



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

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL N.º 18 DEL 30/04/2023 AL 06/05/2023

CONTENIDO

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADS TRASMISIBLES

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

Intoxicación organos fosforados

Dirección Red de Salud

Arequipa Caylloma

Oficina de Planeamiento,

Presupuesto y Desarrollo

Institucional-R.S.A.C.

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. María Luz Acillo Orado

Lic. Angela Villafuerte Murguía

EQUIPO DE APOYO:

OFICINA DE ESTADISTICA E

INFORMATICA

2023

ENFOQUE DE RIESGO EPIDEMIOLOGICO

A través de las generaciones la humanidad se ha interesado en crear diferentes estrategias para predecir, se ha recurrido a la religión, al miedo, la superstición a la astrología y hasta modelos matemáticos avanzados sin embargo no se 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 la 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 lo 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.

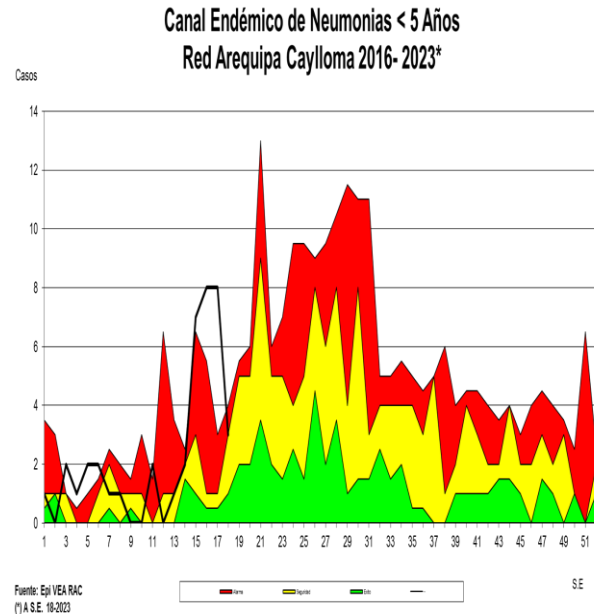
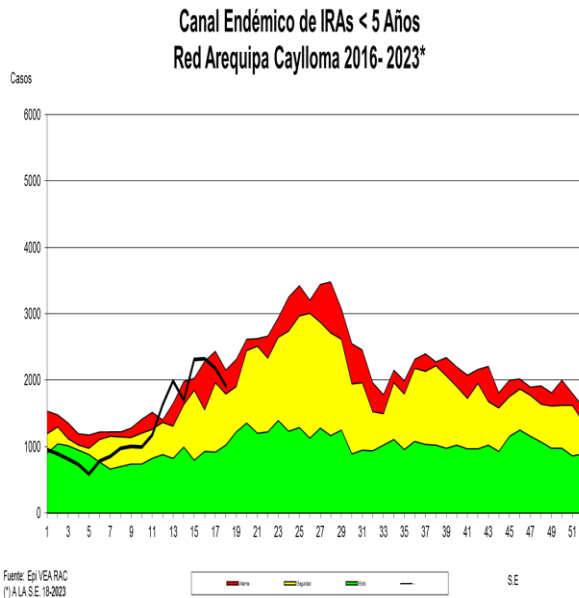
Un factor de riesgo es una característica o circunstancia detectable en un individuo o grupo, asociada con una probabilidad incrementada de experimentar un daño a la salud. Cuando se hace un estudio, debe diferenciarse lo que es un factor de riesgo y un daño a la salud, pues algunas veces un daño a la 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 un 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, pueden transferir para la utilización en grupos que más lo necesiten o tengan mayor riesgo.

TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

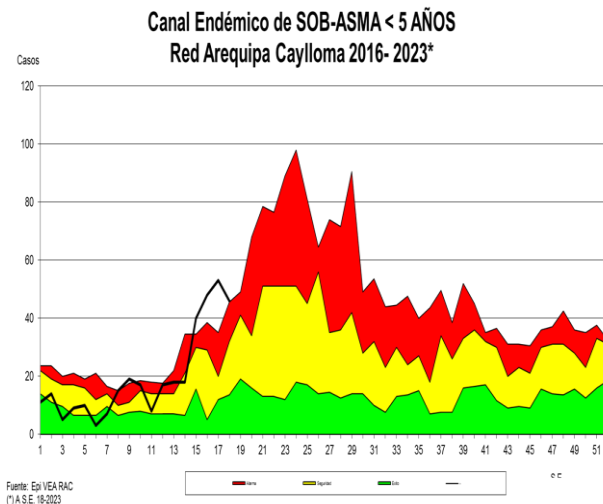
1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS



En la semana se registraron **(1918)** casos, hay disminución de casos con respecto a la semana anterior en un 12 %, los distritos con mayor notificación de casos son: Paucarpata, Hunter y Cerro Colorado . La Tasa de Incidencia es de 243.1 casos por 1000 menores de 5 años, con un total de **(23807)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 18. Se observa incremento de casos en 23.6 % en relación al promedio de los últimos 7 años. Según el canal endémico, nos encontramos en **zona de alarma**.

NEUMONÍA EN POBLACIÓN MENORES DE 5 AÑOS

Se notificó **(03)** casos con respecto a la semana anterior la notificación de casos disminuyó 62.5%, en relación al promedio de los 7 últimos años incremento en 5 %. Tenemos acumulados **(41)** casos hasta la semana epidemiológica 18 que hace una incidencia de 0.4 casos x mil niños. Nos encontramos en **zona de alarma**.

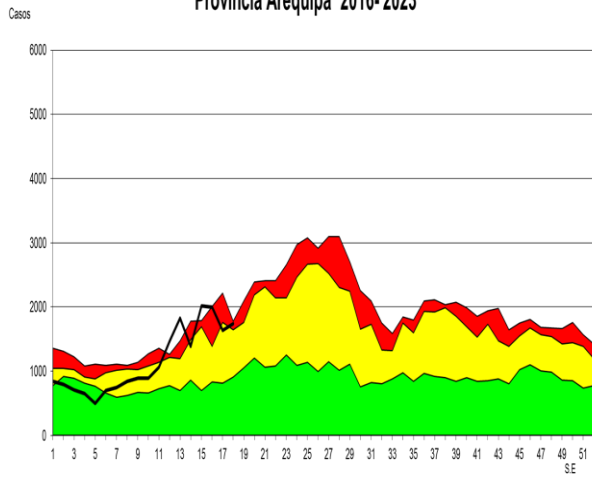


SOBA EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(46)** casos, en relación a la semana anterior disminuyó en la notificación de casos en 13.2%; teniendo un acumulado de **(358)** casos hasta la semana epidemiológica 18. La tasa de incidencia es de 3.7 casos por mil niños menores de 5 años. En relación al promedio de los últimos 7 años se observa 55.55 % de incremento de casos. Nos encontramos en **zona de alarma** según se observa en el canal endémico.

