



DISA Apurímac II

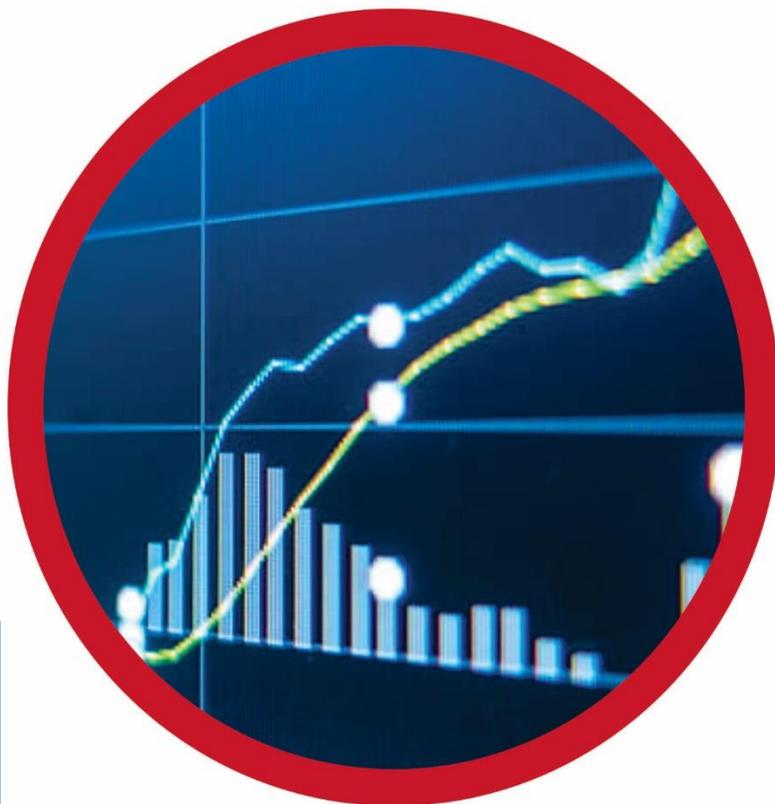
BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO



Dirección de
Epidemiología

Dirección de Salud Apurímac II

Año



2025

Semana Epidemiológica

Nº-34-2025

Del 17 al 23 de agosto del 2025

Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

EDITORIAL

MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE SARAMPION

- ❖ Reforzar medidas de higiene personal y uso de barbijos como complemento a la vacunación. El virus del sarampión se transmite a través de gotitas de saliva que pueden permanecer en el aire y propagarse fácilmente entre personas no vacunadas.
- ❖ De 10 personas, si 3 no están inmunizadas, el virus encuentra una vía libre de propagación.
- ❖ Para frenar los contagios, activar brigadas móviles de vacunación que recorran comunidades urbanas y rurales.
- ❖ Ampliar los horarios de atención en centros de salud y se mantendrá la modalidad de brigadas para facilitar el acceso a la vacuna.
- ❖ En el ámbito educativo, el Ministerio de Educación implementar clases a distancia en las unidades educativas donde probablemente exista brote.
- ❖ Difundir las medidas preventivas adoptadas, la cantidad de vacunas disponibles, horarios de atención médica y planes para proteger a grupos vulnerables, personas adultas mayores.
- ❖ Acudir a los establecimientos de salud y vacunar especialmente a niñas, niños y personas con sistemas inmunológicos comprometidos.
- ❖ Elaborar plan de contingencia detallado del plan de contingencia, en todos los establecimientos de salud
- ❖ La población, conocer las medidas preventivas adoptadas, la cantidad de vacunas disponibles, horarios de atención médica y planes para proteger a grupos vulnerables como personas con como niños con comorbilidad y personas adultas mayores.
- ❖ Acudir a los centros de salud y vacunar especialmente a niñas, niños y personas con sistemas inmunológicos comprometidos.



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

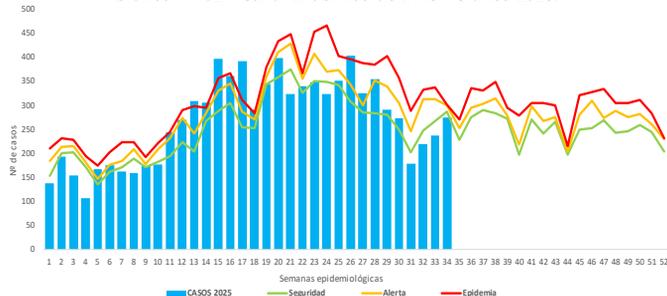
En esta semana se notificó 276 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 781.68 x 1000 hab. Este año acumula 9,184 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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.

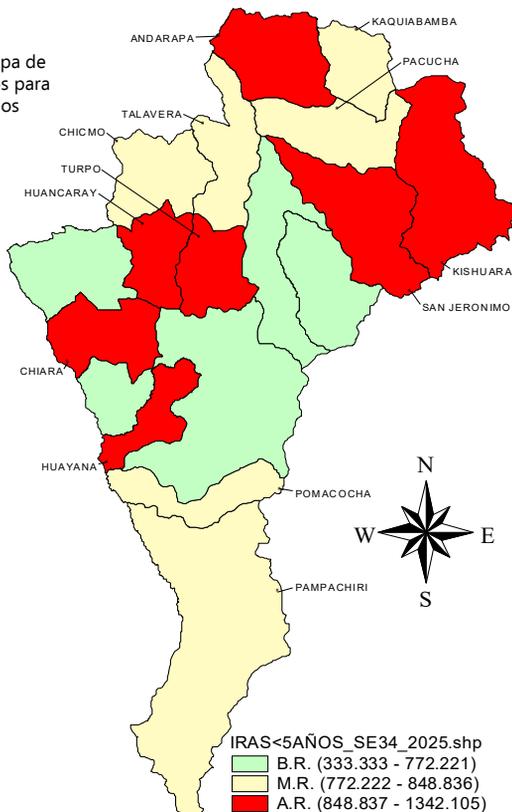


El canal endémico ubica a las iras en zona de **EXITO** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	60
Clinica Del Niño	21
Talavera	20
San Jeronimo	19
Andahuaylas	16

