

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Nº 17 2023

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

MG.E.E. Gustavo Arturo Crescenzo
Llanovarcid Damian
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

C.D. Aldo Tineo Velita
Director de Epidemiología

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

CONTENIDO

- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
 - Infecciones Respiratorias Agudas
 - Neumonías
 - Defunción por Neumonías
 - Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas – Disenterías)
 - Defunción por Edas
- Enfermedades Transmisibles
 - Enfermedades Inmunoprevenibles
 - Enfermedades Metaxénicas
 - Tuberculosis
 - Otras Enfermedades Transmisibles
- Enfermedades NO Transmisibles
 - Muerte Materna – Perinatal
 - Transmitidas por Animales
 - Ponzonosos
 - Enfermedades Zoonóticas
 - Diabetes
 - Efecto Tóxico de Plaguicidas
- Brotes, Emergencias y/o Desastres
- Mapa epidemiológico semanal
- Monitoreo de la información del sistema.

FUENTE DE DATOS:

Sistema de Vigilancia Epidemiológica:
NotiWeb / DGE-MINSA
SIEpi / DGE- MINSA

**Información
para la Acción!**

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.

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
JUNÍN**

MG.E.E. Gustavo Arturo Crescenzo
Llanovarced Damian
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

C.D. Aldo Tineo Velita.
Director de Epidemiología

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Luz Córdova Santiváñez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuyoma
C.D. Ana Isabel Chávez Ortega
Téc. Inf. Eduardo Surichahui 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 Ponzonosos
 - Enfermedades Zoonóticas
 - Diabetes
 - Efecto Tóxico de Plaguicidas
- Brotes, Emergencias y/o Desastres
- Mapa epidemiológico semanal
- Monitoreo de la información del sistema.

FUENTE DE DATOS:

Sistema de Vigilancia Epidemiológica:
NotiWeb / DGE-MINSA
SIEpi / DGE-MINSA

**Información
para la Acción!**

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 movilizaban 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.

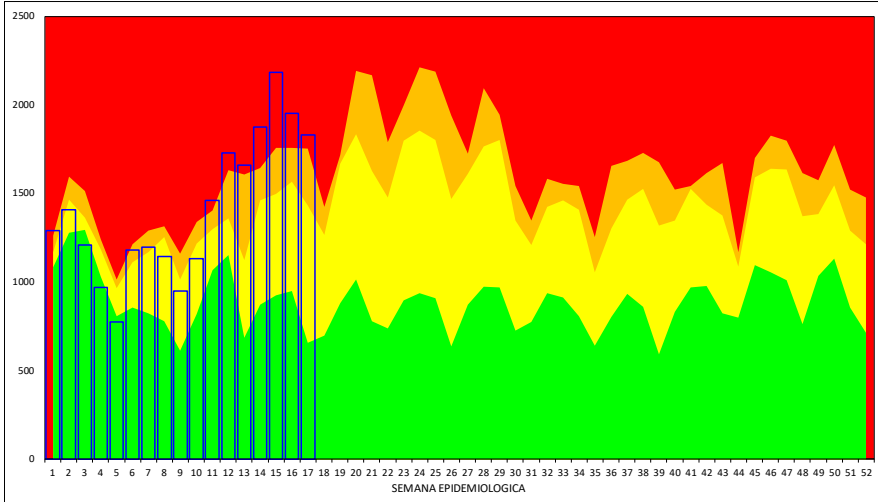
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1833 episodios; En total se ha notificado 23945 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 44 episodios, el acumulado es 712 episodios, con una T.I.A. de 24.3 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 375 episodios, el acumulado es de 5787 episodios, con una T.I.A. de 203.9 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 1414 episodios, el acumulado es de 17446 episodios, con una T.I.A. de 155.7 por 1,000 niños.

