



# Boletín Epidemiológico 2023

## Nº 25 - 2023

Semana Epidemiológica del 18 al 24 de Junio del 2023

### EDITORIAL

#### RIESGO LATENTE DE BROTES DE ENFERMEDADES ERRADICADAS EN EL PERU POR ALARMANTE DISMINUCION DE COBERTUA DE VACUNACION

A raíz del caso de Poliomieltitis detectado recientemente en Loreto después de 32 años, pese a que no se trata de un virus salvaje, sino de un virus vacunal derivado por la baja cobertura de vacunación en zonas específicas, nos pone en alerta sobre el estado de inmunizaciones en el país. Situación que ha venido advirtiendo el Colegio Médico del Perú en reiteradas oportunidades por el riesgo en el que se encuentra nuestra población si no se intensifican, con urgencia, las estrategias para mejorar las cifras de vacunación, que ya desde 2019 venía presentando un descenso considerable en la población infantil menor a 36 meses (60.7% de cobertura), que se agravó durante la pandemia por covid (52.9%) y que al primer trimestre del 2022 arrojó un ligero aumento (53,9%); teniendo en cuenta que, se debería alcanzar un **95%** de cobertura para evitar la reaparición de enfermedades inmunoprevenibles.

En el marco de la Semana de Vacunación en las Américas, el Ministerio de Salud y autoridades regionales a intensificar las campañas de vacunación hacia la población y mejorar las estrategias, “Es responsabilidad de las entidades que conforman el sector salud llevar estas campañas a la población, sobre todo a los sectores más vulnerables y con menor índice de inmunizados, así como reforzar la vigilancia epidemiológica por posibles rebotes”.

La desinformación es uno de los principales enemigos de las vacunas, “Debemos evitar los mitos que en los últimos años han circulado desinformando a la población. Las vacunas salvan vidas y hay que llevar ese mensaje a toda la población. Lo ideal es llegar a un 95% de cobertura, pues con eso se bloquea la transmisión o contagio de cualquier virus o bacteria, ya que, con las cifras actuales, corremos el riesgo de que en cualquier momento se presente un brote de alguna de esas enfermedades inmunoprevenibles.

Comité editor.

TEMAS	Pag.
Editorial	01
Infecciones Respiratorias Agudas	02
Enfermedades Diarreicas Agudas	04
Vigilancia de COVID19	05
Muerte Perinatales	06
Morbilidad Materna Extrema	06
Violencia Familiar	07
Intoxicaciones por Plaguicidas	08
Tuberculosis	08

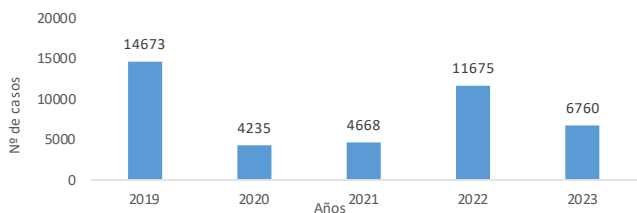
TEMAS	Pag.
Transmitidas por Vectores	09
Las ITS	09
Diabetes	10
Otras Vigilancia	10-13
Indicadores de Monitoreo del SVE	13
- Brotes Epidemiológicos	13
- Indicadores de impacto	

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).**

**IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS**

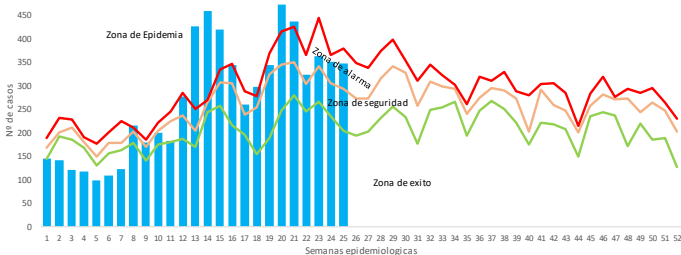
En esta semana se notificó 348 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 559,00x 1000 hab. Este año acumula 6,760 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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.

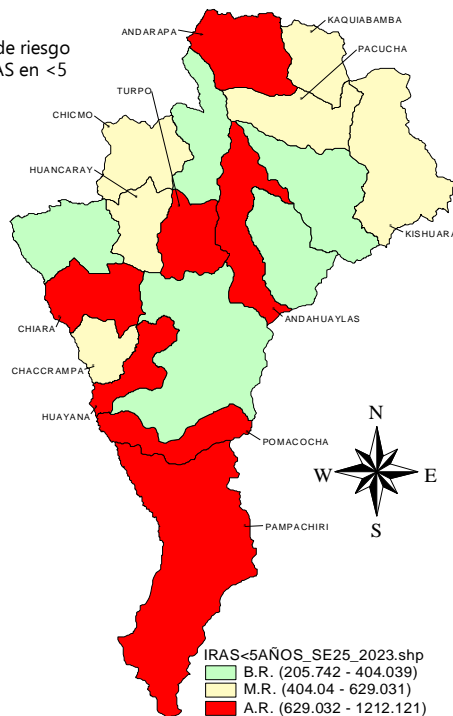


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **ALARMA** en esta semana.

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

SE	Establecimiento	IRA <5AÑOS
25	Essalud Santa Margarita	77
25	Talavera	33
25	San Jeronimo	19
25	Clinica Del Niño	16
25	Andahuaylas	16

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



**NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS**

En esta semana, se reportó 04 caso de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 1.98 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 **ALARMA**.

Gráfico N° 06 - Canal Endémico de neumonías 2023

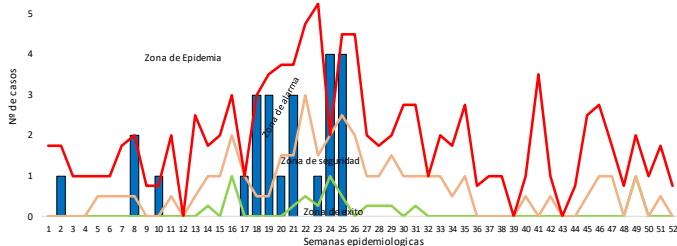
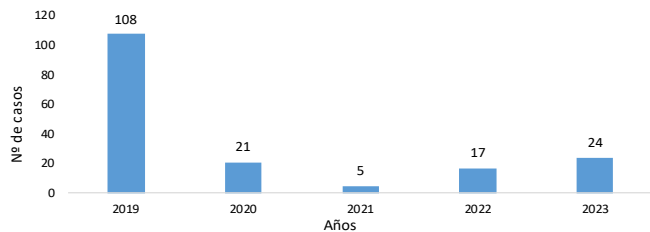
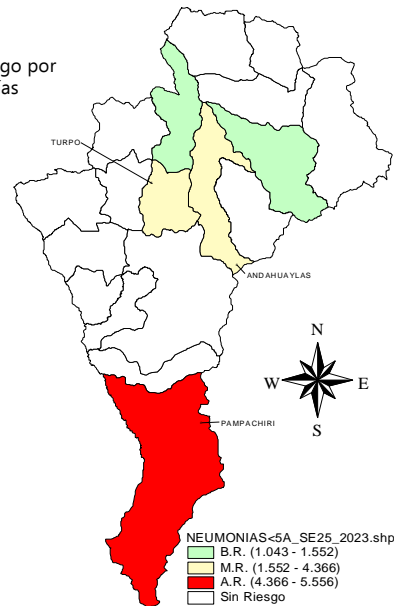


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2023



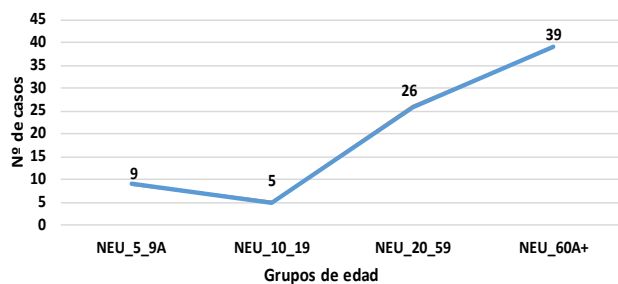
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



**NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS**

En esta semana, se reportó 6 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 79 casos.

