



### DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

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

### EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Director de Epidemiología  
Obst. Orlando Manrique López

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

### CONTENIDO

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

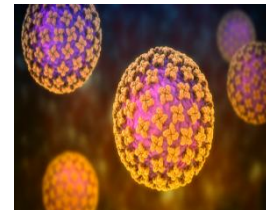
### FUENTE DE DATOS:

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

**Información  
para la Acción!**

## HANTAVIRUS

La Hantaviriosis es una infección zoonótica transmitida principalmente por roedores. En el Perú, se calcula una letalidad del 40-60%.



### I. PUNTOS CLAVE:

- Los hantavirus son una familia de virus que se encuentran en todo el mundo y que pueden causar enfermedades graves e incluso la muerte.
- Estos virus causan el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) y la fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR).
- Se propagan principalmente por roedores.
- Los profesionales sanitarios deben realizar pruebas de detección del hantavirus en personas con síntomas compatibles con la infección por hantavirus y la exposición a roedores.
- Los CDC pueden ayudar a los profesionales clínicos a diagnosticar y realizar pruebas para detectar el hantavirus.

### II. INTRODUCCIÓN

Los hantavirus son una familia de virus que se transmiten principalmente por roedores. Pueden causar enfermedades graves o la muerte en humanos. La mayoría de los hantavirus no se transmiten de persona a persona.

En Estados Unidos se encuentran diferentes tipos de hantavirus, y la mayoría puede causar el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH), una enfermedad potencialmente grave que puede dañar los pulmones. También puede ocurrir una infección por hantavirus que no cause SPH, en la que los pacientes presentan síntomas virales inespecíficos, pero no síntomas cardiopulmonares.

Otra enfermedad potencialmente grave causada por hantavirus es la fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR), que se presenta principalmente en Europa y Asia. Sin embargo, el virus de Seúl, un hantavirus que causa la FHSR, se encuentra en todo el mundo, incluyendo Estados Unidos.

Los hantavirus se transmiten a través de los fluidos corporales y las heces de los roedores. La mayoría de las personas contraen el hantavirus al inhalarlo. La mayoría de los hantavirus que se encuentran en América del Norte, Central y del Sur pueden causar el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH). Se ha informado que el virus de los Andes, que se encuentra en América del Sur, se transmite de persona a persona.

En Estados Unidos se encuentran diferentes hantavirus. La mayoría causa el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH), que afecta principalmente a los pulmones. También puede ocurrir una infección por hantavirus que no causa SPH, en la que los pacientes presentan síntomas virales inespecíficos, pero sin síntomas cardiopulmonares. No se sabe que los hantavirus que se encuentran en Estados Unidos se transmitan entre personas.

El síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) inicialmente causa síntomas parecidos a los de la gripe, que pueden progresar a una enfermedad más grave con dificultad para respirar. Es importante que las personas con SPH comiencen el tratamiento lo antes posible para aumentar sus posibilidades de recuperación. El SPH es mortal en casi 4 de cada 10 personas infectadas.

### III. Riesgos de exposición

Cualquier persona que tenga contacto con roedores portadores del hantavirus, o con sus excrementos, orina, saliva o material de anidación, corre el riesgo de contraer el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH). La infestación de roedores dentro y alrededor del hogar sigue siendo el principal riesgo de exposición al hantavirus. Incluso las personas sanas corren el riesgo de contraer el SPH si tienen contacto con el virus.

El virus Andes puede causar el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) y es el único tipo de hantavirus que se sabe que se transmite de persona a persona.

### IV. Cómo se propaga

Cada hantavirus tiene un roedor principal que transmite la enfermedad. El hantavirus más común que causa el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) en Estados Unidos se transmite por el ratón ciervo.

Las personas pueden contraer hantavirus si tienen contacto con la orina, las heces o la saliva de un roedor portador del virus. Esto puede ocurrir cuando las personas:

- Al limpiar después de roedores, se inhala aire contaminado con hantavirus.
- Toca objetos contaminados y luego tócate la nariz o la boca.
- Han sido mordidos o arañados por un roedor infectado.
- Consumir alimentos contaminados con hantavirus.
- Los casos suelen darse en zonas rurales donde los bosques, campos y granjas ofrecen hábitats para los roedores. Estos animales pueden entrar en casas y graneros, donde pueden dejar orina o heces.
- No se tiene constancia de que los perros y los gatos se infecten con hantavirus en Estados Unidos. Las mascotas pueden transmitir roedores infectados a las personas o a los hogares.

### V. Pruebas y diagnóstico

La evaluación de pacientes con hantavirus puede ser difícil en las primeras etapas de la infección, ya que los síntomas no son específicos y se asemejan a los de muchas otras infecciones virales como la gripe, la legionelosis, la leptospirosis, el micoplasma y la fiebre Q. Debido a que el hantavirus se asemeja a estas infecciones, un análisis de sangre suele ser la única forma de diagnosticarlo oficialmente.

Para diagnosticar el hantavirus o el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH), los médicos deben comprender:

- Síntomas de la enfermedad e historial de exposición a roedores
- Directrices para realizar pruebas de identificación del virus
- Cómo solicitar apoyo para pruebas a los CDC si es necesario, y
- Cómo reportar casos a los CDC

Los médicos que atiendan a un paciente con síntomas compatibles con el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) y una posible exposición a roedores deben notificar al establecimiento de salud con mayor complejidad.

#### Pruebas

Los CDC utilizan un ensayo inmunoenzimático (ELISA) para detectar anticuerpos IgM y diagnosticar infecciones agudas por hantavirus. Este método de diagnóstico se utiliza para diagnosticar tanto el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) como la fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR). Las pruebas de diagnóstico se realizan en el INS.

