

MC YURI ALFONSO ALEGRE PALOMINO

Gerente General

MC CARMEN MONTALVAN INGA

Sub Gerente General

CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

MC BERSY CAROL SANCHEZ LINARES
Director Ejecutivo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA
Lic. Enf. Betty Marlene Rios Torres
Directora

Lic. CINTHIA IRENE ROJAS TORRES
Responsable de la Unidad de Investigación de Brotes

Lic. Enf. Flor Meredi Marapara Murayari
Resp. Unidad de Investigación

Lic. Enf. Ruth Trinidad Canayo Perea
Responsable de la Unidad de Notificación

Lic. Enf. Juana Elvira Valera Perez
Responsable de la Unidad de Análisis de Situación de Salud (ASIS)

Blgo. Freddy Franco Alava Arevalo
APOYO TECNICO

Sr. Fernando Muñoz Rodríguez
Responsable del Sistema Informático

Srta. Verónica Paredes Vilchez
Equipo Técnico del Sistema Informático

Contenido:

Editorial.....	1
Cuadro resumen.....	2
Dengue, Malaria.....	3
Leptopirosis, Ofidismo.....	4
Tuberculosis, muerte materna y muerte neonatal y fetal.....	5
Viruela del mono, VHI-Sida.....	6
Covid-19.....	7
Ira, Neumonias, Sob Asma.....	12
Influenza, otros virus Respiratorio.....	13
Diarrea Acuosa Disenterica.....	14

El presente Boletín considera la información de la vigilancia epidemiológica de la semana epidemiológica N° 31 del presente año

Herpes Zóster: Conoce los mitos y verdades de esta enfermedad

La enfermedad del Herpes Zóster se presenta como una erupción cutánea con ampollas acompañada de un dolor agudo.

[¿Adultos mayores con catarata pueden operarse? Habla el médico geriatra Carlos Sandoval](#)

[Amor en los adultos mayores: ¿Cómo viven su sexualidad y por qué todavía existen prejuicios?](#)

El Herpes Zóster es una enfermedad impredecible y sumamente dolorosa causada por la reactivación del Virus Varicela Zóster, el mismo virus que causa la varicela, y que se encuentra latente en el 95% de las personas mayores de 50 años, quienes podrían llegar a desarrollarlo en cualquier momento, aún si llevan un estilo de vida saludable.

PUBLICIDAD

El riesgo de tener este diagnóstico es mayor en personas con condiciones crónicas. Incluso, si existen antecedentes familiares, también se incrementa el riesgo de desarrollar Herpes Zóster.

El Dr. David Iglesias Quilca, especialista en Medicina Interna y Enfermedades Infecciosas y Tropicales, explica que "los primeros síntomas generalmente son dolor, picazón, hormigueo, sensación de molestia o sensibilidad al tacto en las zonas afectadas. Después de los primeros días, empieza la fase aguda de la enfermedad, en la que aparece la erupción cutánea con ampollas, que habitualmente se presenta en un solo lado del cuerpo y se acompaña de un dolor que muchos pacientes coinciden en calificar como "insuportable". Hasta en 1 de cada 3 personas, el dolor por Herpes Zóster puede persistir y ser de una intensidad tal que afecta la capacidad de realizar las actividades de la vida diaria"

Sin embargo, aún muchas personas desconocen de qué se trata, cómo podría alterar su día a día y cuáles son sus consecuencias. A continuación, verdades y mentiras sobre la culebrilla, como se le conoce popularmente al Herpes Zóster.

"Si tuve varicela, puedo desarrollar Herpes Zóster". VERDADERO, todas las personas que tuvieron o han estado expuestas a la varicela tienen el virus que causa el Herpes Zóster latente en su cuerpo.

"Si tengo Herpes Zóster, solo me saldrán ampollas". FALSO, el Herpes Zóster también provoca dolor que puede ser severo y sentirse como descargas eléctricas, ardor o picazón intensa. El dolor acompaña a una erupción con ampollas que generalmente aparece en un lado del cuerpo. Al inicio del cuadro también pueden presentarse otros síntomas, como escalofríos, fiebre, malestar estomacal o dolor de cabeza.

"El dolor por Herpes Zóster puede ser severo, persistente e inhabilitante". VERDADERO, según escalas de dolor, en algunos casos ha sido descrito como el peor dolor que se haya experimentado, incluso mayor que el dolor del trabajo de parto. Otras personas lo han comparado con un shock eléctrico que impacta en el cuerpo, un dolor que quema, clavos atravesando la piel, un ardor desesperante, una puntada perforante. El dolor provocado por Herpes Zóster es un dolor neuropático, tan difícil de referir como de aliviar.

"Si llevo una vida saludable, con buena higiene personal, una alimentación óptima y ejercicio físico, es seguro que no tendré Herpes Zóster". FALSO, todas las personas que tuvieron o han estado expuestas a la varicela tienen el virus del Herpes Zóster latente en su cuerpo, el que podría reactivarse desarrollando la enfermedad incluso si llevan un estilo de vida saludable.

5. "La edad es un factor de riesgo para desarrollar Herpes Zóster". VERDADERO, luego de que una persona padezca o haya estado expuesta a la varicela, este virus permanece inactivo dentro de su cuerpo de por vida. A medida que la persona envejece, su sistema inmune se debilita de forma natural, lo que puede permitir que el virus -usualmente inactivo- se reactive y cause Herpes Zóster.

"El Herpes Zóster se contagia de persona a persona". FALSO, el Herpes Zóster no puede contagiarse de una persona a otra. Sin embargo, el contacto directo con las secreciones de las vesículas de la piel de una persona que sufre Herpes Zóster puede propagar el Virus Varicela Zóster (VVZ) a personas que nunca han estado expuestas a la varicela.

"El Herpes Zóster puede alterar mi vida y la de mi familia". VERDADERO, Aunque rara vez pone en peligro la vida, puede alterarla. El dolor por Herpes Zóster puede afectar el sueño, el estado anímico, generar depresión, irritabilidad, retraimiento. Repercute negativamente en el estilo de vida de la persona, alterando su trabajo, sus planes diarios, sus citas y el tiempo con su familia y amigos.

"Si tengo Herpes Zóster, no necesito consultar con el médico porque no existen complicaciones severas porque la enfermedad se va sola". FALSO, aunque la enfermedad es autolimitada, el tratamiento antiviral debe comenzar lo más pronto posible, no más allá de las 72 horas, una vez presentados los síntomas, para así limitar la replicación del Virus Varicela Zóster y disminuir el riesgo de diseminación posterior. Es importante acudir a un médico.

"El Herpes Zóster es una enfermedad de transmisión sexual, como el herpes genital". FALSO, es una enfermedad dolorosa causada por la reactivación del mismo virus que causa la varicela y que, una vez que ha estado expuesto a él, permanece inactivo dentro de su cuerpo de por vida. El Herpes Zóster no se transmite por contacto sexual. Si su sistema inmune se debilita, ya sea de forma natural por el envejecimiento o por otras causas, esto puede permitir que el virus -usualmente inactivo- se reactive y cause Herpes Zóster.

"Si ya me dio, no volverá a aparecer". FALSO, el Herpes Zóster es impredecible y, aunque no ocurre con frecuencia, el virus puede volver a reactivarse. Se estima que 1 de cada 10 a 20 pacientes puede volver a tener Herpes Zoster (culebrilla) en su vida.

Cuadro N° 1.
Principales daños y eventos notificados en la semana epidemiológica (S.E) N° 1-31 del año 2024. Comportamiento de los casos acumulados de los años 2023

Enfermedades Notificadas según tipo de Diagnóstico Loreto, 2024 (S.E. 1-31).

Nº	DIAGNOSTICO	Confirmado	%	Probable	%	Sospechoso	%	Total
1	MALARIA POR P. VIVAX	16289	100.00					16289
2	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	2219	53.70	1913	46.30			4132
3	MALARIA P. FALCIPARUM	3669	100.00					3669
4	LEPTOSPIROSIS	1355	52.50	1226	47.50			2581
5	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	260	53.28	228	46.72			488
6	OFIDISMO	388	100.00					388
7	VARICELA SIN COMPLICACIONES	230	100.00					230
8	OROPUCHE	227	100.00					227
9	SIFILIS NO ESPECIFICADA	123	80.39	30	19.61			153
10	LEISHMANIASIS CUTANEA	59	44.70	73	55.30			132
11	HEPATITIS B	45	67.16	22	32.84			67
12	SIFILIS MATERNA	50	86.21	8	13.79			58
13	INFECCION GONOCOCICA	30	93.75	2	6.25			32
14	INFLUENZA A H1N1	31	100.00					31
15	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	8	30.77	18	69.23			26
16	MALARIA POR P. MALARIAE	14	100.00					14
17	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	8	100.00					8
18	LOXOCELISMO	7	100.00					7
19	SIFILIS CONGENITA	7	100.00					7
20	MUERTE MATERNA DIRECTA	7	100.00					7
21	ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPROSIA	4	80.00	1	20.00			5
22	MAYARO	5	100.00					5
23	SIND. PULM. POR HANTA VIRUS			4	100.00			4
24	MUERTE MATERNA INDIRECTA	4	100.00					4
25	SINDROME DE GUILLAIN BARRE	1	25.00	2	50.00	1	25.00	4
26	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	1	33.33	2	66.67			3
27	MENINGITIS MENINGOCOCICA	1	50.00	1	50.00			2
28	DENGUE GRAVE	2	100.00					2
29	SARAMPION			2	100.00			2
30	PARALISIS FLACIDA AGUDA			2	100.00			2
31	EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	2	100.00					2
32	TETANOS	1	100.00					1
33	MUERTE MATERNA INCIDENTAL	1	100.00					1
34	ENFERMEDAD DE CHAGAS	1	100.00					1
35	PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	1	100.00					1
36	OTROS PLAGUICIDAS	1	100.00					1
37	HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	1	100.00					1
Total general		25044	87.61	3534	12.36	1	0.00	28587

Hasta la SE 31-2024 el **87.61%** de las enfermedades (25,044 casos) son confirmados y el **12.36%** (3,534) del total de enfermedades notificadas están pendiente su clasificación. 1 caso de Guillain Barré se reporta como sospechoso (0.004%).

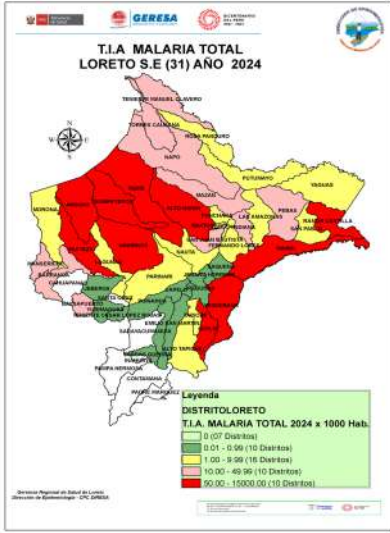
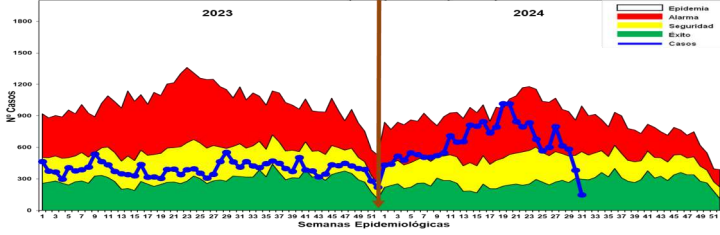
Así mismo, las enfermedades con mayor porcentaje de probables a espera de su confirmación o descarte, se encuentran:

Hanta Virus (100%), Sarampión (100%), Parálisis Flácida Aguda (100%), también están los casos de Dengue sin signos de alarma, el 46.7% de dengue con signos de alarma y Como enfermedad zoonótica tenemos que el 47.5% de casos de leptospirosis en espera de su clasificación final.

En el presente cuadro se considera a los casos Confirmados y Probables de las enfermedades notificadas. Los casos Probables se van clasificando según criterios técnicos vigentes.

MALARIA

CANAL ENDEMICO DE MALARIA EN LA REGION LORETO. AÑOS 2023 (1-52) - 2024 (SE 31)



Hasta la S.E. 31 - 2024, se reportaron 19,972 casos de malaria: 16,289 (81.6%) Malaria P. Vivax, 3,669 (18.4%) Malaria falciparum y 14 (0.1%) Malaria malariae. En el año 2023 se reportaron 12,127 casos de malaria, 7,845 casos menos que en el presente año.

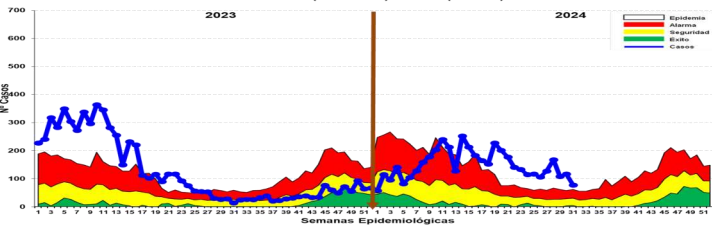
En el 2024, se observa un incremento progresivo entre las SE11 a la SE19, luego hay una disminución en las 4 últimas semanas, ubicándose en la presente semana en zona de ÉXITO y SEGURIDAD. Los distritos que reportaron más casos son: Yavari (3555), Andoas (2729), Pastaza (1823), San Juan Bautista (1609), Ramon Castilla (1526), Urruinas (1147), Tigre (1098), Trompeteros (909), Alto Nanay (750), Yaquerana (559), Barranca (537), Puncana (534), Iquitos (502), Napo (448).

Según la estratificación de riesgo se tiene:
Muy Alto Riesgo: 10 Distritos
Alto Riesgo: 10 Distritos
Mediano Riesgo: 16 Distritos
Bajo Riesgo: 10 Distritos
Sin Riesgo: 7 Distritos

Según el nivel de riesgo para Malaria total hasta la S.E.31-2024, Loreto reporta: 10 distritos de Muy Alto riesgo (Yavari, Yaquerana, Pastaza, Alto Nanay, Soplin, Andoas, Tigre, Trompeteros, Urruinas y Ramon Castilla), 10 distritos de Alto riesgo, 15 de Mediano riesgo y 11 de bajo riesgo de transmisión de malaria. El TIA regional es de 20.43 casos x 1,000 hab, estratificado como de Alto riesgo.

