



Dirección de
Epidemiología

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

Dirección de Salud Apurímac II

Año



2025



Semana Epidemiológica

Nº-02-2025

Del 05 al 11 de enero del 2025

Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II



Gobierno Regional
APURÍMAC
Unidos por el pueblo



EDITORIAL

VIGILANCIA DEL LOXOCELISMO: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA LA SALUD PÚBLICA

El loxocelismo es una condición médica grave causada por la picadura de arañas del género *Loxosceles*, comúnmente conocidas como "arañas violinistas". Estos arácnidos se encuentran principalmente en regiones cálidas y oscuras de América, y sus picaduras pueden provocar síntomas que van desde leves reacciones cutáneas hasta complicaciones sistémicas graves. La vigilancia del loxocelismo es esencial para prevenir y controlar los efectos adversos de estas picaduras en la población.

Importancia de la Vigilancia

La vigilancia del loxocelismo permite la detección temprana de casos, la identificación de áreas de alta incidencia y la implementación de medidas preventivas y de control. Esto incluye la sensibilización de la comunidad, la capacitación de personal de salud y la implementación de protocolos de manejo clínico. Además, la vigilancia contribuye a la investigación epidemiológica, lo que facilita la comprensión de la distribución geográfica y temporal de las arañas *Loxosceles* y sus picaduras.

Métodos de Vigilancia

- 1. Notificación de Casos:** Los sistemas de salud deben implementar mecanismos de notificación obligatoria para los casos confirmados y sospechosos de loxocelismo. Esto permite un seguimiento adecuado de la incidencia y la prevalencia de la enfermedad.
- 2. Educación y Sensibilización:** La educación de la comunidad sobre la identificación de las arañas *Loxosceles* y las medidas preventivas es crucial. Campañas informativas y talleres pueden ayudar a reducir el riesgo de picaduras.
- 3. Monitoreo Ambiental:** La vigilancia incluye la identificación y el control de los hábitats de las arañas en áreas urbanas y rurales. Esto puede involucrar la inspección de viviendas y edificios públicos para detectar y eliminar posibles refugios de arañas.
- 4. Capacitación del Personal de Salud:** Los profesionales de salud deben estar capacitados para diagnosticar y tratar eficazmente los casos de loxocelismo. Protocolos de manejo clínico estandarizados y capacitación continua son fundamentales para garantizar una respuesta adecuada.

Desafíos y Futuro de la Vigilancia

La vigilancia del loxocelismo enfrenta varios desafíos, incluyendo la variabilidad en la notificación de casos, la falta de conocimiento en comunidades vulnerables y la necesidad de recursos para la implementación de programas de control. Sin embargo, con un enfoque colaborativo entre autoridades sanitarias, comunidades y organizaciones no gubernamentales, es posible mejorar la efectividad de la vigilancia y reducir el impacto del loxocelismo en la salud pública.

En conclusión, la vigilancia del loxocelismo es una herramienta vital para la protección de la salud pública. A través de la detección temprana, la educación comunitaria y la implementación de medidas preventivas y de control, es posible minimizar los riesgos asociados con esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas en áreas endémicas.

Contenido.

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 APURIMAC II, es una publicación oficial de la Dirección de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades de edición semanal.

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

La información del presente boletín, procede de la notificación de los 95 establecimientos de salud de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), del ámbito de la DISA APURIMAC II, debidamente reconocidos con Resolución Directoral como unidades notificantes y/o informantes.

Esta publicación, es un producto de la Dirección de Epidemiología de la DISA APURIMAC II.

Se autoriza su uso total o parcial de este producto, siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información.

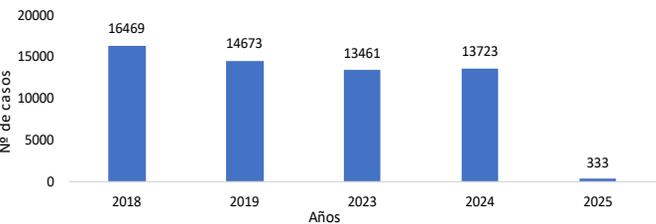
Ayúdenos a mejorar el Boletín Epidemiológico, cualquier sugerencia al siguiente correo electrónico: epichanka@dge.gob.pe

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

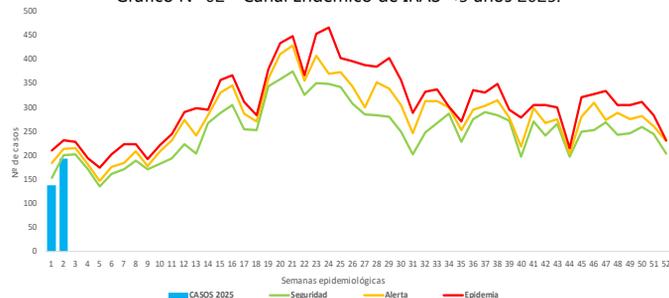
En esta semana se notificó 194 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 28.34 x 1000 hab. Este año acumula 333 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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 mas alto de los últimos 5 años comparados.

Gráfico N° 02 - Canal Endémico de IRAS <5 años 2025.

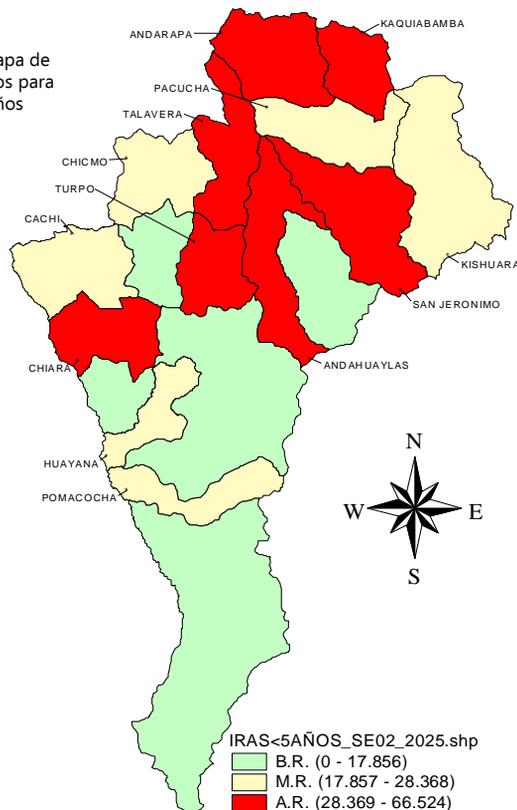


El canal endémico ubica a las Iras en zona de **EXITO** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	43
Andahuaylas	22
Clinica Del Niño	18
San Jeronimo	11
Choccepuquio	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 0.09 x 1000 habitantes. Se sugiere mejorar el trabajo preventivo promocional, los establecimientos deben estar alertas frente a las complicaciones de IRAS. El canal endémico se ubica en zona de **EXITO**.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de neumonías 2025

