

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

2025



SE-03

UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA
Y SALUD
AMBIENTAL



HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

M.E. Kokenson Valentín Vilca Maquera
Director Ejecutivo

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

M.C. Derly Alfredo García Garcés
M.E. Idania Mamani Pilco

ÁREA DE ANÁLISIS, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Lic. Mercedes Mendoza Quilli
Lic. Esp. Lid Margeolet Monjarás Gaona
Aux. Leonardo Jahir Zeballos Portugal
Aux. Lizandro Apaza Visa

ÁREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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

Elaborado por: Lic. Esp. Lid Maregeolet Monjarás Gaona

Página: <https://www.hospitalmoquegua.gob.pe/portal/index.php/hospital/resena-historica?layout=edit&id=200>

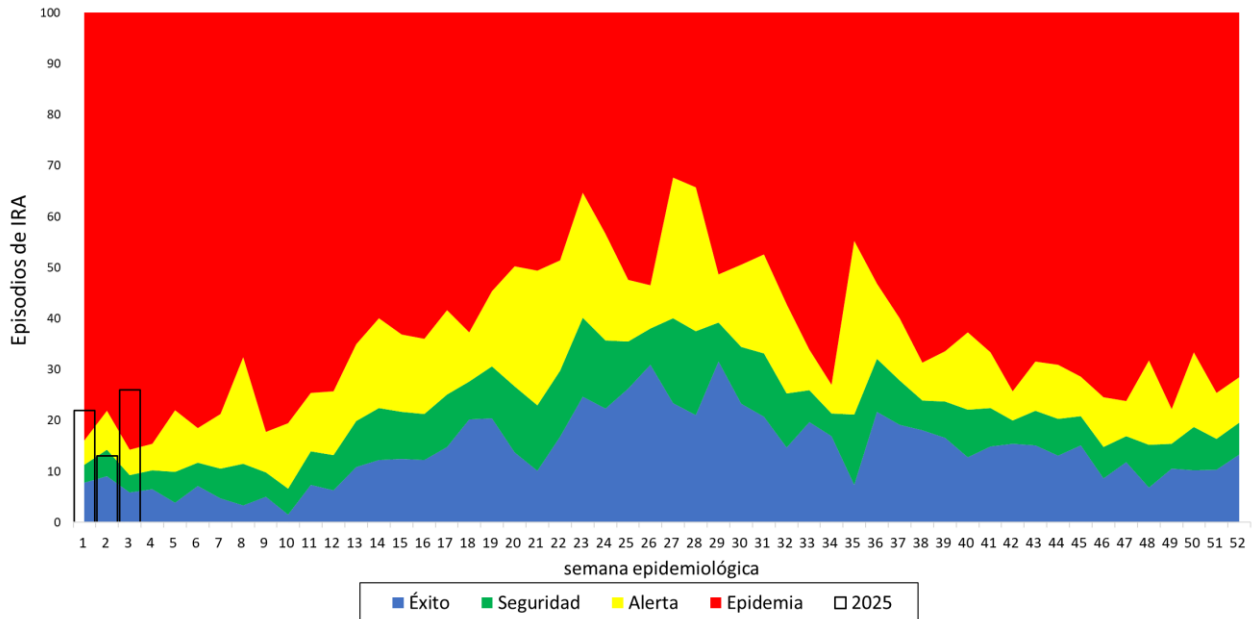
EDITORIAL**SEMANA EPIDEMIOLOGICA 03**

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	3
Neumonías	4
Síndrome de Obstrucción Bronquial/Asma	5
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	6
RESUMEN EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.....	8
EVENO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN	9
TUBERCULOSIS	10
VIOLENCIA FAMILIAR	12
SALUD MENTAL	15
Depresión.....	15
Intento de suicidio	15
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	16
Diabetes Mellitus	16
CÁNCER	18
LAVADO DE MANOS.....	20
ACCIDENTES LABORALES POR PUNZOCORTANTES O BIOLÓGICOS	22

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.¹

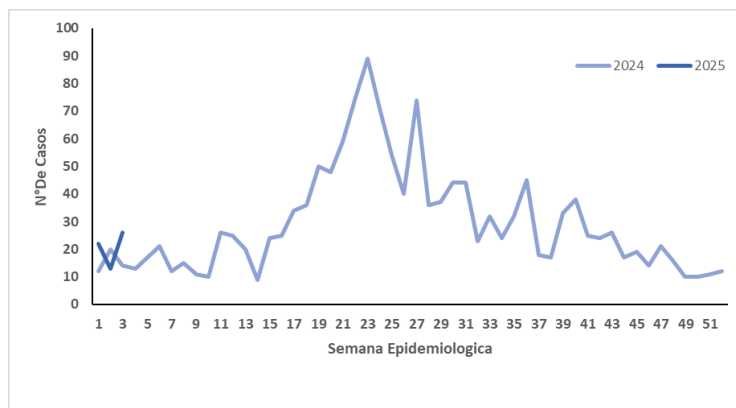
Gráfico N° 01. Canal endémico de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE-03



Fuente: NotiWeb – Unidad de Epidemiología

En la SE-03 del presente año se registran 26 episodios de IRA en menores de 5 años en el HRM, de los cuales, se reporta 01 casos en menores de 02 meses, 09 casos fueron reportados en lactantes de 2 a 11 meses, y los restantes 16 casos se presentaron en niños de 1 a 4 años. En esta semana epidemiológica se ha hospitalizado a 00 menores de 5 años por IRA. Actualmente, nos ubicamos en la Zona Epidemia.

Gráfico N° 02. Casos de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE -03



En el año 2025, en la SE-03 se ha notificado 26 episodios de IRA en menores de 5 años, en el año 2024 para la misma semana epidemiológica se notificaron 14 casos, por lo tanto, SI existe INCREMENTO en comparación con el periodo en mención.

Fuente: NotiWeb – Unidad de Epidemiología

¹ 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 mayores²

Tabla N° 01. Incidencia de neumonía en menores de 5 años HRM por años hasta la SE-03

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	42	25	0
2025	00	00	0

Fuente: NotiWeb – Unidad de Epidemiología

Hasta la SE-03 del 2025, se tiene acumulado 00 episodios de neumonía en el HRM en menores de 5 años, 00 pacientes fueron hospitalizados; no se registran muertes por neumonía desde el 2019 en este grupo etario.

