

Dirección de Epidemiología

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 2026



**Semana epidemiológica
Nº 13-2026**

**Del 29 de marzo al 4 de
Abril 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

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE SARAMPION

La vigilancia del sarampión en el Perú adquiere hoy una relevancia crítica ante el incremento de casos notificados en diversas regiones del país. Tras años de control sostenido gracias a la vacunación, la reemergencia de brotes evidencia brechas en la cobertura y la necesidad de reforzar las estrategias de inmunización. El sarampión, altamente contagioso, puede propagarse rápidamente en comunidades con baja protección, generando un riesgo significativo para la salud pública.

En este contexto, la Dirección de Epidemiología debe mantener una vigilancia activa y sensible, capaz de detectar oportunamente casos sospechosos y confirmar diagnósticos mediante laboratorio. La identificación temprana permite activar medidas de control inmediatas, como el aislamiento de pacientes y la vacunación de contactos, evitando la expansión del virus. La articulación con los establecimientos de salud y la capacitación continua del personal son pilares para garantizar una respuesta eficaz.

La región Apurímac, hasta ahora libre de transmisión autóctona, enfrenta la amenaza de introducción del sarampión debido a la movilidad poblacional y la cercanía con zonas donde se han reportado casos. Este riesgo exige fortalecer la vigilancia comunitaria, asegurar la disponibilidad de biológicos y garantizar campañas de vacunación que alcancen a los grupos más vulnerables. La preparación anticipada es clave para evitar que la región se convierta en escenario de un brote.

Finalmente, la vigilancia del sarampión no solo implica la detección de casos, sino también la comunicación transparente y oportuna hacia la población. Informar sobre la importancia de la vacunación, los signos de alarma y las medidas preventivas contribuye a generar confianza y participación comunitaria. En un escenario de incremento nacional, Apurímac debe consolidar su capacidad de respuesta, reafirmando el compromiso institucional con la protección de la salud colectiva.



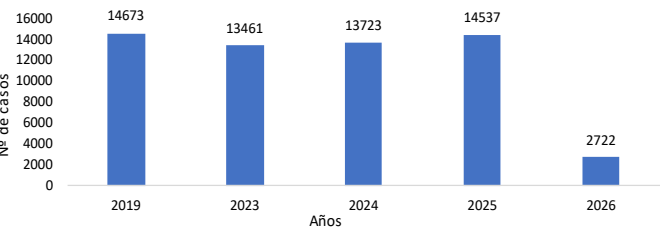
Comité editor.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

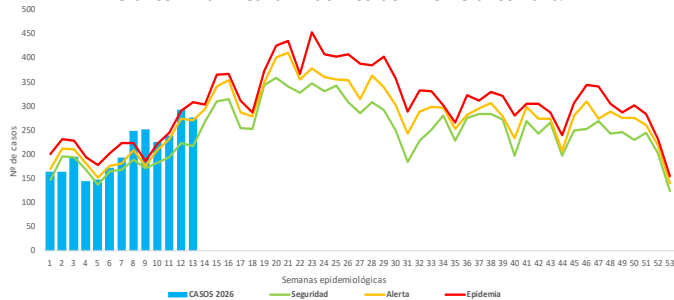
En esta semana se notificó 277 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 253.66 x 1000 hab. Este año acumula 2,722 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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.

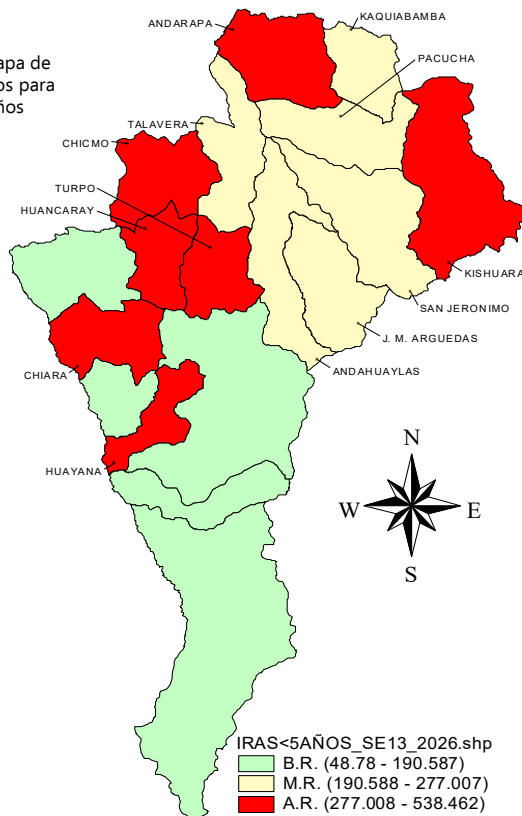


El canal endémico ubica a las iras en zona de **ALERTA** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	51
Talavera	21
Clinica Del Niño	21
Hospital Subregional De Andahuaylas	20
San Jeronimo	17

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



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se reportó caso de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 1.58 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

