

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 06**

Volumen V, S.E N° 06: Del 04 al 10 de Febrero del 2018

**INFORME DE VIGILANCIA SEMANAL**

FECHA: 12 -02-2018 S.E N° 06  
NOMBRE DEL INFORMANTE: TAP Doris Mamani Huamán.  
RESUMEN DE LA SEMANA  
Cantidad total de casos de enfermedades sujetos de notificación inmediata: 0  
Cantidad de centros silenciosos: 0  
Enfoque previsto para la próxima semana: realizar la investigación y análisis de las muertes perinatales.  
Casos sospechoso o confirmado: 0

**CALIDAD DE NOTIFICACION DE LA INFORMACION.**

**SEMANA EPIDEMIOLOGICO N° 06**

**TABLA N° 1. MR QUE PRESENTARON INFORMACION PUNTUALMENTE, RESULTADOS DEL PERIODO ACTUAL Y ACUMULADO DEL AÑO.**

MICRO REDES	SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 06	% ACUMULADO DEL AÑO HASTA LA FECHA
M.R. YANAoca	0	100%
M.R. COMBAPATA	0	100%
M.R. PAMPAPHALLA	0	100%
M.R. TECHO OBRERO	0	100%
M.R. EL DESCANSO	0	100%
M.R. YAURI	0	100%

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

En este grafico se puede mostrar que las 06 Micro redes de la Red de Salud Canas Canchis Espinar presentaron su información puntualmente al periodo actual y acumulado del

**LEYENDA:**

Oportunidad O	>=90% A tiempo
Tardío T	>=80-89.9% A tiempo
No notifico F	>=80% destiempo

año.



**Director Ejecutivo de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar**  
Med.Cir. Juan Manuel Aragón Velarde

**Dirección de Inteligencia Sanitaria.**

**Responsable de Epidemiologia.**  
Lic. Gladys Martha Loaiza Ayala.

**Equipo de Epidemiologia.**  
Tec. Inf. Doris Mamani Huamán

**Responsables de Epidemiologia de las M.R**

Med. Cir. Vilma Torres Sullca M.R El Descanso.  
Med. Cir Nubia Blanco Pillco H. Sicuani  
Med. Cir. Lizet Evelin Sullca Rivera H. Espinar  
Med Cir. Isabel Mercedes Ucañani Ascue M.R Combapata  
Lic. Agripina Cáceres Corrales M.R Pampaphalla.  
Lic. Ruth Milagros Aguilar Cahuatico M.R Yanaoca.  
Lic. Griselda Mamani M.R Techo Obrero.  
Lic. María Dolores Valenza Cuellar M.R Yauri.

**Contenido**

PRINCIPALES ENFERMEDADES SUJETAS A NOTIFICACION SEMANAL EPIDEMIOLOGICO	02
SITUACION DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	02
SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	03
SITUACION DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	08
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA	13
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERITANAL EN LA RSCCE POR PROVINCIAS	14
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERITANAL SEGÚN MATRIZ BABIES	16
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS	17
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS	18
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS	19
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO	20
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE A EXPOSICION POR METALES PESADOS	21
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B	21
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA	22
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE CASOS DE ETAS	22

## PRINCIPALES ENFERMEDADES SUJETAS A NOTIFICACION SEMANAL EPIDEMIOLOGICO

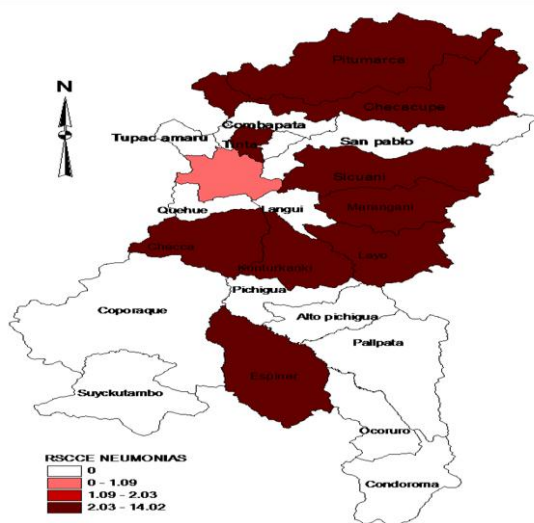
**TABLA N° 2. RESUMEN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES SUJETAS A NOTIFICACIÓN HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICO N° 06 -2018**

N°	Enfermedades	Semana Epidemiológica en curso			Acumulado hasta la Semana 05		
		Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
1	IRAS no Neumónicas	183	0	0	1507	0	0
2	EDAS no complicadas	11	0	0	103	0	0
3	Neumonías	0	0	0	20	0	0
4	ESAVI	1	0	0	1	0	0
5	Sífilis Materna	0	0	0	1	0	0
6	Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0
7	Sífilis no especificada	0	0	0	1	0	0
8	Leishmaniosis Cutánea	1	0	0	2	0	0
9	leishmaniosis Muco Cutánea	0	0	0	0	0	0
10	Loxocelismo	0	0	0	0	0	0
11	Tuberculosis	1	0	0	7	2	28.50%
12	Plomo y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
13	Mercurio y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
14	Cadmio y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
15	Arsénico y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
16	Intoxicación por otros metales	0	0	0	0	0	0
17	Hepatitis B Gestante	0	0	0	0	0	0
18	ETAS	0	0	0	0	0	0
19	Parálisis Flácida	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

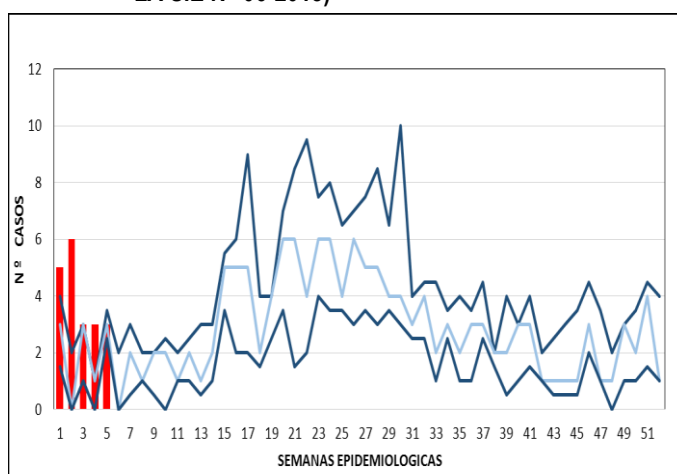
### SITUACION DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

**MAPA N° 1. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS <5 AÑOS RSCCE, 2018\* (\* HASTA LA S.E. N° 06)**



En la RSCCE, en la S.E. N° 06 se tiene acumulado 1507 casos de IRA (483 casos más que el año 2017) que representa una I.A. de 74.7.0 por cada 1,000 menores de 5 años y un Acumulado de 20 casos de neumonías (13 casos más que el año 2017), alcanzando una I.A. de 0.99 casos de neumonías por cada 1,000 menores de 5 años, el 90 % (18 casos) provienen del distrito de Sicuani y un 10% (02 casos) del Distrito de Espinar, a la fecha no se tiene ningún caso de defunción por Neumonía en niños menores de 5 años.

**GRÁFICO N° 1. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06-2018)**



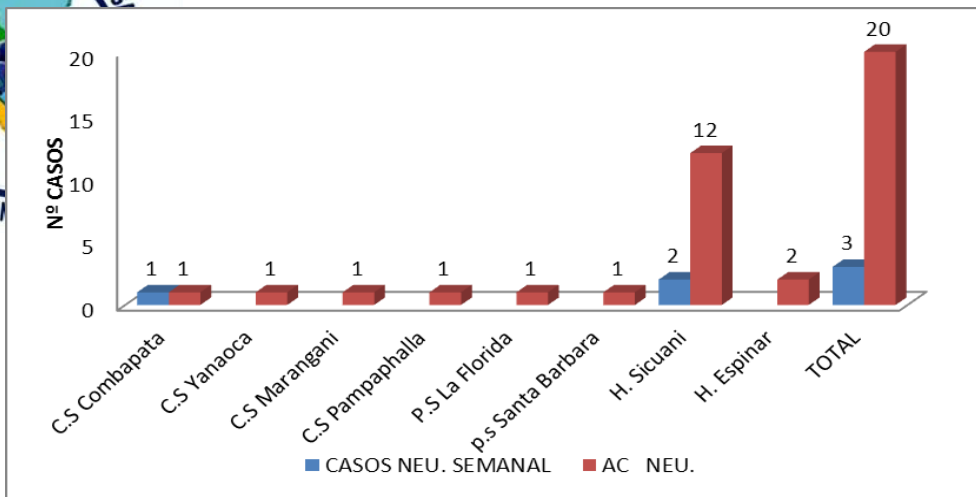
Hasta la S.E N° 06-2018 se tiene un total Acumulado de 20 casos de NEUMONIAS en los niños menores de 5 años en la RSCCE y notificados para esta semana se tienen 0 casos.

Según el Canal Endémico a partir de la semana 01 hasta la S.E 04 nos encontramos en la zona de Epidemia, razón por la cual se sugiere realizar mayor seguimiento y visitas domiciliarias a estos casos y así evitar las complicaciones posteriores.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE



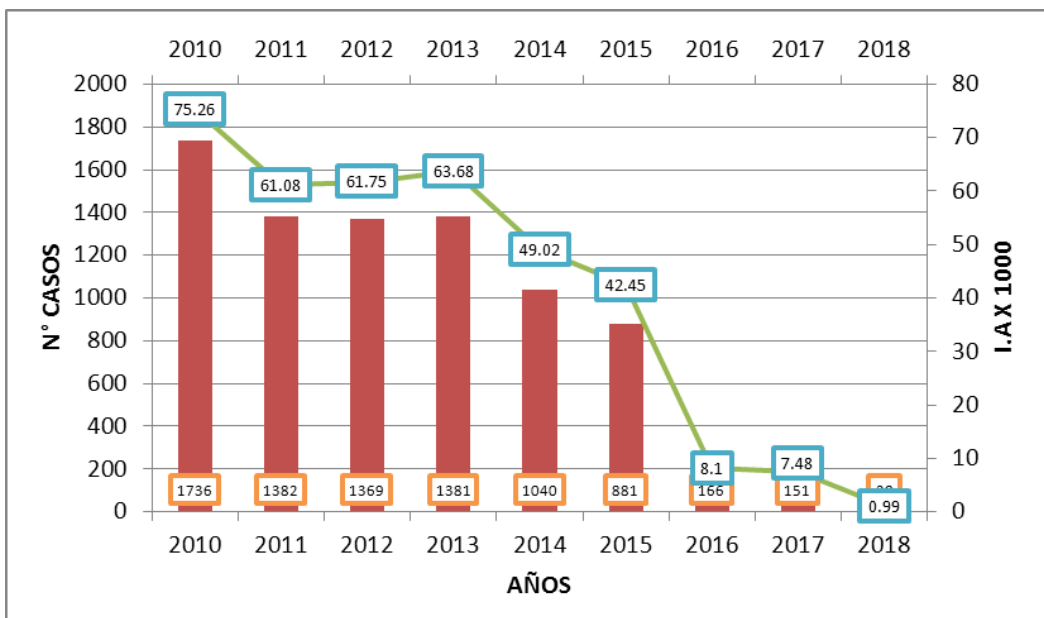
**GRÁFICO N° 2. N° DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS POR EE.SS RSCCE, 2018 (\*HASTA LA S.E. N° 06)**



De un total de 20 casos de Neumonía, el Hospital Sicuani reporta mayores casos, debido a su nivel resolutorio y son los casos que se refieren de los EE.SS de nuestra jurisdicción, es decir que el 90% son casos reportados del distrito de Sicuani y un 10% del Distrito de Espinar.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

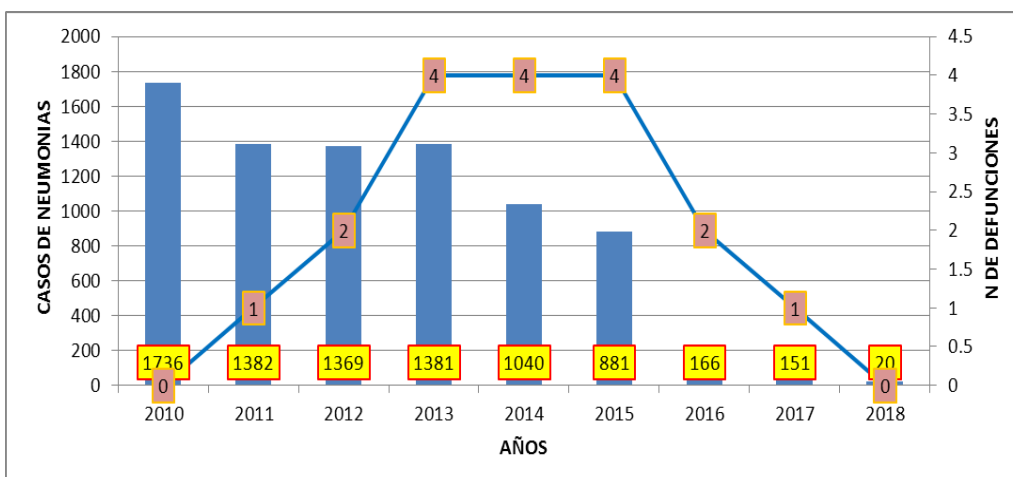
**GRÁFICO N° 3. TENDENCIA, INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010- \*2018 (\*HASTA LA S.E. N° 06)**



La tendencia y las I.A de los casos de Neumonías en niños menores de 5 años, nos muestran un descenso a partir del año 2010.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

**GRÁFICO N° 4. CASOS DE DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010-\*2018 (\*HASTA LA S.E N° 06)**



La tendencia de casos de defunción por Neumonías infantiles va en descenso a partir del año 2014 hasta la fecha.

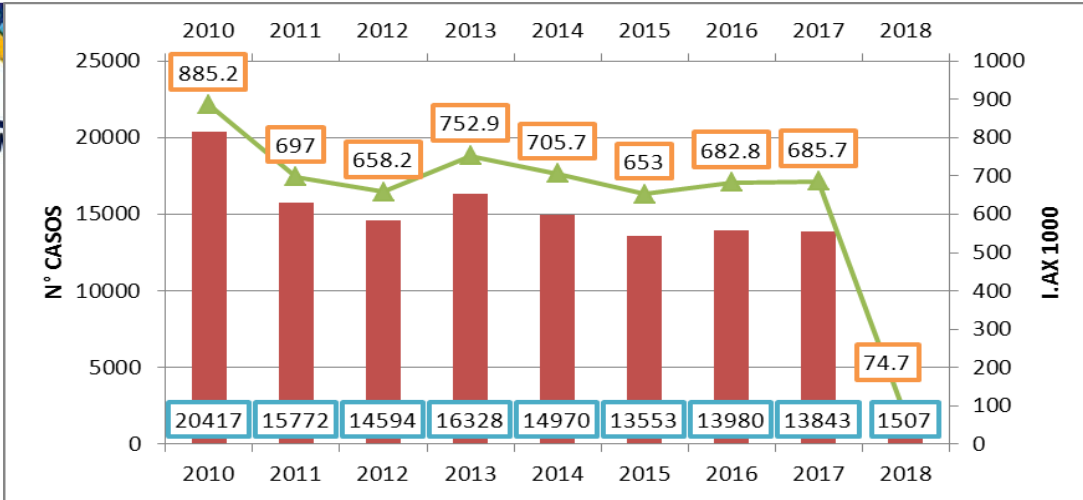
En la S.E N° 06 no se tiene ningún caso de defunción por neumonía en niños menores de 5 años.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE



## SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

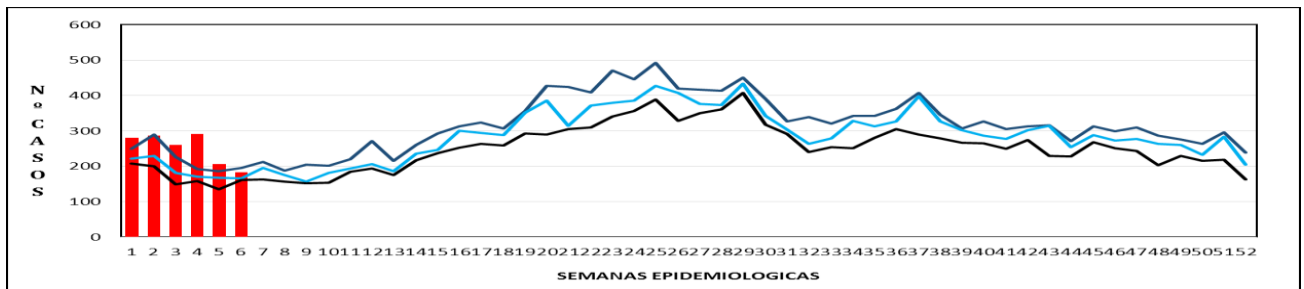
GRÁFICO N° 5. TENDENCIA, IA DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010-\*2018 (\*HASTA LA SE N° 06)



La tendencia y la I.A de los casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años, nos muestran una tendencia al descenso a partir del año 2010

FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

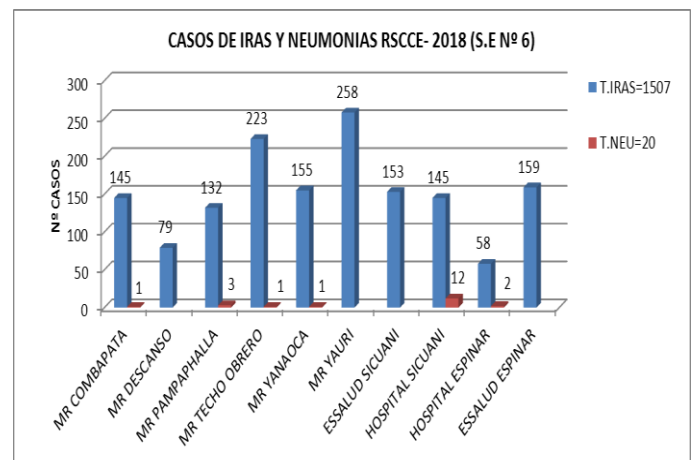
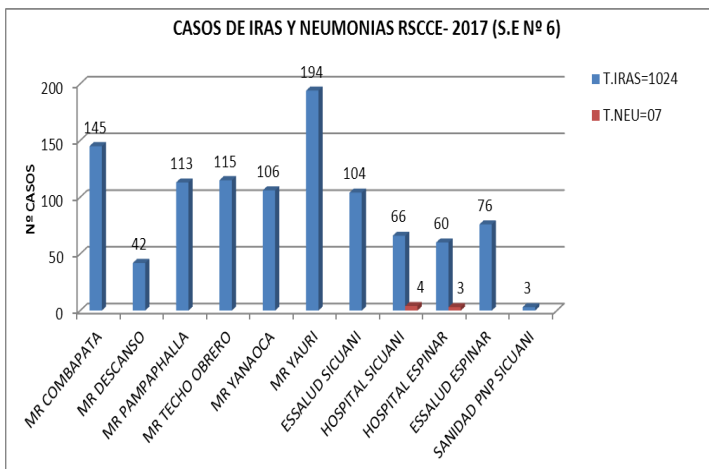
GRÁFICO N° 6. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE HASTA LA S.E N° 06-2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 1507 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 183 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Red C.C.E, lo que indica que nos encontramos en la **ZONA DE ALERTA**.

