

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Nº 17 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

Mg. Luis Zúñiga Villacreses Gutiérrez
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Directora de Epidemiología

Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Córdova Santiváñez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuypoma
Téc. Inf. Eduardo Surichagui 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
 - Ponzosñosos
 - 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



ACTUALIDAD REGIONAL

HEPATITIS AGUDA GRAVE DE CAUSA DESCONOCIDA EN NIÑOS

I. OBJETIVO

Alertar a los profesionales de la salud de los establecimientos públicos y privados a nivel nacional, sobre el aumento reciente de casos de hepatitis aguda de causa desconocida entre niños, reportados en varios países, con la finalidad de notificar cualquier caso inusual de hepatitis de causa desconocida.

II. ANTECEDENTES

El 5 de abril de 2022, el Reino Unido notificó a través de los canales de notificación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un aumento de casos de hepatitis aguda grave de etiología desconocida entre niños menores de 10 años de edad, previamente sanos. Las pruebas realizadas habían excluido la hepatitis viral tipo A, B, C, D y E y otras causas conocidas de hepatitis aguda. Tras esta comunicación otros países han reportado casos similares.

La OMS, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC por sus siglas en inglés) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos de América (EE. UU.), han lanzado alertas y comunicados sobre estos casos.

III. SITUACIÓN ACTUAL

Hasta el 29 de abril de 2022, se notificaron 145 casos en Reino Unido (108 son residentes en Inglaterra, 17 en Escocia, 11 en Gales y 9 están en Irlanda del Norte) y hasta el 27 de abril de 2022 se habían notificado aproximadamente 71 casos en 12 países de la Unión Europea, Estados Unidos, Israel y Japón.

Los primeros casos de EE. UU. se identificaron en octubre de 2021 en un hospital infantil en Alabama que admitió a cinco niños con lesión hepática grave (incluidos algunos con insuficiencia hepática aguda) sin causa conocida, que también dieron positivo por adenovirus; se descartaron virus de hepatitis A - E.

Del total de casos reportados, las edades incluyen desde menores de 1 año, hasta los 16 años de edad. Las manifestaciones clínicas corresponden a una hepatitis aguda con transaminasas elevadas (aspartato transaminasa o alanina amino transaminasa superiores a 500 UI/L), la mayoría presentaron ictericia, además de signos y síntomas gastrointestinales (incluyendo dolor abdominal, diarrea y vómitos), ninguno presentó fiebre; el 10% requirió trasplante hepático. En al menos 74 casos se ha detectado adenovirus y en los que se realizó pruebas moleculares, 18 detectaron el adenovirus F41. En 20 casos analizados, se identificó SARS-CoV-2; además, se detectaron 19 con coinfección por SARS-CoV-2 y adenovirus.

Las primeras investigaciones epidemiológicas del seguimiento de contactos del Reino Unido, no lograron identificar una exposición común importante (incluidos alimentos, medicamentos o toxinas); sin embargo, **las investigaciones aún se mantienen en curso**. La mayoría de los casos notificados en los países, hasta la fecha no han tenido antecedentes médicos significativos.

Los casos notificados, han sido clasificados basados en la caracterización clínico- epidemiológica de los casos identificados hasta la fecha, considerando las siguientes definiciones operativas⁴:

- **Caso probable:** Una persona de 16 años o menos, que presenta una hepatitis aguda (excluir A, B, C, D o E) con transaminasas séricas >500 UI/L (TGO o TGP).
- **Caso confirmado:** no hay definición al momento.

Si bien el adenovirus es actualmente una hipótesis como la causa subyacente, no explica completamente la gravedad del cuadro clínico. La infección por adenovirus tipo 41, no se ha relacionado previamente con una presentación clínica de este tipo. Los adenovirus son patógenos comunes que generalmente causan infecciones autolimitadas. Se propagan de persona a persona y, con mayor frecuencia, causan enfermedades respiratorias, pero según el tipo, también pueden causar otras enfermedades, como gastroenteritis, conjuntivitis y cistitis. Hay más de 50 tipos de adenovirus inmunológicamente distintos que pueden causar infecciones en humanos. Como no es típico ver este patrón de síntomas de adenovirus, se continúan investigando otros posibles factores contribuyentes, como otra infección, incluido COVID-19, alguna causa ambiental o si ha habido un cambio en el genoma del adenovirus.