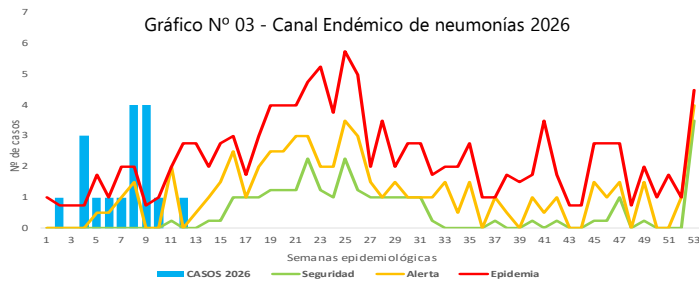
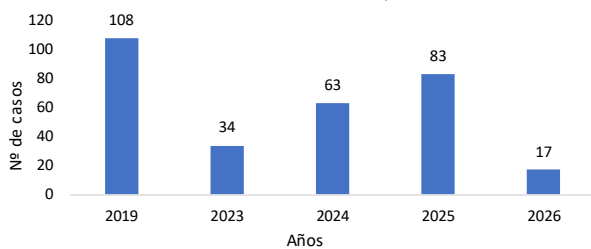
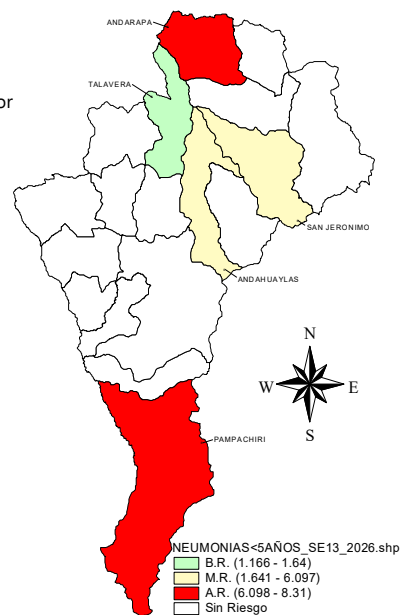


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2019-2026



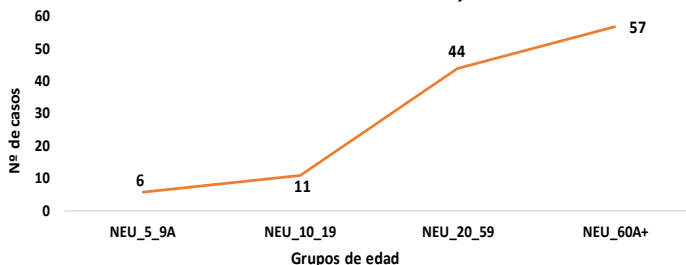
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 17 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 118 casos.

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

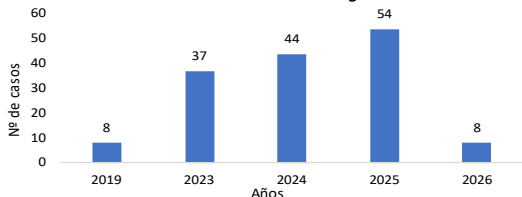


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

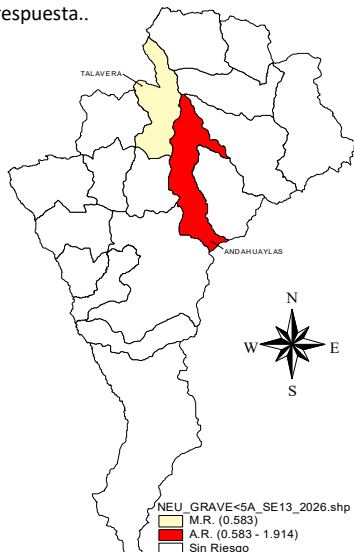
NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se notificó casos de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 0.75 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 8 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..



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

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

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.

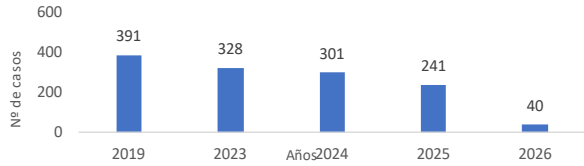
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 03 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 40 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	13	18	31
Hospital Subregional De Andahuaylas	6	3	9
Sacclaya	-	-	-
Moyabamba Baja	-	-	-
Taypicha	-	-	-
Total	19	21	40

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 40 casos acumulados.

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

DISTRITO	Pop. <5a 2026	IRAS no neumonicas				NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG					
		S.E. B	T.I.A.	<2M	2-1M	I4A	S.E. B	T.I.A.	2-1M	I4A	S.E. B	T.I.A.	<2M	2-1M	I4A
Andahuaylas	3657	84	241	121	168	591	-	1.64	1	5	-	1.91	-	2	5
Andarapa	361	13	277	6	22	72	-	8.31	2	1	-	-	-	-	-
Chiara	70	4	429	3	3	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	272	3	287	4	9	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huayana	39	3	538	2	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	437	7	332	4	35	106	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	436	19	236	8	18	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pampachiri	164	4	189	1	4	26	-	6.10	-	1	-	-	-	-	-
Pomacocha	41	-	49	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	179	2	128	-	1	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1777	46	274	57	99	331	-	2.81	-	5	-	-	-	-	-
Chaccrampa	127	2	157	-	3	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	558	31	281	7	26	124	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Talavera	1715	31	255	31	67	339	-	1.17	1	1	-	0.58	-	1	-
Tumay Huaraca	91	1	110	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	198	12	475	2	12	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	62	5	210	1	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	425	10	191	6	21	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	10609	277	255.63	253	488	1971	0	1.60	4	13	0	0.75	0	3	5
P.S. Sachapuna	11	0	91	0	0	1	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	0	116.88	0	4	5	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	122	0	81.97	0	4	6	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total DISA	10731	277	253.66	253	492	1977	0	1.58	4	13	0	0.75	0	3	5

