

Nº 05-2024

Semana Epidemiológica del 28 de Enero al 03 de Febrero del 2024

EDITORIAL

VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

El Perú está libre de circulación endémica del virus salvaje de poliomielitis desde el mes de agosto de 1991, fecha en la que se detectó y confirmó el último caso en el distrito de Pichanaqui, en la provincia de Chanchamayo en el departamento de Junín; el cual fue también el último caso de las Américas.

Directiva vigente

RM 931-2014/MINSA que aprueba la NT N°059 – MINSA/DGE – V.01 Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Poliomielitis/Parálisis Flácida Aguda

Definiciones Operativas

- **Parálisis flácida aguda (PFA):** Está caracterizada por pérdida o disminución de la fuerza muscular (parálisis o paresia), disminución o ausencia de tono muscular (hipotonía) y disminución o ausencia de reflejos (hipo o arreflexia), con una instalación aguda de curso progresivo o rápidamente progresivo sin asociación a trauma previo.
- **Poliomielitis:** Enfermedad infecciosa viral producida principalmente por cualquiera de los tres serotipos de poliovirus: salvaje, vacunal o derivado de vacuna y que puede presentar compromiso espinal o compromiso bulbar. Las infecciones subclínicas son comunes, sin embargo, el cuadro clínico más importante que produce es la poliomielitis parálítica que se presenta en 0.5 a 1% de los infectados. La manifestación clínica típica de la poliomielitis parálítica es la parálisis flácida aguda (PFA). El periodo de incubación tiene un rango que va de 4 a 40 días; y el periodo de transmisibilidad mayor es de una semana antes y dos semanas después del inicio de la parálisis; sin embargo, el poliovirus puede estar presente en las heces hasta 3 a 6 semanas después de la infección.
- **Poliovirus salvaje:** Los poliovirus son enterovirus, miembros de la familia *Picornaviridae*, virus de ARN cortos, que han sido clasificados en tres serotipos, denominados Poliovirus 1 (PV1), Poliovirus 2 (PV2) y Poliovirus 3 (PV3) y se transmiten a través de la vía fecal – oral.
- **Poliovirus derivado de vacuna (PVDV):** Son formas de poliovirus que han mutado genéticamente de la cepa contenida en la vacuna oral contra la poliomielitis, que han readquirido la neurovirulencia y transmisibilidad. Son divididos en los siguientes tipos:
 - ❖ **Circulantes (cPVDV):** Cuando existe evidencia de transmisión de persona a persona en la comunidad. Están asociados con brotes de polio en áreas con baja cobertura de vacunación.
 - ❖ **Asociados con inmunodeficiencia (iPVDV):** Cuando los virus son aislados en pacientes con inmunodeficiencia (defectos en la producción de anticuerpos) que tienen infección prolongada.
 - ❖ **Ambiguos (aPVDV):** Aislamientos casuales en personas sin inmunodeficiencias conocidas u obtenidos del medio ambiente, cuya fuente no ha sido determinada.

Índice

Contenido	Pág.
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	07
Tuberculosis	07
Transmitidas por Vectores	08
Parotiditis	08
Diabetes	09
Otras Vigilancias	10-11
Indicadores de Monitoreo del SVE	12
- Brotes Epidemiológicos	12
- Indicadores de impacto	12

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 95 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.

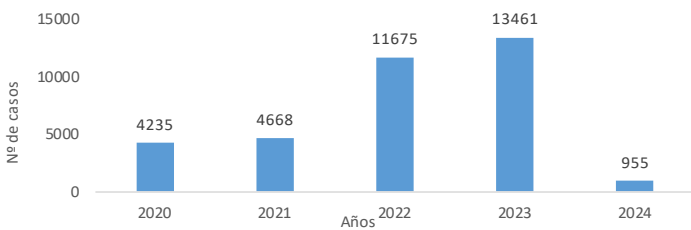
Ayúdenos a mejorar el Boletín Epidemiológico, cualquier sugerencia al siguiente correo electrónico: epichanka@dge.gob.pe

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

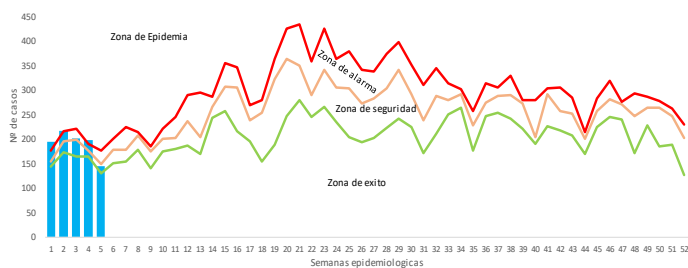
En esta semana se notificó 144 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 80.75 x 1000 hab. Este año acumula 955 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

Gráfico N° 01 – Tendencia de casos de IRAS últimos 05 años.



En el gráfico se observa que el año 2023 se notificó 13,461 casos, superando a los 04 años que antecede.

Gráfico N° 02 - Canal Endémico de IRAS <5 años 2024.

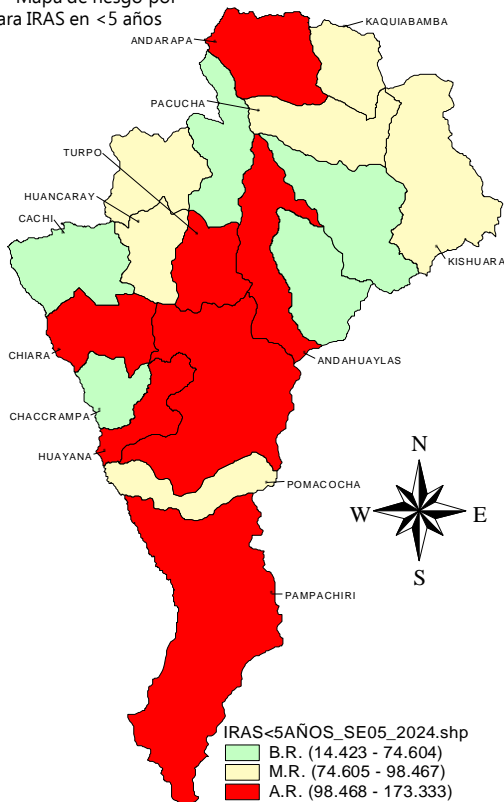


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **SEGURIDAD** en esta semana.

Tabla N° 01 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de IRAS

SE	Establecimiento	IRA <5AÑOS
5	Essalud Santa Margarita	30
5	Clinica Del Niño	18
5	Talavera	16
5	Andahuaylas	11
5	Pacucha	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 **éxito**.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de neumonías 2024

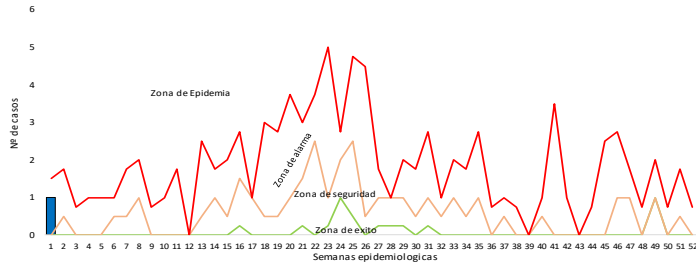
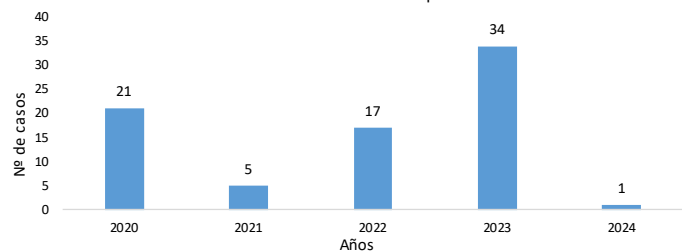
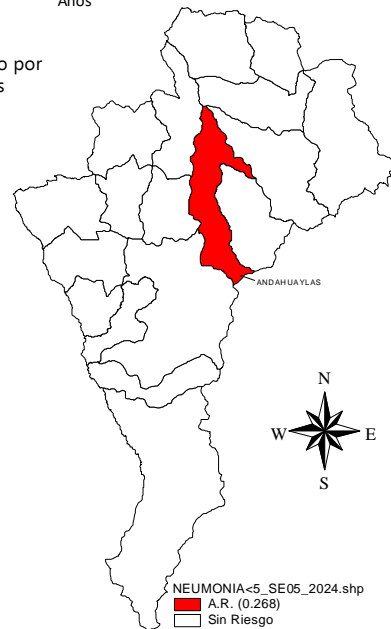


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2020-2024



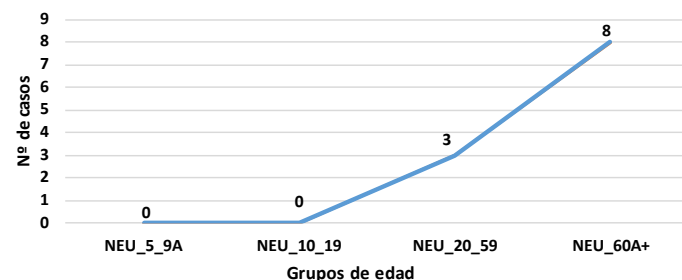
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 01 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 11 casos.

