

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

N° 44

2023

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

MG.E.E. Gustavo Arturo LLanovarced
Damián
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

C.D. Aldo Tineo Velita.
Director de Epidemiología

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
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!**

TOS FERINA

Mg. Ananí Grisella Basaldúa Galarza.

La tos ferina (pertusis) es una infección de las vías respiratorias sumamente contagiosa, causada por una bacteria llamada *Bordetella Pertusis*. En muchas personas se caracteriza por una tos seca intensa seguida de sonidos agudos al inhalar que parecen chillidos.

Antes de que se desarrollara la vacuna, la tos ferina era considerada una enfermedad de la infancia. Ahora la tos ferina afecta principalmente a los niños que no han completado el esquema de vacunación y a los adolescentes y adultos que han perdido la inmunidad.

Las muertes asociadas a la tos ferina son muy poco frecuentes, pero ocurren frecuentemente en bebés. Por eso es tan importante que las mujeres embarazadas, y otras personas que van a tener contacto directo con el bebé, se vacunen contra la tos ferina.

Síntomas

Una vez que te contagias con tos ferina, los signos y síntomas demoran unos 7 a 10 días en aparecer, aunque a veces puede ser más tiempo. Por lo general son leves al principio y se parecen a los del resfriado común:

- ✓ Moqueo
- ✓ Congestión nasal
- ✓ Ojos enrojecidos, llorosos
- ✓ Fiebre
- ✓ Tos

Luego de una semana o dos los signos y síntomas empeoran. La mucosidad espesa se acumula en las vías respiratorias y causa una tos incontrolable. Los ataques graves y prolongados de tos pueden:

- ✓ Provocar vómitos
- ✓ Volver el rostro enrojecido o azulado
- ✓ Causar fatiga extrema
- ✓ Terminar con un sonido silbante y chillón agudo al inhalar aire

No obstante, muchas personas no presentan el característico sonido chillón. A veces, una tos seca persistente es el único signo de que un adolescente o adulto tiene tos ferina.

Los bebés puede que no tosan en absoluto. En cambio, puede que se les haga difícil respirar o incluso dejen de respirar temporalmente.

Causas

Un tipo de bacterias, llamadas «*Bordetella pertussis*», provoca la tos ferina. Cuando una persona infectada tose o estornuda, diminutas gotitas llenas de gérmenes se esparcen en el aire y son inhaladas hacia los pulmones de las personas que están cerca.

Factores de riesgo

- La vacuna contra la tos ferina que se recibe en la niñez pierde su efecto a la larga. Esto deja a la mayoría de los adolescentes y adultos expuestos a la infección durante un brote, y siguen produciéndose brotes.
- Los bebés menores de 12 meses de edad que no están vacunados o que no recibieron todas las vacunas recomendadas tienen el mayor riesgo de complicaciones graves y muerte.

Complicaciones

Los adolescentes y adultos frecuentemente se recuperan de la tos ferina sin problemas. Cuando se presentan complicaciones, tienden a ser efectos secundarios de la tos agotadora, tales como:

- Costillas fisuradas o fracturadas
- Hernias abdominales

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

MG.E.E. Gustavo Arturo LLanovarcod
Damián
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

C.D. Aldo Tineo Velita.
Director de Epidemiología

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
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 Suricháqui 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!**

- Vasos sanguíneos rotos en la piel o en la parte blanca de los ojos

Bebés: En los bebés, especialmente los menores de 6 meses, las complicaciones de la tos ferina son más graves y pueden comprender:

- Neumonía
- Respiración lenta o interrumpida
- Deshidratación o adelgazamiento debido a las dificultades de alimentación
- Convulsiones
- Daño cerebral

Como los bebés y los niños de uno a dos años están en mayor riesgo de complicaciones de la tos ferina, es más probable que necesiten tratamiento en un hospital. Las complicaciones pueden poner en riesgo la vida de los bebés menores de 6 meses.

Prevención

La mejor forma de prevenir la tos ferina es mediante la vacuna contra la pertusis que los médicos suministran junto con otras vacunas que actúan contra otras dos enfermedades graves: la difteria y el tétanos.

La vacuna consta de una serie de cinco inyecciones, que por lo general se administran a niños de estas edades:

- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 18 meses
- 4 años

Efectos secundarios de la vacuna

Los efectos secundarios de la vacuna son generalmente leves y pueden incluir fiebre, mal humor, dolor de cabeza, fatiga o dolor en el lugar de la inyección.

Inyecciones de refuerzo

Adolescentes. Debido a que la inmunidad de la vacuna contra la pertusis tiende a disminuir a los 11 años de edad, en otros países recomiendan una vacuna de refuerzo a esa edad para proteger contra la tos ferina (pertusis), la difteria y el tétanos.

Adultos. Algunas variedades de la vacuna contra el tétanos y la difteria que se administran cada 10 años también brindan protección contra la tos ferina (pertusis). Esta vacuna también reduce el riesgo de transmitirles la tos ferina a los bebés.

Mujeres embarazadas. Los expertos en salud ahora recomiendan que las mujeres embarazadas reciban la vacuna contra la pertusis entre las semanas 27 y 36 de gestación. Es posible que esto también brinde protección al bebé durante los primeros meses de vida.

Diagnóstico

El diagnóstico de la tos ferina en sus etapas iniciales puede ser difícil porque sus signos y síntomas se parecen a los de otras enfermedades respiratorias frecuentes, tales como el resfriado, la influenza o la bronquitis.

