



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

C.D. María Antonieta García Gutiérrez
Directora Regional de Salud Junín

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Director de Epidemiología
Obst. Orlando Manrique López

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Luz Córdova Santiviáñez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuyopoma
C.D. Ana Isabel Chávez Ortega
Téc. Inf. Eduardo Surichaqui Palacios

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
 - Transmisidas por Animales Ponzñosos
 - 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 / CDC-MINSA
SIEpi / CDC- MINSA

**Información
para la Acción!**

MITOS SOBRE LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN AMÉRICA LATINA

El incremento de las enfermedades no transmisibles (ENT) y la posibilidad de evitarlo hacen apremiante la puesta en marcha o el reforzamiento de los programas preventivos de este tipo de padecimientos en América Latina. Sin embargo, existe una serie de mitos alrededor de las ENT, que dificulta la aplicación de dichos programas; en estos mitos subyace la idea de que éstas son: degenerativas e incurables; enfermedades de la vejez, y enfermedades de los ricos. Asimismo, existen mitos según los cuales los programas preventivos de las ENT son: a) difíciles de implementar; costosos, y c) ineficaces. En este trabajo se presentan datos que demuestran que tales mitos no son ciertos, y se discuten los retos a vencer para encontrar una política equilibrada de salud que resalte la importancia de las ENT sin olvidar la de las otras enfermedades.

En casi todos los países de América Latina y el Caribe, las transformaciones sociales, económicas, demográficas y epidemiológicas de las últimas décadas han contribuido a la aparición de nuevas prioridades de salud. Entre estas últimas destacan, por su importante aumento, las enfermedades no transmisibles (ENT), que incluyen problemas cardiovasculares, cánceres, diabetes y padecimientos renales relacionados con la hipertensión, entre otros. En 1985, por cada 10 muertes debidas a una enfermedad transmisible, se producían 15 por una ENT, y hoy se producen 34. Son varias las causas que explican este cambio, todas ellas interrelacionadas: se ha producido una rápida urbanización e industrialización; la fecundidad ha bajado y la esperanza de vida ha subido, con el consiguiente envejecimiento de la población; ha habido cambios en los estilos de vida y, finalmente, el acceso a los servicios de salud y su efectividad han mejorado. Como resultado de todo ello, las ENT son ahora las principales causas de muerte y lo seguirán siendo en el futuro. Se prevé que para el año 2015, por cada 10 defunciones atribuidas a una causa infecciosa, habrá 70 fallecimientos por causas no transmisibles.

Las ENT afectan a todos los grupos socioeconómicos de la sociedad e imponen dos tipos de cargas: por una parte, afectan la productividad de los individuos y su capacidad de generar ingresos y, por la otra, originan un mayor consumo de servicios sociales y de salud, generalmente de alto costo. De hecho, el progresivo envejecimiento de la población y el constante incremento de las ENT provocará un crecimiento significativo de la demanda de los servicios curativos.

Mito 1. Las enfermedades no transmisibles son degenerativas e incurables

Existe la idea de que la aparición de las ENT es consecuencia de un proceso biológico degenerativo inexorable que acompaña al envejecimiento, que dicho proceso es generalmente irreversible y que, por tanto, no es mucho lo que se puede hacer desde el punto de vista de las intervenciones de prevención o tratamiento. Sin embargo, la evidencia científica disponible muestra que la probabilidad de padecer este tipo de enfermedad disminuye sustancialmente cuando se elimina o modera la exposición a sus factores de riesgo, y que hoy existen tratamientos efectivos que disminuyen sus complicaciones y su letalidad.

Mito 2. Las enfermedades no transmisibles son padecimientos de la vejez

Los adultos jóvenes (15-59 años de edad) comparten con los adultos mayores (60 y más) el “privilegio” de morir y enfermar más de ENT que de otras causas. Es cierto que la mayor proporción de casos y defunciones por ENT se concentra en adultos mayores; sin embargo, en el grupo de adultos jóvenes la probabilidad de morir por una causa no transmisible es mayor que la de fallecer por causas transmisibles y maternas combinadas, en todas y cada una de las regiones del mundo.

Mito 3. Las enfermedades no Transmisibles son padecimientos de los ricos

A veces se descarta la necesidad de actuar contra las ENT o de proveer cooperación técnica con el argumento de que éstas son un problema exclusivo de los países ricos. La realidad es que en los países pobres o menos desarrollados no sólo se produce la mayor parte de las defunciones por ENT en números absolutos, sino que además la tasa de mortalidad por causas no transmisibles es más alta que en las naciones más industrializadas, tanto en hombres y mujeres como entre los más jóvenes y los menos jóvenes.

Mito 4. Los programas son difíciles de Implementar

El componente de cambio de comportamiento que tienen muchas de las intervenciones de prevención de las ENT, ha hecho presumir que dichas intervenciones tienen una dificultad inherente en su aplicación, porque cambiar el comportamiento supuestamente es más difícil que aplicar un componente de servicio como los programas de vacunación, o el control de vectores, o la creación de infraestructuras para el saneamiento del agua. Frente a esto hay que hacer dos consideraciones. La primera es que, en la práctica, programas que aparentemente son más sencillos en el plano de la concepción técnica (generalmente basados en el modelo biomédico), también necesitan de un largo periodo para obtener los resultados esperados.

