

Dirección de Epidemiología

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 2026



**Semana epidemiológica
Nº 24-2026**

**Del 14 al 20 de junio 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

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL SARAMPION, LA RUBEOLA Y EL SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Después de que en el **2016** se declarara que en la Región de las Américas ya no había sarampión, en el período del **2017 al 2019** se registró un aumento inusitado y constante de casos confirmados de esta enfermedad. En **18** países de la Región de las Américas se confirmó que un total de 41.007 casos¹ correspondían a sarampión. En el **2019** se registró la mayor tasa de incidencia regional, a saber, 21,5 casos por millón de habitantes. El aumento de los casos notificados se debió a los grandes brotes de sarampión que tuvieron lugar en Brasil y Venezuela (República Bolivariana de), con 39.695 casos y 7.054 casos, respectivamente, que constituyeron 93% de los casos que se notificaron durante el trienio. Además, se registraron 109 muertes por causas relacionadas con el sarampión en los siguientes países: Brasil (n=28), Colombia (n=1) y Venezuela (República Bolivariana de) (n=80). Venezuela (República Bolivariana de) controló el brote de sarampión del 2017, ya que transcurrieron más de 12 meses sin que se presenten nuevos casos confirmados desde el inicio del exantema del último caso confirmado.

En el **2020**, debido a la presencia del nuevo coronavirus SARS-CoV-2, el agente etiológico de la COVID-19, el número de casos confirmados de sarampión disminuyó en **2,7** veces en comparación con el 2019 y se notificaron 8.734 casos. Se notificaron brotes de sarampión en Argentina (61 casos) y México (196 casos), dos países que consiguieron detener la transmisión del virus en medio de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, desde que la transmisión endémica se reanudó en febrero del 2019, a la fecha sigue habiendo circulación endémica del virus del sarampión en Brasil, lo que dio como resultado que en el 2020 se registraran un total de 8.448 casos.

Durante el período del **2017 al 2020** se detectaron los genotipos **D8 y B3** en 100% de los casos confirmados en los que se transmitió la secuencia genética a las bases de datos mundiales de la OMS de secuencias del sarampión y la rubéola (Measles Nucleotide Surveillance o MeaNS). En el análisis de las secuencias de los genotipos detectados se reconocieron distintos linajes y, por consiguiente, que en países como Canadá, Colombia y Estados Unidos de América se importaron casos de sarampión en varias ocasiones. Asimismo, ese tipo de análisis confirmó que la transmisión del virus del sarampión continuó por más de 12 meses en países como Brasil y Venezuela (República Bolivariana de), donde el genotipo D8, se volvieron endémicos.

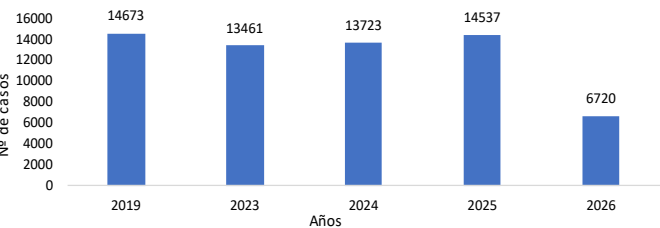


SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

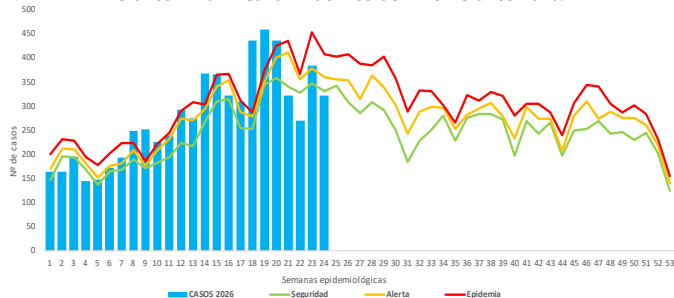
En esta semana se notificó 323 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 626.22 x 1000 hab. Este año acumula 6,720 episodios de IRAS en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

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.

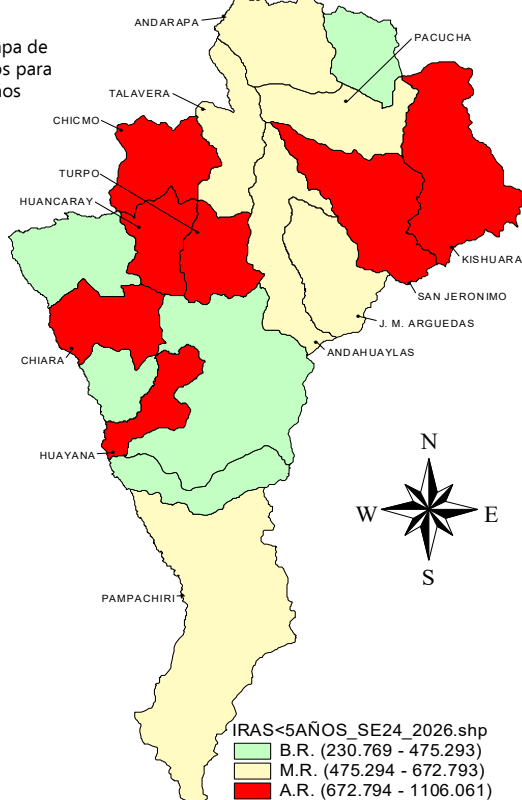


El canal endémico ubica a las iras en zona de **ÉXITO** en esta semana.

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

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	73
San Jeronimo	30
Andahuaylas	25
Clinica Del Niño	18
Talavera	15

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 2.70 x 1000 habitantes. Se sugiere mejorar el trabajo preventivo promocional, los establecimientos deben estar alertas frente a las complicaciones de IRAS. El canal endémico se ubica en zona de **éxito** en esta semana.

