

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

N° 02 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!**

DIFTERIA

La difteria es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*, que infecta principalmente la garganta y las vías respiratorias superiores, y produce una toxina que afecta a otros órganos. La enfermedad tiene un inicio agudo y las principales características son dolor de garganta, fiebre baja y glándulas inflamadas en el cuello, y la toxina puede, en casos graves, causar miocarditis o neuropatía periférica. La toxina difteria hace que una membrana de tejido muerto se acumule sobre la garganta y las amígdalas, dificultando la respiración y la deglución. La enfermedad se transmite a través del contacto físico directo o de la inhalación de las secreciones aerosolizadas por tos o estornudos de individuos infectados.

La vacunación contra la difteria ha reducido drásticamente la mortalidad y la morbilidad de la difteria, sin embargo, la difteria sigue siendo un problema importante de salud infantil en los países con una cobertura deficiente de pentavalente y DPT. En los países endémicos de la difteria, la enfermedad ocurre principalmente como casos esporádicos o en pequeños brotes. La difteria es mortal en 5 - 10% de los casos, con una tasa de mortalidad más alta en niños pequeños. El tratamiento consiste en la administración de la antitoxina de la difteria para neutralizar los efectos de la toxina, así como antibióticos para matar a las bacterias.

La vacuna contra la difteria es un toxoide bacteriano, es decir, una toxina cuya toxicidad ha sido inactivada. La vacuna se administra normalmente en combinación con otras vacunas como la vacuna DTwP/DTaP o la vacuna pentavalente. Para adolescentes y adultos, el toxoide difteria se combina con frecuencia con toxoide del tétanos en menor concentración (vacuna Td).

¿Cómo se contagia?

La difteria se transmite a través del contacto físico directo o de la inhalación de las secreciones aerosolizadas por tos o estornudos de personas infectadas.

¿Cuáles son los síntomas?

La enfermedad tiene un inicio agudo y las principales características son dolor de garganta, fiebre baja y glándulas inflamadas en el cuello, y la toxina puede, en casos graves, causar miocarditis o neuropatía periférica.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. NOTIFICACIÓN DE CASOS

- a. La identificación de casos se realizará en los servicios de emergencia, consulta externa y hospitalización de los establecimientos de salud y comunidad
- b. La notificación es inmediata será realizada por el profesional de la salud y comunicará a la unidad de epidemiología
- c. El responsable de epidemiología coordinará y garantizará que se realice la vigilancia epidemiológica del caso con el correspondiente llenado de la ficha epidemiológica, así como de la obtención de la muestra

2. DEFINICIÓN DE CASO

a. Caso probable de Difteria:

Todo caso que presenta membrana adhesiva en las amígdalas, la faringe o la nariz

b. Caso sospechoso (en situaciones de brote)

Todo caso que presenta molestia en la faringe y dificultad o dolor al deglutir

c. Caso Confirmado de Difteria:

Todo caso con uno de los siguientes criterios:

- Aislamiento del *Corynebacterium Diphtheriae* de un espécimen clínico.
- Aumento al cuádruple o más de los anticuerpos séricos (pero solo si ambas muestras séricas se obtuvieron antes de la administración de toxoide diftérico o antitoxina). Sérica se obtuvieron antes de la administración de toxoide diftérico o antitoxina).
- Diagnóstico histopatológico de la difteria
- Por nexos epidemiológico a un caso confirmado por laboratorio

3. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA

a. Construcción de la cadena de transmisión

- Identificar la fuente de infección
- Periodo de transmisión: por contacto directo con el caso en las dos semanas posteriores al inicio de síntomas
- Seguimiento de los contactos Se realizará por 20 días desde la fecha de producido el último contacto con el caso índice.
- Todo contacto estrecho o cercano se le brindara profilaxis antibiótica supervisada en boca

