



DISA Apurímac II

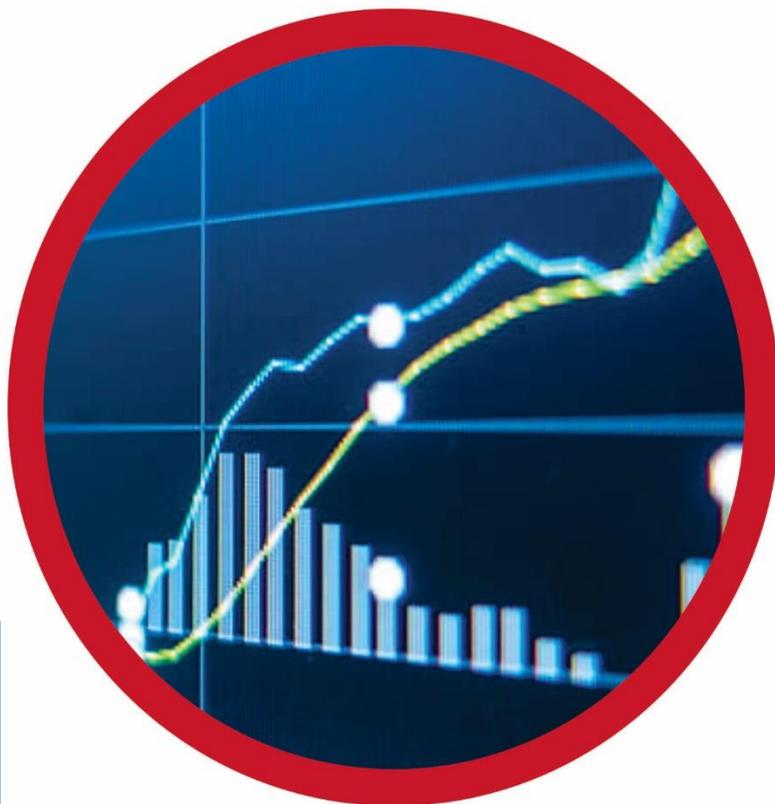
BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO



Dirección de
Epidemiología

Dirección de Salud Apurímac II

Año



2025

Semana Epidemiológica

Nº-24-2025

Del 08 al 14 de Junio del 2025

Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

EDITORIAL

LA IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA DE LA TOS FERINA EN LA SALUD PÚBLICA

La tos ferina, una infección respiratoria altamente contagiosa causada por *Bordetella pertussis*, sigue siendo una amenaza significativa para la salud pública. Aunque la vacunación ha reducido drásticamente la incidencia de la enfermedad, los brotes ocasionales y la reemergencia en ciertas poblaciones destacan la necesidad de una vigilancia epidemiológica efectiva. La detección temprana y el monitoreo constante permiten una respuesta rápida y adecuada, minimizando la propagación de la enfermedad y protegiendo a los grupos más vulnerables, como los lactantes y los ancianos.

El seguimiento epidemiológico de la tos ferina implica el análisis sistemático de casos sospechosos, pruebas de laboratorio y el registro de tendencias en la población. Este proceso permite identificar variaciones en la circulación de la bacteria, detectar posibles fallos en la cobertura de vacunación y evaluar la efectividad de las estrategias de prevención. En países con sistemas de salud robustos, los protocolos de vigilancia han logrado reducir drásticamente las tasas de infección, pero en regiones con acceso limitado a la atención médica, la enfermedad sigue siendo una preocupación.

A pesar de los avances en vacunación, la tos ferina ha resurgido en algunos lugares debido a factores como la disminución de la inmunidad con el tiempo y la variabilidad en la aplicación de esquemas de vacunación. Esto resalta la importancia de campañas de información pública que refuercen la necesidad de mantener altas tasas de inmunización, especialmente en niños y mujeres embarazadas. La concientización y educación sobre la tos ferina pueden ser herramientas clave para garantizar que la población tome medidas preventivas.

La implementación de tecnologías avanzadas, como sistemas de vigilancia digital y análisis de big data, ha mejorado la capacidad de los profesionales de salud para monitorear la enfermedad en tiempo real. Estas herramientas pueden ayudar a prever brotes, optimizar estrategias de vacunación y mejorar la coordinación entre diferentes sectores del sistema de salud. La integración de estos métodos innovadores fortalecerá la lucha contra la tos ferina y otras enfermedades transmisibles.

En conclusión, la vigilancia de la tos ferina es fundamental para el control de la enfermedad y la protección de la salud pública. El trabajo conjunto entre autoridades sanitarias, profesionales de la salud y la comunidad es esencial para prevenir brotes y garantizar que las estrategias de vacunación sean efectivas. Solo a través de un enfoque integral y actualizado podremos reducir el impacto de esta infección y avanzar hacia su eliminación definitiva.

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 esta 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 324 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 533.58 x 1000 hab. Este año acumula 6,269 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.

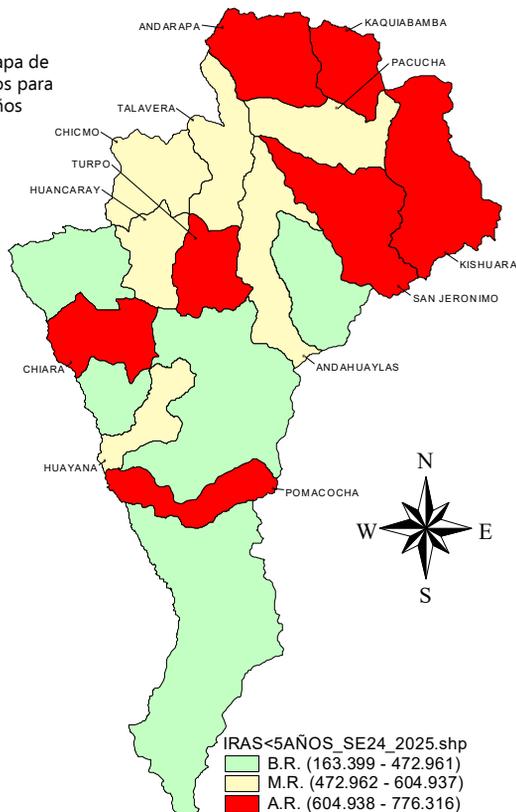


El canal endémico ubica a las iras en zona de **EXITO** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	74
Talavera	20
San Jeronimo	19
Andahuaylas	16
Clinica Del Niño	14