Tabla N° 02. Episodios de neumonía por grupos etarios HRM 2018-2024, hasta la SE-03

AÑOS	5 A 9 AÑOS			10 A 19 AÑOS			20 A 59 AÑOS			>60 AÑOS		
	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun
2018	22	16	0	8	6	0	44	38	1	136	122	26
2019	18	14	0	5	5	0	36	32	2	176	166	31
2020	11	9	0	6	5	0	159	135	13	171	128	30
2021	0	0	0	5	5	0	349	336	19	213	204	26
2022	14	9	0	3	3	0	37	28	5	106	87	20
2023	20	20	0	8	6	0	26	22	1	95	83	4
2024	33	25	0	7	4	0	60	27	6	141	82	31
2025	1	0	0	2	1	0	2	1	1	8	7	0

Fuente: NotiWeb – Unidad de Epidemiología

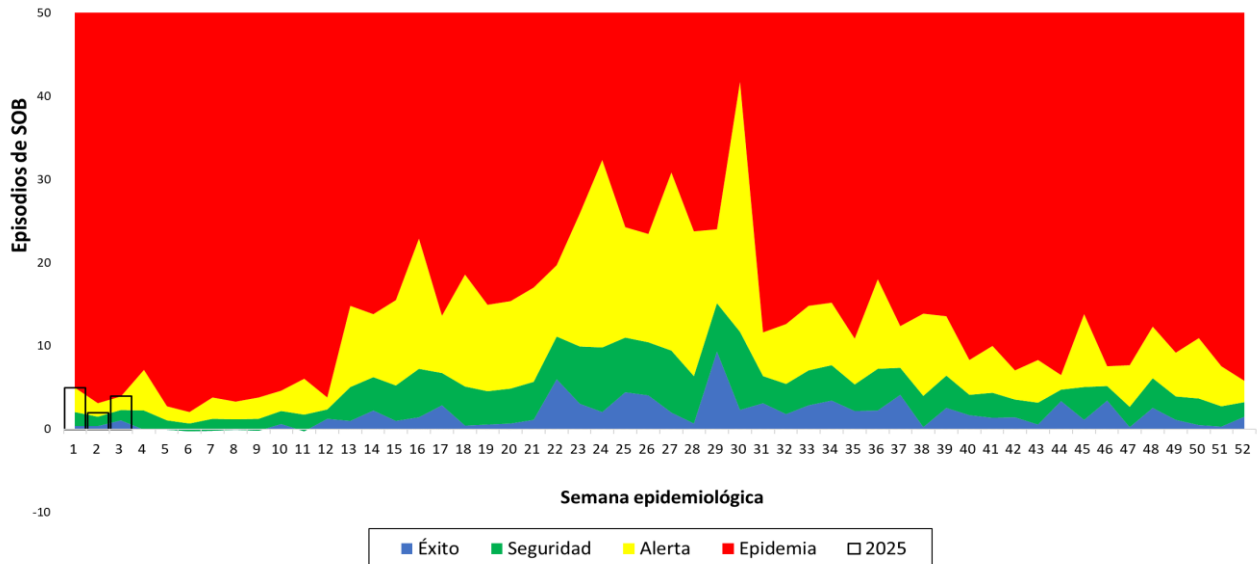
Hasta la SE-03 del 2025, se han reportado un total de 13 episodios de neumonía por grupos etarios mayores a 5 años. Asimismo, se han hospitalizado 09 pacientes; y se han producido un total de 01 defunciones por neumonía.

² 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).

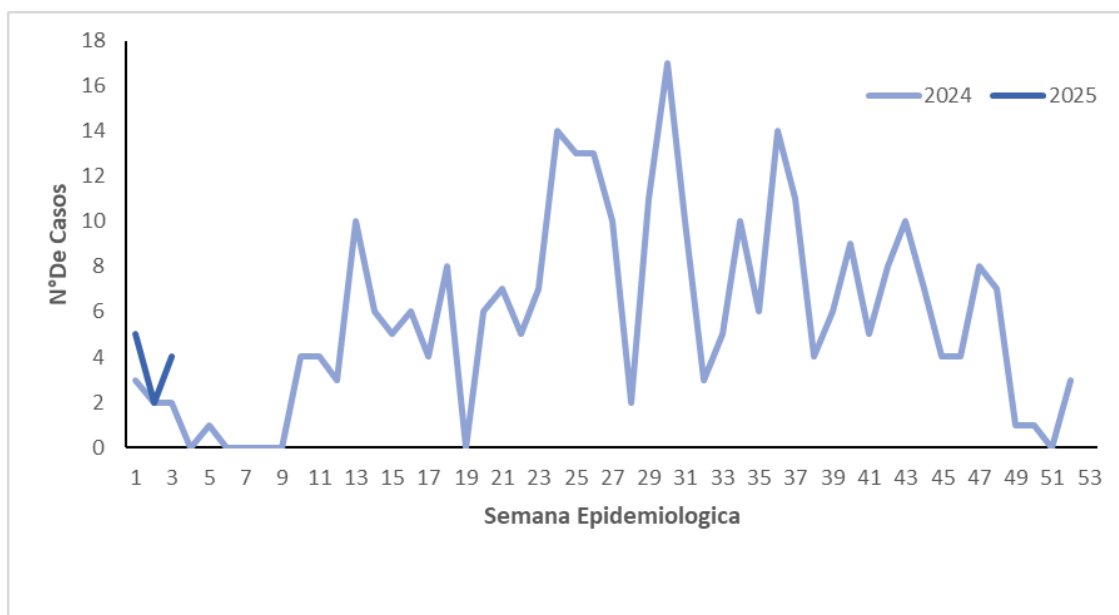
Gráfico N° 03. Canal endémico Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE-03



Fuente: NotiWeb - Unidad de Epidemiología

En la SE-03 en el HRM, se han notificado 04 episodios de SOB/asma en menores de 5 años, lo cual nos ubica en la Zona de Alerta; cabe resaltar que, en comparación al año anterior para la misma semana, se registraron 02 casos, por lo que, si se tiene un incremento con respecto al año en referencia, tal como lo demuestra el siguiente gráfico.

