



Gobierno Regional
APURÍMAC
Unidos por el progreso

Dirección de Salud
Apurímac II



Dirección de Epidemiología

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2026



Semana epidemiológica
Nº 25-2026

Del 21 al 27 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

BROTE DE SARAMPION EN PERU 2026: UNA ALERTA PARA FORTALECER LA INMUNIZACION Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

El brote de sarampión ocurrido en el Perú durante 2026 constituye una alerta sanitaria que pone en evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de inmunización y la vigilancia epidemiológica en todos los niveles del sistema de salud. A pesar de ser una enfermedad prevenible mediante vacunación, la aparición de casos y la transmisión comunitaria reflejan la existencia de brechas en las coberturas vacunales, así como la acumulación de población susceptible en determinados grupos etarios y territorios.

Desde la perspectiva de la salud pública, este evento reafirma la importancia de mantener coberturas de vacunación elevadas y homogéneas para garantizar la inmunidad colectiva y prevenir la reintroducción de enfermedades inmunoprevenibles. Asimismo, resalta el papel fundamental de la vigilancia epidemiológica para la detección temprana de casos, la investigación oportuna de brotes, el seguimiento de contactos y la implementación inmediata de medidas de control.

La experiencia reciente demuestra que los avances alcanzados en la eliminación del sarampión pueden verse comprometidos cuando disminuyen las coberturas de vacunación o se debilitan las acciones de vigilancia. Por ello, resulta indispensable fortalecer las intervenciones de inmunización, mejorar el acceso a los servicios de salud y promover una comunicación efectiva que contribuya a incrementar la confianza de la población en las vacunas.

El brote de sarampión de 2026 debe ser asumido como una oportunidad para consolidar las capacidades de respuesta del sistema sanitario y reforzar el compromiso de las instituciones de salud con la prevención. La vacunación oportuna, la vigilancia epidemiológica activa y la participación comunitaria continúan siendo pilares fundamentales para proteger la salud de la población y evitar la reemergencia de enfermedades prevenibles por vacunación.

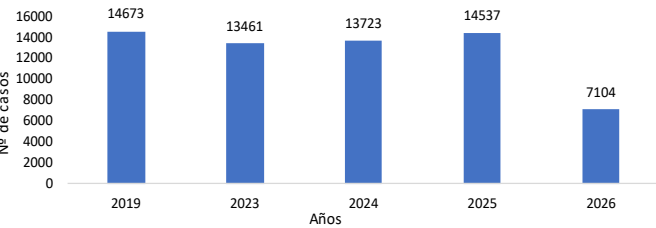


SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana se notificó 384 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 662.01 x 1000 hab. Este año acumula 7,104 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.

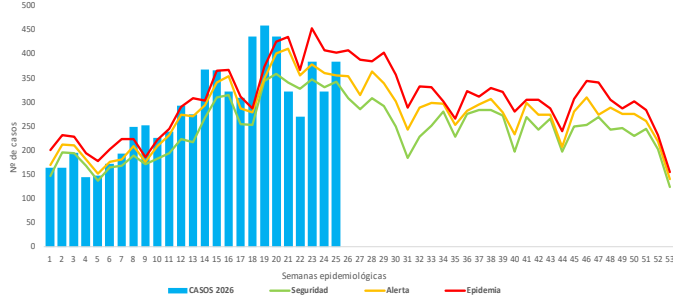
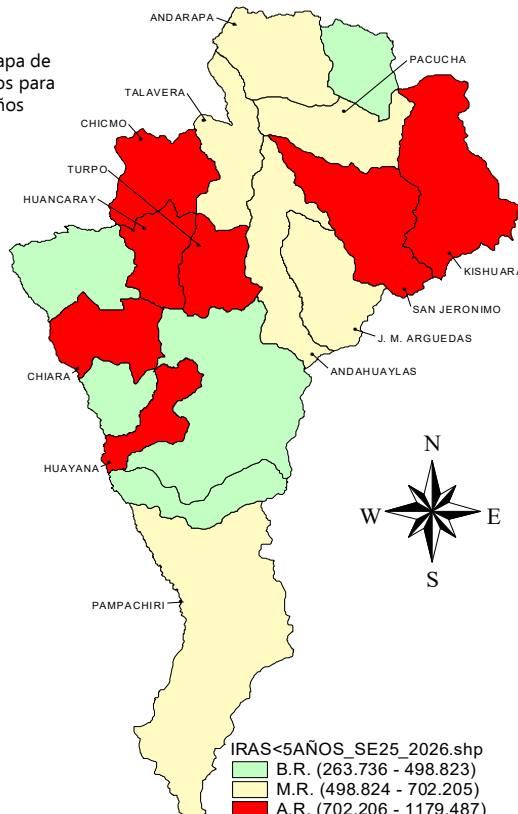


Tabla N° 01 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de IRAS

Establecimiento	IRA<5A
Essalud Santa Margarita	75
Clinica Del Niño	41
San Jeronimo	40
Talavera	18
Hospital Subregional De Andahuaylas	15

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



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se reportó 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

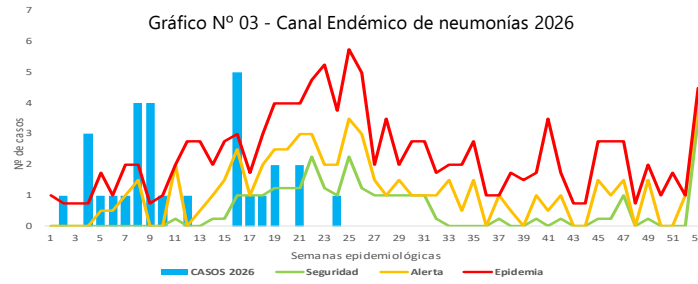
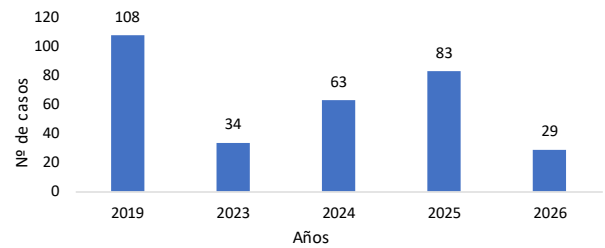
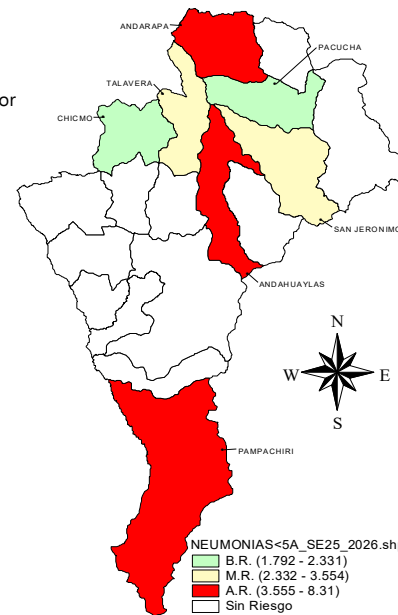


