



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

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL N.º 03 DEL 14/01/2023 AL 20/01/2024

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

RSAC

EQUIPO DE APOYO:

**OFICINA DE ESTADISTICA E
INFORMATICA**

2024

CALOR Y SALUD

El aumento de la temperatura ambiental puede afectar la salud e inclusive causar la muerte durante una ola de calor, teniendo en cuenta que este es un incremento inusual de caliente y seco o caliente y húmedo que se inicia de manera abrupta con una duración variable de dos a tres días con impacto discernible en los seres humanos y los sistemas naturales.

La respuesta fisiológica al calor aumenta la temperatura basal y la reacción del centro termorregulador origina un masivo flujo de sangre a la periferia y sudor estos mecanismos pueden sobrecargar el sistema cardio vascular y generar deshidratación con pérdida de líquidos y electrolitos los cuales no funcionan adecuadamente en personas en condiciones de vulnerabilidad.

Se considera personas en riesgo a ancianos, niños, personas obesas, mujeres o las que no realzan actividad física, los que realizan actividad física en intemperie, personas con enfermedades crónicas, los que reciben tratamiento con anticolinérgicos, antihipertensivos, diuréticos y/o usan drogas y los que viven en ciudades donde el efecto de isla de calor es mayor que en las zonas rurales

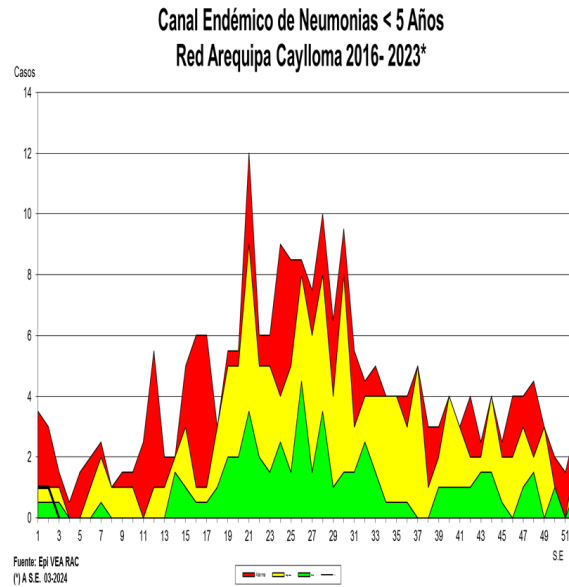
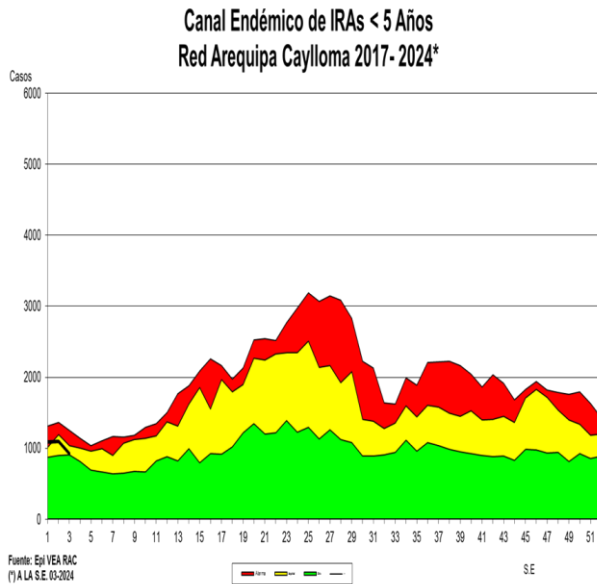
Las olas de calor se pueden presentar en cualquier momento del año independientemente de la humedad, las que se instauran de forma brusca no permiten la aclimatación de las personas por lo que pueden ocasionar mayores efectos en la salud los efectos leves a moderados que causan la ola de calor son los edemas de miembros inferiores, síncope o hipotensión ortostática en personas que toman medicamentos con efecto hipotensor, calambres con perdida de líquidos y electrolitos y el agotamiento por calor.

El llamado golpe de calor es el efecto más severo que una vez que se instaura sin tratamiento especializado oportuno puede llevar a la muerte.

El riesgo de efectos adversos en salud por ola de calor requiere de un abordaje integral desde una perspectiva de amenazas múltiples, que involucre acciones con autoridades y la población, fortalecimiento de las capacidades de salud pública, y acciones intersectoriales.

TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

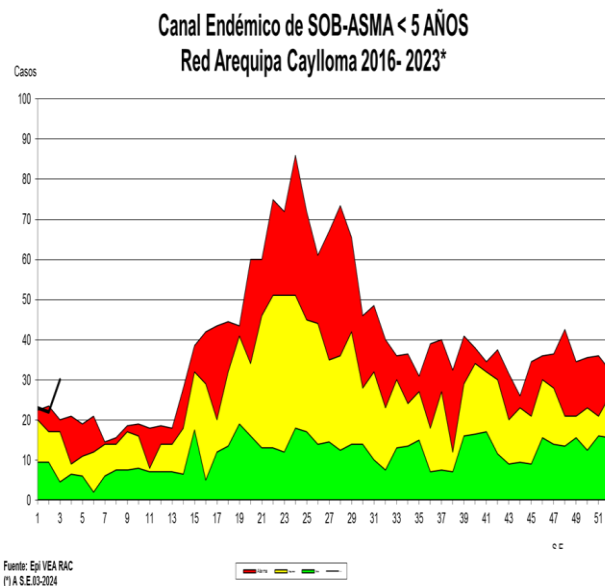
1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS



En la semana se registraron **(926)** casos notificados con respecto a la semana anterior disminuyó 15.5% de notificación, los distritos con mayor notificación de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Hunter. La Tasa de Incidencia es de 31.7 casos por 1000 menores de 5 años, con un total de **(3106)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 03. Se observa disminución de casos en 9 % 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 **(00)** casos con respecto a la semana anterior la notificación disminuyó 100%, en relación al promedio de los 7 últimos años disminuyó en 100%. Tenemos acumulados **(02)** casos hasta la semana epidemiológica 03 que hace una incidencia de 0.1 casos x mil niños. Nos encontramos en **zona de éxito** según nuestro canal endémico.