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

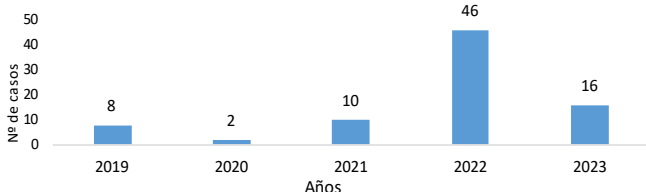


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

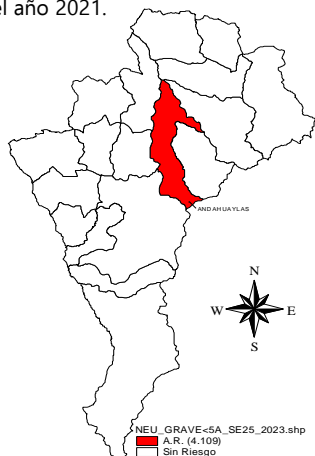
**NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS**

En esta semana, no se notificó caso de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 1.32 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 16 casos.

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

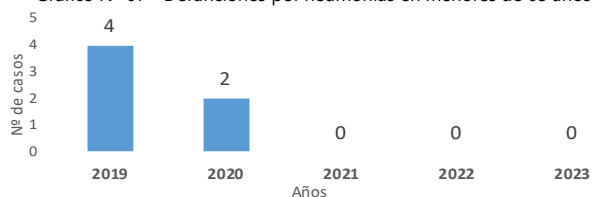


En el gráfico, se observa que los casos de neumonías graves de este año, se comporta con una tendencia a incremento en mas del triple de los casos que se presentó en el año 2021.



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.

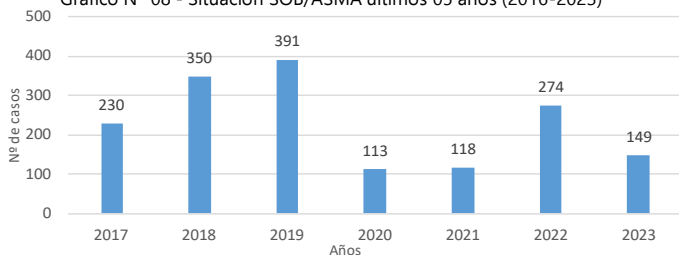
**SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS**

En esta semana, se ha reportado 8 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 149 hay caso.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	64	7	71
Clinica Del Niño	35	30	65
Hospital Subregional De Andahuaylas	7	6	13
Sucaraylla	-	-	-
Taypicha	-	-	-
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>43</b>	<b>149</b>

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



En el grafico N° 08, 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 va en 149 casos.

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

DISTRITO	Pob. <5a 2023	IRAs no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG				
		S.E.25	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E.25	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E.25	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3894	141	770	250	701	2046	4	4.37	5	12	0	4.11	4	5	7
Andarapa	444	21	644	7	59	220	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chiara	66	4	1212	1	19	60	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huancaray	297	5	404	4	21	95	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huayana	59	1	847	2	17	31	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kishuara	520	9	600	7	86	219	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pacucha	599	12	511	8	69	229	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	180	8	906	3	42	118	0	5.56	1	0	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	62	4	629	1	6	32	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Cachi	209	2	206	0	5	38	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	1918	50	379	30	156	541	0	1.04	0	2	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	159	4	560	2	7	80	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chicmo	717	17	448	5	70	246	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Talavera	1933	40	359	22	171	501	0	1.55	0	3	0	0.00	0	0	0
Tumay Huaraca	114	1	237	0	6	21	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Turpo	243	10	852	9	39	159	0	4.12	1	0	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	97	4	495	0	13	35	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
J. M. Arguedas	473	9	400	5	53	131	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
<b>Total Andahuaylas</b>	<b>11984</b>	<b>342</b>	<b>558.91</b>	<b>356</b>	<b>1540</b>	<b>4802</b>	<b>4</b>	<b>2.00</b>	<b>7</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>1.34</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
P.S. Sachapuna	18	0	1111	0	2	18	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	91	6	461.54	0	9	33	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	109	6	568.81	0	11	51	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
<b>Total DISURS</b>	<b>12093</b>	<b>348</b>	<b>559.00</b>	<b>356</b>	<b>1551</b>	<b>4853</b>	<b>4</b>	<b>1.98</b>	<b>7</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>1.32</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

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	12.12	Pampachiri	5.56	Andahuaylas	4.11
2	Pampachiri	905.56	Andahuaylas	4.37	Chiara	0.00
3	Turpo	851.85	Turpo	4.12	Huancaray	0.00
4	Huayana	847.46	Talavera	155	Huayana	0.00
5	Andahuaylas	769.65	San Jeronimo	104	Pampachiri	0.00
6	Andarapa	644.44	Chiara	0.00	Pomacocha	0.00
7	Pomacocha	629.03	Huancaray	0.00	Cachi	0.00
8	Kishuara	600.00	Huayana	0.00	Chaccrampa	0.00
9	Chaccrampa	559.75	Pomacocha	0.00	Chicmo	0.00
10	Pacucha	510.85	Cachi	0.00	Talavera	0.00
11	Kaquiabamba	494.85	Chaccrampa	0.00	Tumayhuaraca	0.00
12	Chicmo	447.70	Chicmo	0.00	Turpo	0.00
13	Huancaray	404.04	Tumayhuaraca	0.00	J M Arguedas	0.00
14	J M Arguedas	399.58	J M Arguedas	0.00	Andarapa	0.00
15	San Jeronimo	379.04	Andarapa	0.00	Kishuara	0.00
16	Talavera	359.03	Kishuara	0.00	Pacucha	0.00
17	Tumayhuaraca	236.84	Pacucha	0.00	San Jeronimo	0.00
18	Cachi	205.74	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00

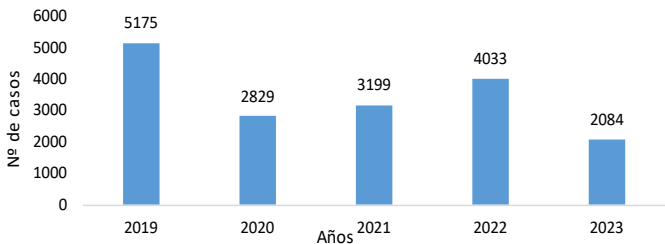
Alto Riesgo    Mediano Riesgo    Bajo Riesgo

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).**

**SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA**

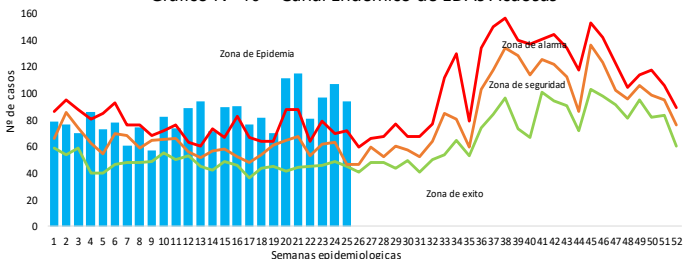
En esta semana se notificó 94 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 2,084 casos, con una T.I.A. de 144.96 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **EPIDEMIA** en esta semana.

