

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. N° 41



**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

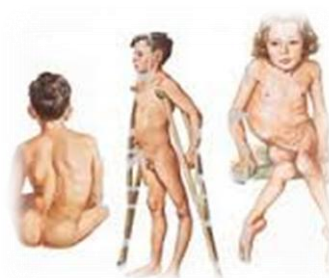
Responsables de Epidemiología de las M.R

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

Contenido

SITUACION DE LOS CASOS DE NEUMONIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	3
SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	7
SITUACION DE LAS INFECCIONES DIARREICAS AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	17
SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL	26
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS	30
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS	31
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LEISHMANIOSIS	32
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO	33
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS A EXPOSICION POR METALES PESADOS	34
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B	35
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA	35
SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE ETAS	36
NOTICIAS EPIDEMIOLÓGICAS	37

POLIOMIELITIS



La poliomiélitis es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta principalmente a los niños. El virus se transmite de persona a persona principalmente por vía fecal-oral o, con menos frecuencia, a través de un vehículo común, como el agua o los alimentos contaminados, y se multiplica en el intestino desde donde invade el sistema nervioso y puede causar parálisis.

Producida principalmente por cualquiera de los tres serotipos de poliovirus: salvaje, vacunal o derivado de vacuna y que puede presentar compromiso espinal o compromiso bulbar.

CUADRO CLÍNICO

Las infecciones subclínicas son comunes, sin embargo el cuadro clínico más importante que produce es la poliomiélitis parálitica que se presenta en 0.5 a 1% de los infectados. La manifestación clínica típica de la poliomiélitis parálitica es la parálisis flácida aguda (PFA). El periodo de incubación tiene un rango que va de 4 a 40 días; y el periodo de transmisibilidad mayor es de una

semana antes y dos semanas después del inicio de la parálisis; sin embargo, el poliovirus puede estar presente en las heces hasta 3 a 6 semanas después de la infección.

Parálisis flácida aguda (PFA): Está caracterizada por pérdida o disminución de la fuerza muscular (parálisis o paresia), disminución o ausencia de tono muscular (hipotonía) y disminución o ausencia de reflejos (hipo o arreflexia), con una instalación aguda de curso progresivo o rápidamente progresivo sin asociación a trauma previo.

Poliomielitis menor

Corresponde a la mayoría de las infecciones sintomáticas, en particular en niños pequeños, y se manifiesta con 1 a 3 días de febrícula, malestar general, cefalea, odinofagia y vómitos, que aparecen entre 3 y 5 días después de la exposición. No aparecen signos ni síntomas neurológicos y la exploración física es irrelevante, salvo por la fiebre.

Poliomielitis paralítica y no paralítica

La poliomielitis paralítica se produce en < 1% de todas las infecciones. Puede presentarse sin enfermedad menor previa, en particular en niños mayores y adultos. El período de incubación oscila entre 7 y 21 días.

Las manifestaciones más frecuentes son una meningitis aséptica, mialgias profundas, hiperestésias, parestesias y, durante la mielitis activa, retención urinaria y espasmos musculares. El paciente puede presentar parálisis flácida asimétrica, que progresa durante 2 o 3 días. En ocasiones, predominan los signos de encefalitis, puede afectar los centros respiratorio y circulatorio en el tronco del encéfalo y comprometer la función respiratoria.

DIAGNÒSTICO

-Punción lumbar, Cultivo viral (heces, fauces y LCR), RT-PCR en sangre o LCR y Pruebas serológicas en busca de serotipos de poliovirus, enterovirus y virus del Nilo occidental

En ausencia de manifestaciones del SNC, la poliomielitis sintomática se asemeja a otras infecciones virales sistémicas y no se tiene en cuenta ni se diagnostica, salvo en epidemias.

La poliomielitis no paralítica se asemeja a otras meningitis virales. En estos pacientes, suele usarse punción lumbar y los hallazgos característicos en el LCR consisten en glucorraquia normal, aumento leve de la proteinorraquia y recuento celular de entre 10 y 500/ μ L (a predominio de linfocitos). La detección del virus en un hisopado de fauces, las heces o el LCR o la demostración de un aumento en el título de anticuerpos específicos confirma la infección por poliovirus, pero no suele ser necesario en pacientes con meningitis aséptica no complicada.

TRATAMIENTO

Tratamiento de apoyo, la terapia convencional se basa en medidas de apoyo, como reposo, analgésicos y antipiréticos a demanda. No se cuenta con una terapia antiviral específica.

PREVENCIÓN

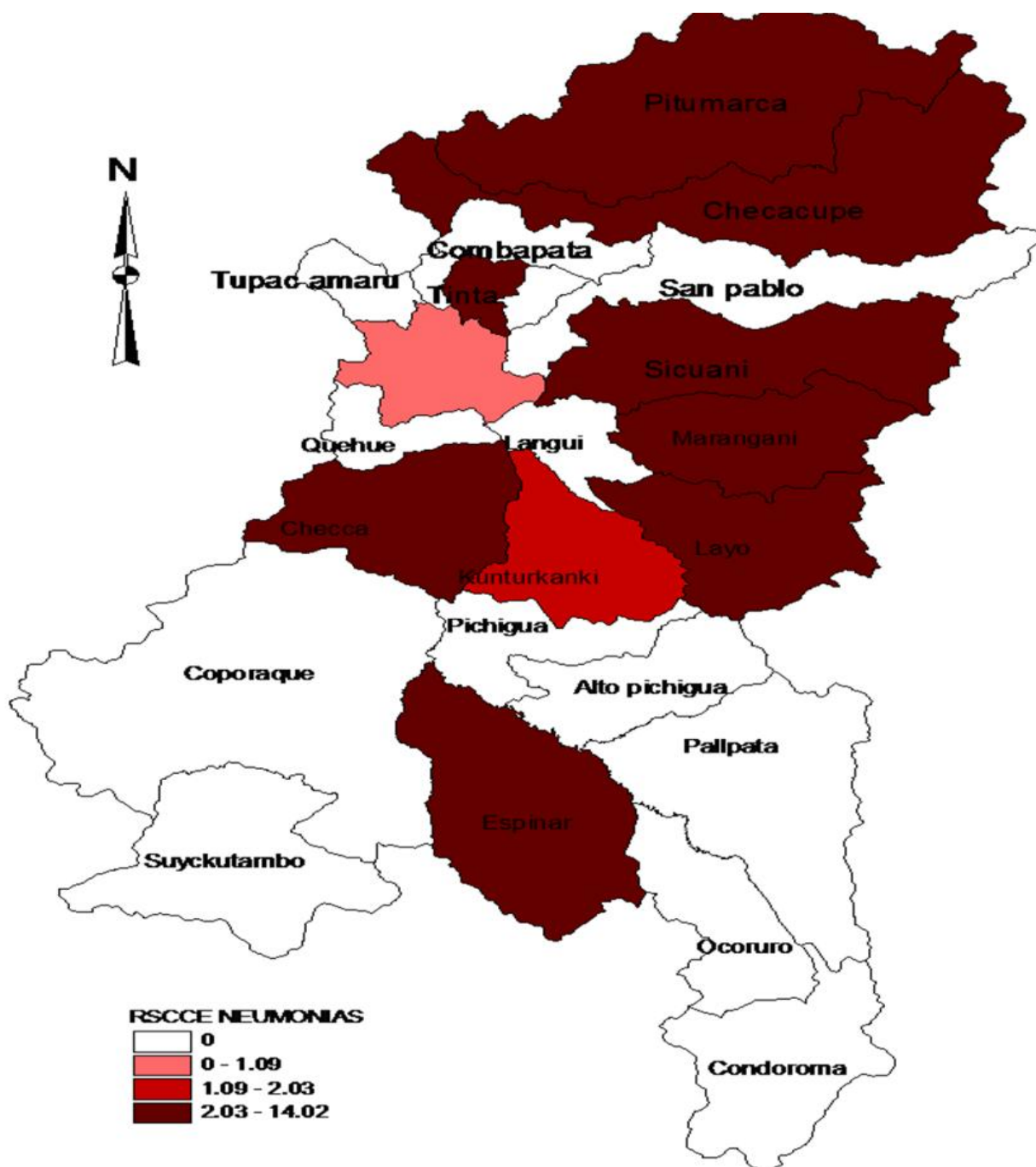
Todos los lactantes y los niños deben recibir la vacunación adecuada

BIBLIOGRAFÍA

-WWW.MINSA.gob.pe

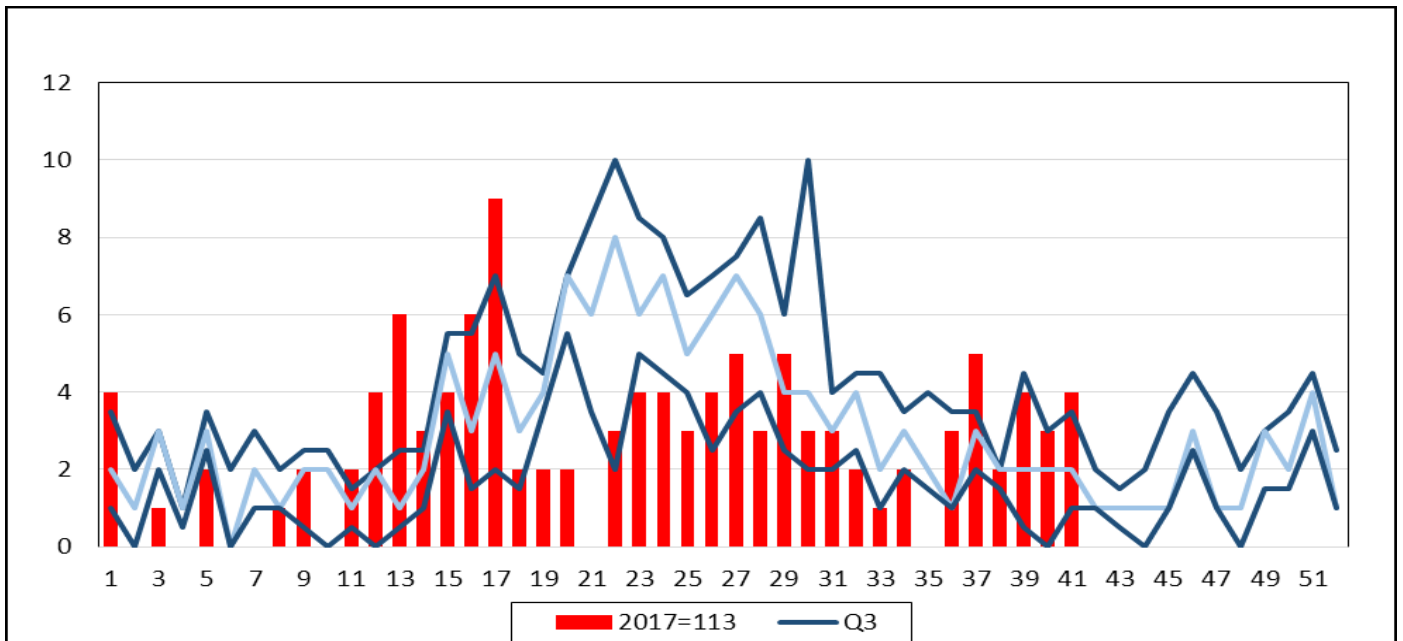
-OMS

Figura 1. Mapa I.A. de Neumonías niños <5 años RSCCE, 2017 (hasta la S.E. N° 41)



En la RSCCE, hasta la S.E. N° 41 se tiene acumulado 10674 casos de IRA que representa una I.A. de 528.75 por cada 1,000 menores de 5 años y 113 neumonías, alcanzando una I.A. de 5.59 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.

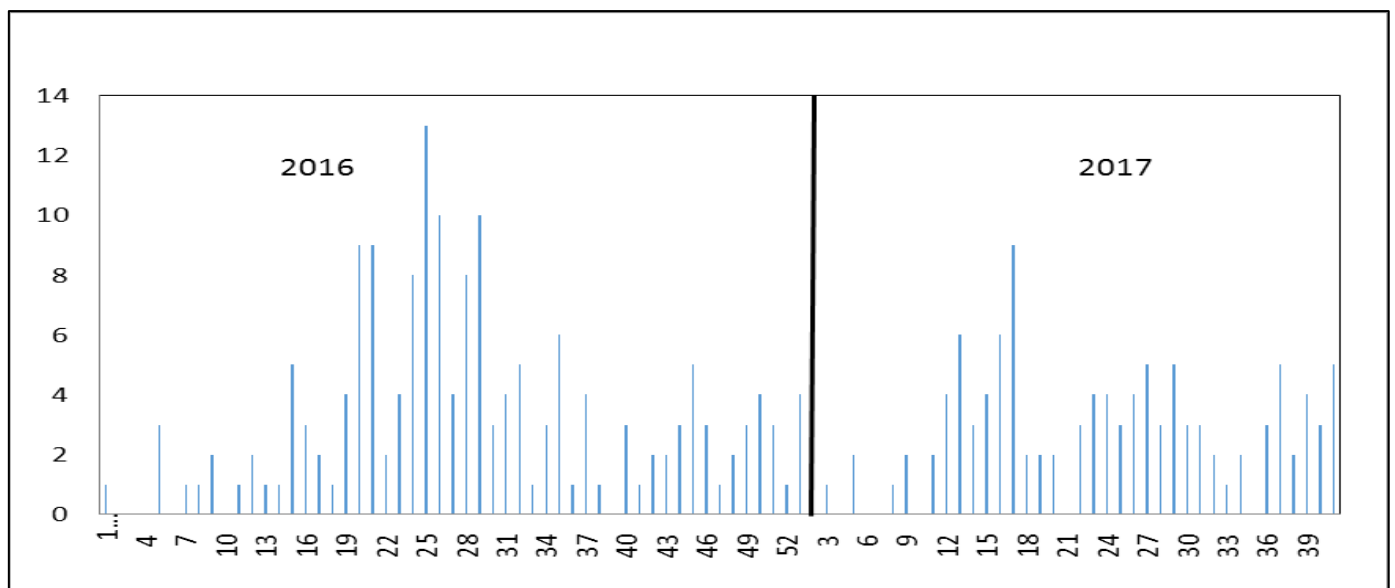
Figura 2. Canal Endémico de casos de Neumonías en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41-2017 se tiene un total de 10674 casos de IRAS y 113 casos de NEUMONIAS en los niños menores de 5 años en la RSCCE, de los cuales 39 casos son Neumonías graves (36.2%), en la presente S.E se reportaron 04 casos nuevos de Neumonías, provenientes 01 caso del Hospital de Sicuani, 01 caso del Hospital ESSALUD Sicuani, 01 caso C.S Yauri y por último 01 caso del C.S El Descanso; encontrándonos en la ZONA DE EPIDEMIA con estos 4 casos.

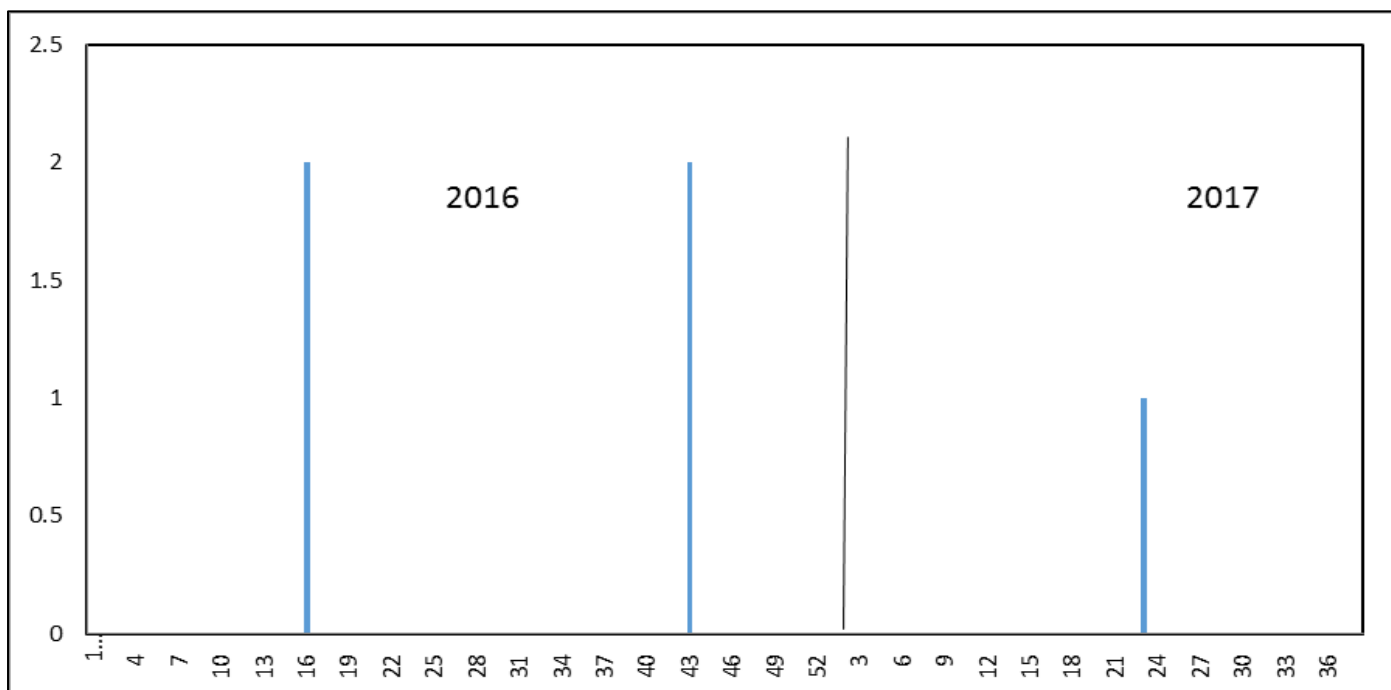
Figura 3. Tendencia de casos de Neumonías en niños < 5 años RSCCE año 2016-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En comparación con el año anterior a la S.E N°41, para este año la tendencia de los casos de Neumonía en niños menores de 5 años en la RSCCE va en descenso, siendo mayor la incidencia de neumonías para este año entre la S.E. N° 13, 15 y 17

Figura 4. Tendencia de casos de defunciones por Neumonías en niños < 5 años RSCCE año 2016-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

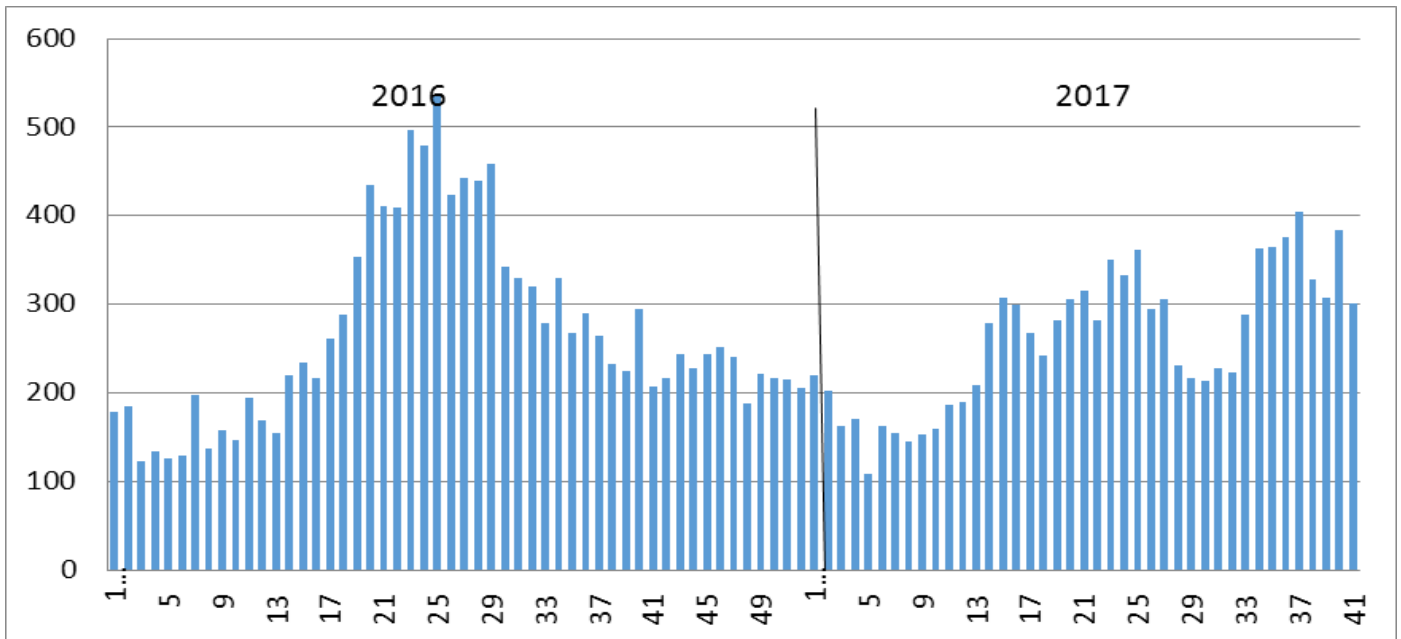
En comparación con el año 2016 a la S.E N°41, para este año la tendencia de casos de defunción por Neumonía en niños menores de 5 años en la RSCCE va en descenso, con un caso menos que el año anterior, de tal manera para este año se mantiene un caso de muerte por neumonía reportado en la S.E N° 23, proveniente del distrito de Layo.

SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RSCCE S.E N° 41 - 2017

Tabla 2. Casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños < 5 años por semanas epidemiológicas RSCCE hasta la S.E N° 41 -2017

ira_no_neu	S	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	39	40	41	GENERAL		
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	14	9	2	183			
CS. EL DESCANSO	4	4	4	6	4	2	3	5	6	7	4	6	1	4	4	10	3	3	10	4	9	9	8	9	10	7	8	8	7	9	10	7	4	10	7	7	17	16	11	3	15	285			
CS. MARANGANI	3	0	0	2	0	2	0	3	3	5	1	5	3	3	4	8	7	3	4	3	10	5	5	6	3	2	4	1	1	4	3	2	5	1	2	3	10	3	5	5	142				
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	19	17	7	539			
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	21	13	21	636			
CS. TINTA	1	4	3	4	1	3	2	2	0	2	4	6	4	1	5	7	8	2	4	5	3	0	10	6	4	2	0	1	2	6	4	1	5	10	5	3	8	4	8	156					
CS. YANA OCA	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	24	18	15	499			
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	28	59	44	1067			
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	18	29	11	532			
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	33	53	33	988			
HOSPITAL 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	43	29	70	23	10	32	31	1090					
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	16	22	665				
PS. ACCOCONCA	2	0	2	0	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	2	1	5	110			
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	6	3	4	212			
PS. CHECCA	6	0	2	0	0	3	1	3	7	2	4	4	6	11	3	6	2	17	11	8	15	6	8	9	0	0	2	7	7	9	5	7	8	9	16	10	6	8	9	244					
PS. CHECTUYOC	0	2	2	1	1	1	0	1	3	5	0	0	0	0	1	0	2	1	4	2	1	1	4	3	2	1	3	1	0	4	0	0	2	3	1	2	5	5	1	1	1	67			
PS. CHIARA	1	6	2	1	2	1	1	1	0	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	1	1	1	71			
PS. CHITIBAMBA	3	1	0	2	0	1	0	1	3	2	0	1	0	1	0	1	0	3	2	1	1	3	2	1	1	0	2	1	2	1	3	0	2	0	5	2	4	2	1	0	2	4	2	1	66
PS. CONDE VILUYO	0	0	0	0	1	0	1	0	2	2	0	1	0	1	3	1	2	0	0	2	1	0	1	2	2	1	2	1	0	4	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	37		
PS. CONDOMA	0	1	0	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	2	3	1	59			
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	7	1	1	97			
PS. CUYO	0	1	1	0	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	1	4	2	59			
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	1	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	0	0	36		
PS. HERCCA	1	1	1	0	1	0	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	1	0	3	50		
PS. HUAYHUAHUASI	0	0	1	0	0	0	1	1	0	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	0	2	1	40		
PS. HUINCHIRI	0	5	3	2	0	2	0	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	4	2	1	2	1	0	5	2	0	1	0	0	1	1	0	2	0	0	2	3	0	0	49		
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	5	10	3	149			
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	0	0	0	0	49		
PS. LAYO	5	2	4	2	0	1	3	4	2	0	3	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	14	9	8	251					
PS. MOSOCLACTA	5	3	0	2	0	0	2	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	1	1	5	3	2	1	0	1	2	62		
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	1	5	2	115			
PS. OCCORRO	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	2	1	1	4	2	1	0	110	
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	11	23	14	370			
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	2	1	1	2	1	5	5	0	1	1	3	0	60			
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	1	1	0	34			
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	1	1	4	134			
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	5	4	5	288			
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	2	3	1	94			
PS. QUEHUAR	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1	4	4	2	2	1	0	2	3	6	4	0	1	2	1	5	0	5	2	1	3	4	4	2	2	1	3	1	91				
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	0	4	2	66			
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	2	2	4	153				
PS. SAN PABLO	3	1	2	1	2	0	4	0	1	1	1	1	3	2	3	5	2	1	1	2	1	0	0	1	3	5	1	0	0	1	3	2	0	0	1	1	0	3	0	0	0	19			
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	1	0	2	6										

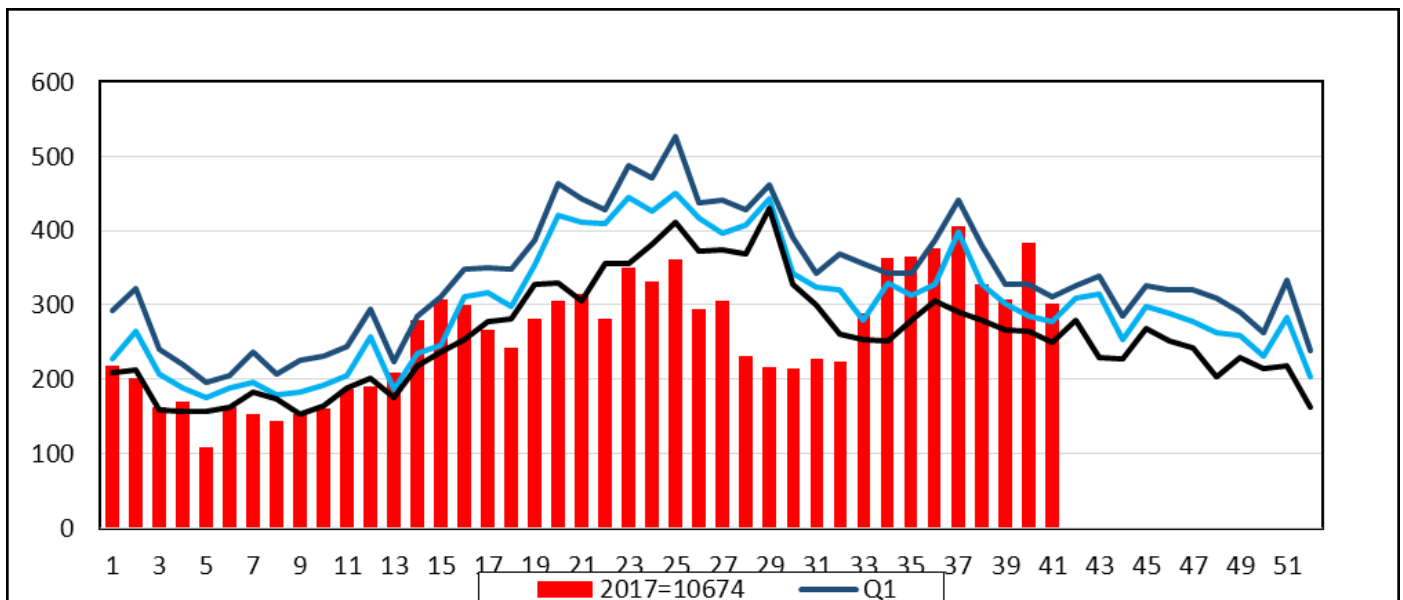
Figura 5. Tendencia de casos de IRAS no neumónicas complicadas en niños < 5 años RSCCE año 2016-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Las curvas de tendencias de las IRAS no Neumonicas Complicadas en menores de 5 años en los últimos 2 años se evidencia el incremento de casos entre la S.E. 16 a la 28, tambien se evidencia en este año un aumento de los casos desde la S.E N° 34.

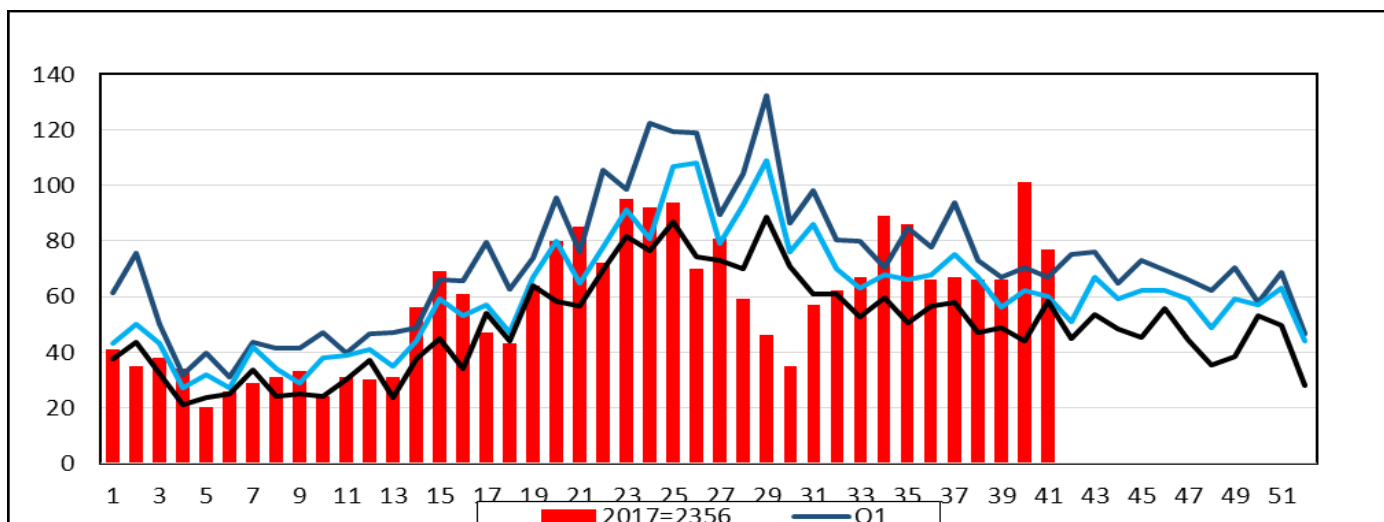
Figura 6. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 41 -2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41 -2017 se notifican un total de 10674 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Red C.C.E, de los cuales 301 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ALERTA, así mismo 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.

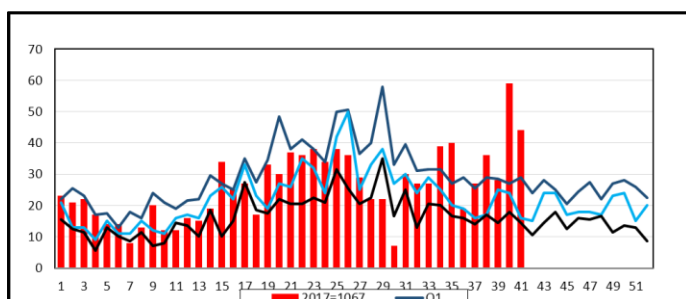
Figura 7. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR YAURI** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

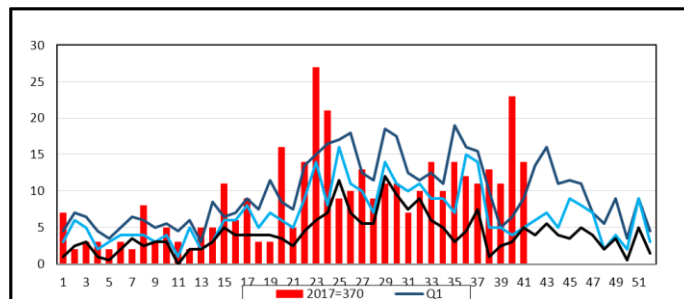
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 2356 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 77 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA, así mismo al realizar el análisis existen 04 EE.SS que se encuentran en la Zona de Epidemia, 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° 41-2017



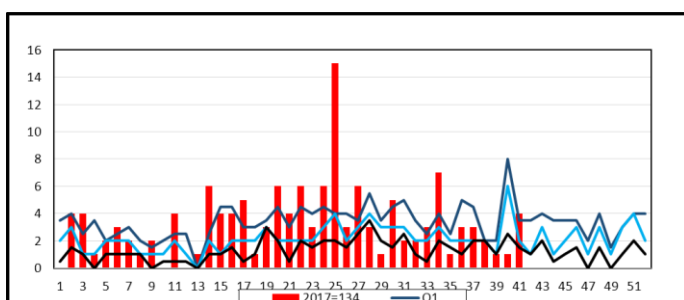
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 9. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S PALLPATA** hasta la S.E N° 41-2017



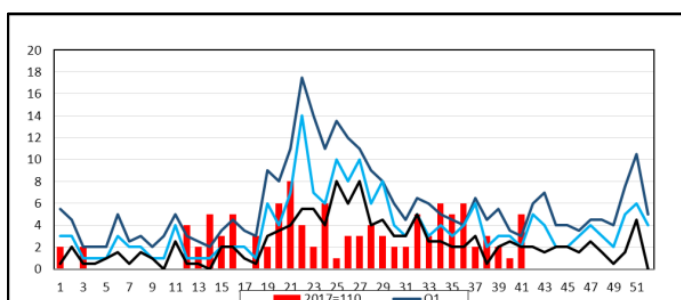
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 10. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S PICHIGUA** hasta la S.E N° 41-2017



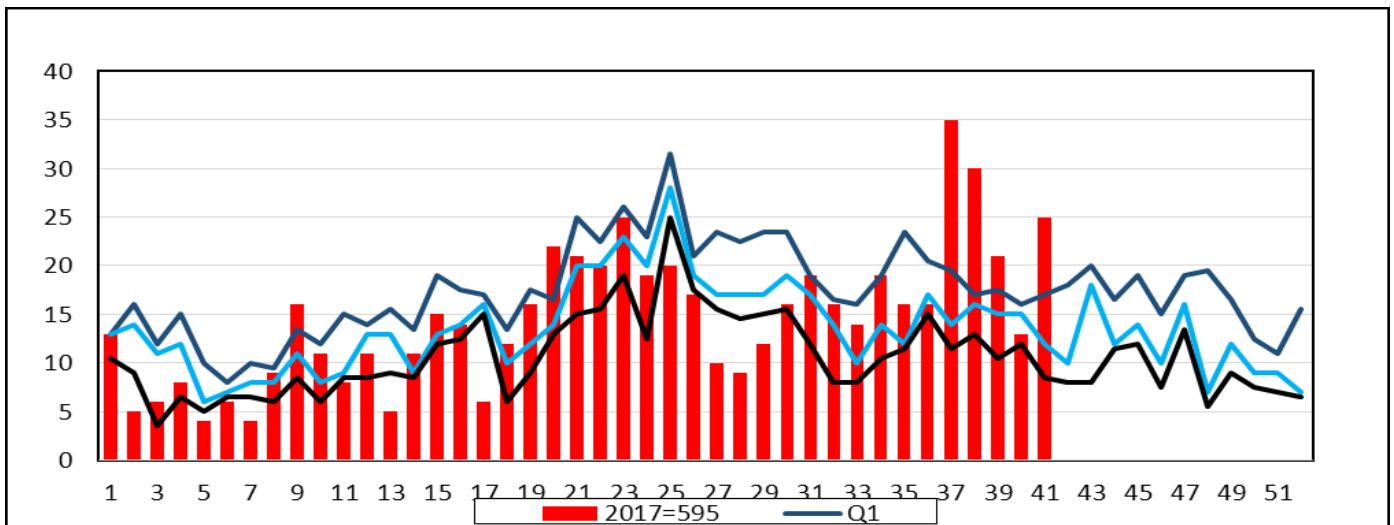
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 11. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S ACCOCUNCA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

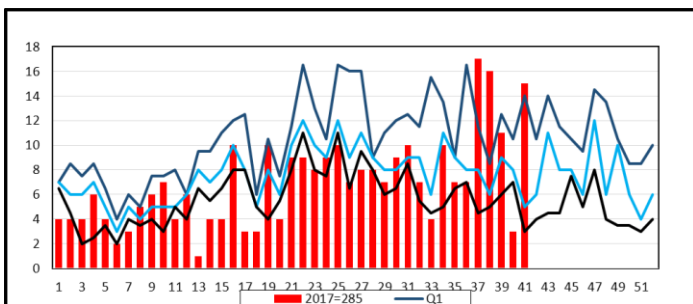
Figura 12. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR EL DESCANSO** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

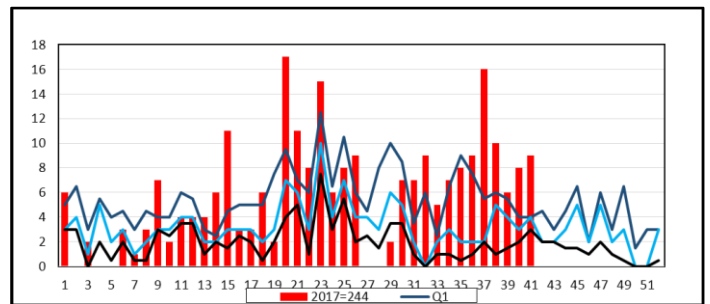
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 595 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 25 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA, Así mismo existen 02 EE.SS que se encuentran en Epidemia, 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° 41-2017



