

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. N° 38

NEUMONÍA INFANTIL



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

Dirección de Inteligencia Sanitaria.
Med.Cir. Karina Verenise Segovia Díaz

Responsable de Epidemiología.
Lic. Gladys Martha Loaiza Ayala.

Equipo de Epidemiología.
Tec. Inf. Doris Mamani Huamán

Responsables de Epidemiología de las M.R

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

Datos y cifras

- La neumonía es responsable del 15% de todas las defunciones de menores de 5 años y se calcula que mató a unos 920 136 niños en 2015.
- La neumonía puede estar causada por virus, bacterias u hongos.
- La neumonía puede prevenirse mediante inmunización, una alimentación adecuada y mediante el control de factores ambientales.
- La neumonía causada por bacterias puede tratarse con antibióticos, pero solo un tercio de los niños que padecen neumonía reciben los antibióticos que necesitan.

La neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Estos están formados por pequeños sacos, llamados alvéolos, que en las personas sanas se llenan de aire al respirar. Los alvéolos de los enfermos de neumonía están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno.

Epidemiología

La neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a unos 920 136 niños menores de 5 años en 2015, lo que supone el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años en todo el mundo. La neumonía afecta a niños y a sus familias de todo el mundo, pero su prevalencia es mayor en el África subsahariana y Asia meridional. Pueden estar protegidos mediante intervenciones sencillas y tratados con medicación y cuidados de costo bajo y tecnología sencilla.

Contenido

SITUACION DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS	3
SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	5
SITUACION DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	15
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL	25
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS	28
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS	29
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LEISHMANIOSIS	30
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO	31
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS A EXPOSICION POR METALES PESADOS	32
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B	33
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA RSCCE	33
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE ETAS	34
NOTICIAS EPIDEMIOLÓGICAS	35

Causas

Diversos agentes infecciosos virus, bacterias y hongos que causan neumonía, siendo los más comunes los siguientes:

- *Streptococcus pneumoniae*: la causa más común de neumonía bacteriana en niños;
- *Haemophilus influenzae* de tipo b (Hib): la segunda causa más común de neumonía bacteriana;
- El virus sincitial respiratorio es la causa más frecuente de neumonía vírica.
- *Pneumocystis jiroveci* es una causa importante de neumonía en niños menores de seis meses con VIH/SIDA, responsable de al menos uno de cada cuatro fallecimientos de lactantes seropositivos al VIH.

Transmisión

La neumonía puede propagarse por diversas vías. Los virus y bacterias presentes comúnmente en la nariz o garganta de los niños, pueden infectar los pulmones al inhalarse. También pueden propagarse por vía aérea, en gotas producidas en estornudos. Además, la neumonía puede propagarse por medio de la sangre, sobre todo en el parto y en el período inmediatamente posterior. Se necesita investigar más sobre los diversos agentes patógenos que causan la neumonía y sobre sus modos de transmisión, ya que esta información es fundamental para el tratamiento y la prevención de la enfermedad.

Formas de presentación

Los síntomas de la neumonía vírica y los de la bacteriana son similares, si bien los de la neumonía vírica pueden ser más numerosos que los de la bacteriana.

En menores de 5 años con tos y/o dificultad para respirar, acompañadas o no de fiebre, la neumonía se diagnostica por la presencia de taquipnea (respiración rápida) o tiraje subcostal (depresión o retracción de la parte inferior del tórax durante la inspiración, cuando en las personas sanas el tórax se produce una expansión). Las sibilancias son más frecuentes en las infecciones víricas.

Los lactantes con afectación muy grave pueden ser incapaces de comer o beber, y pueden presentar pérdida de consciencia, hipotermia y convulsiones.

Factores de riesgo

La mayoría de los niños sanos pueden combatir la infección mediante sus defensas naturales, pero los niños inmunodeprimidos presentan un mayor riesgo de contraer neumonía. El sistema inmunitario del niño puede debilitarse por malnutrición o desnutrición, sobre todo en lactantes no alimentados exclusivamente con leche materna.

La presencia previa de enfermedades como sarampión o infecciones de VIH asintomáticas también aumentan el riesgo de que un niño contraiga neumonía.

Los factores ambientales siguientes también aumentan la susceptibilidad de los niños a la neumonía:

- la contaminación del aire interior ocasionada por el uso de biomasa (como leña o excrementos) como combustible para cocinar o calentar el hogar;
- vivir en hogares hacinados;
- el consumo de tabaco por los padres.

Tratamiento

La neumonía causada por bacterias puede tratarse con antibióticos. El antibiótico de elección es la amoxicilina en comprimidos dispersables. La mayoría de los casos de neumonía requieren antibióticos por vía oral los cuales suelen recetarse en centros de salud. Estos casos también pueden ser diagnosticados y tratados con antibióticos orales baratos a nivel comunitario por los trabajadores de salud comunitarios capacitados. Se recomienda la hospitalización solamente en los casos graves.

Prevención

La prevención de la neumonía infantil es un componente fundamental de toda estrategia para reducir la mortalidad infantil. La inmunización contra la Hib, neumococos, sarampión y tos ferina es la forma más eficaz de prevenir la neumonía.

Una nutrición adecuada es clave para mejorar las defensas naturales del niño, comenzando con la alimentación exclusiva con leche materna durante los seis primeros meses de vida; además de prevenir eficazmente la neumonía, reduce la duración de la enfermedad.

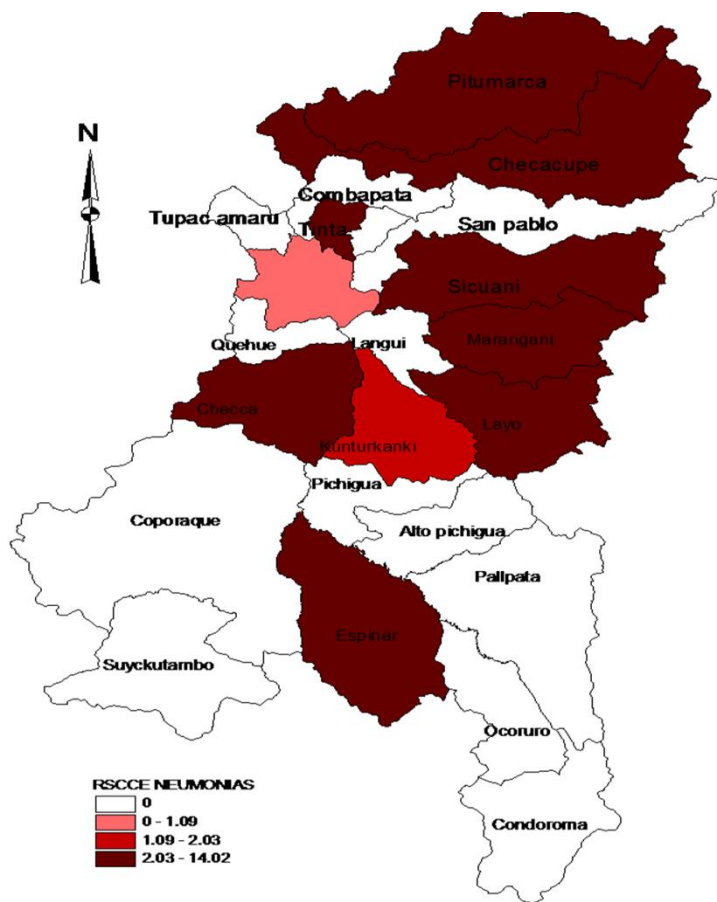
También puede reducirse el número de niños que contraen neumonía corrigiendo factores ambientales como la contaminación del aire interior (por ejemplo, proporcionando cocinas de interior limpias a precios asequibles) y fomentando una higiene correcta en hogares hacinados.

A los niños infectados con el VIH se les administra el antibiótico cotrimoxazol diariamente para reducir el riesgo de que contraigan neumonía.

BIBLIOGRAFÍA

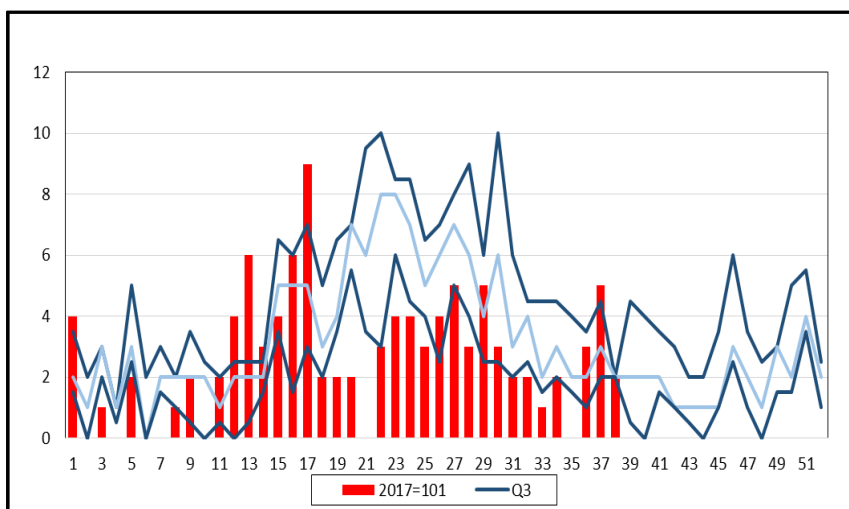
-WWW.MINSA.gob.pe

Figura 1. Mapa I.A. de Neumonías <5 años RSCCE, 2017 (hasta la S.E. N° 38)



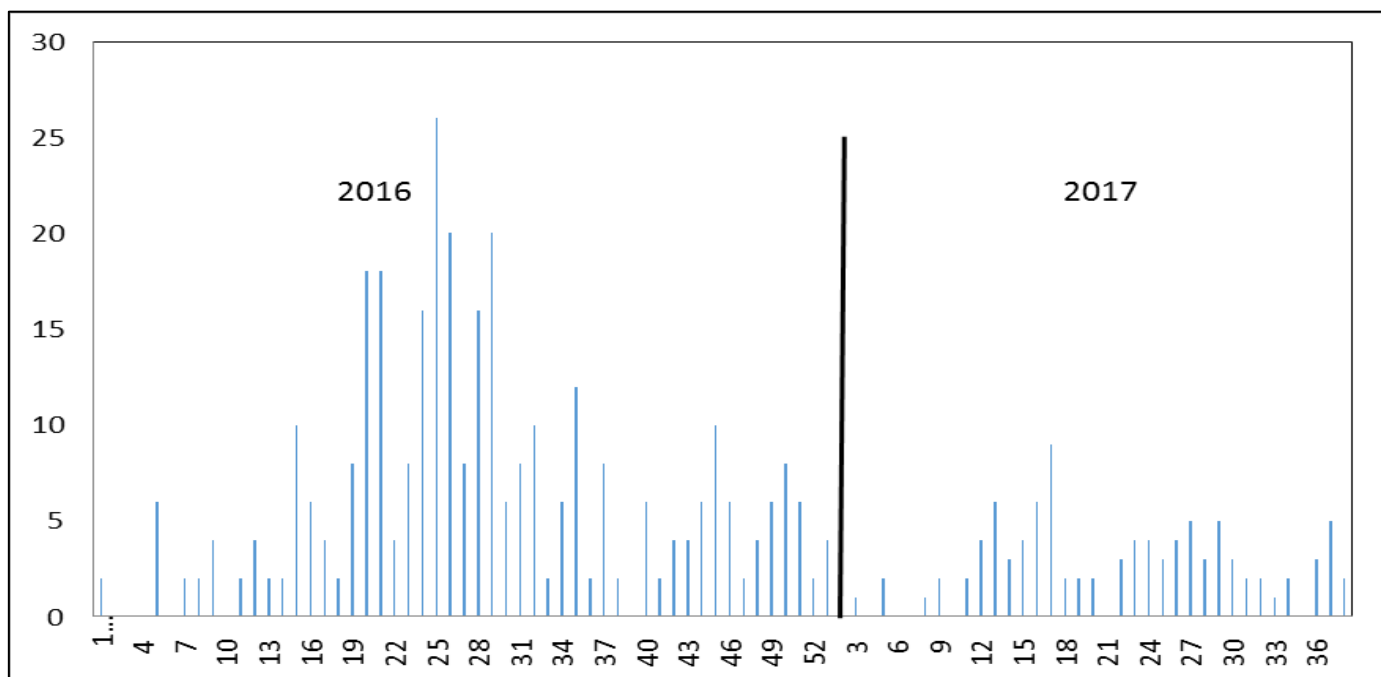
En la RSCCE, hasta la S.E. N° 38 se tiene acumulado 9682 casos de IRA que representa una I.A. de 479.62 por cada 1,000 menores de 5 años y 101 neumonías, alcanzando una I.A. de 5.00 neumonías por cada 1,000 menores de 5 años, la mayoría de los casos provienen del distrito de Sicuani y Espinar, a la fecha solo se tiene 01 caso de defunción por Neumonía en niños menores de 5 años.

Figura 2. Canal Endémico de casos de Neumonías en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 38-2017



Hasta la S.E N° 38-2017 se tiene un total de 9682 casos de IRAS y 101 casos de NEUMONIAS en los niños menores de 5 años en la RSCCE, de los cuales 34 son Neumonías graves (33%), en la presente S.E se reportaron 02 casos nuevos de Neumonías, provenientes del Hospital de Sicuani (distrito de Sicuani); lo cual indica que nos encontramos en la ZONA DE ÉXITO.

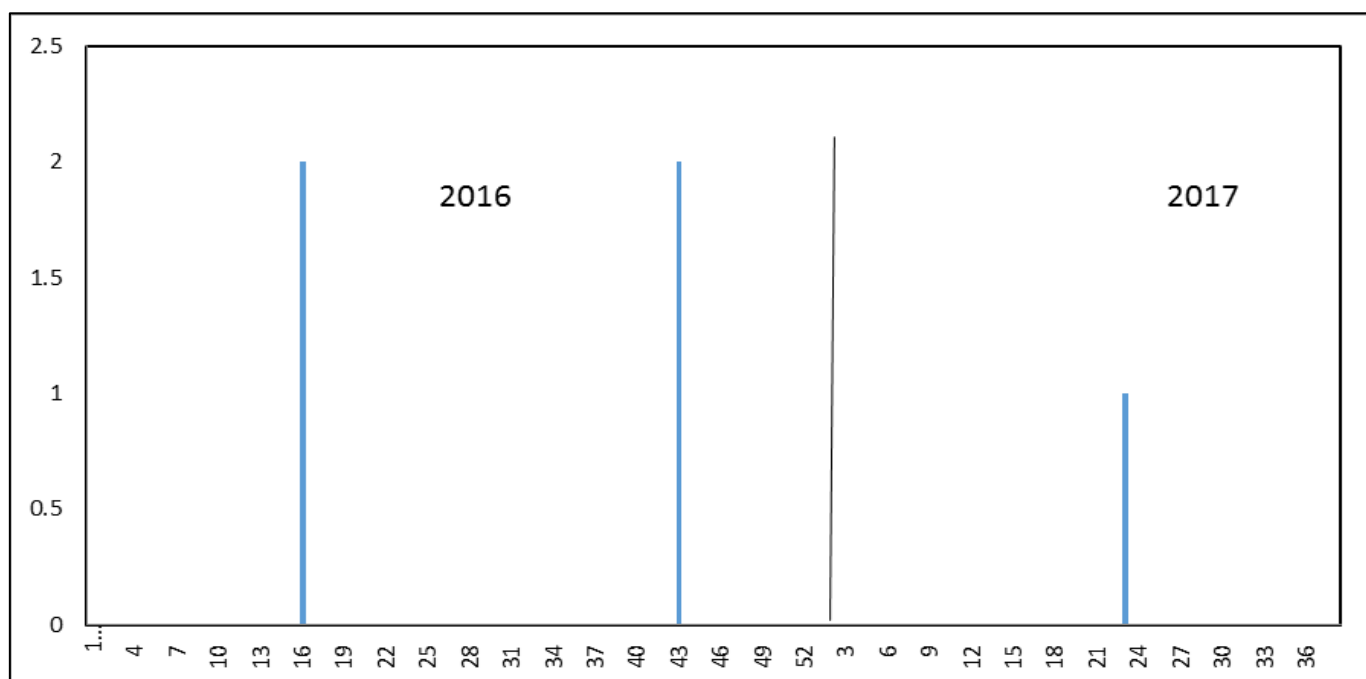
Figura 3.Tendencia de casos de Neumonías en niños < 5 años **RSCCE** año 2015-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En comparación con el año anterior a la S.E N°38, para este año la tendencia de los casos de Neumonía en niños menores de 5 años en la RSCCE va en descenso considerable.

Figura 4.Tendencia de casos de defunciones por Neumonías en niños < 5 años **RSCCE** año 2015-2017



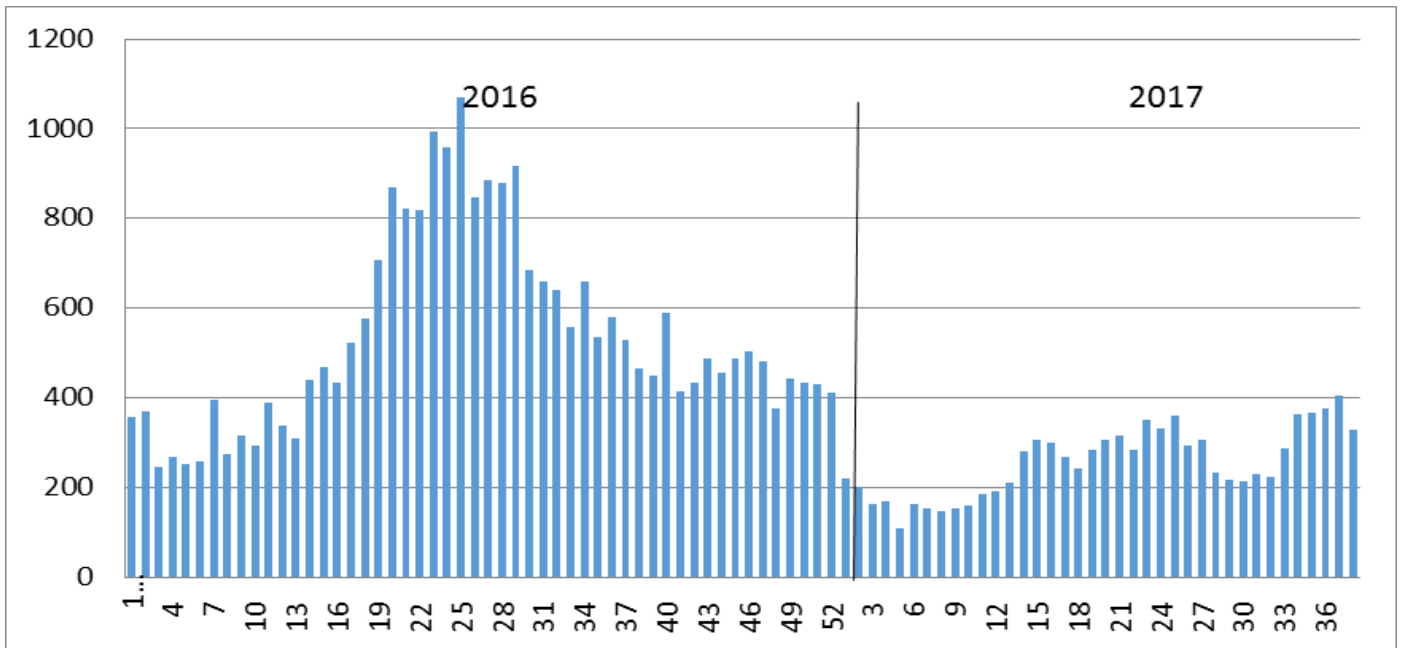
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En comparación con el año 2016 a la S.E N°38, para este año la tendencia de casos de defunción por Neumonía en niños menores de 5 años en la RSCCE es similar, se mantiene un caso de muerte por neumonía reportado en la S.E N° 23, proveniente del distrito de Layo.