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 casos de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 5.45 x 1000 habitantes. Se sugiere mejorar el trabajo preventivo promocional, los establecimientos deben estar alertas frente a las complicaciones de IRAS. El canal endémico se ubica en zona de **éxito**.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de neumonías 2025

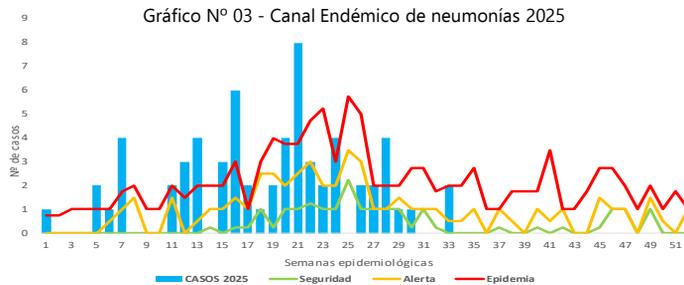
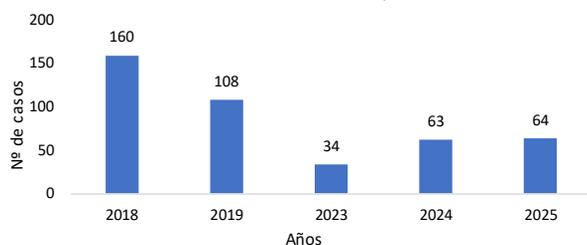
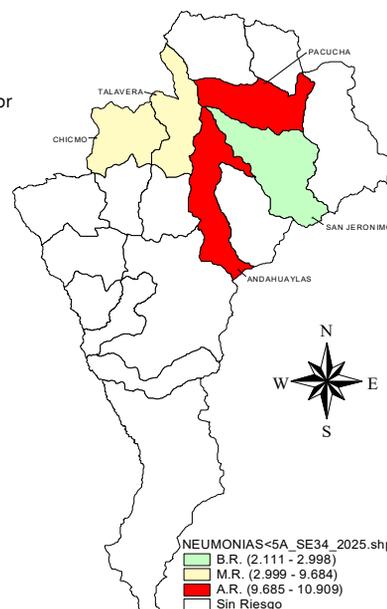


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2025



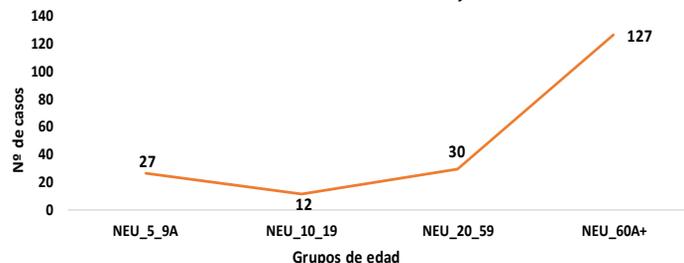
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 7 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 199 casos.

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

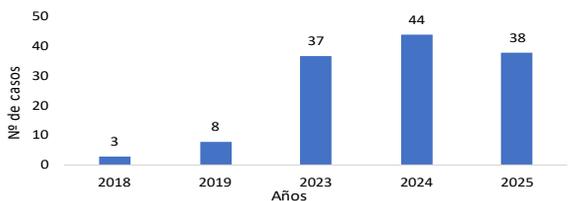


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se notificó 01 caso de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 3.23 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 38 casos.

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



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

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

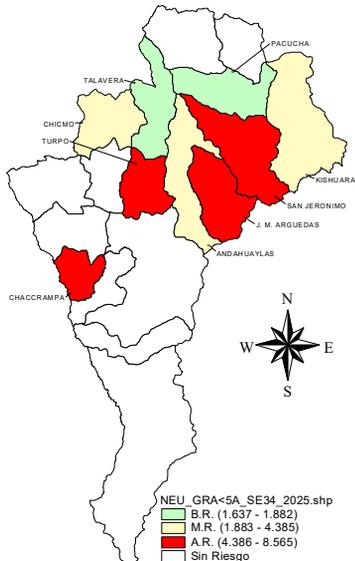


Tabla N° 02 - Defunciones por neumonías menores de 05 años 2016-2025

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.

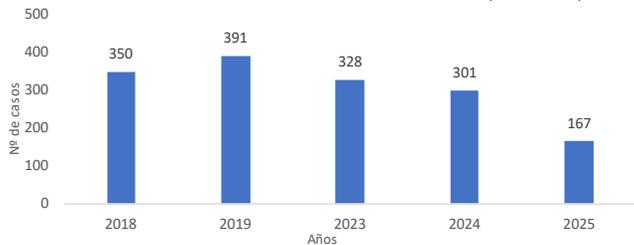
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 10 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 167 casos acumulados.

Tabla N° 03 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2025

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	50	59	109
Hospital Subregional De Andahuaylas	22	32	54
Andahuaylas	3	1	4
Rebelde Huayrana	-	-	-
Moyabamba Baja	-	-	-
Total	75	92	167

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 167 casos acumulados.

Tabla N° 04 Casos de IRAs y TI x distritos 2025.

