



# **SALA SITUACIONAL DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

## **UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA**



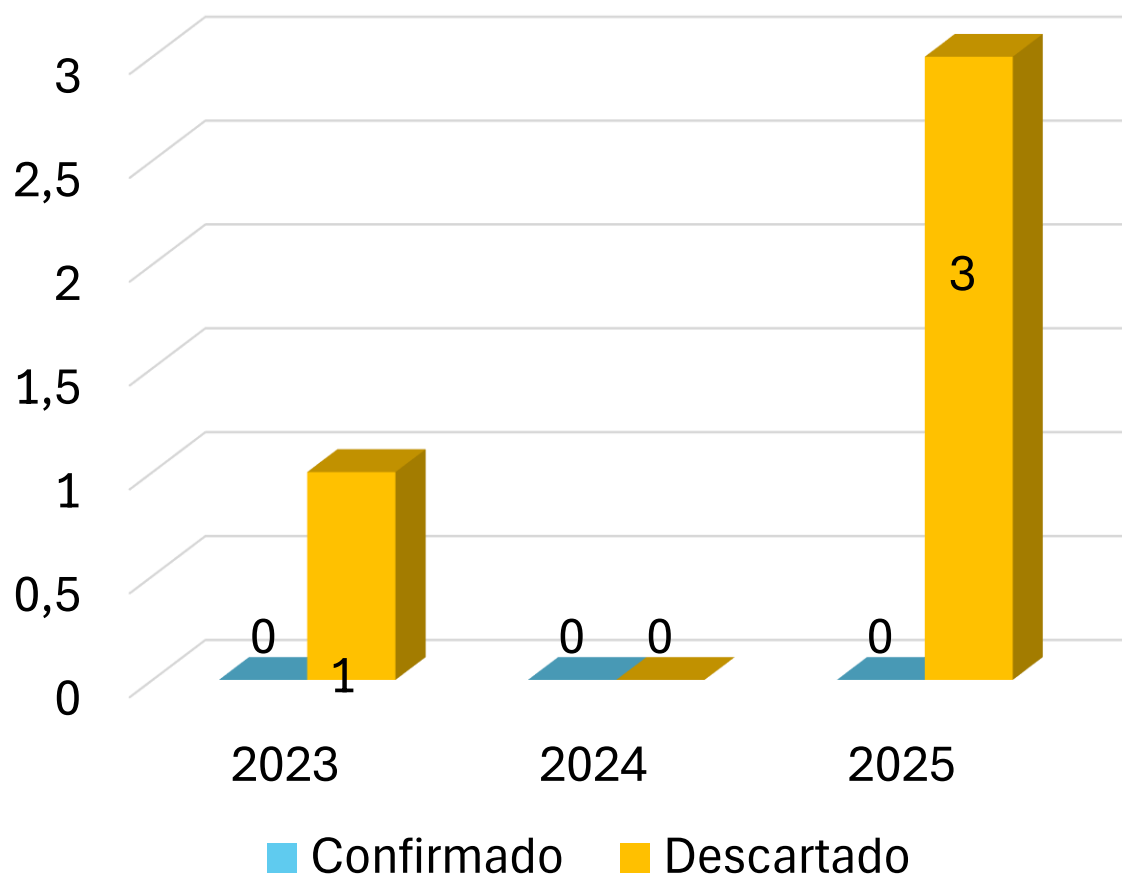
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO  
DÍAZ DE LA VEGA**



# **ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS**



## Casos de Sarampión notificados en el HRGDV, según años 2023 a SE: N.º53 del 2025.



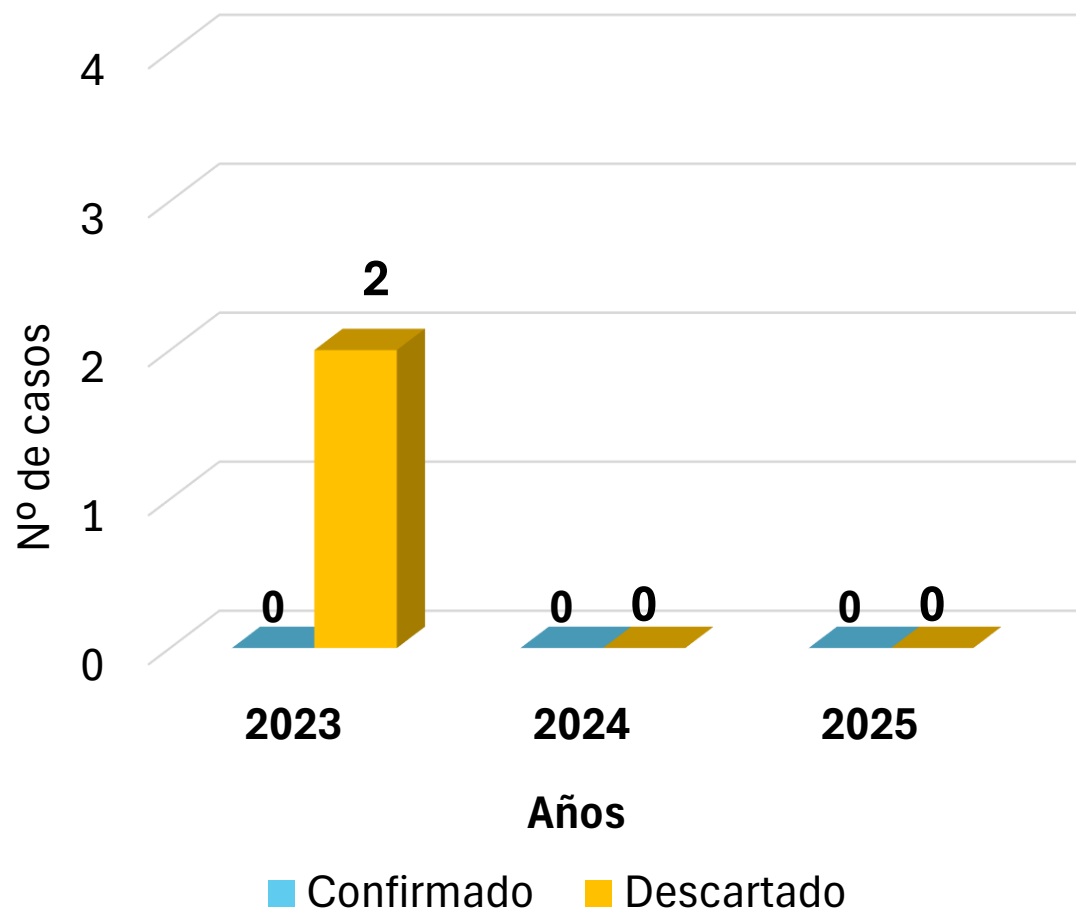
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 3 casos sospechosos de sarampión que corresponden a etapa de vida adolescente de 11 y 12 años de edad, y una adulta de 28 años todos sin antecedentes de viaje fuera del ámbito del departamento de Apurímac los cuales fueron descartados y compatible con otras patologías.



## Casos de Parálisis Flácida Aguda notificados en el HRGDV, según años 2023 a SE: N.º53 del 2025.

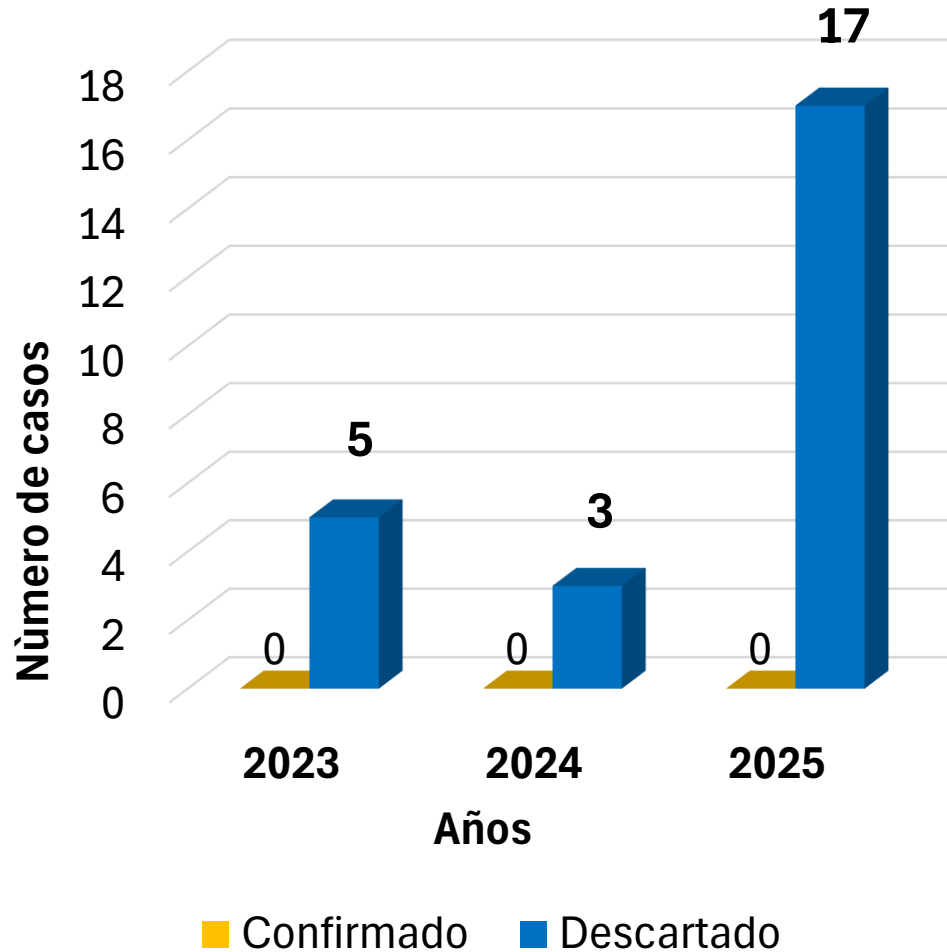


### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 no se notificaron casos compatibles con Parálisis Flácida Aguda; se realizó la notificación en el aplicativo OSIRIS por cada semana epidemiológica durante el curso del año 2025.



## Casos de Tos Ferina notificados en HRGDV, según años 2023 a SE:N.º53 del 2025.



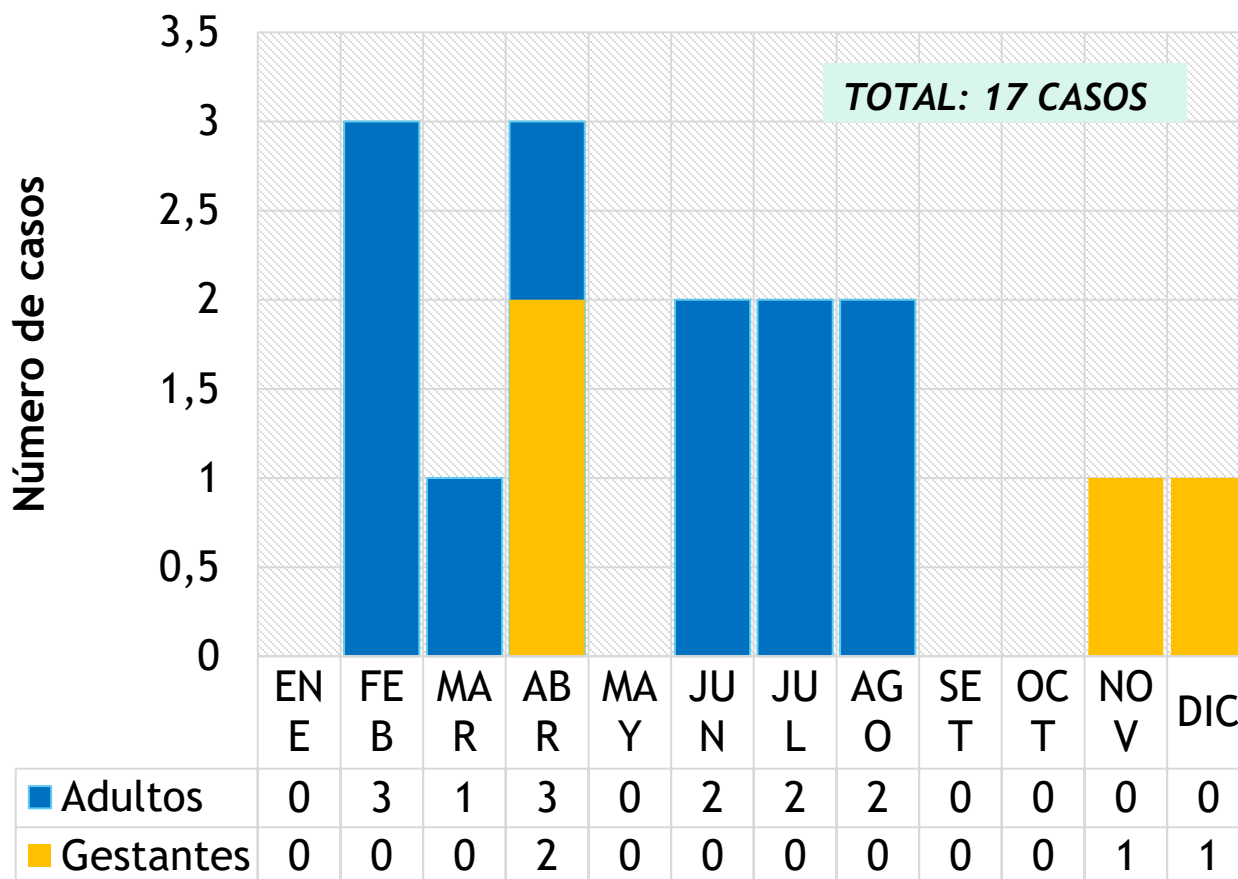
### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 17 casos sospechosos de Tos Ferina que corresponden a etapa de vida niños menores de 5 años de edad, casos sin antecedentes de viaje fuera del ámbito del departamento de Apurímac; los cuales fueron descartados por pruebas de laboratorio.

FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

# Casos de Hepatitis B notificados en el HRGDV, según meses de enero a diciembre del 2025.

## Hepatitis B en Adultos y Gestantes



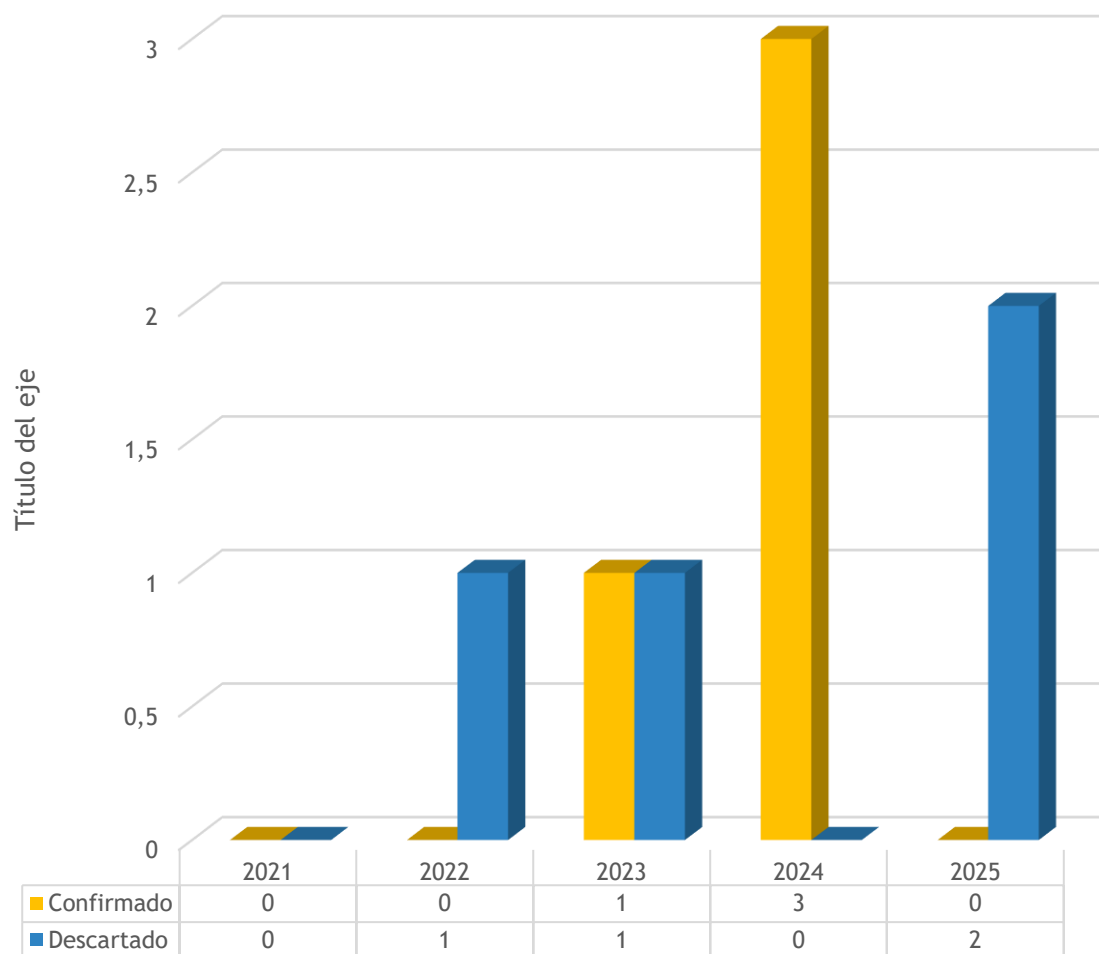
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 13 casos confirmados de Hepatitis B en población adulta y 04 casos en población gestante, DONDE EL 64.70% de casos corresponden a la provincia de Abancay y el 17.64% corresponden a la provincia de Aymaraes y otras provincias con menor número de casos. La presentación de casos es sostenible a través de cada mes ya el hospital cuenta con soporte de un profesional con especialidad en Infectología.



# Casos de Síndrome Guillain Barré notificados en el HRGDV, según años 2021 a SE: N.º 53 del 2025.



FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

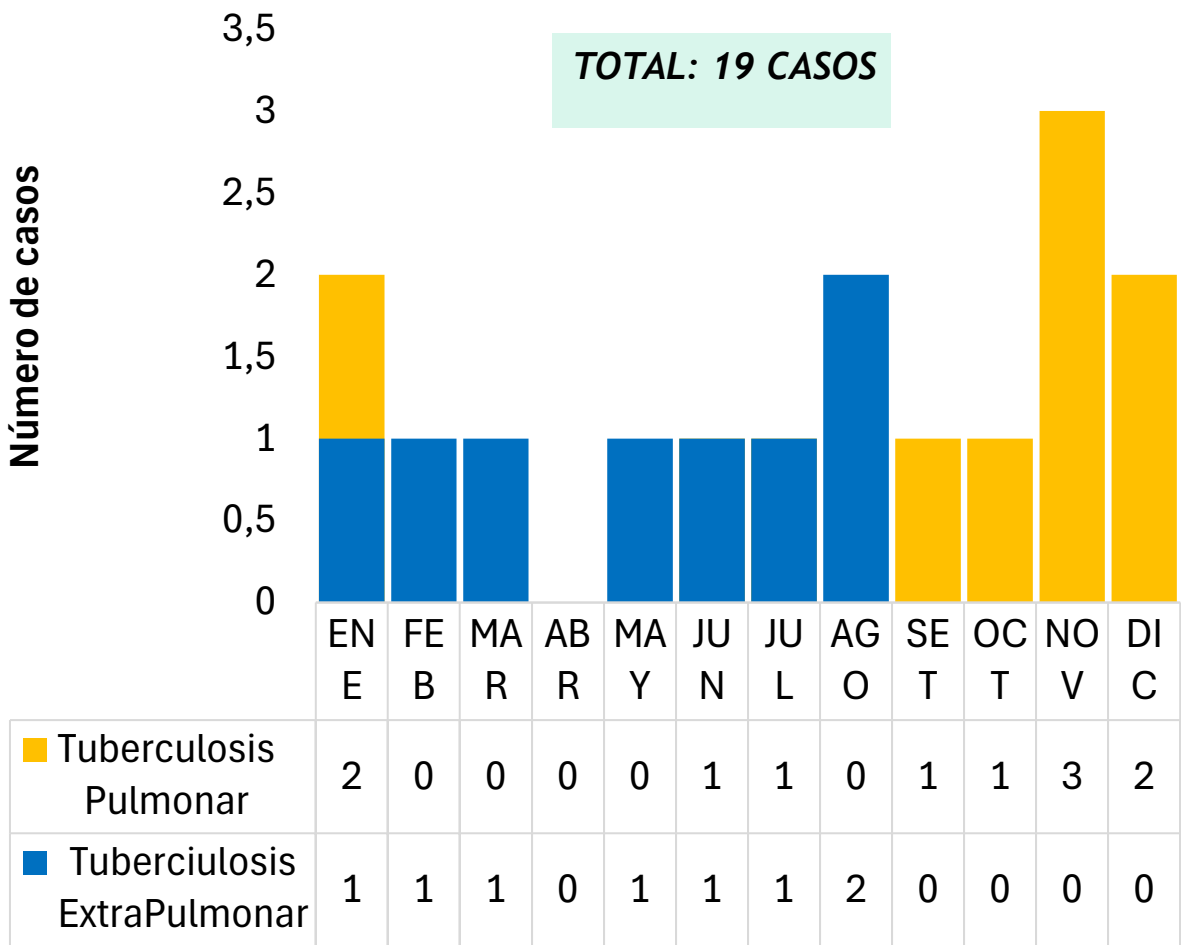
## Interpretación:

➤ En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 02 casos sospechosos de Síndrome de Guillain Barre que corresponden a etapa de vida adulto de 25 y 54 años de edad, los cuales fueron descartados y compatibles con otras patologías.





# Casos de Tuberculosis Pulmonar y Extrapulmonar notificados en HRGDV, según meses hasta SE: N°. 53 del 2025.



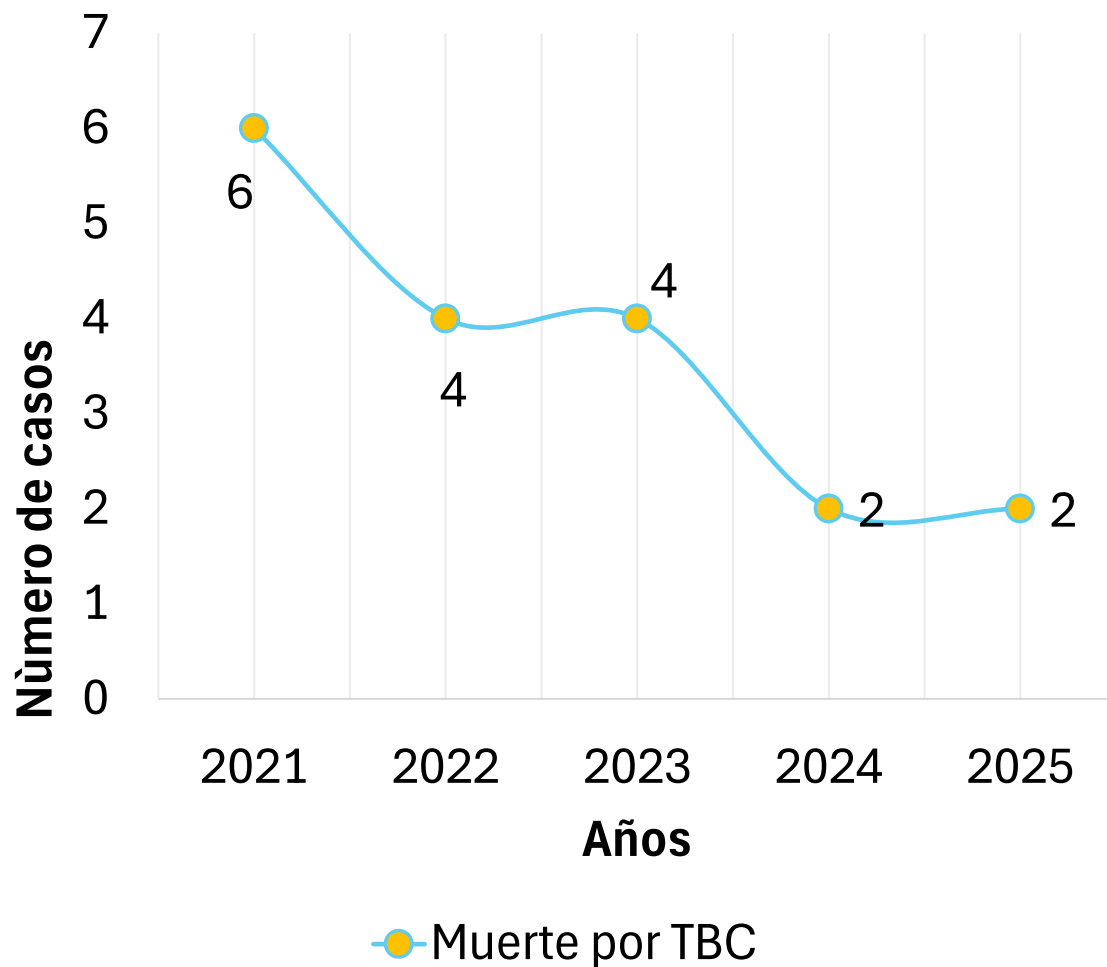
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

## Interpretación:

- Los casos de tuberculosis pulmonar fueron 11 y tuberculosis extrapulmonar 8 casos.
- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 19 casos confirmados de Tuberculosis entre Pulmonar y Extrapulmonar; casos que corresponden a etapa de vida joven 04 casos que representa el 21%, etapa de vida adulto con 09 casos que representa el 47%, etapa de adulto mayor con 06 casos que representa el 32%; la mayoría de los casos corresponden a la provincia de Abancay con 8 casos, seguido de la provincia de Antabamba con 04 casos, luego la provincia de Grau con 03 casos y las otras provincias con menor número de casos.