Gráfico N° 04. Casos Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE-03

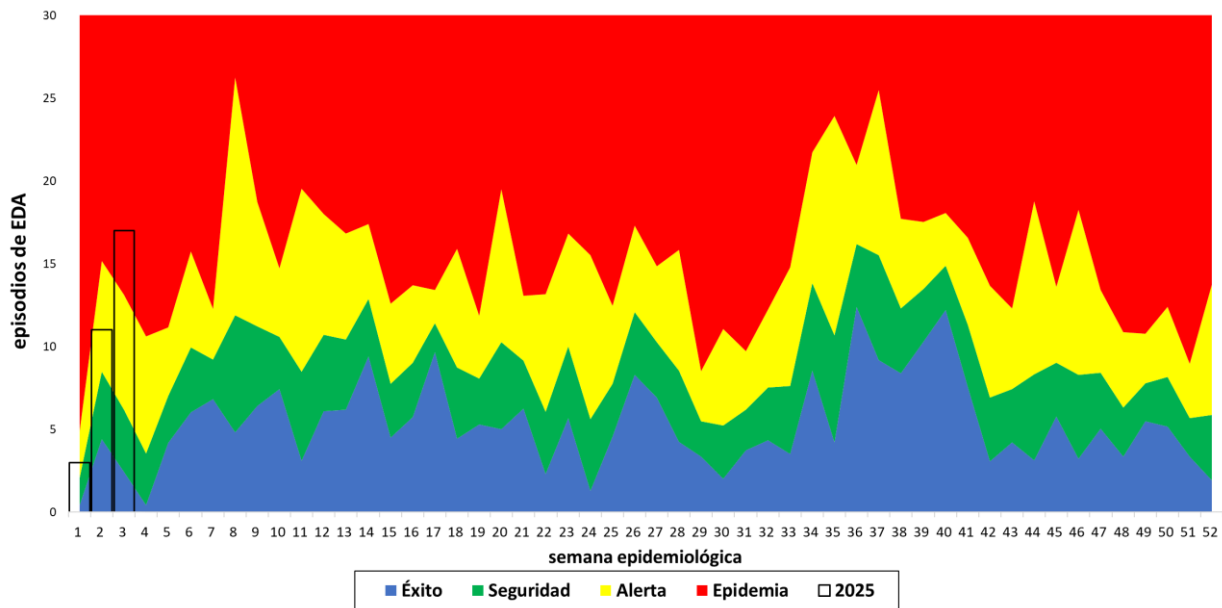


Fuente: NotiWeb - Unidad de Epidemiología

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.

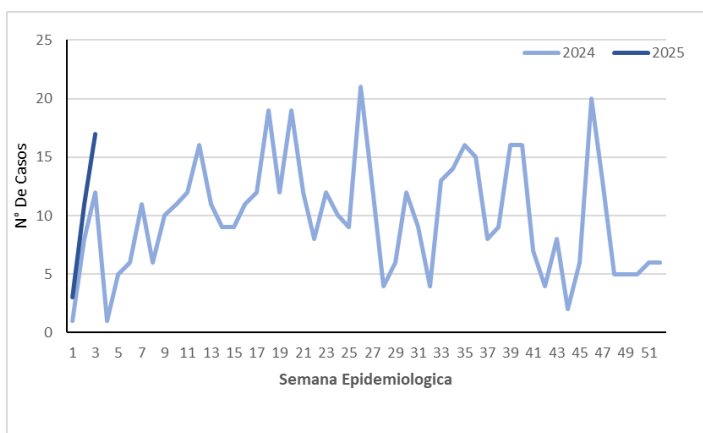
Gráfico N° 05. Canal endémico de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE-03



Fuente: NotiWeb - Unidad de Epidemiología

En la SE-03, se ha reportado 17 episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, 06 casos se registran en lactantes menores de 03 años, 11 casos se dieron en niños de 1 a 4 años; cabe resaltar que durante esta semana se ha hospitalizado a 02 menores de 5 años por tal diagnóstico. Actualmente nos ubicamos en la Zona de Epidemia.

Gráfico N° 06. Casos de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE-03

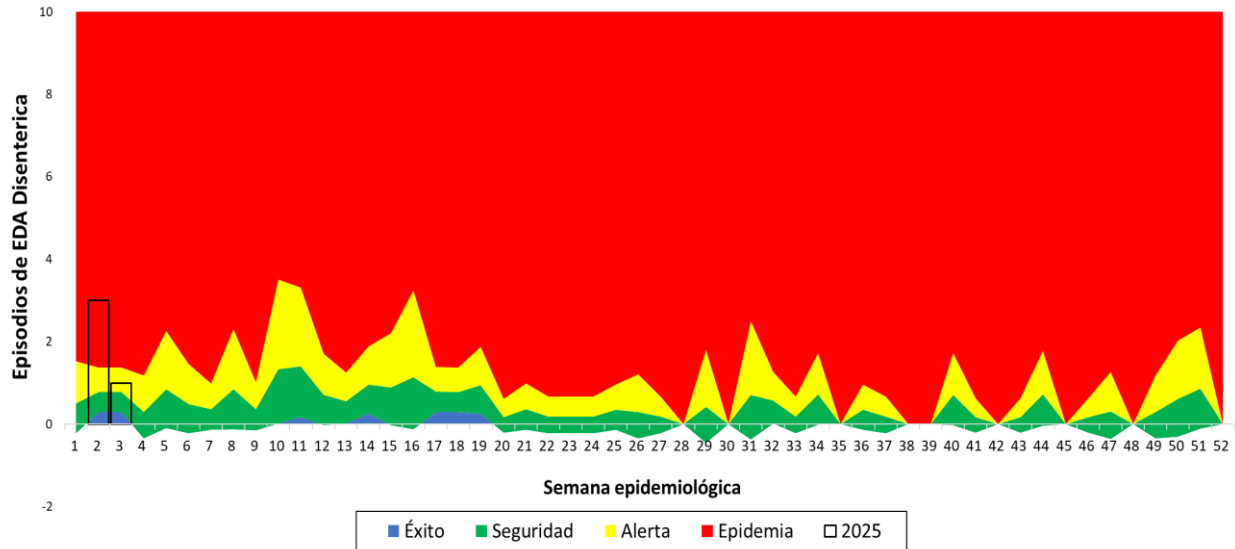


*Fuente: NotiWeb - Unidad de Epidemiología

En la SE-03, se ha reportado 17 episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, para el mismo periodo en el año anterior se registraron 12 casos, por lo que SI existe INCREMENTO respecto al año en comparación.