Mito 5. La prevención de las enfermedades no transmisibles es cara

Existe la creencia de que en los países menos desarrollados el costo de la prevención de las ENT es mayor que el de la de otros problemas; es decir, que las intervenciones para prevenir las ENT son menos costo efectivas que aquellas relacionadas con problemas a los que la cooperación técnica ha prestado tradicionalmente más atención. Una revisión de las evidencias existentes al respecto indica que esto no es necesariamente cierto.

Mito 6. No hay estrategias efectivas de prevención

Finalmente, se duda de la efectividad de las intervenciones preventivas de ENT. Sin embargo, la evidencia científica existente demuestra que la prevención de los padecimientos no transmisibles funciona. Por ejemplo, la experiencia de los proyectos de Stanford, en Estados Unidos de América (EUA), y Karelia del Norte, en Finlandia, indica que el riesgo de enfermedad coronaria disminuye más de 20%, tan sólo dos o tres años después de iniciada la intervención preventiva.

Conclusiones

Definir qué enfermedades prevenir con los recursos disponibles es una cuestión fundamental de política de salud. A pesar de la evidencia que indica la magnitud y el impacto que la carga de las ENT tiene en América Latina y el Caribe, no son éstos los problemas que hasta ahora han tenido más prioridad. No hay datos sobre el gasto sanitario nacional dedicado a cada grupo de enfermedades, pero sí sobre los fondos de cooperación externa para todo el mundo, y son desoladores.

Por cada unidad de carga de enfermedad atribuible a un problema transmisible, en 1990 se movilizaron 1.32 dólares estadounidenses, mientras que para cáncer se destinaron 0.05 centavos de dólar, y 0.01 para enfermedades cardiovasculares.

Son muchos los motivos por los que se ha postergado la prevención de las ENT. En las páginas anteriores se han señalado los mitos que han relegado las intervenciones preventivas de estos problemas respecto a otros como los infecciosos o los materno-infantiles. El reto consiste en encontrar una política de salud equilibrada que resalte la importancia de las ENT sin olvidar la de otras enfermedades. No podría ser de otra manera si se quiere tener un verdadero impacto en la salud de las poblaciones. Por una parte, la distinción, a efectos de priorizar, entre la salud del adulto y la materno-infantil no tiene gran sentido, ya que la salud que tengan los niños determina en parte la que tendrán en la edad adulta y, a la vez, la salud de los adultos tiene un impacto inmediato en la de los niños.

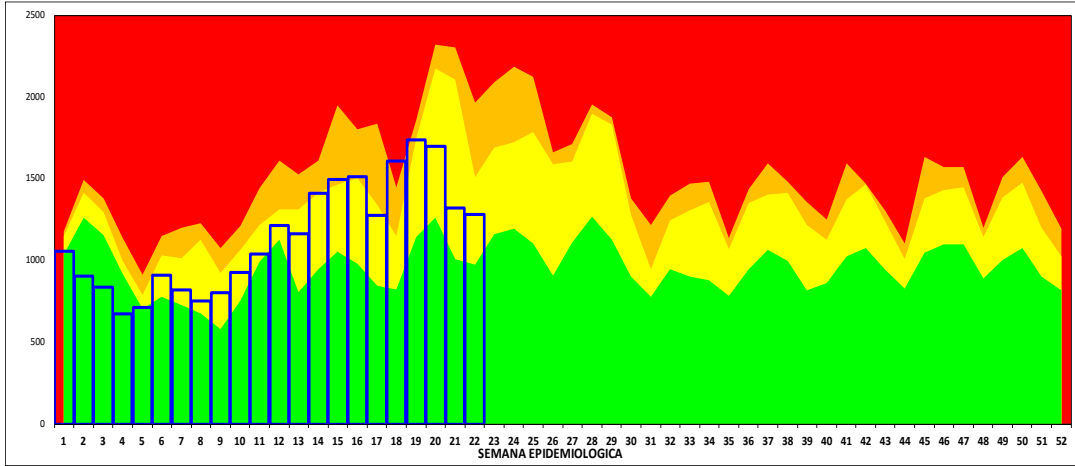
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,284 episodios; En total se ha notificado 25,110 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 62 episodios, el acumulado es 925 episodios, con una T.I.A. de 264.3 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 311 episodios, el acumulado es de 6,077 episodios, con una T.I.A. de 435.1 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 911 episodios, el acumulado es de 18,108 episodios, con una T.I.A. de 225.8 por 1,000 niños.

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

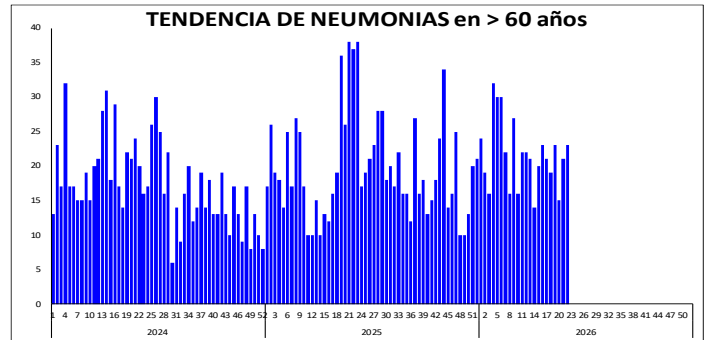
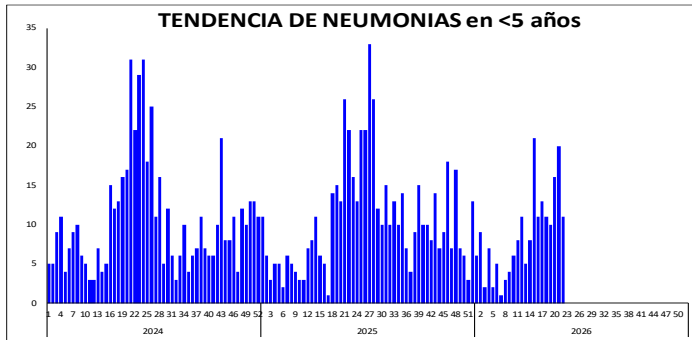


NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 61 episodios, En Total se ha notificado 1,175 episodios de neumonías.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 16 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 5 episodios, el acumulado es de 42 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 4 episodios, el acumulado es de 128 episodios.
- **De 5 a 9 años**, en esta semana se ha notificado 11 episodios, el acumulado es de 171 episodios.
- **De 10 a 19 años**, en esta semana se ha notificado 6 episodios, el acumulado es de 103 episodios.
- **De 20 a 59 años**, en esta semana se ha notificado 10 episodios, el acumulado es de 264 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 23 episodios, el acumulados es de 451 episodios.

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

DISTRITO	TIA IRAs <5 a
PACCHA	1000.0
PACA	837.2
JULCAN	780.5
SUITUCANCHA	746.5
PALCAMAYO	733.1
CARHUAMAYO	698.3
HUARICOLCA	683.3
LEONOR ORDOÑEZ	632.9
YAULI	626.7
SANTA ROSA DE SACCO	606.1
LA OROYA	605.6
JUNIN	604.7
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	600.0
JAUJA	580.1
CULLHUAS	576.9
HUAY HUAY	565.7
HUACHAC	544.2
HUAMALI	536.8
HUARIPAMPA	536.6
CHUPURO	527.5
MOLINOS	527.3
ULCUMAYO	527.1
MOROCCOCHA	524.1
CONCEPCION	517.5
SINCOS	500.0
MUQUIYAUYO	489.1
PANCAN	462.2
PUCARA	461.5
RICRAN	460.3
HUASAHUASI	449.8
ACOLLA	431.9



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado defunción(es), en total se tiene defunción(es).

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONÍAS, POR PROVINCIAS

PROVINCIA	IRAs en < 5 años		NEUMONIAS < 5 años		NEUMONIAS en 5 a 9 años		NEUMONIAS en 10 a 19 años		NEUMONIAS en 20 a 59 años		NEUMONIAS en > 60 años		Defunciones en < 5 años		Defunciones en > 60 años		SOB-ASMA en < 5 años	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO	150	3,370	1	25		5	1	3	2	11		40			10	10		99
CHUPACA	54	1,110		6	1	13		14	1	25	2	25			2	2		16
CONCEPCION	77	1,360	1	2		3		4		12		14			2			8
HUANCAYO	433	8,021	1	53	9	117	5	53	3	78	14	158		1	1	13	17	300
JAUJA	92	1,960	2	9	1	7		6	3	34	4	70			1	11	3	6
JUNIN	47	885	1	5		3		7		15		17						9
SATIPO	303	5,443	5	70		6		4	1	36	2	55		2		5	8	109
TARMA	92	1,898		15		6		5		8	1	20			1	9		5
YAULI	36	1,063		1		11		7		45		52						6
Total	1,284	25,110	11	186	11	171	6	103	10	264	23	451	0	3	3	52	40	558

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 655 episodios, el acumulado es de 13,212 episodios.

- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 78 episodios, el acumulado es de 1,456 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 209 episodios, el acumulado es de 3,982 episodios.
- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 287 episodios, el acumulado es de 5,438 episodios.
- En 5 a 11 años, en esta semana se ha notificado 99 episodios, el acumulado es de 1,894 episodios.
- En 12 a 17 años, en esta semana se ha notificado 44 episodios, el acumulado es de 679 episodios.
- En 18 a 29 años, en esta semana se ha notificado 56 episodios, el acumulado es de 1,156 episodios.
- En 30 a 59 años, en esta semana se ha notificado 99 episodios, el acumulado es de 2,467 episodios.
- En mayores de 60 años, en esta semana se ha notificado 70 episodios, el acumulado es de 1,578 episodios.

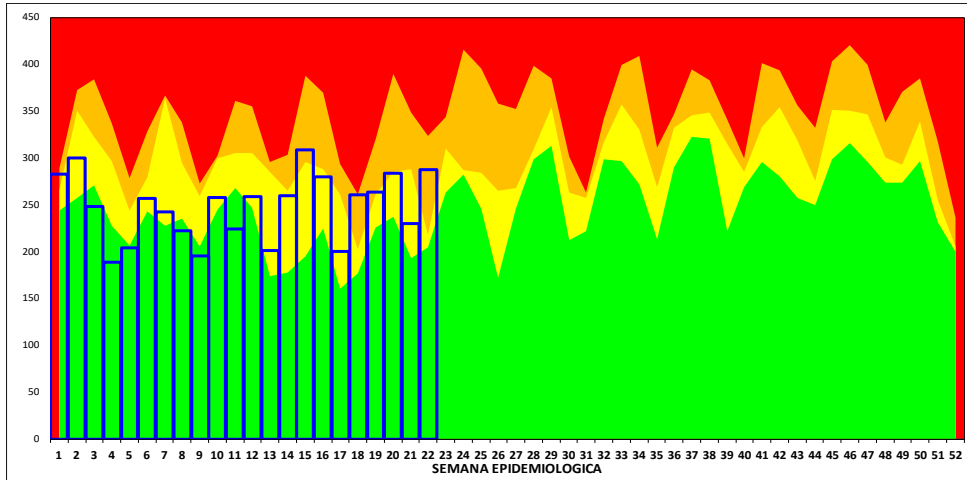
DEFUNCION POR EDAS: En esta semana se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 0 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 2 episodios(s), el acumulado es de 48 episodios de disenterías.

