

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

RED DE SALUD VALLE DEL MATARO

Fecha de Publicación: 18 de junio
Periodo de Análisis:

S.E.
22



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 22 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

TOS FERINA EN EL PAÍS



La tos ferina, también conocida como tos convulsa, es una infección respiratoria altamente contagiosa causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. En 2018, se registraron más de 151 000 casos de tos ferina en todo el mundo.

La tos ferina se transmite fácilmente de persona a persona, principalmente a través de las gotitas producidas al toser o estornudar. La enfermedad es más peligrosa en los bebés y es una causa importante de enfermedad y muerte en este grupo de edad.

Los primeros síntomas suelen aparecer entre 7 y 10 días después de la infección. Incluyen fiebre leve, goteo nasal y tos, que en casos típicos evoluciona gradualmente a tos seca seguida de tos ferina (de ahí el nombre común de tos ferina). La neumonía es una complicación relativamente común, y rara vez se presentan convulsiones y enfermedades cerebrales.

Las personas con tos ferina son más contagiosas hasta aproximadamente 3 semanas después del inicio de la tos, y muchos niños que contraen la infección presentan ataques de tos que duran de 4 a 8 semanas. Se utilizan antibióticos para tratar la infección.

Según datos actuales, durante la década de 2010 a 2019 se notificaron anualmente un promedio de 170.000 casos de Tos Ferina en todo el mundo. Sin embargo, se observó un descenso significativo durante el periodo pandémico de COVID-19, una reducción del triple en comparación con el periodo anterior. En el año 2021 se registró el número más bajo de casos de tos ferina notificados a nivel mundial, a saber, solo 29.623 casos. En la Región de las Américas, el año 2012 fue el año con el mayor registro de casos de esa década con 72.328 casos reportados de tos ferina. Desde ese año se observa un progresivo descenso anual en el número de casos reportados, alcanzando la menor cantidad de casos registrados durante el año 2022, con 3.283.

De acuerdo a la alerta epidemiológica pública por la organización Panamericana de la Salud (OPS) en julio 2024, los casos de tos ferina han ido en aumento en la Región de las Américas, con un incremento de 242% en México, 480% en Perú y 300% en Estados Unidos. La OPS informa que después de una década de descenso constante en el número de casos, se ha observado un aumento de la enfermedad, lo cual indica que es necesario implementar nuevas medidas para incrementar el grado de protección de la población.

En el Ecuador, al SE 18-2025, la Dirección nacional de vigilancia epidemiológica del ministerio de salud pública, informa la notificación de 412 casos de tos ferina en 17 provincias del país, el mayor número en la provincia del Guayas con 116, casos afectando principalmente a niños menores de 1 año (148/412), VARONES (225/412), habiendo reportado el pico de casos en la SE 14 con 57 casos así mismo se han reportado 11 fallecidos

En el Perú, hasta el SE 18-2025, El Centro Nacional de Epidemiología, Control de Enfermedades CDC del Ministerio de Salud, ha reportado 576 regiones del país, el mayor número en la región Loreto con 425 casos, principalmente a niños de 1 año (445/576) casos, femeninos con habiéndose reportado el pico de casos en la SE 03 con (70/576) así mismo se han reportado 13 defunciones.



Prevención y casos en 16 afectando 295/576), casos,

Recomendaciones para evitar el sarampión

Vacunación infantil: la OMS recomienda la vacunación ordinaria de todos los lactantes con la vacuna

DTaP (difteria, tétanos y tos ferina celular).

Vacunación de adolescentes y adultos: Se recomienda la vacunación con Tdap, para adolescentes y adultos, especialmente para profesionales de salud y personas que tienen contacto con bebés.

Vacunación en embarazadas: la OMS recomienda la vacunación con Tdap durante el embarazo, idealmente entre las semanas 27 y 36 de gestación, para proteger al recién nacido.

Refuerzo: se recomiendan dosis de refuerzo adicionales según la epidemiología local, especialmente en entornos con alta morbilidad infantil por tos ferina.



FUENTES:

Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, MSP de Ecuador Gacetas Inmunoprevenibles SE - 18 2025

Dirección General de Epidemiología, Base de datos NOTIWEB 2025

Organización panamericana de la salud OPS.

Centro Nacional de Enfermedades. Norma técnica N°206 CDC - MINSA. Lima Perú 2023

Situación Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años RSVM, S.E. 22 - 2025

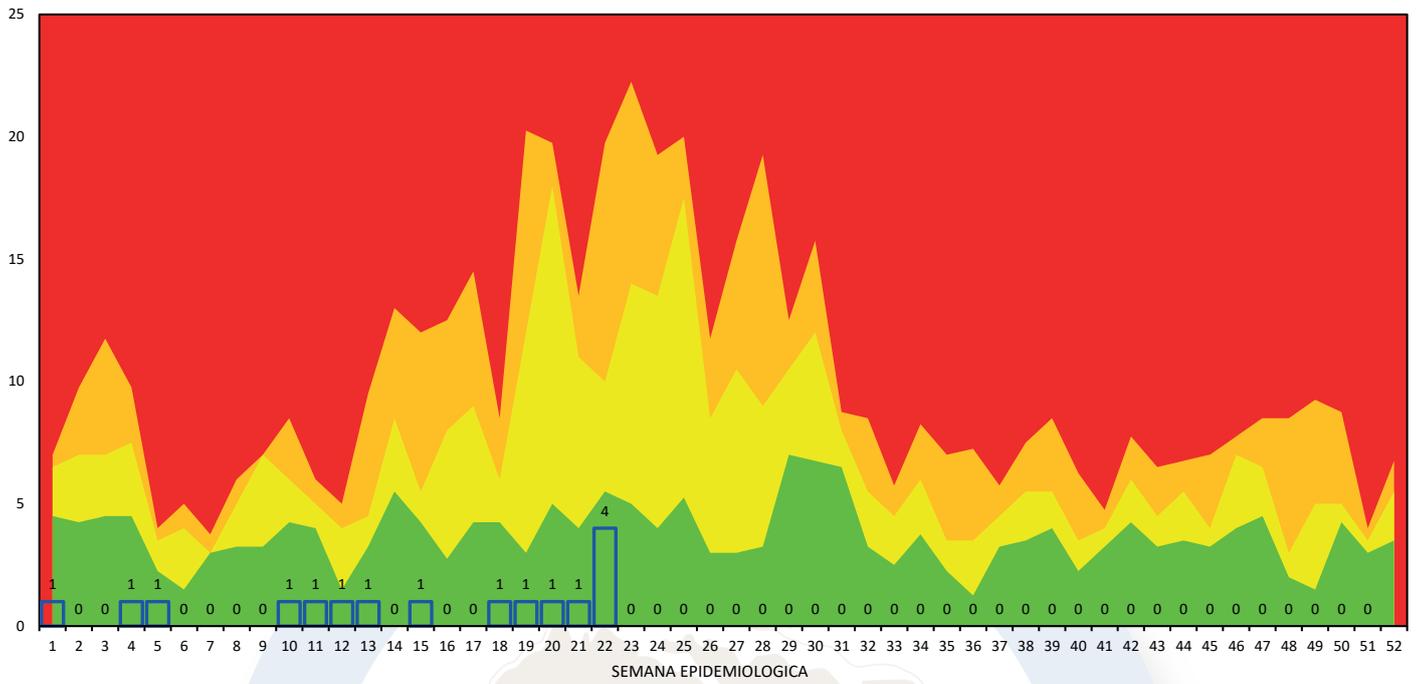
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan una de las principales causas de morbimortalidad, fundamentalmente entre los niños menores de 5 años, las personas mayores de 65 años y personas con condiciones de riesgo que predisponen a complicaciones graves. Diversos factores contribuyen a una 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. 22 - 2025