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

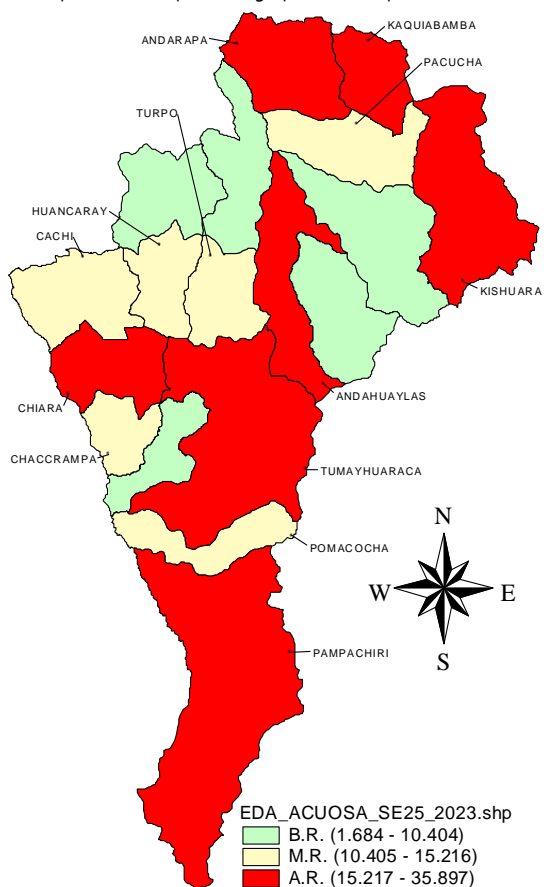


La tendencia de casos por años de las diarreas acuosa, se ha incrementado desde el año 2020 de acuerdo al gráfico, sin embargo para el año 2022, esto se ha incrementado ligeramente. La recomendación es que se refuerce las actividades preventivo promocionales, así como evitar las complicaciones.

Gráfico N° 10 – Canal Endémico de EDAs Acuosa



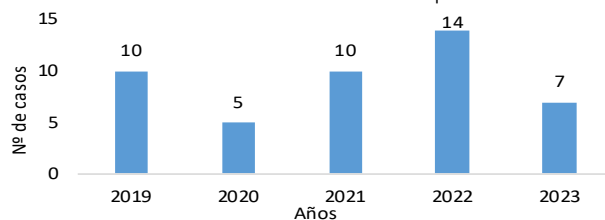
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



**SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA**

En esta semana, no se reportó caso de EDA disintérica. A la fecha se registra 7 casos. La T.I.A. es de 0.49 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 Disintéricas

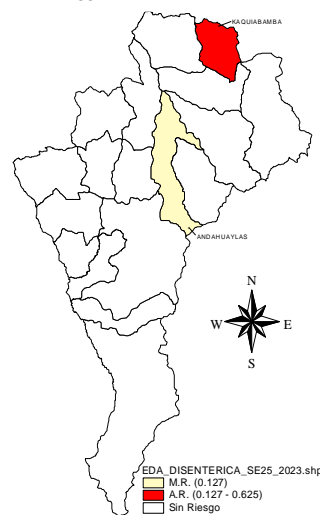


Tabla N° 09 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos

DISTRITO	Población 2023	EDA ACUOSA				EDA DISENTERICA					
		SE25	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	SE25	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	47251	56	23.11	194	348	550	0	0.13	1	5	0
Andarapa	5362	5	25.36	9	38	89	0	0.00	0	0	0
Chiara	1170	2	35.90	4	8	30	0	0.00	0	0	0
Huancaray	3694	3	12.45	5	5	36	0	0.00	0	0	0
Huayana	705	0	4.26	1	0	2	0	0.00	0	0	0
Kishuara	5682	2	19.89	12	46	55	0	0.00	0	0	0
Pacucha	8010	1	10.61	16	21	48	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	2235	8	29.53	5	24	37	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	865	2	10.40	0	2	7	0	0.00	0	0	0
Cachi	2909	2	11.00	1	10	21	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	22360	2	6.22	15	50	74	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	1609	0	11.19	0	7	11	0	0.00	0	0	0
Chicmo	8313	1	1.68	2	8	4	0	0.00	0	0	0
Talavera	20344	4	7.91	22	67	72	0	0.00	0	0	0
Tumayhuaraca	1840	1	15.22	0	4	24	0	0.00	0	0	0
Turpo	3635	5	11.28	2	19	20	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	1601	0	19.99	1	7	24	0	0.62	0	0	1
J.M. Arguedas	4897	0	2.45	4	5	3	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	142482	94	14.52	293	669	1107	0	0.05	1	5	1
P.S. Sachapuna	363	0	2.75	0	1	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	916	0	15.28	0	7	7	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	1279	0	11.73	0	8	7	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	143761	94	144.96	293	677	1114	0	0.49	1	5	1

Tabla N° 10 – Distritos de riesgo para EDAs

Nº	DISTRITOS	TASA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA EDA_DIS
1	Chiara	35.90	Kaquiabamba	0.62
2	Pampachiri	29.53	Andahuaylas	0.13
3	Andarapa	25.36	Chiara	0.00
4	Andahuaylas	23.11	Huancaray	0.00
5	Kaquiabamba	19.99	Huayana	0.00
6	Kishuara	19.89	Pampachiri	0.00
7	Tumayhuaraca	15.22	Pomacocha	0.00
8	Huancaray	12.45	Cachi	0.00
9	Turpo	11.28	Chaccrampa	0.00
10	Chaccrampa	11.19	Chicmo	0.00
11	Cachi	11.00	Talavera	0.00
12	Pacucha	10.61	Tumayhuaraca	0.00
13	Pomacocha	10.40	Turpo	0.00
14	Talavera	7.91	J M Arguedas	0.00
15	San Jeronimo	6.22	Andarapa	0.00
16	Huayana	4.26	Kishuara	0.00
17	J M Arguedas	2.45	Pacucha	0.00
18	Chicmo	1.68	San Jeronimo	0.00

Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

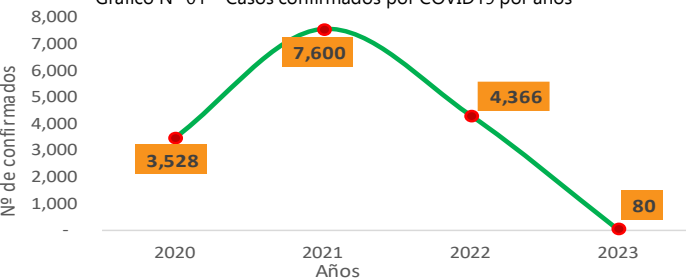
**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL COVID19**

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).

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.

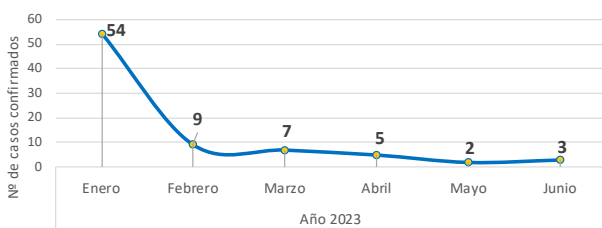
**CASOS DE COVID CONFIRMADOS POR AÑOS**

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 ( 22.65 %), año 2021, 7,600 casos ( 48.80 %), año 2022, 4,366 ( 28.03 %) y este año del 2023 con 80 casos ( 0.51%), donde los porcentajes están dados con respecto al total de casos confirmados en nuestro ámbito de la DISA APURIMAC II. 02 casos pertenece a la provincia de Chincheros.

