



Gobierno Regional
APURÍMAC
Unidos por el progreso

Dirección de Salud
Apurímac II



Dirección de Epidemiología

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 2026



Semana epidemiológica
Nº 07-2026

Del 15 al 21 de Febrero
del 2026

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

EDITORIAL

La vigilancia epidemiológica de la influenza y otras infecciones virales respiratorias (OVR) constituye un pilar esencial para la salud pública. Estos virus, altamente transmisibles, generan una carga significativa de enfermedad en la población, especialmente en grupos vulnerables como niños pequeños, adultos mayores y personas con comorbilidades. La identificación temprana de patrones de circulación viral permite orientar medidas de prevención y control, así como preparar la respuesta institucional frente a posibles brotes estacionales o emergentes.

El sistema de vigilancia se basa en la recolección sistemática de datos clínicos y de laboratorio, provenientes de establecimientos de salud centinela y laboratorios de referencia. A través de estas fuentes, se monitorea la tendencia de casos, la distribución geográfica y la caracterización de los virus circulantes. La integración de información epidemiológica y virológica fortalece la capacidad de detección de cambios en la dinámica de transmisión, incluyendo la aparición de nuevas variantes con potencial impacto en la severidad de los cuadros clínicos.

Los resultados obtenidos permiten elaborar análisis periódicos que orientan la toma de decisiones en políticas de salud. Por ejemplo, la vigilancia de influenza contribuye a definir la composición de las vacunas estacionales, mientras que el seguimiento de OVR como el virus sincitial respiratorio o adenovirus ayuda a anticipar la demanda de servicios hospitalarios. Asimismo, los boletines epidemiológicos constituyen una herramienta clave para comunicar de manera clara y oportuna la situación a profesionales de la salud, autoridades y ciudadanía.

Finalmente, la vigilancia de influenza y OVR no solo se limita a la detección de casos, sino que también fomenta la preparación y respuesta integral. La capacitación continua del personal, la estandarización de protocolos y el fortalecimiento de la red de laboratorios son acciones que garantizan la sostenibilidad del sistema. En un contexto de creciente movilidad y cambios climáticos, mantener una vigilancia robusta y articulada es fundamental para proteger la salud de la población y reducir el impacto de estas enfermedades respiratorias.



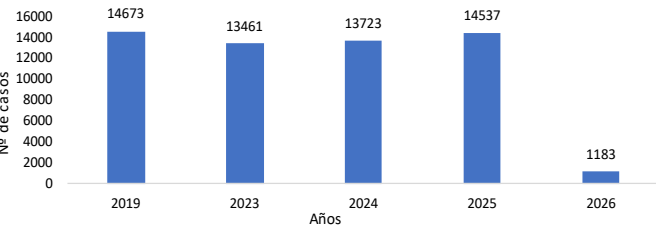
Comité editor.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

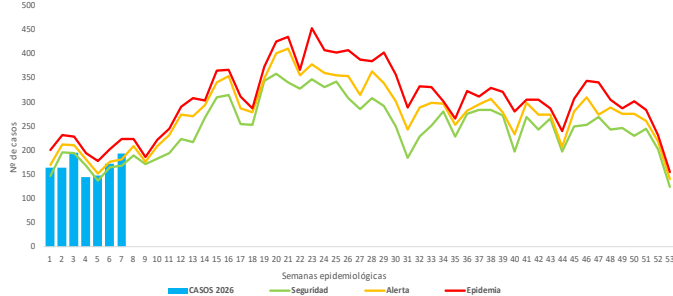
En esta semana se notificó 193 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 110.24 x 1000 hab. Este año acumula 1,183 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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



En el gráfico se observa que el año 2019 se notificó 14,673 casos, siendo el mas alto de los últimos 5 años comparados a la fecha.

Gráfico N° 02 - Canal Endémico de IRAS <5 años 2026.

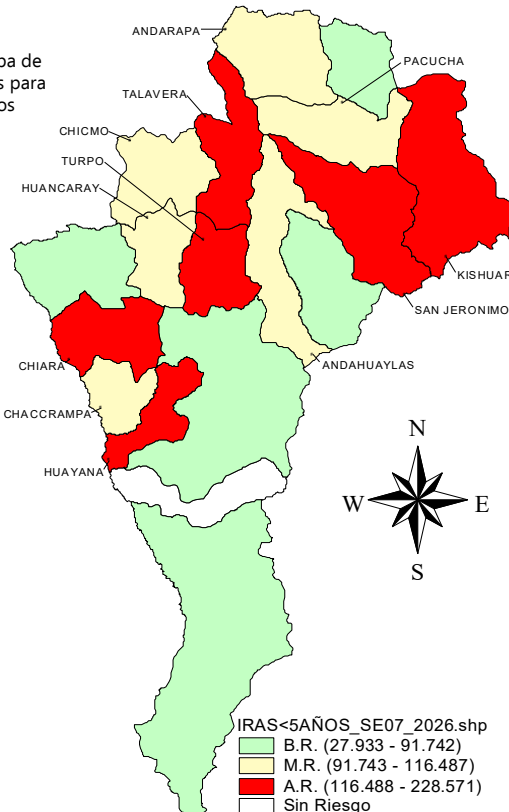


El canal endémico ubica a las iras en zona de **ALERTA** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	54
Hospital Subregional De Andahuaylas	24
Clinica Del Niño	12
Talavera	11
Andahuaylas	8

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



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 01 caso de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 0.65 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 **Alerta** en esta semana.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de neumonías 2026

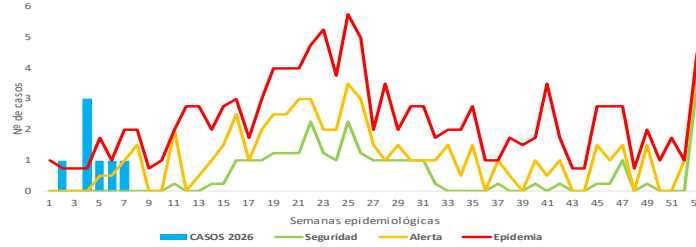
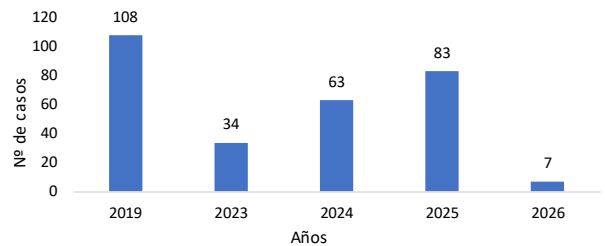
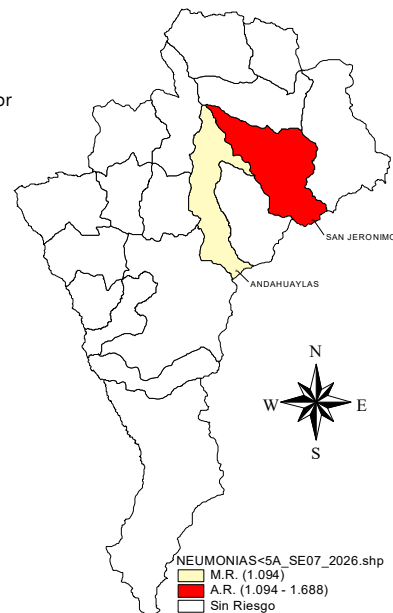


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2019-2026



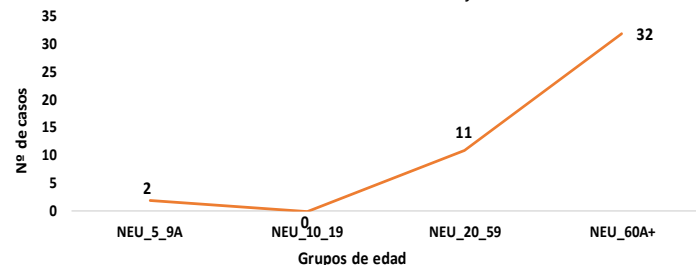
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 05 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 45 casos.