IV. RECOMENDACIONES

- Las Redes del MINSA, EsSALUD, Fuerzas Armadas (FFAA), Policiales y sector privado, deberán fortalecer la vigilancia de hepatitis en la Región Junín.
- Los profesionales médicos deben reportar cualquier caso de hepatitis aguda de causa desconocida a los responsables de Epidemiología de los establecimientos de salud.
- Es obligación de todo personal de salud realizar la notificación de casos de hepatitis al área de epidemiología.
- El área de inmunizaciones debe fortalecer la vacunación contra la hepatitis B según calendario de vacunación, asegurando coberturas óptimas.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1126 episodios; En total se ha notificado 16921 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- En menores de 2 meses de edad, en esta semana se ha notificado 38 episodios, el acumulado es 631 episodios, con una T.I.A. de 21.5 por 1,000 niños.
- De 2 a 11 meses de edad, en esta semana se ha notificado 292 episodios, el acumulado es de 4149 episodios, con una T.I.A. de 146.2 por 1,000 niños.
- De 1 a 4 años de edad, en esta semana se ha notificado 796 episodios, el acumulado es de 12141 episodios, con una T.I.A. de 108.4 por 1,000 niños.

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

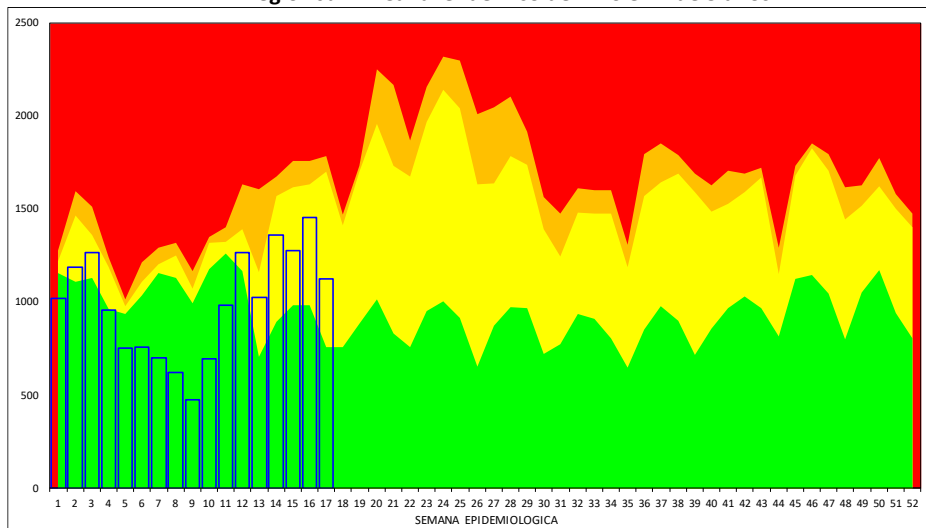


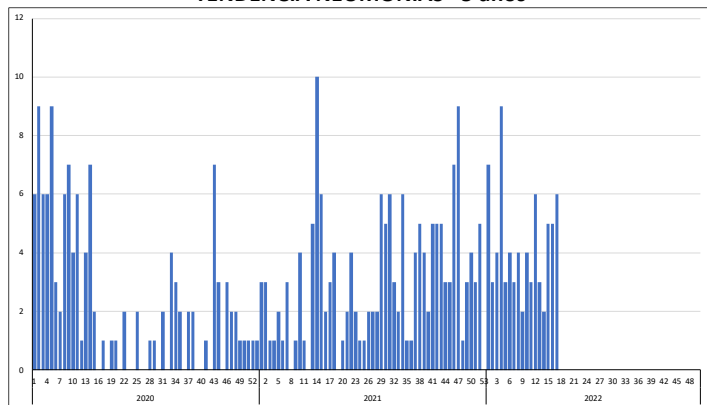
Tabla de Riesgo por Distritos
(Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRA < 5a
CHUPURO	645.0
MARISCAL CASTILLA	434.8
MOLINOS	433.6
CHACAPALPA	420.3
VIZCATA DEL ENE	416.7
MONOBAMBA	415.3
LEONOR ORDOÑEZ	366.4
NUEVE DE JULIO	366.2
CARHUAMAYO	348.9
LLOCLLAPAMPA	342.1
HUERTAS	308.8
CHONGOS BAJO	307.0
ACO	304.7
PALCAMAYO	302.8
JULCAN	300.0