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



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 04 casos de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 4.43 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 **EPIDEMIA**.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de neumonías 2025

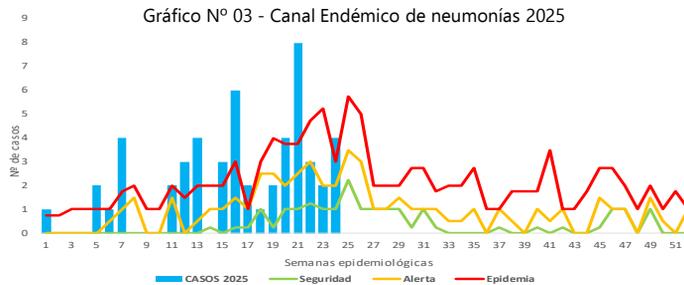
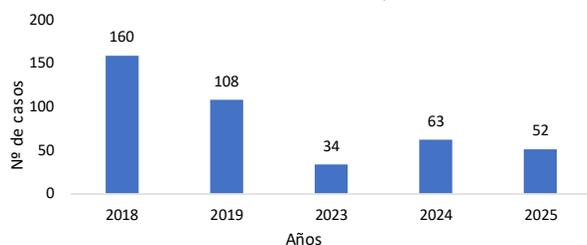
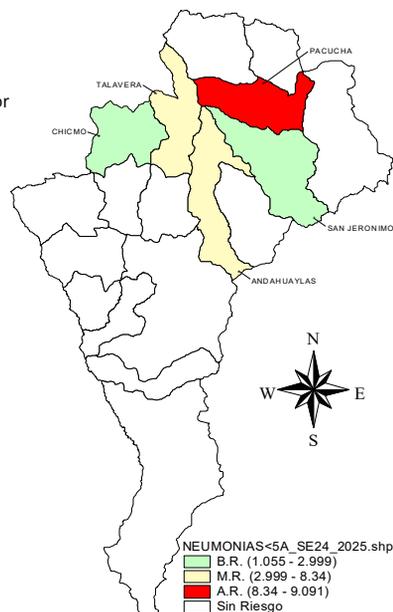


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2025



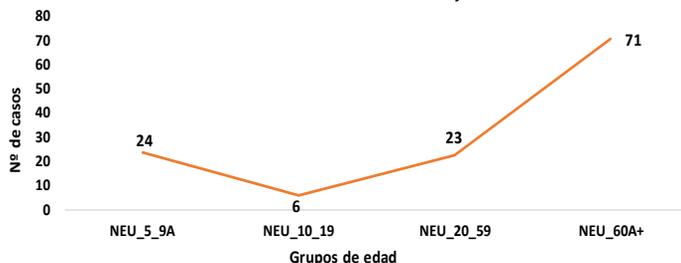
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 4 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 124 casos.

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

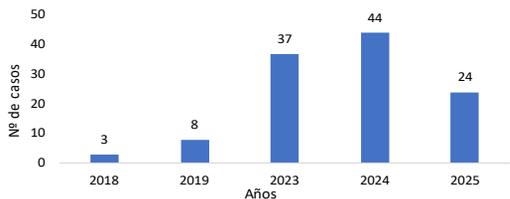


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se notificó casos de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 2.04 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 24 casos.

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

Distritos de Residencia	Años						Total
	2016	2017	2019	2020	2024	2025	
Andahuaylas	-	-	1	-	-	-	1
Jose María Arguedas	-	-	1	-	-	-	1
Kishuara	1	-	-	-	1	1	3
Pichari	-	-	1	-	-	-	1
Santa María De Chicmo	-	1	-	1	-	-	2
Uranmarca	-	-	1	-	-	-	1
Total	1	1	4	1	1	1	9

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025-Dirección de Epidemiología

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

La tabla registra 9 fallecimientos por neumonía en menores de 5 años, destacándose que en 2025 se observa una tendencia preocupante, especialmente en el distrito de "Kishuará".

Este aumento en el último año subraya la necesidad urgente de reforzar las actividades en el área niño e investigar factores de riesgo específicos para orientar intervenciones preventivas.

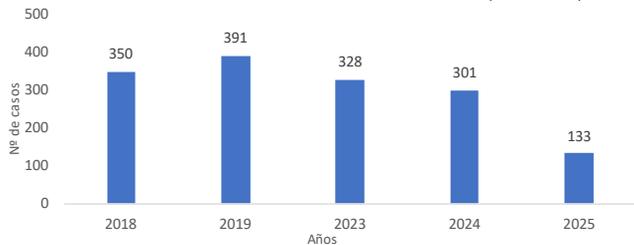
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 3 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 133 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	41	43	84
Hospital Subregional De Andahuaylas	15	32	47
Andahuaylas	2	-	2
Rebelde Huayrana	-	-	-
Moyabamba Baja	-	-	-
Total	58	75	133

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 133 casos acumulados.

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

DISTRITO	Pop. <5a 2025	IRAS no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE + EMG				
		S.E. 24	T.I.A.	<2M	2-1M	14A	S.E. 24	T.I.A.	2-1M	14A	S.E. 24	T.I.A.	<2M	2-1M	14A
Andahuaylas	3717	83	473	162	378	1218	3	8.34	6	25	-	1.61	2	2	2
Andarapa	466	8	648	18	53	231	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	79	5	684	2	5	47	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	344	10	581	2	23	175	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	52	-	481	-	1	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	531	20	710	8	59	310	-	-	-	-	-	1.88	-	-	1
Pacucha	550	12	551	30	58	215	1	9.09	-	5	-	1.82	-	-	1
Pampachiri	180	7	444	2	18	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomacocha	56	-	679	1	3	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	229	4	253	-	15	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1895	72	610	99	243	814	-	1.06	-	2	-	3.17	3	-	3
Chacrcampa	153	-	163	-	2	23	-	-	-	-	-	6.54	-	1	-
Chicmo	667	17	538	7	100	252	-	3.00	-	2	-	3.00	-	-	2
Talavera	1833	54	556	91	204	724	-	6.00	2	9	-	1.64	1	1	1
Tumay Huaraca	112	-	304	-	4	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	228	16	776	5	38	134	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	81	1	605	2	11	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	467	5	400	12	42	133	-	-	-	-	-	6.42	2	-	1
Total Andahuaylas	11640	314	532.73	441	1257	4503	4	4.38	8	43	0	1.98	8	4	11
P.S. Sachapuna	18	2	833	2	3	10	0	55.56	0	1	0	55.56	0	0	1
P.S. Huancane	91	8	582.42	0	6	47	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	109	10	623.85	2	9	57	0	9.17	0	1	0	9.17	0	0	1
Total DISA	11749	324	533.58	443	1266	4560	4	4.43	8	44	0	2.04	8	4	12