**CASOS DE COVID CONFIRMADOS POR MESES 2023**

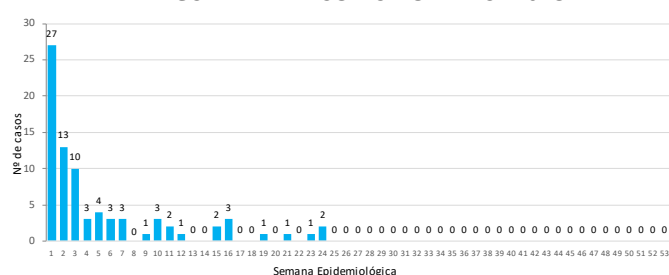


**CLASIFICACION FINAL COVID19 POR DISTRITO 2023**

DISTRITOS DE RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	SOSPECHOSO	TOTAL
Andahuaylas	38	3	-	-	41
Andarapa	-	-	-	-	-
Chiara	-	-	-	-	-
Huancaray	3	-	-	-	3
Huayana	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	3	1	-	1	5
Kaquiabamba	1	-	-	-	1
Kishuara	-	-	1	-	1
Pacucha	-	-	-	-	-
Pampachiri	-	-	-	-	-
Pomacocha	-	-	-	-	-
S. A. De Cachi	-	-	-	-	-
San Jeronimo	12	-	-	-	12
S. M. Chaccrampa	-	-	-	-	-
S. M. De Chicmo	1	-	-	-	1
Talavera	20	1	-	-	21
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-
Turpo	-	-	-	-	-
<b>Total General</b>	<b>78</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>85</b>

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. 02 pertenece a la provincia de Chincheros, total 80 casos acumulados.

**CONFIRMADOS POR SE AÑO 2023**



**CLASIFICACION DE COVID EN LA PRESENTE SEMANA**

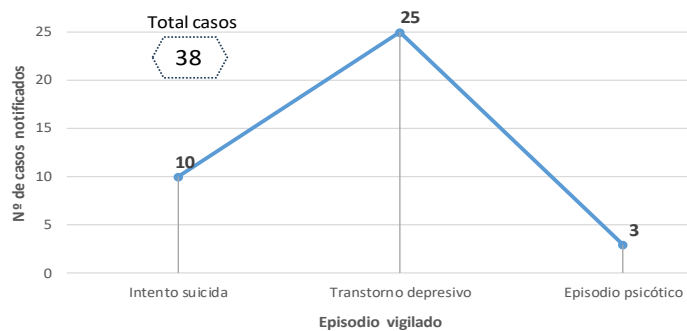
En el siguiente cuadro, podemos observar que no se presentó casos confirmados ni sospechosos para COVID19, en esta semana.

DISTRITOS DE RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	SOSPECHOSO	TOTAL
Andahuaylas	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-
Turpo	-	-	-	-	-
<b>Total General</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>

**VIGILANCIA CENTINELA DE SALUD MENTAL**

En esta semana, no se reporto casos para la vigilancia centinela de salud mental, acumulando este año en 38 casos.

Gráfico N° 01 – Casos notificados de la vigilancia centinela de salud mental



## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

En la presente semana, no se reportó caso de muerte perinatal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2022 se acumula 557 casos. Este año contamos con 17 casos.

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

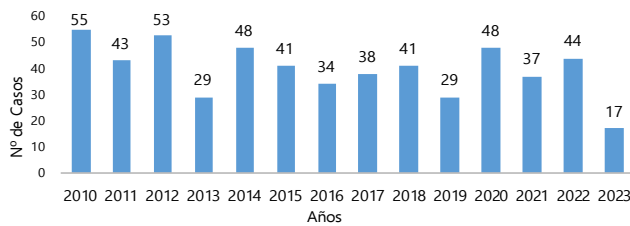


Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.

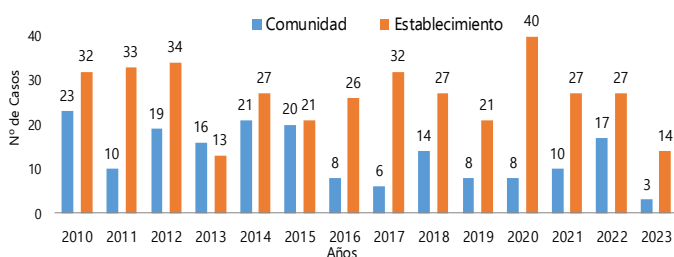


Gráfico N° 14 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2023

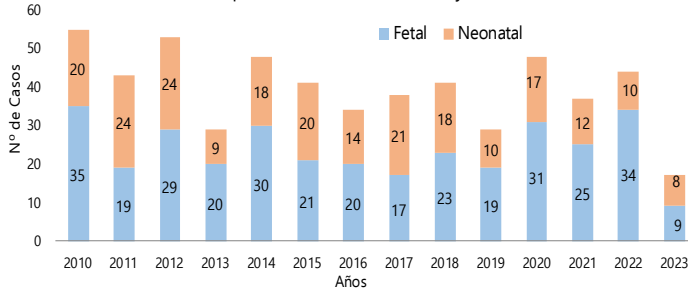


Tabla N° 11 – Casos por distrito de procedencia y EE.SS. notificante 2023

EE.SS / DISTRITO	FETAL	NEONATAL	TOTAL GENERAL
<b>Hospital Regional De Andahuaylas</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>15</b>
Andahuaylas	1	4	5
Huacana	1	0	1
San Jeronimo	2	2	4
Santa Maria De Chicmo	1	0	1
Inkawasi	2	1	3
Anco Huallo	0	1	1
<b>San Jeronimo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
San Jeronimo	1	0	1
<b>Talavera</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Talavera	1	0	1
<b>Total General</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>17</b>

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

PESO	Nº	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Dias	8-28 Dias
500-1499 (MBPN)	Nº	1	1	3	1	0
	%	12.5	100.0	75.0	50.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	3	0	1	1	0
	%	37.5	0.0	25.0	50.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº	4	0	0	0	2
	%	50.0	0.0	0.0	0.0	100.0
<b>SUB TOTAL</b>		<b>8</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL</b>			<b>9</b>		<b>8</b>	

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 contamos con 6 casos.

Tabla N° 13 – Casos de MME por años y distritos 2021-2023

DISTRITOS	2021	2022	2023	Total
ANDAHUAYLAS	1	6	0	7
JOSE MARIA ARGUEDAS	1	0	2	3
KISHUARA	1	2	0	3
OCROS	1	0	0	1
ORONCCOY	0	1	0	1
SAN JERONIMO	1	3	3	7
TALAVERA	1	4	0	5
POMACCOCHA	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
OCOBAMBA	0	0	1	1
<b>Total general</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>37</b>

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° 14 – 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 tubárico	1	-	-	1
O14.1 Preeclampsia severa	1	6	1	8
O15.2 Eclampsia en el puerperio	1	-	-	1
O40 Polihidramnios2	-	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	2
Z35.2 Supervisión de embarazo con otro riesgo en la historia obstetrica o reproductiva	1	2	-	3
O82.0 Parto por cesárea electiva	-	1	-	1
O81.1 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 SÁndrome HELLP	-	1	-	1
P01.8 Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones maternas del embarazo	-	1	-	1
Z33 Estado de embarazo incidental	-	1	-	1
O14.9 Preeclampsia no especificada	-	1	-	1
N11.0 Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo	-	1	-	1
O20.0 Amenaza de aborto	-	-	1	1
O06.1 Aborto no especificadoe incompletoe complicado por hemorragia excesiva o tardia	-	-	1	1
G61.0 Síndrome de Guillain-Barre	-	-	1	1
O30.0 Embarazo doble	-	-	1	1
<b>Total general</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>37</b>

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2023

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

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° 15 – 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	1	-	-	1
O15.2 Eclampsia en el puerperio	-	1	-	1
O82.1 Parto por cesárea de emergencia	3	7	-	10
O82.2 Parto por cesárea 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 blanco)	-	3	1	4
O04.6 Aborto medicado completo o no especificadoe complicado por hemorragia excesiva c	-	1	-	1
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a perdida de sangre (crónica)	-	1	-	1
O99.0 Anemia que complica el embarazo el parto y el puerperio	-	1	-	1
O75.1 Choque durante o después del trabajo de parto y el parto	-	1	-	1
O14.2 SÁndrome HELLP	-	1	1	2
D69.6 Trombocitopenia no especificada	-	-	1	1
D64.9 Anemia de tipo no especificado	-	-	1	1
O06.1 Aborto no especificadoe incompletoe complicado por hemorragia excesiva o tardia	-	-	1	1
G61.0 Síndrome de Guillain-Barre	-	-	1	1
<b>Total general</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>37</b>

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 **115** casos.

