



Nº 01 - 2023

Semana Epidemiológica del 01 al 07 de Enero del 2023

EDITORIAL

LAS VICTORIAS CONTRA EL SIDA TIENEN LECCIONES PARA LA COVID-19.

El Día Mundial del SIDA, el 1 de diciembre, marca un progreso increíble y la necesidad de más. Se demostró que el VIH era la causa del SIDA en **1983-1984**. Pronto, hubo análisis de sangre para el diagnóstico y para evaluar el suministro de sangre donada. Estos revelaron el enorme alcance de la pandemia: entre **1984 y 1985**, los nuevos casos de SIDA en los Estados Unidos casi se duplicaron. Eventualmente, el progreso en la comprensión (obtener la secuencia del genoma del virus y comprender cómo diezmó el sistema inmunológico y cómo progresó la enfermedad) allanó el camino. Millones de personas también han resultado muertas y discapacitadas en la pandemia de COVID-19. La lucha contra el VIH revela cuán importante es hacer uso de los tratamientos y estrategias existentes para la prevención, luchar por mejores, llegar a las comunidades vulnerables y considerar la equidad, la educación y la divulgación, lo duro que algunos grupos de pacientes necesitan luchar por el reconocimiento; cómo la desinformación y el negacionismo pueden promover la enfermedad y la muerte; la lentitud con que las intervenciones llegan a las poblaciones vulnerables; lo fácil que puede ser pasar por alto las aportaciones de los pacientes al establecer prioridades de investigación, para docenas de terapias aprobadas.

Una lección crucial fue que la terapia antirretroviral ayuda a la persona que vive con el VIH y reduce el riesgo de transmitirlo: el tratamiento reduce el nivel del virus en la sangre hasta que no se puede detectar ni transmitir. Entender que 'indetectable es igual a intransmisible' fue un triunfo de la investigación, así como del activismo contra el VIH, que ha sido una influencia impulsora a lo largo de este viaje. También es transformadora la profilaxis previa a la exposición: administrar antirretrovirales a las personas antes de que se expongan al VIH puede tener una eficacia de más del 95 % para evitar que lo adquieran. Sospecho que los medicamentos basados en anticuerpos monoclonales pronto desempeñarán un papel importante en el tratamiento y la prevención del VIH, como lo hacen con el SARS-CoV-2.

Hasta ahora ha sido difícil encontrar una vacuna contra el VIH segura y efectiva, pero incluso una vacuna moderadamente efectiva podría, junto con el resto del conjunto de herramientas, poner fin al SIDA como un problema de salud importante. Es probable que se pueda aprovechar algunas de las herramientas y plataformas utilizadas para las vacunas COVID-19, incluido el ARN mensajero y la optimización de inmunógenos para provocar la respuesta inmunitaria más eficaz.

Comité editor.

| TEMAS | Pag. |
|----------------------------------|------|
| Editorial | 01 |
| Vigilancia de COVID19 | 02 |
| Infecciones Respiratorias Agudas | 03 |
| Enfermedades Diarreicas Agudas | 05 |
| Muerte Perinatales | 06 |
| Morbilidad Materna Extrema | 06 |
| Violencia Familiar | 07 |
| Intoxicaciones por Plaguicidas | 08 |
| Tuberculosis | 08 |

| TEMAS | Pag. |
|----------------------------------|-------|
| Transmitidas por Vectores | 09 |
| Las ITS | 09 |
| Diabetes | 10 |
| Otras Vigilancia | 10-13 |
| Indicadores de Monitoreo del SVE | 13 |
| - Brotes Epidemiológicos | 13 |
| - Indicadores de impacto | |

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL COVID19

El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS). Cabe destacar que la cepa de coronavirus (2019-nCoV) que ha causado el brote en China es nueva y no se conocía previamente.

Después de la aparición en el Perú en el mes de Marzo del 2020, fue declarado un brote con consecuencias negativas para el país, siendo a la fecha considerado Emergencia Sanitaria Nacional y que a la vez es de notificación obligatoria, que pasa a formar como enfermedad infecciosa sujeta a vigilancia epidemiológica.

Tabla N° 01 - Consolidado general de casos covid19, según clasificación final 2020-2023 por distritos.

| DISTRITOS DE RESIDENCIA | CONFIRMADO | DESCARTADO | PROBABLE | SOSPECHOSO | TOTAL |
|-------------------------|--------------|-------------|-----------|------------|--------------|
| Andahuaylas | 7357 | 1908 | 7 | 34 | 9306 |
| Andarapa | 282 | 99 | 0 | 6 | 387 |
| Chiara | 24 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| Huancaray | 268 | 7 | 0 | 2 | 277 |
| Huayana | 8 | 14 | 0 | 1 | 23 |
| J. M. Arguedas | 220 | 523 | 1 | 11 | 755 |
| Kaquiabamba | 79 | 9 | 0 | 1 | 89 |
| Kishuara | 226 | 28 | 0 | 3 | 257 |
| Pacucha | 403 | 129 | 3 | 2 | 537 |
| Pampachiri | 237 | 183 | 1 | 1 | 422 |
| Pomacocha | 13 | 2 | 0 | 0 | 15 |
| S. A. De Cachi | 42 | 9 | 0 | 0 | 51 |
| San Jeronimo | 2505 | 1121 | 0 | 6 | 3632 |
| S. M. Chaccrampa | 18 | 6 | 0 | 0 | 24 |
| S. M. De Chicmo | 328 | 211 | 0 | 54 | 593 |
| Talavera | 2902 | 1283 | 11 | 41 | 4237 |
| Tumayhuaraca | 44 | 43 | 0 | 0 | 87 |
| Turpo | 205 | 32 | 1 | 0 | 238 |
| Total General | 15161 | 5607 | 24 | 162 | 20954 |

En el gráfico anterior, podemos observar todos los casos acumulados, según distritos de residencia y clasificación final. Los distritos que concentra mayor cantidad de casos son Andahuaylas, Talavera y San Jerónimo.

Tabla N° 02 - Consolidado general de casos covid19, según clasificación año 2023 por distritos.

| DISTRITOS DE RESIDENCIA | CONFIRMADO | DESCARTADO | PROBABLE | SOSPECHOSO | TOTAL |
|-------------------------|------------|------------|----------|------------|----------|
| Andahuaylas | 3 | - | - | - | 3 |
| Andarapa | - | - | - | - | - |
| Chiara | - | - | - | - | - |
| Huancaray | - | - | - | - | - |
| Huayana | - | - | - | - | - |
| J. M. Arguedas | 2 | - | - | - | 2 |
| Kaquiabamba | - | - | - | - | - |
| Kishuara | - | - | - | - | - |
| Pacucha | - | - | - | - | - |
| Pampachiri | - | - | - | - | - |
| Pomacocha | - | - | - | - | - |
| S. A. De Cachi | - | - | - | - | - |
| San Jeronimo | 1 | - | - | - | 1 |
| S. M. Chaccrampa | - | - | - | - | - |
| S. M. De Chicmo | - | - | - | - | - |
| Talavera | - | - | - | - | - |
| Tumayhuaraca | - | - | - | - | - |
| Turpo | - | - | - | - | - |
| Total General | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |

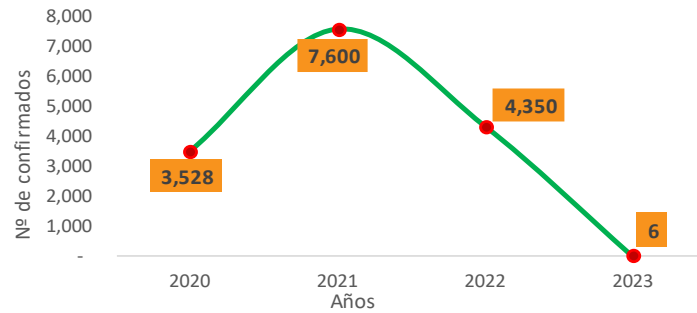
En el gráfico anterior, se presenta casos acumulados, según distritos de residencia y clasificación final del presente año. Los distritos mas afectados son Andahuaylas, Talavera y San Jerónimo respectivamente.

Tabla N° 03 - Clasificación final de casos covid19, en la presente semana epidemiológica 2023.

| DISTRITOS DE RESIDENCIA | CONFIRMADO | DESCARTADO | PROBABLE | SOSPECHOSO | TOTAL |
|-------------------------|------------|------------|----------|------------|----------|
| Andahuaylas | 3 | - | - | - | 3 |
| Andarapa | - | - | - | - | - |
| Chiara | - | - | - | - | - |
| Huancaray | - | - | - | - | - |
| Huayana | - | - | - | - | - |
| J. M. Arguedas | 2 | - | - | - | 2 |
| Kaquiabamba | - | - | - | - | - |
| Kishuara | - | - | - | - | - |
| Pacucha | - | - | - | - | - |
| Pampachiri | - | - | - | - | - |
| Pomacocha | - | - | - | - | - |
| S. A. De Cachi | - | - | - | - | - |
| San Jeronimo | 1 | - | - | - | 1 |
| S. M. Chaccrampa | - | - | - | - | - |
| S. M. De Chicmo | - | - | - | - | - |
| Talavera | - | - | - | - | - |
| Tumayhuaraca | - | - | - | - | - |
| Turpo | - | - | - | - | - |
| Total General | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |

En el cuadro anterior, se muestra que esta semana se han confirmado 6 casos.

