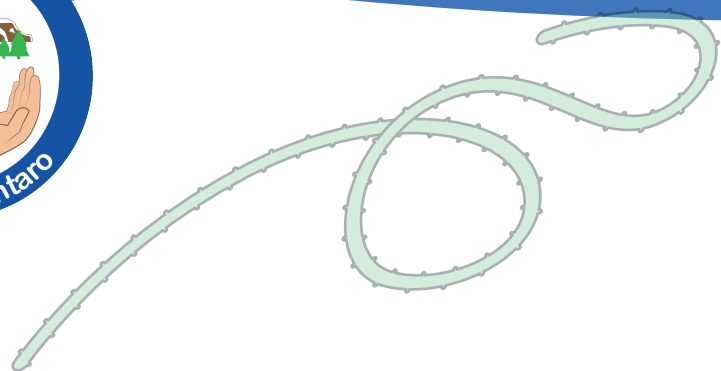




BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

RED DE SALUD VALLE DEL MATARO

Fecha de Publicación: 11 de febrero de 2026
Periodo de Análisis: semana epidemiológica

S.E.
04



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 04 del año 2026. 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 Carhuanchu
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



La tos ferina, también denominada pertussis, es una enfermedad infecciosa aguda del tracto respiratorio, causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. Se caracteriza por su alta transmisibilidad, especialmente en poblaciones no vacunadas, afectando con mayor severidad a lactantes y niños menores de cinco años.

La transmisión ocurre principalmente a través de gotas respiratorias expulsadas al toser, estornudar o hablar. El período de incubación oscila entre 7 y 10 días, tras lo cual la enfermedad evoluciona en tres fases

clínicas: la fase catarral, con síntomas inespecíficos similares a una infección respiratoria leve; la fase paroxística, caracterizada por episodios intensos y repetitivos de tos acompañados del clásico estridor inspiratorio; y la fase de convalecencia, en la que los síntomas disminuyen progresivamente.

Las complicaciones más frecuentes incluyen neumonía, apnea, convulsiones y desnutrición, siendo potencialmente mortales en recién nacidos. El diagnóstico se basa en la evaluación clínica, el antecedente epidemiológico y pruebas de laboratorio como la PCR o el cultivo bacteriano.

La prevención se fundamenta en la inmunización sistemática, mediante la vacuna pentavalente y los refuerzos correspondientes, así como la vacunación en gestantes. El tratamiento consiste en la administración de antibióticos macrólidos y medidas de soporte, con el objetivo de reducir la transmisibilidad y la severidad del cuadro.

La tos ferina continúa siendo un problema de salud pública, incluso en países con alta cobertura de vacunación, debido a la pérdida progresiva de la inmunidad con el paso del tiempo. Por ello, adolescentes y adultos pueden actuar como reservorios de transmisión, especialmente hacia lactantes no vacunados.

En el ámbito epidemiológico, los brotes suelen asociarse a bajas coberturas vacunales, retrasos en el esquema de inmunización y falta de refuerzos. El aislamiento oportuno de los casos y la profilaxis antibiótica a contactos cercanos son medidas clave para el control de la enfermedad.

Desde el enfoque preventivo, la vacunación materna durante el embarazo ha demostrado ser una estrategia eficaz para reducir la morbilidad infantil, al proporcionar inmunidad pasiva al recién nacido durante los primeros meses de vida.



Recomendaciones

- *Cumplir estrictamente el esquema de vacunación contra la tos ferina, incluyendo refuerzos en niños, adolescentes, adultos y gestantes, para garantizar una protección efectiva.
- *Identificar y notificar oportunamente los casos sospechosos, especialmente en menores de un año, con el fin de iniciar el manejo adecuado y cortar la cadena de transmisión.
- *Promover medidas de higiene respiratoria, como el uso de mascarilla, lavado frecuente de manos y cubrirse al toser o estornudar.
- *Asegurar el aislamiento del paciente durante la fase contagiosa y brindar profilaxis antibiótica a los contactos cercanos, según normativa sanitaria.
- *Fortalecer la educación sanitaria a la población, enfatizando la importancia de la vacunación y el reconocimiento temprano de los signos de alarma.



Situación Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años RSVM, S.E. 04 - 2026



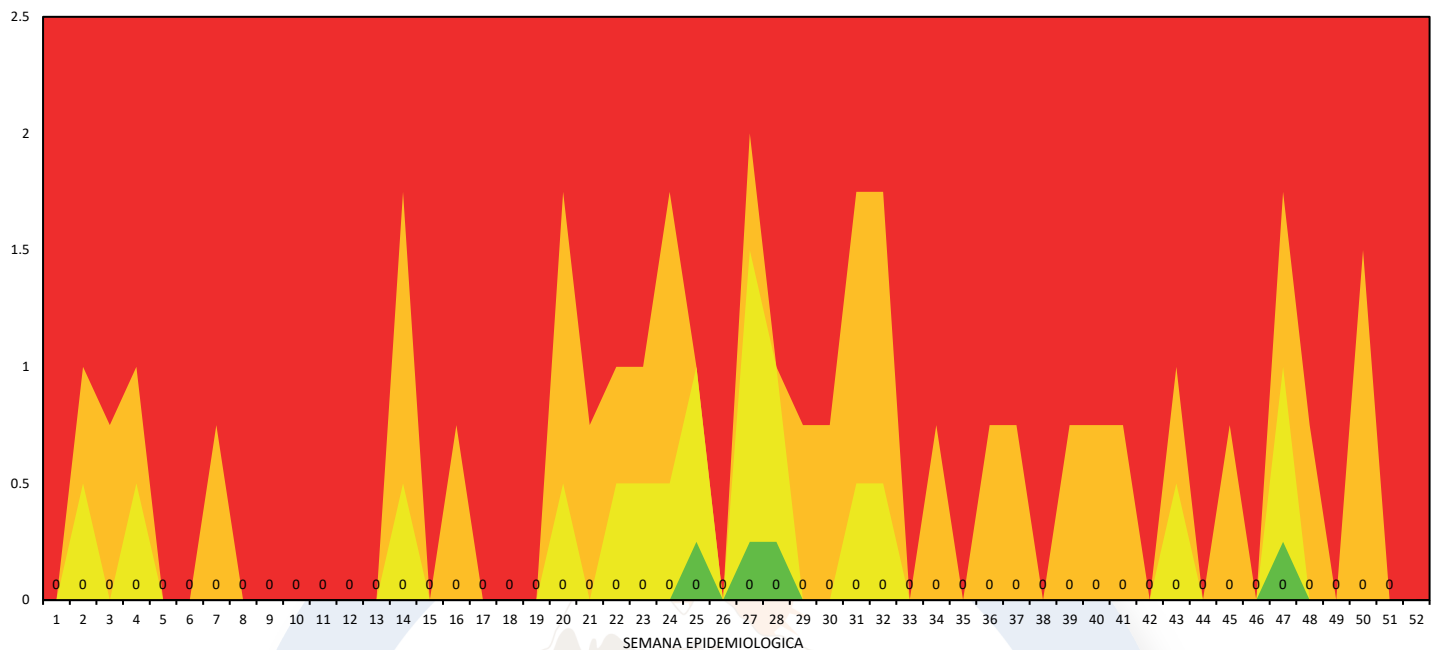
Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan una de las principales causas de morbilidad, fundamentalmente entre los niños menores de 5 años, las personas mayores de 65 años y personas con condiciones de riesgo que predisponen a complicaciones graves. Diversos factores contribuyen a una mayor 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 MICRO RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

