

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 09**

Volumen V, S.E N° 09: Del 25 de Febrero al 03 de Marzo del 2018

**INFORME DE VIGILANCIA SEMANAL**

FECHA: 06 -03-2018

S.E N° 09

NOMBRE DEL INFORMANTE: Lic. Gladys Martha Loaiza Ayala  
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: 00

**CALIDAD DE NOTIFICACION DE LA INFORMACION.**

**SEMANA EPIDEMIOLOGICO N° 09**

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

MICRO REDES	SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 07	% 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 año.

**LEYENDA:**

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



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

**Dirección de Inteligencia Sanitaria.**  
M.C Yolanda León Rozas.

**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 Huaccani M.R Techo Obrero.

Lic. Yanelid Friné Quispe Mamani 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	05
SITUACION DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	14
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA	23
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERITANAL EN LA RSCCE POR PROVINCIAS	24
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERITANAL SEGÚN MATRIZ BABIES	27
SITUACION DE VIGILANCIA DE TUBERCULOSIS	28
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS	29
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS	30
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO	31
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE A EXPOSICION POR METALES PESADOS	32
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B	32
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA	33
SITUACION DE VIGILANCIA DE LOS CASOS DE CASOS DE ETAS	33

## PRINCIPALES ENFERMEDADES SUJETAS A NOTIFICACION SEMANAL EPIDEMIOLOGICO

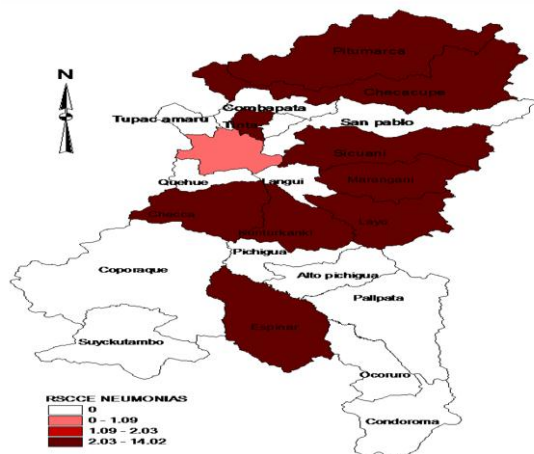
TABLA N° 2. RESUMEN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES SUJETAS A NOTIFICACIÓN HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICO N° 09 -2018

N°	Enfermedades	Semana Epidemiológica en curso			Acumulado hasta la Semana 09		
		Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
1	IRAS no Neumónicas	157	0	0	2065	0	0
2	EDAS no complicadas	19	0	0	182	0	0
3	Neumonías	0	0	0%	21	1	4.70%
4	ESAVI	0	0	0	1	0	0
5	Sífilis Materna	0	0	0	3	0	0
6	Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0
7	Sífilis no especificada	0	0	0	4	0	0
8	Leishmaniosis Cutánea	0	0	0	2	0	0
9	leishmaniosis Muco Cutánea	0	0	0	2	0	0
10	Loxocelismo	0	0	0	1	0	0
11	Tuberculosis Pulmonar	0	0	0	5	2	28.50%
12	Tuberculosis extrapulmonar	0	0	0	2	0	0.00%
13	Plomo y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
14	Mercurio y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
15	Cadmio y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
16	Arsénico y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
17	Intoxicación por otros metales	0	0	0	0	0	0
18	Hepatitis B Gestante	0	0	0	0	0	0
19	ETAS	0	0	0	0	0	0
20	Parálisis Flácida	0	0	0	0	0	0
21	varicela	0	0	0	2	0	0

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

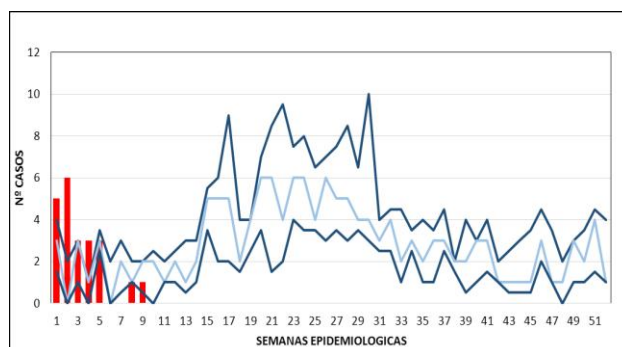
### SITUACION DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

MAPA N° 1. INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS <5 AÑOS RSCCE, 2018 (HASTA LA S.E. N° 09)



En la RSCCE, en la S.E. N° 09 se tiene acumulado 2065 casos de IRA (589 casos más que representa el 40% más que el año 2017,) con una I.A. de 127.1 por cada 1,000 menores de 5 años y un Acumulado de 22 casos de neumonías (12 casos más que el año 2017), alcanzando una I.A. de 1.35 casos de neumonías por cada 1,000 menores de 5 años, el 86 % (19 casos) provienen del distrito de Sicuani ,el 9.5% (02 casos) del Distrito de Espinar y el 4.5% (01 caso) corresponde al Distrito de Kunturkanqui , a la fecha se tiene 01 caso de defunción por Neumonía en niños menores de 5 años que representa el 4.7% de letalidad ocurrido en el Centro de Salud el Descanso.

GRÁFICO N° 1. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2018 (HASTA LA S.E. N° 09-2018)

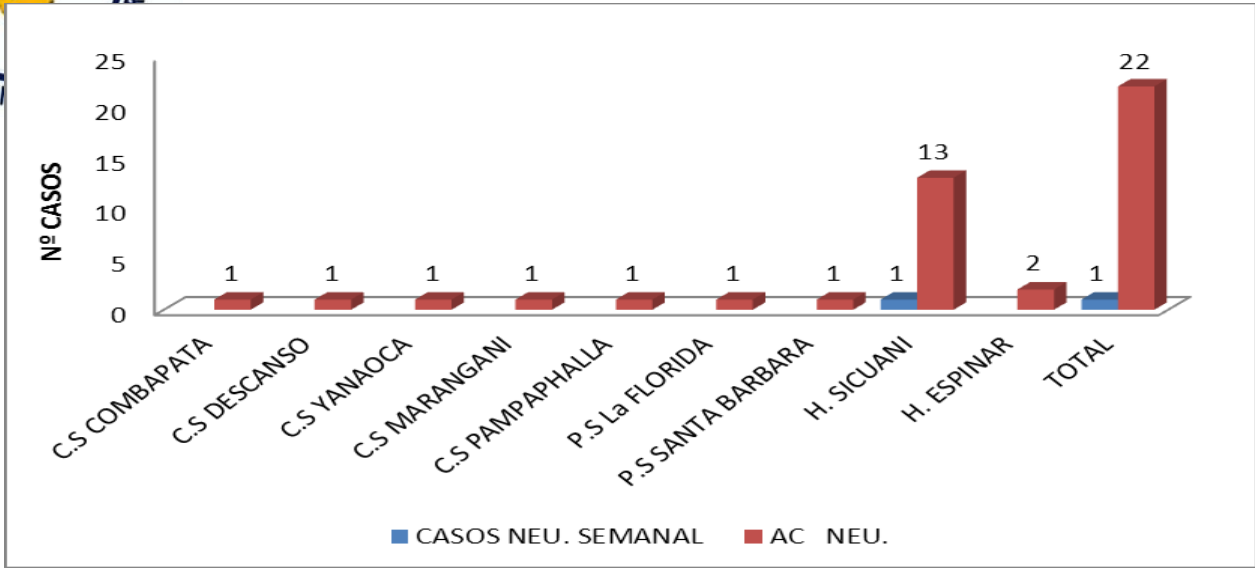


Hasta la S.E N° 09-2018 se tiene un total Acumulado de 22 casos de NEUMONIAS en los niños menores de 5 años en la RSCCE y notificados para esta semana se tienen 01 caso del Hospital Sicuani. Según el Canal Endémico a partir de la semana 01 hasta la S.E 04 nos encontramos en la zona de Epidemia, razón 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° 09)

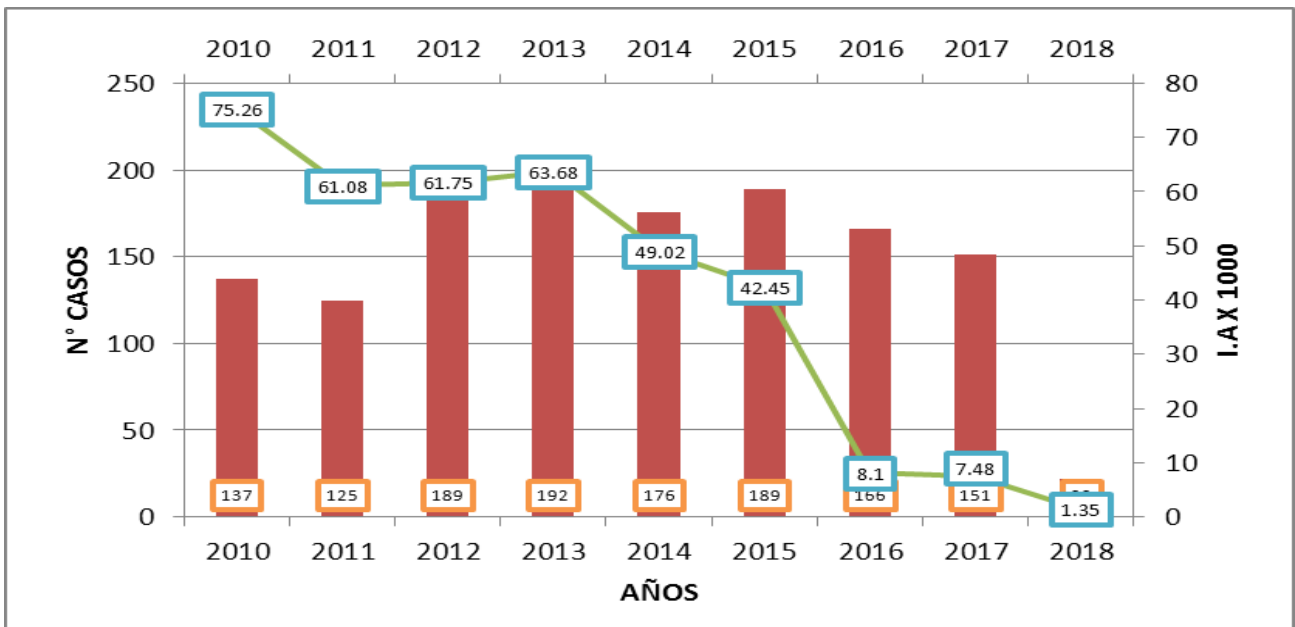


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

De un total de 22 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, es decir que el 86% son casos reportados del distrito de Sicuani y un 9.5% del Distrito de Espinar y un 4.5% del Distrito de Kunturkanqui.

En la presente S.E se ha notificado 01 caso de Neumonía procedente del Hospital Sicuani.

GRÁFICO N° 3. TENDENCIA, INCIDENCIA ACUMULADA DE CASOS DE NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010- 2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)

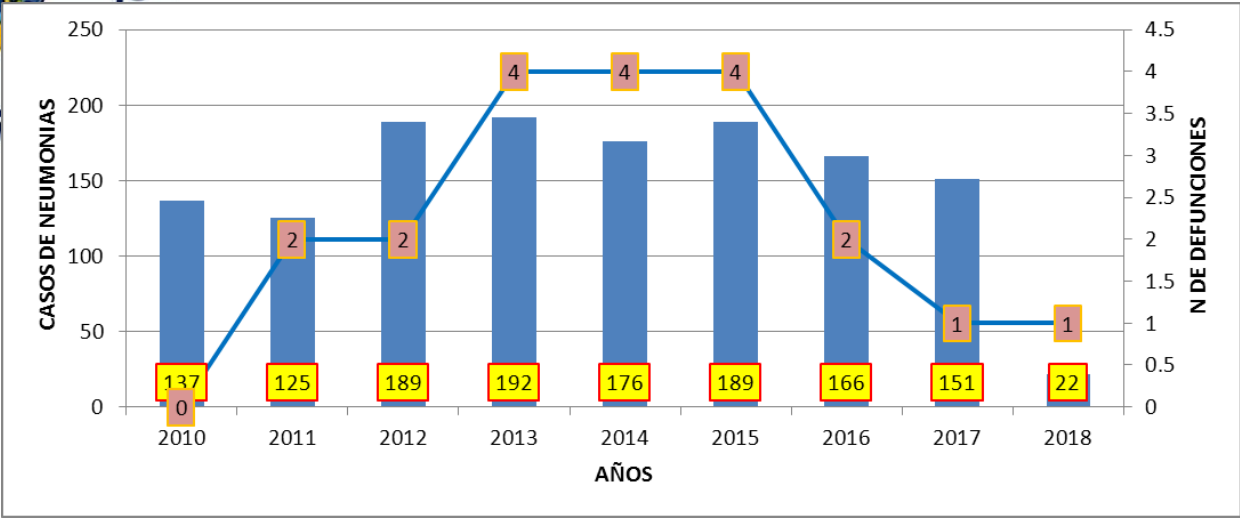


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

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.



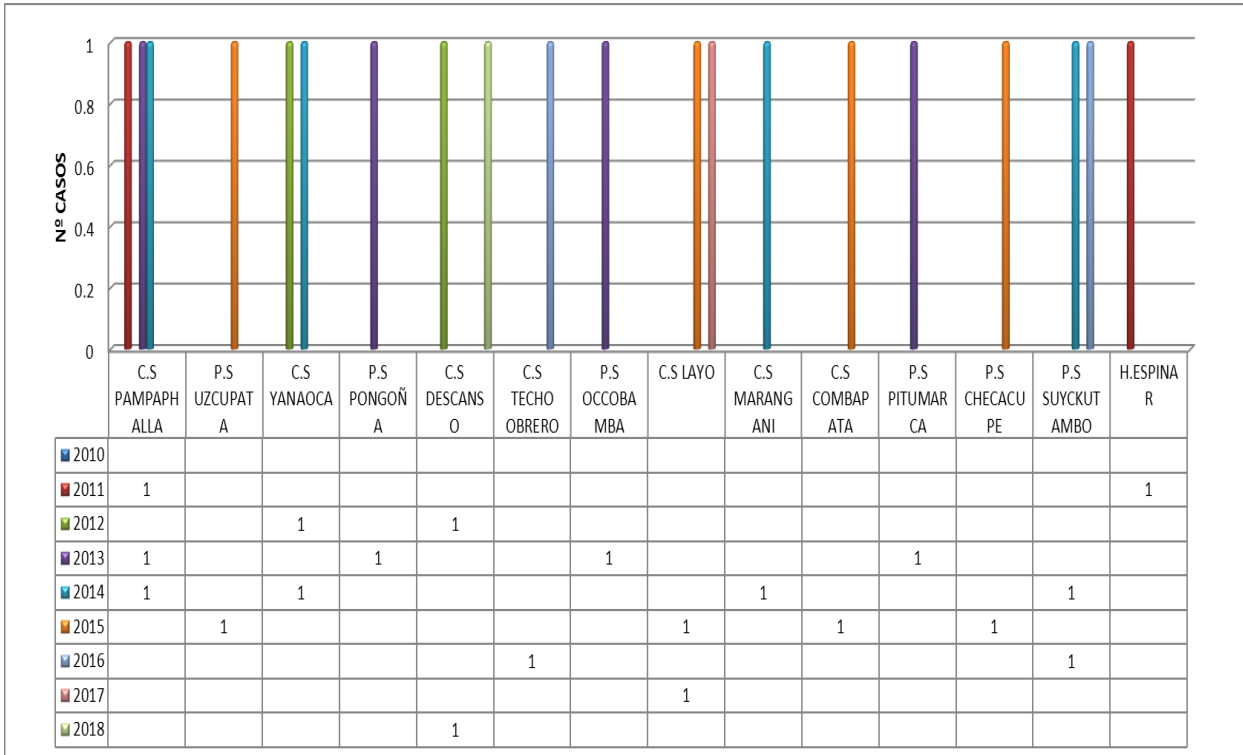
GRAFICO N° 4. CASOS DE DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010-\*2018 (\*HASTA LA S.E. N° 09)



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

La tendencia de casos de defunción por Neumonías infantiles va en descenso a partir del año 2015 hasta la fecha. En la S.E N° 09 se tiene un caso de defunción por neumonía en niños menores de 5 años, que representa una tasa de Letalidad del 4.7%.

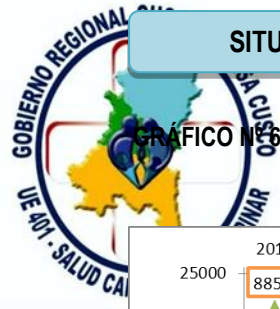
GRAFICO N° 5. CASOS DE DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS POR EE.SS 2010-\*2018 (\*HASTA LA S.E .N° 09)



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

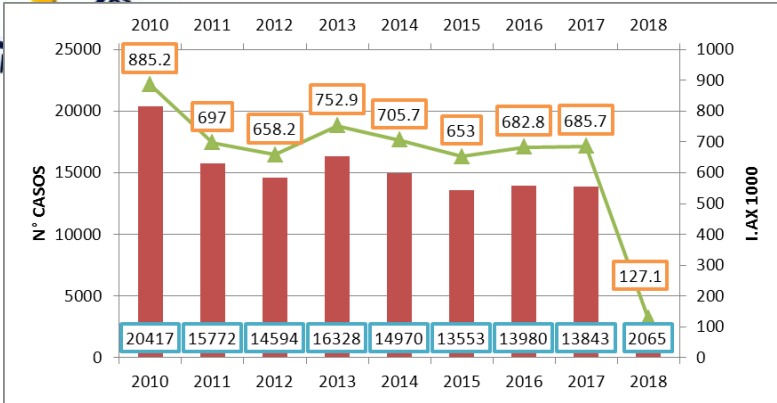
Comparando desde el año 2010 observamos que el C.S de Pampaphalla presenta 03 casos de muertes por Neumonía en los años 2011, 2013 y 2014, seguido del C.S Yanaoca que presenta casos en el año 2012 y 2014 al igual que el C.S Layo quien reporta casos en los años 2015 y 2017, Así mismo el C.S el Descanso que reporta casos en el año 2012 y 2018, el resto de los EE.SS reportan 01 caso.