DISTRITO	Pob. <5a 2025	IRAS no neumonicas				NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG					
		S.E. 34	T.I.A.	<2M	2-1M	14A	S.E. 34	T.I.A.	2-1M	14A	S.E. 34	T.I.A.	<2M	2-1M	14A
Andahuaylas	3717	81	681	217	559	1756	-	9.69	8	28	1	3.50	5	2	6
Andarapa	466	10	878	21	73	315	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	79	4	1013	2	12	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	344	15	849	2	38	252	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	52	-	904	-	3	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	531	16	1024	10	102	432	-	-	-	-	-	1.88	-	-	1
Pacucha	550	8	802	37	76	328	-	10.91	1	5	-	1.82	-	-	1
Pampachiri	180	4	772	2	30	107	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomacocha	56	2	839	1	3	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	229	4	358	-	17	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1895	53	888	136	367	1180	-	2.11	-	4	-	4.75	3	-	6
Chaccrampa	153	3	333	-	6	45	-	-	-	-	-	6.54	-	1	-
Chicmo	667	11	802	13	127	395	-	3.00	-	2	-	3.00	-	-	2
Talavera	1833	42	820	120	306	1077	-	7.09	2	11	-	1.64	1	1	1
Tumay Huaraca	112	2	455	-	6	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	228	8	1342	7	51	248	-	-	-	-	-	4.39	-	-	1
Kaquiabamba	81	2	840	2	17	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	467	11	604	17	61	204	-	-	-	-	-	8.57	2	1	1
Total Andahuaylas	11640	276	781.10	587	1854	6651	0	5.24	11	50	1	3.01	11	5	19
P.S. Sachapuna	18	0	1111	3	3	14	0	166.67	0	3	0	111.11	0	1	1
P.S. Huancane	91	0	791.21	0	9	63	0	0.00	0	0	0	10.99	1	0	0
Total Chincheros	109	0	844.04	3	12	77	0	27.52	0	3	0	27.52	1	1	1
Total DISA	11749	276	781.68	590	1866	6728	0	5.45	11	53	1	3.23	12	6	20

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Tabla N° 05 – 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	1342.11	Pacucha	10.91	J M Arguedas	8.57
2	Kishuara	1024.48	Andahuaylas	9.69	Chaccrampa	6.54
3	Chiara	1012.66	Talavera	7.09	San Jeronimo	4.75
4	Huayana	903.85	Chicmo	3.00	Turpo	4.39
5	San Jeronimo	888.13	San Jeronimo	2.11	Andahuaylas	3.50
6	Andarapa	877.68	Kaquiabamba	-	Chicmo	3.00
7	Huancaray	848.84	Pampachiri	-	Kishuara	1.88
8	Kaquiabamba	839.51	Kishuara	-	Pacucha	1.82
9	Pomacocha	839.29	Andarapa	-	Talavera	1.64
10	Talavera	819.97	Huancaray	-	Kaquiabamba	-
11	Chicmo	802.10	J M Arguedas	-	Pampachiri	-
12	Pacucha	801.82	Turpo	-	Cachi	-
13	Pampachiri	772.22	Chiara	-	Chiara	-
14	Andahuaylas	681.19	Huayana	-	Huancaray	-
15	J M Arguedas	603.85	Pomacocha	-	Huayana	-
16	Tumayhuaraca	455.36	Cachi	-	Pomacocha	-
17	Cachi	358.08	Chaccrampa	-	Tumayhuaraca	-
18	Chaccrampa	333.33	Tumayhuaraca	-	Andarapa	-

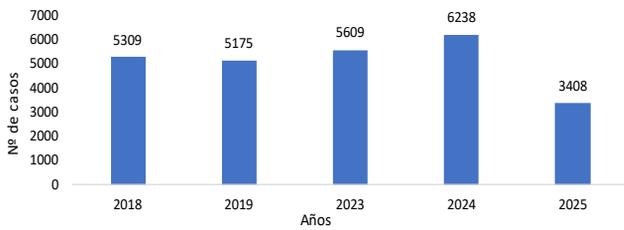
Alto Riesgo | Mediano Riesgo | Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 114 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 3,408 casos, con una T.I.A de 223.90 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **ALERTA** en esta semana.

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



La tendencia de casos por años de las diarreas acuosas, se ha incrementado desde el año 2019 en forma escalonada, sin embargo en el año 2024 (6,238 casos), esto se ha incrementado considerablemente.

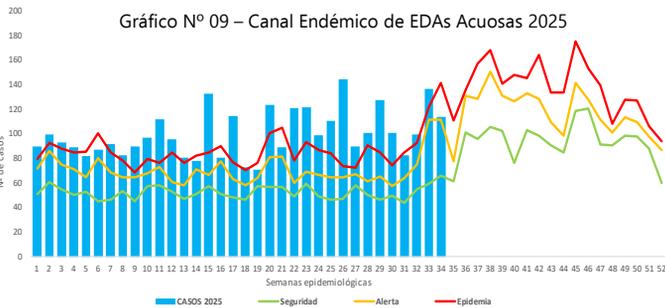
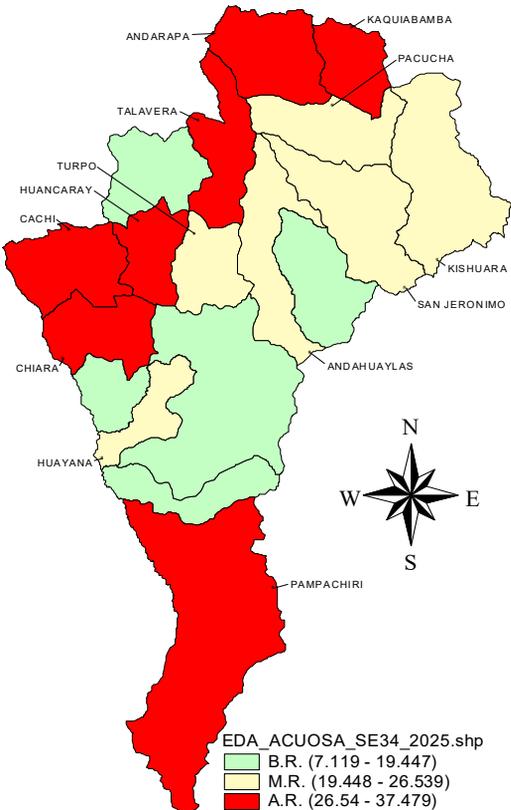


Tabla N° 06 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAs Acuosa y Disentéricas (Primeros 5 establecimientos) a la SE-34-2024

Eda acuosa	Casos	Eda disentérica	Casos
Essalud Santa Margarita	29	Socccñacancha	-
Clinica Del Niño	11	Pariabamba	-
Talavera	9	Matapuquio	-
Andarapa	8	Andarapa	-
Andahuaylas	6	Quillabamba	-

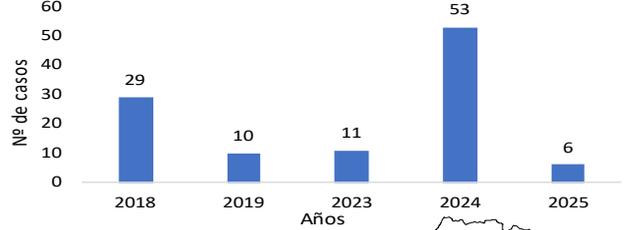
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disintérica. A la fecha contamos con 6 casos. La T.I.A. es de 0.39 x 10,000 hab.

