

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA-UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 06 - 2019

Volumen VI- N° 06: Del 03 al 09 de
 Febrero del 2019

EDITORIAL

NUEVO ESTÁNDAR DE LA OMS Y LA UIT BUSCA PREVENIR LA PÉRDIDA DE AUDICIÓN DE 1.100 MILLONES DE JÓVENES EN TODO EL MUNDO

Las recomendaciones incluyen cambios en los dispositivos de audio personales y prácticas de escucha seguras

12 de febrero de 2019, Ginebra (OMS) - Casi el 50% de las personas de 12 a 35 años, o 1.100 millones de jóvenes, corren riesgo de pérdida de audición debido a la exposición prolongada y excesiva a los sonidos fuertes, incluida la música que escuchan a través de dispositivos de audio personales. Antes del Día Mundial de la Audición (3 de marzo), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT) han emitido un nuevo estándar internacional para la fabricación y el uso de estos dispositivos, que incluyen teléfonos inteligentes y reproductores de audio, para hacerlos más seguros a la hora de escuchar.

"Deben entender que una vez que la pierdan, su audición no regresará. Este nuevo estándar de la OMS-UIT hará mucho para salvaguardar mejor a estos jóvenes consumidores a medida que hacen algo que disfrutan".



Características de los dispositivos de escucha seguros

Los dispositivos y sistemas de escucha segura: un estándar de la OMS-UIT" recomienda que los dispositivos de audio personales incluyan:

- Función de "margen de sonido": un software que rastrea el nivel y la duración de la exposición del usuario al sonido como porcentaje utilizado de una exposición de referencia.
- Perfil personalizado: un perfil de escucha individualizado, basado en las prácticas de escucha del usuario, que informa al usuario de la forma segura (o no) que ha estado escuchando y le da señales de acción basadas en esta información.
- Opciones de limitación de volumen: opciones para limitar el volumen, incluida la reducción automática del volumen y el control de volumen por parte de los padres.
- Información general: información y orientación para usuarios sobre prácticas de escucha seguras, tanto a través de dispositivos de audio personales como para otras actividades de ocio.

Directora Ejecutiva de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar
M.C Luz Evelin Arqqe Quispe

Directora de Inteligencia Sanitaria.
M.C Yolanda León Rozas.

Responsable de Epidemiología.
Lic. Gladys Martha Loaiza Ayala.

Equipo de Epidemiología.
Tec. Inf. Doris Mamani Huamán

Responsables de Epidemiología de las M.R:
Med Cir. Isabel Mercedes Ucañani Ascue M.R Combapata.
Med. Cir. Viselka Quintanilla Gutiérrez M.R Pampaphalla.
Lic. Ruth Milagros Aguilar Cahuatico M.R Yanaoca.
Lic. Griselda Mamani Huaccani M.R Techo Obrero.
Lic. Rosemey Florez Zuñiga MR Yauri
Lic. Paulina Quispe Uscamaita M.R El Descanso.
Lic. Dancy Sonia Labra Huamanvilca HACR.
Lic. Karina Enríquez Coila H. Espinar.

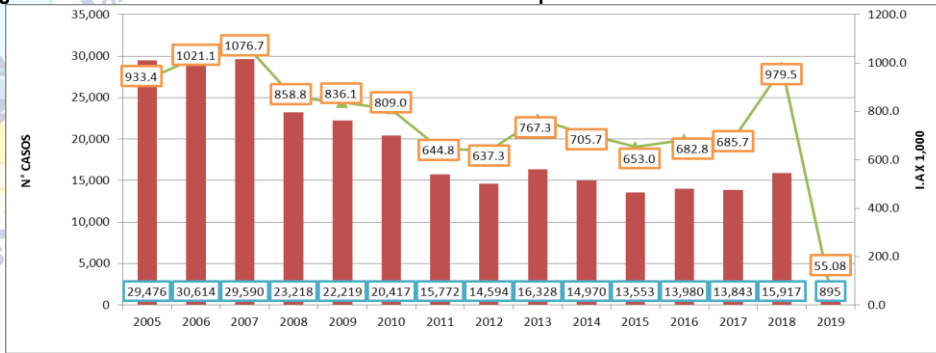
Contenido

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE IRAs NO NEUMONICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	1
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	2
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	9
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	11
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	13
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	14
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA	15
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL	21
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS	22
III. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	23
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE SIFILIS	23
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIH - SIDA	24
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B	24
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS	25
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MALARIA	25
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	26
IV. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	26
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE TOS FERINA	26
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE SARAMPION/RUBEOLA	26
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE PAPERAS	27
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA	27
V. ENFERMEDADES POR ACCIDENTE CON ANIMALES PONZOÑOSOS	28
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO	28
VI. OTROS EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	28
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE ETAS	28
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	29
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE EXPOSICION A METALES PESADOS	29
VII. EPI NOTICIAS	30



SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE IRAS NO NEUMONICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

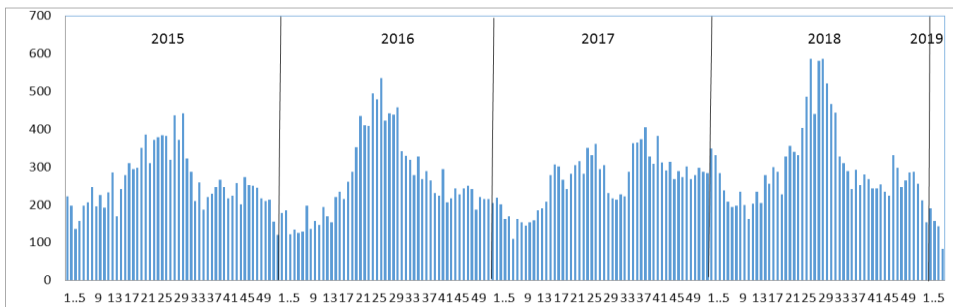
Figura Nº 1. Incidencia Acumulada de casos de IRAs no complicadas en niños menores de 5 años RSCCE, 2006-*2019 (*hasta la S.E Nº 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica -RSCCE.

En el ámbito de la RSCCE hasta la SE Nº 06 se han notificado 895 episodios de IRAs no Neumónicas en los niños menores de 5 años con una Incidencia Acumulada de 55.08 episodios de IRAs en los niños menores de 5 años.

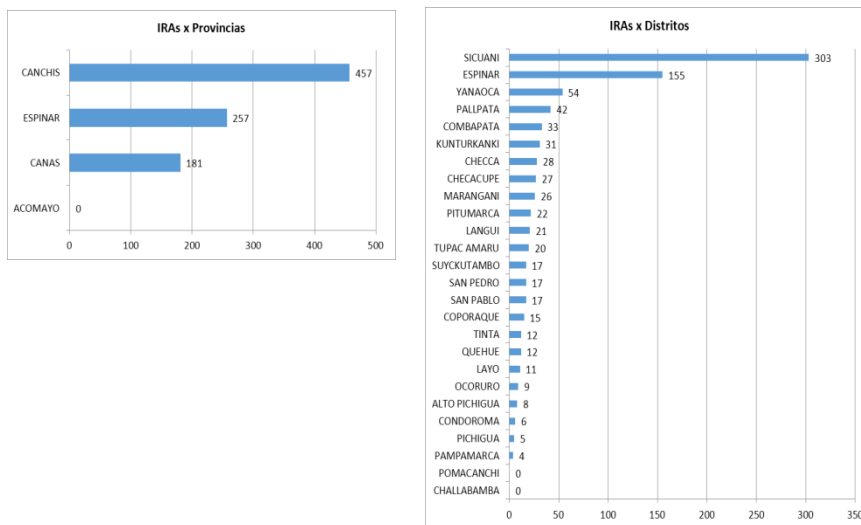
Figura Nº 2 Tendencia de los Episodios de IRAs en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 - *2019 (*hasta la S.E Nº 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Las curvas de tendencia de los casos de IRAs no neumónicas en menores de 5 años desde el año 2015 al 2018 muestran un comportamiento al incremento y para el año 2019 S.E.Nº 06 la cantidad de los episodios reportados van al descenso.

Figura Nº 3 Casos de IRAs en niños menores de 5 años, por Provincias y Distritos, RSCCE 2019 hasta la S.E Nº 06

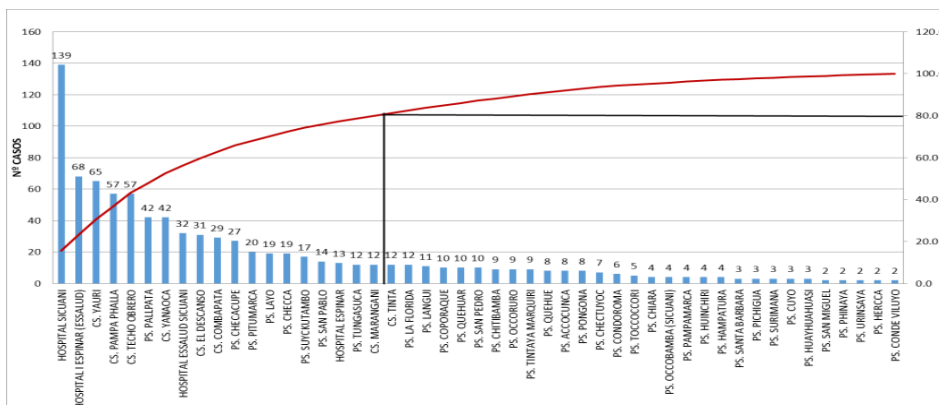


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica -RSCCE.

Para el 2019 realizando el análisis por Provincias vemos, que los mayores episodios de IRAs en los niños menores de 5 años provienen de Canchis (457 casos) 51%, Espinar (257casos) con el 29% y Canas (181 casos) 20%.

Así mismo; al realizar el análisis por Distritos, el 34% de los episodios de IRAs en niños menores de 5 años corresponden al Distrito Sicuani, seguido del Distrito de Espinar con el 17%; ya que en estos Distritos se encuentran ubicados 2 hospitales (hospital Alfredo Callo Rodríguez y Hospital de Espinar) como punto de referencia de los diferentes EE.SS de nuestra jurisdicción.

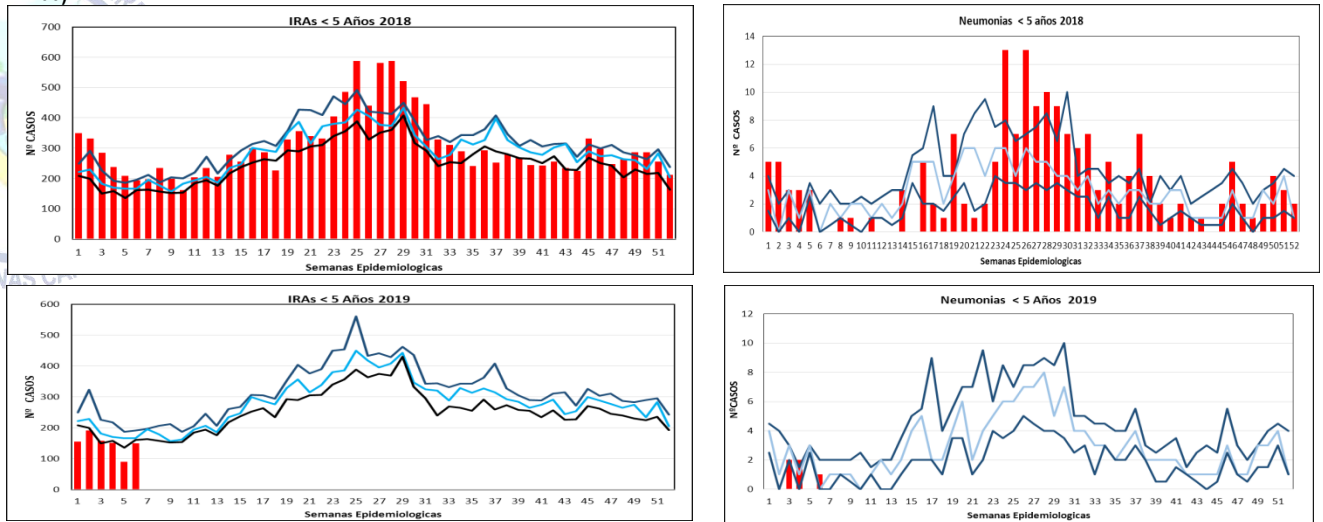
Figura Nº 4 Pareto de IRAs en niños menores de 5 años, por Establecimientos de Salud, RSCCE 2019 hasta la S.E Nº 06



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica-RSCCE.

El Pareto de IRAs en los niños menores de 5 años, muestra los 19 EE.SS de mayor riesgo, donde se deben incidir con las actividades de promoción de la Salud en los diferentes escenarios, con los medios de comunicación tratar temas que van en relación a las IRAs y la sensibilización dentro del paquete de cuidados esenciales de la AIS en la Etapa de vida Niño.

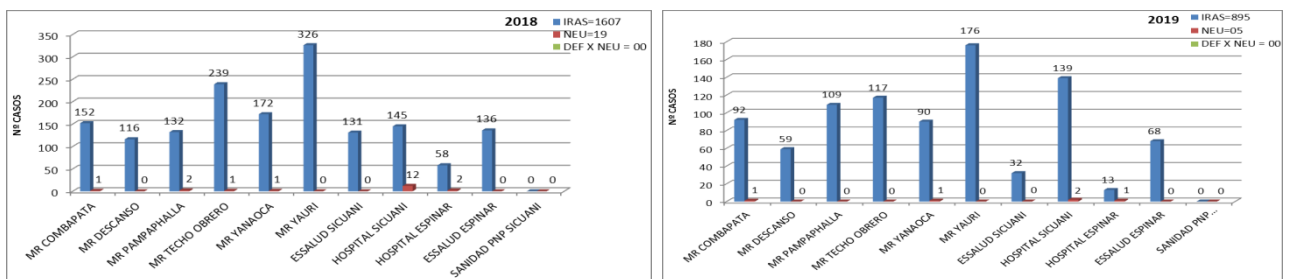
Figura N° 5. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años RSCCE-2018- *2019 (*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Según las curvas del canal endémico del año 2018 hasta la S.E N° 06, los episodios de IRAs y Neumonías han presentado un comportamiento al incremento ubicándose entre la zona de alerta y Epidemia, en comparación con los casos presentados en el año 2019 donde; los casos de IRAs se mantienen dentro de la zona de éxito y las Neumonías dentro de la zona de alerta.

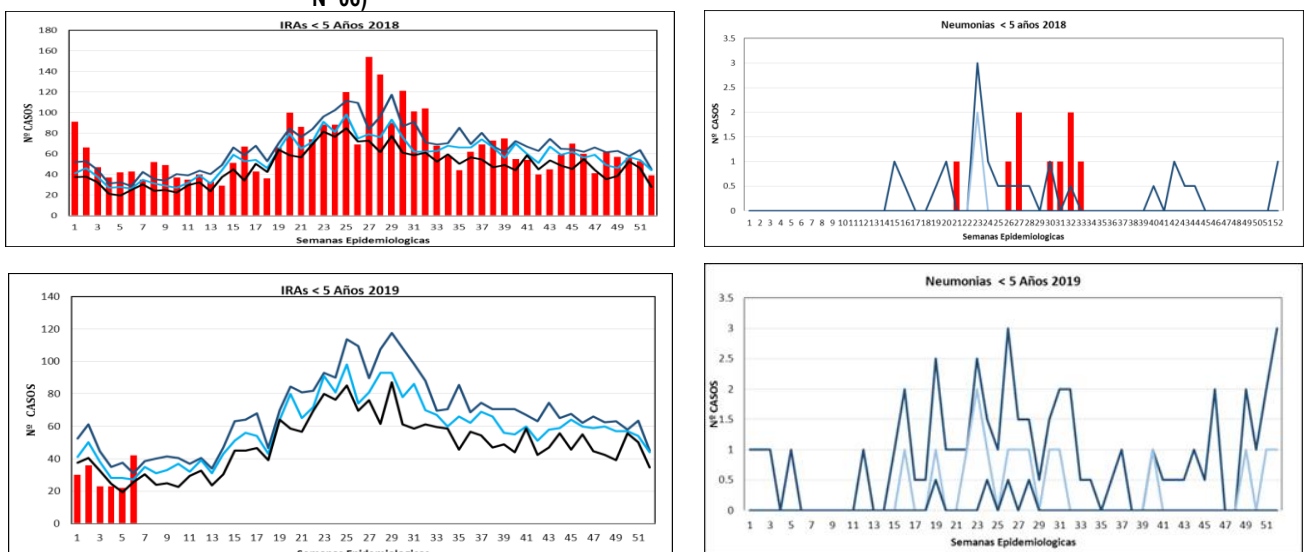
Figura N° 6. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años por MR- RSCCE hasta la S.E N° 06- 2018-2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 06-2018 y 2019, Yauri es la MR que reporta mayores episodios de IRAs, seguido por el H. Sicuani, y en cuanto a los mayores episodios reportados de Neumonías es el Hospital Sicuani en ambos años. A la fecha no se reportan casos de defunciones por Neumonías en el menor de 5 años.

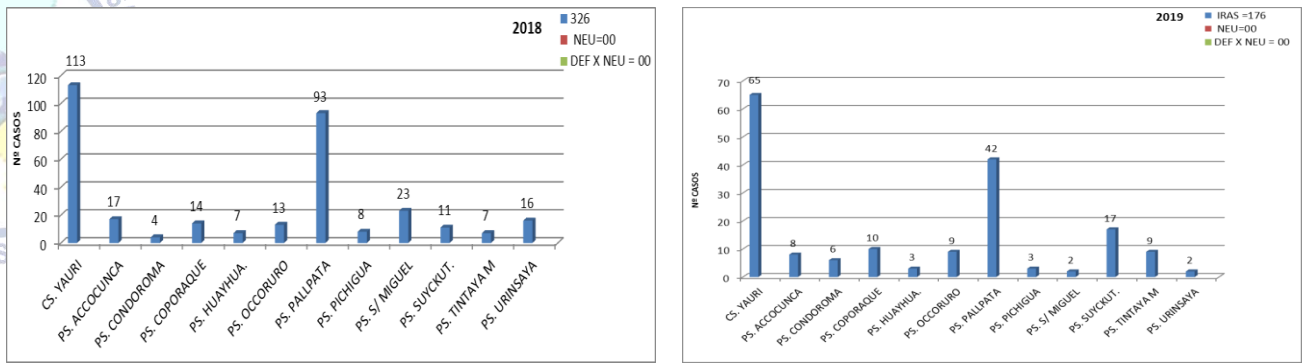
Figura N° 7. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yauri 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Realizando la comparación de los episodios de IRAs presentados en el canal endémico del año 2018 se evidencia que tiene un comportamiento al incremento ubicándose dentro de la zona de epidemia, al igual que el año 2019 donde los episodios de IRAs se ubican también dentro de la zona de Epidemia y Neumonías van al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito. Razón por la cual se deben dar continuidad a las actividades preventivas promocionales.

Figura N° 8. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yauri hasta la S.E N° 06 - 2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06 – 2018 y 2019 el C.S Yauri es quien reporta mayores episodios de IRAs no complicadas en niños menores de 5 años, seguido del P.S Pallpata, a la fecha se reportan episodios de Neumonías ni defunciones por esta causa.

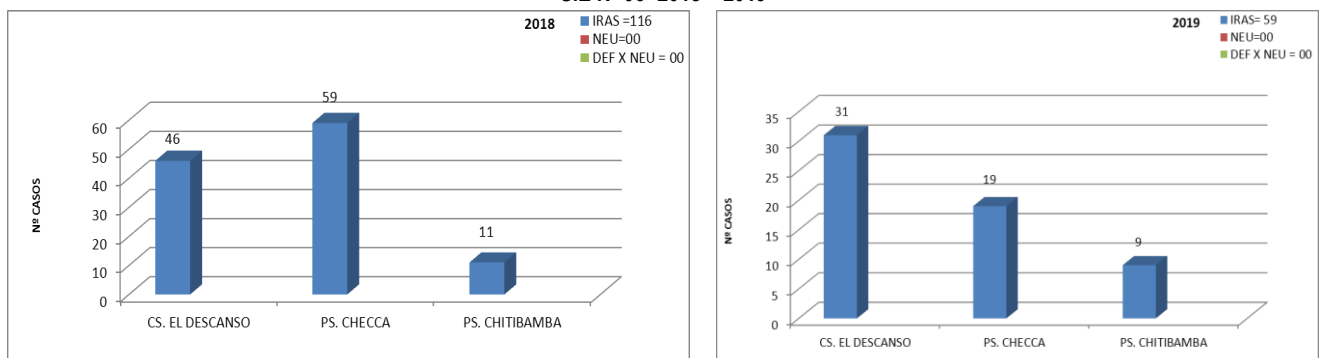
Figura N°9. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR el Descanso 2018*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Según datos del canal endémico del año 2018 los episodios de las IRAs no neumónicas tuvieron una tendencia al descenso, al igual que el año 2019 hasta la S.E N° 06 donde; los episodios de las IRAs se ubican dentro de la zona de alarma.

