

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

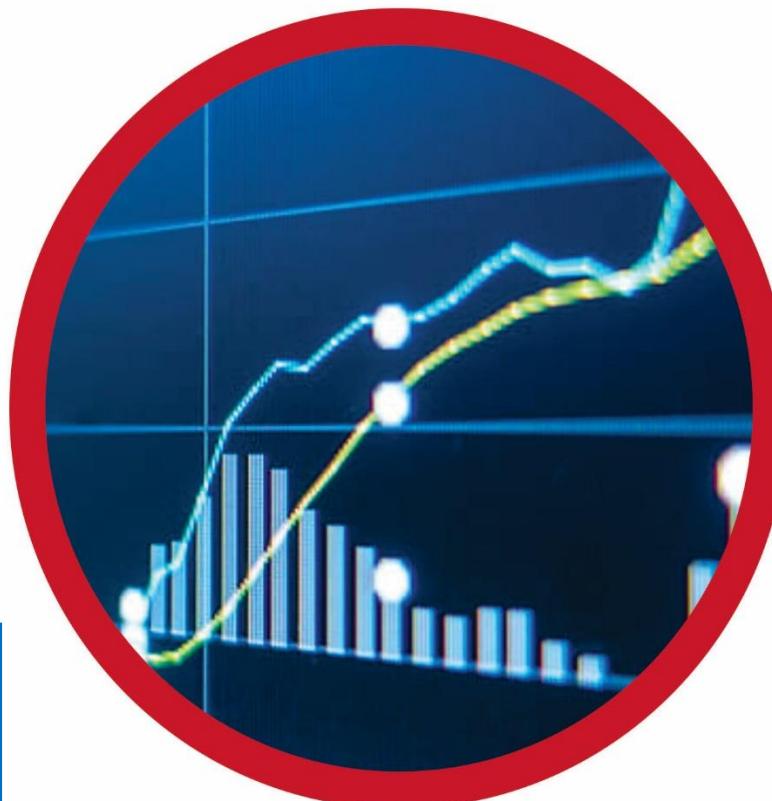
Dirección de Salud Apurimac II



Dirección de
Epidemiología

Año

2025



Semana Epidemiológica
Nº-48-2025

**Del 23 al 29 de noviembre del
2025**

EDITORIAL

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SINDROME COQUELUCHOIDE

La vigilancia epidemiológica del síndrome Coqueluchoide (tos ferina) se centra en la detección y notificación de casos sospechosos, la confirmación por laboratorio y la implementación de medidas de control, como el aislamiento y el tratamiento de contactos. La tos ferina es una infección bacteriana del tracto respiratorio causada por *Bordetella pertussis*, sin embargo, existen otros agentes capaces de causar cuadros similares. La vigilancia se realiza mediante el seguimiento de la incidencia de tos paroxística, buscando síntomas como accesos de tos, vómitos después de toser, cianosis, estridor o apnea en bebés, y confirmando los casos mediante pruebas de laboratorio como la PCR. La información generada desde el laboratorio es fundamental para el control de la enfermedad y la prevención, que incluye la vacunación como principal medida preventiva.

Medidas de control:

Aislamiento y notificación: Las personas con síndrome coqueluchoide deben aislarse para evitar la transmisión. Notificar de forma inmediata todo caso identificado o conglomerado dentro de las primeras 24 horas de conocido el caso.

Tratamiento: Se recomienda el uso de antibióticos macrólidos para aliviar la sintomatología y reducir la transmisión. A los contactos cercanos también se les puede administrar profilaxis con antibióticos, como la eritromicina. Los tratamientos sintomáticos, incluyendo broncodilatadores, corticosteroides, antihistamínicos y agentes antitusivos, no han demostrado ser beneficiosos en pacientes con tos ferina.

Vacunación: La principal estrategia de prevención es la vacunación a través de la vacuna acelular contra la tos ferina.

Higiene: Fomentar medidas como lavarse las manos frecuentemente, cubrirse la boca al toser o estornudar y evitar compartir objetos personales.

Evitar contacto: Evitar el contacto cercano con personas enfermas. Mantener a los recién nacidos alejados de personas con síntomas de resfriado.

Características epidemiológicas:

Transmisión: La tos ferina se propaga por gotitas respiratorias y puede transmitirse al toser, estornudar o compartir el espacio durante períodos prolongados. Siendo el riesgo de transmisión mayor durante la etapa catarral.

Portadores: La infección asintomática puede contribuir a la transmisión entre contactos domésticos.

Factores de riesgo: La incidencia puede variar según la edad, la región y el momento, siendo los lactantes y los niños pequeños poblaciones de alto riesgo.

Impacto: A pesar de los avances, la enfermedad sigue siendo grave y puede ser mortal, especialmente en ciertas poblaciones.



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	13
- Indicadores de impacto	

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.

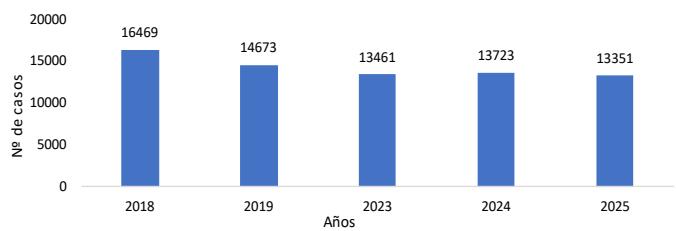
Ayúdenos a mejorar el Boletín Epidemiológico, cualquier sugerencia al siguiente correo electrónico: epichanka@dge.gob.pe

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

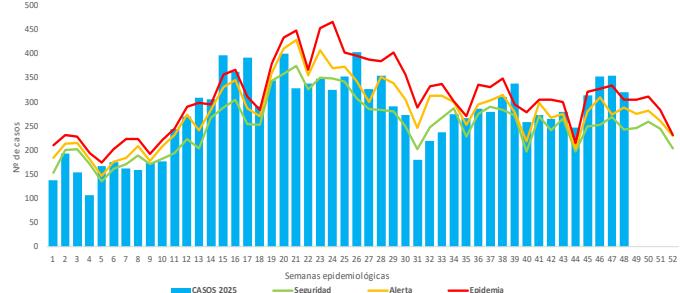
En esta semana se notificó 321 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 1136.35 x 1000 hab. Este año acumula 13,351 episodios de IRAs en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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.