Gráfico N° 07. Canal endémico de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM hasta la SE-03

En la SE-03 se ha reportado 03 episodios de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la Zona de Epidemia. En el mismo periodo el año pasado, se registraron 01 casos, por lo tanto, Si existe incremento respecto al año anterior.



Fuente: NotiWeb - Unidad de Epidemiología

RESUMEN EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**Tabla N° 03. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica del HRM hasta la SE-03**

Tipo	Diagnostico	Tipo			Total
		Conf.	Prob/Sosp	Desc.	
INMUNOPREVENIBLES	COVID-19		2		2
	Varicela sin complicaciones	1			1
	Varicela con otras complicaciones				0
	Tos ferina				0
	Hepatitis				0
	Meningitis meningocócica				0
METAXENICAS	Dengue sin signos de alarma		1		1
	Dengue con signos de alarma				0
	Dengue severo				0
	Enfermedad de Chagas				0
	Leptospirosis				0
	Loxoscelismo				0
	Paludismo				0
	Leishmaniasis				0
INFECCIOSAS	VIH gestantes				0
	Tuberculosis	3			3
	SIDA/VIH				0
	Sífilis, no especificada		5		5
	Sífilis en el embarazo, parto y puerperio				0
OTROS	MPOX (viruela de mono)				0
	Poliomielitis				0
	ESAVI				0
	Carbunco Cutáneo				0
SALUD MATERNA NEONATAL	Muerte fetal	1			1
	Muerte neonatal				0
	Muerte materna directa				0
	Muerte materna indirecta				0
SALUD MENTAL	Violencia familiar				0
	Depresión				0
	Intento suicida				0
	Cuadro psicótico				0
NO TRANSMISIBLES CRÓNICAS	Diabetes				0
	Cáncer				0
	Lesiones por accidente de tránsito				0
Total, acumulado		5	8	0	13

Fuente: NotiWeb

En el 2025, hasta la SE-03 en el HRM, **se han notificado 13 enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica** que se resumen de la siguiente manera:

- COVID-19, de las 02 pruebas diagnósticas tomadas, se registran 00 casos confirmados, 02 casos probables (resultado de vigilancia epidemiológica activa) y 00 casos descartados. Considerar que, hasta la fecha, 00 servidores de nuestra institución han sido casos positivos.
- Se tiene 01 casos confirmados de varicela sin complicaciones.
- Se notifica 01 caso probable de Dengue sin signos de alarma
- Se notificaron 03 casos confirmados de tuberculosis, actualmente en tratamiento.
- Se registraron 00 casos confirmados de sífilis, 05 casos probables/sospechosos.
- Se notifico 01 caso confirmado Muerte Fetal

EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN

El Evento Supuestamente Atribuido a Vacunación o Inmunización (ESAVI), es cualquier evento adverso asociado a la vacunación o inmunización, que tiene una asociación temporal y no necesariamente causal; se considera una definición operacional que desencadena el proceso de la investigación que concluye con su clasificación final y la implementación de medidas correctivas. En esta vigilancia se incluyen primordialmente los de tipo severo³.

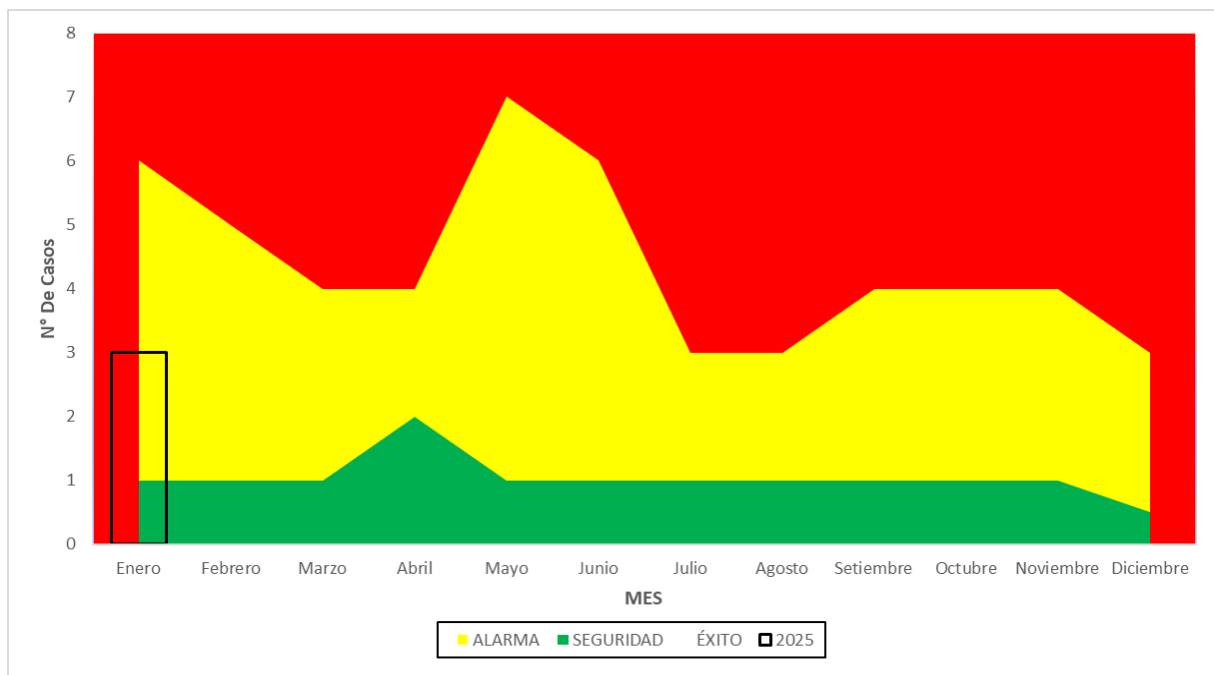
Hasta la SE-03 existe **notificación negativa de ESAVI** en el Hospital Regional Moquegua.

³ Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria N° 054-MINSA/DGE-V.01 "DIRECTIVA SANITARIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EVENTOS SUPESTAMENTO ATRIBUIDOS A LA VACUNACION O INMUNIZACION (ESAVI)". Biblioteca Nacional del Perú.