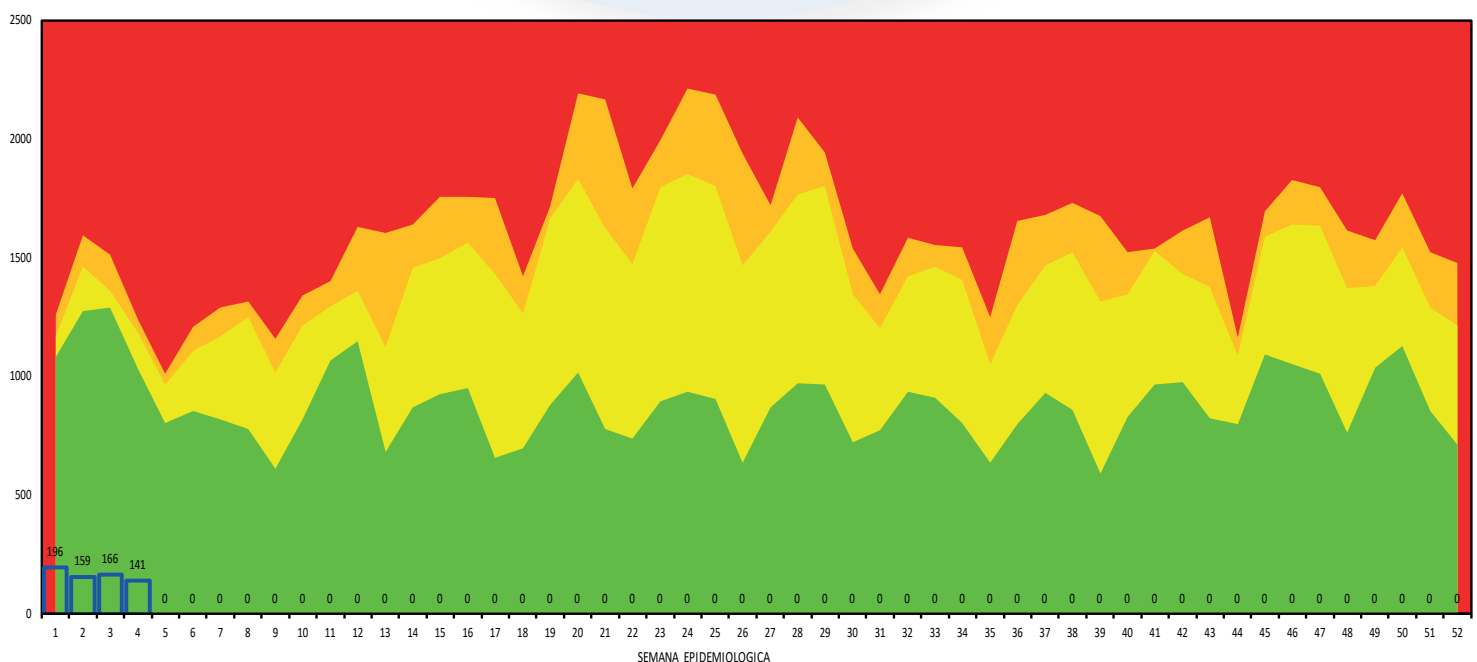


Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

GRUPO ETARIO	Nº DE CASOS
<2 MESES	0
2 A 11 MESES	0
1 A 4 AÑOS	0
5 A 9 AÑOS	1
10 A 19 AÑOS	0
20 A 59 AÑOS	16
>60 AÑOS	8
TOTAL	25

En la Red de salud valle del Mantaro hasta la semana 4 no se ha notificado episodios de neumonías en < de 5 años. Así mismo en mayores de 60 años se ha notificado 8 casos que representa el 32 % del total casos notificados..

CANAL ENDEMICO IRAS < 5 AÑOS RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

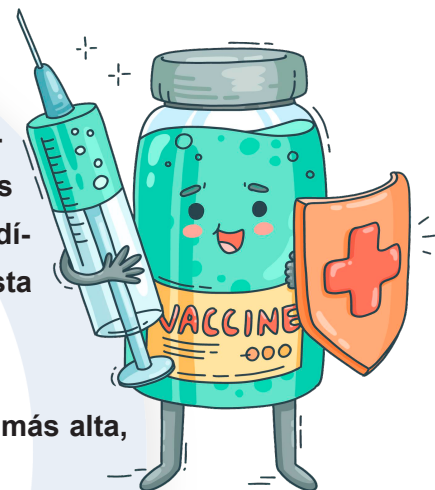
Casos de IRAS por MRS. < 5 años de la RSVM - S.E. 04 - 2025

MICRO RED	CASOS	TIA X100
CHILCA	144	1.0
COMAS	44	3.5
CONCEPCION	295	10.5
EL TAMBO	374	2.3
LA LIBERTAD	151	1.8
TOTAL	1008	2.4

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N.º 04 del año 2026, la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en menores de 5 años es de 2.4% 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 10.5% por cada 100 niños.