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	Huayana	46154	Andarapa	8.31	Andahuaylas	191
2	Turpo	414.4	Pampachiri	6.10	Talavera	0.58
3	Chiara	37143	San Jeronimo	2.81	J M Arguedas	-
4	Kishuara	315.79	Andahuaylas	164	Chaccrampa	-
5	Huancaray	275.74	Talavera	1.17	San Jeronimo	-
6	San Jeronimo	248.17	Pacucha	-	Chicmo	-
7	Andarapa	24100	Chicmo	-	Turpo	-
8	Talavera	236.73	Huancaray	-	Pacucha	-
9	Chicmo	225.81	Kaquiabamba	-	Kishuara	-
10	Andahuaylas	217.66	Kishuara	-	Kaquiabamba	-
11	Pacucha	192.66	J M Arguedas	-	Pampachiri	-
12	J M Arguedas	167.06	Turpo	-	Cachi	-
13	Pampachiri	164.63	Chiara	-	Chiara	-
14	Chaccrampa	141.73	Huayana	-	Huancaray	-
15	Kaquiabamba	129.03	Pomacocha	-	Huayana	-
16	Cachi	106.15	Cachi	-	Pomacocha	-
17	Tumayhuaraca	98.90	Chaccrampa	-	Tumayhuaraca	-
18	Pomacocha	48.78	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.

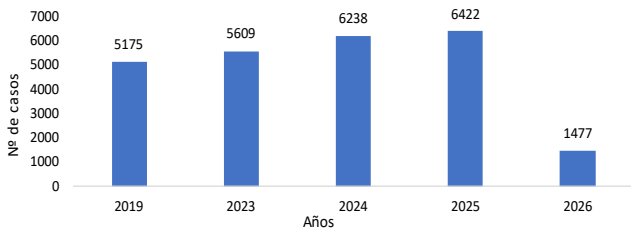
Distrito	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	7	-	-	7
Huancaray	-	1	-	1
Talavera	-	1	-	1
Uranmarca	-	1	-	1
Total General	7	3	-	10

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 107 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 1,477 casos, con una T.I.A de 105.07 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.

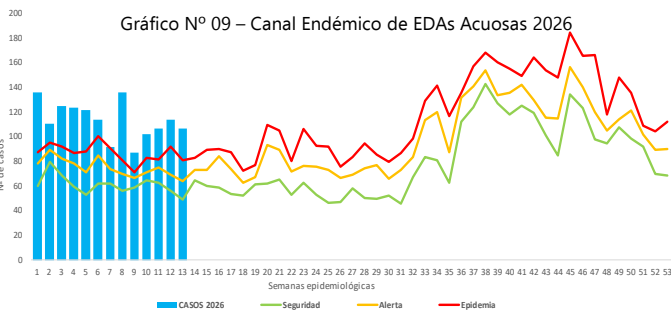
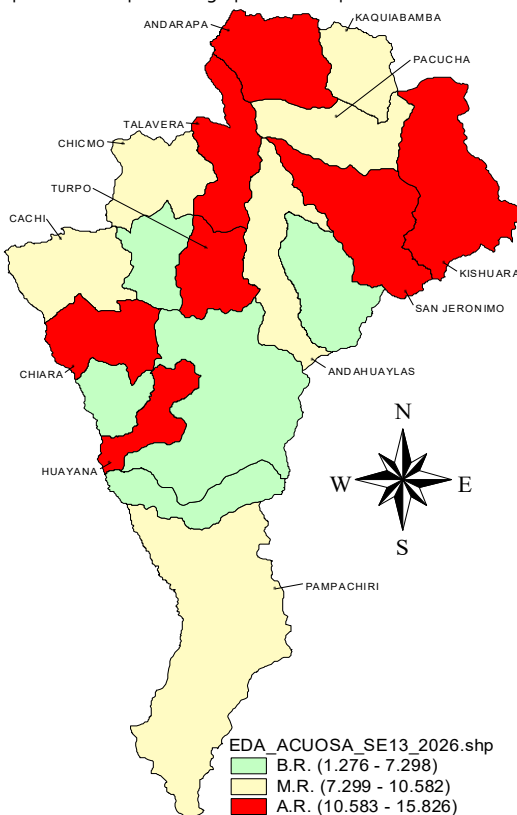


Tabla N° 06 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAS Acuosa y Disentéricas (Primeros 5 establecimientos) a la SE-13-2026

Eda acuosa	Casos	Eda disintérica	Casos
Essalud Santa Margarita	23	Pacucha	-
Hospital Subregional De Andahuaylas	15	Talavera	-
Talavera	13	Santiago De Yaurecc	-
Clinica Del Niño	10	Andarapa	-
San Jeronimo	7	Matapuquio	-

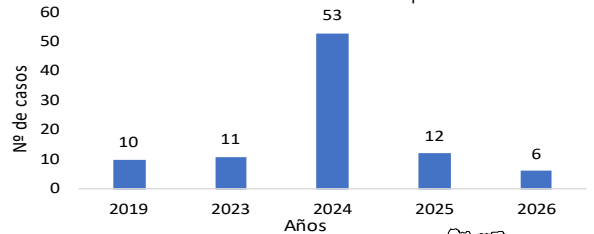
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disintérica. A la fecha contamos con 6 casos. La T.I.A. es de 0.43 x 10,000 hab.