Las pruebas de laboratorio son necesarias para confirmar el diagnóstico. Como:

Una prueba de cultivo nasofaríngeo. Tomar hisopado nasofaríngeo, usar hisopo con mango de aluminio y punta de dacrón o poliéster, medio de transporte: criovial con 0.5 ml de solución salina estéril, la muestra debe ser tomada en el periodo catarral o hasta cuatro semanas después del inicio de la tos, previo al inicio de tratamiento antibiótico o máximo dos dosis con azitromicina o eritromicina la que debe ser registrada en la ficha

Tratamiento

Los bebés por lo general son internados para recibir tratamiento porque la tos ferina es más peligrosa en ese grupo etario. Si el niño no puede retener los líquidos o los alimentos, puede necesitar administración intravenosa de fluidos. Debe estar aislado de otros para evitar que la infección se propague.

El tratamiento para los demás niños y adultos por lo general puede realizarse en la casa.

Medicamentos

Los antibióticos matan las bacterias causantes de la tos ferina y ayudan a acelerar la recuperación. Se recomienda el uso de eritromicina o azitromicina. Se da quimioprofilaxis a los miembros de la familia expuestos.

No se puede hacer mucho para aliviar la tos. Los medicamentos de venta libre, tienen muy poco efecto sobre la tos ferina y no se los recomienda.

Se recomienda quimioprofilaxis para protegerse de la infección en los siguientes casos:

- Al personal de salud que realizó la atención al caso

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
JUNÍN

MG.E.E. Gustavo Arturo LLanovarced
Damián
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

C.D. Aldo Tineo Velita.
Director de Epidemiología

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Luz Córdova Santiváñez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuyoma
C.D. Ana Isabel Chávez Ortega
Lic. Enf. Liz Verónica Quiñonez Navarro
Téc. Inf. Eduardo Surichañi Palacios
Sec. María Ortega Sendón

CONTENIDO

- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
 - Infecciones Respiratorias Agudas
 - Neumonías
 - Defunción por Neumonías
 - Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas – Disenterias)
 - 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!**

- Mujeres embarazadas
- Al bebé menor de 12 meses de edad
- Adultos con comorbilidad que podría ponerte en riesgo de contraer la enfermedad o de sufrir complicaciones graves.
- Contactos directos con caso de tos ferina

Actualmente en el País la Región de Loreto está presentando un brote de Tos ferina y la Dirección regional de Salud Junín por tener frontera con la zona de brote a emitido la siguiente alerta epidemiológica:

"Año de la unidad, la Paz y el Desarrollo"
ALERTA EPIDEMIOLOGICA
ALERTA DE CASOS CONFIRMADOS DE TOS FERINA EN ZONAS DE FRONTERA A LA REGIÓN JUNÍN

CODIGO: AE- DEE- N° 07- 2023

I. OBJETIVOS:

- Alertar al personal de salud los servicios de salud ante el AUMENTO DE CASOS Y LA CONFIRMACIÓN DE Bordetella pertussis en dos comunidades nativas de la Región de Ucayali zona frontera con la Región Junín a fin de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y control para evitar la diseminación de la enfermedad especialmente en poblaciones vulnerables en los establecimientos de salud públicos y privados.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica de Tos Ferina según definición de caso para una detección oportuna.
- Activar los mecanismos de alerta – respuesta, con el objetivo de orientar las acciones de prevención y control con la Tos ferina o pertussis en la región Junín.

ANTECEDENTES:

La Tos ferina continúa siendo un problema de salud pública mundial. Causa 17 millones de casos y 380,000 fallecimientos anuales sobre todo en países en vías de desarrollo.

La Tos ferina también conocida como tos convulsiva, coqueluche o pertussis, es una infección aguda del tracto respiratorio producida por la bacteria Bordetella pertussis. La vacunación de personas susceptibles es la estrategia de prevención más importante contra la pertussis. En el Perú, la tos ferina es una enfermedad endémica que mantiene un patrón epidémico cíclico con incrementos cada 3 a 5 años. La línea de tendencia a nivel nacional de los últimos dos decadas evidencia disminuciones en los casos notificados, sin embargo, se observa una tendencia al incremento desde el año 2017.

En la región Ucayali, para el 2018 se tuvo 139 casos (1) y para el 2020 (14 casos) de tos ferina, en los distritos de: Calleria, Curimach, Manantay, Masisea, Pataucachi y Pucallpa, para el 2020 el distrito de Raymondí notificó 02 casos de tos ferina.

SITUACIÓN ACTUAL:

Desde el 15-02-2023 se ha notificado 101 casos de tos ferina con una tasa de incidencia acumulada de 0.30 por 100 mil habitantes. En la Región Ucayali se han reportado 50 casos entre confirmados y probables, en las comunidades nativas con menores de 11 años y el 20% son adultos. Entre los 15 años, 35 del sexo masculino y 15 del sexo femenino. Los fallecidos que se reportaron se encuentran en investigación. El día 07 de octubre se notificó 24 casos probables de tos ferina en el C.E. Andino, procedente de la comunidad nativa Jalliza, por presentar los parámetros, tos persistente y vómitos, de los cuales se tomaron 5 muestras de hisopado nasofaríngeo, donde se confirmó la presencia de Bordetella a los pacientes, ante rumores de que en esta comunidad se estaban presentando los mismos cuadros clínicos se ha intervenido con la comunidad Boca Sapari donde se tomaron a dos menores de edad en cual también se identificó el agente causal.

