



EDITORIAL

VIRUS DE LA INFLUENZA AVIAR

Las infecciones de influenza (gripe) aviar en las personas son raras, pero posibles. La mayoría de los casos reportados de infección de influenza aviar en las personas se han producido al tener **contacto** sin protección con aves infectadas o superficies contaminadas. Esta hoja de datos tiene información acerca de la influenza aviar y las infecciones de influenza aviar en las personas.

La influenza aviar y las personas

Es raro que las personas contraigan una infección por el virus de la influenza aviar, pero esto puede suceder. Las personas **pueden infectarse** cuando suficientes virus de la influenza aviar entran a sus ojos, nariz o boca, o cuando los inhalan. Esto podría pasar cuando el virus está presente en el aire (en gotitas o quizás en el polvo) y las personas lo inhalan, o cuando tocan algo que contiene el virus y luego se tocan la boca, los ojos o la nariz. La mayoría de los casos de infección de influenza aviar en las personas se han producido **al tener contacto sin protección** con aves infectadas o superficies contaminadas. Sin embargo, en algunos casos, no se ha reportado contacto directo. No se han reportado casos de infección de influenza aviar en seres humanos al manipular adecuadamente carne de ave ni al consumir carne de ave o productos de aves de corral bien cocidos. Los casos de enfermedad de influenza aviar en las personas han variado de leves a graves. Los signos y síntomas de la infección de influenza aviar en las personas pueden incluir fiebre (t° de 100 $^{\circ}$ F [37.8 $^{\circ}$ C] o más alta) o sensación de fiebre, tos, dolor de garganta, moqueo o congestión nasal, dolores musculares o corporales, fatiga, dolores de cabeza, enrojecimiento de los ojos (o conjuntivitis) y dificultad para respirar.

Otros síntomas posibles son diarrea, náuseas y vómitos. Tal como sucede con la influenza (gripe) estacional, algunas personas tienen un alto riesgo de enfermarse de gravedad si contraen una infección de influenza aviar. Entre estas personas se encuentran las mujeres embarazadas, las personas que tienen el sistema inmunitario debilitado y las de 65 años o más. Por lo general, los casos de infección por virus de la influenza aviar en los seres humanos se pueden tratar con los mismos medicamentos recetados que se usan para tratar las infecciones por virus de influenza estacional en los seres humanos. Estos medicamentos se llaman “antivirales contra la influenza”..

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	7389	1909	7	34	9339
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	2922	1283	11	41	4257
Tumayhuaraca	44	43	0	0	87
Turpo	205	32	1	0	238
Total General	15227	5609	24	163	21023

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	24	1	-	-	25
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	15	-	-	-	15
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-
Turpo	-	-	-	-	-
Total General	56	2	0	1	59

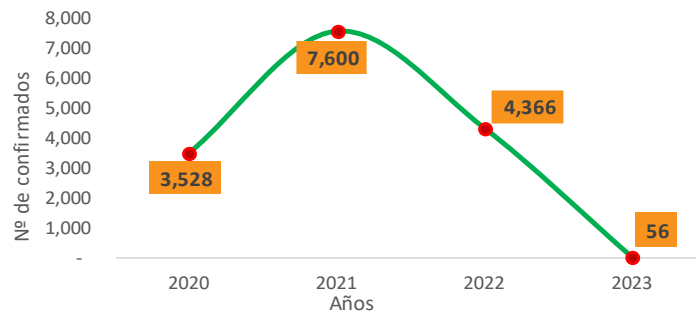
En el gráfico anterior, se presenta casos acumulados, según distritos de residencia y clasificación final del presente año. Los distritos mas afectados son Andahuaylas, Talavera y San Jerónimo respectivamente.

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	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	-	-	-	-	-
Kishuara	-	-	-	-	-
Pacucha	-	-	-	-	-
Pampachiri	-	-	-	-	-
Pomacocha	-	-	-	-	-
S. A. De Cachi	-	-	-	-	-
San Jeronimo	-	-	-	-	-
S. M. Chaccrampa	-	-	-	-	-
S. M. De Chicmo	-	-	-	-	-
Talavera	1	-	-	-	1
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-
Turpo	-	-	-	-	-
Total General	2	0	0	0	2

En el cuadro anterior, se muestra que esta semana se han confirmado 2 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 (**22.69%**), año 2021, **7,600** casos (**48.87 %**), año 2022, **4,366** (**28.08 %**) y este año del 2023 con **56** casos (**0.36%**), 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	TOTAL AÑO 2020	TOTAL AÑO 2021	TOTAL AÑO 2022	AÑO 2023				TOTAL AÑO 2023	TOTAL GENERAL
				I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
Andahuaylas	47	163	9	0	0	0	0	0	219
Talavera	10	54	12	0	0	0	1	0	76
San Jeronimo	10	39	8	0	0	0	0	0	57
Pacucha	2	25	2	0	0	0	0	0	29
Andarapa	5	15	4	0	0	0	1	0	24
Kishuara	2	15	3	0	0	0	1	0	20
Santa María De Chicmo	4	10	2	0	0	0	0	0	16
Huancaray	5	7	2	0	0	0	0	0	14
Turpo	1	6	5	0	0	0	0	0	12
Pampachiri	0	11	1	0	0	0	0	0	12
Jose Maria Arguedas	1	4	0	0	0	0	0	0	5
San Antonio De Cachi	1	2	1	0	0	0	0	0	4
Chiara	0	2	1	0	0	0	0	0	3
Kaquiabamba	0	2	0	0	0	0	0	0	2
San Miguel De Chaccrampa	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Tumay Huaraca	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Total general	88	356	51	0	0	0	0	0	495