DENGUE

CANAL ENDEMICO DE DENGUE EN LORETO. AÑOS 2023 (SE.1 - 52) - 2024 (SE. 31)



Hasta la SE 31-2024 se reportó 4,622 casos de dengue: 2,481 (53.68%) son confirmados y 2,141 (46.32%) son probables en espera de su clasificación final. Se reportaron 4,132 (89.40%) casos Dengue Sin Señales de Alarma, 488 (10.56%) casos Dengue con signos de alarma y 02 casos de Dengue Grave (0.04%), no se reportaron fallecidos hasta la presente semana. Se observa que desde las primeras semanas del año 2024, los casos se fueron incrementando hasta llegar a zona epidémica, en las últimas semana se mantiene oscilante en Zona de Alarma.



La T.I.A Regional es 441.68x 10000 hab. Año 2024

Hasta la SE (31) la Estratificación del Riesgo en distritos es como sigue:

- **Alto Riesgo:** 25 Distritos
- **Mediano Riesgo:** 7 Distritos
- **Bajo Riesgo:** 8 Distritos
- **Sin Riesgo:** 13 Distritos.

Resumen Situación del Dengue en Loreto S.E 1-31-2024

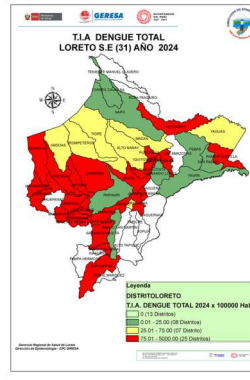
4,622
Casos Totales

2,481
Casos confirmados

2,141
Casos Probables

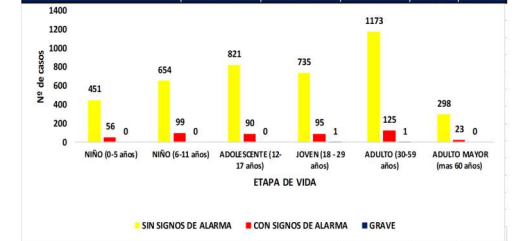
00
Fallecidos

15
(corte 09/08/2024)
Hospitalizados



DISTRITOS	POBLACION	CASOS	TIA DENGUE
JENARO HERRERA	4950	112	2263.6
PASTAZA	4891	140	2877.0
YURIMAGUAS	309510	1876	1771.3
LAGUNAS	14777	216	1463.7
MORONA	7709	112	1453.6
PUNAHUA	4828	42	864.9
BARRANCA	17028	144	807.7
INDIANA	13466	88	702.9
SARACACU	14200	75	521.2
NAUTA	39056	138	469.5
VARRAS GUERRA	8505	34	398.4
CONTAMANIA	29619	112	376.1
PUNCHAHA	87426	299	342.0
RAMON CASTILLA	23839	75	314.6
SAN JUAN BAUTISTA	153940	468	304.2
IGUQUI	28739	63	219.2
IGUOTOS	150679	333	214.9
JERERON	5084	12	205.5
BELEN	68430	113	164.1
URUBAMBA	13352	26	191.3
TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	6620	9	131.8
PULMAYO	4426	4	128.3
SANTA CRUZ	4944	4	80.9
RAMALPUEERTO	22264	18	80.8
MANDECHICHE	12417	10	80.5
CAPELO	2730	2	73.3
NARAN	15314	10	66.2
YAGUAS	1513	1	66.1
TIGRE	8139	4	61.9
TROMPETEROS	10445	3	28.2
ALTO NANAY	3781	1	26.4
ANDOAS	15414	4	26.0
NAWAZA	8062	2	25.9
HERNANDEZ LORES	14881	3	20.0
NAPO	17303	3	17.3
PUNAHUA	9962	1	16.8
PEBAS	11975	2	16.7
IGUOTOS CAUSANA	6205	1	16.0
YAVARI	10653	1	9.6
SAN JABLO	12000	1	7.7
REGION LORETO	304640	4622	441.7

ETAPA DE VIDA	TIPO DE DENGUE			TOTAL	%
	SIN SIGNOS DE ALARMA	CON SIGNOS DE ALARMA	GRAVE		
NIÑO (0-5 años)	451	56	0	507	10.97
NIÑO (6-11 años)	654	99	0	753	16.29
ADOLESCENTE (12-17 años)	821	90	0	911	19.71
JOVEN (18-29 años)	735	95	1	831	17.98
ADULTO (30-59 años)	1173	125	1	1299	28.10
ADULTO MAYOR (mas 60 años)	298	23	0	321	6.95
TOTAL	4132	488	2	4622	100.00



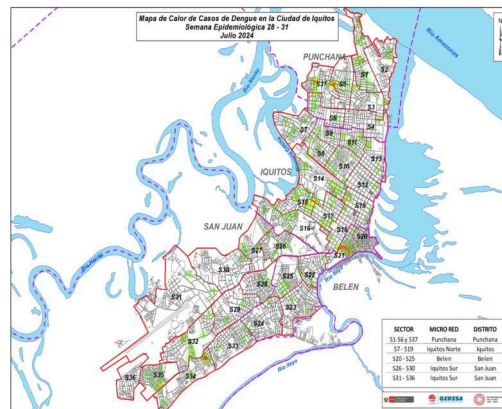
Hasta la S.E.31-2024. La etapa adulta y la etapa de vida Adulto y la etapa, son las etapas de vida más afectadas por dengue, con el 28.10% y el 27.96% respectivamente.

En cuanto a sexo, prevalece el sexo femenino con 53% y 47% de los casos de dengue son del sexo masculino.

Prevalece en todas las etapas de vida los casos de dengue sin signos de Alarma.

Fuente: Base de datos del NotI Web de la Dirección de Epidemiología - GERESA Loreto

Mapa de calor de Dengue, Iquitos ciudad S.E. 28 - 31 - Año 2024.

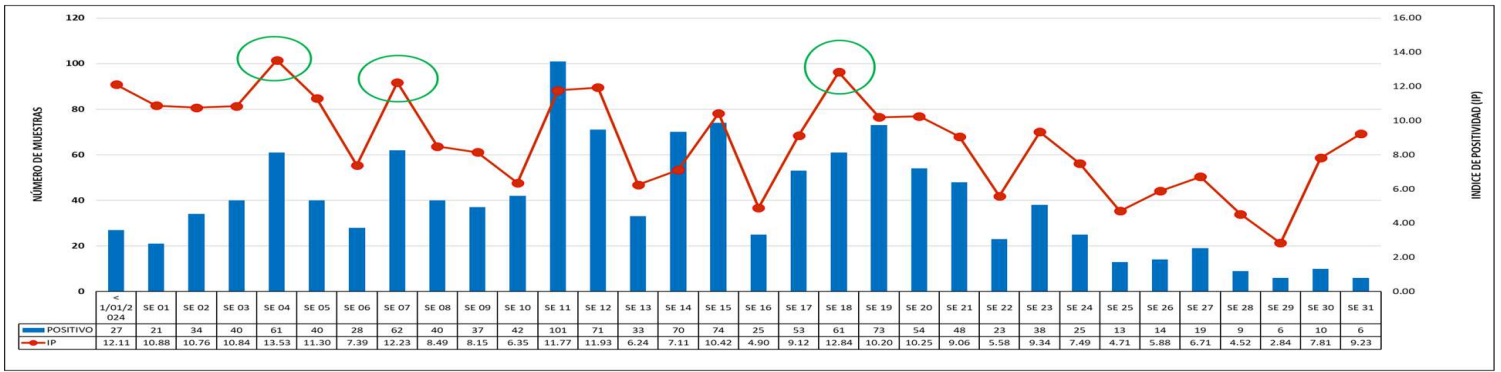


Entre la SE 28-31, el mapa de calor de dengue muestra casos dispersos en los 4 distritos de la ciudad de Iquitos.

Se presentan concentraciones de casos en: Sector 5, del distrito de Punchana, calles Janeth Donayre, Los Ángeles, 4 de Agosto y Prolongación Soledad.

Sector 21, del distrito de Belén en las calles 6 de octubre, Pénjamo, y Benavides.

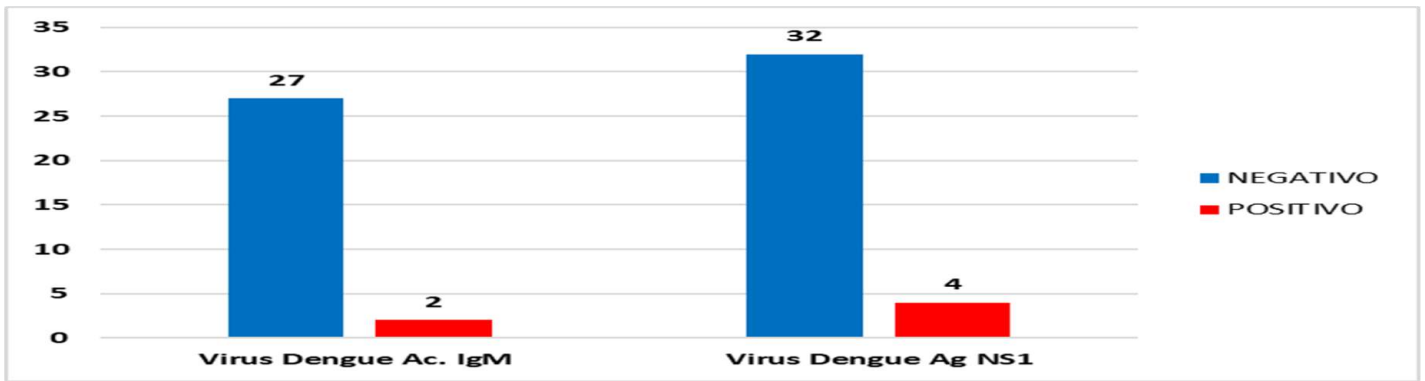
NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD (IP) POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. SE31- 2024. (CORTE 03.08.2024)



Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. NetLabv.2

El índice de Positividad, muestra el porcentaje de resultados positivos con respecto al número total de pruebas procesadas. Se observa un incremento del IP en las SE4 (13.5%), SE7 (12.2) y SE18 (12.7%), sin embargo se observa una disminución del IP principalmente en la SE22 (IP:5.58%) y en la SE 29 con un IP del 2.84 %; en la última SE 31 se registra un IP de 9.23%.

RESULTADOS DENGUE POR TIPO DE PRUEBA Y SE (IgM y NS1). SE31-2024. (CORTE 03.08.2024)



Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. NetLabv.2

En la SE 31, se procesaron 29 muestras por la prueba de **ELISA anticuerpo IgM**, esta prueba se procesan en pacientes con tiempo de enfermedad mayor a 5 días, dando como resultado 2 casos positivos y 27 negativos.

En relación a la prueba de **ELISA antígeno NS1**, (permite un diagnóstico temprano, detecta la presencia del virus durante los primeros 5 días de enfermedad), se procesaron 36 muestras de ellas 4 positivos y 32 negativos.

RESULTADOS POSITIVOS A ANTIGENO DENGUE NS1 POR PROVINCIAS. (CORTE 03.08.2024)

PROVINCIAS	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 2024																															TOTAL
	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20	SE 21	SE 22	SE 23	SE 24	SE 25	SE 26	SE 27	SE 28	SE 29	SE 30	SE 31	
ALTO AMAZONAS			9	14	5	10	31	15	2	11	50	27	14	23	27	2	14	29	30	23	13	4	8	6	1	5	6	3	1	2	1	386
DATUM DEL MARAÑÓN	7	3	16	5	1	1	1	3	1	1	2		1	3		2	1		1	2		6	2	2		1					62	
LORETO								1								1															2	
MAYNAS	11	18	18	19	18	11	13	12	14	19	23	17	6	26	16	11	17	14	12	10	17	10	12	4	3	2	7	4	4	6	3	377
PUTUMAYO								1													1										2	
REQUENA	2	2	7		6	2	1	5	8	4	6	6	3	4	5	3	1	2				1		1							69	
UCAYALI				1			4		1				1																		7	
Total	13	27	37	50	34	24	50	34	29	35	80	52	23	55	51	16	35	46	42	34	33	15	26	13	6	7	14	7	5	8	4	905

Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. NetLabv.2

En la SE 11 se reportaron un total de **80 muestras positivas al antígeno Dengue NS1**, siendo la SE con mayor número de muestras positivas de menos o igual a 5 días de enfermedad. En la SE 31, se reportaron 4 casos positivos. Alto Amazonas y Maynas reportaron el mayor número de muestras positivas al antígeno Dengue NS1

**RESULTADOS POSITIVOS A ANTICUERPO IGM DENGUE POR PROVINCIAS.
(CORTE 03.08.2024)**

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 2024																																	
PROVINCIAS	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20	SE 21	SE 22	SE 23	SE 24	SE 25	SE 26	SE 27	SE 28	SE 29	SE 30	SE 31	Total	
ALTO AMAZONAS				2		2	1				4	2	4	2	3		7	1	14	8	2	1	4	3	2	4	1						67
DATAM DEL MARAÑON		3			1			1				1				1																	7
LORETO											1						1		2														4
MAYNAS	8	4	2	8	4	2	8	5	8	7	15	16	5	12	18	6	8	14	14	11	13	8	8	9	5	3	4	2	1	2	2	232	
REQUENA			1		1		1						1	1	2	2			1													10	
UCAVALI				1			2				1						2			1												7	
Total	8	7	3	11	6	4	12	6	8	7	21	19	10	15	23	9	18	15	31	20	15	9	12	12	7	7	5	2	1	2	2	327	

Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. Net.Labv.2

En la SE 19 se reportaron un total de **31 muestras positivas al anticuerpo IgM Dengue**, siendo la SE con mayor número de muestras positivas mayores a 5 días de enfermedad. En la SE 31 se reportaron 2 casos positivos para IgM. Alto Amazonas y Maynas reportaron el mayor número de muestras positivas al anticuerpo IgM de Dengue.

RESULTADOS DENGUE PROCESADOS POR MESES. (CORTE 03.08.2024)

Diagnostico serologico IgM y NS1 de Dengue 2024

FECHA	NEGATIVO	POSITIVO	Total	IP
Ene	1411	176	1587	11.09%
Feb	1337	123	1460	8.42%
Mar	2681	307	2988	10.27%
Abr	2674	214	2888	7.41%
May	2301	272	2573	10.57%
Jun	1331	109	1440	7.57%
Jul	968	51	1019	5.00%
2-Ago	70	7	77	9.09%
Total	12773	1259	14032	8.97%

Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. Net.Labv.2

En agosto 2024 se han procesado un total de **77 muestras**, **7 fueron positivas**. El IP, corresponde al **2 de agosto (IP: 9.09%)**.