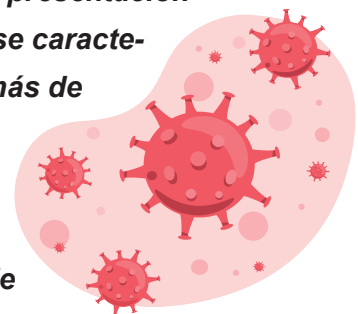


Situación Epidemiológica de las enfermedades Diarreicas Agudas en menores de 5 años RSVM, S.E. 04 - 2026

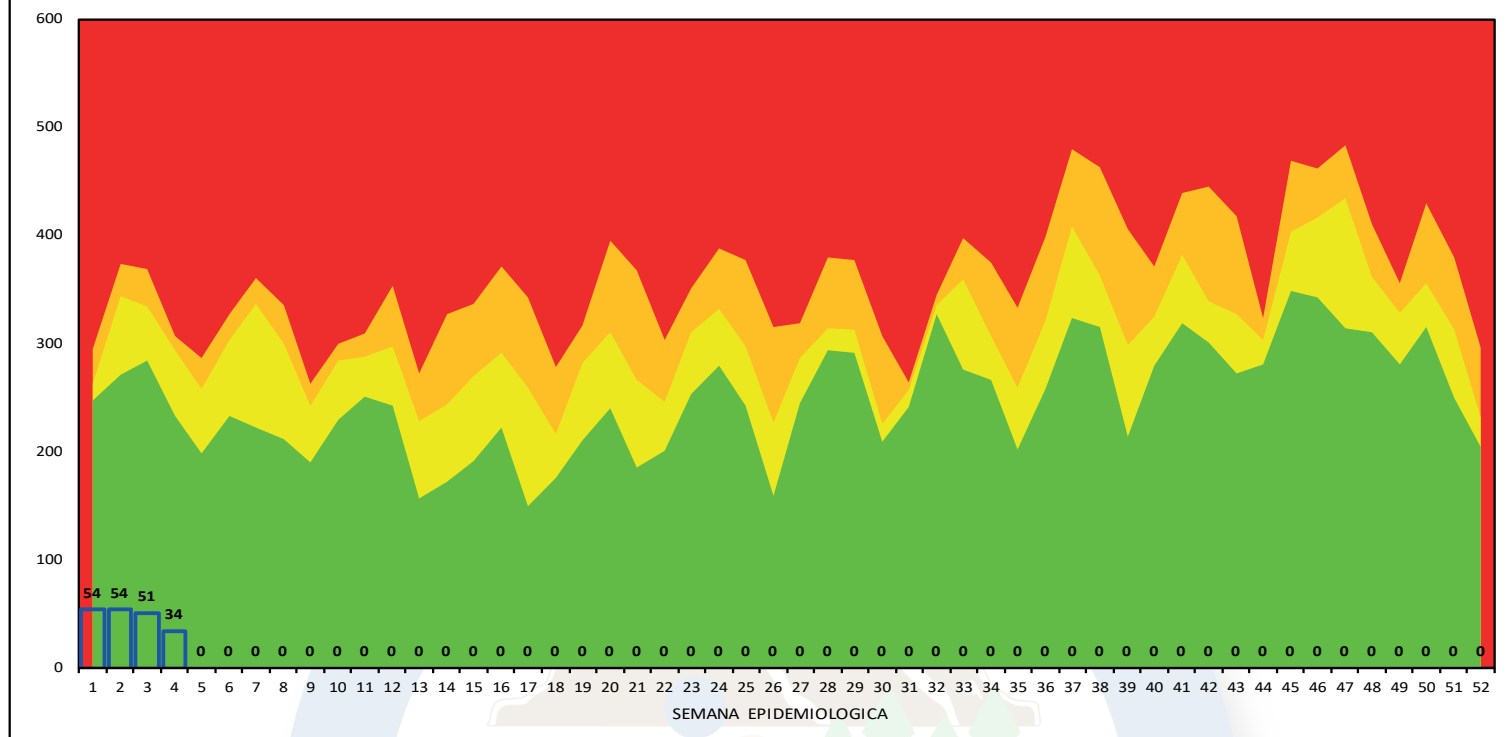
Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar. Las enfermedades diarreicas agudas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, 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 ENDEMICO EDAS<5 AÑOS 2025 RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

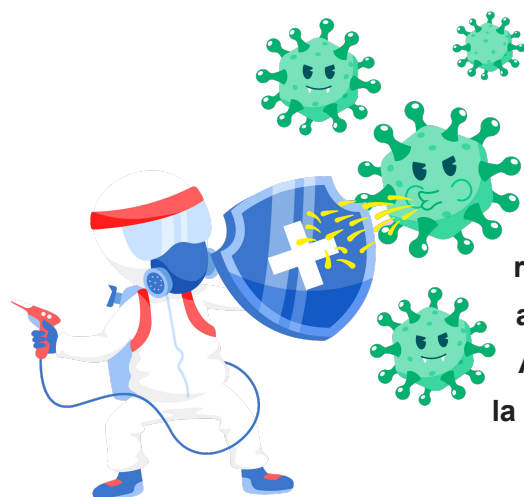


Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de EDAS por MRS. < 5 años de la RSVM - S.E. 53 - 2025

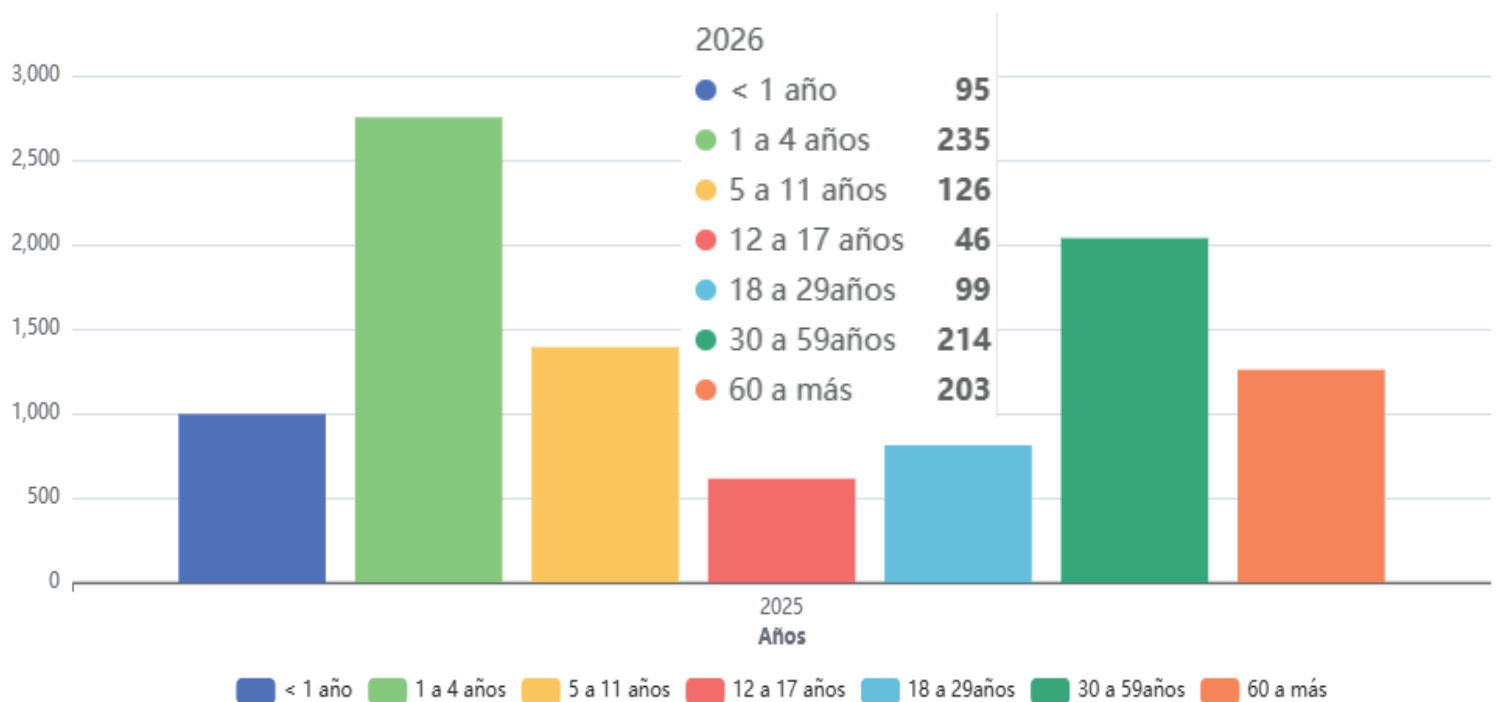
MICRO RED	CASOS	TIA X100
CHILCA	29	0.2
COMAS	18	1.4
CONCEPCION	80	2.9
EL TAMBO	115	0.7
LA LIBERTAD	35	0.4
TOTAL	277	0.7