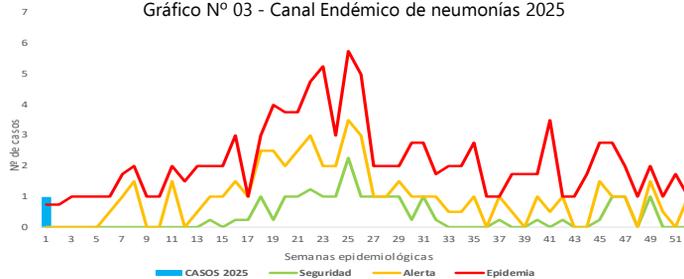
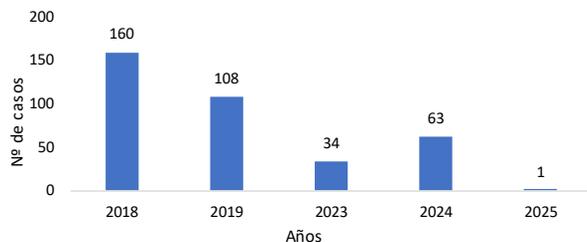
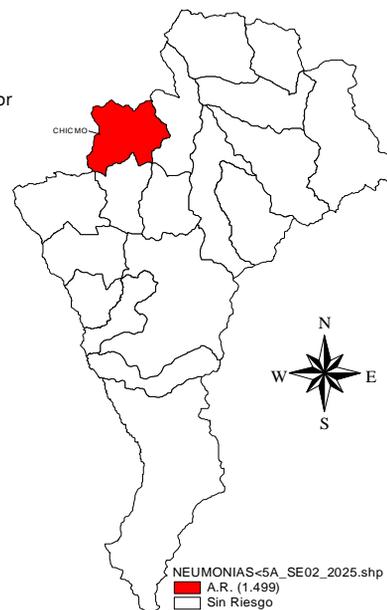


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2025



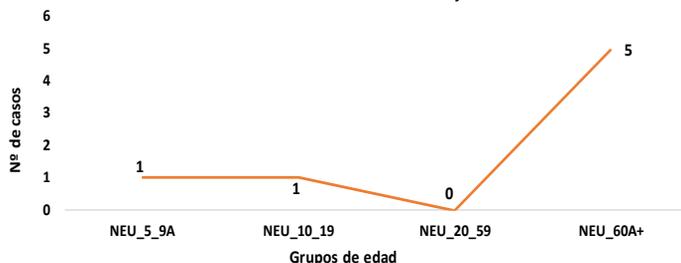
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

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

Gráfico N° 04 – casos de neumonías en mayores de 5 años

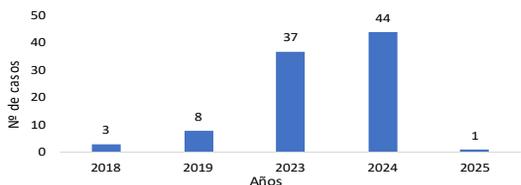


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

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 0.09 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 1 caso.

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

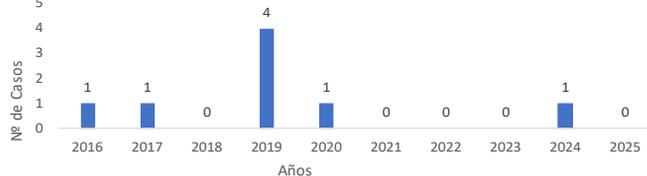


En el gráfico, se observa una tendencia a superar a los casos presentados el año anterior, de acuerdo a los casos acumulados en el año 2024 con 44 casos.

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



Gráfico N° 06 - Defunciones por neumonías menores de 05 años 2016-2025



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. Este año no hay fallecidos.

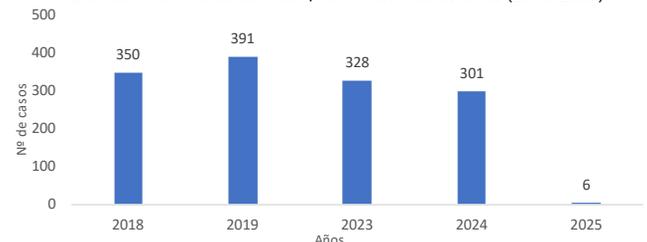
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 04 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 6 casos acumulados.

Tabla N° 02 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2025

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	4	2	6
Andahuaylas	-	-	-
Santiago De Yanacullo	-	-	-
Quillabamba	-	-	-
Andarapa	-	-	-
Total	4	2	6

Gráfico N° 07 - Situación SOB/ASMA últimos 05 años (2018-2025)



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 6 casos acumulados.

Tabla N° 03 Casos de IRAs y TI x distritos 2025.

DISTRITO	Pob. <5a 2025	IRAS no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG					
		S.E.2	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E.2	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E.2	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	
Andahuaylas	3717	62	30	15	39	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andarapa	466	22	67	2	5	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	79	2	51	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	344	2	15	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	52	1	19	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	531	7	28	2	4	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	550	9	24	2	4	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pampachiri	180	1	11	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomacocha	56	1	18	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	229	-	22	-	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1895	35	28	6	18	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chaccrampa	153	1	13	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	667	7	25	1	5	11	-	1.50	-	1	-	-	-	-	-	-
Talavera	1833	33	28	5	17	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumay Huaraca	112	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	228	3	31	-	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	81	3	37	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	467	3	11	1	2	2	-	-	-	-	1	2.14	1	-	-	-
Total Andahuaylas	11640	192	28.18	34	106	188	0	0.09	0	1	1	0.09	1	0	0	0
P.S. Sachapuna	18	0	56	0	0	1	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	0
P.S. Huancane	91	2	43.96	0	2	2	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	0
Total Chincheros	109	2	45.87	0	2	3	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	0
Total DISA	11749	194	28.34	34	108	191	0	0.09	0	1	1	0.09	1	0	0	0

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Tabla N° 04 – TIA por distritos de riesgo para IRAs año 2025.

