Gobierno Regional
APURÍMAC
Unidos por el pueblo

Dirección de Salud
Apurímac II

Dirección de Epidemiología

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2026

Semana epidemiológica

Nº 38-2026

Del 20 al 26 de setiembre 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 - Indicadores de impacto	13

Boletín Epidemiológico

El Boletín Epidemiológico de la DISA APURIMAC II, es una publicación oficial de la Dirección de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades de edición semanal.

Publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria y otras informaciones de interés para el personal de salud y otras organizaciones.

La información del presente boletín, procede de la notificación de los 95 establecimientos de salud de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), del ámbito de la DISA APURIMAC II, debidamente reconocidos con Resolución Directoral como unidades notificantes y/o informantes.

Esta publicación, es un producto de la Dirección de Epidemiología de la DISA APURIMAC II.

Se autoriza su uso total o parcial de este producto, siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de esta información.

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

EDITORIAL

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INTOXICACIÓN POR METALES PESADOS

La vigilancia epidemiológica de la intoxicación por metales pesados en el Perú representa un desafío crucial para la salud pública, especialmente en regiones con intensa actividad minera y metalúrgica. La exposición a plomo, mercurio, arsénico y cadmio afecta a comunidades enteras, generando consecuencias graves en el desarrollo infantil, la salud materna y la aparición de enfermedades crónicas. En este contexto, contar con un sistema de vigilancia sólido y articulado es indispensable para identificar riesgos, prevenir complicaciones y orientar políticas de control.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú), junto con las Direcciones Regionales de Salud, lidera la implementación de estrategias de notificación y análisis de casos de intoxicación. Los establecimientos de salud cumplen un rol fundamental al reportar oportunamente los eventos, permitiendo construir un panorama nacional sobre la magnitud del problema. Esta información se convierte en insumo clave para diseñar intervenciones dirigidas a poblaciones vulnerables y zonas de mayor exposición ambiental.

Sin embargo, la vigilancia enfrenta retos significativos: la limitada capacidad diagnóstica en laboratorios regionales, la falta de estandarización en protocolos de detección y la escasa cobertura en áreas rurales. Estas brechas dificultan la identificación temprana de casos y la evaluación precisa de la carga de enfermedad. Fortalecer la capacitación del personal de salud, ampliar la infraestructura de análisis toxicológico y garantizar la interoperabilidad de los sistemas de información son acciones prioritarias para mejorar la calidad de los datos.

Finalmente, la vigilancia epidemiológica de intoxicación por metales pesados no solo cumple una función técnica, sino también social y preventiva. Al visibilizar la problemática, se promueve la conciencia ciudadana sobre los riesgos de la exposición y la necesidad de prácticas seguras en la actividad minera y productiva. Este esfuerzo conjunto entre instituciones, profesionales de salud y comunidades es esencial para reducir el impacto de los metales pesados en la población y avanzar hacia un sistema de salud más equitativo y protector del bienestar colectivo.

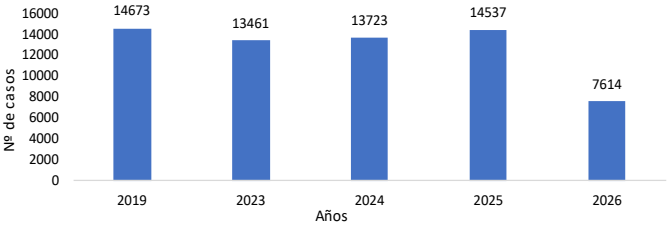
Comité editor.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).

IRAS EN MENOR DE 05 AÑOS

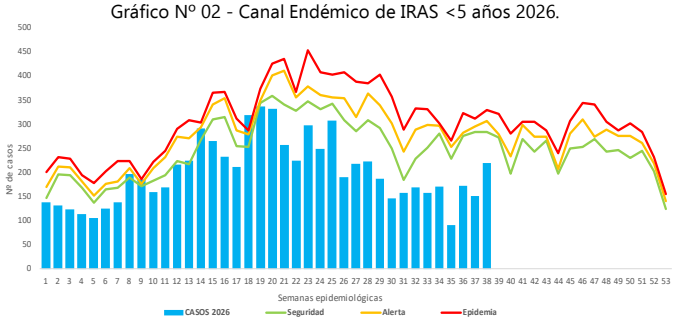
En esta semana se notificó 220 casos de IRAS, con una Tasa de Incidencia de 709.53 x 1000 hab. Este año acumula 7,614 episodios de IRAs en menores de 05 años en el ámbito de la DISA APURIMAC II.

Gráfico Nº 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 Nº 02 - Canal Endémico de IRAS <5 años 2026.

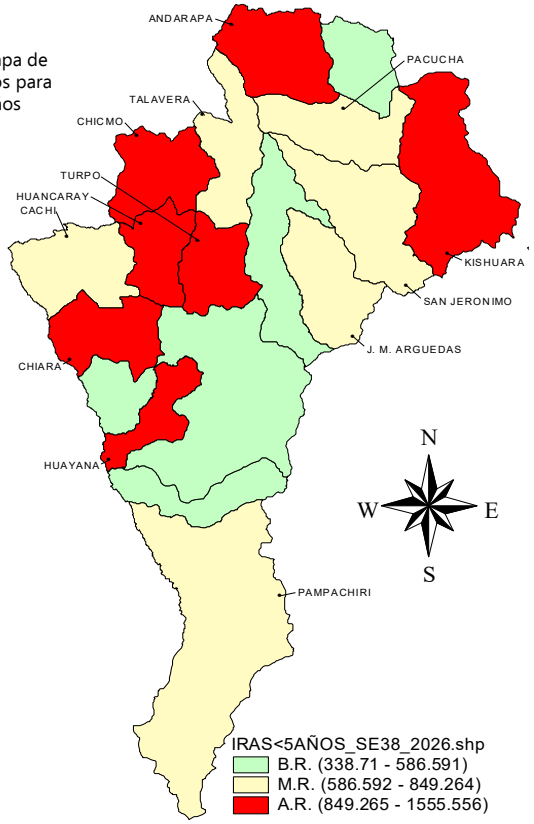


El canal endémico ubica a las iras en zona de **EXITO** en esta semana.

Tabla Nº 01 – 05 primeros establecimientos con mayor Nº de casos de IRAS

Establecimiento	IRA<5A
Clinica Del Niño	25
Hospital Subregional De Andahuaylas	21
San Jeronimo	19
Talavera	17
Andahuaylas	16

Mapa Nº 01 - Mapa de riesgo por distritos para IRAS en <5 años



NEUMONÍAS EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 1 caso de neumonía en menores de 05 años. La T.I.A. es 2.52 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 **ALARMA** en esta semana.

