



Nº 03 - 2023

Semana Epidemiológica del 15 al 21 de Enero del 2023

EDITORIAL

NO HAY LUGAR PARA LA COMPLACENCIA DE COVID EN 2023

En muchos lugares, la vida adquirió una apariencia de normalidad anterior a la COVID en 2022, cuando los países abandonaron las medidas de control de la pandemia. Los gobiernos pusieron fin a los cierres, reabrieron las escuelas y redujeron o abandonaron los mandatos de uso de máscaras. Se reanudaron los viajes internacionales. También hubo proclamas optimistas. En enero, la primera ministra danesa, Mette Frederiksen, declaró que el SARS-CoV-2 ya no representa una amenaza para la sociedad. En septiembre, el presidente estadounidense, Joe Biden, comentó durante una entrevista que la pandemia había terminado. Incluso Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha expresado su esperanza de que la designación de COVID-19 como una emergencia global termine en 2023.

Esto desmiente la devastación que la enfermedad continúa causando. El ejemplo más claro está en China, uno de los últimos países en flexibilizar las medidas de control de la pandemia frente a la variante Omicron de rápida propagación. Las escenas que emergen de los hospitales chinos ahora recuerdan los estragos que Omicron provocó en Hong Kong hace casi un año. China podría haber visto una transmisión generalizada independientemente de si el presidente Xi Jinping había abandonado la política de cero COVID en diciembre. Pero los modelos sugieren que el país enfrenta la perspectiva de **hasta un millón de muertes durante el próximo año**, sin mencionar las ausencias generalizadas en el lugar de trabajo y las interrupciones en la economía china y mundial.

La mayoría de las personas en China no están inmunológicamente preparadas para Omicron, la cepa dominante ahora en circulación. No han estado expuestos a ninguna variante del SARS-CoV-2 y, si están vacunados, solo han recibido vacunas contra la cepa original del virus. Es probable que China descubra lo que otros países con una exposición previa limitada al virus han encontrado durante el año pasado: que no habrá una sola ola de 'salida' para marcar el levantamiento de las restricciones pandémicas. Es probable que sigan más oleadas de infección y muerte, ya sea por nuevas variantes que surjan en la población o por variantes importadas a medida que el país abra sus fronteras a los visitantes.

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 Vigilancias	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	7387	1909	7	34	9337
Andarapa	282	99	0	6	387
Chiara	24	0	0	0	24
Huancaray	270	7	0	2	279
Huayana	8	14	0	1	23
J. M. Arguedas	221	524	1	12	758
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	2515	1121	0	6	3642
S. M. Chaccrampa	18	6	0	0	24
S. M. De Chicmo	329	211	0	54	594
Talavera	2919	1283	11	41	4254
Tumayhuaraca	44	43	0	0	87
Turpo	205	32	1	0	238
Total General	15222	5609	24	163	21018

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	22	1	-	-	23
Andarapa	-	-	-	-	-
Chiara	-	-	-	-	-
Huancaray	2	-	-	-	2
Huayana	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	3	1	-	1	5
Kaquiabamba	-	-	-	-	-
Kishuara	-	-	-	-	-
Pacucha	-	-	-	-	-
Pampachiri	-	-	-	-	-
Pomacocha	-	-	-	-	-
S. A. De Cachi	-	-	-	-	-
San Jeronimo	11	-	-	-	11
S. M. Chaccrampa	-	-	-	-	-
S. M. De Chicmo	1	-	-	-	1
Talavera	12	-	-	-	12
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-
Turpo	-	-	-	-	-
Total General	51	2	0	1	54

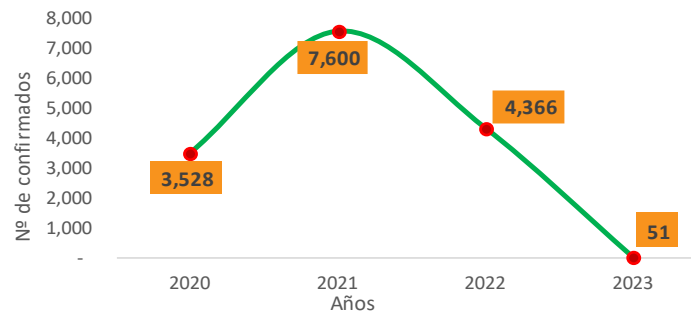
En el gráfico anterior, se presenta casos acumulados, según distritos de residencia y clasificación final del presente año. Los distritos mas afectados son Andahuaylas, Talavera y San Jerónimo respectivamente.

