



**GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO**

**UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR**  
**DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA-UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA**

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 52 - 2020**

Volumen VII- N° 52: Del 20 al 26 de  
Diciembre 2020



**Director Ejecutivo de la Unidad Ejecutora**  
401 Salud Canas Canchis Espinar  
C.D Avelino Soto Ramos.

**Director de Inteligencia Sanitaria.**  
M.C. William Achahui Mercado

**Responsable de Epidemiología.**  
Lic. Gladys Martha Loaiza Ayala.  
Lic. Silvia Lisset Pocco Chipao

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

**Responsables de Epidemiología por MR:**

M.C. Guido Cárdenas Sánchez	M.R Combapata.
Lic. Agripina Cáceres Corrales	M.R Pampaphalla.
Lic. Gladys Ascue Huilca	M.R Yanaoca.
Lic. Griselda Mamani Huaccani	M.R Techo Obrero.
Lic. Rosemey Florez Zuñiga	M.R Yauri.
Lic. Brisca Navarro Pacha	M.R El Descanso.
Lic. Dancy Sonia Labra Huamanvilca	Hospital Sicuani.
M.C. Lizeth Sullca Rivera	Hospital Espinar.

**CONTENIDO**

1	Daños de Estación	Pág. 2
2	Mortalidad Materna y perinatal.	Pág. 22
3	Enfermedades Transmisibles.	Pág. 24
4	Enfermedades No transmisibles.	Pág. 27
5	Enfermedades Inmunoprevenibles.	Pág. 28
6	Enfermedades Metaxenicicas.	Pág.30
7	Enfermedades por accidentes con animales ponzoñosos.	Pág. 31
8	Otros eventos de Vigilancia Epidemiológica.	Pág. 32

**Resumen de los eventos sujetos a notificación RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52**

N°	Eventos Sujetos a Notificacion	Semana Epidemiológica en curso			Acumulado hasta la Fecha		
		Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad (%)	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad (%)
	<b>IRAS</b>						
1	IRAS no Neumónicas <5 años	80	0	0	3,138	0	0
2	Neumonías < 5 años	1	0	0	22	0	-
3	Neumonías > 60 años	4	1	25	136	20	14.71
	<b>EDAS</b>						
4	EDAS no complicadas	20	0	0	518	0	0
	<b>INMUNOPREVENIBLES</b>						
5	ESAVI	0	0	0	0	0	0
6	Sarampion (caso sospec)/Rubeola	0	0	0	0	0	0
7	Tos Ferina	0	0	0	0	0	0
8	varicela	0	0	0	0	0	0
9	Parotiditis	0	0	0	0	0	0
10	Parálisis Flácida	0	0	0	0	0	0
11	Hepatitis B	2	0	0	2	0	0
	<b>TRANSMISIBLES</b>						
12	VIH	6	0	0	6	0	0
13	SIDA	0	0	0	0	0	0
14	Tuberculosis Pulmonar	5	0	0	10	0	0.0%
15	Tuberculosis extrapulmonar	4	0	0	8	0	0.0%
16	Sífilis Materna	5	0	0	10	0	0
17	Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0
18	Sífilis no especificada	12	0	0	21	0	0
	<b>NO TRANSMISIBLES</b>						
19	Diabetes Mellitus	1	0	0	1	0	0
	<b>METAXENICAS</b>						
20	Leishmaniosis Cutánea	3	0	0	3	0	0
21	leishmaniosis Muco Cutánea	1	0	0	1	0	0
22	Dengue importado con señales de alarma	2	0	0	5	0	0
23	Dengue importado sin señales de alarma	0	0	0	0	0	0
24	Malaria importado	0	0	0	0	0	0
	<b>METALES PESADOS</b>						
25	Plomo y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
26	Mercurio y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
27	Cadmio y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
28	Arsénico y sus compuestos	0	0	0	0	0	0
29	Intoxicación por otros metales	0	0	0	0	0	0
	<b>VIF</b>						
30	Violencia Familiar	43	0	0	183	0	0
	<b>OTROS</b>						
31	ETAS (Evento)	0	0	0	0	0	0
32	Loxocelismo	1	0	0	2	0	0
33	EVISAP	0	0	0	0	0	0

N°	Evento Sujeto a Notificacion	Semana Epidemiológica en curso			Acumulado hasta la S.E N° 45-2020		
		Casos	Fallecidos	Razon de Mortalidad Materna	Nacidos Vivos	Fallecidos	Razon de Mortalidad Materna
1	Mortalidad Materna	0	0	0	2,284	1	43.8

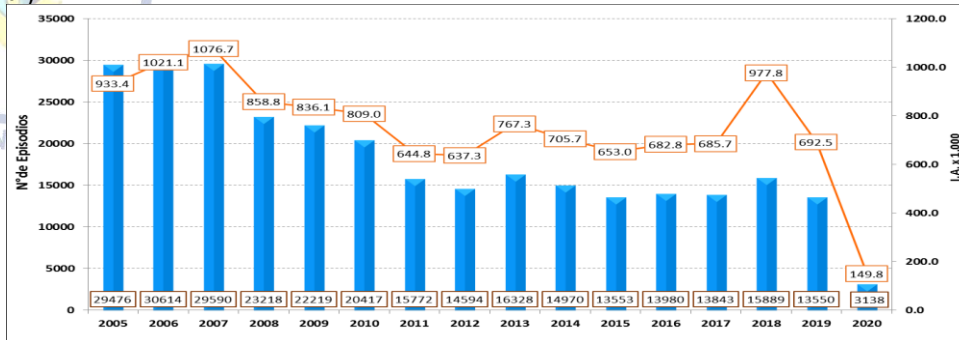
N°	Evento Sujeto a Notificacion	Semana Epidemiológica en curso			Acumulado hasta la S.E N° 45-2019		
		Casos	Fallecidos	Tasa de Mortalidad Perinatal	Nacidos Vivos	Fallecidos	Tasa de Mortalidad Perinatal
1	Mortalidad Perinatal	0	0	0	2,284	33	14.45

**Fuente:** Sistema de Vigilancia Epidemiológica -RSCCE.

I. DAÑOS DE ESTACION

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

Figura N° 1. Incidencia Acumulada de episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años RSCCE, 2005-\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

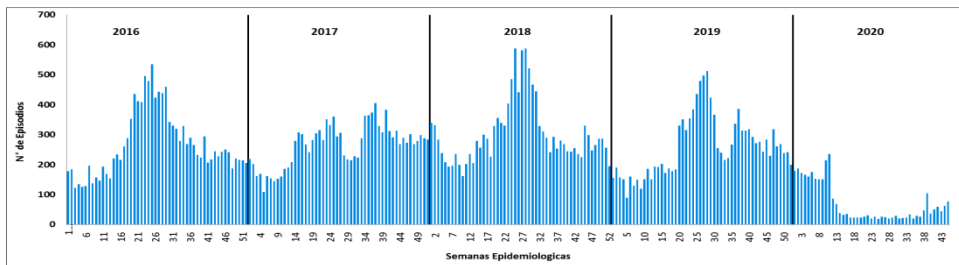


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según la data desde el año 2005 al 2007 los episodios de IRAs han presentado una I.A muy alta en los menores de 5 años, pero a partir del 2008 hasta el 2017 la I.A presentó un descenso, más no así para el año 2018 donde la I.A superó a los años anteriores.

Para el año 2020 - SE N° 52 la I.A de las IRAs no Neumónicas es de 149.8 X 1,000 menores de 5 años, siendo mucho menor a años anteriores

Figura N° 2. Tendencia de los Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años RSCCE, 2016 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

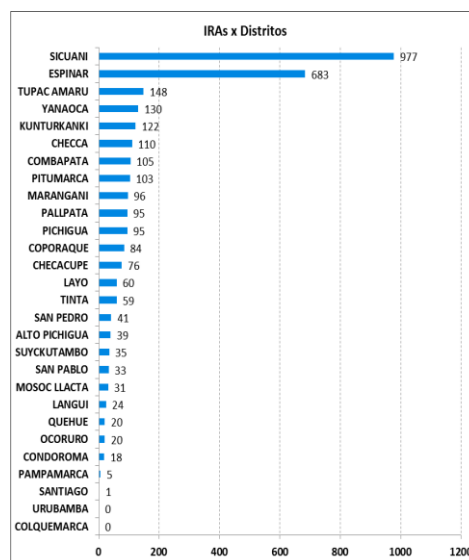
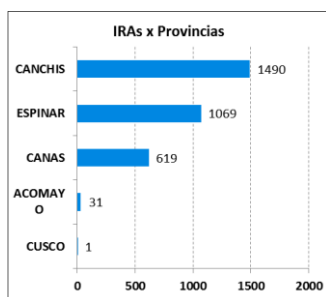


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Las curvas de tendencia de los casos de IRAs no neumónicas en menores de 5 años desde el año 2015 al 2017 muestran un comportamiento al incremento, pero más para el año 2018.

Para el 2020 S.E.N° 52 la cantidad de los episodios de las IRAs reportados van en descenso.

Figura N° 3. Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años, por Provincias y Distritos, RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52

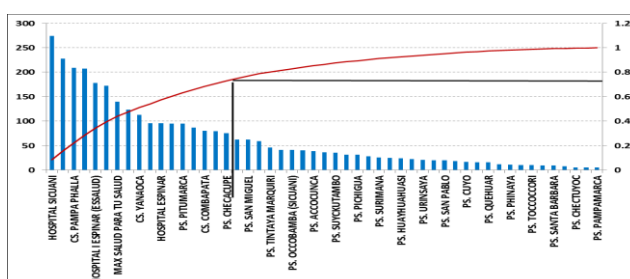


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Para el año 2020, realizando el análisis por Provincias vemos, que los mayores episodios de IRAs en los niños menores de 5 años provienen de Canchis (1490 episodios) 46%, Espinar (1,069 episodios) con el 33% y Canas (619 episodios) 19%.

Así mismo, al realizar el análisis por Distritos, el 30% de los episodios de IRAs en niños menores de 5 años corresponden al Distrito Sicuani, seguido del Distrito de Espinar con el 21%; ya que en estos Distritos se encuentran ubicados 2 hospitales (hospital Alfredo Callo Rodríguez y Hospital de Espinar) como punto de referencia de los diferentes Establecimientos de Salud de nuestra jurisdicción.

Figura N° 4. Pareto de IRAs en niños menores de 5 años, por Establecimientos de Salud, RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52

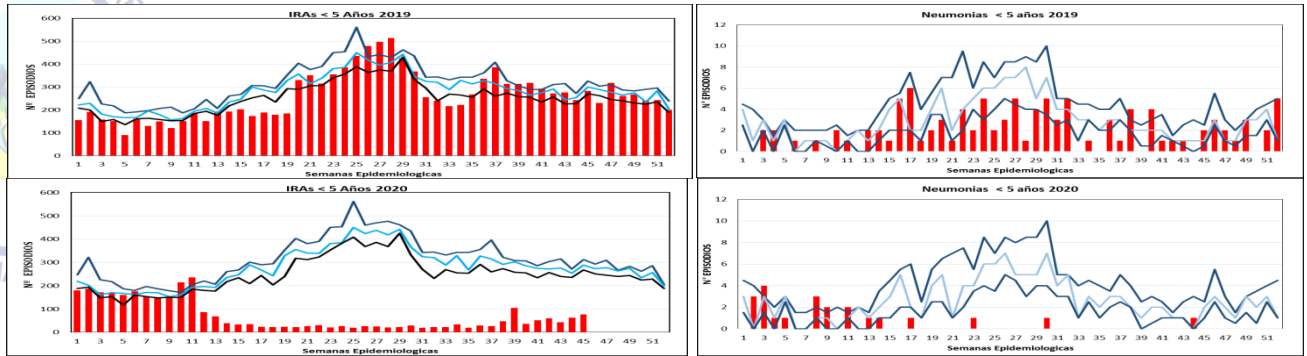


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El Pareto de IRAs en los niños menores de 5 años, muestra los 09 EE.SS de mayor riesgo, donde se deben incidir con las actividades de promoción de la Salud en los diferentes escenarios, con los medios de comunicación tratar temas que van en relación a las IRAs y la sensibilización dentro del paquete de cuidados esenciales de la AIS en la Etapa de vida Niño.

Figura N° 5.

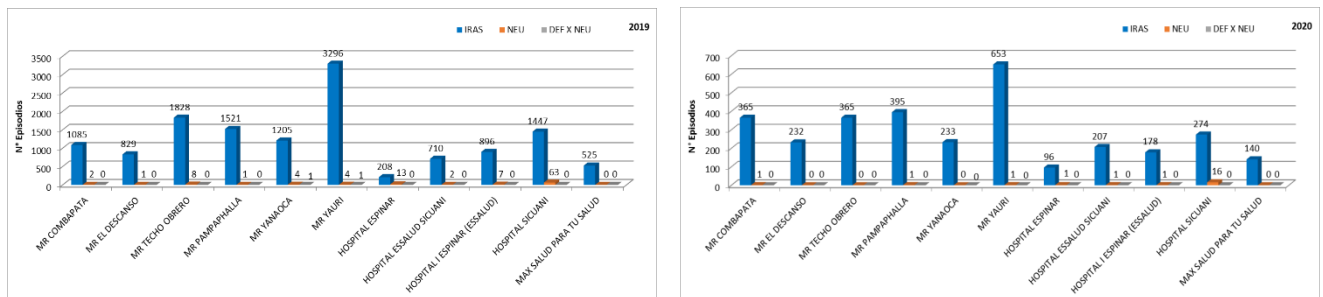
Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años RSCCE-2019 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Según las curvas del canal endémico año 2019; los casos de IRAs se ven incrementadas a la semana actual, ubicándose dentro de la zona de seguridad y en cuanto a las Neumonías se reportan 89 episodios hasta la S.E N° 52, igual que para el año 2020 los episodios de IRAs no Neumónicas presentan una tendencia notoriamente al descenso, en vista de que solo se están atendiendo los casos de emergencia y urgencia. Ubicándose así dentro de la zona de éxito y con un acumulado de 22 episodios de Neumonías reportados, ubicándose así en la zona de alerta.

Figura N° 6. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años por MR - RSCCE hasta la S.E N° 52 – 2019 - 2020

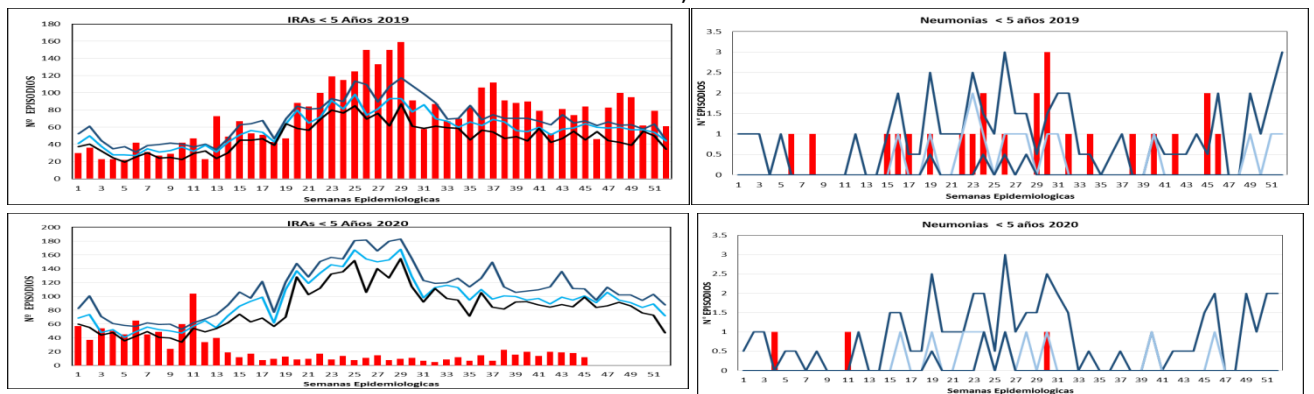


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 52 -2019 de un total de 11,794 episodios de IRAs y 89 episodios de Neumonías; Yauri es la MR que reporta mayores episodios, seguido por la MR Techo Obrero, a la semana actual se reportó 1 caso de defunciones por Neumonía en la MR Yanooa. Lamentablemente el año 2019 hasta la S.E.N° 52 se tuvo un total de 04 defunciones notificadas por Neumonía Graves: 01 niño de 1mes y 2 días procedente de Quehue reportado por el Hospital Regional (S.E. N° 06), 01 niño de 2 años reportado por el P.S Pongoña (S.E. N° 13), 01 niño de 27 días procedente de Pitumarca reportado por H. Regional (S.E. N° 34) y el último niño de 2 meses de edad del C.S Yauri (S.E. N° 34). De los cuales 02 defunciones son extra institucionales y 02 defunciones intrainstitucional (H.R).

Hasta la S.E N° 52 - 2020 de un total de 3,138 episodios de IRAs; la MR de Yauri y la MR Pampaphalla son las IPRESS que reportan los mayores episodios, así mismo se reportan un total de 22 episodios de Neumonías de los cuales;16 episodio son reportados por el Hospital de Sicuani, episodios que son referidos de los diferentes Establecimientos de Salud de nuestra jurisdicción como: Tinta, Combapata, Hercca, Pampaphalla, Techo Obrero, Uzcupata entre otro y los otros episodios restantes son reportados por el C.S Combapata, ESSALUD Sicuani, C.S Pampaphalla, C.S Yauri, Hospital Espinar y por ESSALUD Espinar.

Figura N° 7. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yauri 2019 - \*2020 (\*hasta S.E N° 52)

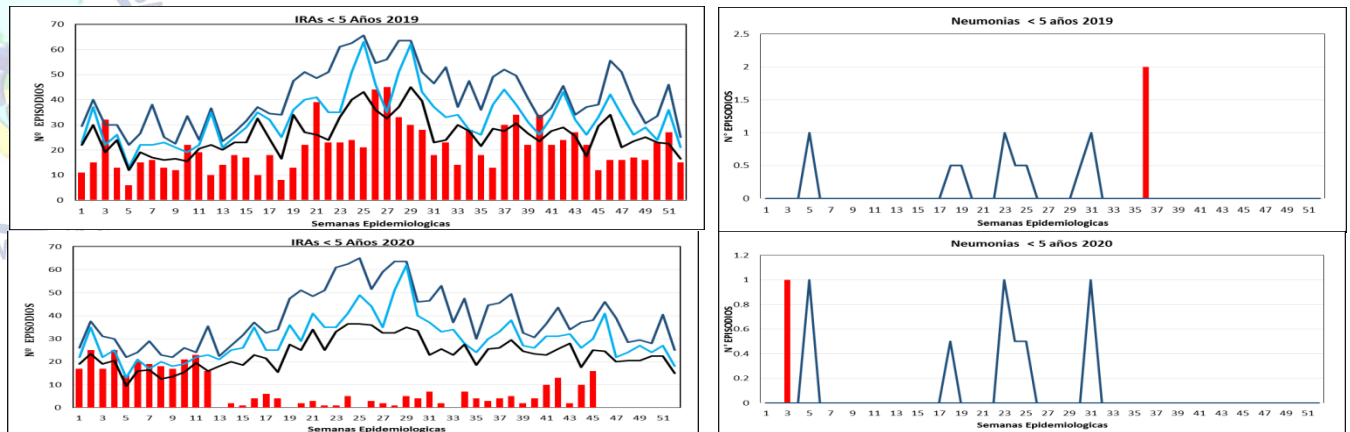


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE

Según las curvas del canal endémico el 2019 los episodios de IRAs presentan un comportamiento al descenso mientras que los episodios de las Neumonías se reportan 23 episodios hasta la semana actual. Para el año 2020 a la semana actual, los episodios de las IRAs presentan un comportamiento al descenso, ubicándose así dentro de la zona de éxito y con respecto a los episodios de Neumonías; hasta la semana actual se tiene un total de 03 episodios reportados como MR, ubicándose dentro de la zona de éxito.



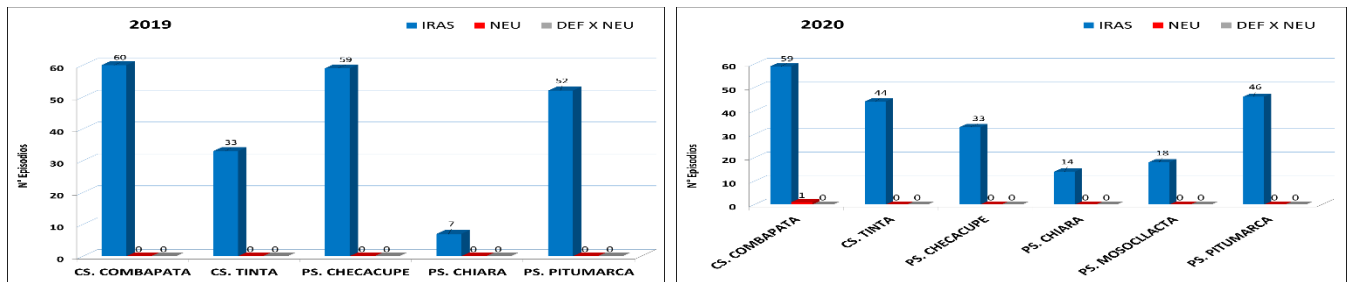
Figura N°11. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niño menores de 5 años MR Combapata 2019-2020(\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

En esta MR podemos evidenciar que los episodios de IRAs presentados en el año 2019 según el canal endémico hasta la S.E N° 45 tienen un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito, al igual que los episodios presentados en el año 2020, donde se ven disminuidas ubicándose en la zona de éxito, con respecto a los episodios de las Neumonías reportan 02 episodios, mientras que para el año 2020 ya presentan 03 episodios de Neumonías (02 episodios reportados por el Hospital Sicuani procedente del Distrito de Tinta y Combapata) y el ultimo reportados por el C.S de Combapata.

Figura N° 12. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Combapata hasta la S.E N° 52 - 2019 – 2020

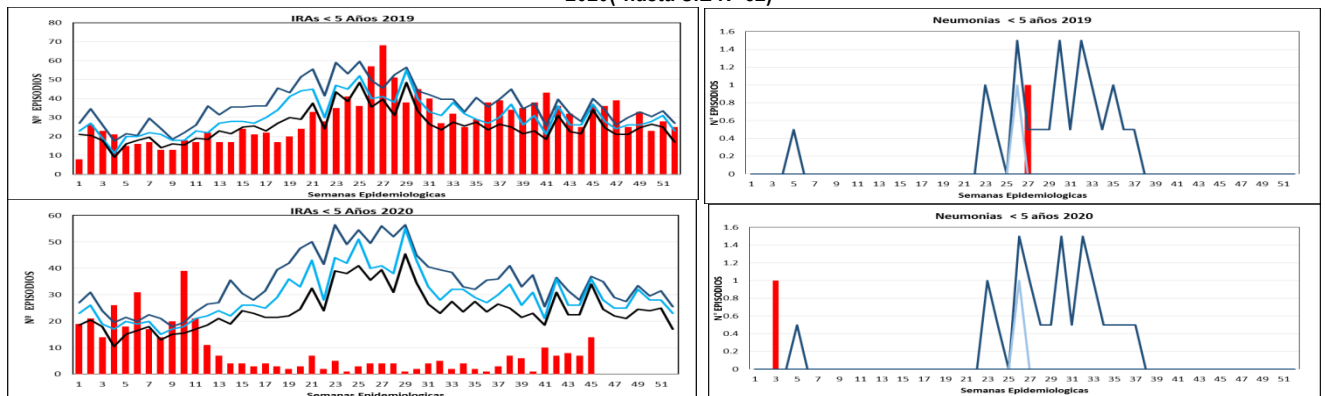


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El año 2019 hasta la S.E N° 52 se reportó un episodio de NG por el Regional, el mismo que lamentablemente falleció en el Cusco a los 27 días de edad. Con una tasa de letalidad 12.5%.

Hasta la S.E N° 52- 2020 el P.S de Pitumarca y el C.S de Combapata reporta los mayores episodios de IRAs no neumónicas en el menor de 5 años casos y 03 episodios de Neumonías (02 episodios reportados por el Hospital Sicuani procedente del Distrito de Tinta y Combapata) y el ultimo reportados por el C.S de Combapata.

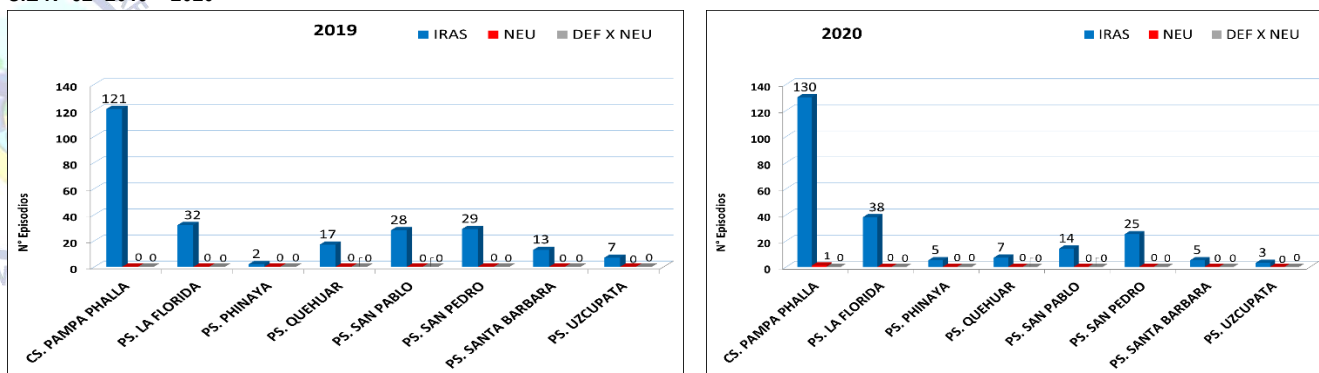
Figura N°13. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2019-2020(\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según las curvas del canal endémico del año 2019, el comportamiento de los episodios de las IRAs se observan incrementadas ubicándose dentro de la zona de alerta, a diferencia de los episodios del año 2020, donde; los episodios de las IRAs no neumónicas van al ascenso ubicándose dentro de la zona de éxito y, con respecto a los episodios de las Neumonías a la fecha se reporta 03 episodios de Neumonías (02 episodios procedentes de Uzcupata y Pampaphalla reportado, por el Hospital de Sicuani y el ultimo por el C.S de Pampaphalla), ubicándose dentro de la zona de epidemia.

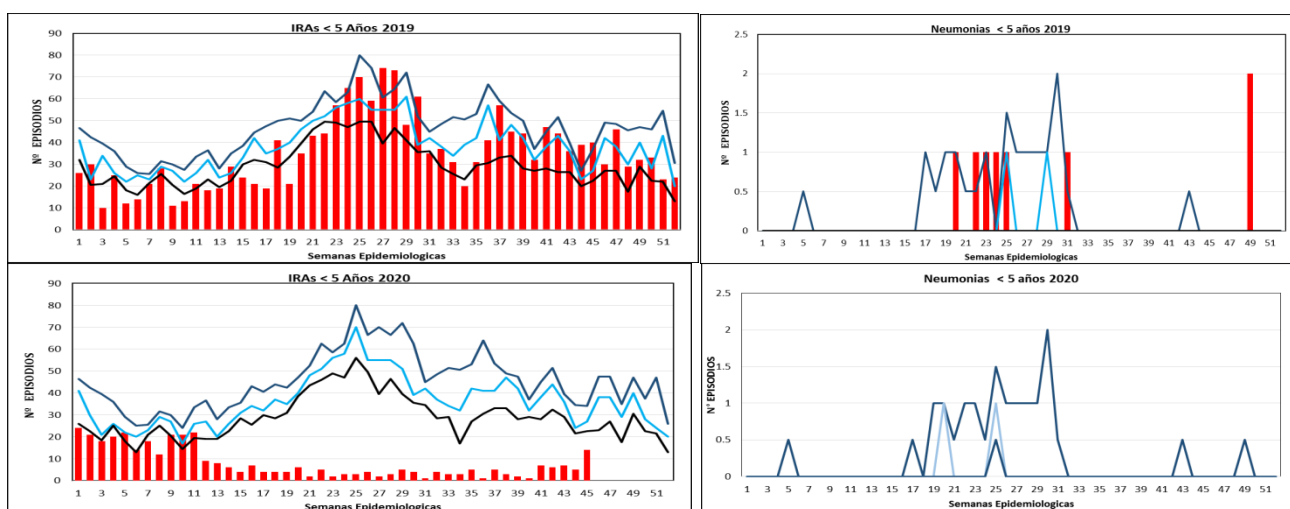
Figura N° 14. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Pampaphalla hasta la S.E N° 52 -2019 – 2020



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 52 2020 el C.S Pampaphalla reporta los mayores episodios de IRAs no neumónicas en el menor de 5 años, a la fecha actual se reportan 04 episodios de Neumonías de los cuales; 02 episodios procedentes de Pampaphalla y 01 de Uzcupata son reportado por el Hospital de Sicuani y el ultimo por el C.S de Pampaphalla y 00 casos defunciones.

