

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Nº 23 2023

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

MG.E.E. Gustavo Arturo LLanovarced
Damián
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!**

LOS ¿Qué es la leptospirosis?

La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias que pueden producir infecciones potencialmente mortales de los riñones, el hígado, el cerebro, los pulmones o el corazón.

¿Cómo se contrae la leptospirosis?

Hay dos maneras comunes de contraer la leptospirosis:

- Al beber o tener contacto con agua (como al nadar, o ir en balsa o kayak), o tierra que haya sido contaminada por orina o líquidos corporales de animales infectados.
- Al estar expuesto a orina o líquidos corporales de animales infectados.

¿Cuáles son los síntomas de la leptospirosis?

Los síntomas de la leptospirosis se pueden presentar desde 2 días hasta 4 semanas después de haber estado expuesto a las bacterias.

Los síntomas comunes de la leptospirosis incluyen los siguientes:

- Fiebre
- Escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares
- Vómitos
- Diarrea
- Dolor abdominal
- Ictericia (piel y ojos amarillentos)
- Sarpullido
- Ojos enrojecidos

¿Cuáles animales pueden transmitir la leptospirosis a las personas?

Muchos animales pueden transmitir esta enfermedad, incluidas mascotas como los perros; animales de granja o salvajes.

Los animales que por lo general presentan o transmiten la leptospirosis incluyen los siguientes:

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
JUNÍN**

MG.E.E. Gustavo Arturo 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 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!**

- Roedores
- Mapaches
- Zarigüeyas (opossums)
- Ganado
- Cerdos
- Perros
- Caballos
- Búfalos
- Ovejas
- Cabras

¿Estoy en riesgo?

Siempre hay un riesgo de infección para las personas que tengan contacto con animales infectados, o con tierra o agua en donde las bacterias estén presentes.

Las personas que trabajan en exteriores o con animales pueden tener un mayor riesgo de infección, por ejemplo las siguientes:

- Campesinos o agricultores
- Mineros
- Trabajadores de alcantarillado
- Trabajadores de mataderos
- Veterinarios y cuidadores de animales
- Pescadores y personas que trabajan con peces
- Trabajadores de granjas lecheras
- Personal militar

Las personas que realizan actividades en agua dulce en exteriores también pueden enfrentar un mayor riesgo.

Entre estas actividades están:

- Nadar
- Ir en balsa
- Ir en kayak

¿Cómo se trata la leptospirosis?

Si tiene síntomas de leptospirosis, vaya a un médico que le pueda hacer una prueba para detectar esa enfermedad.

Si se confirma la infección, es probable que se trate con antibióticos (medicamentos que pueden curar la enfermedad). El tratamiento es más eficaz cuando se inicia lo más pronto posible.

¿Cómo se puede prevenir la leptospirosis?

Usted puede tomar varias medidas para ayudar a prevenir la leptospirosis. Estas medidas incluyen las siguientes:

- Ir al veterinario para que les ponga a sus mascotas las vacunas que las protegen contra esta enfermedad.

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
JUNÍN**

MG.E.E. Gustavo Arturo LLanovarced
Damián
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 (Aguosas – 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!**

- Evitar el contacto con orina o líquidos corporales de los animales, especialmente si tiene cortes o raspaduras en la piel.
- No nadar ni caminar por agua que pueda contener orina de animales y tampoco tragarla.
- Usar ropa y zapatos protectores cerca de tierra o agua que pueda estar contaminada con orina de animales.

Vigilancia Laboratorial de Leptospirosis Humana**OBJETIVOS**

Detectar oportunamente un caso primario de leptospirosis, con la finalidad de contribuir en la detección de brotes epidémicos y para la atención integral de pacientes con leptospirosis.

AMBITO

Todos los establecimientos de salud del país, a través de la Red de Laboratorios Intermedios y de Referencia Regional, envían muestras al Laboratorio de Zoonosis Bacteriana-Leptospirosis del Instituto Nacional de Salud para la confirmación diagnóstica.

DEFINICIONES OPERATIVAS

Leptospirosis leve. - Síndrome febril agudo inespecífico, sin alteraciones hemodinámicas francas.

Leptospirosis moderada. -Síndrome febril agudo inespecífico con alteración hemodinámica con o sin ictericia.

Leptospirosis severa. -Síndrome febril agudo con falla orgánica con o sin ictericia.

Diagnóstico definitivo. -Diagnóstico presuntivo confirmado con laboratorio.

DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO

Los criterios de confirmación de laboratorio, en orden de prioridad son:

- Aislamiento de la bacteria a partir de sangre, orina, L.C.R. o tejidos.
- Detección de ADN Leptospira por PCR a partir de sangre, orina, L.C.R. o tejidos.
- Seroconversión en dos muestras pareadas de suero de 4 ó más veces de título de anticuerpos por la prueba de Microaglutinación (MAT), siendo necesario 2 a 3 muestras, con intervalos de 15 días. Aumento significativo de 50% de la titulación de anticuerpos en dos muestras pareadas por la prueba de ELISA IgM.
- La confirmación serológica está dada por la prueba de Microaglutinación (MAT). Cualquier resultado positivo mediante otra técnica diagnóstica serológica (ELISA, DIPSTICK, IFI, HA) debe ser confirmada por esta prueba.

a. Examen directo por técnicas microscópicas

Consiste en la observación directa de las leptospiras en el microscopio bajo dos metodologías: examen directo en campo oscuro y examen directo en campo claro con coloración Rojo Congo, ambas son pruebas presuntivas.

b. Cultivo y aislamiento

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
JUNÍN**

MG.E.E. Gustavo Arturo LLanovarced
Damián
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!**

El diagnóstico definitivo de la *Leptospira* se realiza mediante el aislamiento bacteriológico utilizando los medios microbiológicos (Korthof, Fletcher y EMJH) y la tipificación empleando métodos serológicos o moleculares.

c. Diagnóstico serológico

Las principales pruebas de diagnóstico serológico empleadas son:

c.1 Pruebas de tamizaje: Prueba de ELISA Indirecto Ig M

El método de ELISA es usado como una prueba adicional o como una alternativa a la prueba de MAT. Es el método más usado para detectar la leptospirosis aguda. Los anticuerpos de tipo IgM son los que se producen primariamente y éstas se pueden

detectar específicamente por ELISA. Necesariamente los sueros que salieran positivos al ELISA deberán ser confirmados por MAT.

c.2 Pruebas confirmatorias:**c.2.1. Prueba de Micro Aglutinación (MAT)**

Es la prueba de diagnóstico estándar de referencia internacional para la confirmación serológica de una infección reciente o pasada causada por leptospirosis. Utiliza antígenos vivos y es de alta sensibilidad y especificidad al serovar infectante. Se emplea para detectar anticuerpos anti-leptospirosis en el suero (tipo Ig M e Ig G), identificar aislamientos, clasificar cepas y sirve de base para cualquier comparación con cualquier nuevo método serológico. Hay necesidad de tomar muestras pareadas. Actualmente sólo algunos laboratorios la pueden realizar en el país por el alto costo de mantenimiento de las cepas y el escaso personal especializado.

d. Prueba Molecular: Prueba de Reacción de la Cadena de Polimerasa – PCR

Se basa en la detección del DNA bacteriano en muestras clínicas (sangre, L.C.R, orina, tejidos post mortem). En el PCR se produce una amplificación específica del DNA de *Leptospira*, para lo cual se usan unos primers o moldes específicos para *Leptospira*, esta amplificación se produce en una reacción que contiene la DNA polimerasa (estable al calor), nucleótidos, buffer, muestra y estas se someten a ciclos de temperatura. Es una técnica rápida y contribuye a un diagnóstico rápido y precoz.

CONDICIONES DE OBTENCIÓN, CONSERVACIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS

Pruebas	Muestras	Periodo de Toma de muestra	Cantidad	Transporte	Conservación
Serología	Suero agudo	5-10 días de inicio de los síntomas.	1 vial (2 ml.)	Cadena de frío a 4-8° C	-20° C a -70° C
	Suero convalescente	15 a 30 días de inicio de los síntomas.	1 vial (2 ml.)	Cadena de frío a 4-8° C	-20° C
Aislamiento y PCR	Sangre total con EDTA o Heparina	Entre el 1er al 7mo día (período febril).	1 ml.	TA	TA máximo por 7 días
	Líquido Cefalorraquídeo	4 a 10 días después del inicio de síntomas.	2 ml.	TA	TA máximo por 4 días
	Orina	10-28 días después del inicio de síntomas.	50 ml.	TA	TA máximo 2-4 horas
	Tejido (hígado, pulmón, riñón, cerebro).	Necropsia	2 cm.	TA	TA máximo 2-4 horas. Para PCR enviar congelado
Histopatología	Tejido (hígado y riñón).	Necropsia	2 cm.	Enviar en formol al 10% a TA.	TA

