

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## SE-01

HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA

M.E. Idania Edith Mamani Pilco  
Directora Ejecutiva

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y  
SALUD AMBIENTAL

Lic. Lid M. Monjarás Gaona  
M.C. Fabiola C. Huaylla Zea

ÁREA DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

- L.E. Teresa M. Viza Chura
- L.E. Mercedes Mendoza Quilli
- L.E. Jackeline L. Ramos Yucra
- L.O. Beatriz Mamani Taco
- L.E. Helen Madueño Romero
- L.E. Magali Amaya Monzón





## VIOLENCIA DE GÉNERO

Según la ONU, la violencia contra las mujeres ha sido denominada como "el crimen encubierto más frecuente del mundo" (Gracia & Lila, 2008), esto es debido a que vivimos en un sistema heteropatriarcal que domina nuestro contexto social y cultural, en el cual la diferencia de roles entre hombres y mujeres ha "supuesto" la superioridad del primero como una regla obligatoria (Montes & Romero).

Sin embargo, es necesario ampliar el horizonte y no solo visibilizar la violencia exclusiva hacia las mujeres; si bien es la más frecuente, no es la única. Debemos catalogarlo dentro del concepto de violencia de género, ya que incluimos a los hombres y personas no binarias. En todo el texto nos referiremos como violencia de género como concepto global.

En muchos casos el punto que visualizamos como asesinato, violencia o agresión física es solamente la punta del iceberg, en el cual se invisibiliza: humillaciones, insultos, chantaje emocional, humor/publicidad/lenguaje sexista, control, micromachismo, etc.<sup>1</sup>

Entre las dimensiones que abarca violencia, podemos mencionar:

- Violencia física: uso de la fuerza de manera consciente y que provoque o pueda producir enfermedad o daño en la otra persona.
- Violencia psicológica: conducta verbal y no verbal que descalifique o provoque sufrimiento.
- Violencia sexual: acto de naturaleza sexual no consentida.
- Violencia económica/patrimonial: acción encaminada a la restricción de acceso a recursos financieros.
- Violencia social: conductas de humillación y ridiculización de la persona para provocar su aislamiento.
- Violencia simbólica: acoso virtual, control de sus comunicaciones y replica de mensajes que transmitan desigualdad o discriminación, en el que justifique la subordinación y violencia hacia la otra persona.
- Violencia ambiental: cualquier destrucción o daño hacia objetos pertenecientes hacia la persona afectada.

Esta violencia necesita una persona que sea violentada y otra que lo ejerza, esto ocurre en todos los ámbitos y áreas de la vida: pareja, familia, hogar, trabajo, economía, cultura, política, religión, educación (Delgado, 2010), asimismo, cabe recalcar que hoy en día, América Latina es la región más insegura y desigual del mundo, la inequidad y la exclusión se refleja en altos niveles de violencia que afectan principalmente a mujeres, menores de edad, jóvenes y poblaciones indígenas; las causas de ello son por diferentes causas (Quiñones, Zambrano, & Prado, 2017).

Actualmente prima la constante igualdad de género, inclusión social de las personas pertenecientes a la diversidad sexual, empoderamiento femenino y la defensoría de los derechos de la mujer en diversas regiones del planeta; sin embargo, a pesar de todos los esfuerzos sigue habiendo una enorme cantidad de personas violentadas por motivos de género, y también de muchas otras personas víctimas indirectas, como niños o adolescentes en los cuales la violencia afecta su calidad de vida (Gutierrez).

Las Naciones Unidas en su 5to objetivo de desarrollo sostenible busca alcanzar la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas, no solo para poner fin a todas las formas de discriminación contra las mujeres y las niñas, sino también para eliminar la violencia contra las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado, erradicar prácticas nocivas como el

<sup>1</sup> Adaptado de: "El iceberg de la violencia de la violencia de género. Amnistía Internacional Argentina, 2021

matrimonio infantil y la mutilación genital femenina, identificar y valorar el trabajo doméstico y de cuidados no remunerado, y garantizar la participación plena y útil de las mujeres en los procesos de toma de decisiones. Además, el objetivo incluye proporcionar acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, conceder a las mujeres los mismos derechos de acceso y control sobre los recursos económicos como la tierra y la propiedad, y utilizar la tecnología para mejorar el empoderamiento de las mujeres. Por lo que se insta a los gobiernos a aplicar políticas y leyes para lograr la igualdad de género y empoderar a todas las niñas y mujeres (Naciones Unidas, 2023).