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	Turpo	776.32	Pacucha	9.09	Chacrcampa	6.54
2	Kishuara	709.98	Andahuaylas	8.34	J M Arguedas	6.42
3	Chiara	683.54	Talavera	6.00	San Jeronimo	3.17
4	Pomacocha	678.57	Chicmo	3.00	Chicmo	3.00
5	Andarapa	648.07	San Jeronimo	106	Kishuara	188
6	San Jeronimo	610.03	Kaquiabamba	-	Pacucha	182
7	Kaquiabamba	604.94	Pampachiri	-	Talavera	164
8	Huancaray	581.40	Kishuara	-	Andahuaylas	161
9	Talavera	555.92	Andarapa	-	Kaquiabamba	-
10	Pacucha	550.91	Huancaray	-	Pampachiri	-
11	Chicmo	538.23	J M Arguedas	-	Cachi	-
12	Huayana	480.77	Turpo	-	Chiara	-
13	Andahuaylas	472.96	Chiara	-	Huancaray	-
14	Pampachiri	444.44	Huayana	-	Huayana	-
15	J M Arguedas	400.43	Pomacocha	-	Pomacocha	-
16	Tumayhuaraca	303.57	Cachi	-	Tumayhuaraca	-
17	Cachi	253.28	Chacrcampa	-	Turpo	-
18	Chacrcampa	163.40	Tumayhuaraca	-	Andarapa	-

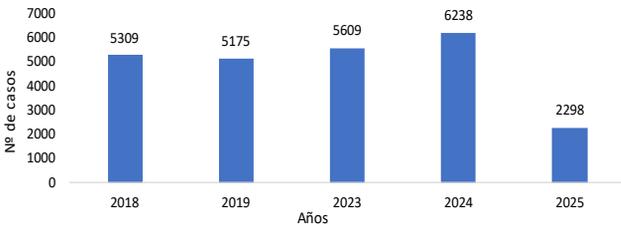
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 99 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 2,298 casos, con una T.I.A de 150.97 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

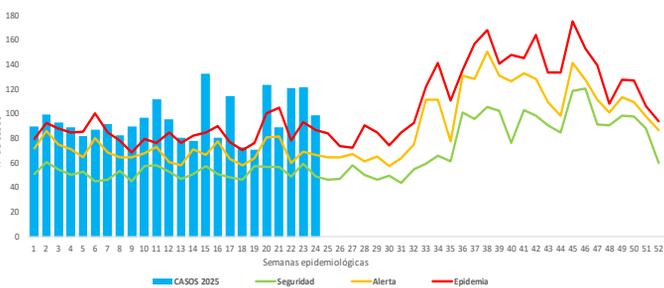
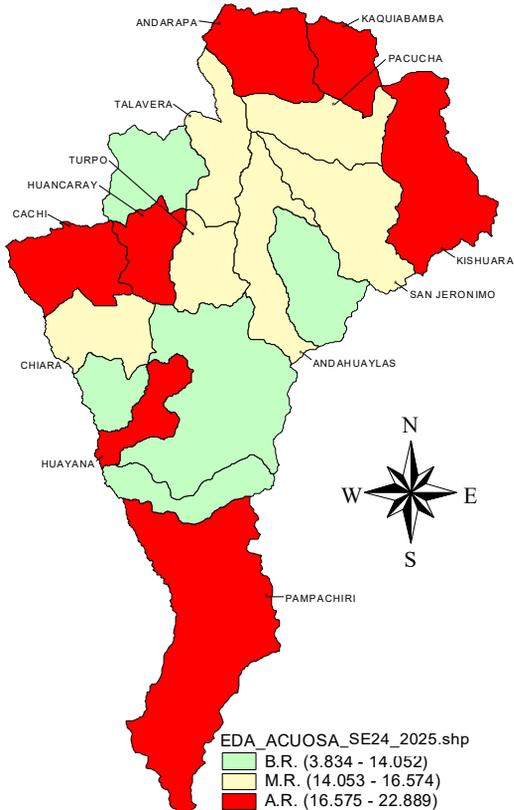


Tabla N° 05 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAs Acuosa y Disentéricas (Primeros 5 establecimientos) a la SE-24-2024			
Eda acuosa	Casos	Eda disintérica	Casos
Essalud Santa Margarita	33	Andahuaylas	-
Hospital Subregional De Andahuaylas	7	Puyhualla	-
Clinica Del Niño	6	Matapuquio	-
Bing 241	4	Argama	-
Choccepuquio	4	Sanidad Pnp Andahuayla	-

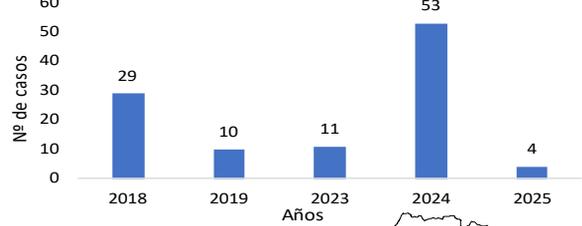
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disintérica. A la fecha contamos con 4 casos. La T.I.A. es de 0.26 x 10,000 hab.

