

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

N° 51 2023

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

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 – 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!**

I. Definición:

La organización mundial de la salud (OMS), define la diarrea aguda como la evacuación de tres a mas deposiciones blandas o liquidas por día, durante 3 o mas días y menos de 14 días junto con disminución d la consistencia habitual (1).

La Enfermedad diarreica aguda (EDA) puede ser prevenida y tratada, sin embargo, aún representa un gran problema de salud pública. Es una enfermedad generalmente auto limitada que obedece a múltiples etiologías.

En el Perú las EDAs son una causa importante de morbilidad y de mortalidad en niñas y niños menores de cinco años, siendo la causa de la defunción en el mayor de los casos por la deshidratación; así mismo, las EDAs contribuyen a mantener altas tasas de desnutrición en niños menores de cinco años que padecen de episodios reiterativos de EDAs, es importante tener en cuenta que a menor edad de la niña o el niño, la probabilidad de que presente un episodio de diarrea es mayor y con mayore posibilidad de que se produzca deshidratación.

Según datos de la Encuesta Nacional de Demografía y de Salud Familiar (ENDES) 2020, la prevalencia de EDAs, el grupo más afectado son los niños comprendidos entre las edades de 6 a 23 meses en el Perú, así mismo indica que a partir de los 24 meses de edad la prevalencia va disminuyendo, es por ello la importancia reforzar las medidas de prevención en los grupos más susceptibles a contraer la enfermedad (2).

II. Etiología:

Se debe de tener en consideración que los virus son las principales causantes de diarrea en niños y representan aproximadamente el 70 - 90% de los casos [3,4]. Seguida de las las bacterias como Shigella, Salmonella, Campylobacter y E. coli enterotoxigénica (ETEC) y con menor frecuencia, E. coli enteroinvasiva (EIEC), estos son agentes entre el 10 - 20% de los episodios de diarrea (5).



En niños el rotavirus es una de las principales causas de diarrea viral y también la principal causa de hospitalizaciones y enfermedades graves, sin embargo, después de la introducción de vacunas contra rotavirus se evidencia una disminución en

hospitalizaciones y defunciones (6,7,8). Por ello es importante el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores como medida de prevención.

Tabla 1: Agentes más frecuentes en diarrea aguda: (diarrea sin sangre)

ETIOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS GENERALES	FORMA DE TRANSMISIÓN
• Virales <i>Rotavirus</i> <i>Adenovirus</i>	Más frecuentes en: menores de 2 años concurrentes a jardín otoño-invierno.	Fecal - oral. Respiratoria.
• Bacterianas <i>E. coli</i> enterotoxigénica	En todas las edades de AMPc (símil cólera).	Fecal - oral.
<i>E. coli</i> enteroadherente	Relacionada con diarrea aguda, crónica y del viajero.	
<i>E. coli</i> enteropatógena	Definida por serogrupo Mecanismo patogénico poco conocido. Relacionada con brotes epidémicos.	
<i>Salmonella no typhi</i> (enteritidis, cholerae suis)	Período de incubación: 6-72 hs. Predomina en menores de 5 años.	Alimentos contaminados incluyendo huevo crudo.
<i>Salmonella typhi</i>	Esporádica. Poco frecuente en áreas con buena eliminación de excretas y agua potable.	Contacto interhumano.
<i>Staphylococcus aureus</i>	Período de incubación: 1-7 hs. Producida por enterotoxina A a E.	Alimentos contaminados por manipuleo de persona colonizada.
<i>Vibrio cholerae</i>	Endémico en el N.O. argentino. Poco frecuente en niños al inicio de la epidemia.	Agua y alimentos contaminados.
<i>Aeromonas hydrophila</i>	Acción por toxina que aumenta el AMPc.	
• Parasitarias <i>Giardia lamblia</i>	Período de incubación: 1-4 semanas. Los niños son más susceptibles, principalmente aquellos con deficiencia de IgA. Relacionada con síndrome de mala absorción.	Alimentos y aguas contaminadas. Los quistes pueden sobrevivir más de 3 meses.
<i>Cryptosporidium</i>	Período de incubación: 12-14 días. Generalmente autolimitadas (1-20) días.	Persona-persona y aguas contaminadas.
<i>Isospora belli</i>	En inmunocomprometidos, pueden ser graves (SIDA).	

Fuente: Diarrea aguda en la infancia. Actualización sobre criterios de diagnóstico y tratamiento autores Adriana Afazani, Daniel Beltramino, Miriam e. Bruno, Héctor Cairoli, Marta Beatriz Caro, José Luis cervettohttps://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consenso-de-diarreas-agudas-en-la-infancia.pdf

Tabla 2: Agentes más frecuentes en diarrea aguda: (diarrea con sangre)

ETIOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS GENERALES	FORMA DE TRANSMISIÓN
• Virales <i>Rotavirus</i>	Forma poco frecuente de presentación.	Fecal-oral y respiratoria.
• Bacterianas <i>E. coli</i> enteroinvasiva	Lactantes y niños más susceptibles.	Agua y alimentos contaminados.
<i>E. coli</i> enterohemorrágica	Productora de verotoxina. Se relaciona con S.U.H.	Alimentos contaminados.
<i>Shigella (flexneri, sonnei, boydii)</i>	Disentería bacilar. Artritis reactivas a las 2-3 semanas. Más frecuente entre 6 meses y 2 años.	Agua y alimentos contaminados y fecal-oral.
<i>Salmonella</i>	Alrededor del 10% de los episodios	Alimentos contaminados.
<i>Campylobacter yeyuni</i>	Período de incubación 1-7 días. Clínica similar a Shigella.	Aves de corral. Aguas contaminadas.
<i>Yersinia</i>	En niños mayores puede manifestarse como pseudoapendicitis y acompañarse de poliartritis o artralgias, eritema nudoso.	Alimentos contaminados.
• Parasitarias <i>Entamoeba histolytica</i>	Período de incubación 2-4 semanas. Poco frecuente en niños.	Persona - persona. Agua y alimentos contaminados.

Fuente: Diarrea aguda en la infancia. Actualización sobre criterios de diagnóstico y tratamiento autores Adriana Afazani, Daniel Beltramino, Miriam e. Bruno, Héctor Cairoli, Marta Beatriz Caro, José Luis cervettohttps://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consenso-de-diarreas-agudas-en-la-infancia.pdf

III. Factores de riesgo asociado:

Como ya se mencionó anteriormente la diarrea es multifactorial, principalmente estas pueden estar derivadas de inadecuadas condiciones sociales, sanitarias e higiene, lo podría ocasionar la ingesta de alimentos o agua contaminada.

Los principales factores de riesgo están asociados a:

a. Medio ambiente y sociales:

Familias que habitan en:

- Zonas con deficiencia de agua potable o alguna fuente de agua segura.
- Zonas con deficiente saneamiento ambiental.
- Zonas con deficiente y/o inadecuada eliminación de excretas.
- Zonas con inadecuada eliminación y disposición de residuos sólidos.
- Zonas consideradas endémicas de parasitosis.
- Zonas en actividad minera y otro tipo de desastres naturales.
- Presencia de animales y moscas en el hogar de la niña o el niño.
- Hogares en hacinamiento.
- Zonas endémicas de zoonosis.
- Familias con nivel socioeconómico bajo.
- Bajo grado de instrucción de los cuidadores, especialmente de la madre o cuidadora principal.
- Madres adolescentes.

b. Estilos de vida e higiene:

- Consumo de agua y alimentos contaminados.
- Práctica inadecuada del lavado de manos.
- Inadecuada higiene personal, familiar, comunitaria y en el hogar.
- Prácticas inadecuadas de eliminación de excretas y manejo de residuos sólidos.
- Lactancia materna no exclusiva en menores de 6 meses.
- Inicio de alimentación complementaria en niños menores de 6 meses.
- Uso de biberones y formulas infantiles.
- Introducción temprana de leche de origen animal y/o vegetal.

c. Factores relacionados a la persona:

- Niñas y niños menores de 2 años.
- Niñas y niños con desnutrición o anemia en cualquier grado.
- Niñas y niños con algún tipo de inmunodeficiencia primaria o adquirida (9,10)

Bibliografía

1. World Health Organization, editor. The treatment of diarrhoea: a manual for physicians and other senior health workers. In: World Health Organization. Geneva; 2005.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional Demográfica y de Salud ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática 2016. Disponible en: [http://proyectos.inei.gob.pe/endes/Informes/Libro_ENDES % 202016.pdf](http://proyectos.inei.gob.pe/endes/Informes/Libro_ENDES%202016.pdf), revisado el 6 de junio de 2017.
3. Bányai K, Estes MK, Martella V, Parashar UD. Viral gastroenteritis. *Lancet*. 2018 Jul 14;392(10142):175-186. doi: 10.1016/S0140-6736(18)31128-0. Epub 2018 Jun 29.
4. Cherry JD, Harrison GJ, Kaplan SL, Hotez PJ, Steinbach WJ. Feigin and Cherry's textbook of pediatric infectious diseases: Elsevier; 2018. 10.
5. Operario DJ, Platts-Mills JA, Nadan S, Page N, Seheri M, Mphahlele J, et al. Etiology of severe acute watery diarrhea in children in the global rotavirus surveillance network using quantitative polymerase chain reaction. *J Infect Dis*. 2017;216(2):220–7.
6. Riera-Montes M, O'Ryan M, Verstraeten T. Norovirus and Rotavirus Disease Severity in Children: Systematic Review and Meta-analysis. *Pediatr Infect Dis J*. 2018 Jun;37(6):501- 505. doi: 10.1097/INF.0000000000001824.
7. Riera-Montes M, Cattaert T, Verstraeten T. Rotavirus vaccination may reduce acute gastroenteritis rates across all age groups in England. *Value Health*. 2017;20(9): pA780.
8. Aliabadi N, Antoni S, Mwenda JM, Weldegebriel G, Biey JN, Cheikh D, et al. Global impact of rotavirus vaccine introduction on rotavirus hospitalisations among children under 5 years of age, 2008–16: findings from the Global Rotavirus Surveillance Network. *Lancet Glob Health*. 2019;7(7): e893–903
9. Brown K., Diarrhea and Malnutrition. American Society for Nutritional Sciences. 2003. Disponible en: <http://jn.nutrition.org/content/133/1/3285.full>, revisado el 4 de enero de 2017.
10. Gilger MA. Pathogenesis of acute diarrhea in children. En: Klish WJ, Hoppin AG, editores. UpToDate. 2016. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/pathogenesis-of-acute-diarrhea-in-children>, revisado el 4 de enero de 2017.