Gráfico N° 01 – Casos confirmados por COVID19 por años



En el gráfico anterior, se observa la tendencia de casos confirmados por COVID19, donde el año 2020 se presentó **3,528** casos (**22.78%**), año 2021, **7,600** casos (**49.08 %**), año 2022, **4,350** (**28.09 %**) y este año del 2023 con **6** casos (**0.04%**), donde los porcentajes están dados con respecto al total de casos confirmados en nuestro ámbito de la DISA APURIMAC II.

Tabla N° 04 – Casos fallecidos por COVID19 por años 2020-2023

| DISTRITO DE RESIDENCIA | AÑO 2020 | | | AÑO 2021 | | | | AÑO 2022 | | | | AÑO 2023 | | | | TOTAL GENERAL |
|--------------------------|-----------|------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------------|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|---------------|
| | TOTAL | TOTAL | TOTAL | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM | TOTAL AÑO 2023 | TOTAL GENERAL | | | | | | | |
| Andahuaylas | 47 | 163 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 219 | |
| Talavera | 10 | 54 | 12 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 76 | |
| San Jeronimo | 10 | 39 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | |
| Pacucha | 2 | 25 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 | |
| Andarapa | 5 | 15 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 | |
| Kishuara | 2 | 15 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | |
| Santa María De Chicmo | 4 | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | |
| Huancaray | 5 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | |
| Turpo | 1 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | |
| Pampachiri | 0 | 11 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | |
| Jose Maria Arguedas | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | |
| San Antonio De Cachi | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| Chiara | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| Kaquiabamba | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| San Miguel De Chaccrampa | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Tumay Huaraca | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Total general | 88 | 356 | 51 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 495 | |

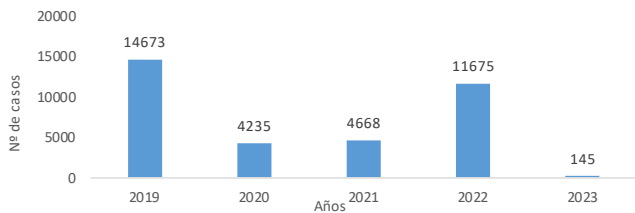
En la tabla anterior, se observa el número de fallecidos por años, que suman **495**, todos registrados por los establecimientos del ámbito de la DISA APURIMAC II. Este año no contamos con fallecidos.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

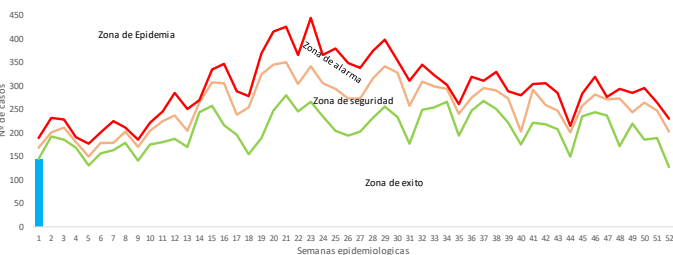
En esta semana se notificó 145 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 11.99 x 1000 hab. Este año acumula 145 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

Gráfico N° 02 – Tendencia de casos de IRAS últimos 05 años.



En el gráfico se observa que el año 2018 se notificó 16,469 casos, disminuyendo en el año siguiente. Desde el año 2020, por estado de emergencia sanitaria por COVID19, los casos han disminuido en menores de 05 años, donde la afluencia de pacientes a los establecimientos de salud es someramente restringida.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de IRAS <5 años 2022.

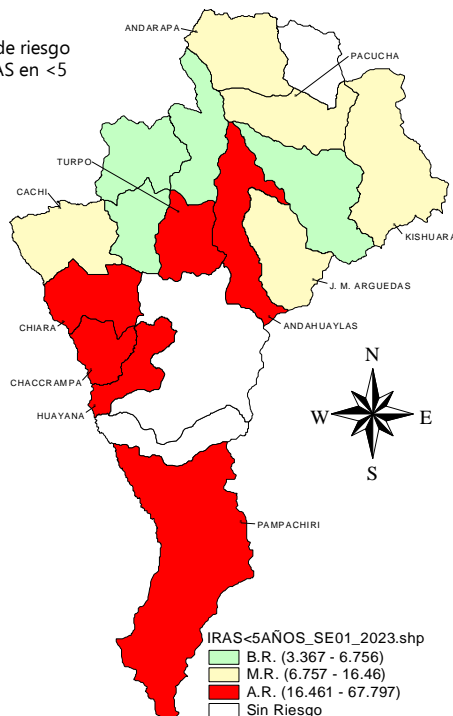


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **EXITO** en esta semana.

Tabla N° 05 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de IRAS

| SE | Establecimiento | IRA <5AÑOS |
|----|---------------------------------|------------|
| 1 | Hospital Sta. Margarita Essalud | 21 |
| 1 | C.S.Andahuaylas | 21 |
| 1 | Hosp.Andahuaylas | 11 |
| 1 | Clinica Del Nino Andahuaylas | 10 |
| 1 | C.S.Huancabamba | 7 |

Mapa N° 01 - Mapa de riesgo por distritos para IRAS en <5 años



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se reportó caso de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 0.00 x 1000 habitantes. Se sugiere mejorar el trabajo preventivo promocional, los establecimientos deben estar alertas frente a las complicaciones de IRAS. El canal endémico se ubica en zona de **EXITO**.

Gráfico N° 06 - Canal Endémico de neumonías 2022

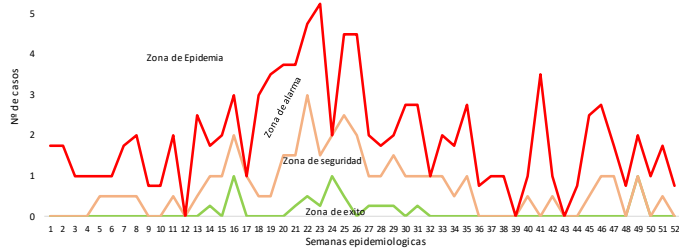
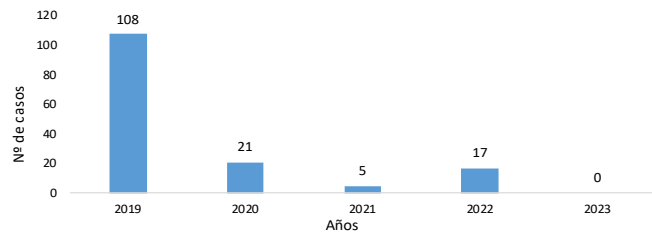
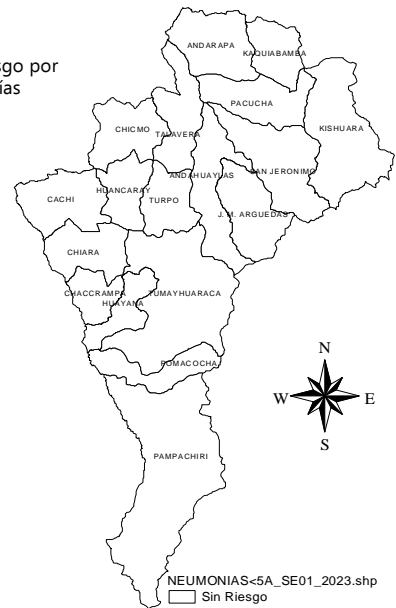


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2022



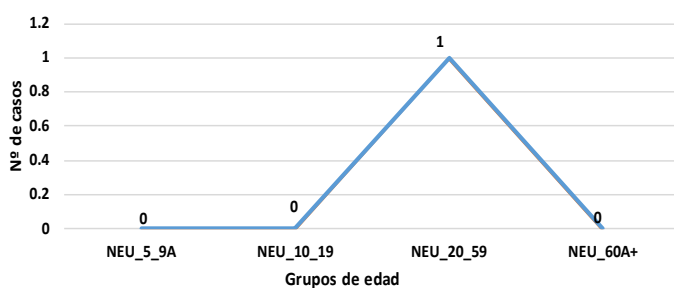
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 01 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 1 casos.

Gráfico N° 05 – casos de neumonías en mayores de 5 años

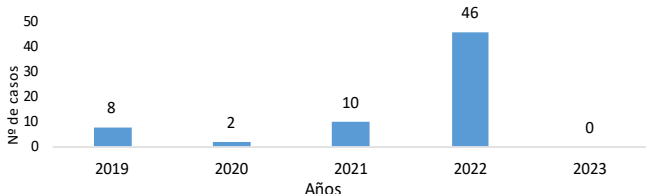


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se notificó caso de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 0.00 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 0 casos.

Gráfico N° 06 - Tendencia de neumonías graves – últimos 05 años

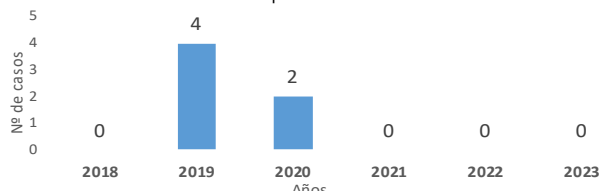


En el gráfico, se observa que los casos de neumonías graves de este año, se comporta con una tendencia a incremento en mas del triple de los casos que se presentó en el año 2021.



Mapa N° 03 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías graves en <5 años

Gráfico N° 07 - Defunciones por neumonías en menores de 05 años



El año 2021 no se ha registrado defunciones. Sin embargo en el año 2019 ocurrió 04 fallecidos y 02 en el año 2020. Este año no hay casos de defunciones por neumonías.