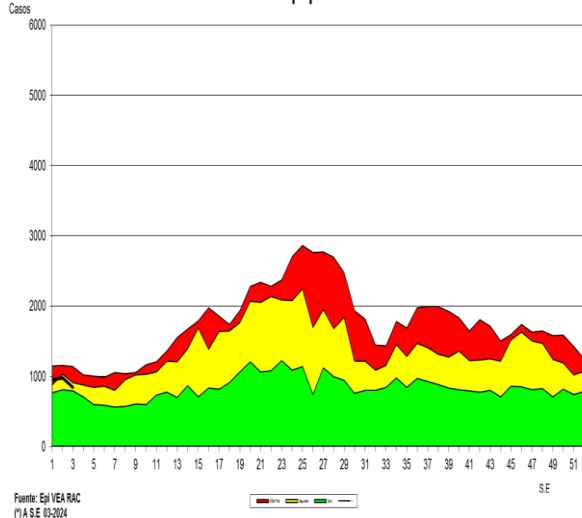


SOBA EN MENORES DE 5 AÑOS

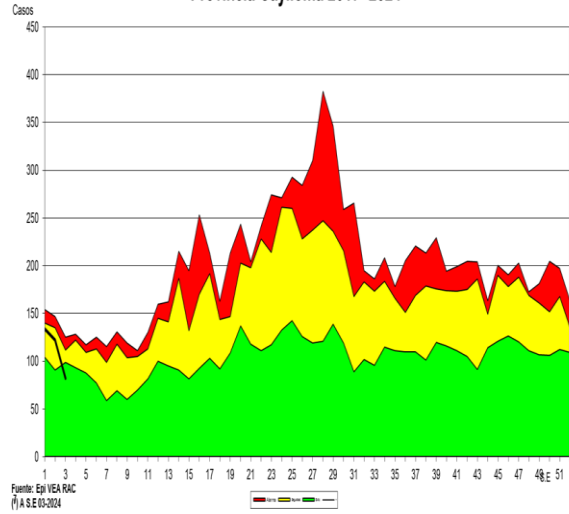
En la presente semana se notificaron **(30)** casos, en relación a la semana anterior incremento la notificación de casos 36%, teniendo un acumulado de **(75)** casos hasta la semana epidemiológica 03. La tasa de incidencia es de 1.5 casos por mil niños menores de 5 años. En relación al promedio de los últimos 7 años se observa 100 % de incremento de casos. Nos encontramos en **zona de epidemia** según se observa en el canal endémico.

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

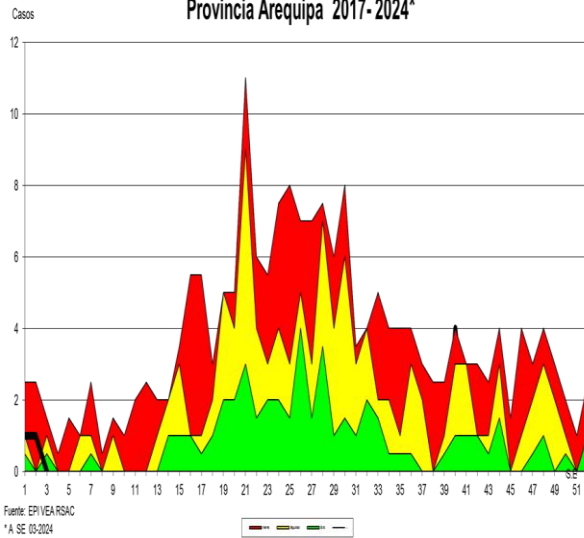
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Arequipa 2017-2024***



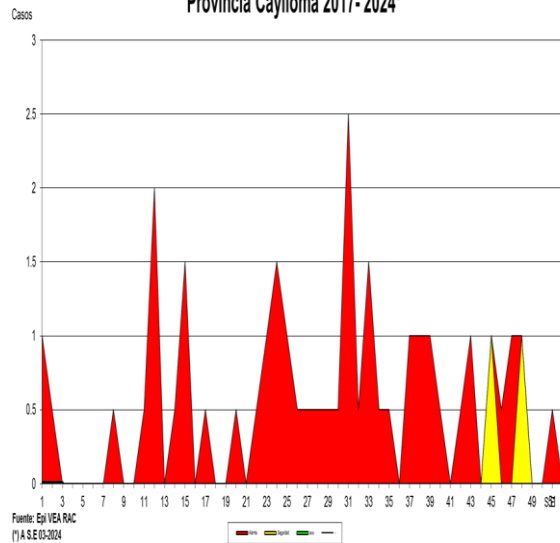
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Caylloma 2017-2024***



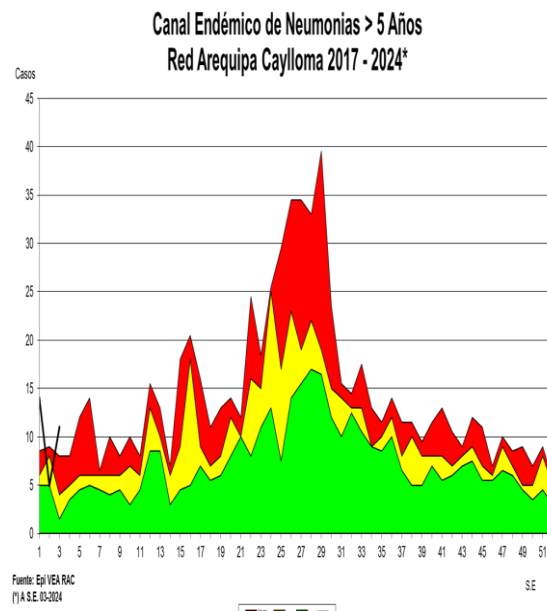
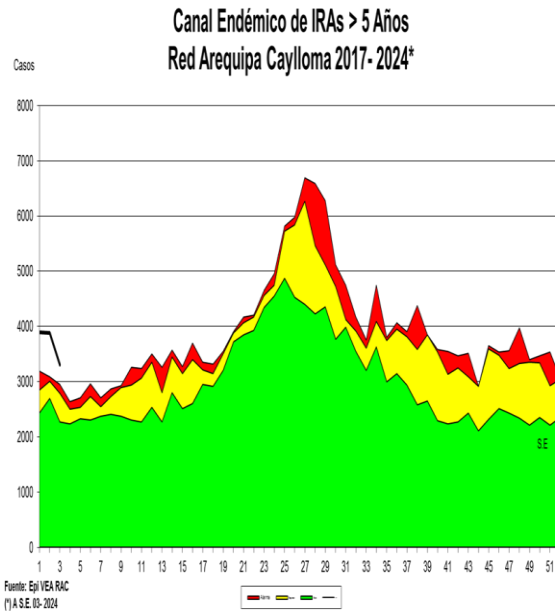
**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Arequipa 2017-2024***