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

DISTRITOS DE RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	SOSPECHOSO	TOTAL
Andahuaylas	-	1	-	-	1
Andarapa	-	-	-	-	-
Chiara	-	-	-	-	-
Huancaray	-	-	-	-	-
Huayana	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	-	1	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-
Kishuara	-	-	-	-	-
Pacucha	-	-	-	-	-
Pampachiri	-	-	-	-	-
Pomacocha	-	-	-	-	-
S. A. De Cachi	-	-	-	-	-
San Jeronimo	7	-	-	-	7
S. M. Chaccrampa	-	-	-	-	-
S. M. De Chicmo	-	-	-	-	-
Talavera	3	-	-	-	3
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-
Turpo	-	-	-	-	-
Total General	10	2	0	0	12

En el cuadro anterior, se muestra que esta semana se han confirmado 10 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 (**22.70%**), año 2021, **7,600** casos (**48.89 %**), año 2022, **4,366** (**28.09 %**) y este año del 2023 con **51** casos (**0.33 %**), 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	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL		
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	1	0	0	0	24	
Kishuara	2	15	3	0	0	0	1	0	0	0	1	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	

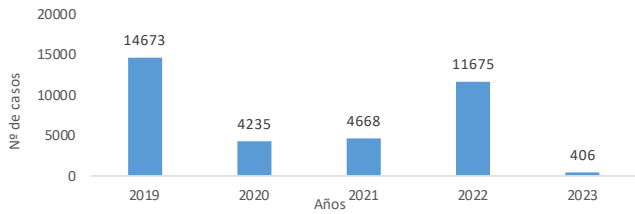
En la tabla anterior, se observa el número de fallecidos por años, que suman **495**, todos registrados por los establecimientos del ámbito de la DISA APURIMAC II. Este año no contamos con fallecidos.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

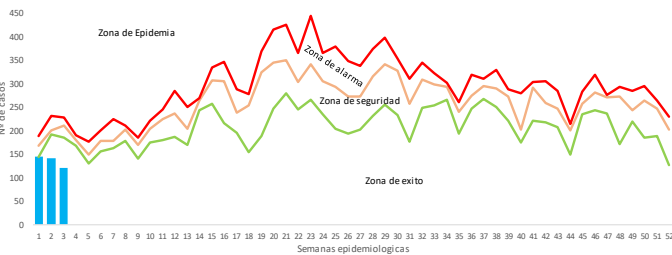
En esta semana se notificó 120 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 33.57 x 1000 hab. Este año acumula 406 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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



En el gráfico se observa que el año 2019 se notificó 14,673 casos, disminuyendo en el año siguiente. Desde el año 2020, por estado de emergencia sanitaria por COVID19, pero a partir del año 2022 donde el COVID19 ha disminuido, los casos de IRAS en <5 años se ha incrementado considerablemente.

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

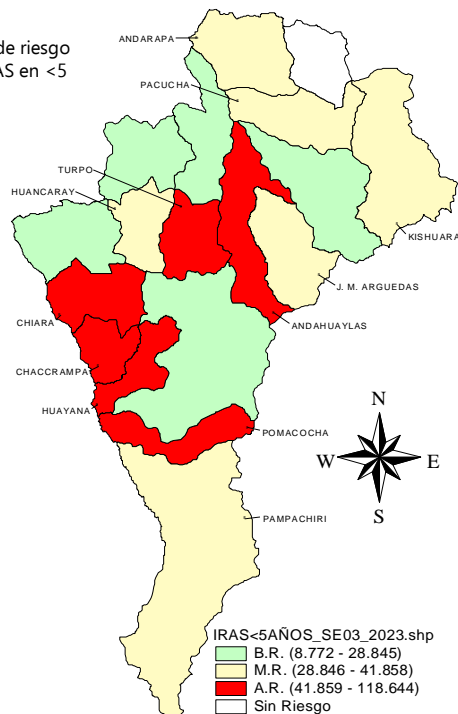


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **EXITO** en esta semana.

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

SE	Establecimiento	IRA <5AÑOS
3	Clinica Del Nino Andahuaylas	10
3	C.S.San Jeronimo	9
3	Hospital Sta. Margarita Essalud	7
3	P.S.Choccepuquio	7
3	C.S.Andahuaylas	6

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 0.08 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