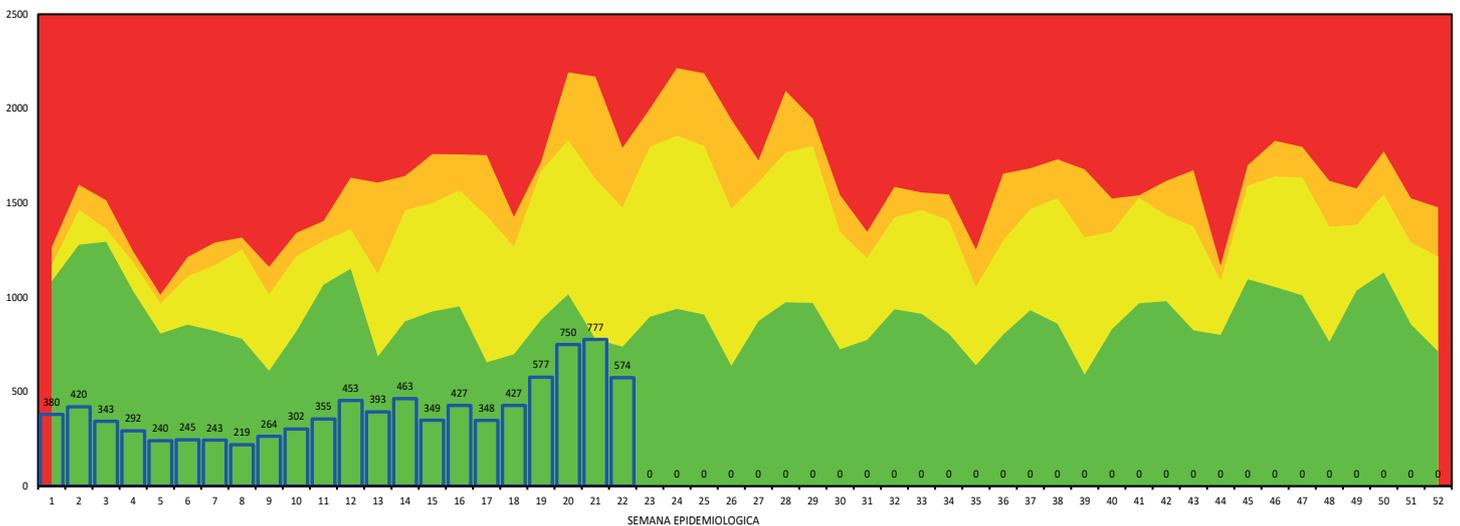


Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

GRUPO ETARIO	Nº DE CASOS
<2 MESES	0
2 A 11 MESES	3
1 A 4 AÑOS	16
5 A 9 AÑOS	19
10 A 19 AÑOS	25
20 A 59 AÑOS	71
>60 AÑOS	77
TOTAL	211

En la Red de salud valle del Mantaro hasta la semana 22 se ha notificado 19 episodios de neumonías en < de 5 años. Así mismo en mayores de 60 años se ha notificado 77 casos que representa el 36.5% del total casos notificados.

CANAL ENDEMICO IRAS < 5 AÑOS RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO S.E. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

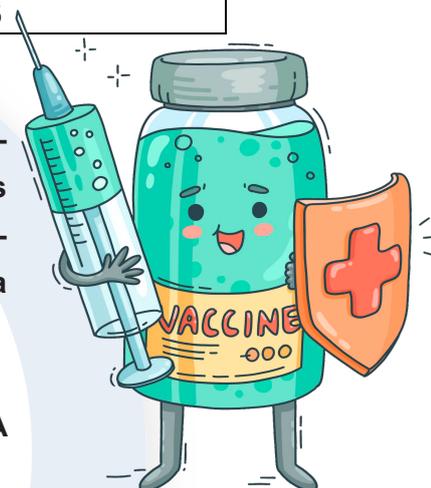
Casos de IRAS por MRS. < 5 años de la RSVM - S.E. 22 - 2025

MICRO RED	CASOS	TIA X100
CHILCA	3358	22.9
COMAS	322	21.4
CONCEPCION	1207	40.1
EL TAMBO	2835	16.9
LA LIBERTAD	1511	17.2
TOTAL	9233	20.6

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N.º 22 del año 2025, la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en menores de 5 años es de 20.6% 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 40.1% por cada 100 niños.

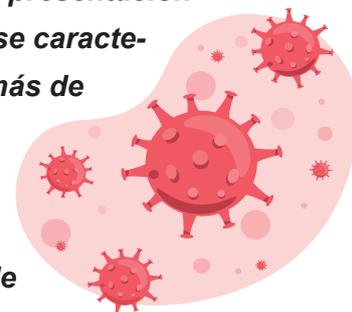


Situación Epidemiológica de las enfermedades Diarreicas Agudas en menores de 5 años RSVM, S.E. 22 - 2025

