

MC YURI ALFONSO ALEGRE PALOMINO
Gerente General
MC CARMEN HERLINDA 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
Virus del mono, VIH-Sida.....	6
Covid-19.....	7
Ira, Neumonías, 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° 11 del presente año

La mortalidad infantil alcanzó un mínimo mundial histórico en 2022, según un informe de las Naciones Unidas

Sin embargo, a pesar de los avances, se calcula que 4,9 millones de niños y niñas murieron antes de cumplir cinco años en algún lugar del mundo, es decir, una muerte cada 6 segundos. Ginebra/Nueva York/Washington, 13 de marzo de 2024 — El número de niños y niñas que murieron antes de cumplir cinco años alcanzó un mínimo histórico en 2022 al descender a 4,9 millones, según las últimas estimaciones publicadas hoy por el Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil. “Detrás de estas cifras están las historias de las parteras y el personal cualificado de la salud que ayudan a las madres a dar a luz a sus recién nacidos en condiciones seguras; de los trabajadores sanitarios que vacunan y protegen a los niños y niñas contra enfermedades mortales; y de los trabajadores de salud comunitarios que acuden a los hogares para ayudar a las familias y procurar a sus niños y niñas los cuidados oportunos en materia de salud y nutrición”, afirmó Catherine Russell, Directora Ejecutiva de UNICEF. “A lo largo de varias décadas de compromiso por parte de individuos, comunidades y países para llegar a los niños y niñas con servicios de salud de bajo costo, de calidad y eficaces, hemos demostrado que tenemos el conocimiento y los instrumentos necesarios para salvar vidas”.

El informe revela que en la actualidad sobreviven más niños y niñas que nunca, y que la tasa mundial de mortalidad de menores de 5 años ha descendido un 51% desde 2000. Varios países de ingresos bajos y medianos bajos han superado incluso este descenso, lo que demuestra que es posible progresar cuando se asignan recursos suficientes a la atención primaria de salud, incluida la salud y el bienestar infantiles. Por ejemplo, los resultados muestran que en Camboya, Malawi, Mongolia y Rwanda se ha reducido la mortalidad de menores de 5 años en más de un 75% desde 2000. Pero los resultados del informe también indican que, a pesar de estos avances, aún queda un largo camino por recorrer para poner fin a las muertes infantiles y juveniles evitables. Además de los 4,9 millones de vidas perdidas antes de los 5 años —casi la mitad de las cuales eran de recién nacidos—, también se truncó la vida de otros 2,1 millones de niños y jóvenes de entre 5 y 24 años. La mayoría de estas muertes se concentraron en África Subsahariana y Asia Meridional. Esta trágica pérdida de vidas se debe principalmente a causas que se pueden evitar o tratar, como el nacimiento prematuro, las complicaciones que se producen durante el parto, la neumonía, la diarrea y el paludismo. Muchas vidas podrían haberse salvado con un mejor acceso a una atención primaria de salud de alta calidad que incluyera intervenciones esenciales y de bajo costo, como vacunaciones, disponibilidad de personal sanitario cualificado en el momento del nacimiento, apoyo temprano y continuado a la lactancia materna, y diagnóstico y tratamiento de enfermedades infantiles. “Aunque se han producido avances positivos, cada año millones de familias siguen sufriendo la devastadora angustia que supone perder a un hijo, a menudo en los primeros días de vida”, dijo el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la Organización Mundial de la Salud. “El lugar donde nace un niño no debe determinar si vive o muere. Es fundamental mejorar el acceso a servicios sanitarios de calidad para todas las mujeres y todos los niños y niñas, incluso en situaciones de emergencia y en zonas remotas”. Para mejorar el acceso a servicios sanitarios de calidad y acabar con las muertes infantiles que se pueden evitar es necesario invertir en educación, empleo y condiciones laborales dignas para los trabajadores de la salud que prestan servicios de atención primaria, incluidos los trabajadores comunitarios.

Como miembros de confianza de la comunidad, los trabajadores comunitarios de la salud desempeñan un papel importante a la hora de llegar a los niños y las familias de todas las comunidades con servicios de salud que salvan vidas, como vacunaciones, pruebas de detección y medicamentos para enfermedades mortales pero tratables, y apoyo nutricional. Es preciso que estos trabajadores se incorporen a los sistemas de atención primaria y reciban una remuneración justa, una formación adecuada y los medios necesarios para prestar una atención de la máxima calidad. Los estudios demuestran que la mortalidad infantil en los países de mayor riesgo podría disminuir sustancialmente si las intervenciones para la supervivencia infantil basadas en la comunidad pudieran llegar a quienes más las necesitan. Este conjunto de intervenciones por sí solo salvaría a millones de niños y niñas y ofrecería una atención más cerca del hogar. La gestión integrada de las enfermedades infantiles —especialmente las principales causas de muerte posneonatal, las infecciones respiratorias agudas, la diarrea y el paludismo— es una medida necesaria para mejorar la salud y la supervivencia infantil. “El informe de este año es un hito importante que demuestra que hay menos niños y niñas que mueren antes de cumplir los cinco años”, afirmó Juan Pablo Uribe, Director Mundial de Prácticas de Salud, Nutrición y Población del Banco Mundial y del Mecanismo Mundial de Financiamiento para las Mujeres, los Niños y los Adolescentes. “Pero esto no es suficiente. Para poner fin a las muertes infantiles evitables y cumplir nuestro compromiso mundial tenemos que acelerar el progreso con más inversiones, más colaboración y más concentración. Se lo debemos a todos los niños y niñas para garantizar que tengan acceso a la misma atención sanitaria y a las mismas oportunidades, independientemente de dónde hayan nacido”.

Aunque las cifras mundiales muestran signos positivos de progreso, también hay amenazas y desigualdades considerables que ponen en peligro la supervivencia infantil en muchas partes del mundo. Estas amenazas incluyen el aumento de la desigualdad y la inestabilidad económica, la aparición de nuevos conflictos o la prolongación de otros, la intensificación de las repercusiones del cambio climático y las consecuencias de la COVID-19, que podrían provocar el estancamiento o incluso el retroceso de los avances y la pérdida innecesaria de vidas infantiles. Los niños y niñas nacidos en los hogares más pobres tienen el doble de probabilidades de morir antes de cumplir los cinco años que los nacidos en los hogares más ricos, mientras que los niños y niñas que viven en entornos frágiles o afectados por conflictos tienen casi el triple de probabilidades de morir antes de cumplir los cinco años que los que viven en otros lugares. “Las nuevas estimaciones muestran que reforzar el acceso a una atención de salud de alta calidad, especialmente durante el parto, ayuda a reducir la mortalidad entre los niños y niñas menores de 5 años”, declaró Li Junhua, Secretario General Adjunto de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. “Aunque los hitos en la reducción de la mortalidad infantil son importantes para hacer un seguimiento de los progresos, también deben recordarnos que es necesario hacer más esfuerzos y realizar más inversiones para reducir las desigualdades y acabar con las muertes evitables entre los recién nacidos, los niños y los jóvenes de todo el mundo”. Al ritmo actual, 59 países no alcanzarán la meta de mortalidad de menores de 5 años de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, y 64 países no alcanzarán la meta de mortalidad neonatal. Esto significa que unos 35 millones de niños y niñas morirán antes de cumplir los cinco años de aquí a 2030, un número de víctimas que recaerá en gran medida sobre las familias de África Subsahariana y Asia Meridional o de países de ingresos bajos y medianos bajos. El informe también señala grandes lagunas en la recopilación de datos, sobre todo en África Subsahariana y Asia Meridional, donde la carga de mortalidad es elevada. Es preciso mejorar los datos y los sistemas estadísticos para lograr un mejor seguimiento y control de la supervivencia y la salud infantiles. Esto incluye la recopilación de indicadores sobre mortalidad y salud utilizando encuestas de hogares y el registro de nacimientos y defunciones por medio de sistemas de información de la gestión de la salud y los sistemas de registro civil y estadísticas vitales.

La Dirección Regional de Salud Loreto esta interesada en recibir comentarios y sugerencias sobre el contenido del presente boletín.
Publicación Oficial de la Dirección de Epidemiología: Av. Colonial S/N, distrito Punchana, región Loreto.
E-mail: epiloreto@dge.gob.pe

Cuadro N° 1.

Principales daños y eventos notificados en la semana epidemiológica (S.E) N° 10 del año 2024. Comportamiento de los casos acumulados de los años 2023

Enfermedades Notificadas por Semana Epidemiológica, Región Loreto, Año 2024 (S.E. 11)

N°	DIAGNOSTICO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA									Total	%	% Acumulado
		1-3	4	5	6	7	8	9	10	11			
1	MALARIA POR P. VIVAX	1118	333	377	376	400	391	404	386	272	4057	40.844	40.844
2	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	310	175	116	157	201	279	262	330	333	2163	21.776	62.620
3	LEPTOSPIROSIS	481	210	161	152	216	243	238	183	155	2039	20.528	83.147
4	MALARIA P. FALCIPARUM	255	134	154	145	81	88	75	67	60	1059	10.661	93.809
5	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	37	11	17	14	17	21	13	16	16	162	1.631	95.439
6	OFIDISMO	51	13	15	18	11	14	9	15	4	150	1.510	96.950
7	SIFILIS NO ESPECIFICADA	22	6	13	6	6	2	4	6	4	69	0.695	97.644
8	OROPUCHE	41	7	5	6	5	1				65	0.654	98.299
9	LEISHMANIASIS CUTANEA	25		5	3	2	3	2	1	3	44	0.443	98.742
10	HEPATITIS B	12	1	6	3	3	2	3	5		35	0.352	99.094
11	VARICELA SIN COMPLICACIONES	3	5	1	2		5	2		2	20	0.201	99.295
12	SIFILIS MATERNA	6	2	2		1		5		3	19	0.191	99.487
13	INFECCION GONOCOCICA	2	1	1	1	1	2		2	1	11	0.111	99.597
14	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	5		1	2		1				9	0.091	99.688
15	MALARIA POR P. MALARIAE	0		3		1	1	3			8	0.081	99.768
16	INFLUENZA A H1N1	0			1			1	2		4	0.040	99.809
17	LOXOCELISMO	2	1	1							4	0.040	99.849
18	SIND. PULM. POR HANTA VIRUS	2					1		1		4	0.040	99.889
19	ENFERMEDAD DE CHAGAS	1						1			2	0.020	99.909
20	LEPRA	1			1						2	0.020	99.930
21	MUERTE MATERNA DIRECTA	0					1		1		2	0.020	99.950
22	DENGUE GRAVE	0								1	1	0.010	99.960
23	EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	0		1							1	0.010	99.970
24	MUERTE MATERNA INDIRECTA	0							1		1	0.010	99.980
25	SINDROME DE GUILLAIN BARRE	0	1								1	0.010	99.990
26	TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	0								1	1	0.010	100.000
Total general		2374	900	879	887	945	1055	1022	1017	854	9933	100	

Hasta la S.E 11-2024 se han notificado 26 daños bajo vigilancia (Confirmados, probables), tres de ellas presentan el **83.15%** en las que prevalece; Malaria Vivax (40.8%), Dengue sin señales de Alarma (21.78%) y Leptospirosis (20.53%); mientras en el 2023 las tres enfermedades presentaban el **82.1%**. Lo relevante en el presente año es un incremento de 411 (63.4%) casos de malaria falciparum en relación al año 2023, así mismo hace su aparición el reporte de casos de Oropuche con 65 casos ingresados al aplicativo noti web de epidemiología.

