



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

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL N.º 25 DEL 18/06/2023 AL 24/06/2023

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 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

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

El Síndrome de Guillain Barré (SGB) es una polineuropatía inflamatoria aguda (caracterizada por una debilidad muscular progresiva, con flacidez y reflejos disminuidos o ausentes frecuentemente en extremidades, que ocasiona secuelas en la movilización y muchas veces es producto de exposiciones previas. Algunos estudios reportan antecedentes de enfermedad respiratoria o gastrointestinal, antecedentes de vacunación previa y exposición a metales pesados. Asimismo, a nivel mundial, se ha reportado asociaciones con diversos agentes, uno de los más comunes es la bacteria *Campylobacter jejuni*.

En el año 2016, se le ha asociado con la infección por virus zika y luego, se postula la asociación con el virus SARS-CoV-2. En países de América Latina, en el periodo comprendido entre 1980 y 2018, se encontró incidencias anuales de 2,12 por 100,000 habitantes en Chile; 2,06 en Argentina y 0,40 en Brasil (11). En el Perú, se reportó incidencias de 0,69 por 100 000 habitantes en el 2015, 0,92 en el 2016 y 0,91 en el 2017 (12). Por otro lado, en la literatura se evidencia que la tasa de incidencia del SGB aumenta con la edad y es mayor en el género masculino.

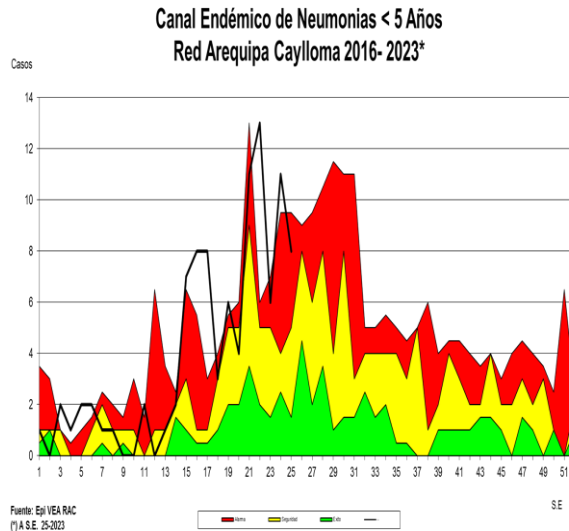
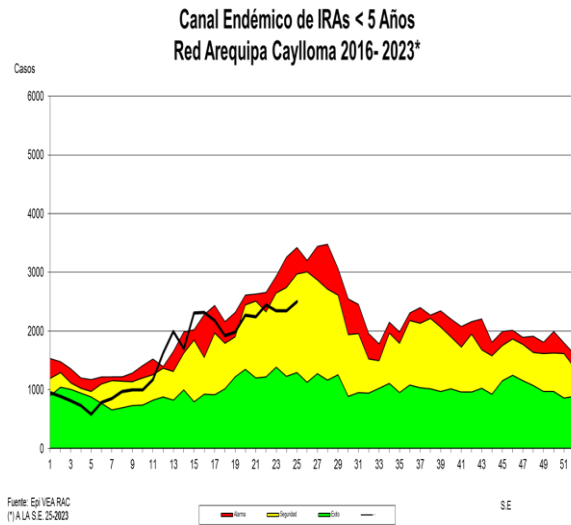
Los eventos por SGB, son considerados un importante problema de salud pública debido a las complicaciones a corto y largo plazo en el paciente. El 25% de los pacientes con SGB requieren ventilación mecánica y su pronóstico varía según el tipo de SGB y la disponibilidad de atención urgente. Muchos pacientes informan déficits residuales años después del inicio de la enfermedad como movilidad limitada, fatiga, entre otros, lo que adiciona altos costos para la recuperación.

En el Perú, desde el año 2016 se inicia la vigilancia de síndrome de Guillain Barré en el marco de los brotes de Zika en Sudamérica. Para el año 2018 y 2019, se reportó un incremento inusual de casos, que ocasionaron estados de emergencia en cinco departamentos del país y la emisión de alertas (CDC-MINSA)

En el presente año se dado una alerta epidemiológica **15-2023** por el Incremento de **casos de síndrome de Guillain Barré en algunas regiones del país**, tenemos la RM 275 del 2021 donde es aprobada la **NTS N° 175 - MINSA/2021/CDC Norma técnica de salud para la Vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico de Laboratorio del Síndrome de Guillain Barré en el Perú** donde se dan las pautas a seguir en la vigilancia de este problema de salud.

TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

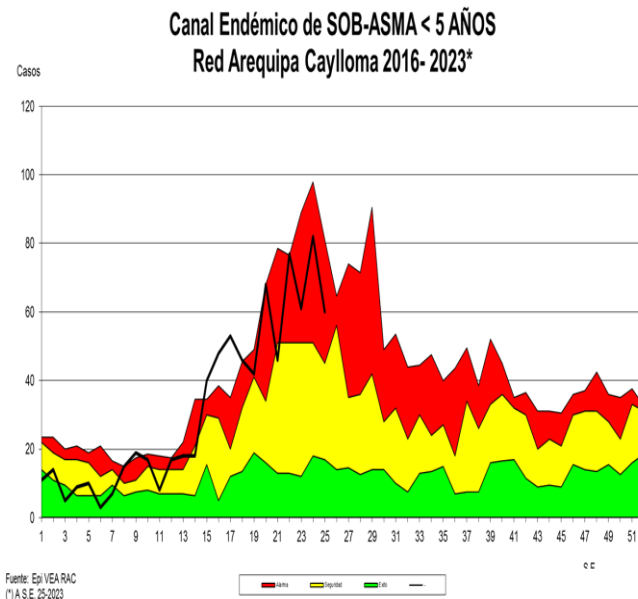
1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS



En la semana se registraron **(2506)** casos notificados con respecto a la semana anterior incrementaron 7% de, los distritos con mayor notificación de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Hunter. La Tasa de Incidencia es de 407.9 casos por 1000 menores de 5 años, con un total de **(39939)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 25. Se observa incremento de casos en 4.4 % en relación al promedio de los últimos 7 años. Según el canal endémico, nos encontramos en **zona de seguridad**.

NEUMONÍA EN POBLACIÓN MENORES DE 5 AÑOS

Se notificó **(8)** casos con respecto a la semana anterior la notificación de casos disminuyó 27.2 %, en relación al promedio de los 7 últimos años incremento en 33.3 %. Tenemos acumulados **(100)** casos hasta la semana epidemiológica 25 que hace una incidencia de 1 casos x mil niños. Nos encontramos en **zona de alarma según nuestro canal endémico**.

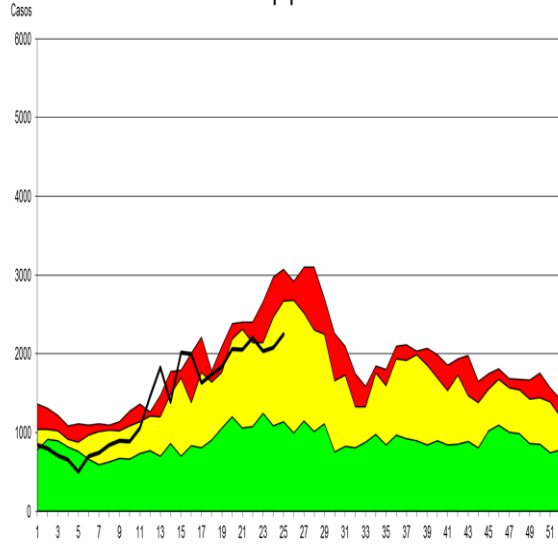


SOBA EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(60)** casos, en relación a la semana anterior disminución en la notificación de casos en 26.8%; teniendo un acumulado de **(794)** casos hasta la semana epidemiológica 25. La tasa de incidencia es de 8 casos por mil niños menores de 5 años. En relación al promedio de los últimos 7 años se observa 14.4 % 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***