GRÁFICO N° 7. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS POR MR RSCCE HASTA LA S.E N° 06- 2017-2018

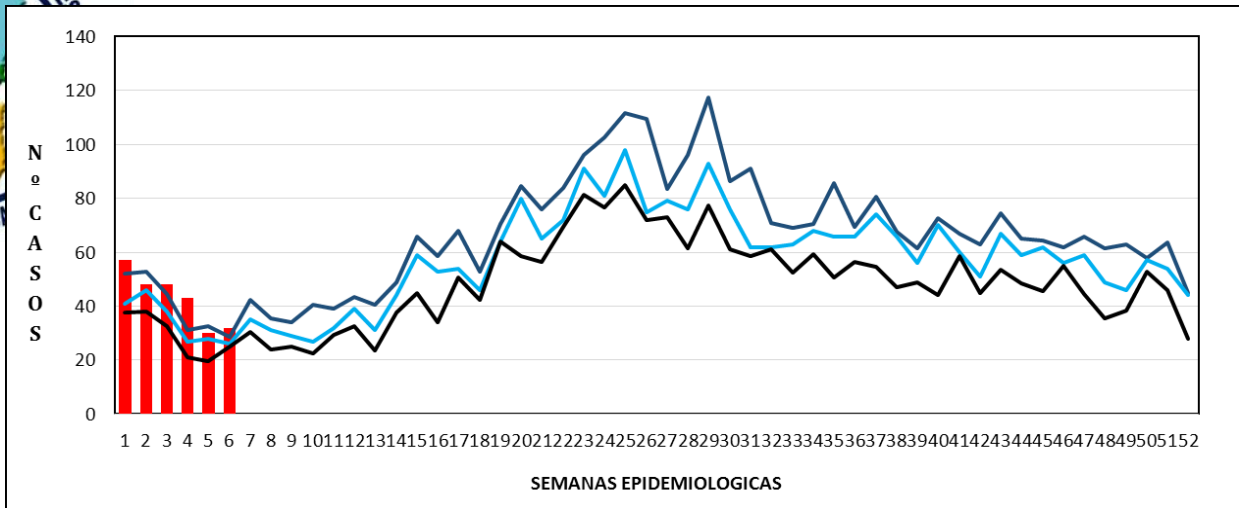


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 se reportan 483 casos más de IRAS y 13 casos más de Neumonías las MR que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el grafico antes mencionado.



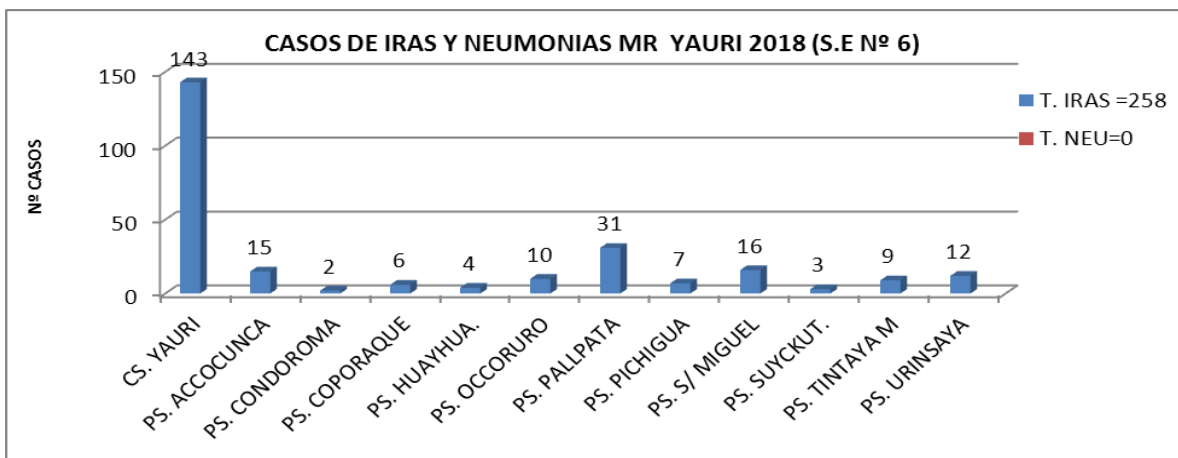
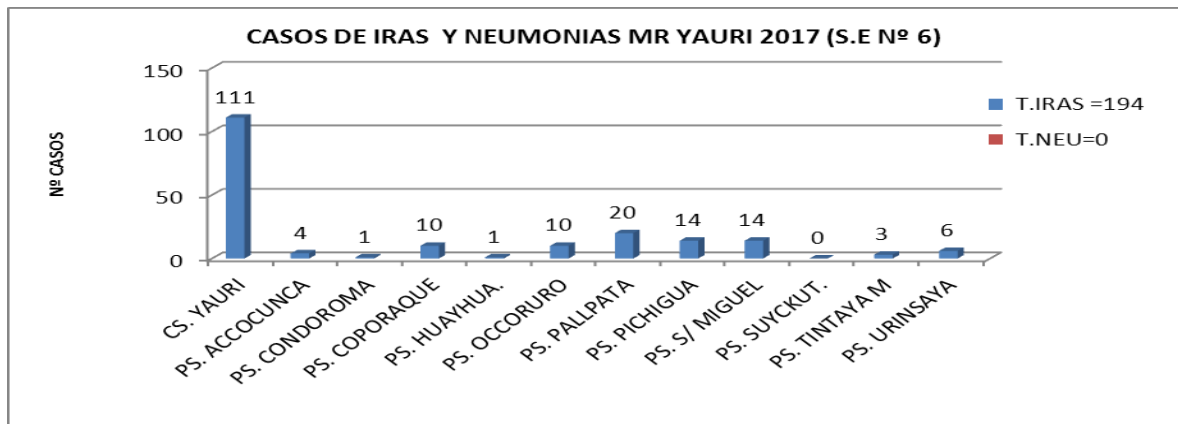
**GRÁFICO N° 8. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YAURI HASTA LA S.E. N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 258 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 23 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE EPIDEMIA**

**GRÁFICO N° 9. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YAURI HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

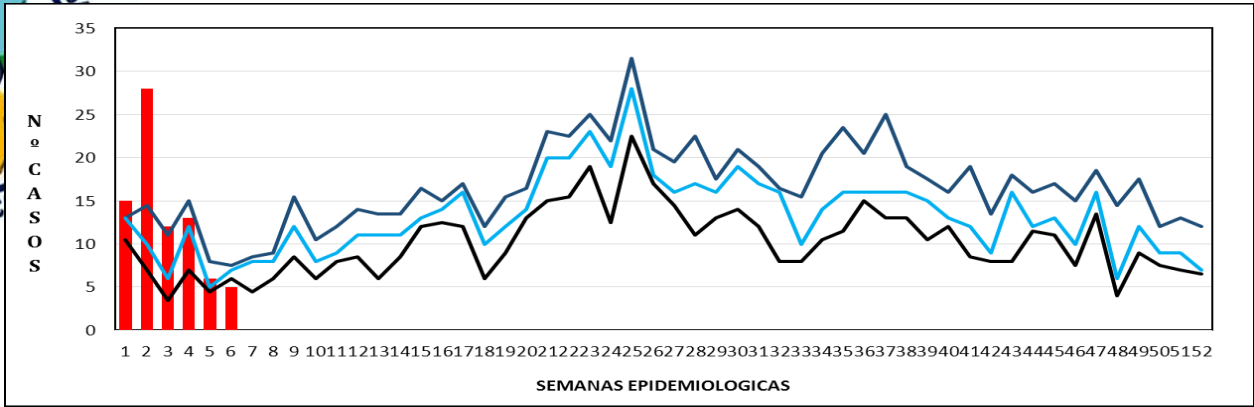


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

En comparación con el año 2017 para este año 2018 se reportan 64 casos más de IRAS y 00 casos más de Neumonías. Los EE.SS. que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el grafico antes mencionado



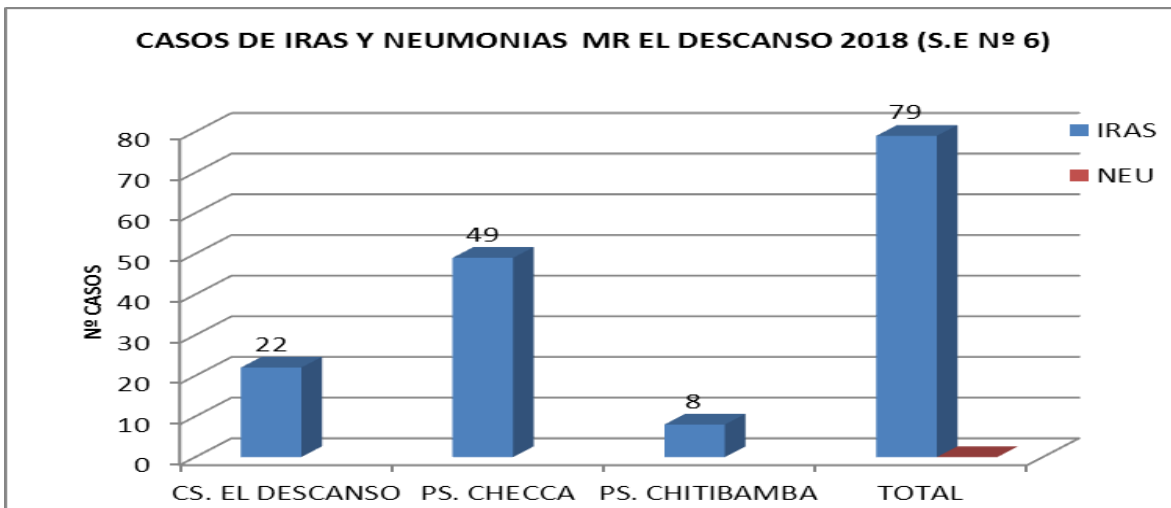
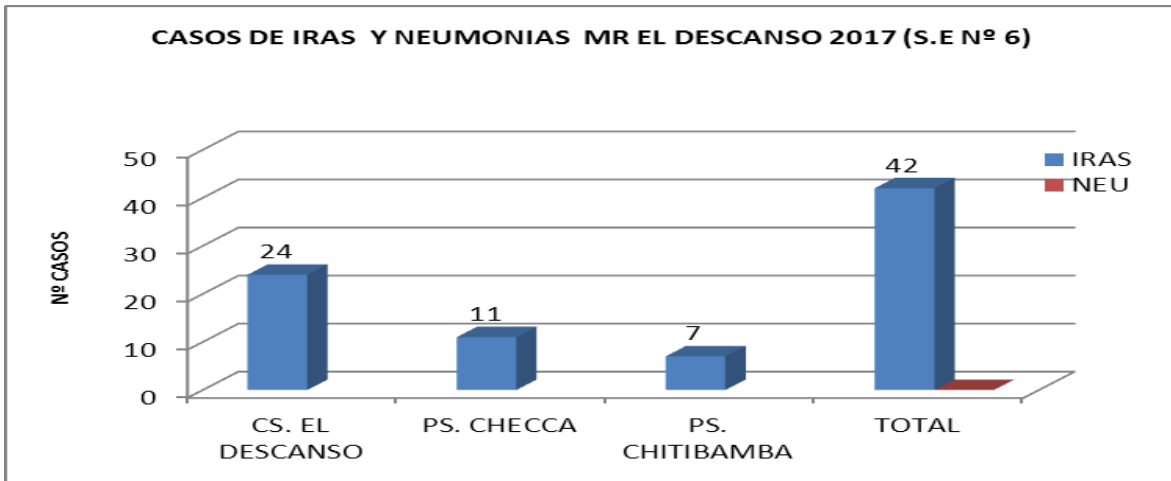
**GRÁFICO N°10. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR EL DESCANSO HASTA LA S.E. N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 79 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 05 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE SEGURIDAD**.

**GRÁFICO N° 11. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR EL DESCANSO HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

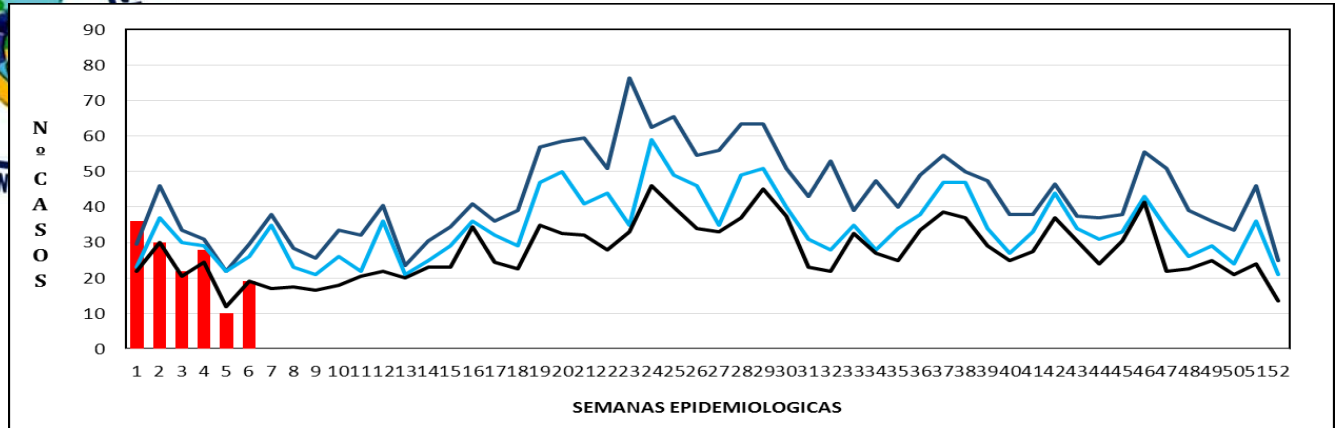


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 se reportan 37 casos más de IRAS y 00 casos más de Neumonías. Los EE.SS que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el gráfico antes mencionado.