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM



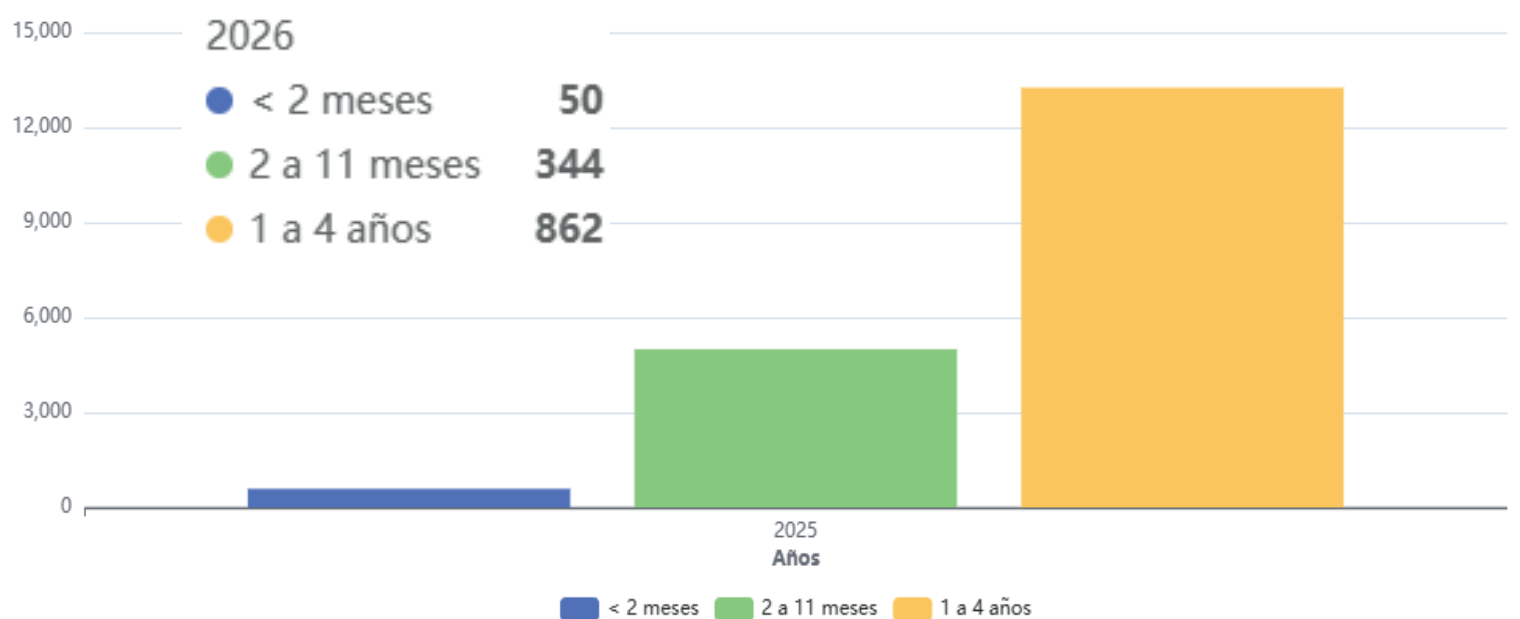
Hasta la semana epidemiológica N.º 04 del año 2026, la Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en menores de 5 años es de 0.7 % por cada 100 niños, lo que resalta la necesidad de reforzar las medidas preventivas y mejorar el acceso oportuno a los servicios de salud para esta población. Asimismo, hasta la misma semana, la Micro Red Concepcion presenta la TIA más alta, con un 2.9 % por cada 100 niños.

Número de casos de EDAS por grupos de edad de la RSVM hasta la S.E. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Número de casos de IRAS por grupos de edad de la RSVM hasta la SE. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de enfermedades Inmunoprevenibles por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

MICRO RED	HEPATITIS B		RUBEOLA		SARAMPION		VARICELA SIN COMPLICACIONES		TOS FERINA	
	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	Semana actual	Acumulado	semana actual	Acumulado
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1
LA LIBERTAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	0	2	0	0	0	0	0	5	0	8

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

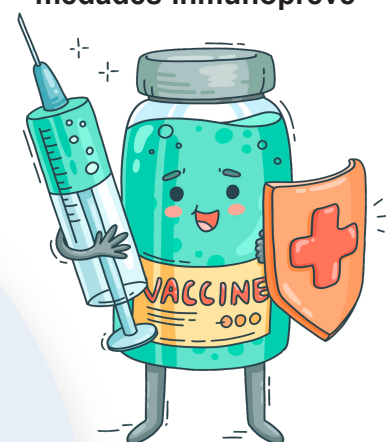
Hasta la semana epidemiológica N.º 04 del año 2026, en relación con las enfermedades, se reporta lo siguiente:

Hepatitis B: 2 casos descartados.