Nº	DISTRITOS	TASA IA IRA	DISTRITOS	TASA IA NEU	DISTRITOS	TASA IA N_GRAV
1	Andarapa	66.52	Chicmo	150	J M Arguedas	2.14
2	Chiara	50.63	Kaquiabamba	-	Kaquiabamba	-
3	Kaquiabamba	37.04	Andahuaylas	-	Pampachiri	-
4	Turpo	30.70	Talavera	-	Kishuara	-
5	Andahuaylas	29.86	Pampachiri	-	Andahuaylas	-
6	San Jeronimo	28.50	Kishuara	-	Talavera	-
7	Talavera	28.37	Andarapa	-	San Jeronimo	-
8	Kishuara	28.25	San Jeronimo	-	Chicmo	-
9	Chicmo	25.49	Huancaray	-	Pacucha	-
10	Pacucha	23.64	J M Arguedas	-	Cachi	-
11	Cachi	21.83	Pacucha	-	Chiara	-
12	Huayana	19.23	Turpo	-	Huancaray	-
13	Pomacocha	17.86	Chiara	-	Huayana	-
14	Huancaray	14.53	Huayana	-	Pomacocha	-
15	Chaccrampa	13.07	Pomacocha	-	Chaccrampa	-
16	Pampachiri	11.11	Cachi	-	Tumayhuaraca	-
17	J M Arguedas	10.71	Chaccrampa	-	Turpo	-
18	Tumayhuaraca	-	Tumayhuaraca	-	Andarapa	-

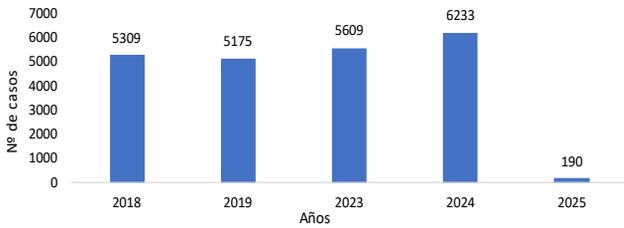
Alto Riesgo	Mediano Riesgo	Bajo Riesgo
-------------	----------------	-------------

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 100 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 190 casos, con una T.I.A de 12.48 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **EPIDEMIA** en esta semana.

Gráfico N° 08 – Tendencia de casos de diarreas acuosa por años



La tendencia de casos por años de las diarreas acuosa, se ha incrementado desde el año 2019 en forma escalonada, sin embargo en el año 2024, esto se ha incrementado considerablemente.

Gráfico N° 09 – Canal Endémico de EDAs Acuosa 2025

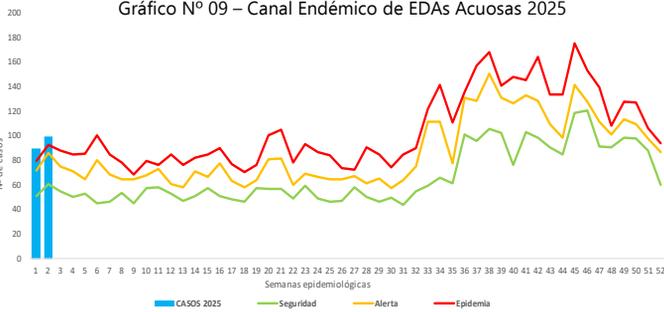
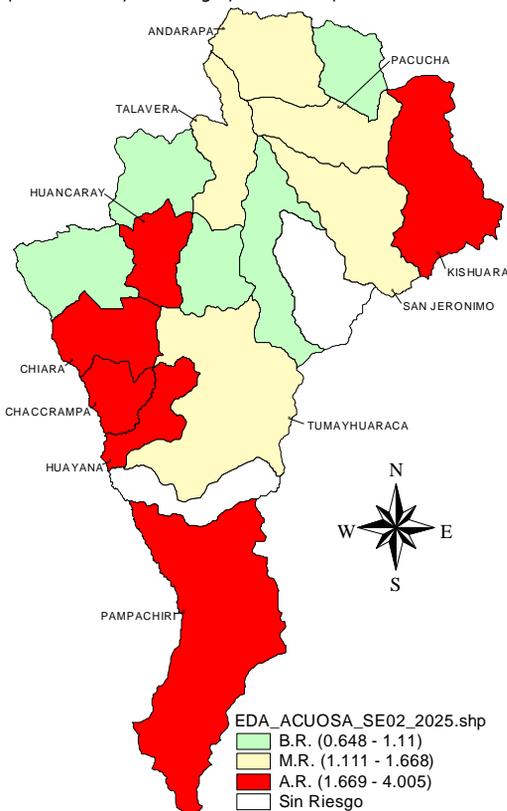


Tabla N° 05 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAs Acuosa y Disentérica (Primeros 5 establecimientos) a la SE-2-2024

Eda acuosa	Casos	Eda disenterica	Casos
Essalud Santa Margarita	19	Santiago De Yanacullo	-
Clinica Del Niño	6	Pariabamba	-
Hospital Subregional De Andahuaylas	6	Nueva Esperanza	-
Pampachiri	5	Andahuaylas	-
Pacucha	5	Rebelde Huayrana	-

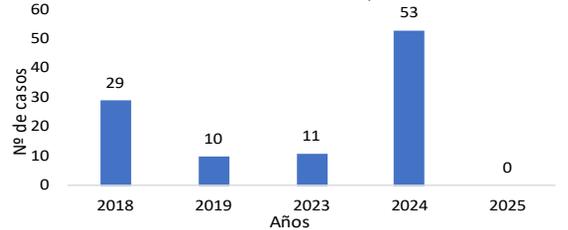
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTERICA

En esta semana, no se reportó casos de EDA disenterica. A la fecha no se registra casos. La T.I.A. es de 0.00 x 10,000 hab.