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.

Enfermedades Notificadas según tipo de Diagnóstico

Loreto, S.E. 11 - 2024

N°	DIAGNOSTICO	TIPO DE DIAGNOSTICO						Total
		Confirmado	%	Probable	%	Sospechoso	%	
1	MALARIA POR P. VIVAX	4057	100.00					4057
2	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	595	27.51	1568	72.49			2163
3	LEPTOSPIROSIS	165	8.09	1874	91.91			2039
4	MALARIA P. FALCIPARUM	1059	100.00					1059
5	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	73	45.06	89	54.94			162
6	OFIDISMO	150	100.00					150
7	SIFILIS NO ESPECIFICADA	57	82.61	12	17.39			69
8	OROPUCHE	65	100.00					65
9	LEISHMANIASIS CUTANEA	23	52.27	21	47.73			44
10	HEPATITIS B	19	54.29	16	45.71			35
11	VARICELA SIN COMPLICACIONES	20	100.00					20
12	SIFILIS MATERNA	16	84.21	3	15.79			19
13	INFECCION GONOCOCICA	10	90.91	1	9.09			11
14	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	11.11	8	88.89			9
15	MALARIA POR P. MALARIAE	8	100.00					8
16	INFLUENZA A H1N1	4	100.00					4
17	LOXOCELISMO	4	100.00					4
18	SIND. PULM. POR HANTA VIRUS			4	100.00			4
19	ENFERMEDAD DE CHAGAS			2	100.00			2
20	LEPRA	1	50.00	1	50.00			2
21	MUERTE MATERNA DIRECTA	2	100.00					2
22	DENGUE GRAVE			1	100.00			1
23	EFEECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	1	100.00					1
24	MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	100.00					1
25	SINDROME DE GUILLAIN BARRE	1	100.00					1
26	TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	1	100.00					1
27	ZIKA					1	100.00	1
Total general		6333		3600		1		9934

Hasta la S.E 11-2024 se notificaron 27 enfermedades con tipo de diagnóstico confirmado, probable y sospechoso, de las cuales 13 de ellos presentan 100% de confirmación, y 14 se mantienen como probables y sospechoso. De los casos probables se observa 8 daños con 50 % a mas sin confirmación de diagnóstico, siendo Dengue y leptospira como enfermedades mas prevalentes con un porcentaje de casos probables de 72.5% y 91.1% respectivamente, a la espera de su confirmación.

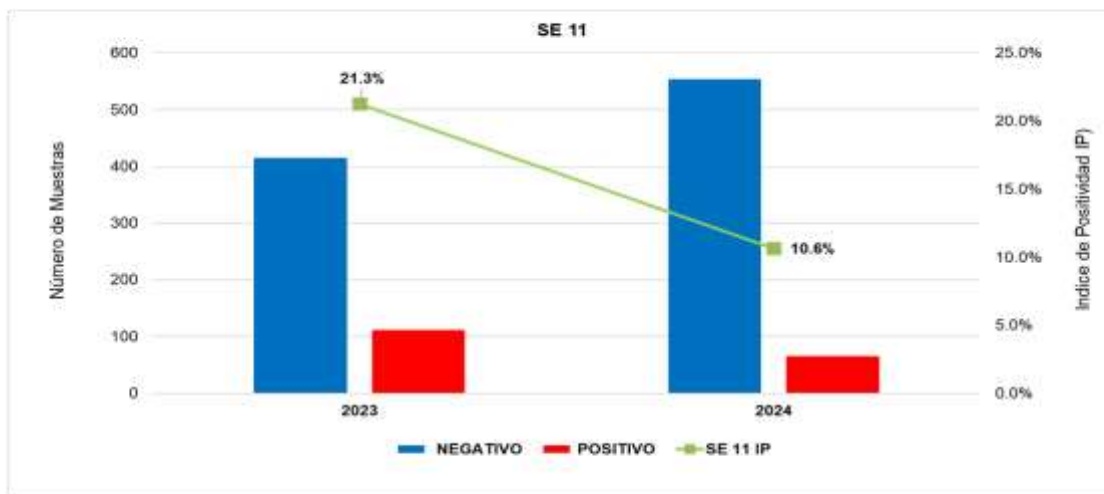
NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E ÍNDICE DE POSITIVIDAD POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. SE 11 2024. (CORTE 16.03.2024)



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 índice de positividad entre las semanas 03 y 04 de 2024, ascendiendo a 13.53% en la SE 04; sin embargo se observa disminución del IP entre la SE 05 a la SE 06, con un IP del 7.9%; observando un nuevo incremento del IP de la SE 06 a la SE 07 que presenta un IP del 12.23%, disminuyendo hacia las SE 08, 09 y 10. Posteriormente se presenta un incremento del IP en la SE 11, del 10.65%.

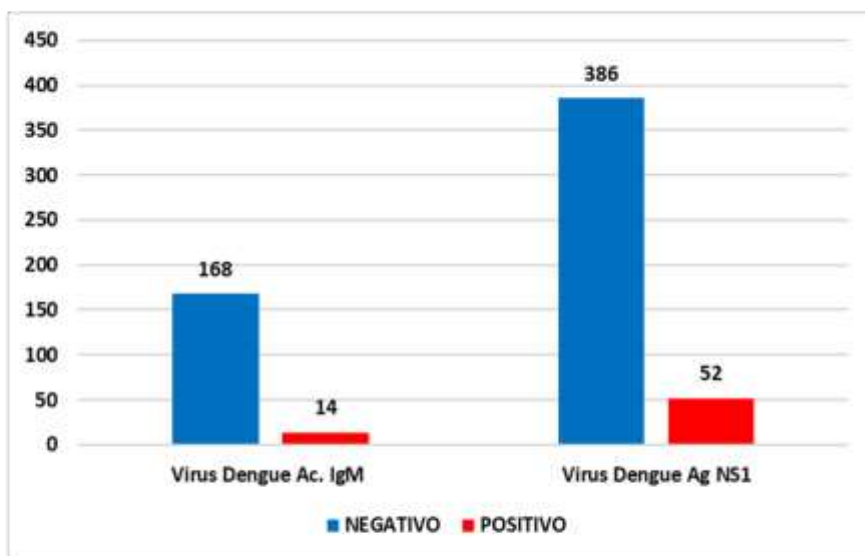
COMPARACION DE ÍNDICE DE POSITIVIDAD ENTRE LA SE 11 DEL 2023 Y LA SE 11 DEL 2024



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

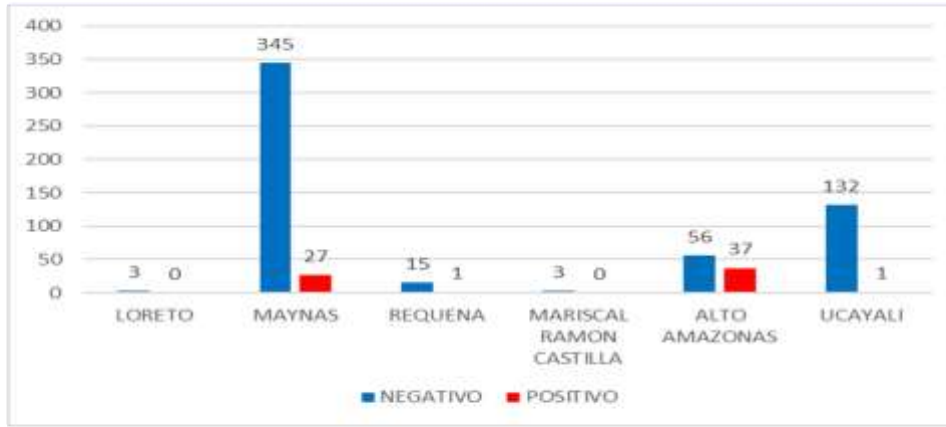
El IP de la SE 11 del 2023 es mayor en relación al IP de la SE 11 del 2024, lo que indica que el número de muestras positivas en la SE 11 del 2024 es menor en comparación del número de muestras positivas de la SE 11 del 2023.

RESULTADOS DENGUE POR TIPO DE PRUEBA (IgM y NS1). SE 11 2024. (CORTE 16.03.2024)



Durante la semana epidemiológica 11, con corte 16.03.2024, se procesaron 182 muestras mediante la prueba de anticuerpo IgM, esta prueba detecta presencia del virus después de los primeros 5 días de síntomas. Además, se han analizado 438 muestras mediante la prueba de antígeno NS1, esta prueba detecta la presencia del virus durante los primeros 5 días de síntomas. Siendo, 52 positivas para NS1 y 14 positivas para IgM.

RESULTADOS DENGUE POR PROVINCIAS. SE 11 2024. (CORTE 16.03.2024)



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

En la SE 11, la provincia de Maynas es la que remite mayor número de muestras al Laboratorio (LRLL).

RESULTADOS DENGUE POR MESES. (CORTE 16.03.2024)

FECHA	NEGATIVO	POSITIVO	Total	IP
01-mar	250	3	253	1.19%
05-mar	253	76	329	23.10%
06-mar	90	5	95	5.26%
07-mar	127	12	139	8.63%
08-mar	161	8	169	4.73%
11-mar	58	7	65	10.77%
12-mar	133	8	141	5.67%
13-mar	212	28	240	11.67%
14-mar	161	12	173	6.94%
15-mar	149	26	175	14.86%
16-mar	126	13	139	9.35%
Total	1720	198	1918	10.32%

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

En lo que va del mes de marzo se han procesado un total de 1918 muestras.

Según corresponde a la SE 11, el 15 de marzo se observa un IP del 14.86 %, que corresponde a 26 muestras POSITIVAS de un total de 175 muestras.

De las 175 muestras procesadas, podemos destacar que los distritos con mayor IP fueron:

- Yurimaguas con 13 muestras positivas de un total de 27 muestras que corresponde a un IP de 48.15%.
- Lagunas, con 7 muestras positivas de un total de 17 muestras que corresponden a IP de 41.18%.