Gráfico N° 04 - Tendencia de neumonías por años 2019-2026



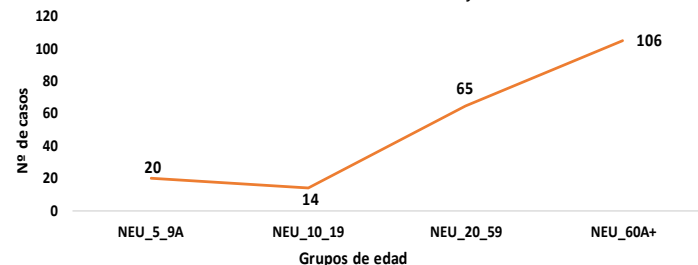
Mapa N° 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 2 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 205 casos.

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

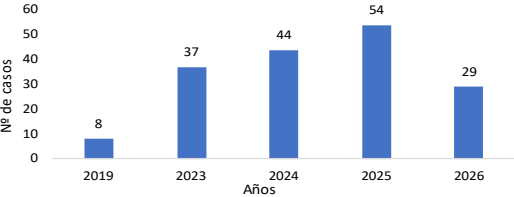


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

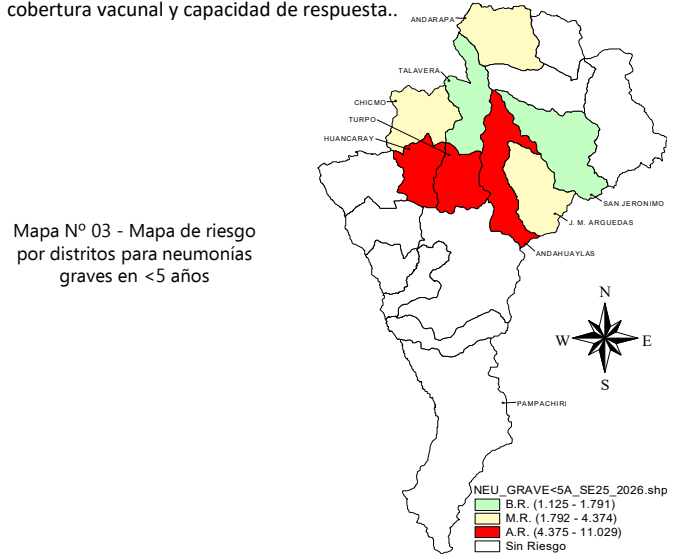
NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se notificó 02 casos de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 2.70 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 29 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	2026	
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.

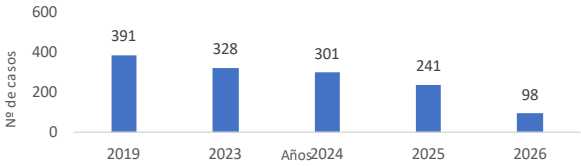
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se ha reportado 10 casos de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 98 casos acumulados.

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

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Essalud Santa Margarita	29	42	71
Hospital Subregional De Andahuaylas	17	10	27
Quillabamba	-	-	-
Mollepata	-	-	-
Talavera	-	-	-
Total	46	52	98

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 98 casos acumulados.

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

DISTRITO	Pob. <5a 2026	IRAS no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE + EMG				
		S.E. 25	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A	S.E. 25	T.I.A.	2-1M	1-4A	S.E. 25	T.I.A.	<2M	2-1M	1-4A
Andahuaylas	3657	103	590	288	399	1471	-	3.55	3	10	1	4.38	2	2	12
Andarapa	361	11	679	8	48	189	-	8.31	2	1	1	2.77	-	1	-
Chiara	70	2	843	3	3	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	272	8	702	6	25	160	-	-	-	-	-	11.03	-	-	3
Huayana	39	3	1179	5	5	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kishuara	437	13	895	7	82	302	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pacucha	436	14	622	14	46	211	-	2.29	-	1	-	-	-	-	-
Pampachiri	164	10	573	2	11	81	-	6.10	-	1	-	-	-	-	-
Pomacocha	41	-	317	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	179	6	447	1	10	69	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1777	92	757	145	287	914	-	2.81	-	5	-	1.13	-	2	-
Chaccrampa	127	2	323	1	4	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	558	29	841	23	89	357	-	1.79	-	1	-	1.79	-	-	1
Talavera	1715	62	685	90	173	911	-	2.33	2	2	-	1.75	-	1	2
Tumay Huaraca	91	3	264	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	198	10	1157	3	30	196	-	-	-	-	-	5.05	-	1	-
Kaquiabamba	62	1	452	1	-	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	425	10	499	10	49	153	-	-	-	-	-	2.35	-	1	-
Total Andahuaylas	10609	379	666.51	607	1261	5203	0	2.64	7	21	2	2.64	2	8	18
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	5	363.64	1	7	20	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	122	5	270.49	1	9	23	0	8.20	1	0	0	8.20	0	1	0
Total DISA	10731	384	662.01	608	1270	5226	0	2.70	8	21	2	2.70	2	9	18

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

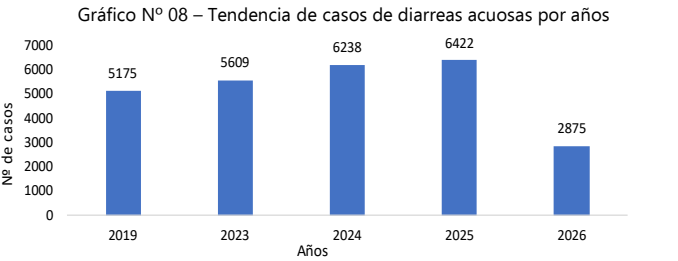
Tabla N° 05 – TIA por distritos de riesgo para IRAs año 2026.