Tabla 1. Casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños < 5 años por semanas epidemiológicas RSCCE hasta la S.E N° 38-2017

ira_no_neu	SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	RAL
CS. COMBAPATA	3	5	1	8	1	1	2	0	0	2	1	1	8	9	2	8	4	1	3	2	14	3	9	2	3	3	9	4	3	4	6	5	5	6	3	5	6	6	158	
CS. EL DESCANSO	4	4	4	6	4	2	3	5	6	7	4	6	1	4	4	10	3	3	10	4	9	8	9	10	7	8	8	7	9	10	7	4	10	7	7	17	16	256		
CS. MARANGANI	3	0	0	2	0	2	0	3	3	5	1	5	3	3	4	8	7	3	4	3	3	10	5	5	6	3	2	4	1	1	4	3	2	5	1	2	3	10	129	
CS. PAMPA PHALLA	8	15	10	6	7	12	7	4	7	12	10	15	12	19	21	20	13	17	13	13	11	13	21	16	14	13	8	14	7	11	13	8	15	18	22	20	18	13	496	
CS. TECHO OBRERO	15	10	8	15	8	5	7	12	13	12	5	7	7	10	14	13	18	15	19	16	20	22	15	28	17	21	18	18	14	17	14	8	20	33	23	20	22	22	581	
CS. TINTA	1	4	3	4	1	3	2	2	0	2	4	6	4	1	5	7	8	2	4	5	5	3	0	10	6	4	2	0	1	2	6	4	1	1	5	10	5	3	136	
CS. YANAOCA	16	8	8	3	3	16	16	19	8	6	18	24	14	9	9	10	1	10	8	10	14	21	7	4	18	11	11	7	12	10	9	12	12	8	18	26	17	9	442	
CS. YAURI	23	21	22	17	14	14	8	13	20	12	12	16	15	19	34	25	27	17	33	30	37	36	38	34	38	36	29	22	22	7	30	27	27	39	40	19	27	36	936	
HOSPITAL ESPINAR	18	15	6	9	6	6	14	9	10	4	4	9	14	5	7	14	26	10	5	14	4	9	23	4	13	6	20	12	12	18	10	13	7	19	30	27	18	24	474	
HOSPITAL ESSALUD SICUANI	12	18	23	18	12	21	12	10	13	20	23	13	19	41	32	30	25	13	19	17	15	19	16	21	13	17	43	31	29	20	17	14	43	22	32	35	56	35	869	
HOSPITAL I ESPINAR (ESSALUD)	21	15	4	17	11	8	5	8	11	6	20	11	27	26	44	18	26	28	41	35	31	21	39	39	42	24	33	31	27	34	31	38	42	38	43	29	70	23	1017	
HOSPITAL SICUANI	20	9	10	9	7	11	8	6	8	10	10	2	5	23	21	20	21	25	17	29	28	24	22	26	29	27	6	5	3	6	1	4	16	36	19	34	27	23	607	
PS. ACCOCUNCA	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	2	5	3	5	0	3	2	6	8	4	2	6	1	3	3	4	3	2	2	5	3	6	5	6	2	3	102		
PS. CHECACUPE	6	9	4	6	0	11	3	1	1	4	4	7	5	2	8	8	4	11	13	8	8	1	9	4	3	7	6	1	3	3	1	5	8	6	4	5	3	7	199	
PS. CHECCA	6	0	2	0	0	3	1	3	7	2	4	4	4	6	11	3	3	6	2	17	11	8	15	6	8	9	0	0	2	7	7	9	5	7	8	9	16	10	221	
PS. CHECTUYOC	0	2	2	1	1	1	0	1	3	5	0	0	0	0	1	0	2	1	4	2	1	4	3	2	1	3	1	0	4	0	0	2	3	1	2	5	5	64		
PS. CHIARA	1	6	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	2	6	3	2	0	2	1	2	0	2	1	4	0	2	1	4	1	3	1	2	4	2	1	4	3	68		
PS. CHITIBAMBA	3	1	0	2	0	1	0	1	3	2	0	1	0	1	0	1	0	3	4	1	1	3	2	4	2	1	2	1	3	0	2	0	5	2	1	0	2	4	59	
PS. CONDE VILUYO	0	0	0	0	1	0	1	0	2	2	0	1	0	1	3	1	2	0	2	1	0	2	1	0	1	2	1	2	1	0	4	1	0	1	1	1	1	0	1	35
PS. CONDOROMA	0	1	0	0	0	1	2	3	0	0	1	1	3	0	2	2	1	1	0	5	0	4	3	1	0	5	0	1	1	1	0	1	5	2	4	1	1	53		
PS. COPORAQUE	2	0	2	5	0	1	3	0	0	2	0	2	1	0	5	3	1	2	7	3	3	1	1	0	5	2	1	4	0	2	2	5	4	2	1	6	8	2	88	
PS. CUYO	0	1	1	0	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0	0	1	0	3	2	0	6	0	2	1	3	1	1	0	0	4	2	1	1	1	3	3	3	52		
PS. HAMPATURA	1	0	1	1	1	0	2	0	0	1	2	1	1	0	2	3	0	2	2	1	2	2	1	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	2	36
PS. HERCCA	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	3	1	3	2	1	1	0	0	0	1	1	1	4	2	1	0	1	3	2	0	1	2	0	8	1	0	46	
PS. HUAYHUAHUASI	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2	0	1	1	2	0	3	0	0	2	1	1	2	4	0	3	1	3	0	0	3	0	1	0	37	
PS. HUINCHIRI	0	5	3	2	0	2	0	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	4	2	1	2	1	0	5	2	0	1	0	0	1	1	0	2	0	0	2	46	
PS. LA FLORIDA	2	3	3	0	8	3	3	2	1	5	3	1	6	4	2	5	5	3	5	2	4	5	2	3	4	8	10	1	1	2	1	2	2	6	6	4	2	2	131	
PS. LANGUI	0	2	0	1	2	0	1	1	3	0	2	2	2	1	2	3	2	4	0	3	1	0	4	0	3	2	1	2	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	49	
PS. LAYO	5	2	4	2	0	1	3	4	2	0	3	9	9	8	0	6	10	1	5	9	12	0	12	13	13	8	8	4	5	3	4	4	9	10	17	5	6	220		
PS. MOSOCLACTA	5	3	0	2	0	0	2	0	0	0	0	1	2	3	3	2	1	3	7	1	1	1	2	0	0	1	1	2	1	0	1	1	1	1	5	3	2	1	59	
PS. OCCOBAMBA (SICUANI)	2	5	0	3	2	2	1	0	0	0	3	1	2	0	4	1	3	2	5	1	0	0	1	2	4	4	2	4	6	5	5	6	3	5	5	4	11	3	107	
PS. OCCORURO	5	2	0	1	0	2	1	1	0	1	0	4	4	6	7	0	11	4	7	1	5	2	1	2	2	7	6	3	1	4	4	1	2	1	1	4	107			
PS. PALLPATA	7	2	3	3	2	3	2	8	3	5	3	2	5	5	11	6	9	3	3	16	5	14	27	21	9	10	13	9	11	11	7	10	14	10	14	12	11	13	322	
PS. PAMPAMARCA	1	1	0	1	0	1	1	1	0	2	2	3	3	0	0	0	4	3	4	0	0	1	1	1	3	0	1	2	2	1	1	2	1	5	5	0	1	56		
PS. PHINAYA	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2	2	3	0	0	1	0	0	2	0	2	3	6	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	32	
PS. PICHIGUA	0	4	4	1	2	3	2	1	2	0	4	0	1	6	4	4	5	1	3	6	4	6	3	6	15	3	6	3	1	5	2	2	3	7	1	3	3	2	128	
PS. PITUMARCA	7	8	12	10	4	10	7	5	1	9	9	8	5	9	6	10	6	8	7	8	11	13	13	17	20	20	2	1	5	3	1	1	0	8	0	3	2	5	274	
PS. PONGONA	2	2	1	0	1	2	4	4	2	1	4	10	4	1	2	7	2	3	1	2	2	0	2	2	2	0	0	1	3	1	2	1	0	4	0	4	2	7	88	
PS. QUEHUAR	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1	4	4	2	2	1	0	2	2	3	6	4	0	1	2	1	5	0	5	2	1	3	4	4	2	2	86	
PS. QUEHUE	2	1	1	1	0	2	0	1	2	6	1	0	0	2	3	3	0	3	1	3	4	1	4	0	4	2	0	0	1	1	0	2	1	1	0	2	2	3	60	
PS. SAN MIGUEL	1	5	2	5	0	1	3	5	1	1	8	3	0	4	3	3	1	0	4	7	4	0	17	10	7	5	8	0	3	0	4	5	3	6	6	10	0	145		
PS. SAN PABLO	3	1	2	1	2	0	4	0	1	1	1	1	1	3	2	3	5	2	1	1	2	1	0	0	1	3	5	1	0	1	3	2	0	3	4	2	64			
PS. SAN PEDRO	1	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	4	4	3	5	2	1	3	1	0	2	0	1	1	4	4	0	1	1	1	0	2	6	5	2	4	64		
PS. SANTA BARBARA	3	3	1	0	2	2	4	1	1	1	5	1	1	2	2	4	3	2	1	2	1	0	2	1	3	2	3	1	0	1	3	1	2	1	2	1	1	1	67	
PS. SURIMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	2	0	2	0	0	1	1	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3	0	19	
PS. SUYKUTAMBO	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	1	0	1	0	2	0	0	0	3	9	0	0	5	3	3	2	4	0	0	7	2	1	3	5	4	2	65		
PS. TINTAYA MARQUIRI	0	0	2	0	1	0	5	0	1	2	1	1	6	0	3																									

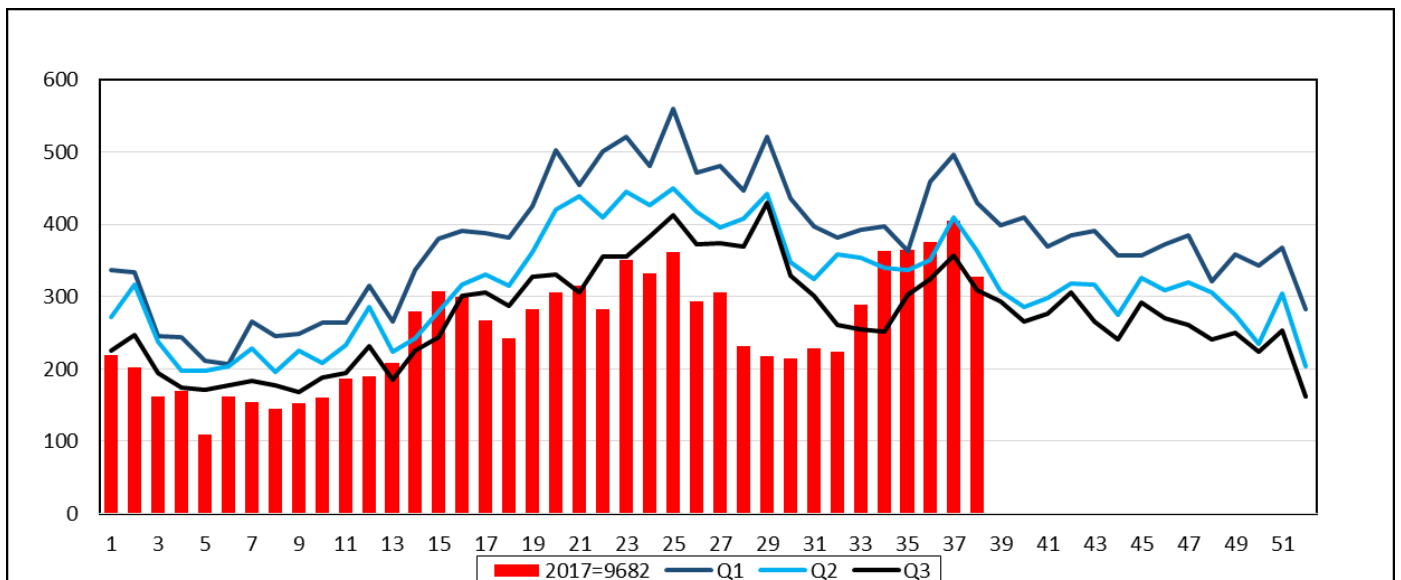
Figura 5. Tendencia de casos de IRAS no neumónicas complicadas en niños < 5 años RSCCE año 2015-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En comparación con los años anteriores hasta la S.E N° 38, la tendencia de las IRAS no Neumónicas Complicadas van en descenso considerable para este año, según el canal endémico.

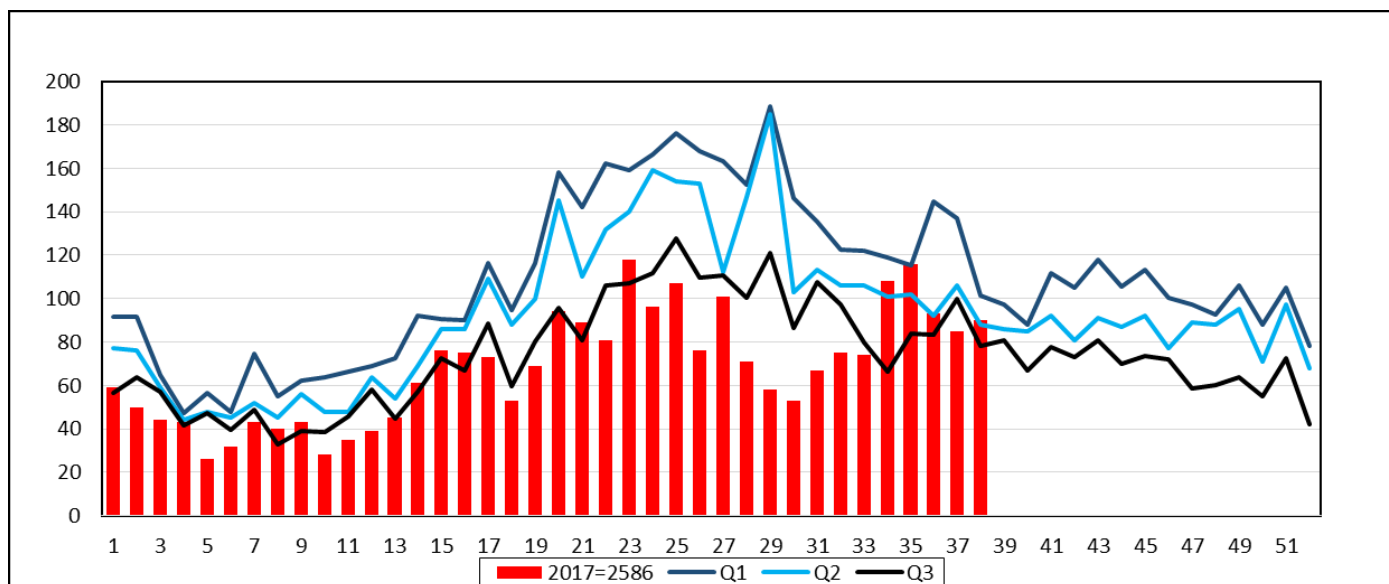
Figura 6. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 9682 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Red C.C.E, de los cuales 328 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE SEGURIDAD, al realizar el análisis en las 06 MR Y sus EE.SS respectivos, observamos que hay Establecimientos que se encuentran en la Zona de Alerta y Epidemia.

Figura 7. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR YAURI** hasta la S.E N° 38-2017

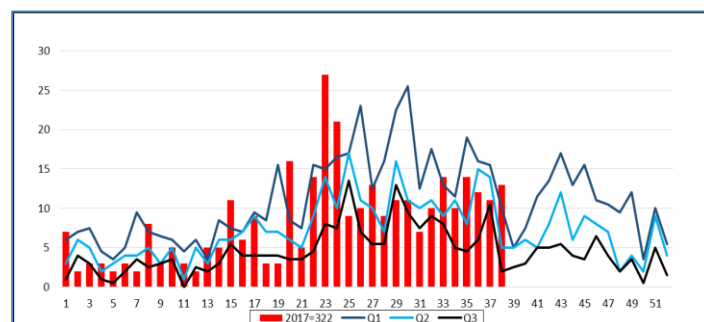
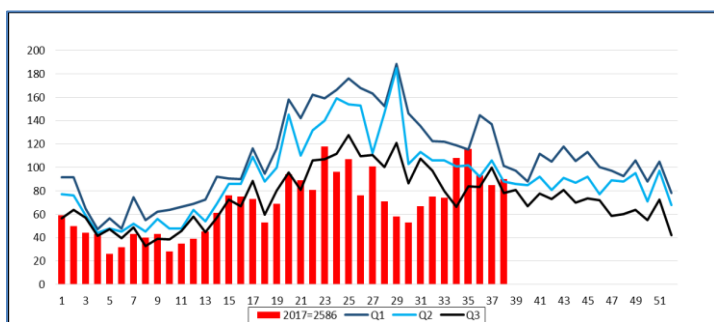


FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 2586 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 90 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ALERTA, al realizar el análisis existen 01 EE.SS que se encuentran en la Zona de Epidemia Y 03 EE.SS que se encuentra en la zona de Alerta, como se detalla a continuación.