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

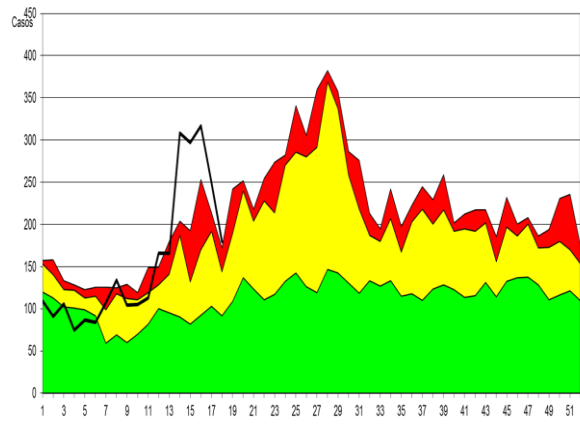
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



Fuente: EpiVEARAC
(*).A.S.E.18-2023



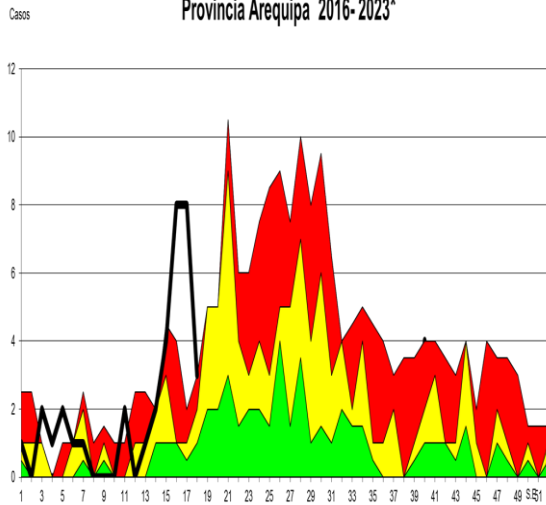
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



Fuente: EpiVEARAC
(*).A.S.E.18-2023



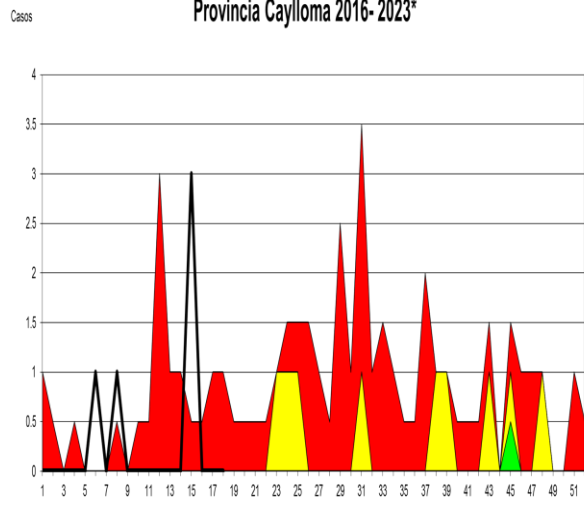
**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



Fuente: EPIVEARAC
(*).A.S.E.18-2023



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

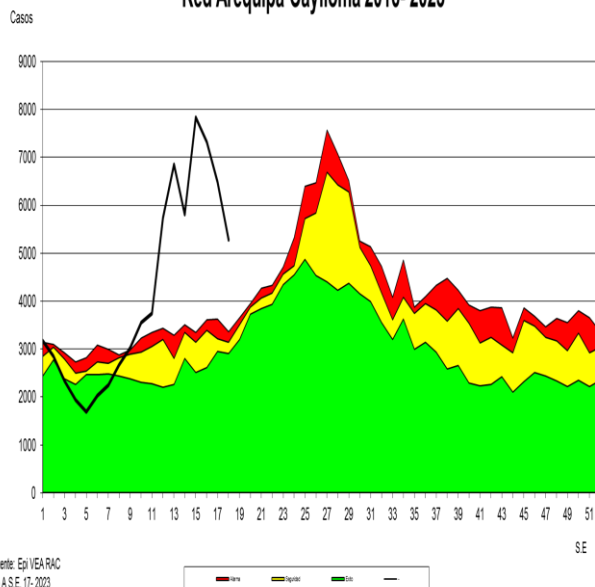


Fuente: EpiVEARAC
(*).A.S.E.18-2023

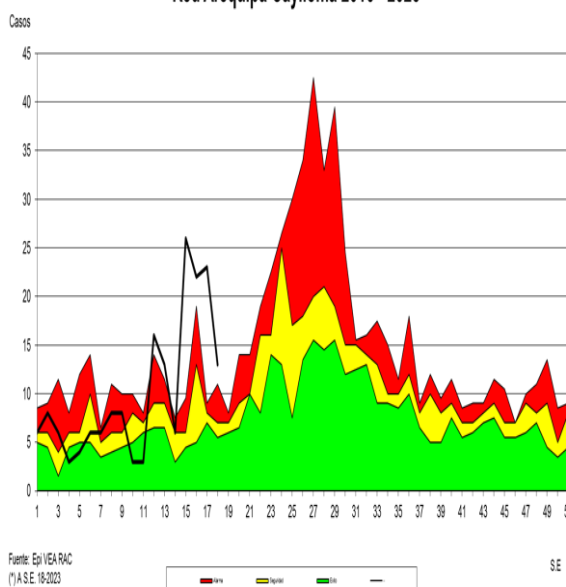


INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

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 **(5278)** casos de IRAs en mayores de 5 años, **se** observa disminución de casos en relación a la semana anterior en un 18.5%. los distritos con mayor número de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Hunter, teniendo una tasa de incidencia de 64.7 casos por mil mayores de cinco años con un total de **(74595)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 18; se observa incremento de casos **134.5 %** con respecto al promedio de los 7 últimos años. Nos encontramos en **zona de alarma** en el canal endémico.

NEUMONIA EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(13)** casos disminuyendo la notificación del número de casos en 43.5% en relación a la anterior semana. Comparando la semana actual con el promedio de siete años anteriores se observa 4.6 % de incremento. Los casos acumulados **(180)** hasta la semana 18 que hacen una tasa de incidencia de **0.15** por mil mayores de 5 años. Nos encontramos en **zona de alarma**.