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

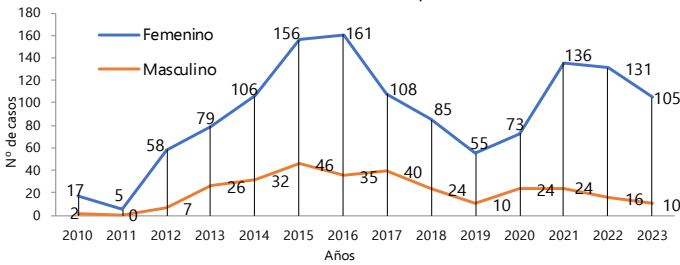
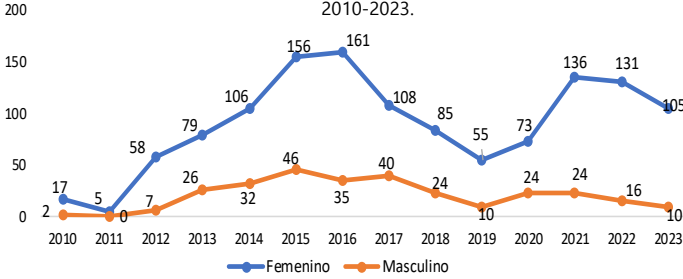


Gráfico N° 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2023.



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.**

Tabla N° 16 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 1998-2023

Enfermedades Inmunoprevenibles	AÑOS																							total		
	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	6	3	6	2	2	1	1	-	2	5	1	-	6	7	10	8	12	20	17	18	22	20	19	-	188	
Rubeola	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Tetanos	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
Varicela Con Otras Complicación	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	1	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	32	32	7	-	11	2	-	95
Parotiditis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	169	3	2	2	-	-	176
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	13
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Sarampion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total General	7	3	6	2	2	2	3	-	2	5	1	-	6	7	10	8	13	31	54	233	32	22	32	3	484	

En la presente semana, no se ha reportado casos de EPV. En conjunto, todas las enfermedades inmunoprevenibles se acumulan en 3 casos desde el año 2000 al 2023. Este año contamos con 03 casos notificados de EPV, tal como se muestra en la tabla anterior. Por primera vez contamos con **FIEBRE AMARILLA confirmado**, procedente de la región de Junín (Chanchamayo), Distrito de Pichanaki, como caso importado.

**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 **24** casos. Esta semana no se reportó casos.

Tabla N° 17 – Casos de EMPB notificados por distritos 2021-2023

Distritos	2021	2022	2023	Total
Andahuaylas	-	10	-	10
Kishuara	-	10	3	13
Pacucha	-	29	1	30
San Jeronimo	-	31	2	33
Talavera	-	26	5	31
Chícimo	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	2	1	3
Andarapa	-	3	4	7
Chaccrampa	-	3	-	3
Huayana	-	2	-	2
Turpo	-	4	2	6
Pampachiri	-	4	1	5
Chiara	-	7	-	7
Huancaray	-	-	5	5
Total General	-	132	24	156

**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 contamos con 2 casos.

Tabla N° 18 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	-	11	32	32	7	-	11	2	95
Total General	1	11	36	33	7	-	11	2	101

**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 5 casos.

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

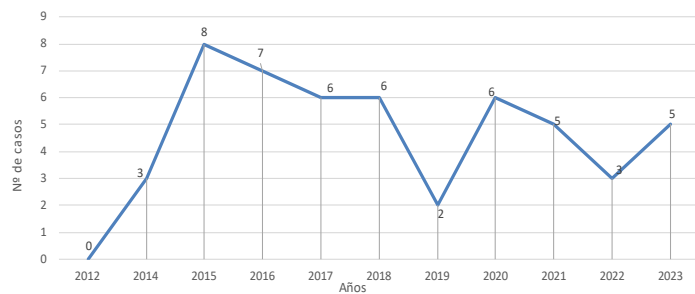


Tabla N° 19 – Intoxicación por tipo de plaguicidas y EE.SS 2012-2023

Distritos	2012	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total	
Plaguicida No Especificado	1	-	3	-	1	2	2	3	3	-	-	15	
Rodenticidas	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Otros Plaguicidas	-	2	2	-	-	2	-	2	2	-	-	10	
Herbicidas Y Fungicidas	-	-	2	1	2	1	-	-	-	-	-	6	
Otros Insecticidas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2	4
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	-	-	1	5	3	-	-	1	-	2	3	15	
Efecto Toxicológico De Plaguicidas	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	
Total General	1	3	8	7	6	6	2	6	5	3	5	52	

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.**

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

En el año 2023, Se han notificado 8 casos de tuberculosis, el 100.0% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue de 1.60. El 75% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

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

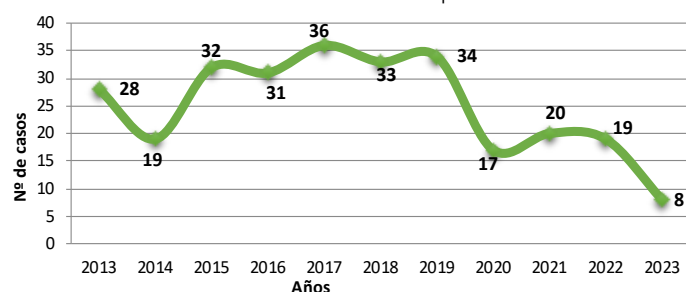


Tabla N° 20. Tipo de TBC según su localización 2013-2023

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	
2017	36	Tbc Multidrogoresistente (Tb M)	1	3.23	0	22.22
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	15	41.67	3	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	13	36.11	4	
		Tuberculosis Extrapulmonar	4	11.11	1	
		Tbc Recaida	3	8.33	0	
2018	33	Tbc Abandono Recuperado	1	2.78	0	24.24
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	19	57.6	1	
		Tuberculosis Extrapulmonar	6	18.2	2	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	6	18.2	2	
2019	34	Tbc Recaida	2	6.1	2	17.65
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	22	64.7	3	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	10	29.4	2	
2020	17	Tuberculosis Extrapulmonar	2	5.9	1	23.53
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	10	58.8	3	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	23.5	0	
2021	20	Tuberculosis Extrapulmonar	3	17.6	1	20.00
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	10	50.00	0	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	20.00	2	
		Tuberculosis Extrapulmonar	6	30.00	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 Monoresistente	1	5.26	0	
2023	8	Tbc Abandono Recuperado	1	5.26	0	0
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	5	62.50	0	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	2	25.00	0	
		Tuberculosis Extrapulmonar	1	12.50	0	

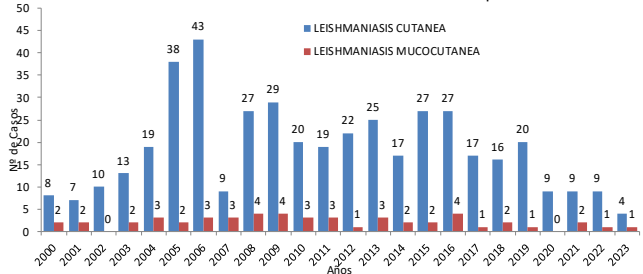
### SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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

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

En esta semana, no se ha reportado caso 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 2023 contamos con 05 casos.

