

**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° 08 - 2019**

Volumen VI- N° 06: Del 17 al 23 de  
 Febrero del 2019

**EDITORIAL**

**DESCUBREN UN CALMANTE PARA EL DOLOR QUE DURA MÁS QUE LA MORFINA  
 Y ES MENOS ADICTIVO**

Este descubrimiento podría allanar el camino para tratamientos del dolor intenso que no acarreen los graves efectos secundarios asociados a la morfina.

**Un grupo de investigadores descubrió un calmante del dolor de efecto más**



**duradero y que es menos adictivo que la morfina, informó este miércoles un artículo de la**

Asociación Americana por el Avance de la Ciencia publicado en la revista Science Advances.

Ese nano analgésico fue probado en roedores por los expertos, que vieron cómo tres versiones de una **nano partícula natural** tuvieron efectos que aliviaban el dolor cuando se les administraba a ratas con patas infectadas.

► El estudio que muestra que los hombres son más sensibles al dolor que las mujeres.

► Así es como el alcohol daña tu ADN y hace que quieras tomar más.

Este descubrimiento podría allanar el camino para tratamientos del dolor intenso que no acarreen los graves efectos secundarios asociados a la morfina o a opiáceos sintéticos relacionados, que entre otras cosas pueden ocasionar adicción.

Y es que en Estados Unidos una media de más de 115 personas muere por sobredosis de opiáceos al día, con lo que el hallazgo de un analgésico que sea menos adictivo es vital.

Los péptidos pequeños y naturales del cuerpo, como las encefalinas, que unen los receptores de opioides, pueden ser una opción para tratar el dolor porque activan los ligandos de los receptores de opioides, que se cree que crean menos adicción.

En busca de una mejor solución a la morfina y los opiáceos, los científicos Jiao Feng y Patrick Couvreur **crearon junto a su equipo un nanomedicamento empleando el neuroléptico Leu-encefalina (LENK), que interviene en la regulación del dolor en el cuerpo.**

Hasta ahora, el enfoque de emplear las encefalinas para tratar el dolor no se había usado debido a problemas farmacocinéticos, como las dificultades que tienen estos péptidos para cruzar la barrera sangre-cerebro.

Vinculando LENK con **escualeno**, un compuesto natural que puede tener origen vegetal o animal, los científicos crearon nano partículas que podrían aplicarse a la zona del dolor a través de inyecciones intravenosas.

Cuatro horas después de inyectarlas a las ratas, los investigadores observaron indicios de una sensibilidad térmica inferior al dolor y vieron que los efectos calmantes eran más duraderos.

**Directora Ejecutiva de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar**  
**M.C Luz Evelin Arqque 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:**

<b>Med Cir. Isabel Mercedes Ucañani Ascue</b>	<b>M.R Combapata.</b>
<b>Med. Cir. Viselka Quintanilla Gutiérrez</b>	<b>M.R Pampaphalla.</b>
<b>Lic. Ruth Milagros Aguilar Cahuatico</b>	<b>M.R Yanaoca.</b>
<b>Lic. Griselda Mamani Huaccani</b>	<b>M.R Techo Obrero.</b>
<b>Lic. Rosemey Florez Zuñiga</b>	<b>M.R Yauri.</b>
<b>Lic. Paulina Quispe Uscamaita</b>	<b>M.R El Descanso.</b>
<b>Lic. Dancy Sonia Labra Huamanvilca</b>	<b>Hospital Sicuani.</b>
<b>Lic. Karina Enríquez Coila</b>	<b>Hospital Espinar.</b>

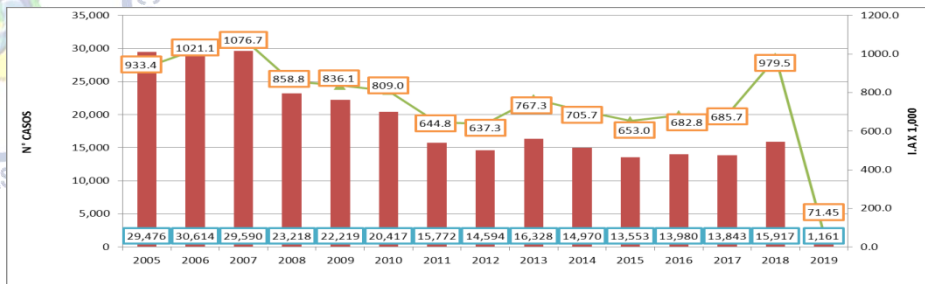
**Contenido**

I. DAÑOS DE ESTACION	2
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN LA RSCCE	2
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	9
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	11
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	13
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS	14
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	15
II. MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL	21
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA	21
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL	22
III. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	23
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS	23
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE SIFILIS	24
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIH - SIDA	24
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B	25
IV. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	25
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LEISHMANIA	26
V. ENFERMEDADES METAXENICAS	26
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MALARIA	26
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	26
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE PAROTIDITIS	27
VI. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	27
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE TOS FERINA	27
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE SARAMPION/RUBEOLA	28
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA	28
VII. ENFERMEDADES POR ACCIDENTE CON ANIMALES PONZOÑOSOS	28
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE ETAS	29
VIII. OTROS EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	29
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	29
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE EXPOSICION A METALES PESADOS	30
IX. EPI NOTICIAS	30

I. DAÑOS DE ESTACION

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN LA RSCCE

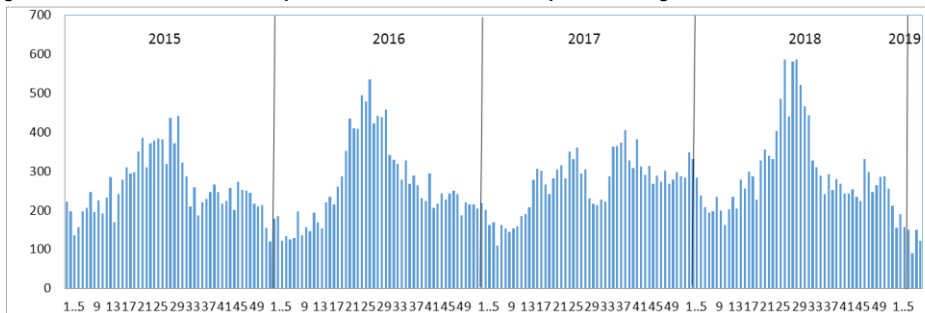
Figura nº 1. Incidencia Acumulada de casos de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años RSCCE, 2008-\*2019 (\*hasta la S.E Nº 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica -RSCCE.

En el ámbito de la RSCCE hasta la SE Nº 08 se han notificado 1,161 episodios de IRAs no Neumónicas en los niños menores de 5 años con una Incidencia Acumulada de 71.45 episodios de IRAs x cada 1,000 niños menores de 5 años.

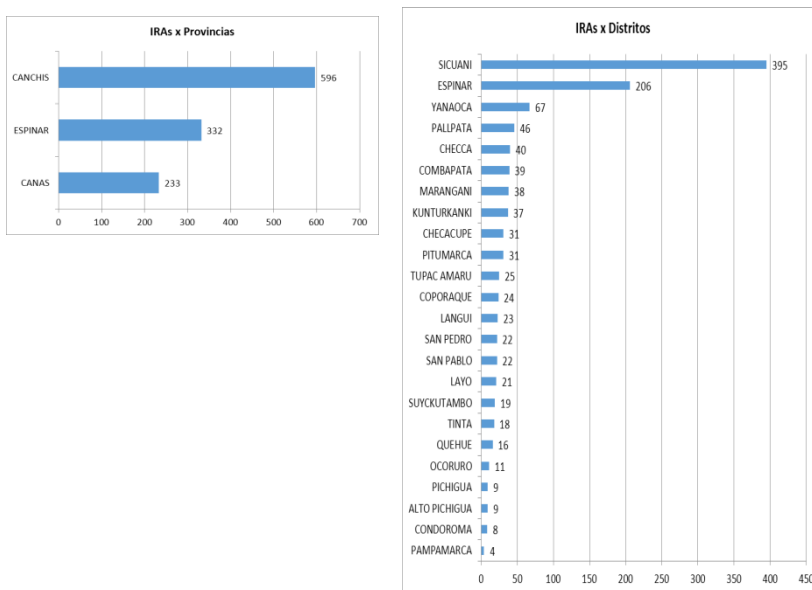
Figura Nº 2 Tendencia de los Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 - \*2019 (\*hasta la S.E Nº 08)



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 08 la cantidad de los episodios reportados aparentemente van al descenso.

Figura Nº 3 Casos de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años, por Provincias y Distritos, RSCCE 2019 hasta la S.E Nº 08

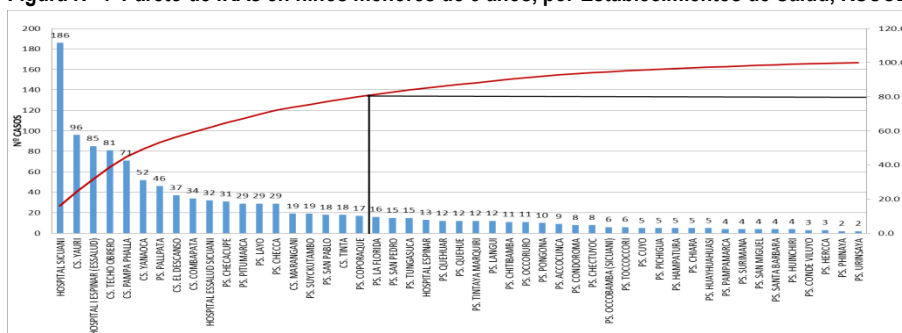


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica -RSCCE.

Para el año 2019, realizando el analisis por Provincias vemos, que los mayores episodios de IRAs en los niños menores de 5 años provienen de Canchis (517 casos) 51%, Espinar (298 casos) con el 29% y Canas (202 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 18%; 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.

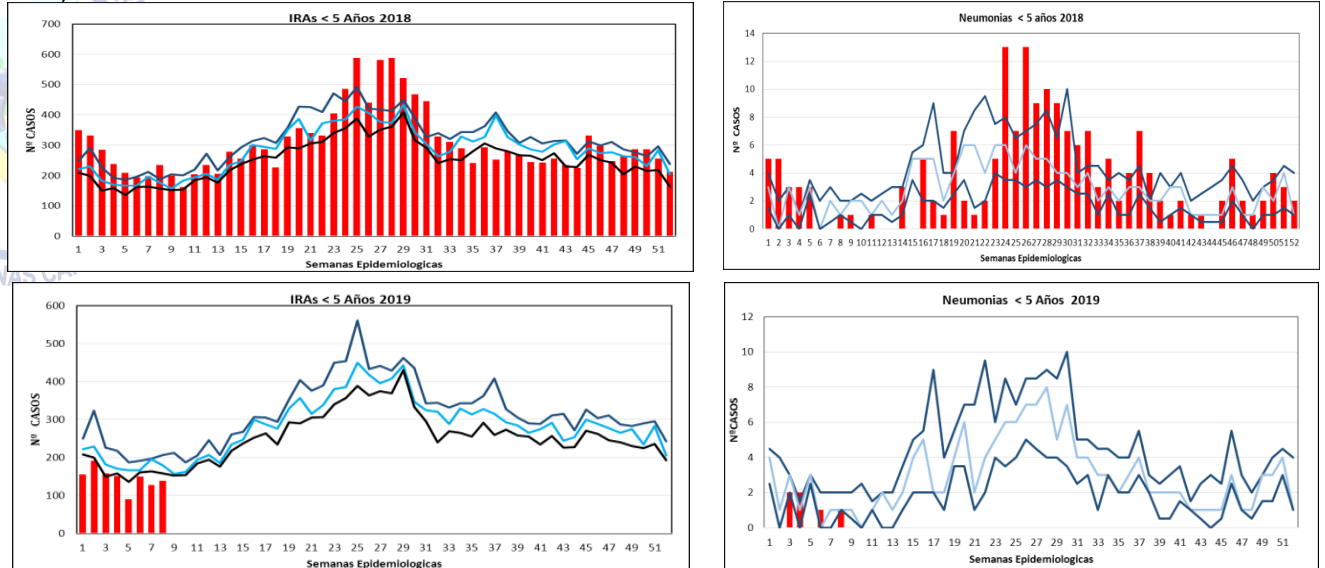
Figura Nº 4 Pareto de IRAs en niños menores de 5 años, por Establecimientos de Salud, RSCCE 2019 hasta la S.E Nº 08



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.

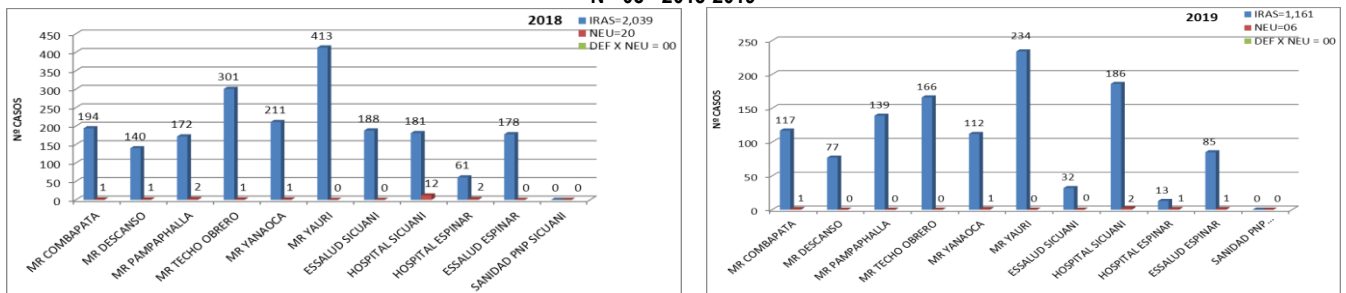
Figura N° 5. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años RSCCE-2018- \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Según las curvas del canal endémico del año 2018 hasta la S.E N° 08, los episodios de IRAs y Neumonías ha presentado un comportamiento al incremento ubicándose dentro de la zona de alerta, en comparación con los casos presentados en el año 2019 donde; los casos de IRAs y Neumonías se mantienen dentro de la zona de seguridad.

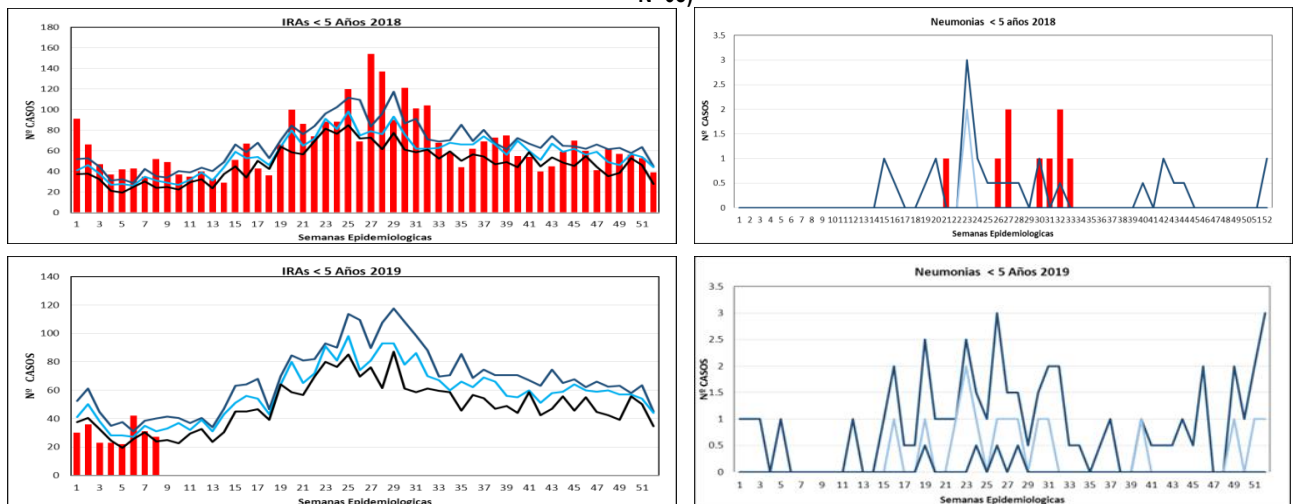
Figura N° 6. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años por MR- RSCCE hasta la S.E N° 08- 2018-2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 08-2018 Yauri es la MR que reporta mayores episodios de IRAs, seguido por el C.S Techo Obrero, al igual para el año 2019 donde; la MR Yauri y el Hospital Sicuani son los que reportan los mayores episodios IRAs y Neumonías. A la fecha no se reportan casos de defunciones por Neumonías en el menor de 5 años.

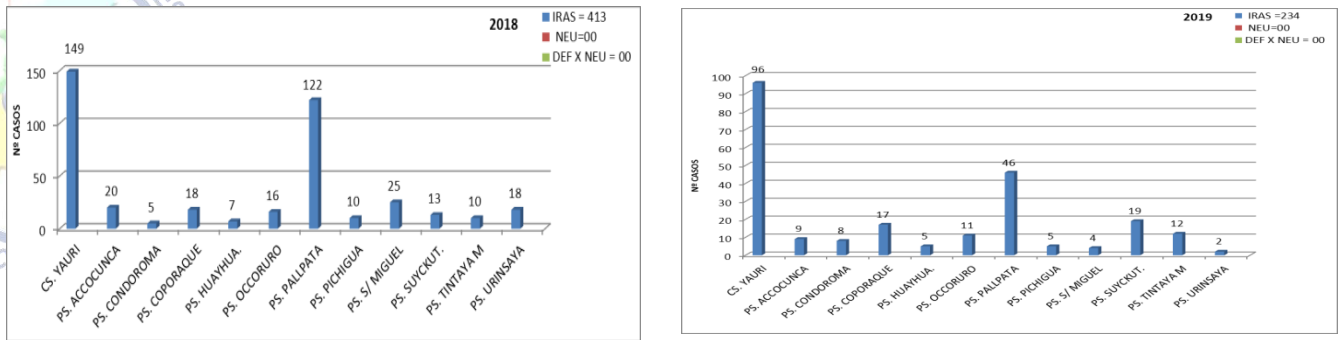
Figura N° 7. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yauri 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



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 ligeramente al ascenso ubicándose dentro de la zona de epidemia, de igual manera, los episodios de IRAs para el año 2019, van al descenso ubicándose dentro de la zona segura; Razón por la cual se deben dar continuidad a las actividades preventivas promocionales.