Gráfico N° 10 – Tendencia de casos por años



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

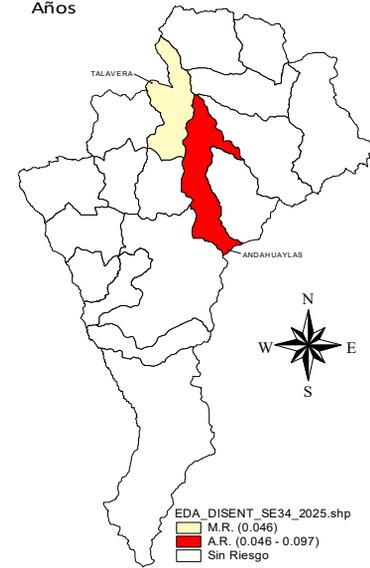


Tabla N° 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2025

DISTRITO	Población 2025	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 34	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 34	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	51553	38	20.64	169	281	614	-	0.10	2	3	-
Andarapa	5529	12	28.94	14	49	97	-	-	-	-	-
Chiara	1174	2	37.48	2	11	31	-	-	-	-	-
Huancaray	3801	-	29.20	13	44	54	-	-	-	-	-
Huayana	724	4	24.86	-	5	13	-	-	-	-	-
Kishuara	5993	4	25.86	9	45	101	-	-	-	-	-
Pacucha	7970	4	19.45	9	36	110	-	-	-	-	-
Pampachiri	2247	-	28.93	10	17	38	-	-	-	-	-
Pomacocha	852	-	10.56	-	9	-	-	-	-	-	-
Cachi	2939	-	26.54	1	18	59	-	-	-	-	-
San Jeronimo	23787	15	23.63	74	153	335	-	-	-	-	-
Chaccrampa	1683	-	17.83	-	10	20	-	-	-	-	-
Chicmo	8449	1	13.02	20	47	43	-	-	-	-	-
Talavera	21812	25	27.14	67	184	341	-	0.05	-	1	-
Tumayhuaraca	1800	1	13.33	1	7	16	-	-	-	-	-
Turpo	3597	4	23.63	5	21	59	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1544	-	26.55	-	4	37	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5478	-	7.12	4	14	21	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	150932	110	22.14	398	946	1998	-	0.04	2	4	-
P.S. Sachapuna	363	-	30.30	3	2	6	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	916	4	60.04	2	13	40	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1279	4	51.60	5	15	46	-	-	-	-	-
Total DISURS	152211	114	223.90	403	961	2044	-	0.39	2	4	-

Tabla N° 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2025

Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Chiara	37.48	Andahuaylas	0.10
2	Huancaray	29.20	Talavera	0.05
3	Andarapa	28.94	Cachi	-
4	Pampachiri	28.93	Pampachiri	-
5	Talavera	27.14	Chicmo	-
6	Kaquiabamba	26.55	San Jeronimo	-
7	Cachi	26.54	Pacucha	-
8	Kishuara	25.86	Kaquiabamba	-
9	Huayana	24.86	Chiara	-
10	Turpo	23.63	Huancaray	-
11	San Jeronimo	23.63	Huayana	-
12	Andahuaylas	20.64	Pomacocha	-
13	Pacucha	19.45	Chaccrampa	-
14	Chaccrampa	17.83	Tumayhuaraca	-
15	Tumayhuaraca	13.33	Turpo	-
16	Chicmo	13.02	J M Arguedas	-
17	Pomacocha	10.56	Andarapa	-
18	J M Arguedas	7.12	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).

Tabla N° 09 – Casos de COVID19 según su clasificación por años

Clasificación	Años						Total
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Confirmado	3686	7445	4368	81	24	0	15604
Descartado	622	3250	1812	10	24	16	5734
Sospechoso	15	18	132	1	0	3	169
Probable	0	10	14	1	0	0	25
TOTAL	4323	10723	6326	93	48	19	21532

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID-19 - CDC Minsa

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

Entre 2020 y 2025 se observa una marcada disminución en los casos confirmados, pasando de un pico de 7,445 en 2021 a cero en 2025, lo que sugiere una contención efectiva del evento epidemiológico o cambios en los criterios de vigilancia; los casos descartados siguen una tendencia similar, aunque persisten en 2025, lo que indica que el sistema aún detecta y evalúa posibles casos. El aumento de sospechosos en 2022 podría reflejar un esfuerzo por mejorar la sensibilidad del sistema, mientras que la categoría "probable" se mantiene marginal, lo que podría requerir revisión operativa. En conjunto, la serie muestra una transición desde una fase epidémica activa hacia una vigilancia residual, con implicancias para la evaluación de riesgo y la sostenibilidad del sistema de alerta.

Tabla N° 10 – Vigilancia de COVID19, según su clasificación por SE año 2025

Clasificación	Semana Epidemiológica																	
	1	2	3	5	11	13	14	15	22	24	25	26	27	28	29	30	32	33
Confirmado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Descartado	-	-	-	-	1	3	2	2	2	1	1	-	-	-	4	-	-	-
Sospechoso	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total general	-	-	-	-	1	5	3	2	2	1	1	-	-	4	-	-	-	

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID-19 - CDC Minsa

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

Durante el presente año, la vigilancia epidemiológica de COVID-19 muestra ausencia total de casos confirmados en todas las semanas analizadas, lo que sugiere una situación de control sostenido o posible desactivación del evento como prioridad sanitaria; sin embargo, la presencia intermitente de casos descartados y algunos sospechosos entre las semanas 11 y 30 indica que el sistema de vigilancia continúa activo y sensible, detectando y evaluando posibles casos, especialmente en semanas como la 13 y 29 donde se observa mayor actividad, lo cual es clave para prevenir reemergencias y mantener la capacidad de respuesta.

