

ESTRATEGIA REGIONAL  
DE SALUD ZONOSIS

OFICINA DE ESTADISTICA  
E INFORMATICA

OFICINA DE  
EPIDEMIOLOGIA

LABORATORIO

PROMSA



PERÚ

Ministerio de Salud



*¡Trabajando con la fuerza del pueblo!*

# EVALUACION DE ZONOSIS

Indicadores de 2014-2018

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

LIMA, 12 DE MARZO 2019

# AGENDA



- ✓ Cobertura de la vacunación antirrábica canina.
- ✓ Accidentes de mordeduras por reservorios de rabia urbana.
- ✓ Accidentes de mordeduras por reservorios de rabia silvestre.
- ✓ Análisis de los accidentes por animales ponzoñosos.
- ✓ Intervenciones en zoonosis parasitaria, peste, rabia silvestre y otras.
- ✓ Situación de otras enfermedades zoonóticas prevalentes a nivel regional .
- ✓ Situación del presupuesto de zoonosis .
- ✓ Intervenciones y acciones realizadas en prevención y control de zoonosis con impacto ambiental.

# ANALISIS DE LA COBERTURA DE LA VACUNACION ANTIRRABICA CANINA: 2014 – 2018

## VACUNACION ANTIRRÁBICA CANINA

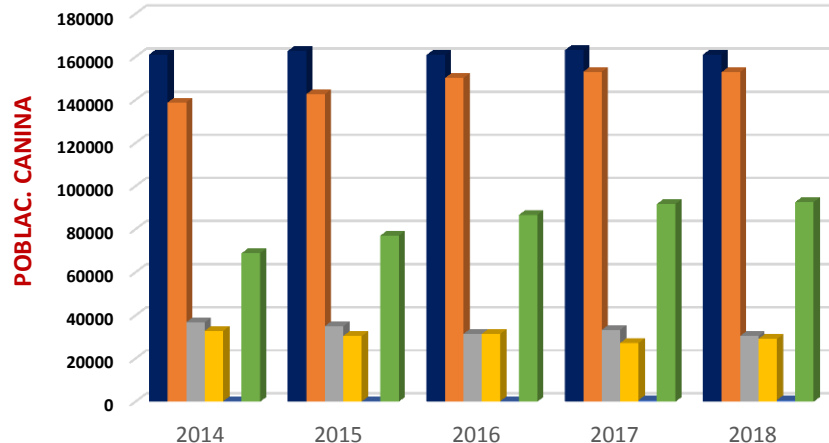
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACION CANINA	161,165	162,788	160,923	163,149	161,143
POBLACIÓN VACUNADA	138,866	142,716	150,217	153,096	152,901
Nº PRIMO VACUNADOS < DE UN AÑO	36,846	35,048	31,466	33,311	30,435
Nº PRIMO VACUNADOS > DE UN AÑO	32,857	30,510	31,533	27,241	29,088
Nº REVACUNADOS < DE UN AÑO	221	98	298	737	739
Nº REVACUNADOS > DE UN AÑO	68,942	77,060	86,655	91,807	92,639

FUENTES DE INFORMACIÓN : OEI-DIRESA JUNIN.

- POBLACION CANINA
- POBLACIÓN VACUNADA
- Nº PRIMO VACUNADOS < DE UN AÑO
- Nº PRIMO VACUNADOS > DE UN AÑO
- Nº REVACUNADOS < DE UN AÑO
- Nº REVACUNADOS > DE UN AÑO