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

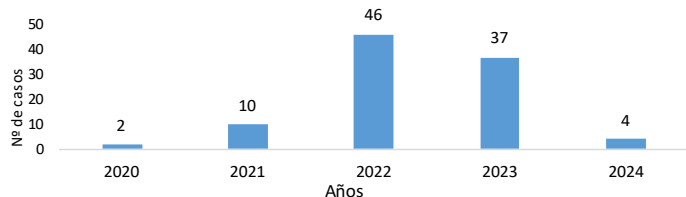


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se notificó 01 caso de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 0.34 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 4 casos.

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

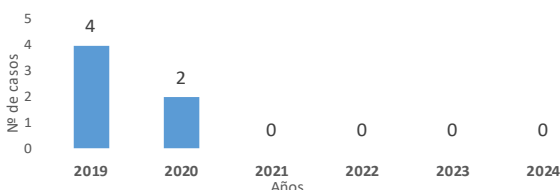


En el gráfico, se observa una tendencia a disminuir de acuerdo a los casos presentados en el año 2022.

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 2024 no se ha registrado defunciones. Sin embargo en el año 2019 ocurrió 04 fallecidos y 02 en el año 2020.

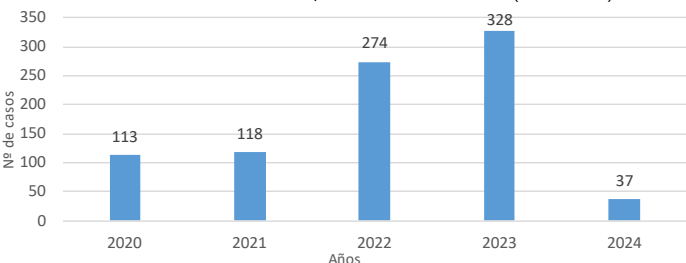
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 08 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 37 casos acumulados.

Tabla N° 02 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2024

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Clinica Del Niño	10	8	18
Essalud Santa Margarita	14	1	15
Peruana De Los Andes	2	2	4
Sucaraylla	-	-	-
Taypicha	-	-	-
Total	26	11	37

Gráfico N° 08 - Situación SOB/ASMA últimos 05 años (2020-2024)



En el gráfico N° 08, muestra la tendencia de casos por años, donde el pico mas alto es en el año 2023 (328 casos).

Tabla N° 03 Casos de IRAs y TI x distritos 2024.

DISTRITO	Pob. <5a 2024	IRAS no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE + EMG				
		SE.5	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	SE.5	T.I.A.	2-1M	1-4A	SE.5	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3727	69	122	49	153	251	0	0.27	0	1	1	1.07	2	0	2
Andarapa	457	5	98	0	12	33	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chiara	75	0	173	0	3	10	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huancaray	332	3	78	2	5	19	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huayana	53	0	132	0	3	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kishuara	543	3	96	1	14	37	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pacucha	566	10	95	1	14	39	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	163	0	104	0	3	14	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	60	2	83	0	2	3	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Cachi	208	0	14	1	0	2	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	1891	13	47	3	25	60	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	158	0	51	0	3	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chicmo	697	10	75	1	14	37	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Talavera	1889	18	31	0	19	40	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Tumay Huaraca	108	0	102	0	2	9	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Turpo	231	6	117	0	3	24	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	92	1	76	0	1	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
J. M. Arguedas	468	2	47	1	4	17	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	11718	142	80.99	59	280	610	0	0.09	0	1	1	0.34	2	0	2
P.S. Sachapuna	18	0	56	0	0	1	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	91	2	54.95	0	0	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	109	2	55.05	0	0	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	11827	144	80.75	59	280	616	0	0.08	0	1	1	0.34	2	0	2

Tabla N° 04 – TIA por distritos de riesgo para IRAs año 2024.

Nº	DISTRITOS	TASA IRA	DISTRITOS	TASA NEU	DISTRITOS	TASA N. GRAV
1	Chiara	173.33	Andahuaylas	0.27	Andahuaylas	107
2	Huayana	132.08	Turpo	0.00	Chiara	0.00
3	Andahuaylas	121.55	Pampachiri	0.00	Huancaray	0.00
4	Turpo	116.88	Talavera	0.00	Huayana	0.00
5	Pampachiri	104.29	San Jeronimo	0.00	Pampachiri	0.00
6	Tumayhuaraca	101.85	Chiara	0.00	Pomacocha	0.00
7	Andarapa	98.47	Huancaray	0.00	Cachi	0.00
8	Kishuara	95.76	Huayana	0.00	Chaccrampa	0.00
9	Pacucha	95.41	Pomacocha	0.00	Chicmo	0.00
10	Pomacocha	83.33	Cachi	0.00	Talavera	0.00
11	Huancaray	78.31	Chaccrampa	0.00	Tumayhuaraca	0.00
12	Kaquiabamba	76.09	Chicmo	0.00	Turpo	0.00
13	Chicmo	74.61	Tumayhuaraca	0.00	J M Arguedas	0.00
14	Chaccrampa	50.63	J M Arguedas	0.00	Andarapa	0.00
15	J M Arguedas	47.01	Andarapa	0.00	Kishuara	0.00
16	San Jeronimo	46.54	Kishuara	0.00	Pacucha	0.00
17	Talavera	31.23	Pacucha	0.00	San Jeronimo	0.00
18	Cachi	14.42	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00

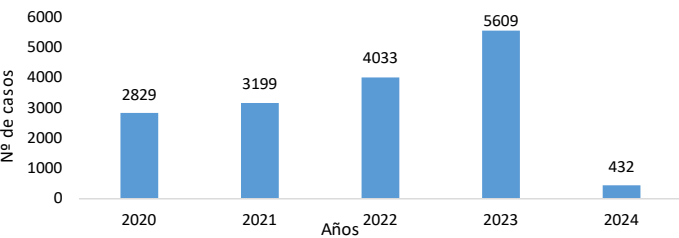
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 83 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 432 casos, con una TIA de 27.57 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 en forma escalonada, sin embargo en el año 2023, esto se ha incrementado considerablemente.

