

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO DISA APURIMAC II

Del 11 al 17 de Febrero



**SE-07
2024**

Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II



Gobierno Regional
APURÍMAC
Unidos por el pueblo



EDITORIAL

VIGILANCIA DE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA.

En marzo de 2017 se cumple 17 años desde que fue notificado el último caso confirmado de sarampión en Ventanilla (Callao) y 2 años del último caso importado; sin embargo; la circulación del virus en países de otras regiones y la alta circulación de personas entre países por actividad comercial o turística viene provocando brotes en países que han eliminado la circulación autoctonía, como los países de la región de las Américas dentro de ello el Perú, obligando a garantizar coberturas de vacunación de SPR mayores del 95%.

1. Propósito. Contribuir a sostenibilidad de la eliminación del sarampión y rubéola en el país, y a la detección oportuna de casos importados.

2. Objetivo de la vigilancia. Detectar, investigar y clasificar los casos sospechosos de sarampión y rubéola. Monitorizar las medidas de prevención y control ante un caso notificado, así como evitar la introducción de casos importados.

3. Definiciones de caso

- Definición de caso sospechoso de Sarampión / Rubéola.** Toda persona de cualquier edad, de quién un trabajador de salud sospecha que tiene sarampión o rubéola o todo caso que presente fiebre y erupción exantemática maculo papular generalizada, NO vesicular.
- Caso confirmado.** Un caso sospechoso de sarampión o rubéola que se confirma por cualquiera de las siguientes situaciones:
 - Por criterio clínico, epidemiológico y laboratorio:** Debe cumplir los tres criterios
 - Por aislamiento viral:** del virus sarampión o rubéola en muestras de hisopado nasal y faríngeo.
 - Por nexa epidemiológico a otro caso confirmado.**
 - Por clínica:** Es un caso sospechoso que no se ha investigado adecuadamente, por cualquiera de las siguientes razones:
 - ❖ El paciente murió antes de que se concluyera la investigación,
 - ❖ El paciente no pudo ser localizado,
 - ❖ El paciente se perdió durante el seguimiento.

Estos dos últimos casos no debe presentarse ya que se considera como falla del sistema de vigilancia..

Caso descartado: es un caso sospechoso que ha sido objeto de una investigación completa y que no cumple con los criterios clínico, epidemiológico laboratorio, el aislamiento viral es negativo y no tiene nexa epidemiológico.

Caso importado: Un caso importado de sarampión o rubéola es el caso en quien se ha confirmado la infección y que la investigación epidemiológica y las pruebas virológicas demuestran que estuvo expuesto fuera del continente americano o del país durante los 7 a 21 días anteriores al inicio del exantema, para el caso de sarampión, y de 12 a 23 días, para el caso de rubéola. Los resultados de la secuenciación molecular del virus aislado en estos casos deben ser compatibles con los que circulan en el país de procedencia donde probablemente ocurrió la infección.

Caso relacionado con importación: : Es un caso confirmado que según la investigación epidemiológica y las pruebas virológicas estuvo expuesto localmente al virus, formando parte de la cadena de transmisión iniciada por un caso importado.

Caso confirmado con fuente de infección desconocido: Es un caso confirmado en el que no se pudo detectar la fuente de infección.

Caso confirmado asociado a la vacuna: Es cuando cumple con los cinco criterios.

Índice

Contenido	Pág.
Editorial	02
Infecciones Respiratorias Agudas	03
Enfermedades Diarreicas Agudas	05
Vigilancia de COVID19	06
Muerte Perinatales	07
Morbilidad Materna Extrema	07
Violencia Familiar	08
Intoxicaciones por Plaguicidas	08
Tuberculosis	08
Transmitidas por Vectores	09
Parotiditis	09
Diabetes	10
Otras Vigilancias	11-12
Indicadores de Monitoreo del SVE	13
- Brotes Epidemiológicos - Indicadores de impacto	13

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.

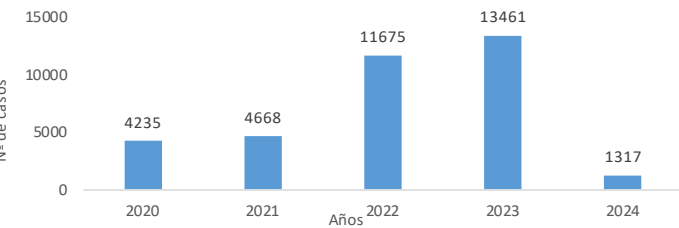
Ayúdenos a mejorar el Boletín Epidemiológico, cualquier sugerencia al siguiente correo electrónico: epichanka@dge.gob.pe

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

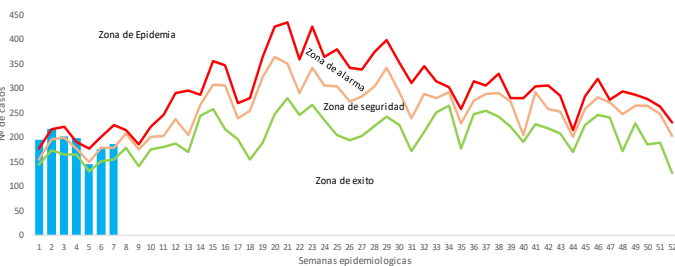
En esta semana se notificó 186 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 111.36 x 1000 hab. Este año acumula 1,317 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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 03 años que antecede.