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

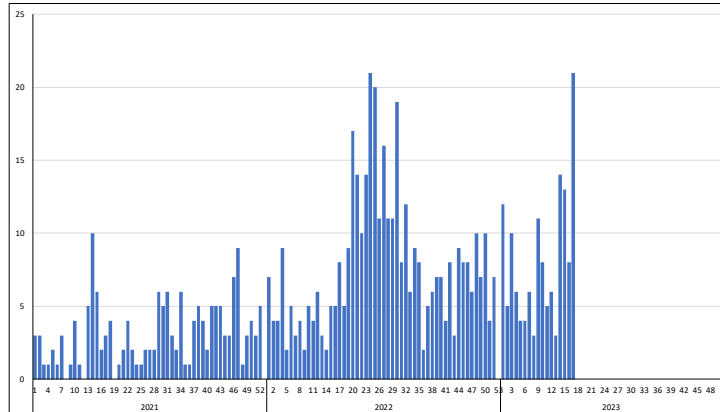
Tabla de Riesgo por Distritos
(Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRA < 5a
JULCAN	640.0
PACCHA	554.8
CHUPURO	550.3
LLOCLAPAMPA	500.0
PACA	448.7
LEONOR ORDOÑEZ	419.8
JUNIN	375.8
ACO	359.4
HUAYUCACHI	357.3
VIZCATAN DEL ENE	356.8
MONOBAMBA	330.5
PANCAN	330.1
CANCHAYLLO	329.9
SAN JUAN DE ISCOS	318.4
PALCA	316.9
SANTA ROSA DE SA	314.9
PUCARA	309.6
HUACHAC	306.3
LA UNION	305.5
SADO	303.3
CHUPACA	296.5
HUASAHUASI	293.2
SINCOS	286.5
LA OROYA	284.4
SAN JERONIMO DE	278.5
MITO	273.5
MUQUI	268.3
PANGO	259.7
SAN PEDRO DE CHU	258.6
CONCEPCION	256.9
SUITUCANCHA	253.8

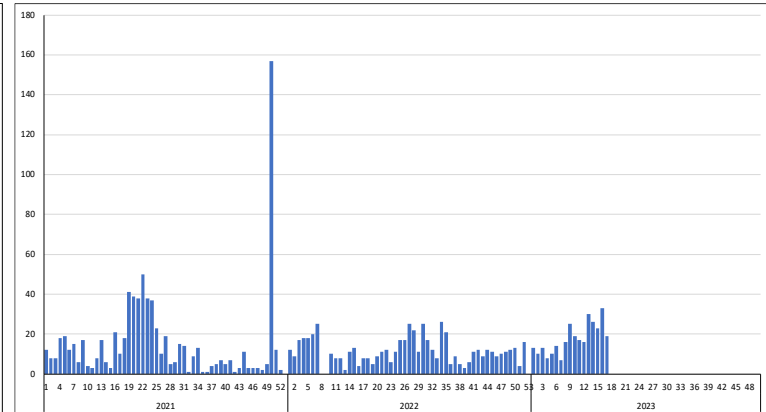
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 21 episodios, En Total se ha notificado 135 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 7 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 8 episodios, el acumulado es de 34 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 12 episodios, el acumulado es de 94 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 19 episodios, el acumulados es de 288 episodios.

TENDENCIA NEUMONIAS <5 años



TENDENCIA NEUMONIAS >60 años



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 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 Acumulado s	Casos de la Semana	Casos Acumulado s	Casos de la Semana	Casos Acumulado s	Casos de la Semana	Casos Acumulado s	Casos de la Semana	Casos Acumulado s
CHANCHAMAYO	248	3099	1	14	11	64	0	1	0	0
CHUPACA	17	1115	0	6	1	24	0	0	0	3
CONCEPCION	124	1152	1	6	1	25	0	0	0	0
HUANCAYO	692	8110	11	61	19	233	0	1	2	26
JAUJA	105	1569	1	10	1	200	0	0	0	1
JUNIN	49	601	0	2	0	3	0	0	0	1
SATIPO	359	5335	3	16	0	56	0	2	0	1
TARMA	133	1915	0	6	0	35	0	0	0	10
YAULI	106	1049	4	14	0	40	0	0	0	0
Total	1833	23945	21	135	33	680	0	4	2	42

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 583 episodios, el acumulado es de 11735 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 264 episodios, el acumulado es de 5429 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 201 episodios, el acumulado es de 4004 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 63 episodios, el acumulado es de 1425 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 319 episodios, el acumulado es de 6306 episodios.