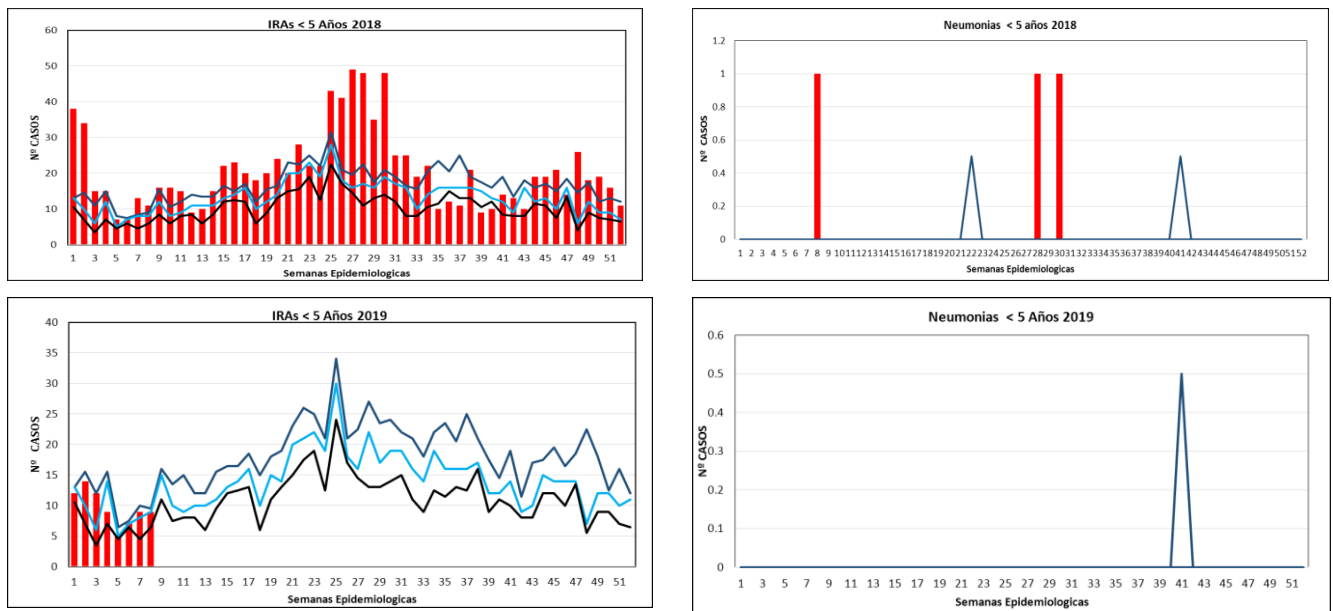
Figura N° 8. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yauri hasta la S.E N° 08 - 2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08 – 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 no se reportan episodios de Neumonías ni defunciones por esta causa.

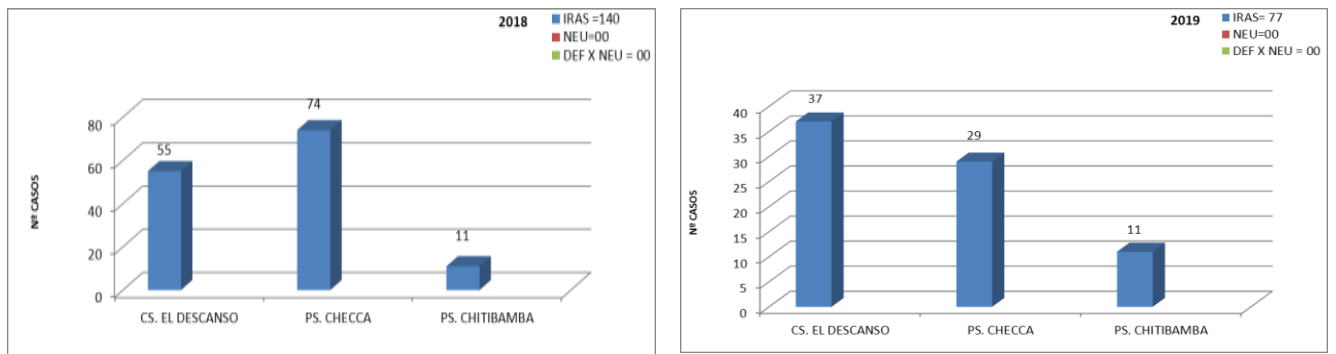
Figura N°9. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR el Descanso 2018\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE.

Según datos del canal endémico del año 2018 los episodios de las IRAs no neumónicas tuvieron una tendencia al ascenso, al igual que el año 2019 hasta la S.E N° 08 donde; los episodios de las IRAs se ubican dentro de la zona de alarma.

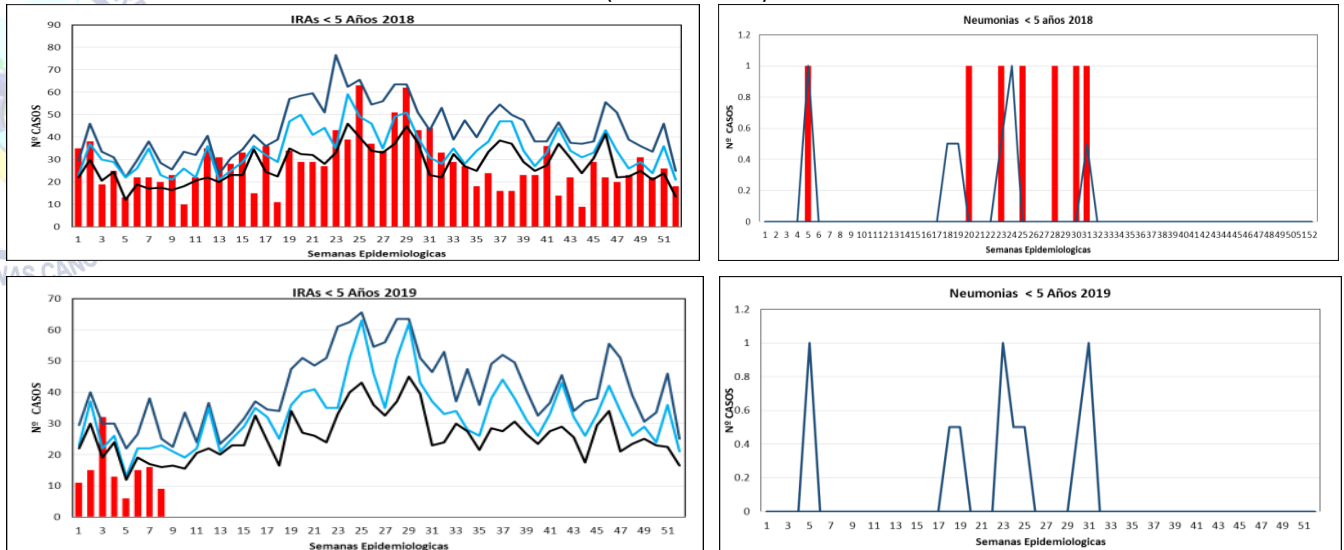
Figura N° 10. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR el Descanso hasta la S.E N° 08 -2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

En este caso hasta la S.E N° 08-2018 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.

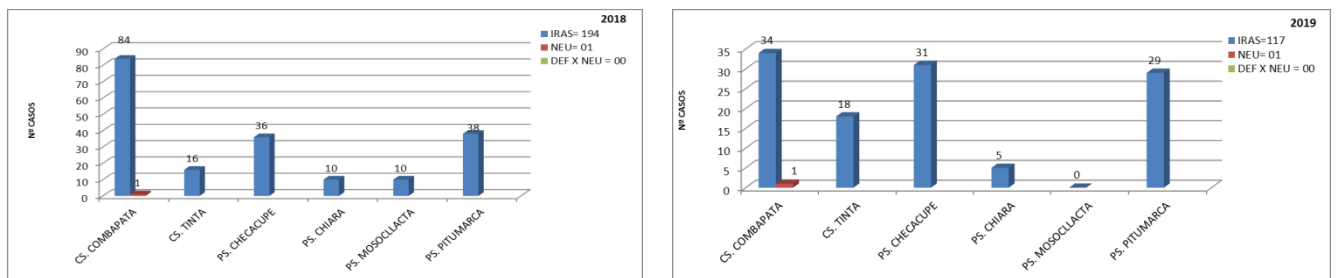
Figura N°11. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niño menores de s 5 años MR Combapata 2018-2019(\*hasta S.E N° 08)



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° 08, 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.

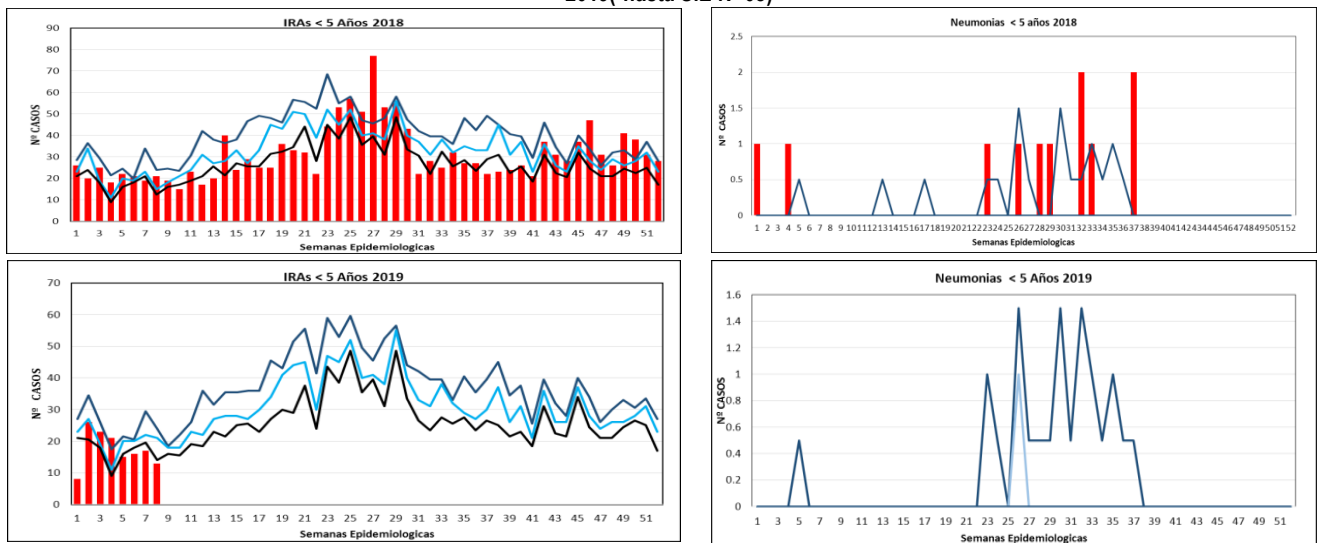
Figura N° 12. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Combapata hasta la S.E N° 08- 2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08 -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.

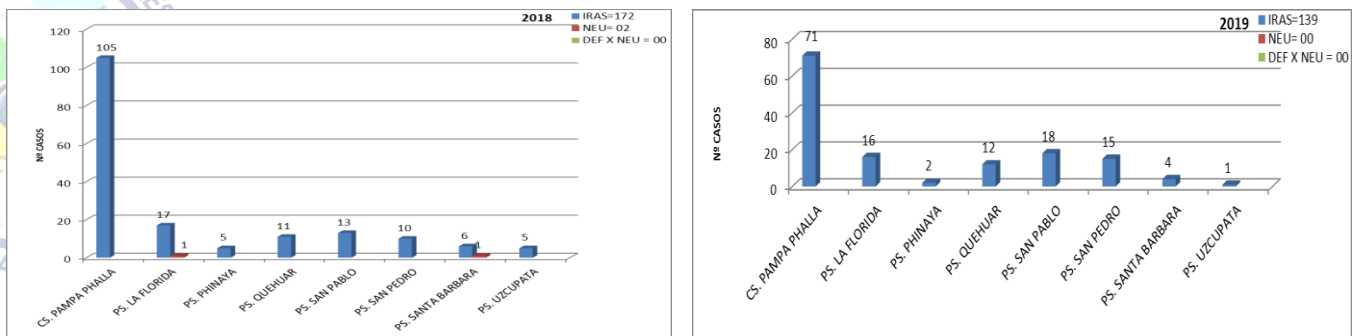
Figura N°13. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2018-2019(\*hasta S.E N° 08)



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.

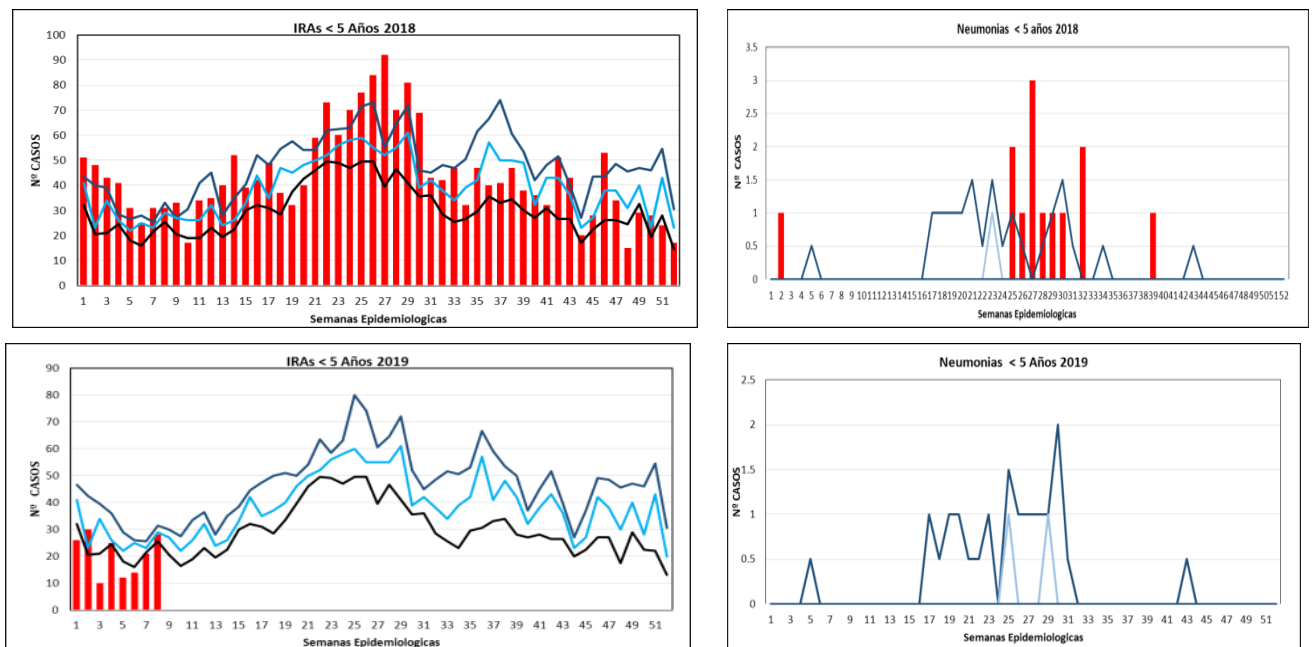
**Figura N° 14. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Pampaphalla hasta la S.E N° 08-2018 – 2019**



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08- 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). A la fecha no se tiene reportes de defunciones x Neumonías en esta MR.

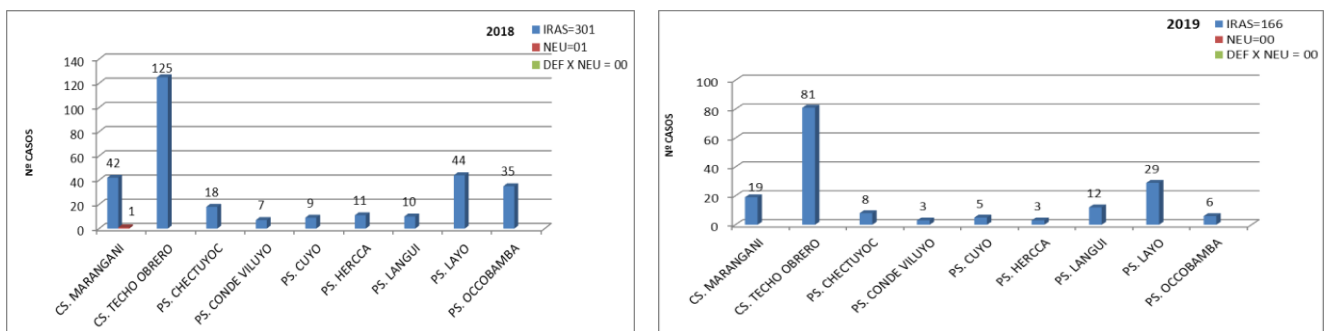
**Figura N°15. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños < 5 años MR Techo Obrero 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)**



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 epidemia, en comparación con los episodios presentados en el año 2019 que tienen un ligero incremento manteniéndose dentro de la zona de éxito.

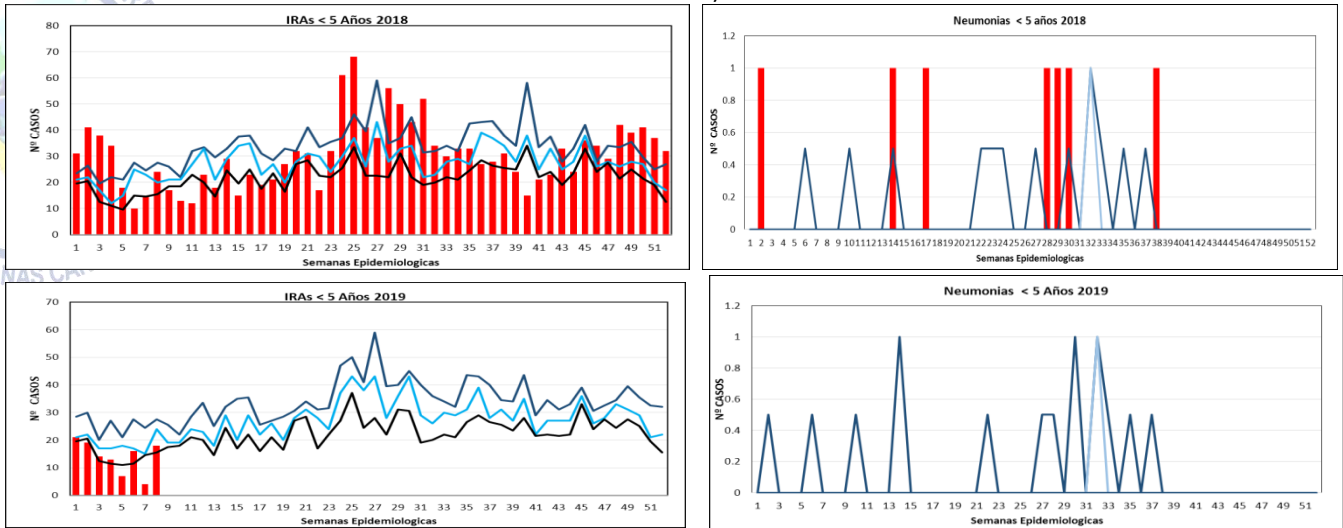
**Figura N° 16. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Techo Obrero hasta la S.E N° 08-2018 – 2019**



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08- 2018 y 2019 el C.S Techo Obrero reporta más episodios de IRAs no complicadas, seguido por el C.S Layo, a la semana actual no se reportan defunciones por Neumonía.