Gráfico Nº 03 - Canal Endémico de neumonías 2026

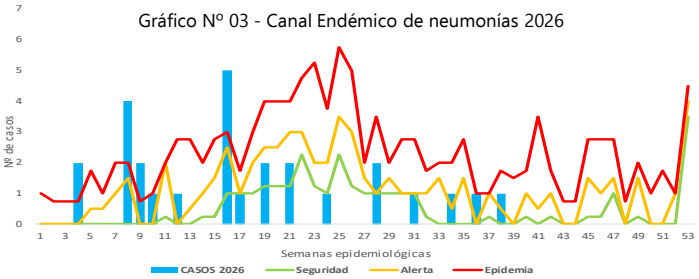
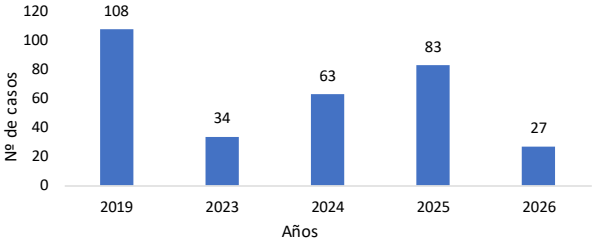
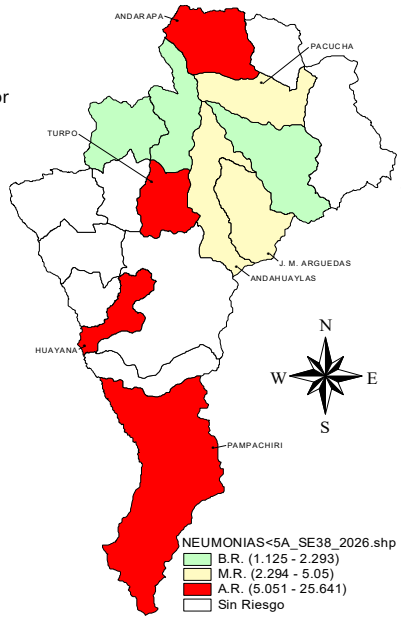


Gráfico Nº 04 - Tendencia de neumonías por años 2019-2026



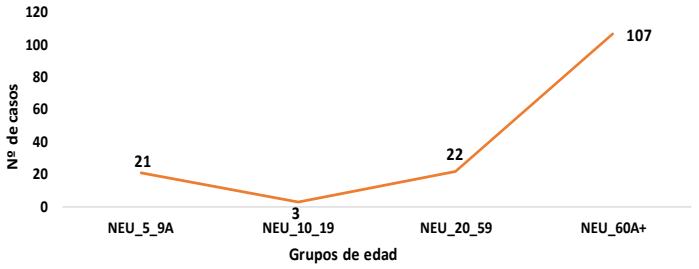
Mapa Nº 02 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías



NEUMONÍAS EN MAYORES DE 05 AÑOS

En esta semana, se reportó 02 casos de neumonías en mayores de 05 años. En el presente año se registran 153 casos.

Gráfico Nº 05 – casos de neumonías en mayores de 5 años

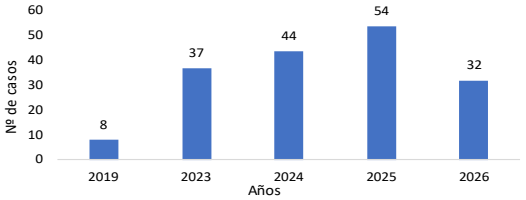


De acuerdo al gráfico anterior, se observa que el grupo de adultos mayores, son los mas afectados por la neumonía en el presente año, siendo en mayor porcentaje sobre el total de los casos presentados.

NEUMONÍAS GRAVES EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, se notificó 02 caso de Neumonía Grave en niños menores de 05 años. La incidencia acumulada es de 2.98 x 1,000 niños menores de 05 años. Este año contamos con 32 casos.

Gráfico Nº 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 Nº 03 - Mapa de riesgo por distritos para neumonías graves en <5 años

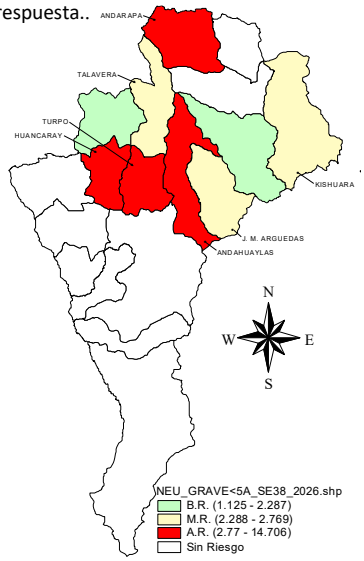


Tabla Nº 02 - Defunciones por neumonías menores de 05 años 2016-2026

Distritos de Residencia	Años							Total
	2016	2017	2019	2020	2024	2025	2026	
Andahuaylas	-	-	1	-	-	-	-	1
Jose Maria Arguedas	-	-	1	-	-	-	-	1
Kishuara	1	-	-	-	1	1	-	3
Pichari	-	-	1	-	-	-	-	1
Santa Maria De Chicmo	-	1	-	1	-	-	-	2
Uranmarca	-	-	1	-	-	-	-	1
Total	**1**	**1**	**4**	**1**	**1**	**1**	**-**	**9**

Fuente: Sistema NOTIWEB 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.

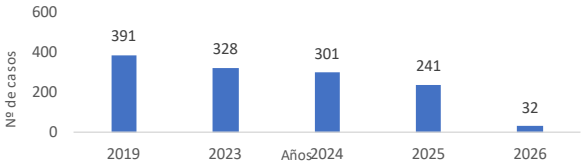
SITUACIÓN DE SOB/ASMA EN MENOR DE 05 AÑOS

En esta semana, no se ha reportado caso de SOB/ASMA, a la fecha contamos con 32 casos acumulados.

Tabla Nº 03 - Casos de SOB/ASMA por establecimientos 2026

Establecimiento	SOB/A <2A	SOB/A 2-4A	TOTAL
Hospital Subregional De Andahuaylas	20	12	32
Puyhualla	-	-	-
Mollepata	-	-	-
Sucaraylla	-	-	-
Andarapa	-	-	-
Total	20	12	32

Gráfico Nº 07 - Situación SOB/ASMA últimos 05 años (2019-2026)



En el gráfico Nº 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 32 casos acumulados.

Tabla Nº 04 Casos de IRAs y TI x distritos 2026.