Una propuesta de intervención conductual para frenar la violencia de género se basa en el uso de nudges, boosts, shoves u otras medidas regulatorias, en las cuales se basan en el reforzamiento de actitudes y avances positivos o en la debilitación de lo negativo, si bien se podría utilizar esta técnica, resulta necesario identificar los límites de este enfoque, ya que se basa en modelo paternalista, no abarca las normas sociales, culturales o los sistemas de poder. Por ejemplo, las intervenciones que pretenden abordar la violencia de género pueden estar limitadas en su capacidad de cuestionar los roles de género profundamente arraigados y las dinámicas de poder que contribuyen al problema. En estos casos, se requieren enfoques más estructurales como la educación, la legislación y el cambio de las normas sociales para abordar el problema de manera integral. (Hortal, 2023)

A la fecha no se tiene una fórmula para luchar contra este problema, por lo que se debe utilizar todas las herramientas políticas para abordarlo eficazmente; si bien en muchos aspectos no existe la evidencia suficiente para recomendarlo, tampoco existe la evidencia para no hacerlo.

## Referencias

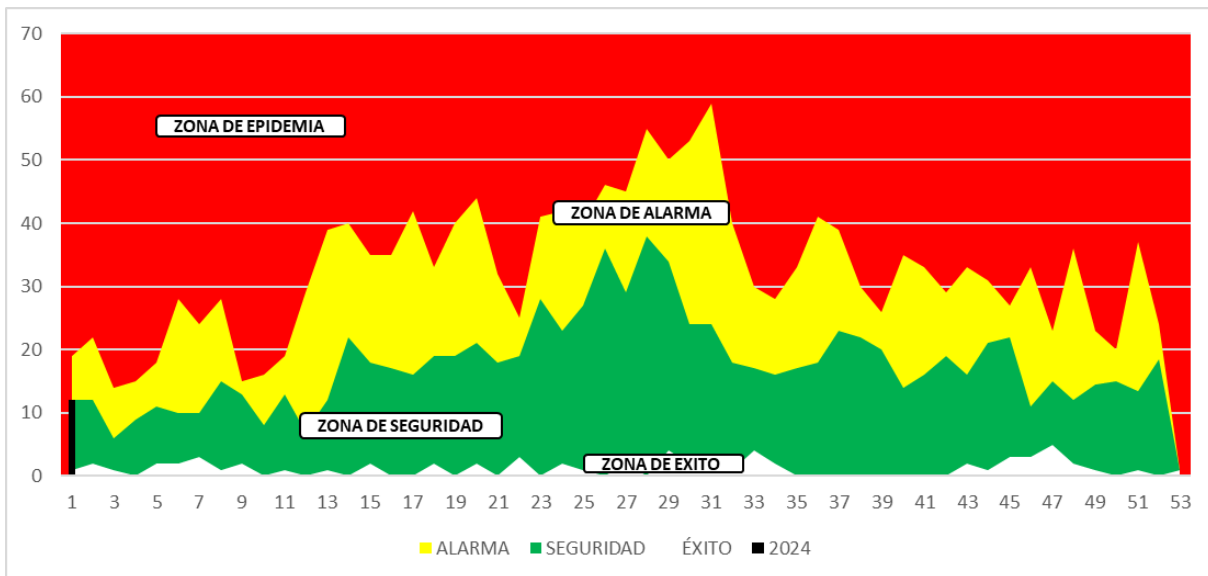
- Delgado, A. (2010). Raíces de la violencia de género . En *Manual de lucha contra la violencia de género* (págs. 43-64).
- Gracia, E., & Lila, M. (2008). Los profesionales de la salud y la prevención de la violencia doméstica contra la mujer. *Rev. méd. Chile*, 136(3). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872008000300017>
- Gutierrez, R. (s.f.). Violencia de género: de la argamasa burocrática a la realidad social en salud mental. *Psicología y Salud*, 33(2). doi:<https://doi.org/10.25009/pys.v33i2.2828>
- Hortal, A. (2023). Combatiendo la violencia de género a través de políticas públicas conductuales: alcances y limitaciones. *Revista de Ciencias de la Administración y Economía*, 13(25). doi:<https://doi.org/10.17163/ret.n25.2023.05>
- Montes, F., & Romero, A. (s.f.). Marco teórico sobre violencia de género. En D. Jimenez, & F. Montes, *Violencia contra las mujeres: Nuevas miradas desde la fenomenología*.
- Naciones Unidas. (2023). *Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Por un plan de rescate para las personas y el planeta*.
- Quiñones, F., Zambrano, G., & Prado, S. (2017). La violencia de género y el derecho penal. *Dominio de las Ciencias*, 3(4).

## INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

### Notificación consolidada

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los principales problemas de salud pública en menores de 5 años; estos son procesos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días, y que bajo ciertas circunstancias se convierten en neumonía, la cual es la principal causa de muerte en niños y adultos mayores en todo el mundo.<sup>2</sup>

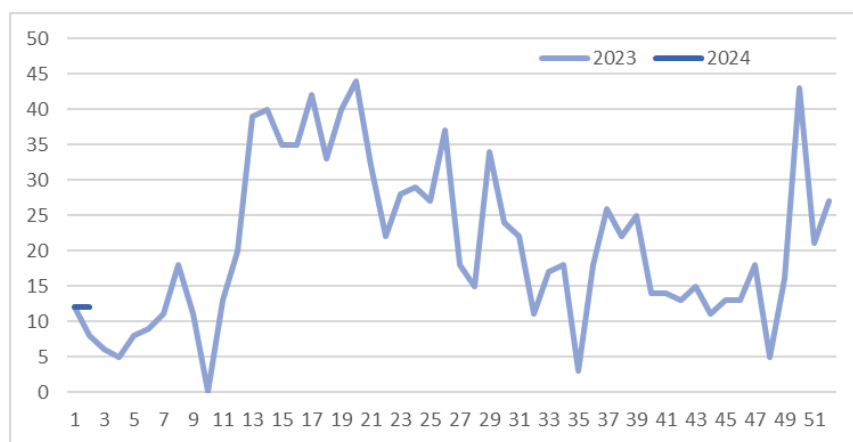
**Gráfico N° 01. Canal endémico de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE N°01**



Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

Hasta la SE-01 del presente año se registran 12 episodios de IRA en menores de 5 años en el HRM, de los cuales, el 100% de episodios registrados se encuentran entre 1 y 4 años. Por lo que, nos ubicamos en el límite de la Zona de Seguridad.

**Gráfico N° 02. Casos de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE N°01**



Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

En el año 2024, hasta la SE-01 se ha notificado un total de 12 episodios, en el año 2023 para la misma semana epidemiológica se notificaron la misma cantidad de episodios, por lo tanto, existe NEUTRALIDAD en comparación con el mismo periodo.

<sup>2</sup> Organización Panamericana de la Salud. Infecciones Respiratorias Agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. Marzo 2014.

## Neumonías

La neumonía es definida como aquel proceso inflamatorio del parénquima pulmonar con mayor incidencia en la infancia, sobre todo en los primeros años de vida. Los factores etiológicos más frecuentes suelen ser virales (virus respiratorio sincitial [VRS]) en edades jóvenes y bacterias (neumococo y Mycoplasma) en mayores.<sup>3</sup>

**Tabla N° 01. Episodios de neumonía en menores de 5 años en el HRM por años hasta la SE N°01**

AÑOS	MENORES DE 5 AÑOS		
	Neumonía	Hospitalización	Defunción
2018	7	69	1
2019	19	80	0
2020	1	8	0
2021	1	0	0
2022	22	24	0
2023	13	24	0
2024	1	1	0

Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

Hasta la SE-01 del 2024, se ha reportado 01 episodio de neumonía en el HRM en menores de 5 años, el cual se encuentra hospitalizado; no se registran muertes por neumonía desde el 2019 en este grupo etáreo.