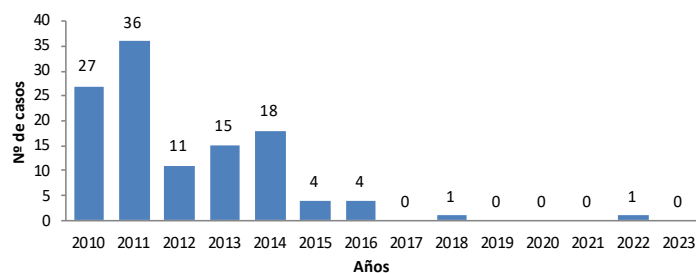
Gráfico N° 20 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



#### 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 último caso autóctono en el año 2007. Sin embargo el año 2022 reapareció 01 caso reportado de la región Cusco, procedente de la zona endémica de Pichari. Este año aun no hay casos.

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° 23 – 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

Tabla N° 21 Casos de TBC por distritos de procedencia 2018-2023

Distritos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Andahuaylas	8	7	6	5	8	3	37
Talavera	6	9	4	1	2	1	23
San Jeronimo	4	1	-	3	4	-	12
Kishuara	2	2	-	4	-	1	9
Andarapa	-	2	2	1	-	1	6
Ocobamba	2	2	1	-	-	-	5
Ongoy	1	3	1	-	-	-	5
Anco Huallo	-	-	2	2	1	-	5
Turpo	2	1	-	-	-	1	4
Kaquiabamba	-	-	-	-	3	-	3
Santa Maria De Chicmo	1	2	-	-	-	-	3
Pacucha	1	-	-	1	-	-	2
Jose Maria Arguedas	-	-	-	1	1	-	2
Rocchacc	-	2	-	-	-	-	2
Pomacocha	2	-	-	-	-	-	2
Huancaray	-	-	-	2	-	-	2
Chincheros	1	1	-	-	-	-	2
Chungui	1	-	-	-	-	-	1
Huaccana	-	-	1	-	-	-	1
San Juan De Lurigancho	-	1	-	-	-	-	1
Pichari	1	-	-	-	-	-	1
Tumay Huaraca	-	1	-	-	-	-	1
Uranmarca	-	-	-	-	-	1	1
Pampachiri	1	-	-	-	-	-	1
Total General	33	34	17	20	19	8	131

Tabla N° 22 TBC por establecimientos notificantes 2018-2023

Distritos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total	%
Hospital Subregional De Andahu	29	27	11	14	9	4	94	72%
Andahuaylas	-	2	4	1	2	-	9	7%
Essalud Santa Margarita	2	1	-	1	1	-	5	4%
San Jeronimo	-	-	-	1	4	-	5	4%
Talavera	-	1	-	-	1	1	3	2%
Colpa	-	-	-	2	-	-	2	2%
Pulluri	-	-	-	-	1	-	1	1%
Kishuara	1	-	-	-	-	-	1	1%
Sachapuna	-	1	-	-	-	-	1	1%
Huancane	-	-	-	-	-	1	1	1%
Llantuyhuana	-	-	1	-	-	-	1	1%
Villa Santa Rosa	-	1	-	-	-	-	1	1%
Pacucha	1	-	-	-	-	-	1	1%
Sacclaya	-	-	-	-	1	-	1	1%
Inpe Andahuaylas	-	-	-	1	-	-	1	1%
Peruana De Los Andes	-	-	-	-	-	1	1	1%
Ancatira	-	1	-	-	-	-	1	1%
Huancas	-	-	-	-	-	1	1	1%
Andarapa	-	-	1	-	-	-	1	1%
TOTAL	33	34	17	20	19	8	131	100%



**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA DIABETES.**

En la presente semana, no se ha notificado caso 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 20 casos.

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

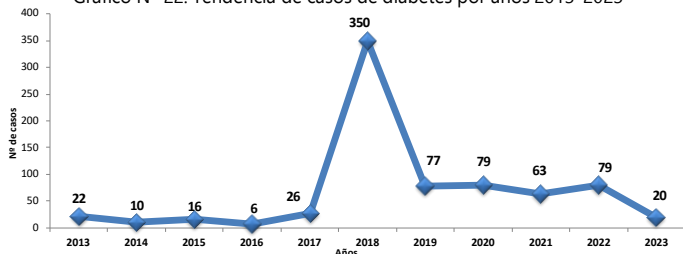


Tabla N° 24. Consolidado por tipo de Diabetes por sexo

Genero	TIPO DE DIABETES NOTIFICADO					Total general
	Tipo 1	Tipo 2	No Clasificada	Diabetes Gestacional	Pre-Diabetes	
Masculino	2	321	1	-	-	324
Femenino	3	417	1	1	2	424
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>738</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>748</b>

Tabla N° 25 - Diabetes notificados por lugar de residencia 2019-2023

Distritos	Años					Total
	2019	2020	2021	2022	2023	
Andahuaylas	49	49	18	29	11	156
Andarapa	-	-	1	7	-	8
Huancaray	1	-	-	-	2	3
Kishuara	2	-	-	3	-	5
Pacucha	1	-	2	2	1	6
Pampachiri	-	-	-	1	1	2
San Jeronimo	5	11	10	11	1	38
Chicmo	-	-	2	1	-	3
Talavera	16	17	12	12	3	60
Tumayhuaraca	-	-	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	2	-	3
J.M. Arguedas	-	-	2	-	-	2
Huaccana	-	-	-	1	-	1
Ocobamba	1	-	6	3	-	10
Uranmarca	1	-	1	1	1	4
El Porvenir	-	-	-	1	-	1
Anccohuayllo	1	-	3	-	-	4
Ranracancha	-	-	2	-	-	2
Tintay	-	-	1	-	-	1
Roccchacc	-	-	1	-	-	1
Chincheros	-	-	1	3	-	4
Ongoy	-	-	-	1	-	1
La Molina	-	1	-	-	-	1
Abancay	-	1	-	-	-	1
<b>Total general</b>	<b>77</b>	<b>79</b>	<b>63</b>	<b>79</b>	<b>20</b>	<b>318</b>

**SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.**

Tabla N° 26 – Seguimientos de Diabetes notificados por lugar de residencia 2021-2023

EE.SS	Años				Total
	2020	2021	2022	2023	
Hosp.Andahuaylas	0	5	0	0	5
Hospital Sta. Margarita Essalud	3	0	0	0	3
Andarapa	0	0	4	0	4
Huancas	0	0	1	0	1
San Jeronimo	0	0	5	0	5
Talavera	0	0	1	0	1
Hospital Subregional De Andahuaylas	0	0	19	2	21
Andahuaylas	0	0	1	1	2
Huancaray	0	0	0	1	1
<b>Total General</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>4</b>	<b>43</b>

El objetivo es la prevención y el diagnóstico precoz de las complicaciones mayores de los pacientes. Los seguimientos se tiene registrado desde el año 2020, pero estas son escasas. Este año contamos con 4 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 39 casos.

