



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. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuypoma
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Luz Córdova Santiváñez
C.D. Ana Isabel Chávez Ortega
Lic. Enf. Rocío Buendía Medina
Lic. Enf. Diana Comejo Cañari
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
 - 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 / CDC-MINSA

**Información
para la Acción!**

Aplicación del CIE-10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE-MM

La reducción de la mortalidad materna en un 75% constituye el quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio. Para alcanzar este objetivo, es preciso que los países tengan un diagnóstico exacto de las causas y los niveles de muertes maternas. En tal sentido, los esfuerzos para documentar el progreso en la reducción de la mortalidad materna deben contemplar ajustes para las inconsistencias en las cifras reportadas por los países. Es preciso obtener información completa de las muertes maternas, así como mejorar la exactitud de las declaraciones de sus causas, ya que pueden comprometer los resultados de la clasificación y la codificación normalizada que se hace siguiendo las reglas de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades (CIE).

La Aplicación de la CIE-10 de la OMS a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio *CIE-Mortalidad materna* (CIE-MM) se basa en la 10ª revisión de la CIE (CIE-10) y sus reglas de codificación. Busca facilitar la uniformidad de la recolección, el análisis y la interpretación de la información referente a las muertes maternas. Al mejorar la comunicación también se facilitará la codificación de las diferentes afecciones. Fundamentalmente, este documento pretende ayudar a los prestadores de servicios de salud, a quienes llenan los certificados de defunción, aclarando la aplicación de la CIE-10 y normalizando la identificación de las causas directas e indirectas de muerte. Sus principios deben ser aplicables para categorizar la información sobre las muertes recabadas a partir del registro civil, las encuestas, los sistemas de información de los hospitales, autopsias verbales, investigaciones confidenciales y otros estudios especiales.

La aplicación de CIE-MM disminuirá los errores de codificación y mejorará la atribución de las causas de muerte materna. El documento pretende facilitar el uso y la comparabilidad de las estadísticas de mortalidad materna generadas a partir de la información proveniente de la CIE.

Certificación de la causa de muerte

La causa de muerte es determinada primero por el certificador, quien deja constancia de las condiciones mórbidas y eventos que llevaron a la muerte de una mujer en un Certificado Médico de Causa de Defunción. Es esencial que en esta etapa se comunique toda la información pertinente de forma completa. La CIE-10 fija el formato del Certificado Médico de Causa de Defunción que se diseña para ayudar al certificador a registrar en la Parte 1 toda la secuencia de eventos que llevaron a la muerte, incluyendo los pasos que comienzan a partir de la causa inmediata en la línea 1a, y volviendo a cada paso anterior en las líneas subsiguientes (de arriba abajo) hasta llegar al primer evento, habitualmente **la causa básica**. La Parte 1 siempre debebería incluir información clara, estableciendo si el mutuo agravamiento entre la enfermedad y el embarazo llevaron a la muerte (causas indirectas de defunción).

Siguiendo las recomendaciones de la CIE, los países elaboran sus propios formularios para usar en el registro civil con las instrucciones correspondientes a los certificadores/médicos sobre cómo llenarlos. Según una resolución aprobada por la 43ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA 43.24), CIE-10 recomienda que en los certificados de defunción los países consideren la inclusión de preguntas sobre la existencia de embarazo al momento de la defunción y dentro del año previo (CIE-10 VOL 2 párrafo 5.8.1).

Codificación de la causa de muerte

Una vez llenado el certificado de defunción, un codificador entrenado codifica las afecciones mencionadas en el certificado y luego de aplicar las reglas de CIE-10 para codificación y selección le asigna un único código CIE-10 a una única causa básica de muerte. El casillero de embarazo le señala al codificador que debe considerar si existe la posibilidad de codificar ese fallecimiento como muerte materna. Para causas indirectas de muerte es esencial que en la Parte 1 del certificado haya una declaración clara de si se da un agravamiento mutuo entre el embarazo y la enfermedad que llevó a la muerte.

Análisis de la causa de muerte

Los estadísticos o analistas agrupan estos códigos CIE aplicando una lógica epidemiológica y clínica y publican las estadísticas de mortalidad. Esta información estadística es utilizada por múltiples partes interesadas; pese a que sus objetivos pueden diferir, todos los usuarios confían en gran medida en la calidad, exactitud y consistencia de la información.

Codificación de la causa de muerte

Una vez llenado el certificado de defunción, un codificador entrenado codifica las afecciones mencionadas en el certificado y luego de aplicar las reglas de CIE-10 para codificación y selección le asigna un único código CIE-10 a una única causa básica de muerte. El casillero de embarazo le señala al codificador que debe considerar si existe la posibilidad de codificar ese fallecimiento como muerte materna. Para causas indirectas de muerte es esencial que en la Parte 1 del certificado haya una declaración clara de si se da un agravamiento mutuo entre el embarazo y la enfermedad que llevó a la muerte.

Análisis de la causa de muerte

Los estadísticos o analistas agrupan estos códigos CIE aplicando una lógica epidemiológica y clínica y publican las estadísticas de mortalidad. Esta información estadística es utilizada por múltiples partes interesadas; pese a que sus objetivos pueden diferir, todos los usuarios confían en gran medida en la calidad, exactitud y consistencia de la información.