b. Búsqueda activa de Casos

- Búsqueda activa institucional

- A36.0 Difteria faríngea angina membrana diftérica difteria amigdaliana
- A36.1 Difteria nasofaríngea
- A36.2 Difteria laríngea laringotraqueitis diftérica
- A36.3 Difteria cutánea excluye: eritrasma (L08.1)
- A36.8 Otras difterias
- A36.8 – H13.1 Difteria conjuntivitis
- A36.8-I41.0 Difteria miocarditis
- A36.8-G63.0 Difteria polineuritis
- A36.9 Difteria no especificada
- J02.0 Faringitis estreptocócica
- B27.0 Mononucleosis infecciosa

c. Búsqueda activa comunitaria

- De acuerdo a la definición de caso
- Se lleva a cabo en la comunidad, considerando ámbitos y espacios donde el caso índice se desplazó
- En zonas urbanas 5 manzanas a la redonda (121 manzanas)
- En zonas rurales comprende todo el caserío o comunidad
- Se realiza conjuntamente con la vacunación y el MRV

4. VACUNACIÓN

Se realizará en las áreas priorizadas según criterio epidemiológico: presencia de casos probables y confirmados o lugares de desplazamiento de un caso confirmado

5. Monitoreo Rápido de Vacunados

- Se visita la misma casa en el momento de la vacunación 5 manzanas a la redonda o toda la comunidad o caserío
- Las casas cerradas y rechazadas no deben exceder el 10%, se volverá para abrir las casas y disminuir el indicador de cerradas y rechazadas.
- Se solicitará el carnet de vacunación de todos los menores de 5 años y se verificará las dosis recibidas del niño, si no evidencia su estado vacunal físico o virtual si no fue vacunado se procederá a su vacunación, anotar el motivo de no vacunación y se castiga la cobertura de la zona monitoreada.
- Emitir el informe respectivo consolidado

6. Obtención y transporte de muestra

La muestra es hisopado faríngeo obtenidos con visualización directa de preferencia del borde o directamente bajo la membrana.

7. Manejo Clínico de casos

7.1. Manejo clínico inicial

Administración de antibioticoterapia a la sospecha de difteria (penicilina, eritromicina, o azitromicina), administración de antitoxina diftérica y la prevención y control de infecciones

7.2. Tratamiento antibiótico

De acuerdo al siguiente cuadro

ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA PACIENTES QUE NO PUEDEN RECIBIR TRATAMIENTO ORAL
Bencilpenicilina acuosa (penicilina G acuosa): administración lenta 100.000 unidades/Kg/día. Administrar en dosis divididas de 25,000 UI/Kg cada 6 horas, por 14 días máximo 4 MUI día
Bencilpenicilina procainica o penicilina G. procainica: administración IM 50,000 UI/Kg una vez al día, por 14 días máximo 1,2 MUI por día

ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA PACIENTES QUE PUEDEN RECIBIR TRATAMIENTO ORAL
Eritromicina: administración oral 40-50 mg/Kg/día, administrar en dosis divididas, 10 a 15 mg/Kg cada 6 horas por 14 días. Máximo 500 mg por dosis.
Fenoximetilpenicilina oral o penicilina V oral: administración oral 50 mg/Kg/día, administrar en dosis divididas, 10 a 15 mg/Kg cada 6 horas por 14 días. Máximo 500 mg por dosis.
Azitromicina oral para niños: administración oral 10-12 mg/Kg/día (máximo 500 mg/día) por 14 días. Para adultos 500 mg una vez al día, por 14 días. Nota: no hay datos para respaldar la duración exacta requerida para la azitromicina.