Gráfico N° 03 - Canal Endémico de neumonías 2026

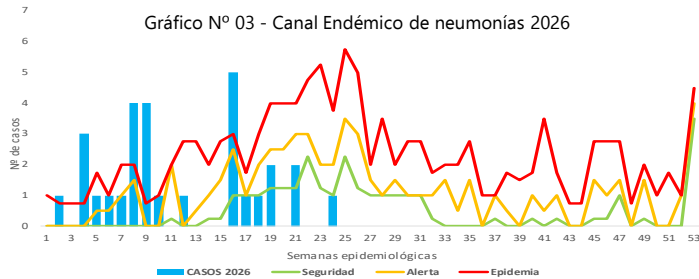
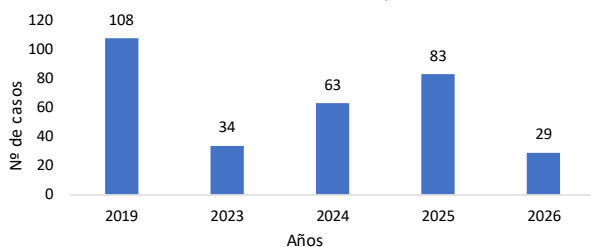
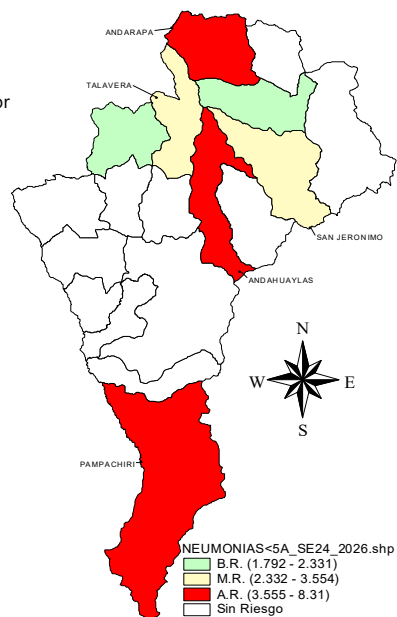


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2019-2026



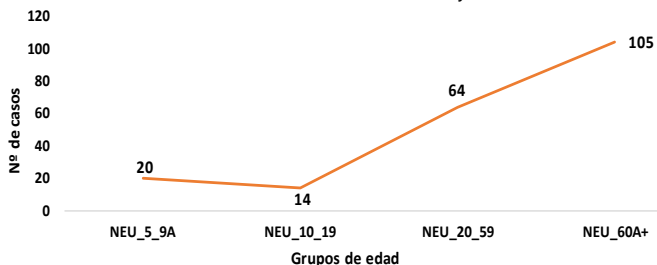
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 6 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 203 casos.

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

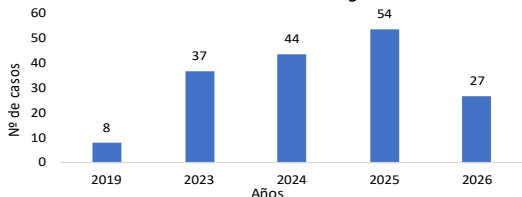


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

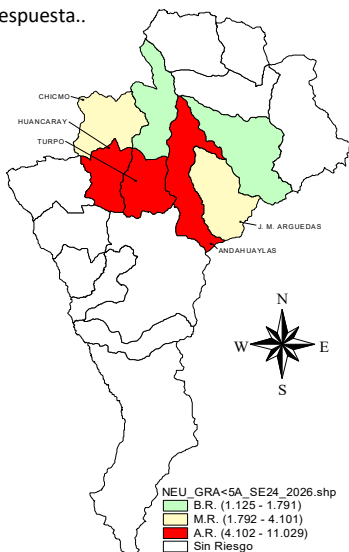
NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se notificó 04 casos de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 2.52 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 27 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.

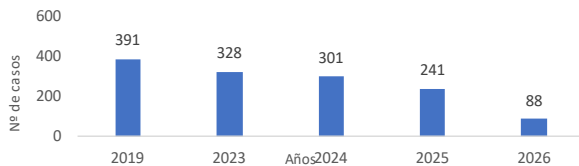
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se ha reportado casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 88 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	26	40	66
Hospital Subregional De Andahuaylas	14	8	22
Quillabamba	-	-	-
Mollepata	-	-	-
Talavera	-	-	-
Total	40	48	88

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 88 casos acumulados.

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

DISTRITO	Pop. <5a 2026	IRAS no neumonicas					NEUMONIA			NEUM.GRAVE +EMG					
		SE.24	T.I.A.	<2M	2-1M	I4A	SE.24	T.I.A.	2-1M	I4A	SE.24	T.I.A.	<2M	2-1M	I4A
Andahuaylas	3657	97	562	273	381	1401	-	3.55	3	10	-	4.10	2	2	11
Andarapa	361	14	648	8	45	181	-	8.31	2	1	-	-	-	-	-
Chiara	70	2	814	3	3	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	272	16	673	6	23	154	-	-	-	-	2	11.03	-	-	3
Huayana	39	-	1103	4	5	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	437	15	865	7	81	290	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	436	13	589	14	45	198	-	2.29	-	1	-	-	-	-	-
Pampachiri	164	5	512	2	10	72	-	6.10	-	1	-	-	-	-	-
Pomacocha	41	-	317	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	179	3	413	-	9	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1777	73	706	139	263	852	-	2.81	-	5	-	1.13	-	-	2
Chaccrampa	127	3	307	1	4	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	558	21	789	21	82	337	1	1.79	-	1	1	1.79	-	-	1
Talavera	1715	45	648	86	164	862	-	2.33	2	2	1	1.75	-	-	2
Tumay Huaraca	91	-	231	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	198	5	1106	3	29	187	-	-	-	-	-	5.05	-	-	1
Kaquiabamba	62	1	435	1	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	425	10	475	10	48	144	-	-	-	-	-	2.35	-	-	1
Total Andahuaylas	10609	323	630.79	578	1192	4922	1	2.64	7	21	4	2.45	2	7	17
P.S. Sachapuna	11	0	455	0	2	3	0	90.91	1	0	0	90.91	0	1	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	298.70	1	5	17	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	122	0	229.51	1	7	20	0	8.20	1	0	0	8.20	0	1	0
Total DISA	10731	323	626.22	579	1199	4942	1	2.70	8	21	4	2.52	2	8	17

