



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL N.º 03 DEL 15/01/2023 AL 21/01/2023

CONTENIDO

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA E IND

Casos IRA's
Casos Neumonía
SOB/ASMA
Casos EDA's
TRASMISIBLES:
Sarampión/ Rubéola
VIH/SIDA
Tuberculosis
COVID 19

NO TRASMISIBLES
Diabetes
Muerte Perinatal
Muerte materna
Chagas
Accidentes de tránsito

Dirección Red de Salud

Arequipa Caylloma

Mc. Patricia Polanco Gutierrez

Oficina de Planeamiento,

Presupuesto y Desarrollo

Institucional-R.S.A.C.

Mc Lola Flores Guevara

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. María Luz Acillo Orado

Lic. Angela Villafuerte Murguía

EQUIPO DE APOYO:

**OFICINA DE ESTADISTICA E
INFORMATICA**

2023

ENFOQUE EPIDEMIOLOGICO DE RIESGO

A través de las generaciones la humanidad se ha interesado en crear diferentes estrategias para predecir. Se ha recurrido a la religión, se han usado el miedo y la superstición, también astrólogos y hasta modelos matemáticos avanzados, sin embargo, los resultados no evidencian la efectividad de estos para prever el futuro. En toda sociedad existen comunidades con familias e individuos cuya probabilidad de enfermar, morir o accidentarse es mayor que la de otros. Esta vulnerabilidad es el resultado de diferentes características que interactúan: biológicas, genéticas, psicológicas, ambientales, sociales, económicas, etc. y que le confieren un riesgo particular. Las mujeres embarazadas, los niños, las personas de edad avanzada, los migrantes y los grupos con pocos recursos son algunos ejemplos.

El enfoque epidemiológico de riesgo es un método que se emplea para medir la necesidad de atención por parte de grupos de población específicos. Ayuda a determinar prioridades de salud y es una herramienta para definir las necesidades de reorganización de los servicios de salud.

Además, intenta mejorar la atención para todos, pero prestando mayor atención a aquellos que más la requieran; por lo que se puede afirmar que es un enfoque no igualitario, pues discrimina a favor de quienes tienen mayor necesidad de atención. El estudio de poblaciones permite obtener la probabilidad de que un evento o daño a la salud ocurra en un lugar y periodo determinado, por eso se dice que el riesgo se expresa frecuentemente como una tasa.

Un factor de riesgo es una característica o circunstancia detectable en un individuo o grupo, asociada con una probabilidad incrementada de experimentar un daño a la salud.

Cuando se hace un estudio, debe diferenciarse lo que es un factor de riesgo y un daño a la salud, pues algunas veces un daño a la salud puede ser un factor de riesgo para otro daño. Por ejemplo:

El consumo de agua contaminada es un factor de riesgo de diarrea; a su vez, la diarrea es factor de riesgo del desequilibrio hidro-electrolítico (deshidratación) y este es factor de riesgo de muerte. Los factores de riesgo pueden ser causas o indicadores, pero su importancia radica en que son observables o identificables antes de la ocurrencia del hecho.

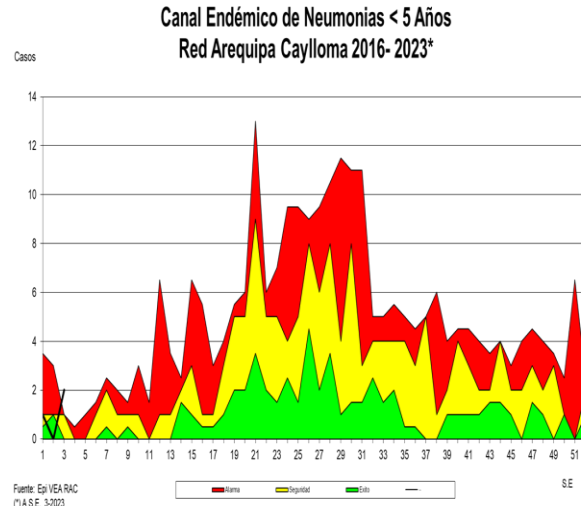
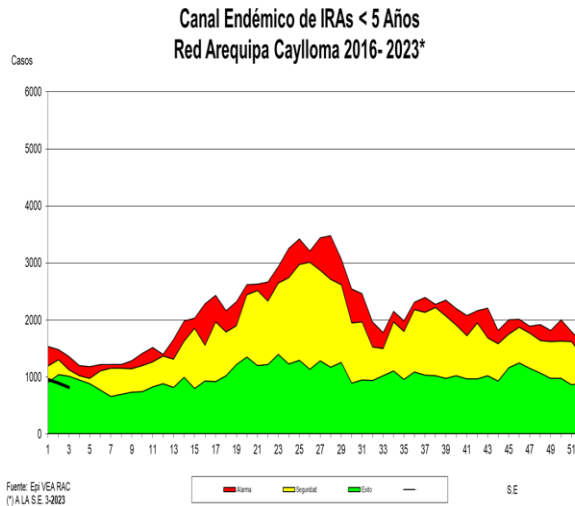
Pueden ser aquellos que caracterizan al individuo, la familia, el grupo, la comunidad o el ambiente.

El objetivo del enfoque de riesgo es aumentar la disponibilidad de una atención adecuada.

Para ello, se debe reubicar los recursos en función de las necesidades. Los recursos utilizados en grupos de población de bajo riesgo, puede transferirse para la utilización de grupos que más lo necesiten o tengan mayor riesgo.

TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

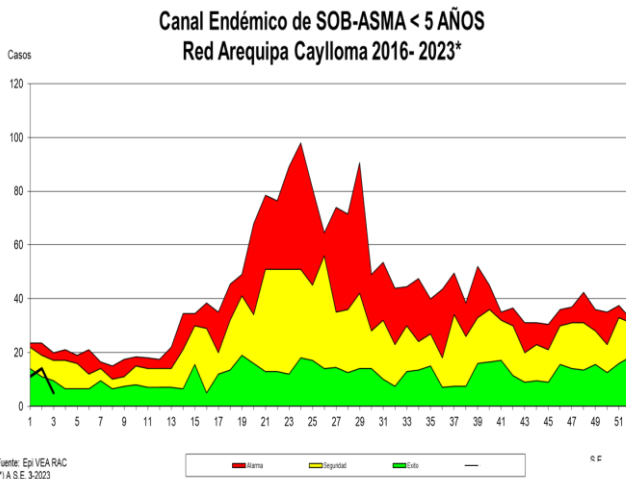


En la semana se registraron (817) casos, hay disminución de casos con respecto a la semana anterior en un 8.09%, los distritos con mayor notificación de casos son: Hunter, Paucarpata y Cerro Colorado. La Tasa de Incidencia es de 27.18 X 1000 menores de 5 años, con un total de **(2662)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 3. Se observa disminución de casos en 25.54% en relación al promedio de los últimos 7 años. Según el canal endémico, nos encontramos en **zona de éxito**.

NEUMONÍA EN POBLACIÓN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana se presentaron (02) casos con respecto a la semana anterior hay un incremento del 200%, se observa un incremento del 100 % con relación al promedio de los 7 últimos años. Tenemos acumulados **(03)** casos hasta la semana epidemiológica 3 que hace una incidencia de 0.03 x mil niños. Nos encontramos en **zona de alarma**.