**Tabla N° 02. Episodios de neumonía por grupos etáreos en el HRM por años hasta la SE N°01**

AÑOS	10 A 19 AÑOS			20 A 59 AÑOS			>60 AÑOS		
	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun
2018	8	6	0	44	38	1	136	122	26
2019	5	5	0	36	32	2	176	166	31
2020	6	5	0	159	135	13	171	128	30
2021	5	5	0	349	336	19	213	204	26
2022	3	3	0	37	28	5	106	87	20
2023	8	6	0	26	22	1	95	83	4
2024	0	0	0	2	2	0	3	3	0

Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

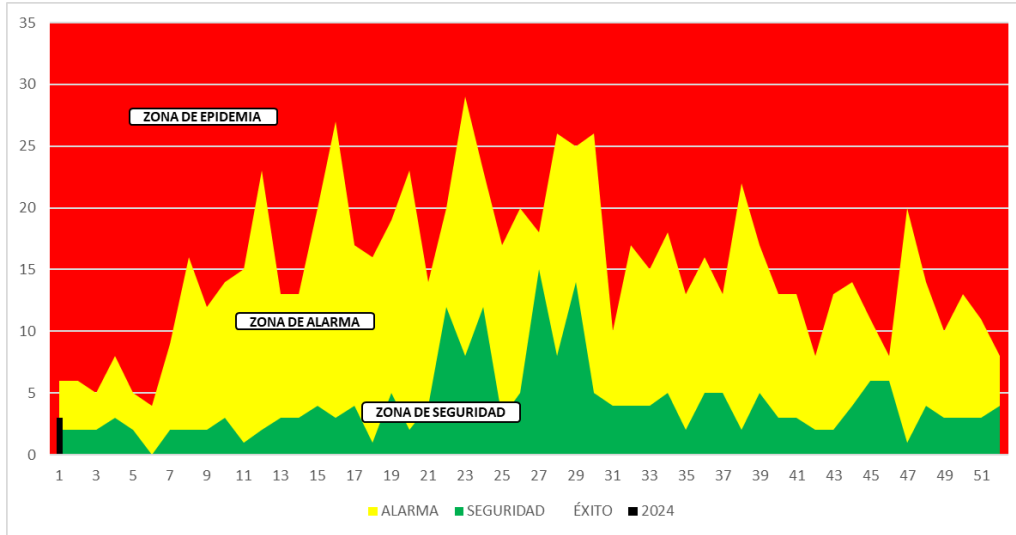
Hasta la SE-01 del 2024, se ha reportado 5 episodios de neumonía por grupos etarios, siendo los adultos mayores los que principalmente se ven afectados, actualmente se cuenta con 5 pacientes hospitalizados en el HRM.

<sup>3</sup> Irastorza, I.; Landa J. y González E. Neumonías. *An Pediatr Contin* 2003;1(1):1-8

**Síndrome de Obstrucción Bronquial / Asma**

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias caracterizada por obstrucción del flujo aéreo, reversible espontáneamente o con tratamiento. La inflamación se asocia con aumento de la reactividad de las vías aéreas ante una variedad de estímulos (hiperreactividad bronquial).

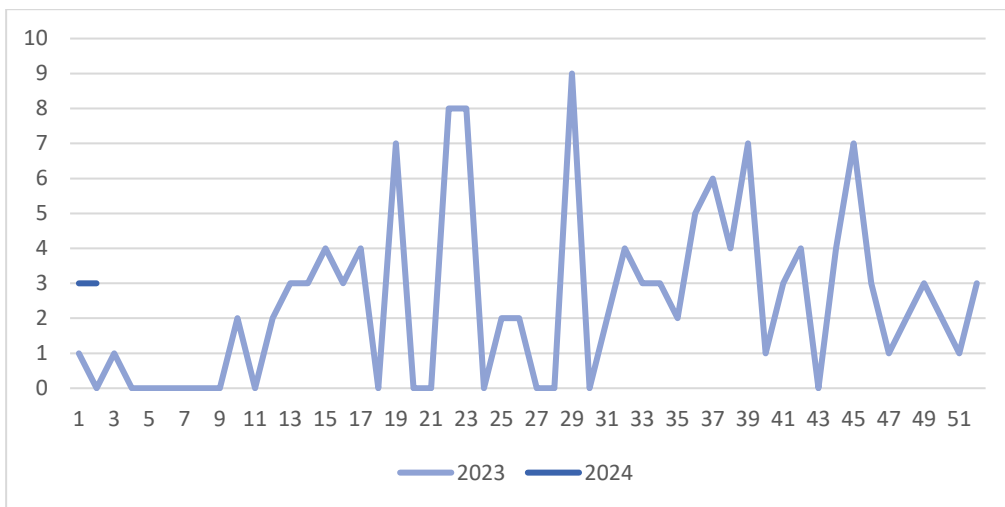
**Gráfico N° 03. Canal endémico Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE N°01**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