DEFUNCION POR EDAS: En esta semana, se ha notificado 1 defunción(es), en total se tiene 2 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1 episodios(s), el acumulado es de 32 episodios de disenterías en menores de 5 años.

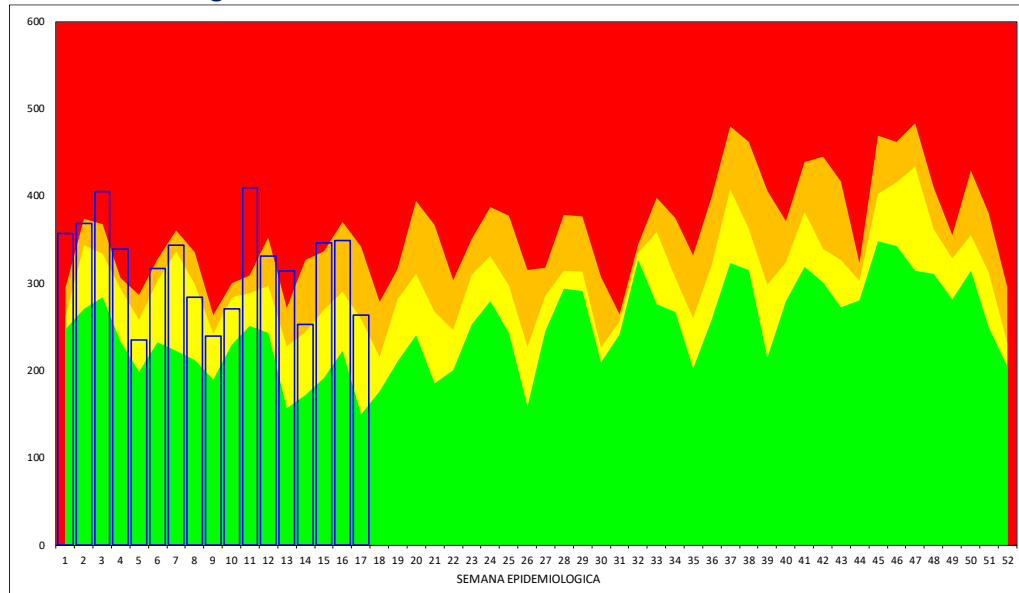
Región Junín: Canal endémico de EDAs en < de 5 años

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
CHUPURO	142.0
LLOCLAPAMPA	118.4
SUITUCANCHA	115.4
PACA	102.6
MOLINOS	97.9
JUNIN	95.6
HUAYUCACHI	92.4
LEONOR ORDOÑEZ	91.6
HUERTAS	88.2
JAUIJA	87.8
CHACAPALPA	87.0
PALCA	86.4
COCHAS	85.0
JULCAN	80.0
PUCARA	77.4
PARIAHUANCA	75.3
PARCO	70.2
PANGOA	69.3
SAN PEDRO DE CHUNAN	69.0
SADO	64.3
SAPALLANGA	63.1
MUQUI	61.0
VITOC	60.8
APATA	59.3
PANCAN	58.3
MARISCAL CASTILLA	58.0
PALCAMAYO	56.9
CHONGOS BAJO	56.3
COVIRIALI	56.1
SANTA ROSA DE SACCO	55.4
CHANCHAMAYO	54.8