Para la presente S.E no se reportan casos de defunción por Neumonía.



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

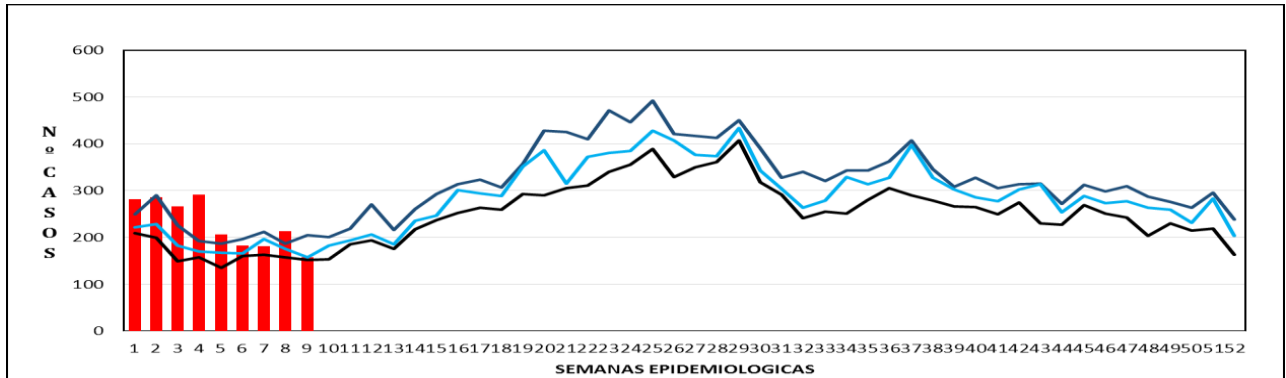
GRÁFICO N° 6. TENDENCIA, IA DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010-\*2018 (\*HASTA LA SE N° 09)



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

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

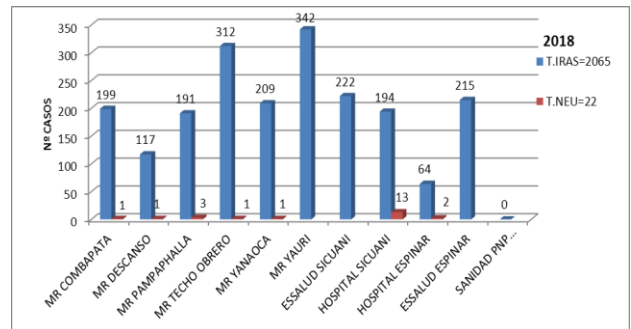
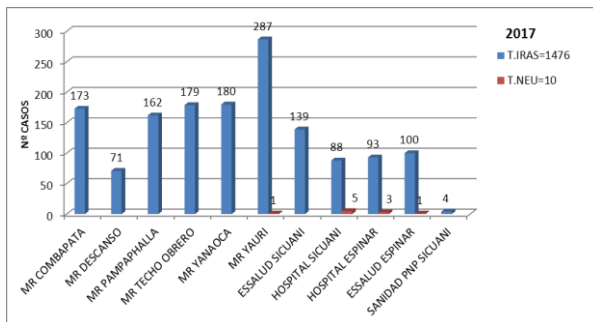
GRÁFICO N° 7. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE HASTA LA S.E. N° 09-2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 2065 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 157 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 EXITO**.

GRÁFICO N° 8. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS POR MR RSCCE HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018

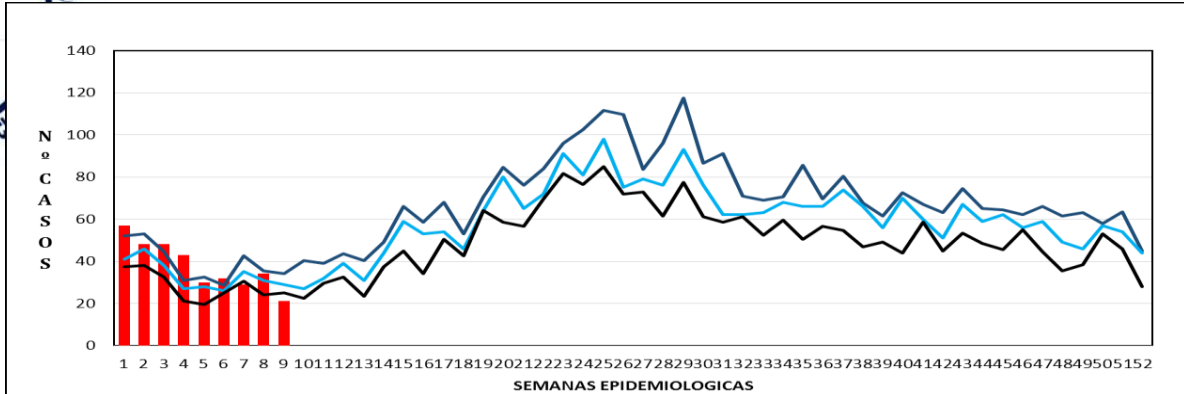


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09, se reportan un incremento de 589 de IRAS no complicadas y 12 casos más de Neumonías respectivamente.



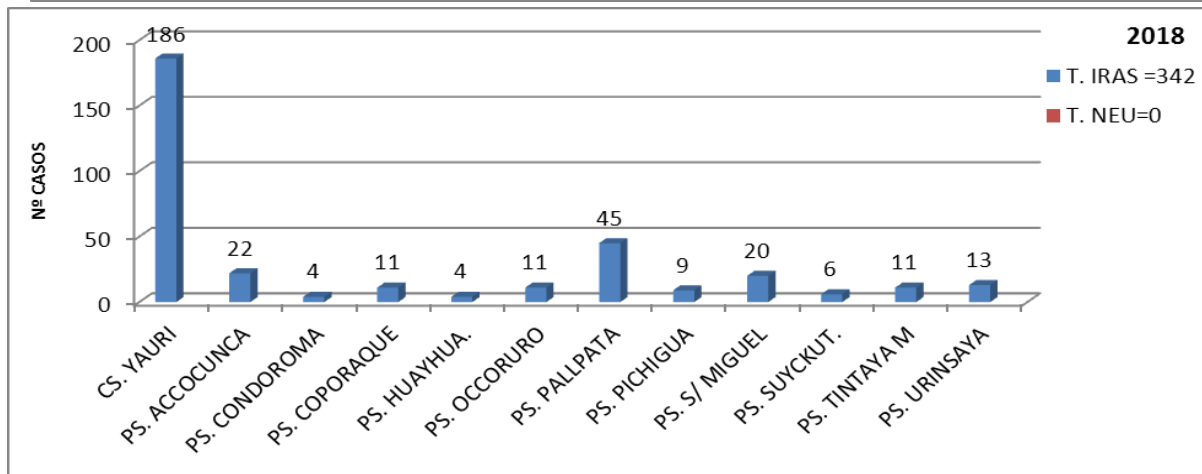
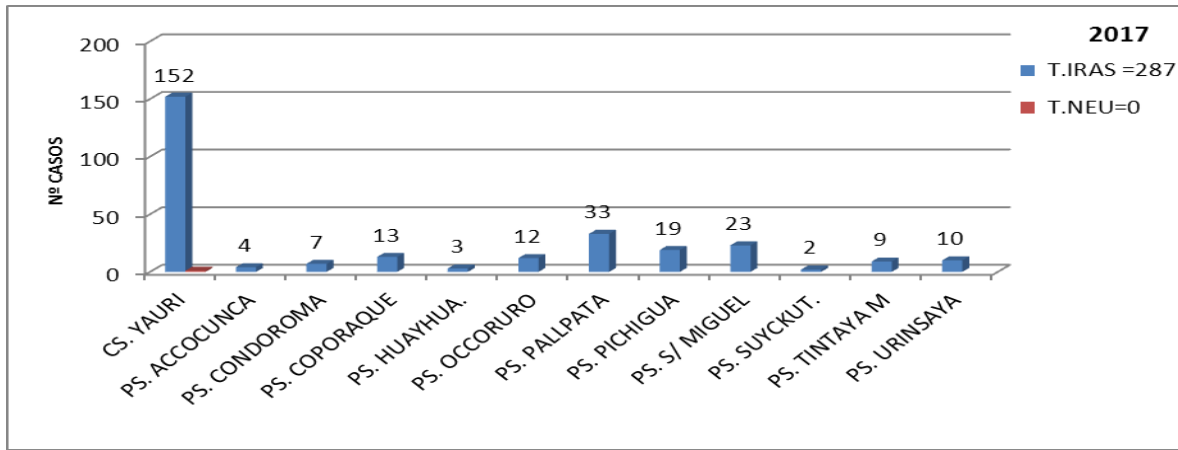
GRÁFICO N° 9. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YAURI HASTA LA S.E. N° 09-2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 342 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 ÉXITO**

GRÁFICO N° 10. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YAURI HASTA LA S.E. N° 09-2017 – 2018

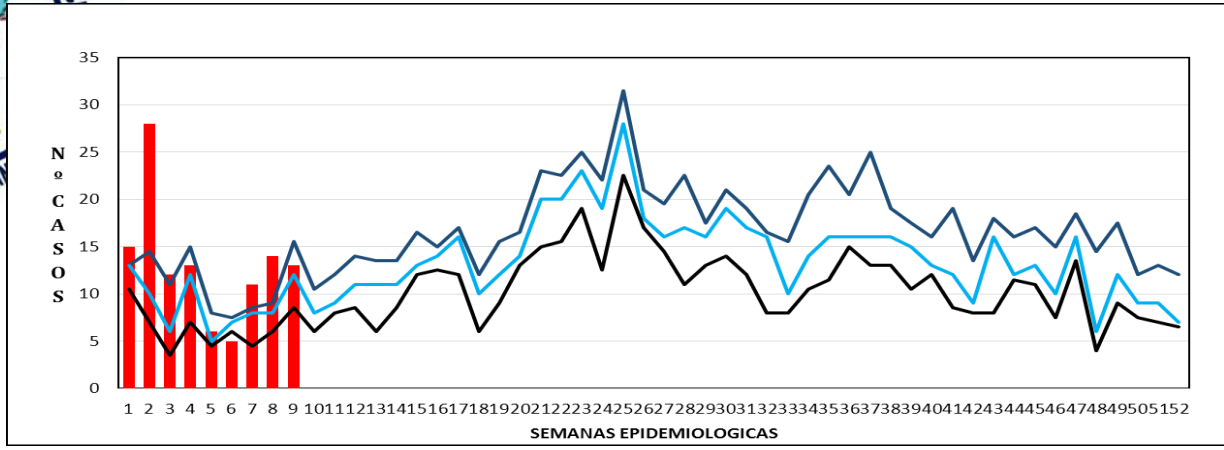


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 08 se reportan 55 casos más de IRAS y 00 casos más de Neumonías.



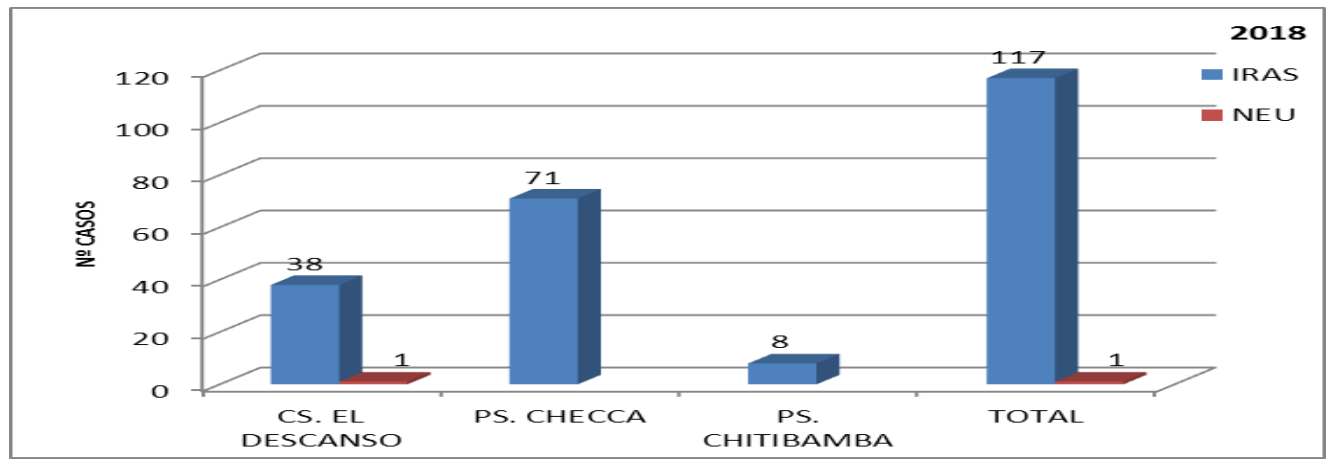
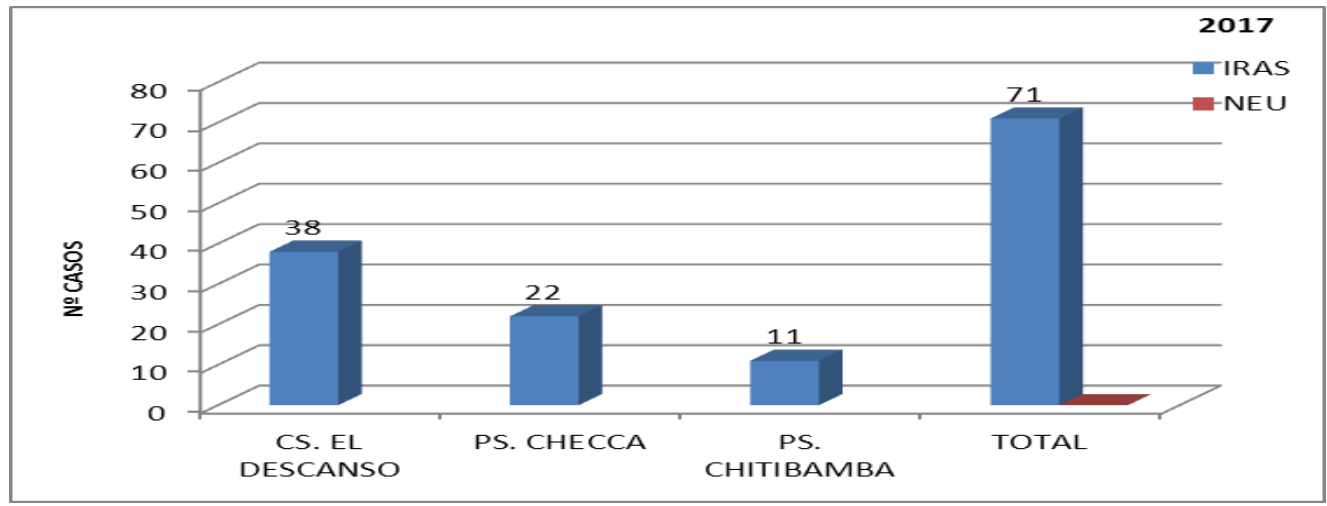
**GRÁFICO N°11. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR EL DESCANSO HASTA LA S.E. N° 09 -2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 117 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° 12. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR EL DESCANSO HASTA LA S.E. N° 09 -2017 – 2018**

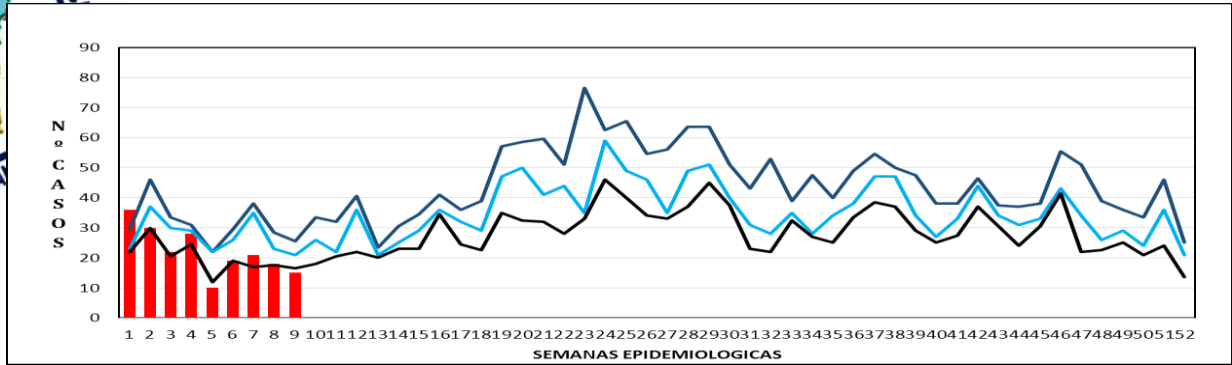


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan 46 casos más de IRAS y 01 casos más de Neumonías



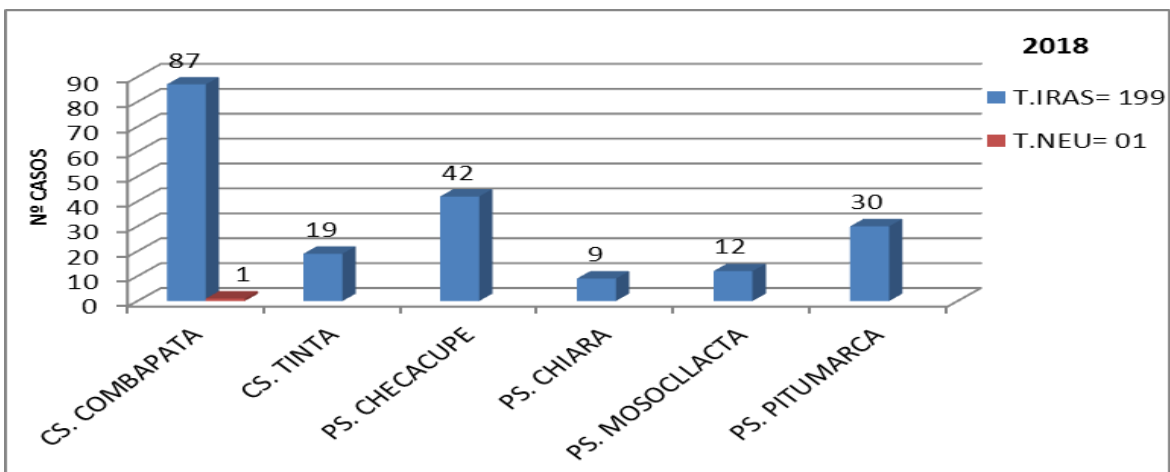
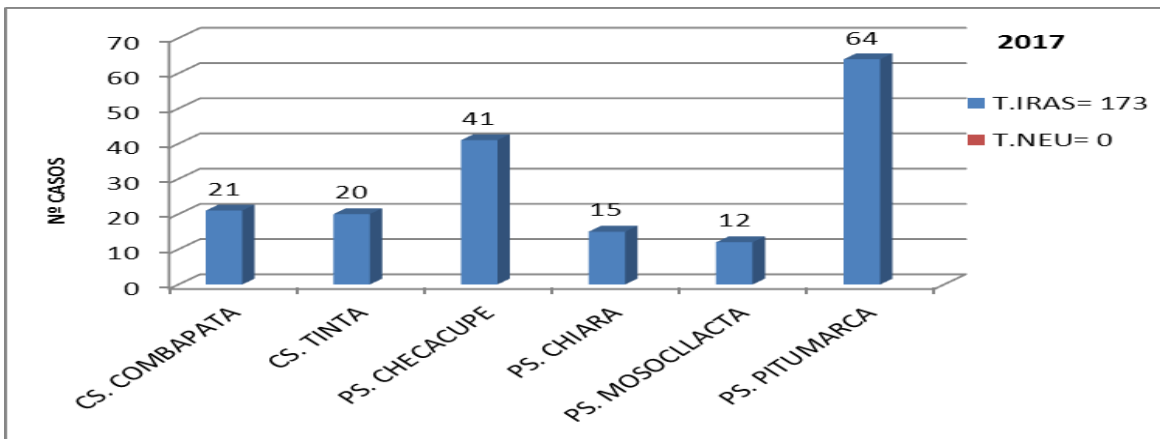
**GRÁFICO N°13. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR COMBAPATA HASTA LA S.E. N° 09 -2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 199 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 EXITO**.