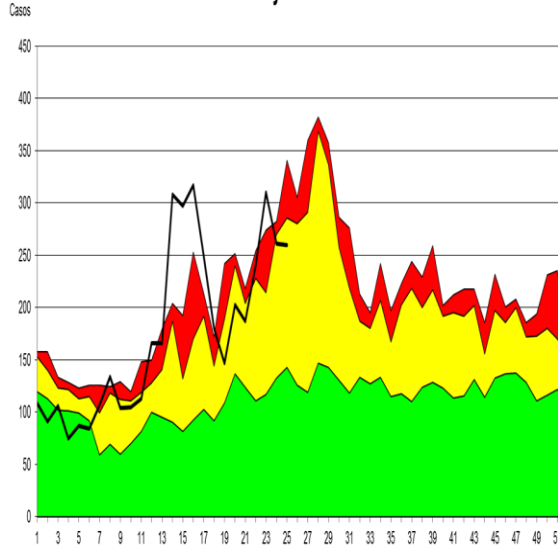


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 25-2023)



SE

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

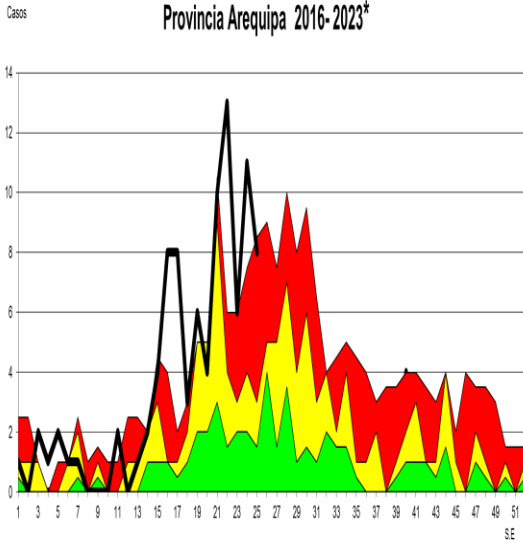


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 25-2023)



SE

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

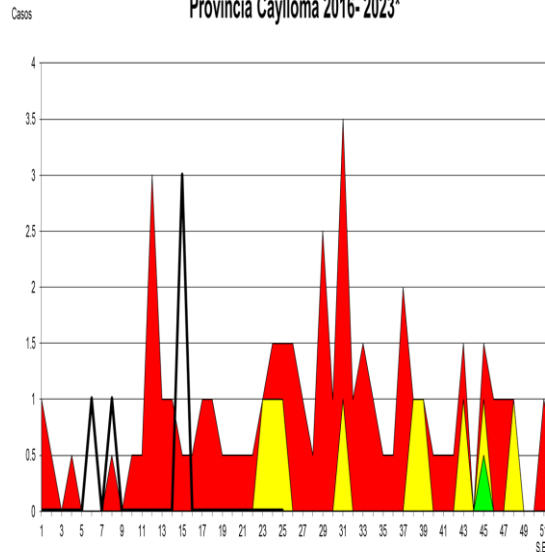


Fuente: Epi VEA RSAC
(*A.S.E. 25-2023)



SE

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

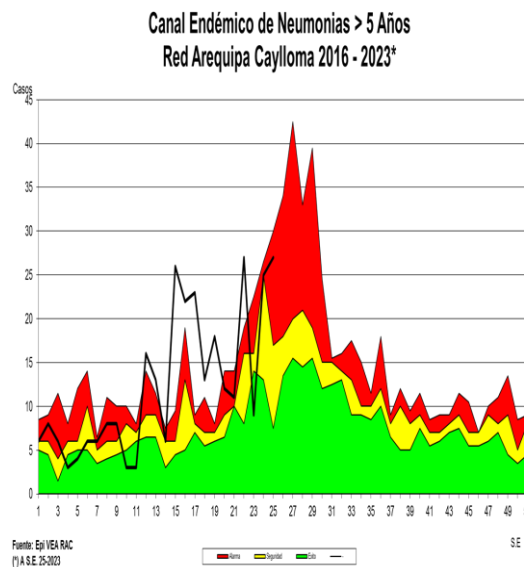
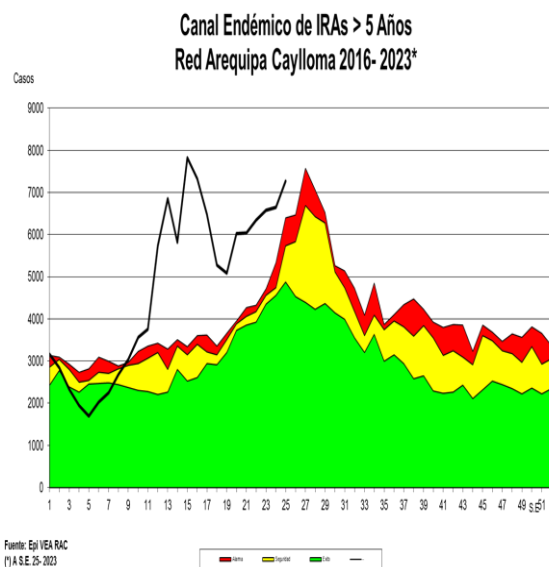


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 25-2023)



SE

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



En la presente semana se notificaron **(7275)** casos de IRAs en mayores de 5 años, **se** observa incremento de casos en relación a la semana anterior en un 9.4 %. los distritos con mayor número de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Cayma, teniendo una tasa de incidencia de 96.5. casos por mil mayores de cinco años con un total de **(118574)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 25; se observa incremento de casos **34.6** % 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 8% en relación a la anterior semana. Comparando la semana actual con el promedio de siete años anteriores se observa 35 % de incremento de casos. Acumulados **(309)** casos hasta la semana 25 que hacen una tasa de incidencia de **0.26** por mil mayores de 5 años. Nos encontramos en **zona de alarma**.

Recomendaciones:

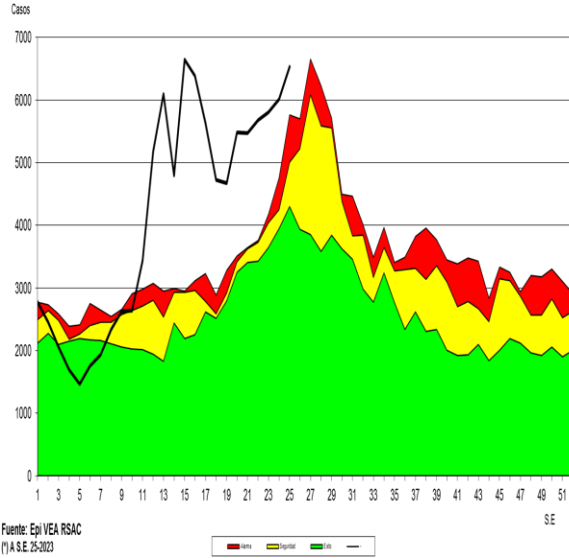
Debido al incremento de casos se recomienda realizar promoción de la salud en medidas y cuidados en procesos respiratorios para prevención de complicaciones como la neumonía tanto en niños como en adultos mayores por ser los grupos de mayor riesgo.

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.

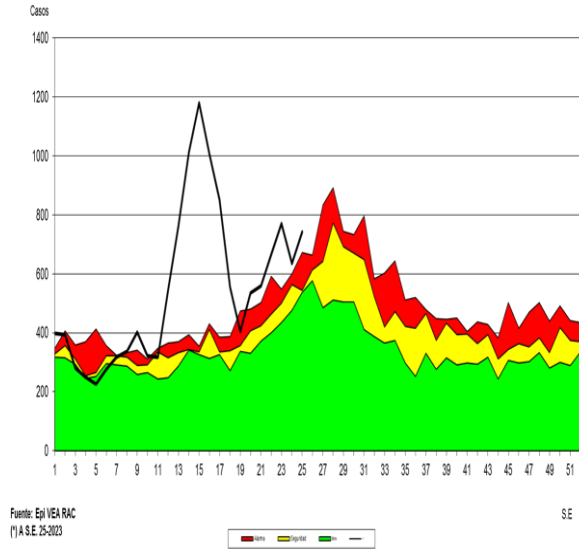
Vacunación contra influenza, COVID 19, Neumonía a grupos de riesgo.

