

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 04 2024

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

M.E. Christian D. Matamoros Vera
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Directora(e) de Epidemiología

Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Luz Córdova Santiváñez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuypoma
C.D. Ana Isabel Chávez Ortega
Lic. Enf. Liz Verónica Quiñonez Navarro
Téc. Inf. Eduardo Surichaqui Palacios
Sec. María Ortega Sendón

CONTENIDO

- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
 - Infecciones Respiratorias Agudas
 - Neumonías
 - Defunción por Neumonías
 - Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas – Disenterías)
 - Defunción por Edas
- Enfermedades Transmisibles
 - Enfermedades Inmunoprevenibles
 - Enfermedades Metaxénicas
 - Tuberculosis
 - Otras Enfermedades Transmisibles
- Enfermedades NO Transmisibles
 - Muerte Materna – Perinatal
 - Transmitidas por Animales Ponzonosos
 - Enfermedades Zoonóticas
 - Diabetes
 - Efecto Tóxico de Plaguicidas
- Brotes, Emergencias y/o Desastres
- Mapa epidemiológico semanal
- Monitoreo de la información del sistema.

FUENTE DE DATOS:

Sistema de Vigilancia Epidemiológica:
NotiWeb / DGE-MINSA
SIEpi / DGE- MINSA

**Información
para la Acción!**

SÍFILIS MATERNA

La sífilis continúa teniendo un impacto negativo en la salud de la población sexualmente activa. Por ello es importante conocer un más de esta enfermedad.

I. ANTECEDENTES HISTÓRICOS

La gran epidemia de sífilis, el cual afectó a Europa en el siglo XV coincidió con el retorno de Cristóbal Colón de sus expediciones por América. Sin embargo, existe la controversia en torno a ello, pero existen indicios de que Cristóbal Colón padeció la enfermedad y murió de ella en 1506 en Valladolid (España). Se debe de tener en cuenta que, a lo largo de la historia, personajes, como Beethoven, Donizetti, Schubert, Schumann, Van Gogh y Hitler, han padecido de sífilis. August von Wassermann inventó la primera prueba de sangre para detectar la sífilis, no se contaba con un tratamiento eficaz hasta 1943, cuando la penicilina fue descubierta en 1928 por el bacteriólogo británico Alexander Fleming, se utilizó por vez primera con buenos resultados para tratar la enfermedad (1).



II. EL AGENTE INFECCIOSO Y LA ENFERMEDAD:



La enfermedad de sífilis es sistémica ocasionada por el agente espiroqueta *Treponema pallidum*. Respecto al período de incubación es de 10 a 90 días y un promedio de tres semanas. La vía de transmisión principal es durante las relaciones sexuales y en algunas ocasiones por contacto con lesiones o transfusión de sangre cuando el donante está en fase temprana de la enfermedad (2).

En la persona afectada los signos característicos son difíciles de reconocer porque la lesión inicial, que se conoce por chancro, muchas de estas lesiones se pueden presentar en zonas poco visibles. Los síntomas iniciales muchas veces no alcanzan la intensidad necesaria para motivar una consulta médica. El curso de la enfermedad se divide en cuatro estadios: sífilis primaria, secundaria, latente y terciaria.

- a) **Sífilis primaria:** caracterizada por la aparición del chancro, úlcera indolora que dura aproximadamente entre dos a seis semanas. Después de semanas o meses pueden producirse una erupción cutánea y síntomas generales inespecíficos, como el cansancio, la pérdida del apetito y las adenopatías. A veces también se produce una grave afectación de las meninges, pero es menos frecuente.
 - b) **Sífilis latente:** Cuando la sífilis se deja sin tratar puede haber un período que se caracteriza por ausencia de síntomas y por poca contagiosidad.
 - c) **Sífilis terciaria:** Cerca de un tercio de las personas que han padecido sífilis secundaria desarrollan las complicaciones, es importante conocer que en esta etapa se afectan el corazón, las articulaciones, el cerebro, el sistema nervioso y casi cualquier parte del cuerpo.
- III. **EL TRATAMIENTO:** esto va a depender del estadio en que se encuentre, el cual se ve determinado por los síntomas y el perfil serológico del enfermo. El fármaco de elección es la penicilina. La sífilis pone en riesgo la salud de la madre y también la del niño. Durante el embarazo la infección puede transmitirse de forma vertical de madre a hijo, dando lugar a mortinatalidad y abortos, muerte neonatal y otros trastornos, como sordera, déficit neurológico, retraso del crecimiento y deformidades óseas (3).

