

CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADESMC 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**Blgo. Freddy Franco Alava Arevalo**
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)**Lic. Enf. Flor Meredi Marapara Murayari**
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° 50 del presente año

Cuatro países de América Latina usan termoterapia para tratar la leishmaniasis cutánea en poblaciones vulnerables

capacitación leishmaniasis ecuador Con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Ecuador, Honduras, Nicaragua y Venezuela comenzaron a implementar nuevas terapias locales para tratar la leishmaniasis cutánea, una enfermedad que puede dejar cicatrices desfigurantes de por vida y que afecta a alrededor de 42.000 personas cada año en América Latina. La leishmaniasis es causada por parásitos que se transmiten mediante la picadura de insectos hembra infectados. En su forma más común, la cutánea, provoca úlceras con forma redonda o nódulos en la piel. La enfermedad es endémica en 18 países de la región, siendo las personas en situación de pobreza de áreas tropicales de difícil acceso y remotas quienes corren mayor riesgo. Actualmente en la región, los pacientes con leishmaniasis cutánea reciben en su gran mayoría el tratamiento sistémico. Este tratamiento tradicional, que se utiliza hace más de 70 años, consiste en una serie de inyecciones intravenosas durante 20 días. A pesar de su eficacia, puede traer efectos secundarios, como la alteración de funciones renales y hepáticas, y arritmias. Desde septiembre de 2022, la OPS actualizó las directrices para el tratamiento de las leishmaniasis, que incluyen terapia local para tratar los casos de la enfermedad cutánea sin mayores complicaciones con el medicamento antimonio de meglumina y el uso de termoterapia. La termoterapia genera ondas de alta frecuencia que se aplican localmente sobre y hasta cubrir toda la lesión a una temperatura de 50° centígrados por un período de 30 segundos. El tratamiento consiste en una única sesión, lo que genera ahorros en costos de atención y tratamiento para el sistema de salud, así como para las personas afectadas y sus familias. Cuanto más temprano se busca atención y menos avanzada está la enfermedad, mayor será la posibilidad del paciente de optar por esta alternativa de tratamiento. “El tratamiento localizado con termoterapia o intralesional ha demostrado ser eficaz, seguro, y menos costoso y doloroso para los pacientes”, señaló la doctora Ana Nilce Elkhoury, asesora regional en leishmaniasis de la OPS. Varios países están actualizando sus protocolos utilizando estos tratamientos como opción terapéutica. Desde entonces, la OPS donó equipos de termoterapia a Ecuador, Honduras, Nicaragua y Venezuela y brindó capacitaciones al personal de salud sobre su uso. Estos equipos están accesibles también para adquisición de los países de la región a través de los Fondos Rotatorios Regionales de la OPS. La doctora Elkhoury agregó que la OPS “prevé brindar cooperación técnica a más países para ampliar el acceso al tratamiento para las personas que más lo necesitan”, así como para “tratar al menos al 90% de los pacientes” diagnosticados con leishmaniasis cutánea. La leishmaniasis es una de las más de 20 enfermedades tropicales desatendidas que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la OPS buscan prevenir, controlar, eliminar o erradicar para 2030.

Cuadro N° 1.

Principales daños y eventos notificados en la semana epidemiológica (S.E) N° 50 del año 2023. Comportamiento de los casos acumulados de los años 2023

Enfermedades Notificadas por Semana Epidemiológica, Región Loreto, Año 2022 - 2023 (SE 01-50)

N°	DIAGNÓSTICOS	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS																									TOTAL	%	% ACUMULADO	
		SE1-SE25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49				50
1	MALARIA POR P. VIVAX	8133	284	309	390	436	363	322	391	368	322	363	380	339	338	300	419	302	304	260	278	334	328	384	342	273	133	16386	47.489	47.5
2	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4993	67	68	54	40	43	19	29	41	34	57	129	35	26	36	30	47	70	36	65	116	100	90	146	114	138	6623	19.194	66.7
3	LEPTOSPIROSIS	3004	116	84	82	98	80	50	59	74	120	82	167	84	78	63	70	70	72	80	98	115	117	98	147	127	99	5334	15.459	82.1
4	MALARIA P. FALCIPARUM	1443	27	36	76	118	102	92	76	67	87	84	93	110	60	68	80	83	71	59	64	92	77	48	75	29	20	3237	9.381	91.5
5	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	902	6	6	7	2	1	5	7	4	3	5	7	6	8	4	8	5	6	9	10	17	11	6	5	7	9	1066	3.089	94.6
6	OFIDISMO	310	6	13	13	16	9	12	14	10	19	11	17	12	8	6	14	13	9	11	5	6	16	14	13	12	10	599	1.736	96.3
7	SIFILIS NO ESPECIFICADA	147	6	4	3	9	6	7	10	9	6	3	7	8	3	4	4	1	7	4	5	3	2	10	3	4	275	0.797	97.1	
8	LEISHMANIASIS CUTANEA	154	11	6	4	1	1	5	3	4	5	3	6	6	2	1	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1	224	0.649	97.8	
9	HEPATITIS B	87	8	1	7	4	3	4	4	1	5	1	5	2	3	2	5	2	3	1	1	1	1	2	2	1	154	0.446	98.2	
10	VARICELA SIN COMPLICACIONES	66	7	1	2	4	5	4	6	2	4	1	1	1	1	2	6	3	1	3	1	4	9	1	2	1	1	138	0.400	98.6
11	INFLUENZA A H1N1	98										1			1												100	0.290	98.9	
12	SIFILIS MATERNA	51	3	2	5	2	2	3	2	1	1		7	1	1	3		1	3						1	2	91	0.264	99.2	
13	MALARIA POR P. MALARIAE	28			1	1								1	2	3	3	1	3		3	2	4	1	2		55	0.159	99.3	
14	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	34		2	2	1	1	1			2	1	3	2							2						50	0.145	99.5	
15	INFECCION GONOCOCICA	32	1		2	2	1	2							2	1	4	1						1			49	0.142	99.8	
16	SIND. PULM. POR HANTA VIRUS	10	2	1	1	1	1	1			2		4	1	1												25	0.072	99.7	
17	MUERTE MATERNA DIRECTA	7				1	1					1	1									2				1	14	0.041	99.7	
18	LOXOCELISMO	7	1	1			2			1						1	1					1					15	0.043	99.8	
19	DENGUE GRAVE	11									1					1										1	14	0.041	99.8	
20	VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	4				1	1							2	1												9	0.026	99.9	
21	MUERTE MATERNA INDIRECTA	3				1											1				1						7	0.020	99.9	
22	ENFERMEDAD DE HANSEN - LEPRO	5						1					1														7	0.020	99.9	
23	SIFILIS CONGENITA	4				1							1														6	0.017	99.9	
24	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL	2																					1			1	4	0.012	99.9	
25	INFECCION POR VIH	3																									3	0.009	99.9	
26	ENFERMEDAD DE CHAGAS	2																	1								3	0.009	99.9	
27	ENFERMEDAD DE CARRION NO DETER	3																									3	0.009	100.0	
28	PAROTIDITIS	1																			1						2	0.006	100.0	
29	PARALISIS FLACIDA AGUDA	1																						1			2	0.006	100.0	
30	FIEBRE AMARILLA SELVATICA								1													1					2	0.006	100.0	
31	MENINGITIS MENINGOCOCICA	2																									2	0.006	100.0	
32	ZIKA	1																									1	0.003	100.0	
33	NEUMONIA DEBIDA A VARICELA													1													1	0.003	100.0	
34	TOS FERINA	1																									1	0.003	100.0	
35	MUERTE MATERNA INCIDENTAL					1																					1	0.003	100.0	
36	TETANOS											1															1	0.003	100.0	
38	TIFUS EXANTEMATICO	1																									1	0.003	100.0	
TOTAL		19,550	545	534	650	736	615	527	606	576	606	619	823	616	534	496	637	538	554	464	536	692	671	655	740	566	419	34,505	100.000	

En la SE 50- 2023 se han notificado 38 daños bajo vigilancia, de ellas, 10 representan el **98.6 %** (34,036/34,505), Malaria por P Vivax (**47.489%**), Dengue sin signos de alarma (**19.194%**), Leptospirosis (**15.459%**), durante el año 2022 en el mismo periodo se notificaron 31 daños, de los cuales Malaria P. vivax y Dengue sin signos de alarma fueron predominantes.

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.

Casos de Dengue notificados por etapas de vida, Región Loreto SE 01- 50 2023.