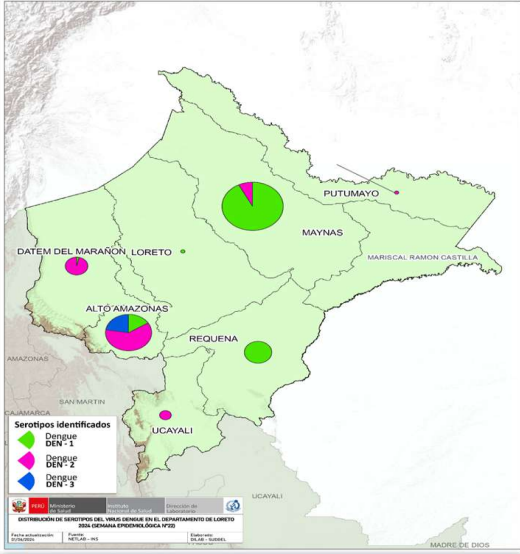
RESULTADOS DENGUE POR DISTRITO Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (EES). SE 31 2024. (CORTE 03.08.2024)

DIAGNOSTICO SEROLOGICO IgM Y NS1 DE DENGUE SE 31				
DISTRITO	Establecimiento de Origen	NEGATIVO	POSITIVO	Total
BELEN	00000051 - CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	5	0	5
	00000049 - PUESTO DE SALUD SAN ANTONIO - RIO ITAYA	2	0	2
	00000275 - CENTRO DE SALUD ACLAS BELEN DE VILLA BELEN	2	0	2
IQUITOS	00000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	14	2	16
	00000007 - CENTRO DE SALUD MORONACOCCHA	2	0	2
	00000008 - CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE IQUITOS	1	0	1
	00000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS	2	0	2
PUNCHANA	00000016 - CENTRO DE SALUD BELLAVISTA NANAY	17	3	20
PUTUMAYO	00000077 - C.S. I-3 EL ESTRECHO	2	0	2
YURIMAGUAS	00000210 - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	4	0	4
	00000212 - PAMPA HERMOZA DE YURIMAGUAS	2	0	2
	00007326 - P.S. I-2 INDEPENDENCIA	2	0	2
	00000228 - C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	3	1	4
	00000211 - CENTRO ESPEC.MATERNO INFAN.AGUAMIRO	1	0	1
Total		59	6	65

Fuente: GERESA Loreto: CPC. Dirección de Referencia Regional de Loreto. Unidad de Virología. Net.Labv.2

Los establecimientos de Salud que remitieron mayor número de muestras fueron: **Bellavista Nanay, 20 muestras** y **Hospital Iquitos, 16 muestras**.

DISTRIBUCIÓN DE LOS SEROTIPOS DEL DENGUE (DENV-1,2,3 Y 4) EN DISTRITOS DE LA REGIÓN LORETO (SE01-SE31.2024)



DISTRITO	Serotipo 1	Serotipo 2	Serotipo 3
BARRANCA	1	33	0
BELEN	47	1	1
FERNANDO LORES	2	0	0
INDIANA	32	1	0
IQUITOS	31	4	1
JENARO HERRERA	19	0	0
LAGUNAS	9	13	0
MAZAN	0	2	0
NAUTA	1	0	0
PASTAZA	2	0	0
PUNCHANA	67	10	3
PUTUMAYO	0	1	0
REQUENA	26	0	0
SAN JUAN BAUTISTA	61	1	5
VARGAS GUERRA	0	8	0
YURIMAGUAS	18	77	30
TOTAL ACUMULADO	316	151	40

Hasta la SE31 se analizaron 601 muestras positivas a dengue por Serología (Prueba de ELISA-NS1) de las cuales 94 con resultado negativo y 507 fueron identificadas; 316 (62%) corresponden al Serotipo Denv-1 identificado en 13 distritos; 151 (30%) corresponde al Serotipo Denv-2 identificado en 11 distritos, principalmente en las provincias de Alto Amazonas, Datem del Marañón, Maynas y Ucayali, y 40 casos correspondientes al serotipo Denv-3 (8%) en las provincias de Alto Amazonas (30) y Maynas (9).

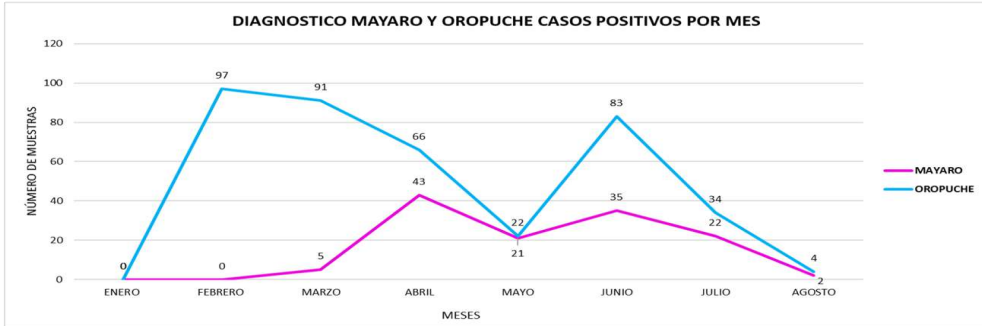
FUENTE: INS, NetLab V.02, LRR-LLORETO, Unidad de Biología Molecular

DIAGNÓSTICO DIFERENCIADO: CHIKUNGUNYA, MAYARO, OROPUCHE, ZIKA. (CORTE 24.07.2024)

NÚMERO DE MUESTRAS DE DIAGNOSTICO DIFERENCIADO REPORTADAS POR MESS

ETIOLOGIA	TIPO DE PRUEBA	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		Total
		Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	Positivo	
CHIKUNGUNYA	PCR	59	0	24	0	47	0	44	0	15	0	34	0	40	0	48	0	311
MAYARO	ELISA IGM/PCR	95	0	148	0	270	5	645	43	342	21	673	35	534	22	2	0	2835
OROPUCHE	ELISA IGM/PCR	190	0	402	97	191	91	356	66	291	22	645	83	588	34	4	0	3060
ZIKA	PCR	73	0	24	0	48	0	2	0	17	0	33	0	38	0	48	0	283

Fuente: NetLabv.1, (MAYARO, OROPUCHE); NetLabv.2.(ZIKA,CHIKUNGUNYA) Instituto Nacional de Salud



Fuente: NetLabv.1. Instituto Nacional de Salud

- Se remitieron al Instituto Nacional de Salud (INS), 4666 muestras negativas al diagnóstico serológico de Dengue, para realizar un diagnóstico diferenciado de otras arbovirosis
- MAYARO: 5 positivas en marzo, 43 positivas en abril, 21 muestras positivas en mayo, 35 positivo en junio, 22 positivos en julio Ninguna muestra positiva en lo que va de agosto.**
- OROPUCHE: 97 positivos en febrero, 91 positivos en marzo, 66 positivos en abril, 22 positivos en mayo, 83 positivos en junio, 34 en julio y ninguna muestra positiva en lo que va del mes de agosto.**
- Ningún positivo reportado para Zika y Chikungunya.

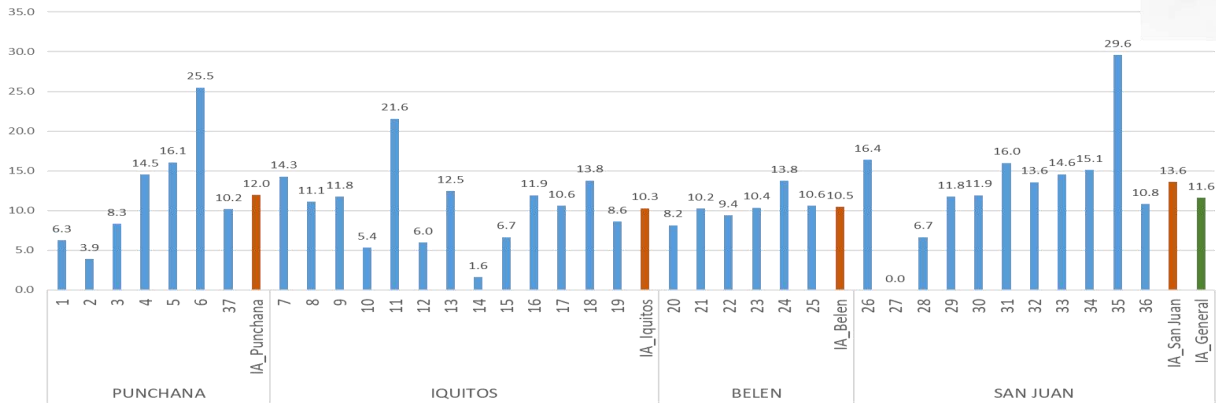
Los resultados indican la circulación de los Virus **Mayaro**, desde el mes de **marzo** y **Oropuche** desde el mes de **febrero** en la Región Loreto.

Se observa la presencia del virus Oropuche desde el mes de febrero donde se reportaron 97 casos positivos, los mismos que fueron disminuyendo hacia el mes de marzo, abril y mayo, donde se reportaron solo 22 casos positivos, sin embargo hacia el mes de junio se observa un incremento considerable, disminuyendo en lo que va julio y agosto.

La presencia del virus Mayaro en la región Loreto se observa desde el mes de marzo, con 5 casos positivos, en el mes de abril se produce un incremento de los casos, hacia el mes de julio se observa una disminución en los casos positivos

La presencia del virus Oropuche es mayor en relación a la presencia del virus Mayaro. Cabe indicar que para ambos virus los casos positivos están disminuyendo.

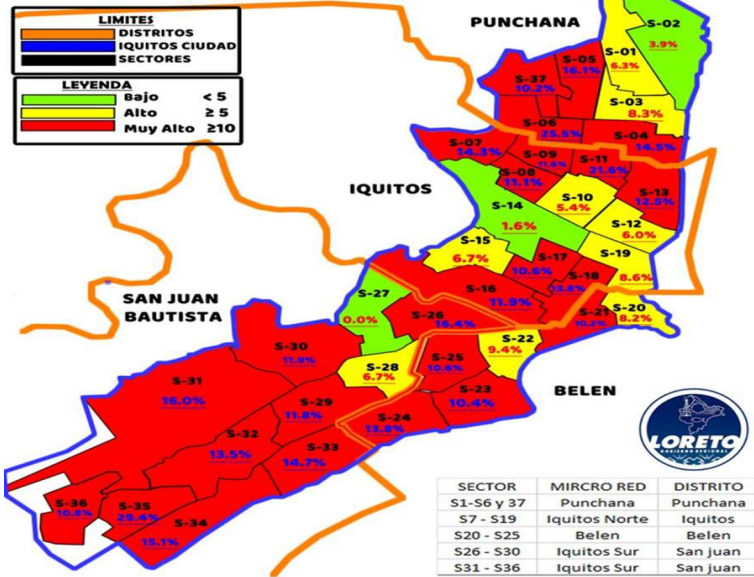
INDICE AEDICO EN LOS 37 SECTORES DE LA CIUDAD DE IQUITOS 25 DE JULIO DEL 2024



índice aédico (IA): porcentaje de viviendas positivas al *Aedes aegypti* durante la Vigilancia aedica

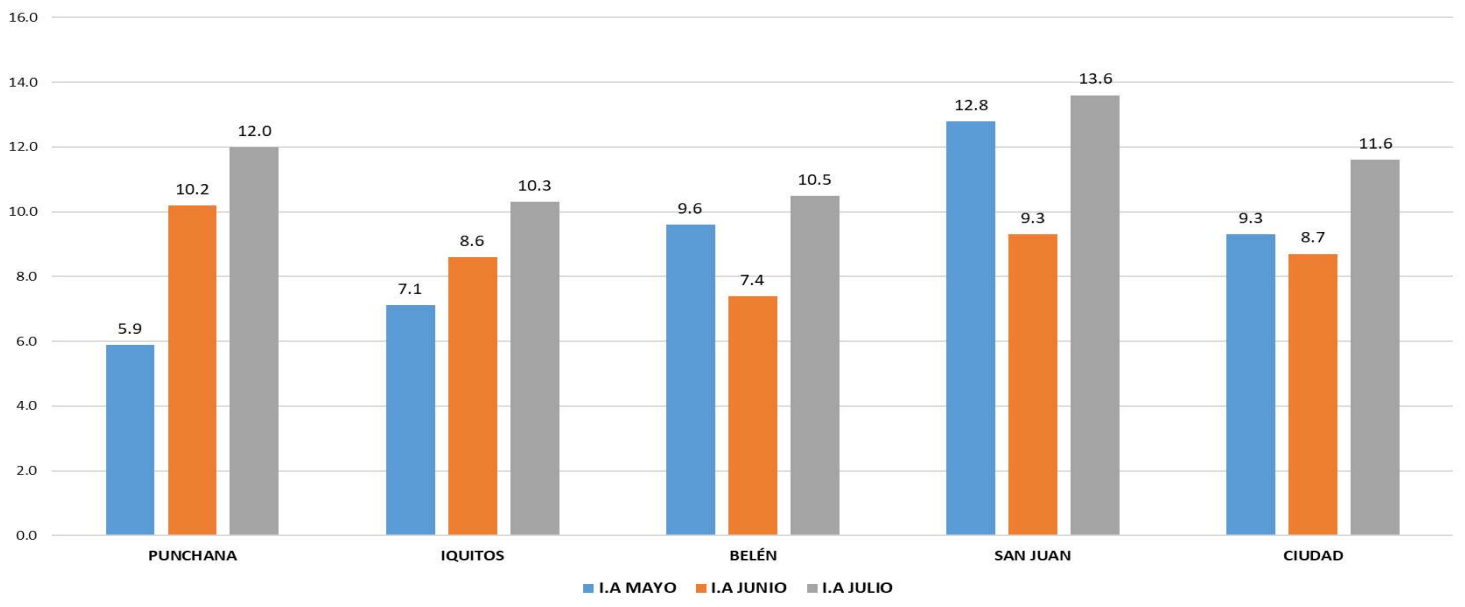
Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores – GERESA LORETO

INDICES AEDICOS DE LOS 37 SECTORES DE LA CIUDAD DE IQUITOS (25-07-2024)