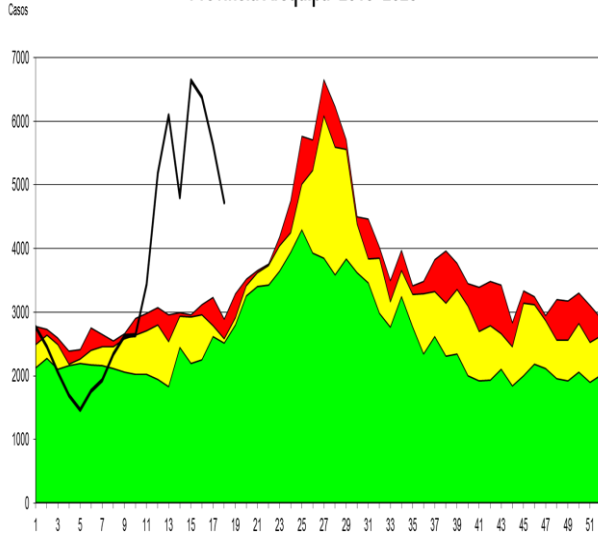
Recomendaciones:

Debido al incremento de casos se recomienda realizar promoción de la salud en medidas y cuidados en procesos respiratorios para prevención de complicaciones como la neumonía tanto en niños como en adultos mayores por ser los grupos de mayor riesgo.

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° 28-2022 y la alerta epidemiológica 02-2023 de Influenza aviar e implementar las recomendaciones respectivas y por encontrarnos en zona de alarma en canal endémico.

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

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

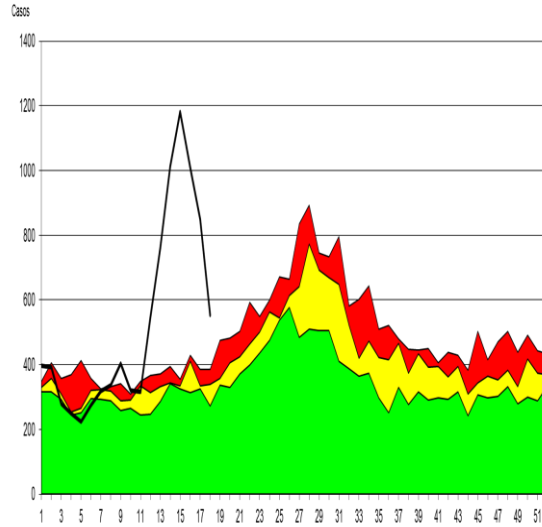


Fuente: Epi VEA RSAC
(*).A.S.E. 16-2023



SE

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

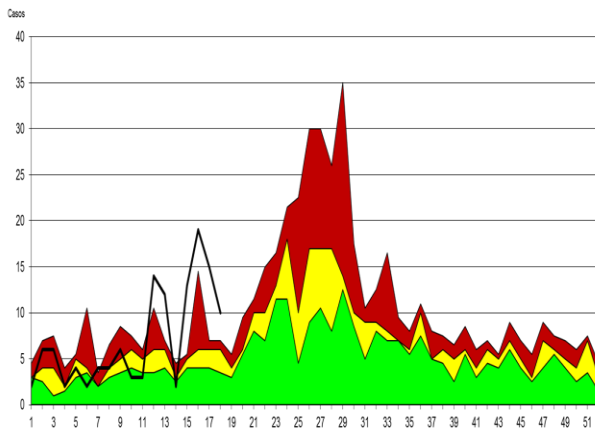


Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 16-2023



SE

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

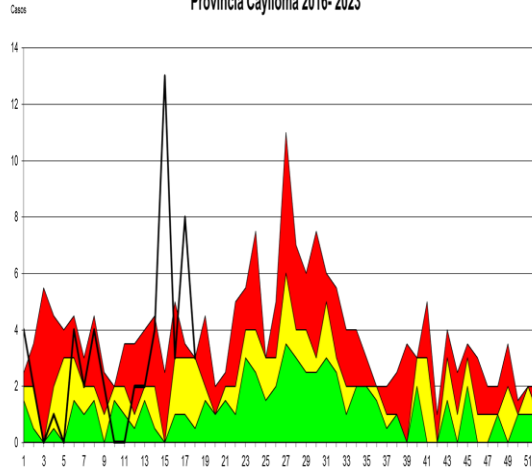


Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 16-2023



SE

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

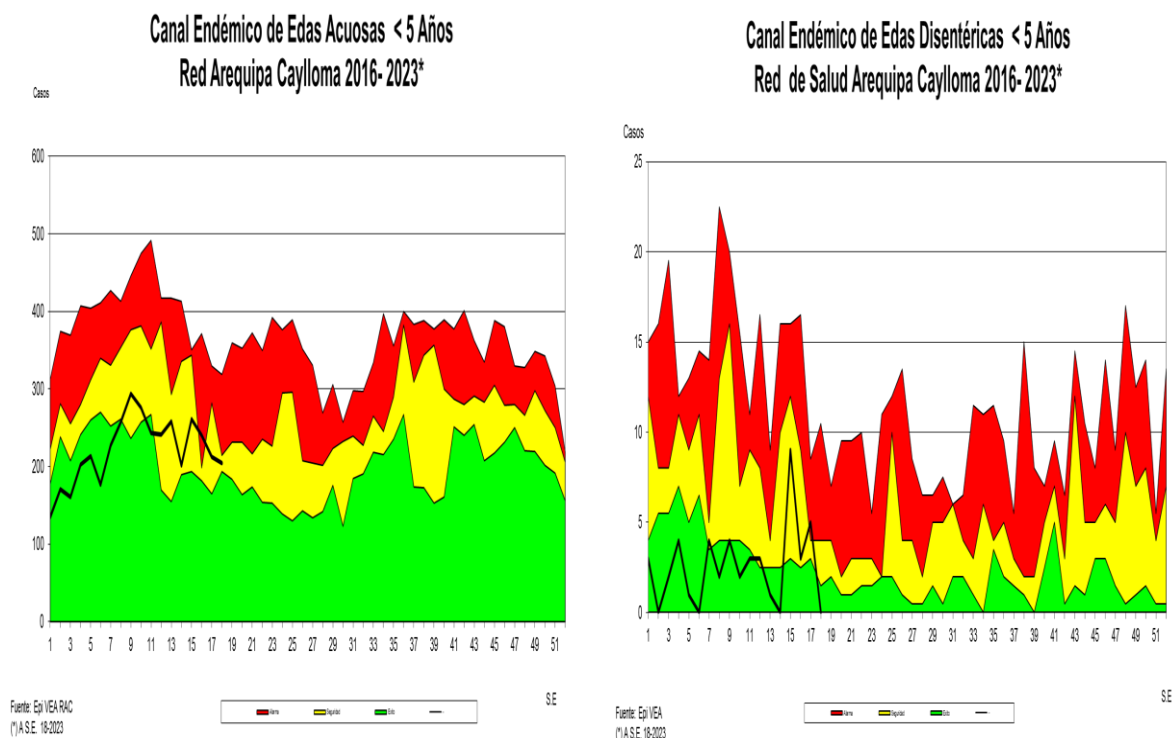


Fuente: Epi VEA RAC
(*).A.S.E. 16-2023.