**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Caylloma 2017-2024***



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



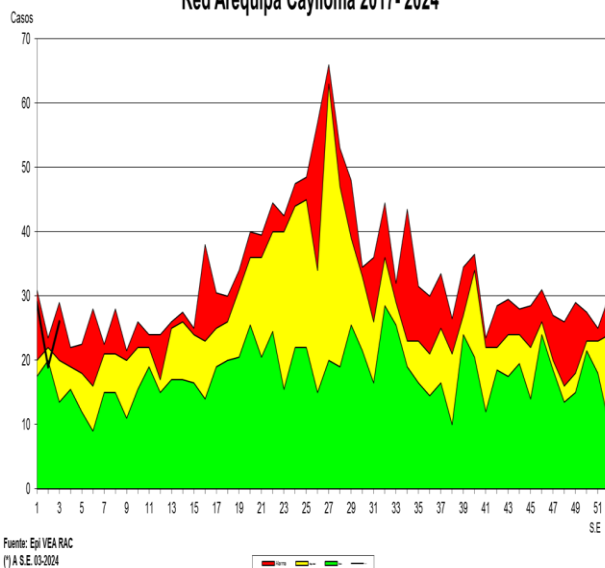
En la presente semana se notificaron **(3311)** casos de IRAs en mayores de 5 años, **se** observa disminución de casos en relación a la semana anterior en un 14 %. los distritos con mayor número de casos son: Cerro Colorado, Paucarpata y Cayma, teniendo una tasa de incidencia de 9.6 casos por mil mayores de cinco años con un total de **(11100)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 03; se observa disminución de casos .15 % con respecto al promedio de los 7 últimos años. Nos encontramos aún en zona de **epidemia** en el canal endémico.

NEUMONIA EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(11)** casos la notificación de casos incrementaron en 120% en relación a la anterior semana. Comparando la semana actual con el promedio de siete años anteriores se observa 57 % de incremento de casos. Acumulados **(30)** casos hasta la semana 03 que hacen una tasa de incidencia de **0.03** por mil mayores de 5 años. Nos encontramos en zona de **alarma**.

Canal Endémico de SOB-ASMA > 5 AÑOS

Red Arequipa Caylloma 2017- 2024*

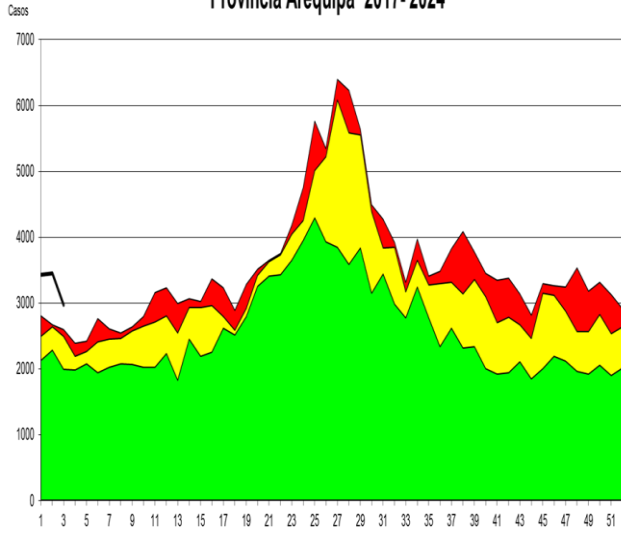


SOBA EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(26)** casos teniendo incremento del 36% de casos notificados en relación a la semana anterior. En relación al promedio de los últimos 7 años se tiene incremento de 2%. Acumulados (74) casos con una tasa de incidencia de 0.2 por mil habitantes mayores de 5 años; encontrándonos en el canal endémico en zona de **alarma**.

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

**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Arequipa 2017-2024***

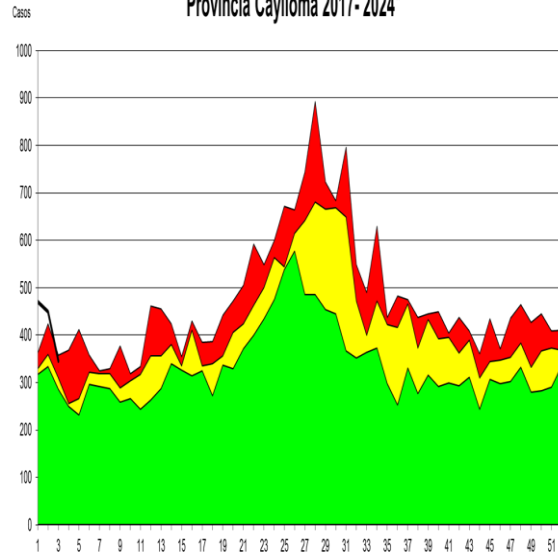


Fuente: Epi VEA RSAC
(*A.S.E. 03-2024)

S.E



**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Caylloma 2017-2024***

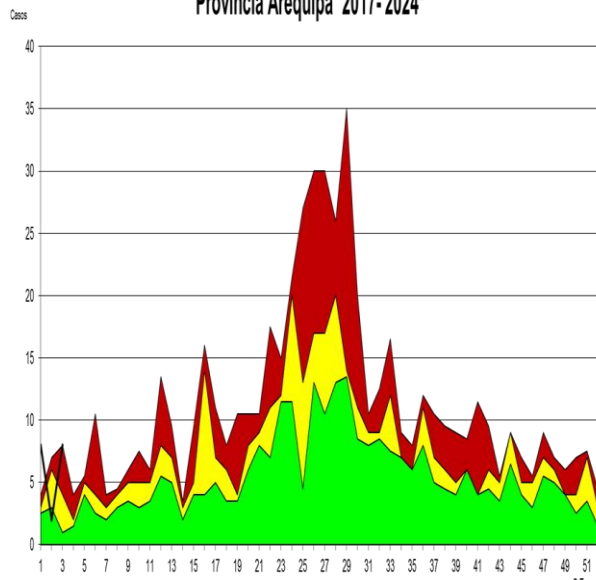


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 03-2024)

S.E



**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Arequipa 2017-2024***

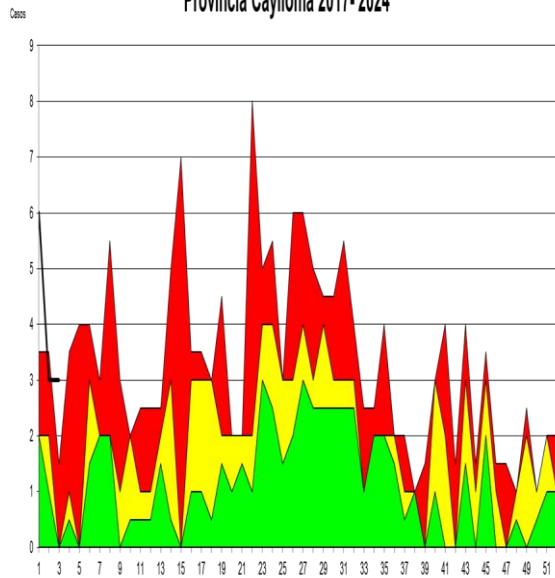


Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 03-2024)