Figura 8. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **C.S YAURI** hasta la S.E N° 38-2017

Figura 9. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S PALLPATA** hasta la S.E N° 38-2017

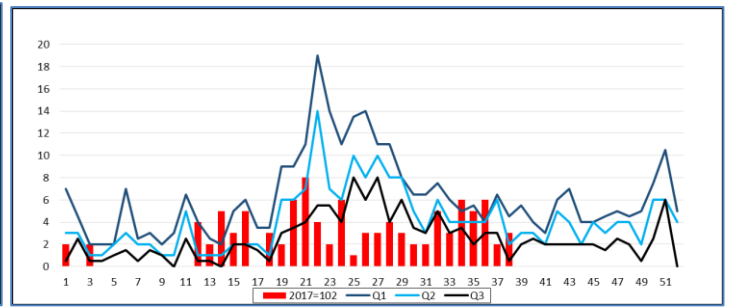
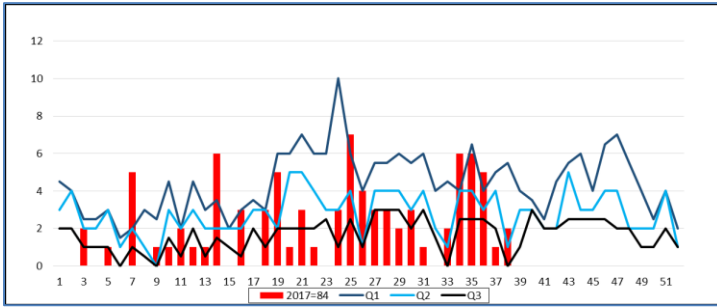


FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 10. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S TINTAYA MARQUIRI** hasta la S.E N° 38-2017

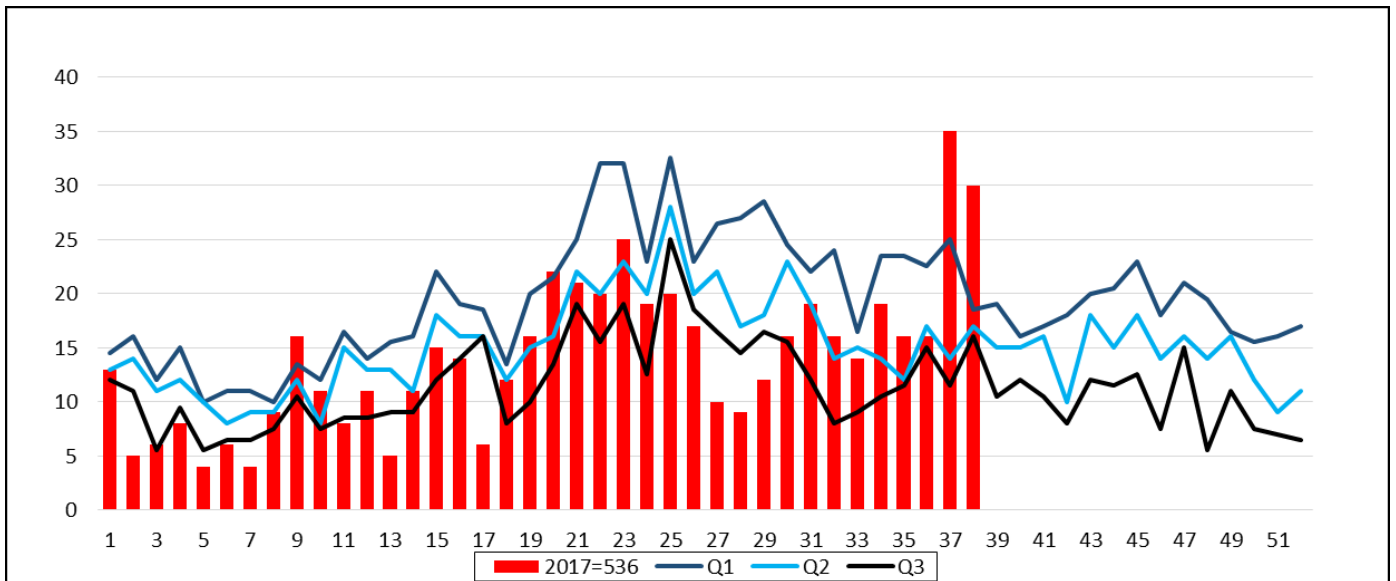
Figura 11. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S ACCOCUNCA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

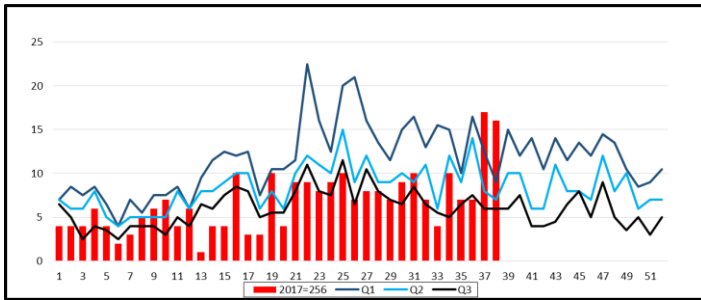
Figura 12. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR EL DESCANSO** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

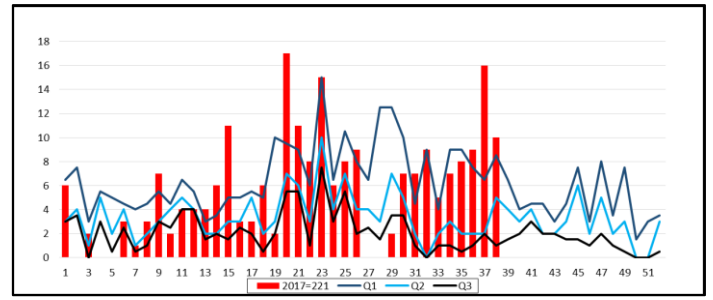
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 536 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 30 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA, así mismo sus 03 EE.SS se encuentran en Epidemia, como se detalla a continuación.

Figura 13. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **C.S EL DESCANSO** hasta la S.E N° 38-2017



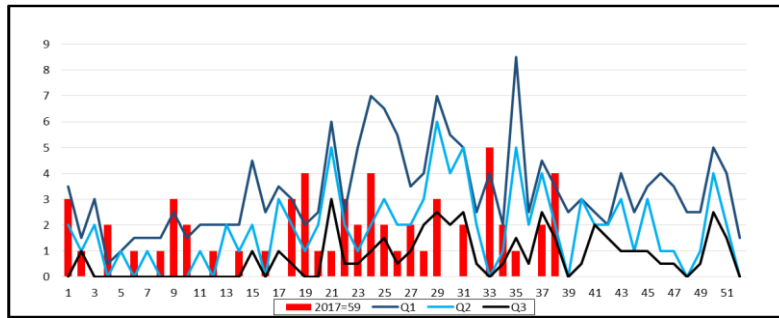
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 14. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CHECCA** hasta la S.E N° 38-2017



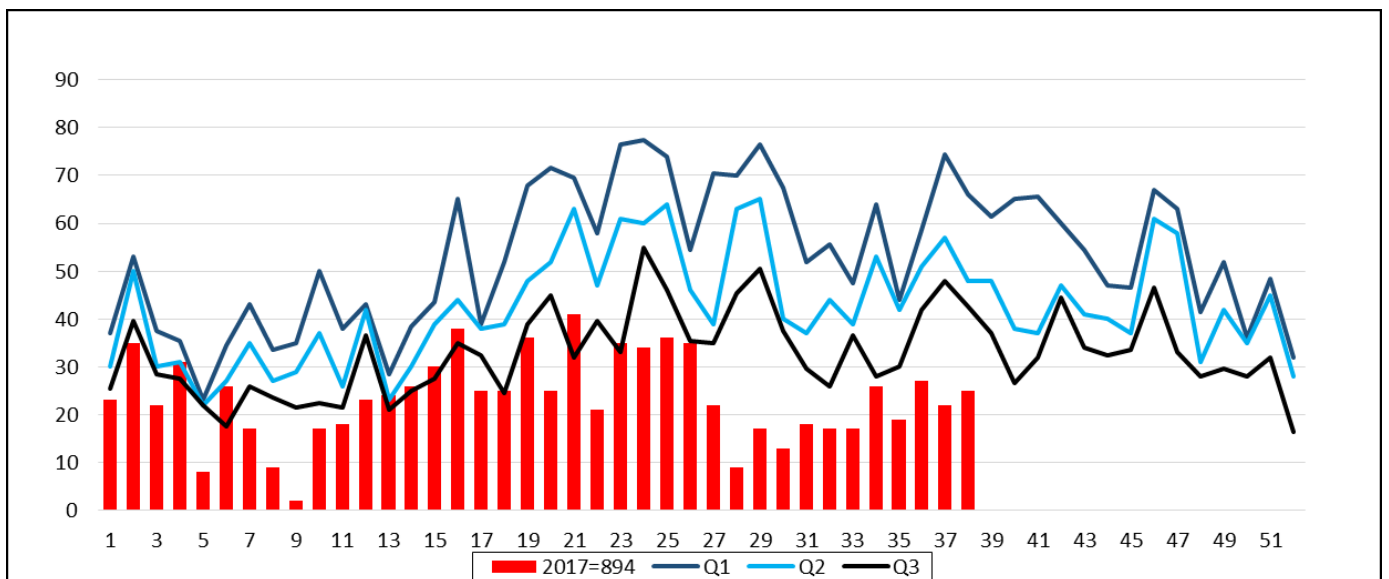
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 15. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CHITIBAMBA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

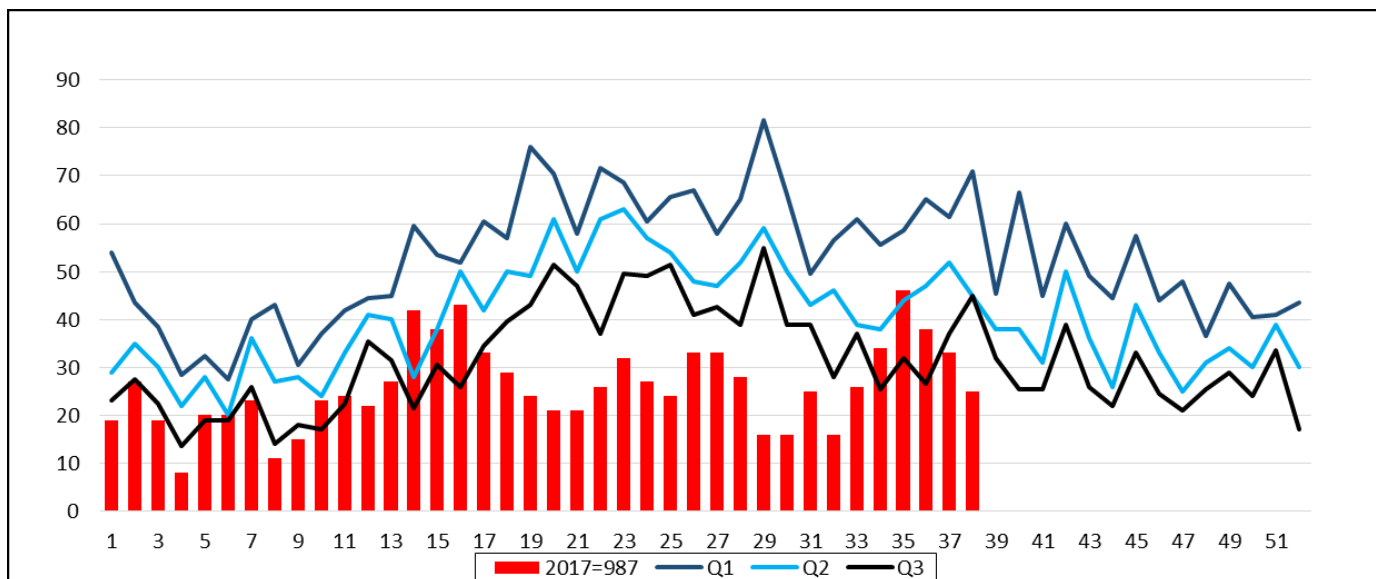
Figura 16. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR COMBAPATA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 894 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 25 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ÉXITO.

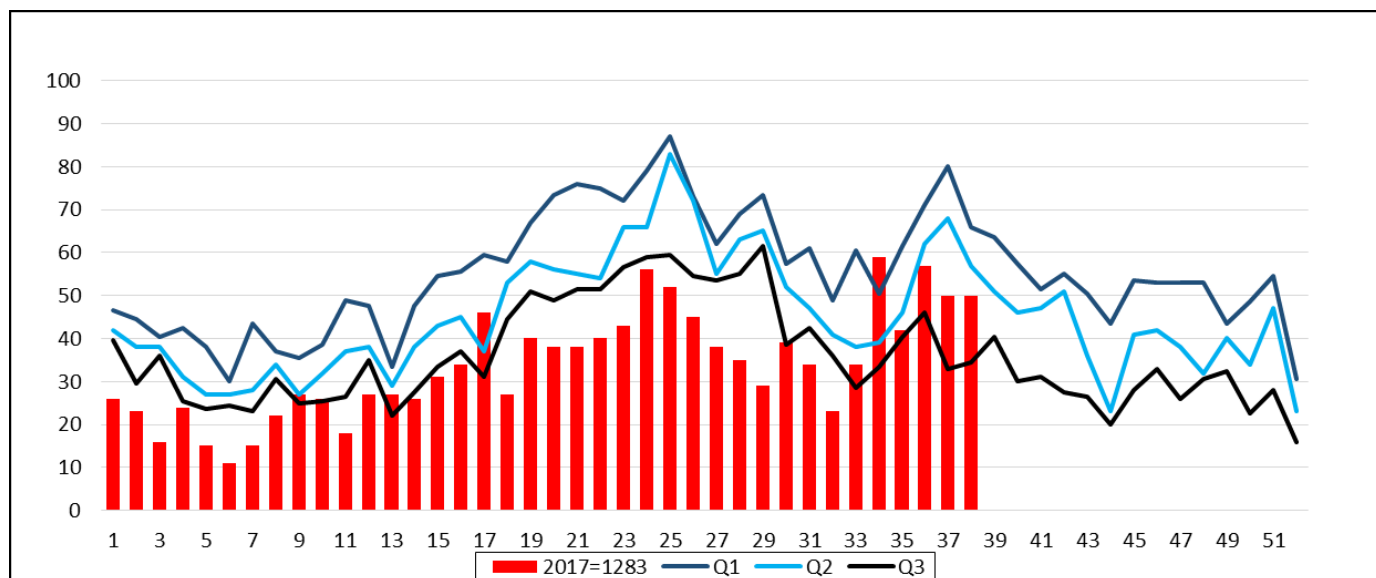
Figura 17. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años MR PAMPAPHALLA hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 987 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 25 casos se reportan en la S.E. N° 38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ÉXITO.

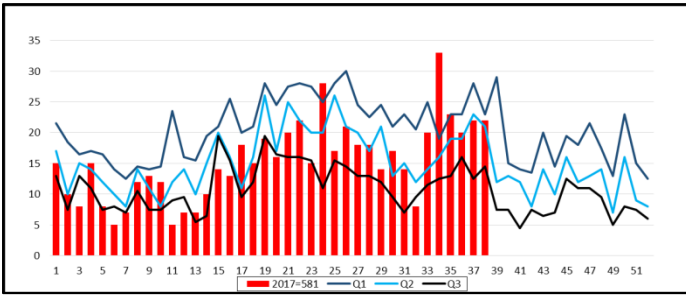
Figura 18. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años MR TECHO OBRERO hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

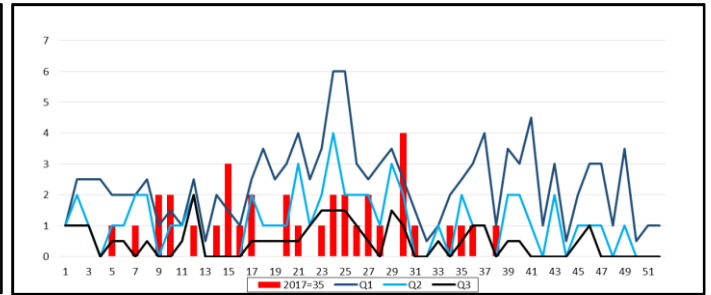
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 1283 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 50 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE SEGURIDAD, sin embargo existen 02 EE.SS que se encuentran en la Zona de Epidemia y 03 EE.SS que se encuentran en Alerta, como se detalla a continuación.

Figura 19. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **C.S TECHO OBRERO** hasta la S.E N° 38-2017



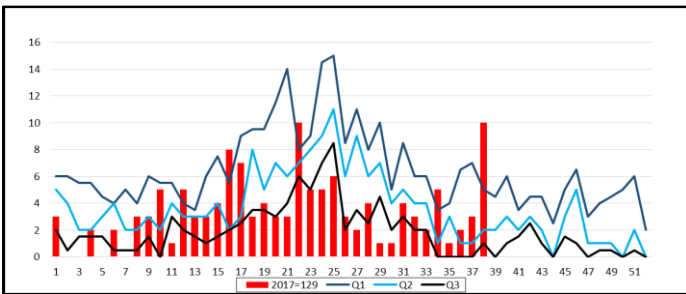
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 20. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CONDE VILUYO** hasta la S.E N° 38-2017



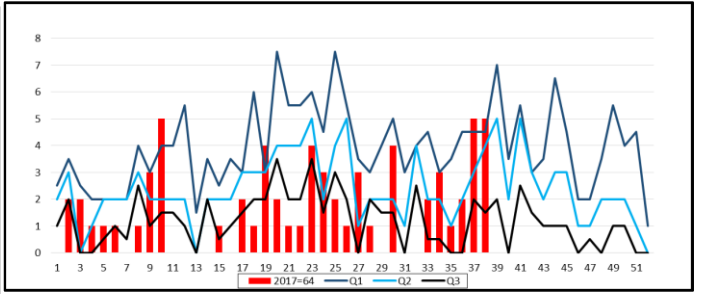
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 21. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S MARANGANI** hasta la S.E N° 38-2017



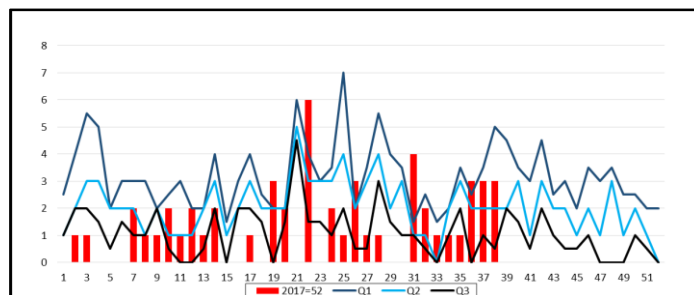
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 22. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CHECTUYOC** hasta la S.E N° 38-2017