Los criterios para notificar casos positivos de hantavirus se basan en la definición nacional de caso, que incluye síntomas clínicos (HPS o no HPS) y resultados de diagnóstico de laboratorio agudos, tales como:

- IgM positivo
- IgG positiva con títulos en aumento
- Inmunohistoquímica positiva, o
- PCR positiva

## VI. Tratamiento y recuperación

No existe un tratamiento específico para la infección por hantavirus. Si se sospecha de síndrome pulmonar por hantavirus (SPH), el paciente necesita atención médica de urgencia de inmediato, preferiblemente en la unidad de cuidados intensivos, incluso antes del diagnóstico.

La atención médica intensiva temprana es fundamental, ya que los pacientes que sufren una enfermedad aguda repentina pueden agravarse rápidamente y fallecer. Si un paciente se encuentra en estado crítico, es menos probable que el tratamiento sea efectivo.

### El manejo del paciente debe incluir:

- Monitorización y ajuste de la función cardíaca
- Administrar líquidos con cuidado
- Proporcionar oxígeno suplementario
- Intubación y ventilación si es necesario

Los pacientes con sospecha de síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) deben recibir un tratamiento antibiótico de amplio espectro adecuado, incluso si aún no tienen un diagnóstico. El tratamiento también debe incluir antipiréticos y analgésicos.

Aunque el síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) puede ser bastante grave, su duración crítica es corta. La disfunción cardiopulmonar observada en el SPH se debe probablemente a la presencia de mediadores inflamatorios circulantes. Las autopsias realizadas en casos fatales no mostraron daños tisulares significativos.

Iniciar la oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO) ante el primer signo de descompensación tiene una tasa de supervivencia del 80 por ciento en pacientes a pesar del colapso cardiopulmonar.

En las 24 horas posteriores a la evaluación inicial, la mayoría de los pacientes con HPS desarrollan algún grado de hipotensión. También presentan signos progresivos de edema pulmonar e hipoxia, que generalmente requieren ventilación mecánica.

Los pacientes con infecciones mortales suelen presentar una depresión miocárdica grave que progresa a bradicardia sinusal con posterior disociación electromecánica, taquicardia ventricular o fibrilación.

En pacientes con HPS, los indicadores de mal pronóstico incluyen un nivel de lactato plasmático superior a 4,0 mmol/L o un índice cardíaco inferior a 2,2 L/min/m<sup>2</sup>.

El edema pulmonar y los derrames pleurales son frecuentes, pero el síndrome de disfunción multiorgánica rara vez se observa. Sin embargo, los pacientes con HPS a veces presentan una función renal levemente alterada. Los supervivientes suelen desarrollar poliuria durante la convalecencia y mejoran rápidamente.

Se ha probado la ribavirina intravenosa, un análogo de la guanosina, en pacientes con síndrome pulmonar por hantavirus (SPH). Sin embargo, no se ha demostrado su eficacia para el tratamiento del SPH.

Sin un tratamiento adecuado, la mayoría de las muertes en pacientes con síndrome pulmonar por hantavirus (SPH) ocurren entre las 24 y 48 horas posteriores al inicio de la fase cardiopulmonar.

## VII. NOTIFICACIÓN

Si se evidencia alguna sospecha de caso de Hantavirus la notificación es inmediata de importancia internacional y se debe notificar **INMEDIATAMENTE**, al nacional e internacional.

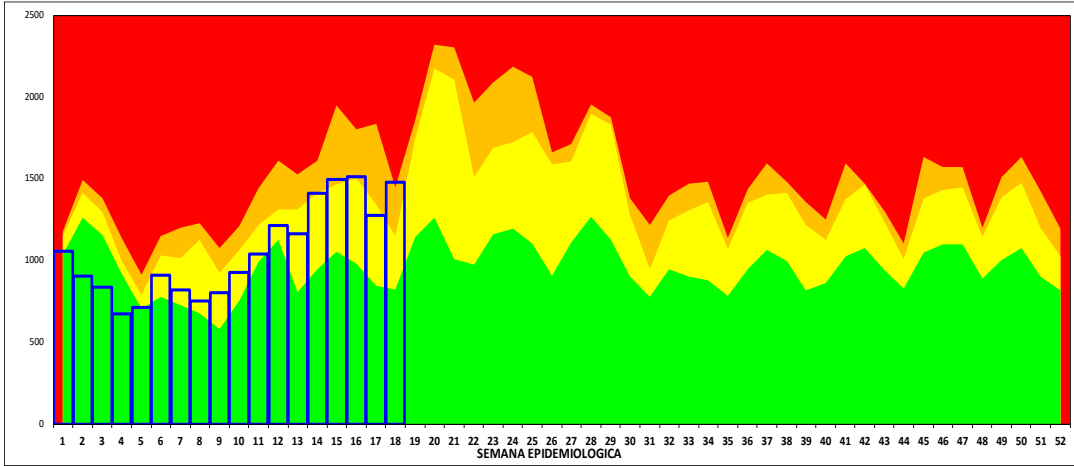
## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

**IRAS:** En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,475 episodios; En total se ha notificado 18,950 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 51 episodios, el acumulado es 683 episodios, con una T.I.A. de 195.1 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 358 episodios, el acumulado es de 4,647 episodios, con una T.I.A. de 332.7 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 1,066 episodios, el acumulado es de 13,620 episodios, con una T.I.A. de 169.8 por 1,000 niños.