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	Turpo	106.06	Andarapa	8.31	Huancaray	1103
2	Huayana	102.56	Pampachiri	6.10	Turpo	5.05
3	Kishuara	864.99	Andahuaylas	3.55	Andahuaylas	4.10
4	Chiara	84.29	San Jeronimo	2.81	J M Arguedas	2.35
5	Chicmo	788.53	Talavera	2.33	Chicmo	179
6	San Jeronimo	705.68	Pacucha	2.29	Talavera	175
7	Huancaray	672.79	Chicmo	179	San Jeronimo	113
8	Talavera	648.40	Huancaray	-	Chaccrampa	-
9	Andarapa	648.20	Kaquiabamba	-	Pacucha	-
10	Pacucha	589.45	Kishuara	-	Kishuara	-
11	Andahuaylas	561.94	J M Arguedas	-	Kaquiabamba	-
12	Pampachiri	512.20	Turpo	-	Pampachiri	-
13	J M Arguedas	475.29	Chiara	-	Cachi	-
14	Kaquiabamba	435.48	Huayana	-	Chiara	-
15	Cachi	413.41	Pomacocha	-	Huayana	-
16	Pomacocha	317.07	Cachi	-	Pomacocha	-
17	Chaccrampa	307.09	Chaccrampa	-	Tumayhuaraca	-
18	Tumayhuaraca	230.77	Tumayhuaraca	-	Andarapa	-

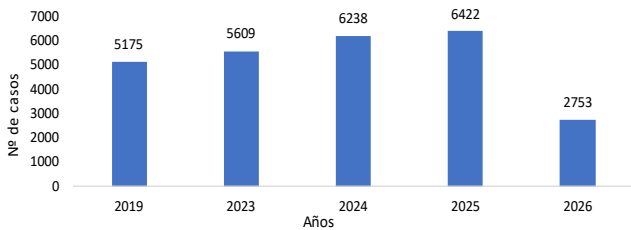
Alto Riesgo Mediano Riesgo Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 109 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 2,753 casos, con una TIA de 195.84 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.

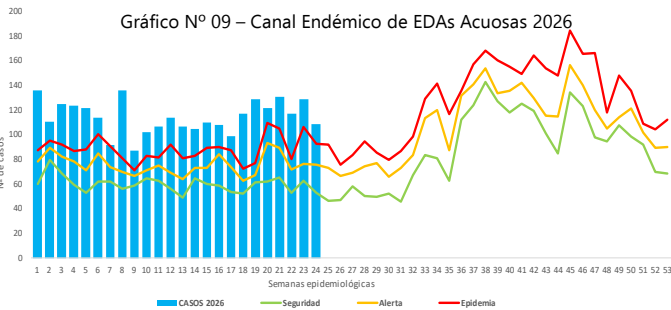
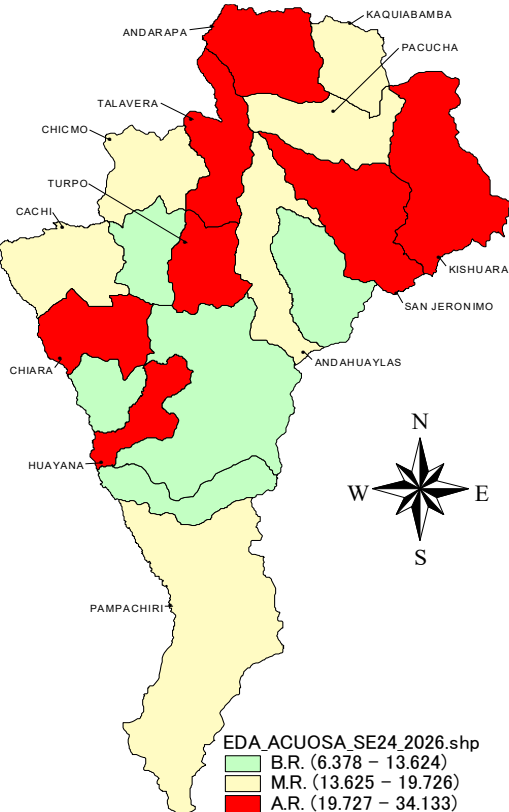


Tabla N° 06 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAS Acuosa y Disentericas (Primeros 5 establecimientos) a la SE-24-2026

Eda acuosa	Casos	Eda disenterica	Casos
Essalud Santa Margarita	43	Hospital Subregional De	1
Talavera	10	Taypicha	-
Lamay	7	Quillabamba	-
Clinica Del Niño	6	Lliupapuquio	-
Sanidad Pnp Andahuaylas	3	Cceñuaran	-

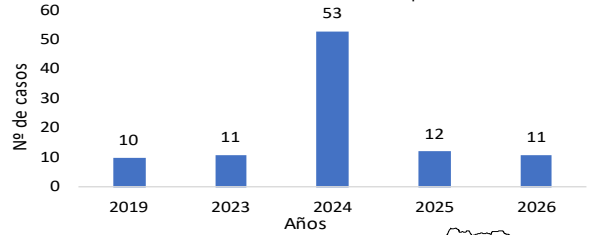
Mapa N° 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosa



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTERICA

En esta semana, se reportó 01 caso de EDA disenterica. A la fecha contamos con 11 casos. La T.I.A. es de 0.78 x 10,000 hab.