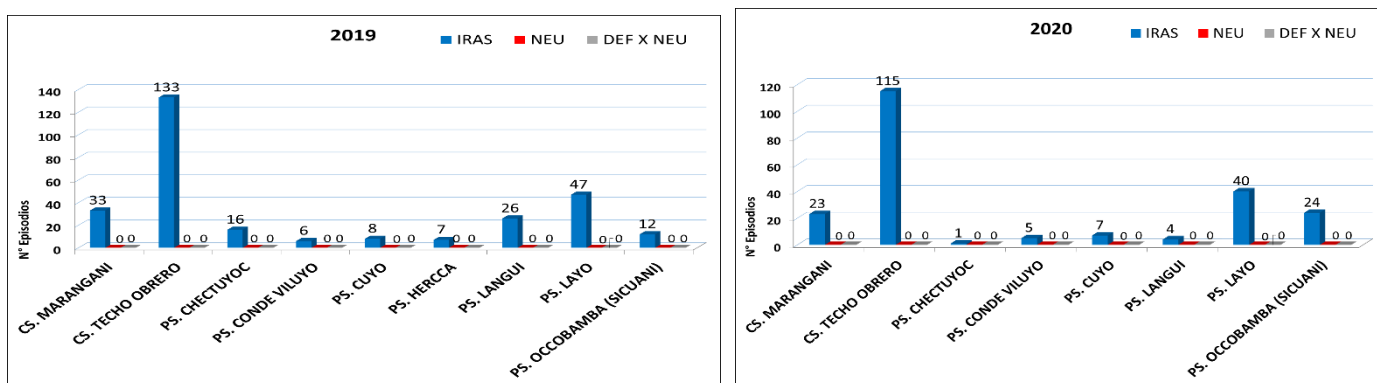
Figura N°15. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2019-2020(\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según las curvas del canal endémico del año 2019 los episodios de las IRAs tiene un comportamiento al ascenso, reportando 06 episodios de Neumonías, a diferencia de los episodios presentados en el año 2020 que se encuentra en la zona de éxito y, con respecto a los episodios de las Neumonías reporta 03 episodios reportados por el H. Sicuani, procedentes de la localidad de Hercca y Techo Obrero.

Figura N° 16. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Techo Obrero hasta la S.E N° 52 -2019 – 2020

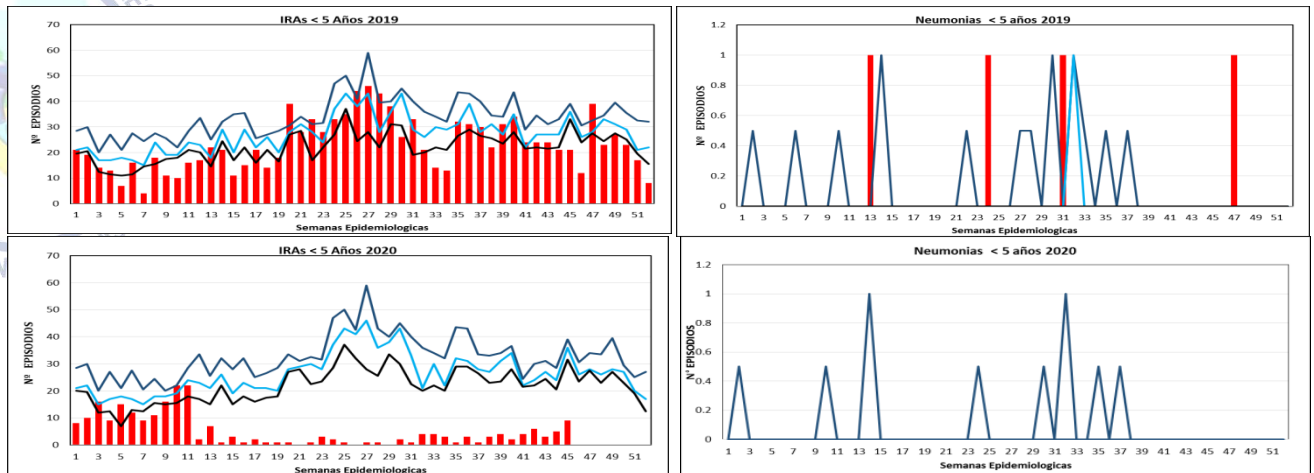


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El año 2019 hasta la S.E N° 52 el C.S Techo Obrero reporta los mayores episodios de IRAs no Neumónicas en el menor de 5 años y 00 episodios de Neumonía.

Hasta la S.E N° 45 2020 de igual manera el C.S Techo Obrero y el C.S Layo reportan los mayores episodios de IRAs no neumónicas en el menor de 5 años, a la semana actual no se reporta episodios de Neumonías ni defunciones.

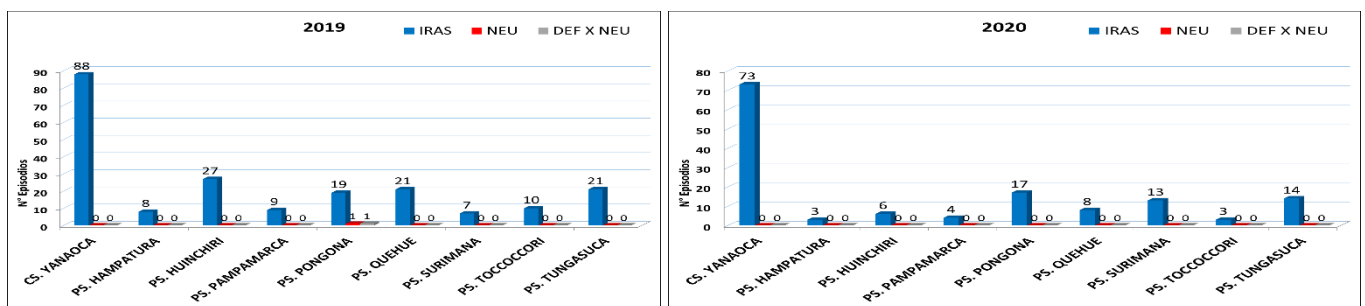
Figura N°17. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2019-\*2020 (\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las IRAs y Neumonías del año 2019 tienen un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito, en comparación del año 2020 donde los episodios se ven disminuidos, ubicándose según el canal endémico dentro de la zona de éxito, y en cuanto a los episodios de las Neumonías y NG no se reportan ningún episodio.

Figura N° 18. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años MR Yanaoca hasta la S.E N° 52 - 2019 – 2020

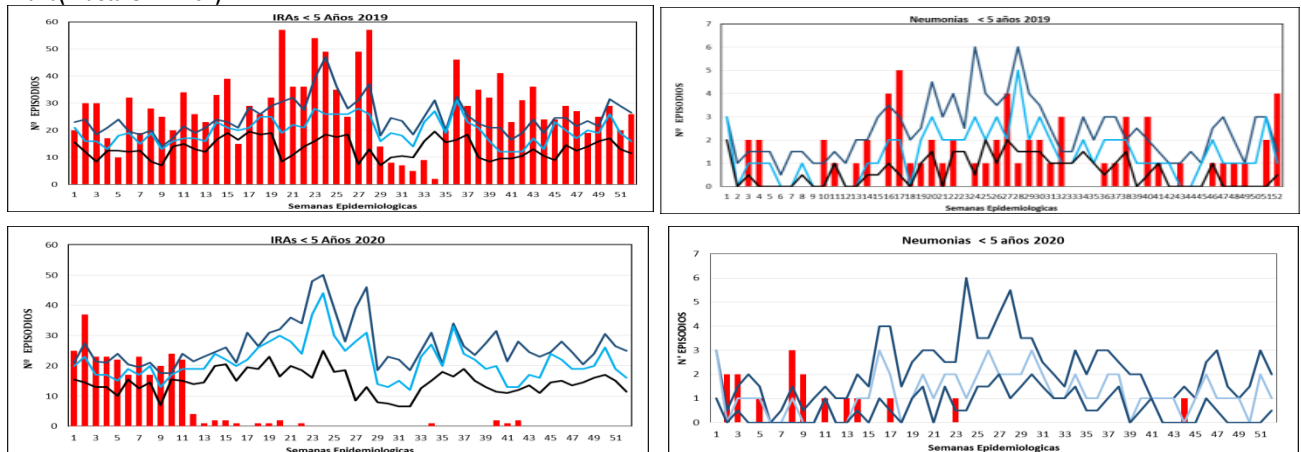


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El año 2019 hasta la S.E N° 52 lamentablemente se reportó 02 defunciones por Neumonía (01 defunción de un niño de 1 mes y 2 días procedente del Distrito de Quehue, hecho ocurrido en el Hospital Regional S.E N° 06 y otra defunción de un niño de 2 años procedente de la comunidad de Pongoma en la S.E N° 13, con una tasa de Letalidad del 33.3%.

Hasta la S.E N° 52- 2020 el C.S Yanaoca reporta los mayores episodios de IRAs no neumónicas en el menor de 5 años, a la semana actual no se tiene reportado episodios de Neumonías ni defunciones por esta causa.

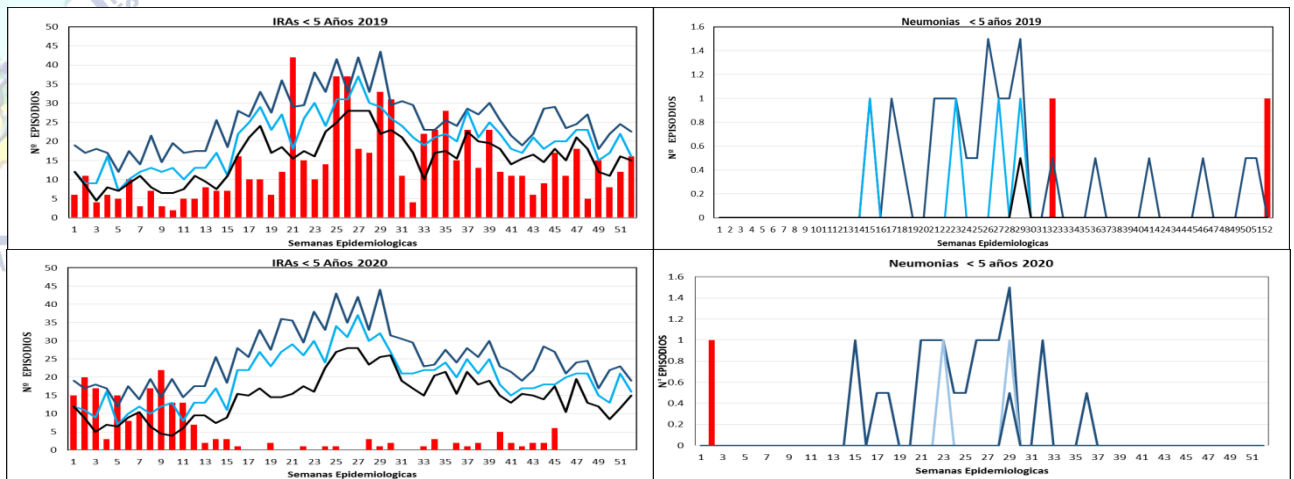
Figura N° 19. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Sicuani 2019-\*2020(\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El comportamiento de los episodios de las IRAs y las Neumonías según las curvas del canal endémico para el año 2019 se ven incrementadas al diferencia de los episodios presentados del año 2020 tanto en IRAs y Neumonías que van al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito, Esta IPRESS reporta 16 episodios de Neumonías (12 episodios reportados procedentes de Tinta, Combapata, Hercca, Pampaphalla, Techo Obrero, Uzcupata, Marangani, Espinar y 04 episodios del H. Sicuani).

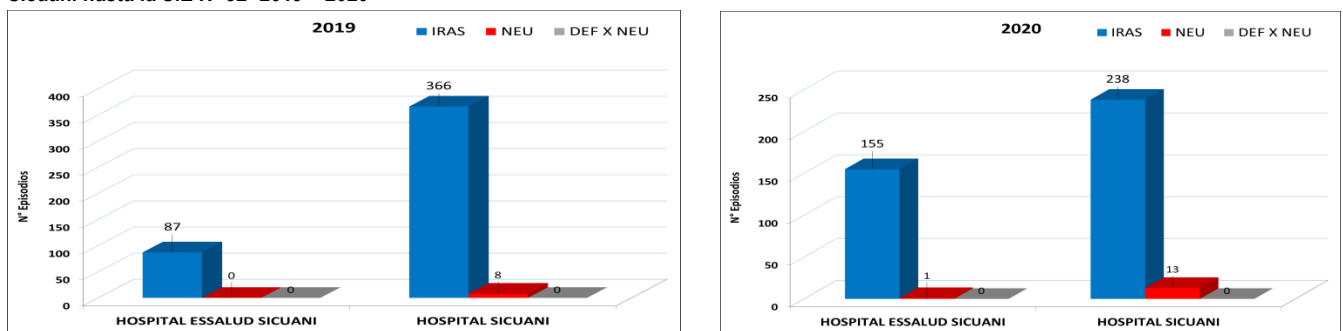
Figura N°20. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Sicuani 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S. E N° 52- 2019 los episodios de IRAs, muestran un comportamiento al incremento para la semana actual, ubicándose dentro de la zona de éxito a diferencia de los episodios presentados el año 2020 que van al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito, con respecto a las Neumonías reporta 01 episodio.

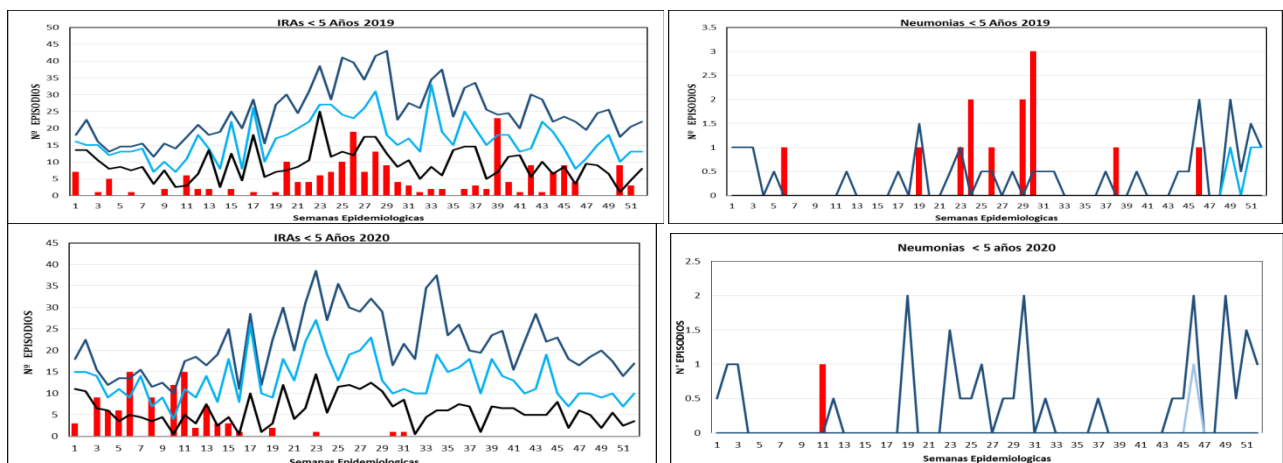
Figura N° 21. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital y ESSALUD Sicuani hasta la S.E N° 52 -2019 – 2020



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 52 2020 el Hospital Sicuani reporta mayores episodios de IRAs no Neumónicas en comparación con el año 2019 en la que reporta menos casos, mientras que EsSALUD reporta menos episodios de IRAs no complicadas y 01 episodio de Neumonías en el niño menor de 5 años, el Hospital Sicuani reporta 13 episodios de Neumonías como Hospital de referencia, episodios procedentes de Tinta, Combapata, Hercca, Pampaphalla, Techo Obrero, Uzcupata y Sicuani). No se reportan defunciones por Neumonías hasta la fecha.

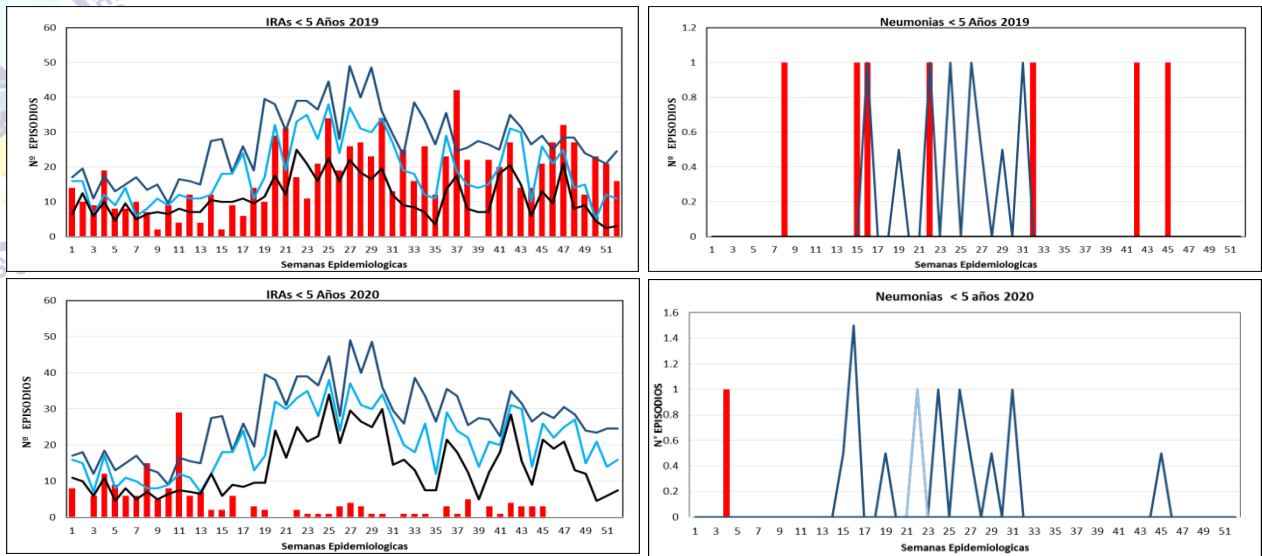
Figura N° 22. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Espinar 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Los episodios de las IRAs y Neumonías según el canal endémico para el año 2019 tienen comportamiento al descenso, al igual que el año 2020 donde los episodios de IRAs que se ven disminuidas hasta la S.E N° 50 ubicándose dentro de la zona de éxito.

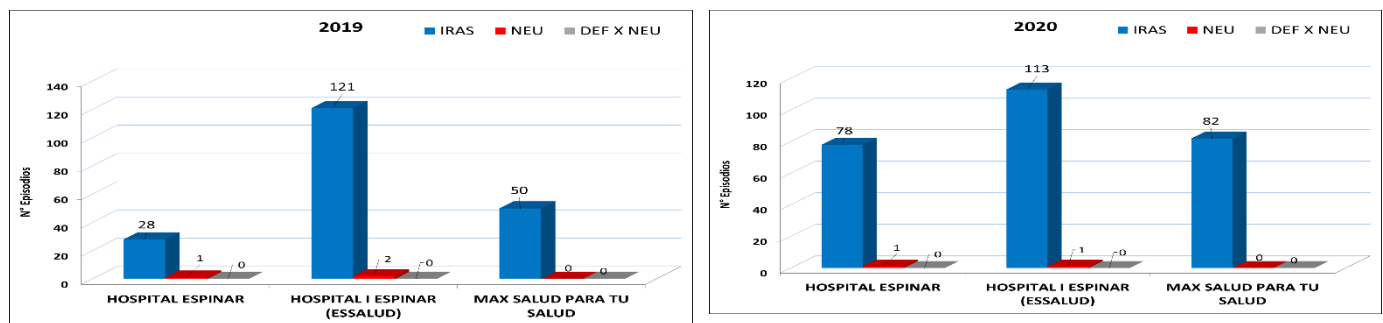
Figura N° 23. Canal endémico de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Espinar 2019-\*2020(\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las IRAs y Neumonías según las curvas del canal endémico del año 2019 hasta la S.E N° 52 presentan un comportamiento al ascenso ubicándose así dentro de la zona de seguridad, al igual que el año 2020 donde presentan un comportamiento al descenso para la presente semana, ubicándose dentro de la zona de éxito, reporta 01 episodio de Neumonía de 1-4 años.

Figura N° 24. Cuadro comparativo de casos de IRAs no complicadas y Neumonías en niños menores de 5 años Hospital Espinar, ESSALUD y Max Salud hasta la S.E N° 52 -2019 – 2020

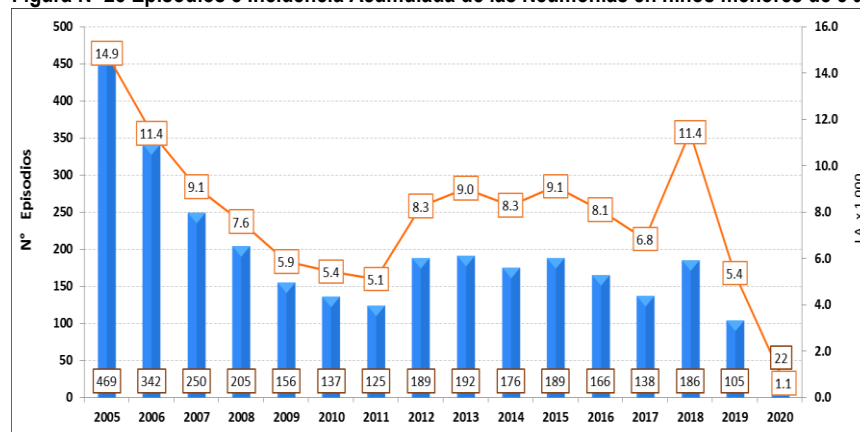


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 52-2019 el Hospital I Espinar reporta los mayores episodios de IRAs no complicadas y 01 episodio de Neumonía. Así mismo para el año 2020 el Hospital I Espinar, reporta los mayores episodios de IRAs no Neumónicas y 01 episodio de Neumonía, seguido por la Clínica Max Salud para tu Salud.

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

Figura N° 25 Episodios e Incidencia Acumulada de las Neumonías en niños menores de 5 años, RSCCE- 2005 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

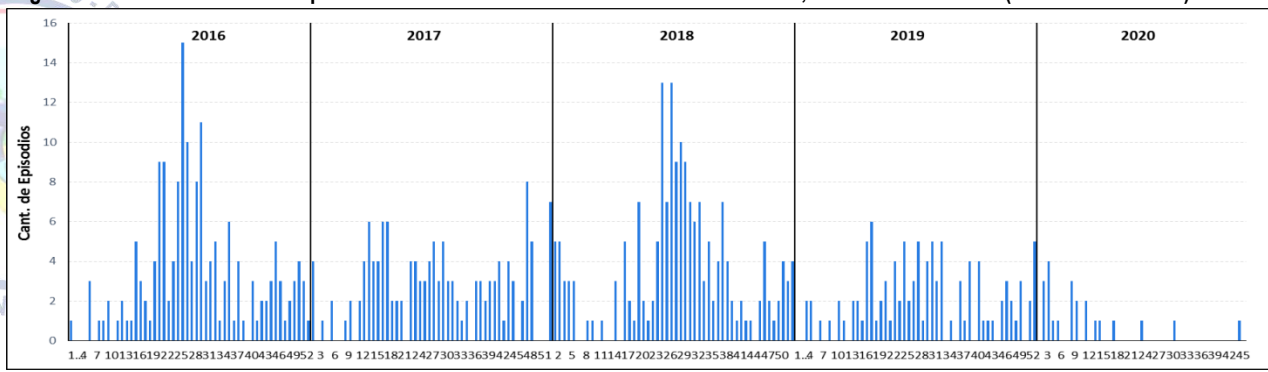


A partir del año 2006 hasta el año 2011, los episodios de las Neumónicas en el menor de 5 años ha presentado un comportamiento relativamente al descenso, y nuevamente desde el año 2012 al 2018 los episodios tienden al incremento posiblemente debido a los cambios climáticos, las mismas que son condicionantes para la complicación de las IRAs.

Hasta la S.E N°52 - 2020 se tiene notificado un total de 22 episodios de Neumonías con una I.A de 1.1 x 1,000 menores de 5 años.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

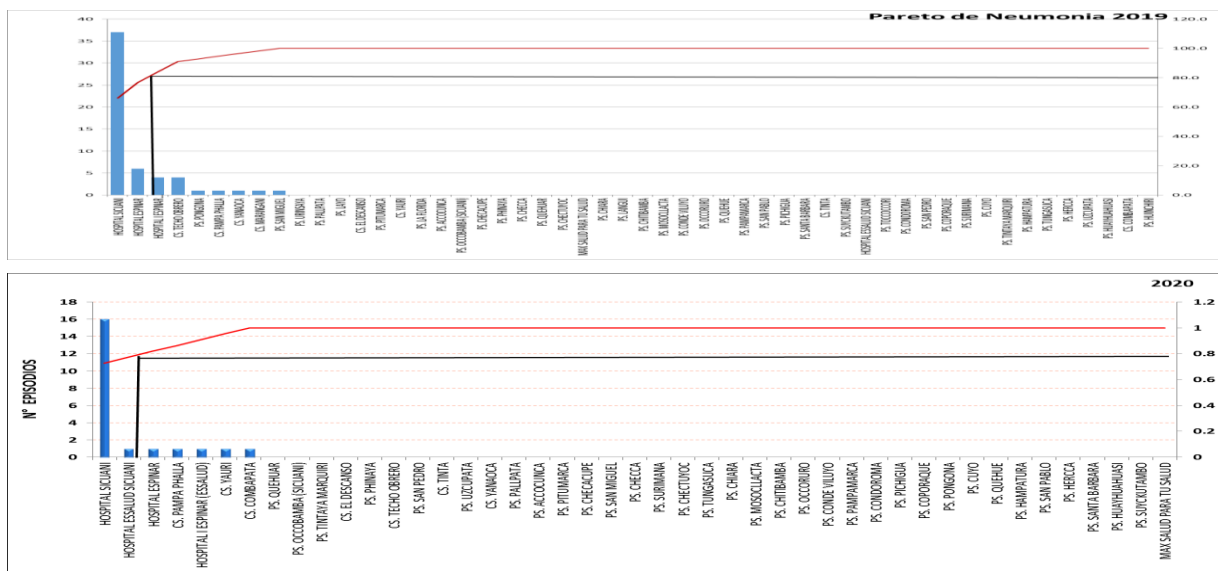
Figura N° 26 Tendencia de los Episodios de Neumonías en niños menores de 5 años, RSCCE 2016 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52).