Varicela sin complicaciones: 5 casos confirmados

Tos Ferina: 2 casos confirmados notificados por el Hospital El Carmen

medades inmunoprevenibles



Casos de Varicela sin complicaciones de la RSVM - S.E. 04 - 2026

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)

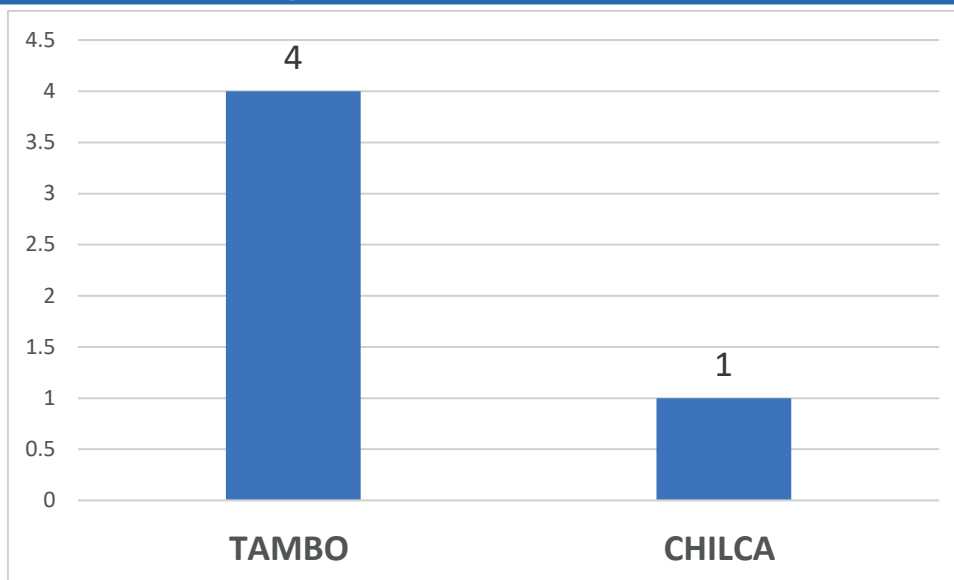
En su forma sin complicaciones secundarias graves. Generalmente de tratamiento sintomático con antiprurícticos y lociones



frecuente.

Adicionalmente, la varicela no presenta infecciones bacterianas, 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 para aliviar el picor).

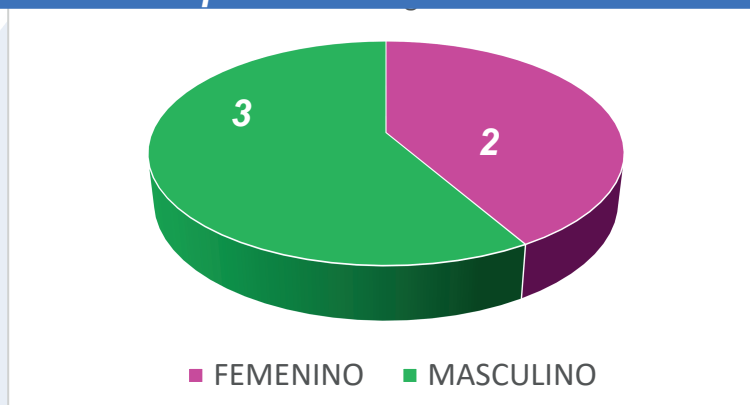
Casos de Varicela por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

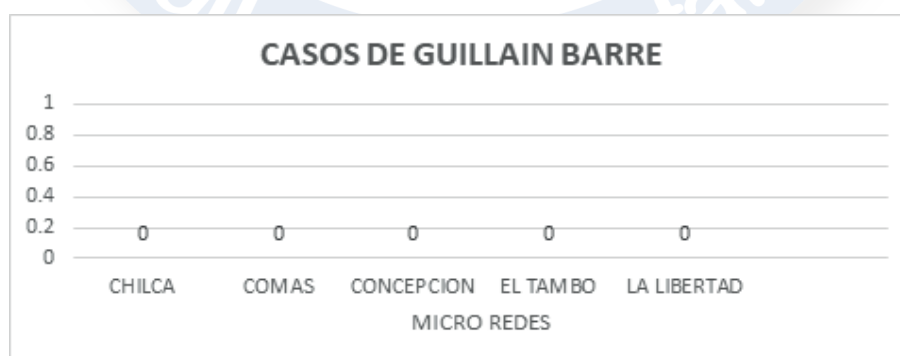
Hasta la semana epidemiológica 53 - 2025, la Red de Salud Valle del Mantaro notifico 112 casos de varicela y la micro red El Tambo notifico el 68.8% del total de casos.

Casos de Varicela por sexo de la RSVM - S.E. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de Guillain Barre por MRS. de la RSVM - SE. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la Semana Epidemiológica N°53 - 2025 se notificó 13 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. 04 - 2026

MICRO RED	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA		DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA		DENGUE GRAVE		LEISHMANIASIS CUTANEA	
	Semana	Total	Semana	Acumulado	Semana	Acumulado	Semana	Acumulado
	actual		actual		actual		actual	
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	0
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	7	0	6	0	0	0	0
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	0	7	0	0	0	0	0	1

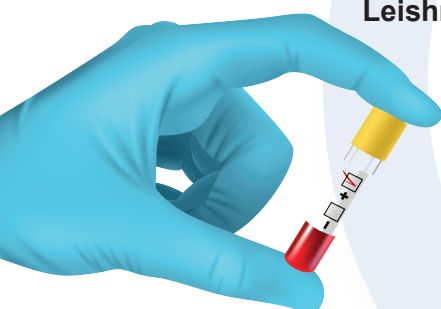
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana 04 - 2026 se notificó 7 casos de dengue sin señales de alarma, 0 casos de dengue con señales de alarma y 0 caso de dengue grave. También se notificó 1 caso de Leishmaniasis Cutánea.

Según clasificación se tiene:

Dengue sin signos de alarma 3 Confirmados, 4 Descartados, notificados por el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale ESSALUD Huancayo perteneciente a la Micro Red El Tambo.

Leishmaniasis Cutánea 1 caso descartado notificado por la Micro Red La Libertad



Distribución de Tuberculosis por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

MICRO RED	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR		TBC PULMONAR C-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
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana N°53 - 2025 se notificó: 44 Casos de TBC Pulmonar C-Conf. Bacteriológico que representa el 68.8% del total de los casos notificados confirmados a través de pruebas de laboratorio.

Casos de enfermedades Transmisibles por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

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	1	0	3
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
EL TAMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Total	0	0	0	0	0	0	0	2	0	8

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N°04 se notificó:
Hepatitis A (0casos0)
Sífilis Materna (2 casos) :1 caso confirmado y 1 caso probable
Sífilis no especificadas (8 casos): 1 caso confirmado ,1 caso descartado y 6 casos probables

Distribución de casos de Muerte Materna y Materno Perinatal por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

MICRORED	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	1	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	1	0	0	0	0	0	7	0	1	0	1
LA LIBERTAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	0	0	0	0	0	8	0	1	0	1

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N° 04 se notificó: 8 Casos de Muerte Perinatal 1 de la Micro Red Chilca y 7 de la Micro Red El Tambo notificados por el Hospital Nacional Ramiro Prialé ESSA- LUD y Hospital El Carmen, 1 muertes maternas directa por la micro red El Tambo; y 1 Caso de Muerte Infantil.