ETAPA DE VIDA	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	%	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	%	DENGUE GRAVE	%	TOTAL	%
<1 AÑO	97	1.5	19	1.8	1	7.1	117	1.5
1 -4 AÑOS	481	7.3	110	10.3	2	14.3	593	7.7
5 A 11 AÑOS	1217	18.4	218	20.5	4	28.6	1439	18.7
12 -17 AÑOS (ADOLESCENTE)	1139	17.2	183	17.2	1	7.1	1323	17.2
18 - 29 AÑOS (JOVEN)	1330	20.1	200	18.8	3	21.4	1533	19.9
30-59 AÑOS (ADULTO)	1874	28.3	277	26.0	1	7.1	2152	27.9
60 + AÑOS (ADULTO MAYOR)	485	7.3	59	5.5	2	14.3	546	7.1
TOTAL	6623	100.0	1066	100	14	100.0	7703	100.0

27.9%

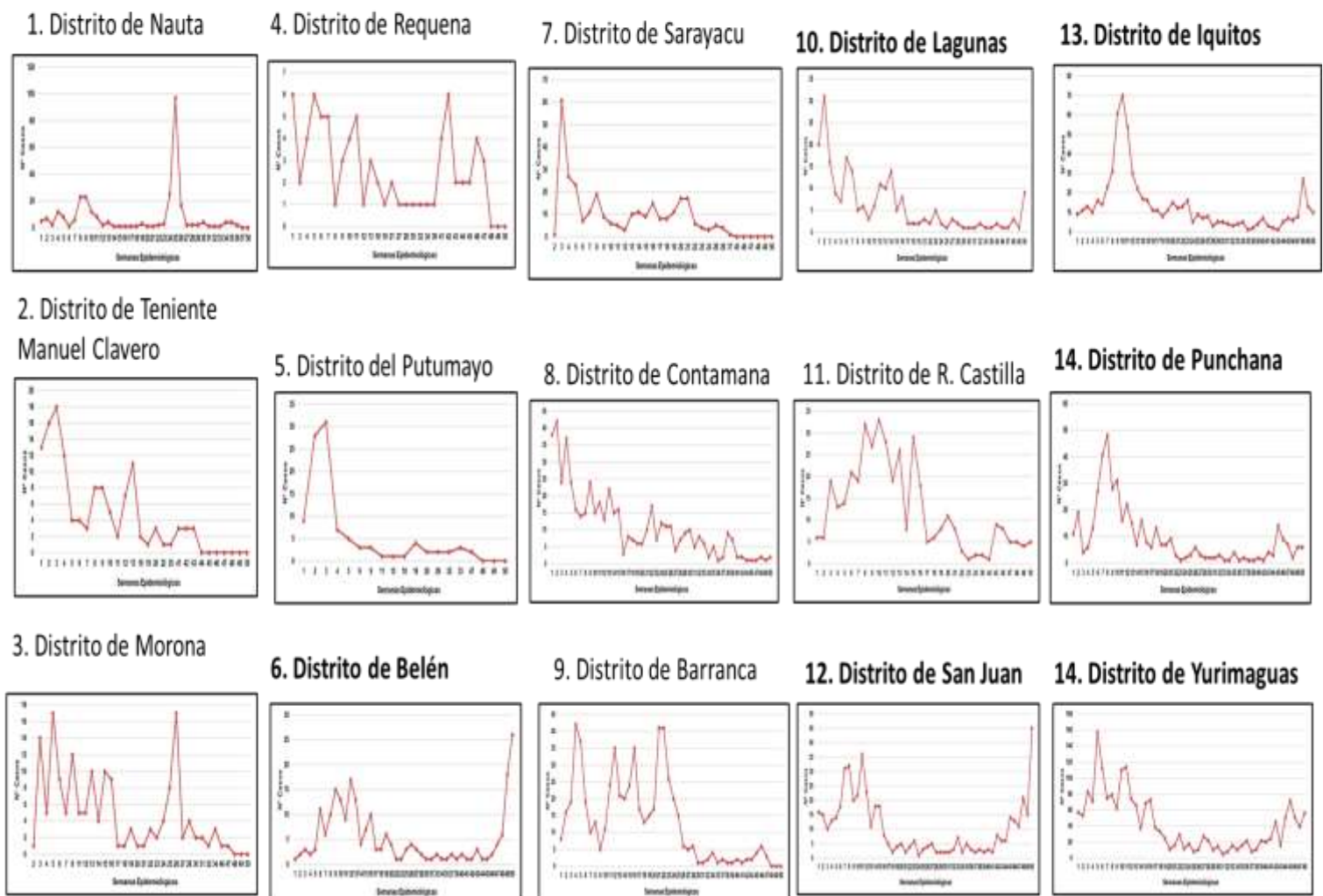
47.8%

Hasta la SE 50-2023, del total de los casos de dengue, la etapa de vida niño (0 a 11 años) concentra el **27.9%** de los casos, seguido de la etapa de vida adulto con (**27.9%**). El **47.8%** de la población económicamente activa es afectada por el dengue.

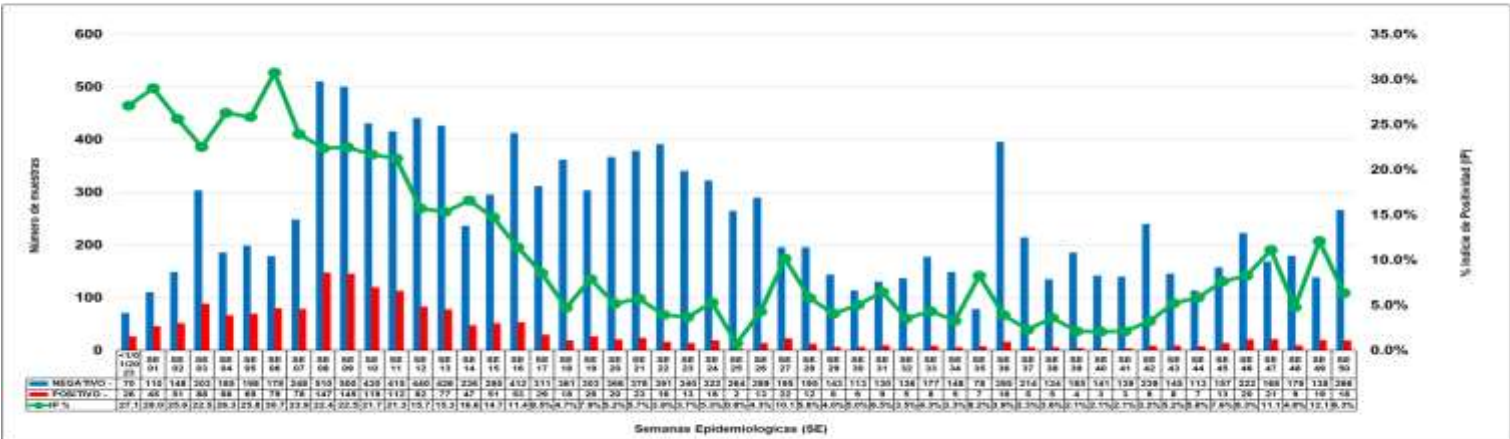
Fallecidos

Se reporta 3 fallecidos por Dengue Grave: 3 Confirmados procedentes: 01 distrito de Vargas Guerra provincia de Ucayali y 01 del distrito de Manseriche de la provincia Datem del Marañón y 01 del distrito de Iquitos de la provincia de Maynas. En el 2022 hasta la SE. 50, se reportaron 12 fallecidos.

Gráficos de Casos de Dengue por distritos, enmarcados en el DU Dengue - 2023. Región Loreto SE 01-50- 2023.

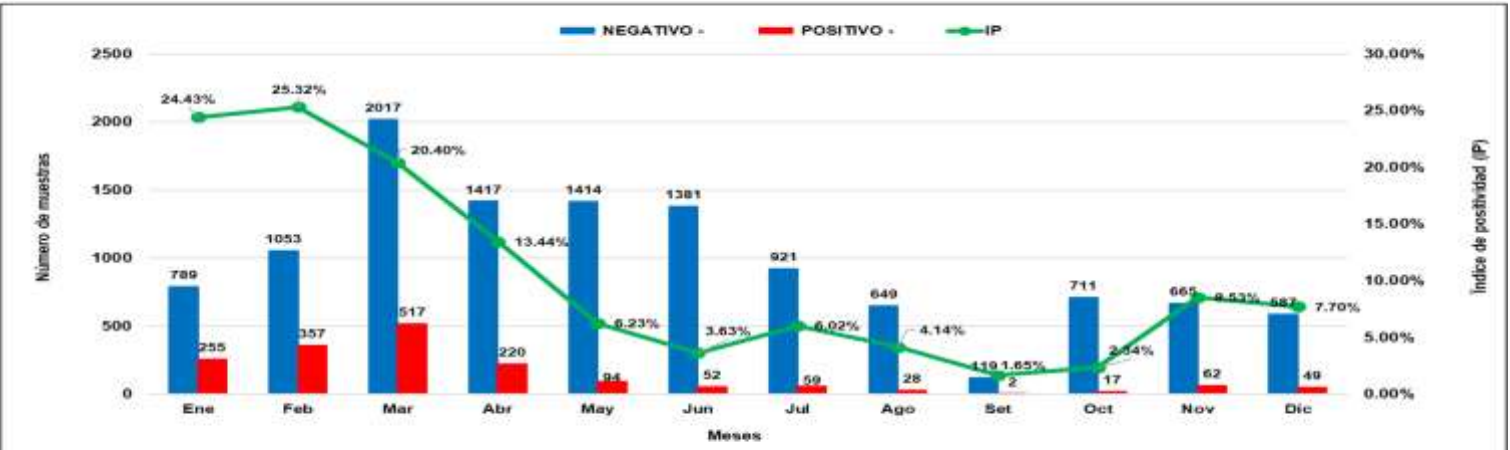


NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. PROCESADOS EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO. SE 40-2022 A LA SE 50-2023. (CORTE 16.12.2023)



El índice de positividad representa el disminución en porcentaje de resultados positivos en relación al número total de pruebas realizadas.
 En la semana epidemiológica 49 se tiene un IP del 12.1%.
 En la semana epidemiológica 50 se tiene un IP del 6.3%.
 En general, los resultados indican una disminución en el índice de positividad entre las semanas 49 y 50.