PACCHA	296.8
COCHAS	287.4
PALCA	274.6
HUAY HUAY	260.6
SINCOS	258.4
HUASAHUASI	257.6
ACOLLA	254.0
PANGOA	249.3
LA UNION	247.6
JUNIN	243.0
CULLHUAS	237.9
PANCAN	233.0
LA OROYA	232.1
MUQUI	231.7
VITOC	229.7
SANTA ROSA DE SAI	229.5

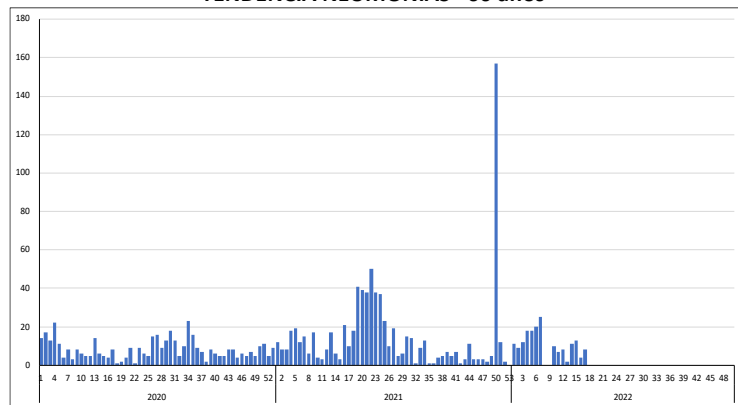
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 6 episodios, En Total se ha notificado 73 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- En menores de 2 meses, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 4 episodios.
- De 2 a 11 meses, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 22 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 4 episodios, el acumulado es de 47 episodios.
- En mayores de 60 años, en esta semana se ha notificado 8 episodios, el acumulados es de 165 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 69 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	173	2818	2	10	0	38	0	0	0	10
CHUPACA	49	672	0	2	1	16	0	0	0	6
CONCEPCION	72	894	0	1	1	17	0	0	0	4
HUANCAYO	315	4176	0	29	14	299	0	0	0	47
JALDA	93	1250	0	8	1	3	0	1	0	0
JUNIN	40	507	0	0	0	2	0	0	0	0
SATIPO	233	4332	0	19	0	53	0	1	0	0
TARMA	91	1493	3	3	0	2	0	0	0	0
YAULI	60	779	1	1	0	43	0	0	0	0
Total	1126	16921	6	73	17	473	0	2	0	67

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 409 episodios, el acumulado es de 7079 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 166 episodios, el acumulado es de 3428 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 131 episodios, el acumulado es de 2460 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 35 episodios, el acumulado es de 968 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 243 episodios, el acumulado es de 3651 episodios.