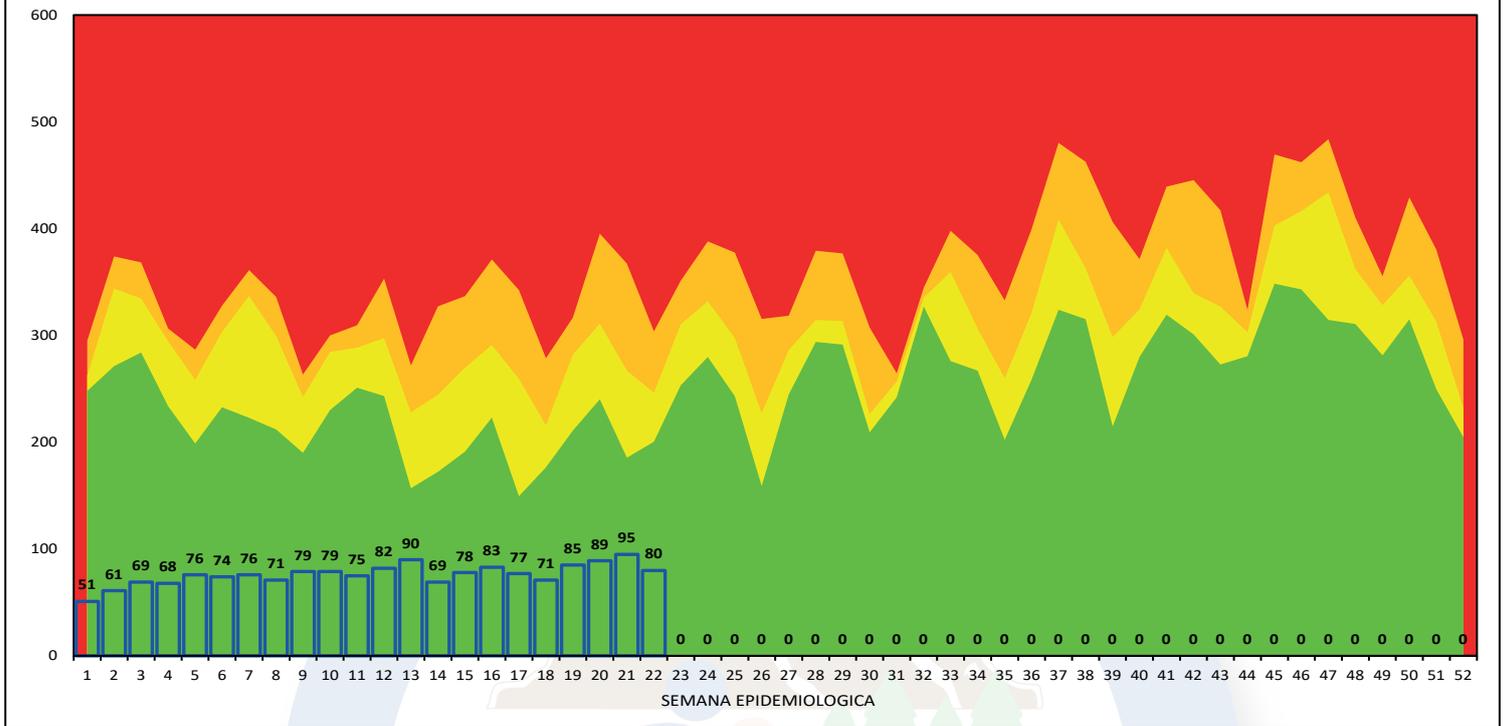
Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, 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.



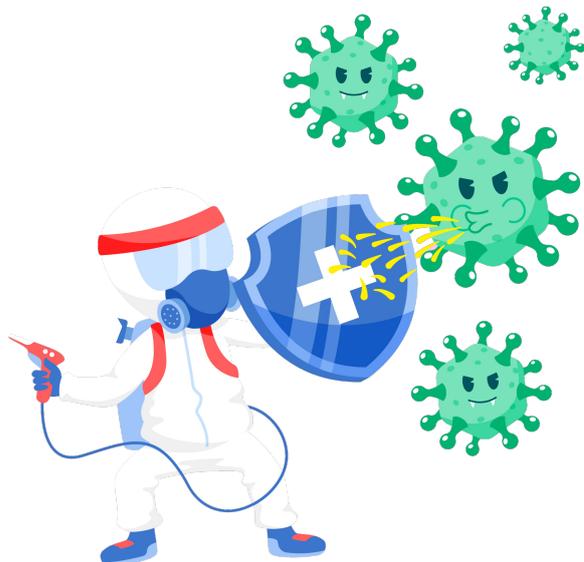
**CANAL ENDEMICICO EDAS< 5 AÑOS 2025
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO S.E. 22 - 2025**



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de EDAS por MRS. < 5 años de la RSVM - S.E. 22 - 2025

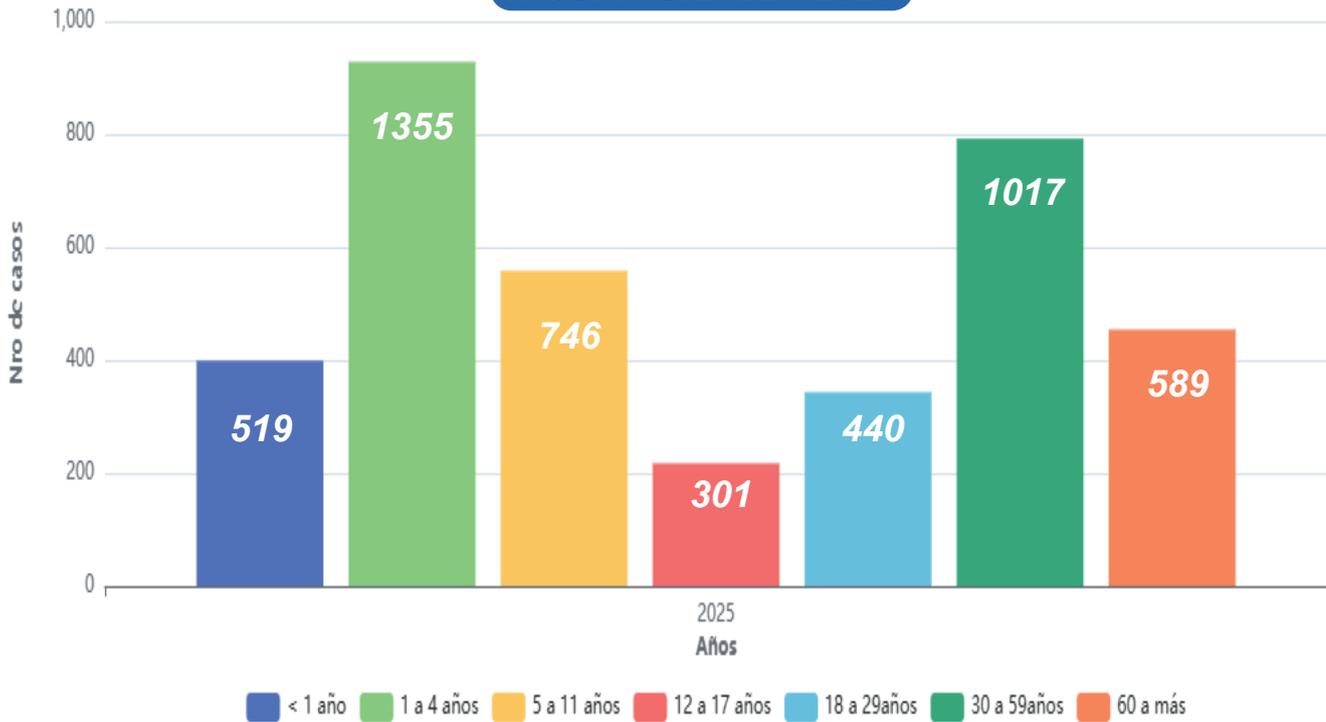
MICRO RED	CASOS	TIA X100
CHILCA	696	4.8
COMAS	108	7.2
CONCEPCION	178	5.9
EL TAMBO	560	3.3
LA LIBERTAD	231	2.6
TOTAL	1773	3.9



Hasta la semana epidemiológica N.º 22 del año 2025, la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en menores de 5 años es de 3.9% 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.