Gráfico N° 10 – Canal Endémico de EDAs Acuosa 2024

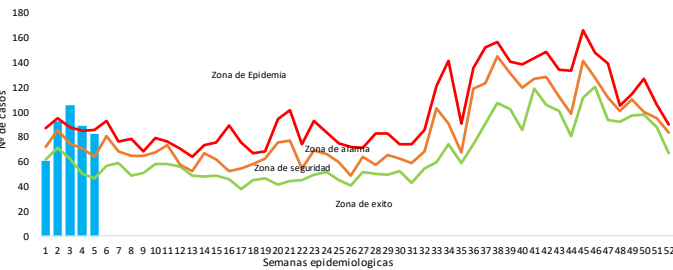
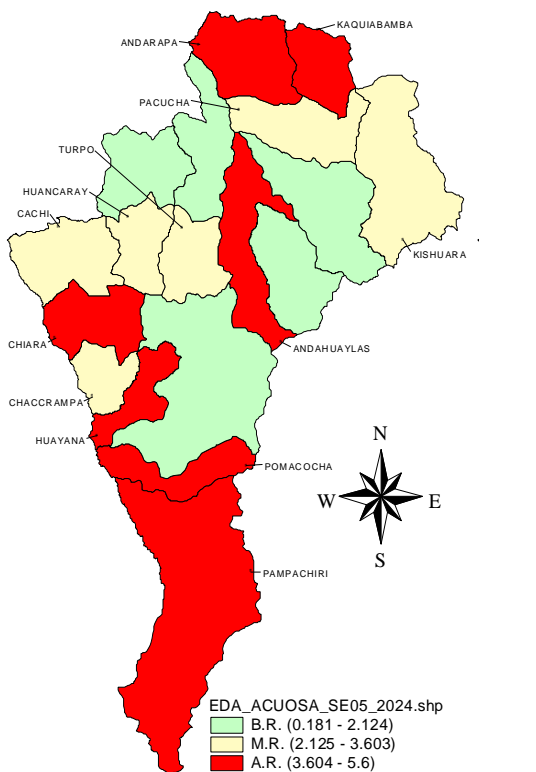


Tabla N° 05 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

Casos esta semana epidemiológica - 5 -2024

Establecimiento de salud	EDA Acuosa
ESSALUD SANTA MARGARITA	22
TALAVERA	10
CLINICA DEL NIÑO	7
HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHU	6
PACUCHA	5

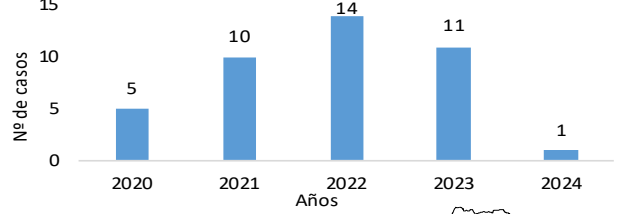
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disintérica. A la fecha se registra 1 caso. La T.I.A. es de 0.06 x 10,000 hab.

Gráfico N° 11 – Tendencia de casos por años



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

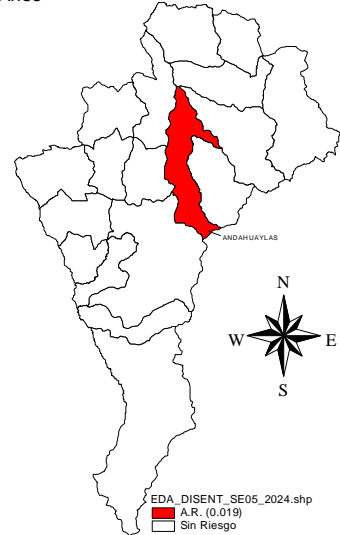


Tabla N° 06 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2024

DISTRITO	Población 2024	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E.5	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E.5	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	52133	45	4.68	50	65	129	0	0.02	1	0	0
Andarapa	5784	3	3.63	2	1	18	0	0.00	0	0	0
Chiara	1250	0	5.60	0	1	6	0	0.00	0	0	0
Huancaray	4008	3	2.25	3	4	2	0	0.00	0	0	0
Huayana	761	0	3.94	0	1	2	0	0.00	0	0	0
Kishuara	6235	3	2.73	3	5	9	0	0.00	0	0	0
Pacucha	8471	7	2.12	1	5	12	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	2354	1	4.67	2	3	6	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	907	2	5.51	0	4	1	0	0.00	0	0	0
Cachi	3094	0	2.59	0	2	6	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	24396	5	1.31	4	9	19	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	1751	0	2.86	1	2	2	0	0.00	0	0	0
Chicmo	8893	1	0.34	1	2	0	0	0.00	0	0	0
Talavera	22497	11	1.11	6	10	9	0	0.00	0	0	0
Tumayhuaraca	1895	0	1.06	0	0	2	0	0.00	0	0	0
Turpo	3812	1	3.41	1	1	11	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	1665	1	3.60	0	1	5	0	0.00	0	0	0
J.M. Arguedas	5531	0	0.18	0	1	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	155437	83	2.77	74	117	239	0	0.01	1	0	0
P.S. Sachapuna	363	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	916	0	2.18	0	1	1	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	1279	0	1.56	0	1	1	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	156716	83	27.57	74	118	240	0	0.06	1	0	0

Tabla N° 07 – Distritos de riesgo para EDAs 2024

Nº	DISTRITOS	TASA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA EDA_DIS
1	Chiara	5.60	Andahuaylas	0.02
2	Pomacocha	5.51	Pampachiri	0.00
3	Andahuaylas	4.68	Kaquiabamba	0.00
4	Pampachiri	4.67	Chiara	0.00
5	Huayana	3.94	Huancaray	0.00
6	Andarapa	3.63	Huayana	0.00
7	Kaquiabamba	3.60	Pomacocha	0.00
8	Turpo	3.41	Cachi	0.00
9	Chaccrampa	2.86	Chaccrampa	0.00
10	Kishuara	2.73	Chicmo	0.00
11	Cachi	2.59	Talavera	0.00
12	Huancaray	2.25	Tumayhuaraca	0.00
13	Pacucha	2.12	Turpo	0.00
14	San Jeronimo	1.31	J M Arguedas	0.00
15	Talavera	1.11	Andarapa	0.00
16	Tumayhuaraca	1.06	Kishuara	0.00
17	Chicmo	0.34	Pacucha	0.00
18	J M Arguedas	0.18	San Jeronimo	0.00

Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL COVID19

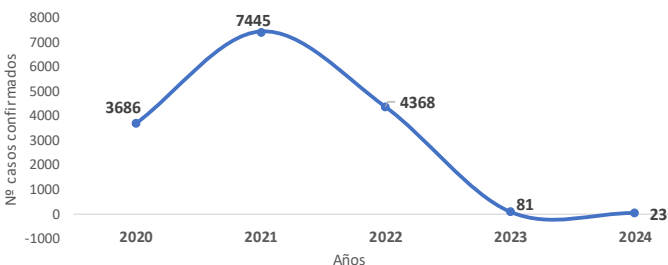
El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS).

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.

Esta semana no se ha presentado casos de COVID19.

CASOS DE COVID CONFIRMADOS POR AÑOS

Gráfico N° 12 – Casos confirmados por COVID19 por años



Fuente: NotiWeb - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II - CDC MINSA - PERU

Elaboración: Área de Sistemas de Información - ASIN

2023

En el gráfico anterior, se observa la tendencia de casos confirmados por COVID19, donde el año 2020 se presentó 3686 casos (23.6%), año 2021, 7445 casos (47.7%), año 2022, 4368 (28.0%), año 2023, 81 casos (0.5%) y este año del 2024 contamos con 21 casos (0.1%), donde los porcentajes están dados con respecto al total de casos confirmados en nuestro ámbito de la DISA APURIMAC II.

DISTRITOS DE PROCEDENCIA Y CLASIFICACIÓN FINAL COVID19 POR DISTRITO 2024

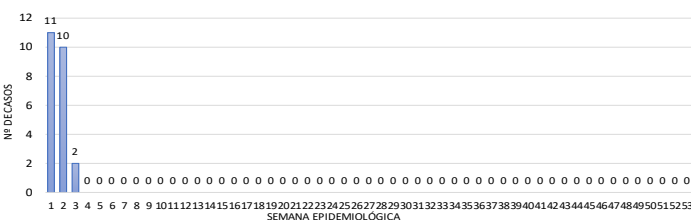
Tabla N° 08 – Clasificación COVID19 2024 por distritos.

Distritos	Clasificación				Total General
	Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	
Andahuaylas	18	0	0	4	22
Jesús María	1	0	0	0	1
Ocobamba	0	1	0	0	1
Ranracancha	0	0	0	1	1
Tumay Huaraca	4	0	0	1	5
Total General	23	1	0	6	30

En el gráfico anterior, se presenta casos acumulados, según distritos de residencia y clasificación final del presente año. Los distritos donde se han presentado casos este año son: Andahuaylas (18), Tumayhuaraca (4) y Jesús María - Lima 01. Total acumulado 23 casos.