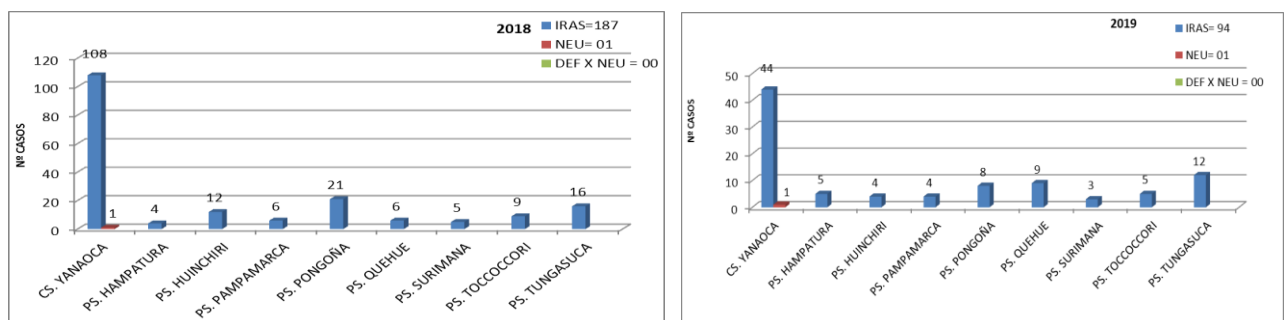
Figura N°17. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2018-2019(\*hasta S.E N° 08)



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, al igual que el año 2019 que presenta una disminución marcada ubicándose según el canal endémico dentro de la zona de éxito.

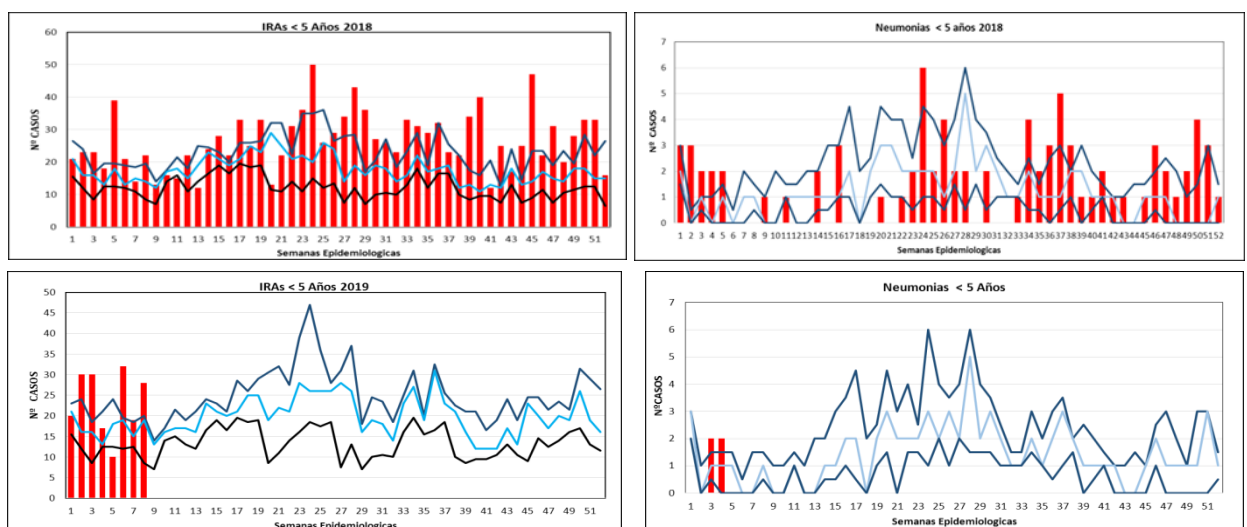
Figura N° 18. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yanaoca hasta la S.E N° 08 -2018 – 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08- 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.

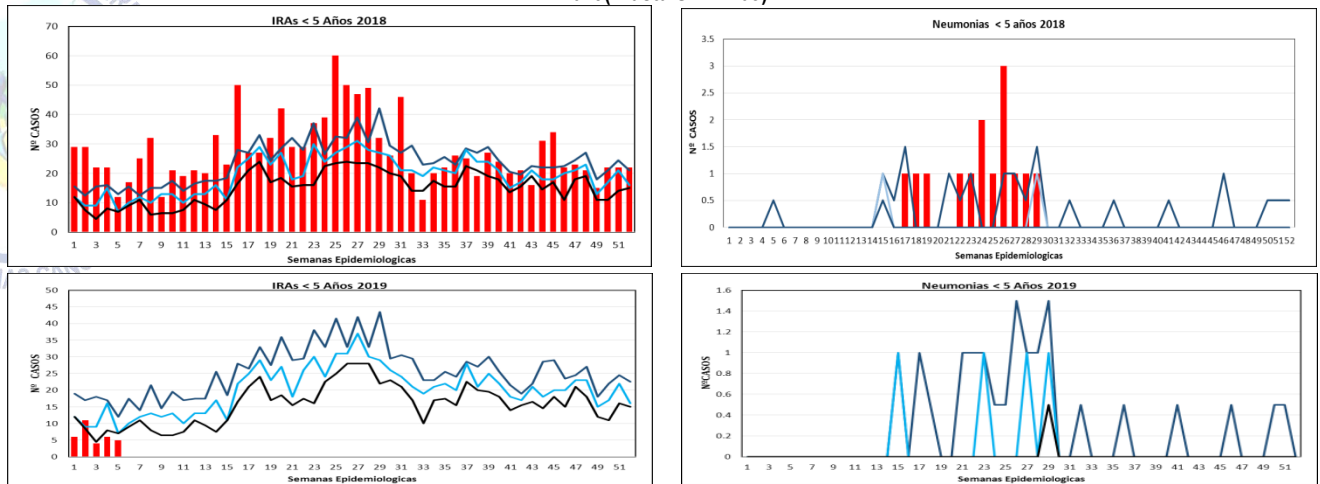
Figura N° 19. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Sicuani 2018-2019(\*hasta S.E N° 08)



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 y 2019 ha tenido un comportamiento al ascenso para esta semana, 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° 08)**

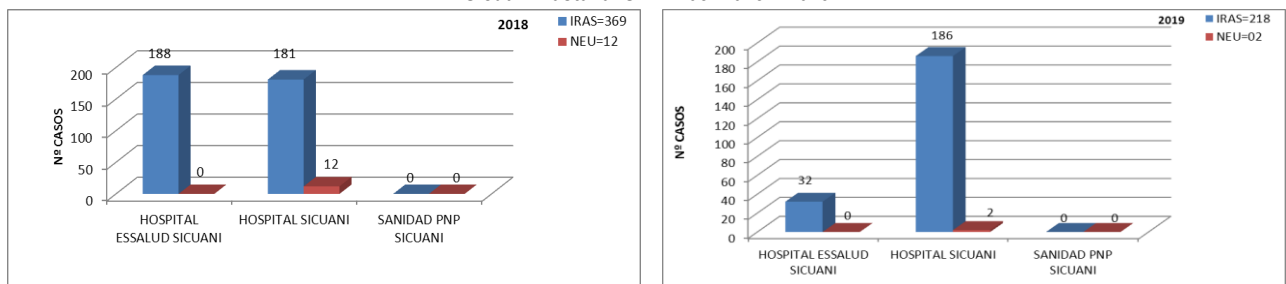


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la **S. E N° 08** - 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.

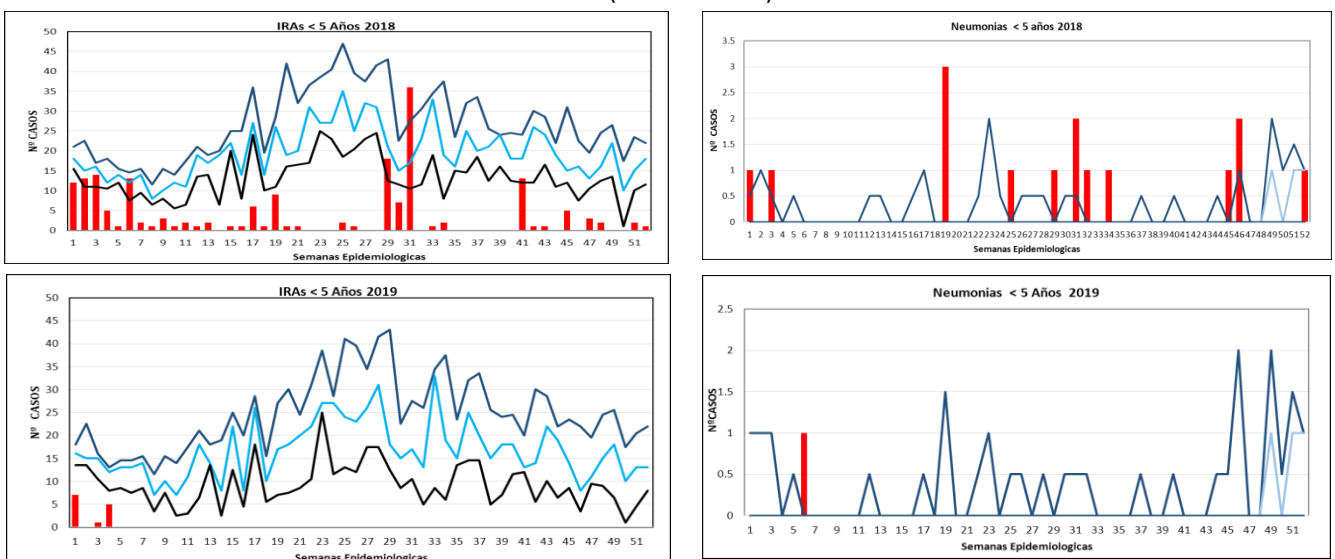
**Figura N° 21. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital y ESSALUD Sicuani hasta la S.E N° 08-2018 – 2019**



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la **S.E N° 08** - 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.

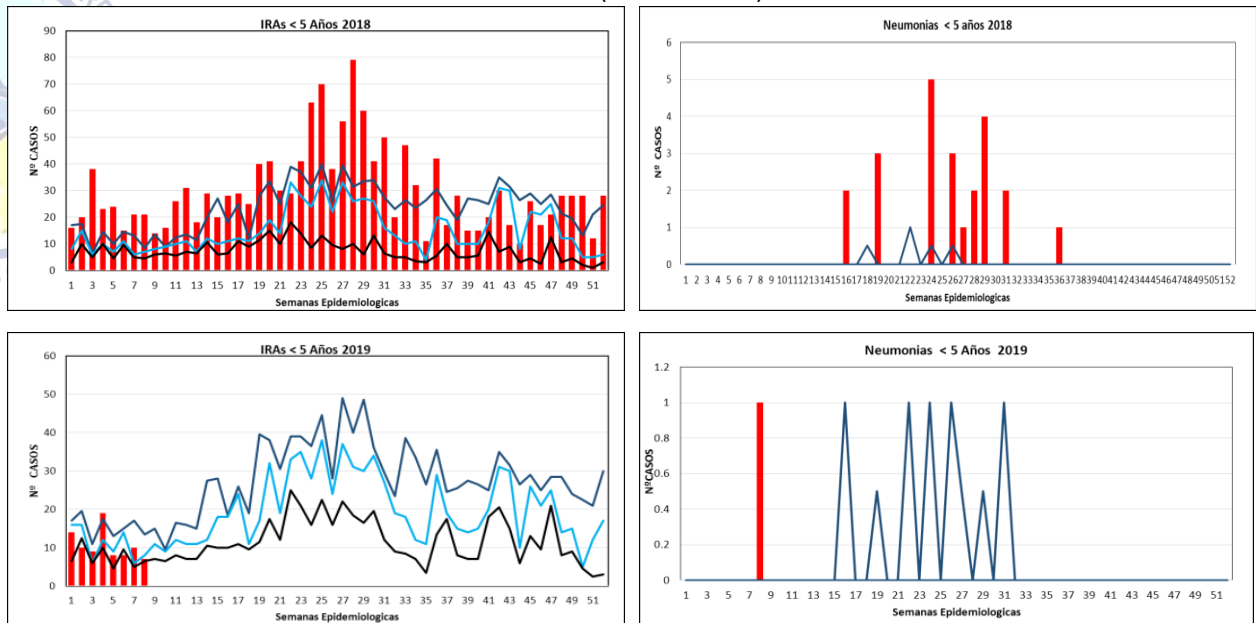
**Figura N° 22. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Espinar 2018-2019(\*hasta S.E N° 08)**



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° 08**, 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.

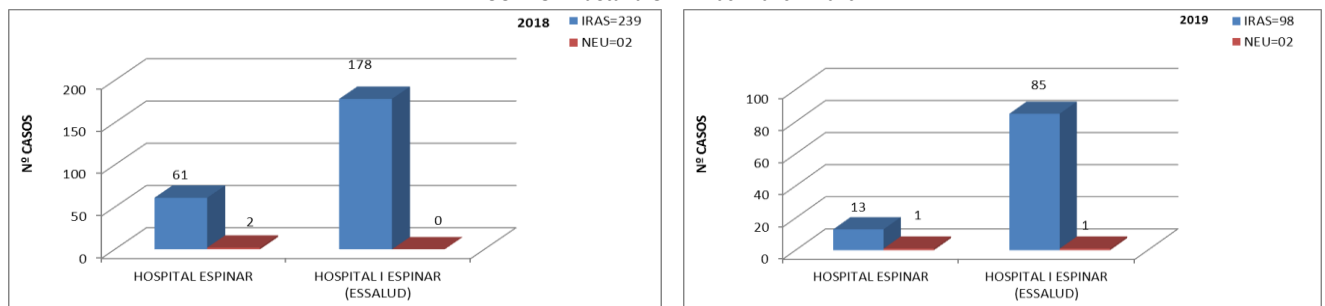
Figura N° 23. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Espinar 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



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° 08, presentan un comportamiento al incremento ubicándose así dentro de la zona de epidemia, en comparación con los casos del año 2019 que también van al ascenso para la presente semana ubicándose dentro de la zona de seguridad, y un caso de Neumonía ingresando en la zona de epidemia.

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° 08 -2018 – 2019

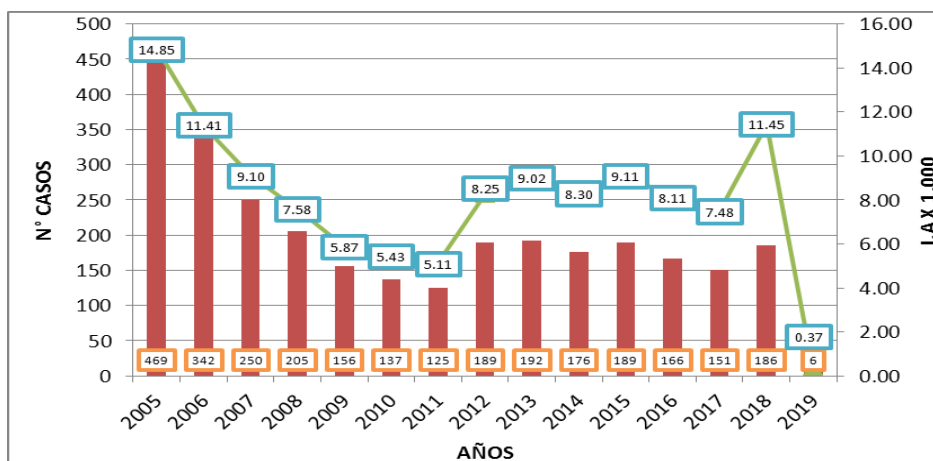


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08-2018 el Hospital ESSALUD Espinar reportan más episodios de IRAs no complicadas y Neumonías en los niños menores de 5 años para el año 2019, ambas IPRESS reportan casos de Neumonías a la semana actual sin defunciones por esta causa.

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- 2008 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)

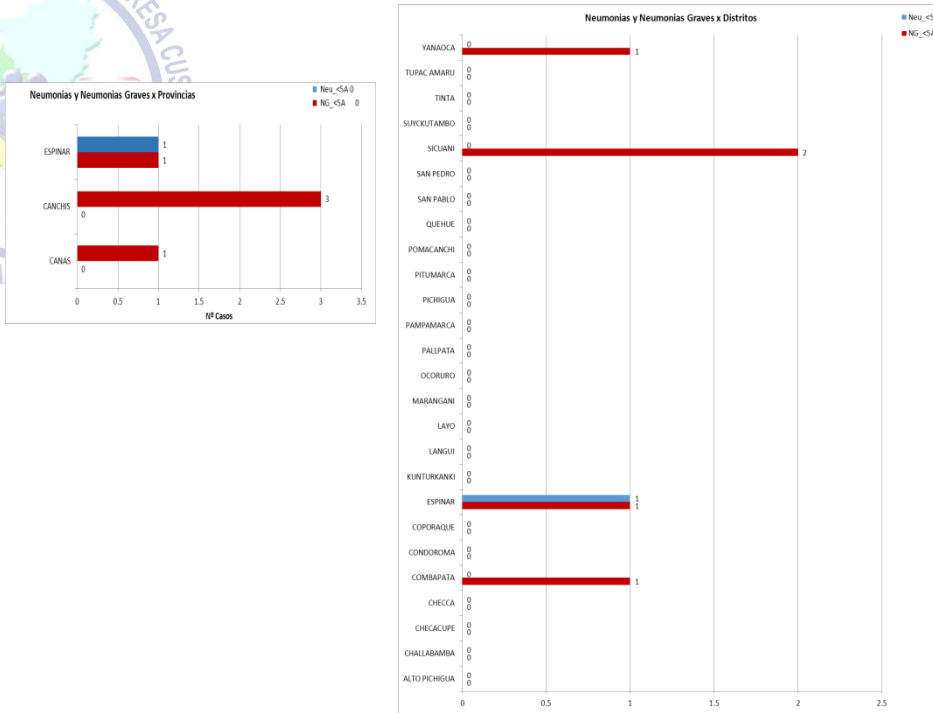


Hasta la S.E N° 08 se mantiene notificado 06 episodios de Neumonías en niños menores de 5 años que representa una I.A de 0.37 x 1,000 menores de 5 años.

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° 08

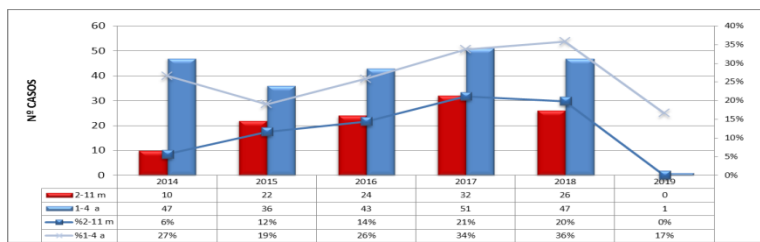


Hasta la S.E N° 08-2019, la RSCCE reporta 05 casos de Neumonía (NG) y 01 caso de Neumonía de los cuales, el 50% de los episodios corresponde a la Provincia de Canchis, el 33.3% a Espinar y el 16.7% a la provincia de Canas.