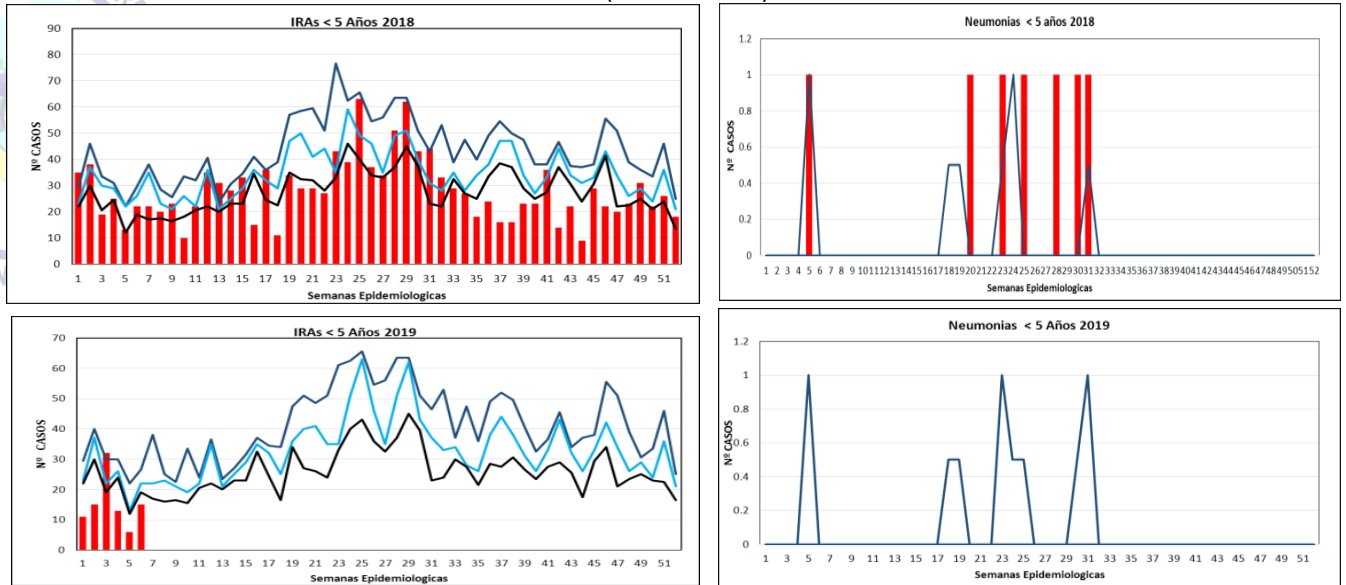
Figura N° 10. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR el Descanso hasta la S.E N° 06 -2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En este caso hasta la S.E N° 06-2018 el P.S Checca, reporta más episodios de IRAs no complicadas a diferencia del año 2019 que es el C.S Descanso. Hasta la fecha no se reportan episodios de Neumonía ni defunciones por esta causa.

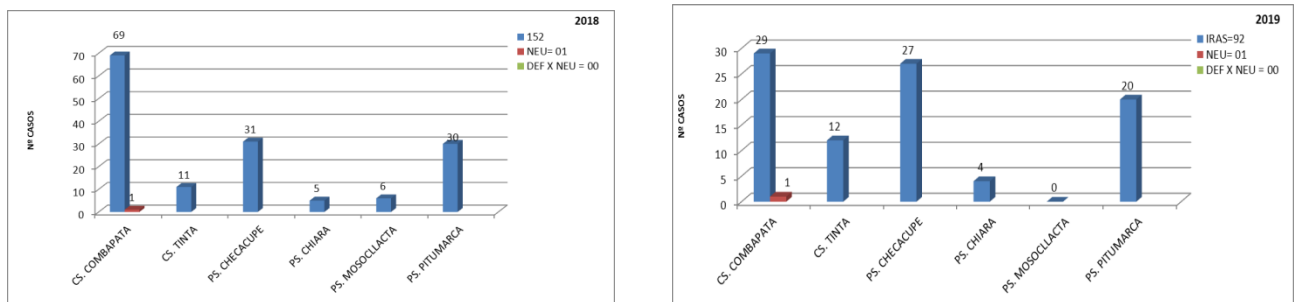
Figura N°11. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niño menores de 5 años MR Combapata 2018-2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

En esta MR podemos evidenciar que los episodios presentados en el año 2018 según el canal endémico hasta la S.E N° 06, tienen un comportamiento usual y el año 2019 el comportamiento de las IRAs y las Neumonías se mantienen dentro de la zona de éxito a excepción de la S.E N° 03 donde los casos se ven incrementados, ubicándose dentro de la zona de epidemia.

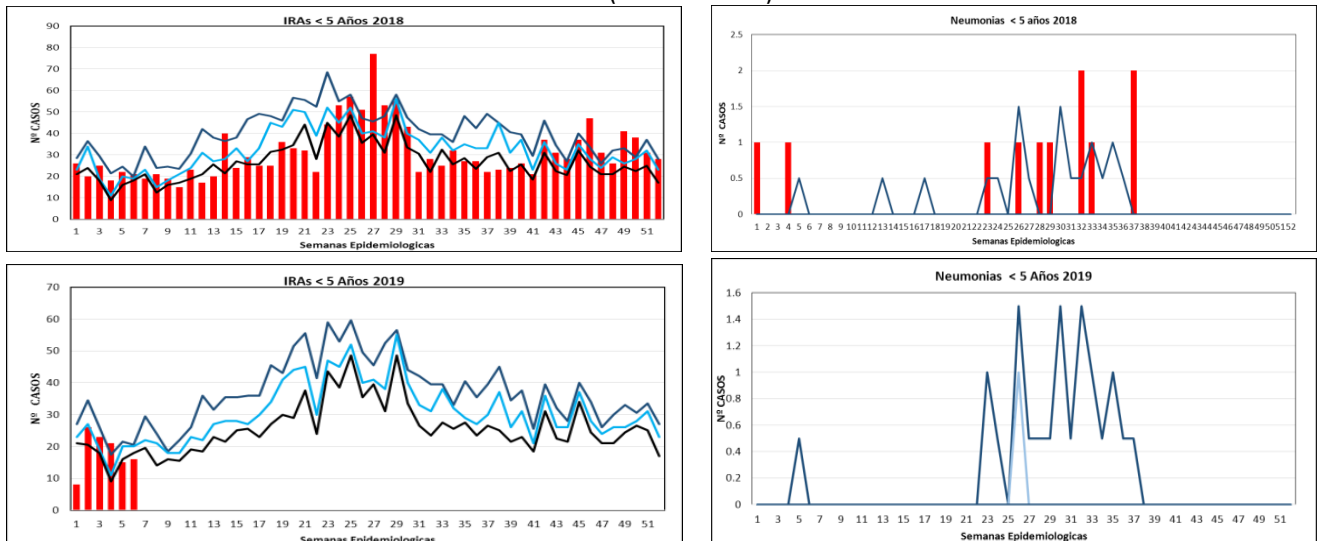
Figura N° 12. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Combapata hasta la S.E N° 06- 2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06 -2019 el C.S de Combapata reporta más episodios de IRAs no complicadas, seguido por el P.S Checacupe, a la semana actual se reporta 01 episodio de Neumonías en el C.S Combapata en ambos años. No se reporta defunciones por esta causa.

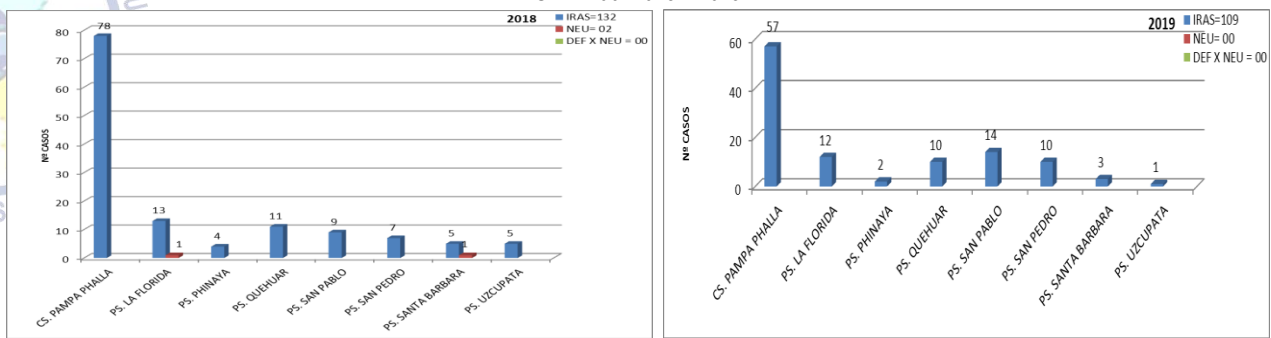
Figura N°13. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2018-2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según las curvas del canal endémico del año 2018 y 2019 el comportamiento de los episodios de las IRAs se mantiene dentro de la zona de alarma y las Neumonías dentro de la zona de éxito.

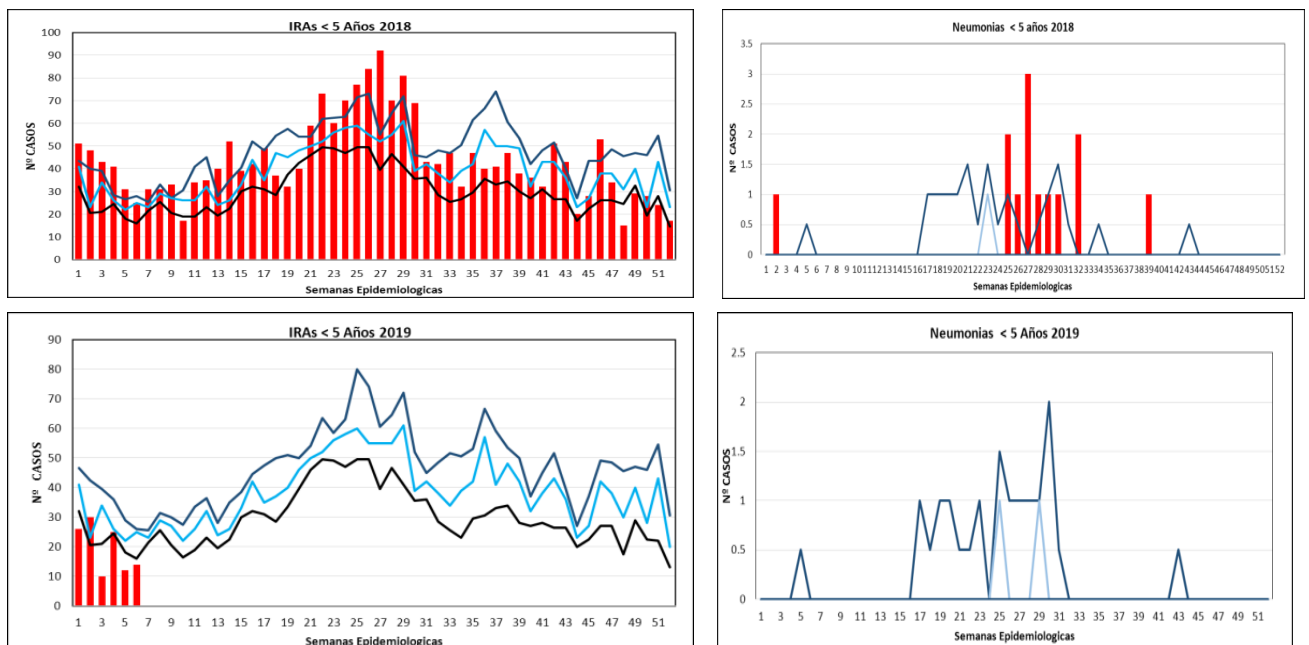
Figura N° 14. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Pampaphalla hasta la S.E N° 06 -2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06- 2018 y 2019 el C.S Pampaphalla reporta más episodios de IRAs no complicadas en menores de 5 años, para el 2018 se reportan 02 casos de Neumonías (P.S la Florida y Santa Bárbara). No se tiene reportes de defunciones x Neumonías en esta MR.

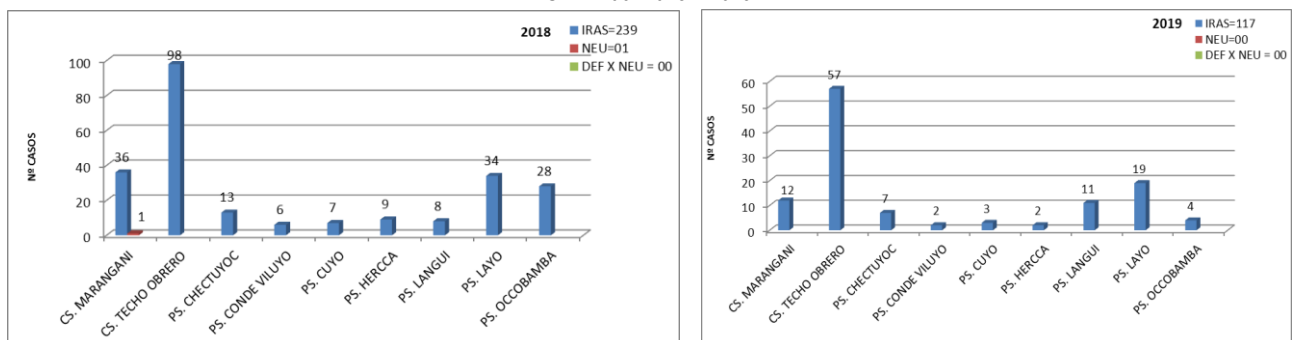
Figura N°15. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños < 5 años MR Techo Obrero 2018-2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según las curvas del canal endémico del año 2018 los episodios de las IRAs y Neumonías tienen un comportamiento al incremento ubicándose dentro de la zona de seguridad, en comparación con los episodios presentados en el año 2019 las mismas que se ubican dentro de la zona de éxito.

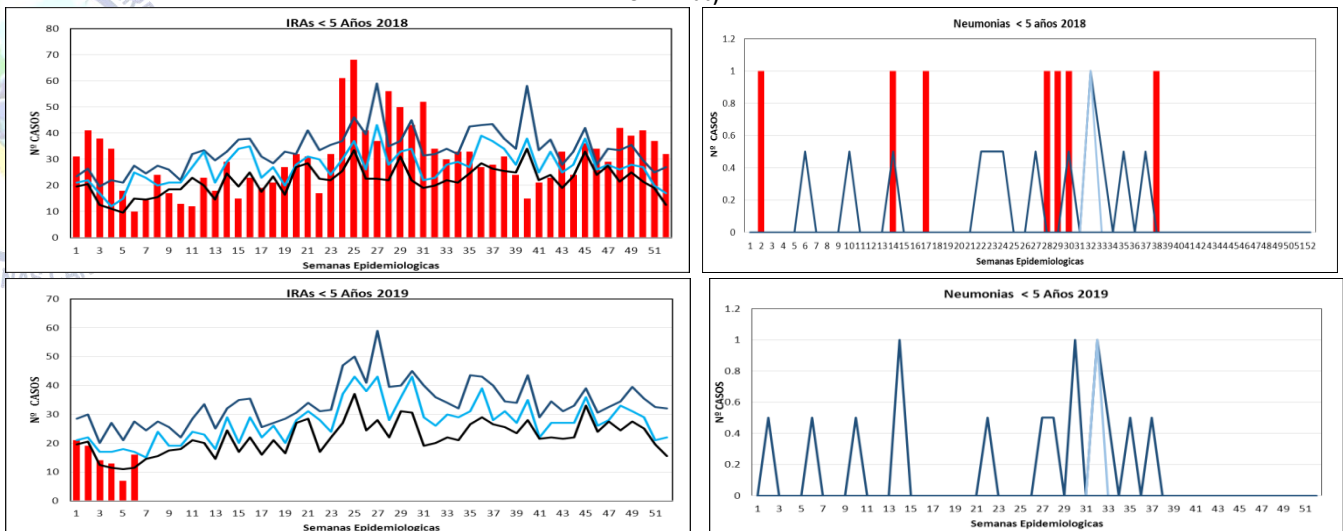
Figura N° 16. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Techo Obrero hasta la S.E N° 06 -2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06- 2018 el C.S Techo Obrero reporta más episodios de IRAs no complicadas, seguido por el C.S Marangani, para el año 2019 continua reportando mayores casos de IRAs el C.S Techo Obrero, seguido por el P.S de Layo, a la semana actual no se reportan defunciones por Neumonía.

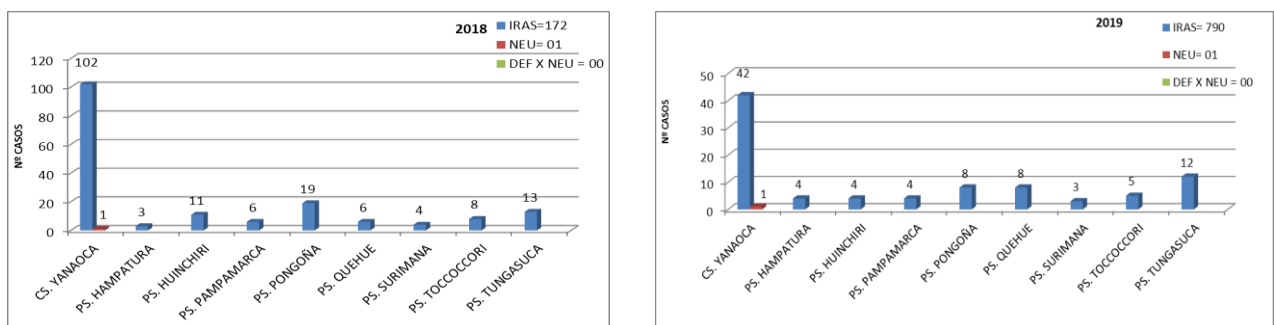
Figura N°17. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2018-2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las IRAs y Neumonías del año 2018 tienen un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito, en comparación con los episodios del año 2019 que van al incremento ubicándose según el canal endémico dentro de la zona de seguridad.

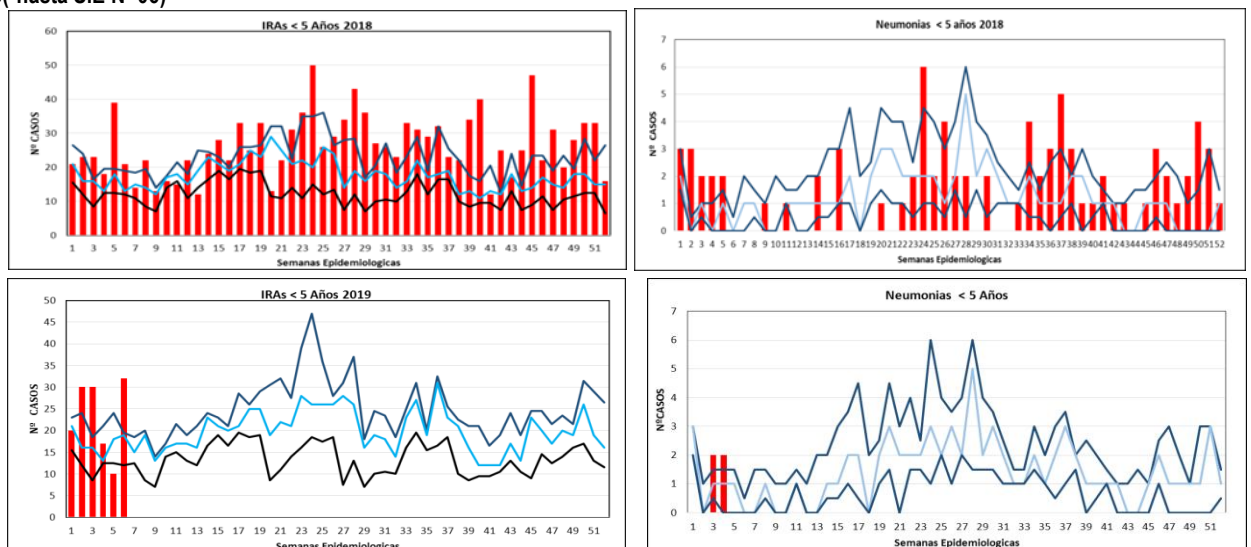
Figura N° 18. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yanaoca hasta la S.E N° 06 -2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06- 2018 y 2019 el C.S Yanaoca reporta más episodios de IRAs no complicadas y Neumonías, a la semana actual, no se reportan defunciones por esta causa.