CONFIRMADOS POR SEMANA AÑO 2024

Gráfico N° 13 – Casos confirmados COVID19 2024 por semanas epidemiológicas.



Fuente: NotiWeb - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II - CDC MINSA - PERU

Elaboración: Área de Sistemas de Información - ASIN

En esta semana, no se confirmó casos de COVID19.

VIGILANCIA CENTINELA DE SALUD MENTAL

En la vigilancia centinela, se está notificando los casos de **Intento Suicida, Trastorno Depresivo y Episodio Psicótico**. Esta vigilancia se inicia en el año 2023.

En esta semana, no se reporto casos para la vigilancia centinela de salud mental. A partir del año el año 2023 a la fecha, se acumula un total de 172 casos.

VIGILANCIA CENTINELA DE INTENTO SUICIDA

Esta semana no se ha presentado casos de Intento Suicida, sin embargo desde el año 2023 a la fecha acumulamos un total de 28 casos.

Tabla N° 09 – Casos notificados de Intento Suicida 2023-2024.

Distrito	2023	2024	Total
Andahuaylas	11	0	11
Pacucha	2	0	2
San Jeronimo	9	0	9
Talavera	5	0	5
Ocobamba	1	0	1
Total General	28	0	28

VIGILANCIA CENTINELA DE TRASTORNO DEPRESIVO

Esta semana no se ha presentado casos de Trastorno Depresivo, sin embargo desde el año 2023 a la fecha acumulamos un total de 130 casos.

Tabla N° 10 – Casos notificados de Trastorno Depresivo 2023-2024.

Distrito	2023	2024	Total
Anco-Huallo	1	0	1
Andahuaylas	84	0	84
Andarapa	2	0	2
Huancaray	1	0	1
Pacucha	7	0	7
San Jeronimo	21	0	21
Santa María De Chicmo	2	0	2
Talavera	11	0	11
Kishuara	1	0	1
Total General	130	0	130

VIGILANCIA CENTINELA DE EPISODIO PSICÓTICO

Esta semana no se ha presentado casos de Episodio Psicótico, sin embargo desde el año 2023 a la fecha acumulamos un total de 14 casos.

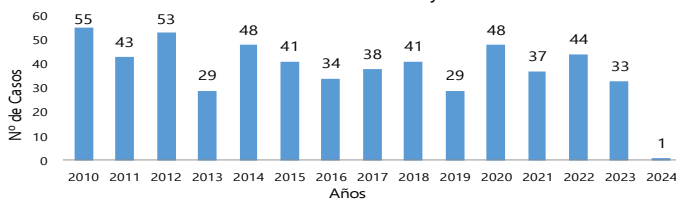
Tabla N° 11 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2024.

Distrito	2023	2024	Total
Andahuaylas	8	0	8
San Jeronimo	1	0	1
Kaquiabamba	1	0	1
Talavera	4	0	4
Total General	14	0	14

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 2024 se acumula 574 casos. Este año contamos con 1 caso.

Gráfico N° 14 – Numero de muertes fetales y neonatales 2010-2024



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes Fetales y Neonatales 2024

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Gráfico N° 15– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.

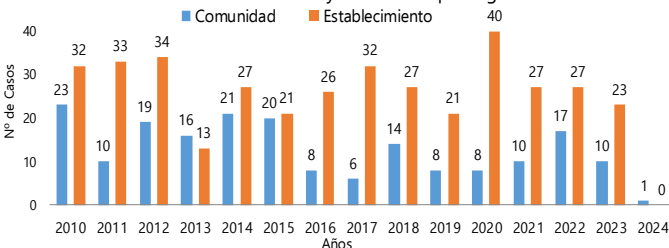


Gráfico N° 16 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2024

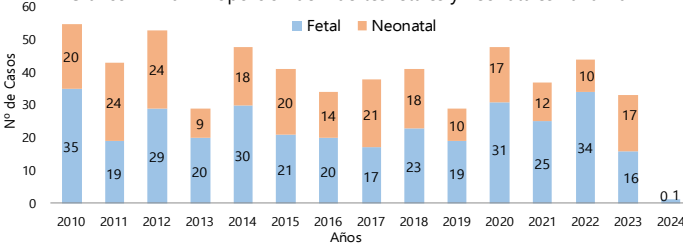


Tabla N° 12 – Casos por distrito de procedencia y EE.SS. notificante 2024

EE.SS / DISTRITO	FETAL	NEONATAL	TOTAL GENERAL
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	0	1
Talavera	1	0	1
Total General	1	0	1

Tabla N° 13 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2024

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	1	0	0	0	0
	%	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº	0	0	0	0	0
	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
SUB TOTAL		1	0	0	0	0
TOTAL		1	0	0	0	0

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 - DISA Apurímac II - Chanka And. 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, se ha notificado 01 caso de morbilidad materna extrema notificado por el Hospital de Andahuaylas. En el presente año contamos con 1 caso acumulados.

Tabla N° 14 – Casos de MME por años y distritos 2021-2024

DISTRITOS	2021	2022	2023	2024	Total
ANDAHUAYLAS	1	6	6	1	14
JOSE MARIA ARGUEDAS	1	0	2	0	3
KISHUARA	1	2	1	0	4
OCROS	1	0	0	0	1
ORONCOYO	0	1	0	0	1
SAN JERONIMO	1	3	5	0	9
TALAVERA	1	4	0	0	5
POMACCOCHA	0	1	0	0	1
HUACCANA	0	2	0	0	2
CHINCHEROS	0	1	0	0	1
CHIARA	0	1	0	0	1
ANCO HUALLO	0	2	1	0	3
SANTA MARIA DE CHICMO	0	1	1	0	2
RANRACANCHA	0	1	0	0	1
OCOBAMBA	0	0	1	0	1
ROCHACC	0	0	1	0	1
AHUAYRO	0	0	1	0	1
Total general	6	25	19	1	51

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2024

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

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° 15 – Casos de MME según diagnostico de ingreso al hospital.

Código y Descripción CIE10	2021	2022	2023	2024	Total
G82.5 Cuadriplejia no especificada	-	1	-	-	1
O00.1 Embarazo tubárico	1	-	-	-	1
O14.1 Preeclampsia severa	1	6	2	-	9
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 especificación	1	-	-	-	1
O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto	-	1	-	-	1
O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardía	-	1	1	-	2
R57.1 Choque hipovolémico	-	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
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectópico y al emb	-	1	1	-	2
O00.8 Otros embarazos ectópicos	-	1	-	-	1
O15.0 Eclampsia en el embarazo	-	1	-	-	1
P05.9 Retardo del crecimiento fetal no especificado	-	1	-	-	1
O14.2 SA-androme 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 especificado incompleto complicado por hemorragia excesiva o tardía	-	-	1	-	1
G61.0 Síndrome de Guillain-Barre	-	-	1	-	1
O30.0 Embarazo doble	-	-	1	-	1
O03.3 Aborto espontáneo incompleto con otras complicaciones especificadas y las no e	-	-	1	-	1
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	-	-	2	-	2
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	-	-	1	-	1
O80.9 Parto único espontáneo sin otra especificación	-	-	1	-	1
O63.9 Trabajo de parto prolongado no especificado	-	-	1	-	1
O42.0 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto dentro de las 24	-	-	2	-	2
N04.0 Síndrome nefroticoe anomalia glomerular minima	-	-	1	-	1
Z35.2 Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	-	-	1	-	1
O82.1 Parto por cesárea de emergencia	-	-	1	-	1
Total general	6	25	19	1	51

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2024

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° 16 – Casos de MME según diagnostico de egreso.