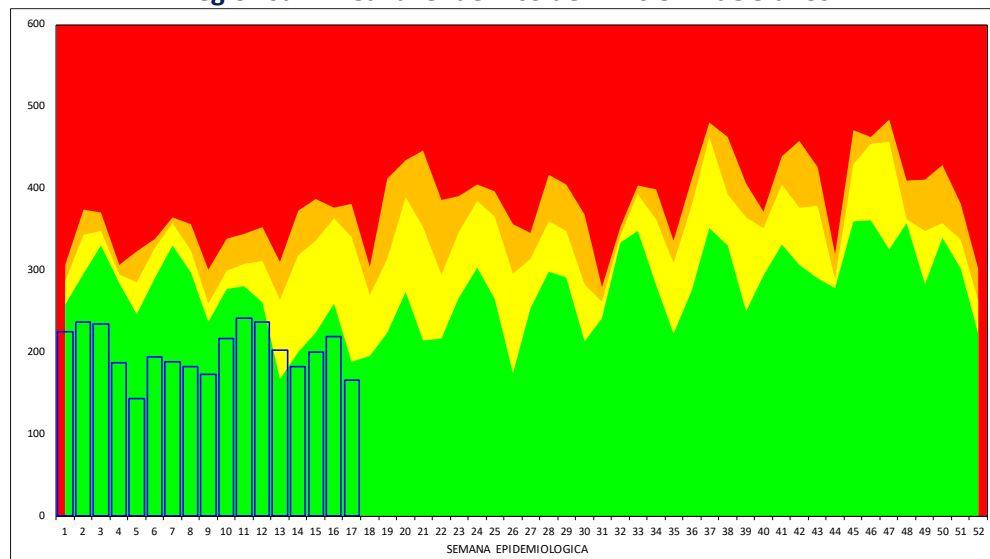
DEFUNCION POR EDAS: En esta semana, se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 1 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 0 episodios(s), el acumulado es de 12 episodios de disenterías en menores de 5 años.

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
CHUPURO	142.0
MOLINOS	139.9
VIZCATAN DEL ENE	117.5
MUQUI	85.4
SUITUCANCHA	84.6
LEONOR ORDOÑEZ	76.3
CHACAPALPA	72.5
ACO	70.3
PANGOA	67.4
LLOCLAPAMPA	65.8
CARHUAMAYO	64.6
MARISCAL CASTILLA	62.8
JULCAN	60.0
SAN JUAN DE ISCOS	59.7
AHUAC	59.3
PUCARA	59.1
HUACRAPUQUIO	56.5
MASMA	52.9
SAN PEDRO DE CHUNAN	51.7
PACCHA	51.6
SINCOS	50.6
RICRAN	43.9
SADQ	41.1
PALCAMAYO	40.7
MUQUIYAUYO	39.8
PANCAN	38.8
HUARICOLCA	37.0
CHANCHAMAYO	36.7
JAUIJA	36.5
MATAHUASI	36.2
CHACAPAMPA	36.1

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

**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	3	123	21	381	31	463	0	0	0	0
CHUPACA	3	48	3	83	7	120	0	0	0	0
CONCEPCION	3	30	10	100	5	138	0	0	0	0
HUANCAYO	9	315	43	596	77	1045	0	0	0	5
JAUIJA	0	43	5	176	22	368	0	0	0	3
JUNIN	0	17	7	74	8	119	0	0	0	0
SATIPO	14	318	31	800	48	546	0	1	0	1
TARMA	3	50	8	193	26	500	0	0	0	3
YAULI	0	24	3	57	19	352	0	0	0	0
Total	35	968	131	2460	243	3651	0	1	0	12

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES POR DAÑOS Y PROVINCIAS**

Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST		HEPATITIS B		PARÁLISIS 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	3	0	17	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1
CHUPACA	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	2	1	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
JAUIJA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	2	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TARMA	0	0	0	1	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	5	3	67	0	1	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	8

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, 0 casos(s) de SARAMPION, 0 casos(s) de TETANOS, 1 casos(s) de TOS FERINA, 0 casos(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, 1 casos(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES.

