



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

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL N.º 22 DEL 28/05/2023 AL 3/06/2023

CONTENIDO

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA E IND

Casos IRA's
Casos Neumonía
SOB/ASMA
Casos EDA's

TRANSMISIBLES:

Sarampión/ Rubéola
VIH/SIDA
Tuberculosis
COVID 19

NO TRANSMISIBLES

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

Lic. Gisella Casa Gonzales

EQUIPO DE APOYO:

**OFICINA DE ESTADISTICA E
INFORMATICA**

2023

ENFERMEDAD MANO PIE BOCA

La enfermedad de mano, pie y boca (EMPB) es una enfermedad infecciosa viral contagiosa que afecta principalmente a niños menores de 5 a 7 años, y podría presentarse excepcionalmente en adultos. Su nombre es descriptivo, se caracteriza por fiebre, úlceras bucales y exantema (rash maculopapular y/o vesicular en manos, pies y pliegues glúteos). La EMPB es causada por un grupo de enterovirus, de los cuales, destacan el coxsackie A 16 y el enterovirus-71, aunque recientemente se han agregado el coxsackie A6 y el coxsackie A10.

El periodo de incubación de la EMPB es de 4 a 6 días. Se propaga rápidamente, esto se debe a la facilidad con la que los enterovirus se transmiten de persona a persona a través del contacto directo, vía aérea y especialmente por vida orofecal, presentándose generalmente en poblaciones cerradas como instituciones educativas, guarderías infantiles, entre otras.

No existe un tratamiento médico específico para la enfermedad, por lo que solo se toman medidas para aliviar los síntomas y prevenir la deshidratación.

El mayor riesgo de transmisibilidad es durante la fase aguda (primera semana de la enfermedad), luego de ello la mayoría de personas se mejoran por si solas.

Se debe tener en cuenta que se considera brote cuando se presentan de 2 a más casos de EMPB en tiempo y espacio.

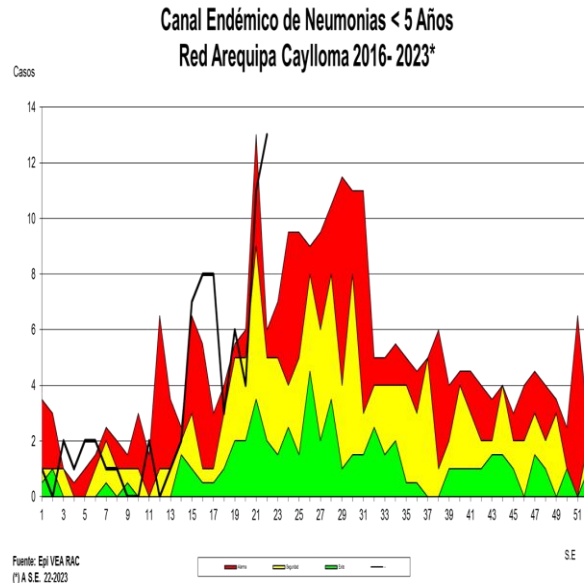
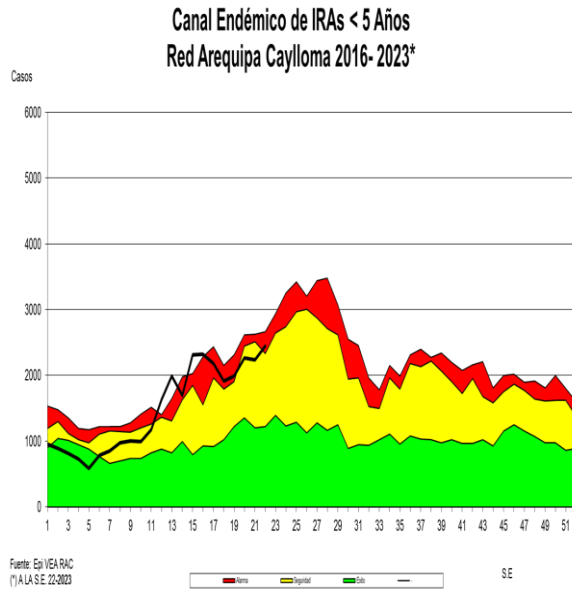
Definición de caso probable: todo menor que presente fiebre, malestar general odinofagia, y al examen físico presencia de úlceras en la mucosa oral, ¡as! como la presencia de lesiones vesiculares en palmas y plantas.

Definición de caso confirmado: En los casos presentados, la confirmación se realice mediante diagnóstico clínico, sin embargo, se podrá realizar la toma de muestra de heces para la identificación de enterovirus y su posterior tipificación a fin de definir el agente causal del brote.

Investigación de caso índice: con la finalidad de identificar la fuente de exposición y la posible aparición de casos secundarios, se deberá elaborar la línea de tiempo del caso índice, realizar el censo de los potenciales contactos en la localidad y en su institución educativa, teniendo en cuenta el periodo de transmisibilidad {7-10 días}; la investigación también debe extenderse a los hogares de los casos en busca de fuentes primarias de infección.

TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

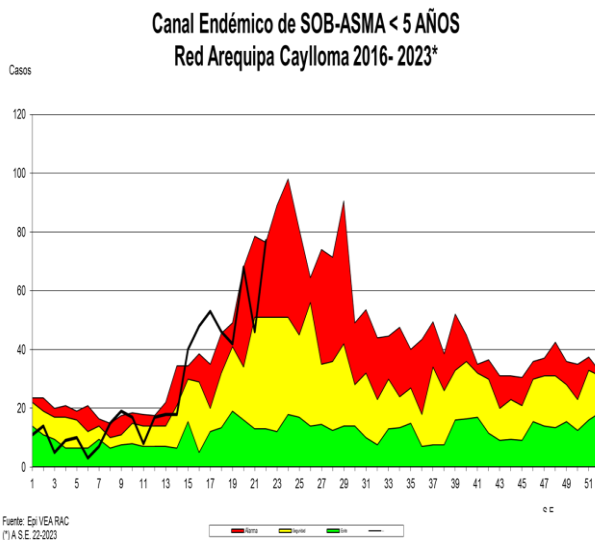
1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS



En la semana se registraron **(2445)** casos, incremento de casos con respecto a la semana anterior en un 9.1 %, los distritos con mayor notificación de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Alto Selva Alegre. La Tasa de Incidencia es de 334.5 casos por 1000 menores de 5 años, con un total de **(32749)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 22. Se observa incremento de casos en 22.9 % 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 **(13)** casos con respecto a la semana anterior la notificación de casos incremento 18.2 %, en relación al promedio de los 7 últimos años incremento en 213.8 %. Tenemos acumulados **(75)** casos hasta la semana epidemiológica 22 que hace una incidencia de 0.8 casos x mil niños. Nos encontramos en **zona de alarma**.