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

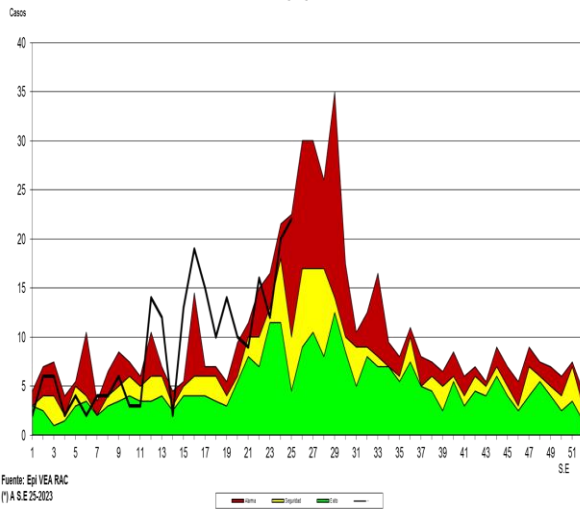
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



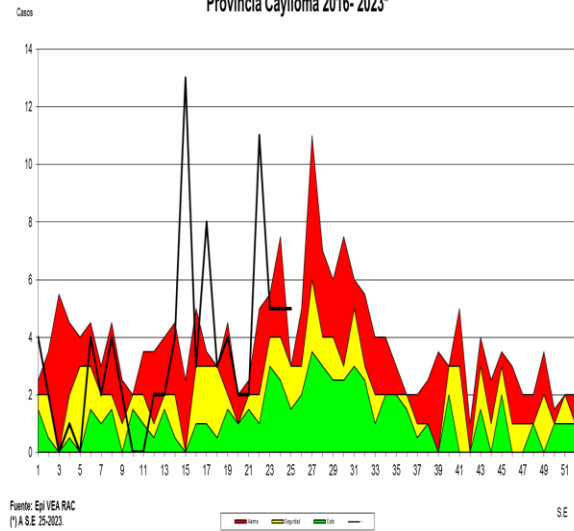
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



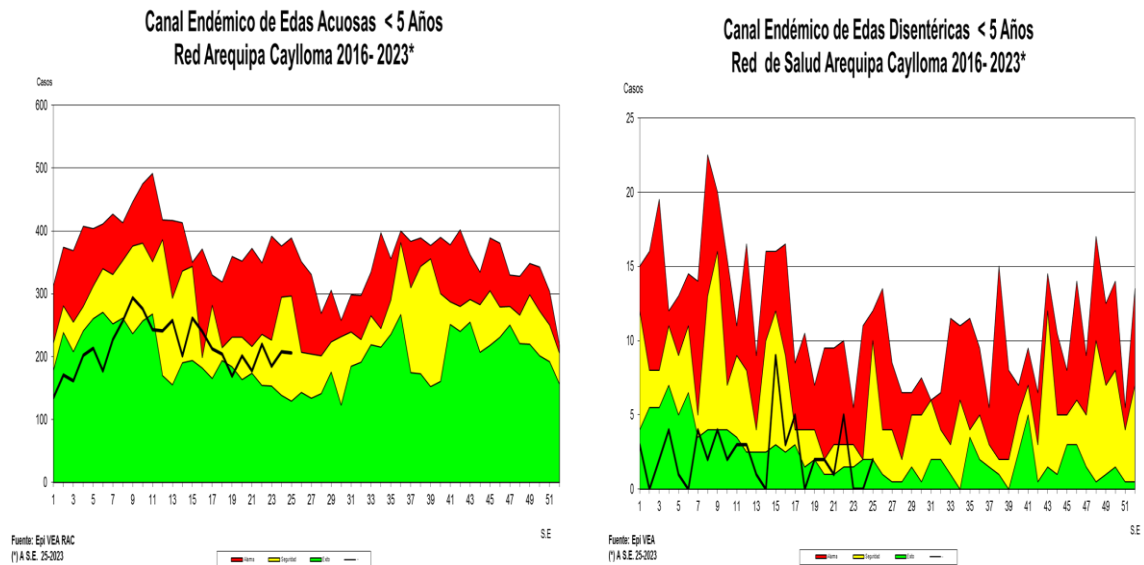
**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



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



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



En la presente semana se notificaron **(206)** casos teniendo disminución de casos del 1 % en relación a la semana anterior, los distritos que mayor cantidad de casos notificaron Paucarpata, Cayma y Miraflores. La Tasa de incidencia es de 54.4 por 1000 menores de cinco años, con **(5339)** casos notificados hasta la semana epidemiológica 25. La presente semana en relación con el promedio semanal de los últimos siete años muestra disminución de casos 20 %. Nos encontramos en **zona de seguridad**.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTERICA EN POBLACION MENOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificó **(02)** casos incrementando la notificación en el 100.0% en referencia a la semana anterior. Se tiene una incidencia de 0.6 por mil niños menores de 5 años Teniendo un acumulado de **(58)** casos notificados hasta la semana 25. Con respecto al promedio de los siete años anteriores se observa disminución de casos 74%. 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.

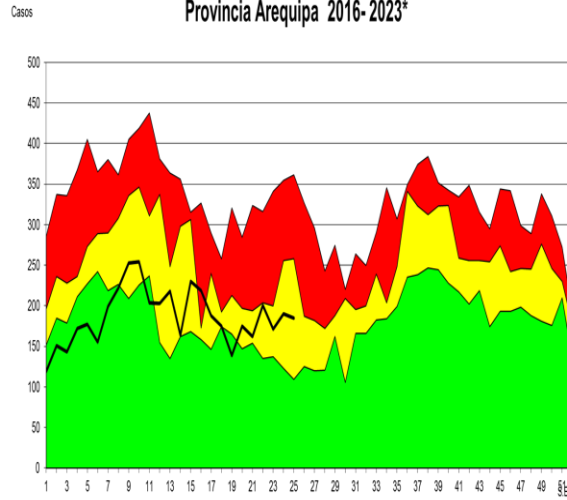
Actividades preventivo promocional en los distritos de mayor incidencia.

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

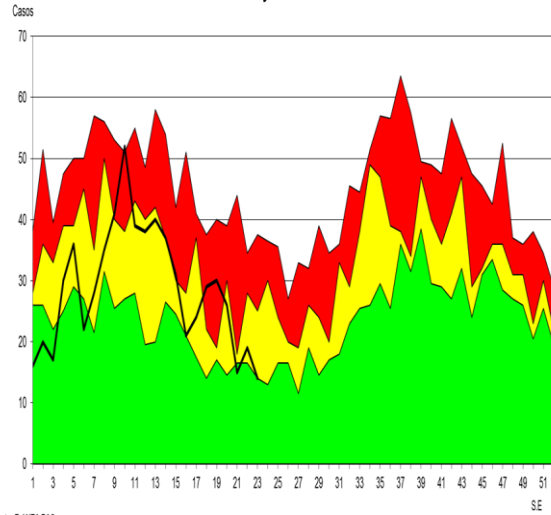
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