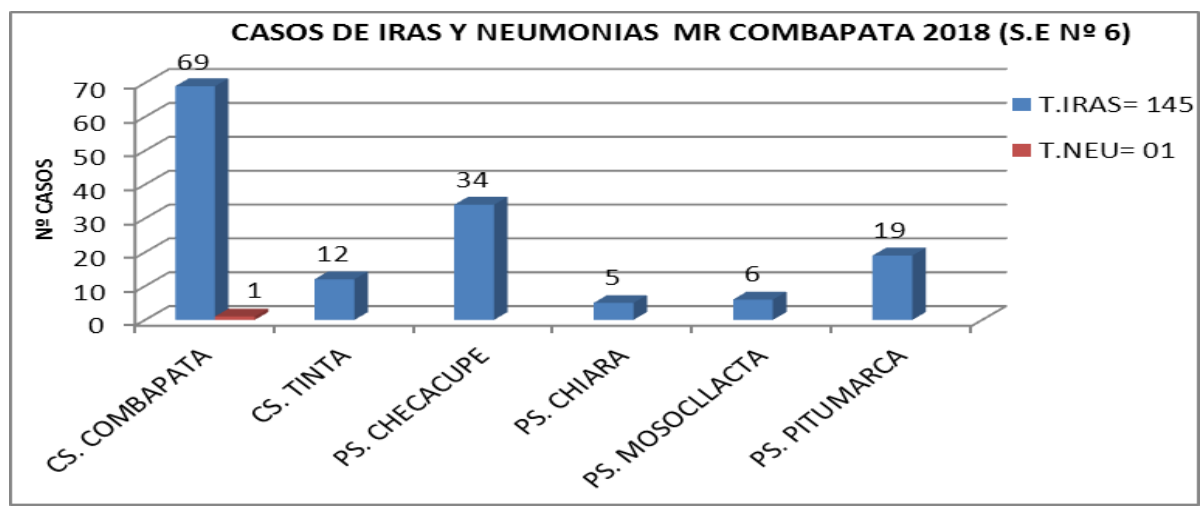
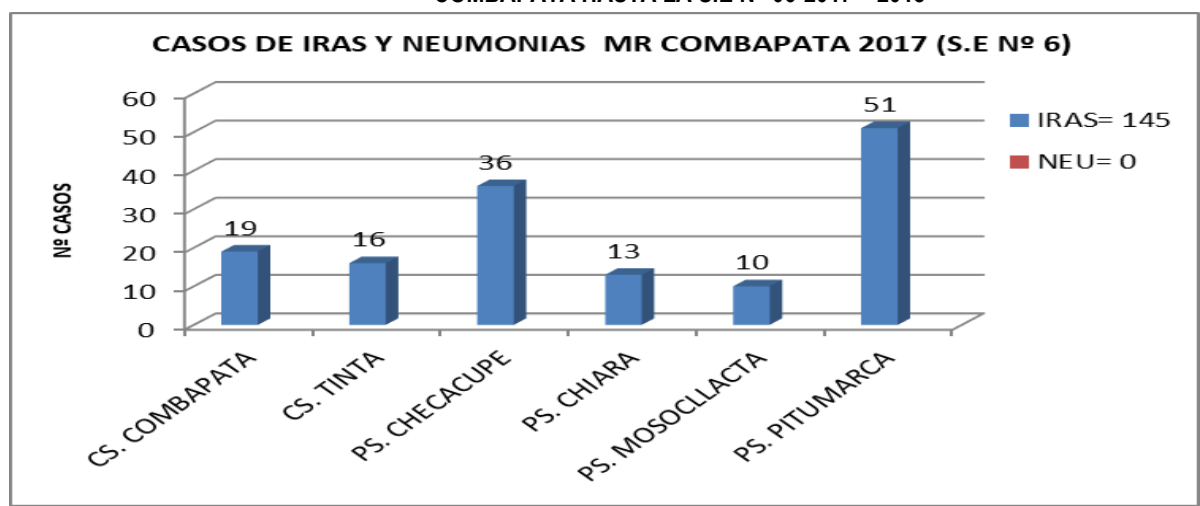
**GRÁFICO N°12. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR COMBAPATA HASTA LA S.E. N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 145 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 19 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE SEGURIDAD**.

**GRÁFICO N° 13. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR COMBAPATA HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

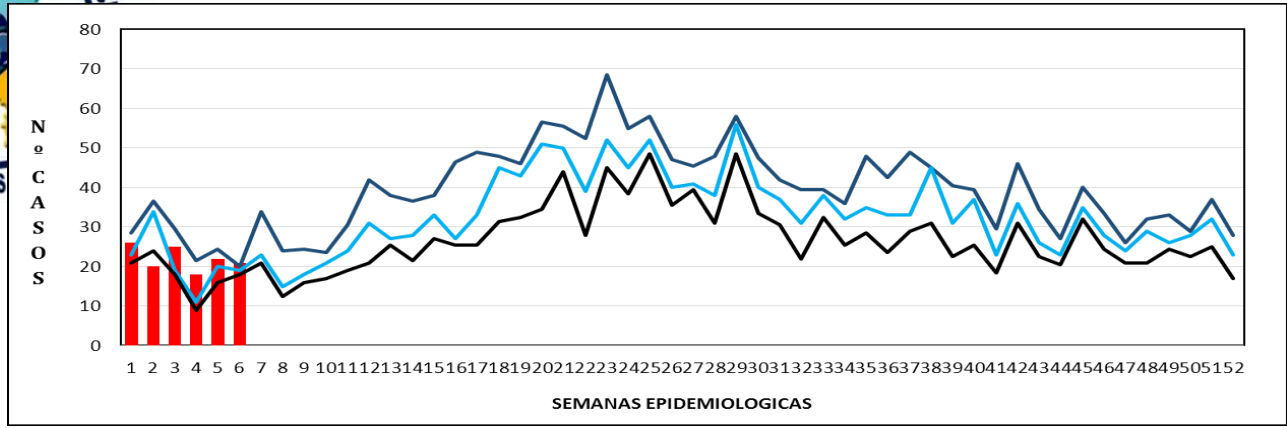


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 los casos de IRAS no complicadas tiene una tendencia semejante con la diferencia que se reportan más 01 caso de Neumonía, los EE.SS que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el grafico antes mencionado.



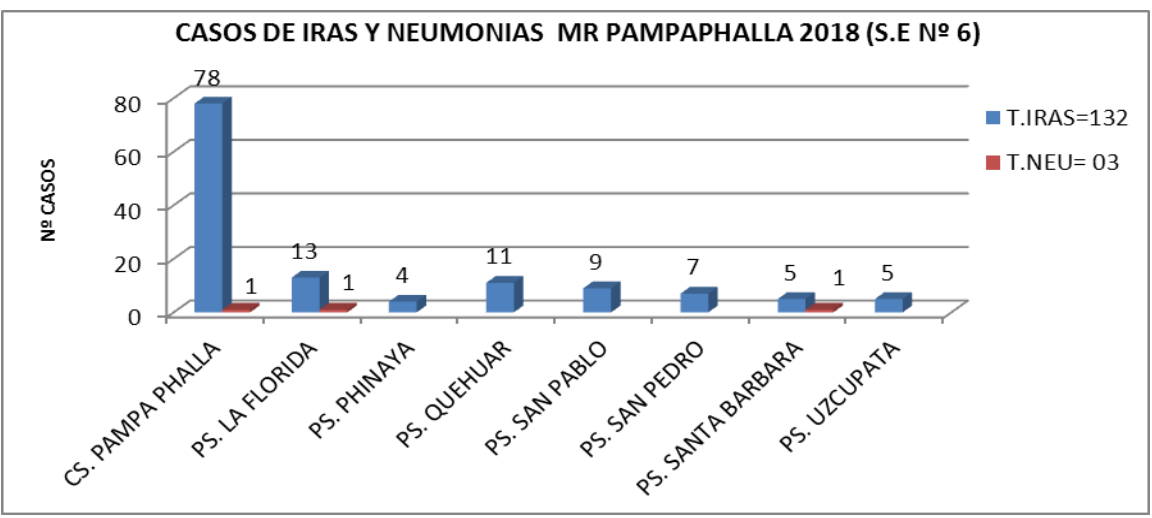
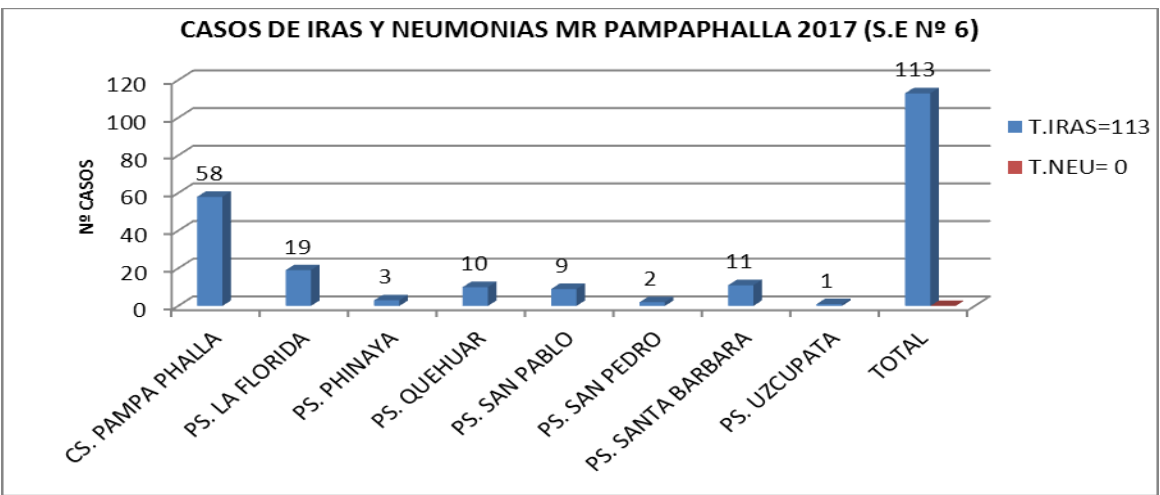
**GRÁFICO N°14. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR PAMPAPHALLA HASTA LA S.E. N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

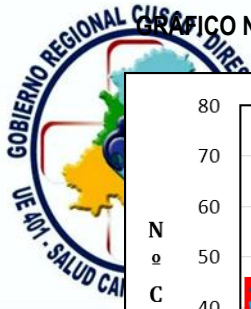
Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 132 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 21 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE ALERTA**.

**GRÁFICO N° 15. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR PAMPAPHALLA HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

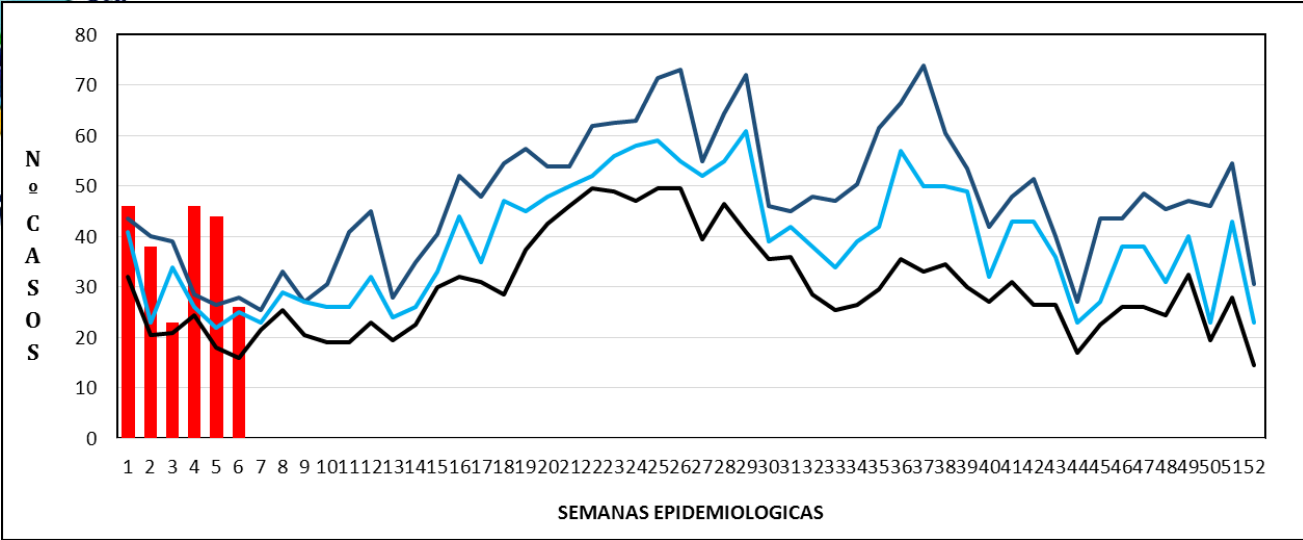


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 se reportan 19 casos más de IRAS y 03 casos más de Neumonías los EE.SS que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el grafico antes mencionado.



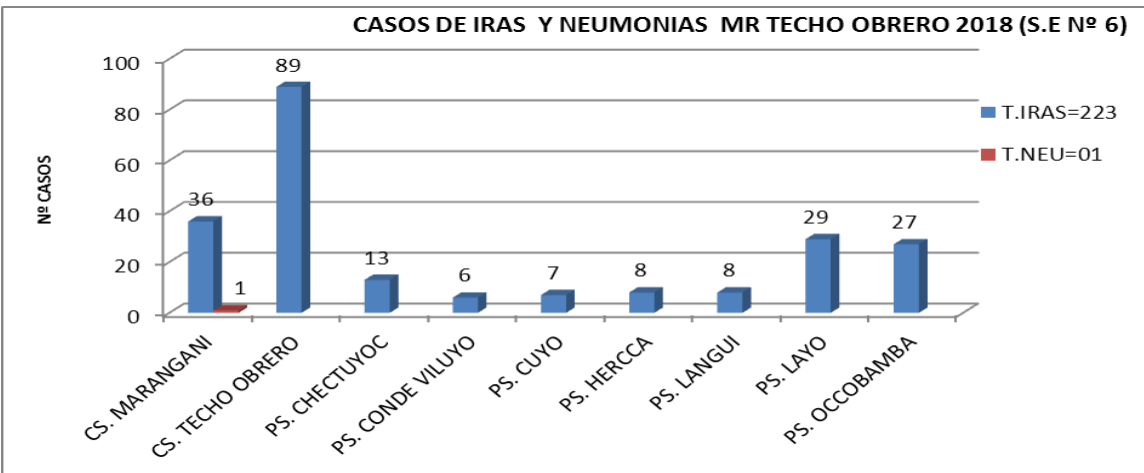
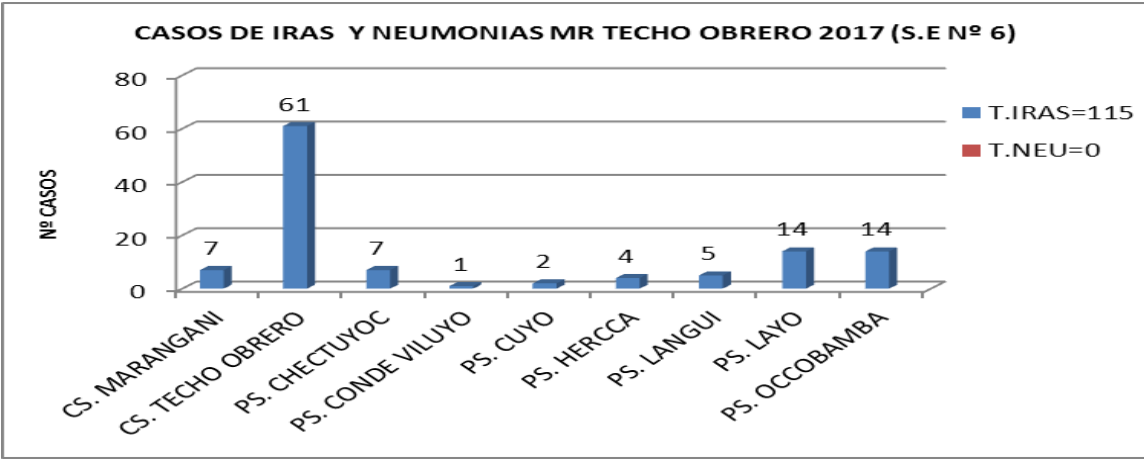
**GRÁFICO N°16 CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR TECHO OBRERO HASTA LA S.E N° 06 -2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 223 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 26 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE ALERTA**.