Región Junín: Canal endémico de IRAS en &lt; de 5 años

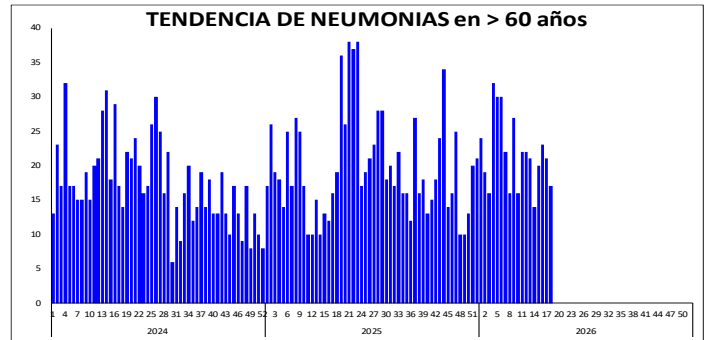
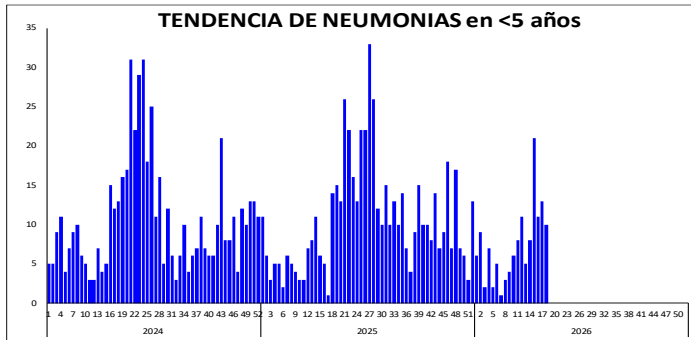


**NEUMONIAS:** En la Región Junín en esta semana se ha notificado 54 episodios, En Total se ha notificado 916 episodios de neumonías.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 5 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 25 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 6 episodios, el acumulado es de 98 episodios.
- **De 5 a 9 años**, en esta semana se ha notificado 13 episodios, el acumulado es de 123 episodios.
- **De 10 a 19 años**, en esta semana se ha notificado 5 episodios, el acumulado es de 70 episodios.
- **De 20 a 59 años**, en esta semana se ha notificado 10 episodios, el acumulado es de 227 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 16 episodios, el acumulados es de 368 episodios.

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

DISTRITO	TIA IRAs <5 a
PACCHA	771.1
PACA	744.2
SUITUCANCHA	676.1
JULCAN	658.5
HUARICOLCA	533.3
CARHUAMAYO	523.7
PALCAMAYO	495.8
LA OROYA	495.3
SANTA ROSA DE SACCO	481.1
LEONOR ORDOÑEZ	468.4
HUAMALI	452.6
CULLHUAS	451.9
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	440.0
JUNIN	430.5
CONCEPCION	418.6
CHUPURO	417.6
RICRAN	412.7
ULCUMAYO	407.4
YAULI	406.7
HUAY HUAY	404.0
MOLINOS	400.0
JAUJA	399.4
MOROCOCHA	393.1
HUACHAC	390.7
HUARIPAMPA	390.2
SINCOS	386.4
HUASICANCHA	384.6
HUASAHUASI	376.9
MASMA CHICCHE	369.6
MUQUIYAUYO	365.0
VIQUES	354.2



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

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

PROVINCIA	IRAs en < 5 años		NEUMONIAS < 5 años		NEUMONIAS en 5 a 9 años		NEUMONIAS en 10 a 19 años		NEUMONIAS en 20 a 59 años		NEUMONIAS en > 60 años		Defunciones en < 5 años		Defunciones en > 60 años		SOB-ASMA en < 5 años	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO	153	2,561	2	15		4		2		9	2	36				8	1	68
CHUPACA	90	827	1	6	3	11	2	10	2	21	1	19				2		9
CONCEPCION	86	1,049	1	1		3		4		12		14				2	1	8
HUANCAYO	539	5,885	2	46	10	78	2	31	3	63	7	124		1		11	16	217
JAUJA	94	1,456		4		5	1	3		28	3	56				8		3
JUNIN	58	654	1	2		3		7		11	2	16						5
SATIPO	281	4,245	3	45		5		4	2	31	1	40		2		4	4	76
TARMA	125	1,442		9		4		4	2	8		17				7		5
YAULI	49	831				10		5	1	44		46						1
Total	1,475	18,950	10	128	13	123	5	70	10	227	16	368	0	3	0	42	22	392

## 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 520 episodios, el acumulado es de 10,623 episodios.

- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 62 episodios, el acumulado es de 1,168 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 187 episodios, el acumulado es de 3,198 episodios.
- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 249 episodios, el acumulado es de 4,366 episodios.
- En 5 a 11 años, en esta semana se ha notificado 77 episodios, el acumulado es de 1,521 episodios.
- En 12 a 17 años, en esta semana se ha notificado 23 episodios, el acumulado es de 531 episodios.
- En 18 a 29 años, en esta semana se ha notificado 33 episodios, el acumulado es de 909 episodios.
- En 30 a 59 años, en esta semana se ha notificado 81 episodios, el acumulado es de 1,993 episodios.
- En mayores de 60 años, en esta semana se ha notificado 57 episodios, el acumulado es de 1,303 episodios.