SE

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



En la presente semana se notificaron **(204)** casos teniendo disminución del 3.7 % en relación a la semana anterior, los distritos que mayor cantidad de casos notificaron Paucarpata, Cayma y Cerro Colorado. La Tasa de incidencia es de 40.6 por 1000 menores de cinco años, con **(3973)** casos notificados hasta la semana epidemiológica 18. La presente semana en relación con el promedio semanal de los últimos siete años muestra disminución de casos 16%. Nos encontramos en **zona de seguridad**.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTERICA EN POBLACION MENOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificó **(00)** casos teniendo incremento del 00% en referencia a la semana anterior. Se tiene una incidencia de 0.5 por mil niños menores de 5 años Teniendo un acumulado de **(46)** casos notificados hasta la semana 18. Con respecto al promedio de los siete años anteriores se observa disminución de casos 100 %. 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.

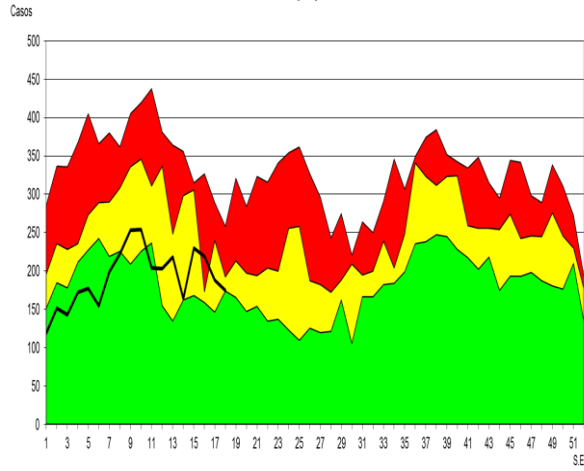
Actividades preventivo promocional en los distritos de mayor incidencia.

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

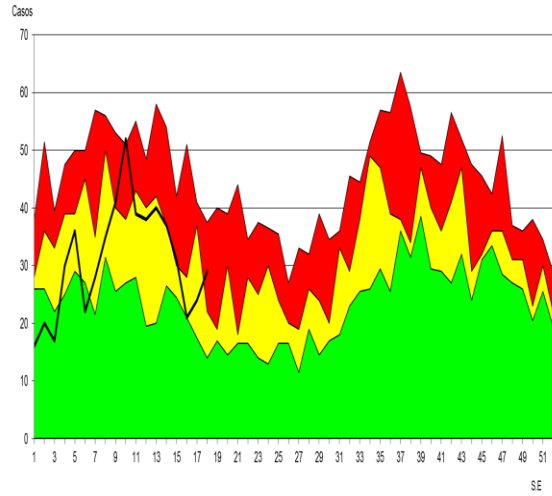
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



Fuente: Epi VEA-RAC
(*A.S.E. 18-2023)



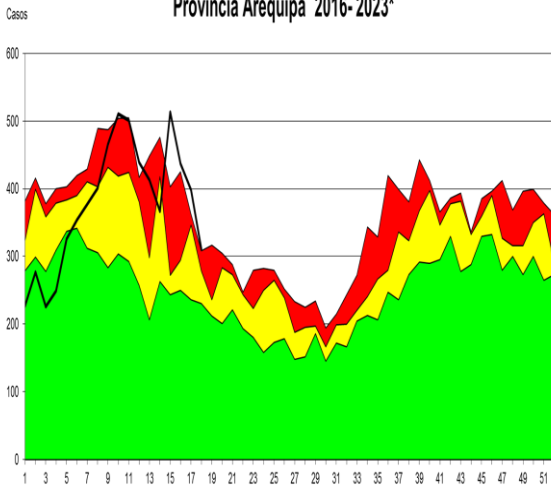
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



Fuente: Epi VEA-RAC
(*A.S.E. 18-2023)



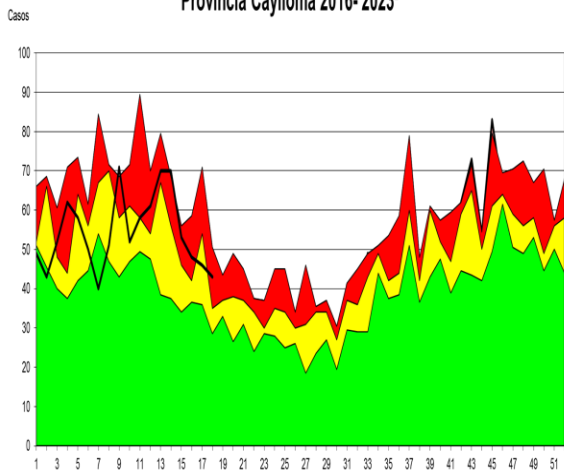
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



Fuente: Epi VEA-RAC
(*A.S.E. 18-2023)



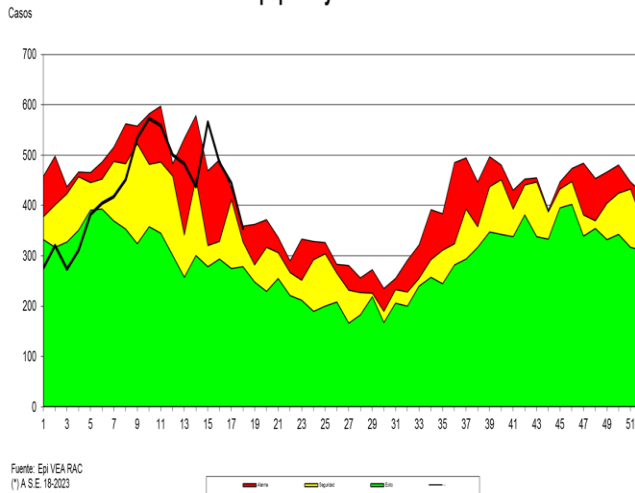
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



Fuente: Epi VEA-RAC
(*A.S.E. 18-2023)