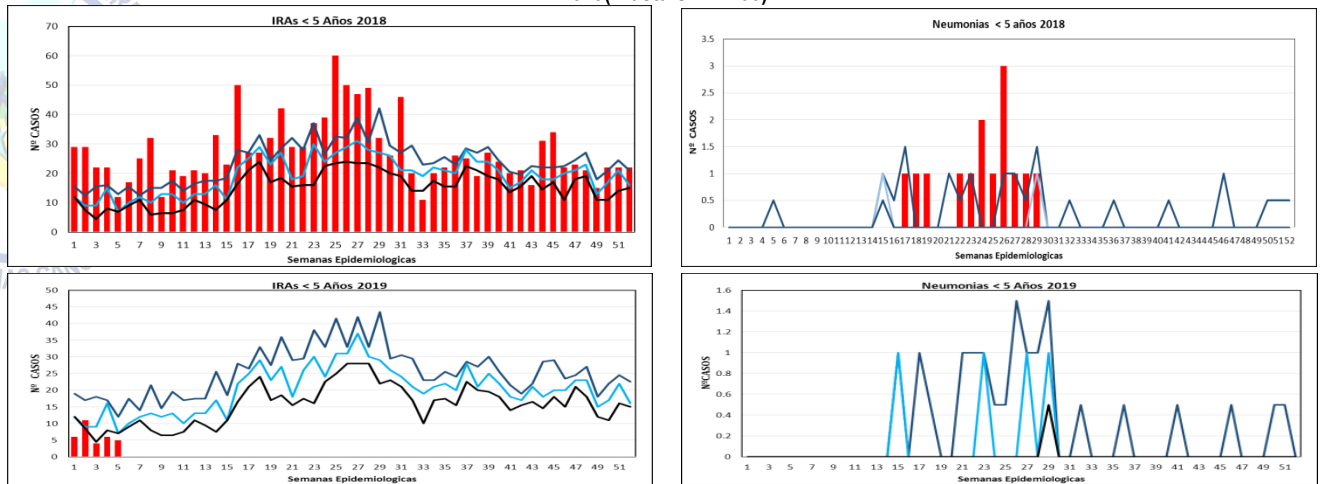
Figura N° 19. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Sicuani 2018-2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El comportamiento de los episodios de las IRAs y las Neumonías según las curvas del canal endémico para el año 2018 ha tenido un comportamiento al descenso para esta semana, en comparación con el año 2019 donde se presentan los episodios de IRAs incrementadas ubicándose dentro de la zona de epidemia, no se reportan casos de Neumonías en esta semana.

Figura N°20. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Sicuani 2018-2019(*hasta S.E N° 06)

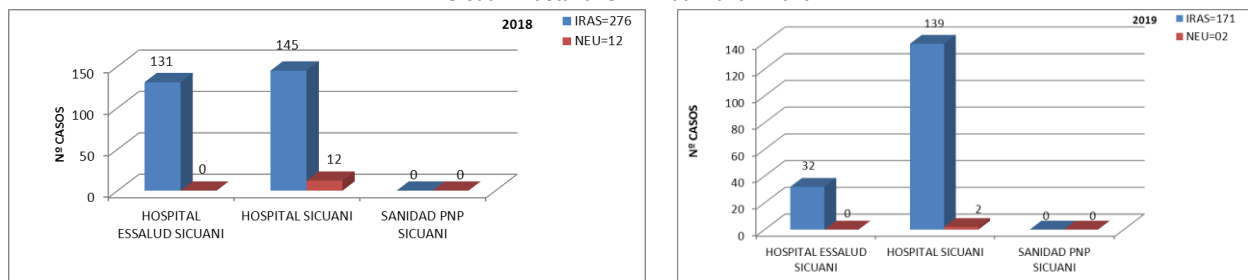


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S. E N° 06 - 2018 los episodios de IRAs, muestran un comportamiento al ascenso, ubicándose dentro de la zona de epidemia.

El Hospital ESSALUD Sicuani regulariza sus reportes de los episodios de las IRAs y Neumonías solo hasta la S.E N° 05 -2019 en vista de que aún su sistema de información continua en mantenimiento.

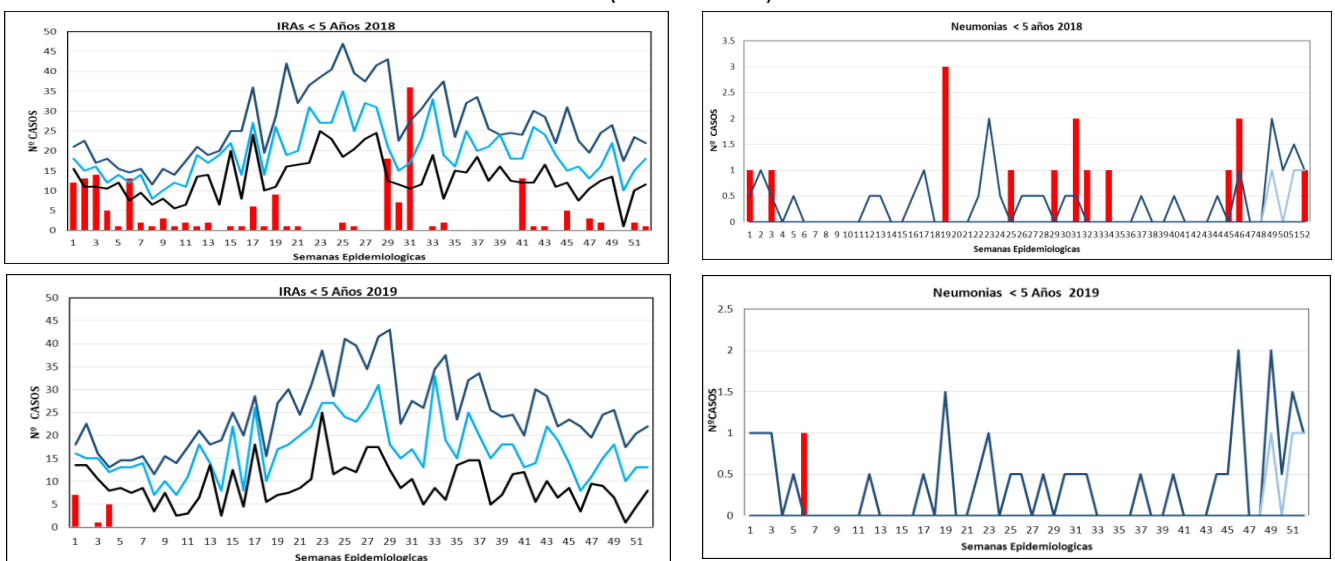
Figura N° 21. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital y ESSALUD Sicuani hasta la S.E N° 06-2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06- 2019 el Hospital ESSALUD reporta menores episodios de IRAs en comparación con el año 2018 en vista de que los datos presentados es solo hasta la S.E N° 05, el Hospital Alfredo Callo Rodríguez reporta mayores casos de IRAs no complicadas y Neumonías en el niño menor de 5 años, No se reportan defunciones por Neumonías hasta la fecha.

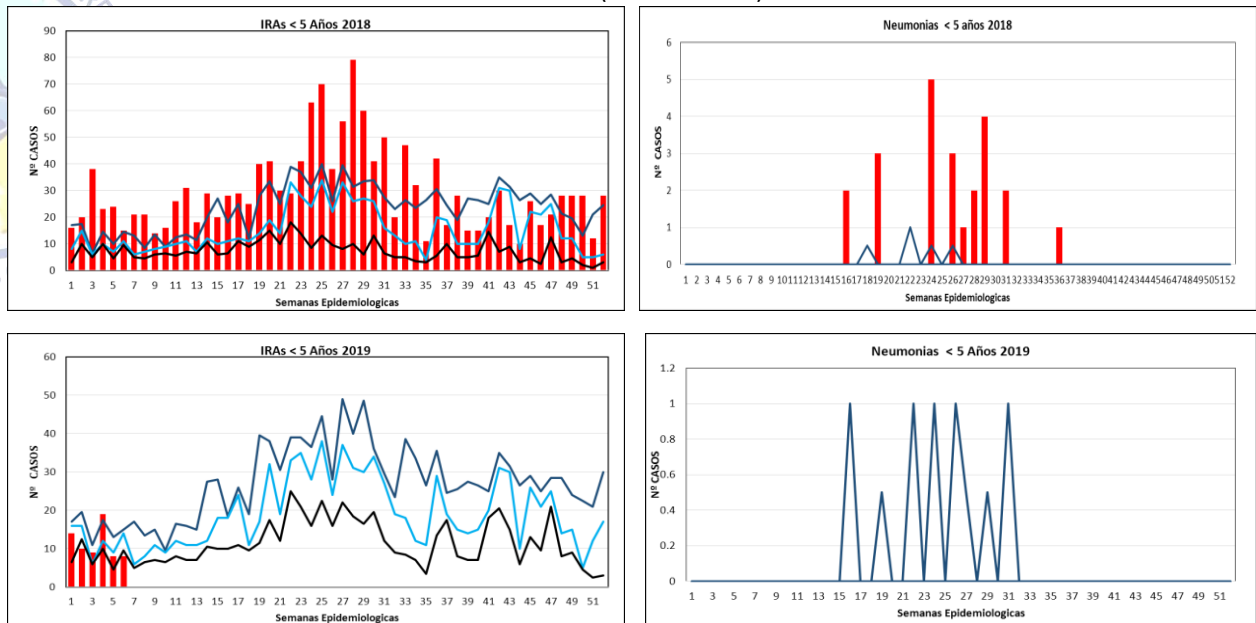
Figura N° 22. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Espinar 2018-2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Los episodios de las IRAs y Neumonías según el canal endémico para el año 2018 tienen comportamiento al incremento, en comparación con el año 2019 donde los episodios de estos casos van al descenso hasta la S.E N° 06, ubicándose dentro de la zona de éxito. Razón por la cual se deben dar continuidad a las actividades preventivas promocionales, se reporta 01 caso de Neumonía.

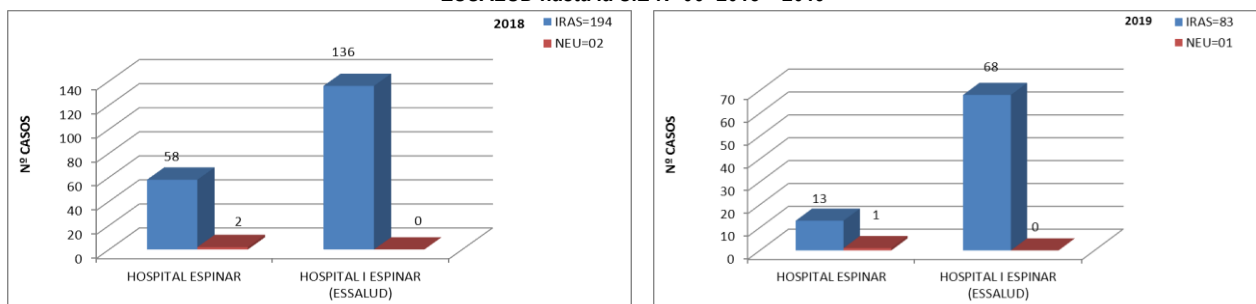
Figura N° 23. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Espinar 2018-*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las IRAs y Neumonías según las curvas del canal endémico del año 2018 hasta la S.E N° 06, presentan un comportamiento al incremento ubicándose así dentro de la zona de epidemia, en comparación con los casos del año 2019 que van al ascenso para la presente semana ubicándose dentro de la zona de seguridad.

Figura N° 24. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Espinar y ESSALUD hasta la S.E N° 06 -2018 – 2019

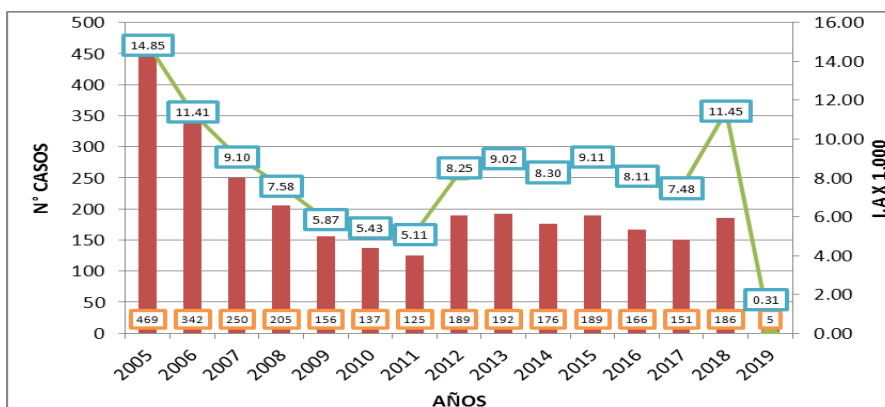


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06-2018 el Hospital ESSALUD Espinar reportan más episodios de IRAs no complicadas y Neumonías en los niños menores de 5 años, para el año 2019 seguido por el Hospital Espinar. No se reportan defunciones por Neumonías hasta la fecha.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

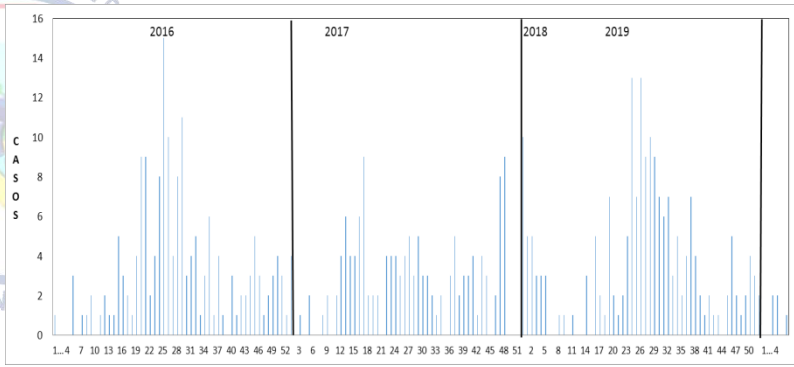
Figura N° 25 Episodios e Incidencia Acumulada de las Neumonías en niños menores de 5 años, RSCCE- 2006 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)



Hasta la S.E N° 06 se tiene notificado 05 episodios de Neumonías en niños menores de 5 años que representa una I.A de 0.31 x 1,000 menores de 5 años.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

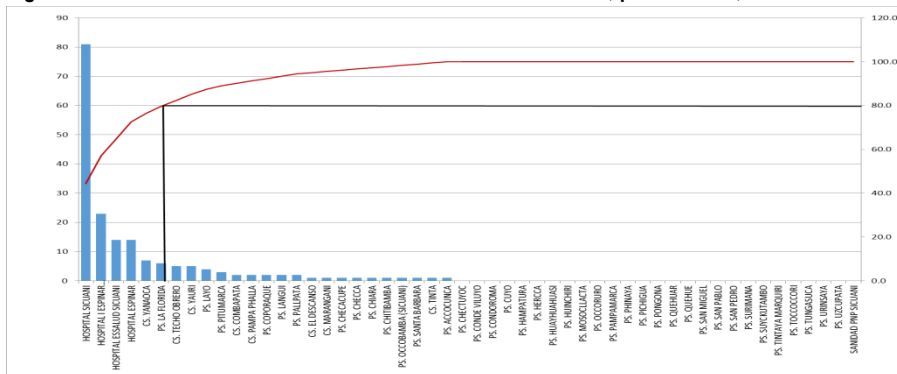
Figura N° 26 Tendencia de los Episodios de Neumonías en niños menores de 5 años, RSCCE 2016 - *2019 (*hasta la S.E N° 06).



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En nuestro ámbito, la tendencia de los episodios de las Neumonías desde el año 2016 tiene un comportamiento al incremento, frente a estos casos se sabe que la forma más eficaz de prevenir la Neumonía es dar cumplimiento en forma obligatoria el esquema de vacunación (contra el Hib, Neumococo, Sarampión, tos ferina) también enfatizando la lactancia materna exclusiva, actividad preventiva promocional, consejerías a las madres sobre el reconocimiento de los signos de alarma y la atención oportuna en los EE. SS más cercano.

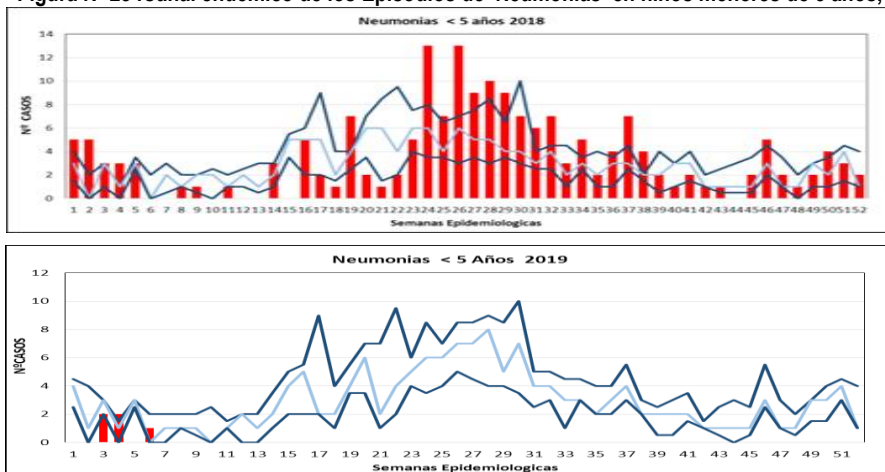
Figura N° 27 Pareto de Neumonías en niños menores de 5 años, por Distritos, RSCCE 2018 hasta la S.E N° 52



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El Pareto de neumonías 2018 en los niños menores de 5 años, evidencia 07 EE.SS de mayor riesgo, donde se deben trabajar intensamente con las actividades de promoción de la Salud en los diferentes escenarios y comunicación en relación a las IRAs dentro del paquete de cuidados esenciales de la AIS de la Etapa de vida Niño. A la fecha no se reportan episodios de Neumonías

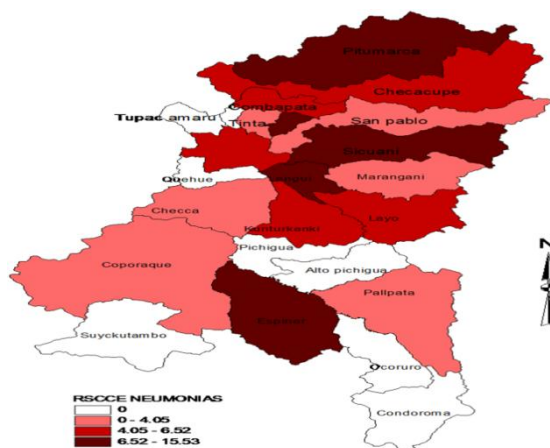
Figura N° 28 .Canal endémico de los Episodios de Neumonías en niños menores de 5 años, RSCCE- 2018 hasta la S.E N° 06



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

La RSCCE hasta la S.E N° 06 -2019 tiene notificado 05 casos de Neumonías, en comparación con el año 2018 donde; a la misma semana se reportan 19 casos de Neumonías en niños menores de 5 años, por la cual sugerimos intensificar la búsqueda de los episodios a través de la V.D.