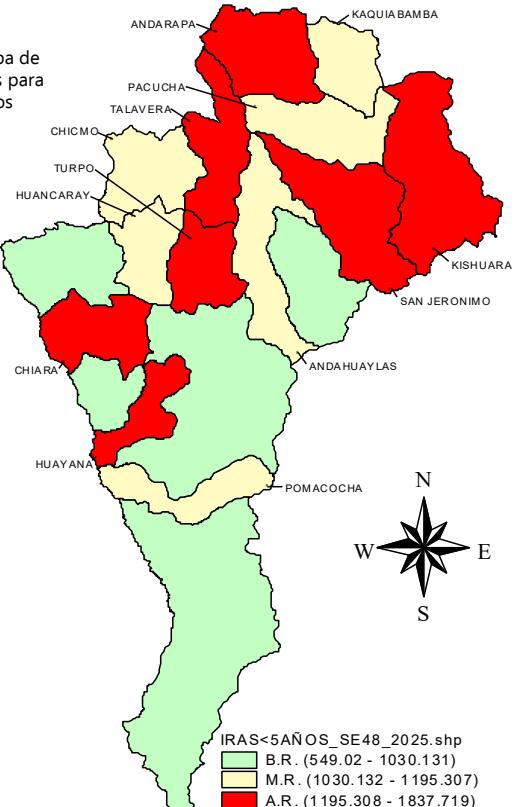


El canal endémico ubica a las iras en zona de **EPIDEMIA** en esta semana.

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

Establecimiento	IRAS<5A
Essalud Santa Margarita	83
Andahuaylas	25
Talavera	19
San Jeronimo	19
Clinica Del Niño	15

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 6.47 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

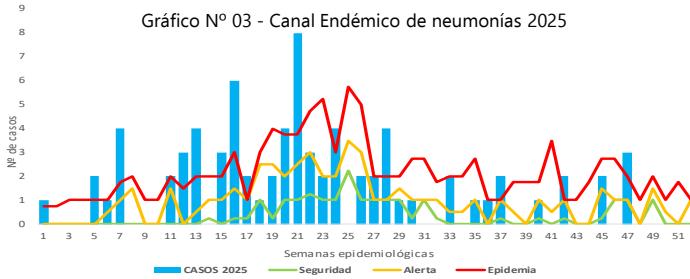
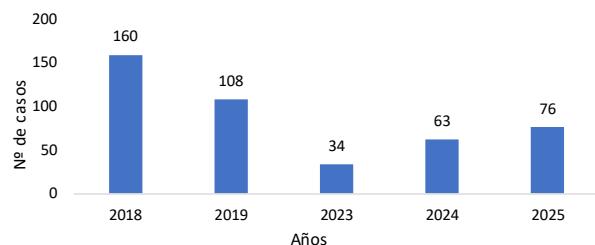
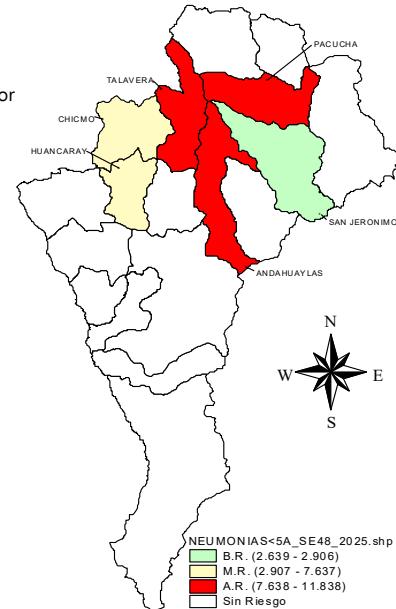


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2018-2025



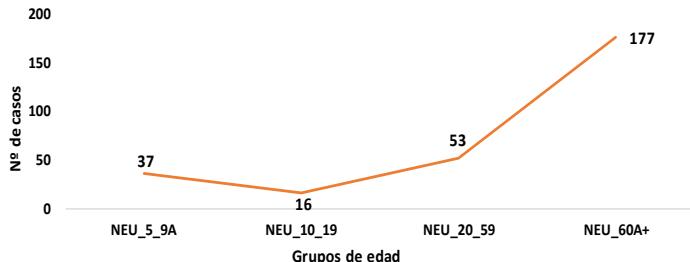
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 04 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 285 casos.

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

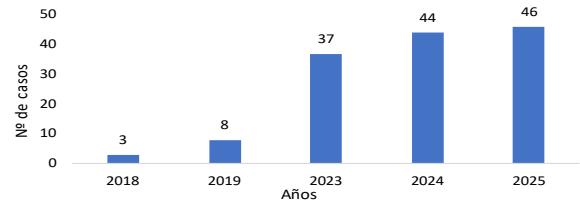


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se notificó casos de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 3.92 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 46 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

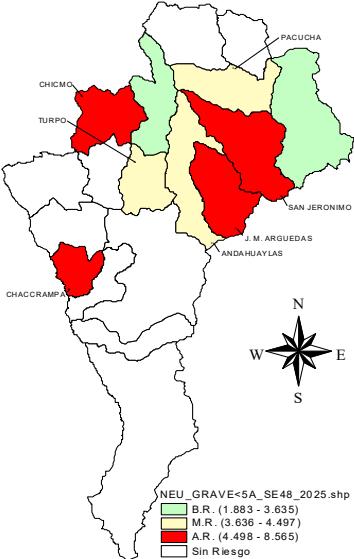


Tabla N° 02 - Defunciones por neumonías menores de 05 años 2016-2025

Distritos de Residencia	Años						Total
	2016	2017	2019	2020	2024	2025	
Andahuaylas	-	-	1	-	-	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	-	-	-	1
Kishuara	1	-	-	-	1	1	3
Pichari	-	-	1	-	-	-	1
Santa Maria 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 "Kishuara".

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.

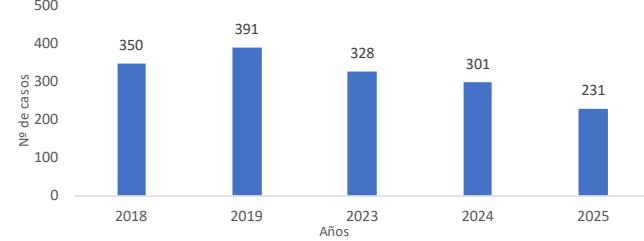
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 03 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 231 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	81	85	166
Hospital Subregional De Andahuaylas	25	35	60
Andahuaylas	3	2	5
Rebelde Huayrana	-	-	-
Moyabamba Baja	-	-	-
Total	109	122	231

