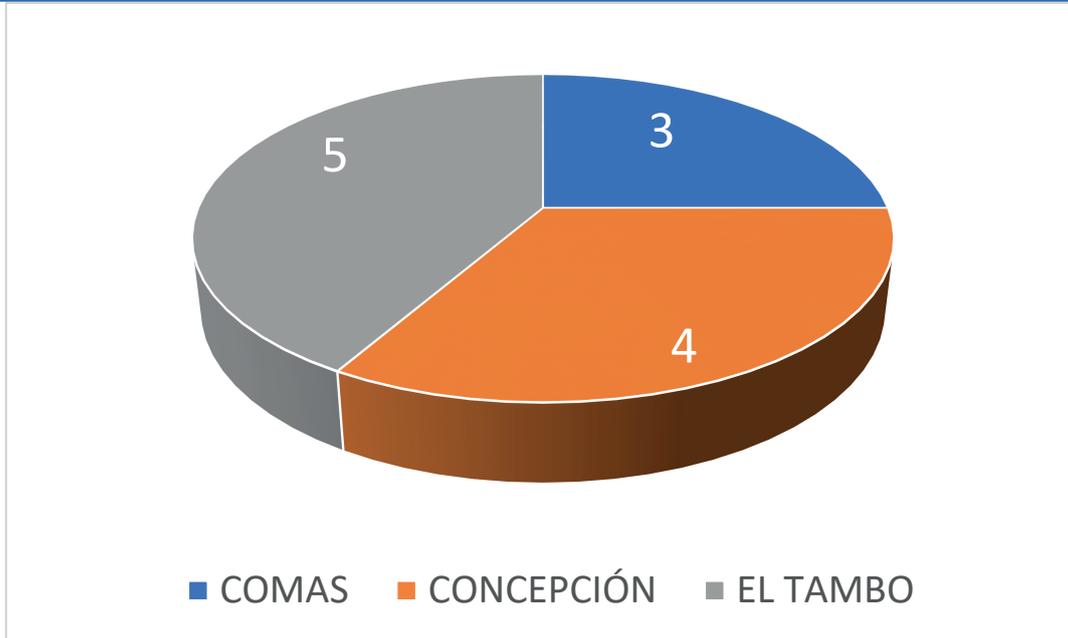
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la Semana Epidemiológica N°18 ha notificado 82 casos de accidentes de tránsito.

Hasta la Semana Epidemiológica N°18 la Micro Red El Tambo ha notificado 58 casos de accidentes de tránsito notificados por la Clínica Cayetano Heredia.

Hasta la Semana Epidemiológica N°18 la Micro Red Concepción ha notificado 24 casos de accidentes de tránsito.

### Casos de Intoxicación de Plaguicidas por MRS. de la RSVM - S.E. 18 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la Semana Epidemiológica N°18 ha notificado 12 casos de intoxicación por Plaguicidas.

La Micro Red de El Tambo notificó el 42 % del total de casos de intoxicación por plaguicidas.

### BROTOS: año 2025

Notificados en los meses de: enero, febrero, marzo y abril

Nº	FECHA DE NOTIFICACION	EVENTO	CLASIFICACION DEL EVENTO	EE.SS	LOCALIDAD	Nº DE AFECTADOS	Nº DE DEFUNCIONES	Nº DE INFORMES
1	21/03/2025 00:00	VARICELA	BROTE	LA LIBERTAD	HUANCAYO	4	0	3
2	1/04/2025 00:00	VARICELA	BROTE	PILCOMAYO	PILCOMAYO	5	0	2
3	5/04/2025 00:00	VARICELA	BROTE	JUAN PARRA DE RIEGO	EL TAMBO	4	0	2