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

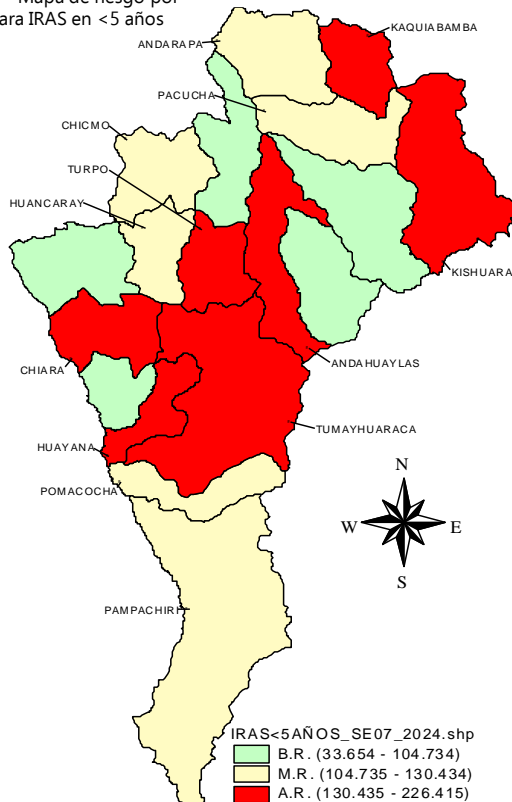


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **ALARMA** en esta semana.

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

SE	Establecimiento	IRA <5AÑOS
7	Essalud Santa Margarita	31
7	Clinica Del Niño	17
7	Andahuaylas	12
7	Chocepuquio	11
7	Talavera	8

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



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 01 caso de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 0.17 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° 03 - Canal Endémico de neumonías 2024

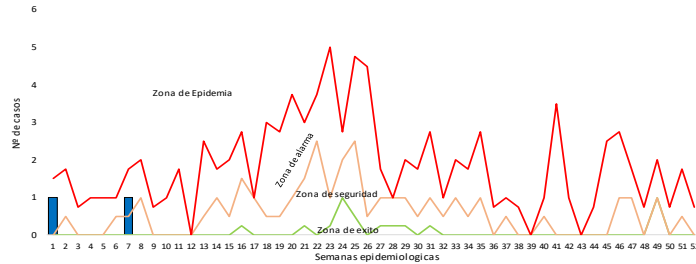
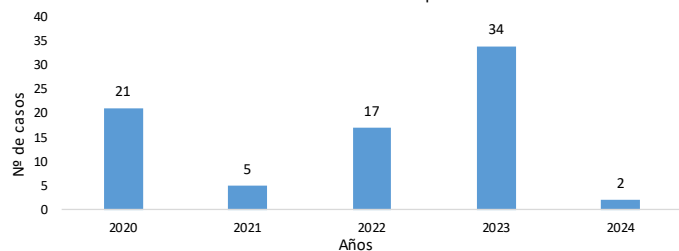
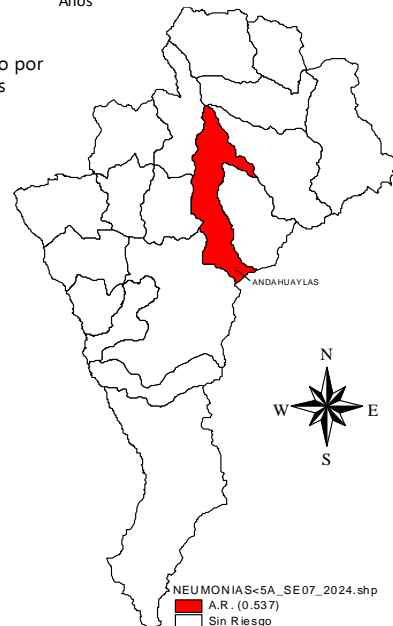


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2020-2024



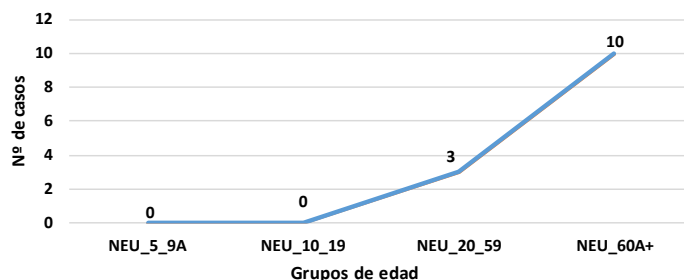
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 02 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 13 casos.