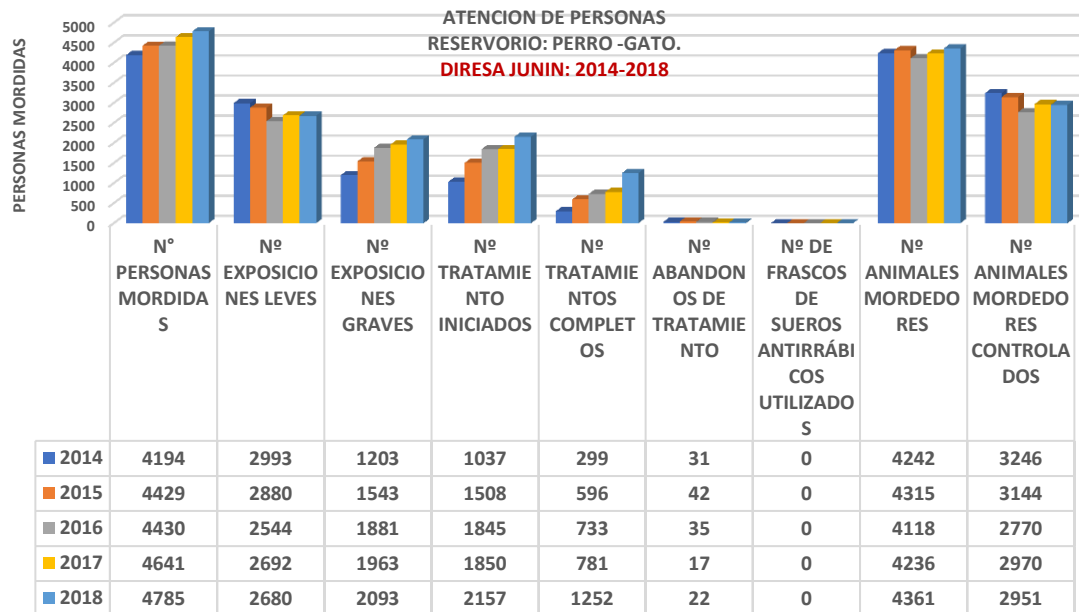
**INTERPRETACION:** La tendencia de Vacunación Antirrábica Canina en la Región Junín es acercarse a Población estimada (datos históricos de hace 15 años), actualmente las coberturas son óptimas. (99.8% de la población programada y > al 90% de la estimada), desde el año 1997 (caso humano) y 1999(caso canino).

La tendencia de la vacunación es que cerca de 30,000 caninos nuevos se vacunan cada año, igual cantidad se vacunan por primera vez > de un año, esto representa la población canina nueva, los que nacieron antes de la campaña de vacunación y un % que quedo sin vacunar, representando alrededor de 60,000 canes como población susceptible, ante el riesgo de rabia cada año en nuestra Región que se viene protegiendo





# ANALISIS DE LOS ACCIDENTES DE MORDEDURAS POR RESERVORIOS DE RABIA URBANA 2014 - 2018



## INTERPRETACION:

**TASA DE PERSONAS MORDEDAS**  
TASA X 10,000= (35 PERSONAS MORDEDAS POR CADA 10000Hb.)

**TASA DE PERSONAS CON TRATAMIENTO ANTIRRABICO COMPLETO-PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA.**

TASA X 10000= (7 PERSONAS PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA POR CADA 10000Hb)

**% DE PERSONAS-MORDEDURA GRAVE CON TRATAMIENTO COMPLETO-PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA.**

%59.8- PERSONAS PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA.

**Animales desconocidos: 1067**

1024 canes desconocidos

43 gatos desconocidos

26 otros animales.

**3217 son canes mordedores conocidos, 2911 observados controlados, que representa el 90.4 de control**

**51 gatos mordedores conocidos,40 observados controlados, que representa el 78.4% de control.**

# ANALISIS DE LOS ACCIDENTES DE MORDEDURAS POR RESERVORIOS DE RABIA SILVESTRE: 2014 – 2018



DIRESA: JUNIN	ATENCION DE PERSONAS				
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACIÓN HUMANA	1336963	1350783	1351714	1340964	1360574
Nº PERSONAS MORDIDAS	228	179	213	131	62
Nº TRATAMIENTO INICIADOS	176	179	199	131	49
Nº TRATAMIENTOS COMPLETOS	176	116	154	120	13
Nº ABANDONOS DE TRATAMIENTO	6	53	2	6	1
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTIRRÁBICOS UTILIZADOS	0	0	0	0	0

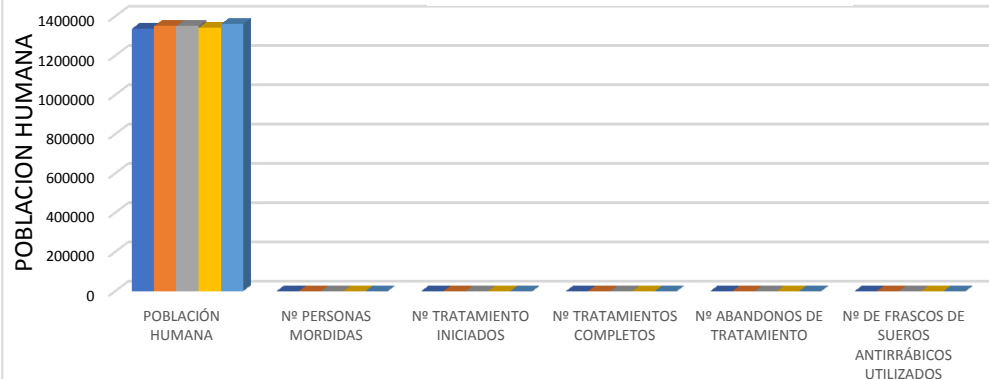
## INTERPRETACION:

Las Personas Mordidas no completan su esquema de vacunación antirrábica, existe abandono por migración de los pobladores o se resisten a la vacunación.



■ 2014  
■ 2015  
■ 2016  
■ 2017  
■ 2018

## ATENCION DE PERSONAS MORDIDAS MURCIELAGO HEMATOFAGO. DIRESA JUNIN: 2014-2018





# ANALISIS DE LOS ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS 2014-2018



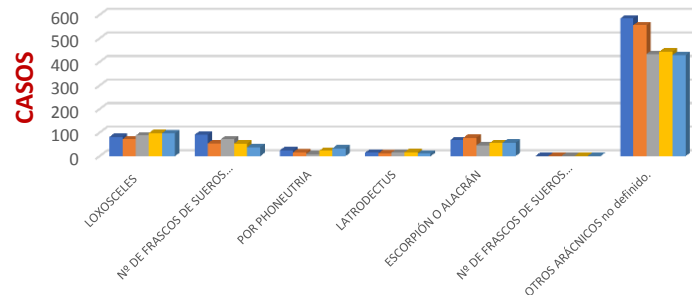
PERSONAS AFECTADAS POR ARÁCNIDOS Y TRATAMIENTO					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACION HUMANA	1336963	1350783	1351714	1340964	1360574
LOXOSCELES	82	72	88	98	97
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTILOXOCÉLICO UTILIZADOS	91	54	72	53	38
POR PHONEUTRIA	25	16	9	23	33
LATRODECTUS	15	12	15	17	11
ESCORPIÓN O ALACRÁN	68	78	46	55	57
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTIESCORPIÓNICOS UTILIZADOS	0	0	0	0	0
OTROS ARÁCNICOS no definido.	584	556	433	444	429
PERSONAS AFECTADAS POR OFIDIOS Y TRATAMIENTO					
BOTHROPS	90	114	109	160	176
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTIBOTRÓPICO UTILIZADOS	163	228	254	219	275

## INTERPRETACION:

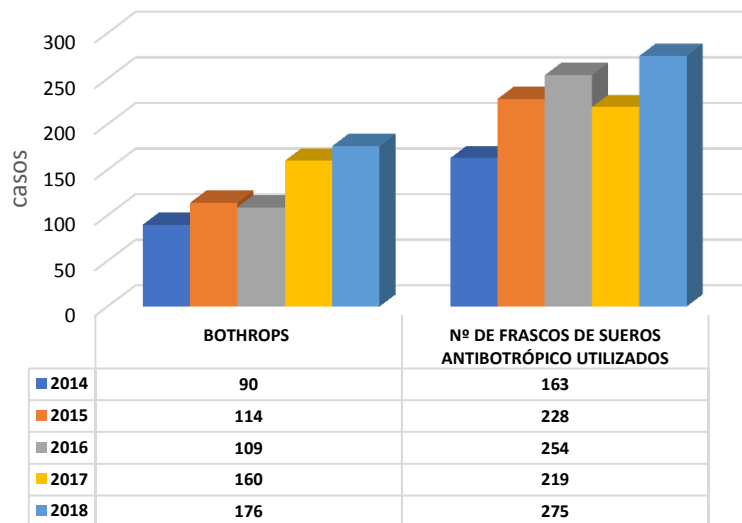
Se mantiene la tendencia de accidentes por Loxoceles, con una tasa de  $6 \times 100000\text{hb.}$ , casos atendidos sin mortalidad.