Fuente: Epi VEA
(*) A.S.E. 25-2023



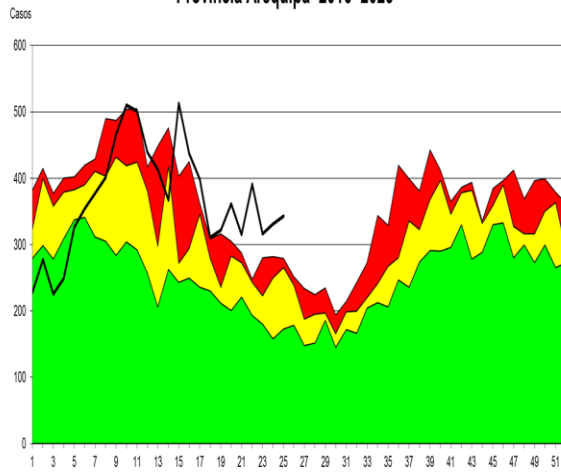
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 23-2023



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

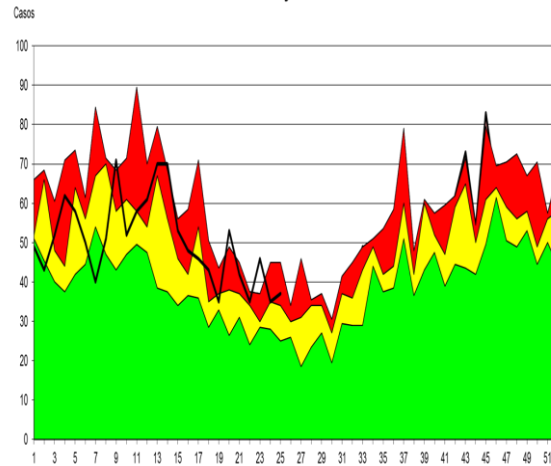


Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 25-2023



S.E

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

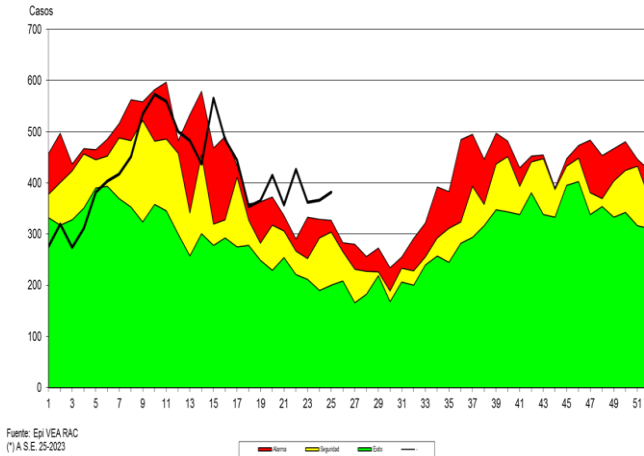


Fuente: Epi VEA RAC
(*) A.S.E. 25-2023



S.E

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

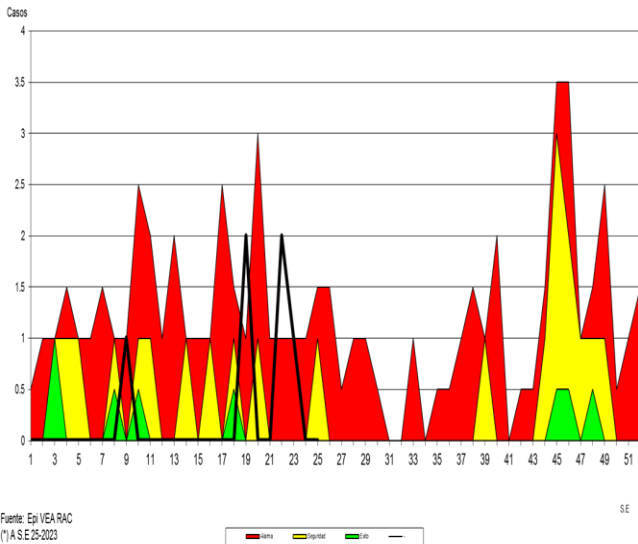


Fuente: Epi VEA RAC
(*IA S.E. 25-2023)

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

Se notificaron **(382)** casos se observa incremento de casos en relación a la semana anterior en un 4.3%. Los distritos con mayor número de casos en la presente S.E. fueron: Cerro Colorado, Cayma y Alto Selva Alegre. Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa incremento de casos 48.22%. Con una tasa de incidencia de 9 por mil mayores de cinco años, con **(10443)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 25. Encontrándonos en **zona de alarma** según el canal endémico.

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



Fuente: Epi VEA RAC
(*IA S.E. 25-2023)

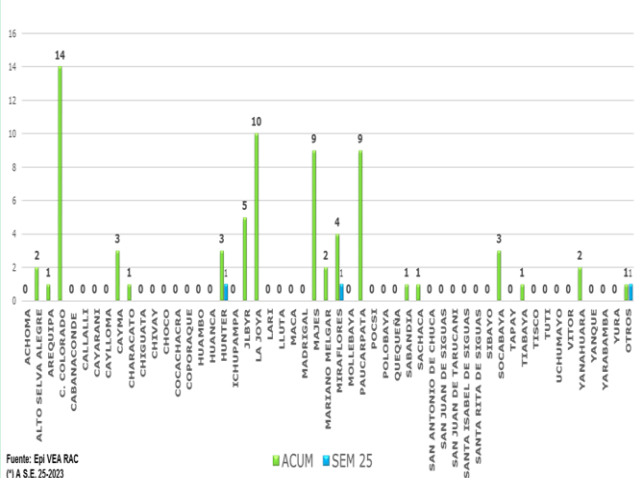
VIGILANCIA DE SARAMPIÓN RUBEOLA

En la presente semana se notificaron **(00)** casos sospechosos de Sarampión. Total **(06)** casos sospechosos Sarampión-Rubéola notificados hasta la semana epidemiológica 25.

Recomendación

Búsqueda activa de casos por diagnostico diferencial.

**Casos Notificados de Tuberculosis Red Arequipa Caylloma
semanas 01 a 25-2023**



Fuente: Epi VEA RAC
(*IA S.E. 25-2023)

**3. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE
TRASMISIBLES**

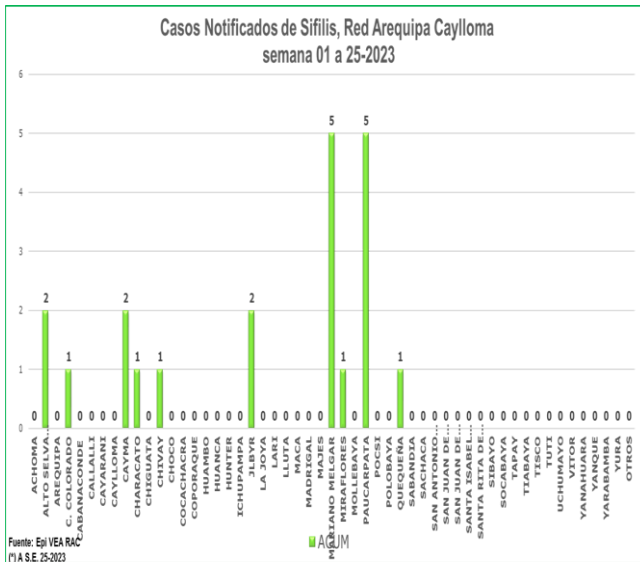
TUBERCULOSIS

En la semana se tienen notificados **(03)** casos de tuberculosis. Se tiene un acumulado de **(72)** casos hasta la semana epidemiológica 25, 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.