En la actualidad la prioridad de la salud pública consiste en la extensión de los programas para el control de la infección por VIH y el sida, es así que se calcula, en forma conservadora, que 330 000 mujeres embarazadas con resultados positivos en la prueba de sífilis no reciben tratamiento durante el control o la vigilancia prenatal en la región de las Américas (4).

La estimación general, es que un tercio de estos embarazos culminarán en pérdida fetal, otro tercio en el parto de un niño con sífilis congénita y el tercio restante en el nacimiento de un niño sano (5).

Los factores que influyen en la persistencia de la sífilis congénita como problema de salud pública viene a ser la falta de percepción de las posibles consecuencias graves de la sífilis materna y congénita entre los formuladores de políticas, gestores de programas y proveedores de atención sanitaria; los obstáculos para el acceso a los servicios de control prenatal; la escasa demanda de la prueba entre los usuarios de los servicios de salud, y el estigma y la discriminación relacionados con las infecciones de transmisión sexual, sobre todo la sífilis(6).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hayden D. Pox: Genius, madness, and the mysteries of syphilis. 1st ed. New York: Perseus Books Group; 2003.
2. Chin, J. El control de las enfermedades transmisibles. 17a ed. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2001. (Publicación Científica y Técnica 581).
3. Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for prevention and control of congenital syphilis. MMWR. 1988; 37 (No. S-1).
4. Organización Panamericana de la Salud, Unidad VIH/SIDA. Hoja informativa sobre sífilis congénita. Washington, D.C., febrero de 2004. Hallado en: [http:// www.paho.org/Spanish/AD/FCH/ AI/sifilis_cong_hi.pdf](http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/AI/sifilis_cong_hi.pdf). Último acceso: 1 de mayo de 2004.
5. Temmerman M, Hira S, Laga M. Las ETS y el embarazo. En: Dallabeta G, Laga M, Lamprey P. El control de las enfermedades de transmisión sexual: un manual para el diseño y la administración de programas. Proyecto para la Prevención y el Control del SIDA [AIDSCAP]. Ciudad de Guatemala: Family
6. Valderrama J, Zacarías F, Mazin R, Sífilis materna y sífilis congénita en América Latina: un problema grave de solución sencilla. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 16(3), 2004

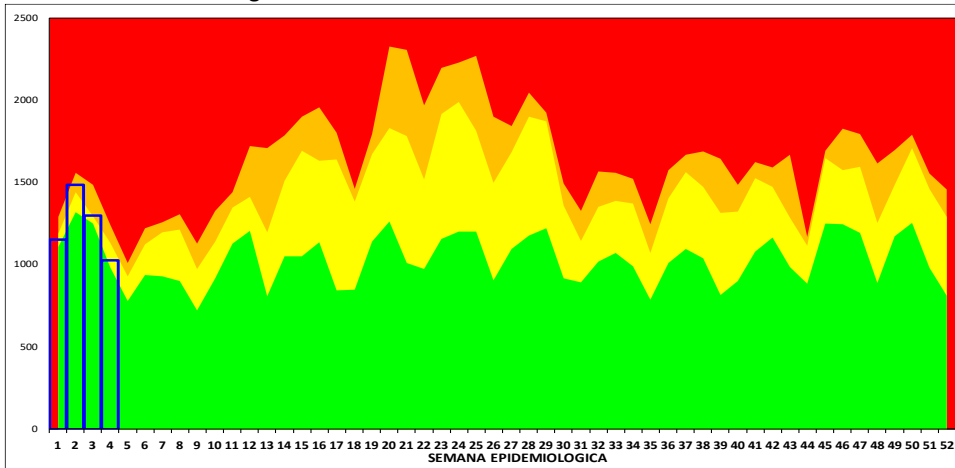
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,023 episodios; En total se ha notificado 4,949 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 42 episodios, el acumulado es 205 episodios, con una T.I.A. de 8.2 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 305 episodios, el acumulado es de 1523 episodios, con una T.I.A. de 73.3 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 676 episodios, el acumulado es de 3221 episodios, con una T.I.A. de 34.3 por 1,000 niños.