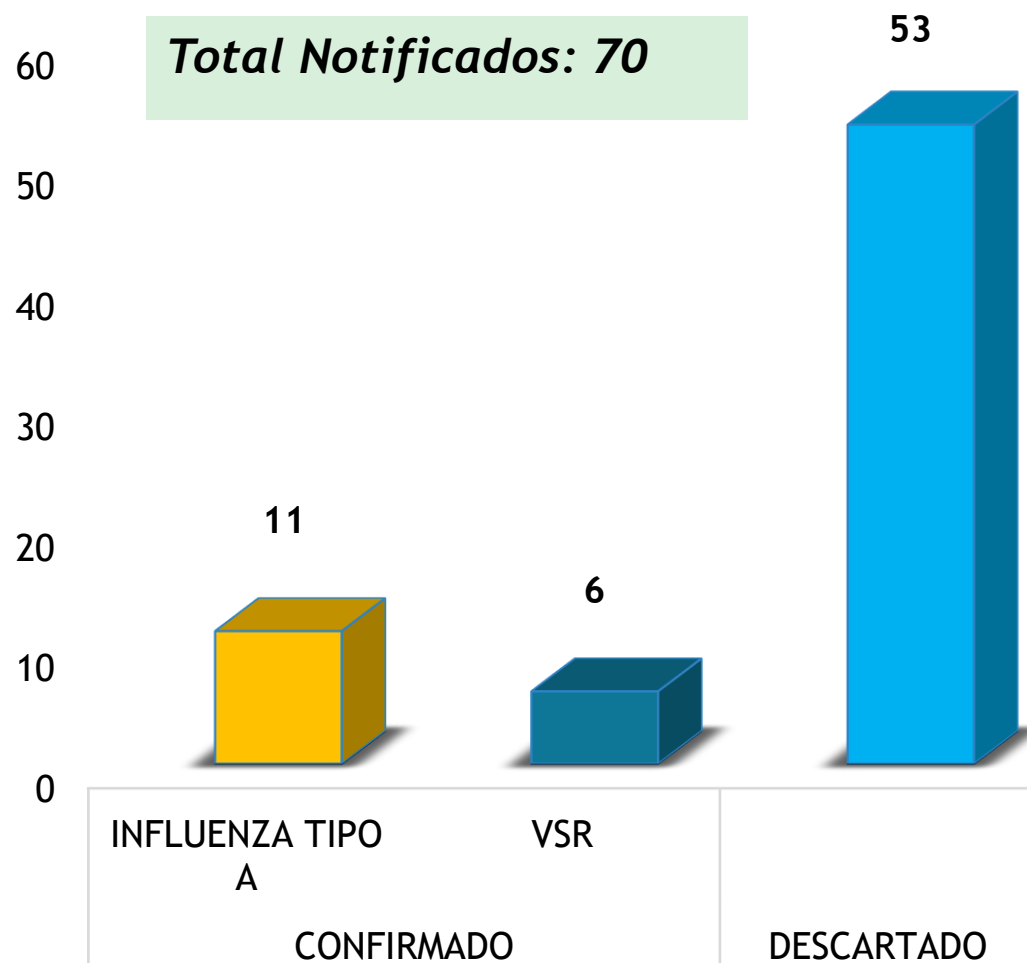
## Número de Fallecidos por Tuberculosis en el HRGDV, según años 2021 a SE: N°53 del 2025.



### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar una tendencia de continuidad del sostenimiento a casos fallecidos a través de los años factores de riesgos de personas con débil soporte familiar y social y antecedentes de comorbilidad.

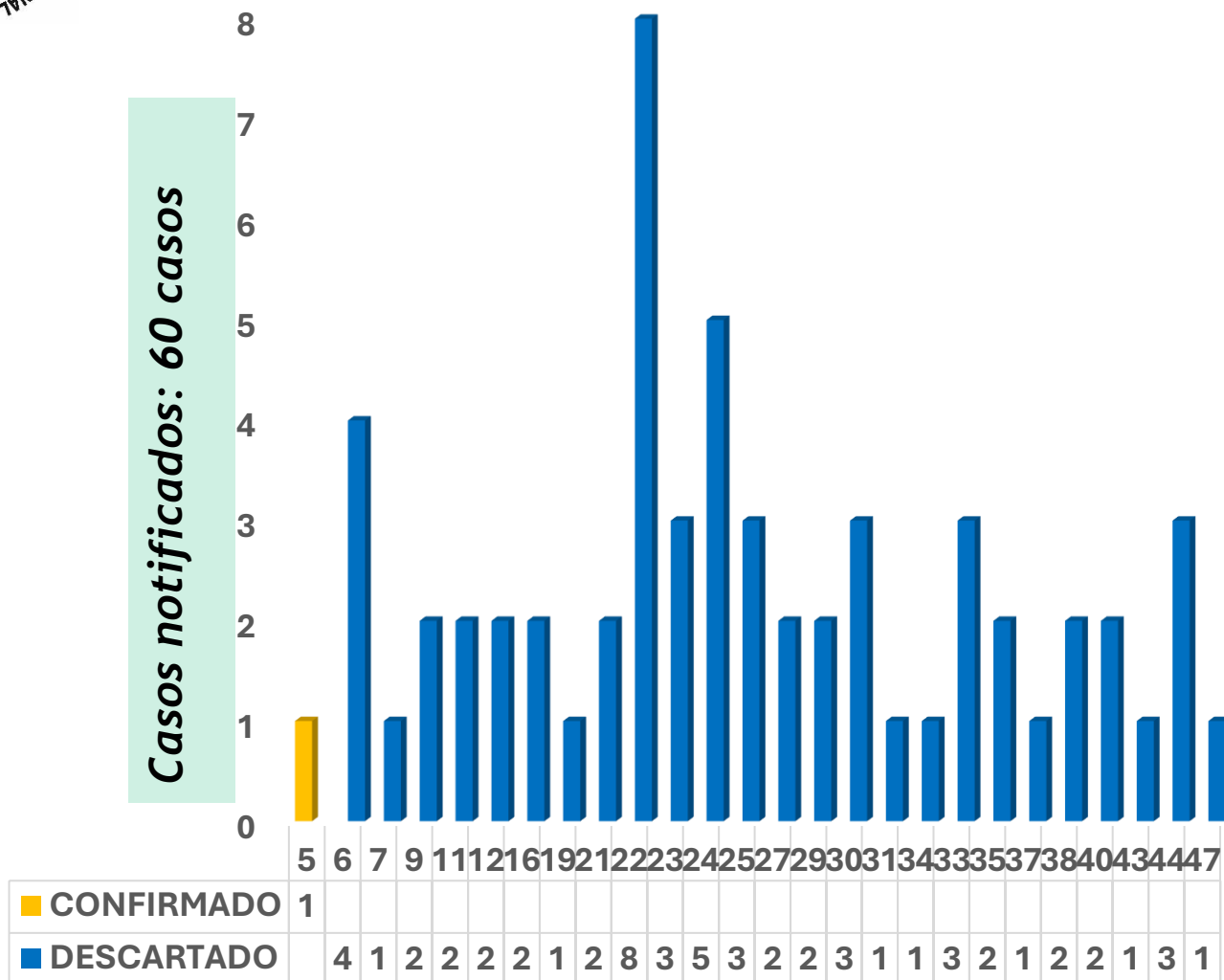
## Casos de Influenza notificados en el HRGDV, según SE. N° 01 al 53 del 2025.



### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se confirmaron 11 casos para Influenza tipo “A” que representa el 65% del total de casos de Influenza, 06 casos para Virus Sincitial Respiratorio que representa el 35% del total de casos confirmados y 53 casos fueron descartados con patologías compatibles de otra etiología.

# Casos de COVID-19 notificados en el HRGDV, según SE. N° 01 al 53 del 2025.



## Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se confirmaron 60 casos sospechosos para COVID-19, de los cuales 01 caso fue confirmado y hospitalizado del ámbito de la provincia de Abancay paciente con comorbilidades.

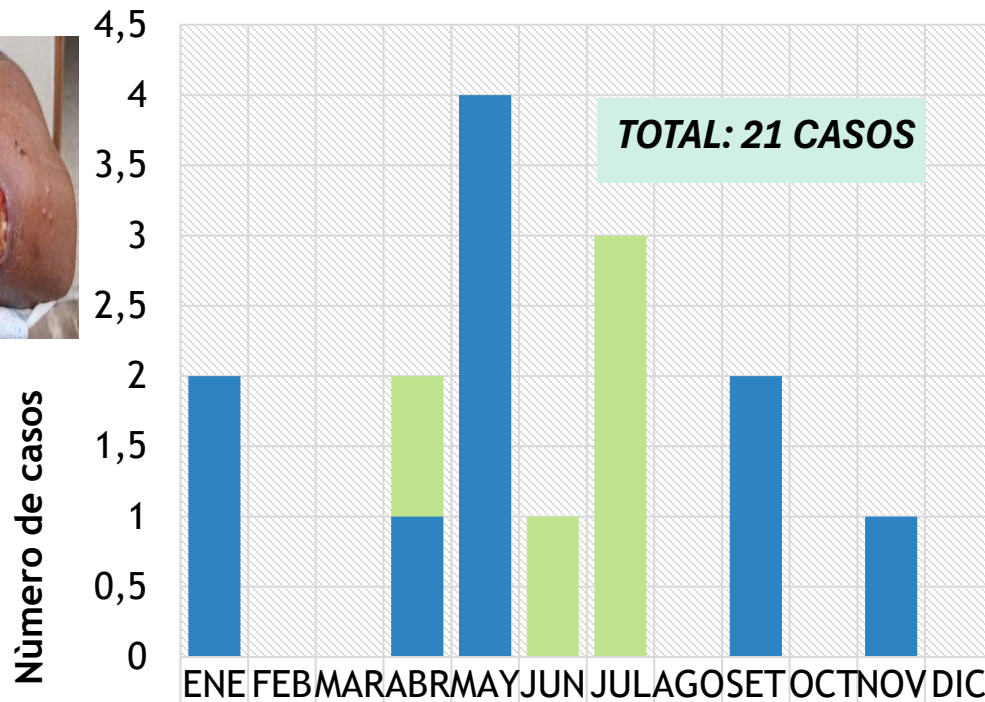


**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO  
DÍAZ DE LA VEGA**



# **ENFERMEDADES METAXÈNICAS**

# Casos de Leishmaniasis Cutánea y Mucocutánea notificados en el HRGDV, según meses de enero a diciembre del 2025.



Leishmaniasis Cutánea	0	0	0	2	4	1	3	0	1	0	0
Leishmaniasis Mucocutánea	2	0	0	1	4	0	0	0	2	0	1

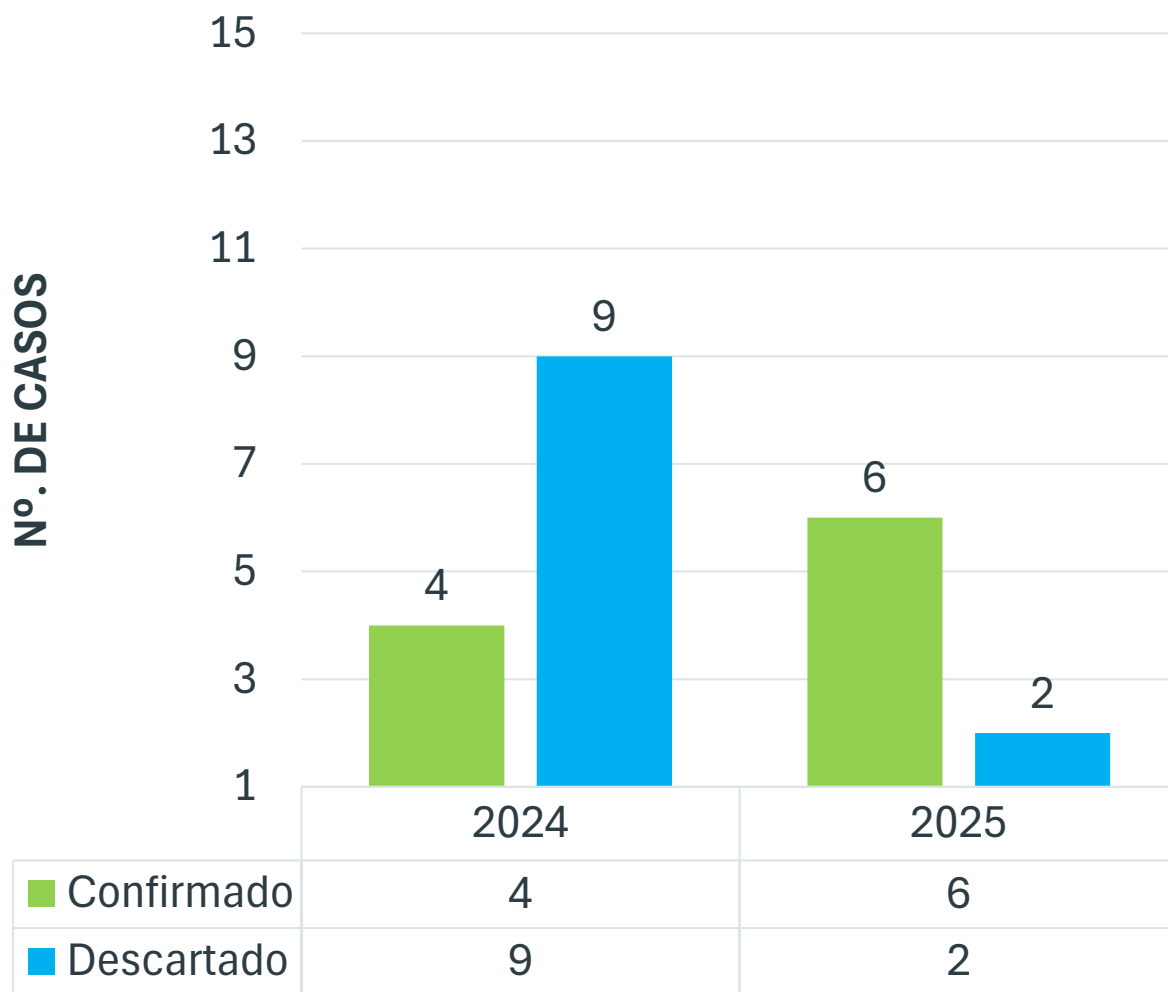
FUENTE: Sistema de NotiWeb del CDC MINSA – 2025.

## Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 21 casos confirmados entre Leishmaniasis Cutánea y Mucocutánea entre ambas condiciones con similar número de casos, con mayor prevalencia de casos en la etapa de vida adulto mayor que representa un 52%, seguido de etapa de vida joven que representa un 43% y con menor frecuencia en etapa de vida adolescente con 4.7% del total de casos; en relación a la procedencia la provincia de Abancay tiene 15 casos, seguido de Aymaraes con 03 casos y las otras provincias con menor frecuencia.



## Casos de Leptospirosis notificados en el HRGDV, según años 2024 a SE:53 del 2025.



### Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 8 casos entre confirmados y descartados, los casos confirmados corresponden 04 casos a etapa de vida adolescente que representa el 66.6%, seguido de etapa de vida adulto joven con 02 casos que representa el 33.3% con procedencia del ámbito de la provincia de Abancay con 66.6% de casos, seguido de la Provincia de Antabamba y Andahuaylas y otros fueron descartados por patologías de otro origen.



# Casos de Dengue notificados en el HRGDV, notificados desde la SE: N°. 01-53 del 2025.



## DENGUE PERÚ

Situación 2025, hasta la (SE 53)

39211



Casos acumulados  
2025

56

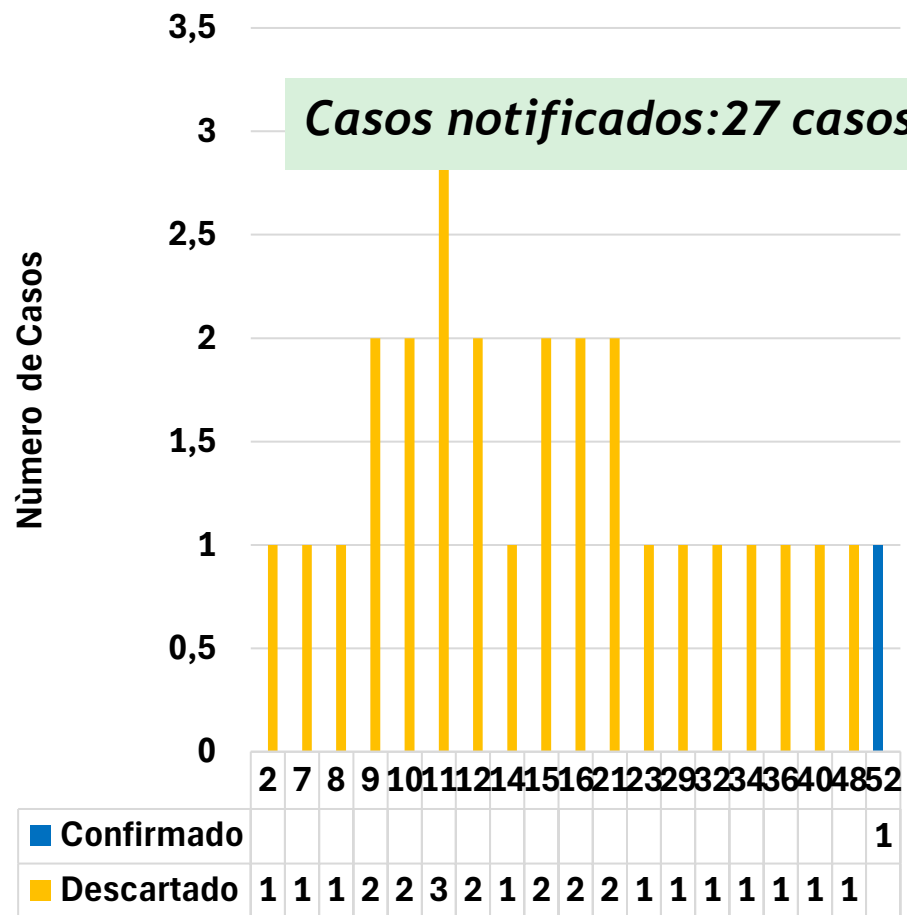
Defunciones  
acumuladas  
2025

271531



261

Defunciones  
acumuladas  
2024



FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

### Interpretación:

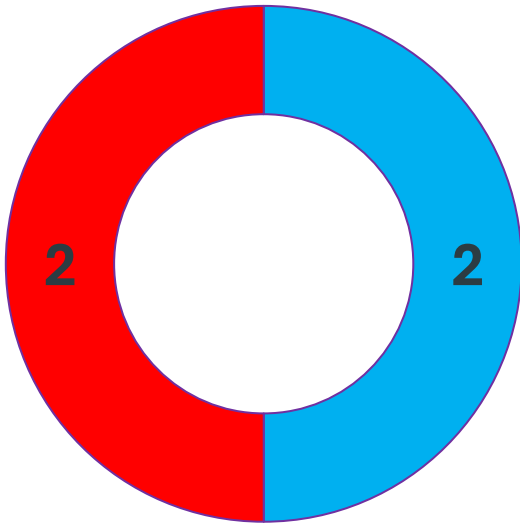
➤ En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron 27 casos de Dengue entre confirmados y descartados, los casos confirmados corresponden 01 caso importado nacional del departamento de Madre de Dios, corresponde a etapa de vida niño con antecedente de viaje a zona endémica, caso de dengue sin signos de alarma.





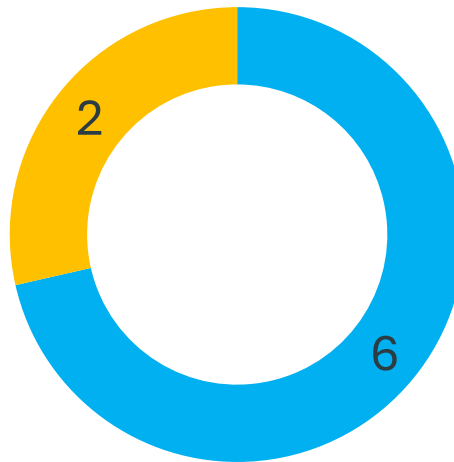
# Casos de Rickettsiosis, HTLV-1 y Citomegalovirus notificados en el HRGDV, hasta la SE. N.º 01 al 53 del 2025.

## RICKETTSIOSIS



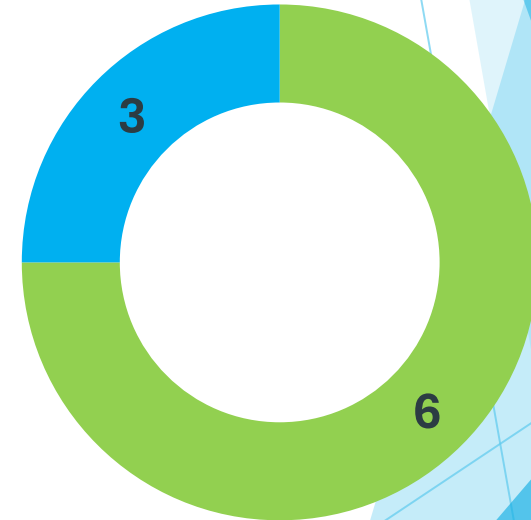
■ Confirmado ■ Descartado

## HTLV-1



■ Confirmado  
■ Descartado

## CITOMEGALOVIRUS



■ Confirmado ■ Descartado



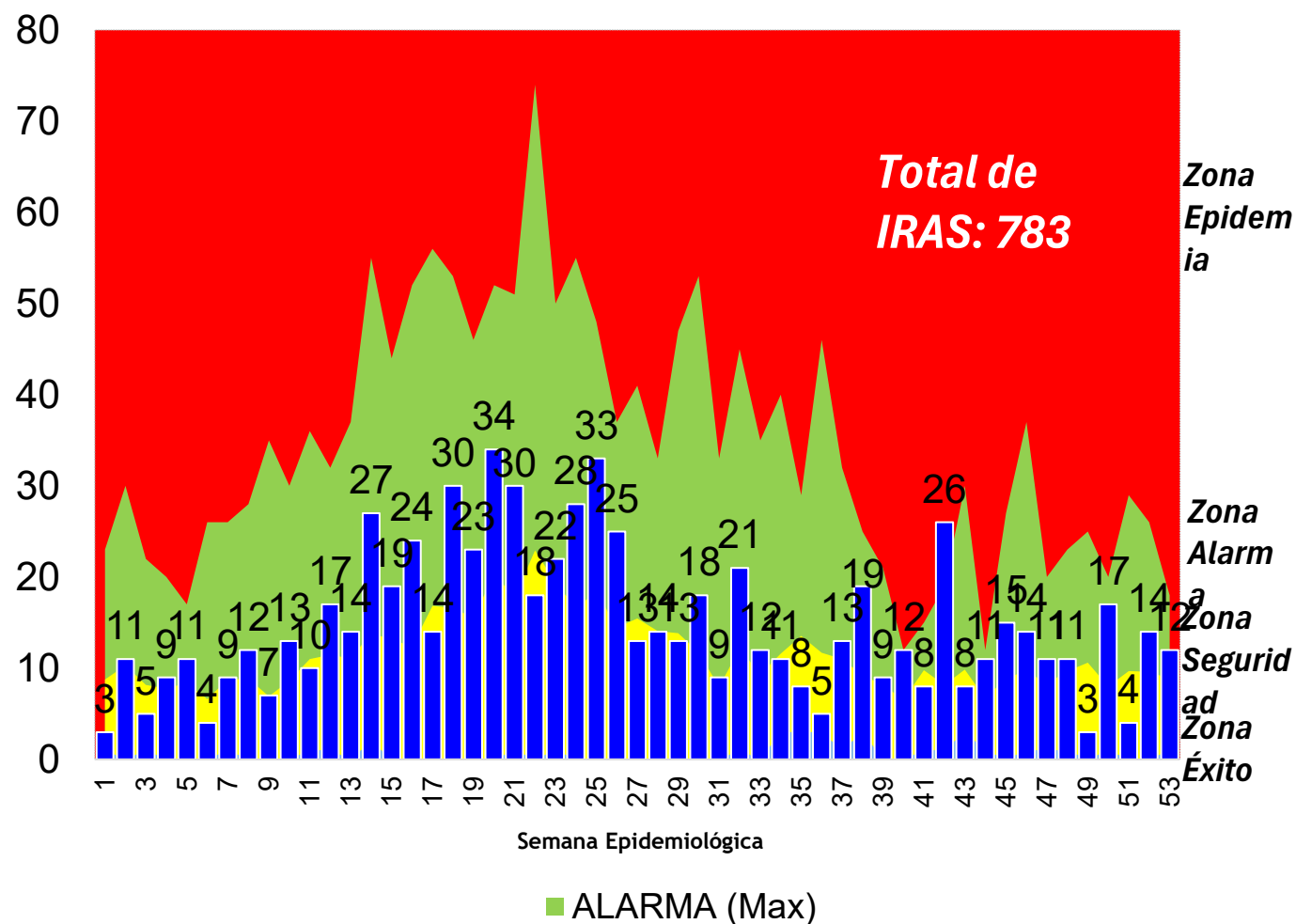


**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO  
DÍAZ DE LA VEGA**



# **ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y NEUMONIAS**

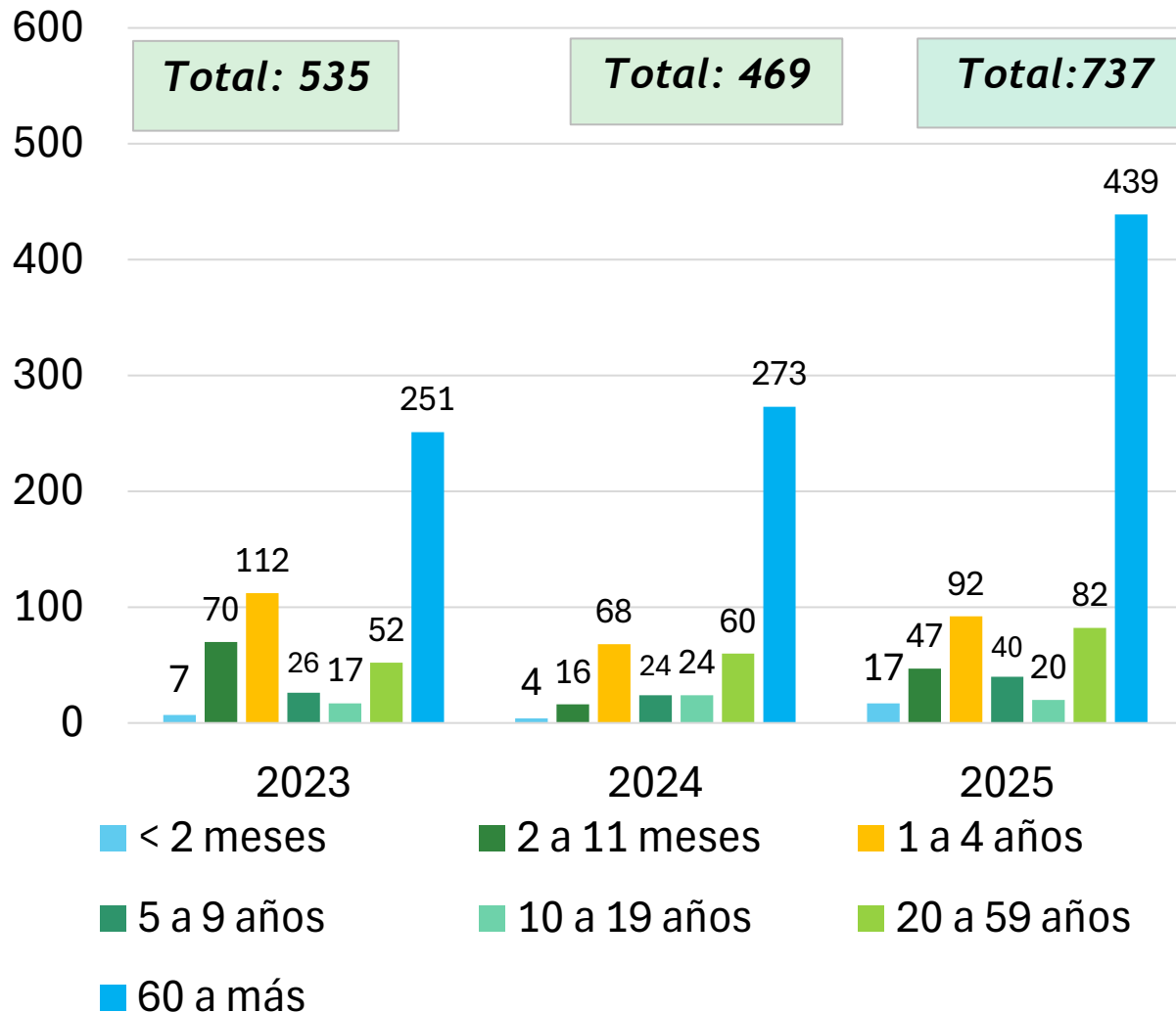
# Canal Endémico de Infecciones Respiratorias Agudas en < de 5 años Notificadas en HRGDV, según SE N.º 01-53 del 2025.