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En nuestro ámbito, la tendencia de los episodios de las Neumonías desde el año 2016 tiene un comportamiento al incremento en comparación con el año 2020 el cual va al descenso, frente a estos casos; se sabe que la forma más eficaz de prevenir la Neumonía es dar cumplimiento en forma obligatoria el esquema de vacunación (contra el Hib, Neumococo, Sarampión, tos ferina) también enfatizando la lactancia materna exclusiva, actividad preventiva promocional, consejerías a las madres sobre el reconocimiento de los signos de alarma y la atención oportuna en los EE. SS más cercano.

Figura N° 27 Pareto de Neumonías en niños menores de 5 años, por Distritos, RSCCE 2019-2020\* (hasta la S.E N° 52)

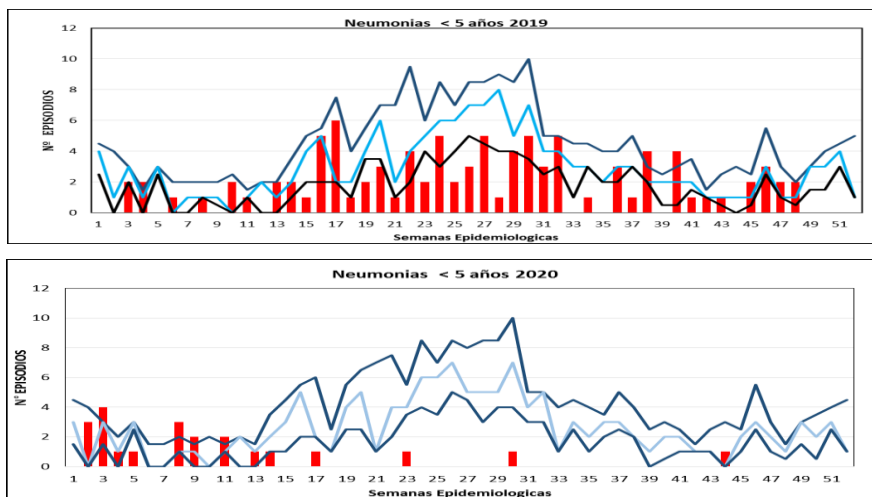


Fuente:

Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Realizando la comparación del Pareto de neumonías en los niños menores de 5 años, 2019 y 2020 evidenciamos que el Hospital Alfredo Callo Rodríguez y Es SALUD Sicuani son las IPRESS de riesgo, por ser Hospitales de referencia, donde se deben trabajar intensamente con las actividades de promoción de la Salud en los diferentes escenarios y comunicación en relación a las IRAs dentro del paquete de cuidados esenciales de la AIS de la etapa de vida Niño.

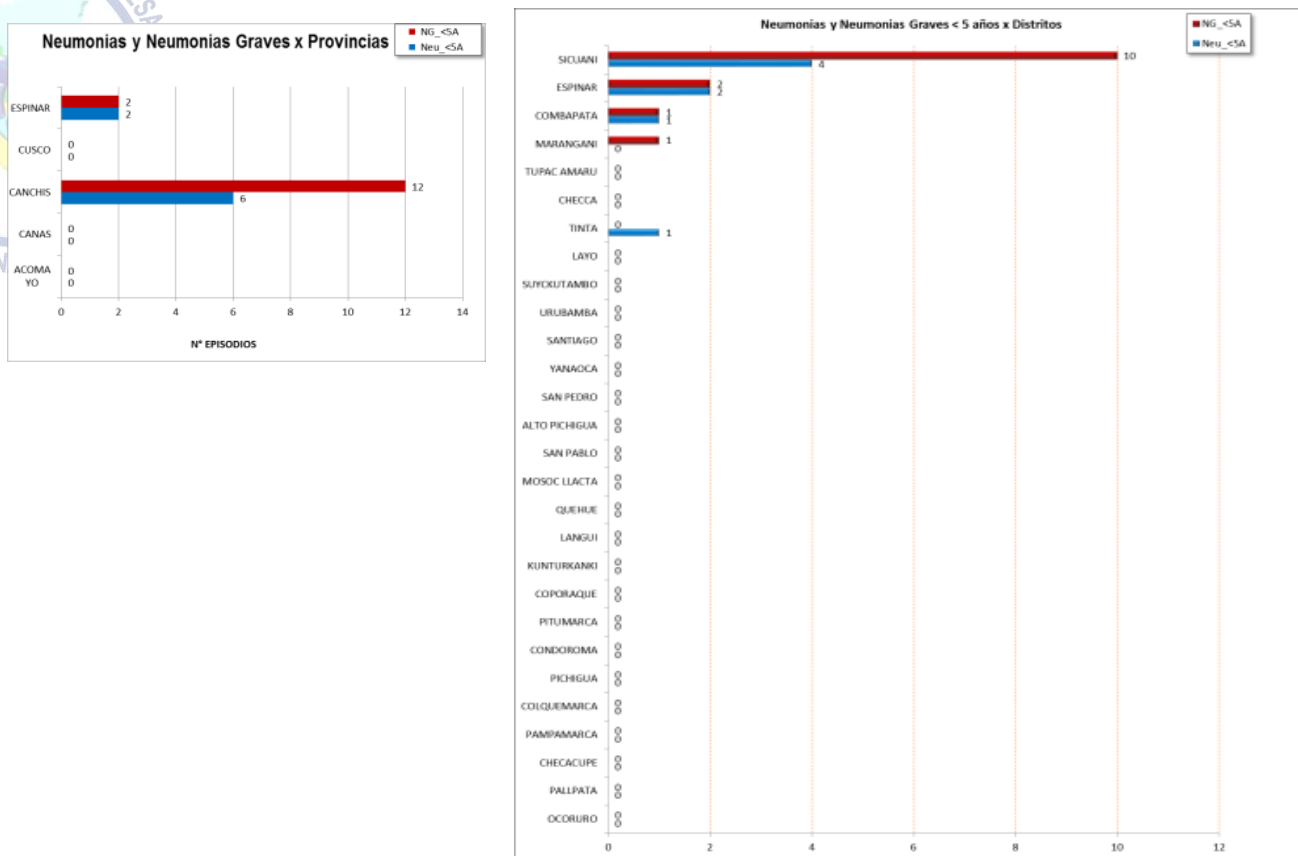
Figura N° 28 .Canal endémico de los Episodios de Neumonías en niños menores de 5 años, RSCCE- 2019-2020\*(\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

El comportamiento de los episodios de las Neumonías según el canal endémico hasta la S.E N° 52-2019 tiende al descenso, reportando así un acumulado de 89 episodios de Neumonías. Para el año 2020 los episodios de Neumonías se ven disminuidos hasta la semana actual reportándose un acumulado de 22 episodios de Neumonías entre Neumonías y Neumonías Graves. Reportados por las diferentes Unidades Notificantes de nuestra Red.

Figura N° 29. Episodios de Neumonías y Neumonías Graves en niños menores de 5 años, por Provincias y Distritos RSCCE- 2020 hasta la S.E N° 52

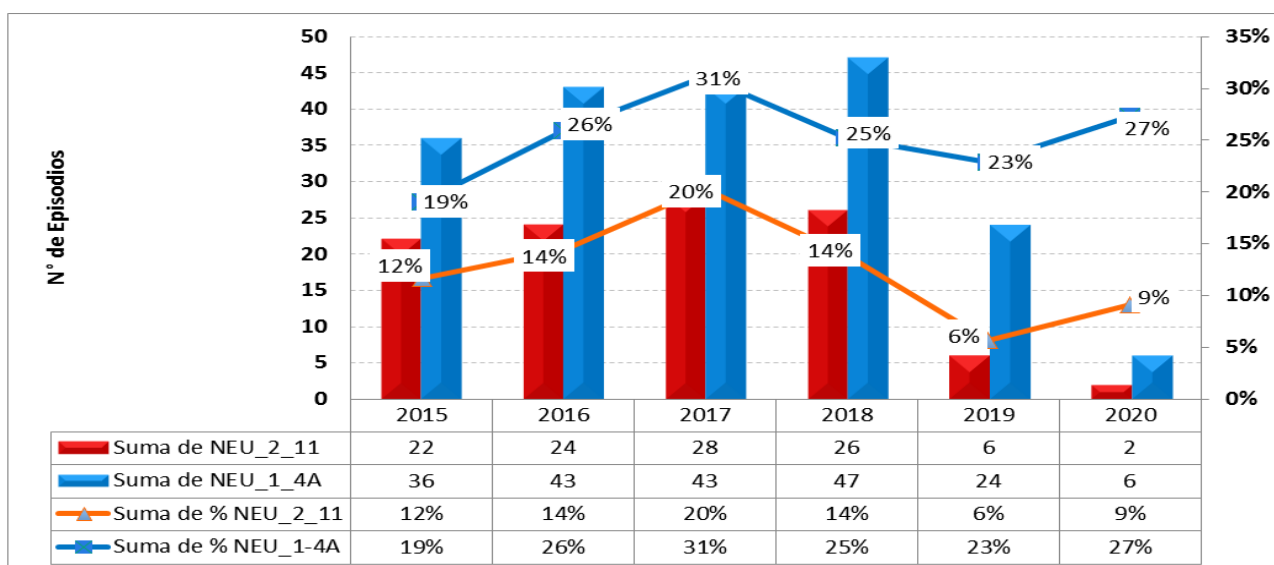


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Hasta la S.E N° 52 2020, la RSCCE reporta 22 episodios entre Neumonía y Neumonía Grave, donde el 82% de los episodios presentados corresponden a la Provincia de Canchis y el 18% a la Provincia de Espinar.

Pero; realizando el análisis por Distritos se evidencia que Sicuani reporta los mayores episodios de Neumonía y Neumonías Graves en los menores de 5 años por ser Hospital de referencia, a la cual los diferentes Establecimiento de Salud refieren estos episodios para un manejo hospitalario.

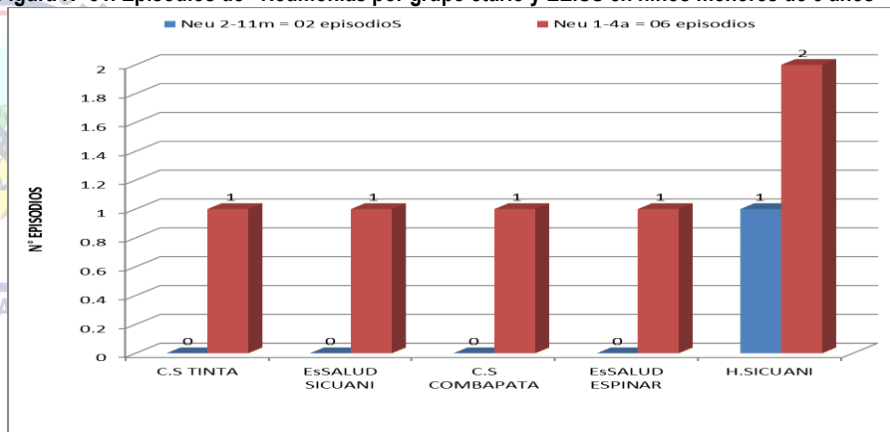
Figura N° 30. Episodios de Neumonías por grupo etario en niños menores de 5 años - RSCCE, 2015 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Realizando la comparación desde el año 2015, con respecto a lo episodios de Neumonías el grupo etario más afectado son los de 1-4 año con el 27%, y los menos afectados son el grupo etario de 2- 11 meses 9%, razón por la cual se sugiere intensificar las visitas domiciliarias para la captación, detección y tratamiento oportuno de estos casos evitando así las complicaciones como la muerte.

Figura N° 31. Episodios de Neumonías por grupo etario y EE.SS en niños menores de 5 años - RSCCE, 2020 hasta la S.E N° 52

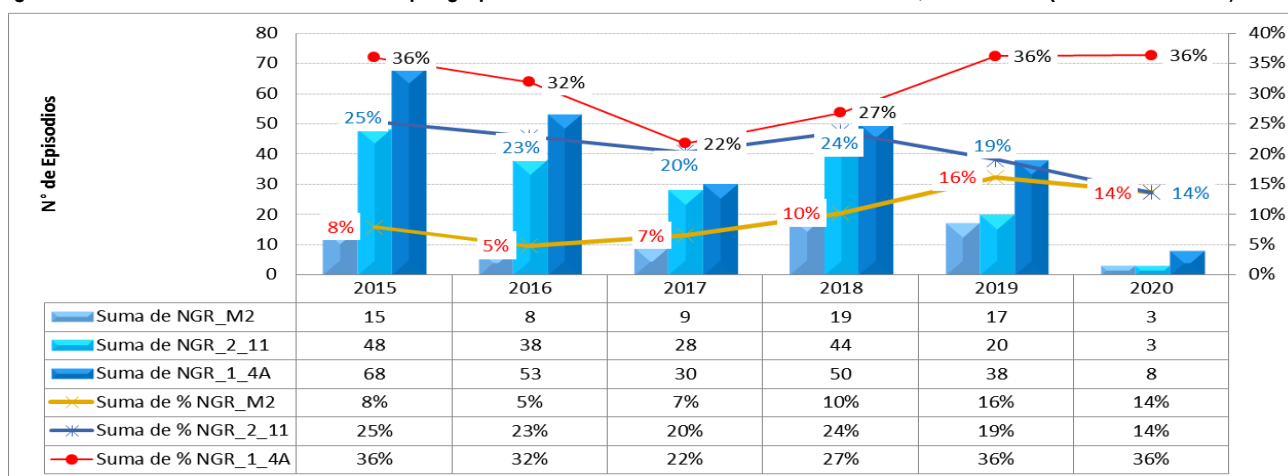


Hasta la S.E N° 52 se tiene reportado un total de 08 episodios de Neumonías, siendo los más afectados los niños de 1 – 4 años y los menos afectados los de 2-11 meses de edad, estos Episodios de Neumonía proceden de Tinta, Combapata, ESSALUD Sicuani, H.Sicuani y ESSALUD Espinar

Frente a este incremento se sugiere intensificar las visitas domiciliarias para la captación, detección y tratamiento oportuno de estos casos evitando así las complicaciones como la muerte.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE.

Figura N° 32. Casos de Neumonías Graves por grupo etario en niños menores de 5 años - RSCCE, 2015 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

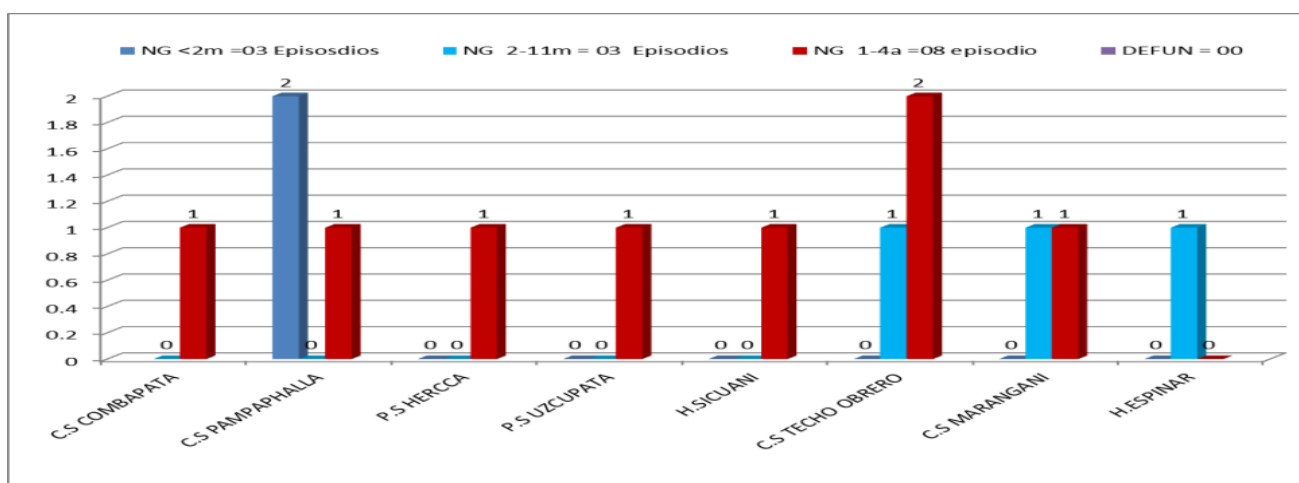


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Con respecto a los episodios de Neumonías Graves del año 2020 podemos observar que el grupo etario más afectado es el 1-4 años (36%) y los menos afectados son los menores de 2 meses (14%).

Ante este incremento de los episodios de Neumonías Graves, se sugiere intensificar las visitas domiciliarias para la captación, detección y tratamiento oportuno de estos casos evitando así las complicaciones como la muerte.

Figura N° 33. Casos de Neumonías Graves por grupo etario y EE.SS en niños menores de 5 años – RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52



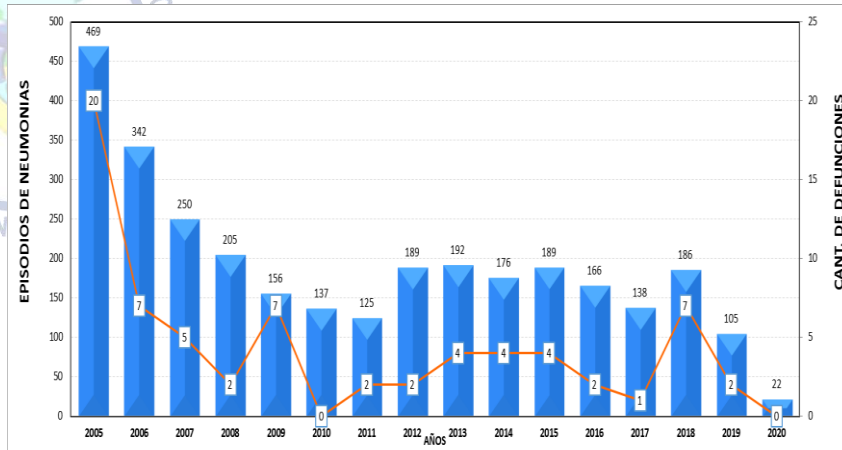
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Hasta la S.E N° 52 se tiene reportado un total de 14 episodios de Neumonías Grave reportado por las diferentes Unidades Notificantes de nuestra Red.

Hasta la semana actual no se reporta Defunciones por esta causa en los niños menores de 5 años

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

Figura N° 34. Episodios de Neumonías y defunciones en niños menores de 5 años RSCCE, 2005 -\*2020 (\*hasta la S.E N°52)

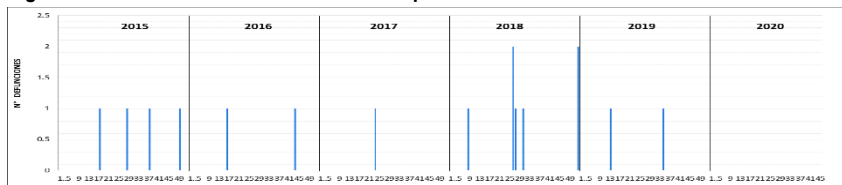


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE

Según la data desde el año 2005 al 2009 las defunciones por Neumonías presentaban una TL muy alta (4.2% a 4.4%), a partir del 2010 al 2017 esta TL presento una curva al descenso, pero el 2018 nuevamente presento una curva al incremento (3.7%).

Hasta la S.E N° 52- 2019 de un total de 105 episodios de Neumonías se reportan 04 defunciones por Neumonías Graves, (1er caso ocurrido en la S.E N° 06 Quehue reportado por el H. Regional, segundo caso S.E N°13 Pongoña, tercer caso S.E N° 34 Pitumarca reportado por el H.R y el cuarto caso C.S Yauri. Con una Tasa de letalidad de 3.81%.

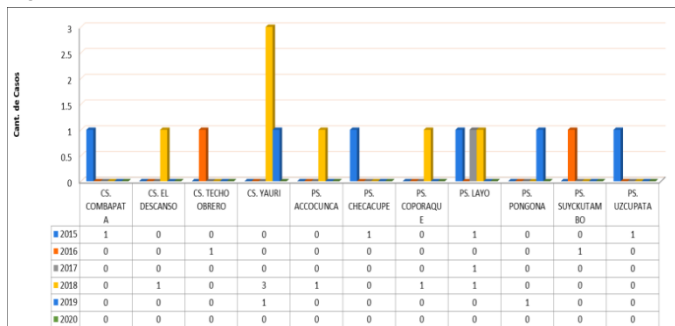
Figura N° 35. Tendencia de las defunciones por Neumonías en niños menores de 5 años RSCCE, 2015 -2020\* (\*hasta la S.E N°52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

La tendencia de las defunciones por Neumonías tiene un comportamiento al descenso desde el año 2015 pero, para el 2018 supera en siete veces más la casuística si se compara con el año 2016 y 2019. Hasta la semana actual 2020 se reporta 00 casos de defunción por Neumonía.

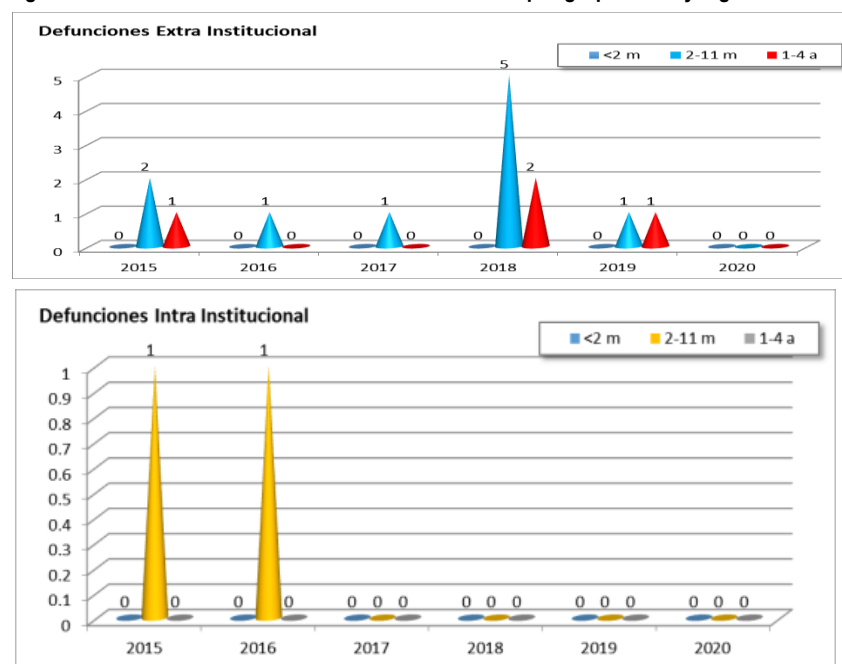
Figura N° 36. Casos de defunciones por Neumonías en niños menores de 5 años por EE.SS 2015 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE.

El año 2019 hasta la S.E N° 52 se reportó 04 defunciones por Neumonías: primer caso procedente del P.S Quehue niño de 1mes y 2 días fallecido en el H. Regional (S.E N° 06), quien permaneció ahí desde su nacimiento, segunda defunción del P.S Pongoña niño de 2 años de edad, muerte extra institucional (S.E N° 13), tercera defunción procedente del P.S Pitumarca niño de 27 días referido por emergencia al H. Regional donde estuvo hospitalizado por 5 días, falleciendo para el 19-08-2019 (S.E N° 34), cuarto caso defunción extra institucional niño de 2 meses de edad procedente del C.S Yauri (S.E N° 34). Hasta la S.E N° no se tiene reportado defunciones por Neumonías.

Figura N° 37. Defunciones en niños menores de 5 años por grupo etario y lugar de ocurrencia RSCCE, 2015 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



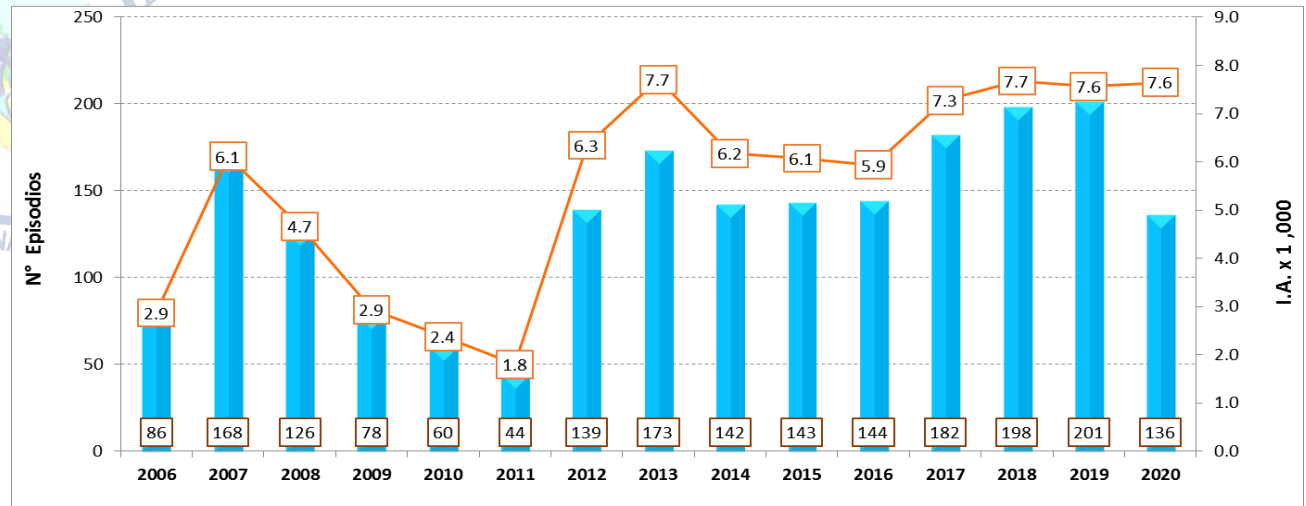
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica –RSCCE

Lamentablemente hasta la S.E N°52- 2019 se tiene notificado 04 caso de defunciones por Neumonías Graves; primer caso defuncion Intra institucional niño de 1mes y 2 dias fallecido en el H. Regional (S.E N° 13), quien permanecio en ese nosocomio desde su nacimiento procedente del P.S Quehue, segunda defuncion extrainstitucional, niño de 2 años de edad procedente del la comunidad de

Pongoña, Distrito de Yanaoca, Provincia de Canas (S.E N° 13), tercera defuncion Intra institucional niño de 27 dias procedente del P.S de Pitumarca fallecido en el H. Regional del Cusco (S.E N° 34), el cuarto y ultimo caso defuncion extrainstitucional niño de 2 meses procedente del C.S Yauri (S.E N° 34). En vista de contar con 04 defunciones por NG en el año 2019 en nuestra jurisdiccion; es imperante fortalecer las actividades preventivo promocionales con la comunidad y actores locales. Para la semana actual no se reportan defuncion por esta causa

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

Figura N° 38. Episodios e Incidencias Acumuladas de Neumonías en PAMs RSCCE, 2006 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



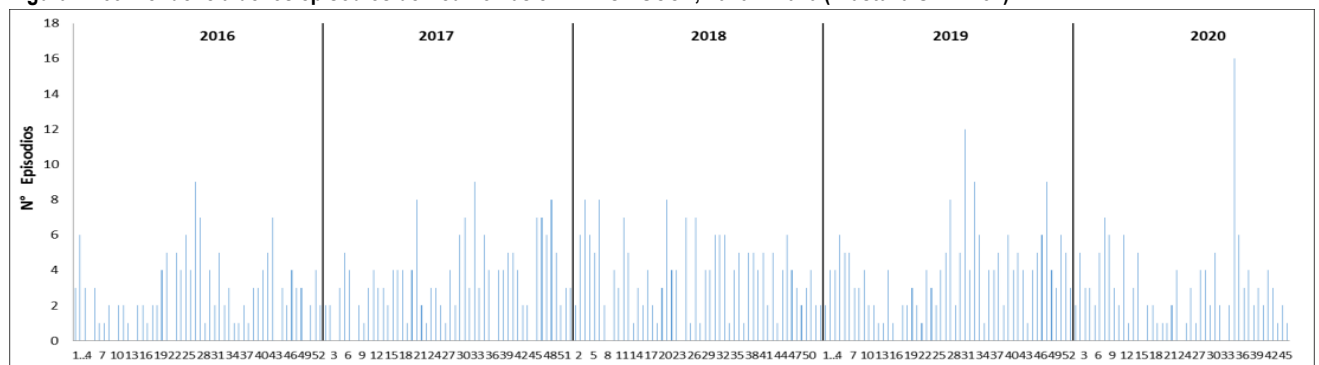
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Según la data desde el año 2012 al 2016 los episodios de las Neumonías en los adultos mayores presentaban como promedio una I.A entre (6.3 – 5.9 x 1,000 PAMs), pero; a partir del año 2017- 2019 esta I.A fue al incremento (7.3- 7.6 x 1,000 PAMs).