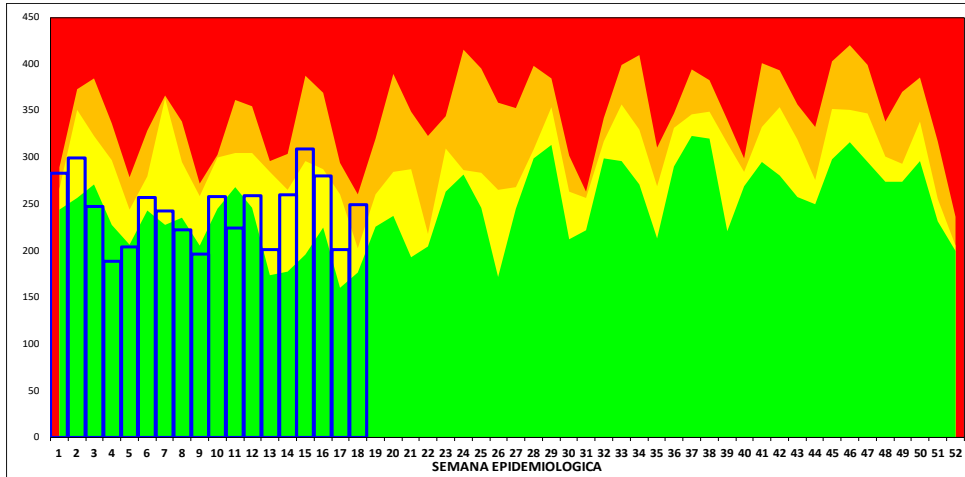
**DEFUNCION POR EDAS:** En esta semana se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 0 defunción(es).

**DISENTERICAS:** En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 6 episodios(s), el acumulado es de 27 episodios de disenterías.

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
PACA	232.6
JULCAN	219.5
CHICCHE	173.9
JUNIN	172.5
SANTA BARBARA DE CARHUACAYA	160.0
MARCAPOMACOCHA	129.6
HEROINAS TOLEDO	119.4
ULCUMAYO	114.0
MUQUI	113.6
JAUJA	112.3
CHACAPALPA	111.1
SAN PEDRO DE CAJAS	107.9
HUARIPAMPA	97.6
SINCOS	95.5
SAN PEDRO DE CHUNAN	95.2
HUAMALI	94.7
EL MANTARO	94.6
CARHUAMAYO	90.5
TUNAN MARCA	88.9
SUITUCANCHA	84.5
MASMA	82.6
MAZAMARI	79.4
RICRAN	79.4
VIQUES	78.1
HUASAHUASI	77.0
PARCO	76.9
HUASICANCHA	76.9
CULLHUAS	76.9
LEONOR ORDOEZ	75.9
MUQUIYAYO	73.0
PALCAMAYO	72.0

## 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	27	589	15	196	3	68	4	101	8	199	3	92			1	1
CHUPACA	11	178	1	40	1	30	1	43		75	5	77				
CONCEPCION	5	183	5	73	3	33	1	36	11	127	4	105				1
HUANCAJAYO	72	1,184	8	357	10	174	12	355	26	719	25	522				8
JAUJA	12	327	6	154	2	42	3	74	7	238	2	195				6
JUNIN	19	187	4	48	1	29	3	40	8	103	4	89				
SATIPO	80	1,318	21	327	1	73	4	131	6	199	3	56			5	10
TARMA	15	288	13	256	1	36	2	45	7	139	6	89				
YAULI	8	112	4	70	1	46	3	84	8	194	5	78				1
<b>Total</b>	<b>249</b>	<b>4,366</b>	<b>77</b>	<b>1,521</b>	<b>23</b>	<b>531</b>	<b>33</b>	<b>909</b>	<b>81</b>	<b>1,993</b>	<b>57</b>	<b>1,303</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>27</b>

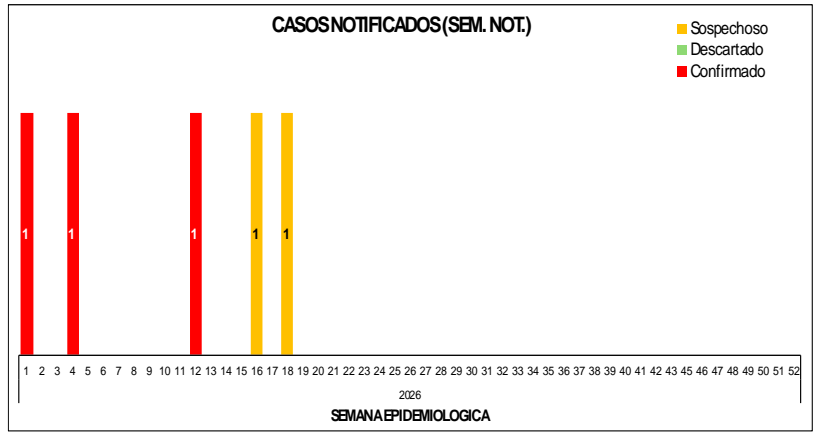
## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

## REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, POR PROVINCIAS

Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL		HEPATITIS B		PARALISIS FLACIDA AGUDA		PAROTIDITIS		PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES		RUBEOLA		RUBEOLA CONGENITA		SARAMPION		TETANOS		TOS FERINA		VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES		VARICELA SIN COMPLICACIONES		
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	
CHANCHAMAYO				21																					
CHUPACA				1								7											1		1
CONCEPCION				3																			8		5
HUANCAJAYO				26																			2		1
JAUJA				1																			1		15
JUNIN				1																			2		5
SATIPO				19																			1		2
TARMA				2																			3		18
YAULI				73																			11		8
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>71</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>68</b>	<b>0</b>	

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 39 Confirmados, 8 Descartados, 26 Probables, De los casos notificados de PARALISIS FLACIDA AGUDA se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 1 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS se tienen 8 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, 9 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, 4 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TETANOS se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TOS FERINA se tienen 10 Confirmados, 50 Descartados, 11 Probables, De los casos notificados de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES se tienen 3 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA SIN COMPLICACIONES se tienen 68 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables

**Guillain Barre**



**Tabla de Riesgo por Distrito**  
 En esta semana se notifica 1 caso(s), teniéndose un total de 5 caso(s); Se actúa con la emisión de la Alerta Epidemiológica AE-05-2019 EPI-RSJ- DIRESA Junín -2019.