Código y Descripción CIE10	2021	2022	2023	2024	Total
D50.8 Otras anemias por deficiencia de hierro	-	1	1	1	3
O08.8 Otras complicaciones consecutivas al aborto al embarazo ectópico 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 histerectomía	2	6	1	-	9
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 especificado complicado por hemorragia excesiva c	-	1	-	-	1
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica)	-	1	4	-	5
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 SA-androme HELLP	-	1	2	-	3
D69.6 Trombocitopenia no especificada	-	-	1	-	1
D64.9 Anemia de tipo no especificado	-	-	1	-	1
O06.1 Aborto no especificado incompleto complicado por hemorragia excesiva o tardía	-	-	1	-	1
G61.0 Síndrome de Guillain-Barre	-	-	1	-	1
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	-	-	1	-	1
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	-	-	2	-	2
N85.7 Hematometra	-	-	1	-	1
N17.8 Otras insuficiencias renales agudas	-	-	1	-	1
O14.1 Preeclampsia severa	-	-	1	-	1
Total general	6	25	19	1	51

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2024

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

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 6 casos.

Gráfico N° 17 – Tendencia de casos por años 2010-2024.

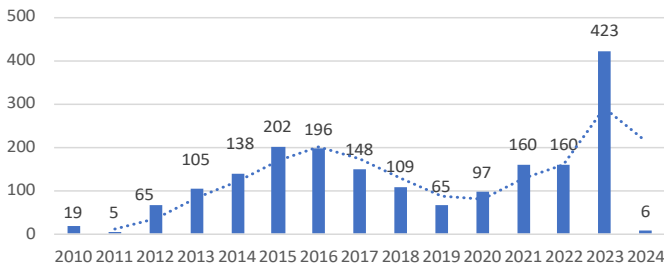
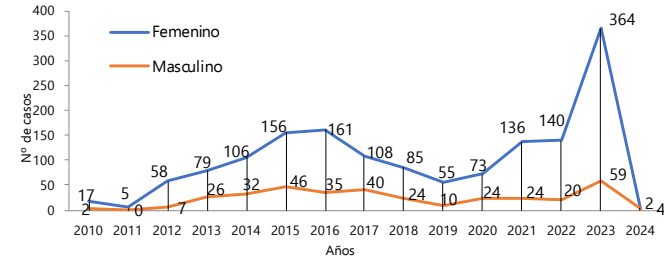


Gráfico N° 18 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2024.



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

Tabla N° 17 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 2010-2024

Enfermedades inmunoprevenibles	AÑOS														total	
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		2024
Hepatitis B	1	-	6	7	10	8	12	20	17	18	22	20	19	9	-	169
Tetanos	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Varicela Con Otras Complicacio	-	-	-	-	-	-	1	4	1	-	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	-	-	-	-	11	32	32	7	-	11	6	-	-	99
Parotiditis	-	-	-	-	-	-	-	-	169	3	2	2	-	-	-	176
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	13
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	1	-	6	7	10	8	13	31	54	233	32	22	32	16	-	465

En la presente semana, no se ha reportado casos de EPV.

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

De acuerdo a la Alerta Epidemiológica N° 06-2022, se alerta a todo el país, por la aparición de la Enfermedad Manos Pies Boca (EMPB), siendo el distrito de Kishuará donde apareció el primer caso de la EMPB, seguido por Pacucha, Andahuaylas y San Jerónimo respectivamente. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 18 – Casos de EMPB notificados por distritos 2021-2024

Distritos	2021	2022	2023	2024	Total
Andahuaylas	-	10	-	-	10
Kishuara	-	10	3	-	13
Pacucha	-	29	1	-	30
San Jeronimo	-	31	2	-	33
Talavera	-	26	5	-	31
Chicmo	-	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 2024 contamos con 5 casos.

Tabla N° 19 Casos de Varicela notificados 2016-2024

Establecimientos	AÑOS									Total
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Varicela Con Otras Complicaciones	1	-	4	1	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	11	32	32	7	-	11	6	5	104
Total General	1	11	36	33	7	-	11	6	5	110

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS

En la presente semana, no se reportó caso de intoxicación por plaguicidas y fungicidas. Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 19 – Casos de Intoxicación por plaguicidas años 2012-2024

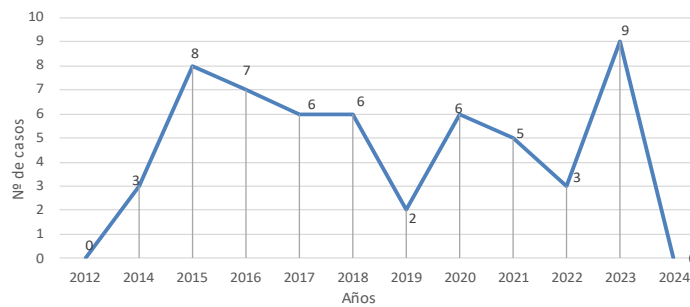


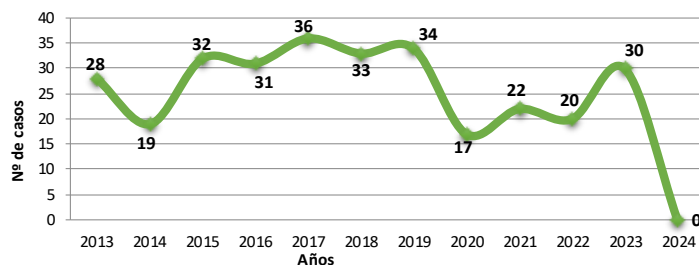
Tabla N° 20 – Intoxicación por tipo de plaguicidas y EE.SS 2012-2024

Distritos	2012	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Plaguicida No Especificado	1	-	3	-	1	2	2	3	3	-	-	-	15
Rodenticidas	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Otros Plaguicidas	-	2	2	-	-	2	-	2	2	-	1	-	11
Herbicidas Y Fungicidas	-	-	2	1	2	1	-	-	-	-	-	-	6
Otros Insecticidas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	-	4
Insec. Org. Fosf. Y Carbamatos	-	-	1	5	3	-	-	1	-	2	5	-	17
Efecto Tóxico De Plaguicidas	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	2
Total General	1	3	8	7	6	6	2	6	5	3	9	-	56

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

Gráfico N° 20 Distribución de casos de TBC por años 2013-2024



Fuente: SIEpi TB - ASIN - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Tabla N° 21. Tipo de TBC según su localización 2019-2024

Año	Total TBC	Tipo de TBC	Total	%	Def.	Tasa de Letalidad
2019	34	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	22	64.71	1	17.65
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	10	29.41	0	
		Tuberculosis Extrapulmonar	2	5.88	1	
2020	17	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	10	58.82	1	23.53
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	23.53	3	
		Tuberculosis Extrapulmonar	3	17.65	0	
2021	22	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	12	54.55	2	18.18
		Tuberculosis Extrapulmonar	6	27.27	0	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	18.18	1	
2022	20	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	10	50.00	0	15.00
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	4	20.00	3	
		Tuberculosis Extrapulmonar	2	10.00	1	
		Tbc Recaída	2	10.00	1	
		Tbc Mono resistente	1	5.00	0	
Tbc Abandono Recuperado	1	5.00	0			
2023	30	Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	12	40.00	1	6.67
		Tuberculosis Extrapulmonar	11	36.67	0	
		Tbc Mono resistente	2	6.67	0	
		Tbc Abandono Recuperado	2	6.67	0	
		Tbc Pulmonar S/Conf. Bacteriol	2	6.67	0	
Tbc Multidrogoresistente (Tb M)	1	3.33	0			
2024	0		0	0.0	0	0.00

Tabla N° 22 Casos de TBC por distritos de procedencia 2018-2024

Distritos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Andahuaylas	8	7	6	7	8	14	-	50
Talavera	6	9	4	1	2	3	-	25
San Jeronimo	4	1	-	3	4	4	-	16
Kishuara	2	2	-	4	-	1	-	9
Ongoy	1	4	1	-	-	1	-	7
Andarapa	-	2	2	1	-	1	-	6
Anco Huallo	-	-	2	2	1	-	-	5
Ocobamba	2	2	1	-	-	-	-	5
Turpo	2	1	-	-	-	2	-	5
Jose Maria Arguedas	-	-	-	1	2	1	-	4
Santa Maria De Chicmo	1	2	-	-	-	1	-	4
Kaquiabamba	-	-	-	-	3	-	-	3
Chincheros	1	1	-	-	-	-	-	2
Huancaray	-	-	-	2	-	-	-	2
Pomacocha	2	-	-	-	-	-	-	2
Pacucha	1	-	-	1	-	-	-	2
Uranmarca	-	-	-	-	-	1	-	1
San Juan De Lurigancho	-	1	-	-	-	-	-	1
Rocchacc	-	1	-	-	-	-	-	1
Tumay Huaraca	-	1	-	-	-	-	-	1
Chungui	1	-	-	-	-	-	-	1
Huaccana	-	-	1	-	-	-	-	1
La Victoria	-	-	-	-	-	1	-	1
Pampachiri	1	-	-	-	-	-	-	1
Pichari	1	-	-	-	-	-	-	1
Total General	33	34	17	22	20	30	-	156

