

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO DISA APURIMAC II



**SE-43
2024**

Del 20 al 26 de
octubre.

Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II



Gobierno Regional
APURÍMAC
Unidos por el pueblo



EDITORIAL**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE TÉTANOS**

El tétanos es una enfermedad infecciosa aguda causada por las esporas de la bacteria *Clostridium tetani*. Las esporas se encuentran en cualquier parte del medio ambiente, particularmente en el suelo, las cenizas, los intestinos y heces de animales y humanos, y en la superficie de la piel y de herramientas oxidadas como clavos, agujas, alambre de púas, etc. Las esporas son muy resistentes al calor y a la mayoría de los antisépticos, y pueden sobrevivir durante años.

Cualquiera puede contraer el tétanos, pero la enfermedad es particularmente común y grave en los recién nacidos y las embarazadas que no han sido suficientemente inmunizados con VCTT. El tétanos durante el embarazo o en las 6 semanas posteriores al final del embarazo se denomina "tétanos materno", y el tétanos en los primeros 28 días de vida se denomina "tétanos neonatal".

La enfermedad sigue siendo un importante problema de salud pública en muchas partes del mundo, pero especialmente en los países o distritos de ingresos bajos, donde la cobertura vacunal es baja y los partos sin condiciones asépticas son frecuentes. El tétanos neonatal ocurre cuando se usan instrumentos no esterilizados para cortar el cordón umbilical o cuando se usa material contaminado para cubrir el muñón umbilical. Los partos asistidos por personas con las manos sucias o realizados sobre superficies contaminadas también son factores de riesgo.

SÍNTOMAS Y DIAGNÓSTICO

El período de incubación del tétanos varía entre 3 y 21 días después de la infección. La mayoría de los casos ocurren los 14 días siguientes.

Los síntomas pueden incluir:

calambres en la mandíbula o la imposibilidad de abrir la boca

- espasmos musculares, a menudo en la espalda, el abdomen y las extremidades
- espasmos musculares súbitos y dolorosos, a menudo provocados por ruidos repentinos
- dificultad al tragar
- convulsiones
- dolor de cabeza
- fiebre y sudoración
- cambios en la tensión arterial o aceleración de la frecuencia cardíaca.

En el tétanos neonatal, los síntomas incluyen espasmos musculares, que a menudo están precedidos por la incapacidad del recién nacido para succionar o amamantar, y un llanto excesivo.

El tétanos se diagnostica a partir de la clínica y no requiere confirmación de laboratorio. La OMS define los casos de tétanos neonatal confirmado como una enfermedad que ocurre en un lactante que tiene una capacidad normal de succionar y llorar en los primeros 2 días de vida, pero que la pierde entre los 3 y los 28 días de vida y se vuelve rígido o tiene espasmos. La definición de la OMS de tétanos no neonatal requiere al menos uno de los siguientes signos: un espasmo sostenido de los músculos faciales en el que la persona parece estar sonriendo, o contracciones musculares dolorosas. Aunque esta definición requiere antecedentes de lesiones o heridas, el tétanos también puede ocurrir en pacientes que no pueden recordar heridas o lesiones.

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.

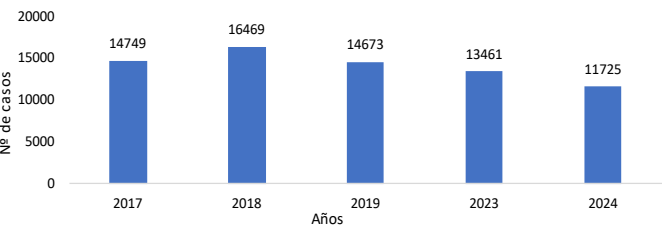
Ayúdenos a mejorar el Boletín Epidemiológico, cualquier sugerencia al siguiente correo electrónico: epichanka@dge.gob.pe

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

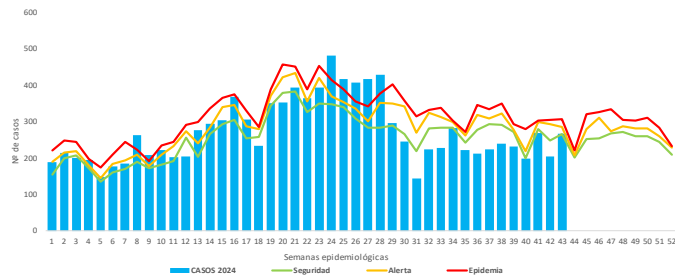
En esta semana se notificó 268 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 991.38 x 1000 hab. Este año acumula 11,725 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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



En el gráfico se observa que el año 2018 se notificó 16,469 casos, siendo el mal alto de los últimos 5 años comparados.

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

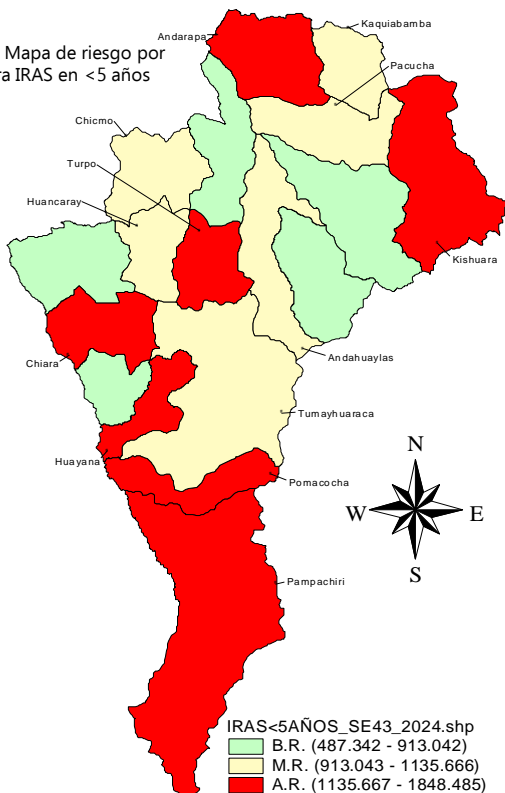


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **EXITO** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	49
Clinica Del Niño	21
Andahuaylas	12
Pacucha	10
Hospital Subregional De Andahuaylas	9

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 4.73 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

