

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## SE-02

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





## LA “INDECISIÓN VACUNAL” Y LOS MOVIMIENTOS ANTIVACUNAS

Quizá durante la pandemia ha resonado con mucho más eco el grupo *sensacionalista* “Médicos por la Verdad”, organización internacional que nació en Alemania, creció en España y se expandió por todo América Latina; su objetivo principal es difundir falsas curas, negar la pandemia, antivacunas o negarse a utilizar la mascarilla. Puede sonar increíble, pero sus integrantes son *médicos* y su “argumento” tiene relevancia en la discusión pública. Sin embargo, el eco que ellos ocasionan repercute en varios grupos sociales. Ahora versaremos solamente sobre las vacunas y cómo podemos enfrentar los “razones” por las cuales no desean realizarlo.

Si hablamos sobre éxitos en nombre de la vacuna, podríamos jactarnos sobre la desaparición de la viruela humana (Pérez, 2023); si bien, nuestro esquema nacional de vacunación incluye distintos tipos de vacunas, obviamente no todas han erradicado la infección, pero si son un pilar muy importante para que en el caso de que seamos infectados por alguna de ellas, evitemos las formas graves de esta, ejemplos bastos conocidos: TBC miliar, COVID-19, entre otras.

Entonces, si las vacunas son buenas, seguras, disponibles, ¿Cuál es la razón por la que sectores de la población no desea realizarlo? Es preciso seguir de cerca los discursos que refieren, ya que resultan perjudiciales para la salud colectiva; y su omisión puede perjudicar todos los procesos de vacunación. (López, 2022)

Entre las principales causas que existen para rechazar la vacuna encontramos (Mosqueda, 2023):

### ¿LA VACUNA ES SEGURA Y/O NECESARIA?

El proceso de creación de cualquier vacuna, pasa por fases estrictamente controladas las cuales pasamos a detallar:

- Fase de desarrollo inicial, en la cual, los científicos trabajan durante muchos años para desarrollar vacunas contra diversos virus, ejemplo de ello, el coronavirus, estas vacunas actuales no son “nuevas” ni fueron creadas en “poco tiempo”, ya que el coronavirus no es nuevo, existen otros linajes que han atacado a la humanidad con anterioridad, por lo tanto, se tiene experiencia en su lucha.
- Ensayos clínicos: en general, las vacunas tienen que pasar por tres ensayos clínicos para que estas tengan garantía de efectividad y sobre todo de seguridad. Normalmente estas fases suelen hacerse una a la vez, pero en el proceso de creación de la vacuna que se está analizando, estas “fases se superpusieron para acelerar el proceso de manera tal que las vacunas pudieran utilizarse lo antes posible”, sin embargo; esto no compromete la seguridad de las vacunas, ya que “no se omitió ninguna de las fases de los ensayos.” (C.D.C., 2022).

### EXISTEN TEORÍAS SOBRE COMLOTS SECRETOS DE UNA ÉLITE MUNDIAL PARA DAÑAR O CONTROLAR A LA POBLACIÓN

Recordemos la primera ola por COVID, varios noticieros transmitían como personas que caminaban hacia un establecimiento de salud en busca de atención médica y se desvanecían por las calles, muchos de ellos falleciendo a vista de todos; entonces, a nivel mundial se tuvieron que tomar medidas para tratar de contener esta situación, un pilar de ellos fue la vacuna, la misma que evita las formas graves de enfermedad.

Pero, si realmente existiesen estas elites, ¿No habría otras mejores formas y más económicas de realizarlo?, el ser humano no tiene una memoria RAM para poder codificarlo (Zárate, 2023).

### SE ARGUMENTAN RAZONES POLÍTICAS O ECONÓMICAS, CRITICANDO EL ENRIQUECIMIENTO DE LAS FARMACÉUTICAS Y SU SUPUESTA ALIANZA CON LOS GOBIERNOS PARA EMPLEAR CANTIDADES EXORBITANTES DE RECURSOS PÚBLICOS

Todos los trabajos necesitan ser remunerados, no significa que por trabajar en actividades que ocasionan beneficio a millones de personas estas deban ser gratuitas; estos trabajos datan de 10, 20 o más de 40 años; ya que siempre están en fase de estudio, por lo tanto, poder sustentar este tipo de trabajos, necesariamente tienen que ser remunerados. Actualmente, la vacuna en nuestro país es GRATUITA, de acceso universal y equitativo.