N°	DISTRITOS	TASA IA IRA	DISTRITOS	TASA IA NEU	DISTRITOS	TASA IA N_GRAV
1	Huayana	179.49	Andarapa	8.31	Huancaray	1103
2	Turpo	156.57	Pampachiri	6.10	Turpo	5.05
3	Kishuara	894.74	Andahuaylas	3.55	Andahuaylas	4.38
4	Chiara	842.86	San Jeronimo	2.81	Andarapa	2.77
5	Chicmo	840.50	Talavera	2.33	J M Arguedas	2.35
6	San Jeronimo	757.46	Pacucha	2.29	Chicmo	179
7	Huancaray	702.21	Chicmo	179	Talavera	175
8	Talavera	684.55	Huancaray	-	San Jeronimo	113
9	Andarapa	678.67	Kaquiabamba	-	Chaccrampa	-
10	Pacucha	621.56	Kishuara	-	Pacucha	-
11	Andahuaylas	590.10	J M Arguedas	-	Kishuara	-
12	Pampachiri	573.17	Turpo	-	Kaquiabamba	-
13	J M Arguedas	498.82	Chiara	-	Pampachiri	-
14	Kaquiabamba	451.61	Huayana	-	Cachi	-
15	Cachi	446.93	Pomacocha	-	Chiara	-
16	Chaccrampa	322.83	Cachi	-	Huayana	-
17	Pomacocha	317.07	Chaccrampa	-	Pomacocha	-
18	Tumayhuaraca	263.74	Tumayhuaraca	-	Tumayhuaraca	-
		Alto Riesgo	Mediano Riesgo	Bajo Riesgo		

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 122 casos de EDAs Acuosa, acumulando a la fecha 2,875 casos, con una TIA de 204.51 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **EPIDEMIA** en esta semana.



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.

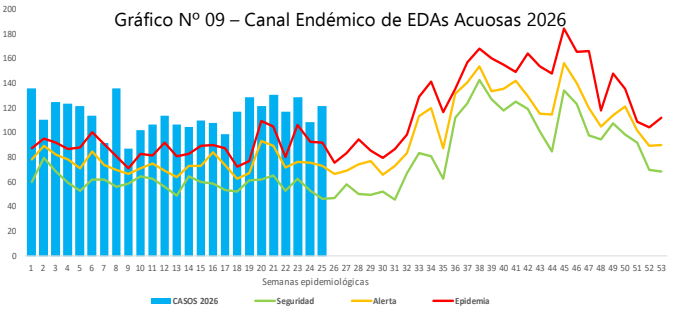
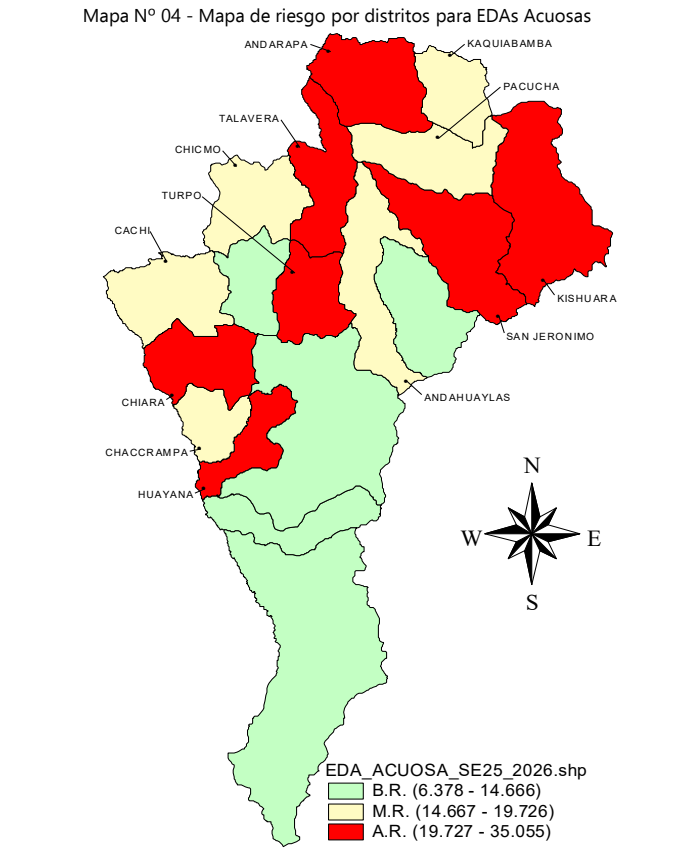


Tabla N° 06 – 05 primeros establecimientos con mayor N° de casos de EDAs

EDAS Acuosa y Disentericas (Primeros 5 establecimientos) a la SE-25-2026			
Eda acuosa	Casos	Eda disenterica	Casos
Essalud Santa Margarita	34	Hospital Subregional De	2
Clinica Del Niño	18	Quillabamba	-
San Jeronimo	6	Matapuquio	-
Cascabamba	4	Ancatira	-
Quillabamba	4	Andarapa	-



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTERICA

En esta semana, se reportó 02 caso de EDA disenterica. A la fecha contamos con 13 casos. La T.I.A. es de 0.92 x 10,000 hab.