## ACCIDENTES POR ARACNIDOS DIRESA JUNIN:2014-2018

■ 2014  
■ 2015  
■ 2016  
■ 2017  
■ 2018



# ACCIDENTES POR BOTHROPS - DIRESA JUNIN: 2014-2018



## INTERPRETACION:

Se mantiene los Accidentes por ofidismo a través de la especie Botrophs, con una tasa de 6 x 100000hb, casos atendidos, en el año 2018 se presento 1 caso de mortalidad, debido a la llegada tardía del paciente al establecimiento de salud (Hospital de Pangoa)

# INTERVENCIONES REALIZADAS A NIVEL REGIONAL EN ZOONOSIS PARASITARIA



## EQUINOCOCOSIS QUISTICA TAMIZAJES EN AREAS ENDÉMICAS POR ECOGRAFIA

AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACION HUMANA	1336963	1350783	1351714	1340964	1360574
Nº TAMIZAJES REALIZADOS	1474	2620	2796	1815	1622
Nº CASOS PROBABLES	1474	2620	2796	1815	1622
Nº CASOS CONFIRMADOS	151	127	184	149	147
Nº TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS-FARMACOLÓGICOS	46	33	20	40	28
Nº TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS	64	54	77	56	77

### INTERPRETACION:

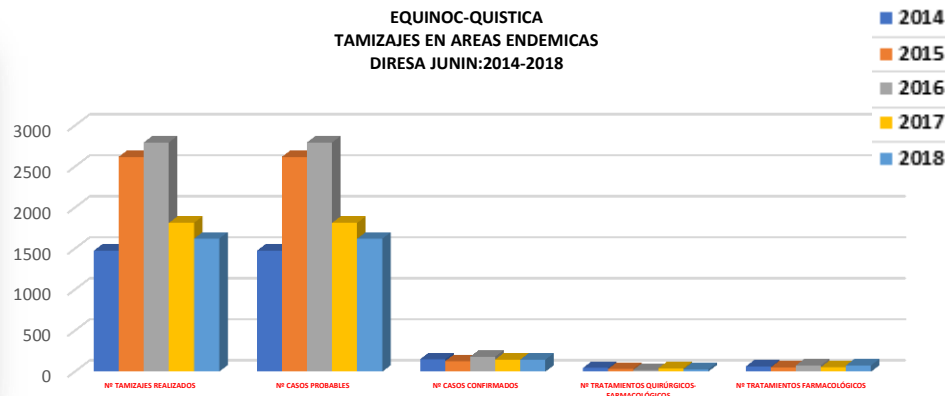
Se han realizado más de 10,000 ecografías en zonas endémicas para descartar de Equinocosis quística en la Región Junín.

La Prevalencia es casi un 10% de la población adulta de zonas endémicas intervenidas a través de las ecografías realizadas.

Los pacientes confirmados reciben tratamiento farmacológico o quirúrgico, según el caso diagnosticado.



EQUINOC-QUISTICA  
TAMIZAJES EN AREAS ENDEMICAS  
DIRESA JUNIN:2014-2018





# EQUINOCOCOSIS QUISTICA EN ZONAS PILOTO JUNIN, (Canchayllo)

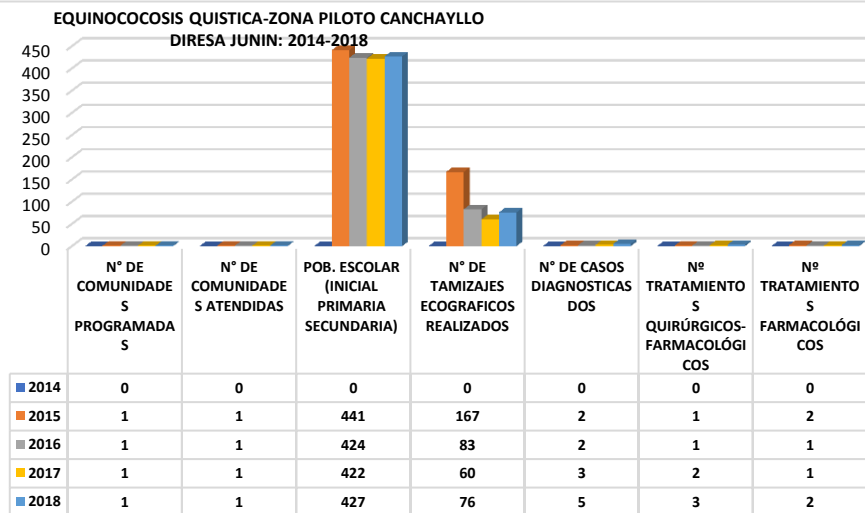


AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
N° DE COMUNIDADES PROGRAMADAS	0	1	1	1	1
N° DE COMUNIDADES ATENDIDAS	0	1	1	1	1
POB. ESCOLAR (INICIAL PRIMARIA SECUNDARIA)	0	441	424	422	427
N° DE TAMIZAJES ECOGRAFICOS REALIZADOS	0	167	83	60	76
N° DE CASOS DIAGNOSTICADOS	0	2	2	3	5
N° TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS-FARMACOLÓGICOS	0	1	1	2	3
N° TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS	0	2	1	1	2
FUENTES DE INFORMACIÓN: OEI					