Y para el año 2020 hasta la S.E N° 52, se tiene 136 episodios de Neumonías en PAMs, cuya I.A es de 7.6 X 1,000 PAMs.

El grupo etario de los adultos mayores son los grupos más vulnerables a padecer estas afecciones respiratorias, razón por la cual se debe intensificar el trabajo preventivo promocional.

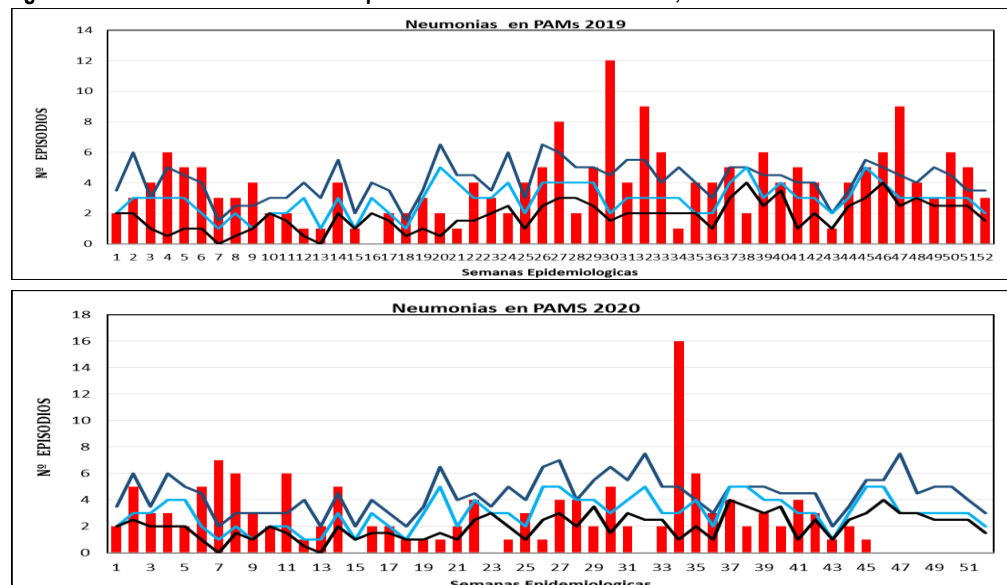
Figura N° 39. Tendencia de los episodios de Neumonías en PAMs RSCCE, 2016 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

La tendencia de los episodios de la Neumonías en los PAMs en los periodos 2016-2019 tiene un comportamiento ascendente en forma irregular. A diferencia del año 2020 la tendencia presenta una curva al descenso, reportándose un acumulado de 136 episodios de Neumonías.

Figura N° 40 .Canal Endémico de los Episodios de Neumonías en PAMs, RSCCE – 2020 hasta la S.E N° 52

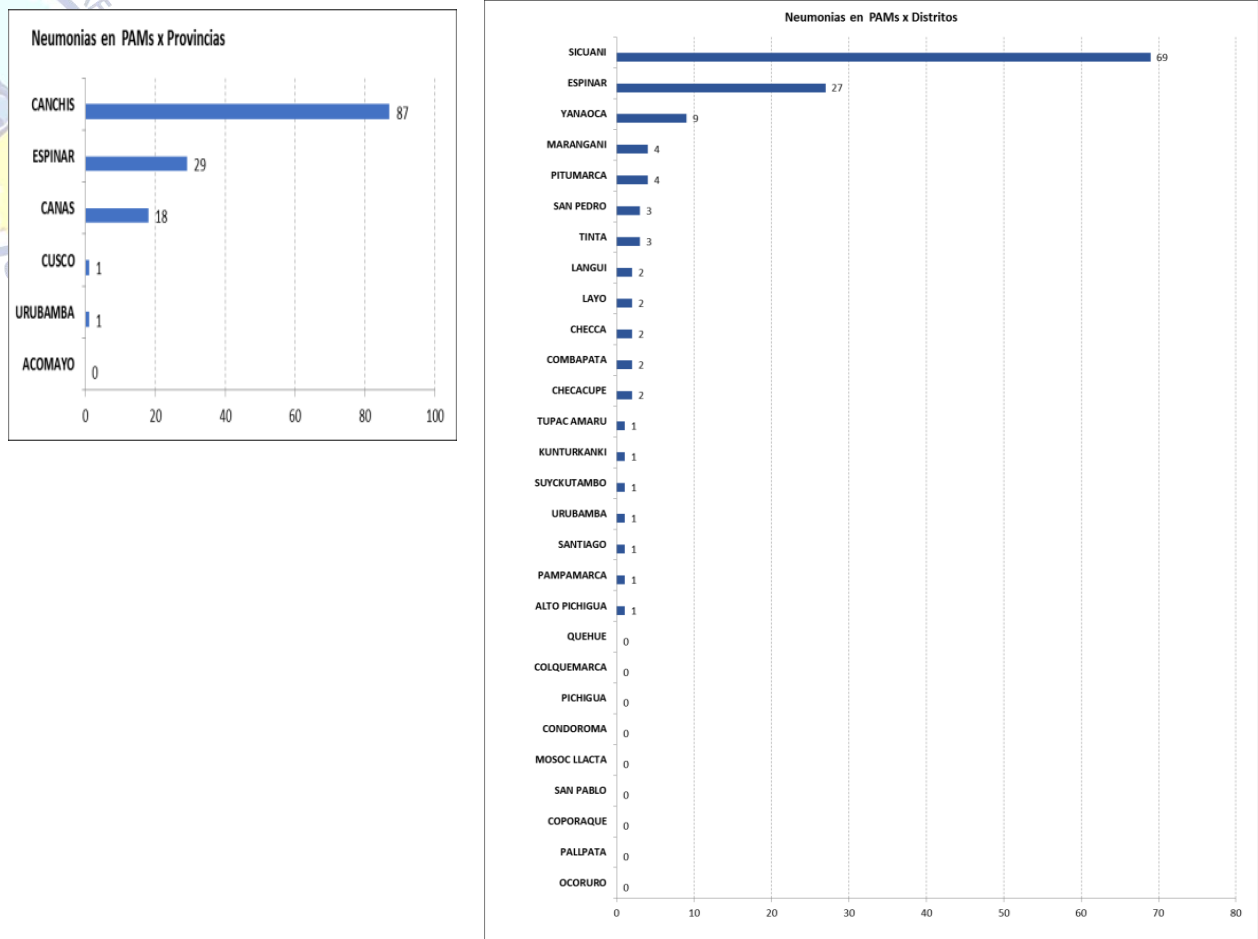


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- RSCCE.

Para el año 2019 se reportan un total de 165 episodios de Neumonías en los PAMs, para la semana actual N° 52, los episodios se ven incrementados ubicándose dentro de la zona de epidemia.

Para el año 2020 hasta la semana actual observamos que los episodios de Neumonías presenta un comportamiento al incremento, ubicándose dentro de la zona de epidemia, reportándose un acumulado de 136 episodios de Neumonías en los adultos mayores.

Figura N° 41. Episodios de Neumonías en PAMs, por Provincias y Distritos RSCCE- 2019 hasta la S.E N° 52

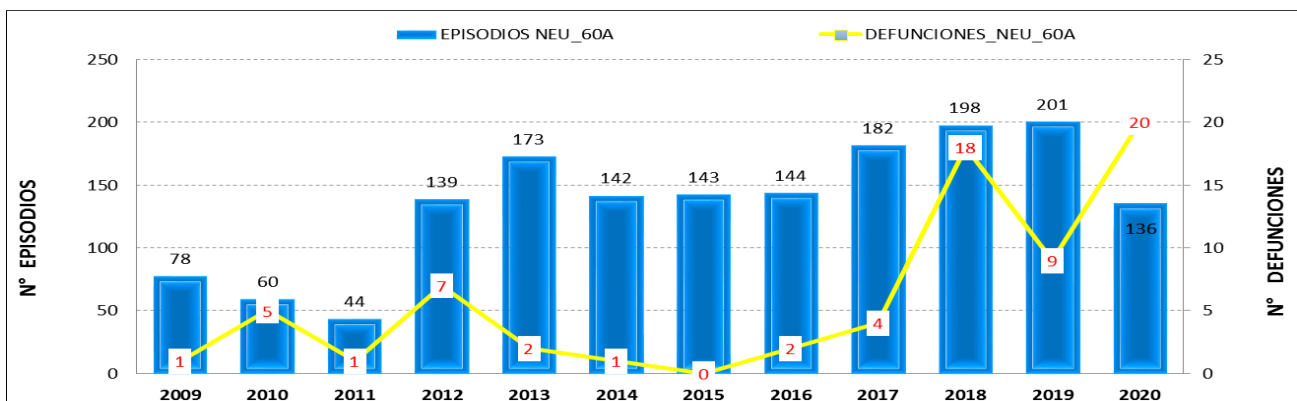


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE

A la fecha se reportan **136 episodios de Neumonías** por Provincias, el mayor porcentaje 64% (87 episodios) corresponde a la Provincia de Canchis, el 21% a Canas (29 episodios) y el 13% a la provincia de Canas (18 episodios). Pero realizando el análisis por Distritos se evidencia que el Distrito de Sicuani reporta los mayores episodios de Neumonías (69 episodios) por contar con un Hospital de Referencial (HACR).

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

Figura N° 42. Episodios y Defunciones por Neumonías en PAMs, RSCCE 2009 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

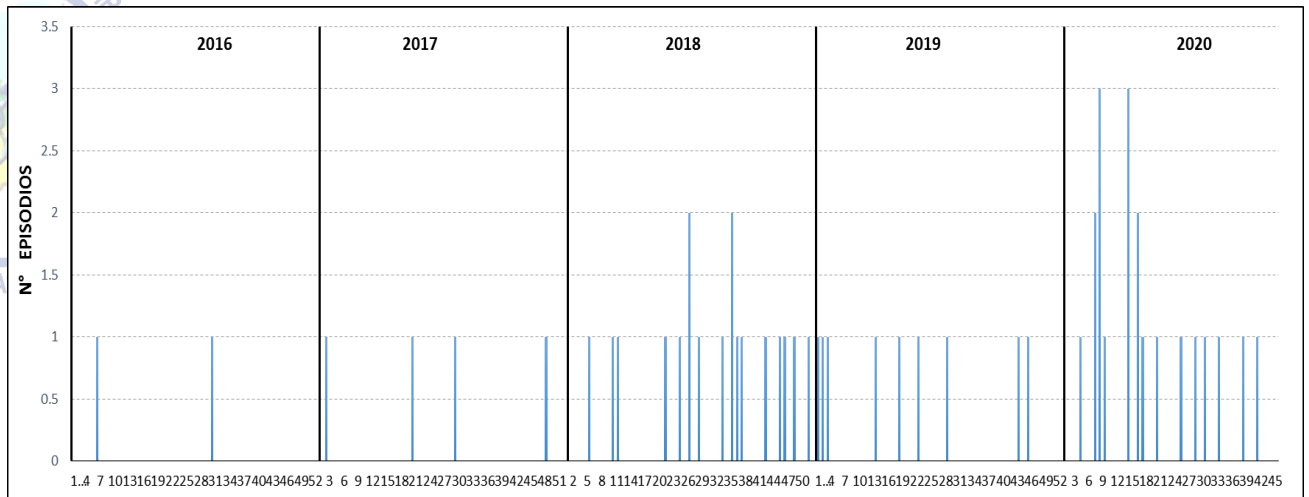


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE

En comparación con la data de los años 2010 al 2011 las defunciones por Neumonías en los adultos mayores aparentemente se ven disminuidas ya que a partir del 2012 a la fecha los casos se ven incrementadas, pero realizando la investigación de estos casos; se comprobó que a partir del 2012 a la fecha se ha mejorado el registro de los certificados de defunción según hechos vitales.

A la semana actual 2020 de un total de 36 episodios de Neumonías, se tiene 06 defunciones en los adultos mayores con una Tasa de Letalidad de 17%.

Figura N° 43. Tendencia de las defunciones por Neumonías en PAMs RSCCE, 2016 - \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

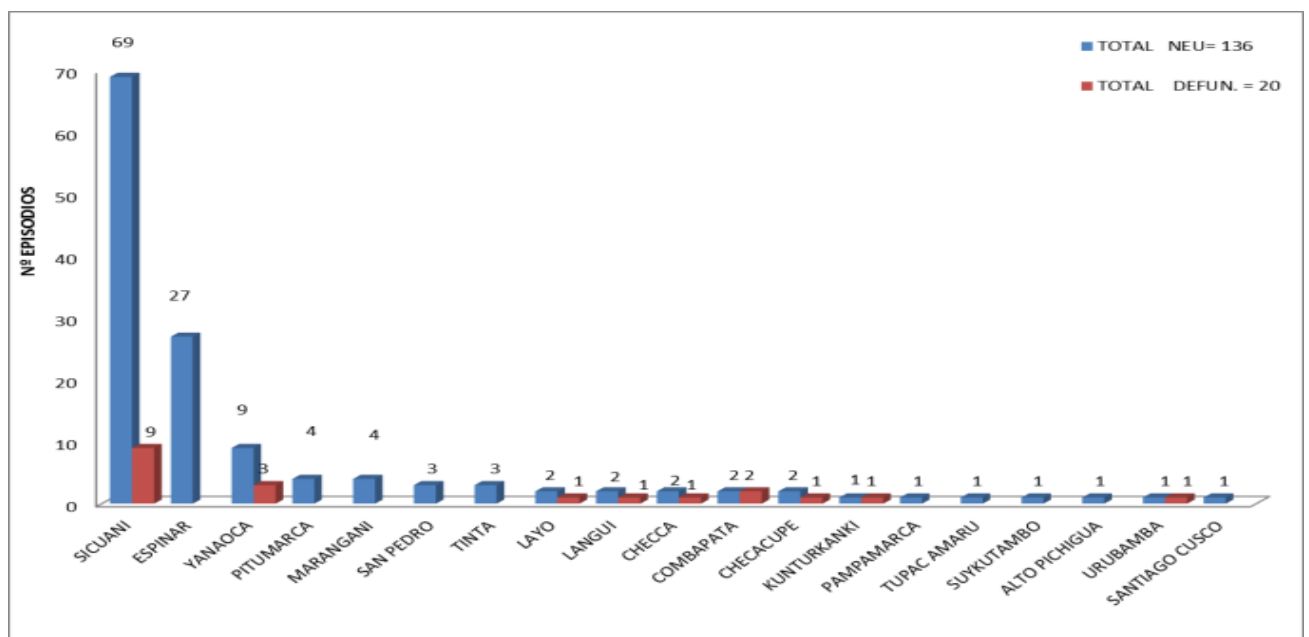


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica- RSCCE

La tendencia de las defunciones por Neumonía en PAMs para, el año 2019 se ha incrementado más que el año 2016 y 2019, esto debido a que esta población es más vulnerable.

Para el año 2020 se reportan un total de 20 defunciones en los adultos mayores en vista de que la Pandemia del Coronavirus también afecta a los extremos de la pirámide poblacional..

Figura N° 44. Episodios de Neumonías y defunciones en los adultos mayores de 60 Años, por Distritos - 2020 hasta la S.E N° 52



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica -RSCCE.

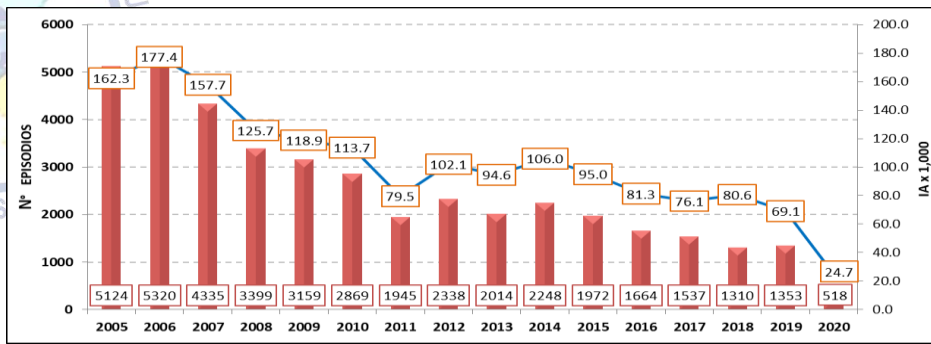
De un total de 136 episodios de Neumonía, el Distrito de Sicuani reporta mayores casos, debido a su nivel resolutivo y son los casos que se refieren de los EE.SS de nuestra jurisdicción.

Hasta la S.E N° 52 se notifica 20 casos de defunciones por Neumonía en la población de los Adultos mayores.

Presentando una tasa de Letalidad del 15%.

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

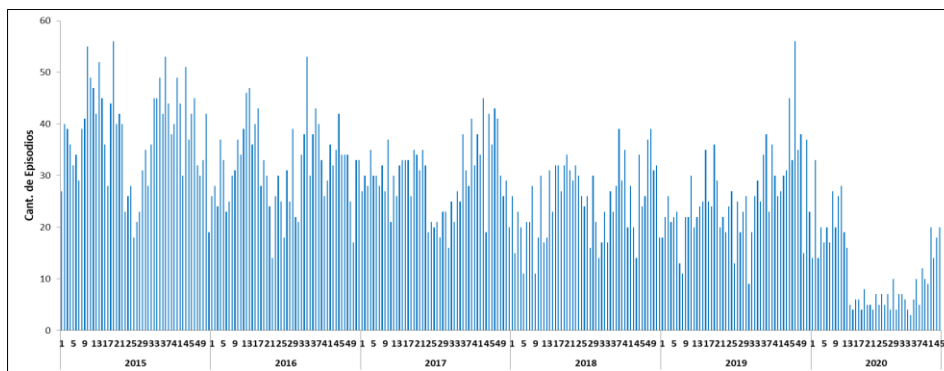
Figura Nº 45. Incidencia Acumulada de Episodios de EDAs no complicadas en menores de 5 años RSCCE, 2005-\*2020 (\*hasta la S.E Nº 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Desde el año 2005 al 2006 los episodios de EDAs se ven incrementados y a partir del año 2007 presenta un comportamiento al descenso y observamos que hasta la S.E Nº 52 - 2020 se tiene notificado un total de 518 episodios de EDAs en niños menores de 5 años que representa una I.A de 24.7 x 1,000 menores de 5 años.

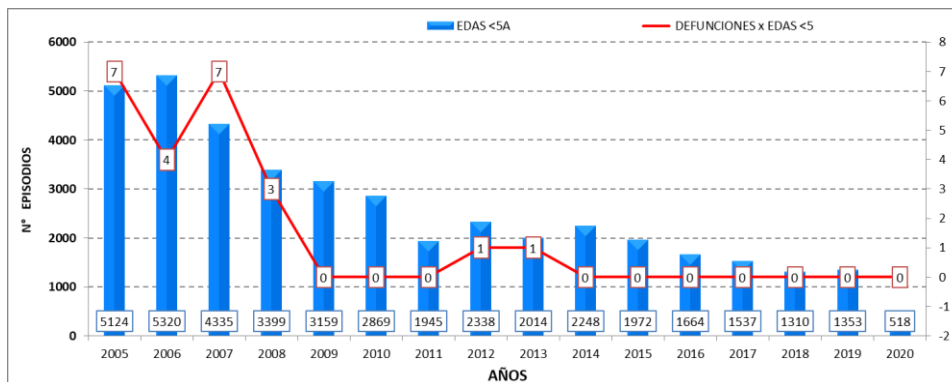
Figura Nº 46 Tendencia de los Episodios de EDAs Acuosas en niños menores de 5 años RSCCE, 2016 - \*2020 (\*hasta la S.E Nº 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

La tendencia de los casos de EDAs desde el año 2016 al 2018 presentan un comportamiento al incremento, al igual que el año 2019 donde; el comportamiento de las EDAs también van al ascenso, razón por la cual se debe intervenir en las prácticas saludables y trabajo en los diferentes escenarios de promoción de la salud y saneamiento ambiental.

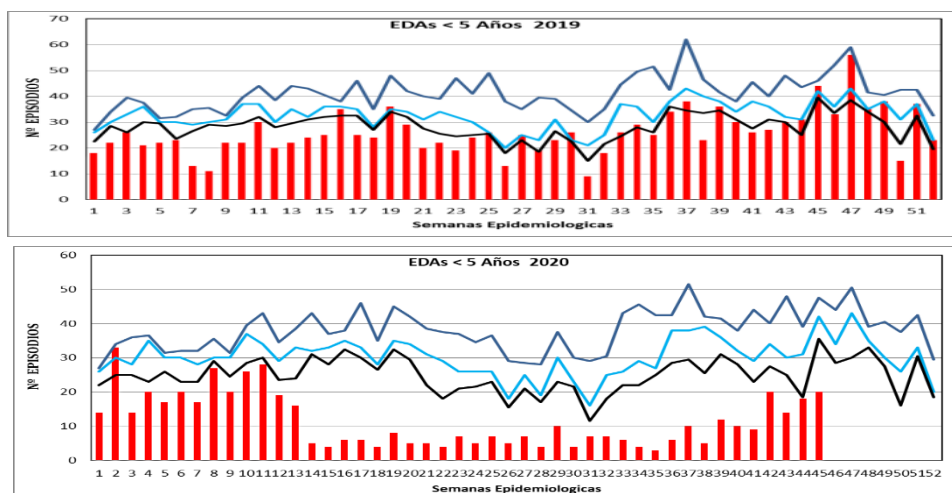
Figura Nº 47. Casos de defunciones por EDAs en niños menores de 5 años RSCCE, 2005-\*2020 (\*hasta la S.E Nº 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según la data desde el año 2005 al 2008, la tasa de letalidad por EDAs era 0.13 y 0.16%, pero a partir del año 2009 al 2014 la tasa de letalidad fue al descenso presentando una Tasa de Letalidad de 0.04% al 2014 . Hasta la S.E Nº 50 -2020 de un total de 518 episodios de EDAs, la tasa de letalidad se mantiene en cero%.

Figura Nº 48. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años RSCCE 2019-\*2020(\*hasta S.E Nº 52)

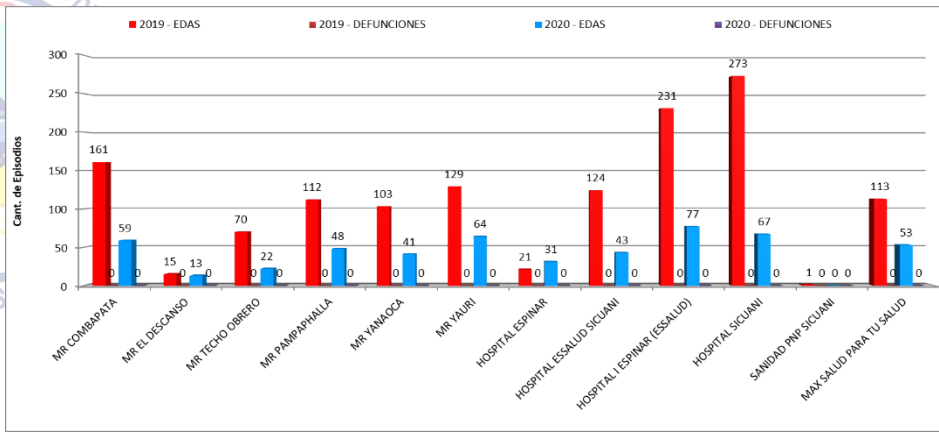


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El 2019 hasta la S.E Nº 52 los episodios de EDAs según las curvas del canal endémico tienen un comportamiento al ascenso ubicándose dentro de la zona de alerta.

De igual manera, para el año 2020 a la misma semana los episodios de EDAs presentan un comportamiento ligeramente al ascenso, ubicándose dentro de la zona de éxito.

Figura N° 49. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años por MR- RSCCE 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



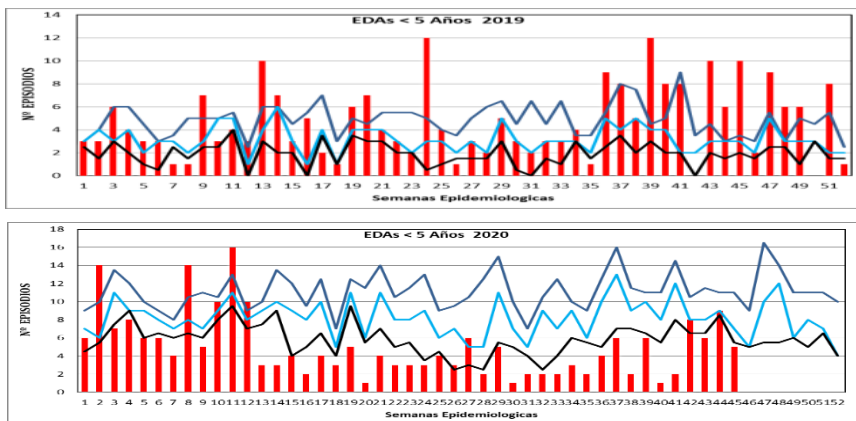
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Para el año 2020 la IPRESS que reporta más episodios de EDAs en el menor de 5 años es el Hospital de Sicuani, seguido por EsSALUD Espinar.

Hasta la semana actual no se reporta ninguna defunción por EDAs en el menor de 5 años.

No olvidemos que lamentablemente el año 2018 a la S.E N° 23 el H. Regional reporto una defunción en el menor de 5 años procedente de la MR Yauri, P.S Coporaque con una L.T. 0.07%

Figura N° 50. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yauri 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



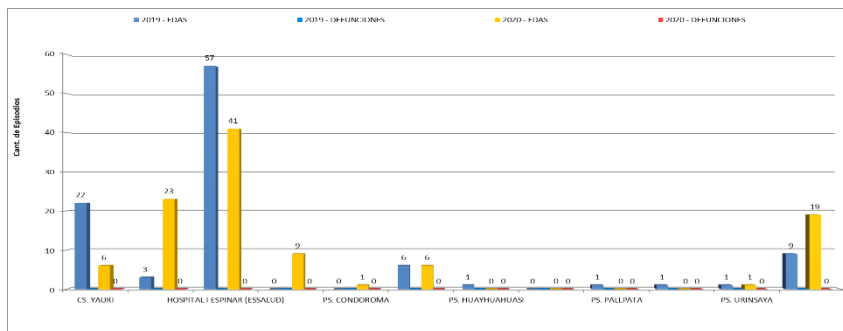
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según las curvas endémicas los episodios de las EDAs en el menor de 5 años en el año 2019 S.E N° 52 van al descenso, ubicándose dentro de la zona de epidemia.

Para el 2020 a la misma semana se observa un descenso de episodios, ubicándose dentro de la zona de éxito.

Asi mismo recalcar que en la S.EN° 23-2018, se reporto una defuncion por EDA en un niño menor de 5 años procedente del P.S Coporaque caso ocurrido en el Hospital Regional.

