

# BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

## REGION JUNIN

### SEMANA EPIDEMIOLOGICA

### N° 04

# 2020

#### DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

M.C. Henry Olivera Changra  
Director Regional

Director Adjunto

#### EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Luis Zuñiga Villacresis Gutiérrez  
Director de Epidemiología

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza  
Lic. Enf. Doris García Inga  
Lic. Enf. Norma Córdova Santiváñez  
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuypoma  
Téc. Inf. Eduardo Surichachi Palacios  
Sec. María Ortega Sendón

#### CONTENIDO

- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
  - Infecciones Respiratorias Agudas
  - Neumonías
  - Defunción por Neumonías
  - Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas – Disenterias)
  - Defunción por Edas
- Enfermedades Transmisibles
  - Enfermedades Inmunoprevenibles
  - Enfermedades Metaxénicas
  - Tuberculosis
  - Otras Enfermedades Transmisibles
- Enfermedades NO Transmisibles
  - Muerte Materna – Perinatal
  - Transmitidas por Animales Ponzosos
  - 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



#### ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

**Riesgo inminente de introducción de casos importados  
Del nuevo Coronavirus en el departamento Junín enero – 2020**

Código: AE-DEE-01- 2020

#### I. OBJETIVO

Alertar a establecimientos de servicios de salud de la Región de salud Junín públicos y privados para fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y respuesta ante el riesgo de introducción de casos importados con nuevo coronavirus (2019-nCoV) en la región Junín.

#### II. ANTECEDENTES

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus de origen desconocido que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV). Los coronavirus son zoonóticos, lo que significa que se transmiten entre animales y personas y varios coronavirus conocidos circulan en animales que aún no han infectado a los humanos.

Los signos comunes de infección incluyen síntomas respiratorios, fiebre, tos y dificultad para respirar. En casos más graves, la infección puede causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e incluso la muerte.

El 31 de diciembre de 2019, la Oficina de la OMS en China fue informada de casos de neumonía de etiología desconocida detectada en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei de China. El 7 de enero, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus (2019-nCoV) como el virus causante.

Los días 11 y 12 de enero de 2020, la OMS recibió más información detallada de la Comisión Nacional de Salud de China de que el brote está asociado con exposiciones en un mercado de productos del mar en la ciudad de Wuhan

#### III. SITUACIÓN ACTUAL

De acuerdo al último reporte de la OMS, hasta el 26 de enero de 2020, a nivel mundial se han notificado un total de 2014 casos confirmados de 2019-nCoV, de este total 1985 casos fueron reportados desde China, incluida Hong Kong (5) casos confirmados, Macau SAR (2 casos confirmados) y Taipei (3 casos confirmados).

Se conoce que 29 casos han sido reportados fuera de China, de estos casos exportados 26, tenían un historial de viajes desde la ciudad de Wuhan, China.

Los casos son Japón (3 casos), República de Korea (2 casos), Vietnam (2 casos), Singapur (4) casos, Australia (4 casos), Malasia (3 casos), Tailandia (5 casos), Nepal (1 caso), Estados Unidos de América 2 (casos) y Francia (3 casos).

En América del Sur se conoce de un caso sospechoso en Ecuador de un ciudadano chino que arribó a Ecuador el pasado 21 de enero, sin presentar manifestación o signo que evidencie afecciones respiratorias a su salud. Su vuelo salió desde Hong Kong y es residente de la ciudad de Fujian, en donde se han confirmado hasta el momento más de 30 casos de coronavirus.

Hasta la fecha se han reportado 80 defunciones por esta enfermedad en la que se incluye un médico que atendía a estos casos.

En el Perú 4 casos sospechosos de personas que vienen de China de la ciudad de Wuhan entre ellos 3 de nacionalidad china y una mujer peruana que es traductora del grupo llegaron a Lima por razones de trabajo y presentan síntomas de infección respiratoria y están siendo observados en aislamiento en el Hospital 2 de Mayo.

En este contexto de diseminación rápida es necesario alertar a los servicios de salud a fin de fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y respuesta ante riesgo de introducción de casos importados.

#### IV. RECOMENDACIONES

Las Redes de salud y Hospitales, deben fortalecer las actividades de vigilancia de IRAG Inusitado según la Directiva Sanitaria N° 045-MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú", aprobada por RM N°108-2012/MINSA, así como las actividades de prevención y atención de casos:

##### 1. Vigilancia Epidemiológica:

##### Definiciones de caso:

##### Caso sospechoso:

**A.** Pacientes con infección respiratoria aguda grave-IRAG (fiebre superior a 38°C, tos, dificultad respiratoria y que requieren ingreso hospitalario), y sin otra etiología que explique el cuadro clínico y al menos uno de los siguientes:

- Historial de viajes o residencia en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
- Un trabajador de la salud que ha estado en un entorno donde se atienden infecciones respiratorias agudas graves de etiología desconocida.