## INTERPRETACION:

La intervención en la localidad de Canchayllo es multisectorial, en el año 2017 y 2018 se ha priorizado las I.E , en niños de 5 a 11 años, no se encontraron casos, en > de 12 años se encontró 5 casos.

Las personas reciben tratamiento según el caso y son referidos a un EE.SS de mayor complejidad para su atención.



# EQUINOCOCOSIS QUISTICA EN ZONAS PILOTO JUNIN, (Canchayllo)



## Resultados

EQUINOCOCOSIS QUISTICA-ZONA PILOTO CANCHAYLLO  
DIRESA JUNIN: 2014-2018



	Nº DE COMUNIDADES PROGRAMADAS	Nº DE COMUNIDADES ATENDIDAS	POB. ESCOLAR (INICIAL PRIMARIA SECUNDARIA)	Nº DE TAMIZAJES ECOGRAFICOS REALIZADOS	Nº DE CASOS DIAGNOSTICADOS	Nº TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS-FARMACOLÓGICOS	Nº TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS
2014	0	0	0	0	0	0	0
2015	1	1	441	167	2	1	2
2016	1	1	424	83	2	1	1
2017	1	1	422	60	3	2	1
2018	1	1	427	76	5	3	2



Fuente: Unidad -Estadística Red Salud Jauja

AÑO	POBLAC	TASA x 1000
2015	1658	1.2
2016	1670	1.1
2017	1767	1.6
2018	1645	3

**CASOS EN GRUPO DE 12 Años a mas.  
EN NIÑOS < DE 11 AÑOS-SIN CASOS  
DESDE 2015.**

## ACTIVIDADES DEL 2017

CAMPAÑA DE TAMIZAJE 2017-CANCHAYLLO



La enfermedad aún persiste en población mayor a 12 años

# EQUINOCOCOSIS QUISTICA EN ZONAS PILOTO JUNIN, (Canchayllo)



## Tratamientos -Canchayllo

AÑOS	POBLACION	TAMIZAJE	CONFIRMADO	TRATAM. FARMAC.	TRAT. QUIRURG.	TRAT. FARM-QUIRURG.	TOTAL TRATAM.	PREVALENCIA TAMIZ. %	PREV. POBL. %
2015	1658	167	2	2	0	0	2	1.1	0.1
2016	1670	83	2	1	1	2	2	2.4	0.1
2017	1767	60	3	1	2	3	3	4.2	0.1
2018	1645	76	5	2	3	5	5	7.1	0.3
TOTAL		380	12	6	6	10	12	3.1	

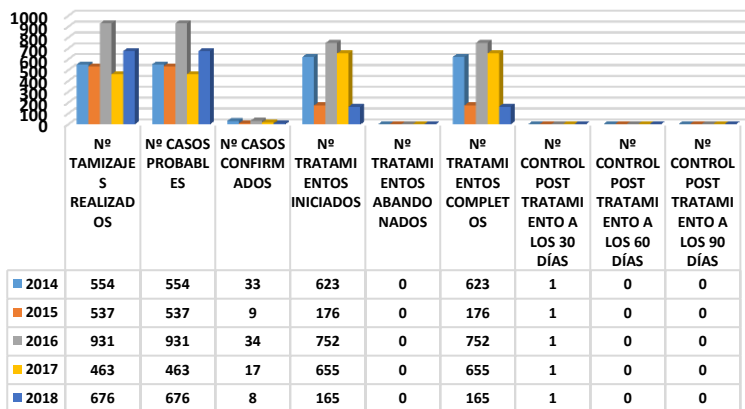
Fuente: Unidad -Estadística Red Salud Jauja



# INTERVENCIONES REALIZADAS A NIVEL REGIONAL EN ZOONOSIS PARASITARIA



**POBLACION TRATADA-FASCIOLISIS  
DIRESA JUNIN: 2014-2018**



## INTERPRETACION:

Se han realizado cerca de 600 tamizajes coprológicos en la I.E de zonas endémicas por año, habiendo confirmado entre el 3 al 5% de prevalencia.