Pero; realizando el análisis por Distritos se evidencia que Sicuani y Espinar reportan los mayores casos por ser Hospitales de referencia.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

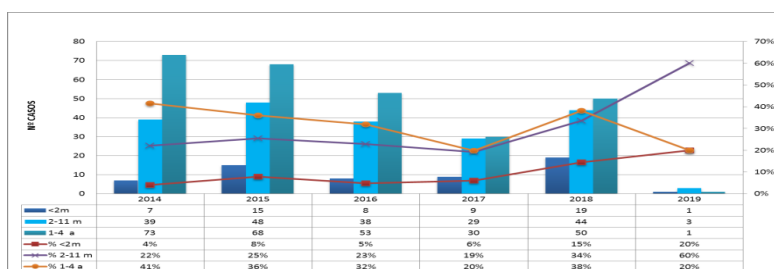
Figura N° 30. Episodios de Neumonías por grupo etareo en niños menores de 5 años - RSCCE, 2014 - \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



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.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Figura N° 31. Casos de Neumonías Graves por grupo etareo en niños menores de 5 años - RSCCE, 2014 - \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)

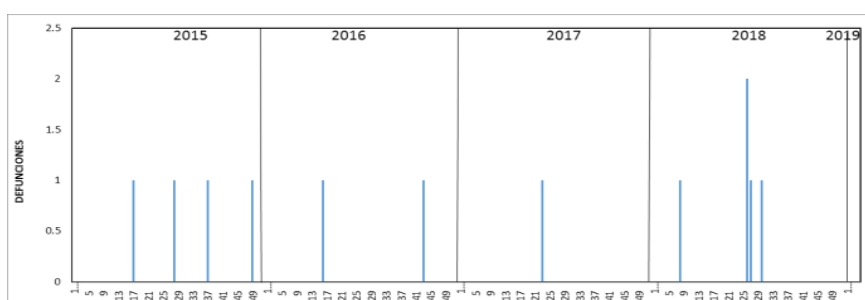


Con respecto a los casos de Neumonías Graves del año 2019 podemos observar que el grupo etareo más afectado es el de 2-11 meses, seguido del grupo etareo < de 2 meses, ante lo cual se sugiere intensificar las visitas domiciliarias para la captación, detección y tratamiento oportuno de estos casos evitando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

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

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

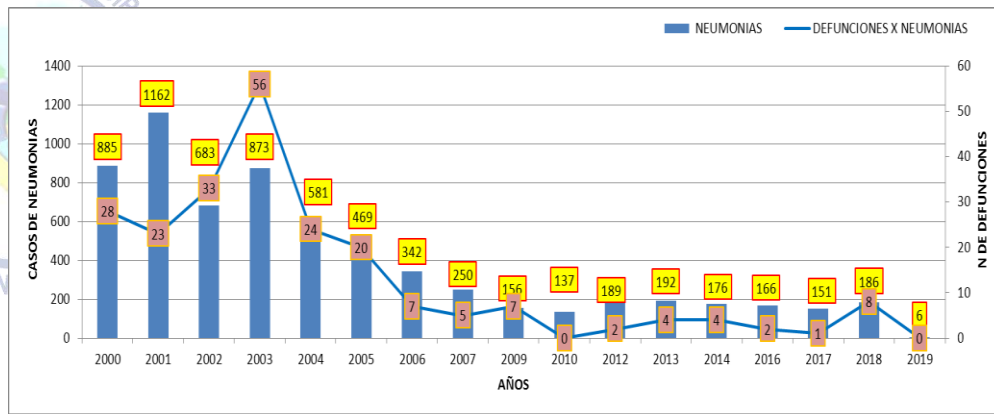
Figura N° 32. Tendencia de las defunciones por Neumonías en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 -2019\* (\*hasta la S.E N°08)



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.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Figura N° 33. Episodios de Neumonías y defunciones en niños menores de 5 años RSCCE, 2000 -\*2019(\*hasta la S.E N°08)

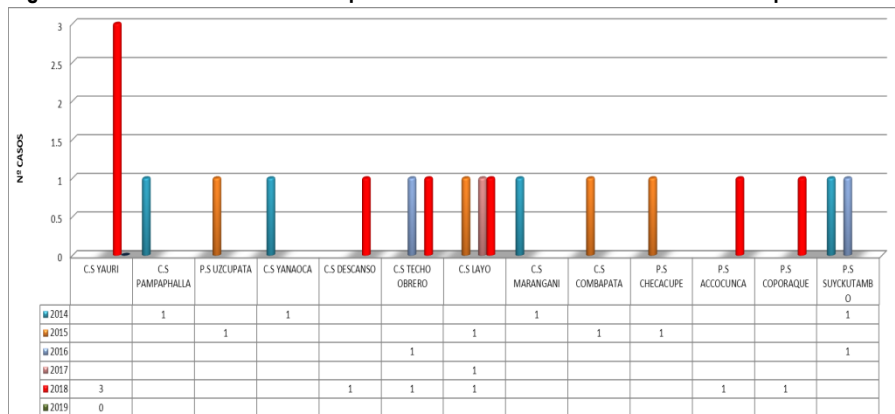


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 08- 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, 08 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° 08)

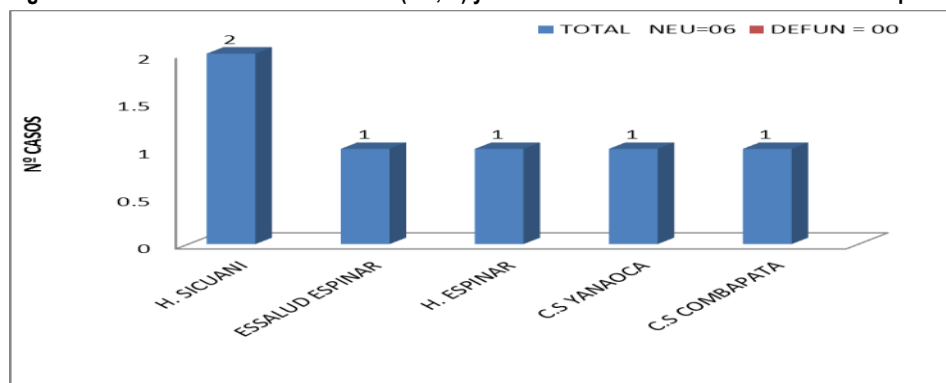


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

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 (08 casos) y con respecto al lugar de ocurrencia tenemos (07) casos extra institucionales y 01 caso Intra institucional notificado por el (Hospital Regional).

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

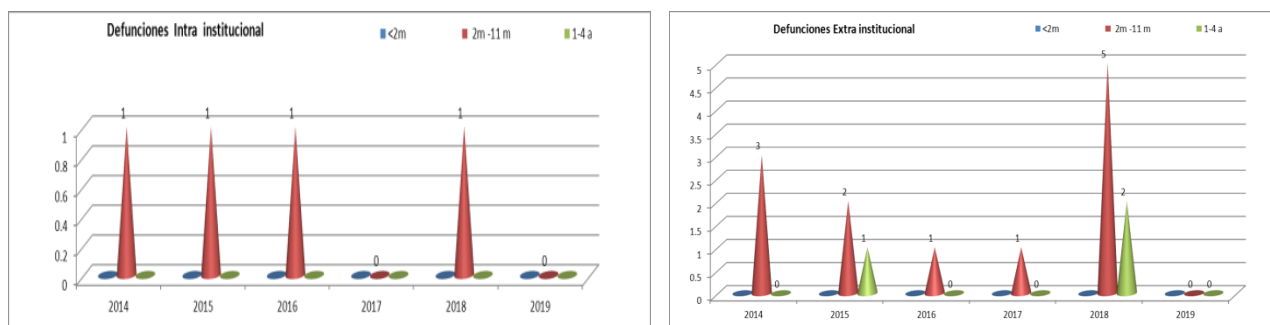
Figura N° 35. N° de Casos de Neumonías (NG, N) y defunciones en niños menores de 5 años por EE.SS - RSCCE, 2019 hasta la S.E N° 08



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica -RSCCE.

Hasta la S.E N° 08- 2019 se tiene reportado un total de 06 casos de Neumonías (05 episodios de Neumonías graves y 01 caso de Neumonía), de los cuales aún no se tiene reportado 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°08)



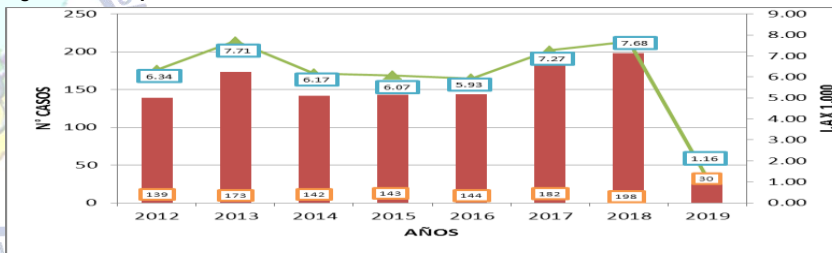
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica -RSCCE.

Para este año 2019 no se reportan defunciones por Neumonias en ninguno de los grupos de edad.

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 preventivas y promocionales con la comunidad y actores locales.

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

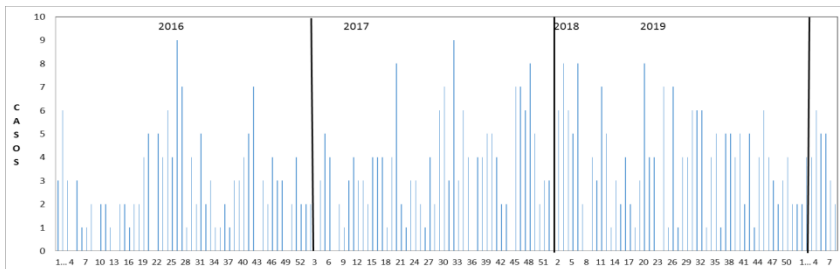
Figura N° 37. Episodios e Incidencias Acumuladas de Neumonías en PAMs RSCCE, 2012- \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 08, se reportan 30 episodios de Neumonías en PAMs, cuya I.A es de 1.16 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° 08)

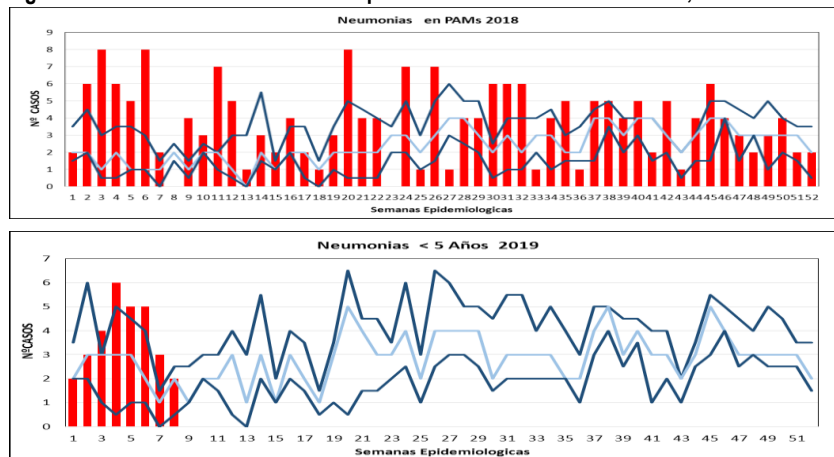


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

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° 08

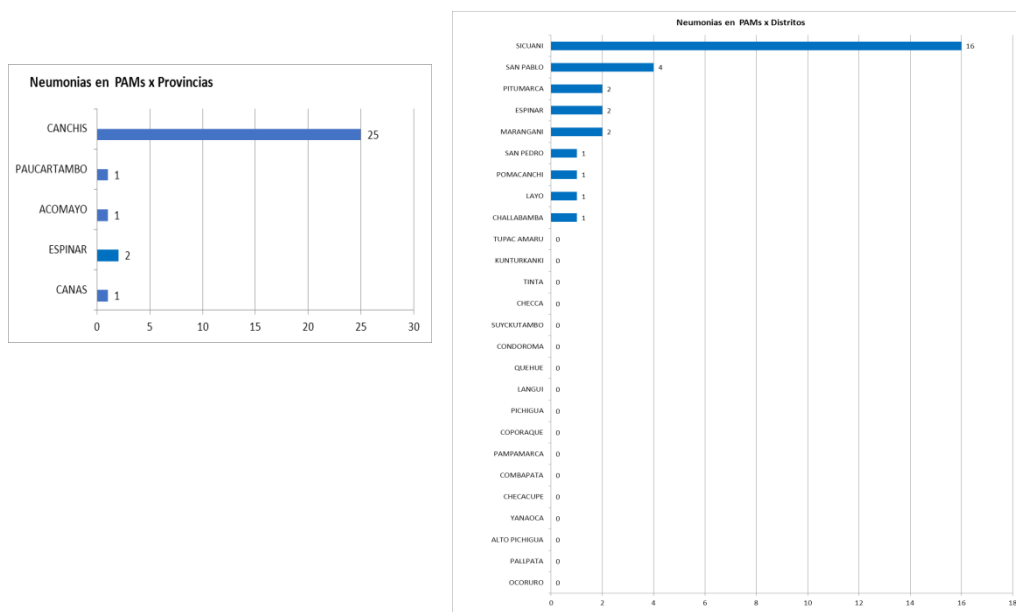


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

En el 2018 los episodios de Neumonías en los PAMs no se reportan casos hasta la S.E N° 08 ubicándose dentro de la zona de éxito.

El 2019 hasta la misma semana observamos que los episodios de Neumonías presenta una ligera disminución, igual ubicándose dentro de la zona de alerta.

Figura N° 40. Episodios de Neumonías en PAMs, por Provincias y Distritos RSCCE- 2019 hasta la S.E N° 08



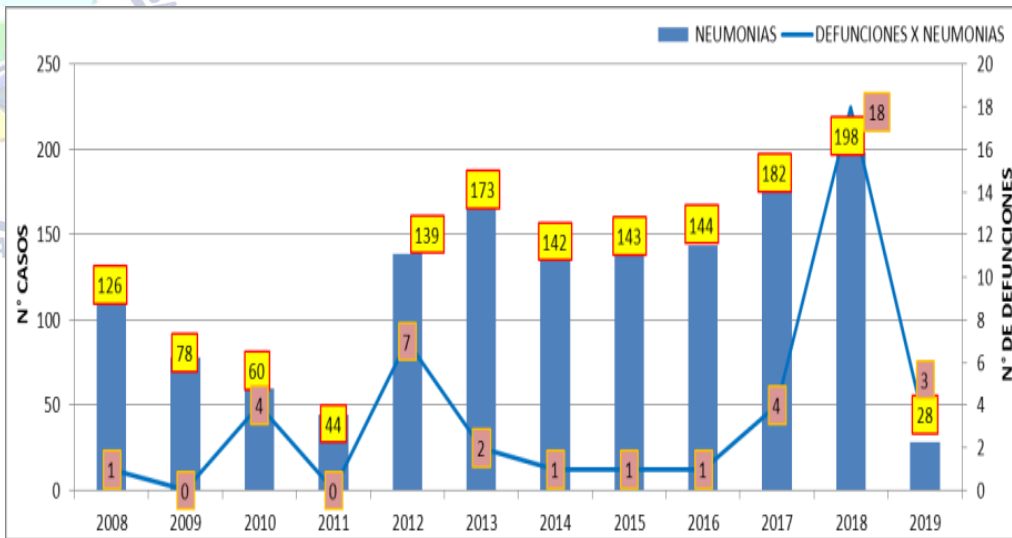
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

A la fecha se reportan 30 episodios de Neumonías, el 83% (25 episodios) corresponde a la Provincia de Canchis, 7% (02 episodios) corresponden a la Provincia de Paucartambo y Acomayo (casos notificados por el H. Sicuani), 7% a Espinar y 3% a la Provincia de Canas.

Realizando el análisis por Distritos se evidencia que el Distrito de Sicuani reporta más episodios de Neumonías (16 casos) por ser Hospital de Referencias (HACR).

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

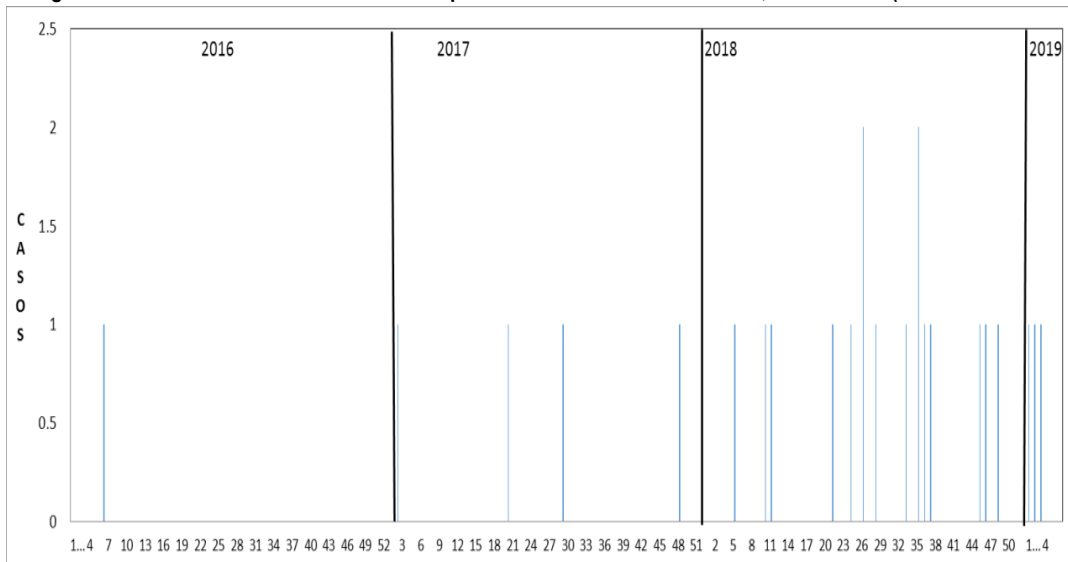
Figura Nº 41. Episodios y Defunciones por Neumonías en PAMs, RSCCE 2008 -\*2019 (\*hasta la S.E Nº08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica-RSCCE.

En el ámbito de la RSCCE hasta la SE Nº 08 de un total 30 episodios de Neumonías, se reportan 03 defunciones en PAMs intrahospitalarias, con una tasa de Letalidad del 10%.