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	10	198	36	606	56	889	1	2	0	0
CHUPACA	0	56	3	133	6	208	0	0	0	1
CONCEPCION	4	53	10	149	12	196	0	0	0	0
HUANCAYO	21	490	61	1181	93	2507	0	0	1	13
JAUIJA	3	81	12	246	29	603	0	0	0	14
JUNIN	0	22	7	108	8	257	0	0	0	0
SATIPO	17	383	46	1128	26	476	0	0	0	1
TARMA	6	97	18	332	38	688	0	0	0	0
YAULI	2	45	8	121	51	482	0	0	0	3
Total	63	1425	201	4004	319	6306	1	2	1	32

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

Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST		HEPATITIS B		PARALISIS FLACIDA AGUDA		PAROTIDITIS		PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES		RUBEOLA		RUBEOLA CONGENITA		SARAMPION		TETANOS		TOS FERINA		VARICELA CON OTRAS		VARICELA SIN COMPLICACIONES	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUPACA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	0	0	21	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
JAUIJA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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	1	1	52	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	19

En esta semana se notifica: 0 casos(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL, 1 caso(s) de HEPATITIS B, 0 caso(s) de PARALISIS FLACIDA AGUDA, 0 caso(s) de PAROTIDITIS, 0 caso(s) de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES, 0 caso(s) de RUBEOLA, 0 caso(s) de RUBEOLA CONGENITA, 2 caso(s) de SARAMPION, 0 caso(s) de TETANOS, 0 caso(s) de TOS FERINA, 0 caso(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, 0 caso(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES.

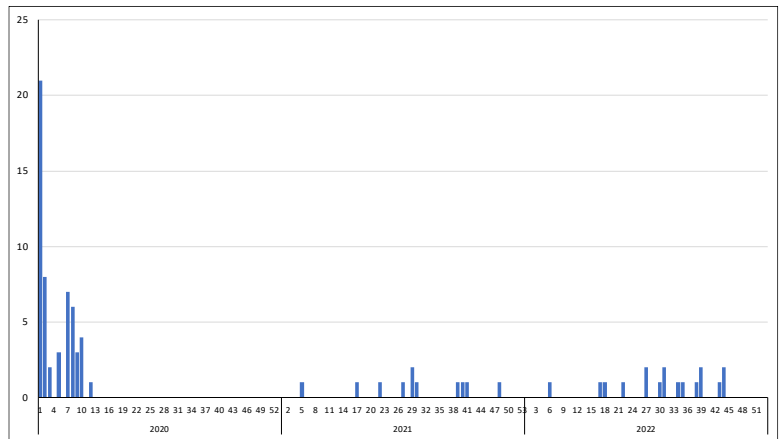
Guillain Barre

En esta semana se notifica caso(s), teniéndose un total de 2 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
SATIPO	LLAYLLA	0.16
Total		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00

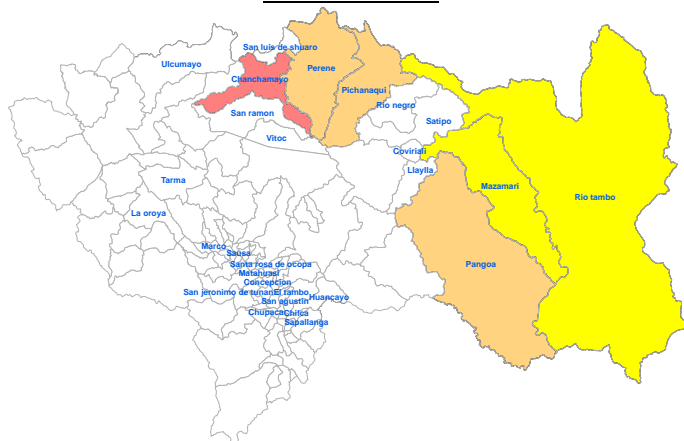
Curva Histórica



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 0 casos de TBC ABANDONO
RECUPERADO , 0 casos de TBC EXTENSAMENTE
RESISTENTE (T , 0 casos de TBC MILIAR , 0 casos de
TBC MONORESISTENTE , 0 casos de TBC
MULTIDROGORESISTENTE , 0 casos de TBC
POLIRESISTENTE , 4 casos de TBC PULMONAR C/CONF.
BACTERIOL , 2 casos de TBC PULMONAR S/CONF.
BACTERIOL , 0 casos de TBC RECAIDA , 0 casos de
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR .

MAPA DE RIESGO



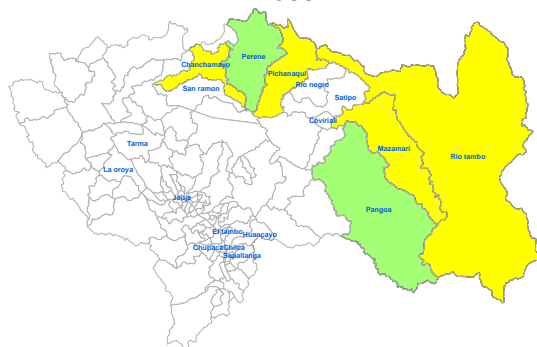
Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESIS		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	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	1	0	2	0	0	1	42	1	8	0	1	0	9
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
HUANCAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	23	1	4	0	0	0	10
JAUIJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
JUNIN	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	0	0	0	0	23	0	4	0	0	0	2
TARMA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	4	93	2	17	0	1	0	28

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 0 casos de HEPATITIS A , 1
casos de INFECCION POR VIH , 1 casos de SIFILIS
CONGENITA , 8 casos de SIFILIS MATERNA , 0
casos de SIND. INMUNODEF. ADQUIRI .

Provincia	HEPATITIS A		INFECCION POR VIH		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIND. INMUNODEF. ADQUIRIDA	
	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	6	0	0	5	24	0	0
CHUPACA	0	0	0	1	0	3	0	4	0	3
CONCEPCION	0	0	0	2	0	0	0	2	0	4
HUANCAJO	0	8	1	41	1	4	3	17	0	38
JAUDA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	5	0	6	0	20	0	1
TARMA	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Total	0	8	1	65	1	13	8	67	0	48

MAPA DE RIESGO DE VIH



VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

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

Provincia	MUERTE MATERNA DIRECTA		MUERTE MATERNA INCIDENTAL		MUERTE MATERNA INDIRECTA		MUERTE PERINATAL	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	0	0	2	1	15
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	2
CONCEPCION	0	0	0	0	0	1	0	2
HUANCAYO	0	0	0	0	0	1	3	31
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	6
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	1	1	0	0	0	2	0	13
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	4
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	1	1	0	0	0	6	4	74

En esta semana se notifica: 1 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 0 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA , 4 casos de MUERTE PERINATAL .

En total se tiene: 1 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 caso de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 6 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA, 74 casos de MUERTE PERINATAL .

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 6 casos de LOXOCELISMO , 8 caso de OFIDISMO .

En total se tiene: 56 casos de LOXOCELISMO , 57 casos de OFIDISMO .

ENFERMEDADES ZOONOTICAS

En esta semana se notifica 3 casos de CISTICERCOSIS , 5 casos de HIDATIDOSIS , 1 casos de LEPTOSPIROSIS .

En total se tiene: 23 casos de CISTICERCOSIS , 79 casos de HIDATIDOSIS , 14 casos de LEPTOSPIROSIS .

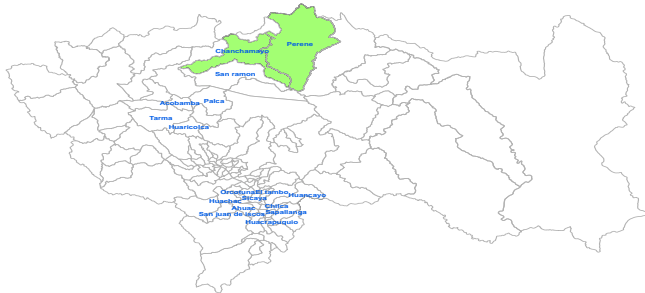
DIABETES

En esta semana se notifica: 3 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 42 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 0 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC. , casos de

En total se tiene: 16 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 540 casos de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE , 3 casos de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE , 0 casos de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC. , casos de .