Departamento	Provincia	Distrito	N° Casos			
			Confirmado	Descartado	Suspechoso	Total
JUNIN	CHUPACA	HUANCACACHICO			1	1
		CHILCA	1			1
	EL TAMBO	1			1	
	PILCOMAYO	1			1	
	JUNIN	JUNIN			1	1
Total			3	2	5	

**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	56	644	16	108		1					1	31		2		1							
CHUPACA																							
CONCEPCION																							
HUANCAYO																							
JAUIJA											1												
JUNIN																							
SATIPO	13	90	2	33		2					3	47	1	3	1	131		2					
TARMA																							
YAULI																							
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>734</b>	<b>18</b>	<b>141</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>79</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>132</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

**Dengue:**

En la presente semana se han notificado 209 casos; En total se han notificado 2710 casos.

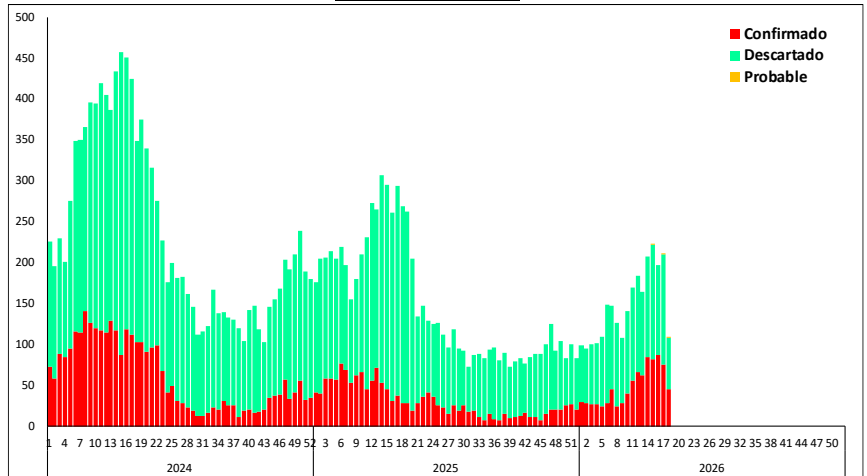
Según clasificación se tiene:

878 Confirmados, 1829 Descartados, y 3 Probables

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

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA 734 casos, DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA 141 casos, y DENGUE GRAVE 3 casos; de los cuales 508 casos notificados por la U.E. CHANCHAMAYO, 181 casos notificados por la U.E. HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO, 92 casos notificados por la U.E. SATIPO, 52 casos notificados por la U.E. PICHANAKI, 30 casos notificados por la U.E. PANGO, 8 casos notificados por la U.E. VALLE DEL MANTARO, 3 casos notificados por la U.E. HOSP. DAC - HYO, 2 casos notificados por la U.E. JAUJA

**CURVA HISTORICA**

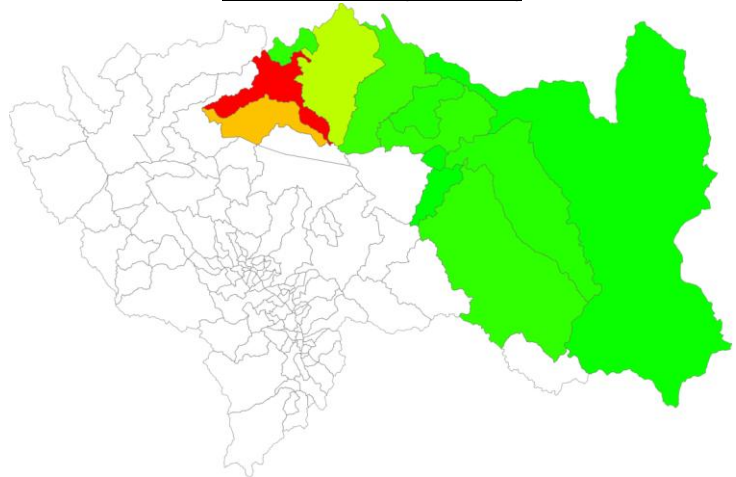


**Tabla de Riesgo por Distritos**

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	12.24
	PERENE	2.24
	PICHANAQUI	0.89
	SAN LUIS DE SHUARO	6.38
	SAN RAMON	7.35
SATIPO	SATIPO	0.73
	COVIRIALI	0.31
	LLAYLLA	0.13
	MAZAMARI	0.60
	PANGO	0.49
	RIO NEGRO	0.71
	RIO TAMBO	0.28

TIA x distritos x 1,000 hab.

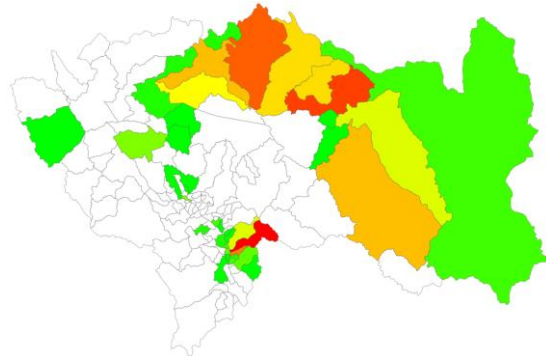
**MAPA DE RIESGO (CASOS "+")**



## REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS, POR PROVINCIAS

## MAPA DE RIESGO (CASOS)

En esta semana se notifica: 0 Casos de TBC ABANDONO RECUPERADO; 0 Casos de TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T); 0 Casos de TBC MILIAR; 0 Casos de TBC MONORESISTENTE; 0 Casos de TBC MULTIDROGRESISTENTE (TB M); 0 Casos de TBC RECAIDA; 0 Casos de TBC RESPIRATORIA NO ESPECÍFIC; 0 Casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR; 7 Casos de TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL.



Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGRESISTENTE		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR		TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO																				
CHUPACA																				
CONCEPCION																				
HUANCAYO						2														
JAUJA																				
JUNIN																				
SATIPO																				
TARMA																				
YAULI																				
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>138</b>	<b>0</b>	<b>16</b>

## REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 1 Casos de HEPATITIS A; 0 Casos de INFECCION GONOCOCICA; 0 Casos de SIFILIS CONGENITA; 2 Casos de SIFILIS MATERNA.

Provincia	HEPATITIS A		INFECCION GONOCOCICA		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIFILIS NO ESPECIFICADA	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO						2		15		22
CHUPACA						2		5		1
CONCEPCION						1		1		6
HUANCAYO		2				10		1	17	53
JAUJA										
JUNIN								1		
SATIPO	1	1				2		1	32	41
TARMA										6
YAULI										
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>129</b>

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

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

Provincia	MUERTE MATERNA DIRECTA		MUERTE MATERNA INCIDENTAL		MUERTE MATERNA INDIRECTA		MUERTE PERINATAL	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO							1	12
CHUPACA								1
CONCEPCION								3
HUANCAYO		1		1			2	21
JAUJA								
JUNIN								1
SATIPO							1	15
TARMA								7
YAULI								1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>61</b>

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: 1 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 1 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 0 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 61 Casos de MUERTE PERINATAL.

## ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 6 Casos de LOXOCELISMO; 6 Casos de OFIDISMO  
En total se tiene notificado: 40 Casos de LOXOCELISMO; 93 Casos de OFIDISMO.

Provincia	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		FASCIOLIASIS	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO	1	3	5	37		1		1	2	35		
CHUPACA						2	2	4		2		
CONCEPCION						2		1				
HUANCAYO	1	13		1		17		26		4		1
JAUJA	4	17				3	7	12		1		1
JUNIN						1	1	3				
SATIPO		7	1	55				2	2	37		
TARMA								2		1		
YAULI							1	4				
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>93</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>53</b>	<b>4</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

## ENFERMEDADES ZONOTICAS

En esta semana se notifica 0 Casos de CISTICERCOSIS; 11 Casos de HIDATIDOSIS; 4 Casos de LEPTOSPIROSIS

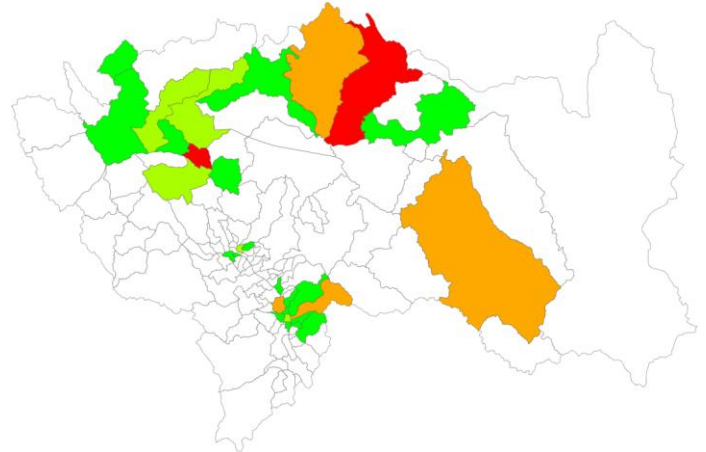
En total se tiene notificado: 26 Casos de CISTICERCOSIS; 53 Casos de HIDATIDOSIS; 80 Casos de LEPTOSPIROSIS.

## 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; 3 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: 4 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 2 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 0 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 26 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 2 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 0 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 7 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 9 Casos de RODENTICIDAS