DISTRITO	Pob. <5a 2026	IRAS no neumonicas					NEUMONIA				NEUM.GRAVE +EMG				
		S.E. 38	T.I.A.	<2M	2-11M	1-4A	S.E. 38	T.I.A.	2-11M	1-4A	S.E. 38	T.I.A.	<2M	2-11M	1-4A
Andahuaylas	3657	60	492	160	489	1151	1	3.55	3	10	1	4.38	1	2	13
Andarapa	361	13	970	10	68	272	-	8.31	2	1	-	2.77	-	1	-
Chiara	70	-	1129	3	4	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancaray	272	4	849	8	35	188	-	-	-	-	1	14.71	-	-	4
Huayana	39	-	1436	1	6	49	-	25.64	-	1	-	-	-	-	-
Kishuara	437	8	1231	12	115	411	-	-	-	-	-	2.29	-	-	1
Pacucha	436	7	794	14	63	269	-	2.29	-	1	-	-	-	-	-
Pampachiri	164	-	811	3	21	109	-	6.10	-	1	-	-	-	-	-
Pomacocha	41	3	561	-	2	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cachi	179	4	587	-	13	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-
San Jeronimo	1777	41	835	109	372	1002	-	1.13	-	2	-	1.13	-	2	-
Chaccrampa	127	2	551	-	3	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chicmo	558	8	1082	28	123	453	-	1.79	-	1	-	1.79	-	-	1
Talavera	1715	44	634	71	225	792	-	1.17	2	-	-	2.33	-	2	2
Tumay Huaraca	91	1	473	1	3	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Turpo	198	15	1556	3	44	261	-	5.05	-	1	-	5.05	-	1	-
Kaquiabamba	62	-	339	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J. M. Arguedas	425	9	687	12	71	209	-	2.35	1	-	-	2.35	-	1	-
Total Andahuaylas	10609	219	713.55	435	1657	5478	1	2.45	8	18	2	2.92	1	9	21
P.S. Sachapuna	11	1	818	1	4	4	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	454.55	1	10	24	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0
Total Chincheros	122	1	360.66	2	14	28	0	8.20	1	0	0	8.20	0	1	0
Total DISA	10731	220	709.53	437	1671	5506	1	2.52	9	18	2	2.98	1	10	21

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

Tabla Nº 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	1555.56	Huayana	25.64	Huancaray	14.71
2	Huayana	1435.90	Andarapa	8.31	Turpo	5.05
3	Kishuara	1231.12	Pampachiri	6.10	Andahuaylas	4.38
4	Chiara	1128.57	Turpo	5.05	Andarapa	2.77
5	Chicmo	1082.44	Andahuaylas	3.55	J M Arguedas	2.35
6	Andarapa	969.53	J M Arguedas	2.35	Talavera	2.33
7	Huancaray	849.26	Pacucha	2.29	Kishuara	2.29
8	San Jeronimo	834.55	Chicmo	1.79	Chicmo	1.79
9	Pampachiri	810.98	Talavera	1.17	San Jeronimo	1.13
10	Pacucha	793.58	San Jeronimo	1.13	Chaccrampa	-
11	J M Arguedas	687.06	Huancaray	-	Pacucha	-
12	Talavera	634.40	Kaquiabamba	-	Kaquiabamba	-
13	Cachi	586.59	Kishuara	-	Pampachiri	-
14	Pomacocha	560.98	Chiara	-	Cachi	-
15	Chaccrampa	551.18	Pomacocha	-	Chiara	-
16	Andahuaylas	492.21	Cachi	-	Huayana	-
17	Tumayhuaraca	472.53	Chaccrampa	-	Pomacocha	-
18	Kaquiabamba	338.71	Tumayhuaraca	-	Tumayhuaraca	-

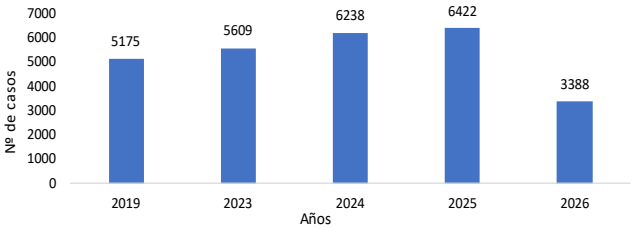
Alto Riesgo	Mediano Riesgo	Bajo Riesgo

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

SITUACIÓN DE LA DIARREA ACUOSA

En esta semana se notificó 121 casos de EDAs Acuosas, acumulando a la fecha 3,388 casos, con una TIA de 241.01 x 10,000 habitantes. El canal endémico se ubica en zona de **EXITO** en esta semana.

Gráfico Nº 08 – Tendencia de casos de diarreas acuosas por años



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

Gráfico Nº 09 – Canal Endémico de EDAs Acuosas 2026

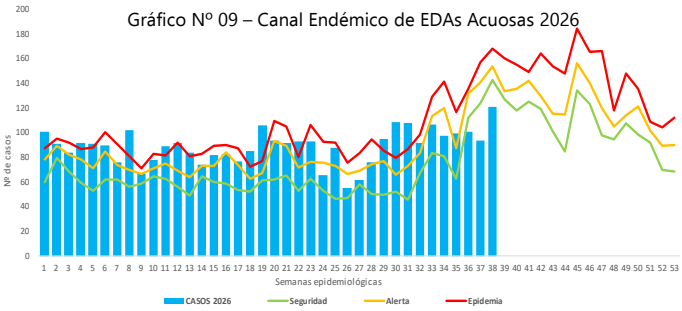
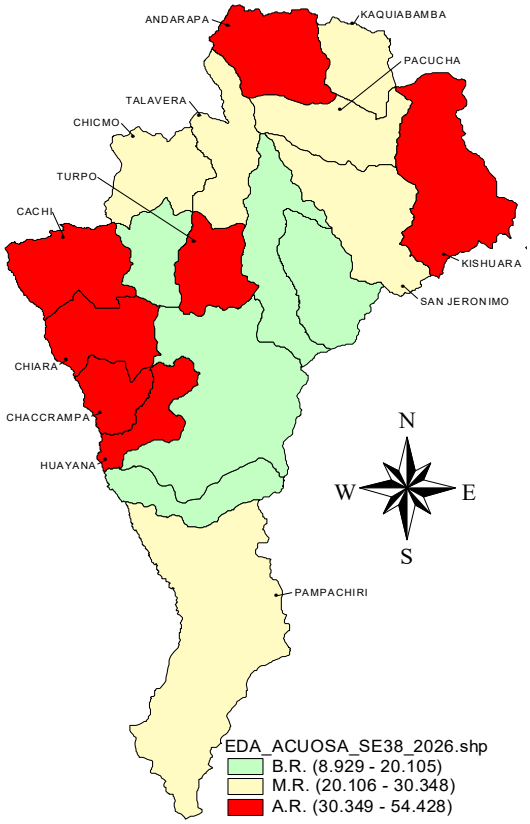


Tabla Nº 06 – 05 primeros establecimientos con mayor Nº de casos de EDAs

EDAS Acuosas y Disentericas (Primeros 5 establecimientos) a la SE -38 - 2026

Eda acuosa	Casos	Eda disentérica	Casos
Clinica Del Niño	14	Pampamarca	-
San Jeronimo	13	Kishuara	-
Andahuaylas	8	Sucaraylla	-
Talavera	6	Andarapa	-
Cavira	4	Nueva Esperanza	-

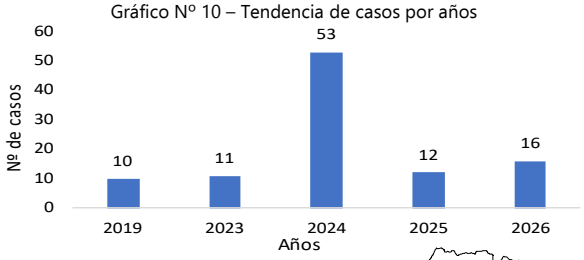
Mapa Nº 04 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Acuosas



SITUACIÓN DE LA DIARREA DISENTÉRICA

En esta semana, no se reportó caso de EDA disentérica. A la fecha contamos con 16 casos. La T.I.A. es de 1.14 x 10,000 hab.