Provincia	TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS				ENFERMEDADES ZOONOTICAS						DIABETES							
	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.		DIABETES MELLIT. NO INSULINODE		DIABETES MELLITUS INSULINODEPE		OTRAS DIABETES MELL. ESPEC.	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	2	3	16	0	0	0	5	0	4	0	4	9	70	0	0	0	0
CHUPACA	1	2	0	0	0	2	1	6	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0
CONCEPCION	1	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	15	0	0	0	0
HUANCAYO	3	41	0	0	2	17	3	55	0	2	0	2	31	338	0	1	0	0
JAUJA	1	8	0	0	0	2	0	2	0	0	3	10	0	4	0	0	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	5	41	1	2	0	1	0	6	0	0	0	56	0	1	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	50	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Total	6	56	8	57	3	23	5	79	1	14	3	16	42	540	0	3	0	0

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS



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

En total se tiene : 3 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS , 1 casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 0 casos de INSEC. HALOGENADOS , 46 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS , 11 casos de OTROS INSECTICIDAS , 3 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 5 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO , 3 casos de RODENTICIDAS

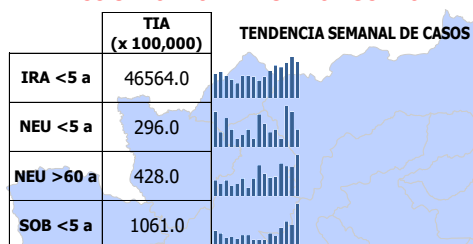
Provincia	EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO		RODENTICIDAS	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	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	0	0	8	0	0	0	1	0	0
CHUPACA	0	1	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0	0	2	0	2
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	1	1	0	0	0	0	0	27	0	0	0	1	0	0	0	1
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0
TARMA	0	1	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	3	0	1	0	0	1	46	0	11	2	3	0	5	0	3

BROTES: AÑO 2022 (Mes de Octubre y Diciembre)

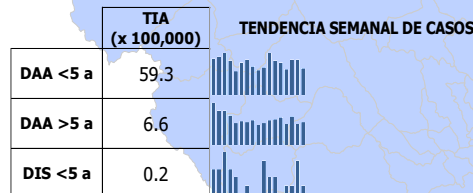
Nº	EVENTO	PROVINCIA	RED / HOSPITAL	LOCALIDAD	FECHA DE NOTIFICACION	Nº DE AFECTADOS	Nº INFORMES
1	Accidente de Transito	Chanchamayo	C.S Maranguari	Empresa transporte Interbacional	17/10/2022	23	1
2	Malaria	Chanchamayo	C.S Perene	CCNN Alto esplanza	19/10/2022	1	3
3	Intoxicacion Metanol	Huancayo	Hosp. Daniel A carrion	Huancayo	23/10/2022	2	1
4	Accidente de Transito	Concepcion	C.S David Guerrero Duarte Concepcion	Comas. - Emp de transp	3/11/2022	10	2
5	Malaria	Satipo	Red satipo	cutivireni	18/11/2022	214	2
6	Malaria	Satipo	Red oangoa	Matereni	18/11/2022	75	2
7	Dengue	Chanchamayo	Perene	CCPP La florida	25/11/2022	6	2
8	Dengue	Chanchamayo	San Ramón	San Ramón	25/11/2022	59	2
9	Covid-19	Huancayo	C.S Juan Parra del Riego	Centro Juvenil - El tambo Huancayo	30/11/2022	5	1
10	Covid-19	Chupaca	C.S Pedro Sanchez Meza	Instituto Teodoro Peñaloza	30/11/2022	3	1
11	Covid-19	Huancayo	C.S Chilca	I.E 31301 Fe y Alegria	30/11/2022	3	1
12	Covid-19	Yauli	C.S La Oroya	INPE sta Rosa de Sacco	1/12/2022	58	1
13	Covid-19	Huancayo	C.S Chilca	I.E Tupac Amaru	2/12/2022	6	1
14	Covid-19	Huancayo	C.S San Jerónimo	I.E INEI San Jeronimo	3/12/2022	5	1
15	Dengue	Satipo	C.S Rio Negro	Satipo y Rio negro	5/12/2022	70	1