Figura Nº 42. Tendencia de las defunciones por Neumonías en PAMs RSCCE, 2014 - \*2019 (\*hasta la S.E Nº 08)

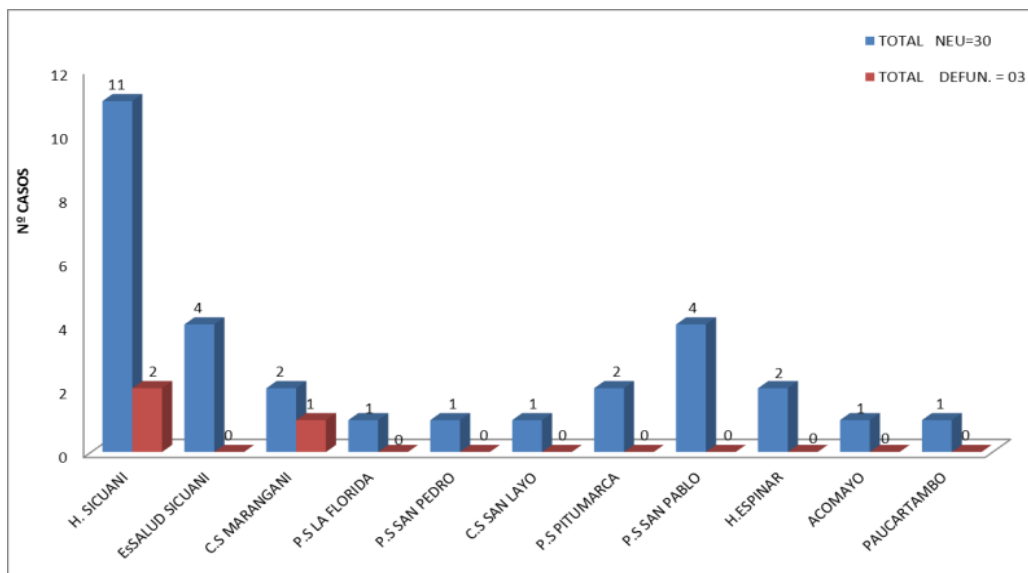


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

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 03 defunciones en los adultos mayores reportados por el H. Sicuani.

Figura Nº 43. Episodios de Neumonías y defunciones en los adultos mayores de 60 Años, por EE.SS - 2019 hasta la S.E Nº 08



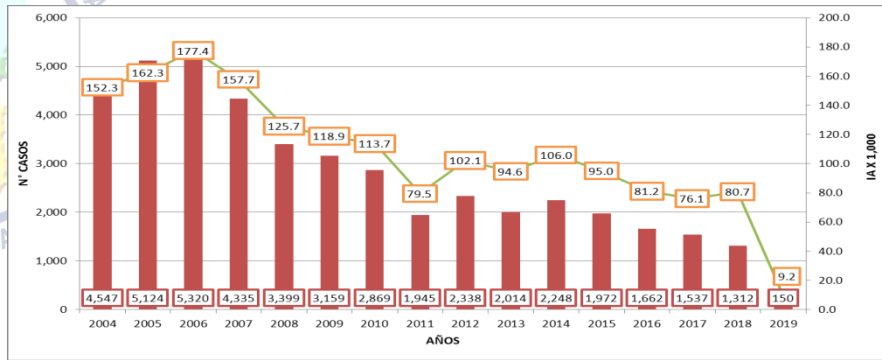
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica -RSCCE.

De un total de 30 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 08 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

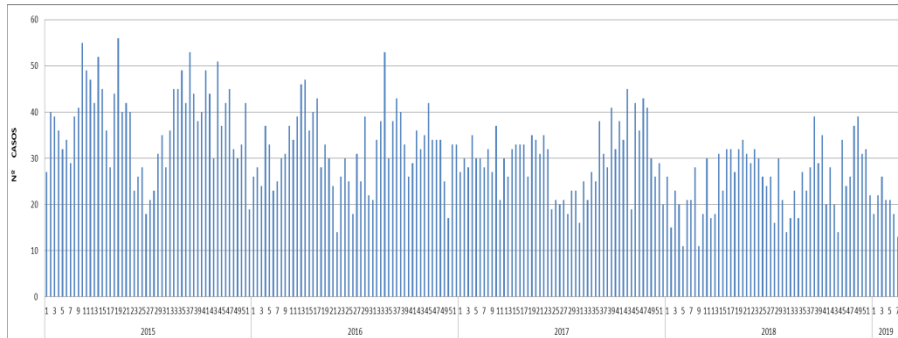
Figura N° 44. Incidencia Acumulada de casos de EDAs no complicadas en menores de 5 años RSCCE, 2004-\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08 se tiene notificado un total de 150 episodios de EDAs en niños menores de 5 años que representa una I.A. de 9.2 x 1,000 menores de 5 años.

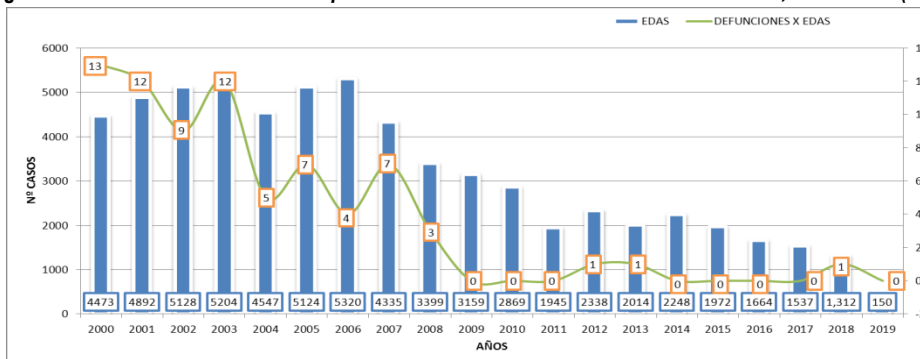
Figura N° 45 Tendencia de los casos de EDAs Acuosas en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 - \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



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.

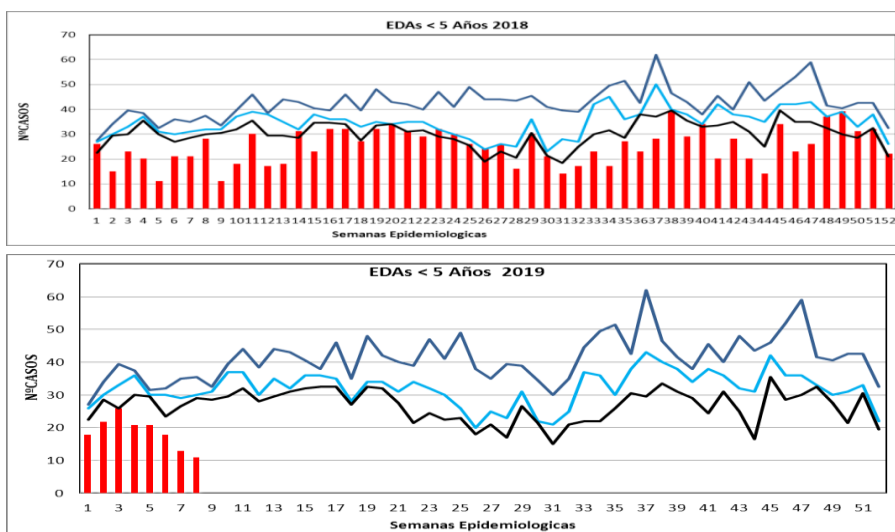
Figura N° 46. Casos de defunciones por EDAs en niños menores de 5 años RSCCE, 2000-\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

De un total de 150 episodios de EDAs hasta la S.E N° 08-2019 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 N° 23, con una tasa de Letalidad del 0.08%.

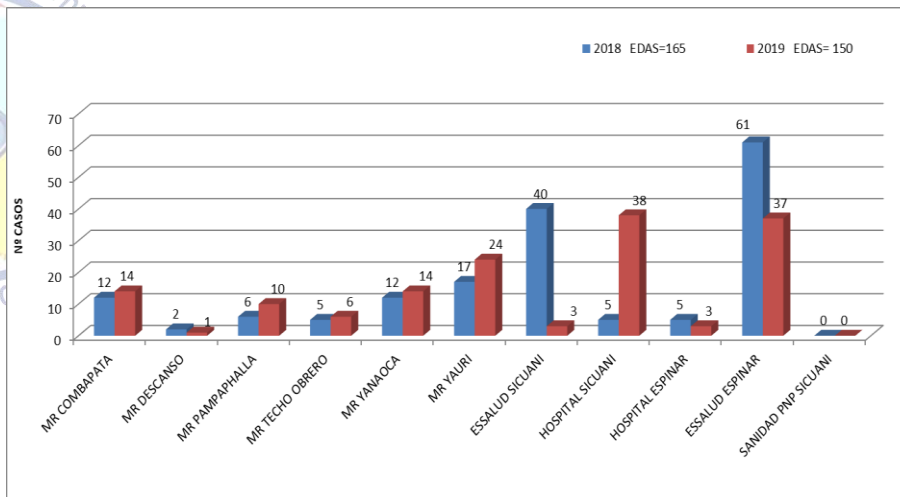
Figura N° 47. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años RSCCE 2018-2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El 2018 y el 2019 hasta la S.E N° 08 los episodios de EDAs según las curvas del canal endémico tienen un comportamiento usual ubicándose en ambos años dentro de la zona de éxito.

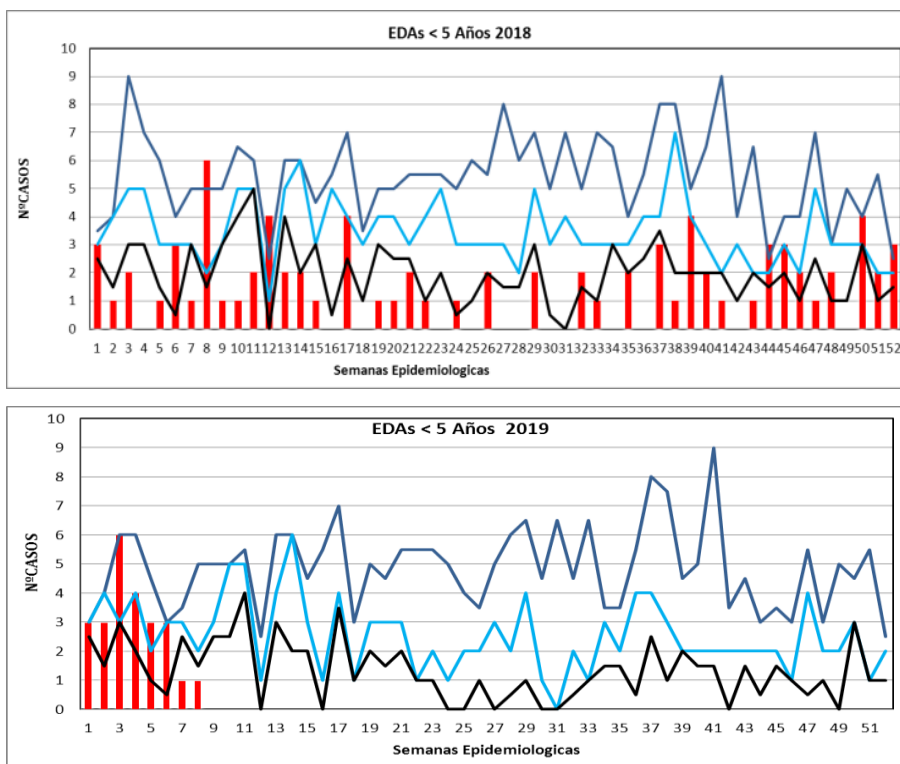
Figura N° 48. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años por MR- RSCCE 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



La IPRESS que reporta más episodios de EDAs en el menor de 5 años es, Hospital Sicuani seguido por ESSALUD Espinar. En comparación con el año 2018 para este año 2019 hasta la S.E N° 08 se reportan 02 casos más de EDAS en niños menores de 5 años.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

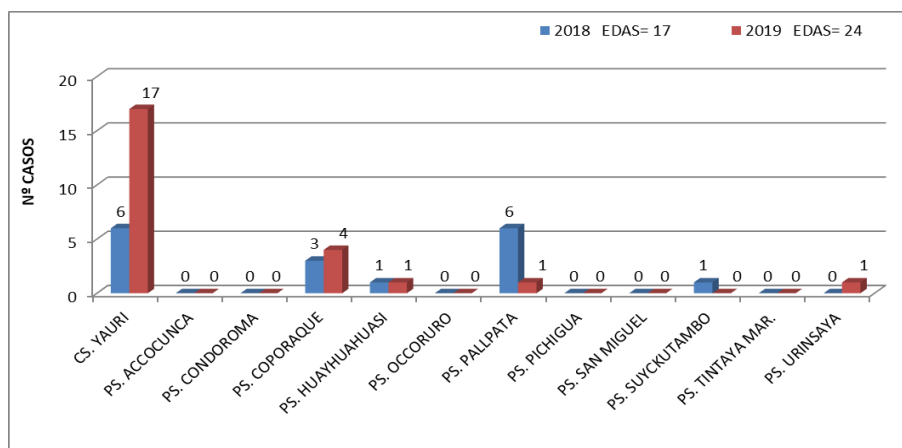
Figura N° 49. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yauri 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Según las curvas endémicas los episodios de las EDAs en el año 2019 se observa un ligero descenso a al S.E. N° 08, ubicándose dentro de la zona de éxito.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

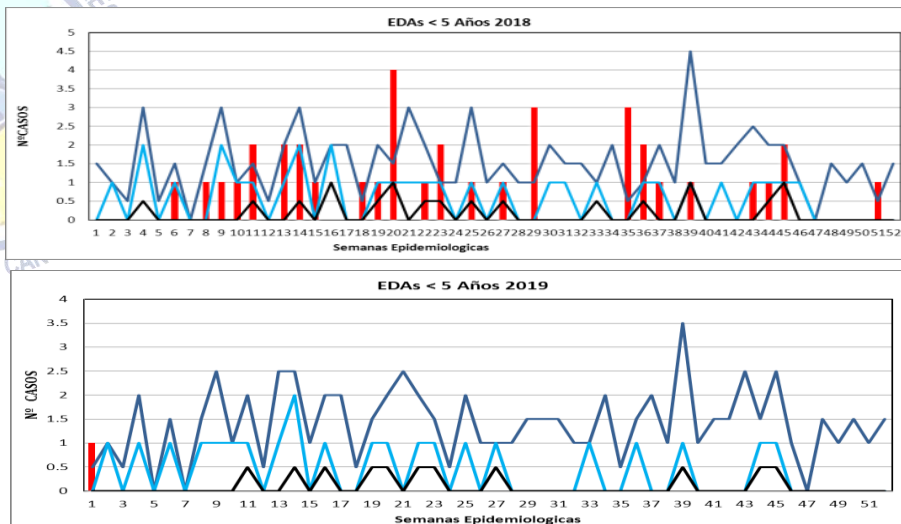
Figura N° 50. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yauri 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



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.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

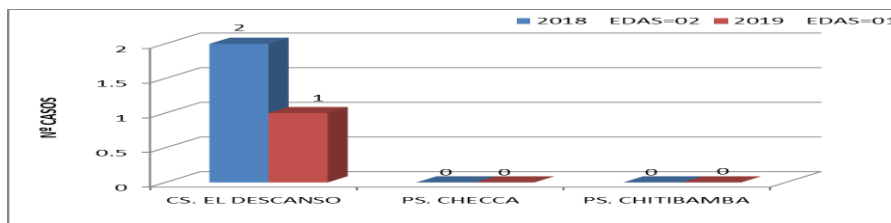
Figura N° 51 Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR el Descanso 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



En comparación con el 2018 los episodios de las EDAs presentan un comportamiento al incremento, hasta la S.E N° 08- 2019 solo reporto 01 caso, ubicándose dentro de la zona de Epidemia.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

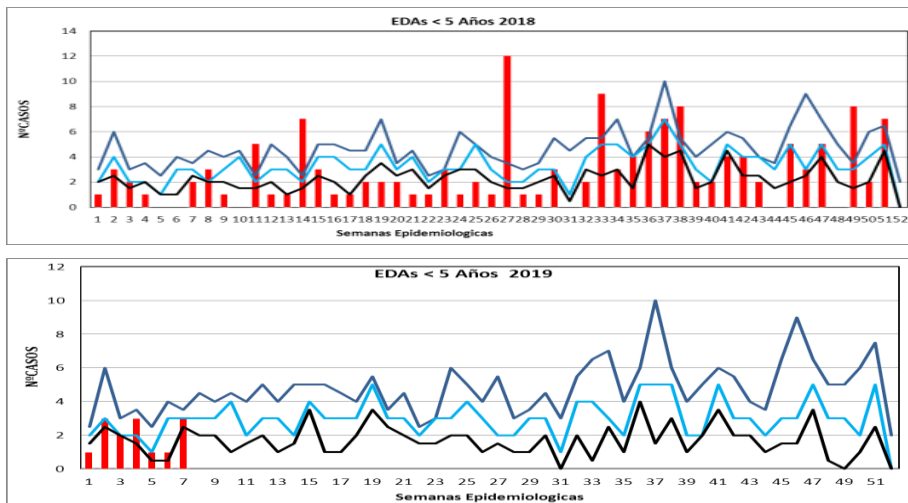
Figura N° 52. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR el Descanso 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



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° 08-2019 se reportan igual casos de EDAs no complicadas en los niños menores de 5 años.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

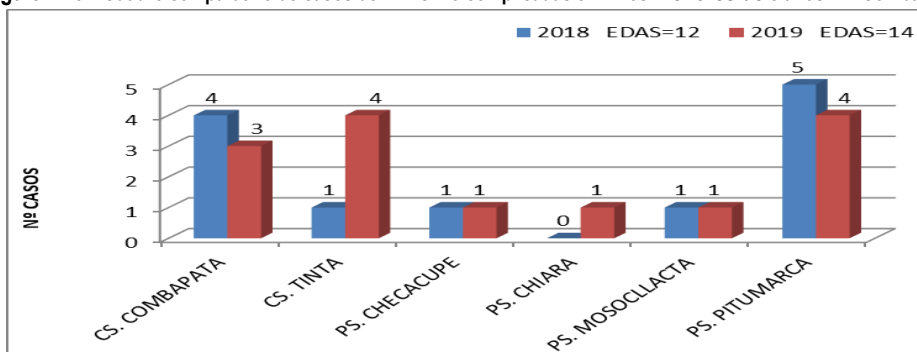
Figura N° 53. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Combapata 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



El comportamiento de los episodios de EDAs hasta la S.E N° 08-2018 y 2019 es usual ubicándose en ambos años dentro de la zona de seguridad.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

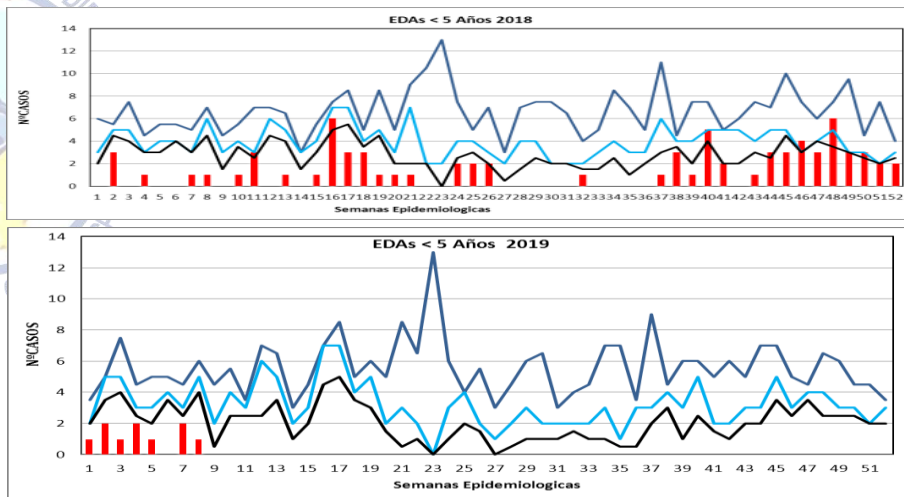
Figura N° 54. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Combapata 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Hasta la S.E. N° 08 – 2019 el EE.SS que reporta mayor N° caso de EDAs son el C.S de Tinta y Pitumarca, en comparación con el año anterior se reportan más casos.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

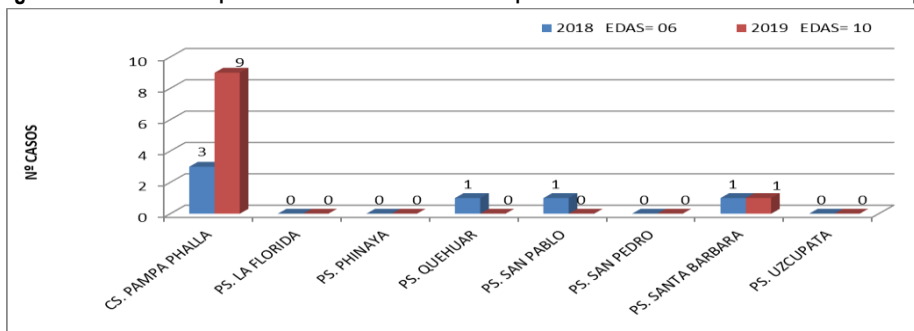
Figura N° 55. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 08-2018 y 2019 los episodios de las EDAs mantienen un comportamiento usual, ubicándose así dentro de la zona de éxito en ambos años.