DISTRITO	Establecimiento de Origen	NEGATIVO	POSITIVO	Total	IP
BELEN	0000051 - CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	3	0	3	
	0000024 - C.S. I-39 DE OCTUBRE	2	1	3	
Total BELEN		5	1	6	16.67%
CONTAMANA	0000362 - HOSPITAL II-I CONTAMANA	9	0	9	
	0000090 - IPRES ACLAS I-3 DE MAYO	7	0	7	
Total CONTAMANA		16	0	16	0.00%
IQUITOS	0000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	1	0	1	
	0000007 - CENTRO DE SALUD MORONACOCHA	26	0	26	
	0000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS	5	2	7	
Total IQUITOS		32	2	34	5.88%
JENARO HERRERA	0000236 - CENTRO DE SALUD GENARO HERRERA	10	0	10	
	0000083 - C.S. I-3 LAGUNAS	10	7	17	
Total JENARO HERRERA		20	7	27	41.18%
PUNCHANA	0000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	4	0	4	
	0000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS	1	0	1	
	0000016 - PUESTO DE SALUD SANTA MARIA DEL OJUAL	0	0	0	
	0000022 - PUESTO DE SALUD PICURO YACU	2	0	2	
Total PUNCHANA		7	0	7	0.00%
RAMON CASTILLA	0000019 - PUESTO DE SALUD SANTA MARIA DEL OJUAL	2	0	2	
	0000021 - PUESTO DE SALUD CURSHUCCOCHA	3	0	3	
Total RAMON CASTILLA		5	0	5	0.00%
SAN JUAN BAUTISTA	0000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	2	0	2	
	0000007 - CENTRO DE SALUD MORONACOCHA	4	0	4	
	0000026 - PUESTO DE SALUD PROGRESO DE SAN JUAN BAUTISTA	6	1	7	
	0006794 - PUESTO DE SALUD LOS DELFINES	5	0	5	
	0001409 - HOSPITAL II IQUITOS	1	0	1	
	0003416 - PUESTO DE SALUD L'ZINNA RUMI - RIO NANAY	2	2	4	
Total SAN JUAN BAUTISTA		20	3	23	10.87%
YURIMAGUAS	0000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS	1	0	1	
	0000210 - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	0	2	2	
Total YURIMAGUAS		1	2	3	48.15%
TOTAL		340	28	368	7.61%

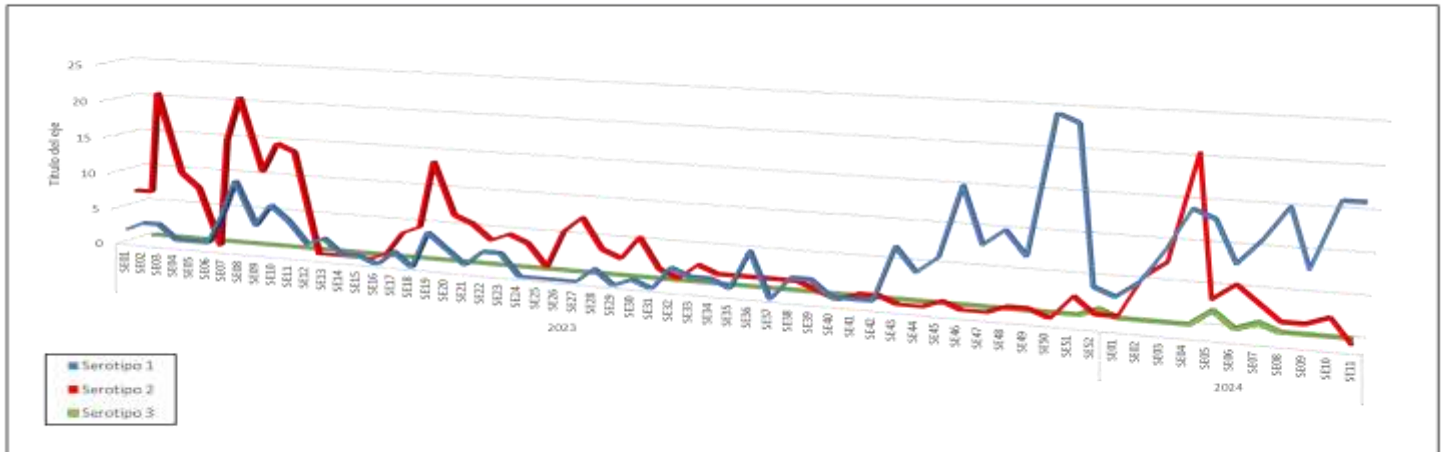
RESULTADOS DENGUE POR DISTRITO Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (EESS). SE 11 2024. (CORTE 16.03.2024)

DISTRITO	Establecimiento de Origen	NEGATIVO	POSITIVO	Total
BELEN	0000051 - CENTRO DE SALUD 6 DE OCTUBRE	27	1	28
	0000024 - C.S. I-39 DE OCTUBRE	4	3	7
IQUITOS	0000024 - CENTRO DE SALUD CARDOZO	19	4	23
	0000027 - CENTRO DE SALUD ACLAS BELEN DE VILLA BELEN	12	0	12
	0000001 - HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	24	0	24
	0000007 - CENTRO DE SALUD MORONACOCHA	44	0	44
PUNCHANA	0000008 - CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU DE IQUITOS	4	1	5
	0000010 - PUESTO DE SALUD IRO. DE ENERO	5	0	5
	0000009 - CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE IQUITOS	15	4	19
	0001409 - LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	4	0	4
	0000016 - CENTRO DE SALUD BELLAVISTA NANAY	37	3	40
	0000022 - PUESTO DE SALUD PICURO YACU	16	0	16
	0001409 - HOSPITAL III IQUITOS	3	0	3
	0000017 - P.S. PADRE COCHA	8	0	8
	0000018 - PUESTO DE SALUD BARRIO FLORIDO	5	0	5
	0000021 - IPRES I-2 MASUSA	16	0	16
SAN JUAN BAUTISTA	0000008 - HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE SANTIAGO ARRIOLA"	5	0	5
	0000019 - PUESTO DE SALUD SANTA MARIA DEL OJUAL	19	0	19
	0000025 - CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES	18	5	23
	00032416 - PUESTO DE SALUD I-2 NINA RUMI - RIO NANAY	5	2	7
	0000026 - PUESTO DE SALUD PROGRESO DE SAN JUAN BAUTISTA	13	1	14
	0006794 - PUESTO DE SALUD LOS DELFINES	22	0	22
	0000032 - PUESTO DE SALUD QUISTOCOCHA	5	0	5
	0000031 - PUESTO DE SALUD ZUNGAROCOCHA	1	0	1
	0006694 - P.S. I-2 CAHUIDE	2	1	3
	0000136 - CENTRO DE SALUD GENARO HERRERA	14	1	15
RAMON CASTILLA	0000018 - CENTRO DE SALUD CABALLOCOCHA	3	0	3
	0000010 - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	19	10	29
YURIMAGUAS	0000022 - GRAU KM.80	1	0	1
	0000012 - PAMPA HERMOZA DE YURIMAGUAS	7	0	7
	00007326 - P.S. I-2 INDEPENDENCIA	10	7	17
	0000028 - C.S. I-3 CARRETERA KM 1.5	4	5	9
	00031357 - LABORATORIO DE REFERENCIA DE SALUD PUBLICA DE ALTO AP	1	0	1
CONTAMANA	00028374 - P.S. I-2 VILLA DEL PARANAPURA DE YURIMAGUAS	1	5	6
	00000211 - CENTRO ESPEC. MATERNO INFAN. AGUAMIRO	2	1	3
	00007325 - P.S. NATIVIDAD	1	1	2
VARGAS GUERRA	00020274 - ESSALUD - HOSPITAL I YURIMAGUAS	5	2	7
	00000162 - HOSPITAL II-I CONTAMANA	68	0	68
LAGUNAS	00026060 - IPRES ACLAS I-3 DE MAYO	32	1	33
	00000185 - CENTRO DE SALUD I-3 ORELLANA	31	0	31
SARAYACU	00000198 - C.S. I-3 LAGUNAS	6	6	12
	00000161 - CENTRO DE SALUD I-3 JUANCITO DE SARAYACU	1	0	1
Total		554	66	620

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

Los establecimientos de Salud que remitieron mayor número de muestras fueron: Hospital II-I Contamana, 68 muestras; C.S. Moronacochoa, 44 muestras; C.S. Bellavista Nanay, 40 muestras. El mayor número de casos positivos se registro en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 10 positivos de 29 muestras procesadas y el P.S. I-2 Independencia con 7 positivos de un total de 17 muestras.

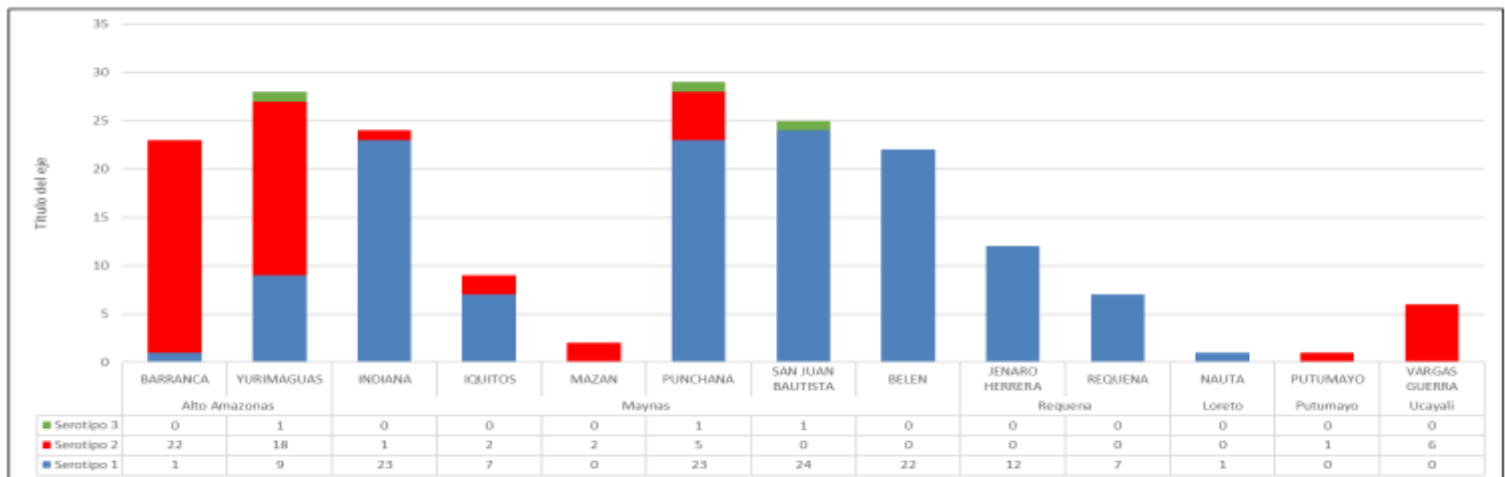
IDENTIFICACIÓN DE LOS SEROTIPOS DEL DENGUE (DENV-1,2,3 Y 4) EN LA REGIÓN LORETO HASTA LA SE11-2024



En el año 2024, se observa que, el comportamiento del Dengue en la región de Loreto, donde se identificaron tres serotipos del virus del dengue: DENV-1, DENV-2 y DENV-3. No se detectó la presencia del serotipo DENV-4, siendo el serotipo predominante en la región el DENV-1."

Fuente: NetLabv.2 y Unidad de Biología Molecular del LRR-Loreto

DISTRIBUCIÓN DE LOS SEROTIPOS DEL DENGUE (DENV-1,2,3 Y 4) EN DISTRITOS DE LA REGIÓN LORETO (SE01-SE11-2024)



Fuente: NetLabv.2 y Unidad de Biología Molecular del LRR-Loreto

La predominancia del serotipo Denv-1 se aprecia en 8 distritos de la región y del serotipo Denv-2 en 4 distritos, principalmente en las provincias de Alto Amazonas, Putumayo y Ucayali. La presencia del serotipo Denv-3 sólo se registró, hasta la SE10, en 3 distritos (Yurimaguas, Punchana y San Juan Bautista).

STOCK DE INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO SEROLOGICO Y LA VIGILANCIA DE SEROTIPOS DE DENGUE (DENV-1, DENV-2, DENV-3 Y DENV-4). SE 10. (Corte 09.03.2024)

LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO	ELISA Antígeno NS1		ELISA IgM de captura		RT-PCR en tiempo real para Dengue	Se cuenta con stock
	Kit x 96 pruebas	N° Pruebas	Kit x 96 pruebas	N° Pruebas	Stock N° Pruebas	
TOTAL	37	3552	17	1632	1643	

Stock de insumos para el diagnóstico Dengue:

- Contamos con un Stock de 40 kits de ELISA DENGUE NS1 (3840 determinaciones).
- Stock de 18 kits de ELISA DENGUE IgM (1728 determinaciones).
- Stock de 1643 pruebas para vigilancia de serotipos de Dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3, DENV-4).