### VIOLACIÓN DE LIBERTADES INDIVIDUALES Y CIVILES QUE IMPLICA UNA VACUNACIÓN FORZOSA

En la Declaración de los Derechos Humanos figura: "Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona" (ONU, 1948), por lo tanto, el derecho de un individuo termina cuando empiezan los del otro. Entonces, las personas que no se vacunen afectan directa o indirectamente el derecho a la vida de las personas que sufren de padecimientos los cuales los hacen más susceptibles y/o vulnerables a ser afectados por las formas más graves de enfermedad.

Entonces, es necesario apelar a la razón y a la lógica, las civilizaciones ya no estamos en la prehistoria; existe infinidad de grandes avances científicos, por lo tanto, esta tecnología está al servicio de la solución a ciertas enfermedades. Debemos reforzar la educación científica y las habilidades de argumentación en la población, así como llegar a un consenso científico y señalar a los malos elementos.

### Referencias

Edelsztein, V., & Cormick, C. (2023). Análisis del movimiento antivacunas en Twitter: una perspectiva latinoamericana. *Journal of Science Communication – América Latina*.

López, M. J. (2022). Perfiles negacionista y antivacunas entre la población española. *Revista Española de Sociología*, 32(2), 14. doi:doi: 10.22325/fes/res.2023.165

Manaia, C., Macedo, G., Fatta-Kassinis, D., & Nunes, O. (2014). Antibiotic resistance in urban aquatic environments: can it be controlled? *Applied Microbiology and Biotechnology*, 100(4). doi:https://doi.org/10.1007/s00253-015-7202-0

Ministerio de Salud (MINSU). (2022). *NTS N°184-MINSU/DIGEMID-2022. NORMA TECNICA DE SALUD PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE OPTIMIZACION DEL USO DE ANTIMICROBIANOS A NIVEL HOSPITALARIO*. Lima.

Mosqueda, E. (2023). ¿Negacionistas y antivacunas en sociedades secularizadas? En J. A. Rodríguez, & A. R. Caldera, *Territorios en movimiento. Sociedad post covid-19. Retos y nuevas normalidades* (págs. 201-219). León: Centro Tlacuilo.

Mukherjee, S. (2017). Emerging infectious diseases: epidemiological perspective. *Indian J Dermatol*, 62(5).

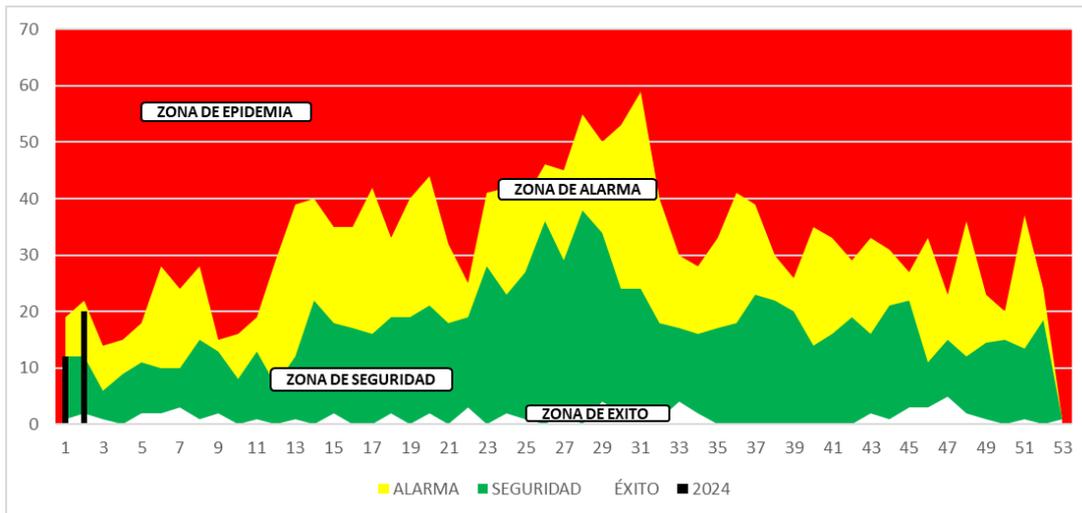
Pérez, C. (2023). Objetivos de salud en tiempos de posverdad: el caso del movimiento anti vacunas. *Revista de educación, cooperación y bienestar social*(24).

Zárate, J. B. (2023). Análisis de los Argumentos Antivacunas en la Pandemia del Covid-19 Compartidos en redes sociales Mediante la Perspectiva Filosófica Lingüística de Ludwig Wittgenstein. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*.