Aplicación de CIE-10 a muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio

Este documento pretende normalizar, identificando las causas de muerte pertinentes, y asegura así su comunicación exacta. De este modo las condiciones se pueden codificar de una manera más detallada, mejorando la calidad de la información vinculada a la muerte materna. Una vez instruidos sobre la lógica de la certificación de la muerte y sobre cómo se utilizan los datos derivados del certificado, los certificadores estarán en condiciones de llenar mejor los certificados de defunción con información relevante. Las reglas de codificación de la CIE no se ven afectadas por el reagrupamiento de sus códigos, y de hecho la normalización de las causas básicas de muertes maternas en los códigos de enfermedades asegura que se sigan las reglas de codificación de CIE. En los países que recaban información disponible en el RV obtenida de la certificación médica, los codificadores entrenados codifican la causa de muerte al mayor detalle, según la convención de codificación de CIE-10.

Análisis de las causas básicas de muerte

Con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, se agruparon las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos. Estos grupos son clínica y epidemiológicamente relevantes; se excluyen mutuamente e incluyen y describen todas las causas de muertes maternas y vinculadas con el embarazo. Además, simplifican la caracterización de las muertes maternas, ya sea de causas directas o indirectas.²

La Tabla 1 presenta los nueve grupos de causas durante el embarazo, parto y puerperio, con ejemplos de las afecciones correspondientes a incluir en cada grupo. Clínicamente, las afecciones que pueden dar lugar a mortalidad también pueden causar morbilidad, y las especificadas como afecciones que habría que identificar como causas básicas de muertes maternas. En los Anexos B1, B2 y B3 se presenta un listado completo de las afecciones que pueden constituir causas básicas de muerte o morbilidad materna.

En ciertos escenarios, es posible que la causa básica de muerte solo pueda ser identificada a nivel del grupo más amplio, mientras que en otras áreas, la causa de muerte puede ser atribuida con más detalle, a nivel de categoría o sub categoría. En la práctica, es posible que la adjudicación de las muertes de forma consistente a grupos amplios sea más difícil de hecho que la codificación consistente a códigos de CIE detallados y su ulterior agregación en grupos más amplios. De cualquier modo, es esencial comprender bien el significado de los términos utilizados en esas circunstancias para describir la causa de muerte y para indexar con exactitud y consistencia todos los términos a la categoría correcta al nivel que sea que se esté usando. Es de destacar que cualquier modificación local de los nueve grupos en categorías y sub categorías no ha de afectar la normalización general de atribución de causas de muerte o su clasificación y definición como “muerte materna”, o “muerte durante el embarazo, parto y puerperio”.

Tabla 1		
Grupos de causas básicas de muerte durante el embarazo, el parto y el puerperio en grupos mutuamente excluyentes, y totalmente inclusivos ³		
Tipo	Nombre/número del grupo	EJEMPLOS de potenciales causas de muerte
Muerte materna: directa	1. Embarazos que terminan en aborto	Aborto, pérdida de embarazo, embarazo ectópico y otras afecciones que llevan a la muerte materna y a un embarazo que termina en aborto
Muerte materna: directa	2. Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio	Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio
Muerte materna: directa	3. Hemorragia obstétrica	Enfermedades obstétricas o afecciones directamente asociadas con hemorragia
Muerte materna: directa	4. Infección relacionada con el embarazo	Enfermedades o afecciones inducidas por infecciones, vinculadas al embarazo
Muerte materna: directa	5. Otras complicaciones obstétricas	Todas las demás afecciones obstétricas directas no incluidas en los grupos 1–4
Muerte materna: directa	6. Complicaciones imprevistas del manejo	Efectos adversos severos y otras complicaciones no previstas de los cuidados médicos y quirúrgicos brindados durante el embarazo, parto o puerperio
Muerte materna: indirecta	7. Complicaciones no obstétricas	Afecciones no obstétricas • Cardiopatías (incluyendo hipertensión pre-existente) • Afecciones endócrinas • Afecciones gastrointestinales • Afecciones del sistema nervioso central • Afecciones respiratorias • Afecciones genitourinarias • Trastornos autoinmunes • Afección esquelética • Trastornos psiquiátricos • Neoplasias • Infecciones que no derivan directamente del embarazo
Muerte materna: no especificada	Desconocida / indeterminada	Muerte materna que ocurre durante el embarazo, parto y puerperio en la que no se conoce o no se ha determinado la causa básica
Muerte durante el embarazo, parto y puerperio	Causas coincidentes	Muerte durante el embarazo, parto y puerperio debida a causas externas

EJEMPLO 1

Una mujer que había presentado anemia durante el embarazo y después del parto tuvo una hemorragia por atonía uterina y falleció como resultado de shock hipovolémico.

Certificado Médico de Causa de Defunción

Causa de muerte: la enfermedad o afección considerada como causa básica debe aparecer en la línea inferior que se llena en la Parte I		Intervalo aproximado entre el inicio y la muerte
1. Enfermedad o afección que lleva directamente a la defunción	(a) shock hipovolémico Una causa contribuyente indicada en la Parte 1. Se le asigna un código cuando se realiza una codificación de múltiples causas	10 minutos
Causas que anteceden: Debida a, o como consecuencia de	(b) Hemorragia postparto	30 minutos
Debida a, o como consecuencia de	(c) atonía uterina La causa básica. Esta es la última afección en la Parte 1 y es una afección que aparece en el Anexo B1	45 minutos
Debida a, o como consecuencia de	(d)	
2. Otras afecciones importantes que contribuyen a la muerte pero que no están relacionadas con la enfermedad o afección que la provocan	Anemia	pre-existente
La mujer estaba: ☐ embarazada en el momento de la muerte ☐ no embarazada en el momento de la muerte (pero embarazada dentro de los 42 días previos) ☐ embarazada en el curso del año previo		

Fuente: Guía OMS para la aplicación de la CIE-10 en muertes maternas ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE-MM