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
JULCAN	317.1
PACA	255.8
JUNIN	216.1
SANTA BARBARA DE CARHUACAYA	200.0
CHICCHE	173.9
MARCAPOMACOCHA	166.7
JAUJA	142.6
SAN PEDRO DE CAJAS	136.7
MUQUI	136.4
HEROINAS TOLEDO	134.3
ULCUMAYO	133.9
EL MANTARO	128.4
PALCAMAYO	127.1
HUARI PAMPA	122.0
HUACHAC	120.9
CARHUAMAYO	116.4
SINCOS	113.6
ACO	113.6
CHACAPALPA	111.1
TUNAN MARCA	111.1
MUQUIYUYO	102.2
LEONOR ORDOEZ	101.3
CANCHAYLLO	100.0
SAN LUIS DE SHUARO	99.5
MASMA	99.2
SUITUCANCHA	98.6
VIZCATAN DEL ENE	96.7
SAN PEDRO DE CHUNAN	95.2
RICRAN	95.2
HUAMALI	94.7
MAZAMARI	90.4

Región Junín: Canal endémico de EDAs



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS, POR PROVINCIAS

PROVINCIA	EDAs en <5 años		EDAs en 5 a 11 años		EDAs en 12 a 17 años		EDAs en 18 a 29 años		EDAs en 30 a 59 años		EDAs en >60 años		Defunciones		Disenterias	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO	32	755	12	248	2	84	4	126	12	263	4	113			1	3
CHUPACA	16	236	4	56	5	37	1	51	4	96	5	90				
CONCEPCION	13	235	5	87	2	39	5	50	9	151	7	130				1
HUANCAYO	83	1,459	23	443	18	240	29	470	33	899	29	643			1	21
JAUJA	21	402	7	195	1	54	5	86	8	271	9	222				7
JUNIN	10	232	4	64	4	37	1	50	8	130	4	108				
SATIPO	92	1,617	26	404	6	88	5	162	11	235	1	66				11
TARMA	13	353	16	315	4	50	1	61	4	174	4	110				
YAULI	7	149	2	82	2	50	5	100	10	248	7	96				5
Total	287	5,438	99	1,894	44	679	56	1,156	99	2,467	70	1,578	0	0	2	48

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, POR 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	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO			3	33				1			3	11				2				15		1		2
CHUPACA			2					1								1				9				7
CONCEPCION				3																2				1
HUANCAYO			3	31				6			1				1	6		1		20		1		31
JAUJA				1			1	2								2				2				5
JUNIN																							1	4
SATIPO			5	25			1		2			1				4				20		2		19
TARMA				2												3				16			1	10
YAULI								1			1													13
Total	0	0	11	97	0	0	1	13	0	0	3	14	0	0	1	18	0	0	1	84	0	3	3	92

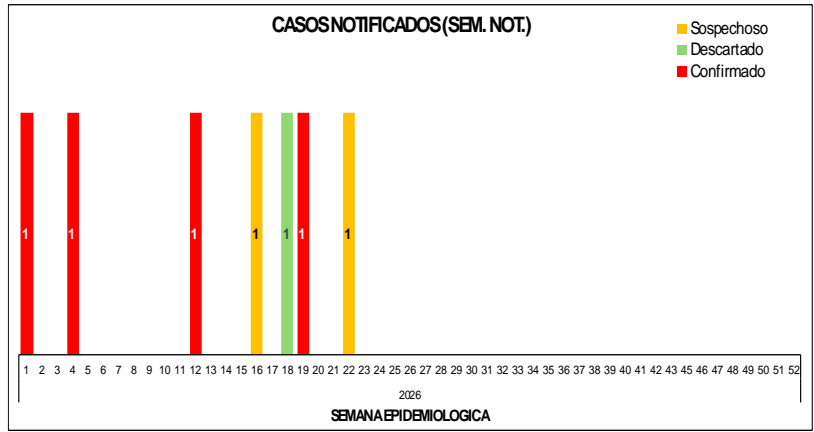
De los casos notificados de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de HEPATITIS B se tienen 60 Confirmados, 9 Descartados, 28 Probables, De los casos notificados de PARALISIS FLACIDA AGUDA se tienen 0 Confirmados, 1 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS se tienen 10 Confirmados, 2 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de RUBEOLA se tienen 0 Confirmados, 10 Descartados, 2 Probables, De los casos notificados de RUBEOLA CONGENITA se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de SARAMPION se tienen 0 Confirmados, 15 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TETANOS se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TOS FERINA se tienen 10 Confirmados, 71 Descartados, 3 Probables, De los casos notificados de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES se tienen 3 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA SIN COMPLICACIONES se tienen 92 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables

Tabla de Riesgo por Distrito

En esta semana se notifica 0 caso(s), teniéndose un total de 7 caso(s); Se actúa con la emisión de la Alerta Epidemiológica AE-05-2019 EPI-RSJ- DIRESA Junín -2019.