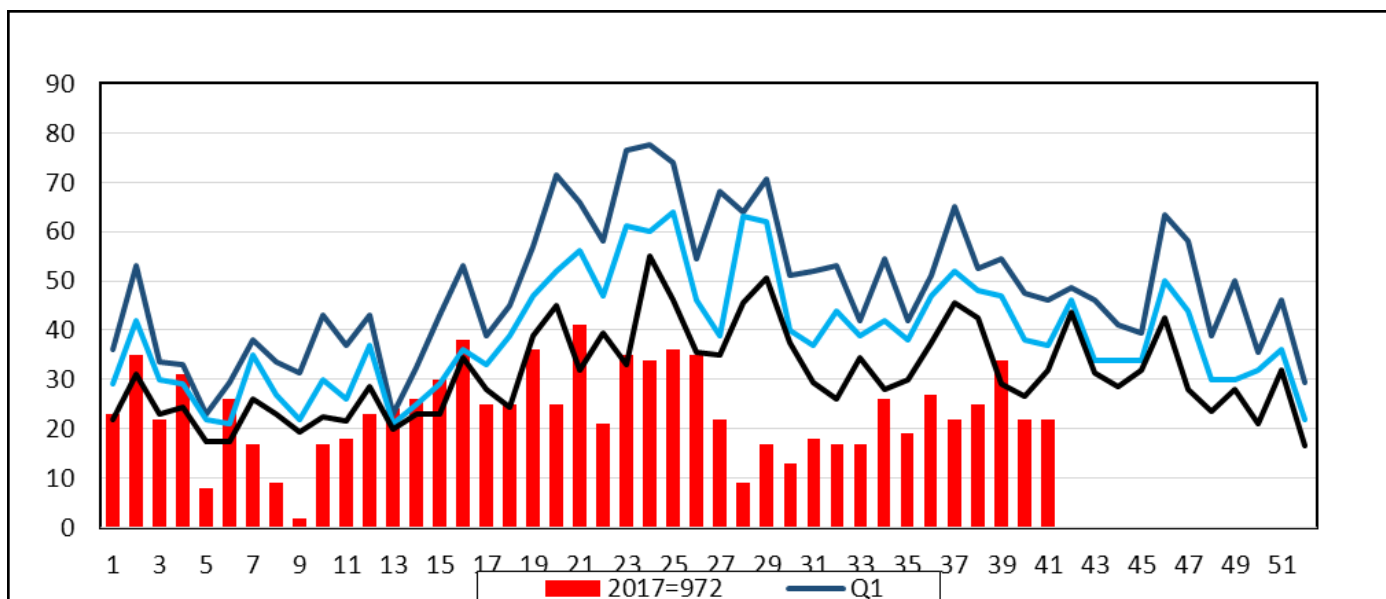
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 14. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CHECCA** hasta la S.E N° 40-2017



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

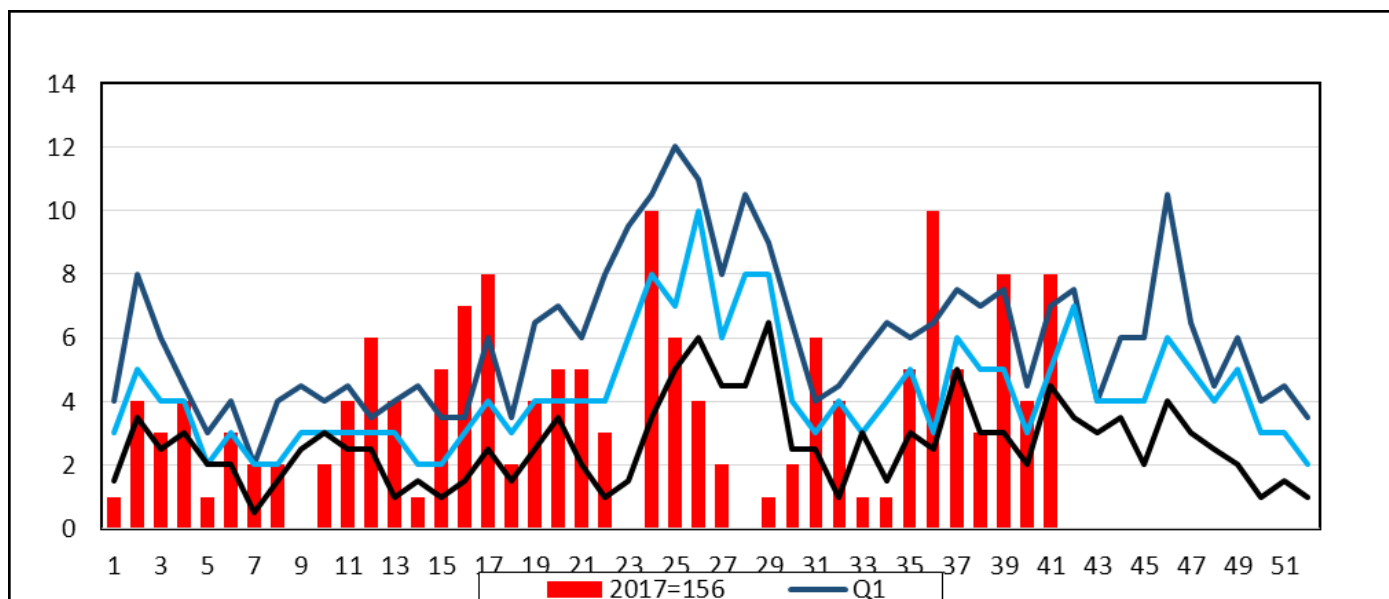
Figura 15. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR COMBAPATA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

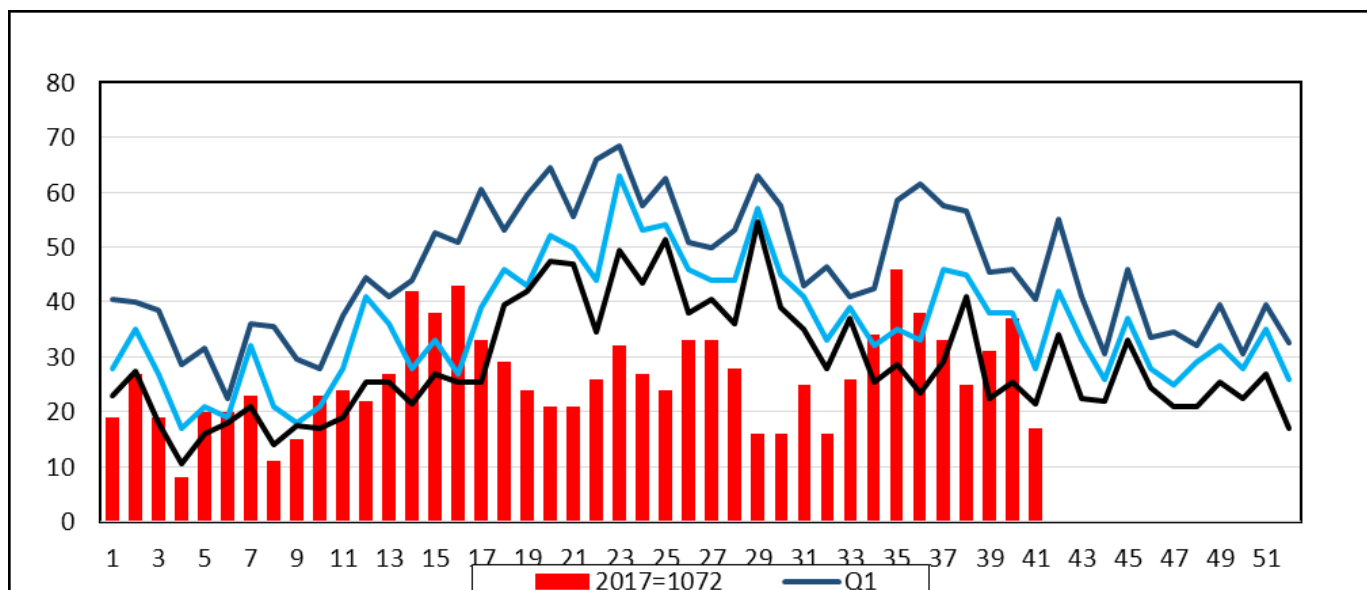
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 972 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 22 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ÉXITO, sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en la zona de Epidemia, como se detalla a continuación.

Figura 16. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S TINTA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

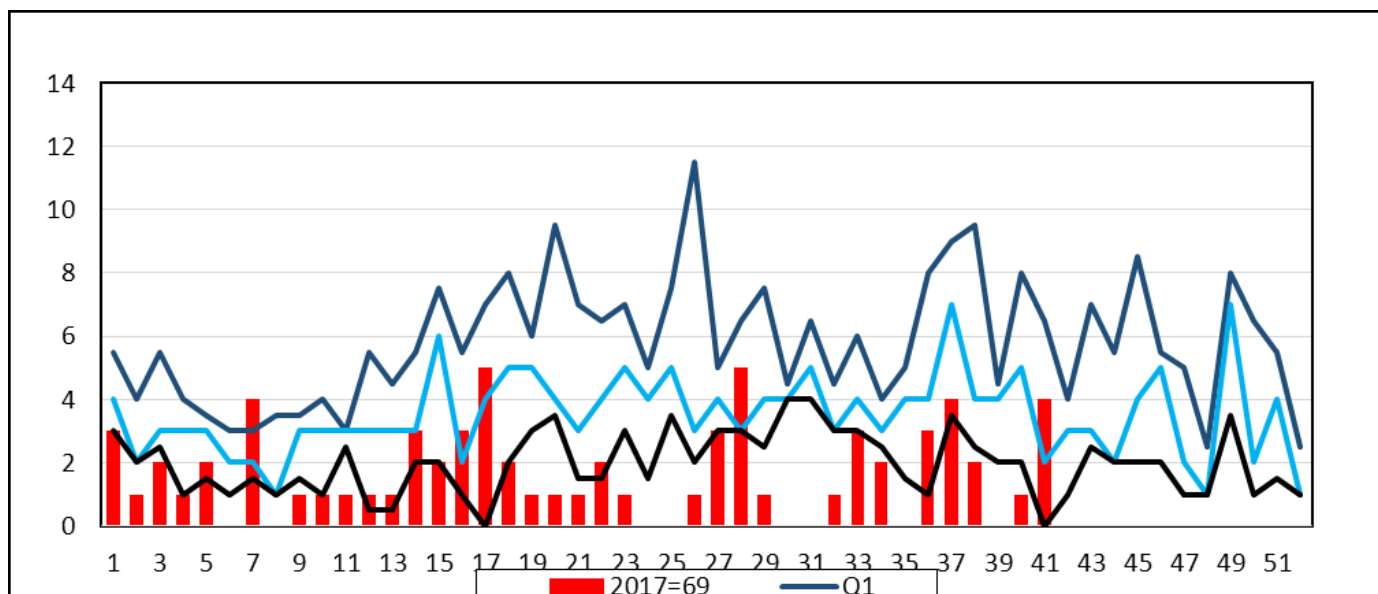
Figura 17. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR PAMPAPHALLA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

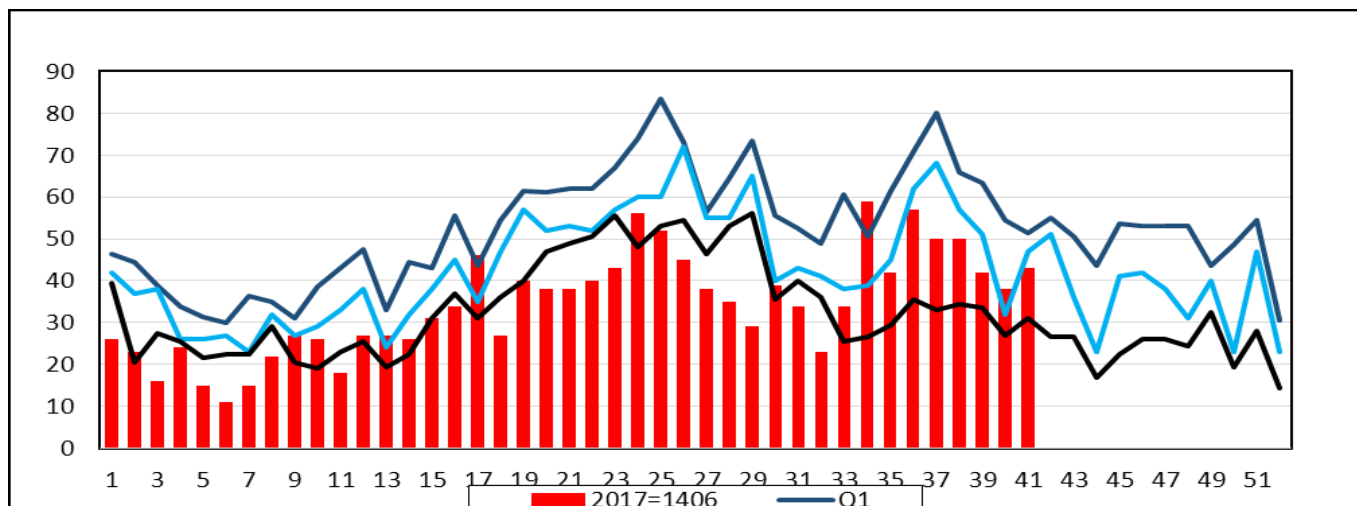
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 1072 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 17 casos se reportan en la S.E. N° 41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EXITO, sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentran en Alerta, como se detalla a continuación.

Figura 18. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S SAN PABLO** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

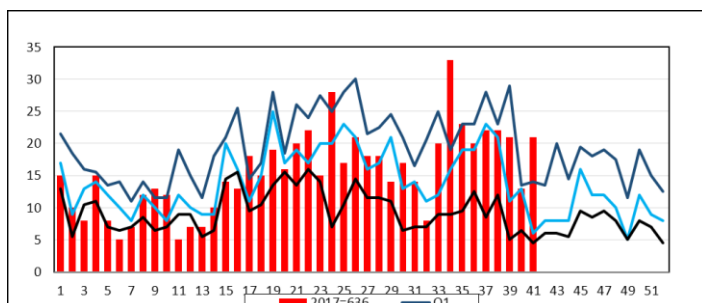
Figura 19. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR TECHO OBRERO** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

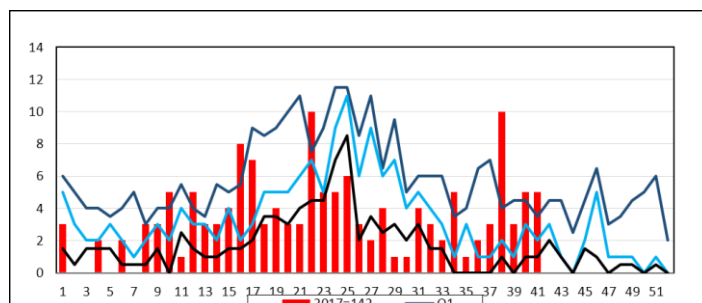
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 1406 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 43 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE SEGURIDAD, sin embargo existen 02 EE.SS que se encuentran en la Zona de Epidemia y 02 EE.SS que se encuentran en Alerta, como se detalla a continuación.

Figura 20. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **C.S TECHO OBRERO** hasta la S.E N° 41-2017



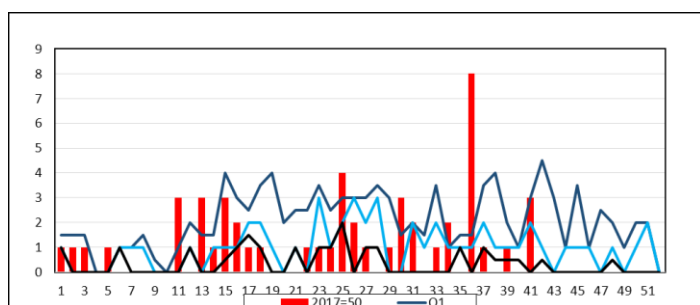
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 21. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S MARANGANI** hasta la S.E N° 41-2017



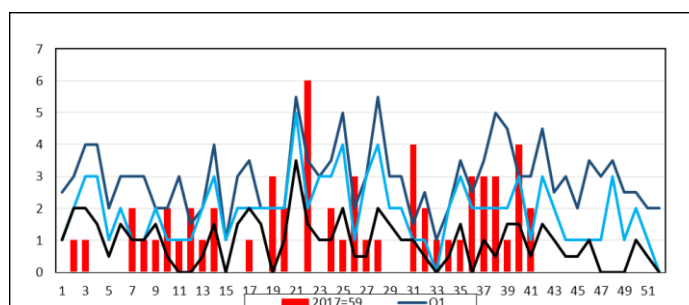
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 22. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S HERCCA** hasta la S.E N° 41-2017



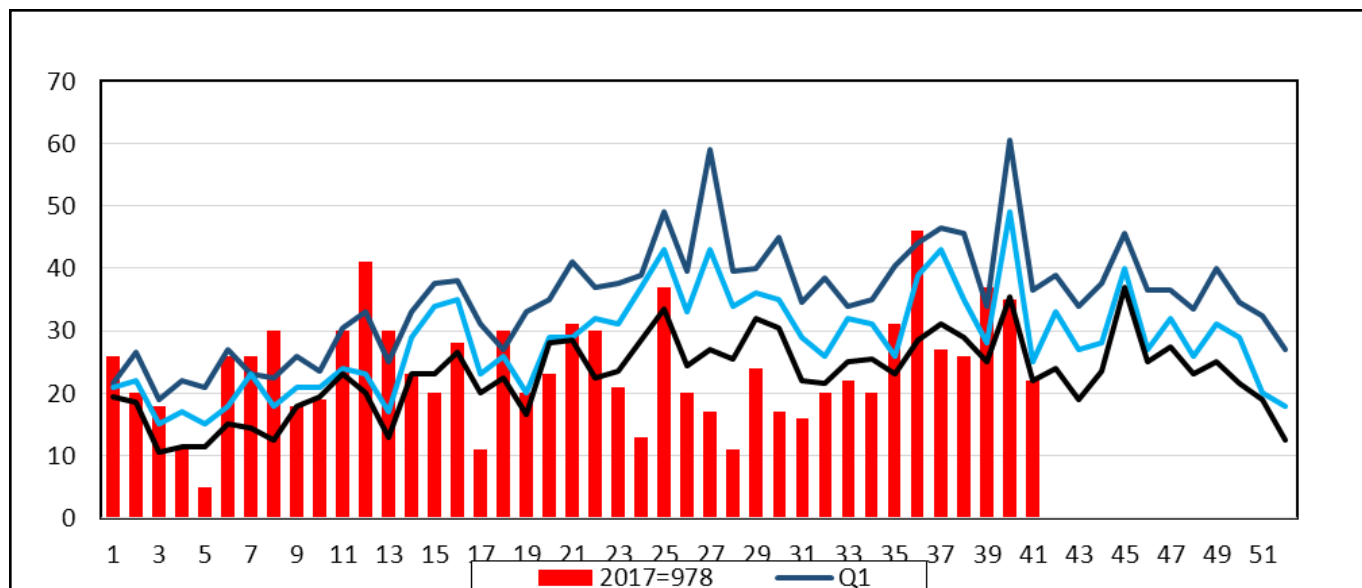
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 23. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S CUYO** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