Gráfico N° 10 – Tendencia de casos por años



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

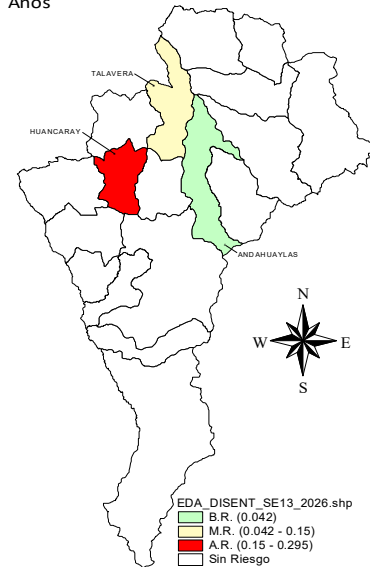


Tabla N° 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2026

DISTRITO	Población 2026	EDA ACUOSA				EDA DISENTERICA					
		S.E. 13	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 13	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	48067	28	9.97	77	156	246	-	0.04	-	-	2
Andarapa	5008	8	10.58	-	14	39	-	-	-	-	-
Chiara	1084	1	15.68	-	7	10	-	-	-	-	-
Huancaray	3395	1	5.89	1	8	11	-	0.29	-	-	1
Huayana	659	1	15.17	2	3	5	-	-	-	-	-
Kishuara	5413	6	11.82	3	15	46	-	-	-	-	-
Pacucha	7361	6	9.65	8	14	49	-	-	-	-	-
Pampachiri	2055	1	7.30	1	6	8	-	-	-	-	-
Pomacocha	784	-	1.28	-	-	1	-	-	-	-	-
Cachi	2693	-	8.54	5	3	15	-	-	-	-	-
San Jeronimo	21901	28	11.60	34	62	158	-	-	-	-	-
Chaccrampa	1500	-	4.00	-	2	4	-	-	-	-	-
Chicmo	7724	4	7.64	6	16	37	-	-	-	-	-
Talavera	19959	28	15.48	37	81	191	-	0.15	2	-	1
Tumayhuaraca	1662	1	2.41	-	1	3	-	-	-	-	-
Turpo	3349	-	15.83	3	9	41	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1443	1	9.01	-	1	12	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5002	-	4.20	3	4	14	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	139059	114	10.59	180	402	890	-	0.04	2	-	4
P.S. Sachapuna	265	-	3.77	-	-	1	-	-	-	-	-
P.S. Pariabamba	588	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	665	-	6.02	-	1	3	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1518	-	3.29	-	1	4	-	-	-	-	-

Tabla N° 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2026

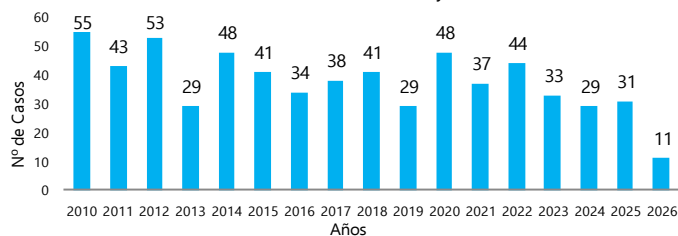
Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Turpo	15.23	Huancaray	0.29
2	Huayana	15.17	Talavera	0.15
3	Chiara	14.76	Andahuaylas	0.04
4	Talavera	14.53	J M Arguedas	-
5	Kishuara	10.71	San Jeronimo	-
6	San Jeronimo	10.68	Cachi	-
7	Andarapa	10.18	Pampachiri	-
8	Andahuaylas	9.15	Chicmo	-
9	Kaquiabamba	9.01	Pacucha	-
10	Pacucha	8.69	Kaquiabamba	-
11	Cachi	8.54	Chiara	-
12	Pampachiri	7.30	Huayana	-
13	Chicmo	7.25	Pomacocha	-
14	Huancaray	5.60	Chaccrampa	-
15	Chaccrampa	4.00	Tumayhuaraca	-
16	J M Arguedas	2.80	Turpo	-
17	Tumayhuaraca	2.41	Andarapa	-
18	Pomacocha	1.28	Kishuara	-

Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

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 2026 se acumula 644 casos. Este año contamos con 11 casos.

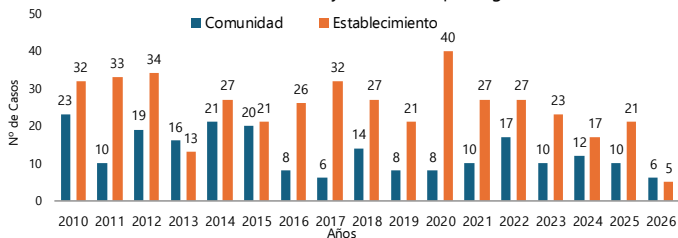
Gráfico N° 12 – Numero de muertes fetales y neonatales 2010-2026



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

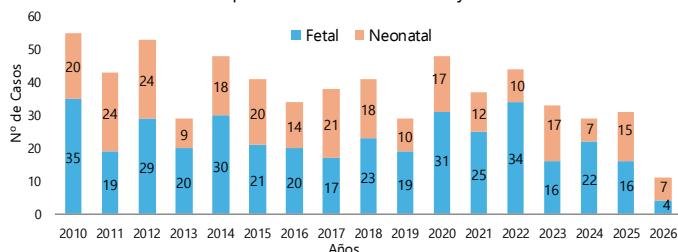
Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Gráfico N° 14 – Proporción de muertes fetales y neonatales 2010-2026



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	1	0	1	1	0
	%	25.0	0.0	100.0	20.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	2	0	0	1	0
	%	50.0	0.0	0.0	20.0	0.0
> 2500 (PN)	Nº	1	0	0	3	1
	%	25.0	0.0	0.0	60.0	100.0
SUB TOTAL		4	0	1	5	1
TOTAL		4		7		

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

Los recién nacidos de 500–1499 g muestran tanto muertes fetales como neonatales tempranas, lo que refleja la vulnerabilidad extrema de los prematuros.