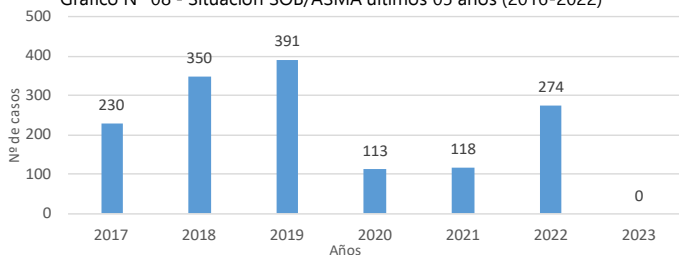
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se ha reportado casos de SOB/ASMA, a la fecha no hay casos.

Tabla N° 06 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2022

| Establecimiento | SOB/A <2A | SOB/A 2-4A | TOTAL |
|------------------------|-----------|------------|----------|
| P.S.Huinchos | - | - | - |
| P.S.Santiago De Yarecc | - | - | - |
| P.S.Pallacocha | - | - | - |
| C.S.Andarapa | - | - | - |
| P.S.Chullcuisa | - | - | - |
| Total | 0 | 0 | 0 |

Gráfico N° 08 - Situación SOB/ASMA últimos 05 años (2016-2022)



En el gráfico N° 11, muestra la tendencia de casos por años, donde el pico mas alto es en el año 2019 (391 casos), disminuyendo en el año 2020 (113), 2021(118) y 2022 (274). Este año 2023 no contamos con casos.

Tabla N° 07 Casos de IRAs y TI x distritos 2022.

| DISTRITO | Pob. <5a 2023 | IRAs no neumonicas | | | | | NEUMONIA | | | | NEUM.GRAVE +EMG | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------|--------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------------|----------|----------|-----------------|----------|-------------|----------|----------|----------|
| | | S.E.1 | T.I.A. | <2M | 2-1M | 1-4A | S.E.1 | T.I.A. | 2-1M | 1-4A | S.E.1 | T.I.A. | <2M | 2-1M | 1-4A | |
| Andahuaylas | 3894 | 77 | 20 | 9 | 19 | 49 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Andarapa | 444 | 3 | 7 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Chiara | 66 | 3 | 45 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Huancaray | 297 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Huayana | 59 | 4 | 68 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Kishuara | 520 | 5 | 10 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Pacucha | 599 | 6 | 10 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Pampachiri | 180 | 6 | 33 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Pomacocha | 62 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Cachi | 209 | 3 | 14 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| San Jeronimo | 1918 | 10 | 5 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Chaccrampa | 159 | 5 | 31 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Chicmo | 717 | 4 | 6 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Talavera | 1933 | 7 | 4 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Tumay Huaraca | 114 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Turpo | 243 | 4 | 16 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Kaquiabamba | 97 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| J. M. Arguedas | 473 | 7 | 15 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Total Andahuaylas | 11984 | 145 | 12.10 | 10 | 43 | 92 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| P.S. Sachapuna | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| P.S. Huancane | 91 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Total Chincheros | 109 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |
| Total DISURS | 12093 | 145 | 11.99 | 10 | 43 | 92 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0 | 0 |

Tabla N° 08 – TIA por distritos de riesgo para IRAs año 2022.

| Nº | DISTRITOS | TASA IRA | DISTRITOS | TASA NEU | DISTRITOS | TASA N_GRAV |
|----|--------------|----------|--------------|----------|--------------|-------------|
| 1 | Huayana | 67.80 | Andahuaylas | 0.00 | Andahuaylas | 0.00 |
| 2 | Chiara | 45.45 | Chiara | 0.00 | Chiara | 0.00 |
| 3 | Pampachiri | 33.33 | Huancaray | 0.00 | Huancaray | 0.00 |
| 4 | Chaccrampa | 31.45 | Huayana | 0.00 | Huayana | 0.00 |
| 5 | Andahuaylas | 19.77 | Pampachiri | 0.00 | Pampachiri | 0.00 |
| 6 | Turpo | 16.46 | Pomacocha | 0.00 | Pomacocha | 0.00 |
| 7 | J M Arguedas | 14.80 | Cachi | 0.00 | Cachi | 0.00 |
| 8 | Cachi | 14.35 | Chaccrampa | 0.00 | Chaccrampa | 0.00 |
| 9 | Pacucha | 10.02 | Chicmo | 0.00 | Chicmo | 0.00 |
| 10 | Kishuara | 9.62 | Talavera | 0.00 | Talavera | 0.00 |
| 11 | Andarapa | 6.76 | Tumayhuaraca | 0.00 | Tumayhuaraca | 0.00 |
| 12 | Chicmo | 5.58 | Turpo | 0.00 | Turpo | 0.00 |
| 13 | San Jeronimo | 5.21 | J M Arguedas | 0.00 | J M Arguedas | 0.00 |
| 14 | Talavera | 3.62 | Andarapa | 0.00 | Andarapa | 0.00 |
| 15 | Huancaray | 3.37 | Kishuara | 0.00 | Kishuara | 0.00 |
| 16 | Pomacocha | 0.00 | Pacucha | 0.00 | Pacucha | 0.00 |
| 17 | Tumayhuaraca | 0.00 | San Jeronimo | 0.00 | San Jeronimo | 0.00 |
| 18 | Kaquiabamba | 0.00 | Kaquiabamba | 0.00 | Kaquiabamba | 0.00 |

Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

En la presente semana, no se reportó casos de muerte perinatal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2022 se acumula 539 casos. Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 12 – Numero de muertes fetales y neonatales 2010-2023

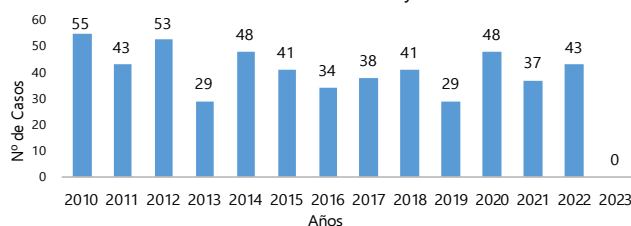


Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.

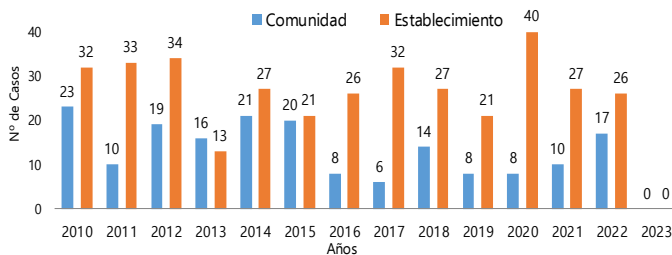
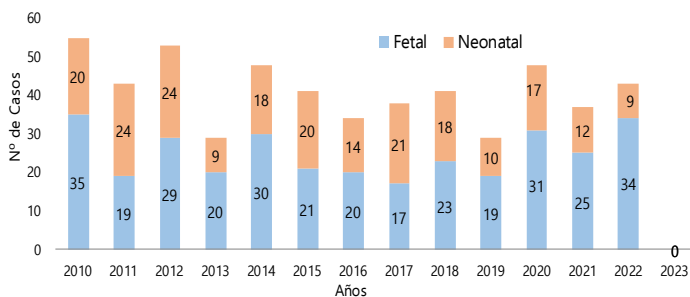


Gráfico N° 14 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2023



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

La vigilancia de la morbilidad materna extrema en EESS, contribuye con la disminución de la mortalidad materna y morbimortalidad fetal y neonatal.

En la presente semana, no se ha notificado casos de la morbilidad materna extrema investigados. En el presente año no contamos con casos.

Tabla N° 10 – Casos de MME por años y distritos 2021-2023

| DISTRITOS | 2021 | 2022 | 2023 | TOTAL |
|-----------------------|----------|-----------|----------|-----------|
| ANDAHUAYLAS | 1 | 6 | 0 | 7 |
| JOSE MARIA ARGUEDAS | 1 | 0 | 0 | 1 |
| KISHUARA | 1 | 2 | 0 | 3 |
| OCROS | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ORONCOYO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| SAN JERONIMO | 1 | 3 | 0 | 4 |
| TALAVERA | 1 | 4 | 0 | 5 |
| POMACOCHA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| HUACCANA | 0 | 2 | 0 | 2 |
| CHINCHEROS | 0 | 1 | 0 | 1 |
| CHIARA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ANCO HUALLLO | 0 | 2 | 0 | 2 |
| SANTA MARIA DE CHICMO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| RANRACANCHA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Total general | 6 | 25 | 0 | 31 |

Producto de la vigilancia de la morbilidad materna extrema, el distrito de Andahuaylas, concentra mayor número de casos, seguido por San Jerónimo y Talavera, por concentrar mayor cantidad de gestantes.