**GRÁFICO N° 17. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR TECHO OBRERO HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

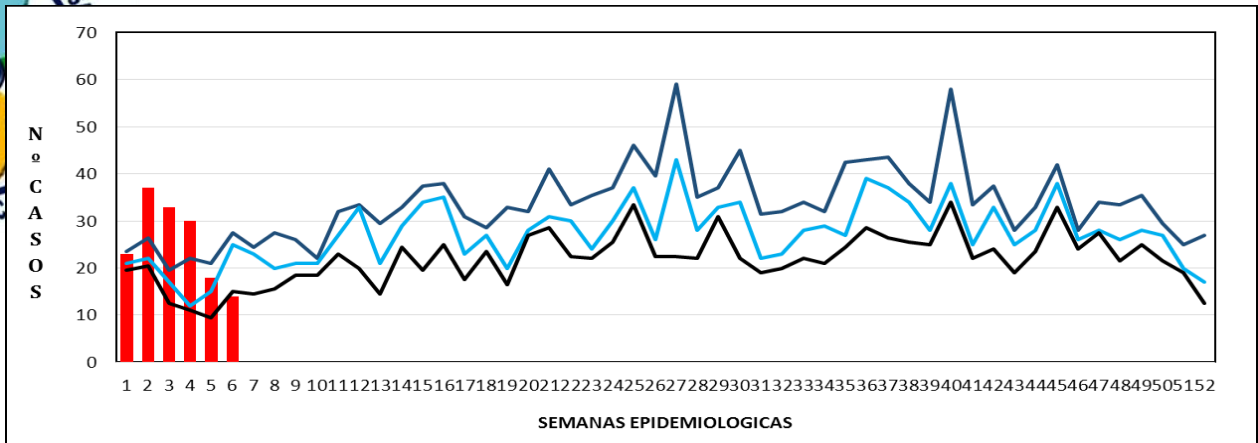


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 se reportan 108 casos más de IRAS y 01 caso más de Neumonía Los EE.SS que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el grafico antes mencionado



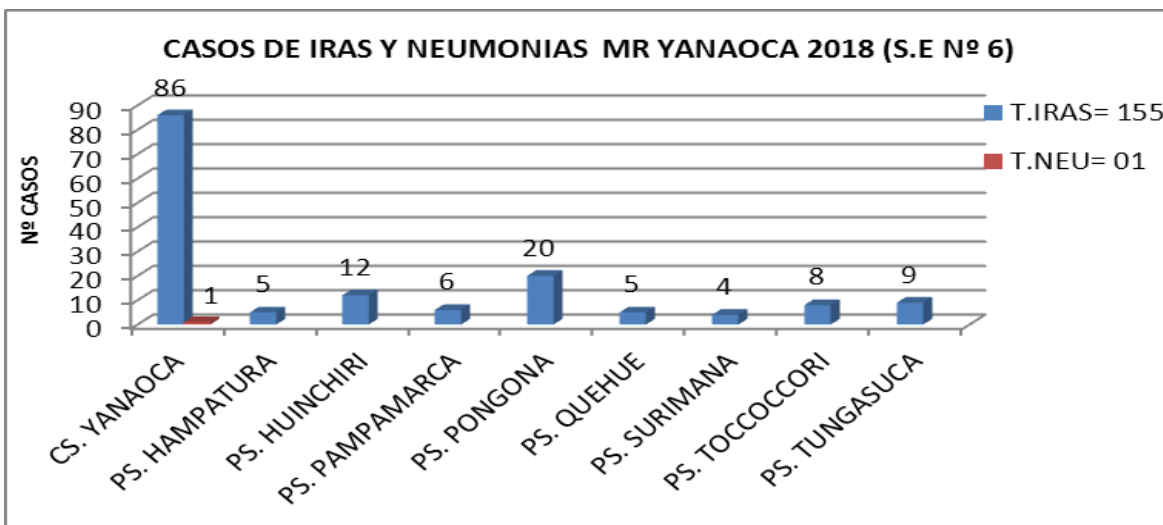
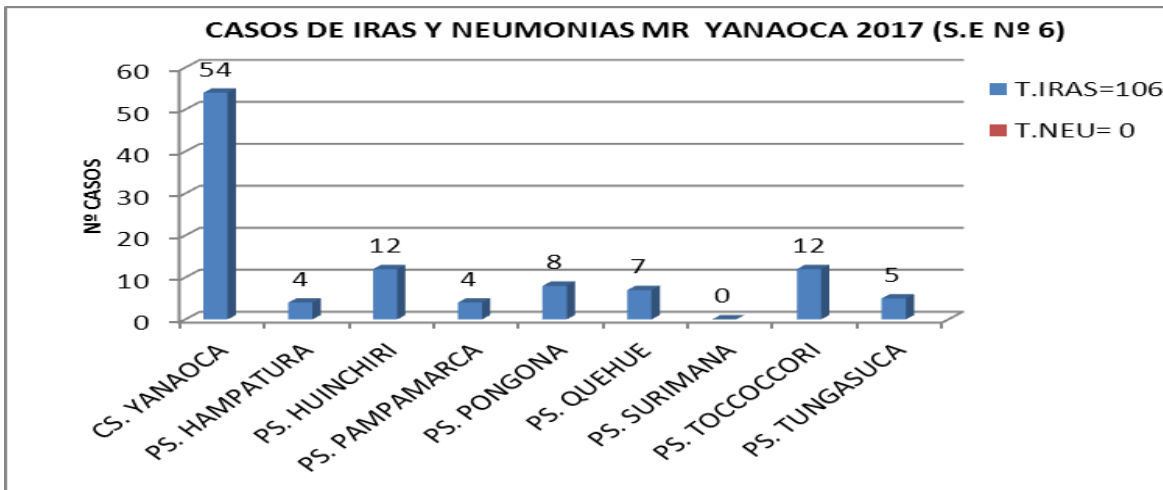
**GRÁFICO N°18. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAoca HASTA LA S.E N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

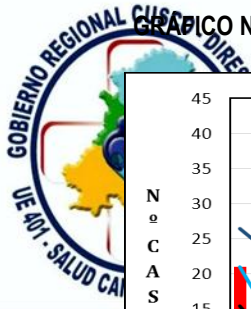
Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 155 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 14 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE ÉXITO**.

**GRÁFICO N° 19. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAoca HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

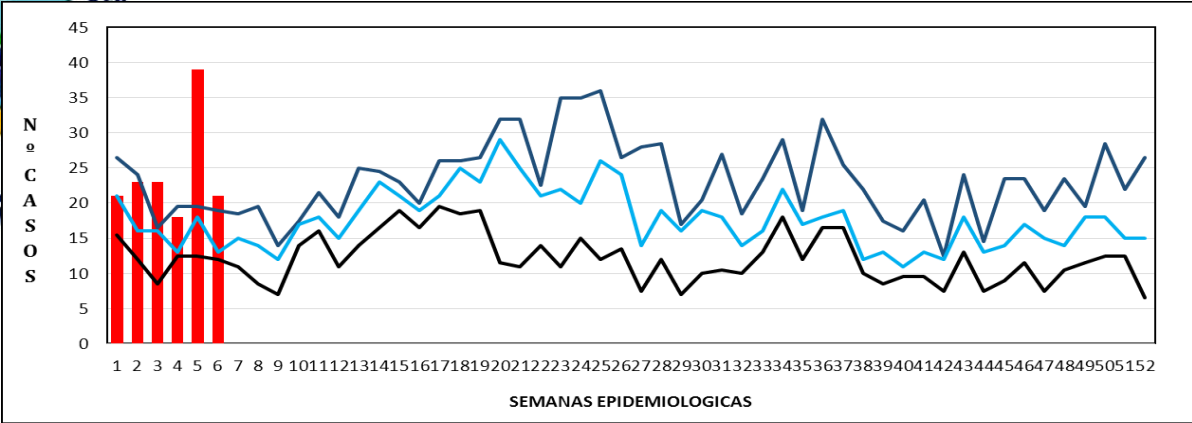


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 se reportan 49 casos más de IRAS y 01 caso más de Neumonías | los EE.SS que reportan más casos de IRAS no complicadas y Neumonías se aprecian en el grafico antes mencionado.



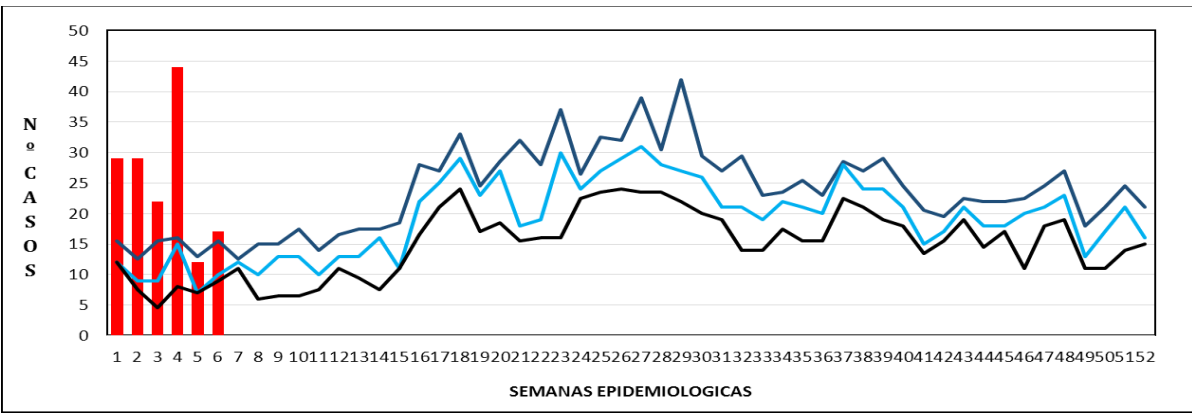
**GRÁFICO N° 20. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL SICUANI HASTA LA S.E N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE.

Hasta la S.E N° 06 -2018 el HACR tiene un **acumulado de 145 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 21 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que continua en la **ZONA DE EPIDEMIA**.

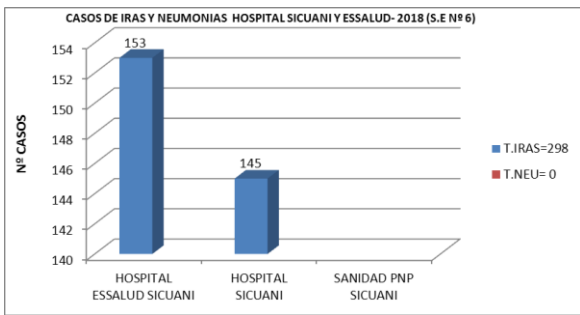
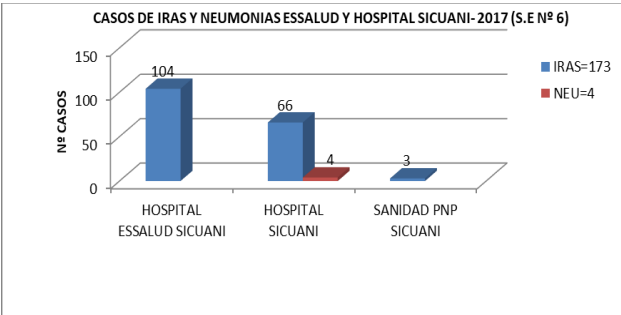
**GRÁFICO N°21. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD SICUANI HASTA LA S.E N° 06-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

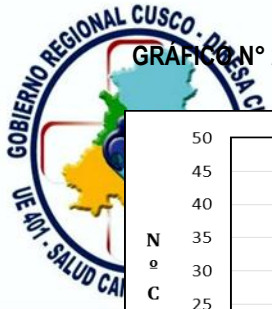
Hasta la S.E N° 06 -2018 el Hospital ESSALUD tiene un **acumulado de 153 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 17 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que continua en la **ZONA DE EPIDEMIA**.

**GRÁFICO N° 22. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL SICUANI Y ESSALUD HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

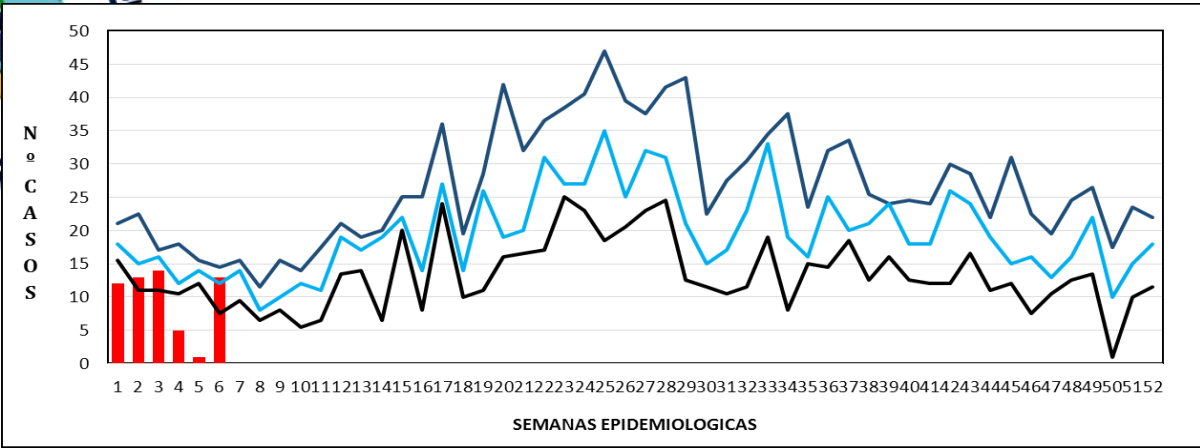


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 el Hospital ESSALUD reportan 49 casos más de IRAS no complicadas en el niño menor de 5 año. El HACR reportan 79 casos más casos de IRAS no complicadas y 03 casos menos de Neumonía.



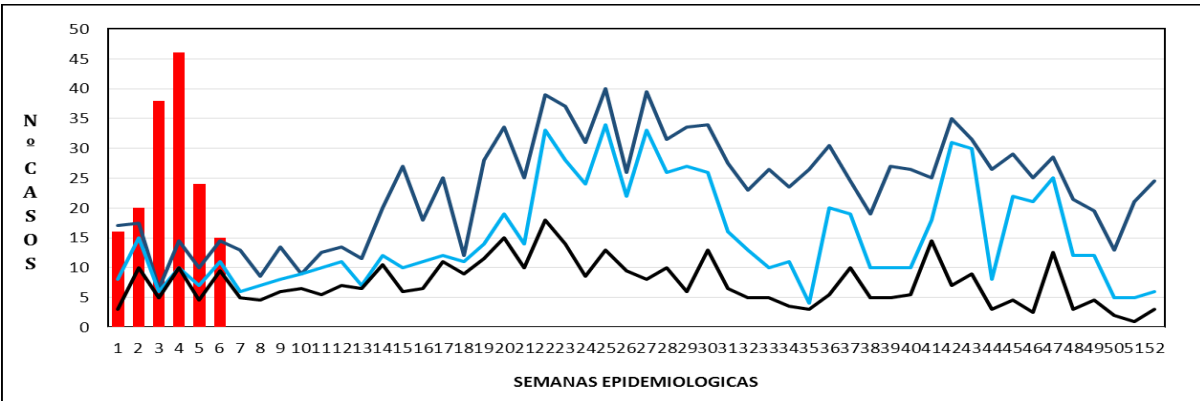
**GRÁFICO N° 23. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR HASTA LA S.E N° 06-2018.**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 06 -2018 el Hospital Espinar tiene un **acumulado de 58 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 13 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE ALERTA**.

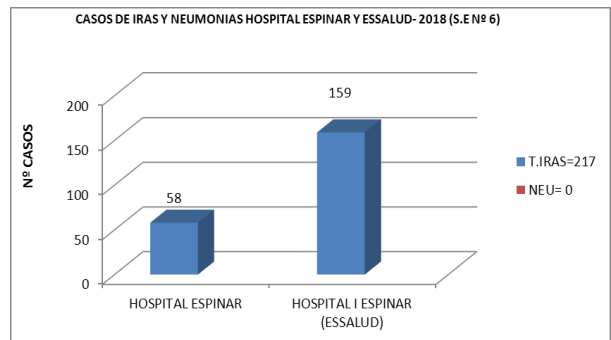
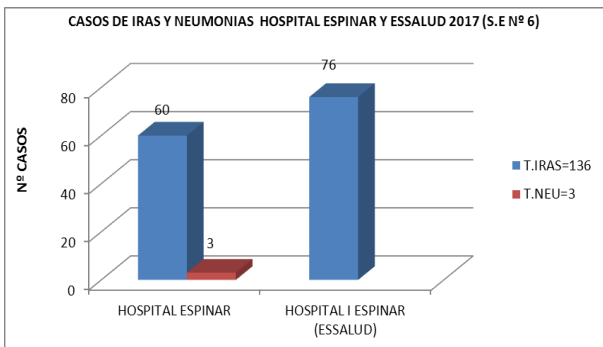
**GRÁFICO N°24. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD ESPINAR HASTA LA S.E N° 06 -2018.**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 06 -2018 se tiene un **acumulado de 159 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 15 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE EPIDEMIA**.

**GRÁFICO N° 25. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR Y ESSALUD HASTA LA S.E N° 06-2017 – 2018**

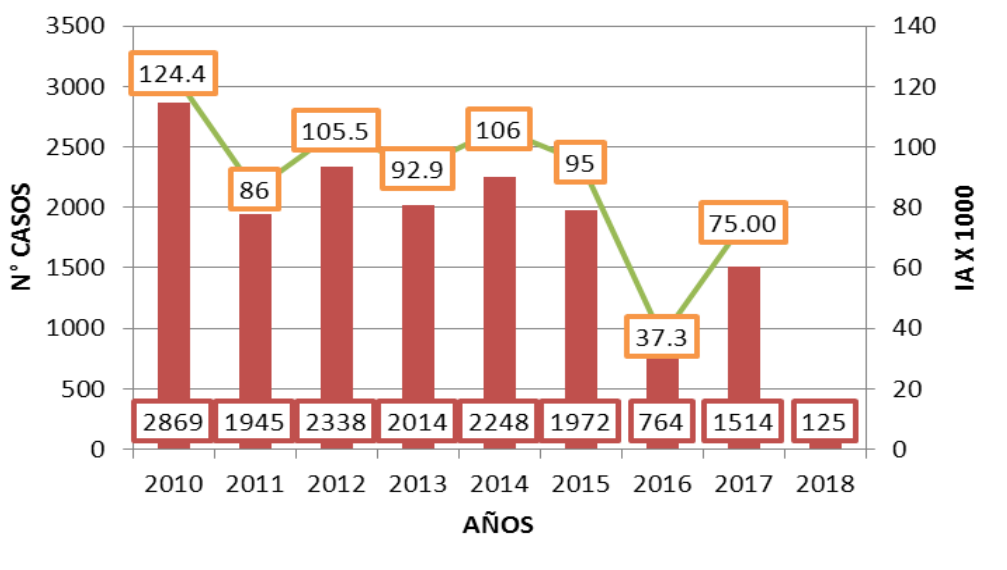


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

En comparación con el año 2017 para este año 2018 el Hospital Espinar reportan 02 casos menos de IRAS no complicadas en el niño menor de 5 año y 03 casos más de Neumonía. El Hospital ESALUD Espinar reporta 83 casos más de IRAS no complicadas.