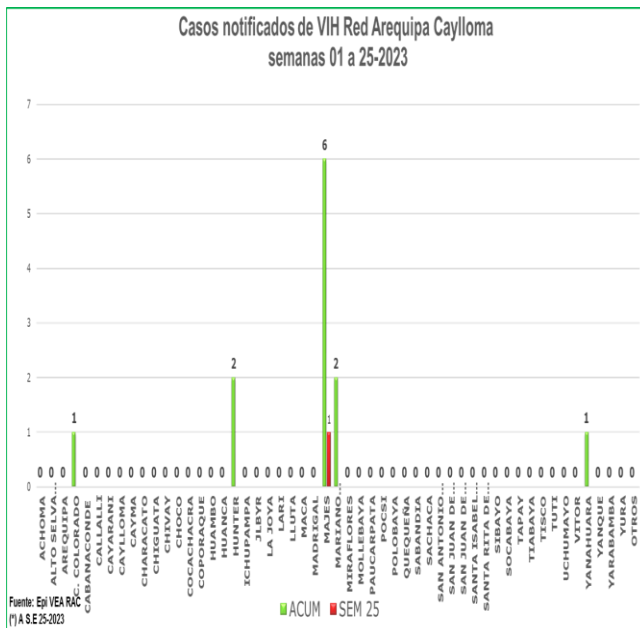
4. VIGILANCIA DE ITS-VIH

SIFILIS

En la semana epidemiológica 25 Notificación (00) caso.

Se tiene acumulado (21) casos notificados, de las cuales 07 gestantes.

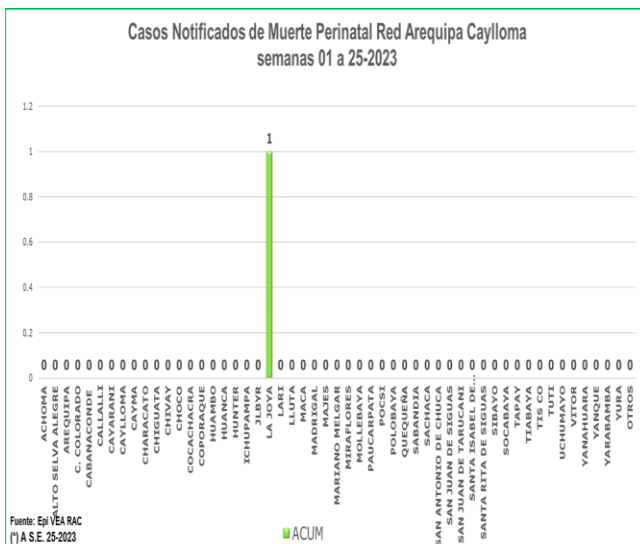
Recomendaciones: Sensibilizar a la población sobre el tema de ITS (sífilis) por el riesgo de sífilis congénita.



VIH

En la semana 25 notificación (01) casos.

Se tiene acumulado en la notificación (12) casos hasta la semana 25 (01 gestante).



6. MATERNO PERINATAL

Semana 25 Notificación **NEGATIVA**.

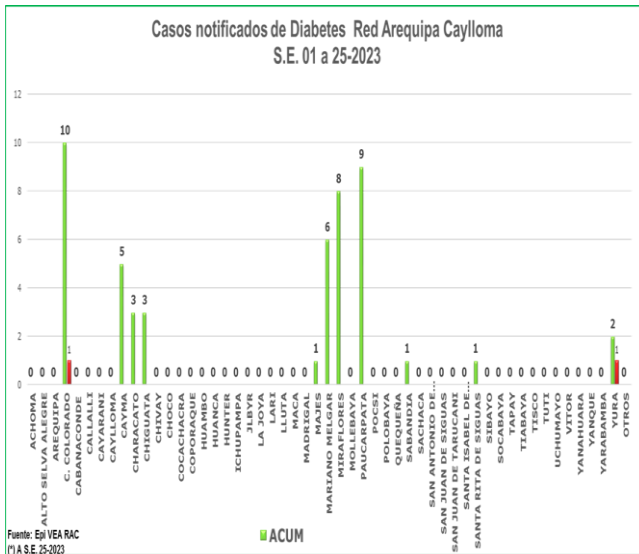
Se tiene (01) caso acumulados de Muerte Perinatal. 00 mortalidad neonatal.

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

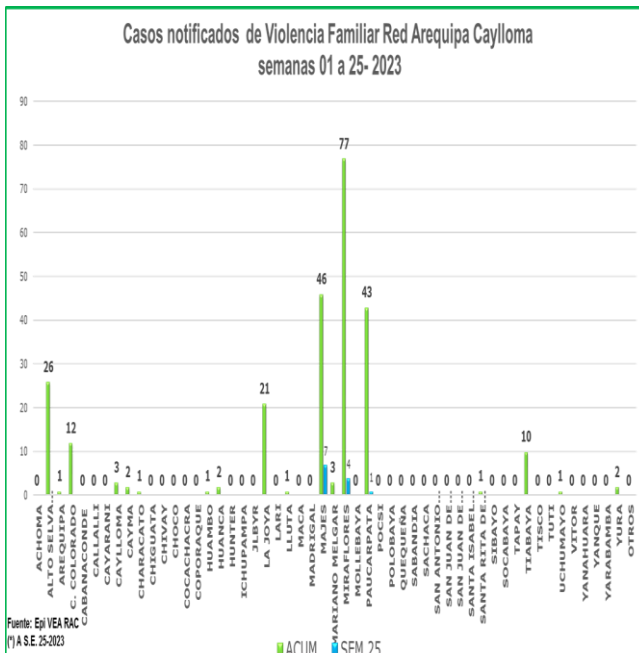
DIABETES

En la semana 25 se notificaron **(02)** casos. Se tiene acumulado **(49)** casos notificados.

Recomendación

Notificación de casos prevalentes

Promoción en estilos saludables de vida

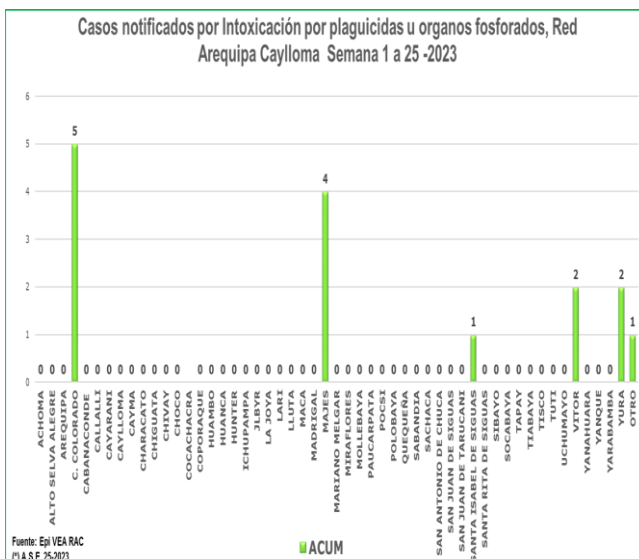


VIOLENCIA FAMILIAR

En la Semana 25 se tiene notificados **(12)** casos por Violencia familiar Teniendo un acumulado de **(253)** 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.

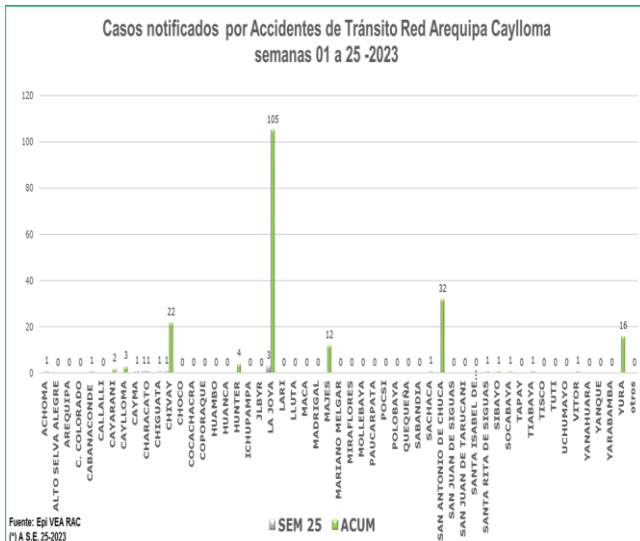


INTOXICACION POR PLAGUICIDAS u ORGANOS FOSFORADOS

En la semana 25 notificación **(00)** casos. Se tiene acumulados **(15)** casos.