**B.** Pacientes con alguna infección respiratoria aguda y al menos uno de los siguientes criterios:

- Contacto cercano con un caso confirmado o probable de 2019-nCoV en los 14 días previos al inicio de la enfermedad,

- Haber visitado o trabajado en un mercado de animales vivos en Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas,
- Haber trabajado o asistido a un centro de atención médica en los 14 días previos al inicio de los síntomas en los que se informaron pacientes con infecciones hospitalarias relacionadas con 2019-nCoV.

**Caso probable:**

Un caso sospechoso con resultado de laboratorio a 2019-nCoV indeterminado o con prueba positiva en un ensayo de pan-coronavirus (pruebas para detección genérica de coronavirus).

**Caso confirmado:**

Una persona con confirmación de laboratorio de la infección 2019-nCoV, independientemente de los signos y síntomas clínicos.

- Todo caso sospechoso deberá ser notificado de manera inmediata a través del aplicativo SIEpi-brotes <https://www.dge.gob.pe/notificar/>
- Asimismo, para la notificación de casos se mantendrá el flujo actual establecido en la Directiva Sanitaria N°045- MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú" (Anexo 1).
- Mantener la vigilancia y la evaluación permanente del comportamiento clínico y Epidemiológico de las IRA, neumonías, muertes por neumonías y enfermedad tipo Influenza.

**2. Laboratorio:****Sobre la obtención de muestras:**

- El personal de laboratorio debe obtener la muestra de hisopado nasal y faríngeo a los casos de IRAG que se encuentren dentro de los 7 primeros días de enfermedad.
- En el caso de IRAG que ingresen a la Unidad de Cuidados Intensivos o Unidad de Cuidados Intermedios (UCI / UCIN) o fallecidos con IRAG se obtendrá la muestra de hisopado nasal y faríngeo en la primera oportunidad independientemente del tiempo de enfermedad.
- La investigación de los casos incluye la obtención de muestras a través de aspirado nasofaríngeo en pacientes pediátricos o aspirado endotraqueal o lavado bronco alveolar en pacientes de UCI / UCIN para el diagnóstico de virus respiratorios, dependiendo de la condición del paciente.
- Estas muestras deberán ser remitidas con una copia de la ficha de investigación clínico-epidemiológica, al Laboratorio Regional de Referencia y estas a su vez las remitirán al INS.

**3. Medidas de prevención y control de infecciones:****EPIDEMIOLOGIA**

- En Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, ha implementado en el portal web institucional un enlace, donde se dispondrá de información actualizada del brote por nuevo coronavirus 2019nCoV: [https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=676](https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=676).
- Fortalecer la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en los hospitales de la Región Junín y los hospitales centinelas como el HRDMI El Carmen y HRDCQ Daniel Alcides Carrión.
- Notificación inmediata de casos con sintomatología sospechosa y que procedan de zonas de brote.

**DESP / PROMSA**

- Los establecimientos de salud deben fortalecer el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y disponer de equipos de protección personal e insumos para el cumplimiento de esta recomendación.
- Establecer el flujo de atención en caso de presencia de casos de influenza por coronavirus.
- Coordinar y disponer de un ambiente para aislamiento de los casos en los hospitales de referencia regional, que cuente con los equipos de protección personal y atención al paciente.
- Realizar el inventario de ventiladores mecánicos en la región y su ubicación.
- Capacitación diferenciada a los profesionales y no profesionales de la salud para el diagnóstico y manejo de casos de coronavirus y protección personal y/o bioseguridad.
- Intensificar la difusión de las medidas de prevención de la influenza y otros virus respiratorios, lo cual debe incluir medidas de higiene respiratoria y lavado de manos en la población general.
- Aplicación de las precauciones estándares para todos los pacientes:
  - Higiene de manos.
  - Uso de equipos de protección personal según el riesgo.
  - Higiene respiratoria (cubrirse al estornudar con el antebrazo o pañuelo desechable) y lavado de manos (agua y jabón).
  - Descarte seguro de materiales cortopunzantes.
- Para el personal de salud:
  - Fortalecer el seguimiento de las precauciones estándar que incluyen higiene de manos y respiratoria.

- Uso constante de equipos de protección personal según el riesgo.
- Asegurar la adecuada limpieza y desinfección de ambientes.
- Esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios.
- Manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario.