Gráfico N° 10 – Tendencia de casos por años



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

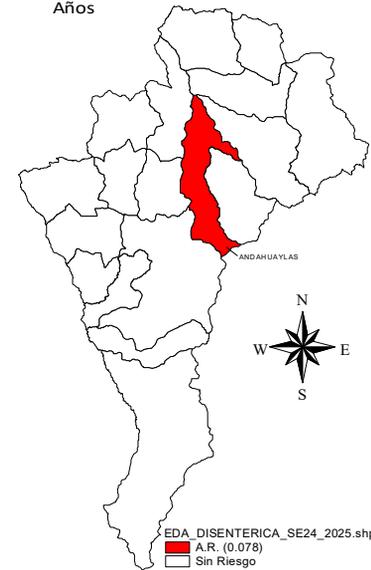


Tabla N° 06 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2025

DISTRITO	Población 2025	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 24	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 24	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	51553	38	14.20	107	191	434	-	0.08	2	2	-
Andarapa	5529	4	18.99	10	35	60	-	-	-	-	-
Chiara	1174	-	16.18	1	5	13	-	-	-	-	-
Huancaray	3801	2	22.89	13	32	42	-	-	-	-	-
Huayana	724	-	16.57	-	4	8	-	-	-	-	-
Kishuara	5993	2	19.69	8	31	79	-	-	-	-	-
Pacucha	7970	3	14.05	6	23	83	-	-	-	-	-
Pampachiri	2247	1	17.36	5	8	26	-	-	-	-	-
Pomacocha	852	-	8.22	-	-	7	-	-	-	-	-
Cachi	2939	4	22.46	1	14	51	-	-	-	-	-
San Jeronimo	23787	21	15.68	53	95	225	-	-	-	-	-
Chaccrampa	1683	2	13.67	-	7	16	-	-	-	-	-
Chicmo	8449	-	9.11	16	31	30	-	-	-	-	-
Talavera	21812	12	16.46	48	112	199	-	-	-	-	-
Tumayhuaraca	1800	-	10.00	1	4	13	-	-	-	-	-
Turpo	3597	-	14.73	2	12	39	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1544	4	18.78	-	3	26	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5478	5	3.83	2	8	11	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	150932	98	14.91	273	615	1362	-	0.03	2	2	-
P.S. Sachapuna	363	-	27.55	3	2	5	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	916	1	41.48	1	9	28	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1279	1	37.53	4	11	33	-	-	-	-	-
Total DISURS	152211	99	15.097	277	626	1395	-	0.26	2	2	-

Tabla N° 07 – Distritos de riesgo para EDAs 2025

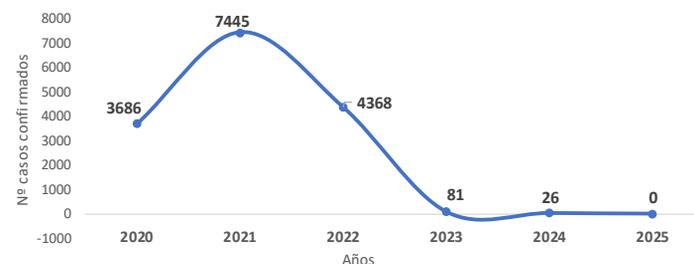
Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Huancaray	22.89	Andahuaylas	0.08
2	Cachi	22.46	Cachi	-
3	Kishuara	19.69	Talavera	-
4	Andarapa	18.99	Pampachiri	-
5	Kaquiabamba	18.78	Chicmo	-
6	Pampachiri	17.36	San Jeronimo	-
7	Huayana	16.57	Pacucha	-
8	Talavera	16.46	Kaquiabamba	-
9	Chiara	16.18	Chiara	-
10	San Jeronimo	15.68	Huancaray	-
11	Turpo	14.73	Huayana	-
12	Andahuaylas	14.20	Pomacocha	-
13	Pacucha	14.05	Chaccrampa	-
14	Chaccrampa	13.67	Tumayhuaraca	-
15	Tumayhuaraca	10.00	Turpo	-
16	Chicmo	9.11	J M Arguedas	-
17	Pomacocha	8.22	Andarapa	-
18	J M Arguedas	3.83	Kishuara	-

Alto Riesgo | Mediano Riesgo | Bajo Riesgo

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL COVID19

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

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. Este año no contamos con casos.

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 21 casos. Este año contamos con 07 casos.

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

Distrito	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	13	10	2	25
Pacucha	2	-	1	3
San Jeronimo	9	3	1	13
Talavera	5	2	-	7
Ocobamba	1	1	-	2
Pampachiri	-	2	-	2
Inkawasi	-	1	-	1
Kishuara	-	1	1	2
Chincheros	-	1	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	1
Huancarama	-	-	1	1
Total General	30	21	7	58

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 438 casos. Este año contamos con 78 casos.

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

Distrito	2023	2024	2025	Total
Anco-Huallo	1	-	2	3
Andahuaylas	94	92	37	223
Andarapa	2	3	-	5
Huancaray	1	1	-	2
Pacucha	8	5	-	13
San Jeronimo	26	71	29	126
Santa Maria De Chicmo	2	1	-	3
Talavera	10	33	6	49
Kishuara	1	2	1	4
Pampachiri	-	2	-	2
Ocobamba	-	1	-	1
Inkawasi	-	1	-	1
Ahuayro	-	1	-	1
Abancay	-	1	-	1
Huaccana	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	1
Chincheros	-	-	1	1
Huancarama	-	-	1	1
Total General	145	215	78	438

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 37 casos. Este año 2025, contamos con 6 casos.

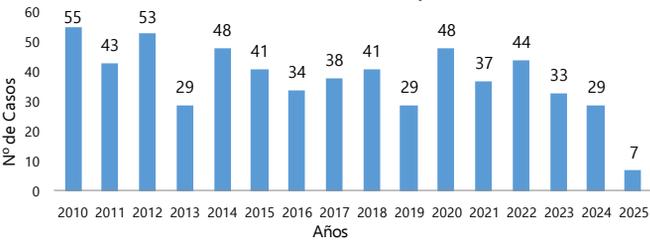
Tabla N° 10 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	7	12	1	20
San Jeronimo	1	-	-	1
Kaquiabamba	1	-	-	1
Talavera	4	-	1	5
Pacucha	-	2	-	2
San Miguel De Chaccra	-	1	1	2
Abancay	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	1	-	1
Andarapa	-	1	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	1
Huancaray	-	-	1	1
Santa Maria De Chicmo	-	-	1	1
Total General	13	18	6	37

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

En la presente semana, no se reportó casos de muerte neonatal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2025 se acumula 609 casos. Este año contamos con 7 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

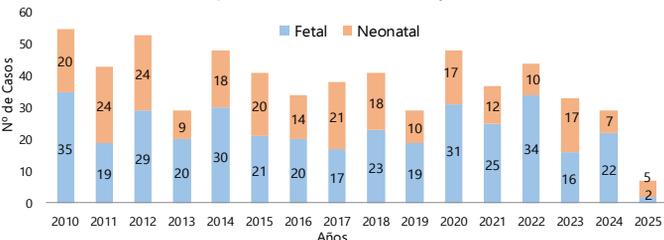
Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.