Diagnóstico diferenciado de Oropuche

MESES	DISTRITO	POSITIVOS	TOTAL	
Ene		0	0	
Feb	ALTO NANAY	3	3	
	BALSAPUERTO	2	2	
	BELEN	2	2	
	INDIANA	3	3	
	ICQUITOS	8	8	
	LAS AMAZONAS	2	2	
	NAPO	1	1	
	NAUTA	2	2	
	PASTAZA	1	1	
	PUNCHANA	22	22	
	RAMON CASTILLA	1	1	
	SAN JUAN BAUTISTA	26	26	
	Total Feb		75	
	Mar	BELEN	1	1
INDIANA		2	2	
ICQUITOS		15	15	
JENARO HERRERA		3	3	
LAS AMAZONAS		1	1	
NAUTA		4	4	
PUNCHANA		32	32	
RAMON CASTILLA		7	7	
SAN JUAN BAUTISTA		19	19	
SAN PABLO		1	1	
TIGRE		1	1	
URARINAS	2	2		
YAVARI	3	3		
SAN JUAN	3	3		
TOTAL MAR		94		
TOTAL		169		

Stock de insumos para el diagnóstico Dengue:

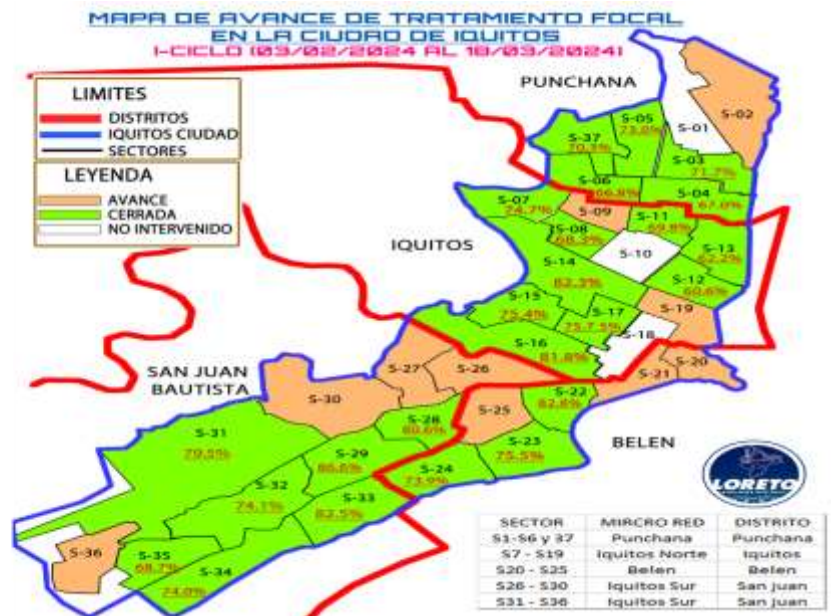
- En lo que va del año se han reportado un total de 169 casos positivos de Oropuche.
- 75 Casos en el mes de febrero y 94 en lo que va del mes de marzo.
- El mayor número de casos positivos de Oropuche se a registrado en el distrito de Punchana, 22 en el mes de febrero y 32 en el mes de marzo.

AVANCE DE TRATAMIENTO FOCAL EN LOS 37 SETORES DE LA CIUDAD DE IQUITOS (03 Feb – 18 Mar 2024)

Se está realizando el I Ciclo de Control Focal en los 37 sectores, los cuales están distribuidos en los cuatros distritos de la ciudad de Iquitos, teniendo como cobertura el 74.8%, y el 25.2% de viviendas no intervenidas.

IPRESS	SECTOR	FECHA	META programada	Inspeccionadas	Tratadas	Cerradas	Deshabitadas	Renuevos	Total	N° Residentes	% AVANCE	COBERTURA CAMPO			
												% Insp	% Cerr.	% Desh.	% Ren.
PUNCHANA	1 al 6 y el 37	03/02 al 18/03/2024	21543	11758	5001	4926	844	670	18198	67262	54.58%	64.6	27.1	4.6	3.7
IQUITOS	7 al 19	03/02 al 18/03/2024	35638	22108	8720	6213	1367	598	30286	1520234	62.03%	73.0	20.5	4.5	2.0
BELÉN	20 al 25	03/02 al 18/03/2024	17986	11753	3516	2435	566	261	15015	139873	65.35%	78.3	16.2	3.8	1.7
SAN JUAN	26 al 36	03/02 al 18/03/2024	32756	23467	9020	3798	1339	242	28846	139604	71.64%	81.4	13.2	4.6	0.8
TOTAL CIUDAD	1 al 37	03/02 al 18/03/2024	107923	69086	26257	17372	4116	1771	92345	1866973	64.01%	74.8	18.8	4.5	1.9

Se viene realizando la intervención de tratamiento focal, teniendo 7 sectores en el distrito de Punchana de los cuales 5 ya fueron cerrados, en el distrito de Iquitos fueron cerrados 9 sectores de 13, en Belén fueron cerrados 3 sectores de 6 y en San Juan se cerraron 9 de 11 sectores. Registrándose coberturas desde 60.6% al 86.6%

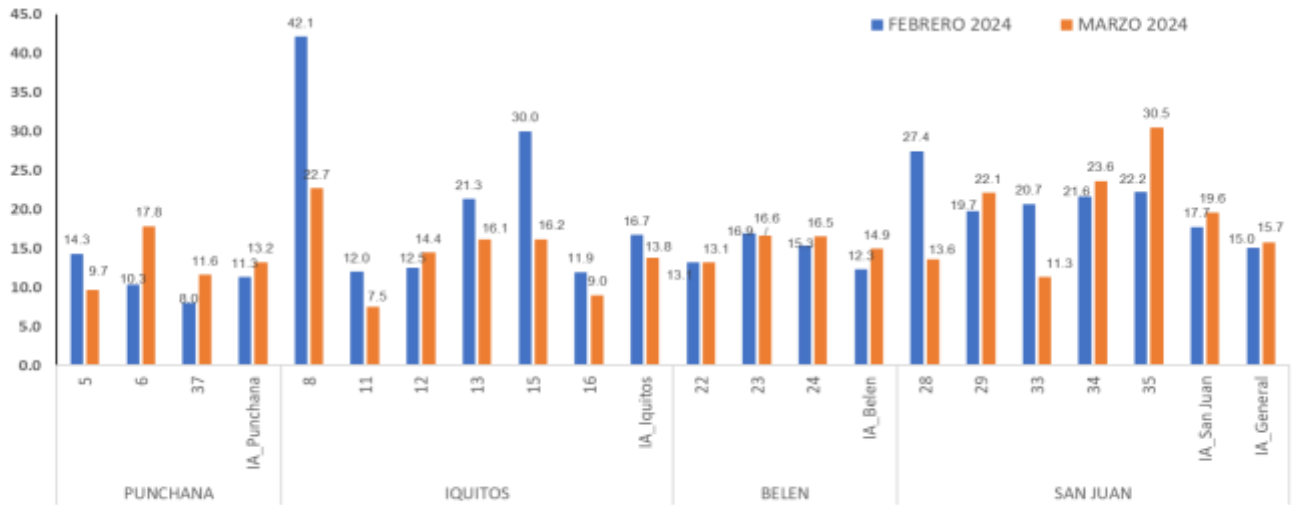


AVANCE DE TRATAMIENTO FOCAL DE LAS LOCALIDADES PERIURBANAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN - UNIDAD EJECUTORA 400 (10 Ene - 13 Mar. 2024)

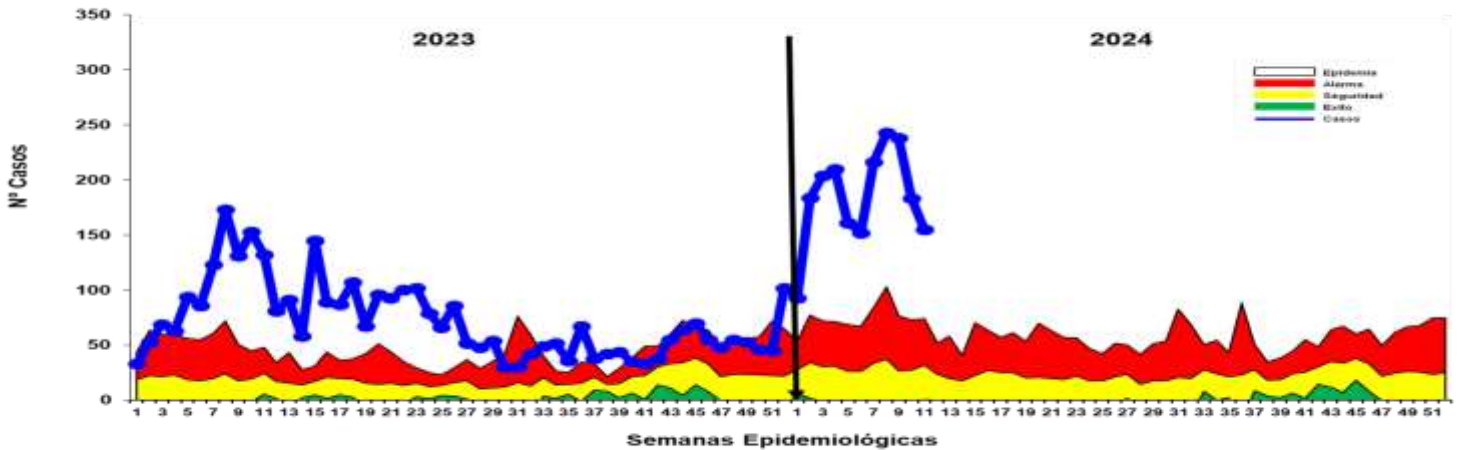
Se está culminando el tratamiento Focal en las localidades del distrito de San Juan, ubicados en la Carretera Iquitos - Nauta, lo cual cuenta con una avance de 90.3%, registrando una cobertura general de 65.9%.