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 231 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. 48	T.I.A.	<2M	2-1M	14A	S.E. 48	T.I.A.	<2M	2-1M	14A	S.E. 48	T.I.A.	<2M	2-1M
Andahuaylas	3717	99	1030	349	835	2645	-	11.84	12	32	-	4.30	5	2	9
Andarapa	466	15	1335	33	105	484	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	79	3	1418	2	15	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	344	3	1116	6	48	330	-	2.91	1	-	-	-	-	-	-
Huayana	52	3	1288	-	5	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	531	14	1435	12	145	605	-	-	-	-	-	1.88	-	-	1
Pacucha	550	19	1131	52	104	466	-	10.91	1	5	-	3.64	-	1	1
Pampachiri	180	2	1011	2	38	142	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomacocha	56	2	1071	1	6	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	229	1	594	2	26	108	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1895	54	1270	197	515	1695	-	2.64	-	5	-	5.80	3	1	7
Chacrampa	153	6	549	-	16	68	-	-	-	-	-	6.54	-	1	1
Chicmo	667	17	1148	16	168	582	-	4.50	1	2	-	4.50	-	1	2
Talavera	1833	52	1195	160	450	1581	-	7.64	2	12	-	2.18	1	1	2
Tumay Huaraca	112	4	563	1	7	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	228	10	1838	7	70	342	-	-	-	-	-	4.39	-	-	1
Kaquiabamba	81	3	1136	2	19	71	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	467	13	889	26	96	293	-	-	-	-	-	8.57	2	1	1
Total Andahuaylas	11640	320	1135.14	868	2668	9677	0	6.27	17	56	0	3.69	11	8	24
P.S. Sachapuna	18	1	1333	3	3	18	0	166.67	0	3	0	111.11	0	1	1
P.S. Huancane	91	0	1252.75	1	15	98	0	0.00	0	0	0	10.99	1	0	1
Total Chincheros	109	1	1266.06	4	18	116	0	27.52	0	3	0	27.52	1	1	1
Total DISA	11749	321	1136.35	872	2686	9793	0	6.47	17	59	0	3.92	12	9	25

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025-Dirección de Epidemiología

Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación-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	1837.72	Andahuaylas	1184	J M Arguedas	8.57
2	Kishuara	1435.03	Pacucha	10.91	Chacrampa	6.54
3	Chiara	147.72	Talavera	7.64	San Jeronimo	5.80
4	Andarapa	1334.76	Chicmo	4.50	Chicmo	4.50
5	Huayana	1288.46	Huancaray	2.91	Turpo	4.39
6	San Jeronimo	1270.18	San Jeronimo	2.64	Andahuaylas	4.30
7	Talavera	1195.31	Kaquiabamba	-	Pacucha	3.64
8	Chicmo	1148.43	Pampachiri	-	Talavera	2.18
9	Kaquiabamba	1135.80	Kishuara	-	Kishuara	188
10	Pacucha	1130.91	Andarapa	-	Kaquiabamba	-
11	Huancaray	1116.28	J M Arguedas	-	Pampachiri	-
12	Pomacocha	1071.43	Turpo	-	Cachi	-
13	Andahuaylas	1030.13	Chiara	-	Chiara	-
14	Pampachiri	1011.11	Huayana	-	Huancaray	-
15	J M Arguedas	888.65	Pomacocha	-	Huayana	-
16	Cachi	593.89	Cachi	-	Pomacocha	-
17	Tumayhuaraca	562.50	Chacrampa	-	Tumayhuaraca	-
18	Chacrampa	549.02	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 163 casos de EDAs Acuosas, acumulando a la fecha 5,712 casos, con una TIA de $375.27 \times 10,000$ habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **EPIDEMIA** 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.

Gráfico N° 09 – Canal Endémico de EDAs Acuosas 2025

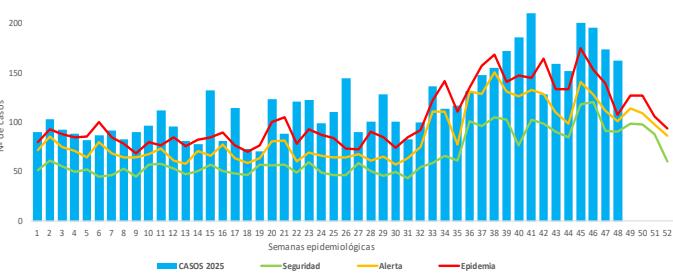
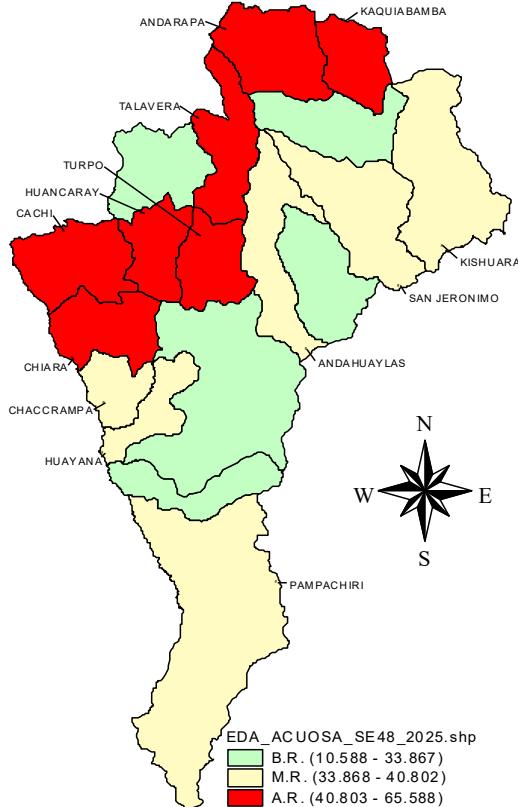


Tabla N° 06 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAS Acuosas y Disentericas (Primeros 5 establecimientos) a la SE -48 - 2024

Eda acuosa	Casos	Eda disentérica	Casos
Essalud Santa Margarita	46	Pucullococha	-
Talavera	21	Luis Pata	-
Clinica Del Niño	19	Soccospata	-
Andahuaylas	7	Andarapa	-
San Jeronimo	6	Pampamarca	-

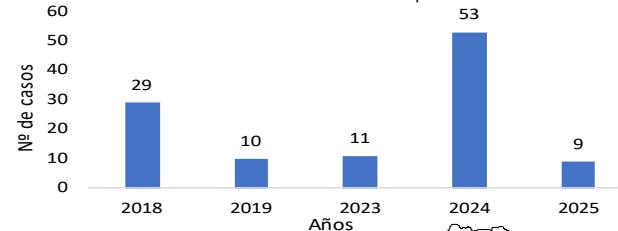
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosas



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disentérica. A la fecha contamos con 9 casos. La T.I.A. es de $0.59 \times 10,000$ hab.