VIGILANCIA DE SÍNDROME FEBRIL

Esta semana epidemiológica, se ha reportado 03 diagnósticos de síndrome febril.

Desde el inicio de las notificaciones en el año 2020, se consolida a la fecha en 263 diagnósticos de síndrome febril identificado.

Tabla N° 11 – Diagnósticos de síndrome febril notificados 2020-2025.

Año	GRUPOS DE EDAD						Total
	<1a	1-4a	5-9a	10-19a	20-59a	>60a	
2020	0	0	0	1	2	0	3
2025	42	94	54	26	35	9	260
Total	42	94	54	27	37	9	263

Fuente: NOTIWEB 2025- Módulo de FEBRILES - CDC Minsa

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

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° 12 – 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° 13 – 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.

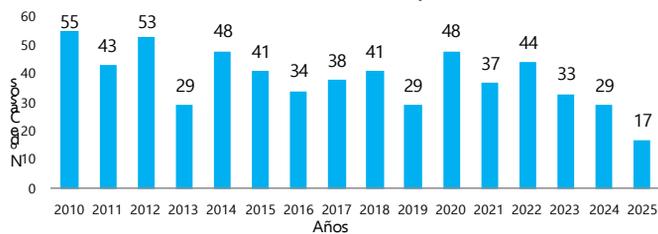
Tabla N° 14 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2025.

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, se reportó 01 casos de muerte neonatal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2025 se acumula 619 casos. Este año contamos con 17 casos.

Gráfico N° 11 – 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

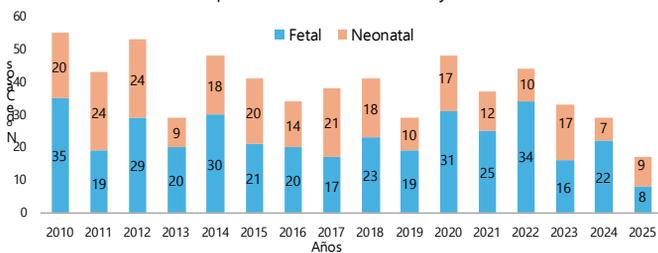
Gráfico N° 12– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.



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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Gráfico N° 13 – 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° 15 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2025

PESO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Dias	8-28 Dias
500-1499 (MBPN)	N°	1	0	0	3	0
	%	12.5	0.0	0.0	50.0	0.0
1500-2499 (BPN)	N°	3	0	1	1	1
	%	37.5	0.0	50.0	16.7	100.0
> 2500 (PN)	N°	4	0	1	2	0
	%	50.0	0.0	50.0	33.3	0.0
SUB TOTAL		8	0	2	6	1
TOTAL		8		9		

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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Análisis de la matriz BABBIES de MFN

El análisis revela que la mortalidad perinatal y neonatal se concentra en los recién nacidos con bajo peso al nacer, especialmente en los menores de 1500 gramos, donde predominan las muertes antes del parto y en las primeras 24 horas de vida. Este patrón sugiere vulnerabilidades críticas en la atención prenatal y neonatal, y refuerza la necesidad de fortalecer la vigilancia diferenciada por peso, optimizar la capacidad resolutoria de los servicios en zonas altoandinas y priorizar intervenciones oportunas para prevenir muertes evitables en los grupos más frágiles del territorio.

Legenda: Interpretación de la Matriz BABIES

	Problemas derivadas de la salud materna
	Problemas derivados de los cuidados durante el embarazo
	Problemas derivados de los cuidados durante el parto
	Problemas derivados de los cuidados del recién nacido
	Problemas derivados de los cuidados en el post alta del recién nacido o atención de los cuidados del neonato en el ámbito domiciliario (AIEPI)

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA - DISA Apurímac II - Chanka And. MATERNA EXTREMA

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

En la presente semana, se ha notificado 03 casos de morbilidad materna extrema. En el presente año contamos con 21 casos.

Tabla N° 16 – 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	2	6
Kishuara	1	2	1	-	-	4
Ocos	1	-	-	-	-	1
Oroncoy	-	1	-	-	-	1
San Jeronimo	1	3	5	3	4	16
Talavera	1	4	-	4	3	12
Pomacocha	-	1	-	-	-	1
Huaccana	-	2	-	-	1	3
Chincheros	-	1	-	-	-	1
Chiara	-	1	-	-	1	2
Anco Huallo	-	2	1	1	1	5
Santa María De Chicmo	-	1	1	1	1	4
Ranracancha	-	1	-	2	-	3
Ocobamba	-	-	1	-	-	1
Rocchacc	-	-	1	-	-	1
Ahuayo	-	-	1	-	1	2
Pampachiri	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	1	-	1
Pacucha	-	-	-	-	1	1
Total General	6	25	19	21	21	92

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

Código y Descripción CIE10	2024	2025	Total
O00.1 Embarazo tubárico	-	1	1
O14.1 Preeclampsia severa	6	4	10
O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardía	-	1	1
Z35.2 Supervisión de embarazo con otro riesgo en la historia obstétrica o reproductiva	-	1	1
O14.9 Preeclampsiae 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	2	5
O44.0 Placenta previa con especificación de que no hubo hemorragia	1	2	3
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
A11.9 Septicemia no especificada	-	1	1
O86.8 Otras infecciones puerperales especificadas	-	1	1
Z33.1 Embarazo confirmado	-	2	2
O90.2 Hematoma de herida quirúrgica obstétrica	-	1	1
O47.0 Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	-	1	1
Total general	21	21	42

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 21 registros.

Tabla N° 18 – Casos de MME según diagnóstico de egreso.