Mapa N° 01. Episodios de Neumonías en niños menores de 5 años, x Distritos RSCCE - 2018 hasta la S.E N° 52

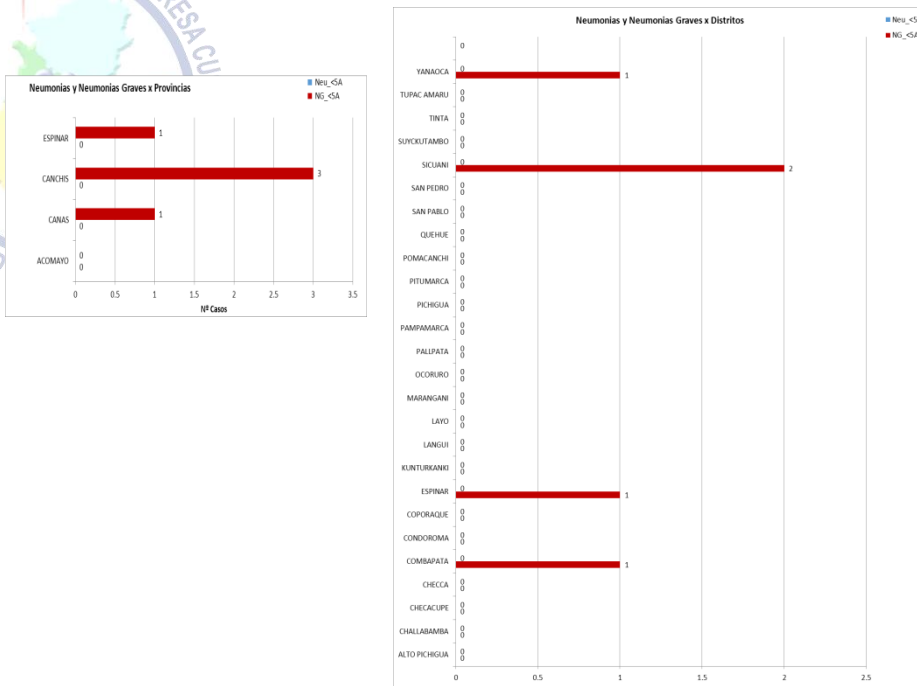


El mapa nos muestra que: de un total de 186 episodios de Neumonía los Distrito que presentan mayores casos son Pitumarca, Sicuani, Langui y Espinar dentro del rango de 6 a 15 casos.

Así mismo los Distritos como Checacupe, Combapata, Layo y Kunturkanki presentan casos entre 4 a 6 casos y el resto de los Distritos presentan casos menores a 4.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Figura N° 29. Episodios de Neumonías y Neumonías Graves en niños menores de 5 años, por Provincias y Distritos RSCCE- 2019 hasta la S.E N° 06

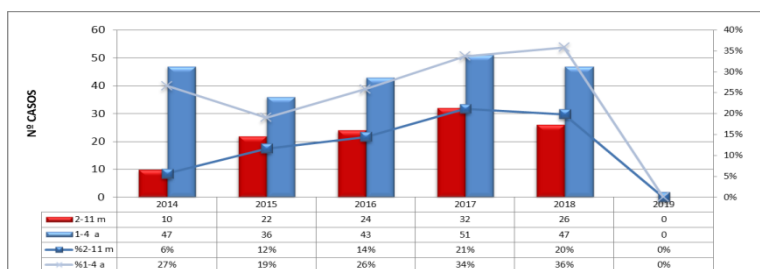


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Hasta la S.E N° 06-2019, la RSCCE reporta 05 casos de Neumonía (NG) de los cuales, el 60% de los episodios corresponde a la Provincia de Canchis y el 20% a la provincia de Canas .

Pero; realizando el análisis por Distritos se evidencia que Sicuani reporta 02 episodio de Neumonías graves, el Distrito de Combapata 01 caso y el Distrito de Yanaoca el último caso todos reportados por el Hospital de Sicuani por ser hospital Referencial.

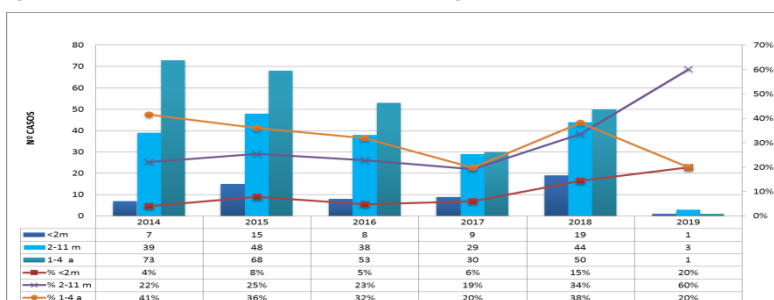
Figura N° 30. Episodios de Neumonías por grupo etareo en niños menores de 5 años - RSCCE, 2014 - *2019 (*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Haciendo la comparación desde el año 2014, los episodios de Neumonías se ven incrementados en el grupo etareo de 1-4 años, seguido del grupo etareo de 2- 11 meses, razón por la cual se sugiere intensificar las visitas domiciliarias para la captación, detección y tratamiento oportuno de estos casos evitando así las complicaciones como la muerte.

Figura N° 31 .Casos de Neumonías Graves por grupo etareo en niños menores de 5 años - RSCCE, 2014 - *2019 (*hasta la S.E N° 06)

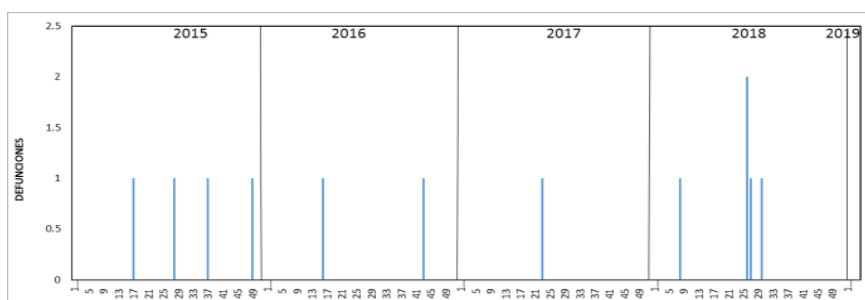


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Con respecto a los casos de Neumonías Graves del año 2019 podemos observar que el grupo etareo más afectado es el de 2-11 meses, seguido del grupo etareo < de 2 meses, ante lo cual se sugiere intensificar las visitas domiciliarias para la captación, detección y tratamiento oportuno de estos casos evitando así las complicaciones como la muerte.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

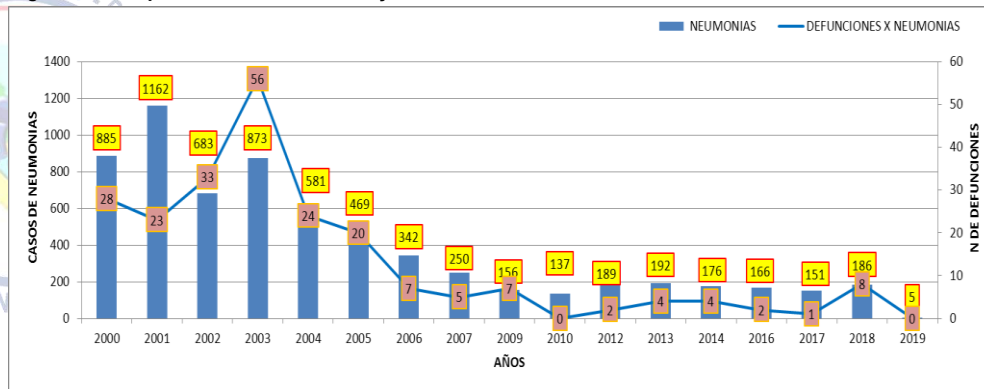
Figura N° 32. Tendencia de las defunciones por Neumonías en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 -2019* (*hasta la S.E N°06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

La tendencia de las defunciones por Neumonías tiene un comportamiento al descenso desde el año 2015 pero, para el 2018 supera en siete veces más la casuística si se compara con el año 2016 y 2017. Hasta la semana actual 2019 no se reportan defunciones por Neumonía.

Figura N° 33. Episodios de Neumonías y defunciones en niños menores de 5 años RSCCE, 2000 -*2019(*hasta la S.E N°06)

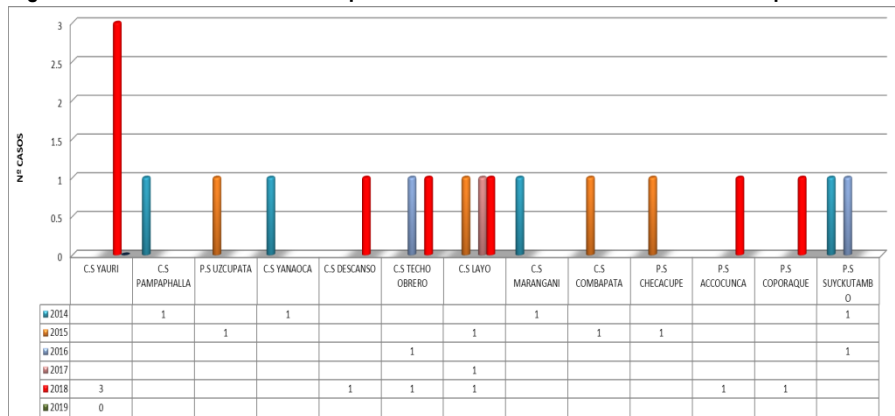


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 06- 2019 en la RSCCE no se ha reportado defunciones por Neumonía.

El 2018 de un total de 186 casos de Neumonías a la S.E N° 52, se reportaron 08 casos de defunciones por Neumonías en el niño menor de 5 años, 07 casos reportados por nuestra Red y 01 caso reportado por el Hospital Regional en la S.E N° 15, con una tasa de Letalidad del 4.3%.

Figura N° 34. Casos de defunciones por Neumonías en niños menores de 5 años por EE.SS 2014 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)

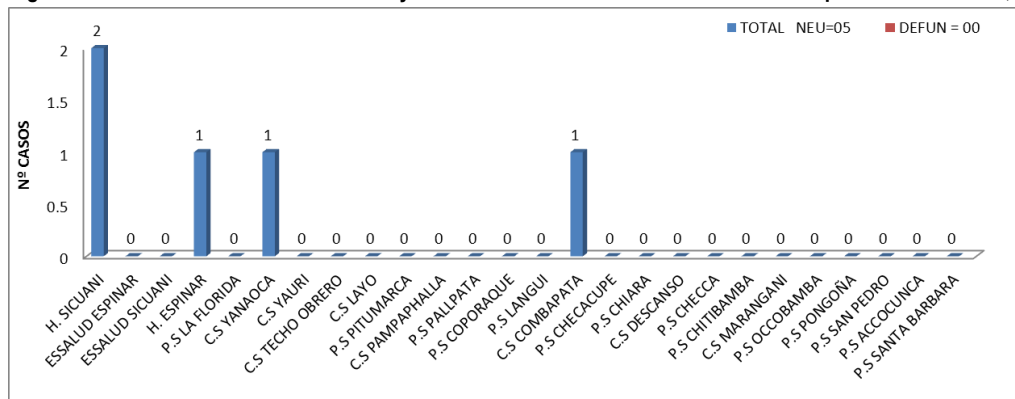


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

En comparación con los años anteriores podemos observar que para el año 2018 de un total de 186 casos de Neumonías a la S.E N° 52 lamentablemente se han suscitado 08 casos de defunciones por Neumonías donde, el grupo etareo más afectado es el de 2- 11 meses (06 casos) y con respecto al lugar de ocurrencia tenemos (07) casos extra institucionales y 01 caso Intra institucional (Hospital Regional).

Para el año 2019 no se tiene notificados ninguna defunción por esta causa.

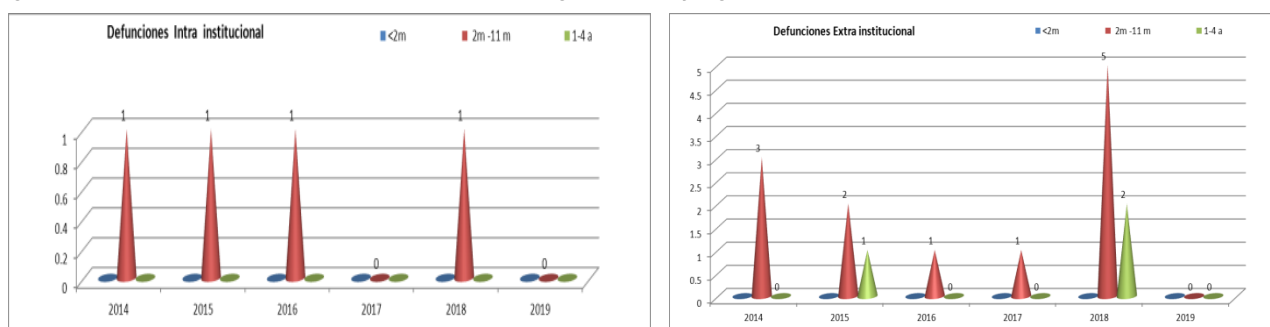
Figura N° 35. N° de Casos de Neumonías y defunciones en niños menores de 5 años por EE.SS - RSCCE, 2019 hasta la S.E N° 06



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica -RSCCE.

Hasta la S.E N° 06- 2019 se tiene reportado 05 episodios de Neumonías y 00 defunciones por esta causa.

Figura N° 36. Defunciones en niños menores de 5 años por grupo etareo y lugar de ocurrencia RSCCE, 2014 -*2019(*hasta la S.E N°06)

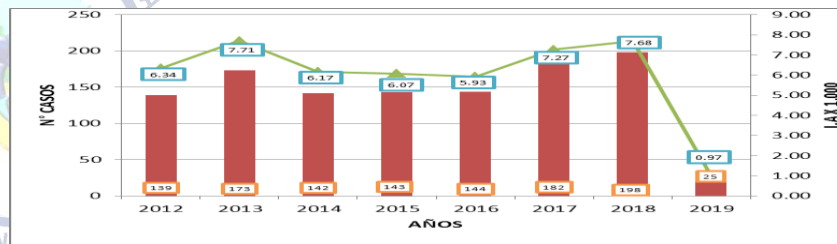


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica -RSCCE.

Para este año 2019 no se reportan defunciones por Neumonías. Pero para el año 2018 de las 08 defunciones ocurridas, el 62.5% son Extrahospitalarias y el 12.5% intra hospitalarias en el grupo etareo de 2- 11 meses, mientras que en el grupo etareo de 1-4 años el 25% representa defunciones extrahospitalarias. En tal razón esto implica fortalecer las actividades preventivo promocionales con la comunidad y actores locales.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS

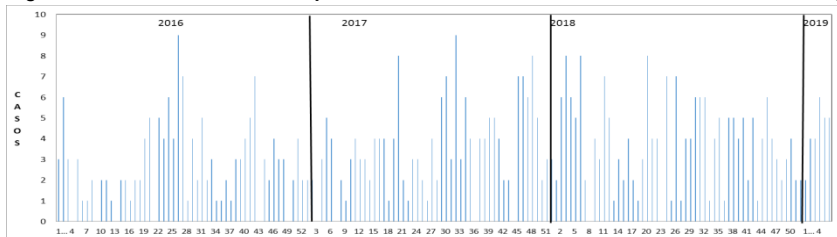
Figura N° 37. Episodios e Incidencias Acumuladas de Neumonías en PAMs RSCCE, 2012- *2019 (*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 06, se reportan 25 episodios de Neumonías en PAMs, cuya I.A es de 0.97 por cada 1,000 PAMs; casuística que se encuentra dentro de las cifras esperadas.

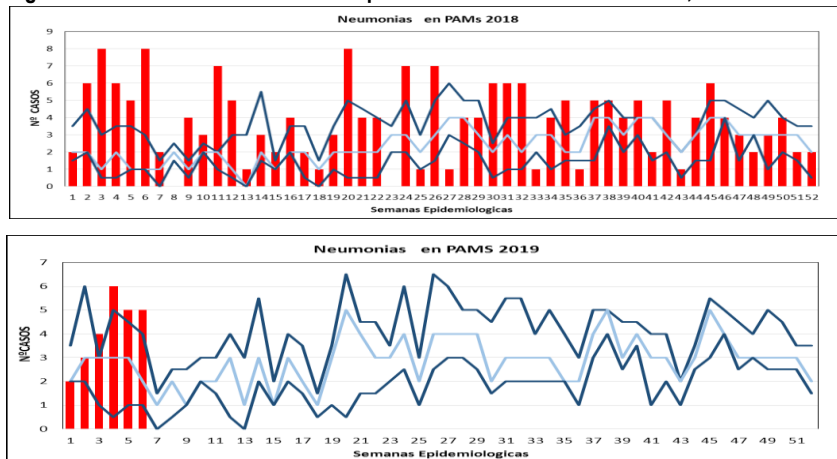
Figura N° 38. Tendencia de los episodios de Neumonías en PAMs RSCCE, 2016 - *2019 (*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

La tendencia de los episodios de la Neumonías en los PAMs en los periodos 2016-2018 tiene un comportamiento ascendente en forma irregular. Para el 2019 la tendencia de los episodios de Neumonías en los PAMs presenta una curva ligeramente al ascenso.

Figura N° 39 .Canal Endémico de los Episodios de Neumonías en PAMs, RSCCE – 2019 hasta la S.E N° 06

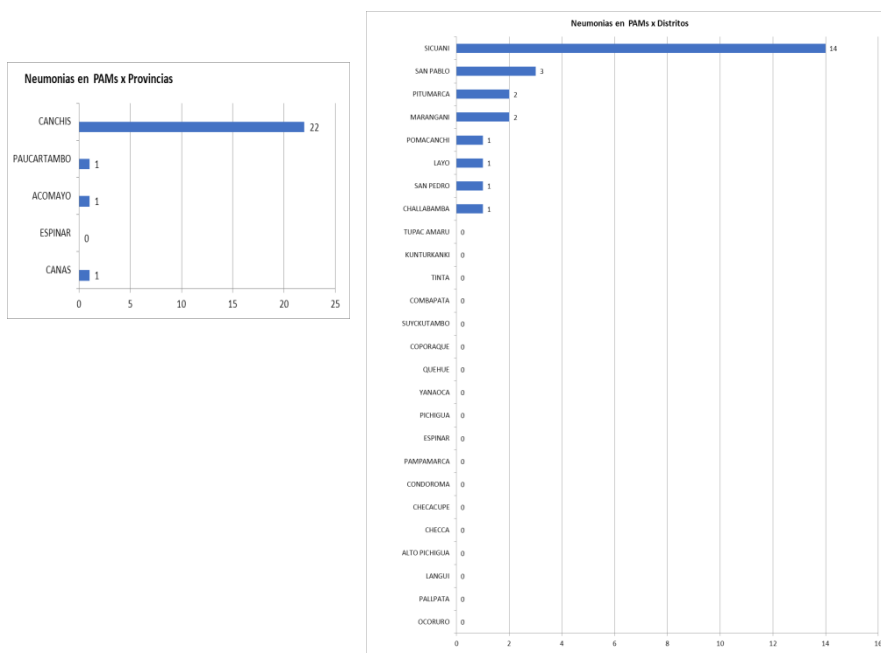


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

En el 2018 los episodios de Neumonías en los PAMs se ven incrementados hasta la S.E N° 06 ubicándose dentro de la zona de Epidemia.

El 2019 hasta la misma semana observamos que los episodios de Neumonías presenta un incremento, ubicándose dentro de la zona de epidemia.

Figura N° 40. Episodios de Neumonías en PAMs, por Provincias y Distritos RSCCE- 2019 hasta la S.E N° 06



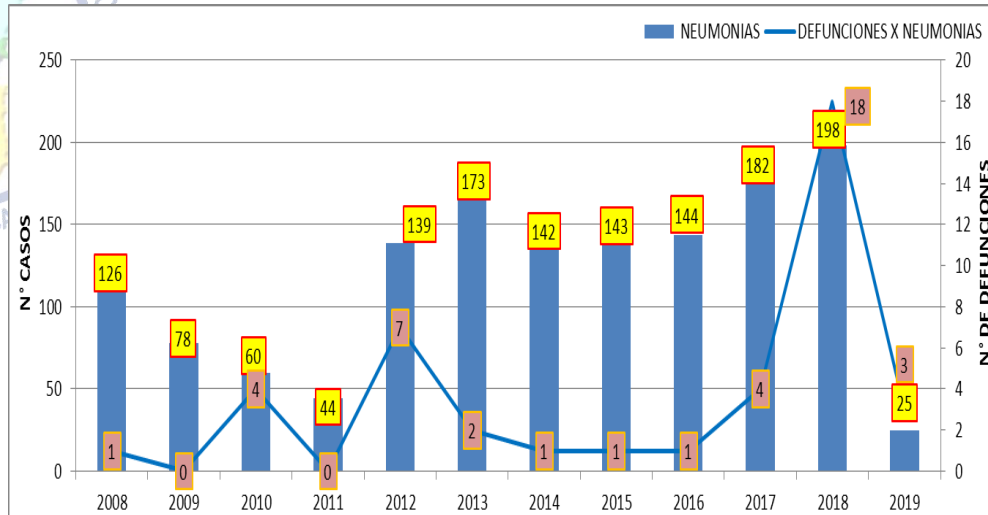
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

A al fecha se reportan 25 episodios de Neumonías el 88% (22 episodios) corresponde a la Provincia de Canchis, 8% (02 episodios) corresponden a la Provincia de Paucartambo y Acomayo (casos notificados por el H. Sicuani).