NÚMERO DE MUESTRAS DE DENGUE E INDICE DE POSITIVIDAD POR MESES. PROCESADOS EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO. SE 01-2023 A LA SE 50-2023. (CORTE 16.12.2023)



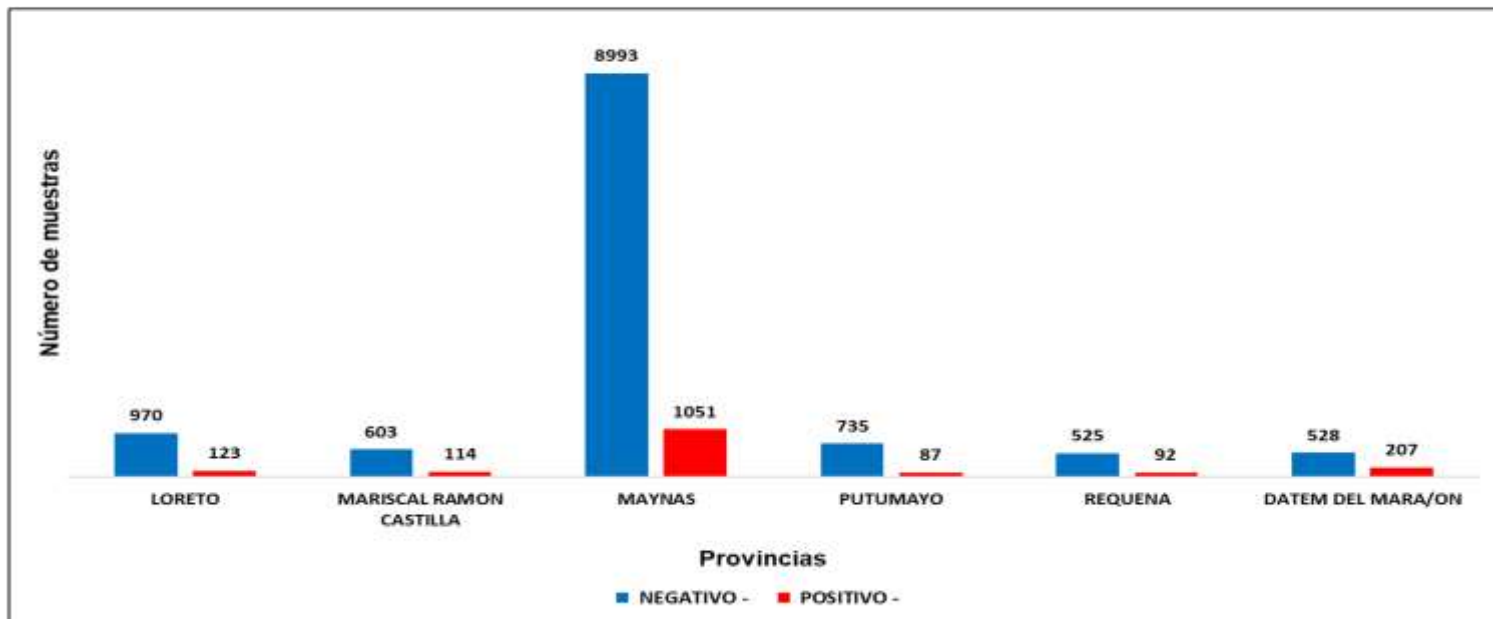
El índice de positividad representa el porcentaje de resultados positivos en relación al número total de pruebas realizadas.
 En general, los resultados indican que el índice de positividad muestra una leve disminución entre los meses de noviembre y diciembre.

RESULTADOS DENGUE POSITIVOS Y NEGATIVOS PROCESADOS EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO. (CORTE 16.12.2023. SE 50)

FECHA	NEGATIVO	POSITIVO	Total	IP
23-Ene	99	9	108	8.3%
25-Ene	81	29	110	26.4%
27-Ene	67	28	95	29.5%
31-Ene	96	31	127	24.4%
Feb	1053	357	1410	25.3%
Mar	2017	517	2534	20.4%
Abr	1417	220	1637	13.4%
May	1414	94	1508	6.2%
Jun	1381	52	1433	3.6%
Jul	921	59	980	6.0%
Ago	649	28	677	4.1%
Set	926	39	965	4.0%
Oct	760	20	780	2.6%
Nov	665	62	727	8.5%
1-Dic	67	4	71	5.6%
6-Dic	142	11	153	7.2%
11-Dic	40	8	48	16.7%
13-Dic	126	6	132	4.5%
15-Dic	197	18	215	8.4%
16-Dic	15	2	17	11.8%
TOTAL	12133	1594	13727	11.6%

La información muestra los resultados por día, cabe indicar que hasta el 16 de diciembre, se procesaron 13727 muestras, 1594 resultaron POSITIVAS y 12133 NEGATIVAS, con un IP general del 11.6%.

RESULTADOS DENGUE POR PROVINCIAS, PROCESADOS EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO. DICIEMBRE : Corte 16.12.2023. SE 50



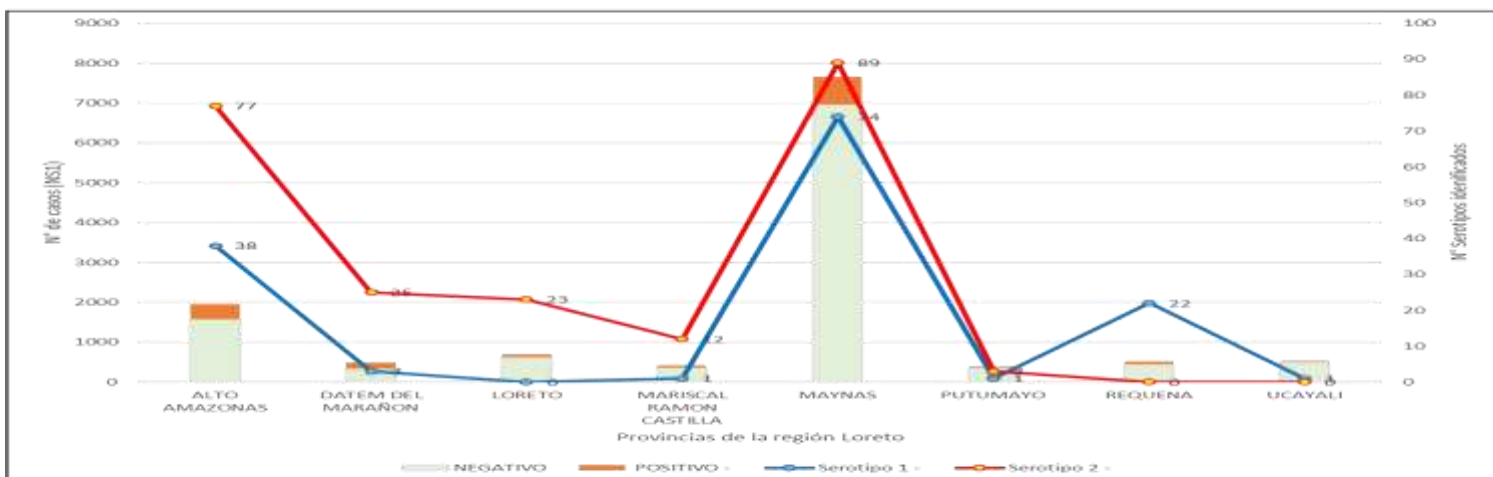
La provincia de Maynas es la que remite mayor número de muestras al Laboratorio (LRRL), con corte del 16.12.2023

RESULTADOS DENGUE POR TIPO DE PRUEBA (IgM y NS1). PROCESADOS EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LORETO. DICIEMBRE : Corte 16.12.2023. SE 50