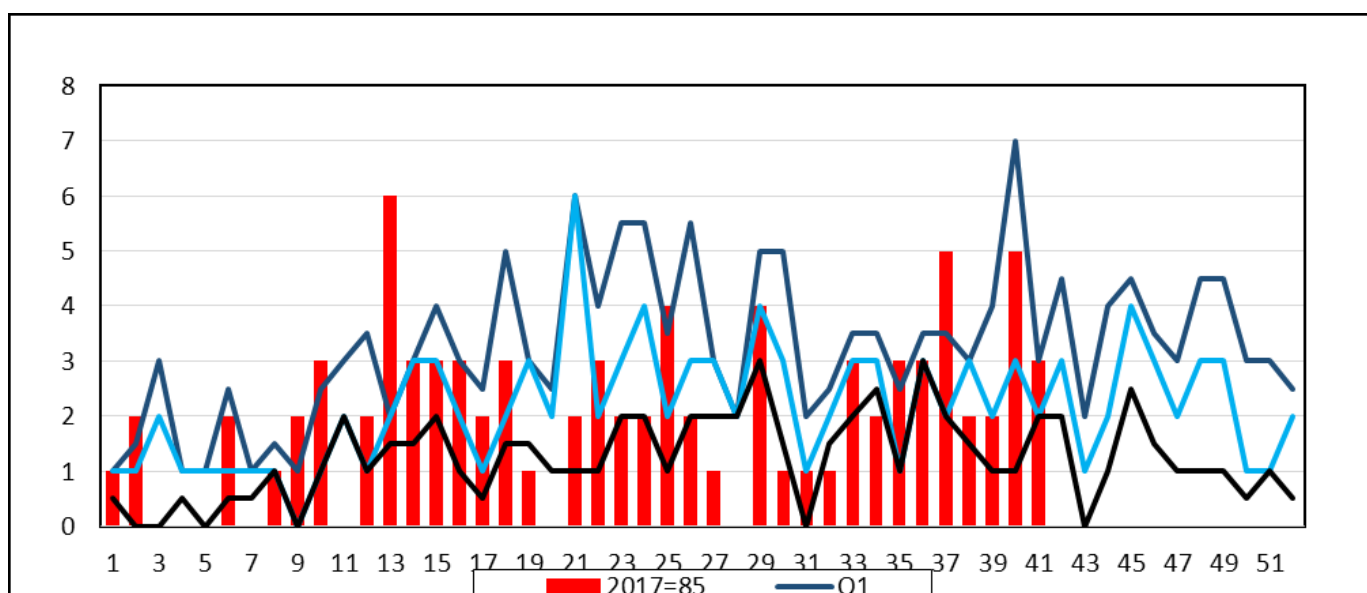
Figura 24. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **MR YANAOCA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

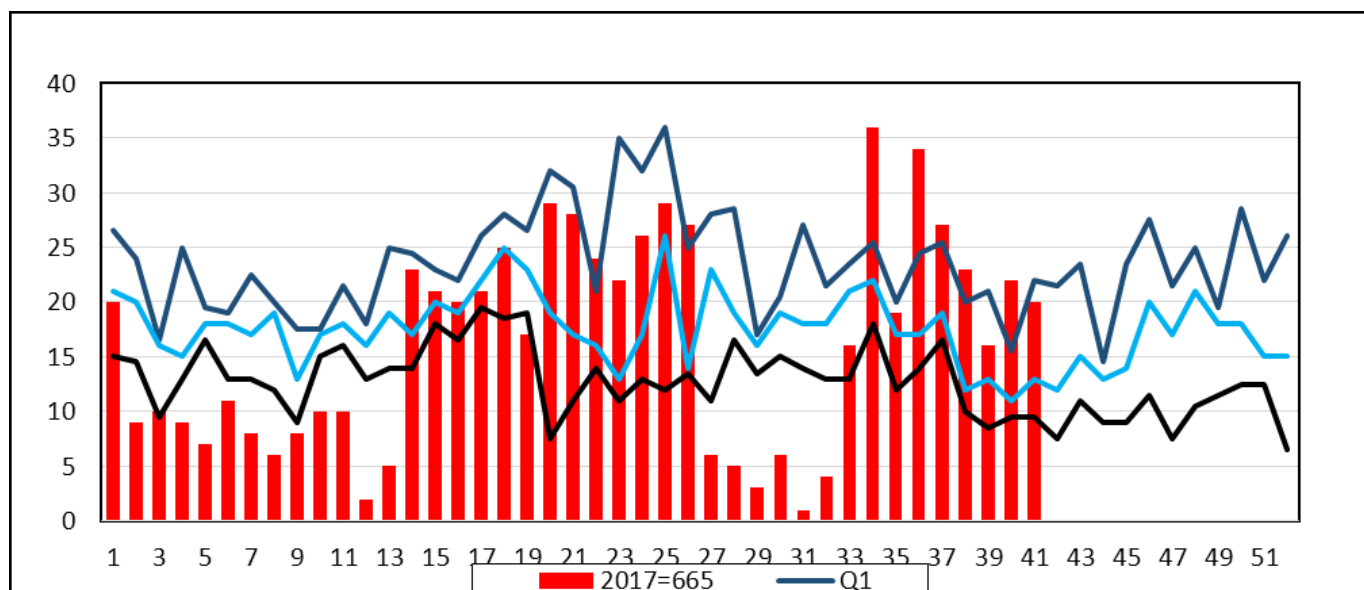
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 978 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en la Micro Red, de los cuales 22 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE ÉXITO, Sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentran en Alerta, como se detalla a continuación.

Figura 25. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **P.S TUNGASUCA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

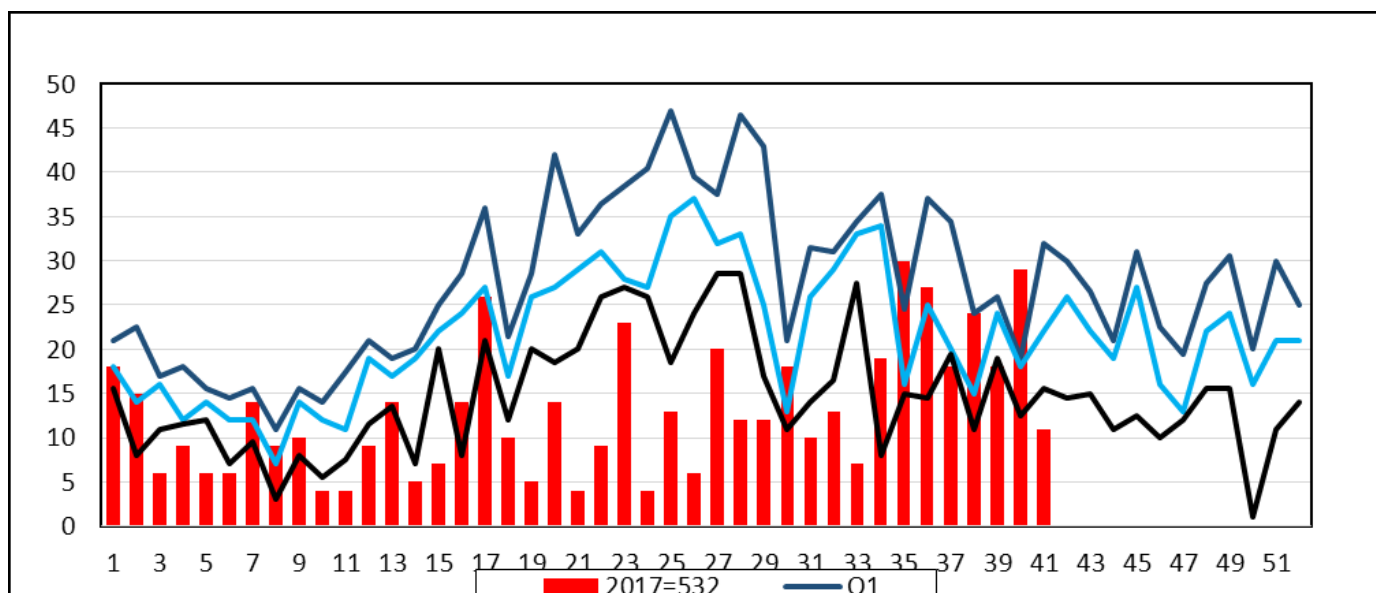
Figura 26. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL SICUANI** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 665 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital, de los cuales 20 casos son reportados en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en la ZONA DE ALERTA.

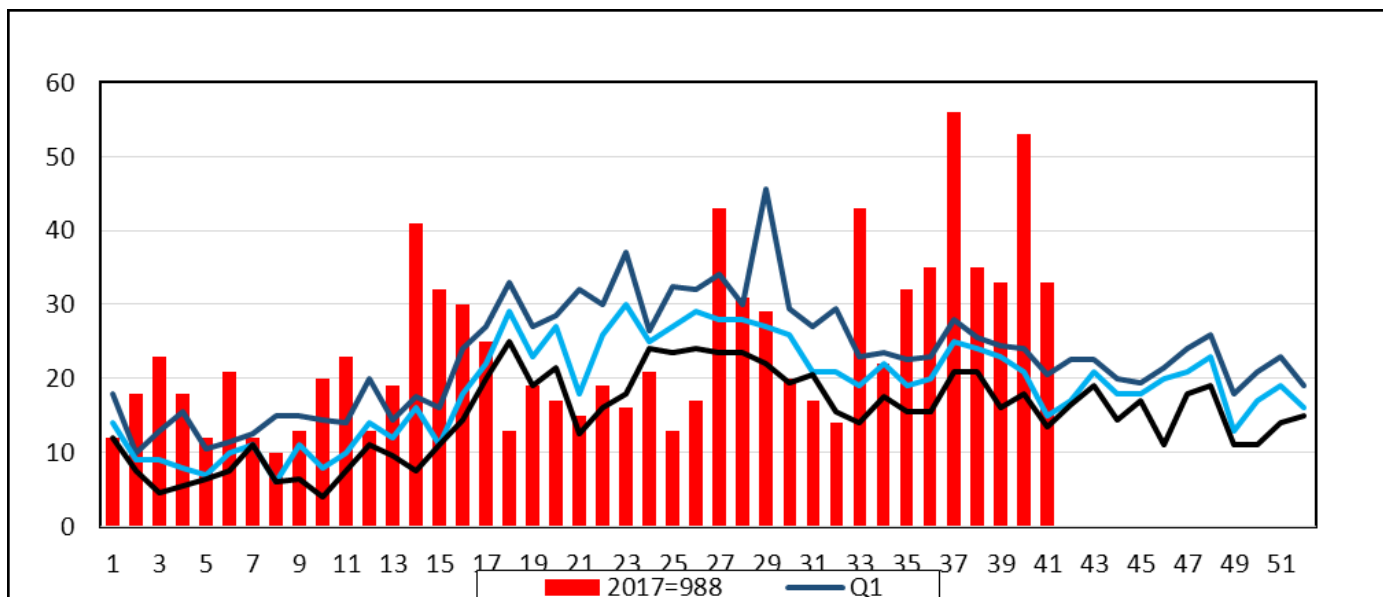
Figura 27. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESPINAR** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 532 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital, de los cuales 11 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en la ZONA DE EXITO.

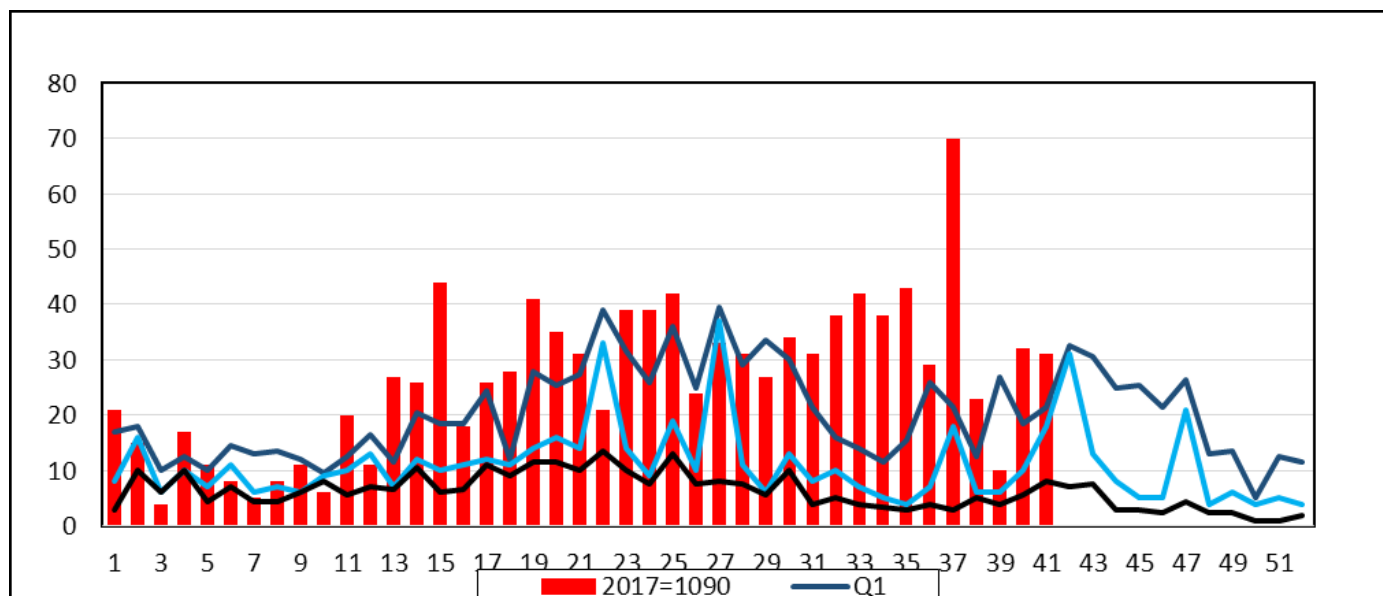
Figura 28. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD SICUANI** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 988 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital ESSALUD, de los cuales 33 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en la ZONA DE EPIDEMIA.

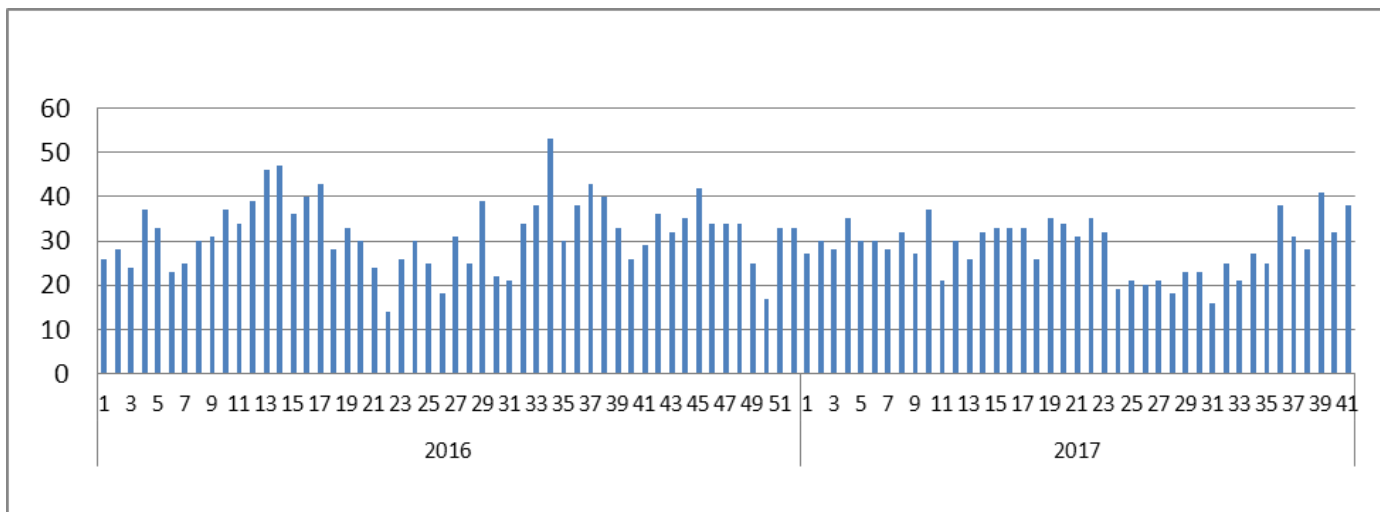
Figura 29. Canal Endémico de casos de IRAS no Neumónicas Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD ESPINAR** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 1090 casos de IRAS no Neumónicas complicadas en niños menores de 5 años en el Hospital ESSALUD, de los cuales 31 casos se reportan en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en la ZONA DE EPIDEMIA.

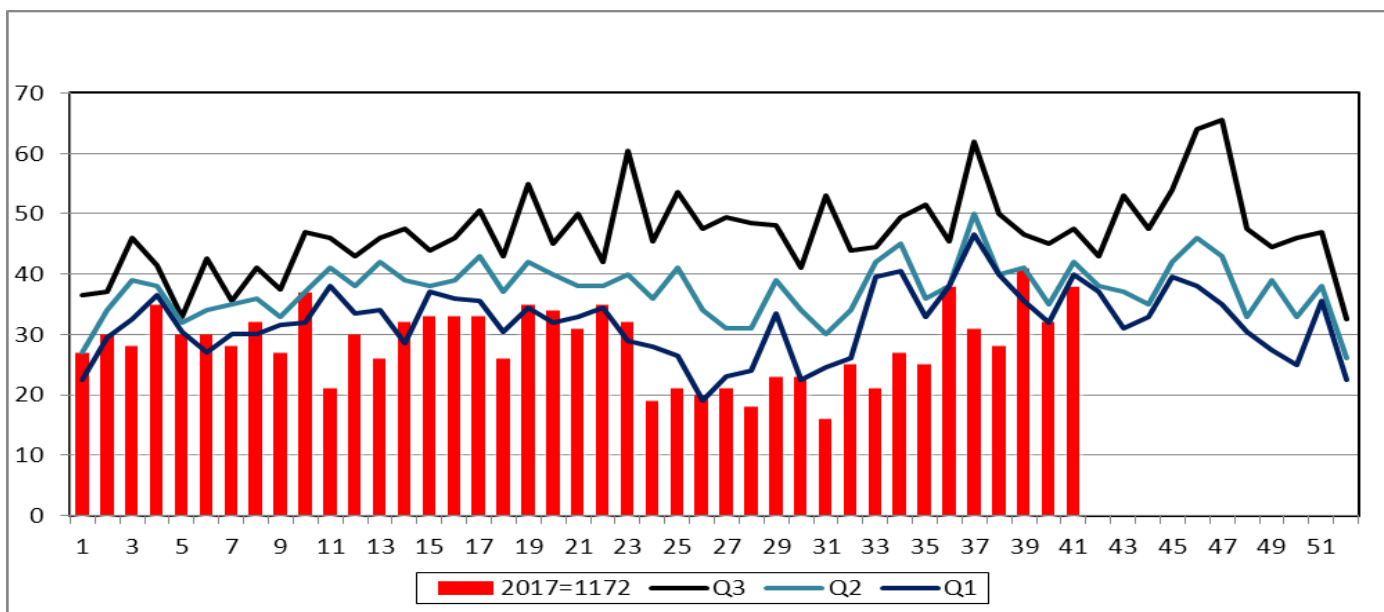
Figura 30. Tendencia de casos de EDAS no complicadas en niños < 5 años RSCCE año 2015-2016-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Las curvas de tendencias de los casos de EDAS no Complicadas en los últimos 2 años, evidencia el incremento de casos entre la S.E. 34, 37 y 39.