Hasta la SE N° 01 en el HRM, se ha notificado un total de 03 episodios de SOB/asma en menores de 5 años, cabe resaltar que en comparación al año anterior para la misma semana se observa un AUMENTO, ya que se registraron solamente 1 caso.

**Gráfico N° 04. Casos Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE N°01**

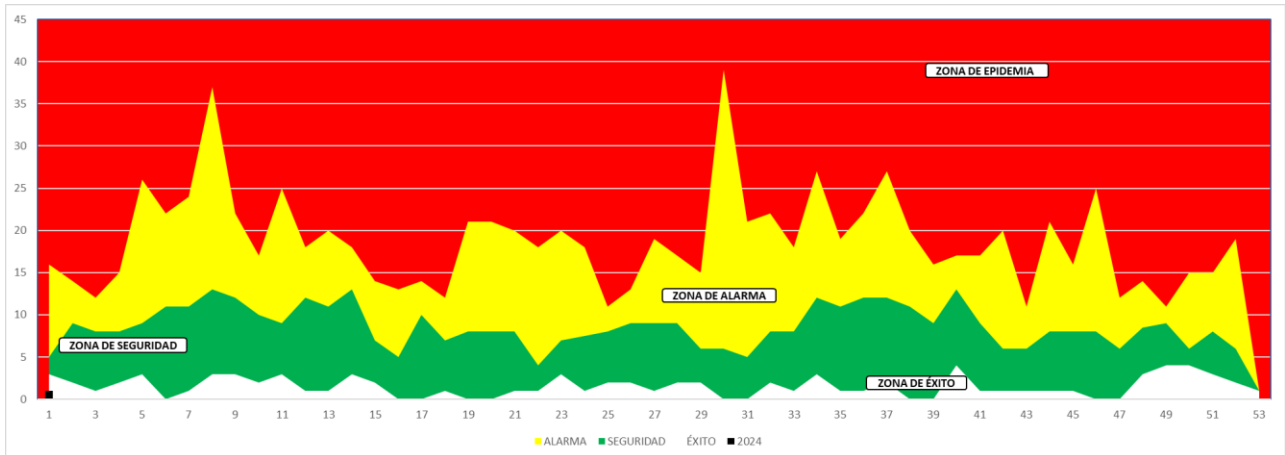


Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), se caracterizan por el aumento en la frecuencia y disminución en la consistencia de las heces. Estas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos.