Gráfico N° 10 – 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 2025

DISTRITO	Población 2025	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
		S.E. 2	T.I.A.	<1A 1-4A >5A	S.E. 2	T.I.A.	<1A 1-4A >5A
Andahuaylas	51553	27	1.09	15 14 27	-	-	-
Andarapa	5529	7	1.63	1 1 7	-	-	-
Chiara	1174	2	1.70	- 2 -	-	-	-
Huancaray	3801	4	2.37	- 4 5	-	-	-
Huayana	724	1	2.76	- 1 1	-	-	-
Kishuara	5993	7	1.67	- 4 6	-	-	-
Pacucha	7970	6	1.25	- 2 8	-	-	-
Pampachiri	2247	5	4.01	- 1 8	-	-	-
Pomacocha	852	-	-	- - -	-	-	-
Cachi	2939	2	1.02	- - 3	-	-	-
San Jeronimo	23787	15	1.30	1 4 26	-	-	-
Chaccrampa	1683	2	2.97	- 2 3	-	-	-
Chicmo	8449	7	0.95	2 3 3	-	-	-
Talavera	21812	8	1.15	4 8 13	-	-	-
Tumayhuaraca	1800	2	1.11	- 1 1	-	-	-
Turpo	3597	1	0.83	- - 3	-	-	-
Kaquiabamba	1544	-	0.65	- - 1	-	-	-
J.M. Arguedas	5478	-	-	- - -	-	-	-
Total Andahuaylas	150932	96	1.23	23 47 115	-	-	-
P.S. Sachapuna	363	2	5.51	1 - 1	-	-	-
P.S. Huancana	916	2	3.28	- 1 2	-	-	-
Total Chincheros	1279	4	3.91	1 1 3	-	-	-
Total DISURS	152211	100	12.48	24 48 118	-	-	-

Tabla N° 07 – Distritos de riesgo para EDAs 2025

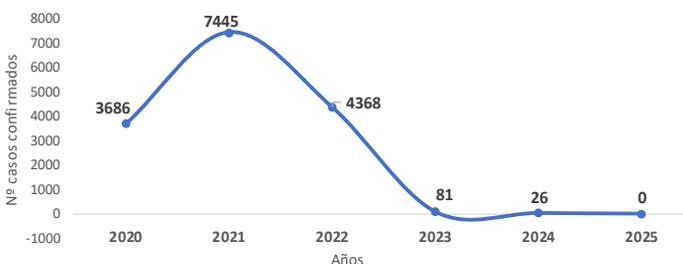
Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Pampachiri	4.01	Cachi	-
2	Chaccrampa	2.97	Talavera	-
3	Huayana	2.76	Andahuaylas	-
4	Huancaray	2.37	Pampachiri	-
5	Chiara	1.70	Chicmo	-
6	Kishuara	1.67	San Jeronimo	-
7	Andarapa	1.63	Pacucha	-
8	San Jeronimo	1.30	Kaquiabamba	-
9	Pacucha	1.25	Chiara	-
10	Talavera	1.15	Huancaray	-
11	Tumayhuaraca	1.11	Huayana	-
12	Andahuaylas	1.09	Pomacocha	-
13	Cachi	1.02	Chaccrampa	-
14	Chicmo	0.95	Tumayhuaraca	-
15	Turpo	0.83	J M Arguedas	-
16	Kaquiabamba	0.65	J M Arguedas	-
17	Pomacocha	-	Andarapa	-
18	J M Arguedas	-	Kishuara	-

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).

Gráfico N° 11 – 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.

En esta semana, no se reportó 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 el año 2024, se reportó 13 casos. Este año aún no hay casos.

Tabla N° 08 – Casos notificados de Intento Suicida 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	13	9	-	22
Pacucha	2	-	-	2
San Jeronimo	9	2	-	11
Talavera	5	2	-	7
Ocobamba	1	1	-	2
Pampachiri	-	2	-	2
Inkawasi	-	1	-	1
Kishuara	-	1	-	1
Chincheros	-	1	-	1
Total General	30	19	-	49

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2025

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 366 casos. Este año contamos con 11 casos.

Tabla N° 09 – Casos notificados de Trastorno Depresivo 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Anco-Huallo	1	-	-	1
Andahuaylas	94	89	6	189
Andarapa	2	3	-	5
Huancaray	1	1	-	2
Pacucha	8	5	-	13
San Jeronimo	26	69	4	99
Santa María De Chicmo	2	1	-	3
Talavera	10	33	-	43
Kishuara	1	2	-	3
Pampachiri	-	2	-	2
Ocobamba	-	1	-	1
Inkawasi	-	1	-	1
Ahuayo	-	1	-	1
Abancay	-	1	-	1
Huaccana	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	1
Total General	145	210	11	366

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2025

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

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 32 casos. Este año 2025, contamos con 1 caso.

Tabla N° 10 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	7	12	-	19
San Jeronimo	1	-	-	1
Kaquiabamba	1	-	-	1
Talavera	4	-	-	4
Pacucha	-	2	-	2
San Miguel De Chaccra	-	1	-	1
Abancay	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	1	-	1
Andarapa	-	1	-	1
Jose María Arguedas	-	-	1	1
Total General	13	18	1	32

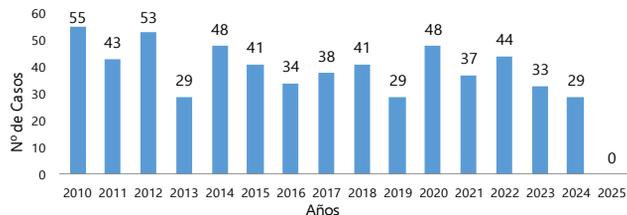
Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2025

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

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 2025 se acumula 602 casos. Este año no contamos con casos.

