



SALA SITUACIONAL DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA



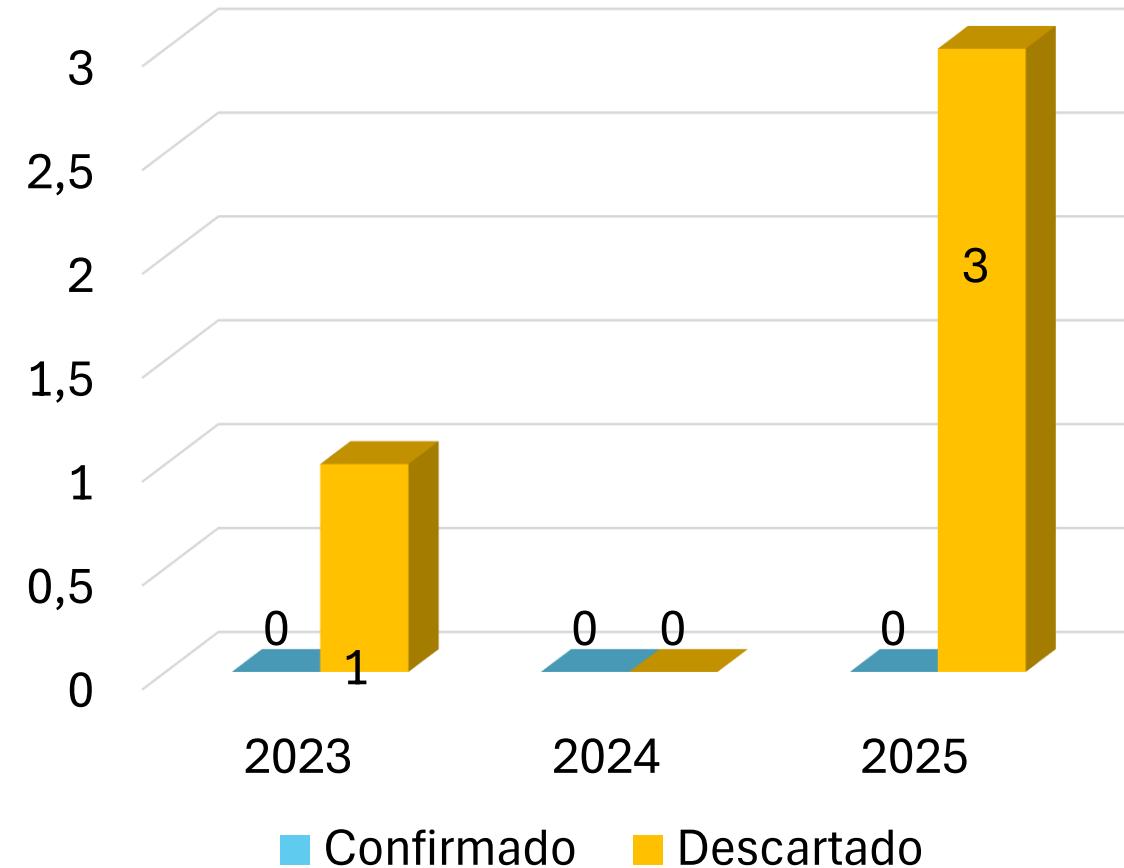
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA**



ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS



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



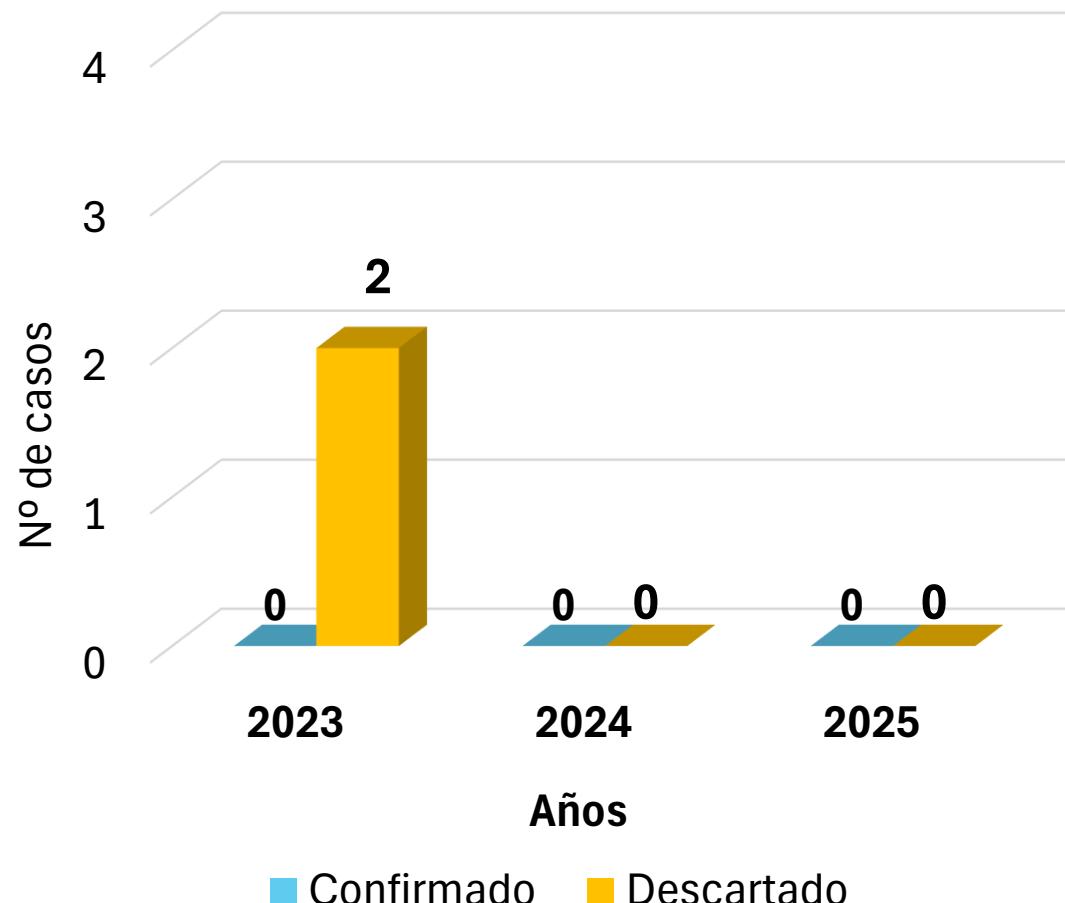
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

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.

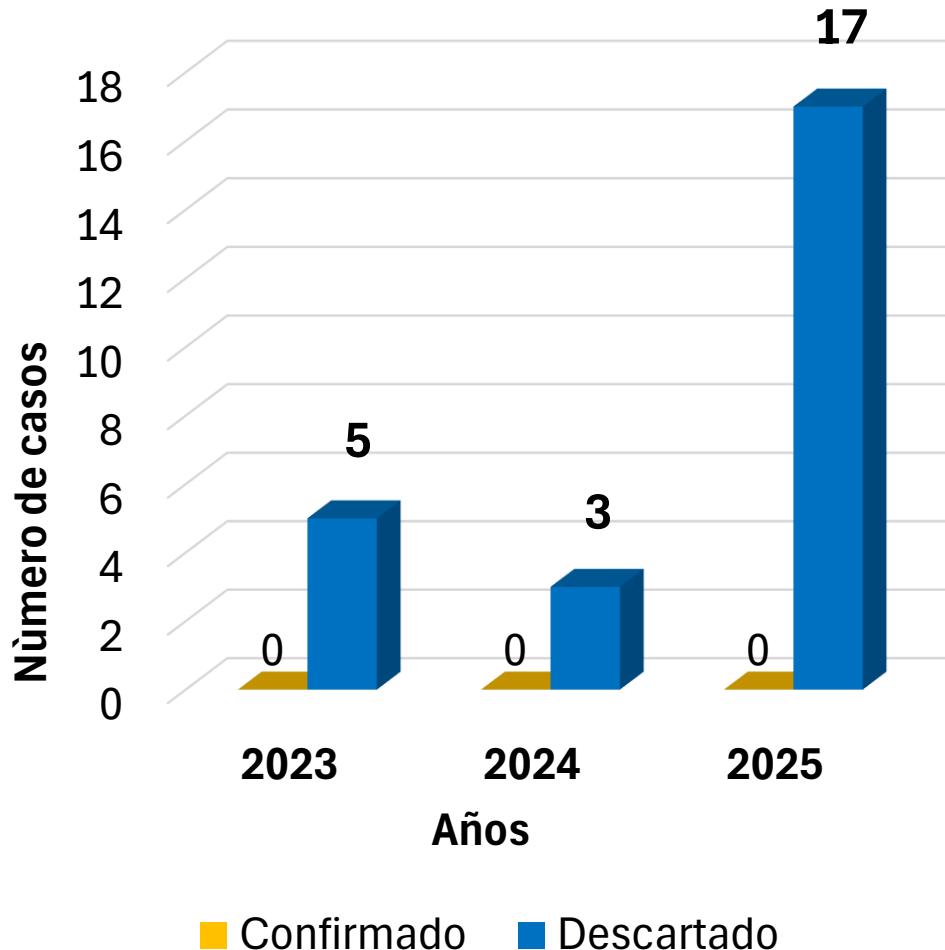


Interpretación:

➤ 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.

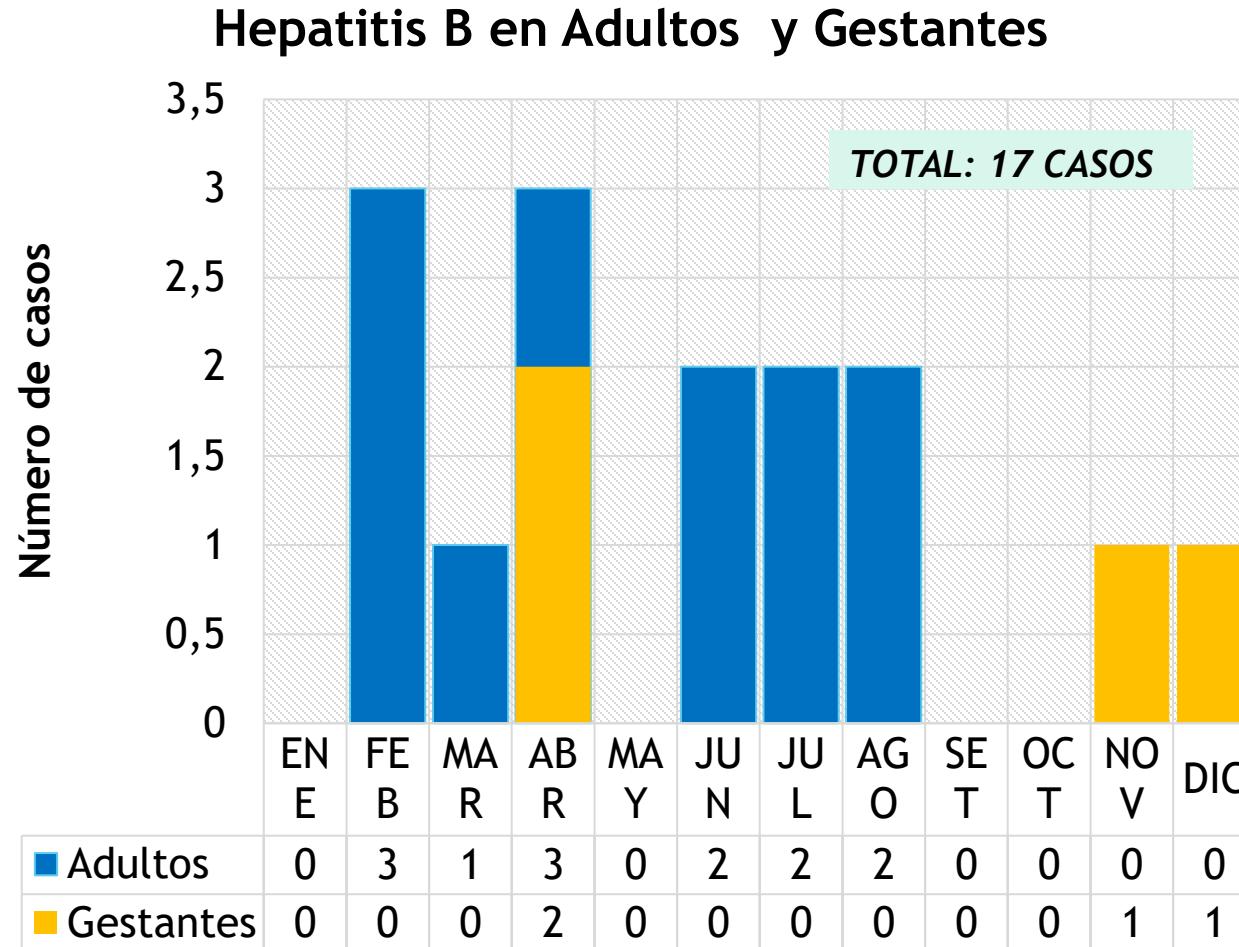


Interpretación:

➤ 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.



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



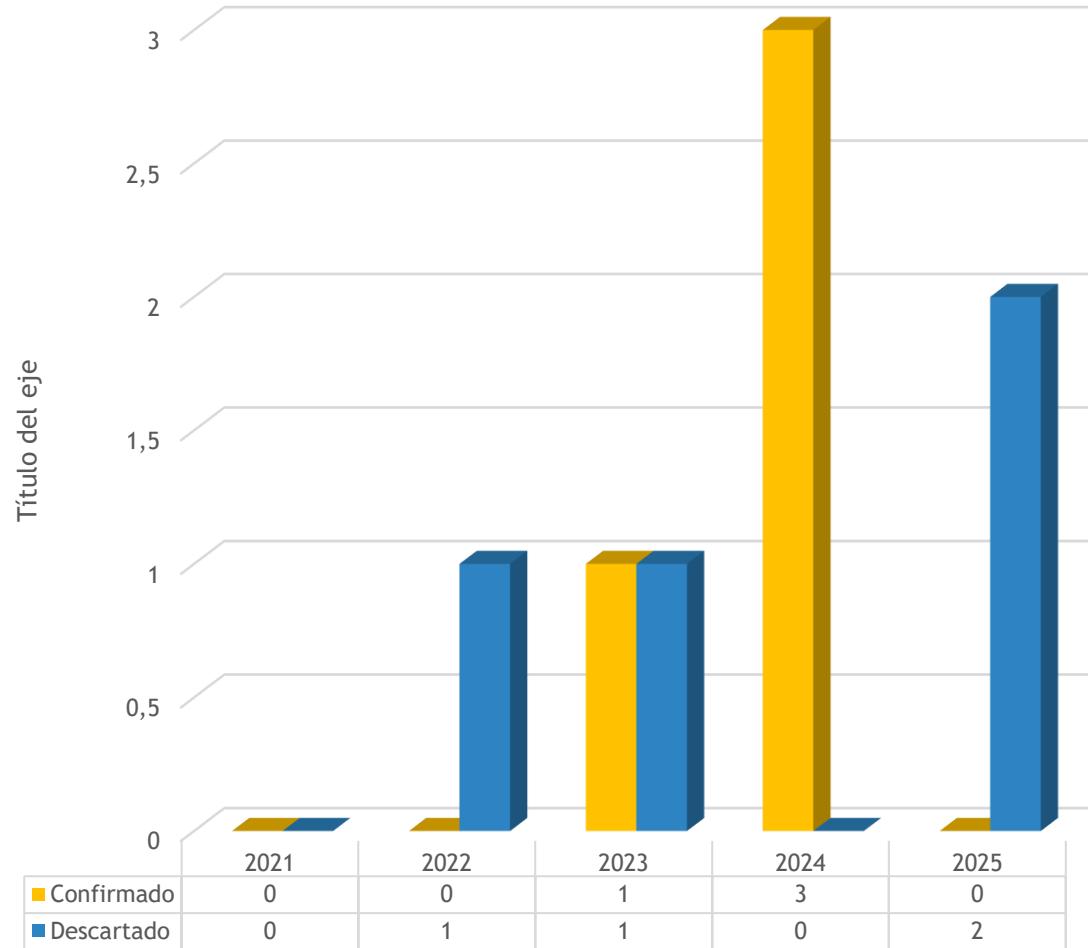
Interpretación:

- 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.

FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.



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



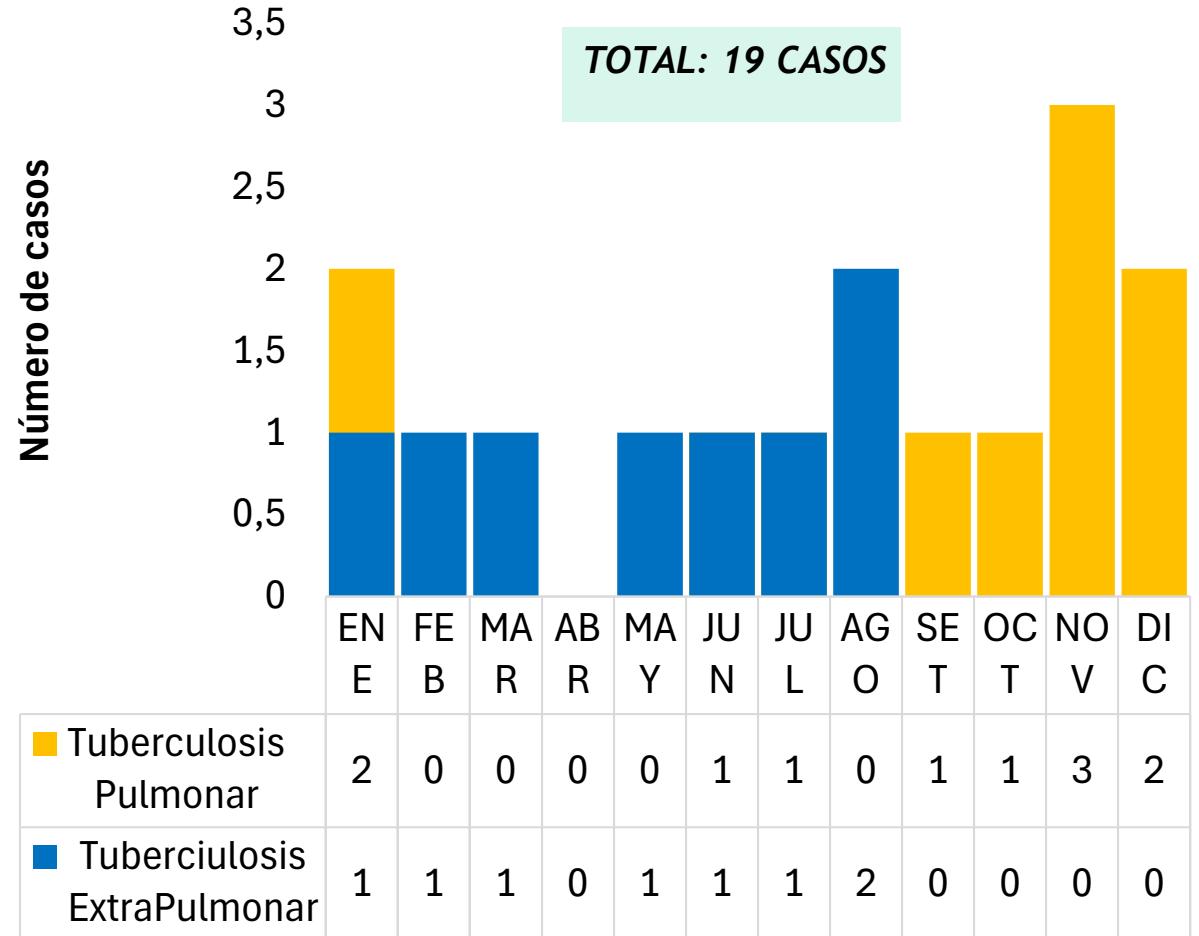
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

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.



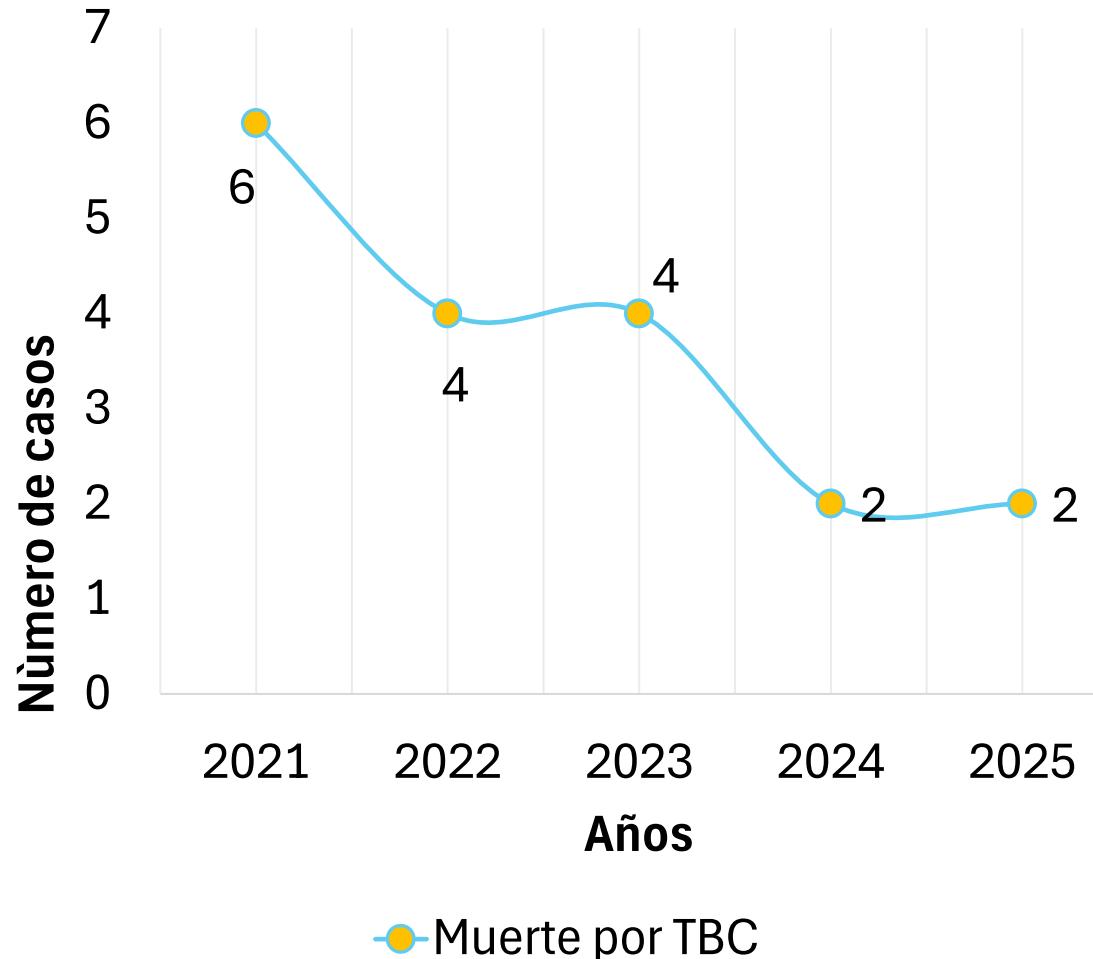
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

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.