Tabla N° 11 – Casos de MME según diagnostico de ingreso al hospital.

| Código y Descripción CIE10 | 2021 | 2022 | 2023 | Total |
|--|----------|-----------|----------|-----------|
| G82.5 Cuadriplejia, no especificada | - | 1 | - | 1 |
| O00.1 Embarazo tubarico | 1 | - | - | 1 |
| O14.1 Preeclampsia severa | 1 | 6 | - | 7 |
| O15.2 Eclampsia en el puerperio | 1 | - | - | 1 |
| O40 Polihidramnios | - | 2 | - | 2 |
| O44.1 Placenta previa con hemorragia | 1 | 1 | - | 2 |
| O45.9 Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificacion | 1 | - | - | 1 |
| O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto | - | 1 | - | 1 |
| O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardia | - | 1 | - | 1 |
| R57.1 Choque hipovolemico | - | 1 | - | 1 |
| Z35.2 Supervision de embarazo con otro riesgo en la historia obstetrica o reproductiva | 1 | 2 | - | 3 |
| O82.0 Parto por cesarea electiva | - | 1 | - | 1 |
| O08.1 Hemorragia excesiva o tardia consecutiva al aborto, al embarazo ectopico y al emb: | - | 1 | - | 1 |
| O00.8 Otros embarazos ectopicos | - | 1 | - | 1 |
| O15.0 Eclampsia en el embarazo | - | 1 | - | 1 |
| P05.9 Retardo del crecimiento fetal, no especificado | - | 1 | - | 1 |
| O14.2 Sindrome hellp | - | 1 | - | 1 |
| P01.8 Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones maternas del embarazo | - | 1 | - | 1 |
| Z33 Polihidramnios | - | 1 | - | 1 |
| O14.9 Preeclampsia, no especificada | - | 1 | - | 1 |
| N11.0 Pielonefritis cronica no obstructiva asociada con reflujo | - | 1 | - | 1 |
| Total general | 6 | 25 | - | 31 |

De acuerdo a la vigilancia de la morbilidad materna extrema, los principales diagnósticos de ingreso al hospital, es la preeclampsia severa y embarazo de alto riesgo.

Tabla N° 12 – Casos de MME según diagnostico de egreso.

| Código y Descripción CIE10 | 2021 | 2022 | 2023 | Total |
|---|----------|-----------|----------|-----------|
| D50.8 Otras anemias por deficiencia de hierro | - | 1 | - | 1 |
| O08.8 Otras complicaciones consecutivas al aborto, al embarazo ectopico y al embarazo i | 1 | - | - | 1 |
| O15.2 Eclampsia en el puerperio | - | 1 | - | 1 |
| O82.1 Parto por cesarea de emergencia | 3 | 7 | - | 10 |
| O82.2 Parto por cesarea con histerectomia | 2 | 6 | - | 8 |
| O90.8 Otras complicaciones puerperales, no clasificadas en otra parte | - | 1 | - | 1 |
| Z39.1 Atención y examen de madre en periodo de lactancia | - | 1 | - | 1 |
| (en blar(en blanco) | - | - | 3 | 3 |
| O04.6 Aborto medico completo o no especificado, complicado por hemorragia excesiva o t | - | 1 | - | 1 |
| D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a perdida de sangre (cronica) | - | 1 | - | 1 |
| O99.0 Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio | - | 1 | - | 1 |
| O75.1 Choque durante o despues del trabajo de parto y el parto | - | 1 | - | 1 |
| O14.2 Sindrome hellp | - | 1 | - | 1 |
| Total general | 6 | 25 | 0 | 31 |

La mayoría, de los diagnósticos de egreso hospitalaria después de la atención por complicaciones obstétricas, se concluye en parto por cesárea, de acuerdo al cuadro anterior.

La descripción código “(en blanco)”, es por la referencia efectuada a otro hospital de mayor complejidad.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR

En la presente semana, no se reportó casos de violencia familiar. Se sugiere a la Dirección de Salud Mental, coordinar con los establecimientos de salud, para mejorar la vigilancia. Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2022.

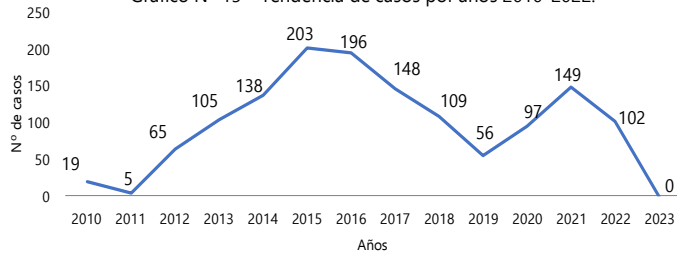
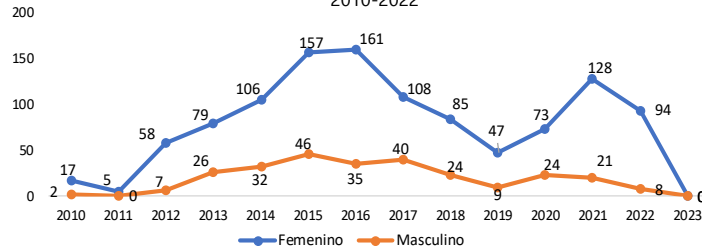


Gráfico N° 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2022



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

Tabla N° 13 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 1998-2023

| Enfermedades Inmunoprevenibles | AÑOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | total | | | |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|---|
| | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | | 2022 | 2023 | |
| Hepatitis B | 1 | 5 | 6 | 3 | 4 | 2 | 1 | - | 3 | - | 2 | 5 | 2 | - | 6 | 7 | 10 | 8 | 12 | 40 | 17 | 18 | 22 | 20 | 19 | - | 213 | |
| Rubeola | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3 |
| Tetanos | - | 2 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 4 | |
| Tetanos Neonatal | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | |
| Tos Ferina | 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7 | |
| Varicela Con Otras Complicacio | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 4 | 1 | - | - | - | - | 6 | |
| Varicela Sin Complicaciones | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 22 | 32 | 32 | 7 | - | 8 | - | 101 | |
| Parotiditis | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 176 | |
| Parotiditis Con Complicaciones | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 13 | |
| Difteria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Fiebre Amarilla Selvatica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Sarampion | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Total | 8 | 8 | 7 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 5 | - | 2 | 5 | 2 | - | 6 | 7 | 10 | 8 | 13 | 62 | 54 | 233 | 32 | 22 | 29 | - | 524 | |

En la presente semana, se ha reportado 01 casos de EPV. En conjunto, todas las enfermedades inmunoprevenibles se acumulan en casos desde el año 1998 al 2022. Este año no contamos con casos notificados de EPV.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE COXSACKIE (EMPB) EN LA DISA APURIMAC II.

De acuerdo a la Alerta Epidemiológica N° 06-2022, se alerta a todo el país, por la aparición de la Enfermedad Manos Pies Boca (EMPB), siendo el distrito de Kishuará donde apareció el primer caso de la EMPB, seguido por Pacucha, Andahuaylas y San Jerónimo respectivamente.

Este año no contamos con casos.

VIGILANCIA DE VARICELA

En la presente semana, no se reportó casos de VARICELA. En el año 2018 se notificó 36 casos, de los cuales 32 sin complicación y 04 con complicación. Este año 2023 no contamos con casos.

Tabla N° 14 Casos de Varicela notificados 2016-2023

| Establecimientos | AÑOS | | | | | | | Total | |
|-----------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | | 2023 |
| Varicela Con Otras Complicaciones | 1 | - | 4 | 1 | - | - | - | - | 6 |
| Varicela Sin Complicaciones | - | 22 | 32 | 32 | 7 | - | 8 | - | 101 |
| Total General | 1 | 22 | 36 | 33 | 7 | - | 8 | - | 107 |

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS

En la presente semana, no se reportó caso de intoxicación por plaguicidas y fungicidas. En los gráficos se puede observar, que el año 2015 se presentó mayor numero de casos (8 casos). Este año contamos no contamos con casos.

Gráfico N° 17 – Casos de Intoxicación por años 2012-2023

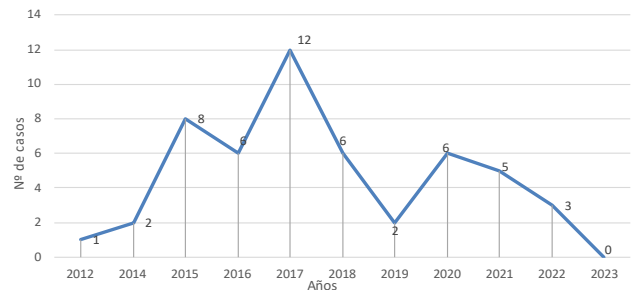


Tabla N° 15 – Intoxicación por tipo de plaguicidas y EE.SS 2012-2023

| Districtos | 2012 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Total |
|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| Plaguicida No Especificado | 1 | - | 3 | - | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | - | - | 16 |
| Rodenticidas | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 |
| Otros Plaguicidas | - | 1 | 2 | - | - | 2 | - | 2 | 2 | - | - | 9 |
| Herbicidas Y Fungicidas | - | - | 2 | 1 | 4 | 1 | - | - | - | - | - | 8 |
| Otros Insecticidas | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | 2 |
| Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos | - | - | 1 | 4 | 6 | - | - | 1 | - | 2 | - | 14 |
| Efecto Toxicol De Plaguicidas | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Total General | 1 | 2 | 8 | 6 | 12 | 6 | 2 | 6 | 5 | 3 | - | 51 |

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, no se reportó casos de TBC recaída en esta semana.

En el año 2022, Se han notificado **18** casos de tuberculosis, el **83.3%** como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue de 2.00. El **88.9%** de los casos tuvieron localización Pulmonar.