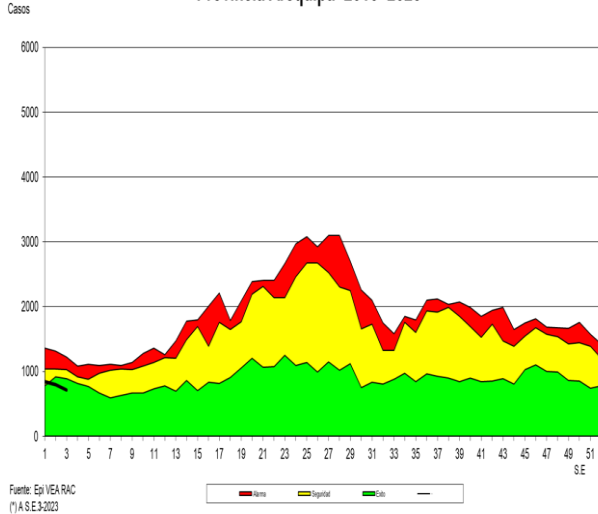
SOBA EN MENORES DE 5 AÑOS



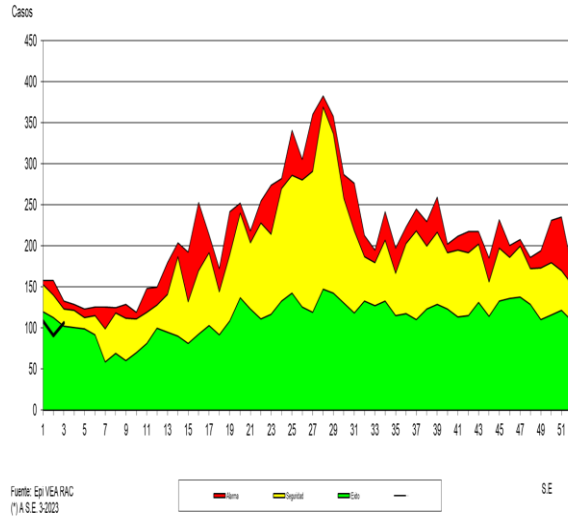
En la presente semana no se notificaron **(05)** casos, teniendo un acumulado de **(30)** casos hasta la semana 3. La tasa de incidencia es de 0.30 por mil niños menores de 5 años. En relación al promedio de los últimos 7 años se observa 68.75 % disminución de casos. Nos encontramos en **zona de éxito** según se observa en el canal endémico.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO IRAS Y NEUMONIAS, POR PROVINCIAS, EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

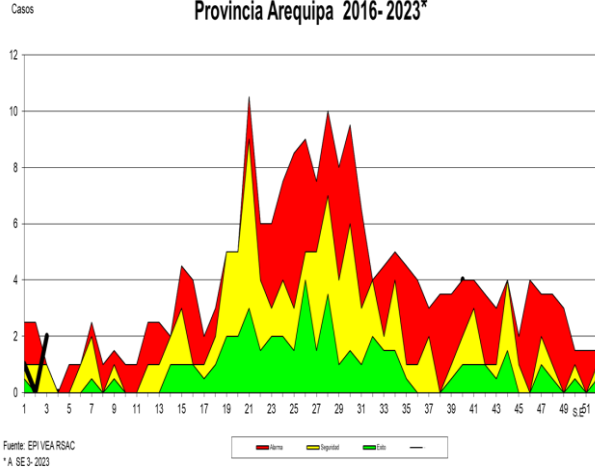
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



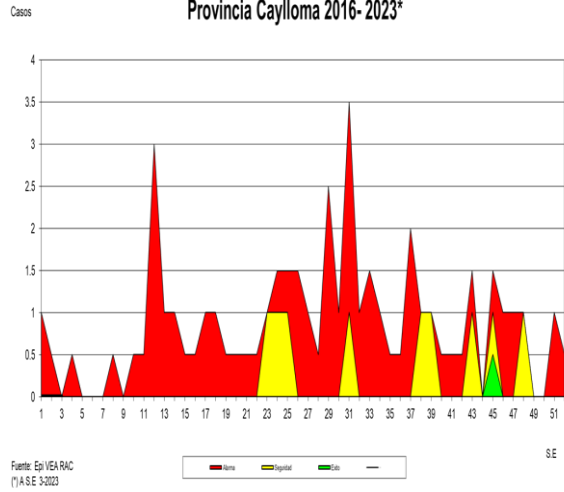
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***

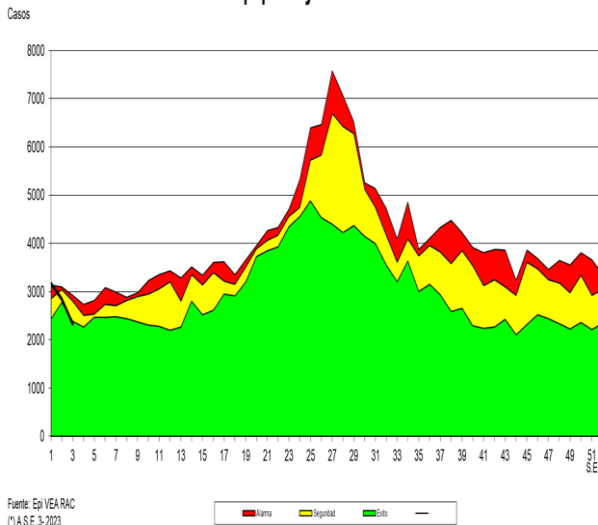


**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***

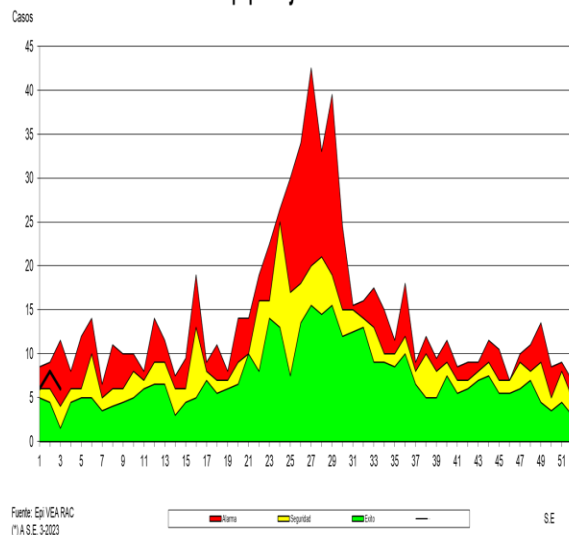


INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2016- 2023*



Canal Endémico de Neumonías > 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2016 - 2023*



En la presente semana se notificaron **(233)** casos de IRAs en mayores de 5 años, habiendo disminución de casos en relación a la semana anterior en un 64.5%, los distritos con mayor número de casos son: Hunter, Cerro Colorado y Paucarpata, teniendo una tasa de incidencia de 7.23 por mil mayores de cinco años con un total de **(8344)** casos hasta la semana epidemiológica 03; se observa disminución de casos 31.26 % con respecto al promedio de los 7 últimos años. Nos encontramos en **zona de éxito** en el canal endémico.

NEUMONIA EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(06)** casos habiendo disminución de casos en relación a la anterior en un 25%. Comparando la semana actual con el promedio semanal de siete años anteriores se observa 25 % de disminución. Los casos acumulados **(20)** hasta la semana 03 que hacen una tasa de incidencia de **0.01** por mil mayores de 5 años. Nos encontramos en **zona de alarma**.