Gráfico N° 10 – Tendencia de casos por años



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

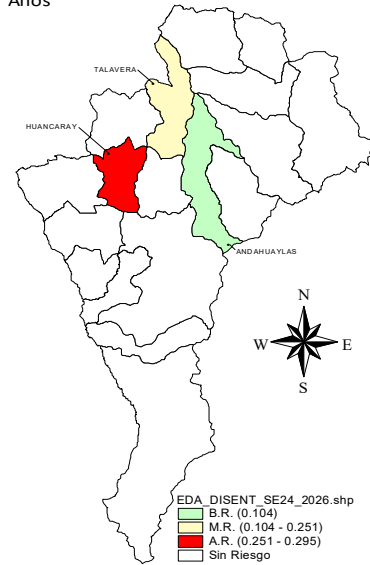


Tabla N° 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2026

DISTRITO	Población 2026	EDA ACUOSA				EDA DISENTERICA					
		S.E. 24	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 24	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	48067	30	17.79	144	264	447	1	0.10	1	1	3
Andarapa	5008	6	22.36	7	23	82	-	-	-	-	-
Chiara	1084	2	34.13	-	9	28	-	-	-	-	-
Huancaray	3395	-	10.60	3	13	20	-	0.29	-	-	1
Huayana	659	-	19.73	2	3	8	-	-	-	-	-
Kishuara	5413	4	23.09	6	28	91	-	-	-	-	-
Pacucha	7361	1	15.08	11	24	76	-	-	-	-	-
Pampachiri	2055	1	13.63	1	11	16	-	-	-	-	-
Pomacocha	784	1	6.38	-	1	4	-	-	-	-	-
Cachi	2693	3	17.82	7	12	29	-	-	-	-	-
San Jeronimo	21901	19	22.69	73	126	298	-	-	-	-	-
Chaccrampa	1500	2	12.67	1	6	12	-	-	-	-	-
Chicmo	7724	9	16.31	11	37	78	-	-	-	-	-
Talavera	19959	26	27.86	64	140	352	-	0.25	3	1	1
Tumayhuaraca	1662	1	6.62	1	2	8	-	-	-	-	-
Turpo	3349	4	28.37	5	18	72	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1443	-	18.71	-	3	24	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5002	-	7.20	3	10	23	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	139059	109	19.68	339	730	1668	1	0.08	4	2	5
P.S. Sachapuna	265	-	30.19	1	3	4	-	-	-	-	-
P.S. Pariabamba	588	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	665	-	12.03	-	2	6	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1518	-	10.54	1	5	10	-	-	-	-	-

Tabla N° 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2026

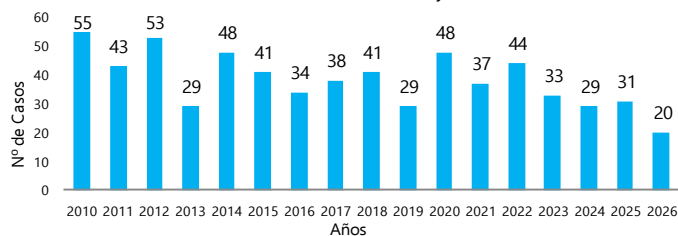
Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Chiara	34.13	Huancaray	0.29
2	Turpo	28.37	Talavera	0.25
3	Talavera	27.86	Andahuaylas	0.10
4	Kishuara	23.09	J M Arguedas	-
5	San Jeronimo	22.69	San Jeronimo	-
6	Andarapa	22.36	Cachi	-
7	Huayana	19.73	Pampachiri	-
8	Kaquiabamba	18.71	Chicmo	-
9	Cachi	17.82	Pacucha	-
10	Andahuaylas	17.79	Kaquiabamba	-
11	Chicmo	16.31	Chiara	-
12	Pacucha	15.08	Huayana	-
13	Pampachiri	13.63	Pomacocha	-
14	Chaccrampa	12.67	Chaccrampa	-
15	Huancaray	10.60	Tumayhuaraca	-
16	J M Arguedas	7.20	Turpo	-
17	Tumayhuaraca	6.62	Andarapa	-
18	Pomacocha	6.38	Kishuara	-

Alto Riesgo | Mediano Riesgo | Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

En la presente semana, se reportó 1 casos de muerte fetal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2026 se acumula 653 casos. Este año contamos con 20 casos.

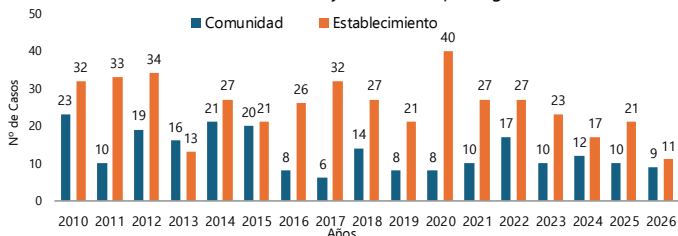
Gráfico N° 12 – Numero de muertes fetales y neonatales 2010-2026



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

Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

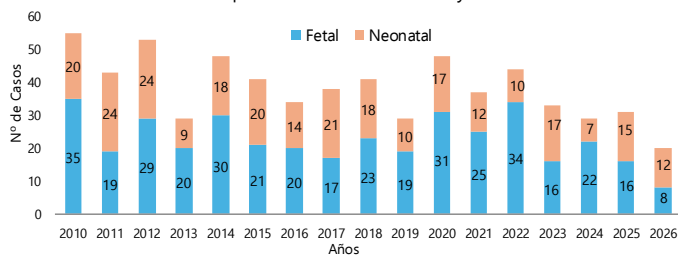
Gráfico N° 13– Muertes Fetales y Neonatales por lugar de ocurrencia.



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	1	1	2	0
	%	14.3	100.0	100.0	22.2	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	3	0	0	2	1
	%	42.9	0.0	0.0	22.2	50.0
> 2500 (PN)	Nº	3	0	0	5	1
	%	42.9	0.0	0.0	55.6	50.0
SUB TOTAL		7	1	1	9	2
TOTAL		8		12		

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

La vigilancia de mortalidad fetal y neonatal 2026 muestra 20 defunciones en total: 8 muertes fetales (7 antes del parto y 1 intraparto) y 12 muertes neonatales. Destaca que la mayor carga de mortalidad se concentra en los recién nacidos con peso ≥ 2500 g (9 casos), principalmente en el período neonatal temprano (1-7 días), lo que sugiere la necesidad de fortalecer la calidad de la atención del parto, la reanimación neonatal y el seguimiento inmediato del recién nacido. Asimismo, las muertes en el grupo de 500-1499 g evidencian la vulnerabilidad asociada a la prematuridad y bajo peso al nacer, requiriendo intervenciones enfocadas en el control prenatal y manejo especializado neonatal. No se registran muertes neonatales tardías (8-28 días) en este grupo.

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 9 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	2	31
Chiara	-	1	-	-	1	-	2
Chincheros	-	1	-	-	-	1	2
Huaccana	-	2	-	-	2	-	4
Jose Maria Arguedas	1	-	2	1	2	-	6
Kishuara	1	2	1	-	-	1	5
Ocobamba	-	-	1	-	-	-	1
Ocros	1	-	-	-	-	-	1
Oronccooy	-	1	-	-	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	1	-	1
Pampachiri	-	-	-	1	-	-	1
Pomacocha	-	1	-	-	-	-	1
Ranracancha	-	1	-	2	-	-	3
Rochacc	-	-	1	-	-	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	1	3	5	3	5	2	19
Santa Maria De Chicmo	-	1	1	1	1	-	4
Talavera	1	4	-	4	5	-	14
Inkawasi	-	-	-	-	-	2	2
Andarapa	-	-	-	-	-	1	1
Total General	6	25	19	21	29	9	109

