

INFORME MENSUAL DE RABIA URBANA

GERESA	CUSCO	PROVINCIA		MINSA	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA-PNP	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

3
_ENE_MAR_2025

1. Indicación de la profilaxis Pre-exposición en Rabia Urbana	Grupo de riesgo	SEXO	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
Personas que manipulan muestras y tengan contacto con animales susceptibles de transmitir rabia urbana (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc)	Personal de Salud	T	-	-	-	-	-	-
		M	-	-	-	-	-	
		F	-	-	-	-	-	

2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana	Estado Vacunal	SEXO	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
Personas que manipulan muestras y tengan contacto con animales susceptibles de transmitir rabia urbana (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc)	ACC: 1	T	-	-	-	-	-	-
		M	-	-	-	-	-	
		F	-	-	-	-	-	
	SEG: 1 y 2	T	-	-	-	-	-	-
		M	-	-	-	-	-	
		F	-	-	-	-	-	
	COB: 1,2 y 3	T	-	-	-	-	-	-
		M	-	-	-	-	-	
		F	-	-	-	-	-	

3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Manejo de la herida por mordedura	Tipo de exposición	Ind. Tto	SEXO	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
TOTAL	SEV	Vac	T	14	-	1	1	3	2
			M						
			F						
	SEV	RIG Vac	T	2	-	-	-	2	-
			M						
			F						
	LEV		T	3	-	1	1	-	1
			M						
			F						
Sin riesgo		T	-	-	-	-	-	-	
		M							
		F							
1 Mordedura por can conocido	SEV	Vac	T	1	-	1	-	-	-
			M	1	-	1	-	-	
			F	-	-	-	-	-	
2	LEV		T	3	-	1	1	-	1
			M						
			F	3	-	1	1	-	1
3 Mordedura por gato conocido	SEV	Vac	T	-	-	-	-	-	-
			M	-	-	-	-	-	
			F	-	-	-	-	-	
4	LEV		T	1	-	-	1	-	-
			M	-	-	-	-	-	
			F	1	-	-	1	-	-
5 Mordedura por can desconocido	SEV	Vac	T	6	-	-	1	3	2
			M	4	-	-	1	2	1
			F	2	-	-	-	1	1
6	SEV	RIG Vac	T	2	-	-	-	2	-
			M	2	-	-	-	2	-
			F	-	-	-	-	-	-
7 Mordedura por gato desconocido	SEV	Vac	T	1	-	1	-	-	-
			M	1	-	1	-	-	
			F	-	-	-	-	-	
8	SEV	RIG Vac	T	-	-	-	-	-	-
			M	-	-	-	-	-	
			F	-	-	-	-	-	
9 Mordedura por can sospechoso de rabia	SEV	Vac	T	-	-	-	-	-	-
			M	-	-	-	-	-	
			F	-	-	-	-	-	
10	SEV	RIG Vac	T	-	-	-	-	-	-
			M	-	-	-	-	-	
			F	-	-	-	-	-	
11	SEV	Vac	T	-	-	-	-	-	
			M	-	-	-	-	-	

12	Mordedura por gato sospechoso de rabia	SEV	RIG Vac	F	-	-	-	-	-	-
				T	-	-	-	-	-	-
				M	-	-	-	-	-	-
				F	-	-	-	-	-	-
13	Mordedura por otro mamífero doméstico-rabia urbana	SEV	Vac	T	-	-	-	-	-	-
				M	-	-	-	-	-	-
				F	-	-	-	-	-	-
14	Mordedura por otro mamífero doméstico-rabia urbana	SEV	RIG Vac	T	-	-	-	-	-	-
				M	-	-	-	-	-	-
				F	-	-	-	-	-	-
15	Mordedura por roedor	Sin riesgo		T	-	-	-	-	-	-
				M	-	-	-	-	-	-
				F	-	-	-	-	-	-

4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana		Situación Vacunal	Total Personas	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
1	4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor MOC luego de una exposición LEV	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-
2		SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	
3		SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	
4		SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	
5		COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	
6	4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor DS luego de una exposición LEV; 4.3 Tratamiento en caso de animal mordedor DS EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; y 4.4 Tratamiento en caso de animal mordedor DS en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	
7		SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	
8		SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	
9		SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	
10		COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	
11	4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor SR luego de una exposición LEV; 4.5 Tratamiento en caso de animal mordedor SR EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; y 4.6 Tratamiento en caso de animal mordedor SR en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	
12		SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	
13		SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	
14		SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	
15		COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	
16	4.2 Tratamiento en caso de mordedura por can o gato SIN SIGNOS O SÍNTOMAS DE RABIA en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples	ACCESO: 1	11	-	2	1	5	3
17		SEGUIMIENTO: 2	11	1	2	-	5	3
18		SEGUIMIENTO: 3	14	-	3	-	7	4
19		SEGUIMIENTO: 4	13	-	2	1	9	1
20		COBERTURA: 5	10	-	3	-	4	3
21	4.7 Tratamiento en caso de Contacto o Animal confirmado de rabia	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-
22		SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	
23		SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	
24		SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	
25		COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	
26	4.8 Tratamiento en caso de Re-exposición	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	
27		COBERTURA: 2	-	-	-	-	-	