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

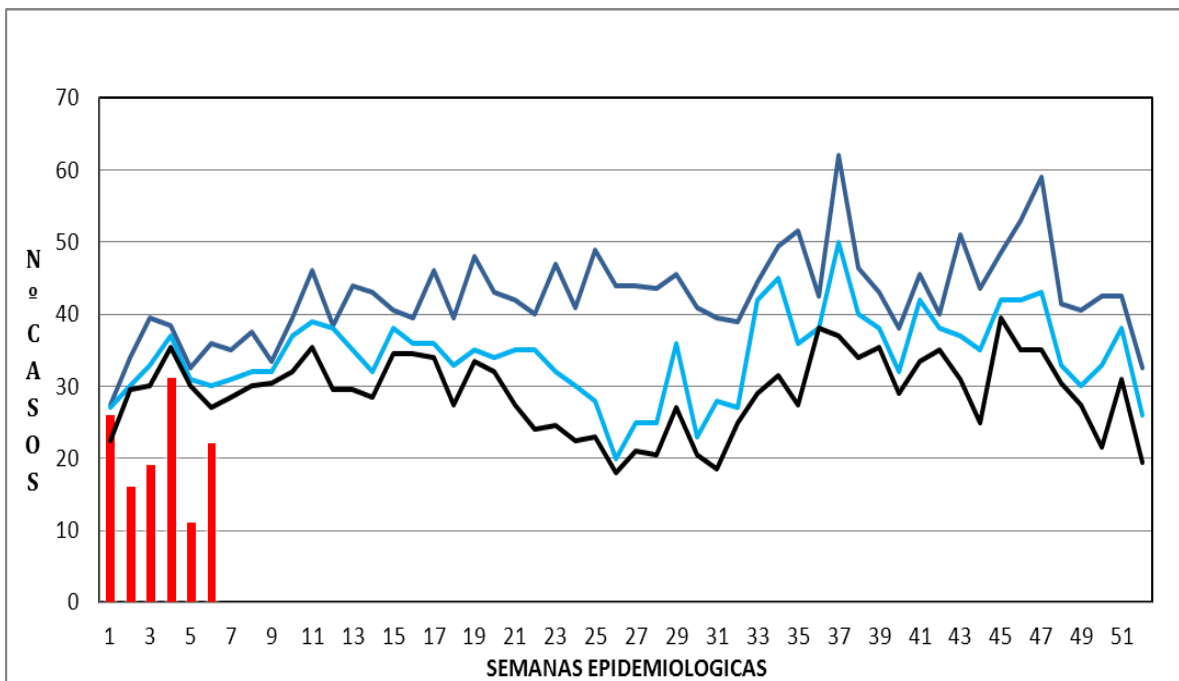
GRÁFICO N° 26. Tendencia de casos de EDAS no complicadas en niños < 5 años RSCCE, 2010-\*2018 (\*Hasta la SE N° 06)



Se observa un descenso de los casos a partir del año 2010, luego la presentación es de forma intermitente, pero para este año a la S.E N° 06 se observa descenso de los casos en comparación con el año 2017; presentando una IA de 6.19 x1000 menores de 5 años.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

GRÁFICO N° 27. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 06 -2018

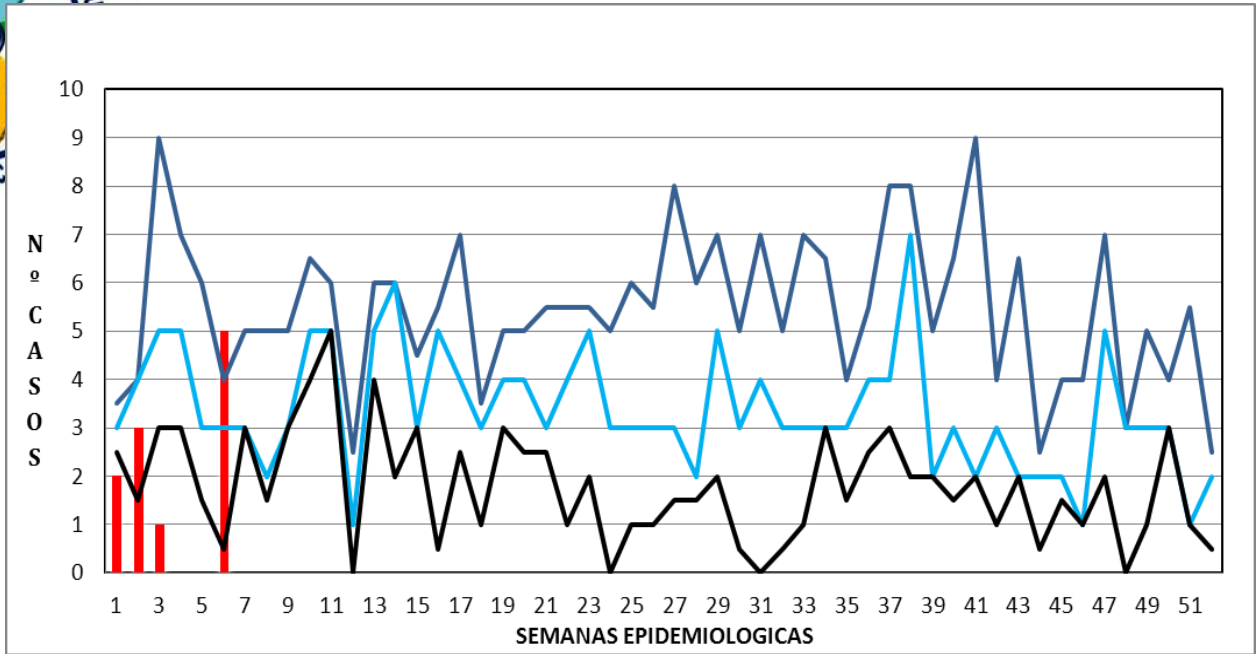


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N°06- 2018 la RSCCE tiene un acumulado de 125 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en comparación con el año 2017 se reportan 55 casos menos, en la presente S.E. se reportan 22 casos lo que indica que nos encontramos en **ZONA DE EXITO**, sin embargo realizando el análisis de los 04 Hospitales, 06 MR Y sus EE.SS respectivos, observamos que hay Establecimientos y Hospitales que se encuentran en la Zona de Alerta y Epidemia como se detalla a continuación:



**GRÁFICO N° 28. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años MR YAURI Hasta la S.E N° 06-2018**

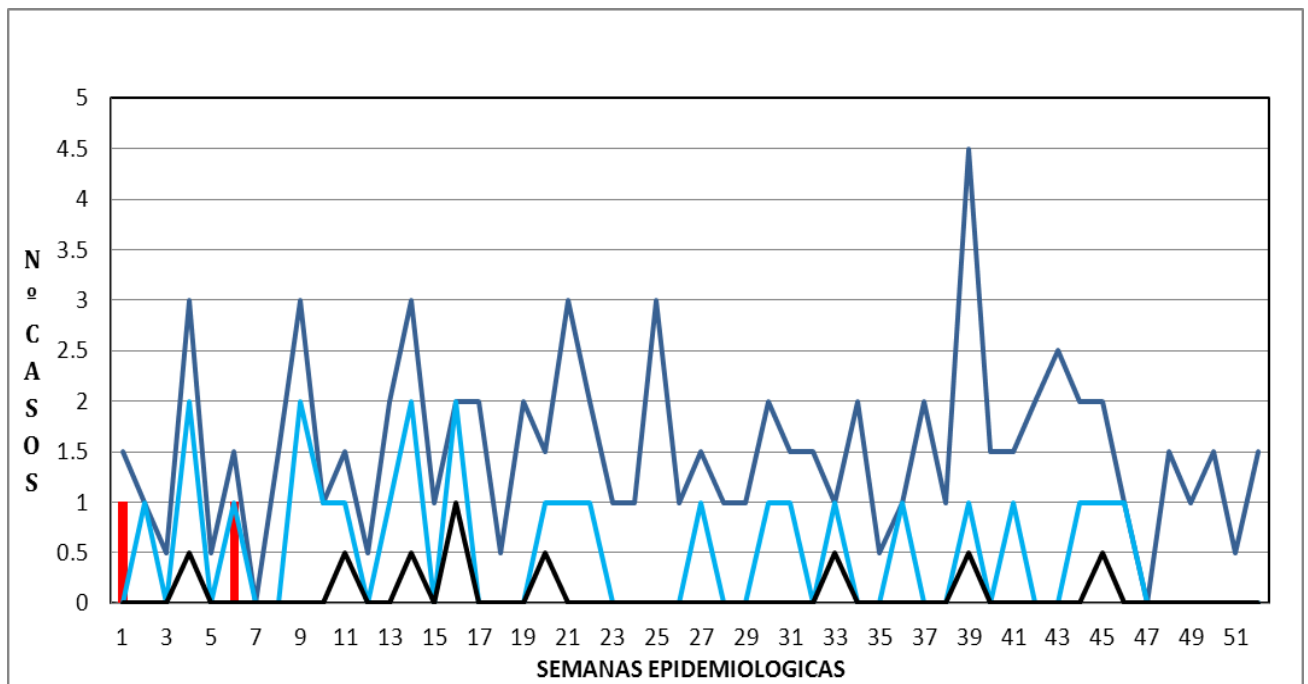


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 la MR tiene un acumulado de 11 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. se reporta 05 casos nuevos lo que indica que se encuentra en la **ZONA de EPIDEMIA**.

En Comparación con el año 2017 reportan 06 casos menos hasta la S.E N° 06 2018.

**GRÁFICO N° 29. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años MR EL DESCANSO Hasta la S.E N° 06 -2018**



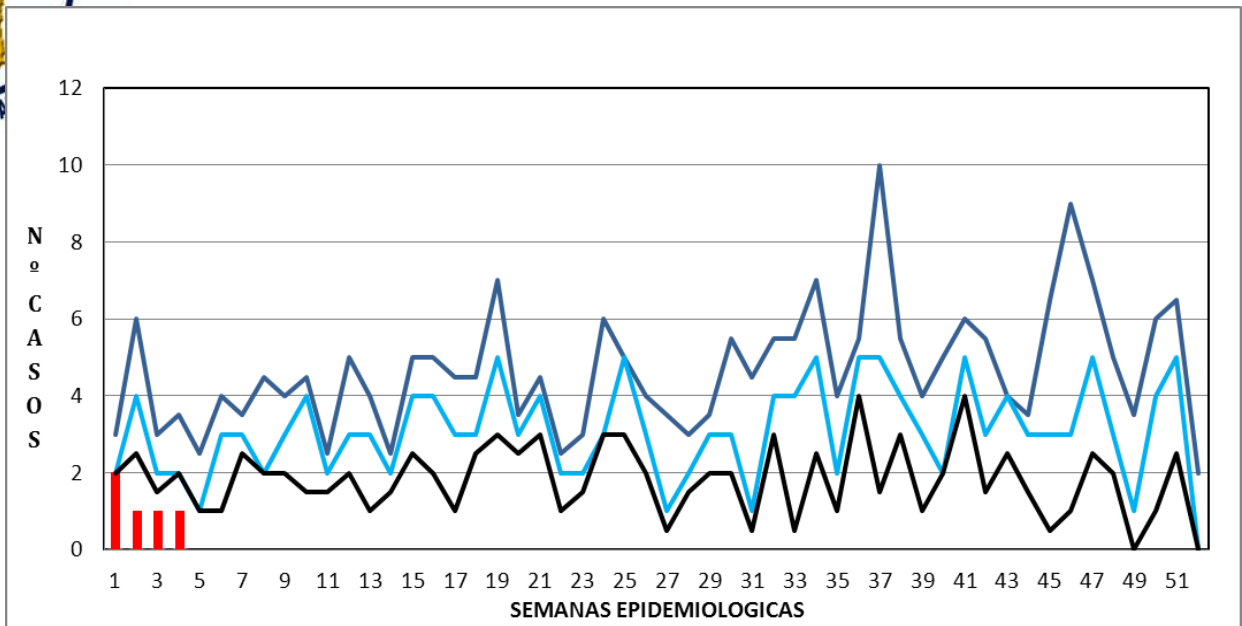
FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 la MR tiene un acumulado de 02 casos de EDAS no complicada en niños menores de 5 años, en la presente S.E. se reporta 01 caso nuevo lo que indica que nos encontramos en **ZONA DE ALERTA**.

En comparación con el año 2017 se reportan 01 casos menos de EDAS hasta la S.E N° 06 2018.



**GRÁFICO N° 30. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años MR COMBAPATA Hasta la S.E N° 06 -2018**

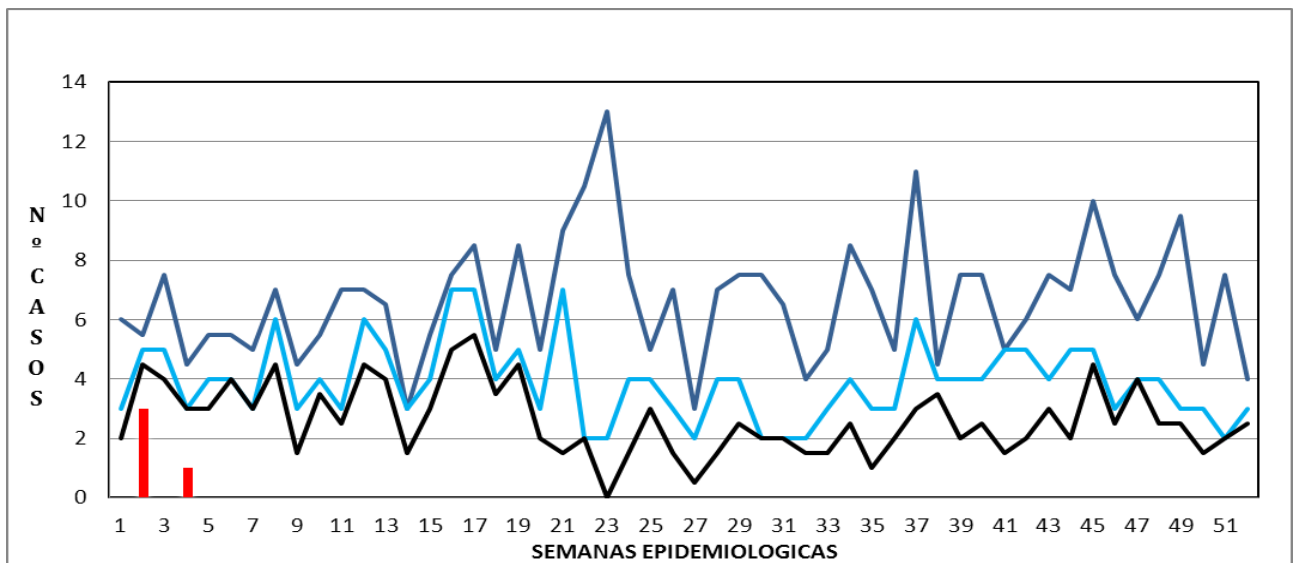


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 la MR tiene un acumulado de 05 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reporta 00 casos lo que indica que se encuentra en **ZONA DE ÉXITO**.

En comparación del año 2017 se reportan 10 casos menos hasta la S.E N° 06- 2018.

**GRÁFICO N° 31. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años MR PAMPAPHALLA Hasta la S.E N° 06-2018**

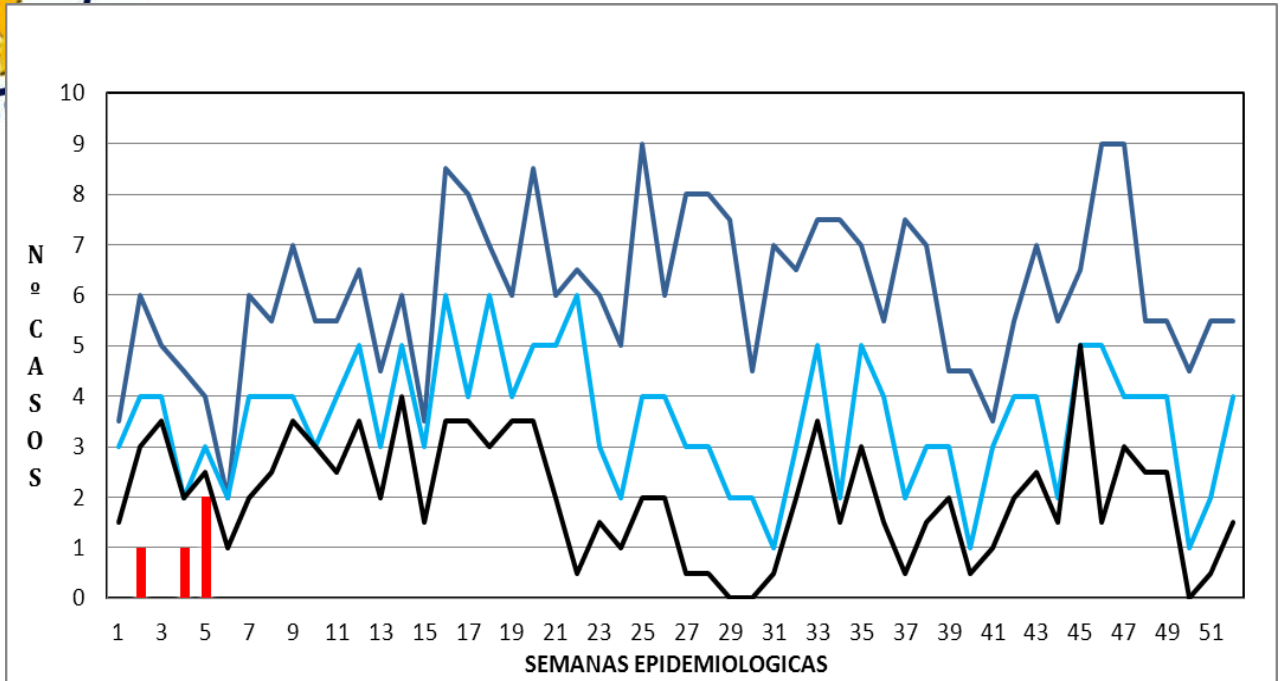


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 la MR tiene un acumulado de 04 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.S. se reporta 00 caso nuevo lo que indica que se encuentra en la zona de **Éxito**.