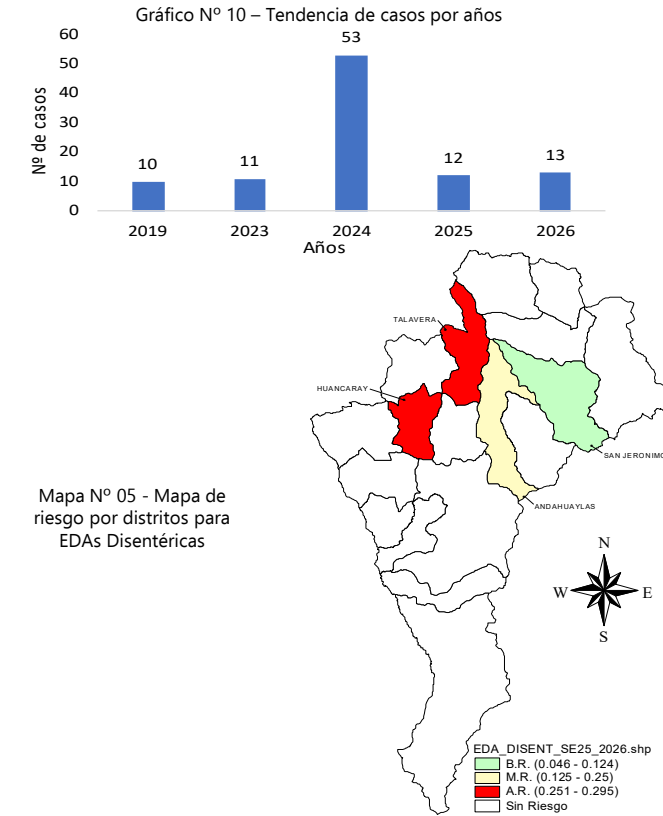


Tabla N° 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2026											
DISTRITO	Población 2026	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 25	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 25	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	48067	39	18.60	149	275	470	1	0.12	1	1	4
Andarapa	5008	6	23.56	7	23	88	-	-	-	-	-
Chiara	1084	1	35.06	-	10	28	-	-	-	-	-
Huancaray	3395	1	10.90	3	13	21	-	0.29	-	-	1
Huayana	659	-	19.73	2	3	8	-	-	-	-	-
Kishuara	5413	11	25.12	7	29	100	-	-	-	-	-
Pacucha	7361	4	15.62	11	25	79	-	-	-	-	-
Pampachiri	2055	2	14.60	1	12	17	-	-	-	-	-
Pomacocha	784	-	6.38	-	1	4	-	-	-	-	-
Cachi	2693	1	18.20	7	12	30	-	-	-	-	-
San Jeronimo	21901	23	23.74	75	133	312	1	0.05	-	-	1
Chaccrampa	1500	3	14.67	1	8	13	-	-	-	-	-
Chicmo	7724	5	16.96	11	38	82	-	-	-	-	-
Talavera	19959	16	28.66	65	147	360	-	0.25	3	1	1
Tumayhuaraca	1662	-	6.62	1	2	8	-	-	-	-	-
Turpo	3349	4	29.56	5	19	75	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1443	-	18.71	-	3	24	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5002	2	7.60	3	11	24	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	139059	118	20.53	348	764	1743	2	0.09	4	2	7
P.S. Sachapuna	265	-	30.19	1	3	4	-	-	-	-	-
P.S. Pariabamba	588	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	665	4	18.05	-	3	9	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1518	4	13.18	1	6	13	-	-	-	-	-

Tabla N° 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2026				
Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Chiara	35.06	Huancaray	0.29
2	Turpo	29.56	Talavera	0.25
3	Talavera	28.66	Andahuaylas	0.12
4	Kishuara	25.12	San Jeronimo	0.05
5	San Jeronimo	23.74	J M Arguedas	-
6	Andarapa	23.56	Cachi	-
7	Huayana	19.73	Pampachiri	-
8	Kaquiabamba	18.71	Chicmo	-
9	Andahuaylas	18.60	Pacucha	-
10	Cachi	18.20	Kaquiabamba	-
11	Chicmo	16.96	Chiara	-
12	Pacucha	15.62	Huayana	-
13	Chaccrampa	14.67	Pomacocha	-
14	Pampachiri	14.60	Chaccrampa	-
15	Huancaray	10.90	Tumayhuaraca	-
16	J M Arguedas	7.60	Turpo	-
17	Tumayhuaraca	6.62	Andarapa	-
18	Pomacocha	6.38	Kishuara	-

Alto Riesgo

Mediano Riesgo

Bajo Riesgo

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL COVID19

El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS).

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

Clasificación	Años						
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Confirmado	3686	7445	4368	81	24	-	-
Descartado	622	3250	1812	10	24	21	8
Sospechoso	15	18	132	1	-	3	-
Probable	-	10	14	1	-	-	2
TOTAL	4323	10723	6326	93	48	24	10

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID 19 - CDC Minsa
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

Entre 2023 y 2026 se observa una marcada disminución en los casos confirmados, pasando de un pico de 7,445 en 2021 a cero en 2026, lo que sugiere una contención efectiva del evento epidemiológico o cambios en los criterios de vigilancia; los casos descartados siguen una tendencia similar, aunque persisten en 2025(sospechosos), lo que indica que el sistema aún detecta y evalúa posibles casos. El aumento de sospechosos en 2022 podría reflejar un esfuerzo por mejorar la sensibilidad del sistema, mientras que la categoría “probable” se mantiene marginal, lo que podría requerir revisión operativa. En conjunto, la serie muestra una transición desde una fase epidémica activa hacia una vigilancia residual, con implicancias para la evaluación de riesgo y la sostenibilidad del sistema de alerta.

Tabla N° 10 – Vigilancia de COVID19, según su clasificación por SE año 2026

Clasificación	Semana Epidemiológica 2026																																			
	1	2	3	5	6	11	12	13	14	15	17	18	22	24	25	26	27	28	29	30	32	33	34	36												
Confirmado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Descartado	-	-	-	-	-	2	1	1	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sospechoso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Probable	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total general	-	-	-	-	-	2	1	1	-	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID 19 - CDC Minsa 2026
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

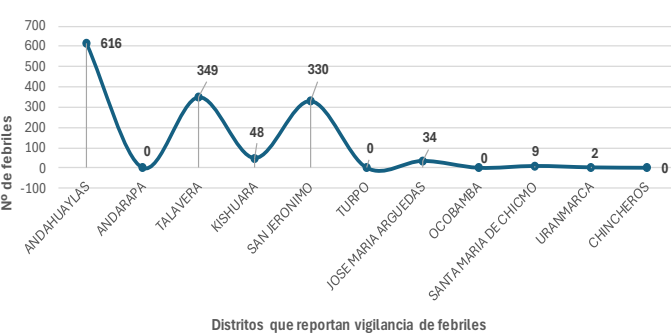
Durante el presente año, la vigilancia epidemiológica de COVID-19 muestra ausencia total de casos confirmados en todas las semanas analizadas, lo que sugiere una situación de control sostenido o posible desactivación del evento como prioridad sanitaria; sin embargo, la presencia intermitente de casos pueden presentarse esta año. Este año contamos con 3 casos descartados y 02 probables.

VIGILANCIA DE SINDROME FEBRIL

Esta semana epidemiológica, se ha reportado 19 diagnósticos de síndrome febril.

Desde el inicio de las notificaciones en el año 2020 (3 casos), se consolida a la fecha en 3973 diagnósticos se síndrome febril identificado. Este año contamos con 1388 febriles notificados.

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



Fuente: NOTIMEB 2026- Modulo de FEBRILES - CDC Minsa
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

VIGILANCIA CENTINELA DE SALUD MENTAL

En la vigilancia centinela, se esta notificando los casos de **Intento Suicida, Trastorno Depresivo y Episodio Psicótico**. Esta vigilancia se inicia en el año 2023.

VIGILANCIA CENTINELA DE INTENTO SUICIDA

Esta semana, no se ha presentado casos de Intento Suicida, sin embargo, en el año 2023, se ha notificado 30 casos, año 2024 con 21 casos, año 2025 con 17 casos. Este año contamos con 6 casos.

Tabla N° 11 – Casos notificados de Intento Suicida 2023-2026.

Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	13	10	9	5	37
Pacucha	2	-	1	-	3
San Jeronimo	9	3	2	-	14
Talavera	5	2	1	-	8
Ocobamba	1	1	-	-	2
Pampachiri	-	2	1	-	3
Inkawasi	-	1	-	-	1
Kishuara	-	1	1	-	2
Chincheros	-	1	-	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	-	1
Huancarama	-	-	1	-	1
Turpo	-	-	-	1	1
Total General	30	21	17	6	74

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026
Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

VIGILANCIA CENTINELA DE TRASTORNO DEPRESIVO

Esta semana, no se ha presentado casos de Trastorno Depresivo. sin embargo, desde el inicio de la vigilancia del año 2023 a la fecha acumula un total de 613 casos. Este año contamos con 48 casos.