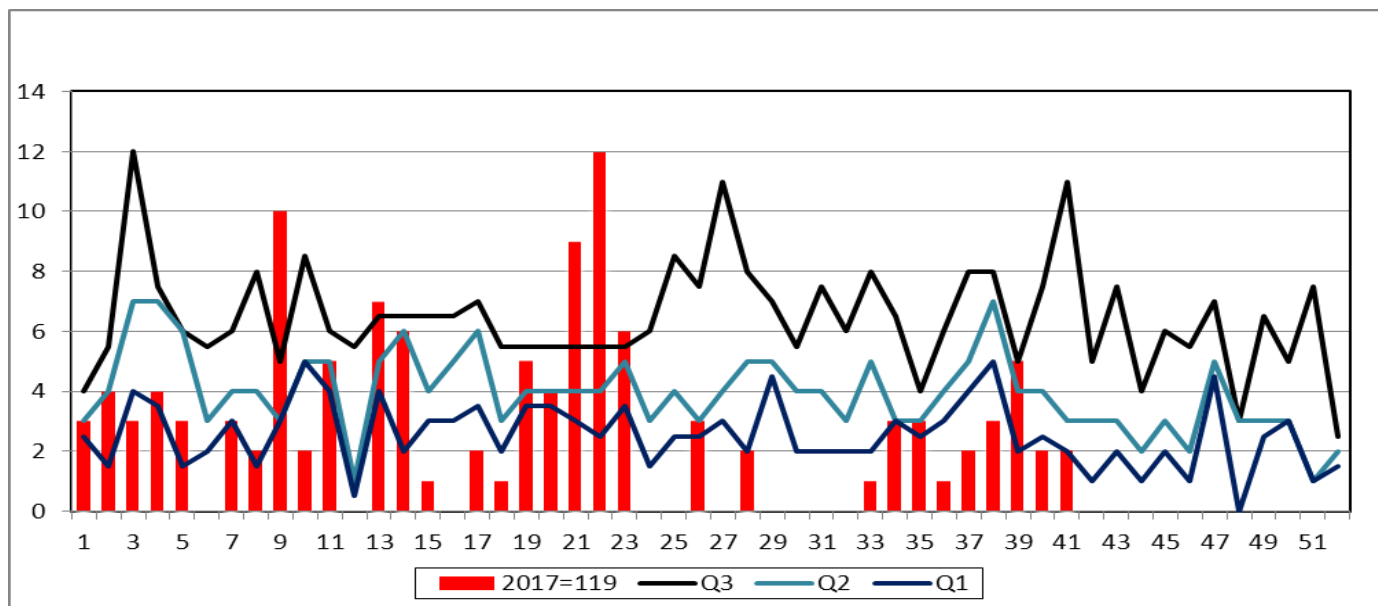
Figura 31. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años RSCCE hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la fecha se notifican un total de 1172 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la RSCCE, de los cuales 38 casos se reportan en la S.E. N° 41, 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.

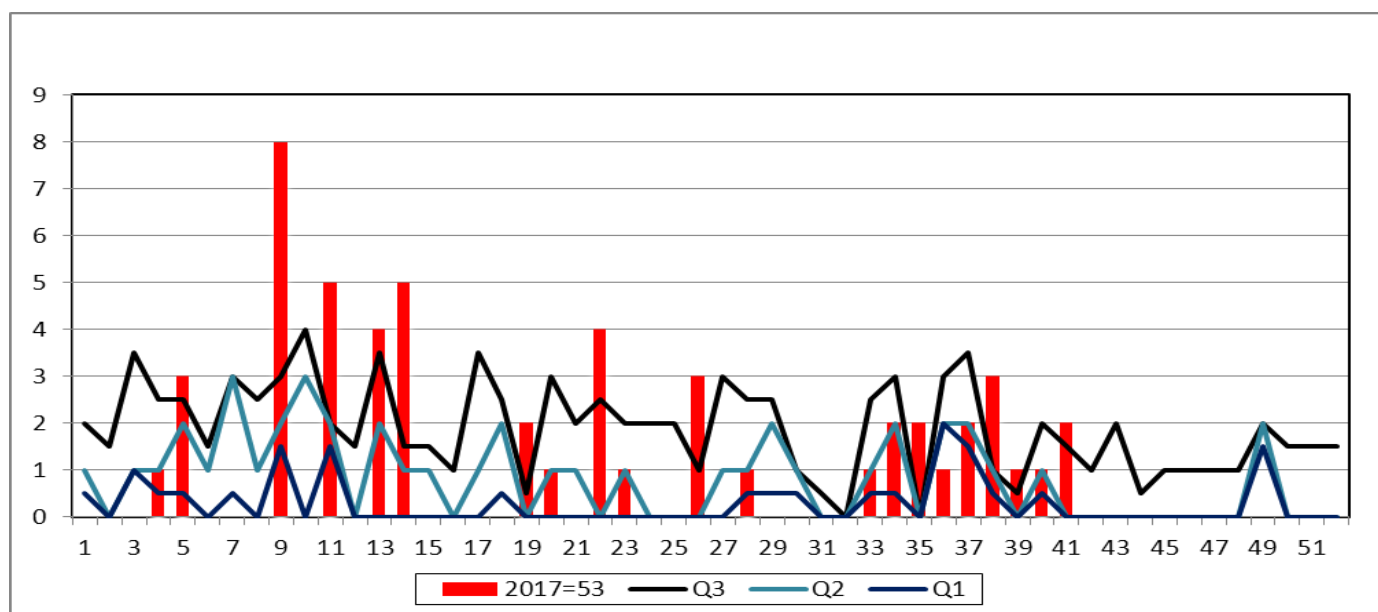
Figura 32. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR YAURI** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

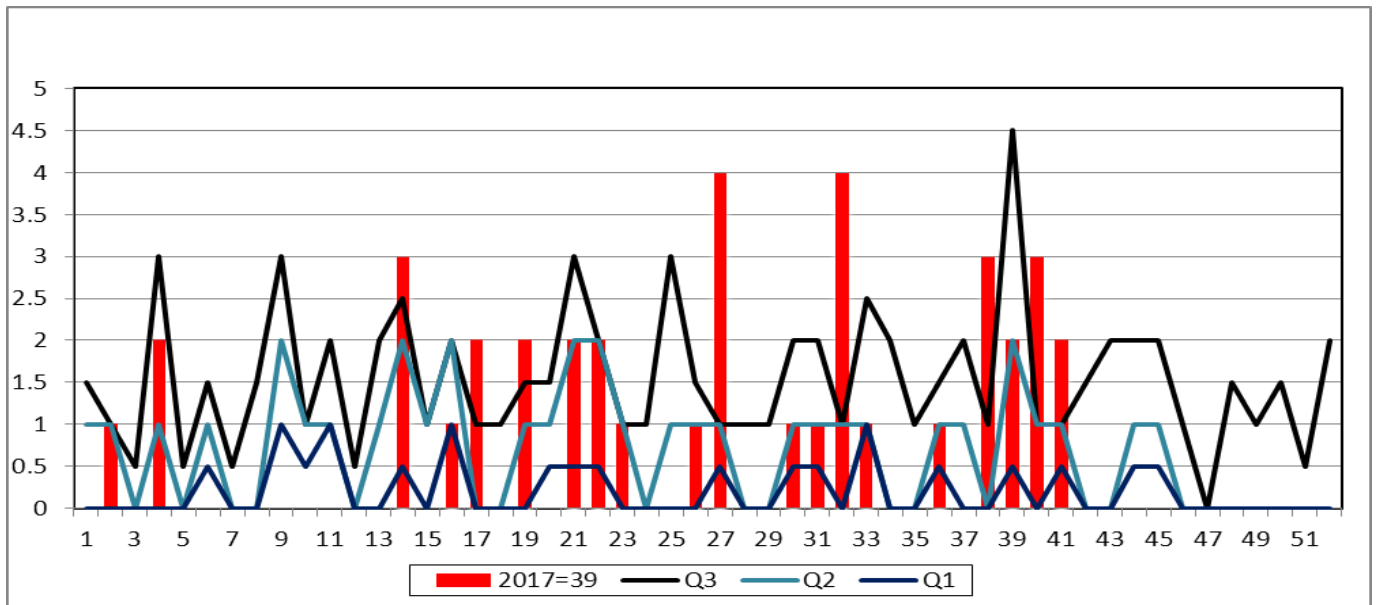
Hasta la fecha se se notifican un total de 119 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 02 casos en la S.E. N° 41 lo que indica que nos encontramos en ZONA DE EXITO, Sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en la zona de Epidemia como se detalla a continuación.

Figura 33. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **C.S YAURI** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

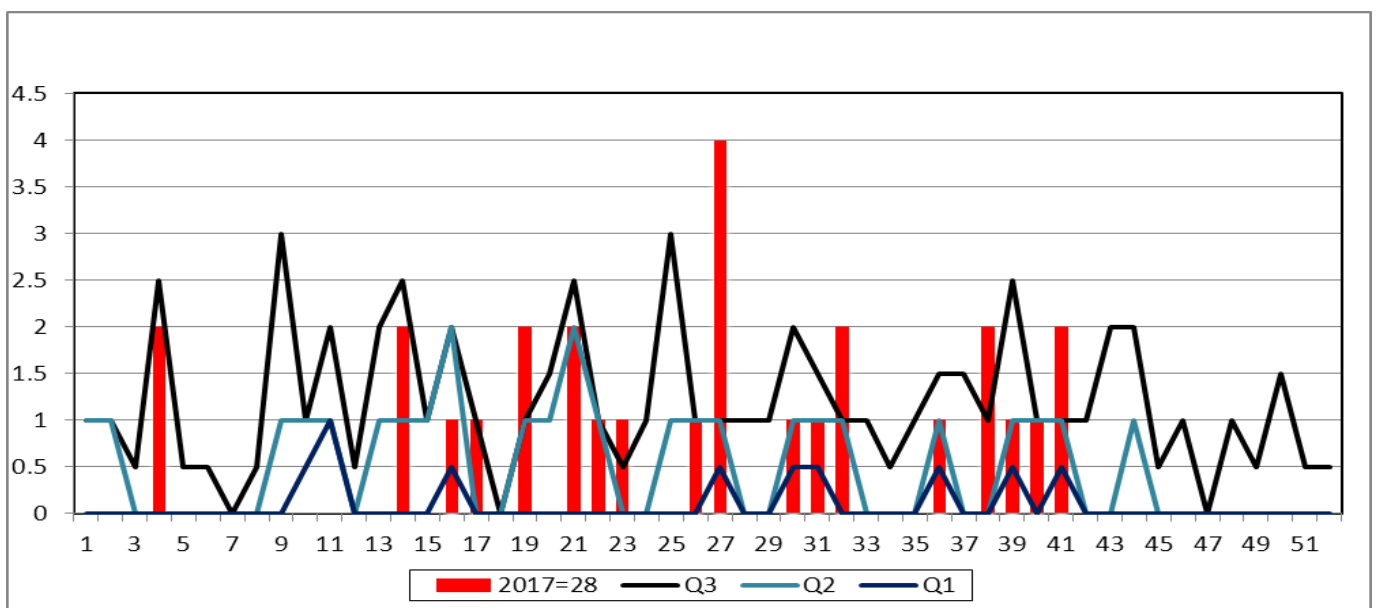
Figura 34. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR EL DESCANSO** hasta la S.E N° 41 -2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

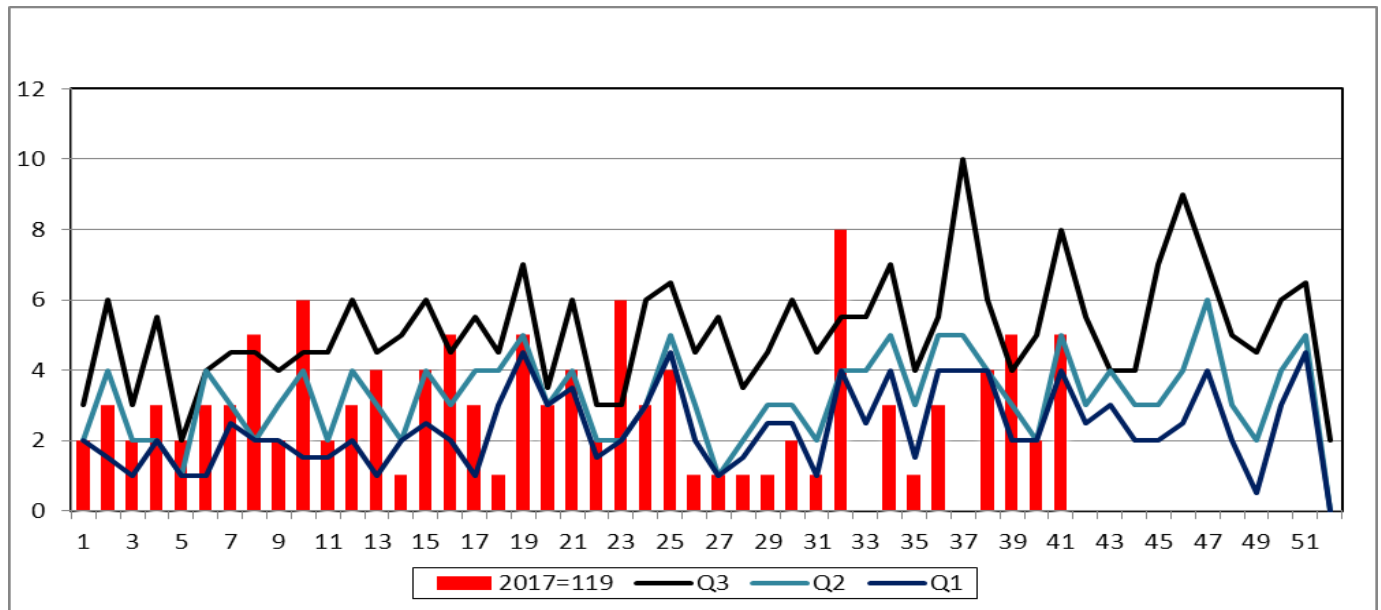
Hasta la Fecha se notifican un total de 39 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 02 casos en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA, así mismo, realizando el análisis observamos 01 EE.SS que se encuentran en 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° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

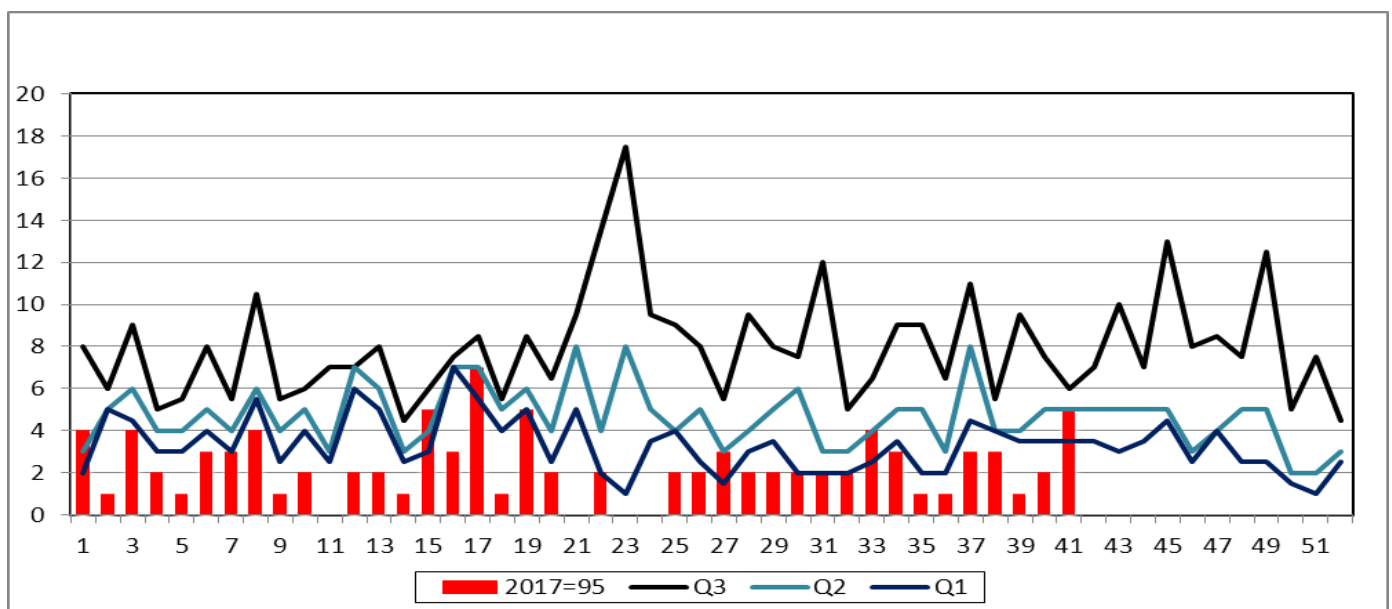
Figura 36. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR COMBAPATA** hasta la S.E N° 41 -2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la fecha se notifican un total de 119 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 05 casos en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD.

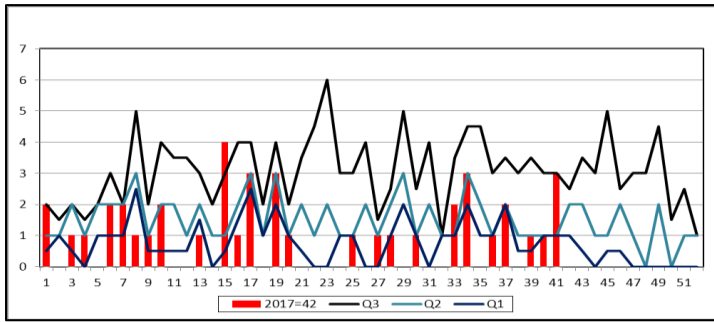
Figura 37. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR PAMPAPHALLA** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

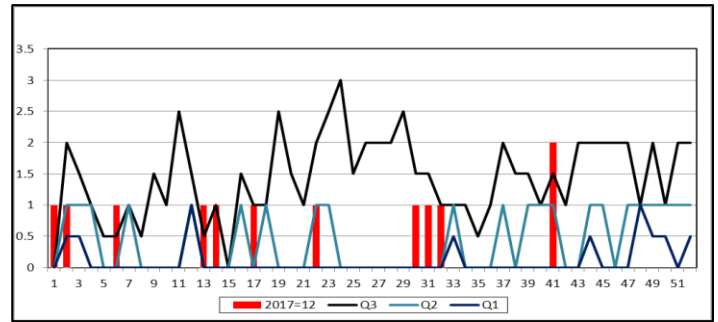
Hasta la Fecha se notifican un total de 95 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 05 casos en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD, sin embargo existe 01 EE.SS que se encuentra en Epidemia y 01 EE.SS que se encuentra en Alerta, como se detalla a continuación.