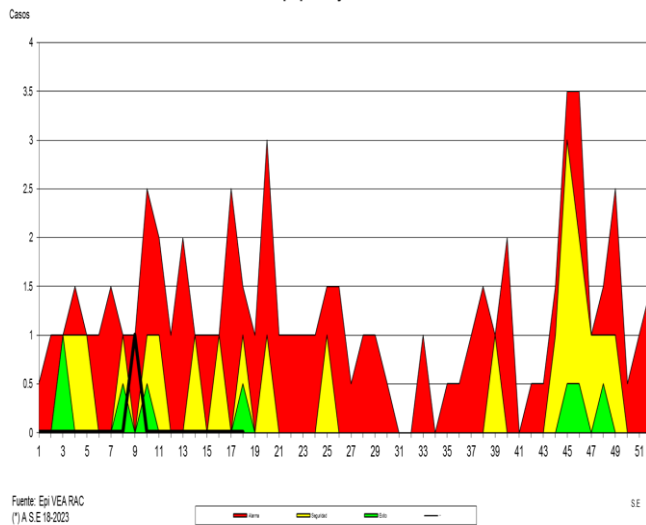
Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años Red Arequipa Caylloma 2016- 2023*



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

Se notificaron **(354)** casos se observa disminución de casos en relación a la semana anterior en un 20%. Los distritos con mayor número de casos en la presente S.E. fueron: Paucarpata, Cayma y Cerro Colorado. Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa incremento de casos 17 %. Con una tasa de incidencia de 6.7 por mil mayores de cinco años, con **(7770)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 18. Encontrándonos en **zona de alarma** según el canal endémico.

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



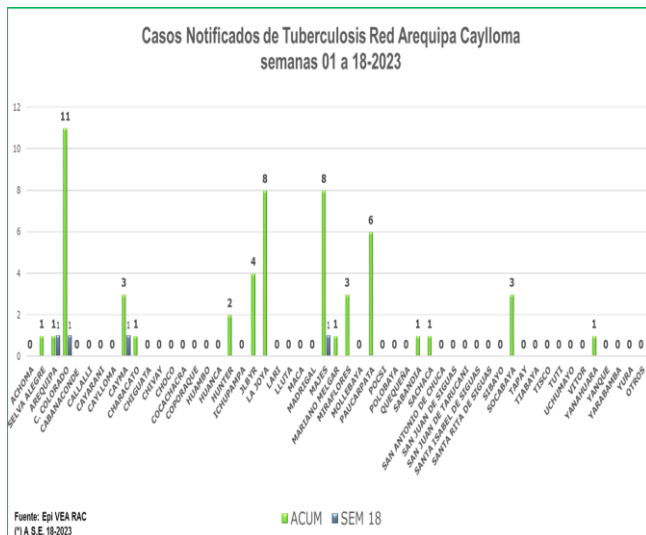
3. VIGILANCIA DE SARAMPIÓN RUBEOLA

En la presente semana se notificaron **(00)** casos sospechosos de Sarampión. Total **(01)** casos sospechosos Sarampión-Rubéola notificados hasta la semana epidemiológica 18.

Recomendación

Búsqueda activa de casos por diagnostico diferencial.

Casos Notificados de Tuberculosis Red Arequipa Caylloma semanas 01 a 18-2023



4. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE TRASMISIBLES

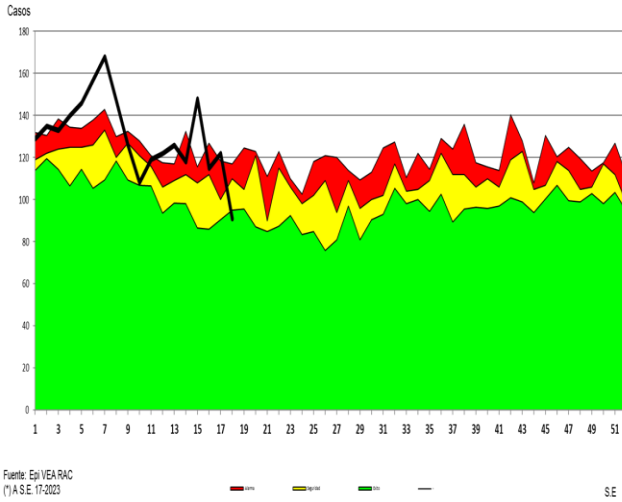
TUBERCULOSIS

En la semana se tienen notificados **(04)** casos de tuberculosis. Se tiene un acumulado de **(55)** casos hasta la semana epidemiológica 18, siendo Majes y la Joya los que mayor cantidad de casos ha reportado.

Recomendaciones

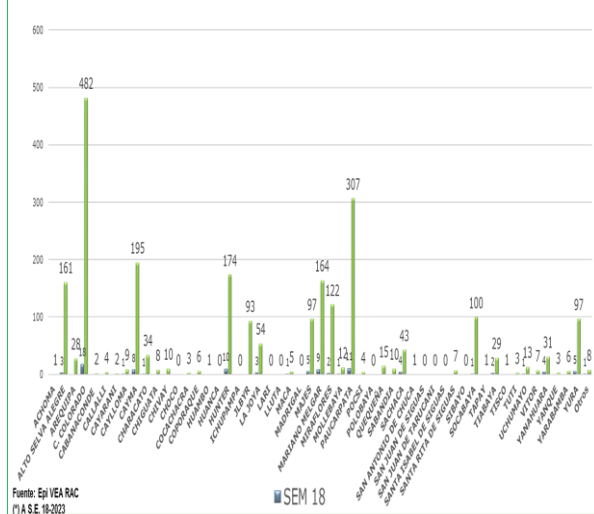
Realizar identificación temprana de casos a través de la búsqueda activa de casos en atenciones.
Promoción de la salud en medidas preventivas.

Canal Endémico de Mordedura de Perro
Red Arequipa Caylloma 2016-2023*



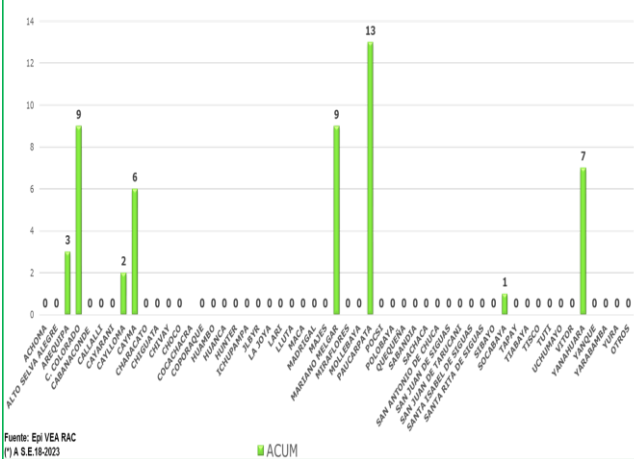
Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 17-2023