**GRÁFICO N° 14. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR COMBAPATA HASTA LA S.E. N° 09 -2017 – 2018**

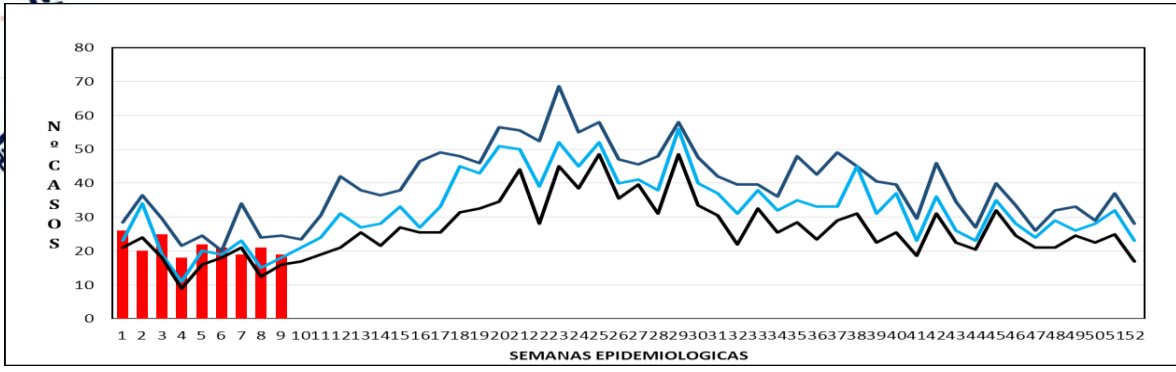


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan 26 casos más de IRAS no complicadas y 01 caso más de Neumonía.



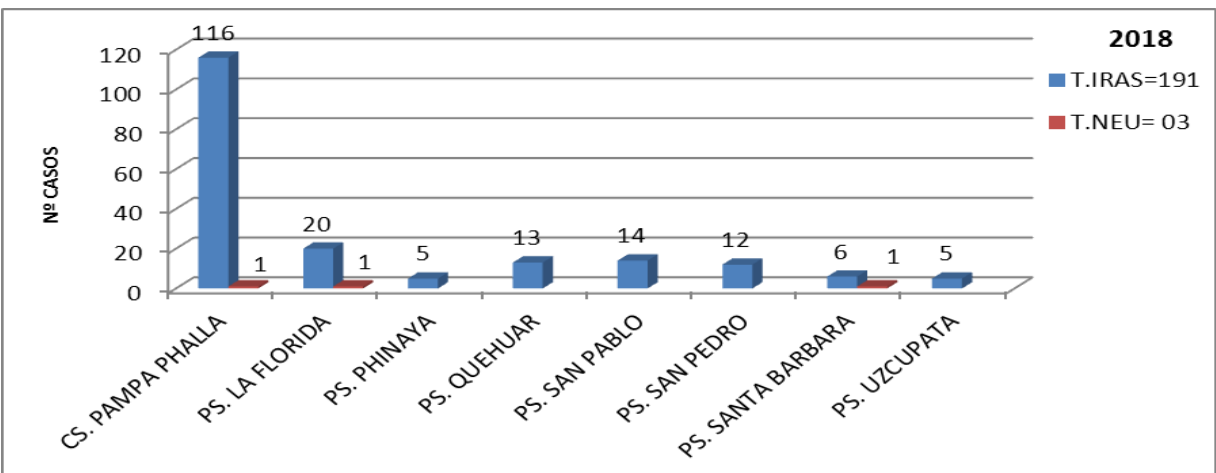
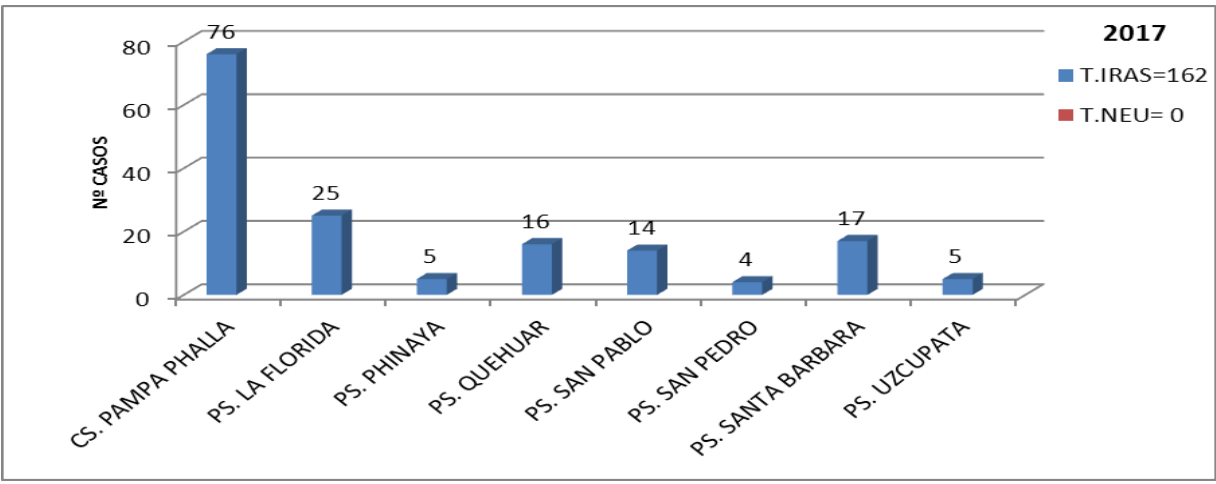
**GRÁFICO N° 15. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR PAMPAPHALLA HASTA LA S.E. N° 09-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 191 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 ALERTA**.

**GRÁFICO N° 16. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR PAMPAPHALLA HASTA LA S.E. N° 09-2017 – 2018**

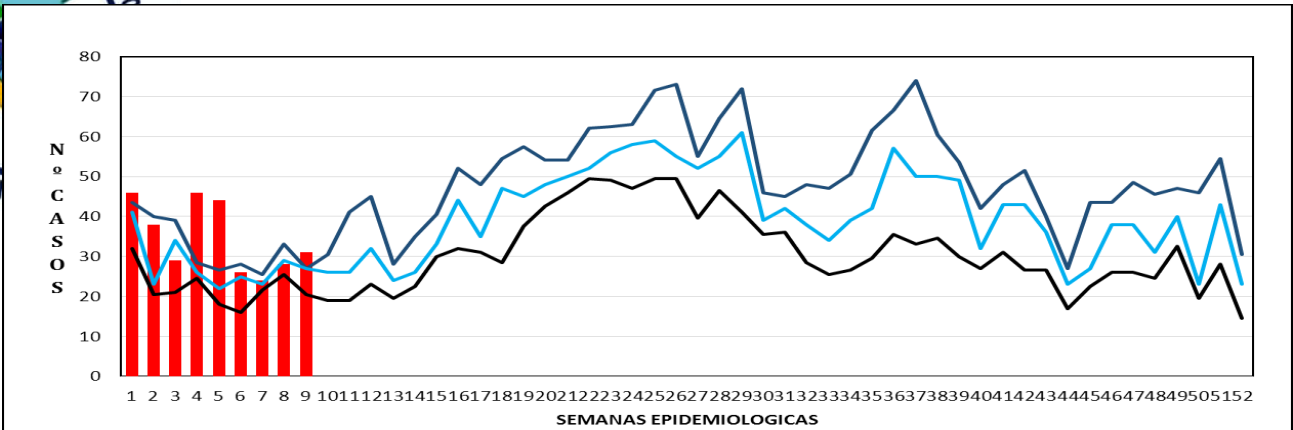


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan 29 casos más de IRAS y 03 casos más de Neumonías.



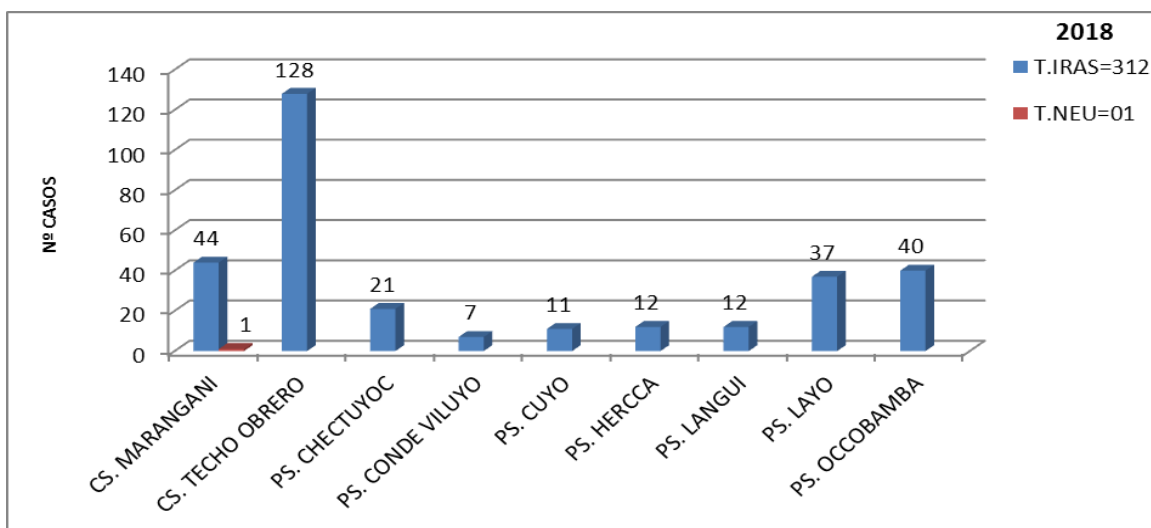
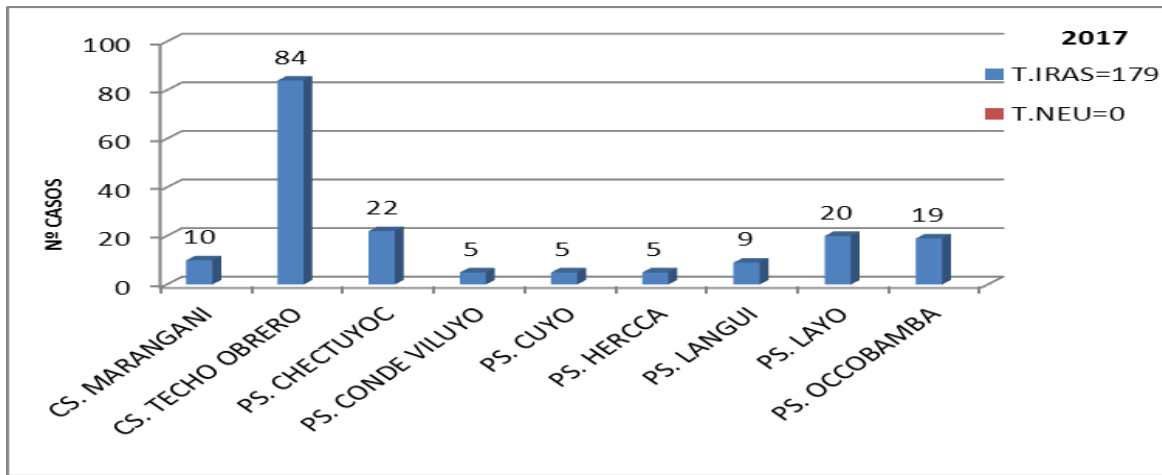
**GRÁFICO N°17 CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR TECHO OBRERO HASTA LA S.E N° 09 -2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 312 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 31 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE SEGURIDAD**.

**GRÁFICO N° 18. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR TECHO OBRERO HASTA LA S.E. N° 09 -2017 – 2018**

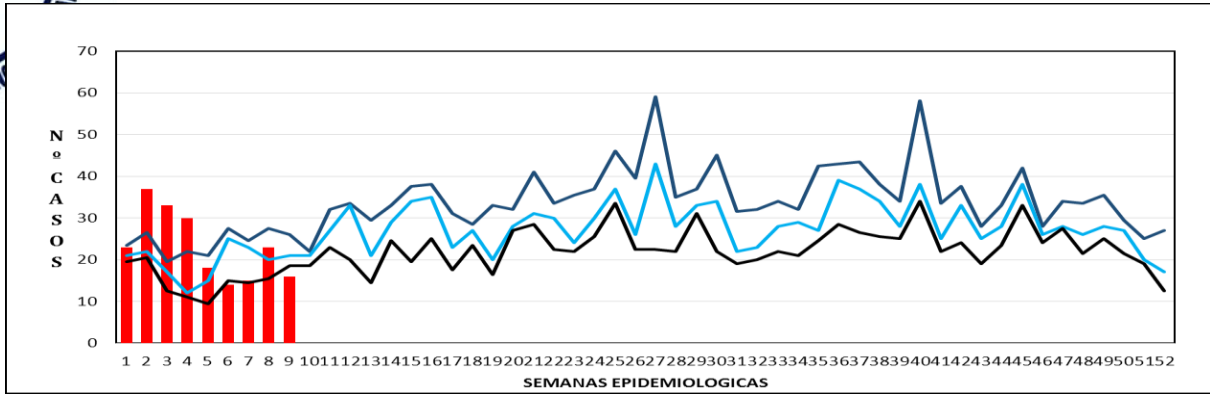


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan 133 casos más de IRAS y 01 caso más de Neumonía.



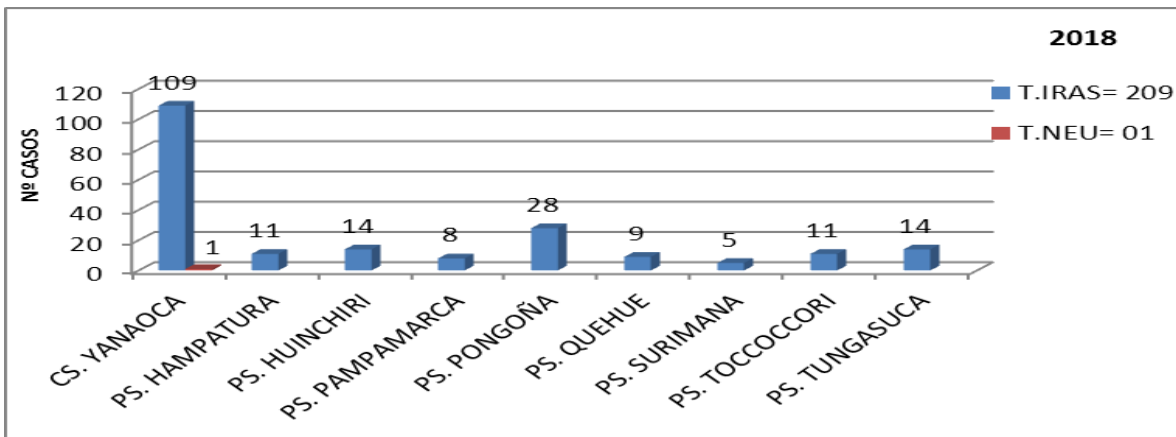
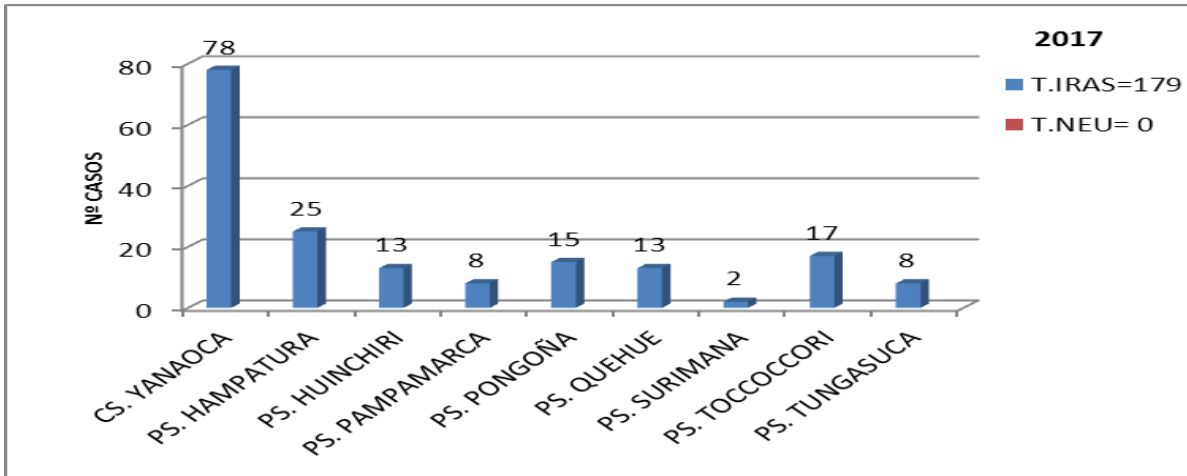
**GRÁFICO N° 19. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAOCA HASTA LA S.E. N° 09-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 se tiene un **acumulado de 209 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 16 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE EXITO**.