S.E



**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Caylloma 2017-2024***



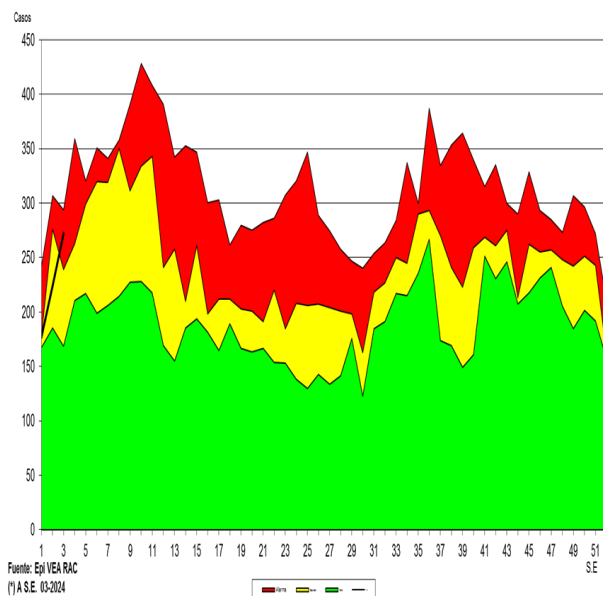
Fuente: Epi VEA RAC
(*A.S.E. 03-2024)

S.E

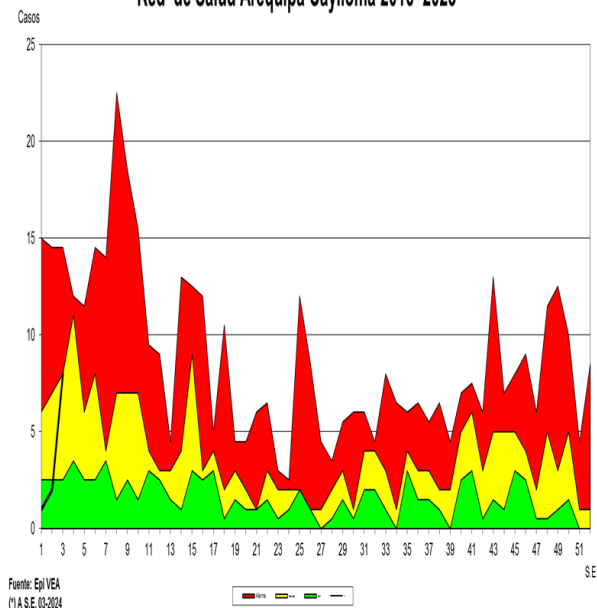


2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (E.D.A.) ACUOSA EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2017- 2024*



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



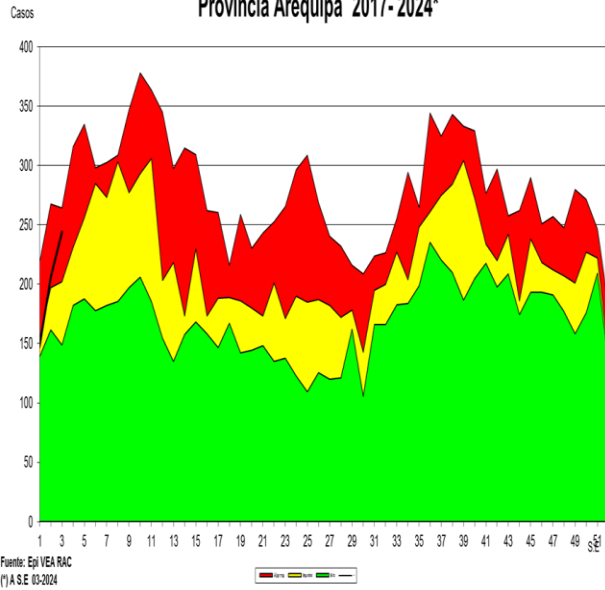
En la presente semana se notificaron (**272**) casos teniendo incremento en la notificación del número de casos en 21 % en relación a la semana anterior, los distritos que mayor cantidad de casos notificaron La Joya, Cayma y Hunter. La Tasa de incidencia es de 6.8 por mil menores de cinco años, con (**673**) casos notificados hasta la semana epidemiológica 03. La presente semana en relación con el promedio semanal de los últimos siete años muestra incremento de casos 14%. Nos encontramos en **zona de alarma**.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTERICA EN POBLACION MENOR DE 5 AÑOS

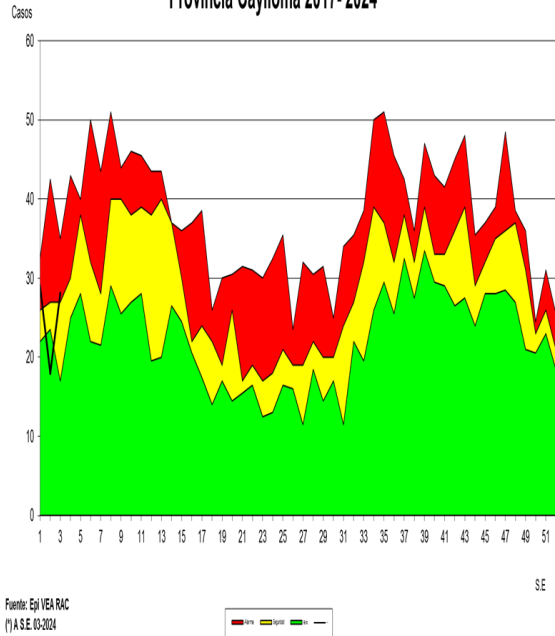
En la presente semana se notificó (**08**) casos teniendo incremento en la notificación en el 300% en referencia a la semana anterior. Se tiene una incidencia de 0.1 por mil niños menores de 5 años Teniendo un acumulado de (**11**) casos notificados hasta la semana 03. Con respecto al promedio de los siete años anteriores se observa disminución de casos 17%. Nos encontramos en zona de **seguridad**.