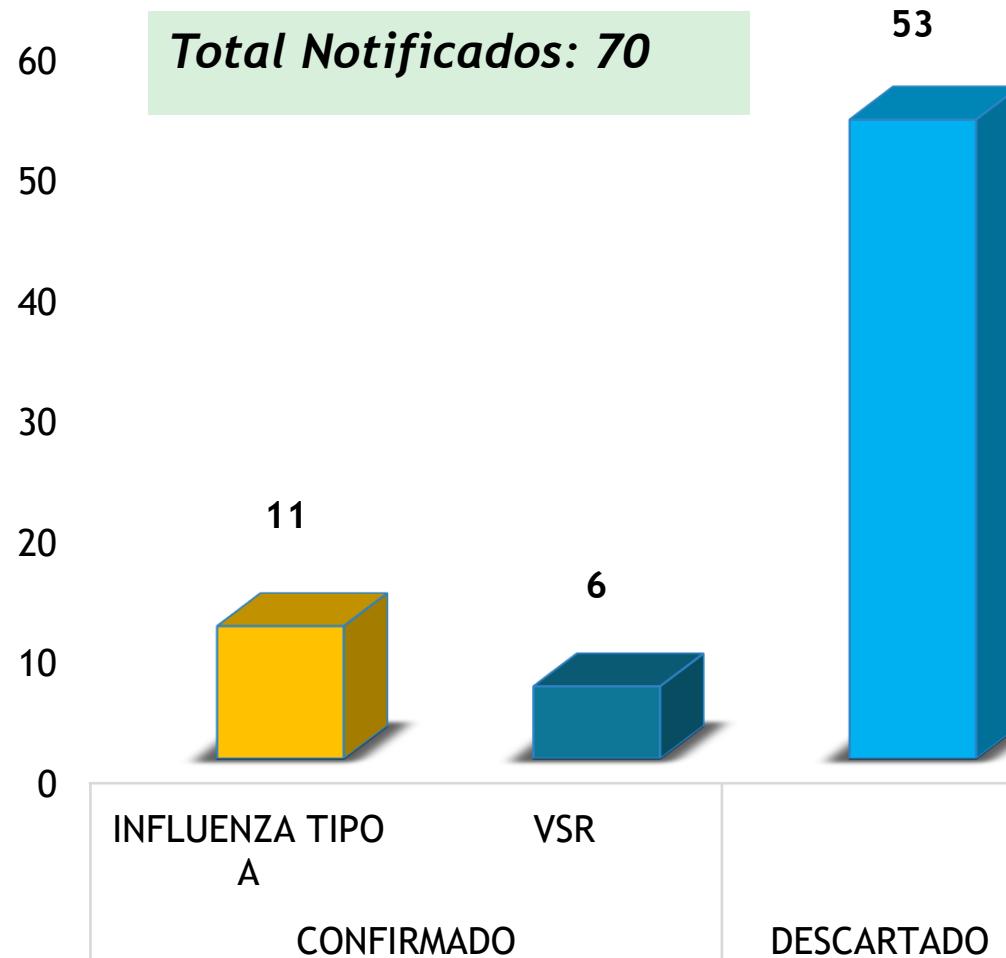
FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

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.

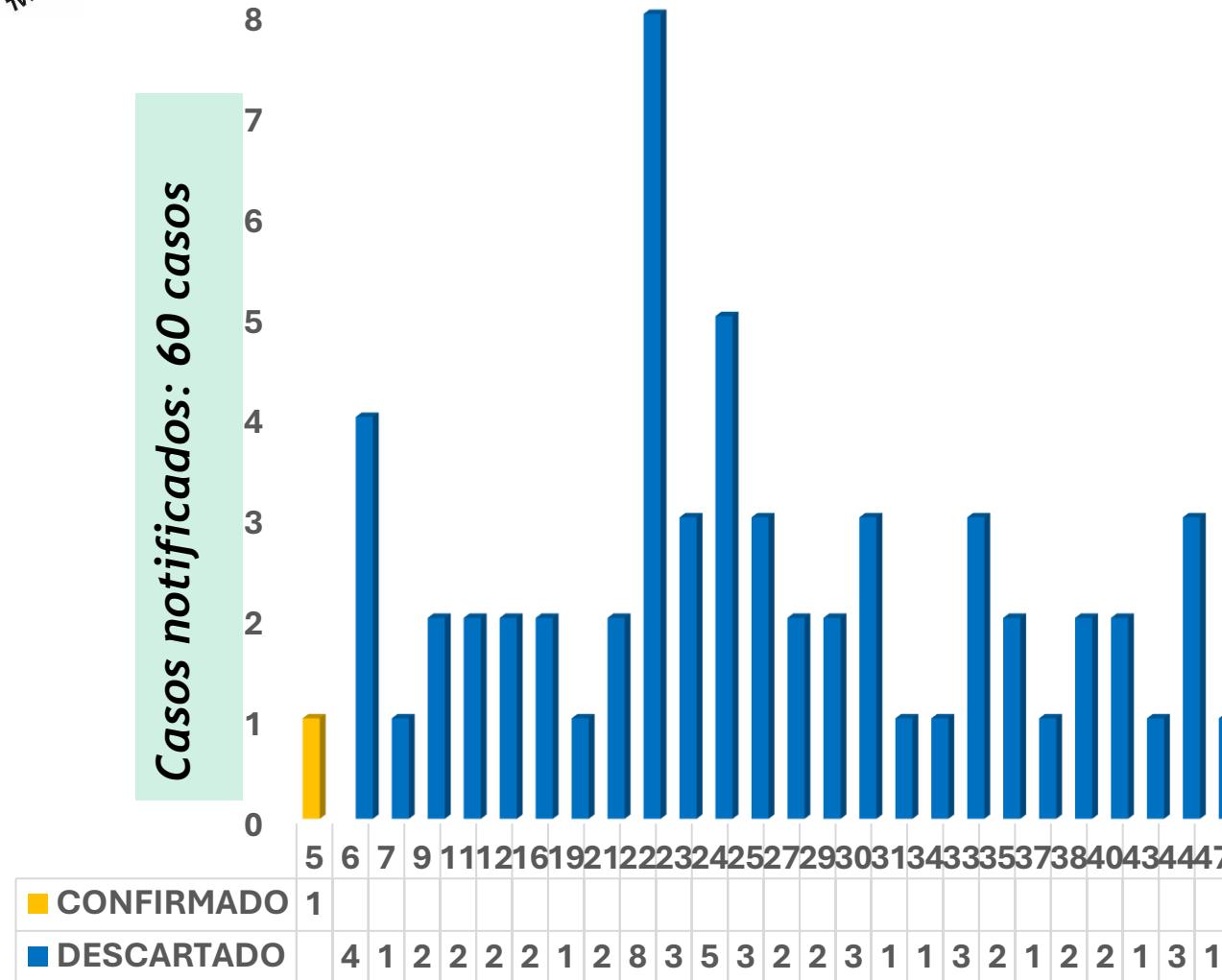


Interpretación:

- 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 notificaron 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.

FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.



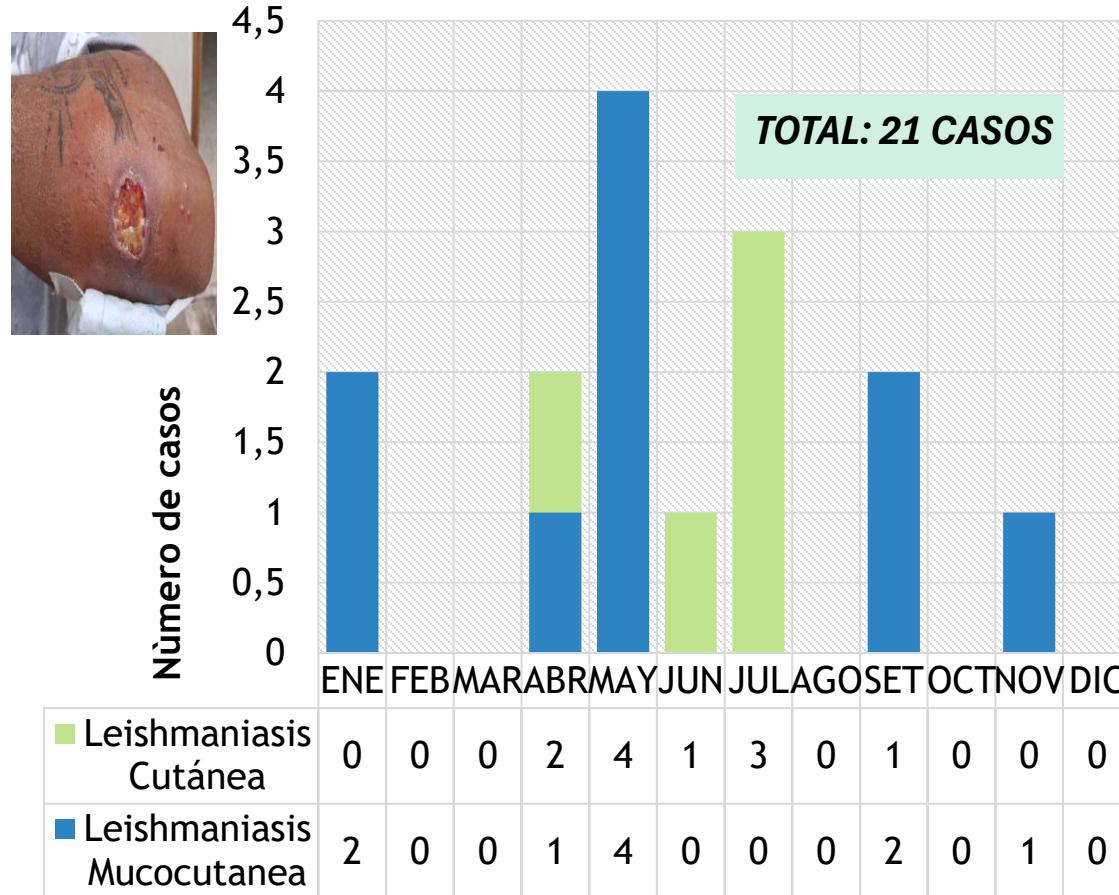
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA**



ENFERMEDADES METAXÈNICAS



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



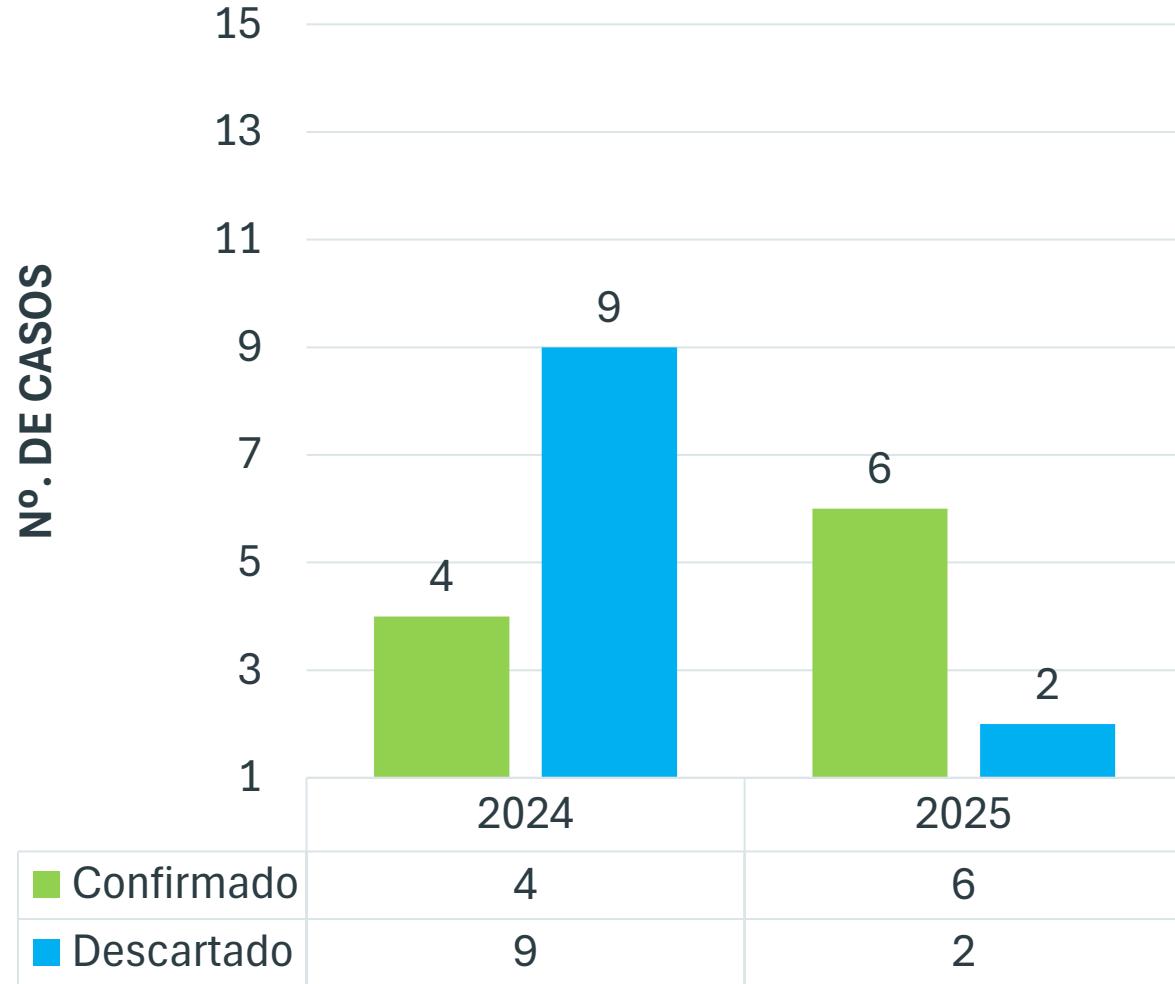
FUENTE: Sistema de NotiWeb del CDC MINSA – 2025.

Interpretación:

- En el presente gráfico podemos observar que durante el año 2025 se notificaron **21** casos confirmados entre Leishmaniasis Cutánea y Mucocutánea entre ambos condiciones con similar numero 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.

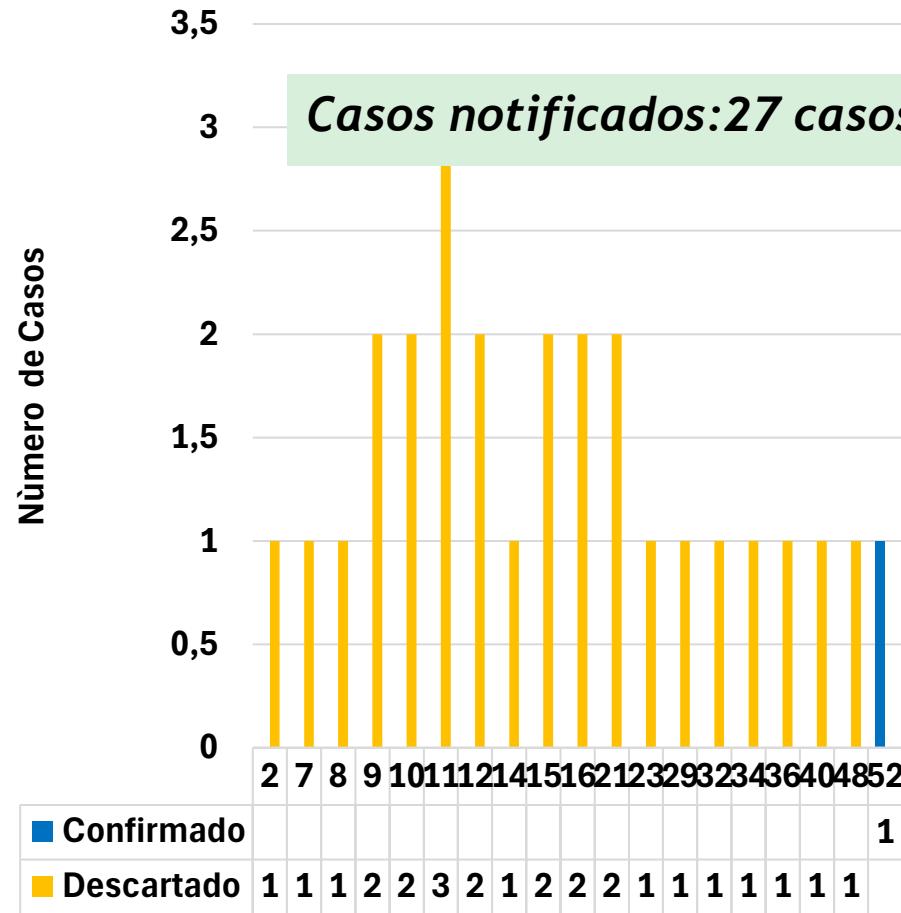


DENGUE PERÚ

Situación 2025, hasta la (SE 53)

39211	56	D+
Casos acumulados	Defunciones	
2025	acumuladas	

271531	261	D+
Casos acumulados	Defunciones	
2024	acumuladas	



FUENTE: Sistema de Notiweb del CDC MINSA – 2025.

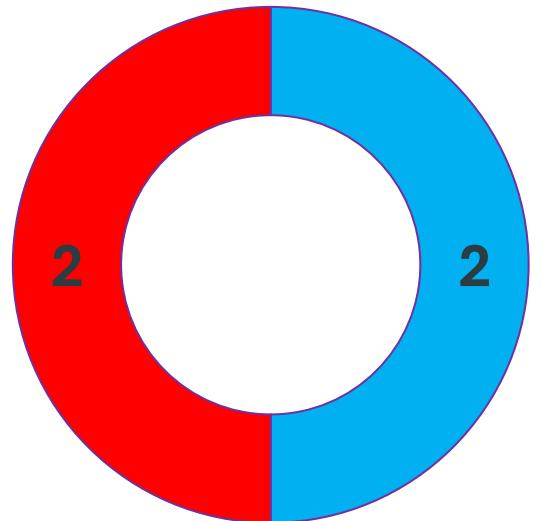
Interpretación:

- 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.



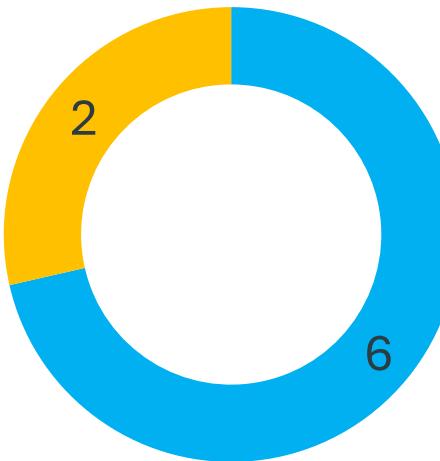
Casos de Rickettsiosis, HTLV-1y Citomegalovirus notificados en el HRGDV, hasta la SE. N.^o 01 al 53 del 2025.

RICKETTSIOSIS



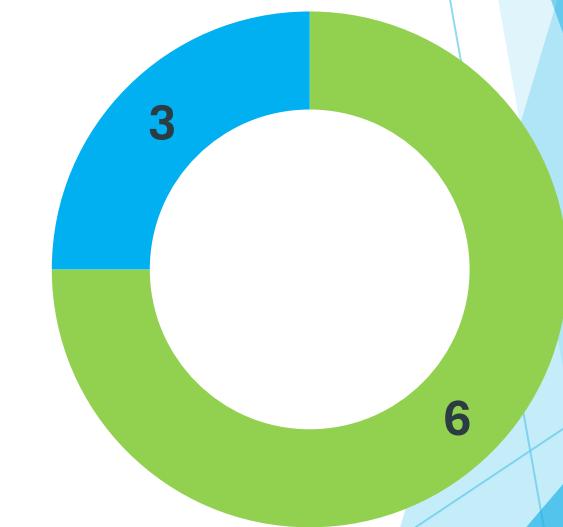
■ Confirmado ■ Descartado

HTLV-1



■ Confirmado
■ Descartado

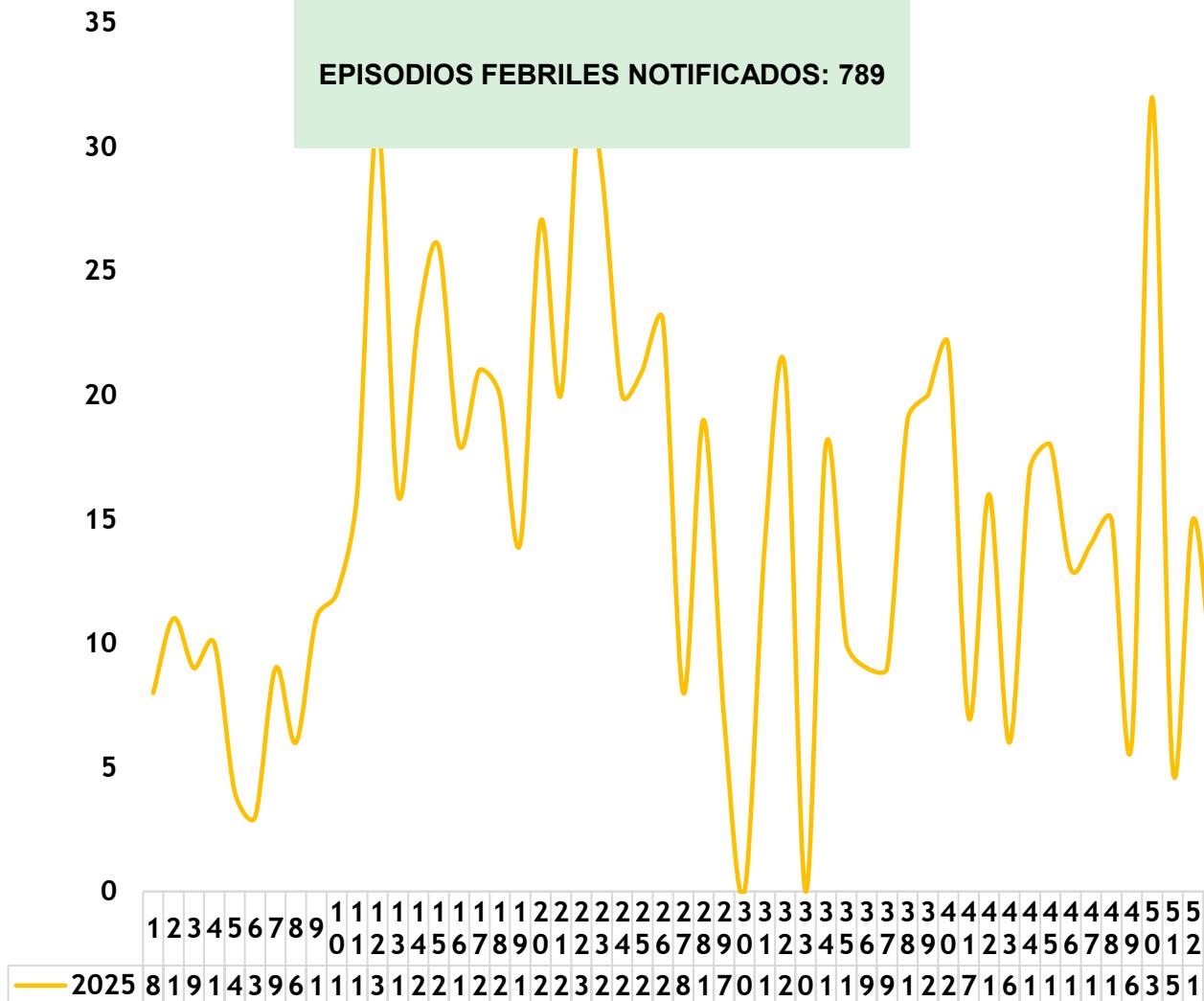
CITOMEGALOVIRUS



■ Confirmado ■ Descartado



Tendencia de Episodios de Febris notificados en el HRGDV, según SE:N°01 al 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 **789** episodios febriles eventos que corresponden a todos las etapas de vida y procedentes del ámbito de la provincia de Abancay episodios que corresponden a otras patologías fuera de enfermedades eruptivas febriles y otros eventos de notificación obligatoria.