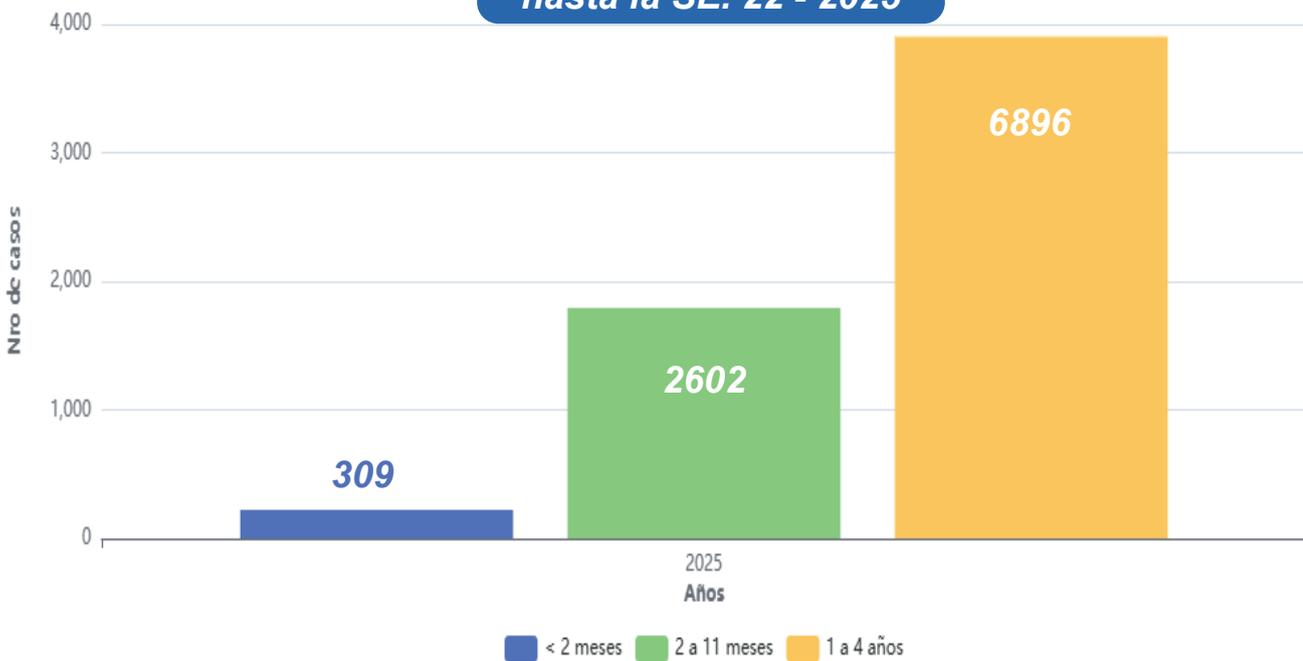
Asimismo, hasta la misma semana, la Micro Red Comas presenta la TIA más alta, con un 7.2% por cada 100 niños.

**Número de casos de EDAS por grupos de edad de la RSVM
hasta la S.E. 22 - 2025**



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

**Número de casos de IRAS por grupos de edad de la RSVM
hasta la SE. 22 - 2025**



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de enfermedades Inmunoprevenibles por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 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	1
EL TAMBO	0	13	0	9	0	3	0	38
LA LIBERTAD	0	6	0	0	0	0	0	9
Total	0	24	0	9	0	5	0	53

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N.º 22 del año 2025, en relación con las enfermedades inmunoprevenibles, se reporta lo siguiente:

Hepatitis B: 2 casos confirmados y 22 casos probables.

Rubéola: 0 casos confirmados, 0 casos probables y 9 casos descartados. **Sarampión:** 0 caso probable y 5 casos descartados

Varicela sin complicaciones: 53 casos confirmados



Casos de Varicela sin complicaciones de la RSVM - S.E. 22 - 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.

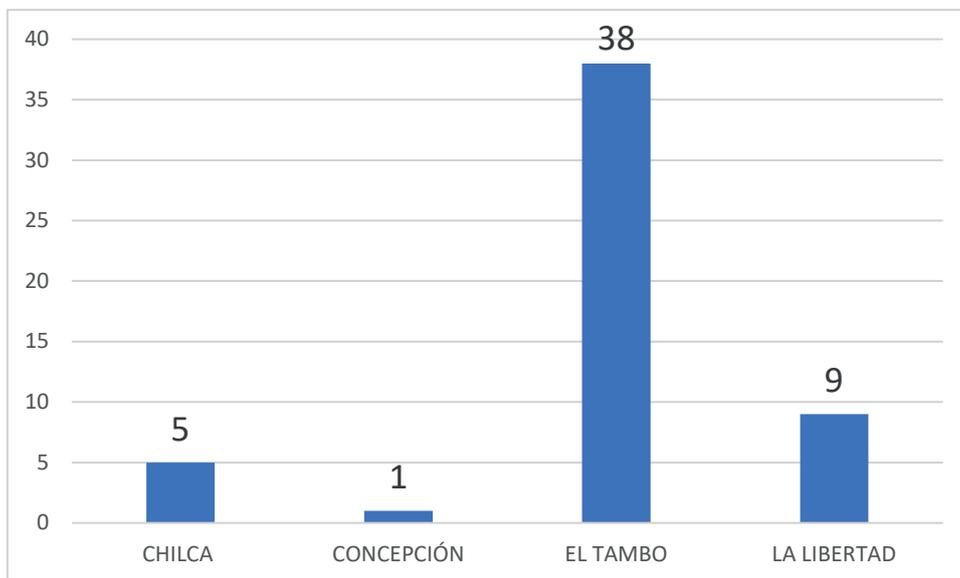
-Las lesiones suelen aparecer en oleadas, afectando el tronco, cara y cuero cabelludo, y a veces extremidades.

-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).