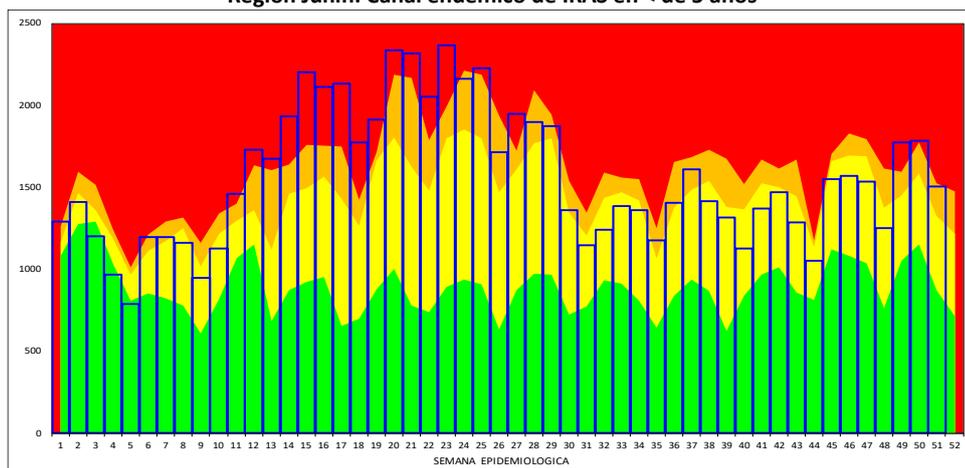
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,508 episodios; En total se ha notificado 79,809 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 52 episodios, el acumulado es 2510 episodios, con una T.I.A. de 85.5 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 465 episodios, el acumulado es de 20346 episodios, con una T.I.A. de 717.0 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 991 episodios, el acumulado es de 56953 episodios, con una T.I.A. de 508.3 por 1,000 niños.

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

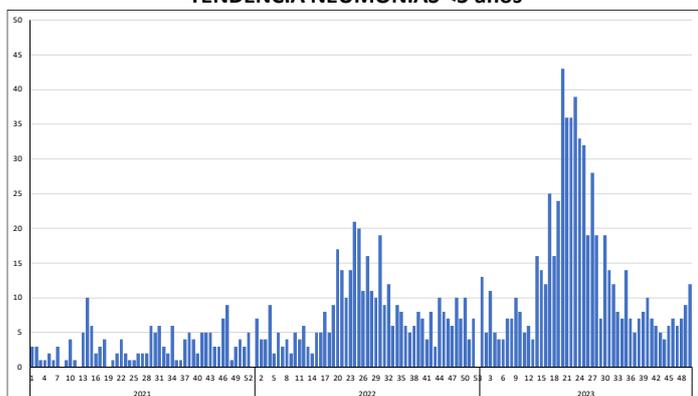
Tabla de Riesgo por Distritos
(Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRA < 5a
PACCHA	2638.1
SANTA BARBARA DI	2436.4
LEONOR ORDODEZ	2118.2
PACA	2000.0
SANTA ROSA DE SA	1899.6
ACO	1700.0
CHUPURO	1652.2
SINCOS	1641.3
SAN PEDRO DE CHU	1625.0
PALCAMAYO	1603.8
HUACHAC	1599.2
JULCAN	1571.4
LA OROYA	1546.3
CULLHUAS	1544.8
HUASAHUASI	1527.0
CANCHAYLLO	1513.5
SAN PEDRO DE CAJ	1477.4
LA UNION	1420.2
LLOCLLAPAMPA	1376.6
ONDORES	1352.9
ULCUMAYO	1241.5
ACOBAMBA	1241.3
SAN JUAN DE ISCOS	1209.9
SUITUCANCHA	1209.3
HUARIPAMPA	1197.2
MARCAPOMACOCHA	1188.4
PUCARA	1172.8
PARIAHUANCA	1163.7
MUQUI	1142.9
PARCO	1132.5
MOROCOCHA	1130.3