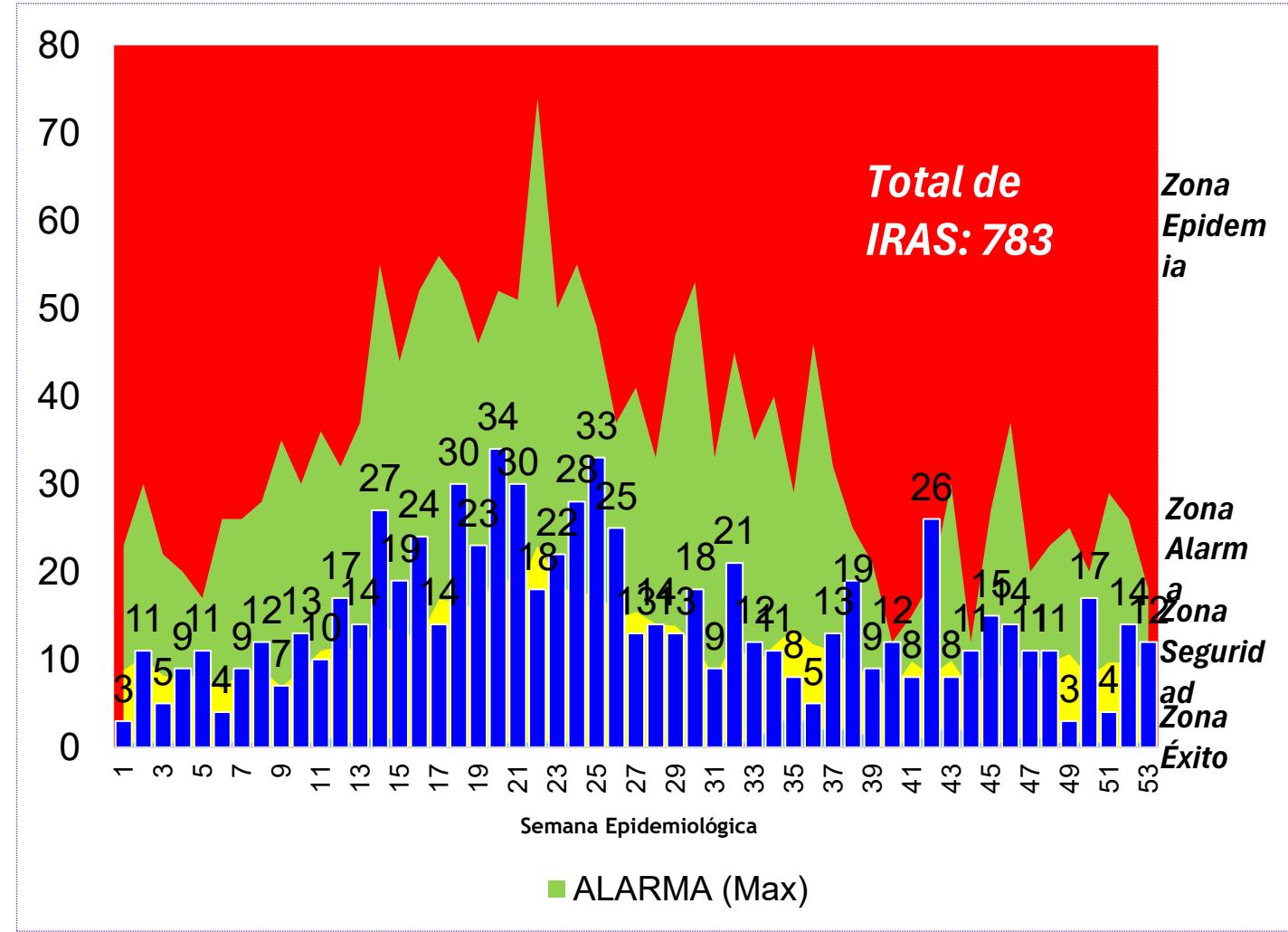
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA**



ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y NEUMONIAS



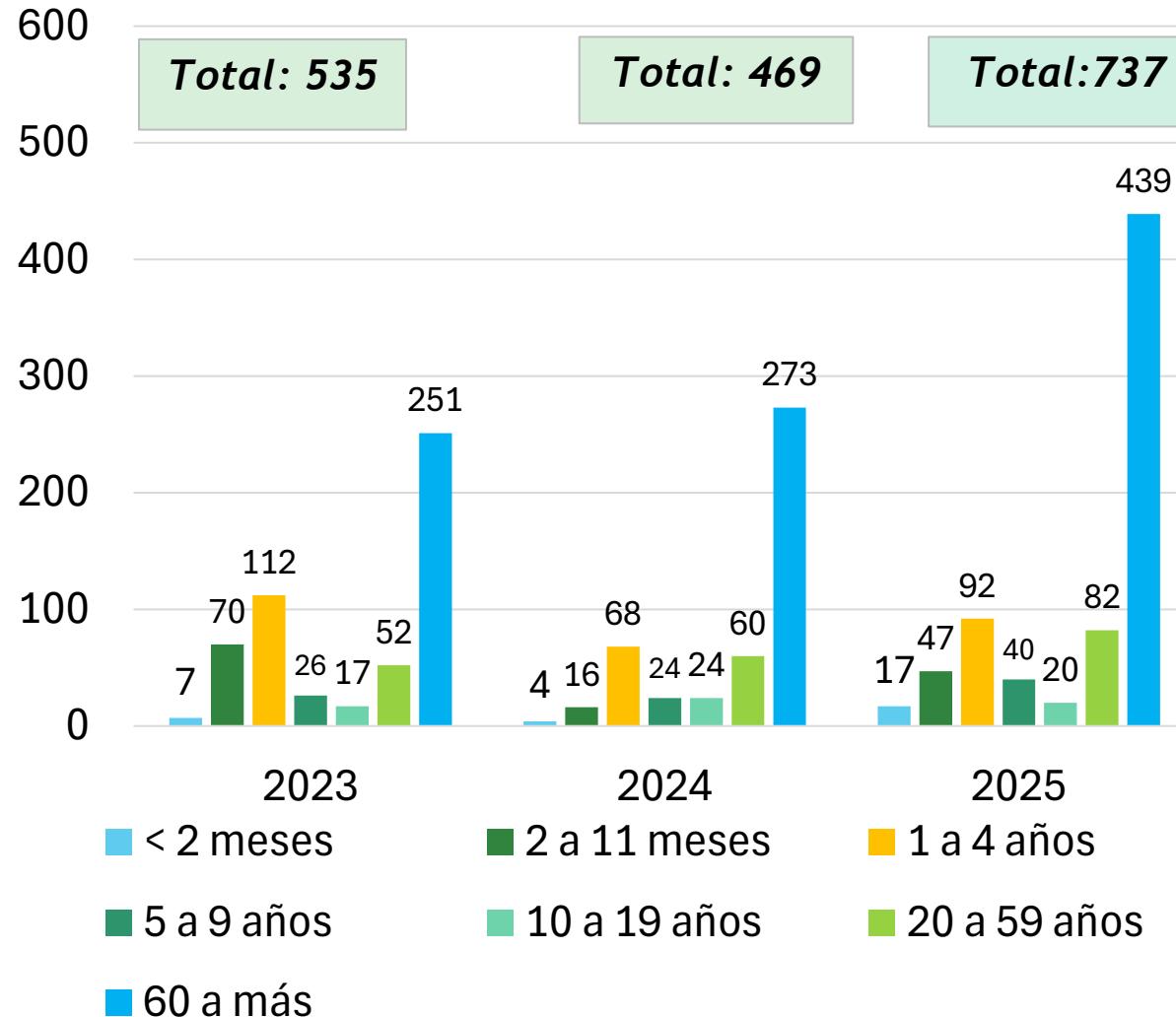
Canal Endémico de Infecciones Respiratorias Agudas en < de 5 años Notificadas en HRGDV, según SE N.^o 01-53 del 2025.



Interpretación:

- Durante el año 2025 se notificaron **783** episodios de IRA en menores de 5 años con una tasa de Incidencia de $197.88 \times 10\ 000$ 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.

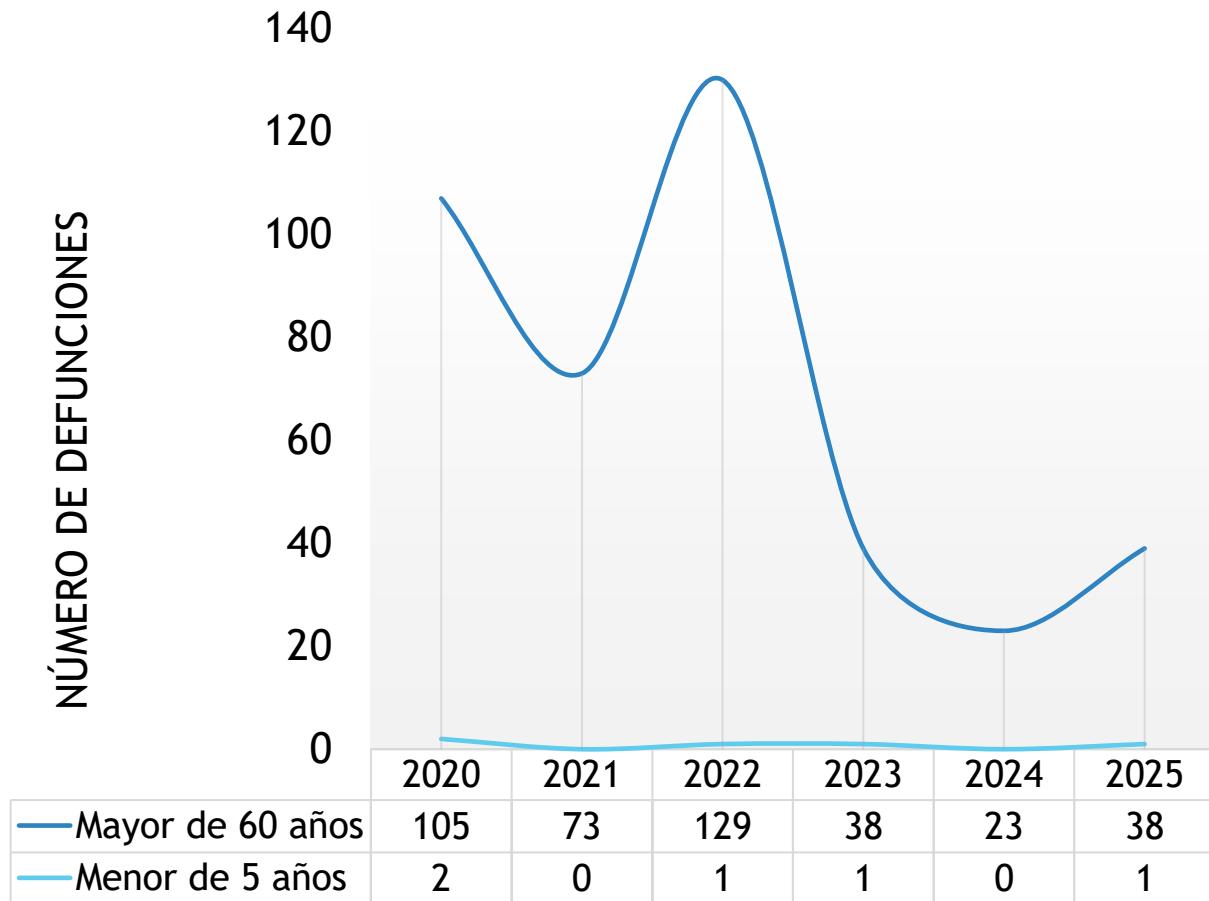


Interpretación:

- 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 causa 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 <5años y >60 años HRGDV, según años 2020 a SE: N.º 01- 53 del 2025.



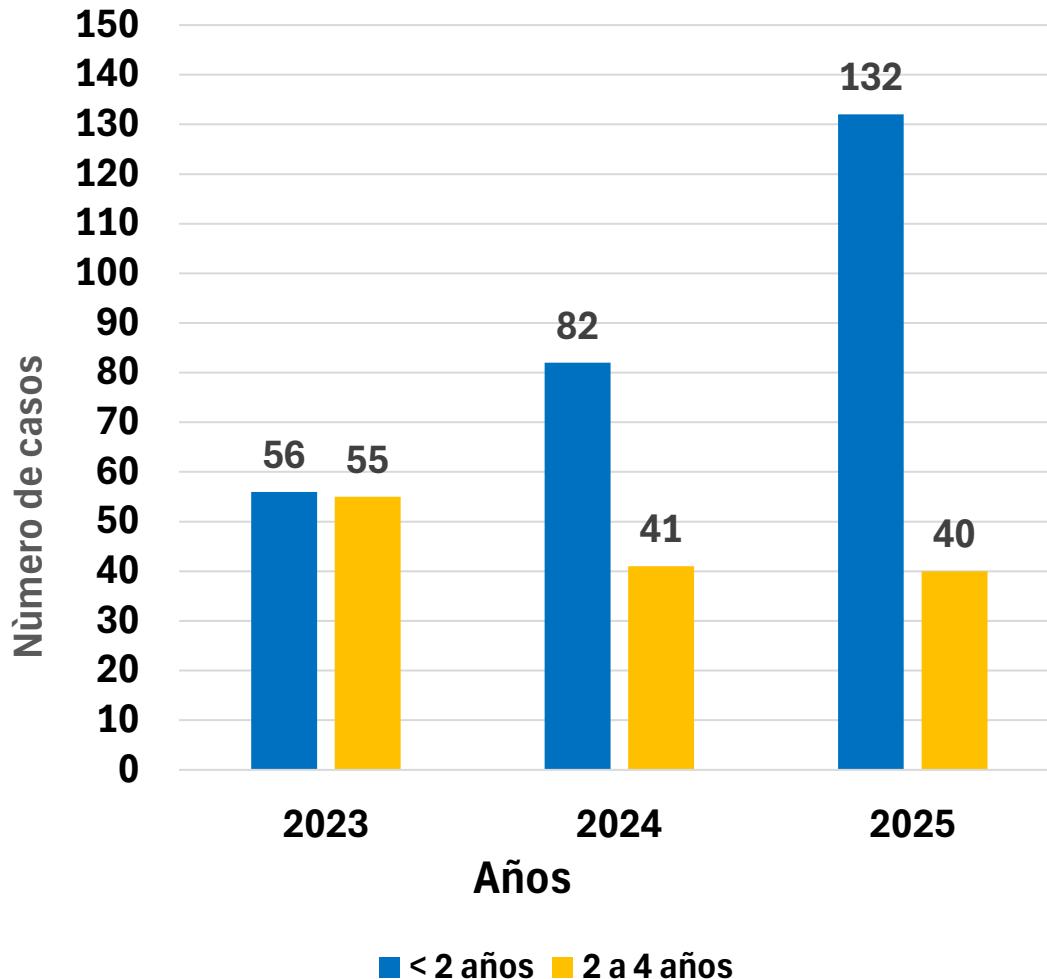
FUENTE: Sistema de NotiWeb del CDC MINSA – 2025.

Interpretación:

- En la presente gráfica podemos observar las defunciones de manera sostenida a través de los años por causa 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 causa 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.



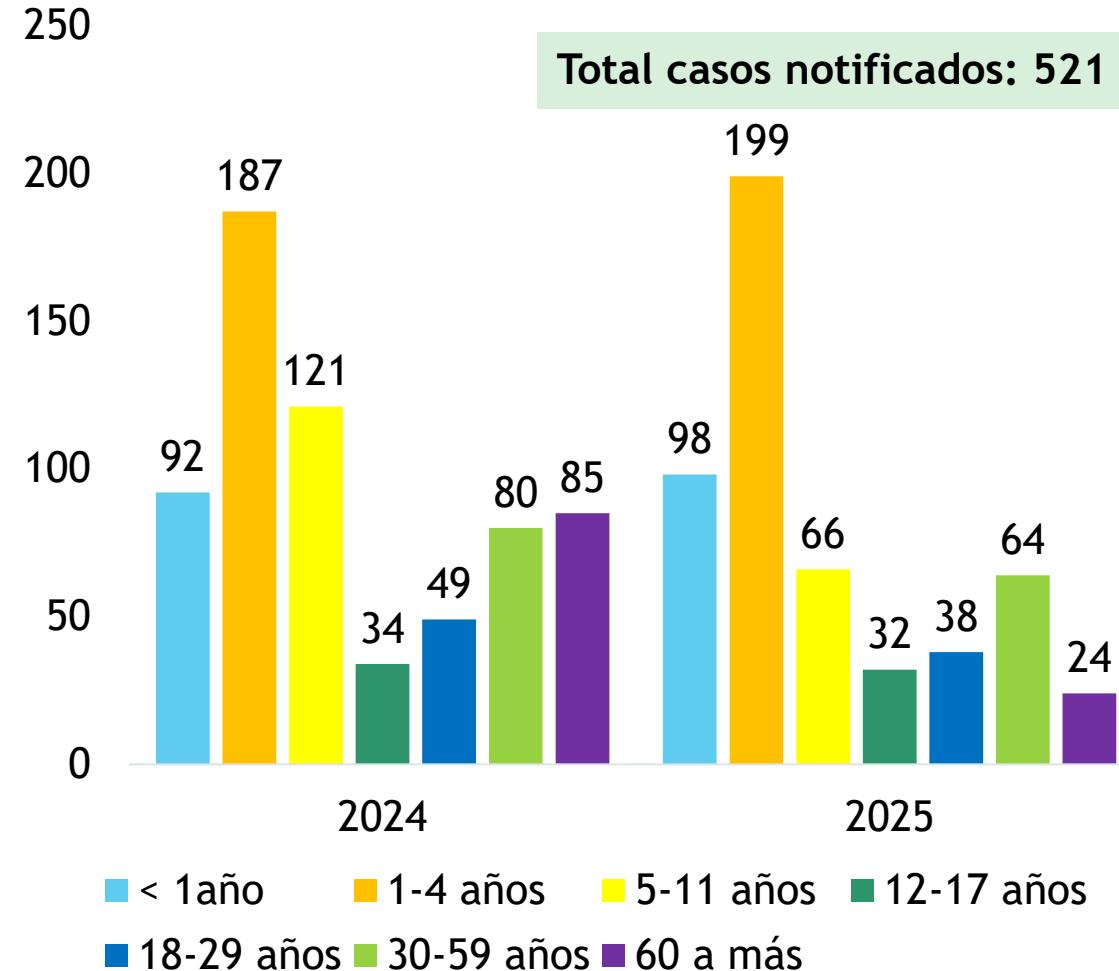
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA**



ENFERMEDADES DIARREICAS 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 causa 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 SEGUN 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	0.00	1.82	0.00
	Endometritis post Parto por Cesárea.	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	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	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	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	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	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	0.00

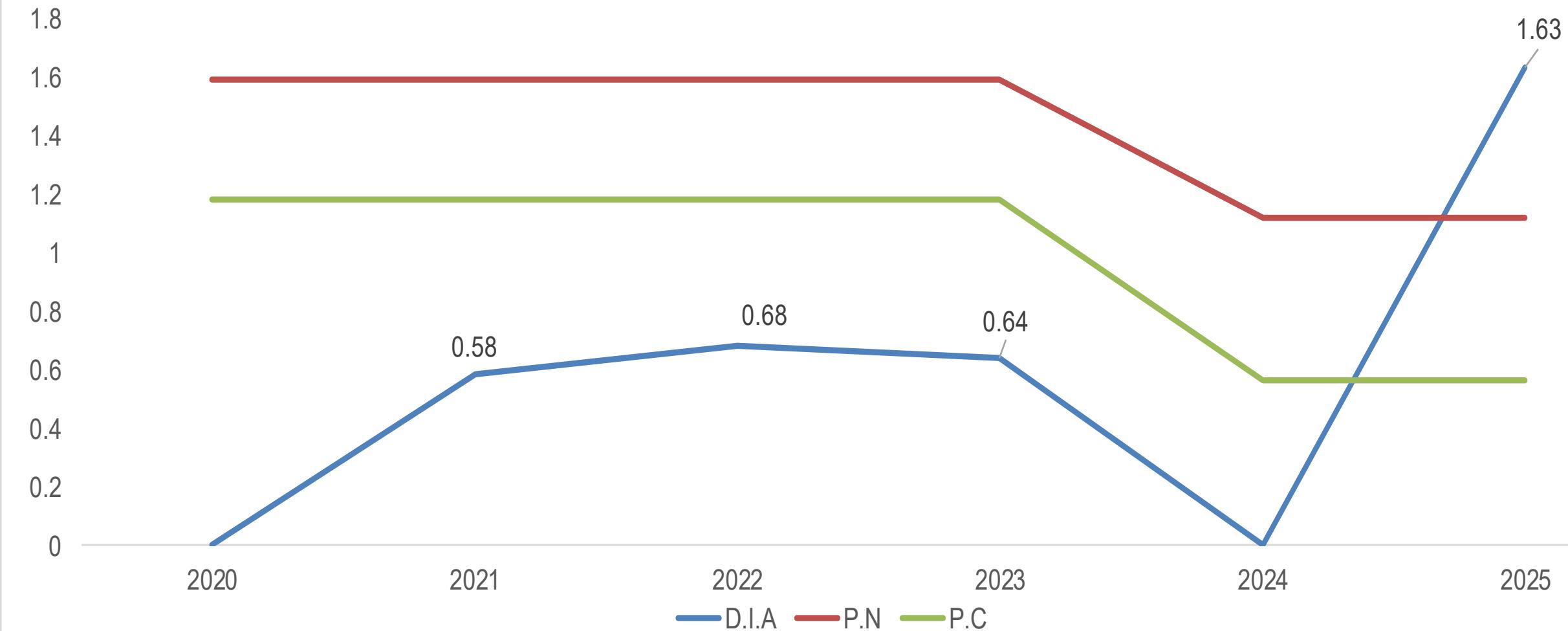
Fuente: Unidad de Epidemiología - HRGDVA - 2025.

Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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.