Departamento	Provincia	Distrito	N° Casos			
			Confirmado	Descartado	Sospechoso	Total
JUNIN	CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO			1	1
	CHUPACA	HUAMANCACACHICO			1	1
	CONCEPCION	ORCOTUNA	1			1
	HUANCAYO	CHILCA	1			1
		EL TAMBO	1			1
		FILCOMAYO	1			1
	JUNIN	JUNIN		1		1
Total			4	1	2	7

Guillain Barre



REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXÉNICAS, POR PROVINCIAS – CASOS CONFIRMADOS

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		OROPUCHE		ZIKA		ZIKA SINTOMÁTICO EN GESTANTES		
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	
CHANCHAMAYO	60	868	4	138		2					4	42		2		1							
CHUPACA																							
CONCEPCION																							
HUANCAYO												1											
JAUIJA												1											
JUNIN																							
SATIPO	5	115	1	48		3					3	59		3	11	159		1					
TARMA																							
YAULI																							
Total	65	983	5	186	0	5	0	0	0	0	7	103	0	5	11	160	0	1	0	0	0	0	

Dengue:

En la presente semana se han notificado 191 casos; En total se han notificado 3474 casos.

Según clasificación se tiene:

1174 Confirmados, 2290 Descartados, y 10 Probables

Del total de Casos CONFIRMADOS Según Tipo de Diagnóstico se tiene:

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA 983 casos, DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA 186 casos, y DENGUE GRAVE 5 casos; de los cuales 661 casos notificados por la U.E. CHANCHAMAYO, 268 casos notificados por la U.E. HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO, 123 casos notificados por la U.E. SATIPO, 64 casos notificados por la U.E. PICHANAKI, 38 casos notificados por la U.E. PANGOYA, 8 casos notificados por la U.E. VALLE DEL MANTARO, 6 casos notificados por la U.E. HOSP. DAC - HYO, 3 casos notificados por la U.E. JAUJA

CURVA HISTORICA

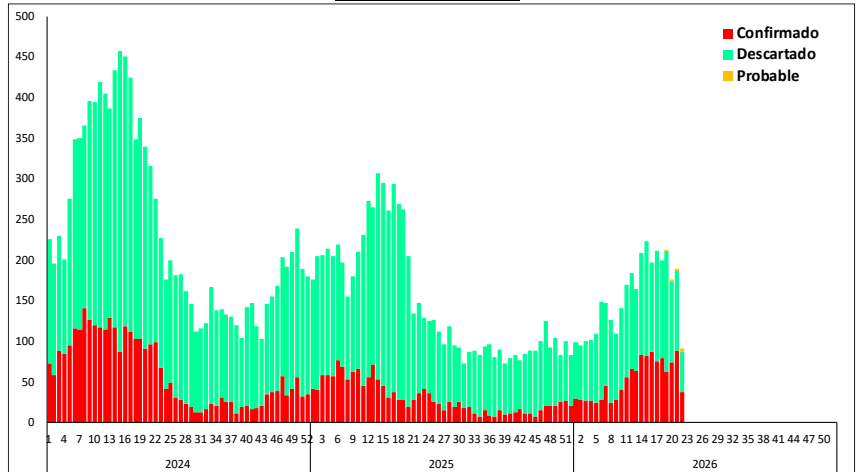
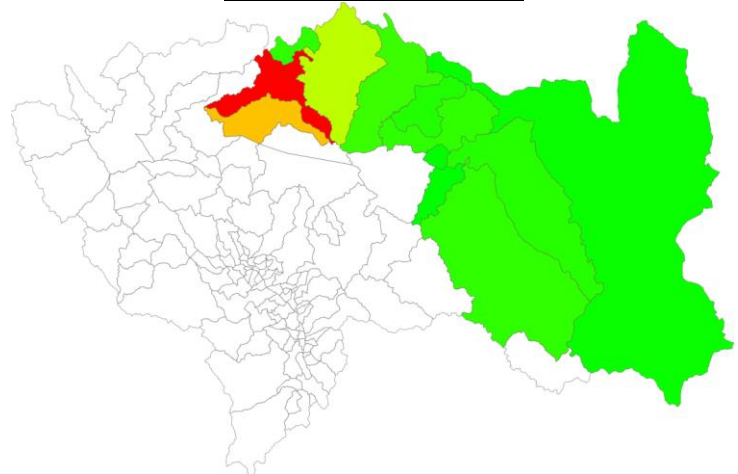


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	17.84
	PERENE	2.62
	PICHANAQUI	1.07
	SAN LUIS DE SHUARO	7.98
	SAN RAMON	9.66
SATIPO	SATIPO	0.87
	COVIRIALI	0.63
	LLAYLLA	0.13
	MAZAMARI	0.84
	PANGOYA	0.63
	RIO NEGRO	1.09
	RIO TAMBO	0.36

TIA x distritos x 1,000 hab.

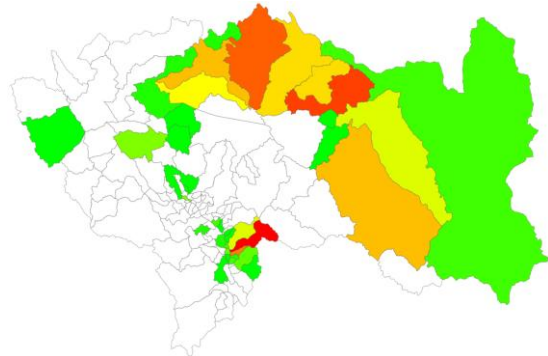
MAPA DE RIESGO (CASOS "+")



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS, POR PROVINCIAS

MAPA DE RIESGO (CASOS)

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 MULTIDROGRESISTENTE (TB M); 1 Casos de TBC RECAIDA; 0 Casos de TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC; 2 Casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR; 3 Casos de TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL.



Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGRESISTENTE		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR		TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO									2	3		1			5	1	44			4
CHUPACA											1				1		5			1
CONCEPCION															2		2			1
HUANCAYO						2					1	1			2	19	41			7
JAUJA															1		7			1
JUNIN																				
SATIPO								1							1	3	56			5
TARMA															2		9			
YAULI																	1			
Total	0	0	0	0	0	2	0	3	0	3	1	3	0	0	2	31	4	165	0	19

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 0 Casos de HEPATITIS A; 0 Casos de INFECCION GONOCOCICA; 0 Casos de SIFILIS CONGENITA; 2 Casos de SIFILIS MATERNA.

Provincia	HEPATITIS A		INFECCION GONOCOCICA		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIFILIS NO ESPECIFICADA	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO						2		17	1	23
CHUPACA						2		5		3
CONCEPCION						1		1		6
HUANCAYO		2		1		11	2	21	2	63
JAUJA										1
JUNIN								1		
SATIPO		1				2		41	2	48
TARMA										6
YAULI										
Total	0	3	0	1	0	18	2	86	5	150

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	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO								15
CHUPACA							1	3
CONCEPCION								3
HUANCAYO		1		1	1	1		23
JAUJA								2
JUNIN								2
SATIPO							1	17
TARMA								8
YAULI								1
Total	0	1	0	1	1	1	2	74

En esta semana se notifica: 0 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 0 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 1 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 2 Casos de MUERTE PERINATAL.

En total se tiene: 1 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 1 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 1 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 74 Casos de MUERTE PERINATAL.

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 3 Casos de LOXOCELISMO; 4 Casos de OFIDISMO
En total se tiene notificado: 45 Casos de LOXOCELISMO; 117 Casos de OFIDISMO.

ENFERMEDADES ZONOTICAS

En esta semana se notifica 1 Casos de CISTICERCOSIS; 1 Casos de HIDATIDOSIS; 5 Casos de LEPTOSPIROSIS

En total se tiene notificado: 28 Casos de CISTICERCOSIS; 59 Casos de HIDATIDOSIS; 95 Casos de LEPTOSPIROSIS.

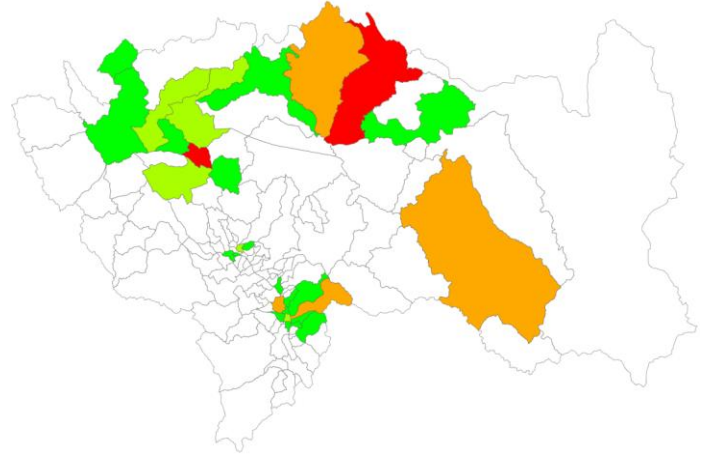
Provincia	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		FASCIOLIASIS	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO		2	1	44		1		1	2	39		
CHUPACA						2		4		2		
CONCEPCION						2		1				
HUANCAYO	2	18		1		17		28		4		1
JAUJA	1	18				4		12		1	1	2
JUNIN							1	1	6			
SATIPO		7	3	72					3	48		
TARMA					1	1		2		1		
YAULI								5				
Total	3	45	4	117	1	28	1	59	5	95	1	3

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

En esta semana se notifica: 1 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 0 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 0 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 1 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 1 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 0 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 0 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 2 Casos de RODENTICIDAS.

En total se tiene: 5 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 2 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 0 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 30 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 3 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 0 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 9 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 12 Casos de RODENTICIDAS

MAPA DE RIESGO (CASOS)



Provincia	EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO		RODENTICIDAS	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO				2				4						1		1
CHUPACA										1						2
CONCEPCION							1	1						1		
HUANCAYO								8		1				4	2	9
JAUIJA								3						2		
JUNIN								2								
SATIPO	1	5														
TARMA								11	1	1				1		
YAULI																
Total	1	5	0	2	0	0	1	30	1	3	0	0	0	9	2	12

RESUMEN EPIDEMIOLOGICO

IRA	TIA
IRA<2m	264.3
IRA_2_11m	435.1
IRA_1_4	225.8
IRA<5	257.1
NGR_M2	4.6
NEU_2_11_TOT	2.4
NEU_1_4_TOT	1.6
NEU<5	1.9
NEU_5_9A	1.4
NEU_10_19	0.4
NEU_20_59	0.4
NEU_60A	2.6
NEU_TOT	0.9
SOB<5	5.7