Gráfico N° 19 Distribución de casos de TBC por años 2013-2023

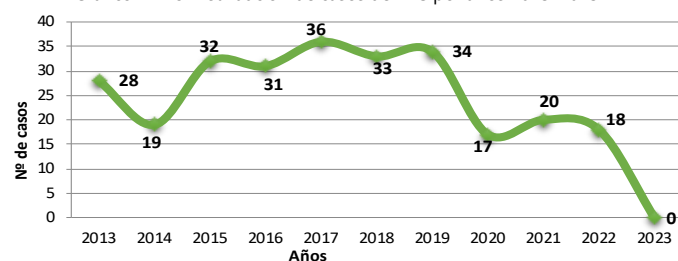


Tabla N° 16. Tipo de TBC según su localización 2013-2023

| Año | Total TBC | Tipo de TBC | Total | % | Def. | Tasa de Letalidad |
|------|-----------|---------------------------------|-------|-------|------|-------------------|
| 2013 | 28 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 18 | 64.29 | 1 | 10.71 |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 4 | 14.29 | 0 | |
| | | Tbc Recaida | 4 | 14.29 | 1 | |
| | | Meningitis Tuberculosis En < 5 | 2 | 7.14 | 1 | |
| 2014 | 19 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 15 | 78.95 | 3 | 15.79 |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 4 | 21.05 | 0 | |
| 2015 | 32 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 19 | 59.38 | 2 | 9.38 |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 7 | 21.88 | 0 | |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 5 | 15.63 | 1 | |
| | | Tbc Recaida | 1 | 3.13 | 0 | |
| 2016 | 31 | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 12 | 38.71 | 3 | 16.13 |
| | | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 10 | 32.26 | 1 | |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 7 | 22.58 | 1 | |
| | | Tbc Recaida | 1 | 3.23 | 0 | |
| | | Tbc Multidrogoresistente (Tb M) | 1 | 3.23 | 0 | |
| 2017 | 36 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 15 | 41.67 | 3 | 22.22 |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 13 | 36.11 | 4 | |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 4 | 11.11 | 1 | |
| | | Tbc Recaida | 3 | 8.33 | 0 | |
| | | Tbc Abandono Recuperado | 1 | 2.78 | 0 | |
| 2018 | 33 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 19 | 57.6 | 1 | 24.24 |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 6 | 18.2 | 2 | |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 6 | 18.2 | 2 | |
| | | Tbc Recaida | 2 | 6.1 | 2 | |
| 2019 | 34 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 22 | 64.7 | 3 | 17.65 |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 10 | 29.4 | 2 | |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 2 | 5.9 | 1 | |
| 2020 | 17 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 10 | 58.8 | 3 | 23.53 |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 4 | 23.5 | 0 | |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 3 | 17.6 | 1 | |
| 2021 | 20 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 10 | 50.00 | 0 | 20 |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 6 | 30.00 | 2 | |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 4 | 20.00 | 2 | |
| 2022 | 18 | Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol | 9 | 50.00 | 0 | 11.111111 |
| | | Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol | 4 | 22.22 | 0 | |
| | | Tuberculosis Extrapulmonar | 2 | 11.11 | 2 | |
| | | Tbc Recaida | 2 | 11.11 | 0 | |
| | | Tbc Abandono Recuperado | 1 | 5.56 | 0 | |
| 2023 | 0 | | | | | |

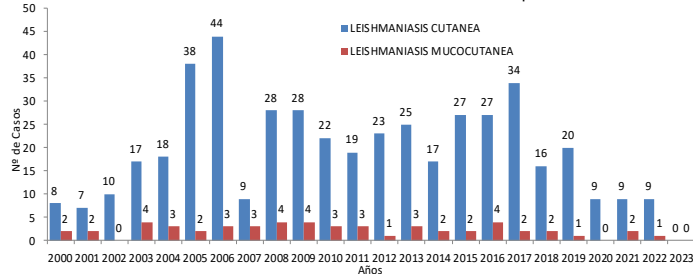
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

Los vectores son organismos vivos que pueden transmitir enfermedades infecciosas entre personas, o de animales a personas. Muchos de esos vectores son insectos hematófagos que ingieren los microorganismos patógenos junto con la sangre de un portador infectado (persona o animal), y posteriormente los inoculan a un nuevo portador al ingerir su sangre.

LEISHMANIASIS (CIEX: B51.1, B51.2)

En esta semana, no se ha reportado casos de Leishmaniosis. En el año 2018 se notificó 18 casos (16 cutánea y 02 mucocutánea) y el año 2019 contamos con 20 casos, de los cuales 19 son cutánea y 01 mucocutánea. Año 2022 total 10 casos. Este año contamos no contamos con casos.

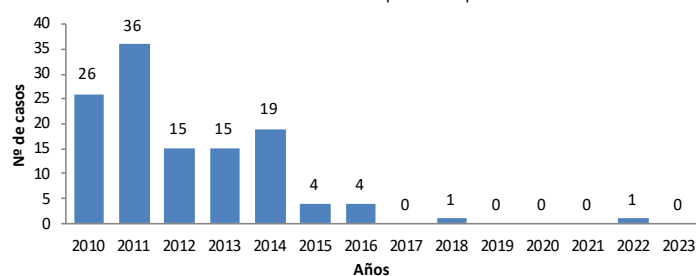
Gráfico N° 20 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



MALARIA POR P. VIVAX (CIE10: B51)

En la presente semana, no se reportó caso de malaria vivax. Los casos reportados de años anteriores pertenecen a casos importados, teniendo el ultimo caso autóctono en el año 2007. Sin embargo este año contamos con 01 caso reportado de la región Cusco, procedente de la zona endémica de Pichari.

Gráfico N° 21 – Casos de Malaria importados por años 2009-2023



VIGILANCIA DE PAROTIDITIS (CIE-10:B26)

En esta semana, no se reportó casos de parotiditis. El año 2019 se tiene un total de 182 casos notificados (169 sin complicaciones y 13 con complicaciones). El año 2020 solo 03 casos y el año 2021 también con 02 casos. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 19 – Casos de parotiditis notificados - 2019-2023

| Districtos de Procedencia | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Total |
|---------------------------|------------|----------|----------|----------|----------|------------|
| Andahuaylas | 97 | 3 | 0 | 0 | 0 | 100 |
| Pacucha | 42 | 0 | 0 | 1 | 0 | 43 |
| San Jeronimo | 17 | 0 | 2 | 1 | 0 | 20 |
| Talavera | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| Kishuara | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Huancaray | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Santa Maria De Chicmo | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Andarapa | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Jose Maria Arguedas | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Total General | 182 | 3 | 2 | 2 | 0 | 189 |

Tabla N° 17 Casos de TBC por distritos de procedencia 2018-2023

| Districtos | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Total |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| Andahuaylas | 8 | 7 | 6 | 5 | 8 | - | 34 |
| Talavera | 6 | 9 | 4 | 1 | 1 | - | 21 |
| San Jeronimo | 4 | 1 | - | 3 | 4 | - | 12 |
| Kishuara | 2 | 2 | - | 4 | - | - | 8 |
| Ocobamba | 2 | 2 | 1 | - | - | - | 5 |
| Andarapa | - | 2 | 2 | 1 | - | - | 5 |
| Anco Huallo | - | - | 2 | 2 | 1 | - | 5 |
| Ongoy | 1 | 3 | 1 | - | - | - | 5 |
| Santa Maria De Chicmo | 1 | 2 | - | - | - | - | 3 |
| Turpo | 2 | 1 | - | - | - | - | 3 |
| Kaquiabamba | - | - | - | - | 3 | - | 3 |
| Pomacocha | 2 | - | - | - | - | - | 2 |
| Jose Maria Arguedas | - | - | - | 1 | 1 | - | 2 |
| Rocchacc | - | 2 | - | - | - | - | 2 |
| Chincheros | 1 | 1 | - | - | - | - | 2 |
| Huancaray | - | - | - | 2 | - | - | 2 |
| Pacucha | 1 | - | - | 1 | - | - | 2 |
| San Juan De Lurigancho | - | 1 | - | - | - | - | 1 |
| Tumay Huaraca | - | 1 | - | - | - | - | 1 |
| Chungui | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Huaccana | - | - | 1 | - | - | - | 1 |
| Pichari | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Pampachiri | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Total General | 33 | 34 | 17 | 20 | 18 | - | 122 |

Tabla N° 18 TBC por establecimientos notificantes 2018-2022

| Districtos | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Total | % |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|-------------|
| Hosp.Andahuaylas | 29 | 27 | 11 | 14 | 9 | - | 90 | 74% |
| C.S.Andahuaylas | - | 2 | 4 | 1 | 2 | - | 9 | 7% |
| C.S.San Jeronimo | - | - | - | 1 | 4 | - | 5 | 4% |
| Hospital Sta. Margarita Essalud | 2 | 1 | - | 1 | 1 | - | 5 | 4% |
| P.S.Colpa | - | - | - | 2 | - | - | 2 | 2% |
| Inpe Andahuaylas | - | - | - | 1 | - | - | 1 | 1% |
| P.S.Sachapuna | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 1% |
| P.S.Sacclaya | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 1% |
| C.S.Kishuara | 1 | - | - | - | - | - | 1 | 1% |
| C.S.Talavera | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 1% |
| P.S.Llantuyhuanca | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1% |
| C.S.Pacucha | 1 | - | - | - | - | - | 1 | 1% |
| P.S.Pulluri | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 1% |
| P.S.Villa Santa Rosa | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 1% |
| C.S.Andarapa | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1% |
| P.S.Ancatira | - | 1 | - | - | - | - | 1 | 1% |
| Total General | 33 | 34 | 17 | 20 | 18 | - | 122 | 100% |

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA DIABETES.