Realizando el análisis por Distritos se evidencia que el Distrito de Sicuani reporta más episodios de Neumonías (14 casos) por ser Hospital de Referencias (HACR).

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS

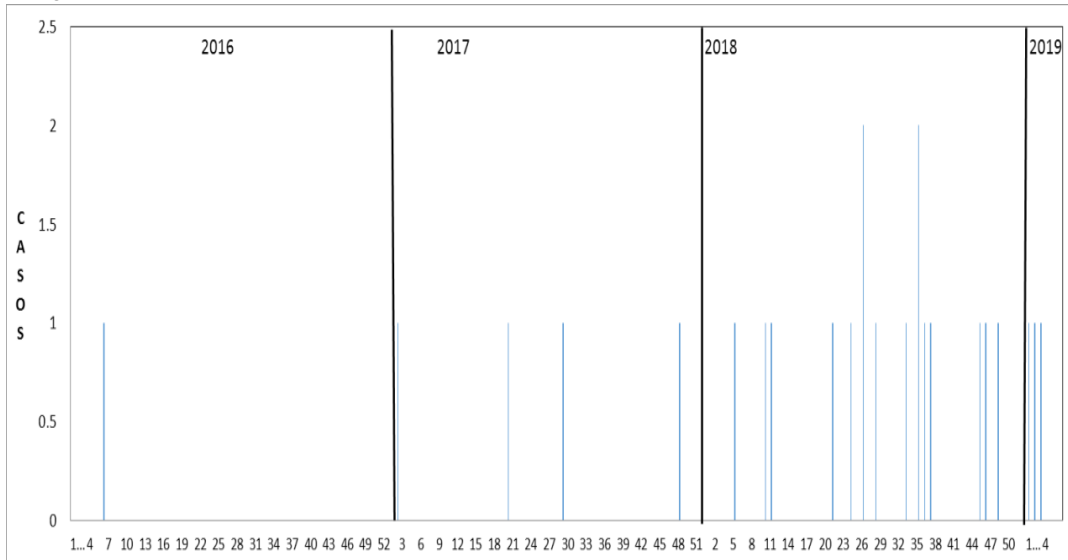
Figura Nº 41. Episodios y Defunciones por Neumonías en PAMs, RSCCE 2008 -*2019 (*hasta la S.E Nº06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica-RSCCE.

En el ámbito de la RSCCE hasta la SE Nº 06 de un total 25 episodios de Neumonías, se reportan 03 defunciones en PAMs intrahospitalarias, con una tasa de Letalidad del 12%.

Figura Nº 42. Tendencia de las defunciones por Neumonías en PAMs RSCCE, 2014 - *2019 (*hasta la S.E Nº 06)

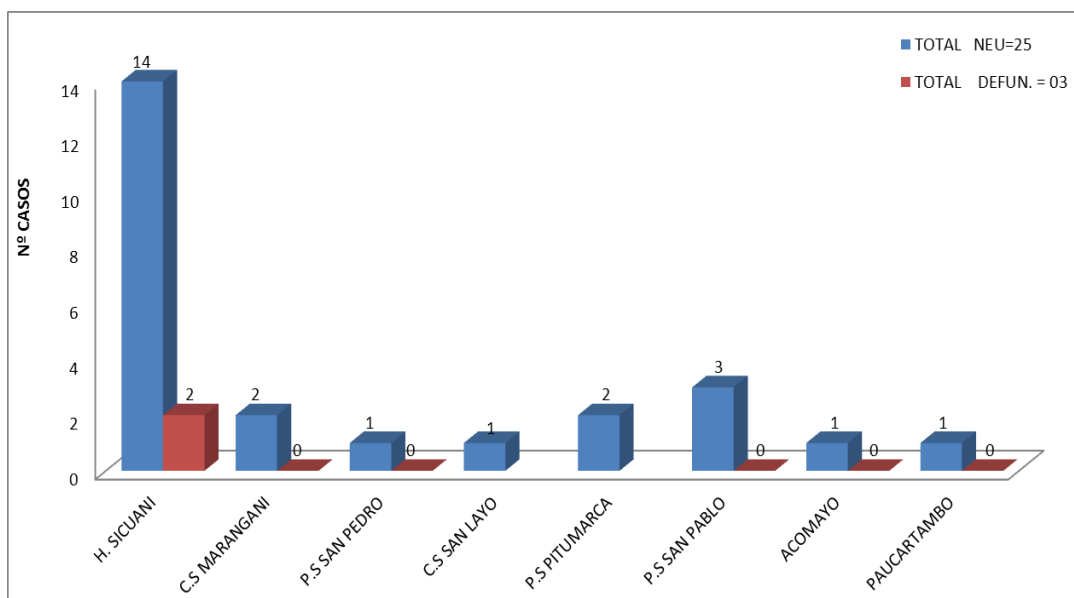


La tendencia de las defunciones por Neumonía en PAMs para el año 2018 se ha incrementado en (17) veces más que el año 2014 y 2015, esto debido a que esta población es más vulnerable.

Para el año 2019 se reportan 02 defunciones en los adultos mayores reportados por el H. Sicuani.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica-RSCCE.

Figura Nº 43. Episodios de Neumonías y defunciones en los adultos mayores de 60 Años, por EE.SS - 2019 hasta la S.E Nº 06



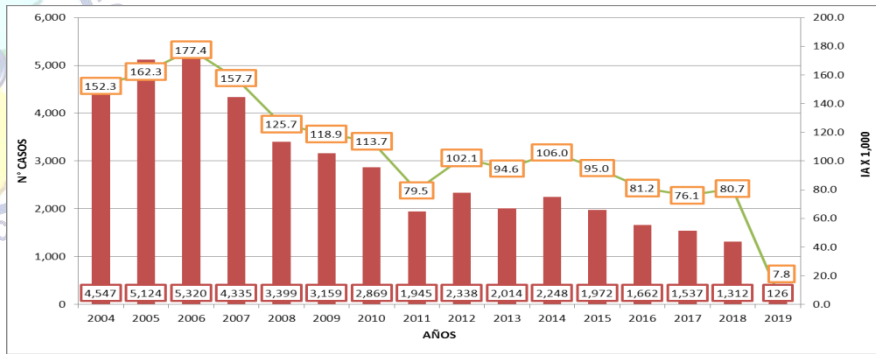
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica -RSCCE.

De un total de 25 casos de Neumonía, el Hospital Sicuani reporta mayores casos, debido a su nivel resolutivo y son los casos que se refieren de los EE.SS de nuestra jurisdicción.

Hasta la S.E Nº 06 se notifican 03 casos de defunciones por Neumonía en la población de los Adultos mayores notificados por el H.Sicuani.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

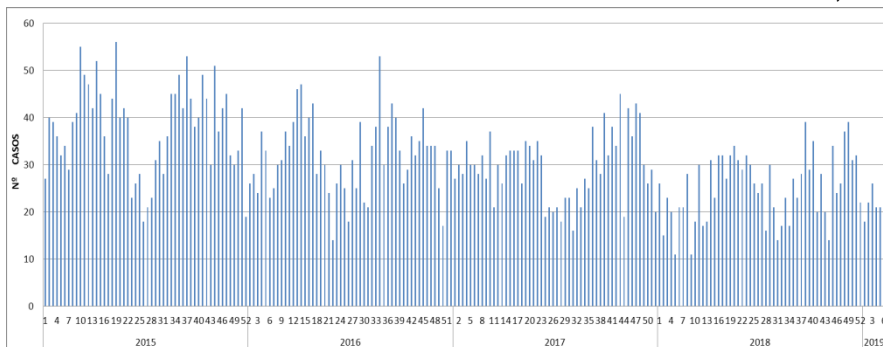
Figura Nº 44. Incidencia Acumulada de casos de EDAs no complicadas en menores de 5 años RSCCE, 2004-*2019 (*hasta la S.E Nº 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E Nº 06 se tiene notificado un total de 126 episodios de EDAs en niños menores de 5 años que representa una I.A de 7.8 x 1,000 menores de 5 años.

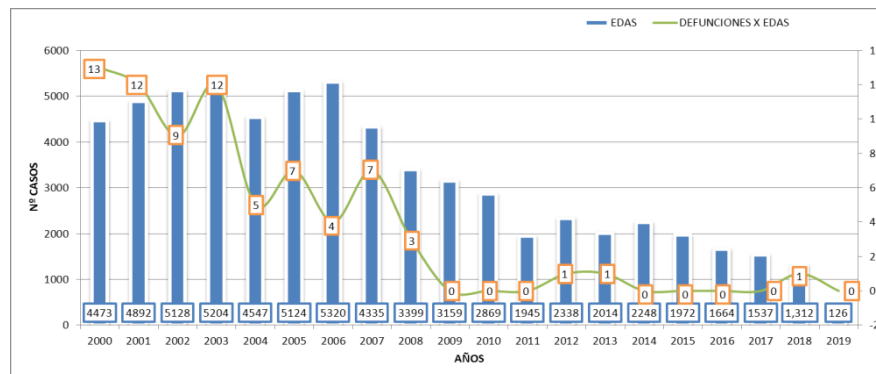
Figura Nº 45 Tendencia de los casos de EDAs Acuosas en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 -*2019 (*hasta la S.E Nº 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

La tendencia de los casos de EDAs desde el año 2015 hasta la fecha tiene un comportamiento al descenso, esto debido a las intervenciones en cuanto a las prácticas saludables y trabajo en los diferentes escenarios de promoción de la salud y saneamiento ambiental.

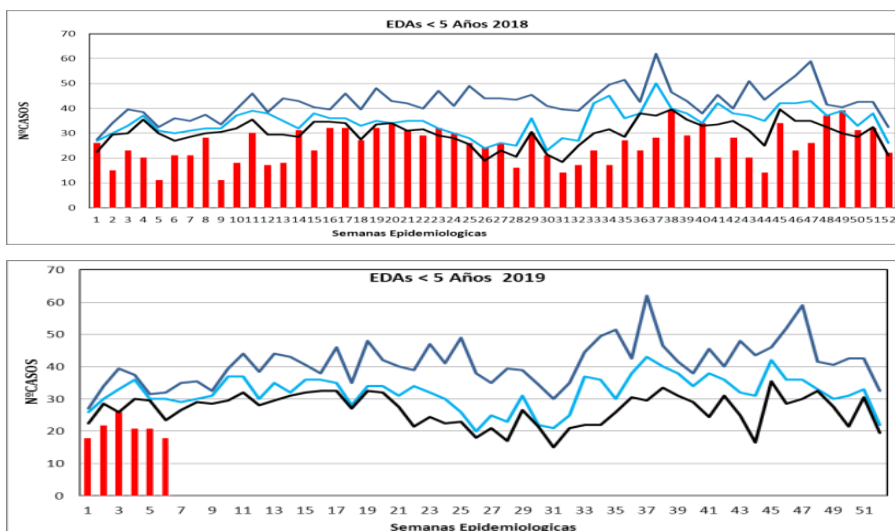
Figura Nº 46. Casos de defunciones por EDAs en niños menores de 5 años RSCCE, 2000-*2019 (*hasta la S.E Nº 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

De un total de 126 episodios de EDAs hasta la S.E Nº 06-2019 la Red notifica 00 casos de defunción por esta causa en el niño < de 5 años, a diferencia del 2018 que se tuvo 01 caso. procedente del P.S Coporaque, Caso reportado por el Hospital Regional en la S.E Nº 23, con una tasa de Letalidad del 0.08%.

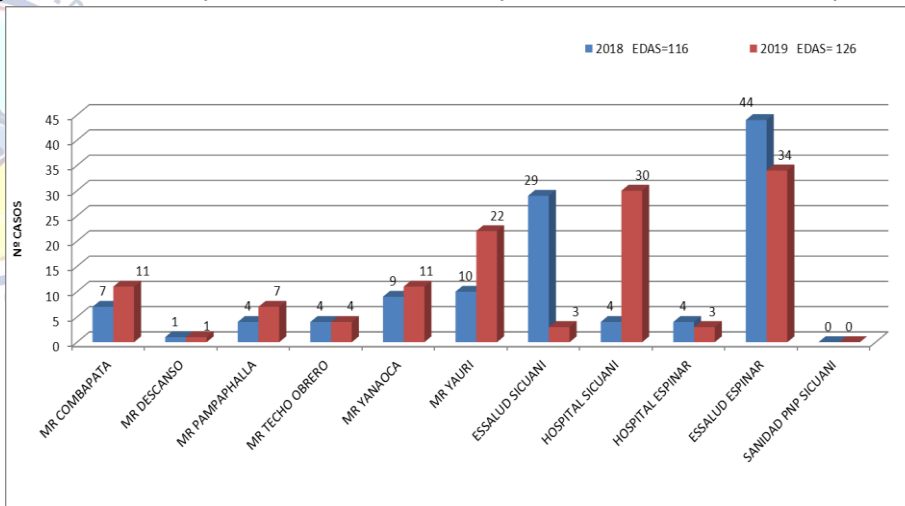
Figura Nº 47. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años RSCCE 2018-*2019(*hasta S.E Nº 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El 2018 y el 2019 hasta la S.E Nº 06 los episodios de EDAs según las curvas del canal endémico tienen un comportamiento usual ubicándose en ambos años dentro de la zona de éxito y seguridad.

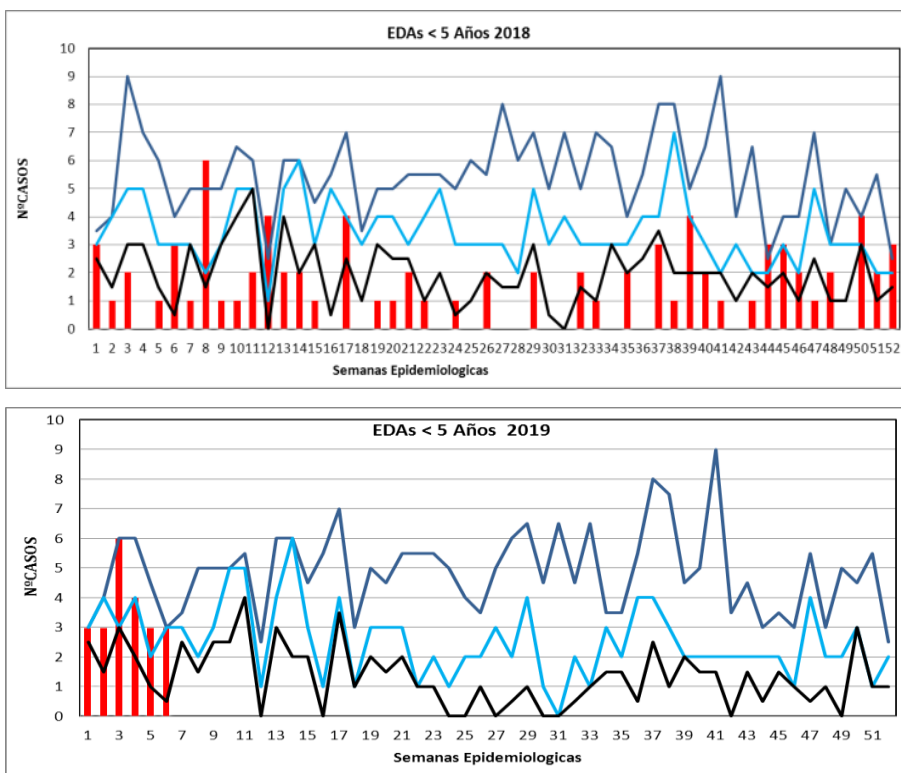
Figura N° 48. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años por MR- RSCCE 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

La IPRESS que reporta más episodios de EDAs en el menor de 5 años es ESSALUD Espinar, seguido por Hospital Sicuani. En comparación con el año 2018 para este año hasta la S.E N° 06 se reportan 10 casos más de EDAs en niños menores de 5 años.

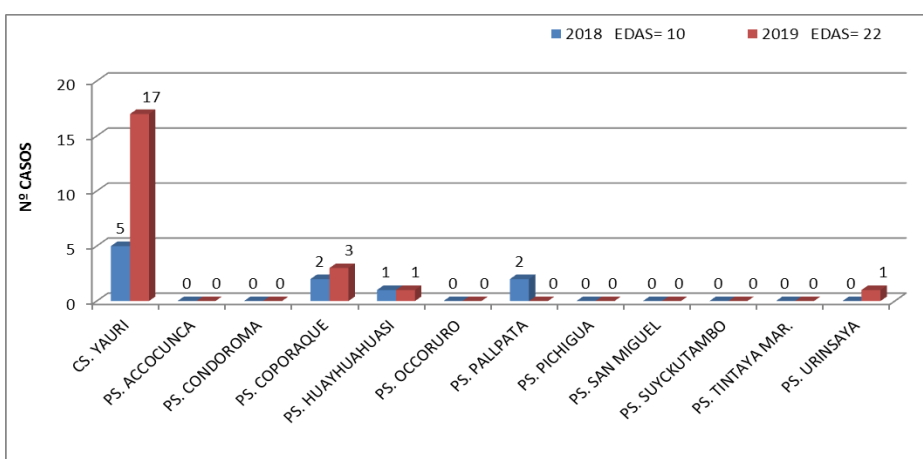
Figura N° 49. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yauri 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

Según las curvas endémicas los episodios de las EDAs en el año 2019 se observa un incremento a al S.E. N° 06, ubicándose dentro de la zona de alerta.

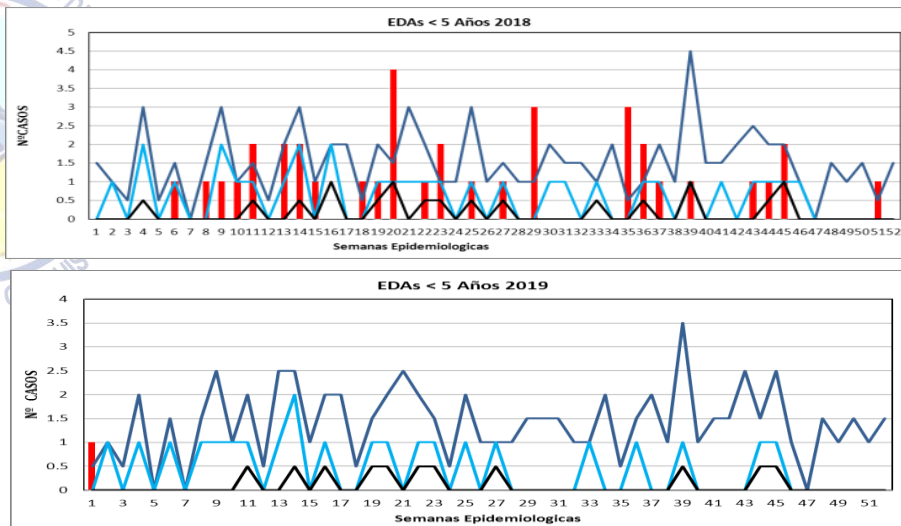
Figura N° 50. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yauri 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

En esta MR los EE.SS que reportan más casos de EDAs son: el C.S Yauri, seguido por el P.S Coporaque para el 2019, ante lo cual se sugiere realizar con más intensidad las actividades preventivas promocionales.