Elab: Doris García

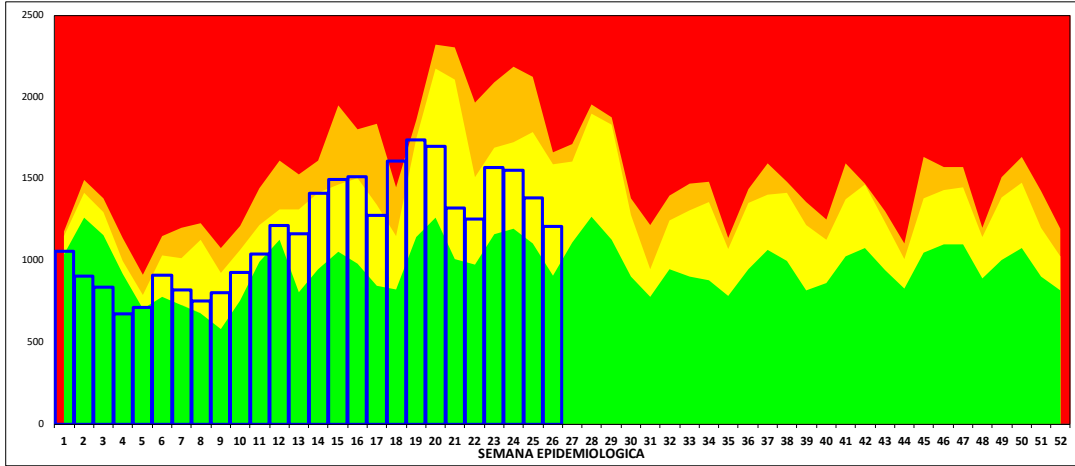
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,203 episodios; En total se ha notificado 30,767 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 33 episodios, el acumulado es 1,102 episodios, con una T.I.A. de 314.8 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 293 episodios, el acumulado es de 7,413 episodios, con una T.I.A. de 530.7 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 877 episodios, el acumulado es de 22,252 episodios, con una T.I.A. de 277.5 por 1,000 niños.

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

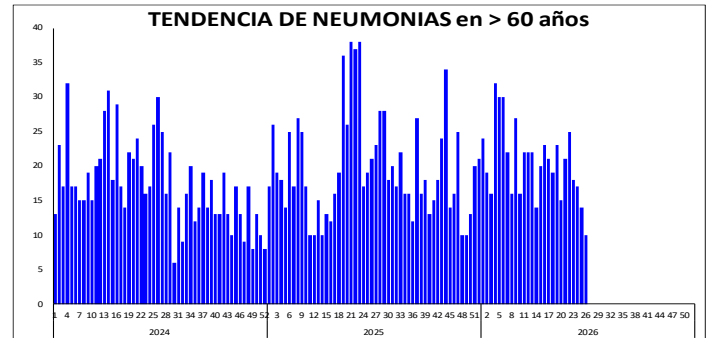
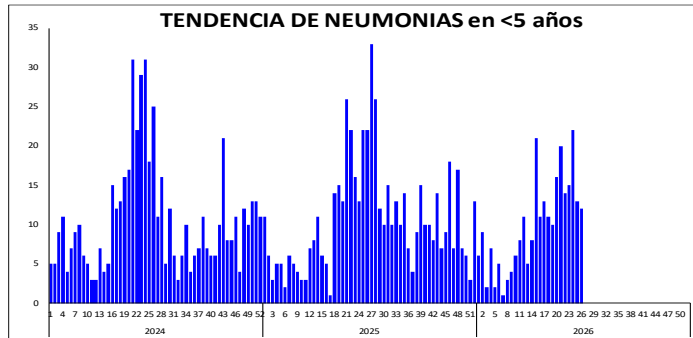


NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 49 episodios, En Total se ha notificado 1,411 episodios de neumonías.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 20 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 6 episodios, el acumulado es de 61 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 5 episodios, el acumulado es de 167 episodios.
- **De 5 a 9 años**, en esta semana se ha notificado 12 episodios, el acumulado es de 219 episodios.
- **De 10 a 19 años**, en esta semana se ha notificado 7 episodios, el acumulado es de 127 episodios.
- **De 20 a 59 años**, en esta semana se ha notificado 8 episodios, el acumulado es de 305 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 10 episodios, el acumulados es de 512 episodios.

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

DISTRITO	TIA IRAs <5 a
PACCHA	1144.6
PACA	1000.0
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	920.0
JULCAN	902.4
SUITUCANCHA	873.2
HUARICOLCA	866.7
PALCAMAYO	860.2
CARHUAMAYO	855.6
LEONOR ORDOÑEZ	835.4
SAN PEDRO DE CHUNAN	809.5
JUNIN	777.2
MOROCOCHA	765.5
JAUJA	744.1
ACO	715.9
CULLHUAS	711.5
HUACHAC	697.7
HUAY HUAY	676.8
SANTA ROSA DE SACCO	667.5
YAULI	660.0
HUARIPAMPA	658.5
LA OROYA	655.3
CHUPURO	642.9
ULCUMAYO	635.3
SINCOS	627.3
HUAMALI	610.5
PANCAN	605.0
CONCEPCION	598.5
HUASAHUASI	583.2
MUQUIYAUYO	576.6
RICRAN	571.4
VIQUES	567.7



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado 2 defunción(es), en total se tiene 69 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	133	4,007	1	31	1	8	3	13	47	13	47	12	5	118				
CHUPACA	61	1,361	6	14	1	17	2	32	28	2	26	2	2	26				
CONCEPCION	58	1,680	2	3	4	12	14	14	14	14	14	2	2	11				
HUANCAYO	430	9,979	2	66	7	141	4	70	3	92	2	178	1	403	15	21	403	
JAUJA	91	2,427	12	8	1	7	39	3	80	11	7							
JUNIN	36	1,103	1	6	3	8	1	16	1	20	3	16			3	16		
SATIPO	264	6,657	8	106	19	5	45	2	70	3	138				6	16		
TARMA	99	2,338	16	8	5	23	2	12	5	12	5	12						
YAULI	31	1,215	3	4	15	1	8	2	48	52	6							
Total	1,203	30,767	12	248	12	219	7	127	8	305	10	512	0	4	2	60	54	737

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 500 episodios, el acumulado es de 15,632 episodios.

- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 58 episodios, el acumulado es de 1,691 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 166 episodios, el acumulado es de 4,730 episodios.
- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 224 episodios, el acumulado es de 6,421 episodios.
- En 5 a 11 años, en esta semana se ha notificado 68 episodios, el acumulado es de 2,263 episodios.
- En 12 a 17 años, en esta semana se ha notificado 31 episodios, el acumulado es de 828 episodios.
- En 18 a 29 años, en esta semana se ha notificado 42 episodios, el acumulado es de 1,369 episodios.
- En 30 a 59 años, en esta semana se ha notificado 91 episodios, el acumulado es de 2,910 episodios.
- En mayores de 60 años, en esta semana se ha notificado 44 episodios, el acumulado es de 1,841 episodios.

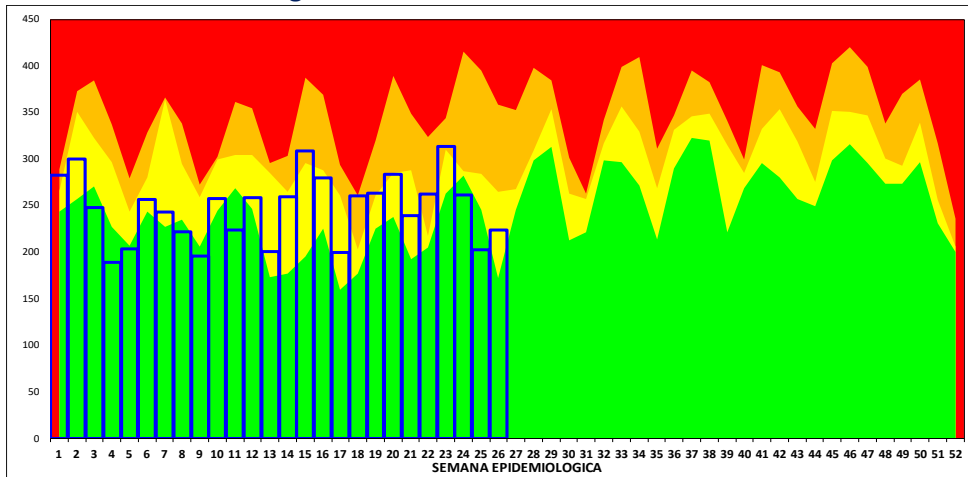
DEFUNCION POR EDAS: En esta semana se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 0 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 3 episodios(s), el acumulado es de 68 episodios de disenterías.

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
PACA	348.8
JULCAN	317.1
SANTA BARBARA DE CARHUACAYA	280.0
JUNIN	266.3
SAN PEDRO DE CHUNAN	190.5
MARCAPOMACOCHA	185.2
MUQUI	181.8
CHICCHE	173.9
ACO	170.5
ULCUMAYO	168.1
SAN PEDRO DE CAJAS	165.5
JAUIA	165.0
HEROINAS TOLEDO	164.2
PALCAMAYO	148.3
CARHUAMAYO	137.9
SINCO	136.4
EL MANTARO	135.1
HUACHAC	134.9
LEONOR ORDOEZ	126.6
MASMA	124.0
HUARI PAMPA	122.0
SAN LUIS DE SHUARO	118.3
CULLHUAS	115.4
VIZCATAN DEL ENE	112.3
CHACAPALPA	111.1
TUNAN MARCA	111.1
RICRAN	111.1
CANCHAYLLO	111.1
MUQUIYAYUO	109.5
VIQUES	109.4
MAZAMARI	105.0

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	23	878	3	287	4	114	7	157	10	323	5	137			1	8
CHUPACA	6	269	2	72	1	45	3	58	4	113	6	114				
CONCEPCION	6	270	5	115		46	4	72	2	174	2	152				1
HUANCAJO	97	1,767	24	547	20	303	22	566	37	1,053	15	745				33
JAUIA	22	472	12	243	1	67	2	98	12	318	7	258				7
JUNIN	5	284	5	82	1	42		61	10	161	5	123				
SATIPO	54	1,911	10	464	3	99	1	178	5	269		77			1	12
TARMA	9	410	5	361		56	2	72	5	211	3	126			1	2
YAULI	2	160	2	92	1	56	1	107	6	288	1	109				5
Total	224	6,421	68	2,263	31	828	42	1,369	91	2,910	44	1,841	0	0	3	68