En comparación, con el año 2017 reportan 11 casos menos hasta la S.E N° 06 2018.

**GRÁFICO N° 32. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años MR TECHO OBRERO Hasta la S.E N° 06-2018**

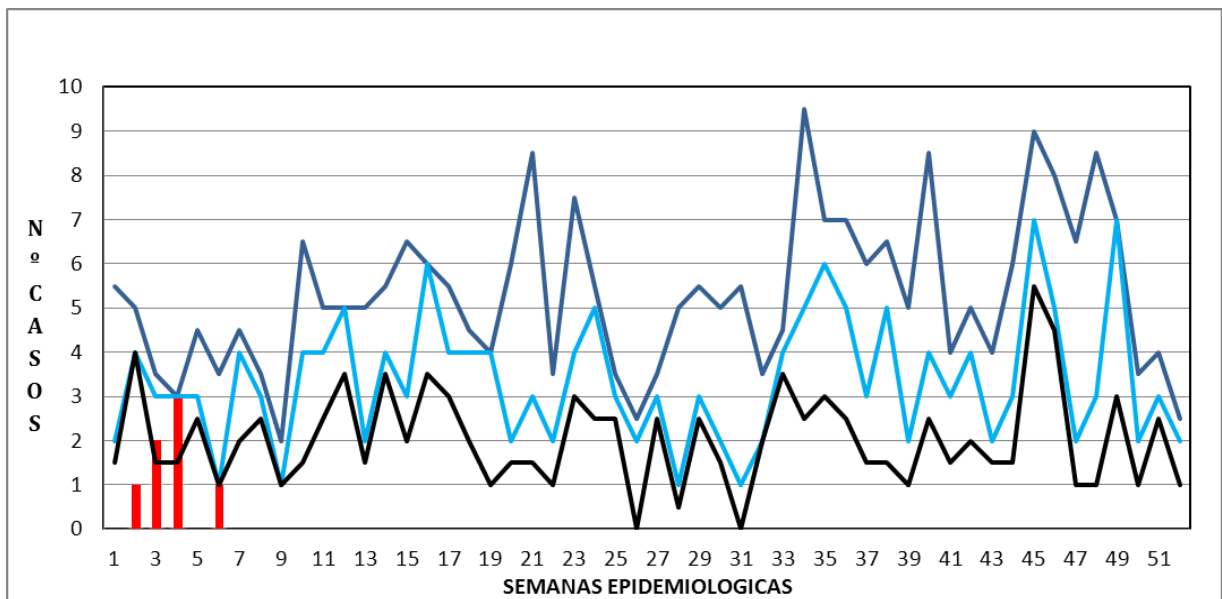


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 la MR tiene un acumulado de 04 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reporta 00 casos nuevos encontrándose en la zona de Éxito

En comparación con el año 2017 se reporta 07 casos menos de EDAS hasta la S.E N° 06- 2018.

**GRÁFICO N° 33. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAOCA HASTA LA S.E N° 06-2018**



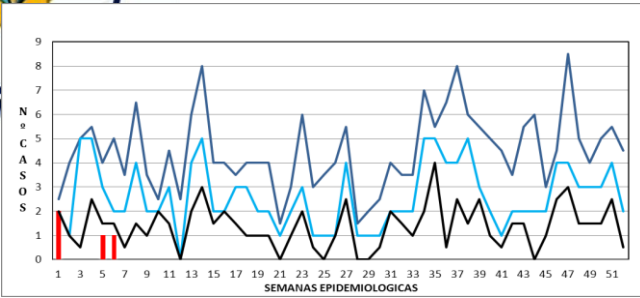
FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 la MR tiene un acumulado de 07 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reportan 01 caso nuevo encontrándose en la zona de EXITO.

En comparación con el año 2017 se reportan 8 casos menos hasta la S.E N° 06 2018.



**GRÁFICO N° 34. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL SICUANI HASTA LA S.E N° 06 -2018**

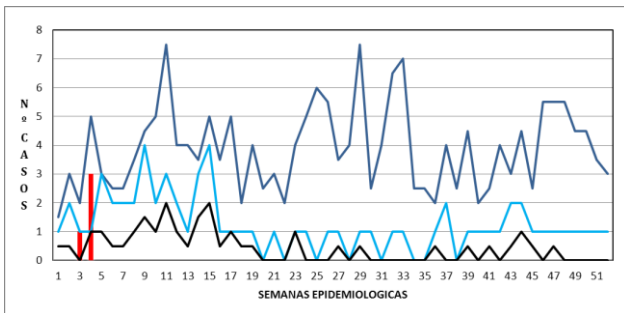


**FUENTE:** Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 el HACR tiene un acumulado de 04 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reportan 01 caso nuevo lo que indica que se encuentra en la zona **EXITO**.

En comparación con el año 2017 se reportan 08 casos menos hasta la S.E N° 06 2018.

**GRÁFICO N° 36. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR HASTA LA S.E N° 06-2018**

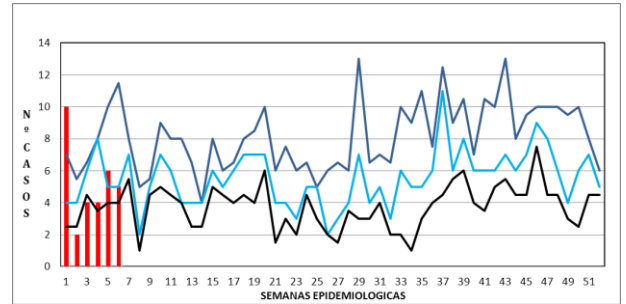


**FUENTE:** Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 el Hospital Espinar tiene un acumulado de 04 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reporta 00 casos lo que indica que se encuentra en la zona de **ÉXITO**.

En comparación con el año 2017 se reportan 02 casos más hasta la S.E N° 06 2018.

**GRÁFICO N° 35. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD SICUANI HASTA LA S.E N° 06-2018**

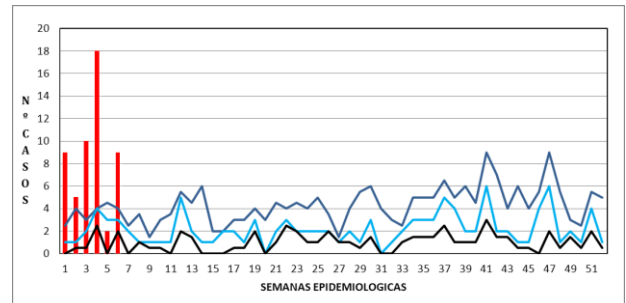


**FUENTE:** Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En la S.E N° 06-2018 el Hospital ESSALUD de Sicuani tiene un acumulado de 31 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E reportan 05 casos encontrándose en la zona de **ALERTA**.

En comparación del año 2017 se reportan 25 casos menos hasta la S.E N° 06 -2018.

**GRÁFICO N° 37. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD ESPINAR HASTA LA S.E N° 06-2018**



**FUENTE:** Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 el Hospital ESSALUD Espinar tiene un total de 53 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reporta 09 casos lo que indica que se encuentra en la zona de **EPIDEMIA**.

En comparación con el año 2017 se reportan 19 casos más hasta la S.E N° 06 2018.



## SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA

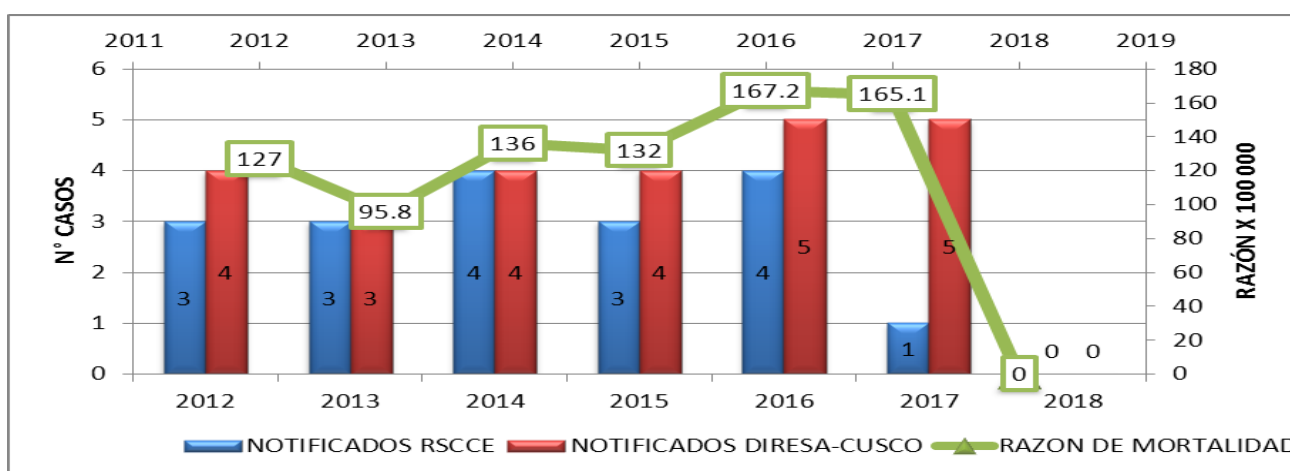
Tabla N° 3. CASOS DE MUERTES MATERNAS NOTIFICADOS EN LA RSCCE 2012– 2018\* (\*HASTA S.E N° 06)

CASO DE MUERTES MATERNAS RSCCE 2012-2018									
MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE. SS. ORIGEN	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
DESCANSO	C.S.DECANSO	C.S.DECANSO			1				
YANAOCA	C.S. YANAOCA	C.S. YANAOCA			1				
	P.S TOCCOCCORI	P.S TOCCOCCORI						1	
TECHO OBRERO	P.S LANGUI	P.S LANGUI	1						
	C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO					1		
PAMPAPHALLA	P.S. PHINAYA	P.S. PHINAYA				1			
	P.S.SAN PEDRO	P.S.SAN PEDRO						1	
	P.S. SANTA BARBARA	P.S. SANTA BARBARA				1			
COMBAPATA	P.S.PITUMARCA	P.S.PITUMARCA		1		1			
	H.SICUANI	C.S TINTA						1	
ESSALUD SICUANI	ESSALUD SICUANI	ESSALUD SICUANI						1	
H.SICUANI	H.SICUANI	H.SICUANI		1					
YAURI	C.S YAURI	C.S YAURI	1						
	P.S OCCORURO	P.S OCCORURO						1	
	P.S PALLPATA	P.S PALLPATA					1		
	H.ESPINAR	P.S COPORAQUE	1				1		
		H.ESPINAR		1	2		1		
TOTAL			3	3	4	3	4	5	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Hasta la S.E N° 06-2018 en la RSCCE no se han notificado casos de Muertes Maternas, sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017 donde se tuvo un total de 04 Muertes Maternas notificados por la DIRESA Cusco y 01 caso por la RSCCE correspondiente a nuestra jurisdicción de los cuales: (01 caso proviene de la provincia de Canchis, P.S San Pedro siendo concluyente como muerte materna Directa en la S.E N° 01, 04 casos notificados por el Hospital regional los mismos que corresponden: 01 caso a la Provincia de Canas, P.S Toccoccoli concluyente con muerte materna Directa en la S.E N° 12, 01 caso corresponde a la provincia de espinar, P.S de Occoruro concluyente con muerte materna Indirecta en la S.E N° 22 y 01 caso a la Provincia de Canchis, P.S Tinta concluyente con muerte materna Directa en la S.E N° 51; y el otro caso notificado por el Hospital ESSALUD Cusco correspondiente a la Provincia de Canchis, Hospital ESSALUD Sicuani concluyente con muerte materna directa en la S.E N°51; razón por la cual se sugiere hacer mayor seguimiento a las gestantes y el cumplimiento estricto de las Alertas Epidemiológicas emitidas.

GRÁFICO N° 38. CASOS DE MUERTES MATERNAS NOTIFICADOS EN LA RSCCE Y DIRESA CUSCO 2012-2018\*(HASTA S.E N° 06)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Se observa que a partir del año 2012 los casos notificados a nivel de la RSCCE y a nivel de DIRESA tiene una presentación de tipo intermitente, pero en el año 2016 se observa incremento de los casos y de la razón de mortalidad materna llegando a 167.2x 100 000 NV y para el 2017 la RMM ES DE 165.1 X 100,00 NV ; para la presente S.E N° 06-2018 en la RSCCE no se han notificado casos de Muertes Maternas, sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017 en la que culminamos con un total 05 casos correspondientes a nuestra jurisdicción.

**SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL EN LA RSCCE POR MICRO REDES**

**TABLA Nº 4. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR EL DESCANSO 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E Nº 06)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018		
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL
DESCANSO	C.S.EL DESCANSO	C.S.EL DESCANSO		4	4		1	1	4	1	5			
	P.S.CHECCA	P.S.CHECCA				1	1	2						
	HOSPITAL SICUANI	C.S.EL DESCANSO				1		1	1	1	2			
TOTAL				4	4	2	2	4	5	2	7			0

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E Nº 06-2018 en la MR EL DESCANSO no se han notificado casos nuevos de Muertes Perinatales. Sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017, en la que se tuvo un total de 07 Muertes Perinatales (05 muertes fetales y 02 muertes neonatales).

**TABLA Nº 5. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR YANAOCA 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E Nº 06)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018			
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
YANAOCA	P.S.PONGOÑA	P.S.PONGOÑA				1		1							
	P.S.QUEHUE	P.S.QUEHUE				1		1							
	P.S.HUINCHIRI	P.S.HUINCHIRI	3	1	4		1	1		1	1				
	C.S. YANAOCA	C.S. YANAOCA	1	3	4			0							
	HOSPITAL SICUANI	P.S.PONGOÑA	P.S.PONGOÑA							2		2			
		P.S.QUEHUE	P.S.QUEHUE								1	1			
C.S. YANAOCA		C.S. YANAOCA				3	1	4		1	1				
TOTAL			4	4	8	5	2	7	2	3	5			0	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E Nº 06-2018 en la MR YANAOCA no se han notificado casos nuevos de Muertes Perinatales. Sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017, en la que se tuvo un total de 05 Muertes Perinatales (02 muertes fetales y 03 muertes neonatales).

**TABLA Nº 6. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR TECHO OBRERO 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E Nº 06)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018			
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
TECHO OBRERO	P.S. LAYO	P.S. LAYO							1	1	2				
	C.S.TECHO OBRERO	C.S.TECHO OBRERO	7	5	12	1		1							
	C.S.MARANGANI	C.S.MARANGANI	4		4			0							
	P.S.CHECTUYOC	P.S.CHECTUYOC								1	1				
	P.S. CUYO	P.S. CUYO					1	1							
	HOSPITAL SICUANI	P.S.LANGUI	P.S.LANGUI	1		1			0						
		P.S.OCCOBAMBA	P.S.OCCOBAMBA								1	1			
		C.S.MARANGANI	C.S.MARANGANI	1		1	1		1	1		1			
	P.S. LAYO	P.S. LAYO	1	1	2		2	2							
TOTAL			14	6	20	2	3	5	2	3	5			0	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E Nº 06-2018 en la MR TECHO OBRERO no se han notificado casos nuevos de Muertes Perinatales. Sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017, en la que se tuvo un total de 05 Muertes Perinatales (02 muertes fetales y 03 muertes neonatales).



**Tabla N° 7. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR PAMPAPHALLA 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E N° 06)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018		
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL
	C.S.PAMPAPHALLA	C.S.PAMPAPHALLA	2		2			0						
	P.S.SANTA BARBARA	P.S.SANTA BARBARA		1	1									
	P.S.PHINAYA	P.S.PHINAYA								1	1			
	P.S.UZCUPATA	P.S.UZCUPATA										1		1
	P.S.SAN PABLO	P.S.SAN PABLO					1	1						
HOSPITAL SICUANI	C.S.PAMPAPHALLA	C.S.PAMPAPHALLA							3	1	4	1		1
	P.S.QUEHUAR	P.S.QUEHUAR								1	1			
	P.S.LA FLORIDA	P.S.LA FLORIDA								1	1			
	P.S.SANTA BARBARA	P.S.SANTA BARBARA							1		1	1		1
TOTAL			2	1	3	0	1	1	4	4	8	3		3

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 en la MR PAMPAPHALLA se han notificado 03 casos de Muertes Perinatales (03 muertes fetales). Así mismo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017, en la que se tuvo un total de 08 Muertes Perinatales (04 muertes fetales y 04 muertes neonatales).