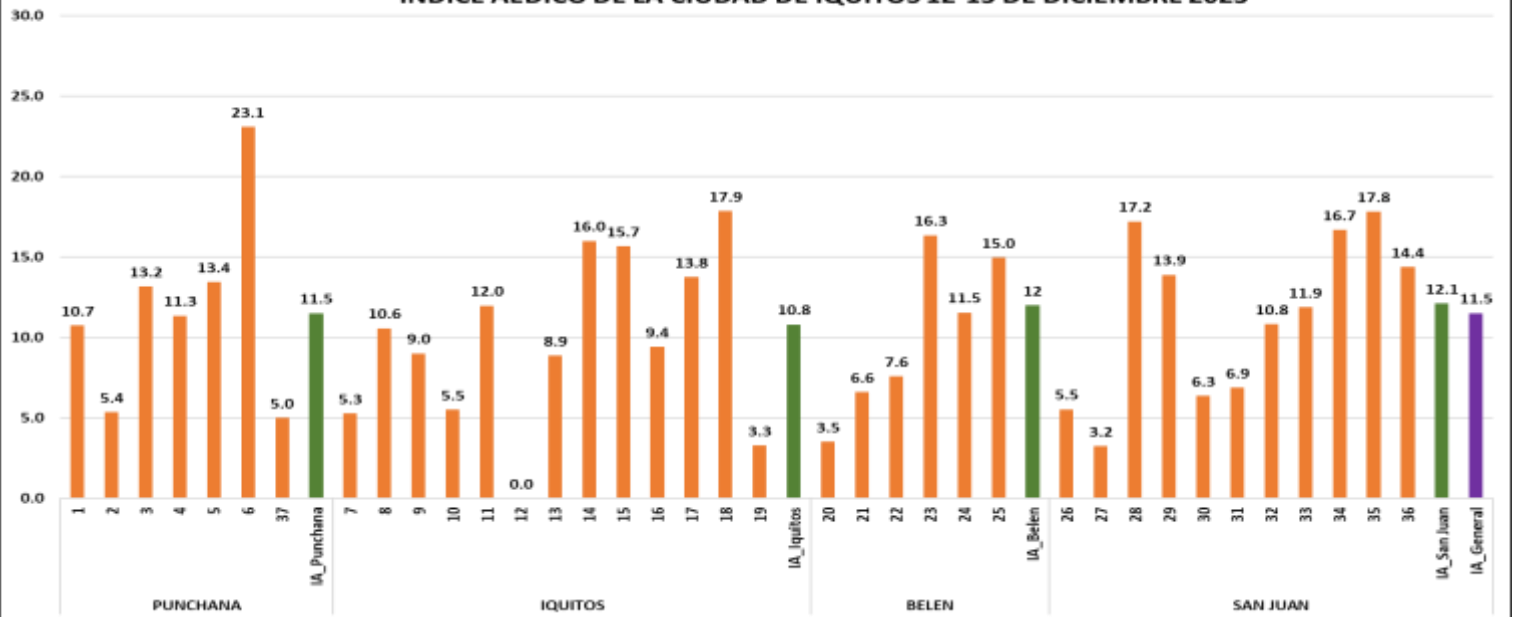
Con corte 16.12.2023, se han procesado un total de 124 pruebas para detectar el Virus Dengue mediante la detección del anticuerpo IgM. Esta prueba es efectiva para detectar la presencia del virus en el cuerpo después de 5 días de síntomas. Se han realizado 520 pruebas para detectar la presencia del antígeno NS1 del Virus Dengue, el cual es efectivo para detectar la presencia del virus en los primeros 5 días de síntomas. Siendo 36 positivas para NS1 y 13 positivas para IgM.

VIGILANCIA DE SEROTIPOS DE DENGUE POR PROVINCIAS (CORTE 9.12.2023. SE 49)

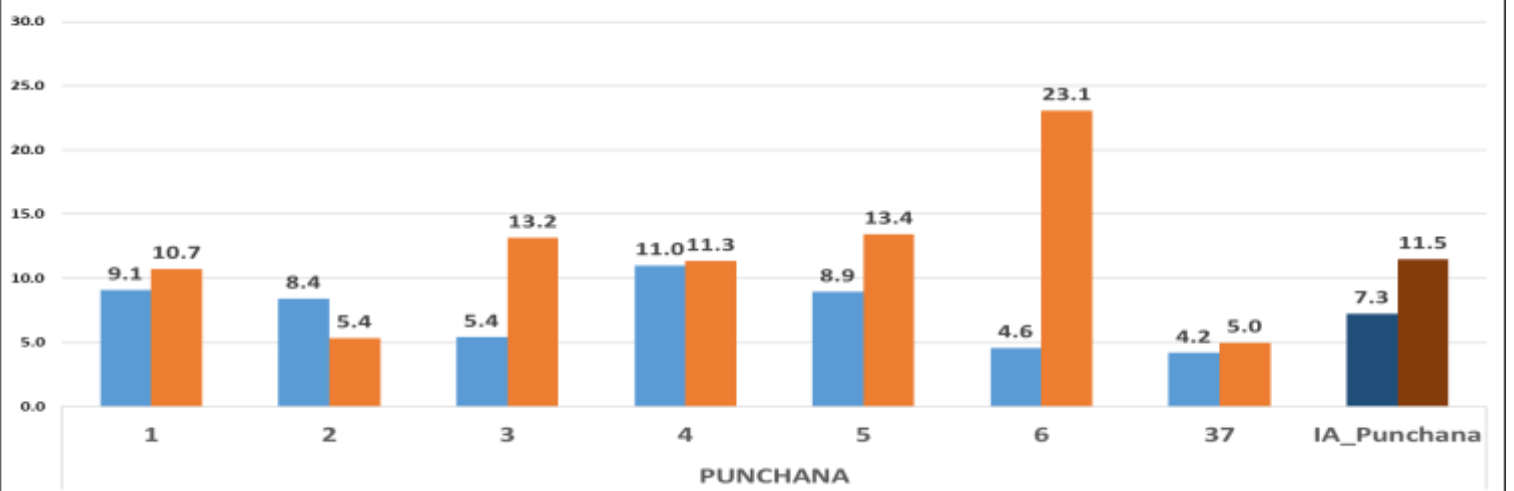


Se identificó la presencia de los Serotipos Denv-1 y Denv-2 en todas las provincias de la región Loreto, con predominancia del Denv-2 en 6 provincias, siendo la provincia de Maynas la que tiene el mayor número de casos identificados.

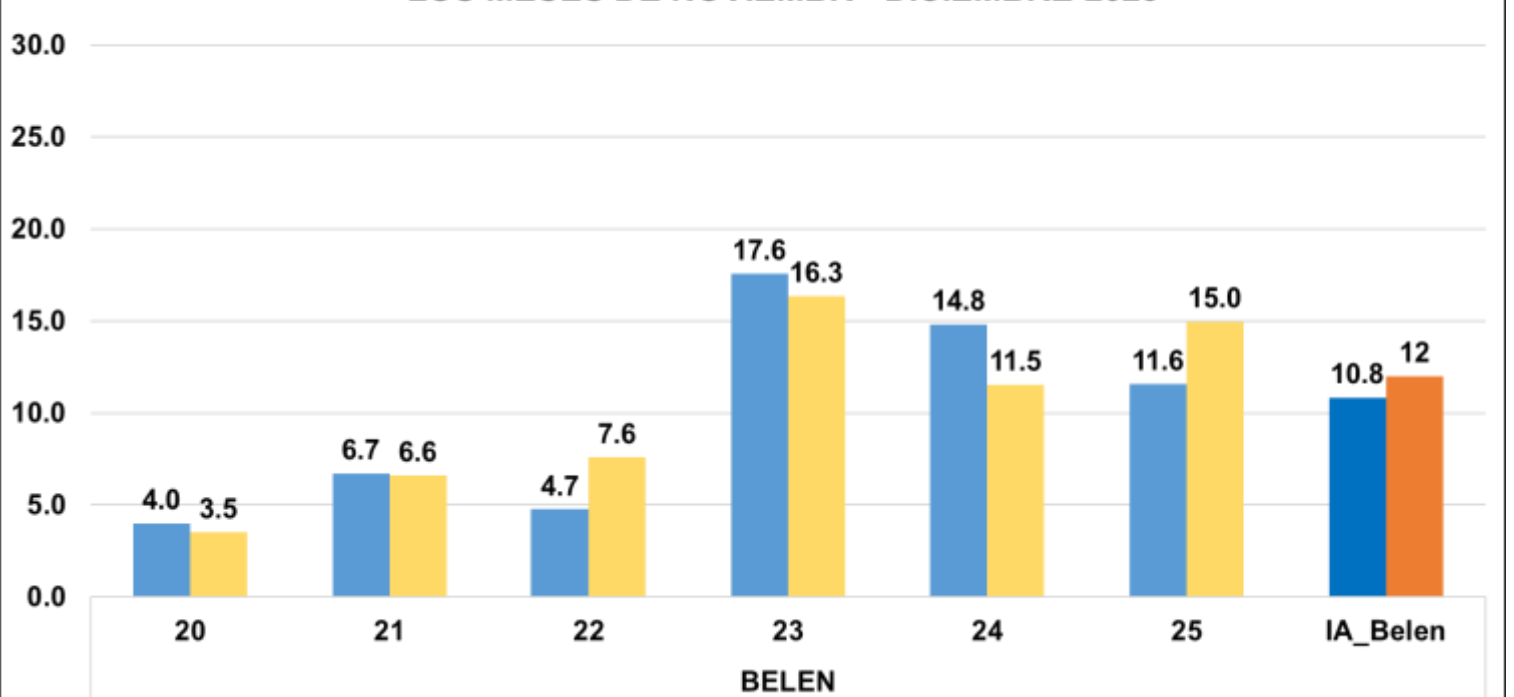
INDICE AEDICO DE LA CIUDAD DE IQUITOS 12-13 DE DICIEMBRE 2023