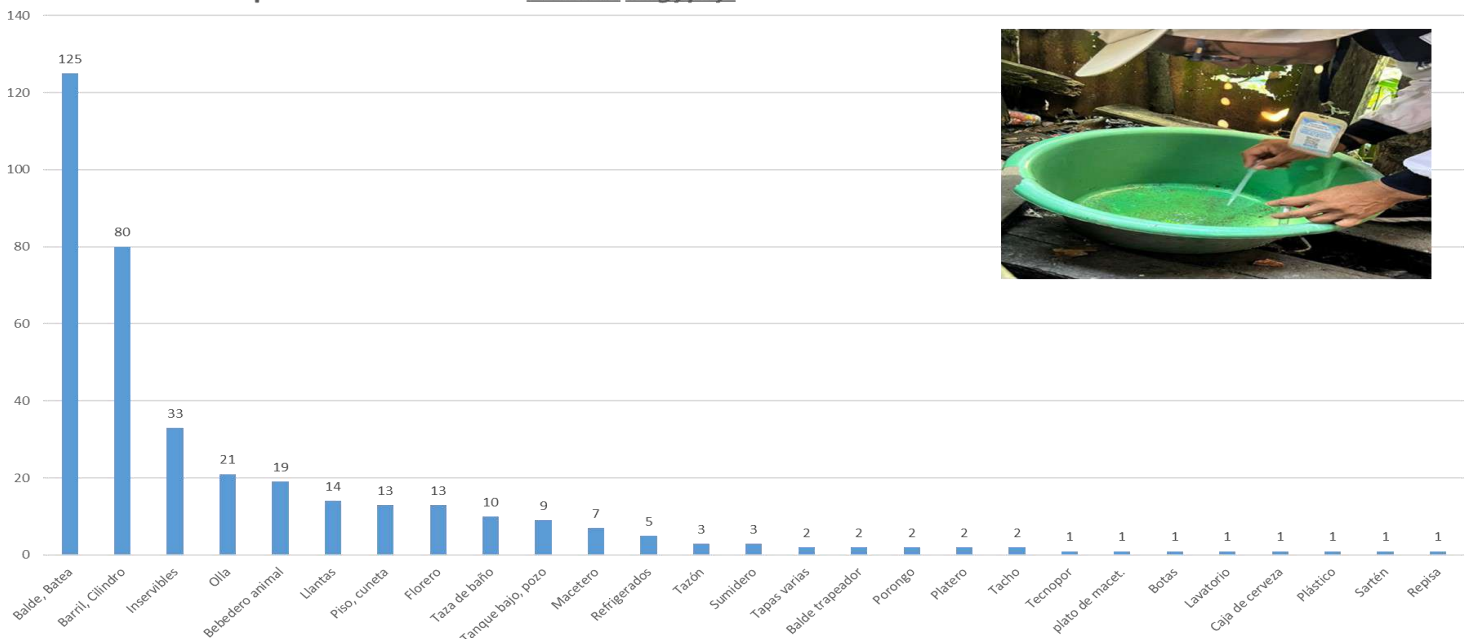


En la última vigilancia aérea del mes de Julio resultaron 25 sectores con índices aéricos mayores de 10% (muy alto riesgo) y 9 sectores con mas de 5% (alto riesgo) y sólo 3 sectores con índices menores al 5% (bajo riesgo).

COMPARACIÓN DEL INDICE AEDICO DE LOS DISTRITOS DE LA CIUDAD DE IQUITOS, MAY-JUL 2024

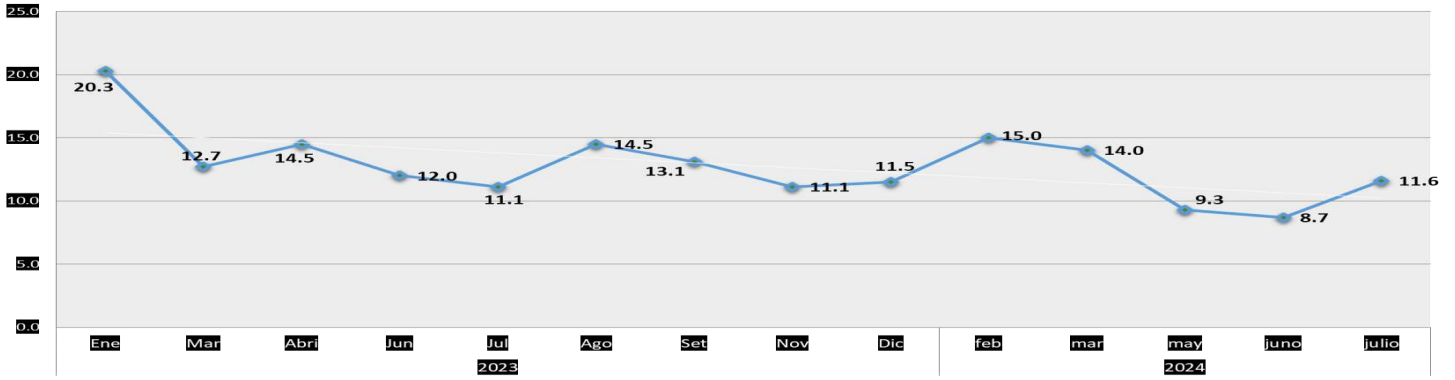


Recipientes con larvas de *Aedese aegypty* en la Encuesta Aérica del 25 de Julio 2024



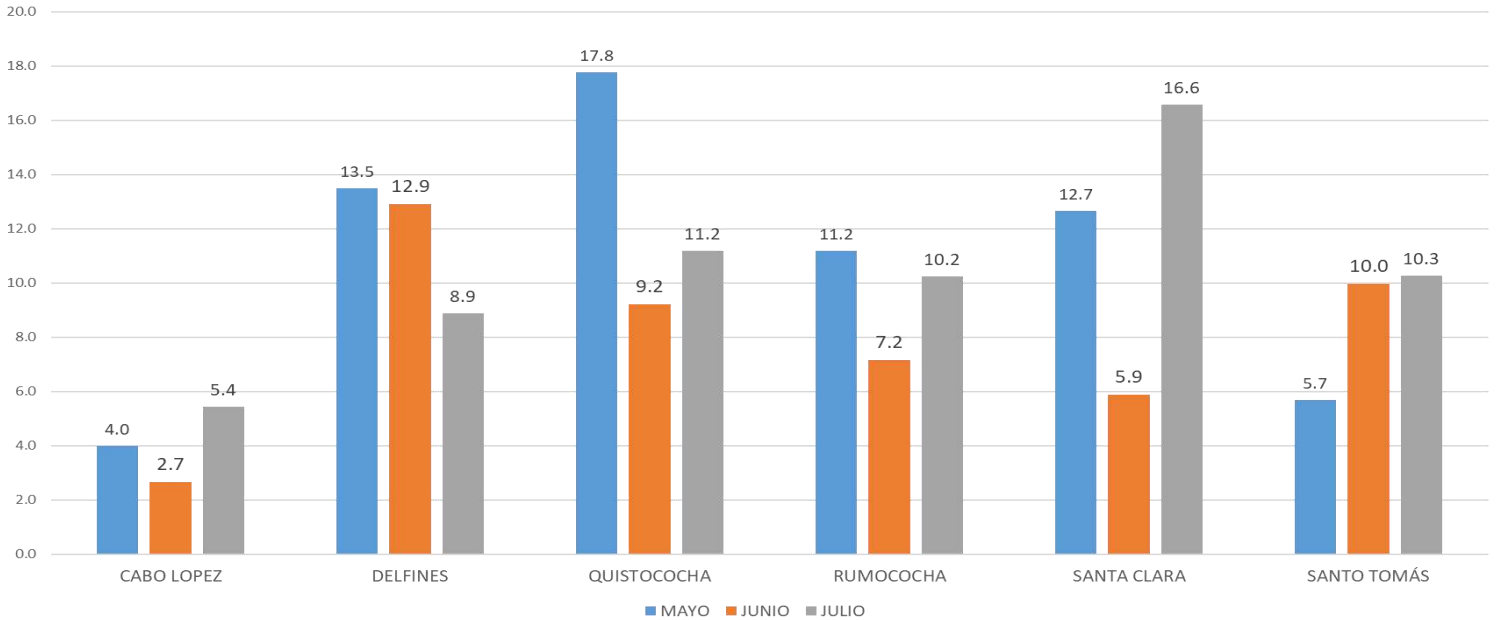
Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores – GERESA LORETO

Comportamiento del Mosquito *Aedes aegypti* en la Ciudad de Iquitos desde Enero 2023 a Julio 2024

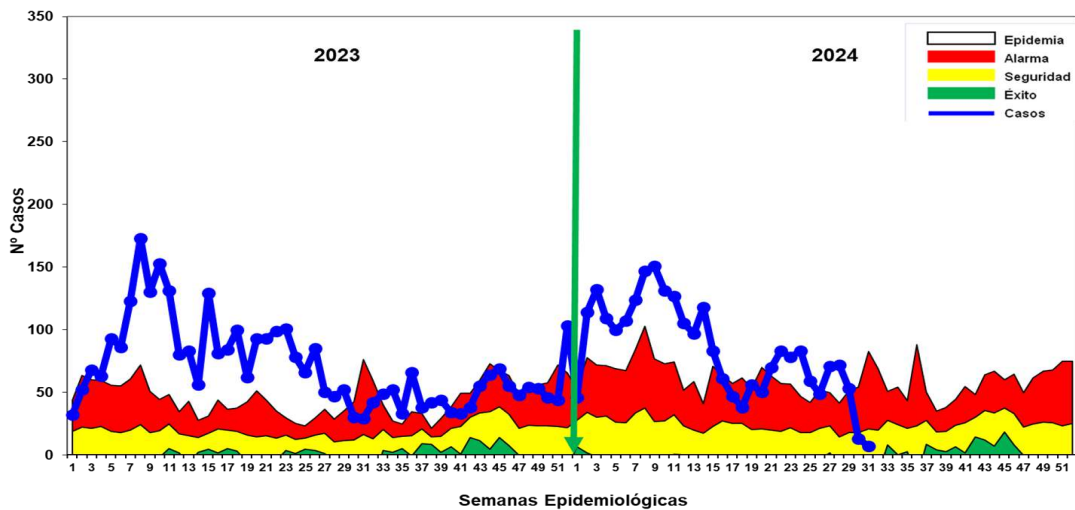


Fuente: Unidad de Vigilancia Entomológica y Control de Vectores – GERESA LORETO

INDICES AÉDICOS REGISTRADOS EN LOCALIDADES DE LA CARRETERA IQUITOS NAUTA MAY-JUL 2024



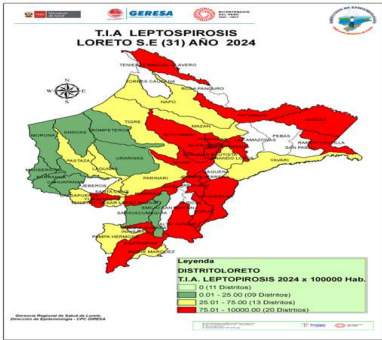
CANAL ENDÉMICO DE LEPTOSPIROSIS EN LORETO. AÑOS 2023 (SE 01-52) - 2024 (SE. 31)



Fuente: Base de datos del Noti Web de la Dirección de Epidemiología - GERESA Loreto

Hasta la S.E. 31-2024 se reportaron 2,581 casos de Leptospirrosis, de las cuales se confirmaron **52.50%** (1,355 casos), como probables 1,226 (**47.50%**) aún pendiente de clasificación por Micro aglutinación (MAT). En el presente año, a partir de la asistencia técnica por parte del CDC/MINSA, se inicio la reclasificación de casos de Leptospirrosis según definición operativa vigente. A partir de la SE 14, se visualiza un descenso de casos y se ubica de zona de SEGURIDAD. En el 2023, en el mismo periodo (hasta la SE-31) se notificaron 2,602 casos de leptospirrosis, 21 más que, en el año 2024.

Casos Leptospirrosis, por distritos y Semanas epidemiológicas (S.E. 1 – 31 - 2024)



Hasta la SE 31-2024, de 42 distritos que reportan casos de leptospirrosis, 8 concentran el 83.61% de los casos de leptospirrosis. 18 distritos presentan alto riesgo de la enfermedad.

Nº	DISTRITO	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS										Total	%	% Acumulado					
		1-20	21	22	23	24	25	26	27	28	29				30	31			
1	SAN JUAN BAUTISTA	500	9	8	7	7	3	3	10	9	7						563	21.81	21.81
2	PUNCHANA	264	12	3	7	8	8	5	12	9	11	4					343	13.29	35.10
3	YURIMAGUAS	77	16	22	26	36	17	21	23	26	15	7	4				290	11.24	46.34
4	NAUTA	142	10	34	19	16	10	3									234	9.07	55.40
5	BELEN	151	12	8	9	5	5	1	8	5	8	1					213	8.25	63.66
6	IQUITOS	168	3	4	2	3	5	4	7	12	4	1					213	8.25	71.91
7	CONTAMANA	186	3		3	2	2	2	1							2	201	7.79	79.70
8	JENARO HERRERA	88	1			1	3	3	2	3							101	3.91	83.61
9	INDIANA	78							2	1	1					1	83	3.22	86.83
10	YAGUAS	66	3	3					4	6							82	3.18	90.00
11	REQUENA	69							1								69	2.67	92.68
12	RAMON CASTILLA	29							1								30	1.16	93.84
13	PUNAHUA	26															26	1.01	94.85
14	VARGAS GUERRA	22							1								23	0.89	95.74
15	PUTUMAYO	15											2				17	0.66	96.40
16	ALTO NANAY	11															11	0.43	96.82
17	NAPO	7						1									8	0.31	97.13
18	BALSAPUERTO	3						1		1	1	1					7	0.27	97.40
19	YAVARI	7															7	0.27	97.68
20	TIGRE	3	1			1											5	0.19	97.87
21	TENIENTE MANUEL CLAVERO				2	3											5	0.19	98.06
22	LAGUNAS	2						2		1							5	0.19	98.26
23	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS								2							3	5	0.19	98.45
24	FERNANDO LORES	5															5	0.19	98.64
25	BARRANCA	3				1											4	0.15	98.80
26	MAZAN	4															4	0.15	98.95
27	PASTAZA	2							1								3	0.12	99.07
28	ALTO TAPICHE	2								1							3	0.12	99.19
29	SANTA CRUZ			1	1												2	0.08	99.26
30	ANDOAS	1								1							2	0.08	99.34
31	OTROS DISTRITOS	12			2				1	1							17	0.66	100.00
	Total general	1943	70	83	78	83	59	49	71	72	53	13	7				2581	100	

Mapa de calor de Leptospirrosis, Iquitos ciudad S.E. 28 - 31 - Año 2024.



Entre la SE 28-31, el mapa de calor de dengue muestra casos dispersos en los 4 distritos de la ciudad de Iquitos.

Se presentan concentraciones de casos en: Sector 21, del distrito de Belén en las calles 6 de octubre, Pénjamo, y Benavides.