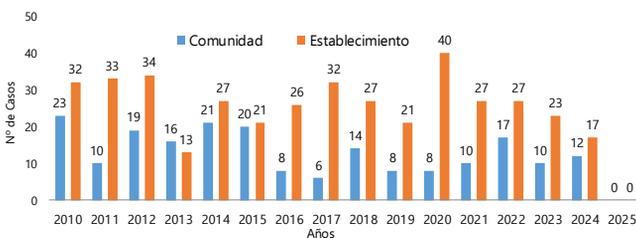
Gráfico N° 12 – Numero de muertes fetales y neonatales 2010-2025



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes Fetales y Neonatales 2025

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

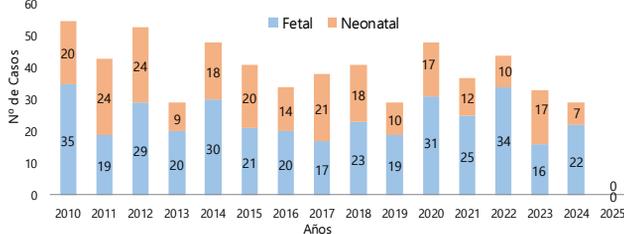
Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2025

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Gráfico N° 14 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2025



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2025

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

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

En la presente semana, no se ha notificado casos de morbilidad materna extrema. En el presente año no contamos con casos.

Tabla N° 11 – Casos de MME por años y distritos 2021-2025

DISTRITOS	2021	2022	2023	2024	2025	Total
ANDAHUAYLAS	1	6	6	7	-	20
JOSE MARIA ARGUEDAS	1	-	2	1	-	4
KISHUARA	1	2	1	-	-	4
OCROS	1	-	-	-	-	1
ORONCCOY	-	1	-	-	-	1
SAN JERONIMO	1	3	5	3	-	12
TALAVERA	1	4	-	4	-	9
POMACOCHA	-	1	-	-	-	1
HUACCANA	-	2	-	-	-	2
CHINCHEROS	-	1	-	-	-	1
CHIARA	-	1	-	-	-	1
ANCO HUALLO	-	2	1	1	-	4
SANTA MARIA DE CHICMO	-	1	1	1	-	3
RANRACANCHA	-	1	-	2	-	3
OCOBAMBA	-	-	1	-	-	1
ROCCHACC	-	-	1	-	-	1
AHUAYRO	-	-	1	-	-	1
PAMPACHIRI	-	-	-	1	-	1
SAN ANTONIO DE CACHI	-	-	-	1	-	1
Total general	6	25	19	21	-	71

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2025

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.

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

Código y Descripción CIE10	Total
O14.1 Preeclampsia severa	6
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	2
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	1
O42.0 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas	1
O82.1 Parto por cesárea de emergencia	1
O42.9 Ruptura prematura de las membranas sin otra especificación	1
O73.0 Retención de la placenta sin hemorragia	1
D62 Anemia posthemorrágica aguda	1
N93.9 Hemorragia vaginal y uterina anormal no especificada	1
O00.9 Embarazo ectópico no especificado	3
O44.0 Placenta previa con especificación de que no hubo hemorragia	1
O14.0 Preeclampsia moderada	1
P01.9 Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas no especificadas del embarazo	1
Total general	21

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 en el año 2024, de acuerdo a la tabla anterior. Este año, aun no hay registros.

Tabla N° 16 – Casos de MME según diagnostico de egreso.

Código y Descripción CIE10	Total
O82.2 Parto por cesárea con histerectomía	3
O14.2 Síndrome HELLP	5
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	3
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	1
O14.1 Preeclampsia severa	1
D64.8 Otras anemias especificadas	1
D62 Anemia posthemorrágica aguda	2
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectópico y al embarazo molar	1
R57.1 Choque hipovolémico	2
K66.1 Hemoperitoneo	1
P02.7 Feto y recién nacido afectados por corioamionitis	1
Total general	21

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 problemas de síndrome de hellp, de acuerdo al cuadro anterior, en el año 2024. Este año, aun no hay registros.

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 no contamos con casos notificados.

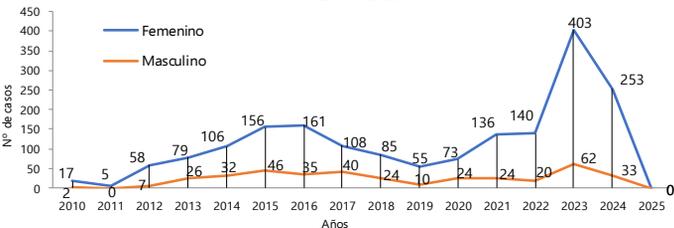
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2025.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2025 - Módulo de Violencia Familiar - CDC M INSA

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

Gráfico N° 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2025.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- 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° 12 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 2015-2025

Enfermedades inmunoprevenibles	Años										Total	
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		2025
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Hepatitis B	8	12	20	17	18	22	20	19	9	23	-	168
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	-	-	177
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	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	-	107
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	31	-	473

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

Tabla N° 13 – Casos de EMPB notificados por distritos 2021-2025

Distritos	2021	2022	2023	2024	2025	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

Fuente: Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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 no contamos con casos.

Tabla N° 14 Casos de Varicela notificados 2016-2025

Evento vigilado	Años										Total general
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
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

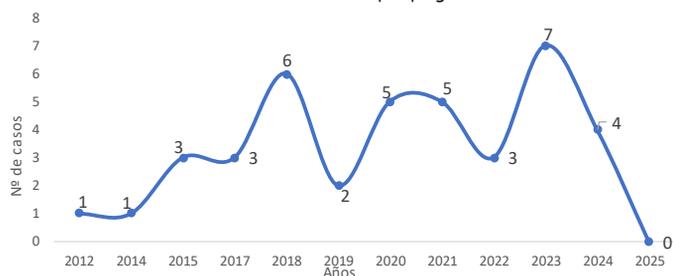
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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° 17 – Casos de Intoxicación por plaguicidas años 2012-2025



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

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 15 – Intoxicación por tipo de plaguicidas por distritos 2012-2025

Distritos	2012	2014	2015	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	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	-	-	13
San Miguel De Chaccrampa	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Talavera	-	-	-	-	2	-	1	-	-	2	-	-	5
Tumay Huaraca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
Total General	1	1	3	3	6	2	5	5	3	7	4	-	40

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

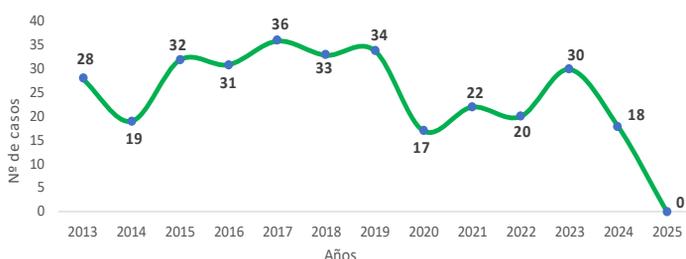
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

Sin embargo, desde el año 2013 a la fecha, contamos con 320 casos notificados, la mayor parte de tipo pulmonar, con un promedio anual de 26 casos por año.