En la presente semana, no se ha notificado casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican mas casos. Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 22. Tendencia de casos de diabetes por años 2013-2023

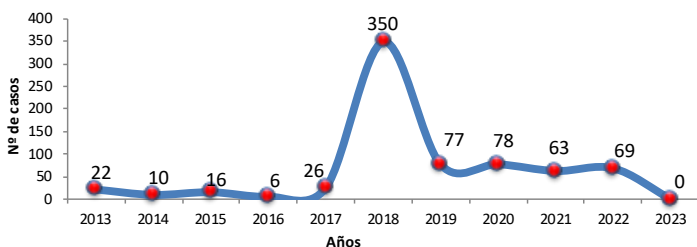


Tabla N° 20. Consolidado por tipo de Diabetes por sexo

| Genero | TIPO DE DIABETES NOTIFICADO | | | | | Total general | Total |
|----------------------|-----------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|---------------|----------|
| | Tipo 1 | Tipo 2 | No Clasificada | Diabetes Gestacional | Pre-Diabetes | | |
| Masculino | 2 | 308 | 1 | - | - | 311 | - |
| Femenino | 3 | 399 | 1 | 1 | 2 | 406 | - |
| Total general | 5 | 707 | 2 | 1 | 2 | 717 | - |

Tabla N° 21 - Diabetes notificados por lugar de residencia 2013-2023

| Distritos | Años | | | | | | | | | | | Total |
|----------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Andahuaylas | 6 | 6 | 9 | 3 | 10 | 181 | 49 | 49 | 18 | 28 | - | 359 |
| Andarapa | - | - | - | - | 1 | 9 | 1 | - | 1 | 1 | - | 11 |
| Chiara | - | - | - | - | - | 3 | - | - | - | - | - | 3 |
| Huancaray | - | - | - | - | 1 | 9 | 1 | - | - | - | - | 11 |
| Kishuara | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | - | - | 3 | - | 14 |
| Pacucha | 1 | - | - | - | - | 14 | 1 | - | 2 | 2 | - | 20 |
| Pampachiri | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| San Jeronimo | 8 | - | 6 | 1 | 1 | 41 | 5 | 10 | 10 | 11 | - | 93 |
| Chicmo | 1 | 2 | - | - | 3 | 10 | - | - | 2 | 1 | - | 19 |
| Talavera | 6 | 1 | - | - | 8 | 60 | 16 | 17 | 12 | 10 | - | 130 |
| Tumayhuaraca | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 2 |
| Turpo | - | - | - | 1 | - | 3 | - | - | - | - | - | 4 |
| Kaquiabamba | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | 2 | - | 4 |
| J.M. Arguedas | - | - | - | - | - | 4 | - | - | 2 | - | - | 6 |
| Huaccana | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 2 |
| Ocobamba | - | - | - | - | - | 3 | 1 | - | 6 | 3 | - | 13 |
| Uranmarca | - | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | 5 |
| El Porvenir | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 2 |
| Larcay | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Callao | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Limatambo | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 |
| Ancchohuaylo | - | - | - | - | - | 1 | - | 3 | - | - | - | 4 |
| RanracanCHA | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | 2 |
| Tintay | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 |
| Rocchacc | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 |
| Chincheros | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 3 | - | 4 |
| Ongoy | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| La Molina | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 |
| Abancay | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 |
| Total general | 22 | 10 | 16 | 6 | 26 | 350 | 77 | 78 | 63 | 69 | - | 717 |

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

En esta semana, no se presentó casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 23. Lesionados por Accidente de Tránsito 2011-2023.

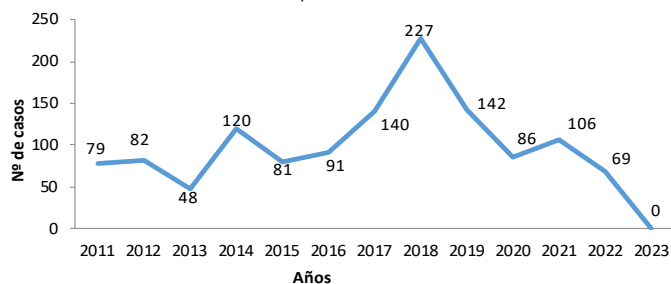


Gráfico N.º 24 Egresos por accidentes de tránsito 2011-2023.

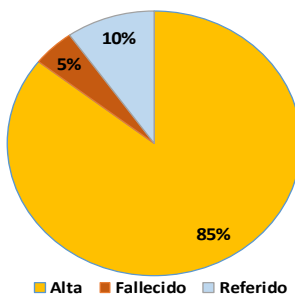


Tabla N° 22. Procedencia por provincias 2011-2023.

| Provincia de Ocurrencia | Casos | % |
|-------------------------|-------------|---------------|
| Andahuaylas | 1152 | 90.64 |
| Chincheros | 79 | 6.22 |
| Huamanga | 20 | 1.57 |
| La Convencion | 13 | 1.02 |
| Sucre | 5 | 0.39 |
| HuaroChiri | 1 | 0.08 |
| GraU | 1 | 0.08 |
| Total General | 1271 | 100.00 |

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

En la presente semana, no se ha reportado caso de cáncer. Este año no contamos con casos de cáncer notificados.

Gráfico N° 25. Casos de Cáncer notificados por años

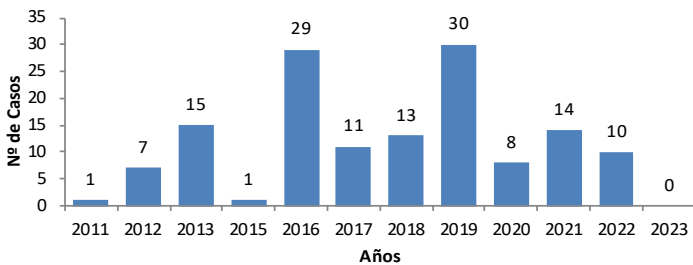


Tabla N° 23 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2011-2023

| Distritos | Años | | | | | | | | | | | Total General |
|--------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|---------------|
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Andahuaylas | - | 2 | 2 | - | 12 | 3 | 6 | 4 | 3 | 3 | - | 35 |
| San Jeronimo | - | - | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 8 | 1 | 1 | 7 | 18 |
| Talavera | 1 | - | 4 | - | 6 | 1 | - | 2 | 2 | 1 | - | 17 |
| Pacucha | - | 1 | 1 | - | 4 | 1 | - | 1 | - | - | - | 8 |
| Kishuara | - | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 1 | - | - | 7 |
| Santa María De Chicmo | - | 1 | - | - | - | 2 | 1 | - | 1 | - | - | 5 |
| Turpo | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 1 | 1 | - | - | 4 |
| Andarapa | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | - | 1 | - | 4 |
| Ocobamba | - | - | 1 | - | 2 | - | - | 1 | - | - | - | 4 |
| Chincheros | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | 3 |
| Anco-Huallo | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - | 1 | - | - | 3 |
| RanracanCHA | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | - | 1 | - | 3 |
| San Miguel De Chacrcampa | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 2 |
| Tumay Huaraca | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 2 |
| Pampachiri | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 2 |
| Huaccana | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 2 |
| San Antonio De Cachi | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 |
| Ongoy | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 2 |
| Pacobamba | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 |
| Chiara | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| Pomacocha | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| Huayana | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 |
| Aramango | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 |
| Kaquiabamba | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 |
| Jose María Arguedas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| Total General | 1 | 7 | 15 | 1 | 29 | 11 | 13 | 30 | 8 | 14 | 9 | 129 |

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL SGB.

La vigilancia de Síndrome de Guillain Barré fue establecida en el año 2016, en base a la captación de complicaciones por la enfermedad del zika. Sin embargo, habiendo transcurrido varios años desde su implementación, se ha evidenciado un comportamiento diferente de la enfermedad, nuevos conocimientos y otros posibles agentes etiológicos circulantes en el Perú, que han generado la necesidad de integrar en la vigilancia epidemiológica a nivel nacional. Este año no contamos con casos notificados.

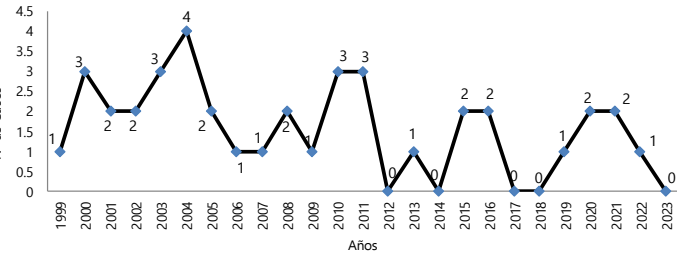
Tabla N° 24 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2023

| Distritos | Años | | | | | Total |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Andahuaylas | 1 | - | - | - | - | 1 |
| Kishuara | - | - | - | - | 1 | 1 |
| Total General | 1 | - | - | - | 1 | 2 |

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES MATERNAS.

En la presente semana, no se presentó caso de Muerte Materna. Este año no contamos con caso de muerte materna.

Gráfico N° 26 - Muertes maternas por años 1999-2023



Desde el año 1999 a la fecha se reportaron 39 muertes maternas, siendo el promedio anual de 1.50 MM en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

Tabla N° 25. Muertes Maternas, según clasificación

| Distritos | Muerte Materna | | Muerte Materna Indirecta | Total |
|-----------------------|----------------|------------|--------------------------|-----------|
| | Directa | Incidental | | |
| Andahuaylas | 12 | - | 4 | 16 |
| Andarapa | 1 | - | - | 1 |
| Chincheros | 1 | - | - | 1 |
| Huancaray | 3 | 1 | - | 4 |
| Huayana | 1 | - | - | 1 |
| Kaquiabamba | 1 | - | - | 1 |
| Kishuara | 2 | - | - | 2 |
| Ocobamba | - | - | 1 | 1 |
| Pampachiri | 1 | - | - | 1 |
| San Antonio De Cachi | 2 | - | - | 2 |
| San Jeronimo | 3 | - | 2 | 5 |
| Santa Maria De Chicmo | 1 | - | 1 | 2 |
| Talavera | 2 | - | - | 2 |
| Total | 30 | 1 | 8 | 39 |

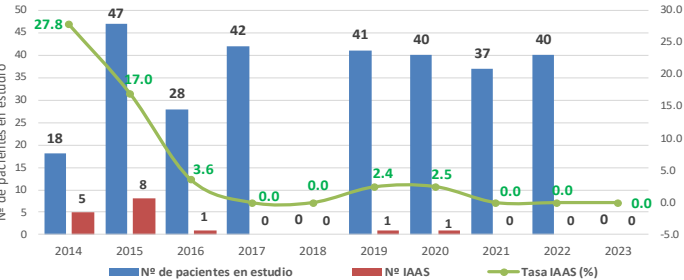
VIGILANCIA DE IAAS

En la presente semana, no se ha reportado caso de IAAS. Sin embargo a continuación se presenta casos por UPSS, del año 2022. Este año no hay casos.