Figura 1: Mapa de incidencia de Tos Ferina Regional - 2023 s.e. 42 vs Curva Epidemiológica de Tos Ferina Región Ucayali - 2022

Fuente: CDC – MINSA (*) hasta la S.E. 42 - 2023

IV. RECOMENDACIONES:

Ante esta situación y los riesgos que representa para la Región Junín en coordinación con los demás componentes se establecen las siguientes actividades:

4.1. Vigilancia epidemiológica:

4.1.1. Definición de Caso:

a) Menor de un año de edad:
Cualquier menor de un año de edad que comience con tos de cualquier duración, sin otra causa aparente, acompañada de uno o más de los siguientes signos:

- Tos Paroxística (acceso de Tos)
- Estridor Inspiratorio
- Vómitos después de toser o vómitos sin otra causa aparente.
- Afees (con o sin cianosis)
- Sospecha del personal de salud a tos ferina.

b) Mayor o igual a un año de edad:
Cualquier infante mayor o igual de un año de edad que presente tos por dos semanas o más de duración o de cualquier duración en el contexto de un brote, sin otro diagnóstico probable, acompañada de uno o más de los siguientes signos:

- Tos persistente (acceso de Tos)
- Estridor Inspiratorio
- Vómitos después de toser o vómitos sin otra causa aparente.
- Sospecha del personal de salud a tos ferina.

c) En adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores:
Pueden presentar un cuadro de los signos y síntomas antes descritos; frecuentemente presentan un cuadro subclínico, con aparente buen estado general, caracterizado por: Tos nocturna y/o al estímulo de la región traqueal por palpación externa. En caso de no presentar nuevo epidemiológico, la sospecha de tos ferina debe realizarse después de descartar tuberculosis pulmonar u otro diagnóstico aparente (2).

2. Caso Confirmado:

a) Por pruebas de laboratorio:
Cualquier persona considerada como caso probable confirmada en el laboratorio mediante:

- Aislamiento de Bordetella pertussis (cultivo); o,
- Detección de la secuencia genómica de Bordetella pertussis mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

b) Por nuevo epidemiológico:
Persona considerada como caso probable que no se tomó muestra biológica pero que ha estado en contacto directo con el caso confirmado por laboratorio y coincide el periodo de exposición del caso probable con el periodo de transmisibilidad del caso confirmado.

Cualquier persona considerada como caso probable que ha sido identificado en la investigación epidemiológica retrospectiva y que antecede a un caso confirmado por laboratorio, cuyo periodo de transmisibilidad coincide con el periodo de exposición del caso confirmado y forma parte de un conglomerado (familia, colegio, trabajo, establecimiento de salud, etc.) en el caso del cual se pudo haber contagiado el caso confirmado.

3. Caso descartado:
Cualquier persona considerada como probable en el que se documentó otro diagnóstico o que, durante la investigación epidemiológica de los casos, se obtuvieron muestras en condiciones adecuadas y con resultado de PCR o aislamiento negativo.

Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de Tos Ferina en el 100% de los establecimientos de salud para la detección precoz, notificación dentro de las 24 horas, investigación oportuna de casos dentro de las 72 horas e intervención de control de brote inmediatamente.

4.3. Fortalecer la investigación epidemiológica dentro de los 72 horas, el que incluye el correcto llenado de la ficha epidemiológica, descripción de la cadena de transmisión, identificación de contactos y su seguimiento.

4.4. Intensificar la BAC, se hará la búsqueda en un periodo de 2 meses antes de la presentación del caso.

4.5. Intensificar la BAC, que forma parte de la vacunación de bloques y el monitoreo rápido de vacunación checo manzanas a la redonda (121 manzanas), en zonas rurales compendia a un radio de 500 metros alrededor del domicilio del caso tomando como punto de referencia la vivienda del caso.

4.6. Fortalecer la evaluación de riesgo por acumulo de susceptibles por IPRESS para mejor análisis; así como el índice de riesgo, tasa de abandono.

4.7. Fortalecer el Monitoreo Rápido de Vacunados; emitir las conclusiones para la mejora de los resultados de la estrategia de inmunizaciones.

4.4.6. Brindar asesoría técnica en los procedimientos de laboratorio

4.4.7. Gestionar la compra o dotación de insumos y materiales para la obtención, conservación y transporte de muestras para el diagnóstico de tos ferina y el abastecimiento de las unidades notificantes.

4.4.8. Las muestras de pacientes en fase aguda se consideran potencialmente infecciosas. Todo el personal de laboratorio que manipule este tipo de muestra, deberá estar vacunado contra Tos ferina.

4.5. PROMOCIÓN DE LA SALUD

4.5.1. Abogacía con autoridades locales (Municipios, Instituciones Educativas, Comunidades y Organizaciones de Base, entre otros) para contribuir con la difusión para una vacunación segura contra la Tos ferina.

4.5.2. Articulación con las instancias locales para facilitar el proceso de desarrollo de las campañas de vacunación en los espacios que se designan para la intervención.

4.6. INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

4.6.1. Intensificar la comunicación alternativa, mediante el uso de perifoneo, colocación de materiales impresos como afiches, gigantografías y otros en lugares de mayor concentración poblacional sobre medidas de prevención de la Tos ferina, que es la vacunación con pentavalente, DPT y Td.

4.6.2. Implementar y fortalecer el sistema a través de medios masivos de comunicación (Radio, Televisión y prensa escrita) sobre acciones de prevención contra la Tos ferina.

4.6.3. Convocar a los comunicadores, locutores, líderes de opinión y periodistas para socializar y lograr una alianza estratégica en las acciones de prevención contra la tos ferina.

4.7. DEMO:

4.7.1. Garantizar el stock necesario de medicamentos para el tratamiento de pacientes con Tos ferina y quimiopreparatos sobre exposición en todas las IPRESS de la Región Junín.