La intervención se realiza en los casos, familia, I.E y en oportunidades en la comunidad.

Por las dificultades y limitaciones en ubicar a los casos positivos solo se ha llegado al 1º. control, existiendo algunas recaídas con una sola toma de tratamiento.

## FASCIOLISIS

### PERSONAS TRATADAS

AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
Nº TAMIZAJES REALIZADOS	554	537	931	463	676
Nº CASOS PROBABLES	554	537	931	463	676
Nº CASOS CONFIRMADOS	33	9	34	17	8
Nº TRATAMIENTOS INICIADOS	623	176	752	655	165
Nº TRATAMIENTOS ABANDONADOS	0	0	0	0	0
Nº TRATAMIENTOS COMPLETOS	623	176	752	655	165
Nº CONTROL POST TRATAMIENTO A LOS 30 DÍAS	1	1	1	1	12
Nº CONTROL POST TRATAMIENTO A LOS 60 DÍAS	0	0	0	0	0
Nº CONTROL POST TRATAMIENTO A LOS 90 DÍAS	0	0	0	0	0

FUENTES DE INFORMACIÓN (PRECISAR): OEI.

TRATAMIENTO:  
BEBIDA NITAZOXANOL 250mg/100mg/kg (3-5 años)  
CORPORAL)

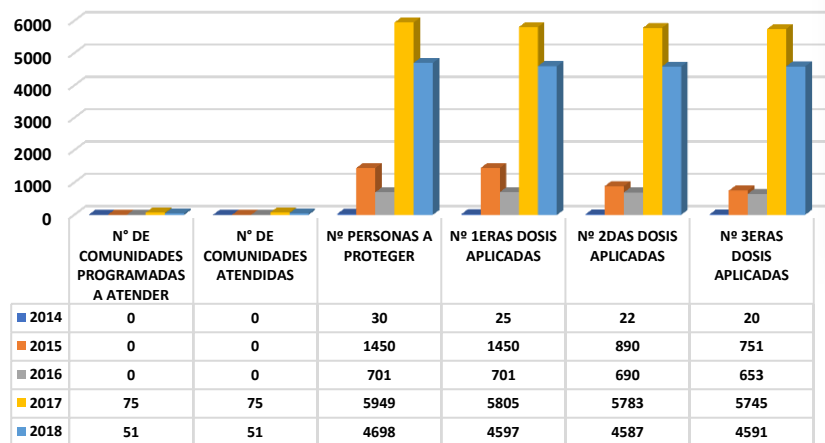




# INTERVENCIONES REALIZADAS A NIVEL REGIONAL EN ZOONOSIS PREVENCION PRIMARIA-RABIA SIL VESTRE-COMUNIDADES NATIVAS



**VACUNACION ANTIRRABICA-PRE EXPOSICION-COMUNIDADES NATIVAS.  
DIRESA JUNIN: 2014-2018**



**VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA HUMANA PRE-EXPOSICIÓN EN COMUNIDADES NATIVAS QUE HABITAN EN ZONAS DE ALTO RIESGO A RABIA SILVESTRE**

AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
N° DE COMUNIDADES PROGRAMADAS A ATENDER	0	0	0	75	51
N° DE COMUNIDADES ATENDIDAS	0	0	0	75	51
N° PERSONAS A PROTEGER	30	1450	701	5949	4698
N° 1ERAS DOSIS APLICADAS	25	1450	701	5805	4597
N° 2DAS DOSIS APLICADAS	22	890	690	5783	4587
N° 3ERAS DOSIS APLICADAS	20	751	653	5745	4591

## INTERPRETACION:

La intervención se realiza en comunidades nativas de las Redes de Chanchamayo, Pichanaki, Satipo y Pangoa.-Las comunidades de Satipo y Pichanaki presentan pocos abandonos por la distancia y migración de sus pobladores, en la 2 y 3 dosis.

Con sensibilización a la comunidad se llega a cubrir las metas programadas.