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

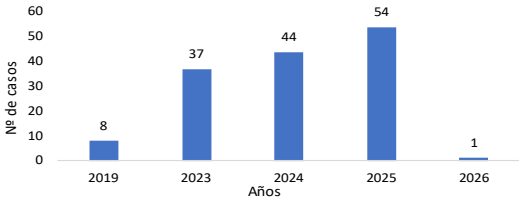


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

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

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



El gráfico muestra un incremento sostenido de casos de neumonía grave, con un aumento marcado a partir de 2023. Este patrón sugiere un cambio epidemiológico reciente, que amerita revisión de factores de riesgo, cobertura vacunal y capacidad de respuesta..

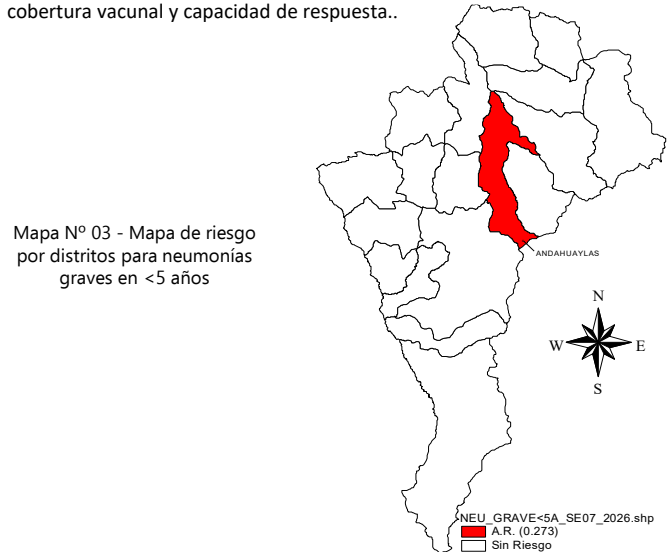


Tabla N° 02 - Defunciones por neumonías menores de 05 años 2016-2026

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 2026-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 año 2026, no hay casos.

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.

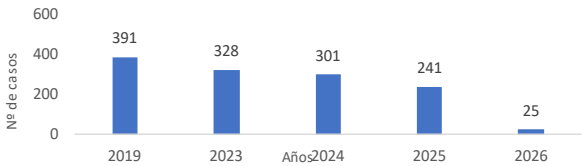
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 06 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 25 casos acumulados.

Tabla N° 03 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2026

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	9	10	19
Hospital Subregional De Andahuaylas	3	3	6
San Juan De Miraflores	-	-	-
Nueva Esperanza	-	-	-
Uchuhuncaray	-	-	-
Total	12	13	25

Gráfico N° 07 - Situación SOB/ASMA últimos 05 años (2019-2026)



En el gráfico N° 07, muestra la tendencia de casos por años, donde el pico mas alto es en el año 2019 (391 casos). Este año ya contamos con 25 casos acumulados.

Tabla N° 04 Casos de IRAs y TI x distritos 2026.

DISTRITO	Pob. <5a 2026	IRAS no neumónicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE + EMG				
		S.E.7	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E.7	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E.7	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3657	59	106	58	75	256	-	1.09	1	3	-	0.27	-	-	1
Andarapa	361	5	114	4	11	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	70	1	229	2	2	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	272	9	114	2	6	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	39	1	205	1	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	437	5	142	3	20	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	436	4	92	4	9	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pampachiri	164	2	85	1	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomacocha	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	179	-	28	-	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1777	30	116	32	45	130	1	1.69	-	3	-	-	-	-	-
Chaccrampa	127	-	94	-	2	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	558	12	104	3	13	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Talavera	1715	52	128	15	37	167	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumay Huaraca	91	-	44	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	198	4	177	1	4	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	62	2	65	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	425	4	73	4	9	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	10609	190	110.85	130	234	812	1	0.66	1	6	0	0.09	0	0	1
P.S. Sachapuna	11	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Pariabamba	34	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
P.S. Huancane	77	3	90.91	0	3	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	122	3	57.38	0	3	4	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total DISA	10731	193	110.24	130	237	816	1	0.65	1	6	0	0.09	0	0	1

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Tabla N° 05 – TIA por distritos de riesgo para IRAs año 2026.

Nº	DISTRITOS	TASA IA IRA	DISTRITOS	TASA IA NEU	DISTRITOS	TASA IA N_GRAV
1	Chiara	228.57	San Jeronimo	169	Andahuaylas	0.27
2	Huayana	205.13	Andahuaylas	109	J M Arguedas	-
3	Turpo	176.77	Pacucha	-	Chaccrampa	-
4	Kishuara	141.88	Talavera	-	San Jeronimo	-
5	Talavera	127.70	Chicmo	-	Chicmo	-
6	San Jeronimo	116.49	Huancaray	-	Turpo	-
7	Huancaray	113.97	Kaquiabamba	-	Pacucha	-
8	Andarapa	113.57	Pampachiri	-	Talavera	-
9	Andahuaylas	106.37	Kishuara	-	Kishuara	-
10	Chicmo	103.94	Andarapa	-	Kaquiabamba	-
11	Chaccrampa	94.49	J M Arguedas	-	Pampachiri	-
12	Pacucha	91.74	Turpo	-	Cachi	-
13	Pampachiri	85.37	Chiara	-	Chiara	-
14	J M Arguedas	72.94	Huayana	-	Huancaray	-
15	Kaquiabamba	64.52	Pomacocha	-	Huayana	-
16	Tumayhuaraca	43.96	Cachi	-	Pomacocha	-
17	Cachi	27.93	Chaccrampa	-	Tumayhuaraca	-
18	Pomacocha	-	Tumayhuaraca	-	Andarapa	-
		Alto Riesgo			Mediano Riesgo	Bajo Riesgo

SITUACIÓN DE VIGILANCIA DE INFLUENZA y OVR

En esta semana, no se ha reportado casos de influenza. Sin embargo desde el año 2024 a la fecha, tenemos un total de 10 casos acumulados.

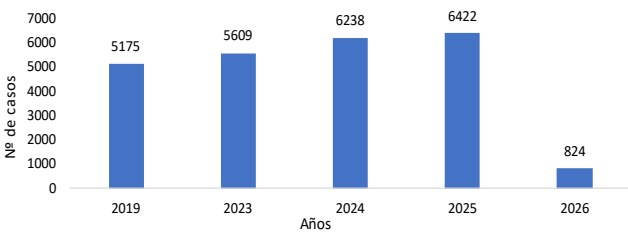
Distrito	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	7	-	-	7
Huancaray	-	1	-	1
Talavera	-	1	-	1
Uranmarca	-	1	-	1
Total General	7	3	-	10

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 92 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 824 casos, con una TIA de 58.62 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **EPIDEMIA** en esta semana.