TUBERCULOSIS

En 1993, la OMS declaró a la TB como una “emergencia global”, reconociendo así su creciente importancia como un problema de salud pública. Aproximadamente un tercio de la población del mundo se encuentra infectada con *M. tuberculosis*. En el Perú, 15 años de esfuerzos intensivos han sido acompañados por un descenso en las tasas de incidencia de la tuberculosis de más de un 51%⁴.

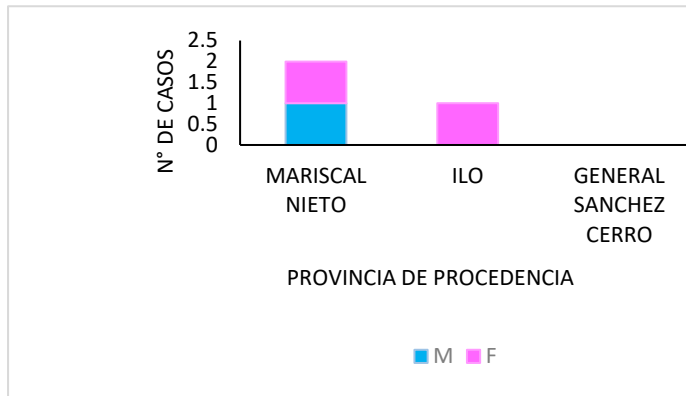
Gráfico N° 08. Canal endémico según mes de diagnóstico de Tuberculosis por meses. HRM hasta SE N-03



Fuente: SIEpi-TB

Hasta la SE-03 del presente año, se han notificado 03 pacientes con diagnóstico de tuberculosis, 02 paciente tiene la presentación pulmonar y 01 extrapulmonar (ganglionar, ósea, mama, pleural, miliar y piel). Resaltar que, de los 03 casos: 03 pacientes están con tratamiento antituberculoso con el esquema I (para TB sensible, pacientes nuevos), Actualmente nos encontramos en la Zona de Alarma.

⁴ Manuales de Capacitación para el Manejo de Tuberculosis. Ministerio de Salud.

Gráfico N° 09. Casos de Tuberculosis según la provincia de residencia. HRM hasta SE N-03

Hasta la SE-03 en el HRM, de los 03 casos notificados de tuberculosis, según el lugar de residencia se evidencia que 02 pacientes son de la provincia de Mariscal Nieto (01 varones y 01 mujeres) y de Ilo (01 mujeres).

Fuente: SIEpi-TB

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia contra cualquier integrante del grupo familiar, se considera a cualquier acción o conducta que le causa muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico y que se produce en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder, de parte de un integrante a otro del grupo familiar. Se tiene especial consideración con los grupos vulnerables como: niñas, niños, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad⁵.

Tabla N° 04. Características de los víctimas/agredidos por violencia familiar en el HRM hasta la SE-03

CARACTERISTICAS	SEXO		TOTAL	
	F	M	N°	%
	0	0	0	100
ETAPA DE VIDA				
Niños (0-11 años)				
Adolescente (12-17 años)				
Joven (18-29 años)				
Adulto (30-59 años)				
Adulto mayor (mayor de 60 años)				
ESTADO CIVIL				
Casado				
Conviviente				
Divorciado/a				
Separado/a				
Soltero/a				
Viudo/a				
GRADO DE INSTRUCCIÓN				
Iltrado/a				
Primaria completa				
Primaria incompleta				
Secundaria completa				
Secundaria incompleta				
Superior completa				
Superior incompleta				
TRABAJO REMUNERADO				
Con trabajo remunerado				
Sin trabajo remunerado				
No especificado				

Fuente: NotiWeb

Hasta la SE-03 en el HRM, se han notificado 00 casos de violencia familiar

⁵ Ley N° 30364. Ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar

Tabla N° 05. Características de los agresores de violencia familiar en el HRM hasta la SE-03

CARACTERISTICAS	SEXO		TOTAL	
	F	M	N°	%
	0	0	0	100
ETAPA DE VIDA				
Niños (0-11 años)				
Adolescente (12-17 años)				
Joven (18-29 años)				
Adulto (30-59 años)				
Adulto mayor (mayor de 60 años)				
GRADO DE INSTRUCCIÓN				
Iltrado/a				
Primaria completa				
Primaria incompleta				
Secundaria completa				
Secundaria incompleta				
Superior completa				
Superior incompleta				
VINCULO DEL AGRESOR CON EL AGREDIDO				
Conviviente				
Ex conviviente				
Espos/a				
Padre				
Madre				
Hijo/a				
Otro				
TRABAJO REMUNERADO				
Con trabajo remunerado				
Sin trabajo remunerado				
No especificado				

Fuente: NotiWeb

Hasta la SE-03 en el HRM, se han notificado 00 casos de violencia familiar; de los agresores.

Tabla N° 06. Características de la agresión en los casos de violencia familiar en el HRM hasta la SE-03

CARACTERISTICAS	SEXO		TOTAL
	F	M	
	0	0	
ESTADO DEL AGRESOR			
Ecuánime			
Efecto de drogas			
Efecto de alcohol			
Ambos (alcohol y drogas)			
TIPO DE VIOLENCIA			
Física			
Psicológica			
Violencia sexual			
Abandono			
PRIMERA VEZ DE OCURRENCIA			
Si			
No			

Fuente: NotiWeb

Hasta la SE-03 en el HRM, se han notificado 00 casos de violencia familiar.

SALUD MENTAL

Depresión

La depresión es un trastorno mental caracterizado por humor depresivo, pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas (anhedonia), cansancio/fatiga, que empobrece la calidad de vida y genera dificultades en el entorno familiar, laboral y social de quienes la sufren; su etiología es desconocida. Dentro de los factores determinantes tenemos: figuras significativas en la niñez, maltrato persistente, abuso sexual, pérdidas materiales, entre otros⁶.

Tabla N° 07. Incidencia de casos de depresión por grupo de edad en el HRM hasta la SE-03

GRUPOS DE EDAD	SEXO		TOTAL	%
	M	F		
Niños (0-11 años)				
Adolescente (12-17 años)				
Joven (18-29 años)				
Adulto (30-59 años)				
Adulto mayor (mayor de 60 años)				
TOTAL	00	00	00	00

Fuente: NotiWeb – CDC Perú

Hasta la SE-03 se han reportado 00 episodios de depresión moderada y grave.