Gráfico Nº 10 – Tendencia de casos por años



Mapa Nº 05 - Mapa de riesgo por distritos para EDAs Disentéricas

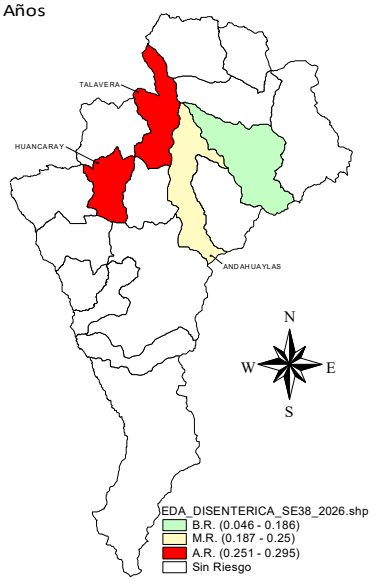


Tabla Nº 07 – Tasa de Incidencia Acumulada por distritos 2026

DISTRITO	Población 2026	EDA ACUOSA					EDA DISENTERICA				
		S.E. 38	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A	S.E. 38	T.I.A.	<1A	1-4A	>5A
Andahuaylas	48067	29	17.58	176	288	381	-	0.19	4	1	4
Andarapa	5008	13	36.74	9	33	142	-	-	-	-	-
Chiara	1084	-	54.43	1	18	40	-	-	-	-	-
Huancaray	3395	1	18.85	4	24	36	-	0.29	-	-	1
Huayana	659	1	30.35	2	6	12	-	-	-	-	-
Kishuara	5413	10	34.92	15	37	137	-	-	-	-	-
Pacucha	7361	6	20.11	10	32	106	-	-	-	-	-
Pampachiri	2055	1	20.44	1	14	27	-	-	-	-	-
Pomacocha	784	-	8.93	-	1	6	-	-	-	-	-
Cachi	2693	4	31.19	7	20	57	-	-	-	-	-
San Jeronimo	21901	25	28.81	87	172	372	-	0.05	-	-	1
Chaccrampa	1500	1	32.00	5	14	29	-	-	-	-	-
Chicmo	7724	6	24.08	13	56	117	-	-	-	-	-
Talavera	19959	16	29.21	82	162	339	-	0.25	3	1	1
Tumayhuaraca	1662	-	11.43	1	2	16	-	-	-	-	-
Turpo	3349	7	44.79	6	28	116	-	-	-	-	-
Kaquiabamba	1443	1	27.72	1	4	35	-	-	-	-	-
J.M. Arguedas	5002	-	13.19	8	26	32	-	-	-	-	-
Total Andahuaylas	139059	121	24.20	428	937	2000	-	0.12	7	2	7
P.S. Sachapuna	265	-	30.19	1	3	4	-	-	-	-	-
P.S. Pariabamba	588	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P.S. Huancane	665	-	22.56	-	3	12	-	-	-	-	-
Total Chincheros	1518	-	15.15	1	6	16	-	-	-	-	-

Tabla Nº 08 – Distritos de riesgo para EDAs 2026

Nº	DISTRITOS	TASA IA EDA_ACU	DISTRITOS	TASA IA EDA_DIS
1	Chiara	54.43	Huancaray	0.29
2	Turpo	44.79	Talavera	0.25
3	Andarapa	36.74	Andahuaylas	0.19
4	Kishuara	34.92	San Jeronimo	0.05
5	Chaccrampa	32.00	J M Arguedas	-
6	Cachi	31.19	Cachi	-
7	Huayana	30.35	Pampachiri	-
8	Talavera	29.21	Chicmo	-
9	San Jeronimo	28.81	Pacucha	-
10	Kaquiabamba	27.72	Kaquiabamba	-
11	Chicmo	24.08	Chiara	-
12	Pampachiri	20.44	Huayana	-
13	Pacucha	20.11	Pomacocha	-
14	Huancaray	18.85	Chaccrampa	-
15	Andahuaylas	17.58	Tumayhuaraca	-
16	J M Arguedas	13.19	Turpo	-
17	Tumayhuaraca	11.43	Andarapa	-
18	Pomacocha	8.93	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 Nº 09 – Casos de COVID19 según su clasificación por años

Clasificación	Años							Total
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	
Confirmado	3686	7445	4368	81	24	-	-	15604
Descartado	622	3250	1812	10	24	21	12	5751
Sospechoso	15	18	132	1	-	3	-	169
Probable	-	10	14	1	-	-	8	33
TOTAL	**4323**	**10723**	**6326**	**93**	**48**	**24**	**20**	**21557**

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID19 -2026 - CDC MINSA

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac 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 2025 y 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 2026(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 Nº 10 – Vigilancia de COVID19, según su clasificación por SE año 2026

Clasificación	Semana Epidemiológica 2026																																					Total
	1	2	3	5	6	8	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	32	33	34	..52								
Confirmado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								-
Descartado	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	1	4	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								12
Sospechoso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								-
Probable	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								8
Total general	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	1	1	6	2	3	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								20

Fuente: Vigilancia Epidemiológica COVID19 - CDC MINSA 2026

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

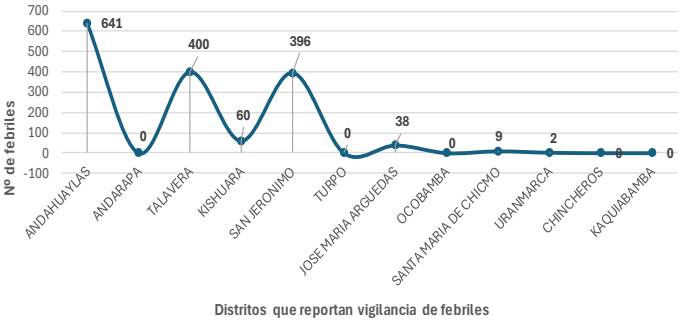
Durante el presente año, la vigilancia epidemiológica de COVID-19 muestra ausencia total de casos confirmados en todas las semanas analizadas, lo que sugiere una situación de control sostenido o posible desactivación del evento como prioridad sanitaria; sin embargo, la presencia intermitente de casos pueden presentarse esta año. Este año contamos con 12 casos descartados y 08 probables.

VIGILANCIA DE SINDROME FEBRIL

Esta semana epidemiológica, no se ha reportado diagnósticos de síndrome febril.

Desde el inicio de las notificaciones en el año 2020 (3 casos), se consolida a la fecha en 4131 diagnósticos se síndrome febril identificado. Este año contamos con 1546 febriles notificados.

Gráfico Nº 11 – Diagnósticos de síndrome febril notificados-2026.