Tabla N° 23 TBC por establecimientos notificantes 2018-2024

Establecimientos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total	%
Hospital Subregional De Andahuaylas	29	27	11	14	10	12	-	103	66%
Andahuaylas	-	2	4	3	2	6	-	17	11%
Essalud Santa Margarita	2	1	-	1	1	3	-	8	5%
San Jeronimo	-	-	-	1	4	-	-	5	3%
Talavera	-	1	-	-	1	2	-	4	3%
Sacchaya	-	-	-	-	1	1	-	2	1%
Colpa	-	-	-	2	-	-	-	2	1%
Kishuara	1	-	-	-	-	-	-	1	1%
Llupapuquio	-	-	-	-	-	1	-	1	1%
Peruana De Los Andes	-	-	-	-	-	1	-	1	1%
Huancas	-	-	-	-	-	1	-	1	1%
Villa Santa Rosa	-	1	-	-	-	-	-	1	1%
Llantuyhuanca	-	-	1	-	-	-	-	1	1%
Pacucha	1	-	-	-	-	-	-	1	1%
Pulluri	-	-	-	-	1	-	-	1	1%
Huancane	-	-	-	-	1	-	-	1	1%
Sachapuna	-	1	-	-	-	-	-	1	1%
Choccepuquio	-	-	-	-	-	1	-	1	1%
Andarapa	-	-	1	-	-	-	-	1	1%
Champacocha	-	-	-	-	-	1	-	1	1%
Inpe Andahuaylas	-	-	-	1	-	-	-	1	1%
Ancatira	-	1	-	-	-	-	-	1	1%
Total General	33	34	17	22	20	30	-	156	100%

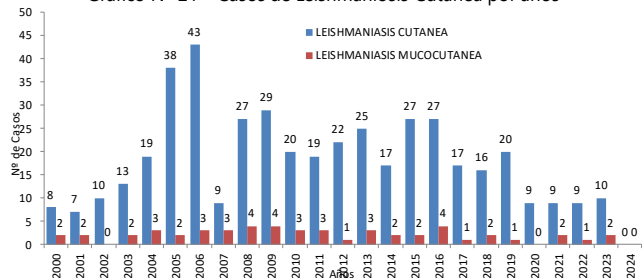
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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 Leishmaniasis. 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. Este año 2024 no contamos con casos.

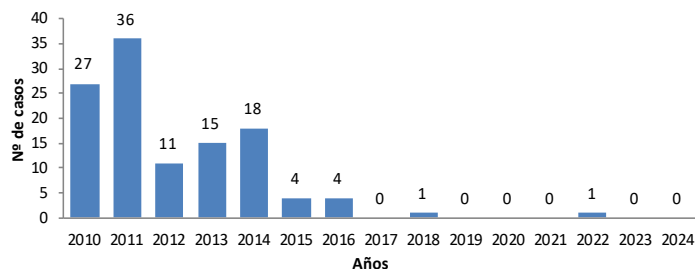
Gráfico N° 21 – Casos de Leishmaniasis Cutánea por años



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° 22 – Casos de Malaria importados por años 2010-2024



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° 24 – Casos de parotiditis notificados - 2019-2024

Distritos de Procedencia	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Año 2022		Año 2023		Año 2024		TOTAL GENERAL
	S/C	C/C	S/C	C/C	S/C	C/C	S/C	C/C	S/C	C/C	S/C	C/C	
Andahuaylas	89	8	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100
Pacucha	40	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	43
San Jeronimo	15	2	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	20
Talavera	15	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16
Kishuara	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Huancaray	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Santa Maria De Chicmo	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Andarapa	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Jose Maria Arguedas	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total General	169	13	3	-	2	-	2	-	-	-	-	-	189

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA DIABETES.

En la presente semana, se ha notificado 04 casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican mas casos. Este año no contamos con 7 casos.

Gráfico N° 23. Tendencia de casos de diabetes por años 2013-2024

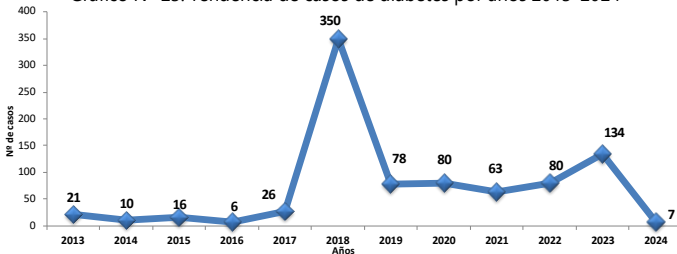


Tabla N° 25. Consolidado por tipo de Diabetes por sexo

Genero	TIPO DE DIABETES NOTIFICADO						Total general
	Tipo 1	Tipo 2	No Clasificada	Diabetes Gestacional	Pre-Diabetes	Otros	
Masculino	3	357	1	-	-	2	363
Femenino	5	499	1	1	2	-	508
Total general	8	856	2	1	2	2	871

Tabla N° 26 - Diabetes notificados por lugar de residencia 2019-2024

Distritos	Años						Total
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Andahuaylas	50	50	18	30	41	3	192
Andarapa	-	-	1	7	1	-	9
Chiara	-	-	-	-	3	-	3
Huancaray	1	-	-	-	2	-	3
Kishuara	2	-	-	3	6	-	11
Pacucha	1	-	2	2	5	-	10
Pampachiri	-	-	-	1	2	-	3
San Jeronimo	5	11	10	11	12	-	49
Chicmo	-	-	2	1	13	-	16
Talavera	16	17	12	12	35	4	96
Tumayhuaraca	-	-	-	1	-	-	1
Turpo	-	-	-	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	2	4	-	7
J.M. Arguedas	-	-	2	-	3	-	5
Huaccana	-	-	-	1	-	-	1
Ocobamba	1	-	6	3	-	-	10
Uranmarca	1	-	1	1	1	-	4
El Porvenir	-	-	-	1	-	-	1
Anccoahuaylo	1	-	3	-	1	-	5
Ranracancha	-	-	2	-	-	-	2
Tintay	-	-	1	-	-	-	1
Rocccchacc	-	-	1	-	-	-	1
Chincheros	-	-	1	3	1	-	5
Ongoy	-	-	-	1	-	-	1
La Molina	-	1	-	-	-	-	1
Abancay	-	1	-	-	-	-	1
Huancarama	-	-	-	-	1	-	1
Chaccrampa	-	-	-	-	1	-	1
V.M. del triunfo	-	-	-	-	1	-	1
Total general	78	80	63	80	134	7	442

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

Tabla N° 27 – Seguimientos de Diabetes notificados por lugar de residencia 2018-2024

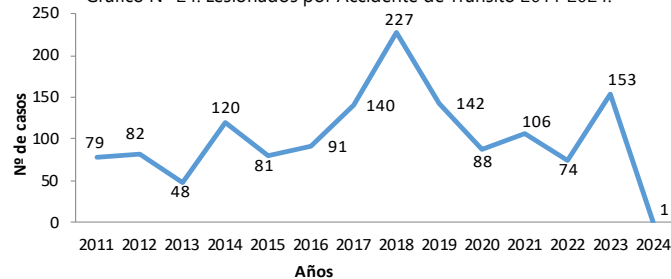
EE.SS	Años						Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Andarapa	-	-	-	-	4	-	4
Huancas	-	-	-	-	1	-	1
San Jeronimo	-	-	-	-	5	3	8
Talavera	-	-	-	-	1	8	9
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	18	29	61
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	16
Huancaray	-	-	-	-	-	1	1
Chicmo	-	-	-	-	-	2	2
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	1
Essalud Santa Margarita	-	-	3	-	-	-	3
Pacucha	-	-	-	-	-	2	2
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	2
Champaccocha	1	-	-	-	-	-	1
Sacdaya	-	-	1	-	-	-	1
Chiara	-	-	-	-	-	1	1
Cavira	-	-	-	-	-	2	2
Colpa	-	-	-	-	-	1	1
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	3
Total General	2	5	3	5	30	70	119