4.7.2. Monitoreo de la vigilancia de EASV leves y moderados.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

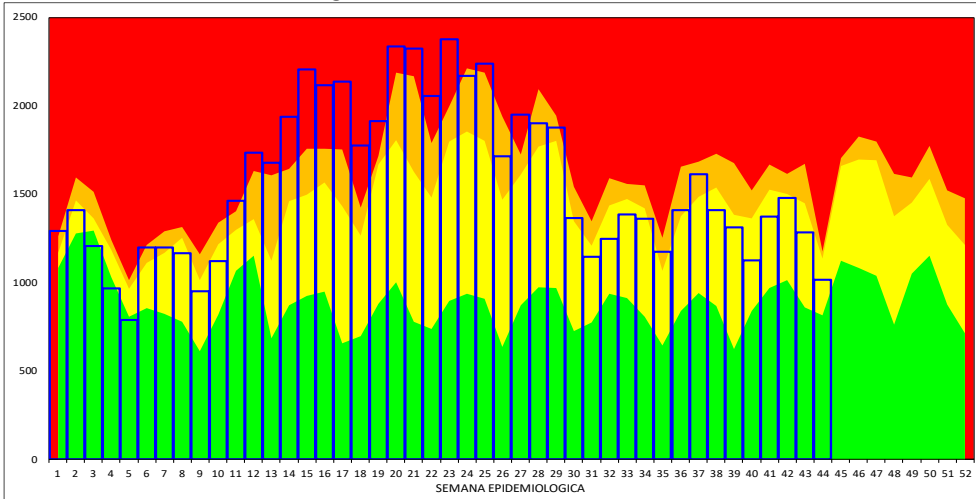
IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,018 episodios; En total se ha notificado 68,888 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 31 episodios, el acumulado es 2144 episodios, con una T.I.A. de 73.0 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 272 episodios, el acumulado es de 17356 episodios, con una T.I.A. de 611.7 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 715 episodios, el acumulado es de 49388 episodios, con una T.I.A. de 440.8 por 1,000 niños.

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

DISTRITO	TIA IRA < 5a
JULCAN	1600.0
PACCHA	1593.5
CHUPURO	1538.5
LEONOR ORDOÑEZ	1473.3
HUAYUCACHI	1282.6
LLOCLLAPAMPA	1197.4
PACA	1166.7
ACO	1156.3
HUACHAC	1078.1
PANCAN	1038.8
JUNIN	1001.3
LA OROYA	985.5
HUARIPAMPA	984.4
LA UNION	983.9
SAPALLANGA	969.3
SAN PEDRO DE CHU	965.5
VIZCATAN DEL ENE	948.7
ULCUMAYO	948.5
PUCARA	936.9
SAN JUAN DE ISCOS	935.3
SANTA ROSA DE SA	925.7
MONOBAMBA	906.8
NUEVE DE JULIO	901.4
MITO	897.4
CHUPACA	881.0
SADO	879.2
SINCOS	872.7
PALCA	859.3
TRES DE DICIEMBRE	855.6
SAN JERONIMO DE	839.8
HUASAHUASI	838.2

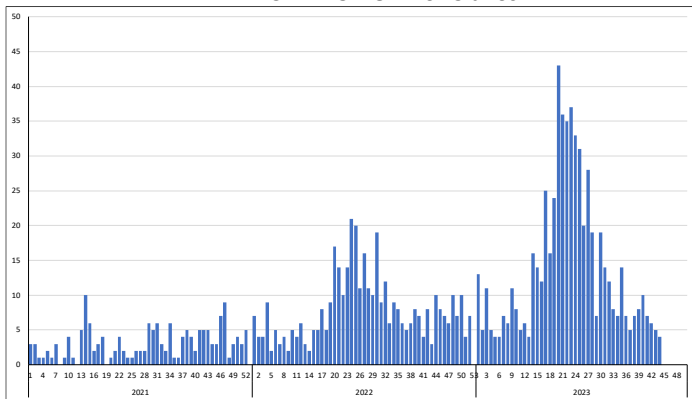
Región Junín: Canal endémico de IRAS en < de 5 años



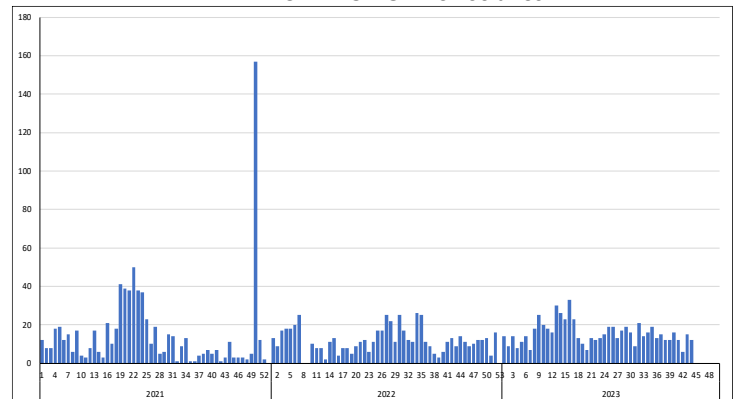
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 3 episodios, En Total se ha notificado 601 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 48 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 190 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 363 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 12 episodios, el acumulados es de 663 episodios.

TENDENCIA NEUMONIAS <5 años



TENDENCIA NEUMONIAS >60 años



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado 1 defunción(es), en total se tiene 82 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	109	8,207	0	66	0	68	0	4	0	4
CHUPACA	19	3,520	0	37	2	69	0	0	0	5
CONCEPCION	42	3,340	0	18	0	83	0	1	0	2
HUANCAYO	369	23,166	0	229	9	490	0	4	1	34
JAUJA	84	4,801	1	52	0	288	0	0	0	1
JUNIN	36	1,831	0	17	1	33	0	0	0	1
SATIPO	202	15,462	0	130	0	141	0	11	0	2
TARMA	88	5,467	0	25	1	59	0	0	0	13
YAULI	69	3,094	2	27	2	102	0	0	0	0
Total	1,018	68,888	3	601	15	1,333	0	20	1	62

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 772 episodios, el acumulado es de 37517 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 319 episodios, el acumulado es de 16215 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 230 episodios, el acumulado es de 12332 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 89 episodios, el acumulado es de 3883 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 453 episodios, el acumulado es de 21302 episodios.

DEFUNCION POR EDAS: En esta semana, se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 6 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1 episodios(s), el acumulado es de 104 episodios de disenterías en menores de 5 años.