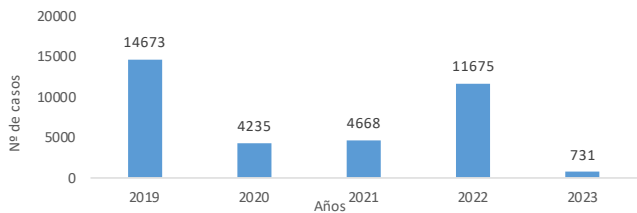
En la tabla anterior, se observa el número de fallecidos por años, que suman **495**, todos registrados por los establecimientos del ámbito de la DISA APURIMAC II. Este año no contamos con fallecidos.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

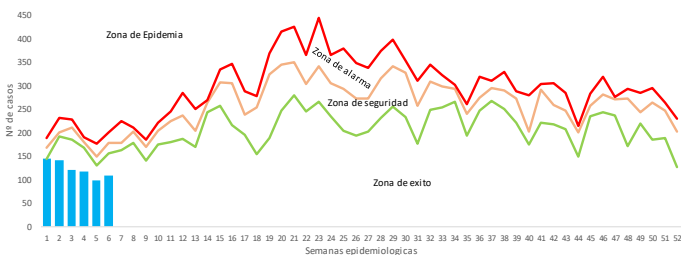
En esta semana se notificó 108 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 60.45 x 1000 hab. Este año acumula 731 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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 2023.

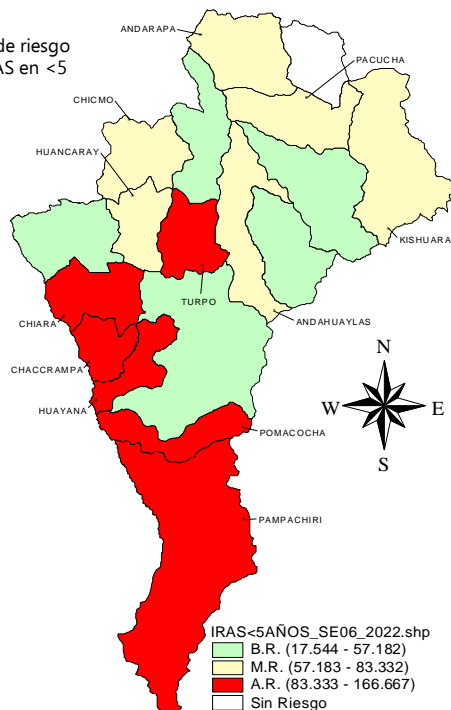


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **EXITO** en esta semana.

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

SE	Establecimiento	IRA <5AÑOS
6	Essalud Santa Margarita	19
6	Talavera	10
6	Choccepuquio	7
6	San Jeronimo	7
6	Andahuaylas	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 0.08 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 2023

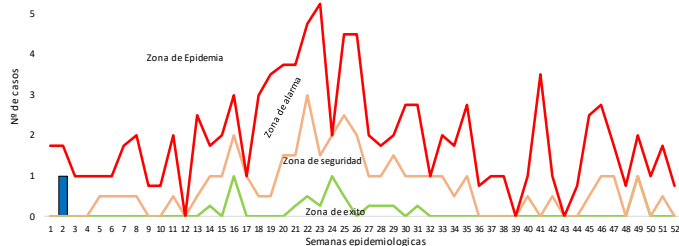
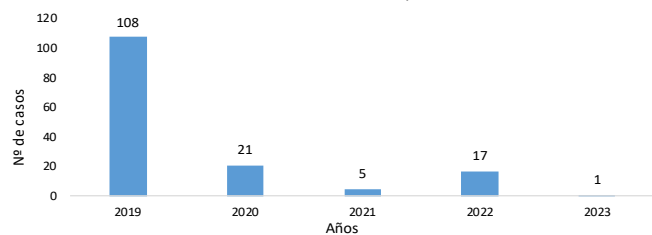
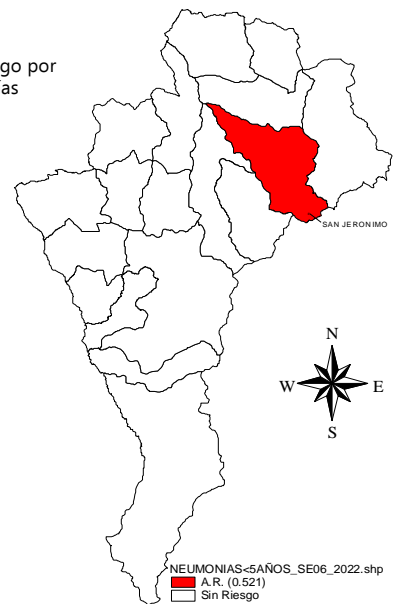


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2023



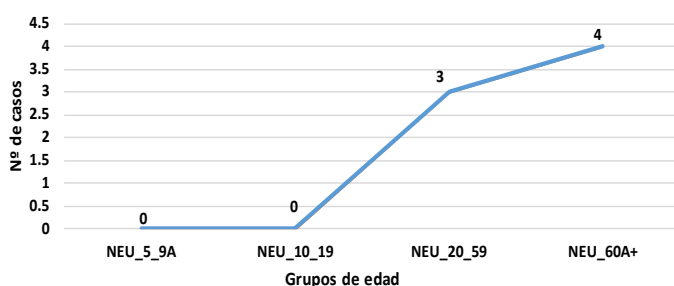
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 01 caso de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 7 casos.

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

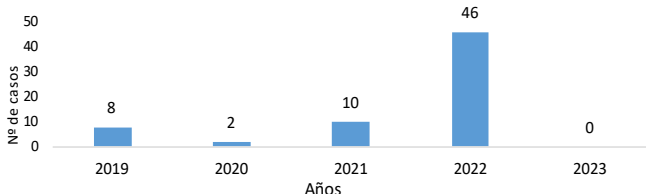


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

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 no contamos con casos.