Gráfico N° 10 – Tendencia de casos por años



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

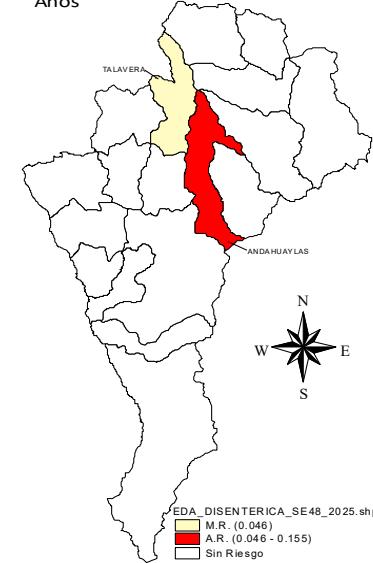


Tabla N° 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2025

DISTRITO	Población 2025	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 48	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 48	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	51553	53	34.41	250	493	1031	-	0.16	3	4	1
Andarapa	5529	2	47.21	16	74	171	-	-	-	-	-
Chiara	1174	5	65.59	3	17	57	-	-	-	-	-
Huancaray	3801	1	47.09	15	70	94	-	-	-	-	-
Huayaña	724	-	35.91	-	5	21	-	-	-	-	-
Kishuara	5993	5	40.55	12	76	155	-	-	-	-	-
Pacucha	7970	5	30.24	17	53	171	-	-	-	-	-
Pampachiri	2247	2	38.27	13	25	48	-	-	-	-	-
Pomacocha	852	1	23.47	1	3	16	-	-	-	-	-
Cachi	2939	4	44.57	4	30	97	-	-	-	-	-
San Jeronimo	23787	19	37.04	111	247	523	-	-	-	-	-
Chaccrampa	1683	4	33.87	-	23	34	-	-	-	-	-
Chicimo	8449	3	23.67	24	76	100	-	-	-	-	-
Talaverá	21812	42	50.11	114	316	663	-	0.05	-	1	-
Tumayhuaraca	1800	1	17.78	1	7	24	-	-	-	-	-
Turpo	3597	10	51.43	6	47	132	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1544	1	40.80	2	6	55	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5478	-	10.59	7	22	29	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	150932	158	37.15	596	1590	3421	-	0.06	3	5	1
P.S. Sachapuna	363	-	44.08	4	4	8	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	916	5	97.16	4	21	64	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1279	5	82.10	8	25	72	-	-	-	-	-
Total DISURS	152211	163	375.27	604	1615	3493	-	0.59	3	5	1

Tabla N° 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2025

Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Chiara	65.59	Andahuaylas	0.16
2	Turpo	5143	Talavera	0.05
3	Talavera	50.11	Cachi	-
4	Andarapa	47.21	Pampachiri	-
5	Huancaray	47.09	Chicmo	-
6	Cachi	44.57	San Jeronimo	-
7	Kaquiabamba	40.80	Pacucha	-
8	Kishuara	40.55	Kaquiabamba	-
9	Pampachiri	38.27	Chiara	-
10	San Jeronimo	37.04	Huancaray	-
11	Huayana	35.91	Huayana	-
12	Andahuaylas	34.41	Pomacocha	-
13	Chaccrampa	33.87	Chaccrampa	-
14	Pacucha	30.24	Tumayhuaraca	-
15	Chicmo	23.67	Turpo	-
16	Pomacocha	23.47	J M Arguedas	-
17	Tumayhuaraca	17.78	Andarapa	-
18	J M Arguedas	10.59	Kishuara	-

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).

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 MNSA

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	34	36
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 MNSA

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

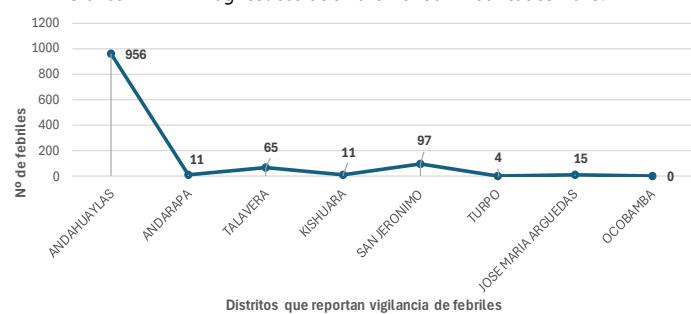
Durante el presente año, la vigilancia epidemiológica de COVID-19 muestra ausencia total de casos confirmados en todas las semanas analizadas, lo que sugiere una situación de control sostenido o posible desactivación del evento como prioridad sanitaria; sin embargo, la presencia intermitente de casos 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 SINDROME FEBRIL

Esta semana epidemiológica, se ha reportado 39 diagnósticos de síndrome febril.

Desde el inicio de las notificaciones en el año 2020 (3 casos), se consolida a la fecha en 1162 diagnósticos de síndrome febril identificado. Este año contamos con 1159 notificados.

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



Fuente: NOTIMEB 2025- Módulo de FEBRILES -CDC MNSA

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 14 casos.

Tabla N° 11 – Casos notificados de Intento Suicida 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	13	10	7	30
Pacucha	2	-	1	3
San Jerónimo	9	3	2	14
Talavera	5	2	-	7
Ocobamba	1	1	-	2
Pampachiri	-	2	1	3
Inkawasi	-	1	-	1
Kishuara	-	1	1	2
Chincheros	-	1	-	1
Jose María Arguedas	-	-	1	1
Huancarama	-	-	1	1
Total General	30	21	14	65

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 533 casos. Este año contamos con 179 casos.

Tabla N° 12 – Casos notificados de Trastorno Depresivo 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Anco-Huallo	1	-	1	2
Andahuaylas	93	90	90	273
Andarapa	2	3	2	7
Huancaray	1	1	-	2
Pacucha	8	5	-	13
San Jerónimo	26	70	54	150
Santa María De Chicmo	1	1	2	4
Talavera	10	32	22	64
Kishuara	1	2	2	5
Pampachiri	-	2	-	2
Ocobamba	-	1	1	2
Inkawasi	-	1	-	1
Ahuayro	-	1	-	1
Abancay	-	1	-	1
Huaccana	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	1
Chincheros	-	-	1	1
Huancarama	-	-	1	1
San Miguel De Chacram	-	-	1	1
Turpo	-	-	1	1
Total General	143	211	179	533

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2025

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

VIGILANCIA CENTINELA DE EPISODIO PSICÓTICO

Esta semana epidemiológica, no se ha presentado casos de Episodio Psicótico, sin embargo, desde el año 2023 a la fecha acumulamos un total de 40 casos. Este año 2025, contamos con 9 casos.

Tabla N° 13 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2025.

Distrito	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	7	12	2	21
San Jerónimo	1	-	1	2
Kaquiabamba	1	-	1	2
Talavera	4	2	-	5
Pacucha	-	2	-	2
San Miguel De Chacra	-	1	1	2
Abancay	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	1	-	1
Andarapa	-	1	-	1
Jose María Arguedas	-	-	1	1
Huancarama	-	-	1	1
Santa María De Chicm	-	-	1	1
Total General	13	18	9	40

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2025

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

En la presente semana, se reportó 02 casos de muerte fetal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2025 se acumula 629 casos. Este año contamos con 27 casos.