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

Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Anco-Huallo	1	-	1	-	2
Andahuaylas	93	90	106	22	311
Andarapa	2	3	4	-	9
Huancaray	1	1	-	-	2
Pacucha	8	5	-	2	15
San Jeronimo	26	70	63	17	176
Santa Maria De Chicmo	1	1	2	-	4
Talavera	10	31	29	5	75
Kishuara	1	2	2	-	5
Pampachiri	-	2	-	-	2
Ocobamba	-	1	1	-	2
Inkawasi	-	1	-	-	1
Ahuayro	-	1	-	-	1
Abancay	-	1	-	-	1
Huaccana	-	1	-	-	1
Kaquiabamba	-	-	1	-	1
Chincheros	-	-	1	-	1
Huancarama	-	-	1	-	1
Turpo	-	-	1	1	2
Ranracancha	-	-	-	1	1
Total General	143	210	212	48	613

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026

VIGILANCIA CENTINELA DE EPISODIO PSICÓTICO

Esta semana epidemiológica, no se ha presentado casos de Episodio Psicótico, sin embargo, desde el año 2023 a la fecha, acumulamos un total de 42 casos. Este año 2026, contamos con 3 casos.

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

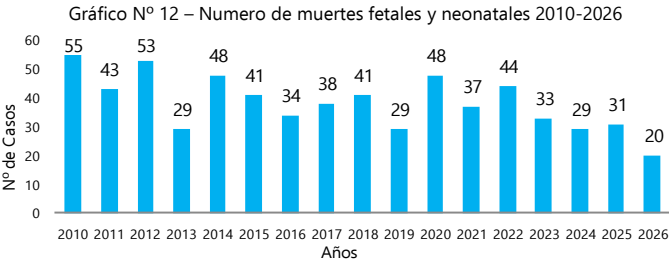
Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	7	11	3	2	23
San Jeronimo	1	-	2	1	4
Kaquiabamba	1	-	1	-	2
Talavera	4	-	1	-	5
Pacucha	-	2	-	-	2
San Miguel De Chaccrampa	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	1	-	-	1
Andarapa	-	1	-	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	-	1
Huancaray	-	-	1	-	1
Santa Maria De Chicmo	-	-	1	-	1
Total General	13	15	11	3	42

Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026
Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

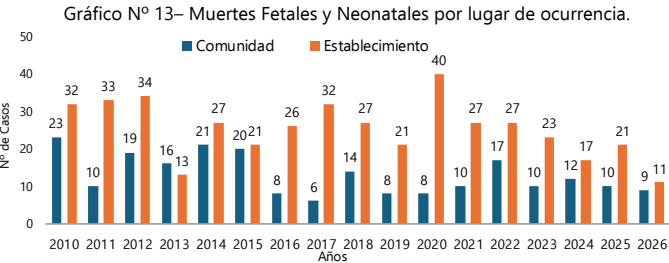
Boletín Epidemiológico a la SE-25-2026

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

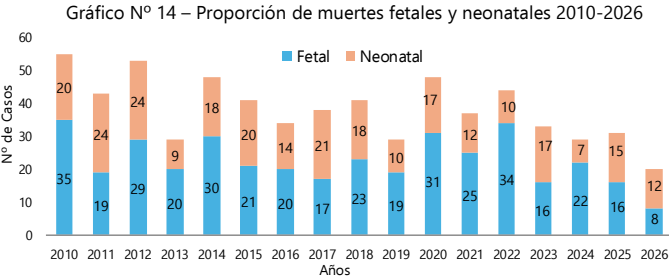
En la presente semana, no se reportó casos de muerte fetal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2026 se acumula 653 casos. Este año contamos con 20 casos.



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



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



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

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

PESO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Días	8-28 Días
500-1499 (MBPN)	Nº	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 $\geq$ 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.

Legenda: Interpretación de la Matriz BABIES

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

Boletín Epidemiológico a la SE-25-2026

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
Rocchacc	-	-	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
Inkaw asi	-	-	-	-	-	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 espontaneo completo o no especificadoe complicado por hemorragia excesiva o tardia	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 diagnostico de egreso año 2026.

Código y Descripción CIE10	Casos
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a perdida de sangre (cronica)	1
O82.1 Parto por ces rea de emergencia	3
Z39.0 Atencion y examen inmediatamente despues del parto	2
Z39.2 Seguimiento postpartoe de rutina	1
I30.9 Pericarditis agudae no especificada	1
A15.1 Tuberculosis del pulmone confirmada unicamente por cultivo	1
Total general	9

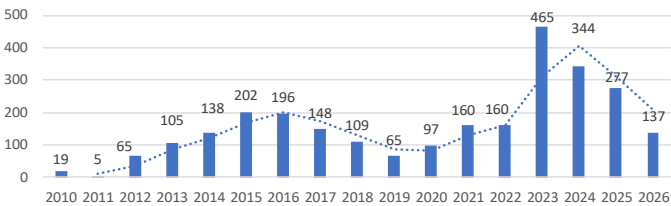
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2026
Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR

En la presente semana, no se reportó casos de violencia familiar. Se sugiere a la Dirección de Salud Mental, coordinar con los establecimientos de salud, para mejorar la vigilancia. Este año contamos con 137 casos notificados.

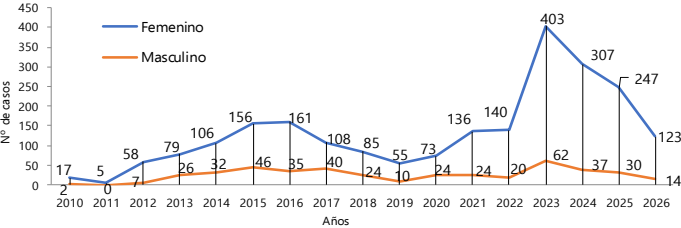
Gráfico N° 15 – Tendencia de casos por años 2010-2026.