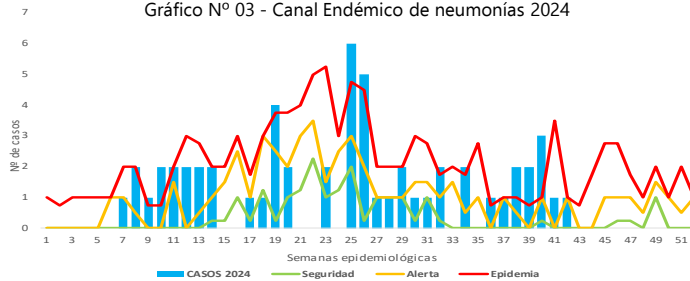
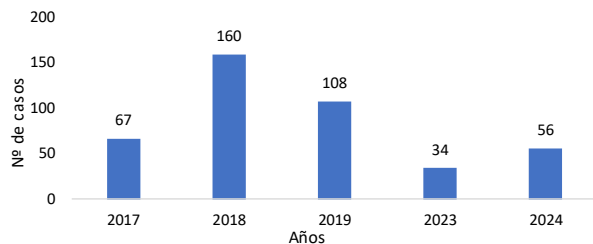
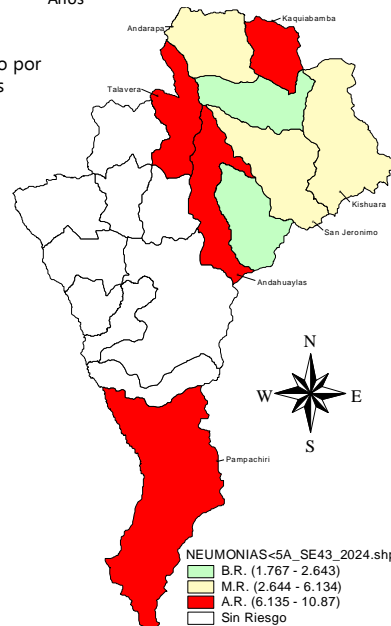


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2020-2024



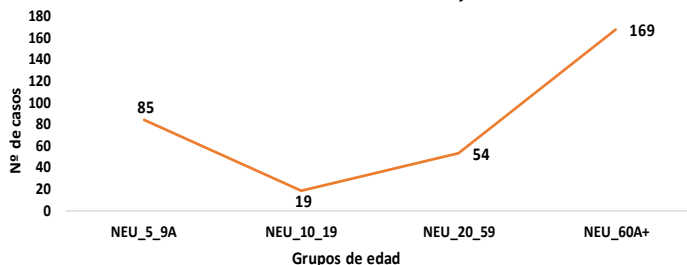
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 04 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 327 casos.

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

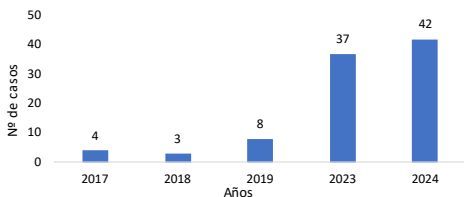


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se notificó casos de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 3.55 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 42 casos.

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



En el gráfico, se observa una tendencia a superar a los casos presentados el año anterior, de acuerdo a los casos acumulados en el año 2024.

Mapa N° 03 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías graves en <5 años

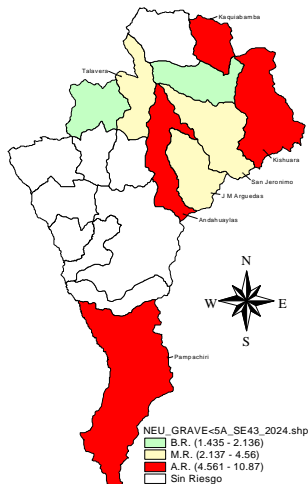
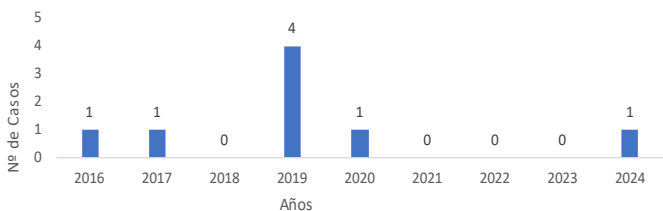


Gráfico N° 07 - Defunciones por neumonías menores de 05 años 2016-2024



El año 2023 no se ha registrado defunciones. Sin embargo en el año 2019 ocurrió 04 fallecidos y 01 en el año 2020. Este año 2024, ocurrió 01 fallecimiento en el Hospital de Andahuaylas, cuyo paciente procede del distrito de Kishuará.

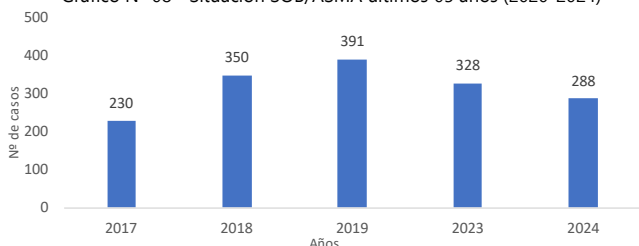
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 07 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 288 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	52	72	124
Clinica Del Niño	50	56	106
Hospital Subregional De Andahuaylas	25	29	54
Peruana De Los Andes	2	2	4
Sachapuna	-	-	-
Total	129	159	288

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 2019 (391 casos). Este año ya contamos con 288 casos acumulados.

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

DISTRITO	Pob. <5a 2024	IRAs no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG				
		S.E. 43	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E. 43	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E. 43	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3727	76	973	274	928	2426	-	7.51	1	27	-	4.56	2	11	4
Andarapa	457	14	1136	16	117	386	-	4.38	2	-	-	-	-	-	-
Chiara	75	2	1467	-	16	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	332	6	1084	8	87	265	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	53	1	1358	-	10	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	543	20	1269	17	110	562	-	5.52	3	-	-	5.52	1	1	1
Pacucha	566	15	1131	21	122	497	-	1.77	-	1	-	1.77	-	-	1
Pampachiri	163	7	1601	8	52	201	-	6.13	-	1	-	6.13	-	-	1
Pomacocha	60	2	1217	1	14	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	208	2	529	4	9	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1891	33	903	55	369	1284	-	2.64	1	4	-	3.70	1	1	5
Chaccrampa	158	-	487	1	13	63	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	697	22	1007	19	178	505	-	-	-	-	-	1.43	-	-	1
Talavera	1889	39	904	65	389	1254	-	6.35	1	11	-	4.24	1	2	5
Tumay Huaraca	108	3	954	1	24	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	231	14	1848	4	62	361	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	92	2	913	1	15	68	-	10.87	-	1	-	10.87	-	-	1
J. M. Arguedas	468	4	716	5	58	272	-	2.14	-	1	-	2.14	-	-	1
Total Andahuaylas	11718	262	990.44	500	2573	8533	0	4.61	8	46	0	3.41	5	18	17
P.S. Sachapuna	18	4	1722	0	7	24	0	111.11	0	2	0	55.56	0	0	1
P.S. Huancane	91	2	967.03	0	15	73	0	0.00	0	0	0	10.99	0	1	0
Total Chincheros	109	6	1091.74	0	22	97	0	18.35	0	2	0	18.35	0	1	1
Total DISA	11827	268	991.38	500	2595	8630	0	4.73	8	48	0	3.55	5	19	18