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

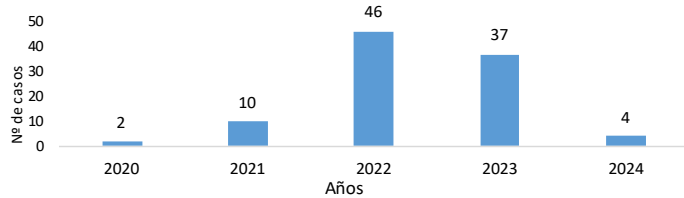


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se notificó caso de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 0.34 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

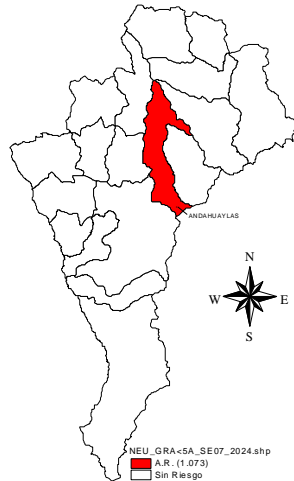
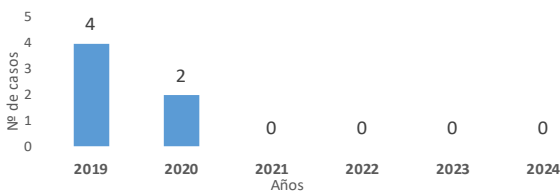


Gráfico N° 07 - Defunciones por neumonías en menores de 05 años



El año 2024 no se ha registrado defunciones. Sin embargo en el año 2019 ocurrió 04 fallecidos y 02 en el año 2020. Año 2024, ningún fallecido.

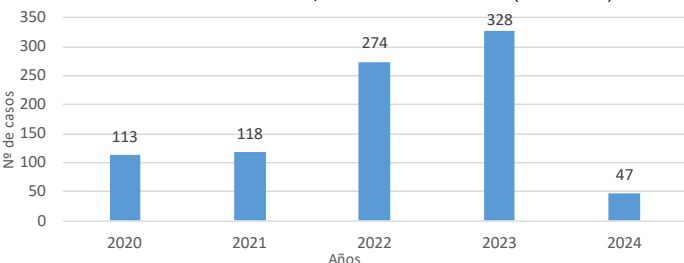
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 05 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 47 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Clinica Del Niño	14	12	26
Essalud Santa Margarita	16	1	17
Peruana De Los Andes	2	2	4
Sucaraylla	-	-	-
Taypicha	-	-	-
Total	32	15	47

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.7	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	SE.7	T.I.A.	2-1M	1-4A	SE.7	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3727	77	165	65	202	349	1	0.54	0	2	0	1.07	2	0	2
Andarapa	457	5	120	0	17	38	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chiara	75	1	200	0	4	11	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huancaray	332	10	127	2	9	31	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Huayana	53	5	226	0	4	8	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kishuara	543	16	145	2	19	58	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pacucha	566	9	120	1	18	49	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	163	2	123	0	4	16	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	60	1	117	0	2	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Cachi	208	2	34	1	0	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	1891	14	62	5	34	78	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chaccrampa	158	0	70	0	5	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Chicmo	697	9	105	2	21	50	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Talavera	1889	17	46	0	25	62	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Tumay Huaraca	108	2	139	0	2	13	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Turpo	231	5	173	0	3	37	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	92	5	130	0	2	10	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
J. M. Arguedas	468	3	66	1	8	22	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	11718	183	111.54	79	379	849	1	0.17	0	2	0	0.34	2	0	2
P.S. Sachapuna	18	2	167	0	0	3	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	91	1	76.92	0	0	7	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	109	3	91.74	0	0	10	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	11827	186	111.36	79	379	859	1	0.17	0	2	0	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	Huayana	226.42	Andahuaylas	0.54	Andahuaylas	107
2	Chiara	200.00	Turpo	0.00	Chiara	0.00
3	Turpo	173.16	Pampachiri	0.00	Huancaray	0.00
4	Andahuaylas	165.28	Talavera	0.00	Huayana	0.00
5	Kishuara	145.49	San Jeronimo	0.00	Pampachiri	0.00
6	Tumayhuaraca	138.89	Chiara	0.00	Pomacocha	0.00
7	Kaquiabamba	130.43	Huancaray	0.00	Cachi	0.00
8	Huancaray	126.51	Huayana	0.00	Chaccrampa	0.00
9	Pampachiri	122.70	Pomacocha	0.00	Chicmo	0.00
10	Andarapa	120.35	Cachi	0.00	Talavera	0.00
11	Pacucha	120.14	Chaccrampa	0.00	Tumayhuaraca	0.00
12	Pomacocha	116.67	Chicmo	0.00	Turpo	0.00
13	Chicmo	104.73	Tumayhuaraca	0.00	J M Arguedas	0.00
14	Chaccrampa	69.62	J M Arguedas	0.00	Andarapa	0.00
15	J M Arguedas	66.24	Andarapa	0.00	Kishuara	0.00
16	San Jeronimo	61.87	Kishuara	0.00	Pacucha	0.00
17	Talavera	46.06	Pacucha	0.00	San Jeronimo	0.00
18	Cachi	33.65	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00

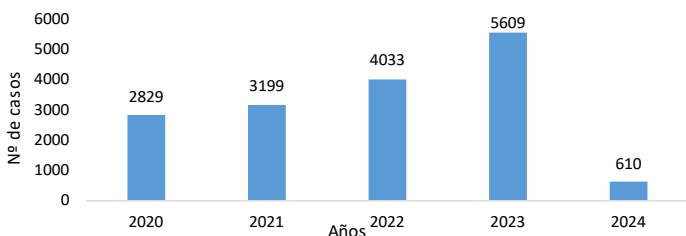
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 89 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 610 casos, con una TIA de 38.92 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 en forma escalonada, sin embargo en el año 2023, esto se ha incrementado considerablemente.