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

Tabla N° 11 – 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	1			1	
	%	50.0	0.0	0.0	25.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	1			2	
	%	50.0	0.0	0.0	50.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº			1	1	
	%	0.0	0.0	100.0	25.0	0.0
SUB TOTAL		2	0	1	4	0
TOTAL		2		5		

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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Leyenda: 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 DISA Apurímac II - Chanka And. MATERNA EXTREMA

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

En la presente semana, se ha notificado 03 casos de morbilidad materna extrema. En el presente año contamos con 12 casos.

Tabla N° 12 – Casos de MME por años y distritos 2021-2025

DISTRITOS	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	1	6	6	7	6	26
Jose María Arguedas	1	-	2	1	-	4
Kishuara	1	2	1	-	-	4
Ocos	1	-	-	-	-	1
Oroncoy	-	1	-	-	-	1
San Jeronimo	1	3	5	3	1	13
Talavera	1	4	-	4	2	11
Pomacocha	-	1	-	-	-	1
Huaccana	-	2	-	-	-	2
Chincheros	-	1	-	-	-	1
Chlara	-	1	-	-	-	1
Anco Huallo	-	2	1	1	-	4
Santa María De Chicmo	-	1	1	1	1	4
Ranracancha	-	1	-	2	-	3
Ocobamba	-	-	1	-	-	1
Rocchacc	-	-	1	-	-	1
Ahuayro	-	-	1	-	1	2
Pampachiri	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	1	-	1
Pacucha	-	-	-	-	1	1
Total General	6	25	19	21	12	83

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° 13 – Casos de MME según dx de ingreso al hospital 2024-2025.

Código y Descripción CIE10	2024	2025	Total
O14.1 Preeclampsia severa	6	1	7
O14.9 Preeclampsia no especificada	-	1	1
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	2	-	2
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	1	-	1
O42.0 Ruptura prematura de las membranas e inicio del trabajo de parto dentro de las 24 horas	1	-	1
O82.1 Parto por cesÁrea de emergencia	1	-	1
O42.9 Ruptura prematura de las membranas sin otra especificación	1	1	2
O73.0 Retención de la placenta sin hemorragia	1	-	1
D62 Anemia posthemorrágica aguda	1	-	1
N93.9 Hemorragia vaginal y uterina anormal no especificada	1	-	1
O00.9 Embarazo ectópico no especificado	3	1	4
O44.0 Placenta previa con especificación de que no hubo hemorragia	1	1	2
O14.0 Preeclampsia moderada	1	-	1
P01.9 Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas no especificadas del embarazo	1	-	1
O85 Sepsis puerperal	-	1	1
O05.1 Otro aborto incompleto complicado por hemorragia excesiva o tardía	-	1	1
A41.9 Septicemia no especificada	-	1	1
O86.8 Otras infecciones puerperales especificadas	-	1	1
Z32.1 Embarazo confirmado	-	2	2
O90.2 Hematoma de herida quirúrgica obstétrica	-	1	1
Total general	21	12	33

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

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, contamos con 12 registros.

Tabla N° 14 – Casos de MME según diagnóstico de ingreso.

Código y Descripción CIE10	2024	2025	Total
O82.2 Parto por cesÁrea con histerectomía (en blanco)	3	1	4
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica)	-	3	3
O14.2 Síndrome HELLP	5	1	6
D69.6 Trombocitopenia no especificada	-	2	2
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	3	-	3
D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	1	-	1
O14.1 Preeclampsia severa	1	-	1
D64.8 Otras anemias especificadas	1	-	1
D62 Anemia posthemorrágica aguda	2	-	2
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectópico y al embarazo mol	1	-	1
R57.1 Choque hipovolémico	2	-	2
K66.1 Hemoperitoneo	1	-	1
P02.7 Feto y recién nacido afectados por corioamionitis	1	-	1
R57.2 Choque séptico	-	1	1
Q20.9 Malformación congénita de las cámaras cardíacas y sus conexiones no especificada	-	1	1
K35.1 Apendicitis aguda con absceso peritoneal	-	1	1
Total general	21	12	33

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

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

La mayoría, de los diagnósticos de ingreso hospitalaria después de la atención por complicaciones obstétricas, se concluye en problemas de síndrome de hellp, de acuerdo al cuadro anterior. En este año 2025, ya son 12 egresos cuyos casos ingresaron por morbilidad Materna Extrema.

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 109 casos notificados.

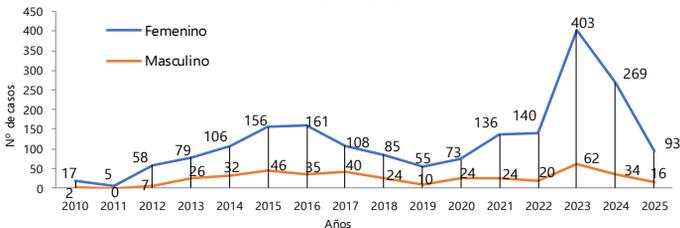
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2025.



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° 15 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 2015-2025

Enfermedades inmunoprevenibles	Años											Total general
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Fiebre Amarilla Selvática	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Hepatitis B	8	12	20	17	18	22	20	19	9	23	3	171
Parotiditis	-	-	-	169	3	2	2	1	1	1	-	178
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	13
Sarampión	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tetano	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tetano Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela Con Otras Complicación	-	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	32	3	477

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

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

En la presente semana, no se ha reportado casos de EPV. Sin embargo a la fecha, contamos con 03 casos de Hepatitis B.

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° 16 – Casos de EMPB notificados por distritos 2021-2025

Distritos	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	-	10	-	2	-	12
Kishuará	-	10	3	-	-	13
Pacucha	-	29	1	-	-	30
San Jerónimo	-	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° 17 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

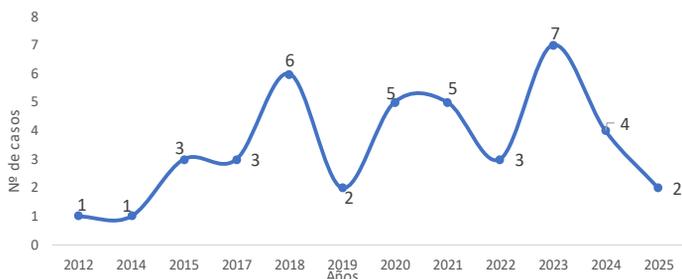
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 contamos con 2 casos.