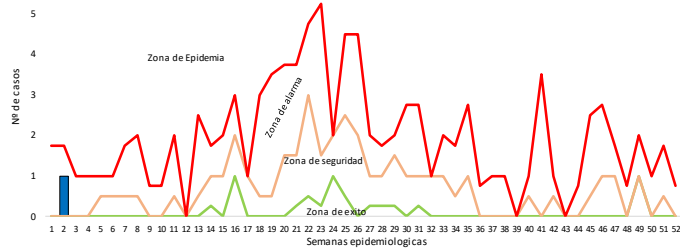
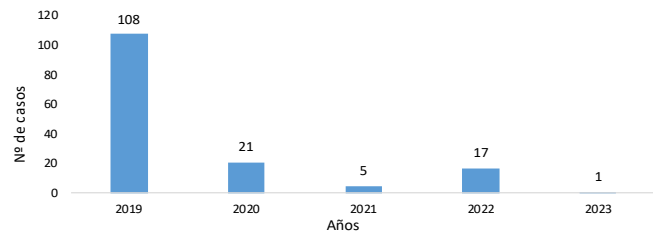
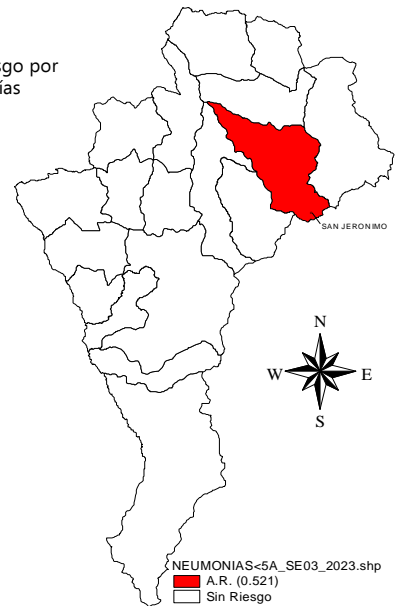


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2022



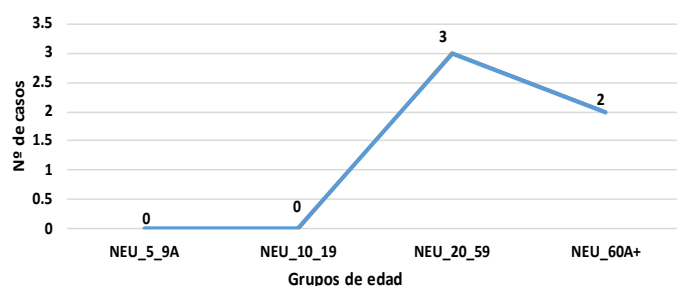
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



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 5 casos.

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

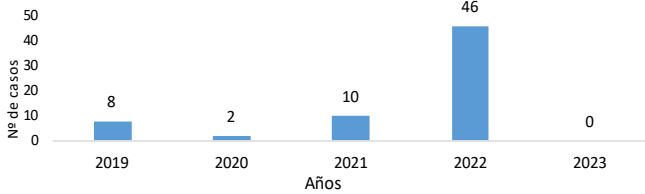


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los más afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

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 no contamos con casos.

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

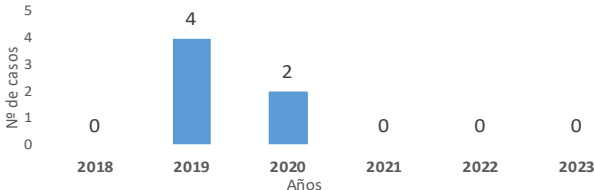


En el gráfico, se observa que los casos de neumonías graves de este año, se comporta con una tendencia a incremento en mas del triple de los casos que se presentó en el año 2021.

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.

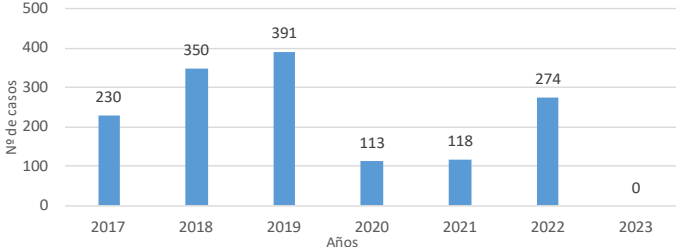
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