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

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.**

En la presente semana, se ha reportado 4 casos de cáncer. Este año contamos con 8 casos de cáncer notificados.

Gráfico N° 25. Casos de Cáncer notificados por años 2011-2023.

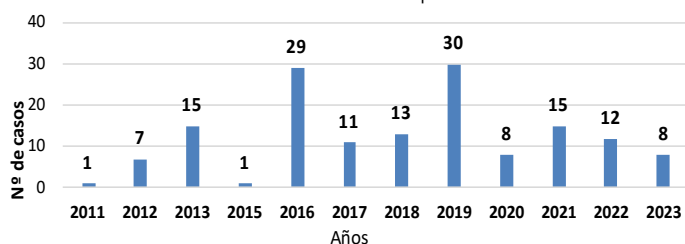


Tabla N° 27 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2011-2023

Distritos de Procedencia	Casos	%
Andahuaylas	39	26%
San Jerónimo	28	19%
Talavera	19	13%
Pacucha	8	5%
Kishuara	7	5%
Turpo	5	3%
Andarapa	5	3%
Santa María De Chicmo	5	3%
Ocobamba	4	3%
Anco_Huallo	3	2%
Chincheros	3	2%
Ranracancha	3	2%
Kaquiabamba	2	1%
Huaccana	2	1%
San Miguel De Chaccramp	2	1%
Tumay Huaraca	2	1%
Ongoy	2	1%
San Antonio De Cachi	2	1%
Pampachiri	2	1%
José María Arguedas	1	1%
Aramango	1	1%
Huancaray	1	1%
Chiara	1	1%
Pacobamba	1	1%
Huayana	1	1%
Pomacocha	1	1%
<b>Total General</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

**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 contamos con 01 caso sospechoso, pendiente de clasificación.

Tabla N° 28 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2023

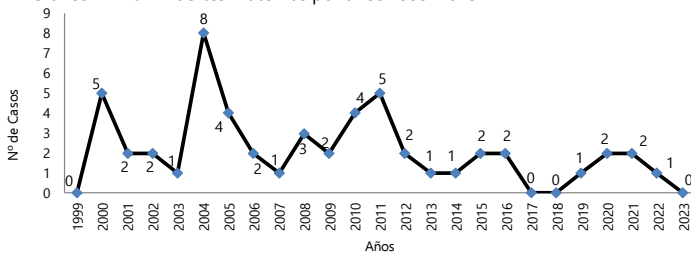
Distritos	Años					Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	
Andahuaylas	1	-	-	-	-	1
Kishuara	-	-	-	-	1	1
Ocobamba	-	-	-	-	1	1
<b>Total General</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

\* Caso sospechoso, actualmente referido a Cusco para Confirmar y/o descartar.

**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° 29. Muertes Maternas, según clasificación

Distritos	Muerte Materna		Muerte Materna Indirecta	Total
	Directa	Incidental		
Andahuaylas	11	-	3	14
Andarapa	1	-	-	1
Chincheros	3	-	-	3
Cocharcas	2	-	-	2
Huaccana	2	1	-	3
Huancaray	2	1	-	3
Huayana	1	-	-	1
Kaquiabamba	1	-	1	2
Kishuara	2	-	-	2
Ocobamba	-	-	2	2
Ongoy	4	-	-	4
Pampachiri	1	-	-	1
Ranracancha	2	-	-	2
San Antonio De Cachi	1	-	-	1
San Jeronimo	2	-	2	4
Santa Maria De Chicmo	1	-	1	2
Talavera	2	-	-	2
Anco Huallo	4	-	-	4
<b>Total General</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>53</b>

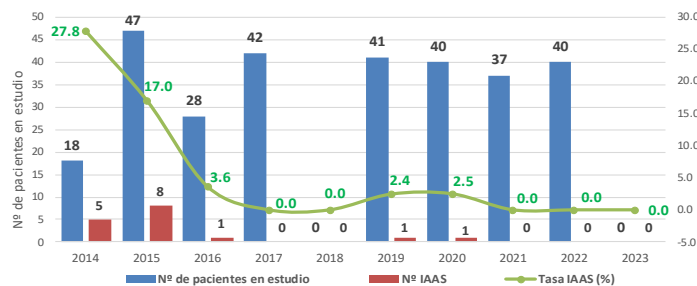
**VIGILANCIA DE IAAS**

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.

**VIGILANCIA DE DENGUE.**

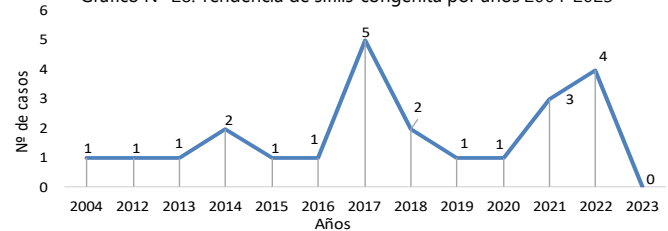
En esta semana, no se presentó casos de Dengue. A la fecha contamos con 03 casos de DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, casos importados de otras regiones, así como se tiene 01 caso descartado para DENGUE GRAVE.

Lugar Inf./Clasif.	TIPO DENGUE			TOTAL
	Dengue sin signos	Dengue con signos	Dengue grave	
<b>JUNIN</b>	-	-	1	1
Probable	-	-	1	1
<b>LIMA</b>	2	-	-	2
Confirmado	1	-	-	1
Probable	1	-	-	1
<b>PIURA</b>	1	-	-	1
Confirmado	1	-	-	1
<b>Total general</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

**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

Distritos	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Anco Huallo	-	-	-	-	1	-	-	1
Andahuaylas	-	-	2	-	3	1	-	6
Kishuara	-	-	-	-	-	1	-	1
Pacucha	1	-	-	-	-	-	-	1
Pampachiri	-	1	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	3	-	-	1	-	-	-	4
Talavera	-	-	2	-	1	1	-	4
<b>Total General</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>18</b>

**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° 30. 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
<b>Total General</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>

**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 14 casos de sífilis no especificada y ninguno por gonorrea.

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

Evento	Años						Total general
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Caso Probable Sífilis	-	-	-	-	-	1	1
Caso confirmado sífilis	10	15	8	12	38	14	97
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	5	4	11
Caso gonorrea	-	-	-	-	1	-	1
<b>Total general</b>	<b>10</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>44</b>	<b>19</b>	<b>110</b>

**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.

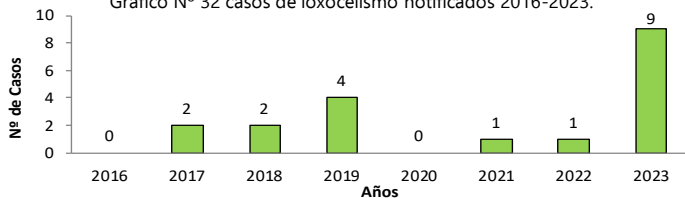
Tabla N° 32 Rabia silvestre notificados 2016-2023.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023
			SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-53	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-25
Andahuaylas	Rabia	Murciélago	2	0	0	0	0	0	0	0
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	0	0	0	0	0	0	0
Andarapa	Rabia	Bovino	1	0	1	0	0	0	1	0
Pomacocha	Rabia	Bovino	0	0	2	0	0	0	0	0
Chiara	Rabia	Caprino	1	0	0	0	0	0	0	0
Pacucha	Rabia	Bovino	0	1	0	0	1	1	0	0
Pacucha	Rabia	Caprino	0	0	0	0	0	0	1	0
Chiara	Rabia	Bovino	2	0	0	0	0	0	0	0
Huancaray	Rabia	Bovino	0	0	0	0	0	1	0	0
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	0	0	1	0	0	0
Kishuará	Rabia	Bovino	0	0	0	0	0	11	0	0
Kishuará	Rabia	Bovino	0	0	0	3	0	0	0	0
Talavera	Rabia	Bovino	0	0	1	0	1	0	0	0
Tumayhuarac	Rabia	Bovino	0	0	3	0	0	0	0	0
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	0	0	0	1	0	0
<b>Total</b>			<b>13</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

**VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)**

En la presente semana, no se ha reportado casos de Loxocelismo. El loxocelismo es un cuadro tóxico producido por el veneno que inoculan con su mordedura las arañas del género Loxoceles. Este año 2023, se reporta 08 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 rubeola.