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

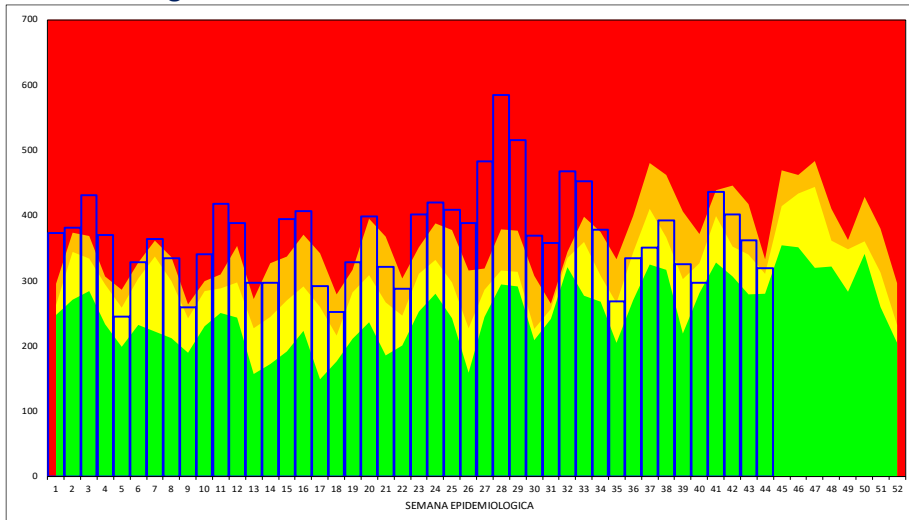


Tabla de Riesgo por Distritos
(TIA x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
CHUPURO	360.9
CHACAPALPA	304.3
VIZCATAN DEL ENE	292.7
HUAYUCACHI	271.7
SADO	264.8
JAUJA	260.1
PANGO	252.3
LLOCLAPAMPA	250.0
JULCAN	240.0
ULCUMAYO	228.1
MOLINOS	223.8
SAPALLANGA	223.5
LEONOR ORDOÑEZ	221.4
SANTA ROSA DE SACCO	217.3
HUERTAS	213.2
PALCA	211.9
LA OROYA	210.3
PUCARA	207.7
MUQUIYAYO	204.0
SUITUCANCHA	200.0
MARISCAL CASTILLA	198.1
HUACHAC	196.9
PACA	179.5
PARIAHUANCA	176.1
VITOC	175.7
SANTA ROSA DE OCOPA	168.7
PACCHA	167.7
JUNIN	167.3
PANCAN	165.0
CHANCHAMAYO	160.8
LA UNION	154.3

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	15	505	29	1,658	44	2,844	0	3	0	14
CHUPACA	0	162	1	481	1	860	0	0	0	3
CONCEPCION	3	157	6	552	35	1,120	0	0	0	0
HUANCAYO	23	1,260	70	3,470	174	8,115	0	1	1	36
JAUJA	3	200	27	733	82	2,007	0	0	0	37
JUNIN	2	65	6	290	11	778	0	0	0	0
SATipo	34	1,184	70	3,816	28	1,791	0	1	0	8
TARMA	8	212	12	799	29	1,836	0	1	0	2
YAULI	1	138	9	533	49	1,951	0	0	0	4
Total	89	3,883	230	12,332	453	21,302	0	6	1	104

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	40	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUPACA	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CONCEPCION	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
HUANCAYO	0	2	1	63	0	0	0	9	0	0	0	3	0	1	0	3	0	0	2	1	3	3	61	
JAUJA	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATipo	0	0	0	73	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	
TARMA	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
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	3	1	191	0	2	0	12	0	1	0	4	0	2	0	4	0	1	0	4	1	3	3	73

En esta semana se notifica: 0 casos(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL, 1 caso(s) de HEPATITIS B, 0 caso(s) de PARALISIS FLACIDA AGUDA, 0 caso(s) de PAROTIDITIS, 0 caso(s) de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES, 0 caso(s) de RUBEOLA, 0 caso(s) de RUBEOLA CONGENITA, 0 caso(s) de SARAMPION, 0 caso(s) de TETANOS, 0 caso(s) de TOS FERINA, 1 caso(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, 3 caso(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES.

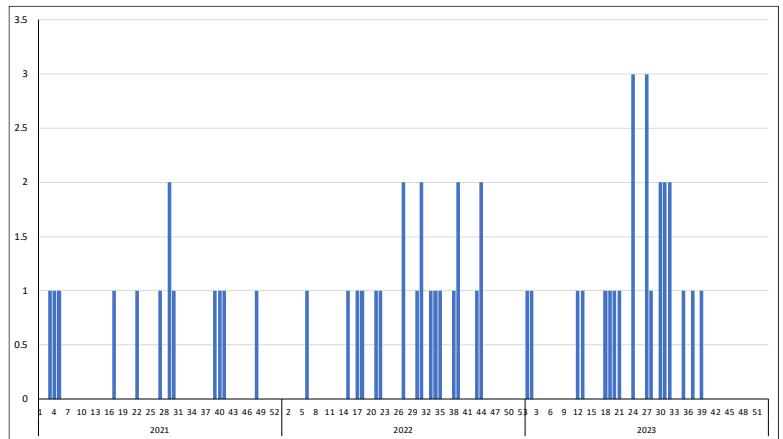
Guillain Barre

En esta semana se notifica 0 caso(s), teniéndose un total de 12 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
HUANCAYO	HUANCAYO	0.02
	CHILCA	0.01
	EL TAMBO	0.01
	QUILCAS	0.23
	SAN AGUSTIN	0.08
	SICAYA	0.12
JAUJA	SAUSA	0.32
JUNIN	ONDORES	4.95
SATIPO	LLAYLLA	1.58
	MAZAMARI	0.16

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	98	5,767	9	680	0	30	0	5	0	5	1	118	0	16	0	7	0	5	0	0
CHUPACA	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	1	31	0	1	0	0	1	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
JAUJA	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
SATIPO	76	4,487	2	276	0	4	0	0	0	15	4	200	0	20	2	331	0	0	0	0
TARMA	0	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	175	10,316	11	959	0	35	1	10	0	20	5	322	0	37	2	339	0	5	0	0

Dengue:

En la presente semana se notifica 188 caso(s), en total se ha notificado 11503 caso(s), 11310 caso(s) son autóctonos, 193 caso(s) son importados de otras regiones, el 39.9% fue notificado por la Red CHANCHAMAYO, el 22.9% por la Red SATIPO, el 17.6% por la Red PANGO, el 17.0% por la Red PICHANAQUI.