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

Nº	DISTRITOS	TASA IRA	DISTRITOS	TASA NEU	DISTRITOS	TASA N. GRAV
1	Turpo	186.15	Pampachiri	6.13	Pampachiri	6.13
2	Huayana	924.53	Andahuaylas	4.83	Andahuaylas	4.02
3	Pampachiri	920.25	Andarapa	4.38	Kishuara	3.68
4	Chiara	866.67	Talavera	3.71	Talavera	2.65
5	Kishuara	839.78	J M Arguedas	2.14	J M Arguedas	2.14
6	Andarapa	763.68	San Jeronimo	2.12	Pacucha	1.77
7	Pacucha	742.05	Kishuara	1.84	Chicmo	1.43
8	Pomacocha	700.00	Pacucha	1.77	San Jeronimo	1.06
9	Kaquiabamba	695.65	Turpo	0.00	Cachi	0.00
10	Andahuaylas	669.17	Chiara	0.00	Chiara	0.00
11	Tumayhuaraca	648.15	Huancaray	0.00	Huancaray	0.00
12	Huancaray	632.53	Huayana	0.00	Huayana	0.00
13	Chicmo	612.63	Pomacocha	0.00	Pomacocha	0.00
14	San Jeronimo	612.37	Cachi	0.00	Chaccrampa	0.00
15	Talavera	593.97	Chaccrampa	0.00	Tumayhuaraca	0.00
16	J M Arguedas	493.59	Chicmo	0.00	Turpo	0.00
17	Cachi	365.38	Tumayhuaraca	0.00	Andarapa	0.00
18	Chaccrampa	297.47	Kaquiabamba	0.00	Kaquiabamba	0.00

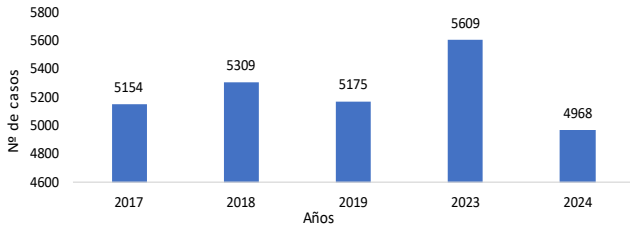
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 182 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 4,968 casos, con una TIA de 317.01 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

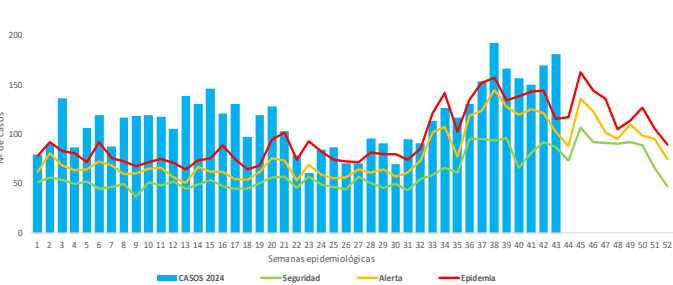
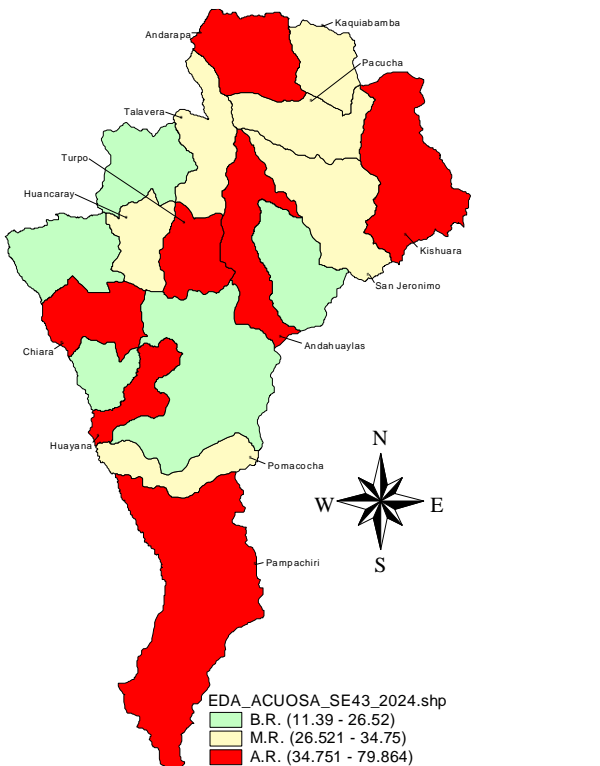


Tabla N° 05 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAS Acuosa y Disentéricas (Primeros 5 establecimientos) a la SE-43-2024

Eda acuosa	Casos	Eda disentérica	Casos
Essalud Santa Margarita	51	Ccantupata	1
Clinica Del Niño	20	Quillabamba	-
Hospital Subregional De Andahuaylas	14	Ollabamba	-
Talavera	11	Andarapa	-
Andahuaylas	10	Argama	-

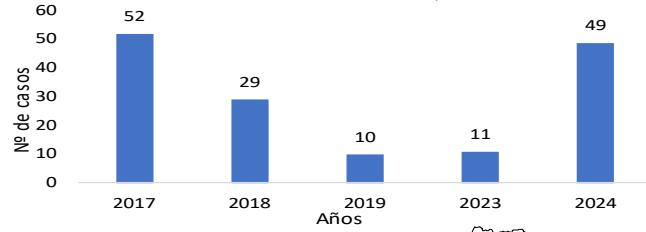
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTERICA

En esta semana, se reportó 01 casos de EDA disenterica. A la fecha se registra 49 casos. La T.I.A. es de 3.13 x 10,000 hab.

Gráfico N° 11 – Tendencia de casos por años



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

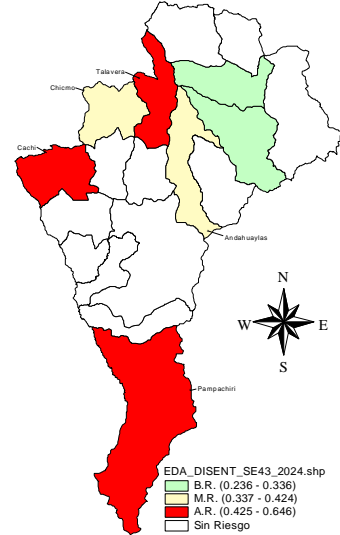


Tabla N° 06 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2024

DISTRITO	Población 2024	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 43	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 43	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	52133	63	37.54	323	634	1000	-	0.38	4	2	14
Andarapa	5784	10	34.75	18	43	140	-	-	-	-	-
Chiara	1250	1	39.20	1	15	33	-	-	-	-	-
Huancaray	4008	10	27.45	12	33	65	-	-	-	-	-
Huayana	761	2	40.74	-	16	15	-	-	-	-	-
Kishuara	6235	6	46.19	18	93	177	-	-	-	-	-
Pacucha	8471	10	28.57	19	55	168	-	0.24	-	-	2
Pampachiri	2354	3	79.86	12	51	125	-	0.42	1	-	-
Pomacocha	907	1	27.56	3	10	12	-	-	-	-	-
Cachi	3094	-	21.33	6	11	49	-	0.65	1	-	1
San Jeronimo	24396	30	26.52	61	213	373	-	0.29	1	1	5
Chaccrampa	1751	1	15.99	3	11	14	-	-	-	-	-
Chicmo	8893	8	11.69	14	47	43	1	0.34	1	-	2
Talavera	22497	26	29.92	85	229	359	-	0.58	1	4	8
Tumayhuaraca	1895	-	24.27	2	16	28	-	-	-	-	-
Turpo	3812	5	38.56	9	38	100	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1665	1	33.63	3	8	45	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5531	2	11.39	10	32	21	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	155437	179	31.66	599	1555	2767	1	0.31	9	7	32
P.S. Sachapuna	363	-	13.77	2	3	-	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	916	3	45.85	2	19	21	-	1.09	-	-	1
Total Chicheros	1279	3	36.75	4	22	21	-	0.78	-	-	1
Total DISURS	156716	182	317.01	603	1577	2788	1	3.13	9	7	33