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

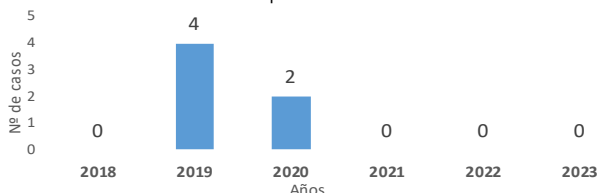


En el gráfico, se observa que los casos de neumonías graves de este año, se comporta con una tendencia a incremento en mas del triple de los casos que se presentó en el año 2021.



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.

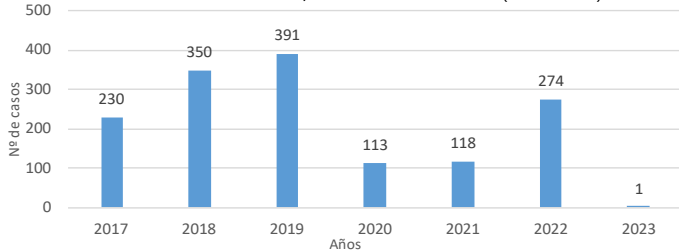
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 01 caso de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 1 hay caso.

Tabla N° 06 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2023

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	1	-	1
Checchepampa	-	-	-
Andahuaylas	-	-	-
Soccospata	-	-	-
Andarapa	-	-	-
Total	1	0	1

Gráfico N° 08 - Situación SOB/ASMA últimos 05 años (2016-2023)



En el grafico 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).

Tabla N° 07 Casos de IRAs y TI x distritos 2023.

DISTRITO	Pob. <5a 2023	IRAs no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG				
		S.E.6	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E.6	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E.6	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3894	41	76	25	94	178	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Andarapa	444	6	74	0	9	24	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chiara	66	1	167	0	5	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huancaray	297	3	67	0	5	15	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huayana	59	1	136	0	3	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kishuara	520	7	67	2	12	21	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pacucha	599	2	62	1	11	25	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	180	0	83	0	3	12	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	62	1	113	1	1	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Cachi	209	1	24	0	1	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	1918	15	44	7	23	54	0	0.52	0	1	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	159	2	101	0	1	15	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chicmo	717	7	57	0	12	29	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Talavera	1933	14	31	4	12	44	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Tumay Huaraca	114	0	18	0	1	1	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Turpo	243	5	111	0	7	20	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	2	53	0	16	9	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	11984	108	60.33	40	216	467	0	0.08	0	1	0	0.00	0	0	0
P.S. Sachapuna	18	0	333	0	0	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	91	0	21.98	0	0	2	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	109	0	73.39	0	0	8	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	12093	108	60.45	40	216	475	0	0.08	0	1	0	0.00	0	0	0

Tabla N° 08 – TIA por distritos de riesgo para IRAs año 2023.

Nº	DISTRITOS	TASA IRA	DISTRITOS	TASA NEU	DISTRITOS	TASA N_GRAV
1	Chiara	166.67	San Jeronimo	0.52	Andahuaylas	0.00
2	Huayana	135.59	Andahuaylas	0.00	Chiara	0.00
3	Pomacocha	112.90	Chiara	0.00	Huancaray	0.00
4	Turpo	111.11	Huancaray	0.00	Huayana	0.00
5	Chaccrampa	100.63	Huayana	0.00	Pampachiri	0.00
6	Pampachiri	83.33	Pampachiri	0.00	Pomacocha	0.00
7	Andahuaylas	76.27	Pomacocha	0.00	Cachi	0.00
8	Andarapa	74.32	Cachi	0.00	Chaccrampa	0.00
9	Huancaray	67.34	Chaccrampa	0.00	Chicmo	0.00
10	Kishuara	67.31	Chicmo	0.00	Talavera	0.00
11	Pacucha	61.77	Talavera	0.00	Tumayhuaraca	0.00
12	Chicmo	57.18	Tumayhuaraca	0.00	Turpo	0.00
13	J M Arguedas	53	Turpo	0.00	J M Arguedas	0.00
14	San Jeronimo	44	J M Arguedas	0.00	Andarapa	0.00
15	Talavera	31	Andarapa	0.00	Kishuara	0.00
16	Cachi	24	Kishuara	0.00	Pacucha	0.00
17	Tumayhuaraca	18	Pacucha	0.00	San Jeronimo	0.00
18	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00

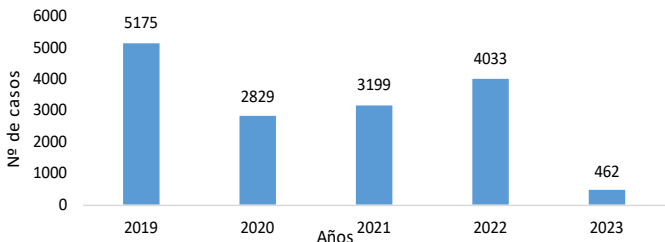
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

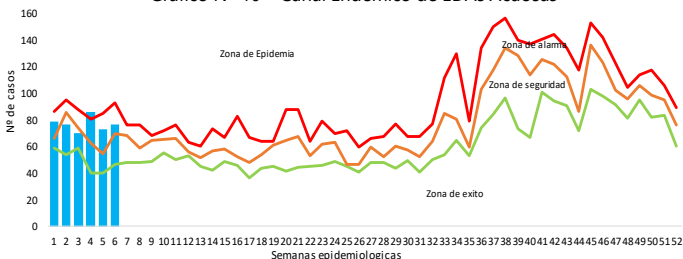
En esta semana se notificó 77 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 462 casos, con una TIA de 32.14 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **ALARMA** en esta semana.