## 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>1</sup>

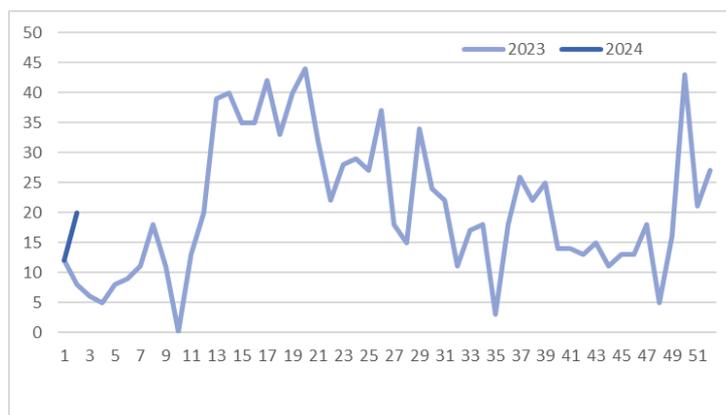
**Gráfico N° 01. Canal endémico de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE N°02**



Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

En la SE-02 del presente año se registran 20 episodios de IRA en menores de 5 años en el HRM, de los cuales, 06 episodios son registrados en niños de 02 a 11 meses, y los 14 restantes se presentan en niños de 1 a 4 años. Por lo tanto, nos ubicamos en el límite de la Zona de Alarma.

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



Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

En el año 2024, en la SE-02 se ha notificado un total de 20 episodios de IRA en menores de 5 años, en el año 2023 para la misma semana epidemiológica se notificaron 08 episodios, por lo tanto, existe INCREMENTO en comparación con el mismo periodo.

<sup>1</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>2</sup>

**Tabla N° 01. Prevalencia de neumonía en menores de 5 años en el HRM por años hasta la SE N°02**

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	2	1	0

Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

Hasta la SE-02 del 2024, se ha reportado 02 episodios de neumonía en el HRM en menores de 5 años; no se registran muertes por neumonía desde el 2019 en este grupo etario.

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

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	9	9	6	1

Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

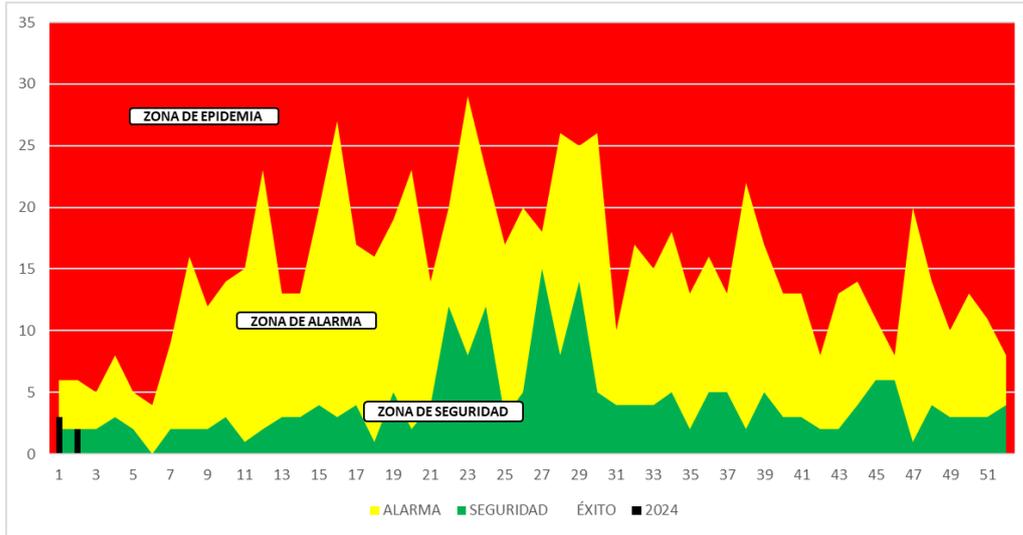
Hasta la SE-02 del 2024, se ha reportado 11 episodios de neumonía por grupos etarios, siendo los adultos mayores los que principalmente se ven afectados (09 episodios reportados), actualmente se cuenta con 6 pacientes hospitalizados en el HRM.

<sup>2</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).