DAA	TIA
DAA_C1	83.4
DAA_C1_4	49.7
DAA<5	55.7
DAA_C5_11	6.9
DAA_C12_17	4.4
DAA_C18_29	4.4
DAA_C30_59	4.8
DAA_C60	9.3
DAA_TOT	9.6
DIS<5	0.3

CISTICERCOSIS	
DEFUNCION POR NEUMONIA	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	
DENGUE GRAVE	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	
DIARREA DISENTERICA	
EDA SIN DESHIDRATACION	
EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	
ENFERMEDAD DE CHAGAS	
FASCIOLIASIS	
HEPATITIS A	
HEPATITIS B	
HEPATITIS C	
HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	
HIDATIDOSIS	
INFECCION GONOCOCICA	
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	
LEISHMANIASIS CUTANEA	
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	
LEPTOSPIROSIS	
LOXOCELISMO	
MALARIA POR P. VIVAX	
MUERTE MATERNA DIRECTA	
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	
MUERTE MATERNA INDIRECTA	
MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA	
MUERTE PERINATAL	
OFIDISMO	
OROPUCHE	
OTROS INSECTICIDAS	
PAROTIDITIS	
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	
RODENTICIDAS	

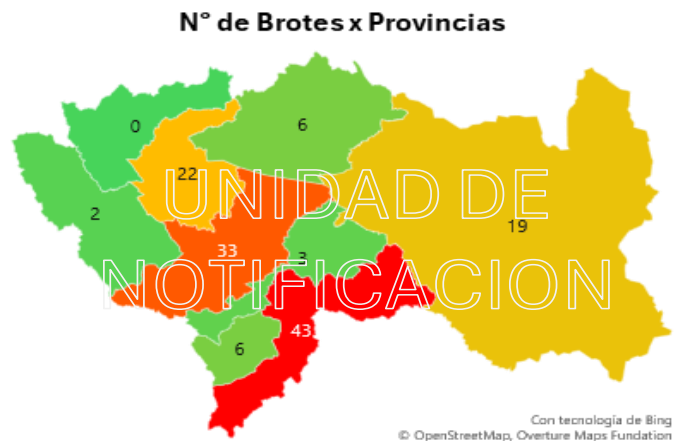
RUBEOLA	
RUBEOLA CONGENITA CENT	
SIFILIS CONGENITA	
SIFILIS MATERNA	
SIFILIS NO ESPECIFICADA	
TBC MILIAR	
TBC MONORESISTENTE	
TBC MULTIDROGORESISTENTE (TB M	
TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL	
TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL	
TBC RECAIDA	
TOS FERINA	
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIO	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	

BROTOS – 2026

N°	S.E. NOT.	FECHA DE NOTIFIC.	FECHA DE INICIO	FECHA DE CONOCIMIENTO	EVENTO	CLASIF. DEL EVENTO	EE.SS. MAS CERCAÑO	PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD	N° DE AFECTADOS	N° DE HOSPIT.	N° DE DEFUN.	TOMA DE MUESTRA
1	22	2/06/2026	1/06/2026	2/06/2026	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCA PIE	P.S. PALIAN	HUANCAYO	HUANCAYO	PALIANÁ LUÑAS	5			N
2		3/06/2026	1/06/2026	3/06/2026	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCA PIE	C.S. LALIBERTAD	HUANCAYO	HUANCAYO	HUANCAYO	3			N
3		5/06/2026	1/06/2026	5/06/2026	ENFERMEDADES INMUNOPREV.	VARICELA	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	HUANCAYO	EL TAMBO	EL TAMBO	7			N
4			4/06/2026	5/06/2026	ENFERMEDADES INMUNOPREV.	TOSFERINA	HOSP. REG. DOC. MATER. INFANT. EL CARMEN - HYO.	HUANCAYO	HUANCAYO	HUANCAYO	1	1		S
5	23	8/06/2026	6/06/2026	6/06/2026	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCA PIE	C.S. CARHUAMAYO	JUNIN	CARHUAMAYO	CARHUAMAYO	8			S