Gráfico N° 10 – Canal Endémico de EDAs Acuosa 2024

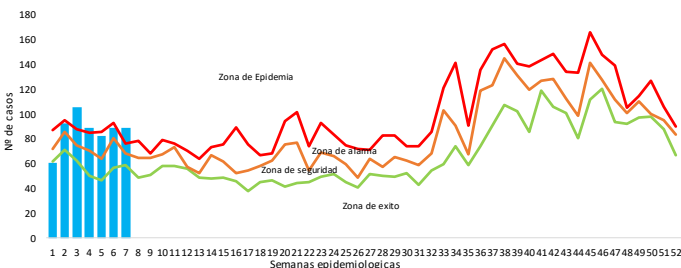
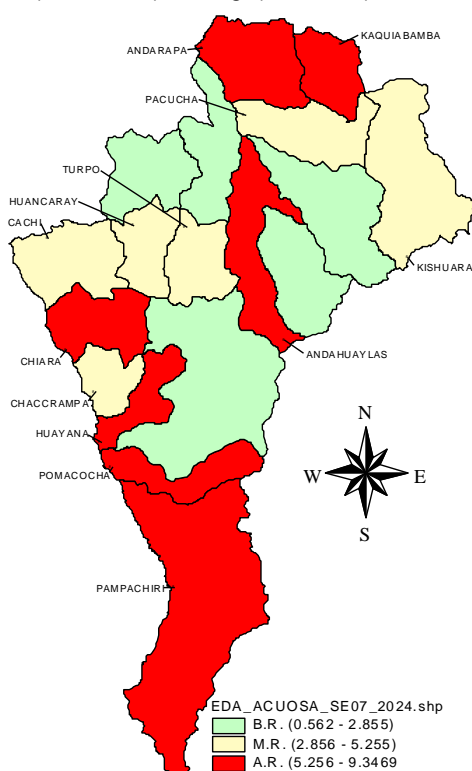


Tabla N° 05 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs Casos esta semana epidemiológica - 7 -2024

Establecimiento de salud	EDA Acuosa
ESSALUD SANTA MARGARITA	25
CLINICA DEL NIÑO	5
KISHUARA	5
ANDAHUAYLAS	4
HUANCARAY	3

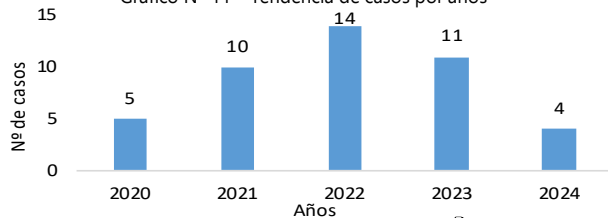
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, se reportó 01 caso de EDA disintérica. A la fecha se registra 4 casos. La T.I.A. es de 0.26 x 10,000 hab.

Gráfico N° 11 – Tendencia de casos por años



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

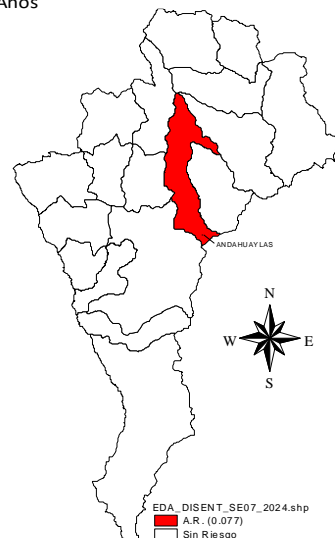


Tabla N° 06 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2024

DISTRITO	Población 2024	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		SE.7	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	SE.7	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	52133	45	6.43	76	80	179	1	0.08	2	0	2
Andarapa	5784	2	5.53	3	2	27	0	0.00	0	0	0
Chiara	1250	1	8.00	0	3	7	0	0.00	0	0	0
Huancaray	4008	3	3.74	3	5	7	0	0.00	0	0	0
Huayana	761	0	5.26	0	1	3	0	0.00	0	0	0
Kishuara	6235	11	4.97	3	11	17	0	0.00	0	0	0
Pacucha	8471	3	3.07	3	8	15	0	0.00	0	0	0
Pampachiri	2354	5	9.35	2	5	15	0	0.00	0	0	0
Pomacocha	907	0	6.62	0	5	1	0	0.00	0	0	0
Cachi	3094	1	3.23	0	3	7	0	0.00	0	0	0
San Jeronimo	24396	2	1.52	5	10	22	0	0.00	0	0	0
Chaccrapa	1751	0	2.86	1	2	2	0	0.00	0	0	0
Chicmo	8893	0	0.56	1	3	1	0	0.00	0	0	0
Talavera	22497	2	1.29	7	13	9	0	0.00	0	0	0
Tumayhuaraca	1895	2	2.11	0	1	3	0	0.00	0	0	0
Turpo	3812	5	4.98	1	1	17	0	0.00	0	0	0
Kaquiabamba	1665	3	6.01	0	1	9	0	0.00	0	0	0
J.M. Arguedas	5531	2	0.90	0	3	2	0	0.00	0	0	0
Total Andahuaylas	155437	87	3.89	105	157	343	1	0.03	2	0	2
P.S. Sachapuna	363	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	916	2	5.46	1	2	2	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	1279	2	3.91	1	2	2	0	0.00	0	0	0
Total DISURS	156716	89	38.92	106	159	345	1	0.26	2	0	2