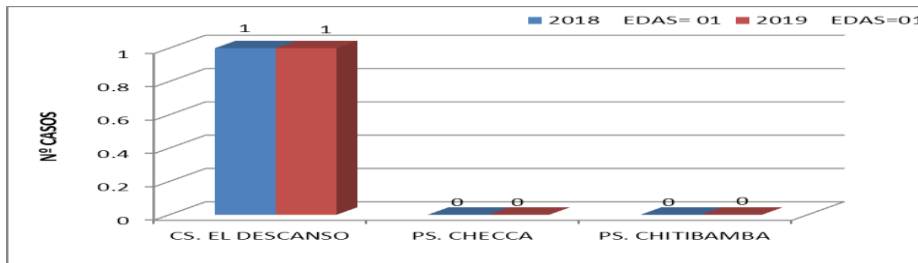
Figura N° 51 Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR el Descanso 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



En comparación con el 2018 los episodios de las EDAs presentan un comportamiento al incremento para el 2019, ubicándose dentro de la zona de Epidemia hasta la S.E N° 06.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

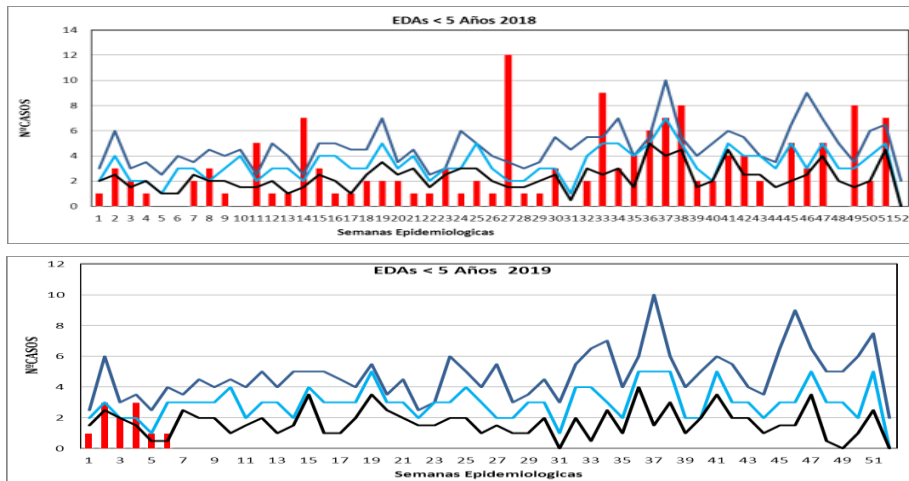
Figura N° 52. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR el Descanso 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



En esta MR el EE.SS que reporta más casos de EDAs es el C.S el Descanso. En ambos año, hasta la S.E. N° 06 se reportan igual casos de EDAs no complicadas en los niños menores de 5 años.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

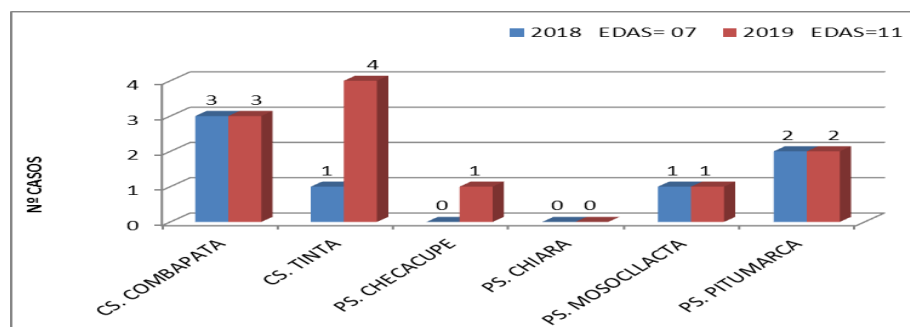
Figura N° 53. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Combapata 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



El comportamiento de los episodios de EDAs hasta la S.E N° 06-2018 y 2019 es usual ubicándose en ambos años dentro de la zona de éxito.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

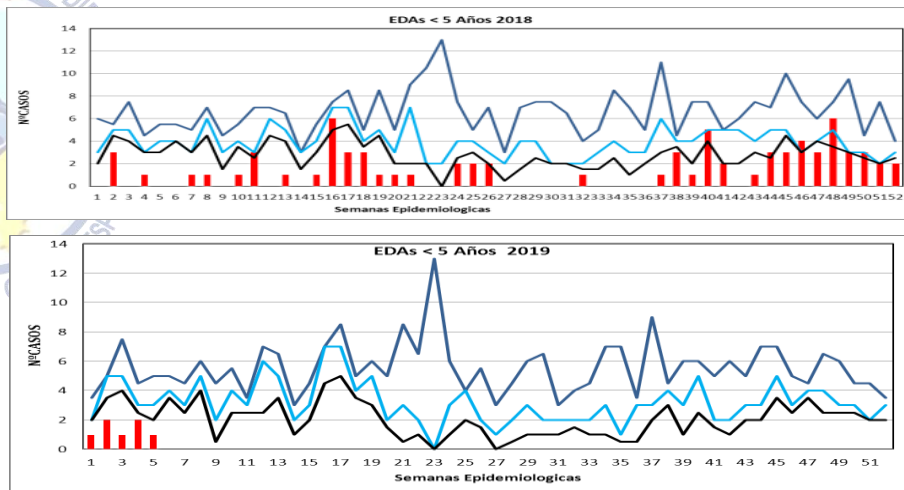
Figura N° 54. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Combapata 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Hasta la S.E. N° 06 – 2019 el EE.SS que reporta mayor N° caso de EDAs es el C.S de tinta, en comparación con los otros EE.SS que reportan menos casos.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

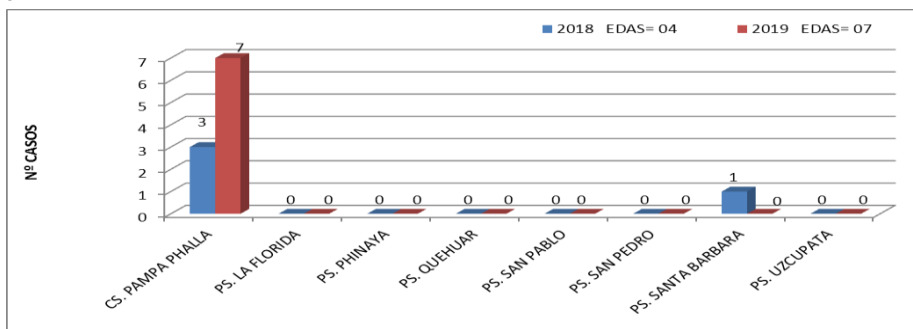
Figura N° 55. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 06-2018 y 2019 los episodios de las EDAs mantienen un comportamiento usual, ubicándose así dentro de la zona de éxito en ambos años.

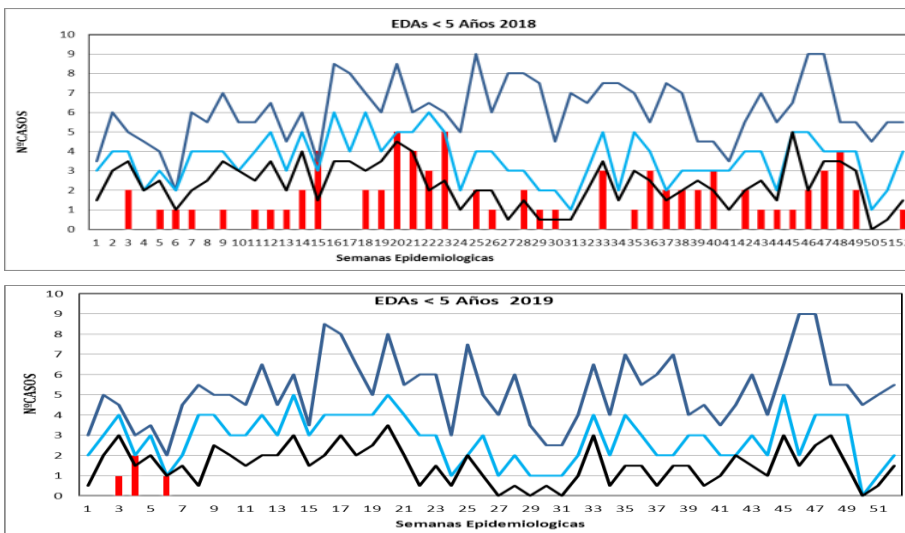
Figura N° 56. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018 para este año 2019 hasta la S.E. N° 06 se reportan 03 casos más de EDAS no complicadas en los niños menores de 5 años. El EE.SS que reporta mayor caso de EDAs es el C.S de Pampaphalla.

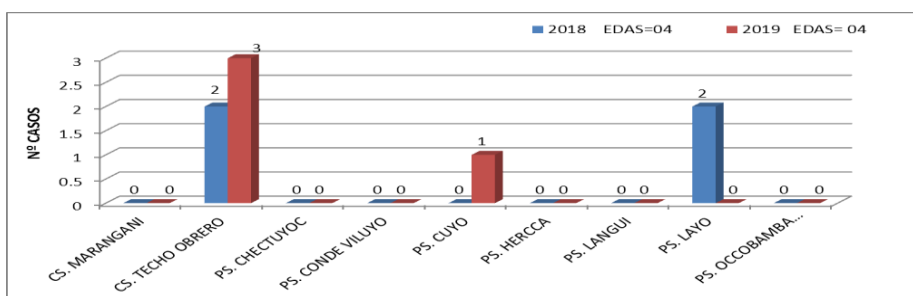
Figura N° 57. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El comportamiento de los episodios de las EDAs en el año 2018 y 2019 presenta un comportamiento usual ubicándose dentro entre la zona de éxito y seguridad en ambos años hasta la S.E N° 06.

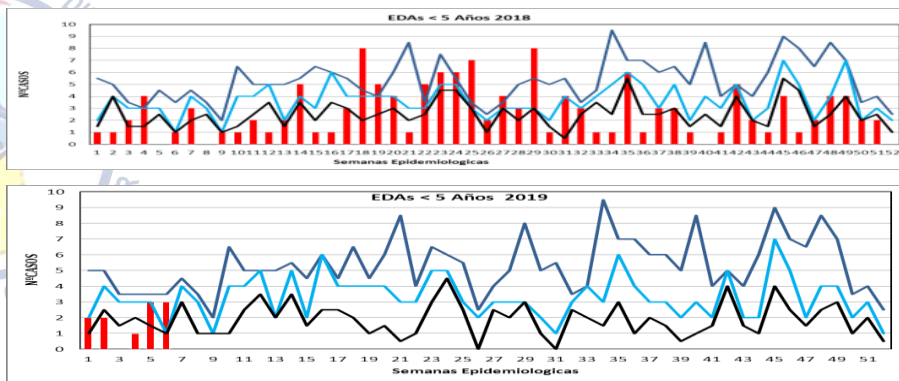
Figura N° 58. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018 para este año 2019 hasta la S.E. N° 06 esta MR reporta igual N° de casos de EDAS no complicadas en los niños menores de 5 años.

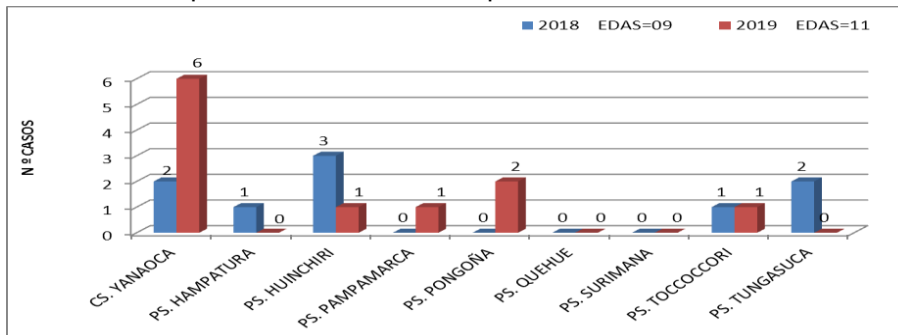
Figura N° 59. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el 2018 hasta la S.E. N° 06 los episodios de las EDAs para el año 2019 tienen un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de alerta

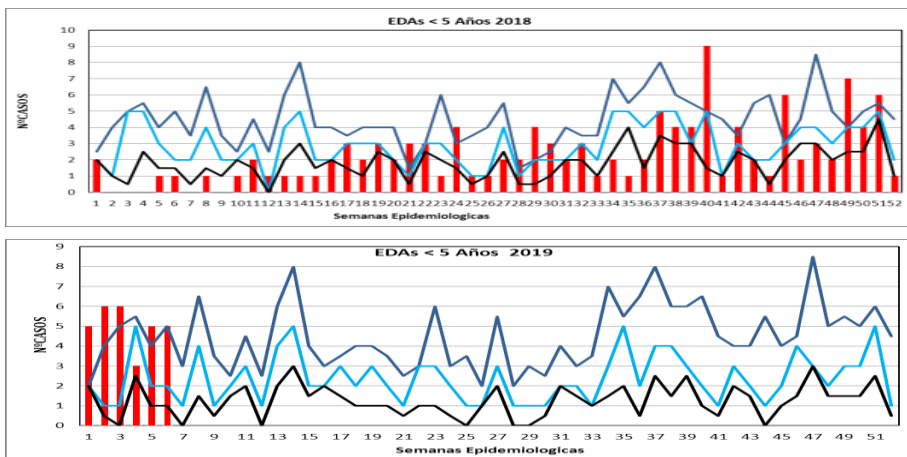
Figura N° 60. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018 para este año hasta la S.E. N° 06 se reportan 02 casos mas de EDAs no complicadas en los niños menores de 5 años.

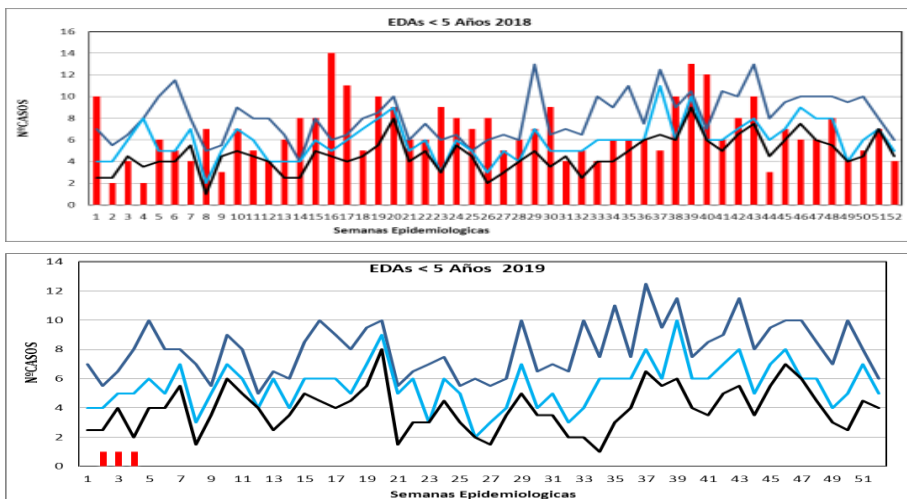
Figura N° 61. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Sicuani 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las EDAs para el 2019 hasta la S.E. N° 06 presentan un comportamiento al incremento en comparación al 2018, ubicándose entre la zona de alerta y epidemia.

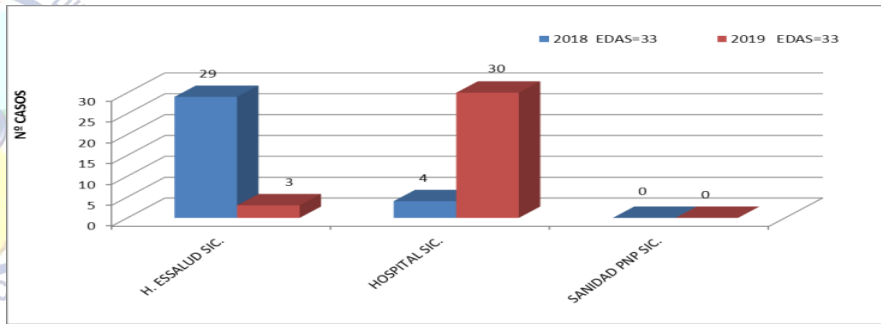
Figura N° 62. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital ESSALUD Sicuani 2018- *2019 (*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con los datos del año 2019, hasta la S.E N° 06 los episodios de EDAs según el canal endémico tuvieron un comportamiento al ascenso en el año 2018.

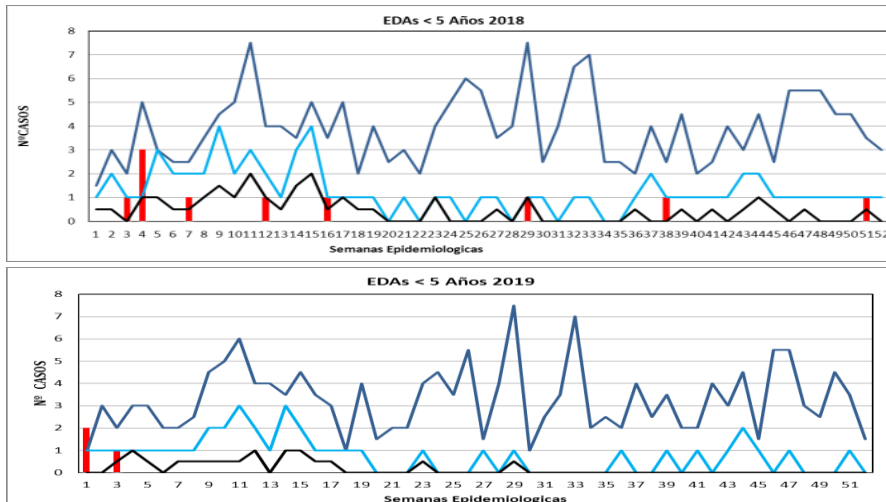
Figura N° 63. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Sicuani y ESSALUD 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018 el Hospital ESSALUD Sicuani reporta 26 casos menos de EDAS hasta la S.E. N°06 – 2019 y el HACR reporta 26 casos más de EDAS por ser Hospital referencial.

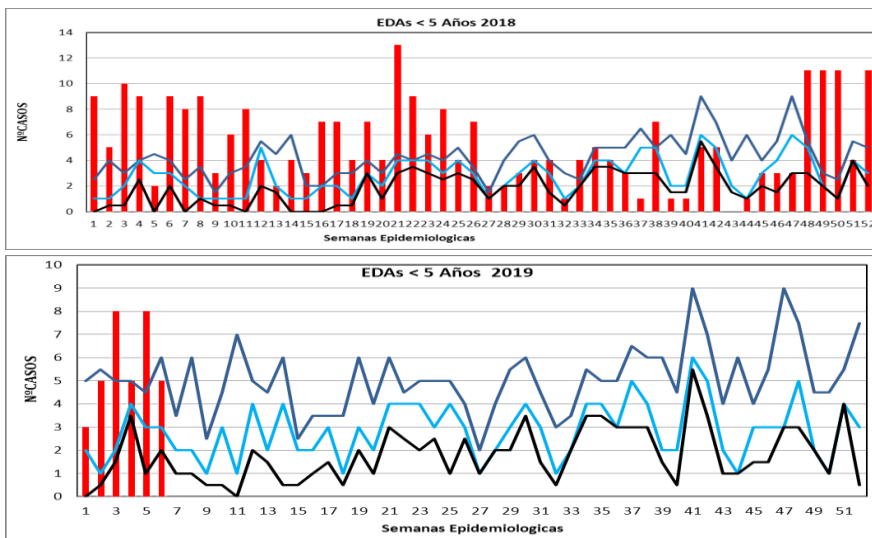
Figura N° 64. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Espinar 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 06 los episodios de las EDAs muestran un comportamiento usual en ambos años ubicándose así dentro de la zona de seguridad.

Figura N° 65. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Espinar 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)

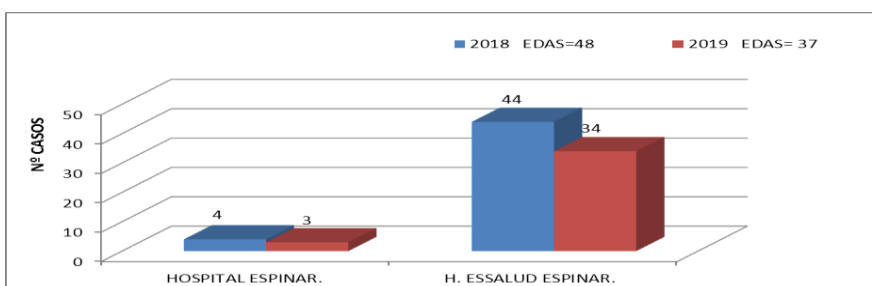


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las EDAs para el 2018 se muestran incrementados, ubicándose dentro de la zona de Epidemia.

Para el 2019 los casos de EDAs de igual forma se encuentran al incremento ubicándose entre la zona de alerta.