## Interpretación:

➤ Durante el año 2025 se notificaron **783** episodios de IRA en menores de 5 años con una tasa de Incidencia de  $197.88 \times 10^4$  habitantes menores de 5 años atendidos en el HRGDV. La mayor presentación de episodios se muestra en la SE. N.º 20 al 25 que corresponden a los meses de bajas temperaturas mes de mayo y junio.

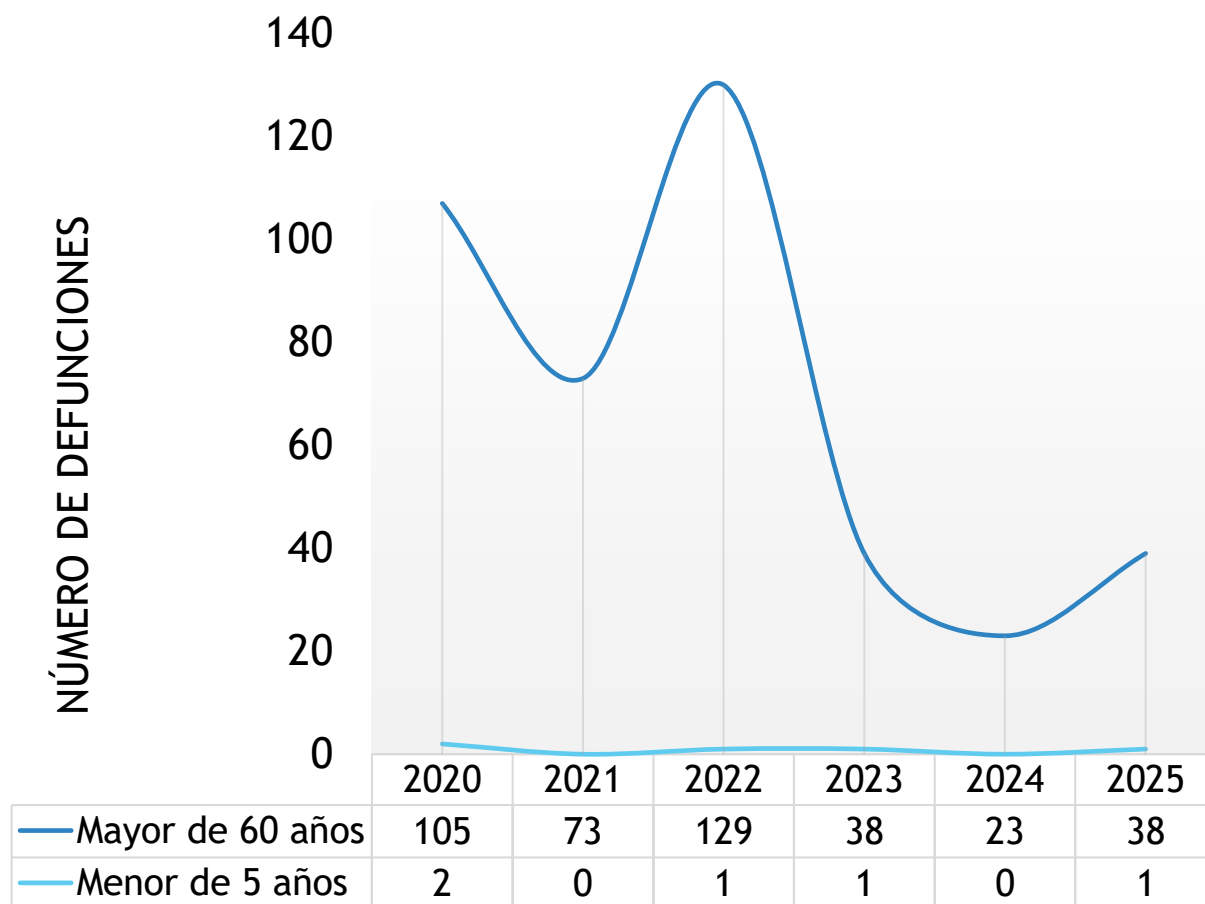
# Episodios de Neumonías por grupo Etareo notificados en HRGDV, según Años 2023 a SE: N.º53 del 2025.



## Interpretación:

- En la gráfica podemos observar la presentación sostenida de episodios de Neumonías en la población según grupo etareo a través de los años, para el año 2025 la mayor presentación de episodios se observa en grupo etareo de 60 a mas años con 439 episodios, seguido de 1 a 4 años con 92 episodios, 20 a 59 años con 82 episodios, 5 a 9 años con 47 episodios y 2 a 11 meses con 40 episodios. Las neumonías siguen siendo la casusa de morbilidad y mortalidad prevalente en el Perú de allí la importancia de la prevención y vacunación en la población de riesgo.

# Defunciones por Neumonías en <5 años y >60 años HRGDV, según años 2020 a SE: N.º 01- 53 del 2025.

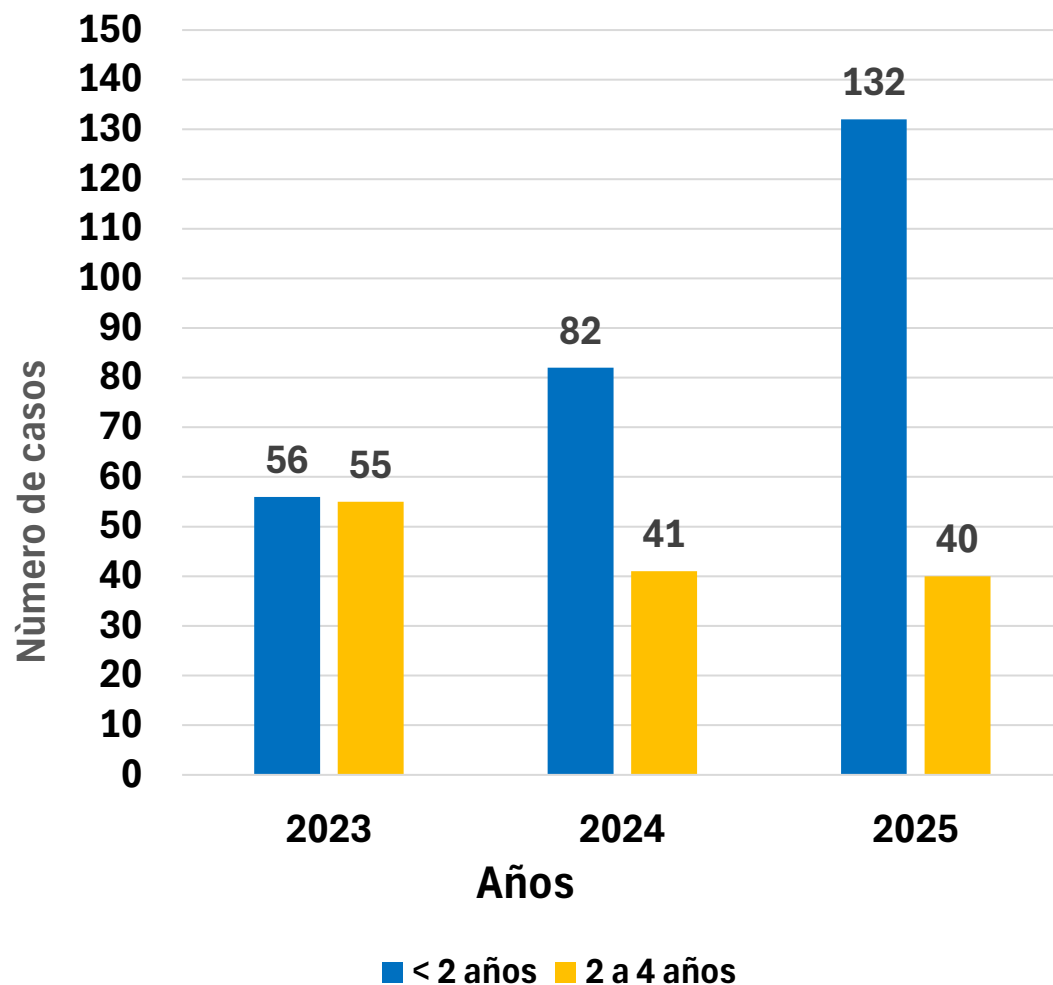


FUENTE: Sistema de NotiWeb del CDC MINSA – 2025.

## Interpretación:

- En la presente gráfica podemos observar las defunciones de manera sostenida a través de los años por casusa de Neumonía en población < de 5 años y mayor de 60 años. Durante el año 2025 se notificaron 38 fallecidos por neumonía en población mayor de 60 años y 01 caso fallecido en menor de 5 años se trata de un niño con anemia y desnutrición aguda procedente de la provincia de Andabamba. Las neumonías siguen siendo la casusa de mortalidad prevalente en el Perú de allí la importancia de la prevención y vacunación en la población de riesgo.

## Número de Episodios de SOBA notificados en el HRGDV, según años 2023 a SE: N.º 53 del 2025.



### Interpretación:

- En la presente gráfica de SOBA podemos observar la presencia sostenida de episodios a través de los años; para el año 2025 los episodios de SOBA se presentaron con mayor número en población de menor de 2 años con 132 episodios que representa el 76.7% del total de episodios a diferencia de 2 a 4 años con 40 episodios que representa el 23% del total de episodios, población con mayor procedencia del ámbito de la provincia de Abancay, seguido de la provincia de Antabamba y con menor frecuencia otras provincias.





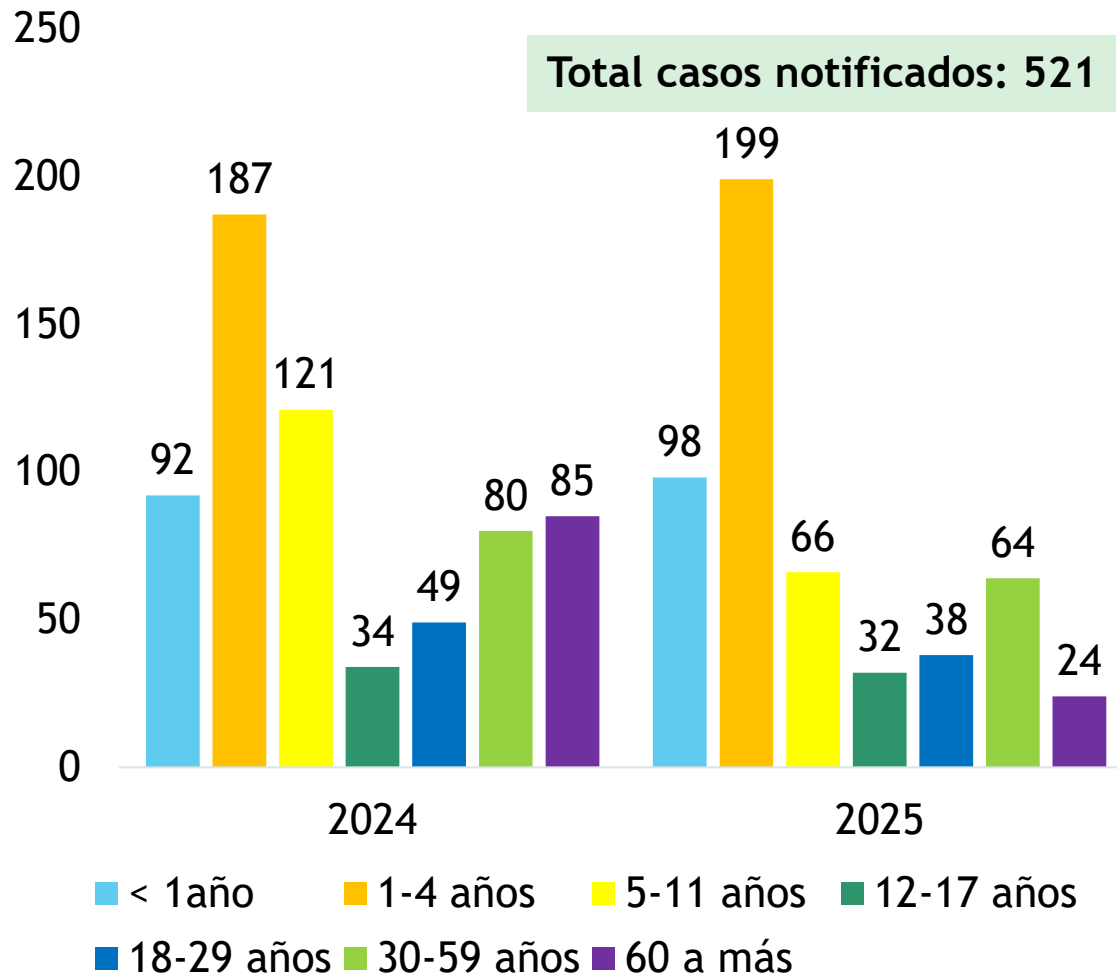
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO  
DÍAZ DE LA VEGA**



# **ENFERMEDADES DIARRREICAS AGUDAS**



## Número de episodios de EDA , según grupo etareo notificados HRGDV, años 2024 a SE: N.º53 del 2025.



FUENTE: Sistema de NotiWeb del CDC MINSA – 2025.

### Interpretación:

- En la gráfica podemos observar la presentación sostenida de episodios de EDA en la población según grupo etareo a través de los años, para el año 2025 la mayor presentación de episodios se observa en grupo etareo de 1 a 4 años con 199 episodios, seguido de menor de 1 año con 98 episodios, 5 a 11 años con 66 episodios y otros grupos de edad con menor frecuencia. La EDA siguen siendo la casusa de morbilidad y mortalidad prevalente en la infancia en el Perú debido a las condiciones sanitarias básicas que no favorecen a la población en riesgo.



# **SALA DE SITUACIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)**

**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

**PERIODO 2025**

**SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



Tasa de densidad de incidencia (TDI) y tasa de incidencia (TI)  
de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)  
HRGDVA Enero-Diciembre 2025 SE: N.º 01-53

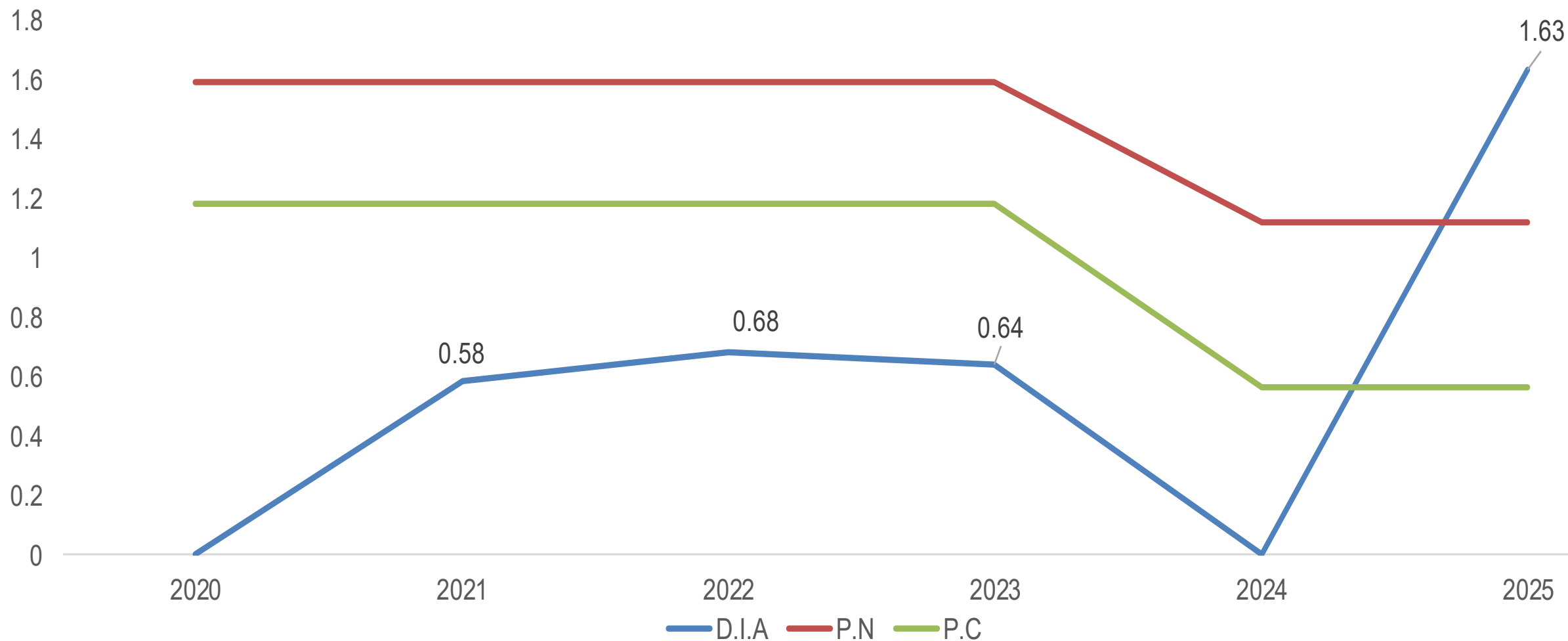


INFECCION ASOCIADA A LA ATENCION DE SALUD ASOCIADO A PROCEDIMIENTO INVASIVO SEGÚN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION			Promed. nacional de IAAS	Promed. Categoría II-2	Número total de casos de IAAS enero - diciembre 2025	TDIA y TIA acumuladas enero - diciembre 2025	Clasificación de riesgo de la TDIA y TIA	Consolidado mensual de la tasa de densidad de incidencia y tasa de incidencia de Infecciones asociadas a la atención de salud											
								E	F	M	A	M	J	A	S	O	N	D	
Neonatología	Infección de Torrente Sanguíneo asociado a CVC	Catéter venoso central (CVC)	4.92	2.66	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de Torrente Sanguíneo asociado a CVP	Catéter venoso periférico (CVP)	0.86	0.75	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilación Mecánica	Ventilación mecánica (VM)	3.44	1.87	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
UCI adultos	Infección de Torrente Sanguíneo asociado a CVC	Catéter venoso central (CVC)	1.55	1.59	3	1.63	ROJO	5.85	7.63	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.77	0.00	0.00	0.00	
	Infección de Tracto Urinario asociado a CUP	Catéter urinario permanente (CUP)	2.50	2.04	3	1.63	AMARILLO	6.33	0.00	6.06	0.00	0.00	0.00	8.77	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía asociada a Ventilación Mecánica	Ventilación mecánica (VM)	7.52	10.71	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Ginecología y Obstetricia	Endometritis post Parto Vaginal	Parto vaginal	0.12	0.06	1	0.16	ROJO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.82	0.00	
	Endometritis post Parto por Cesarea.	Parto por cesárea	0.24	0.13	1	0.15	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de Herida Operatoria post cesárea	Parto por cesárea	1.2	0.65	2	0.29	AMARILLO	0.00	0.00	2.22	1.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Medicina	Infección de Tracto Urinario asociado a CUP	Catéter urinario permanente	2.17	1.57	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Cirugía	Infección de Tracto Urinario asociado a CUP	Catéter urinario permanente	1.47	0.39	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de Herida Operatoria post colecistectomía	Colecistectomía	0.22	0.16	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de Herida Operatoria post hernioplastía	Herniorrafía inguinal	0.32	0.31	0	0.00	VERDE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

Fuente: Unidad de Epidemiología - HRGDVA - 2025.



## Densidad de incidencia acumulada de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos HRGDV 2020 – 2025.

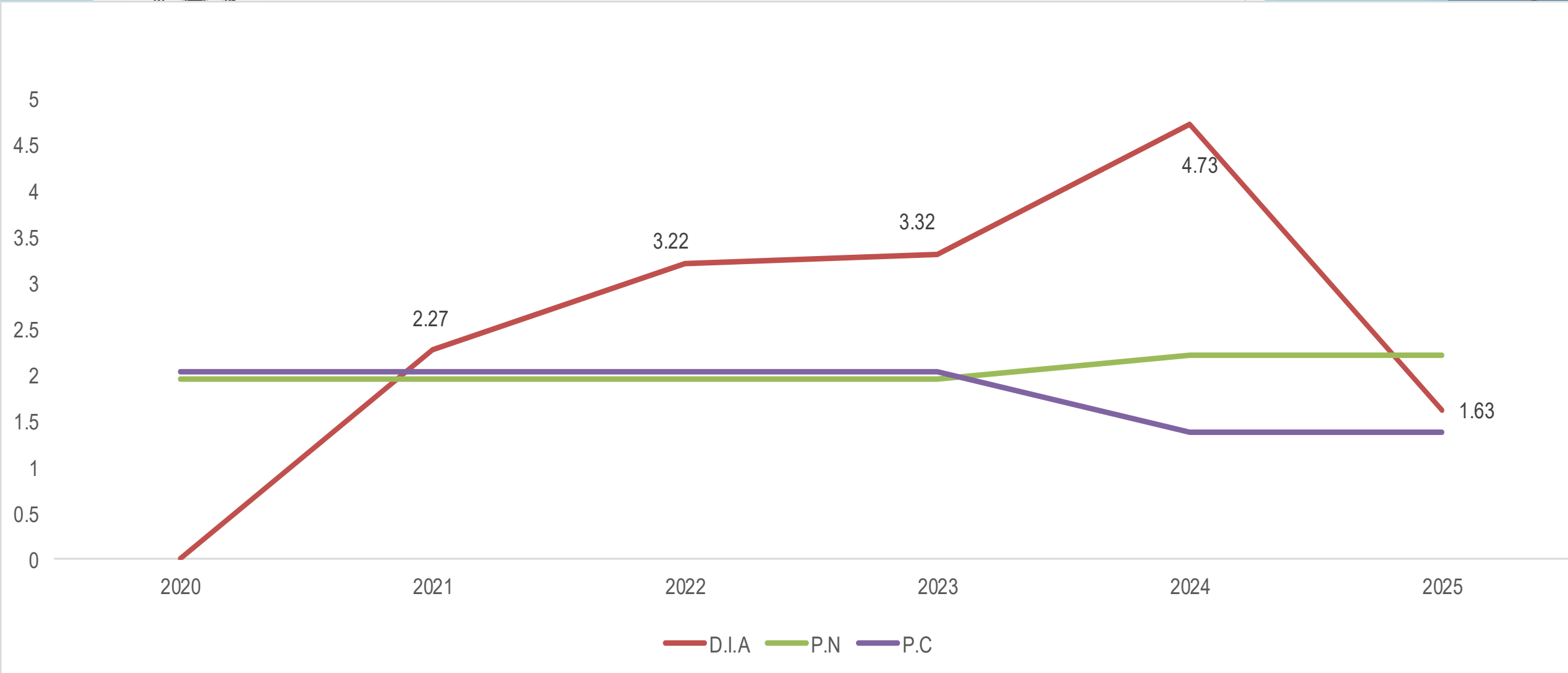


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# Densidad de incidencia mensual de infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente en la Unidad de Cuidados Intensivos HRGDV 2022 – 2025.