- En viajeros internacionales:  
Hasta la fecha de emisión de la alerta, la OPS /OMS, no recomienda evaluación específica de los pasajeros en los puntos de entrada, restricciones sobre viajes o comercio, sin embargo, recomienda:
  - Promover entre los viajeros la búsqueda de atención médica en el caso que presenten sintomatología compatible con cuadro respiratorio agudo antes, durante, o después de un viaje internacional, especialmente si estuvieron en los países con presentación de casos.
  - Promover, entre los viajeros que arriban y salen del país, medidas para reducir el riesgo general de infecciones respiratorias agudas (higiene respiratoria y lavado de manos)
  - En viajeros con destino a la ciudad de Wuhan, se recomienda evitar:
    - a) El contacto tanto con individuos que presentan enfermedades respiratorias agudas asistir a lugares con presencia de animales de granja o salvajes, vivos o muertos.
    - b) Evitar el consumo de alimentos crudos

#### LABORATORIOS:

- Garantizar la toma de muestra de los casos.
- Garantizar el envío y lectura de las muestras con resultados oportunos.

#### DEMID:

- Garantizar la dotación de materiales e insumos de protección personal para el personal de salud y garantice una adecuada atención al paciente.
- Garantizar la dotación de tratamientos de IRAG y OVR, con coordinación estrecha con el MINSA.

#### COMUNICACIONES:

- Establecer los flujos de comunicación según normatividad MINSA para dar declaraciones más asertivas y adecuadas.
- Designar voceros oficiales y hacer cumplir para no confundir a la población y personal de salud.
- Coordinar con personas autorizadas para dar información real y fidedigna de los casos de coronavirus.

Los directores/de los establecimientos de las redes, microredes, hospitales, EsSalud, Fuerzas Armadas y Policiales, sector privado, deberán difundir la presente alerta e implementar las recomendaciones

#### Referencias bibliográficas:

1. [Internet]. Paho.org. 2020 [citado 23 enero 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))
2. Organización Mundial de la Salud. Reporte de situación - 3: Nuevo Coronavirus (2019-nCoV). 2020.
3. [Internet]. Paho.org. 2020 [citado 24 enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

Huancayo, 27 de enero del 2020

## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

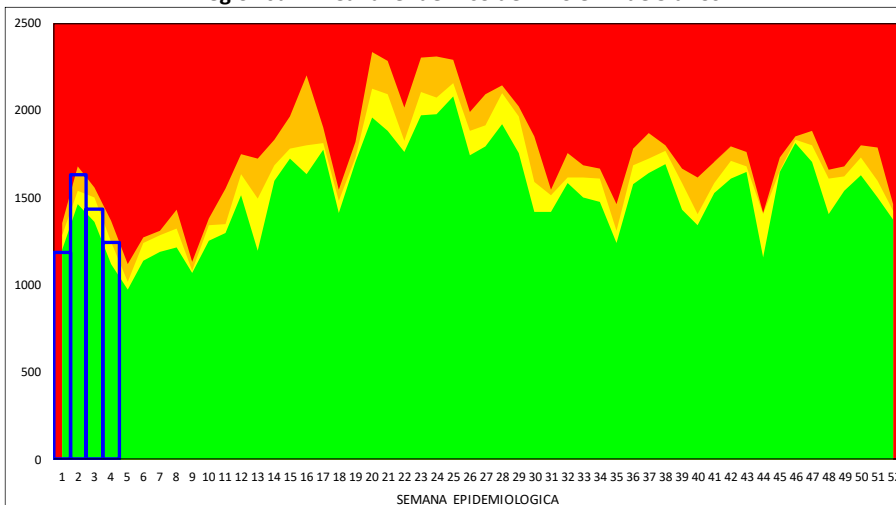
## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

## IRAS:

En la Región Junín en esta semana se ha notificado 1243 episodios; En Total se han notificado 5493 episodios de IRAS en menores de 5 años.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 62 episodios, el acumulado es 234 episodios, con una T.I.A. de 51.6 por 1000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 374 episodios, el acumulado es 1587 episodios, con una T.I.A. de 60.0 por 1000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 807 episodios, el acumulado es 3672 episodios, con una T.I.A. de 34.9 por 1000 niños.