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

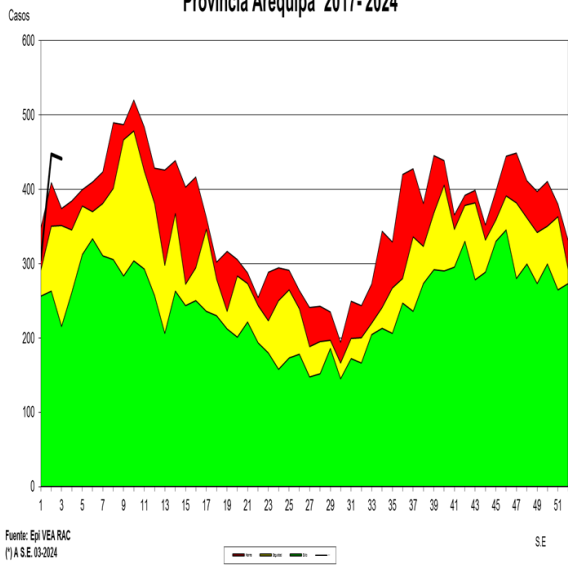
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Arequipa 2017-2024***



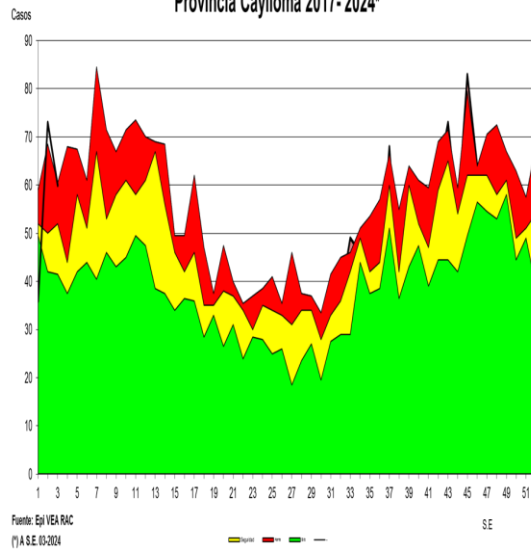
**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Caylloma 2017-2024***



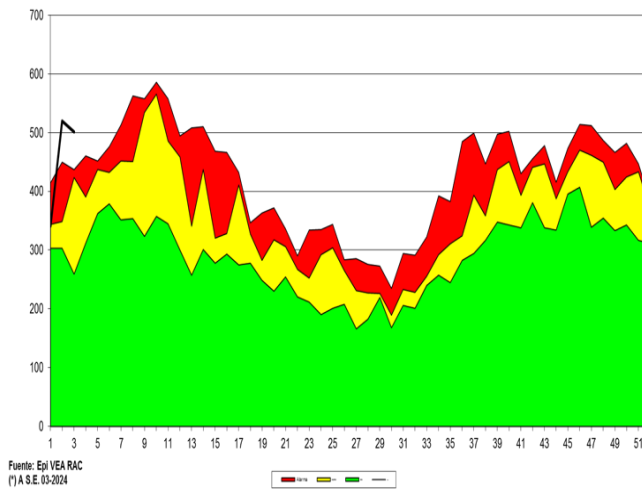
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Arequipa 2017-2024***



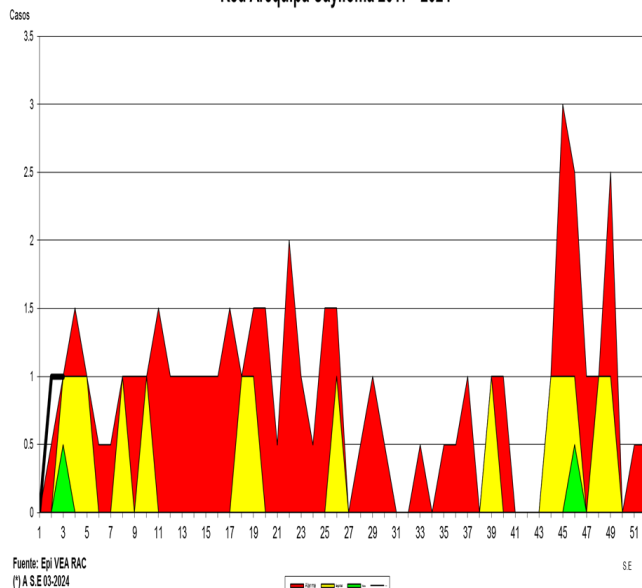
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Caylloma 2017-2024***



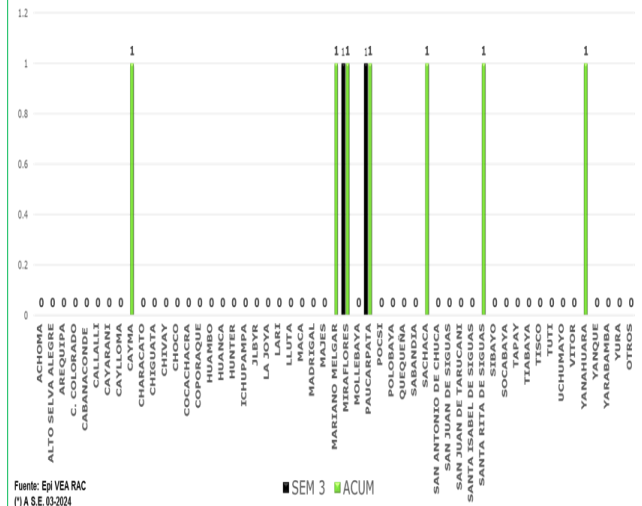
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2017- 2024***



**Canal Endémico notificación de casos sospechosos de Sarampión-Rubéola
Red Arequipa Caylloma 2017 - 2024***



**Casos Notificados de Tuberculosis Red Arequipa Caylloma
semanas 1 a 3-2024**



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

Se notificaron **(501)** casos se observa disminución de casos en relación a la semana anterior en un 3.6%. Los distritos con mayor número de casos en la presente S.E. fueron: Cerro Colorado, La Joya y Paucapata. Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa incremento de casos 39.8%. Con una tasa de incidencia de 1.1 por mil mayores de cinco años, con **(1362)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 03. Encontrándonos aún en **zona de epidemia** según el canal endémico.

3.VIGILANCIA DE SARAMPIÓN RUBEOLA

En la presente semana se notificaron (01) casos sospechosos de Sarampión. Total (02) casos sospechosos Sarampión-Rubéola notificados hasta la semana epidemiológica 03. Se realizo actividades de bloqueo, BAI y BAC 03 siendo uno de ellos identificado de Hospital.

Recomendación

Búsqueda activa de casos por diagnostico diferencial.