En el rango 1500–2499 g persiste un riesgo importante, con muertes fetales y neonatales en las primeras 24 horas.

En los ≥ 2500 g, que deberían tener mejor pronóstico, se concentran varias muertes neonatales, sobre todo en la primera semana.

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 casos de morbilidad materna extrema. En el presente año contamos con 4 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	1	30
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	1	18
Santa Maria De Chicmo	-	1	1	1	1	-	4
Talavera	1	4	-	4	5	-	14
Inkawasi	-	-	-	-	-	2	2
Total General	6	25	19	21	29	4	104

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 Preeclampsia no especificada	1
O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto	1
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	1
O03.6 Aborto espontáneo completo o no especificado complicado por hemorragia excesiva o tardía	1
Total general	4

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
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica)	1
O82.1 Parto por cesárea de emergencia	1
Z39.0 Atención y examen inmediatamente después del parto	2
Total general	4

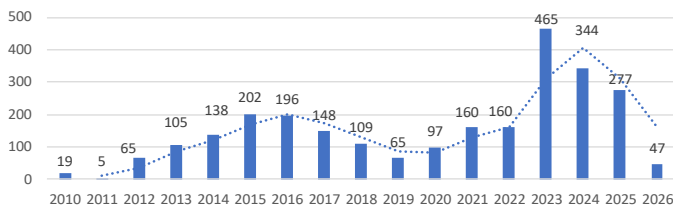
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2026

La mayoría, de los diagnósticos de egreso hospitalario 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, se reportó 08 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.

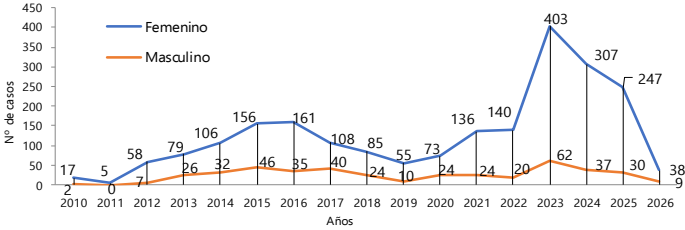
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2026.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026 - Módulo de Violencia Familiar - CDC M INSA

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

Gráfico N° 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2026.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Módulo de Violencia Familiar - CDC M INSA

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

Tabla N° 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	1	190
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	1	3	-	181
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	13
Sarampion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tetanos	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tetanos Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-	5
Varicela Con Otras Complicacio	1	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	11	32	32	7	-	11	6	8	3	-	110
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	32	31	2	507

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: Andahuaylas (49), San Jeronimo (38) y Talavera (33).

Esta semana, se notificó 7 casos. Asimismo este año contamos con 12 casos.

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

Distritos	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	-	10	-	3	36	-	49
Kishuara	-	10	3	-	3	-	16
Pacucha	-	29	1	-	-	-	30
San Jeronimo	-	31	2	-	5	-	38
Talavera	-	26	5	1	-	1	33
Chicmo	-	1	-	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	2	1	-	-	-	3
Andarapa	-	3	4	-	4	-	11
Chaccrampa	-	3	-	-	-	-	3
Huayana	-	2	-	-	-	-	2
Turpo	-	4	2	-	-	-	6
Pampachiri	-	4	1	-	-	-	5
Chiara	-	7	-	-	1	3	11
Huancaray	-	-	5	-	-	-	5
Jose Maria Arguedas	-	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	-	1	1
Andahuaylas	-	-	-	-	-	7	7
Total General	-	132	24	4	50	12	222

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	3	-	111
Total General	1	12	37	33	7	-	11	6	8	3	-	118

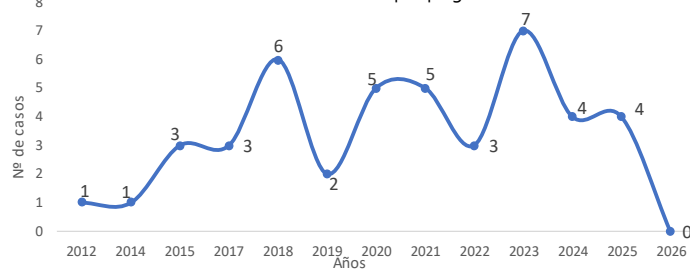
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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	-	-	-	-	1	-	3
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	4	-	44

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

Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

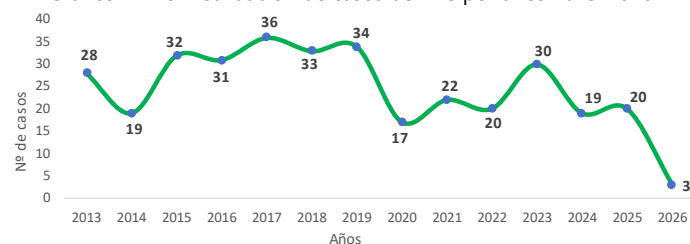
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, no se reportó 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: Módulo 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 monoresistente	-	-	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 SIÉpi-TB 2026 - 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 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 SIÉpi-TB 2026 - Dirección de Epidemiología

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

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

Tabla N° 24 TBC por establecimientos notificantes 2020-2026

EE.SS 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	-	-	-	-	6
Essalud Santa Margarita	-	1	1	3	1	2	-	8
Llipapuquio	-	-	-	1	-	-	-	1
Andarapa	1	-	-	-	-	-	-	1
Talavera	-	-	1	2	-	-	-	3
Llantuyhuanca	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 SIÉpi-TB 2026 - Dirección de Epidemiología