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, POR PROVINCIAS

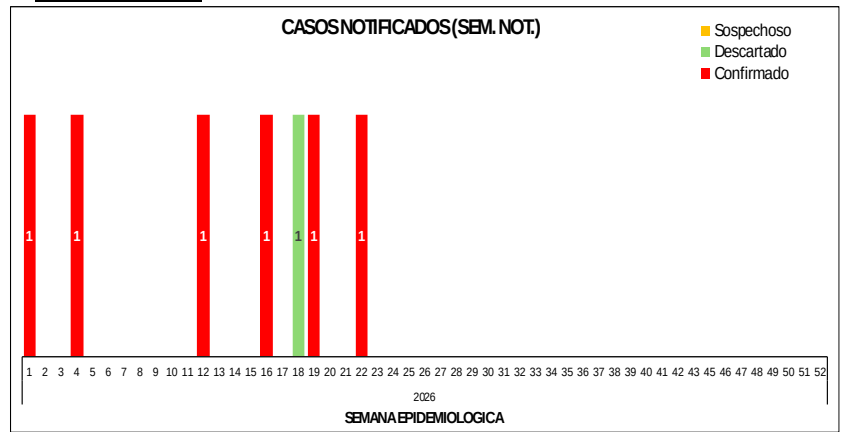
Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL			HEPATITIS B			PARALISIS FLACIDA AGUDA			PAROTIDITIS			PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES			RUBEOLA			RUBEOLA CONGENITA			SARAMPION			TETANOS			TOS FERINA			VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES			VARICELA SIN COMPLICACIONES		
	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)	Semana actual	Total Notif.	Total (+)			
CHANCHAMAYO				1	36	30				1	1					13						3						15	1		2	2			5	5
CHUPACA					4	2				1	1											1					10	3					9	9		
CONCEPCION					3	2																1					2	1					3	3		
HUANCAJO					32	14				6	3					1						3	13			1	24	6				1	64	64		
JALUISA					1					2	2											2					5	2						5	5	
JUNIN																											1							5	5	
SATIPO					25	16		2		2	2					1						4	8				21	1		3	3			19	19	
TARMA					2	1																4					19						10	10		
YAULI										1	1					1											1							14	14	
Total	0	0		1	103	65	0	2	0	0	13	10	0	0	0	0	16	0	0	0	0	7	32	0	0	0	0	1	98	14	0	5	5	1	134	134

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 65 Confirmados, 9 Descartados, 29 Probables, De los casos notificados de PARALISIS FLACIDA AGUDA se tienen 0 Confirmados, 1 Descartados, 1 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, 14 Descartados, 0 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, 20 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 14 Confirmados, 80 Descartados, 4 Probables, De los casos notificados de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES se tienen 5 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA SIN COMPLICACIONES se tienen 134 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) notificados; 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
		PILOCOMAYO	1			1
	JUNIN	JUNIN		1		1
	Total		6	1		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	16	966	2	156		2					1	51		3		1						
CHUPACA																						
CONCEPCION																						
HUANCAYO												1										
JAUIJA											1											
JUNIN																						
SATIPO	1	120	1	53		3					3	70		4	10	184		1				
TARMA																						
YAULI																						
Total	17	1,086	3	209	0	5	0	0	0	0	4	123	0	7	10	185	0	1	0	0	0	0

Dengue:

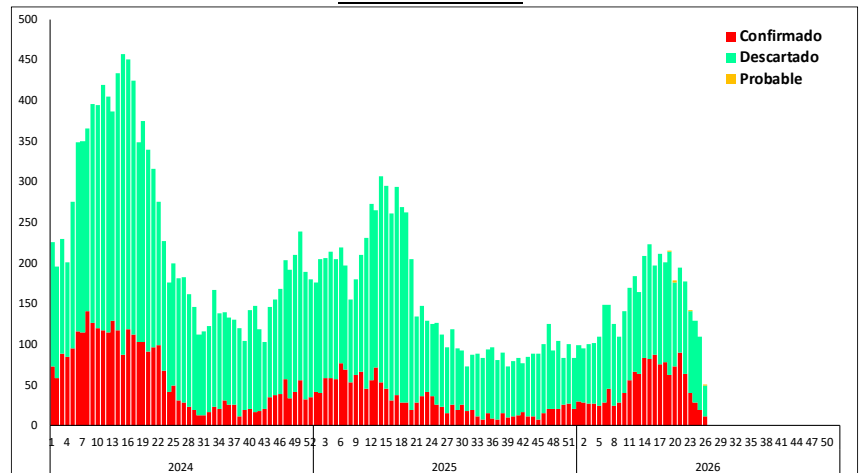
En la presente semana se han notificado 95 casos; En total se han notificado 4002 casos.

Según clasificación se tiene:

1300 Confirmados, 2696 Descartados, y 6 Probables

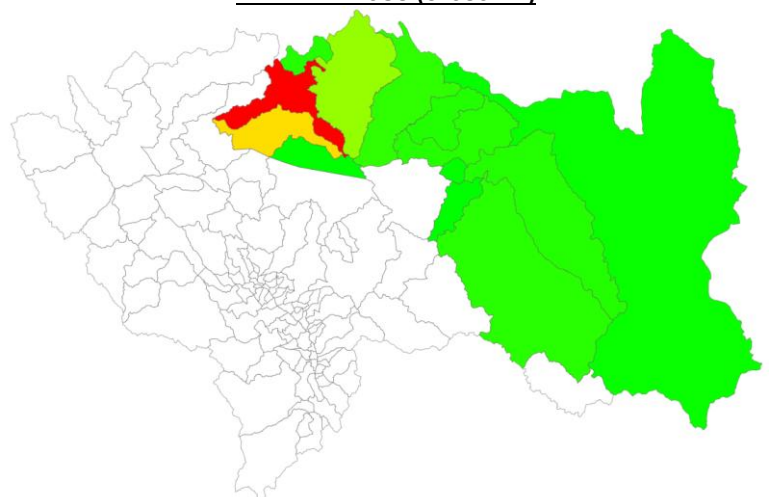
Del total de Casos CONFIRMADOS Según Tipo de Diagnóstico se tiene:

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA 1086 casos, DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA 209 casos, y DENGUE GRAVE 5 casos; de los cuales 731 casos notificados por la U.E. CHANCHAMAYO, 301 casos notificados por la U.E. HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO, 129 casos notificados por la U.E. SATIPO, 77 casos notificados por la U.E. PICHANAKI, 39 casos notificados por la U.E. PANGO, 11 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. JAUIJA, 2 casos notificados por la U.E. HOSP. EL CARMEN - HYO., 1 casos notificados por la U.E. CHUPACA

CURVA HISTÓRICA**Tabla de Riesgo por Distritos**

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	19.49
	PERENE	2.82
	PICHANAQUI	1.18
	SAN LUIS DE SHUARO	8.57
	SAN RAMON	11.17
	VITOC	0.62
SATIPO	SATIPO	0.93
	COVIRIALI	0.63
	LLAYLLA	0.26
	MAZAMARI	0.93
	PANGO	0.69
	RIO NEGRO	1.12
	RIO TAMBO	0.32
Total		0.95

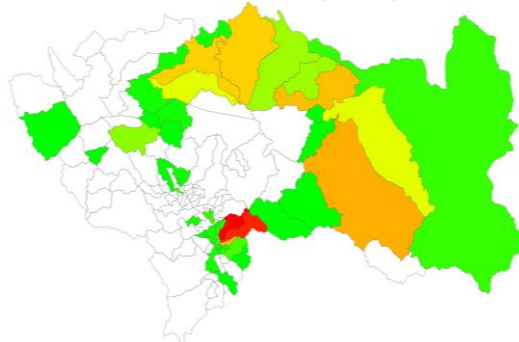
TIA x distritos x 1,000 hab.

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 MULTIDROGORESISTENTE (TB M); 1 Casos de TBC RECAIDA; 0 Casos de TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC; 0 Casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR; 8 Casos de TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL; 0 Casos de TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL.



Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T)		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC		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		48		5	
CHUPACA											1				1		8		1	
CONCEPCION															2		3		1	
HUANCAYO					2						1				23	2	74		9	
JAUJA															1		8		1	
JUNIN																				
SATIPO							1				1	1			2	6	68		5	
TARMA															4		11			
YAULI																	2			
Total	0	0	0	0	0	2	0	3	0	3	1	4	0	0	0	38	8	222	0	22

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; 1 Casos de SIFILIS MATERNA; 7 Casos de SIFILIS NO ESPECIFICADA.

Provincia	HEPATITIS A			INFECCION GONOCOCICA			SIFILIS CONGENITA			SIFILIS MATERNA			SIFILIS NO ESPECIFICADA		
	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)
CHANCHAMAYO							2	2		17	12		1	26	15
CHUPACA							2	2		5	2		3	3	2
CONCEPCION							2	2		2	1		6	2	
HUANCAYO		2	2		4	4	11	11		23	9		4	74	27
JAUJA													1	1	
JUNIN										1	1				
SATIPO		1	1				3	3		1	48	22	1	49	30
TARMA													1	8	7
YAULI															
Total	0	3	3	0	4	4	0	20	20	1	96	47	7	167	84

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 MATERNA INDIRECTA TARDIA		MUERTE PERINATAL	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO						1				16
CHUPACA										3
CONCEPCION							1	1		3
HUANCAYO		2		1		1				27
JAUJA										3
JUNIN										2
SATIPO								1		20
TARMA										8
YAULI										1
Total	0	2	0	1	0	2	1	2	0	83

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

En total se tiene: 2 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 1 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 2 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 2 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA; 83 Casos de MUERTE PERINATAL.

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 1 Casos de LOXOCELISMO; 5 Casos de OFIDISMO

En total se tiene notificado: 51 Casos de LOXOCELISMO; 134 Casos de OFIDISMO.

Provincia	LOXOCELISMO			OFIDISMO		
	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)
CHANCHAMAYO	1	4	4	3	50	50
CHUPACA						
CONCEPCION						
HUANCAYO		21	17		1	1
JAUJA		18	18			
JUNIN						
SATIPO		8	6	2	83	83
TARMA						
YAULI						
Total	1	51	45	5	134	134

ENFERMEDADES ZONOTICAS

En esta semana se notifica 1 Casos de CISTICERCOSIS; 2 Casos de HIDATIDOSIS; 2 Casos de LEPTOSPIROSIS

En total se tiene notificado: 31 Casos de CISTICERCOSIS; 66 Casos de HIDATIDOSIS; 108 Casos de LEPTOSPIROSIS.

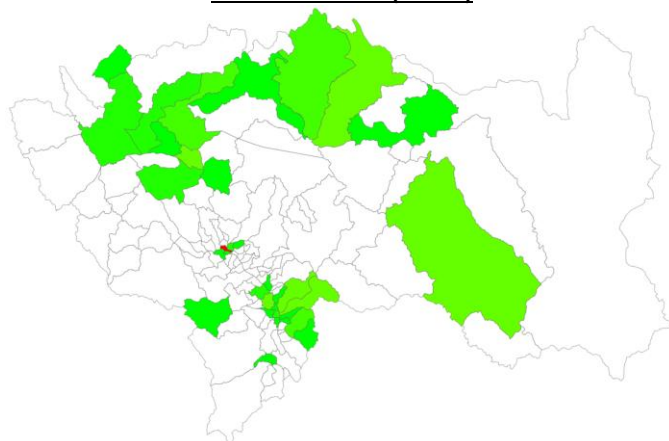
Provincia	CISTICERCOSIS			HIDATIDOSIS			LEPTOSPIROSIS			FASCIOLIASIS		
	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)	Semana actual	Total	Total (+)
CHANCHAMAYO		1			1	1	1	45	21			
CHUPACA		2		1	5	5		2				
CONCEPCION		2	1		1	1						
HUANCAYO	1	20	11	1	31	22	4	2		1		
JAUJA		3	2		12	12	1	1		2	1	
JUNIN		2			8	8						
SATIPO							1	55	17			
TARMA		1	1		3	3		1	1			
YAULI					5	4						
Total	1	31	15	2	66	56	2	108	44	0	3	1