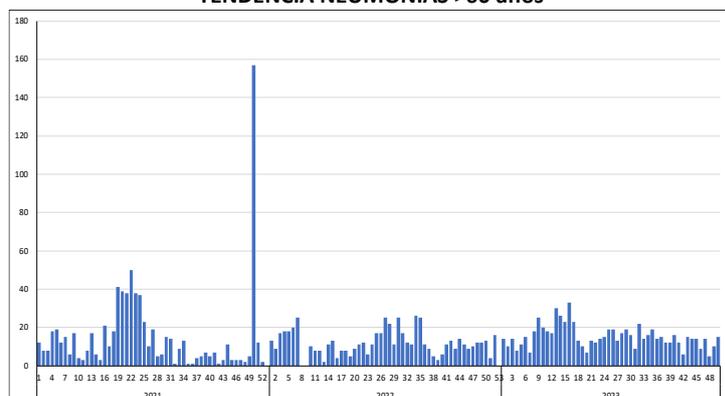
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 5 episodios, En Total se ha notificado 656 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 52 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 3 episodios, el acumulado es de 215 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 389 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 14 episodios, el acumulados es de 746 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 87 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	177	9,445	0	69	1	73	0	4	0	4
CHUPACA	62	4,045	0	41	1	82	0	0	0	6
CONCEPCION	88	3,926	0	19	0	87	0	1	0	3
HUANCAYO	529	26,913	2	251	12	555	0	4	0	37
JAUIJA	90	5,565	0	53	0	291	0	0	0	0
JUNIN	52	2,085	0	20	1	39	0	0	0	1
SATIPO	385	18,127	3	143	3	150	0	12	0	2
TARMA	91	6,214	0	28	0	60	0	0	0	13
YAULI	34	3,489	0	32	0	115	0	0	0	0
Total	1,508	79,809	5	656	18	1,452	0	21	0	66

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 703 episodios, el acumulado es de 43679 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 337 episodios, el acumulado es de 18875 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 239 episodios, el acumulado es de 14280 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 98 episodios, el acumulado es de 4595 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 366 episodios, el acumulado es de 24804 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 117 episodios de disenterías en menores de 5 años.

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

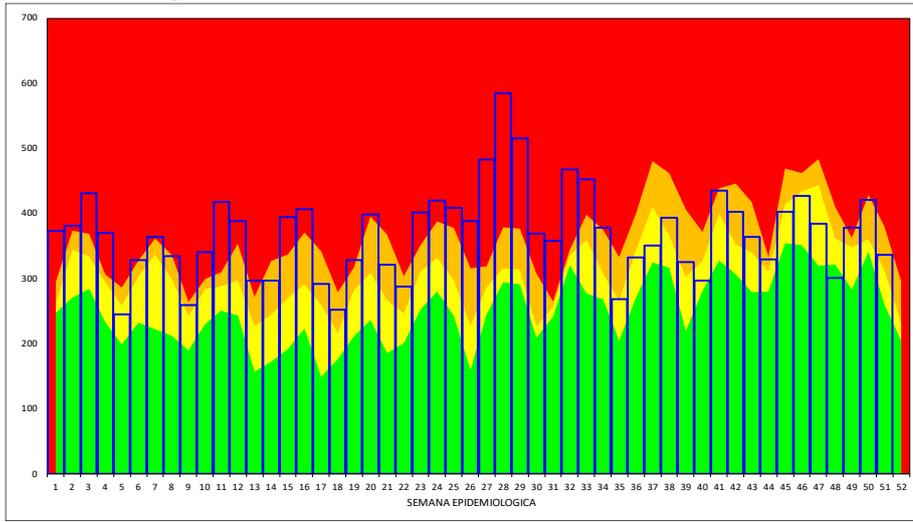


Tabla de Riesgo por Distritos (TIA x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA EDAs < 5 a
SANTA BARBARA DE CAJAS	727.3
SANTA ROSA DE SACCO	457.0
CHUPURO	413.0
CHACAPALPA	350.0
SUITUCANCHA	337.2
PACA	333.3
JAUJA	328.6
LEONOR ORDOEZ	327.3
CULLHUAS	320.9
LA OROYA	318.3
PARIAHUANCA	303.4
SAN PEDRO DE CAJAS	301.5
LLAYLLA	300.3
ULCUMAYO	299.4
COVIRIALI	288.4
MOLINOS	287.9
SANTO DOMINGO DE ACACAY	287.6
PACCHA	285.7
RIO TAMBO	282.0
MARISCAL CASTILLA	276.8
HUACHAC	276.3
LLOCLLAPAMPA	272.7
PALCAMAYO	264.2
SADO	258.1
HUERTAS	257.6
PUCARA	257.0
MAZAMARI	256.7
VITOC	256.0
JULCAN	254.0
COCHAS	250.0
ONDORES	250.0

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	22	595	30	1,863	52	3,214	0	3	0	14
CHUPACA	3	189	11	568	15	1,002	0	0	0	3
CONCEPCION	1	175	7	654	27	1,359	0	0	0	0
HUANCAJO	32	1,501	58	4,014	134	9,406	0	1	0	45
JAUJA	6	250	12	886	47	2,491	0	0	0	40
JUNIN	1	83	2	321	10	872	0	0	0	0
SATIPO	30	1,400	103	4,463	31	2,139	0	1	0	8
TARMA	2	243	12	922	33	2,096	0	1	0	2
YAULI	1	159	4	589	17	2,225	0	0	1	5
Total	98	4,595	239	14,280	366	24,804	0	6	1	117

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	3	51	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
CHUPACA	0	1	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CONCEPCION	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
HUANCAJO	0	2	0	68	0	0	0	12	0	0	0	5	0	1	0	4	0	0	0	2	0	2	0	72
JAUJA	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	2	93	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	24	0	0	0	4
TARMA	0	0	0	4	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
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	5	233	0	2	0	15	0	1	0	6	0	2	0	5	0	1	10	27	0	2	0	96

En esta semana se notifica: 0 casos(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL, 5 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, 0 casos(s) de SARAMPION, 0 casos(s) de TETANOS, 10 casos(s) de TOS FERINA, 0 casos(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, 0 casos(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES.