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.Sachapuna	-	-	-
P.S.Llantuyhuanca	-	-	-
P.S.Huancane	-	-	-
C.S.Andarapa	-	-	-
P.S.Pampamarca	-	-	-
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.3	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E.3	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E.3	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3894	41	42	18	49	96	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Andarapa	444	3	41	0	6	12	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chiara	66	0	76	0	3	2	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huancaray	297	6	37	0	3	8	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huayana	59	2	119	0	3	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kishuara	520	3	29	1	6	8	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pacucha	599	8	40	1	6	17	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	180	0	33	0	2	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	62	1	81	0	1	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Cachi	209	1	19	0	1	3	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	1918	19	28	6	18	29	0	0.52	0	1	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	159	2	75	0	1	11	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chicmo	717	5	26	0	5	14	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Talavera	1933	12	12	2	6	16	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Tumay Huaraca	114	1	9	0	0	1	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Turpo	243	4	66	0	4	12	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	97	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
J. M. Arguedas	473	6	34	0	9	7	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	11984	114	33.29	28	123	248	0	0.08	0	1	0	0.00	0	0	0
P.S. Sachapuna	18	5	278	0	0	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	91	1	21.98	0	0	2	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	109	6	64.22	0	0	7	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	12093	120	33.57	28	123	255	0	0.08	0	1	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	118.64	San Jeronimo	0.52	Andahuaylas	0.00
2	Pomacocha	80.65	Andahuaylas	0.00	Chiara	0.00
3	Chiara	75.76	Chiara	0.00	Huancaray	0.00
4	Chaccrampa	75.47	Huancaray	0.00	Huayana	0.00
5	Turpo	65.84	Huayana	0.00	Pampachiri	0.00
6	Andahuaylas	41.86	Pampachiri	0.00	Pomacocha	0.00
7	Andarapa	40.54	Pomacocha	0.00	Cachi	0.00
8	Pacucha	40.07	Cachi	0.00	Chaccrampa	0.00
9	Huancaray	37.04	Chaccrampa	0.00	Chicmo	0.00
10	J M Arguedas	33.83	Chicmo	0.00	Talavera	0.00
11	Pampachiri	33.33	Talavera	0.00	Tumayhuaraca	0.00
12	Kishuara	28.85	Tumayhuaraca	0.00	Turpo	0.00
13	San Jeronimo	27.63	Turpo	0.00	J M Arguedas	0.00
14	Chicmo	26.50	J M Arguedas	0.00	Andarapa	0.00
15	Cachi	19.14	Andarapa	0.00	Kishuara	0.00
16	Talavera	12.42	Kishuara	0.00	Pacucha	0.00
17	Tumayhuaraca	8.77	Pacucha	0.00	San Jeronimo	0.00
18	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00

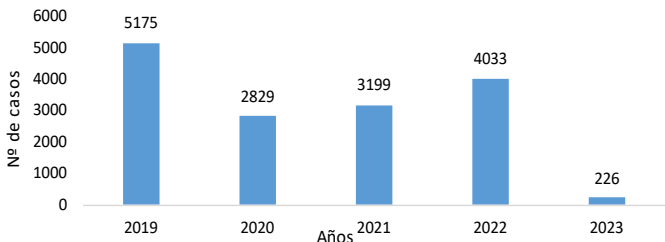
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

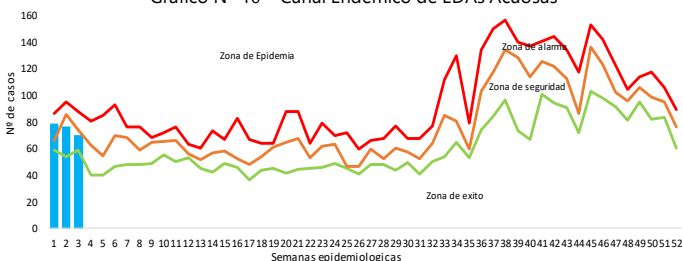
En esta semana se notificó 70 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 226 casos, con una TIA de 15.72 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **SEGURIDAD** en esta semana.

Gráfico N° 09 – Tendencia de casos de diarreas acuosa por años

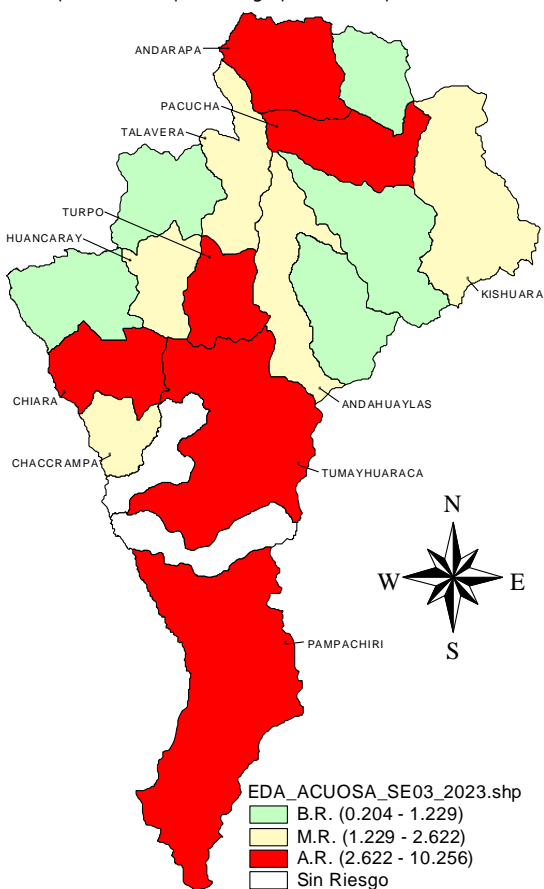


La tendencia de casos por años de las diarreas acuosa, se ha incrementado desde el año 2020 de acuerdo al gráfico, sin embargo para el año 2022, esto se ha incrementado ligeramente. La recomendación es que se refuerce las actividades preventivo promocionales, así como evitar las complicaciones.