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

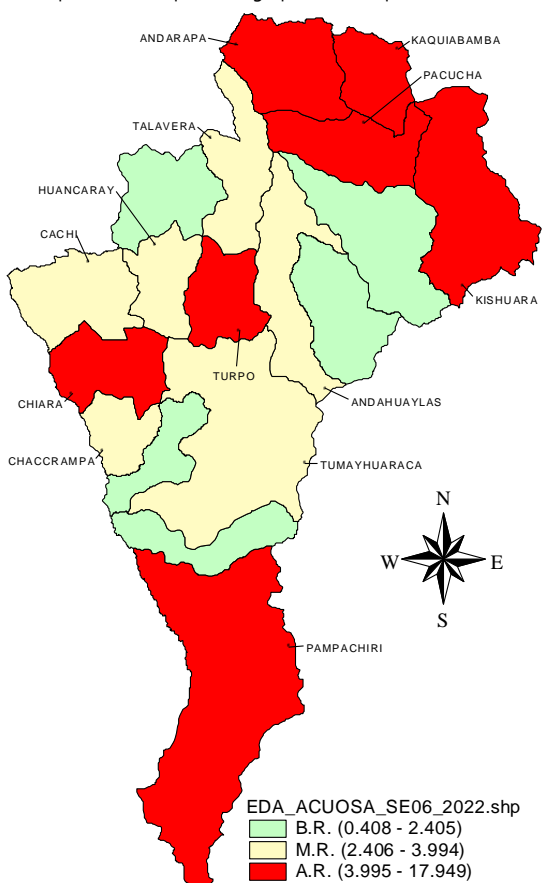


La tendencia de casos por años de las diarreas acuosa, se ha incrementado desde el año 2020 de acuerdo al gráfico, sin embargo para el año 2022, esto se ha incrementado ligeramente. La recomendación es que se refuerce las actividades preventivo promocionales, así como evitar las complicaciones.

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

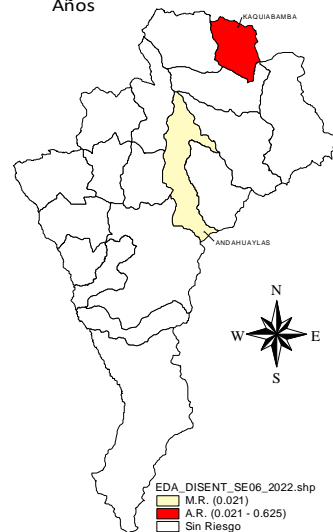


Tabla N° 09 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos

DISTRITO	Población 2023	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E.6	T.I.A	<1A	1-4A	>5A	S.E.6	T.I.A	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	47251	28	3.56	32	63	73	0	0.02	0	1	0
Andarapa	5362	4	6.34	3	11	20	0	0.00	0	0	0
Chiara	1170	4	17.95	1	2	18	0	0.00	0	0	0
Huancaray	3694	3	3.52	3	0	10	0	0.00	0	0	0
Huayana	705	1	1.42	0	0	1	0	0.00	0	0	0
Kishuara	5682	4	4.93	5	11	12	0	0.00	0	0	0
Pacucha	8010	2	4.00	3	10	19	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	2235	2	7.16	1	4	11	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	865	1	1.16	0	0	1	0	0.00	0	0	0
Cachi	2909	2	2.41	0	4	3	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	22360	4	1.43	3	13	16	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	1609	0	3.73	0	1	5	0	0.00	0	0	0
Chicmo	8313	1	0.84	2	4	1	0	0.00	0	0	0
Talavera	20344	16	2.70	9	18	28	0	0.00	0	0	0
Tumayhuaraca	1840	1	3.80	0	0	7	0	0.00	0	0	0
Turpo	3635	0	4.40	1	7	8	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	1601	3	7.50	0	2	10	0	0.62	0	0	1
J.M. Arguedas	4897	0	0.41	0	2	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	142482	76	3.21	63	152	243	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	4.37	0	4	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	1279	1	3.13	0	4	0	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	143761	77	32.14	63	156	243	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	17.95	Kaquiabamba	0.62
2	Kaquiabamba	7.50	Andahuaylas	0.02
3	Pampachiri	7.16	Chiara	0.00
4	Andarapa	6.34	Huancaray	0.00
5	Kishuara	4.93	Huayana	0.00
6	Turpo	4.40	Pampachiri	0.00
7	Pacucha	4.00	Pomacocha	0.00
8	Tumayhuaraca	3.80	Cachi	0.00
9	Chaccrampa	3.73	Chaccrampa	0.00
10	Andahuaylas	3.56	Chicmo	0.00
11	Huancaray	3.52	Talavera	0.00
12	Talavera	2.70	Tumayhuaraca	0.00
13	Cachi	2.41	Turpo	0.00
14	San Jeronimo	1.43	J M Arguedas	0.00
15	Huayana	1.42	Andarapa	0.00
16	Pomacocha	1.16	Kishuara	0.00
17	Chicmo	0.84	Pacucha	0.00
18	J M Arguedas	0.41	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 543 casos. Este año contamos con 3 casos.

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

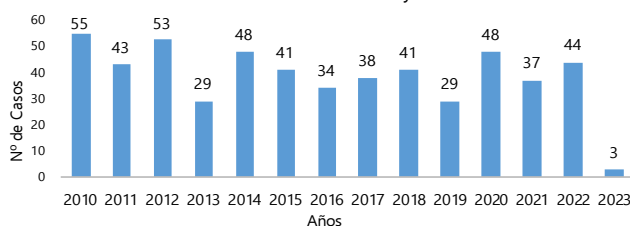


Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.