El (28.1%) son casos Confirmados, el (0.4%) son casos Probables, el (71.5%) son casos Descartados.

El: 91.2% son DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, el 8.5% son DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, el 0.3% son DENGUE GRAVE.

CURVA HISTORICA

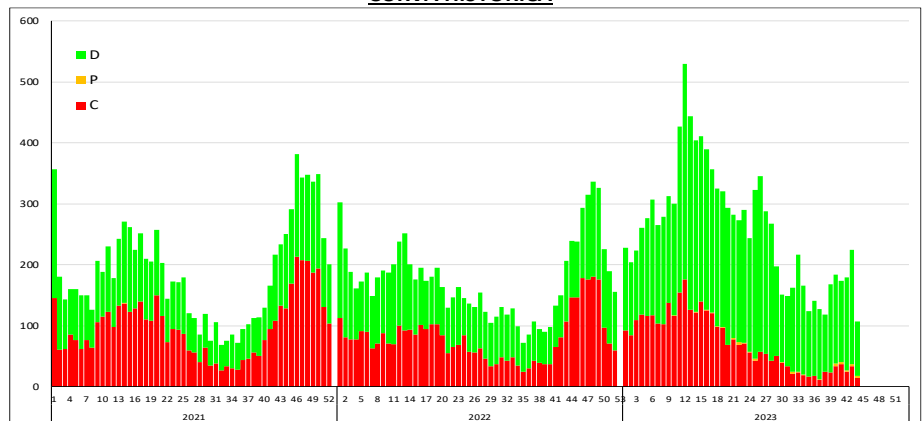
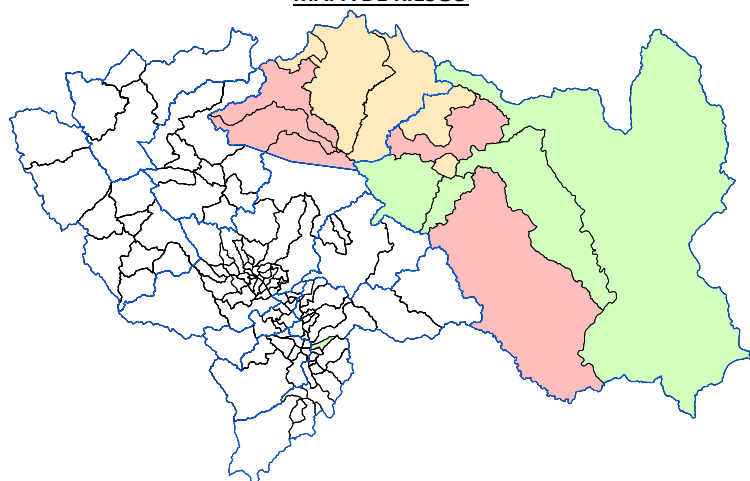


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	23.87
	PERENE	8.30
	PICHANAQUI	4.89
	SAN LUIS DE SHUARO	3.23
	SAN RAMON	18.67
	VITOC	2.09
SATIPO	SATIPO	7.97
	COVIRIALI	7.97
	LLAYLLA	1.58
	MAZAMARI	1.60
	PAMPA HERMOSA	0.09
	PANGO	5.73
	RIO NEGRO	4.40
	RIO TAMBO	1.18
	VIZCATAN DEL ENE	4.40
Total		2.30

TIA x distritos x 1,000 hab.

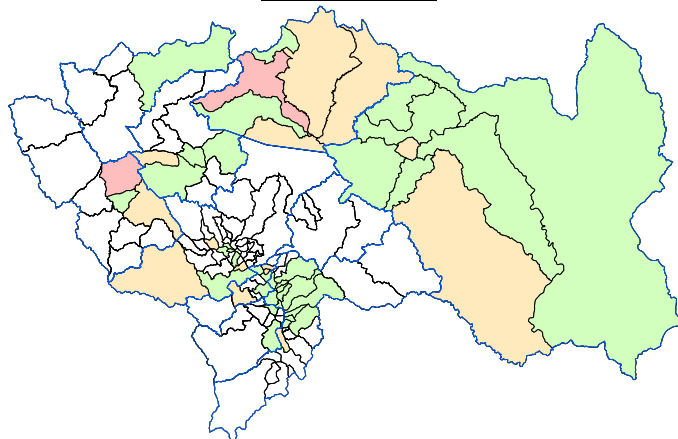
MAPA DE RIESGO



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

MAPA DE RIESGO

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 , 8 casos de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL , 1 casos de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL , 0 casos de TBC RECAIDA , 5 casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR .



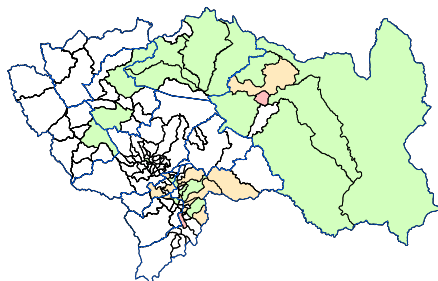
Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	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	1	0	1	0	0	0	4	0	2	0	0	1	100	1	22	0	1	1	21
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	6
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	2
HUANCAYO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	73	0	13	0	0	3	43
JAUIJA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	0	0	0	3
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SATIPO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	71	0	10	0	0	0	8
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	3	0	0	1	5
YAULI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4
Total	0	2	0	1	0	4	0	4	0	3	0	0	8	274	1	53	0	1	5	93

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 2 casos de HEPATITIS A , 6 casos de INFECCION POR VIH , 0 casos de SIFILIS CONGENITA , 0 casos de SIFILIS MATERNA , 5 casos de SIND. INMUNODEF. ADQUIRI .