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

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

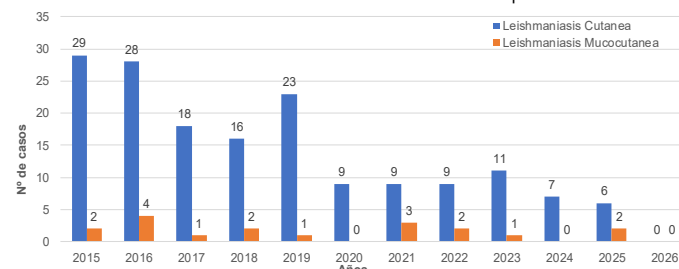
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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

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

En esta semana, no se ha reportado caso de Leishmaniosis. En los últimos 10 años, se han reportado 183 casos notificados, de los cuales 165 son cutánea y 18 mucocutánea. Este año 2026 no contamos con casos.

Gráfico N° 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



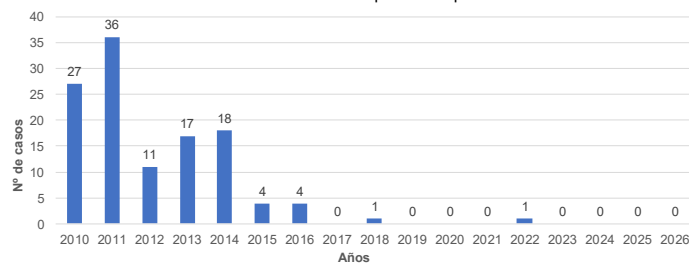
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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



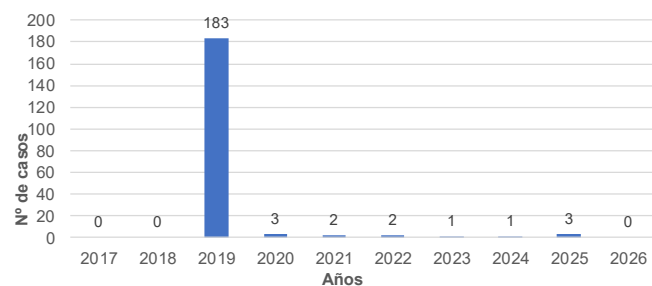
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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, se ha notificado 09 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 29 casos.

Gráfico N° 22. Tendencia de casos de diabetes por años 2013-2026



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC M INSA
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 Secundaria	Diabetes Gestaciona	
Masc	1	524	4	-	2	1	532
Fem	1	758	11	1	1	2	775
Total General	2	1282	15	1	3	2	1307

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC M INSA
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	
Ancatira	-	-	-	1	1	2
Andahuaylas	1	12	18	11	20	69
Andarapa	-	5	1	2	-	8
Cascabamba	-	-	-	1	1	2
Cavira	-	-	1	1	3	5
Ccantupata	-	-	2	-	-	2
Chaccrampa	-	-	1	-	1	2
Champaccoccha	-	-	-	2	-	2
Chiara	-	-	3	-	-	3
Chicmo	-	-	8	-	2	10
Choccepuquio	-	-	-	5	1	6
Chulcuisa	-	-	1	-	-	1
Colpa	-	1	-	-	-	1
EsSalud Santa Margarita	1	2	16	64	68	151
Hospital Subregional De Andahuaylas	61	51	45	55	87	319
Huancabamba	-	-	-	-	1	1
Huancaray	-	-	1	1	-	2
Huinchos	-	-	1	1	-	2
Illahuasi	-	1	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	1	4	1	-	6
Kishuara	-	1	-	-	-	1
Lamay	-	-	1	-	-	1
Llantuyhuana	-	-	2	1	-	3
Luis Pata	-	-	1	-	-	1
Matapuquio	-	-	4	-	3	7
Moyabamba Baja	-	-	1	-	-	1
Pacucha	-	-	4	-	11	17
Pampachiri	-	1	2	4	-	7
Pampamarca	-	-	-	1	1	2
Pariabamba	-	-	1	-	-	1
Quillabamba	-	-	1	-	1	2
Sacclaya	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	2	5	6	7	15	35
San Juan De Miraflores	-	1	-	-	-	1
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	1	-	-	1
Talavera	-	1	26	7	1	35
Turpo	-	-	-	-	2	2
Uchuhancaray	-	-	-	1	1	2
Ollabamba	-	-	-	1	-	1
Sotcomayo	-	-	-	-	1	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	3	3
Total General	65	82	152	166	225	719

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC M INSA
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		2026
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	11	4	2	33
Andarapa	-	-	-	-	4	-	-	-	-	4
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Cavira	-	-	-	-	2	-	2	-	-	4
Champaccoccha	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Chiara	-	-	-	-	1	-	2	-	-	3
Chicmo	-	-	-	-	2	-	1	-	-	3
Colpa	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
EsSalud Santa Margarita	-	2	-	-	-	1	103	118	-	224
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	5	16	29	57	163	55	330	683
Huancaray	-	-	-	-	-	1	5	-	-	6
Huancas	-	-	-	-	1	-	-	2	-	3
Kaquiabamba	-	-	-	-	2	5	5	-	-	12
Moyabamba Baja	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	2	-	5	-	-	7
Pampachiri	-	-	-	-	3	-	-	-	-	3
Sacclaya	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	5	5	5	3	-	-	18
Talavera	-	-	-	1	8	-	-	-	-	9
Ancatira	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Quillabamba	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Matapuquio	-	-	-	-	-	-	4	-	-	4
Kishuara	-	-	-	-	-	-	3	-	-	3
Sotcomayo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Pampamarca	-	-	-	-	-	1	3	-	-	4
Turpo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Uchuhancaray	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Ccantupata	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	2	5	2	5	28	74	188	322	57	683