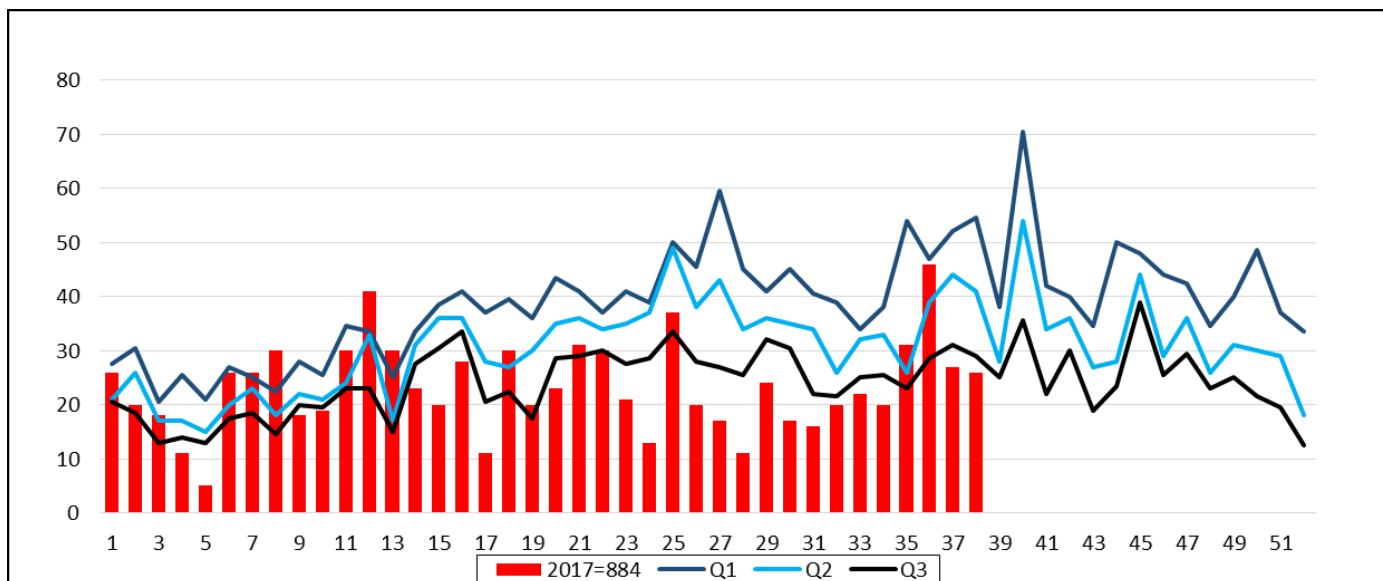
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 23. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CUYO** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

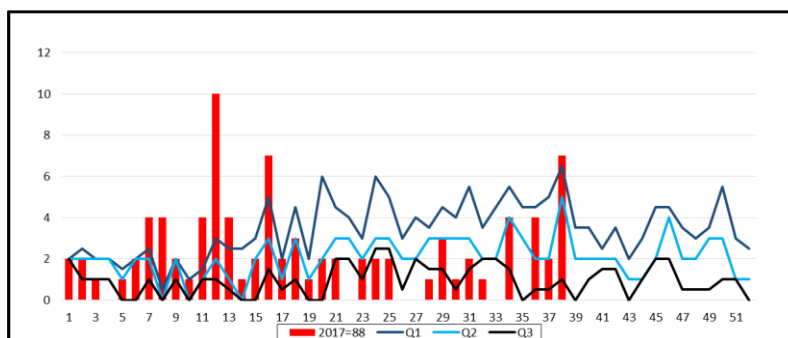
Figura 24. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR YANAOCA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

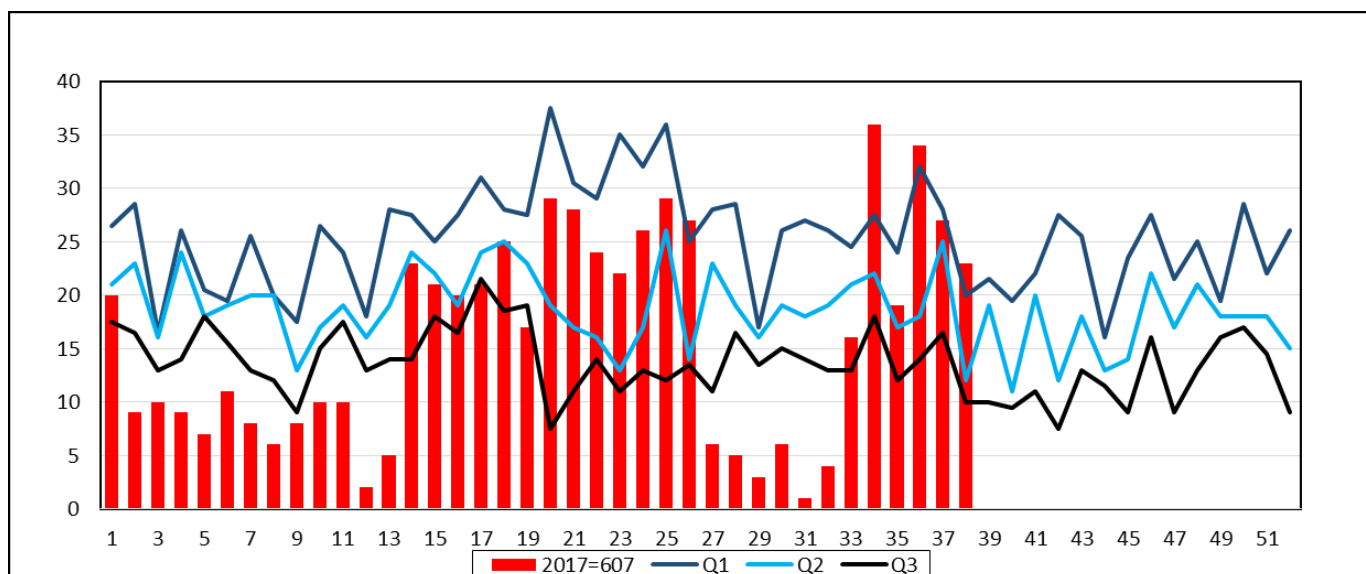
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 884 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 26 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ÉXITO, Sin embargo existe un EE.SS que se encuentran en Epidemia, como se detalla a continuación.

Figura 25. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S PONGOÑA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

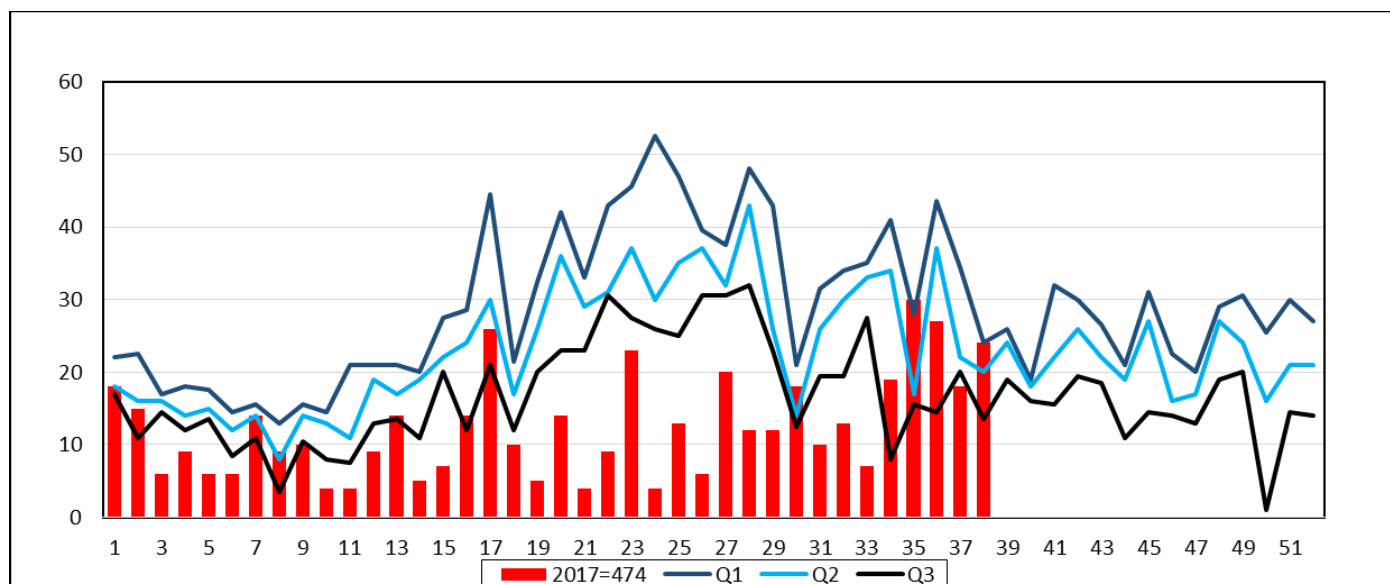
Figura 26. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL SICUANI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 607 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital, de los cuales 23 casos son reportados en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA.

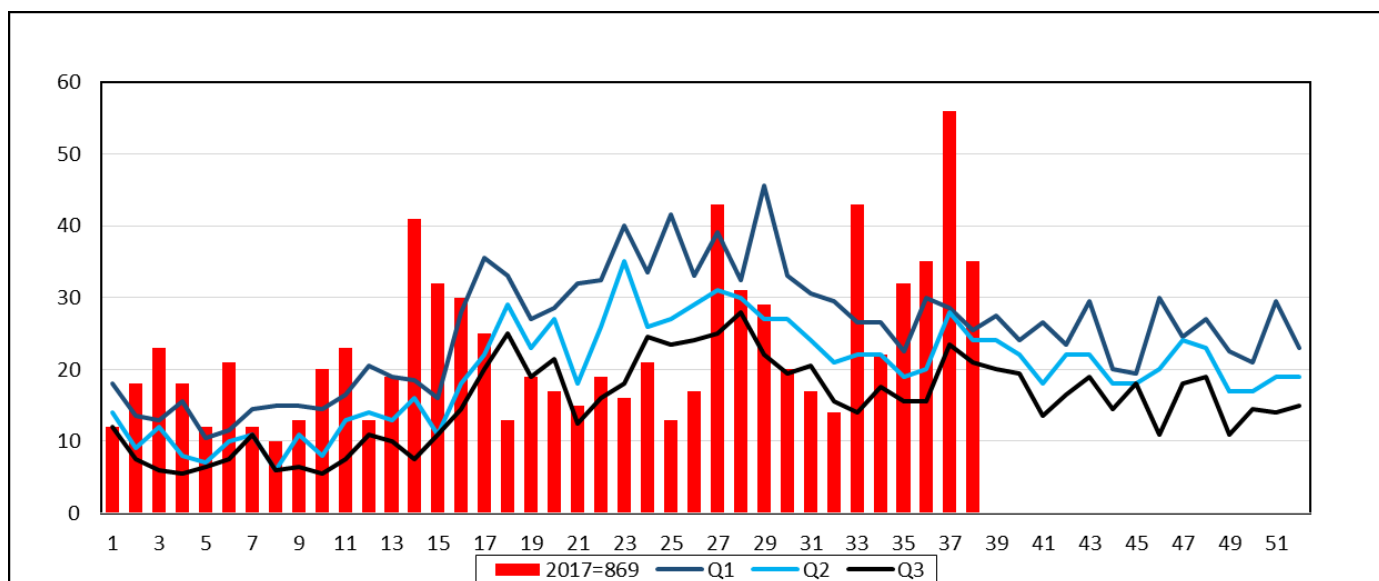
Figura 27. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESPINAR** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 474 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital, de los cuales 24 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ALERTA.

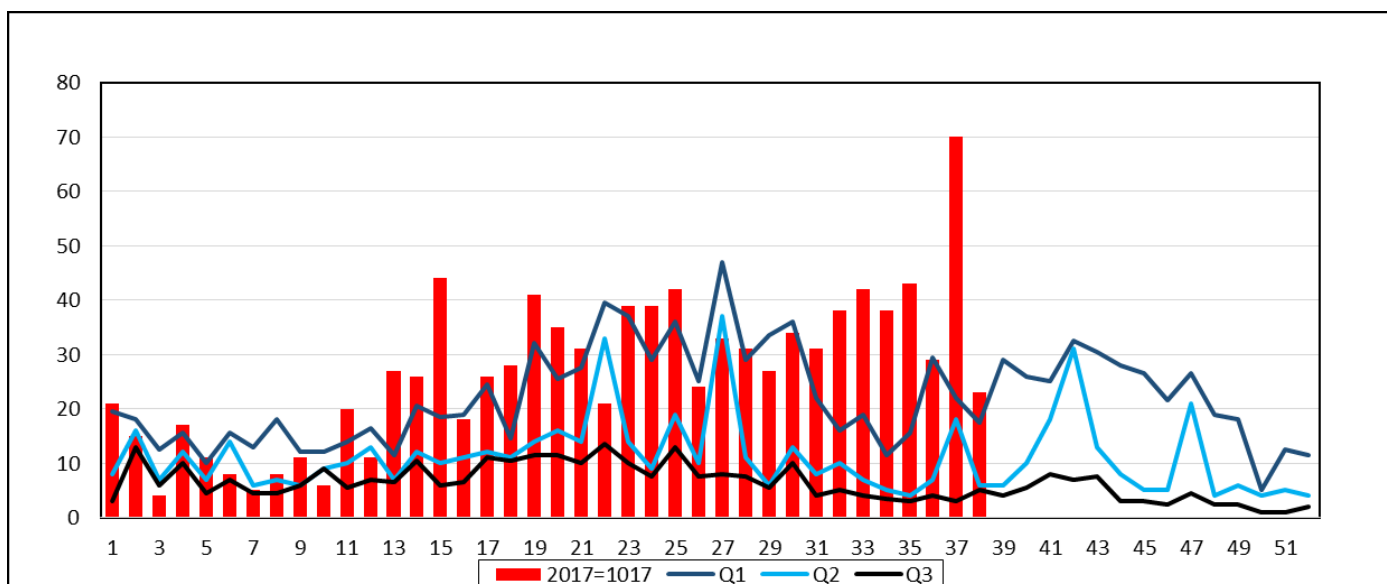
Figura 28. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD SICUANI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 869 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital ESSALUD, de los cuales 35 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA.

Figura 29. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD ESPINAR** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

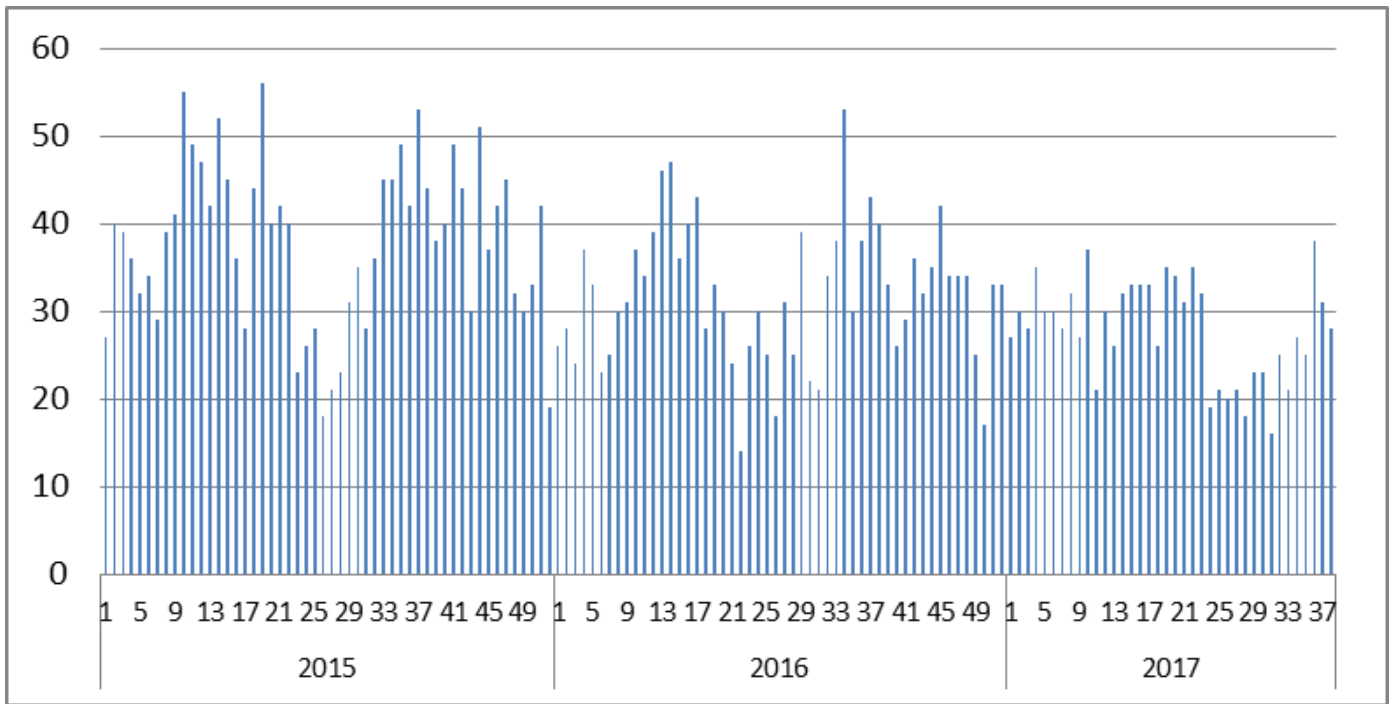
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 1017 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital ESSALUD, de los cuales 23 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA.