Recomendaciones

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

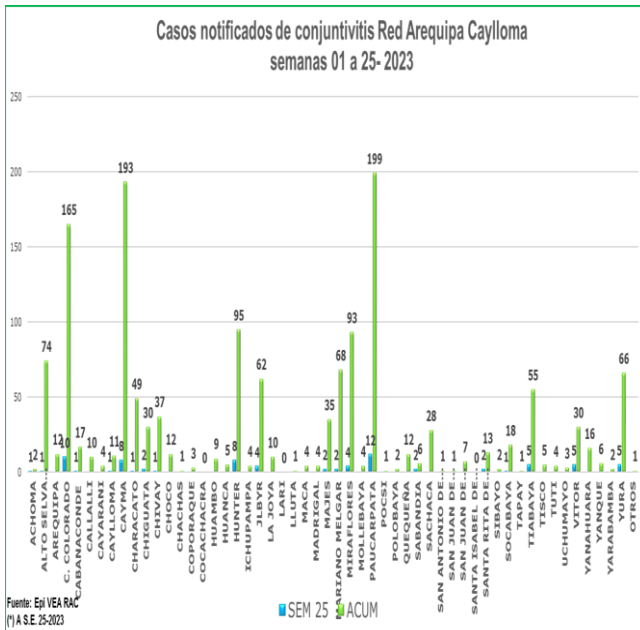


En el caso de las intoxicaciones provocadas se debe trabajar la parte preventiva con Salud Mental.

ACCIDENTES DE TRANSITO

En la semana 25 se notificaron (05) casos.

Teniendo un acumulado de (207) 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 (78) casos de conjuntivitis. Teniendo un acumulado de (1433) casos hasta la semana 25, siendo los distritos de Paucarpata y Cayma con mayor cantidad de casos notificados.

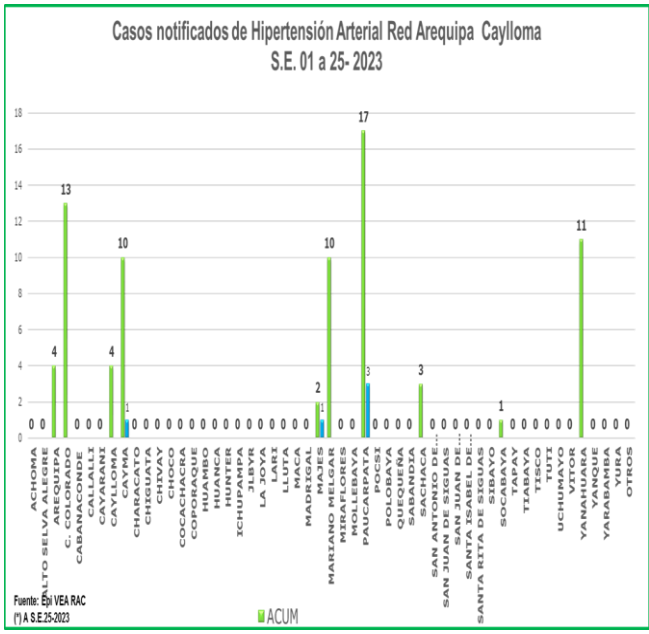
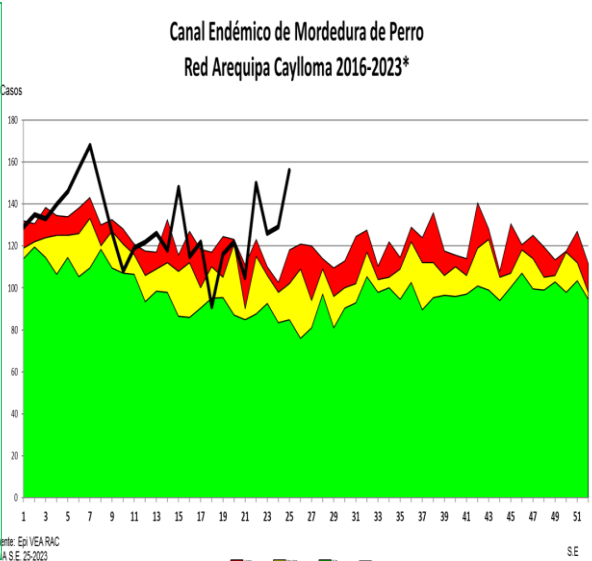
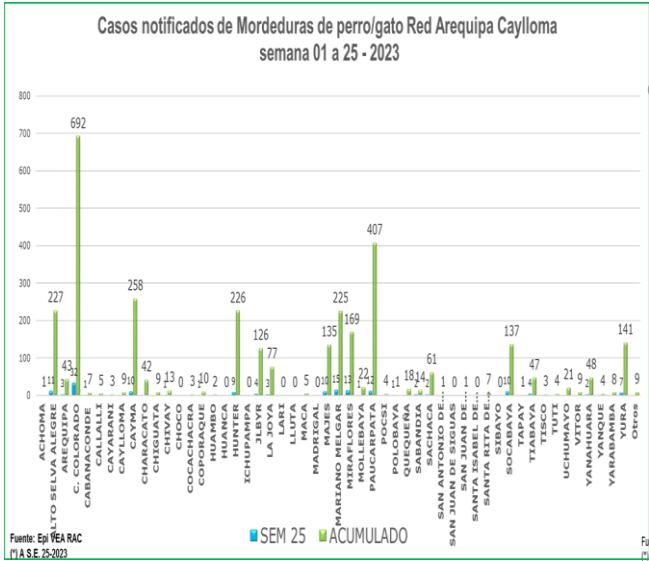
Recomendaciones:

IEC en Medidas preventivas en el cuidado de los ojos.

CASOS DE MORDEDURA DE PERROS

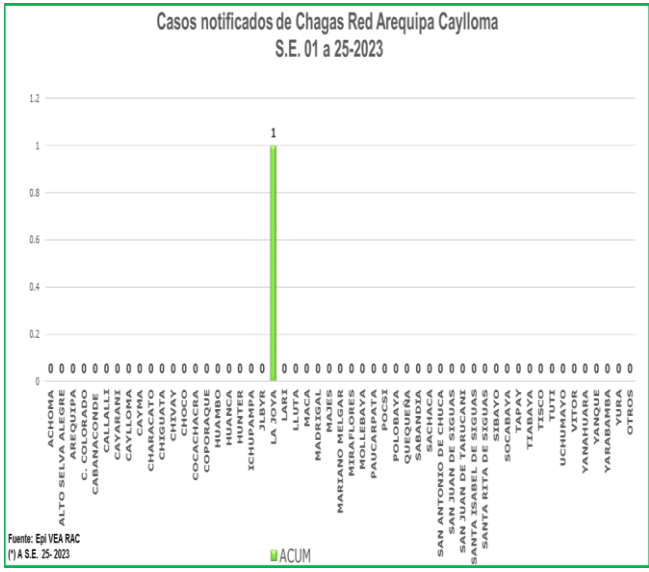
En la semana se tiene notificados (154) casos de personas mordidas por perro o gato, teniendo un acumulado de (3255) casos de personas mordidas hasta la semana epidemiológica 25. Se observa incremento de casos en 20% en referencia a la semana anterior, donde los distritos que notificaron mayor cantidad 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 20 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 49.6%. Encontrándonos en el canal endémico en zona de **alarma**.



HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Se tiene notificación **(05)** casos de Hipertensión Arterial. Acumulado **(75)** casos hasta la semana 25.