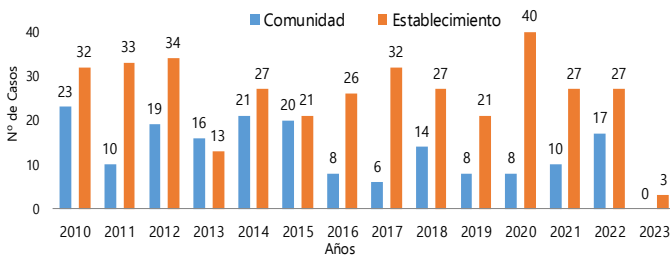


Gráfico N° 14 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2023

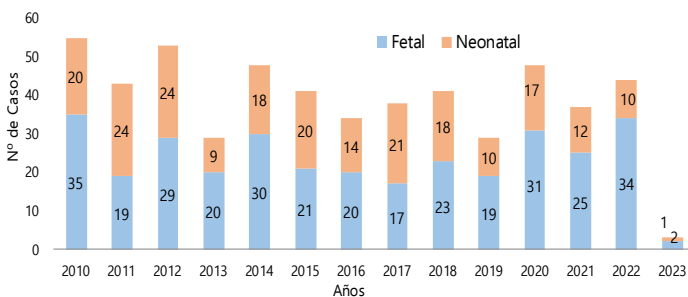


Tabla N° 12 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2023

PESO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Dias	8-28 Dias
500-1499 (MBPN)	Nº	0	0	0	0	0
	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	2	0	0	0	0
	%	100.0	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		2	0	0	1	0
TOTAL		2		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
ORONCCOY	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	-	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 contamos con **18** casos.

Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2023.

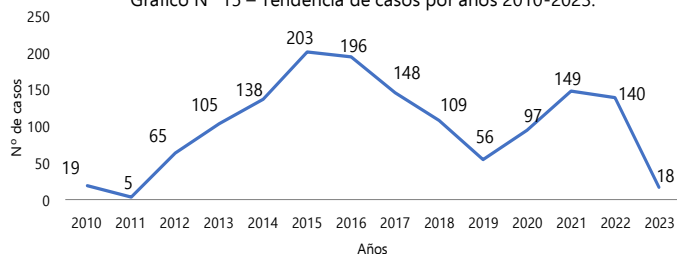
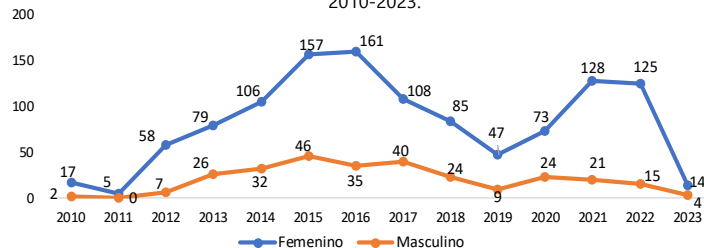


Gráfico N° 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2023.



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	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Tétanos Neonatal	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tos Ferina	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Varicela Con Otras Complicación	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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 Selvática	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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, no se ha reportado casos de EPV. En conjunto, todas las enfermedades inmunoprevenibles se acumulan en 524 casos desde el año 1998 al 2023. 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 3 casos.

El paciente de EMPB procede del distrito de Talavera (02) y Turpo (01).

Distritos	2021	2022	2023	Total
Andahuaylas	-	10	-	10
Kishuara	-	10	-	10
Pacucha	-	29	-	29
San Jeronimo	-	31	-	31
Talavera	-	26	2	28
Chicmo	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	2	-	2
Andarapa	-	3	-	3
Chaccrapma	-	3	-	3
Huayana	-	2	-	2
Turpo	-	4	1	5
Pampachiri	-	4	-	4
Chiara	-	7	-	7
Total General	-	132	3	135

VIGILANCIA DE VARICELA

En la presente semana, se reportó 01 caso de VARICELA. En el año 2018 se notificó 36 casos, de los cuales 32 sin complicación y 04 con complicación. Este año 2023 contamos con 2 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	2	103
Total General	1	22	36	33	7	-	8	2	109

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 2 casos.

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

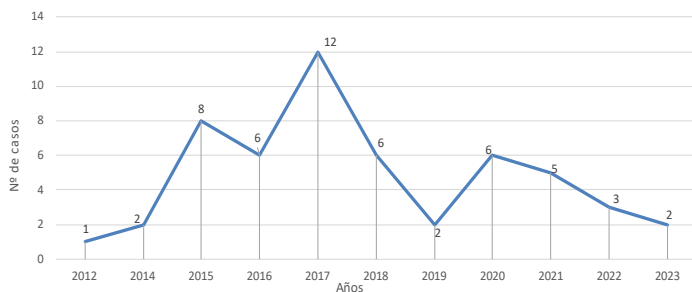


Tabla N° 15 – Intoxicación por tipo de plaguicidas y EE.SS 2012-2023

Distritos	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	3
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	-	-	1	4	6	-	-	1	-	2	1	15
Efecto Toxicó De Plaguicidas	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total General	1	2	8	6	12	6	2	6	5	3	2	53

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, no se reportó 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

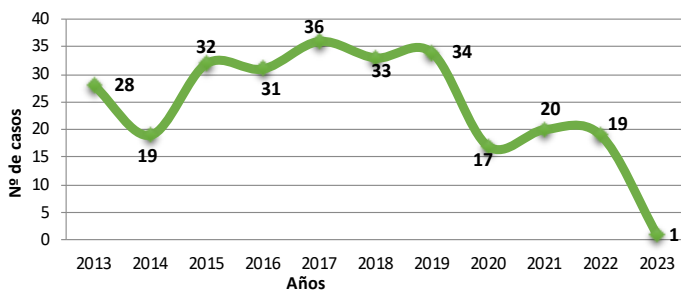


Tabla N° 16. Tipo de TBC según su localización 2013-2023

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	20.00
		Tuberculosis Extrapulmonar	6	30.00	2	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	20.00	2	
2022	19	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	9	47.37	0	10.53
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	21.05	0	
		Tuberculosis Extrapulmonar	2	10.53	2	
		Tbc Recaida	2	10.53	0	
		Tbc Monoeresistente	1	5.26	0	
		Tbc Abandono Recuperado	1	5.26	0	
2023	1	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	1	100	0	0

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

Distritos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Andahuaylas	8	7	6	5	8	-	34
Talavera	6	9	4	1	2	-	22
San Jeronimo	4	1	-	3	4	-	12
Kishuara	2	2	-	4	-	-	8
Andarapa	-	2	2	1	-	1	6
Ocobamba	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	19	1	124