Intento de suicidio

La OMS estima que la tasa mundial de suicidio es de 15 por 100,000 habitantes en el 2002; asimismo, el MINSA en el año 2000, reporta que, de 228 suicidios consumados, el 63% eran varones. Entre los factores de riesgo asociados tenemos: sexo femenino (para intento de suicidio) y sexo masculino (suicidio consumado); edad joven/adolescente, soltero, sin trabajo, estrato social bajo, antecedentes familiares, entre otros⁷.

Tabla N° 08. Incidencia de intentos de suicidio por grupo de edad en el HRM hasta la SE-03

GRUPOS DE EDAD	SEXO		TOTAL	%
	M	F		
Niños (0-11 años)				
Adolescente (12-17 años)				
Joven (18-29 años)				
Adulto (30-59 años)				
Adulto mayor (mayor de 60 años)				
TOTAL	00	00	00	00

Fuente: NotiWeb – CDC Perú

En el HRM, hasta la SE-02 se han notificado 01 casos de intentos de suicidio.

⁶ Dirección General de Salud de las Personas – Dirección de Salud Mental. Guía de Práctica Clínica en Depresión. Lima – Perú. 2007

⁷ Dirección General de Salud de las Personas – Dirección de Salud Mental. Guía de Práctica Clínica en Conducta Suicida. Lima – Perú. 2007

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Diabetes Mellitus

La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad metabólica que se caracteriza por elevados niveles de glucosa en sangre, secundaria a una alteración absoluta o relativa de la secreción de insulina y/o a una alteración de la acción de esta hormona en los tejidos que dependen de la insulina⁸.

Tabla N° 09. Incidencia de diabetes por sexo y año en el HRM, periodo 2022 – 2025

AÑOS	2022		2023		2024		2025		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	
Total, por sexo	23	30	119	172	40	79	0	0	463
Total, por año	53		291		119		0		463

Fuente: NotiWeb – CDC Perú

En el año **2022**, se notificaron 53 pacientes nuevos con el diagnóstico de Diabetes Mellitus, sin embargo, en el **2023** su incidencia aumento a 291 casos, esto puede deberse a que, al terminar la pandemia, los pacientes han tenido mayor acercamiento a los establecimientos de salud por otras causas que no sean procesos respiratorios; y durante el presente año, **2024**, se han registrado hasta la fecha, 119 casos nuevos de diabetes, **2025** se han registrado 00 casos hasta la fecha.

Tabla N° 10. Incidencia de diabetes por tipo y grupo de edad en el HRM hasta la SE-03

GRUPOS DE EDAD	TIPO DE DIABETES					TOTAL
	TIPO 1		TIPO 2		GEST	
	M	F	M	F	F	
Niños (0-11 años)						
Adolescente (12-17 años)						
Joven (18-29 años)						
Adulto (30-59 años)						
Adulto mayor (mayor de 60 años)						
TOTAL	00	00	00	00	00	00

Fuente: NotiWeb – CDC Perú

Hasta la SE-03 el HRM ha notificado 00 casos para tipo 1 de diabetes, Se registra 00 casos de diabetes tipo 2 de diabetes y se ha notificado 00 casos para tipo de diabetes gestacional.

⁸ Lozano José. Diabetes Mellitus. *Offarm*. 25(10)66-78

Tabla N° 11. Casos de seguimiento a pacientes con diabetes por tipo y grupo de edad en el HRM hasta la SE-03

GRUPOS DE EDAD	TIPO DE DIABETES					TOTAL
	TIPO 1		TIPO 2		GEST	
	M	F	M	F	F	
Niños (0-11 años)	0	0	0	0	0	0
Adolescente (12-17 años)	0	0	0	0	0	0
Joven (18-29 años)	0	0	0	0	0	0
Adulto (30-59 años)	0	0	0	0	0	0
Adulto mayor (mayor de 60 años)	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0

Fuente: NotiWeb – CDC Perú

Hasta la SE-03 el HRM ha notificado el seguimiento a 00 pacientes con DM.

CÁNCER

El cáncer constituye un problema de salud pública a nivel mundial, causante de discapacidad y alta mortalidad; en nuestro país esta influenciado por: neoplasias asociadas a agentes infecciosos (virus Hepatitis B, papiloma virus, virus Epstein Bar, etc.), adopción de estilos de vida occidentales, pocas acciones de prevención primaria y secundaria, falta de financiamiento para tratamiento. El control del cáncer pretende reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad; mejorando la calidad de vida de los pacientes afectados mediante la implementación sistemática de intervenciones (basadas en evidencias científicas) para la prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y prestación de cuidados paliativos.⁹

Tabla N° 12. Tipos de cáncer por sexo, años 2023 y 2024 en el HRM hasta la SE-03

Topografía	2023		Total	%	2024		Total	%	2025		Total	%	TOTAL 2023-2025	%
	M	F			M	F			M	F				
Piel	5	3	8	11.94	8	12	20	31.25	0	0	0	0	28	21.37
Colon y Recto	4	3	7	10.45	2	4	6	9.38	0	0	0	0	13	9.92
Mama	0	9	9	13.43	0	2	2	3.13	0	0	0	0	11	8.4
Cérvix	0	10	10	14.93	0	0	0	0	0	0	0	0	10	7.63
Estomago	4	3	7	10.45	1	2	3	4.69	0	0	0	0	10	7.63
Próstata	4	0	4	5.97	5	0	5	7.81	0	0	0	0	9	6.87
Vejiga	3	1	4	5.97	0	1	1	1.56	0	0	0	0	5	3.82
Testículo	4	0	4	5.97	1	0	1	1.56	0	0	0	0	5	3.82
Vesícula biliar	0	1	1	1.49	0	2	2	3.13	0	0	0	0	3	2.29
Bronquios o pulmón	1	0	1	1.49	1	1	2	3.13	0	0	0	0	3	2.29
Cuello del útero	0	0	0	0	0	3	3	4.69	0	0	0	0	3	2.29
Ciego			0	0	1	1	2	3.13	0	0	0	0	2	1.53
Cabeza, cara y cuello			0	0	0	2	2	3.13	0	0	0	0	2	1.53
Carcinoma de células hepáticas	1	0	1	1.49	0	1	1	1.56	0	0	0	0	2	1.53
Páncreas	1	0	1	1.49	0	1	1	1.56	0	0	0	0	2	1.53
Vagina	0	2	2	2.99	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.53
Ovario	0	1	1	1.49	0	1	1	1.56	0	0	0	0	2	1.53
Esófago			0	0	2	0	2	3.13	0	0	0	0	2	1.53
Ganglios linfáticos	0	1	1	1.49	1	0	1	1.56	0	0	0	0	2	1.53
Peritoneo	0	1	1	1.49	0	1	1	1.56	0	0	0	0	2	1.53
Cardias			0	0	1	0	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Lóbulo superior, bronquio o pulmón			0	0	0	1	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Boca			0	0	0	1	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Paladar			0	0	0	1	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Pene			0	0	1	0	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Conjuntiva			0	0	1	0	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Tejido conjuntivo y tejido blando del miembro inferior incluida la cadera			0	0	1	0	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Ampolla de Váter	0	1	1	1.49			0	0	0	0	0	0	1	0.76
Huesos de la pelvis, sacro y cóccix	1	0	1	1.49			0	0	0	0	0	0	1	0.76
Seno paranasal	0	1	1	1.49			0	0	0	0	0	0	1	0.76
Lóbulo inferior, bronquio o pulmón	1	0	1	1.49			0	0	0	0	0	0	1	0.76
Glándula tiroides	0	1	1	1.49			0	0	0	0	0	0	1	0.76
Otros sitios mal definidos	0	0	0	0	0	1	1	1.56	0	0	0	0	1	0.76
Total	29	38	67	100	26	38	64	100	0	0	0	0	131	100
Total por año	67		51.15		64		48.85		0		0			