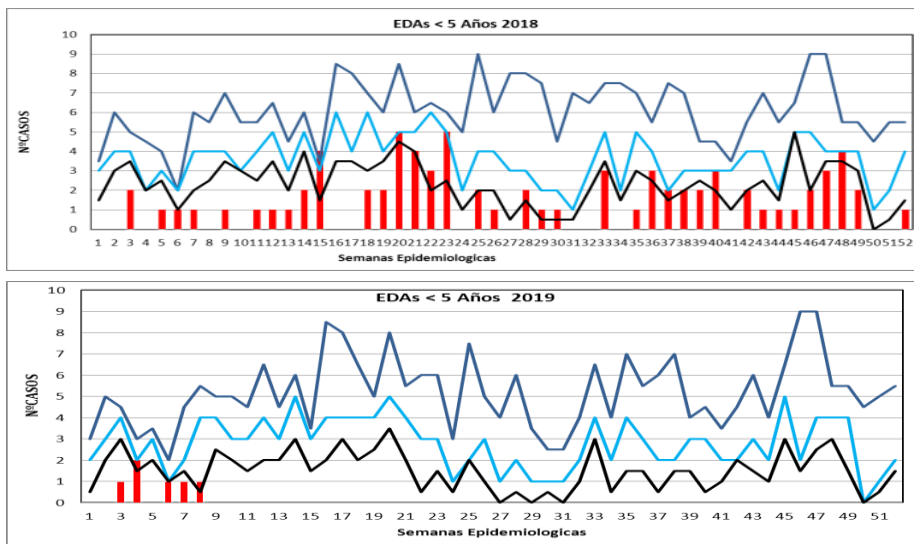
Figura N° 56. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018 para este año 2019 hasta la S.E. N° 08 se reportan 04 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.

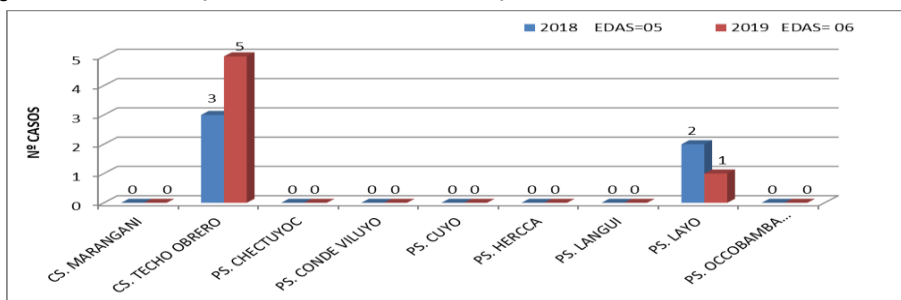
Figura N° 57. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



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° 08.

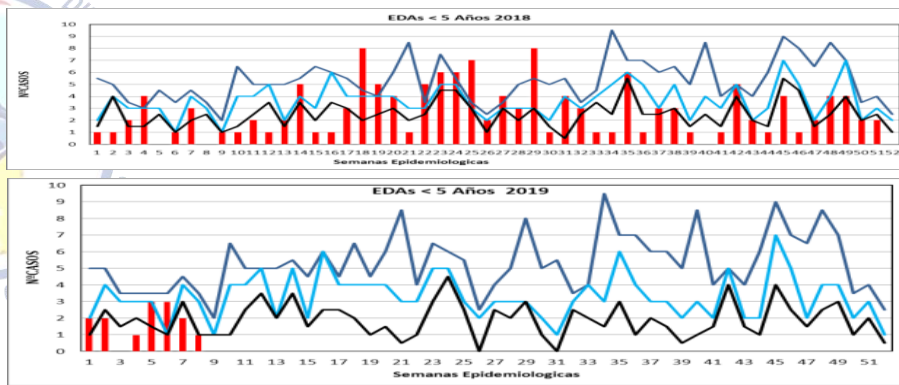
Figura N° 58. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018 para este año 2019 hasta la S.E. N° 08 esta MR reporta más 01 caso de EDAS no complicadas en los niños menores de 5 años.

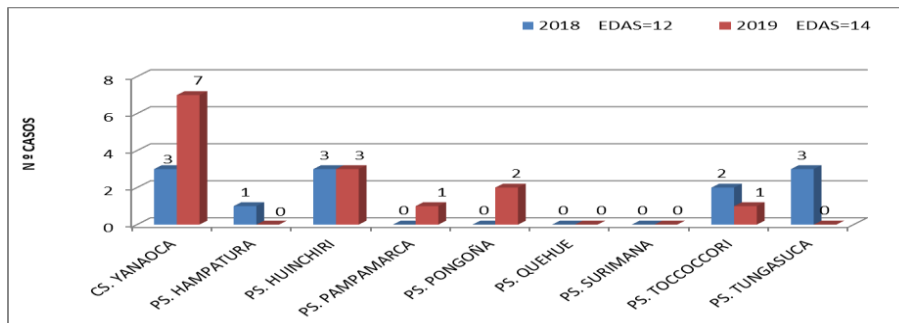
Figura N° 59. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el 2018 hasta la S.E. N° 08 los episodios de las EDAs para el año 2019 tienen un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito.

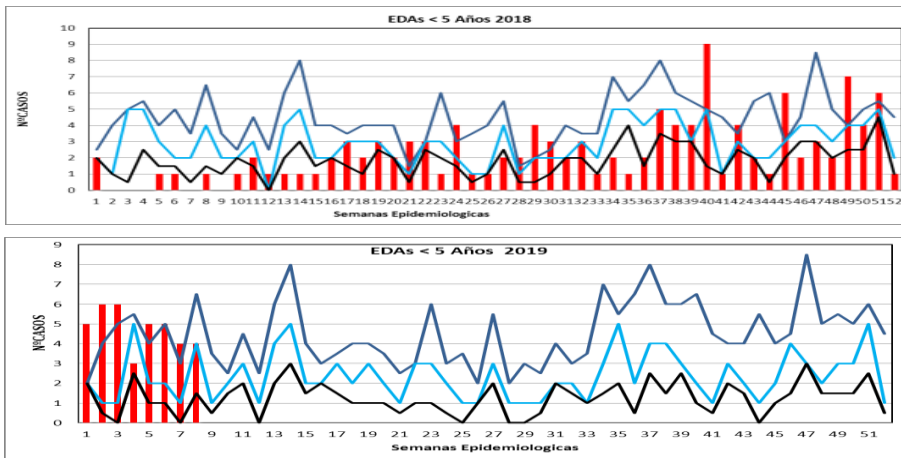
Figura N° 60. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018, para este año 2019 hasta la S.E. N° 08 se reporta 02 casos más de EDAs no complicadas en los niños menores de 5 años.

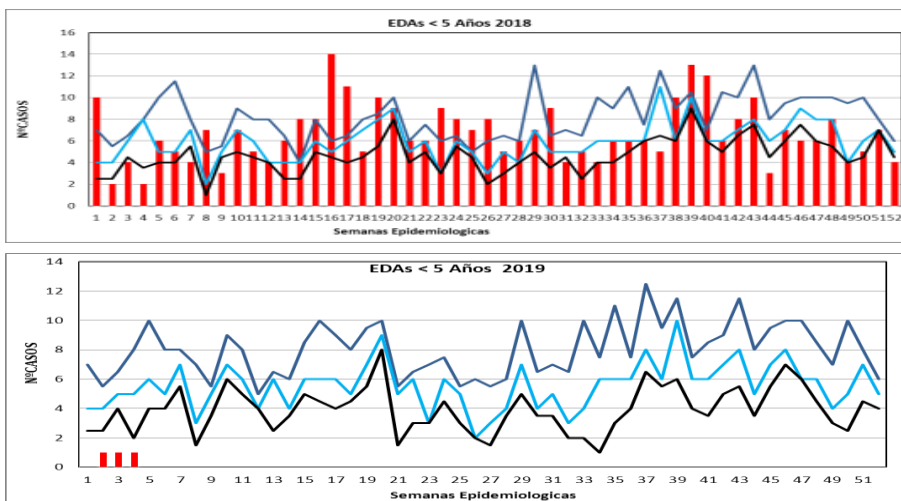
Figura N° 61. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Sicuani 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las EDAs para el 2019 hasta la S.E. N° 08 presentan un comportamiento al incremento en comparación al 2018, ubicándose dentro de la zona de alerta.

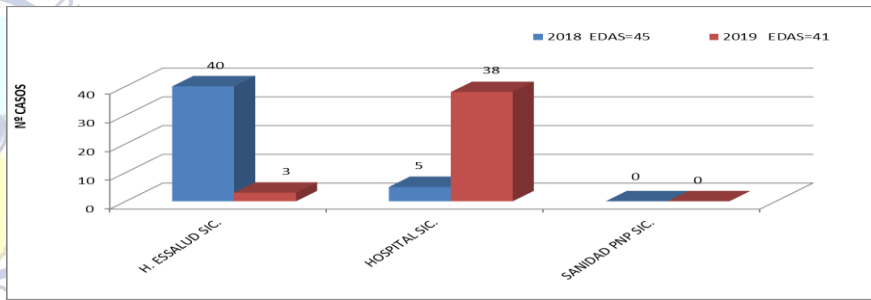
Figura N° 62. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital ESSALUD Sicuani 2018- \*2019 (\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con los datos del año 2019, hasta la S.E N° 08 los episodios de EDAs según el canal endémico tuvieron un comportamiento al ascenso en el año 2018.

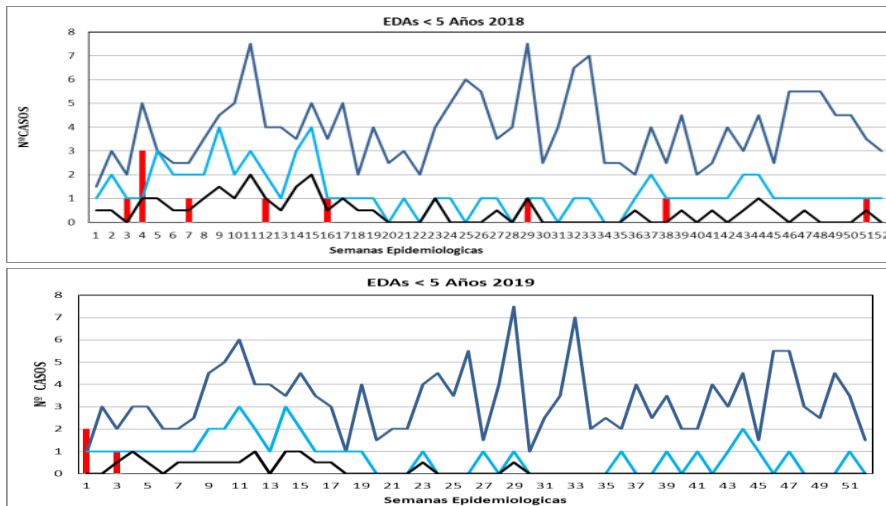
Figura N° 63. Cuadro comparativo de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Sicuani y ESSALUD 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2018, el Hospital ESSALUD Sicuani reporta 37 casos menos de EDAs hasta la S.E. N°08 – 2019 y el HACR reporta 33 casos más de EDAs por ser Hospital referencial.

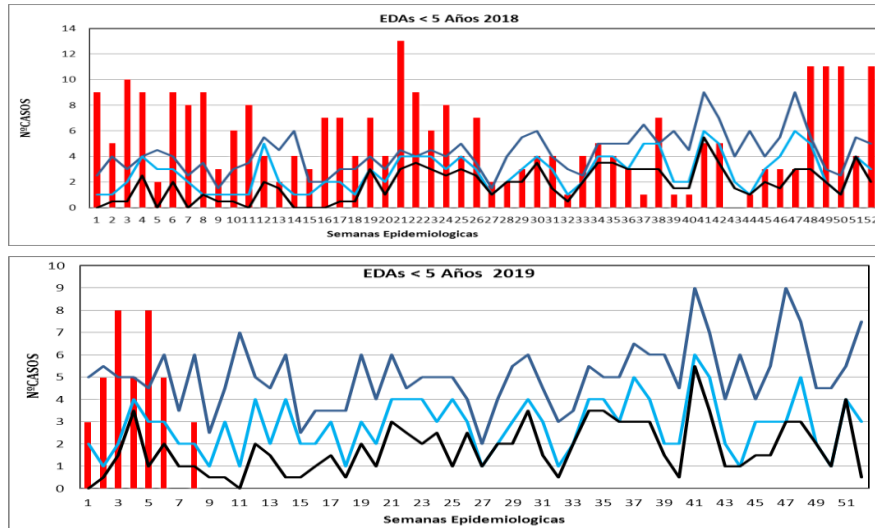
Figura N° 64. Canal Endémico de casos de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Espinar 2018-\*2019(\*hasta S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 08 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° 08)

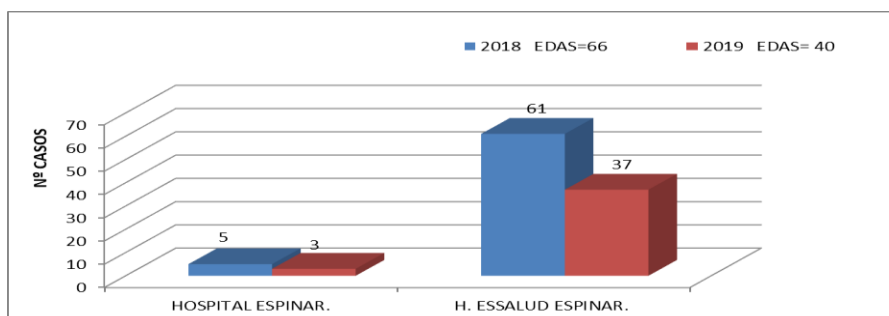


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

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° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación al año 2018 el Hospital Espinar reporta 02 casos menos de EDAs, mientras que el Hospital ESSALUD Espinar reporta 24 casos menos de EDAs no complicadas en niños < de 5 años hasta la S.E.N° 08 - 2019.

II. MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA

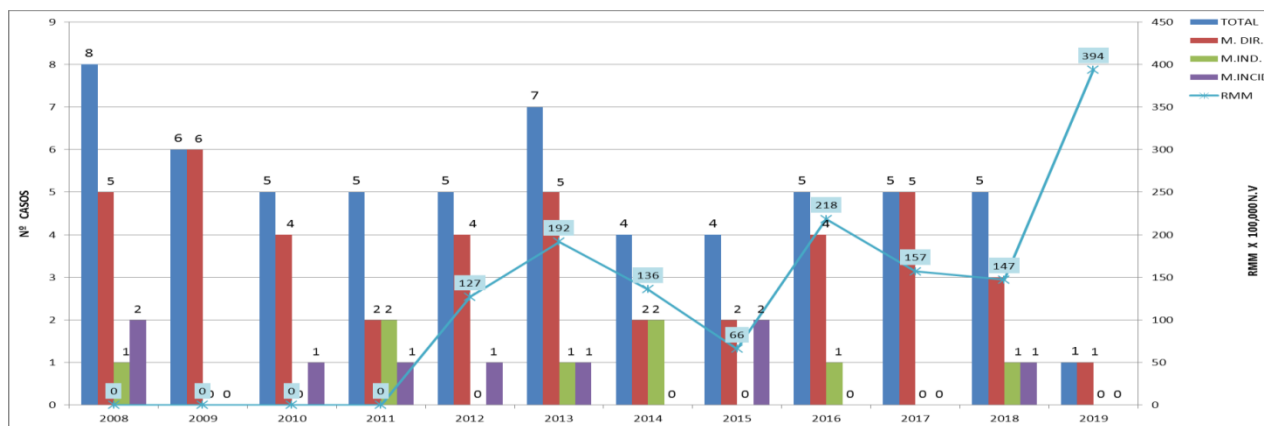
Tabla N° 01. Casos de Muertes Maternas por Unidades Notificantes- RSCCE 2008– \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)

EE.SS NOTIFICANTE	LOCALIDAD DE PROCEDENCIA	2008			2009			2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016			2017			2018			2019			
		MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL	MM D	MM IND	MM INC	TOTAL					
D.S PAMPAPHALLA	PAMPAPHALLA	1			1																																	
H.A. LORENA																	1			1																		
P.S SAN PEDRO	SAN PEDRO ZARZUELA							1																														
P.S SANTA BARBARA	SANTA BARBARA																																					
P.S UZCUPATA	UZCUPATA																																					
H.REGIONAL																																						
H.REGIONAL	PHINAYA																																					
H.SICUANI	SICUANI	1			1	1		1	1			1	1			1				1																		
H.REGIONAL																																						
H. ESSALLUD	ESSALLUD																																					
H.SICUANI	ESSALLUD																																					
H.A. LORENA	YANAQCA																																					
C.S YANAQCA		1			1																																	
P.S PONGOÑA	PONGOÑA																																					
H.REGIONAL	TOCCOCORI																																					
H. ESPINAR	COPORAQUE																																					
H.REGIONAL																																						
H. ESPINAR	PICHIGUA																																					
P.S SUYKUTAMBO	SUYKUTAMBO																																					
H. ESPINAR	HUAYHUHUASI																																					
P.S HUAYHUHUASI			1	1																																		
P.S PALLPATA	PALLPATA	1			1																																	
H.REGIONAL																																						
P.S URINSAYA	URINSAYA	1			1																																	
H.REGIONAL	YAURI																																					
C.S YAURI	LIVITACA																																					
H.REGIONAL	H. ESPINAR	1	1	2																																		
H.REGIONAL	H. ESPINAR																																					
H.ESPINAR																																						
H.REGIONAL	LAYO																																					
H.REGIONAL	MARANGANI																																					
C.S MARANGANI																																						
H.SICUANI	C.S MARANGANI																																					
C.S MARANGANI	MACUSANI																																					
H.REGIONAL	TECHO OBRERO																																					
C.S TECHO OBRERO																																						
P.S LANGUI	LANGUI																																					
P.S CHIARA	AMBOPATA																																					
H.REGIONAL	TINTA																																					
P.S CHECAUPE	CHECAUPE																																					
P.S PHINAYA																																						
P.S PITUMARCA	PITUMARCA																																					
C.S DESCANSO	DESCANSO																																					
TOTAL		5	1	2	8	6		4	1	5	2	2	1	5	4	1	5	5	1	1	7	2	2	4	2	2	4	4	1	5	5	5	3	1	1	5	1	1

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según el Historial de Data de las Muertes Maternas que va desde el año 2008 al 2009 ha ido en descenso, en comparación de los años 2010 al 2012 ha mantenido su incidencia, en el año 2013 se presentó un incremento a comparación de los años anteriores y llegando a mantenerse en un rango mínimo desde el 2014 al 2018., prevaleciendo las Muerte Maternas Directas. Para el año 2019 a la semana actual se tiene reportado 01 caso de Muerte Materna Directa, mujer joven de 27 años de edad procedente del distrito de Marangani con un diagnostico en proceso de investigacion.