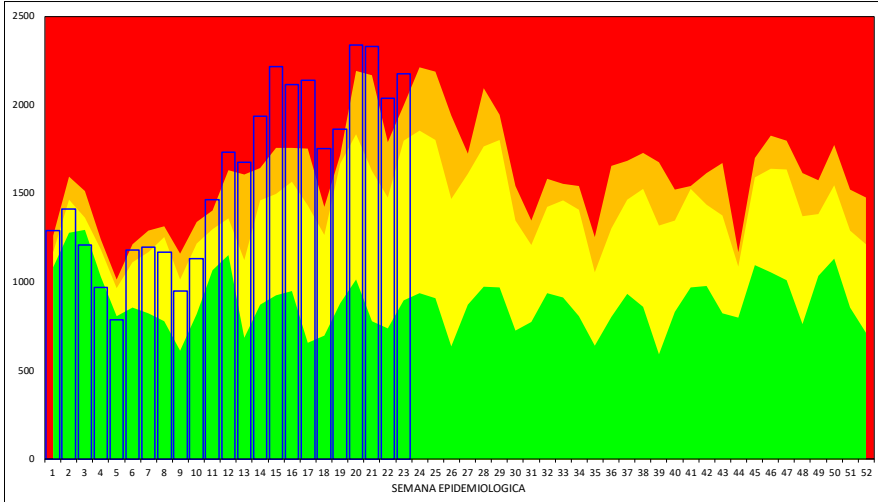
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 2174 episodios; En total se ha notificado 37062 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 80 episodios, el acumulado es 1102 episodios, con una T.I.A. de 37.5 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 532 episodios, el acumulado es de 8812 episodios, con una T.I.A. de 310.6 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 1562 episodios, el acumulado es de 27148 episodios, con una T.I.A. de 242.3 por 1,000 niños.

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

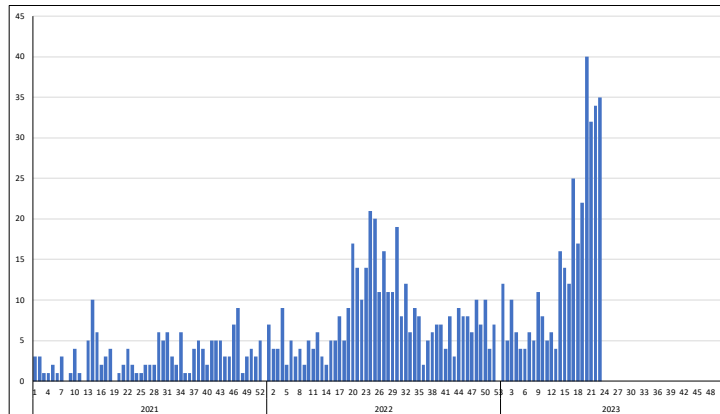
Tabla de Riesgo por Distritos
(Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRA < 5a
PACCHA	929.0
CHUPURO	899.4
JULCAN	880.0
LEONOR ORDOÑEZ	801.5
LLOCLAPAMPA	736.8
PACA	692.3
HUAYUCACHI	691.6
JUNIN	660.0
ACO	640.6
VIZCATAN DEL ENE	591.9
HUACHAC	581.3
CHUPACA	574.3
PANCAN	553.4
SAN JUAN DE ISCOS	552.2
LA OROYA	530.2
SANTA ROSA DE SA	510.0
LA UNION	504.8
PALCA	488.1
SINCOS	481.3
CANCHAYLLO	477.2
PUCARA	474.5
HUASAHUASI	459.4
MUQUITYAUYO	457.7
MONOBAMBA	457.6
SADO	455.0
SAN JERONIMO DE	443.1
VITOC	439.2
SAPALLANGA	436.9
TUNAN MARCA	431.0
SAN PEDRO DE CHU	431.0
MITO	427.4