Tabla N° 33 Vigilancia conjunta de Sarampión Rubeola por distritos.

DISTRITO	Casos 2023				Vigilancia Epidemiológica			Laboratorio	Inmunizaciones						
	Tasa Ajustada de notif. X 100,000 hab.	Total casos notif. De la vigilancia integrada	Sosp.	Desc.	Conf.	% de notificación oportuna (incluye notif. Negativa)	% de casos con inv. Adecuada	% de visita dom. En 48 horas	Busqueda Activa	BAI	BAC	% de muestras de sangre que llegan al INS < 5 días	% de resultados del INS reportados < 0 = 4 días	Cob alcanzado SPR año anterior	Cobertura acumulada de SPR al mes de Abril 2023
DISA APURIMAC II	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	87%	37%
ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	81%	39%
ANDARAPA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	84%	33%
CHIARA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	58%	57%
HUANCARAY	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	116%	39%
HUAYANA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	86%	83%
KISHUARA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	98%	58%
PACUCHA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	93%	32%
PAMPACHIRI	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	139%	34%
POMACOCCHA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	113%	25%
CACHI	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	63%	20%
SAN JERONIMO	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	65%	27%
CHACCRAMPA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	93%	24%
CHICMO	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	72%	34%
TALAVERA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	64%	24%
TUMAYHUARACA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	79%	46%
TURPO	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	110%	29%
KAQUIABAMBA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	75%	16%
JOSE MARIA ARGUEDAS	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	73%	38%

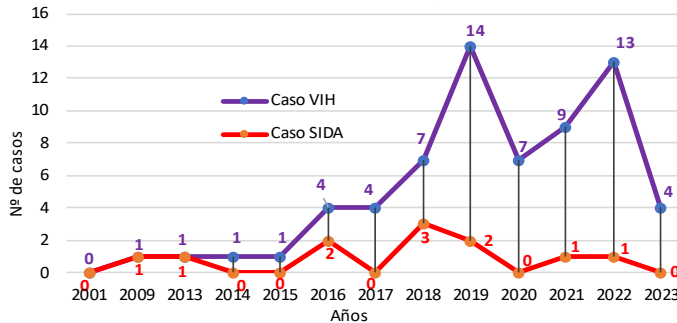
Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Búsqueda Activa Institucional y Comunitario (BAI-BAC) en los ee.ss.

**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 66 casos de VIH y 11 casos de SIDA.

Este año contamos con 4 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°34 Vigilancia conjunta de Parálisis Aguda por distritos .

DISTRITO	Año 2023		Vigilancia Epidemiológica												Cob. Acum al mes de Abril con OPV3 2023	Cob. Acum al mes de Abril con OPV3 2023	
	Casos	Tasa	Vigilancia Epidemiológica				Clasificación			Laboratorio			Inmunización mes				
			Tasa X 100,000 hab. <15 años	% de not. oportuna (inc notif. Neg)	% inv. < 0 = 48 horas	BAI	BAC	Neg.	Pendiente	Poliovirus	Nº de casos con muestra	Nº de casos / muestra adecuada (14 días)		Nº de casos sin muestra			
DISA APURIMAC II	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85%	13%
ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	109%	20%
ANDARAPA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87%	5%
CHIARA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62%	0%
HUANCARAY	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140%	18%
HUAYANA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41%	33%
KISHUARA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120%	11%
PACUCHA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	103%	16%
PAMPACHIRI	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	98%	3%
POMACOCCHA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50%	18%
CACHI	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52%	0%
SAN JERONIMO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69%	21%
CHACCRAMPA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71%	4%
CHICMO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82%	4%
TALAVERA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61%	1%
TUMAYHUARACA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117%	15%
TURPO	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89%	0%
KAQUIABAMBA	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72%	33%
JOSE MARIA ARGUEDAS	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	101%	28%

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

**BROTOS EPIDEMIOLÓGICOS 2023****BROTE DE LEPTOSPIROSIS.**

La Leptospirosis es una de las zoonosis más ampliamente distribuidas en el país y continua siendo un problema de salud pública, especialmente en regiones donde ocurren abundantes precipitaciones.

Se notificó 04 casos probables de leptospirosis, de los cuales 01 son confirmados procedente del distrito de Chicmo.

**BROTE DE INFLUENZA AH1N1.**

Esta semana, no se notificó casos de INFLUENZA AH1N1 confirmados, procedente del distrito de Andahuaylas y San Jerónimo.

Son 05 casos de esta vigilancia confirmados anteriormente en el año 2013.

A la fecha, contamos con dos casos confirmados en nuestro ámbito.

**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) lo ha definido como «variables que sirven para medir los cambios».

Tabla N°35 Principales indicadores de impacto 2023.

<b>IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)</b>	
Nº de Casos de IRAS <5años	6760
Nº de Casos de Neumonías <5años	24
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	16
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	5,590.01
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	19.85
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	13.23
<b>MORTALIDAD MATERNA</b>	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
<b>TUBERCULOSIS (TBC)</b>	
Nº de Casos	8
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	5.61
% de TBC extrapulmonar	12.50
<b>COVID19 ESTA SEMANA</b>	
Nº de Casos confirmados	0
Total Probables + sospechosos	0
Total Descartados	0
Total Pendientes	0

**C.D. PORFIRIO MUÑOZ VASQUEZ**

DIRECTOR GENERAL DE LA DISA APURIMAC II

**LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA**

DIRECTORA (E) DE EPIDEMIOLOGIA

**LIC. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ**

RESPONSABLE DE ASIS

**LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA**

RESP. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**SP. Inf. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ**

Responsable de sistema de Información

**SP. CLAUDIO MONDALGO LUDEÑA**

Responsable de Notificación

**INDICADORES DE MONITOREO DE LA NOTIFICACIÓN**

<b>UNIDADES NOTIFICANTES REGISTRADAS</b>					
Redes de Salud	Hospital / Clínica Privada	Centro de Salud	Puesto de Salud	Otros	Total
RED J.M.A.	0	10	49	0	59
RED SONDOR	0	8	23	0	31
SIN RED	4	1	0	0	5
DISURS CHANKA	4	19	72	0	95

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 (MINSU/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**

<b>COBERTURA</b>				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	43	16	100
RED SONDOR	0	5	0	100
SIN RED	0	25	6	100
DISURS CHANKA	0	73	22	100

Tabla N° 37 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana el 74 % ( 73 ) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 22 % ( 22 ), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 37.

**INDICADORES DE OPORTUNIDAD**

Tabla N° 38 Indicadores de oportunidad por redes 2023.

<b>OPORTUNIDAD</b>					
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 SONDOR	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](mailto:epichanka@dge.gob.pe)

**COMITÉ EDITOR**LIC. LIDA GUILLEN GAMARRA  
Resp. Vigilancia EpidemiológicaMg. JUDITH CAMPOS DOMÍNGUEZ  
Resp. de ASISInf. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ  
Resp. de Sistema de informaciónTAP CLAUDIO MONDALGO LUDEÑA  
Resp. de Notificación