## MAPA DE RIESGO (CASOS)

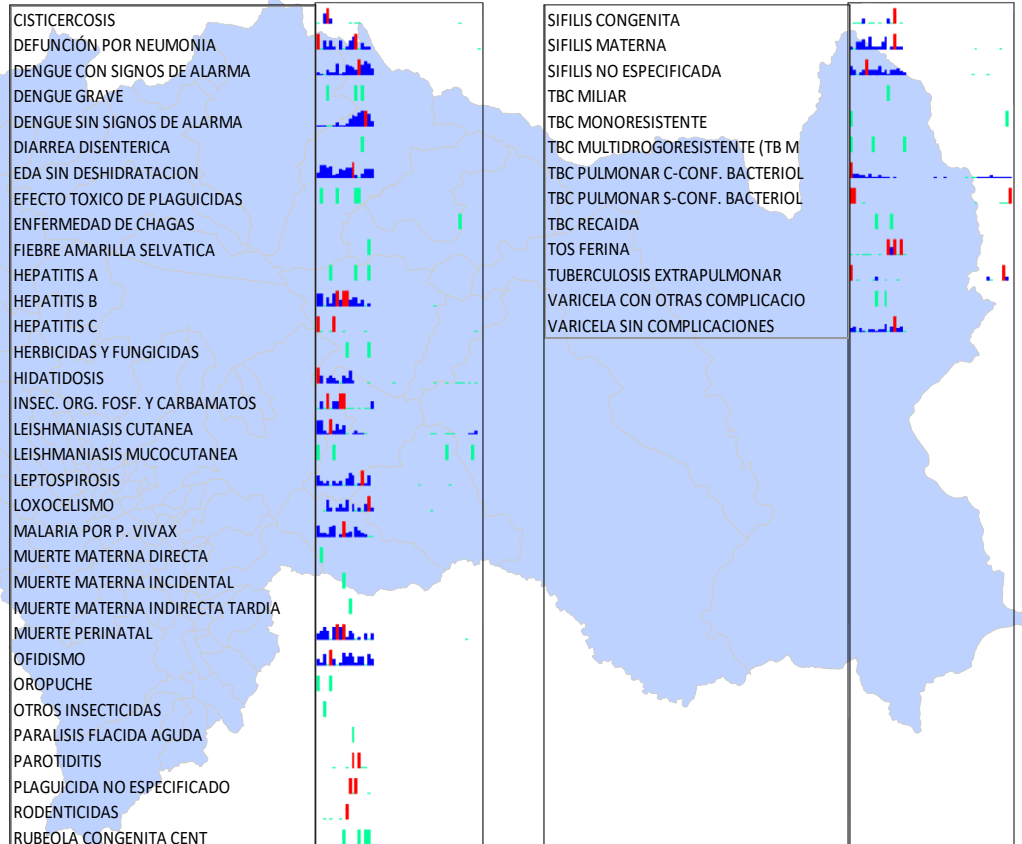


Provincia	EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO		RODENTICIDAS	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO				2				4						1		1
CHUPACA								1		1						2
CONCEPCION																
HUANCAYO							1	5		1				3		6
JAUJA								3						2		
JUNIN							1	2								
SATIPO		4														
TARMA							1	11						1		
YAULI																
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>9</b>

## RESUMEN EPIDEMIOLOGICO

IRA	TIA
IRA<2m	195.1
IRA_2_11m	332.7
IRA_1_4	169.8
IRA<5	194.0
NGR_M2	1.4
NEU_2_11_TOT	1.4
NEU_1_4_TOT	1.2
NEU<5	1.3
NEU_5_9A	1.0
NEU_10_19	0.3
NEU_20_59	0.3
NEU_60A	2.2
NEU_TOT	0.7
SOB<5	4.0

DAA	TIA
DAA_C1	66.9
DAA_C1_4	39.9
DAA<5	44.7
DAA_C5_11	5.6
DAA_C12_17	3.5
DAA_C18_29	3.4
DAA_C30_59	3.9
DAA_C60	7.7
DAA_TOT	7.7
DIS<5	0.2



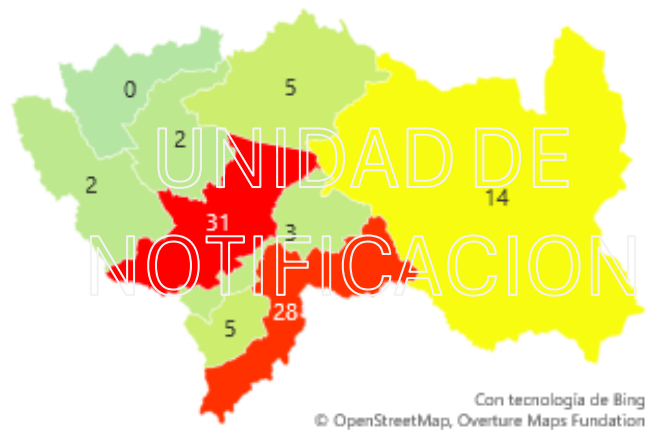
**BROTOS - 2026**  
**NOTIFICADOS EN EL MES DE MAYO**

N°	S.E. NOT.	FECHA DE NOTIFIC.	FECHA DE INICIO	FECHA DE CONOCIMIENTO	EVENTO	CLASIF. DEL EVENTO	EE.SS. MAS CERCANO	PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD	N° DE AFECTADOS	N° DE DEFUN.	N° DE INFORMES
1	18	04/05/2026	04/05/2026	04/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	DOMINGO OLAVEGOYA	JALUA	JALUA	JALUA	6	0	1
2				03/05/2026	TOSFERINA	Brote	DOMINGO OLAVEGOYA	JALUA	JALUA	JALUA	1	0	1
3		06/05/2026	04/05/2026	06/05/2026	SARAMFION	Brote	CHILCA	HUANCAYO	CHILCA	CHILCA	1	0	1
4			06/05/2026	06/05/2026	SARAMFION	Brote	DOMINGO OLAVEGOYA	JALUA	JALUA	JALUA	1	0	1
5			05/05/2026	05/05/2026	VARICELASIN COMPLICACIONE	Brote	SANTAROSA DE SACCO	YALUJ	SANTAROSA DE SACO	SANTAROSA DE SACCO	13	0	2
6		25/04/2026	06/05/2026	06/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	SICAYA	HUANCAYO	SICAYA	SICAYA	5	0	1
7		05/05/2026	06/05/2026	06/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	VILLAPERENE	CHANCHAMAYO	PERENE	PERENE	6	0	1
8		07/05/2026	06/05/2026	07/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	PUCARA	HUANCAYO	PUCARA	PUCARA	7	0	1
9		07/05/2026	07/05/2026	07/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	LLOCLAPAMPA	JALUA	LLOCLAPAMPA	LLOCLAPAMPA	4	0	1
10		05/05/2026	07/05/2026	07/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	JUAN PARRA DEL RIEGO	HUANCAYO	EL TAMBO	EL TAMBO	3	0	1
11		05/05/2026	05/05/2026	05/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	TUNAN MARCA	JALUA	TUNAN MARCA	TUNAN MARCA	2	0	1
12	19	11/05/2026	06/05/2026	11/05/2026	FIEBRE AMARILLA SELVATICA	Brote	CIUDAD DE DIOS	SATIPO	PANGO	CCPP MONTE DEL OLIVO	1	0	1
13			08/05/2026	11/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	LALIBERTAD	HUANCAYO	HUANCAYO	LARIVERA	3	0	1
14					SARAMFION	EMSAP	JUAN PARRA DEL RIEGO	HUANCAYO	EL TAMBO	UMUTO	1	0	1
15		12/05/2026	08/05/2026	12/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	VILLAMARIA	SATIPO	PANGO	CC.PP.VILLAMARIA	5	0	1
16			11/05/2026	12/05/2026	Enfermedad Manos Ples y Boca	Brote	FELIX MAYORCA SOTO	TARMA	TARMA	TARMA	4	0	1