Casos notificados de Mordeduras de perro/gato Red Arequipa Caylloma
semana 01 a 18 - 2023



Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 18-2023

Casos notificados de Hipertensión Arterial Red Arequipa Caylloma
S.E. 01 a 18- 2023

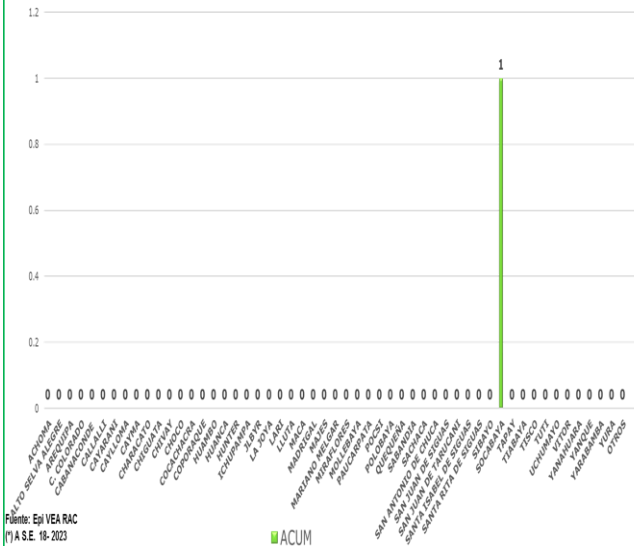


Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 18-2023

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Se tiene notificación **(00)** casos de Hipertensión Arterial. Acumulado **(50)** casos hasta la semana 18.

Casos notificados de Chagas Red Arequipa Caylloma
S.E. 01 a 18-2023



Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 18-2023

CHAGAS

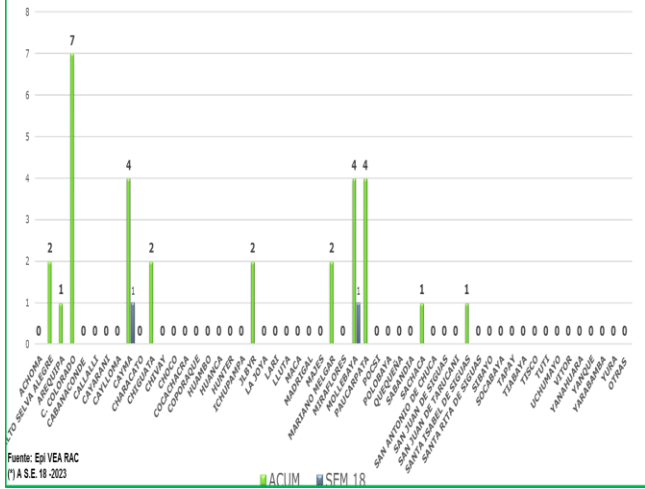
En la semana 18 notificación **00** caso.

Se tiene acumulado **(01)** casos notificados hasta la presente semana.

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.

Casos Notificados de Varicela Red Arequipa Caylloma
semanas 01 a 18-2023



VARICELA

En la semana 18 se ha notificado **02** casos.

Se tiene acumulado (**30**) casos hasta la semana 18.

16. COVID 19



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR DISTRITOS – RED AREQUIPA CAYLLOMA S.E. 01 – S.E. 18-2023



| Etiquetas de fila | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | Total |
|----------------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|----------|----------|------------|
| JACOBO HUNTER | 71 | 39 | 32 | 11 | 10 | 3 | 2 | 3 | 1 | 7 | | 6 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 1 | 201 |
| MARIANO MELGAR | 27 | 19 | 11 | 10 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | | 1 | 3 | 1 | 1 | 94 |
| CAYMA | 35 | 23 | 7 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | | | | | 1 | | 1 | 85 |
| PAUCARPATA | 41 | 13 | 10 | 3 | 2 | 1 | | | 2 | | | | | | 1 | | 1 | | 74 |
| MIRAFLORES | 26 | 19 | 8 | 6 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | 2 | | 1 | | | | 68 |
| CERRO COLORADO | 16 | 12 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | | | | | 1 | | 2 | | | 51 |
| LA JOYA | 21 | 6 | 7 | 1 | 4 | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | 43 |
| JOSE LUIS BUSTAMANTE | 10 | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | | 2 | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | 2 | 37 |
| YANAHUARA | 11 | 10 | 4 | | | | 1 | 2 | | | | | 2 | 1 | | 1 | 1 | | 33 |
| AREQUIPA | 14 | 4 | 2 | | | 2 | 2 | | | | | 1 | 2 | 1 | | 1 | | | 29 |
| ALTO SELVA ALEGRE | 1 | 7 | 5 | 1 | 1 | | | | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | | | 2 | | 1 | 27 |
| MAJES | 12 | 7 | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | 21 |
| SACHACA | 4 | 6 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | 1 | | | 1 | | 19 |
| TIABAYA | 3 | 3 | 5 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 12 |
| CAYLLOMA | 8 | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | 11 |
| YURA | 8 | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| CHIGUATA | 5 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| CHIVAY | 1 | 4 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| SAN JUAN DE TARUCAN | 3 | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | 6 |
| SANTA RITA DE SIHUAS | 3 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| CHARACATO | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| COCACACRA | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| SIBAYO | | | | | 2 | | 1 | | | | | | | | | | | | 3 |
| TUTI | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | 3 |
| UCHUMAYO | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| CALLALLI | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| SABANDIA | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| VITOR | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| YANQUE | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 |
| ACHOMA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| ACORA | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| CAYARANI | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| MOLLEBAYA | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| QUEQUEÑA | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SOCABAYA | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| YARABAMBA | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| OTROS | 1 | 2 | 1 | | | 2 | 19 | 20 | 18 | 18 | 6 | 12 | 17 | 5 | 6 | 15 | 9 | 6 | 7 |
| Total general | 329 | 198 | 103 | 45 | 35 | 21 | 19 | 20 | 18 | 18 | 6 | 12 | 17 | 5 | 6 | 15 | 9 | 6 | 882 |

*Al 06 de Mayo del 2023, a las 00:00 Horas

Fuente: NOTI COVID CDC.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

En la semana 18 se notificaron **(06)** casos en relación a la semana anterior (9) casos, se observa que hay disminución en la notificación de casos. En los establecimientos de la Red de Salud Arequipa- Caylloma se tiene un acumulado de **(882)** casos de la S.E. 01 a la 18. El distrito de Hunter es el que mayor cantidad de casos ha presentado **(201)** casos, luego Mariano Melgar con (94) casos esto en la provincia de Arequipa y en Caylloma se tiene Majes con **(21)** casos y Caylloma con **(10)** casos no incrementaron La Notificación en los distritos de Caylloma.