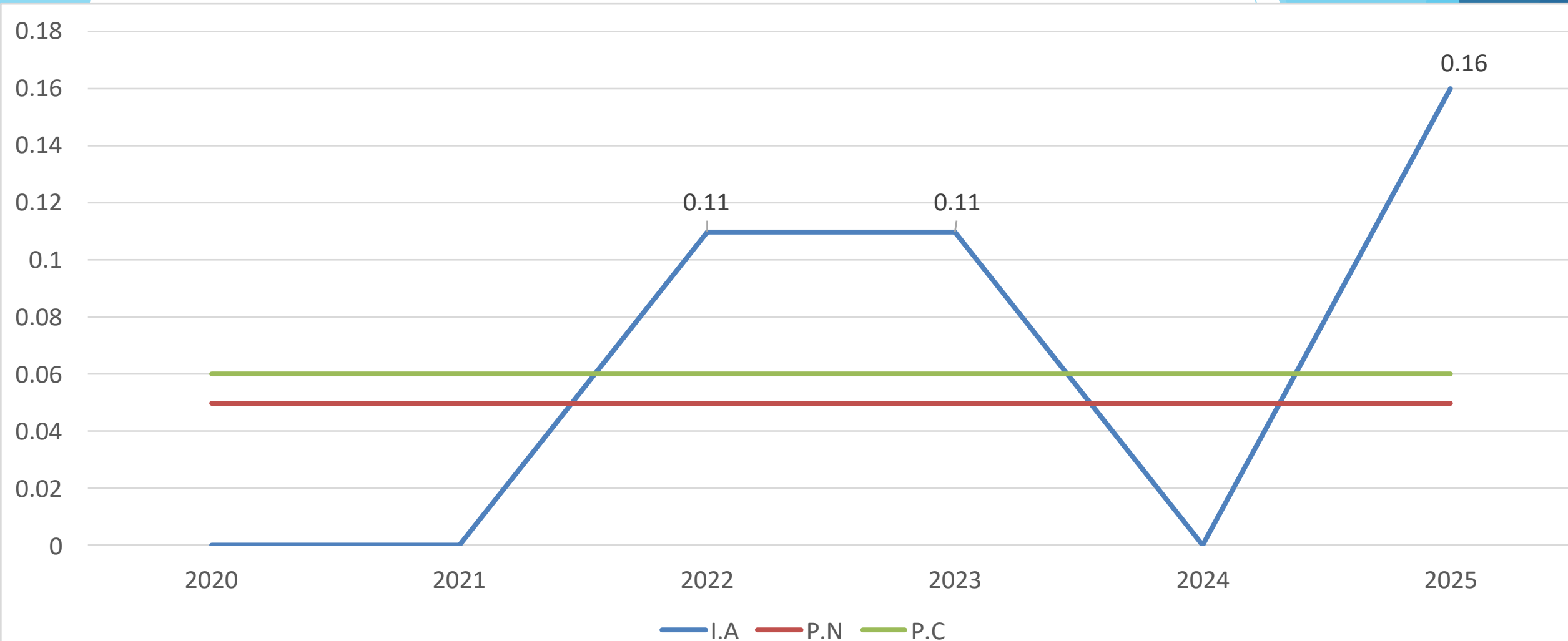


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# Tasa de incidencia mensual de endometritis asociado a parto vaginal en el Departamento de Gineco-Obstetricia HRGDV 2022 – 2025



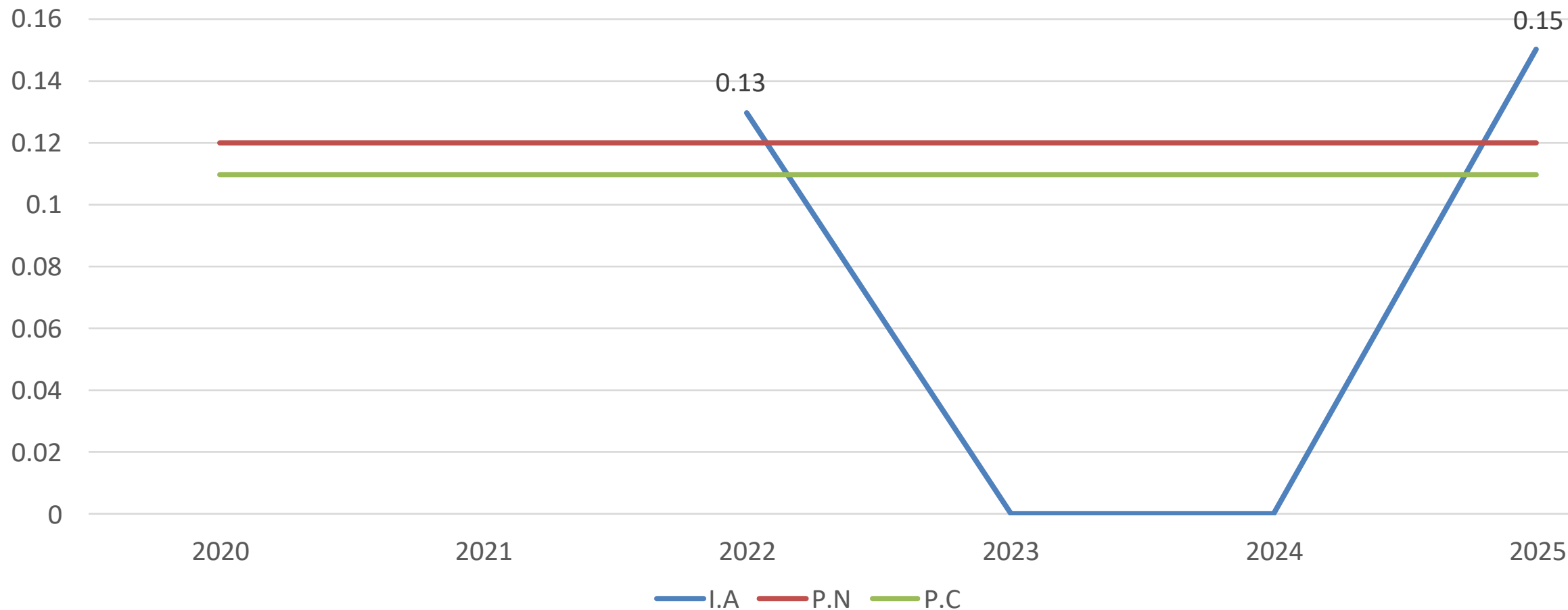
Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.





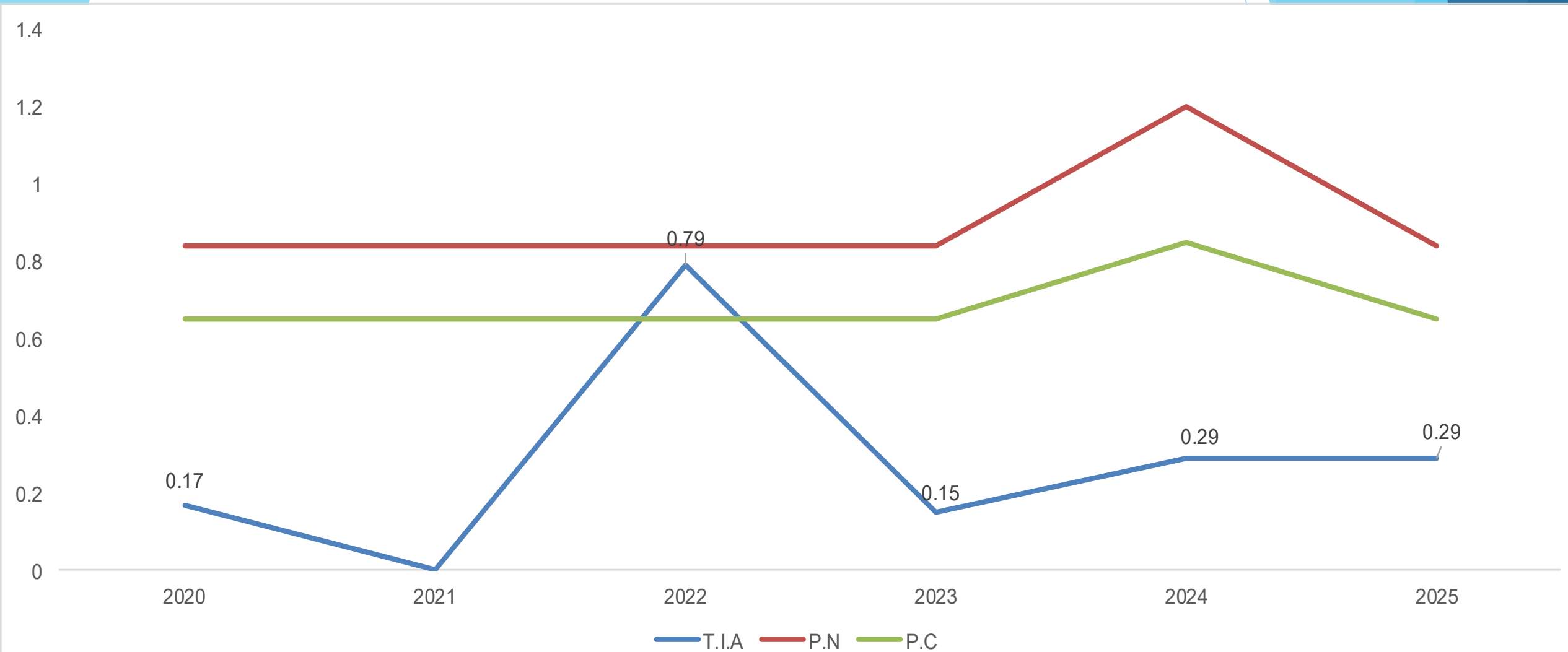
# Tasa de Incidencia mensual de endometritis asociado a parto por cesárea en el Departamento de Gineco-Obstetricia HRGDV 2022 - 2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

# Tasa de Incidencia mensual de infección de herida operatoria asociado a parto por cesárea en el Departamento de Gineco-Obstetricia HRGDV 2022 - 2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



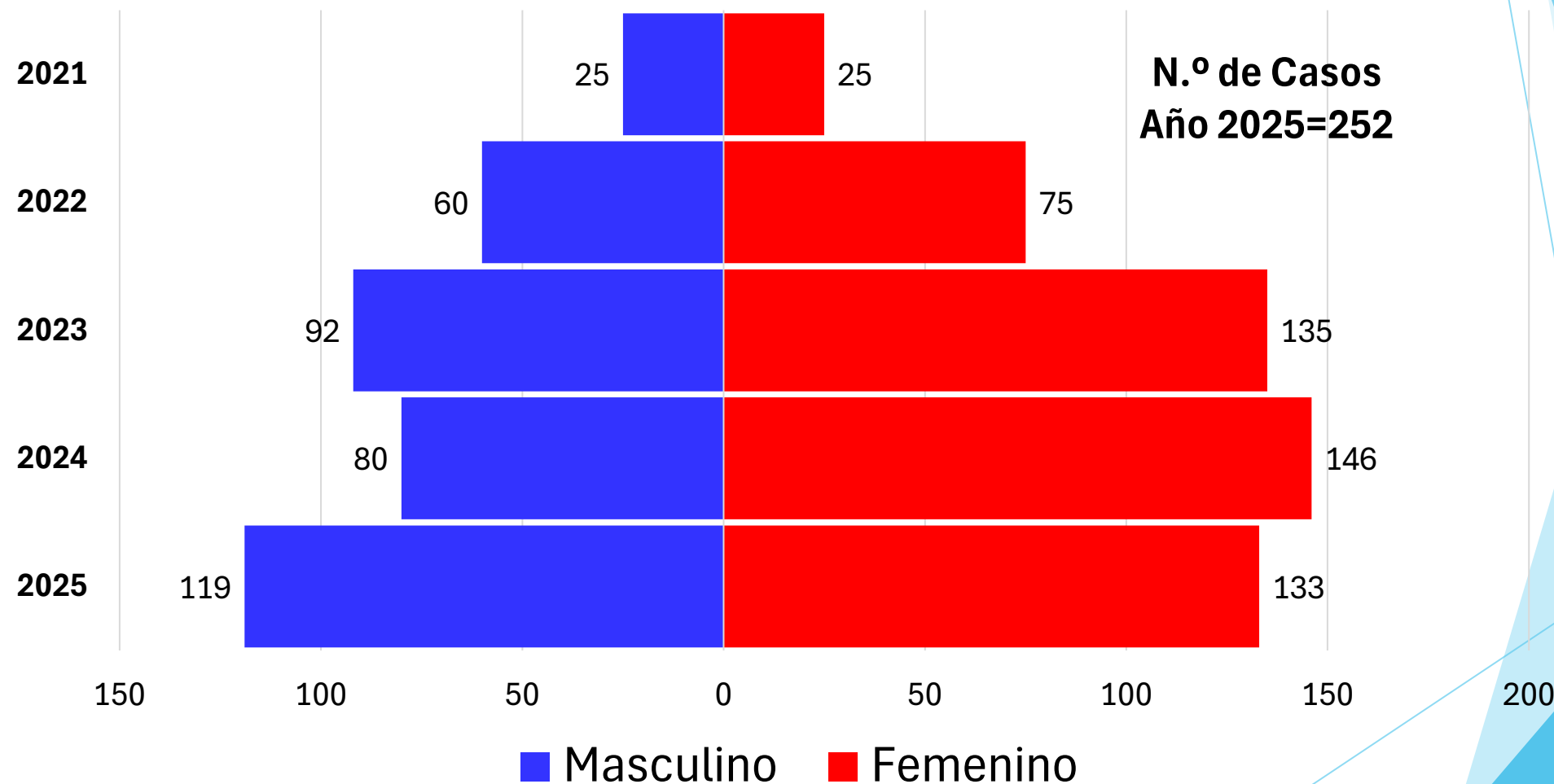
# **SALA DE SITUACIÓN DE CÁNCER**

**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

**PERIODO 2025  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



# Número de casos de cáncer por sexo según años 2021 al 2025 en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega 01 AL 53 -2025

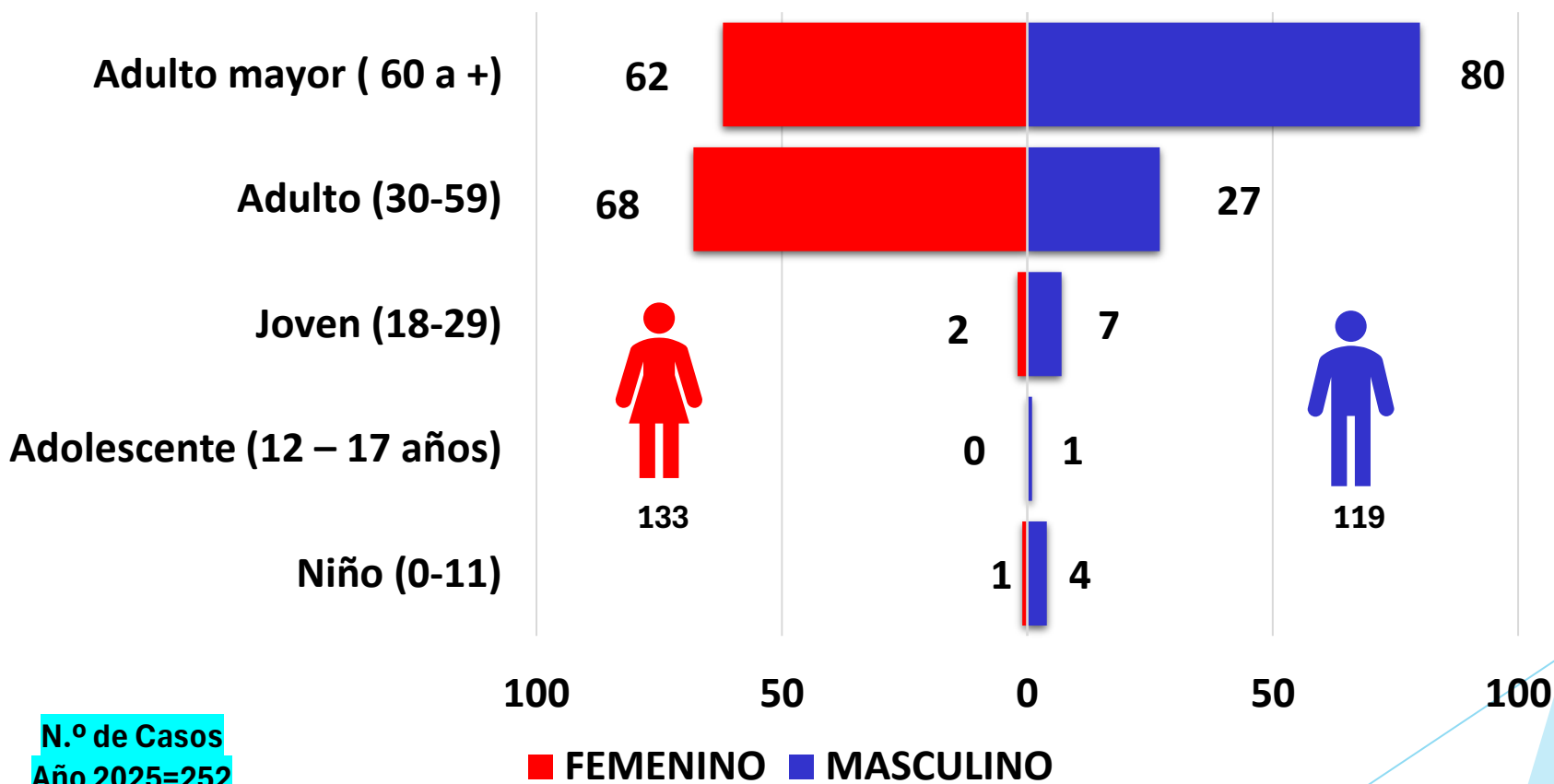


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# NÚMERO DE CASOS DE CÁNCER POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERIODO SE: 01 AL 53 -2025

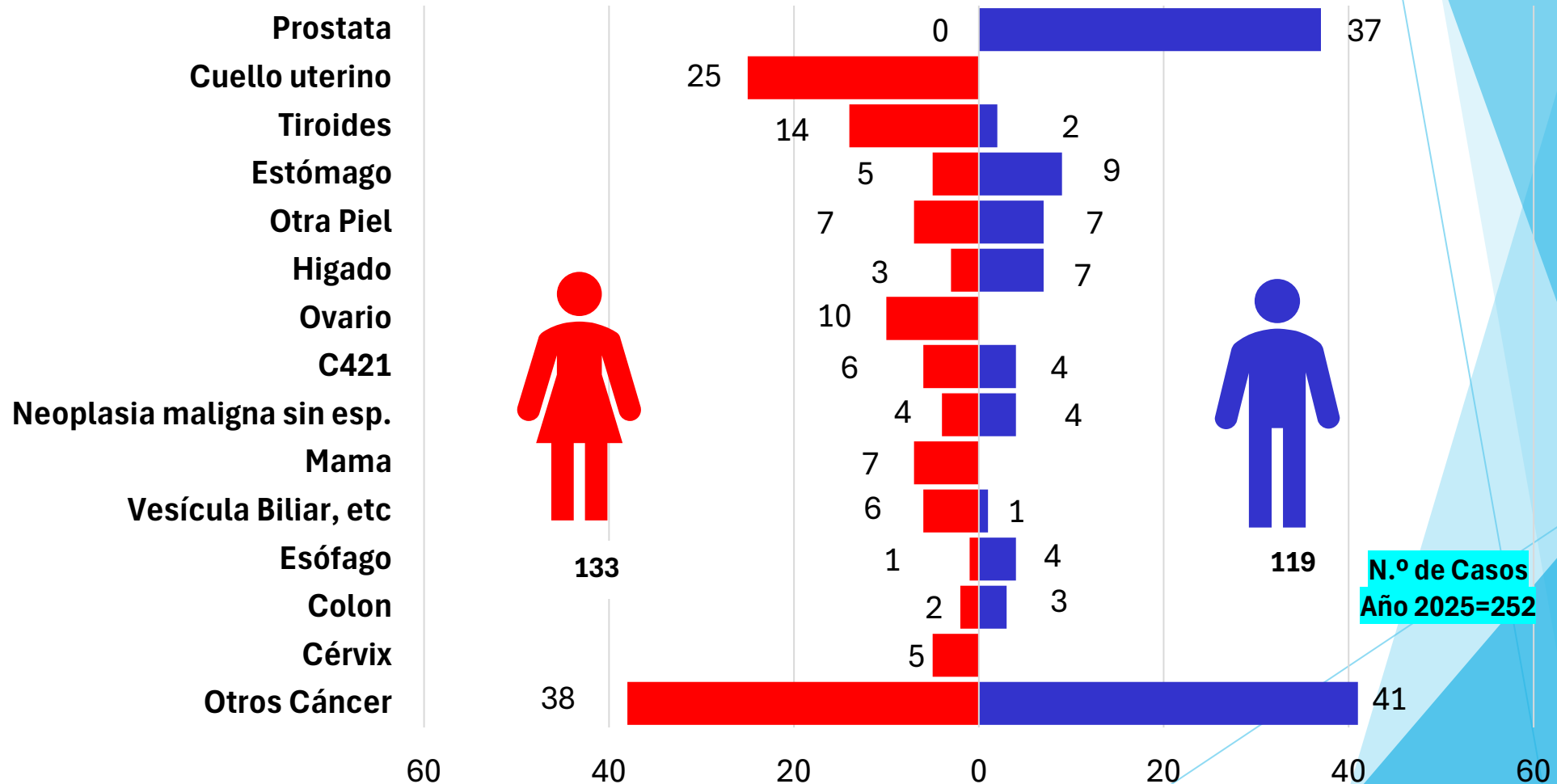


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# NÚMERO DE CASOS DE CÁNCER POR DIAGNOSTICO Y SEXO SEGÚN LOCALIZACION HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERIODO SE: 01 AL 53 -2025

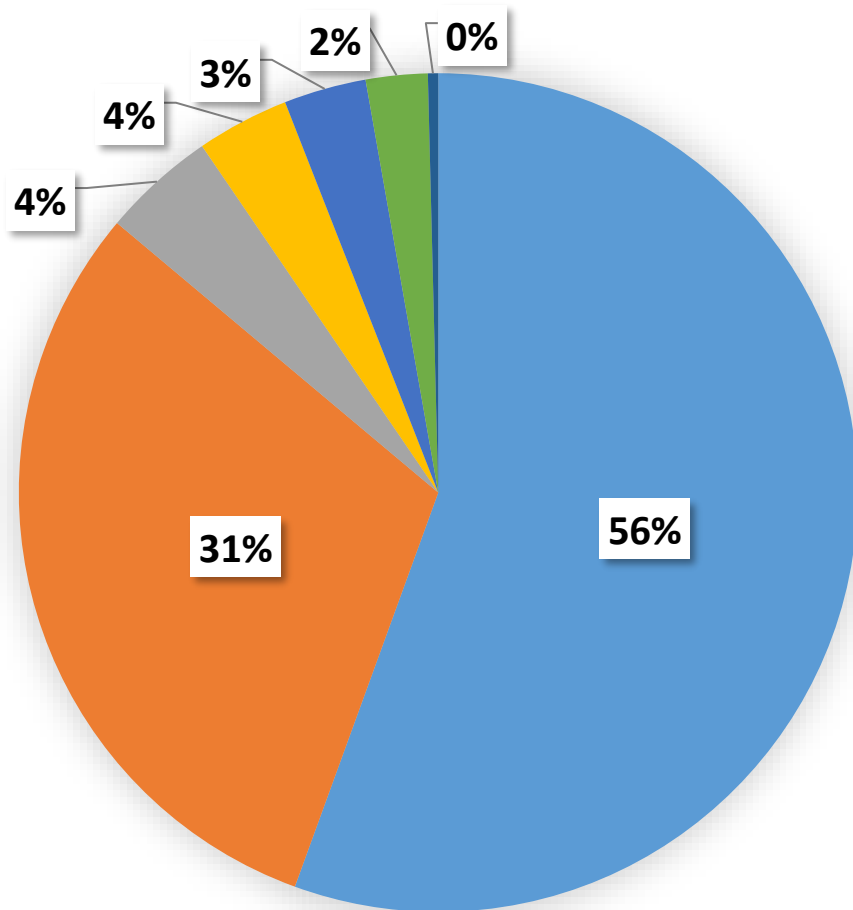


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# Número de casos de cáncer por sexo según años 2021 al 2025 en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega 01 AL 53 -2025



- Histología de tumor primario
- Por Imágenes
- Exámenes Bioquímicos y/o inmunológicos
- Sólo por Certificado de Defunción
- Citología o Hematología Lámina
- Por Endoscopia, Colonoscopia, IVVA, etc
- Histología de Metástasis

Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

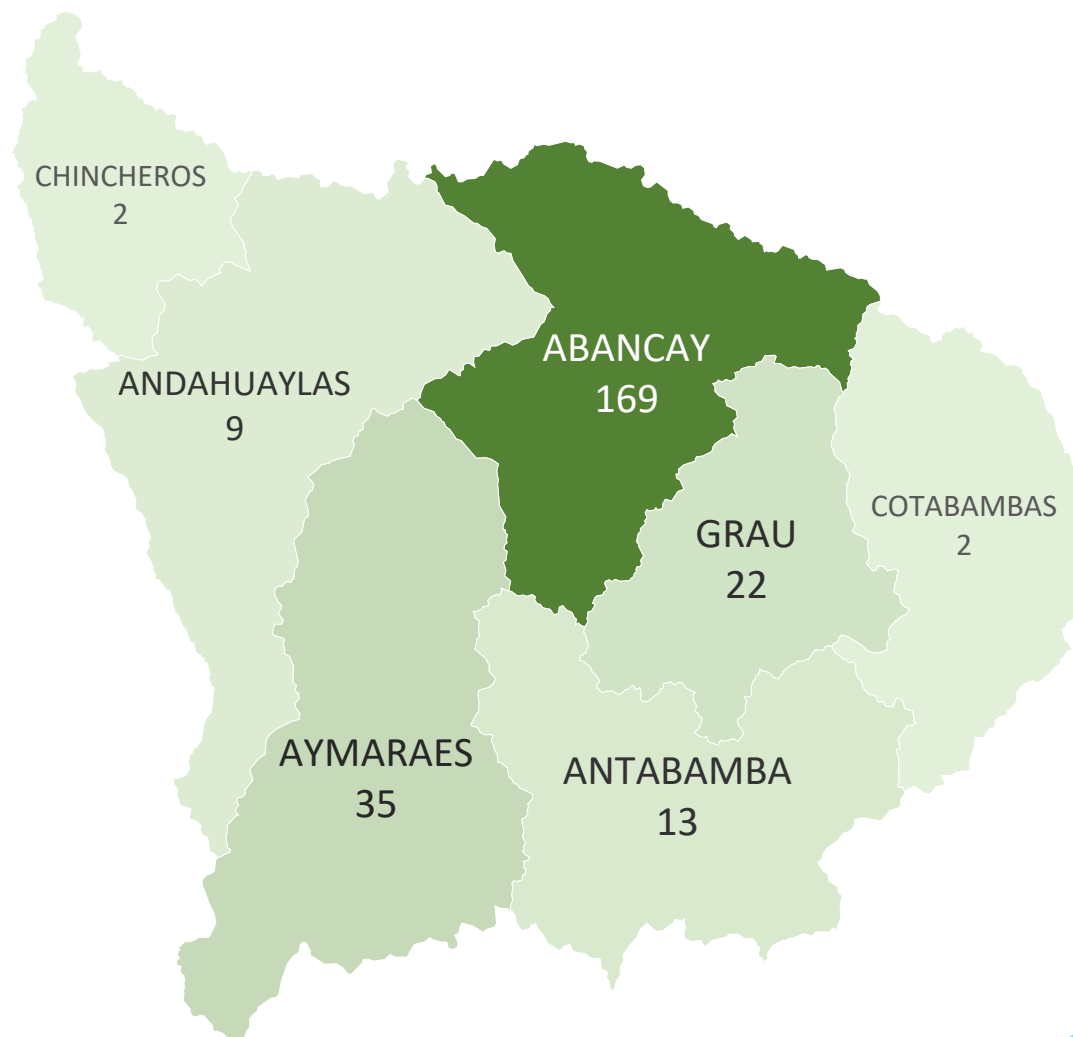




# CASOS DE CÁNCER POR PROVINCIAS

## HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

### PERIODO SE: 01 AL 53 -2025



Con tecnología de Bing  
© OpenStreetMap

Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# **SALA DE SITUACIÓN DE DIABETES**

**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

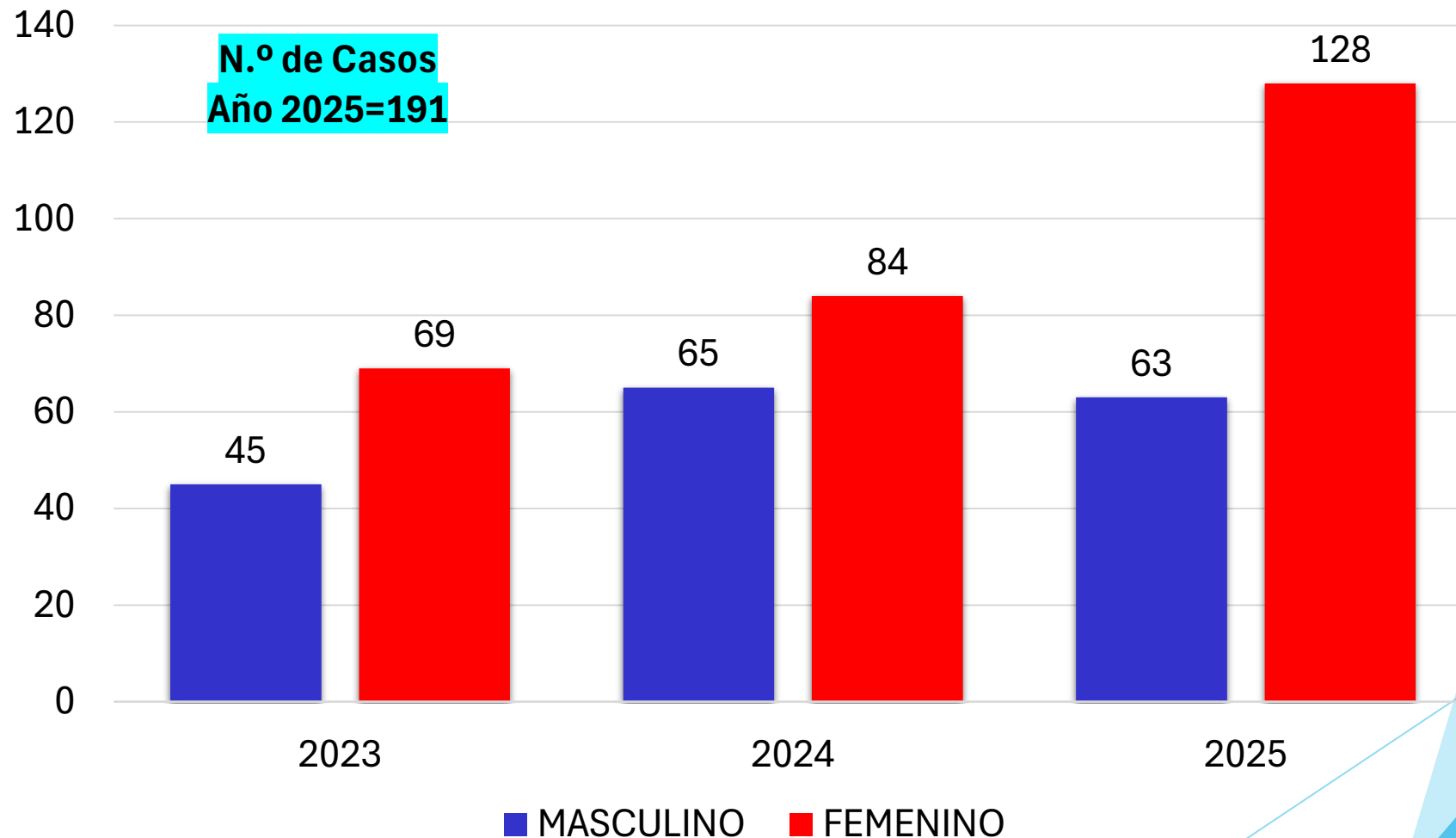
**PERIODO 2025  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



# CASOS DE DIABETES MELLITUS SEGÚN AÑOS Y SEXO

## HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

### PERIODO 2023 A 2025 SE: 01 AL 53

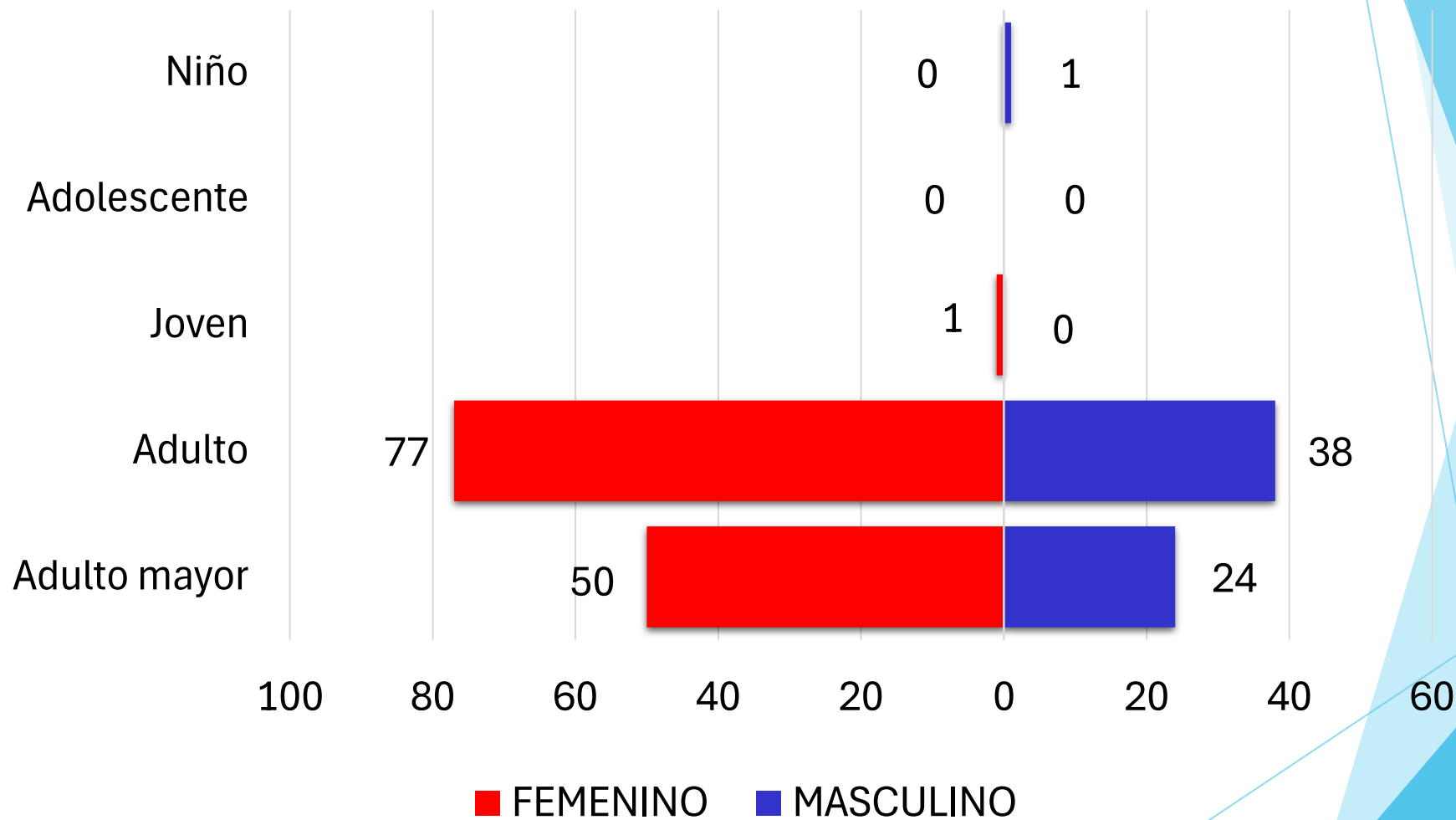


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



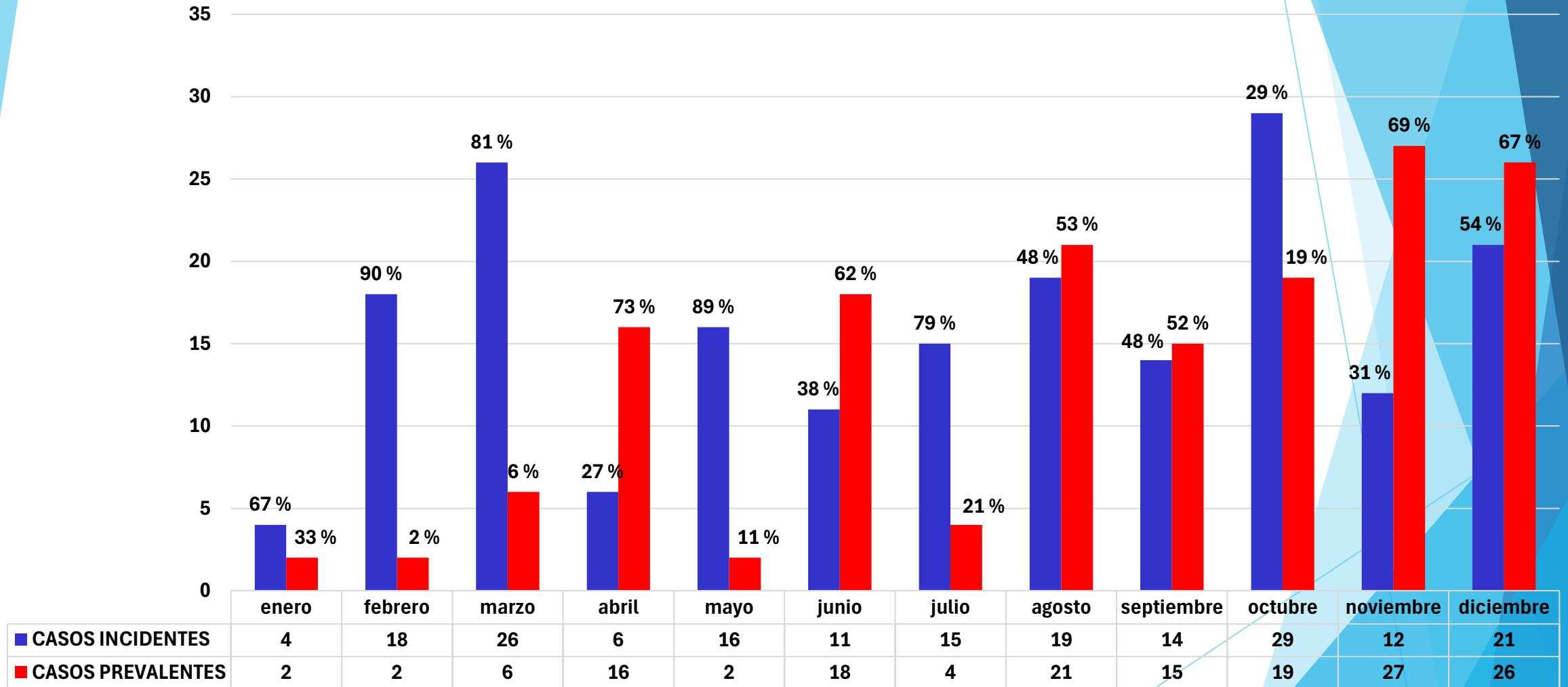
# NÚMERO DE CASOS DE DIABETES MELLITUS POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERIODO SE: 01 AL 53 -2025





# DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE DIABETES MELLITUS POR SEXO

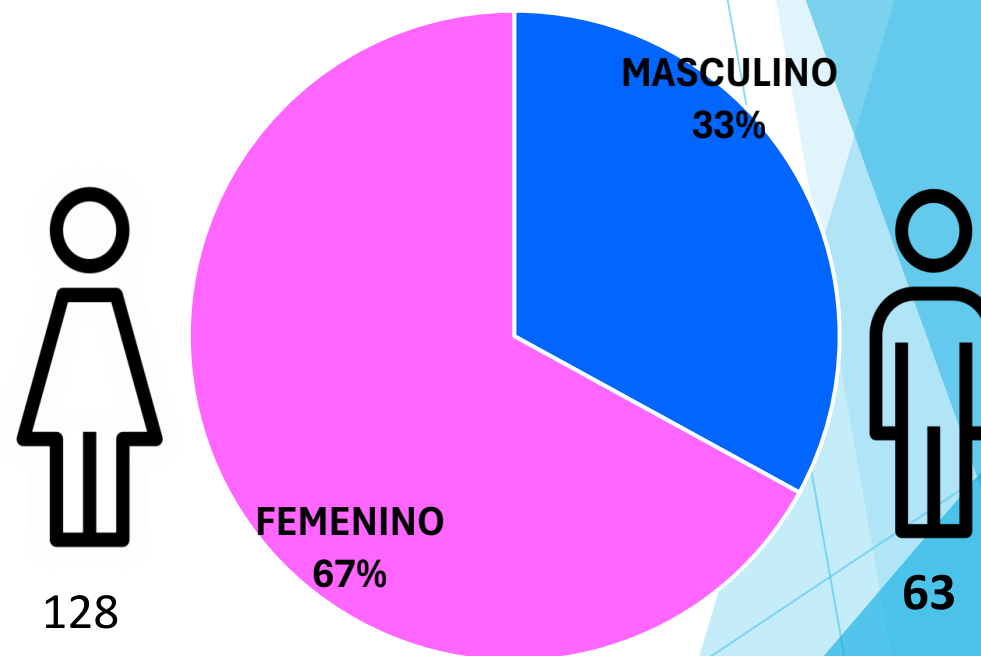
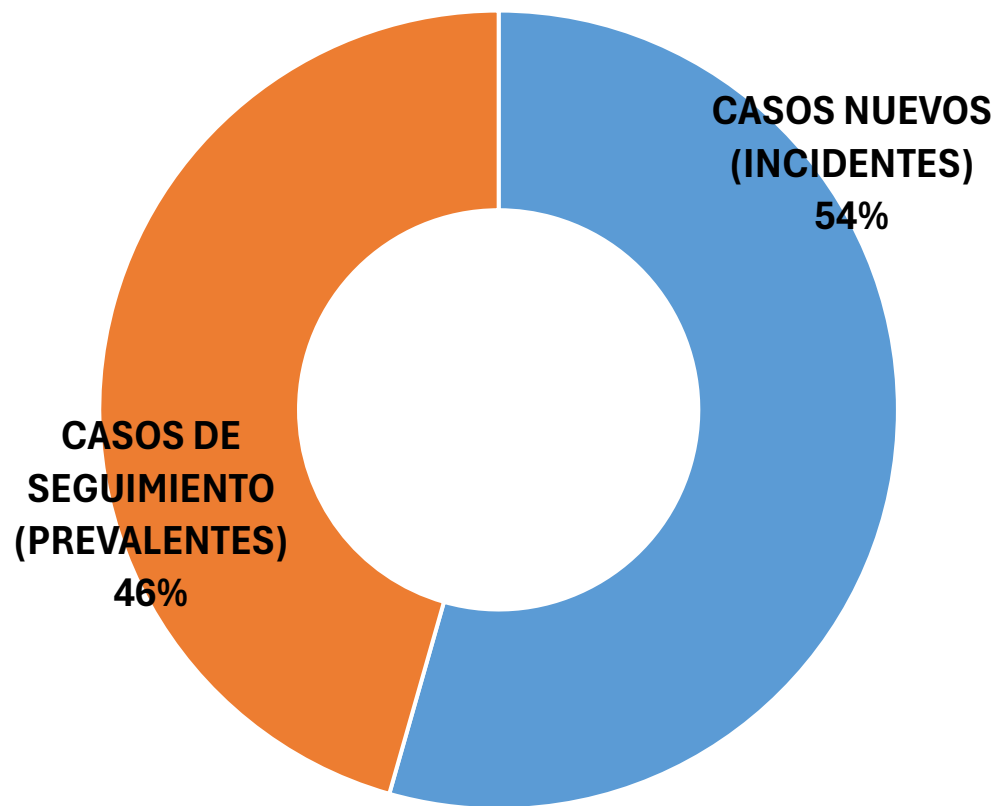
## HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERIODO SE: 01 AL 53 -2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

## Numero de caso Prevalentes y Casos Incidentales, número de casos por Sexo de diabetes mellitus HRGDV periodo SE: 01 al 53 -2025





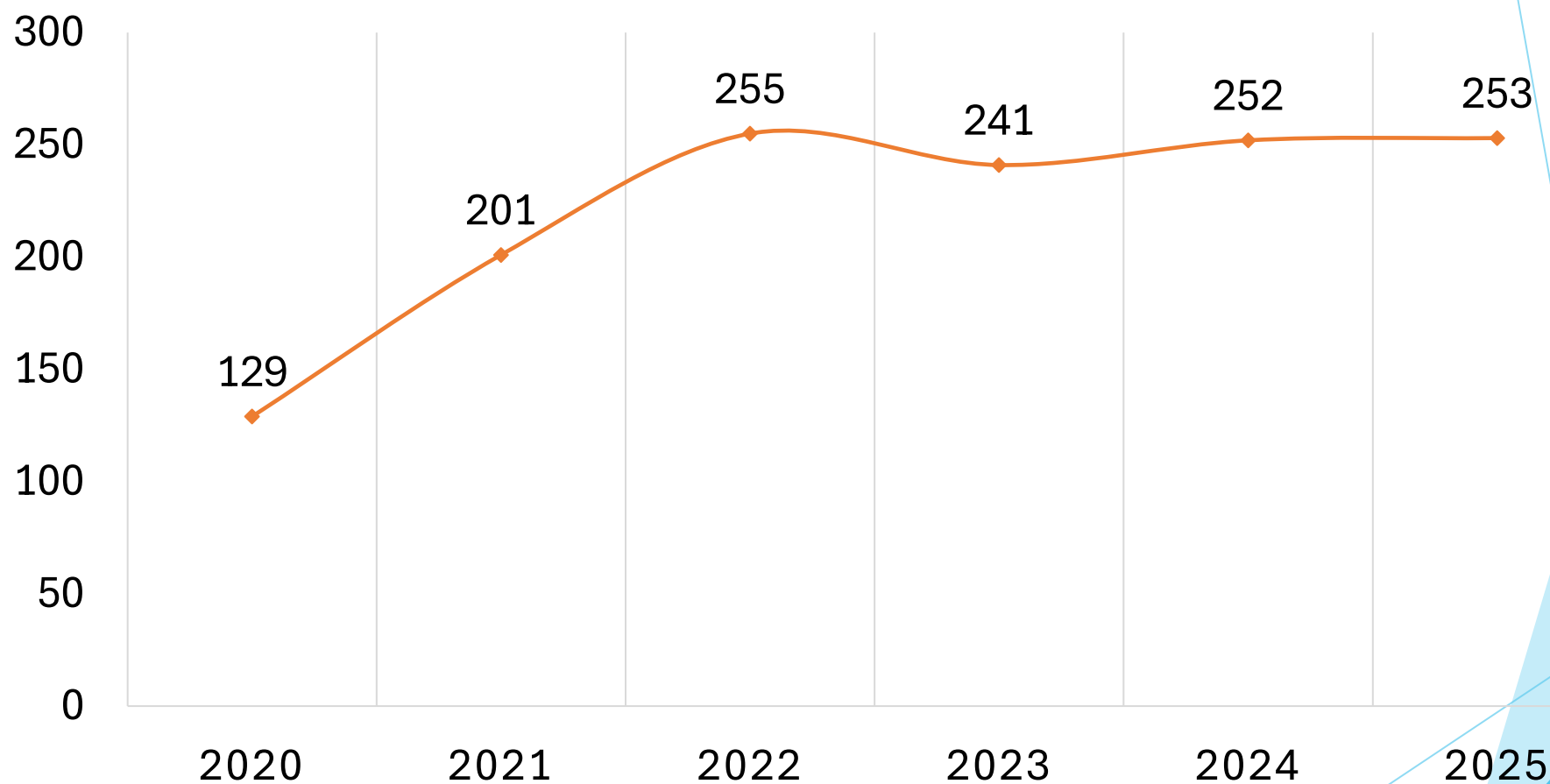
# **SALA DE SITUACIÓN DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT)**

**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

**PERIODO 2025  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



# Casos de lesiones por accidentes de tránsito, años 2020 al 2025 PERIODO SE: 01 AL 53 - HRGDV - 2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.





# CASOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO POR DIAGNOSTICO Y ETAPAS DE VIDA HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

## PERIODO SE: 01 AL 53 -2025



DIAGNOSTICO	Niño (0-11a)	Adolescente (12 – 17 a)	Joven (18- 29a)	Adulto (30- 59 a)	Adulto Mayor ( 60 a +)	TOTAL, DE CASOS	%
Traumatismos superficiales múltiples no especificados	15	32	16	85	12	160	63,2
Traumatismos múltiples no especificados	2	5		9		16	6,3
Traumatismo superficial de region no especificada del cuerpo	1	2	2	8	1	14	5,5
Traumatismo superficial de la cabezae parte no especificada		3	1	3		7	2,8
Contusion de la rodilla		1		3	1	5	2,0
Heridas multiplese no especificadas	2	1		1		4	1,6
Fractura de la di fisis de la tibia	1		1	1		3	1,2
Traumatismo intracraneale no especificado	1			2		3	1,2
Otros traumatismos de region no especificada del cuerpo		1		1		2	0,8
Otros dolores abdominales y los no especificados		1		1		2	0,8
Herida del cuero cabelludo				2		2	0,8
Fractura de la clavícula		1		1		2	0,8
Fractura de otras partes y de las no especificadas de la muñeca y de la mano			1	1		2	0,8
Contusion del codo				1		1	0,4
Otros Diagnósticos	5	9	1	13	2	30	11,9
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>27</b>	<b>56</b>	<b>22</b>	<b>132</b>	<b>16</b>	<b>253</b>	<b>100,0</b>

Elaborado: Unidad de Epidemiología

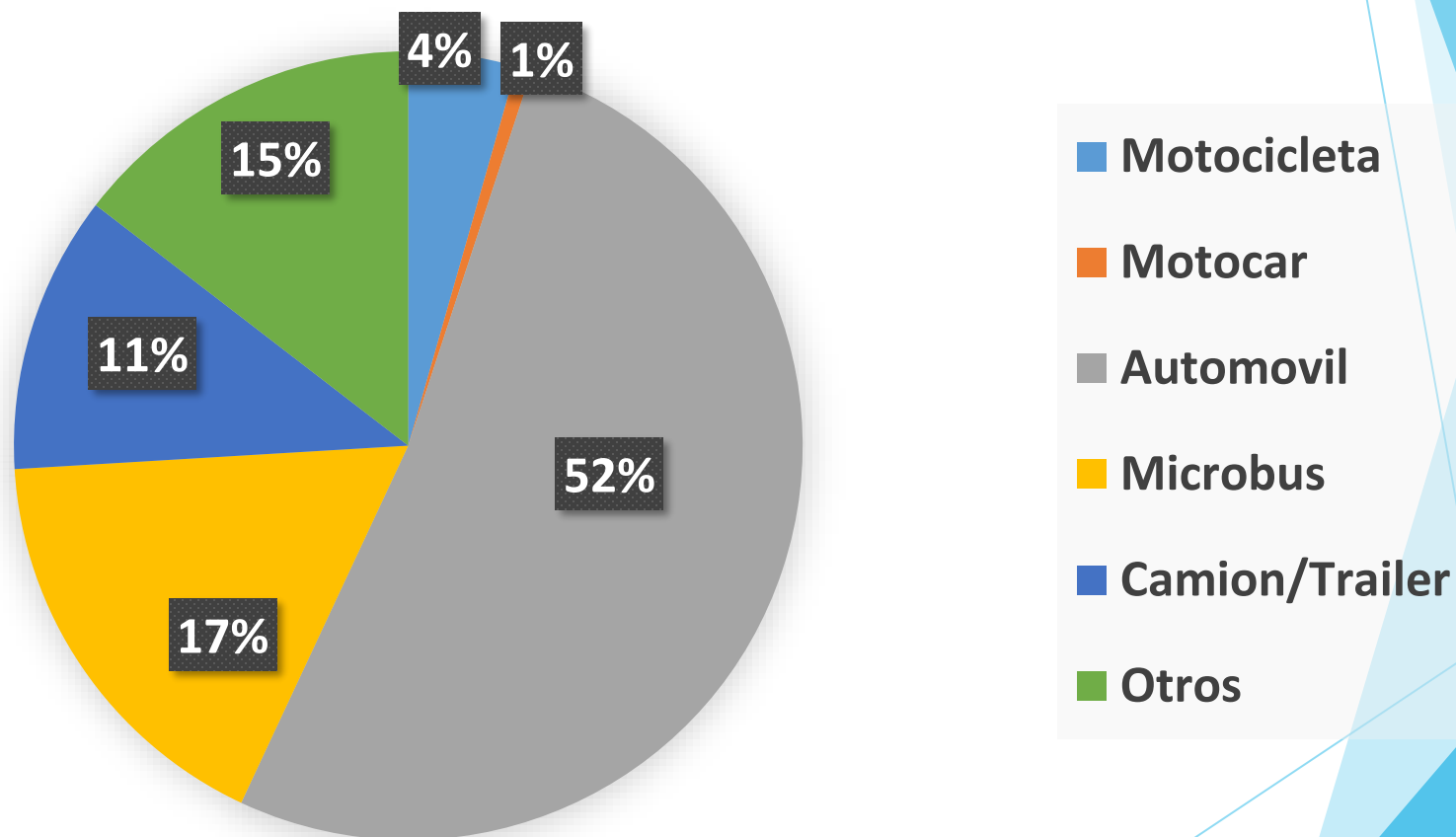
FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# CASOS DE LESIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO

## HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

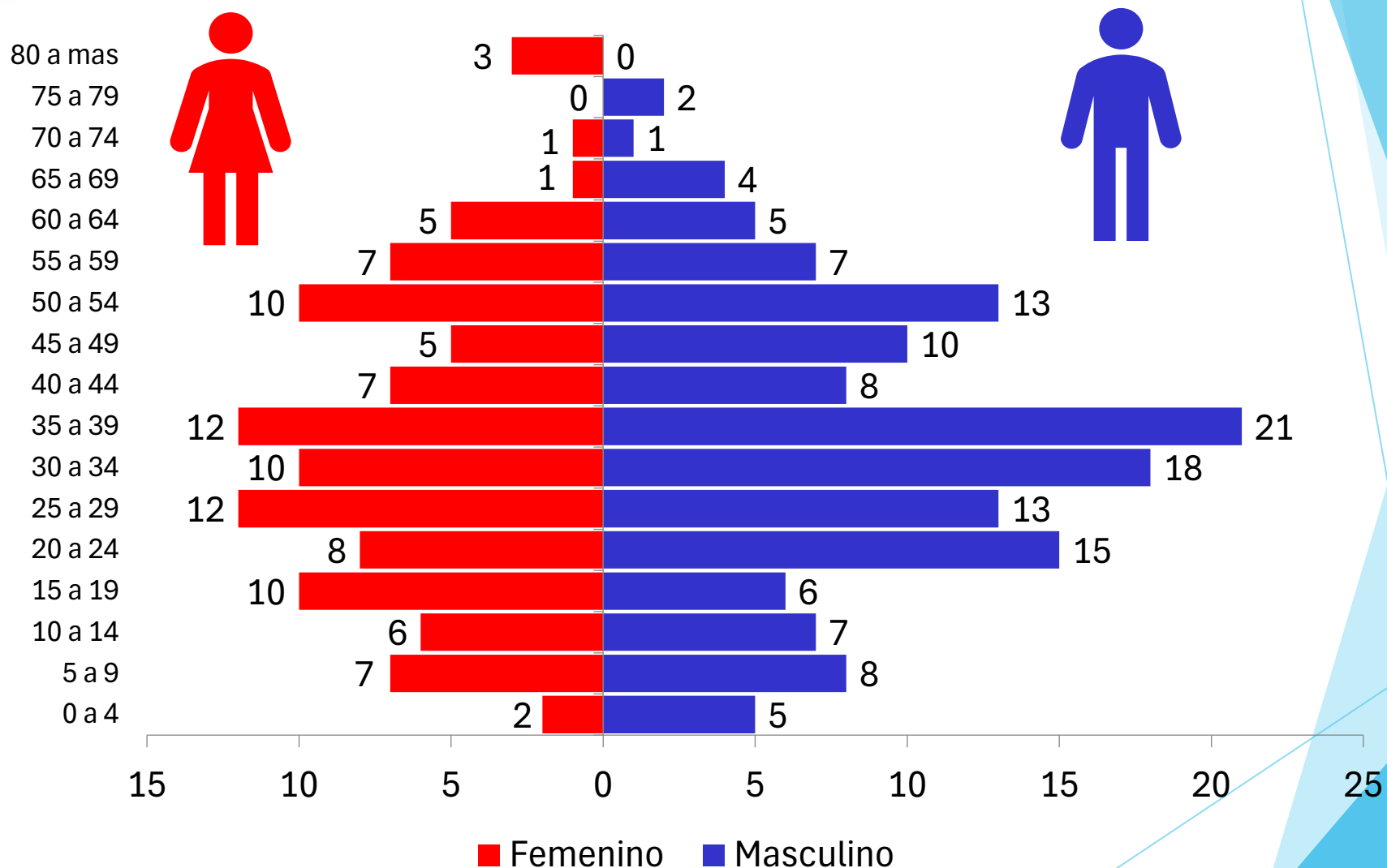
### PERIODO SE: 01 AL 53 -2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

# Pirámide de lesiones por accidentes de tránsito según edad y sexo HRGDV periodo SE: 01 al 53 -2025

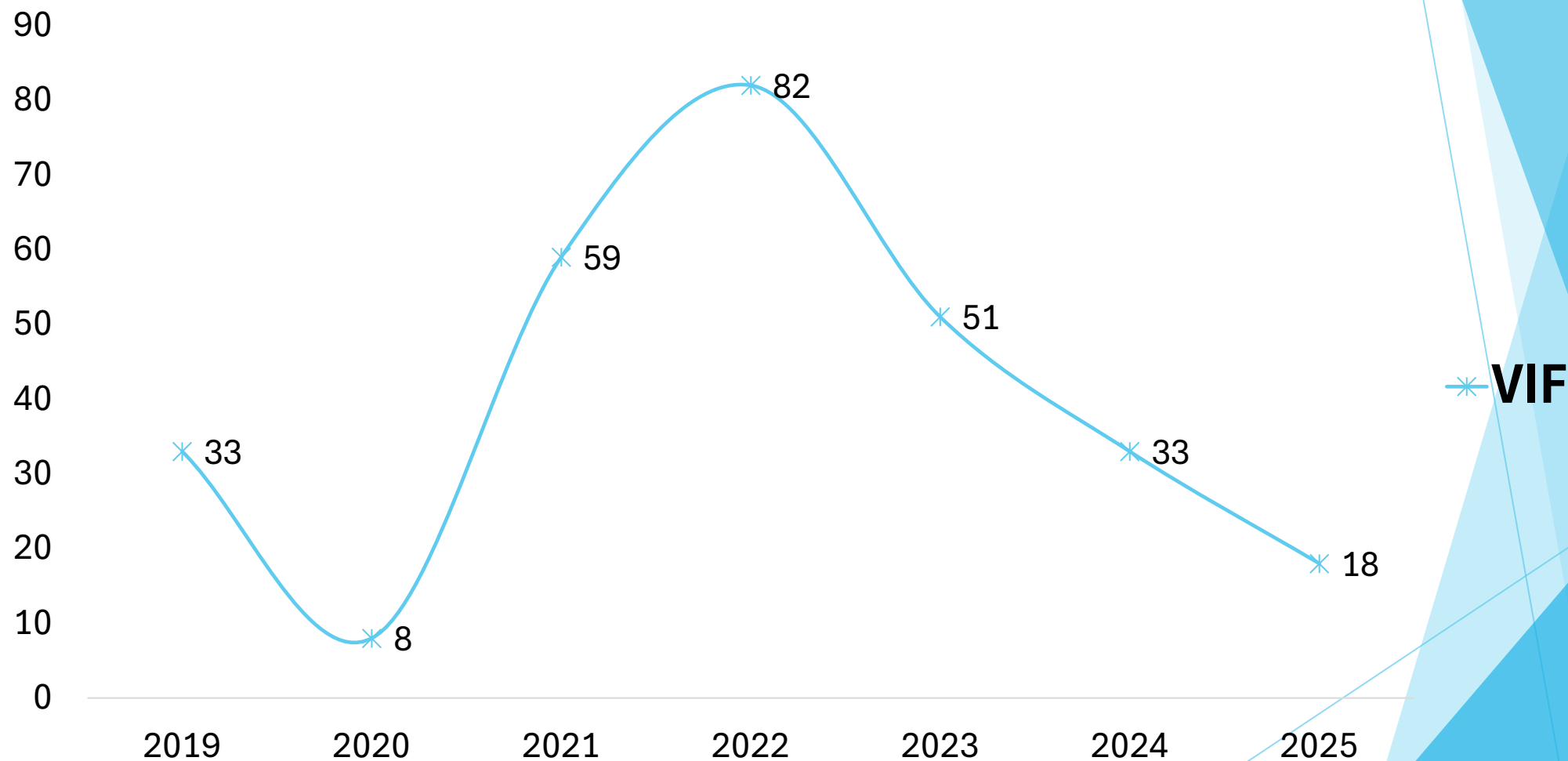


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



## CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERIODO SE: 01 AL 53 -2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



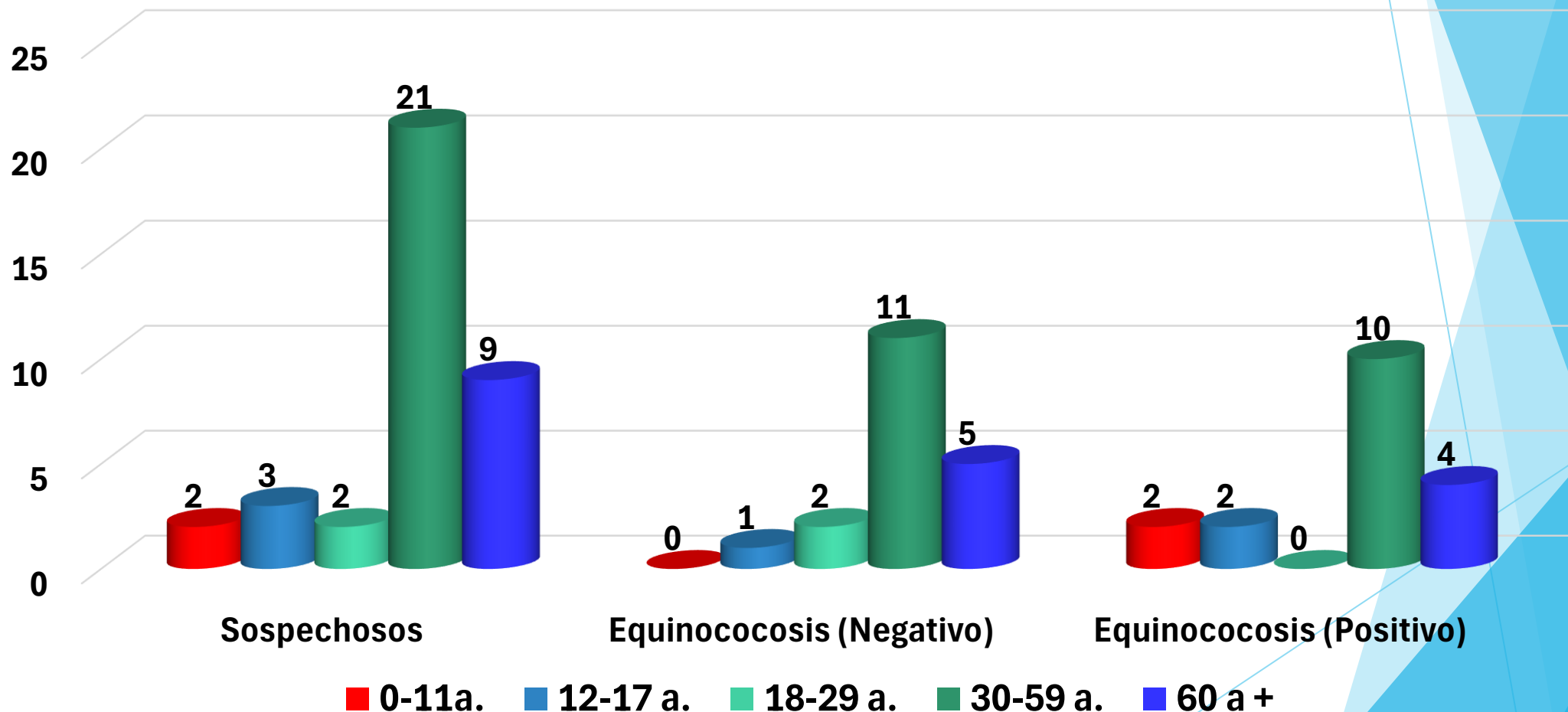
# **SALA DE SITUACIONAL DE ZONOSIS**

## **HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

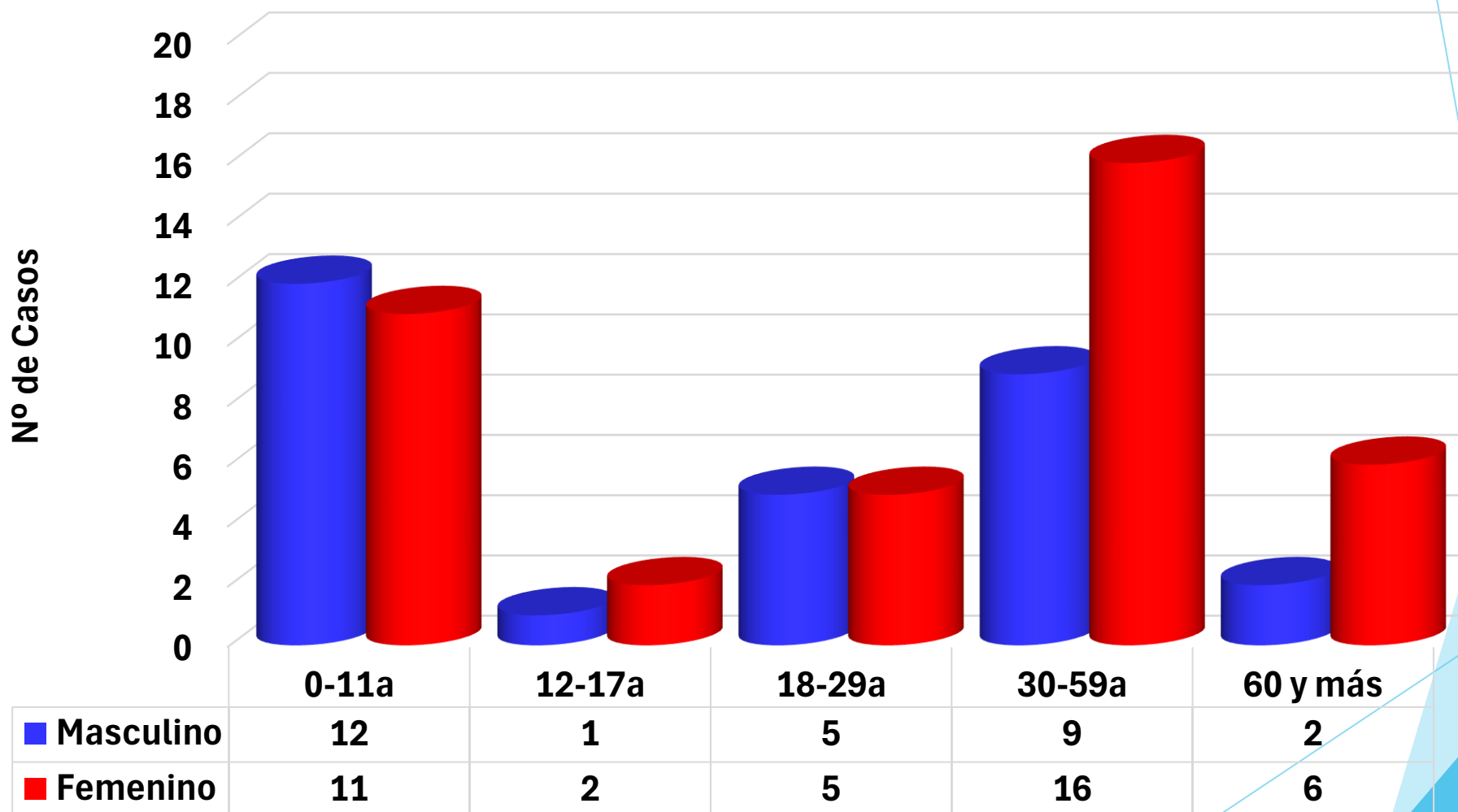
**PERIODO 2025  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



# Casos sospechosos de Hidatidosis Equinococosis Positivos y Negativos SE: 01 al 53 HGRDV-2025



# N.º de casos de Animales Ofídicos por Grupo Etareo y sexo Enero a Diciembre - HRGDV 2025

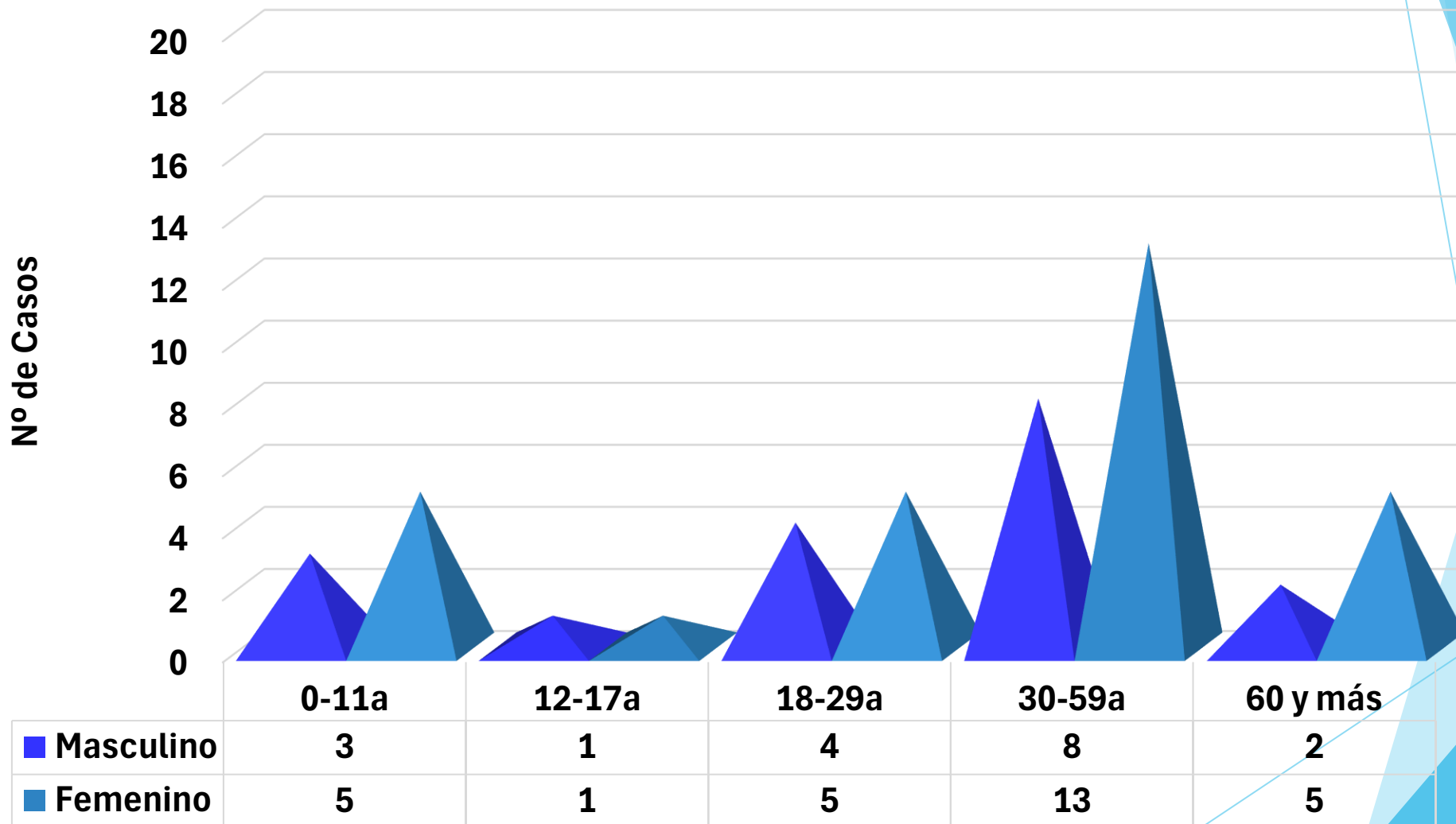


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



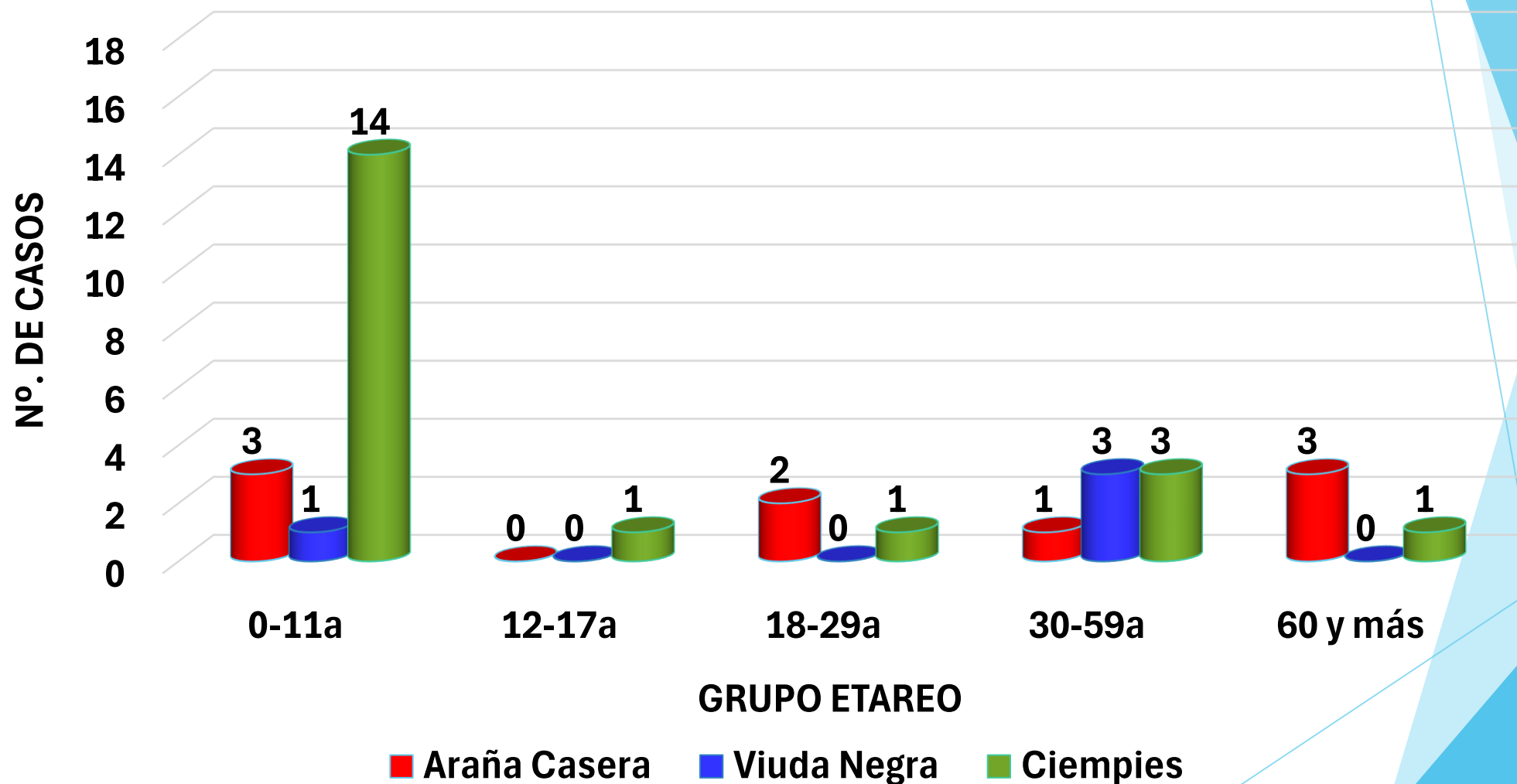
# N.º de casos de Accidentes por ARÁCNIDOS por Grupo Etareo y sexo SE: 01 al 53 - HRGDV 2025