**GRÁFICO N° 20. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAOCA HASTA LA S.E. N° 09-2017 – 2018**

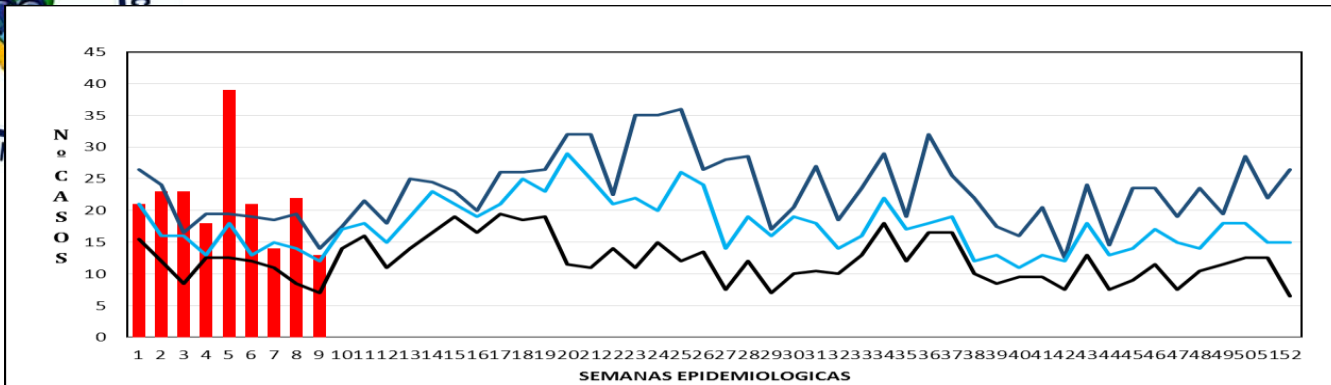


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan 30 casos más de IRAS y 01 caso más de Neumonías.



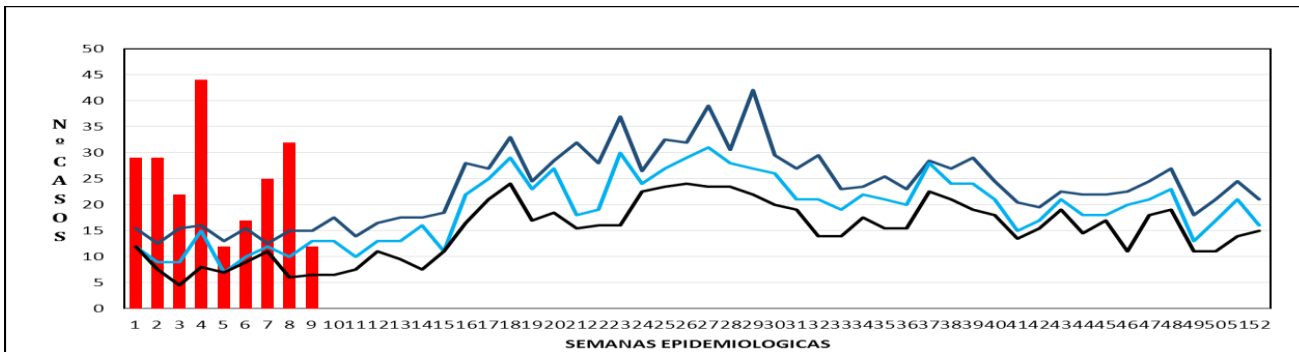
**GRÁFICO N° 21. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL SICUANI HASTA LA S.E. N° 09-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 09 -2018 el HACR tiene un **acumulado de 194 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 continua en la **ZONA DE ALERTA**.

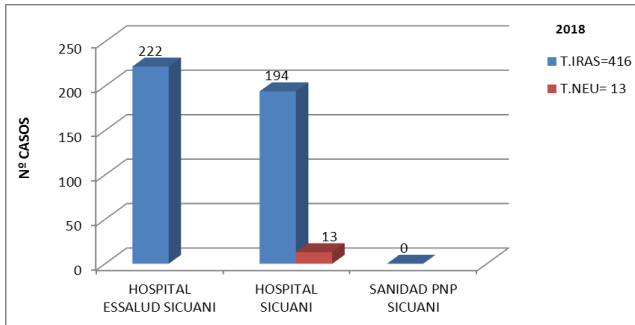
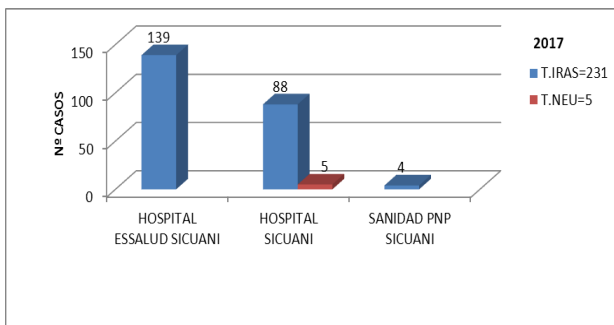
**GRÁFICO N°22. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD SICUANI HASTA LA S.E. N° 09-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 el Hospital ESSALUD tiene un **acumulado de 222 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 12 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que continua en la **ZONA DE SEGURIDAD**.

**GRÁFICO N° 23. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL Y ESSALUD SICUANI HASTA LA S.E. N° 09 -2017 – 2018**

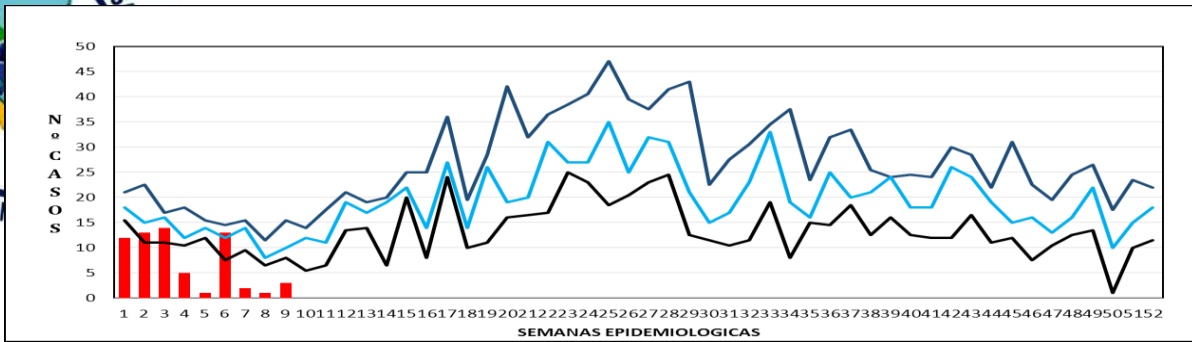


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 el Hospital ESSALUD reporta 83 casos más de IRAS no complicadas en el niño menor de 5 año. 00 casos de Neumonía. El HACR reportan 106 casos más casos de IRAS no complicadas y 08 casos más de Neumonía hasta la S.E N° 09.



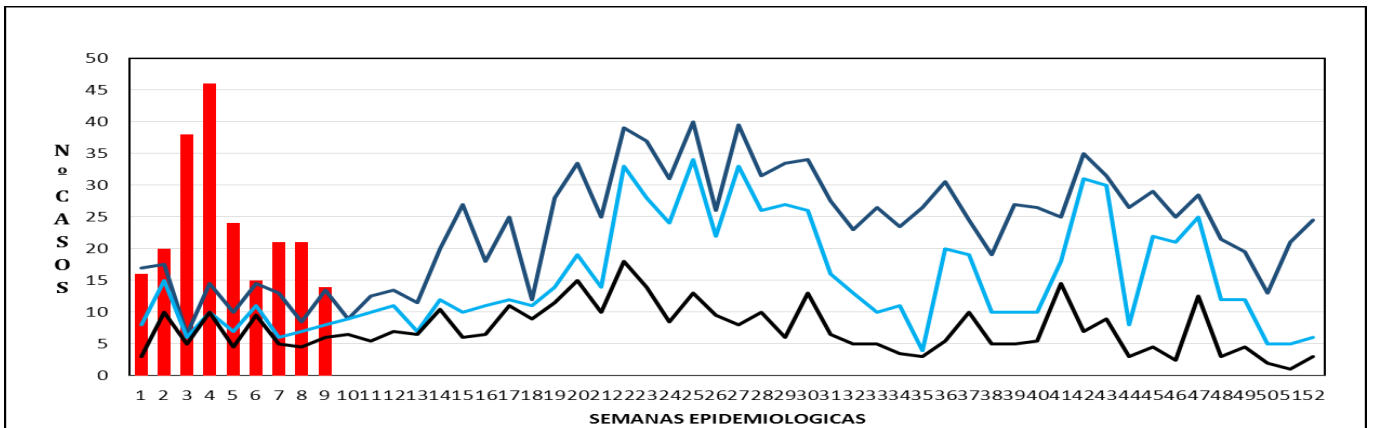
**GRÁFICO N° 24. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR HASTA LA S.E N° 09 -2018.**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 09 -2018 el Hospital Espinar tiene un **acumulado de 64 casos de IRAS notificados**, en la presente S.E se notifican 03 casos de IRAS no complicadas en niños menores de 5 años , lo que indica que se encuentran en la **ZONA DE EXITO**.

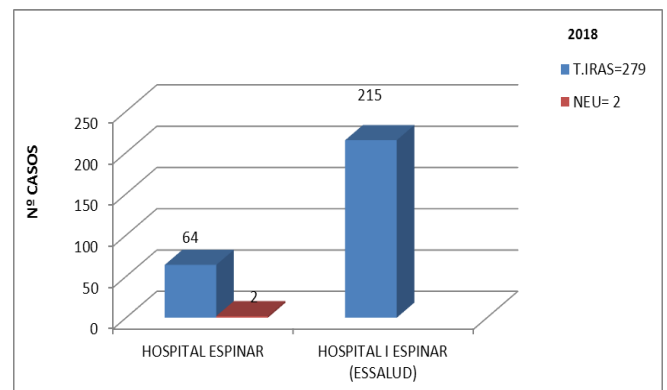
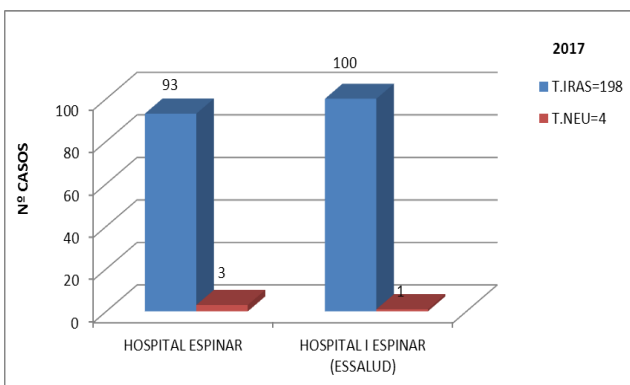
**GRÁFICO N° 25. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD ESPINAR HASTA LA S.E N° 09 -2018.**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

Hasta la S.E N° 9-2018 se tiene un **acumulado de 215 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 EPIDEMIA**.

**GRÁFICO N° 26. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE IRAS NO COMPLICADAS Y NEUMONÍAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR Y ESSALUD HASTA LA S.E N° 09-2017 – 2018**



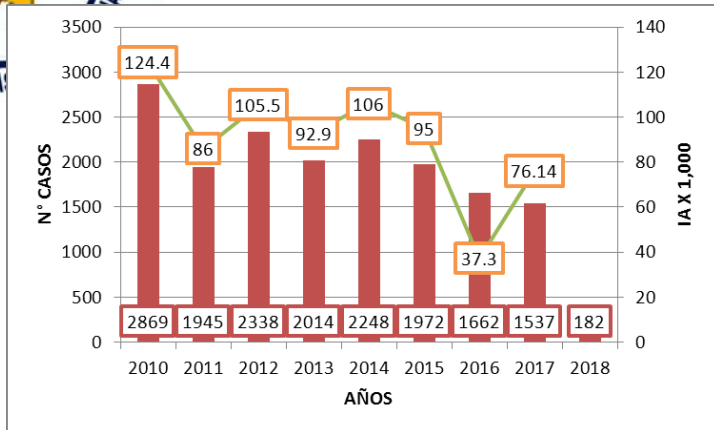
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 el Hospital Espinar reportan 29 casos menos de IRAS no complicadas en el niño menor de 5 años y menos 01 caso de Neumonía.

El Hospital ESALUD Espinar reporta 115 casos más de IRAS no complicadas hasta la S.E N° 09 y menos 01 caso de Neumonía.

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

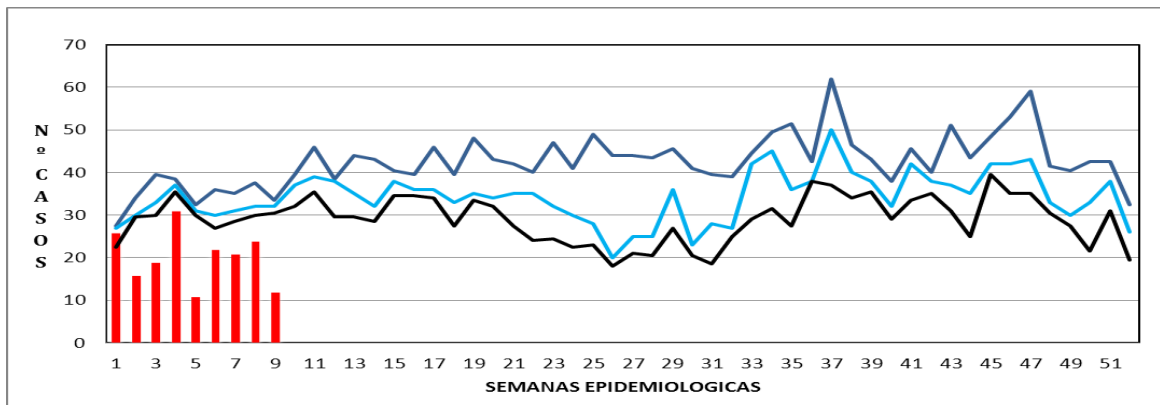
GRÁFICO N° 27. TENDENCIA DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE, 2010-\*2018 (\*HASTA LA SE N° 09)



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° 09 se observa descenso de los casos en comparación con el año 2017; presentando una IA de 11.20 x1,000 menores de 5 años.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

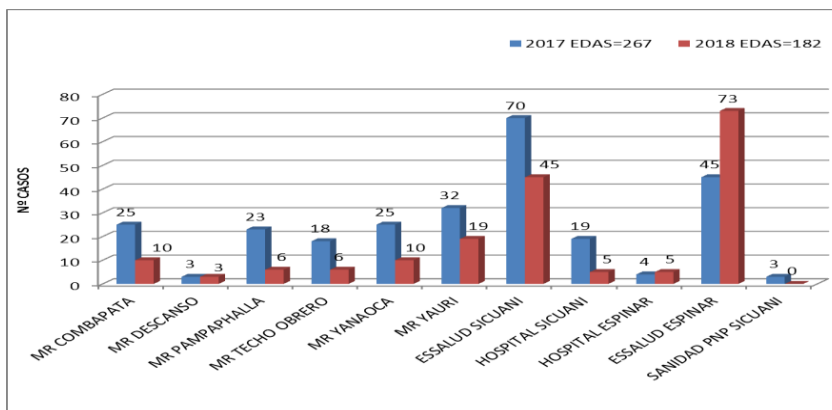
GRÁFICO N° 28. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS RSCCE HASTA LA S.E N° 09 -2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N°09- 2018 la RSCCE tiene un acumulado de 182 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. se reportan 12 casos lo que indica que nos encontramos en **ZONA DE EXITO**.