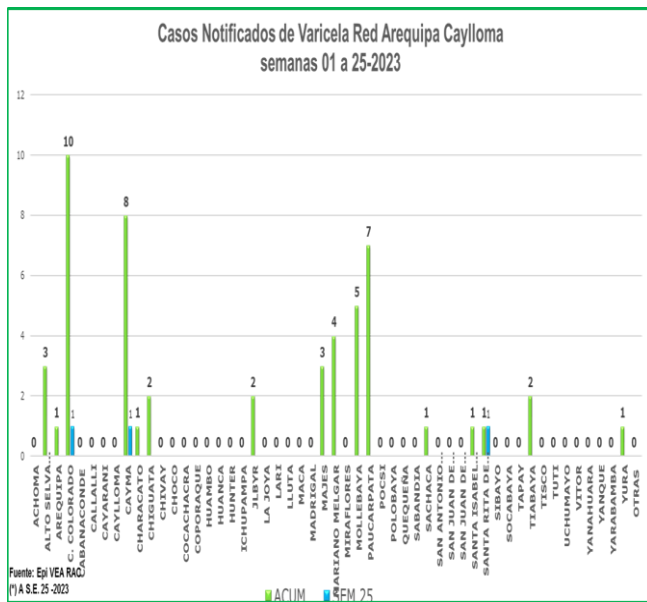
CHAGAS

En la semana 25 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 25 se ha notificado **(03)** casos.

Se tiene acumulado **(52)** casos hasta la semana 25.

BROTOS. Notificación **negativa** de brotes en la semana 25. Se tiene acumulado 03 brotes notificados.

Recomendaciones

Las IPRES de la jurisdicción deben mantenerse alerta frente a cualquier evento de salud que requiera de nuestra intervención.

16. COVID 19



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR DISTRITOS – RED AREQUIPA CAYLLOMA S.E. 01 – S.E. 25-2023



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	23	24	25	Total
JACOBO HUNTER	71	39	32	11	10	3	2	3	1	7		6	4	1	2	4	4	1	4	15	19	33	42	24	5	343
MARIANO MELGAR	28	19	11	10	4	1	3	5	2	2	2	1	2		1	3	1	3		1	9	9	14	11	2	144
CAYMA	35	23	7	1	3	3	3	2	1	3	2					1		1	3		2	5	7	6	8	116
MIRAFLORES	28	19	8	7	2	1	1		1	1			2		1			1		2	2	1	12	2	5	96
PAUCARPATA	41	13	10	4	2	1			2						1		1	1	1	1	2	4		4	3	91
CERRO COLORADO	17	13	2	4	3	2	1	4	4					1		2		1	2	3	2	2	7	5	8	83
ALTO SELVA ALEGRE	1	7	5	2	1				3	1	1	3	3			2	2	1	1	4	4	10	9	6	9	74
JOSE LUIS BUSTAMANTE	13	9	1	2	1	1	4	1		2	1	1			1		1	4	1	3	1	4	1	9	10	71
LA JOYA	21	6	7	1	4	2							2							1	3	1	1	2		51
YANAHUARA	11	10	4				2	2				1	2	1		1	1		2	1	2	2	3	2	4	51
AREQUIPA	14	4	2			2	2					1	2	1		1	1		1			1	3	2	3	40
SACHACA	4	6	1			1	1	2	1	1				1			1						1	1	3	24
MAJES	12	7		1	1																					21
TIABAYA	3	3	5	1																						13
CAYLLOMA	8	1			1				1																	11
YURA	8		1		1																					10
CHIGUATA	5	4																								9
CHIVAY	1	4	1	2																						8
SAN JUAN DE TARICA	3	1		1		1																				6
SANTA RITA DE SIBAYO	3	2	1																							6
CHARACATO	1	2	1																							4
SIBAYO					2		1																		1	4
SOCABAYA										1													1			4
UCHUMAYO	1		2																			1				4
COCHACHACRA		2	1																							3
TUTI								1	1						1											3
CALLALI	1				1																					2
SABANDIA		2																								2
VITOR	2																									2
YANQUE	1								1																	2
ACHOMA	1																									1
CAYARANI	1																									1
MOLLEBAYA				1																						1
QUEQUEÑA		1																								1
YARABAMBA												1														1
OTROS	1	2	1			2		1					1								1					9
Total general	336	199	103	48	35	21	20	21	18	18	6	14	18	5	6	15	12	13	14	31	47	74	100	75	63	1312

*Al 24 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 25 se notificaron **(63)** casos en relación a la semana anterior (75) casos, se observa que hay incremento de notificación casos a partir de la semana 21. En los establecimientos de la Red de Salud Arequipa- Caylloma se tiene un acumulado de **(1312)** casos de la S.E. 01 hasta la 25. El distrito de Hunter es el que mayor cantidad de casos ha presentado **(343)** casos, luego Mariano Melgar con (144) casos esto en la provincia de Arequipa y en Caylloma se tiene Majes con **(21)** casos y Caylloma con **(10)** casos, la notificación en los distritos de Caylloma es **negativa**.



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR MICRO REDES – RED AREQUIPA-CAYLLOMA S.E. 01 – S.E. 25-2023



MICROREDES/S.E.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Total	
C.S.HUNTER	72	41	33	11	11	5	3	3	1	7		6	4	1	2	4	4	1	4	16	19	34	42	24	5	353	
C.S.YANAHUARA	33	23	9	3	1	3	3	5	1		1	1	6	2	1	4	2		6	1	2	5	11	8	13	144	
C.S.MNO.MELGAR	19	12	7	6	1	1	3	2	2	3	2	2	3	1		3		2		1	5	11	12	11		109	
C.S.EDIF.MISTI	26	19	7	7	2	1	1		1	1					1		1	1		2	2	2	8	2	4	88	
C.S.A.S.ALEGRE	1	7	3	2	1				3	1	1	3	2			2	2				5	5	9	9	5	9	70
C.S.BS.AS.CAYMA	16	14	1		2	3	2	2		3								1	1		2	1	2	6	8	64	
C.S.G.S. MARTIN	11	9	6	4	3	1	1	3									1	1			5	1	3	1	4	54	
C.S.LA JOYA	20	7	7	1	4	2				1			2							1	3	1	1	2		52	
C.S.V.RAUL H.	7	5	1		1	1	4	1		1	1	1			1		1	4			1	3	1	7	11	52	
C.S.A.PAUCARPAT	16	12	3	2	1			1	1									1	2		1	2	1	3	2	48	
C.S.ZAMACOLA	10	9		2	3		1		4					1		1		1	1		2	2	4	1	2	44	
C.S.FCO.BOLOGNE	20	9	5	1		2			1		1		1										2		1	43	
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							1		18	
C.S.CAYLLOMA	13	1			1		1		1																	17	
C.S.TIABAYA	4	3	7	1																		1				16	
C.S.CHIGUATA	8	4	1	1		1																				15	
C.S.MCAL.CASTIL	2	1						1												3			1	2	3	13	
C.S.CALLALLI	2				2	1	1	1	2							1		1						1		12	
C.S.C. DE DIOS	5		1		1																			1	1	9	
C.S.CHIVAY	2	4	1	2																						9	
C.S.VITOR	5	2	1																							8	
PRIV_AQP_CAYLLC	1			1				2				1								1			2			8	
C.S.CHARACATO	1	4	1	1																						7	
C.S.SAN ISIDRO	3	2	2																							7	
C.S.C.COLORADO	3																									3	
C.S.CABANA CONDE																						2	1			3	
Total general	336	199	103	48	35	21	20	21	18	18	6	14	18	5	6	15	12	13	14	31	47	74	100	75	63	1312	

*Al 24 de Junio del 2023, a las 00:00 Horas

Fuente: NOTI COVID CDC.