Figura N° 66. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de < 5 años Hospital Espinar y ESSALUD 2018-*2019(*hasta S.E N° 06)

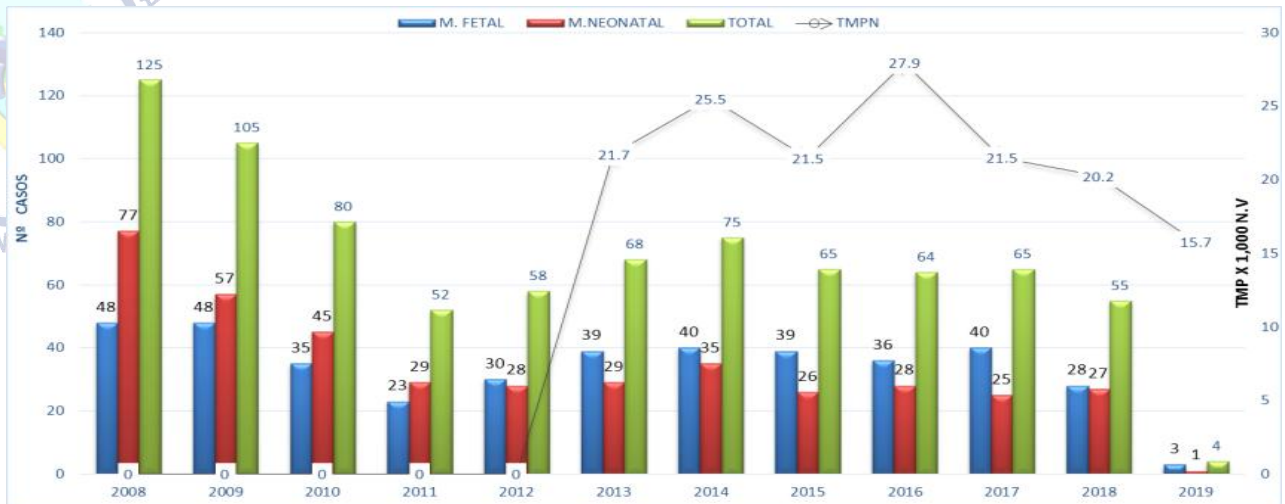


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación al año 2018 el Hospital Espinar reporta 01 caso menos de EDAS, mientras que el Hospital ESSALUD Espinar reporta 10 casos menos de EDAs no complicadas en niños < de 5 años hasta la S.E.N° 06.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL

Figura N° 69. Tasas de Mortalidad Perinatal RSCCE 2012-2019(*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con los años anteriores aparentemente para el año 2019, los casos de las muertes perinatales van en descenso, es así que a nivel de la RSCCE hasta la S.E N° 06 se tienen notificado 04 Muertes Perinatales, con una Tasa de Mortalidad Perinatal de 15.7 x 1,000 N.V.

Tabla N° 09. Resumen de los casos de muertes perinatales por Unidades notificantes - RSCCE 2019 hasta la S.E N° 06

Nº	EE.SS PROCEDENCIA	FECHA DE NACIMIENTO	HORA	FECHA DE FALLECIMIENT	HORA	TIEMPO DE VIDA	SEXO	EDAD GESTACIONAL	PESO	TIPO DE MUERTE	CAUSA DE LA MUERTE	LUGAR DEL PARTO	MOMENTO	LUGAR DE LA MUERTE	NOTIFICADO X
1	H. SICUANI	15/01/2019	06:00	09/01/2019	desconocido	0	Femenino	27 Semanas	900 gr	Fetal	Malformación congénita del encefalo no especificada	P.I	Ante parto	Comunidad	H. SICUANI
2	ESSALUD SICUANI	05/01/2019	10.20 am	16/01/2019	02.30 pm	11 días	Femenino	39 Semanas	2,800 gr	Neonatal	Asfisia del nacimiento no especificada	P.I	Post parto	Comunidad	ESSALUD SICUANI
3	DESCANSO	23/01/2019	18:20 pm	23/01/2019	18:20 pm	0	Masculino	24 Semanas	1,700 gr	Fetal	Malformación congénita no especificada	P.I	Ante parto	Comunidad	H. SICUANI
4	PALLPATA	31/01/2019	15:00 pm	31/01/2019	15:00 pm	0	Masculino	32 Semanas	1,500 gr	Fetal	Malformación congénita Múltiples no clasificadas	P.I	Ante parto	Comunidad	C.S YAURI

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

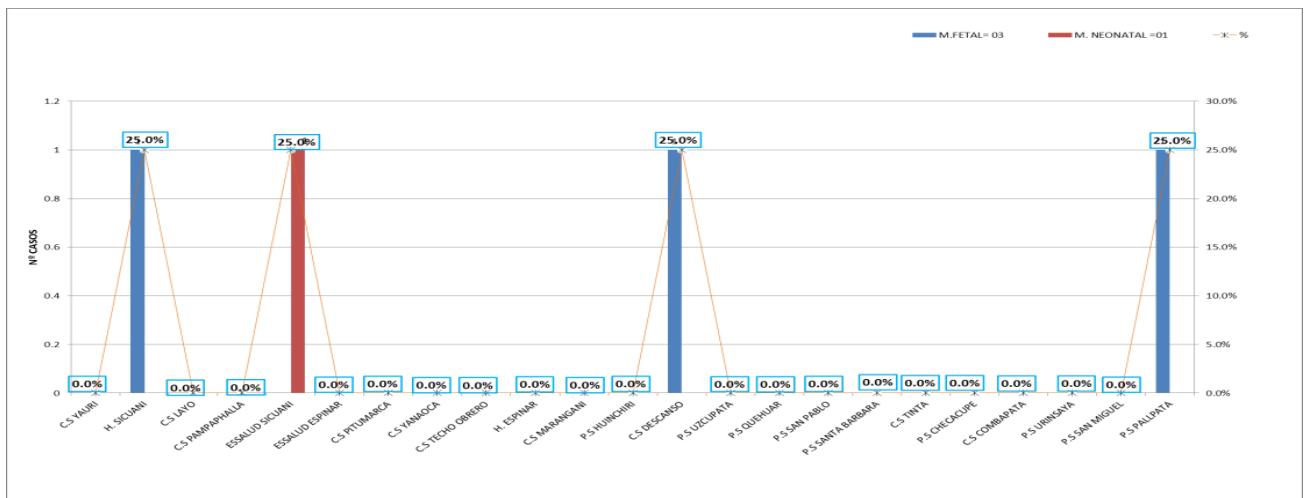
Tabla N° 10. Casos de Muertes Perinatales según peso / edad y lugar de ocurrencia al fallecer en la RSCCE 2019 hasta la S.E N° 06

PESO	ANTEPARTO	INTRAPARTO	< 24 HORAS	1-7 D	8-28 D	TOTAL
MBPN (500-1499 gr)	1					1
	25%	0%	0%	0%	0%	25%
BPN (1500-2499 gr)	2					2
	50%	0%	0%	0%	0%	50%
PN (> 2500 gr)		1				1
	0%	0%	25%	0%	0%	25%
TOTAL	3	0	1	0	0	4
	75%	0%	25%	0%	0%	100%

LUGAR DE OCURRENCIA	ANTEPARTO	INTRAPARTO	< 24 HORAS	1-7 D	8-28 D	TOTAL
HOSPITAL	0	0	0	0	0	0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%
CENTRO DE SALUD/PS	0					0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%
DOMICILIO	3	1				4
	75%	25%	0%	0%	0%	100%
TOTAL	3	1	0	0	0	4
	75%	25%	0%	0%	0%	100%

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 68. Porcentaje de Muertes Perinatales (Fetales y Neonatales) x EE.SS – 2019 hasta S.E N° 06



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E N° 06 a nivel de RSCCE se ha notificado 04 casos de muertes Perinatales, procedente del Hospital Sicuan, ESSALUD Sicuani, C.S Descanso y el último es del P.S Pallpata.

III. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS

Tabla N° 11. Casos de Tuberculosis (Pulmonar y Extrapulmonar) RSCCE 2016 - *2019 (*hasta S.E N° 06)

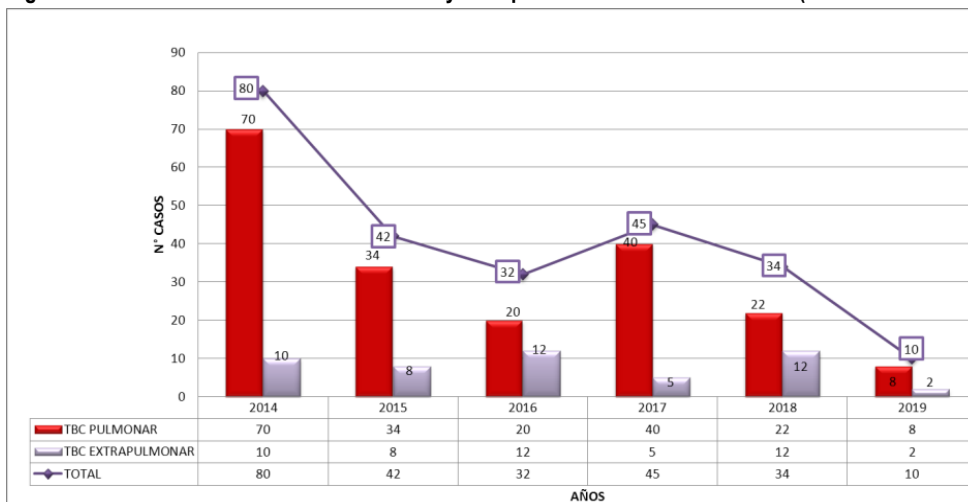
MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS. DE ORIGEN	2016			2017			2018				2019						
			PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	M	F	M	F	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL			
SICUANI	H. SICUANI	H. SICUANI	5	6	11	8		8	2		1	2						1	
		P.S LA FLORIDA						1											
		P.S OCCOBAMBA							1										
		P.S SANTA BARBARA																	
		P.S PAMPAMARCA.											1						
		C.S DESCANSO												1					
		P.S CHECCA								1				1					
		C.S LAYO													1				
		P.S SAN PEDRO									1								
		C.S TECHO OBRERO					1			1									
P.S CONDEVILUYO																1			
C.S PAMPAPHALLA																1	1		
TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO				3		3	1	1							2		
		H.REGIONAL															1		
		C.S MARANGANI					1												
		P.S OCCOBAMBA							1										
		P.S LAYO					1												
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	2		2	4		4	2	1									
		H.REGIONAL															1		
		H.REGIONAL															1		
		P.S QUEHUAR					1		1										
		P.S UZCUPATA					2		2										
		P.S LA FLORIDA					1		1										
		H.REGIONAL									1	1							
COMBAPATA	P.S PITUMARCA	P.S PITUMARCA		1	1	2		2											
		C.S COMBAPATA	1		1			1							1	1			
		P.S CHIARA	1		1			1											
		C.S TINTA				4		4								1			
		H.REGIONAL																	
		P.S CHECACUPE				1		1	2									1	
YANAOCA	C.S YANAOCA	C.S YANAOCA								1									
		P.S TOCCOCOCORI									1								
		P.S PAMPAMARCA										1							
		P.S HAMPATURA					1		1										
		H.REGIONAL									1								
		P.S HUINCHIRI					1		1										
YAURI	P.S CHECCA	P.S CHECCA				1		1											
		C.S. YAURI	7	1	8	3		3	1	1									
		P.S ACCOCUNCA	1						0										
		P.S COPORAQUE		1	1	1		1	1										
		P.S HUAYHUAHUASI									1								
		H. ANTONIO LOREN											1						
		H. GOYONECHE													1				
H. ESPINAR	H. ESPINAR	H. ESPINAR	1	2	3	4		5								1			
		C.S. YAURI																1	
TOTAL			20	12	32	40	5	45	14	8	5	7	34	5	3	2	10		

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

A nivel de la DIRESA Cusco y RCCE se tiene notificado un total de 06 casos de TBC entre pulmonar y Extrapulmonar (04 casos de TBC Pulmonar, 01 caso de TBC Extrapulmonar).

Así mismo para este año no se tiene defunciones notificados por TBC.

Figura N° 70. Total de casos de TBC Pulmonar y Extrapulmonar RSCCE 2014 - *2019(*hasta la S.E N° 06)



Se observa una tendencia a disminuir a partir del año 2014 hasta el año 2016, presentándose un incremento para el año 2017 y 2018.

Para el año 2019 se tiene una tendencia al incremento reportándose 10 casos de TBC; 08 Pulmonar y 02 Extrapulmonar.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

SITUACION DE EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B

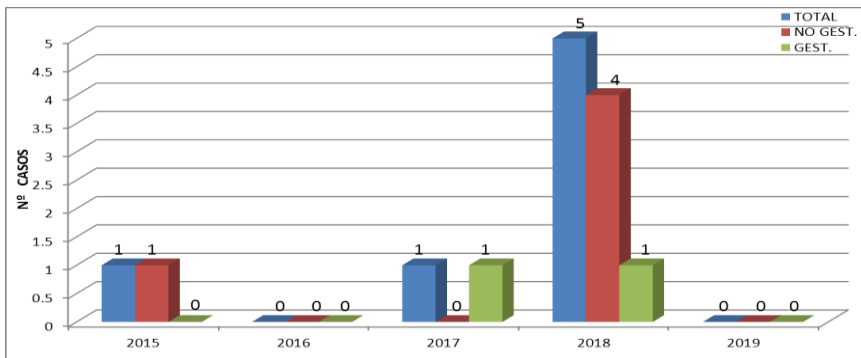
Tabla N° 14. Casos de Hepatitis B en Población general RSCCE 2016-*2019 (* hasta la S.E N° 06)

UNIDAD NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	2017			2018			2019		
		POB. GENERAL		GEST.	POB. GENERAL		GEST.	POB. GENERAL		GEST.
		M	F		M	F		M	F	
H.SICUANI	CHUMO				1					
	ANDAHUAYLAS				1					
	PENAL SICUANI				1					
	ECHARATE				1					
C.S YANAOCA	HAMPATURA						1			
C.S COMBAPATA	COMBAPATA			1						
	TINTA									
TOTAL		0	0	0	4	0	1	0	0	0

En la RSCCE hasta la S.E. N° 06 -2019 no se reportan casos nuevos de Hepatitis. El 2018 se tuvo 05 casos notificados de Hepatitis B, de los cuales 01 caso confirmado es gestante y 04 casos en la población no gestantes (02 casos confirmados y 02 casos descartados).

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 73. Total de casos Hepatitis B en la Población general RSCCE 2015 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)



En la RSCCE hasta la S.E. N° 06 -2019 no presenta caso nuevos de Hepatitis. El 2018 se tuvo 05 casos notificados de Hepatitis B, de los cuales 01 caso confirmado es gestante y 02 casos descartados.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS

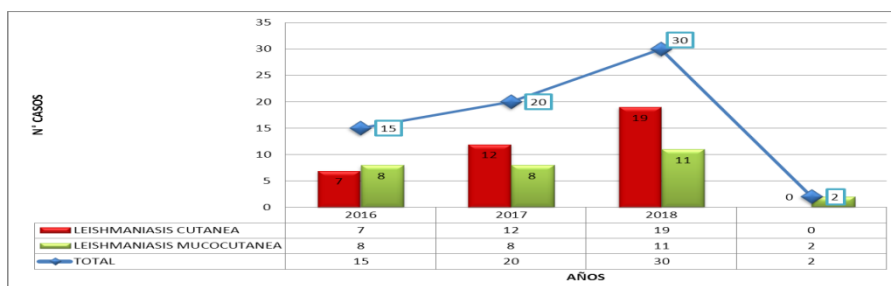
Tabla N° 15. Casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea en la Población general RSCCE 2016-*2019 (*hasta la S.E N° 06)

MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS ORIGEN	2016			2017			2018				2019					
			LEISHMANIASIS CUTANEA	MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTANEA	MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTANEA		LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA		LEISHMANIASIS CUTANEA		LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA			
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA				2	2	4	1	1	1	3						
	P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA				2	1	3	1	1	1	1						
	P.S SAN PABLO	P.S SAN PABLO									1	1						
	P.S QUEHUAR	P.S QUEHUAR				1		1	3	1		4						
TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO							2			2						
	C.S MARANGANI	C.S MARANGANI	1		1					2	1	3						
COMBAPATA	C.S COMBAPATA	C.S COMBAPATA									1	1						
	C.S TINTA	C.S TINTA	2		2						1	1						
	P.S CHECACUPE	P.S CHECACUPE				1		1	1	1		2						
	P.S PITUMARCA	P.S PITUMARCA	1		1	3	2	5	2		1	3						
DESCANSO	P.S CHITIBAMBA	P.S CHITIBAMBA		1	1						1	1						
	P.S CHECCA	P.S CHECCA		1	1		1	1				0						
	C.S DESCANSO	C.S DESCANSO	1	1	2							0						
	C.S YANAOCA	C.S YANAOCA		2	2	1		1				0						
YANAOCA	P.S HAMPATURA	P.S HAMPATURA					1	1		1		1						
	P.S TUNGASUICA	P.S TUNGASUICA							1			1		2	2			
	P.S TOCCOCORI	P.S TOCCOCORI	2		2							0						
	P.S PAMPAMARCA	P.S PAMPAMARCA									1	1						
SICUANI	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI		3	3	2	1	3	2	1	2	5						
TOTAL			7	8	15	12	8	20	13	6	10	1	30	0	0	2	0	2

Hasta la S.E N° 06- 2019 en la RSCCE se ha reportado 02 casos nuevos de Leishmaniasis Mucocutánea, teniendo como probable lugar de infección la provincia de la convención y Tambopata.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 74. Total de casos de Leishmaniasis en la Población general RSCCE 2016 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)



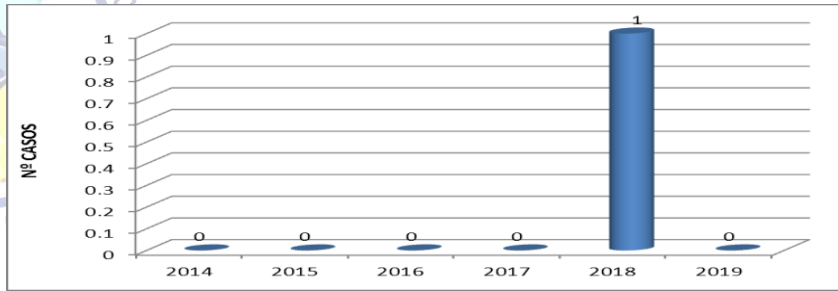
Para el año 2019 la RSCCE presenta 02 caso nuevo de Leishmaniasis Mucocutánea.

En comparación con el reporte de los años 2016 y 2017 se ha incrementado los casos para el 2018.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MALARIA

Figura N° 75. Total de casos de Malaria en la Población general RSCCE 2014 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)

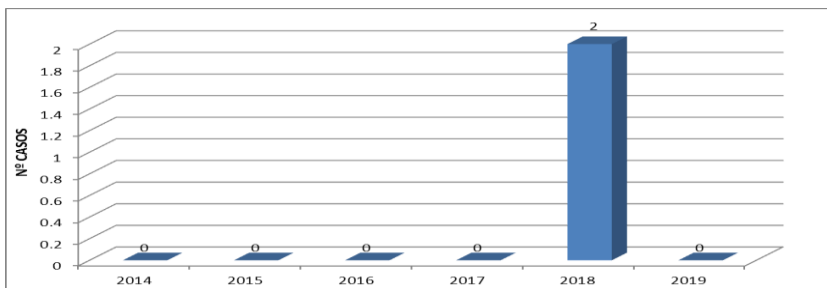


Hasta la **S.E. N° 06** -2019, en la RSCCE no se notifican casos nuevos de Malaria. Pero sugerimos estar en alerta ya que los casos que se presentan son importados ya que esto pacientes migran buscando mejores oportunidades a otros departamentos.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA

Figura N° 76. Total de casos de dengue sin signos de alarma en la Población general RSCCE 2014 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)



Hasta la **S.E. N° 06** -2019, no se tiene casos nuevos reportados.