Gráfico N° 10 – Canal Endémico de EDAs Acuosa



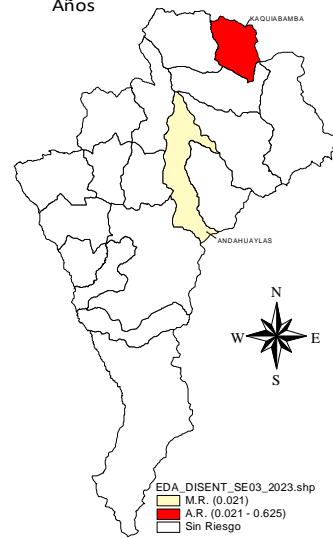
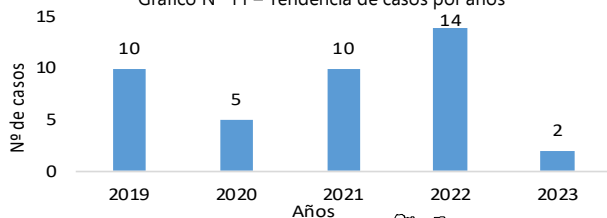
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTERICA

En esta semana, no se reportó casos de EDA disenterica. A la fecha se registra 2 casos. La T.I.A. es de 0.14 x 10,000 hab. Se recomienda continuar en el control de esta enfermedad.

Gráfico N° 11 – Tendencia de casos por años



Mapa N° 05 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Disentericas

Tabla N° 09 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos

DISTRITO	Población 2023	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		SE.3	TIA	<1A	1-4A	>5A	SE.3	TIA	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	47251	18	1.65	15	32	31	0	0.02	0	1	0
Andarapa	5362	8	2.98	3	4	9	0	0.00	0	0	0
Chiara	1170	3	10.26	0	2	10	0	0.00	0	0	0
Huancaray	3694	2	1.35	3	0	2	0	0.00	0	0	0
Huayana	705	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0
Kishuara	5682	1	2.29	3	4	6	0	0.00	0	0	0
Pacucha	8010	11	2.62	2	5	14	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	2235	5	5.37	0	3	9	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	865	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0
Cachi	2909	1	0.69	0	1	1	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	22360	4	0.67	1	6	8	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	1609	1	2.49	0	1	3	0	0.00	0	0	0
Chicmo	8313	0	0.36	1	1	1	0	0.00	0	0	0
Talavera	20344	9	1.23	5	8	12	0	0.00	0	0	0
Tumayhuaraca	1840	2	2.72	0	0	5	0	0.00	0	0	0
Turpo	3635	3	3.30	1	5	6	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	1601	1	0.62	0	0	1	0	0.62	0	0	1
J.M. Arguedas	4897	0	0.20	0	1	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	142482	69	1.58	34	73	118	0	0.01	0	1	1
P.S. Sachapuna	363	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	916	1	1.09	0	1	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	1279	1	0.78	0	1	0	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	143761	70	15.72	34	74	118	0	0.14	0	1	1

Tabla N° 10 – Distritos de riesgo para EDAs

Nº	DISTRITOS	TASA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA EDA_DIS
1	Chiara	10.26	Kaquiabamba	0.62
2	Pampachiri	5.37	Andahuaylas	0.02
3	Turpo	3.30	Chiara	0.00
4	Andarapa	2.98	Huancaray	0.00
5	Tumayhuaraca	2.72	Huayana	0.00
6	Pacucha	2.62	Pampachiri	0.00
7	Chaccrampa	2.49	Pomacocha	0.00
8	Kishuara	2.29	Cachi	0.00
9	Andahuaylas	1.65	Chaccrampa	0.00
10	Huancaray	1.35	Chicmo	0.00
11	Talavera	1.23	Talavera	0.00
12	Cachi	0.69	Tumayhuaraca	0.00
13	San Jeronimo	0.67	Turpo	0.00
14	Kaquiabamba	0.62	J M Arguedas	0.00
15	Chicmo	0.36	Andarapa	0.00
16	J M Arguedas	0.20	Kishuara	0.00
17	Huayana	0.00	Pacucha	0.00
18	Pomacocha	0.00	San Jeronimo	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 540 casos. Este año contamos con 1 caso.