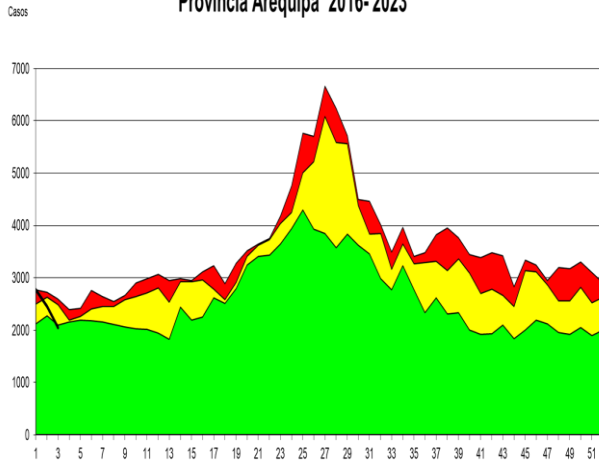
Recomendaciones:

Realizar promoción de la salud en medidas y cuidados en procesos respiratorios para prevención de complicaciones como la neumonía por encontrarnos en zona de alarma en IRAs.

Debemos continuar realizando investigación epidemiológica de pacientes respiratorios para **diagnostico diferenciado** con COVID 19, Influenza u otros virus respiratorios teniendo en cuenta la alerta epidemiológica N° 28.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO IRAS Y NEUMONIAS, POR PROVINCIAS, EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS.

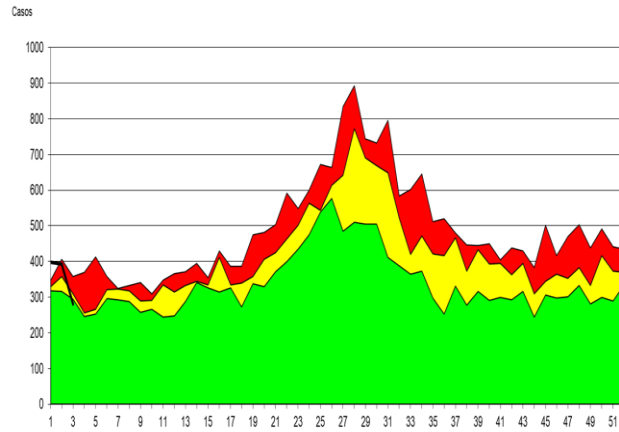
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



Fuente: Epi VEA RSAC
(*A.S.E.3-2023)



**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***

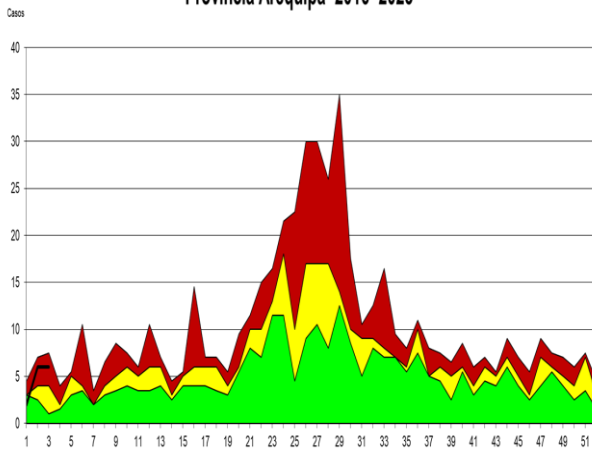


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E.3-2023)



S.E

**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***

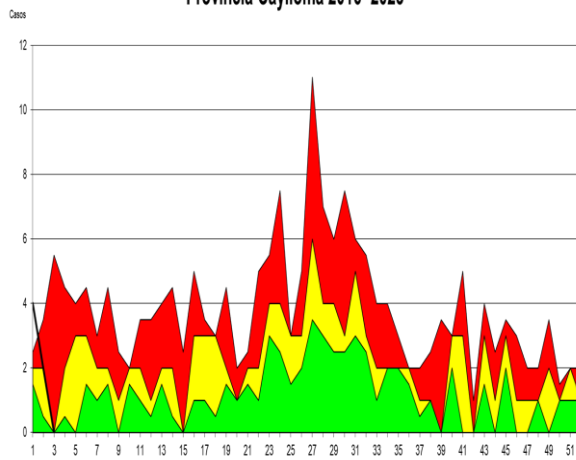


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E.3-2023)



S.E

**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



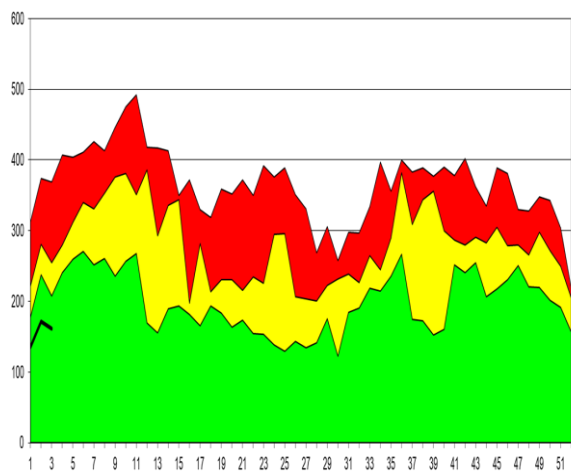
Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E.3-2023)



S.E

2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (E.D.A.) ACUOSA EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

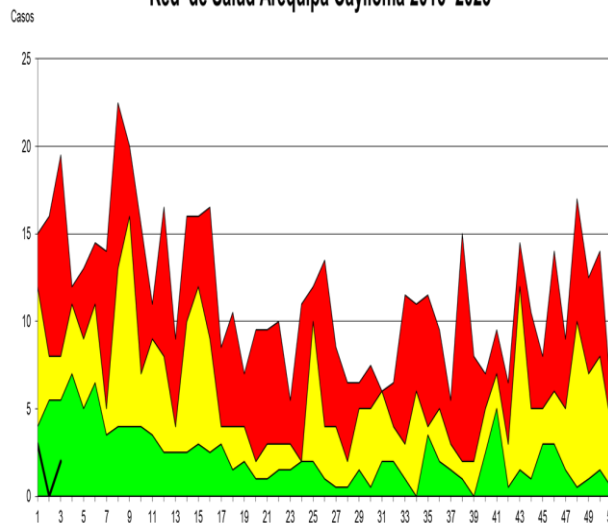
Canal Endémico de Edas Acuosa < 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2016- 2023*



Fuente: EpiVEA RAC
(*) A.S.E. 3-2023

S.E

Canal Endémico de Edas Disentéricas < 5 Años
Red de Salud Arequipa Caylloma 2016- 2023*



Fuente: EpiVEA
(*) A.S.E. 3-2023

S.E

En la presente semana se notificaron **(161)** casos teniendo disminución del 5.84% en relación a la semana anterior, los distritos que mayor cantidad de casos notificaron Cerro Colorado, Paucarpata y Cayma. La Tasa de incidencia es de 4.67 X 1,000 menores de cinco años, con **(467)** casos notificados hasta la semana epidemiológica 03. La presente semana en relación con el promedio semanal de los últimos siete años muestra disminución de casos 42.84% Nos encontramos en **zona de éxito**.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTERICA EN POBLACION MENOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificó **(02)** casos teniendo un incremento del 200%, Se tiene una incidencia de 0.05 por mil niños menores de 5 años Teniendo un acumulado de **(05)** casos notificados hasta la semana 03. Con respecto al promedio de los siete años anteriores se observa disminución de casos 83.3 %. Nos encontramos en zona de **éxito**.