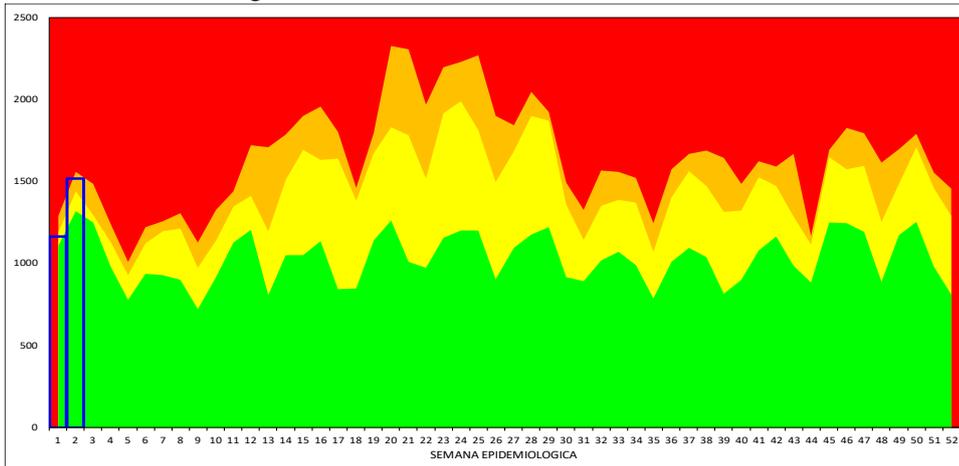
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,512 episodios; En total se ha notificado 2,670 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 69 episodios, el acumulado es 131 episodios, con una T.I.A. de 5.3 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 465 episodios, el acumulado es de 837 episodios, con una T.I.A. de 40.3 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 978 episodios, el acumulado es de 1702 episodios, con una T.I.A. de 18.1 por 1,000 niños.

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

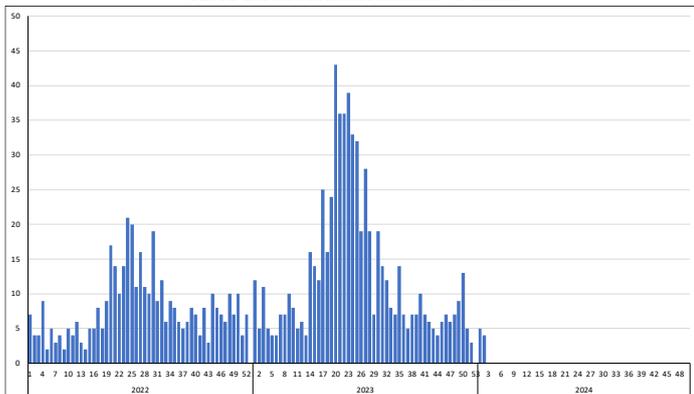
Tabla de Riesgo por Distritos
(Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRA < 5a
MARCAPOMACOCHA	144.9
LEONOR ORDOBEZ	127.3
PACCHA	104.8
LLOCLLAPAMPA	103.9
CHUPURO	81.5
JULCAN	79.4
PACA	78.4
LLAYLLA	75.1
HUASICANCHA	74.1
SANTA BARBARA DE SIERRA	72.7
PUCARA	71.3
CULLHUAS	67.2
HUACHAC	66.1
LA OROYA	64.3
HUERTAS	60.6
SINCOS	60.3
SANTA ROSA DE SANTIAGO	59.4
COCHAS	58.1
POMACANCHA	56.5
JAUJA	56.3
SAN JUAN DE ISCOS	55.2
ACO	54.5
PALCAMAYO	52.8
SAN JUAN DE JARPA	51.8
SAN PEDRO DE CAJAMARCA	50.3
HUAYUCACHI	49.2
QUILCAS	49.1
MARCO	48.8
MASMA CHICCHE	48.4
ULCUMAYO	47.9
CHICCHE	47.6

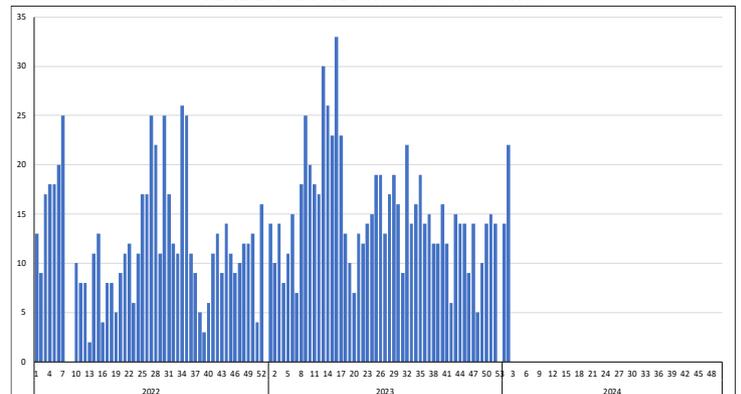
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 4 episodios, En Total se ha notificado 9 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 2 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 3 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 3 episodios, el acumulado es de 4 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 21 episodios, el acumulados es de 34 episodios.