Casos de enfermedades Zoonoticas por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

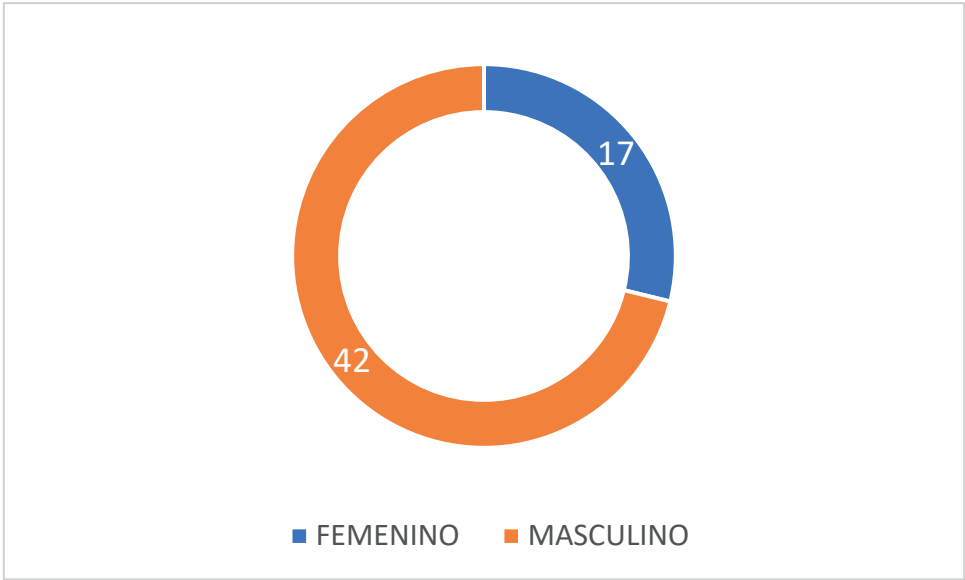
MICROREGION	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		FASCIOLIASIS	
	Semanas actualizadas	Total	Semanas actualizadas	Total	Semanas actualizadas	Total	Semanas actualizadas	Total	Semanas actualizadas	Total	Semanas actualizadas	Total
CHILCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL TAMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N° 04 nose notificó ningún caso.



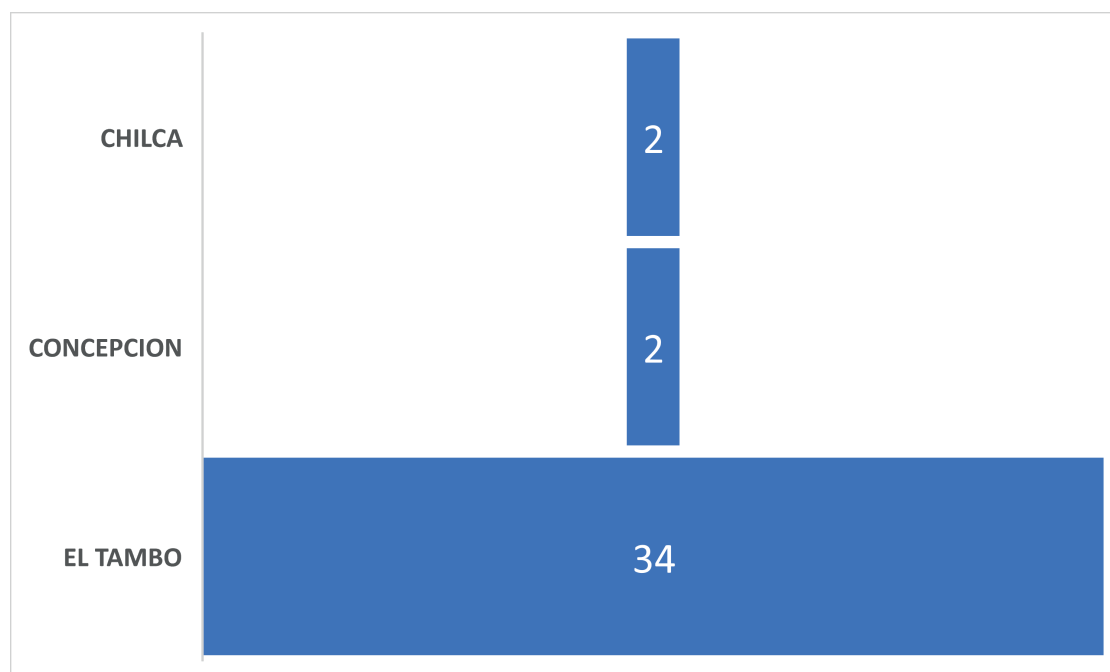
Casos de Diabetes según sexo de la RSVM - S.E. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

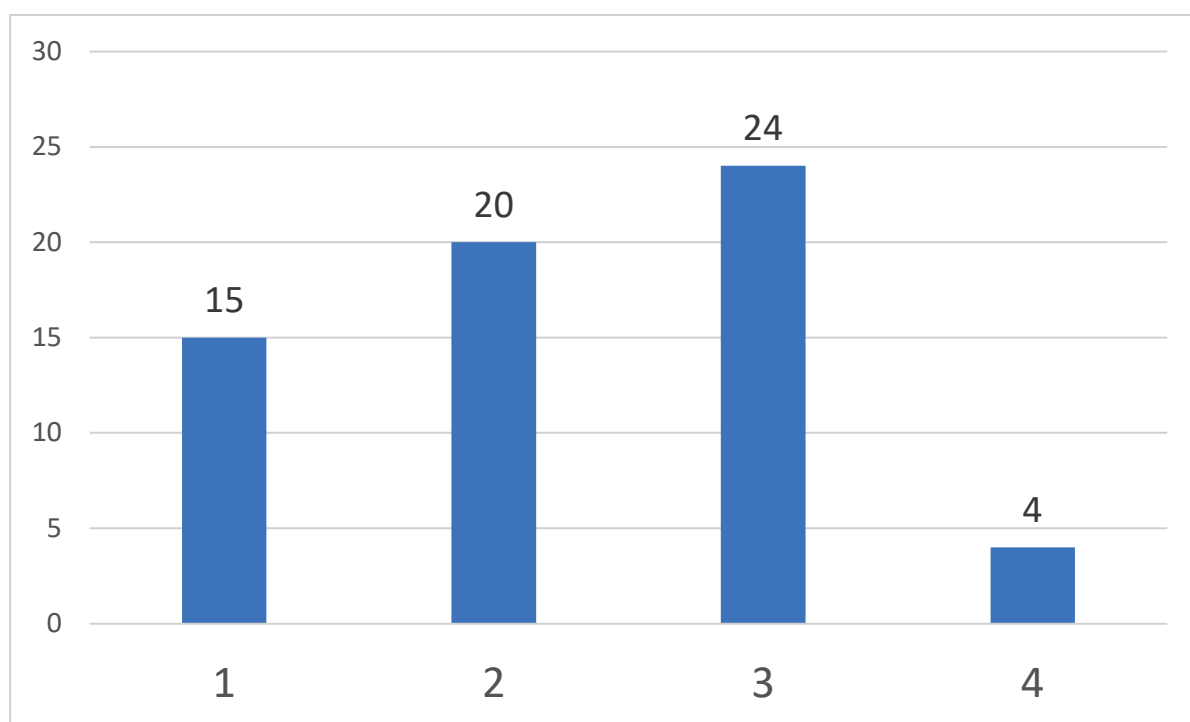
Hasta la semana epidemiológica N°04 – 2026 se ha notificado 71.2 % del sexo femenino del total de casos de diabetes.