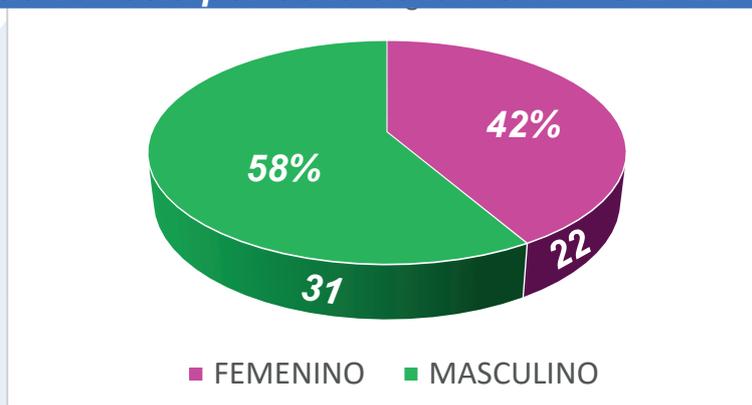
Casos de Varicela por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

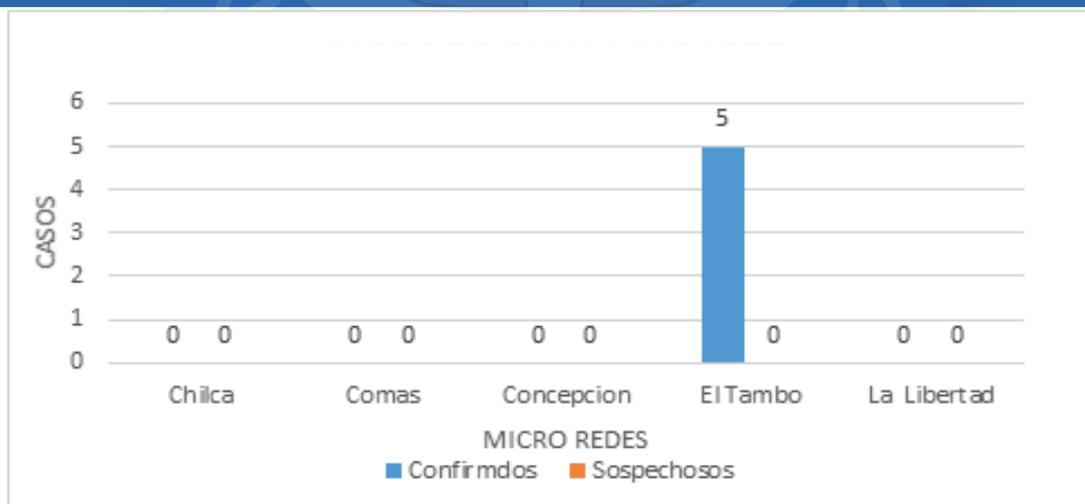
Hasta la semana epidemiológica 22 - 2025, la Red de Salud Valle del Mantaro notifico 53 casos de varicela y la micro red El Tambo notifico el 71.6% del total de casos

Casos de Varicela por sexo de la RSVM - S.E. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de Guillain Barre por MRS. de la RSVM - SE. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la Semana Epidemiológica N°22 - 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. 22 - 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
Total	0	24	0	3	0	1	0	3

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana N°22 - 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 6 Confirmados, 17 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 caso confirmado por la Micro Red del El Tambo.

Distribución de Tuberculosis por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025

MICRO RED	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORES		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA NO ESPECÍFIC		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	1	0	0	0	0	0	4	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	2	0	0
EL TAMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	6	0	1	
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	0	17	0	3	

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana N°22 - 2025 se notificó: 17 Casos de TBC Pulmonar C-Conf. Bacteriológico que representa el 68% del total de los casos notificados confirmados a través de pruebas de laboratorio.

Casos de enfermedades Transmisibles por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 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	11	0	11
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	10	0	15
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7
Total	0	22	0	0	0	0	0	30	0	40

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°22 se notificó:

Hepatitis A (22 casos):13 casos confirmados, 6 casos probables y 3 casos descartados;

Sifilis Materna (30 casos) :14 casos confirmados, 8 casos descartados y 8 casos probables

Sifilis no especificadas (40 casos): 17 casos confirmados, 16 casos descartados y 5 casos probables.

Distribución de casos de Muerte Materna y Materno Perinatal por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 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
Total	0		0	0	0	0	0	11	0	0	0	4

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°22 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. 22 - 2025

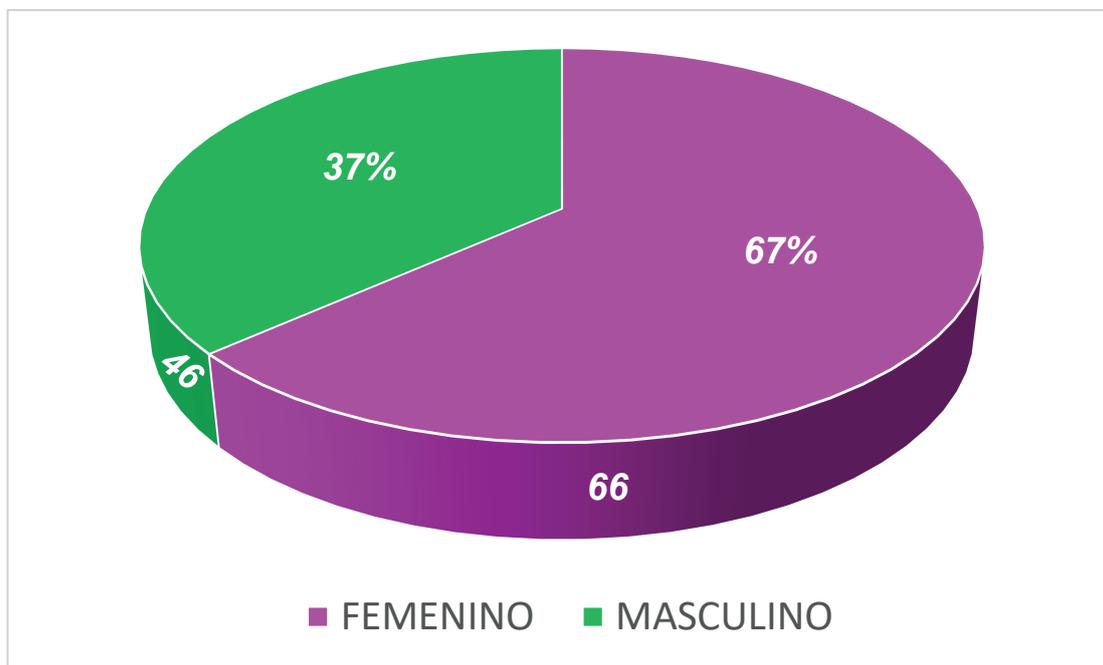
MICRO RED	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		FASCIOLIASIS	
	Semana actual	Total										
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	7	0	0	0	1	0	4	0	1	0	0
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	9	0	0	0	1	0	5	0	1	0	0

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°22 se notificó 9 Casos de Loxocelismo que fueron descartados, 1 caso de cisticercosis que fue descartado, 5 Casos de Hidatidosis (3 confirmados y 2 probables notificados por el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé ESSALUD Huancayo y Clinica Cayetano Heredia) y 1 caso de Leptospirosis que fue descartado.