El objetivo es la prevención y el diagnóstico precoz de las complicaciones mayores de los pacientes. Los seguimientos se tiene registrado desde el año 2018, pero estas son escasas. Este año 2024 contamos con 04 seguimientos de diabetes.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

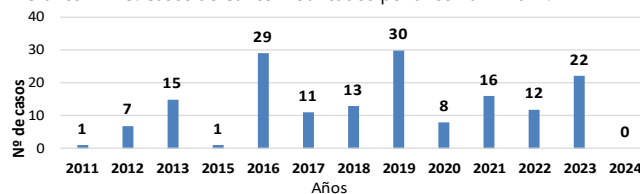
En esta semana, no se presentó casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 1 casos.

Gráfico N° 24. Lesionados por Accidente de Transito 2011-2024.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.**

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

Gráfico N° 25. Casos de Cáncer notificados por años 2011-2024.



Fuente: DB Cáncer - Vigilancia de cáncer 2024 - Dirección de Epidemiología

Elaboración: ASIN - Área de Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 28 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2011-2024

Distritos de Procedencia	Casos	%
Andahuaylas	44	27%
San Jerónimo	30	18%
Talavera	22	13%
Pacucha	10	6%
Kishuara	8	5%
Turpo	5	3%
Santa María De Chicmo	5	3%
Andarapa	5	3%
Chincheros	4	2%
Ocobamba	4	2%
Anco Huallo	3	2%
Ranracancha	3	2%
Tumay Huaraca	3	2%
Huaccana	2	1%
San Antonio De Cachi	2	1%
San Miguel De Chaccramp	2	1%
Ongoy	2	1%
Pampachiri	2	1%
Kaquiabamba	2	1%
Huancaray	1	1%
Pacobamba	1	1%
Huayana	1	1%
Chiara	1	1%
Aramango	1	1%
José María Arguedas	1	1%
Pomacocha	1	1%
Total General	165	100%

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.

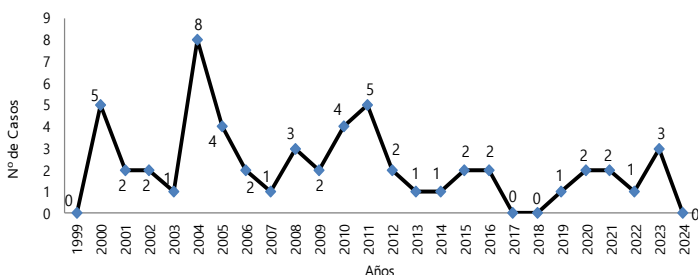
Tabla N° 29 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2024.

Distritos Procedencia	Años						Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Andahuaylas	1	-	-	-	-	-	1
Kishuara	-	-	-	-	1	-	1
Ocobamba	-	-	-	-	-	1	1
Total General	1	-	-	-	1	1	3

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES MATERNAS.

En la presente semana, no se presentó caso de Muerte Materna. Sin embargo el último año 2023 hubo 03 casos de MM. Este año no contamos con casos.

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



Desde el año 1999 a la fecha se reportaron 56 muertes maternas, siendo el promedio anual de 2.24 MM en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

Tabla N° 30. Muertes Maternas, según clasificación

Distritos	Muerte Materna			Total
	Directa	Incidental	Indirecta	
Andahuaylas	11	-	4	15
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
Pacucha	1	-	-	1
Pampachiri	1	-	-	1
Ranracancha	2	-	-	2
San Antonio De Cachi	1	-	-	1
San Jeronimo	3	-	2	5
Santa Maria De Chicmo	1	-	1	2
Talavera	2	-	-	2
Anco Huallo	4	-	-	4
Total General	44	2	10	56

Fuente: Módulo de Muertes Maternas NOTIMES 2023
Elaboración Área de Sistemas de Información - ASIN - Dirección de Epidemiología

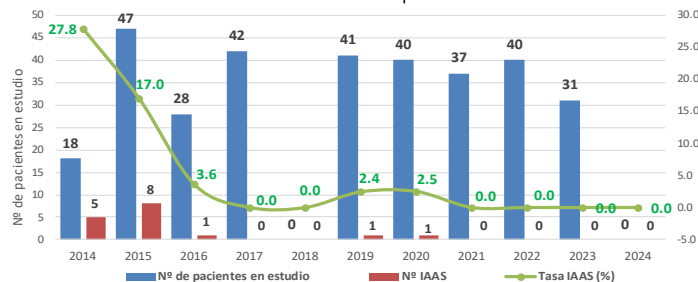
VIGILANCIA DE IAAS

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. Este año aun no se realizó el estudio de IAAS.

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

**VIGILANCIA DE DENGUE**

En esta semana, no se presentó casos de Dengue. El año 2023, contamos con 04 casos de DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, casos importados de otras regiones, así como se tiene 01 caso descartado para DENGUE GRAVE. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 31 Estudios de IAAS por años 2023-2024.

Lugar Inf./Clasif.	CASOS DE DENGUE 2023			TOTAL
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	
Confirmado	5	-	-	5
CHANCHAMAYO	1	-	-	1
LA MAR	1	-	-	1
LIMA	2	-	-	2
PIURA	1	-	-	1
Descartado	1	1	-	2
CHANCHAMAYO	-	1	-	1
CHOTA	1	-	-	1
Total general	6	1	-	7

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. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 32. Tendencia de sífilis congénita por años 2017-2024

Clasificación final	años								Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Sífilis Congénita	-	2	1	1	1	-	-	-	5
Niño expuesto a sífilis, no infectado.	3	0	2	1	2	4	5	-	17
Total	3	2	3	2	3	4	5	0	22

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 se reporta 1 casos.

Tabla N° 33 Tendencia de sífilis materna por años 2017-2024

Clasificación final	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Probable	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Confirmado	3	1	4	1	4	4	2	1	20
Descartado (Falso +)	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	4	1	4	1	4	4	3	1	22

Fuente: Módulo ITS - Dirección de Epidemiología - CDC 2024

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° 34. Gestantes con VIH 2017-2024

Distrito	Años								Total general
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
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 caso de sífilis no especificada y casos de gonorrea. El sífilis es una enfermedad infecciosa de curso crónico, transmitida principalmente por contacto sexual así como la gonorrea.

Este año contamos con 1 casos de sífilis no especificada y 1 casos por infección gonocócica, mas conocido como gonorrea.

Tabla N° 35. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2018-2024.

Evento	Años							Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Caso Probable Sífilis	-	-	-	-	-	1	-	1
Caso confirmado sífilis	10	15	8	12	38	37	1	121
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	6	7	-	15
Caso gonorrea	-	-	-	-	1	-	1	2
Total general	10	15	9	13	45	45	2	139

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. Esta semana, no se notificó caso de rabia silvestre, sin embargo contamos con 2 casos acumulados en este año.

Tabla N° 36 Rabia silvestre notificados 2016-2024.

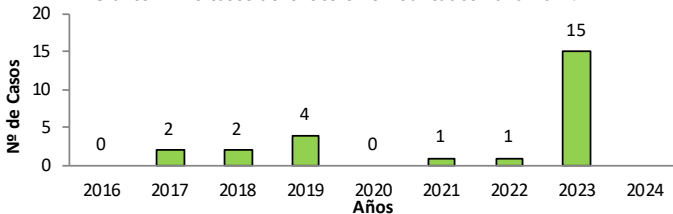
DISTRITO	Enfermedad	Especie	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
			SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-53	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52
Andahuaylas	Rabia	Murciélagos	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	1	-	-
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	-
Chiara	Rabia	Caprino	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	Rabia	Bovino	-	1	-	-	-	1	-	-	-
Pacucha	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Chiara	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	-	-	1	-	-	3	2
Kishuará	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	11	-	-	-
Kishuará	Carbunco	Bovino	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	-	-
Tumayhuarac	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	-
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	-	-	-	1	-	-	-
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	2

Fuente: SENASA, INS / SE= Semana Epidemiológica.