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR MICRO REDES – RED AREQUIPA-CAYLLOMA S.E. 01 – S.E. 18-2023



| DISTRITO/S.E | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | Total |
|----------------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|----------|----------|------------|
| C.S.HUNTER | 72 | 41 | 33 | 11 | 11 | 5 | 3 | 3 | 1 | 7 | | 6 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 1 | 209 |
| C.S.YANAHUARA | 33 | 23 | 9 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 1 | | 1 | 1 | 6 | 2 | 1 | 4 | 2 | | 98 |
| C.S.MNO.MELGAR | 19 | 12 | 7 | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | | 3 | | | 66 |
| C.S.EDIF.MISTI | 25 | 19 | 7 | 7 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | 65 |
| C.S.BS.AS.CAYMA | 16 | 14 | 1 | | 2 | 3 | 2 | 2 | | 3 | | | | | | | | 1 | 44 |
| C.S.LA JOYA | 20 | 7 | 7 | 1 | 4 | 2 | | | | 1 | | | 2 | | | | | | 44 |
| C.S.FCO.BOLOGNE | 20 | 9 | 5 | 1 | | 2 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | 40 |
| C.S.G.S. MARTIN | 11 | 9 | 6 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | | | | | | | | | 1 | 1 | 40 |
| C.S.A.PAUCARPAT | 16 | 12 | 3 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | 35 |
| C.S.ZAMACOLA | 10 | 8 | | 2 | 3 | | 1 | | 4 | | | | | 1 | | 1 | | | 30 |
| C.S.15DE AGOSTO | 15 | 3 | 2 | 2 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | 24 |
| C.S.V.RAUL H. | 3 | 5 | 1 | | 1 | 1 | 4 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | 2 | 23 |
| C.S.A.S.ALEGRE | | 7 | 3 | 1 | 1 | | | | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 2 | | | 22 |
| C.S.EL PEDREGAL | 12 | 7 | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | 21 |
| C.S.C.BLANCA | 9 | 1 | 5 | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | 17 |
| C.S.CAYLLOMA | 13 | 1 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 17 |
| C.S.CHIGUATA | 8 | 4 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | 15 |
| C.S.TIABAYA | 4 | 3 | 7 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| C.S.CALLALLI | 2 | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | | | | | 1 | | 1 | 11 |
| C.S.CHIVAY | 2 | 4 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| C.S.VITOR | 5 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| C.S.C. DE DIOS | 5 | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| C.S.CHARACATO | 1 | 4 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| C.S.SAN ISIDRO | 3 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| C.S.MCAL.CASTIL | 2 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 4 |
| C.S.C.COLORADO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| PRIV_AQP_CAYLLO | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| Total general | 329 | 198 | 103 | 45 | 35 | 21 | 19 | 20 | 18 | 18 | 6 | 12 | 17 | 5 | 6 | 15 | 9 | 6 | 882 |

*Al 6 de Mayo del 2023, a las 00:00 Horas

Fuente: NOTI COVID CDC.

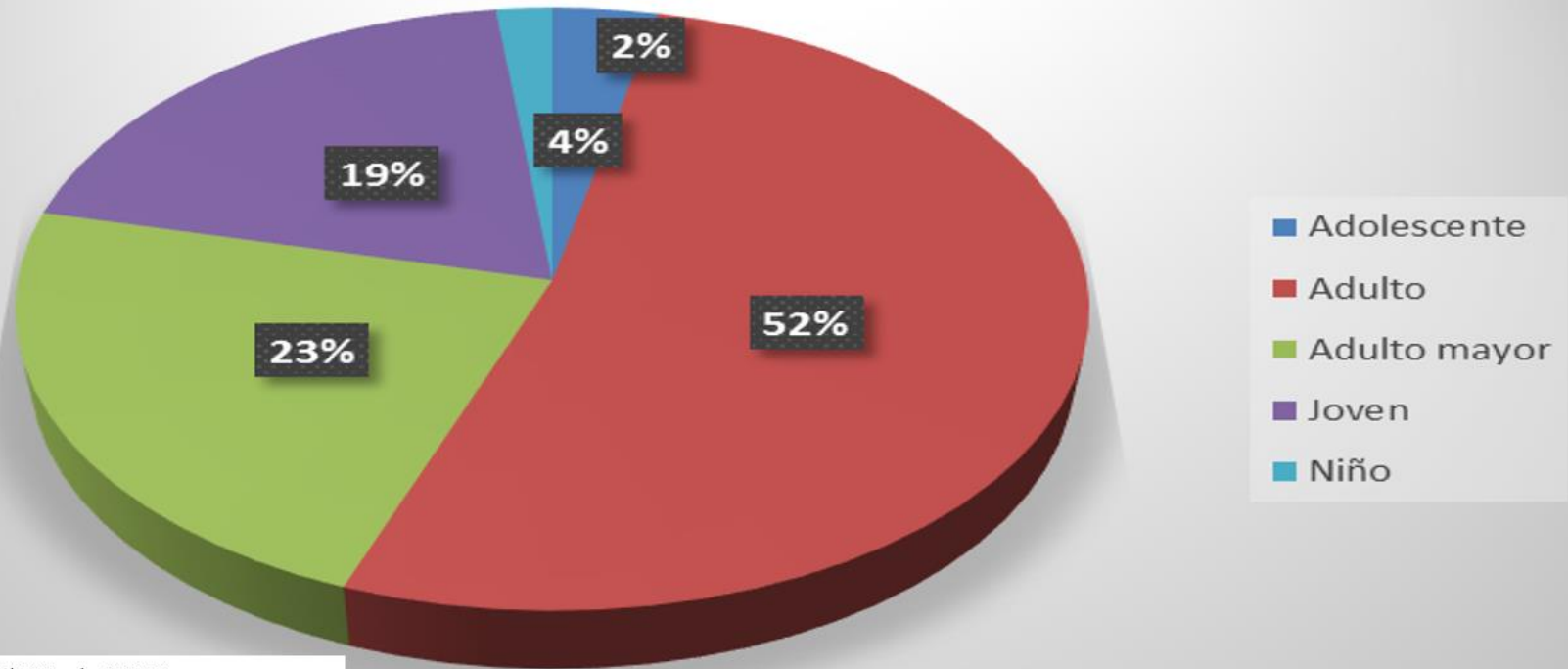
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

El mayor porcentaje de casos notificados son de la Microred de salud Hunter **23.7%**, Yanahuara **11.1%** y Edificadores Misti **7.4%**.

Las microredes de Caylloma: teniendo el Pedregal 2.3 % de casos notificados del total de la Red.