SITUACION DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RSCCE S.E N° 38- 2017

Tabla 2. Casos de EDAS no complicadas en niños < 5 años por semanas epidemiológicas RSCCE hasta la S.E N° 38-2017

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	Total gener	
MICRO RED C	CS. COMBAPATA	0	3	1	0	1	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	3	0	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	25
	CS. TINTA	2	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	1	2	0	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	18
	PS. CHECACUPE	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	PS. CHIARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	PS. MOSOCLACTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MICRO RED D	PS. PITUMARCA	0	0	0	2	1	0	0	5	0	4	1	2	1	0	2	2	3	1	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	6	0	2	1	1	0	2	59	
	CS. EL DESCANSO	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	2	0	2	1	1	0	0	1	4	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	2	24	
	PS. CHECCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	4	
MICRO RED P	PS. CHITIBAMBA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
	CS. PAMPA PHALLA	2	0	1	1	0	2	2	1	1	2	0	0	1	0	4	1	3	0	3	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	2	3	0	1	2	0	37	
	PS. LA FLORIDA	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	
	PS. PHINAYA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
	PS. QUEHUAR	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8	
	PS. SAN PABLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	
	PS. SAN PEDRO	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	10	
PS. SANTA BARBARA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	12		
MICRO RED S	HOSPITAL ESSALUD	8	7	11	8	11	11	7	2	5	11	6	4	2	4	16	4	1	11	4	11	7	4	3	5	5	2	0	4	3	5	5	2	4	2	4	11	14	6	230	
	HOSPITAL SICUANI	2	1	1	6	1	1	1	4	2	3	1	0	2	6	1	2	1	2	2	3	2	3	4	1	0	3	6	1	1	1	2	3	1	5	5	5	4	2	91	
	SANIDAD PNP SICU	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
MICRO RED T	CS. MARANGANI	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	12	
	CS. TECHO OBRERO	0	1	4	2	3	1	0	1	2	2	1	6	2	2	3	5	3	1	3	2	5	7	5	2	4	1	1	2	3	0	1	4	2	4	6	0	2	95		
	PS. HERCCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	PS. LAYO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5	
	PS. OCCOBAMBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
MICRO RED Y	CS. YANAOCA	0	3	0	1	4	1	3	4	0	1	1	1	1	2	1	5	4	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	3	0	0	1	1	4	0	2	0	0	49	
	PS. HAMPATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	10		
	PS. HUINCHIRI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	7	
	PS. PAMPAMARCA	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	
	PS. PONGONA	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	9		
	PS. QUEHUE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
	PS. SURIMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
	PS. TOCCOCORI	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	12	
	PS. TUNGASUCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	
MICRO RED Y	CS. YAURI	0	0	0	1	3	0	0	0	8	0	5	0	4	5	0	0	0	0	2	1	0	4	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	2	2	1	2	2	3	49	
	HOSPITAL ESPINAR	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	1	1	2	1	0	0	4	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	25	
	HOSPITAL I ESPINA	7	8	2	4	4	9	3	7	1	9	0	6	5	6	0	5	3	6	3	5	2	2	2	3	6	4	2	3	4	7	5	2	2	4	4	4	6	4	159	
	PS. ACCOCUNCA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	
	PS. CONDOROMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	PS. COPORAQUE	0	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	
	PS. HUAYHUAHUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
	PS. OCCORURO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	PS. PALLPATA	3	2	1	2	0	0	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	9	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	
	PS. PICHIGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2		
	PS. SUYCKUTAMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	
	PS. TINTAYA MARC	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	PS. URINSAYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Total general		27	30	28	35	30	30	28	32	27	37	21	30																												

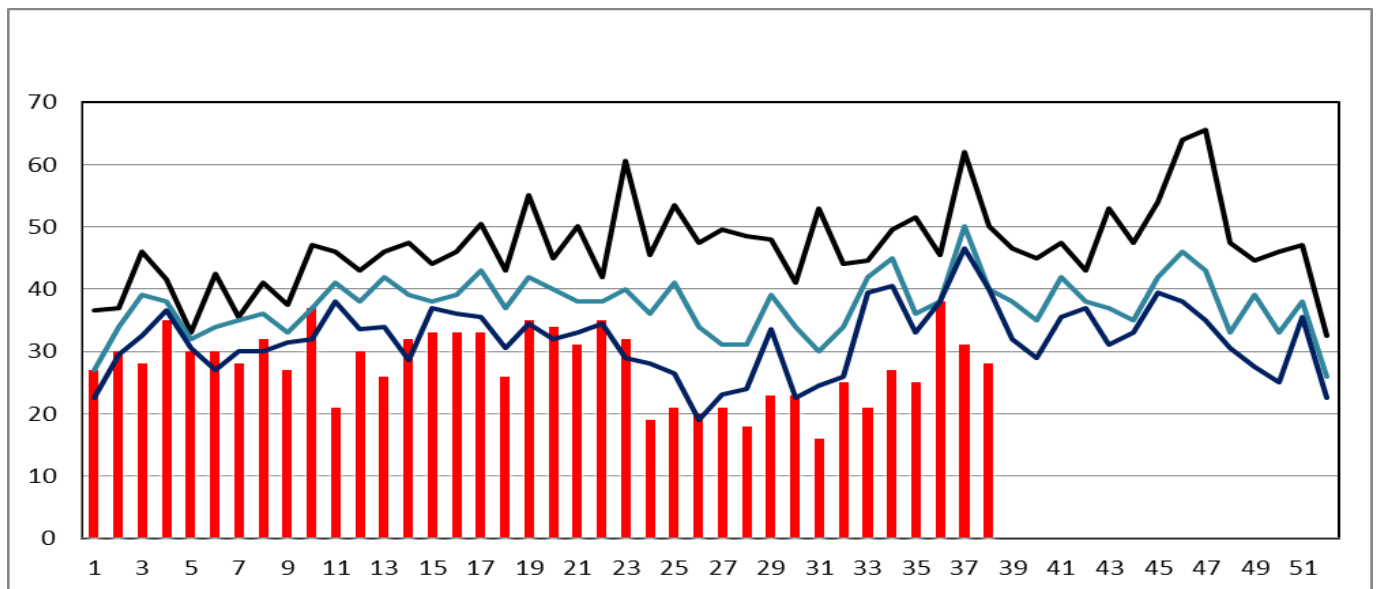
Figura 30. Tendencia de casos de EDAS no complicadas en niños < 5 años RSCCE año 2015-2016-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En comparación con los años anteriores hasta la S.E N° 38, la tendencia de las EDAS no Complicadas van en descenso considerable para este año, según el canal endémico.

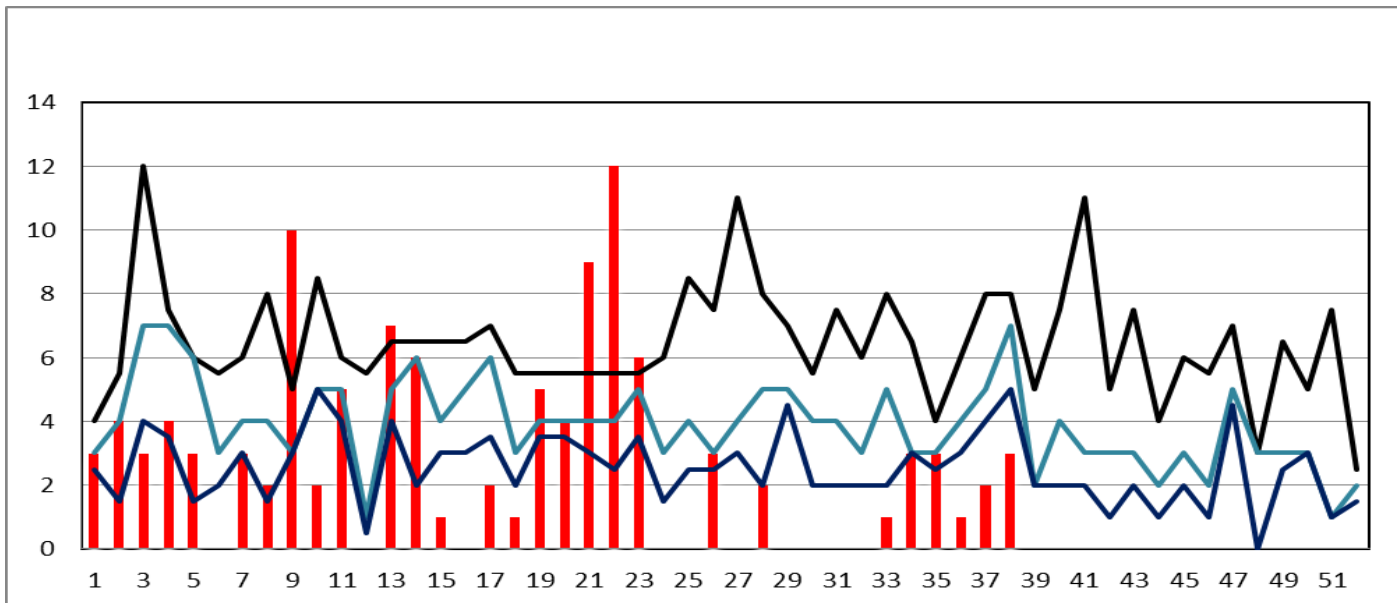
Figura 31. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 1061 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la RSCCE, de los cuales 28 casos se reportan en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE EXITO, sin embargo realizando el análisis en las 06 MR Y sus EE.SS respectivos, observamos que hay Establecimientos que se encuentran en la Zona de Alerta y Epidemia.

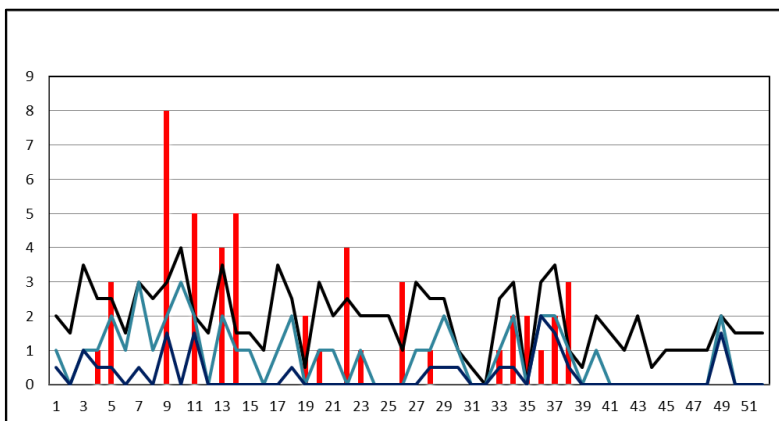
Figura 32. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR YAURI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

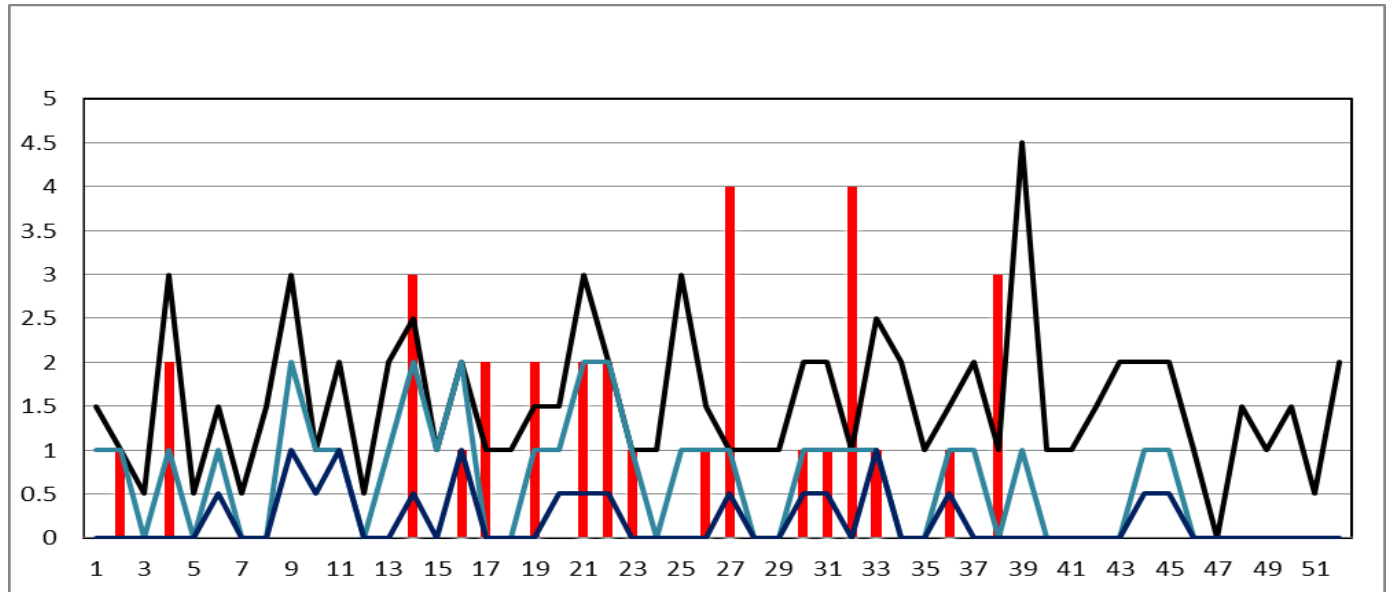
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 110 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 03 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE ÉXITO, Sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en la zona de Epidemia

Figura 33. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **C.S YAURI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

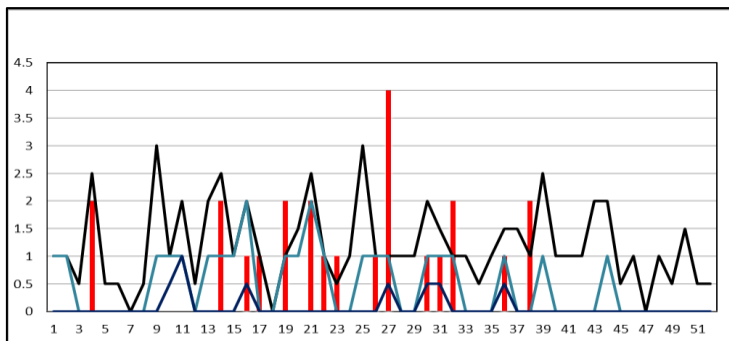
Figura 34. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR EL DESCANSO** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

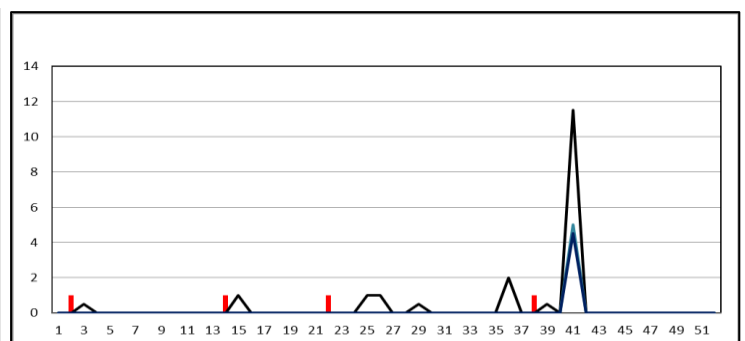
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 32 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 03 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA, sin embargo existen 02 EE.SS que se encuentran en la zona de Epidemia.

Figura 35. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **C.S EL DESCANSO** hasta la S.E N° 38-2017



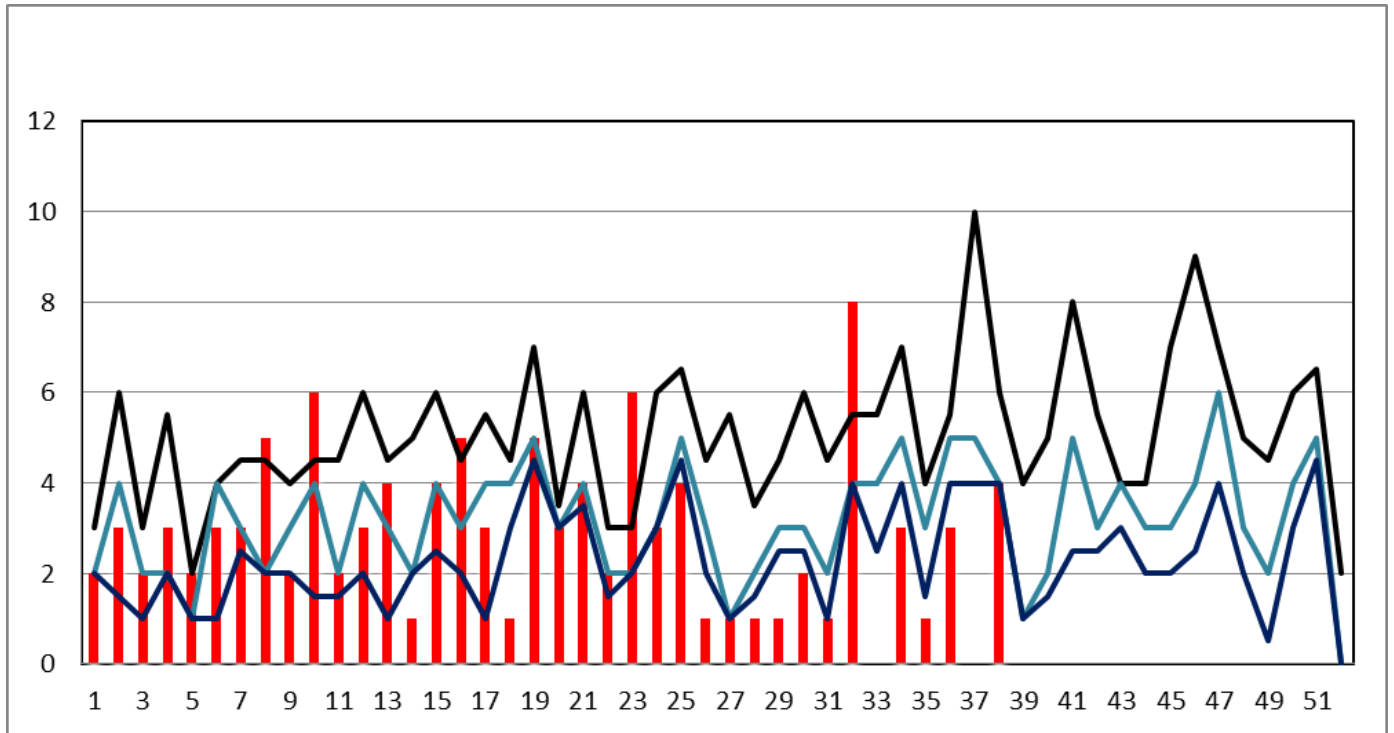
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 36. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **P.S CHITIBAMBA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

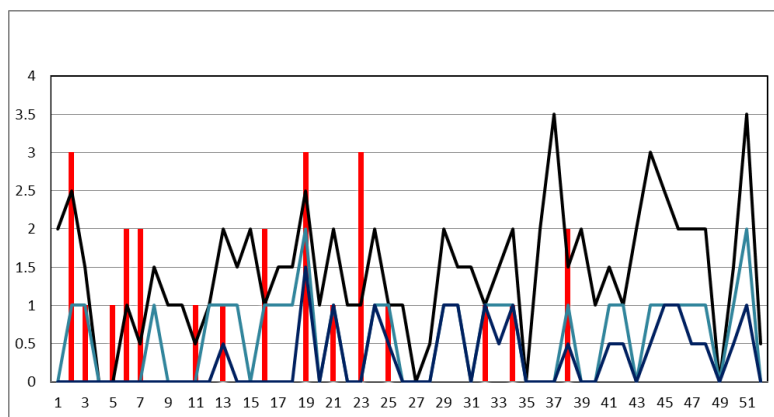
Figura 37. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR COMBAPATA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

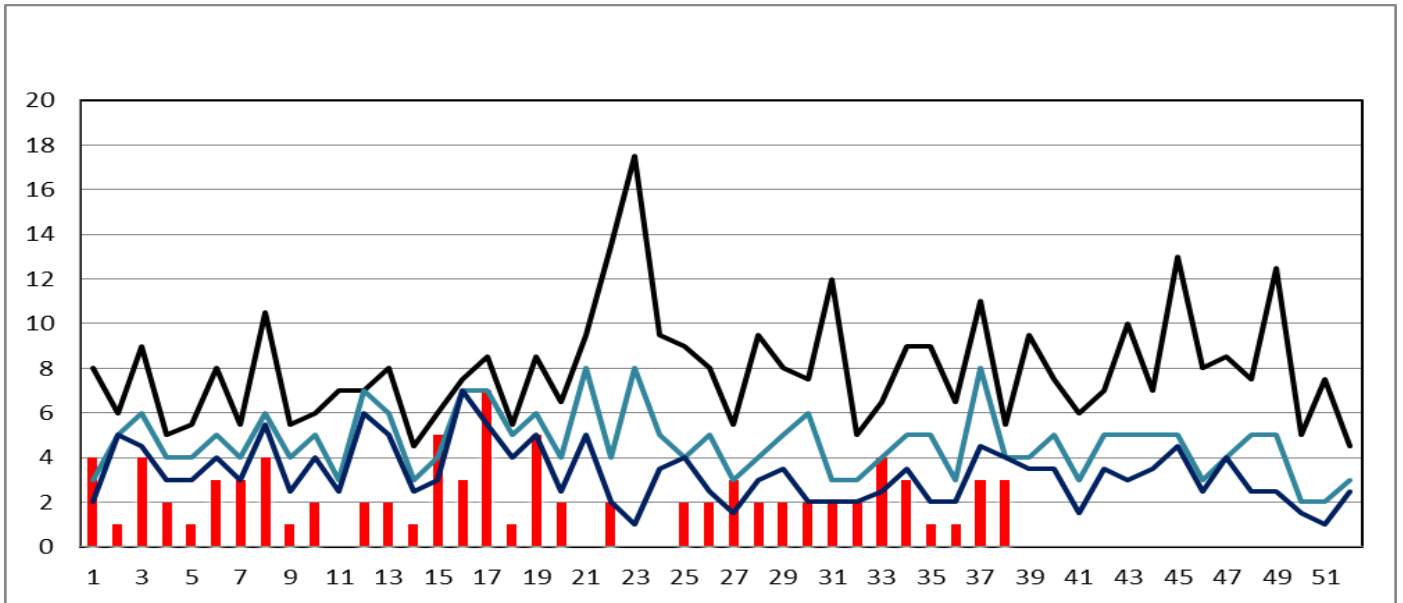
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 107 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 04 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE ÉXITO, sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en epidemia como se detalla a continuación.