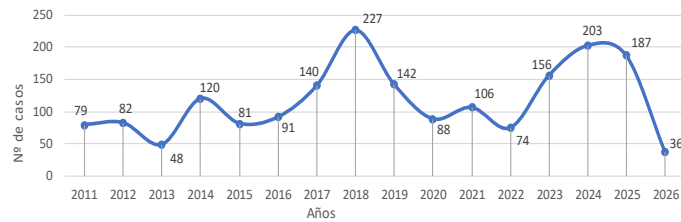
Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC M INSA

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 57 con seguimientos registrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

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

Gráfico N° 23. Lesionados por Accidente de Transito 2011-2026.

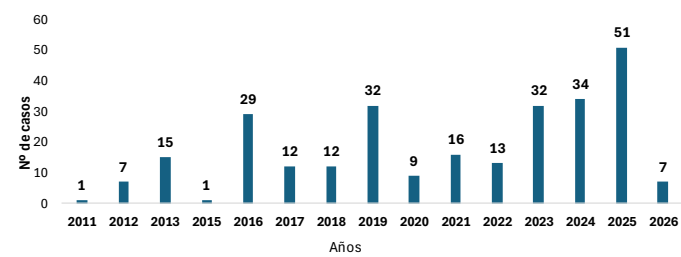


Fuente: Actran - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2026
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

En la presente semana, no se ha reportado casos de cáncer. Asimismo, este año contamos con 7 casos de cáncer notificados.

Gráfico N° 24. Casos de Cáncer notificados por años 2011-2026.



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 2024-2026

Distritos de Procedencia	2024	2025	2026	Total	%
Anco_Huallo	0	1	1	2	2%
Andahuaylas	9	12	3	24	26%
Chincheros	1	0	1	2	2%
Huancarama	0	1	0	1	1%
Inkawasi	0	1	0	1	1%
José María Arguedas	3	1	0	4	4%
Kaquiabamba	0	1	0	1	1%
Kishuara	1	2	0	3	3%
Ocobamba	1	1	0	2	2%
Ongoy	0	1	0	1	1%
Pacucha	1	6	1	8	9%
Pampachiri	1	1	0	2	2%
Ranracancha	1	0	0	1	1%
San Antonio De Cachi	1	2	0	3	3%
San Jerónimo	5	7	0	12	13%
San Miguel De Chaccrampa	0	2	0	2	2%
Santa María De Chicmo	1	2	0	3	3%
Talavera	7	9	1	17	18%
Tumay Huaraca	1	1	0	2	2%
Turpo	1	0	0	1	1%
Total General	34	51	7	92	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 comocimientos y otros posibles agentes etiológicos. Este año no contamos con casos.

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		2026
Andahuaylas	1	-	-	-	-	-	1	1	-	3
Chanka	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
Kishuara	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Chanka	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Diris Lima Centro	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total General	1	-	-	1	1	-	1	1	-	5

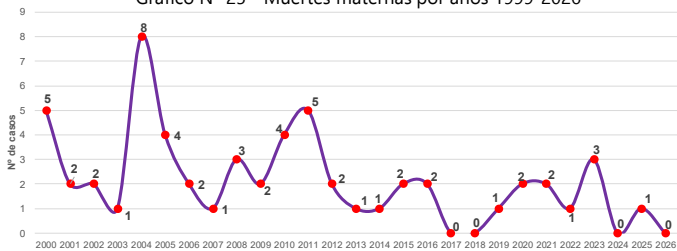
Fuente: NotiWeb Módulo SGB 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 precedente de San Jerónimo.

Gráfico N° 25 - Muertes maternas por años 1999-2026



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.

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

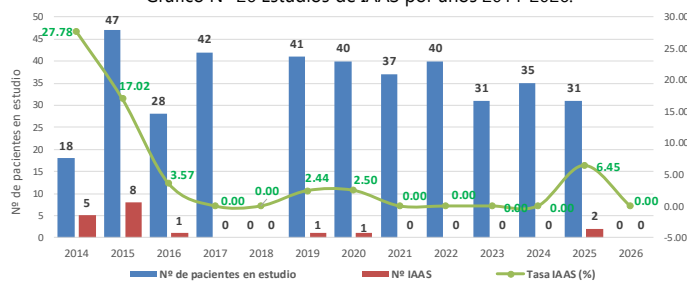
Distrito	CLASIFICACIÓN DE MUERTES MATERNAS		
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta
Anco Huallo	4	0	0
Andahuaylas	11	0	4
Andarapa	1	0	0
Chincheros	3	0	0
Cocharcas	2	0	0
Huaccana	2	1	0
Huancaray	2	1	0
Huayana	1	0	0
Kaquiabamba	1	0	1
Kishuara	2	0	0
Ocobamba	0	0	2
Ongoy	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 María De Chicmo	1	0	1
Talavera	2	0	0
Total General	45	2	10

Fuente: NotiWeb 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 2014-2026.



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 (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: NotiWeb 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.

Gráfico N° 27 Tendencia de sífilis materna por años 2017-2026

Clasificación final	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Probable	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Confirmado	3	1	4	1	4	4	3	8	4	0	32
Descartado (Fp)	-	-	-	-	-	1	1	3	1	0	6
Descartado (Sm)	-	-	-	-	-	-	1	4	2	0	7
Total General	4	1	4	1	4	5	5	15	7	0	46

Fuente de datos: Módulo ITS - Dirección de Epidemiología - CDC 2026

Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica.