Tabla N° 18 TBC por establecimientos notificantes 2018-2023

Distritos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total	%
Hosp.Andahuaylas	29	27	11	14	9	-	90	73%
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%
C.S.Talavera	-	1	-	-	1	-	2	2%
P.S.Colpa	-	-	-	2	-	-	2	2%
P.S.Sacclaya	-	-	-	-	1	-	1	1%
C.S.Kishuara	1	-	-	-	-	-	1	1%
P.S.Sachapuna	-	1	-	-	-	-	1	1%
P.S.Llantuyhuanca	-	-	1	-	-	-	1	1%
Inpe Andahuaylas	-	-	-	1	-	-	1	1%
P.S.Huancas	-	-	-	-	-	1	1	1%
P.S.Pulluri	-	-	-	-	1	-	1	1%
C.S.Pacucha	1	-	-	-	-	-	1	1%
C.S.Andarapa	-	-	1	-	-	-	1	1%
P.S.Ancatira	-	1	-	-	-	-	1	1%
P.S.Villa Santa Rosa	-	1	-	-	-	-	1	1%
Total General	33	34	17	20	19	1	124	100%

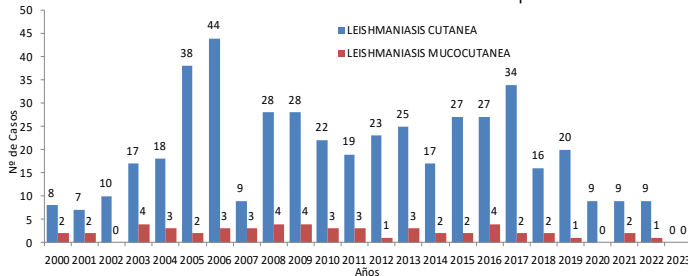
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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.

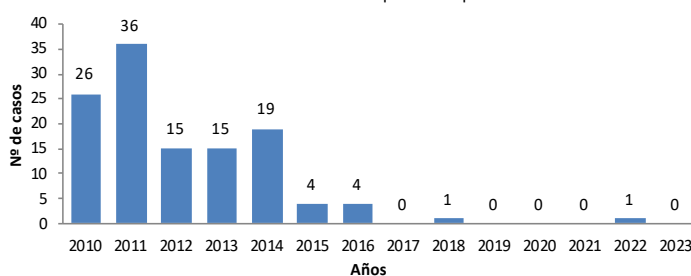
Gráfico N° 20 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



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

Distritos de Procedencia	Año 2019			Año 2020			Año 2021			Año 2022			Año 2023			TOTAL GENERAL
	Sin Comp	Con Comp	Total	Sin Comp	Con Comp	Total	Sin Comp	Con Comp	Total	Sin Comp	Con Comp	Total	Sin Comp	Con Comp	Total	
Andahuaylas	89	8	97	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100
Pacucha	40	2	42	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	43
San Jeronimo	15	2	17	0	0	0	2	0	2	1	0	1	0	0	0	20
Talavera	15	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
Kishuara	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Huancaray	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Santa Maria De Chicmo	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Andarapa	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Jose Maria Arguedas	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total General	169	13	182	3	0	3	2	0	2	2	0	2	0	0	0	189

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 contamos con 1 casos.

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

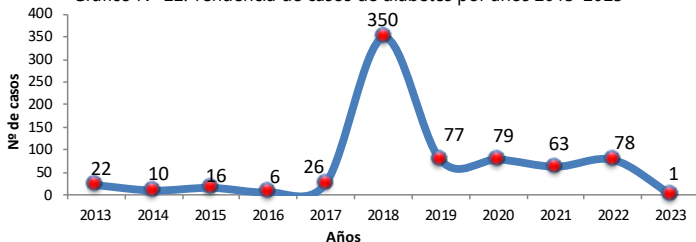


Tabla N° 20. Consolidado por tipo de Diabetes por sexo

Genero	TIPO DE DIABETES NOTIFICADO					Total general
	Tipo 1	Tipo 2	No Clasificada	Diabetes Gestacional	Pre-Diabetes	
Masculino	2	311	1	-	-	314
Femenino	3	407	1	1	2	414
Total general	5	718	2	1	2	728

Tabla N° 21 - Diabetes notificados por lugar de residencia 2019-2023

Distritos	Años					Total
	2019	2020	2021	2022	2023	
Andahuaylas	49	49	18	29	-	145
Andarapa	-	-	1	7	-	8
Huancaray	1	-	-	-	1	2
Kishuara	2	-	-	3	-	5
Pacucha	1	-	2	2	-	5
San Jeronimo	5	11	10	11	-	37
Chicmo	-	-	2	1	-	3
Talavera	16	17	12	12	-	57
Tumayhuaraca	-	-	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	2	-	3
J.M. Arguedas	-	-	2	-	-	2
Huaccana	-	-	-	1	-	1
Ocobamba	1	-	6	3	-	10
Uranmarca	1	-	1	1	-	3
El Porvenir	-	-	-	1	-	1
Ancohuayllo	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	77	79	63	78	1	298

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

Gráfico N° 21 – Seguimientos de Diabetes notificados por lugar de residencia 2021-2023

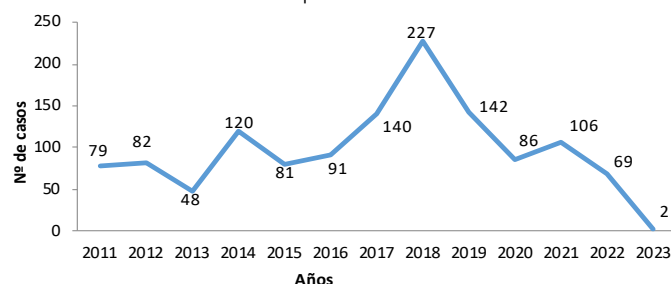
EE.SS	Años			Total general
	2021	2022	2023	
C.S.Andahuaylas	0	1	0	1
C.S.Andarapa	0	1	3	4
C.S.Huancaray	0	0	1	1
C.S.San Jeronimo	0	5	0	5
C.S.Talavera	0	0	2	2
Hosp.Andahuaylas	5	18	2	25
Hospital Sta. Margarita Essalud	0	3	0	3
P.S.Huancas	0	0	1	1
Total General	5	28	9	42

El objetivo es la prevención y el diagnóstico precoz de las complicaciones mayores de los pacientes. Los seguimientos se tiene registrado desde el año 2021, pero estas son escasas. Este año contamos con 9 seguimientos.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

En esta semana, no se presentó casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 02 casos.