Recomendaciones

Monitoreo y control de agua de consumo humano de los puntos establecidos para asegurar la calidad de agua sobre todo en los distritos de mayor incidencia de EDAs.

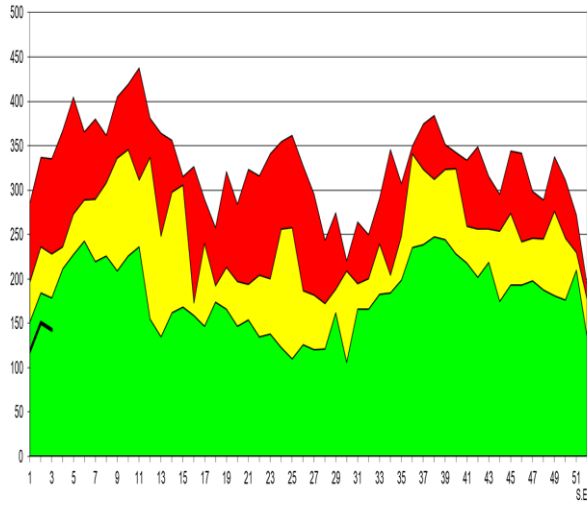
Actividades preventivo promocional en los distritos de mayor incidencia.

Ejecutar actividades según planes de trabajo por temporada

Búsqueda de brotes por ETAS en caso de presentar casos elevados según perfil epidemiológico.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO EDAS ACUOSAS, POR PROVINCIAS, EN POBLACIÓN MENOR Y MAYOR DE 5 AÑOS

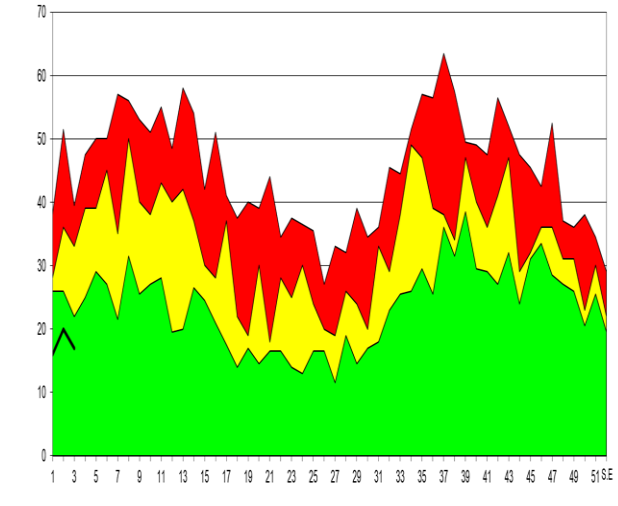
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 3-2023



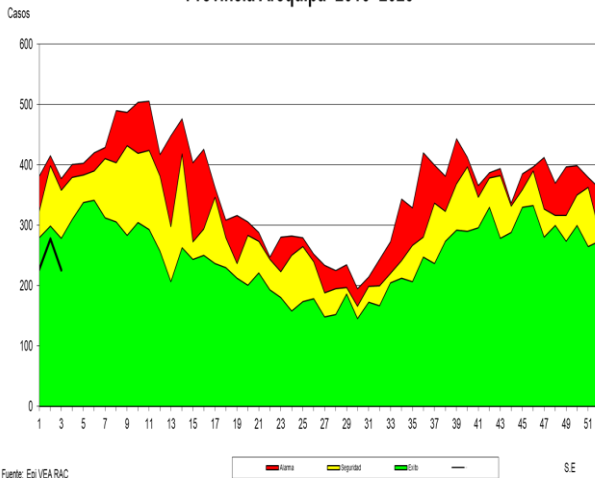
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 3-2023



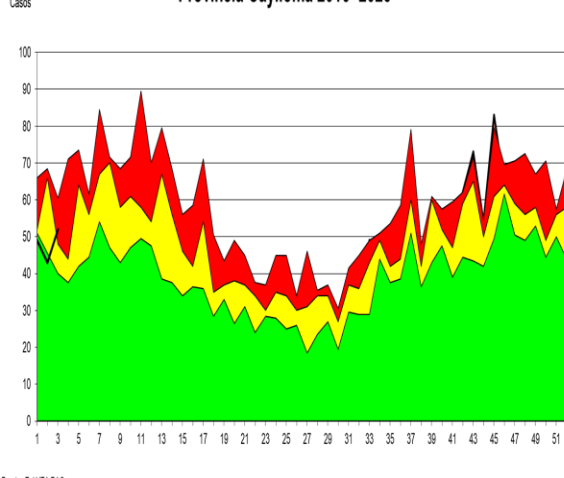
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 3-2023



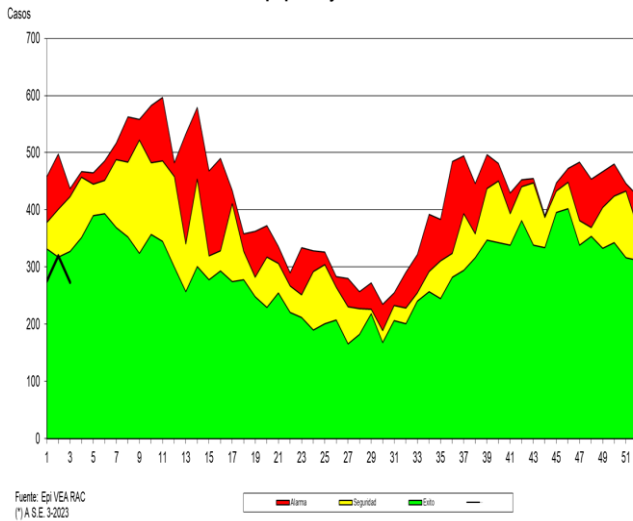
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 3-2023



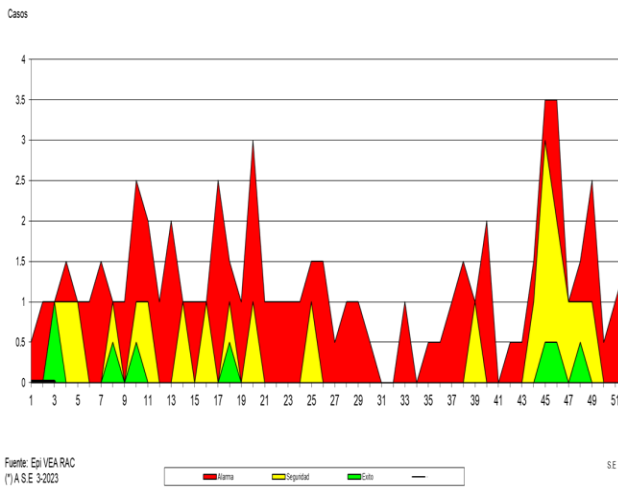
Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años Red Arequipa Caylloma 2016- 2023*



ENFERMEDAD DIARREICA (EDA.) ACUOSA Y DISENTERICA EN POBLACIÓN > DE 5 AÑOS

Se notificaron (274) casos. Los distritos con mayor número de casos en la presente S.E. fueron: Paucarpata, Cerro Colorado y Mariano Melgar. Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa disminución de casos 27.45 %. Con una tasa de incidencia de 0.75 por mil mayores de cinco años, con **(870)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 3. Encontrándonos en **zona de éxito** según el canal endémico.