GRÁFICO N° 29. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS POR MR- RSCCE HASTA LA S.E N° 09- 2017-2018

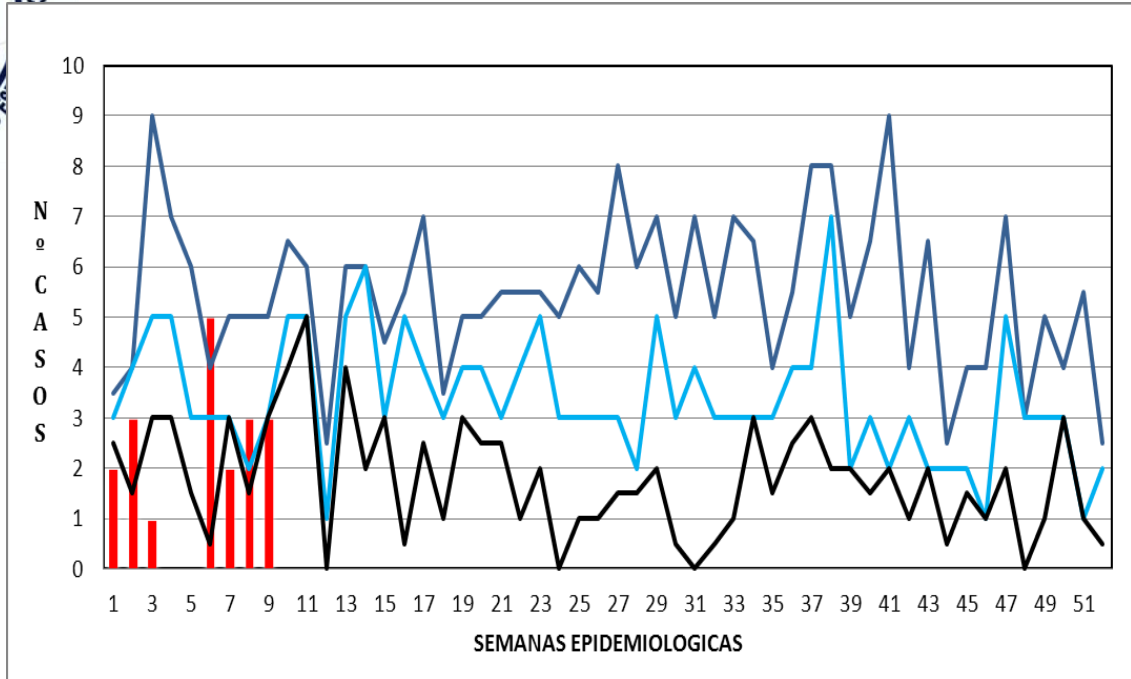


En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan menos 85 casos de EDAS en los niños menores de cinco años.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.



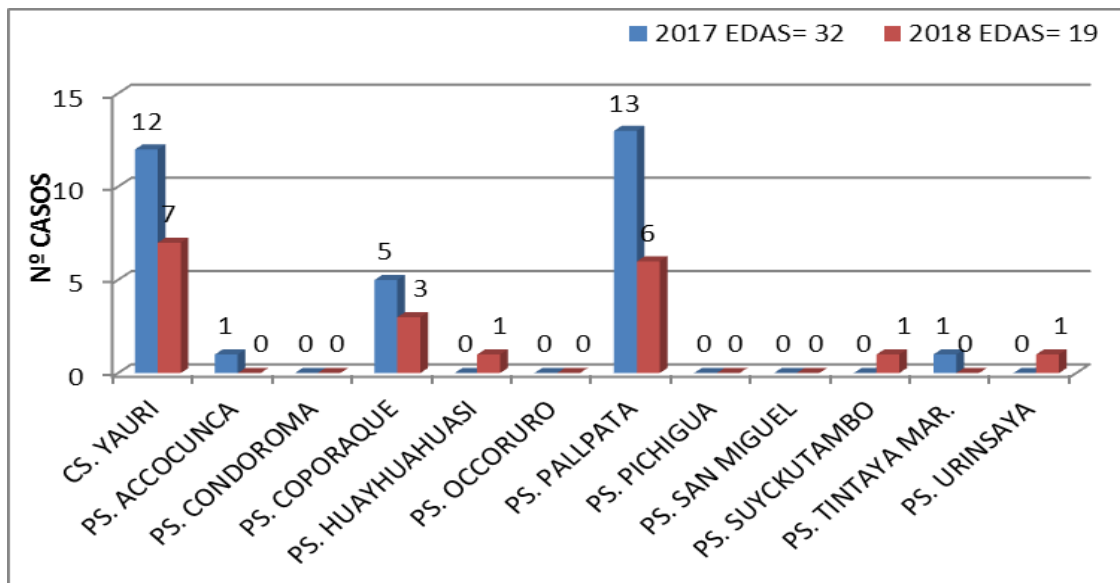
GRÁFICO N° 30. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YAURI HASTA LA S.E N° 09-2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 09-2018 la MR tiene un acumulado de 19 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. se reporta 03 casos nuevos lo que indica que se encuentra en la zona de **Éxito**.

GRÁFICO N° 31 CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YAURI HASTA LA S.E N° 09 - 2017-2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para el año 2018 hasta la S.E N° 09 se reportan 13 casos menos de EDAS no complicadas.

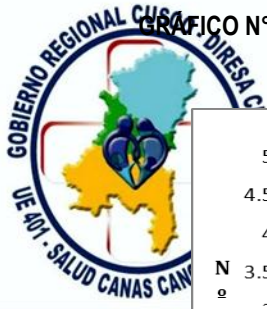
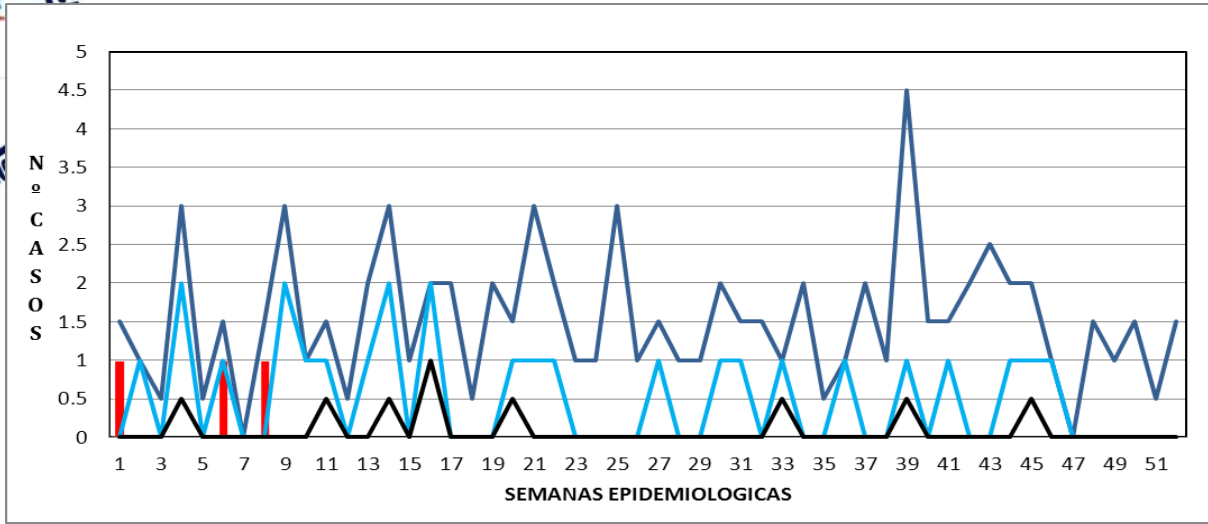


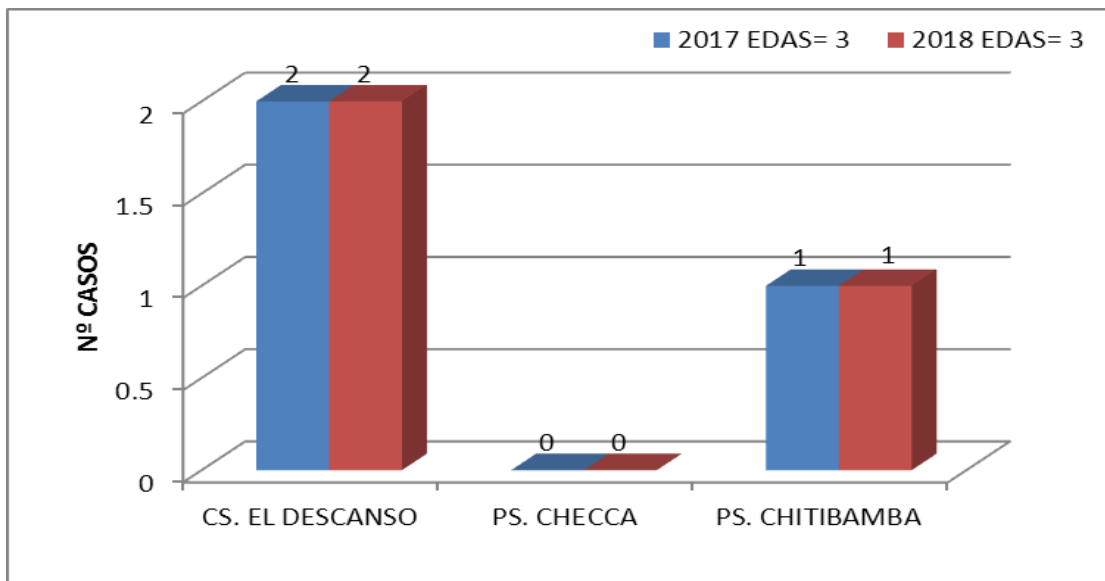
GRÁFICO N° 32. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR EL DESCANSO HASTA LA S.E N° 09 -2018



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E N° 09-2018 la MR tiene un acumulado de 03 casos de EDAS no complicada en niños menores de 5 años, en la presente S.E. Se reporta 00 caso nuevo lo que indica que nos encontramos en la zona de **Alerta**.

GRÁFICO N° 33. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR EL DESCANSO HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018

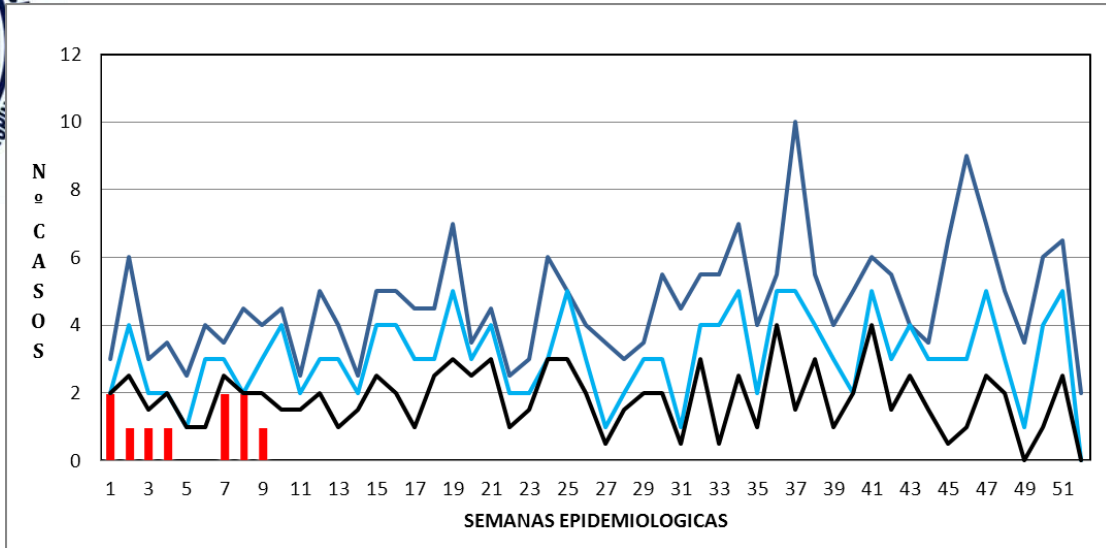


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E. N° 09 se reportan 00 caso menos de EDAS no complicadas.



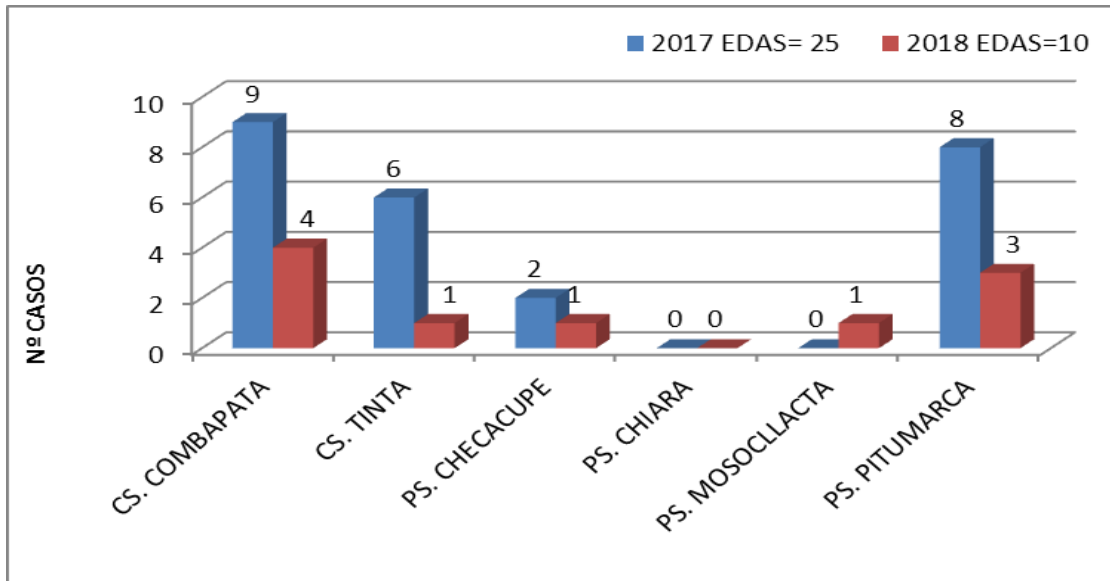
**GRÁFICO N° 34. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR COMBAPATA HASTA LA S.E. N° 09 -2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E N° 09-2018 la MR tiene un acumulado de 10 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reportan 01 casos lo que indica que se encuentra en **ZONA DE ÉXITO**.

**GRÁFICO N° 35. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR COMBAPATA HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018**

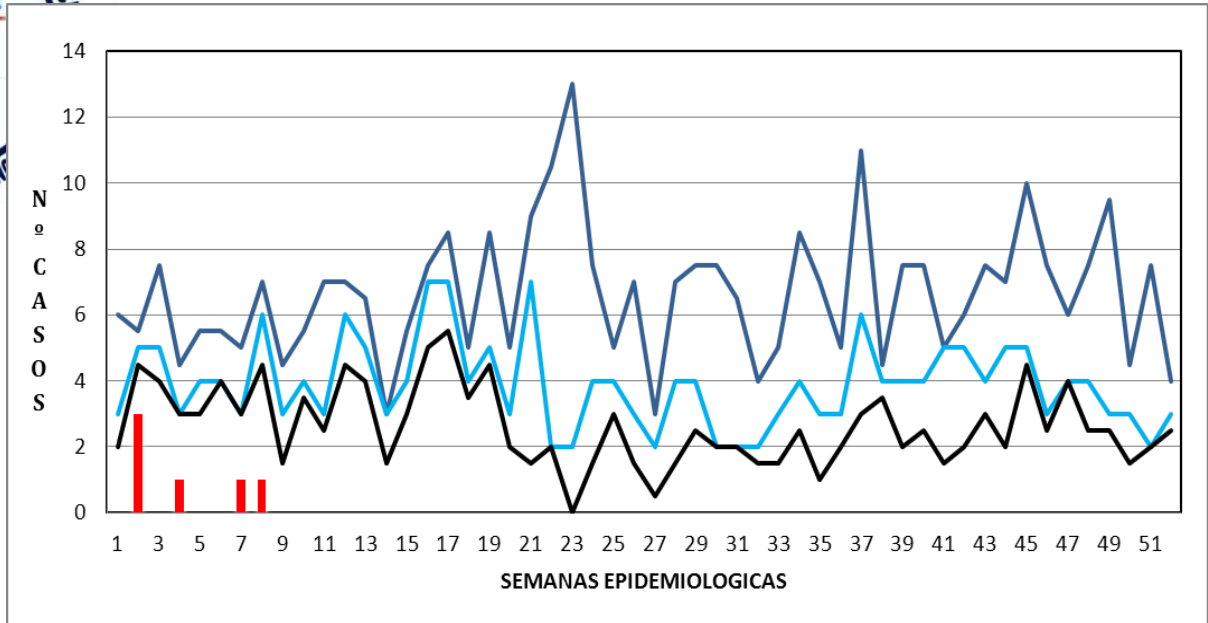


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E. N° 09 se reportan 15 casos menos de EDAS no complicadas.



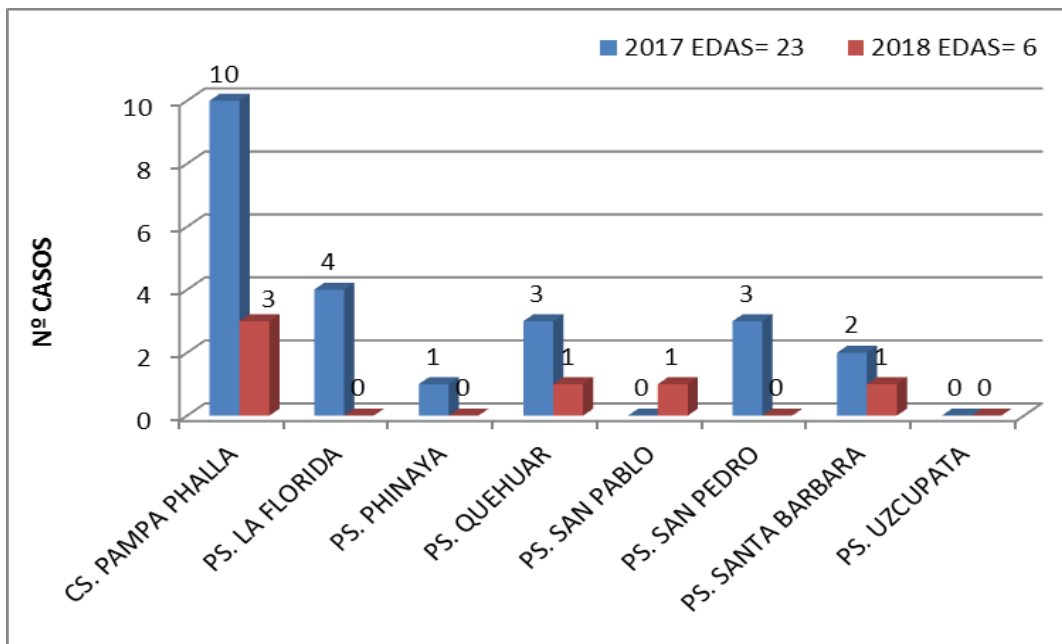
**GRÁFICO N° 36. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR PAMPAPHALLA HASTA LA S.E. N° 09 -2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E. N° 09-2018 la MR tiene un acumulado de 06 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. se reporta 00 caso nuevo lo que indica que se encuentra en la zona de **Éxito**.