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

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER.**

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 2011-2023.

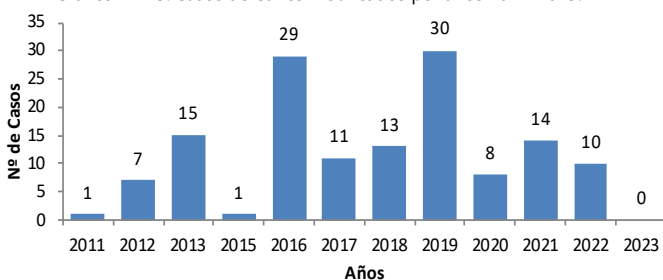


Tabla N° 23 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2011-2023

Distritos	Años												Total General
	2011	2012	2013	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Andahuaylas	-	2	2	-	12	3	6	4	3	3	1	-	36
San Jeronimo	-	-	2	1	1	1	3	8	1	1	7	-	25
Talavera	1	-	4	-	6	1	-	2	2	1	-	-	17
Pacucha	-	1	1	-	4	1	-	1	-	-	-	-	8
Kishuara	-	2	-	-	2	-	-	2	1	-	-	-	7
Santa Maria De Chicmo	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	1	-	5
Turpo	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	4
Andarapa	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	1	-	5
Ocobamba	-	-	1	-	2	-	-	1	-	-	-	-	4
Chincheros	-	-	-	-	1	-	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	10	0	139

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. Este año no contamos con casos notificados.

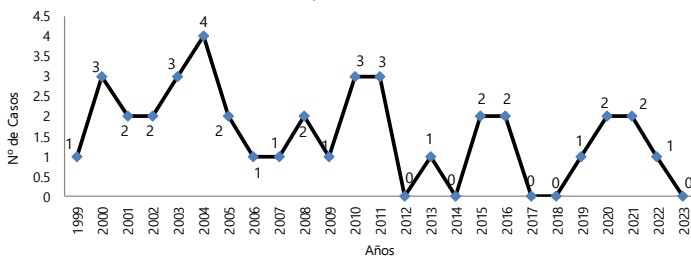
Tabla N° 24 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2023

Distritos	Años						Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
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			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

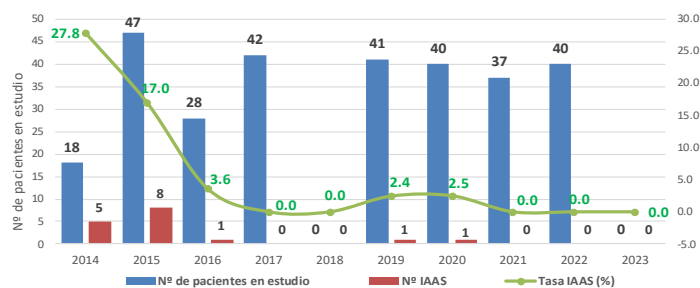
VIGILANCIA DE IAAS

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

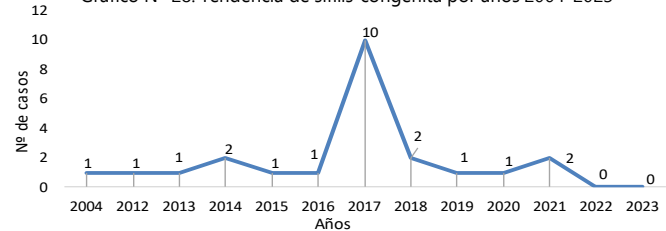
Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos además de aumentar los costos de la atención. El estudio realizado el año 2014, concluyó en 27.8% sobre el total de pacientes estudiados, la mas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

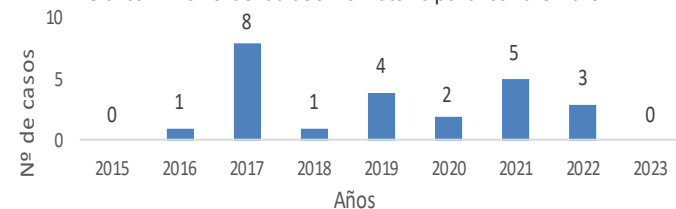
En esta semana, no se reportó casos de Sífilis Congénita. **Caso confirmado de sífilis Congénita:** Todo neonato cuya madre tuvo durante la gestación sífilis no tratada o inadecuadamente tratada, aun en ausencia de síntomas, signos o resultado de laboratorio. Según el gráfico se registra desde el año 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 ESP. (CIE10: A539) y GONORREA (CIE10: A54)

En esta semana, no se reportó casos de sífilis no especificada y gonorrea. El sífilis es una enfermedad infecciosa de curso crónico, transmitida principalmente por contacto sexual así como la gonorrea.

Este año contamos con casos de sífilis no especificada y ninguno por gonorrea.

Gráfico N° 31. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2018-2023.

Evento	Años						Total general
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Caso Probable Sífilis	-	-	-	-	-	-	-
Caso confirmado sífilis	10	15	8	12	38	1	84
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	5	-	7
Caso gonorrea	-	-	-	-	1	-	1
Total general	10	15	9	13	44	1	92

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.