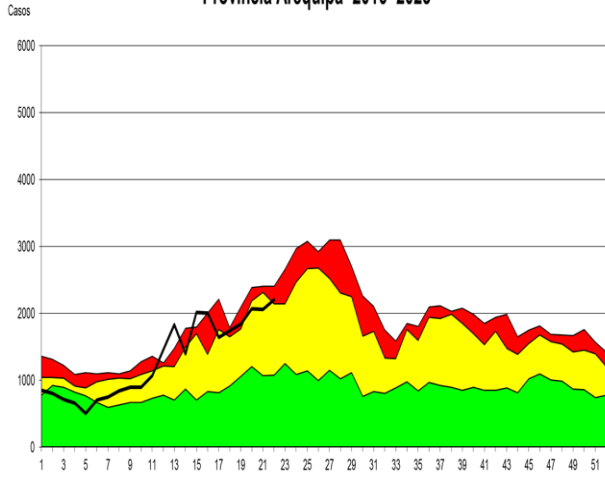


SOBA EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **()** casos, en relación a la semana anterior incremento en la notificación de casos en 60.9%; teniendo un acumulado de **(591)** casos hasta la semana epidemiológica 22. La tasa de incidencia es de 6. casos por mil niños menores de 5 años. En relación al promedio de los últimos 7 años se observa 60.9 % de disminución 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***

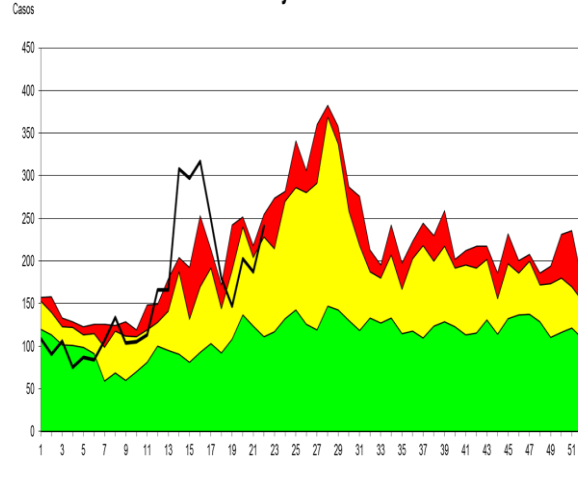


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E 22-2023)



SE

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

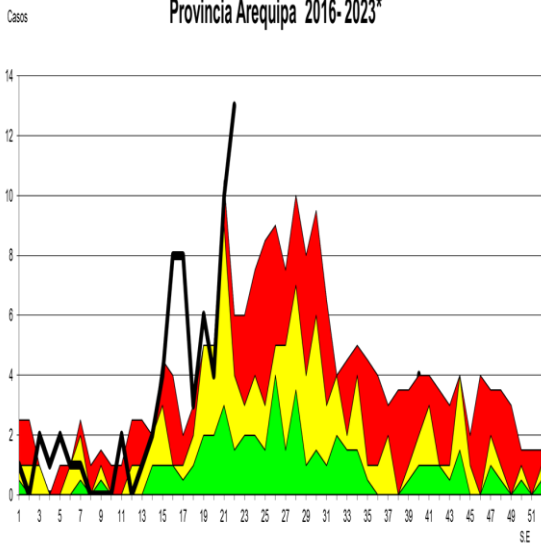


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E 22-2023)



SE

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

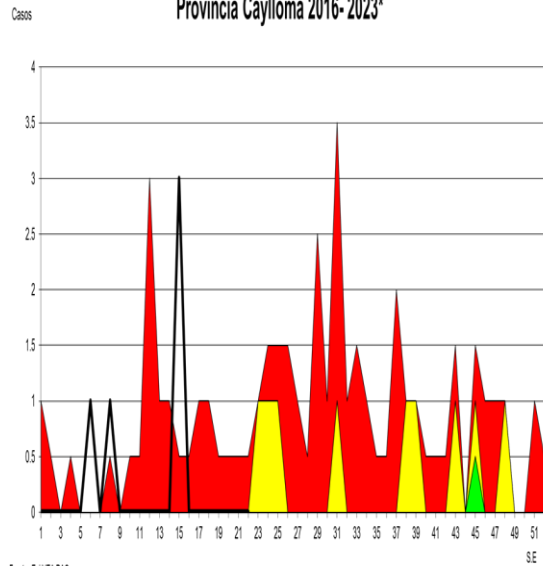


Fuente: EPI VEA RSAC
(*A.S.E 22-2023)



SE

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

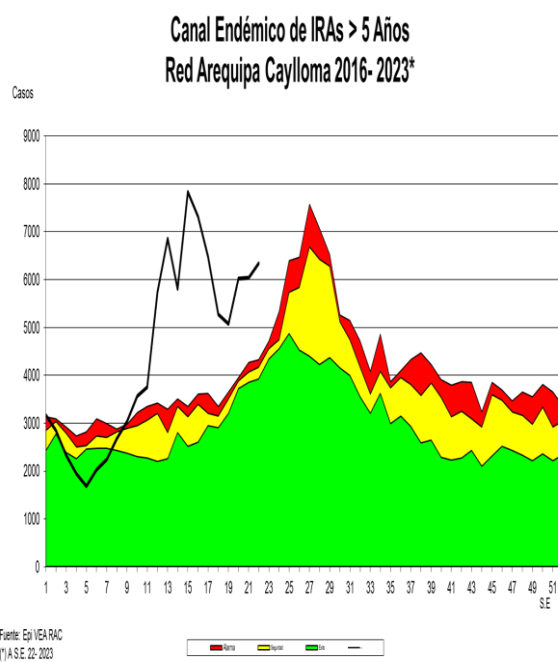
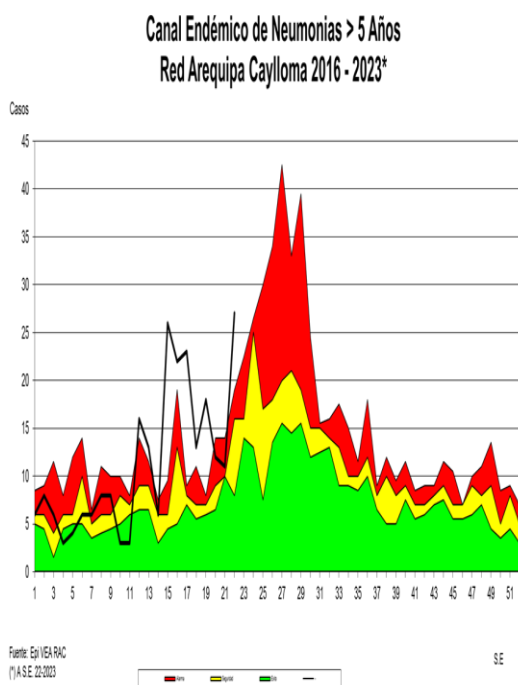


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E 22-2023)



SE

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



En la presente semana se notificaron **(6342)** casos de IRAs en mayores de 5 años, **se** observa incremento de casos en relación a la semana anterior en un 5.1 %. los distritos con mayor número de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Hunter, teniendo una tasa de incidencia de 85. casos por mil mayores de cinco años con un total de **(98071)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 22; se observa incremento de casos **59.9 %** 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 **(27)** casos incrementando la notificación del número de casos en 145.5% en relación a la anterior semana. Comparando la semana actual con el promedio de siete años anteriores se observa 18 % de incremento. Los casos acumulados **(248)** hasta la semana 22 que hacen una tasa de incidencia de **0.2** por mil mayores de 5 años. Nos encontramos en **zona de alarma**.

Recomendaciones:

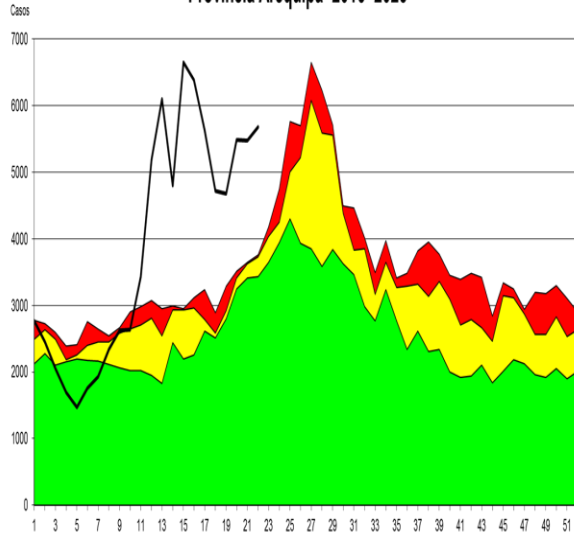
Debido al incremento de casos se recomienda realizar promoción de la salud en medidas y cuidados en procesos respiratorios para prevención de complicaciones como la neumonía tanto en niños como en adultos mayores por ser los grupos de mayor riesgo.