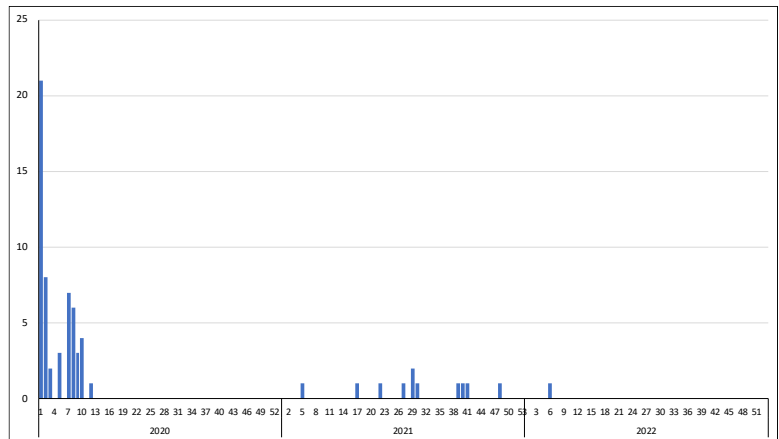
Guillain Barre

En esta semana se notifica caso(s), teniéndose un total de 1 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	0.01

Curva Histórica



REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXÉNICAS POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA		DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA		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	100	1760	6	105	0	2	0	0	1	2	1	49	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
JAUIJA	0	3	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	60	1339	4	78	0	1	0	0	0	2	8	65	0	2	59	853	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	160	3102	10	183	0	3	0	0	1	4	10	117	0	3	59	853	0	0	0	0

Dengue:

En la presente semana se notifica 171 caso(s), en total se ha notificado 3339 caso(s), 3288 caso(s) son autóctonos, 51 caso(s) son importados de otras regiones, el 53.2% fue notificado por la Red CHANCHAMAYO, el 26.3% por la Red SATIPO, el 9.4% por la Red PANGO, el 8.2% por la Red PICHANAQUI. El 41.1% (1373) son casos Confirmados, el 3.4% (115) son casos Probables, el 55.4% (1851) son casos Descartados.

El: 94.1% son DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, el 5.8% son DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, el 0.1% son DENGUE GRAVE.

CURVA HISTORICA

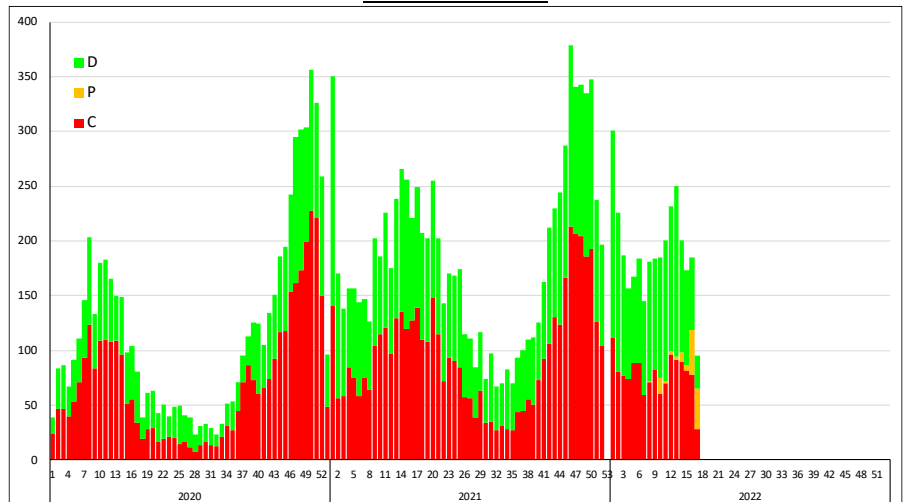
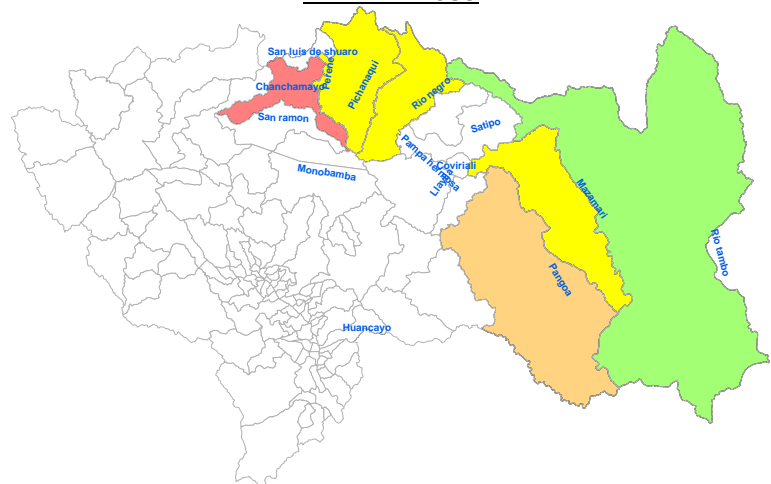