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026 - Módulo de Violencia Familiar - CDC MINSA

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

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



Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Módulo de Violencia Familiar - CDC MINSA

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

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

Enfermedades	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	

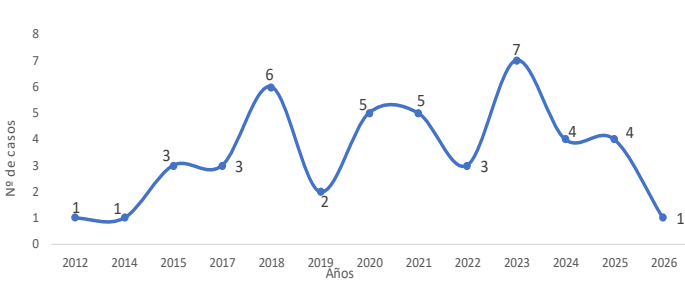
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Andarapa	-	-	-	-	1	1	1	-	1	-	-	1	-	1
Huancaray	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Jose Maria Arguedas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
Kishuara	-	-	-	1	1	-	-	3	-	-	-	1	-	-
Pacucha	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
San Antonio De Cachi	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	-	1	2	1	1	-	2	2	2	1	1	-	-	-
San Miguel De Chaccrampa	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Talavera	-	-	-	-	2	-	1	-	-	2	-	-	-	-
Tumay Huaraca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
Chiara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Total General	1	1	3	3	6	2	5	5	3	7	4	4	-	1

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

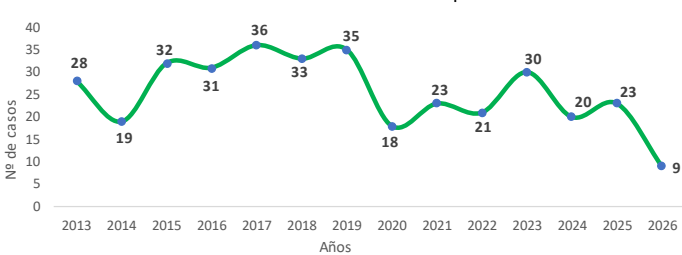
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

En la presente semana, no se reportó 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 No 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 monoresistente	-	-	1	2	-	-	-	3
U32.4 Tuberculosis abandono recuperado	-	-	1	2	-	-	-	3
U32.6 Tuberculosis recaída	-	-	2	-	-	-	-	2
Total general	18	23	21	30	20	23	9	144

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

En los últimos 05 años, los casos de TBC esta ligeramente en incremento, tal como se aprecia en el cuadro anterior, por lo que el año 2023 concluyó con 30 casos notificados frente a 17 casos en el año 2020. Según la localización, el TB pulmonar, es mas frecuente entre los casos confirmados.

Tabla No 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: Modulo 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 No 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
Champacoccha	-	-	-	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
Uliupapuquio	-	-	-	1	-	-	-	1
Andarapa	1	-	-	-	-	-	-	1
Talavera	-	-	1	2	-	-	-	3
Uantuyhuanca	1	-	-	-	-	-	-	1
Colpa	-	2	-	-	-	-	-	2
Pulluri	-	-	1	-	-	-	-	1
Sacclaya	-	-	1	1	-	-	-	2
Huancas	-	-	-	1	-	-	-	1
Huancane	-	-	-	1	-	-	-	1
Peruana De Los Andes	-	-	-	1	-	-	-	1
Choccepuquio	-	-	1	1	-	1	1	4
Argama	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	18	23	21	30	20	23	9	144

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

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

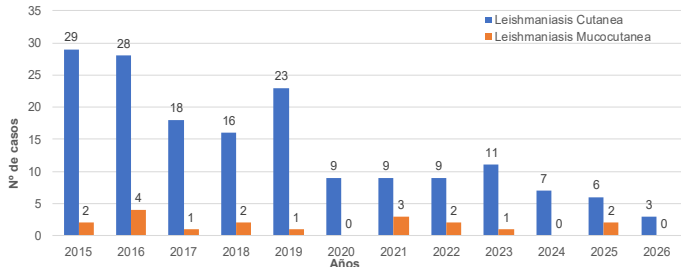
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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

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

En esta semana, no se ha reportado caso de Leishmaniosis. En los últimos 10 años, se han reportado 186 casos notificados, de los cuales 168 son cutánea y 18 mucocutánea. Este año 2026 contamos con 3 caso.

Gráfico No 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años

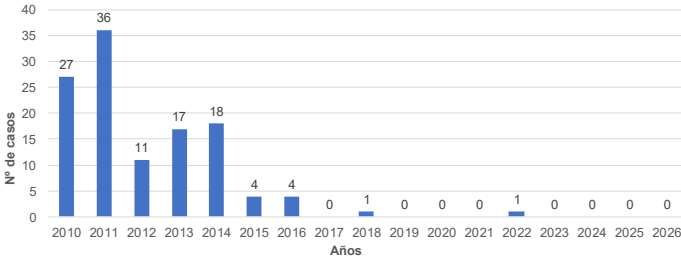


Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 No 20 – Casos de Malaria importados por años 2010-2026

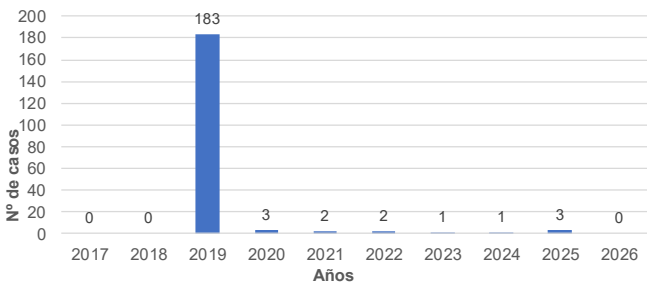


Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 No 21 – Casos de parotiditis notificados - 2017-2026



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

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA DIABETES.

En la presente semana, no se ha notificado casos de Diabetes. El año 2018 se notificó mayor cantidad de casos (350 casos), siendo EsSalud y el Hospital de Andahuaylas, quienes notifican mas casos. Este año contamos con 60 casos.



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	533	4	-	2	1	541
Fem	1	781	11	1	1	1	798
Total General	2	1314	15	1	3	2	1339

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	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
Cantupata	-	-	2	-	-	-	2
Chaccrampa	-	-	1	-	1	-	2
Champaccoccha	-	-	-	2	-	-	2
Chiara	-	-	3	-	-	-	3
Chicmo	-	-	8	-	2	-	10
Choccepuquio	-	-	-	5	1	-	6
Chulluisa	-	-	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	-	2
Illlahuasi	-	1	-	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	1	4	1	-	-	6
Kishuara	-	1	-	-	-	-	1
Lamay	-	-	1	-	-	-	1
Llantuyhuanca	-	-	2	1	-	-	3
Luis Pata	-	-	1	-	-	-	1
Matapupquio	-	-	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
Uchuhuanccaray	-	-	-	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 NOTIWEB 2026- Módulo de Diabetes - CDC M INSA
Elaboración: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurímac II