Figura N° 51. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yauri 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



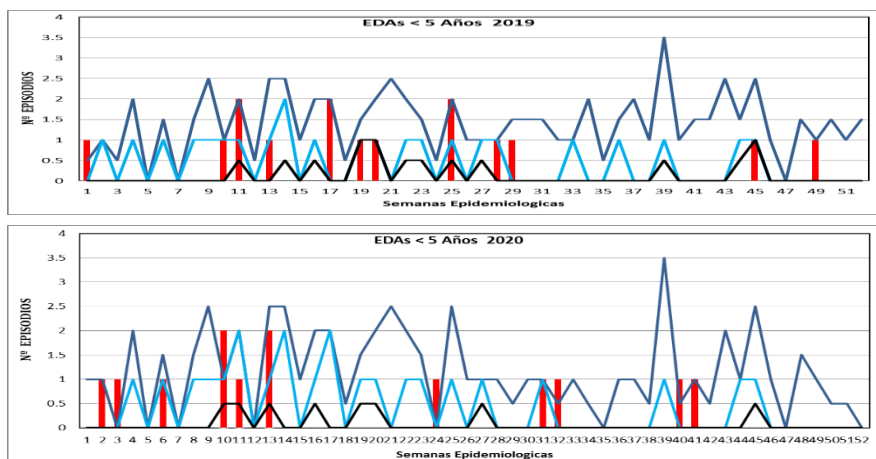
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

En esta MR las IPRESS que reportan más episodios de EDAs son: Es SALUD Espinar en ambos años y la Clínica de Max Salud Espinar para el año 2020.

Cabe recalcar que lamentablemente el H. Regional reporto una defunción por EDA en el menor de 5 años en la SE N° 23- 2018 procedente del distrito de Coporaque.

Ante lo cual se sugiere realizar con más intensidad las actividades preventivas promocionales.

Figura N° 52 Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR el Descanso 2019\*2020 (\*hasta S.E N° 52)

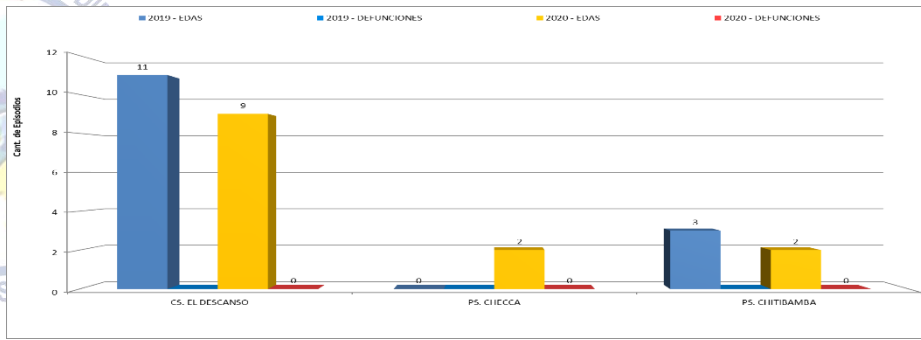


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Para el año 2019 de las 52 Semanas Epidemiológicas que debió ser reportada, la MR El Descanso, solo reporto 11 semanas; lo que nos indica que 34 semanas presenta notificación negativa de los episodios de EDAs.

Y para el año 2020 de igual manera de las 52 semanas Epidemiológica; solo se reportan 11 semanas, evidenciándose también que 34 semanas se tiene notificación negativa en sus diferentes Establecimientos de Salud.

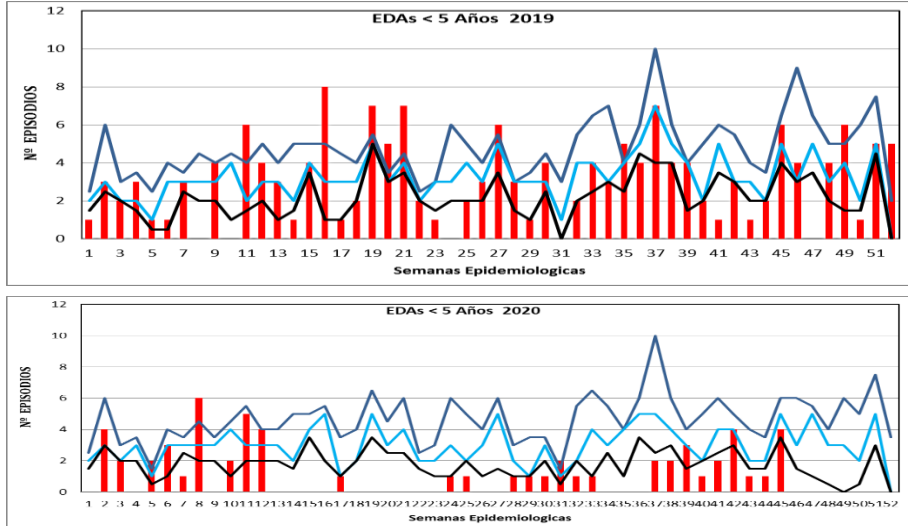
Figura N° 53. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR el Descanso 2019-2020 (hasta S.E N°52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En esta MR la IPRESS que reporta más casos de EDAs es el C.S el Descanso.  
 Hasta la S.E. N° 52 - 2020 se reportan 13 episodios más de EDAs no complicadas en los niños menores de 5 años.

Figura N° 54. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Combapata 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)

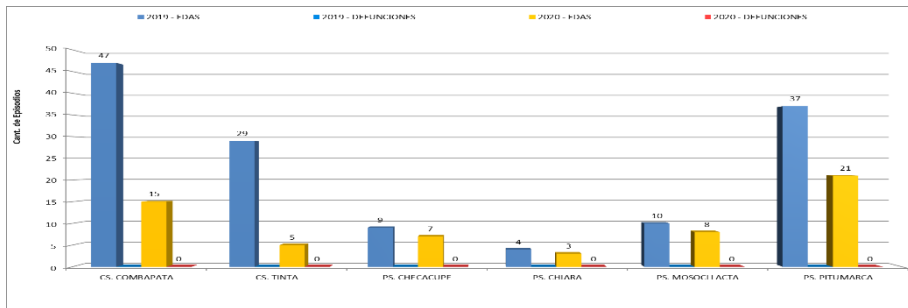


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El comportamiento de los episodios de EDAs hasta la S.E N° 52-2019 va al ascenso según las curvas del canal endémico, ubicándose dentro de la zona de alerta.

A diferencia del año 2020; donde los episodios se ven incrementados. para esta semana se reportan 04 episodios.

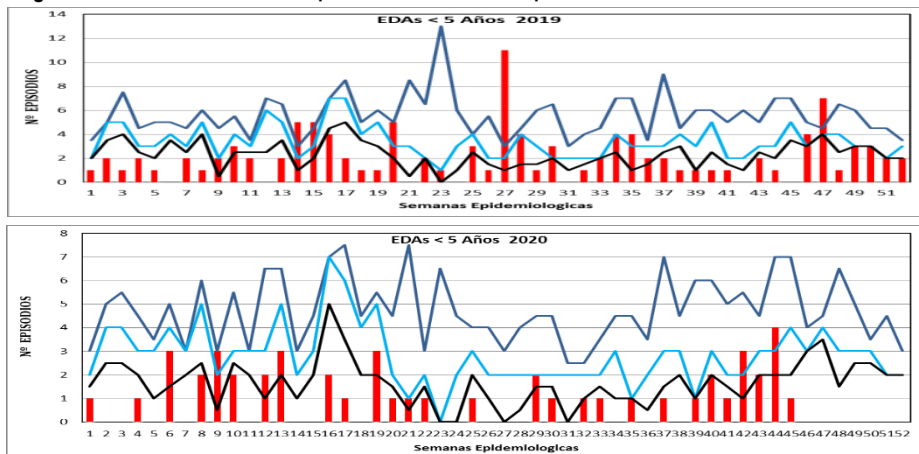
Figura N° 55. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Combapata 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 52- 2020 la IPRESS que reporta mayores episodios de EDAs es: el P.S Pitumarca, en comparación con el otro año.  
 Hasta la semana actual se reportan un acumulado de 59 episodios de EDAs, frente a la cual se sugiere realizar las intervenciones preventivas.

Figura N° 56. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)

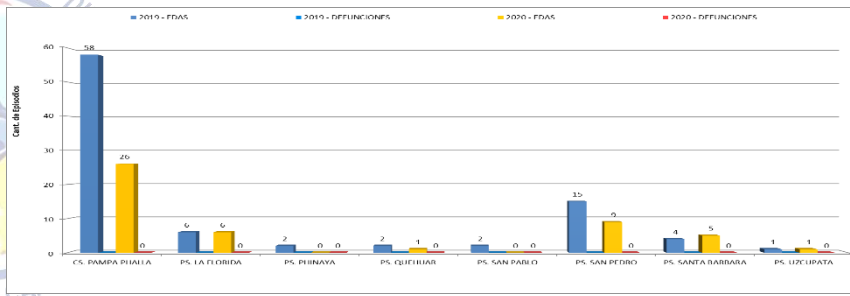


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

para el año 2019 a la semana actual los episodios de las EDAs de ubican dentro de la zona de éxito.

De igual manera para el año 2020 los episodios de las EDAs presentan un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito.

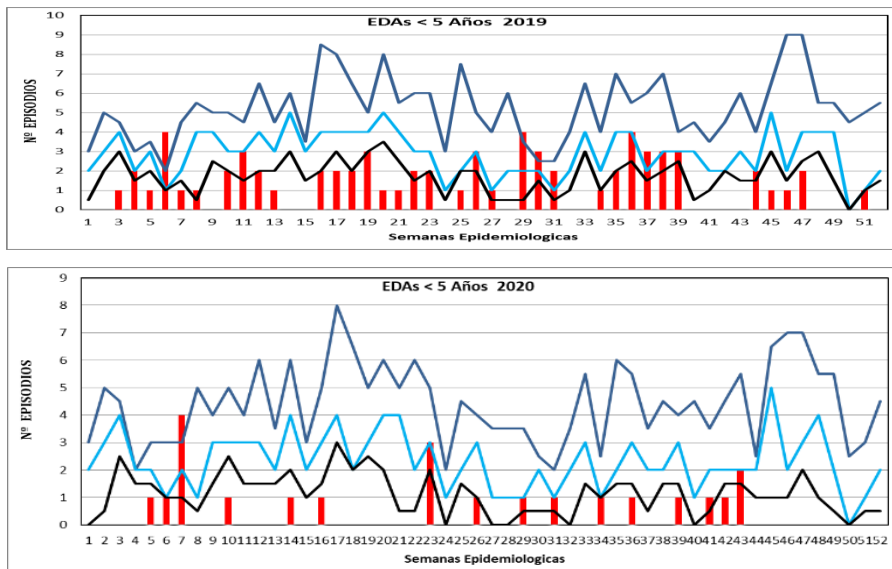
Figura N° 57. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Pampaphalla 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2019 para este año 2020 hasta la S.E. N° 52 se reportan 42 episodios menos de EDAS no complicadas en los niños menores de 5 años. La IPRESS que reporta los episodios de EDAS para este año son: el C.S Pampaphalla, la Florida, San Pedro y el P.S de Santa Bárbara, frente a la cual se sugiere tomar medidas estratégicas de control.

Figura N° 58. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)

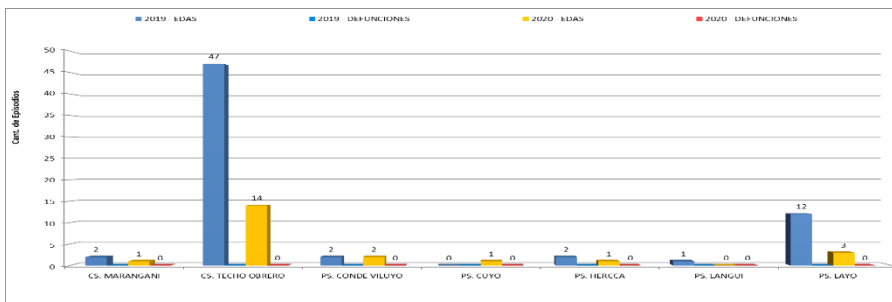


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Esta MR el año 2019 de las 50 semanas Epidemiológicas que deben ser reportadas, solo 32 semanas epidemiológicas se reporta con episodios de EDAs.

De igual manera el año 2020 la notificación es negativa en las primeras 04 semanas, como se evidencia en el canal Endemico, sin embargo a partir de la semana Epidemiológica N° 07 los episodios se incrementan ligeramente y descendiendo en las semanas posteriores evidenciándose casos usuales.

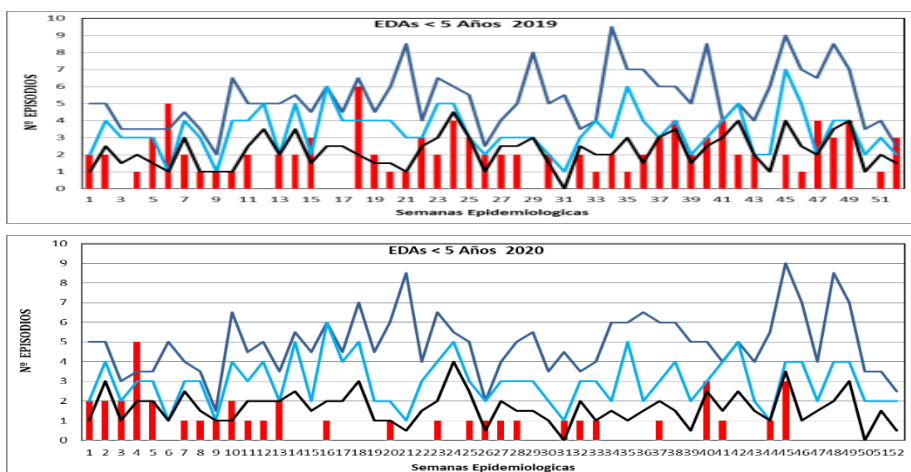
Figura N° 59. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Techo Obrero 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 52 – 2020, la MR que presenta los episodios de las EDAs es el C.S de Techo Obrero, a diferencia del año 2019 se reporta 44 episodios menos de EDAS no complicadas en los niños menores de 5 años.

Figura N° 60. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)

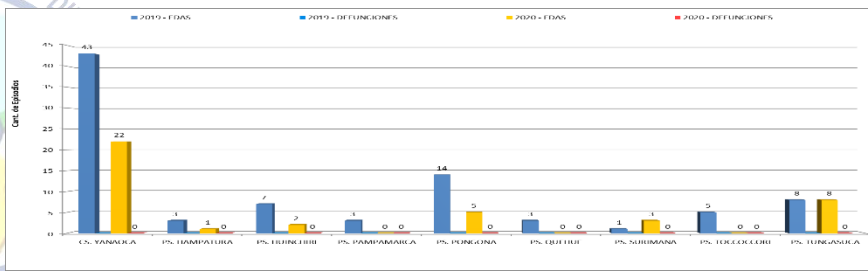


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

para el año 2019 los episodios de las EDAs se encuentran ubicadas dentro de la zona de éxito.

de igual manera para el año 2020 los episodios de las EDAs se presentan dentro de la casuística, ubicándose así dentro de la zona de éxito.

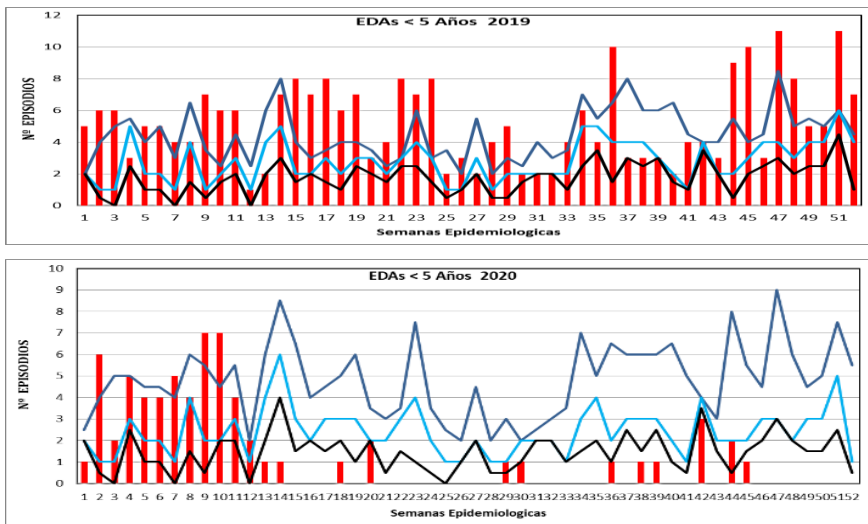
Figura N° 61. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años MR Yanaoca 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2019 para este año hasta la S.E. N° 52 la IPRESS que reporta los mayores episodios de EDAs no complicadas en los niños menores de 5 años, es el C.S Yanaoca. A la semana actual se reportan un total de 41 episodios de EDAs.

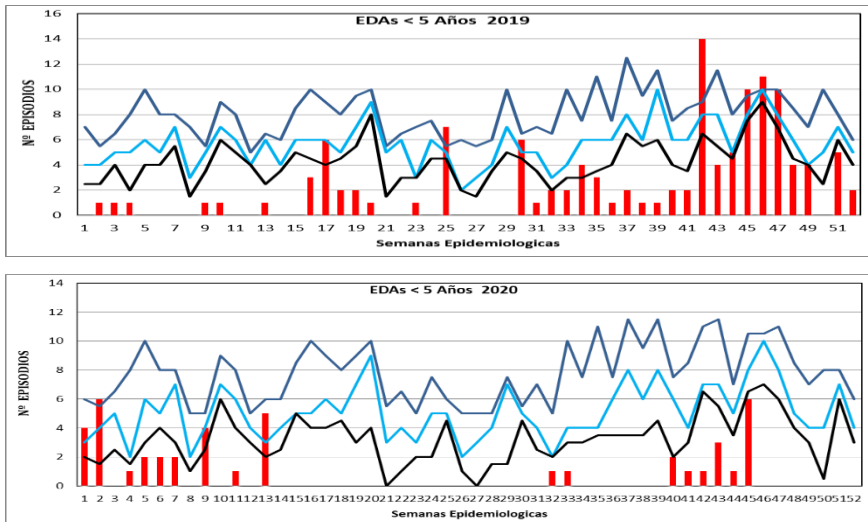
Figura N° 62. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Sicuani 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

para el año 2019 según el Canal Endémico los episodios de las EDAs presentan un comportamiento al incremento, ubicándose a si dentro de la zona de epidemia. de igual manera el comportamiento de los episodios de las EDAs para el año 2020 a la semana actual se ven notoriamente incrementadas, ubicándose así dentro de la zona de epidemia.

Figura N° 63. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital ESSALUD Sicuani 2019- \*2020 (\*hasta S.E N° 52)

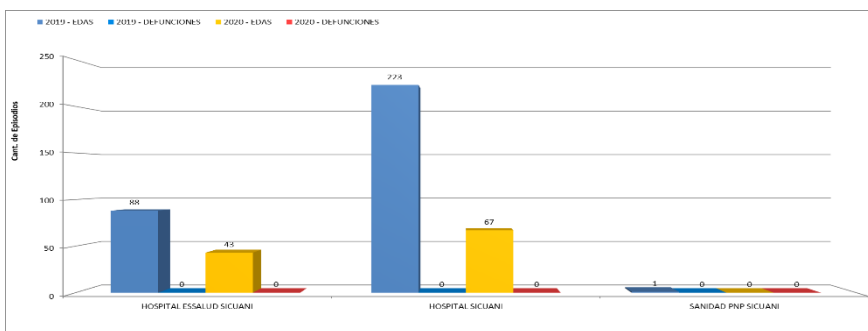


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

para el año 2019 el comportamiento de las EDAs se encuentran dentro de la casuística, ubicándose dentro de la zona de éxito.

Los episodios de EDAs para este año 2020 en comparación del año 2019 tienden al incremento, ubicándose dentro de la zona de éxito.

Figura N° 64. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Sicuani y ESSALUD 2019-2020 (hasta S.E N° 52)

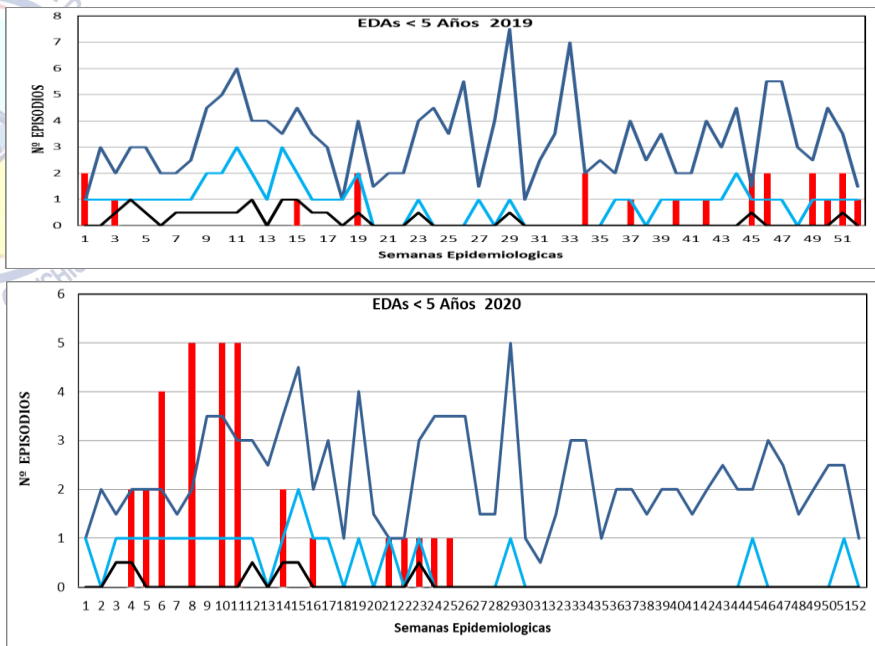


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2019 el Hospital ESSALUD Sicuani es la IPRESS que reporta más episodios de EDAs hasta la S.E. N° 52.

Cabe recalcar que los episodios reportados por el HACR, son atenciones prestadas a los usuarios que acuden de los diferentes Distritos de nuestra jurisdicción por ser Hospital referencial.

Figura N° 65. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años Hospital Espinar 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El año 2019 el comportamiento de las EDAs se ve al descenso, ubicándose así dentro de la zona de éxito.

Así mismo para el año 2020 el comportamiento de las EDAs se ven notoriamente disminuidas, ubicándose dentro de la zona de seguridad.

Figura N° 66. Canal Endémico de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de 5 años hospital ESSALUD Espinar 2019-2020 (\*hasta S.E N° 52)

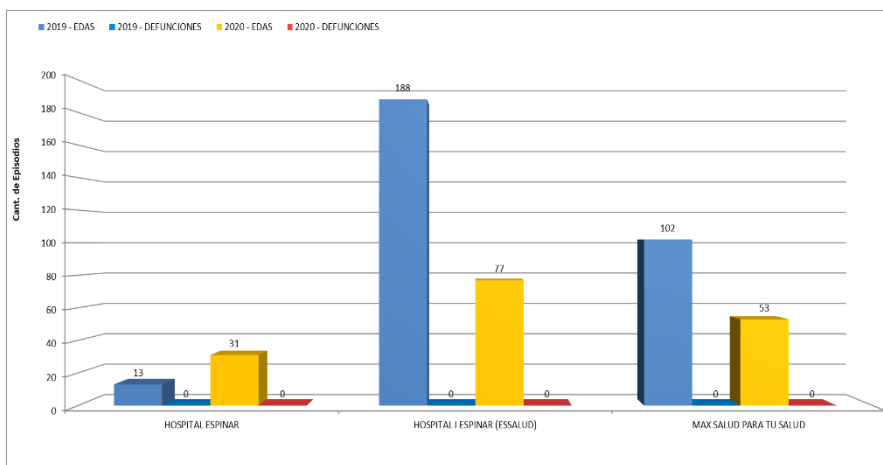


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Los episodios de las EDAs para el 2019 se muestran incrementados, ubicándose dentro de la zona de alarma.

A diferencia del año 2020 los episodios de EDAs presentan un comportamiento al descenso ubicándose dentro de la zona de éxito a consecuencia del incremento de las medidas de higiene que se intensificaron durante la pandemia.

Figura N° 67. Cuadro comparativo de Episodios de EDAs no complicadas en niños menores de < 5 años Hospital Espinar, ESSALUD y Max Salud para tu Salud Espinar. 2019-2020 (hasta S.E N° 52)



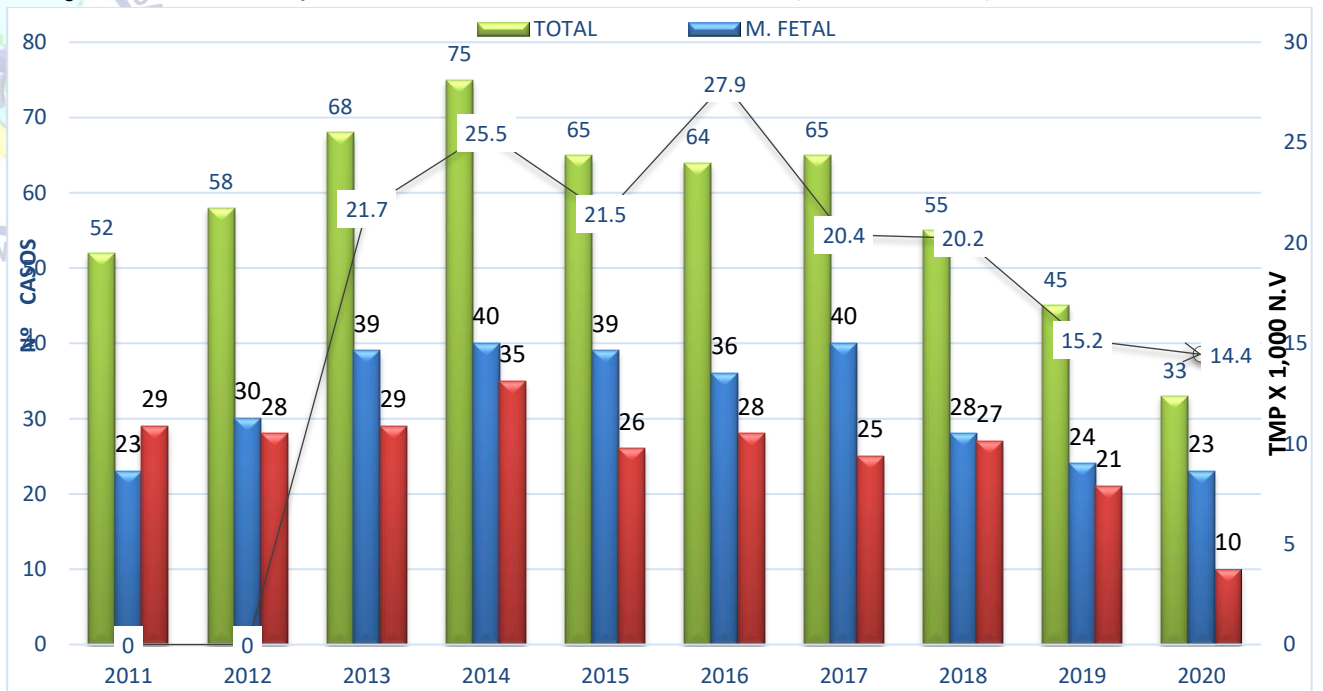
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El Hospital EsSALUD Espinar reporta los mayores episodios de EDAS no complicadas en niños < de 5 años, a diferencia de la Clínica Max Salud para tu Salud hasta la S.E.N° 52. También podemos observar que se tiene a otra IPRESS (Max Salud para tu Salud) quien a la semana actual reporta sus episodios oportunamente.



SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL

Figura N° 69. N° de casos y Tasa de Mortalidad Perinatal RSCCE 2011-2020(\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Para el año 2020 se tiene reportado un total de 33 Muertes Perinatales de los cuales 03 casos son notificados por el Hospital Regional (1er caso procedente del Distrito de Accocunca, 2do caso procedente de Yanaoca, y el 3er caso de Espinar los 2 casos notificados con el diagnóstico de Malformación Congénita no especificada). 01 caso notifica el Hospital Antonio Lorena procedente también de Espinar con el diagnóstico de retardo del Crecimiento Fetal, así mismo el EsSALUD Cusco reporta 01 caso procedente del Distrito de Pichugua con el diagnóstico de Hipoxia intrauterina y el Hospital Sicuani reporta un caso procedente del Distrito de Livitaca al igual que el Hospital Espinar reporta 01 caso procedente de Arequipa los mismos que no ingresan a la tasa de Letalidad de nuestra Red.

Es así que como Red a la S.E N°43 se tienen un total de 31 casos de muertes Perinatales con una Tasa de Mortalidad Perinatal de 14.4 x 1,000 NV. Tasa que no se encuentra lejos del año 2019, razón por la cual se sugiere a los responsables de la estrategia de Niño y Materno realizar las intervenciones más exhaustivas.

Tabla N° 02. Casos de Muertes Perinatales según peso / edad y lugar de ocurrencia al fallecer - RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52

PESO	OBITO FETAL		TIEMPO DE VIDA			TOTAL
	ANTEPARTO	INTRAPARTO	< 24 Horas	1-7 días	8-28 días	
MBPN (500-1499 gr)	7		2	2	2	13
	18%	0%	5%	5%	5%	34%
BPN (1500-2499 gr)	9		3			12
	24%	0%	8%	0%	0%	32%
PN (> 2500 gr)	9		1	1	2	13
	24%	0%	3%	3%	5%	34%
TOTAL	25	0	6	3	4	38
	66%	0%	16%	8%	11%	100%

LUGAR DE OCURRENCIA	OBITO FETAL		TIEMPO DE VIDA			TOTAL
	ANTEPARTO	INTRAPARTO	< 24 Horas	1-7 días	8-28 días	
HOSPITAL	10		5	3	2	20
	26%	0%	13%	8%	5%	53%
CENTRO DE SALUD/PS	1					1
	3%	0%	0%	0%	0%	3%
DOMICILIO	14		1		2	17
	37%	0%	3%	0%	5%	45%
TOTAL	25	0	6	3	4	38
	66%	0%	16%	8%	11%	100%

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Según el análisis de la Matriz Babe, a la semana actual se notifica 38 muertes perinatales reportados por los diferentes Unidades Notificantes de nuestra Red y también por los Hospitales: Regional, Lorena y EsSALUD del Cusco, podemos observar que según el peso, estas muertes ocurrieron en el ante parto donde el 24% de las muertes perinatales, se dan entre (BPN 1500-2499 gr y mayor de 2,500 gr) y el menor porcentaje 18% (MBPN 500- 1,499 gr), con respecto al lugar de la defunción observamos que el 53% ocurre en los Hospitales y el 45% ocurre en el domicilio

Tabla N° 03. Resumen de los casos de muertes perinatales (Fetales y Neonatales) por Unidades notificantes - RSCCE 2020 hasta la S.E

N° 52

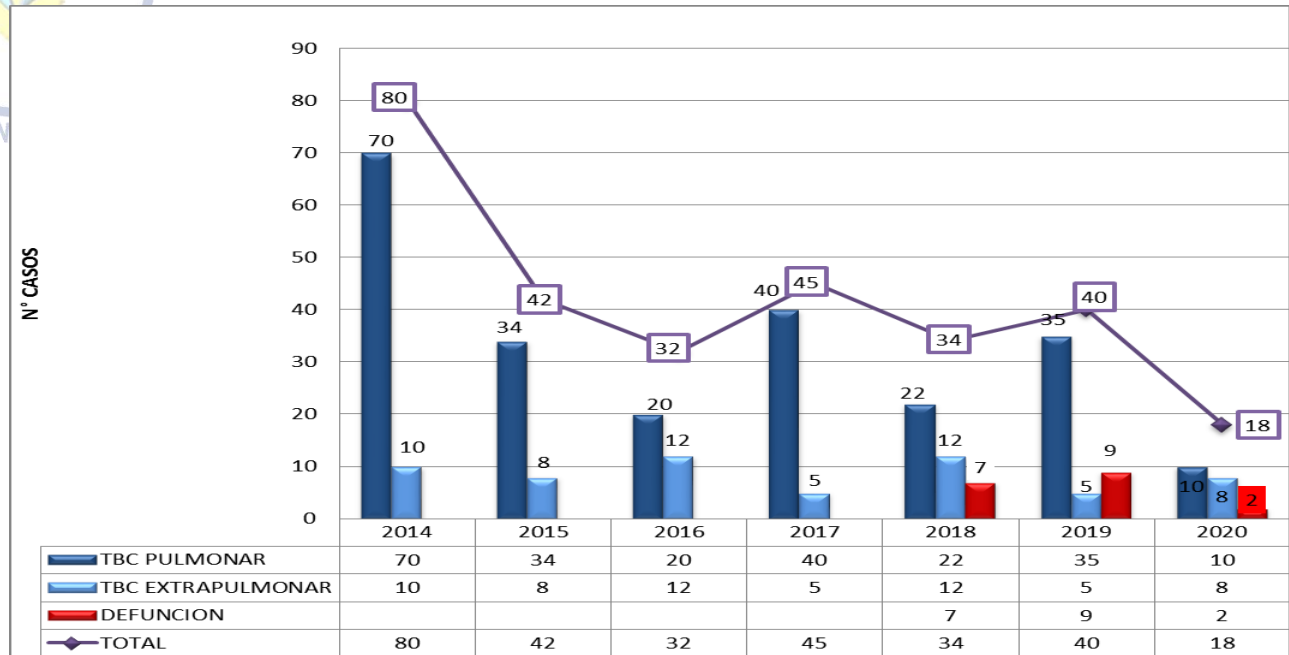
Nº	PROCEDENCIA	NOTIFICADO X	FECHA DE NACIMIENTO	HORA	FECHA DE FALLECIMIENTO	HORA	TIEMPO DE VIDA	SEXO	EDAD GESTACIONAL	PESO	PREMATURO	CAT PESO	EVITABLE	TIPO DE MUERTE	CAUSA DE LA MUERTE	LUGAR DEL PARTO	MOMENTO	LUGAR DE LA MUERTE	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI MADRE
1	ACCOCONCA	H.REGIONAL	30/12/2019	00:05 am	30/12/2019	01:40 am	1 hora	Femenino	35 Semanas	2,135 gr	PREMATURO	BP	NO	Neonatal	MALFORMACIONES CONGENITAS NO ESPECIFICADA	P.I	Post parto	H.Regional	CCAPA PACSI RN	47855316
2	LIVITACA	H.SICUANI	01/01/2020	09:18 am	01/01/2020	14:20 am	5 horas	Masculino	34 Semanas	1,920 gr	PREMATURO	BP	NO	Neonatal	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	P.I	Post parto	H.Sicuani	GUTIERREZ LOPEZ JUAN DAVID	43978735
3	YANAACA	H.REGIONAL	29/01/2020	17:50 am	29/01/2020	17:50 am	0	Masculino	30 Semanas	1,750 gr	MUY PREMATURO	BP	NO	Fetal	MALFORMACIONES CONGENITAS NO ESPECIFICADA	P.I	Post parto	H.Regional	NN CHELLQUETUMA RN	43978735
4	ACCOCONCA	P.S ACCOCONCA	21/02/2020	01:10 am	15/03/2020	22:00 am	23 dias	Masculino	38 Semanas	3,000 gr	NO PREMATURO	N	NO	Neonatal	OTRAS MALFORMACIONES DE LAS CAMARASCARDIACAS Y SUS CONEXIONES	P.I	Post parto	Comunidad	CUSHUAMAN PUMA WILLY	76684045
5	AREQUIPA	H.ESPINAR	27/03/2020	09:10 am	27/03/2020	09:10 am	0	Femenino	36 Semanas	2,390 gr	PREMATURO	BP	NO	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS POR OTRA COMPRESION DEL CORDON	P.I	Anteparto	Comunidad	CUYO KANA RN	70342051
6	TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRERO	30/03/2020	14:10 am	30/03/2020	14:10 am	0	Masculino	35 Semanas	1,410 gr	PREMATURO	MBP	NO	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNO HIPERTENSIVO DE LA MEDRE	P.I	Anteparto	H.Sicuani	CCAMA POCOCHUANCA OBITO FETAL	44136086
7	OCCORURO	P.S OCCORURO	28/03/2020	01:00 am	28/03/2020	08:15 am	7 horas	Femenino	33 Semanas	1,380 gr	PREMATURO	MBP	NO	Neonatal	OTROS RECEN NACIDOS A PRETERMINO	P.I	Post parto	Comunidad	CHULLO TURPO ROSITA	45615837
8	TECHO OBRERO	TECHO OBRERO	13/04/2020	23:40 am	13/04/2020	23:40 am	0	Femenino	37 Semanas	2,150 gr	NO PREMATURO	N	NO	Fetal	MALFORMACIONES CONGENITAS MULTIPLES O CLASIFICADAS	P.I	Anteparto	Comunidad	COIQUE BARRIENTOS OBITO FETAL	46489705
9	SICUANI	H.REGIONAL	02/02/2020	18:52	10/02/2020	01:00	10 dias	Femenino	25 Semanas	790 gr	PREMATURO	MBP	NO	Neonatal	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECEN NACIDO	P.I	Post parto	H.Regional	MAMANI CALLAPICA RN	73938217
10	ESPINAR	H.REGIONAL	29/02/2020	10:38	29/02/2020	10:38	0	Femenino	28 Semanas	600 gr	MUY PREMATURO	MBP	NO	Fetal	MALFORMACION CONGENITAE NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	H.Regional	NN AQUINA RN	47590740
11	ESPINAR	H.REGIONAL	21/02/2020	16:20	18/03/2020	12:20	27 dias	Masculino	30 Semanas	900gr	MUY PREMATURO	MBP	NO	Neonatal	RESPIRATORIA DEL RECEN NACIDO	P.I	Post parto	H.Regional	YLACCHOQUE SAICO RN	47819942
12	SICUANI	H.SICUANI	03/05/2020	15:50	03/05/2020	15:50	0	Masculino	36 Semanas	1,390 gr	MUY PREMATURO	MBP	NO	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS FORMAS DE DESPRENDIMIENTO Y DE	P.I	Anteparto	Comunidad	RAFAELE CUYO OBITO FETAL	40049830
13	PITUMARCA	C.S PITUMARCA	15/05/2020	00:45	15/05/2020	00:45	0	Masculino	32 Semanas	1,900 gr	PREMATURO	BP	NO	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINA NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	Comunidad	QUISPE VILLAFUERTE RN	47109667
14	SICUANI	H.SICUANI	24/05/2020	15:49	24/05/2020	15:49	0	Masculino	38 Semanas	2,150 gr	NO PREMATURO	BP	NO	Fetal	MALFORMACION CONGENITA DEL ENCEFALOE NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	Comunidad	LIPA PACOMPIA OBITO FETAL	76776244
15	SICUANI	H.SICUANI	18/06/2020	07:48	18/06/2020	07:48	0	Masculino	40 Semanas	3,280 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINAE NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	Comunidad	VIZARRO VELASQUEZ OBITO FETAL	48997746
16	YANAACA	H.SICUANI	25/06/2020	01:30	25/06/2020	01:30	0	Femenino	38 Semanas	4,007 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINAE NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	Comunidad	PAUCARA MONTALVO OBITO FETAL	74464013
17	PALLPATA	P.S PALLPATA	03/07/2020	15:18	03/07/2020	15:18	0	Masculino	39 Semanas	2,960 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINA NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	P.S PALLPATA	KCANA CHACCA RENE	73873826
18	LAYO	H.SICUANI	04/07/2020	21:45	04/07/2020	21:45	0	Masculino	30 Semanas	1,000gr	MUY PREMATURO	MBP	NO	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS POR OUGHIDRAMIOS	P.I	Anteparto	Comunidad	SANKA ARRISUEÑO OBITO FETAL	74094459
19	CHECCA	H.SICUANI	09/07/2020	00:20	09/07/2020	00:20	0	Masculino	32 Semanas	1,200 gr	PREMATURO	MBP	NO	Fetal	MALFORMACION CONGENITA DEL ENCEFALOE NO ESPECIFICADA	P.I	Anteparto	Comunidad	ROJO LABRA OBITO FETAL	76685807
20	LAYO	C.S LAYO	24/07/2020	06:00	05/08/2020	06:30	12 dias	Masculino	39 Semanas	3,620 gr	NO PREMATURO	N	SI	Neonatal	ASFIXIA DEL NACIMIENTO NO ESPECIFICADA	P.I	Post parto	Comunidad	CAÑARI HUAYTA MISAC DANIEL	76911508
21	ESPINAR	H.REGIONAL	28/05/2020	12:20	28/05/2020	12:20	0	Masculino	38 Semanas	3,075gr	NO PREMATURO	N	NO	Fetal	MALFORMACION CONGENITA NO E	P.I	Anteparto	H.Regional	NN QUISPE RN	46626534
22	ESPINAR	H.LORENA	08/09/2020	12:15	08/09/2020	12:15	0	Masculino	41 Semanas	2,470 gr	NO PREMATURO	BP	NO	Fetal	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETALE	P.I	Anteparto	H.Lorena	NANONCA IBARRA RN	72317780
23	PICHIGUA	SSALUD CUSCO	28/01/2020	19:18	28/01/2020	19:18	0	Femenino	38 Semanas	2,200 gr	NO PREMATURO	BP	NO	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINA NO ESPECI	P.I	Anteparto	ESSALUD CUSCO	HUILICA CONDORI RN	75230364
24	SAN PABLO	H.SICUANI	18/09/2020	20:50	18/09/2020	20:50	0	Femenino	39 Semanas	3,060 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINAE NO ESPEC	P.I	Anteparto	Comunidad	MAMANI MAMANI OBITO FETAL	S/N
25	SICUANI	H.SICUANI	22/09/2020	10:36	22/09/2020	10:36	0	Masculino	40 Semanas	4,200 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINAE NO ESPEC	P.I	Anteparto	Comunidad	SULLCA CHUQUI CONDE OBITO FETA	76909808
26	TECHO OBRERO	H.SICUANI	26/09/2020	12:00	26/09/2020	12:00	0	Femenino	40 Semanas	2,140 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS	P.I	Anteparto	H.Sicuani	ORTIZ HERMOZA OBITO FETAL	40629970
27	SICUANI	H.SICUANI	28/09/2020	07:30	28/09/2020	07:30	0	Masculino	33 Semanas	1,680 gr	MUY PREMATURO	BP	NO	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS	P.I	Anteparto	H.Sicuani	VALERIANO MENDOZA OBITO FETA	44431108
28	SICUANI	H.REGIONAL	15/07/2020	22:50	23/07/2020	12:00	8 dias	Femenino	27 Semanas	780gr	PREMATURO E	MBP	NO	Neonatal	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRA	P.I	Post parto	H.Regional	TITTO FLOREZ RN GI	44865938
29	SICUANI	H.REGIONAL	15/07/2020	22:56	16/07/2020	10:00	1 dia	Femenino	27 Semanas	650gr	PREMATURO E	MBP	NO	Neonatal	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRA	P.I	Post parto	H.Regional	TITTO FLOREZ RN GII	44865938
30	TINTA	H.SICUANI	10/10/2020	10:35	10/10/2020	10:35	0	Femenino	25 Semanas	3,572 gr	NO PREMATURO	BP	NO	Fetal	HIPOXIA INTRAUTERINAE NO ESPEC	P.I	Anteparto	Comunidad	QUISPE ARMUTO ZOE	72763513
31	PAMPAPHALLA	H.SICUANI	19/10/2020	12:10	19/10/2020	12:25	15 min	Femenino	34 Semanas	770gr	MUY PREMATURO	MBP	NO	Neonatal	OTROS RECEN NACIDOS PRETERMI	P.I	Post parto	H.Sicuani	QUENAYA SARAYA MEWIS MERLYN	74276501
32	SICUANI	H.REGIONAL	23/09/2020	20:00	24/09/2020	18:00	1 dia	Femenino	35 Semanas	2,110gr	PREMATURO T	BP	NO	Neonatal	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRA	P.I	Post parto	H.Regional	NN MENESES RN	45352529
33	SICUANI	H.REGIONAL	04/10/2020	15:30	04/10/2020	15:30	0	Masculino	38 Semanas	1,280gr	PREMATURO T	MBP	NO	Fetal	MALFORMACION CONGENITAE NO	P.I	Anteparto	H.Regional	NN CONDORI RN	42368808
34	ESPINAR	H.ESPINAR	12/11/2020	18:15	12/11/2020	18:15	0	Masculino	33 Semanas	4395 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS	P.I	Anteparto	Comunidad	CHARCA CHOQUEPUMA OBITO	74152499
35	SICUANI	H.SICUANI	10/11/2020	15:08	12/11/2020	08:45	2 dias	Femenino	39 Semanas	2650 gr	NO PREMATURO	N	SI	Neonatal	ASFIXIA DEL NACIMIENTO SEVERA	P.I	Post parto	H.Sicuani	BONIFACIO FLORES CAMILA ISABEL	42904738
36	ESPINAR	H.ESPINAR	18/11/2020	03:00	18/11/2020	03:00	0	Femenino	38 Semanas	2780 gr	NO PREMATURO	N	SI	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS CONEXIONES ESPECIFICADAS	P.I	Anteparto	H.ESPINAR	MERMA TANCAYLA RN	74152484
37	SICUANI	H.REGIONAL	05/11/2020	11:00	05/11/2020	18:10	7 horas	Masculino	39 Semanas	2755 gr	NO PREMATURO	N	SI	Neonatal	ASFIXIA DEL NACIMIENTO	P.I	Post parto	H.Regional	YARGAS CACARI DANIEL	00864079
38	SANTO TOMAS	H.ESPINAR	08/12/2020	00:07	08/12/2020	00:07	0	Masculino	23 Semanas	665gr	MUY PREMATURO	MBP	NO	Fetal	FETO Y RECEN NACIDO AFECTADOS POR AFECION	P.I	Anteparto	Comunidad	VERA ULHUA RN	71897673

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

III. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS

Figura N° 70. Total de casos de Tuberculosis Pulmonar y Extra pulmonar RSCCE 2014 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E.N° 52 - 2020 se tiene reportado 18 casos de Tuberculosis, de los cuales 10 casos son diagnosticados como TBC Pulmonar y 08 casos como TBC Extra pulmonar reportados por las diferentes Unidades Notificantes de nuestra Red.

De un total de 18 casos de Tuberculosis notificados ya se reportan 02 casos de defunciones por esta causa, 01 adulto mayor de sexo femenino de 65 años procedente del Distrito de Checca y el otro caso de sexo Masculino de 52 años procedente del Distrito de Pitumarca.

Realizando el análisis por años podemos observar que el año 2014 fue donde se reportaron mayor caso de TBC en comparación con los años siguientes donde, la casuística es similar año tras año.

Tabla N° 04. N° de casos de Tuberculosis Pulmonar y Extra pulmonar por grupos de edad y Sexo RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52

UNIDADES NOTIFICANTES	PROCEDENCIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
P.S CHECCA	CHECCA													1	1	
C.S EL DESCANSO	EL DESCANSO								1						1	
C.S TECHO OBRERO	TECHO OBRERO							1							1	
P.S CONDEVILUYO	CONDEVILUYO									1					1	
C.S MARANGANI	MARANGANI										1				1	
P.S HERCCA	HERCCA													1	1	
H.REGIONAL	PAMPAPHALLA										1				1	
H.SICUANI	QUEHUAR					1		1							2	
P.S SAN PABLO	SAN PABLO										1				1	
P.S SAN PEDRO	SAN PEDRO									1					1	
C.S COMBAPATA	CHOSCANI													1	1	
P.S PITUMARCA	PITUMARCA									1		1		1	3	
C.S YAURI	YAURI									1					1	
P.S URINSAYA	URINSAYA										1				1	
H.ESPINAR	ESPINAR									1					1	
TOTAL						1		2	1	5	4	1		2	2	18

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En esta tabla presentamos los casos notificados de TBC Pulmonar y extra pulmonar por grupos de edad, donde los mayores casos se presentan en el grupo de 30-49 años tanto en varones y mujeres, seguidos por el grupo de 18-29 años de edad, mientras que en los otros grupos la casuística es similar.

Tabla N° 05. Casos de Tuberculosis (Pulmonar y Extra pulmonar) y Defunciones RSCCE 2018 -\*2020 (\*hasta S.E N° 52)

MR	EE.SS NOTIFICANTE	EE.SS. DE ORIGEN	2018					2019					2020					DEFUNCION	
			PULMONAR		EXTRAPULMONAR		TOTAL	PULMONAR		EXTRAPULMONAR		TOTAL	PULMONAR		EXTRAPULMONAR		TOTAL		
			M	F	M	F		M	F	M	F		M	F	M	F			
SICUANI	H. SICUANI	H. SICUANI	2		1	2	5	2	1		1	4							
		P.S LA FLORIDA							1			1							
		P.S OCCOBAMBA	1				1		1			1							
		P.S SANTA BARBARA							1			1							
		P.S PAMPAMARCA.				1	1												
		C.S DESCANSO				1	1				1	1							
		P.S CHECCA	1		1		2	1	1			2							
		C.S LAYO				1	1		1			1							
		P.S SAN PEDRO		1			1	1	1			1							
		C.S TECHO OBRERO							2			2							
		P.S CONDEVILUYO								1		1							
		P.S UZCUPATA							1			1							
		SAN PABLO							1		1	2							
		QUEHUAR								1		1	2						2
C.S COMBAPATA								1		1									
C.S PAMPAPHALLA								2	1	1	4								
TECHO OBRERO	C.S TECHO OBRER	C.S TECHO OBRER	1	1			2					1						1	
		H.REGIONAL				1	1												
		C.S MARANGANI								1		1			1			1	
		P.S OCCOBAMBA																	
		P.S LAYO																	
		P.S CONDEVILUYO											1					1	
		P.S HERCCA														1		1	
P.S CCUYO																			
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	2	1			3												
		P.S. SANTA BARBARA							1		1								
		H.REGIONAL							1		1								
		H.REGIONAL																	
		H.REGIONAL							1		1								
		P.S QUEHUAR																	
		P.S UZCUPATA																	
		P.S SAN PABLO															1	1	
		P.S SAN PEDRO													1			1	
P.S LA FLORIDA																			
COMBAPATA	H.REGIONAL	P.S PITUMARCA		1	1		2						1		2		3	1	
		C.S COMBAPATA							1	2		3	1				1		
		P.S CHIARA																	
		C.S TINTA				1	1	2			2								
		H.REGIONAL																	
		P.S CHECACUPE	2				2				1	1							
		P.S MOSOCLLACTA																	
YANAOCA	C.S YANAOCA	C.S YANAOCA		1			1												
		P.S TOCCOCCORI	1				1												
		P.S PAMPAMARCA			1		1		1			1							
		P.S HAMPATURA																	
		H.REGIONAL	1				1												
DESCANSO	P.S DESCANSO	P.S DESCANSO															1	1	
		P.S CHECCA							2		2		1				1	1	
		C.S YAURI	1	1			2						1				1		
YAURI	P.S ACCOCUNCA	P.S ACCOCUNCA																	
		P.S COPORAQUE	1				1												
		P.S HUAYHUAHUA		1			1												
		H. ANTONIO LOREN			1		1												
		H. GOYONECHE				1	1												
		P.S URINSAYA											1					1	
H. ESPINAR	H. ESPINAR	C.S YAURI						1			1								
		H. ESPINAR							2		2			1			1		
TOTAL			14	8	5	7	34	18	17	1	4	40	7	3	4	4	18	1	1

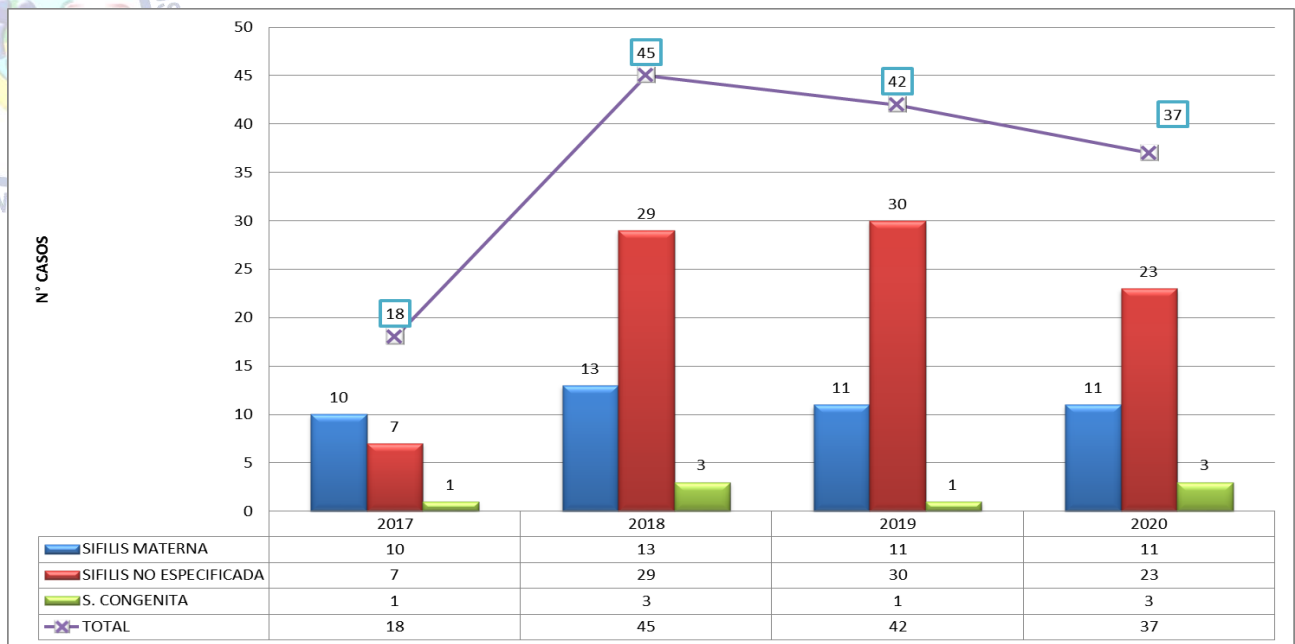
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 52-2020 en la RSCCE se reportan un total de 18 casos de Tuberculosis donde los mayores casos son notificados por el P.S Pitumarca, P.S Quehuar así mismo se notifican 02 defunciones reportados por el C.S Checca de sexo Femenino y P.S Pitumarca de sexo Masculino. (causa básica de muerte)

El año 2019 la RCCE tiene notificado un total de 40 casos de TBC entre pulmonar y Extra pulmonar (35 casos de TBC Pulmonar; donde el 51% son varones y 49% son mujeres que presentan esta enfermedad, y 05 casos son TBC Extra pulmonar donde; el 80% corresponden al sexo Femenino.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE SIFILIS

Figura N° 71. Total de casos de Sífilis (Materna, no especificada y Congénita) RSCCE 2017 -2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 52 - 2020 las diferentes Unidades Notificantes han reportado un total de 37 casos de sífilis de los cuales se tiene que: el 30% son diagnosticados como Sífilis Materna y un 62% corresponden al diagnóstico de Sífilis no especificada, así mismo el 8% son reportados como diagnósticos de sífilis congénita.