RESUMEN DE EVENTOS PRESENTADOS EN EL AÑO

PROVINCIA	CLASIFICACION DEL EVENTO	EVENTO	MES									
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Total			
CHANCHAMAYO	Definición de Caso	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA			1						1	
		Enfermedad Manos Ptes y Boca					1				1	
		SARAMPION				1					1	
		ZIKA EN GESTANTES			1						1	
	Emergencias/Desastres	Deslizamiento			1					1		
	ENFERMEDADES INMUNOPREV.	SARAMPION						1		1		
CHUPACA	Definición de Caso	Enfermedad Manos Ptes y Boca					2				2	
		LEPTOSPIROSIS		1	1						2	
		TOSFERINA		1							1	
	ENFERMEDADES INMUNOPREV.	TOSFERINA						1		1		
CONCEPCION	Definición de Caso	Enfermedad Manos Ptes y Boca					1				1	
		TOSFERINA			1	1					2	
HUANCAYO	Definición de Caso	Enfermedad Manos Ptes y Boca					14	9			23	
		LEPTOSPIROSIS				1					1	
		SARAMPION		1			2	2			5	
		TOSFERINA	2				1				3	
		VARICELA SIN COMPLICACIONES					1				1	
		ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCA PIE					3	2			5
		ENFERMEDADES INMUNOPREV.	SARAMPION					2				2
	TOSFERINA							1		1		
	VARICELA						1	1		2		
JALJA	Definición de Caso	Enfermedad Manos Ptes y Boca			10	7	6				23	
		SARAMPION			1	1					2	
		TOSFERINA				2	1				3	
	Diagnostico Sindromico	Otro Síme. notificable	1								1	
		Síme. Febрил c/erupcion dermica			1						1	
	Emergencias/Desastres	Inundaciones	2							2		
	ENFERMEDADES ZOONOTICAS	INFLUENZA A/MAR						1		1		
SATIPO	Definición de Caso	DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA			1						1	
		DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA			1			1			2	
		Enfermedad Manos Ptes y Boca			3	1	1				5	
		FIEBRE AMARILLA SELVATICA				1	1				2	
		MALARIA V/VAX			1						1	
		PESTE BUBONICA					1				1	
		SARAMPION						2			2	
		TOSFERINA			1			1			2	
		Diagnostico Sindromico	Síme. Febрил Ictérico Agudo			1						1
		Otros	Enferm. Transpor Alimentos					1				1
	ENFERMEDADES ZOONOTICAS	INFLUENZA A/MAR						1		1		
TARMA	Definición de Caso	Enfermedad Manos Ptes y Boca						3			3	
		SARAMPION					1				1	
	ENFERMEDADES INMUNOPREV.	SARAMPION				1	2			3		
	TOSFERINA			1	4	3	7			15		
YALU	Definición de Caso	SARAMPION				1					1	
		VARICELA SIN COMPLICACIONES						1			1	
#N/D	Definición de Caso	Enfermedad Manos Ptes y Boca			1	1					2	
JUNIN	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCA PIE								1	1	
Total			8	10	25	40	49	5			137	



MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2026 según **Resolución Directoral N° 888** del 21 de julio del 2025 se aprueba la conformación de 13 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. 22 - 2026

Indicador Oportunidad

REDES U.E.	S.E. 22							Notificación Semanal Lunes hasta las 6:00 pm
	Fecha de Notif. Diaria hasta las 10:00 am.							
	31-May	1-Jun	2-Jun	3-Jun	4-Jun	5-Jun	6-Jun	
VALLE DEL MANTARO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
CHUPACA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JAUJA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
YAUJI - LA OROYA	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si
TARMA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JUNIN	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
CHANCHAMAYO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
PICHANAKI	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
SATIPO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
PANGO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. EL CARMEN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. D.A.C	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. J.C.D.C	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
IREN - CENTRO	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si

Indicador Calidad de Dato

En esta semana no se presentaron errores en los datos.

Indicador Cobertura

Se toman en cuenta todas las IPRESS clasificadas como Unidad Notificante.

Notificación	S.E. 22	Total IPRESS	Dependencia	N° de IPRESS con Notificación			% Cobert. (+)
				(+)	(-)	NO	
Si (+)	350	542	EsSalud Gobierno Regional Inpe Privado Sanidad PNP	9	11	45%	
(-)	192			338	176	66%	
No Notificado	0			1	0%		
% Cobertura (+)	65%						
% Cobertura Total	100%						

Unidad Ejecutora (Red)	N° de IPRESS con Notificación			% Cobert. (+)
	(+)	(-)	NO	
CHANCHAMAYO	21	16	57%	
CHUPACA	23	18	56%	
JAUJA	59	27	69%	
JUNIN	14	12	54%	
PANGO	24	9	73%	
PICHANAKI	21	5	81%	
SATIPO	66	28	70%	
TARMA	35	25	58%	
VALLE DEL MANTARO	84	51	62%	
HOSP. DAC - HYO	1		100%	
HOSP. EL CARMEN - HYO.	1		100%	
INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL CENTRO	1	1	0%	
HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMA	1		100%	
M.R. YAUJI - OROYA	23	11	68%	

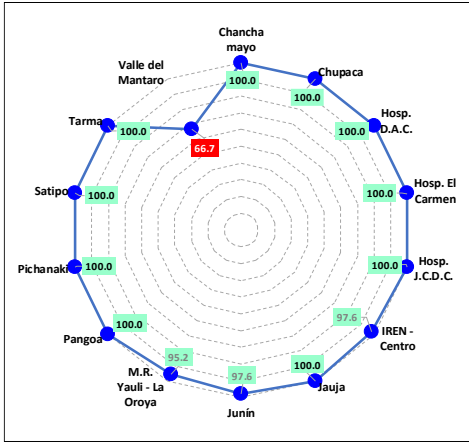
Indicadores de Monitoreo

U.E.	RETRO ALIMENTACION	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	TOTAL
Chanchamayo	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. D.A.C.	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. El Carmen	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. J.C.D.C.	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
IREN - Centro	NE	92.9	100.0	100.0	97.6
Jauja	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Junin	NE	92.9	100.0	100.0	97.6
M.R. Yauli - La Oroya	NE	85.7	100.0	100.0	95.2
Pango	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Pichanaki	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Satipo	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Tarma	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Valle del Mantaro	NE	100.0	0.0	100.0	66.7
Total DIRESA	100.0	96.0	92.9	100.0	96.9

En el Indicador **COBERTURA**, las U.E. con calificación "**CERO**" no realizaron la clasificación de Notificación Negativa en el aplicativo NotiWeb.

Nota: El indicador **RETROALIMENTACION** (Envío de boletín epidemiológico), será evaluada a la 2da. S.E. de cada mes.

% ALCANZADO EN LA SEMANA ACTUAL



% ALCANZADO POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA – DIRESA JUNIN