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

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
O14.1 Preeclampsia severa	1
O14.9 Preeclampsiae no especificada	2
O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto	1
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	1
Z35.8 Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	1
O70.3 Desgarro perineal de cuarto grado durante el parto	1
O03.6 Aborto espontáneo completo o no especificado e complicado por hemorragia excesiva o tardía	1
K35.0 Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	1
Total general	9

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 diagnóstico 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	3
Z39.0 Atención y examen inmediatamente después del parto	2
Z39.2 Seguimiento postparto de rutina	1
I30.9 Pericarditis aguda no especificada	1
A15.1 Tuberculosis del pulmón confirmada únicamente por cultivo	1
Total general	9

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

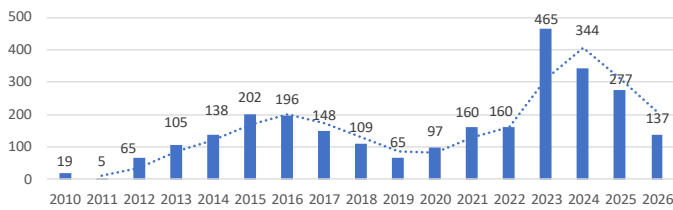
Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

La mayoría, de los diagnósticos de egreso 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 10 casos de violencia familiar. Se sugiere a la Dirección de Salud Mental, coordinar con los establecimientos de salud, para mejorar la vigilancia. Este año contamos con 137 casos notificados.

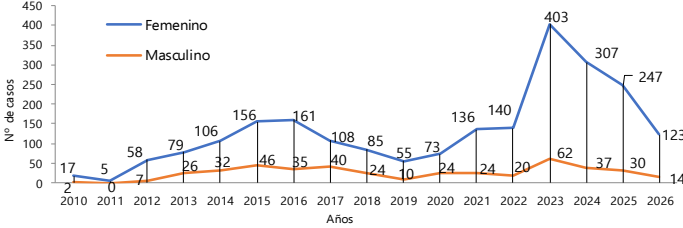
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2026.



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	2	191
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	1	3	-	181
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	13
Sarampion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tetanos	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tetanos Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	6
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	4	509

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, contamos con 4 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 (39) y Talavera (33).

Esta semana, se notificó 10 casos. Asimismo el presente año, ya contamos con 49 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	1	39
Talavera	-	26	5	1	-	1	33
Kaquiabamba	-	2	1	-	-	-	3
Andarapa	-	3	4	-	4	2	13
Chaccrampa	-	3	-	-	-	-	3
Huayana	-	2	-	-	-	-	2
Turpo	-	4	2	-	-	1	7
Pampachiri	-	4	1	-	-	1	6
Chiara	-	7	-	-	1	3	11
Huancaray	-	-	5	-	-	-	5
Jose Maria Arguedas	-	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	-	1	1
Andahuaylas	-	-	-	-	-	17	17
Santa Maria De Chicmo	-	-	-	-	-	4	4
Tumayhuaraca	-	-	-	-	-	7	7
Santa Maria De Santa M:	-	1	-	-	-	11	12
Total General	-	132	24	4	50	49	259

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

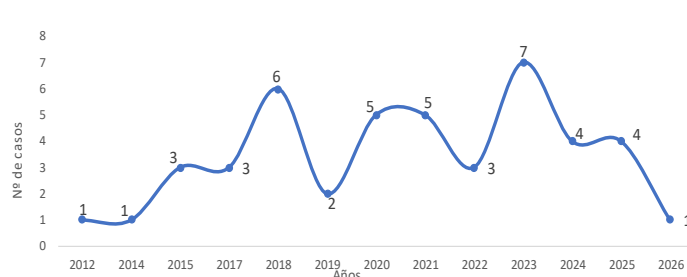
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 contamos con 01 caso.

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	-	1
Huancaray	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1
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	-	41

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

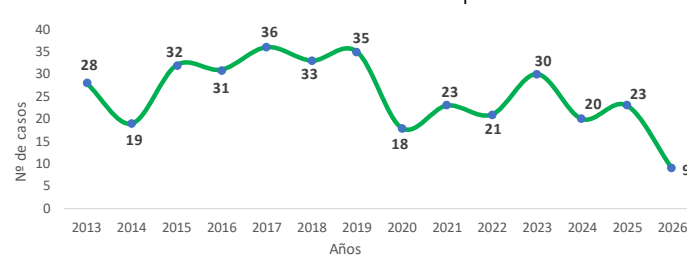
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

A la fecha, se notificó 9 casos de tuberculosis, el 100.0% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue 2.3. El 88.9% 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	12	8	74
A16 Tuberculosis pulmonar sin confirmación bacteriológica	4	5	5	2	-	3	-	19
A18 Tuberculosis extrapulmonar	3	6	2	11	6	8	1	37
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 abandonado recuperado	-	-	1	2	-	-	-	3
U32.6 Tuberculosis recaída	-	-	2	-	-	-	-	2
Total general	18	23	21	30	20	23	9	144

Fuente: Módulo de SI-Epi-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	1	5
Andahuaylas	8	9	14	10	7	5	53
Andarapa	1	-	1	-	-	-	2
Chincheros	-	-	-	-	1	-	1
Huancaray	2	-	-	-	1	-	3
Jose Maria Arguedas	1	2	1	-	-	-	4
Kaquiabamba	-	3	-	-	-	-	3
Kishuara	4	-	1	-	-	1	6
La Victoria	-	-	1	-	-	-	1
Ocobamba	-	-	-	-	2	-	2
Ongoy	-	-	1	-	-	-	1
Pacucha	1	-	-	-	1	-	2
Rocchacc	-	-	-	1	-	-	1
San Jeronimo	3	4	4	3	-	1	15
Santa Maria De Chicmo	-	-	1	4	-	-	5
Talavera	1	2	3	1	7	-	14
Turpo	-	-	2	1	1	-	4
Uranmarca	-	-	1	-	-	-	1
Villa Maria Del Triunfo	-	-	-	-	1	-	1
Chiara	-	-	-	-	1	-	1
Ate	-	-	-	-	-	1	1
Total General	23	21	30	20	23	9	126

Fuente: Módulo de SI-Epi-TB 2026 - 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	6	84
Andahuaylas	4	3	2	6	3	2	-	20
San Jeronimo	-	1	4	-	-	1	1	7
Essalud Santa Margarita	1	2	1	3	1	3	1	12
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	-	1	1	4
Argama	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	18	23	21	30	20	23	9	144

Fuente: Módulo de SI-Epi-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.