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	15.64
	PERENE	1.96
	PICHANAQUI	0.96
	SAN LUIS DE SHUARO	2.69
	SAN RAMON	10.04
JAUIJA	MONOBAMBA	0.88
SATIPO	SATIPO	3.13
	COVIRIALI	2.87
	LLAYLLA	1.73
	MAZAMARI	1.85
	PAMPA HERMOSA	0.37
	PANGO	2.64
	RIO NEGRO	2.95
	RIO TAMBO	0.35

TIA x distritos x 1,000 hab.

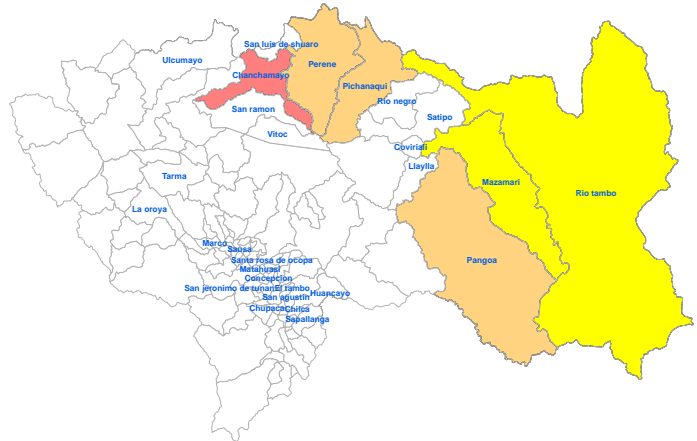
MAPA DE RIESGO



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), 1 casos de TBC MILIAR, 0 casos de TBC MONORESISTENTE, 1 casos de TBC MULTIDROGORESISTENTE, 0 casos de TBC POLIRESISTENTE, 9 casos de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL, 3 casos de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL, 0 casos de TBC RECAIDA, 2 casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR.

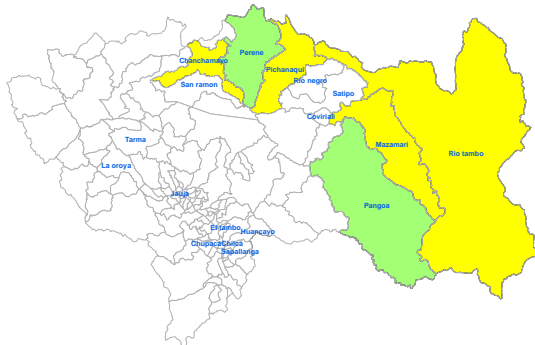


Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T)		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESIST		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	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	4	1	2	0	0	3	37	1	5	0	1	1	10
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	22	0	4	0	0	0	10
JAUJA	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0
JUNÍN	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	2	0	0	2	30	1	8	0	0	1	5
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	1	1	0	4	1	4	0	0	9	98	3	20	0	1	2	28

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, 3 casos de SIFILIS CONGENITA, 3 casos de SIFILIS MATERNA, 1 casos de SIND. INMUNODEF. ADQUIRI.