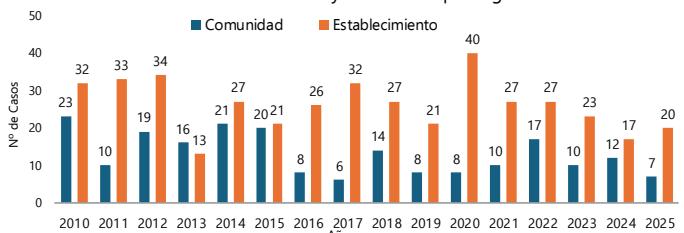
Gráfico N° 12 – Número de muertes fetales y neonatales 2010-2025



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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

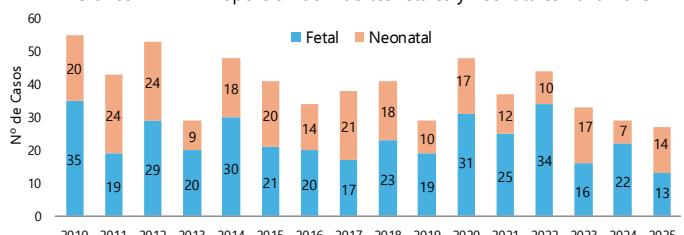
Gráfico N° 13 – Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.



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° 14 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2025

PESO	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
	ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Días	8-28 Días
500-1499 (MBPN)	Nº	5	0	1	3
	%	38.5	0.0	33.3	30.0
1500-2499 (BPN)	Nº	3	0	1	3
	%	23.1	0.0	33.3	100.0
> 2500 (PN)	Nº	5	0	1	4
	%	38.5	0.0	33.3	40.0
SUB TOTAL		13	0	3	10
TOTAL		13		14	

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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Análisis de la matriz BABIES de MFN

La matriz BABIES muestra una concentración de los eventos de mortalidad fetal y neonatal en el grupo de peso 500-1499gr, el cual registra el mayor número total de muertes (10 casos), y donde la mayoría son muertes fetales antes del parto (5 casos) y muertes neonatales tempranas (4 casos en el primer día o la primera semana de vida). El grupo de mayor peso (>2500gr) también presenta un número considerable de muertes (10 casos en total), predominantemente como muerte fetal antes del parto (5 casos) y muerte neonatal en la primera semana (5 casos).

Leyenda: 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 DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

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

En la presente semana, no se ha notificado caso de morbilidad materna extrema. En el presente año contamos con 25 casos.

Tabla N° 15 – Casos de MME por años y distritos 2021-2025

DISTRITOS	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	1	6	6	7	8	28
Jose Maria Arguedas	1	-	2	1	2	6
Kishuara	1	2	1	-	-	4
Oros	1	-	-	-	-	1
Oroncoy	-	1	-	-	-	1
San Jerónimo	1	3	5	3	4	16
Talavera	1	4	-	4	4	13
Pomacocha	-	1	-	-	-	1
Huacana	-	2	-	-	-	3
Chincheros	-	1	-	-	-	1
Chiara	-	1	-	-	-	2
Anco Huallo	-	2	1	1	2	6
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	25	96

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

Código y Descripción CIE10	2024	2025	Total
O00.1 Embarazo tub rico	-	1	1
O14.1 Preeclampsia severa	6	4	10
O72.2 Hemorragia postparto secundaria o tardía	-	1	1
Z35.2 Supervisión del embarazo con otro riesgo en la historia obstétrica o reproductiva	-	1	1
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectópico y al embarazo mol	-	1	1
O14.9 Preeclampsiae no especificada	-	1	1
O72.3 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 ces rea 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 posthemorr gica aguda	1	-	1
N99.9 Hemorragia vaginal y uterina anormal no especificada	1	-	1
O00.9 Embarazo ectópico no especificado	3	3	6
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
A41.9 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
O71.0 Ruptura del útero antes del inicio del trabajo de parto	-	1	1
O03.8 Aborto espont neeo completo o no especificado con otras complicaciones especificadas y las	-	1	1
Total general	21	25	46

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 25 registros.

Tabla N° 17 – Casos de MME según diagnóstico de egreso.

Código y Descripción CIE10	2024	2025	Total
O82.1 Parto por ces rea de emergencia	-	3	3
O82.2 Parto por ces rea con histerectomia	3	6	9
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a perdida de sangre (cronica)	-	5	5
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 posthemorr gica aguda	2	-	2
O08.1 Hemorragia excesiva o tardía consecutiva al aborto al embarazo ectópico y al embarazo mol	1	-	1
R57.1 Choque hipovolemico	2	1	3
K66.1 Hemoperitoneo	1	-	1
P02.7 Feto y recién nacido afectados por corioamnionitis	1	-	1
R57.2 Choque septic	-	1	1
Q20.9 Malfomación congenita de las c maras cardíacas y sus conexiones no especificada	-	1	1
K35.1 Apendicitis aguda con absceso peritoneal	-	1	1
O00.1 Embarazo tub rico	-	2	2
J96.9 Insuficiencia respiratoria no especificada	-	1	1
R57.0 Choque cardiogenico	-	1	1
Total general	21	25	46

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

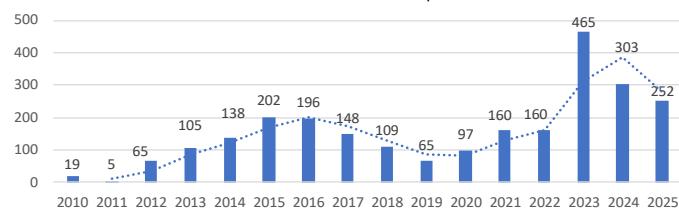
Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

La mayoría, de los diagnósticos de egreso 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 25 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 252 casos notificados.

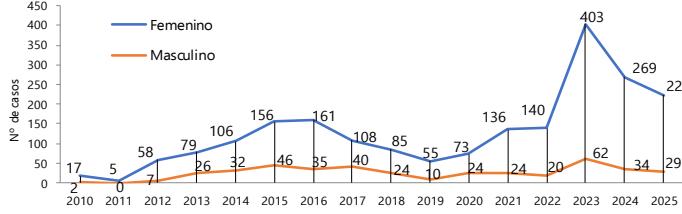
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2025.



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

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

Gráfico N° 16 – 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° 18 – Notificación de enf. inmunoprevenibles 2015-2025

Enfermedades inmunoprevenibles	Años										Total general
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Fiebre Amarilla Selvática	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Hepatitis B	8	12	20	17	18	22	20	19	9	23	187
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	1	178
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	13
Sarampión	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tetanos	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Tetanos Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4
Varicela Con Otras Complicacio	-	1	-	4	1	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	11	32	32	7	-	11	6	8	2
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	32	499

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 23 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. Los distritos más afectados son San Jerónimo (37), Talavera (32) y Pacucha (30).

Esta semana, se notificó 03 casos. Este año contamos con 9 casos.