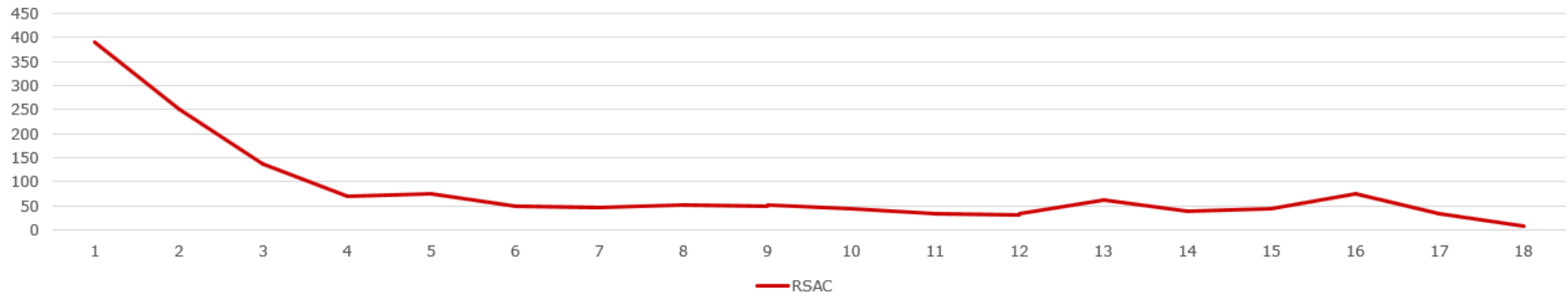
Casos SARS-COV2 notificados por ciclo de vida. Red Arequipa Caylloma S.E. 1-18-2023



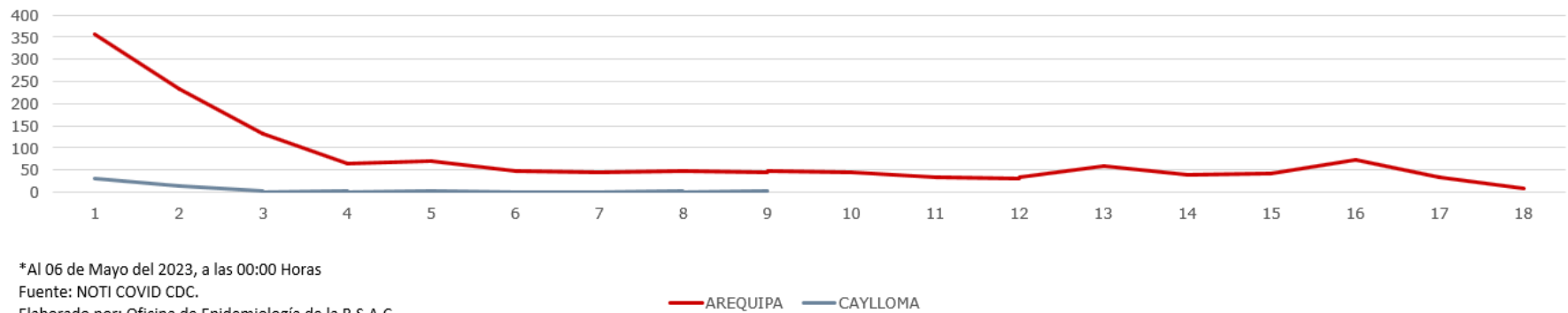
*Al 06 de Mayo del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: NOTI COVID CDC.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

Los casos notificados son en mayor porcentaje en el Adulto ((52.%) y Adulto mayor (23%) hasta la semana 16 del presente.

Notificación de casos confirmados SARSCOV 2 establecimientos Red Arequipa Caylloma, S.E. 1 a 18-2023



Notificación de casos confirmados SARSCOV 2 por provincias Arequipa, Caylloma S.E. 1 a 18-2023



*Al 06 de Mayo del 2023, a las 00:00 Horas

Fuente: NOTI COVID CDC.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

Se observa el comportamiento en las 18 primeras semanas del 2023 de SARSCOV 2 la misma que a sido a disminuir en las últimas semanas

RECOMENDACIONES.-

Continuar con la implementación de las recomendaciones de las alertas epidemiológicas:

AE 27 CASO DE SARAMPIÓN EN ECUADOR vigilancia e identificación de casos sospechosos de sarampión. Se deben mantener alertas los servicios en la identificación de sospechosos de sarampión rubeola para el descarte respectivo por el riesgo teniendo en cuenta los diagnósticos diferenciales.

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

AE 02-2023 SEGUIMIENTO DE LA EPIZOOTIA DE INFLUENZA AVIAR, TIPO A, SUBTIPO H5 EN AVES SILVESTRES Y AVES DE TRASPATIO EN EL PAÍS.

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.

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

Frente al fenómeno natural que se viene presentando en el norte del país el CDC sacó la alerta epidemiológica:

AE 06-2023 Alertar a todos los servicios de salud del país ante la presencia de un caso de poliomielitis aguda en Loreto, con la finalidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica e intensificar la búsqueda activa de casos, así como implementar medidas de prevención y control para mitigar el impacto de daño a la salud pública del país.

AE 08-2023 sobre actualización **DE LA EPIZOOTIA DE INFLUENZA AVIAR, TIPO A, SUBTIPO H5 EN AVES SILVESTRES, AVES DE TRASPATIO Y MAMÍFEROS SILVESTRES EN EL PAÍS.**

AE 10-2023 Alertar al personal de los establecimientos de salud a nivel nacional ante el incremento acelerado de casos de dengue en diferentes regiones del país; a fin de adoptar las medidas de prevención y respuesta integradas correspondientes. Difusión e implementación e identificación de casos importados

AE 11-2023 Alertar a los establecimientos de salud ante la presencia de un caso de poliovirus derivado de vacuna tipo 1 (PVDV1), con la finalidad de intensificar las actividades de la vigilancia epidemiológica de parálisis flácida aguda, así como la respuesta oportuna en todo el territorio nacional.

AE 12-2023 Alertar al personal de los establecimientos de salud (EESS) a nivel nacional sobre el incremento de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) con la finalidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica, prevención y control de IRA, Influenza y otros virus respiratorios (OVR)

AE 13-2023 Alertar al personal de los establecimientos de salud a nivel nacional ante la actual situación epidemiológica por dengue en el país; a fin de intensificar las medidas de intervención integradas, que contribuyan al control de la epidemia.

Continuar con las actividades de Promoción de la Salud para prevención de COVID 19 así como la vacunación de prioridad a los grupos vulnerables o de riesgo.

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 teniendo en cuenta la tendencia de las IRAs.

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