DX DE EGRESO POR MORTALIDAD MATERNA EXTREMA 2024 - DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA

Código y Descripción CIE10	2024	2025	Total
O82.1 Parto por cesÁrea de emergencia	-	3	3
O82.2 Parto por cesÁrea con histerectomía	3	5	8
(en blanco)	-	1	1
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica)	-	3	3
O14.2 SÁndrome 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 corioamniotitis	1	-	1
R57.2 Choque séptico	-	1	1
O20.9 Malformación congénita de las cámaras cardíacas y sus conexiones no especificada	-	1	1
K35.1 Apandicitis aguda con absceso peritoneal	-	1	1
O00.1 Embarazo tubárico	-	2	2
J96.9 Insuficiencia respiratoria no especificada	-	1	1
Total general	21	21	42

La mayoría, de los diagnósticos de egreso hospitalario 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 21 egresos cuyos casos ingresaron por morbilidad Materna Extrema.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR

En la presente semana, se reportó 10 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 201 casos notificados.

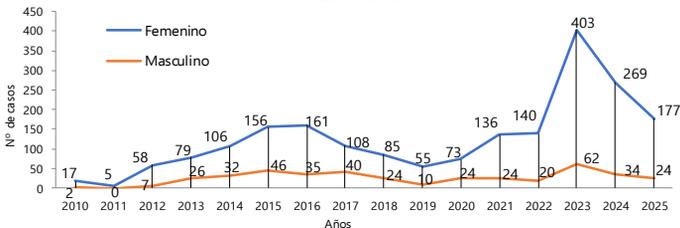
Gráfico N° 14 – Tendencia de casos por años 2010-2025.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2025 - Módulo de Violencia Familiar - CDC MINSA

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

Gráfico N° 15 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2025.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Violencia Familiar - CDC MINSA

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

Tabla N° 19 – 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	10	178
Parotiditis	-	-	-	169	3	2	2	1	1	-	-	178
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	13
Sarampión	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tetano	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tetano Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Varicela Con Otras Complicación	1	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	11	32	32	7	-	11	6	8	1	108
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	32	12	486

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

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

En la presente semana, se ha reportado 01 casos de EPV. Sin embargo a la fecha, contamos con 12 casos notificados de enfermedades inmunoprevenibles.

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° 20 – 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 caso de VARICELA. En el año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (37), de los cuales 33 sin complicación y 4 con complicación. Este año 2025 contamos con 01 caso.

Tabla N° 21 Casos de Varicela notificados 2016-2025

Evento vigilado	Años											Total
	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	1	-	109
Total General	1	12	37	33	7	-	11	6	8	1	-	116

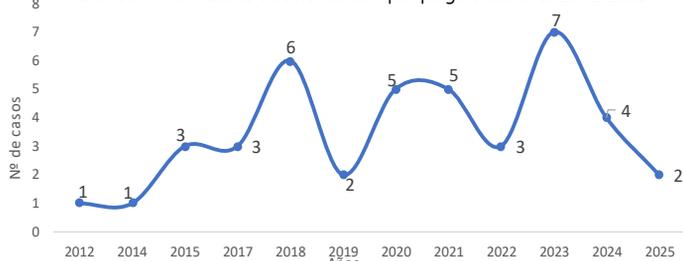
Fuente: NotIWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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° 16 – 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° 22 – 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	-	-	-	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	-	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

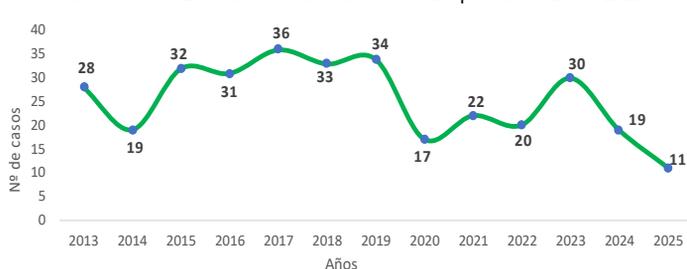
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, se reportó 01 casos de TBC.

En el **año 2025**, se han notificado 11 casos de pacientes con tuberculosis, el 81.8% como casos nuevos (nunca tratado). El promedio de casos notificados por mes fue de 2.2. El 72.7% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

Gráfico N° 17 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° 23. 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	8	62
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	4	4	2	-	-	14
A18 Tuberculosis extrapulmonar	2	6	2	11	5	3	29
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	11	119

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° 24 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	1	45
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	-	-	-	-	2	3
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	5	16
Turpo	-	-	-	2	1	1	4
Uranmarca	-	-	-	1	-	-	1
Villa Maria Del Triunfo	-	-	-	-	-	1	1
Chiara	-	-	-	-	-	1	1
Total General	17	22	20	30	19	11	119

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° 25 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	-	-	1	6
C.S.Talavera	-	-	1	2	-	-	3
Clinica Peruana De Los Andes	-	-	-	1	-	-	1
Hosp.Andahuaylas	11	14	10	12	16	10	73
Hospital Sta. Margarita Essalud	-	1	1	3	1	-	6
Inpe Andahuaylas	-	1	-	-	-	-	1
P.S.Champaccocha	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Choccepuquio	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Colpa	-	2	-	-	-	-	2
P.S.Huancane	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Huancas	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Llantuyhuanca	1	-	-	-	-	-	1
P.S.Lliupapuquio	-	-	-	1	-	-	1
P.S.Pulluri	-	-	1	-	-	-	1
P.S.Sacclaya	-	-	1	1	-	-	2
Total General	17	22	20	30	19	11	119

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, se ha reportado 01 caso de Leishmaniosis. En los últimos 10 años, se han reportado 181 casos notificados, de los cuales 164 son cutánea y 17 mucocutánea. Este año 2025 contamos con 6 casos.