Casos de Diabetes Mellitus por MRS. hasta la S.E. 04 - 2026 - RSVM



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de Diabetes Mellitus por semana Epidemiológica S.E. 04 - 2026 - RSVM



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

MICRO REDES	SEMANAS
CHILCA	2
CONCEPCION	2
EL TAMBO	34
Total general	38

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la semana Epidemiológica N° 04 - 2026 se ha notificado 38 casos de Diabetes. La Micro red El Tambo notifico el 89.5 % del total de casos.

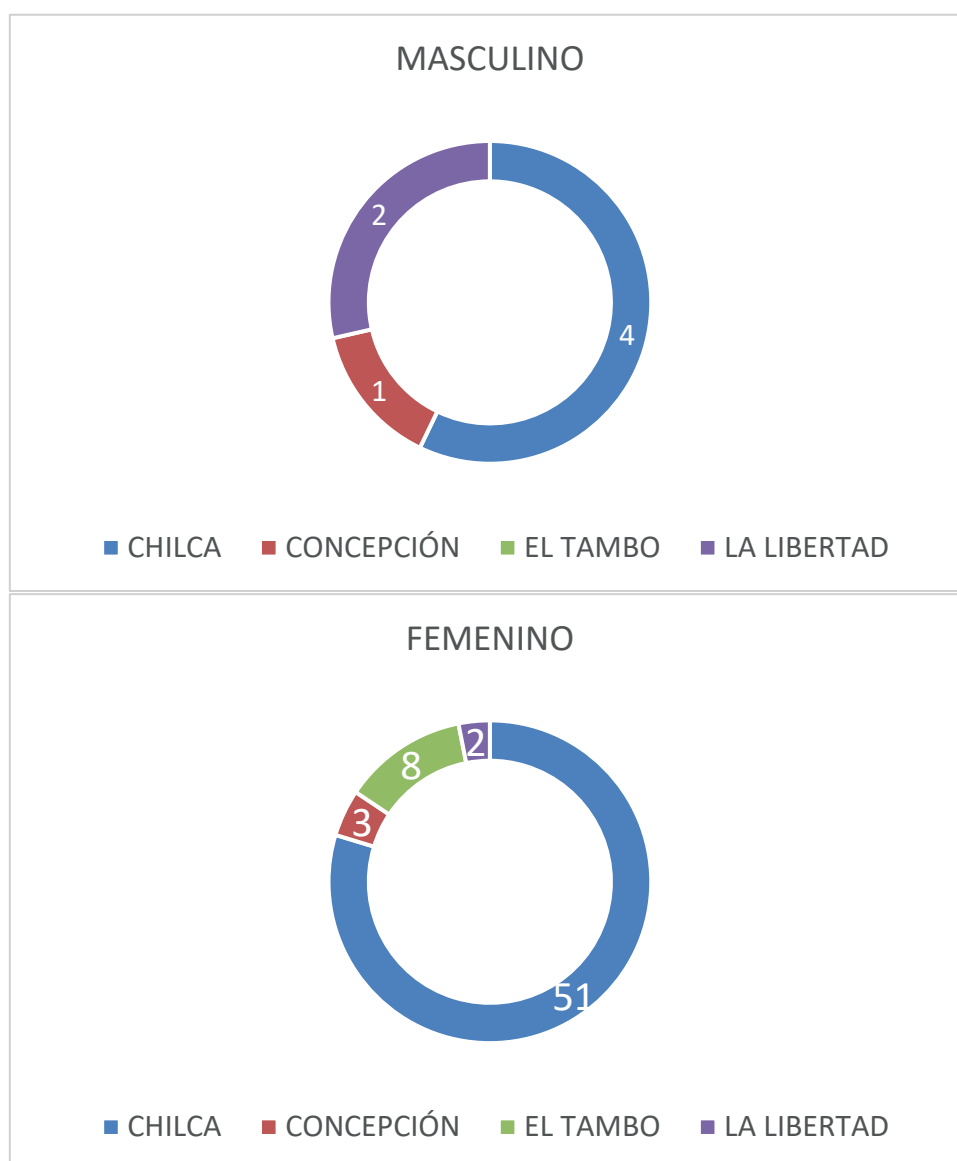
Casos de Violencia Familiar por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

MICRO REDES	FEMENINO	MASCULINO	Total general
CHILCA	51	4	55
CONCEPCION	3	1	4
EL TAMBO	8		8
LA LIBERTAD	2	2	4
Total general	64	7	71

Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana Epidemiológica N° 04 - 2026 se ha notificado 71 casos de violencia familiar. En el sexo femenino se notificó el 90.1% del total de casos de violencia familiar.