ESTUDIOS PUNTUALES DE IAAS

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos además de aumentar los costos de la atención. El estudio realizado el año 2014, concluyó en 27.8% sobre el total de pacientes estudiados, la mas alta. En el año 2021 no se reportó ninguna infección asociada. Este año aun no se realiza estudio de prevalencia.

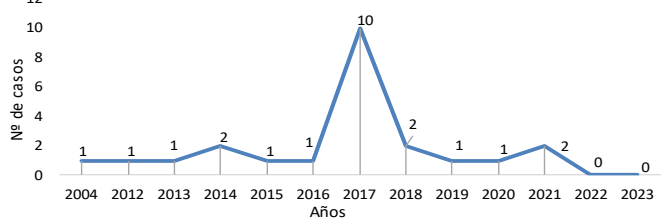
Gráfico N° 27 Estudios de IAAS por años 2014-2023.



SÍFILIS CONGÉNITA (CIE-10: A50)

En esta semana, no se reportó casos de Sífilis Congénita. **Caso confirmado de sífilis Congénita:** Todo neonato cuya madre tuvo durante la gestación sífilis no tratada o inadecuadamente tratada, aun en ausencia de síntomas, signos o resultado de laboratorio. Según el gráfico se registra desde el año 2004 al 2022 con 23 casos. Este año no contamos con casos.

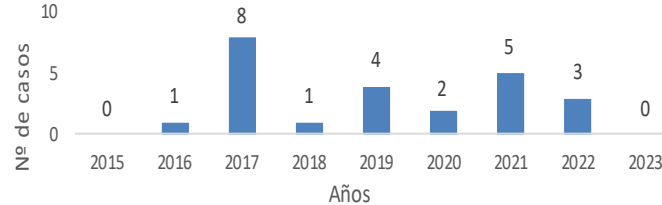
Gráfico N° 28. Tendencia de sífilis congénita por años 2004-2023



SÍFILIS MATERNA (CIE-10: O98.1)

En la presente semana, no se reportó casos de Sífilis Materna. **Sífilis Materna confirmado:** Caso que tenga al menos una prueba tamizaje reactiva RPR o VDRL **con títulos iguales o mayores a 8 (Dils)** y prueba confirmatoria reactiva (TPHA, FTA-ABs, TP-PA). Este año no se reporta casos.

Gráfico N° 29 Tendencia de sífilis materna por años 2015-2023



GESTANTE CON VIH (CIE-10: O98.3)

En esta semana, no se reportó casos de Gestante con VIH. Sin embargo desde el año 2017 a la fecha contamos con 04 casos notificados. Este año no hay casos.

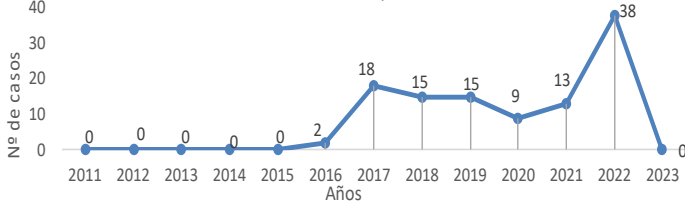
Tabla N° 26. Gestantes con VIH 2017-2023

| Distrito | Años | | | | | | | Total general |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Andahuaylas | 1 | - | - | - | 1 | - | - | 2 |
| Jose Maria Arguedas | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 |
| Ocobamba | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 |
| Total General | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | 4 |

SÍFILIS NO ESPECIFICADA (CIE-10: A53.9)

En esta semana, no se reportó casos de sífilis no especificada. El sífilis es una enfermedad infecciosa de curso crónico, transmitida principalmente por contacto sexual. Este año no contamos con casos.

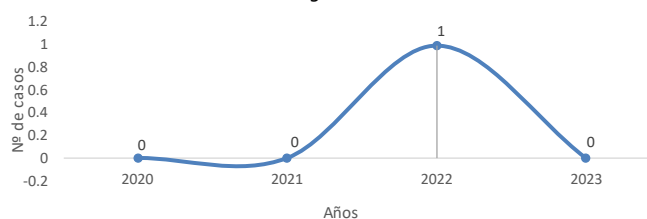
Gráfico N° 30. Casos de sífilis no especificada años 2011-2022



GONORREA (CIE-10: A54)

En esta semana, no se reportó casos de gonorrea. La gonorrea es una infección de transmisión sexual (ITS). Este año no contamos con casos notificados.

Gráfico N° 31. Casos de gonorrea años 2020-2023.



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Las zoonosis constituyen un grupo de enfermedades de los animales que son transmitidas al hombre por contagio directo con el animal enfermo, a través de algún fluido corporal como mordedura, orina o saliva. En esta semana, no se notificó casos de rabia silvestre.

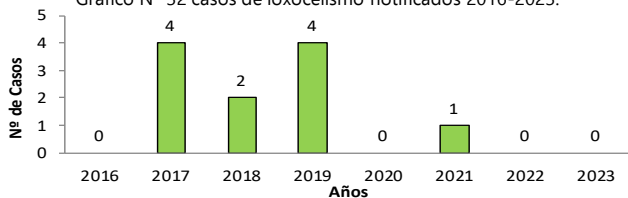
Tabla N° 27 Rabia silvestre notificados 2016-2023.

| DISTRITO | Enfermedad | Especie | Año | Año | Año | Año | Año | Año | Año | Año |
|--------------|------------|------------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|
| | | | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| | | | SE 01 | SE 01 | SE 01 | SE 01 | SE 01 | SE 01 | SE 01 | SE 01 |
| Andahuaylas | Rabia | Murciélago | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chaccrampa | Rabia | Bovino | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andarapa | Rabia | Bovino | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Pomacocha | Rabia | Bovino | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chiara | Rabia | Caprino | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pacucha | Rabia | Bovino | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Pacucha | Rabia | Caprino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Chiara | Rabia | Bovino | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Huancaray | Rabia | Bovino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Cachi | Rabia | Bovino | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Kishuará | Rabia | Bovino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 |
| Kishuará | Carbunco | Bovino | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Talavera | Rabia | Bovino | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Tumayhuarac | Rabia | Bovino | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Huayana | Rabia | Bovino | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Total | | | 13 | 4 | 7 | 3 | 3 | 14 | 2 | 0 |

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

En la presente semana, no se ha presentado casos de Loxocelismo. El loxocelismo es un cuadro tóxico producido por el veneno que inocular con su mordedura las arañas del género Loxoceles. Este año 2023 no hay caso.

Gráfico N° 32 casos de loxocelismo notificados 2016-2023.

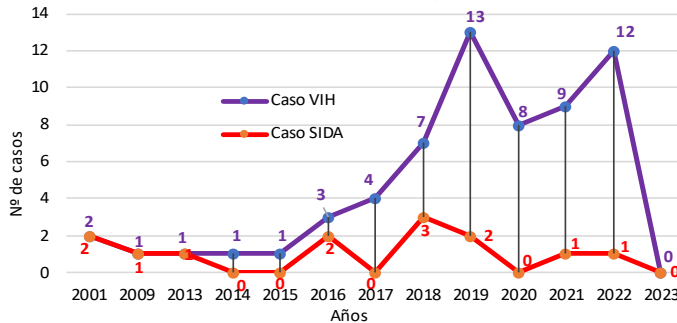


VIGILANCIA DE VIH-B20/SIDA-B24)

En la presente semana, no se reportó casos de infecciones por VIH/SIDA. Sin embargo desde el año 2001 a la fecha, se han notificado 62 casos de VIH y 13 casos de SIDA.

Este año no contamos con casos notificados de VIH-SIDA.

Gráfico N° 33 Casos notificados de VIH/SIDA 2000-2023



VIGILANCIA DE ESAVIS (T88.1)

Es todo cuadro clínico negativo que se presenta posterior a la administración de una vacuna y que "supuestamente" se le atribuye.

El ESAVI severo puede ser la manifestación de una enfermedad no identificada antes de la vacunación, por ejemplo, infecciones en periodo de incubación, enfermedad metabólica de recién nacido, o complicación de enfermedades diagnosticadas y no controladas entre otras (eventos coincidentes).

En esta semana no se reportó casos de ESAVIs. Este año no contamos con casos.

VIGILANCIA CONJUNTA DE SARAMPIÓN/RUBEOLA

VIGILANCIA DE SARAMPIÓN/RUBEOLA 2023

Los objetivos de esta vigilancia, es detectar, notificar, investigar y clasificar los casos sospechosos de sarampión o rubéola. Así como implementar a la brevedad posible las acciones para la interrupción de la cadena de transmisión. Monitorear y analizar de manera periódica las coberturas de vacunación regular y obtener el índice de riesgo.

En la presente semana, no se ha reportado casos de sarampión y rubéola.