Tabla N° 07 – Distritos de riesgo para EDAs 2024

Nº	DISTRITOS	TASA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA EDA_DIS
1	Pampachiri	40.78	Cachi	0.65
2	Chiara	30.40	Talavera	0.49
3	Kishuara	28.71	Andahuaylas	0.29
4	Huayana	26.28	San Jeronimo	0.29
5	Andahuaylas	23.38	Pacucha	0.24
6	Kaquiabamba	19.22	Chicmo	0.11
7	Turpo	18.63	Pampachiri	0.00
8	Andarapa	18.33	Kaquiabamba	0.00
9	Pacucha	17.12	Chiara	0.00
10	San Jeronimo	15.45	Huancaray	0.00
11	Talavera	14.36	Huayana	0.00
12	Pomacocha	14.33	Pomacocha	0.00
13	Tumayhuaraca	13.72	Chaccrampa	0.00
14	Huancaray	13.22	Tumayhuaraca	0.00
15	Cachi	12.93	Turpo	0.00
16	Chaccrampa	9.71	J M Arguedas	0.00
17	Chicmo	6.18	Andarapa	0.00
18	J M Arguedas	5.06	Kishuara	0.00

Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL COVID19

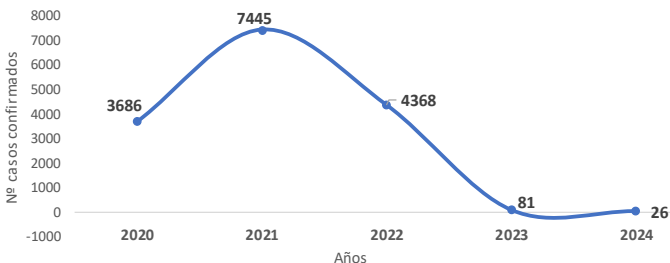
El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS).

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

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 26 casos (0.2%), 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	20	12	0	1	33
Jesús María	1	0	0	0	1
Ocobamba	0	1	0	0	1
Ranracancha	0	1	0	0	1
San Jerónimo	1	1	0	1	3
San Martín De P	0	1	0	0	1
Talavera	0	2	0	1	3
Tumay Huaraca	4	1	0	0	5
Total General	26	19	0	3	48

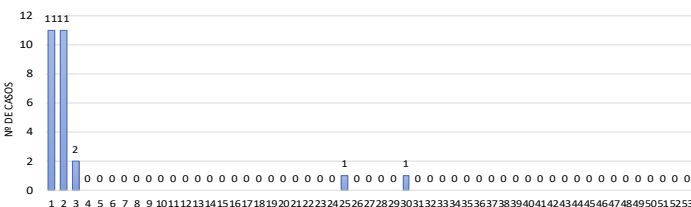
Fuente: NotiWeb - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II - CDC MINSa - PERU 2024

Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - ASIN

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 (20), San Jerónimo, Tumayhuaraca (4) y Jesús María - Lima 01. Total acumulado 26 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.

VIGILANCIA CENTINELA DE INTENTO SUICIDA

Esta semana, no se ha presentado casos de Intento Suicida, sin embargo en el año 2023, se ha notificado 30 casos y este año 2024, este año contamos con 13 casos.

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

Distrito	2023	2024	Total
Andahuaylas	13	5	18
Pacucha	2	0	2
San Jerónimo	9	2	11
Talavera	5	2	7
Ocobamba	1	1	2
Pampachiri	0	1	1
Inkawasi	0	1	1
Kishuara	0	1	1
Total General	30	13	43

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2024

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

VIGILANCIA CENTINELA DE TRASTORNO DEPRESIVO

Esta semana, no se ha presentado casos de Trastorno Depresivo, sin embargo desde el inicio de la vigilancia del año 2023 a la fecha acumula un total de 268 casos. Este año contamos con 123 casos.

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

Distrito	2023	2024	Total
Anco-Huallo	1	-	1
Andahuaylas	94	52	146
Andarapa	2	3	5
Huancaray	1	1	2
Pacucha	8	3	11
San Jerónimo	26	33	59
Santa María De Chicmo	2	1	3
Talavera	10	25	35
Kishuara	1	1	2
Pampachiri	-	2	2
Ocobamba	-	1	1
Inkawasi	-	1	1
Total General	145	123	268

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 27 casos. Este año 2024, contamos con 14 casos.

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

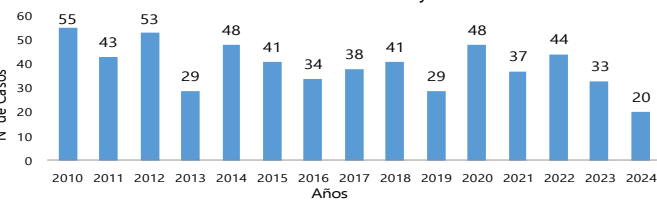
Distrito	2023	2024	Total
Andahuaylas	7	9	16
San Jerónimo	1	0	1
Kaquiabamba	1	0	1
Talavera	4	0	4
Pacucha	0	1	1
San Miguel De Chacra	0	1	1
Abancay	0	1	1
San Antonio De Cachi	0	1	1
Andarapa	0	1	1
Total General	13	14	27

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2024

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

En la presente semana, no se reportó casos de muerte perinatal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2024 se acumula 593 casos. Este año contamos con 20 casos.

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.