**Tabla N° 8. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR COMBAPATA 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E N° 06)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018			
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
COMBAPATA	P.S.PITUMARCA	P.S.PITUMARCA	1		1	1		1							
	P.S.CHECACUPE	P.S.CHECACUPE								1	1				
	P.S.CHIARA	P.S.CHIARA					1	1							
	P.S.CHECACUPE	P.S.CHECACUPE					1	1		1	1				
	HOSPITAL SICUANI	P.S.PITUMARCA	P.S.PITUMARCA		1	1			0						
		P.S.PITUMARCA	P.S.PITUMARCA						1		1				
		HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	1		1	1		1						
		P.S.TINTA	P.S.TINTA						1		1	1		1	1
		P.S.CHIARA	P.S.CHIARA						1		1				
		P.S.CHECACUPE	P.S.CHECACUPE				1		1						
		C.S.COMBAPATA	C.S.COMBAPATA				1		1						
		JULIACA	JULIACA				1		1						
TOTAL			2	1	3	5	2	7	3	2	5	1		1	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 en la MR COMBAPATA tiene un Acumulado de 01 caso de Muerte Perinatal (Muerte Fetal) Sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017, en la que se tuvo un total de 05 Muertes Perinatales (03 muertes fetales y 2muertes neonatales).

**Tabla N° 9. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR YAURI 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E N° 06)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018			
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
YAURI	C.S.YAURI	C.S.YAURI	3	2	5	1		1							
	P.S.SUYKUTAMBO	P.S.SUYKUTAMBO	1		1										
	P.S.URINSAYA	P.S.URINSAYA							1		1				
	P.S.COPORAQUE	P.S.COPORAQUE	1		1			0	2	1	3				
	HOSPITAL ESPINAR	P.S.COPORAQUE	P.S.COPORAQUE					1	1						
		C.S.YAURI	C.S.YAURI	3	1	4	4	2	6	3	1	4			
		P.S.OCORURO	P.S.OCORURO					2	2	1		1			
		P.S.PALLPATA	P.S.PALLPATA		1	1			0						
		SANTO TOMAS	SANTO TOMAS							1		1			
	LLUSCO	LLUSCO							1		1				
TOTAL			8	4	12	7	3	10	9	2	11			0	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 en la MR YAURI no se han notificado casos nuevos de Muertes Perinatales. Sin embargo se debe tener presente los casos suscitados en el año 2017, en la que se tuvo un total de 11 Muertes Perinatales (09 muertes fetales y 02 muertes neonatales), la mayoría de los casos son notificados por el Hospital Espinar.



**TABLA N° 40. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES - HOSPITALES Y ESSALUD 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E N° 06)**

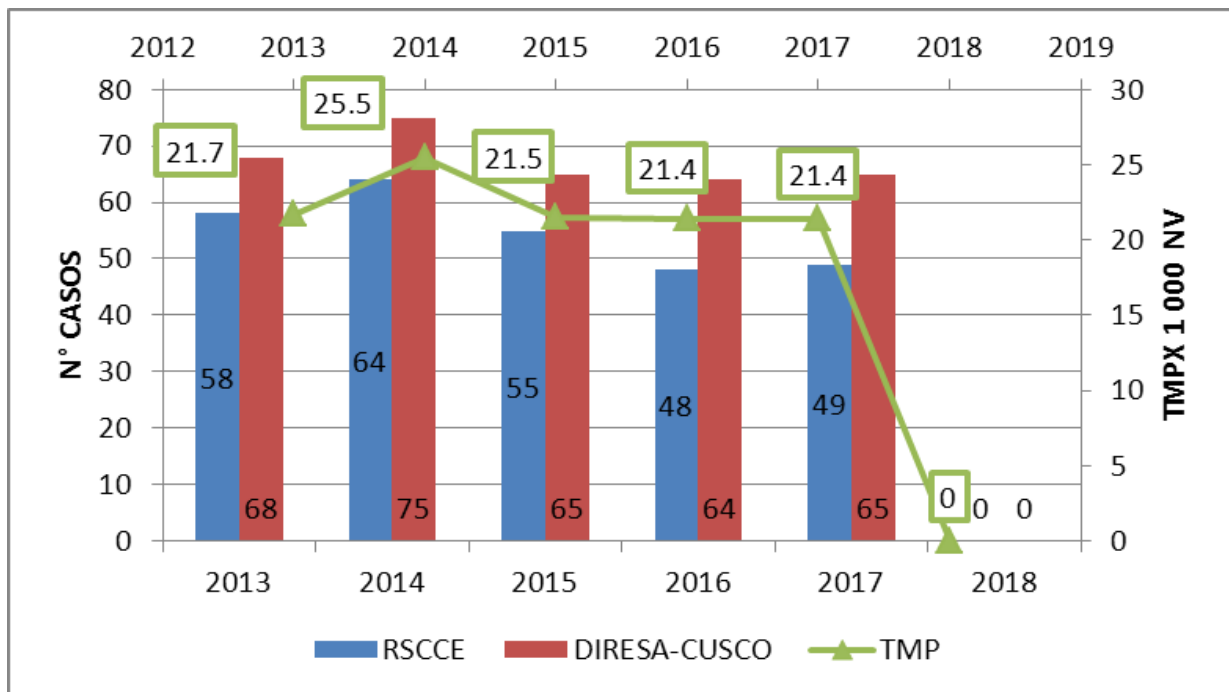
MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018		
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL
HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR							2	1	3		1	1
HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	4	1	5	7	7	14	4		4		1	1
ESSALUD SICUANI	ESSALUD SICUANI	ESSALUD SICUANI							1		1			
TOTAL			4	1	5	7	7	14	7	1	8		2	2

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 se tienen un Acumulado de 02 casos notificados de muertes neonatales, correspondientes 01 caso al Hospital Espinar y 01 caso al Hospital Sicuani.

Sin embargo se debe tener en cuenta los casos notificados el año 2017, donde el 37.5 corresponde al Hospital Espinar (03 casos), el 50% corresponde al Hospital de Sicuani (04 casos) y el 12.5 % corresponde al ESSALUD Sicuani (01 caso).

**GRÁFICO N° 39. TASAS MP, CASOS DE MUERTES PERINATALES NOTIFICADOS EN LA RSCCE Y DIRESA CUSCO 2013-2018\*(\*HASTA S.E N° 06)**



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

La tendencia y las TMP notificados en la RSCCE y DIRESA Cusco a partir del año 2014 van en descenso ; llegando para el año 2017 a una TMP de 21.4 x 1000 N.V. con un total de 49 casos notificados en la RSCCE y 65 casos notificados a nivel de DIRESA Cusco siendo estos ultimos el total de casos correspondientes a nuestra jurisdicción.

## SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL SEGÚN MATRIZ BABIES

TABLA N° 11. CASOS DE MUERTES PERINATALES SEGÚN PESO Y EDAD AL FALLECER RSCCE HASTA LA S.E N° 06-2018

PESO	ANTEPARTO	INTRAPARTO	PRIMERAS 24 H	1-7 D	8-28 D	TOTAL
MBPN (500-1499 GR)	1		1			2
BPN (1500-2499GR)	1					1
PN (> 2500GR)	2		1			3
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

TABLA N° 12. CASOS DE MUERTES PERINATALES SEGÚN LUGAR DE OCURRENCIA Y EDAD AL FALLECER RSCCE HASTA LA S.E N° 06-2018

LUGAR DE OCURRENCIA	ANTEPARTO	INTRAPARTO	PRIMERAS 24 H	1-7 D	8-28 D	TOTAL
HOSPITAL	2		2			4
CENTRO DE SALUD/PS						0
DOMICILIO	2					2
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

TABLA N° 13. RESUMEN DE LOS CASOS DE MUERTES PERINATALES POR EE.SS NOTIFICADOS EN LA RSCCE HASTA LA S.E N° 06-2018

VARIABLES	EE.SS.					
	P.S Uzcupata	C.S Tinta	C.S Pampaphalla	Hospital Sicuani.	Hospital Espinar	P.S Santa Barbara
Peso	850gr	2830 gr	2960 gr	880 gr	3410gr	2380 gr
Edad gestacional	32 semanas	37 semanas	40 semanas	25 semanas	39 semanas	37 Semanas
Causa de Muerte	Malformaciones Congénita Letal	Asfixia y causas relacionadas	Asfixia y causas relacionadas	Prematurez-inmadurez	Aspiracion Neonatal de leche y alimento regurgitado	Feto y R.N afectado x otra anomalías morfológicas y funcionales de la placenta
Sexo	Femenino	Femenino	Masculino	Masculino	Femenino	Femenino
Lugar de Ocurrencia.	Domicilio.	Obito atendido en Hospital	Hospital	Hospital	Domicilio.	Domicilio
Tipo de muerte	Fetal	Fetal	Fetal	Neonatal	Neonatal	Fetal

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E. N° 06 – 2018 en la RSCCE se tiene un acumulado de 06 muertes perinatales; de los cuales; 02 de ellas ocurrieron en hospital y 04 en domicilio, con tres partos institucionales y 02 partos domiciliario, 03 fetos a termino con pesos adecuados y tres fetos pretérminos con pesos promedio.

Según la causa básica de muerte para el perinato de parto domiciliario es de malformaciones congénitas y el perinato de parto institucional es por prematuridad, y de los partos a término son por Asfixia y causas relacionadas.



La tasa de mortalidad hasta la fecha el 66.6% corresponden a Muertes Fetales, lo que nos indica que en Hospitalización no se está realizando un adecuado monitoreo de los casos y un 33.3 % son Neonatales.

## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE TUBERCULOSIS

Tabla N° 14. CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR Y EXTRAPULMONAR RSCCE 2016 -2018\* (\*HASTA S.E N° 06)

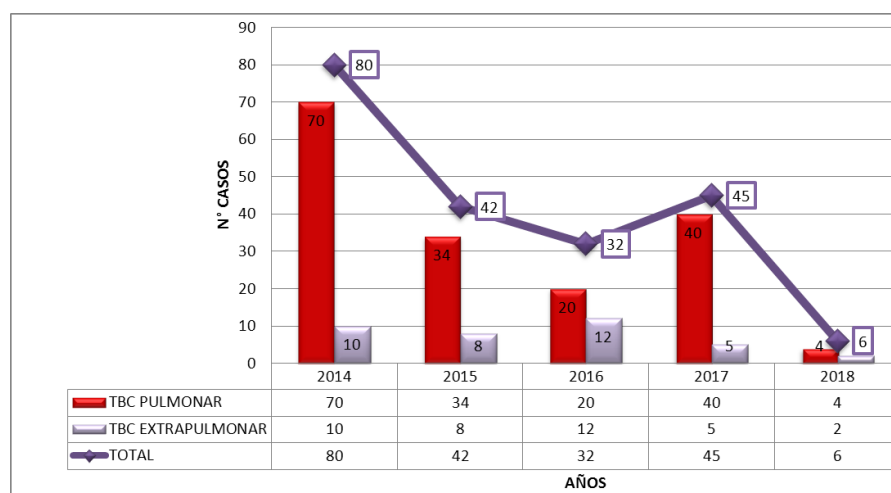
MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS. DE ORIGEN	2016			2017			2018		
			PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL
SICUANI	H. SICUANI	H. SICUANI	5	6	11	8		8		1	1
		P.S LA FLORIDA					1	1			
		P.S OCCOBAMBA							1		1
		C.S TECHO OBRERO				1		1			
TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO				3		3	2	1	3
		C.S MARANGANI		1	1						
		P.S OCCOBAMBA					1	1			
		P.S LAYO					1	1			
		P.S CCUYO						1	1		
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	2		2	4		4			
		P.S QUEHUAR				1		1			
		P.S UZCUPATA					2	2			
		P.S LA FLORIDA					1	1			
		P.S PITUMARCA		1	1	2		2			
COMBAPATA	C.S COMBAPATA	C.S COMBAPATA	1		1		1	1			
		P.S CHIARA	1		1	1		1			
		C.S TINTA					4	4			
		P.S CHECACUPE					1	1	1		1
		P.S MOSOCLLACTA	1		1						
		P.S PAMPAMARCA							1		1
YANA OCA	P.S HAMPATURA	P.S HAMPATURA				1		1			
		P.S HUINCHIRI					1	1			
		P.S CHECCA					1	1			
YAURI	C.S YAURI	C.S YAURI	7	1	8	3		3			
		P.S ACCOCUNCA	1		1			0			
		P.S COPORAQUE		1	1	1		1			
		P.S SUYKUTAMBO	1		1			0			
H. ESPINAR	H. ESPINAR	H. ESPINAR	1	2	3	4	1	5	5	2	7
			20	12	32	40	5	45	5	2	7

FUENTE: Sistema de vigilancia Epidemiologica- RSCCE

Hasta la S.E N° 06-2018 en la RSCCE se tiene notificado un total 05 casos de TBC (05 casos de TBC Pulmonar, 01 caso de TBC Extrapulmonar, cabe señalar que también se tiene 01 caso derivado del Hospital Regional TBC Extrapulmonar quien recibe tratamiento en el C.S Techo Obrero, es decir hasta la fecha se tendría un total de 07 casos de TBC correspondientes a nuestra jurisdicción.

Para este año se tiene 02 caso notificado de muertes por TBC pulmonar correspondientes al P.S Occobamba caso 2018 y P.S Huinchiri caso 2017.

GRÁFICO N° 40. TOTAL DE CASOS DE TBC PULMONAR Y EXTRAPULMONAR RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)



Se observa una tendencia a disminuir a partir del año 2014 hasta el año 2016, pero sin embargo el 2017 tiene una tendencia en ascenso.

**SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS**

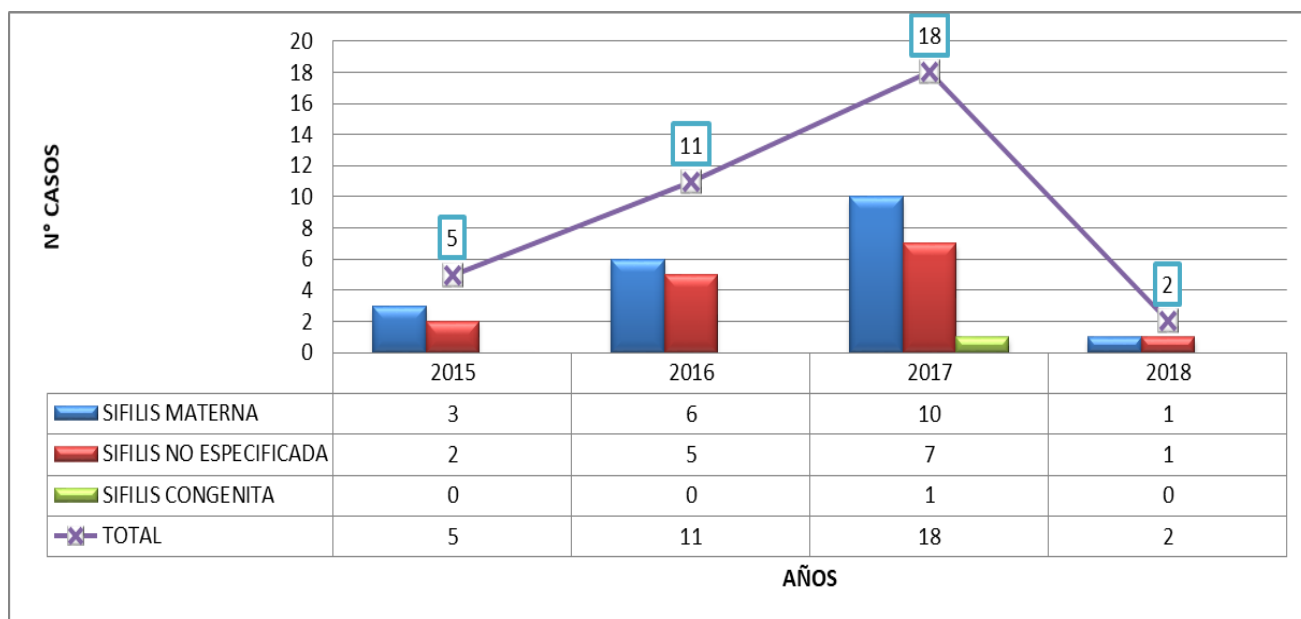
**TABLA N° 15. CASOS DE SÍFILIS MATERNA, SÍFILIS NO ESPECIFICADA Y SÍFILIS CONGÉNITA RSCCE 2015-2018\*(\* HASTA LA S.E N° 06)**

PROVINCIA	DISTRITO	EE. SS NOTIFICANTE	EE. SS ORIGEN	2015			2016			2017				2018				
				SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPECIFICADA	TOTAL	SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPECIFICADA	TOTAL	SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPECIFICADA	SIFILIS CONGÉNITA	TOTAL	SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPECIFICADA	SIFILIS CONGÉNITA	TOTAL	
CANAS	YANAOCA	C.S YANAOCA	C.S YANAOCA				1		1									
		P.S PONGOÑA	P.S PONGOÑA				1		1									
CANCHIS	SICUANI	P.S HERCCA	P.S HERCCA							1			1					
		C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO				1		1	1	1		2					
		P.S CUYO	P.S CUYO							1	1		2					
		HOSPITAL SICUANI	C.S PAMPAPHALLA					1	1	1			1					
		P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA					1	1									
		HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	3	2	5	1	2	3	2		1	3	1	1		2	
	TINTA	P.S TINTA	P.S TINTA								1							
MARANGANI	C.S MARANGANI	C.S MARANGANI							1									
	C.S COMBAPATA	C.S COMBAPATA							1				1					
ESPINAR	YAURI	C.S YAURI	C.S YAURI							1	2		3					
		HOSPITAL ESPINAR	P.S ACCOCUNCA								1		1					
		HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR				2	1	3	1	1		2					
TOTAL				3	2	5	6	5	11	10	7	1	18	1	1		2	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

En la S.E N° 06 - 2018 no se notifican ningún caso nuevo de Sífilis, teniendo un acumulado a la fecha de 02 casos, 01 caso de Sífilis Materna y 01 caso de sífilis no especificada, los dos casos procedentes del HACR.