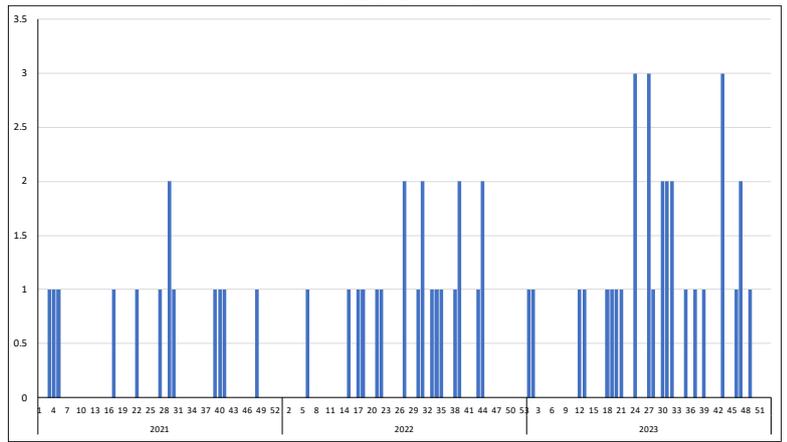
Guillain Barre

En esta semana se notifica 0 caso(s), teniéndose un total de 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	0.24
	SAN AGUSTIN	0.05
	SICAYA	0.04
	SAUSA	0.30
JUNIN	ONDORES	10.05
SATIOPO	LLAYLLA	1.28
	MAZAMARI	0.23

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	120	6,575	5	820	0	31	0	5	0	9	2	154	0	18	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	0	30	0	3	0	0	0	5	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
JAUJA	0	4	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SATIOPO	58	5,033	1	308	0	4	0	0	17	0	241	1	24	5	389	0	0	0	0	0
TARMA	0	7	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	178	11,665	6	1,133	0	36	0	13	0	26	2	401	1	43	5	397	0	5	0	0

Dengue:

En la presente semana se notifica 185 caso(s), en total se ha notificado 13046 caso(s), 12834 caso(s) son autóctonos, 212 caso(s) son importados de otras regiones, el 44.9% fue notificado por la Red CHANCHAMAYO, el 22.2% por la Red PICHANAKI, el 17.8% por la Red SATIOPO, el 14.1% por la Red PANGO. El (27.5%) son casos Confirmados, el (0.3%) son casos Probables, el (72.2%) son casos Descartados. El: 90.9% son DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, el 8.8% son DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, el 0.3% son DENGUE GRAVE.

CURVA HISTORICA

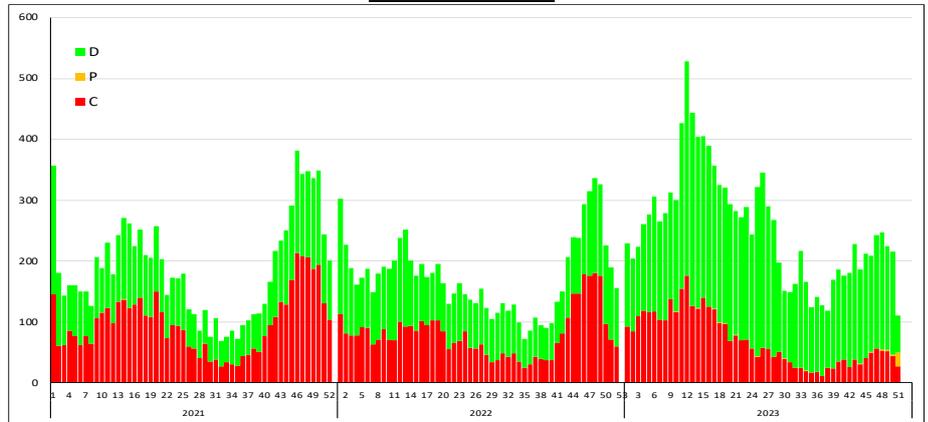
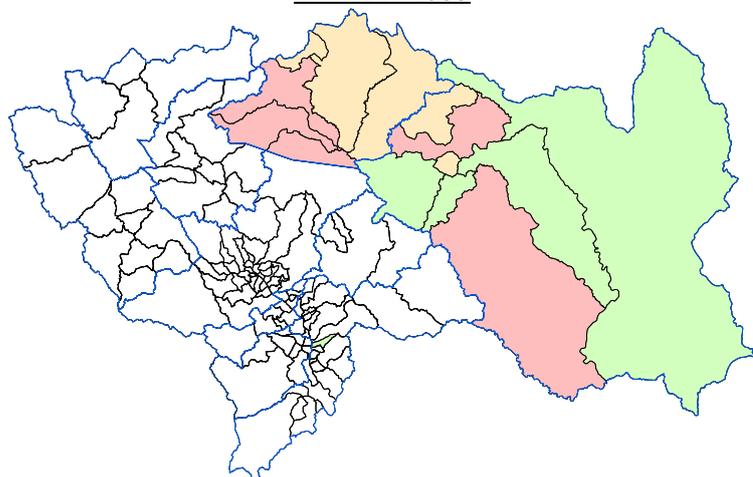