Región Junín: Canal endémico de IRAS en < de 5 años

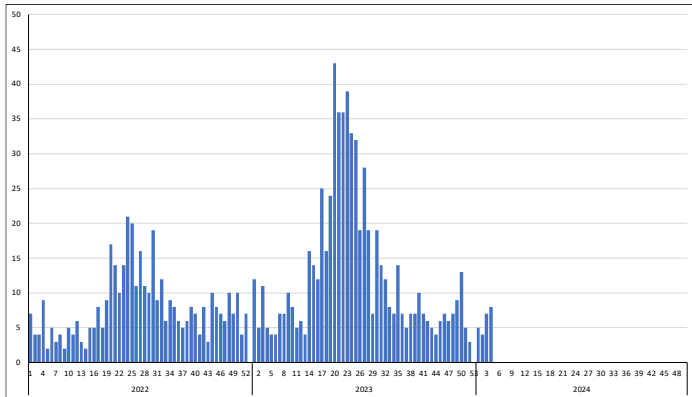
Tabla de Riesgo por Distritos
(Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRA < 5a
MARCAPOMACOCCHA	246.4
LLOCLLAPAMPA	168.8
SANTA BARBARA DI	163.6
PACA	156.9
PACCHA	152.4
CHUPURO	146.7
PALCAMAYO	135.8
HUASICANCHA	129.6
SANTA ROSA DE SA	120.9
ACO	118.2
CULLHUAS	111.9
PUCARA	108.0
JAUJA	107.6
SAN JUAN DE ISCOS	105.0
LLAYLLA	104.6
LEONOR ORDODEZ	100.0
HUERTAS	98.5
SINCOS	98.4
HUAY HUAY	97.3
MASMA CHICCHE	96.8
HUASAHUASI	96.7
CHICCHE	95.2
COCHAS	93.0
LA OROYA	92.6
TAPO	91.6
EL MANTARO	91.4
HUACHAC	89.5
CARHUAMAYO	89.0
POMACANCHA	88.7
YAULI	87.9
SAN PEDRO DE CAJ	85.4

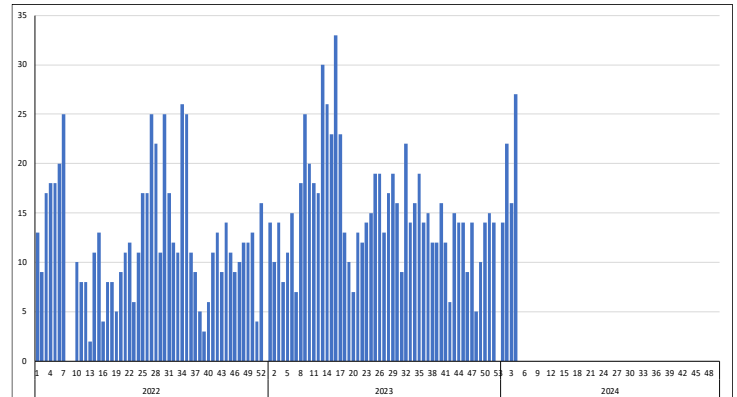
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 8 episodios, En Total se ha notificado 24 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 5 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 8 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 5 episodios, el acumulado es de 11 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 27 episodios, el acumulados es de 77 episodios.

TENDENCIA NEUMONIAS <5 años



TENDENCIA NEUMONIAS >60 años



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado 2 defunción(es), en total se tiene 10 defunción(es).

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONÍAS EN < 5 AÑOS POR PROVINCIAS

PROVINCIA	Casos de IRAS en niños < 5 años		Casos de NEUMONIAS en niños < 5 años		Casos de NEUMONIAS en niños > 5 años		Defunciones en niños < 5 años		Defunciones en > 5 años	
	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	118	588	1	2	4	9	0	0	0	0
CHUPACA	45	214	1	1	3	7	0	0	1	1
CONCEPCION	62	280	0	1	3	6	0	0	0	0
HUANCAYO	310	1,550	2	10	16	52	0	0	1	7
JAUJA	78	418	2	2	1	3	0	0	0	0
JUNIN	35	127	0	2	1	1	0	0	0	0
SATIPO	226	1,164	2	6	1	8	0	0	0	1
TARMA	103	391	0	0	1	6	0	0	0	1
YAULI	46	217	0	0	7	14	0	0	0	0
Total	1,023	4,949	8	24	37	106	0	0	2	10

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS – ACUOSAS Y DISENTERICAS – DEFUNCIONES POR EDAS

DIARREA AGUDA ACUOSA: En la Región Junín, en total de EDAS en esta semana se ha notificado 704 episodios, el acumulado es de 2718 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 297 episodios, el acumulado es de 1204 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 222 episodios, el acumulado es de 893 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 75 episodios, el acumulado es de 311 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 407 episodios, el acumulado es de 1514 episodios.

DEFUNCION POR EDAS: En esta semana, se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 1 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 3 episodios(s), el acumulado es de 15 episodios de disenterías en menores de 5 años.