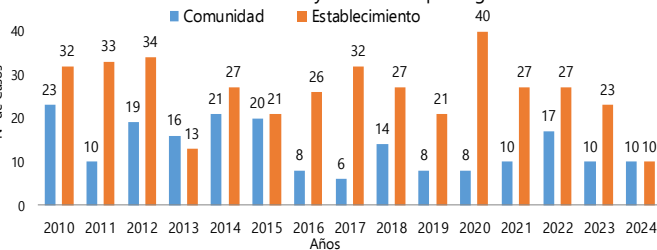


Gráfico N° 16 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2024

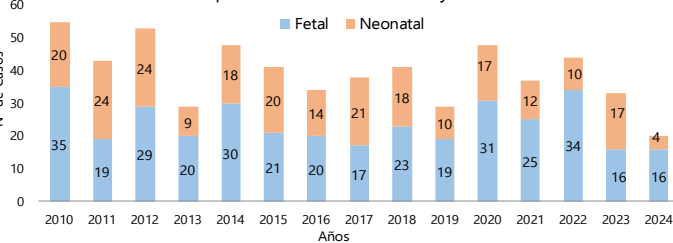


Tabla N° 12 – Casos por distrito de procedencia y EE.SS. notificante 2024

EE.SS / DISTRITO	FETAL	NEONATAL	TOTAL GENERAL
Hospital Subregional De Andahuaylas	13	4	17
Andahuaylas	3	0	3
Chincheros	1	0	1
Huacana	1	0	1
Kishuara	1	0	1
Pacucha	1	0	1
San Jeronimo	1	0	1
Santa María De Chicmo	0	1	1
Talavera	2	1	3
Anco Hualllo	2	2	4
Oronccooy	1	0	1
Essalud Santa Margarita	2	0	2
Andahuaylas	1	0	1
Chincheros	1	0	1
San Jeronimo	1	0	1
San Jeronimo	1	0	1
Total General	16	4	20

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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

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	7	2	1	2	0
	%	53.8	66.7	100.0	66.7	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	5	0	0	0	0
	%	38.5	0.0	0.0	0.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº	1	1	0	1	0
	%	7.7	33.3	0.0	33.3	0.0
SUB TOTAL		13	3	1	3	0
TOTAL			16		4	

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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Legenda de colores, Interpretación de la Matriz BABIES

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

La vigilancia de la morbilidad materna extrema en EESS, contribuye con la disminución de la mortalidad materna y morbimortalidad fetal y neonatal.

En la presente semana, no ha notificado casos de morbilidad materna extrema notificado por el Hospital de Andahuaylas. En el presente año contamos con 15 casos acumulados.

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

DISTRITOS	2021	2022	2023	2024	Total
ANDAHUAYLAS	1	6	6	4	17
JOSE MARIA ARGUEDAS	1	0	2	1	4
KISHUARA	1	2	1	0	4
OCROS	1	0	0	0	1
ORONCCOY	0	1	0	0	1
SAN JERONIMO	1	3	5	3	12
TALavera	1	4	0	3	8
POMACOCHA	0	1	0	0	1
HUACANA	0	2	0	0	2
CHINCHEROS	0	1	0	0	1
CHIARA	0	1	0	0	1
ANCO HUALLLO	0	2	1	1	4
SANTA MARIA DE CHICMO	0	1	1	1	3
RANRANCANCHA	0	1	0	1	2
ROCOBAMBA	0	0	1	0	1
ROCHACC	0	0	1	0	1
AHUAYRO	0	0	1	0	1
PAMPACHIRI	0	0	0	1	1
SAN ANTONIO DE CACHI	0	0	0	1	1
Total general	6	25	19	16	66

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
O82.5 Cuadripelaje no especificado	-	-	1	-	1
O00.1 Embarazo tubárico	-	-	-	-	-
O14.1 Preeclampsia severa	1	6	2	6	15
O15.2 Eclampsia en el puerperio	-	-	-	-	-
O40 Polihidramnios?	-	2	-	-	2
O44.1 Placenta previa con hemorragia	1	-	-	-	1
O45.9 Desprendimiento prematuro de la placenta sin otra especificación	1	-	-	-	1
O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto	-	-	-	-	-
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 obstétrica 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	-	-	-	-	-
O15.0 Eclampsia en el embarazo	-	-	1	-	1
P05.9 Retardo del crecimiento fetal no especificado	-	-	-	-	-
O14.2 SA-ndrome HELLP	-	-	-	-	-
P01.9 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	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
G61.0 Síndrome de Guillain-Barre	-	-	-	1	1
O30.0 Embarazo doble	-	-	-	-	-
O03.9 Aborto espontáneo incompleto con otras complicaciones especificadas y las no	-	-	-	-	-
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	-	-	2	1	3
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	-	-	-	-	-
O80.9 Parto unico espontáneo sin otra especificación	-	-	1	-	1
O63.9 Trabajo de parto prolongado no especificado	-	-	-	-	-
O42.0 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto dentro de las 21	-	-	2	1	3
N04.0 Síndrome nefrótico anormal a glomerular mínima	-	-	1	-	1
Z35.5 Supervisión de embarazo de alto riesgo sin otra especificación	-	-	-	-	-
O82.1 Parto por cesárea de emergencia	-	-	-	1	1
O42.9 Ruptura prematura de las membranas sin otra especificación	-	-	-	-	-
O73.0 Retención de la placenta sin hemorragia	-	-	-	-	-
D52 Anemia posthemorrágica aguda	-	-	-	-	-
N93.9 Hemorragia vaginal y uterina anormal no especificada	-	-	-	-	-
O00.9 Embarazo ectópico no especificado	-	-	-	-	-
O44.0 Placenta previa con especificación de que no hubo hemorragia	-	-	-	-	-
O14.0 Preeclampsia moderada	-	-	-	-	-
Total general	6	25	19	16	66

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

Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - 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	-	2
O08.0 Otras complicaciones consecutivas al aborto al embarazo ectópico y al embarazo	1	-	-	-	1
O15.3 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	1	10
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	1	5
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-ndrome HELLP	-	1	2	5	8
D69.6 Trombocitopenia no especificada	-	-	1	-	1
D64.9 Anemia de tipo no especificado	-	-	1	-	1
O06.3 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	2	3
D64.8 Otras anemias especificadas	-	-	-	1	1
D52 Anemia posthemorrágica aguda	-	-	-	1	1
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectópico y al emb	-	-	-	1	1
R57.1 Choque hipovolémico	-	-	-	1	1
K66.1 Hemoperitoneo	-	-	-	1	1
Total general	6	25	19	16	66

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

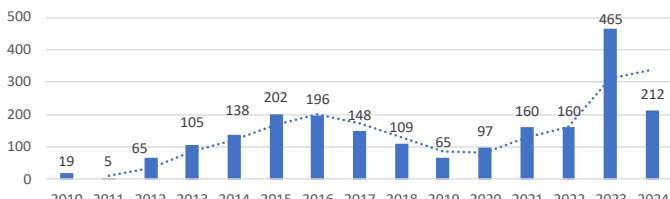
Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

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, lo que falta indagar por el dx en el último EE.SS final.

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 212 casos notificados.