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



La tendencia de casos por años de las diarreas acuosa, se ha incrementado desde el año 2019 en forma escalonada, sin embargo en el año 2025 (6,422 casos), esto se ha incrementado considerablemente.

Gráfico N° 09 – Canal Endémico de EDAs Acuosa 2026

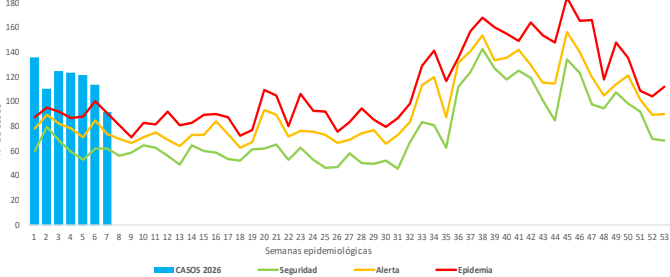
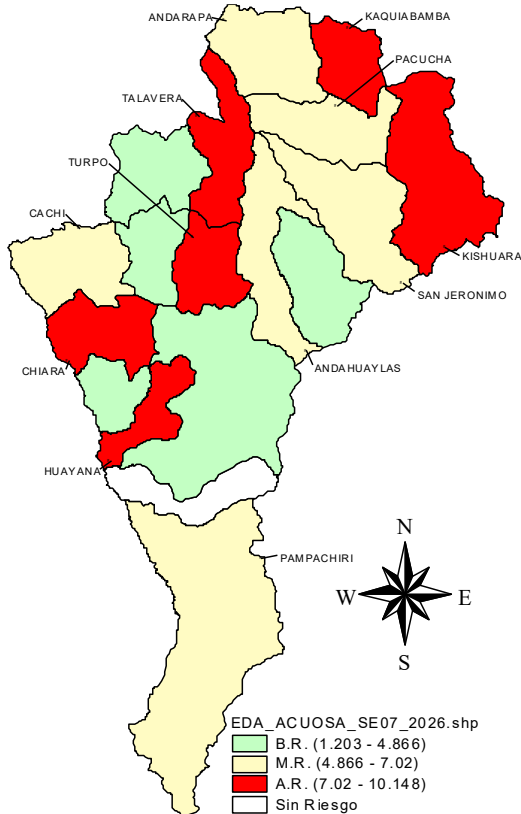


Tabla N° 06 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAs Acuosa y Disentericas (Primeros 5 establecimientos) a la SE -7 - 2026

Eda acuosa	Casos	Eda disenterica	Casos
Clinica Del Niño	16	Huinchos	-
Essalud Santa Margarita	16	Toracca	-
San Jeronimo	10	San Juan Pampa	-
Hospital Subregional De Andahuaylas	9	Andarapa	-
Talavera	6	Hospital Subregional De	-

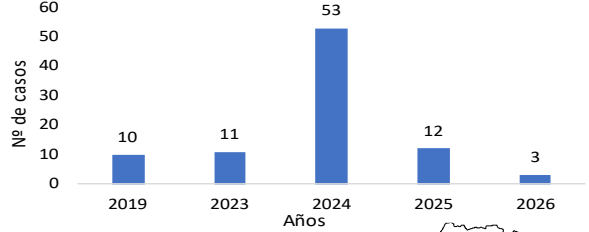
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTERICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disenterica. A la fecha contamos con 3 casos. La T.I.A. es de 0.21 x 10,000 hab.

Gráfico N° 10 – Tendencia de casos por años



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

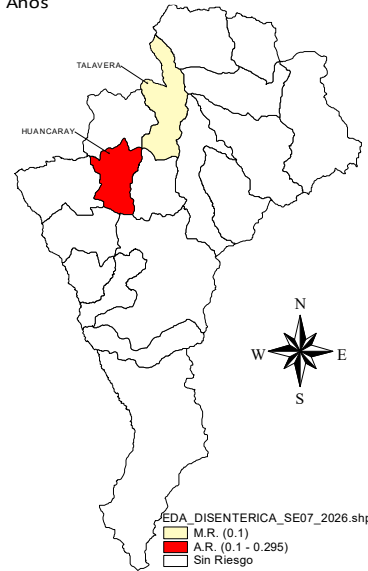


Tabla N° 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2026

DISTRITO	Población 2026	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 7	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 7	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	48067	34	5.72	50	79	146	-	-	-	-	-
Andarapa	5008	1	5.59	-	9	19	-	-	-	-	-
Chiara	1084	-	10.15	-	5	6	-	-	-	-	-
Huancayo	3395	3	3.53	-	6	6	-	0.29	-	-	1
Huayana	659	1	9.10	2	1	3	-	-	-	-	-
Kishuara	5413	1	7.02	3	8	27	-	-	-	-	-
Pacucha	7361	1	5.43	6	5	29	-	-	-	-	-
Pampachiri	2055	1	4.87	1	3	6	-	-	-	-	-
Pomacocha	784	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	2693	-	5.20	2	2	10	-	-	-	-	-
San Jeronimo	21901	19	5.75	19	26	81	-	-	-	-	-
Chaccrampa	1500	1	3.33	-	2	3	-	-	-	-	-
Chicmo	7724	2	4.01	4	6	21	-	-	-	-	-
Talavera	19959	22	8.72	16	52	106	-	0.10	1	-	1
Tumayhuaraca	1662	-	1.20	-	-	2	-	-	-	-	-
Turpo	3349	5	8.96	3	4	23	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1443	-	7.62	-	1	10	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5002	1	1.80	1	2	6	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	139059	92	5.91	107	211	504	-	0.02	1	-	2
P.S. Sachapuna	265	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P.S. Pariabamba	588	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	665	-	3.01	-	1	1	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1518	-	1.32	-	1	1	-	-	-	-	-

Tabla N° 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2026

Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Chiara	10.15	Huancayo	0.29
2	Huayana	9.10	Talavera	0.10
3	Turpo	8.96	J.M. Arguedas	-
4	Talavera	8.72	Andahuaylas	-
5	Kaquiabamba	7.62	San Jeronimo	-
6	Kishuara	7.02	Cachi	-
7	San Jeronimo	5.75	Pampachiri	-
8	Andahuaylas	5.72	Chicmo	-
9	Andarapa	5.59	Pacucha	-
10	Pacucha	5.43	Kaquiabamba	-
11	Cachi	5.20	Chiara	-
12	Pampachiri	4.87	Huayana	-
13	Chicmo	4.01	Pomacocha	-
14	Huancayo	3.53	Chaccrampa	-
15	Chaccrampa	3.33	Tumayhuaraca	-
16	J.M. Arguedas	1.80	Turpo	-
17	Tumayhuaraca	1.20	Andarapa	-
18	Pomacocha	-	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						
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Confirmado	3686	7445	4368	81	24	0	0
Descartado	622	3250	1812	10	24	20	0
Sospechoso	15	18	132	1	0	3	0
Probable	0	10	14	1	0	1	0
TOTAL	4323	10723	6326	93	48	24	0