Región Junín: Canal endémico de EDAs en < de 5 años

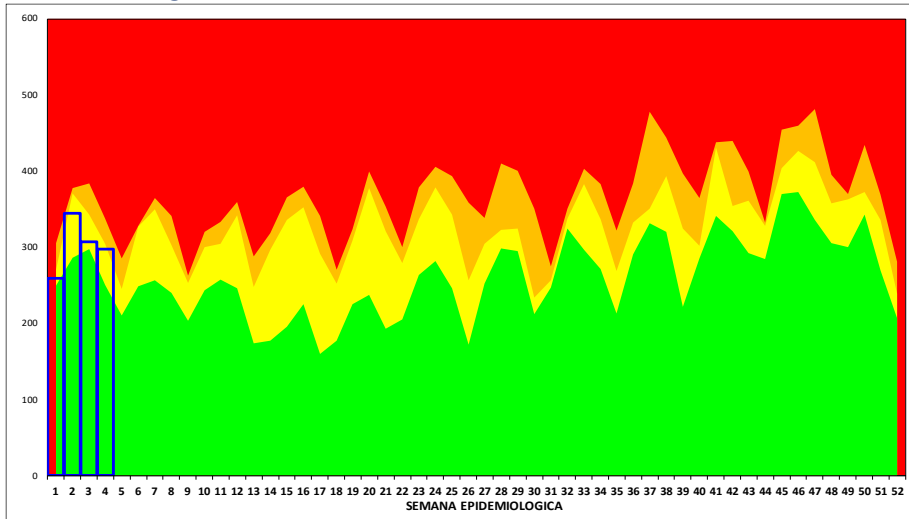


Tabla de Riesgo por Distritos
(TIA x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
JULCAN	47.6
PACA	39.2
SANTA BARBARA DE CAJAS	36.4
LLAYLLA	34.9
ULCUMAYO	33.9
HUARIPAMPA	28.2
ACO	27.3
CHUPURO	27.2
SANTO DOMINGO DE ACOSCA	26.1
LLOCLLAPAMPA	26.0
SAN PEDRO DE CAJAS	25.1
CHICCHE	23.8
MONOBAMBA	23.8
COCHAS	23.3
HUACRAPUQUIO	22.7
PALCAMAYO	22.6
NUEVE DE JULIO	20.6
SANTA ROSA DE SACCO	20.5
MUQUI	20.4
PANGOA	20.1
PACCHA	20.0
LA UNION	19.5
MAZAMARI	19.0
HUASICANCHA	18.5
COVIRIALI	18.5
JAUIJA	18.5
HUAMANCACA CHICO	18.3
HUAY HUAY	17.7
PAMPA HERMOSA	17.7
MARISCAL CASTILLA	16.9
SAN LUIS DE SHUARO	16.4

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS EN < 5 DE AÑOS POR PROVINCIAS

PROVINCIA	Casos de EDAs en niños <1 año		Casos de EDAs en niños de 1 a 4 años		Casos de EDAs en >5 años		Defunciones		Disenterias en niños <5 años	
	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	11	46	43	169	55	235	0	1	0	0
CHUPACA	5	19	6	24	14	44	0	0	0	0
CONCEPCION	2	6	8	42	23	100	0	0	1	1
HUANCAYO	24	99	53	193	137	534	0	0	0	2
JAUIJA	6	21	22	47	64	138	0	0	0	3
JUNIN	3	6	6	23	17	54	0	0	0	0
SATIPO	19	92	67	313	27	107	0	0	2	8
TARMA	5	17	13	56	34	156	0	0	0	1
YAULI	0	5	4	26	36	146	0	0	0	0
Total	75	311	222	893	407	1,514	0	1	3	15

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST		HEPATITIS B		PARALISIS FLACIDA AGUDA		PAROTIDITIS		PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES		RUBEOLA		RUBEOLA CONGENITA		SARAMPION		TETANOS		TOS FERINA		VARICELA CON OTRAS		VARICELA SIN COMPLICACIONES	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
JAUIJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SATIPO	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	4	0	1	0	0	0	0	0	4

En esta semana se notifica: 0 casos(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL, 0 casos(s) de HEPATITIS B, 0 casos(s) de PARALISIS FLACIDA AGUDA, 0 casos(s) de PAROTIDITIS, 0 casos(s) de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES, 1 casos(s) de RUBEOLA, 0 casos(s) de RUBEOLA CONGENITA, 1 casos(s) de SARAMPION, 0 casos(s) de TETANOS, 0 casos(s) de TOS FERINA, 0 casos(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, 0 casos(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES.