DISTRITO	LOCALIDADES	CICLO	FECHA	META programada	Inspeccionadas	Tratadas	Cerradas	Deshabitadas	Renuevos	Total	N° Residentes	% AVANCE	COBERTURA CAMPO				SITUACIÓN
													% Insp	% Cerr.	% Desh.	% Ren.	
SAN JUAN	SANTA CLARA	1	01 - 27/02/2024	2150	1324	270	744	138	49	2255	4227	61.6%	58.7%	33.0%	6.1%	2.2%	CERRADO
	SANTO TOMAS	1	01/02 - 04/03/2023	3192	3000	772	891	307	53	4251	7207	94.0%	70.6%	21.0%	7.2%	1.2%	CERRADO
	QUISTOCOCHA	1	01/02 - 13/03/2024	4518	3877	1320	1479	778	99	6233	10531	85.8%	62.2%	23.7%	12.5%	1.6%	AVANCE
	DELFINES	1	01 - 22/02/2024	2496	2375	397	520	406	33	3334	4240	95.2%	71.2%	15.6%	12.2%	1.0%	CERRADO
	RUMOCOCHA	1	28/02 - 13/03/2024	805	745	278	498	38	34	1315	2633	92.5%	56.7%	37.9%	2.9%	2.6%	CERRADO
	PEÑA NEGRA	1	23/02 - 07/03/2024	966	1519	253	285	307	12	2123	2797	157.2%	71.5%	13.4%	14.5%	0.6%	CERRADO
	VARILLAL	1	06 - 09/03/2024	454	325	83	90	29	10	454	1051	71.6%	71.6%	19.8%	6.4%	2.2%	CERRADO
TOTAL				14581	13165	3373	4507	2003	290	19965	32686	90.3%	65.9%	22.6%	10.0%	1.5%	

COMPARACIÓN DE LOS INDICES AEDICOS EN LOS 17 SECTORES SELECTIVOS DE LA CIUDAD DE IQUITOS, PRE TRATAMIENTO FOCAL (01, 02 Feb) y POST TRATAMIENTO FOCAL (15 Mar)

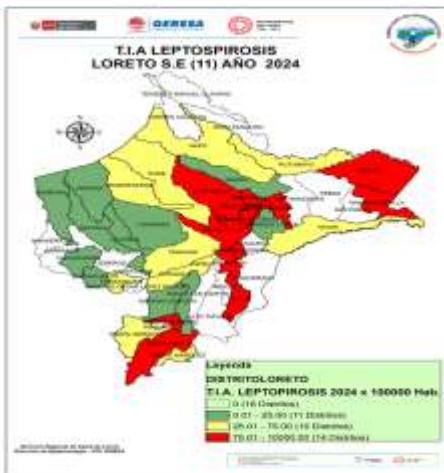


CANAL ENDÉMICO DE LEPTOSPIROSIS EN LORETO. AÑOS 2023 (SE 01-52) - 2024 (SE.11)



Hasta la S.E. 11-2024 se reportaron 2039 casos de Leptospirosis, de las cuales se confirmaron 8.1% (165 casos), como probables 1874 (91.9%) aún pendiente de clasificación por Micro aglutinación (MAT). Desde la primera semana 2024, los casos se ubican en zona de EPIDEMIA, habiendo un descenso de los casos en las últimas tres semanas. En el 2023, en el mismo periodo (hasta la S.E. 9) se notificaron 1110 casos de leptospirosis, 929 casos menos que en el año 2024.

Casos de Leptospirosis por distritos y semanas epidemiológicas, Región Loreto (S.E. 01 - 11 - 2024)



N°	DISTRITO	Semana Epidemiológica											Total	%	% Acumulado
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
1	SAN JUAN BAITUTA	109	46	41	34	54	55	72	52	45			560	27.41	27.82
2	PURUCURANA	46	38	38	15	17	38	41	25	34			259	12.46	40.07
3	CONSUMENKA	81	42	21	38	98	30	29	12	13			237	11.62	51.69
4	IGAROS	61	14	19	14	15	24	38	20	9			204	10.00	61.70
5	BELÉN	34	13	15	9	12	13	36	17	88			154	7.56	69.25
6	NAUTA	31	25	19	12	19	11	23	10				144	7.06	76.31
7	INABIO HERMINA	51	25	31	10	16	36	5	1				117	5.78	82.09
8	INDIANA	15	21	7	7	15	13	7	6	3			95	4.68	86.73
9	REGUENA	8	1		6	8	11	15	15	7			71	3.48	90.19
10	YAGUAS	0	1		1	17	29			1			49	2.40	92.59
11	RAMÓN CASTILLA	7	5	2	5	6	5	4	2				36	1.77	94.36
12	YARINAGUAS	5	4	1	2	4	1	3	5	7			32	1.57	95.93
13	VARIOSOS OLIVERA	14	5		1		2	3					25	1.23	97.16
14	ALTO NANAY	2	2				2	3	5	1			16	0.78	97.94
15	NAPO	4						3					5	0.25	98.19
16	TROMPETEROS	1							1	2	4		4	0.20	98.38
17	YAVARI	0				1				1	4		4	0.20	98.58
18	MARZÁN	0		1							1		1	0.15	98.72
19	TIGRE	2							1				3	0.15	98.87
20	FERNANDO LÓPEZ	0			1	1							2	0.10	98.97
21	PAMPA HERMOSA	1			1								2	0.10	99.07
22	PAMPANA	2											2	0.10	99.17
23	PURUKULLA	0				2							2	0.10	99.25
24	PUTUMAYO	0		1			2						2	0.10	99.36
25	SARAYACU	0	1						1	1			2	0.10	99.46
26	URARINAS	0											0	0.00	99.46
27	ANDOAS	0						1		1	1		1	0.05	99.61
28	BALSAPUERTO	0											0	0.05	99.66
29	CASHIAPANAS	0		1	1								1	0.05	99.71
30	LAGUNAS	0						1					1	0.05	99.75
31	MAQUINA	1											1	0.05	99.80
32	MORONA	1											1	0.05	99.85
33	PACRE MARQUEZ	0					1						1	0.05	99.90
34	PASTAZA	0									1		1	0.05	99.95
35	SOPUN	0										1	1	0.05	100.00
Total general		881	210	161	152	218	268	248	183	189			2098	100	

Hasta la S.E. 11 - 2024, 35 distritos reportaron 2039 casos, 7 de ellos concentran el 82.05% de los casos, siendo San Juan con mayor porcentaje de casos (27.61%). En el año 2023 se notificaron en el mismo periodo 1110 casos, lo que significa que en el año 2024 se reporta un incremento del 45.6% con respecto al año anterior. Según el mapa de riesgo 14 distritos están considerados en Alto riesgo, 10 de mediano riesgo y 11 en bajo riesgo, no se reportaron fallecidos por Leptospirosis en el presente año.

**MUESTRAS PROCESADAS POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD
DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 11 – 2024
DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM**

N°	IPRESS	REACTIVO	INDETERMINADO	NO REACTIVO	TOTAL	N°	IPRESS	REACTIVO	INDETERMINADO	NO REACTIVO	TOTAL
1	C.S. BELLAVISTA NANAY	18	9	37	64	17	P.S. RUMOCOCHA	4	0	4	8
2	C.S. MORDNACCOCHA	3	5	21	29	18	P.S. NASUSA	2	1	5	8
3	C.S. SAN JUAN	4	4	15	23	19	P.S. SANTA MARIA DEL OJEAL	0	1	4	5
4	C.S. GENARO HERRERA	5	3	12	20	20	P.S. BARRIO FLORIDO	1	1	2	4
5	P.S. LOS DELFINES	6	2	11	19	21	ESSALUD	0	1	3	4
6	P.S. PROGRESO	2	4	9	15	22	C.S. TUPAC AMARU	1	1	2	4
7	P.S. MODELO	3	4	7	14	23	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	2	0	2	4
8	C.S. INDIANA	5	3	6	14	24	C.S. CABALLO COCHA	1	0	2	3
9	HOSPITAL APOYO IQUITOS	3	1	8	12	25	P.S. CUSHILLOCOCHA	0	1	2	3
10	C.S. 6 DE OCTUBRE	4	0	7	11	26	C.S. SANTA CLARA DE NANAY	3	0	0	3
11	C.S. CARDOZO	4	2	5	11	27	C.S. 9 DE OCTUBRE	0	2	1	3
12	P.S. PICURO YACU	1	0	9	10	28	C.S. AMERICA	0	0	2	2
13	P.S. NIÑA RUMI	5	1	4	10	29	P.S. SAN ANTONIO - ROITAYA	1	0	0	1
14	C.S. BRETANA	3	2	5	10	30	P.S. SANTO TOMAS	1	0	0	1
15	P.S. QUISTOCOCHA	5	1	4	10	31	LABORATORIO REFERENCIAL	0	0	1	1
16	P.S. PADRE COCHA	1	3	4	8	32	C.S. EL ESTRECHO	0	0	1	1
						33	P.S. CAHUIDE	0	0	1	1

N°	IPRESS	REACTIVO	INDETERMINADO	NO REACTIVO	TOTAL
	TOTAL	88	52	196	336

En la S.E. 11 2024 Ingresaron 336 muestras de suero de las diferentes IPRESS de la Región Loreto, estas muestras fueron procesadas en el Laboratorio Referencial Regional Loreto por el método de ELISA IgM para el Diagnostico de Leptospira, posteriormente las Reactivas e Indeterminadas se envía al INS para la confirmación por el Método de Aglutinación (MAT).

Las muestras No Reactivas se envía para el control de Calidad (10%).

**MUESTRAS PROCESADAS POR DISTRITOS
DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 11 – 2024
DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO DE ELISA IgM**

DISTRITO	REACTIVO	INDETERMINADO	NO REACTIVO	TOTAL
SAN JUAN BAUTISTA	28	13	55	96
PUNCHANA	23	15	63	101
BELEN	11	7	22	40
IQUITOS	6	6	26	38
JENARO HERRERA	5	3	12	20
INDIANA	5	3	6	14
ALTO NANAY	4	1	0	5
PUINAHUA	3	2	5	10
RAMON CASTILLA	1	1	4	6
URARINAS	1	0	0	1
MAZAN	1	0	0	1
TORRES CAUSANA	0	1	0	1
PUTUMAYO	0	0	1	1
TROMPETEROS	0	0	1	1
FERNANDO ORELLANA	0	0	1	1
TOTAL	88	52	196	336

En la S.E. 11 2024 Ingresaron 336 muestras de suero de las diferentes IPRESS de la Región Loreto, el Distrito con mas casos REACTIVOS es el Distrito de San Juan seguido del Distrito de Punchana.

**MUESTRAS PROCESADAS POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD
REACTIVOS E INDETERMINADOS DE LA S.E. 11 – 2024
DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIRA POR EL MÉTODO DE ELISA IgM**



En la S.E. 11 2024 se observa que del total de las muestras ingresadas para el diagnóstico de Elisa IgM de Leptospira, es la IPRESS Bellavista Nanay es la que tienen mayor índice de Reactivos, seguido por las IPRESS Los Delfines.

**MUESTRAS PROCESADAS S.E 11 - 03 – 2024
DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS POR EL MÉTODO ELISA IgM (LRRL) Y MAT(INS)**

ELISA IgM	MAT INS	Nº	%
REACTIVO	REACTIVO	318	39.80
	REACTIVO_PROBABLE	371	46.43
	NO REACTIVO	110	13.77
TOTAL REACTIVOS		799	100.00
INDETERMINADO	REACTIVO	74	23.27
	REACTIVO_PROBABLE	194	61.01
	NO REACTIVO	50	15.72
TOTAL INDETERMINADOS		318	100.00
TOTAL		1117	35.09

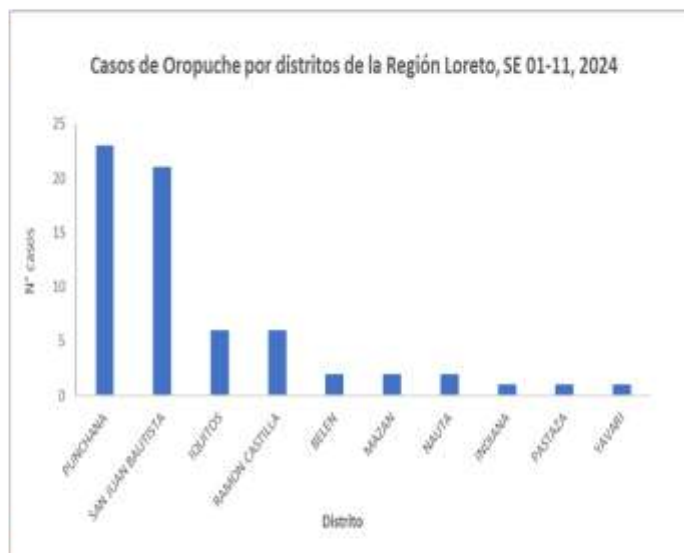
En la S.E. 11 2024 se observa que el total de muestras enviadas para confirmación por el método de MAT al INS es 1117, de 799 reactivos por ELISA IgM en el LRRL 318 tienen resultado por MAT (39.80 %), además de muestras con resultado indeterminado por ELISA IgM 74 RESULTADOS Reactivos a MAT (23.27 %).