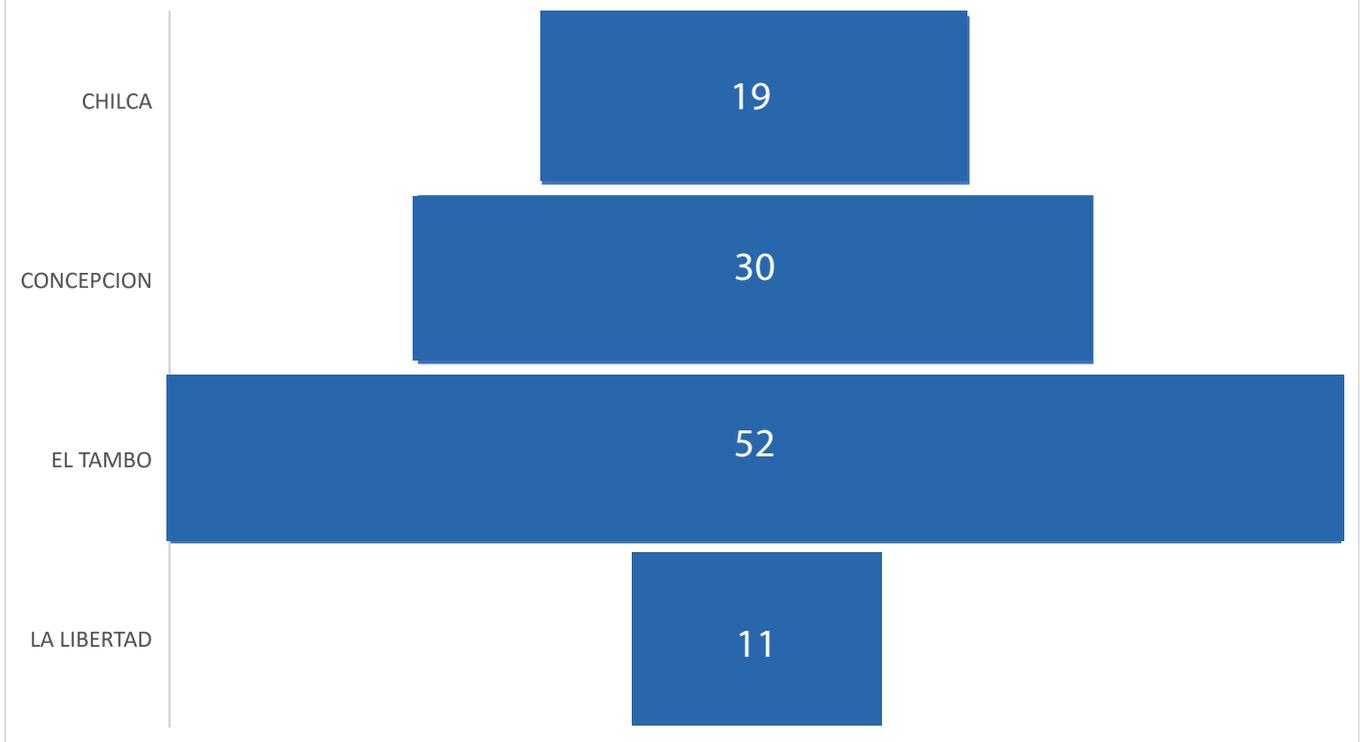
Casos de Diabetes según sexo de la RSVM - S.E. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

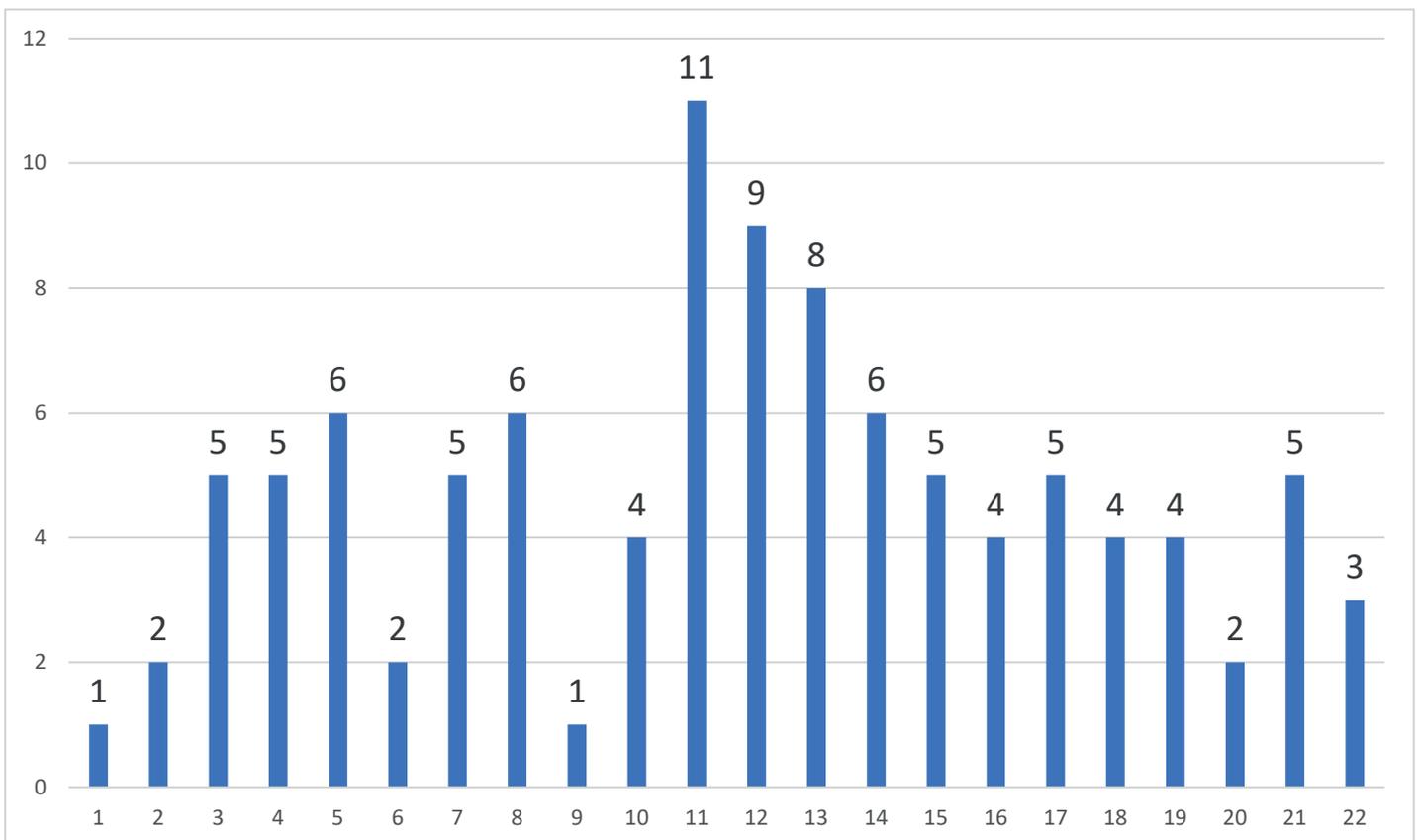
Hasta la semana epidemiologica N°22 - 2025 se ha notificado 67% del sexo femenino del total de casos de diabetes.