En comparación con los años anteriores la captación de los casos de Sífilis son menores en vista que durante la pandemia del COVID-19 solo se atendían casos de Emergencia y Urgencia en los diferentes Establecimientos de Salud de nuestra Red.

Tabla N° 06. N° de casos de Sífilis (Materna, no especificada y Congénita) por grupos de edad y Sexo RSCCE 2020 hasta la S.E N° 52.

UNIDAD NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	< 1 Años		1 - 4 Años		5 - 11 Años		12 - 17 Años		18 - 29 Años		30 - 49 Años		50 - 59 Años		60 +		TOTAL	%
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
C.S YANAOCA	YANAOCA									1	1					1		3	8.1
P.S TUNGASUCA	TUNGASUCA										1	2						3	8.1
P.S PAMPAMARCA	PAMPARQUI										1							1	2.7
P.S PONGOÑA	PONGOÑA										1							1	2.7
P.S QUEHUAR	QUEHUAR									1								1	33.3
H.SICUANI	QUEHUAR									1						1		2	5.4
H.SICUANI	PAMPAPHALLA									1	2		2					5	13.5
H.SICUANI	TINTA	1									1							2	66.7
H.SICUANI	SAN PABLO		1															1	33.3
H.SICUANI	PAMPAMARCA		1															1	33.3
H.SICUANI	SICUANI									2	3	1				1	1	8	21.6
C.S DESCANSO	DESCANSO									1			1					2	5.4
P.S CHECCA	CHECCA												1					1	33.3
P.S LAYO	LAYO										1							1	2.7
C.S MARANGANI	MARANGANI										1							1	2.7
P.S MOSOCLACTA	MOSOCLACTA																1	1	33.3
C.S YAURI	YAURI									1	1		1					3	8.1
TOTAL		1	2							8	13	3	5			3	2	37	100%

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En esta tabla podemos observar que, el grupo etario más afectado son los de 18-29 años con 21 casos reportados y 30-49 años de edad, reportándose mayores casos en el sexo Femenino ya que en estos dos grupos se tiene reportado un total de 10 Gestantes y la diferencia corresponde a los casos de Sífilis no Especificada.





Para el año 2020 semana actual se tiene reportado 06 caso se encuentran en la fase portadora del virus del VIH, casos reportados por el Hospital Regional, **se recomienda intensificar búsqueda activa.**

Tabla N° 09. Casos de Hepatitis B en Población general RSCCE 2017-\*2020 (\* hasta la S.E N° 52)

SITUACION DE EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE HEPATITIS B

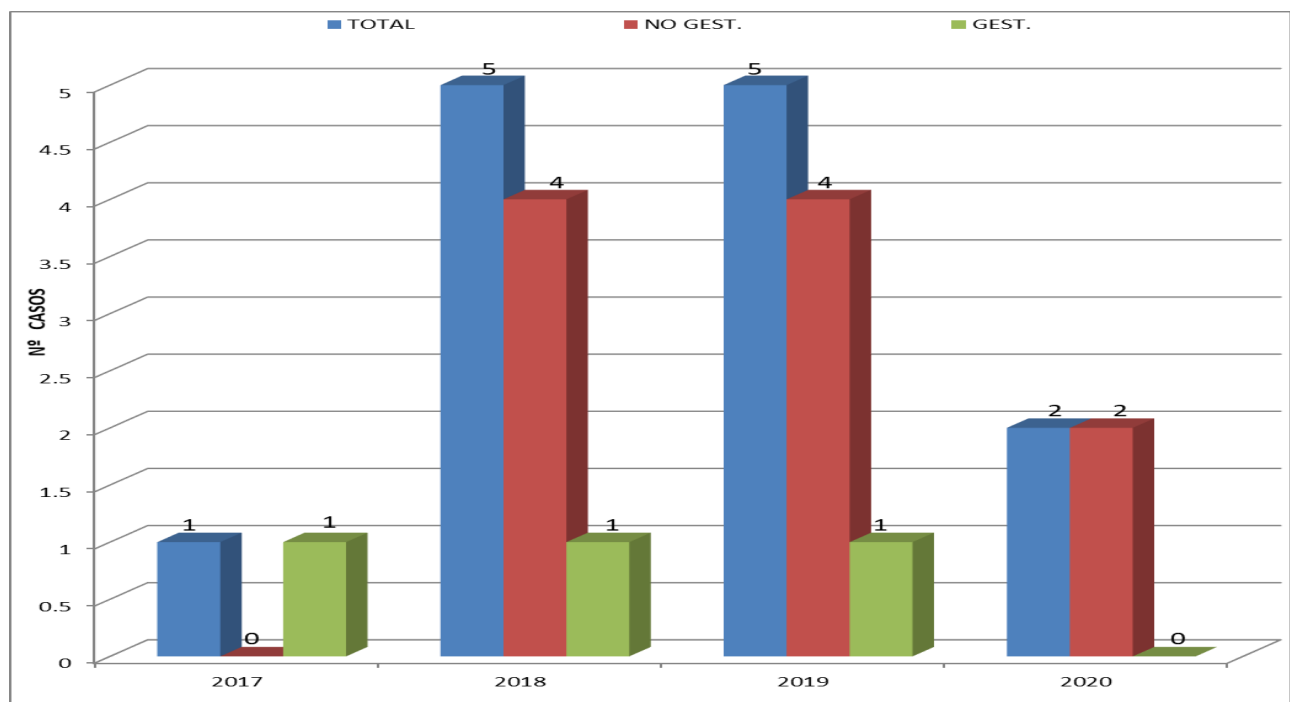
UNIDAD NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	2017			2018			2019			2020		
		POB. GENERAL		GEST.	POB. GENERAL		GEST.	POB. GENERAL		GEST.	POB. GENERAL		GEST.
		M	F		M	F		M	F		M	F	
H.SICUANI	CHUMO				1								
	ABANCAY							1					
	PUERTO MALDONADO							1					
	ANDAHUAYLAS				1								
	PENAL SICUANI				1			1					
	SURIMANA										1		
	SAN PEDRO											1	
	ECHARATE				1								
C.s yauri	C.s yauri							1		1			
	HAMPATURA						1						
C.S COMBAPATA	COMBAPATA			1									
	TINTA												
TOTAL		0	0	1	4	0	1	4	0	1	1	1	

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En la RSCCE hasta la S.E. N° 52 -2019 se mantienen reportado los 05 casos de Hepatitis B: 04 casos confirmados por laboratorio y un caso descartado en una gestante, reportados por el Hospital Sicuani, 04 varones y una mujer de 25 y 36 años de edad procedentes de Puerto Maldonado, Abancay y Espinar.

Para el año 2020 se reportan 02 casos de Hepatitis B a la semana actual, procedentes de Surimana, y San Pedro, casos reportados por el Hospital de Sicuani. (datos clínicos de los pacientes)

Figura N° 73. Total de casos Hepatitis B en la Población general RSCCE 2017 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

En comparación con el año 2017, la captación de estos casos en los años siguientes la captación de estos casos fueron paralelos.

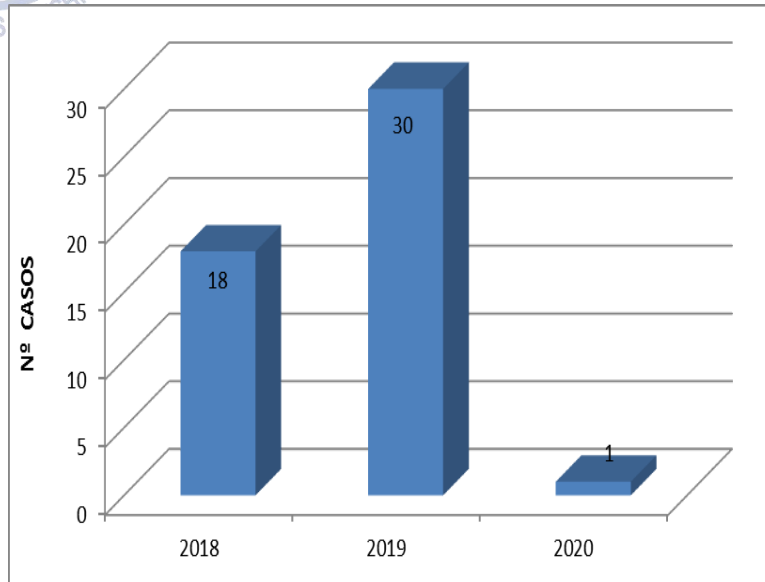
Para el año 2020 se tiene notificados actual, se recomienda búsqueda activa

**IV. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

02 casos de Hepatitis B a la semana de casos.

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE DIABETES MELLITUS**

Figura N° 74. Total de casos de Diabetes Mellitus en la Población general RSCCE 2018 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



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

Para el año 2019 hasta la S.E N° 52 ya se notifican un total de 30 casos, que representa el 155% en comparación con lo reportado en el año 2018. Lo que nos indicaría que en los diferentes Establecimientos de Salud sobre todo en los servicios de Medicina están captando más casos de Diabetes Mellitus en nuestra población.

Para la semana actual 2020, se reportan 01 caso nuevo de Diabetes mellitus, se trata de una persona de sexo xx de xx años de edad procedente del distrito de xx quien se encuentra controlado/no controlado.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Tabla N° 10. Casos de Diabetes Mellitus en la Población General RSCCE 2019 -\*2020 (\* hasta la S.E N° 52)

2019	UNI.NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL	%
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
	H.SICUANI	PAMPAPHALLA							1			1			1	1	4	13%
		SICUANI							2	2	2	2	2			2	12	40%
	C.S MARANGANI	MARANGANI									1		1				2	7%
	P.S CHECTUYOC	CHECTUYOC									1						1	3%
	C.S YAURI	YAURI												1	1		2	7%
	H.ESPINAR	YAURI									1	1	2			1	5	17%
	P.S CHECACUPE	CHECACUPE													1		1	3%
	C.S MARANGANI	COMBAPATA													1		1	3%
	PS CHIARA	CHIARA														1	1	3%
	P.S PAMPAMARCA	PAMPAMARCA														1	1	3%
	TOTAL								1	2	2	5	3	5	3	6	30	100%

2020	UNI.NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL	%
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
	H.SICUANI	OCCORURO													1	1	1	3%
																		0%
																		0%
																		0%
																		0%
																		0%
																		0%
																		0%
																		0%
	TOTAL														1	1	1	3%

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Esta vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus se vienen notificando recientemente a partir del año 2018, es así que para este año se reportando un total de 18 casos; donde el grupo etario más afectado son los mayores de 60 años sobre todo del sexo Femenino hasta la semana N° 52 y los mayores casos son notificados por el Hospital Sicuani.

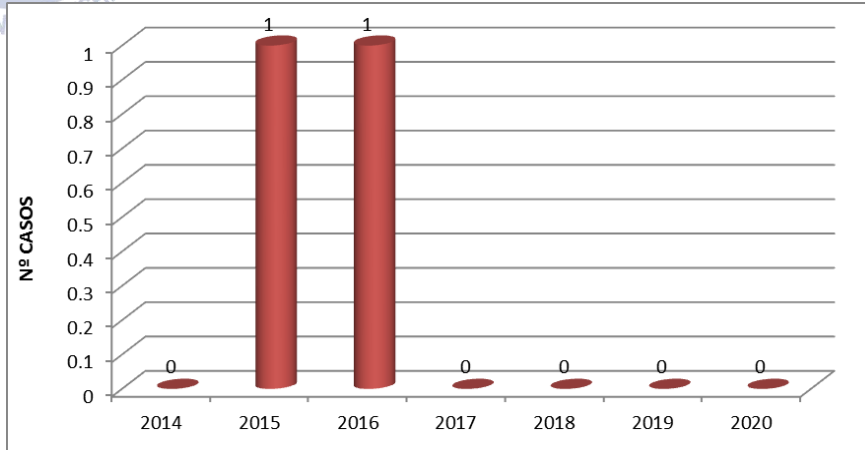
Para el año 2019 hasta la S.E N° 52 se mantienen los 30 casos notificados procedentes de los diferentes Establecimientos de Salud de nuestra jurisdicción, donde los mayores porcentajes 40% de casos, son captados por el personal del Hospital Sicuani y el 17% por el personal del Hospital Espinar.

Evidenciamos también que; el grupo etario más afectado son los mayores de 60 años de ambos sexos y los menos afectados están en el grupo etario de 18 a 29 años.

**V. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

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

Figura N° 75. Total de casos Parálisis Flácida en niños menores de 5 años RSCCE 2014 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



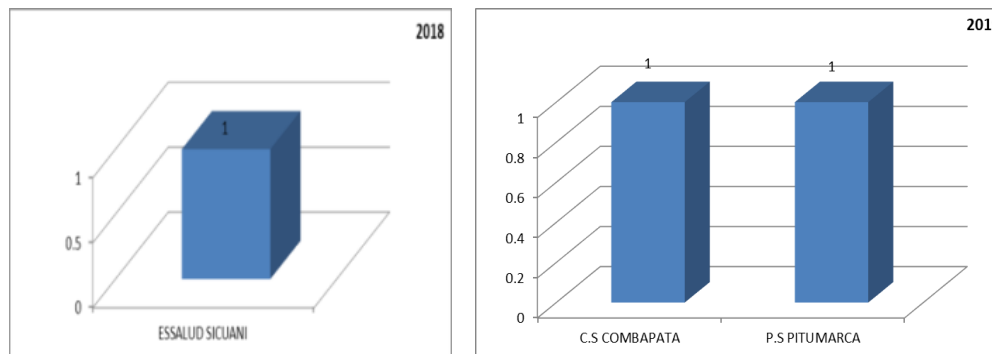
Verificando la base desde el año 2017 hasta la S.E N° 50-2020 las Unidades Notificantes reportan como negativo los casos de Parálisis Flácida.

Así mismo los casos reportados en los años 2015 y 2016 fueron descartados por confirmación laboratorial.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE TOS FERINA**

Figura N° 76. Total de casos sospechosos de Tos Ferina en los niños menores de 5 años RSCCE 2018 -\*2020(\*hasta la S.E N° 52)



Hasta la S.E. N° 52 - 2019, se mantienen notificados los 02 casos de tos ferina en el menor de 5 años, de los cuales ya se tienen los resultados 01 caso descartado y 01 caso confirmado.

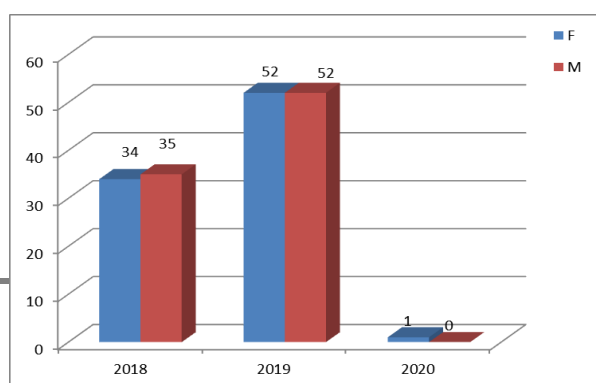
Para la semana actual 2020 aun no se reportan casos.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

1er caso procedente del C.S Combapata- Chiara, lactante de 1 mes y 28 días de edad, de sexo Masculino, reportado por el HACR como caso probable del síndrome de Coqueluche, el mismo que para la S.E N° 06 es **Descartado** según el resultado de laboratorio del INS reportando PCR en tiempo real Negativo. El 2do caso procedente del P.S Pitumarca, lactante de 01 mes 13 días de edad con vacunas completas para la edad, Caso que es confirmado según el resultado de laboratorio del INS reportando PCR en tiempo real **Positivo**, frente al cual se realizan las acciones de bloqueo, BAC, BAI y otras acciones preventivo promocionales.

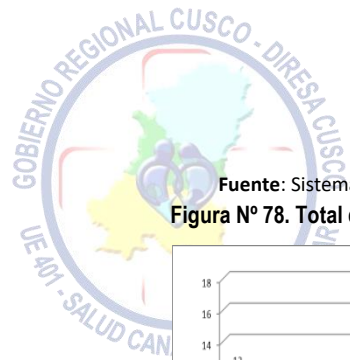
**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE PAROTIDITIS**

Figura N° 77. Casos de Parotiditis en la Población general por Sexo RSCCE 2018- \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



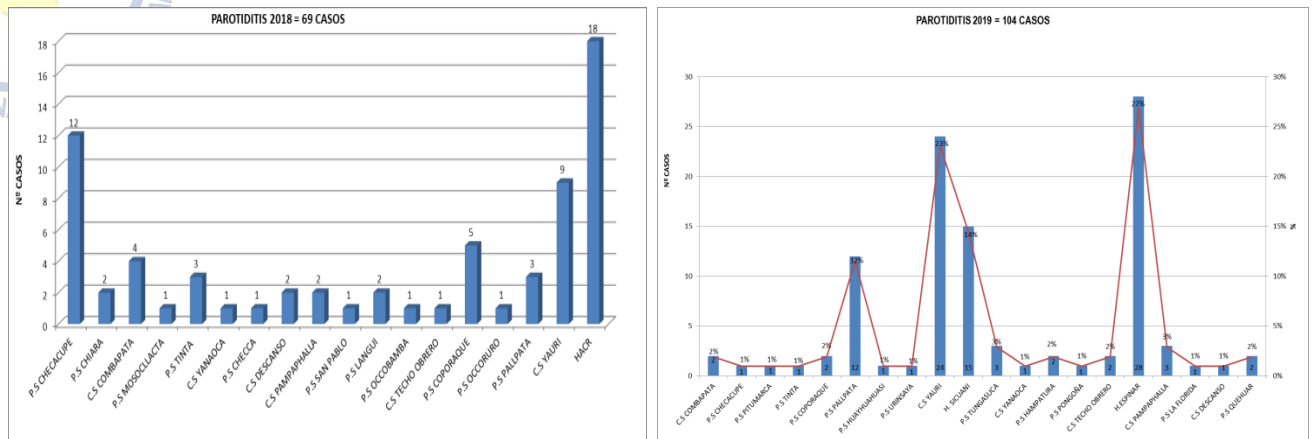
El 2018 hasta la S.E. N° 52, las Unidades Notificantes reportan un total de 69 y el 2019 reportan 104 casos de Parotiditis, donde; se observa que tanto en los masculinos y femeninos se presentan iguales casos.

Para el año 2020 hasta la S.E N° 52 aún no se tiene casos notificados (hay un caso en un varón).



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Figura N° 78. Total de casos Confirmados de Parotiditis en la Población general x EE.SS RSCCE 2018 - \*2019(\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

El año 2018 se notificaron un total de 69 casos, donde el Hospital Sicuani reporto los mayores casoshasta la S.E N° 52, mientras que el año 2019 se reportan 103 casos, los mayores casos son reportados por el Hospital Espinar 27% (28 casos), C.S Yauri 22% (23 casos), Hospital Sicuani 15 % (15 casos) y el P.S Pallpata12% (12 casos) hasta la S.E N° 52.

Tabla N° 11. Total de casos Confirmados de Parotiditis en la Población general x Edad y Sexo RSCCE - 2019 hasta la S.E N° 52

2019	UNIDAD NOTIFICANTE	PROCEDECIA	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 años a +		TOTAL	%
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
	C.S COMBAPATA	COMBAPATA															2	2%
	P.S CHECACUPE	CHECACUPE															1	1%
	P.S PITUMARCA	PITUMARCA															1	1%
	P.S TINTA	TINTA															1	1%
	P.S COPORAQUE	COPORAQUE															2	2%
	P.S PALLPATA	PALLPATA	1				3	2	3	3							12	12%
	P.S HUAYHUAHUASI	HUAYHUAHUASI															1	1%
	P.S URINSAYA	URINSAYA															1	1%
	C.S YAURI	ESPINAR		1	2	1	3	7	4	4	1	1					24	23%
	H. SICUANI	SICUANI				3	3	2	3								15	14%
	P.S TUNGASUCA	TUNGASUCA															3	3%
	C.S YANAOCRA	JILAYHUA															1	1%
	P.S HAMPATURA	HAMPATURA	1														2	2%
	P.S PONGOÑA	PONGOÑA															1	1%
	C.S TECHO OBRERO	TECHO OBRERO															2	2%
	H.ESPINAR	ESPINAR		2	1		6	5	5	7	1					1	28	27%
	C.S PAMPAPHALLA	SICUANI					1	1	1								3	3%
	P.S LA FLORIDA	FLORIDA															1	1%
	C.S DESCANSO	DESCANSO						1									1	1%
	P.S QUEHUAR	QUEHUAR															2	2%
	TOTAL		2	3	6	4	18	22	22	20	3	2		1	1	0	104	100%

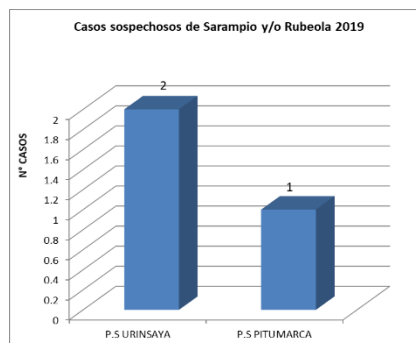
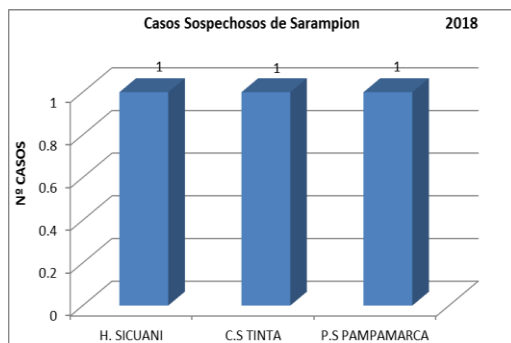
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. N° 52 - 2019, se ha notificado un total de 103 casos de parotiditis donde el 29% de los casos son reportados por el Hospital Espinar, 22% C.S Yauri, 15% P.S Pallpata y el 14% el Hospital de Sicuani.

De un total de 103 casos, el grupo etario mas afectados se encuentran entre 12- 29 años.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE SARAMPION/RUBEOLA

Figura N° 79. Total de casos sospechosos de Sarampión y/o Rubeola en la Población general RSCCE 2018- \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



El año 2018 hasta la S.E. N° 52, se ha notificado 03 casos sospechosos de sarampión, (1er caso mujer de 29 años, procedente y captados por el Hospital de Sicuani, 2do caso escolar voron de 10 años de edad procedente del Distrito de Tinta, 3er caso lactante de 8 meses de edad procedente de la comunidad de pabellones, notificado por el P.S Pampamarca) casos que fueron descartados por laboratorio INS Lima. Para el año 2020 aun no se reportaron casos.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Para el año 2019 se notifica un total de 03 casos sospecho de Sarampion y/o Rubeola, de los cuales son 02 escolares de 6 y 7 años procedente del Centro poblado de Urinsaya, el mismo que por laboratorio del INS fue descartado.

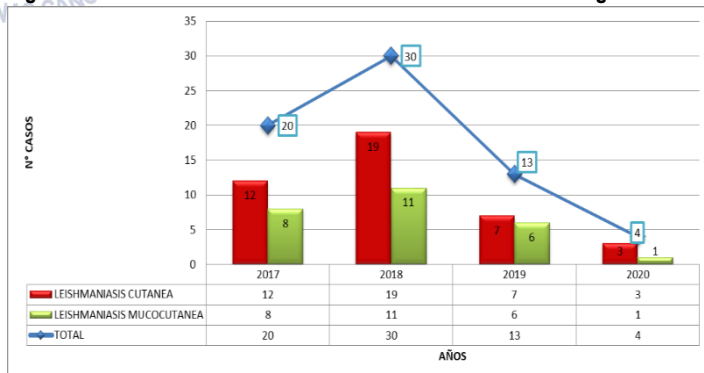
El otro evento es un caso sospechoso de Rubeola, escolar de 9 años procedente del Distrito de Pitumarca, caso que fue descartado por laboratorio.

Frente a estos casos sospechosos de Sarampion y/o Rubeola, se han tomado como acciones inmediatas como: toma de muestras, bloqueo vacunal, búsqueda activa Institucional, visitas de seguimiento a los casos.

## VI. ENFERMEDADES METAXENICAS

### SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LEISHMANIOSIS

Figura N° 80. Total de casos de Leishmaniosis en la Población general RSCCE 2017 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Para el año 2019 estos casos aparentemente se encuentran disminuidas, notificando así 13 casos de Leishmaniosis (07 casos de Leishmaniosis Cutánea y 06 casos de Mucocutánea, donde; el 100% de los casos son varones y los casos importados.

Para el año 2020 se reportan 04 casos de Leishmaniosis, 03 casos cutáneos y 01 caso Mucocutánea a la semana actual, que corresponden a xx varones y xx mujeres y que se encuentran en tratamiento ó concluyeron satisfactoriamente su tratamiento donde no/si se reporte evento adverso en el proceso de farmacovigilancia ó xx curados xx recayó...

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Tabla N° 12. Casos de Leishmaniosis cutánea y Mucocutánea en la Población general RSCCE 2017-\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

MR	UNIDAD NOTIFICANTE	PROCEDENCIA	2017			2018			2019			2020						
			LEISHMANIOSIS CUTANEA	LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIOSIS CUTANEA		LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIOSIS CUTANEA		LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	TOTAL	LEISHMANIOSIS CUTANEA		LEISHMANIOSIS MUCOCUTANEA	TOTAL	
						M	F			M	F			M	F			M
PAMPAPHALLA	C.S PAMPAPHALLA	PAMPAPHALLA	2	2	4	1	1	1	3	1								
	P.S LA FLORIDA	TECHO OBRERO																
	P.S LA FLORIDA	LA FLORIDA	2	1	3	1			1									
	P.S SAN PABLO	SAN PABLO						1	1									
TECHO OBRERO	P.S QUEHUAR	QUEHUAR	1		1	3	1		4									
	C.S TECHO OBRERO	TECHO OBRERO							2					1			1	
COMBAPATA	C.S MARANGANI	MARANGANI						1	3									
	C.S COMBAPATA	COMBAPATA						1	1	1								
	C.S TINTA	C.S TINTA						1	1									
	P.S CHECACUPE	CHECACUPE	1		1	1		1	2									
DESCANSO	P.S PITUMARCA	PITUMARCA	3	2	5	2		1	3	3		2		5				
	P.S CHITIBAMBA	CHITIBAMBA						1	1									
YANAOCA	P.S CHECCA	CHECCA		1	1				0									
	C.S DESCANSO	DESCANSO							0								1	1
SICUANI	C.S YANAOCA	YANAOCA	1		1				0						1			1
	P.S HAMPATURA	HAMPATURA		1	1		1		1									
	P.S TUNGASUCA	TUNGASUCA				1			1		3			3				
	P.S TOCCOCORI	TOCCOCORI							0									
TOTAL	P.S PAMPAMARCA	PAMPAMARCA						1	1									
	H.SICUANI	MARANGANI							1									
TOTAL	HOSPITAL SICUANI	HOSPITAL SICUANI	2	1	3	2	1	2	5	1	1		1	2	1		1	1
	TOTAL		12	8	20	13	6	10	30	7	0	6	0	13	3	0	1	0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E N° 52- 2020 en la RSCCE se ha reportado 04 casos de Leishmaniosis ( 03 casos Cutáneos y 01 caso Mucocutánea) todos varones.