RESULTADOS DE MUESTRAS PROCESADAS PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM, POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA S.E. 31 – 2024

Nº	IPRESS	REACTIVO	%	INDETERMINADO	%	NO REACTIVO	%	TOTAL	%
1	C.S. BELLAVISTA NANAY	2	2.1	3	3.2	20	21.1	25	26.3
2	C.S. GENARO HERRERA	8	8.4	0	0	5	5.3	13	13.7
3	HOSPITAL APOYO IQUITOS	3	3.2	0	0	8	8.4	11	11.6
4	C.S. REQUENA	3	3.2	0	0	5	5.3	8	8.4
5	C.S. 6 DE OCTUBRE	4	4.2	0	0	4	4.2	8	8.4
6	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	4	4.2	0	0	3	3.2	7	7.4
7	C.S. EL ESTRECHO	4	4.2	0	0	1	1.1	5	5.3
8	C.S. MORONACOCOA	1	1.1	0	0	4	4.2	5	5.3
9	ESSALUD	2	2.1	1	1.1	1	1.1	4	4.2
10	C.S. SAN ANTONIO	2	2.1	0	0	1	1.1	3	3.2
11	P.S. SAN ANTONIO - RIO ITAYA	1	1.1	0	0	1	1.1	2	2.1
12	C.S. BELEN	0	0.0	0	0	2	2.1	2	2.1
13	C.S. INDIANA	0	0.0	0	0	1	1.1	1	1.1
14	P.S. LOS DELFINES	0	0.0	0	0	1	1.1	1	1.1
	TOTAL GENERAL	34	35.8	4	4.2	57	60.0	95	100.0

- ✓ En la S.E. 31 2024 Ingresaron 65 muestras de suero, obtenidas en 14 IPRESS para diagnóstico por el método de ELISA IgM para el Diagnóstico de Leptospira.
- ✓ El 35.8% fueron REACTIVAS y el 4.2% fueron INDETERMINADAS, las cuales fueron remitidas al INS para confirmación por el Método de Micro Aglutinación (MAT). Observamos que el mayor % de resultados son NO REACTIVOS para Leptospirrosis (60.0%), de ellas el mayor porcentaje fue de las IPRESS I-4 Bellavista Nanay y Hospital Apoyo Iquitos.
- ✓ La mayor cantidad de muestras se registran en 3 IPRESS: I-4 Bellavista Nanay (25) e IPRESS Genaro Herrera (13), e Hospital Apoyo Iquitos (11).

RESULTADOS DE MUESTRAS PROCESADAS PARA DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM, POR DISTRITOS DE LA S.E. 31 – 2024

Nº	DISTRITO	REACTIVO	%	INDETERMINADO	%	NO REACTIVO	%	TOTAL	%
1	PUNCHANA	3	3.2	4	4.2	23	24.2	30	31.6
2	BELEN	6	6.3	0	0	9	9.5	15	15.8
3	JENARO HERRERA	8	8.4	0	0	5	5.3	13	13.7
4	SAN JUAN BAUTISTA	5	5.3	0	0	5	5.3	10	10.5
5	REQUENA	3	3.2	0	0	5	5.3	8	8.4
6	IQUITOS	2	2.1	0	0	6	6.3	8	8.4
7	PUTUMAYO	4	4.2	0	0	1	1.1	5	5.3
8	INDIANA	1	1.1	0	0	1	1.1	2	2.1
9	MANSERICHE	1	1.1	0	0	0	0.0	1	1.1
10	TROMPETEROS	0	0.0	0	0	1	1.1	1	1.1
11	PARINARI	1	1.1	0	0	0	0.0	1	1.1
12	MAZAN	0	0.0	0	0	1	1.1	1	1.1
	TOTAL GENERAL	34	35.8	4	4.2	57	60.0	95	100.0

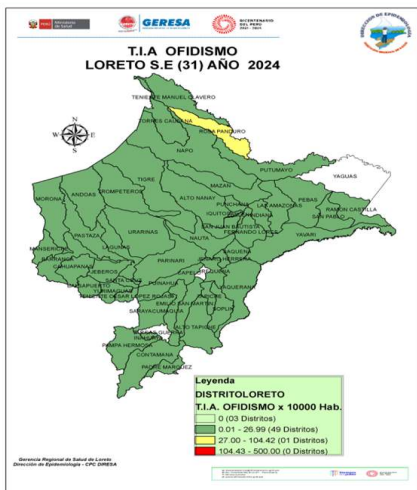
- ✓ En la S.E. 31 2024 Ingresaron 95 muestras de suero, obtenidas en 12 distritos de la región Loreto para diagnóstico por el método de ELISA IgM para el Diagnóstico de Leptospira.
- ✓ Al igual que a nivel de las IPRESS, el **35.8%** fueron REACTIVAS y el **4.2%** fueron INDETERMINADAS, así como también se registran mayor % de resultados **NO REACTIVOS** para Leptospirosis (**60.0%**), de ellas el mayor porcentaje de No Reactivos fue del distrito de Punchana.
- ✓ Los distritos con mayor número de muestras Reactivas fueron Genaro Herrera (8) y Belen (6).
- ✓ La mayor cantidad de muestras obtenidas y analizadas se registran en 3 distritos: Punchana (30), Belen (15) y Genaro Herrera (13).

MUESTRAS PROCESADAS S.E 01 - 31 - 2024 DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL METODO ELISA IgM (LRRRL) Y MAT (INS)

RESULTADOS ELISA IgM DEL LRRRL	REACTIVOS MAT INS (Serovares ≥1/800)	%	REACTIVOS PROBABLES MAT INS (Serovares <1/800)	%	NO REACTIVOS MAT INS	%	TOTAL	%
REACTIVO	945	45.8	898	43.5	219	10.6	2062	100.0
INDETERMINADO	289	32.2	476	53.0	133	14.8	898	100.0
TOTAL GENERAL	1234	41.7	1374	46.4	352	11.9	2960	100.0

- ✓ Hasta la S.E. 31 se observa que el total de muestras enviadas para confirmación por MAT al INS es 2960, entre Reactivos (2062) e Indeterminados (898).
- ✓ El **45.8%** de los 2062 muestras que habían resultado Reactivas por Elisa IgM, se confirmaron como MAT Reactivos
- ✓ El **32.2%** de los 898 muestras con resultados Indeterminadas por Elisa IgM, se confirmaron como MAT Reactivos
- ✓ Del total de muestras analizadas por MAT (2875), solo el **41.7%** se confirmaron como MAT Reactivos.

Casos de Ofidismo según distritos, Región Loreto, (S.E. 01 – 31 - 2024)



Nº	DISTRITO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA											Total	%	% Acumulado				
		1-20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				31			
1	YURIMAGUAS	18	2	1	1	1											30	7.73	7.73
2	SAN JUAN BAUTISTA	18	2		1	1	1			3		1	2			2	29	7.47	15.21
3	MANSERICHE	16	1	1		1	1			1	1						23	5.93	21.13
4	RAMON CASTILLA	15		1							3						19	4.90	26.03
5	FERNANDO LORES	12			1		1										14	3.61	29.64
6	LAGUNAS	8	1	1						1	1	1					13	3.35	32.99
7	ANDOAS	9			1			1	1								12	3.09	36.08
8	BARRANCA	8	1							1			2				12	3.09	39.18
9	LAS AMAZONAS	5						2				1	3	1			12	3.09	42.27
10	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	6	1		1	1			1	1							11	2.84	45.10
11	BELEN	7				1				1	1	1					11	2.84	47.94
12	CONTAMANA	7			1						1	1	1				11	2.84	50.77
13	PUNCHANA	7	1	1										1			10	2.58	53.35
14	PASTAZA	6		1					1		1	1					10	2.58	55.93
15	MORONA	7	1				1					1					10	2.58	58.51
16	MAZAN	7										1	1	1			9	2.32	60.82
17	SAN PABLO	5	1					1		1	1						9	2.32	63.14
18	TROMPETEROS	8		1													9	2.32	65.46
19	YAVARI	7				1											8	2.06	67.53
20	INDIANA	3			1	1	1						1			1	8	2.06	69.59
21	NAPO	3				2											8	2.06	71.65
22	BALSAPUERTO	5											2	1			8	2.06	73.71
23	NAUTA	6										1	1				8	2.06	75.77
24	SARAYACU	5										1					6	1.55	77.32
25	PUINAHUA	5				1											6	1.55	78.87
26	TORRES CAUSANA	4	1	1						1	1						6	1.55	80.41
27	PADRE MARQUEZ	3	1	1								1					5	1.29	81.70
28	URARINAS	4			1												5	1.29	82.99
29	PARINARI	1				1	1	1	1	1							5	1.29	84.28
30	REQUENA	5															5	1.29	85.57
31	OTROS DISTRITOS	32				2	4	3	1	6	4	3	1				56	14.43	100.00
	Total general	252	13	9	10	15	12	7	18	17	14	13	8				388	100	

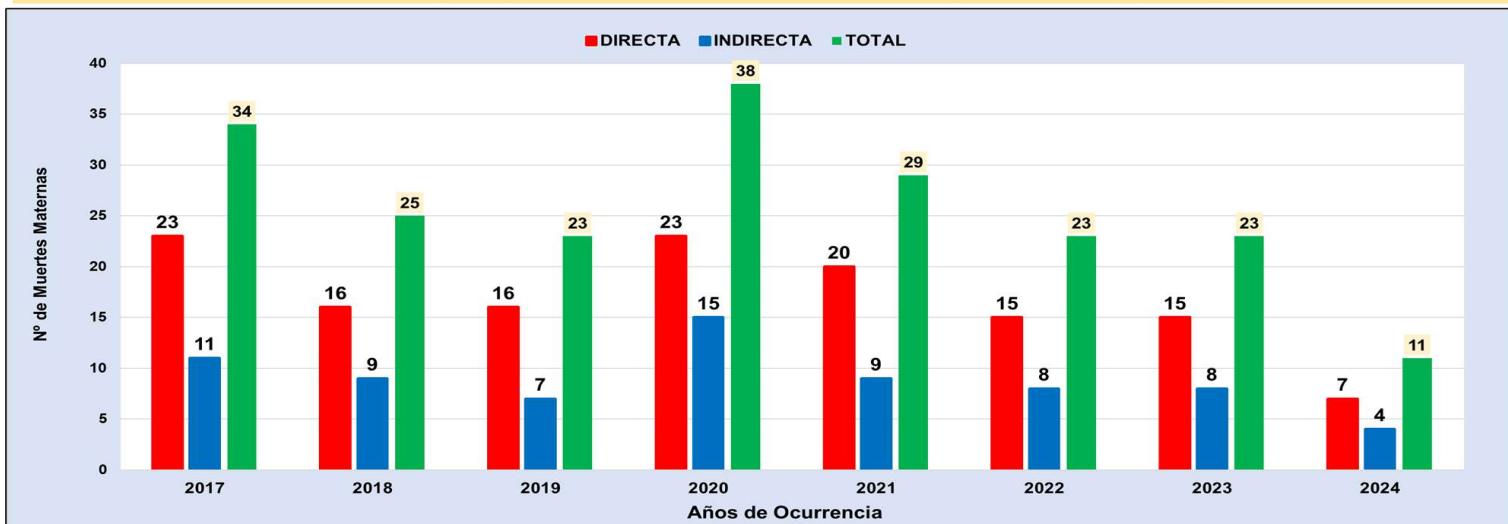
Hasta la S.E. 31-2024, 50 distritos han reportados 388 casos de ofidismo, el **47.94%** se concentran en 11 distritos, entre los tres primeros se encuentra los distritos de Yurimaguas (**7.73%**), San Juan Bautista (**7.47%**) y Manseriche (**5.93%**), se han reportado **4 defunciones por Ofidismo** procedentes de los distritos: 01 Trompeteros, 01 Teniente Cesar López Rojas, 01 Urarinas y 01 del distrito de Teniente Manuel Cавero. En el mismo periodo del 2023 se reportaron 358 accidentes ofídicos y 01 fallecido en el distrito de Torres Causana.

Casos de Tuberculosis por distritos y tipo de Diagnósticos. Región Loreto, Año 2024 (S.E. 01 – 31)

Nº	DISTRITO	TBC MONORESISTENTE	TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL	TBC RECADA	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	Total	%	% Acumulado
1	SAN JUAN BAUTISTA	1	50	48		12	111	20.22	20.22
2	IQUITOS		57	30		5	92	16.76	36.98
3	BELÉN		55	28		4	87	15.85	52.82
4	YURIMAGUAS		43	10		13	66	12.02	64.85
5	PUNCHANA	2	29	24		3	58	10.56	75.41
6	REQUENA		11	7	2	1	21	3.83	79.23
7	NAUTA		10	2			12	2.19	81.42
8	CONTAMANA		10			1	11	2.00	83.42
9	ANDOAS		11				11	2.00	85.43
10	MAZAN		9	1			10	1.82	87.25
11	RAMON CASTILLA		7	1			8	1.46	88.71
12	BALSAPUERTO		4	2		1	7	1.28	89.98
13	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS		5	1			6	1.09	91.07
14	BARBANCA		5				5	0.91	91.99
15	LAGUNAS		3	1			4	0.73	92.71
16	MANSERICHE		3	1			4	0.73	93.44
17	PASTAZA		3	1			4	0.73	94.17
18	NAPO		2	2			4	0.73	94.90
19	INDIANA		2	3			5	0.91	95.63
20	URARINAS		2	2		1	5	0.91	96.36
21	SAN PABLO			3			3	0.55	96.72
22	MORONA		1	1			2	0.36	97.09
23	PUINAHUA		2				2	0.36	97.45
24	LAS ANAZONAS		2				2	0.36	97.81
25	JEberos		2				2	0.36	98.18
26	FERNANDO LORES			2			2	0.36	98.54
27	SANTA CRUZ		2				2	0.36	98.91
28	PARINARI					1	1	0.18	99.09
29	ALTO NANAY					1	1	0.18	99.27
30	YAQUERANA		1				1	0.18	99.45
31	TIGRE					1	1	0.18	99.64
32	TROMPETEROS					1	1	0.18	99.82
33	PEBAS		1				1	0.18	100.00
Total general		3	329	170	2	45	549	100	

Hasta la SE 31, Se notificaron 549 casos de Tuberculosis, el **81.42%** se concentran en los 7 distritos principalmente, San Juan Bautista, Iquitos, Belén, Yurimaguas, Punchana, Requena y Nauta. La mayor cantidad de Tuberculosis, corresponden a **TBC Pulmonar con confirmación Bacteriológica 329 (59.93%)**; TBC Pulmonar sin confirmación bacteriológica con 170 (30.97%) y TBC Extrapulmonar 45 (8.20%). Se reporta 27 fallecidos por este daño.