MAPA EPIDEMIOLOGICO

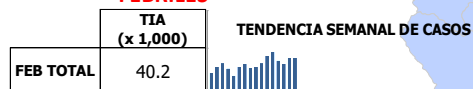
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



FEBRILES



Dx. INDIVIDUALES

	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4639
DIABETES MELLIT. NO INSULINOD	511
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	386
MALARIA POR P. VIVAX	126
PLOMO Y SUS COMPUESTOS	123
LEISHMANIASIS CUTANEA	98
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERI	96
HIDATIDOSIS	86
SIFILIS NO ESPECIFICADA	84
MUERTE PERINATAL	72
INFECCION POR VIH	68
SIFILIS MATERNA	64
LOXOCELISMO	53
HEPATITIS B	52
SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIC	49
OFIDISMO	49
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATO	45
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	29
CISTICERCOSIS	24
VARICELA SIN COMPLICACIONES	19
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERI	15
LEPTOSPIROSIS	15
DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.	14
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	13
SIFILIS CONGENITA	12
OTROS INSECTICIDAS	11
HEPATITIS A	8
DENGUE GRAVE	8
ENFERMEDAD DE CHAGAS	6
INFECC. RESP. AGUDA GRAVE INUSI	6

Dx. INDIVIDUALES

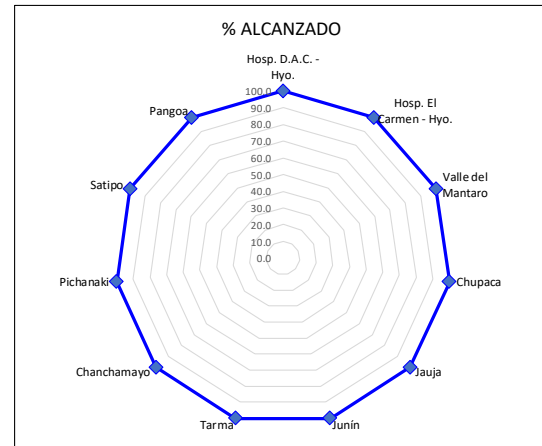
	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
MUERTE MATERNA INDIRECTA	6
ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA	5
INFECCIONES RESP. AGUDAS INUSI	5
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	5
ZIKA	4
RODENTICIDAS	3
DIABETES MELLITUS INSULINODEP	3
SINDROME DE GUILLAIN BARRE	3
INFLUENZA A H1N1	2
OTROS PLAGUICIDAS	2
EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	2
TBC MULTIDROGORESISTENTE (TE	2
PAROTIDITIS	2
TETANOS	1
DIFTERIA	1
PAROTIDITIS CON COMPLICACION	1
TBC MILIAR	1
PARALISIS FLACIDA AGUDA	1
TBC MONORESISTENTE	1
TIFUS EXANTEMATICO	1
RUBEOLA	1
HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	1
SARAMPION	1
TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC	1
ESAVI - EVENTO ADVERSO POST V	1
TBC RECAIDA	1

MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 133** del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 11 Unidades ejecutoras, las cuales serán una unidad de epidemiología quienes deben notificar semanalmente. **EL PUNTAJE MÍNIMO ACEPTABLE ES 92%.**

INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACIÓN - S.E. 17- 2023

RED	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	RETROALIMENTACIÓN	REGULARIZACIÓN	SEGUIMIENTO	TOTAL
Hosp. D.A.C. - Hyo.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. El Carmen - Hyo.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Valle del Mantaro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Jauja	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Junín	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tarma	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chanchamayo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Pichanaki	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Satipo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Pangoa	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Total DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0



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