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID 19 - CDC M INSA

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

Entre 2020 y 2026 se observa una marcada disminución en los casos confirmados, pasando de un pico de 7,445 en 2021 a cero en 2026, 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(probables), 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 2026

Clasificación	Semana Epidemiológica 2026																																		
	1	2	3	5	11	13	14	15	22	24	25	26	27	28	29	30	32	33	34	36	37	38	41	..	52										
Confirmado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Descartado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sospechoso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Probable	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total general	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID 19 - CDC M INSA 2026

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

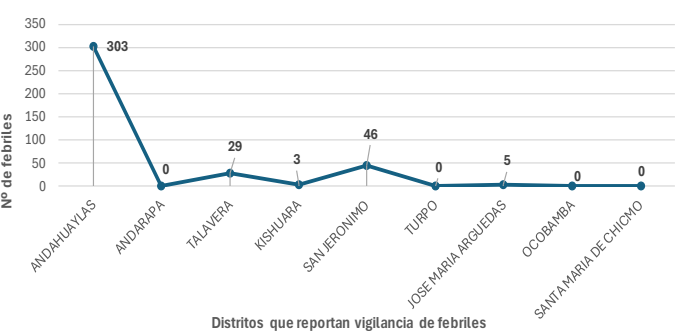
Durante el presente año, la vigilancia epidemiológica de COVID-19 muestra ausencia total de casos confirmados en todas las semanas analizadas, lo que sugiere una situación de control sostenido o posible desactivación del evento como prioridad sanitaria; sin embargo, la presencia intermitente de casos pueden presentarse esta año. Este año no cotamos con casos sospechosos ni confirmados.

VIGILANCIA DE SINDROME FEBRIL

Esta semana epidemiológica, se ha reportado 18 diagnósticos de síndrome febril.

Desde el inicio de las notificaciones en el año 2020 (3 casos), se consolida a la fecha en 2989 diagnósticos se síndrome febril identificado. Este año contamos con 404 notificados.

Gráfico N° 11 – Diagnósticos de síndrome febril notificados-2026.



Fuente: NOTIMEB 2026- Modulo de FEBRILES - CDC M INSA

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

VIGILANCIA CENTINELA DE SALUD MENTAL

En la vigilancia centinela, se esta 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 y 16 en el año 2025. Este año no contamos con casos.

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

Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	13	10	8	-	31
Pacucha	2	-	1	-	3
San Jeronimo	9	3	2	-	14
Talavera	5	2	1	-	8
Ocobamba	1	1	-	-	2
Pampachiri	-	2	1	-	3
Inkawasi	-	1	-	-	1
Kishuara	-	1	1	-	2
Chincheros	-	1	-	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	-	1
Huancarama	-	-	1	-	1
Total General	30	21	16	-	67

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

VIGILANCIA CENTINELA DE TRASTORNO DEPRESIVO

Esta semana, no se ha presentado casos de Trastorno Depresivo. sin embargo, desde el inicio de la vigilancia del año 2023 a la fecha acumula un total de 558 casos. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 12 – Casos notificados de Trastorno Depresivo 2023-2026.

Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Anco-Huallo	1	-	1	-	2
Andahuaylas	93	90	102	-	285
Andarapa	2	3	4	-	9
Huancaray	1	1	-	-	2
Pacucha	8	5	-	-	13
San Jeronimo	26	70	60	-	156
Santa Maria De Chicmo	1	1	2	-	4
Talavera	10	31	29	-	70
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
Turpo	-	-	1	-	1
Total General	143	210	205	-	558

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026

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 38 casos. Este año 2026, no contamos con casos.

Tabla N° 13 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2026.

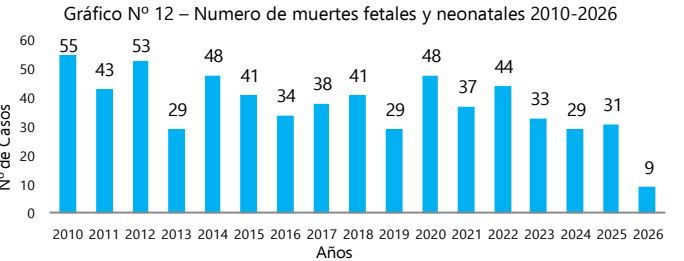
Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	7	11	2	-	20
San Jeronimo	1	-	2	-	3
Kaquiabamba	1	-	1	-	2
Talavera	4	-	1	-	5
Pacucha	-	2	-	-	2
San Miguel De Chaccrampa	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	1	-	-	1
Andarapa	-	1	-	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	-	1
Huancaray	-	-	1	-	1
Santa Maria De Chicmo	-	-	1	-	1
Total General	13	15	10	-	38

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026

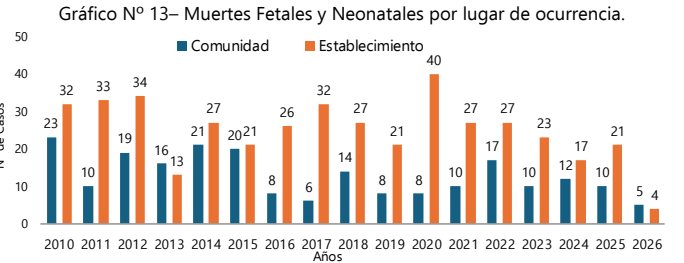
Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

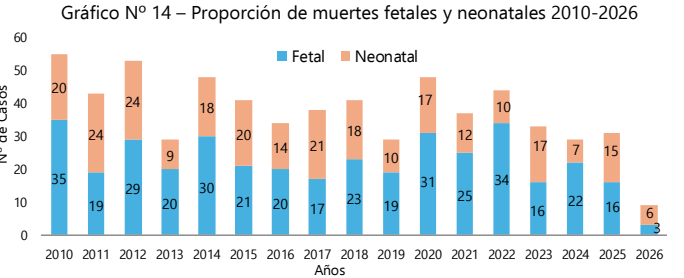
En la presente semana, no se reportó casos de muerte fetal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2026 se acumula 642 casos. Este año contamos con 9 casos.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026
Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026
Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026
Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Tabla N° 14 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2026

PESO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Días	8-28 Días
500-1499 (MBPN)	Nº	0	0	1	1	0
	%	0.0	0.0	100.0	25.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	2	0	0	1	0
	%	66.7	0.0	0.0	25.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº	1	0	0	2	1
	%	33.3	0.0	0.0	50.0	100.0
SUB TOTAL		3	0	1	4	1
TOTAL		3		6		

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026
Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Análisis de la matriz BABBIES de MFN

Este año se han registrado 9 muertes fetales y neonatales, la mayoría en la primera semana de vida, lo que refleja que, aunque todos esperan recibir a un hijo sano, las responsabilidades compartidas entre el sistema de salud, la atención prenatal, el control del parto y el cuidado inmediato del recién nacido son determinantes: las muertes fetales antes del parto señalan posibles fallas en el seguimiento materno, mientras que las muertes neonatales tempranas evidencian la necesidad de fortalecer la calidad de la atención en el nacimiento y los primeros días, etapa crítica donde la prevención y la respuesta rápida pueden marcar la diferencia.