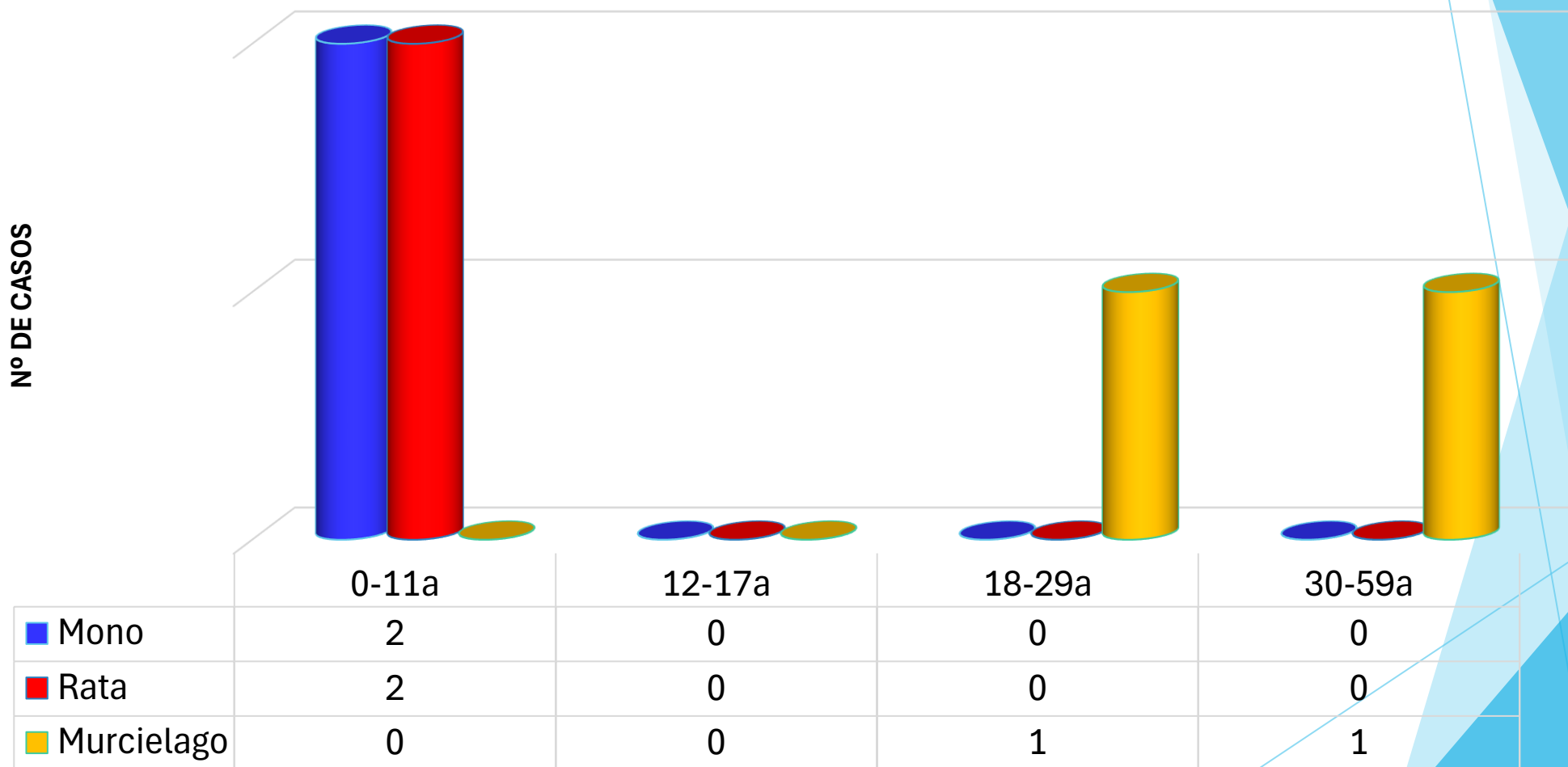
Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

## N.º de casos de Accidentes por Arácnidos y Otras Especies por Grupo Etareo SE: 01 al 53 -HRGDV 2025



# N.º DE CASOS DE PERSONAS MORDIDAS (SE: 53) HRGDV 2025

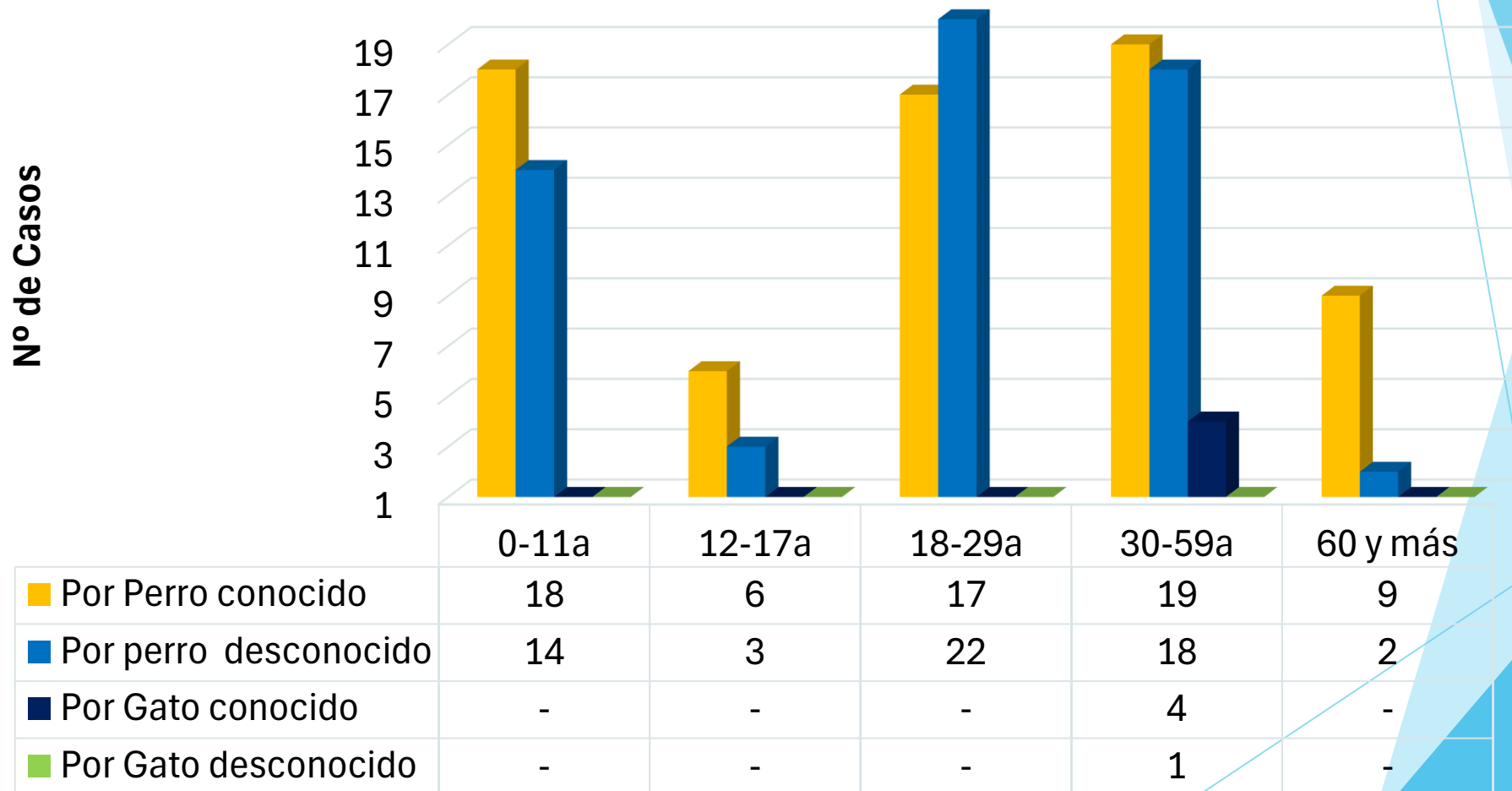


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

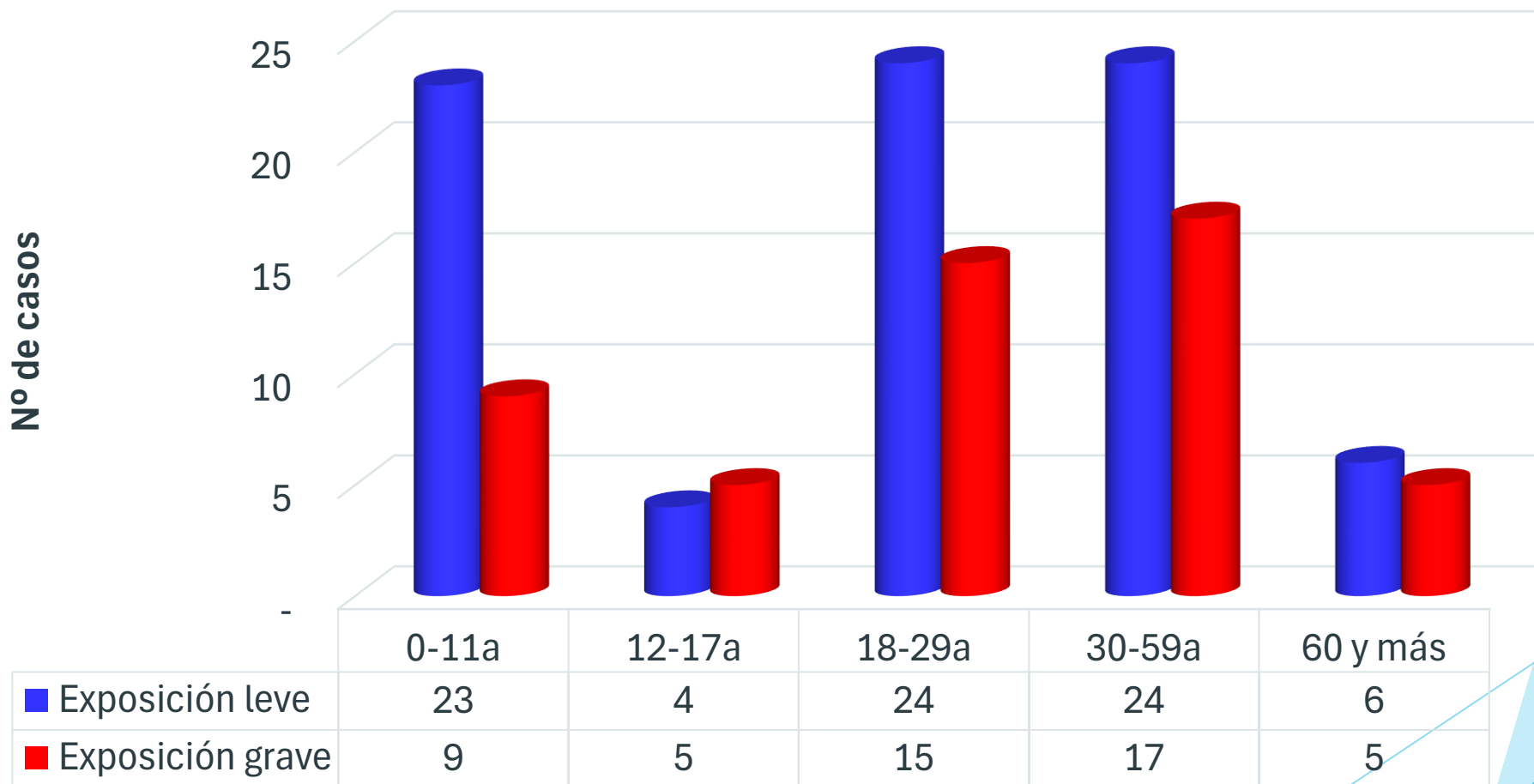


# N.º DE CASOS DE PERSONAS MORDIDAS (Por Gato y Perro), Según Grupo Etareo (SE: 01-53) HRGDV 2025





# PERSONAS MORDIDAS con Exposición Leve y Exposición Grave (Por Gato y Perro), Según Grupo Etareo (SE: 01-53) HRGDV 2025

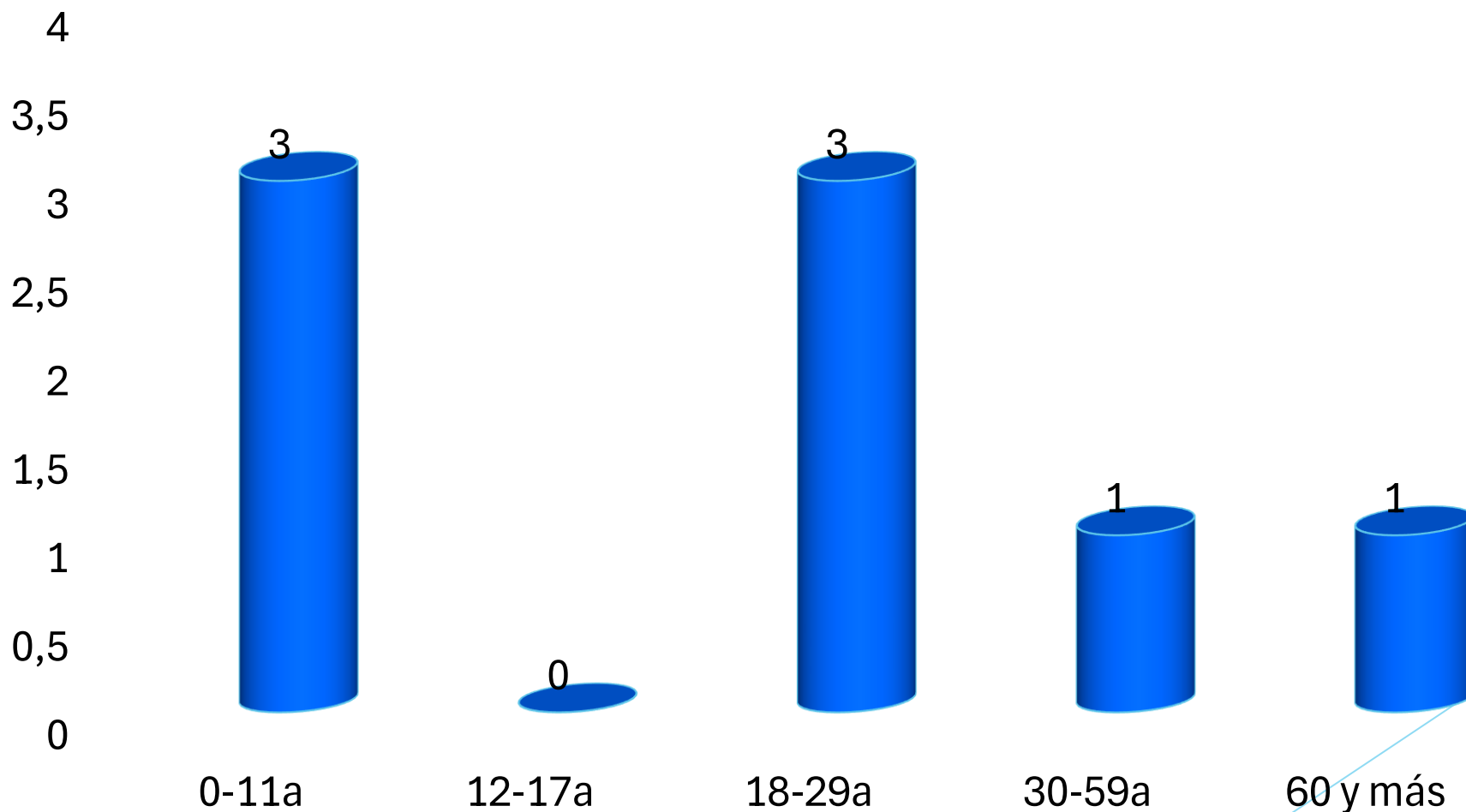


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



# Casos probables de Toxoplasmosis Según Grupo Etareo (SE: 01-53) HRGDV 2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



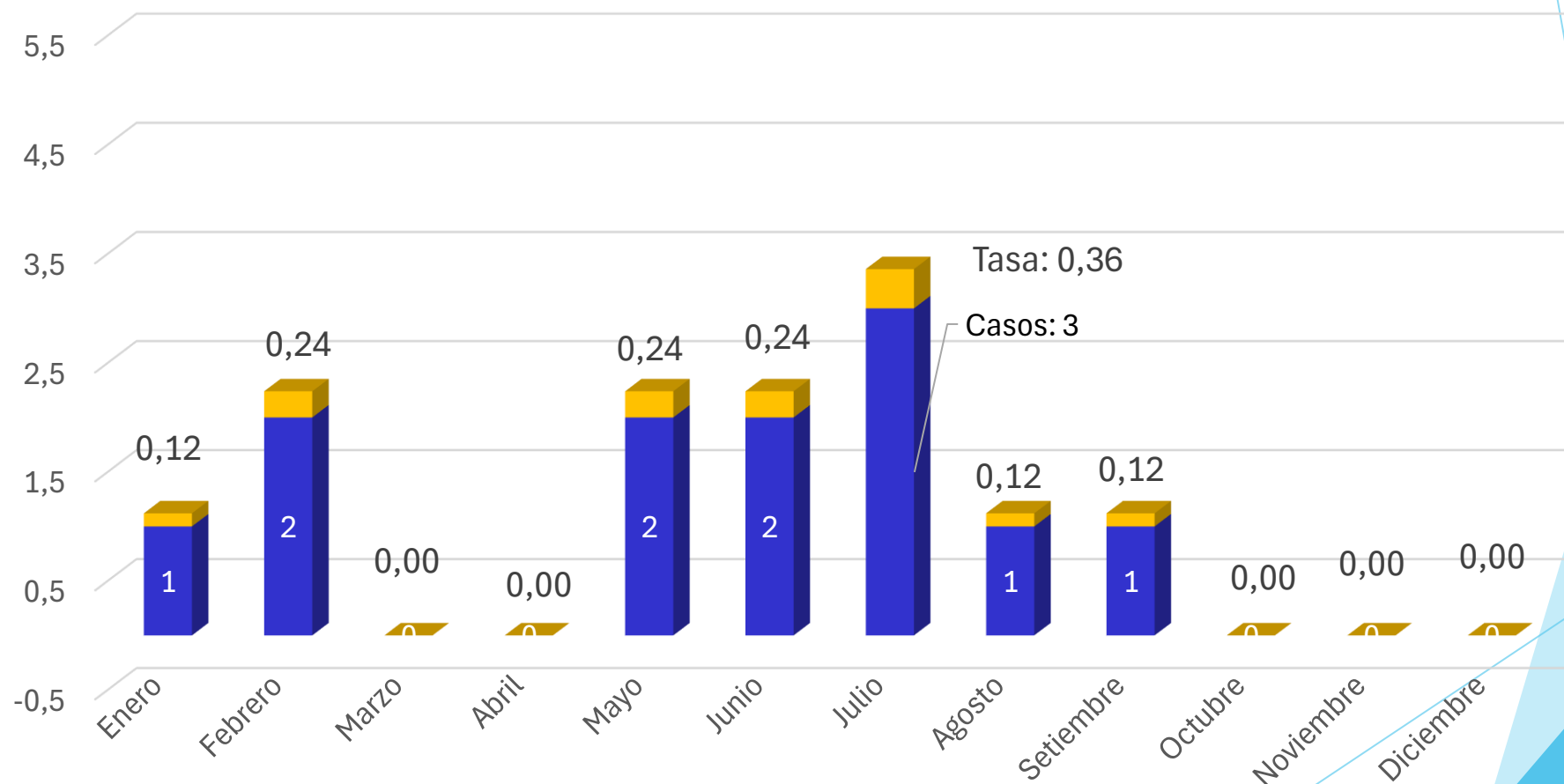
# **SALA SITUACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL**

## **HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

**PERIODO 2025  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



# Accidentes por objetos punzocortantes y por contacto con fluidos corporales - Enero a Diciembre del 2025



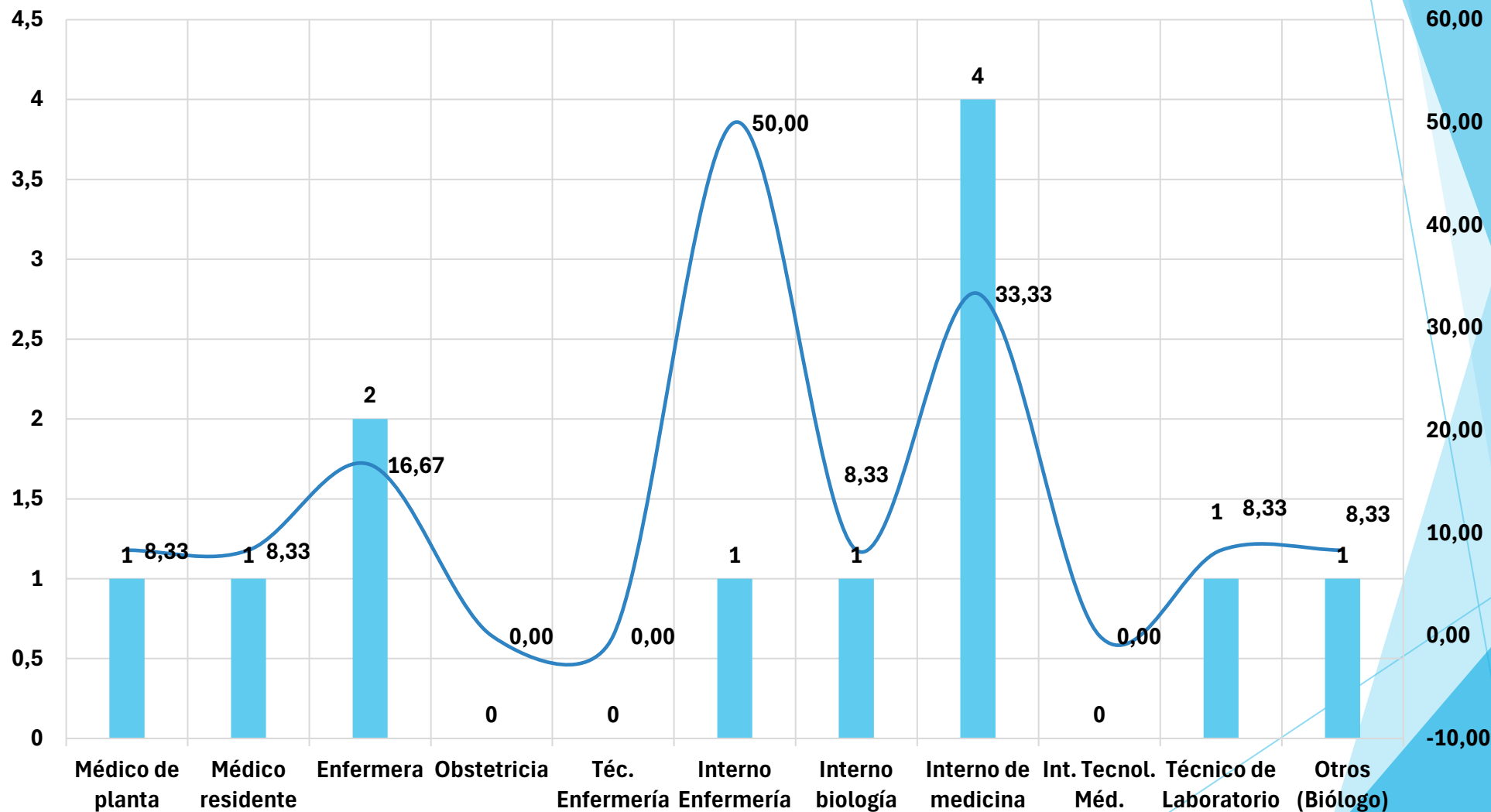
Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.