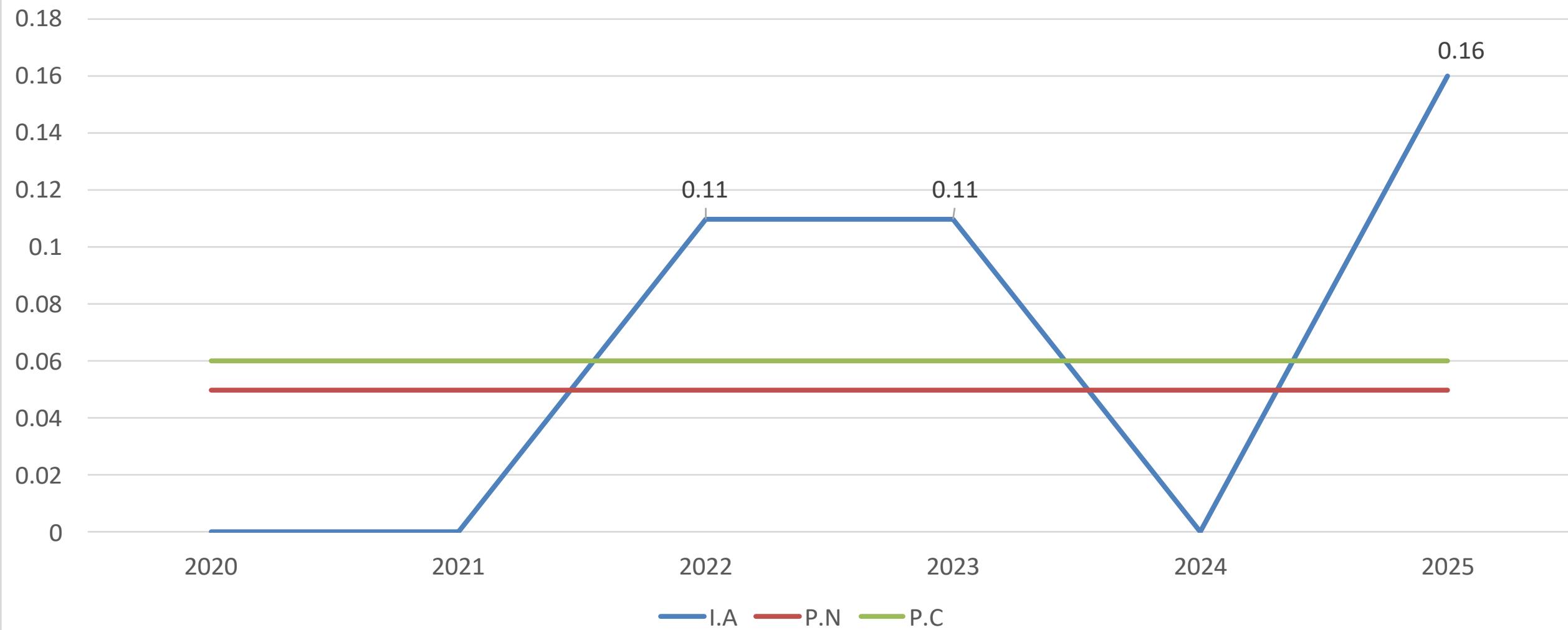
Elaborado: Unidad de Epidemiología

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

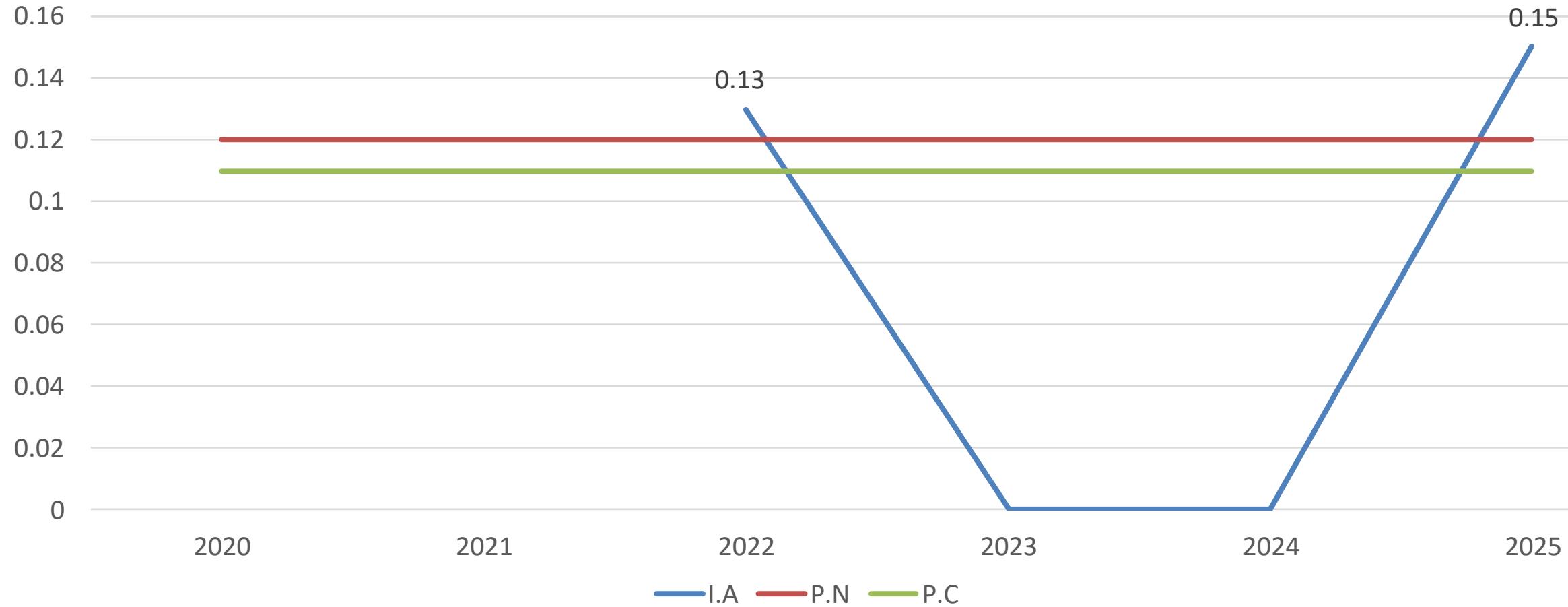


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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

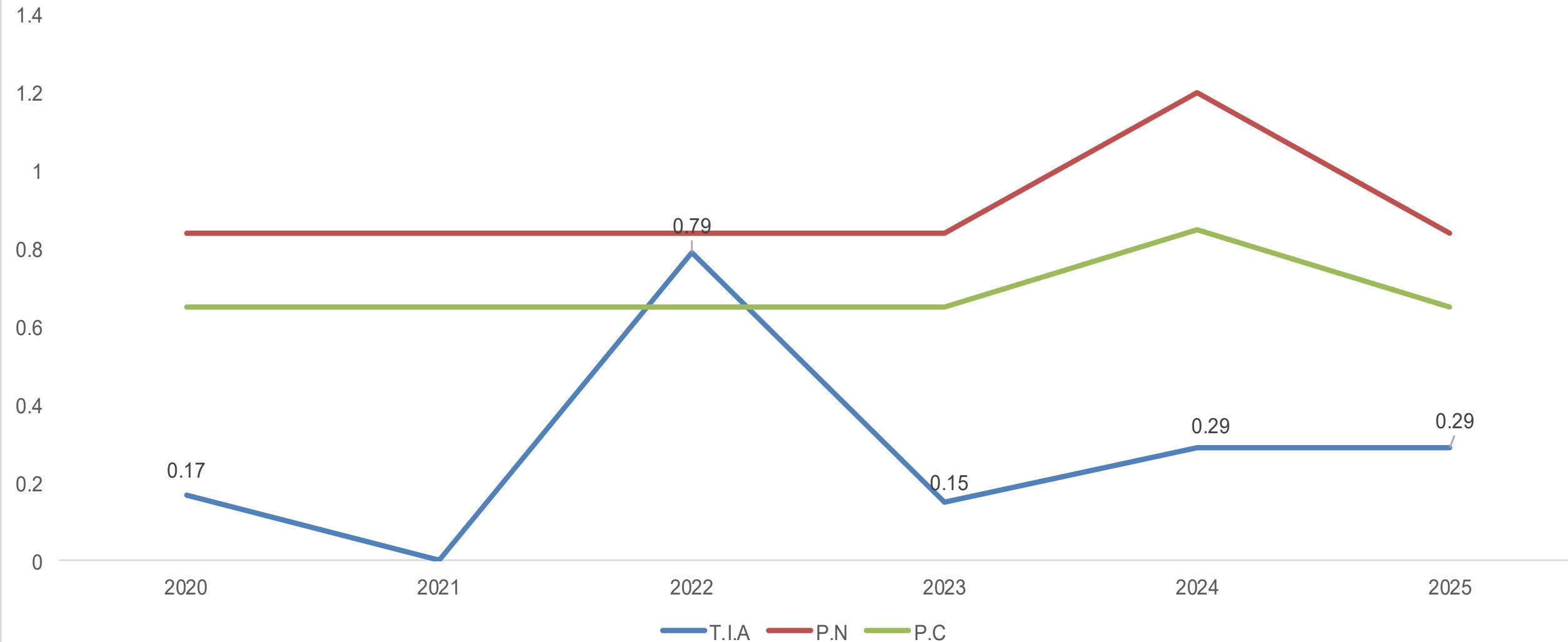


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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.



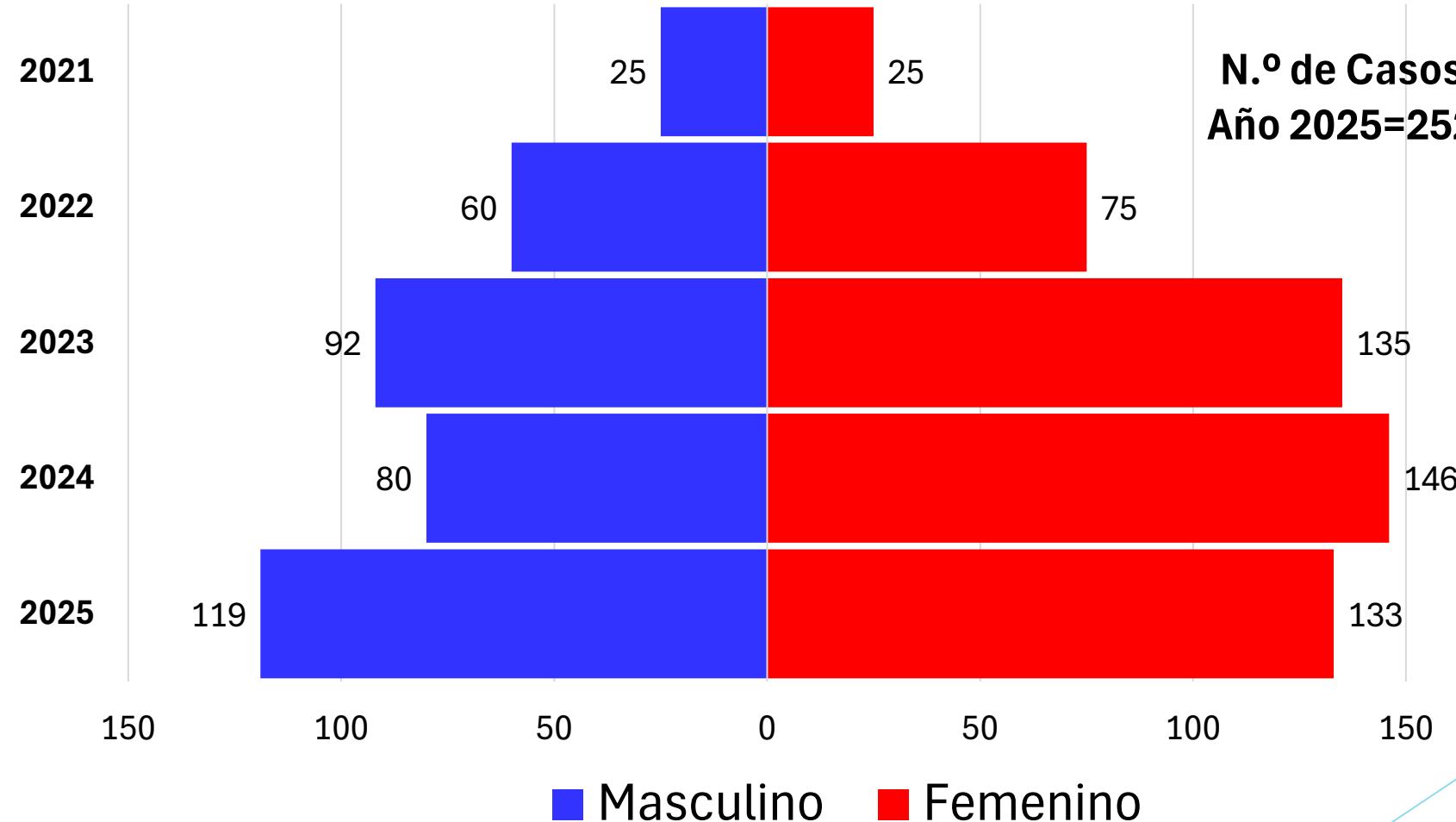
SALA DE SITUACIÓN DE CÁNCER

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

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



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



Elaborado: Unidad de Epidemiología

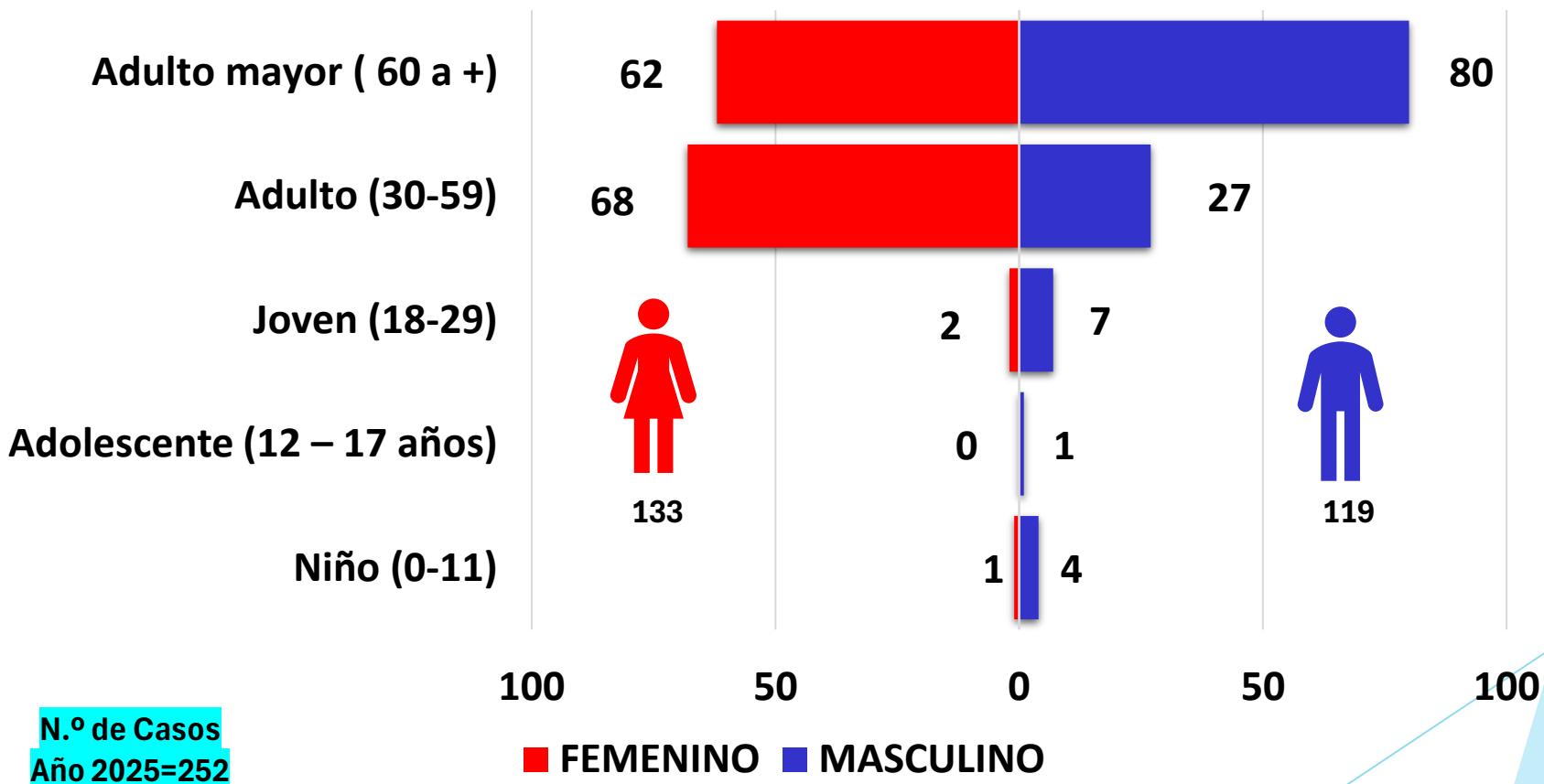
FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



NÚMERO DE CASOS DE CÁNCER POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERÍODO SE:

01 AL 53 -2025



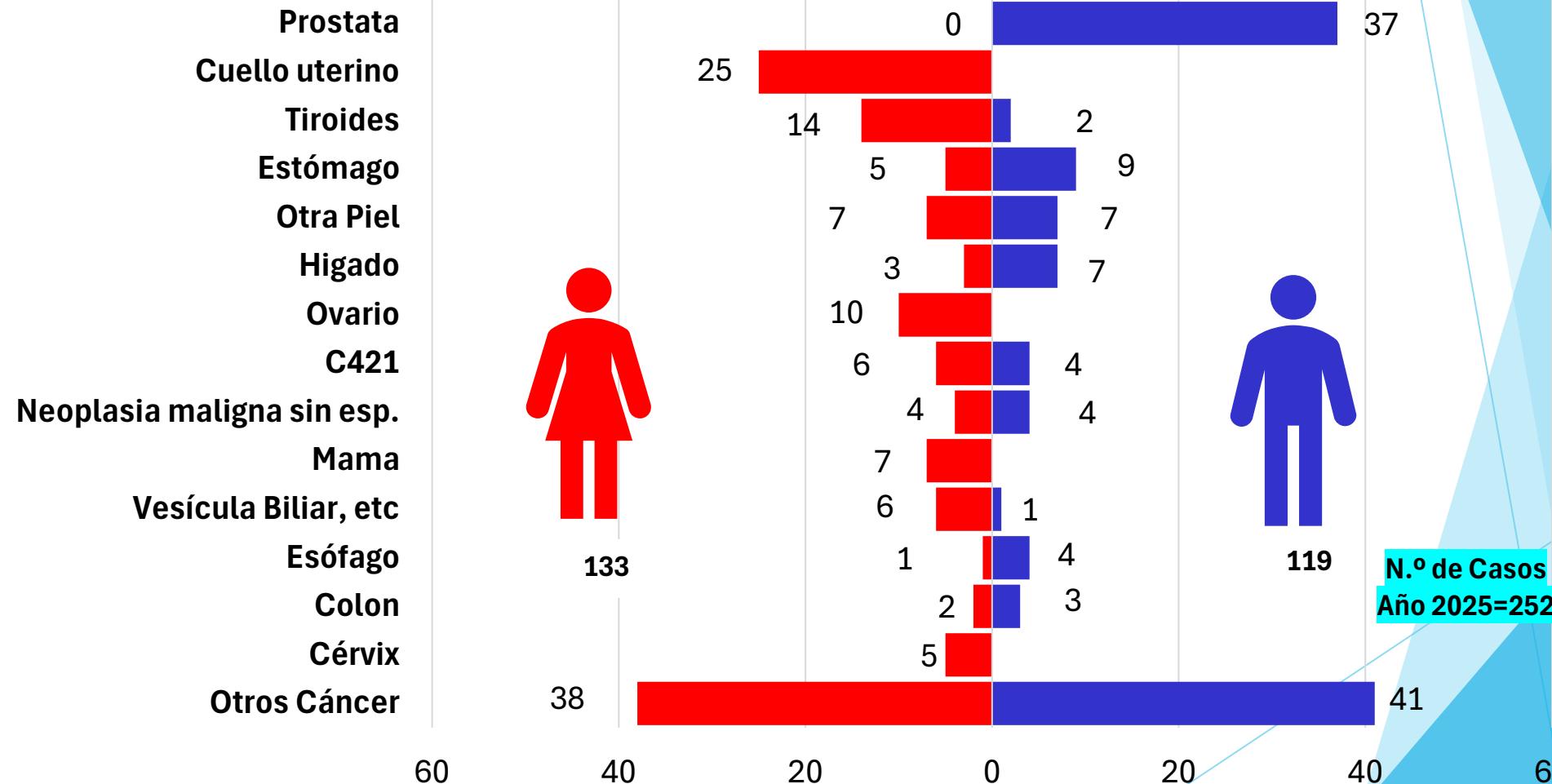
Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



NÚMERO DE CASOS DE CÁNCER POR DIAGNÓSTICO Y SEXO SEGÚN LOCALIZACIÓN HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

PERIODO SE: 01 AL 53 -2025

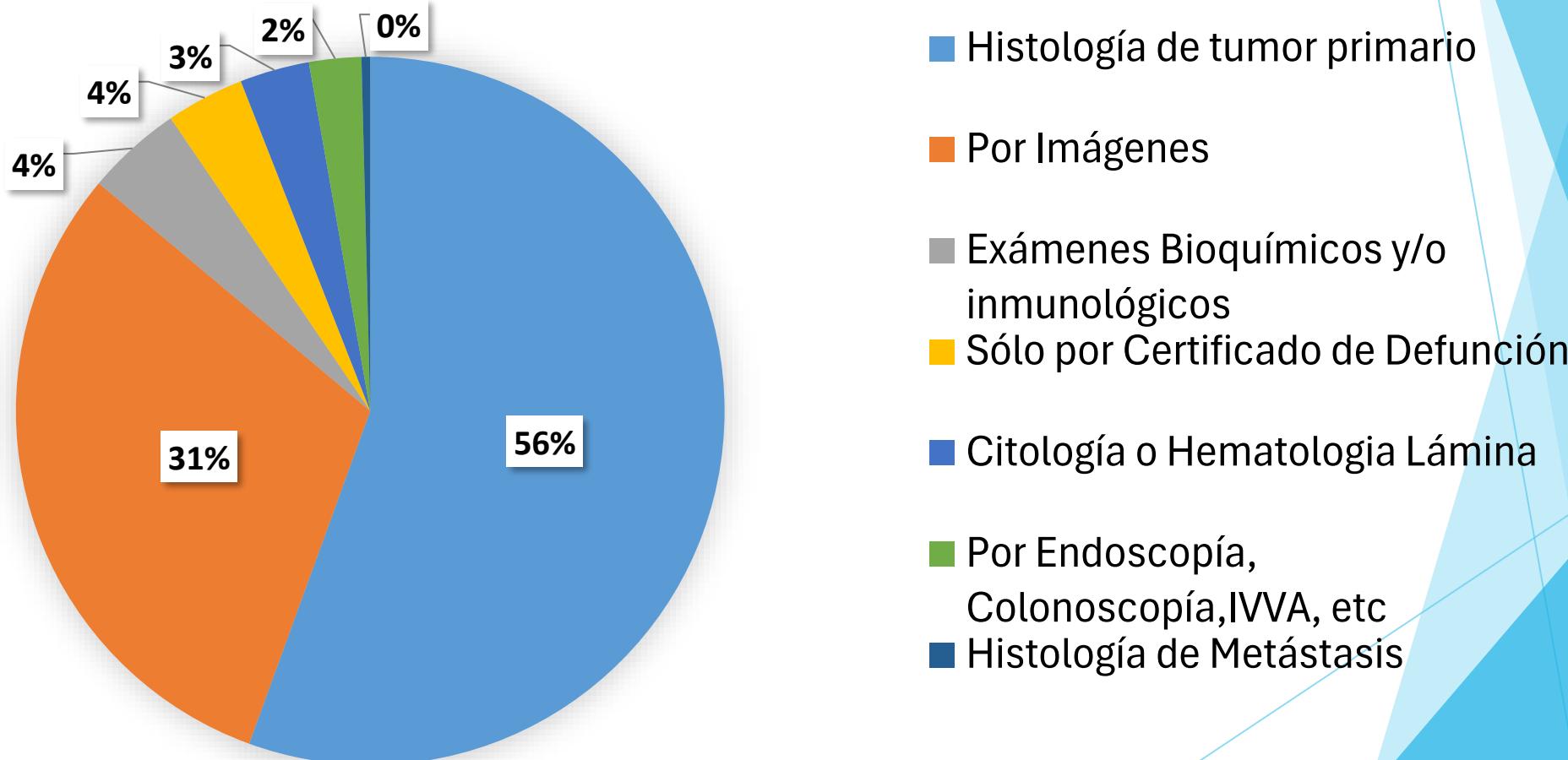


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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 Diaz de la Vega 01 AL 53 -2025