TENDENCIA NEUMONIAS <5 años



TENDENCIA NEUMONIAS >60 años



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 2 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	203	340	0	0	1	4	0	0	0	0
CHUPACA	75	116	0	0	2	4	0	0	0	0
CONCEPCION	74	150	0	1	0	1	0	0	0	0
HUANCAYO	443	863	3	4	17	22	0	0	0	2
JAUJA	140	231	0	0	0	1	0	0	0	0
JUNIN	39	68	0	2	0	0	0	0	0	0
SATIPO	370	582	1	2	2	5	0	0	0	0
TARMA	107	194	0	0	0	2	0	0	0	0
YAULI	61	126	0	0	3	5	0	0	0	0
Total	1,512	2,670	4	9	25	44	0	0	0	2

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 743 episodios, el acumulado es de 1343 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 360 episodios, el acumulado es de 619 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 251 episodios, el acumulado es de 430 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 109 episodios, el acumulado es de 189 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 383 episodios, el acumulado es de 724 episodios.

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

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1 episodios(s), el acumulado es de 4 episodios de disenterías en menores de 5 años.

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

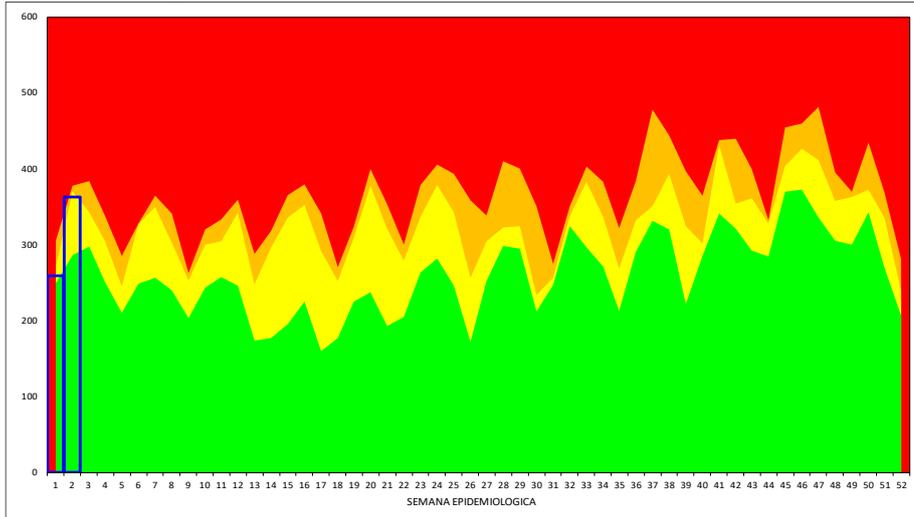


Tabla de Riesgo por Distritos (TIA x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
SAUSA	84.7
HUARIPAMPA	28.2
LLOCLLAPAMPA	26.0
CHICCHE	23.8
ULCUMAYO	22.0
SANTA BARBARA DE CAJAS	18.2
HUAY HUAY	17.7
POMACANCHA	16.1
JULCAN	15.9
QUILCAS	15.5
SAN JUAN DE JARPA	15.5
SAN PEDRO DE CAJAS	15.1
MARCAPOMACOCHA	14.5
SANTA ROSA DE SACCO	14.3
LLAYLLA	13.4
JAUJA	12.6
MARISCAL CASTILLA	11.3
PALCAMAYO	11.3
YAULI	11.0
CHONGOS BAJO	11.0
CHONGOS ALTO	11.0
CHUPURO	10.9
SANTO DOMINGO DE ACACIA	10.9
COVIRIALI	10.6
HUAMANCACA CHICO	10.2
PACCHA	10.0
RICRAN	9.9
RIO TAMBO	9.4
ACO	9.1
LEONOR ORDOZUELA	9.1
LA OROYA	9.0