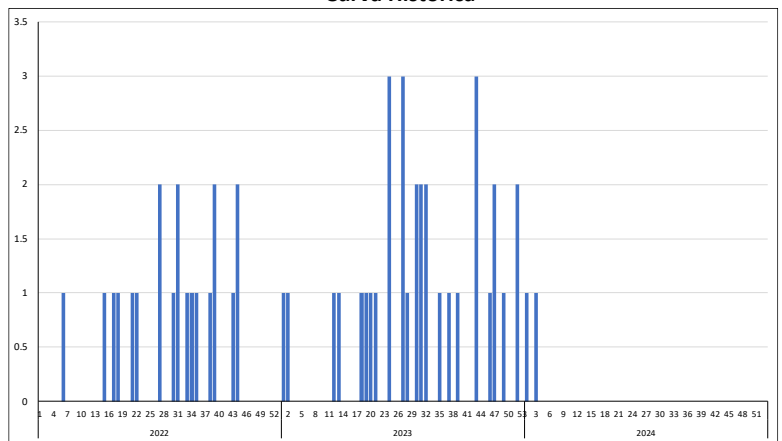
Guillain Barre

En esta semana se notifica 0 caso(s), teniéndose un total de 2 caso(s); Se actúa con la emisión de la Alerta Epidemiológica AE-05-2019 EPI-RSJ-DIRESA Junín -2019.

Tabla de Riesgo por Distrito

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CONCEPCION	SAN JOSE DE QUERO	0.18
TARMA	HUARICOLCA	0.61
Total		0.00

Curva Histórica



REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXÉNICAS POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	DENGUE SIN SEÑALES DE		DENGUE CON SEÑALES DE		DENGUE GRAVE		ENFERMEDAD DE CHAGAS		FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA		LEISHMANIASIS CUTÁNEA		LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA		MALARIA POR P. VIVAX		ZIKA		ZIKA SINTOMÁTICO EN GESTANTES	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	141	427	8	40	0	1	0	0	0	0	1	9	0	2	1	1	0	0	0	0
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JAUJA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	73	307	9	42	0	2	0	1	0	0	4	14	0	0	13	26	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	215	735	17	82	0	3	0	1	0	0	5	23	0	2	14	27	0	0	0	0

Dengue:

En la presente semana se notifica 233 caso(s), en total se ha notificado 835 caso(s), 820 caso(s) son autóctonos, 15 caso(s) son importados de otras regiones, el 52.4% fue notificado por la Red CHANCHAMAYO, el 19.3% por la Red SATIPO, el 15.0% por la Red PANGO, el 9.9% por la Red PICHANAKI.

El (34.3%) son casos Confirmados, el (1.8%) son casos Probables, el (64.0%) son casos Descartados.

El: 89.6% son DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, el 10.1% son DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, el 0.4% son DENGUE GRAVE.

CURVA HISTORICA

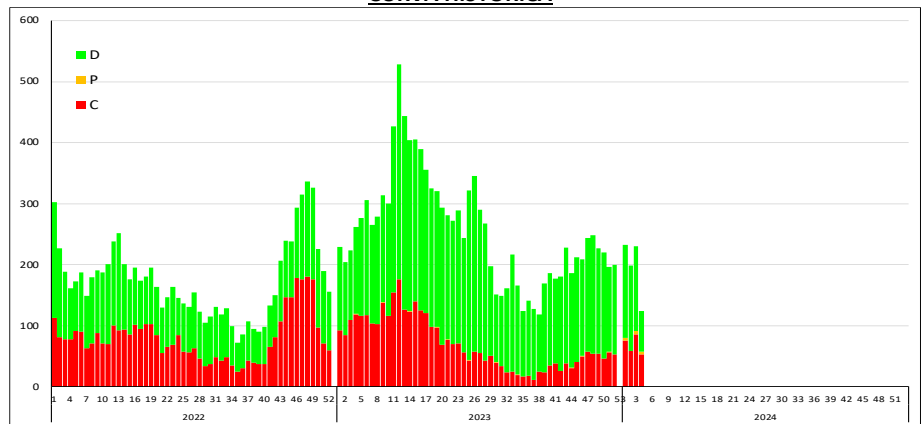
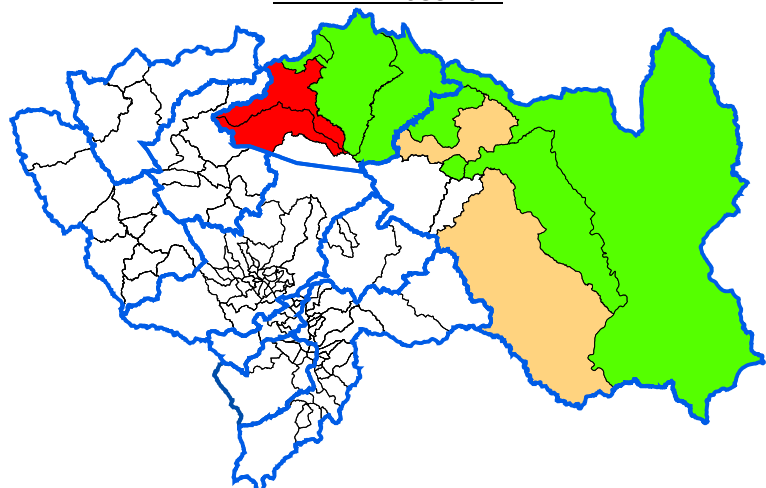