Figura 38. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **C.S COMBAPATA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

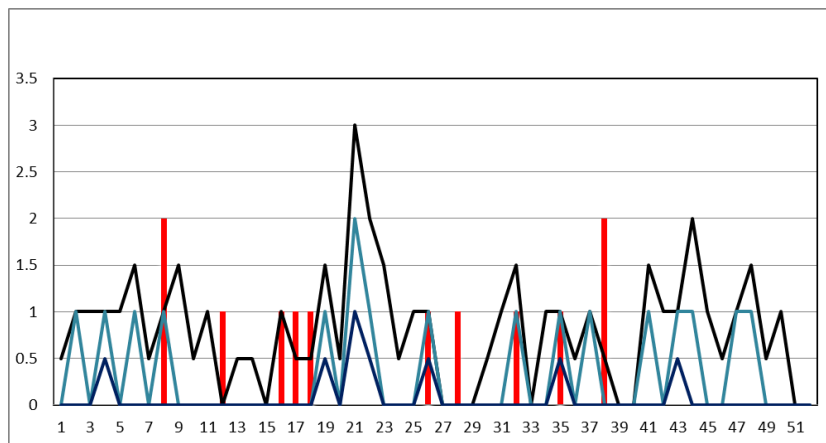
Figura 39. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR PAMPAPHALLA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

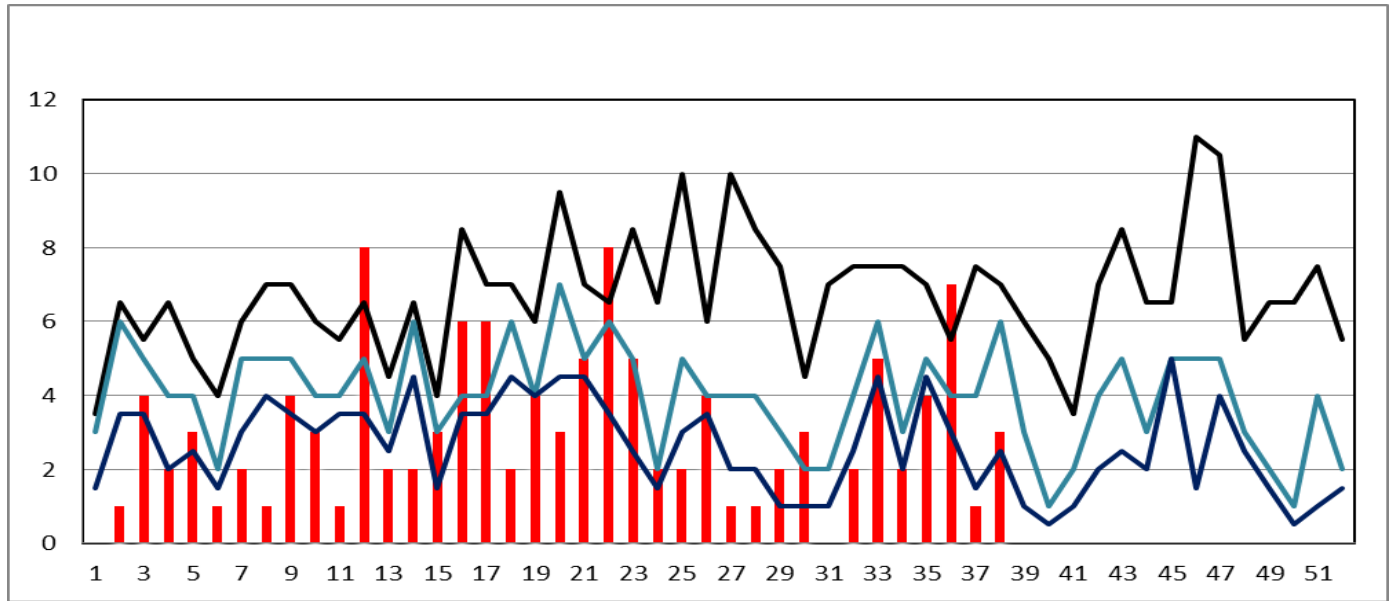
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 87 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 03 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE ÉXITO, sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en Epidemia como se detalla a continuación.

Figura 40. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **P.S SANTA BARBARA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

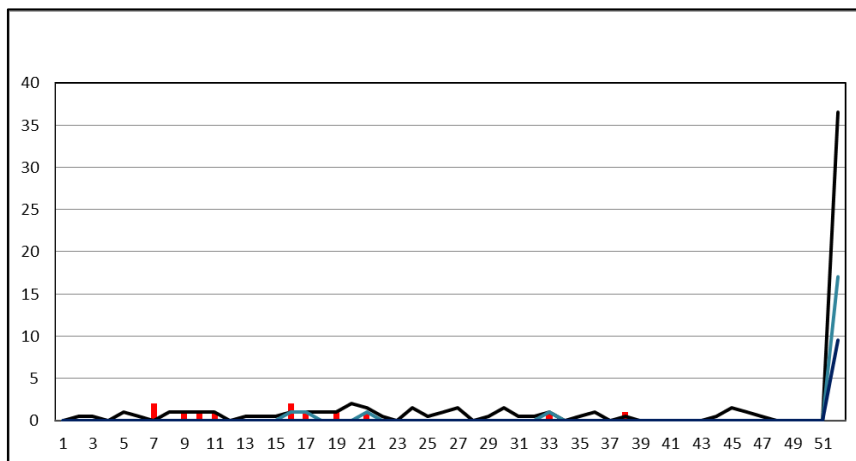
Figura 41. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR TECHO OBRERO** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

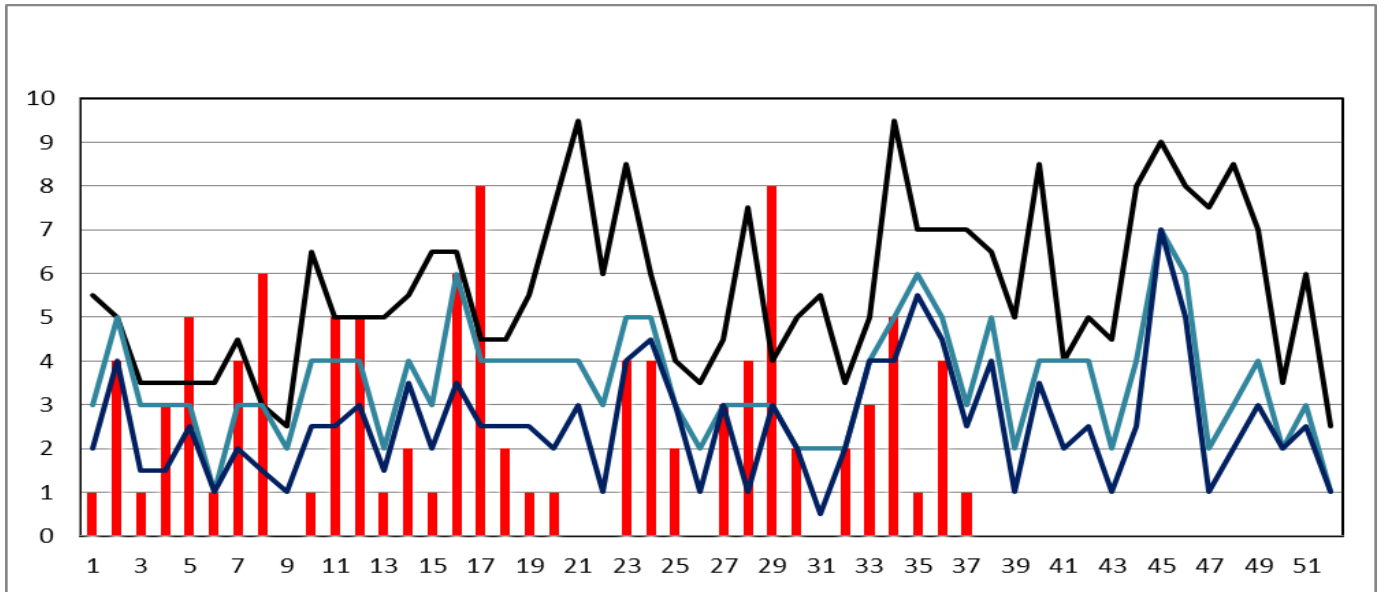
Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 115 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 03 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE SEGURIDAD, sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en Epidemia, como se detalla a continuación.

Figura 42. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **P.S MARANGANI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

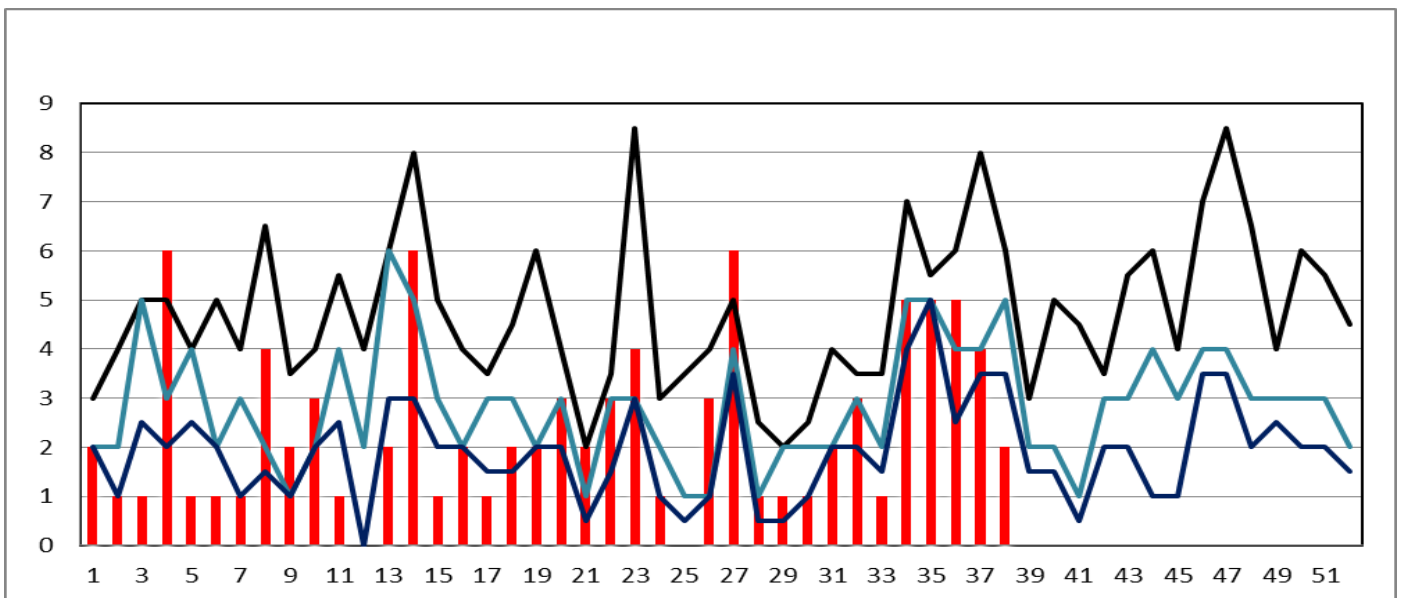
Figura 43. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR YANAOCA** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 101 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales no se reportan casos en la S.E. N°38.

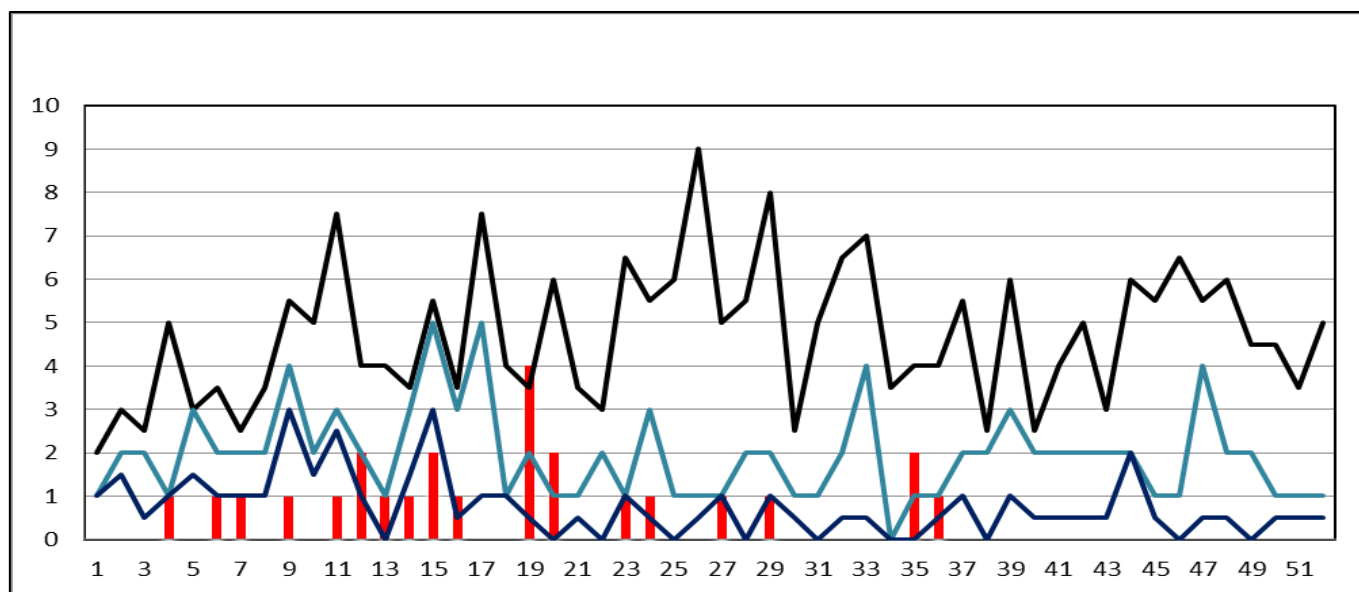
Figura 44. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL SICUANI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 91 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital, de los cuales se reportan 02 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE ÉXITO.

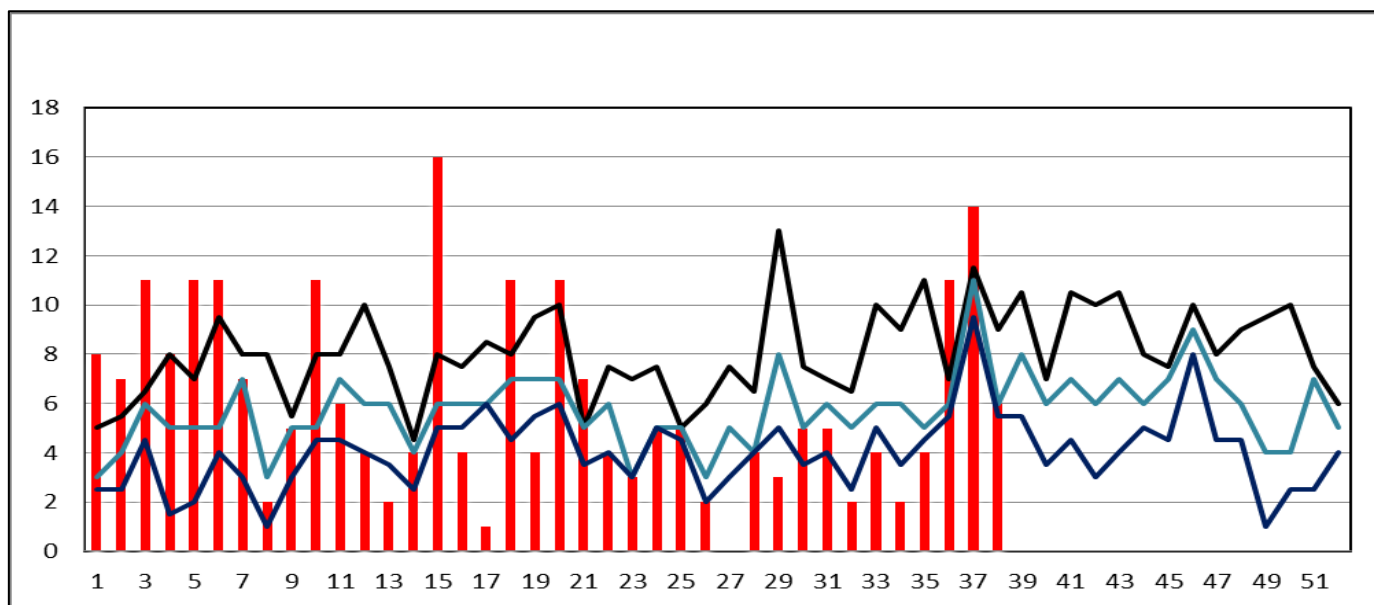
Figura 45. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESPINAR** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 25 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital, de los cuales no se reporta ningún caso en la S.E. N°38.