Casos de Diabetes Mellitus por MRS. hasta la S.E. 22 - 2025 - RSVM



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de Diabetes Mellitus por semana Epidemiológica S.E. 22 - 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
19	1		2	1	4
20		2			2
21	1	3	1		5
22	1	1		1	3
TOTAL	15	28	51	9	103

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la semana Epidemiológica N° 22 - 2025 se ha notificado 103 casos de Diabetes. La Micro red El Tambo notifico el 48.5% del total de casos.

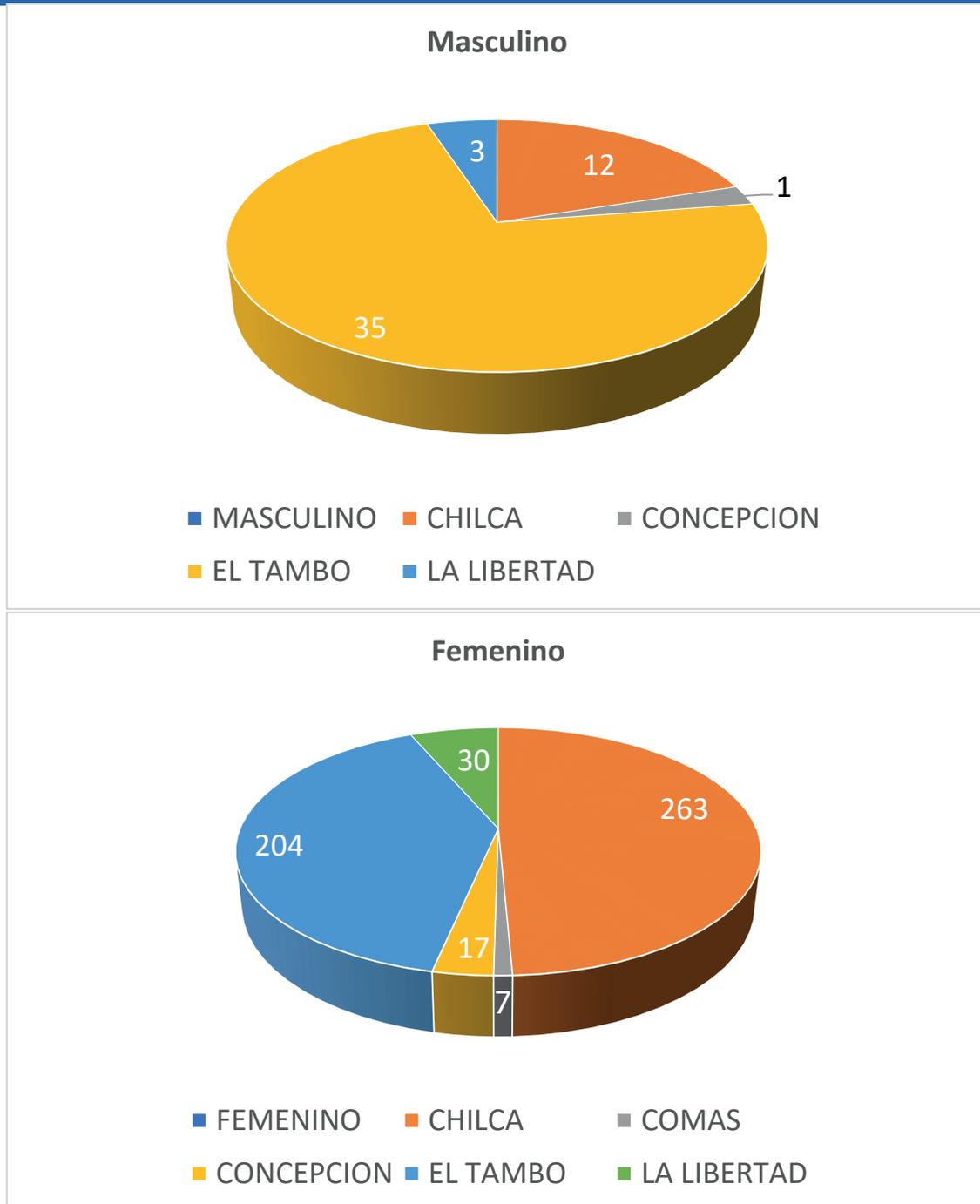
Casos de Violencia Familiar por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025

Etiquetas de fila	FEMENINO	MASCULINO	Total general
CHILCA	267	12	279
COMAS	7	1	8
CONCEPCION	17	1	18
EL TAMBO	204	35	239
LA LIBERTAD	30	3	33
Total general	525	52	577

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N° 22 - 2025 se ha notificado 577 casos de violencia familiar. En el sexo femenino se notificó el 90.9% del total de casos de violencia familiar..

Casos de Violencia Familiar por sexo de la RSVM - S.E. 22 - 2025



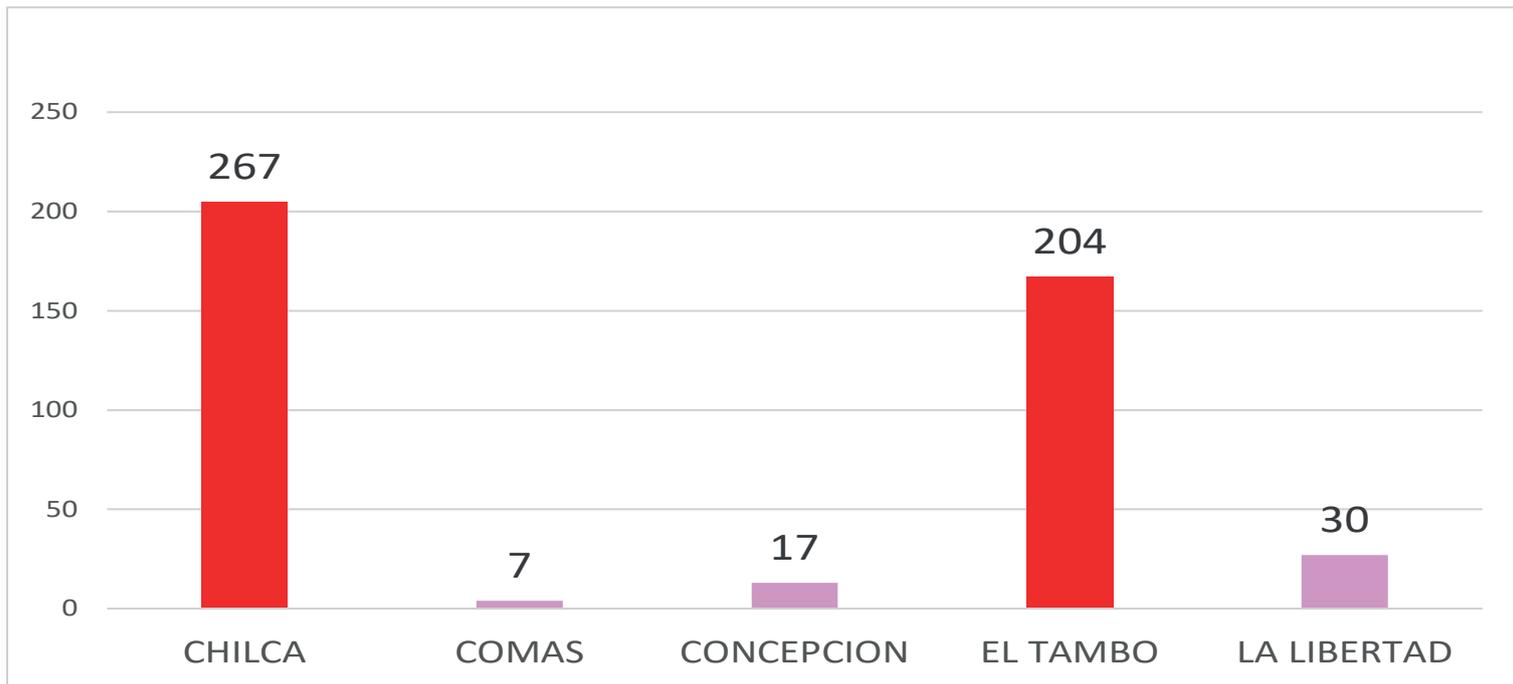
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de Violencia Psicológica por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025