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	1.80
	PERENE	0.27
	PICHANAQUI	0.52
	SAN LUIS DE SHUARO	0.27
	SAN RAMON	1.79
SATIPO	SATIPO	0.89
	COVIRIALI	0.30
	LLAYLLA	0.13
	MAZAMARI	0.50
	PANGO	1.11
	RIO NEGRO	0.08
	RIO TAMBO	0.16
	VIZCATAN DEL ENE	0.16

TIA x distritos x 1,000 hab.

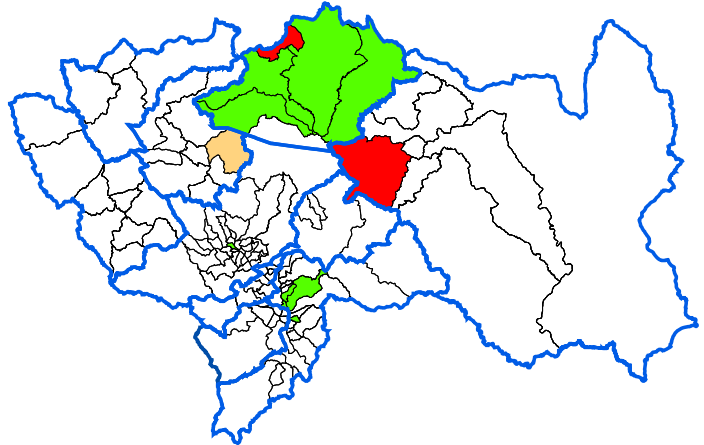
MAPA DE RIESGO 2024



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

MAPA DE RIESGO 2024

En esta semana se notifica: 0 casos de TBC ABANDONO RECUPERADO , 0 casos de TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T , 0 casos de TBC MILIAR , 0 casos de TBC MONORESISTENTE , 0 casos de TBC MULTIDROGORESISTENTE , 0 casos de TBC POLIRESISTENTE , 4 casos de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL , 0 casos de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL , 0 casos de TBC RECAIDA , 2 casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR .

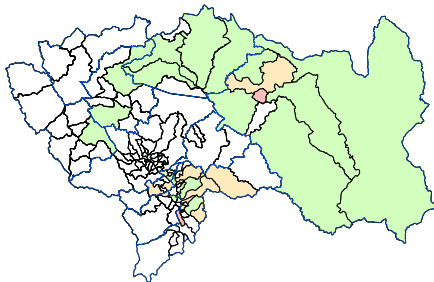


Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	14	0	2	0	0	1	1
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	0	0	0	0	1	3
JAUIJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	23	0	3	0	0	2	6

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 0 casos de HEPATITIS A , 3 casos de INFECCION POR VIH , 0 casos de SIFILIS CONGENITA , 1 caso de SIFILIS MATERNA , 0 casos de SIND. INMUNODEF. ADQUIRI .

MAPA DE RIESGO DE VIH



Provincia	HEPATITIS A		INFECCION POR VIH		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIND. INMUNODEF. ADQUIRI	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
CHUPACA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	1	1	6	0	1	0	4	0	4
JAUIJA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	2	5	0	0	1	4	0	0
TARMA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	2	3	17	0	1	1	8	0	6

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE MUERTE MATERNA Y MATERNO PERINATAL POR PROVINCIAS

Provincia	MUERTE MATERNA DIRECTA		MUERTE MATERNA INCIDENTAL		MUERTE MATERNA INDIRECTA		MUERTE PERINATAL	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	1	0	0	0	0	0	3
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	1
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	1
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	3	11
JAUIJA	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	1	0	0	0	0	0	1
TARMA	0	0	0	0	0	0	1	1
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	2	0	0	0	0	4	18

En esta semana se notifica: 0 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 0 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 4 casos de MUERTE PERINATAL .