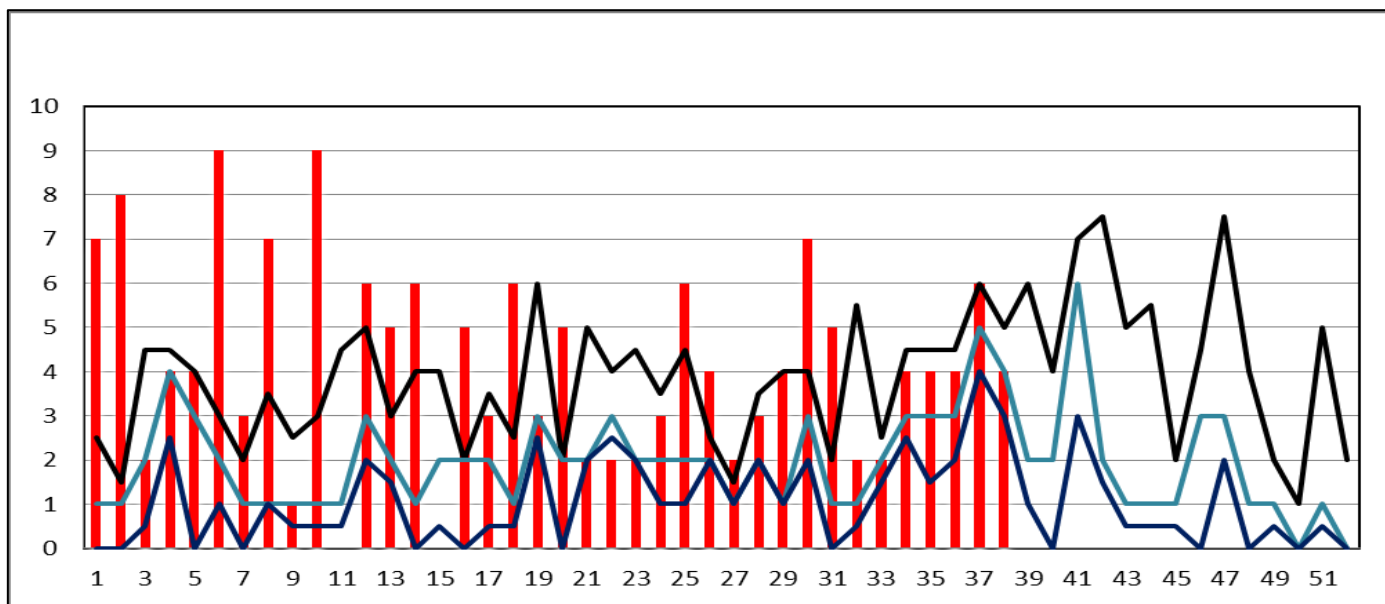
Figura 46. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD SICUANI** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 230 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital ESSALUD, de los cuales se reportan 06 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD.

Figura 47. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD ESPINAR** hasta la S.E N° 38-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la S.E N° 38-2017 se notifican un total de 159 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital ESSALUD, de los cuales se reportan 04 casos en la S.E. N°38, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD.

SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN LA RSCCE S.E N°38-2017

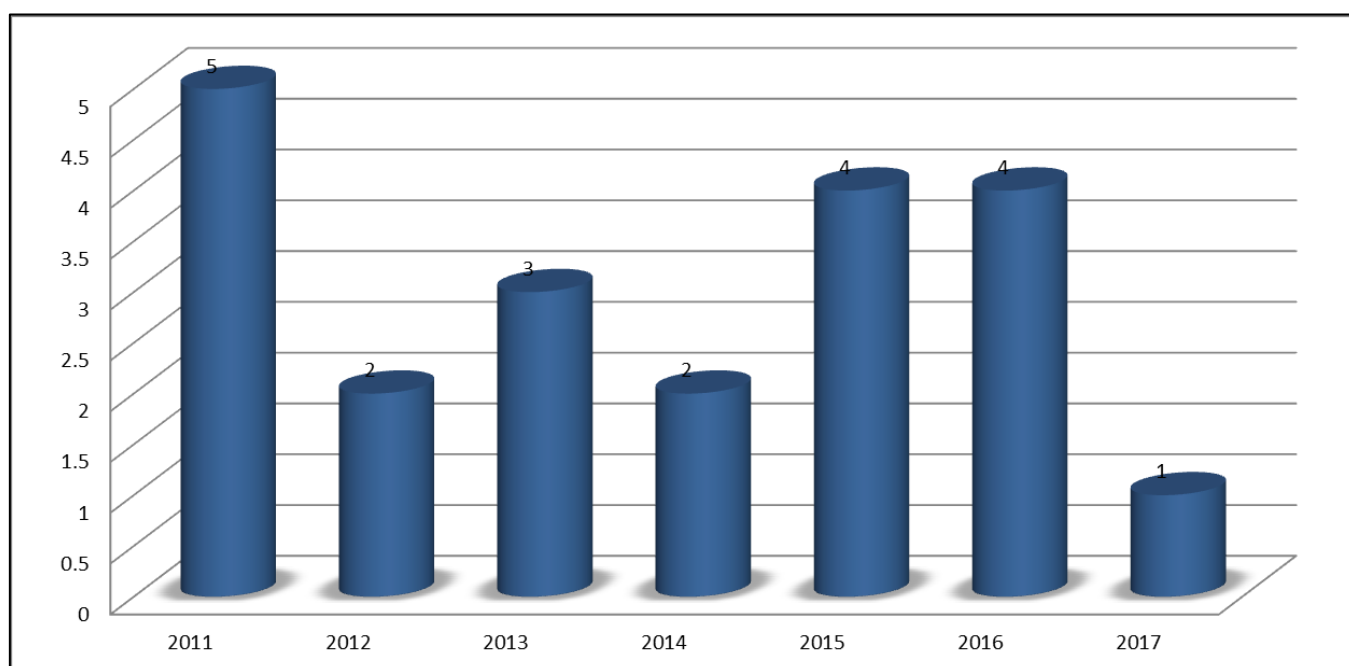
Tabla 3. Casos de Muertes Maternas RSCCE por EE.SS hasta la S.E N° 38-2017

PROVINCIA	DISTRITO	EE ORIGEN	EE.SS. NOTIFICANTE	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
CANAS	KUNTURKANKI	C.S.DESCANSO	C.S.DESCANSO				1			
	YANAOCA	C.S. YANAOCA	C.S. YANAOCA	1			1			
		P.S TOCCOCCORI	H.REGIONAL							
CANCHIS	MARANGANI	C.S.MARANGANI	C.S.MARANGANI	1						
	SICUANI	C.S.TECHO OBRERO	C.S.TECHO OBRERO						1	
		H.SICUANI	H.SICUANI	1		1				
	CHECACUPE	P.S.CHECACUPE	P.S.CHECACUPE	1						
	SAN PEDRO	SAN PEDRO	SAN PEDRO							1
	SAN PABLO	SAN PABLO	SAN PABLO					1		
	PITUMARCA	P.S.PITUMARCA	P.S.PITUMARCA				1		1	
ESPINAR	PITUMARCA	P.S.PHINAYA	P.S.PHINAYA		1			1		
	YAURI	C.S.YAURI	H.ESPINAR		1	1		1	1	
	PALLPATA	P.S.PALLPATA	P.S.PALLPATA						1	
	OCCORURO	P.S.OCCORURO	H.REGIONAL							1
	COPORAQUE	P.S.COPORAQUE	H.ESPINAR	1					1	
TOTAL				5	2	3	2	4	4	3

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En la S.E N° 38- 2017 no se presentaron ningun caso de MM, hasta la fecha se mantienen los 03 casos de muerte materna, de los cuales solo uno fue notificado por el P.S San Pedro, correspondiente a la RSCCE y 02 casos notificados por el Hospital regional del Cusco; un caso (Muerte Materna directa) proveniente del distrito de San Pedro provincia de Canchis, el otro caso (Muerte Materna directa) proveniente del distrito de Toccoccoli provincia de Canas, y el último caso (Muerte Materna incidental) proveniente del distrito de Occoruro provincia de Espinar, los mismos que fueron analizados por el comité de mortalidad materno perinatal.

Figura 48. Casos de Muertes maternas RSCCE 2011-2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

A comparación de los años anteriores, para este año hasta la fecha la tendencia es similar en cuanto a los casos notificados de muerte materna en la Red S.C.C.E, sin embargo contamos con 03 casos de muertes maternas pero dos de ellos notificados por el Hospital Regional del Cusco.

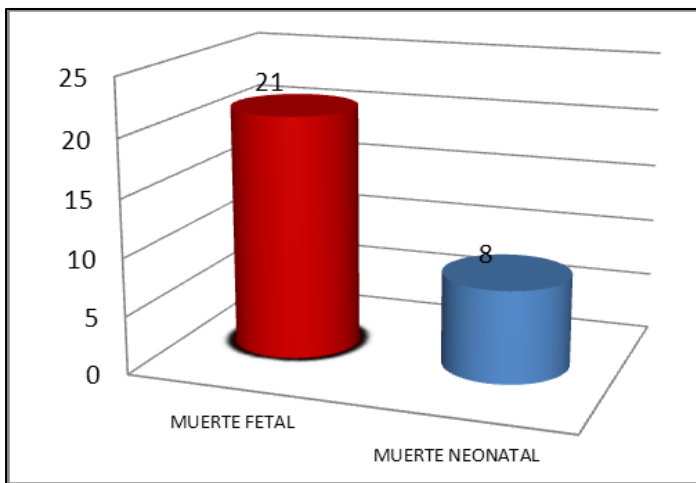
Tabla 4. Casos de Muertes Fetales y Neonatales **RSCCE** hasta la S.E N° 38-2017

PROVINCIA	DISTRITO	E.SS. NOTIFICANT	2015			2016			2017		
			FETAL	NEONATA	TOTAL	FETAL	NEONATA	TOTAL	FETAL	NEONATA	TOTAL
CANAS	KUNTURKANKI	C.S.EL DESCANSO		4	4		1	1	1	1	2
		HOSPITAL SICUANI				1		1	2		2
	CHECCA	P.S.CHECCA					1	1			
	YANAOCA	C.S. YANAOCA	1	3	4			0			
		HOSPITAL SICUANI				3	1	4	1	1	2
	QUEHUE	P.S QUEHUE				1		1			
		HOSPITAL SICUANI								1	1
		P.S.HUINCHIRI	3	1	4		1	1		1	1
	LANGUI	HOSPITAL SICUANI	1		1			0			
LAYO	P.S. LAYO								1	1	
	HOSPITAL SICUANI	1	1	2		2	2				
CUSCO	CUSCO	P.S PONGOÑA				1		1			
CANCHIS	MARANGANI	C.S.MARANGANI	4		4			0			
		HOSPITAL SICUANI	1		1	1		1	1		1
		P.S. CUYO					1	1			
	SICUANI	C.S.PAMPAPHALLA	2		2			0			
		C.S.TECHO OBRERO	7	5	12	1		1			
		P.S CHECCA				1		1			
		ESSALUD SICUANI							1		1
		HOSPITAL SICUANI	4	1	5	7	7	14	7	1	8
	PITUMARCA	P.S.PITUMARCA	1		1	1		1			
		HOSPITAL ESPINAR		1	1			0			
		HOSPITAL SICUANI	1		1	1		1			
	SAN PABLO	HOSPITAL SICUANI							1		1
		P.S SAN PABLO					1	1			
		P.S.SANTA BARBARA		1	1			0			
	CHECACUPE	HOSPITAL SICUANI				1		1			
		P.S CHECACUPE					1	1			
COMBAPATA	HOSPITAL SICUANI				1		1				
	P.S CHIARA					1	1				
ESPINAR	ESPINAR	C.S.YAURI	3	1	4			0			
		HOSPITAL ESPINAR	3	1	4	4	2	6	1	1	2
		P.S. SUYKUTAMBO	1		1						
	COPORAQUE	P.S. URINSAYA							1		1
		HOSPITAL ESPINAR					1	1			
		P.S. COPORAQUE	1		1			0	1	1	2
	PICHIGUA	HOSPITAL ESPINAR							1		1
	OCCORURO	HOSPITAL ESPINAR				2		2	1		1
PALLPATA	C.S.YAURI		1	1	1		1				
	HOSPITAL ESPINAR		1	1			0				
HUMVIBILCA	STO TOMAS	HOSPITAL ESPINAR							1		1
	LLUSCO	HOSPITAL ESPINAR							1		1
SAN ROMAN	JULIACA	HOSPITAL SICUANI				1		1			
TOTAL GENERAL			34	21	55	28	20	48	21	8	29

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En la S.E N° 38 – 2017 se registró 01 caso nuevo de Muerte Fetal, se tiene un acumulado total de 29 casos (21 muertes fetales y 8 muertes neonatales); la mayoría de los casos provienen del distrito de Sicuani, seguido del distrito de Kunturkanki, Coporaque, Espinar y Quehue los mismos que fueron analizados por el comité de mortalidad materno perinatal.

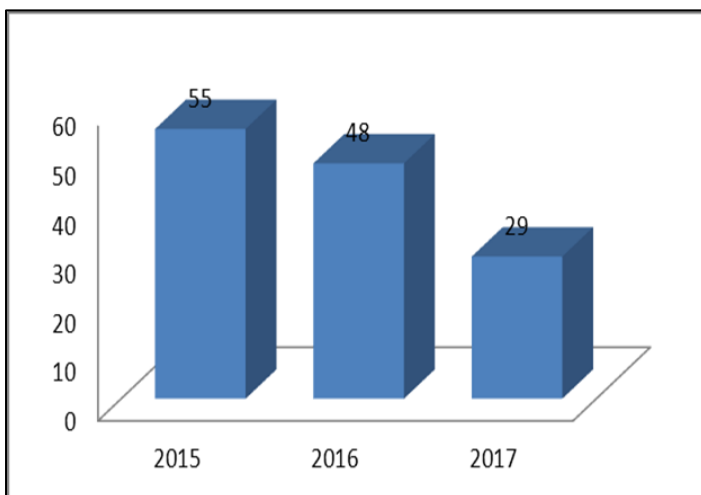
Figura 49 Total de Muertes Fetales y Neonatales RSCCE hasta la S.E N° 38- 2017



Hasta la semana epidemiológica N° 38-2017, se notificaron un total de 29 casos de muertes perinatales (21 muertes fetales y 8 muertes neonatales).

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 50. Total de casos de Muertes Perinatales RSCCE año 2015-2017



En comparación con los años anteriores 2015 y 2016 hasta la S.E N° 38, los casos de las muertes perinatales para este año van en descenso, sin embargo el seguimiento y monitoreo de las gestantes y neonatos deben ser continuos.

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

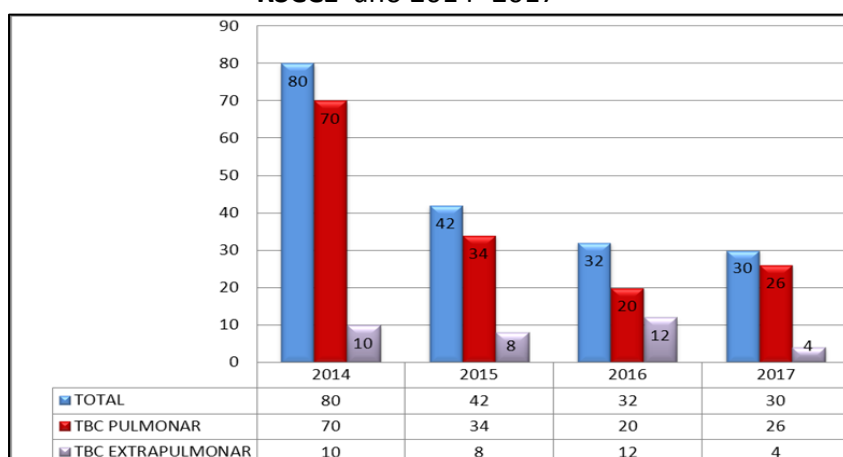
Tabla 5. Casos de Tuberculosis Pulmonar y Extrapulmonar RSCCE hasta la S.E N° 38-2017

PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	2016		2017	
			PULMONAR	EXTRAPULMONAR	PULMONAR	EXTRAPULMONAR
CANCHIS	SICUANI	H. SICUANI	5	6	6	1
		C.S TECHO OBRERO			2	
		C.S PAMPAPHALLA	2		2	
		P.S QUEHUAR			1	
		P.S UZCUPATA			2	
		P.S LA FLORIDA			1	
	P.S CCUYO				1	
	MARANGANI	C.S MARANGANI		1		
		P.S OCCOBAMBA MARANGANI				1
	PITUMARCA	P.S PITUMARCA		1	1	
COMBAPATA	C.S COMBAPATA	1			1	
	P.S CHIARA	1		1		
TINTA	C.S TINTA			1		
MOSOCLACTA	P.S MOSOCLACTA	1				
CANAS	LAYO	P.S LAYO			1	
	YANAOCA	P.S HUINCHIRI			1	
	CHECCA	P.S CHECCA			1	
ESPINAR	YAURI	H. ESPINAR	1	2	2	
		C.S. YAURI	7	1	4	
	ACCOCUNCA	P.S. ACCOCUNCA	1			
	COPORAQUE	P.S. COPORAQUE		1		
	SUYKUTAMBO	P.S SUYKUTAMBO	1			
TOTAL			20	12	26	4

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En la S.E. N° 38-2017 en la RSCCE se registran 02 casos nuevos de TBC Pulmonar, se tiene un acumulado total de 30 casos, de los cuales 26 casos corresponden a TBC Pulmonar y 04 casos corresponden a TBC Extrapulmonar, la mayoría de los casos provienen del distrito de Sicuani, seguido del distrito de Yauri. Para este año se tiene dos casos de muertes directas por TBC pulmonar y la otra por TBC Extrapulmonar, correspondientes al P.S Chiara y P.S Cuyo respectivamente.

Figura 56. Total de casos de TBC Pulmonar y Extrapulmonar RSCCE año 2014 -2017



En comparación con el año 2016 hasta la S.E N° 38, los casos de TBC Pulmonar para este año va en ascenso, lo que indica se tiene mayor captación de los casos.