Gráfico N° 18 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años

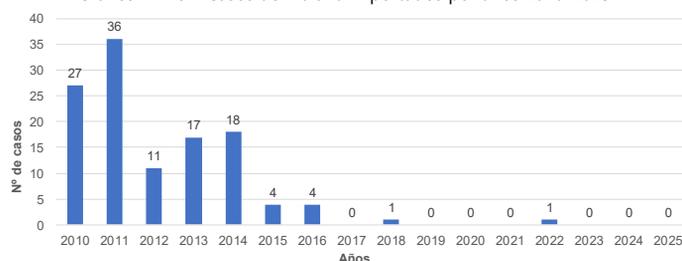


Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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

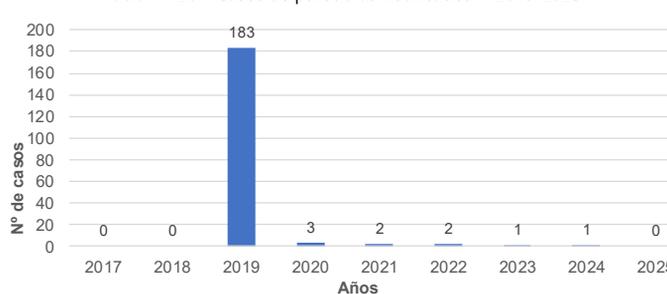


Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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° 20 – 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 1 caso 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 88 casos.

Gráfico N° 21. 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° 26. 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 Secundaria	
Masc	1	466	3	-	-	3	-	473
Fem	1	656	9	2	2	-	1	671
Total General	2	1122	12	2	2	3	1	1144

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

Tabla N° 27 - Diabetes notificados por establecimientos 2020-2025

Establecimiento notificante	Años						Total
	2021	2022	2023	2024	2025		
Ancatira	-	-	-	1	-	1	
Andahuaylas	1	12	18	11	14	56	
Andarapa	-	5	1	2	-	8	
Cavira	-	-	1	1	-	2	
Cantupata	-	-	2	-	-	2	
Chaccrampa	-	-	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	10	94	
Hospital Subregional De Andahuaylas	61	51	45	55	51	263	
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	88	556	

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° 28 - Seguimientos 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	11	2	29
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	6	113
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	16	29	60	166
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	6	22
Talavera	-	-	-	1	8	-	-	9
Total general	2	5	2	5	28	74	192	375

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 67 seguimientos registrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

En esta semana, se presentó 12 casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 121 registros.

Gráfico N° 22. Lesionados por Accidente de Tránsito 2011-2025.

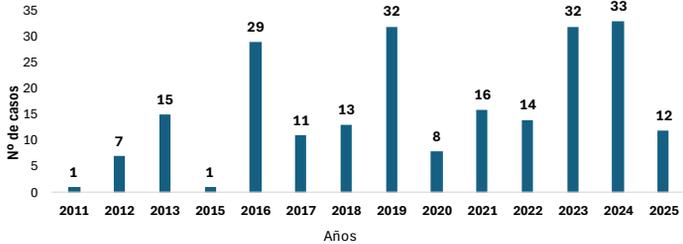


Fuente: Atracn - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2025
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

En la presente semana, no se ha reportado casos de cáncer. Asimismo, este año 12 contamos con casos de cáncer notificados.

Gráfico N° 23. 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° 29 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2023-2025

Distritos de Procedencia	Casos	%
Andahuaylas	29	38%
Chincheros	2	3%
Inkawasi	1	1%
José María Arguedas	3	4%
Kaquiabamba	1	1%
Kishuara	2	3%
Ocobamba	2	3%
Ongoy	1	1%
Pacucha	3	4%
Pampachiri	1	1%
Ranracancha	1	1%
San Antonio De Cachi	1	1%
San Jerónimo	8	10%
San Miguel De Chaccrampa	1	1%
Santa María De Chicmo	2	3%
Talavera	14	18%
Tumay Huaraca	2	3%
Turpo	2	3%
Uranmarca	1	1%
Total General	77	100%

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

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° 30 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2025.

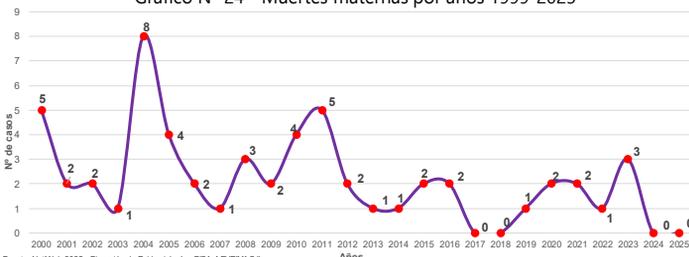
Distritos / DIRESA notificante	Años							Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Andahuaylas	1	-	-	-	-	-	1	2
Chanka	1	-	-	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	-	-	-	1	1
Kishuara	-	-	-	-	1	-	-	1
Chanka	-	-	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	1	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	1	-	-	-	1
Total General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

Fuente: NotiWeb Módulo SGB - Dirección de Epidemiología - DISA APURÍMAC 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° 24 - 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° 31. Muertes Maternas, según clasificación

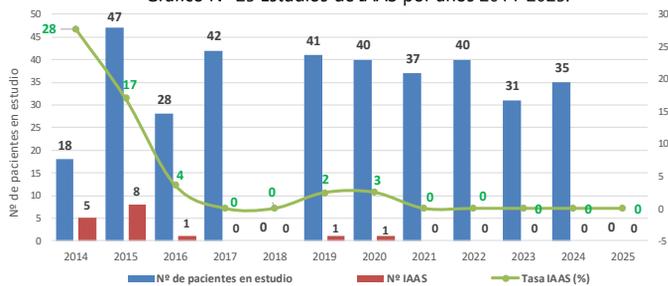
Distrito	CLASIFICACIÓN DE MUERTES MATERNAS			Total General
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta	
Anco Huallo	4	0	0	4
Andahuaylas	11	0	4	15
Andarapa	1	0	0	1
Chincheros	3	0	0	3
Cocharcas	2	0	0	2
Huacana	2	1	0	3
Huancaray	2	1	0	3
Huayana	1	0	0	1
Kaquiabamba	1	0	1	2
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 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 PUNTUALES DE IAAS

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son un problema de Salud Pública porque aumentan la morbilidad y mortalidad en los establecimientos además de aumentar los costos de la atención. Este año aun no se realizó el estudio de IAAS.