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	22.40
	PERENE	11.18
	PICHANAQUI	9.89
	SAN LUIS DE SHUARO	6.76
	SAN RAMON	19.80
	VITOC	1.86
SATIOPO	SATIOPO	8.26
	COVIRIALI	7.86
	LLAYLLA	1.28
	MAZAMARI	2.56
	PAMPA HERMOSA	0.29
	PANGO	6.31
	RIO NEGRO	3.64
	RIO TAMBO	2.38
VIZCATAN DEL ENE	2.61	
Total		2.55

TIA x distritos x 1,000 hab.

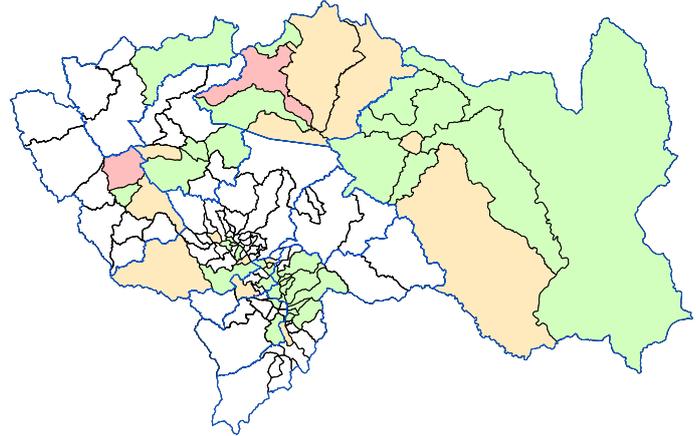
MAPA DE RIESGO



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



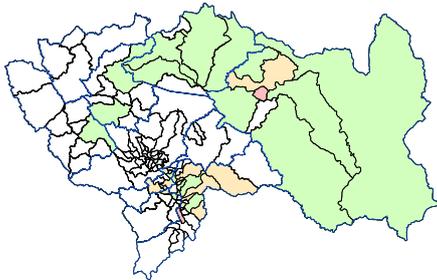
Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T)		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	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	1	0	1	0	0	0	4	0	2	0	0	0	119	0	26	0	1	0	24
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	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	4	81	1	16	0	0	0	50
JAUJA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	3	0	0	0	4
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	0	81	0	11	0	0	1	9
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	3	0	0	1	7
YAULI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Total	0	2	0	1	0	4	0	4	0	3	0	0	4	316	1	61	0	1	2	107

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 casos de SIFILIS MATERNA , 4 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	28	0	2	0	53	0	4
CHUPACA	0	2	0	7	0	4	0	6	0	9
CONCEPCION	0	0	0	6	0	1	0	3	1	11
HUANCAYO	0	23	2	103	0	15	0	50	2	115
JAUJA	0	0	0	3	0	0	0	0	1	9
JUNIN	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0
SATIPO	0	3	1	68	0	5	1	65	0	7
TARMA	0	0	0	13	0	0	0	2	0	0
YAULI	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Total	0	29	3	232	0	27	1	181	4	155

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	33
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	5
CONCEPCION	0	1	0	0	0	1	0	11
HUANCAYO	0	0	0	1	0	2	2	74
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	9
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	4	0	1	0	2	0	57
TARMA	0	1	0	0	0	0	0	16
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	0	7	0	2	0	7	2	207

En esta semana se notifica: 0 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: 7 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 2 caso de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 7 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 207 casos de MUERTE PERINATAL .

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 3 casos de LOXOCELISMO , 4 caso de OFIDISMO .

En total se tiene: 135 casos de LOXOCELISMO , 160 casos de OFIDISMO .

ENFERMEDADES ZOOTICAS

En esta semana se notifica 4 casos de CISTICERCOSIS , 4 casos de HIDATIDOSIS , 2 casos de LEPTOSPIROSIS .

En total se tiene: 77 casos de CISTICERCOSIS , 213 casos de HIDATIDOSIS , 94 casos de LEPTOSPIROSIS .

DIABETES

En esta semana se notifica: 0 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 27 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 0 casos de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO , 1 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC.

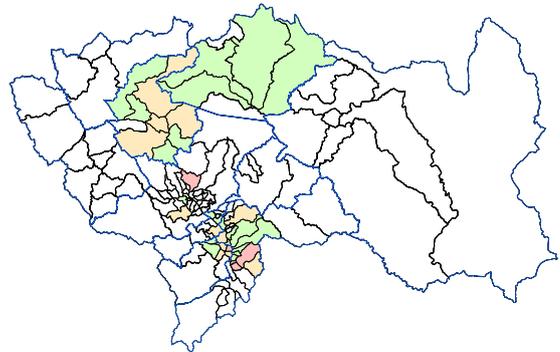
En total se tiene: 53 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 1,691 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 2 casos de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO , 18 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC. .