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

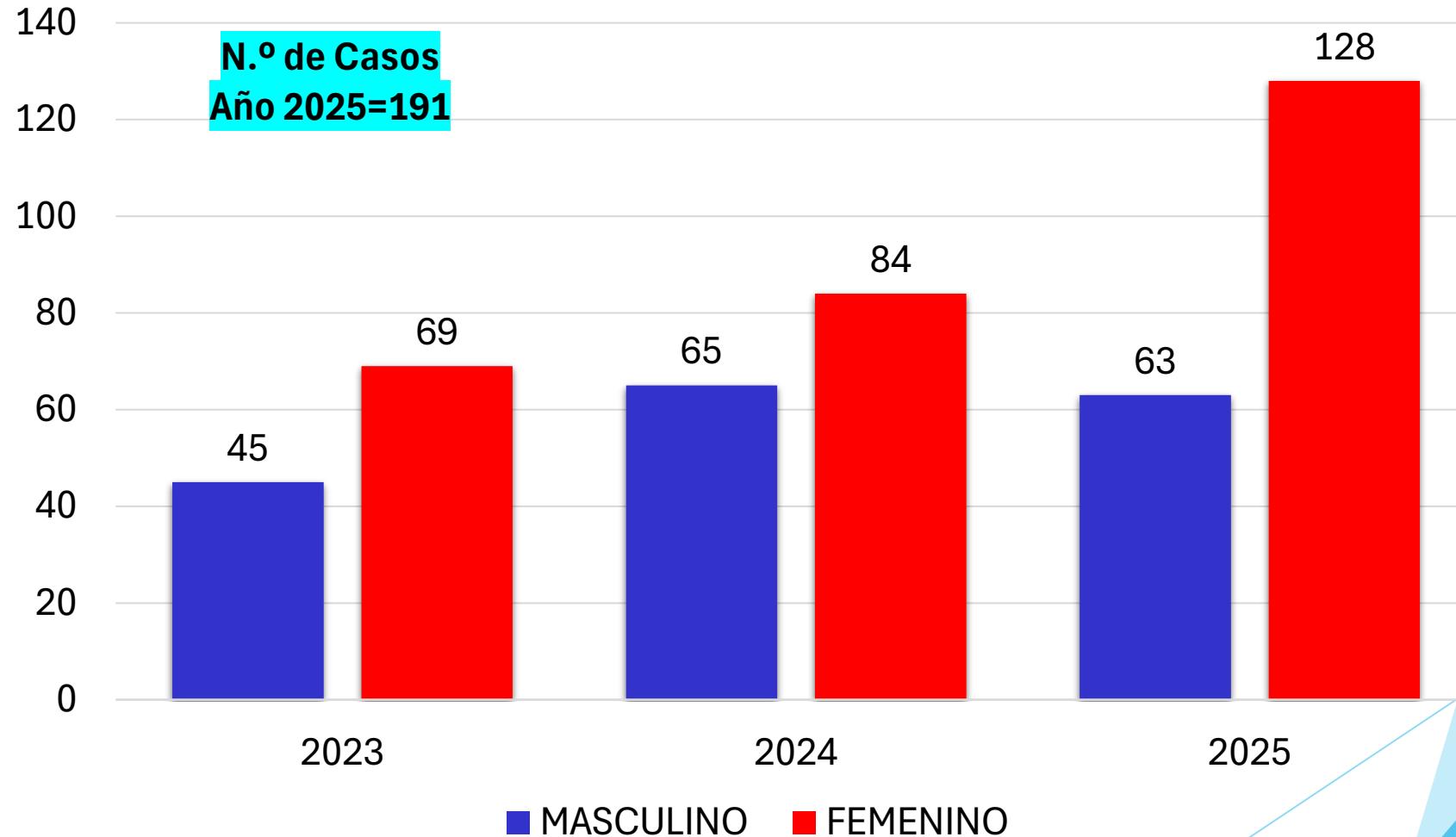
**PERIODO 2025
SEMANA EPIDEMIOLOGICA: 01 AL 53**



CASOS DE DIABETES MELLITUS SEGÚN AÑOS Y SEXO

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

PERIODO 2023 A 2025 SE: 01 AL 53

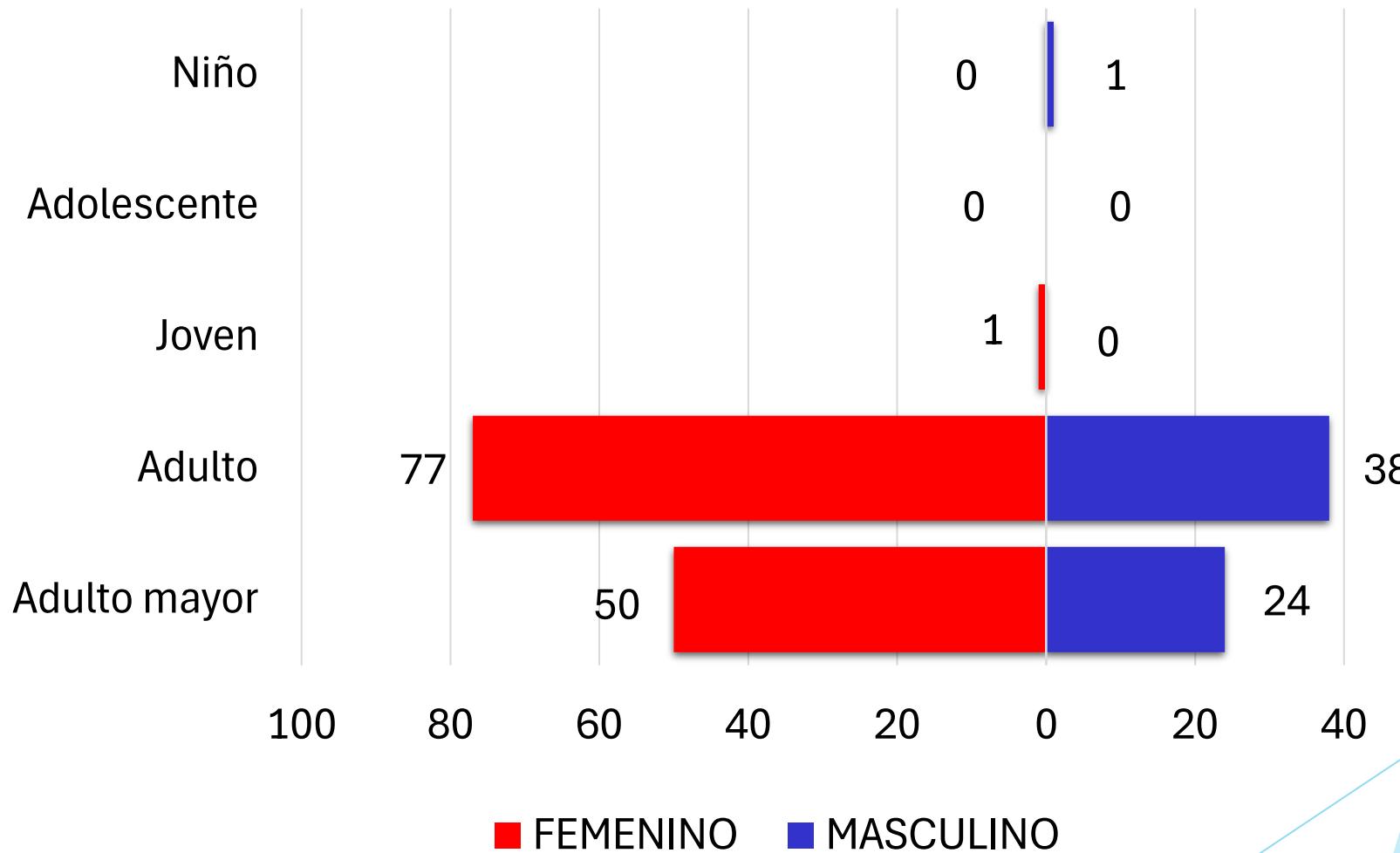


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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 PERÍODO SE: 01 AL 53 -2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

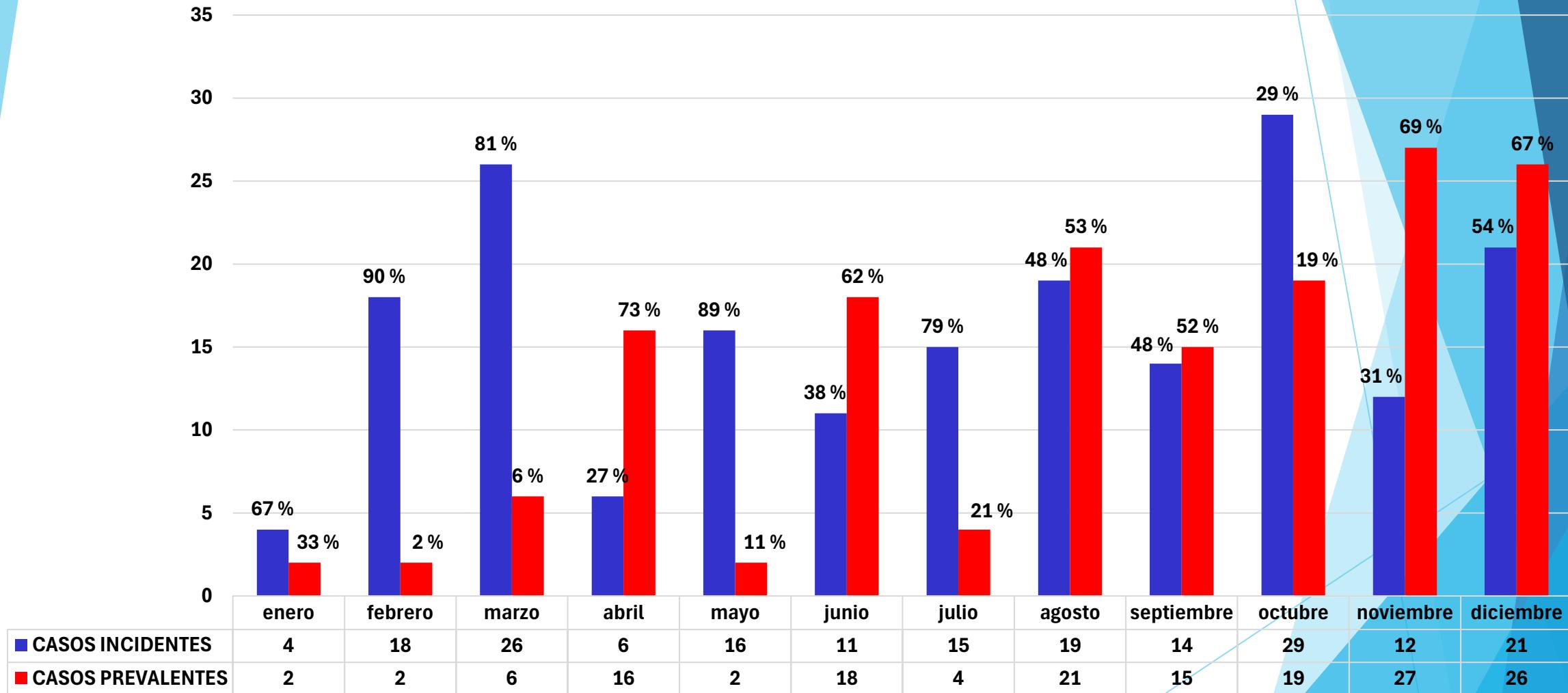
FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.



DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE DIABETES MELLITUS POR SEXO

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA PERÍODO SE:

01 AL 53 -2025

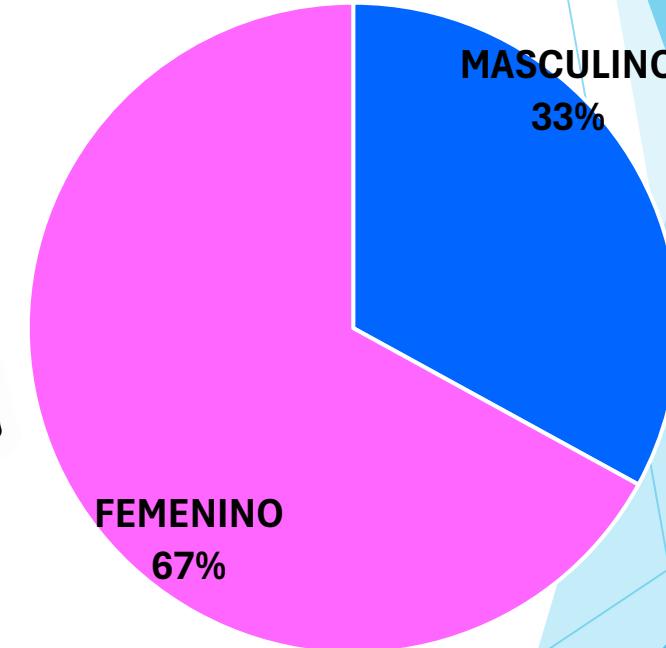
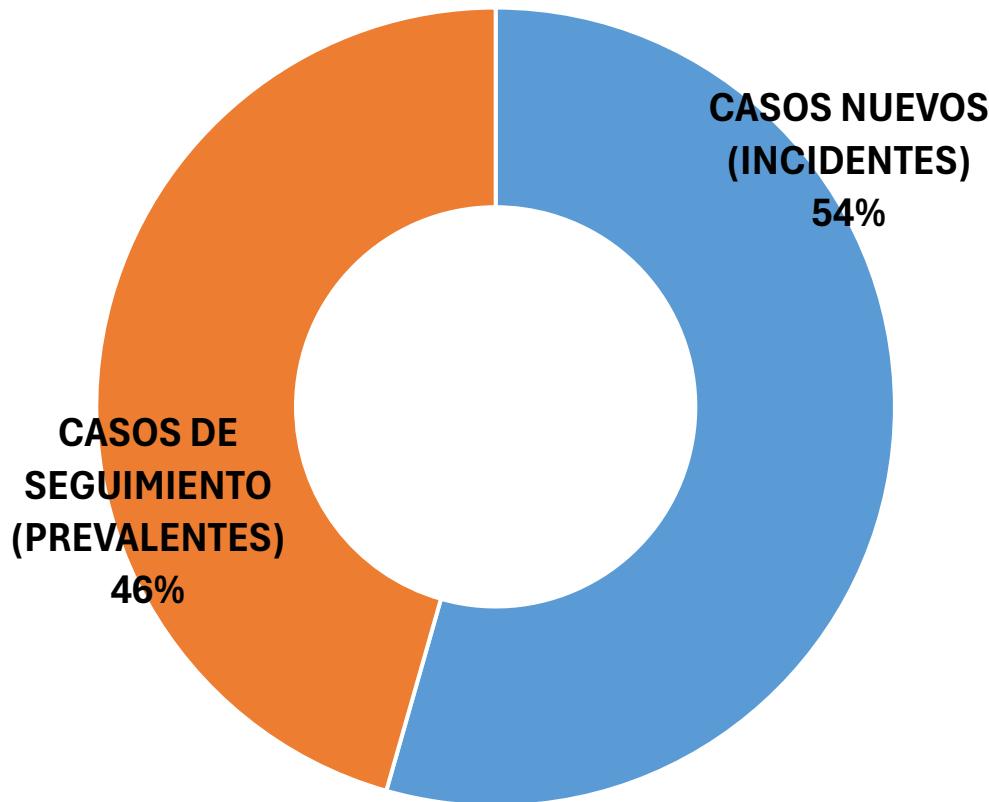


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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





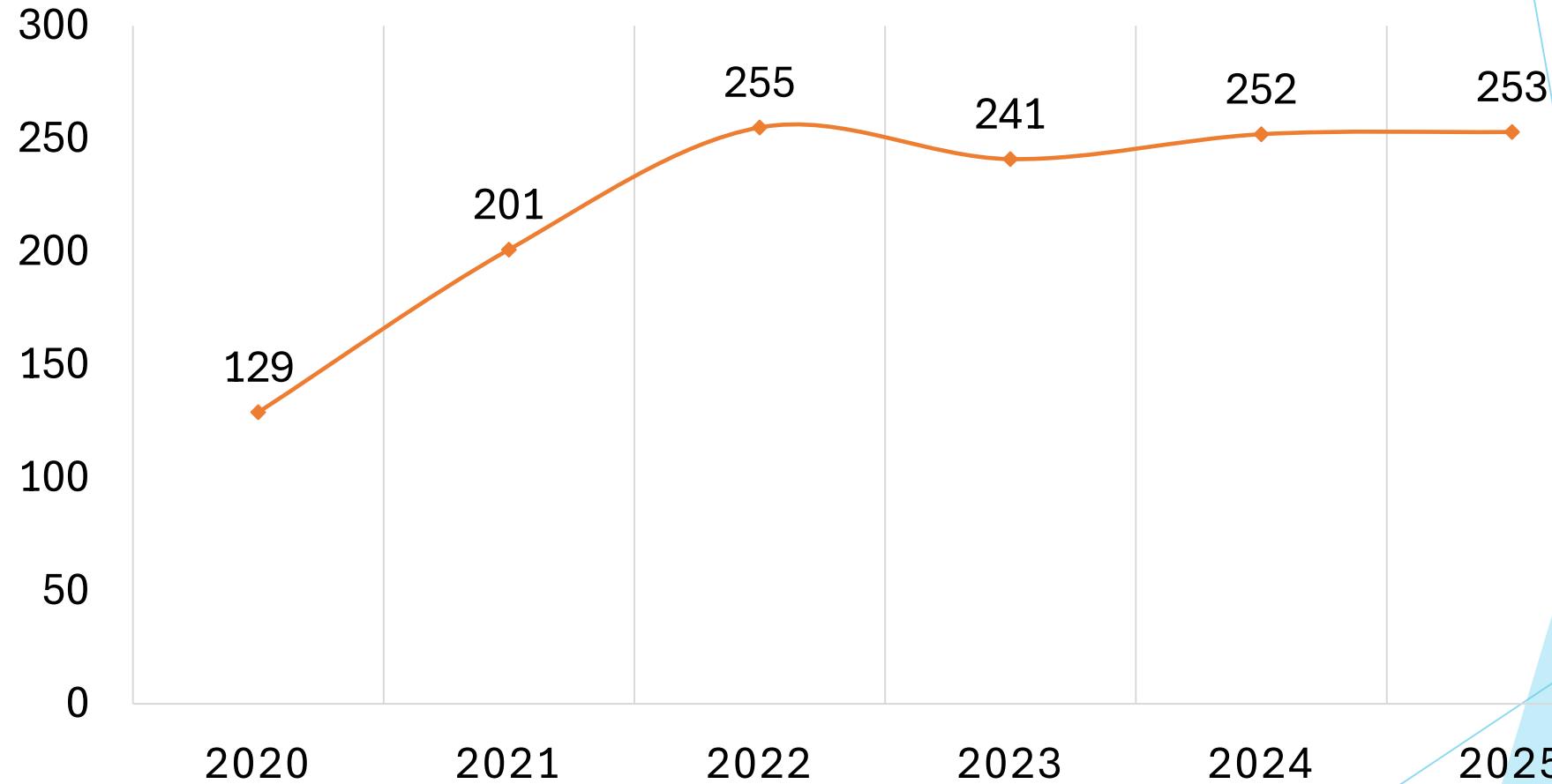
SALA DE SITUACIÓN DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT)

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

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



Casos de lesiones por accidentes de transito, 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 cabeza e 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 clavicula		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
TOTAL, GENERAL	27	56	22	132	16	253	100,0

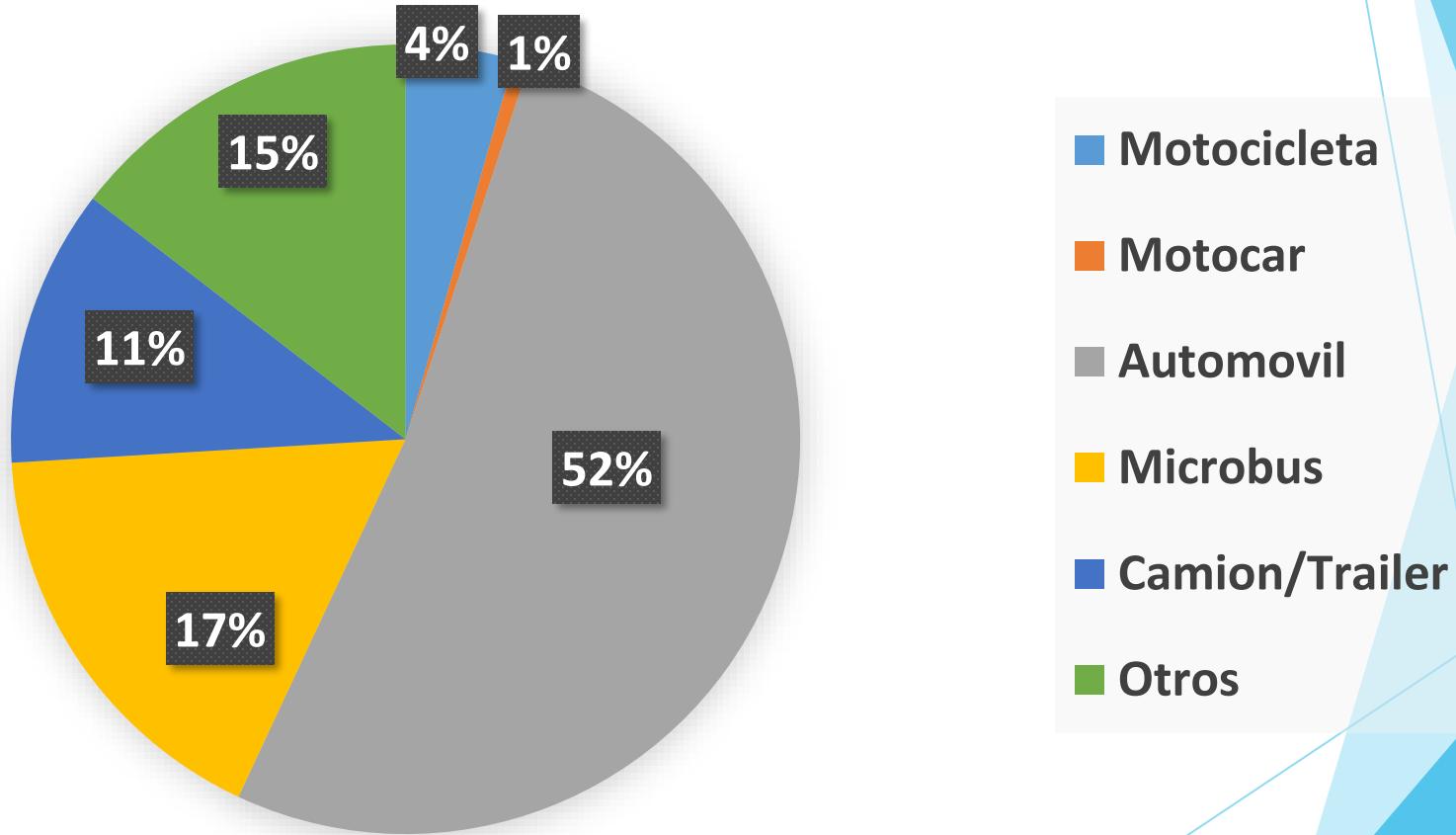
Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