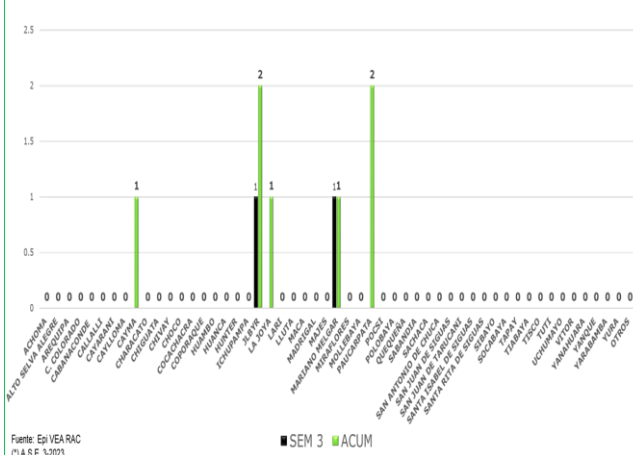
Canal Endémico notificación de casos sospechosos de Sarampión-Rubéola Red Arequipa Caylloma 2016 - 2023*



3. VIGILANCIA DE SARAPIÓN RUBEOLA

En la presente semana se notificaron **(00)** casos sospechosos de Sarampión. Total **(00)** casos sospechosos Sarampión-Rubéola notificados hasta la semana epidemiológica 03.

Casos Notificados de Tuberculosis Red Arequipa Caylloma semanas 01 a 3-2023



4. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE TRASMISIBLES

TUBERCULOSIS

En la semana se tienen notificados **(02)** casos de tuberculosis. Se tiene un acumulado de **(07)** casos hasta la semana epidemiológica 03.

Recomendaciones

Realizar identificación temprana de casos a través de la búsqueda activa de casos en atenciones.

Promoción de la salud en medidas preventivas.

5. VIGILANCIA DE ITS-VIH

SIFILIS

En la semana epidemiológica 03 Notificación **00**

Se tiene acumulado (**00**) casos notificados.

Recomendaciones: Sensibilizar a la población sobre el tema de ITS (sífilis) por el riesgo de sífilis congénita.

VIH

En la semana 03 notificación **00 caso**.

Se tiene acumulado en la notificación (**01**) casos hasta la semana 03.

6. MATERNO PERINATAL

Semana 03 Notificación **NEGATIVA**.

Se tiene (**00**) caso acumulados de Muerte Perinatal.
00 muerte neonatal.

Fortalecer la atención de la gestante sea en la captación temprana como en los controles oportunos.

MORTALIDAD MATERNA: notificación **NEGATIVA**

Recomendaciones

Promoción del control prenatal en la comunidad.
Seguimiento y control de neonatos de riesgo.

7. VIGILANCIA DE NO TRASMISIBLES DE SALUD PUBLICA

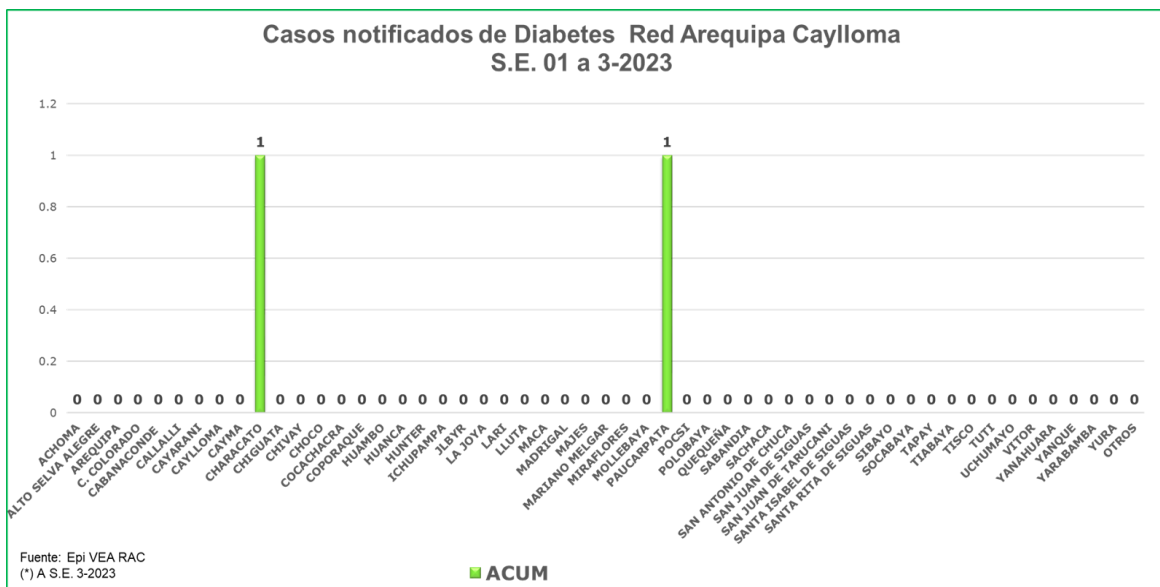
DIABETES

En la semana 03 se notificaron (**00**) casos. Se tiene acumulado (**02**) casos notificados.

Recomendación

Notificación de casos prevalentes

Promoción en estilos saludables de vida

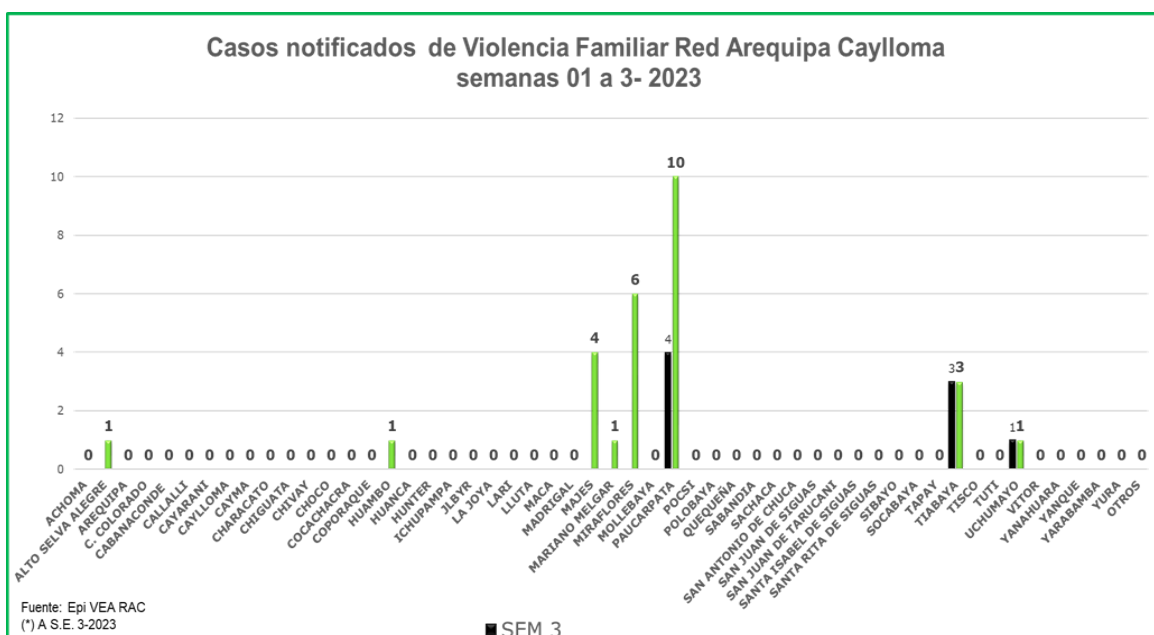


VIOLENCIA FAMILIAR

En la Semana 03 se tiene notificados **(08)** casos por Violencia familiar Teniendo un acumulado de **(27)** notificaciones. Se tiene la mayor cantidad de casos notificados en el distrito de Pucarpata.