**GRÁFICO N° 41. TOTAL DE CASOS DE SÍFILIS MATERNA, CONGÉNITA Y LA NO ESPECIFICAD RSCCE 2015 -2018\*(\* HASTA LA S.E N° 06)**



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

Se observa que los casos de sífilis van incrementándose a partir del año 2015, lo que indica que se tiene mayor captación de casos por el equipo de salud de cada MR.

## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS

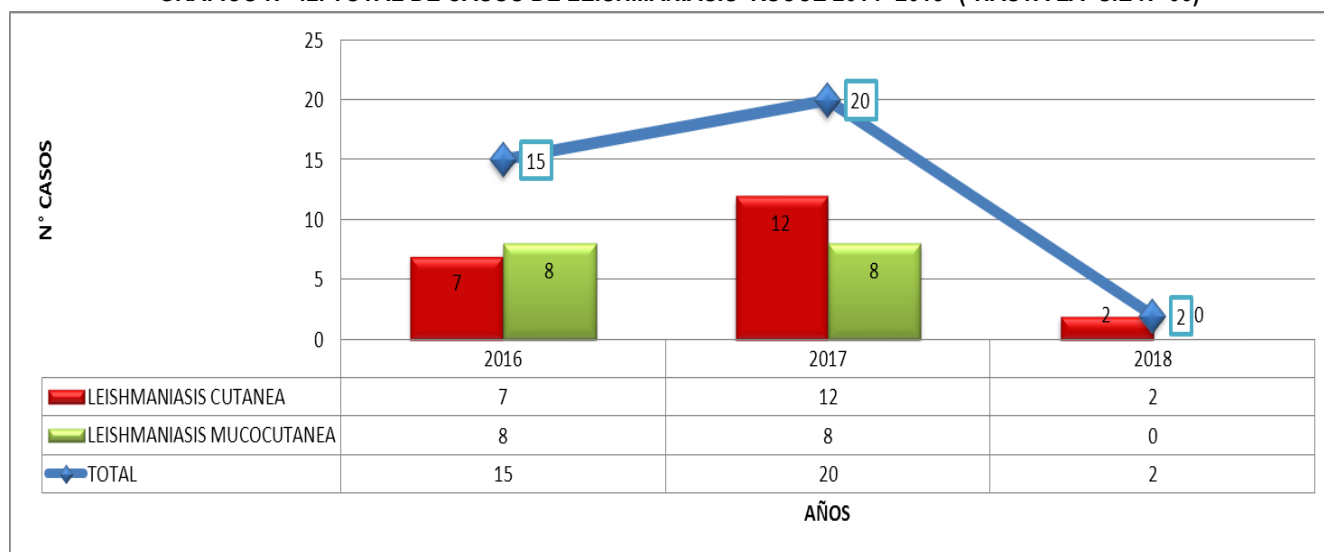
TABLA N° 16. CASOS DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA RSCCE 2016-2018\* (\*HASTA S.E N° 06)

MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS ORIGEN	2016			2017			2018		
			LEISHMANIASIS CUTÁNEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	TOTAL
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA				2	2	4			
	P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA				2	1	3			
	P.S QUEHUAR	P.S QUEHUAR				1		1			
TECHO OBRERO	C.S MARANGANI	C.S MARANGANI	1		1						
COMBAPATA	C.S TINTA	C.S TINTA	2		2						
	P.S CHECACUPE	P.S CHECACUPE				1		1	1		1
	P.S PITUMARCA	P.S PITUMARCA	1		1	3	2	5			
DESCANSO	P.S CHITIBAMBA	P.S CHITIBAMBA		1	1						
	P.S CHECCA	P.S CHECCA		1	1		1	1			
	C.S DESCANSO	C.S DESCANSO	1	1	2						
YANAOCA	C.S YANAOCA	C.S YANAOCA		2	2	1		1			
	P.S HAMPATURA	P.S HAMPATURA					1	1			
	P.S TOCCOCORI	P.S TOCCOCORI	2		2						
SICUANI	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI		3	3	2	1	3	1		1
TOTAL			7	8	15	12	8	20	2		2

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE

Hasta la S.E N° 06- 2018 la RSCCE notifica un caso nuevo, procedente del P.S de Checcacupe caso importado, quien tuvo su infección en el Departamento de Madre de Dios, localidad de Inambari.

GRÁFICO N° 42. TOTAL DE CASOS DE LEISHMANIASIS RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE

Se observa incremento de los casos de Leishmaniasis Cutánea y Mucocutánea a partir del año 2016, esto debido a que se tiene mayor captación en los EE.SS de la población que migra a las zonas de riesgo.



## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO

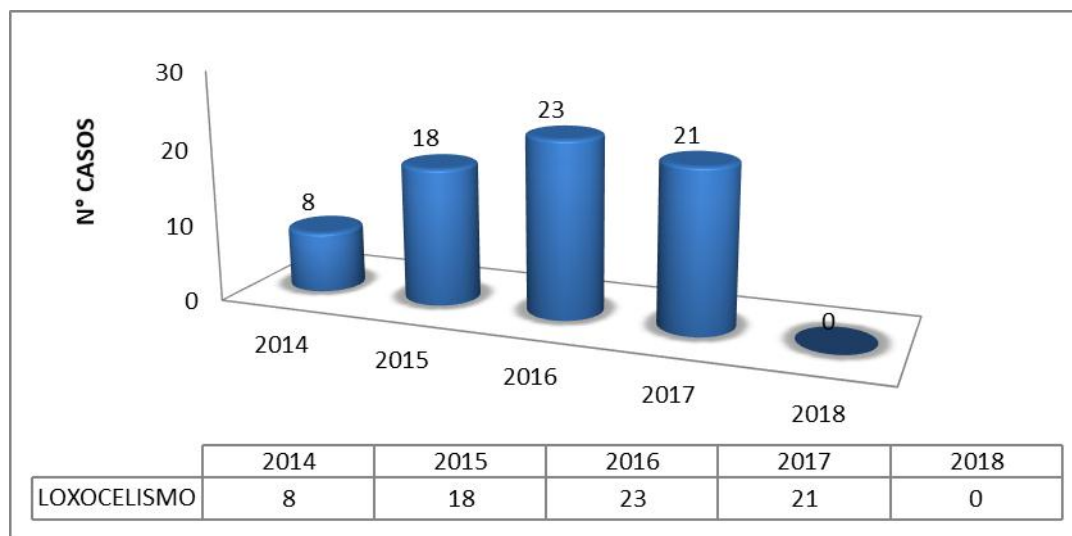
**TABLA N° 17. CASOS DE LOXOCELISMO RSCCE 2016-2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)**

PROVINCIA	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS DE ORIGEN	2016	2017	2018
CANCHIS	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	11	12	0
		P.S LAFOLRIDA		1	0
		C.S PAMPAPHALLA		1	0
		P.S SAN PEDRO	2	1	0
		P.S SAN PABLO	1		0
		P.S CHECACUPE	1		0
		C. SMARANGANI	3		0
		C.S COMBAPATA	1		0
		C.S TINTA		3	0
ACOMAYO		ACOS		1	0
CANAS		P.S CHECCA	1	1	0
		C. S YANAOCA	2		0
ESPINAR		C.S YAURI	1		0
		P.S ALTO PICHIGUA		1	0
<b>TOTAL</b>			<b>23</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

**FUENTE:** Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

Hasta la S.E N° 06- 2018 la RSCCE no tiene ningún caso nuevo notificado de Loxocelismo; el 2017 se tuvo un acumulado total de 21 casos, donde el 66.6% proceden del distrito de Sicuani (14 casos), seguido del distrito de Tinta con un 14.2% (03 casos), distrito de Checca (01 caso), Alto Pichigua (01 caso), distrito de San Pedro (01 caso) y por ultimo 01 casos del distrito de Acos. Todos los casos son notificados por el Hospital de Sicuani.

**GRÁFICO N° 43. TOTAL DE CASOS DE LOXOCELISMO RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)**



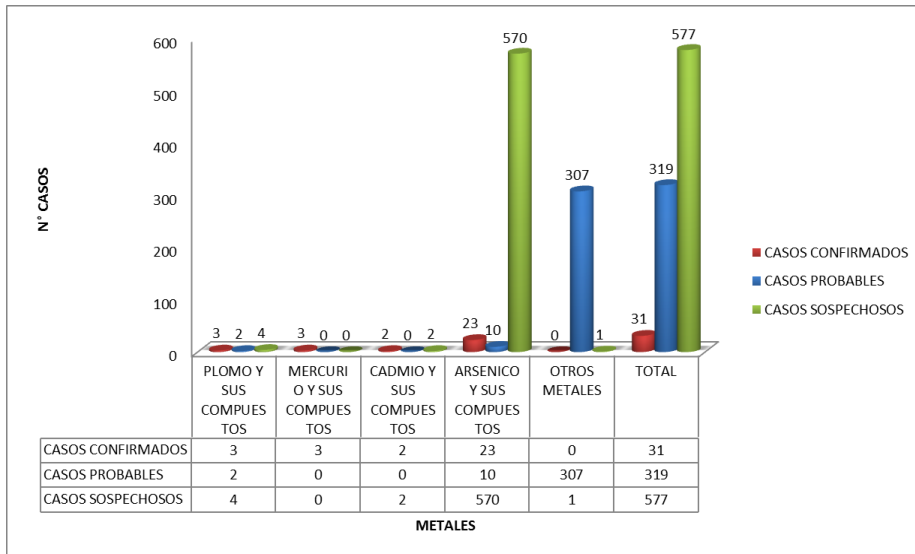
**FUENTE:** Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

Se observa incremento de los casos a partir del año 2014, lo que indica se tiene mayor captación de los casos.



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

GRÁFICO N° 44. CASOS DE EXPOSICIÓN A METALES PESADOS RSCCE 2017- 2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06 2018)



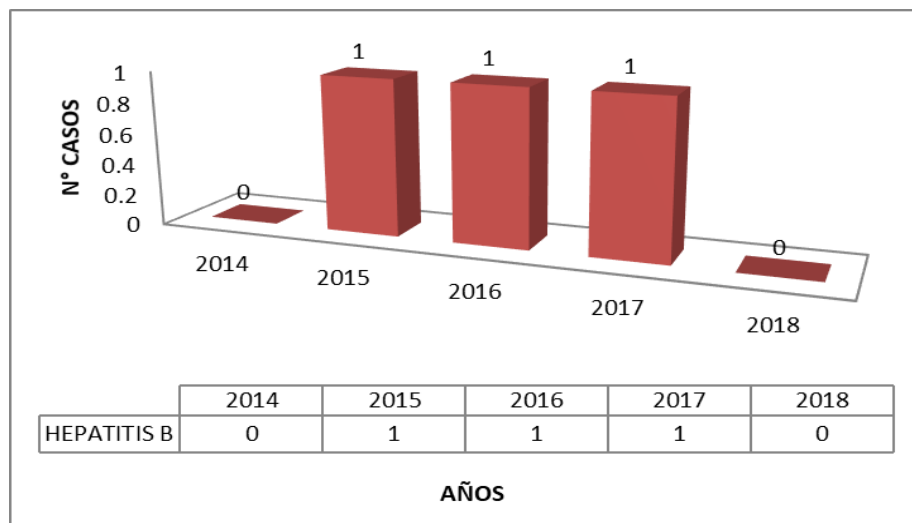
FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E N° 06 - 2018 la RSCCE no tiene ningún caso nuevo notificado de exposición a Metales Pesados; el 2017 se tuvo un acumulado total de 927 casos de Exposición a Metales Pesados; donde se notifican 603 casos por exposición al Arsénico (23 casos confirmados, 10 probables y 570 sospechosos), 09 casos notificados por exposición a plomo (03 casos confirmados, 02 probables y 04 sospechosos), 03 casos por exposición al mercurio (03 casos confirmados), 04 casos por exposición a cadmio (02 casos confirmados y 02 sospechosos) y por último se notifican 308 casos de exposición a otros metales ( 307 casos probables y 01 caso sospechoso).

Todos los casos provienen de la provincia de Espinar, en los distritos de Espinar, Suykutambo, Pallpata, Pichigua, Coporaque y Alto Pichigua.

## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B

GRÁFICO N° 45. TOTAL DE CASOS HEPATITIS B RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)



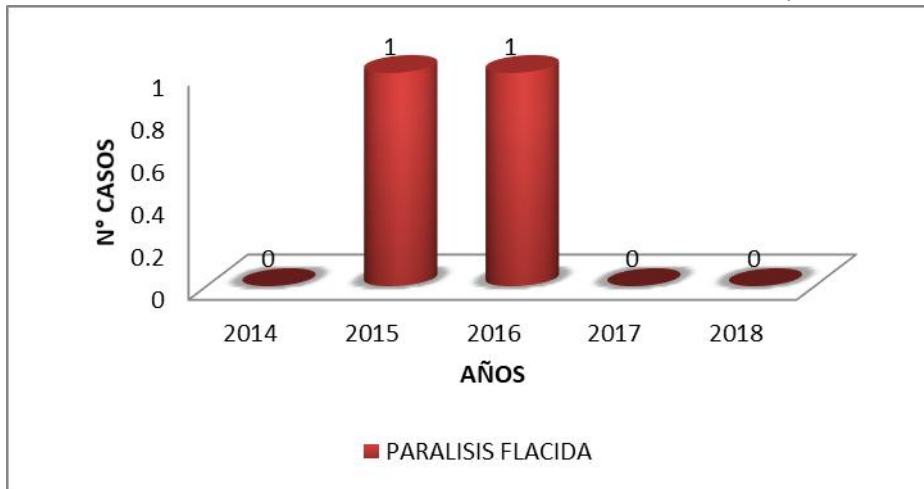
FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE

En la RSCCE en la S.E N° 06 -2018 no se tiene casos nuevos notificados de Hepatitis, el 2017 se tuvo total 01 caso notificado de Hepatitis B en gestante en el C.S de Combapata.



## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA

GRÁFICO N° 46. TOTAL DE CASOS PARÁLISIS FLÁCIDA RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)

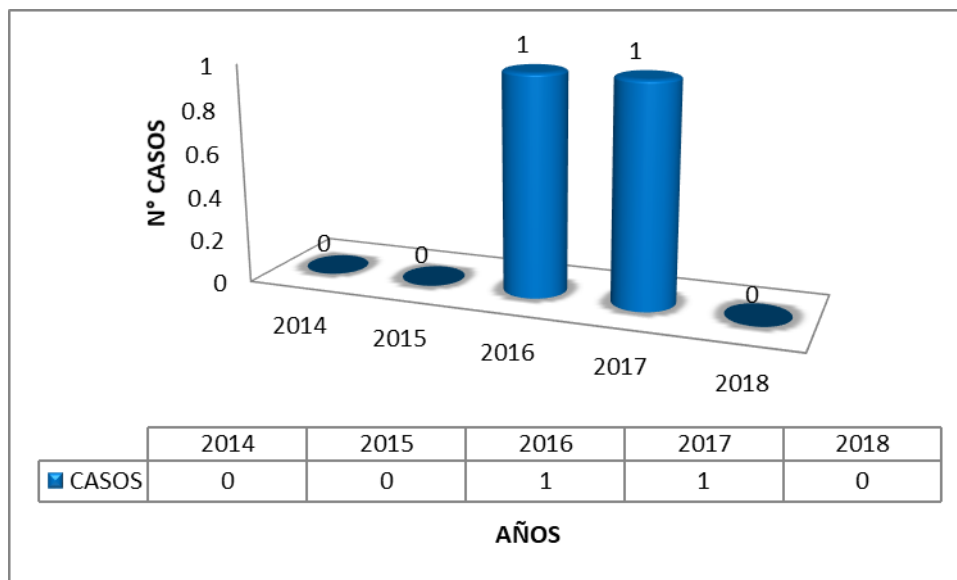


FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

En la Semana Epidemiológica N° 06-2018 no se notifican casos nuevos de Parálisis Flácida, y los casos reportados en los años 2015 y 2016 fueron descartados por confirmación laboratorial.

## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE ETAS

GRÁFICO N° 47. TOTAL DE CASOS DE ETAS RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E N° 06)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

En la Semana Epidemiologica N° 06-2018, no se tuvo ningun caso notificado de ETAS, sin embargo se debe de estar en vigilancia permanente por el caso suscitado en el año 2017 en la S.E N° 5 en el C.S El Descanso, en la cual se tuvo 04 defunciones.