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° 12-2023 implementar las recomendaciones respectivas y por encontrarnos en zona de alarma en canal endémico.

Vacunación contra influenza, COVID 19, Neumonía a grupos de riesgo.

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

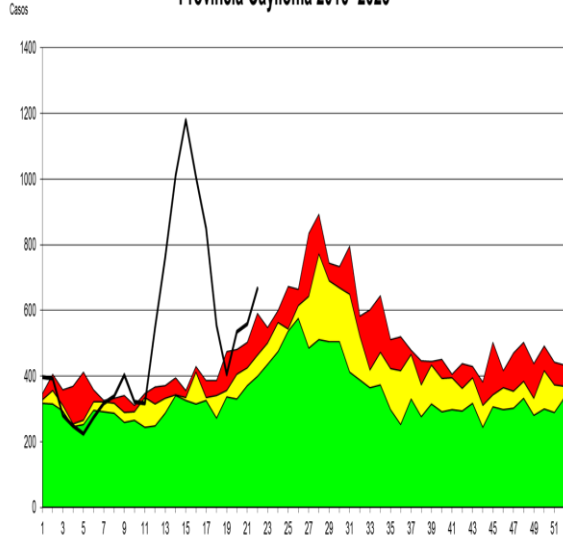
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RSAC
(*A.S.E. 22-2023)



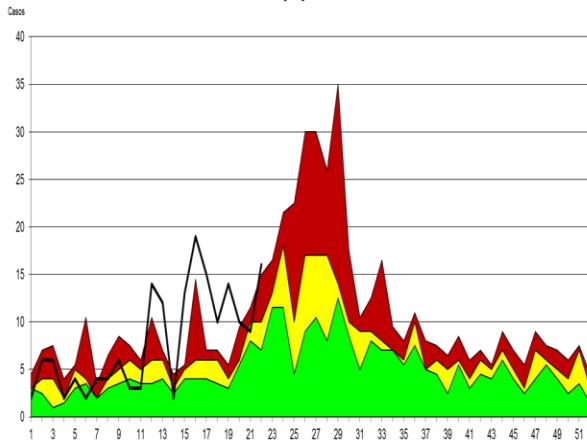
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 22-2023)



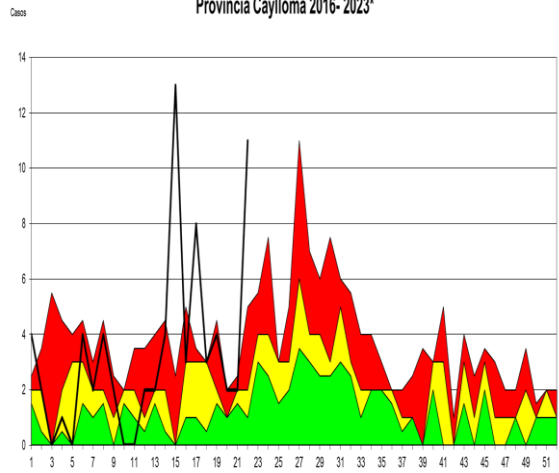
**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 22-2023)



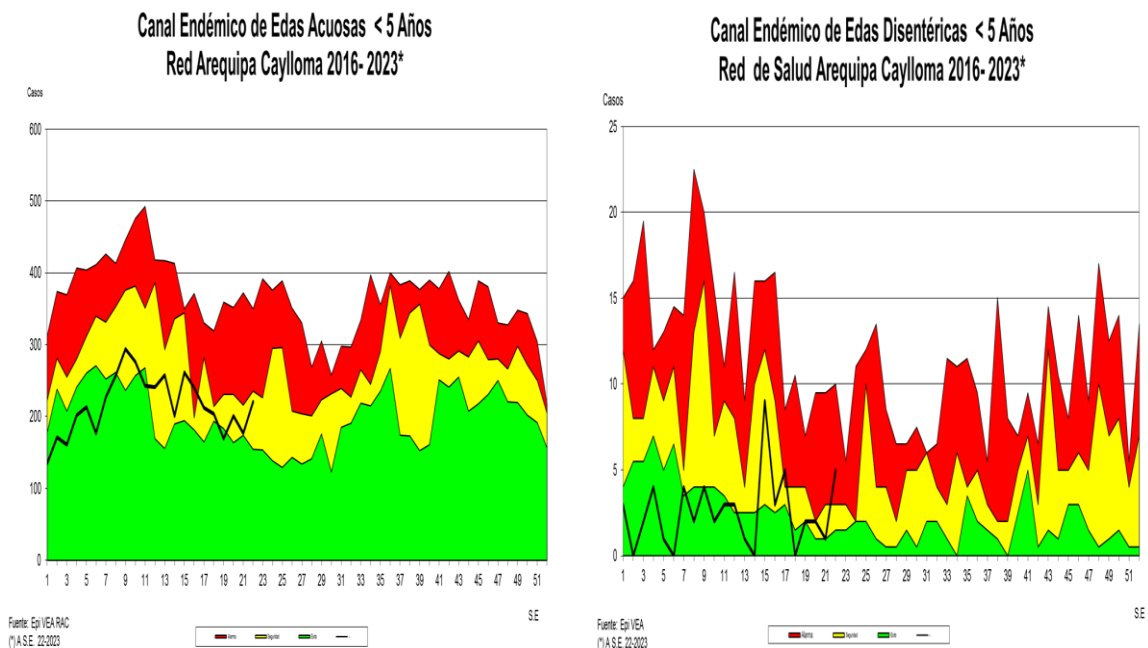
**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 22-2023)



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



En la presente semana se notificaron **(220)** casos teniendo incremento del 24.3 % en relación a la semana anterior, los distritos que mayor cantidad de casos notificaron Cerro Colorado Paucarpata y La Joya. La Tasa de incidencia es de 48.4 por 1000 menores de cinco años, con **(4740)** casos notificados hasta la semana epidemiológica 22. La presente semana en relación con el promedio semanal de los últimos siete años muestra disminución de casos 9.9%. Nos encontramos en **zona de seguridad**.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTERICA EN POBLACION MENOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificó **(05)** casos teniendo incremento en la notificación del 400.0% en referencia a la semana anterior. Se tiene una incidencia de 0.6 por mil niños menores de 5 años Teniendo un acumulado de **(56)** casos notificados hasta la semana 22. Con respecto al promedio de los siete años anteriores se observa disminución de casos 10.3 %. Nos encontramos en zona de **alarma**.

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.

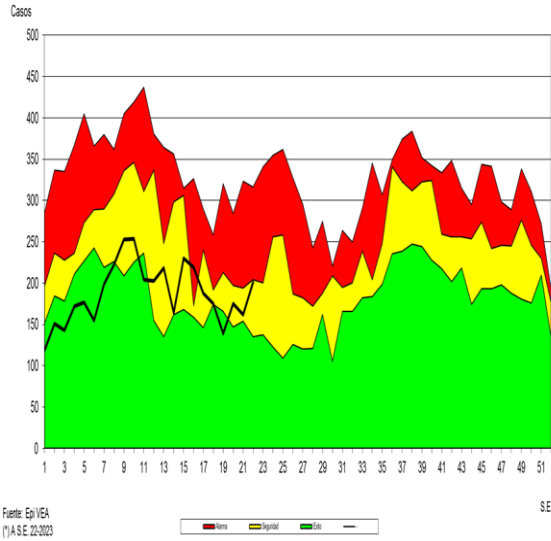
Actividades preventivo promocional en los distritos de mayor incidencia.