Fuente: NotiWeb, Vigilancia Cáncer – CDC Perú

⁹ Ministerio de Salud. Prevención y Control del Cáncer. Documento Técnico: Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer (2020-2024)

Al evaluar los años 2023, 2024 Y 2025 en conjunto, observamos que, indistintamente del sexo, el cáncer de piel es quien encabeza la lista con 11.94% en el 2023 y 31.25 en el año 2024; seguido del cáncer de colon y recto 10.45% en el año 2023 y 9.38% para el 2024; cáncer de cérvix 14.93% para el año 2023 y 0.0% para el 2024; la mujer es afectada por el cáncer de mama 13,43% para el año 2023 y 3.13% para el 2024; el cáncer de estómago 10.45% para el año 2023 y 4.69% para el 2024 respectivamente; asimismo, el varón es afectado por cáncer de próstata 5.97% para el 2023 y 7.81% para el 2024.

El HRM en el año 2023 ha notificado 67 casos de cáncer, 29 casos en varones y 38 en mujeres; la principal topografía fue piel en ambos sexos; pero al evaluar la incidencia por sexos, observamos que las mujeres principalmente son afectadas con cáncer de cérvix y mama, asimismo, los varones fueron afectados por cáncer de próstata.

En el 2024, hasta la SE-52 el HRM ha notificado 64 casos de cáncer, 26 en varones y 38 en mujeres la principal topografía fue piel en ambos sexos; pero al evaluar la incidencia por sexos, observamos que las mujeres principalmente son afectadas con cáncer de cérvix y mama, asimismo, los varones fueron afectados por cáncer de próstata.

En el 2025, hasta la SE-03 el HRM ha notificado **00 casos de cáncer**.

LAVADO DE MANOS

La correcta higiene de manos es la medida más importante para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), además de ser una medida básica de protección para el personal de salud. Ya que la forma más frecuente de transmisión de los microorganismos patógenos entre pacientes es por medio de las manos del personal de salud, por contacto directo e indirecto.¹⁰

Tabla N°14. Cumplimiento del lavado de manos según monitoreo de bioluminiscencia de acuerdo a la carga orgánica con luminómetro por departamento/servicio del HRM, 2023-2025 hasta la SE-03

DEPARTAMENTO Y SERVICIO	2023		2024		2025	
	NO CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE
DPTO. ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO						
Central de esterilización	6	22	0	0		
Centro quirúrgico	1	2	0	0		
Sala de operaciones	24	37	0	0		
DPTO. APOYO AL TRATAMIENTO						
Almacén farmacia	3		0	0		
Farmacia central		2	13	32		
Farmacia emergencia	1		0	0		
Nutrición y dietética	20	18	19	27		
Psicología			2	6		
Servicio Social			3	3		
DPTO. CIRUGIA						
Cirugía	4	25	17	38		
Cirugía especialidades	5	24	5	3		
DPTO. GINECO OBSTETRICIA						
Ginecología	1	2	12	25		
Obstetricia	2	10	19	77		
DPTO. MEDICINA						
Medicina	20	18	22	46		
Medicina especializada	4	2	0	0		
Medicina Física					9	6
Hospital de Día			1	10		
DPTO. PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA						
Patología clínica	1	2	0	0		
Laboratorio clínico			35	41		
Banco de sangre			23	20		
Anatomía Patológica					8	5
DPTO. PEDIATRIA						
Pediatría	28	46	5	13		
Neonatología			19	66		
Unidad de Cuidados Intermedios		5	32	117		
DPTO. CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN						
Consultorios externos			18	85		
UNIDAD SERV. GENERALES Y MANTENIMIENTO						
Lavandería	5	6	0	0		
USUARIOS EXTERNOS						
Alumnos de la UNAM	10	2	0	0		
TOTAL, de acuerdo al cumplimiento	135	223	245	609	17	11
%	37.99	62.01	28.69	71.31	60.71	39.29
TOTAL, POR AÑO	358		854		28	

Fuente: Base de datos Vigilancia Epidemiológica

¹⁰ Acosta-Gnass SI. *Higiene de manos. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria*. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2011. pp. 19-32.

La Estrategia de Vigilancia Epidemiológica realiza la supervisión del correcto lavado de manos a todos los servidores del Hospital Regional Moquegua de manera permanente, la metodología usada es mediante la medición de carga orgánica detectada por la bioluminiscencia en el luminómetro, su medición es antes y después del lavado de manos.

Durante el año **2023**, se realizaron 358 supervisiones, de los cuales, 135 servidores (37.99%) no cumplieron con el adecuado lavado de manos; 223 servidores realizaron un adecuado lavado de manos (62.01%).