Casos de Violencia Familiar por sexo de la RSVM - S.E. 04 - 2026



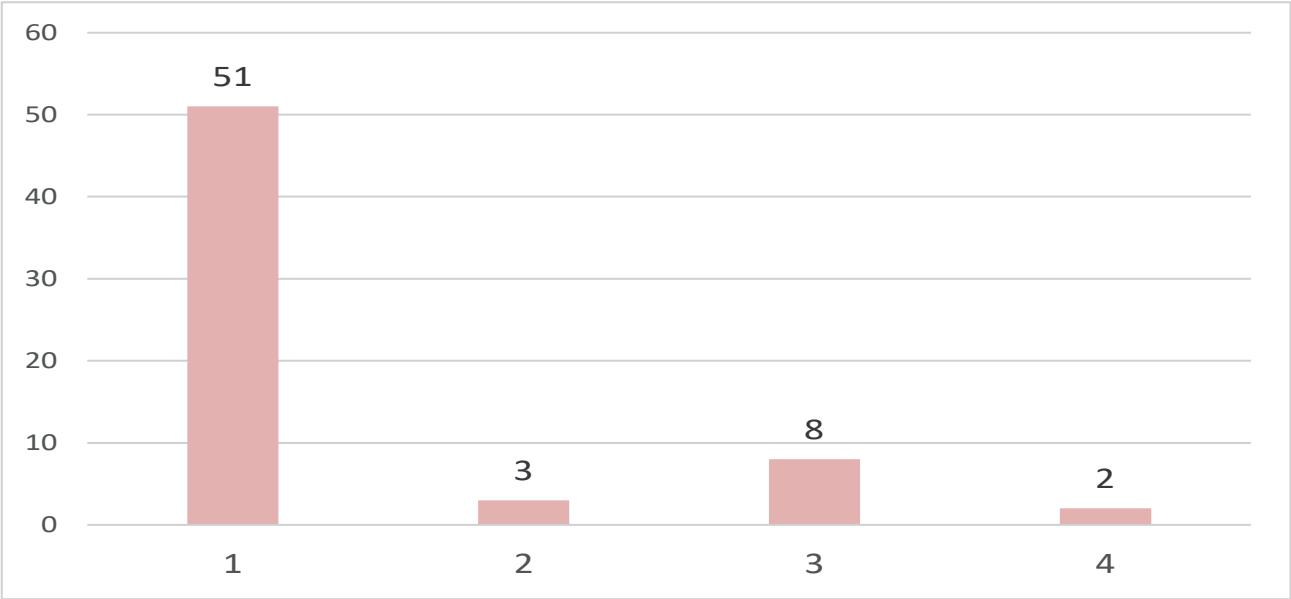
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Casos de Violencia Psicológica por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026

Etiquetas de fila	FEMENINO	%	MASCULINO	%	Total general
CHILCA	51	80%	4	57%	55
CONCEPCION	3	5%	1	14%	4
EL TAMBO	8	13%		0%	8
LA LIBERTAD	2	3%	2	29%	4
Total general	64	100%	7	100%	71

Se puede evidenciar que existe una mayor incidencia de violencia psicológica en el género femenino, registrándose 71 casos hasta la semana N.º 04 del año 2026. Asimismo, la Micro Red Chilca presentó el mayor número de casos de violencia psicológica en mujeres y en hombres.

Casos de Violencia Psicológica Femenina por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026



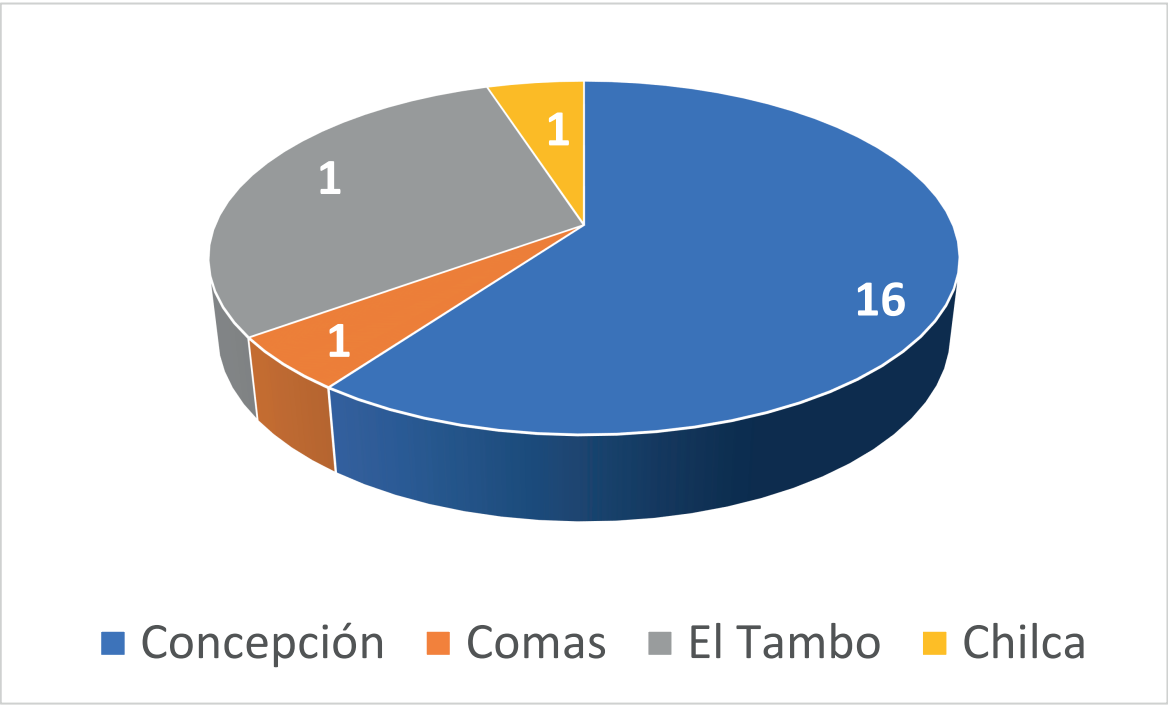
Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

Hasta la semana epidemiológica N°04 la Micro Red Chilca y El Tambo notificaron el 88.9% de violencia psicológica femenina del total de casos.

Casos de Accidentes de Tránsito por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 20256

Aún no se registran casos

Casos de Intoxicación de Plaguicidas por MRS. de la RSVM - S.E. 04 - 2026



Fuente: Notiweb -CDC - RSVM

La Red de Salud Valle del Mantaro hasta la Semana Epidemiológica N°01 se ha notificado 1 caso de intoxicación por Plaguicidas.

La Micro Red de El Tambo ha notificado el 100 % del total de casos de intoxicación por plaguicidas

BROTOS: año 2025

Notificados en los meses de: enero a setiembre

N°	FECHA DE NOTIFICACION	EVEN TO	CLASIFICACION DEL EVENTO	EE.SS	LOCALIDAD	N° DE AFECTAD O	N° DE DEFU IONE S	N° DE S INFORM
1	15/01/2026	TOS FERINA	BROTE	BATANYAC U	EL TAMBO	1	0	3
2	15/01/2026	VARICELA	BROTE	JUAN PARRA DE RIEGO	EL TAMBO	3	0	1