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



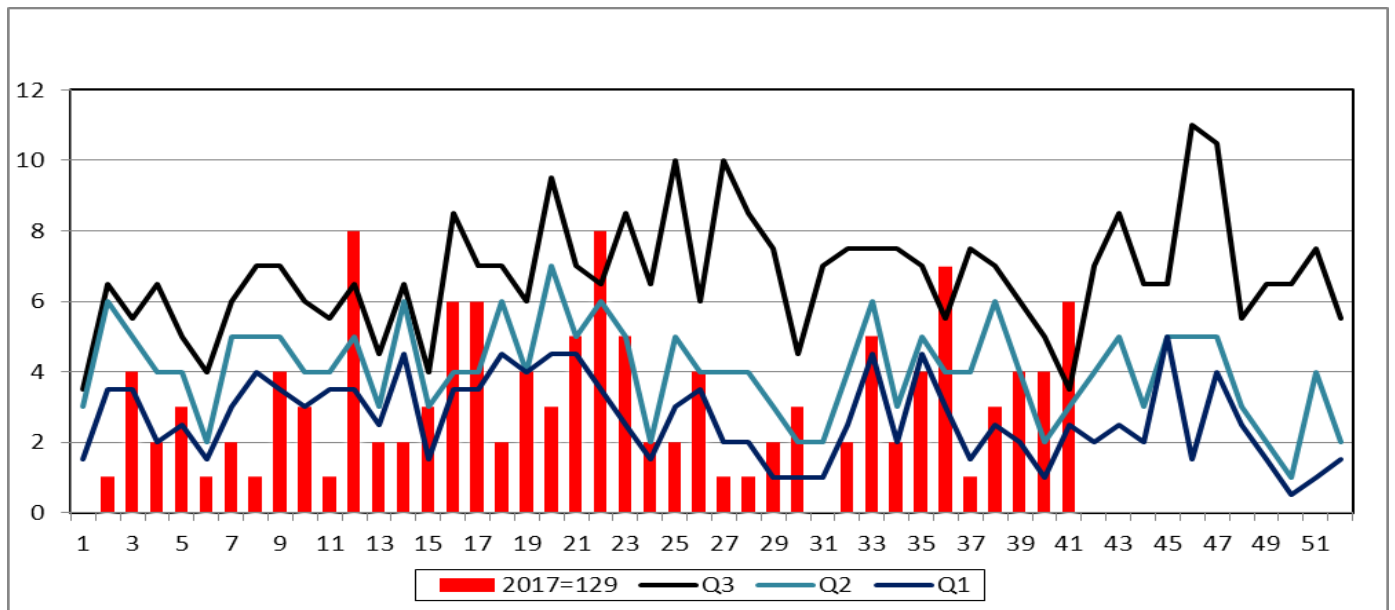
FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

Figura 39. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **P.S SAN PEDRO** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Vigilancia Epidemiologica

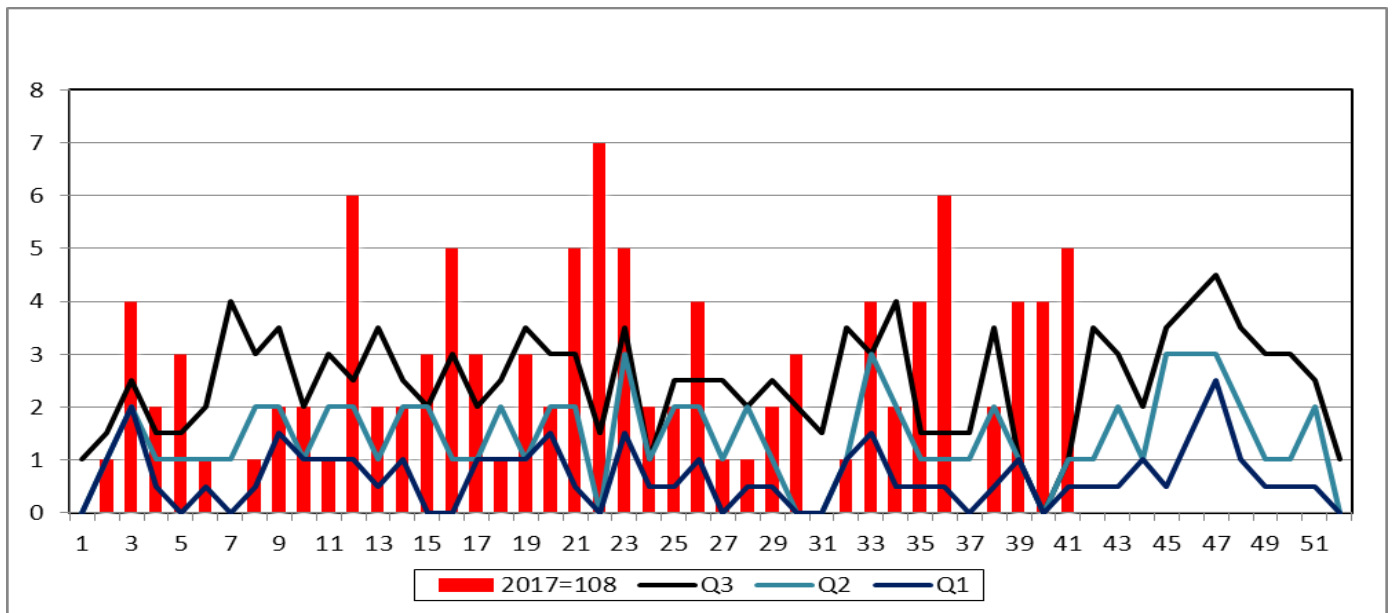
Figura 40. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **MR TECHO OBRERO** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

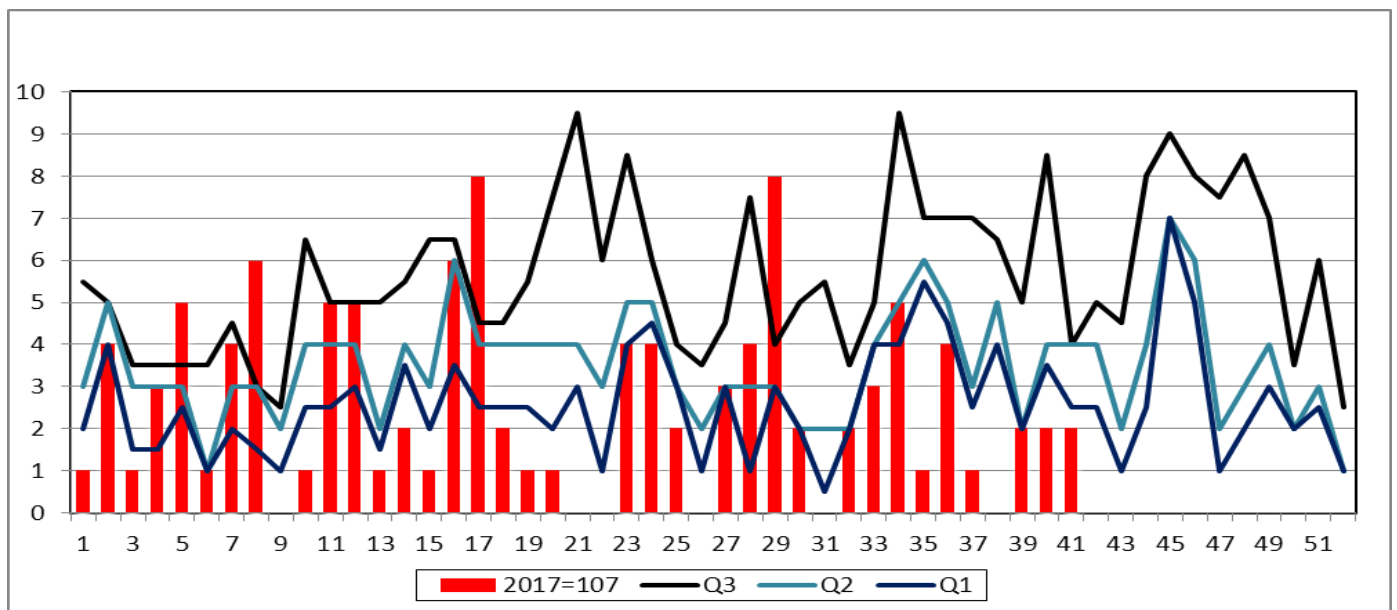
Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 129 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en la Micro red, de los cuales se reportan 06 casos en la S.E. N°41, lo que indica que nos encontramos en la ZONA DE EPIDEMIA, Así mismo existe 01 EE.SS que se encuentra en Epidemia, como se detalla a continuación.

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



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

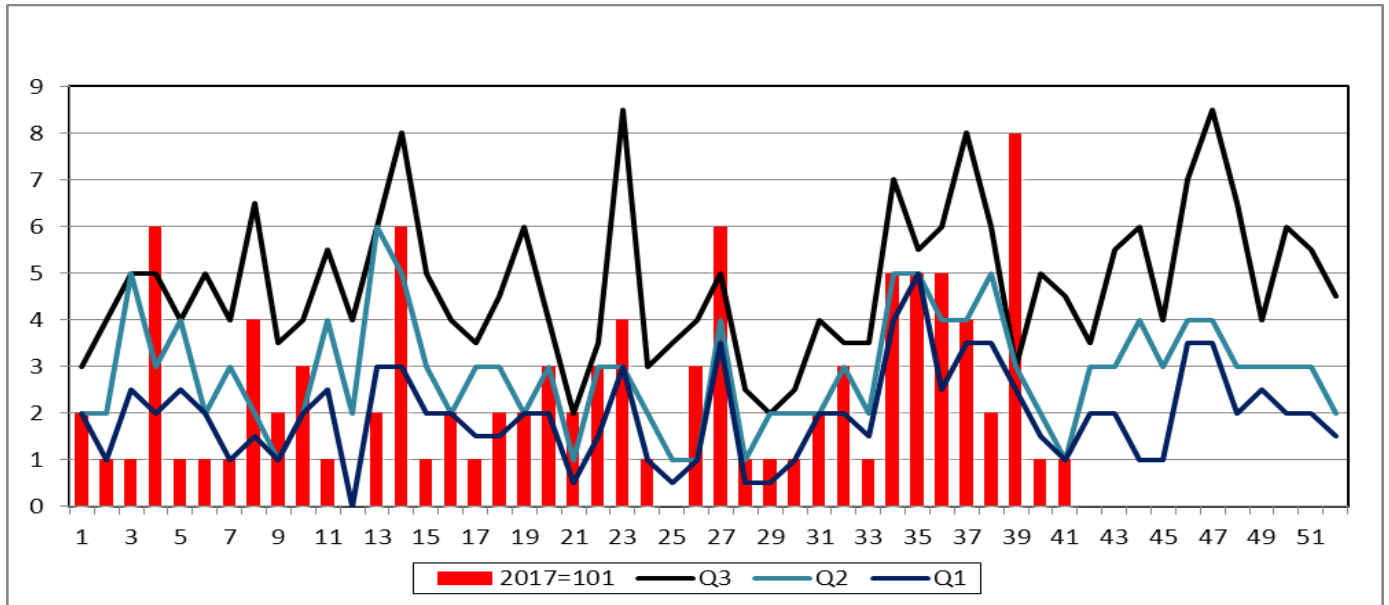
Figura 42. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años MR YANAOCA hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41 -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 para la S.E N° 41 se reportan 02 casos lo que nos indica que nos encontramos en la ZONA de ÉXITO.

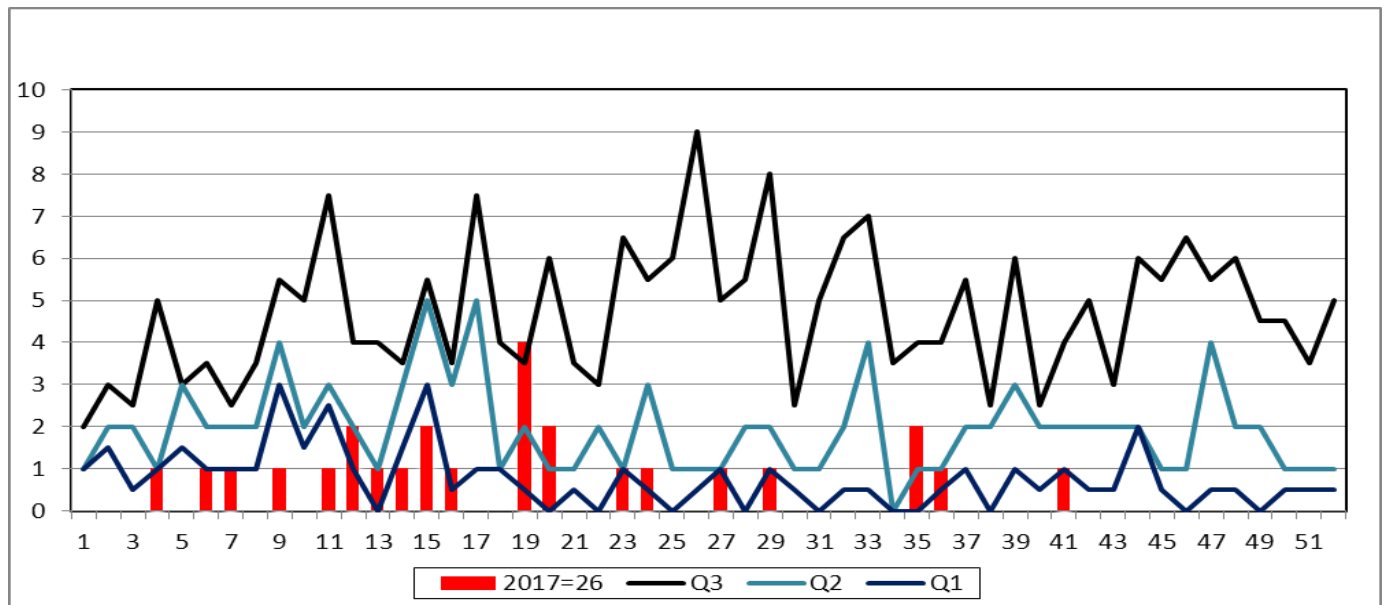
Figura 43. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL SICUANI** hasta la S.E N° 41 -2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la fecha se notifican un total de 101 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital, de los cuales se reporta 01 casos en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en ZONA DE ÉXITO.

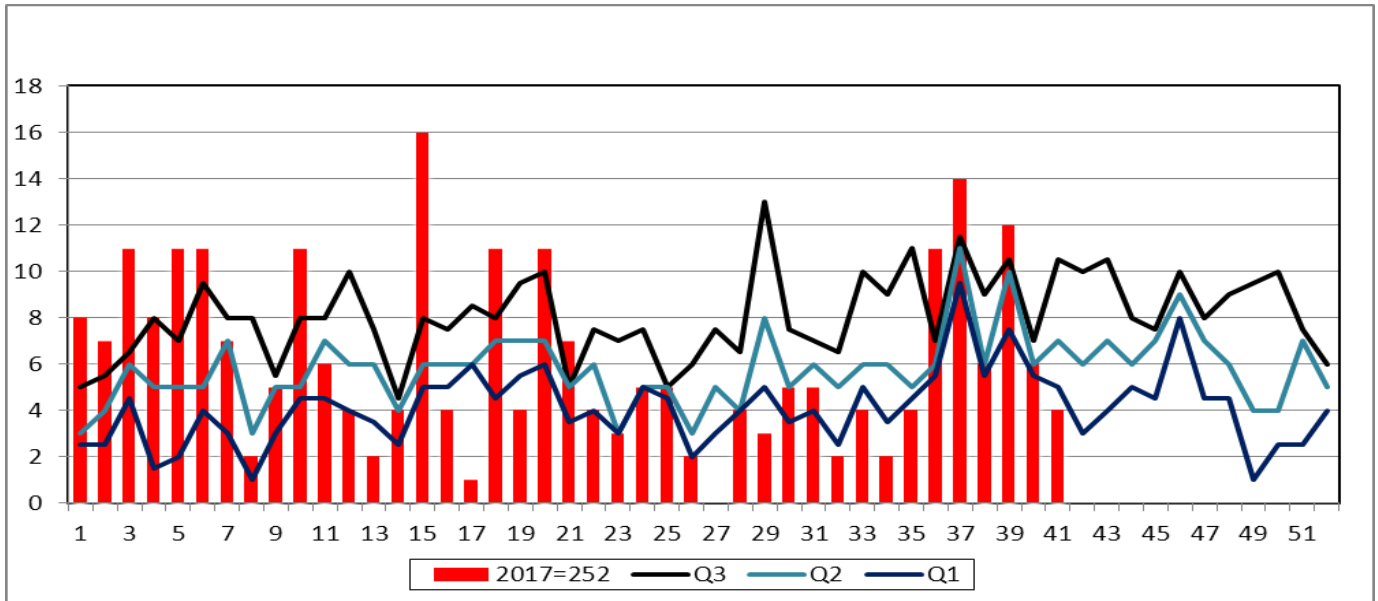
Figura 44. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESPINAR** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la fecha se notifican un total de 26 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital, de los cuales se reporta 01 caso en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en ZONA DE ÉXITO.

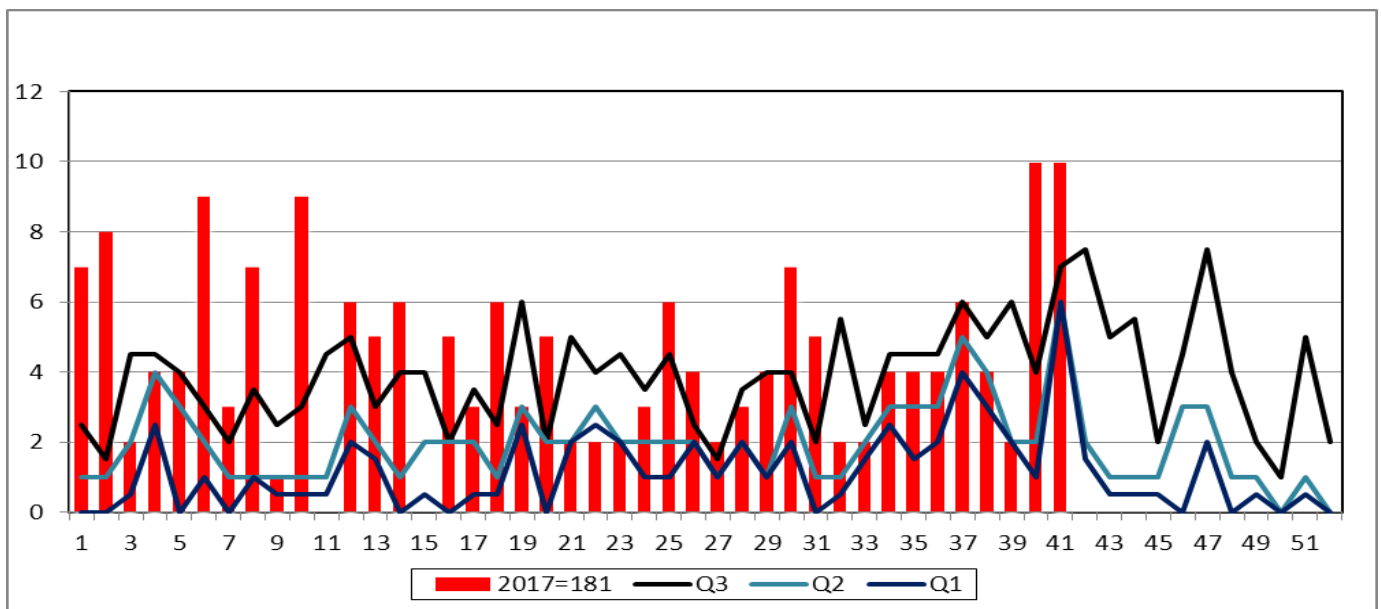
Figura 45. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD SICUANI** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la S.E N° 41-2017 se notifican un total de 252 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°41, lo que se encuentran en ZONA DE EXITO.