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

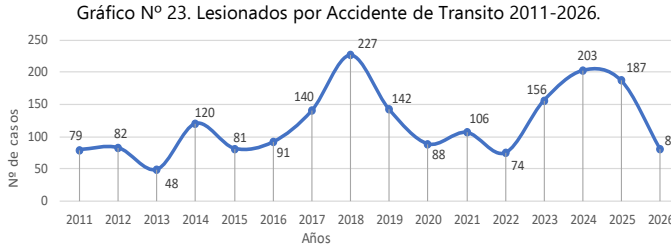
Tabla N° 27 – Seguimientos notificados por lugar de residencia 2018-2026

Establecimiento que hace seguimiento	Años										Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026		
Ancatira	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
Andahuaylas	-	-	-	-	1	15	11	4	4	35	
Andarapa	-	-	-	-	4	-	-	-	-	4	
Cascabamba	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
Cavira	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	
Cantupata	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	
Champaccoccha	1	-	-	-	-	-	1	-	-	2	
Chiara	-	-	-	-	-	1	-	2	-	3	
Chicmo	-	-	-	-	-	2	-	1	-	3	
Colpa	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	
Essalud Santa Margarita	-	-	2	-	-	1	103	130	17	253	
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	17	28	57	163	121	396	
Huancaray	-	-	-	-	-	-	1	5	-	6	
Huancas	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	5	5	-	12	
Kishuara	-	-	-	-	-	-	-	3	-	3	
Matapupquio	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	
Moyabamba Baja	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
Pacucha	-	-	-	-	-	2	-	5	-	7	
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3	
Pampamarca	-	-	-	-	-	-	1	3	-	4	
Quillabamba	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
Sacclaya	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	
San Jeronimo	-	-	-	-	5	5	5	3	-	18	
Sotcomayo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
Talavera	-	-	-	-	1	8	-	-	-	9	
Turpo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
Uchuhuanccaray	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	
Total General	2	5	2	5	28	73	188	334	143	780	

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.

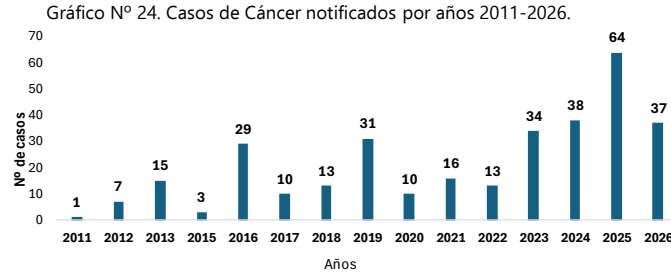
En esta semana, no se presentó casos de lesionados por accidentes de tránsito. Este año contamos con 80 registros.



Fuente: Acltran - 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, se ha reportado 5 casos de cáncer. Asimismo, este año contamos con 37 casos de cáncer notificados.



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

Tabla N° 28 Casos de Cáncer por distritos de Procedencia 2024-2026

Distritos de Procedencia	2024	2025	2026	Total	%
Anco Huallo	-	1	5	6	4%
Andahuaylas	11	16	9	36	26%
Chincheros	1	-	1	2	1%
Huancarama	-	1	-	1	1%
Huancaray	-	-	1	1	1%
Inkawasi	-	1	-	1	1%
José María Arguedas	3	1	-	4	3%
Kaquiabamba	-	2	1	3	2%
Kishuara	1	2	-	3	2%
Ocobamba	1	1	5	7	5%
Ongoy	-	1	-	1	1%
Pacucha	1	8	3	12	9%
Pampachiri	1	1	-	2	1%
Ranracancha	1	-	1	2	1%
San Antonio De Cachi	1	2	-	3	2%
San Jerónimo	6	9	3	18	13%
San Miguel De Chaccrampa	-	3	-	3	2%
Santa María De Chicmo	2	3	2	7	5%
Talavera	7	11	3	21	15%
Tumay Huaraca	1	1	1	3	2%
Turpo	1	-	-	1	1%
Soras	-	-	1	1	1%
Socos	-	-	1	1	1%
Total General	38	64	37	139	100%

Fuente: DB Cáncer - Vigilancia de cáncer 2026 - Dirección de Epidemiología

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.

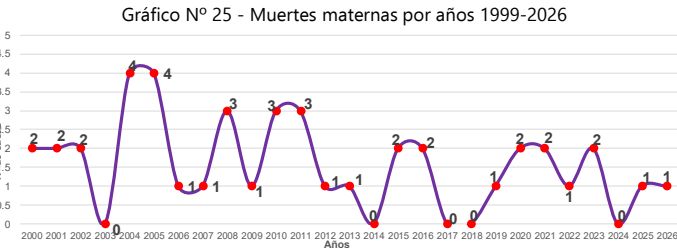
Distritos / DIRESA notificante	Años										Total
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	General	
Andahuaylas	1	-	-	-	-	-	1	1	-	3	
Chanka	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Diris Lima Centro	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	
Kishuara	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
Chanka	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
San Jeronimo	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	
Diris 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 procede del distrito de Ancochuayllo, cuya clasificación final es Muerte Materna indirecta.



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

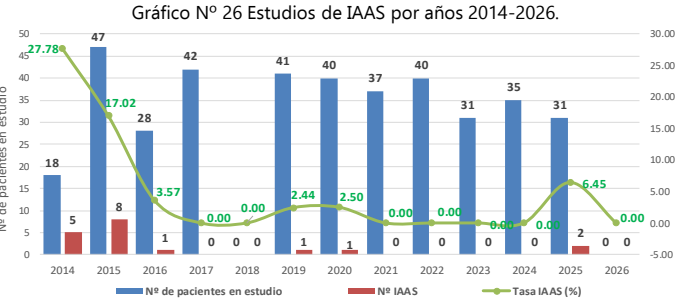
Distrito	CLASIFICACION DE MUERTES MATERNAS			Total General
	Muerte Materna	Muerte Materna	Muerte Materna	
	Directa	Incidental	Indirecta	
Anco Huallo	2	0	1	3
Andahuaylas	11	0	4	15
Andarapa	1	0	0	1
Chincheros	1	0	0	1
Cocharcas	1	0	0	1
Huancaray	2	1	0	3
Huayana	1	0	0	1
Kaquiabamba	1	0	0	1
Kishuara	2	0	0	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 Maria 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.



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 casos 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 no especificada en el sistema de NOTIWEB.