Del total de muestras analizadas por MAT, solo el 35.09 % de ellos tienen resultado Reactivo Confirmatorio

IgM LRRL	TOTAL IgM LRRL	MATINS			Total MAT	SIN RESULTADO MAT	Total enviado
		NO REACTIVO	REACTIVO	REACTIVO PROBABLE			
NO REACTIVO	1579	0	0	0	0	0	1512
REACTIVO	1084	91	184	321	596	488	
INDETERMINADO	428	39	54	153	246	182	
Total general	3091	130	238	474	842	670	

Casos de Oropuche por distritos y semanas epidemiológicas, Región Loreto (S.E. 01 - 11 - 2024)

DISTRITO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA								TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	
PUNCHANA	2	6	11	1	3				23
SAN JUAN BAUTISTA	3	9	3		1	2	2	1	21
IQUITOS		3	1		1		1		6
RAMON CASTILLA		1		3		2			6
BELEN				1		1			2
MAZAN							2		2
NAUTA				2					2
INDIANA	1								1
PASTAZA		1							1
YAVARI						1			1
TOTAL	6	20	15	7	5	6	5	1	65



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

Hasta la S.E. 11-2024, Se han reportado 65 casos de Oropuche ingresado al sistema del Noti Web de la Dirección de Epidemiología, todos confirmados, el 35.4% se reportan en el distrito de Punchana, no hay reporte de casos de oropuche en las últimas 3 semanas. Hasta la presente semana 10 distritos presentan casos de Oropuche confirmados

Casos de Ofidismo según distritos, Región Loreto, (S.E. 01 – 11 - 2024)

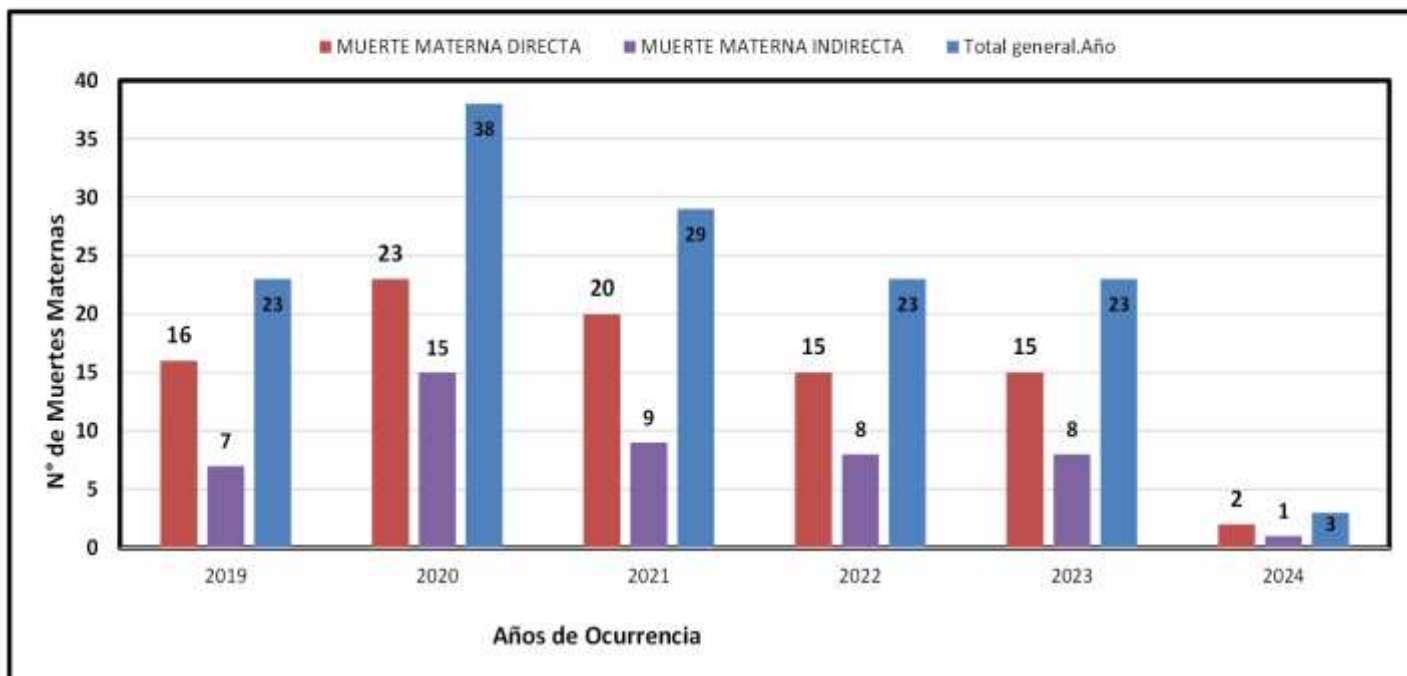


N°	DISTRITO	Semana Epidemiológica											Total 2024	%	% Acumulados	Defunciones	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11					
1	SAN JUAN BAUTISTA	0	1	2	2	2	2	1	1	1				21	7.33	7.33	
2	MANSERICHE	1	2	1				1	1	1				10	4.93	14.00	
3	RAMON CASTILLA	1	1		3	2	2							10	4.93	29.00	
4	PERUANO LORETO	3	1	2		1	1			1				9	4.08	26.00	
5	PURMANOQUE	1						1	1	1	1			9	4.08	37.00	
6	MAZAR	3	1		1				1	1				7	4.97	37.00	
7	ANDAS	1		2	1									6	4.98	41.00	
8	PUNOHANA	4						1	1					6	4.98	45.00	
9	BARBANCA	3			1				1					5	3.33	48.00	
10	BEGEN	1			2	1				1				5	3.33	52.00	
11	TENIENTE CESAR LOPEZ REJAS	1	1	1					2					6	3.33	55.00	1
12	TROMPETEROS	3		1						1				5	3.33	58.00	1
13	LAGUNAS	1		1					2					5	2.67	61.00	
14	LAS ANCONAS	0			2					2				4	2.67	64.00	
15	PASTAZA	1	2							1				4	2.67	66.00	
16	IGUANA	2	1		1									4	2.67	68.00	
17	SAN PABLO	2	1						1					4	2.67	71.00	
18	YAUJA	1					1	1						4	2.67	74.00	
19	MALLAPURTI	1	1									1		3	2.66	76.00	
20	CONSUMANA	1					1							3	2.66	79.00	
21	MOTILA	0	1	2										3	2.66	81.00	
22	NAPO	1			2									3	2.66	82.00	
23	SARAHUJO	1		1			1							3	2.66	84.00	
24	OLUITOS	0					1			1				2	1.33	85.00	
25	PUNAHUA	1			1									2	1.33	87.00	
26	SANTA CRUZ	2												2	1.33	88.00	
27	TORRES CAUSANA	1								1				2	1.33	90.00	
28	URUBINA	0			1					1				2	1.33	91.00	
29	YAUQUERANA	1				1								2	1.33	92.00	
30	ALTO TAPICHE	1												1	0.67	93.00	
31	CAHUAPANAS	0		1										1	0.67	94.00	
32	EMILIO SAN MARTIN	0								1				1	0.67	94.00	
33	YAUHUA	1												1	0.67	95.00	
34	MAQUA	1												1	0.67	96.00	
35	MAUTA	0			1									1	0.67	96.00	
36	PIAPA HERMOSA	0					1							1	0.67	97.00	
37	PASINARI	1												1	0.67	98.00	
38	ROSA PANDURO	0		1										1	0.67	98.00	
39	SAQUENA	1												1	0.67	99.00	
40	TENIENTE MANUEL CUAVERO	1												1	0.67	100.00	
Total general		51	13	15	16	18	14	9	15	4				140	100.00	2	

Hasta la S.E. 11-2024, 40 distritos han reportados 150 casos de ofidismo, el **80.67%** de los casos se concentran en 21 distritos, entre los tres primeros se encuentra el distrito de San Juan con el 7.33%; Manseriche 6.67% y Ramon castilla con 6.67%. **Defunciones:** hasta la S.E. 11-2024 se reportó 2 defunción en los distrito de Trompeteros y Teniente Cesar Lopez. En el mismo periodo del 2023 se reportaron 149 accidentes ofídicos.

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

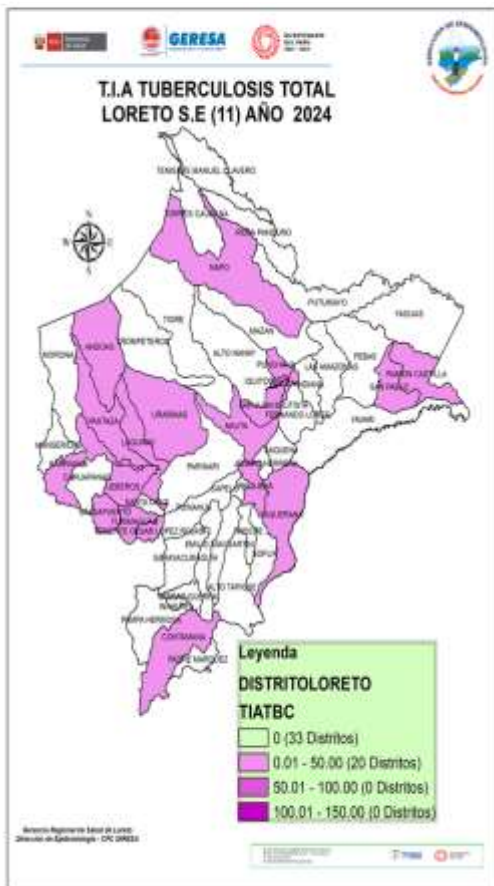
Número de Muertes Maternas según OCURRENCIAS y clasificación final (Directa, Indirecta)-Región Loreto. 2019 al 2024* (al 16 marzo).



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

En el 2023 finalmente se han notificado 23 muertes maternas según OCURRENCIA, 15 (Directas), 8 (Indirectas).
 En el 2024 Hasta el 16 de marzo, se han notificado muertes maternas Directas(2) e Indirectas por ocurrencia.(1)

Casos de Tuberculosis, Región Loreto, Año 2024 (S.E 1 – S.E 11 - 2024)



N°	DIAGNOSTICO	TBC PULMONAR	TBC PULMONAR	TUBERCULOSIS	Total	%	Acumulado
		C/CONF. BACTERIOL	S/CONF. BACTERIOL	EXTRAPULMONA R			
1	BELEN	27	13	1	41	23.98	24.0
2	SAN JUAN BAUTISTA	13	18	4	35	20.47	44.4
3	IQUITOS	10	9	2	21	12.28	56.7
4	YURIMAGUAS	12	4	3	19	11.11	67.8
5	PUNCHANA	14	4		18	10.53	78.4
6	CONTAMANA	5		1	6	3.51	81.9
7	NAUTA	3	2		5	2.92	84.8
8	RAMON CASTILLA	4			4	2.34	87.1
9	ANDOAS	3			3	1.75	88.9
10	BALSAPUERTO	1	1	1	3	1.75	90.6
11	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	2	1		3	1.75	92.4
12	JEBEROS	2			2	1.17	93.6
13	LAGUNAS	2			2	1.17	94.7
14	NAPO	1	1		2	1.17	95.9
15	SAN PABLO		2		2	1.17	97.1
16	BARRANCA	1			1	0.58	97.7
17	PASTAZA	1			1	0.58	98.2
18	REQUENA	1			1	0.58	98.8
19	URARINAS			1	1	0.58	99.4
20	YAQUERANA	1			1	0.58	100.0
Total general		103	55	13	171	100.00	

Hasta la S.E. 11 del año 2024, 20 distritos han notificado casos de TBC, siendo el distrito de mayor proporción, el distrito de Belén (23.98%), San Juan Bautista (20.47%) e Iquitos (12.28%). El mayor número de casos confirmado corresponde a TBC con confirmación bacteriológica (62.50%).