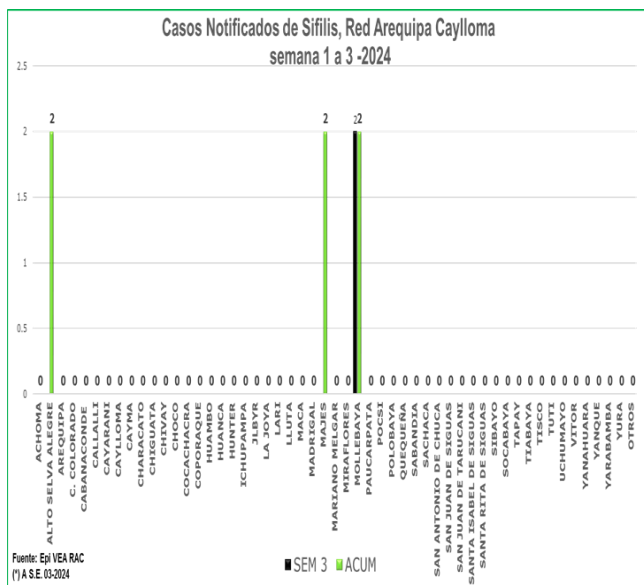
4. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE TRASMISIBLES

TUBERCULOSIS

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

Recomendaciones

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



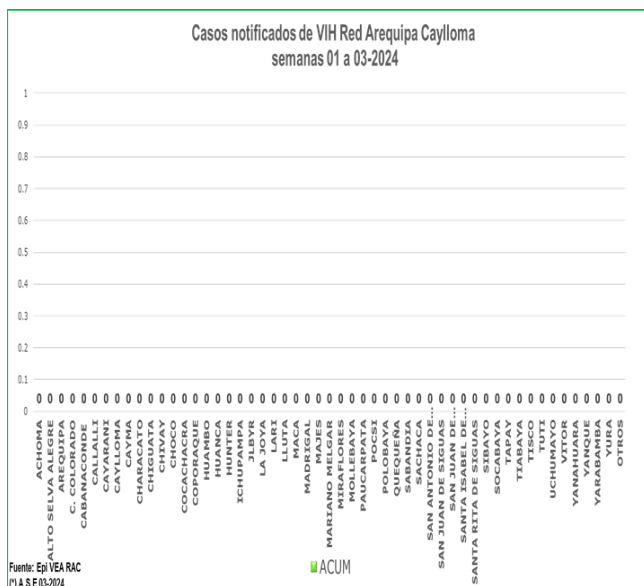
5. VIGILANCIA DE ITS-VIH

SIFILIS

En la semana epidemiológica 03 Notificación **(01)** casos.

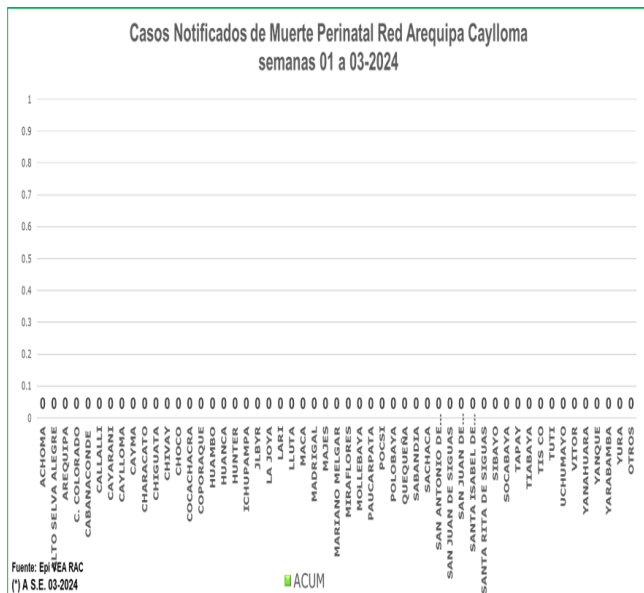
Se tiene acumulado **(05)** casos notificados, de las cuales 1 gestantes.

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



VIH

En la semana 03 notificación **NEGATIVA**. Acumulado **(00)** casos.



6. MATERNO PERINATAL

Semana 03 Notificación **00** caso.

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

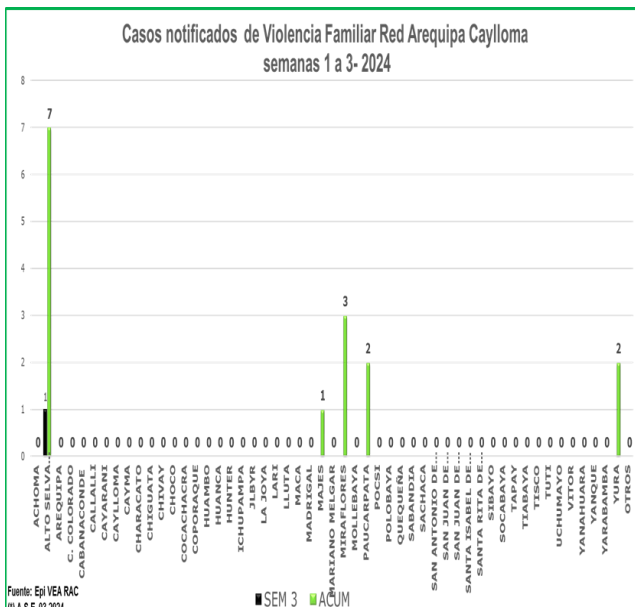
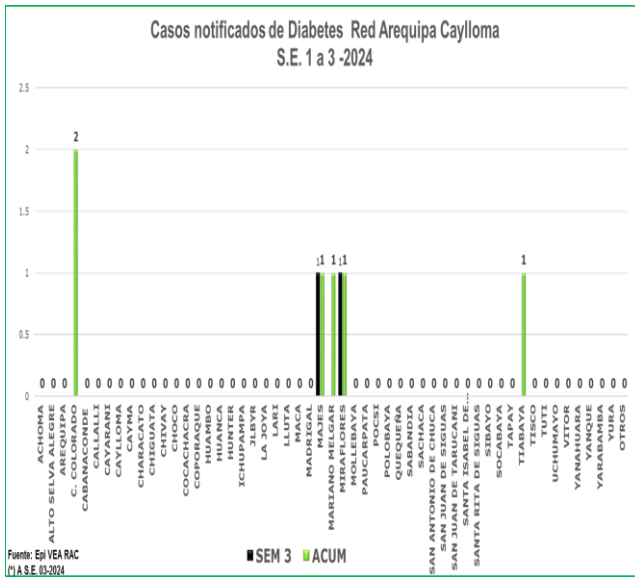
7. DIABETES

En la semana 03 se notificaron **(02)** casos. Acumulado hasta la semana epidemiológica 3 **(06)** casos.