Fuente: NOTIWEB 2026- Modulo de FEBRILES - CDC MINSA

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac 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 Nº 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 620 casos. Este año contamos con 51 casos.

Tabla Nº 12 – Casos notificados de Trastorno Depresivo 2023-2026.

Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Anco-Huallo	1	-	1	-	2
Andahuaylas	93	90	107	23	313
Andarapa	2	3	4	-	9
Huancaray	1	1	-	-	2
Pacucha	8	5	-	2	15
San Jeronimo	26	70	63	19	178
Santa Maria De Chicmo	1	1	2	-	4
Talavera	10	30	33	5	78
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	209	217	51	620

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 43 casos. Este año 2026, contamos con 4 casos.

Tabla Nº 13 – Casos notificados de Episodio Psicótico 2023-2026.

Distrito	2023	2024	2025	2026	Total
Andahuaylas	7	11	3	2	23
San Jeronimo	1	-	2	2	5
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	4	43

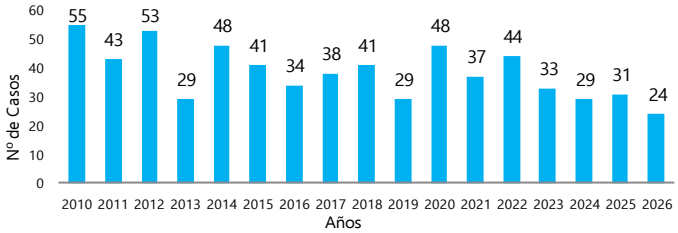
Fuente: Vigilancia Centinela de Salud Mental 2026

Elab. Resp. Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTES FETALES Y NEONATALES

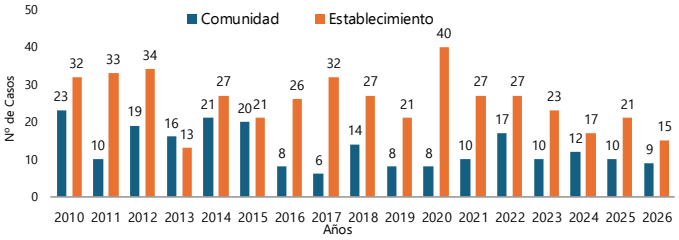
En la presente semana, no se reportó casos de muerte fetal. En los gráficos de abajo, podemos observar los casos desde el año 2010 al 2026 se acumula 657 casos. Este año contamos con 24 casos.

Gráfico Nº 12 – Numero de muertes fetales y neonatales 2010-2026



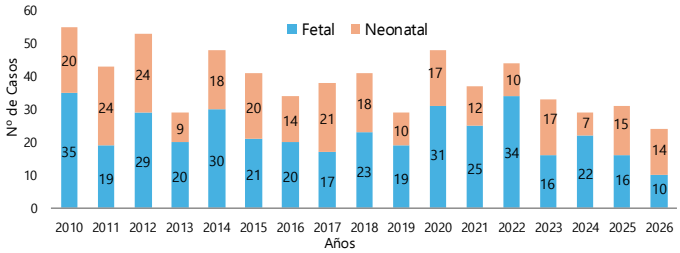
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Muertes fetales y Neonatales 2026
Elaboración: Área de Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología

Gráfico Nº 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 Nº 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 Nº 14 – Matriz BABIES muertes fetales y neonatales del año 2026

PESO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		
		ANTE PARTO	INTRA PARTO	<24 Hrs.	1-7 Dias	8-28 Dias
500-1499 (MBPN)	Nº	3	1	1	3	0
	%	33.3	100.0	50.0	30.0	0.0
1500-2499 (BPN)	Nº	3	0	1	2	1
	%	33.3	0.0	50.0	20.0	50.0
> 2500 (PN)	Nº	3	0	0	5	1
	%	33.3	0.0	0.0	50.0	50.0
SUB TOTAL		**9**	**1**	**2**	**10**	**2**
TOTAL		**10**		**14**		

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 mayor proporción de muertes fetales suele concentrarse en los grupos de bajo peso, especialmente en las ocurridas antes del parto, lo que refleja problemas en el control prenatal y en la detección temprana de complicaciones. Por otro lado, las muertes neonatales en las primeras 24 horas de vida se asocian frecuentemente a condiciones críticas al nacimiento y a la calidad de la atención inmediata. El análisis por peso permite evidenciar la vulnerabilidad de los recién nacidos con peso menor a 2,500 g, mientras que en los grupos de mayor peso las muertes tienden a relacionarse con causas obstétricas o eventos intraparto

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 recien nacido
	Problemas derivados de los cuidados en el post alta del recien nacido o atención de los cuidados del neonato en el ámbito domiciliario (AIEPI)

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

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

En la presente semana, no se ha notificado caso de morbilidad materna extrema. En el presente año contamos con 13 casos.

Tabla Nº 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	3	32
Chiara	-	1	-	-	1	-	2
Chincheros	-	1	-	-	-	1	2
Huaccana	-	2	-	-	2	1	5
Jose Maria Arguedas	1	-	2	1	2	-	6
Kishuara	1	2	1	-	-	1	5
Ocobamba	-	-	1	-	-	-	1
Ocros	1	-	-	-	-	-	1
Oronccoy	-	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	3	20
Santa Maria De Chicmo	-	1	1	1	1	-	4
Talavera	1	4	-	4	5	-	14
Inkaw asi	-	-	-	-	-	2	2
Andarapa	-	-	-	-	-	1	1
San Miguel De Chaccrampa	-	-	-	-	-	1	1
Total General	6	25	19	21	29	13	113

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 Nº 16 – Casos de MME según dx de ingreso al hospital año 2026.

Código y Descripción CIE10	Casos
O14.1 Preeclampsia severa	2
O14.9 Preeclampsiae no especificada	2
O30.0 Embarazo doble	1
O72.0 Hemorragia del tercer periodo del parto	1
O72.1 Otras hemorragias postparto inmediatas	1
R57.1 Choque hipovolemico	1
Z35.2 Supervision de embarazo con otro riesgo en la historia obstetrica o reproductiva	1
Z35.8 Supervision de otros embarazos de alto riesgo	1
O70.3 Desgarro perineal de cuarto grado durante el parto	1
O03.6 Aborto espont neoe completo o no especificadoe complicado por hemorragia excesiva o tardia	1
K35.0 Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	1
Total general	13

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 Nº 17 – Casos de MME según diagnostico de egreso año 2026.

Código y Descripción CIE10	Casos
Descripcíon de CIE10 de egreso aún no reportado	1
D50.0 Anemia por deficiencia de hierro secundaria a perdida de sangre (cronica)	1
K66.1 Hemoperitoneo	1
O14.2 Síndrome HELLP	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
T81.0 Hemorragia y hematoma que complican un procedimientoe no clasificados en otra parte	1
Total general	13

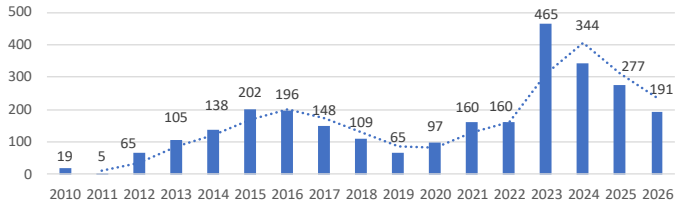
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Extrema, 2026
Elaboración: Resp. Sistemas de Información y Notificación - Dirección de Epidemiología

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 191 casos notificados.