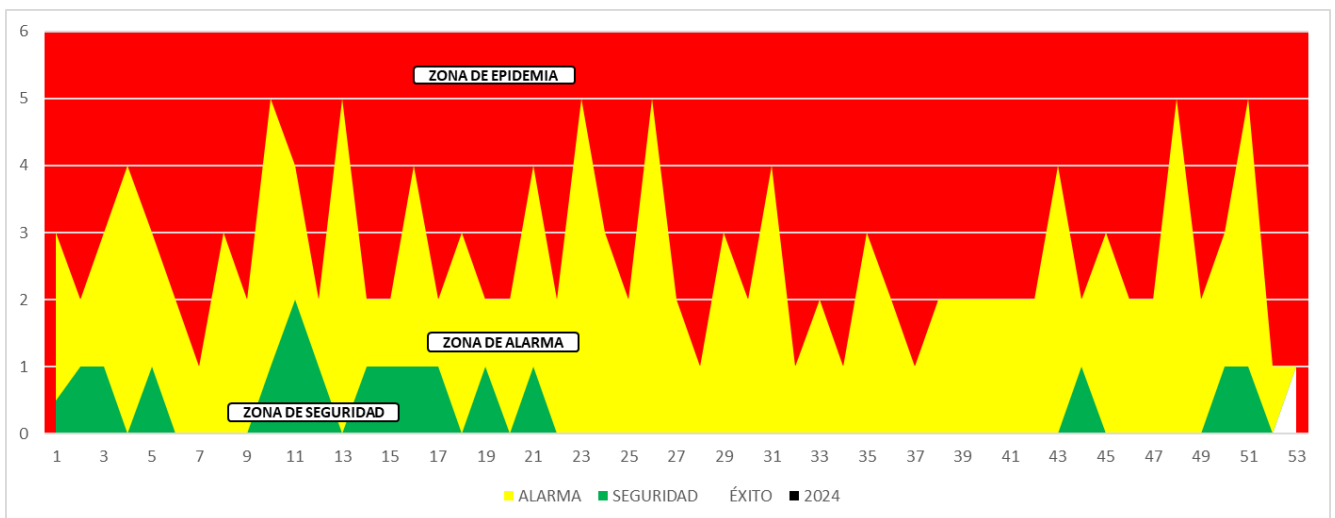
**Gráfico N° 05. Canal endémico de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°01**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

Hasta la SE N° 01, se ha reportado 01 episodio de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la ZONA DE ÉXITO, en el mismo periodo el año pasado, tampoco se registraron episodios, por lo tanto, nos encontramos en NEUTRALIDAD con respecto al año anterior.

**Gráfico N° 06. Canal endémico de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°01**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

Hasta la SE N° 01, no se ha reportado episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la ZONA DE ÉXITO/SEGURIDAD. En el mismo periodo el año pasado, tampoco se registraron episodios, por lo tanto, nos encontramos en NEUTRALIDAD con respecto al año anterior.



### Resumen Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica

**Tabla N° 03. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica del HRM hasta la SE N°01**

Tipo	Diagnostico	Tipo			Total
		Conf.	Prob/Sosp	Desc.	
<b>INMUNOPREVENIBLES</b>	COVID-19				
	Varicela sin complicaciones				
	Varicela con otras complicaciones				
	Tos ferina				
	Hepatitis		1		1
<b>METAXENICAS</b>	Dengue sin signos de alarma				
	Dengue con signos de alarma				
	Enfermedad de Chagas				
	Leptospirosis				
	Paludismo				
<b>INFECCIOSAS</b>	VIH gestantes				
	SIDA/VIH				
	Sífilis materna				
	Sífilis no especificada				
<b>OTROS</b>	Poliomielitis				
<b>NO TRANSMISIBLES SALUD MATERNA NEONATAL</b>	Muerte fetal				
	Muerte neonatal				
	Muerte materna directa				
	Muerte materna indirecta				
<b>Total, acumulado</b>			1		1

FUENTE: APLICATIVO NOTIWEB

Para el 2024 en la SE-01 en el HRM, se ha notificado un caso probable/sospechoso de Hepatitis Aguda tipo B, la cual aún se encuentra en fase de estudio, el paciente no se encuentra hospitalizado. Hasta la fecha es la única notificación realizada.

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES****Tabla N° 04. Casos de diabetes por años (2021 – 2024), en el HRM hasta la SE-01**

	2021		2022		2023		2024	
	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>Casos</b>	23	30	23	30	119	172	0	0
<b>Total acumulado</b>	23	30	23	30	119	172	0	0

Fuente: NOTIWEB

Hasta la SE-01 el HRM no se han registrado casos de diabetes mellitus 1, 2, ni gestacional; asimismo, tampoco se han diagnosticado casos nuevos de hipertensión arterial; esto puede deberse al inicio de año, viaje de los pacientes, fiestas, etc, es muy probable que en la siguiente semana epidemiológica y en las restantes se continúen con prevalencias de años anteriores.