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

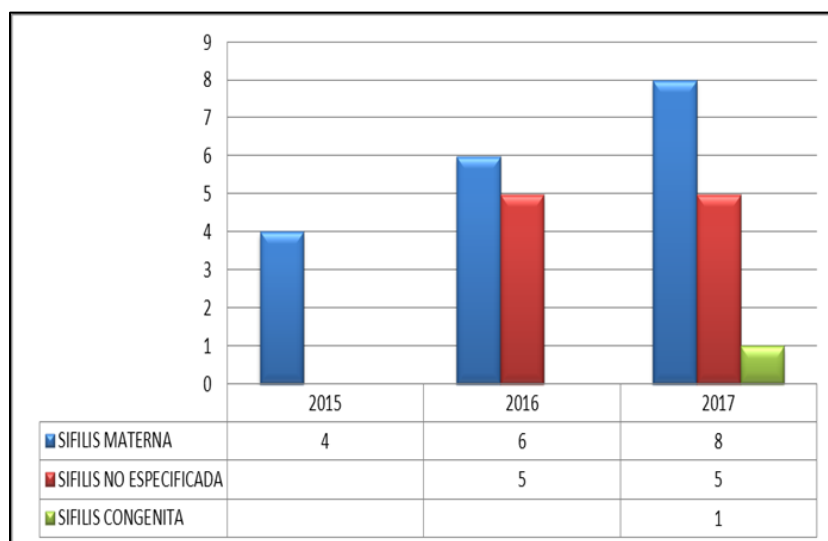
Tabla 6. Casos de Sífilis Materna y la no especificada **RSCCE** hasta la S.E N° 38-2017

PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	DIAGNOSTICO	2015	2016	2017
SICUANI	SICUANI	HOSP. SICUANI	SIFILIS MATERNA	3		2
			SIFILIS CONGENITA			1
		PS CCUYO	SIFILIS NO ESPECIFICADO	2	2	
		C.S. TECHO OBRE	SIFILIS NO ESPECIFICADO			1
			SIFILIS MATERNA		1	1
		HOSP. SICUANI	SIFILIS MATERNA		1	1
		P.S HERCCA	SIFILIS MATERNA			1
		C.S PAMPAPHALL	SIFILIS MATERNA			1
			SIFILIS NO ESPECIFICADO		1	
		P.S LA FLORIDA	SIFILIS NO ESPECIFICADO		1	
		ESPINAR	ESPINAR	HOSP. ESPINAR	SIFILIS NO ESPECIFICADO	
C.S. YAURI	SIFILIS NO ESPECIFICADO					1
	SIFILIS MATERNA					1
HOSP. ESPINAR	SIFILIS MATERNA				2	1
ACCOCUNCA	ACCOCUNCA	HOSP. ESPINAR	SIFILIS NO ESPECIFICADO			1
YANAOCA	YANAOCA	P.S PONGOÑA	SIFILIS MATERNA		1	
		C.S YANAOCA	SIFILIS MATERNA		1	
TOTAL				5	11	14

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática

En la S.E N° 38 - 2017 no se presentó ningún caso nuevo, haciendo un acumulado total de 14 casos en la RSCCE, de los cuales 08 casos son sífilis materna (06 provienen del distrito de Sicuani y 02 del distrito de Espinar); 05 casos de sífilis no especificada (02 provenientes del distrito de Espinar, 02 del distrito de Sicuani y 01 del distrito de Accocunca) y 01 caso de sífilis congénita (proveniente del distrito de Sicuani).

Figura 57. Total de casos de Sífilis Materna y la no especificada **RSCCE**
Años 2015 -2017



A comparación de los 02 años anteriores, los casos de Sífilis materna, sífilis no especificada y la sífilis congénita van en aumento, lo que indica que se tiene mayor captación de casos por el equipo de salud de cada MR.

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

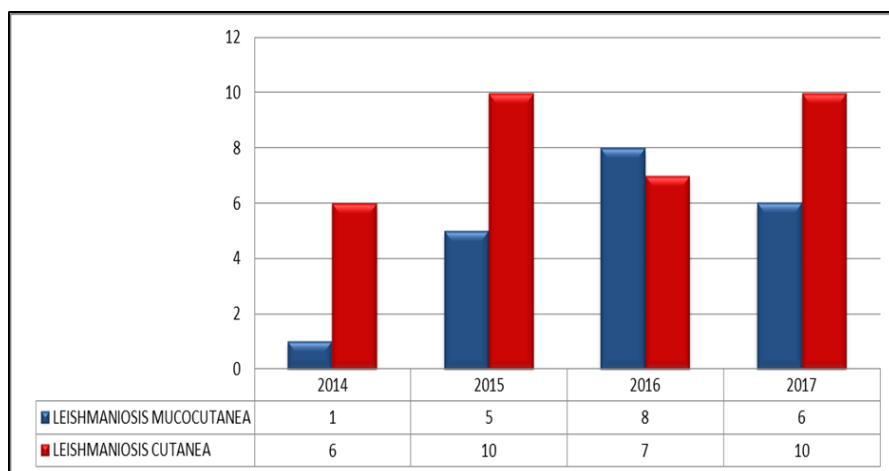
Tabla 7. Casos de Leishmaniosis Cutánea y Mucocutanea RSCCE hasta la S.E N° 38-2017

PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	2016		2017	
			LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	LEISHMANIOSIS CUTANEA	LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	LEISHMANIOSIS CUTANEA
CANCHIS	SICUANI	HOSPITAL SICUANI	3		1	2
		C.S PAMPAPHALLA			2	2
		P.S LA FLORIDA				2
		P.S QUEHUAR				1
	MARANGANI	C.S MARANGANI		1		
	TINTA	C.S TINTA		2		
	COMBAPATA	C.S COMBAPATA				1
	CHECACUPE	P.S CHECACUPE				1
	PITUMARCA	P.S PITUMARCA		1	2	
CANAS	CHECCA	P.S CHITIBAMBA	1			
		P.S CHECCA	1		1	
	DESCANSO	C.S DESCANSO	1	1		
	YANAOCA	C.S YANAOCA	2			1
		P.S TOCCOCORI		2		
TOTAL			8	7	6	10

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En la S.E N° 38 - 2017 no se presentó ningún caso nuevo en la RSCCE, se tiene un acumulado total de 16 casos notificados (10 casos de Leishmaniosis cutánea y 06 casos de Leishmaniosis mucocutanea), cabe indicar que todos ellos son importados, de los cuales la mayoría son provenientes del Departamento de Madre de Dios (7 casos), seguidos del departamento de Cusco en las Provincias de Tambopata (6 casos) y por último la provincia de la Convención (3 casos).

Figura 58. Total de casos de Leishmaniosis RSCCE año 2014 -2017



En comparación con los años del 2015 y 2016, los casos de Leishmaniosis Mucocutanea y Cutánea, van en incremento, esto debido a que se tiene mayor migración de la población económicamente activa a las zonas de riesgo.

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

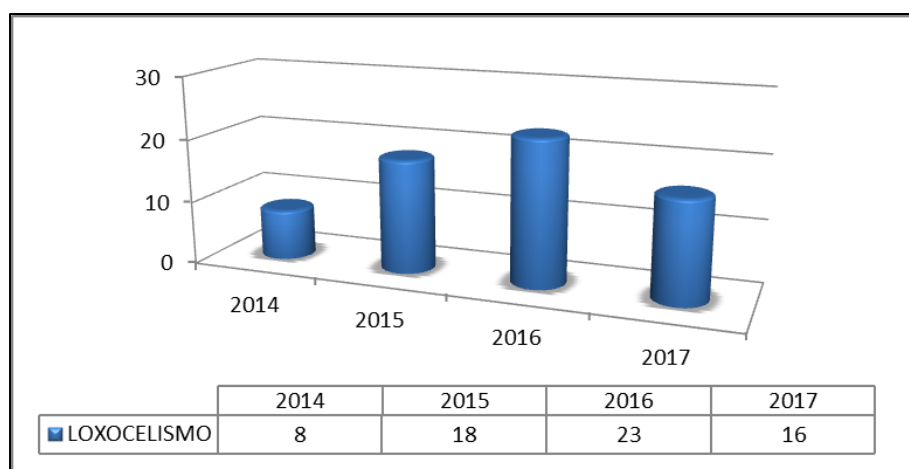
Tabla 8. Casos de Loxocelismo RSCCE hasta la S.E N° 38-2017

PROVINCIA	DISTRITO	EE.SS. NOTIFICANTE	2016	2017
CANCHIS	SICUANI	HOSPITAL SICUANI	11	10
	SAN PEDRO	HOSPITAL SICUANI	2	
	SAN PABLO	HOSPITAL SICUANI	1	
	CHECACUPE	HOSPITAL SICUANI	1	
	MARANGANI	HOSPITAL SICUANI	3	
	COMBAPATA	HOSPITAL SICUANI	1	
	TINTA	HOSPITAL SICUANI		3
ACOMAYO	ACOS	HOSPITAL SICUANI		1
CANAS	CHECCA	HOSPITAL SICUANI	1	1
	YANAOCA	HOSPITAL SICUANI	2	
ESPINAR	ESPINAR	HOSPITAL SICUANI	1	
	ALTO PICHIGUA	HOSPITAL SICUANI		1
TOTAL LOXOCELISMO			23	16

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

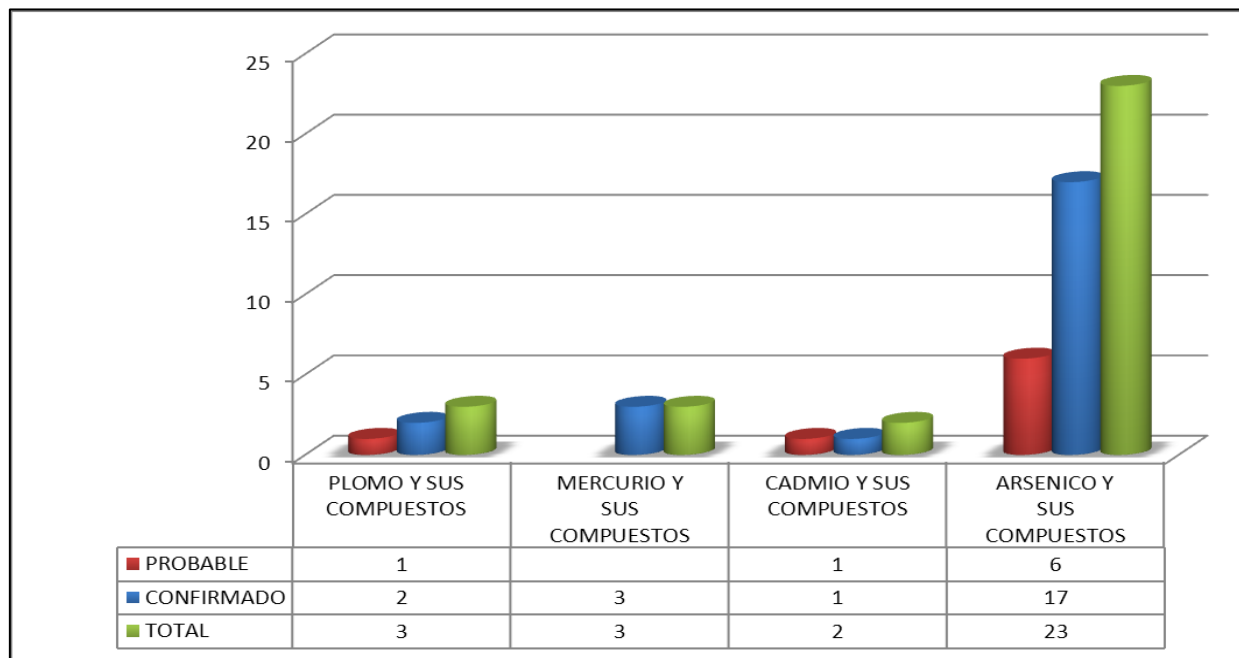
En la S.E.N° 38- 2017 no se tiene casos nuevos de Loxocelismo; se tiene un acumulado total de 16 casos, la mayoría son pacientes que proceden del distrito de Sicuani (10 casos), seguido del distrito de Tinta (03 casos), distrito de Checca (01 caso), Alto Pichigua (01 caso) y por ultimo 01 casos del distrito de Acos.

Figura 59. Total de casos de Loxocelismo RSCCE año 2014 -2017



En comparación de los años 2015, 2016 hasta la S.E N° 38 los casos de Loxocelismo van incrementándose para este año, lo que indica se tiene mayor captación de casos por los diferentes establecimientos de salud.

FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Figura 60. Total de casos de Exposición a Metales Pesados RSCCE 2017

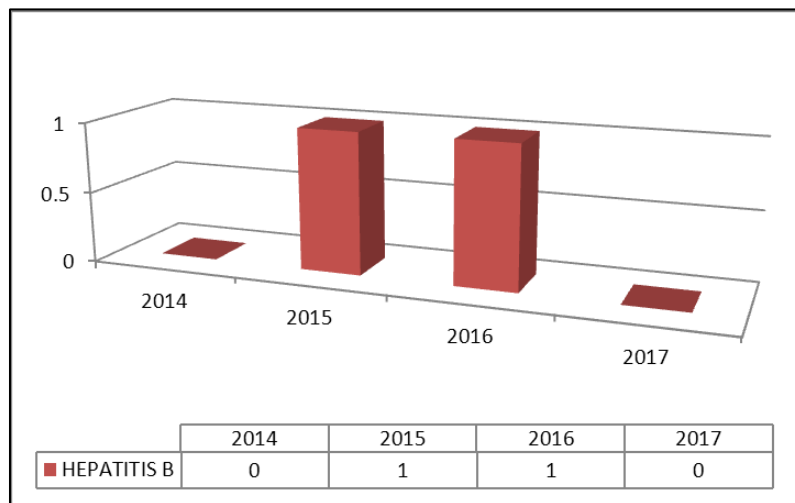
FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la semana epidemiológica N° 38 se han notificado un total de 31 casos de Exposición a Metales Pesados, de los cuales 23 casos son por exposición al Arsénico teniendo (17 casos confirmados y 6 casos probables), así mismo 03 casos de exposición por plomo (2 casos confirmados y 1 caso probable), 3 casos confirmados por exposición al mercurio y por último 2 casos por exposición a cadmio (1 caso confirmado y 1 caso probable).

Todos los casos provienen de la provincia de Espinar, la mayoría de los casos en el distrito de Espinar con 13 casos, seguidos del distrito de Pallpata con 10 casos.

SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B RSCCE S.E N° 38 - 2017

Figura 61. Total de casos Hepatitis B RSCCE año 2014 -2017

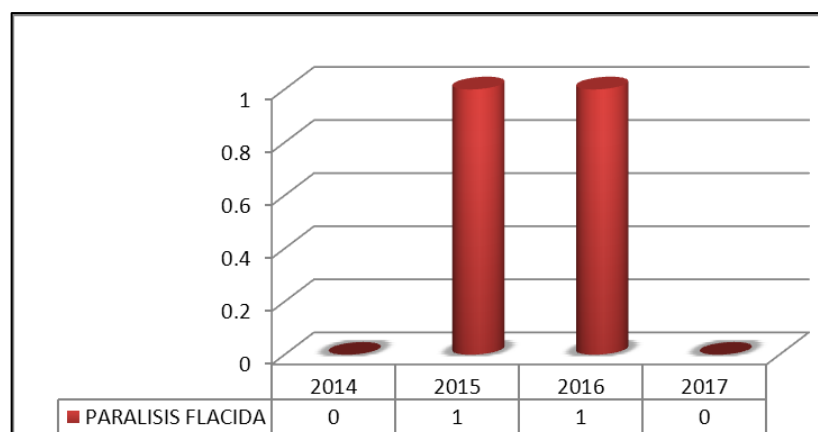


FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

En la RSCCE hasta la semana epidemiológica N°38-2017 no se reportan casos nuevos de Hepatitis B, continúan los dos casos notificados el año 2015 y 2016.

SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA RSCCE S.E N° 38 - 2017

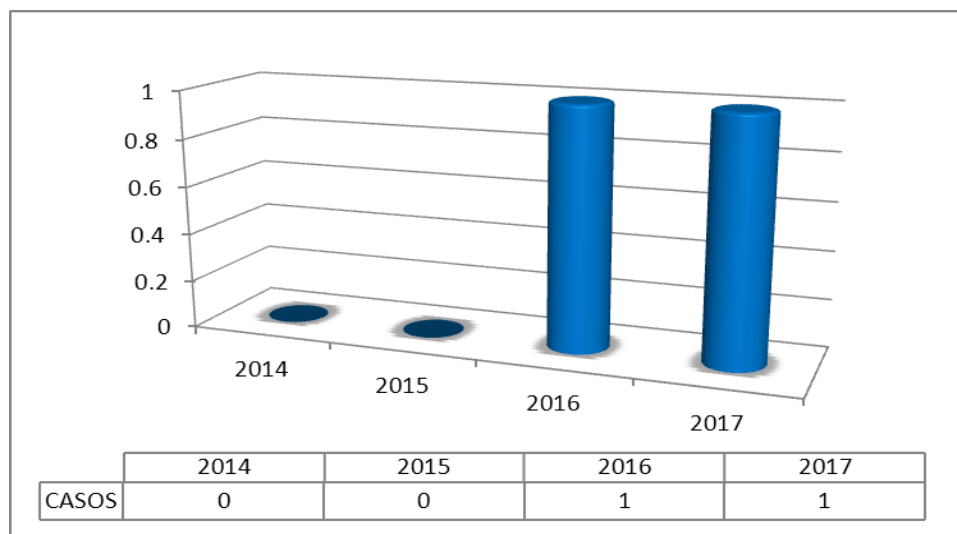
Figura 62. Total de casos Parálisis flácida RSCCE año 2014 -2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la Semana Epidemiológica N°38-2017 no se notifican casos nuevos de Parálisis Flácida, y los casos reportados en los años 2015 y 2016 fueron descartados por confirmación laboratorial.

Figura 63. Total de casos de ETAS RSCCE año 2014 -2017



FUENTE: Unidad de Estadística e Informática RSCCE

Hasta la Semana Epidemiológica N° 38-2017, se mantiene el caso reportado en la S.E N° 5 por el C.S El Descanso, en la cual se tuvo 04 defunciones.

MINSA CERTIFICARÁ A LOS “ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO” QUE PROMUEVEN LA LACTANCIA MATERNA



Con la finalidad de proteger la salud de la población infantil, el Ministerio de Salud (Minsa) realiza talleres para implementar en las regiones la certificación de los “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño”. Esta calificación permitirá que los centros de salud y hospitales pongan en práctica la lactancia materna en los usuarios y pacientes a fin de contribuir a la reducción de la desnutrición crónica infantil, anemia y la morbi-mortalidad materno e infantil.

Los especialistas de la Dirección de Promoción de la Salud, del Minsa, con el apoyo de ponentes y facilitadores expertos en lactancia materna, OPS y UNICEF, capacitarán al personal de salud de las Direcciones y Gerencias Regionales de Salud (Diresas/Geresas) para que desarrolle el proceso de certificación en aquellos establecimientos que no cuentan con servicios para la atención del parto y del recién nacido.

Los talleres, que están dirigidos a los miembros del Comité de Lactancia Materna de las Diresas y Geresas, se desarrollan conforme a la Directiva Administrativa N° 201-MINSA/DGSP-V.01, el cual señala tres principales criterios para que los establecimientos de salud logren la referida certificación.

El primero es el cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa. Para lograrlo, el establecimiento debe tener una política escrita sobre lactancia, capacitar a todo el personal de salud, informar a las embarazadas sobre los beneficios de la lactancia, mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia, aún en caso de separarse de sus bebés, entre otros aspectos.

El segundo es el cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil referente a la No publicidad y adquisición de sucedáneos de la leche materna, según el Decreto Supremo N° 009-2006-SA. Y finalmente está el punto de la implementación del lactario institucional, en cumplimiento de la Ley N° 29896 y su Decreto Supremo N° 001-2016-MIMP.

En tal sentido, del 19 al 22 de setiembre se realizó el primer taller con participación de las regiones Amazonas, Cajamarca, Ica, Cusco, Huánuco, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Piura, San Martín y Ucayali. El segundo se efectúa del 26 al 29 de setiembre, con Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Huancavelica, Tumbes, Lima Región, Junín, Moquegua, Pasco, Puno y Tacna. Y el último taller se realizará del 03 al 06 de octubre, con las Redes Integradas en Salud de Lima Metropolitana y Diresa Callao.