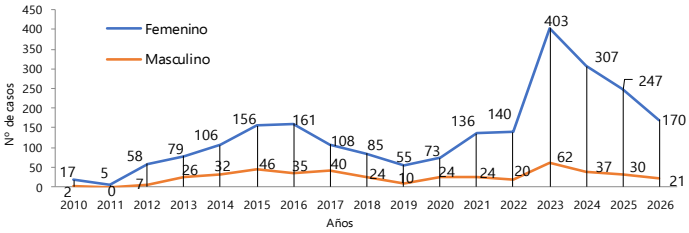
Gráfico Nº 15 – Tendencia de casos por años 2010-2026.



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

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

Gráfico Nº 16 – Violencia Familiar -tendencia de casos por sexo y años 2010-2026.



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

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LA DISA APURIMAC II.

Tabla Nº 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	5	194
Parotiditis	-	-	-	-	169	3	2	2	1	1	3	-	181
Parotiditis Con Complicaciones	-	-	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	13
Sarampion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
Tetanos	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tetanos Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tos Ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	5
Varicela Con Otras Complicacio	-	1	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	6
Varicela Sin Complicaciones	-	-	11	32	32	7	-	11	6	8	3	13	123
Total General	8	13	31	54	233	32	22	32	17	32	31	22	527

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

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

En la presente semana, se ha reportado 13 caso de EPV. Sin embargo a la fecha, contamos con 22 casos notificados de enfermedades inmunoprevenibles. Dicho caso de EPV es varicela s/c confirmado.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE COXSACKIE (EMPB) EN LA DISA APURIMAC II.

De acuerdo a la Alerta Epidemiológica Nº 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 Nº 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 Ma	-	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 casos 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 03 casos (Varicela sin complicación). Este año se reporta 13 casos.

Tabla Nº 20 Casos de Varicela notificados 2016-2026

Evento vigilado	Años											
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total
Varicela Con Otras Complicaciones	1	1	4	1	-	-	-	-	-	-	-	7
Varicela Sin Complicaciones	-	11	33	32	7	-	11	6	8	3	13	124
Total General	1	12	37	33	7	-	11	6	8	3	13	131

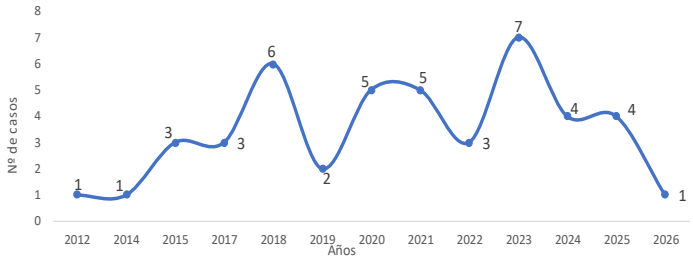
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 Nº 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 Nº 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

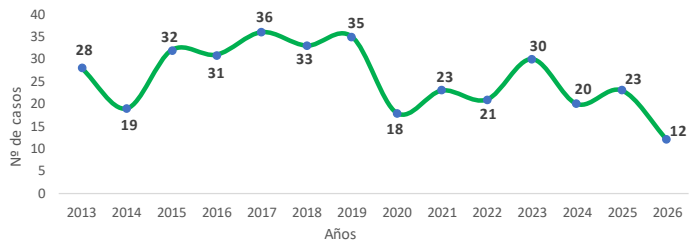
Elaboración: Resp. de Sistemas de Información y Notificación

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS EN LA DISA APURIMAC II.

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

A la fecha, se notificó 12 casos de tuberculosis, el 100.0% como casos nuevos (nunca tratados). El promedio de casos nuevos por mes fue 2.0. El 66.7% de los casos tuvieron localización Pulmonar.

Gráfico Nº 18 Distribución de casos de TBC por años 2013-2026



Fuente: Modulo de SIEpi-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	4	40
Caso de TB en trabajadores de Salud	2	-	1	1	-	-	-	4
U20.2 Tuberculosis Multidrogo resistente (TB MDR)	-	-	-	1	1	-	-	2
U20.3 Tuberculosis monorresistente	-	-	1	2	-	-	-	3
U32.4 Tuberculosis abandono recuperado	-	-	1	2	-	-	-	3
U32.6 Tuberculosis recaída	-	-	2	-	-	-	-	2
Total general	18	23	21	30	20	23	12	147

Fuente: Modulo de SIEpi-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	6	54
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	-	1	6
Talavera	1	2	3	1	7	-	14
Turpo	-	-	2	1	1	1	5
Uranmarca	-	-	1	-	-	-	1
Villa Maria Del Triunfo	-	-	-	-	1	-	1
Chiara	-	-	-	-	1	-	1
Ate	-	-	-	-	-	1	1
Total General	23	21	30	20	23	12	129

Fuente: Modulo de SIEpi-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
Champaccocha	-	-	-	1	-	-	-	1
Hospital Subregional De Andahuaylas	11	14	10	12	16	15	7	85
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
Lliupapuquio	-	-	-	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
Chicmo	-	-	-	-	-	-	1	1
Turpo	-	-	-	-	-	-	1	1

Fuente: Modulo de SIEpi-TB 2026 - 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.

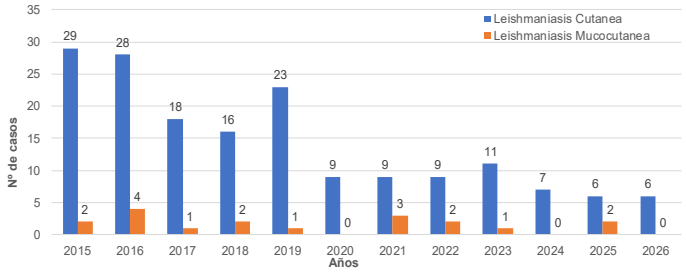
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

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 189 casos notificados, de los cuales 171 son cutánea y 18 mucocutánea. Este año 2026 contamos con 6 caso.

Gráfico Nº 19 – Casos de Leishmaniosis Cutánea por años



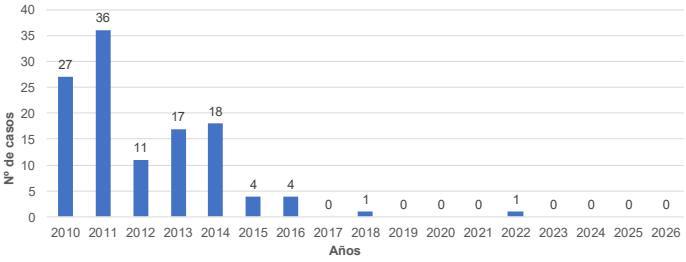
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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



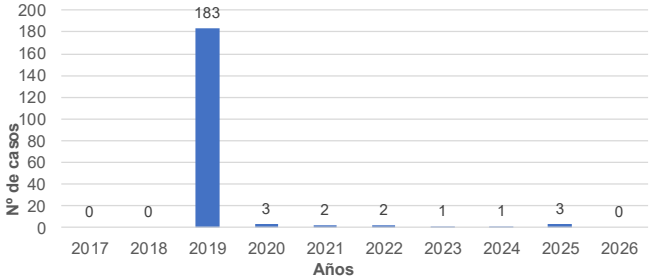
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 82 casos.