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



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

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 18 – 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	1	1	-	-	-	5
Huancaray	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2
Jose Maria Arguedas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	3
Kishuará	-	-	1	1	-	-	3	-	-	-	-	-	6
Pacucha	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
San Antonio De Cachi	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
San Jerónimo	-	1	2	1	1	2	2	2	1	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	2	42

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

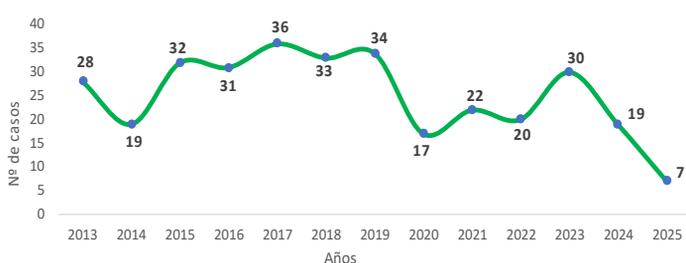
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, se reportó 02 casos de TBC.

En el **año 2025**, se han notificado **7** casos de pacientes con tuberculosis, el 71.4% como casos nuevos (nunca tratado). El promedio de casos notificados por mes fue de 2.3. El 100.0% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

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



Fuente: Módulo de SI-Epi-TB 2025 - Dirección de Epidemiología

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

Tabla N° 19. 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	5	59
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	4	4	2	-	-	14
A18 Tuberculosis extrapulmonar	2	6	2	11	5	-	26
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	19	5	113

Fuente: Modulo de SI Epi-TB 2025 - 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° 20 Casos de TBC por distritos de procedencia 2020-2025

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Anco-Huallo	2	2	1	-	-	-	5
Andahuaylas	6	7	8	14	9	-	44
Andarapa	2	1	-	1	-	-	4
Huaccana	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	2
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	2	13
Turpo	-	-	-	2	1	1	4
Uranmarca	-	-	-	1	-	-	1
Villa Maria Del Triunfo	-	-	-	-	-	1	1
Total General	17	22	20	30	19	5	113

Fuente: Modulo de SI Epi-TB 2025 - 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° 21 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	16	5	68
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.Llipapuquio	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Pulluri	-	-	1	-	-	-	1
P.S.Sacclaya	-	-	1	1	-	-	2
Total General	17	22	20	30	19	5	113

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 178 casos notificados, de los cuales 162 son cutánea y 16 mucocutánea. Este año 2025 contamos con 3 casos.

Gráfico N° 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años

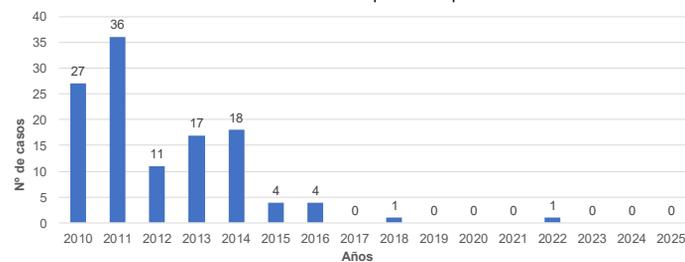


Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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

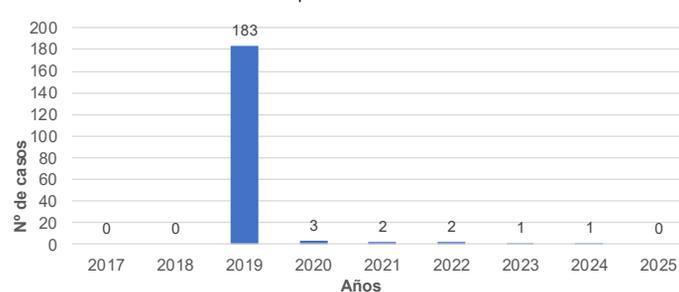


Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE PAROTIDITIS (CIE-10:B26)

En esta semana, no se reportó casos de parotiditis. El año 2019 se tiene un total de 183 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, se ha notificado 04 casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican mas casos. Este año contamos con 78 casos.

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



Fuente: Sistema NOTWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

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

Tabla N° 22. Consolidado total por tipo de diabetes por sexo

Establecimiento notificante	Tipo de Diabetes							Total general
	No Clasificada	DM2	DM1	Pre diabetes	Diabetes Gestacional	Otro Tipo	Diabetes	
Masc	1	466	3	-	-	3	-	473
Fem	1	646	9	2	2	-	1	661
Total General	2	1112	12	2	2	3	1	1134

Fuente: Sistema NOTWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

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

Tabla N° 23 - Diabetes notificados por establecimientos 2020-2025

Establecimiento notificante	Años					Total	Total
	2021	2022	2023	2024	2025		
Ancatira	-	-	-	1	-	1	-
Andahuaylas	1	12	18	11	10	52	-
Andarapa	-	5	1	2	-	8	-
Cavira	-	-	1	1	-	2	-
Cantupata	-	-	2	-	-	2	-
Chaccrapa	-	-	1	-	-	1	-
Champacocha	-	-	-	2	-	2	-
Chiara	-	-	3	-	-	3	-
Chicmo	-	-	-	8	-	8	-
Choccepuquio	-	-	-	5	1	6	-
Chullcuisa	-	-	-	1	-	1	-
Colpa	-	1	-	-	-	1	-
Essalud Santa Margarita	1	2	17	64	9	93	-
Hospital Subregional De Andahuaylas	61	51	45	55	46	258	-
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	2	5	7	8	12	34	-
San Juan De Miraflores	-	1	-	-	-	1	-
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	1	-	-	1	-
Talavera	-	1	26	7	-	34	-
Uchuhuanaray	-	-	-	1	-	1	-
Ollabamba	-	-	-	1	-	1	-
Total General	65	82	154	167	78	546	-

Fuente: Sistema NOTWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

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

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

Tabla N° 24 - Seguidimientos de Diabetes notificados por lugar de residencia 2018-2025