Provincia	TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS				ENFERMEDADES 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	2	1	63	0	3	0	5	0	32	0	4	8	257	0	0	0	1
CHUPACA	0	2	0	0	0	5	0	13	0	3	0	1	0	32	0	0	0	3
CONCEPCION	0	7	0	0	3	8	1	10	0	1	0	0	0	88	0	1	0	1
HUANCAYO	3	100	0	1	1	52	3	148	0	11	0	3	3	764	0	1	0	9
JAUJA	0	19	0	1	0	2	0	20	0	0	0	45	0	17	0	0	0	0
JUNIN	0	2	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0
SATIPO	0	3	3	95	0	2	0	3	1	43	0	0	1	142	0	0	0	1
TARMA	0	0	0	0	0	4	0	3	0	1	0	0	15	376	0	0	1	2
YAULI	0	0	0	0	0	1	0	6	1	2	0	0	0	9	0	0	0	1
Total	3	135	4	160	4	77	4	213	2	94	0	53	27	1,691	0	2	1	18

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

En esta semana se notifica: 0 casos de EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS INORGANICAS , 0 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 0 casos de INSEC. HALOGENADOS , 2 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 SUSTANCIAS INORGANICAS , 6 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS , 7 casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 1 casos de INSEC. HALOGENADOS , 135 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARB , 14 casos de OTROS INSECTICIDAS , 11 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 13 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO

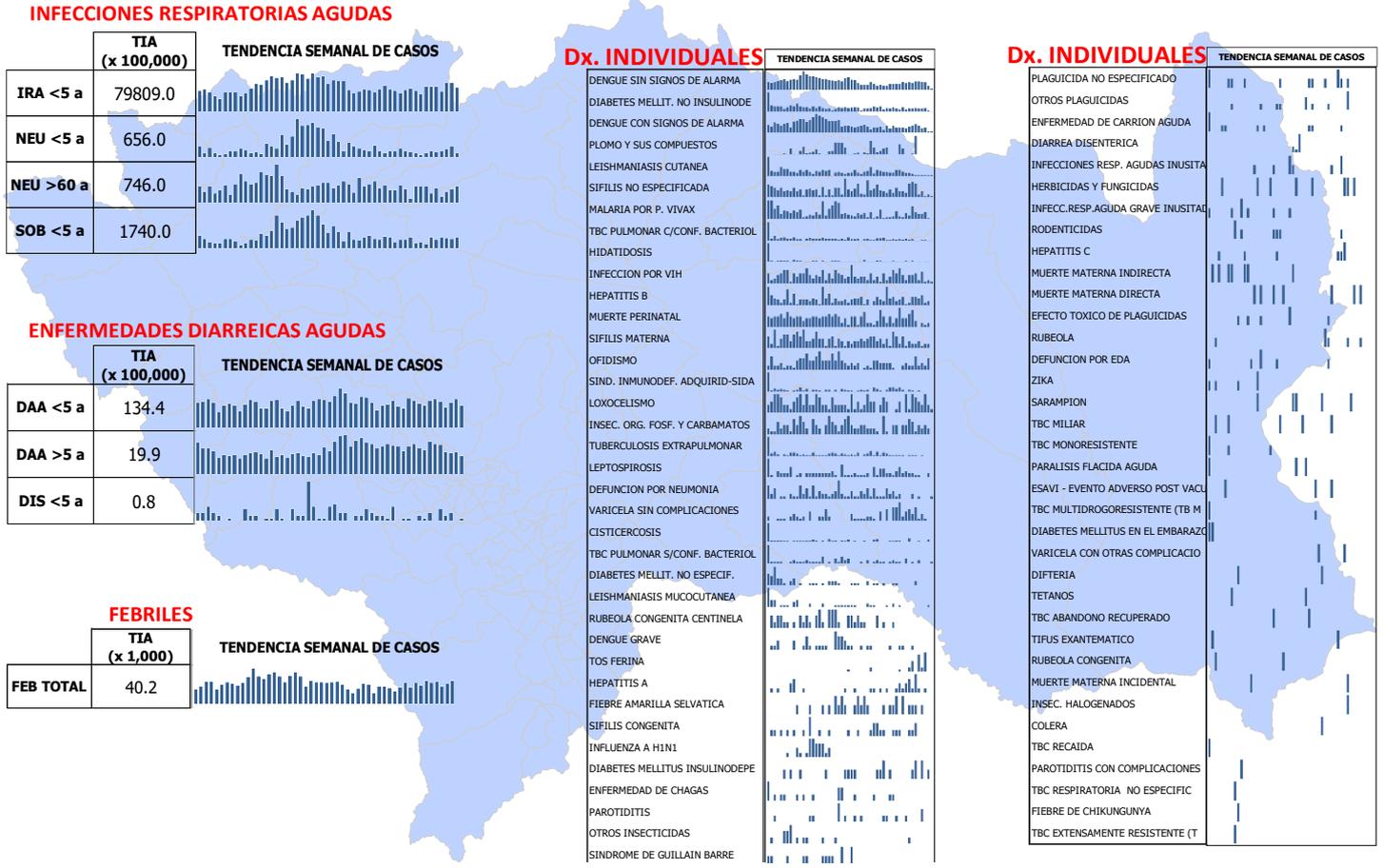
MAPA DE RIESGO

Provincia	EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS 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	5	0	10	0	1	0	1
CHUPACA	0	0	0	2	0	2	0	0	0	12	0	0	0	0	0	7
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	0	1	0	0	0	2
HUANCAYO	0	0	0	1	0	0	0	1	1	78	0	0	0	2	0	1
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	6	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	1	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	23	0	2	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0
Total	0	0	0	6	0	7	0	1	2	135	0	14	0	11	0	13