Ejecutar actividades según planes de trabajo por temporada

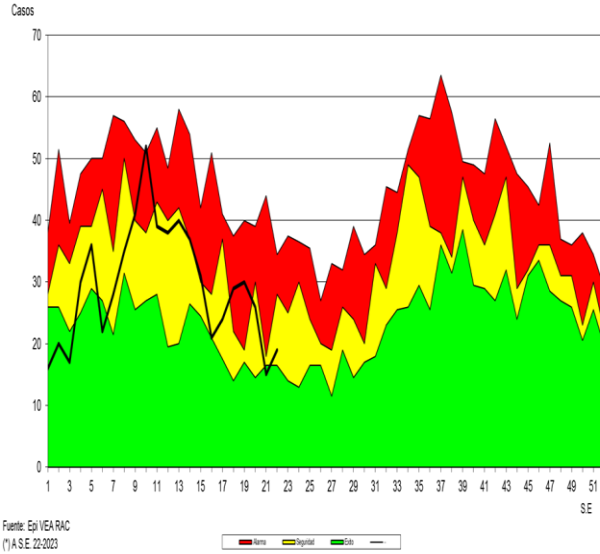
Búsqueda de brotes por ETAS en caso de presentar casos elevados según perfil epidemiológico.

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

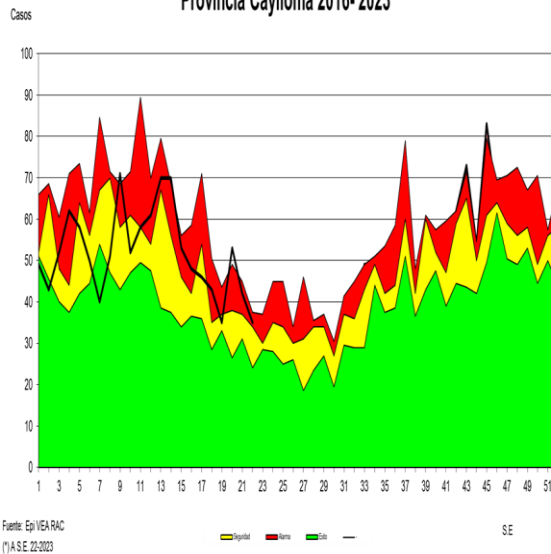
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



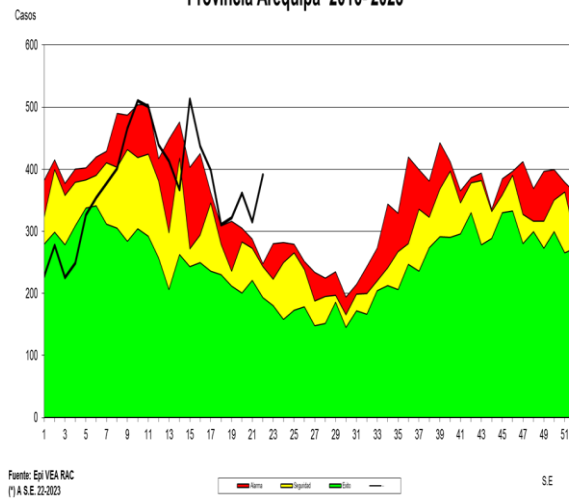
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



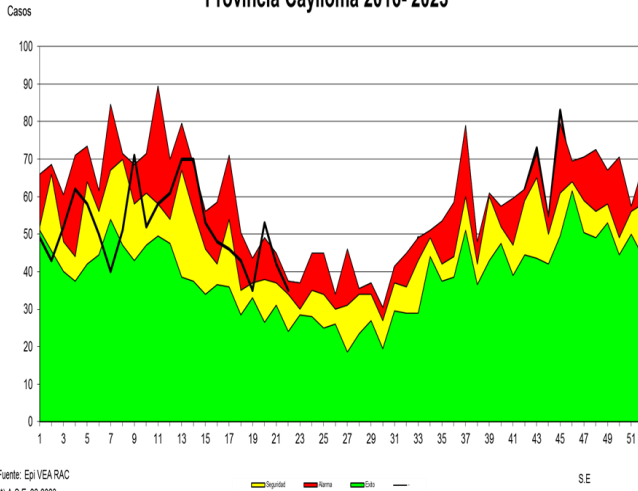
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



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



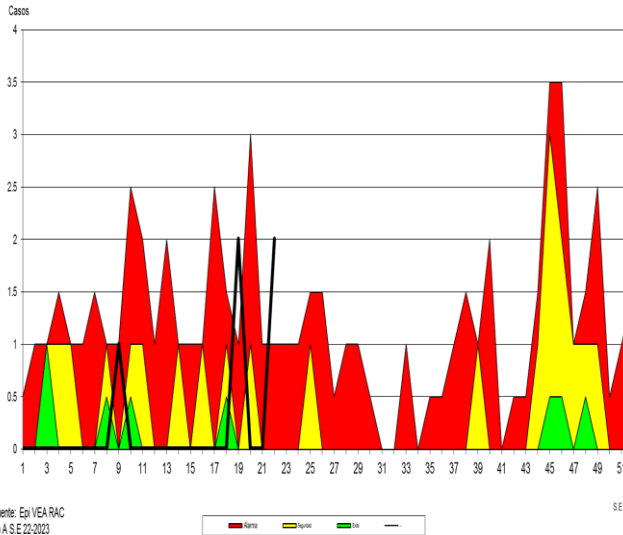
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



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

Se notificaron **(426)** casos se observa incremento de casos en relación a la semana anterior en un 19.3%. Los distritos con mayor número de casos en la presente S.E. fueron: Paucarpata, Cerro Colorado y Cayma. Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa incremento de casos 77 %. Con una tasa de incidencia de 8 por mil mayores de cinco años, con **(9333)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 22. Encontrándonos en **zona de alarma** según el canal endémico.

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



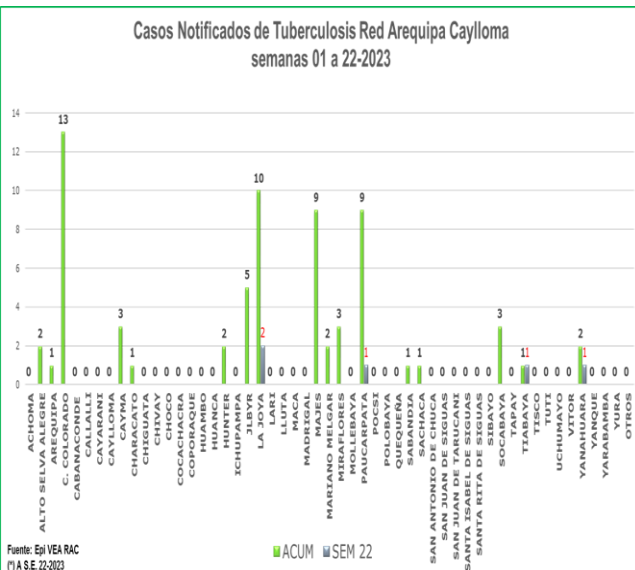
3. VIGILANCIA DE SARAMPIÓN RUBEOLA

En la presente semana se notificaron **(02)** casos sospechosos de Sarampión. Total **(06)** casos sospechosos Sarampión-Rubéola notificados hasta la semana epidemiológica 22.