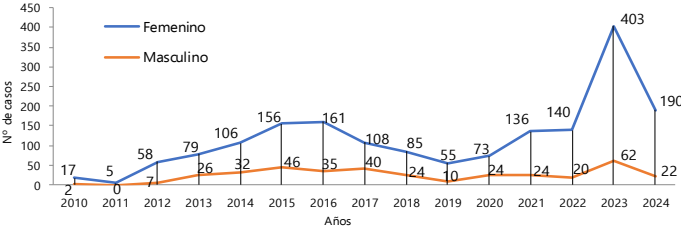
Gráfico N° 17 – Tendencia de casos por años 2010-2024.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Violencia Familiar - CDC M INSA

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

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



Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Violencia Familiar - CDC M INSA

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

Tabla N° 17 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 2015-2024

Enfermedades inmunoprevenibles	Años								Total	
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		2023
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Hepatitis B	8	12	20	17	18	22	20	19	9	13
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	-
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-
Sarampion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tetanos	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Tetanos Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela Con Otras Complicacio	-	1	-	4	1	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	11	32	32	7	-	11	6	8
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	21

En la presente semana, no se ha reportado casos de EPV. Sin embargo a la fecha, contamos con 21 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.

Esta semana, no se notificó casos. Este año contamos 3 casos.

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

Distritos	2021	2022	2023	2024	Total
Andahuaylas	-	10	-	2	12
Kishuara	-	10	3	-	13
Pacucha	-	29	1	-	30
San Jeronimo	-	31	2	-	33
Talavera	-	26	5	1	32
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	3	159

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 8 casos.

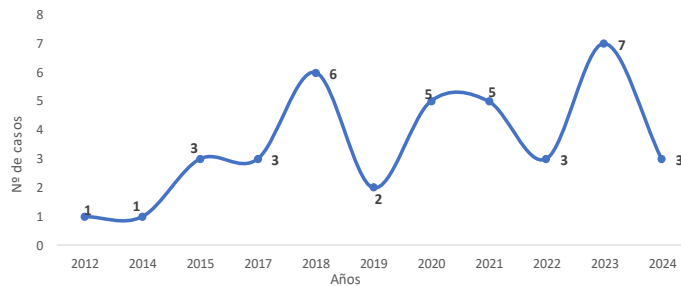
Tabla N° 19 Casos de Varicela notificados 2016-2024

Evento vigilado	Años									Total general
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Varicela Con Otras Complicaciones	1	1	4	1	-	-	-	-	-	7
Varicela Sin Complicaciones	-	11	33	32	7	-	11	6	8	108
Total General	1	12	37	33	7	-	11	6	8	115

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS

En la presente semana, no se reportó caso de intoxicación por plaguicidas y fungicidas. Este año contamos con 01 caso.

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



Fuente: NotiWeb Módulo MNP - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

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

Distritos	2012	2014	2015	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Anco Huallo	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Andarapa	-	-	-	-	1	1	1	-	1	-	-	4
Huancaray	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2
Jose Maria Arguedas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	3
Kishuara	-	-	-	1	1	-	-	3	-	-	-	5
Pacucha	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2
San Antonio De Cachi	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	1	2	1	1	-	2	2	1	1	1	13
San Miguel De Chaccrampa	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Talavera	-	-	-	-	2	-	1	-	-	2	-	5
Tumay Huaraca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Total General	1	1	3	3	6	2	5	5	3	7	3	39

Fuente: NotiWeb Módulo MNP - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

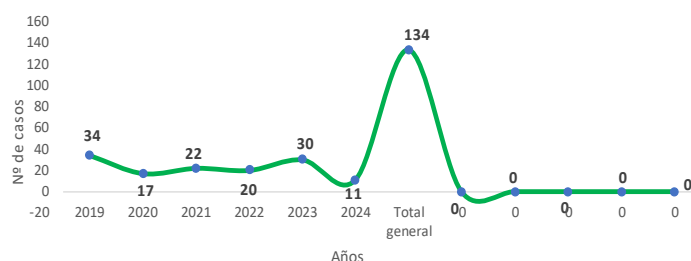
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

En el año 2024, se han notificado 0 casos de TB, el 90.9% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue de 1.57 casos. El 82% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

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



Fuente: Módulo de SI-Epi-TB - Dirección de Epidemiología

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Tabla N° 21. Tipo de TBC según su localización 2020-2024

Tipo Evento de TBC	2020	2021	2022	2023	2024	Total
A15 Tuberculosis pulmonar con confirmación bacteriológica	9	12	9	11	8	49
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	4	4	2	-	14
A18 Tuberculosis extrapulmonar	2	6	2	11	2	23
Caso de TB en trabajadores de Salud	2	-	1	1	-	4
U20.2 Tuberculosis Multidrogo resistente (TB MDR)	-	-	-	1	1	2
U20.3 Tuberculosis monorresistente	-	-	1	2	-	3
U32.4 Tuberculosis abandono recuperado	-	-	1	2	-	3
U32.6 Tuberculosis recaída	-	-	2	-	-	2
Total general	17	22	20	30	11	100

Fuente: Modulo de SI-Epi-TB - Dirección de Epidemiología

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

En los últimos 05 años, los casos de TBC esta ligeramente en incremento, tal como se aprecia en el cuadro anterior, por lo que el año 2023 concluyó con 30 casos notificados frente a 17 casos en el año 2020. Según la localización, el TB pulmonar, es mas frecuente entre los casos confirmados.

Tabla N° 22 Casos de TBC por distritos de procedencia 2020-2024

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Anco-Huallo	2	2	1	-	-	5
Andahuaylas	6	7	8	14	4	39
Andarapa	2	1	-	1	-	4
Huacana	1	-	-	-	-	1
Huancaray	-	2	-	-	-	2
Jose Maria Arguedas	-	1	2	1	-	4
Kaquiabamba	-	-	3	-	-	3
Kishuara	-	4	-	1	-	5
La Victoria	-	-	-	1	-	1
Ocobamba	1	-	-	-	-	1
Ongoy	1	-	-	1	-	2
Pacucha	-	1	-	-	-	1
Rocchacc	-	-	-	-	1	1
San Jeronimo	-	3	4	4	1	12
Santa Maria De Chicmo	-	-	-	1	3	4
Talavera	4	1	2	3	1	11
Turpo	-	-	-	2	1	3
Uranmarca	-	-	-	1	-	1
Total General	17	22	20	30	11	100

Fuente: Modulo de SI-Epi-TB - Dirección de Epidemiología

De acuerdo a la tabla anterior, el distrito con mayor casos es Andahuaylas, seguido por San Jerónimo y Talavera, distritos cuya población es de mayor concentración que el resto de los distritos.