Gráfico N° 25 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° 32 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° 33. Tendencia de sífilis congénita por años 2017-2025

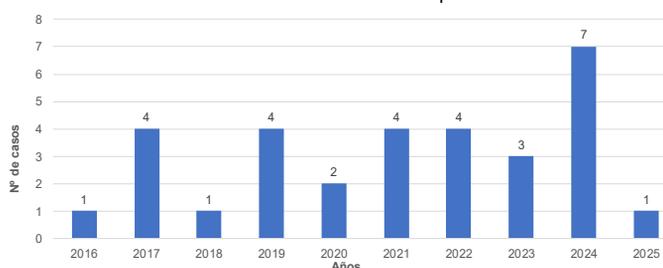
Clasificación final	años									Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Sífilis Congénita	-	2	1	1	1	-	-	-	-	5
Niño expuesto a sífilis, no infectado.	3	-	2	1	2	4	5	10	1	28
Total	3	2	3	2	3	4	5	10	1	33

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° 26 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° 34. 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 11 casos de Sífilis y 1 para gonorrea.

Tabla N° 35. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2016-2025.

Evento	Años								Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Caso confirmado sífilis	10	15	8	12	38	39	16	11	149
Caso descartado sífilis	-	-	1	1	6	8	27	7	50
Caso de gonorrea	-	-	-	-	1	-	1	1	3
Total general	10	15	9	13	45	47	44	19	202

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° 36 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	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

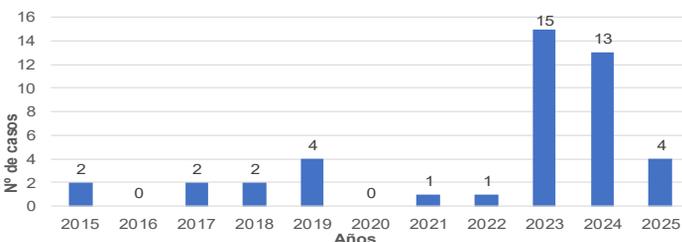
Fuente: SENASA, INS/SE- Semana Epidemiológica.

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 4 casos.

Gráfico N° 27 casos de loxocelismo notificados 2015-2025.



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

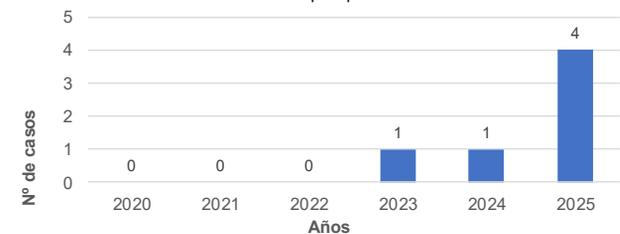
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 4 casos notificados, procedente del distrito de San Jerónimo y San Juan de Miraflores (Lima)

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



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

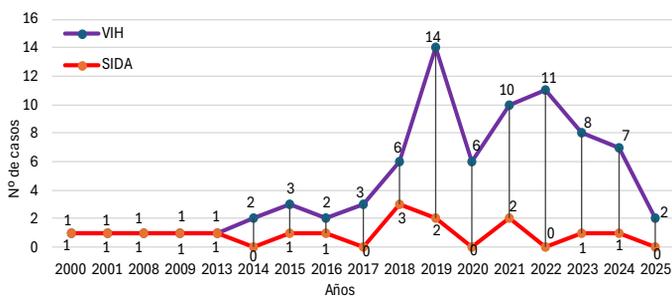
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 2000 a la fecha, se han notificado 79 casos de VIH y 16 casos de SIDA. Este año contamos con 2 casos de VIH y cero para SIDA.

Gráfico N° 29 Casos notificados de VIH/SIDA 2000-2025



Fuente: Módulo ITS - CDC/MINSA 2025

Elaboración: Area 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 caso de IRAG. Asimismo, este año contamos con 1 caso.

Tabla N° 37 Vigilancia IRAG - 2024-2025.

Resultado / Diagnóstico	AÑOS		TOTAL
	2024	2025	
Influenza B	1	-	1
Negativo	1	9	10
Sincicial Respiratorio	-	2	2
Influenza A	-	1	1
Total General	2	12	14

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

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

Tabla N° 38 Vigilancia de Síndrome Gripal - 2024-2025.

Años	RESULTADOS		Total
	Negativo	Sincicial Respiratorio	
2024	7	0	7
2025	0	1	1
Total	7	1	8

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

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

Tabla N° 39 Registro Inusitada - 2023-2025.

Establecimiento	Años			Total
	2023	2024	2025	
HOSP.ANDAHUYLAS	0	2	0	2
HOSPITAL STA. MARGARITA ESSALUD	0	11	0	11
Total	0	13	0	13

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

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

BROTOS EPIDEMIOLÓGICOS 2025

Esta semana, se presentó 01 brote epidemiológico.

Se reportó caso de TOS FERINA en paciente de 4 meses de edad, la primera del año y ningún caso confirmado en años anteriores

INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD PÚBLICA 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° 40 Principales indicadores de impacto 2025.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	9184
Nº de Casos de Neumonías <5años	64
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	38
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	7,816.84
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	54.47
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	32.34
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	11
Fallecidos	3
Tasa de Letalidad (*100)	27.27
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	8.47
% de TBC extrapulmonar	27.27
COVID19 ESTA SEMANA	
Nº de Casos confirmados	0
Total Probables + sospechosos	0
Total Descartados	0
Total Pendientes	0

Fuente: Sistema NOTI_WEB - CDC MINSA

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° 41.

INDICADORES DE COBERTURA

COBERTURA				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	44	15	100
RED SONDOR	0	4	1	100
SIN RED	0	26	5	100
DISURS CHANKA	0	74	21	100

Tabla N° 42 Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana, el 78% (74) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 22% (21), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 42.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 43 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° 43.

MG. KARINA ALFARO CAMPOS

Directora General de la DISA Apurímac II

MG. AQUILINO BENITES ALTAMIRANO

Director de Epidemiología (e)

Mg. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ

Responsable ASIS

LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA

Resp. de vigilancia Epidemiológica

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.