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	25	0	1	0	49	0	4
CHUPACA	0	1	0	7	0	3	0	6	0	8
CONCEPCION	0	0	0	5	0	0	0	2	0	9
HUANCAYO	2	15	2	93	0	15	0	45	4	103
JAUIJA	0	0	0	5	0	0	0	0	0	8
JUNIN	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0
SATIPO	0	1	0	40	0	14	0	58	1	20
TARMA	0	0	4	13	0	0	0	2	0	0
YAULI	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Total	2	18	6	191	0	33	0	164	5	152

MAPA DE RIESGO DE VIH



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	2	0	31
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	4
CONCEPCION	0	1	0	0	0	1	0	9
HUANCAYO	0	0	0	1	0	2	2	65
JAUIJA	0	0	0	0	0	0	0	9
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	1	4	0	0	0	2	3	51
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	14
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	1	6	0	1	0	7	5	185

En esta semana se notifica: 1 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 0 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 5 casos de MUERTE PERINATAL .

En total se tiene: 6 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 1 caso de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 7 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 185 casos de MUERTE PERINATAL .

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 2 casos de LOXOCELISMO , 0 caso de OFIDISMO .

En total se tiene: 110 casos de LOXOCELISMO , 127 casos de OFIDISMO .

ENFERMEDADES ZOONOTICAS

En esta semana se notifica 0 casos de CISTICERCOSIS , 6 casos de HIDATIDOSIS , 1 casos de LEPTOSPIROSIS .

En total se tiene: 62 casos de CISTICERCOSIS , 191 casos de HIDATIDOSIS , 81 casos de LEPTOSPIROSIS .

DIABETES

En esta semana se notifica: 2 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 25 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. .

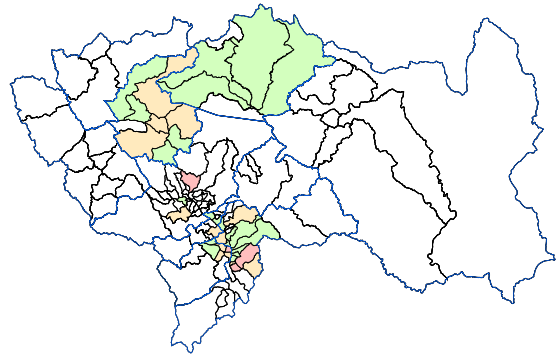
En total se tiene: 51 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 1,392 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 2 casos de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO , 12 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC. .

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	2	0	44	0	2	0	4	0	30	0	2	1	217	0	0	0	0
CHUPACA	0	2	0	0	0	5	0	13	0	2	0	1	0	24	0	0	0	0
CONCEPCION	0	6	0	0	0	2	0	7	0	1	0	0	0	84	0	1	0	1
HUANCAYO	2	80	0	1	0	46	6	136	0	8	0	1	7	692	0	1	0	8
JAUJA	0	16	0	1	0	2	0	18	0	0	2	47	2	15	0	0	0	0
JUNIN	0	1	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
SATIPO	0	3	0	81	0	2	0	3	1	37	0	0	3	122	0	0	0	1
TARMA	0	0	0	0	0	3	0	2	0	1	0	0	12	228	0	0	0	1
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	6	0	0	0	1
Total	2	110	0	127	0	62	6	191	1	81	2	51	25	1,392	0	2	0	12

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 , 1 casos de INSEC. HALOGENADOS , 4 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 0 casos de OTROS INSECTICIDAS , 2 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 1 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO , 0 casos de RODENTICIDAS .

En total se tiene: 0 casos de EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTACIAS INORGANICAS , 6 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 1 casos de INSEC. HALOGENADOS , 116 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 13 casos de OTROS INSECTICIDAS , 10 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 13 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO .

MAPA DE RIESGO

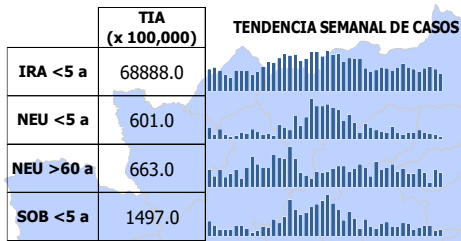
Provincia	EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTACIAS INORGANICAS		EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARB		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos 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	4	0	0	0	4	0	10	0	1	0	1
CHUPACA	0	0	0	2	0	2	0	0	1	12	0	0	0	0	1	7
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	2
HUANCAYO	0	0	0	1	0	0	1	1	1	66	0	0	0	2	0	1
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	2	5	0	2
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	2	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	20	0	2	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0
Total	0	0	0	6	0	6	1	1	4	116	0	13	2	10	1	13