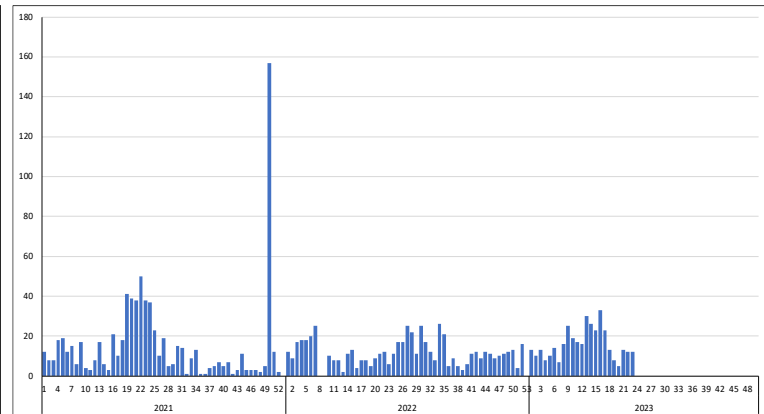
NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 35 episodios, En Total se ha notificado 326 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 4 episodios, el acumulado es de 25 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 13 episodios, el acumulado es de 95 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 18 episodios, el acumulado es de 206 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 12 episodios, el acumulados es de 354 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	260	4516	1	41	2	42	0	1	1	1
CHUPACA	105	2121	4	21	1	29	0	0	0	3
CONCEPCION	91	1781	1	13	4	39	0	1	2	3
HUANCAYO	812	12877	19	139	11	276	1	3	0	26
JAUJA	164	2501	6	22	5	253	0	0	0	1
JUNIN	86	953	0	6	3	8	0	1	0	1
SATIPO	411	7800	4	54	0	57	0	3	0	1
TARMA	194	2908	0	11	2	40	0	0	0	10
YAULI	51	1605	0	19	0	55	0	0	0	0
Total	2174	37062	35	326	28	799	1	9	3	46

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 760 episodios, el acumulado es de 17086 episodios.

- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 374 episodios, el acumulado es de 7851 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 295 episodios, el acumulado es de 5860 episodios.
- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 79 episodios, el acumulado es de 1991 episodios.
- En mayores de 5 años, en esta semana se ha notificado 386 episodios, el acumulado es de 9235 episodios.

DEFUNCION POR EDAS: En esta semana, se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 5 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 5 episodios(s), el acumulado es de 59 episodios de disenterías en menores de 5 años.

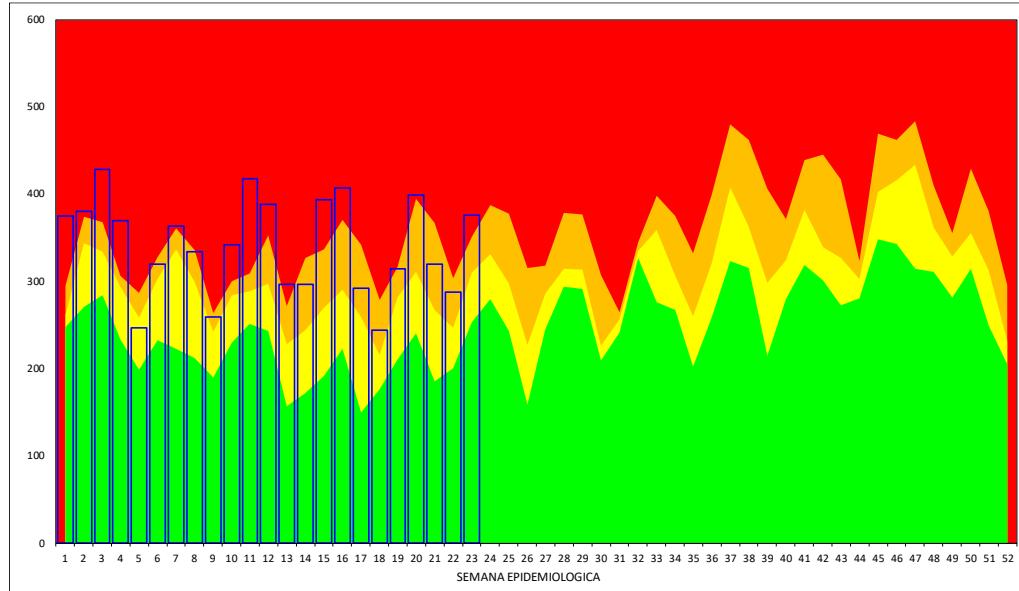
Región Junín: Canal endémico de EDAs en < de 5 años