Tabla N° 28 Vigilancia conjunta de Sarampión Rubéola por distritos.

| DISTRITO | Casos 2023 | | | Vigilancia Epidemiológica | | | | Laboratorio | Inmunizaciones | |
|---------------------|--|---|------------------------------|--|------------------------------|--------------------------------|---|-------------|----------------|--|
| | | | | % de notificación oportuna (incluye notif. Negativa) | % de casos con inv. Adecuada | Busqueda Activa | | | | % de muestras de sangre que llegan al INS < 0 = 5 días |
| | Sosp. | Desc. | Conf. | | | BAI | BAC | | | |
| | Tasa Ajustada de notif. X 100,000 hab. | Total casos notif. De la vigilancia integrada | % de visita dom. En 48 horas | BAI | BAC | Cob alcanzado SPR año anterior | Cobertura acumulada de SPR al mes de Enero 2023 | | | |
| DISA APURIMAC II | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 86% | 0% |
| ANDAHUAYLAS | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 78% | 0% |
| ANDARAPA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 84% | 0% |
| CHIARA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 58% | 0% |
| HUANCARAY | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 116% | 0% |
| HUAYANA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 86% | 0% |
| KISHUARÁ | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98% | 0% |
| PACUCHA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 93% | 0% |
| PAMPACHIRI | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 135% | 0% |
| POMACOCCHA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 106% | 0% |
| CACHI | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 63% | 0% |
| SAN JERONIMO | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 66% | 0% |
| CHACCRAMPA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 93% | 0% |
| CHICMO | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 71% | 0% |
| TALAVERA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 64% | 0% |
| TUMAYHUARACA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 79% | 0% |
| TURPO | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 110% | 0% |
| KAQUIABAMBA | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 75% | 0% |
| JOSE MARIA ARGUEDAS | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 73% | 0% |

VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA 2023

La vigilancia de Parálisis Flácida Aguda, es uno de los elementos más importantes de la erradicación de la polio, pocos países reportan casos de parálisis flácida aguda, se han puesto en práctica estrategias innovadoras para detectar el virus incluso antes de que llegue a causar síntomas.

En la semana presente, no se ha reportado casos de Parálisis Flácida Aguda.

Tabla N°29 Vigilancia conjunta de Parálisis Aguda por distritos .

| DISTRITO | Año 2023 | | Vigilancia Epidemiológica | | | | | | | | | | Inmunización mes | | |
|---------------------|---|------|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----|---------------|------|-----------|-------------|-------------------------|--|-------------------------|----------------|----|
| | | | Vigilancia Epidemiológica | | | | Clasificación | | | Laboratorio | | | | | |
| | Casos | Tasa | Tasa X 100,000 hab. <15 años | % de not. oportuna (inc notif. Neg) | % inv. < 0 = 48 horas | BAI | BAC | Neg. | Pendiente | Poliovirus | Nº de casos con muestra | Nº de casos / muestra adecuada (14 días) | Nº de casos sin muestra | Cob. OPV3 2022 | |
| | Cob. Acum al mes de Enero con OPV3 2023 | | | | | | | | | | | | | | |
| DISA APURIMAC II | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 84% | 0% |
| ANDAHUAYLAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 106% | 0% |
| ANDARAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 87% | 0% |
| CHIARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 62% | 0% |
| HUANCARAY | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 140% | 0% |
| HUAYANA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41% | 0% |
| KISHUARÁ | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120% | 0% |
| PACUCHA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 102% | 0% |
| PAMPACHIRI | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98% | 0% |
| POMACOCCHA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50% | 0% |
| CACHI | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52% | 0% |
| SAN JERONIMO | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 68% | 0% |
| CHACCRAMPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 71% | 0% |
| CHICMO | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80% | 0% |
| TALAVERA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 61% | 0% |
| TUMAYHUARACA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 113% | 0% |
| TURPO | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 89% | 0% |
| KAQUIABAMBA | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 72% | 0% |
| JOSE MARIA ARGUEDAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100% | 0% |

BROTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Brote epidemiológico es el incremento o aparición inusual de casos de una enfermedad en un área geográfica delimitada, durante un periodo de tiempo y afectando un número determinado de personas.

En esta semana, los casos probables de las semanas anteriores para el viruela del mono, han sido descartados.

No hay otro brote epidemiológico en esta semana.

INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD PÚBLICA 2023

Los indicadores, intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa, sucesos colectivos epidemiológicos para así, poder respaldar acciones políticas, evaluar logros y metas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) los ha definido como «variables que sirven para medir los cambios». En este espacio se describe los indicadores de IRAs, Mortalidad Materna, TBC y COVID19.

Tabla N°30 Principales indicadores de impacto 2022.

| IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas) | |
|--|--------|
| Nº de Casos de IRAS <5años | 145 |
| Nº de Casos de Neumonías <5años | 0 |
| Nº de Casos de Neumonías Graves <5años | 0 |
| Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000 | 119.90 |
| Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000 | 0.00 |
| Tasa de Notificación de Neumonías Graves <5años X 10,000 | 0.00 |
| MORTALIDAD MATERNA | |
| Nº Casos | 0 |
| Razon MM * 1000nv | 0.00 |
| Tasa de MM (10 000 NV) | 0.00 |
| TUBERCULOSIS (TBC) | |
| Nº de Casos | 0 |
| Fallecidos | 0 |
| Tasa de Letalidad (*100) | 0.00 |
| Tasa de notificación X TBC (*100 000) | 0.00 |
| % de TBC extrapulmonar | 0.00 |
| COVID19 ESTA SEMANA | |
| Nº de Casos confirmados | 6 |
| Total Probables + sospechosos | 0 |
| Total Descartados | 0 |
| Total Pendientes | 0 |

C.D. PORFIRIO MUÑOZ VASQUEZ

DIRECTOR GENERAL DE LA DISA APURIMAC II

LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA

DIRECTORA (E) DE EPIDEMIOLOGIA

LIC. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ

RESPONSABLE DE ASIS

LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA

RESP. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SP. Inf. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ

Responsable de sistema de Información

SP. CLAUDIO MONDALGO LUDEÑA

Responsable de Notificación

El Boletín Epidemiológico de la DISA, es una publicación oficial de la Dirección de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades de edición semanal.

El Boletín Epidemiológico, publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria y otras informaciones de interés para el personal de salud.

La información del presente Boletín Epidemiológico, procede de la notificación de los 98 establecimientos de salud de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), del ámbito de la DISA, registrados en el sistema nacional de notificación Epidemiológica de la CDC, reconocidos con Resolución Directoral.

El boletín epidemiológico, es un producto de la Dirección de Epidemiología de la DISA. Se autoriza su uso total o parcial siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información de este producto.

Ayúdenos a mejorar el Boletín Epidemiológico, cualquier sugerencia al siguiente correo electrónico: epichanka@dge.gob.pe

INDICADORES DE MONITOREO DE LA NOTIFICACIÓN

| UNIDADES NOTIFICANTES REGISTRADAS | | | | | |
|--|----------------------------|-----------------|-----------------|-------|-------|
| Redes de Salud | Hospital / Clínica Privada | Centro de Salud | Puesto de Salud | Otros | Total |
| RED J.M.A. | 0 | 9 | 48 | 0 | 57 |
| RED SONDOR | 0 | 8 | 23 | 0 | 31 |
| SIN RED | 5 | 3 | 2 | 0 | 10 |
| DISURS CHANKA | 5 | 20 | 73 | 0 | 98 |

La Dirección de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades de la DISA APURIMAC II, cuenta con 98 Unidades Notificantes debidamente registrados, el 58.16% en la Red JMA, 31.63% en la Red Sondor y 10.20% como establecimientos que no pertenecen a ninguna Red. Así como también de acuerdo a la categorización de establecimientos se cuenta con 05 establecimientos con nivel I, siendo 02 hospitales (MINSA/ESSALUD) y 03 establecimientos privados con el mismo nivel tal como los hospitales, tal como se aprecia en el tabla N° 36.

INDICADORES DE COBERTURA

| COBERTURA | | | | |
|------------------|-------------|---------------|---------------|-----|
| Redes de Salud | No Notifico | Not. Positiva | Not. Negativa | % |
| RED J.M.A. | 0 | 33 | 24 | 100 |
| RED SONDOR | 0 | 20 | 11 | 100 |
| SIN RED | 0 | 5 | 5 | 100 |
| DISURS CHANKA | 0 | 58 | 40 | 100 |

Tabla N° 32 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana el 59 % (58) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 40 % (41), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 37.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 33 Indicadores de oportunidad por redes 2022

| OPORTUNIDAD | | | | | |
|--------------------|--------------|--|---|---|---------|
| Redes de Salud | Total EE.SS. | Inoportuno (Fuera del horario establecido) | % | Oportuno (Dentro del horario establecido) | % Oport |
| RED J.M.A. | 57 | 0 | 0 | 57 | 100 |
| RED SONDOR | 31 | 0 | 0 | 31 | 100 |
| SIN RED | 10 | 0 | 0 | 10 | 100 |
| DISURS CHANKA | 98 | 0 | 0 | 98 | 100 |

En esta semana el 100% de los establecimientos han notificado dentro de los parámetros de notificación establecido, siendo este hasta las 16:00 de los días Lunes de cada semana, tal como se aprecia en la tabla N° 38.

Boletín Epidemiológico**COMITÉ EDITOR**

LIC. LIDA GUILLEN GAMARRA
Resp. Vigilancia Epidemiológica

Mg. JUDITH CAMPOS DOMÍNGUEZ
Resp. de ASIS

Inf. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ
Resp. de Sistema de información

TAP CLAUDIO MONDALGO LUDEÑA
Resp. de Notificación