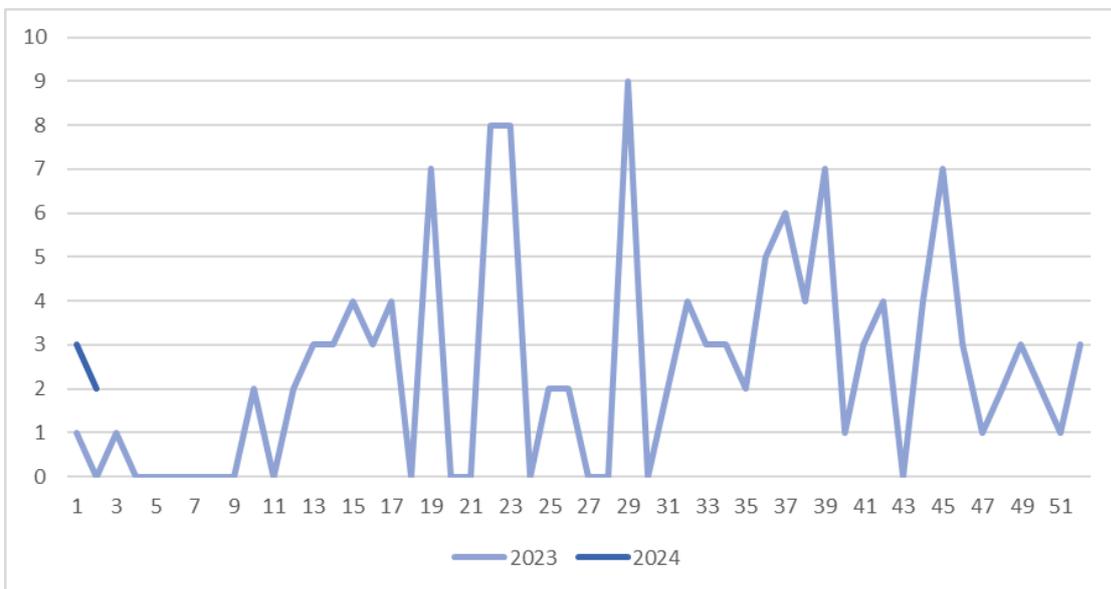
**Gráfico N° 03. Canal endémico Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE N°02**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 02 en el HRM, se ha notificado 02 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 no se registraron casos.