Tabla N° 07 – Distritos de riesgo para EDAs 2024

Nº	DISTRITOS	TASA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA EDA_DIS
1	Pampachiri	9.35	Andahuaylas	0.08
2	Chiara	8.00	Pampachiri	0.00
3	Pomacocha	6.62	Kaquiabamba	0.00
4	Andahuaylas	6.43	Chiara	0.00
5	Kaquiabamba	6.01	Huancaray	0.00
6	Andarapa	5.53	Huayana	0.00
7	Huayana	5.26	Pomacocha	0.00
8	Turpo	4.98	Cachi	0.00
9	Kishuara	4.97	Chaccrapa	0.00
10	Huancaray	3.74	Chicmo	0.00
11	Cachi	3.23	Talavera	0.00
12	Pacucha	3.07	Tumayhuaraca	0.00
13	Chaccrapa	2.86	Turpo	0.00
14	Tumayhuaraca	2.11	J M Arguedas	0.00
15	San Jeronimo	1.52	Andarapa	0.00
16	Talavera	1.29	Kishuara	0.00
17	J M Arguedas	0.90	Pacucha	0.00
18	Chicmo	0.56	San Jeronimo	0.00

Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL COVID19

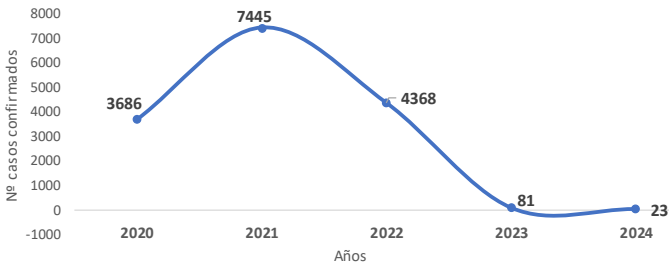
El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS).

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.

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 CLASIFICACION FINAL COVID19 POR DISTRITO 2024

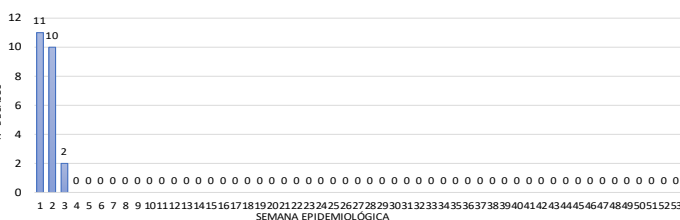
Tabla N° 08 – Clasificación COVID19 2024 por distritos.

Distritos	Clasificación				Total General
	Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	
Andahuaylas	18	0	0	5	23
Jesus Maria	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	7	31

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 SE 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 esta notificando los casos de **Intento Suicida, Trastorno Depresivo y Episodio Psicótico**. Esta vigilancia se inicia en el año 2023.

VIGILANCIA CENTINELA DE INTENTO SUICIDA

Esta semana no se ha presentado casos de Intento Suicida, sin embargo en el año 2023, se ha notificado 29 casos y este año 2024, aun no contamos con casos.

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

Distrito	2023	2024	Total
Andahuaylas	12	0	12
Pacuha	2	0	2
San Jeronimo	9	0	9
Talavera	5	0	5
Ocobamba	1	0	1
Total General	29	0	29

VIGILANCIA CENTINELA DE TRASTORNO DEPRESIVO

Esta semana, se ha presentado 05 casos de Trastorno Depresivo. sin embargo desde el inicio de la vigilancia del año 2023 a la fecha acumulamos un total de 159 casos. Este año contamos con 15 casos.

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

Distrito	2023	2024	Total
Anco-Huallo	1	0	1
Andahuaylas	94	10	104
Andarapa	2	0	2
Huancaray	1	0	1
Pacuha	7	0	7
San Jeronimo	26	1	27
Santa Maria De Chicmo	2	0	2
Talavera	10	4	14
Kishuara	1	0	1
Total General	144	15	159

VIGILANCIA CENTINELA DE EPISODIO PSICÓTICO

Esta semana epidemiológica, no se ha presentado casos de Episodio Psicótico, sin embargo desde el año 2023 a la fecha acumulamos un total de 13 casos. Este año 2024, no contamos con casos.

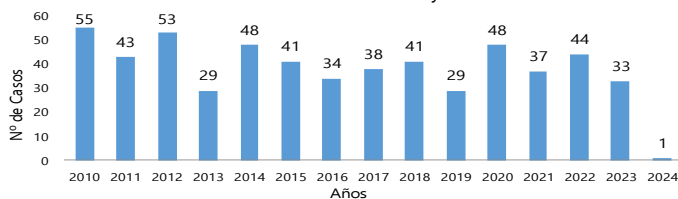
Tabla N° 11 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2024.

Distrito	2023	2024	Total
Andahuaylas	7	0	7
San Jeronimo	1	0	1
Kaquiabamba	1	0	1
Talavera	4	0	4
Total General	13	0	13

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 Nº 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 Nº 15– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.