Recomendación

Búsqueda activa de casos por diagnostico diferencial.

**Casos Notificados de Tuberculosis Red Arequipa Caylloma
semanas 01 a 22-2023**



**4. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE
TRASMISIBLES**

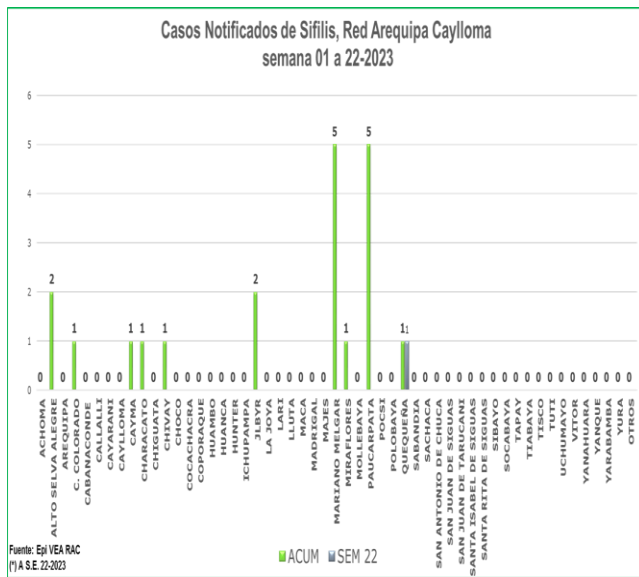
TUBERCULOSIS

En la semana se tienen notificados **(05)** casos de tuberculosis. Se tiene un acumulado de **(68)** casos hasta la semana epidemiológica 22, siendo los distritos de Cerro Colorado y Majes 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.



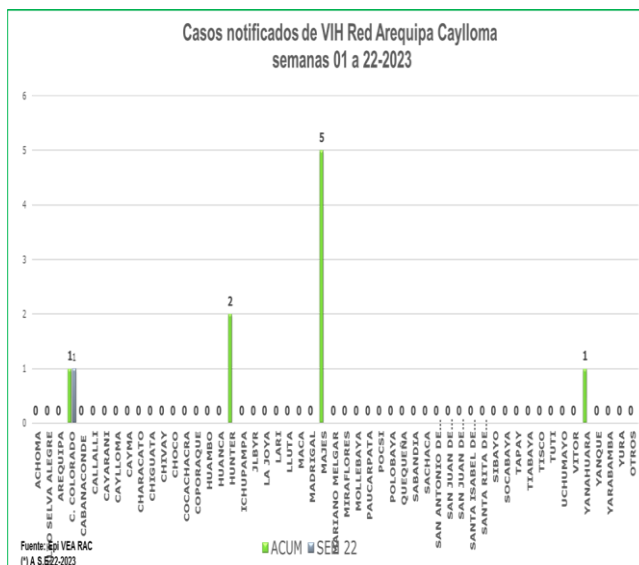
5. VIGILANCIA DE ITS-VIH

SIFILIS

En la semana epidemiológica 22 Notificación **(01)** caso.

Se tiene acumulado **(20)** casos notificados, de las cuales 06 gestantes.

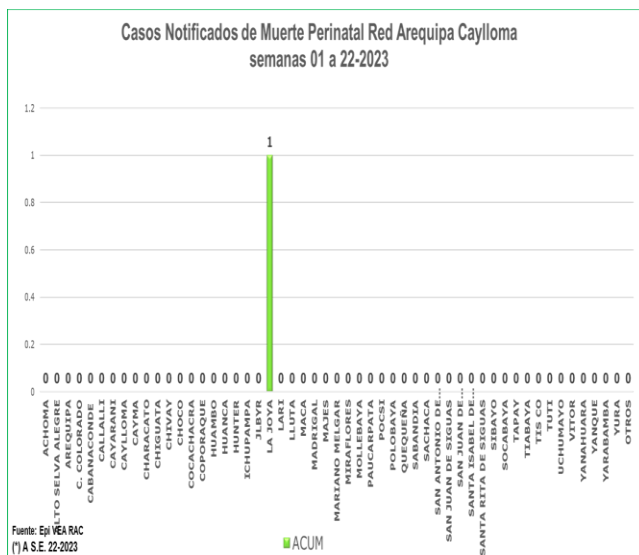
Recomendaciones: Sensibilizar a la población sobre el tema de ITS (sífilis) por el riesgo de sífilis congénita.



VIH

En la semana 22 notificación **(01)** casos.

Se tiene acumulado en la notificación **(10)** casos hasta la semana 22 (01 gestante).



6. MATERNO PERINATAL

Semana 22 Notificación **NEGATIVA**.

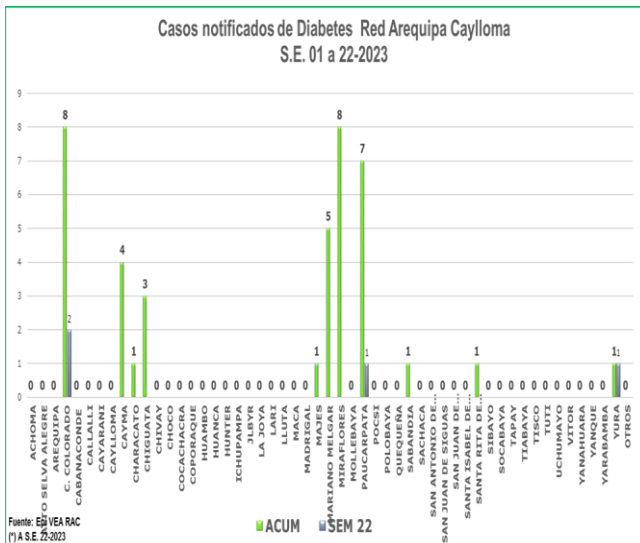
Se tiene **(01)** caso acumulados de Muerte Perinatal. 00 mortalidad neonatal.

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.



VIGILANCIA DE NO TRASMISIBLES DE SALUD PUBLICA

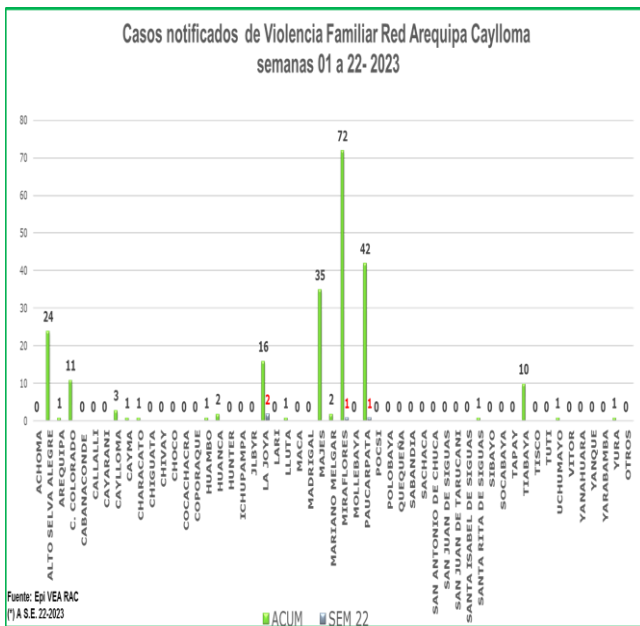
DIABETES

En la semana 22 se notificaron **(04)** casos. Se tiene acumulado **(40)** casos notificados.