Número de Muertes Maternas según OCURRENCIAS y clasificación final (Directa, Indirecta)-Región Loreto. 2017 al 2024* (al 06 de Agosto).

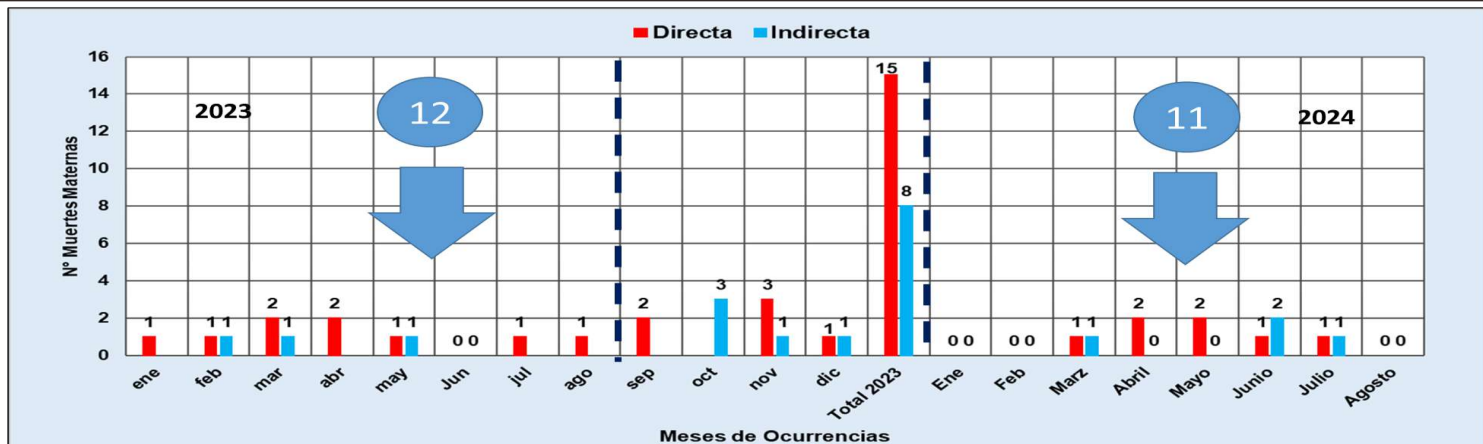


Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

En el 2023 se han notificado 23 muertes maternas según OCURRENCIA, 15 (Directas), 8 (Indirectas).

En el 2024 Hasta el 27 de julio, se han notificado 11 muertes maternas: (07 Directas y 04 Indirecta), todas OCURRIDAS en la Región Loreto,

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según meses, Ocurridas en la región Loreto. 2023-2024* (hasta el 06 de agosto).



Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

En el 2023, entre los meses de Enero a Agosto, se reportaron 12 muertes maternas, 9 (Directas) y 3 (Indirectas).

En el 2024 hasta el 06 de agosto, ocurrieron 11 muertes maternas: 07 Muertes Maternas Directas y 04 muertes maternas Indirectas.

Número de Muertes Maternas(**Directas, Indirectas**) según Lugar de Fallecimiento. Región Loreto. 2024* Hasta el 06 de agosto.

N°	IPRESS O LUGAR DEL FALLECIMIENTO	PROVINCIAS DONDE OCURRIERON LAS MUERTES	MUERTES MATERNAS 2024		TOTAL
			DIRECTA	INDIRECTA	
INSTITUCIONAL					
1	IPRESS III.1 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO*	MAYNAS		1	1
2	IPRESS II.2 HOSPITAL APOYO YURIMAGUAS*	ALTO AMAZONAS	1		1
3	IPRESS I.3 VILLA TROMPETEROS*	LORETO	1		1
TRAYECTO INSTITUCIONAL (CUANDO ES REFERIDO CON PERSONAL DE SALUD)					
4	IPRESS I.1 CHARUPA A IPRESS I.4 SAN LORENZO	DATEM DEL MARAÑÓN	1		1
5	IPRESS I.4 REQUENA A HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	MAYNAS	1		1
6	IPRESS I.1 ANGUSILLA DEL DISTRITO DE TTE. MANUEL CLAVERO A HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	PUTUMAYO		1	1
DOMICILIO					
7	LOCALIDAD POLO SUR JURISDICCIÓN DE LA IPRESS I.3 BRETANA	REQUENA	1		1
8	LOCALIDAD DE SAN LORENZO (CASA DE UN FAMILIAR)	DATEM DEL MARAÑÓN		1	1
9	LOCALIDAD BUENA VISTA DE BARRANCA (DATEM DEL MARAÑÓN)	DATEM DEL MARAÑÓN	1		1
10	LOCALIDAD SANTA ROSA DE FIRMEZA - QUEBRADA CHAMBIRA (DISTRITO DE URARINAS)	LORETO		1	1
11	LOCALIDAD NATIVA 12 DE OCTUBRE	LORETO	1		1
TOTAL			7	4	11

Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

Número de Muertes Maternas **Directas e Indirectas** según momentos y clasificación final, **Ocurridas** en la región Loreto. 2023 (SE1-SE52)-2024* (hasta el 27 de julio).

2023

Momento del Fallecimiento	Clasificación Final		Total
	Directas	Indirectas	
Embarazo	2	4	6
Parto	2	0	2
Puerperio	11	4	15
Total	15	8	23

Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

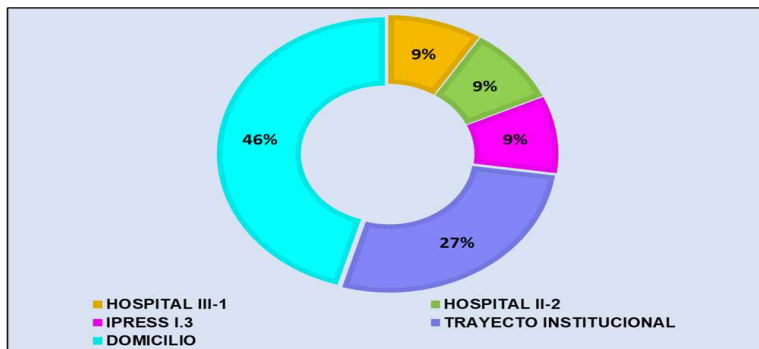
2024

Momento del Fallecimiento	Clasificación Final		Total
	Directas	Indirectas	
Embarazo	1	1	2
Parto	3	1	4
Puerperio	3	2	5
Total	7	4	11

En el 2023, se notificaron 23 muertes maternas; (15 Directas y 08 Indirectas). En el Embarazo (6 muertes), Parto (2 muertes) y Puerperio (15 muertes)

En el 2024 (hasta el 06 de agosto), se notificaron 11 muertes maternas: 07 muertes maternas directas: En el embarazo (1), parto (3) y puerperio (3). 04 muertes maternas Indirectas; (01 embarazo, 01 en el Parto y 2 en el puerperio).

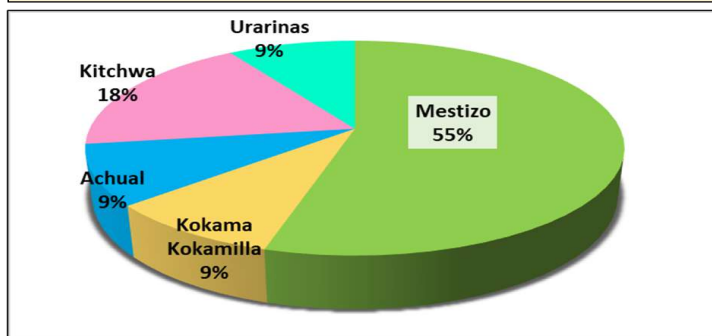
Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según lugar de ocurrencias. Región Loreto. 2024* (hasta el 06 de agosto).



Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

En el 2024 (hasta el 6 de agosto), se notificaron 11 muertes maternas, el 46% ocurrieron en domicilio, el 27% ocurrieron en el trayecto Institucional, 9% ocurrieron en el Hospital Regional, Hospital Yurimaguas, IPRESS I.3 Villa Trompeteros cada uno respectivamente.

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según etnias. Región Loreto. 2024* (hasta el 06 de agosto).



Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

En el 2024 (hasta el 06 de agosto), se notificaron 11 muertes maternas, 06 (55%) son mestizos y 18% de la etnia Kitchwa, y el 9% son Cocama Cocamilla, 9% Actual y 10% Urarinas.

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según Edades y Etapas de vida, Ocurridas en la región Loreto. 2023 (SE1-SE52)-2024* (hasta el 06 de agosto).

ETAPAS DE VIDA	EDADES (AÑOS)	2024			
		MM DIRECTA	MM INDIRECTA	TOTAL POR EDADES	TOTAL POR ETAPAS
ADOLESCENTE	16		1	1	2
	17	1		1	
JOVEN	22		1	1	6
	26		1	1	
	28	2	1	3	
	29	1		1	
ADULTO	35	1		1	3
	37	1		1	
	40	1		1	
TOTAL GENERAL		7	4	11	11

Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

En el 2023, de 23 muertes maternas, 03 fueron en la etapa adolescente, 11 en la etapa joven y 09 en la etapa adulto.

En el 2024, de las 11 muertes maternas Directas e Indirectas; 2 ocurrieron en la etapa adolescente, (16 y 17 años) , 06 muertes maternas en la etapa joven (22, 26, 28 y 29 años) y 03 muertes maternas en la etapa adulto de 35, 37 y 40 años de edad).

Número de Muertes Maternas Directas e Indirectas según Causas Básicas de fallecimiento, OCURRIDAS en la región Loreto. 2023 SE1-SE52)-2024* (hasta el 06 de agosto).

2023

Causas del Fallecimiento	2023	
	Nº	%
Causas Directas	15	65.2
Hemorragias	11	47.8
Hipertensivas	3	13.0
Sepsis	0	0.0
Mola hidatiforme	1	4.3
Causas Indirectas	8	34.8
Apendicitis	1	4.3
Cardiopatía	1	4.3
Púrpura Trombocitopenia	1	4.3
Tuberculosis	1	4.3
Aneurisma de aorta	1	4.3
Neumonía no especificada	1	4.3
choque septico	1	4.3
Enfermedad Cerebro Vascular, no especificada	1	4.3
TOTAL 2023	23	100%

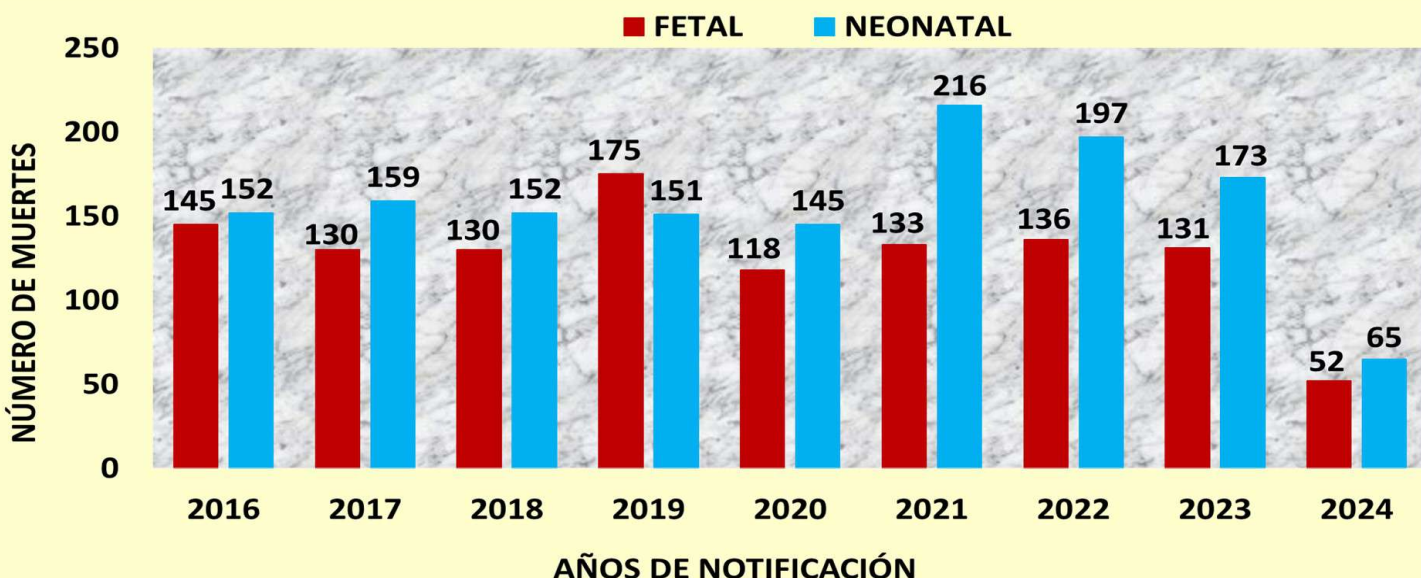
Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto.

2024

Causas del Fallecimiento	2024	
	Nº	%
Causas Directas	7	63.6
Hemorragias	5	45.5
Sepsis	2	18.2
Hipertensivas	0	0.0
Causas Indirectas	4	36.4
Insuficiencia respiratoria, no especificada	2	18.2
Secuelas de Tuberculosis del sistema nervioso central	1	9.1
Bronquitis aguda, no especificada	1	9.1
TOTAL 2024	11	100.0

En el 2023, de 23 muertes maternas, de las 15 muertes maternas directas, el mayor porcentaje son las causadas por hemorragias (47.8%). En las muertes Indirectas, son diversas las causas.

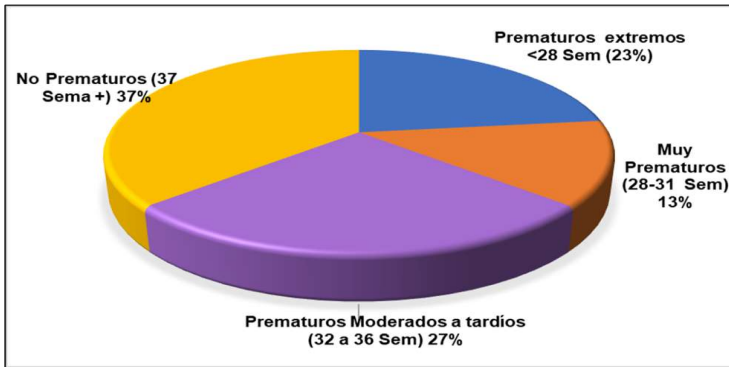
En el año 2024, de las 11 muertes maternas, las **07 Directas** (63.6%): 05 causa genérica de hemorragias y 02 causa genérica de sepsis obstétricas. **04 causas Indirectas** (36.4%): 02 por Insuficiencia respiratoria no especificada, 01 por Secuelas de Tuberculosis del Sistema Nervioso Central y 01 Bronquitis aguda, no especificada.