Gráfico Nº 22. Tendencia de casos de diabetes por años 2013-2026

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Modulo de Diabetes - CDC MINSA

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

Tabla Nº 25. Consolidado total por tipo de diabetes por sexo

Establecimiento notificante	Tipo de Diabetes				
	DM2	DM1	Diabetes Secundaria	Diabetes Gestacion	Total general
Masc	538	4	2	-	544
Fem	804	11	1	2	818
Total General	1338	15	3	2	1362

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Modulo de Diabetes - CDC MINSA

Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

Tabla Nº 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	10	72
Andarapa	-	5	1	2	-	-	8
Cascabamba	-	-	-	-	1	-	1
Cavira	-	-	1	1	3	-	5
Ccantupata	-	-	2	-	-	-	2
Chaccrampa	-	-	1	-	1	-	2
Champaccocha	-	-	-	2	-	-	2
Chiara	-	-	3	-	-	-	3
Chicmo	-	-	8	-	2	-	10
Choccepuquio	-	-	-	5	1	-	6
Chullcuisa	-	-	1	-	-	-	1
Colpa	-	1	-	-	-	-	1
Essalud Santa Margarita	1	2	16	64	69	-	152
Hospital Subregional De Andahuaylas	61	51	45	55	87	67	366
Huancabamba	-	-	-	-	1	-	1
Huancaray	-	-	1	1	-	-	2
Huancas	-	-	-	-	-	1	1
Huinchos	-	-	-	1	1	-	2
Illahuasi	-	1	-	-	-	-	1
Kaquiabamba	-	1	4	1	-	-	6
Kishuara	-	1	-	-	-	-	1
Lamay	-	-	1	-	-	-	1
Llantuyhuanca	-	-	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	2	-	3
Pariabamba	-	-	1	-	-	-	1
Quillabamba	-	-	1	-	1	-	2
Sacclaya	-	-	1	-	-	-	1
San Jeronimo	2	5	6	7	15	2	37
San Juan De Miraflores	-	1	-	-	-	-	1
Sanidad Pnp Andahuaylas	-	-	1	-	-	-	1
Talavera	-	1	26	7	1	-	35
Turpo	-	-	-	-	2	-	2
Uchuhuancaray	-	-	-	1	1	-	2
Ollabamba	-	-	-	1	-	-	1
Sotccomayo	-	-	-	-	1	-	1
San Antonio De Cachi	-	-	-	-	3	-	3
Total General	65	82	152	166	227	82	774

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Modulo de Diabetes - CDC MINSA

SEGUIMIENTOS DE LA DIABETES.

Tabla Nº 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	-	4
Ccantupata	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
Champaccocha	1	-	-	-	-	-	1	-	-	2
Chiara	-	-	-	-	-	1	-	2	-	3
Chicmo	-	-	-	-	-	2	-	1	-	3
Colpa	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2
Essalud Santa Margarita	-	-	2	-	-	1	103	130	-	236
Hospital Subregional De Andahuaylas	1	4	-	5	17	28	57	163	166	441
Huancaray	-	-	-	-	-	1	5	-	-	6
Huancas	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3
Kaquiabamba	-	-	-	-	-	2	5	5	-	12
Kishuara	-	-	-	-	-	-	-	3	-	3
Matapuquio	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4
Moyabamba Baja	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Pacucha	-	-	-	-	-	2	-	5	3	10
Pampachiri	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Pampamarca	-	-	-	-	-	-	1	3	-	4
Quillabamba	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Sacclaya	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
San Jeronimo	-	-	-	-	5	5	5	3	-	18
Sotccomayo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Talavera	-	-	-	-	1	8	-	-	-	9
Turpo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Uchuhuancaray	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Total General	2	5	2	5	28	73	188	334	175	812

Fuente: Sistema NOTIWEB 2026- Modulo de Diabetes - CDC MINSA

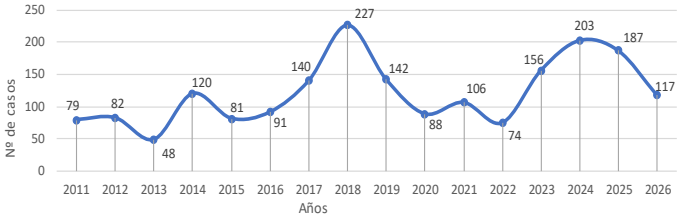
Elaboracion: Resp. Sistemas de Información - Dirección de Epidemiología - DISA Apurimac II

El objetivo es la prevención y el diagnóstico precoz de las complicaciones mayores de los pacientes. Los seguimientos se tiene registrado desde el año 2018, pero estas son escasas. Este año 2026 contamos con 175 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 117 registros.

Gráfico Nº 23. Lesionados por Accidente de Transito 2011-2026.



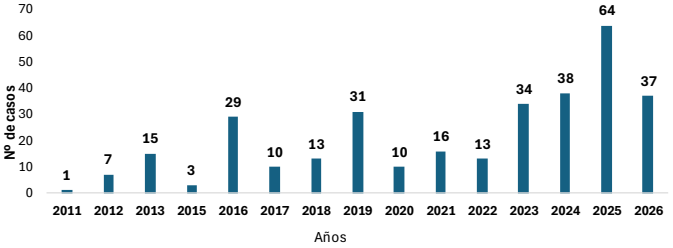
Fuente: Actran - Vigilancia de Lesionados por Accidente de Tránsito 2026

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

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CANCER.

En la presente semana, no se ha reportado casos de cáncer. Asimismo, este año contamos con 37 casos de cáncer notificados.

Gráfico Nº 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 Nº 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 Nº 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

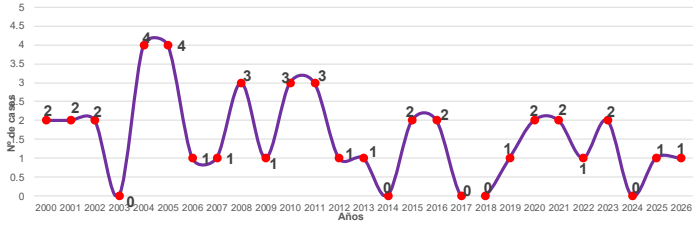
Fuente: NotiWeb Módulo SGB 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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 procede del distrito de Anccohuayllo, cuya clasificación final es Muerte Materna indirecta.