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 general
	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

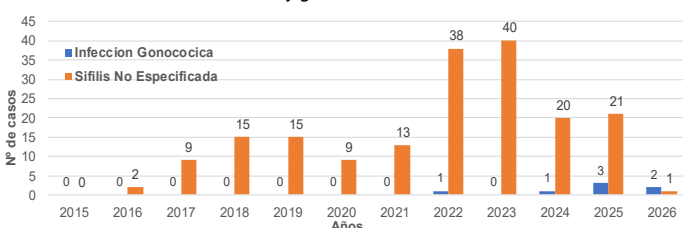
Fuente: Módulo VIH 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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

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

En esta semana, 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 2 casos de gonorrea y 1 casos de sífilis NE.

Tabla N° 34. Casos de sífilis y gonorrea notificados años 2018-2026.



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

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Las zoonosis constituyen un grupo de enfermedades de los animales que son transmitidas al hombre por contagio directo con el animal enfermo, a través de algún fluido corporal como mordedura, orina o saliva. A fecha se cuenta con 01 caso.

Tabla N° 35 Rabia silvestre notificados 2016-2026.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año												
			Año 2016 SE 01-52	Año 2017 SE 01-52	Año 2018 SE 01-52	Año 2019 SE 01-52	Año 2020 SE 01-53	Año 2021 SE 01-52	Año 2022 SE 01-52	Año 2023 SE 01-52	Año 2024 SE 01-52	Año 2025 SE 01-53	Año 2026 SE 01-12		
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	-	-	-	
Chacrapampa	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	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	
Kaquiabamba	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
Kishuará	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	11	-	-	-	-	1	-	
Kishuará	Rabia	Carabunco	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pacucha	Rabia	Bovino	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	
Pacucha	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
Pomococha	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	1	
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	1		

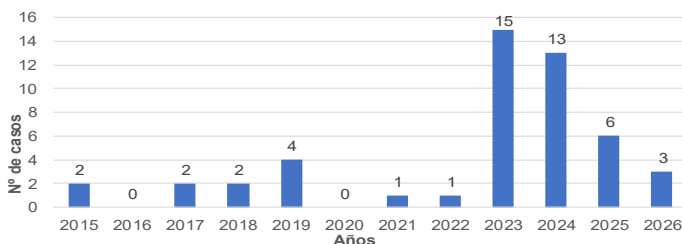
Fuente: SENA SA 2026. INS / SE= Semana Epidemiológica.
Elaboración: Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA DE LOXOCELISMO (CIE10:X21)

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

Este año, no contamos con casos.

Gráfico N° 28 casos de loxocelismo notificados 2015-2026.



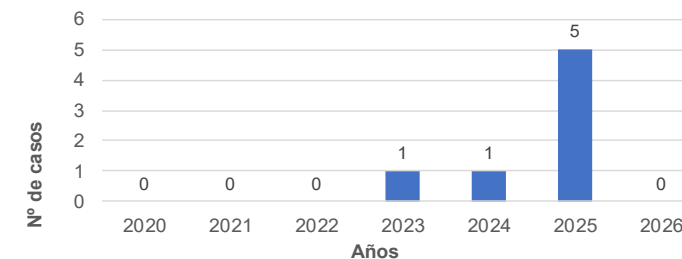
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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.

Gráfico N° 29 casos de leptospirosis notificados 2015-2026.



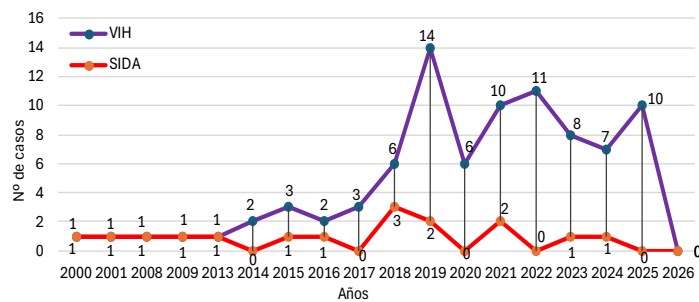
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 87 casos de VIH y 16 casos de SIDA. Este año no contamos con casos de VIH y cero para SIDA.

Gráfico N° 30 Casos notificados de VIH/SIDA 2000-2026



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

Tabla N° 38 Registro Inusitada - 2023-2026.

Establecimiento	Años				Total
	2023	2024	2025	2026	
HOSP.ANDAHUAYLAS	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 M INSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac 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	2722
Nº de Casos de Neumonías <5años	17
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	8
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	2,536.58
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	15.84
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	7.46
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	0
Razon MM * 1000nv	0.00
Tasa de MM (10 000 NV)	0.00
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	3
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	2.34
% 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 2026 - 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° 40.

INDICADORES DE COBERTURA

COBERTURA				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	32	27	100
RED SONDOR	0	3	2	100
SIN RED	0	20	11	100
DISURS CHANKA	0	55	40	100

Tabla N° 41
Indicadores de Cobertura por Redes

En esta semana, el 58% (55) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 42% (40), 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. JOSE ALEJANDRO SANCHEZ QUIÑONES

Resp. de Vigilancia epidemiológica – TBC-CANCER-DIABETES-METALES PESADOS, ETC

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.

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 - Apurimac Tele Fax 083-421161 Notificación: Cel. #920279351 - E-mail: epichanka@dge.gob.pe