Recomendación

Acciones de promoción de la salud en salud mental en prevención de la violencia familiar.



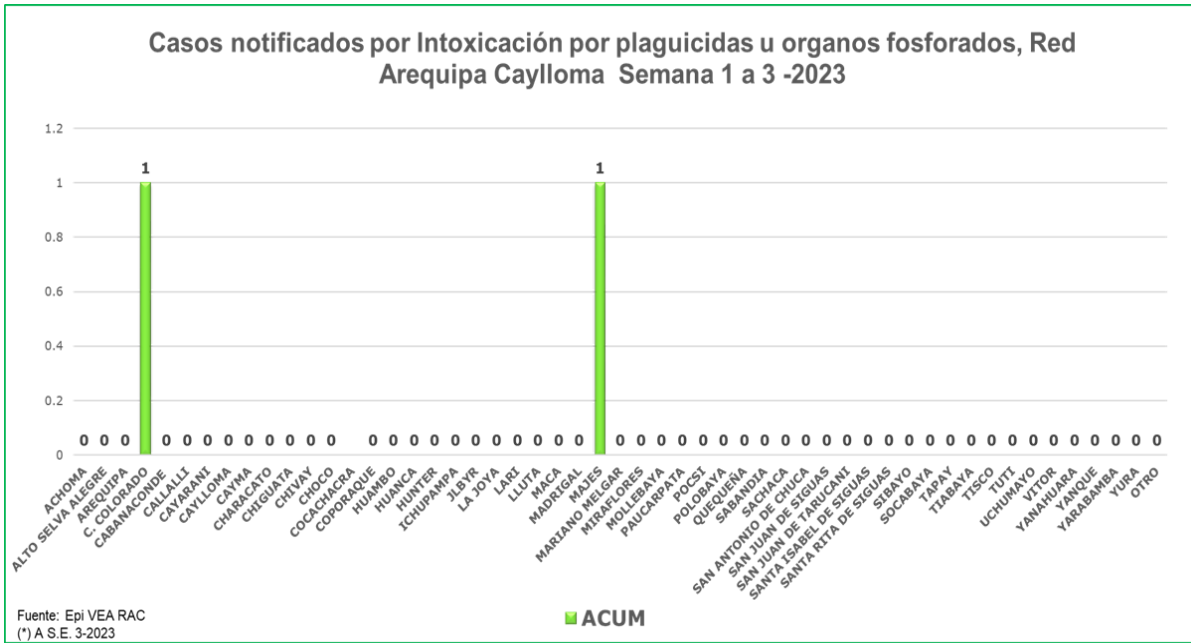
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS

En la semana 03 notificación **(00) casos**. Se tiene acumulados **(02)** casos.

Recomendaciones

Se debe analizar el problema para dar orientación a los fumigadores para prevenir intoxicaciones ocupacionales.

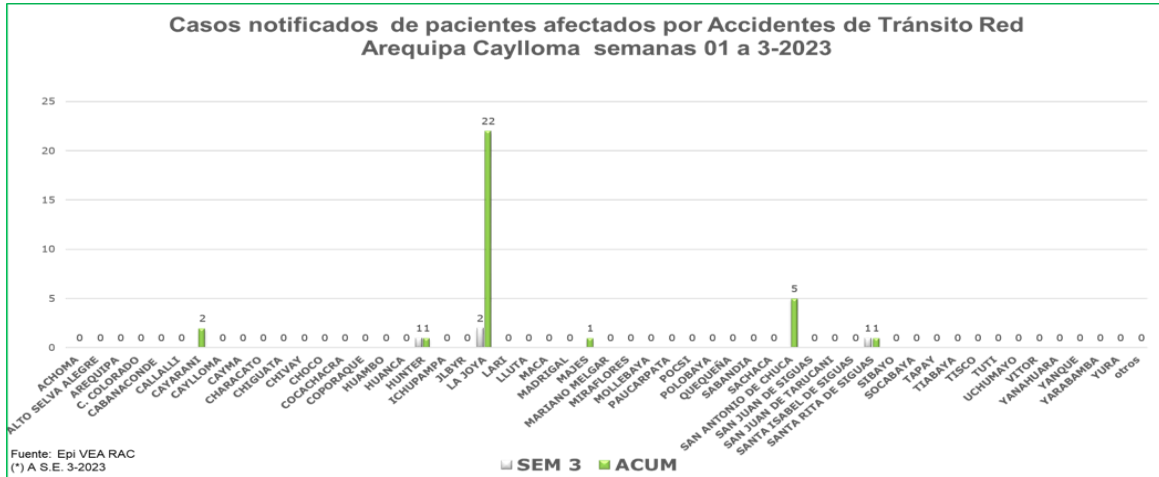
En el caso de las intoxicaciones provocadas se debe trabajar la parte preventiva con Salud Mental.



ACCIDENTES DE TRANSITO

En la semana 03 se notificaron **(4)** casos.

Teniendo un acumulado de **(32)** casos notificados por accidentes de tránsito. Los distritos que notificaron mayor número de caso son La joya, San Antonio de Chuca.



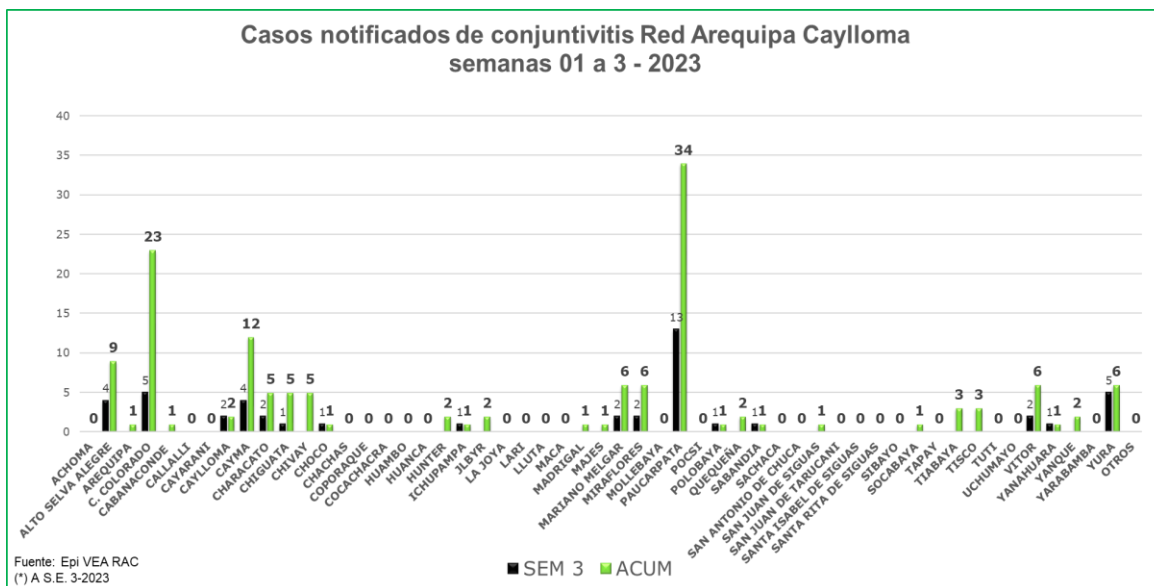
8. VIGILANCIA DE INTERES REGIONAL

CONJUNTIVITIS

En la presente semana se notificaron (**47**) casos de conjuntivitis. Teniendo un acumulado de (**144**) casos hasta la semana 03, siendo los distritos de Cerro Colorado y Paucarpata con mayor cantidad de casos notificados.