El apoyo recibido por el Ministerio de Salud-ESN Zoonosis, refleja mayores coberturas en la intervención en zonas muy alejadas y de difícil acceso. No hay reporte de casos positivos en la Región





# VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA HUMANA PRE-EXPOSICIÓN EN POBLACIÓN DE LAS FFAA O POLICIALES QUE SE DIRIGEN A ZONAS DE ALTO RIESGO A RABIA SILVESTRE

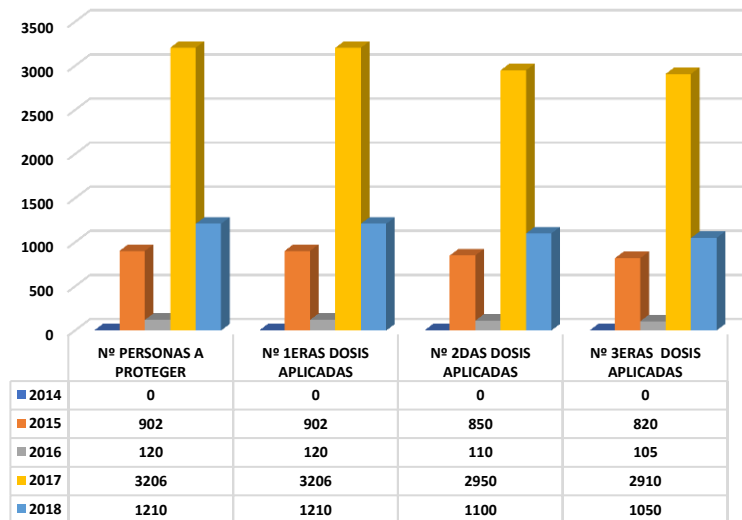


AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
Nº PERSONAS A PROTEGER	0	902	120	3206	1210
Nº 1ERAS DOSIS APLICADAS	0	902	120	3206	1210
Nº 2DAS DOSIS APLICADAS	0	850	110	2950	1100
Nº 3ERAS DOSIS APLICADAS	0	820	105	2910	1050
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN:</b>	OEI-ESR ZON.DIRESA JUNIN.				

## INTERPRETACION:

La intervención se realiza en las dependencias de la FFAA pertenecientes a la Región Junín, a partir del año 2015 según programación, hay poco abandono en la 2 y 3 dosis por la rotación del personal, pero la mayoría termina su esquema. No hay reporte de casos positivos en la Region.

VACUNACION ANTIRRABICA-PRE EXPOSICION-FF.AA. DIRESA JUNIN: 2014-2018



# PROMOCION DE LA SALUD



Rio Negro - Satipo

Consejería promoviendo la  
vacunación antirrábica  
humana



San Ramón - Chanchamayo

Consejería en todos los  
centros poblados, cuya  
población se encuentra en  
riesgo a contraer rabia  
silvestre

# PROMOCION DE LA SALUD



Poblador que  
recibió la  
consejería a  
través de la  
visita  
domiciliaria en  
la prevención a  
rabia silvestre