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 no contamos con casos.

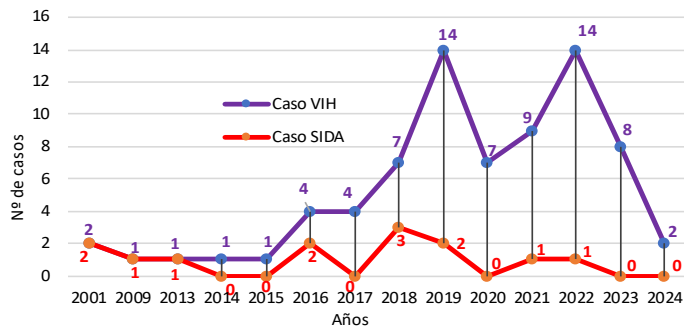
Gráfico N° 28 casos de loxocelismo notificados 2016-2024.



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 75 casos de VIH y 13 casos de SIDA. Este año contamos con 2 casos acumulados de VIH.

Gráfico N° 29 Casos notificados de VIH/SIDA 2000-2024



VIGILANCIA DE ESAVIS (T88.1)

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

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

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

VIGILANCIA CONJUNTA DE SARAMPIÓN/RUBEOLA

VIGILANCIA DE SARAMPIÓN/RUBEOLA 2024

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° 37 Vigilancia conjunta de Sarampión Rubeola por distritos.

UBIGEO	DISTRITO	Casos 2023				Vigilancia Epidemiológica				Laboratorio	Inmunizaciones					
		Tasa Ajustada de notif. X 100,000 hab.	Total casos notif. De la vigilancia integrada	Sosp.	Disc.	Conf.	% de notificación oportuna (incluye notif. Negativa)	% de casos con inv. Adecuada	% de visita dom. En 48 horas	Busqueda Activa		% de muestras de sangre que llegan al INS < 0 = 5 días	% de resultados del INS reportados < 0 = 4 días	Cob alcanzado SPR año anterior 2023	Cobertura acumulada de SPR al mes de Enero 2024	
										BAI	BAC					
	DISA APURIMAC II	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	94%	0%
030201	ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	107%	0%
030202	ANDARAPA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	89%	0%
030203	CHIARA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	143%	0%
030205	HUANCARAY	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	97%	0%
030206	HUAYANA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	200%	0%
030207	KISHUARÁ	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	138%	0%
030209	PACUCHA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	79%	0%
030210	PAMPACHIRI	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100%	0%
030211	POMACOCCHA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	56%	0%
030212	CACHI	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	44%	0%
030213	SAN JERONIMO	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	71%	0%
030214	CHACCRAMPA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	62%	0%
030215	CHICMO	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	94%	0%
030216	TALAVERA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	86%	0%
030217	TUMAYHUARACA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	117%	0%
030218	TURPO	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	71%	0%
030219	KAQUIABAMBA	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	47%	0%
030220	JOSE MARIA ARGUEDAS	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	110%	0%

Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Busqueda Activa Institucional y Comunitario (BAI-BAC) en los ee.ss. HS 2024.

VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA 2024

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° 38 Vigilancia conjunta de Parálisis Aguda por distritos .

UBIGEO	DISTRITO	Año 2023	Vigilancia Epidemiológica														
			Vigilancia Epidemiológica					Clasificación			Laboratorio			Inmunización			
			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	Nº de casos / muestra adecuada (14 días)	Nº de casos sin muestra	Cob. OPV3 2023
	DISA APURIMAC II	0	0	0	0	100	0	29907	1162	0	0	0	0	0	0	88%	0%
030201	ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	100	0	3635	69	0	0	0	0	0	0	110%	0%
030202	ANDARAPA	0	0	0	0	100	0	3635	0	0	0	0	0	0	0	101%	0%
030203	CHIARA	0	0	0	0	100	0	671	83	0	0	0	0	0	0	105%	0%
030205	HUANCARAY	0	0	0	0	100	0	1609	57	0	0	0	0	0	0	100%	0%
030206	HUAYANA	0	0	0	0	100	0	407	0	0	0	0	0	0	0	92%	0%
030207	KISHUARÁ	0	0	0	0	100	0	937	0	0	0	0	0	0	0	79%	0%
030209	PACUCHA	0	0	0	0	100	0	974	0	0	0	0	0	0	0	96%	0%
030210	PAMPACHIRI	0	0	0	0	100	0	1858	0	0	0	0	0	0	0	100%	0%
030211	POMACOCCHA	0	0	0	0	100	0	303	0	0	0	0	0	0	0	45%	0%
030212	CACHI	0	0	0	0	100	0	560	56	0	0	0	0	0	0	72%	0%
030213	SAN JERONIMO	0	0	0	0	100	0	3014	0	0	0	0	0	0	0	84%	0%
030214	CHACCRAMPA	0	0	0	0	100	0	838	102	0	0	0	0	0	0	113%	0%
030215	CHICMO	0	0	0	0	100	0	4273	10	0	0	0	0	0	0	76%	0%
030216	TALAVERA	0	0	0	0	100	0	1393	778	0	0	0	0	0	0	70%	0%
030217	TUMAYHUARACA	0	0	0	0	100	0	819	6	0	0	0	0	0	0	81%	0%
030218	TURPO	0	0	0	0	100	0	2233	1	0	0	0	0	0	0	98%	0%
030219	KAQUIABAMBA	0	0	0	0	100	0	276	1	0	0	0	0	0	0	75%	0%
030220	JOSE MARIA ARGUEDAS	0	0	0	0	100	0	2472	0	0	0	0	0	0	0	88%	0%

Fuente: Dirección de epidemiología - Notificación de Busqueda Activa Institucional y Comunitario (BAI-BAC) en los ee.ss. HS 2024.

BROTOS EPIDEMIOLÓGICOS 2024

Este año, se presentó un pequeño rebrote de caso de COVID19, acumulando 23 casos confirmados, desde la semana epidemiológica 1 a la semana epidemiológica 3, cuya mayoría de pacientes es del cuartel de Andahuaylas.

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 SONDOR	0	8	23	0	31
SIN RED	4	1	0	0	5
DISURS CHANKA	4	19	72	0	95

Tabla N° 40
Unidades
Notificantes
registradas en
la CDC-MINSA

La Dirección de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades de la DISA APURIMAC II, cuenta con 95 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° 40.

INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD PUBLICA 2024

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°39 Principales indicadores de impacto 2024.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	811
Nº de Casos de Neumonías <5años	1
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	3
Tasa de Notificación de IRAS <5años X 10,000	685.72
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	0.85
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	2.54
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	0
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	0.00
% de TBC extrapulmonar	0.00
COVID19 ESTA SEMANA	
Nº de Casos confirmados	0
Total Probables + sospechosos	0
Total Descartados	0
Total Pendientes	0

INDICADORES DE COBERTURA

COBERTURA				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	22	37	100
RED SONDOR	0	5	0	100
SIN RED	0	18	13	100
DISURS CHANKA	0	45	50	100

Tabla N° 41 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana el 60 % (59) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 36 % (37), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 41.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 42 Indicadores de oportunidad por redes 2024.

OPORTUNIDAD					
Redes de Salud	Total E.E.S.S.	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° 42.

Mg. Porfirio Muñoz Vásquez

DIRECTOR GENERAL DE LA DISA APURIMAC II

LIC. ENF. CRISPIN BARRIAL LUJAN
DIRECTOR 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

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

Procede de la notificación de los 95 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

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 - Apurímac Tele Fax 083-421161 Notificación: Cel. #920279351 - E-mail: epichanka@dge.gob.pe