Establecimiento que hace seguimiento	Años							Total	
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		2025
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	11	1	28
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	-	-	2	-	-	1	104	5	112
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	16	29	60	33	148
Huancaray	-	-	-	-	-	1	5	-	6
Huancas	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	5	2	9
Moyabamba Baja	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	-	2	-	-	2
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	-	-	3
Sacclaya	-	1	-	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	-	5	5	6	5	21
Talavera	-	-	-	-	1	8	-	-	9
Total general	2	5	2	5	28	74	192	46	354

Fuente: Sistema NOTWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

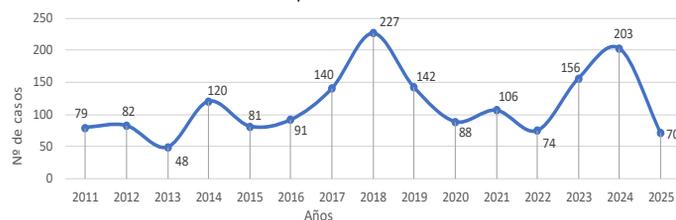
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

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 contamos con 46 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 contamos con 70 registros.

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



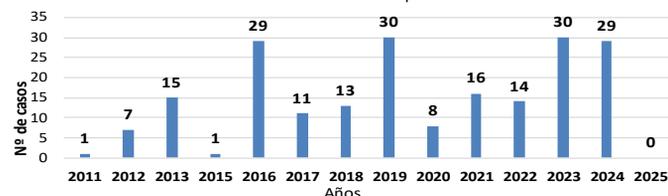
Fuente: Atracn - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2025

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° 25 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2011-2025

Distritos de Procedencia	Casos	%
Andahuaylas	60	29%
San Jerónimo	34	17%
Talavera	28	14%
Pacucha	12	6%
Kishuara	9	4%
Turpo	6	3%
Santa María De Chicmo	6	3%
Andarapa	5	2%
Chincheros	5	2%
Ocobamba	5	2%
Tumay Huaraca	4	2%
Ranracancha	4	2%
San Antonio De Cachi	3	1%
Anco_Huallo	3	1%
Pampachiri	3	1%
José María Arguedas	3	1%
Ongoy	2	1%
San Miguel De Chaccramp	2	1%
Huaccana	2	1%
Kaquiabamba	2	1%
Huayana	1	0%
Pacobamba	1	0%
Chiara	1	0%
Aramango	1	0%
Huancaray	1	0%
Pomacocha	1	0%
Total General	204	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° 26 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2025.

Distritos / DIRESA notificante	Años							Total General	
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		2025
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

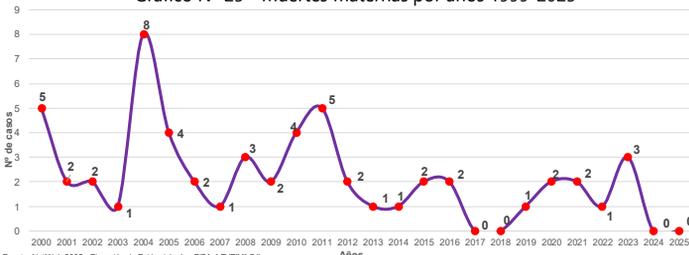
Fuente: NotiWeb Módulo SGB - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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: NotWeb 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° 27. Muertes Maternas, según clasificación

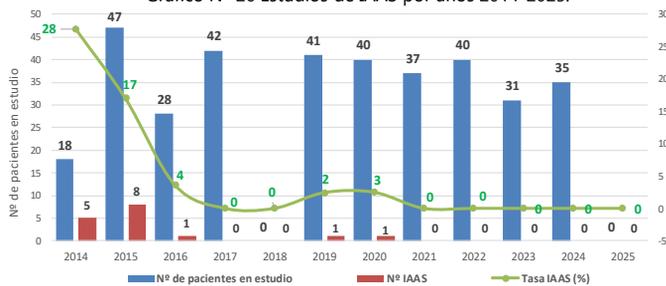
Distrito	CLASIFICACIÓN DE MUERTES MATERNAS			Total General
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta	
	Anco Huallo	4	0	
Andahuaylas	11	0	4	15
Andarapa	1	0	0	1
Chincheros	3	0	0	3
Cocharcas	2	0	0	2
Huacana	2	1	0	3
Huancaray	2	1	0	3
Huayana	1	0	0	1
Kaquiabamba	1	0	1	2
Kishuara	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 María De Chicmo	1	0	1	2
Talavera	2	0	0	2
Total General	44	2	10	56

Fuente: NotWeb 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 contamos con 01 caso confirmado y 02 casos descartados de dengue de otra región.

Tabla N° 28 Vigilancia de dengue 2023-2025.

Clasificación/Evento	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Confirmado	1	-	5	3	2	11
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	2	1	3
DENGUE GRAVE	-	-	-	-	-	-
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	-	5	1	1	8
Descartado	-	-	2	3	2	7
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	3	1	4
DENGUE GRAVE	-	-	1	-	-	1
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	-	-	1	-	1	2
Total general	1	-	7	6	4	18

Fuente: NotWeb 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 de sífilis congénita.

Sin embargo, contamos con 28 casos acumulados desde el año 2017 a la fecha con casos de niños expuestos no infectados y 01 caso este año.

Tabla N° 29. Tendencia de sífilis congénita por años 2017-2025

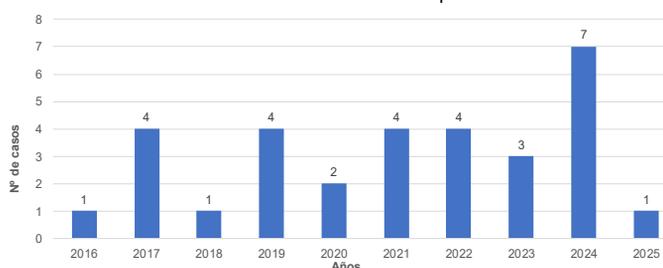
Clasificación final	años									Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Sífilis Congénita	-	2	1	1	1	-	-	-	-	5
Niño expuesto a sífilis, no infectado.	3	-	2	1	2	4	5	10	1	28
Total	3	2	3	2	3	4	5	10	1	33

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 se reporta 01 caso.