BROTOS: AÑO 2023**BROTOS AÑO 2023 MES: OCTUBRE y NOVIEMBRE**

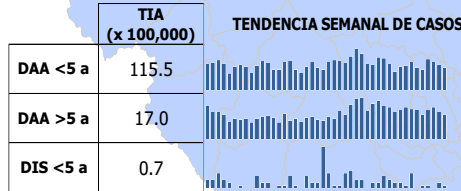
Nº	EVENTO	RED/ HOSPITAL	LOCALIDAD	FECHA DE NOTIFICACION	Nº DE AFECTADOS	Nº DE INFORMES
1	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	EL TAMBO	2/10/2023	3	3
2	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. DAVID GUERRERO DUARTE	CONCEPCION	2/10/2023	2	3
3	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	EL TAMBO	2/10/2023	2	3
4	VARICELA SIN COMPLICACIONES	P.S. LA VICTORIA	EL TAMBO	8/10/2023	2	2
5	VARICELA SIN COMPLICACIONES	C.S. DAVID GUERRERO DUARTE	CONCEPCION	10/10/2023	6	2
6	VARICELA SIN COMPLICACIONES	C.S. JUSTICIA PAZ Y VIDA	EL TAMBO	13/10/2023	2	2
7	DENGUE SIN SEÑALES DE LARMA	P.S. LAS PALMAS	PICHANKI	14/10/2023	2	1
8	DENGUE SIN SEÑALES DE LARMA	RED PANGO	PANGOA - UNIN CHAVINI	16/10/2023	5	1
9	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	EL TAMBO INCHO	19/10/2023	5	1
10	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. SAN JERONIMO DE TUNAN	SAN JERONIMO DE TUNAN	19/10/2023	8	3
11	IASS - ACINETOBACTER BAUMANI COMPLEX	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DAC	HUANCAYO	19/10/2023	10	1
12	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	RED. SAN MARTIN DE PANGOA	PANGOA - PALESTINA	26/10/2023	3	1
13	FIEBRE AMARILLA	C.S. PERENE	PERENE	30/10/2023	1	2
14	VARICELA SIN COMPLICACIONES	P.S. AUQUIMARCA	AUQUIMARCA	2/11/2023	2	2
15	FIEBRE AMARILLA	HOSPITAL PICHANAKI	PERENE	2/11/2023	1	1
16	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. CHILCA	CHILCA	3/11/2023	2	2
17	EPIZOOTIA- GRIPE AVIAR- EVISAP	C.S. PEDRO SANCHEZ MEZA	CHUPACA	7/11/2023	4	1

MAPA EPIDEMIOLÓGICO

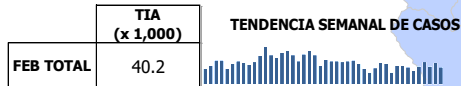
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



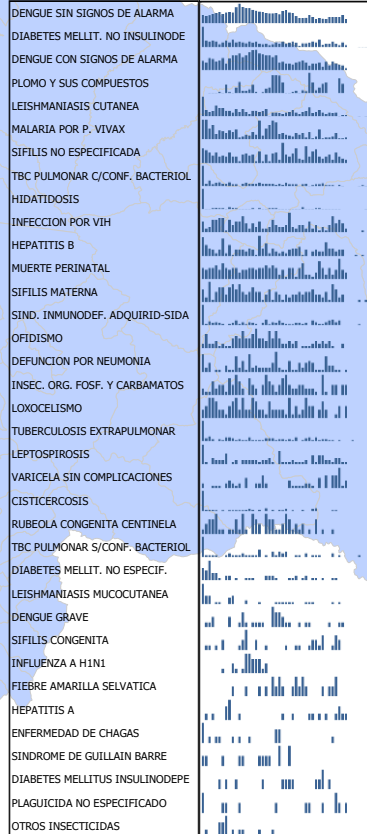
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



FEBRILES



Dx. INDIVIDUALES



Dx. INDIVIDUALES

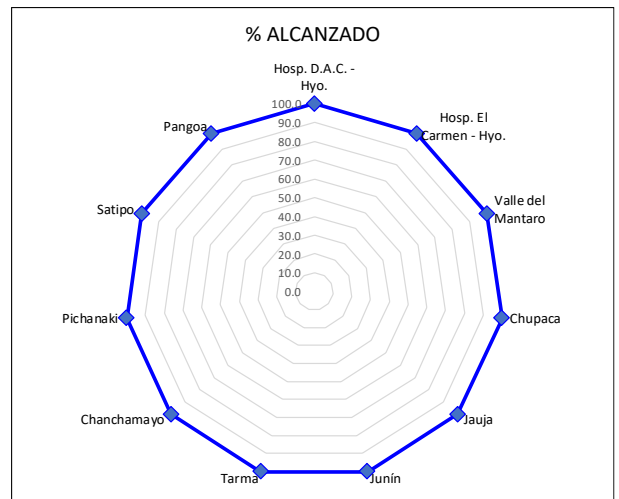
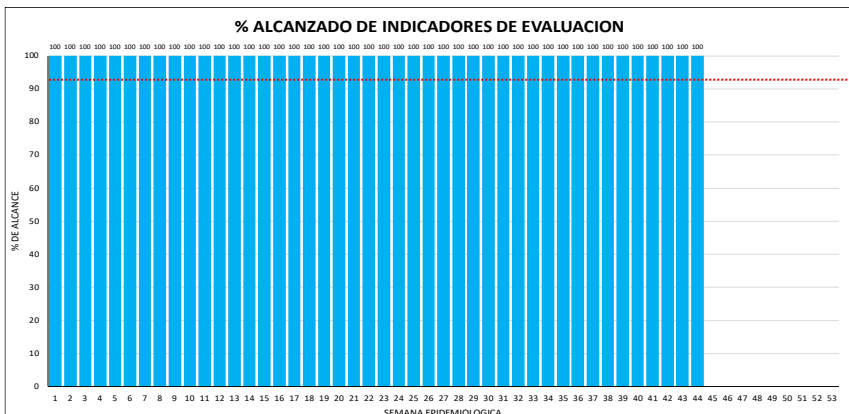


MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 133** del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 11 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. 44- 2023

RED	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	RETROALIMENTACION	REGULARIZACION	SEGUIMIENTO	TOTAL
Hosp. D.A.C. - Hyo.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. El Carmen - Hyo.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Valle del Mantaro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Jauja	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Junín	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tarma	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chanchamayo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Pichanaki	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Satipo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Pangoa	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Total DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0



Esta información es actualizada semanalmente y los datos aquí presentados están sujetos a variaciones que dependen de la actualización