Recomendación

Notificación de casos prevalentes

Promoción en estilos saludables de vida

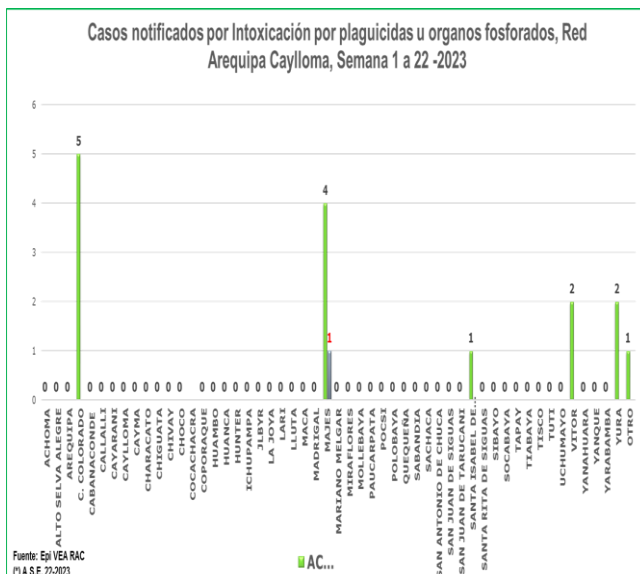


VIOLENCIA FAMILIAR

En la Semana 22 se tiene notificados **(04)** casos por Violencia familiar Teniendo un acumulado de **(225)** notificaciones. Se tiene la mayor cantidad de casos notificados en el distrito de Miraflores.

Recomendación

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



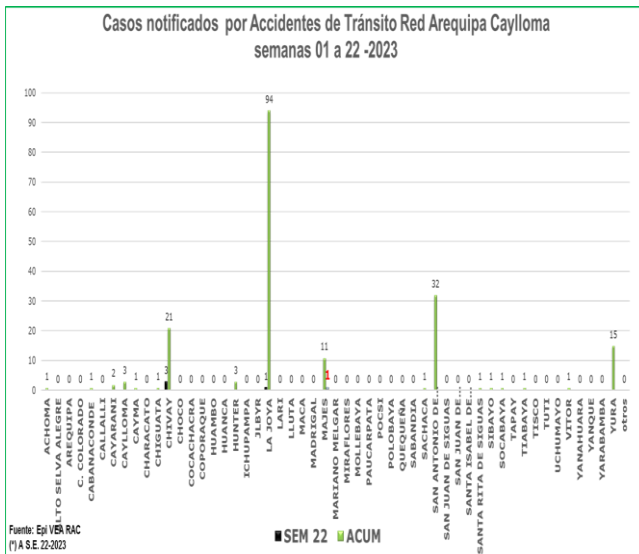
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS u ORGANOS FOSFORADOS

En la semana 22 notificación **(01)** casos. Se tiene acumulados **(15)** casos.

Recomendaciones

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

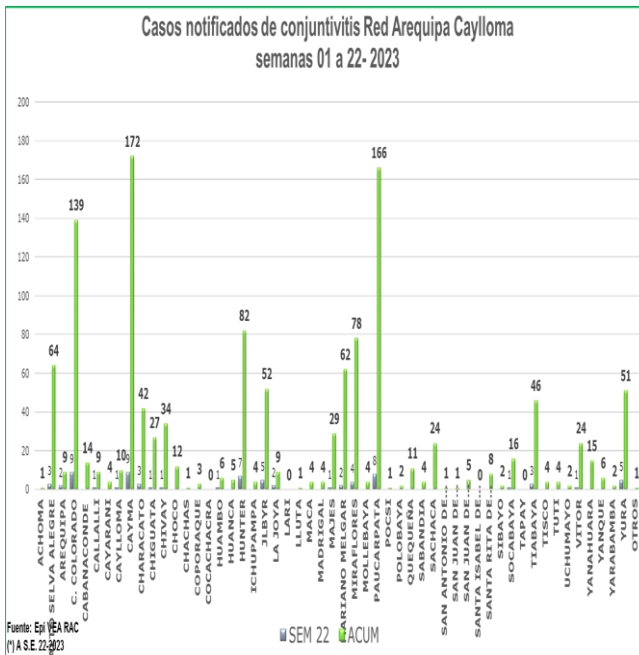
En el caso de las intoxicaciones provocadas se debe trabajar la parte preventiva con Salud Mental.



ACCIDENTES DE TRANSITO

En la semana 22 se notificaron **(04)** casos.

Teniendo un acumulado de **(191)** casos notificados por accidentes de tránsito. Los distritos que notificaron mayor número de caso son La Joya, San Antonio de Chuca.



VIGILANCIA DE INTERES REGIONAL

CONJUNTIVITIS

En la presente semana se notificaron (70) casos de conjuntivitis. Teniendo un acumulado de **(1277)** casos hasta la semana 22, siendo los distritos de Paucarpata y Cayma con mayor cantidad de casos notificados.

Recomendaciones:

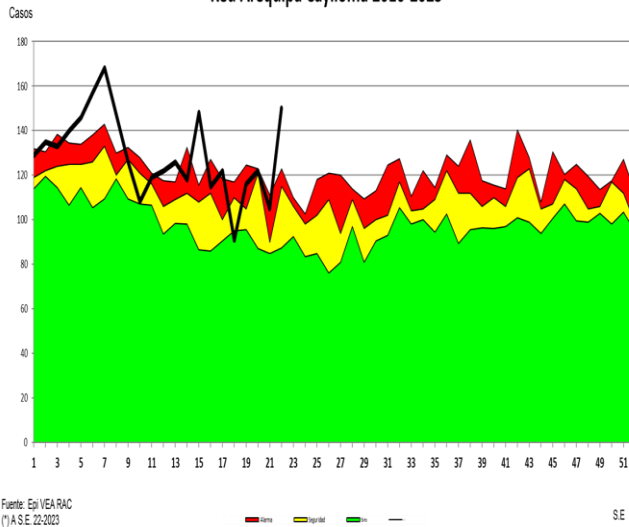
IEC en Medidas preventivas en el cuidado de los ojos.

CASOS DE MORDEDURA DE PERROS

En la semana se tiene notificados **(150)** casos de personas mordidas por perro o gato, teniendo un acumulado de **(2846)** casos de personas mordidas hasta la semana epidemiológica 22 incremento de 42.9 % en referencia a la semana anterior, donde los distritos que notificaron mayor cantidad de casos son: Cerro Colorado y 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. Teniendo 16 casos de rabia canina identificados a la actualidad.

Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa incremento de Casos de personas mordidas en 42 %. Encontrándonos en el canal endémico en zona de **alarma**.