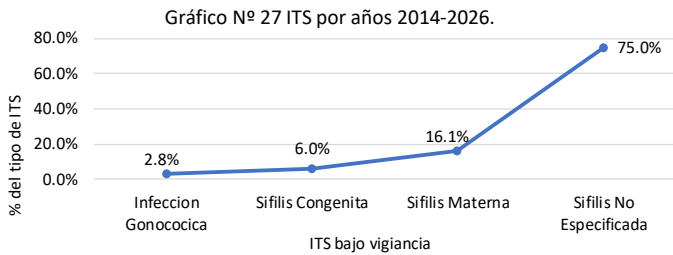
Tabla N° 32. Casos de la vigilancia de ITS años 2015-2026

Evento	Años											Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Infeccion Gonococica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	3	7
Sífilis Congenita	1	1	5	2	1	1	2	-	-	-	-	15
Sífilis Materna	-	1	4	1	4	2	4	4	3	7	4	40
Sífilis No Especificada	-	2	9	15	15	9	13	38	40	20	21	186
Total General	1	4	18	18	20	12	19	43	43	28	28	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 186 casos (75.0%), seguida de la vigilancia de sífilis materna con 40 casos (16.1%), la sífilis congénita con 15 casos (6.0%) y la infección gonocócica con 7 casos (2.8%).



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 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

Boletín Epidemiológico a la SE-25-2026

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Las zoonosis constituyen un grupo de enfermedades de los animales que son transmitidas al hombre por contagio directo con el animal enfermo, a través de algún fluido corporal como mordedura, orina o saliva. A fecha se cuenta con 07 casos.

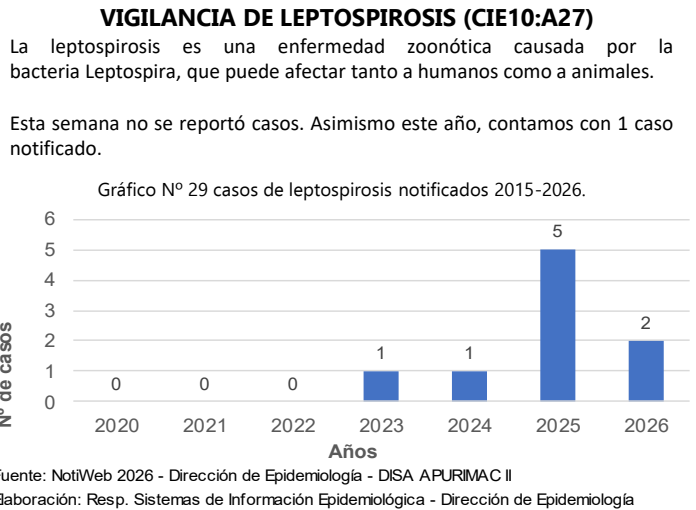
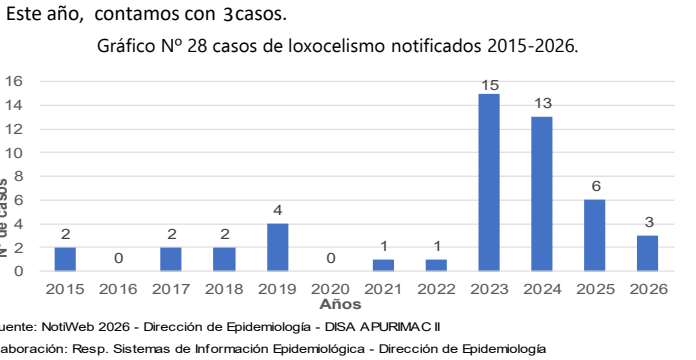
Tabla N° 35 Rabia silvestre notificados 2016-2026.

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 01-25
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	-	-
Tumayhuaraca	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

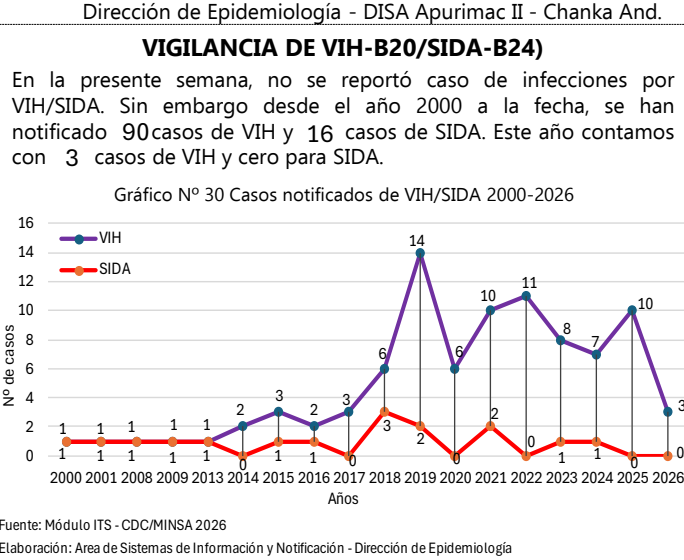
Fuente: SENASA 2026. INS / SE= Semana Epidemiológica.

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.



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 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	7104
Nº de Casos de Neumonias <5años	29
Nº de Casos de Neumonias Graves <5años	29
Tasa de Notificacion de IRAs <5años X 10,000	662.01
Tasa de Notificacion de Neumonias <5años X 10,000	2.70
Tasa de Notificacion de neumonias Graves <5años X 10,000	2.70
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	1
Razon MM * 1000NV	0.95
Tasa de MM (*10000 MER15-49)	0.30
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	9
Fallecidos	0
Tasa de Letalidad (*100)	0.00
Tasa de notificacion 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: Area de Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

INDICADORES DE MONITOREO DE LA NOTIFICACIÓN

Tabla N° 40 Unidades Notificantes registradas en la CDC-MINSA	UNIDADES NOTIFICANTES REGISTRADAS					
	Redes de Salud	Hospital / Clínica Privada	Centro de Salud	Puesto de Salud	Otros	Total
	RED J.M.A.	0	10	49	0	59
	RED SONDOR	0	8	23	0	31
	SIN RED	4	1	0	0	5
	DISURS CHANKA	4	19	72	0	95

La Dirección de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades de la DISA APURIMAC II, cuenta con 95 Unidades Notificantes debidamente registrados, el 62.11% en la Red JMA, 32.63% en la Red Sondor y 5.26% como establecimientos que no pertenecen a ninguna Red. Así como también de acuerdo a la categorización de establecimientos se cuenta con 05 establecimientos de nivel I (02 hospitales MINSA/ESSALUD y 03 establecimientos privados con el mismo nivel tal como los hospitales), tal como se aprecia en el tabla N° 40.

INDICADORES DE COBERTURA

Tabla N° 41 Indicadores de Cobertura por Redes	COBERTURA				
	Redes de Salud	No Notifico	Not. Positiva	Not. Negativa	%
	RED J.M.A.	0	46	13	100
	RED SONDOR	0	4	1	100
	SIN RED	0	24	7	100
	DISURS CHANKA	0	74	21	100

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

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.