Figura N° 67. Casos de Muertes Maternas notificados por la RSCCE y DIRESA Cusco 2012 - 2019\*(hasta la S.E N° 08)



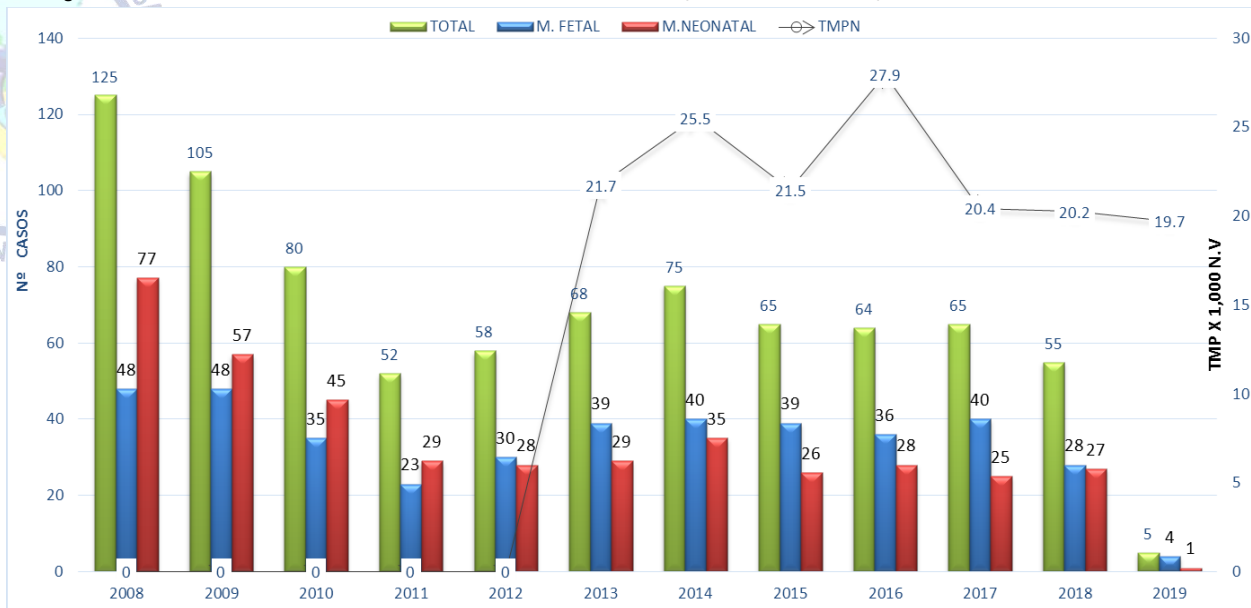
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Se observa que a partir del año 2012 los casos notificados, presentan incremento en algunos años (2016) con una Razón de Mortalidad Materna de 218 x 100,000 NV y para el 2017 la RMM es de 157 X 100,000 NV ; Para 2018 la RSCCE presenta 04 casos de Muertes Maternas con una RMM de 147 X 100,000 NV.

Para el año 2019 la Red notifica un caso de Muerte Materna directa con una RMM de 394 X100, 000 NV.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL

Figura N° 68. Tasas de Mortalidad Perinatal RSCCE 2012-2019(\*hasta la S.E N° 08)



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 como Unidad Notificante hasta la S.E N° 08 reporta 06 Muertes Perinatales, de los cuales 01 caso es procedente del departamento de Puno. Con una Tasa de Mortalidad Perinatal de 19.7 x 1,000 N.V.

Tabla N° 02. Resumen de los casos de muertes perinatales por Unidades notificantes - RSCCE 2019 hasta la S.E N° 08

Nº	PROCEDENCIA	NOTIFICADO X	FECHA DE NACIMIENTO	HORA	FECHA DE FALLECIMIENTO	HORA	TIEMPO DE VIDA	SEXO	EDAD GESTACIONAL	PESO	TIPO DE MUERTE	CAUSA DE LA MUERTE	LUGAR DEL PARTO	MOMENTO	LUGAR DE LA MUERTE
1	H. SICUANI	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
2	ESSALUD SICUANI	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
3	DESCANSO	H. SICUANI	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
4	PALLPATA	C.S YAURI	31/01/2019	15:00 pm	31/01/2019	15:00 pm	0	Masculino	32 Semanas	1,500 gr	Fetal	Malformación congénita Multiples no clasificadas	P.I	Ante parto	Comunidad
5	PUNO	H. SICUANI	13/02/2019	05:25 pm	13/02/2019	05:25 pm	0	Femenino	37 Semanas	2,440 gr	Fetal	Malformación congénita del encefalo no especificada	P.I	Ante parto	Comunidad
6	QUEHUE	H. SICUANI	22/02/2019	23:48 pm	22/02/2019	23:48 pm	0	Femenino	35 Semanas	1,840 gr	Fetal	Retardo del crecimiento fetal no especificado	P.I	Ante parto	Comunidad

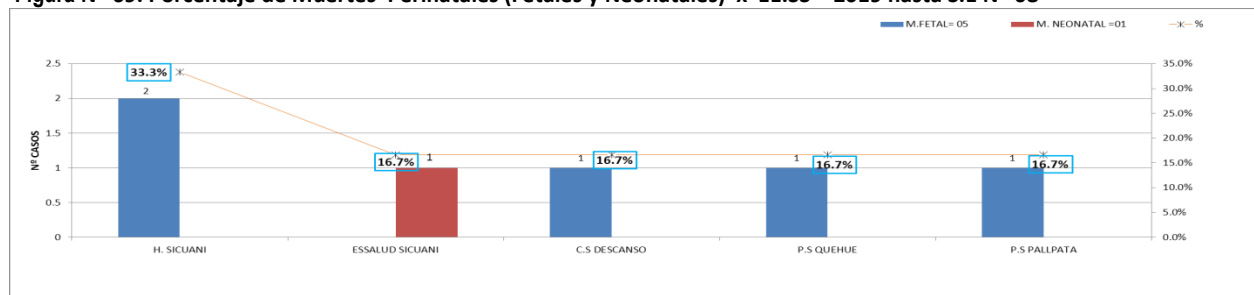
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Tabla N° 03. Casos de Muertes Perinatales según peso / edad y lugar de ocurrencia al fallecer en la RSCCE 2019 hasta la S.E N° 08

PESO	ANTEPARTO	INTRAPARTO	< 24 HORAS	1-7 D	8-28 D	TOTAL	LUGAR DE OCURRENCIA	ANTEPARTO	INTRAPARTO	< 24 HORAS	1-7 D	8-28 D	TOTAL
MBPN (500-1499 gr)	1	0%	0%	0%	0%	1	HOSPITAL	0%	0%	0%	0%	0%	0
	17%					17%		0%	0%	0%	0%	0%	0
BPN (1500-2499 gr)	4	0%	0%	0%	0%	4	CENTRO DE SALUD/PS	0%	0%	0%	0%	0%	0
	67%					67%		0%	0%	0%	0%	0%	0
PN (> 2500 gr)	0%	0%	0%	0%	17%	1	DOMICILIO	5	0%	0%	0%	17%	6
	0%	0%	0%	0%	17%	1		83%	0%	0%	0%	17%	100%
TOTAL	5	0	0	0	1	6	TOTAL	5	0	0	0	1	6
	83%	0%	0%	0%	17%	100%		83%	0%	0%	0%	17%	100%

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 69. Porcentaje de Muertes Perinatales (Fetales y Neonatales) x EE.SS – 2019 hasta S.E N° 08



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Hasta la S.E N° 08 como Unidad Notificante reportamos 06 casos de muertes Perinatales de los cuales; 05 casos corresponden a nuestra jurisdicción. El 33.3% es notificado por el Hospital Sicuan, y el 16.7% por el resto de las Unidades Notificantes.

III. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS

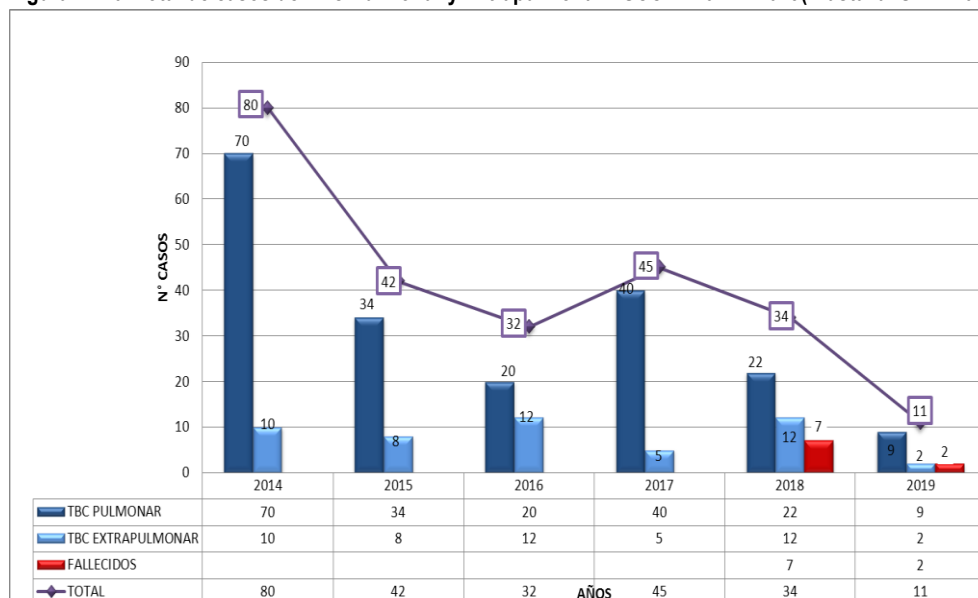
Tabla N° 04. Casos de Tuberculosis (Pulmonar y Extrapulmonar) RSCCE 2016 -\*2019 (\*hasta S.E N° 08)

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

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

A nivel de la DIRESA Cusco y RCCE se tiene notificado un total de 11 casos de TBC entre pulmonar y Extrapulmonar (09 casos de TBC Pulmonar, donde el 55% son del sexo Masculino entre edades de 30 a 60 años y el 27% son del sexo Femenino entre 30 a 59 años y 02 casos de TBC Extrapulmonar donde; el 18% son mujeres mayores de 60 años.

Figura N° 70. Total de casos de TBC Pulmonar y Extrapulmonar RSCCE 2014 -\*2019(\*hasta la S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

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 11 casos de TBC; 09 Pulmonar y 02 Extrapulmonar.

Así mismo para este año a la semana actual, se tiene 02 defunciones notificados por TBC, uno procedente de H. Sicuani y el otro del C.S Tinta.



SITUACION DE EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B

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

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Tabla N° 08. Casos de Hepatitis B en Población general RSCCE 2016-\*2019 (\* hasta la S.E N° 08)

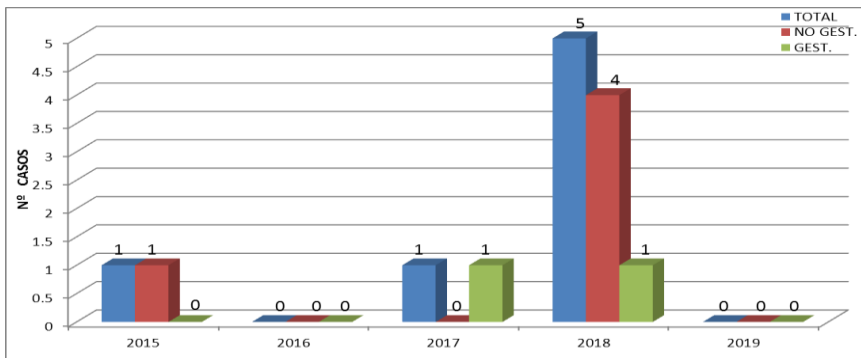
En la RSCCE hasta la S.E. N° 08 -2019 no se reportan casos nuevos de Hepatitis.

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° 08)



En la RSCCE hasta la S.E. N° 08 -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.

IV. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Tabla N° 08. Casos de Diabetes Mellitus en la Población General RSCCE 2018 -\*2019 (\* hasta la S.E N° 08)

2018	UNI.NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL	%
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
	H.SICUANI	SICUANI									1	1	1	4	1	6	14	78%
	C.S LAYO	LAYO												1		1	6%	
	C.S TECHO OBRERO	TECHO OBRERO												1		1	6%	
	C.S YANAOCA	YANAOCA										1				1	6%	
	P.S PALLPATA	PALLPATA									1					1	6%	
	H. SICUANI	SICUANI														0	0%	
	TOTAL										1	2	2	4	3	6	18	100%

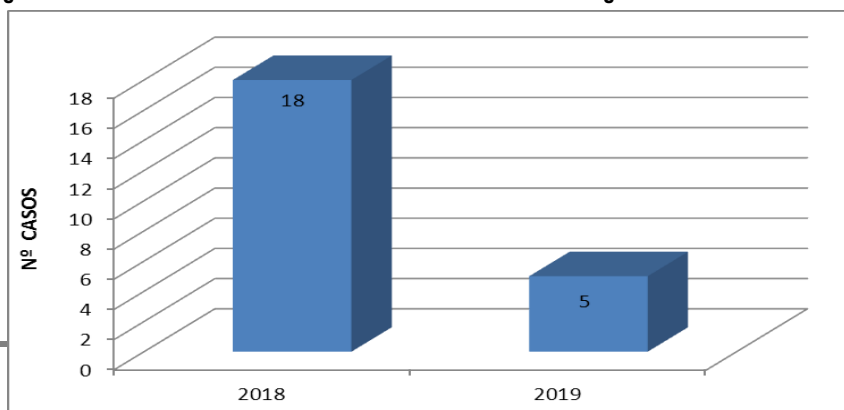
2019	UNI.NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL	%
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
	H.SICUANI	SICUANI							1							1	20%	
	C.S YAURI	YAURI											1			1	20%	
	P.S CHECACUPE	CHECACUPE											1			1	20%	
	PS CHIARA	CHIARA												1		1	20%	
	P.S PAMPAMARCA	PAMPAMARCA												1		1	20%	
	TOTAL								1					2	2	5	100%	

Los casos de Diabetes Mellitus se vienen notificando dentro del SVE desde el año 2018, reportando un total de 18 casos; donde el grupo etareo mas afectado son los mayores de 60 años sobre todo del sexo Femenino hasta la semana N° 52.

Para el año 2019 hasta la S.E N° 08 ya se tiene reportado un total de 05 casos evidenciandose tambien que el grupo etareo mas afectado son los mayores de 60 años.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 74. Total de casos de Diabetes Mellitus en la Población general RSCCE 2018 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Las Unidades Notificantes a partir del mes de Julio 2018 reportan los casos de las Diabetes Mellitus en nuestra población; es así que para ese año se notifican un total de 18 casos captados por los diferentes EE.SS. Hasta la semana 52.

Para el año 2019 S.E N° 08 se notifican un total de 05 casos.

Fuente: Sistema de Vigilancia

Epidemiologica - RSCCE.

V. ENFERMEDADES METAXENICAS

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LEISHMANIA

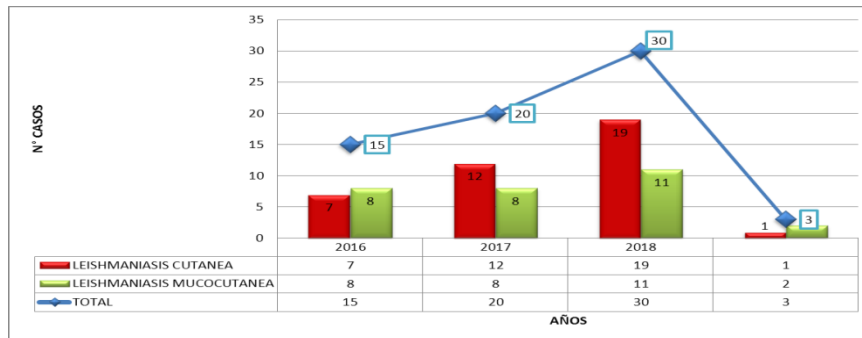
Tabla N° 09. Casos de Leishmania cutánea y Mucocutanea en la Población general RSCCE 2016-\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)

MR	UNIDAD NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	2016			2017			2018				2019				
			LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	TOTAL	M	F	M	F	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	TOTAL	
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA				2	2	4	1	1	1	1	3				
	P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA				2	1	3	1	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 CHITBAMBA	P.S CHITBAMBA		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		1				
	P.S TUNGASUCA	P.S TUNGASUCA						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	1			1
	TOTAL		7	8	15	12	8	20	13	6	10	1	30	1	0	2	0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 08- 2019 en la RSCCE se ha reportado 03 casos nuevos de Leishmania. Donde; 02 casos son Leishmania Mucocutánea y 01 caso Cutánea, teniendo como probable lugar de infección la provincia de la convención, Tambopata y Puerto Maldonado.

Figura N° 75. Total de casos de Leishmania en la Población general RSCCE 2016 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



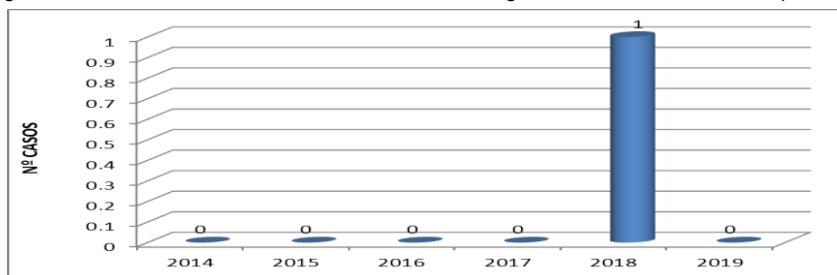
Año tras año los casos de Leishmania cutanea y Mucocutanea han ido incrementando es así, que el año 2018 se capta un total de 30 casos donde el 63% corresponde al diagnóstico de L. Cutanea y el 37% corresponde a L.Mucocutanea.