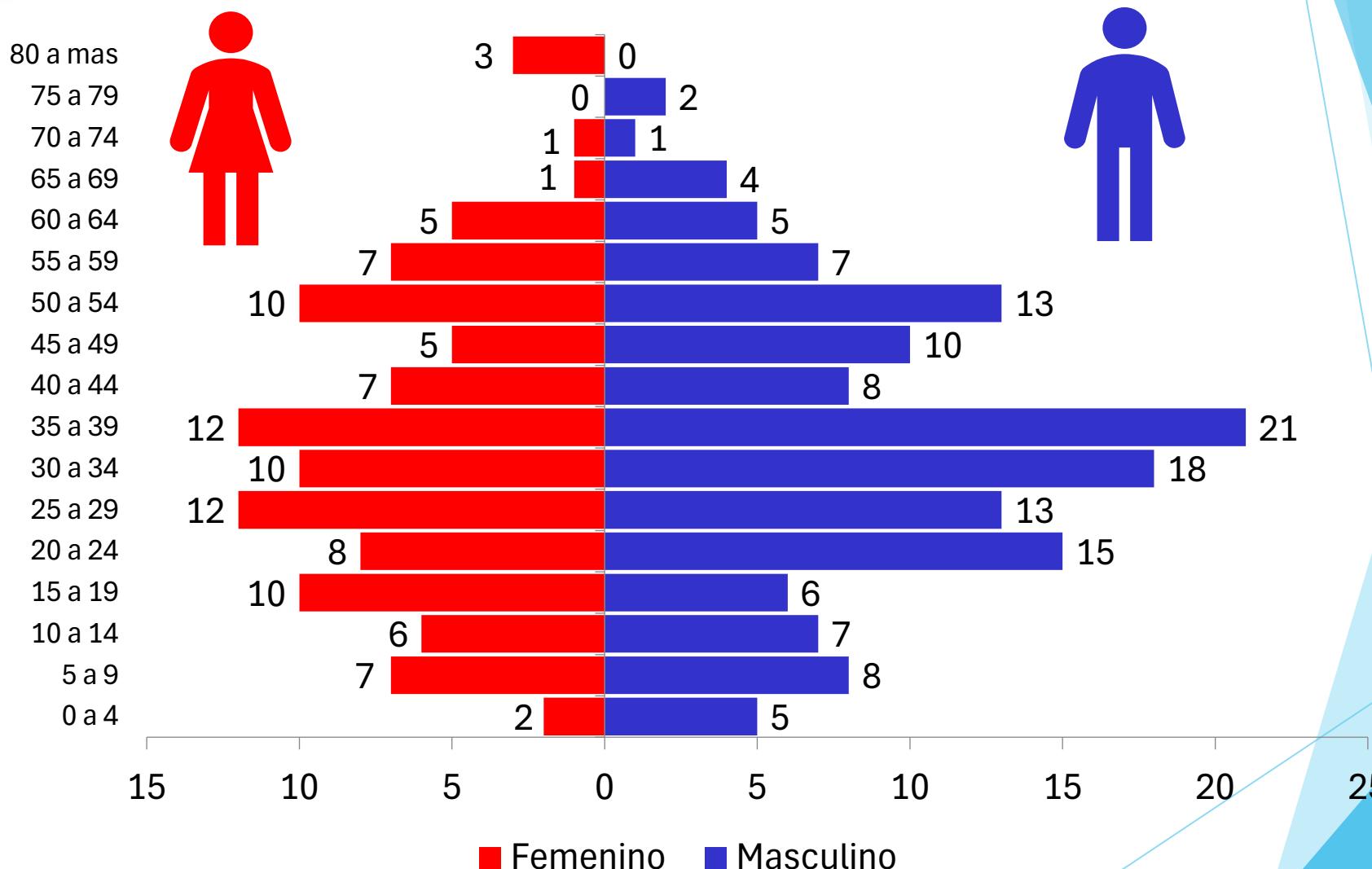
Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



Pirámide de lesiones por accidentes de transito según edad y sexo

HRGDV periodo SE: 01 al 53 -2025

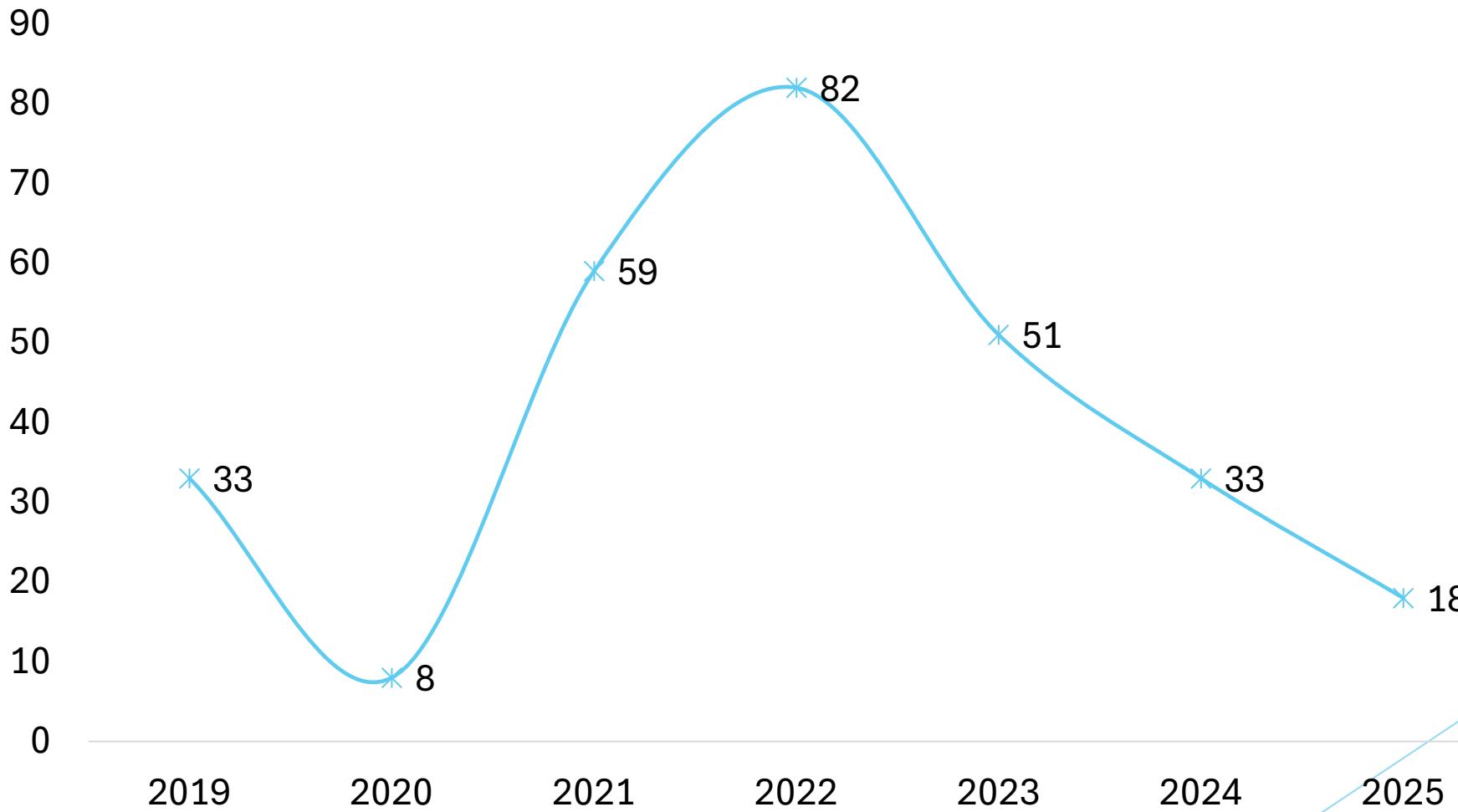


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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



Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



SALA DE SITUACIONAL DE ZOONOSIS

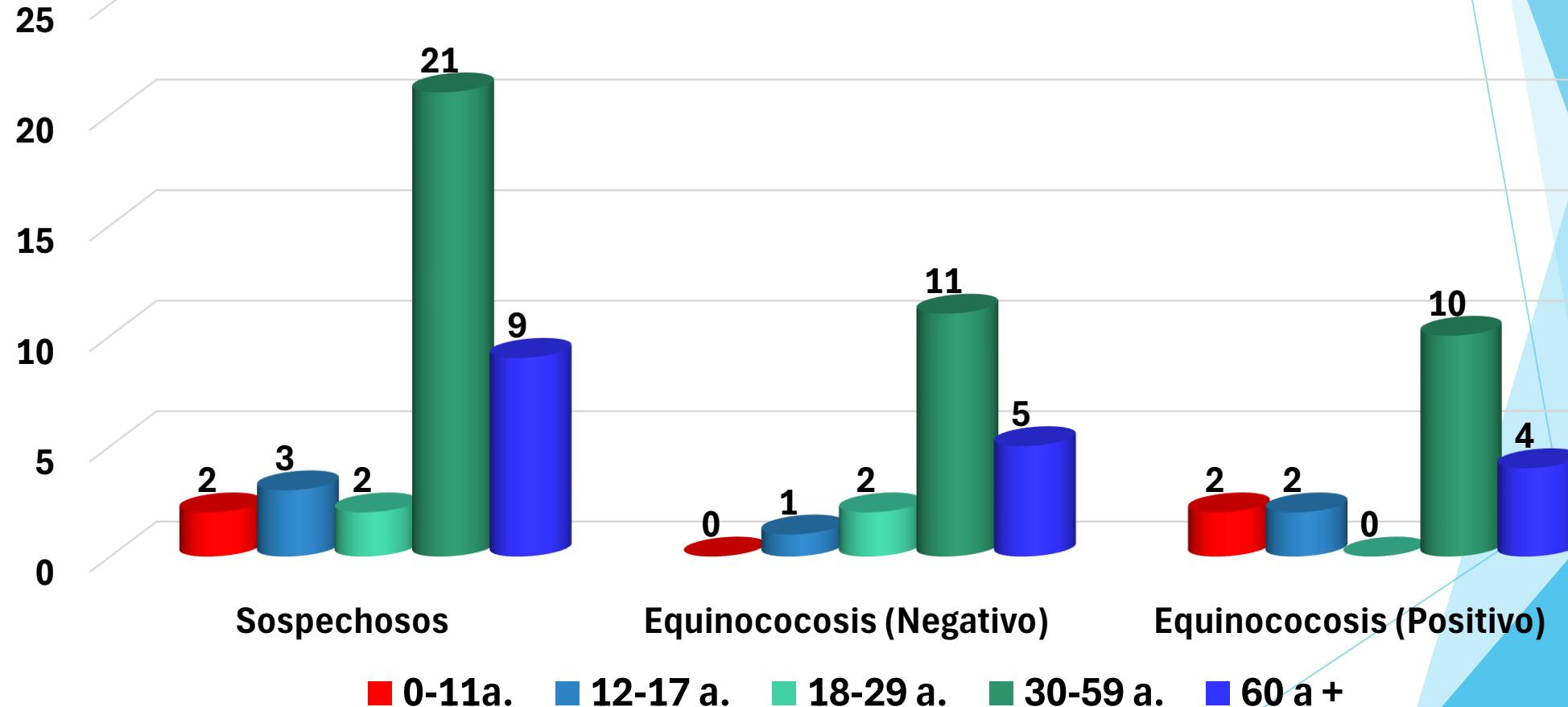
**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE
LA VEGA**

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



Casos sospechosos de Hidatidosis Equinococosis Positivos y Negativos

SE: 01 al 53 HGRDV-2025

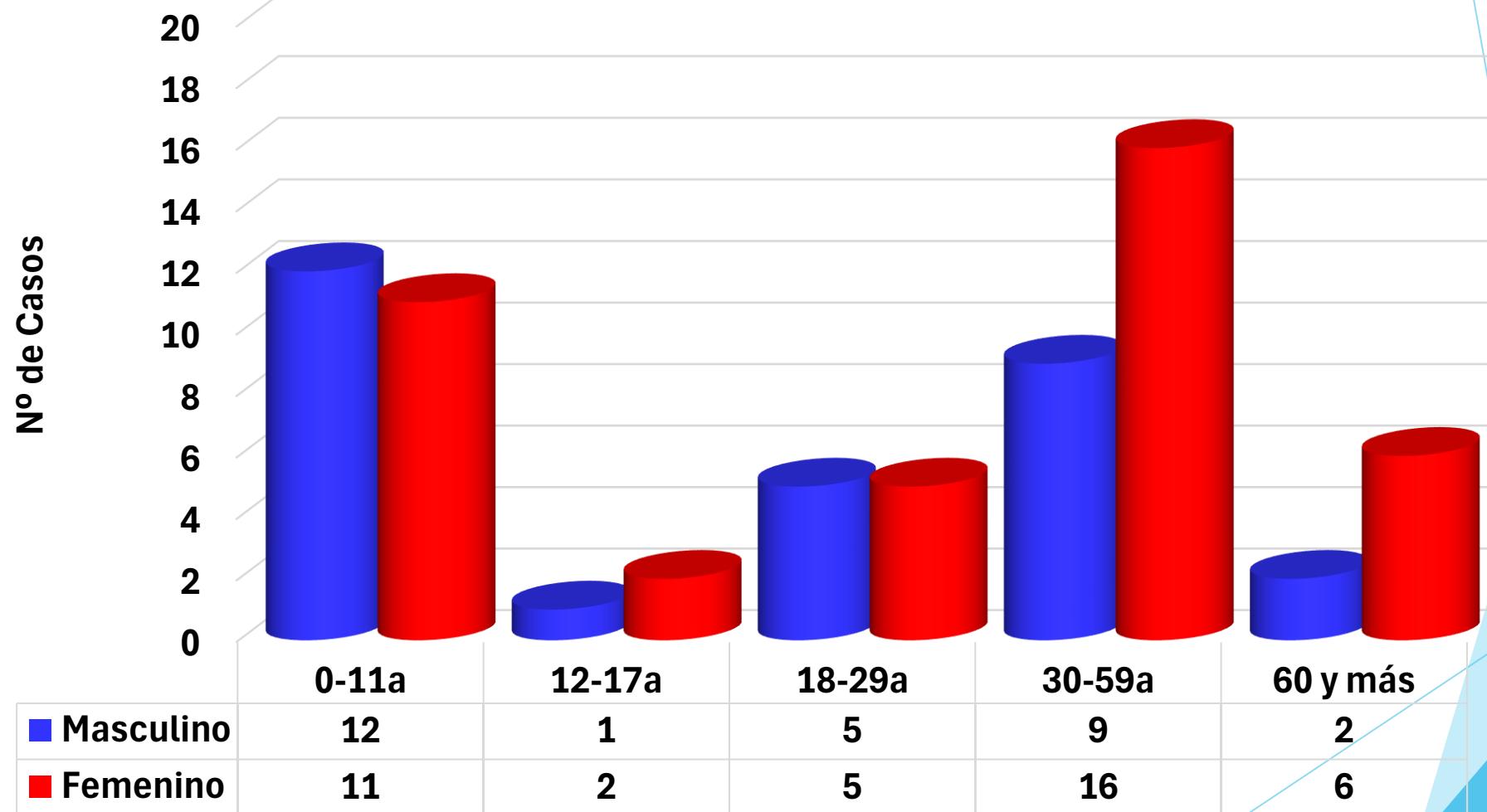


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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

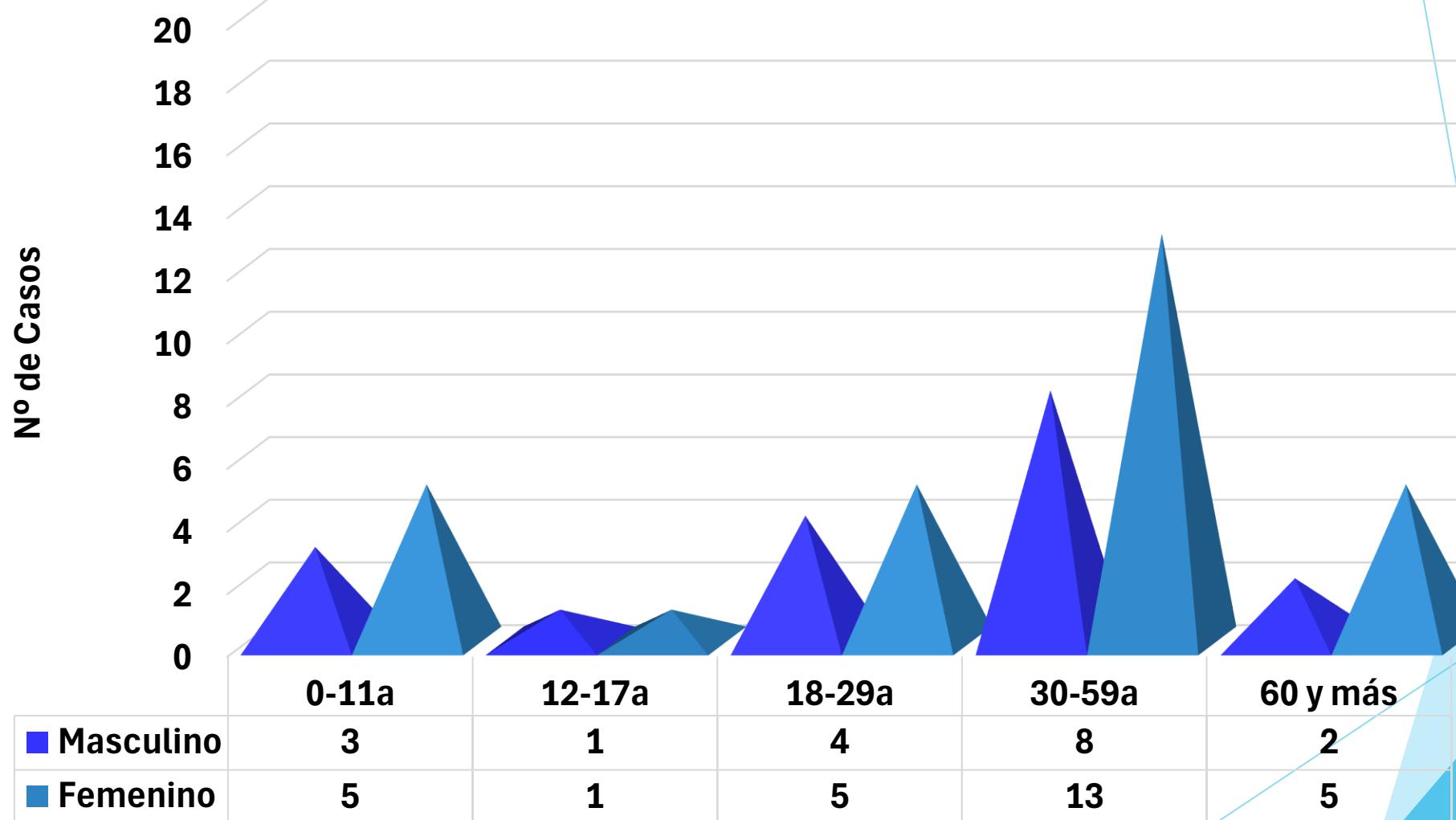


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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