BROTOS: AÑO 2023**BROTOS AÑO 2023 MES: NOVIEMBRE - DICIEMBRE**

Nº	EVENTO	RED/ HOSPITAL	LOCALIDAD	FECHA DE NOTIFICACION	Nº DE AFECTADOS	Nº DE INFORMES
1	VARICELA SIN COMPLICACION	P.S. AUQUIMARCA	AUQUIMARCA	2/11/2023	2	2
2	FIEBRE AMARILLA	HOSPITAL PICHANAKI	PERENE	2/11/2023	1	1
3	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S. CHILCA	CHILCA	3/11/2023	2	2
4	EPIZOOTIA- GRIPE AVIAR- E	C.S PEDRO SANCHEZ MEZA	CHUPACA	7/11/2023	4	1
5	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S LA LIBERTAD	HUANCAYO	8/11/2023	7	3
6	ETA	C.S.PERENE. CHANCHAMAYO	PERENE (I.E Santa Ana)	13/11/2023	13	1
7	EPIZOOTIA- GRIPE AVIAR- E	C.S. HUAYUCACHI	HUAYUCACHI-COLPA	14/11/2023	5	1
8	DENGUE	P.S.CBANTIA	CHUQUIBAMBILLA	14/11/2023	5	1
9	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S PILCOMAYO	PILCOMAYO (I.E N°600)	17/11/2023	3	3
10	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S LA LIBERTAD	HUANCAYO (I.E.N°31541)	17/11/2023	3	3
11	DENGUE	C.S. SAN RAMON-CHANCHAMAYO	PUENTE HERRERIA	18/11/2023	4	2
12	ENFERMEDAD MANO PIE BC	P.S. HUANCAN	HUANCAN	21/11/2023	4	1
13	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S. JUAN PARRA DEP RIEGO	EL TAMBO	21/11/2023	5	2
14	VARICELA SIN COMPLICACION	HOSP. FELIX MAYORCA SOTO	TARMA	24/11/2023	4	2
15	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S LA LIBERTAD	HUANCAYO	30/11/2023	26	1
16	ENFERMEDAD MANO PIE BC	C.S LA LIBERTAD	HUANCAYO	30/11/2023	7	1
17	TOS FERINA	P.S. INPANAKIARI	SATIPO -CCNN GARZACOCHA	1/12/2023	1	1

MAPA EPIDEMIOLÓGICO

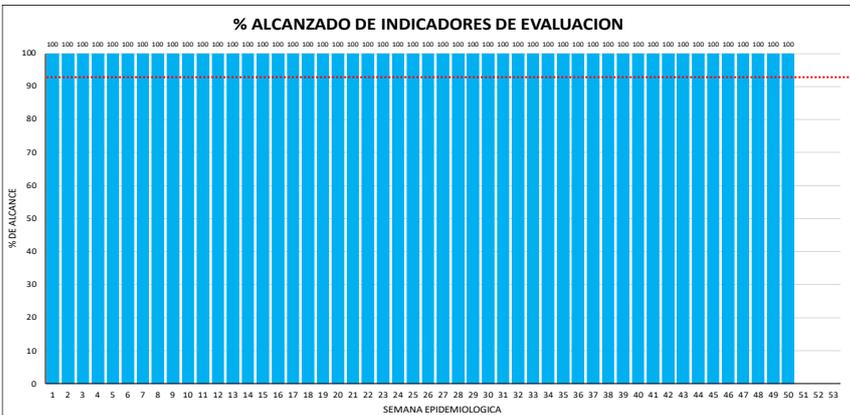
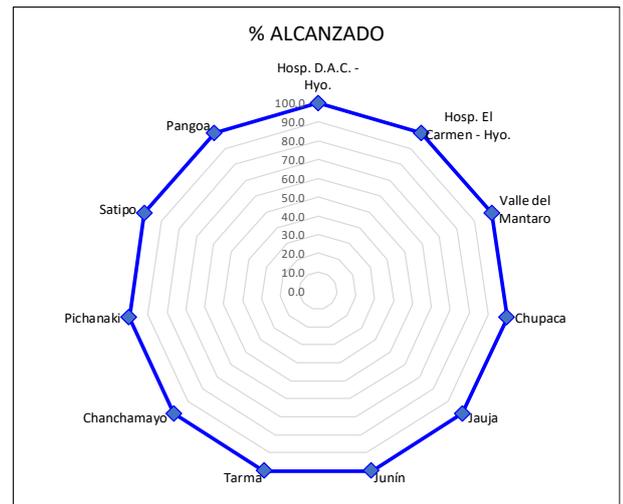


MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 133** del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 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. 51- 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.