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	22	46	83	74	119	0	0	0	0
CHUPACA	8	12	5	14	12	21	0	0	0	0
CONCEPCION	1	2	11	23	22	50	0	0	0	0
HUANCAYO	27	51	56	97	124	252	0	0	0	0
JAUJA	27	32	12	22	31	65	0	0	1	3
JUNIN	4	5	7	8	14	20	0	0	0	0
SATIPO	26	51	87	140	20	44	0	0	0	0
TARMA	2	9	19	27	49	75	0	0	0	1
YAULI	3	5	8	16	37	78	0	0	0	0
Total	109	189	251	430	383	724	0	0	1	4

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL		HEPATITIS B		PARALISIS FLACIDA AGUDA		PAROTIDITIS		PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES		RUBEOLA		RUBEOLA CONGENITA		SARAMPION		TETANOS		TOS FERINA		VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES		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	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
JAUJA	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	1	1	
SATIPO	0	0	1	2	0	0	0	0	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	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	0	0	0	0
Total	0	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	3	

En esta semana se notifica: 0 casos(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL, 3 casos(s) de HEPATITIS B, 0 casos(s) de PARALISIS FLACIDA AGUDA, 0 casos(s) de PAROTIDITIS, 0 casos(s) de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES, 0 casos(s) de RUBEOLA, 0 casos(s) de RUBEOLA CONGENITA, 2 casos(s) de SARAMPION, 0 casos(s) de TETANOS, 0 casos(s) de TOS FERINA, 0 casos(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, 2 casos(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES.

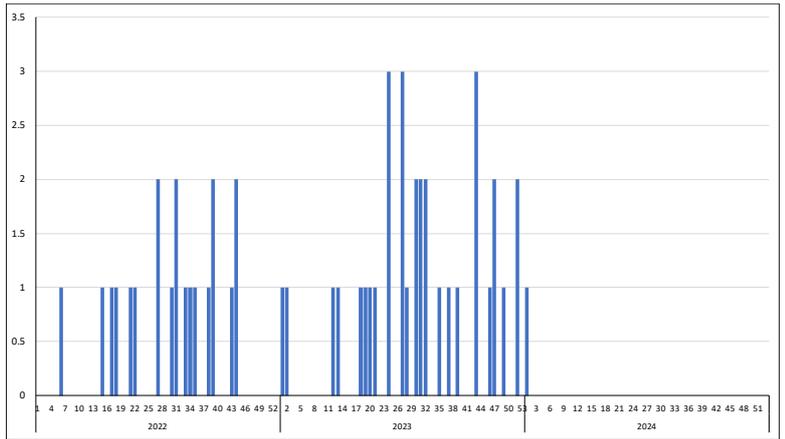
Guillain Barre

En esta semana se notifica 0 caso(s), teniéndose un total de 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
Total		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		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	96	188	5	17	1	1	0	0	0	0	4	6	1	1	0	0	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
JAJUA	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
SATIPO	89	155	8	13	1	1	0	0	0	0	8	0	0	5	9	0	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	185	343	13	30	2	2	0	0	0	0	4	14	1	1	5	9	0	0	0	0

Dengue:

En la presente semana se notifica 205 caso(s), en total se ha notificado 385 caso(s), 375 caso(s) son autóctonos, 10 caso(s) son importados de otras regiones, el 40.0% fue notificado por la Red CHANCHAMAYO, el 25.4% por la Red SATIPO, el 21.5% por la Red PANGO, el 10.7% por la Red PICHANAKI.

El (30.1%) son casos Confirmados, el (3.6%) son casos Probables, el (66.2%) son casos Descartados.

El: 91.4% son DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, el 8.1% son DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, el 0.5% son DENGUE GRAVE.