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



Fuente: NotWeb 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 4 casos notificados. Este año no hay casos.

Asimismo, contamos con 02 casos de niño con VIH, reportado en el año 2022.

Tabla N° 30. 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: Módulo VIH 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 casos de sífilis no especificada. El sífilis es una enfermedad infecciosa de curso crónico, transmitida principalmente por contacto sexual así como la gonorrea.

Este año contamos con 6 casos de Sífilis No Especificada.

Tabla N° 31. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2016-2025.

Evento	Años							Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Caso Probable Sífilis	-	-	-	-	-	-	-	-
Caso confirmado sífilis	10	15	8	12	38	39	16	144
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	6	8	27	49
Caso gonorrea	-	-	-	-	1	-	1	2
Total general	10	15	9	13	45	47	44	195

Fuente: Módulo VIH 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. A fecha se cuenta con 12 casos acumulados.

Tabla N° 32 Rabia silvestre notificados 2016-2025.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 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 01-52
Andahuaylas	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	1	1	1
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	1	-	2	4
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	Rabia	Caprino	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jerónimo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Pacucha	Rabia	Bovino	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Pacucha	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Chiara	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	1	-	-	6	-
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	-	-	1	-	-	2	8	-
Cachi	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Cachi	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Kishuará	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-
Kishuará	Carbunco	Bovino	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	-	10	2
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Chicmo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Kaquiabamba	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Turpo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1
Uranmarca	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-
Turpo	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Turpo	Rabia	Suíno	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Turneyhuaraca	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	42	12

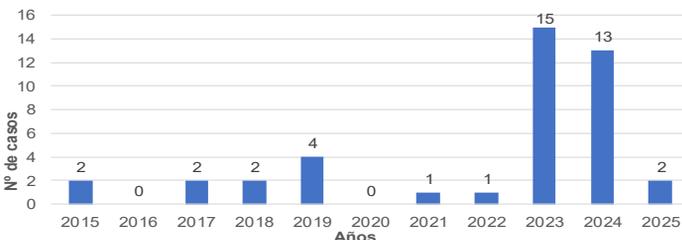
Fuente: SENASA, INS / SE= Semana Epidemiológica.

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 02 casos.

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



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

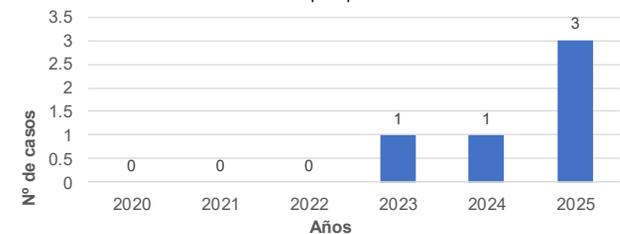
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE LEPTOSPIROSIS (CIE10:A27)

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica causada por la bacteria Leptospira, que puede afectar tanto a humanos como a animales.

A fecha, contamos con 3 casos notificados, procedente del distrito de San Jerónimo y San Juan de Miraflores (Lima)

Gráfico N° 29 casos de leptospirosis notificados 2015-2025.



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

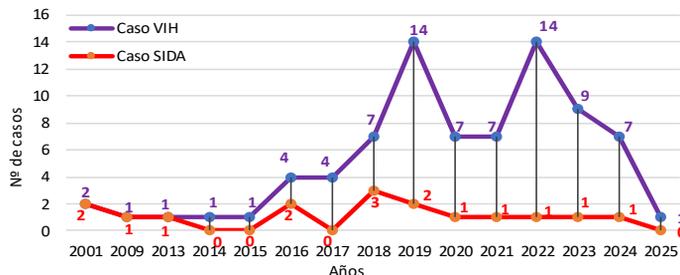
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

De acuerdo al gráfico anterior, se evidencia una tendencia reciente al alza en los casos, lo que podría ser relevante para reforzar las estrategias de vigilancia epidemiológica y prevención en salud pública.

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 80 casos de VIH y 16 casos de SIDA. Este año no contamos con casos.

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



Fuente: Módulo ITS - CDC/MINSA 2025

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.

VIGILANCIA DE INFLUENZA, OVR - IRAG

La vigilancia epidemiológica de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), es un proceso integral que incluye la identificación, captación, notificación, investigación epidemiológica y clasificación de los casos.

En esta semana, no se ha reportado casos de IRAG, sin embargo este año contamos con 7 casos.

Tabla N° 33 casos de influenza, OVR-IRAG 2024-2025.

Resultado / Diagnóstico	AÑOS		TOTAL
	2024	2025	
Influenza B	1	-	1
Negativo	1	6	7
Sincicial Respiratorio	-	1	1
Total General	2	7	9

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Influenza de OVR e IRAG en el Perú - CDC M INSA

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

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° 34 Principales indicadores de impacto 2025.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	6269
Nº de Casos de Neumonías <5años	52
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	24
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	5,335.77
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	44.26
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	20.43
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	5
Fallecidos	1
Tasa de Letalidad (*100)	20.00
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	3.85
% 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					
Redes de Salud	Hospital / Clínica Privada	Centro de Salud	Puesto de Salud	Otros	Total
RED J.M.A.	0	10	49	0	59
RED SONDOR	0	8	23	0	31
SIN RED	4	1	0	0	5
DISURS CHANKA	4	19	72	0	95

La Dirección de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades de la DISA APURIMAC II, cuenta con 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° 34.

INDICADORES DE COBERTURA

COBERTURA				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	37	22	100
RED SONDOR	0	4	1	100
SIN RED	0	25	6	100
DISURS CHANKA	0	66	29	100

Tabla N° 36 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana, el 69% (66) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 31% (29), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 35.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 37 Indicadores de oportunidad por redes 2025.

OPORTUNIDAD					
Redes de Salud	Total EE.SS.	Inoportuno (Fuera del horario establecido)	%	Oportuno (Dentro del horario establecido)	% Oport
RED J.M.A.	59	0	0	59	100
RED SONDOR	31	0	0	31	100
SIN RED	5	0	0	5	100
DISURS CHANKA	95	0	0	95	100

En esta semana el 100% de los establecimientos han notificado dentro de los parámetros de notificación establecido, siendo este hasta las 12:00 de los días Lunes de cada semana, tal como se aprecia en la tabla N° 36.

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.