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 morbimortalidad fetal y neonatal.

En la presente semana, no se ha notificado caso de morbilidad materna extrema. En el presente año contamos con 2 casos.

Tabla N° 15 – Casos de MME por años y distritos 2021-2026

DISTRITOS	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Ahuayro	-	-	1	-	1	-	2
Anco Huallo	-	2	1	1	2	-	6
Andahuaylas	1	6	6	7	9	-	29
Chiara	-	1	-	-	1	-	2
Chincheros	-	1	-	-	-	-	1
Huaccana	-	2	-	-	2	-	4
Jose Maria Arguedas	1	-	2	1	2	-	6
Kishuara	1	2	1	-	-	-	4
Ocobamba	-	-	1	-	-	-	1
Ocros	1	-	-	-	-	-	1
Oroncoy	-	1	-	-	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	1	-	1
Pampachiri	-	-	-	1	-	-	1
Pomacocha	-	1	-	-	-	-	1
Ranracancha	-	1	-	2	-	-	3
Rocchacc	-	-	1	-	-	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	1	3	5	3	5	-	17
Santa Maria De Chicmo	-	1	1	1	1	-	4
Talavera	1	4	-	4	5	-	14
Inkaw asi	-	-	-	-	-	2	2
Total General	6	25	19	21	29	2	102

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2026
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 año 2026.

Código y Descripción CIE10	Casos
O14.9 Preeclampsiae no especificada	1
O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto	1
Total general	2

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2026
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 placenta previa, hemorragia, en el año 2026.

Tabla N° 17 – Casos de MME según diagnostico de egreso año 2026.

Código y Descripción CIE10	Casos
O82.1 Parto por ces rea de emergencia	1
Z39.0 Atención y examen inmediatamente despues del parto	1
Total general	2

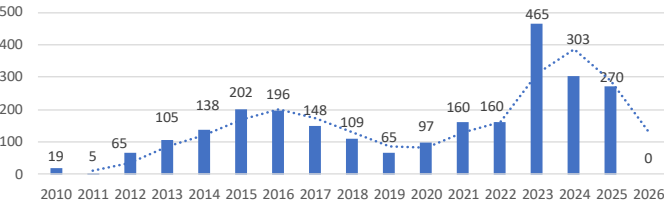
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2026
Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

La mayoría, de los diagnósticos de egreso hospitalaria después de la atención por complicaciones obstétricas, se concluye en parto por cesárea, anemia por deficiencia de hierro y atención de parto por emergencia, como casos de mayor actividad en el año 2026.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR

En la presente semana, no se reportó casos de violencia familiar. Se sugiere a la Dirección de Salud Mental, coordinar con los establecimientos de salud, para mejorar la vigilancia. Este año no contamos con casos notificados.

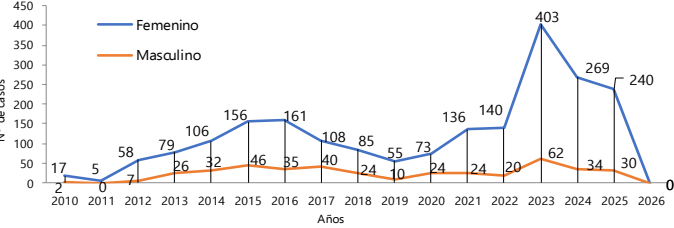
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2026.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026 - 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 2010-2026.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- M odulo 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
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026		
Fiebre Amarilla Selvatica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
Hepatitis B	8	12	20	17	18	22	20	19	9	23	21	-	189	
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	1	1	-	179	
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	13	
Sarampion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
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	-	109	
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	32	28	-	502	

Fuente: NotiWeb 2026 - 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, no contamos con 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 mas afectados son San Jeronimo (37), Talavera (32) y Pacucha (30).

Esta semana, no se notificó casos.

Tabla N° 19 – Casos de EMPB notificados por distritos 2021-2026

Distritos	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	-	10	-	3	1	-	14
Kishuara	-	10	3	-	2	-	15
Pacucha	-	29	1	-	-	-	30
San Jeronimo	-	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 2026 - 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. El año 2025 contamos con 02 casos (Varicela sin complicación). Este año sin casos.

Tabla N° 20 Casos de Varicela notificados 2016-2026

Evento vigilado	Años												Total
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026		
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	

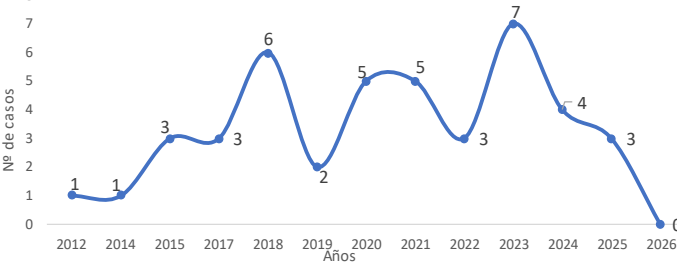
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS

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

Gráfico N° 17 – Casos de Intoxicación por plaguicidas años 2012-2026



Fuente: NotiWeb - Módulo PLAGUICIDAS 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 21 – Intoxicación por tipo de plaguicidas por distritos 2012-2026

Distritos	2012	2014	2015	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Anco Huallo	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Andarapa	-	-	-	-	1	1	1	-	1	-	-	1	-	5
Huancaray	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2
Jose Maria Arguedas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Kishuara	-	-	-	1	1	-	-	3	-	-	-	1	-	6
Pacucha	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
San Antonio De Cachi	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	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 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

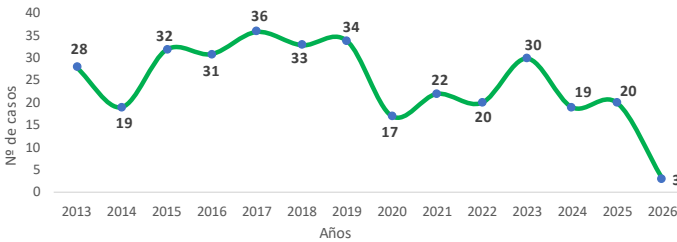
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

En el **año 2026**, no se han notificado casos de pacientes con tuberculosis.