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

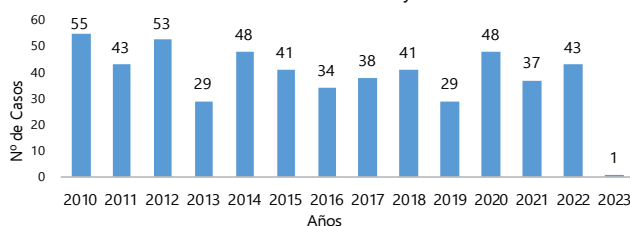


Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.

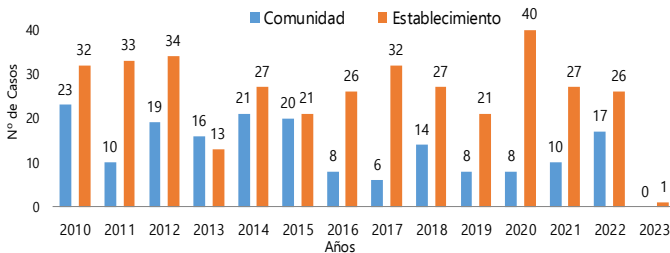


Gráfico N° 14 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2023

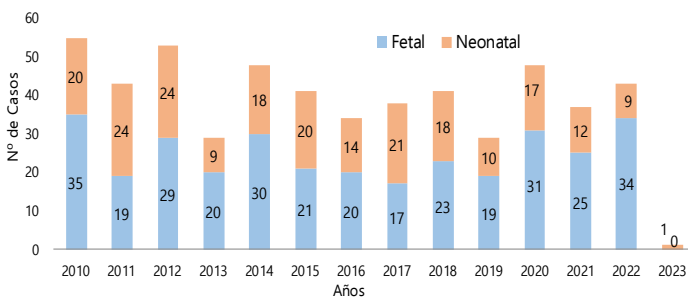


Tabla N° 12 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2023

PESO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Días	8-28 Días
500-1499 (MBPN)	Nº	0	0	0	0	0
	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	0	0	0	0	0
	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº	0	0	0	1	0
	%	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0
SUB TOTAL		0	0	0	1	0
TOTAL		0		1		

Legenda de colores, Interpretación de la Matriz BABIES

Problemas como resultado de Cuidados de Salud Materna, Planificación Familiar, nutrición e ITS.
Problemas como resultado de Nutrición, ITS, cuidado prenatal, manejo de complicaciones y Plan de parto.
Problemas como resultado de Acceso a los servicios, monitoreo durante el parto, cuidado de emergencias obstétricas.
Problemas como resultado de Atención esencial del RN, Cuidado neonatal infantil, Reanimación, LME.

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
ORONCOY	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 HUALLO	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	0	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 blan(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.

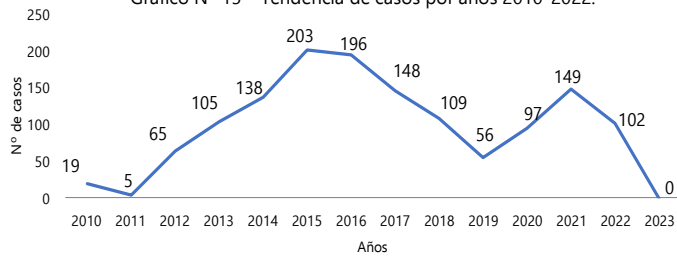
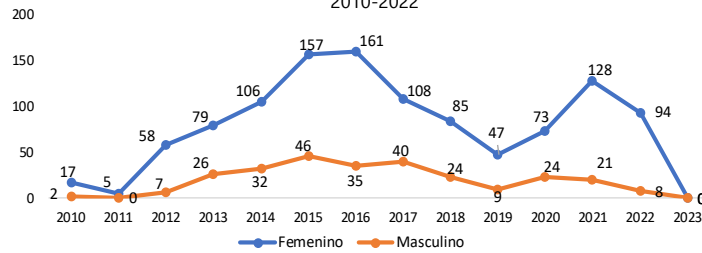


Gráfico N° 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2022



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
Rubéola	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	169	3	2	2	-	-	176
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	13
Difteria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampon	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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 524 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 contamos con 02 casos.

El paciente de EMPB procede del distrito de Talavera.

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 con 01 casos.