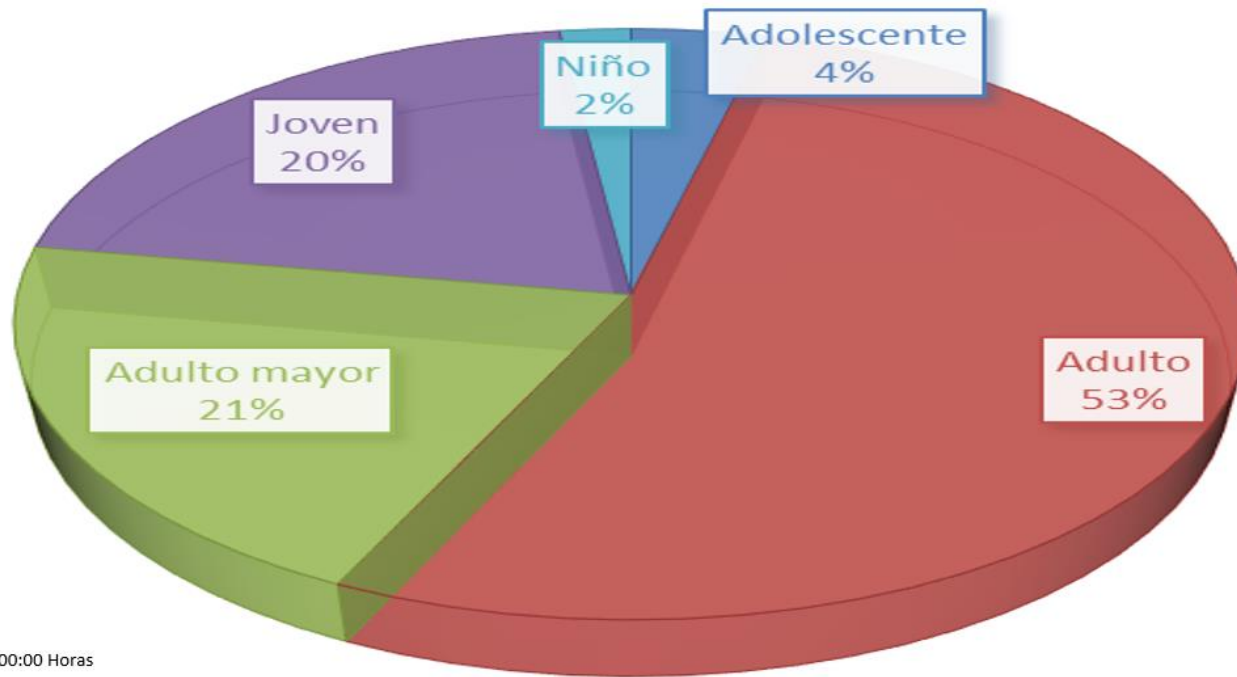
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

El mayor porcentaje de casos notificados son de la Microred de salud Hunter **26.9%**, Yanahuara **10.9%** y Mariano Melgar **8.3%**.

Las microredes de Caylloma: el Pedregal 1.6 % de casos notificados del total de la Red.



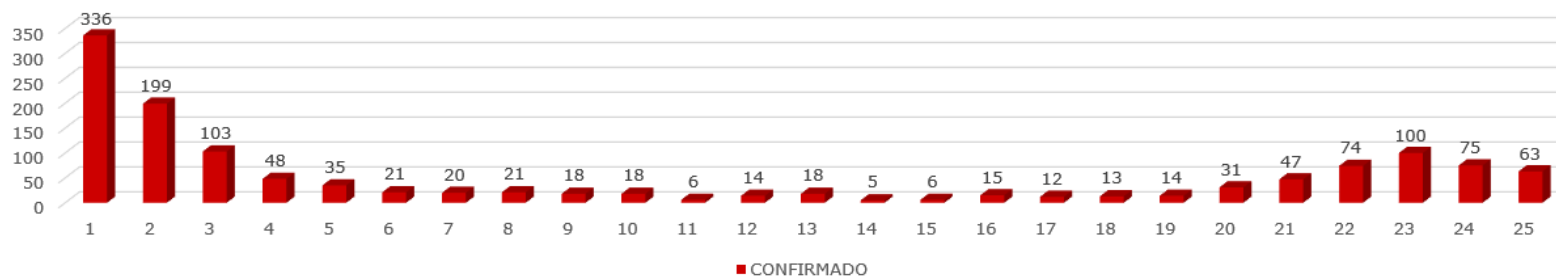
Casos SARS-COV2 notificados por ciclo de vida. Red Arequipa Caylloma S.E. 1-25-2023



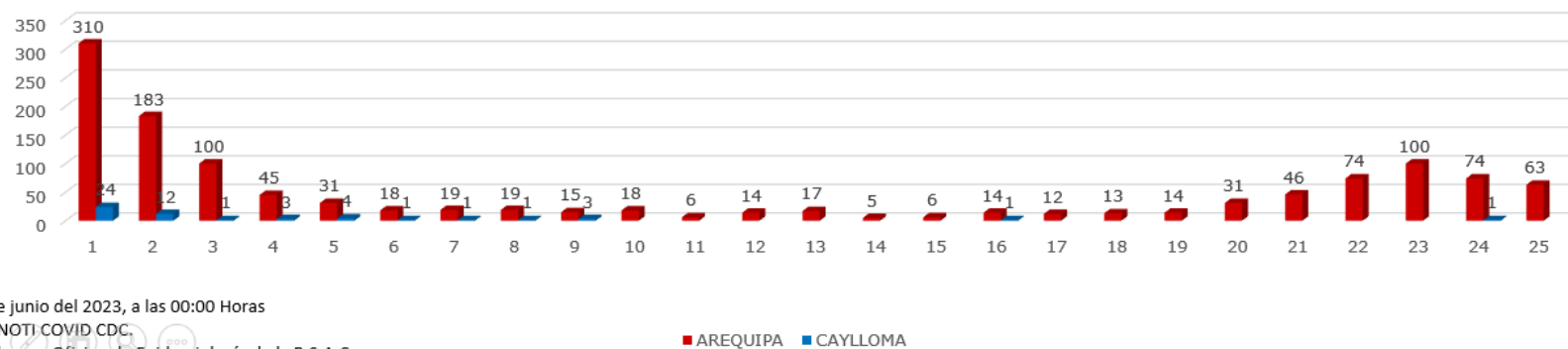
*Al 24 de junio del 2023, a las 00:00 Horas
Fuente: NOTI COVID CDC.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

Los casos notificados son en mayor porcentaje en el Adulto ((53. %) y Adulto mayor (21%) hasta la semana 25 del presente.

Casos Notificados Confirmados SARS COV 2 por establecimientos Red Arequipa Caylloma Semana 1 a 25 del 2023



Casos Notificados confirmados SARS COV 2 por provincias Arequipa, Caylloma S.E. 1 a 25-2023



*Al 24 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 desde la semana epidemiológica 1 hasta la semana 25 del 2023 de SARSCOV 2 la misma que a sido a incrementar en las últimas semana S.E. 21) como se observa en el gráfico, sobre todo en la provincia de Arequipa.

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.

AE 15-2023 CDC Incremento de casos de síndrome de Guillain Barré en algunas regiones del país. Tener en cuenta en la identificación de casos para su notificación y seguimiento.

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.

La OPS y la OMS emitieron la **Alerta epidemiológica Influenza, virus respiratorio sincitial y SARS-CoV-2** 6 de junio de 2023

“Considerando el aumento de la actividad de los virus respiratorios a niveles pre pandémicos y las hospitalizaciones asociadas predominantemente entre niños menores de 2 años, en la subregión andina y el cono sur, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros fortalecer e integrar la vigilancia de la influenza, el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) y el SARS-CoV-2 y adoptar las medidas necesarias para la prevención y el control de los casos graves, asegurando una alta cobertura de vacunación en grupos de alto riesgo, un manejo clínico adecuado, la adecuada organización de los servicios de salud, el cumplimiento estricto de las medidas de control de prevención de infecciones, el suministro adecuado de antivirales y el tratamiento oportuno de las complicaciones asociadas.(OPS/OMS)”.

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.