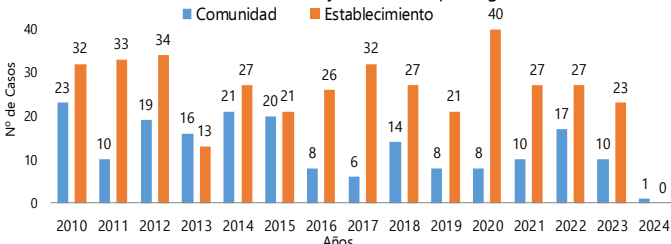


Gráfico Nº 16 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2024

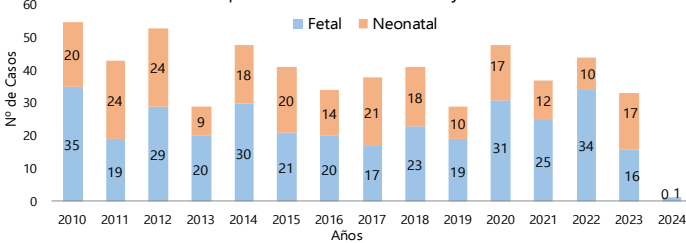


Tabla Nº 12 – Casos por distrito de procedencia y EE.SS. notificante 2024

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

Tabla Nº 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		

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 Apurimac 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, no se ha notificado caso de morbilidad materna extrema notificado por el Hospital de Andahuaylas. En el presente año contamos con 1 caso acumulados.

Tabla Nº 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
ORONCCOY	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
ROCCHACC	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 Nº 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 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
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectopico y al emb	-	1	1	-	2
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 SA-androme HELLP	-	1	1	-	2
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 e 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 unico 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 ge:	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 Nº 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 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 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 blan (en blanco)	-	3	1	-	4
O04.6 Aborto mediceo completo o no especificado complicado por hemorragia excesiva c	-	1	-	-	1
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a perdida 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 e 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, se reportó 14 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 24 casos.

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

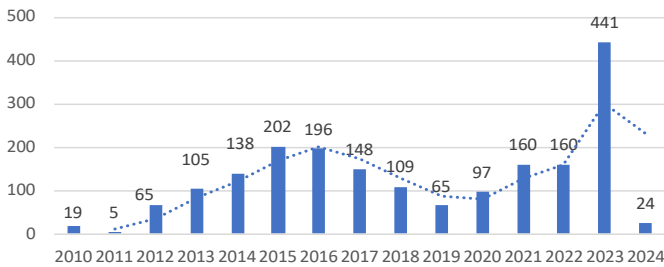
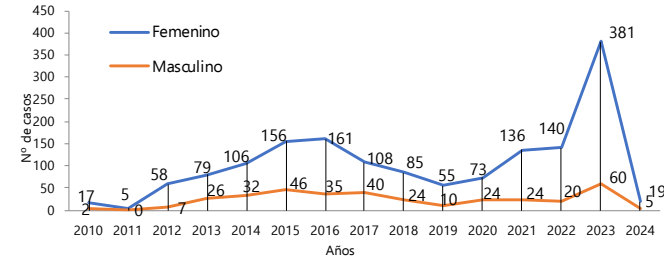


Gráfico N° 18 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2024.



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	5	104
Parotiditis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	169	3	2	2	1	-	177
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	13
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Sarampion	1	-	6	7	10	8	13	31	54	233	32	22	32	17	5	471
Otros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1	-	6	7	10	8	13	31	54	233	32	22	32	17	5	471

En la presente semana, no se ha reportado casos de EPV. Sin embargo a la fecha, contamos con 5 casos.

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

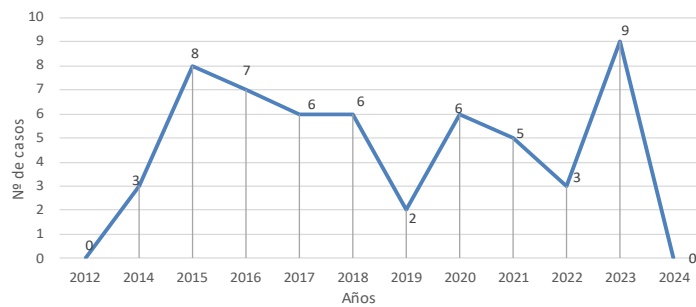


Tabla N° 20 – Intoxicación por tipo de plaguicidas y EE.SS 2012-2024

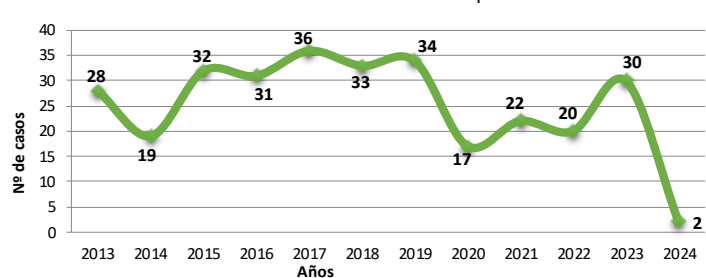
Distritos	2012	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Plaguicida No Especificado	1	-	3	-	1	2	2	3	3	-	-	-	15
Rodenticidas	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Otros Plaguicidas	-	2	2	-	-	2	-	2	2	-	1	-	11
Herbicidas Y Fungicidas	-	-	2	1	2	1	-	-	-	-	-	-	6
Otros Insecticidas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	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, se reportó 01 casos de TBC.