Figura N° 81. Casos de Leishmaniosis en la Población general x lugar probable de infección y grupos de edad 2019-\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

2019 UNIDADES NOTIFICANTES	PROCEDENCIA	LUGAR PROBABLE DE INFECCION	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
C.S COMBAPATA	COMBAPATA	MADRE DE DIOS									1						1
		LA CONVENCION									1						1
P.S PITUMARCA	PITUMARCA	MADRE DE DIOS							2		1		1				4
		TUNGASUCA													2		3
H.SICUANI	SICUANI	MADRE DE DIOS								1		1					2
		LA CONVENCION								1							1
LA FLORIDA	TECHO OBRERO	ECHARATE								1							1
		MADRE DE DIOS								1							1
TOTAL									5		4		2		2		13

2020 UNIDADES NOTIFICANTES	PROCEDENCIA	LUGAR PROBABLE DE INFECCION	1-4 Años		5-11 Años		12-17 Años		18-29 Años		30-49 Años		50-59 Años		60 +		TOTAL
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
C.S YANAOCA	CHICNAYHUA	MADRE DE DIOS									1					1	
C.S TECHO OBRERO	OCCOBAMBA	MADRE DE DIOS							1							1	
C.S DESCANSO	DESCANSO	LA CONVENCION													1	1	
H.SICUANI	SICUANI	MADRE DE DIOS									1					1	
TOTAL									1		2		0		1	4	

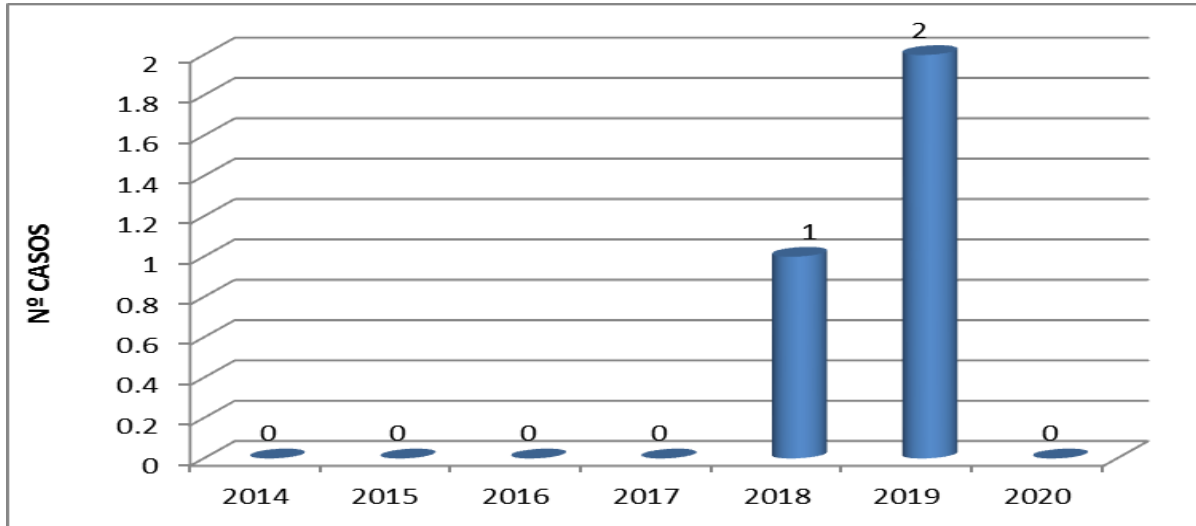
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

De un total de 13 casos reportados de Leishmaniosis hasta la S.E N° 52- 2019, se observa que los más afectados (40%) son los varones que se encuentran en el grupo etario de 18 a 29 años, quienes migran a otros Departamentos, Provincias y Distritos como Cusco (La Convención) y Madre de Dios (Mazuko, Huaypetuhe, Puerto Maldonado y otros) en busca de mejores condiciones de vida, adquiriendo así esta enfermedad en comparación con los menos afectados que también son varones de los otros grupos de edad, presentando como lugar probable de infección estas Provincias y Distritos arriba descritos. Así mismo para el año 2020 a la semana actual se reportan 04 casos de Leishmaniosis, con lugar probable de

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE MALARIA**

infección el departamento de Madre de Dios.

Figura N° 82. Total de casos de Malaria en la Población general RSCCE 2014 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica - RSCCE.

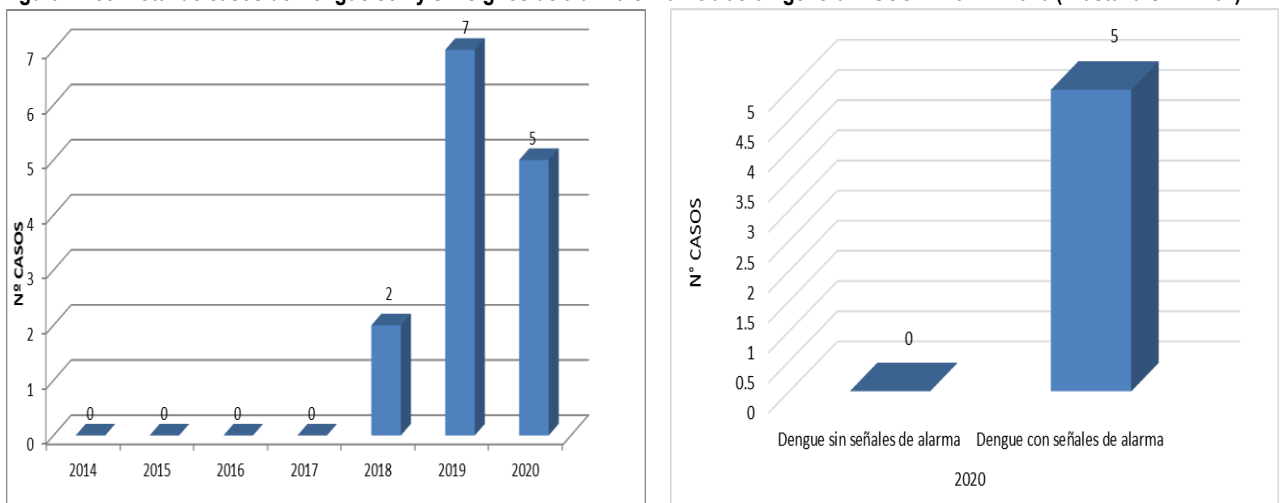
Como antecedente se tiene hasta la S.E. N° 52 -2019, en la RSCCE se notifican 02 caso nuevo importado de Malaria confirmado, varones de 34 y 19 años procedente del Departamento de Madre de Dios, localidad de Mazuco, reportado por el C.S Techo Obrero y H. Sicuani correspondiente a la jurisdicción de pampaphalla .

sugerimos estar en alerta ya que los casos que se presentan son importados ya que estos pacientes migran buscando mejores oportunidades a otros departamentos.

Para el año 2020 aun no se tiene reportes de estos caso a la semana actual.

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS IMPORTADOS DE DENGUE**

Figura N° 83. Total de casos de Dengue con y sin signos de alarma en la Población general RSCCE 2014 -\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE.

Hasta la S.E. N° 52 -2019, se tiene notificado 07 casos de Dengue importado; de los cuales se tiene 02 casos de Dengue con señales de alarma, mujeres de 46 y 31 años(01 caso confirmado y un probable), procedente del Departamento de Madre de Dios, localidad de bajo madre de Dios, casos captados y notificados por el Hospital Alfredo Callo Rodriguez.

Para el años 2020 se reporta 05 casos de Dengue importados con señales de alarma, la SE xx un casos varon de xx años de edad con lugar probable de infección xxxxx, en la SE xx el segundo caso que corresponde a una persona de sexo xxx de xx años de edad con lugar probable de infección xxx, .... con lugar probable de infección el departamento de Madre de Dios, Provincia de Tambopata localidad de Puerto Maldonado y La Convencion; 03 varones de 10, 22 y 25 años y 02 mujeres de 19 y 21 ,( 03 casos confirmados, 01 caso descartado y 01 caso a la espera de resultado de laboratorio) casos notificados por el Hospital Alfredo Callo Rodriguez..

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

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE LOXOCELISMO**

Tabla N° 13. Casos de Loxocelismo en la Población General - RSCCE 2016-\*2020 (\*hasta la S.E N° 52)

UNIDAD NOTIFICANTE	EE.SS ORIGEN	2016	2017	2018			2019			2020		
				M	F	TOTAL	M	F	TOTAL	M	F	TOTAL
P.S CHITIBAMBA	P.S CHITIBAMBA				1	1						
	P.S CHECCA	1	1									
H.SICUANI	HOSPITAL SICUANI	11	12	3		3		2	2			
	P.S LA FLORIDA		1									
	C.S PAMPAPHALLA		1	1	1	2		1	1	1		1
	P.S SAN PEDRO	2	1									
	P.S QUEHUAR			1		1						
	P.S SAN PABLO	1		1		1						
	P.S HERCCA			1	1	2						
	C. SMARANGANI	3										
	C. S YANAOCA	2		1	1	2						
	C.S YAURI	1										
	P.S ALTO PICHIGUA		1									
	C.S COMBAPATA	1										
	C.S TINTA		3									
	P.S CHECTUYO										1	1
	P.S CHECACUPE	1				1	1	1		1		
	P.S MOSOCLLACTA					1	1					
	<b>TOTAL</b>		<b>23</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

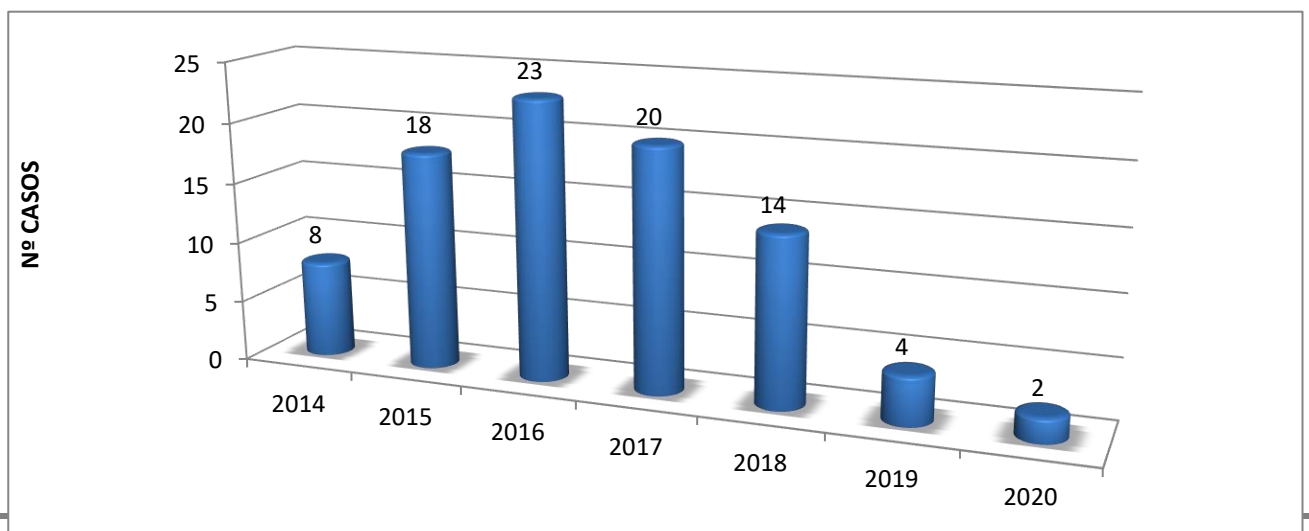
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiologica – RSCCE

El año 2018 se reportaron un total de 14 casos, de los cuales el 57% se presentaron en la población Masculino y el otro 43% en población Femenino.

Para el año 2019 hasta la S.E. N° 52 el H. Sicuani reporta 04 casos sin complicaciones, procedentes del Distrito de Checacupe y Sicuani.

Hasta la S.E N° 52 2020 el Hospital Sicuani reporta dos casos de Loxocelismo, ambos son varones de 47 y 55 años, procedente dela localidad de Chectuyo y Pampaphalla respectivamente, los cuales superaron el evento y se encuentran clínicamente sanos.

Figura N° 84. Total de casos de Loxocelismo en la población general - RSCCE 2014 -\*2020 (\*hasta la S.E. N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

Según la data del SVE podemos observar que el año 2016 se tuvo mayores casos de loxocelismo notificados y para los años posteriores el comportamiento de los casos van al descenso.

Es así que hasta la SE.Nº 52 – 2020 se reportan 02 casos de Loxocelismo, uno procedente de la localidad de Chectuyo y el otro de Pampaphalla.

VIII. OTROS EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

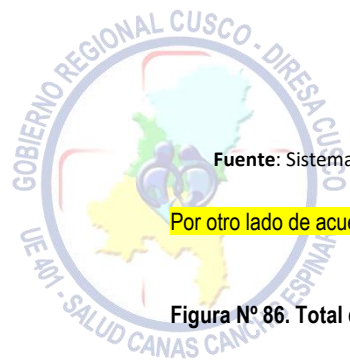
Tabla Nº 14. Nº de Casos de Violencia Intrafamiliar por grupo etario y sexo - RSCCE 2020 hasta la S.E Nº 52

2020	PROCEDENCIA	< 5 Años		5 - 11Años		12 - 17 Años		18 - 29 Años		30 - 49 Años		50 - 59 Años		60 años a +		TOTAL	%
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
H. SICUANI	SICUANI	1				1	4	2	13	4	13				1	39	21.3
	PITUMARCA						1				1					2	1.1
C.S YANAoca	MOLLENDO								1							1	0.5
	SANTIAGO								1							1	0.5
	PAMPAMARCA									2						2	1.1
	QUEHUE				1				1		1		2			5	2.7
	TUPAC AMARU										2		1			3	1.6
	YANAoca			2			4		8		7		2			23	12.6
P.S CHECCA	CHECCA						6		1		6		1		14	7.7	
C.S EL DESCANSO	CHECCA						1				1	1			3	1.6	
	KUNTURKANKI	1		1	2			1	12	1	10		7	2	1	38	20.8
	SICUANI								1						1	0.5	
	YANAoca								1						1	0.5	
C.S COMBAPATA	CHECACUPE								1	1					2	1.1	
	COMBAPATA								1		3				4	2.2	
P.S PITUMARCA	PITUMARCA					1					2				3	1.6	
C.S TECHO OBRERO	CHECCA								1						1	0.5	
	KUNTURKANKI			1	1						1				3	1.6	
	LANGUI				1						1				2	1.1	
	LAYO				1						1				2	1.1	
	MARANGANI										1				1	0.5	
	SICUANI		2	4	3		6		3		13			1	32	17.5	
TOTAL		2	2	8	9	2	22	3	47	6	63	1	13	3	2	183	100.00

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E Nº 52- 2020 se observa que las diferentes unidades notificante de nuestra Red reportan casos de Violencia Intrafamiliar en los diferentes grupos etarios y ambos sexos, se identifica que de acuerdo al tipo de agresor, los **convivientes** (29.5% ) son los que ocupan la mayor cantidad de agresiones seguido de **otros**: hermanos, tíos, cuñado etc (24.6% ) lo que supone una mayor intervención psicológica en el núcleo familiar.

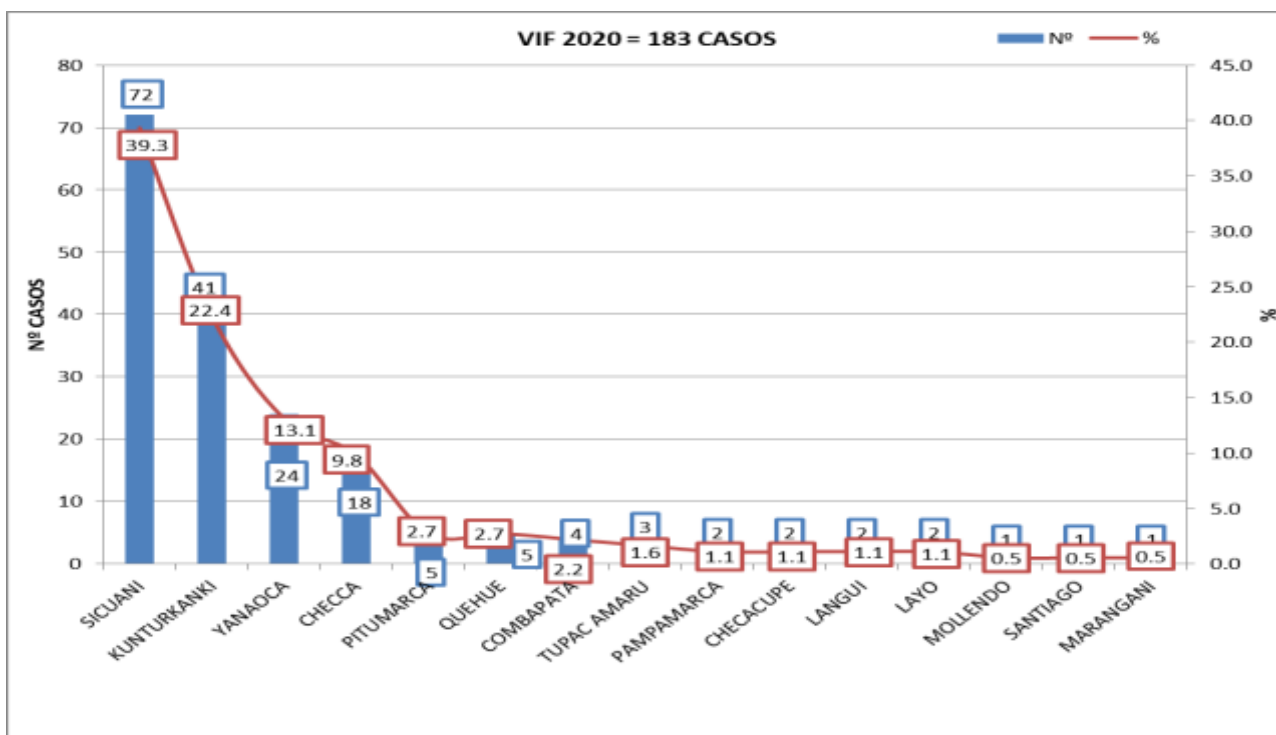
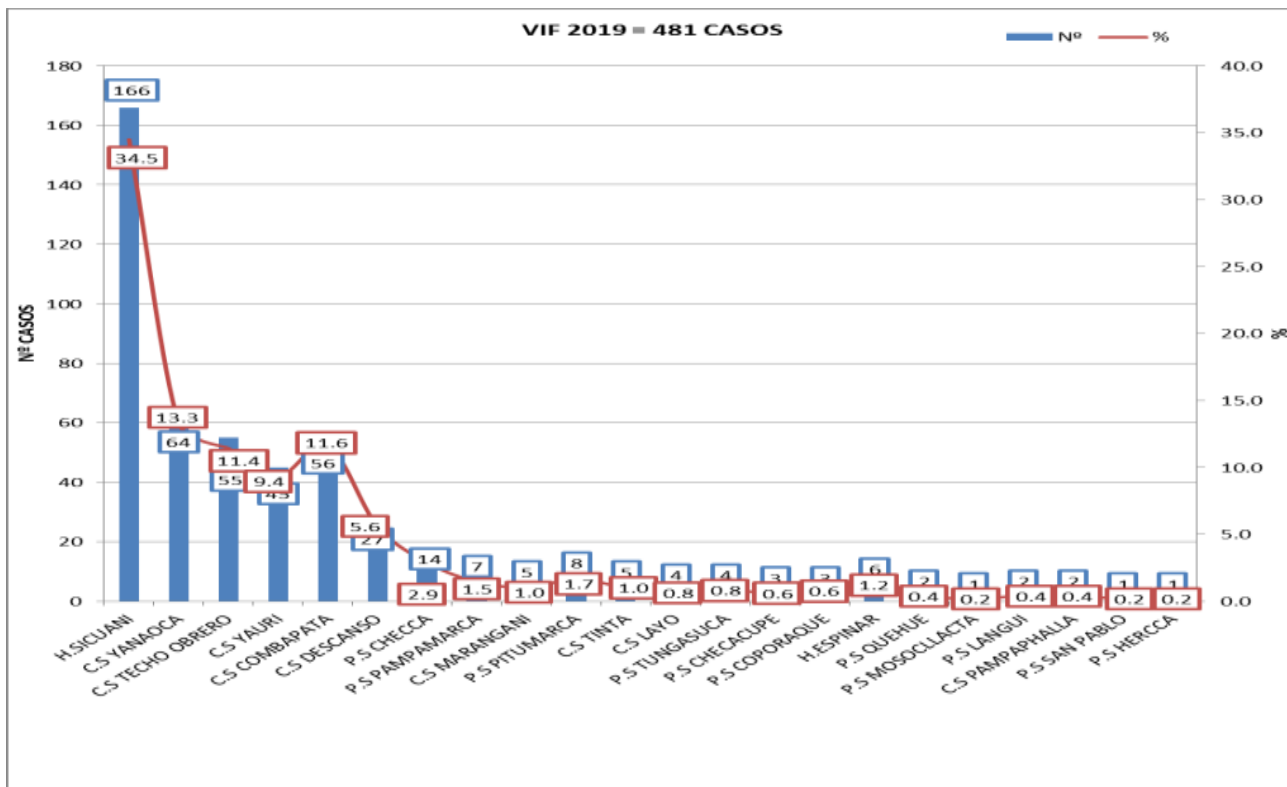
	Nº	%
Conviviente	54	29.5
Esposo	20	10.9
Ex conviviente	21	11.5
Ex conyuge	10	5.46
Hijo	1	0.55
Madre	6	3.28
Otros	45	24.6
Padre	26	14.2
TOTAL	183	100



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Por otro lado de acuerdo al análisis de género, son la mujeres las principalmente afectadas (86%) mientras que los varones llegan a un 14%.

Figura N° 86. Total de casos de Violencia Intrafamiliar en la población general -RSCCE 2019- \*2020 (\*hasta la S.E N° 52)



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE

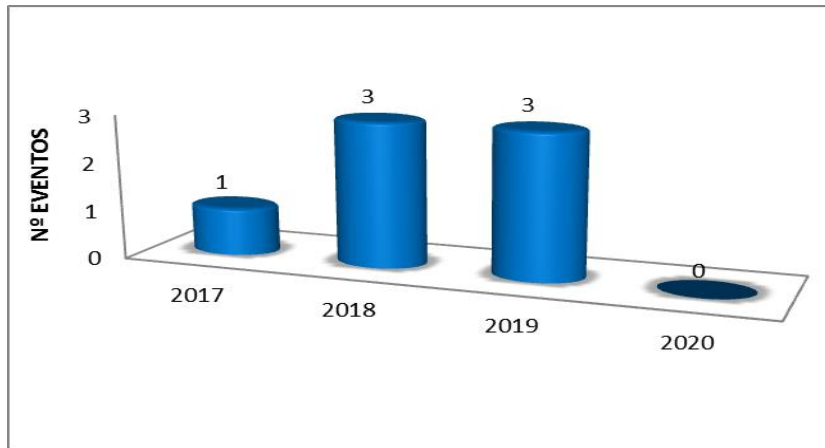
Hasta la S.E. N° 52 -2019, según la data del SVE de Violencia Familiar, con seis MR 47 Unidades Notificantes reportan 481 casos.

El mayor porcentaje (34.5%) de los casos reportados corresponde a la unidad notificante HACR por ser considerado como Hospital Referencial seguido por el C.S Yanaoca(14%) y el resto de los Establecimientos de Salud representan minimos porcentajes.

Es así que para la SE.Nº 52 – 2020 se reportan un total de 183 casos de VIF de las diferentes IPRESS de nuestra jurisdicción. En la que podemos evidenciar que los mayores casos son reportados por el Distrito de Sicani con un 39.3% y los menores casos también son reportados por nuestras unidades notificantes a los cuales se les realiza el seguimiento respectivo

**SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LOS CASOS DE ETAS**

Figura Nº 85. Total de casos de ETAS en la población general - RSCCE 2017 -\*2020 (\*hasta la S.E Nº 52)



El 2018 se tuvo 03 eventos de ETAS (13 comensales afectados por ETAS, procedentes del CEDIF Sicuani, 02 niños afectados en Yanaoca donde uno de los niños falleció y 22 personas afectadas en San Pedro los mismos que fueron referidos al HACR sin presentar complicaciones posteriores.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - RSCCE.

Hasta la S.E. Nº 52-2019, la RSCCE notifica 03 eventos de Probable ETAS:

**Primer evento**, ocurrido en la Institución Educativa primaria de la comunidad de Perccaro, Distrito de Quehue, Provincia de Canas; donde de los 22 afectados, 21 casos son niños y 01 adulto (cocinera), hecho que se produce después que consumieran el almuerzo preparado en la Institución Educativa que consistió, en un segundo de frejol mas charqui y arroz; pero según la evaluación médica del personal Médico del C.S Yanaoca se descarta este evento ya que; solo se trataba de un trastorno Polipeptico (que significa).

**Segundo evento**, trata de una familia de la jurisdicción de Techo Obrero, compuesta por 5 integrantes (madre, padre y 3 hijos), evento que se suscita el día 14 de Octubre (año) a horas 16.29 pm, 3 integrantes de la familia padre de 33 años, madre de 31 años e hijo de 3 años presentan malestar general, náuseas y vómitos después de haber consumido a horas 15:00 pm el almuerzo (guiso de arveja seca, arroz, huevo en salada de cebolla y refresco de manzana) y acuden al Hospital Alfredo Callo Rodríguez donde; fueron atendidos por emergencia con el diagnóstico de intoxicación por sustancia desconocida según los médicos de turno, razón por la cual fueron hospitalizados, a la fecha los afectados se encuentran muy bien de salud retomando sus acciones cotidianas.

**Tercer evento**, ocurrido en el distrito de Marangani, donde se tuvo un total de 22 personas afectados entre niños y adultos al consumir pollo a la brasa en una pollería de esta localidad.

Los afectados fueron atendidos de forma inmediata en el C.S de Marangani, Hospital Alfredo Callo Rodríguez y EsSALUD no presentando complicación alguna.

Deurante el presente año y hasta la SE.Nº 52– 2020 aun no se han reportado casos de ETAS.

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

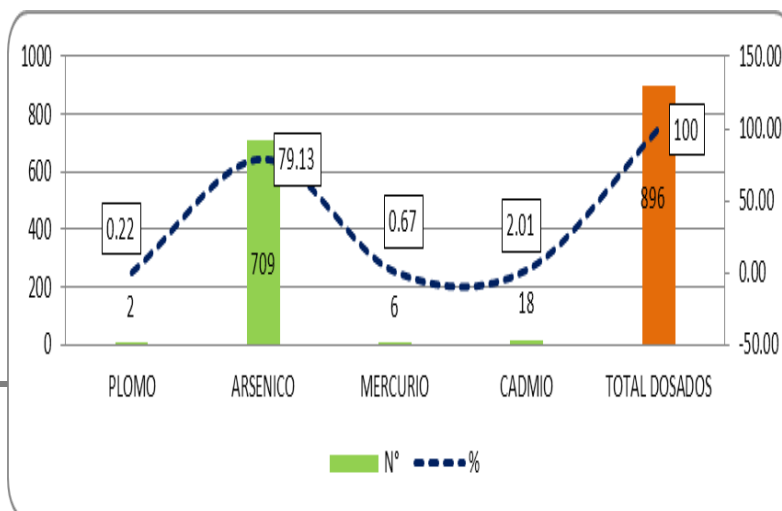


Figura Nº 87. Casos de exposición a Metales Pesados en la población general RSCCE 2017-\*2020 (\*hasta la S.E Nº 52)

Para el año 2017 de un total de 896 pacientes tamizados, podemos observar que el ARSENICO es el metal que predomina (79.13%), los casos tamizados son procedentes de la provincia de Espinar, Distritos de Espinar Yauri, Suykutambo, Pallpata, Pichigua, Coporaque, Occoruro, Condorama y Alto Pichigua que

a la fecha están siendo evaluados y tratados en la Provincia de Espinar.

Para el 2020 se continúa con el seguimiento de los casos identificados, los cuales se hallan estables clínicamente.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – RSCCE