## RESUMEN DE EVENTOS PRESENTADOS EN EL AÑO 2026

PROVINCIA	CLASIFICACION DEL EVENTO	EVENTO	MES					Total
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	
CHANCHAMAYO	Brote	DENGUE SIN SENALES DE ALARMA Enfermedad Manos Ples y Boca SARAMFION			1		1	1
	EMSAP	Deslizamiento ZIKA EN GESTANTES	1					1
CHUPACA	Brote	Enfermedad Manos Ples y Boca LEPTOSPIROSIS TOSFERINA				2		2
	EMSAP	LEPTOSPIROSIS			1			1
CONCEPCION	Brote	Enfermedad Manos Ples y Boca TOSFERINA				1	1	2
	Brote	Enfermedad Manos Ples y Boca SARAMFION TOSFERINA VARICELASIN COMPLICACIONES				14	3	17
HUANCAYO	Brote	Enfermedad Manos Ples y Boca SARAMFION TOSFERINA VARICELASIN COMPLICACIONES	2			1	1	2
	EMSAP	LEPTOSPIROSIS Otros SARAMFION TOSFERINA			1		1	1
JALUA	Brote	Enfermedad Manos Ples y Boca Otro Sdme notificable SARAMFION Sdme Febril c/erupcion dermica TOSFERINA	1		11	8	3	22
	EMSAP	Inundaciones	2					2
SATIPO	Brote	DENGUE CON SENALES DE ALARMA DENGUE SIN SENALES DE ALARMA Enferm. Transpor Alimentos Enfermedad Manos Ples y Boca FIEBRE AMARILLA SELVATICA MALARIA VIVAX			1			1
	EMSAP	FIEBRE AMARILLA SELVATICA Sdme Febril Ictericico Agudo TOSFERINA PESTE BUBONICA		1		1		1
TARMA	Brote	Enfermedad Manos Ples y Boca					1	1
	EMSAP	SARAMFION				1		1
YALUJ	Brote	SARAMFION VARICELASIN COMPLICACIONES			1			1
	Brote	SARAMFION			2			2
(en blanco)	EMSAP	Accidente de Tránsito			1			1
Total			7	10	24	37	15	93

## Brotos x Provincias



## 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. 18 - 2026

#### Indicador Oportunidad

REDES U.E.	S.E. 18								Notificación Semanal Lunes hasta las 6:00 pm
	Fecha de Notif. Diaria hasta las 10:00 am.								
	3-May	4-May	5-May	6-May	7-May	8-May	9-May		
VALLE DEL MANTARO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
CHUPACA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JAUJA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
YAUJI - LA OROYA	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si
TARMA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JUNIN	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
CHANCHAMAYO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
PICHANAKI	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
SATIPO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
PANGOÁ	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. EL CARMEN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. D.A.C	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. J.C.D.M.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
IREN - CENTRO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si

#### Indicador Calidad de Dato

En esta semana no se presentaron errores en los datos.

#### Indicador Cobertura

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

Notificación	S.E. 18	Total IPRESS	Dependencia	N° de IPRESS con Notificación		% Cobert. (+)
				(+)	(-) NO	
Si (+)	340	542	EsSalud	11	9	55%
(-)	202		Gobierno Regional	326	188	63%
No Notificados	0		Inpe	1	1	0%
% Cobertura (+)	63%		Privado	1	2	33%
% Cobertura Total	100%		Sanidad PNP	2	2	50%
			Total	340	202	63%

Unidad Ejecutora (Red)	N° de IPRESS con Notificación		% Cobert. (+)
	(+)	NO	
CHANCHAMAYO	20	17	54%
CHUPACA	21	20	51%
JAUJA	49	37	57%
JUNIN	15	11	58%
PANGOÁ	20	13	61%
PICHANAKI	22	4	85%
SATIPO	59	35	63%
TARMA	39	21	65%
VALLE DEL MANTARO	91	44	67%
HOSP. DAC - HYO	1	0	100%
HOSP. EL CARMEN - HYO.	1	0	100%
INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL CENTRO	1	0	100%
HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMA	1	0	100%
M.R. YAUJI - OROYA	20	14	59%

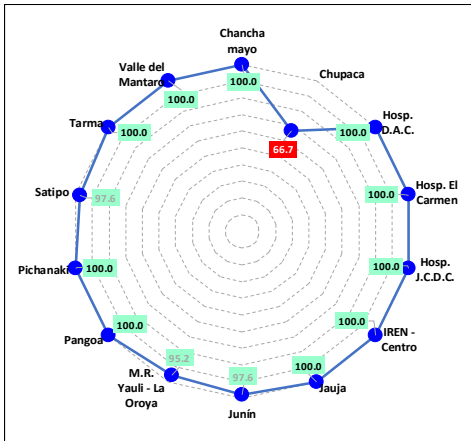
#### Indicadores de Monitoreo

U.E.	RETRO ALIMENTACION	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	TOTAL
Chanchamayo	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	NE	100.0	0.0	100.0	66.7
Hosp. D.A.C.	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. El Carmen	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. J.C.D.C.	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
IREN - Centro	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Jauja	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Junin	NE	92.9	100.0	100.0	97.6
M.R. Yauli - La Oroya	NE	95.7	100.0	100.0	95.2
Pangoa	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Pichanaki	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Satipo	NE	92.9	100.0	100.0	97.6
Tarma	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
Valle del Mantaro	NE	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Total DIRESA</b>	<b>100.0</b>	<b>96.0</b>	<b>92.9</b>	<b>100.0</b>	<b>96.9</b>

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

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

#### % ALCANZADO EN LA SEMANA ACTUAL



#### % ALCANZADO POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA – DIRESA JUNIN