Gráfico N° 18 Distribución de casos de TBC por años 2013-2025



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

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

Tabla N° 15. Tipo de TBC según su localización 2020-2025

Tipo Evento de TBC	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
A15 Tuberculosis pulmonar con confirmación bacteriológica	9	12	9	11	13	-	54
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	4	4	2	-	-	14
A18 Tuberculosis extrapulmonar	2	6	2	11	4	-	25
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	18	-	107

Fuente: Módulo 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° 16 Casos de TBC por distritos de procedencia 2020-2025

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total general
Anco-Huallo	2	2	1	-	-	-	5
Andahuaylas	6	7	8	14	8	-	43
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	3	-	14
Santa Maria De Chicmo	-	-	-	1	4	-	5
Talavera	4	1	2	3	1	-	11
Turpo	-	-	-	2	1	-	3
Uranmarca	-	-	-	1	-	-	1
Total General	17	22	20	30	18	-	107

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

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información - 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° 17 TBC por establecimientos notificantes 2020-2025

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	2025	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	15	-	62
Hospital Sta. Margarita Essalud	-	1	1	3	1	-	6
Inpe Andahuaylas	-	1	-	-	-	-	1
P.S.Champacocha	-	-	-	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.Llipapuquio	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Pulluri	-	-	1	-	-	-	1
P.S.Sacclaya	-	-	1	1	-	-	2
Total General	17	22	20	30	18	-	107

Fuente: Módulo 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.

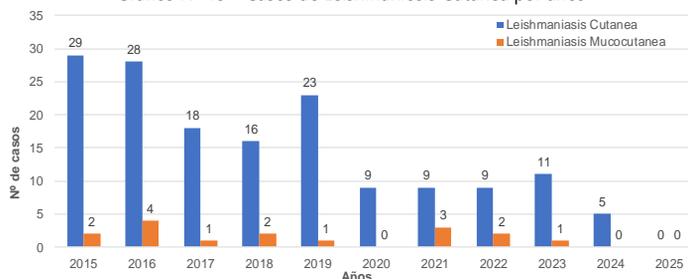
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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 2025 aun no contamos con casos.

Gráfico N° 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



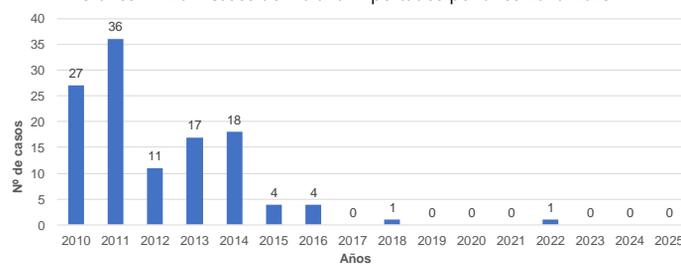
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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° 20 – Casos de Malaria importados por años 2010-2025



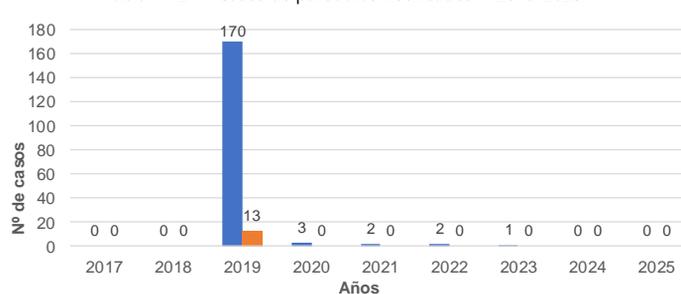
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

VIGILANCIA DE PAROTIDITIS (CIE-10:B26)

En esta semana, no se reportó casos de parotiditis. El año 2019 se tiene un total de 173 casos notificados (170 sin complicaciones y 13 con complicaciones). El año 2020 solo 03 casos y el año 2021 con 02 casos. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 21 – Casos de parotiditis notificados - 2019-2025



Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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 no contamos con casos.

Gráfico N° 22. Tendencia de casos de diabetes por años 2013-2025



Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MINSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

Tabla N° 18. Consolidado total por tipo de diabetes por sexo

Establecimiento notificante	Tipo de Diabetes						Total
	No Clasificada	DM2	DM1	Pre diabetes	Diabetes Gestacional	Otro Tipo	
Masc	1	434	3	-	-	3	441
Fem	1	599	8	2	2	-	612
Total General	2	1033	11	2	2	3	1053

Fuente: Sistema NOTIWEB 2024- Módulo de Diabetes - CDC MINSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

Tabla N° 19 - Diabetes notificados por establecimientos 2020-2025

Establecimiento notificante	Años						Total
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Ancatira	-	-	-	-	1	-	1
Andahuaylas	1	1	12	18	12	-	44
Andarapa	-	-	5	1	2	-	8
Cavira	-	-	-	1	1	-	2
Ccantupata	-	-	-	2	-	-	2
Chaccrapa	-	-	-	1	-	-	1
Champacocha	-	-	-	-	2	-	2
Chiara	-	-	-	3	-	-	3
Chicmo	-	-	-	8	-	-	8
Chocpequiuo	-	-	-	-	1	-	1
Chullcuiza	-	-	-	1	-	-	1
Colpa	-	-	1	-	-	-	1
Essalud Santa Margarita	75	1	2	17	49	-	144
Hospital Subregional De Andahuaylas	4	61	51	45	69	-	230
Huanca ray	-	-	-	1	1	-	2
Huinchos	-	-	-	-	1	-	1
Illahuasi	-	-	1	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	4	1	-	6
Kishuara	-	-	1	-	-	-	1
Lamay	-	-	-	1	-	-	1
Lantuyhuanca	-	-	-	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	9	-	24
San Juan De Miraflores	-	-	1	-	-	-	1
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	-	1	-	-	1
Talavera	-	-	1	26	7	-	34
Uchuhuanca ray	-	-	-	-	1	-	1
Ollabamba	-	-	-	-	1	-	1
Total General	81	65	82	154	164	-	546