Figura 46. Canal Endémico de casos de EDAS no Complicadas en niños < 5 años **HOSPITAL ESSALUD ESPINAR** hasta la S.E N° 41-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la fecha se notifican un total de 181 casos de EDAS no complicadas en niños menores de 5 años en el hospital ESSALUD, de los cuales se reportan 10 casos en la S.E. N°41, lo que indica que se encuentran en ZONA DE EPIDEMIA.

SITUACION DE LOS CASOS DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN LA RSCCE S.E N°41-2017

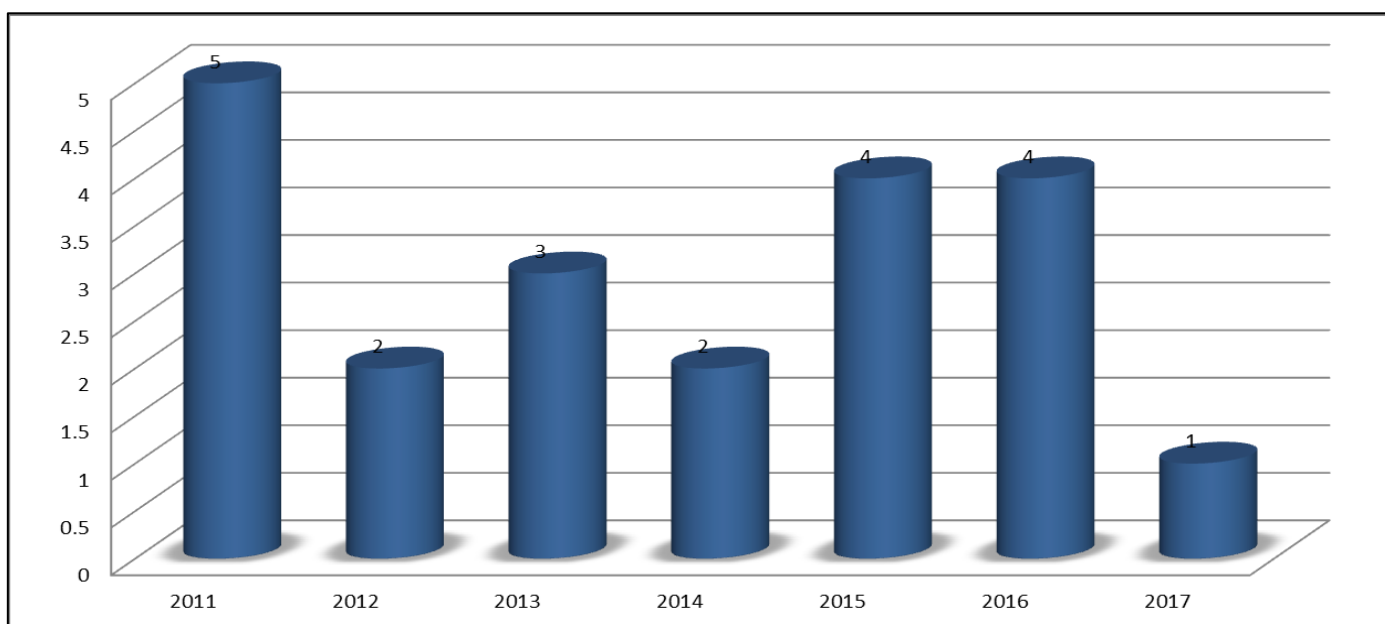
Tabla 4. Casos de Muertes Maternas RSCCE por EE.SS hasta la S.E N° 41-2017

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

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En la S.E N° 41 – 2017, no se presentó ningún caso nuevo de muerte materna, hasta la fecha se llega a notificar 01 caso de muerte materna que proviene de la provincia de Canchis, P.S San Pedro siendo concluyente como muerte materna Directa, así mismo se sumarían a esta incidencia 02 casos notificados por el Hospital regional los cuales son correspondientes: un caso a la provincia de espinar, P.S de Occoruro concluyente con un muerte materna directa y el otro caso proviene de la Provincia de Canas, P.S Toccoocori concluyente con muerte materna indirecta.

Figura 47. Casos de Muertes maternas RSCCE 2011-2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

A comparación con el año 2016, para este año a la S.E N°41 se cuenta con un caso menos de muerte materna notificado en la Red S.C.C.E.

Tabla 5. Casos de Muertes Fetales y Neonatales RSCCE hasta la S.E N° 41-2017

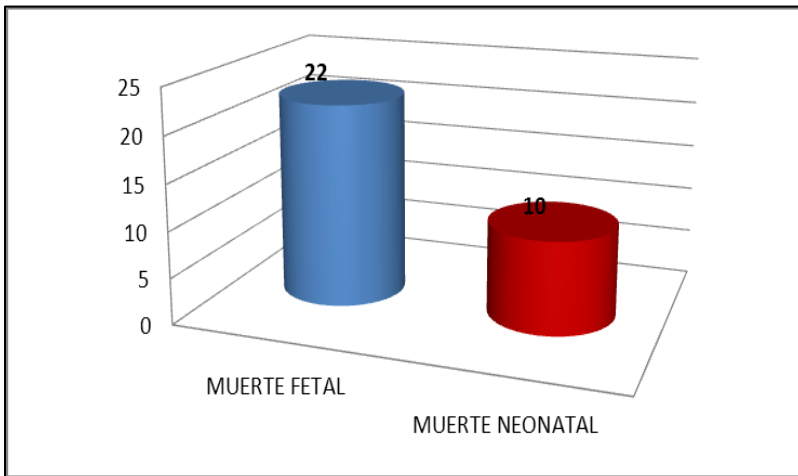
PROVINCIA	DISTRITO	P.S. NOTIFICADA	E.S.S. ORIGEN	2015			2016			2017			
				FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL	
CANAS	KUNTURKANKI	C.S.EL DESCANSO	C.S.EL DESCANSO	4		4		1	1	1	1	2	
		HOSPITAL SICU	C.S.EL DESCANSO				1		1	2		2	
	CHECCA	P.S.CHECCA	P.S.CHECCA					1	1				
	YANAoca	C.S. YANAoca	C.S. YANAoca	1	3	4			0				
		HOSPITAL SICU	C.S. YANAoca				3	1	4	1	1	2	
	QUEHUE	P.S. QUEHUE	P.S. QUEHUE				1		1				
		HOSPITAL SICU	P.S. QUEHUE								1	1	
	P.S.HUINCHIRI	P.S.HUINCHIRI	3	1	4		1	1		1	1		
LANGUI	HOSPITAL SICU	HOSPITAL SICU	1		1			0					
LAYO	P.S. LAYO	P.S. LAYO							1	1	2		
	HOSPITAL SICU	HOSPITAL SICU	1	1	2		2	2					
CUSCO	CUSCO	P.S PONGOÑA				1		1					
CANCHIS	MARANGANI	C.S.MARANGANI	C.S.MARANGANI	4		4			0				
		HOSPITAL SICU	C.S MARANGANI	1		1	1		1	1	1		
		P.S. CUYO	P.S. CUYO					1	1				
	SICUANI	C.S.PAMPAPHALLA	C.S.PAMPAPHALLA	2		2			0				
		C.S.TECHO OBRERO	C.S.TECHO OBRERO	7	5	12	1		1				
		P.S CHECCA	P.S CHECCA				1		1				
		ESSALUD SICUANI	ESSALUD SICUANI							1		1	
		HOSPITAL SICU	C.S.PAMPAPHALLA	C.S.PAMPAPHALLA							2		2
			HOSPITAL SICU	CUSIPATA	4	1	5	7	7	14	3		3
			P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA								1	1
	PIURA		PIURA								1	1	
		CUSCO	CUSCO							1		1	
	PITUMARCA	P.S.PITUMARCA	P.S.PITUMARCA	1		1	1		1				
		HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR		1	1			0				
		HOSPITAL SICU	HOSPITAL SICU	1		1	1		1				
	SAN PABLO	HOSPITAL SICU	P.S SANTA BARBARA							1		1	
		P.S SAN PABLO	P.S SAN PABLO					1	1				
	P.S.SANTA BARBARA	P.S.SANTA BARBARA	1		1			0					
CHECACUPE	HOSPITAL SICU	HOSPITAL SICUANI				1		1					
	P.S CHECACUPE	P.S CHECACUPE					1	1					
COMBAPATA	HOSPITAL SICU	HOSPITAL SICUANI				1		1					
	P.S CHIARA	P.S CHIARA					1	1					
ESPINAR	C.S.YAURI	C.S.YAURI	C.S.YAURI	3	1	4			0				
		PUTINA (P.S SANTA ANA)	PUTINA (P.S SANTA ANA)							1	1		
		HOSPITAL ESPINAR	C.S YAURI	3	1	4	4	2	6	1		1	
	ESPINAR	P.S. SUYKUTAM	P.S. SUYKUTAM	1		1							
		P.S. URINSAYA	P.S. URINSAYA							1		1	
	COPORAQUE	HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR					1	1				
		P.S. COPORAQUE	P.S. COPORAQUE	1		1			0	1	1	2	
PICHIGUA	HOSPITAL ESPINAR	P.S PICHIGUA							1		1		
OCCORURO	HOSPITAL ESPINAR	P.S OCCORURO					2	2	1		1		
PALLPATA	C.S.YAURI	C.S.YAURI		1	1	1		1					
	HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR	1		1			0					
CHUMVILCA	SANTO TOMAS	HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR						1		1		
	LLUSCO	HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR						1		1		
ACOMAYO	POMACANCHI	P.S CHECACUPE	P.S CHECACUPE							1	1		
SAN ROMAN	JULIACA	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI				1	1					
TOTAL GENERAL				34	21	55	28	20	48	22	10	32	

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En la S.E N° 41 – 2017 no se registró un caso nuevo de Muerte perinatales, se tiene un acumulado total de 32 casos (22 muertes fetales y 10 muertes neonatales); la mayoría de los casos provienen del distrito de Sicuani, seguido del distrito de Kunturkanki, Coporaque, Espinar y Quehue.

Al realizar el análisis por Establecimiento de origen se observa que el mayor número de casos corresponden al Hospital de Sicuani (06 casos) de los cuales 03 pertenecen a otra jurisdicción, seguido de la MR Yauri (05 casos), MR El Descanso (04 casos), MR Yanaoca (04 casos), MR Techo Obrero (03 casos), MR Pampaphalla (03 casos), Hospital Espinar (02 casos) de los cuales pertenecen a otra jurisdicción, MR Combapata (01 caso) de la cual pertenece a otra jurisdicción; los mismos que fueron analizados y presentados por el comité de mortalidad materno perinatal en la RSCCE.

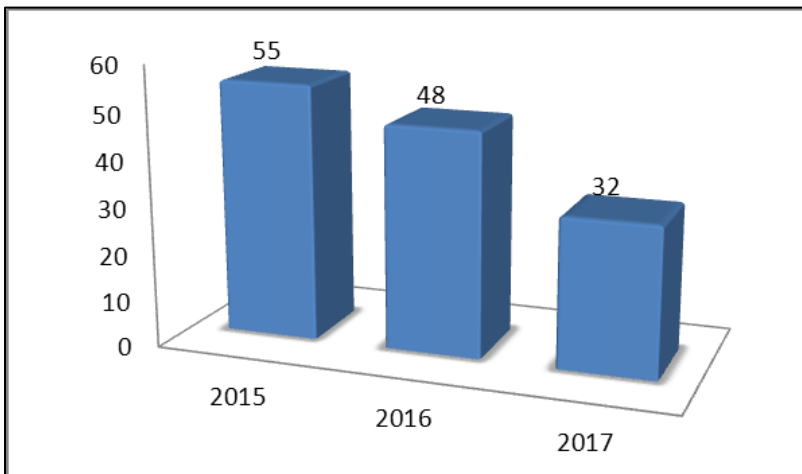
Figura 48 Total de Muertes Fetales y Neonatales RSCCE hasta la S.E N° 41- 2017



Hasta la Semana Epidemiológico N° 41-2017, se notificaron un total de 32 casos de muertes perinatales (22 muertes fetales y 10 muertes neonatales).

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Figura 49. Total de casos de Muertes Perinatales RSCCE año 2015-2017



En comparación con los años 2015 y 2016, los casos de las muertes perinatales para este año van en descenso, presentando 06 casos menos que el año 2016 comparados hasta la S.E N° 41, sin embargo el seguimiento y monitoreo de las gestantes y neonatos deben ser continuos.

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Tabla 6. Casos de Muertes Perinatales según **lugar de ocurrencia** y edad al fallecer **RSCCE** hasta la S.E N° 41-2017

LUGAR DE OCURRENCIA	ANTEPARTO	INTRAPARTO	PRIMERAS 24 H	1-7 D	8-28 D	TOTAL
HOSPITAL	14	4	4			22
CENTRO DE SALUD/PS	1		1		2	4
DOMICILIO	2	1	1	2		6
OTROS						
TOTAL	17	5	6	2	2	32

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

A la S.E. N° 41-2017, la matriz BABIES nos indica que el 32,3%(10) de las muertes corresponden a muertes neonatales y 68,7%(22) corresponden a muertes fetales, la mayor parte de muertes fetales 72,2% (16) ocurrieron en el anteparto; el 19.4 %(06) de muertes perinatales ocurrieron en domicilio, razón por la cual aún se debe realizar un seguimiento continuo y estricto a las madres gestantes.

Tabla 7. Casos de Muertes Perinatales según **peso** y edad al fallecer **RSCCE** hasta la S.E N° 40-2017

PESO	ANTEPARTO	INTRAPARTO	PRIMERAS 24 H	1-7 D	8-28 D	TOTAL
MBPN (500-1499 GR)	5	1	2			8
BPN (1500-2499GR)	2	2	1			5
PN (> 2500GR)	10	2	3	2	2	19
IGNORADO						
TOTAL	17	5	6	2	2	32

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

A la S.E. N° 41-2017, la matriz BABIES nos indica que el 32,3%(10) de las muertes corresponden a muertes neonatales y 68,7%(22) corresponden a muertes fetales, la mayor parte de muertes fetales 72,2% (16) ocurrieron en el anteparto; el 70 %(07) de muertes Neonatales ocurrieron en recién nacidos con peso normal y el 30% (03) en recién nacidos con pesos menores de 1500 gr estos últimos casos sucedieron dentro de las 24 horas; razón por la cual se aún debe realizar un seguimiento continuo y estricto a las madres gestantes.

SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS RSCCE S.E N° 41 -2017

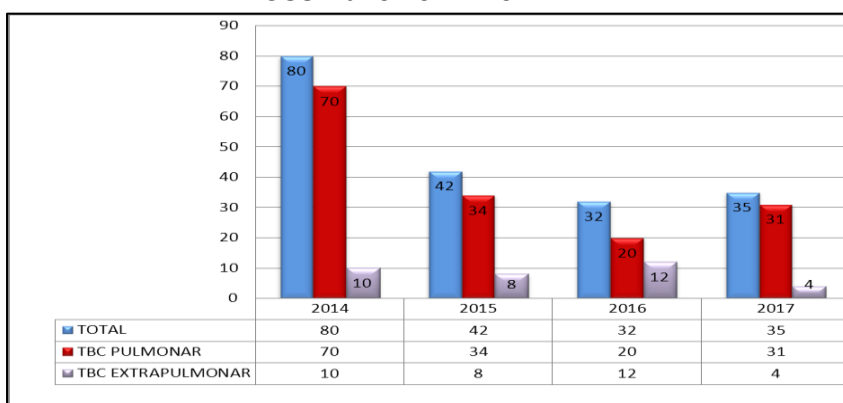
Tabla 8. Casos de Tuberculosis Pulmonar y Extrapulmonar RSCCE hasta la S.E N° 41-2017

PROVINCIA	DISTRITO	EE.SS NOTIFICAN	EE.SS. DE ORIGEN	2016			2017		
				PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL	PULMONAR	EXTRAPULMONAR	TOTAL
CANCHIS	SICUANI	H. SICUANI	H. SICUANI	5	6	11	7		7
			P.S LA FLORIDA					1	1
		H. SICUANI	C.S TECHO OBRERO				1		1
		C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO				2		2
		C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	2		2	3		3
		P.S QUEHUAR	P.S QUEHUAR				1		1
		P.S UZCUPATA	P.S UZCUPATA				2		2
		P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA				1		1
		P.S CCUYO	P.S CCUYO					1	1
	MARANGANI	C.S MARANGANI	C.S MARANGANI		1	1			
		P.S OCCOBAMBA	P.S OCCOBAMBA					1	1
	PITUMARCA	P.S PITUMARCA	P.S PITUMARCA		1	1	1		
	COMBAPATA	C.S COMBAPATA	C.S COMBAPATA	1		1		1	1
		P.S CHIARA	P.S CHIARA	1		1	1		1
	TINTA	C.S TINTA	C.S TINTA				3		3
CHECACUPE	P.S CHECACUPE	P.S CHECACUPE				1		1	
MOSOCLLACTA	P.S MOSOCLLACTA	P.S MOSOCLLACTA	1		1				
CANAS	LAYO	P.S LAYO	P.S LAYO				1		1
	YANA OCA	P.S HUINCHIRI	P.S HUINCHIRI				1		1
	CHECCA	P.S CHECCA	P.S CHECCA				1		1
ESPINAR	YAURI	H. ESPINAR	H. ESPINAR	1	2	3	2		2
		C.S. YAURI	C.S. YAURI	7	1	8	3		3
	ACCOCUNCA	P.S. ACCOCUNCA	P.S. ACCOCUNCA	1					
	COPORAQUE	P.S. COPORAQUE	P.S. COPORAQUE		1	1			
	SUYKUTAMBO	P.S SUYKUTAMBO	P.S SUYKUTAMBO	1					
TOTAL				20	12	32	31	4	35

FUENTE: Sistema de vigilancia Epidemiologica de Tuberculosis.

En la S.E. N° 41-2017 en la RSCCE se notifica 01 casos nuevo de TBC Pulmonar, se tiene un acumulado total de 35 casos notificados, de los cuales 31 casos corresponden a TBC Pulmonar y 04 casos corresponden TBC Extrapulmonar, la mayoría de los casos provienen del distrito de Sicuani, seguido del distrito de Yauri. Para este año se tiene dos casos notificados de muertes directas por TBC pulmonar una pulmonar correspondientes al P.S Chiara y otra Extrapulmonar que corresponde al P.S Cuyo.

Figura 50. Total de casos de TBC Pulmonar y Extrapulmonar RSCCE año 2014 -2017



En comparación con el año 2016 hasta la S.E N° 41, los casos notificados epidemiológicamente de TBC Pulmonar para este año van en ascenso.

FUENTE: Sistema de vigilancia Epidemiologica de Tuberculosis.

SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE SIFILIS RSCCE S.E N° 41 - 2017

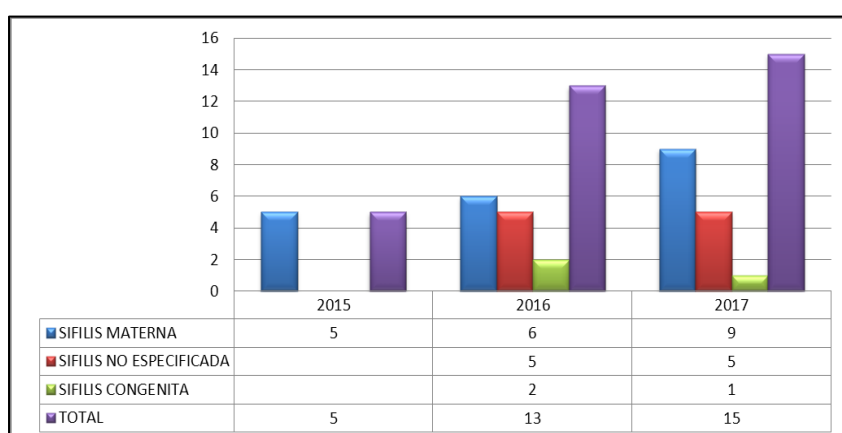
Tabla 9. Casos de Sífilis Materna, sífilis no especificada y sífilis congénita **RSCCE** hasta la S.E N° 41-2017

PROVINCIA	DISTRITO	EE. SS NOTIFICANTE	EE. SS ORIGEN	2015			2016			2017			
				SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPICIFICADA	TOTAL	SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPICIFICADA	TOTAL	SIFILIS MATERNA	SIFILIS NO ESPICIFICADA	SIFILIS CONGENITA	TOTAL
CANAS	YANAoca	C.S YANAoca	C.S YANAoca				1		1				
		P.S PONGOÑA	P.S PONGOÑA				1		1				
CANCHIS	SICUANI	P.S HERCCA	P.S HERCCA							1		1	
		C.S TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO				1		1	1		2	
		P.S CUYO	P.S CUYO							1	1		2
		HOSPITAL SICUANI	C.S PAMPAPHALLA						1	1	1		1
		P.S LA FLORIDA	P.S LA FLORIDA							1	1		1
		HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	3	2	5	1	2	3	2		1	3
	MARANGAN	C.S COMBAPATA	C.S COMBAPATA							1			1
ESPINAR	YAURI	C.S YAURI	C.S YAURI							1	2	3	
		HOSPITAL ESPINAR	P.S ACCOCUNCA								1		1
		HOSPITAL ESPINAR	HOSPITAL ESPINAR				2	1	3	1			1
				3	2	5	6	5	11	9	5	1	15

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En la S.E N° 41 - 2017 se notifica 01 caso nuevo de Sífilis Materna, haciendo un acumulado total de 15 casos en la RSCCE, de los cuales 09 casos son sífilis materna (06 provienen del distrito de Sicuani, 02 del distrito de Espinar y 01 del distrito de Marangani); 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 51. Total de casos de Sífilis Materna y la no especificada **RSCCE** Años 2015 -2017



En comparación con el año 2015 y 2016, los casos notificados 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: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

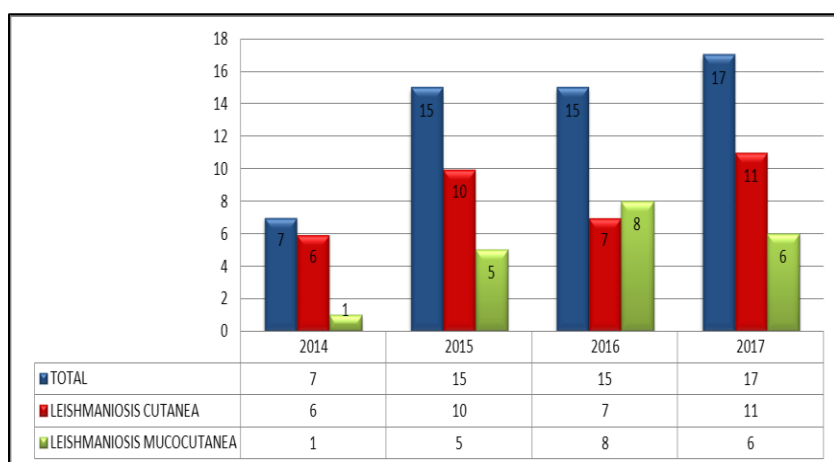
Tabla 10. Casos de Leishmaniosis Cutánea y Mucocutanea RSCCE hasta la S.E N° 41-2017

PROVINCIA	DISTRITO	EE.SS NOTIFICANTE	2016			2017		
			LEISHMANIOSIS CUTANEA	LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIOSIS CUTANEA	LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	TOTAL
CANCHIS	SICUANI	HOSPITAL SICUANI		3	3	2	1	3
		C.S PAMPAPHALLA				2	2	4
		P.S LA FLORIDA				2		2
		P.S QUEHUAR				1		1
	MARANGAN	C.S MARANGANI	1		1			
	TINTA	C.S TINTA	2		2			
	CHECACUPE	P.S CHECACUPE				1		1
PITUMARCA	P.S PITUMARCA	1		1	2	2	4	
CANAS	CHECCA	P.S CHITIBAMBA		1	1			
		P.S CHECCA		1	1		1	1
	DESCANSO	C.S DESCANSO	1	1	2			
	YANAOCA	C.S YANAOCA		2	2	1		1
		P.S TOCCOCORI	2		2			
TOTAL			7	8	15	11	6	17

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En la S.E N° 41 - 2017 no se notificó ningún caso nuevo, se tiene un acumulado total de 17 casos notificados (11 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 (8 casos), seguidos del departamento de Cusco en las Provincias de Tambo pata (6 casos) y por último la provincia de la Convención (3 casos).

Figura 52. Total de casos de Leishmaniosis RSCCE año 2014 -2017



En comparación con el año 2015 y 2016, los casos de Leishmaniosis Cutánea y Mucocutánea, van en incremento, esto debido a que se tiene mayor captación en los EE.SS de la población que migra a las zonas de riesgo.

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

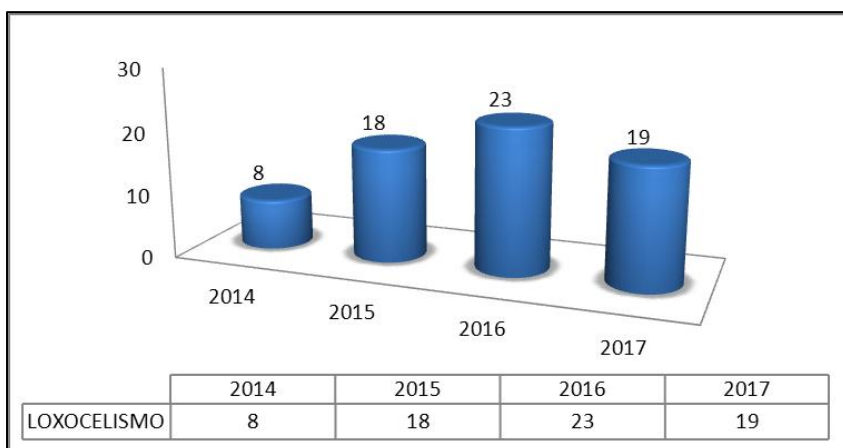
Tabla 11. Casos de Loxocelismo RSCCE hasta la S.E N° 41-2017

PROVINCIA	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS DE ORIGEN	2016	2017
CANCHIS	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	11	11
		C.S PAMPAPHALLA		1
		P.S SAN PEDRO	2	1
		P.S SAN PABLO	1	
		P.S CHECACUPE	1	
		C. SMARANGANI	3	
		C.S COMBAPATA	1	
		C.S TINTA		3
ACOMAYO		ACOS		1
CANAS		P.S CHECCA	1	1
		C. S YANAOCA	2	
ESPINAR		C.S YAURI	1	
		P.S ALTO PICHIGUA		1

FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En la S.E.N° 41- 2017 se tiene 02 casos nuevos notificados de Loxocelismo; se tiene un acumulado total de 19 casos, la mayoría son pacientes que proceden del distrito de Sicuani (12 casos), seguido del distrito de Tinta (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 notificados por el Hospital de Sicuani.

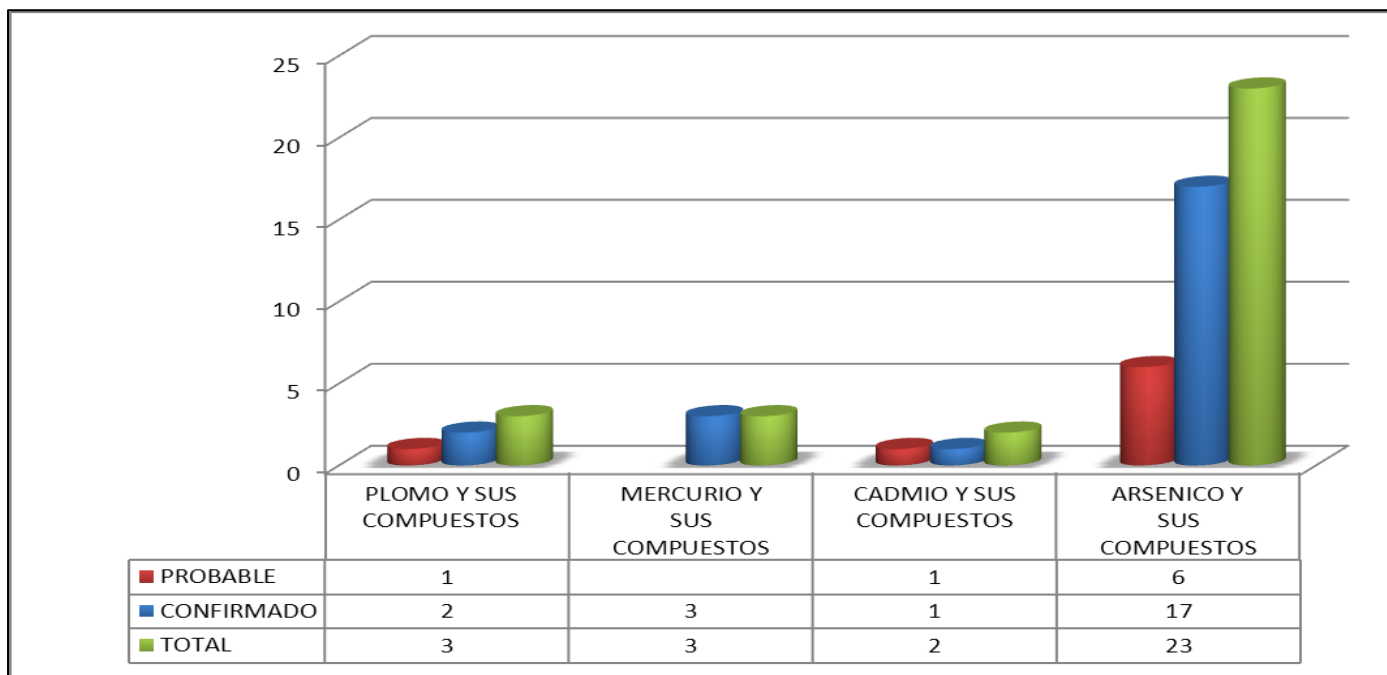
Figura 53. Total de casos de Loxocelismo RSCCE año 2014 -2017



En comparación de los años 2015, 2016 hasta la S.E N° 41 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: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Figura 54. Total de casos de Exposición a Metales Pesados RSCCE 2017



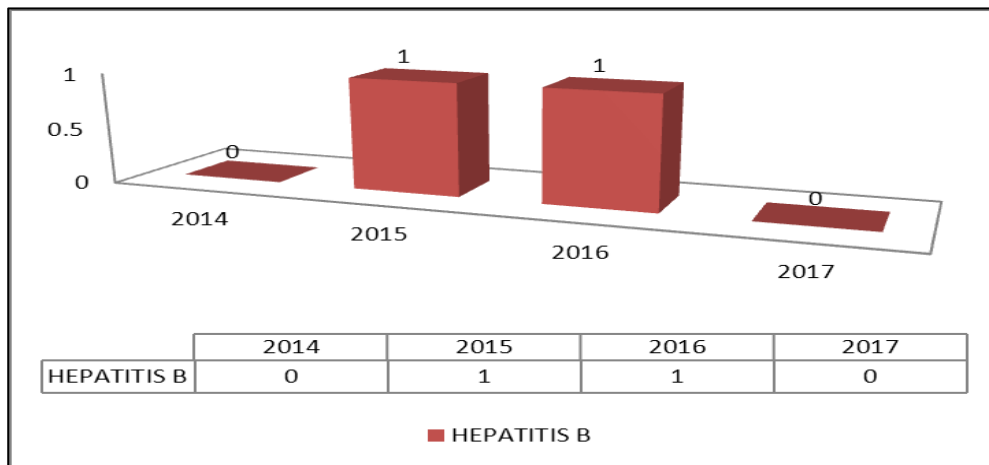
FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la semana epidemiológica N° 41 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 Nº 41 - 2017

Figura 55. Total de casos Hepatitis B RSCCE año 2014 -2017

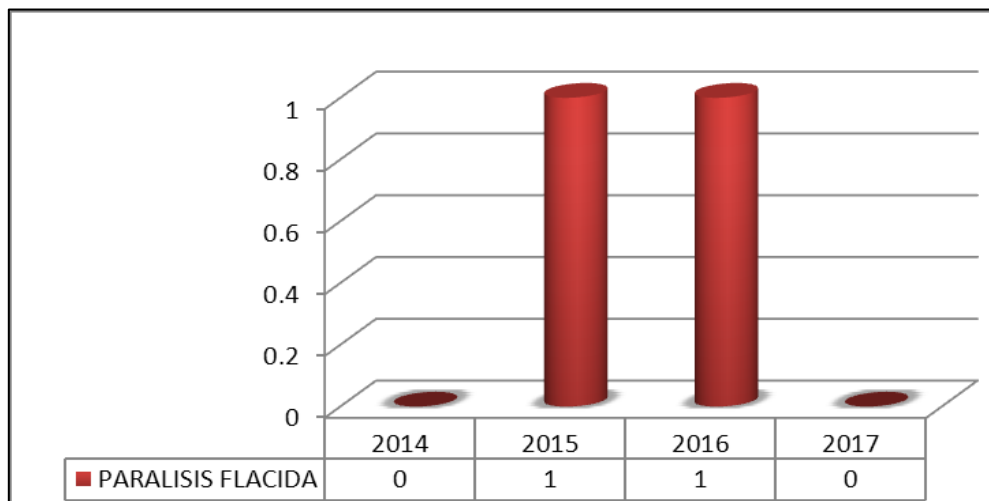


FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

En la RSCCE hasta la semana epidemiologica N° 41-2017 no se notifican casos nuevos de Hepatitis B, continuan los dos casos notificados el año 2015 y 2016.

SITUACION DE LA VIGILANCIA DE LOS CASOS DE PARALISIS FLACIDA RSCCE S.E Nº 41 - 2017

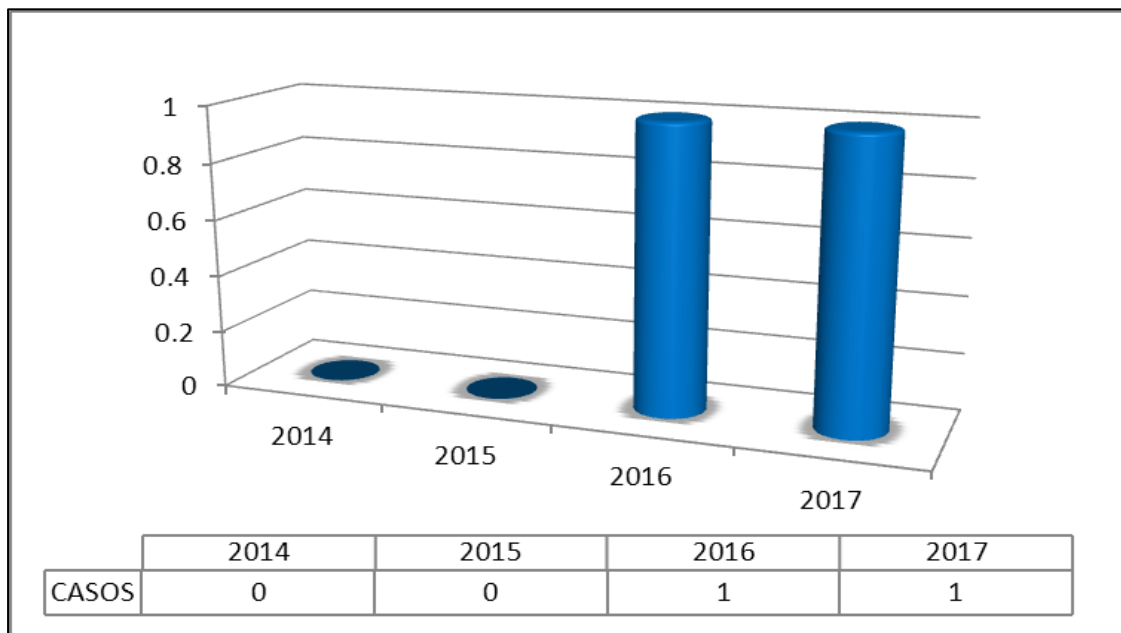
Figura 56. Total de casos Parálisis flácida RSCCE año 2014 -2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la Semana Epidemiológica N° 41 -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 57. Total de casos de ETAS RSCCE año 2014 -2017



FUENTE: Reportes procesados del NOTIWEB- Vigilancia Epidemiologica

Hasta la Semana Epidemiologica N° 41-2017, se mantiene 01 caso notificado en la S.E N° 5 por el C.S El Descanso, en la cual se tuvo 04 defunciones.

MINSA Y GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO ANALIZARON SITUACIÓN DEL SECTOR SALUD EN LA CIUDAD IMPERIAL



El Secretario General del Ministerio de Salud, doctor Walter Borja Rojas, recibió esta mañana al Gobernador Regional de Cusco, Ing. Edwin Licona Licona, quien junto al Equipo Técnico de la Gerencia de Infraestructura y Supervisión de obras del GORE Cusco, expuso un Informe Ejecutivo sobre el trabajo desarrollado por su Gestión en el Sector Salud.

En la cita, el Ing. Edwin Licona, brindó un panorama sobre la situación actual de su región en el ámbito de las Red de los Servicios de Salud, con el propósito de que se establezcan estrategias interinstitucionales, que permitan atender con prioridad las necesidades existentes en infraestructura, recursos humanos y equipamiento de los hospitales que aseguren un mejor servicio a la ciudadanía.

Con relación a proyectos emblemáticos como la construcción del Hospital Antonio Lorena, la Autoridad Regional, alcanzó el expediente técnico del citado proyecto, y señaló que en aras de la transparencia el documento ha sido socializado con instituciones como los colegios profesionales.

Por su parte, el doctor Borja Rojas, llevó a la delegación cusqueña el saludo del Ministro Fernando D'Alessio, y garantizó la disposición de este Sector de trabajar de la mano, para continuar con el desarrollo de proyectos de inversión en salud, que contribuyan a cumplir con las expectativas que tienen las comunidades, distritos, provincias así como el personal médico de ese punto del país.