COMPARACION DEL INDICE AEDICO DEL DISTRITO DE PUNCHANA NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2023



COMPARACIÓN DE LOS INDICES AEDICOS DEL DISTRITO DE BELEN EN LOS MESES DE NOVIEMBR - DICIEMBRE 2023



MUESTRAS PROCESADAS POR DISTRITO S.E. 01 - 50 – 2023
DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIRA POR EL MÉTODO MAT REALIZADO EN EL INS

IPRESS	REACTIVO	REACTIVO_PROBABLE	NO REACTIVO	TOTAL
C.S. BELLAVISTA NANAY	141	378	87	606
C.S. NAUTA	139	289	69	497
C.S. SAN JUAN	125	284	68	477
HOSPITAL APOYO IQUITOS	92	208	30	330
C.S. 6 DE OCTUBRE	76	174	28	278
C.S. MORONACOCHA	68	147	37	252
C.S. GENARO HERRERA	52	114	12	178
C.S. EL ESTRECHO	50	98	22	170
P.S. LOS DELFINES	44	91	30	165
C.S. CABALLO COCHA	47	76	13	136
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	33	74	24	131
C.S. TUPAC AMARU	25	79	25	129
C.S. AMERICA	21	75	17	113
ESSALUD	27	65	11	103
C.S. REQUENA	37	54	6	97
P.S. QUISTOCOCHA	18	62	6	86
C.S. INDIANA	22	53	8	83
P.S. SAN PABLO DE CUYANA	23	37	18	78
P.S. MODELO	17	38	9	64
P.S. BARRIO FLORIDO	7	52	4	63
C.S. CARDOZO	19	39	4	62
P.S. PADRE COCHA	21	22	5	48
P.S. PEÑA NEGRA	3	36	7	46
P.S. SAN ANTONIO - RIO ITAYA	17	23	1	41
P.S. RUMOCOCHA	11	25	4	40
P.S. 1° DE ENERO	10	22	7	39
C.S. 9 DE OCTUBRE	12	19	5	36

IPRESS	REACTIVO	REACTIVO_PROBABLE	NO REACTIVO	TOTAL
C.S. SANTA ROSA DE RAMON CASTILLA	10	20	3	33
LABORATORIO REFERENCIAL	11	18	4	33
C.S. CONTAMANA	5	23	4	32
C.S. SANTA RITA DE CASTILLA	3	18	8	29
P.S. PROGRESO	5	20	3	28
P.S. SOPLIN VARGAS	6	20		26
P.S. VARILLAL	4	19	2	25
P.S. MASUSA	5	15	4	24
C.S. SAN LORENZO	7	8	5	20
C.S. SAN ANTONIO	2	12	1	15
C.S. PEVAS	4	5	4	13
P.S. CAHUIDE	0	10	3	13
P.S. NINA RUMI	3	6	2	11
C.S. BELEN	3	4	1	8
P.S. CUSHILLOCOCHA	5	3	0	8
CIETROP	0	6	0	6
P.S. TAMANCO VIEJO	0	5	0	5
C.S. MAZAN	0	4	1	5
P.S. JOSÉ OLAYA DEL RIO CORRIENTES	2	3	0	5
C.S. ORELLANA	2	1	0	3
P.S. YANASHI	0	2	0	2
POLICLINICO PNP	1	1	0	2
HOSPITAL MILITAR SANTA ROSA	0	0	1	1
P.S. YANKUNTICH	0	1	0	1
P.S. SOLEDAD DE VILLA BELEN	1	0	0	1
C.S. SANTA CLARA DE NANAY	0	1	0	1
P.S. SANTO TOMAS	0	1	0	1

REACTIVO	REACTIVO_PROBABLE	NO REACTIVO	TOTAL
1236	2860	603	4699

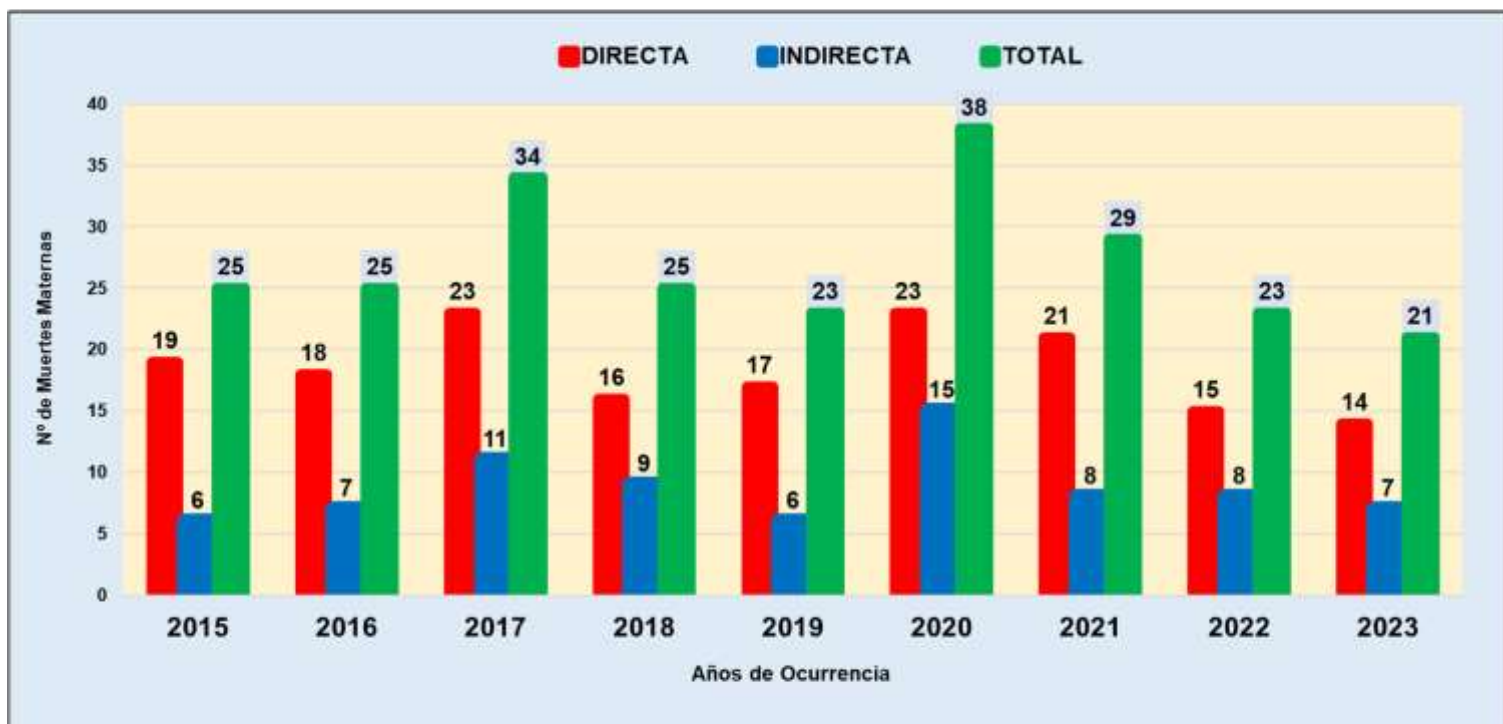
MUESTRAS PROCESADAS S.E. 01 - 50 – 2023
DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIRA POR EL MÉTODO ELISA IgM (LRRL) Y MAT (INS)

ELISA IgM	MAT INS	Nº	%
	REACTIVO	1012	28.83
REACTIVO	REACTIVO_PROBABLE	2073	59.06
	NO REACTIVO	425	12.11
TOTAL REACTIVOS		3510	100.00
	REACTIVO	222	18.75
INDETERMINADO	REACTIVO_PROBABLE	784	66.22
	NO REACTIVO	178	15.03
TOTAL INDETERMINADOS		1184	100.00
TOTAL GENERAL		4694	26.29

En la S.E. 01 - 50 2023 se observa que el total de muestras enviadas para confirmación por el método de MAT al INS es 4694, de 3510 reactivos por ELISA IgM en el LRRL 1012 tienen resultado Reactivo por MAT (28.83 %); además de 1184 muestras con resultado indeterminado por ELISA IgM 222 resultaron Reactivos a MAT (18.75 %).