5. Suspensión de la Vacunación Antirrábica Humana en Profilaxis Post-Exposición.	Situación Vacunal	Total Personas	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
	SUS temporal	-	-	-	-	-	-
	SUS Definitiva	-	-	-	-	-	-

6. Referencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico	Situación Vacunal	Total Personas	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
DVR Transferencia realizada	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	-
DVC Transferencia controlada	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	-
CC Contrarreferencia controlada	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	-

Frascos Monodosis de Vacunación Antirrábica Humana IM	Total dosis	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
Total						
VARH PRE (monodosis)		-	-	-	-	-
VARH POS (monodosis)		-	-	-	-	-

Frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) administrados	Total Frascos RIG	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más

Total	-	-	-	-	-	-
4.4 Tratamiento en caso de animal mordedor DS en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	-	-	-	-	-	-
4.6 Tratamiento en caso de animal mordedor SR en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	-	-	-	-	-	-
4.7 Tratamiento en caso de Contacto o Animal confirmado de rabia	-	-	-	-	-	-
DVR Transferencia realizada	-	-	-	-	-	-
DVC Transferencia controlada	-	-	-	-	-	-

7. Diagnóstico de Rabia Humana Urbana	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
	-	-	-	-	-	-	-

8. Observación del Animal Mordedor		N° Visita	Total
TOTAL	1 era	6	6
	2 da	6	6
	3 era	6	6
Perro observado AS	1 era	6	6
	2 da	6	6
	3 era	6	6
Gato observado AS	1 era	0	0
	2 da	0	0
	3 era	0	0
Perro observado SR	1 era	0	0
	2 da	0	0
	3 era	0	0
Gato observado SR	1 era	0	0
	2 da	0	0
	3 era	0	0
Perro observado MOC	1 era	0	0
	2 da	0	0
	3 era	0	0
Gato observado MOC	1 era	0	0
	2 da	0	0
	3 era	0	0

Vigilancia del reservorio y Diagnóstico Laboratorio	Situación de la muestra	Total
TOTAL	Remitida	-
	Procesada	-
	Resultado positivo	-
	Resultado Negativo	-
Muestras de can en vigilancia activa	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0
Muestras de can en vigilancia pasiva	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0
Muestras de gato en vigilancia pasiva	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0
Muestras de otros mamíferos domésticos (equino, porcino, bovino, ovino, etc) en rabia urbana, vigilancia pasiva	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0

10. Control Epidemiológico (Control de Foco).	Situación del foco	Total
TOTAL	Notificado	-
	Investigado	-
	Controlado	-
Control de foco en vigilancia activa	Notificado	0
	Investigado	0
	Controlado	0
Control de foco en vigilancia pasiva	Notificado	0
	Investigado	0
	Controlado	0

11. Vacunación Antirrábica Canina	Situación vacunal	Total
	Centros antirrábicos	0

TOTAL	VANCAN	0
	Control de foco	0

Fuente: Sistema de Información de Consulta Externa HIS
Oficina de Gestión de la Información - MINSA

Reporte Generado:

dd / mm /aaaa

INFORME MENSUAL DE RABIA SILVESTRE

GERESA	CUSCO	PROVINCIA		MINSA	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA-PNP	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

1. Indicación de la profilaxis Pre-exposición en Rabia Silvestre	Grupo de riesgo	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
En caso se indique la administración de la Vacuna Antirrábica Humana como Pre-exposición: En rabia silvestre sólo se aplicará a las personas que por motivos laborales o de investigación estén en contacto con animales silvestres o ingresen a áreas de alto riesgo a rabia silvestre	Fuerzas Armadas del Perú	-	-	-	-	-	-
	Policía Nacional del Perú	-	-	-	-	-	-
	Grupo Ocupacional	-	-	-	-	-	-

2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Silvestre: Vacunación Antirrábica Humana	Estado Vacunal	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
TOTAL		-	-	-	-	-	-
Fuezas Armadas del Perú	ACC: 1	-	0	0	0	0	0
	SEG: 1 y 2	-	0	0	0	0	0
	COB: 1,2 y 3	-	0	0	0	0	0
Policía Nacional del Perú	ACC: 1	-	0	0	0	0	0
	SEG: 1 y 2	-	0	0	0	0	0
	COB: 1,2 y 3	-	0	0	0	0	0
Grupo Ocupacional	ACC: 1	-	0	0	0	0	0
	SEG: 1 y 2	-	0	0	0	0	0
	COB: 1,2 y 3	-	0	0	0	0	0