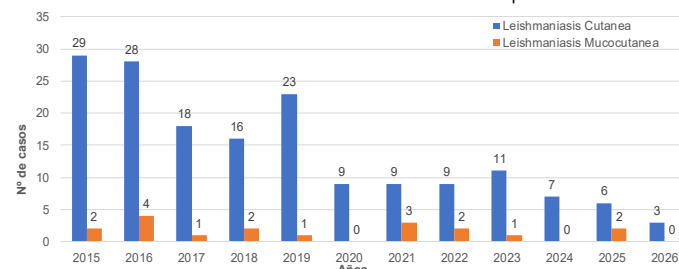
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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 186 casos notificados, de los cuales 168 son cutánea y 18 mucocutánea. Este año 2026 contamos con 3 caso.

Gráfico N° 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



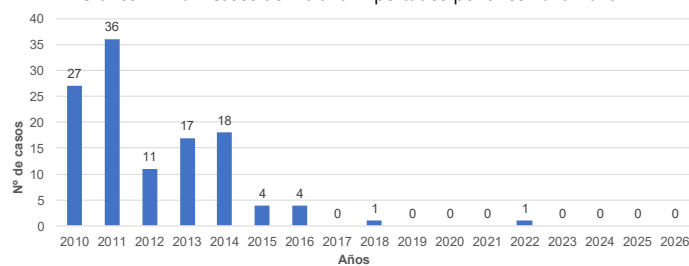
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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



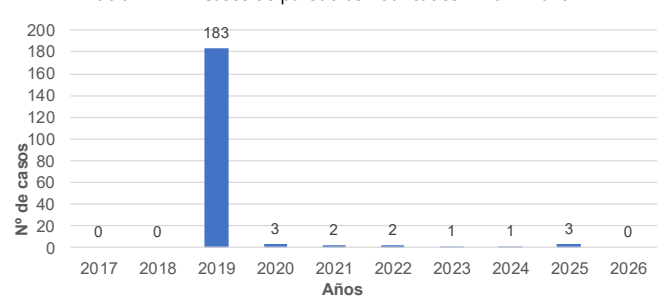
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 3 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 60 casos.

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



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

Tabla N° 25. Consolidado total por tipo de diabetes por sexo

Establecimiento notificante	No Clasificada	Tipo de Diabetes					Total general
		DM2	DM1	Pre diabetes	Diabetes Secundaria	Diabetes Gestaciona	
Masc	1	533	4	-	2	1	541
Fem	1	781	11	1	1	2	798
Total General	2	1314	15	1	3	2	1339

Fuente: Sistema NOTWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC MNSA
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	20	7	69
Andarapa	-	5	1	2	-	-	8
Cascabamba	-	-	-	-	1	-	1
Cavira	-	-	1	1	3	-	5
Ccantupata	-	-	2	-	-	-	2
Chaccrapa	-	-	1	-	1	-	2
Champacocha	-	-	-	2	-	-	2
Chiara	-	-	3	-	-	-	3
Chicmo	-	-	8	-	2	-	10
Chocpequipo	-	-	-	5	1	-	6
Chullcuisa	-	-	1	-	-	-	1
Colpa	-	-	1	-	-	-	1
Essalud Santa Margarita	1	2	16	64	69	2	154
Hospital Subregional De Andahuaylas	61	51	45	55	87	49	348
Huancabamba	-	-	-	-	1	-	1
Huancaray	-	-	1	1	-	-	2
Huinchos	-	-	1	1	1	-	2
Illahuasi	-	-	1	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	1	4	1	-	-	6
Kishuara	-	-	1	-	-	-	1
Lamay	-	-	1	-	-	-	1
Llantayhuanca	-	-	2	1	-	-	3
Luis Pata	-	-	1	-	-	-	1
Matapuquio	-	-	4	-	3	-	7
Moyabamba Baja	-	-	1	-	-	-	1
Pacucha	-	-	4	-	11	2	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
Uchuhuanaray	-	-	-	1	1	-	2
Ollabamba	-	-	-	1	-	-	1
Sotcomayo	-	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	3	-	3
Total General	65	82	152	166	226	60	751

Fuente: Sistema NOTWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC MNSA
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	
Ancatira	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	11	4	4	35
Andarapa	-	-	-	-	4	-	-	-	-	4
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Cavira	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
Ccantupata	-	-	-	-	-	-	1	1	2	4
Champacocha	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Chiara	-	-	-	-	-	1	2	-	-	3
Chicmo	-	-	-	-	-	2	1	-	-	3
Chocpequipo	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Chullcuisa	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Colpa	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Essalud Santa Margarita	-	-	2	-	-	103	130	17	253	
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	5	17	28	57	163	121	396	
Huancaray	-	-	-	-	-	1	5	2	-	8
Huancas	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
Kaquiabamba	-	-	-	-	2	5	5	-	-	12
Kishuara	-	-	-	-	-	-	3	-	-	3
Matapuquio	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4
Moyabamba Baja	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	-	2	5	-	-	7
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Pampamarca	-	-	-	-	-	-	1	3	-	4
Quillabamba	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Sacclaya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	-	-	-	-	5	5	5	3	-	18
Sotcomayo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Talavera	-	-	-	-	-	1	8	-	-	9
Turpo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Uchuhuanaray	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	2	5	2	5	28	73	188	334	143	780

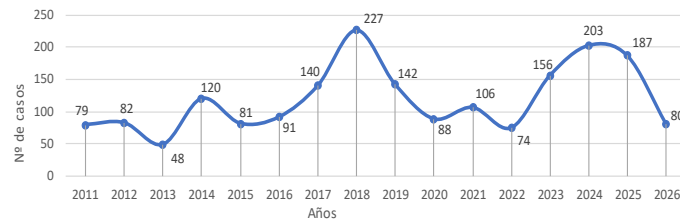
Fuente: Sistema NOTWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC MNSA

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 143 seguimientos registrados.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONADOS POR ACCIDENTES DE TRANSITO.

En esta semana, se presentó 10 casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 80 registros.