Recomendaciones:

IEC en Medidas preventivas en el cuidado de los ojos.



CASOS DE MORDEDURA DE PERROS

En la semana 03 se tiene notificados (**133**) casos de personas mordidas por perro o gato, teniendo un acumulado de (397) casos de personas mordidas hasta la semana epidemiológica 03 donde los distritos que notificaron mayor cantidad de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata. Con el antecedente de rabia canina en la provincia se recomienda continuar con la vigilancia de personas mordidas que completen esquemas de vacunación y seguimientos respectivos.

Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa incremento de casos en 2.3%. Encontrándonos en el canal endémico en zona de **alarma**.

Recomendaciones:

Búsqueda activa del Triatomino en viviendas de los distritos donde se han notificado casos, por los antecedentes de la presencia de Chagas en la provincia.

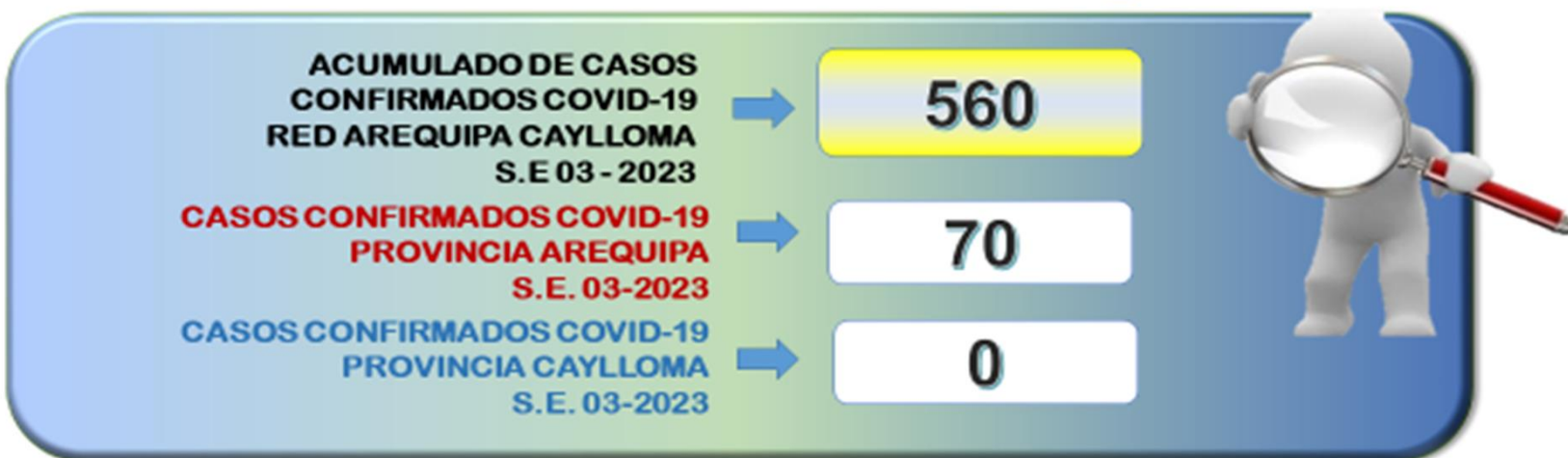
16. COVID 19



RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
CASOS CONFIRMADOS COVID-19 – PROVINCIA AREQUIPA – CAYLLOMA
S.E. 03-2023 (AL 21 DE ENERO DEL 2023)



REPORTE SEMANAL CASOS COVID-19



En la semana 03 se notificaron (70) casos en relación a la semana anterior (90) se observa que la tendencia es a disminuir en los establecimientos de la Red de la provincia de Arequipa Caylloma.



CASOS CONFIRMADOS COVID-19 POR DISTRITOS – PROVINCIA AREQUIPA S.E. 03–2023 (HASTA EL 21/01/2023)



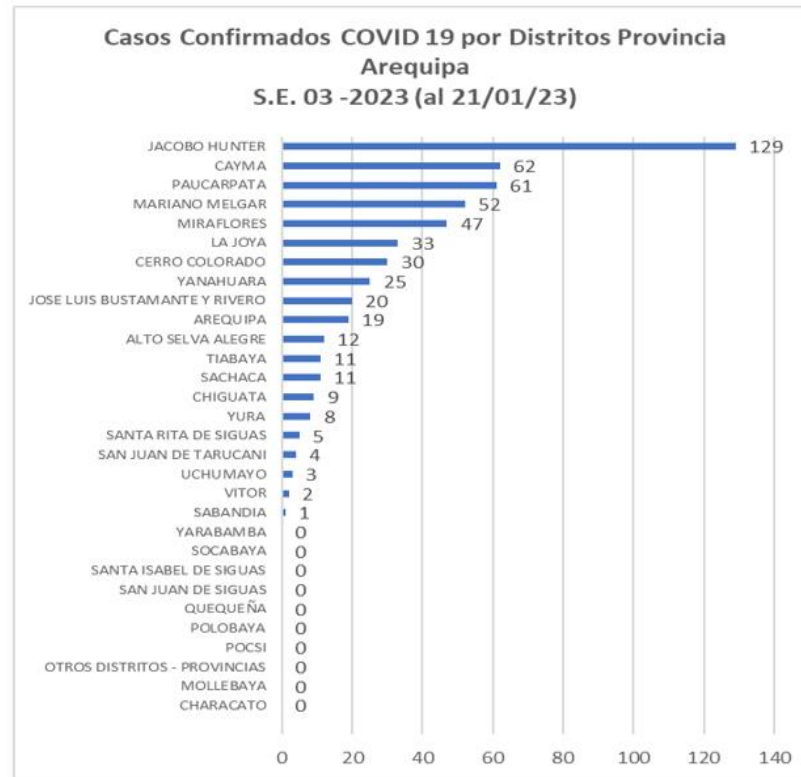
DISTRITOS	S01	S02	S03	TOTAL
ALTO SELVA ALEGRE	1	7	4	12
AREQUIPA	14	4	1	19
CAYMA	34	23	5	62
CERRO COLORADO	18	12	2	30
CHARACATO	0	0	0	0
CHIGUATA	5	4	0	9
JACOBO HUNTER	71	38	20	129
RIVERO	10	9	1	20
LA JOYA	21	6	6	33
MARIANO MELGAR	27	18	7	52
MIRA FLORES	25	18	4	47
MOLLEBAYA	0	0	0	0
TODOS DISTRITOS - PROVINCIA	0	0	0	0
PAUCARPATA	41	13	7	61
POCSI	0	0	0	0
POLOBAYA	0	0	0	0
QUEQUEÑA	0	0	0	0
SABANDIA	0	1	0	1
SACHACA	4	6	1	11
SAN JUAN DE SIGUAS	0	0	0	0
SAN JUAN DE TARUCANI	3	1	0	4
SANTA ISABEL DE SIGUAS	0	0	0	0
SANTA RITA DE SIGUAS	3	1	1	5
SOCABAYA	0	0	0	0
TIABAYA	3	3	5	11
UCHUMAYO	1	0	2	3
VITOR	2	0	0	2
YANA HUARA	11	10	4	25
YARABAMBA	0	0	0	0
YURA	8	0	0	8
TOTAL	300	174	70	544

*Al 21 de enero del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: Notificación individual Microredes R.S.A.C.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

Los distritos de la Provincia Arequipa que han notificados mayor cantidad de casos en la semana 03 son: Hunter (20) Cayma (15) Paucarpata (07) casos.