MAPA DE RIESGO DE VIH



Provincia	HEPATITIS A		INFECCION POR VIH		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIND. INMUNODEF. ADQUIRI	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	11	1	1	2	26	0	2
CHUPACA	0	0	0	3	0	0	1	2	1	4
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
HUANCAYO	0	3	1	32	0	1	0	10	0	22
JAUJA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
JUNÍN	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
SATIPO	0	0	1	19	2	7	0	13	0	2
TARMA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Total	0	3	2	69	3	9	3	53	1	35

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

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

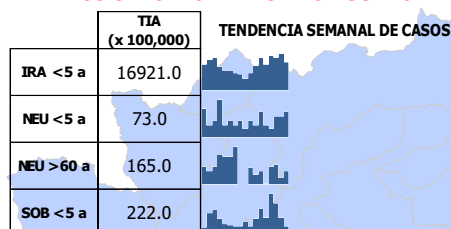
Provincia	MUERTE MATERNA DIRECTA		MUERTE MATERNA INCIDENTAL		MUERTE MATERNA INDIRECTA		MUERTE PERINATAL	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	0	0	0	0	5
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	4
CONCEPCION	0	0	0	0	0	1	0	6
HUANCAYO	0	1	0	1	0	0	3	29
JAUJA	0	0	0	0	0	0	1	4
JUNÍN	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	0	0	0	1	25
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	5
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	4
Total	0	1	0	1	0	1	5	82

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

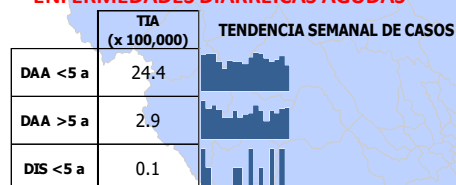
En total se tiene: 1 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA, 1 caso de MUERTE MATERNA INCIDENTAL, 1 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA, 82 casos de MUERTE PERINATAL.

MAPA EPIDEMIOLOGICO

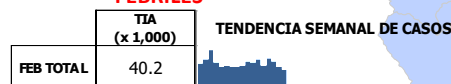
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



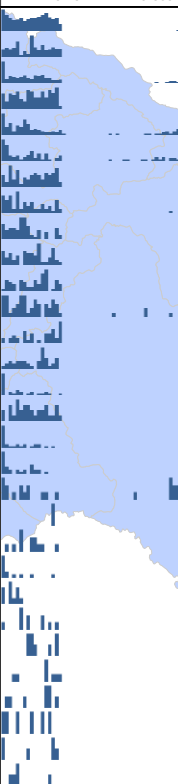
FEBRILES



Dx. INDIVIDUALES

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARM	3143
MALARIA POR P. VIVAX	858
DIABETES MELLIT. NO INSULIN	298
DENGUE CON SIGNOS DE ALARM	193
LEISHMANIASIS CUTANEA	130
TBC PULMONAR C/CONF. BACTEF	101
MUERTE PERINATAL	85
INFECCION POR VIH	75
HEPATITIS B	68
OFIDISMO	66
RUBEOLA CONGENITA CENTINEL	61
SIFILIS MATERNA	55
SIFILIS NO ESPECIFICADA	46
LOXOCELISMO	42
SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-S	36
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMAT	35
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAL	30
HIDATIDOSIS	29
TBC PULMONAR S/CONF. BACTEF	22
PLOMO Y SUS COMPUESTOS	18
DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.	14
CISTICERCOSIS	13
DEFUNCION POR NEUMONIA	12
DIABETES MELLITUS INSULINOC	10
SIFILIS CONGENITA	9
INFECC. RESP. AGUDA GRAVE INU	8
VARICELA SIN COMPLICACIONES	8
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	6
LEPTOSPIROSIS	6
ESAVI - EVENTO ADVERSO POST	5