3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Silvestre: Manejo de la herida por mordedura	Tipo de exposición	Ind. Tto	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
TOTAL	SEV	Vac	-	-	-	-	-	-
	SEV	RIG Vac	-	-	-	-	-	-
Mordedura de Murciélago	SEV	Vac	-	-	-	-	-	-
	SEV	RIG Vac	-	-	-	-	-	-
Mordedura por otros animales silvestre	SEV	Vac	-	-	-	-	-	-
	SEV	RIG Vac	-	-	-	-	-	-
Mordedura por otros mamífero domés	SEV	Vac	-	-	-	-	-	-
	SEV	RIG Vac	-	-	-	-	-	-

4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Silvestre: Vacunación Antirrábica Humana	Situación Vacunal	Frascos RIG	Total Personas	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
4.1 Tratamiento en caso de animal mordedor SILVESTRE EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; y 4.2 Tratamiento en caso de animal mordedor SILVESTRE en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies.	ACCESO: 1	0	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	0	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	0	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	0	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	0	-	-	-	-	-	-
4.3 Tratamiento en caso de Contacto o Animal confirmado de rabia	ACCESO: 1	0	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	0	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	0	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	0	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	0	-	-	-	-	-	-
4.4 Tratamiento en caso de Re-exposición	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 2	-	-	-	-	-	-	-

5. Referencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico	Situación Vacunal	Frascos RIG	Total Personas	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
DVR Transferencia realizada	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	-	-
DVC Transferencia controlada	COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	-	-
	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	-	-
CC Contrarreferencia controlada	SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	-	-
	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 2	-	-	-	-	-	-	-
CC Contrarreferencia controlada	SEGUIMIENTO: 3	-	-	-	-	-	-	-
	SEGUIMIENTO: 4	-	-	-	-	-	-	-
	COBERTURA: 5	-	-	-	-	-	-	-
	ACCESO: 1	-	-	-	-	-	-	-

Frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) administrados	Total Frascos RIG	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
Total	-	-	-	-	-	-
4.2 Tratamiento en caso de animal mordedor SILVESTRE en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	-	-	-	-	-	-
4.3 Tratamiento en caso de Contacto o Animal confirmado de rabia	-	-	-	-	-	-
DVR Transferencia realizada	-	-	-	-	-	-
DVC Transferencia controlada	-	-	-	-	-	-

TOTAL DE DOSIS	Tipo de Biológico	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
	VARH PRE (mon)	-	-	-	-	-	-
	VARH POS (mon)	-	-	-	-	-	-
	RIG (Frascos)	-	-	-	-	-	-

6. Diagnóstico de Rabia Humana Silvestre	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
	-	-	-	-	-	-	-

7. Vigilancia del reservorio y Diagnóstico de la muestra	Situación de la muestra	Total
TOTAL	Remitida	-
	Procesada	-
	Resultado positivo	-
	Resultado Negativo	-
Muestras de murciélago en vigilancia	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0
Muestras de otros mamíferos domésticos (equino, porcino, bovino, ovino, etc.) en rabia silvestre, vigilancia pasiva	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0
Muestras de otros animales silvestres	Remitida	0
	Procesada	0
	Resultado positivo	0
	Resultado Negativo	0

8. Control Epidemiológico (Control)	Situación del foco	Total
Control de foco en vigilancia pasiva	Notificado	0
	Investigado	0
	Controlado	0



ENSUAL DE RABIA SILVESTRE (PRE-EXPOSICION)

GERESA	CUSCO	PROVINCIA		MINSALUD	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES		SANIDAD FFAA-PNP	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	

TRATAMIENTO CULTIVO CELULAR PRE EXPOSICION							
TRATAMIENTO	SEXO	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más
1° Dosis	T						
	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
2° Dosis	T						
	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
3° Dosis	T						
	M	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-
TOTAL DOSIS APLICADAS	T						
	M	-					
	F	-					

sonas
iosis

Gestante
-
-
-

INFORME MENSUAL DE ACCIDENTES POR ANIMALES PONZONOSOS

GERESA	CUSCO	PROVINCIA		MINSA	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA-PNP	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