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

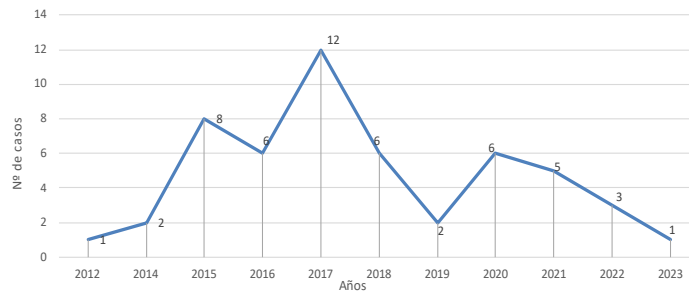


Tabla N° 15 – Intoxicación por tipo de plaguicidas y EE.SS 2012-2023

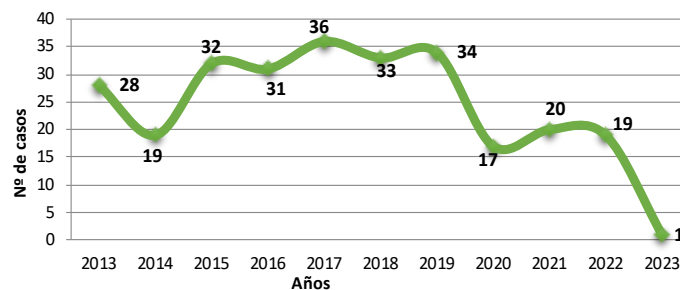
Districtos	2012	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Plaguicida No Especificado	1	-	3	-	2	2	2	3	3	-	-	16
Rodenticidas	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Otros Plaguicidas	-	1	2	-	-	2	-	2	2	-	-	9
Herbicidas Y Fungicidas	-	-	2	1	4	1	-	-	-	-	-	8
Otros Insecticidas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	3
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	-	-	1	4	6	-	-	1	-	2	-	14
Efecto Toxicológico De Plaguicidas	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total General	1	2	8	6	12	6	2	6	5	3	1	52

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, se reportó 01 caso de TBC recaída en esta semana.

En el año 2023, Se han notificado 1 casos de tuberculosis, el 100.0% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue de 1.00. El 100.0% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

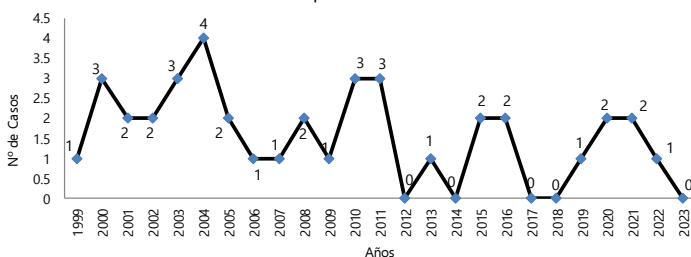
Gráfico N° 19 Distribución de casos de TBC por años 2013-2023



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			Total
	Directa	Incidental	Indirecta	
Andahuaylas	11	-	3	14
Andarapa	1	-	-	1
Chincheros	1	-	-	1
Huancaray	2	1	-	3
Huayana	1	-	-	1
Ocobamba	-	-	1	1
San Jeronimo	1	-	1	2
Santa Maria De Chicmo	1	-	1	2
Talavera	2	-	-	2
Total General	20	1	6	27

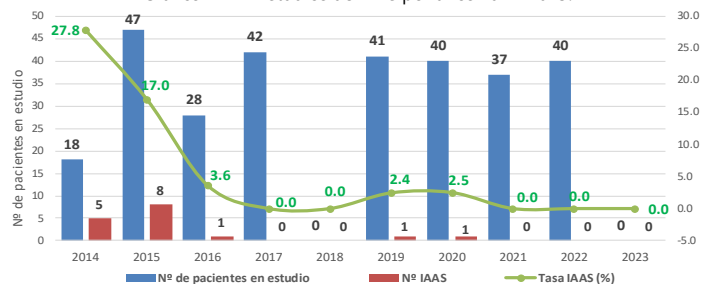
VIGILANCIA DE IAAS

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

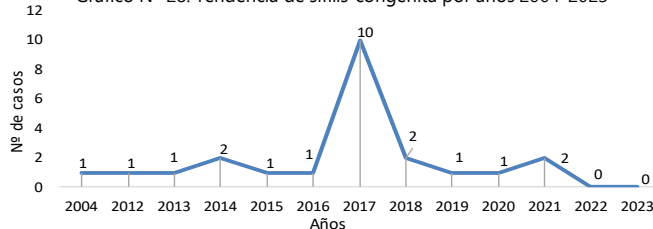
Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos además de aumentar los costos de la atención. El estudio realizado el año 2014, concluyó en 27.8% sobre el total de pacientes estudiados, la mas 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)**