Para el año 2019 se reportan 03 casos de Leishmania.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MALARIA

Figura N° 76. Total de casos de Malaria en la Población general RSCCE 2014 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)

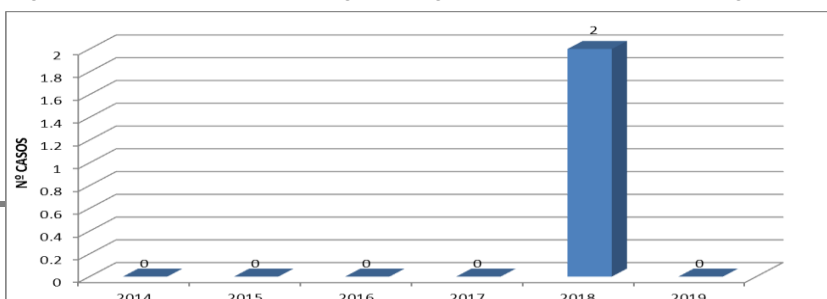


Hasta la S.E. N° 08 -2019, en la RSCCE no se notifican casos nuevos de Malaria. Pero sugerimos estar en alerta ya que los casos que se presentan son importados ya que estos pacientes migran buscando mejores oportunidades a otros departamentos.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA

Figura N° 77. Total de casos de dengue sin signos de alarma en la Población general RSCCE 2014 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Hasta la S.E. N° 08 -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

VI. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE PAROTIDITIS

Tabla N° 10. Casos de Parotiditis en la Población general por grupos de Edad RSCCE 2018- \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)

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		1		4
	P.S.MOSOLLACTA			1					1
YANAACA	P.S.TINTA			1	2				3
	C.S.YANAACA	1							1
DESCANSO	P.S.CHECCA	1							1
	C.S.DECANSO	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			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		1	69

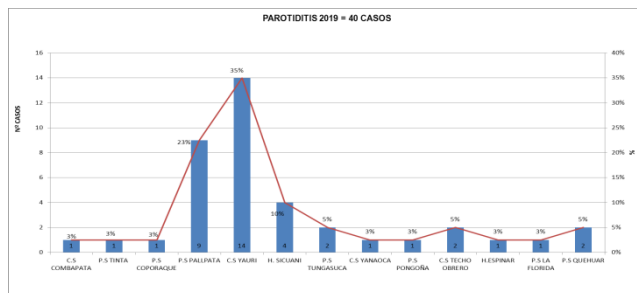
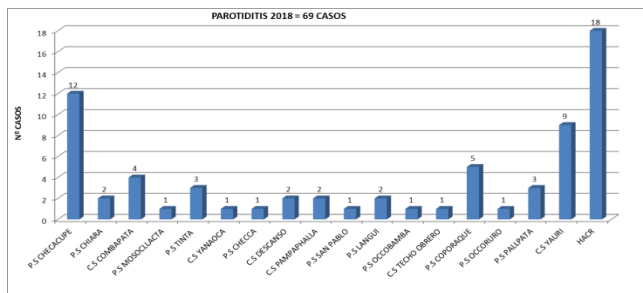
A la S.E. N° 08 las Unidades Notificantes reportan un total de 40 casos de parotiditis, donde; el grupo etareo mas afectado es de 12-17 años del sexo Femenino, mientras que en el grupo de 18-29 años los mas afectados son del sexo Masculino y los mayores porcentajes proceden de la provincia de Espinar.

El 2018 hasta la S.E. N° 52, las Unidades Notificantes reportan un total de 69 casos de Parotiditis, 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.

2019	UNIFICANTE	PROCEDENCIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL	%
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
	C.S.COMBAPATA	COMBAPATA						1									1	3%
	P.S.TINTA	TINTA														1	1	3%
	P.S.COPORAQUE	COPORAQUE					1										1	3%
	P.S.PALLPATA	PALLPATA (PEDREGAL)	1				2	1	3	2							9	23%
	C.S.YAURI	ESPINAR					3	5	3	2	1						14	35%
	H.SICUANI	SICUANI					3	2		2							4	10%
	P.S.TUNGASUCA	TUNGASUCA							1		1						2	5%
	C.S.YANAACA	JILAYHUA							1								1	3%
	P.S.PONGOÑA	PONGOÑA							1								1	3%
	C.S.TECHO OBRERO	TECHO OBRERO					1		1								2	5%
	H.ESPINAR	ESPINAR			1												1	3%
	P.S.LA FLORIDA	FLORIDA								1							1	3%
	P.S.QUEHUAR	QUEHUAR				1			1								2	5%
	TOTAL		1	1	1	6	10	11	7	2					1	40	100%	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 78. Total de casos Confirmados de Parotiditis en la Población general x EE.SS RSCCE 2018 - \*2019(\*hasta la S.E N° 08)

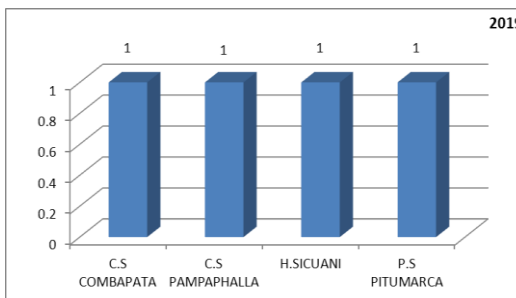
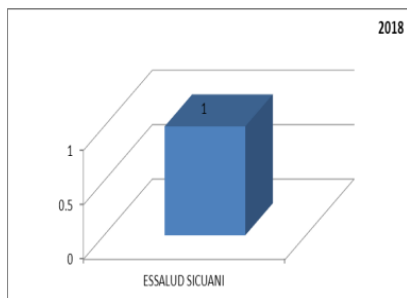


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 08- 2019, se han notificado 40 casos de parotiditis donde el 35% de los casos es reportado por el C.S Yauri, 23% P.S Pallpata y el 10% el Hospital de Sicuani. El 2018 la RSCCE reporto un total de 69 casos de papares en los diferentes EE.SS y grupos etareos, donde se intervino inmediatamente con las medidas preventivas y acciones de Vacunacion.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE TOS FERINA

Figura N° 79. Total de casos sospechosos de Tos Ferina en los niños menores de 5 años RSCCE 2018 -\*2019(\*hasta la S.E N° 08)



Hasta la S.E. N° 08- 2019, se ha notificado 04 casos probables de tos ferina en los menores de 5 años, de los cuales 01 caso ya fue descartado y 03 casos a la espera del resultado de laboratorio.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

1er caso procedente del C.S Combapata- Chiara, lactante de 1 mes y 28 días de edad, de sexo Masculino, reportado por el HACR como caso probable del síndrome de Coqueluche, el mismo que para la S.E N° 06 es **DESCARTADO** según el resultado de laboratorio del INS reportando PCR en tiempo real Negativo.

2do caso procedente del C.S Pampaphalla, lactante de 4 meses y 7 días de edad sin administración de 1ra y 2da dosis de pentavalente según HCL.

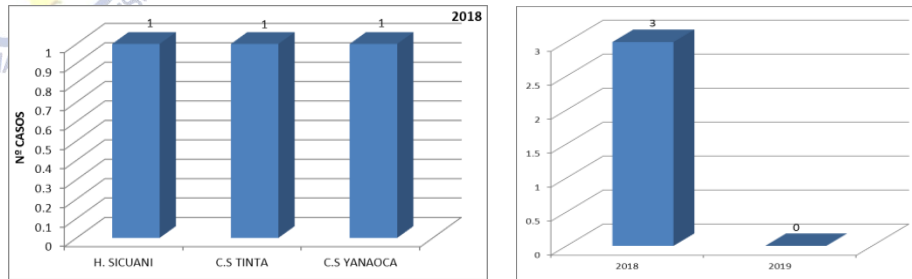
3er caso procedente de la comunidad de Tingabamba (Hospital Sicuani) niña de 3 años y 6 mese de edad sin la administracion de ninguna dosis de inmunizacion.

4to caso procedente del P.S Pitumarca, lactante de 01 mes 13 dias de edad con vacunas completas para la edad, a la espera del resultado para su descarte o confirmacion

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE SARAMPION/RUBEOLA**

Los 04 casos fueron notificados por el Hospital Sicuani.

**Figura N° 80. Total de casos sospechosos de Sarampión en la Población general RSCCE 2018- \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)**

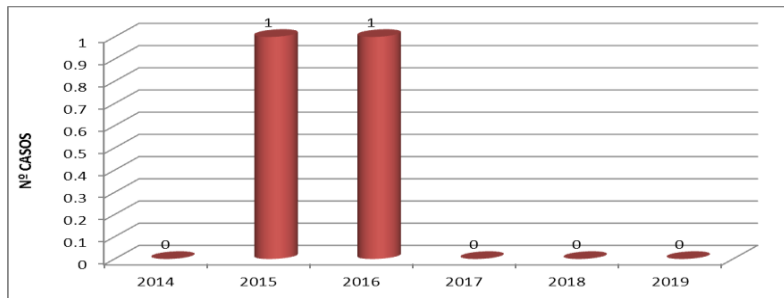


Para el año 2019 aun no se reportan casos nuevos sospechos de Sarampión. El año 2018 hasta la S.E. N° 52, se ha notificado 03 casos sospechos de sarampión, las mismas que fueron descartados laboratorialmente.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA**

**Figura N° 81. Total de casos Parálisis Flácida en niños menores de 5 años RSCCE 2014 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)**



Hasta la S.E N° 08-2019 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.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

**VII. ENFERMEDADES POR ACCIDENTE CON ANIMALES PONZOÑOSOS**

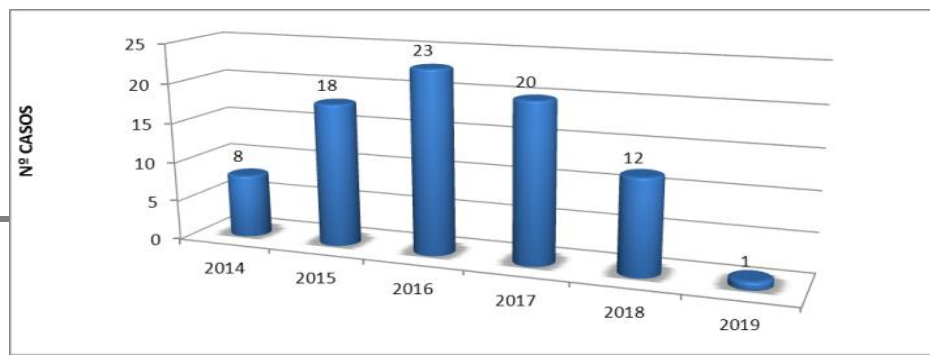
**Tabla N° 11. Casos de Loxocelismo en la Población General - RSCCE 2016-\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)**

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

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Para el año 2019 hasta la S.E. N° 08 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° 82. Total de casos de Loxocelismo en la población general - RSCCE 2014 -\*2019 (\*hasta la S.E. N° 08)**



Según el SVE para la S.E. N° 08 – 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.

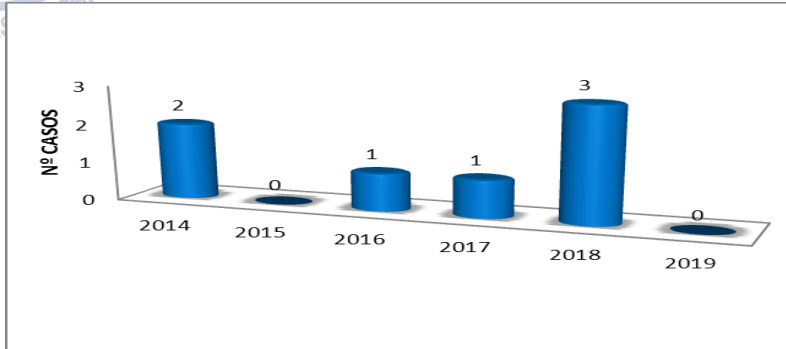
Fuente: Sistema de

Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

VIII. OTROS EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE ETAS

Figura N° 83. Total de casos de ETAS en la población general - RSCCE 2014 -\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



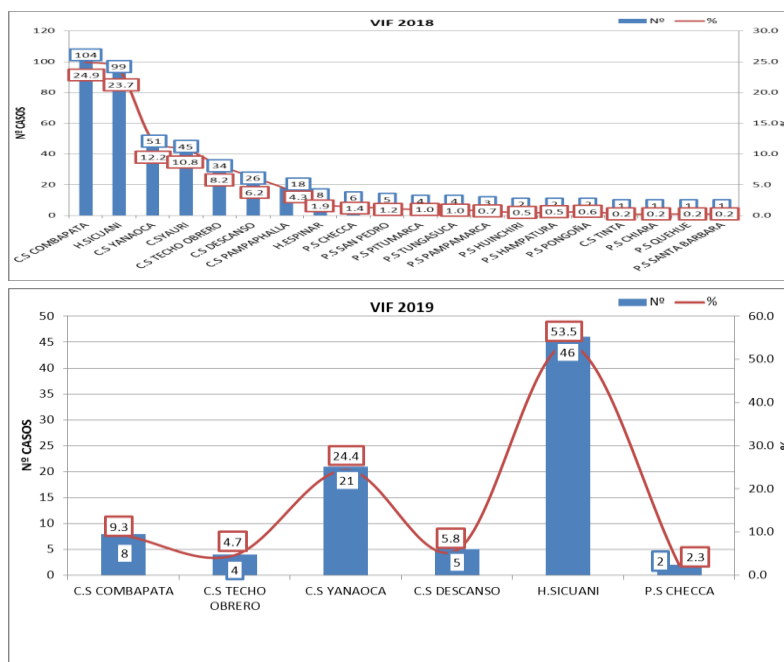
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 08-2019, según la data del SV de la RSCCE no se notifican eventos de ETAS.

El 2018 se tuvo 03 eventos de ETAS (13 comensales afectados por ETAS, procedentes del CEDIF Sicuani, 02 niños afectados en Yanaoca donde uno de los niños falleció y 08 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° 84. Total de casos de Violencia Intrafamiliar en la población general -RSCCE 2018- \*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

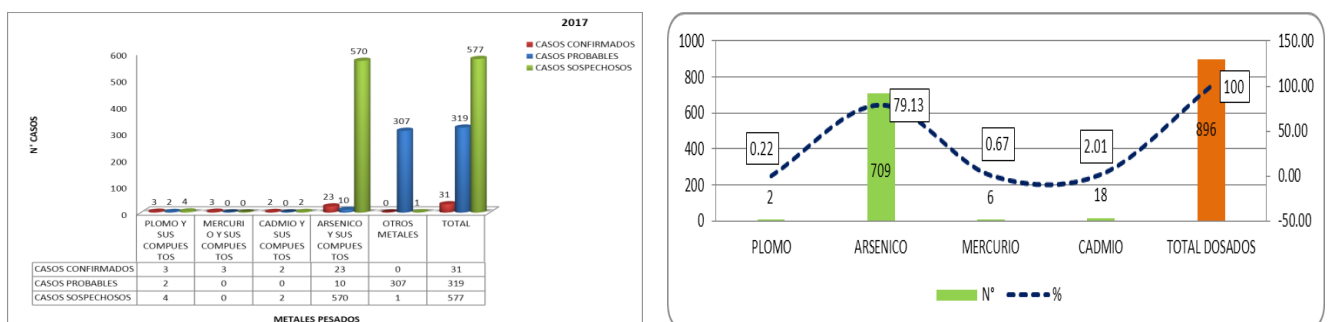
En la figura N° 81 apreciamos que en la data del año 2018 hasta la 52, es decir que de un total de 417 casos positivos de Violencia Intrafamiliar notificados, el 25 % de los casos son captados por el C.S Combapata, seguido por el H.Sicuani con el 24% lo que indica que dentro de los tamizajes realizados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

Hasta la S.E. N° 08-2019, según la data del SVE de Violencia Familiar, seis Unidades Notificantes reportan 86 casos.

El 53.5% de los casos es reportado por el HACR y el 2.3% lo reporta el P.S. de Checca.

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

Figura N° 85. Casos de exposición a Metales Pesados en la población general RSCCE 2017-\*2019 (\*hasta la S.E N° 08)



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° 08.

## IX. EPI NOTICIAS

### ANEMIA: UNA GELATINA DE CHICHA MORADA PARA COMBATIRLA.

Luzmila Troncoso Corzo, investigadora y líder del proyecto GelUph, han desarrollado un gelatina de chicha morada que busca combatir la baja cantidad de glóbulos rojos en la sangre.



**Por: Luzmila Troncoso Corzo**

La anemia nutricional (causada por consumir alimentos pobres en vitaminas y minerales, principalmente, muy pobres en hierro de origen animal) se presenta en el 24,8% de la población mundial y en más del 40% de la población peruana. En Puno llega a ser el 75,9%; en Loreto, el 61,5%, y en Ucayali, 59,1%.

Los grupos de mayor riesgo en el país son madres gestantes (29,6%) y niños de 6 a 36 meses (43,6%). Como consecuencia, tenemos índices de bajo rendimiento físico e intelectual, lo que repercute en todos los aspectos de nuestra

vida nacional.

Los medicamentos utilizados para combatir la anemia son, entre otros, el sulfato ferroso, pero muchas veces no son eficaces porque los pacientes abandonan el tratamiento —sobre todo los niños— por su desagradable sabor metálico, y por sus efectos (produce falta de apetito, náuseas, estreñimiento, diarrea, etc.).

Con estudiantes de San Marcos\*, hemos presentado una gelatina de chicha morada —llamada GelUph—, enriquecida con hierro hemínico (de origen animal), que tiene mejor absorción, sabor agradable y no contiene azúcar (para que pueda ser agregada al gusto o la necesidad, y puede ser un edulcorante natural o artificial). Esta gelatina es antioxidante, no produce efectos negativos. No es un medicamento ni un suplemento nutricional, se come fácilmente y es bastante aceptada por niños y adultos, sanos y enfermos. Es un alimento que podrá complementar el tratamiento preventivo o curativo de la anemia. Actualmente se encuentra en prototipo. Esperamos gestionar la patente para que pronto pueda ser adquirida por el público.

\* El equipo está conformado por los estudiantes Angie Aponte (Facultad de Odontología), Mary Cisneros (Facultad de Ciencias Económicas), Juan Fajardo (Facultad de Medicina) y José Romo (Facultad de Ingeniería Industrial).

## Bibliografía

EL COMERCIO. (27 de 01 de 2019). Obtenido de <https://elcomercio.pe/eldominical/chicha-morada-anemia-noticia-601143>

EL COMERCIO. (16 de FEBRERO de 2019). Descubren un calmante para el dolor que dura más que la morfina y es menos adictivo. *CIENCIAS*, pág. 1.