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

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

En total se tiene: 5 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 18 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 1 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 32 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 3 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 0 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 9 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 14 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								2		1						2
CONCEPCION						1		1						1		
HUANCAYO								8		1				4		11
JAUIJA				16				3						2		
JUNIN								3								
SATIPO		5														
TARMA								11		1				1		
YAUJI																
Total	0	5	0	18	0	1	0	32	0	3	0	0	0	9	0	14

RESUMEN EPIDEMIOLOGICO

IRA	TIA
IRA<2m	314.8
IRA_2_11m	530.7
IRA_1_4	277.5
IRA<5	315.0
NGR_M2	5.7
NEU_2_11_TOT	3.5
NEU_1_4_TOT	2.1
NEU<5	2.5
NEU_5_9A	1.7
NEU_10_19	0.5
NEU_20_59	0.4
NEU_60A	3.0
NEU_TOT	1.0
SOB<5	7.5

DAA	TIA
DAA_C1	96.8
DAA_C1_4	59.0
DAA<5	65.7
DAA_C5_11	8.3
DAA_C12_17	5.4
DAA_C18_29	5.2
DAA_C30_59	5.7
DAA_C60	10.8
DAA_TOT	11.4
DIS<5	0.4

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 CARRION AGUDA	
ENFERMEDAD DE CHAGAS	
FASCIOLIASIS	
HEPATITIS A	
HEPATITIS B	
HEPATITIS C	
HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	
HIDATIDOSIS	
INFECCION GONOCOCICA	
INSEC. HALOGENADOS	
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	
LEISHMANIASIS CUTANEA	
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	
LEPTOSPIROSIS	
LOXOCELISMO	
MALARIA POR P. VIVAX	
MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	
MUERTE MATERNA DIRECTA	
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	
MUERTE MATERNA INDIRECTA	
MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA	
MUERTE PERINATAL	
OFIDISMO	
OROPUCHE	
OTROS INSECTICIDAS	

PARALISIS FLACIDA AGUDA	
PAROTIDITIS	
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	
RODENTICIDAS	
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 COMPLICACIONES	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	

BROTOS - 2026

BROTOS REPORTADOS EN EL MES DE JULIO

Nº	S.E.	FECHA DE INICIO	FECHA DE CONOCIMIENTO	CLASIFICACIÓN	EVENTO	CLASIF. DEL EVENTO	EE.SS. MAS CERCAÑO	PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD	Nº DE AFECTADOS	Nº DE HOSPIT.	Nº DE DEFUN.	TOMA DE MUESTRA
1	26	29/06/2026	2/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE	C.S. SAN JERONIMO DE TUNAN	HUANCAYO	SAN JERONIMO DE TUNAN	SAN JERONIMO DE TUNAN	3			N
2		29/06/2026	29/06/2026	BROTE	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	SARAMPION	P.S. SAN MIGUEL DE ENESHINPINSHARIATO	SATIPO	VIZCATAN DELENE	SAN MIGUEL DELENE	2			S
3		30/06/2026	2/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE	C.S. VIQUEZ	HUANCAYO	VIQUES	VIQUES	3			N
4		30/06/2026	30/06/2026	BROTE	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	SARAMPION	P.S. COMRIALI	SATIPO	COMRIALI	SANTAMARIA	1			S
5		1/07/2026	3/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	HUANCAYO	EL TAMBO	EL TAMBO	7			N
6		2/07/2026	2/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE	C.S. LAMERCE	CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	LAMERCE	2			S
7		1/07/2026	1/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE	P.S. SANCHIRO PALOMAR	CHANCHAMAYO	SAN LUIS DE SHUARO	LA UNION PALOMAR	2			N
8		3/07/2026	3/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	SARAMPION	P.S. COMRIALI	SATIPO	COMRIALI	BELLAMSTA	1			S
9		4/07/2026	4/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	TOSFERINA	HOSP. REG. DOC. MATER. INFANT. EL CARMEN - HYO	HUANCAYO	HUANCAYO	HUANCAYO	1	1		S
10	27	5/07/2026	5/07/2026	BROTE	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	TOSFERINA	HOSP. REG. DOC. MATER. INFANT. EL CARMEN - HYO	HUANCAYO	HUANCAYO	HUANCAYO	1	1		S