A la fecha, se notificó 3 casos de tuberculosis, el 100.0% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue 3.0. El 100.0% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

Gráfico N° 18 Distribución de casos de TBC por años 2013-2026



Fuente: Modulo de SI Epi-TB 2026 - Dirección de Epidemiología

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

Tabla N° 22. Tipo de TBC según su localización 2020-2026

Tipo Evento de TBC	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
A15 Tuberculosis pulmonar con confirmación bacteriológica	9	12	9	11	13	11	3	68
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	4	4	2	-	2	-	16
A18 Tuberculosis extrapulmonar	2	6	2	11	5	7	-	33
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	20	3	131

Fuente: Módulo de SI-Epi-TB 2026 - Dirección de Epidemiología
Elaboración: Resp. de Sistemas de Informacion - 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 2021-2026

Distritos de procedencia del paciente	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Anco-Huallo	2	1	-	-	1	-	4
Andahuaylas	7	8	14	9	5	3	46
Andarapa	1	-	1	-	-	-	2
Chincheros	-	-	-	-	1	-	1
Huancaray	2	-	-	-	1	-	3
Jose Maria Arguedas	1	2	1	-	-	-	4
Kaquiabamba	-	3	-	-	-	-	3
Kishuara	4	-	1	-	-	-	5
La Victoria	-	-	1	-	-	-	1
Ocobamba	-	-	-	-	2	-	2
Ongoy	-	-	1	-	-	-	1
Pacucha	1	-	-	-	1	-	2
Rocchacc	-	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	3	4	4	3	-	-	14
Santa Maria De Chicmo	-	-	1	4	-	-	5
Talavera	1	2	3	1	6	-	13
Turpo	-	-	2	1	1	-	4
Uranmarca	-	-	1	-	-	-	1
Villa Maria Del Triunfo	-	-	-	-	1	-	1
Chiara	-	-	-	-	1	-	1
Total General	22	20	30	19	20	3	114

Fuente: Módulo de SI-Epi-TB 2026 - Dirección de Epidemiología
Elaboración: Resp. de Sistemas de Informacion - Dirección de Epidemiología

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

Tabla N° 24 TBC por establecimientos notificantes 2020-2026

Distritos de procedencia del paciente	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Inpe Andahuaylas	-	1	-	-	-	-	-	1
Champacocha	-	-	-	1	-	-	-	1
Hospital Subregional De Andahuaylas	11	14	10	12	16	15	3	81
Andahuaylas	4	3	2	6	2	1	-	18
San Jeronimo	-	1	4	-	-	1	-	6
Essalud Santa Margarita	-	1	1	3	1	2	-	8
Utiupapuquio	-	-	-	1	-	-	-	1
Andarapa	1	-	-	-	-	-	-	1
Talavera	-	-	1	2	-	-	-	3
Uantuyhuanca	1	-	-	-	-	-	-	1
Colpa	-	2	-	-	-	-	-	2
Pulluri	-	-	1	-	-	-	-	1
Sacclaya	-	-	1	1	-	-	-	2
Huancas	-	-	-	1	-	-	-	1
Huancane	-	-	-	1	-	-	-	1
Peruana De Los Andes	-	-	-	1	-	-	-	1
Choccepuquio	-	-	-	1	-	-	-	1
Argama	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	17	22	20	30	19	20	3	131

Fuente: Módulo de SI-Epi-TB 2026 - Dirección de Epidemiología
Elaboración: Resp. de Sistemas de Informacion - Dirección de Epidemiología

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

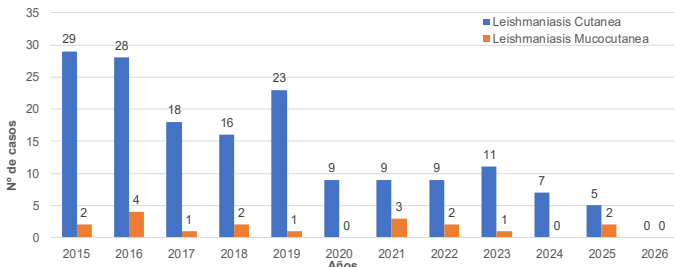
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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

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

En esta semana, no se ha reportado caso de Leishmaniosis. En los últimos 10 años, se han reportado 182 casos notificados, de los cuales 164 son cutánea y 18 mucocutánea. Este año 2026 no contamos con casos.

Gráfico N° 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años

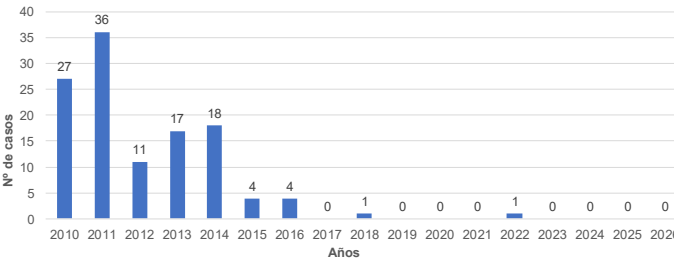


Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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, proveniente de la zona endémica de Pichari. Este año aun no hay casos.

Gráfico N° 20 – Casos de Malaria importados por años 2010-2026

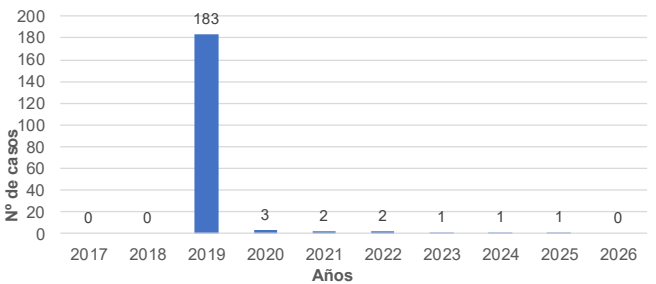


Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 - 2017-2026



Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA DIABETES.

En la presente semana, no se ha notificado casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican mas casos. Este año contamos con 10 casos.



Fuente: Sistema NOTWEB 2026- 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 Secundaria	
Masc	1	482	4	-	-	3	491
Fem	1	704	9	2	2	-	719
Total General	2	1186	13	2	2	3	1210

Fuente: Sistema NOTWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC MINSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

Tabla N° 26 - Diabetes notificados por establecimientos 2021-2026

Establecimiento notificante	Años						Total general
	2021	2022	2023	2024	2025	2026	
Ancatira	-	-	-	1	1	-	2
Andahuaylas	1	12	18	11	19	2	63
Andarapa	-	5	1	2	-	-	8
Cascabamba	-	-	-	-	1	-	1
Cavira	-	-	1	1	3	-	5
Cantupata	-	-	2	-	-	-	2
Chaccrampa	-	-	1	-	1	-	2
Champacocha	-	-	-	2	-	-	2
Chiara	-	-	3	-	-	-	3
Chicmo	-	-	8	-	-	-	8
Chocpepuilo	-	-	-	5	1	-	6
Chulicuisa	-	-	1	-	-	-	1
Colpa	-	1	-	-	-	-	1
EsSalud Santa Margarita	1	2	17	64	10	-	94
Hospital Subregional De Andahuaylas	61	51	45	55	79	8	299
Huancabamba	-	-	-	-	1	-	1
Huancaray	-	-	1	1	-	-	2
Huinchos	-	-	-	1	-	-	1
Illahuasi	-	1	-	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	1	4	1	-	-	6
Kishuara	-	1	-	-	-	-	1
Lamay	-	-	1	-	-	-	1
Llantoyhuana	-	-	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
Pariabamba	-	-	1	-	-	-	1
Quillabamba	-	-	1	-	1	-	2
Sacclaya	-	-	1	-	-	-	1
San Jeronimo	2	5	7	8	15	-	37
San Juan De Miraflores	-	1	-	-	-	-	1
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	1	-	-	-	1
Talavera	-	1	26	7	1	-	35
Turpo	-	-	-	-	2	-	2
Uchuhuanaray	-	-	-	1	1	-	2
Ollabamba	-	-	-	1	-	-	1
Sotcomayo	-	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	3	-	3
Total General	65	82	154	167	144	10	622

Fuente: Sistema NOTWEB 2026- 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 2018-2026