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
VIZCATAN DEL ENE	164.5
CHUPURO	159.8
CHACAPALPA	144.9
MOLINOS	132.9
JUNIN	132.8
LLOCLAPAMPA	131.6
HUAYUCACHI	120.9
JULCAN	120.0
SUITUCANCHA	115.4
PANGO	113.7
JAUIJA	113.5
LEONOR ORDOÑEZ	106.9
SANTA ROSA DE SACCO	106.4
SADO	105.4
HUERTAS	102.9
ORCOTUNA	102.7
PACA	102.6
PALCA	98.3
COCHAS	97.2
PARIAHUANCA	96.6
PUCARA	95.7
MARISCAL CASTILLA	91.8
SAPALLANGA	90.4
SAN PEDRO DE CHUNAN	86.2
COVIRALI	80.6
CHANCHAMAYO	79.5
SAN PEDRO DE CAJAS	79.4
LA OROYA	78.2
PALCAMAYO	75.2
HUACHAC	75.0
CHUPACA	73.4

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	14	256	39	822	59	1200	0	2	0	10
CHUPACA	4	81	4	221	12	402	0	0	0	1
CONCEPCION	6	87	10	236	19	385	0	0	0	0
HUANCAYO	27	670	98	1712	138	3651	0	1	2	19
JAUIJA	5	99	19	327	39	809	0	0	2	23
JUNIN	1	31	9	159	16	376	0	0	0	0
SATIPO	19	576	95	1767	28	742	0	1	0	1
TARMA	3	120	17	413	59	894	0	1	1	2
YAULI	0	71	4	203	16	776	0	0	0	3
Total	79	1991	295	5860	386	9235	0	5	5	59

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	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUPACA	0	1	0	1	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	3
HUANCAYO	0	0	0	29	0	0	1	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
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	3	35	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	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
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	3	92	0	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	29

En esta semana se notifica: 0 casos(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL , 3 casos(s) de HEPATITIS B , 0 casos(s) de PARALISIS FLACIDA AGUDA , 1 casos(s) de PAROTIDITIS , 0 casos(s) de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES, 0 casos(s) de RUBEOLA , 0 casos(s) de RUBEOLA CONGENITA , 0 casos(s) de SARAMPION , 0 casos(s) de TETANOS , 0 casos(s) de TOS FERINA , 0 casos(s) de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES , 0 casos(s) de VARICELA SIN COMPLICACIONES .

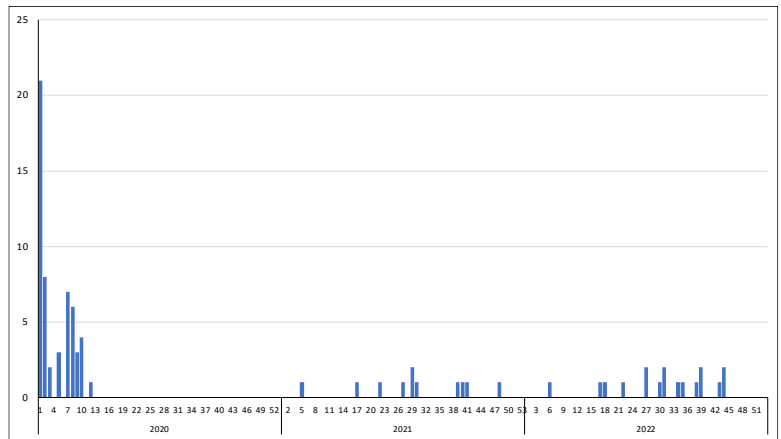
Guillain Barre

En esta semana se notifica caso(s), teniéndose un total de 4 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
	EL TAMBO	0.01
SATIPO	LLAYLLA	0.16
	MAZAMARI	0.02
Total		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00

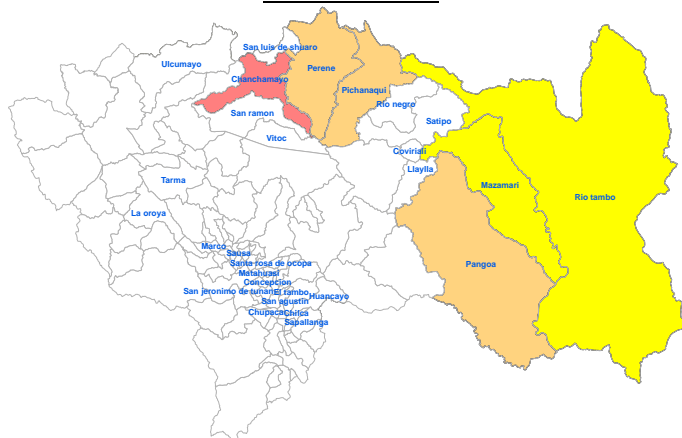
Curva Histórica



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

MAPA DE RIESGO

En esta semana se notifica: 0 casos de TBC ABANDONO RECUPERADO, 0 casos de TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T), 1 caso de TBC MILIAR, 0 casos de TBC MONORESISTENTE, 0 casos de TBC MULTIDROGORESISTENTE, 0 casos de TBC POLIRESISTENTE, 8 casos de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL, 1 caso de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL, 0 casos de TBC RECAIDA, 1 caso de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR.



Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T)		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		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	3	0	2	0	0	4	60	0	14	0	1	0	10
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	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	2	36	1	8	0	0	1	16
JAUIJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	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	1	1	0	0	0	0	0	0	2	32	0	6	0	0	0	2
TARMA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
YAULI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	0	1	0	0	1	2	0	3	0	2	0	0	8	134	1	30	0	1	1	35

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 0 casos de HEPATITIS A, 0 casos de INFECCION POR VIH, 0 casos de SIFILIS CONGENITA, 2 casos de SIFILIS MATERNA, 5 casos de SIND. INMUNODEF. ADQUIRI.

Provincia	HEPATITIS A		INFECCION POR VIH		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIND. INMUNODEF. ADQUIRI	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO	0	0	0	10	0	1	2	32	0	0
CHUPACA	0	0	0	1	0	2	0	4	0	4
CONCEPCION	0	0	0	3	0	0	0	2	0	4
HUANCAYO	0	8	0	52	0	5	0	20	2	50
JAUIJA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	0	0	11	0	9	0	25	3	9
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	0	87	0	17	2	83	5	70

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	20
CHUPACA	0	0	0	0	0	0	0	3
CONCEPCION	0	0	0	0	0	1	0	3
HUANCAYO	0	0	0	0	0	1	3	40
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	8
JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0
SATIPO	0	2	0	0	0	2	0	24
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	6
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	0	2	0	0	0	6	4	105

En esta semana se notifica: 0 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: 2 casos de MUERTE MATERNA DIRECTA , 0 caso de MUERTE MATERNA INCIDENTAL , 6 casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA, 105 casos de MUERTE PERINATAL .

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 4 casos de LOXOCELISMO , 5 caso de OFIDISMO .

En total se tiene: 74 casos de LOXOCELISMO , 85 casos de OFIDISMO .

ENFERMEDADES ZOONOTICAS

En esta semana se notifica 3 casos de CISTICERCOSIS , 6 casos de HIDATIDOSIS , 0 casos de LEPTOSPIROSIS .

En total se tiene: 28 casos de CISTICERCOSIS , 107 casos de HIDATIDOSIS , 16 casos de LEPTOSPIROSIS .

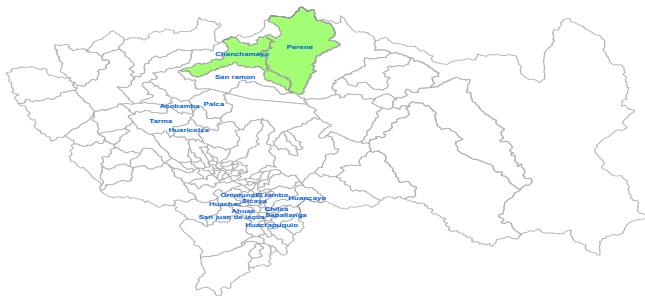
DIABETES

En esta semana se notifica: 0 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 21 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: 13 casos de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. , 705 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	4	31	1	1	0	5	0	4	0	4	3	104	0	0	0	0
CHUPACA	0	2	0	0	0	2	0	7	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
CONCEPCION	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	20	0	0	0	0
HUANCAYO	4	57	0	0	2	21	6	82	0	3	0	0	14	428	0	1	0	0
JAUJA	0	9	0	0	0	2	0	2	0	0	0	9	1	5	0	0	0	0
JUNIN	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
SATIPO	0	0	1	54	0	2	0	1	0	7	0	0	2	65	0	1	0	0
TARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	73	0	0	0	0
YAULI	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0
Total	4	74	5	85	3	28	6	107	0	16	0	13	21	705	0	3	0	0