Para el año **2024**, se realizaron 854 supervisiones a los departamentos y servicios de nuestro hospital, en donde se evidencia que, 609 supervisiones (71.31%) su adherencia al lavado de manos fue adecuada, sin embargo, el 28.69% de las supervisiones no cumplieron con una adecuada técnica del lavado de manos, correspondiente a 245 supervisiones.

Para el año **2025**, hasta la SE-03 se han realizado 28 supervisiones a los departamentos y servicios de nuestro hospital, en donde se evidencia que, 17 supervisiones (60.71%) su adherencia al lavado de manos fue adecuada, sin embargo, el 39.29% de las supervisiones no cumplieron con una adecuada técnica del lavado de manos, correspondiente a 11 supervisiones.

Tabla N°15. Cumplimiento del lavado de manos según monitoreo de bioluminiscencia de acuerdo a la carga orgánica con luminómetro por grupos ocupacionales del HRM, hasta la SE-03

GRUPO OCUPACIONAL	CARGO	BIOLUMINISCENCIA CON CARGA ORGANICA MEDIDA POR LUMINOMETRO			
		NO CUMPLE		SI CUMPLE	
		N°	%	N°	%
Profesional	Medicina		0.00	3	27.27
	Enfermería	3	17.65		0.00
	Biología	2	11.76	1	9.09
	Nutrición		0.00		0.00
	Psicología		0.00		0.00
	Obstetricia		0.00		0.00
	Tecnología médica	5	29.41	5	45.45
Técnico	Enfermería	7	41.18	1	9.09
	Laboratorio		0.00	1	9.09
	Nutrición		0.00		0.00
Auxiliar	Asistencial		0.00		0.00
Internado	Medicina		0.00		0.00
	Enfermería		0.00		0.00
	Tecnología médica		0.00		0.00
Personas externas		17	100.00	11	100.00
TOTAL, por cumplimiento		17		11	
%		60.71		39.29	

Fuente: Base de datos Vigilancia Epidemiológica

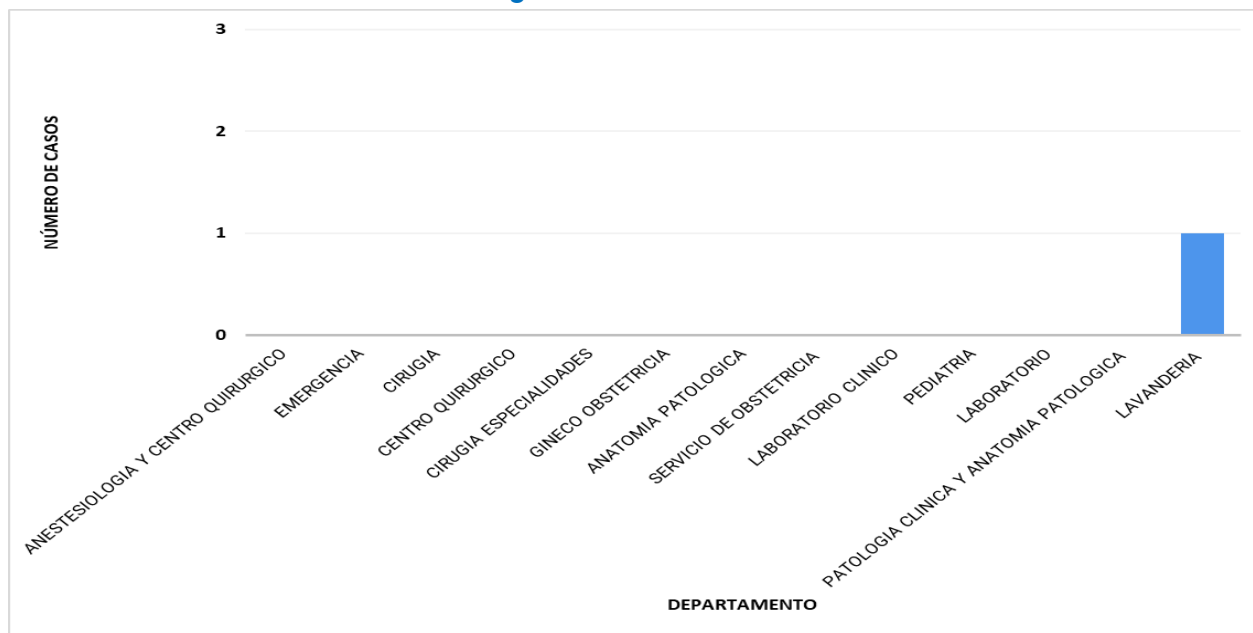
Durante el año 2025, hasta la SE-03 en el HRM, se han realizado **28 supervisiones del correcto lavado de manos**, encontrándose lo siguiente:

- Los grupos ocupacionales a quienes se han realizado mayores supervisiones son: personal técnico medico (10 supervisiones); seguido de técnico en enfermería con 08 supervisiones.
- Según el cumplimiento del correcto lavado de manos, observamos que el mayor porcentaje lo obtiene el personal técnico medico con 45.45%, seguido del personal medico con 27.27%.

ACCIDENTES LABORALES POR PUNZOCORTANTES O BIOLÓGICOS

Estos eventos surgen al atender a un paciente en cualquier ámbito hospitalario, y el personal de salud sufre un accidente por algún tipo de objeto punzocortante o la posibilidad de contaminarse o salpicarse con líquidos corporales potencialmente infecciosos, como sangre, orina, líquido cefalorraquídeo o líquido peritoneal.

Gráfico N° 11. Número de accidentes laborales por accidentes punzocortantes y exposición a fluidos biológicos en el HRM hasta la SE-03



Fuente: Base de datos – Salud Ocupacional

En lo que va del año, hasta la SE-03 en el HRM, se registran 01 casos de accidentes laborales, 00 son por exposición a fluidos biológicos y 01 casos por accidentes punzocortantes.

Según el departamento donde ocurrieron los accidentes laborales, 01 casos se suscitaron en lavandería.

Tabla N° 16. Casos de accidentes laborales por accidentes punzocortantes o exposición a fluidos biológicos según grupo ocupacional en el HRM hasta la SE-01

GRUPO OCUPACIONAL	CASOS		TOTAL
	Accidentes punzocortant	Exposición a fluidos	
Médicos			0
Enfermeros			0
Obstetras			0
Técnicos	1		1
Internos			0
TOTAL	1	0	1

Fuente: Base de datos – Salud Ocupacional