En el año 2024, se han notificado 2 casos de tuberculosis, el 100.0% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue de 1.00. El 50.0% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

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	2	Tuberculosis Extrapulmonar	1	50.00	0	0.00
		Tbc Pulmonar C/Conf. Bacteriol	1	50.00	0	

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
Santa Maria De Chicmo	1	2	-	-	-	1	2	6
Anco Huallo	-	-	2	2	1	-	-	5
Ocobamba	2	2	1	-	-	-	-	5
Turpo	2	1	-	-	-	2	-	5
Jose Maria Arguedas	-	-	-	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	2	158

Tabla N° 23 TBC por establecimientos notificantes 2018-2024

Establecimientos	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total	%
Hospital Subregional De Andahu	29	27	11	14	10	12	2	105	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%
Sacclaya	-	-	-	-	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	2	158	100%

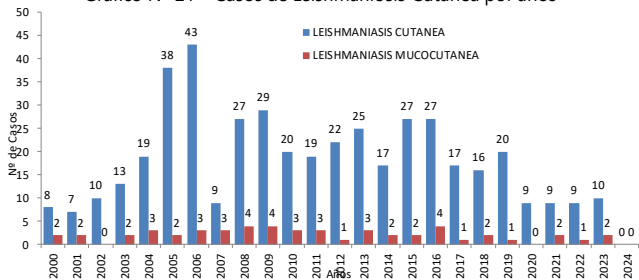
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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

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

En esta semana, no se ha reportado casos de Leishmaniosis. En el año 2018 se notificó 18 casos (16 cutánea y 02 mucocutánea) y el año 2019 contamos con 20 casos, de los cuales 19 son cutánea y 01 mucocutánea. Este año 2024 no contamos con casos.

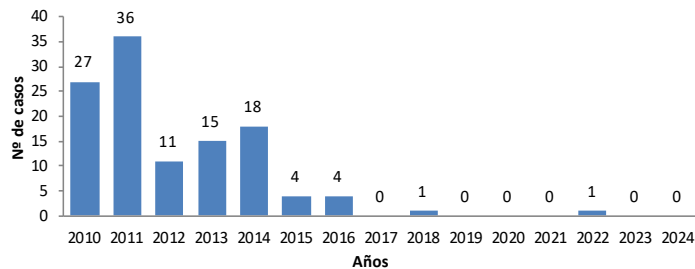
Gráfico N° 21 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



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° 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 03 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 10 casos.

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

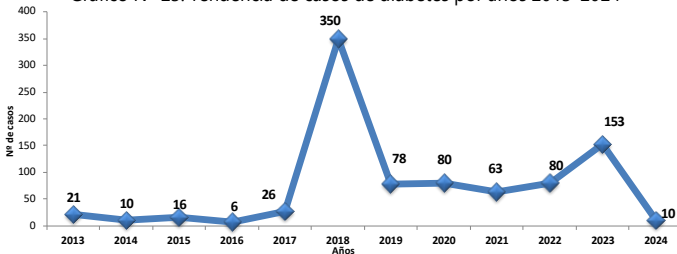


Tabla N° 25. Consolidado por tipo de Diabetes por sexo

Genero	TIPO DE DIABETES NOTIFICADO						Total general
	Tipo 1	Tipo 2	No Clasificada	Diabetes Gestacional	Pre-Diabetes	Otros	
Masculino	5	369	1	-	-	2	377
Femenino	6	506	1	1	2	-	516
Total general	11	875	2	1	2	2	893

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	47	6	201	
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	15	-	52	
Chicmo	-	-	2	1	13	-	16	
Talavera	16	17	12	12	44	4	105	
Tumayhuaraca	-	-	-	1	-	-	1	
Turpo	-	-	-	-	2	-	2	
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	
Anccohuayllo	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	153	10	464	

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

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

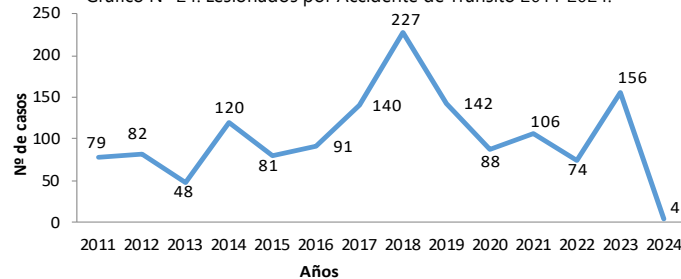
EE.SS	Años						Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Andarapa	-	-	-	-	4	-	4
Huancas	-	-	-	-	1	-	1
San Jeronimo	-	-	-	-	5	5	10
Talavera	-	-	-	-	1	8	9
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	18	29	61
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	16
Huancaray	-	-	-	-	-	1	1
Chicmo	-	-	-	-	-	2	2
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	1
Essalud Santa Margarita	-	-	3	-	-	2	5
Pacucha	-	-	-	-	-	2	2
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	2
Champaccocha	1	-	-	-	-	-	1
Sacdaya	-	-	1	-	-	-	1
Chiara	-	-	-	-	-	1	1
Cavira	-	-	-	-	-	2	2
Colpa	-	-	-	-	-	1	1
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	3
Moyabamba Baja	-	-	-	-	-	1	1

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, se presentó 03 casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 4 casos.