Recomendación

Notificación de casos prevalentes

Promoción en estilos saludables de vida

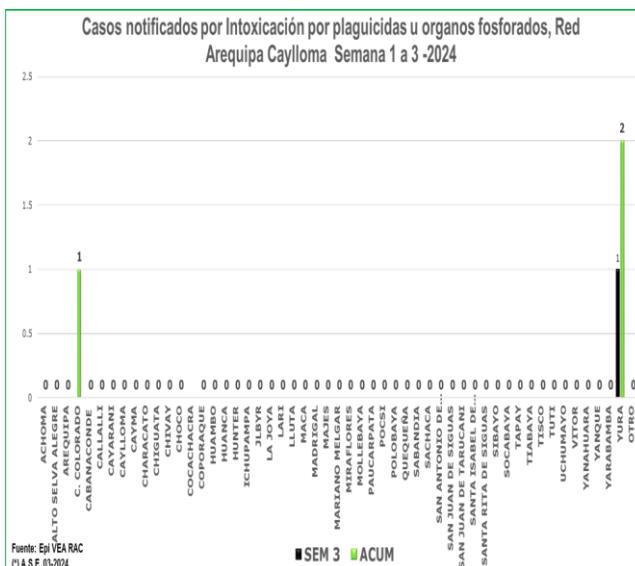


8. VIOLENCIA FAMILIAR

En la Semana 03 se tiene notificados **(01)** casos por Violencia familiar Teniendo un acumulado de **(15)** notificaciones.

Recomendación

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



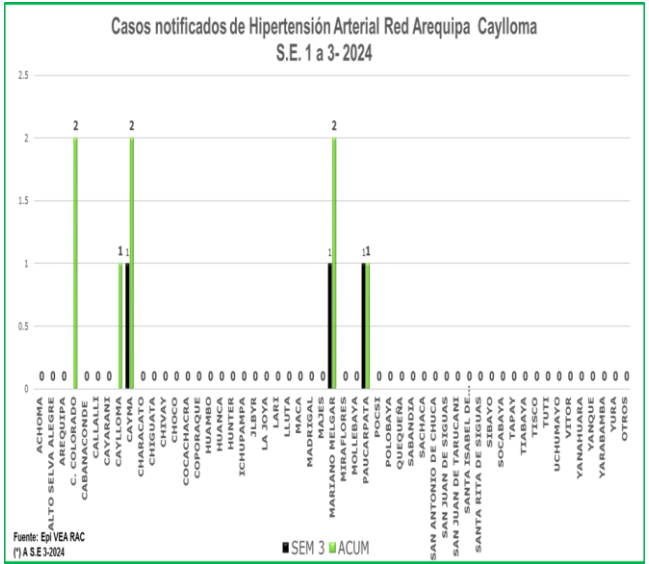
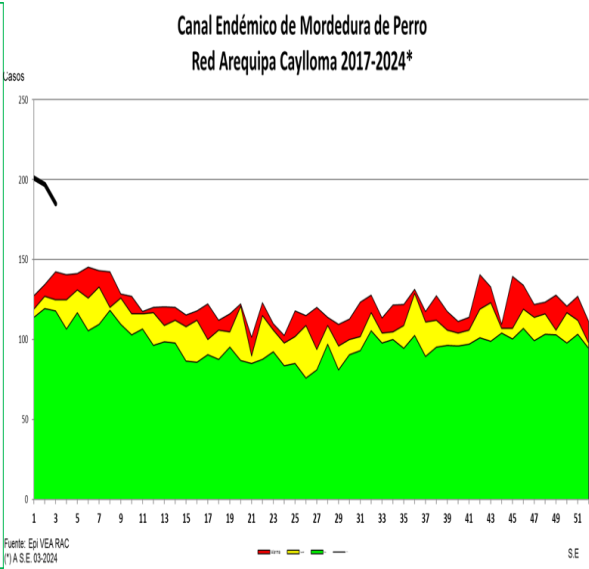
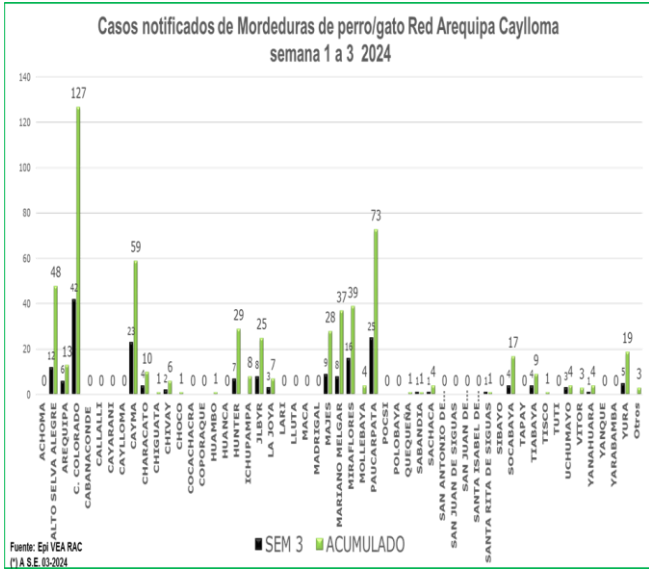
9. INTOXICACION POR PLAGUICIDAS u ORGANOS FOSFORADOS

En la semana 03 notificación **(01)** casos.

Recomendaciones

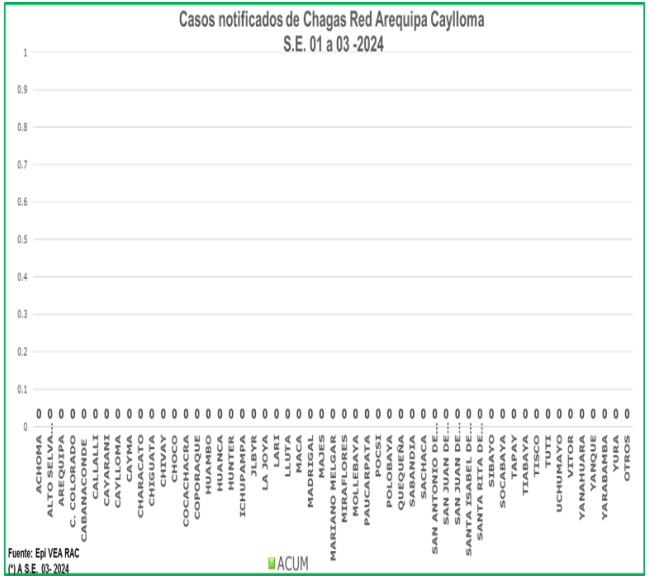
Se debe analizar el problema para dar orientación a los fumigadores para prevenir intoxicaciones ocupacionales.