San Ramón - Chanchamayo

Señores educativos en INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



Rio Negro - Satipo

# LABORATORIO REFERENCIAL DE SALUD PUBLICA



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	60	29	45



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	432	625	402



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	316	399	324

FUENTE: REGISTRO DE BASE DE DATOS LABORATORIO REFERENCIAL



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	296	436	237



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	32	15	4	21

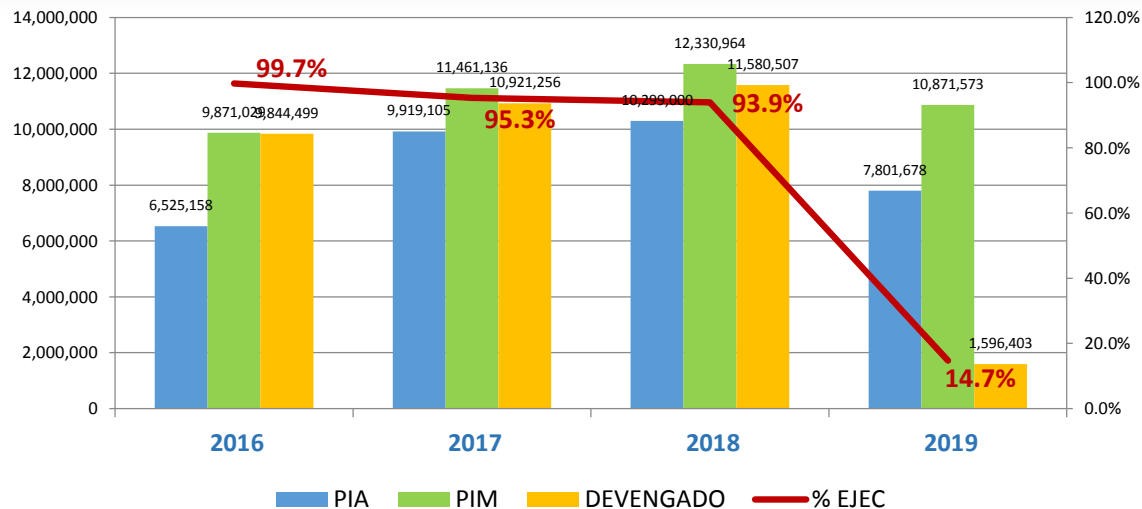
# EPIDEMIOLOGIA





# SITUACION DEL PRESUPUESTO DE ZONOSIS 2016-2019

## REGION JUNIN



GENERICA	2016				2017				2018				2019			
	PIA	PIM	DEVENG	%	PIA	PIM	DEVENG	%	PIA	PIM	DEVENG	%	PIA	PIM	DEVENG	%
21 Pers.Oblig	2,737,229	4,013,741	4,013,728	100.0%	6,733,234	6,657,998	6,654,445	99.9%	6,450,713	7,928,283	7,919,748	99.9%	7,801,678	7,803,178	1,240,420	15.9%
23 Bs y Ss	3,787,929	5,825,380	5,798,863	99.5%	3,185,871	4,438,043	3,906,354	88.0%	3,846,169	3,700,690	3,569,093	96.4%	2,952,924	3,058,088	355,983	11.6%
25 Otros gast	0	0	0	0.0%	0	3,508	3,508	100.0%	2,118	2,118	2,118	100.0%	0	0	0	0.0%
26 Act. no finan	0	31,908	31,908	100.0%	0	361,587	356,949	98.7%	0	699,873	89,548	12.8%	0	10,307	0	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>6,525,158</b>	<b>9,871,029</b>	<b>9,844,499</b>	<b>99.7%</b>	<b>9,919,105</b>	<b>11,461,136</b>	<b>10,921,256</b>	<b>95.3%</b>	<b>10,299,000</b>	<b>12,330,964</b>	<b>11,580,507</b>	<b>93.9%</b>	<b>10,754,602</b>	<b>10,871,573</b>	<b>1,596,403</b>	<b>14.7%</b>

## LOGROS-CONCLUSIONES



- Rabia controlada, sin casos de rabia humana, canina y silvestre.
- Atención oportuna de casos de accidentes por animales ponzoñosos, baja mortalidad.
- Caracterización epidemiológica de la Equinococosis quística y Fasciolosis, baja mortalidad y aumento de morbilidad.
- Atención de pacientes con riesgo de zoonosis, afiliación a SIS y atención a población en general.
- Stock suficiente de biológicos en los EE.SS.
- Presencia de equipos técnicos de la ES Zoonosis.
- Información estadística 2018 (Enero-Diciembre en consolidación)

## PERSPECTIVAS:



- ❖ Impulsar la prevención y control de las zoonosis (rabia, hidatidosis, Fasciolosis, Accidentes por animales ponzoñosos, otras) en el primer nivel de atención de las Redes de Salud.
- ❖ Fortalecer la atención integral de los pacientes afectados por zoonosis en los EE.SS (calidad, calidez, stock de medicamentos, insumos, biológicos, socialización de normas técnicas. etc.)
- ❖ Identificar riesgos del interno y entorno de la familia y comunidad integrando las estrategias de intervención en Salud Familiar y PROMSA. (Atención Integral de salud basado en familia y comunidad)
- ❖ Impulsar la intervención multidisciplinaria y multisectorial, con la finalidad de evitar la enfermedad a través de trabajo en equipo a todo nivel.
- ❖ Continuar con el descarte temprano de Hidatidosis y Fasciolosis y extender a otras zonas de riesgo de la Región.
- ❖ Continuar con la prevención de rabia humana silvestre en zonas de riesgo de la selva central a través de la Vacunación antirrábica humana bajo el esquema de pre exposición, priorizando las comunidades nativas.



# GRACIAS!

MV. Román Bances Santamaría.  
COORD.ESR Zoonosis  
EQUIPO TECNICO –ESR ZOONOSIS-DIRESA JUNIN