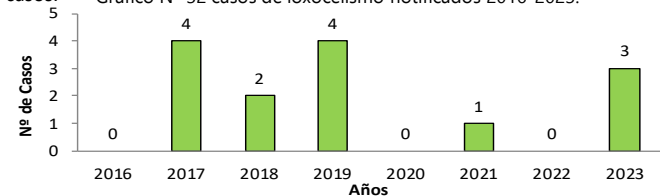
Tabla N° 27 Rabia silvestre notificados 2016-2023.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	
			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	
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	0	0	0	0	0	0	
Andarapa	Rabia	Bovino	1	0	1	0	0	0	1	
Pomacocha	Rabia	Bovino	0	0	2	0	0	0	0	
Chiara	Rabia	Caprino	1	0	0	0	0	0	0	
Pacucha	Rabia	Bovino	0	1	0	0	1	1	0	
Pacucha	Rabia	Caprino	0	0	0	0	0	0	1	
Chiara	Rabia	Bovino	2	0	0	0	0	0	0	
Huancaray	Rabia	Bovino	0	0	0	0	0	1	0	
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	0	0	1	0	0	
Kishuará	Rabia	Bovino	0	0	0	0	0	11	0	
Kishuará	Carbunco	Bovino	0	0	0	3	0	0	0	
Talavera	Rabia	Bovino	0	0	1	0	1	0	0	
Tumayhuarac	Rabia	Bovino	0	0	3	0	0	0	0	
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	0	0	0	1	0	
Total			13	4	7	3	3	14	2	

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

En la presente semana, se ha presentado 03 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, se reporta 03 casos.

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 rubéola.

Tabla N° 28 Vigilancia conjunta de Sarampión Rubeola 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	% de resultados del INS reportados < 0 = 4 días	
	Tasa Ajustada de notif. X 100,000 hab.	Total casos notif. De la vigilancia integrada	Sosp.			Desc.	Conf.	% de visita dom. En 48 horas	BAI			BAC
DISA APURIMAC II	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	86%	0%
ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	78%	0%
ANDARAPA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	84%	0%
CHIARA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	58%	0%
HUANCARAY	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	116%	0%
HUAYANA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	86%	0%
KISHUARÁ	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	98%	0%
PACUCHA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	93%	0%
PAMPACHIRI	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	135%	0%
POMACOCCHA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	106%	0%
CACHI	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	63%	0%
SAN JERONIMO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	66%	0%
CHACCRAMPA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	93%	0%
CHICMO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	71%	0%
TALAVERA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	64%	0%
TUMAYHUARACA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	79%	0%
TURPO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	110%	0%
KAQUIABAMBA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	75%	0%
JOSE MARIA ARGUEDAS	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	73%	0%

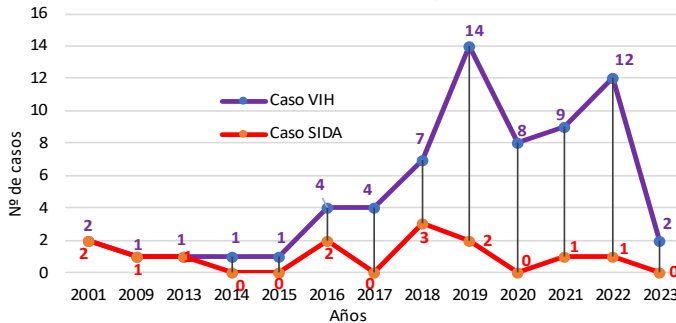
Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Busqueda Activa Institucional y Comunitario (BAI-BAC) en los ee.ss.

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 66 casos de VIH y 13 casos de SIDA.

Este año contamos con 2 casos notificados de VIH y ninguno de 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 .

DISTRITO	Año 2023		Vigilancia Epidemiológica										Inmunización mes	
			Vigilancia Epidemiológica				Clasificación			Laboratorio				
	Casos	Tasa	Casos 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 c/ 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	84%	0%
ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	106%	0%
ANDARAPA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	87%	0%
CHIARA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	62%	0%
HUANCARAY	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	140%	0%
HUAYANA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	41%	0%
KISHUARÁ	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	120%	0%
PACUCHA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	102%	0%
PAMPACHIRI	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	98%	0%
POMACOCCHA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	50%	0%
CACHI	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	52%	0%
SAN JERONIMO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	68%	0%
CHACCRAMPA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	71%	0%
CHICMO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	80%	0%
TALAVERA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	61%	0%
TUMAYHUARACA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	113%	0%
TURPO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	89%	0%
KAQUIABAMBA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	72%	0%
JOSE MARIA ARGUEDAS	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100%	0%

Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Busqueda 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 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	10	49	0	59
RED SONADOR	0	8	23	0	31
SIN RED	4	1	0	0	5
DISURS CHANKA	4	19	72	0	95

Tabla N° 31 Unidades Notificantes registradas en la CDC-MINSA

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	30	29	100
RED SONADOR	0	4	1	100
SIN RED	0	21	10	100
DISURS CHANKA	0	55	40	100

Tabla N° 32 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana el 56 % (55) 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 IMPACTO EN SALUD PUBLICA 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 2023.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	731
Nº de Casos de Neumonías <5años	1
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	0
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	604.48
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	2
Total Probables + sospechosos	0
Total Descartados	0
Total Pendientes	0

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 33 Indicadores de oportunidad por redes 2023.

OPORTUNIDAD					
Redes de Salud	Total EE.SS.	Inoportuno (Fuera del horario establecido)	%	Oportuno (Dentro del horario establecido)	% Oport
RED J.M.A.	59	0	0	59	100
RED SONADOR	31	0	0	31	100
SIN RED	5	0	0	5	100
DISURS CHANKA	95	0	0	95	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

DISA APURIMAC II - CHANKA ANDAHUAYLAS – GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC

Jr. Túpac Amaru N° 135- Andahuaylas - Apurimac Tele Fax 083-421161 Notificación: Cel. #920279351 - E-mail: epichanka@dge.gob.pe