**Gráfico N° 04. Casos Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE N°02**

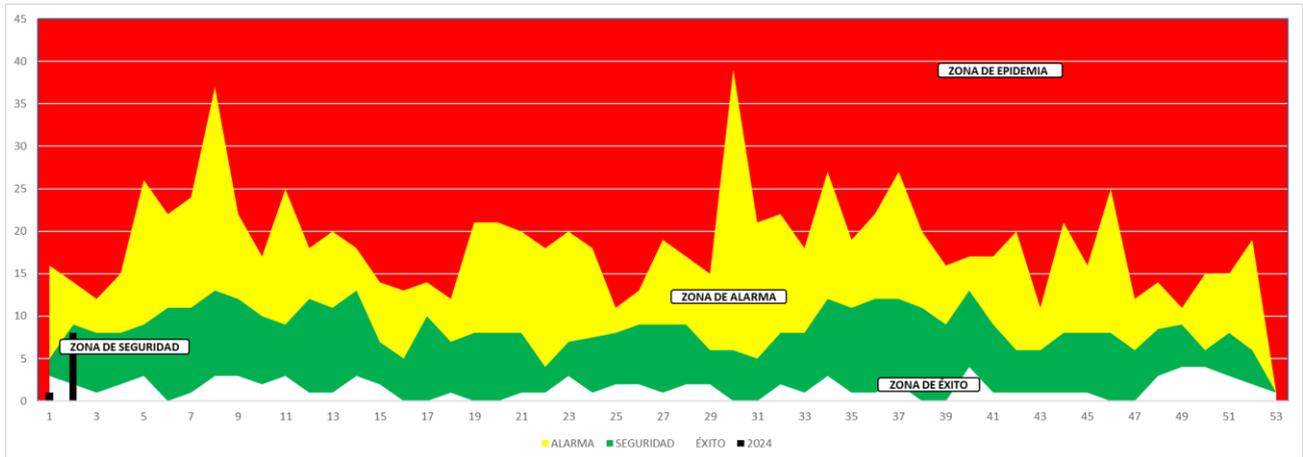


Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

## 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.

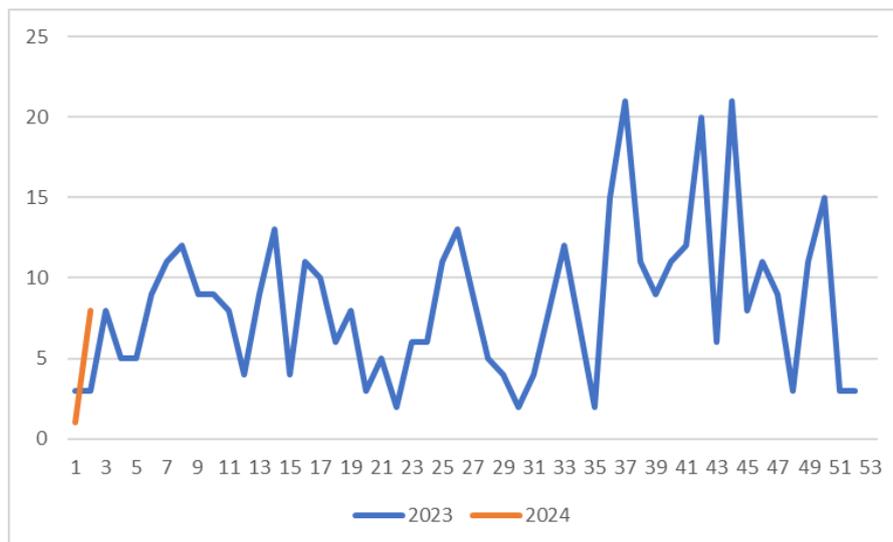
**Gráfico N° 05. Canal endémico de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°02**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 02, se ha reportado 08 episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la ZONA LÍMITE DE ALARMA, cabe resaltar que ninguno de ellos requirió hospitalización.

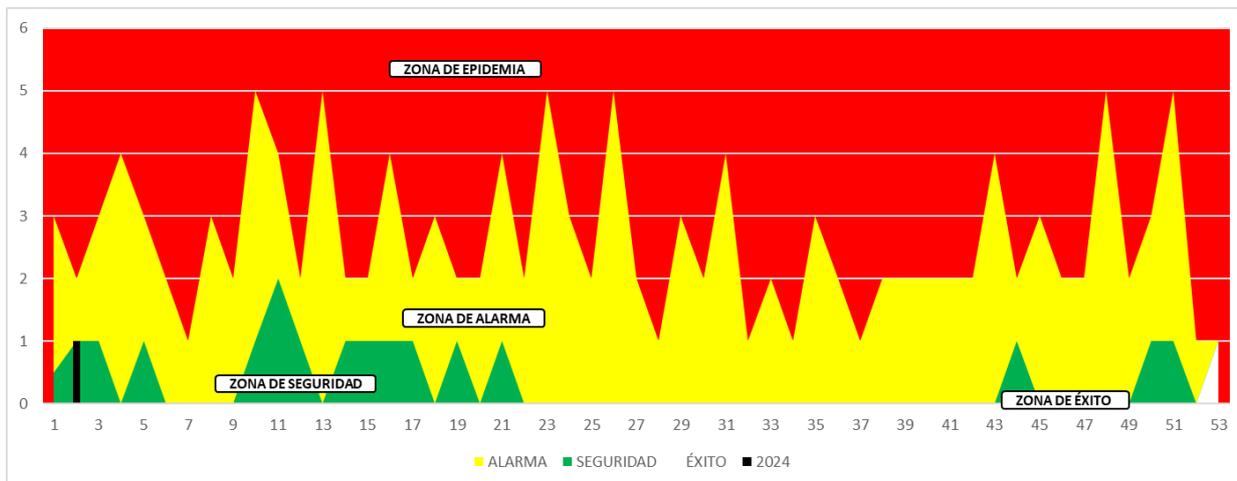
**Gráfico N° 06. Casos de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°02**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 02, se ha reportado 08 episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, para el mismo periodo en el año anterior solamente se registraron 3 casos, por lo existe INCREMENTO respecto a ello.

**Grafico N° 07. Canal endémico de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°02**



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 02, se ha reportado 01 episodio de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la ZONA LÍMITE DE SEGURIDAD. En el mismo periodo el año pasado, se registró la misma cantidad de 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°02**

Tipo	Diagnostico	Tipo			Total
		Conf.	Prob/Sosp	Desc.	
<b>INMUNOPREVENIBLES</b>	COVID-19	8			<b>8</b>
	Varicela sin complicaciones				
	Varicela con otras complicaciones				
	Tos ferina				
	Hepatitis		1		<b>1</b>
<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>		<b>8</b>	<b>1</b>		<b>8</b>

FUENTE: APLICATIVO NOTIWEB

Para el 2024, hasta la SE-02 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. Asimismo, en la SE- 02 se registraron 08 casos positivos de COVID-19 mediante prueba antígeno, 01 se encuentra hospitalizado y 04 casos se registraron en trabajadores de nuestra institución.