NÚMERO DE MUERTES FETALES Y NEONATALES SEGÚN CAUSABASICA. GERESA Loreto. S.E. 1 -11 AÑO 2024

N°	CAUSA_BASICA_MTE	TIPO_MTE			
		FETAL	%	NEONATAL	%
1	P28.5 - Insuficiencia respiratoria del recién nacido			9	25.71
2	P20.9 - Hipoxia intrauterinae no especificada	8	32.00		
3	P00.0 - Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre	4	16.00	1	2.86
4	P00.9 - Feto y recién nacido afectados por afección materna no especificada	3	12.00	1	2.86
5	P01.1 - Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	1	4.00	3	8.57
6	P07.2 - Inmadurez extrema	1	4.00	2	5.71
7	P07.3 - Otros recién nacidos prematuro			3	8.57
8	P36.1 - Sepsis del recién nacido debida a otros estreptococos y a los no especificados			3	8.57
9	P20.0 - Hipoxia intrauterina notada por primera vez antes del inicio del trabajo de parto	3	12.00		
10	P22.9 - Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	4.00	1	2.86
11	P36.9 - Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada			2	5.71
12	Q03.9 - Hidrocefalo congenito no especificado			2	5.71
13	P01.2 - Feto y recién nacido afectados por oligohidramnios	1	4.00		
14	P02.6 - Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del cordón umbilical y las no especi	1	4.00		
15	P07.0 - Peso extremadamente bajo al nacer			1	2.86
16	P21 - Asfixia del nacimiento			1	2.86
17	P21.0 - Asfixia del nacimiento severa			1	2.86
18	P21.9 - Asfixia del nacimiento no especificada	1	4.00		
19	P22.0 - Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido			1	2.86
20	P22.8 - Otras dificultades respiratorias del recién nacido			1	2.86
21	P36.8 - Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias			1	2.86
22	P61.2 - Anemia de la prematuridad			1	2.86
23	P95 - Muerte fetal de causa no especificada	1	4.00		
24	Q01.8 - Encefalocèle de otros sitios			1	2.86
Total		25	100	35	100

COBERTURA DE VACUNACIÓN POR DOSIS – CORTE 20/03/2024




Por Grupos de Edad

Grupo Etario	Meta	1ra Dosis		2da Dosis		3ra Dosis		4ta Dosis		Dosis de Refuerzo	
		Cantidad	%	Cantidad	% vs Meta	Cantidad	% vs Meta	Cantidad	% vs Meta	Cantidad	% vs Meta
06 a 11 meses	11,931	8,889	74.50%	3,129	26.22%		0.00%				
01 a 04 años	98,233	25,030	25.48%	9,861	10.04%		0.00%				
05 a 11 años	193,660	137,825	71.17%	107,831	55.68%	39,931	20.62%				
12 a 17 años	170,891	140,122	81.99%	122,399	71.62%	72,335	42.33%				
18 a 29 años	235,320	208,276	88.51%	189,809	80.66%	146,508	62.26%	29,626			
30 a 39 años	156,077	139,290	89.24%	129,298	82.84%	105,436	67.55%	35,688	22.87%		
40 a 49 años	127,015	112,663	88.70%	105,424	83.00%	88,009	69.29%	35,461	27.92%		
50 a 59 años	95,121	83,910	88.11%	79,446	83.52%	67,177	70.62%	28,978	31.52%		
60 a 69 años	65,491	57,953	88.49%	55,126	84.18%	47,526	72.57%	23,924	36.53%	5,788	14.95%
70 a 79 años	35,063	30,519	86.99%	28,993	82.64%	24,829	70.77%	13,184	37.58%	6,159	17.56%
80 años a más	17,749	13,078	73.68%	12,152	68.47%	9,514	53.60%	4,410	24.85%	1,965	11.07%
Total general	1,206,571	957,555	79.36%	843,518	69.91%	601,265	54.88%	172,281	23.54%	17,912	15.14%

Por Provincias

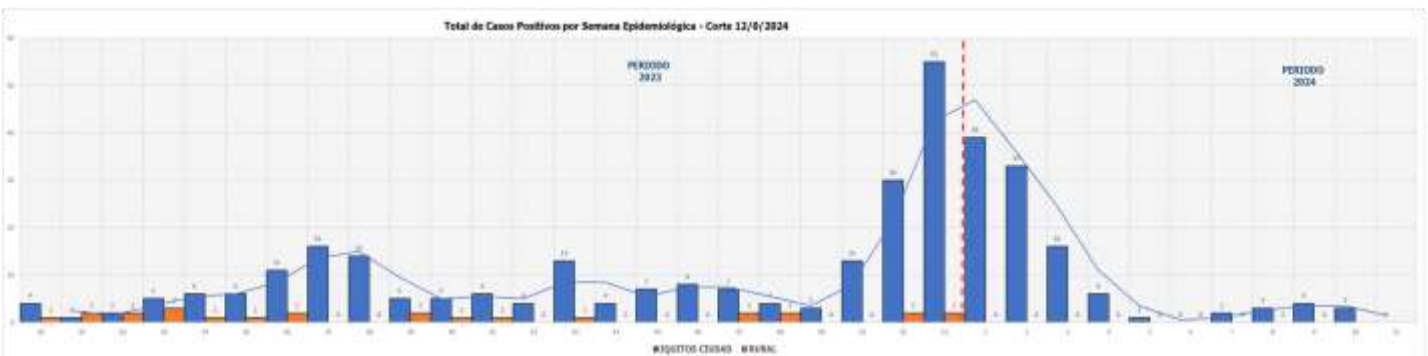
Provincias	Meta	1ra Dosis		2da Dosis		3ra Dosis		4ta Dosis		Dosis de Refuerzo		Meta 3ra	Meta 4ta	Meta Bivalente
		Cantidad	%	Cantidad	% vs Meta	Cantidad	% vs Meta	Cantidad	% vs Meta	Cantidad	% vs Meta			
ALTO AMAZONAS	162,895	120,403	73.91%	101,522	62.32%	64,564	44.88%	10,951	11.49%	1,224	8.67%	145,156	95,285	14,122
DATM DEL MARAÑÓN	87,484	39,738	45.42%	31,925	36.50%	20,533	26.85%	4,115	9.13%	261	5.89%	76,480	45,059	4,434
LORETO	89,907	68,096	75.74%	55,448	61.67%	36,332	44.18%	8,088	15.62%	582	7.66%	82,242	51,281	7,601
MAYNAS	606,937	540,336	89.03%	496,155	81.75%	378,793	68.26%	125,970	32.62%	13,146	19.34%	554,905	386,219	67,958
PUTUMAYO	11,383	8,789	77.21%	7,294	64.88%	5,193	48.81%	2,013	27.50%	279	25.27%	10,640	7,319	1,104
RAMON CASTILLA	85,751	53,747	62.68%	44,552	51.96%	27,720	35.46%	6,823	13.61%	901	6.39%	78,162	50,138	7,844
REQUENA	82,237	65,015	79.06%	55,679	67.71%	37,595	49.82%	8,386	17.34%	1,116	14.62%	75,381	48,371	7,960
UCAYALI	79,977	61,431	76.81%	50,933	63.80%	30,535	41.58%	5,935	12.45%	803	11.09%	73,441	47,684	7,300
Total general	1,206,571	957,555	79.36%	843,518	69.91%	601,265	54.88%	172,281	23.54%	17,912	15.14%	1096407	731,856	118,323

Corte: 20/03/2024 09:47 pm
Fuente: REUNIS

Menor de 70% 
70% al 85% 
85% a mas 

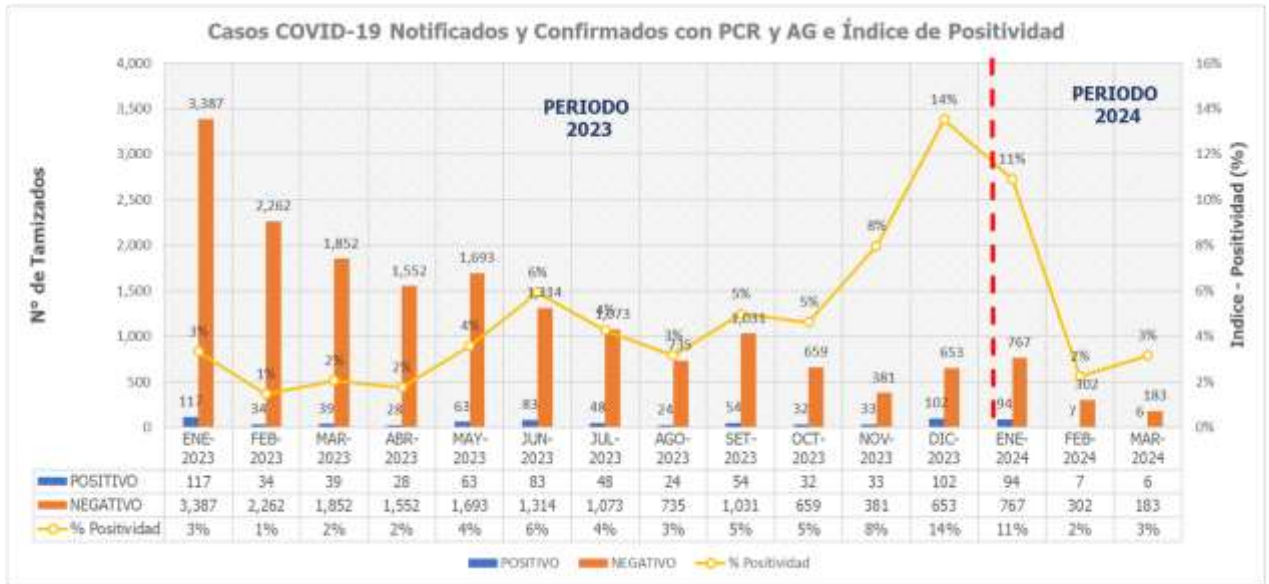


CASOS CONFIRMADOS POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS. – SEMANA EPIDEMIOLÓGICA: SEM 30-52 DEL 2023 y SEM 11-2024