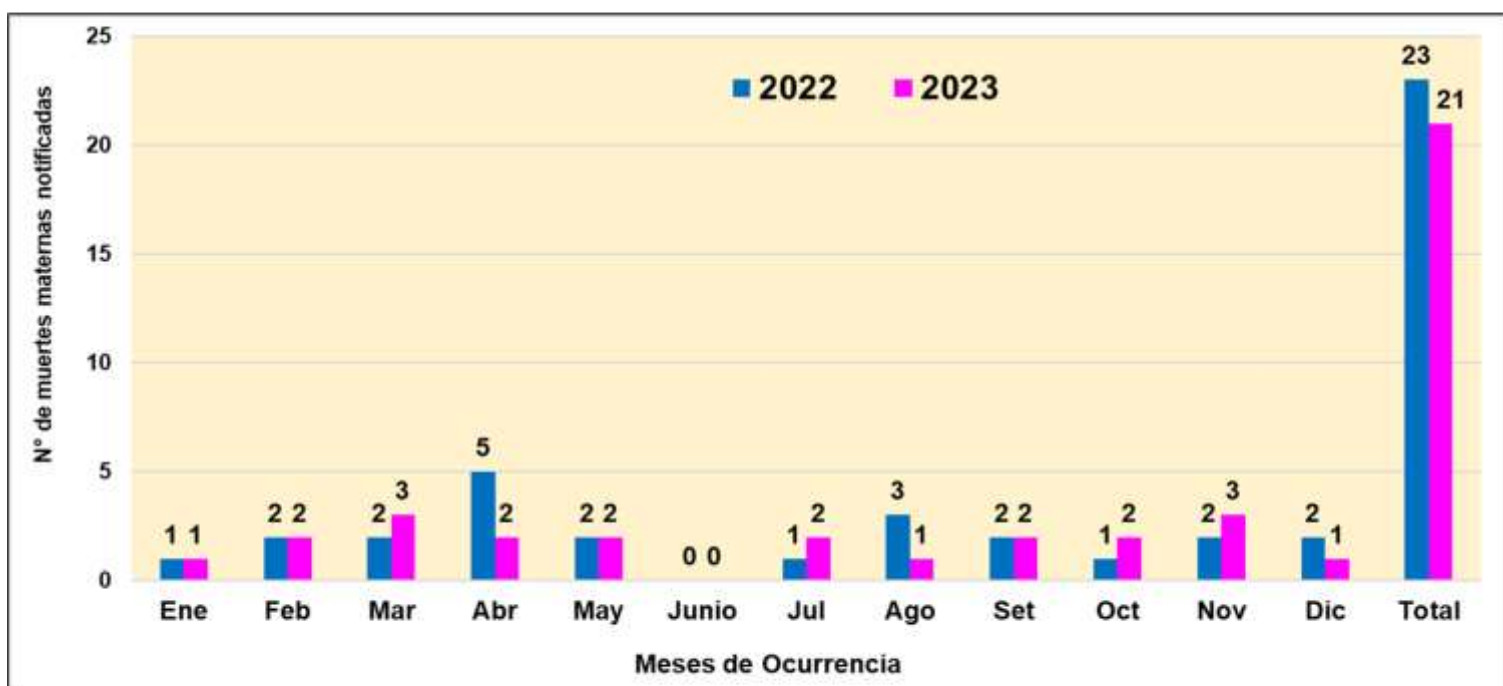
Del total de muestras analizadas por MAT, sólo el 26.29 % de ellos tienen resultados Reactivo Confirmatorio.

Número de Muertes Maternas **Directas e Indirectas** según años de ocurrencias, GERESA Loreto. 2015-2023(hasta el 21 de Diciembre)*.



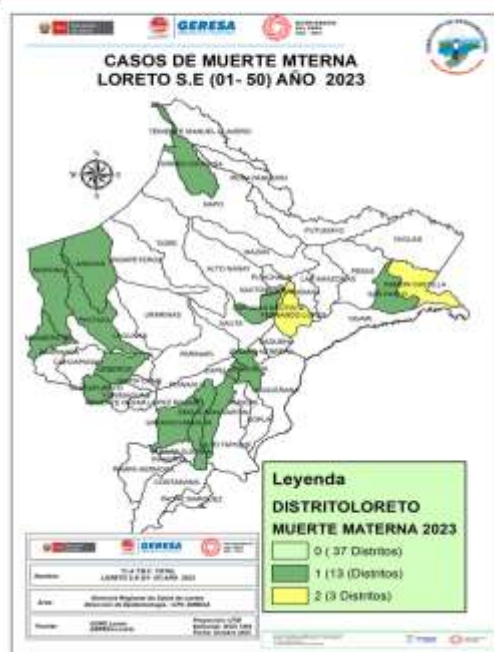
Se han considerado las muertes maternas de clasificación directa e indirecta, ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación. Dentro de las muertes maternas indirectas está considerado una muerte materna ocurrida en Tarapoto que procede de centro poblado San Isidro, distrito de San Pablo, Región Loreto. Hay una muerte materna incidental (Ahogamiento en río) que no está incluido en este gráfico.

Número de Muertes Maternas Total (**Directas e Indirectas**), según meses de ocurrencias. GERESA Loreto 2022 (Corte el 31 diciembre) y 2023 (Hasta el 21 de diciembre)*.



Fuente: Dirección de Epidemiología. GERESA Loreto- 2022-2023 *Se han considerado las muertes maternas de clasificación **directa e indirecta**, ocurridas hasta los 42 días de culminada la gestación

Número de Muertes materna según momento de fallecimiento y clasificación final. GERESA Loreto 2023*



Momento del Fallecimiento	Clasificación Final			Total
	Directas	Indirectas	Incidental	
Embarazo	1	4	1	6
Parto	3	0	0	3
Puerperio	10	3	0	13
Total	14	7	1	22

Número y Porcentaje Muertes Maternas según causas de fallecimiento. Región Loreto. 2023 (Hasta el 21 de diciembre)*

Causas del Fallecimiento	2023*	
	N°	%
Causas Directas	14	63.6
Hemorragias	11	50.0
Hipertensivas	3	13.6
Sepsis	0	0.0
Causas Indirectas	7	31.8
Apendicitis	1	4.5
Cardiopatía	1	4.5
Purpura trombocitopenica idiopatica	1	4.5
Tuberculosis	1	4.5
Aneurisma de aorta	1	4.5
Neumonía no especificada	1	4.5
choque septico	1	4.5
Causas Incidentales	1	4.5
Ahogamiento por inmersión en río	1	4.5
Total	22	100.0

Dentro de las 22 Muertes Maternas, se encuentra la ocurrida en Tarapoto y que procede de Loreto con Diagnóstico de tuberculosis).

Número de Muertes Maternas (Directas, Indirectas e incidentales) según Provincias y distritos de Ocurrencia. Región Loreto 2023 (hasta el 21 de diciembre)*

N°	PROVINCIAS	DISTRITOS	MUERTE MATERNA 2023			TOTAL
			DIRECTA	INDIRECTA	INCIDENTAL	
1	MAYNAS	SAN JUAN	1			6
2		BELEN	0	2		
3		FERNANDO LORES	1	1		
4		TORRES CAUSANA	0		1	
5	ALTO AMAZONAS	BALSAPUERTO	1			2
6		JEBEROS	1			
7	DATEM DEL MARAÑÓN	ANDOAS	0	1		4
8		MORONA	1			
9		MANSERICHE	1			
10		PASTAZA	1			
11	LORETO	NAUTA	1	2		3
12	UCAYALI	SARAYACU	1			1
13	REQUENA	EMILIO SAN MARTÍN	1			1
14		CAPELO	1			1
15		MAQUÍA	1			1
16	MARISCAL RAMÓN CASTILLA	RAMÓN CASTILLA	2			2
17		SAN PABLO*		1		1
TOTAL			14	7	1	22

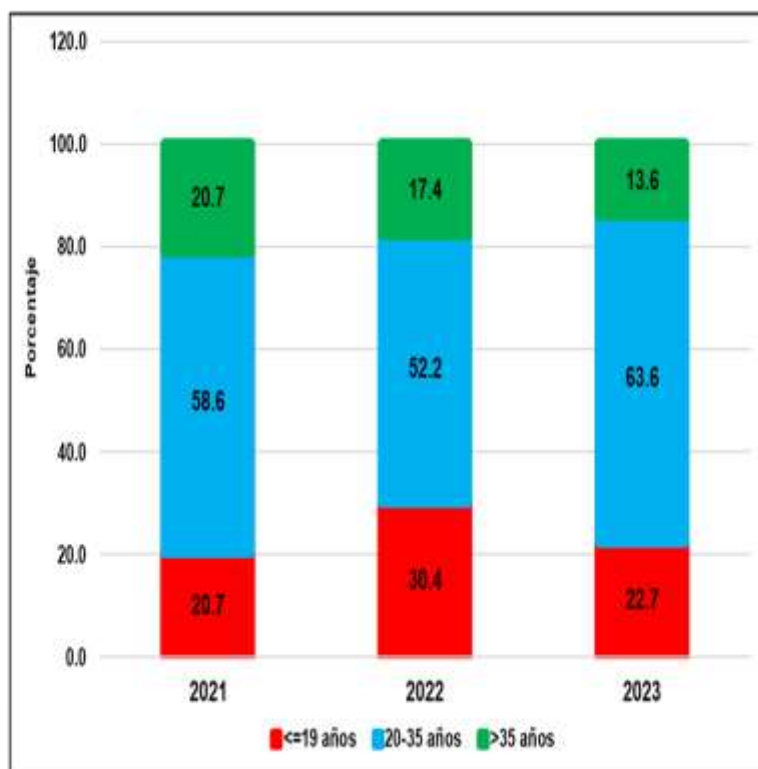
Estas son las 22 muertes maternas que se encuentran notificadas en el aplicativo Notiweb de epidemiología a nivel nacional: De las Muertes Directas (14) e Indirectas (7), 01 muerte materna indirecta ocurrió en Tarapoto de la región San Martín, pero que procede de la región Loreto (es decir pasó el mayor tiempo de gestación en la localidad de San Isidro-Distrito de San pablo* de la región de Loreto; A las dos semanas de llegar enferma a la región San Martín falleció). Solo las muertes maternas directas e indirectas están considerados para trabajar las Tasas y Razones de muertes maternas.