Tabla N° 23 TBC por establecimientos notificantes 2020-2024

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	Total
C.S.Andahuaylas	4	3	2	6	2	17
C.S.Andarapa	1	-	-	-	-	1
C.S.San Jeronimo	-	1	4	-	-	5
C.S.Talavera	-	-	1	2	-	3
Clinica Peruana De Los Andes	-	-	-	1	-	1
Hosp.Andahuaylas	11	14	10	12	8	55
Hospital Sta. Margarita Essalud	-	1	1	3	1	6
Inpe Andahuaylas	-	1	-	-	-	1
P.S.Champaccocha	-	-	-	1	-	1
P.S.Choccepuquio	-	-	-	1	-	1
P.S.Colpa	-	2	-	-	-	2
P.S.Huancane	-	-	-	1	-	1
P.S.Huancas	-	-	-	1	-	1
P.S.Llantuyhuanca	1	-	-	-	-	1
P.S.Lliupapuquio	-	-	-	1	-	1
P.S.Pulluri	-	-	1	-	-	1
P.S.Sacclaya	-	-	1	1	-	2
Total General	17	22	20	30	11	100

Fuente: Modulo de SI-Epi-TB - Dirección de Epidemiología

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

La información, que muestra el cuadro anterior, evidencia que el hospital de Andahuaylas, es la que mas casos notifica, de acuerdo a su nivel de complejidad, donde la mayoría de los pacientes son referidos de establecimientos de menor categoría para su confirmación final.

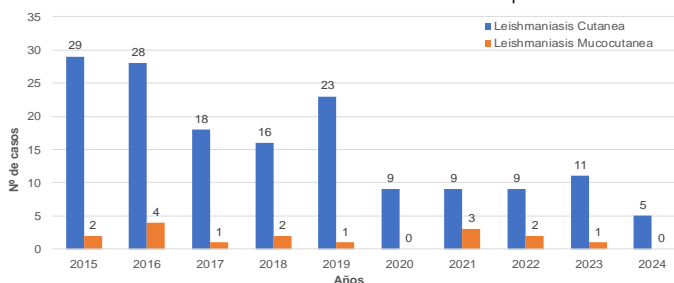
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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

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

En esta semana, no se ha reportado caso de Leishmaniosis. En los últimos 10 años, se han reportado 173 casos notificados, de los cuales 157 son cutánea y 16 mucocutánea. Este año 2024 contamos con 5 casos en total.

Gráfico N° 21 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



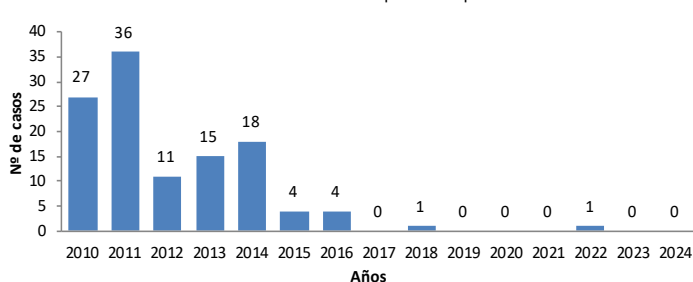
Fuente: NotWeb 2023 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

MALARIA POR P. VIVAX (CIE10: B51)

En la presente semana, no se reportó caso de malaria vivax. Los casos reportados de años anteriores pertenecen a casos importados, teniendo el ultimo caso autóctono en el año 2007. Sin embargo 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, no se ha notificado casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican mas casos. Este año contamos con 85 casos.

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



Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

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

Establecimiento notificante	Tipo de Diabetes					Total
	Tipo 1	Tipo 2	Gestacional	Pre Diabetes	No clasificada	
Masculino	5	397	-	-	1	405
Femenino	11	554	2	2	1	570
Total General	16	951	2	2	2	975

Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

Tabla N° 26 - Diabetes notificados por establecimientos 2019-2024

Establecimiento notificante	Años					Total
	2020	2021	2022	2023	2024	
Ancatira	-	-	-	-	1	1
Andahuaylas	1	1	12	18	9	41
Andarapa	-	-	5	1	1	7
Cavira	-	-	-	1	1	2
Ccantupata	-	-	-	2	-	2
Chaccrampa	-	-	-	1	-	1
Champacocha	-	-	-	-	1	1
Chiara	-	-	-	3	-	3
Chicmo	-	-	-	8	-	8
Chocpepuquio	-	-	-	-	1	1
Chullcuisa	-	-	-	1	-	1
Colpa	-	-	1	-	-	1
Essalud Santa Margarita	75	1	2	17	1	96
Hospital Subregional De Andahuaylas	4	61	51	45	46	207
Huancaray	-	-	-	1	1	2
Huinchos	-	-	-	-	1	1
Illahuasi	-	-	1	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	4	1	6
Kishuara	-	-	1	-	-	1
Lamay	-	-	-	1	-	1
Llantuyhuanca	-	-	-	2	1	3
Luis Pata	-	-	-	1	-	1
Matapuquio	-	-	-	4	-	4
Moyabamba Baja	-	-	-	1	-	1
Pacucha	-	-	-	4	-	4
Pampachiri	-	-	1	2	4	7
Pampamarca	-	-	-	-	1	1
Pariabamba	-	-	-	1	-	1
Quillabamba	-	-	-	1	-	1
Sacclaya	-	-	-	1	-	1
San Jeronimo	1	2	5	7	8	23
San Juan De Miraflores	-	-	1	-	-	1
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	-	1	-	1
Talavera	-	-	2	26	6	34
Uchuhuanaray	-	-	-	-	1	1
Total	81	65	83	154	85	468

Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

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

Establecimiento que hace seguimiento	Años						Total	
	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	23	
Andarapa	-	-	-	-	4	-	4	
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	1	
Cavira	-	-	-	-	-	2	2	
Champacocha	1	-	-	-	-	1	2	
Chiara	-	-	-	-	-	1	1	
Chicmo	-	-	-	-	-	2	2	
Colpa	-	-	-	-	-	1	1	
Essalud Santa Margarita	-	-	3	-	2	6	11	
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	18	29	86	
Huancaray	-	-	-	-	-	1	5	6
Huancas	-	-	-	-	1	-	1	
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	1	3
Moyabamba Baja	-	-	-	-	-	1	-	1
Pacucha	-	-	-	-	-	2	-	2
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	-	3
Sacclaya	-	1	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	-	4	5	4	13
Talavera	-	-	-	-	1	8	-	9
Total general	2	5	3	5	29	75	53	172

Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

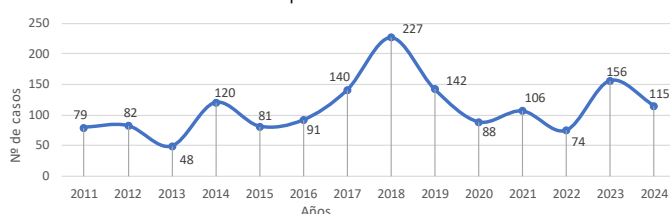
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

El objetivo es de 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 53 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 115 casos.