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS



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

En total se tiene : 3 casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS , 3 casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS , 0 casos de INSEC. HALOGENADOS , 58 casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS , 13 casos de OTROS INSECTICIDAS , 3 casos de OTROS PLAGUICIDAS , 6 casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO , 6 casos de RODENTICIDAS

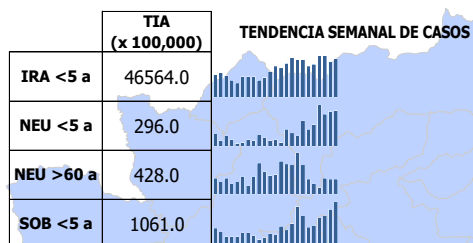
Provincia	EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO		RODENTICIDAS	
	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	Casos de la semana	Casos Acumulados	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	2	0	0	0	3	1	10	0	0	0	1	0	0
CHUPACA	0	1	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	1	3	1	5
CONCEPCION	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAYO	0	1	0	0	0	0	0	33	0	0	0	2	0	0	0	1
JAUJA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	3	0	3	0	0	0	58	1	13	0	3	1	6	1	6

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 esperanza	19/10/2022	1	3
3	Intoxicación 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 transps	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

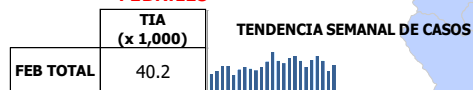
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



FEBRILES



Dx. INDIVIDUALES

Dx. INDIVIDUALES	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	6556
DIABETES MELLIT. NO INSULINOD	723
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	604
PLOMO Y SUS COMPUESTOS	247
MALARIA POR P. VIVAX	193
LEISHMANIASIS CUTANEA	151
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERI	142
HIDATIDOSIS	123
SIFILIS NO ESPECIFICADA	115
MUERTE PERINATAL	107
HEPATITIS B	93
INFECCION POR VIH	91
SIFILIS MATERNA	87
OFIDISMO	85
LOXOCELISMO	77
SIND. IMMUNODEF. ADQUIRID-SIC	72
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATO	58
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	40
CISTICERCOSIS	35
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERI	30
VARICELA SIN COMPLICACIONES	29
LEPTOSPIROSIS	19
SIFILIS CONGENITA	17
INFLUENZA A H1N1	17
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	13
OTROS INSECTICIDAS	13
DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.	13
DENGUE GRAVE	12
HEPATITIS A	8
INFECC. RESP. AGUDA GRAVE INUSI	8

Dx. INDIVIDUALES

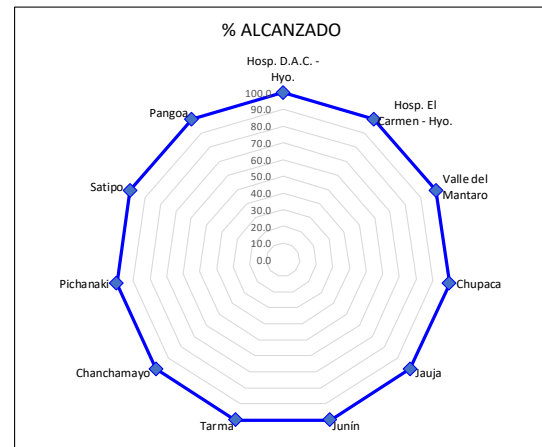
Dx. INDIVIDUALES	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
ENFERMEDAD DE CHAGAS	7
ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA	6
MUERTE MATERNA INDIRECTA	6
RODENTICIDAS	6
PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO	6
SINDROME DE GUILLAIN BARRE	5
INFECCIONES RESP. AGUDAS INUS	5
ZIKA	4
HERBICIDAS Y FUNGICIDAS	3
OTROS PLAGUICIDAS	3
TBC MONORESISTENTE	3
DIABETES MELLITUS INSULINODEP	3
EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS	3
PAROTIDITIS	3
TBC MULTIDROGORESISTENTE (TE	2
TBC MILIAR	2
FIEBRE AMARILLA SELVATICA	2
MUERTE MATERNA DIRECTA	2
TETANOS	1
ESAVI - EVENTO ADVERSO POST V	1
RUBEOLA CONGENITA	1
PAROTIDITIS CON COMPLICACION	1
TBC ABANDONO RECUPERADO	1
DIFTERIA	1
TIFUS EXANTEMATICO	1
HEPATITIS C	1
SARAMPION	1
PARALISIS FLACIDA AGUDA	1
TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC	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. 23- 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