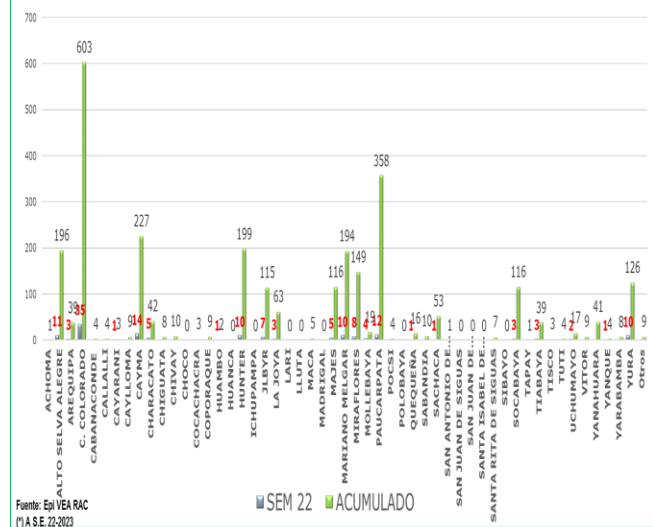
Canal Endémico de Mordedura de Perro Red Arequipa Caylloma 2016-2023*



Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 22-2023

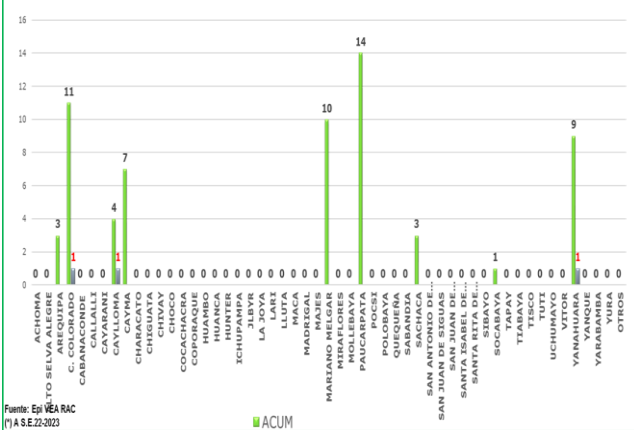
SE

Casos notificados de Mordeduras de perro/gato Red Arequipa Caylloma semana 01 a 22 - 2023



Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 22-2023

Casos notificados de Hipertensión Arterial Red Arequipa Caylloma S.E. 01 a 22- 2023

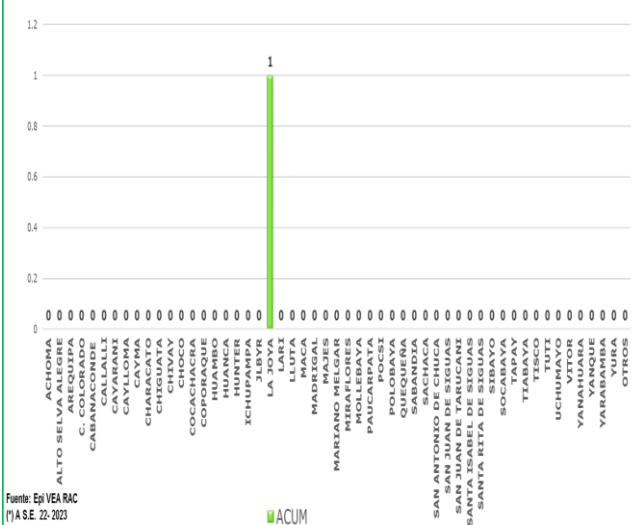


Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E.22-2023

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Se tiene notificación **(03)** casos de Hipertensión Arterial. Acumulado **(62)** casos hasta la semana 22.

Casos notificados de Chagas Red Arequipa Caylloma S.E. 01 a 22-2023



Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 22-2023

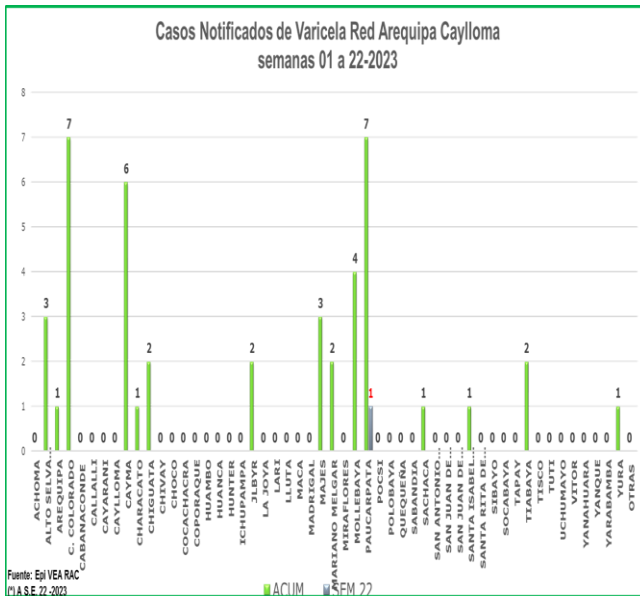
CHAGAS

En la semana 22 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.



VARICELA

En la semana 22 se ha notificado **01** casos.

Se tiene acumulado (**43**) casos hasta la semana 22.

BROTOS. Notificación negativa de brotes en la presente semana. Se tiene acumulado 01 brote por ETA.

16. COVID 19



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR DISTRITOS – RED AREQUIPA CAYLLOMA

S.E. 01 – S.E. 22-2023



DISTRITO/S.E.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total
JACOBO HUNTER	71	39	32	11	10	3	2	3	1	7		6	4	1	2	4	4	1	4	14	17	5	241
MARIANO MELGAR	27	19	11	10	4	1	3	4	2	2	2	1	2		1	3	1	2		1	8	6	110
CAYMA	35	23	7	1	3	3	3	2	1	3	2					1		1	3		1	2	91
PAUCARPATA	41	13	10	3	2	1			2						1	1		1	1	1	1	2	80
MIRAFLORES	26	19	8	6	2	1	1		1	1			2		1			1	1	2			71
CERRO COLORADO	16	12	2	4	3	2	1	4	4					1		2			1	1	3	1	57
LA JOYA	21	6	7	1	4	2							2								1	3	48
JOSE LUIS BUSTAMANTE	10	9	1	2	1	1	4	1		2	1	1			1		1	4	1	2	1	1	44
ALTO SELVA ALEGRE	1	7	5	1	1				3	1	1	2	3			2	2	1		4	4	3	41
YANAHUARA	11	10	4				2	2					2	1		1	1		2	1	2	1	40
AREQUIPA	14	4	2			2	2					1	2	1		1	1		1				31
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 TARUCANI	3	1		1		1																	6
SANTA RITA DE SIHUAS	3	2	1																				6
CHARACATO	1	2	1																				4
COCACACHRA		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							1									1	8
Total general	329	198	103	45	35	21	20	20	18	18	6	12	18	5	6	15	12	12	13	29	40	20	995

*Al 3 de JUNIO 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 22 se notificaron **(20)** casos en relación a la semana anterior (40) 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 **(995)** casos de la S.E. 01 a la 22. El distrito de Hunter es el que mayor cantidad de casos ha presentado **(241)** casos, luego Mariano Melgar con (110) 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. 22-2023



MICRORED/S.E.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total
C.S.HUNTER	72	41	33	11	11	5	3	3	1	7		6	4	1	2	4	4	1	4	15	17	5	250
C.S.YANAHUARA	33	23	9	3	1	3	3	5	1		1	1	6	2	1	4	2		6	1	2	3	110
C.S.MNO.MELGAR	19	12	7	6	1	1	3	2	2	3	2	2	3	1		3		1		1	5	7	81
C.S.EDIF.MISTI	25	19	7	7	2	1	1		1	1					1		1	1		2			69
C.S.LA JOYA	20	7	7	1	4	2				1			2							1	3	1	49
C.S.BS.AS.CAYMA	16	14	1		2	3	2	2		3								1	1		1		46
C.S.G.S. MARTIN	11	9	6	4	3	1	1	3									1	1			4	1	45
C.S.FCO.BOLOGNE	20	9	5	1		2			1		1		1										40
C.S.A.PAUCARPAT	16	12	3	1	1			1	1									1	2		1		39
C.S.A.S.ALEGRE		7	3	1	1				3	1	1	2	2			2	2			5	5	3	38
C.S.ZAMACOLA	10	8		2	3		1		4					1		1		1			1		32
C.S.V.RAUL H.	3	5	1		1	1	4	1		1	1	1			1		1	4			1		26
C.S.15DE AGOSTO	15	3	2	2					1	1										1			25
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.MCAL.CASTIL	2	1						1												3			7
C.S.SAN ISIDRO	3	2	2																				7
C.S.C.COLORADO	3																						3
PRIV_AQP_CAYLLO								1															1
Total general	329	198	103	45	35	21	20	20	18	18	6	12	18	5	6	15	12	12	13	29	40	20	995

*Al 03 de Junio del 2023, a las 00:00 Horas

Fuente: NOTI COVID CDC.