En total se tiene: 2 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 caso de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 0 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 18 casos de MUERTE PERINATAL .

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 5 casos de LOXOCELISMO , 4 caso de OFIDISMO .

En total se tiene: 11 casos de LOXOCELISMO , 9 casos de OFIDISMO .

ENFERMEDADES ZOONOTICAS

En esta semana se notifica 0 casos de CISTICERCOSIS , 1 casos de HIDATIDOSIS , 0 casos de LEPTOSPIROSIS .

En total se tiene: 5 casos de CISTICERCOSIS , 72 casos de HIDATIDOSIS , 4 casos de LEPTOSPIROSIS .

DIABETES

En esta semana se notifica: 0 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 40 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 0 casos de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO , 0 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC.

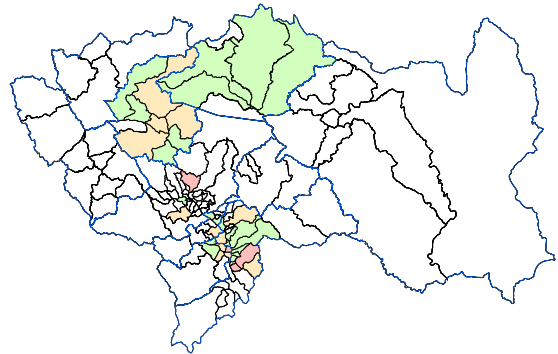
En total se tiene: 0 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 115 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 0 casos de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO , 0 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC. .

Provincia	TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS				ENFERMEDADES ZOONOTICAS						DIABETES							
	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.		DIABETES MELLIT. NO INSULINODE		DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO		DIABETES MELLITUS INSULINODEPE	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	0	0	16	31	0	0	0	0
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
HUANCAYO	4	8	0	0	0	4	1	11	0	0	0	0	13	40	0	0	0	0
JAUJA	1	3	0	0	0	0	0	59	0	0	0	0	1	5	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
SATIPO	0	0	3	7	0	0	0	0	0	2	0	0	1	12	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	9	19	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Total	5	11	4	9	0	5	1	72	0	4	0	0	40	115	0	0	0	0

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

En esta semana se notifica: 0 casos de EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTACIAS INORGANICAS , 0 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 0 casos de INSEC. HALOGENADOS , 6 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 0 casos de OTROS INSECTICIDAS , 1 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 0 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO , 0 casos de RODENTICIDAS .

En total se tiene : 0 casos de EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTACIAS INORGANICAS , 0 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS , 0 casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 1 casos de INSEC. HALOGENADOS , 9 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 0 casos de OTROS INSECTICIDAS , 1 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 0 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO

MAPA DE RIESGO

Provincia	EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTACIAS INORGANICAS		EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARB		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	1	6	9	0	0	1	1	0	0

BROTOS: AÑO 2023**BROTOS AÑO 2024 MES: ENERO**

Nº	EVENTO	RED/ HOSPITAL	LOCALIDAD	FECHA DE NOTIFICACION	Nº DE AFECTADOS	Nº DE INFORMES
1	TOS FERINA	SATIPO	RIO TAMBO -CCNN TSOROJA	8/01/2024	8	1

MAPA EPIDEMIOLÓGICO

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

	TIA (x 100,000)
IRA <5 a	4949.0
NEU <5 a	24.0
NEU >60 a	77.0
SOB <5 a	98.0

TENDENCIA SEMANAL DE CASOS

Dx. INDIVIDUALES

TENDENCIA SEMANAL DE CASOS

Dx. INDIVIDUALES

TENDENCIA SEMANAL DE CASOS

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

	TIA (x 100,000)
DAA <5 a	10.5
DAA >5 a	1.2
DIS <5 a	0.1

TENDENCIA SEMANAL DE CASOS

FEBRILES

	TIA (x 1,000)
FEB TOTAL	40.2

TENDENCIA SEMANAL DE CASOS

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
HIDATIDOSIS
MALARIA POR P. VIVAX
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL
LEISHMANIASIS CUTANEA
MUERTE PERINATAL
INFECCION POR VIH
SIFILIS NO ESPECIFICADA
DEFUNCION POR NEUMONIA
LOXOCELISMO
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS
OFIDISMO
HEPATITIS B
SIFILIS MATERNA
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR
SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA
RUBEOLA CONGENITA CENTINELA
VARICELA SIN COMPLICACIONES
CISTICERCOSIS
LEPTOSPIROSIS
SARAMPION
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL
HEPATITIS A
DENGUE GRAVE
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA
RUBEOLA
SINDROME DE GUILLAIN BARRE
MUERTE MATERNA DIRECTA
TETANOS
INSEC. HALOGENADOS
OTROS PLAGUICIDAS
ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA
DIFTERIA
ENFERMEDAD DE CHAGAS
DEFUNCION POR EDA