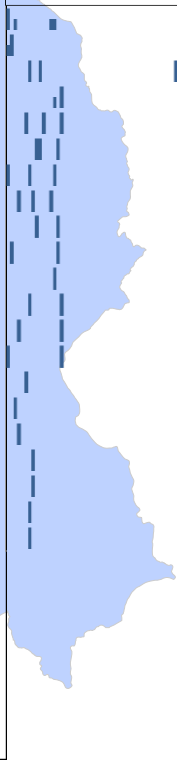
TENDENCIA SEMANAL DE CASOS



Dx. INDIVIDUALES

FIEBRE AMARILLA SELVATICA	5
TBC MONORESISTENTE	4
TBC MULTIDROGORESISTENTE	4
HEPATITIS A	3
RUBEOLA	3
DENGUE GRAVE	3
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	3
HEPATITIS C	3
PAROTIDITIS	2
MUERTE MATERNA INDIRECTA	2
INFECCIONES RESP. AGUDAS IN	2
OTROS PLAGUICIDAS	2
OTROS INSECTICIDAS	2
TOS FERINA	2
SINDROME DE GUILLAIN BARRE	1
DEFUNCION POR EDA	1
TBC RECAIDA	1
TBC MILIAR	1
PARALISIS FLACIDA AGUDA	1
MUERTE MATERNA DIRECTA	1
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	1
	0
	0
	0
	0

TENDENCIA SEMANAL DE CASOS



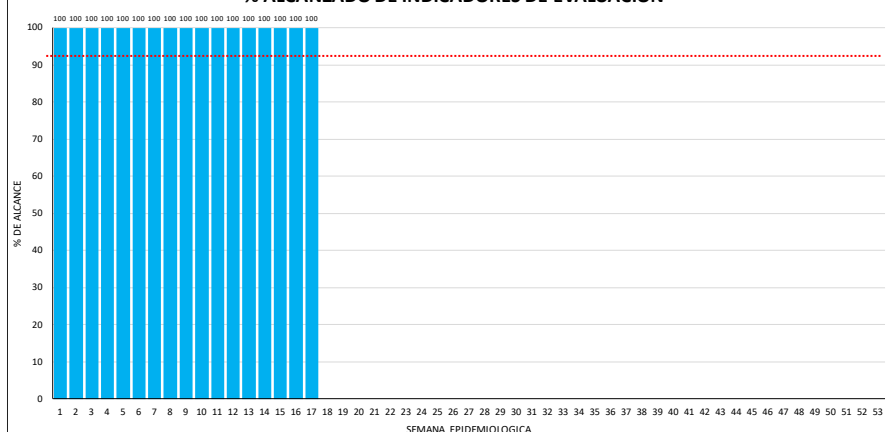
MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 133** del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 09 redes de salud, las cuales serán una unidad de epidemiología quienes deben notificar semanalmente. **EL PUNTAJE MÍNIMO ACEPTABLE ES 92%.**

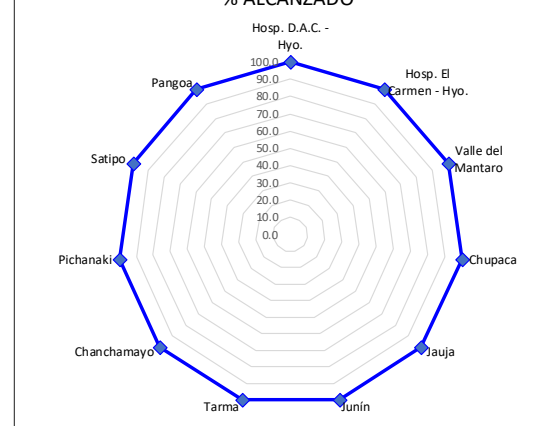
INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACIÓN - S.E. 17- 2022

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
Junin	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
Pangao	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

% ALCANZADO DE INDICADORES DE EVALUACION



% ALCANZADO



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