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MINSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

Tabla N° 20 - Seguidientos de Diabetes notificados por lugar de residencia 2018-2025

Establecimiento que hace seguimiento	Años							Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	8	24
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	11	-	16
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	18	29	46	103
Huanca ray	-	-	-	-	-	1	5	6
Huancas	-	-	-	-	1	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	4	6
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	79	198

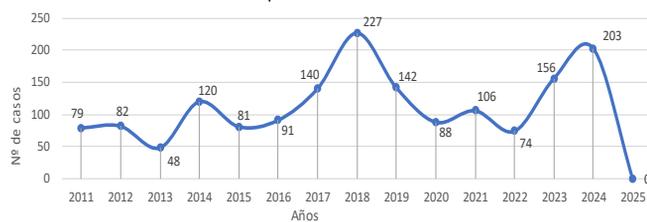
Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MINSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

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 2025 no contamos con seguimientos registrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

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

Gráfico N° 23. Lesionados por Accidente de Tránsito 2011-2025.

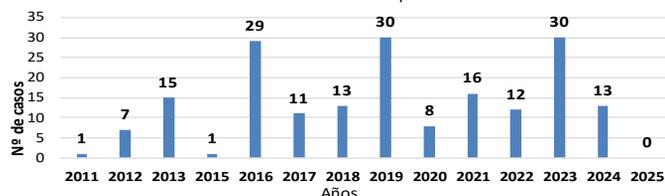


Fuente: Acatran - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2025
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

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

Gráfico N° 24. Casos de Cáncer notificados por años 2011-2025.



Fuente: DB Cáncer - Vigilancia de cáncer 2025 - Dirección de Epidemiología
Elaboración: ASIN - Área de Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 21 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2011-2025

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%
Huanca ray	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 SGB, fue establecida en el año 2016, en base a la captación de complicaciones por la enfermedad del zika. Sin embargo, habiendo transcurrido varios años desde su implementación, se ha evidenciado un comportamiento diferente de la enfermedad, nuevos conocimientos y otros posibles agentes etiológicos circulantes en el Perú. Este año contamos con 01 caso, notificado por Diris Lima Centro, procedente del distrito de Andahuaylas.

Tabla N° 22 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2025.

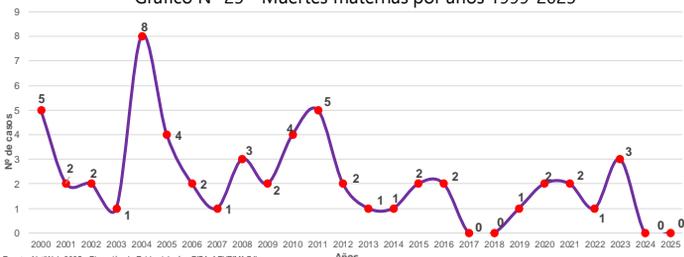
Distritos / DIRESA notificante	Años							Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Andahuaylas	1	-	-	-	-	-	1	2
Chanka	1	-	-	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	-	-	-	1	1
Kishuara	-	-	-	-	1	-	-	1
Chanka	-	-	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	1	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	1	-	-	-	1
Total General	1	-	-	1	1	-	1	4

Fuente: NotiWeb Módulo SGB - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES MATERNAS.

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

Gráfico N° 25 - Muertes maternas por años 1999-2025



Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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° 23. Muertes Maternas, según clasificación

Distrito	CLASIFICACION DE MUERTES MATERNAS			Total General
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta	
Anco Huallo	4	0	0	4
Andahuaylas	11	0	4	15
Andarapa	1	0	0	1
Chincheros	3	0	0	3
Cocharcas	2	0	0	2
Huacana	2	1	0	3
Huancaray	2	1	0	3
Huayana	1	0	0	1
Kaquiabamba	1	0	1	2
Kishuara	2	0	0	2
Ocobamba	0	0	2	2
Ongoy	4	0	0	4
Pacucha	1	0	0	1
Pampachiri	1	0	0	1
Ranracancha	2	0	0	2
San Antonio De Cachi	1	0	0	1
San Jeronimo	3	0	2	5
Santa Maria De Chicmo	1	0	1	2
Talavera	2	0	0	2
Total General	44	2	10	56

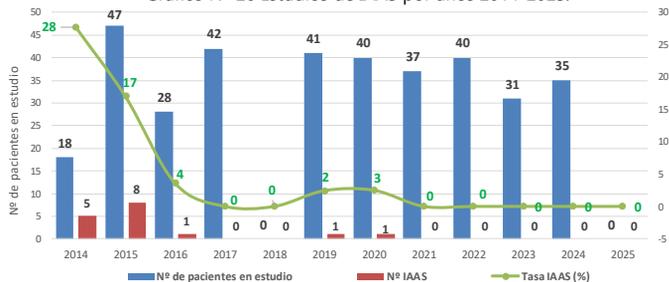
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

VIGILANCIA DE IAAS – ESTUDIOS PUNTIALES 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° 26 Estudios de IAAS por años 2014-2025.



Fuente: Vigilancia de IAAS - Hospital de Andahuaylas.

Elaboración: Área de Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE DENGUE

En esta semana, no se presentó casos de Dengue. Sin embargo, el año 2023, se presentó mayor cantidad de casos, todos importados de otras regiones de zonas endémicas. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 24 Vigilancia de dengue 2023-2025.