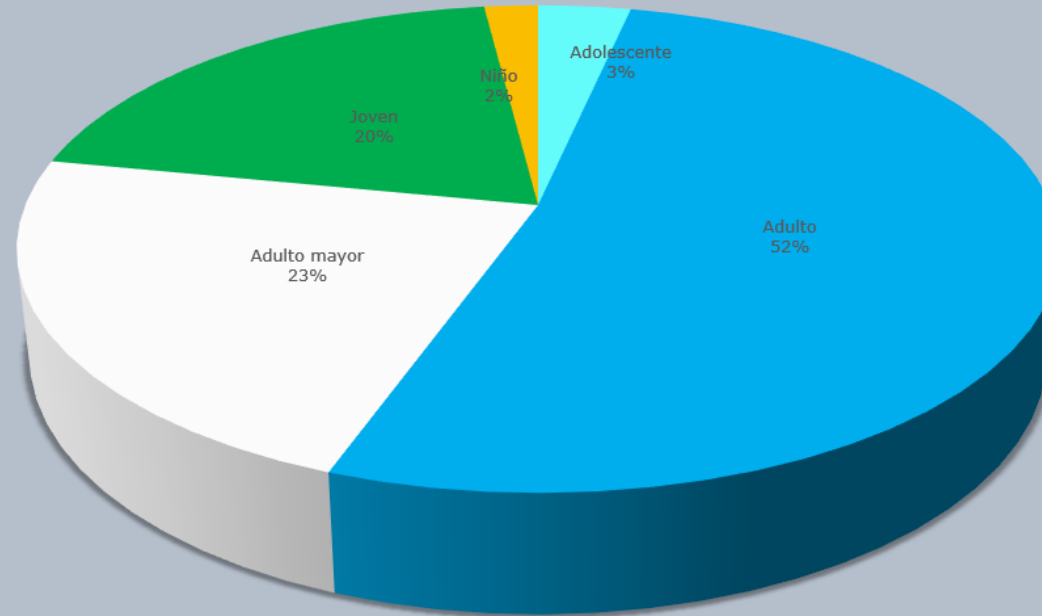
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

El mayor porcentaje de casos notificados son de la Microred de salud Hunter **25.1%**, Yanahuara **11.1%** y Mariano Melgar **8.1%**.

Las microredes de Caylloma: teniendo el Pedregal 2.1 % de casos notificados del total de la Red.



Casos SARS-COV2 notificados por ciclo de vida. Red Arequipa Caylloma S.E. 1-22-2023

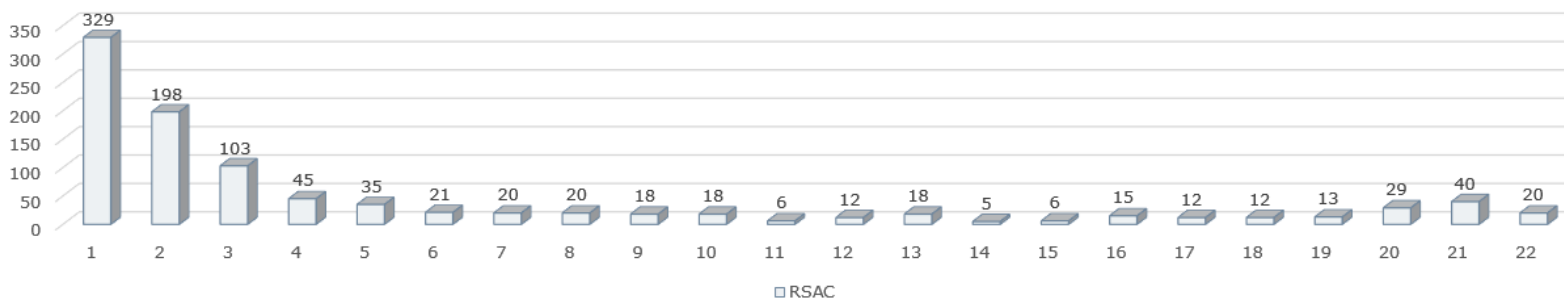


*Al 3 de JUNIO del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: NOTI COVID CDC.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

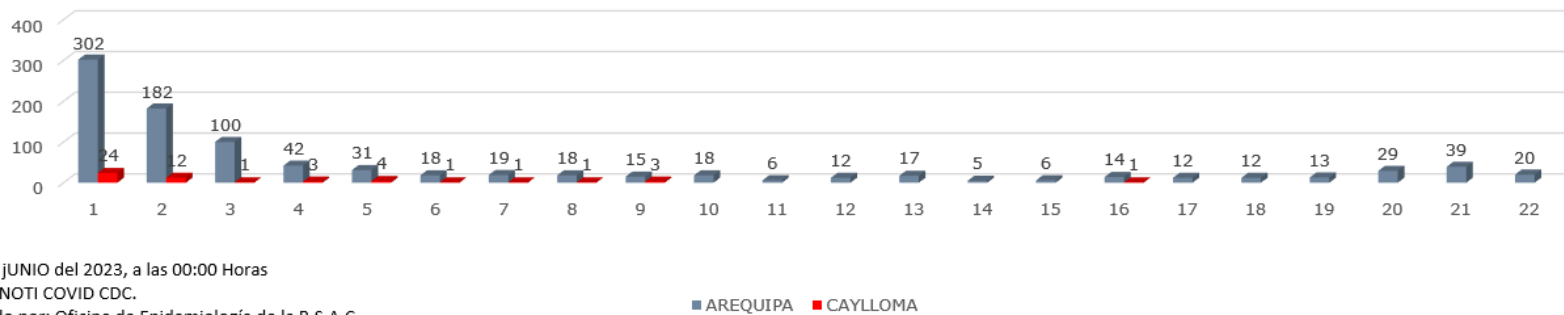
Adolescente Adulto Adulto mayor Joven Niño

Los casos notificados son en mayor porcentaje en el Adulto ((52. %) y Adulto mayor (23%) hasta la semana 22 del presente.

Casos Notificados Confirmados SARS COV 2 establecimientos Red Arequipa Caylloma Semana 1 a 22 del 2023



Casos Notificados confirmados SARS COV 2 por provincias Arequipa, Caylloma S.E. 1 a 22-2023



*Al 3 de JUNIO 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 22 primeras semanas del 2023 de SARSCOV 2 la misma que a sido a incrementar en las últimas semanas.

RECOMENDACIONES.-

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

AE 27-2022 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. Teniendo en cuenta las bajas coberturas de inmunizaciones SRP.

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 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.

Tener en cuenta el Decreto Supremo 013-2023 que declara en Emergencia Sanitaria por riesgo elevado de brote de poliomielitis y sarampión en los departamentos de Amazonas, Arequipa, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali y la Provincia constitucional del Callao para la vacunación con la vacuna anti sarampión y antipoliomielítica.

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 endémico 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.

Vacunación a población en riesgo; influenza, neumococo, COVID 19.

Realizar control de foco en las Microredes que se detecten casos de **sospechosos** de rabia canina con el fin de intervenciones oportunas de acuerdo a la normativa vigente.

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.

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 y encargados de epidemiología socializar e implementar recomendaciones de las alertas epidemiológicas.

Realizar notificación de ESAVIS SEVEROS.

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