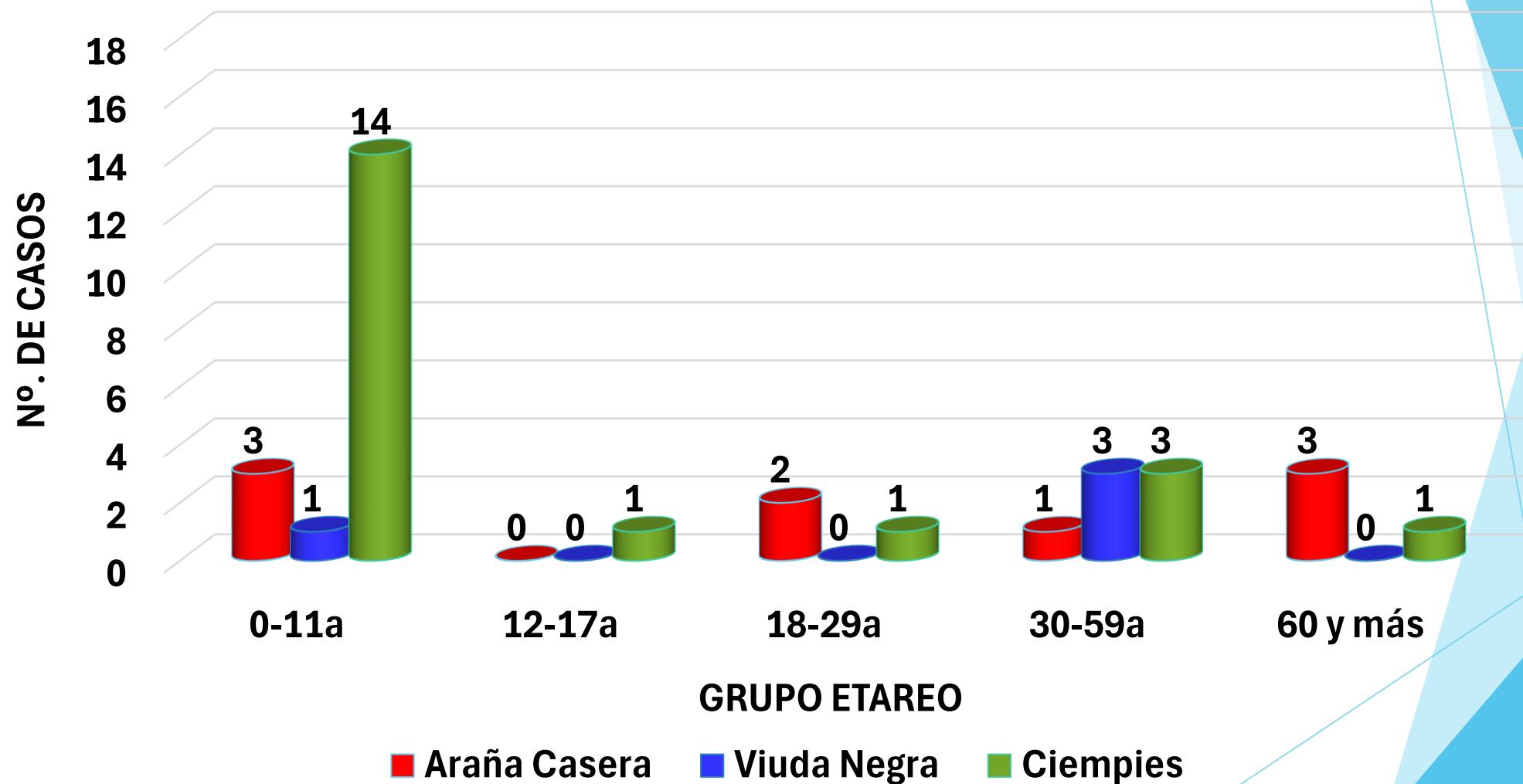


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



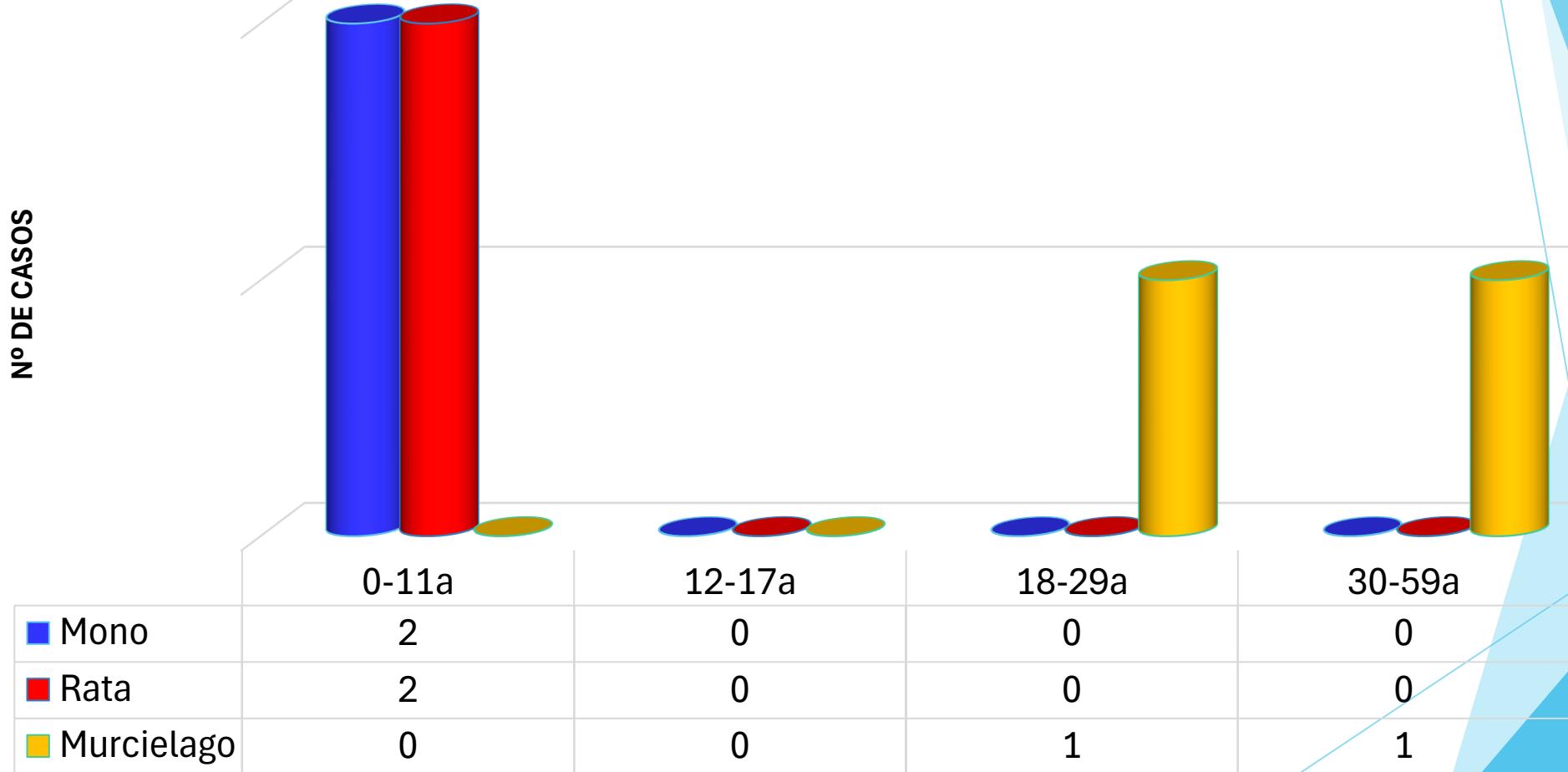
N.º de casos de Accidentes por Arácnidos y Otras Especies por Grupo Etareo SE: 01 al 53 -HRGDV 2025



Elaborado: Unidad de Epidemiología

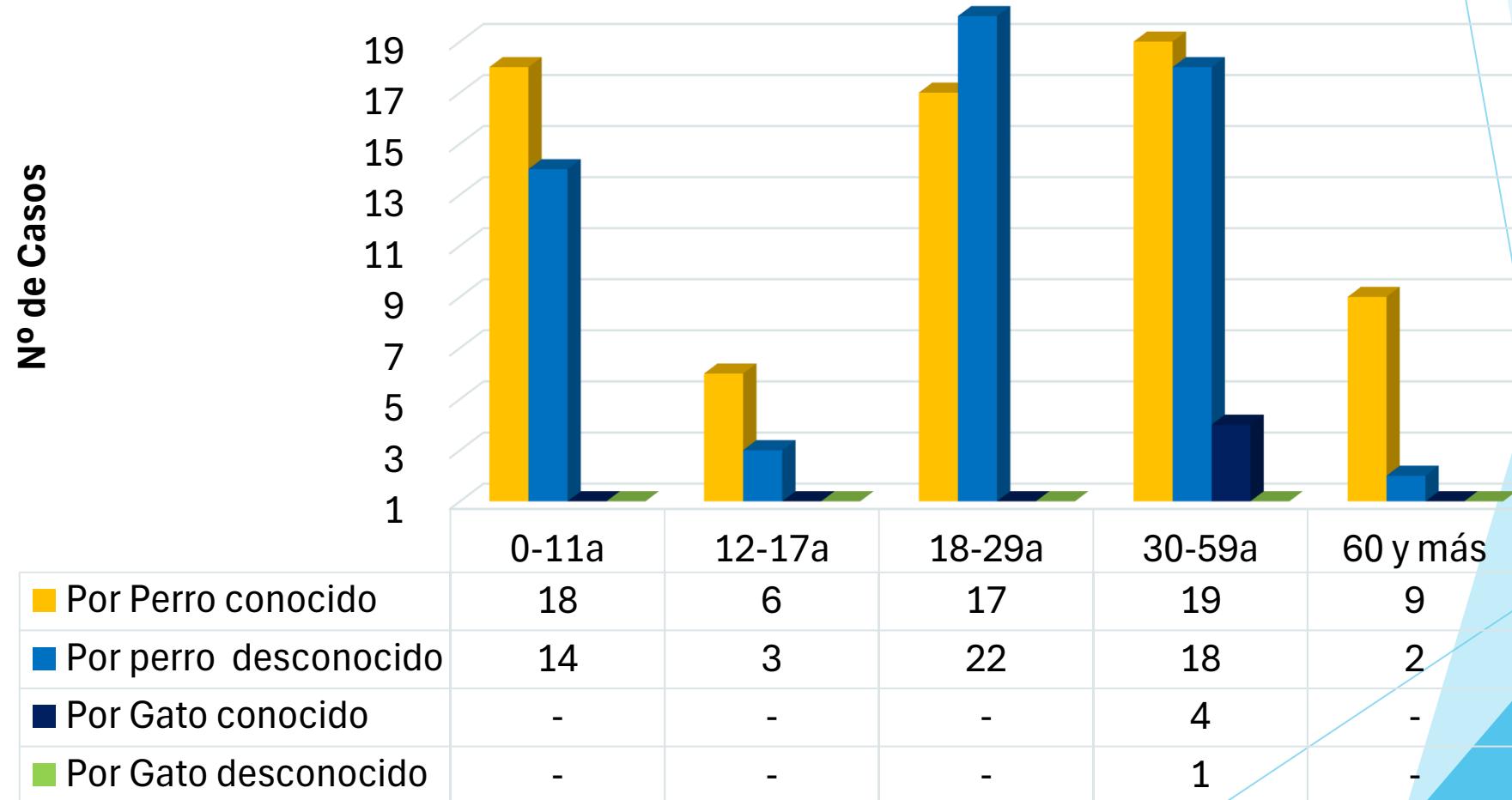
FUENTE: Sistema NotiWeb, Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

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





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

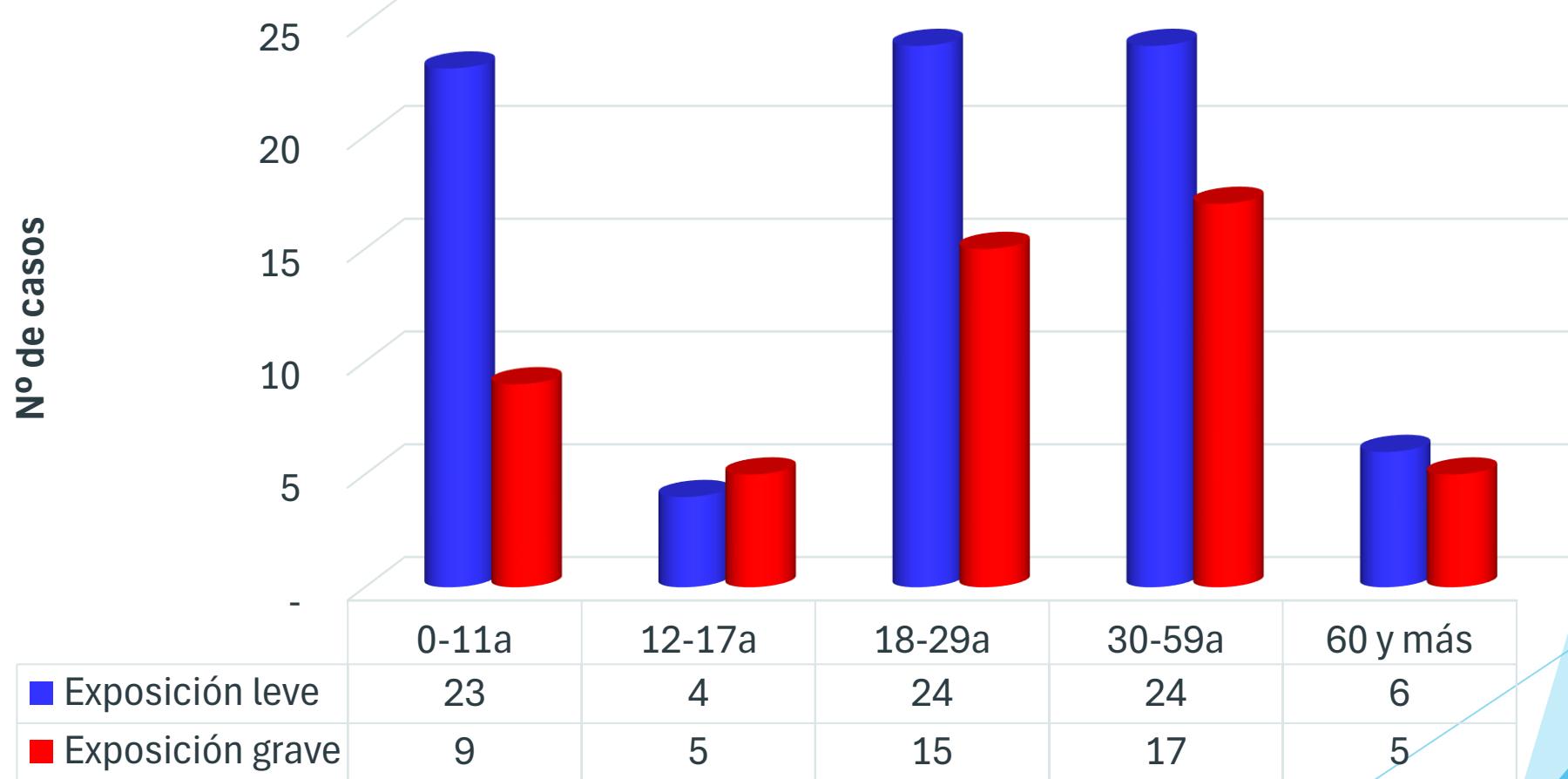


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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

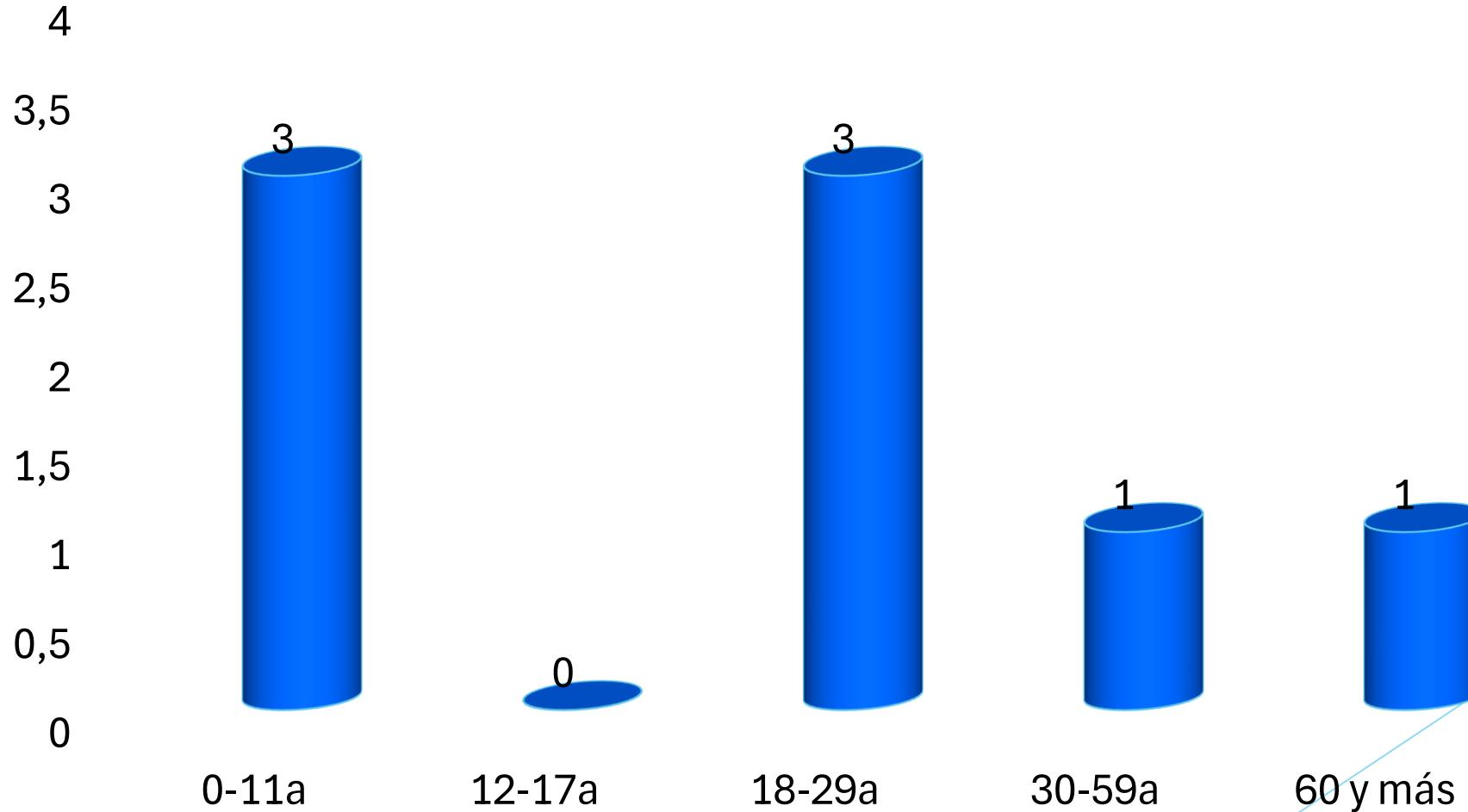


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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



Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



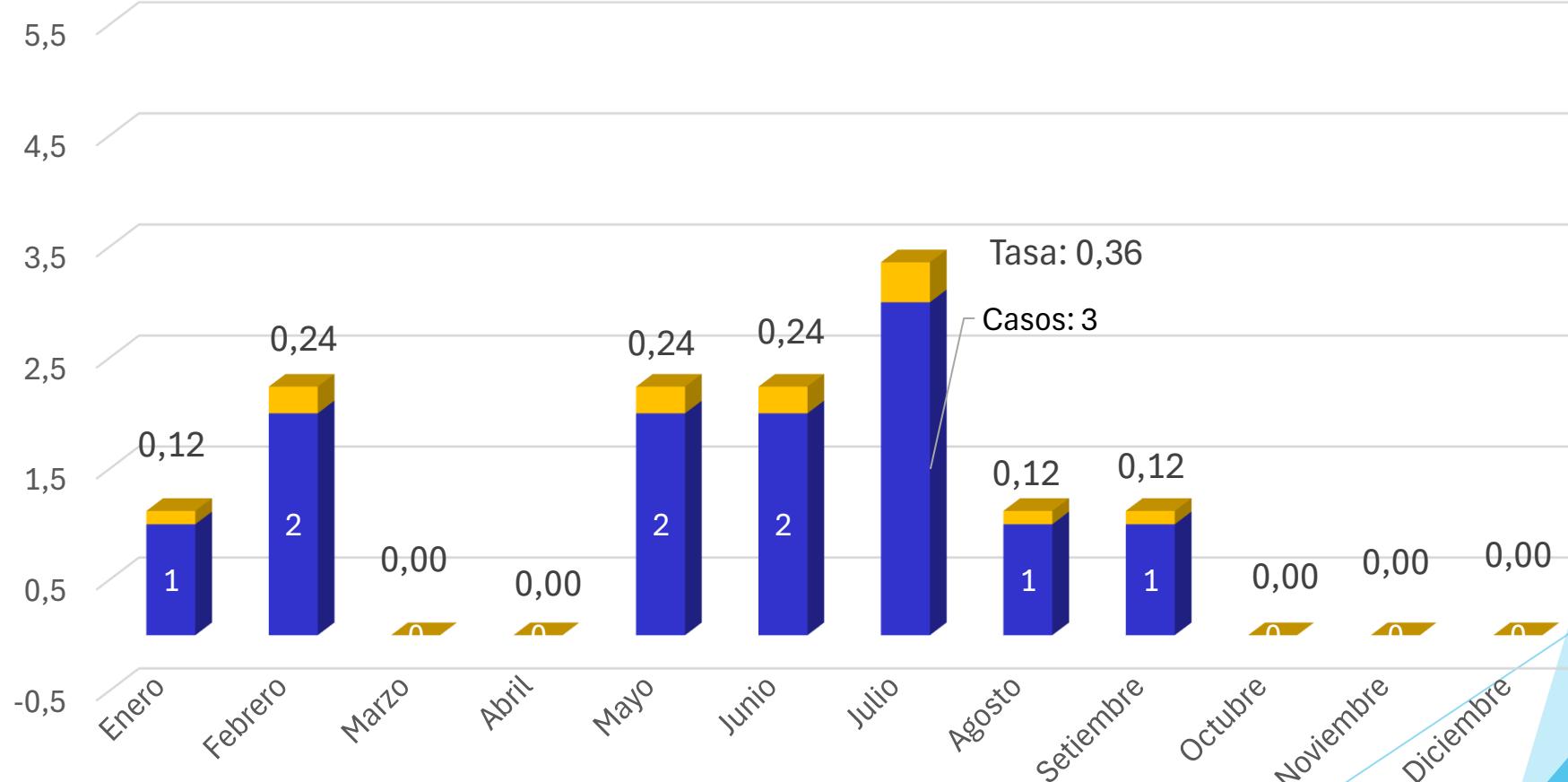
SALA SITUACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL

**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

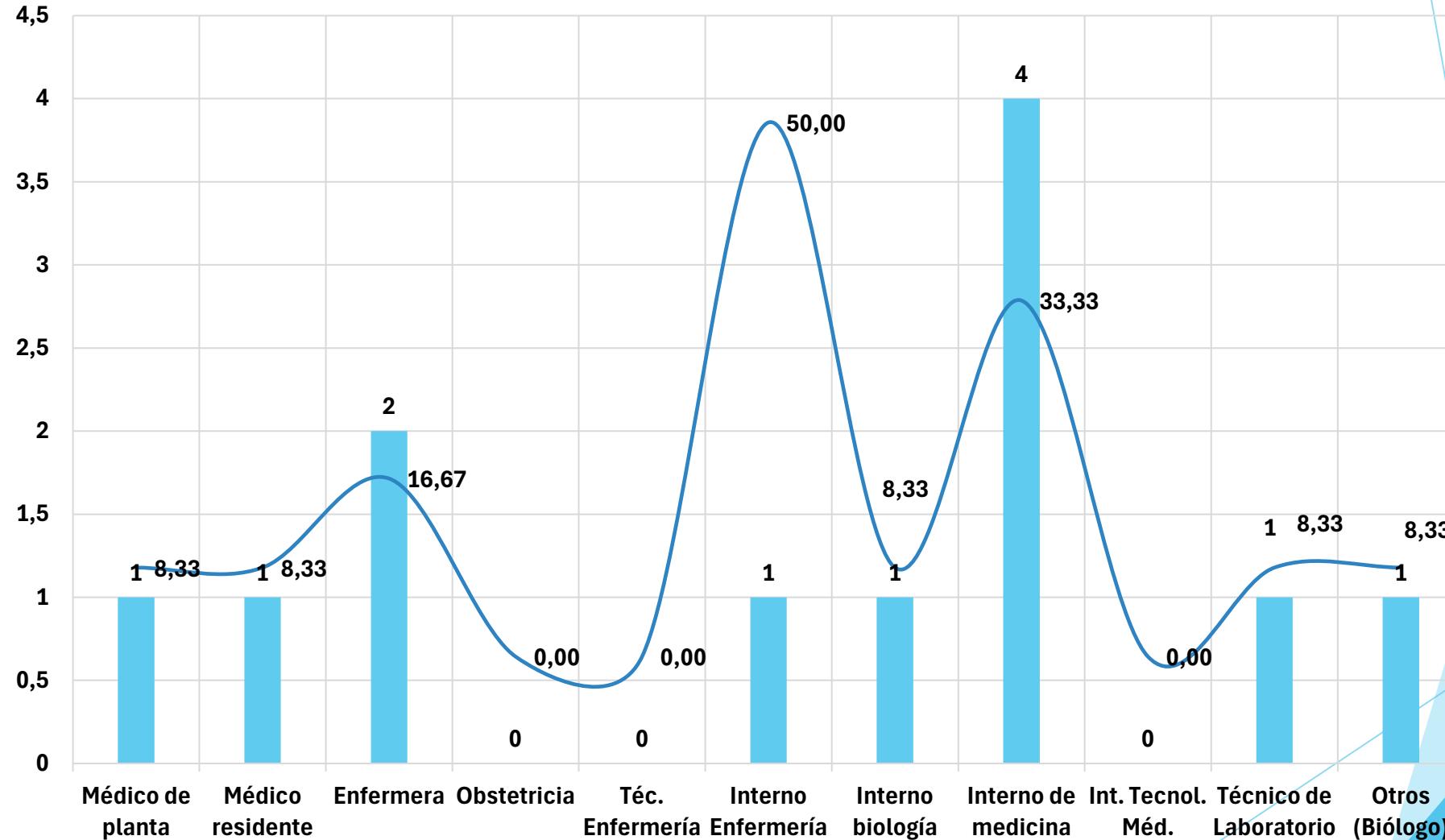


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



Profesión del personal asistencial accidentado de enero a Diciembre del 2025

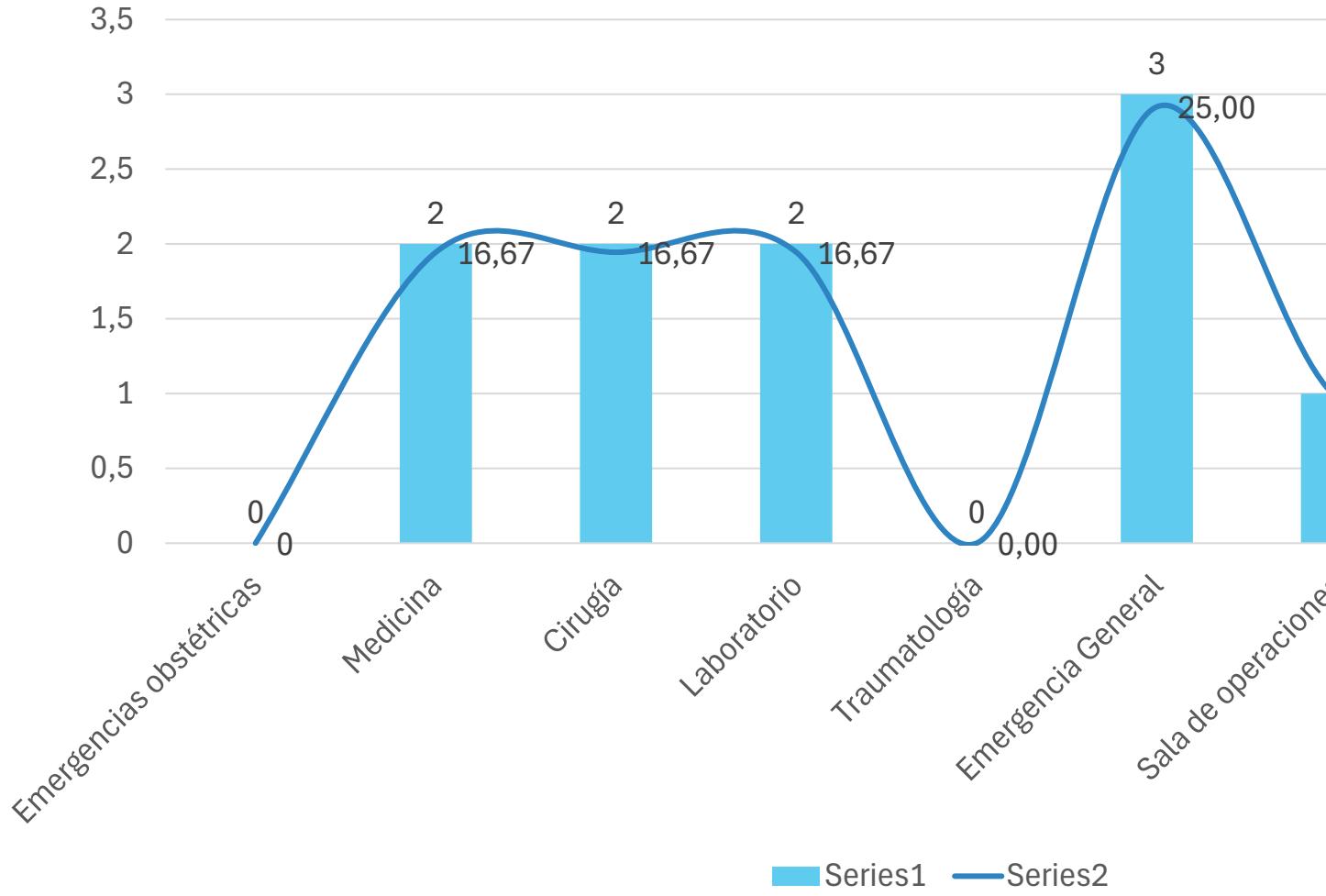


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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