**GRÁFICO N° 37. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR PAMPAPHALLA HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018**

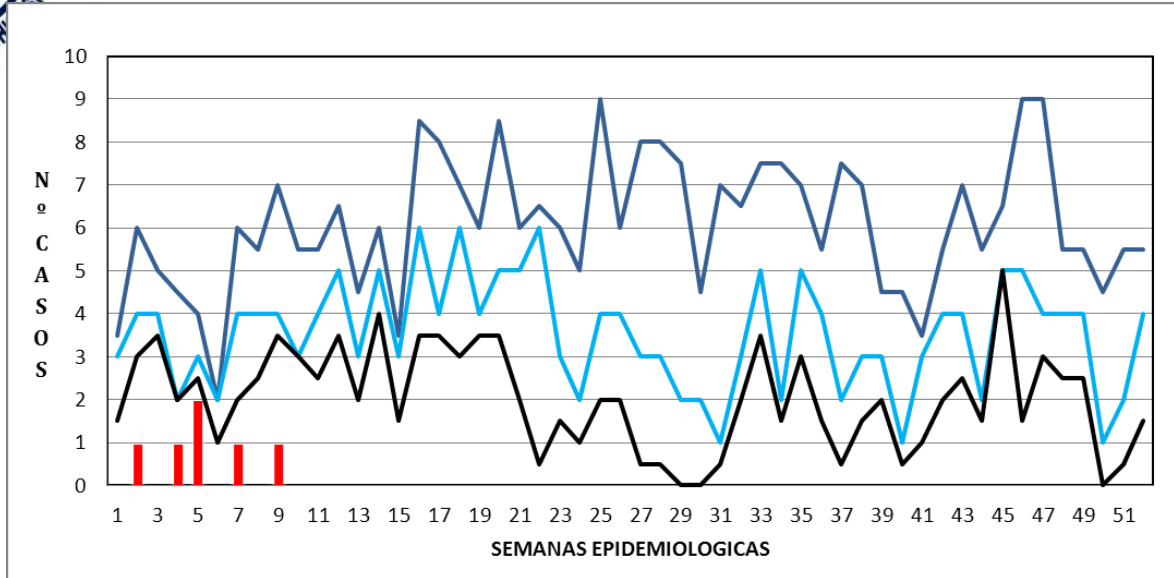


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E. N° 09 se reportan 17 casos menos de IEDAS no complicadas.



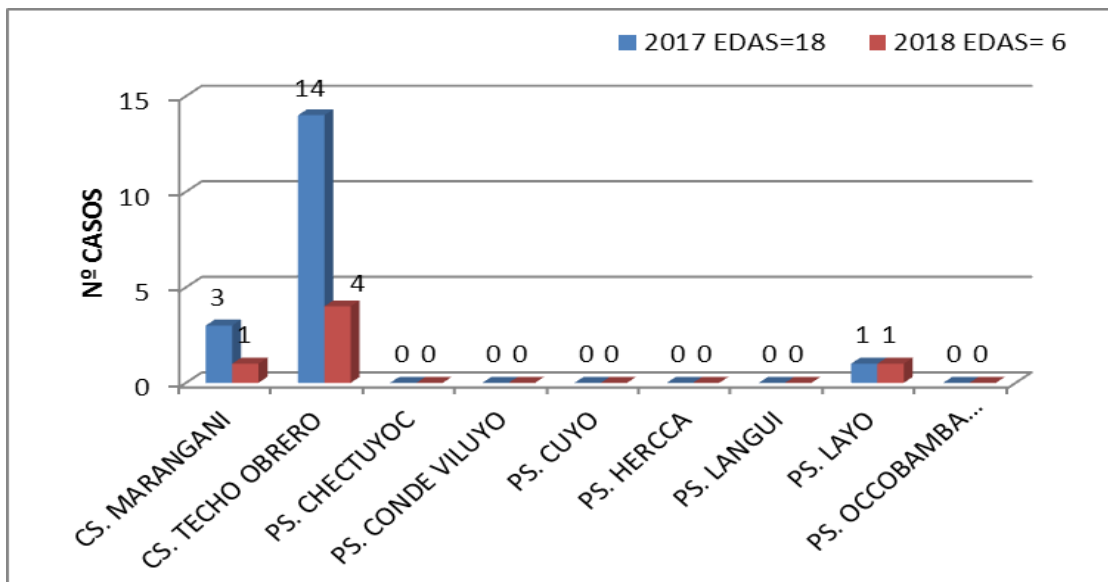
**GRÁFICO N° 38. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR TECHO OBRERO HASTA LA S.E. N° 09-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

Hasta la S.E. N° 09-2018 la MR tiene un acumulado de 06 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E se reporta 01 caso nuevo encontrándose en la zona de **Éxito**

**GRÁFICO N° 39. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR TECHO OBRERO HASTA LA S.E. N° 09 - 2017-2018**

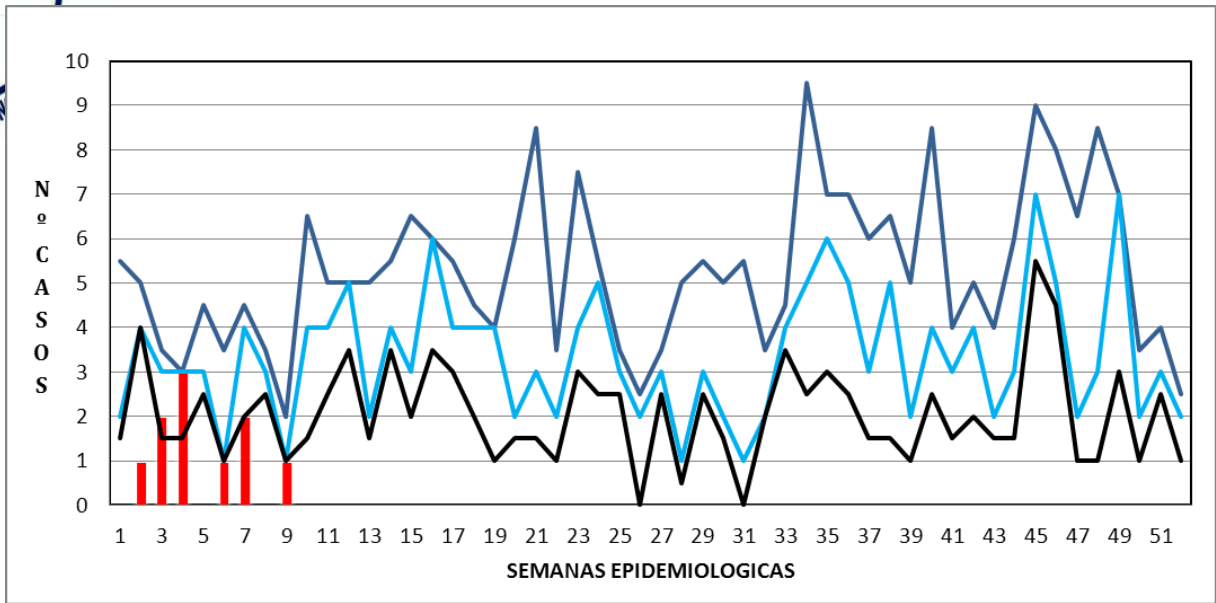


FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E. N° 09 se reportan 12 casos menos de EDAS no complicadas.



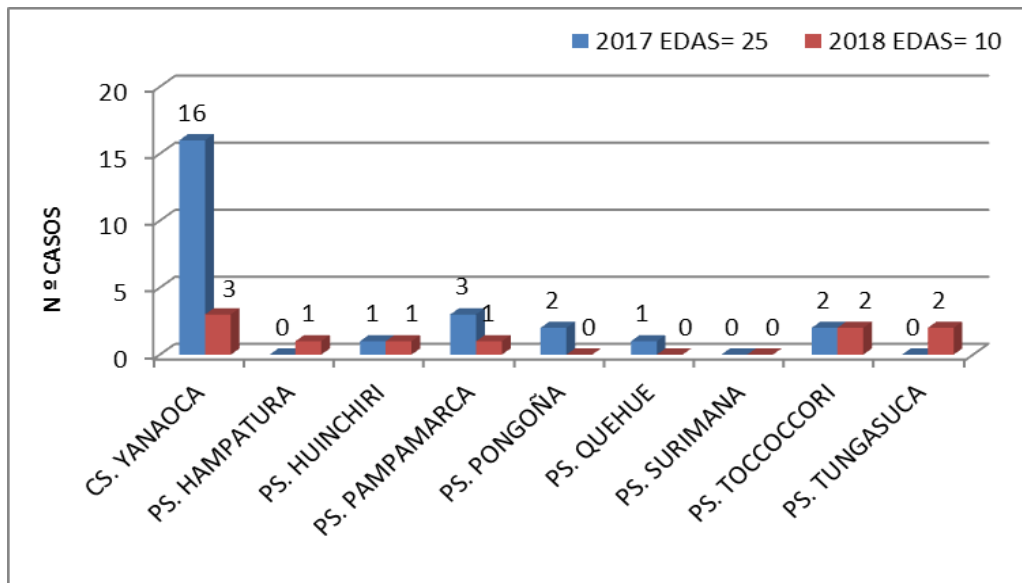
**GRÁFICO N° 40. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAOCA HASTA LA S.E. N° 09-2018**



FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

Hasta la S.E. N° 09-2018 la MR tiene un acumulado de 10 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. se reportan 01 casos nuevos encontrándose en la zona de Éxito.

**GRÁFICO N° 41. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS MR YANAOCA HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018**

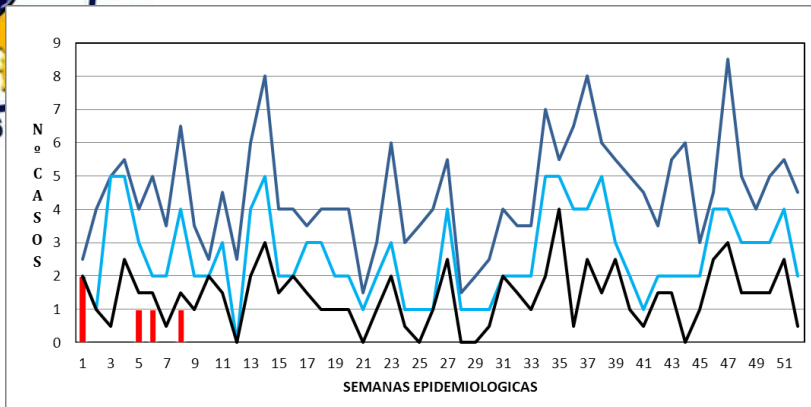


FUENTE: Vigilancia Epidemiológica RSCCE

En comparación con el año 2017 para este año 2018 hasta la S.E. N° 09 se reportan 15 casos menos de EDAS no complicadas.



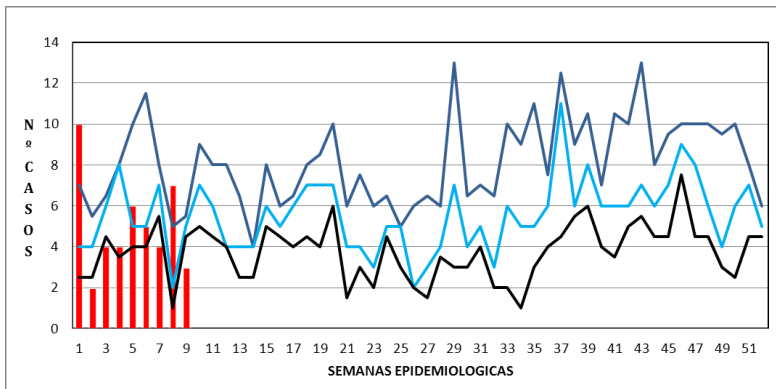
**GRÁFICO N° 42. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL SICUANI HASTA LA S.E. N° 09-2018**



Hasta la S.E. N° 09-2018 el HACR tiene un acumulado de 05 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reportan 00 caso nuevo, encontrándose en la zona **Éxito**.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

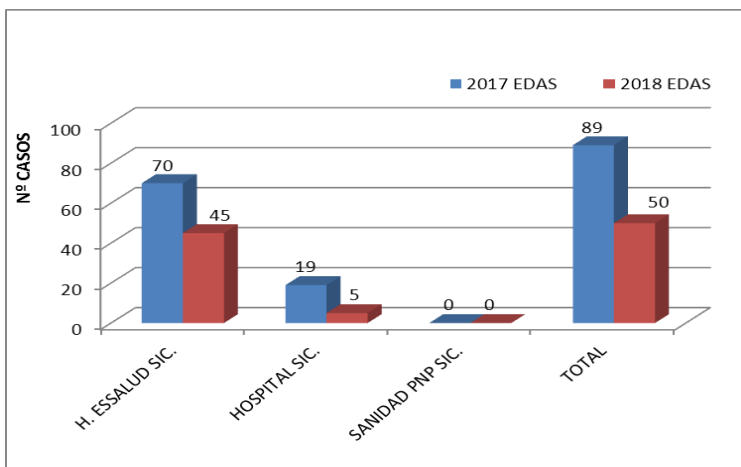
**GRÁFICO N° 43. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD SICUANI HASTA LA S.E. N° 09-2018**



En la S.E N° 09-2018 el Hospital ESSALUD de Sicuani tiene un acumulado de 45 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E reportan 03 casos encontrándose en la zona de **Éxito**.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE.

**GRÁFICO N° 44. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL SICUANI Y ESSALUD HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018**



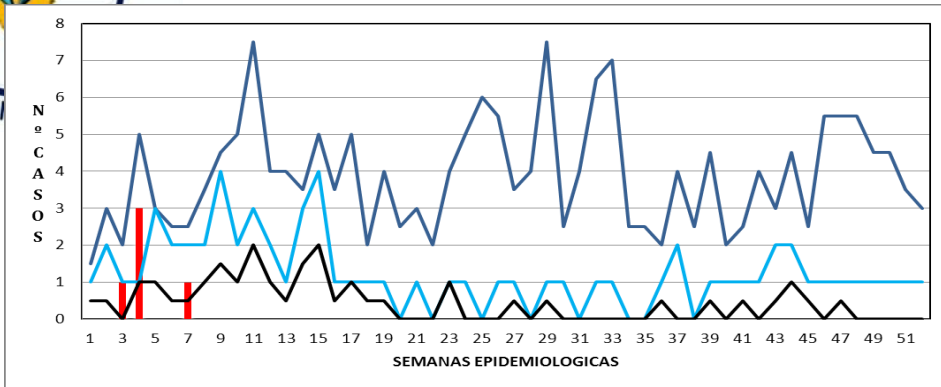
En comparación con el año 2017 El Hospital ESSALUD reporta 25 casos menos hasta la S.E. N° 09 - 2018.

HACR reporta 14 casos menos hasta la S.E. N° 09- 2018.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE



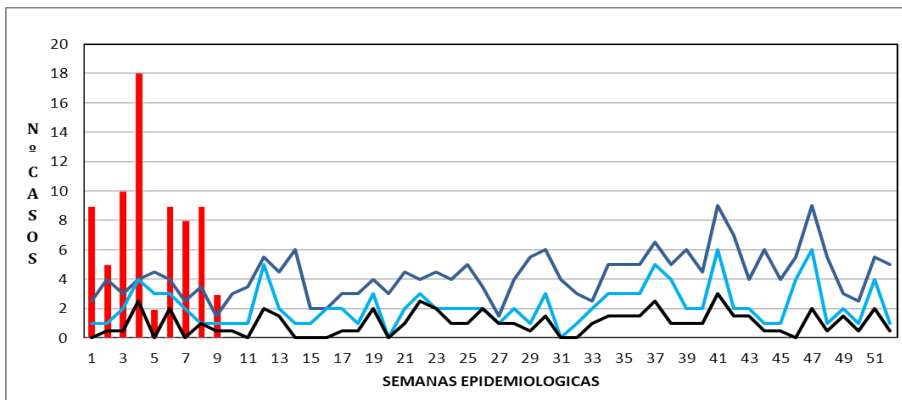
**GRÁFICO N° 45. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR HASTA LA S.E. N° 09-2018**



Hasta la S.E. N° 09-2018 el Hospital Espinar 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 la zona de **Éxito**.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

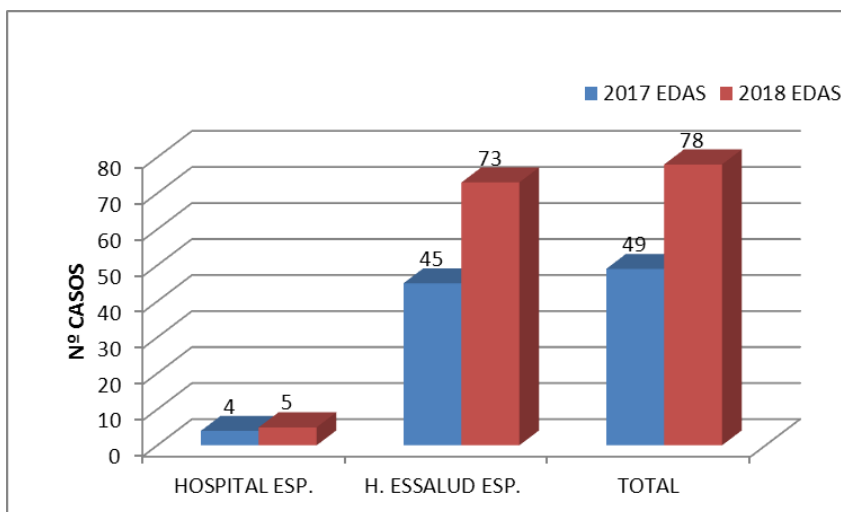
**GRÁFICO N° 46. CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESSALUD ESPINAR HASTA LA S.E. N° 09-2018**



Hasta la S.E N° 09-2018 el Hospital ESSALUD Espinar tiene un total de 73 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años, en la presente S.E. reporta 03 casos, encontrándose en la zona de **Epidemia**.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE

**GRÁFICO N° 47. CUADRO COMPARATIVO DE CASOS DE EDAS NO COMPLICADAS EN NIÑOS < 5 AÑOS HOSPITAL ESPINAR Y ESSALUD HASTA LA S.E. N° 09- 2017-2018**



En comparación con el año 2017 el Hospital Espinar reporta 01 casos más de EDAS no complicadas hasta la S.E N° 09-2018.