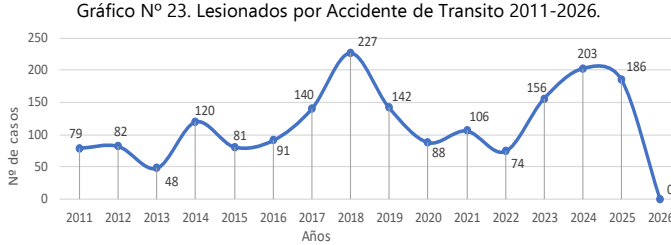
Establecimiento que hace seguimiento	Años								Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	11	4	31
Andarapa	-	-	-	-	4	-	-	-	4
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Cavira	-	-	-	-	2	-	2	-	4
Champacocha	1	-	-	-	-	1	-	-	2
Chiara	-	-	-	-	1	-	2	-	3
Chicmo	-	-	-	-	2	-	-	-	2
Colpa	-	-	-	-	1	-	1	-	2
EsSalud Santa Margarita	-	2	-	-	1	104	7	-	114
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	5	16	29	60	107	21	243
Huancaray	-	-	-	-	1	5	-	-	6
Huancas	-	-	-	1	-	-	2	-	3
Kaquiabamba	-	-	-	-	2	5	5	-	12
Moyabamba Baja	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	2	-	1	-	3
Pampachiri	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Sacclaya	-	1	-	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	5	5	6	6	-	22
Talavera	-	-	-	1	8	-	-	-	9
Ancatira	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Quillabamba	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Matapuquio	-	-	-	-	-	-	4	-	4
Kishuara	-	-	-	-	-	-	3	-	3
Sotcomayo	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Pampamarca	-	-	-	-	-	-	3	-	3
Turpo	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Uchuhuanaray	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	2	5	2	5	28	74	192	152	481

Fuente: Sistema NOTWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC MINSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

El objetivo es la prevención y el diagnóstico precoz de las complicaciones mayores de los pacientes. Los seguimientos se tiene registrado desde el año 2018, pero estas son escasas. Este año 2026 contamos 152con seguimientos registrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

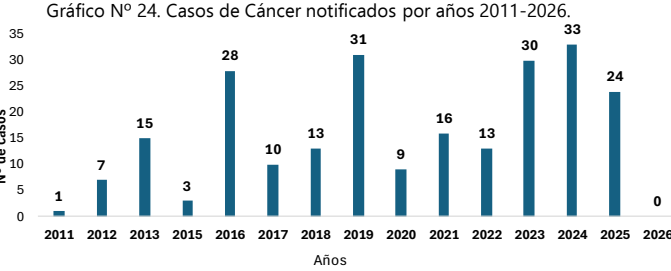
En esta semana, no se presentó casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año no contamos con registros.



Fuente: Atrcan - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2026
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 no contamos con casos de cáncer notificados.



Fuente: DB Cáncer - Vigilancia de cáncer 2026 - Dirección de Epidemiología
Elaboración: ASIN - Área de Sistemas de Información y Notificación

Tabla N° 28 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2023-2026

Distritos de Procedencia	Casos	%
Andahuaylas	31	36%
Chincheros	2	2%
Inkawasi	2	2%
José María Arguedas	3	3%
Kaquiabamba	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 Chicmo	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 2026 - 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.

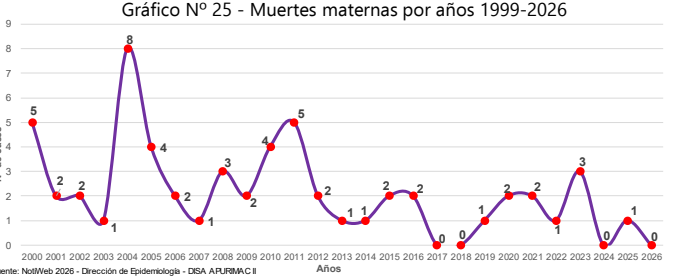
Tabla N° 29 Casos del SGB notificados por distritos de Procedencia 2018-2026.

Distritos / DIRESA notificante	Años								Total General
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Andahuaylas	1	-	-	-	-	-	1	-	2
Chanka	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Kishuara	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Chanka	-	-	-	-	1	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Total General	1	-	-	1	1	-	1	-	4

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES MATERNAS.

En la presente semana, no se presentó caso de Muerte Materna. Sin embargo el año 2023 hubo 03 casos, año 2024, sin casos y 2025 con 01 caso procedente de San Jerónimo.



Desde el año 2000 a la fecha se reportaron 57 muertes maternas, siendo el promedio anual de 2.47 MM en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

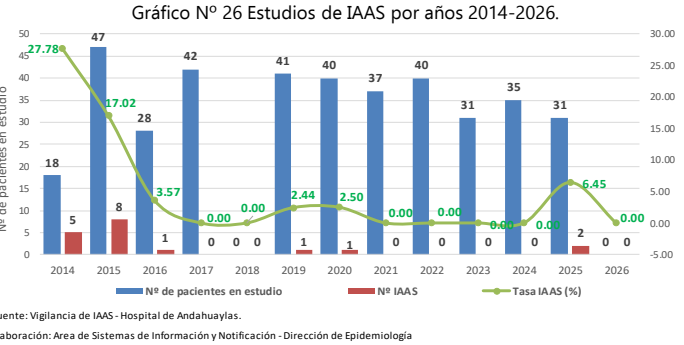
Tabla N° 30. Muertes Maternas, según clasificación

Distrito	CLASIFICACION DE MUERTES MATERNAS		
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta
Anco Huallo	4	0	0
Andahuaylas	11	0	4
Andarapa	1	0	0
Chincheros	3	0	0
Cocharcas	2	0	0
Huaccana	2	1	0
Huancaray	2	1	0
Huayana	1	0	0
Kaquiabamba	1	0	1
Kishuara	2	0	0
Ocobamba	0	0	2
Ongoy	4	0	0
Pacucha	1	0	0
Pampachiri	1	0	0
Ranracancha	2	0	0
San Antonio De Cachi	1	0	0
San Jeronimo	4	0	2
Santa Maria De Chicmo	1	0	1
Talavera	2	0	0
Total General	45	2	10

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.



VIGILANCIA DE DENGUE

En esta semana, no se presentó casos de Dengue.

Sin embargo, el año 2023, se presentó mayor cantidad de casos (7), todos importados de otras regiones de zonas endémicas. Este año no contamos con casos.

Tabla N° 31 Vigilancia de dengue 2021-2026.

Clasificación/Evento	2021	2022	2023	2024	2025	2026	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	3	-	8
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	3	1	-	4
DENGUE GRAVE	-	-	1	-	-	-	1
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	-	-	1	-	2	-	3
Total general	1	-	7	6	5	-	19

Fuente: NotWeb 2026 - 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 sin casos este año.