CURVA HISTORICA

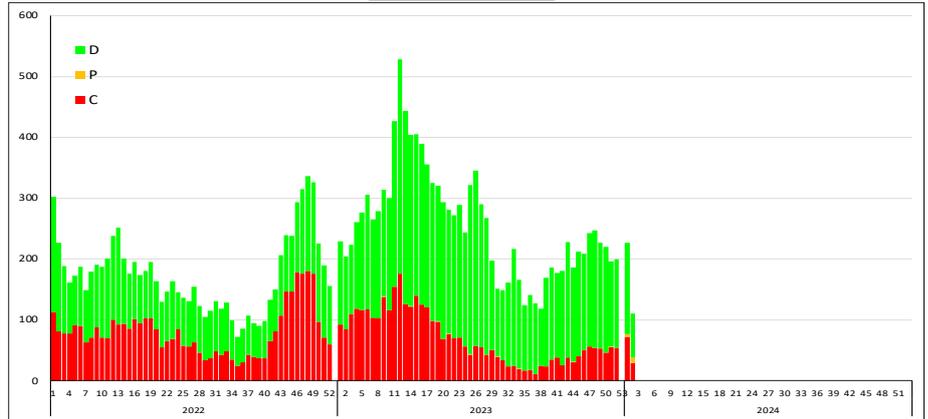
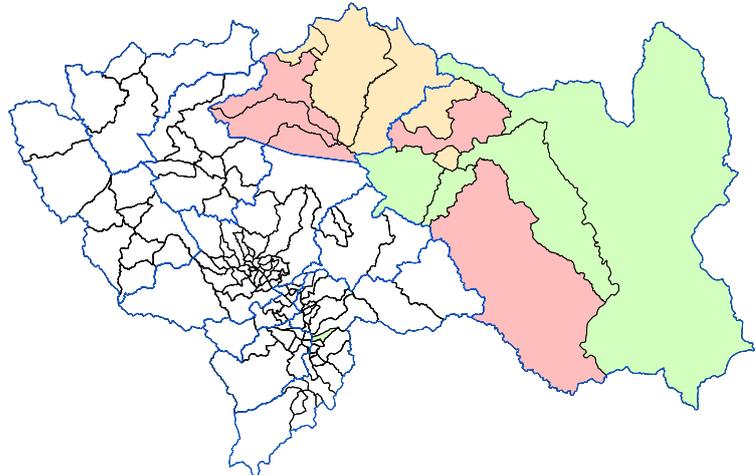


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	0.78
	PERENE	0.13
	PICHANAQUI	0.26
	SAN LUIS DE SHUARO	0.54
	SAN RAMON	0.61
SATIPO	SATIPO	0.45
	COVIRIALI	0.30
	MAZAMARI	0.20
	PANGO	0.35
	RIO NEGRO	0.06
	RIO TAMBO	0.20
	VIZCATAN DEL ENE	#N/D
Total		#N/D
		#N/D
		#N/D
		#N/D

TIA x distritos x 1,000 hab.

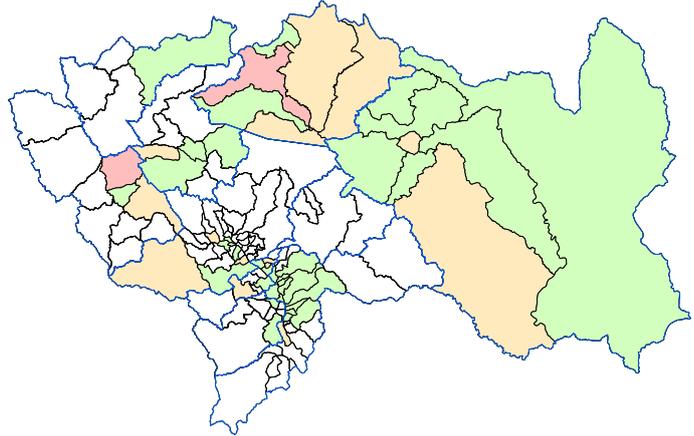
MAPA DE RIESGO



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 , 4 casos de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL , 2 casos de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL , 0 casos de TBC RECAIDA , 1 casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR .