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

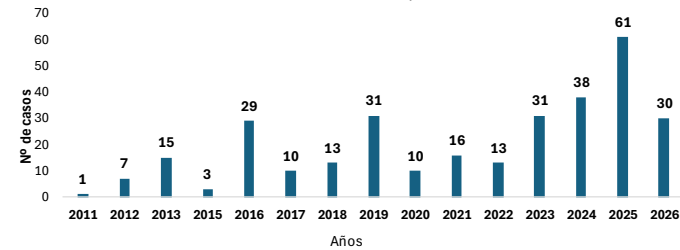


Fuente: Actran - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2026
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

En la presente semana, no se ha reportado casos de cáncer. Asimismo, este año contamos con 30 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	-	1	5	6	5%
Andahuaylas	11	16	8	35	27%
Chincheros	1	-	1	2	2%
Huancarama	-	1	-	1	1%
Inkawasi	-	1	-	1	1%
José María Arguedas	3	1	-	4	3%
Kaquiabamba	-	1	1	2	2%
Kishuara	1	2	-	3	2%
Ocobamba	1	1	3	5	4%
Onгой	-	1	-	1	1%
Pacucha	1	7	2	10	8%
Pampachiri	1	1	-	2	2%
Ranracancha	1	-	1	2	2%
San Antonio De Cachi	1	2	-	3	2%
San Jerónimo	6	8	2	16	12%
San Miguel De Chaccrapa	-	3	-	3	2%
Santa María De Chicmo	2	3	1	6	5%
Talavera	7	11	3	21	16%
Tumay Huaraca	1	1	1	3	2%
Turpo	1	-	-	1	1%
Soras	-	-	1	1	1%
Socos	-	-	1	1	1%
Total General	38	61	30	129	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. 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

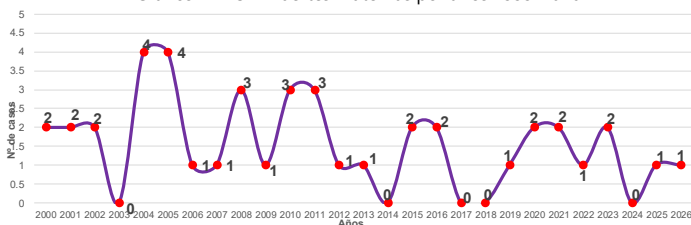
Fuente: NotiWeb Módulo SGB 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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, este año contamos con 01 caso procedente del distrito de Ancohuayllo, cuya clasificación final es Muerte Materna indirecta.

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



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

Desde el año 2000 a la fecha se reportaron 42 muertes maternas, siendo el promedio anual de 2.14 MM en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

Tabla N° 30. Muertes Maternas, según clasificación años 2000-2026

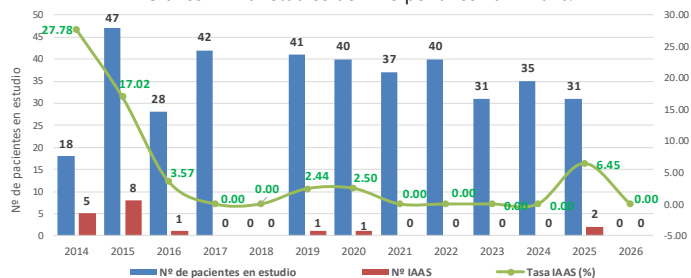
Distrito	CLASIFICACIÓN DE MUERTES MATERNAS			Total General
	Muerte Materna	Muerte Materna	Muerte Materna	
	Directa	Incidental	Indirecta	
Anco Huallo	2	0	1	3
Andahuaylas	11	0	4	15
Andarapa	1	0	0	1
Chincheros	1	0	0	1
Cocharcas	1	0	0	1
Huancaray	2	1	0	3
Huayana	1	0	0	1
Kaquiabamba	1	0	0	1
Kishuara	2	0	0	2
Ocobamba	0	0	1	1
Ongoy	1	0	0	1
Pampachiri	1	0	0	1
San Antonio De Cachi	1	0	0	1
San Jeronimo	4	0	2	6
Santa María De Chicmo	1	0	1	2
Talavera	2	0	0	2
Total General	32	1	9	42

Fuente: NotiWeb 2026 - 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 contamos con un caso notificado, finalmente descartado.

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	1	9
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	-	-	-	3	1	-	4
DENGUE GRAVE	-	-	1	-	-	-	1
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	-	-	1	-	2	1	4
Total general	1	-	7	6	5	1	20

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

VIGILANCIA Y ANÁLISIS INTEGRADO DE ITS PRIORITARIAS

La vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual constituye un componente esencial para la salud pública. Este boletín integra la información de **sífilis congénita**, **sífilis materna**, **sífilis no especificada** y **gonorrea**, con el objetivo de ofrecer una visión conjunta de su comportamiento en la población.

En la presente semana, se reportó 01 casos de sífilis congénita y 02 casos de sífilis materna en el sistema de NOTIWEB.

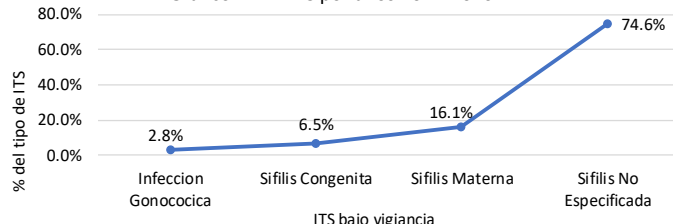
Tabla N° 32. Casos de la vigilancia de ITS años 2015-2026

Evento	Años											Total	
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		2026
Infección Gonocócica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	3	2	7
Sífilis Congénita	1	1	5	2	1	1	2	-	-	-	-	3	16
Sífilis Materna	-	1	4	1	4	2	4	4	3	7	4	6	40
Sífilis No Especificada	-	2	9	15	15	9	13	38	40	20	21	3	185
Total General	1	4	18	18	20	12	19	43	43	28	28	14	248

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

A partir de la serie histórica 2015–2026, se observa que se han notificado al sistema de vigilancia un total de 248 casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) bajo vigilancia epidemiológica. El mayor aporte corresponde a la sífilis no especificada, con 185 casos (74.6%), seguida de la vigilancia de sífilis materna con 40 casos (16.1%), la sífilis congénita con 16 casos (6.5%) y la infección gonocócica con 7 casos (2.8%).

Gráfico N° 27 ITS por años 2014-2026.