Tabla N° 19 – Casos de EMPB notificados por distritos 2021-2025

Distritos	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Andahuaylas	-	10	-	3	1	14
Kishuara	-	10	3	-	2	15
Pacucha	-	29	1	-	-	30
San Jerónimo	-	31	2	-	4	37
Talavera	26	5	1	-	-	32
Chicmo	-	1	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	2	1	-	-	3
Andarapa	-	3	4	-	2	9
Chaccrampa	-	3	-	-	-	3
Huayana	-	2	-	-	-	2
Turpo	-	4	2	-	-	6
Pampachiri	-	4	1	-	-	5
Chiara	-	7	-	-	-	7
Huancaray	-	-	5	-	-	5
Total General	-	132	24	4	9	169

Fuente: Dirección de Epidemiología 2025 - DISA APURIMAC II

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

VIGILANCIA DE VARICELA

En la presente semana, se reportó 01 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 02 casos (Varicela sin complicación).

Tabla N° 20 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	2	110
Total General	1	12	37	33	7	-	11	6	8	2	117

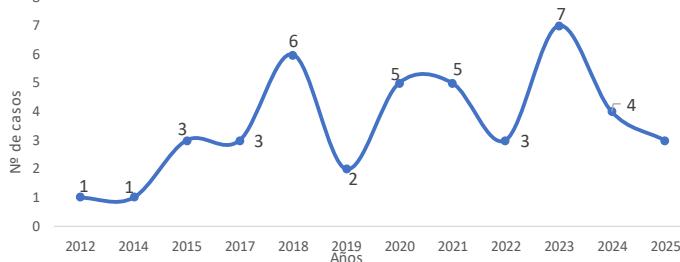
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 3 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. Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 21 – 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 María Arguedas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	3
Kishuara	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	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
Chiara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Total General	1	1	3	3	6	2	5	5	3	7	4	3	43

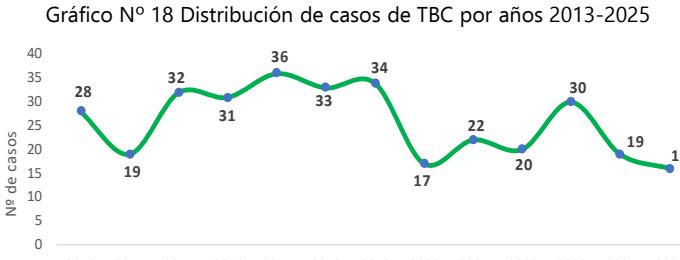
Fuente: NotiWeb - Módulo PLAGUICIDAS 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

En el año 2025, ya se han notificado 16 casos de pacientes con tuberculosis, el 87.5% como casos nuevos (nunca tratado). El promedio de casos notificados por mes fue de 2.7. El 68.8% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

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



Fuente: Modulo de SEIPI-TB 2025 - Dirección de Epidemiología

Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Tabla N° 22. 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	10	64
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	4	4	2	-	1	15
A18 Tuberculosis extrapulmonar	2	6	2	11	5	5	31
Caso de TB en trabajadores de Salud	2	-	1	1	-	-	4
U20.2 Tuberculosis Multidroga 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	16	124

Fuente: Modulo de SEpi-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° 23 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	2	46
Andarapa	2	1	-	1	-	-	4
Chincheros	-	-	-	-	-	1	1
Huacanca	1	-	-	-	-	-	1
Huancaray	-	2	-	-	-	1	3
Jose María 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	2
Rocchacc	-	-	-	-	1	-	1
San Jerónimo	-	3	4	4	3	-	14
Santa María De Chicmo	-	-	-	1	4	-	5
Talavera	4	1	2	3	1	6	17
Turpo	-	-	-	2	1	1	4
Uranmarca	-	-	-	1	-	-	1
Villa María Del Triunfo	-	-	-	-	-	1	1
Chiara	-	-	-	-	-	1	1

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° 24 TBC por establecimientos notificantes 2020-2025

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Inpe Andahuaylas	-	1	-	-	-	-	1
Champacocha	-	-	-	1	-	-	1
Hospital Subregional De Andahuaylas	11	14	10	12	16	12	75
Andahuaylas	4	3	2	6	2	-	17
San Jerónimo	-	1	4	-	-	1	6
Essalud Santa Margarita	-	1	1	3	1	2	8
Llupapuquio	-	-	-	1	-	-	1
Andarapa	1	-	-	-	-	-	1
Talavera	-	-	1	2	-	-	3
Ullantuyhuanca	1	-	-	-	-	-	1
Colpa	-	2	-	-	-	-	2
Pulluri	-	-	1	-	-	-	1
Saclaya	-	-	1	1	-	-	2
Huancas	-	-	-	1	-	-	1
Huancane	-	-	-	1	-	-	1
Peruana De Los Andes	-	-	-	1	-	-	1
Chocopepuquio	-	-	-	1	-	-	1
Argama	-	-	-	-	-	1	1

Fuente: Modulo de SEpi-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 (CIE: B51.1, B51.2)

En esta semana, no se ha reportado caso de Leishmaniosis. En los últimos 10 años, se han reportado 182 casos notificados, de los cuales 164 son cutánea y 18 mucocutánea. Este año 2025 contamos con 7 casos.

Gráfico N° 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



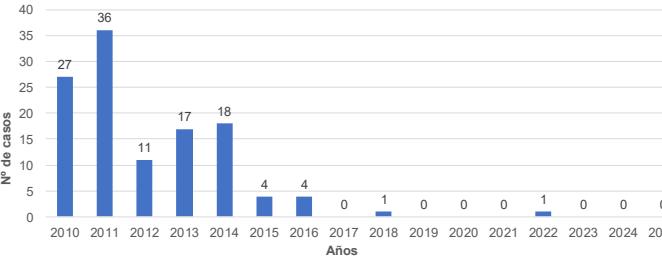
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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



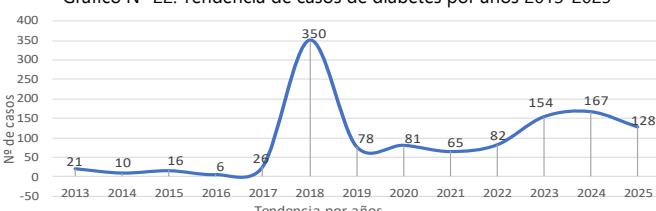
Fuente: NotiWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA DIABETES.

En la presente semana, no se ha notificado casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican más casos. Este año contamos con 128 casos.