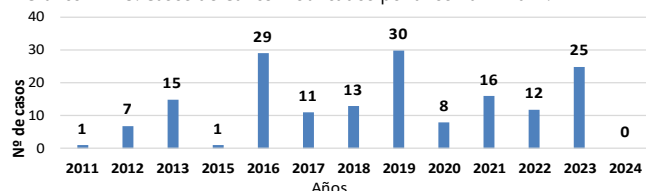
Gráfico N° 24. Lesionados por Accidente de Transito 2011-2024.



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	48	29%
San Jerónimo	30	18%
Talavera	21	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	168	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.

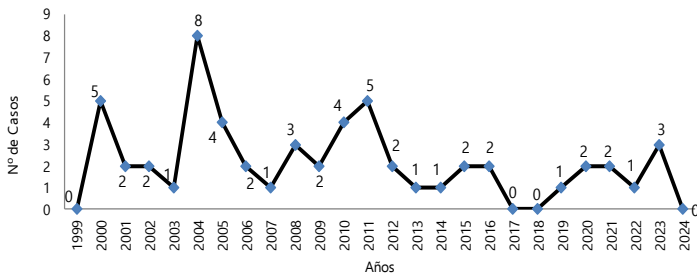
Tabla N° 29 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2024.

Distritos Procedencia	Años							Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
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

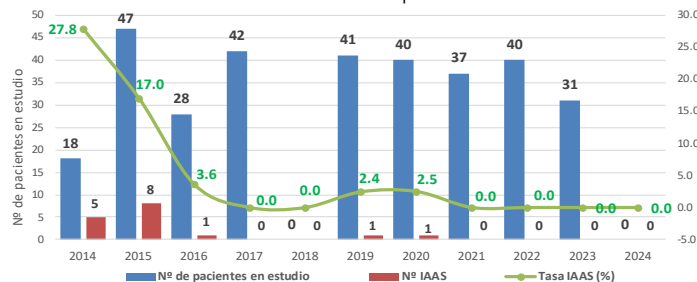
VIGILANCIA DE IAAS

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	-	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 (Fp)	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Caso confirmado sífilis	10	15	8	12	38	40	1	124	
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	6	8	-	16	
Caso gonorrea	-	-	-	-	1	-	1	2	
Total general	10	15	9	13	45	48	2	142	

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 5 casos acumulados en este año.

Tabla N° 36 Rabia silvestre notificados 2016-2024.

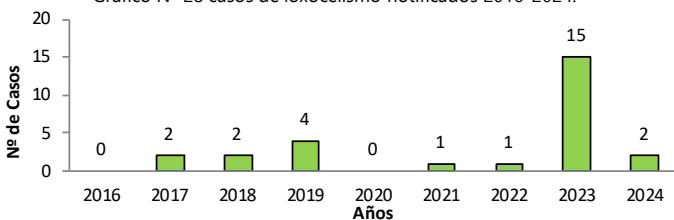
DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año
			2016 SE 01	2017 SE 01	2018 SE 01	2019 SE 01	2020 SE 01	2021 SE 01	2022 SE 01	2023 SE 01	2024 SE 01	
Andahuaylas	Rabia	Murciélago	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	-	1	-	-
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	Rabia	Caprino	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	Rabia	Bovino	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Pacucha	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Chiara	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	-	-	1	-	-	-	3	3
Cachi	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
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	5	

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

En la presente semana, se ha reportado 02 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 contamos con 2 casos.

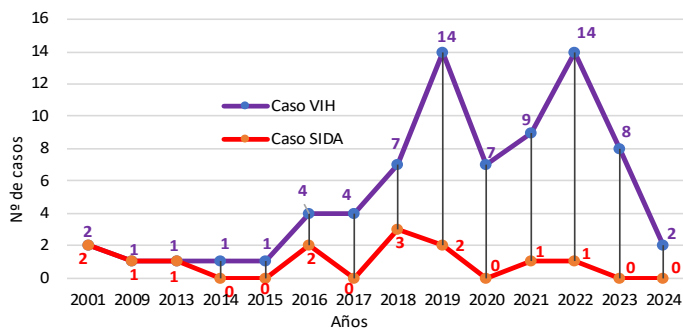
Gráfico N° 28 casos de loxocelismo notificados 2016-2024.



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.

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.

Esta semana, no se presentó casos de brotes conocidos.

INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD PÚBLICA 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	1317
Nº de Casos de Neumonías <5años	2
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	4
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	1,113.55
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	1.69
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	3.38
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 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 COBERTURA

COBERTURA				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	38	21	100
RED SONDOR	0	5	0	100
SIN RED	0	19	12	100
DISURS CHANKA	0	62	33	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.

DR. PORFIRIO MUÑOZ VÁSQUEZ

Director General de la DISA Apurímac II

Mg. CRISPIN BARRIAL LUJAN

DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA

Mg. 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

Se puede reproducir total o parcial de este producto, siempre y cuando citen obligatoriamente las fuentes de información epidemiológica.

COMITÉ EDITORMg. Crispin Barrial Lujan
Director de EpidemiologíaMg. JUDITH CAMPOS DOMÍNGUEZ
Resp. de ASISInf. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ
Resp. Informática y Sistemas de información Epidemiológica

Elaboración y diseño: Resp. de Informática y Sistemas de Información Epidemiología

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