TOTAL HOSPITALIZADOS: 0

ÍNDICE POSITIVIDAD POR MESES. – SEMANA EPIDEMIOLÓGICA: SEM 01-52 AÑO 2023 Y SEM 11-2024



FALLECIDOS COVID-19 - CORTE 20/03/2024

PROVINCIA/DISTRITO	TOTALES
ALTO AMAZONAS	1
160201 - YURIMAGUAS	1
160202 - BALSAPUERTO	0
160205 - JEBEROS	0
160206 - LAGUNAS	0
160210 - SANTA CRUZ	0
160211 - TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	0
DATUM DEL MARAÑÓN	0
160701 - BARRANCA	0
160702 - CAHUAPANAS	0
160703 - MANSERICHE	0
160704 - MORONA	0
160705 - PASTAZA	0
160706 - ANDOAS	0
LORETO	0
160301 - NAUTA	0
160302 - PARINARI	0
160303 - TIGRE	0
160304 - TROMPETEROS	0
160305 - URARINAS	0
MAYNAS	4
160101 - IQUITOS	2
160102 - ALTO NANAY	0
160103 - FERNANDO LORES	0
160104 - INDIANA	0
160105 - LAS AMAZONAS	0
160106 - MAZAN	0
160107 - NAPO	0
160108 - PUNCHANA	1
160110 - TORRES CAUSANA	0
160112 - BELEN	1
160113 - SAN JUAN BAUTISTA	0

PROVINCIA/DISTRITO	TOTALES
PUTUMAYO	0
160801 - PUTUMAYO	0
160802 - ROSA PANDURO	0
160803 - TENIENTE MANUEL CLAVERO	0
160804 - YAGUAS	0
RAMON CASTILLA	0
160401 - RAMON CASTILLA	0
160402 - PEBAS	0
160403 - YAVARI	0
160404 - SAN PABLO	0
REQUENA	0
160501 - REQUENA	0
160502 - ALTO TAPICHE	0
160503 - CAPELO	0
160504 - EMILIO SAN MARTIN	0
160505 - MAQUIA	0
160506 - PUJINAHUA	0
160507 - SAQUENA	0
160508 - SOPLIN	0
160509 - TAPICHE	0
160510 - JENARO HERRERA	0
160511 - YAQUERANA	0
UCAYALI	0
160601 - CONTAMANA	0
160602 - INAHUAYA	0
160603 - PADRE MARQUEZ	0
160604 - PAMPA HERMOSA	0
160605 - SARAYACU	0
160606 - VARGAS GUERRA	0
Total general	5

TOTAL FALLECIDOS 2024 : 5



FALLECIDOS COVID-19 - CORTE 20/03/2024

TOTAL 2020-2021-2022-2023-2024 : **3,661**

RESUMEN DE FALLECIDOS POR COVID 19 REPORTADOS EN LA REGIÓN LORETO:

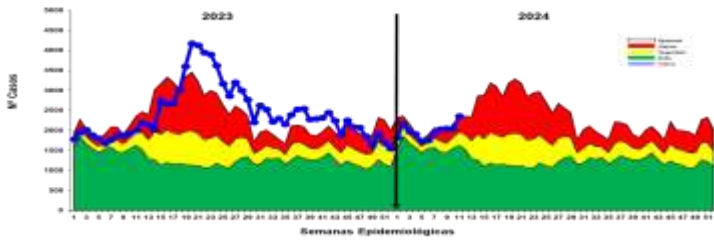
- Año 2020: 2,438 defunciones.
- Año 2021: 1,178 defunciones.
- Año 2022: 40 defunciones.
- Año 2023: 0 defunciones.
- Año 2024: 5 defunciones.

Total: **3,661** defunciones



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN < 5 AÑOS

CANAL ENDÉMICO DE ATENCIONES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS EN LA REGIÓN LORETO, AÑOS 2023 (1 - 52) - 2024 (SE 11)



Hasta la S.E. 11- 2024, se han reportado 21788 episodios de IRA no neumonías en niños < 5 años: 1312 (6.02%) en niños menores de 2 meses; 6330 (29.05%) en niños de 2 a 11 meses, 14146 (64.93%) en niños de 1 a 4 años. Según el Canal Endémico, en el año 2,023 los casos de IRAS-No Neumonía se han ubicado en su mayoría en zona de alarma y epidemia, En el 2024 la curva de casos se ubica en la zona de **Alerta**. El mapa de riesgo ubica a 25 distritos en alto riesgo, 17 distritos en mediano y

11 de bajo riesgo.

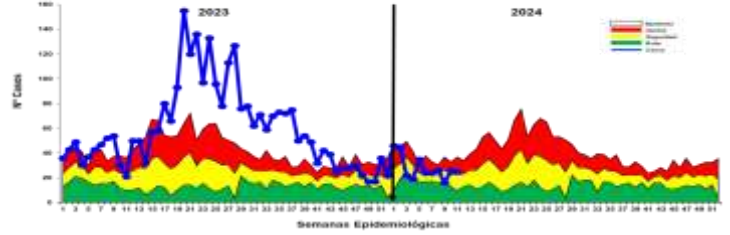
Punchana (2097), San Juan Bautista (1288), Barranca (1180), Yurimaguas (1148), Iquitos (899), Requena (899), Andoas (884), Contamana (884), Urarinas (832), Manseriche (757), Belén (746), Nauta (721), Pastaza (594), Sarayacu (575), Trompeteros (540), Cahuapanas (527), Ramon Castilla (494), Morona (483), Balsapuerto (426), Napo (426), San Pablo (420).

T.I.A Regional es 1935.21 x 10000 hab. (Pob< 5 años) (S.E. 10). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

Alto Riesgo: 25 Distritos
Mediano Riesgo: 17 Distritos
Bajo Riesgo: 11 Distritos
Sin Riesgo: 0 Distritos
 Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 23.09% del total de atenciones Regional.

NEUMONÍAS

CANAL ENDÉMICO DE ATENCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS EN LA REGIÓN LORETO, AÑOS 2023 (1 - 52) - 2024 (SE 11)



En la S.E 11-2024, se han registrado 308 episodios total de Neumonía; 257 (83.44%) son episodios de Neumonía y 51 (16.55%) 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. En la última semana se ubica en entre las zona de Seguridad y alarma. Según el mapa de riesgo 1 distrito se ubican en mediano riesgo y 30 distritos en bajo riesgo. **Defunciones:** Hasta

la SE-11-2024 se reporto 3 caso fallecido en los distritos de Andoas, Cahuapanas y Teniente Cesar Lopez.

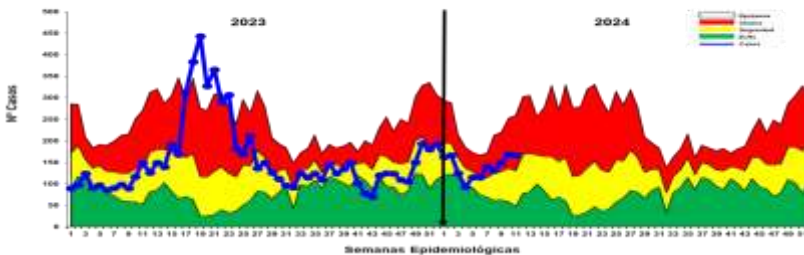
Atenciones Punchana (57), Trompeteros (49), Contamana (26), Yurimaguas (26), Andoas (23), Barranca (21), Nauta (19), Requena (13), Pastaza (9), Iquitos (8), San Juan Bautista (7), Yavari (7), Napo (5), Tigre (5), Vargas Guerra (5), Urarinas (4), San Pablo (3), Teniente Manuel Clavero (3), Cahuapanas (2), Morona (2), Parinari (2), Putumayo (2), Sarayacu (2), Indiana (1), Las Amazonas (1).

La T.I.A Regional es 2.74%x 1000 .hab. (< 5 años). (S.E 10) LA Estratificación según la T.I.A es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distritos
Mediano Riesgo: 01 Distritos
Bajo Riesgo: 30 Distritos
Sin Riesgo: 22 Distritos.
 Los Distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 23.38% del total de atenciones Regional.

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

CANAL ENDÉMICO DE ATENCIONES POR SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL AGUDO (SOB/ASMA) EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS EN LA REGIÓN LORETO, AÑOS 2023 (SE 01-52) - 2024 (SE 11)



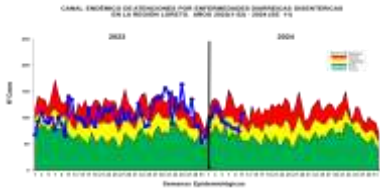
(6), Napo (3), Fernando Loes (2), Ramon Castilla (2), Andoas (1), Balsapuerto (1), Indiana (1), Mazan (1), Pebas (1), Sarayacu (1).

T.I.A Regional es 136.25% x 10000 hab. (< 5 años). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

Alto Riesgo: 0 Distritos
Mediano Riesgo: 0 distritos
Bajo Riesgo: 20 distritos
Sin Riesgo: 33 distritos

La ciudad de Iquitos reportaron el 92.31% del total de atenciones Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTÉRICA



En la S.E. 11-2024, se han notificado 1040 atenciones por Diarrea Disintérica, de los cuales 107 (10.29%) atenciones corresponde a <1 año, 337 (32.40%) atenciones de 1 a 4 años y 596 (57.31%) atenciones de 5 a más años. Según el Canal Endémico, en el año 2023, los casos se ubicaron principalmente en Zona Alarma y Seguridad; en lo que va del año 2024, en las tres primeras semanas, los casos se ubicaron en zona de alarma, luego las últimas semanas desciende hasta ubicarse en zona de éxito, en la presente semana se incrementaron los casos ubicándose la curva en zona de alarma. Según el mapa de riesgo 1 distrito se ubica como alto riesgo y 3 distritos en mediano riesgo y 36 en bajo riesgo. No se reporta fallecidos por este daño.

San Pablo (131), Contamana (105), Manseriche (102), Andoas (90), Ramon Castilla (90), Yavari (74), Teniente Manuel Clavero (63), Nauta (53), Morona (33), Cahuapanas (30), Napo (29), Torres Causana (28), Barranca (25), Sarayacu (21), Indiana (18), Mazan (17), Pastaza (15), Requena (15), San Juan Bautista (12), Emilio San Martín (10), Yurimaguas (10), Urarinas (9), Alto Tapiche (7).

La T.I.A Regional es 0.99% x 1000 hab. (S.E. 11)
La estratificación del riesgo según la T.I.A (x 1000) es como sigue:

Alto Riesgo: 01 Distritos
Mediano Riesgo: 03 Distritos
Bajo Riesgo: 36 Distritos
Sin Riesgo: 13 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 2.21% del total Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ACUOSA



Hasta la SE-11-2024 se reportaron 18294 atenciones por EDAs Acuosas en la región Loreto: 1876 (10.25%) atenciones en menores de 01 año, 5931 (32.42%) atenciones de 01 a 04 años y 10487 (57.32%) atenciones de 05 a más años. Hasta la SE 11-2024 los casos de EDA Acuosa se ubica en Zona de Epidemia, observándose un descenso en las últimas semanas. Se reporta 3 fallecidos de EDA Acuosa 02 en el distrito de Andoas y 1 en el distrito de Lagunas.

Punchana (2916), San Juan Bautista (1605); Iquitos (1149), Contamana (887), Yurimaguas (784), Belén (750), Andoas (688), Urarinas (635), Barranca (622), Nauta (616), Manseriche (599), Morona (439), Ramon Castilla (430), Sarayacu (394), Requena (384), Trompeteros (363), Cahuapanas (354), Napo (320), Yavari (295), Pastaza (294), Tigre (263), San Pablo (255), Fernando Lores (234), Parinari (228), Balsapuerto (216), Teniente Manuel Clavero (198).

La T.I.A Regional es 17.48% x 1000 hab.

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

Alto Riesgo: 25 Distritos
Mediano Riesgo: 15 Distritos
Bajo Riesgo: 13 Distritos
Sin Riesgo: 0 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 35.09% del total Regional.