MICRO REDES	FEMENINO	%	MASCULINO	%
CHILCA	267	49%	12	20%
COMAS	7	1%		0%
CONCEPCION	17	3%	1	3%
EL TAMBO	204	40%	35	73%
LA LIBERTAD	30	6%	3	5%
Total general	525	100%	40	100%

Se puede evidenciar que existe una mayor incidencia de violencia psicológica en el género femenino, registrándose 525 casos hasta la semana N.º 22 del año 2025. Asimismo, la Micro Red El Tambo presentó el mayor número de casos de violencia psicológica tanto en mujeres como en hombres.

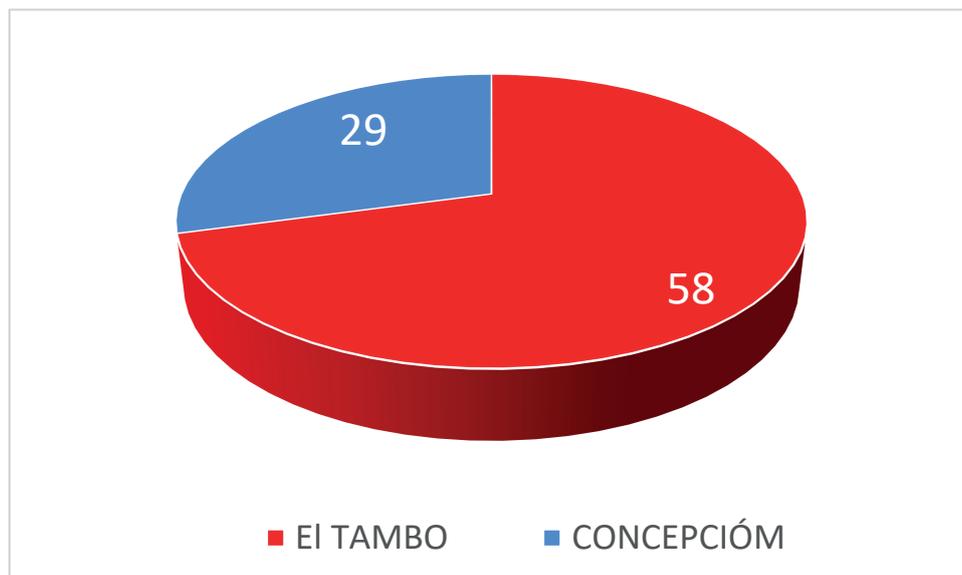
Casos de Violencia Psicológica Femenina por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N°22 la Micro Red Chilca y El Tambo notificaron el 89.7% de violencia psicológica femenina del total de casos.

Casos de Accidentes de Tránsito por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025



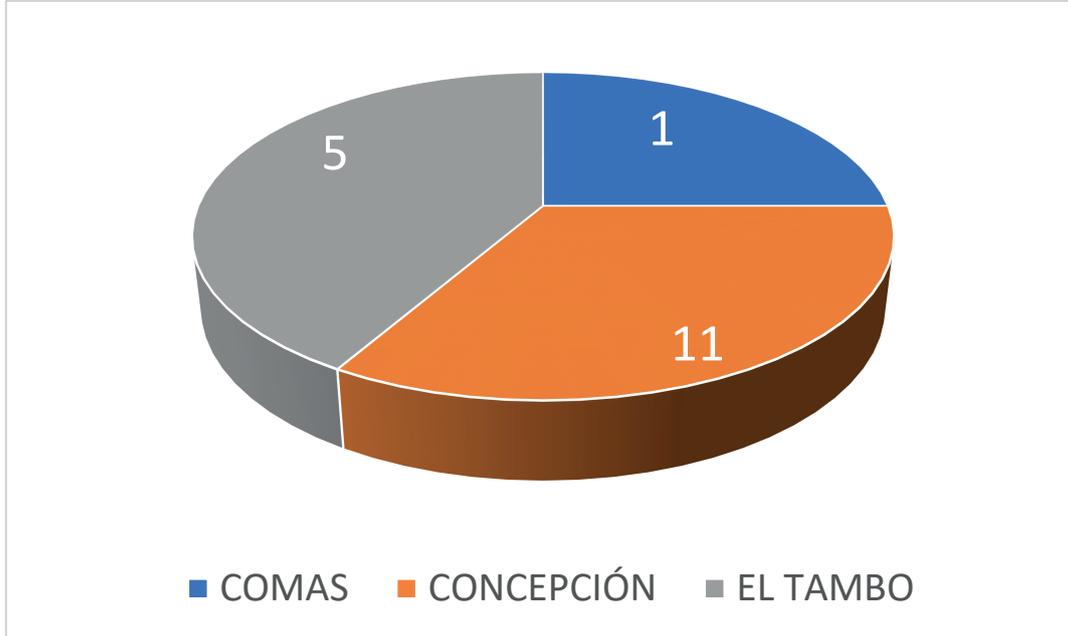
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la Semana Epidemiológica N°22 ha notificado 87 casos de accidentes de tránsito.

Hasta la Semana Epidemiológica N°22 la Micro Red El Tambo ha notificado 58 casos de accidentes de tránsito notificados por la Clínica Cayetano Heredia.

Hasta la Semana Epidemiológica N°22 la Micro Red Concepción ha notificado 29 casos de accidentes de tránsito.

Casos de Intoxicación de Plaguicidas por MRS. de la RSVM - S.E. 22 - 2025



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la Semana Epidemiológica N°22 ha notificado 17 casos de intoxicación por Plaguicidas.

La Micro Red de Concepción notificó el 64.7 % 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	EVENO	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	3
3	5/04/2025 00:00	VARICELA	BROTE	JUAN PARRA DE RIEGO	EL TAMBO	4	0	2
4	16/05/2025 00:00	VARICELA	BROTE	SICAYA	SICAYA	4	0	2