RESUMEN DE EVENTOS PRESENTADOS EN EL AÑO

PROVINCIA	CLASIFICACION DEL EVENTO	EVENTO	MES						Total
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	
CHANCHAMAYO	Definición de Caso	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA		1					1
		Enfermedad Manos Res y Boca					1		1
		SARAMPION		1					1
		ZIKA EN GESTANTES	1						1
	Emergencias/Desastres	Deslizamiento	1						1
		ENFERMEDADES INFECCIOSAS						2	2
		ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES					1	1	2
CHUPACA	Definición de Caso	VARICELA						1	1
		Enfermedad Manos Res y Boca			2				2
		LEPTOSPOROSIS	1	1					2
		TOSFERINA	1						1
	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE					2		2
CONCEPCION	Definición de Caso	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES					1		1
		Enfermedad Manos Res y Boca			1				1
		TOSFERINA		1	1				2
	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	SARAMPION						1	1
HUANCAYO	Definición de Caso	Enfermedad Manos Res y Boca			14	9			23
		LEPTOSPOROSIS		1					1
		SARAMPION		1		2	2		5
		TOSFERINA	2		1				3
		VARICELA SIN COMPLICACIONES			1				1
		ENFERMEDADES INFECCIOSAS				3	21		24
	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	TUBERCULOSIS					1		1
		SARAMPION					2		2
		TOSFERINA						4	4
		VARICELA				1	3	4	4
JAJA	Definición de Caso	Enfermedad Manos Res y Boca		11	8	6			25
		SARAMPION		1		1			2
		TOSFERINA			2	1			3
	Diagnostico Sindromico	Otro Síndrome notificable	1						1
		Síndrome Febril con erupción dérmica		1					1
	Emergencias/Desastres	Inundaciones	2						2
		ENFERMEDADES INFECCIOSAS						2	2
	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	TOSFERINA						3	3
		INFLUENZA A					1		1
	RIESGOS AMBIENTALES	INTOXICACION POR SUSTANCIAS QUIMICAS						1	1
SATIPO	Definición de Caso	DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA		1					1
		DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA		1			1		2
		Enfermedad Manos Res y Boca		3		1	1		5
		FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA				1	1		2
		MALARIA VVAX			1				1
		PESTE BUBÓNICA				1			1
		SARAMPION					2		2
		TOSFERINA	1				1		2
		Diagnostico Sindromico		1					1
	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE						1	1
		Otros			1				1
		ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES						2	2
		TOSFERINA						1	1
TARMA	Definición de Caso	INFLUENZA A					1		1
		Enfermedad Manos Res y Boca					3		3
	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SARAMPION			1				1
		ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE						2	2
YAUJI	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	SARAMPION					1	2	4
		TOSFERINA	1	4	3	7	3		18
	Definición de Caso	SARAMPION			1				1
		VARICELA SIN COMPLICACIONES					1		1
JUNIN	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	TUBERCULOSIS				1			1
		ENFERMEDAD DE MANO BOCAPIE						2	2
	ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	TOSFERINA						1	1
Total			8	10	25	41	49	55	188

Total de Brotes x Provincias - 2026



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. 26 - 2026

Indicador Oportunidad

REDES U.E.	S.E. 26							Notificación Semanal Lunes hasta las 6:00 pm
	Fecha de Notif. Diaria hasta las 10:00 am.							
	28-jun	29-jun	30-jun	1-jul	2-jul	3-jul	4-jul	
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	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
TARMA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JUNIN	Si	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	No	Si	Si	Si
PANGOA	No	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	No	No	Si	Si
HOSP. J.C.D.M.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
IREN - CENTRO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	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. 26	Total IPRESS	Dependencia	N° de IPRESS con Notificación			%
Si (+)	311	542	EsSalud	(+)	(-)	NO	(+)
(-)	231			9	11		45%
No Notificó	0		Gobierno Regional	300	214		58%
% Cobertura (+)	57%		Inpe	1	2		100%
% Cobertura Total	100%		Privado	1	2		33%
			Sanidad PNP	1	4		0%
			Total	311	231		57%

Unidad Ejecutora (Red)	N° de IPRESS con Notificación			% Cobert. (+)
	(+)	(-)	NO	
CHANCHAMAYO	20	17		54%
CHUPACA	23	18		56%
JAUJA	57	29		66%
JUNIN	11	15		42%
PANGOA	23	10		70%
PICHANAKI	17	9		65%
SATIPO	43	51		46%
TARMA	40	20		67%
VALLE DEL MANTARO	74	61		55%
HOSP. DAC - HYD	1			100%
HOSP. EL CARMEN - HYD	1			100%
INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL CENTRO			1	0%
HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMA	1			100%
M.R. YAUJI - OROYA	22	12	0	65%

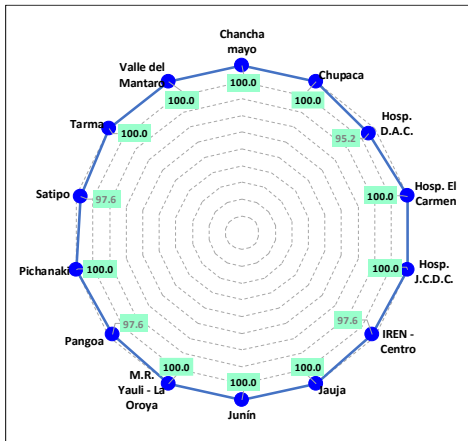
Indicadores de Monitoreo

U.E.	RETRO ALIMENTACION	OPORTUNID AD	COBERTUR A	CALIDAD DEL DATO	TOTAL
Chanchamayo	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. D.A.C.	N/E	95.7	100.0	100.0	95.2
Hosp. El Carmen	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. J.C.D.C.	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
IREN - Centro	N/E	92.9	100.0	100.0	97.8
Jauja	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Junin	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
M.R. Yauli - La Oroya	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Pangoa	N/E	92.9	100.0	100.0	97.8
Pichanaki	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Satipo	N/E	92.9	100.0	100.0	97.8
Tarma	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Valle del Mantaro	N/E	100.0	100.0	100.0	100.0
Total DIRESA	100.0	97.4	100.0	100.0	98.1

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 EPIDEMIOLÓGICA – DIRESA JUNIN