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



3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

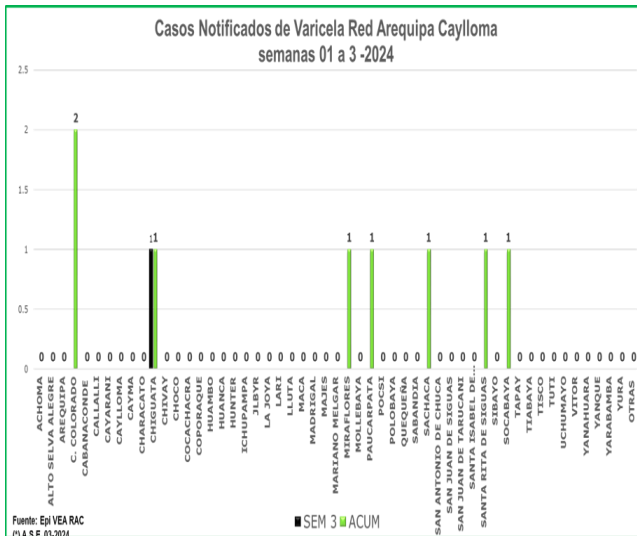
Se tiene notificación **(03)** casos de Hipertensión Arterial. Acumulado **(08)** casos hasta la semana 03.



14. CHAGAS

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

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



15. VARICELA

En la semana 03 se ha notificado **(01)** casos.

Se tiene acumulado **(08)** casos hasta la semana 03.

16. BROTES. Notificación **00** brotes en la semana 03.

17. OTROS EVISAP Se a notificado =1 evento adverso: Huayco en Mina (Choco) el cual paso a vigilancia post desastre.

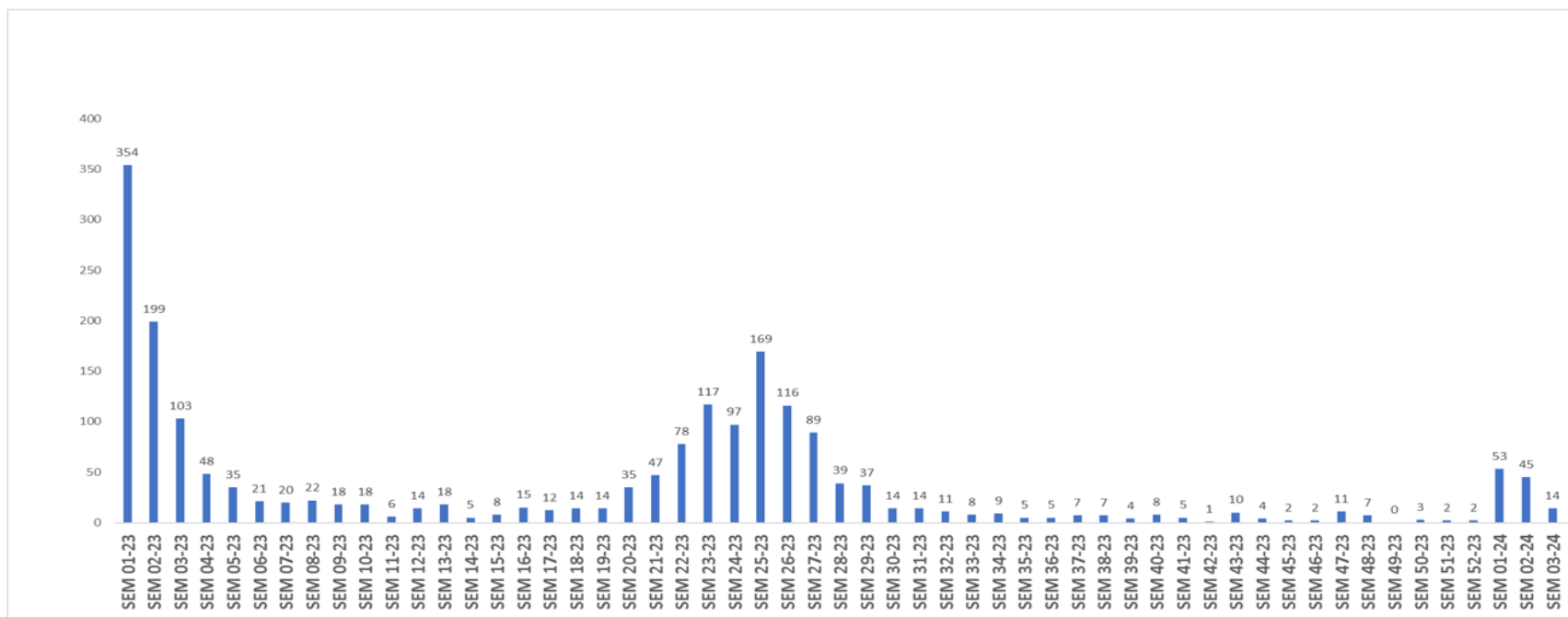
Recomendaciones

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

18. COVID 19



CONSOLIDADO DE CASOS CONFIRMADOS COVID-19 RED SALUD AREQUIPA CAYLLOMA S.E. 01 – 52-2023 A SEMANA 03- 2024



*Al 20 ENERO del 2024, a las 00:00 Horas
Fuente: Notificación individual Microredes R.S.A.C.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

Se observa el comportamiento de COVID 19 en el 2023 se tuvo dos picos uno en las primeras semanas y el segundo entre las semanas 21 y 27 luego de esto observamos que la tendencia a sido a disminuir la notificación de casos) esto en todos los establecimientos de la Red de Salud Arequipa- Caylloma se tuvo un acumulado de **(1910)** casos notificados hasta la semana 52. Con la observación que los establecimientos de la Red no cuentan con pruebas para tamizaje. Se tiene la tendencia a incremento en la notificación de la semana 1 y 2 del 2024 En la semana 3 se tiene notificado (14) casos en el sistema noti covid.

RECOMENDACIONES.-

Realizar notificación de ESAVIS SEVEROS diario.

Mantenerse alertas frente al incremento de EDAs en los diferentes establecimientos de la Red para las acciones respectivas

Se debe fortalecer la vigilancia de EDAs para identificación de brotes de ETAS para las intervenciones correspondientes.

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.

Supervisión a centros de expendio de alimentos por el riesgo de presentar ETAS.

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

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

Continuar con la búsqueda de casos SARS COV2, realizar acciones de prevención y promoción de la salud. Reforzar el tema de vacunación en personas de riesgo.

Alerta: AE -CDC-N° 01-2024

Alertar a los establecimientos de salud frente el riesgo de presentación de casos importados de sarampión-rubéola (SR) y síndrome de rubéola congénita (SRC) en el país, con la finalidad de intensificar las actividades de vacunación y de la vigilancia epidemiológica en todo el territorio nacional.