El Hospital ESSALUD Espinar hasta la S.E.N° 09 reporta 28 casos más de EDAS no complicadas que el año 2017.

FUENTE: Vigilancia Epidemiologica RSCCE



## SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA

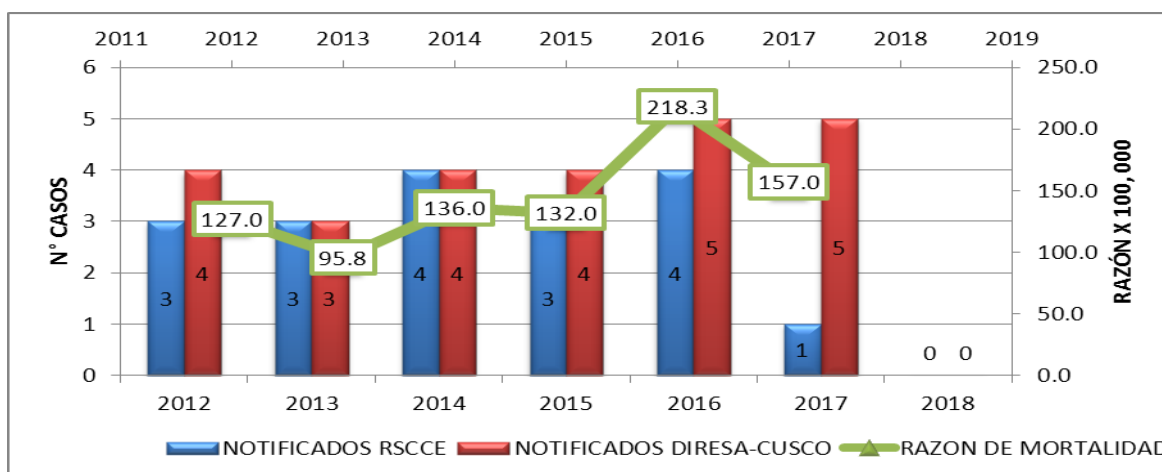
Tabla N° 4. CASOS DE MUERTES MATERNAS NOTIFICADOS EN LA RSCCE 2012– 2018\* (\*HASTA S.E. N° 09)

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	0

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Hasta la S.E N° 09-2018 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 Toccoocori 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° 48. CASOS DE MUERTES MATERNAS NOTIFICADOS EN LA RSCCE Y DIRESA CUSCO 2012-2018\*(HASTA S.E. N° 09)



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 218.3x 100,000 NV y para el 2017 la RMM ES DE 157.1 X 100,000 NV ; para la presente S.E N° 09-2018 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 N° 5. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR EL DESCANSO 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E. N° 09)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018		
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL
EL 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 N° 09-2018 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 N° 6. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR YANAOCA 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E. N° 09)**

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										
	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 N° 09-2018 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 N° 7. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR TECHO OBRERO 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E. N° 09)**

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										
	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									
		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. N° 09-2018 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° 8. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR PAMPAPHALLA 2015 – 2018\*(\*HASTA S.E. N° 09)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018			
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
PAMPAPHALLA	C.S.PAMPAPHALLA	C.S.PAMPAPHALLA	2		2										
	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	0	3	

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

Hasta la S.E N° 09 -2018 en la MR PAMPAPHALLA se han notificado 03 casos de Muertes Perinatales (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 Nº 9. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR COMBAPATA 2015 – 2018>(\*HASTA S.E .Nº 09)**

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								
		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
		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 Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 en la MR COMBAPATA se 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 Nº 10. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES MR YAURI 2015 – 2018>(\*HASTA S.E. Nº 09)**

MR	EE.SS. NOTIFICANTE	EE.SS. ORIGEN	2015			2016			2017			2018			
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
YAURI	HOSPITAL REGIONAL CUSCO	C.S YAURI										1		1	
	C.S.YAURI	C.S.YAURI	3	2	5	1		1					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				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									
		SANTO TOMAS	SANTO TOMAS							1		1			
LLUSCO	LLUSCO							1		1					
TOTAL			8	4	12	7	3	10	9	2	11	1	1	2	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E N° 09-2018 en la MR YAURI se tiene un acumulado de 02 casos de Muertes Perinatales, (01 Muerte fetal y 01 Neonatal) el último caso fue reportado por el C.S Yauri. 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 Nº 11. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES - HOSPITALES Y ESSALUD 2015 – 2018>(\*HASTA S.E. Nº 09)**

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

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E N° 09-2018 el Hospital ACR y ESSALUD tienen un Acumulado de 02 casos notificados de muertes Perinatales (Fetal y Neonatal), Así también el Hospital y ESSALUD Espinar tienen un Acumulado de 02 casos notificados de muertes Perinatales (Neonatal). Así mismo, 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).



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

**TABLA N° 12. RESUMEN DE LOS CASOS DE MUERTES PERINATALES POR EE.SS NOTIFICADOS EN LA RSCCE HASTA LA S.E. N° 09-2018**

N° de CASOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
EE.SS/VARIABLES	ESSALUD SICUANI	C.S TINTA	C.S PAMPAPHALLA	P.S UZCUPATA	HOSPITAL ESPINAR	ESSALUD ESPINAR	SANTA BARBARA	C.S YAURI	C.S. YAURI	HOSPITAL SICUANI
FECHA DE NACIMIENTO	07/01/2018	16/01/2018	14/01/2018	15/01/2018	26/01/2018	06/02/2018	06/02/2018	15/02/2018	20/02/2018	24/02/2018
HORA	12:03	00:00	13:03	07:00	07:56	06:00	12:10	11:10	11:44	08:30
FECHA DE FALLECIMIENTO	07/01/2018	16/01/2018	14/01/2018	15/01/2018	28/01/2018	08/02/2018	06/02/2018	15/02/2018	20/02/2018	24/02/2018
HORA	13:03	00:00	13:03	07:00	03:30	06:50	12:10	11:10	12:15	08:30
TIEMPO DE VIDA	1 HORA	0	0	0	2 dias	50 Minutos	0	0	29 Minutos	0
SEXO	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Femenino	Femenino	Femenino	Masculino	Masculino	Masculino
EDAD GESTACIONAL	31 Semanas	37 semanas	40 semanas	32 semanas	39 semanas	39 Semanas	37 Semanas	33 Semanas	39 Semanas	39 Semanas
PESO	2460 gr	2830 gr	2960 gr	850 gr	3410 gr	1920 gr	2380 gr	2110 gr	3600 gr	3570 gr
TIPO DE MUERTE	Neonatal	Fetal	Fetal	Fetal	Neonatal	Neonatal	Fetal	Fetal	Neonatal	Fetal
CAUSA DE LA MUERTE	Hipoplasia y Displasia pulmonar	Asfixia y causas relacionadas	Asfixia y causas relacionadas	Malformaciones Congénita Letal	Aspiracion Neonatal de leche y alimento regurgitado	síndrome de edwards no especificado	Feto y R.N afectado x otra anomalía morfológica y funcionales	Malformaciones Congénita	aspiracion neonatal de meconio	Hipoxia intrauterina no Especificado
LUGAR DEL PARTO	P.I	PI	P.I	P.D	P.I	P.I	P.I	P.I	P.I	P.I
MOMENTO	Pos Parto	Ante Parto	Ante Parto	Intra Parto	Post Parto	Pos Parto	Ante Parto	Ante Parto	Post Parto	Ante parto
LUGAR DE LA MUERTE	ESSALUD CUSCO	Comunidad	Comunidad	Comunidad	Comunidad	ESSALUD CUSCO	Comunidad	Comunidad	Hospital Espinar	Comunidad
TIPO DE NOTIFICACION	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna	Oportuna
NOTIFICADO X	ESSALUD CUSCO	Hospital Sicuani.	Hospital Sicuani.	P.S Uzcupata	Hospital Espinar	ESSALUD CUSCO	Hospital Sicuani	Hospital Regional	C.S. Yauri	Hospital SICUANI

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

**TABLA N° 13. CASOS DE MUERTES PERINATALES SEGÚN PESO Y EDAD AL FALLECER RSCCE HASTA LA S.E. N° 09-2018**

PESO	ANTEPARTO	INTRAPARTO	PRIMERAS 24 H	1-7 D	8-28 D	TOTAL
MBPN (500-1499 GR)		1				1
BPN (1500-2499)	2			2		4
PN (> 2500GR)		3		2		5
TOTAL	5	1		4		10

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

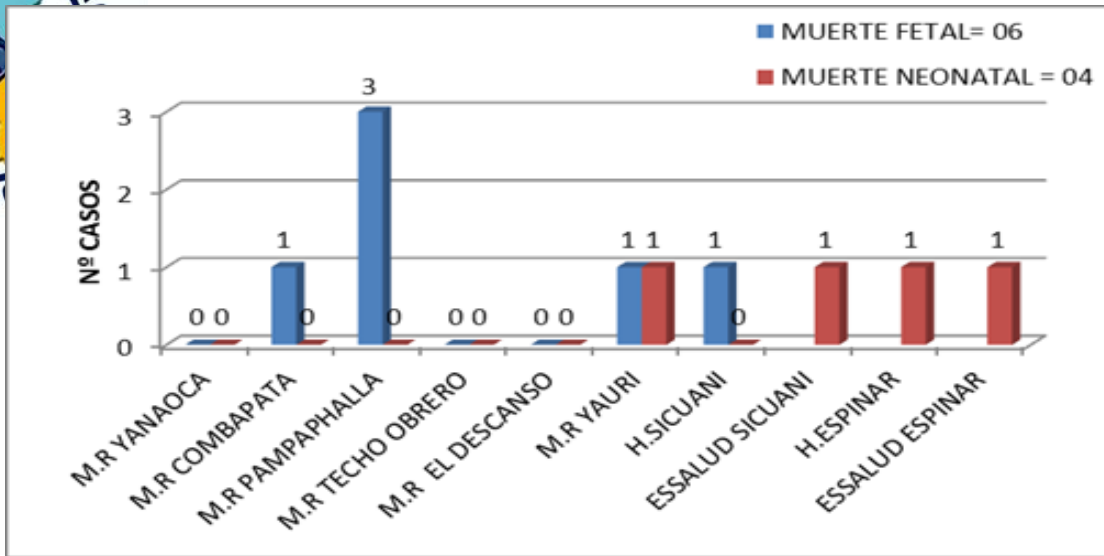
**TABLA N° 14. CASOS DE MUERTES PERINATALES SEGÚN LUGAR DE OCURRENCIA Y EDAD AL FALLECER RSCCE HASTA LA S.E. N° 09-2018**

LUGAR DE OCUR	ANTEPARTO	INTRAPARTO	PRIMERAS 24 H	1-7 D	8-28 D	TOTAL
HOSPITAL			3			3
CENTRO DE SALUD/PS						0
DOMICILIO	5	1	1			7
TOTAL	5	1	4			10

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E. N° 09 – 2018 en la RSCCE se tiene un acumulado de 10 muertes perinatales; de los cuales; el 60% corresponde a muerte fetal y el 40% a muerte Neonatal; donde el 70% de los perinatos eran fetos viables, con respecto al peso el 50% tenían pesos mayores a 2500 gr, el 50% eran del sexo Femenino, 50% de sexo Masculino y por último, el 87.5% de las muertes perinatales se suscitaron en la comunidad lo que indica que las Visitas Domiciliarias no son efectivas en el seguimiento y monitoreo de las gestantes en el último trimestre, y el 12.5% ocurrido en Establecimiento de Salud.

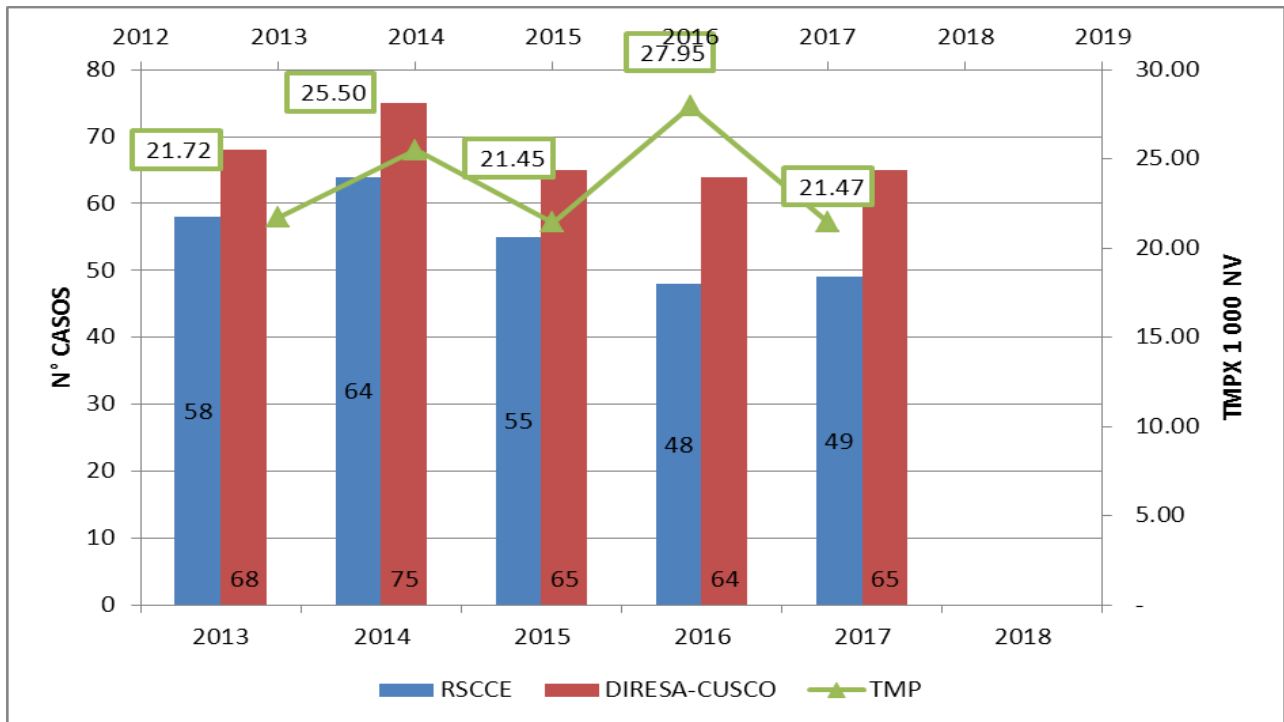
GRAFICO Nº 49. CASOS DE MUERTES FETALES Y NEONATALES POR MICRO REDES – 2018(HASTA S.E. Nº 09)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

Hasta la S.E Nº 09 se tiene un acumulado de 10 Muertes Perinatales(06 Muertes Fetales y 04 Neonatales), donde el 30% (03 casos) corresponde a la M.R de Pampaphalla (P.S Uzcupata, Santa Barbara y C.S Pampaphalla), el 20% corresponde a la M.R de Yauri y el resto de las M.R presentan 01 caso.

GRÁFICO Nº 50. TASAS DE MORTALIDAD PERINATAL NOTIFICADOS EN LA RSCCE Y DIRESA CUSCO 2013-2018>(\*HASTA S.E. Nº 09)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – 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 1,000 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 LA VIGILANCIA DE TUBERCULOSIS

**TABLA N° 15. CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR Y EXTRAPULMONAR RSCCE 2016 -2018\* (\*HASTA S.E. N° 09)**

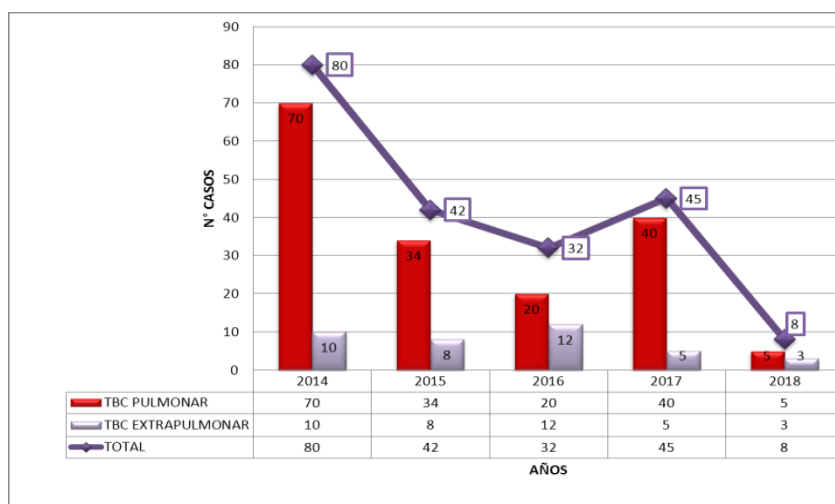
MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS. DE ORIGEN	2016			2017			2018		
			PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL
SICUANI	H. SICUANI	H. SICUANI	5	6	11	8		8		1	1
		P.S LA FLORIDA					1		1		
		P.S OCCOBAMBA							1		1
		P.S SANTA BARBARA								1	1
		C.S TECHO OBRERO				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
YANAOCA	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	1	2	3	4	1	5			
			20	12	32	40	5	45	5	3	8

FUENTE: Sistema de vigilancia Epidemiologica- RSCCE

Hasta la S.E N° 09 -2018 en la RSCCE se tiene notificado un total 08 casos de TBC (05 casos de TBC Pulmonar, 02 casos 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 08 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° 51. TOTAL DE CASOS DE TBC PULMONAR Y EXTRAPULMONAR RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)**



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.