Fuente: Dirección de Epidemiología GERESA Loreto, *hasta el 3 de agosto 2024

MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL SEGÚN EDAD GESTACIONAL REGIÓN LORETO. (SE1-SE31)-2024

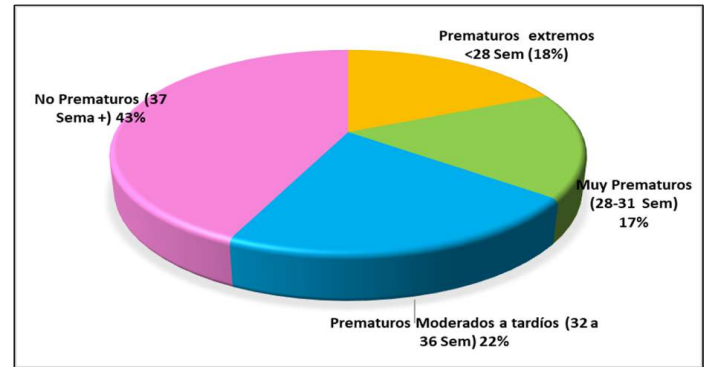
FETAL



FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA GERESA LORETO-SNVMFN

Según semana gestacional de las muertes fetales, el **35%** fueron No Prematuros, el 29% Prematuros Moderados a Tardíos.

NEONATAL

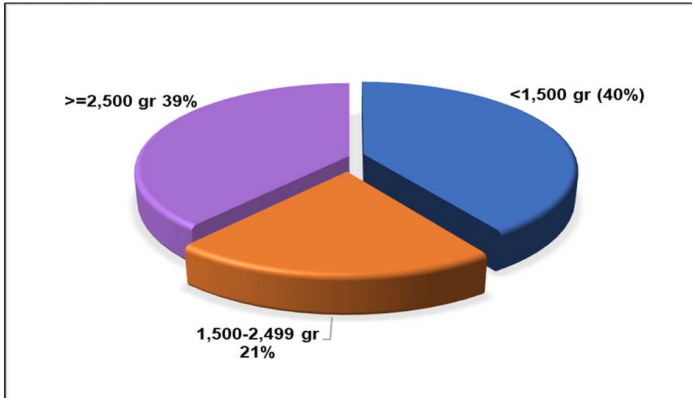


FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA GERESA LORETO-SNVMFN

Según semana gestacional de las muertes Neonatales, el **43%** fueron No Prematuros, el 22% Prematuros Moderados a Tardíos.

MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL SEGÚN PESO AL NACER 2024. REGIÓN LORETO. (SE1-SE31)

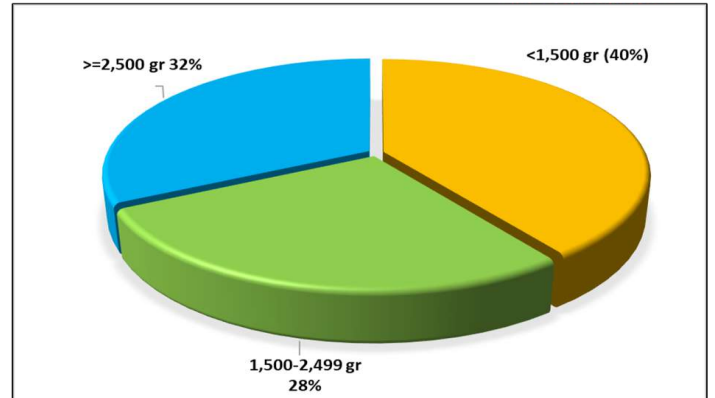
FETAL



FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA GERESA LORETO-SNVMFN

El **39%** de muertes fetales, tuvieron >= a 2,500 gr de peso al nacer.

NEONATAL



FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA GERESA LORETO-SNVMFN

El **40%** de muertes Neonatales, tuvieron < 1,500 gr. de peso al nacer

MORTALIDAD FETAL SEGÚN CAUSAS BÁSICAS. REGIÓN LORETO SE1-SE31 2024*

Nº	CAUSAS BÁSICAS DE MUERTE FETAL	Nº DE MUERTES	%
1	P20.9 - Hipoxia intrauterinae no especificada	11	21.2
2	P95 - Muerte fetal de causa no especificada	11	21.2
3	P00.0 - Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre	5	9.6
4	P00.9 - Feto y recién nacido afectados por afección materna no especificada	4	7.7
5	P20.0 - Hipoxia intrauterina notada por primera vez antes del inicio del trabajo de parto	3	5.8
6	P02.5 - Feto y recién nacido afectados por otra compresión del cordón umbilical	2	3.8
7	P21.9 - Asfixia del nacimiento no especificada	2	3.8
8	P02.6 - Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del cordón umbilical y las	1	1.9
9	P00.6 - Feto y recién nacido afectados por procedimiento quirúrgico en la madre	1	1.9
10	P70.0 - Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional	1	1.9
11	P02.7 - Feto y recién nacido afectados por corioamnionitis	1	1.9
12	P21 - Asfixia del nacimiento	1	1.9
13	P21.0 - Asfixia del nacimiento severa	1	1.9
14	P22.9 - Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	1.9
15	P70.2 - Diabetes mellitus neonatal	1	1.9
	Otras Causas	6	11.5
	TOTAL	52	100.0

FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA GERESA LORETO-SNVMFN

MORTALIDAD NEONATAL SEGÚN CAUSAS BÁSICAS. REGIÓN LORETO 2024 (SE1.SE31)

N°	CAUSAS BÁSICAS DE MUERTE NEONATAL	N° DE MUERTES	%
1	P28.5 - Insuficiencia respiratoria del recién nacido	16	24.6
2	P07.2 - Inmadurez extrema	8	12.3
3	P01.1 - Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	5	7.7
4	P36.9 - Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	4	6.2
5	P22.0 - Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	4	6.2
6	P36.1 - Sepsis del recién nacido debida a otros estreptococos y a los no especificados	3	4.6
7	P21.0 - Asfixia del nacimiento severa	3	4.6
8	P07.3 - Otros recién nacidos pretermino	3	4.6
9	P28.4 - Otras apneas del recién nacido	2	3.1
10	P21 - Asfixia del nacimiento	1	1.5
11	P61.2 - Anemia de la prematuridad	1	1.5
12	P02.6 - Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del cordón umbilical y las	1	1.5
13	P00.9 - Feto y recién nacido afectados por afección materna no especificada	1	1.5
14	Q03.9 - Hidrocefalo congénito no especificado	1	1.5
15	Q24.9 - Malformación congénita del corazón no especificada	1	1.5
Otras Causas		11	16.9
TOTAL		65	100.0

FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA GERESA LORETO-SNVMFN

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos de salud además de aumentar los costos de la atención; según la Organización Mundial de Salud (OMS) un 7% de los pacientes en países desarrollados y un 10 % de los países en desarrollo han contraído como mínimo una infección relacionada a la atención de salud y cerca del 10% mueren a causa de estas infecciones, una proporción significativa de las infecciones pueden ser prevenidas con medidas conocidas.

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), es aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s), que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente al momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa. Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal de salud.¹

Hospital Regional de Loreto III-1; Se encontró que, en el Hospital Regional de Loreto se presentó la mayor incidencia de Infección de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Periférico (CVP) con **1.81** casos x 1000 días de exposición a CVP, superior al promedio nacional de Establecimiento de Salud nivel III-1 (0.52 x1000 días de exposición a CVP).

Hospital Apoyo Iquitos II-2; En su nivel, tuvo la tasa más alta de incidencia de Neumonías por exposición a Ventilador Mecánico (VM) con **25.00** x 1000 días de exposición a VM, superior al promedio nacional de Establecimientos de Salud II-2 (1.87 x 1000 días de exposición a VM).

UCI ADULTOS:

Hospital III-1 Iquitos-Es Salud; Presentó la tasa más alta de infecciones por Neumonías asociadas a la exposición a Ventilador Mecánico (VM) fue de **16.22** x 1000 días de exposición a VM, superior al promedio nacional de TIA a VM del nivel III.1 (12.88 x 1000 días de exposición a VM).

Hospital Apoyo Yurimaguas II-2; Presentó la tasa más alta de Infección del Torrente Sanguíneo por exposición a dispositivo de Catéter Venoso Central (CVC) es de **5.15** x 1000 días de exposición a CVC, superior al promedio nacional de Establecimientos de Salud nivel II-1 (1.59 x 1000 días de exposición a CVC).

UCI PEDIÁTRICA:

El Hospital Regional de Loreto III-1; Presentó la infección más alta de Torrente Sanguíneo asociada a exposición a CVC de un TIA de **6.29** x 1000 días de exposición a CVC, superior al promedio de Establecimiento de Salud nivel III-1 (1.74 x1000 días de exposición a CVC).

MEDICINA

Hospital III-1 Iquitos-Es Salud; Presentó la infección del Tracto Urinario fue la Tasa más alta asociada a exposición a Catéter Urinario Permanente (CUP) con un TIA de **7.86** x 1000 días de exposición, superior al promedio de Establecimiento de Salud nivel III-1 (2.59 x1000 días de exposición a CUP).

CIRUGÍA

Hospital Regional de Loreto III-1; Presentó la tasa más alta de Infección del Tracto Urinario asociada exposición a CUP con un TIA de **1.26** x 1000 días de exposición, superior al promedio de Establecimiento de Salud nivel III-1 (1.07 x1000 días de exposición a CUP)

Tabla 2. Tasas de densidad de incidencia según tipo de IAAS, factor de riesgo y UPSS a nivel hospitalario. Región Loreto, I Semestre - 2024

Unidades Productoras de Servicios de Salud	Tipo de IAAS	Factores de Riesgo	III.1 Hospital Regional de Loreto			III.1 Hospital III Es Salud			TIA a nivel nacional (III-1)	II.2 Hospital Apoyo Iquitos			II.2 Hospital Santa Gema			II.2 Clínica Ana Stahl			TIA a nivel nacional (II-2)
			Nº días de exposición	Nº IAAS	TIA I Semestre	Nº días de exposición	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024		Nº días de exposición	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	Nº días de exposición	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	Nº días de exposición	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	
UCI NEONATAL	Infección del Torrente Sanguíneo	Catéter venoso Central	390	0	0.00	6	0	0.00	3.68	526	1	1.90	-	-	-	-	-	-	2.35
		Catéter venoso Periférico	2216	4	1.81	-	-	-	0.52	756	0	0.00	-	-	-	-	-	-	0.41
	Neumonía	Ventilación Mecánica	309	0	0.00	-	-	-	3.19	120	3	25.00	-	-	-	-	-	-	1.87
UCI ADULTOS	Infección del Torrente Sanguíneo	Catéter venoso Central	653	0	0.00	733	1	1.36	2.60	473	0	0.00	194	1	5.15	16	0	0.00	1.59
		Neumonía	Ventilación Mecánica	465	2	4.30	370	6	16.22	12.88	357	3	8.40	146	0	0.00	9	0	0.00
	Infección del Tracto urinario	Catéter urinario permanente	681	0	0.00	1075	2	1.86	2.17	474	0	0.00	343	0	0.00	13	0	0.00	2.04
UCI PEDIÁTRICA	Infección del Torrente Sanguíneo	Catéter venoso Central	159	1	6.29	-	-	-	1.74	64	0	0.00	-	-	-	-	-	-	0.81
		Catéter urinario permanente	168	0	0.00	-	-	-	4.78	20	0	0.00	-	-	-	-	-	-	3.04
	Neumonía	Ventilación Mecánica	117	0	0.00	-	-	-	5.08	25	0	0.00	-	-	-	-	-	-	1.54
MEDICINA	Infección del Tracto urinario	Catéter urinario permanente	838	2	2.39	509	4	7.86	2.59	98	0	0.00	249	0	0.00	-	-	-	1.48
CIRUGÍA	Infección del Tracto urinario	Catéter urinario permanente	793	1	1.26	-	-	-	1.07	36	0	0.00	241	0	0.00	-	-	-	0.39

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia IAAS- CDC-IMISA

Tabla 3. Tasas de Incidencia Acumulada (x 100) según tipo de IAAS, factor de riesgo y UPSS a nivel hospitalario. Región Loreto, I Semestre- 2024

Unidades Productoras de Servicios de Salud	Tipo de IAAS	Factores de Riesgo	III.1 Hospital Regional de Loreto			III.1 Hospital III Es Salud			TIA a nivel nacional (III-1)	II.2 Hospital Apoyo Iquitos			II.2 Hospital Santa Gema			II.2 Clínica Ana Stahl			TIA a nivel nacional (II-2)
			Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024		Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	
CIRUGÍA	Infección de herida operatoria	colecistectomía	208	3	1.44	265	0	0.00	0.28	155	2	1.29	135	0	0.00	38	0	0.00	0.16
		Hernioplastia inguinal	46	0	0.00	101	0	0.00	0.43	66	1	1.52	40	0	0.00	17	0	0.00	0.31
GINECO OBSTETRICIA	Endometritis	Parto Vaginal	1299	0	0.00	284	0	0.00	0.08	906	0	0.00	619	1	0.16	12	0	0.00	0.06
		Parto Cesárea	669	0	0.00	287	0	0.00	0.14	392	0	0.00	362	0	0.00	96	0	0.00	0.13
	Infección de herida operatoria	Parto Cesárea	669	15	2.24	287	2	0.70	0.93	392	14	3.57	362	4	1.10	96	0	0.00	0.65

TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3

Y I.4

UPSSSS GINECO OBSTETRICIA

En los Establecimientos de Salud del Nivel I-3 y I-4, solo se vigilan las IAAS en la UPSS Gineco Obstetricia, 9 establecimientos de Salud fueron programados para notificar esta vigilancia, de ellos solo 6 notificaron en el I Semestre 2024, de los 3 Establecimientos de Salud pendientes sus usuarios (San Lorenzo, Indiana y Pevas), se están realizando las coordinaciones para darle a los responsables el usuario al aplicativo a fin de que al II semestre contar con sus las informaciones.