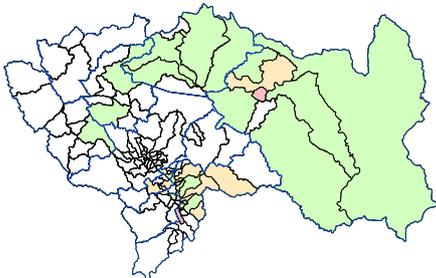
Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T)		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESIS		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	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	8	1	2	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	1	3	0	0	0	0	1	2
JAUJA	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
SATIPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	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	12	2	3	0	0	1	2

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 0 casos de HEPATITIS A , 2 casos de INFECCION POR VIH , 0 casos de SIFILIS CONGENITA , 4 casos de SIFILIS MATERNA , 1 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						
CHANCHAMAYO	0	0	0	3	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	0	0	2	0	0	3	3	1	5
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	1	3	0	0	1	1	0	0
TARMA	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	2	9	0	0	4	4	1	7

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	1	1	0	0	0	0	0	0
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	1
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	2	3
JAUJA	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	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	2	0	0	0	0	2	4

En esta semana se notifica: 1 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 0 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 2 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 , 4 casos de MUERTE PERINATAL .

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 2 casos de LOXOCELISMO , 3 caso de OFIDISMO .
En total se tiene: 2 casos de LOXOCELISMO , 4 casos de OFIDISMO .

ENFERMEDEAS ZOOTICAS

En esta semana se notifica 1 casos de CISTICERCOSIS , 23 casos de HIDATIDOSIS , 0 casos de LEPTOSPIROSIS .
En total se tiene: 2 casos de CISTICERCOSIS , 65 casos de HIDATIDOSIS , 0 casos de LEPTOSPIROSIS .

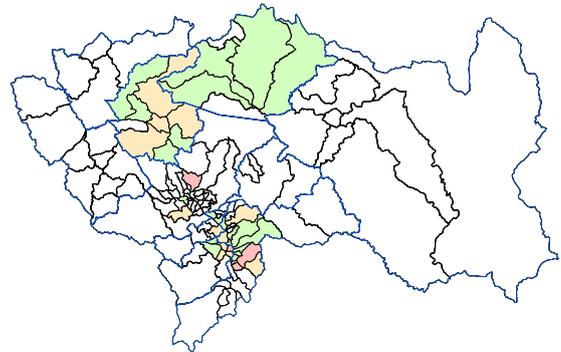
DIABETES

En esta semana se notifica: 0 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 23 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. , 36 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				ENFERMEDEAS ZOOTICAS						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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	7	0	0	0	0
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
HUANCAYO	2	2	0	0	1	2	3	6	0	0	0	0	10	17	0	0	0	0
JAUJA	0	0	0	0	0	0	20	58	0	0	0	0	2	0	0	0	0	
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SATIPO	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
Total	2	2	3	4	1	2	23	65	0	0	0	0	23	36	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 , 1 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 0 casos de OTROS INSECTICIDAS , 0 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 , 3 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 0 casos de OTROS INSECTICIDAS , 0 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 0 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO