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

## SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS

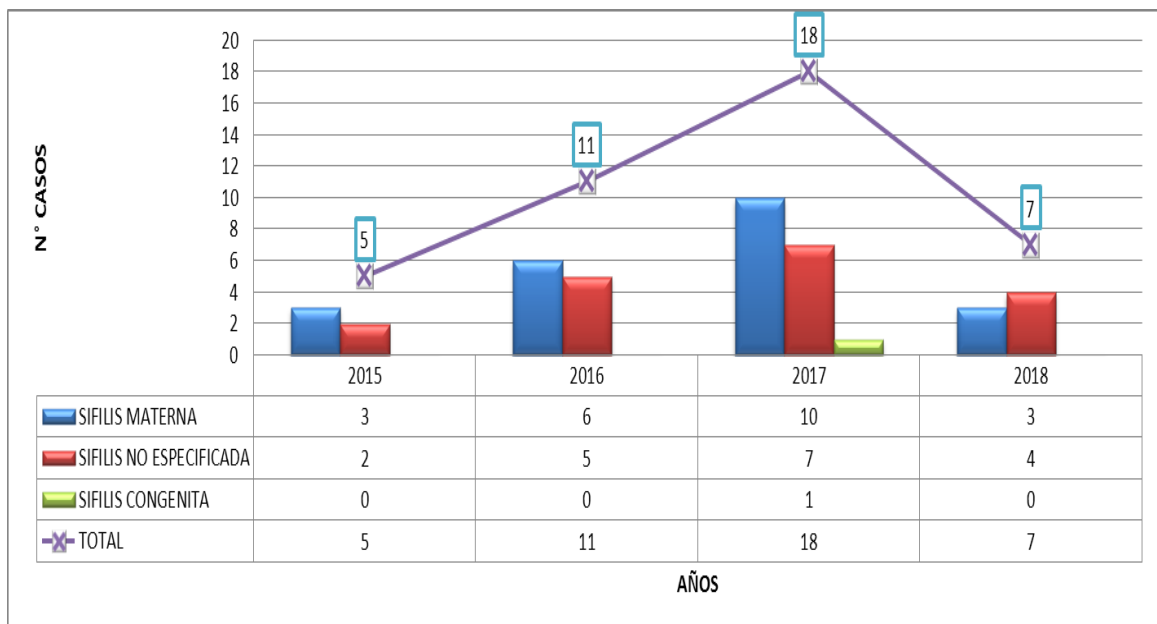
**TABLA N° 55. CASOS DE SÍFILIS MATERNA, SÍFILIS NO ESPECIFICADA Y SÍFILIS CONGÉNITA RSCCE 2015-2018\*(<sup>\*</sup> HASTA LA S.E. N° 09)**

MR	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	
YANAOCA	C.S YANAOCA	C.S YANAOCA				1		1									
	P.S PONGOÑA	P.S PONGOÑA				1		1									
TECHO OBRERO	P.S HERCCA	P.S HERCCA							1			1					
	C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO				1		1	1	1		2	1				1
	C.S MARANGANI	C.S MARANGANI							1								
	P.S CUYO	P.S CUYO							1	1		2					
PAMPAPHALLA	P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA				1	1										
COMBAPATA	P.S TINTA	P.S TINTA								1							
	C.S COMBAPATA	C.S COMBAPATA							1			1					
SICUANI	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA				1	1	1	1			1					
	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	3	2	5	1	2	3	2		1	3	2	2			4
YAURI	P.S OCCORURO	P.S OCCORURO											2				2
	C.S YAURI	C.S YAURI							1	2		3					
HOSPITAL ESPINAR	P.S ACCOCUNCA	P.S ACCOCUNCA								1		1					
	HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR				2	1	3	1	1		2					
			3	2	5	6	5	11	10	7	1	18	3	4			7

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

En la S.E N° 09 - 2018 se notifican 02 casos nuevos de Sífilis, teniendo un acumulado a la fecha de 07 casos de Sífilis (03 casos de Sífilis Materna y 04 casos no especificados).

**GRÁFICO N° 52. TOTAL DE CASOS DE SÍFILIS MATERNA, CONGÉNITA Y LA NO ESPECIFICAD RSCCE 2015 -2018\*(<sup>\*</sup> HASTA LA S.E. N° 09)**



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

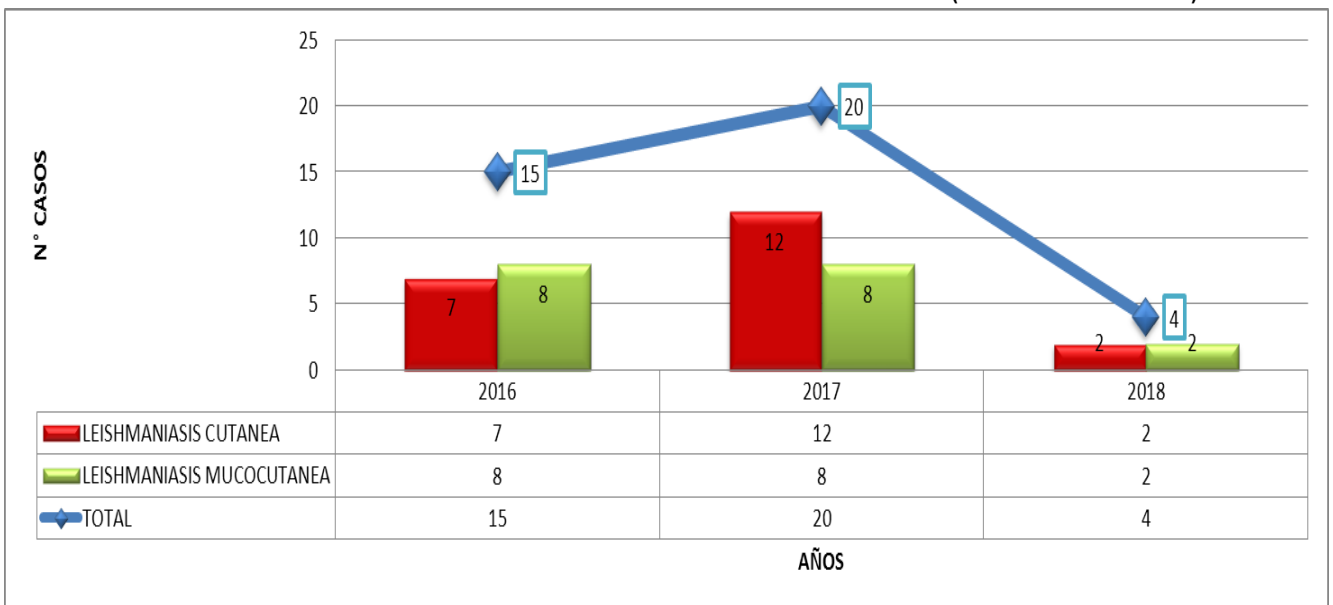
TABLA N° 17. CASOS DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOCUTANEA RSCCE 2016-2018\* (\*HASTA S.E. N° 09)

MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS ORIGEN	2016			2017			2018		
			LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	TOTAL
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA				2	2	4			
	P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA				2	1	3			
	P.S SAN PABLO	P.S SAN PABLO							1	1	
	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	2
	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	4

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

Hasta la S.E N° 09- 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° 53. TOTAL DE CASOS DE LEISHMANIASIS RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - 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

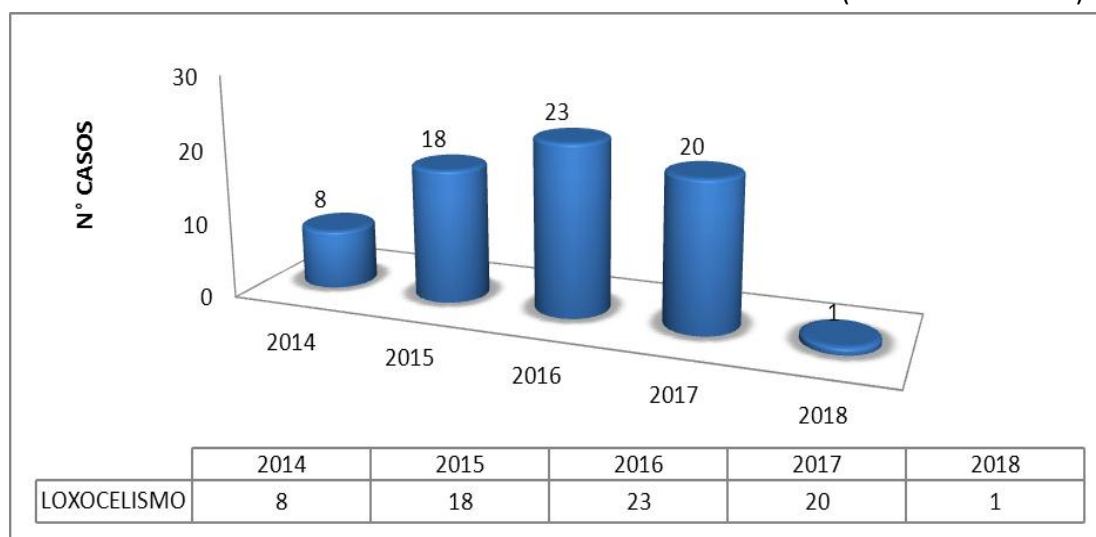
TABLA N° 18. CASOS DE LOXOCELISMO RSCCE 2016-2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)

M.R.	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS DE ORIGEN	2016	2017	2018	
HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	11	12		
MR PAMPAPHALLA		P.S LA FOLRIDA			1	
		C.S PAMPAPHALLA			1	
		P.S SAN PEDRO	2	1		
MR TECHO OBRERO		P.S SAN PABLO	1			
		P.S HERCCA				1
MR COMBAPATA		C. SMARANGANI	3			
		C.S COMBAPATA	1			
		P.S CHECACUPE	1			
MR DESCANSO			C.S TINTA		3	
MR YANA OCA			P.S CHECCA	1	1	
MR YAURI			C.S YANA OCA	2		
			C.S YAURI	1		
ACOMAYO			P.S ALTO PICHIGUA		1	
			ACOS		1	
TOTAL			23	20	1	

FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

Hasta la S.E. N° 09- 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° 54. TOTAL DE CASOS DE LOXOCELISMO RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

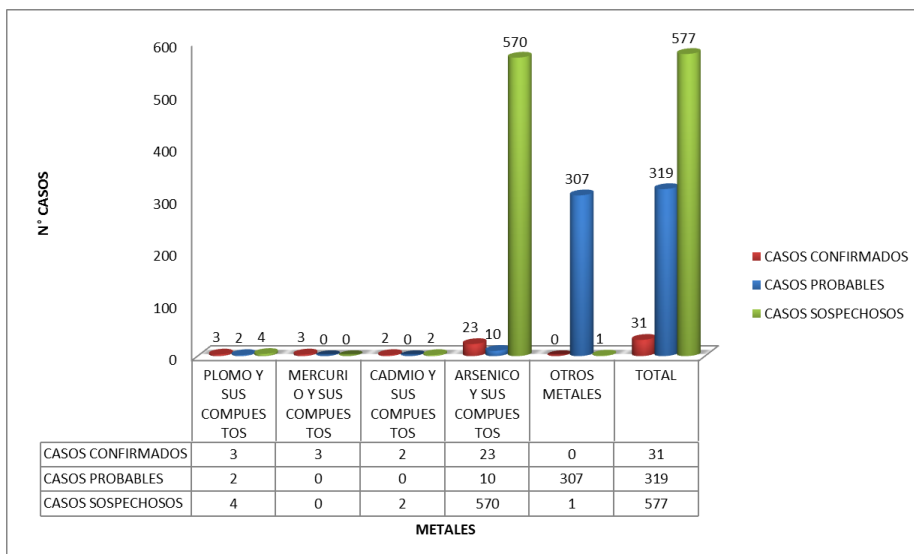
Hasta la S.E N° 09 se tiene 01 caso nuevo de Loxocelismo notificado por el Hospital Sicuani, caso que procede de la comunidad de Hercca.

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



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

GRÁFICO N° 55. CASOS DE EXPOSICIÓN A METALES PESADOS RSCCE 2017- 2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)



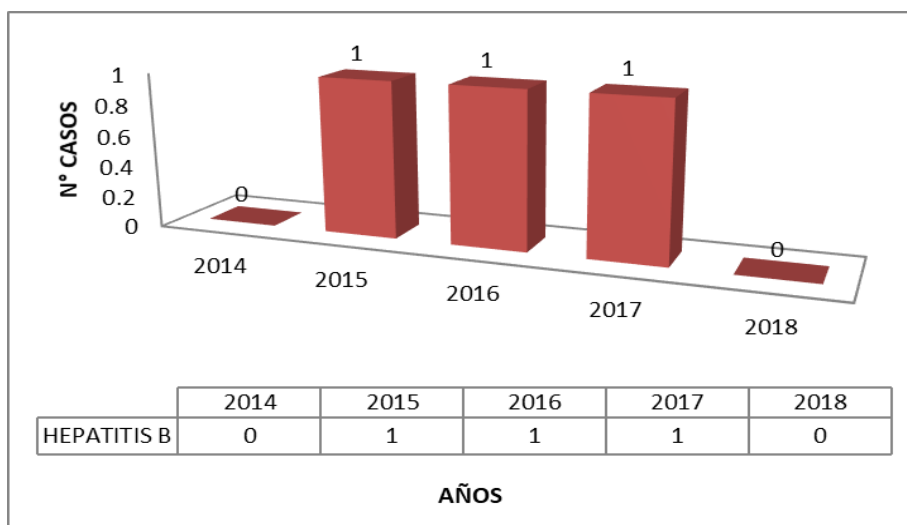
FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Hasta la S.E. N° 09 - 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° 56. TOTAL DE CASOS HEPATITIS B RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)



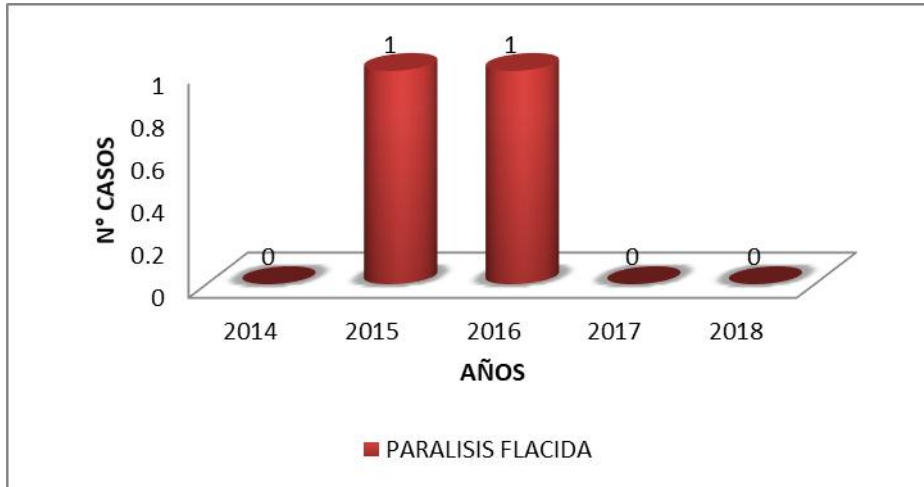
FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE

En la RSCCE en la S.E. N° 09 -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° 57. TOTAL DE CASOS PARÁLISIS FLÁCIDA RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)

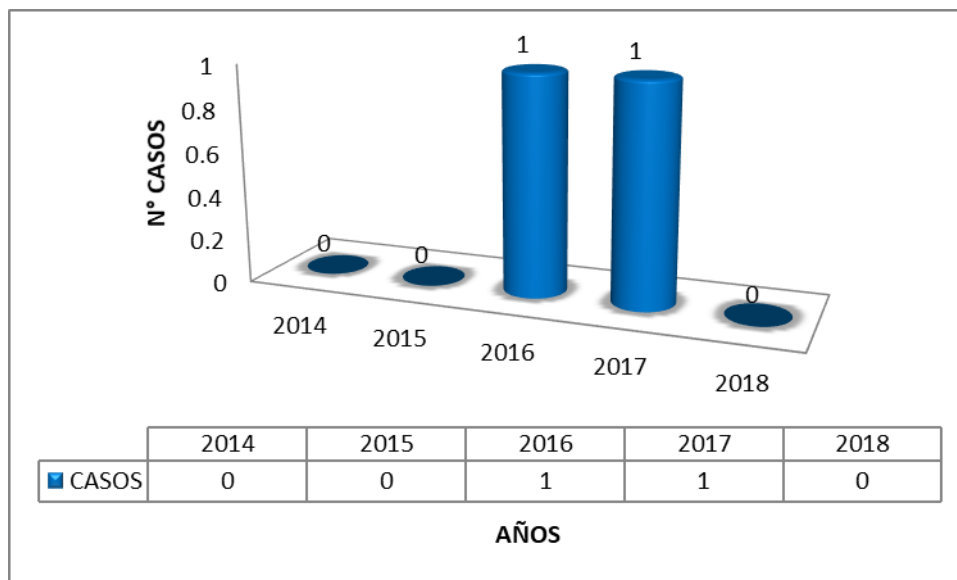


FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

En la Semana Epidemiológica N° 09-2018 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° 58. TOTAL DE CASOS DE ETAS RSCCE 2014 -2018\* (\*HASTA LA S.E. N° 09)



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE

En la Semana Epidemiologica N° 09-2018, 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.