La vigilancia de IAAS en los servicios de Gineco- Obstetricia se realiza para evaluar los factores de riesgo de procedimientos médicos o quirúrgicos

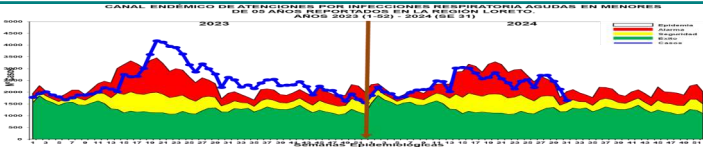
Tabla 4. Tasas de Incidencia Acumulada según tipo de IAAS, en el Servicio de Gineco obstetricia por factor de riesgo a nivel de Establecimientos de Salud I.3 y I.4 de la Región Loreto, I Semestre 2024

Nº	Establecimientos	Categoría	GINECO-OBSTETRICIA											
			Endometritis pos parto vaginal			TIA 2024 Promedio Nacional	Endometritis por parto cesárea			TIA 2024 Promedio Nacional	Infección de sitio quirúrgico pos cesárea			TIA 2024 Promedio Nacional
			Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024		Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024		Nº de pacientes	Nº IAAS	TIA I Semestre 2024	
1	ASOCIACION CIVIL SELVA AMAZONICA	I-4	4	0	0.0	0.02	20	0	0.0	0.00	20	0	0.0	0.00
2	CABALLOCOCHA		188	0	0.0		19	0	0.0		19	0	0.0	
3	NAUTA		187	0	0.0		0	0	0.0		0	0	0.0	
4	REQUEÑA		33	0	0.0		0	0	0.0		0	0	0.0	
5	SAN LORENZO		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
6	EL ENTRECHO	I-3	24	0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	
7	MAZAN		85	0	0.0	-	-	-	-	-	-	-		
8	INDIANA		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9	PEVAS		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

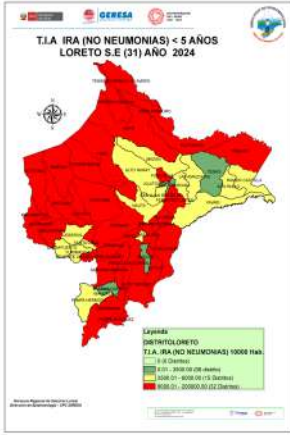
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia IAAS- CDC-MINSA

Al I semestre 2024 se notificaron 461 partos vaginales, con 0.00 Endometritis x 100 partos vaginales y 39 partos por cesárea, encontrando 0.0 Endometritis x 100 partos por cesárea; Así mismo no se presentaron Infección de Herida Operatoria por partos por cesáreas.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN < 5 AÑOS

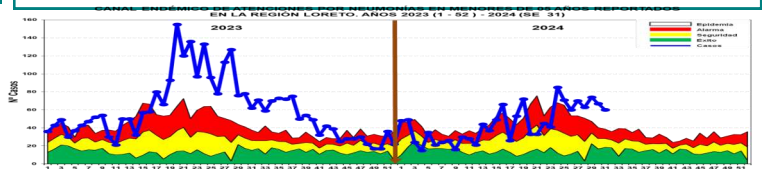


Hasta la S.E. 31-2024, se han reportado 72,877 episodios de IRA no neumonías en niños < 5 años: 3,726 (5.11%) en niños menores de 2 meses; 20,556 (28.21%) en niños de 2 a 11 meses, 48,595 (66.68%) en niños de 1 a 4 años. Según el Canal Endémico, en el año 2023 los casos de IRAS-No Neumonía se han ubicado en su mayoría en la zona de EPIDEMIA, En el 2024 la curva de casos se mantiene en la mayoría de semanas en zona de ALARMA, el mapa de riesgo ubica a 33 distritos en alto riesgo y 15 distritos en mediano. Punchana (7584), Yurimaguas (5642), San Juan Bautista (5036), Barranca (3699), Contamana (3449), Iquitos (3223), Andoas (3129), Requena (2988), Uruarinas (2301), Belén (2268), Manseriche (2047), Pastaza (1938), Nauta (1917), Cahuapanas (1902), Balsapuerto (1635), Morona (1589), Sarayacu (1573), Trompeteros (1547), Ramon Castilla (1515), Napo (1418).



T.I.A Regional es 6,472.95 x 10000 hab. (Pob < 5 años) (S.E. 31). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:
Alto Riesgo: 32 Distritos
Mediano Riesgo: 15 Distritos
Bajo Riesgo: 6 Distritos
Sin Riesgo: 0 Distritos
 Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 24.85% del total de atenciones Regional.

NEUMONÍAS



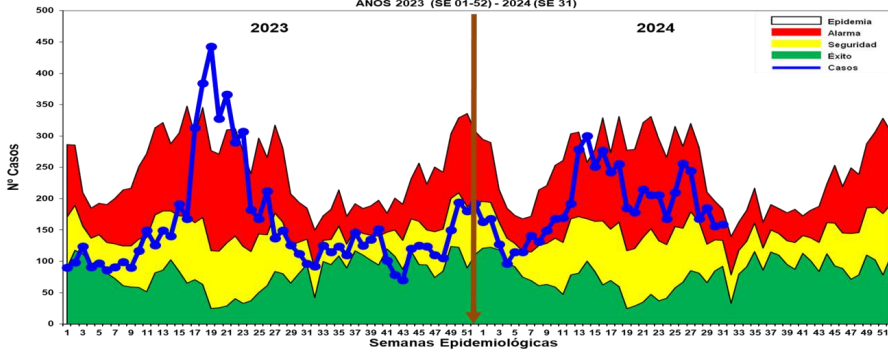
En la S.E. 31-2024, se han registrado 1,386 episodios total de Neumonía; 1,091 (78.72%) son episodios de Neumonía y 295 (21.28%) son episodios de Neumonía Grave. Según el Canal Endémico, durante el año 2023 los casos de Neumonía se ubicaron en la mayoría de las semanas en zona de EPIDEMIA. Hasta la SE 31-2024 los casos se mantienen en su mayoría en zona de Alarma y Epidemia, ubicándose en las últimas 6 semanas en zona de EPIDEMIA. Según el mapa de riesgo 02 distritos se ubican como de alto riesgo (Andoas y Trompeteros). Defunciones: Hasta la presente semana, se han reportado 22 defunciones: 10 extrahospitalarias y 12 Intrahospitalaria.



Atenciones son Punchana (267), Yurimaguas (126), Andoas (110), Trompeteros (86), Nauta (74), Contamana (73), Iquitos (65), Requena (62), Napo (57), Barranca (54), Pastaza (53), Balsapuerto (41), Manseriche (39), San Juan Bautista (35), Lagunas (29), Vargas Guerra (25), Uruarinas (23).
 La T.I.A Regional es 12.31% x 1000 .A es como sigue: (S.E 31)
Alto Riesgo: 2 Distritos
Mediano Riesgo: 2 Distritos hab. (< 5 años).
Bajo Riesgo: 41 Distritos
Sin Riesgo: 08 Distritos.
 Los Distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 27.41% del total de atenciones Regional.

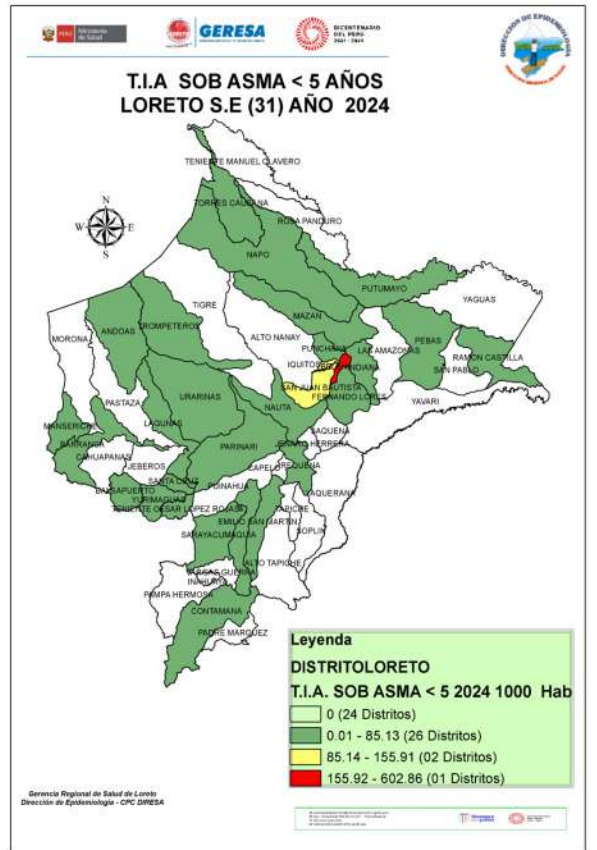
SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL AGUDO (SOB/ASMA) EN < 5 AÑOS

CANAL ENDEMICO DE ATENCIONES POR SINDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL AGUDO (SOB)/ASMA EN MENORES DE 05 AÑOS REPORTADOS EN LA REGION LORETO. AÑOS 2023 (SE 01-52) - 2024 (SE 31)

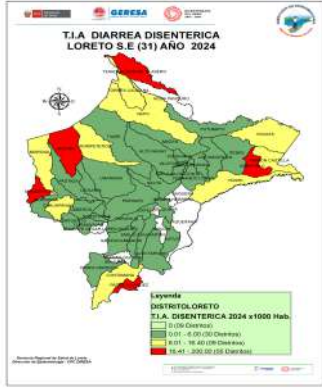
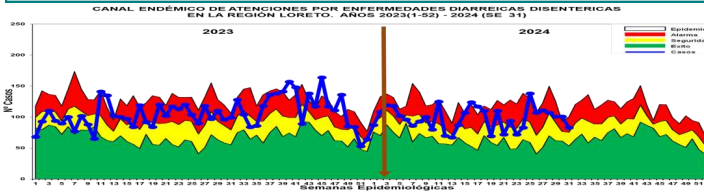


Hasta la S.E. 31-2024, se han notificado 5,874 casos de Síndrome de Obstrucción Bronquial/ASMA en menores de 5 años; 1,419 (24.16%) episodios en niños menores de 2 años y 4,455 (75.84%) en niños de 2 a 4 años: Desde el año 2023 hasta la presente semana 30 -2024 los casos se ubican en zona de ALARMA, según el mapa de riesgo 01 distrito se encuentra en alto riesgo (Distrito de Indiana), 02 distritos mediano riesgo (San Juan Bautista y Belén) y 26 de bajo riesgo. Iquitos (1916), San Juan Bautista (1688), Belén (1379), Punchana (420), Yurimaguas (100), Requena (48), Nauta (36), Mazan (23), Torres Causana (17), Trompeteros (11).

T.I.A Regional es 521.73% x 10000 hab. (< 5 años). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:
Alto Riesgo: 1 Distritos
Mediano Riesgo: 2 distritos
Bajo Riesgo: 26 Distritos
Sin Riesgo: 24 Distritos
 a ciudad de Iquitos reportaron el 94.67 % del total de atenciones Regional.



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTÉRICA



Hasta la S.E. 31-2024, se han notificado 3,044 atenciones por Diarrea Disintérica, de los cuales 288 (9.46%) atenciones corresponde a <1 año, 977 (32.10%) atenciones de 1 a 4 años, 1,779 atenciones de 5 años a más (58.44%). Según el Canal Endémico, en el año 2023 y 2024, los casos se ubicaron mayormente en ZONA DE SEGURIDAD Y ZONA DE ALARMA.

Según el mapa de riesgo 05 distritos se encuentra en alto riesgo (Manseriche, Teniente Manuel Clavero, Padre Márquez, Andoas y San Pablo); 09 distritos en mediano riesgo y 31 distritos se encuentran como distritos de bajo riesgo. Se reporta 03 fallecidos de EDA Disintérica, 01 procedente de lagunas, 01 de distrito de jebros Provincia de Alto Amazonas y 1 del distrito Andoas, provincia Datem del Marañón, los 03 fallecidos son menores de 5 años.

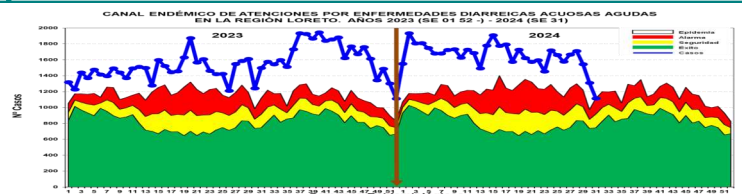
Contamana (319), Manseriche (313), Andoas (310), Ramon Castilla (248), San Pablo (219), Teniente Manuel Clavero (194), Yavari (148), Nauta (137), Trompeteros (104), Napo (104), Cahuapanas (81), Sarayacu (80), Barranca (78), Padre Marquez (76), Requena (72), Morona (68), Indiana (66), Urarinas (61), Torres Causana (53).

La T.I.A Regional es 2.91% x 1000 hab. (S.E. 31) La estratificación del riesgo según la T.I.A (x 1000) es como sigue:

- Alto Riesgo:** 4 Distritos
- Mediano Riesgo:** 12 Distritos
- Bajo Riesgo:** 32 Distritos
- Sin Riesgo:** 9 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 2.14% del total Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ACUOSA



Hasta la S.E. 31-2024 se reportaron 51,314 atenciones por EDA's Acuosa en la región Loreto: 5,418 (10.56%) atenciones en menores de 01 año, 16,648 (32.44%) atenciones de 01 a 04 años, y atenciones mayores de 5 años, 29,248 atenciones (57%). La curva de los casos de EDA Acuosa en los años 2023 y 2024 se mantiene todas las semanas en zona de EPIDEMIA. El mapa de riesgo nos muestra 26 distritos en alto riesgo.

Se reporta 11 fallecidos de EDA Acuosa, 05 procedentes del distrito de Andoas y 01 del distrito de Morona ambos de la provincia del Datem del Marañón, 04 del distrito de Lagunas de la provincia de Alto Amazonas y 01 del distrito de Punchana.

Perteneciente al distrito de Punchana (6757), San Juan Bautista (4306), Iquitos (3122), Contamana (3068), Andoas (2386), Yurimaguas (2312), Belen (1986), Urarinas (1830), Manseriche (1804), Nauta (1670), Barranca (1631), Morona (1378), Trompeteros (1241), Sarayacu (1232), Cahuapanas (1143), Pastaza (1039), Requena (1024),

La T.I.A Regional es 49.04% x 1000 hab.

La estratificación del riesgo por la T.I.A (x 1000) es como sigue:

- Alto Riesgo:** 26 Distritos
- Mediano Riesgo:** 15 Distritos
- Bajo Riesgo:** 12 Distritos
- Sin Riesgo:** 0 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 31.51% del total Regional.