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



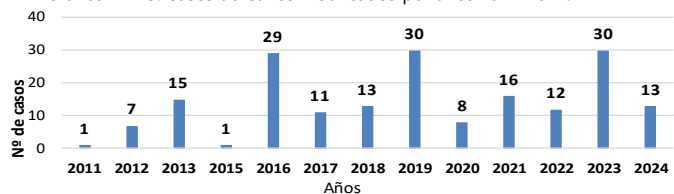
Fuente: Actran - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2024

Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

En la presente semana, no se ha reportado casos de cáncer. Este año contamos con 13 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	57	31%
San Jerónimo	32	17%
Talavera	24	13%
Pacucha	10	5%
Kishuara	8	4%
Turpo	5	3%
Andarapa	5	3%
Santa María De Chicmo	5	3%
Ocobamba	5	3%
Chincheros	4	2%
Tumay Huaraca	3	2%
San Antonio De Cachi	3	2%
Anco Huallo	3	2%
Ranracancha	3	2%
Pampachiri	3	2%
San Miguel De Chaccramp	2	1%
Ongoy	2	1%
Huaccana	2	1%
José María Arguedas	2	1%
Kaquiabamba	2	1%
Huancaray	1	1%
Huayana	1	1%
Pacobamba	1	1%
Aramango	1	1%
Chiara	1	1%
Pomacocha	1	1%
Total General	186	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.

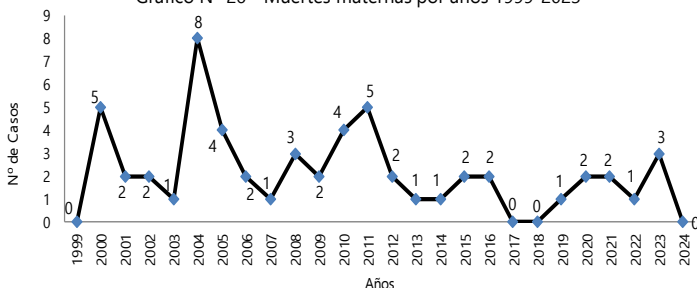
Tabla N° 29 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2024.

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

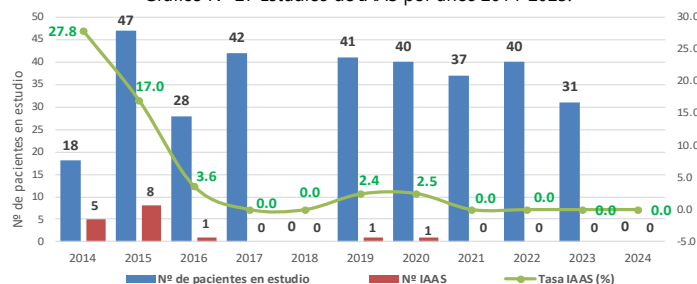
VIGILANCIA DE IAAS

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 05 casos de DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, casos importados de otras regiones, así como se tiene 01 caso descartado para DENGUE GRAVE. Este año contamos con 01 caso confirmado de evento importado de otra región.

Tabla N° 31 Vigilancia de dengue 2023-2024.

Clasificación/Evento	2021	2022	2023	2024	Total general
Confirmado	1	-	5	1	7
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	-	-
DENGUE GRAVE	-	-	-	-	-
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	-	5	1	7
Descartado	-	-	2	2	4
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	2	2
DENGUE GRAVE	-	-	1	-	1
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	-	-	1	-	1
Probable	-	-	-	1	1

Fuente: NotiWeb 2024 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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	1	18
Total	3	2	3	2	3	4	5	1	23

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 5 casos y 2 falso positivo.

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	5	24
Descartado (Fp)	-	-	-	-	-	-	1	2	3
Total General	4	1	4	1	4	4	3	7	28

Fuente de datos: Módulo ITS - Dirección de Epidemiología - CDC 2024

Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica.

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	
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 11 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	39	11	133
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	6	8	10	26
Caso gonorrea	-	-	-	-	1	-	1	2
Total general	10	15	9	13	45	47	22	161

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 17 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	
			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	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	-	1	-	1
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	Rabia	Caprino	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucho	Rabia	Bovino	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-
Pacucho	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Chiara	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	-	-	1	-	-	-	3	4
Cachi	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Kishuará	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-
Kishuará	Carbunco	Bovino	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	-	-	4
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tumayhuarac	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	17	

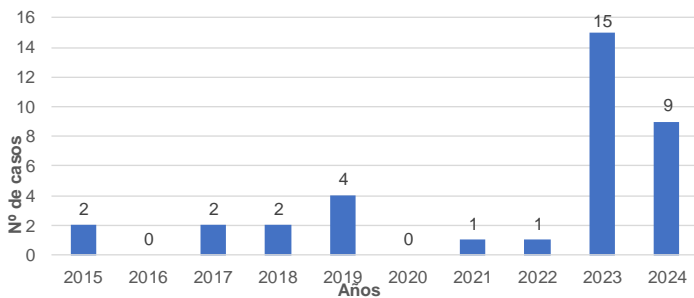
Fuente: SENASA, NS / SE= Semana Epidemiológica.

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

En la presente semana, no se ha reportado caso 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 9 casos.

Gráfico N° 28 casos de loxocelismo notificados 2015-2024.



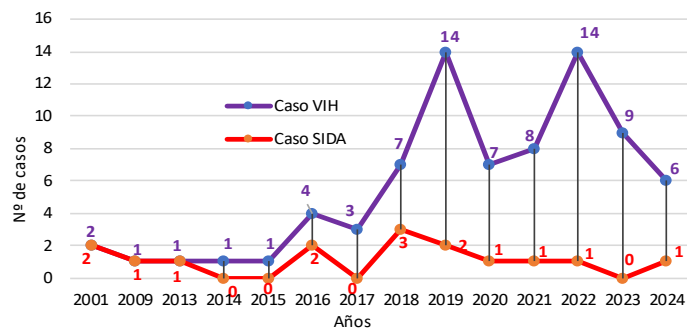
Fuente: NotiWeb 2024 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE VIH-B20/SIDA-B24)

En la presente semana, no se reportó caso de infecciones por VIH/SIDA. Sin embargo desde el año 2001 a la fecha, se han notificado 78 casos de VIH y 15 casos de SIDA. Este año contamos con 6 casos acumulados de VIH y 01 caso de SIDA.

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 contamos con 01 posible casos por ESAVI, la misma que continúa en investigación..

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.

Como segundo brote, se presentó ETAs en la I.E. Solaris, donde se concluye que fueron afectados un total de 126 pacientes, de los cuales varones 62 y mujeres 64, aun no se cuenta con conclusiones finales, las causas exactas siguen en investigación.

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	11725
Nº de Casos de Neumonías <5años	56
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	42
Tasa de Notificación de IRAS <5años X 10,000	10,278.78
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	49.09
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	36.82
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	2
Tasa de Letalidad (*100)	16.67
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	4.50
% de TBC extrapulmonar	16.67
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	42	17	100
RED SONDOR	0	4	0	100
SIN RED	0	24	7	100
DISURS CHANKA	0	70	24	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 EESS.	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. KARINA ALFARO CAMPOS

Directora General de la DISA Apurímac II

LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA

Directora de Epidemiología (e)

Mg. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ

Responsable ASIS

SP. Inf. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ

Responsable de sistema de Información

SP. CLAUDIO MONDALGO LUDÉÑA

Responsable de Notificación

Boletín Epidemiológico

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