Gráfico Nº 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 Nº 30. Muertes Maternas, según clasificación años 2000-2026

Distrito	CLASIFICACION DE MUERTES MATERNAS			Total General
	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna 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

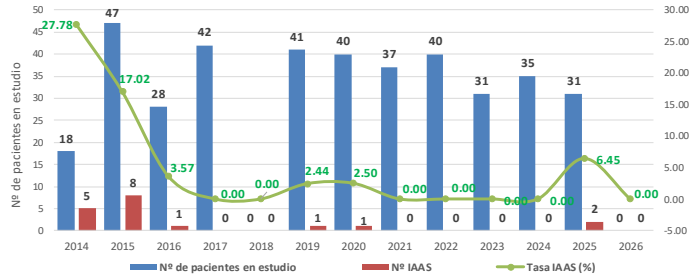
Fuente: NotiWeb 2026 - Dirección de Epidemiología - DISA APURIMAC II

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.

Gráfico Nº 26 Estudios de IAAS por años 2014-2026.



Fuente: Vigilancia de IAAS - Hospital de Andahuaylas.

Elaboración: Area 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 Nº 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, no se reportó casos de sífilis no especificada en el sistema de NOTIWEB.

Tabla Nº 32. Casos de la vigilancia de ITS años 2015-2026

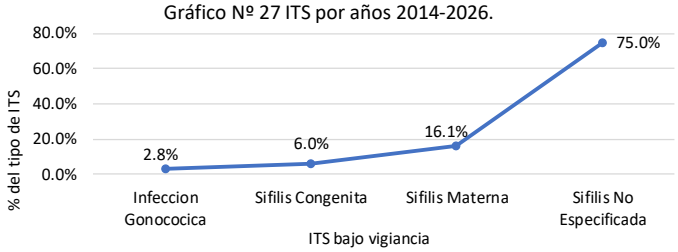
	Años												Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	
Infeccion Gonococica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	3	2	7
Sifilis Congenita	1	1	5	2	1	1	2	-	-	-	-	2	15
Sifilis Materna	-	1	4	1	4	2	4	4	3	7	4	6	40
Sifilis No Especificada	-	2	9	15	15	9	13	38	40	20	21	4	186
Total General	1	4	18	18	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 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%).

Gráfico Nº 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 Nº 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

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 08 casos.

Tabla Nº 35 Rabia silvestre notificados 2016-2026.

DISTRITO	Enfermedad	Especie	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025	Año 2026
			SE 01 52	SE 01 52	SE 01 52	SE 01 52	SE 01 53	SE 01 52	SE 01 52	SE 01-52	SE 01-52	SE 01-53	SE 01-38
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
San Jerónimo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Talavera	Rabia	Bovino	-	-	1	-	1	-	-	-	10	4	-
Talavera	Rabia	Caprino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Turmeyhuaraca	Rabia	Bovino	-	-	3	-	-	-	-	-	-	4	1
Turpo	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-
Turpo	Rabia	Ovino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Turpo	Rabia	Suino	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Uranmarca	Rabia	Bovino	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
Total			13	4	7	3	3	14	2	3	42	28	8

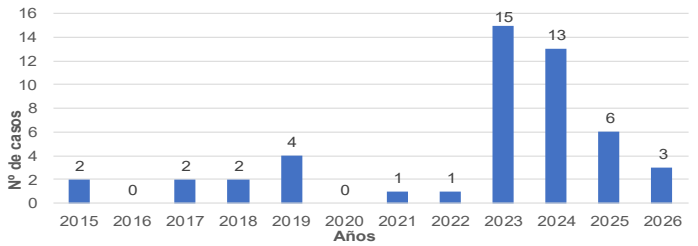
Fuente: SENASA 2026, INS / SE= Semana Epidemiologica.

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 Nº 28 casos de loxocelismo notificados 2015-2026.



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

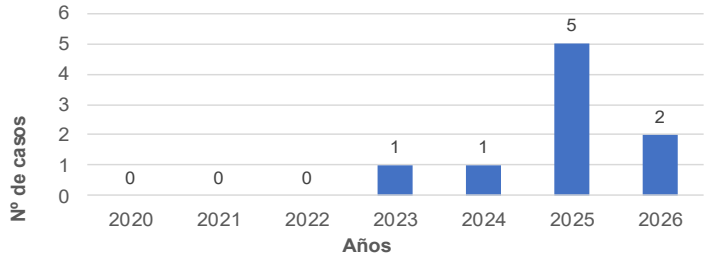
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 Nº 29 casos de leptospirosis notificados 2015-2026.



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

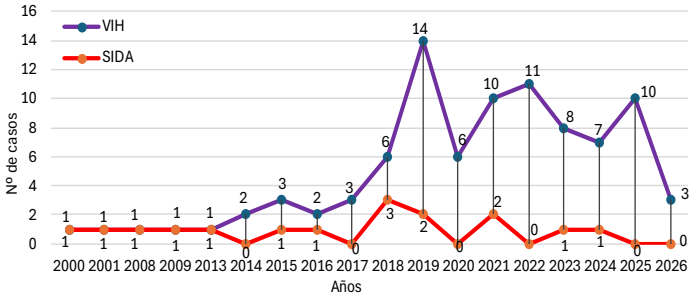
Elaboración: Resp. Sistemas de Información Epidemiológica - Dirección de Epidemiología

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 Nº 30 Casos notificados de VIH/SIDA 2000-2026



Fuente: Módulo ITS - CDC/MINSA 2026

Elaboración: Area 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, sincicial respiratorio 12 casos y total negativo 06 casos.

Tabla Nº 36 Vigilancia IRAG - 2025-2026.

Descripción	2025	2026	Total
Influenza A	0	1	1
Influenza A (H3N2)	0	1	1
Negativo	2	6	8
Sincicial 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 (sincicial 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

BROTES EPIDEMIOLÓGICOS 2026

A la semana epidemiológica 37: No se ha reportó 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 Nº 39 Principales indicadores de impacto 2026.

IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas)	
Nº de Casos de IRAS <5años	7614
Nº de Casos de Neumonias <5años	27
Nº de Casos de Neumonias Graves <5años	32
Tasa de Notificacion de IRAs <5años X 10,000	709.53
Tasa de Notificacion de Neumonias <5años X 10,000	2.52
Tasa de Notificacion de neumonias Graves <5años X 10,000	2.98
MORTALIDAD MATERNA	
Nº Casos	1
Razon MM * 1000NV	0.85
Tasa de MM (*10000 MER15-49)	0.30
TUBERCULOSIS (TBC)	
Nº de Casos	12
Fallecidos	1
Tasa de Letalidad (*100)	8.33
Tasa de notificacion X TBC (*100 000)	9.35
% de TBC extrapulmonar	33.33
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

MG. DORIS CARRION GONZALES
Directora 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.

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

DISA APURIMAC II - CHANKA ANDAHUAYLAS – GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
Jr. Túpac Amaru Nº 135- Andahuaylas - Apurimac Tele Fax 083-421161 Notificación: Cel. #920279351 - E-mail: epichanka@dge.gob.pe