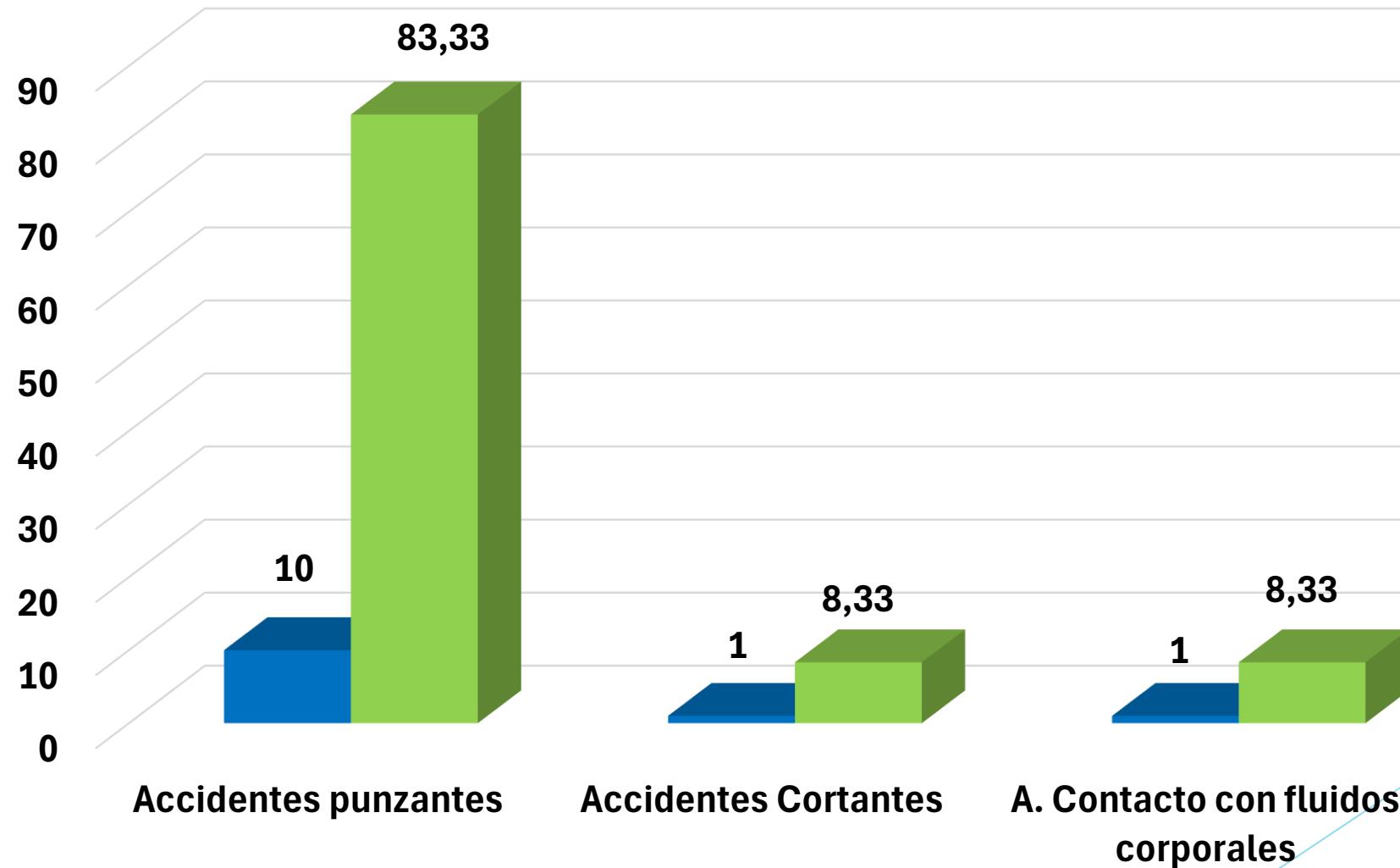


Elaborado: Unidad de Epidemiología

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



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.



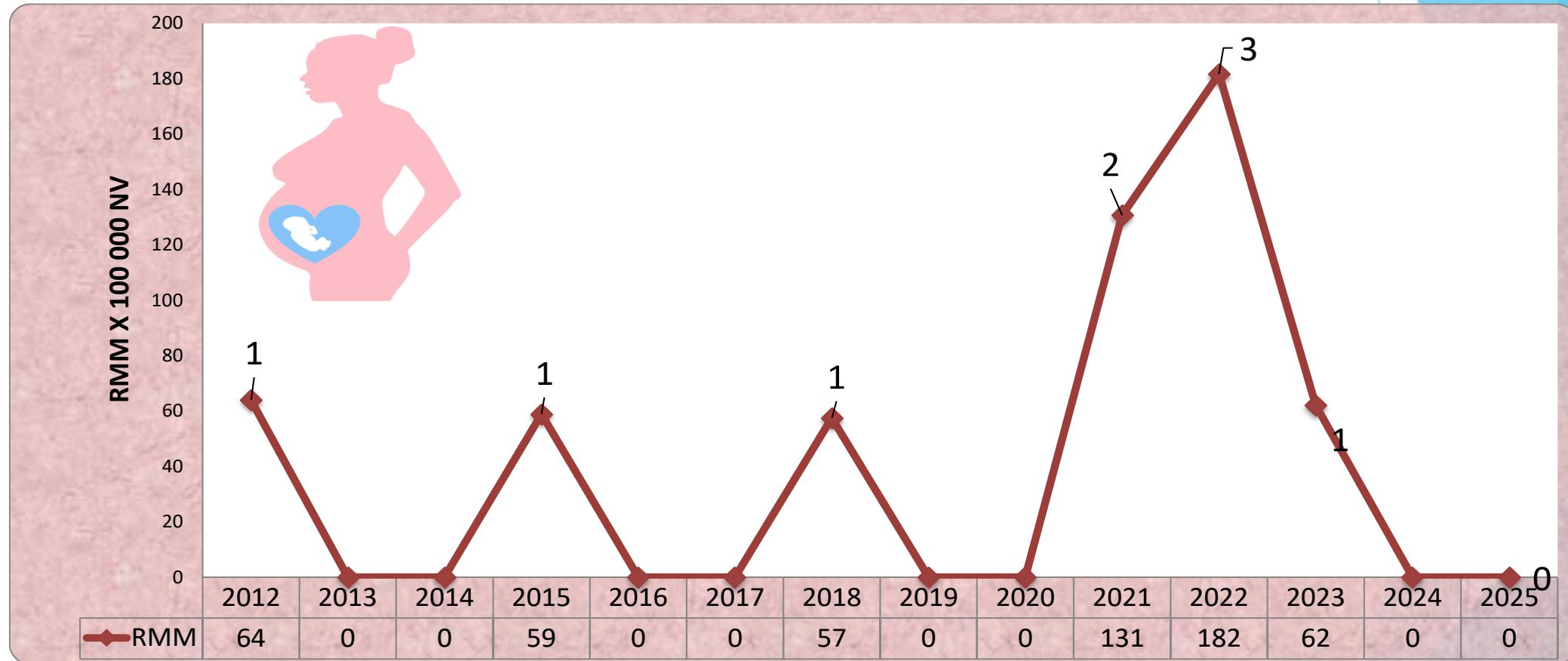
SALA SITUACIONAL DE MORTALIDAD MATERNO PERINATAL

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.



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



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



<i>Procedencia de pacientes obstétricas que ingresaron con MME</i>	2023	2024	2025	Total
RED Abancay	19	4	10	33
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
RED de Grau	5	1	1	7
Chuquibambilla San Camilo de Lellis	2			2
Progreso		1	1	2
Vilcabamba	1			1
Marquecca	1			1
Pataypampa	1			1
RED de Antabamba	2	0	0	2
Antabamba	1			1
Totora	1			1
RED de Aymaraes	1	3	1	5
Promesa			1	
Lucre		1		1
P.S Chapimarca		1		1
Cotaruse		1		1
Socco	1			1
Andahuaylas	1	1	0	2
C.S Andahuaylas	1			1
Ranracancha		1		1
Tambobamba	2	1	1	4
Chalhuahuacho	1	1	1	3
Hospital Tambobamba	1			1
Total	30	10	13	53

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

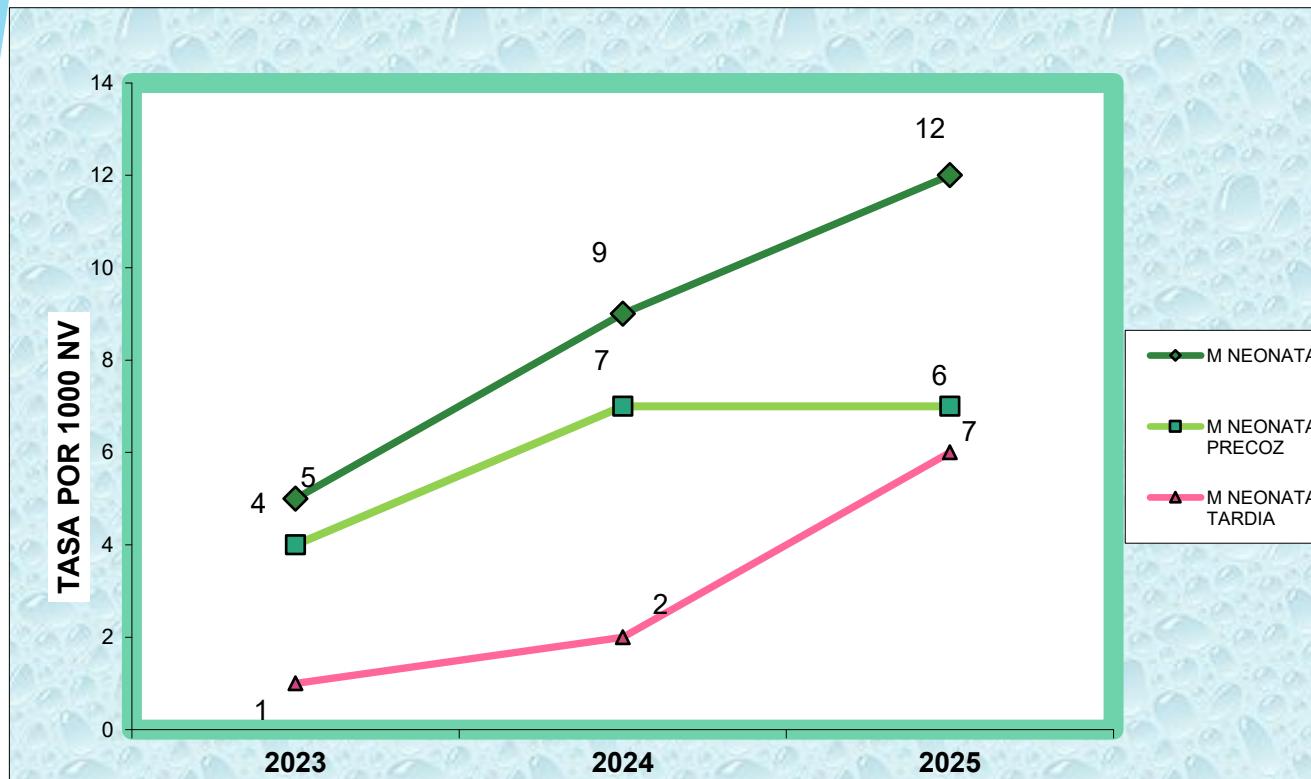


INDICADORES DE DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME) 2023- 2025 (SE:53) HRGDV.



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

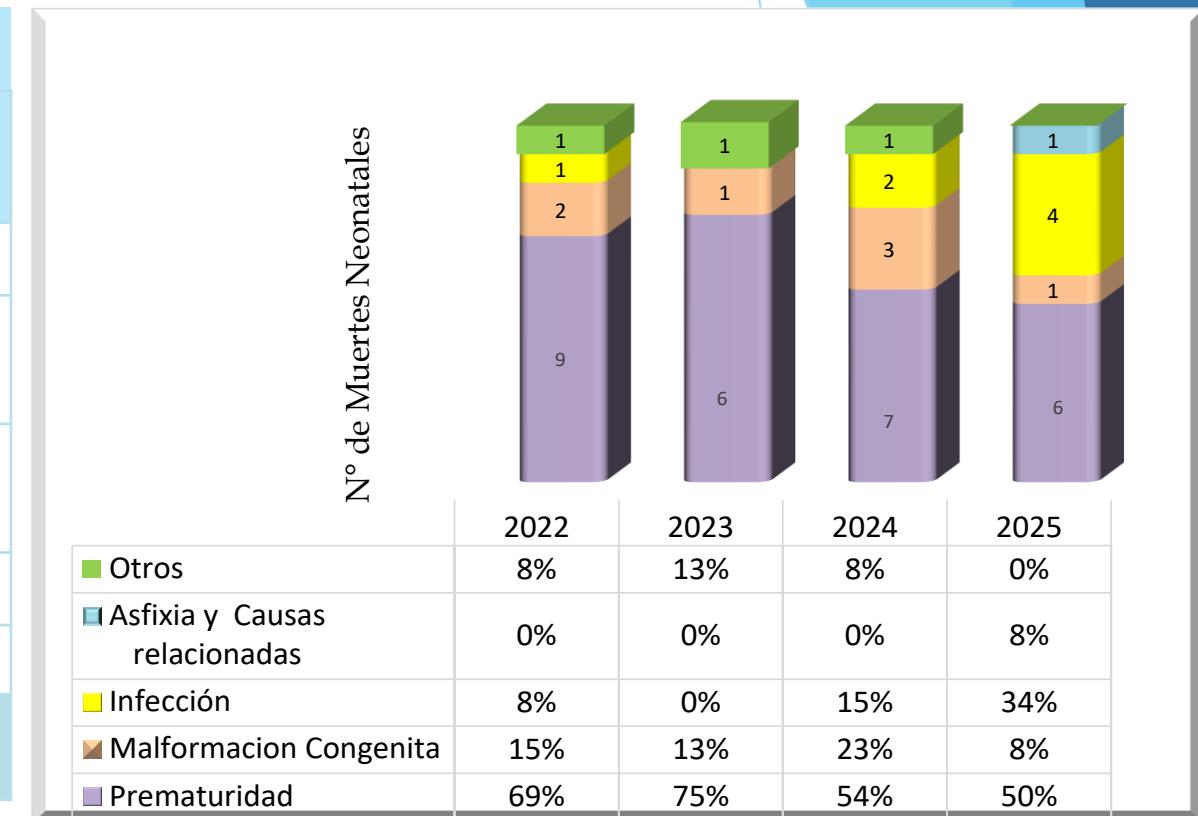


MORTALIDAD NEONATAL SEGÚN CAUSAS 2023 - (SE:53) 2025

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%)	
TOTAL	13 (100%)	8 (100%)	13 (100%)	12 (100%)



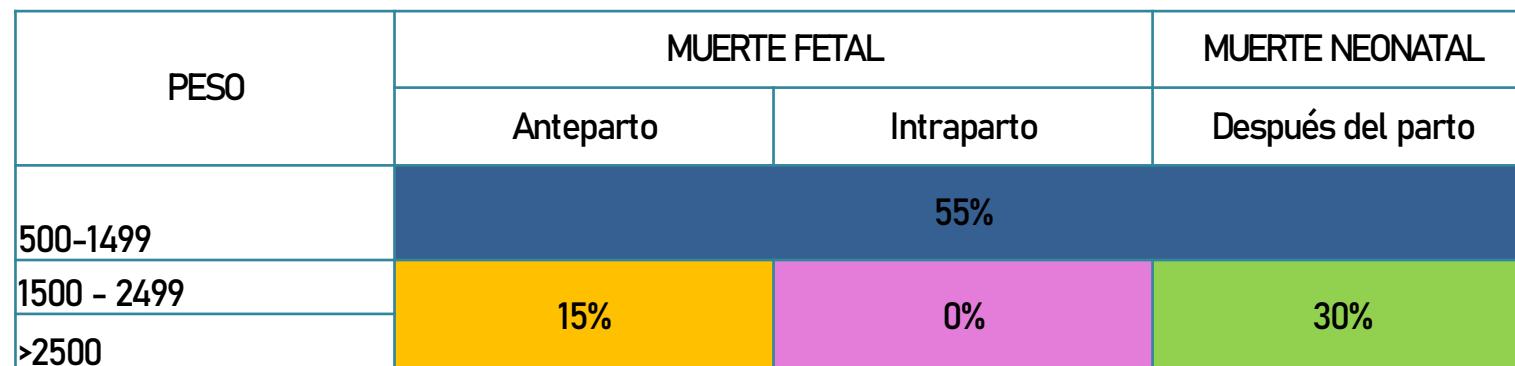


MORTALIDAD NEONATAL, FETAL MATRIZ BABIES-2025 (SE:53)

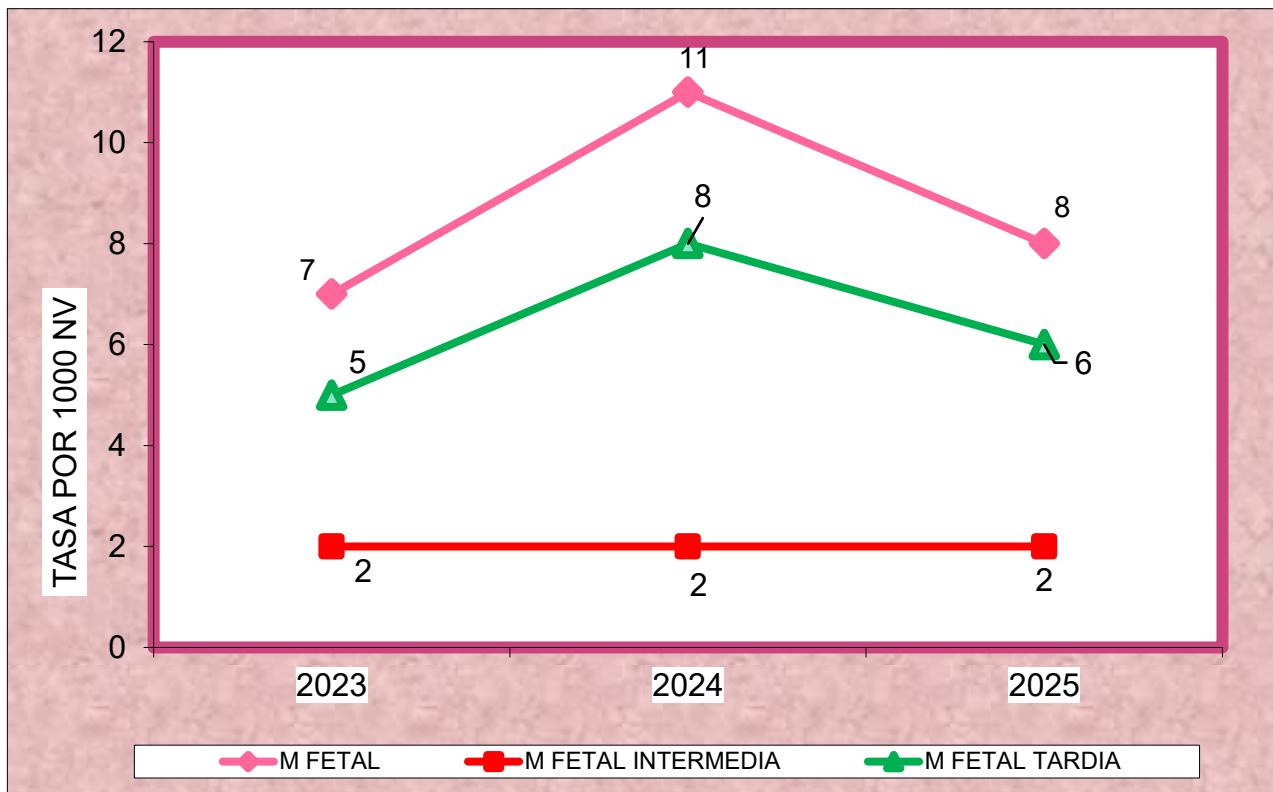
HRGDV



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
TOTAL	8	0	12



MORTALIDAD FETAL 2023 -2025 (SE:53) HRGDV



Clasificación / Año	2023		2024		2025	
	Nº	Tasa X 1000 NV	Nº	Tasa X 1000 NV	Nº	Tasa X 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
TOTAL	15	12	15	8