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

Análisis epidemiológico

- La **sífilis no especificada** muestra una tendencia creciente desde 2017, alcanzando su pico en **2023 (40 casos)**, manteniéndose elevada en 2024 y 2025 (20 y 21 casos, respectivamente). En 2026 se registran solo **3 casos**, aunque este comportamiento probablemente corresponda a un año aún en curso, por lo que no es comparable con los años completos.
- La **sífilis materna** evidencia un incremento progresivo a lo largo del período, pasando de casos esporádicos entre 2015 y 2021 a un máximo de **7 casos en 2024**, con **6 casos en 2026**, lo que refleja una persistencia de la transmisión en mujeres gestantes y una mayor captación por el sistema de vigilancia.
- La **sífilis congénita** presenta un comportamiento fluctuante. Después del pico registrado en **2017 (5 casos)**, se observó una reducción hasta llegar a **cero casos entre 2022 y 2025**; sin embargo, en **2026 reaparecen 3 casos**, situación que constituye una señal de alerta debido a que esta enfermedad es prevenible mediante un adecuado tamizaje y tratamiento oportuno durante el embarazo.
- La **infección gonocócica** permaneció prácticamente ausente hasta 2022; desde entonces se observa una leve tendencia ascendente, con un máximo de **3 casos en 2025** y **2 casos en 2026**, lo que podría reflejar una mayor búsqueda activa de casos o un incremento real de la transmisión.

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 María 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

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 07 casos.

Tabla N° 35 Rabia silvestre notificados 2016-2026.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	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 01-24
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	-	
Chaccrampa	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	1	
Kishuará	Carbunco	Bovino	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	
Pacucha	Rabia	Bovino	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	
Pacucha	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
Pomacocha	Rabia	Bovino	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	
Pampachiri	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
San Jerónimo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	-	10	4	
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
Tumshuaraca	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	4	1	
Turpo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	
Turpo	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
Turpo	Rabia	Sulino	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
Uranmarca	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	42	28	7

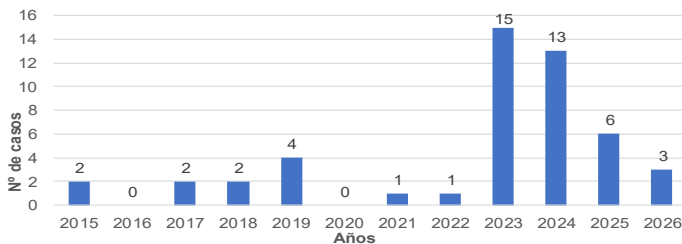
Fuente: SENASA 2026, INS / SE - Semana Epidemiológica.

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, contamos con 3 casos.

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



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

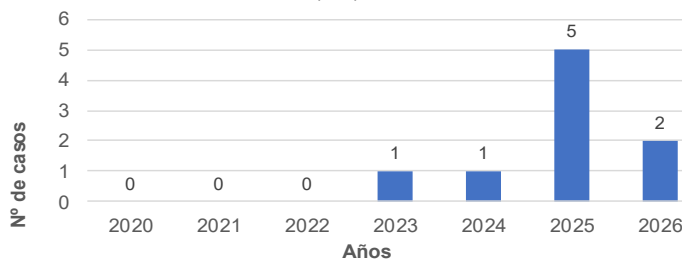
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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.

Esta semana no se reportó casos. Asimismo este año, contamos con 1 caso notificado.

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



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

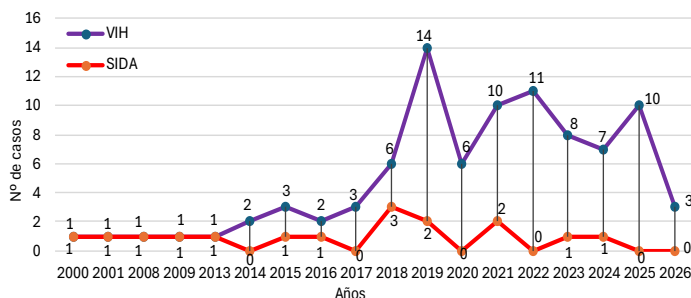
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

De acuerdo al gráfico anterior, se evidencia una tendencia reciente al alza en los casos (año 2025), 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 90 casos de VIH y 16 casos de SIDA. Este año contamos con 3 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 contamos con 01 caso para Influenza A, H3N2 01 caso, sincial respiratorio 12 casos y total negativo 06 casos.

Tabla N° 36 Vigilancia IRAG - 2025-2026.

Descripción	2025	2026	Total
Influenza A	0	1	1
Influenza A (H3N2)	0	1	1
Negativo	2	6	8
Sincial Respiratorio	0	12	12
Total General	2	20	22

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

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

SITUACIÓN DE VIGILANCIA DE INFLUENZA y OVR

En esta semana, no se ha reportado casos de influenza y OVR. Sin embargo desde el año 2024 a la fecha, tenemos 13 pacientes investigados, 12 negativos y 01 casos positivo (sincial respiratorio).

Distrito	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	7	-	2	9
Huancaray	-	1	-	1
Talavera	-	1	1	2
Uranmarca	-	1	-	1
Total General	7	3	3	13

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	6720
Nº de Casos de Neumonías <5años	29
Nº de Casos de Neumonías Graves <5años	27
Tasa de Notificación de IRAs <5años X 10,000	626.22
Tasa de Notificación de Neumonías <5años X 10,000	2.70
Tasa de Notificación de neumonías Graves <5años X 10,000	2.52
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	1
Razon MM * 1000NV	1.12
Tasa de MM (*10000 MER15-49)	0.30
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	9
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificación X TBC (*100 000)	7.01
% de TBC extrapulmonar	11.11
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**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 COBERTURATabla N° 41
Indicadores de
Cobertura por
Redes

COBERTURA				
Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
RED J.M.A.	0	42	17	100
RED SONDOR	0	4	1	100
SIN RED	0	24	7	100
DISURS CHANKA	0	70	25	100

En esta semana, el 74% (70) de los establecimientos han tenido casos para notificar; mientras el 26% (25), 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

LIC. ENF. LIDA GUILLEN GAMARRA

Resp. INMUNOPREVENIBLES Y NO TRANSMISIBLES

MG. JOSE ALEJANDRO SANCHEZ QUIÑONES

Resp. de ASIS - CANCER - MM-MME

Mg. JUDITH CAMPOS DOMINGUEZ

Responsable ENF. METAXENICAS - ZOONOTICAS - IAAS

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