Tabla N° 32. Tendencia de sífilis congénita por años 2017-2026

Clasificación final	años										Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	
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	0	33

Fuente: Módulo ITS 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

SÍFILIS MATERNA (CIE-10: O98.1)

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



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 2017-2026

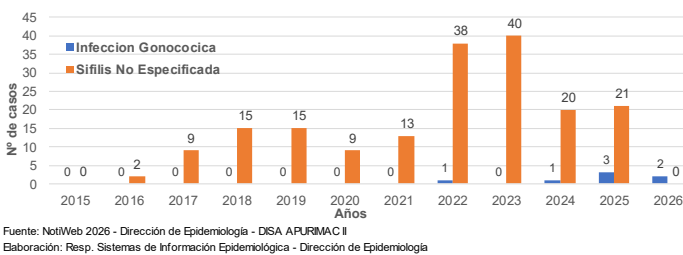
Distrito	Años										Total
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	
Andahuaylas	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
Jose Maria Arguedas	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Ocobamba	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total General	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	4

Fuente: Módulo VIH 2026 - 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 no contamos con casos.

Tabla N° 34. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2016-2026.



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 no se cuenta con casos.

Tabla N° 35 Rabia silvestre notificados 2016-2026.

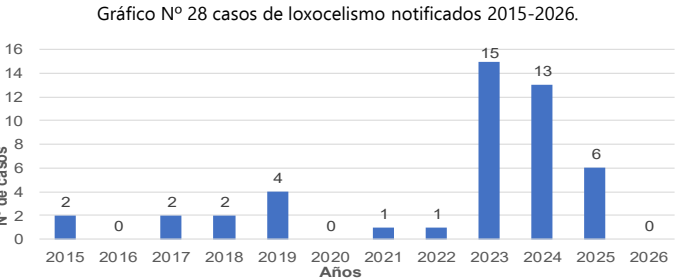
DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025	Año 2026
			SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-53	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-53	SE 01-07
Andahuaylas	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-
Andarapa	Rabia	Bovino	1	-	1	-	-	-	1	-	2	5	-
Cachi	Rabia	Bovino	1	2	-	-	1	-	-	2	8	1	-
Cachi	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Cachi	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Chaccrapampa	Rabia	Bovino	4	-	-	-	-	-	-	1	4	-	-
Chiara	Rabia	Caprino	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chiara	Rabia	Bovino	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Huancaray	Rabia	Bovino	-	-	-	-	1	-	-	6	-	-	-
Huayana	Rabia	Bovino	2	1	-	-	-	1	-	-	2	-	-
Kaquiabamba	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Kishuará	Rabia	Bovino	-	-	-	-	11	-	-	-	1	-	-
Kishuará	Carbunco	Bovino	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	Rabia	Bovino	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-
Pacucha	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	-
San Jerónimo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	10	4	-	-
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Turneyhuaraca	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	4	-	-
Turpo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-
Turpo	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Turpo	Rabia	Suino	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Uranmarca	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	42	28	-

Fuente: SENA SA 2026. INS / SE= Semana Epidemiológica.
Elaboración: Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

En la presente semana, no se ha reportado 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, no contamos con casos.

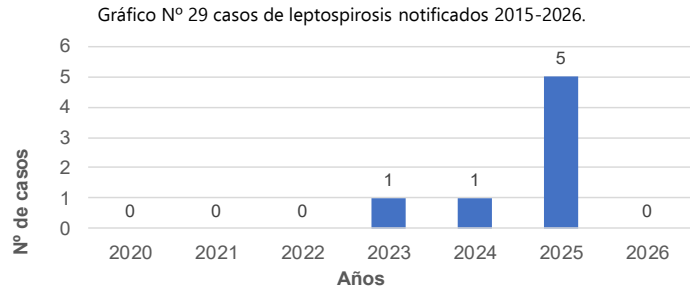


Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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.

Este año, no contamos con casos notificados.

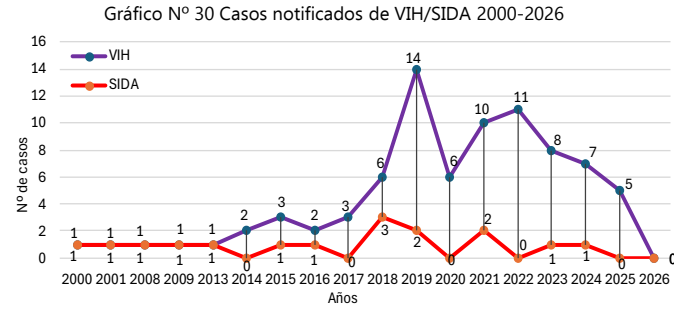


Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 no contamos con casos de VIH y cero para SIDA.



Fuente: Módulo ITS - CDC/MINSA 2026
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 no contamos con casos para Influenza A.

Tabla N° 36 Vigilancia IRAG - 2024-2026.

Resultado / Diagnóstico	AÑOS			TOTAL
	2024	2025	2026	
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
Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

Tabla N° 37 Vigilancia de Síndrome Gripal - 2024-2026.

Años	RESULTADOS		Total
	Negativo	Sincicial Respiratorio	
2024	7	0	7
2025	0	1	1
2026	0	0	0
Total	7	1	8

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

Tabla N° 38 Registro Inusitada - 2023-2026.

Establecimiento	Años				Total
	2023	2024	2025	2026	
HOSP.ANDAHUYLAS	0	2	0	0	2
HOSPITAL STA. MARGARITA ESSALUD	0	11	0	0	11
Total	0	13	0	0	13

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Influenza de OVR e IRAG en el Perú - CDC MINSA
Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

BROTOS EPIDEMIOLÓGICOS 2026

Esta semana, no se presentó brotes.

INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD PUBLICA 2026

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 2026.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	1183
Nº de Casos de Neumonias <5años	7
Nº de Casos de Neumonias Graves <5años	1
Tasa de Notificacion de IRAs <5años X 10,000	1,102.41
Tasa de Notificacion de Neumonias <5años X 10,000	6.52
Tasa de Notificacion de neumonias Graves <5años X 10,000	0.93
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	0
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificacion X TBC (*100 000)	0.00
% de TBC extrapulmonar	0.00
COVID19 ESTA SEMANA	
Nº de Casos confirmados	0
Total Probables + sospechosos	0
Total Descartados	0
Total Pendientes	0

Fuente: Sistema NOTI_WEB - CDC MINSA
Elaboración: Area de Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

INDICADORES DE MONITOREO DE LA NOTIFICACIÓN

Tabla N° 40 Unidades Notificantes registradas en la CDC-MINSA	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° 40.

INDICADORES DE COBERTURA

Tabla N° 41 Indicadores de Cobertura por Redes	COBERTURA				
	Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
	RED J.M.A.	0	27	32	100
	RED SONDOR	0	4	1	100
	SIN RED	0	20	11	100
	DISURS CHANKA	0	51	44	100

En esta semana, el 54% (51) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 46% (44), no han tenido casos para notificar (notificación negativa sin casos), tal como se aprecia en la tabla N° 41.

INDICADORES DE OPORTUNIDAD

Tabla N° 42 Indicadores de oportunidad por redes 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° 42.

MG. CRISPIN BARRIAL LUJAN
Director General - DISA Apurímac II

LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA
Directora (e) Dirección de epidemiología

Mg. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ
Responsable ASIS

INF. PASCUAL URRUTIA GUTIÉRREZ
Responsable de sistema de Información y notificación

SP. CLAUDIO MONDALGO LUDEÑA
Responsable de Notificación y Apoyo Administrativo

Boletín Epidemiológico

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