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



Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MINSA

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

Tabla N° 25. 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		
Masc	1	475	4	-	-	3	1	484
Fem	1	685	9	2	2	-	1	700
Total General	2	1160	13	2	2	3	2	1184

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MINSA

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

Tabla N° 26 - Diabetes notificados por establecimientos 2020-2025

Establecimiento notificante	Años						Total general	
	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Antacatira	-	-	-	-	1	1	2	
Andahuaylas	1	1	12	18	11	19	62	
Andarapa	-	-	5	1	2	-	8	
Cascabamba	-	-	-	-	1	1	2	
Cávira	-	-	-	1	1	3	5	
Ccantupata	-	-	-	2	-	-	2	
Chaccrampa	-	-	-	1	-	1	2	
Champacocha	-	-	-	-	2	-	2	
Chiara	-	-	-	3	-	-	3	
Chicmío	-	-	-	8	-	-	8	
Choccepuquio	-	-	-	-	5	1	6	
Chullivilca	-	-	-	-	1	-	1	
Colpa	-	-	-	-	1	-	1	
Essalud Santa Margarita	75	1	2	17	64	10	169	
Hospital Subregional De Andahuaylas	4	61	51	45	55	63	279	
Huancabamba	-	-	-	-	-	1	1	
Huancaray	-	-	-	1	1	-	2	
Huinchos	-	-	-	-	1	-	1	
Illahuasi	-	-	1	-	-	-	1	
Kaqiabamba	-	-	1	4	1	-	6	
Kishuara	-	-	1	-	-	-	1	
Lamay	-	-	-	1	-	-	1	
Uantuyhuanca	-	-	-	2	1	-	3	
Luis Pata	-	-	-	1	-	-	1	
Matapuquio	-	-	-	4	-	3	7	
Moyabamba Baja	-	-	-	1	-	-	1	
Pacucha	-	-	-	4	-	-	4	
Pampachiri	-	1	2	4	-	-	7	
Pampamarca	-	-	-	1	1	2	4	
Pariaibamba	-	-	-	1	-	-	1	
Quillabamba	-	-	-	1	-	1	2	
Saclaya	-	-	-	1	-	-	1	
San Jerónimo	1	2	5	7	8	15	38	
San Juan De Miraflores	-	-	1	-	-	-	1	
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	-	1	-	-	1	
Talavera	-	-	-	1	26	7	1	35
Turpo	-	-	-	-	-	2	2	
Uchuhuancaray	-	-	-	-	1	1	2	
Ollabamba	-	-	-	-	1	-	1	
Sotcomayo	-	-	-	-	-	1	1	
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	3	3	3	
Total General	81	65	82	154	167	128	677	

Fuente: Sistema NOTIWEB 2025- Módulo de Diabetes - CDC MINSA

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

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

Tabla N° 27 – Seguimientos notificados por lugar de residencia 2018-2025

Establecimiento que hace seguimiento	Años							Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Andahuaylas	-	-	-	1	15	11	4	31
Andarapa	-	-	-	4	-	-	-	4
Cascabamba	-	-	-	-	1	-	-	1
Cávira	-	-	-	-	2	-	2	4
Champacocha	1	-	-	-	-	1	-	2
Chiara	-	-	-	-	1	-	-	1
Chicmío	-	-	-	-	2	-	-	2
Colpa	-	-	-	-	1	-	1	2
Essalud Santa Margarita	-	2	-	1	104	6	113	113
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	5	16	29	60	83	198
Huancaray	-	-	-	-	1	5	-	6
Huancas	-	-	-	1	-	-	2	3
Kaqiabamba	-	-	-	-	2	5	5	12
Moyabamba Baja	-	-	-	-	1	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	2	-	1	3
Pampachiri	-	-	-	-	3	-	-	3
Saclaya	-	1	-	-	-	-	-	1
San Jerónimo	-	-	-	5	5	6	6	22
Talavera	-	-	-	1	8	-	-	9
Acantaria	-	-	-	-	-	1	1	1
Quillabamba	-	-	-	-	-	1	1	1
Matapuquio	-	-	-	-	-	4	4	4
Kishuara	-	-	-	-	-	3	3	3
Sotcomayo	-	-	-	-	-	1	1	1
Pampamarca	-	-	-	-	-	3	3	3
Turpo	-	-	-	-	-	1	1	1
Uchuhuancaray	-	-	-	-	-	1	1	1
Total General	2	5	2	5	28	74	125	433

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 125 seguimientos registrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

En esta semana, no se presentó caso de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 153 registros.

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



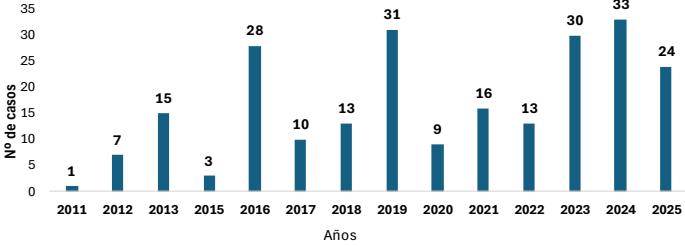
Fuente: Actran - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2025

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

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER.

En la presente semana, no se ha reportado casos de cáncer. Asimismo, este año 24 contamos con 24 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° 28 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2023-2025

Distritos de Procedencia	Casos	%
Andahuaylas	31	36%
Chincheros	2	2%
Inkawasi	2	2%
José María Arguedas	3	3%
Kaqiabamba	1	1%
Kishuara	2	2%
Ocobamba	2	2%
Ongoy	1	1%
Pacucha	5	6%
Pampachiri	2	2%
Ranracancha	1	1%
San Antonio De Cachi	1	1%
San Jerónimo	11	13%
San Miguel De Chaccrampa	1	1%
Santa María De Chicmío	2	2%
Talavera	14	16%
Tumay Huaraca	3	3%
Turpo	2	2%
Uranmarca	1	1%
Total General	87	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° 29 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 Jerónimo	-	-	1	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	1	-	-	-	1
Total General	1	-	1	1	-	-	1	4

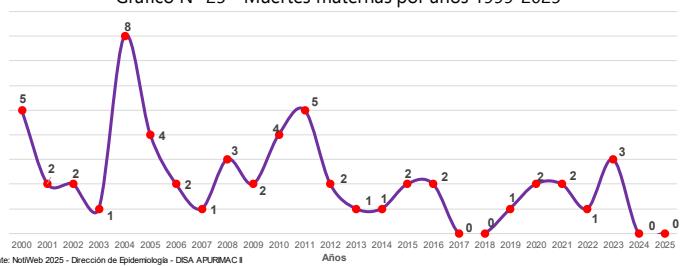
Fuente: NotiWeb Módulo SGB - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES MATERNA

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° 30. Muertes Maternas, según clasificación

Distrito	CLASIFICACIÓN DE MUERTES MATERNA			Total General
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta	
Anco Hualllo	4	0	0	4
Andahuaylas	11	0	4	15
Andarapa	1	0	0	1
Chincheros	3	0	0	3
Cocharcas	2	0	0	2
Huaccana	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 Jerónimo	3	0	2	5
Santa María De Chiclo	1	0	1	2
Talavera	2	0	0	2
Total General	44	2	10	56

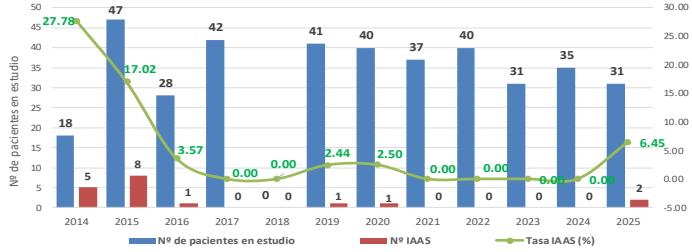
Fuente: NotWeb 2025 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 se realizó el estudio de IAAS, donde la tasa de IAAS es de 6.45. Es un indicador de calidad y seguridad hospitalaria, ya que refleja el nivel de riesgo de adquirir infecciones durante la atención.