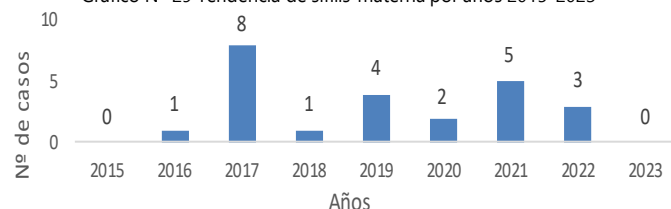
En esta semana, no se reportó casos de Sífilis Congénita. **Caso confirmado de sífilis Congénita:** Todo neonato cuya madre tuvo durante la gestación sífilis no tratada o inadecuadamente tratada, aun en ausencia de síntomas, signos o resultado de laboratorio. Según el gráfico se registra desde el año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

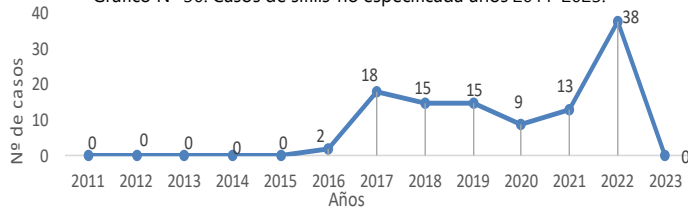
Tabla N° 26. Gestantes con VIH 2017-2023

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)

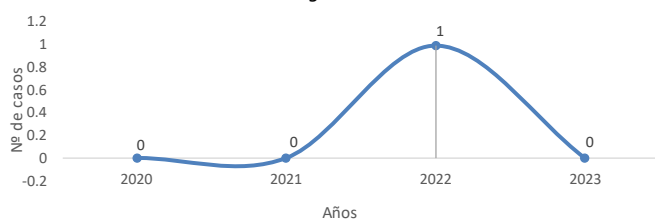
En esta semana, no se reportó casos de sífilis no especificada. El sífilis es una enfermedad infecciosa de curso crónico, transmitida principalmente por contacto sexual. Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 30. Casos de sífilis no especificada años 2011-2023.

**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.

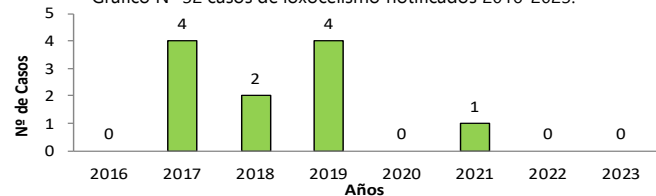
Tabla N° 27 Rabia silvestre notificados 2016-2023.

Table with columns for DISTRITO, Enfermedad, Especie, and years from 2016 SE 01 to 2023 SE 01. Lists rabid animals by district and species (e.g., Murciélago, Bovino, Caprino).

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 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 rubeola.

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

Large table showing surveillance data for measles and rubella in 2023 across various districts, including columns for notification rates, investigation status, and vaccination coverage.

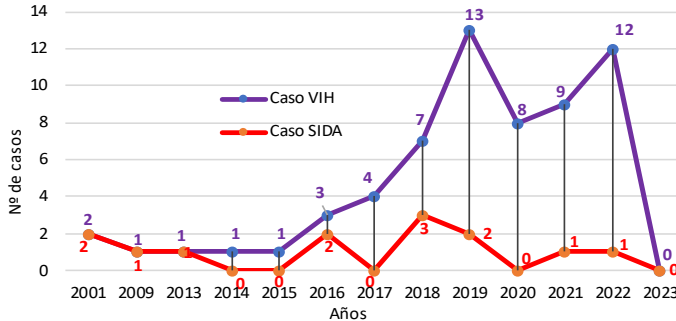
Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Búsqueda Activa Institucional y Comunitario (BAI-BAC) en los ee.ss.

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 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 .

Table showing surveillance data for acute flaccid paralysis in 2023 across various districts, including columns for notification rates and vaccination coverage.

Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Búsqueda Activa Institucional y Comunitario (BAI-BAC) en los ee.ss.

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	406
Nº de Casos de Neumonías <5años	1
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	0
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	335.73
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	0.83
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	1
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	0.70
% de TBC extrapulmonar	0.00
COVID19 ESTA SEMANA	
Nº de Casos confirmados	10
Total Probables + sospechosos	0
Total Descartados	2
Total Pendientes	0

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	31	26	100
RED SONDOR	0	20	11	100
SIN RED	0	6	4	100
DISURS CHANKA	0	57	41	100

Tabla N° 32 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana el 58 % (57) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 41 % (42), 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

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

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

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