RODENTICIDAS
INFECC. RESP. AGUDA GRAVE INUSITADA
SIFILIS CONGENITA

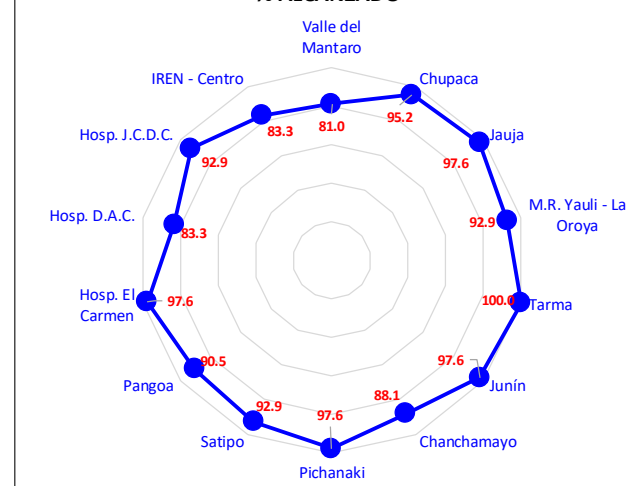
MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 133** del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 14 Unidades ejecutoras, las cuales serán una unidad de epidemiología quienes deben notificar semanalmente. **EL PUNTAJE MÍNIMO ACEPTABLE ES 92%.**

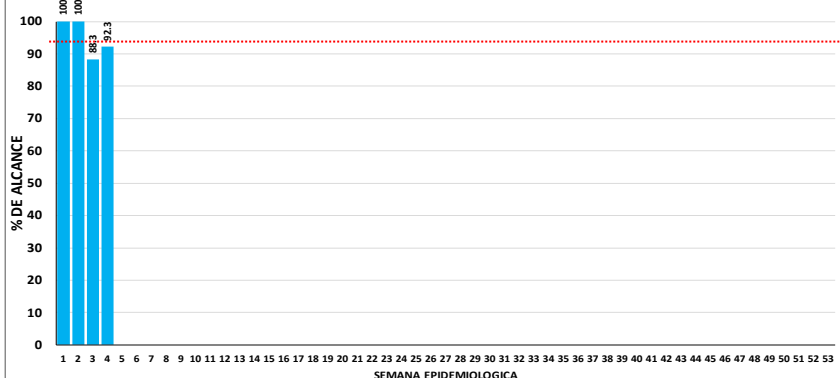
INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACIÓN - S.E. 04- 2024

U.E.	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	RETROALIMENTACION	REGULARIZACION	SEGUIMIENTO	TOTAL
Valle del Mantaro	85.7	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	81.0
Chupaca	71.4	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	95.2
Jauja	85.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	97.6
M.R. Yauli - La Oroya	57.1	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	92.9
Tarma	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Junín	85.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	97.6
Chanchamayo	28.6	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	88.1
Pichanaki	85.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	97.6
Satipo	57.1	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	92.9
Pangoa	42.9	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	90.5
Hosp. El Carmen	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. D.A.C.	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	83.3
Hosp. J.C.D.C.	57.1	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	92.9
IREN - Centro	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	83.3
Total DIRESA	61.2	100.0	92.9	100.0	100.0	100.0	92.3

% ALCANZADO



% ALCANZADO DE INDICADORES DE EVALUACION



Indicador Calidad de Dato: Red Valle del Mantaro registró 01 Muerte Perinatal con Edad de 35 Años (P.S. Yuncachaquicocha).

Indicador Oportunidad:

REDES U.E.	S.E. 4						
	Fecha de Notif. Diaria hasta las 10:00 am.						
	21	22	23	24	25	26	27
VALLE DEL MANTARO	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
CHUPACA	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
JAUJA	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
YAUJI - LA OROYA	No	No	Si	Si	Si	No	Si
TARMA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JUNIN	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
CHANCHAMAYO	No	No	No	Si	Si	No	No
PICHANAKI	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
SATIPO	No	Si	No	Si	No	Si	Si
PANGO	Si	No	No	No	Si	Si	No
HOSP. EL CARMEN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. D.A.C.	No	No	No	No	No	No	No
HOSP. J.C.D.M.	No	No	No	Si	Si	Si	Si
IREN - CENTRO	No	No	No	No	No	No	No