# Profesión del personal asistencial accidentado de enero a Diciembre del 2025

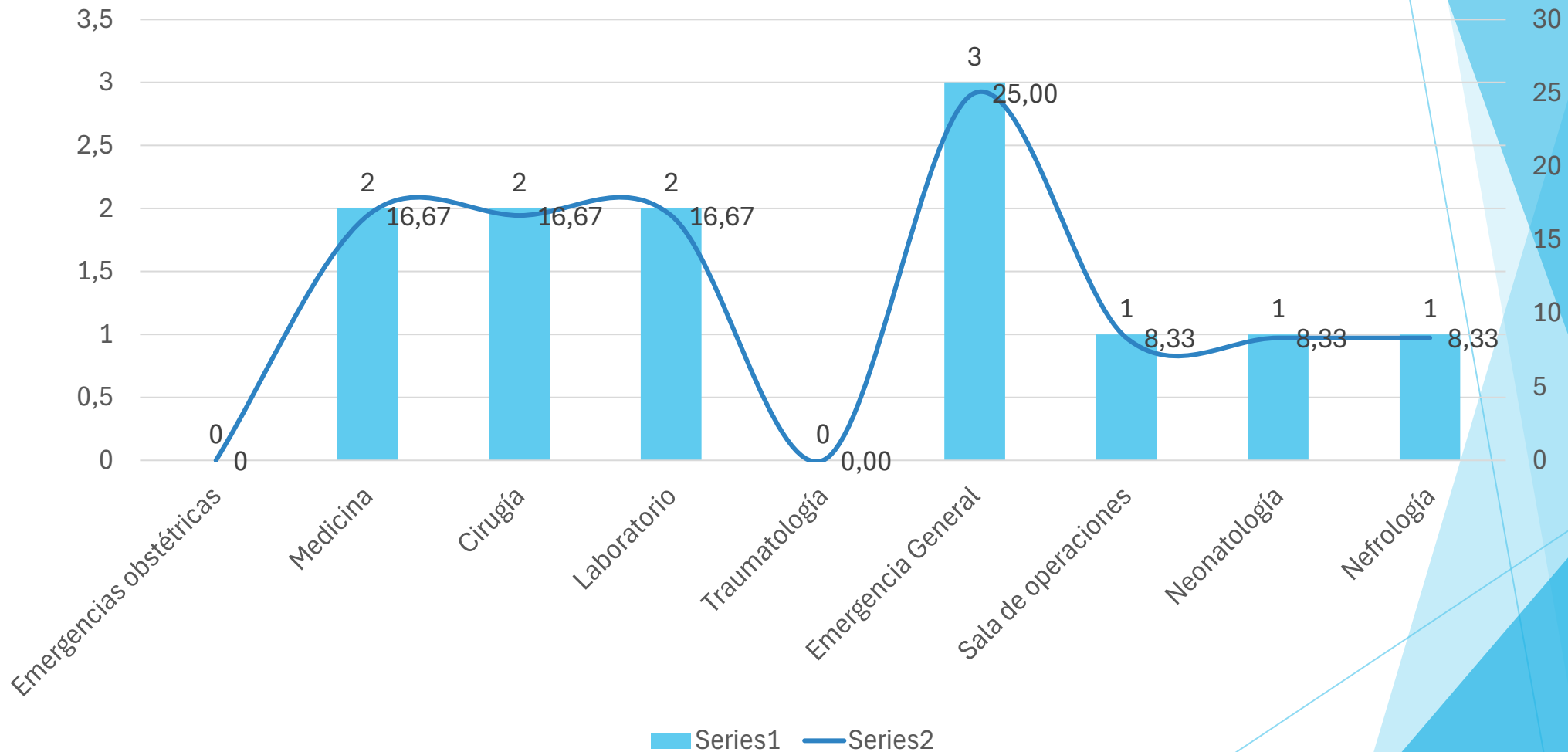


Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

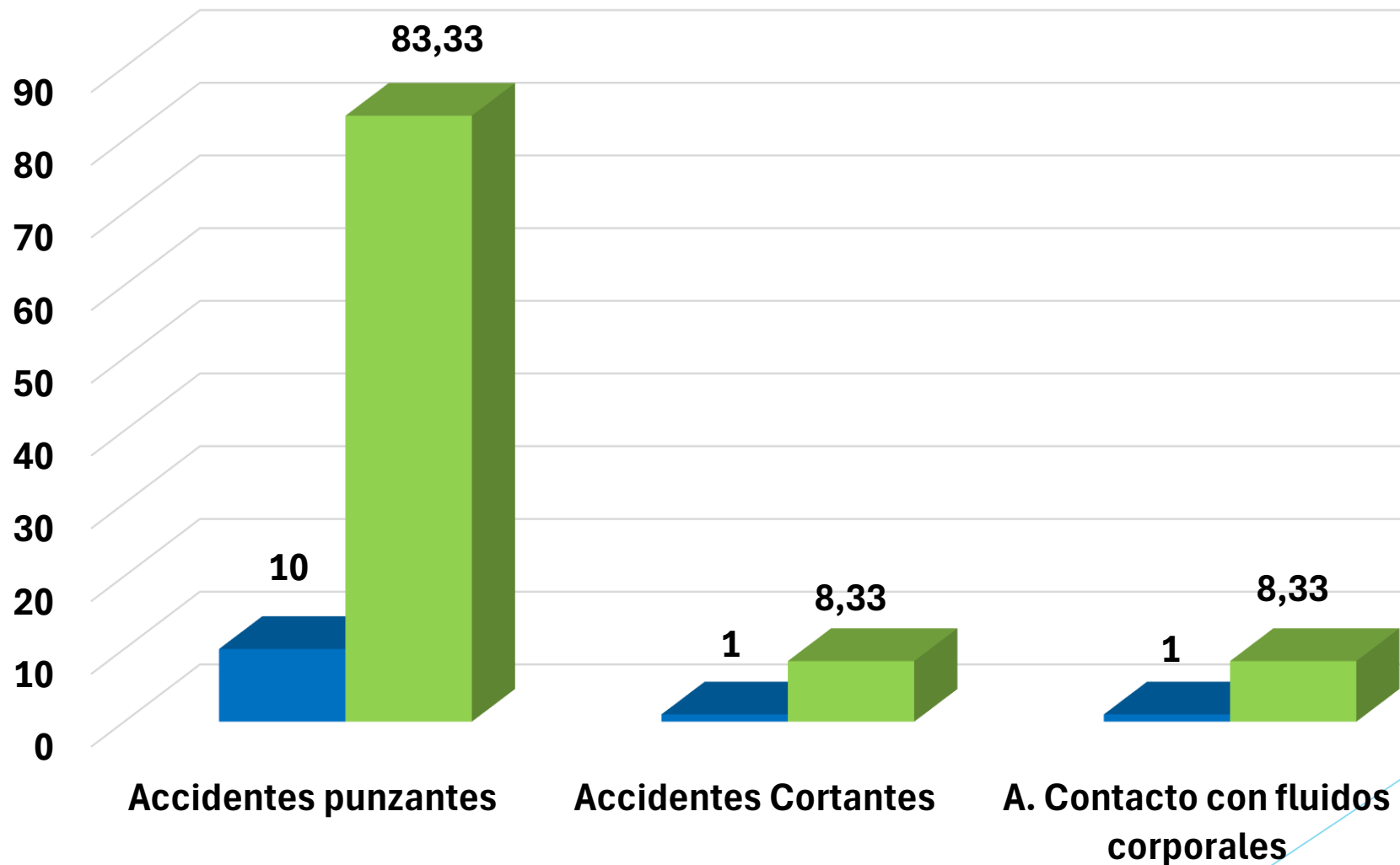


# Servicios donde ocurrieron los accidentes por objetos punzocortantes y por contacto con fluidos corporales, de enero a diciembre del 2025





# Tipo de accidentes en personal asistencial del HRGDV, de enero a diciembre del 2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

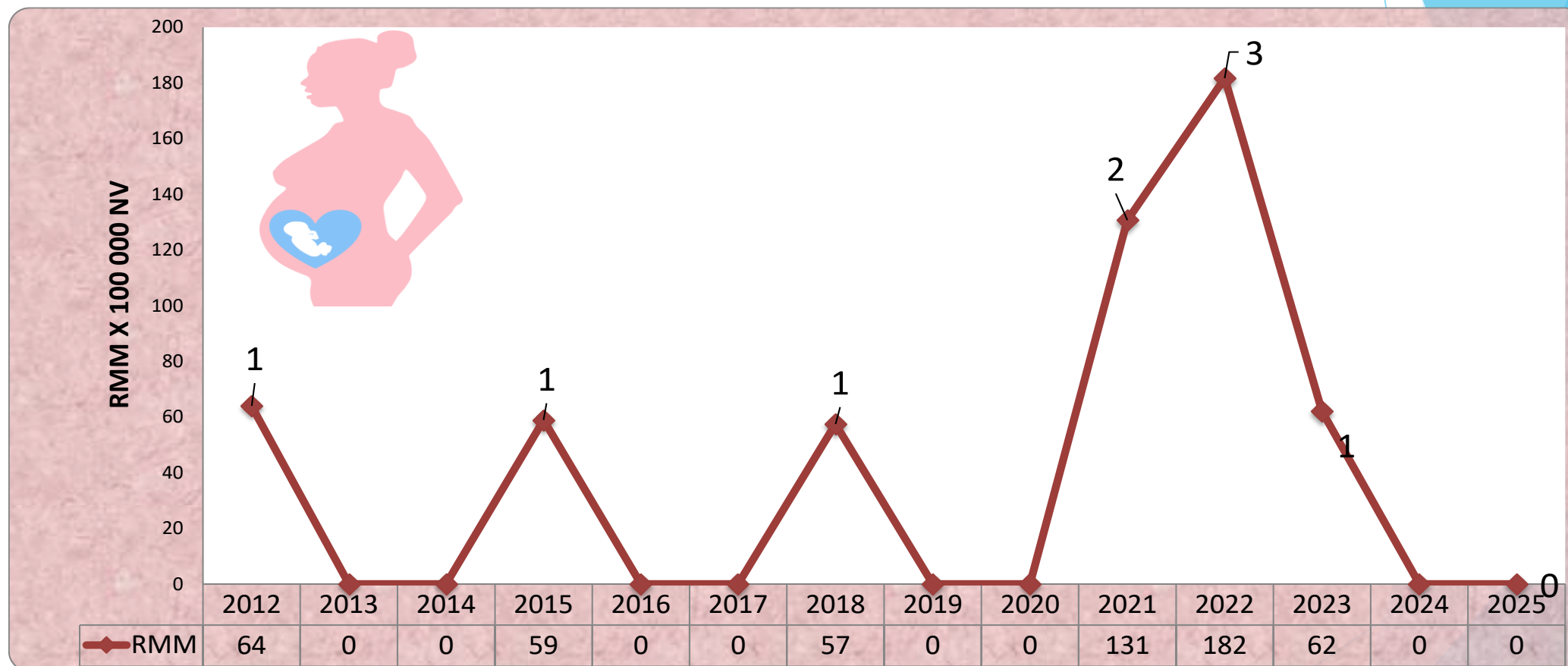


# **SALA SITUACIONAL DE MORTALIDAD MATERNO PERINATAL**

## **HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

**PERIODO 2025  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**

## RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, SEGÚN AÑOS 2012- (SE:53) - 2025 HRGDV.





# CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA, SEGUN AÑOS 2012- (SE:53) - 2025 HRGDV.



AÑO/ CAUSA	CAUSAS DIRECTAS				CAUSAS INDIRECTAS					TOTAL
	HEMORRAGIA		HIE	INFECCION						
	Placenta Previa	Embarazo Ectópico	Eclampsia	Sepsis	Hemorragia digestiva Alta - Cirrosis Hepatica	Shock Septico foco pulmonar y Renal	Infarto Agudo miocardio	Trombosis Mesenterica	Tormenta Tiroidea	
2012					1					1
2013										0
2014										0
2015				1						1
2016										0
2017										0
2018						1				1
2019										0
2020										0
2021	1						1			2
2022		1	1					1		3
2023									1	1
2024										0
2025										0
SUBTOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
TOTAL	2 (22%)		1 (11%)	1 (11%)	5 (56%)					9 (100%)

FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – 2025.

# NÚMERO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME) 2023- (SE:53) - 2025 HRGDV.

Casos de Morbilidad Materna extrema	2023	2024	2025	Total	%
<i>Shock Hipovolémico Hemorrágico Sub total</i>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>25</b>	<b>47</b>
<i>Embarazo Ectópico Complicado</i>	4		2	6	
<i>Acretismo Placentario</i>	1	1		2	
<i>Shock Hipovolémico - Aborto</i>	5	1	1	7	
<i>Desgarro Genital - cervical</i>	1	1	1	3	
<i>Shock hipovolémico por Retención de restos placentarios</i>	2		1	3	
<i>Inversión Uterina</i>	1			1	
<i>shock hipovolémico placenta previa total</i>		1	2	3	
<i>Complicación HIE Sub total</i>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>40</b>
<i>Síndrome de Hellp</i>	2	1		3	
<i>Eclampsia</i>			1	2	
<i>Preeclampsia Severa</i>	11	3	3	17	
<i>Sepsis</i>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
<i>Shock Séptico de foco intrauterino/ Pélvico</i>		1		1	
<i>Sepsis, Shock Septico post Aborto</i>			1	1	
<i>Sepsis foco abdominal</i>		1		1	
<i>Causas no Obstétricas Sub total</i>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>8</b>
<i>Neumonía</i>			1	1	
<i>Trastorno hidroelectrolítico/ síndrome emético</i>	1			1	
<i>Shock distributivo</i>	1			1	
<i>Hemorragia intraparenquimal</i>	1			1	
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>53</b>	<b>100</b>



<b>Procedencia de pacientes obstétricas que ingresaron con MME</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Total</b>
<b>RED Abancay</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>33</b>
C.S Pueblo Joven	3		1	4
Abancay			1	1
C.S Bellavista	4		1	5
Tamburco		1	1	2
C. S Curahuasi	4	2	3	9
Huancarama		1		1
Pacobamba	2			2
P.S San Martin	2		1	3
Casinchihua			1	1
San pedro de cachora	1			1
Tablada Alta	2		1	3
Abancay (extrangera)	1			1
<b>RED de Grau</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>
Chuquibambilla San Camilo de Lellis	2			2
Progreso		1	1	2
Vilcabamba	1			1
Marquecca	1			1
Pataypampa	1			1
<b>RED de Antabamba</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Antabamba	1			1
Totora	1			1
<b>RED de Aymaraes</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
Promesa			1	
Lucre		1		1
P.S Chapimarca		1		1
Cotaruse		1		1
Socco	1			1
<b>Andahuaylas</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
C.S Andahuaylas	1			1
Ranracancha		1		1
<b>Tambobamba</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
Chalhuahuacho	1	1	1	3
Hospital Tambobamba	1			1
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>53</b>



**NÚMERO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME) SEGUN LUGAR DE PROCEDENCIA 2023- 2025 (SE: 53) HRGDV.**



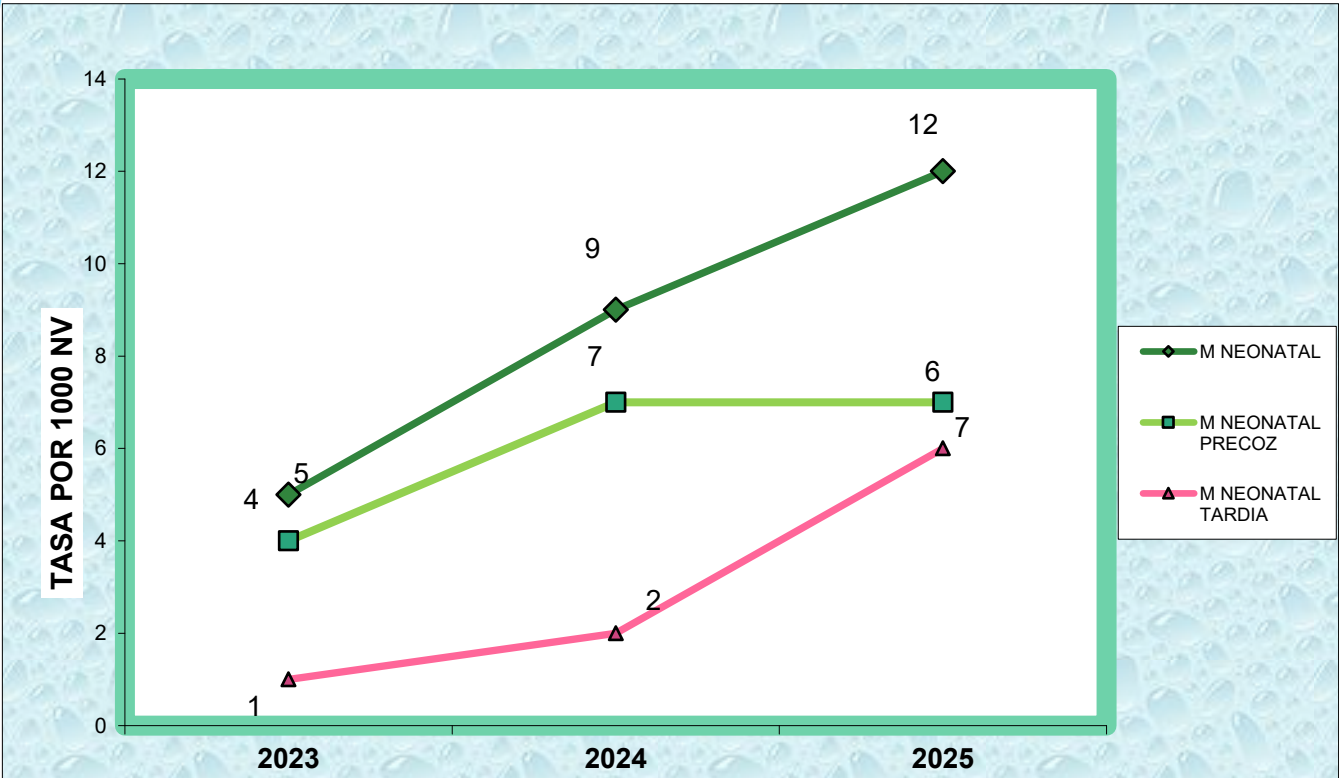


# INDICADORES DE DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME) 2023- 2025 (SE:53) HRGDV.



INDICADOR	FORMULA	2023	2024	2025	Periodicidad
Indicadores de Resultado					
<b><u>Razón de MME (prevalencia)</u></b> evalúa el aporte de la MME en la atención de la gestante (meta < 8 x 1000 NV)	<b>Nº de casos de MME X 1000/ Total NV</b>	19	7	14	Mensual/Anual
<b><u>Índice de mortalidad materna</u></b> (letalidad en las mujeres con MME-calidad de atención) ( Meta < 4%)	<b>Nº de MM X 100/ Nº MM + Nº MME</b>	3	0	0	Mensual/Anual
<b><u>Relación MME/MM</u></b> (letalidad - Calidad de atención) (Meta >35)	<b>Nº MME / Nº MM</b>	30	0	0	Mensual/Anual
<b><u>Relación Criterios /caso</u></b> (severidad) (Meta: < 5)	<b>Nº Total de C.I/ Nº MME</b>	2	2	2	Mensual/Anual
Indicadores de Vigilancia					
<b>Porcentaje de casos de MME con fichas epidemiológicas</b>	<b>Fichas MME completas e ingresadas al sistema X 100/ MME</b>	100	100	100	Anual

# MORTALIDAD NEONATAL 2023 (SE:53) 2025 HRGDV.



## Interpretación:

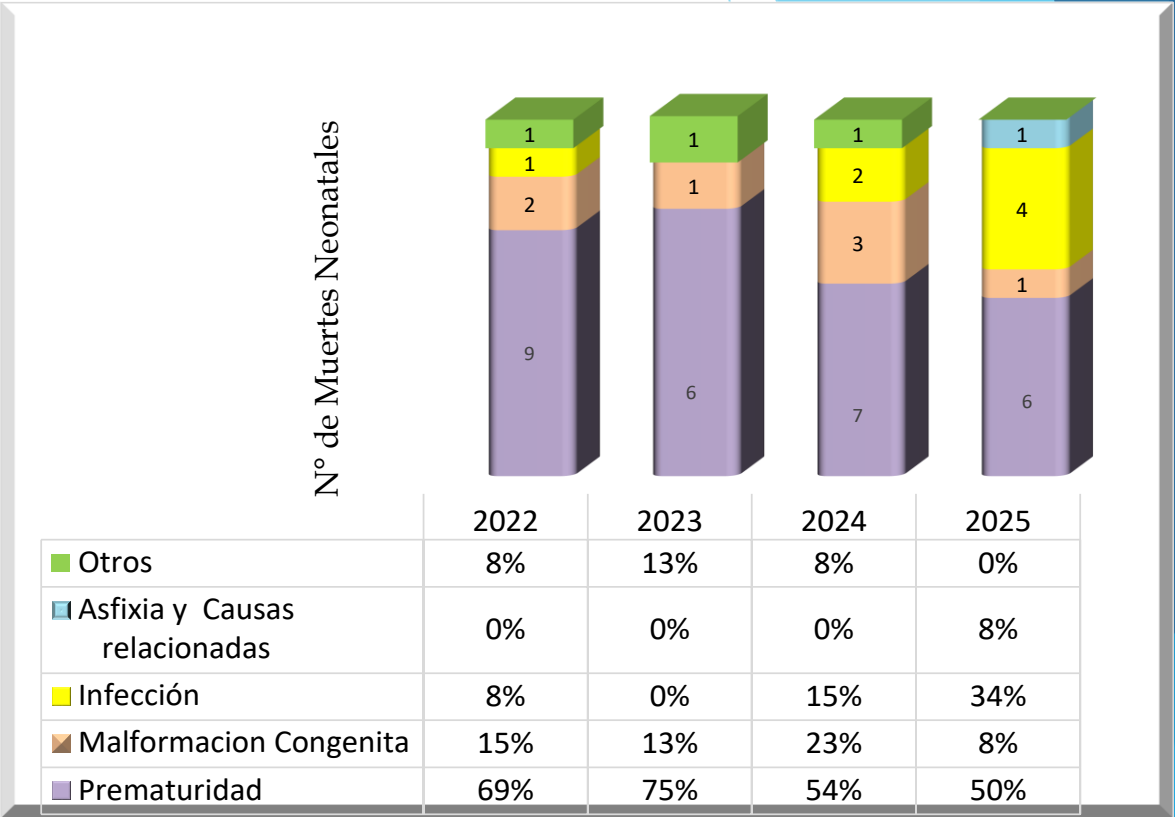
- La mortalidad neonatal es un indicador sensible que refleja la calidad de atención.
- En el presente grafico se muestra una tendencia a incremento en el ultimo año a predominio de la mortalidad neonatal precoz es decir fallecen durante los primeros siete días de vida.

CLASIFICACION / AÑO	2023		2024		2025	
	Nº	TASA X	Nº	TASA X	Nº	TASA X
		1000NV		1000NV		1000NV
MORTALIDAD NEONATAL	8	5	13	9	11	12
M. NEONATAL PRECOZ	6	4	10	7	6	7
M. NEONATAL TARDIA	2	1	3	2	5	6

# MORTALIDAD NEONATAL SEGÚN CAUSAS 2023 - (SE:53) 2025

## HRGDV

CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL	AÑO			
	2022	2023	2024	2025
Prematuridad	9(69%)	6 (75%)	7 (54%)	6 (50%)
Malformación Congénita	2(15%)	1 (12%)	3 (23%)	1 (8%)
Asfixia y Causas relacionadas				1 (8%)
Infección	1(8%)		2 (15%)	4 (34%)
Otros	1(8%)	1 (12%)	1 (8%)	
<b>TOTAL</b>	<b>13 (100%)</b>	<b>8 (100%)</b>	<b>13 (100%)</b>	<b>12 (100%)</b>



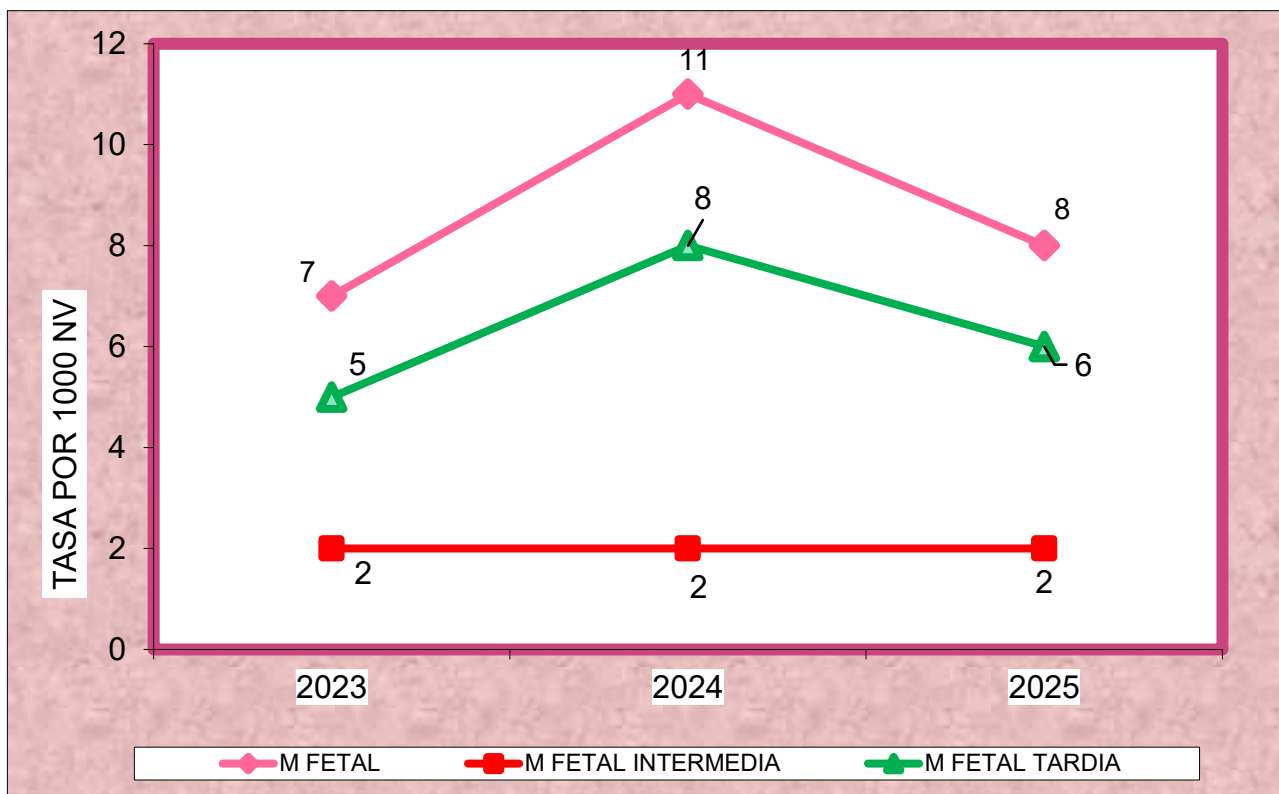
# MORTALIDAD NEONATAL, FETAL MATRIZ BABIES-2025 (SE:53) HRGDV

PESO	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL
	Anteparto	Intraparto	Después del parto
500-999	3	0	5
1000-1499	2	0	1
1500-< 2499	2	0	3
2500-3999	1	0	3
>4000	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>12</b>



PESO	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL
	Anteparto	Intraparto	Después del parto
500-1499	55%		
1500 - 2499	15%	0%	30%
>2500			

# MORTALIDAD FETAL 2023 -2025 (SE:53) HRGDV



Clasificación / Año	2023		2024		2025	
	Nº	Tasa X	Nº	Tasa X	Nº	Tasa X
		1000 NV		1000 NV		1000 NV
Mortalidad Fetal	12	7	15	11	7	8
M. Fetal Intermedia	4	2	3	2	2	2
M. Fetal Tardia	8	5	12	8	5	6

# MORTALIDAD NEONATAL ,FETAL SEGÚN CAUSA DE MUERTE

## HRGDV 2023 – 2025 SE: (N.º 53)

CAUSAS DE MORTALIDAD FETAL	AÑO			
	2022	2023	2024	2025
Malformacion Congenita	2	2	4	1
Hipoxia fetal	13	8	9	2
Distocias de cordon (prolapso de cordón, , circula triple de cordón, nudos)	0	0	1	2
Asfixia / Anhidramnios/ Oligohidramnios severo	0	0	1	
Hidrops fetal	0	0		
Feto afectado por corioamnionitis		1		
Mortalidad fetal de causa no especificada		1		3
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>8</b>