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° 31 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° 32. Tendencia de sífilis congénita por años 2017-2025

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

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

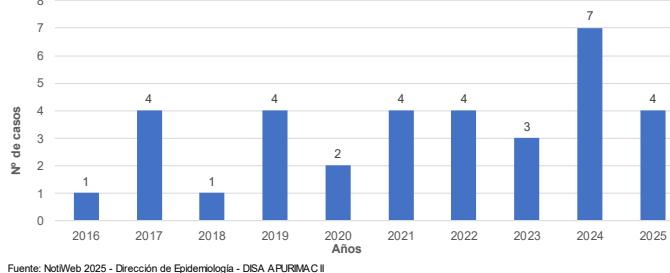
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 04 casos.

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° 33. Gestantes con VIH 2017-2025

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

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

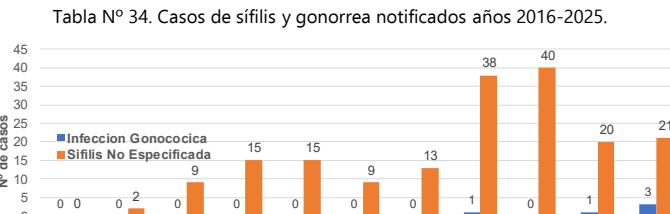
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

SÍFILIS NO ESP. (CIE10: A539) y GONORREA (CIE10: A54)

En esta semana, se reportó 01 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 21 casos de Sífilis y 3 casos de gonorrea.

Tabla N° 34. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2016-2025.



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

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

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 18 casos acumulados.

Tabla N° 35 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 01-53	SE 01-52	SE 01-48				
Andahuaylas	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	1	1	1
Chaccrampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	1	-	2	5
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1
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	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-
Cachi	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Cachi	Rabia	Caprino	1	2	-	-	1	-	-	2	8	1
Cachi	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Cachi	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Kishuara	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-
Kishuara	Carbunco	Bovino	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	-	10	2
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Chicra	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Kaquiabamba	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Turpo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Uranmarca	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Turpo	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Turpo	Rabia	Suino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tumuyhuaraca	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	-	2
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	-	-	-	1	-	-	-	1
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	42	18

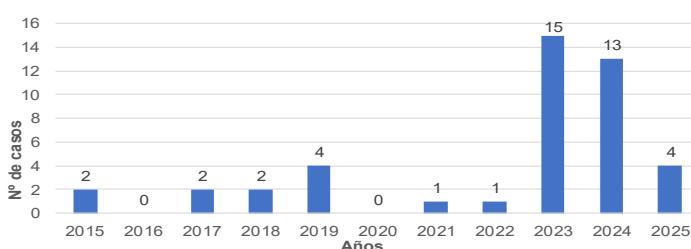
Fuente: SENASA, INS/SE- Semana Epidemiológica.

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° 28 casos de loxocelismo notificados 2015-2025.



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

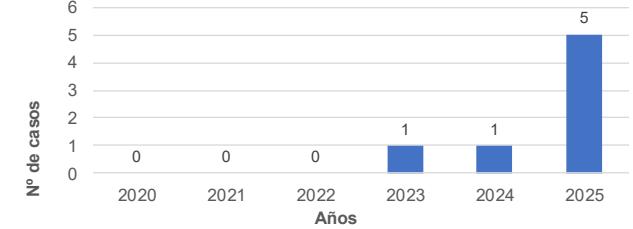
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 5 casos notificados, procedente del distrito de San Jerónimo (3), Ocabamba (1) y San Juan de Miraflores – Lima (1).

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



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

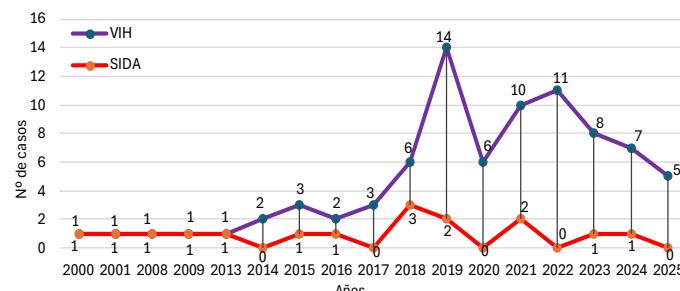
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 2000 a la fecha, se han notificado 82 casos de VIH y 16 casos de SIDA. Este año contamos con 5 casos de VIH y cero para SIDA.

Gráfico N° 30 Casos notificados de VIH/SIDA 2000-2025



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 caso de IRAG. Asimismo, este año contamos con 1 casos.

Tabla N° 36 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 Apurimac II

Tabla N° 37 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 Apurimac II

Tabla N° 38 Registro Inusitada - 2023-2025.

Establecimiento	Años			Total
	2023	2024	2025	
HOSP.ANDAHUAYLAS	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 Apurimac II

BROTES EPIDEMIOLÓGICOS 2025

Esta semana, no se presentó brotes.

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° 39 Principales indicadores de impacto 2025.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	13351
Nº de Casos de Neumonias <5años	76
Nº de Casos de Neumonias Graves <5años	46
Tasa de Notificación de IRAS <5años X 10,000	11,363.52
Tasa de Notificación de Neumonias <5años X 10,000	64.69
Tasa de Notificación de neumonias Graves <5años X 10,000	39.15
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	16
Fallecidos	5
Tasa de Letalidad (*100)	31.25
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	12.33
% de TBC extrapulmonar	31.25
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: Área 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	46	11	100
RED SONDOR	0	5	0	100
SIN RED	0	24	7	100
DISURS CHANKA	0	75	18	100

En esta semana, el 79% (75) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 19% (18), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 42.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 42 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. CRISPIN BARRIAL LUJAN

Director General - 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.

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

DISA APURIMAC II - CHANKA ANDAHUAYLAS - GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC

Jr. Túpac Amaru N° 135- Andahuaylas - Apurímac Tele Fax 083-421161 Notificación: Cel. #920279351 - E-mail: epichanka@dge.gob.pe