Número de Muertes Maternas según etapas de vida/Grupo de edades por tipo de Muertes Maternas (Directa, Indirecta e Incidental). Región Loreto. 2023 (hasta el 21 de Diciembre)*

POR ETAPAS DE VIDA

ETAPAS DE VIDA	EDADES (AÑOS)	MM DIRECTA	MM INDIRECTA	MM INCIDENTAL	TOTAL POR EDADES	TOTAL POR ETAPAS
ADOLESCENTE	14	1			1	3
	16	1	1		2	
JOVEN	18		1		1	11
	19	1			1	
	20	3			3	
	22	0	1	1	2	
	25	2			2	
	26	1			1	
	29			1	1	
ADULTO	32	1	2		3	8
	33	1			1	
	35	1			1	
	37	1			1	
	38	1			1	
	39			1	1	
TOTAL GENERAL		14	7	1	22	22

POR GRUPO DE EDADES



Número de Muertes Fetales y Neonatales según años de notificación . GERESA Loreto 2016 y 2023*



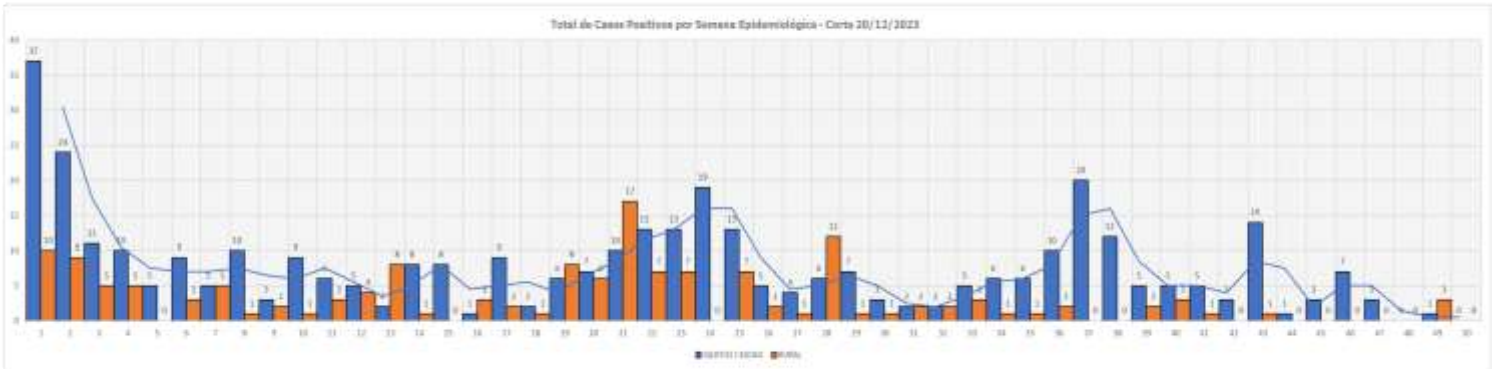
CAUSAS BÁSICAS DE MUERTES FETALES NOTIFICADOS POR LAS UNIDADES NOTIFICANTES. GERESA Loreto. 2023*

N°	CAUSAS BÁSICAS DE LA MUERTE FETAL	Número	%	% ACUMULADO
1	P20.9 - Hipoxia intrauterinae no especificada	22	18.3	18.3
2	P95 - Muerte fetal de causa no especificada	15	12.5	30.8
3	P00.0 - Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre	10	8.3	39.1
4	P00.8 - Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas	8	6.7	45.8
5	P00.9 - Feto y recién nacido afectados por afección materna no especificada	7	5.8	51.6
6	P28.5 - Insuficiencia respiratoria del recién nacido	5	4.2	55.8
7	P21 - Asfixia del nacimiento	5	4.2	60.0
8	P01.8 - Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones maternas del embarazo	4	3.3	63.3
9	P02.2 - Feto y recién nacido afectados por otras anomalías morfológicas y funcionales de la placenta	4	3.3	66.6
10	P21.9 - Asfixia del nacimiento no especificada	4	3.3	70.0
11	P07.2 - Inmadurez extrema	3	2.5	72.5
12	P00.1 - Feto y recién nacido afectados por enfermedades renales y de las vías urinarias de la madre	3	2.5	75.0
13	P01.2 - Feto y recién nacido afectados por oligohidramnios	2	1.7	76.6
14	P70.0 - Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional	2	1.7	78.3
15	P50.2 - Pérdida de sangre fetal por la placenta	2	1.7	80.0
16	P00.5 - Feto y recién nacido afectados por traumatismo de la madre	2	1.7	81.6
17	P01.9 - Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas no especificadas del embarazo	2	1.7	83.3
18	P01.1 - Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	2	1.7	85.0
19	P22.9 - Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	2	1.7	86.6
20	Q89.9 - Malformación congénita no especificada	1	0.8	87.5
SUB TOTAL		105	87.5	12.5
OTRAS CAUSAS (15)		15	12.5	100.0
TOTAL		120	100.0	

CAUSAS BÁSICAS DE MUERTES NEONATALES NOTIFICADOS POR LAS UNIDADES NOTIFICANTES. GERESA Loreto. 2023*

N°	CAUSAS BÁSICAS DE MUERTES NEONATALES	NÚMEROS	%	% ACUMULADO
1	P28.5 - Insuficiencia respiratoria del recién nacido	29	19.2	19.2
2	P07.2 - Inmadurez extrema	21	13.9	33.1
3	P07.3 - Otros recién nacidos prematuros	10	6.6	39.7
4	P01.1 - Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	8	5.3	45.0
5	P36.9 - Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	7	4.6	49.7
6	P22.0 - Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	6	4.0	53.6
7	P21.9 - Asfixia del nacimiento no especificada	5	3.3	56.9
8	P07.0 - Peso extremadamente bajo al nacer	4	2.6	59.6
9	P22.8 - Otras dificultades respiratorias del recién nacido	4	2.6	62.2
10	P21.0 - Asfixia del nacimiento severa	4	2.6	64.9
11	P36.8 - Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	3	2.0	66.9
12	P29.9 - Trastorno cardiovascular no especificado originado en el periodo perinatal	3	2.0	68.9
13	P29.0 - Insuficiencia cardíaca neonatal	3	2.0	70.9
14	P70.0 - Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional	2	1.3	72.2
15	Q89.7 - Malformaciones congénitas múltiples no clasificadas en otra parte	2	1.3	73.5
16	Q03.9 - Hidrocefalo congénito no especificado	2	1.3	74.8
17	P03.9 - Feto y recién nacido afectados por complicaciones no especificadas del trabajo de parto y de	2	1.3	76.2
18	P61.2 - Anemia de la prematuridad	2	1.3	77.5
19	P22.9 - Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	2	1.3	78.8
20	P91.4 - Depresión cerebral neonatal	2	1.3	80.1
SUB TOTAL		121	80.1	19.9
OTRAS CAUSAS (28)		30	19.9	100.0
TOTAL		151	100.0	

CASOS CONFIRMADOS POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS. – SEMANA EPIDEMIOLÓGICA: 01-50 AÑO 2023



TOTAL HOSPITALIZADOS: 0

ÍNDICE POSITIVIDAD POR MESES. – SEMANA EPIDEMIOLÓGICA: 01-50 AÑO 2023

Casos COVID-19 Notificados y Confirmados con PCR y AG e Índice de Positividad



FALLECIDOS COVID-19 - CORTE 20/12/2023

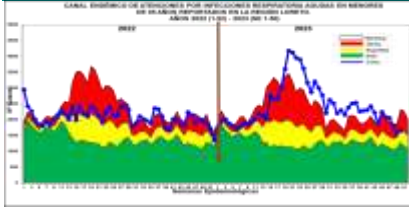
TOTAL 2020-2021-2022-2023 : 3,656

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.

Total: 3,656 defunciones

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN < 5 AÑOS



Hasta la SE. 50-2023, se han reportado 122,619 episodios de IRA no neumonías en niños < 5 años: 6,052 (4.02%) en niños menores de 2 meses; 34,215 (27.90%) en niños de 2 a 11 meses, 82,352 (68.08%) en niños de 1 a 4 años. El Mapa de riesgo nos muestra que entre las SE47-SE50 no hay distritos con alto riesgo. En el canal endémico a principios de año los casos se ubicaron en Zona de Alarma para iniciar en zona epidémica desde la SE19 a la SE47, al final del año se observa un descenso hasta la zona de alarma.