MORBILIDAD	SEXO	Total	1	2	3	4	5	6
			0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
TOTAL	T							
	M							
	F							
ACCIDENTES POR ANIMALES OFÍDICOS	T							
	M							
	F							
Persona mordida por Bothroops (Jergon, Loro, Machaco)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Persona mordida por Mordedura de Lachesis (Shushupe)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Persona mordida por Crotalus	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Personas mordidas por otras especies (serpientes y lagartos venenosos)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Personas mordidas por ofidios sin identificación	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
ACCIDENTES POR ARÁCNIDOS	T							
	M							
	F							
Persona mordida por Loxosceles (araña casera)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Persona mordida por Lacrodectus (araña silvestre o viuda negra)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Persona mordida por Phoneutria (araña de platano o mercado de frutas)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Persona mordida por Escorpión o Alacrán	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Persona mordida por Otros arácnidos o no definidos	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
ACCIDENTES POR OTRAS ESPECIES	T							
	M							
	F							
Por especies larvarias (orugas, gusanos, etc)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Por Avispones, Avispas, Abejas	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-
Por otros artrópodos Venenosos (hormigas, etc)	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	-
	F	-	-	-	-	-	-	-

TRATAMIENTO	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
TOTAL							
POR ANIMALES OFÍDICOS:	++ U310						
POR ARACNIDOS:	++ U310						
POR OTRAS ESPECIES:	++ U310						



PERÚ
Ministerio
de Salud

Oficina General
de Estadística e Informática

Dirección General de Salud de las Personas
Estrategia Sanitaria Nacional de Zoonosis

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE EQUINOCOSIS QUÍSTICA (HIDATIDOSIS)

GERESA	CUSCO	PROVINCIA		MINSA	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA-PNP	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

MORBILIDAD

DIAGNOSTICO CONFIRMADO	SEXO	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
TOTAL	T							
	M							
	F							
Infección del hígado debida a Echinococcus granulosus	T	2	-	-	-	-	2	-
	M	2	-	-	-	-	2	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Infección del pulmón debida a Echinococcus granulosus	T	2	-	-	-	2	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	2	-	-	-	2	-	-
Infección de hueso debida a Echinococcus granulosus	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Infección otro órgano y sitios múltiples debida a Echinococcus granulosus	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Infección debida a Echinococcus granulosus, sin otra especificación	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Infección del hígado debida a Echinococcus multilocularis	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Infección otro órgano y sitios múltiples debida Echinococcus multilocularis	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Infección debida a Echinococcus multilocularis, sin otra especificación	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Equinococosis del hígado, no especificada	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-
Equinococosis, otra y la no especificada	T	-	-	-	-	-	-	-
	M	-	-	-	-	-	-	
	F	-	-	-	-	-	-	-

DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
DIRECCION DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACION

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE FASCIOLIASIS

DIRESA/DISA	CUSCO	PROVINCIA		Minsa	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

ATENDIDOS	SEXO	META PROG.	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
Pacientes atendidos por Sospecha de Fascioliasis	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-

DIAGNOSTICO	SEXO	META PROG.	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
Fascioliasis probable	T		13	7	6	-	-	-	-
	M		9	5	4	-	-	-	-
	F		4	2	2	-	-	-	-
Fascioliasis confirmada	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-

TRATAMIENTO	SEXO	META PROG.	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
Farmacológico	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-

DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
DIRECCION DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACION

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE LEPTOSPIROSIS

DIRESA/DISA	CUSCO	PROVINCIA		Minsa	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

DIAGNOSTICO	SEXO	META	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
Diagnóstico presuntivo	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-

MORBILIDAD									
DIAGNOSTICO FINAL	SEXO	META	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante
TOTAL	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis icterohemorrágica	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-
Otras Leptospirosis	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis no especificada	T		-	-	-	-	-	-	-
	M		-	-	-	-	-	-	-
	F		-	-	-	-	-	-	-

TRATAMIENTO DE CASOS									
Tratamiento	META	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante	
Personas que inician tratamiento		-	-	-	-	-	-	-	

QUIMIOPROFILAXIS									
Tratamiento	META	Total	0-11a	12-17a	18-29a	30-59a	60 y más	Gestante	
Personas que inician tratamiento		-	-	-	-	-	-	-	

CONTROL DE BROTES	
Actividad	Nº
Brotos Notificados	-
Brotos Investigados	-
Brotos Controlados	-

DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
DIRECCION DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACION

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE CISTICERCOSIS

DIRESA/DISA	CUSCO	PROVINCIA		MINSA	
RED		DISTRITO		ESSALUD	
MICRO RED		MES	ENE - MAR	SANIDAD FFAA	
ESTABLECIMIENTO		AÑO	2025	EJECUTORA	09 - HOSPITAL ESPINAR

DIAGNOSTICO	SEXO	META PROG.	Total						
Cisticercosis probable	T								
	M		6	4	2	-	-	-	
	F		3	1	2	-	-	-	
Cisticercosis confirmada	T		-						
	M		-	-	-	-	-	-	
	F		-	-	-	-	-	-	

TRATAMIENTO	SEXO	META PROG.	Total						
Farmacológico	T		-						
	M		-	-	-	-	-	-	
	F		-	-	-	-	-	-	