Clasificación/Evento	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Confirmado	1	-	5	3	-	9
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	2	-	2
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	2
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	1	1	2
DENGUE GRAVE	-	-	-	-	-	-
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	-	-	-
Total general	1	-	7	6	1	15

Fuente: NotiWeb 2025 - 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° 25. Tendencia de sífilis congénita por años 2017-2025

Clasificación final	años									Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
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	0	23

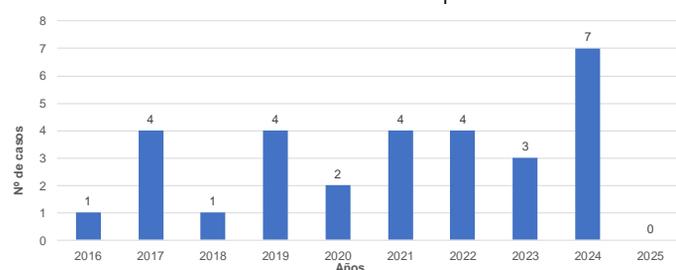
Fuente: Módulo ITS 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

SÍFILIS MATERNA (CIE-10: O98.1)

En la presente semana, no se reportó caso de Sífilis Materna. **Sífilis Materna confirmado:** Caso que tenga al menos una prueba tamizaje reactiva RPR o VDRL **con títulos iguales o mayores a 8 (Dils)** y prueba confirmatoria reactiva (TPHA, FTA-ABs, TP-PA). Este año no se reporta casos.

Gráfico N° 27 Tendencia de sífilis materna por años 2016-2025



Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

GESTANTE CON VIH (CIE-10: O98.3)

En esta semana, no se reportó casos de Gestante con VIH. Sin embargo desde el año 2017 a la fecha contamos con 04 casos notificados. Este año no hay casos.

Tabla N° 26. Gestantes con VIH 2017-2025

Distrito	Años									Total general
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Andahuaylas	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2
Jose Maria Arguedas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Ocobamba	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Total General	1	1	-	1	1	-	-	-	-	4

Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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 no contamos con casos.

Tabla N° 27. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2016-2025.

Evento	Años										Total	
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		2025
Infeccion Gonococica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2
Sifilis No Especificada	-	2	9	15	15	10	13	40	43	20	-	167
Total General	-	2	9	15	15	10	13	41	43	21	-	169

Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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 casos.

Tabla N° 28 Rabia silvestre notificados 2016-2025.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
			SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-53	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-51	SE 01-02
Andahuaylas	Rabia	Murciélago	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	1	-	-	2	-
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	-	-	-	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	-	-	-	5	-	-
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Turpo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Turpo	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Tumayhuac	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	22	-	-

Fuente: SENASA, INS / SE= Semana Epidemiológica.

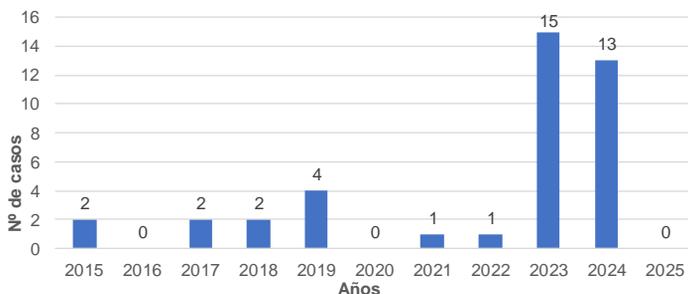
Elaboración: Sistemas de Información epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

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

Este año no contamos con casos.

Gráfico N° 28 casos de loxocelismo notificados 2015-2025.



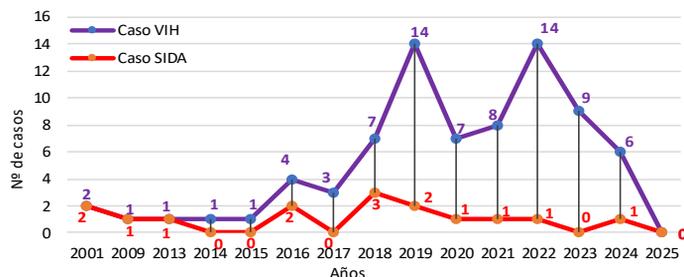
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 no contamos con casos.

Gráfico N° 29 Casos notificados de VIH/SIDA 2001-2025



Fuente: Sistema NOTI_WEB - Módulo de diabetes 2024.

Elaboración: Área de Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

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.

BROTOS EPIDEMIOLÓGICOS 2025

Esta semana, no se presentó casos de brotes epidemiológicos.

**INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD
PUBLICA 2025**

Los indicadores, intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa, sucesos colectivos epidemiológicos para así, poder respaldar acciones políticas, evaluar logros y metas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) los ha definido como «variables que sirven para medir los cambios».

Tabla N°29 Principales indicadores de impacto 2025.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	194
Nº de Casos de Neumonías <5años	0
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	1
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	283.43
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	0.85
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	0.85
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

Fuente: Sistema NOTI_WEB - Módulo de diabetes 2025.

Elaboración: Area de Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

**INDICADORES DE MONITOREO DE LA
NOTIFICACIÓN**

Unidades Notificantes registradas en la CDC-MINSA	UNIDADES NOTIFICANTES REGISTRADAS				
	Redes de Salud	Hospital / Clínica Privada	Centro de Salud	Puesto de Salud	Otros
RED J.M.A.	0	10	49	0	59
RED SONDOR	0	8	23	0	31
SIN RED	4	1	0	0	5
DISURS CHANKA	4	19	72	0	95

La Dirección de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades de la DISA APURIMAC II, cuenta con 95 Unidades Notificantes debidamente registrados, el 62.11% en la Red JMA, 32.63% en la Red Sondor y 5.26% como establecimientos que no pertenecen a ninguna Red. Así como también de acuerdo a la categorización de establecimientos se cuenta con 05 establecimientos de nivel I (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

Redes de Salud	COBERTURA			
	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	35	24	100
RED SONDOR	0	4	1	100
SIN RED	0	22	9	100
DISURS CHANKA	0	61	34	100

Tabla N° 31
Indicadores de
Cobertura por Redes

En esta semana, el 64% (61) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 36% (34), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 41.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 32 Indicadores de oportunidad por redes 2025.

Redes de Salud	Total EE.SS.	OPORTUNIDAD			
		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 12:00 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 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.