CASOS CONFIRMADOS COVID-19 POR DISTRITOS – PROVINCIA AREQUIPA S.E. 03 –2023 (HASTA EL 21/01/2023)



*Al 21 de enero del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: Notificación individual Microredes R.S.A.C.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

Hasta la semana epidemiológica Hunter es el distrito que mayor cantidad de casos a notificado teniendo (129) casos, Cayma con (62) y Paucarpata con (61) casos.



CASOS CONFIRMADOS COVID-19 POR DISTRITOS - PROVINCIA CAYLLOMA S.E. 03-2023 (HASTA EL 21/01/2023)



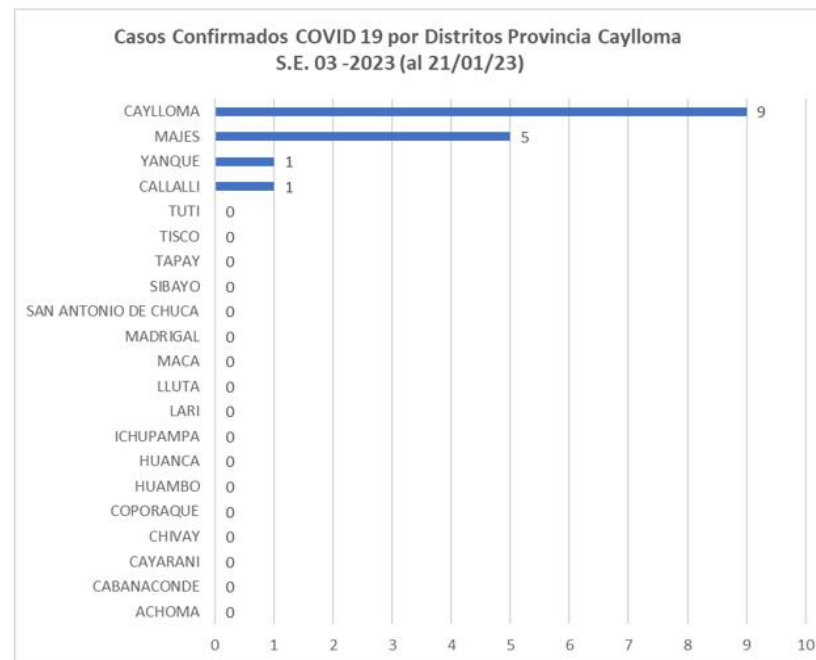
DISTRITOS	S01	S02	S03	TOTAL
ACHOMA	0	0	0	0
CABANA CONDE	0	0	0	0
CALLALLI	1	0	0	1
CAYARANI	0	0	0	0
CHIVAY	0	0	0	0
COPORAQUE	0	0	0	0
HUAMBO	0	0	0	0
HUANCA	0	0	0	0
ICHUPAMPA	0	0	0	0
LARI	0	0	0	0
LLUTA	0	0	0	0
MACA	0	0	0	0
MADRIGAL	0	0	0	0
SAN ANTONIO DE CHUCA	0	0	0	0
SIBAYO	0	0	0	0
TAPAY	0	0	0	0
TISCO	0	0	0	0
TUTI	0	0	0	0
YANQUE	1	0	0	1
MAJES	5	0	0	5
CAYLLOMA	8	1	0	9
TOTAL	15	1	0	16

*Al 21 de enero del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: Notificación individual Microredes R.S.A.C.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

En la semana 3 el distrito de Caylloma tuvo notificación negativa de casos covid-19.



CASOS CONFIRMADOS COVID-19 POR DISTRITOS – PROVINCIA CAYLLOMA S.E. 03 –2023 (HASTA EL 21/01/2023)



*Al 21 de enero del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: Notificación individual Microredes R.S.A.C.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.



Hasta la semana epidemiológica 03 se tiene que el distrito de Caylloma ha notificado **(09)** casos y Majes **(05)**.

RECOMENDACIONES.-

Continuar con las actividades de Promoción de la Salud para prevención de COVID 19 así como la vacunación.

Realizar vigilancia de virus gripal u otros virus respiratorios para descarte de influenza o COVID 19 de acuerdo a lo observado en el canal endemico tanto de niños como adultos.

Socializar e implementar las recomendaciones de alertas epidemiológicas dadas por el CDC-MINSA.

Implementar las recomendaciones de las alertas epidemiológicas:

AE 22 “CASOS DE COLERA EN HAITI Y EL RIESGO DE IMPORTACION EN EL PERÚ”

Continuar con las actividades preventivo promocionales de EDAS en los diferentes establecimientos de salud de la Red de salud Arequipa Caylloma.

Se recomienda monitorización de coberturas de vacunación contra la poliomielitis y de todas las inmunoprevenibles.

Implementar las medidas dadas por la **alerta sanitaria de la OPS** por Emergencia y diseminación de Shigella sonnei con resistencia extrema a los antibióticos. Riesgo potencial para Latinoamérica y el Caribe

AE 23 “ INTOXICACIÓN POR METANOL EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO” con el objetivo de mantenernos alerta por lo que se sugiere que ante la presencia de casos de intoxicación alcohólica se aplique la ficha de investigación epidemiológica.

En presencia de casos de intoxicación alcohólica con la sintomatología indicada en la alerta realizar la investigación epidemiológica y toma de muestra respectiva de manera conjunta con el equipo de intervención.

Continuar con las recomendaciones de la **AE 25 “INCREMENTO DE CASOS COVID-19 A NIVEL NACIONAL, 2022”**; **AE 26 “INCREMENTO DE CASOS COVID-19 A NIVEL NACIONAL, 2022”**

AE 27 CASO DE SARAMPIÓN EN ECUADOR vigilancia e identificación de casos sospechosos de sarampión.

AE 28 EPIZOOTIA DE INFLUENZA AVIAR, TIPO A, SUBTIPO H5 EN AVES SILVESTRES EN EL LITORAL DEL PAIS realizar vigilancia de procesos respiratorios provenientes de zonas costeras para descarte de influenza

Se recomienda a los jefes de los establecimientos socializar e implementar recomendaciones de todas las alertas.

AE 29 Alertar al personal de los establecimientos de salud (EESS) a nivel nacional ante la notificación de epizootia de influenza aviar en aves silvestres y aves de traspatio en el país, con la finalidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica e intensificar las medidas de prevención y control.

Realizar control de foco en las Microredes que se detecten casos de sospechosos de rabia canina con el fin de intervenciones oportunas.

Realizar las actividades pertinentes para la detección de zonas con rabia canina para las intervenciones oportunas por el riesgo de Rabia Humana.

Coordinación con clínicas veterinarias para detección, notificación oportuna de rabia canina para control de foco inmediato.

Continuar con las actividades de identificación y notificación de los diferentes eventos de salud pública que se encuentra en vigilancia.

Se recomienda la actualización del **noticovid así como de las otras notificaciones**, para brindar información real de casos notificados e investigados.

Los IPRESS deberán tener en cuenta el análisis de la información epidemiológica para las intervenciones respectivas.