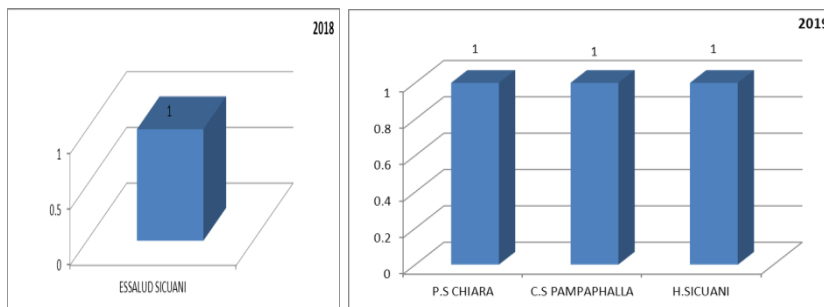
Para el 2018 el C.S de Pampaphalla reporta 01 caso de Dengue sin signos de alarma, caso importado de Madre de Dios, captado por el P.S San Pablo y 01 caso del P.S Quehue, los mismo que fueron descartados.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

IV. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE TOS FERINA

Figura N° 77. Total de casos sospechosos de Tos Ferina en los niños menores de 5 años RSCCE 2018 -*2019(*hasta la S.E N° 06)

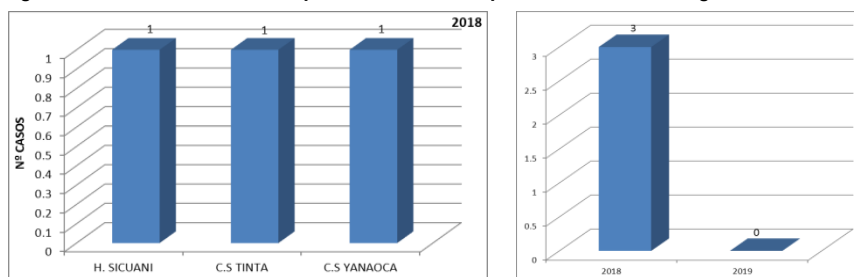


Hasta la **S.E. N° 06**- 2019, se ha notificado 03 casos probables de tos ferina en los menores de 5 años, casos procedente del P.S Chiara, C.S Pampaphalla y Hospital Sicuani; frente a la cual se han tomado inmediatamente las muestras y enviado al laboratorio de la DIRESA Cusco, a la fecha estamos a la espera de los resultados confirmatorios.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE SARAMPION/RUBEOLA

Figura N° 78. Total de casos sospechosos de Sarampión en la Población general RSCCE 2018- *2019 (*hasta la S.E N° 06)



Para el año 2019 aun no se reportan casos nuevos sospechos de Sarampion. El año 2018 hasta la **S.E. N° 52**, se ha notificado 03 casos sospechos de sarampion, las mismas que fueron descartados laboratorialmente.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE PAPERAS

Tabla N° 16. Casos de Paperas en la Población general por grupos de Edad RSCCE 2018- *2019 (*hasta la S.E N° 06)

2018	EE. ORIGEN	1-4 Años	5-11 Años	12-17 Años	18-29 Años	30-49 Años	50-59 Años	60 +	TOTAL
COMBAPATA	P.S CHECACUPE			7	5				12
	P.S CHIARA				1		1		2
	C.S COMBAPATA			1	3				4
	P.S MOSOCLLACTA			1					1
	P.S TINTA			1	2				3
YANAOCA	C.S YANAOCA	1							1
DESCANSO	P.S CHECCA	1							1
	C.S DESCANSO	1						1	2
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA				2				2
	P.S SAN PABLO					1			1
TECHO OBRERO	P.S LANGUI		1	1					2
	P.S OCCOBAMBA				1				1
	C.S TECHO OBRERO	1							1
YAURI	P.S COPORAQUE			4		1			5
	P.S OCCORURO				1				1
	P.S PALLPATA	2			1				3
	C.S YAURI		2	7					9
SICUANI	HACR	2	1	11	3		1		18
	TOTAL	8	4	33	19	2	2	1	69

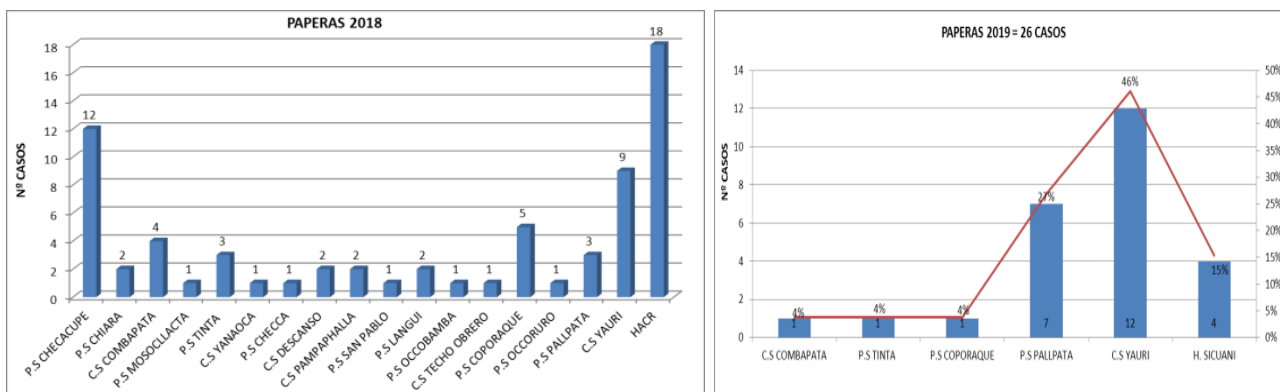
EE.SS NOTIFICANTE 2019	LUGAR PROCEDENCIA	1-4 Años	5-11 Años	12-17 Años	18-29 Años	30-49 Años	50-59 Años	60 +	TOTAL	%
C.S COMBAPATA	COMBAPATA			1					1	4%
P.S TINTA	TINTA							1	1	4%
P.S COPORAQUE	COPORAQUE			1					1	4%
P.S PALLPATA	PALLPATA (PEDREGAL)	1		3	3				7	27%
C.S YAURI	ESPINAR			7	4	1			12	46%
H. SICUANI	SICUANI			1	3				4	15%
TOTAL		1	0	13	10	1	0	1	26	100%

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El 2018 hasta la S.E. N° 52, las Unidades Notificantes reportan un total de 69 casos de Paperas, observando que el 49% corresponde al grupo etareo de 12-17 años, seguido del 26% correspondiente al grupo etareo de 18-29 años, También podemos observar que el 12% de los casos se reportan en el grupo etareo de 1-4 años.

A la fecha los EE.SS notifican un total de 26 casos de paperas, donde el grupo etareo mas afectado es de 12-17 años, seguido por el grupo de 18-29 años, los mayores % proceden de la provincia de Espinar

Figura N° 79. Total de casos Confirmados de Paperas en la Población general x EE.SS RSCCE 2018 - *2019(*hasta la S.E N° 06)

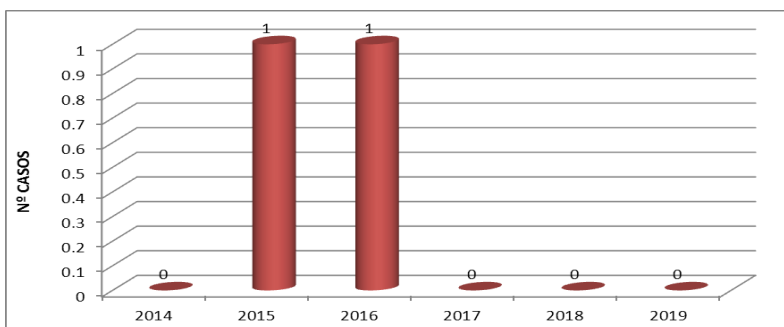


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 06- 2019, se han notificado 26 casos de paperas donde el 46% de los casos es reportado por el C.S Yauri, 27% P.S Pallpata y el 15% el Hospital de Sicuani. El 2018 la RSCCE reporto un total de 69 casos de paperas en los diferentes EE.SS y grupos etareos, donde se intervino inmediatamente con las medidas preventivas y acciones de Vacunacion.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA

Figura N° 80. Total de casos Parálisis Flácida en niños menores de 5 años RSCCE 2014 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 06-2019 las Unidades Notificantes reportan como negativo los casos de Parálisis Flácida, Los casos reportados en los años 2015 y 2016 fueron descartados por confirmación laboratorial.

V. ENFERMEDADES POR ACCIDENTE CON ANIMALES PONZOÑOSOS

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO

Tabla N° 17. Casos de Loxocelismo por Unidades Notificantes - RSCCE 2016-*2019 (*hasta la S.E N° 06)

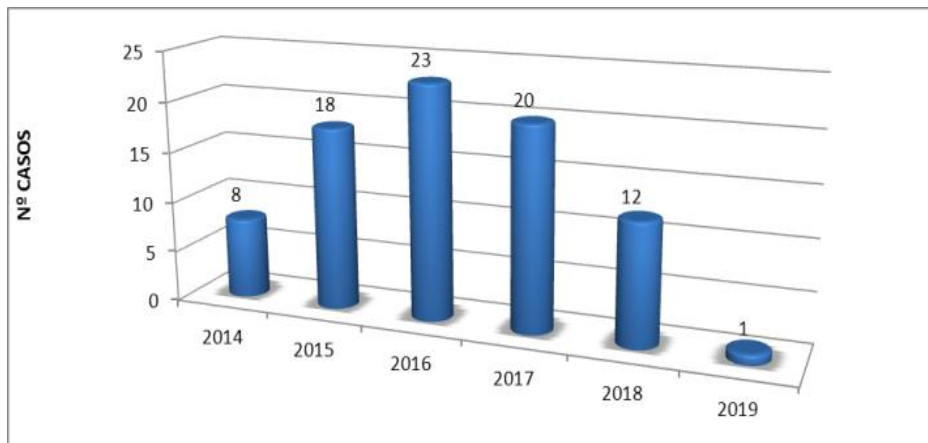
MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS ORIGEN	2016	2017	2018		2019	
					M	F	M	F
DESCANSO	P.S CHITIBAMBA	P.S CHITIBAMBA						
HOSPITAL SICUANI	H.SICUANI	P.S CHECCA	1	1				
		HOSPITAL SICUANI	11	12	3			
PAMPAPHALLA	H.SICUANI	P.S LA FLORIDA		1				
		C.S PAMPAPHALLA		1	1	1		
		P.S SAN PEDRO	2	1				
		P.S QUEHUAR			1			
TECHO OBRERO	H.SICUANI	P.S SAN PABLO	1		1			
		P.S HERCCA			1	1		
YANAOCA		C. S YANAOCA	2		1	1		
YAUURI		C.S YAUURI	1					
COMBAPATA	H.SICUANI	P.S ALTO PICHIGUA		1				
		C.S COMBAPATA	1					
		C.S TINTA		3				
		P.S CHECACUPE	1			1	1	
TOTAL	P.S MOSOCLLACTA	P.S MOSOCLLACTA	23	20	8	6	1	0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Para el año 2019 hasta la S.E. N° 06 el H. Sicuani reporta 01 caso precedente del Distrito de Checacupe. El año 2018 se reportaron un total de 12 casos, de los cuales el 50% ocurre en la población femenina y el otro 50% en población Masculino.

Se observa que los mayores casos de Loxocelismo han sido notificados por el Hospital Sicuani por ser un centro de referencia.

Figura N° 81. Total de casos de Loxocelismo en la población general - RSCCE 2014 -*2019 (*hasta la S.E. N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

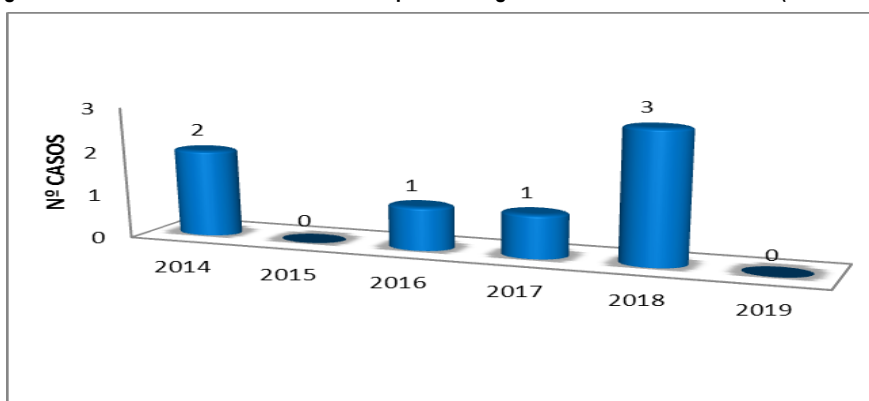
Según el SVE para la S.E. N° 06 – 2019 no se reportan casos.

En comparación con los tres años anteriores, los casos reportados para el 2018 son menos, presentándose así un total de 12 casos, notificados por el HACR y los diferentes EE.SS de nuestra jurisdicción.

VI. OTROS EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE ETAS

Figura N° 82. Total de casos de ETAS en la población general - RSCCE 2014 -*2019 (*hasta la S.E N° 06)



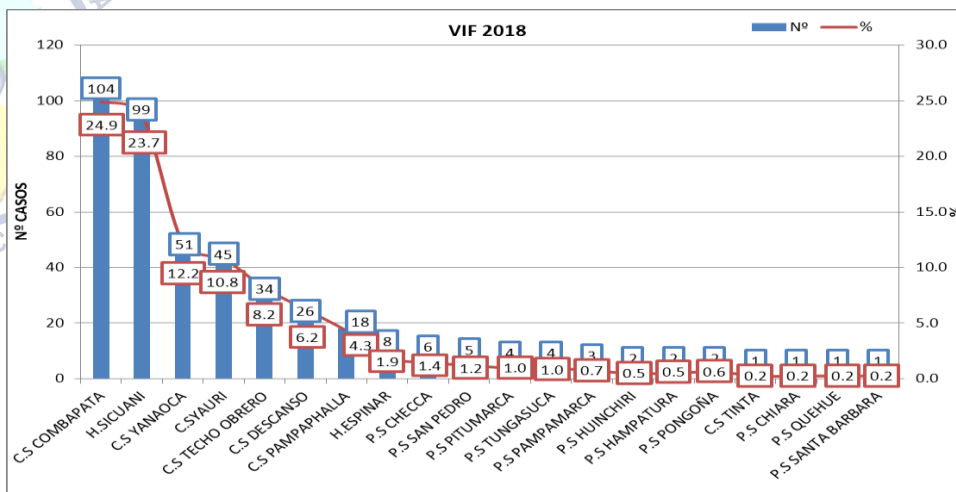
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 06-2019, según la data del SV de la RSCCE no se notifican eventos de ETAS.

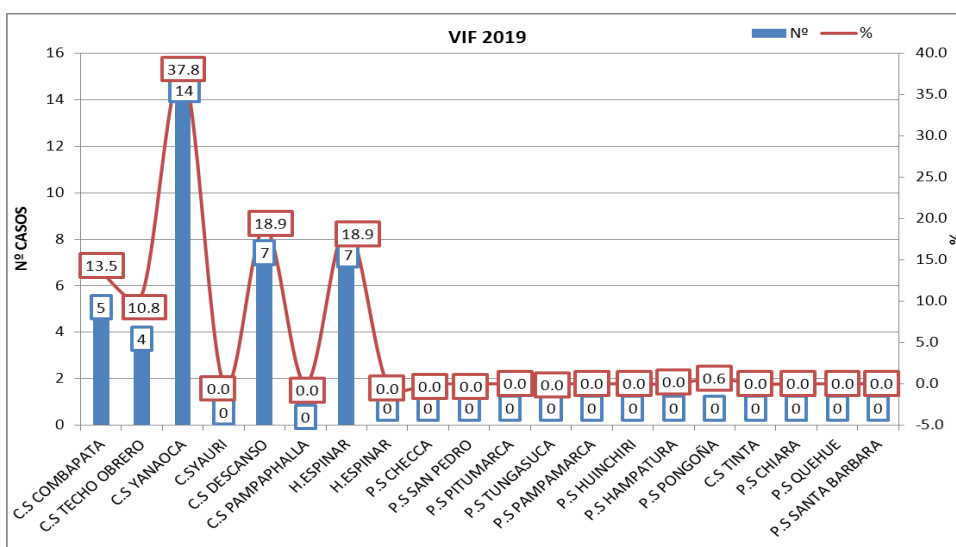
El 2018 se tuvo 06 eventos de ETAS (06 comensales afectados por ETAS, procedentes del CEDIF Sicuani, 02 niños afectados en Yanaoca donde uno de los niños falleció y 06 personas afectados en San Pedro los mismos que fueron referidos al HACR sin presentar complicaciones posteriores.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Figura N° 83. Total de casos de Violencia Intrafamiliar en la población general -RSCCE 2018- *2019 (*hasta la S.E N° 06)



En la figura N° 81 apreciamos que en la data del año 2018 hasta la 52, es decir que de un total de 417 casos positivos de Violencia Intrafamiliar notificados, el 25 % de los casos son captados por el C.S Combapata, seguido por el H.Sicuani con el 24% lo que indica que dentro de los tamizajes realizados en Salud Mental si, se evidencian este tipo de maltratos.

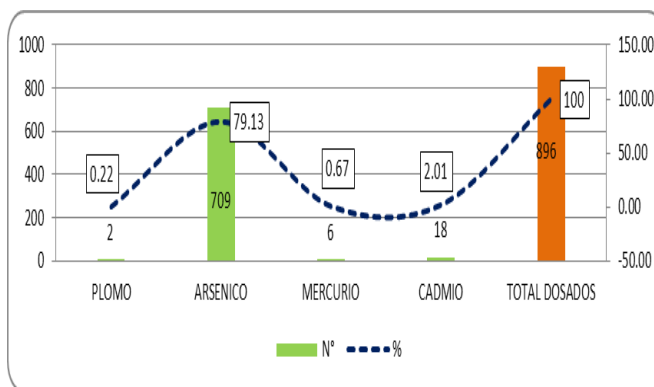
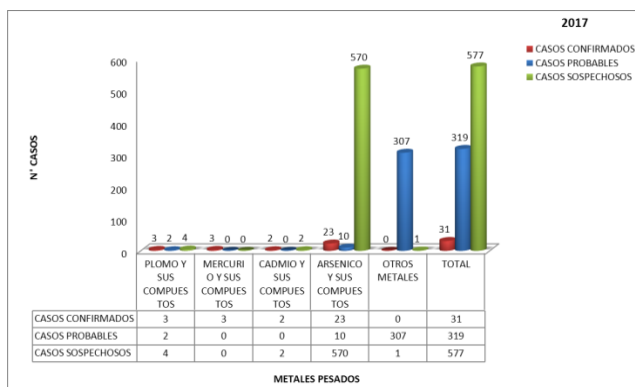


Hasta la S.E. N° 06-2019, según la data del Sistema de Vigilancia epidemiológico de Violencia Familiar, cuatro Establecimientos de Salud reportan casos. De un total de 37 caso, el mayor % (37.8%) de casos es captado por el C.S Yanaoca, y el menor % (10.8%) corresponde al C.S Techo Obrero.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE EXPOSICION A METALES PESADOS

Figura N° 84. Casos de exposición a Metales Pesados en la población general RSCCE 2017-*2019 (*hasta la S.E N° 06)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

En cuanto a los tamizajes en metales pesados se cuenta con la data del año 2017, donde se logró tamizar a un total de 927 pacientes y 2018 un total de 896 pacientes, en la cual podemos observar en ambos años, que el ARSENICO es el metal que predomina, los casos presentados provienen de la provincia de Espinar, Distritos de Espinar, Suykutambo, Pallpata, Pichigua, Coporaque, Occoruro, Condorama y Alto Pichigua.

Para el 2019 aún no se reportan datos nuevos hasta la SE N° 06.

VII. EPI NOTICIAS

EL SARAMPION REAPARECE CON FUERZA EN TODAS LAS REGIONES DEL MUNDO



El sarampión está reapareciendo con fuerza en todas las regiones del mundo. En 2018, hubo más casos que el año anterior y la Organización Mundial de la Salud insiste en la importancia de las vacunas. Coincidiendo con el Día de San Valentín, el fondo de población de la ONU quiere destacar un problema que nada tiene que ver con el amor: el matrimonio infantil. Más de 150 millones de niñas podrían verse obligadas a casarse de aquí a 2030 si no se toman medidas.

En 2018, hubo más casos que el año anterior y la Organización Mundial de la Salud insiste en la importancia de las vacunas.

Hay un aumento considerable de casos de sarampión en todo el mundo: los datos provisionales muestran que el año pasado hubo el doble de casos que en 2017. La OMS explica que no es un problema aislado ya que hay brotes "extensos, grandes y crecientes".

La enfermedad totalmente prevenible. Desde la OMS insisten en la importancia de las **vacunas, que son extremadamente seguras y muy eficaces.**

El virus del sarampión, que se transmite por el aire, es muy contagioso. Por cada caso que ocurra, en un ambiente donde la gente no esté vacunada, se dan entre 9 y 10 contagios.

Katherine O'Brien, la directora de inmunización de la OMS, explica que "estamos retrocediendo en los progresos que se hicieron. Y no retrocedemos porque no tengamos las herramientas. Tenemos las herramientas para prevenir el sarampión. Estamos retrocediendo por el fracaso en la vacunación"

En la región de las Américas, en 2018 hubo casi 17.000 casos.

BIBLIOGRAFÍA

ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS. (14 de Febrero de 2019). *ONU*. Recuperado el 15 de Febrero de 2019, de <https://news.un.org/es/story/2019/02/1451251>

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. (12 de Febrero de 2019). *OPS*. Recuperado el 15 de Febrero de 2019, de https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4242:nuevo-estandar-de-la-oms-y-la-uit-busca-prevenir-la-perdida-de-audicion-de-1-100-millones-de-jovenes-en-todo-el-mundo&Itemid=1062