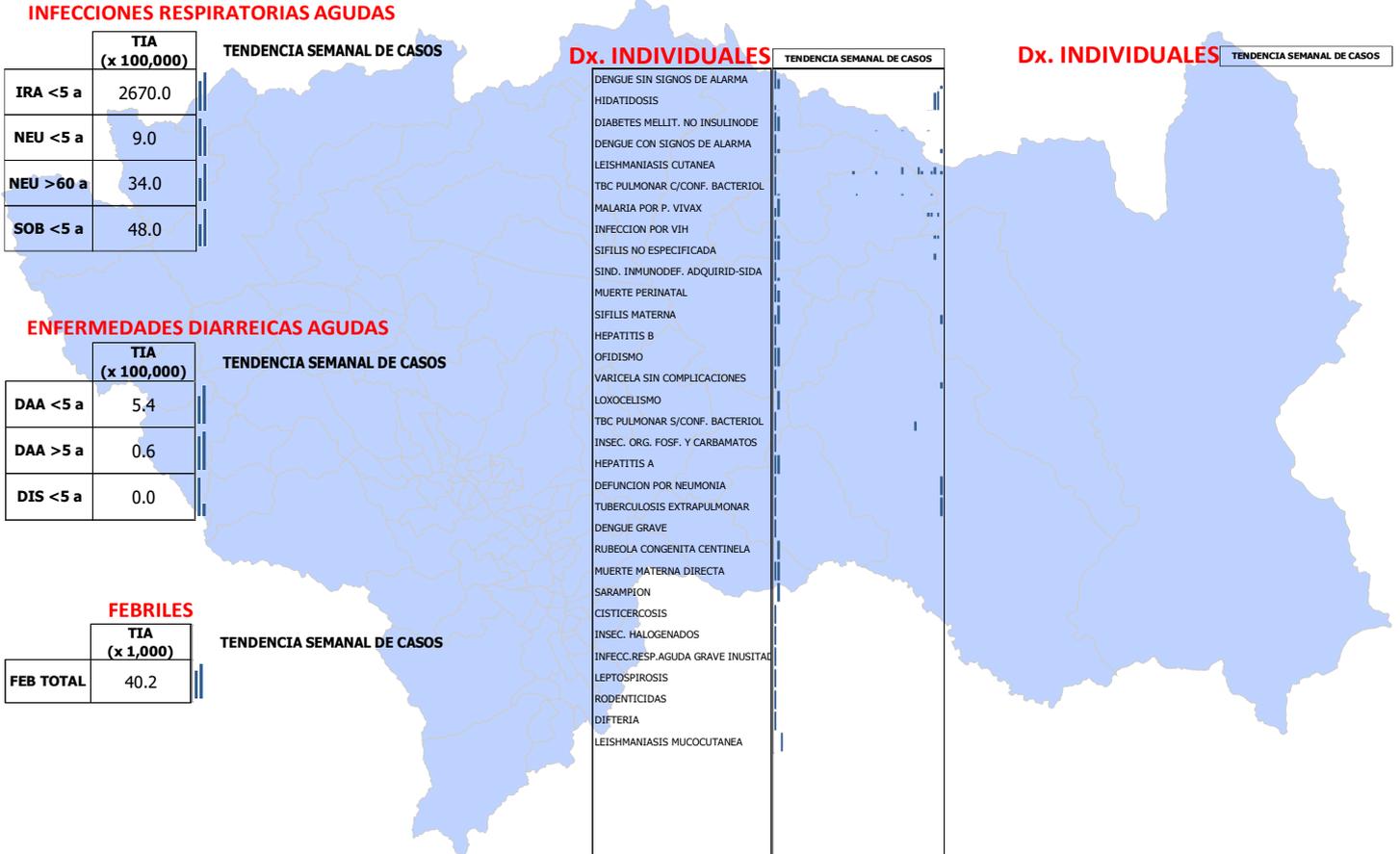
MAPA DE RIESGO

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	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
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
JAUJA	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
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	1	3	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	1	3	0	0	0	0	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

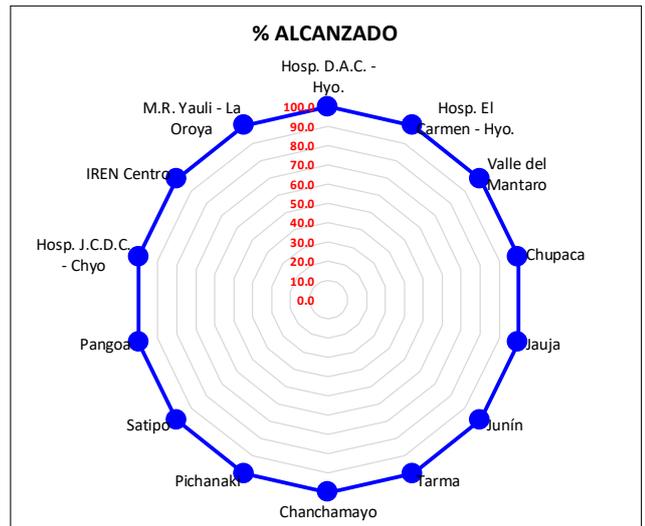


MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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. 02- 2024

U.E.	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
Hosp. J.C.D.C. - Chyo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
IREN Centro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
M.R. Yauli - La Oroya	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.