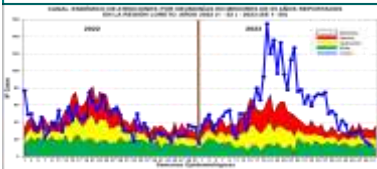
Yurimaguas (611), Punchana (550), San Juan Bautista (547), Barranca (402), Iquitos (332), Andoas (320), Manseriche (285), Contamana (259), Cahuapanas (251), Pastaza (224) Requena (220), Trompeteros (210), Nauta (201), Belen (200), Uruinas (189), Sarayacu (179), Morona (168), Puinahua (142), Ramon Castilla (130), Fernando Lores (128), Balsapuerto (126), Napo (125), Mazan (108), Jeberos (105), Pampa Hermosa (95), San Pablo (95), Maquia (91), Jenaro Herrera (83)..

T.I.A Regional es 600.34 x 10000 hab. (Pob< 5 años) (S.E. 47-50). La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

- Alto Riesgo:** 3 Distritos
- Mediano Riesgo:** 11 Distritos
- Bajo Riesgo:** 34 Distritos
- Sin Riesgo:** 05 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 22.99% del total de atenciones Regional.

NEUMONÍAS



Hasta la SE. 50 del 2023, se han registrado 3,045 episodios total de Neumonía; 2,320 (76.19%) son episodios de Neumonía y 725 (23.81%) son episodios de Neumonía Grave. Hay incremento de casos dentro de la zona epidémica (SE17 a la SE19), luego hay una disminución progresiva, disminuyendo en las últimas semanas entre las zonas de seguridad y éxito.



Atenciones son Punchana (14), San Pablo (10), Andoas (9), Trompeteros (8), Contamana (7), Nauta (6), Belen (5), Yurimaguas (5), Mazan (4), Iquitos (3), Putu-

mayo (3), San Juan Bautista (3), Napo (2), Barranca (1), Cahuapanas (1), Emilio San Martin (1),

La T.I.A Regional es 0.70% x 1000 .A es como sigue: (S.E 47-50)

- Alto Riesgo:** 0 Distritos
- Mediano Riesgo:** 0 Distritos hab. (< 5 años).
- Bajo Riesgo:** 20 Distritos
- Sin Riesgo:** 33 Distritos.

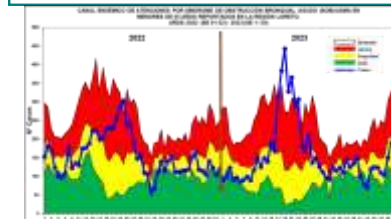
Los Distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 7.53% del total de atenciones Regional.

Número de Defunciones en menores de 5 años, Región Loreto. Año 2023 (SE 01-50).

Nº	DISTRITOS	Suma de DEH_1_4A	Suma de DEH_2_11	Suma de DEH_M2	Suma de DIH_M2	Suma de DIH_2_11	Suma de DIH_1_4A	TOTAL	%
1	ANDOAS	1	2	0	1	0	0	4	12.5
2	PUNCHANA	1	1	1	0	1	0	4	12.5
3	YURIMAGUAS	0	1	0	0	3	0	4	12.5
4	BELÉN	0	0	0	0	1	2	3	9.4
5	CAHUAPANAS	0	1	1	0	1	0	3	9.4
6	SAN JUAN BAUTISTA	0	1	0	1	0	0	2	6.3
7	VARGAS GUERRA	0	2	0	0	0	0	2	6.3
8	BARRANCA	0	0	0	0	1	0	1	3.1
9	YAVARI	0	1	0	0	0	0	1	3.1
10	PASTAZA	0	1	0	0	0	0	1	3.1
11	CONTAMANA	0	0	0	0	1	0	1	3.1
12	TORRES CAUSANA	0	0	0	0	1	0	1	3.1
13	PEBAS	0	0	0	0	1	0	1	3.1
14	MANSERICHE	0	0	0	0	1	0	1	3.1
15	MAZAN	0	0	0	0	1	0	1	3.1
16	MORONA	0	0	0	0	1	0	1	3.1
17	NAUTA	0	0	0	0	1	0	1	3.1
	Total general	2	10	2	2	14	2	32	100

Hasta la SE50 hay 32 defunciones por neumonías: 14 Extrahospitalaria y 18 Intrahospitalarias, el 12.5% se concentran en Andoas, Punchana y Yurimaguas con 4 defunciones cada uno respectivamente.

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



Hasta la SE50 del 2023, se han notificado 7,812 casos de Síndrome de Obstrucción Bronquial/ASMA en menores de 5 años; 3,395 (43.45%) episodios en niños menores de 2 años y 4,417 (56.55%) en niños de 2 a 4 años, desde la SE10 e observa un incremento progresivo de los casos de SOB/ASM hasta llegar a zona epidémica, luego desciende ubicándose durante las últimas 7 semanas en zona de **SEGURIDAD**.



Iquitos (193) San Juan Bautista (161), Belen (135), Punchana (40) Yurimaguas (11), Nauta (5), Torres Causana (3), Maquia (2), Emilio San Martin (1), Parinari (1).

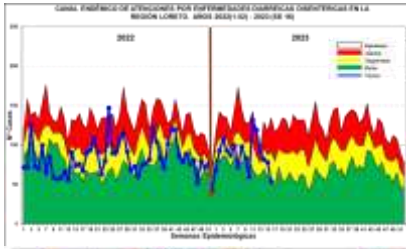
T.I.A Regional es 46.77% x 10000 hab. (< 5 años).

La Estratificación del Riesgo según la T.I.A es como sigue:

- Alto Riesgo:** 0 Distritos
- Mediano Riesgo:** 0 distritos
- Bajo Riesgo:** 10 distritos
- Sin Riesgo:** 43 distritos.

a ciudad de Iquitos reportaron el 95.83% del total de atenciones Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTÉRICA



Hasta la SE50 del año 2023, se han notificado 5,391 atenciones por Diarrea Disintérica, de los cuales 516 (9.57%) atenciones corresponde a <1 año, 1,884 (34.94%) atenciones de 1 a 4 años y 2,991 (55.49%) atenciones de 5 a más años. Los casos se ubican en la mayoría de las semanas epidemiológicas entre la zona de ALARMA y SEGURIDAD, hay un descenso en las últimas 5 semanas, estando en la última semana entre la zona de **SEGURIDAD Y ÉXITO**.



Manseriche (58), Andoas (53), San Pablo (45), Ramon Castilla (37), Urarinas (26), Emilio San Martín (20),

Barranca (17), Contamana (17), Sarayacu (15), Cahuapanas (14), Napo (12), Teniente Manuel Clavero (12), Pastaza (11), Torres Causana (11), Nauta (8).

La T.I.A Regional es 0.38% x 1000 hab. (S.E. 47-50)

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

Alto Riesgo: 0 Distritos

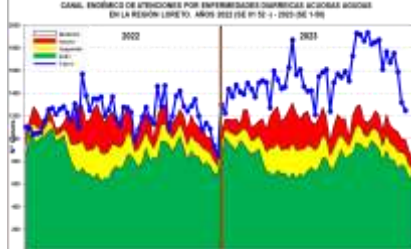
Mediano Riesgo: 0 Distritos

Bajo Riesgo: 35 Distritos

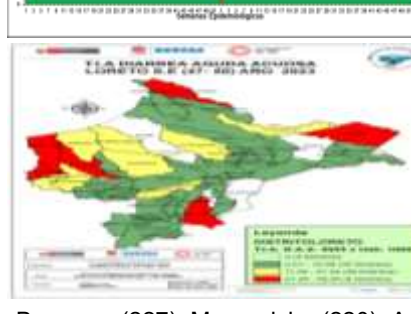
Sin Riesgo: 18 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 2.01% del total Regional.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA ACUOSA



Hasta la SE.50 del 2023 se reportaron 77,557 atenciones por EDA's Acuosa en la región Loreto: 8,553 (11.02%) atenciones en menores de 01 año, 26,691 (34.41%) atenciones de 01 a 04 años y 42,333 (54.57%) atenciones de 05 a más años. Desde las primeras semanas epidemiológicas del año 2023 los casos se ubican en la Zona de **EPI-DEMI**. Según el mapa de riesgo 6 distritos se ubican en alto riesgo.



Punchana (727), San Juan Bautista (515), Yurimaguas (410), Iquitos (362), Contamana (275), Nauta (257),

Barranca (227), Manseriche (220), Andoas (203), Urarinas (189), Trompeteros (180), Belén (176), Pastaza (171), Morona (152), Ramon Castilla (145), Sarayacu (131), Cahuapanas (126), Requena (121), Napo (91), Teniente Manuel Clavero (88), Fernando Lores (87), Mazán (74), Putumayo (72), Emilio San Martín (71), San Pablo (70), Balsapuerto (63).

La T.I.A Regional es 5.57% x 1000 hab.

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

Alto Riesgo: 6 Distritos

Mediano Riesgo: 08 Distritos

Bajo Riesgo: 35 Distritos

Sin Riesgo: 04 Distritos

Los distritos de la ciudad de Iquitos reportaron el 30.08% del total Regional.

Hay Defunciones por EDAs Los Distritos de Andoas (11), Morona (5), Pastaza (3), Balsapuerto (1), Lagunas (01) San Juan Bautista (1), Yurimaguas (1), Cahuapanas (1), Napo (1),