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

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

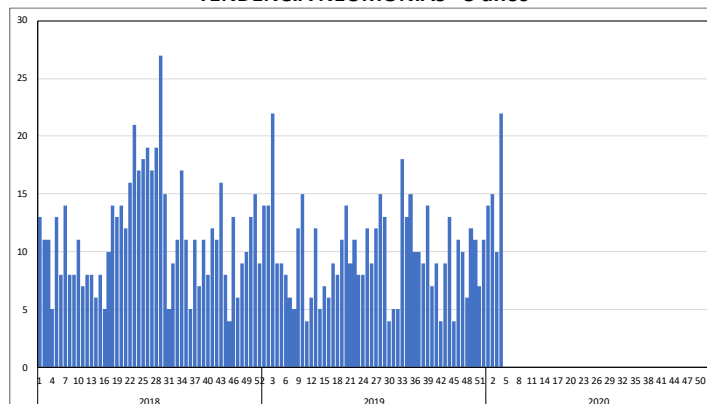
DISTRITO	TIA - IRA < 5a
VIZCATAN DEL ENE	323.60
JULCAN	133.33
LLOCLAPAMPA	125.00
SANTA ROSA DE OCOPA	116.13
NUEVE DE JULIO	105.26
HUERTAS	100.78
MONOBAMBA	99.10
LA UNION	96.55
PACCHA	96.55
PARCO	92.59
APATA	84.43
ACO	84.03
MARCAPOMACocha	83.33
PALCAYO	82.79
SUITUCANCHA	81.97
CARHUAMAYO	79.31
MASMA	78.21
CHACAPAMPA	76.92
SAN PEDRO DE CHUNAN	75.47
CHUPURO	75.00
MOLINOS	74.63
HUASAHUASI	73.76
COCHAS	73.59
ULCUMAYO	73.39
CHANCHAMAYO	73.08
JAUIJA	72.63
LEONOR ORDOÑEZ	72.58
JUNIN	69.60
POMACANCHA	69.34
PACA	68.49

## NEUMONIAS:

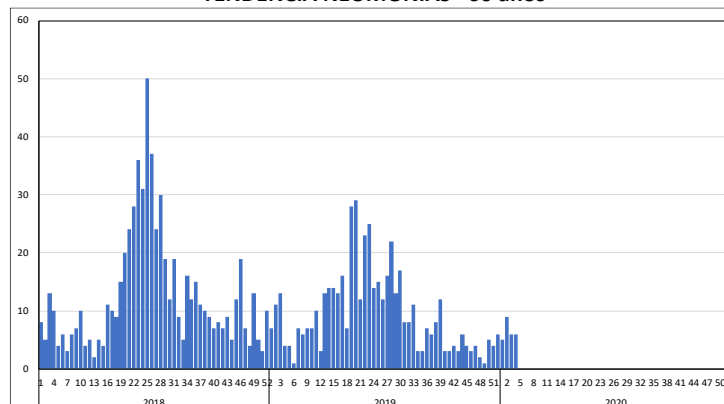
En la Región Junín en esta semana se han notificado 6 episodios, En Total se ha notificado 25 episodios de neumonías en menores de 5 años, En la Región Junín en esta semana se ha notificado 5 episodios,

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es 1 episodios,
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es 7 episodios,
- **De 1 a 4 años de edad**, se ha notificado 3 episodios, el acumulado es 17 episodios,
- **En mayores de 60 años de edad**, en esta semana se ha notificado 22 episodios, el acumulado es 58 episodios,

TENDENCIA NEUMONIAS &lt;5 años



TENDENCIA NEUMONIAS &gt;60 años



**DEFUNCIONES POR NEUMONIAS:** En la presente semana, se ha notificado 1 defunción(es), en Total se tiene 2 defunción(es).

## REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONÍAS EN &lt; 5 AÑOS POR PROVINCIAS

Provincia	Casos de IRAs en niños < 5 años		Casos de NEUMONÍAS en niños < 5 años		Casos de NEUMONÍAS en > 5 años		Defunciones en niños < 5 años		Defunciones > 5 años
	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Defun Intra Hosp. (Acumulado)	Defun Extra Hosp. (Acumulado)	
CHANCHAMAYO	183	831	1	6	2	3	0	0	0
CHUPACA	47	184	0	0	0	1	0	0	0
CONCEPCION	63	251	0	1	0	2	0	0	1
HUANCAYO	397	1703	0	0	15	37	0	0	0
JAULA	116	496	2	2	0	0	0	0	0
JUNIN	34	178	0	1	1	6	0	0	0
SATIPO	252	1055	1	8	1	1	0	1	0
TARMA	124	646	1	7	5	18	0	0	0
YAULI	27	149	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1243</b>	<b>5493</b>	<b>5</b>	<b>25</b>	<b>24</b>	<b>68</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

## 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 743 episodios, el acumulado es 2807 episodios.

- En menores de 5 años de edad, en esta semana se ha notificado 368 episodios, el acumulado es 1388 episodios,
- De 1 a 4 años de edad, en esta semana se ha notificado 267 episodios, el acumulado es 1030 episodios,
- En menores de 1 año de edad, en esta semana se ha notificado 101 episodios, el acumulado es 358 episodios,
- En mayores de 5 años de edad, en esta semana se ha notificado 375 episodios, el acumulado es 1419 episodios,

## DEFUNCION POR EDAS:

En esta semana, se ha notificado 0 defunción(es), en Total se tiene 1 defunción(es).

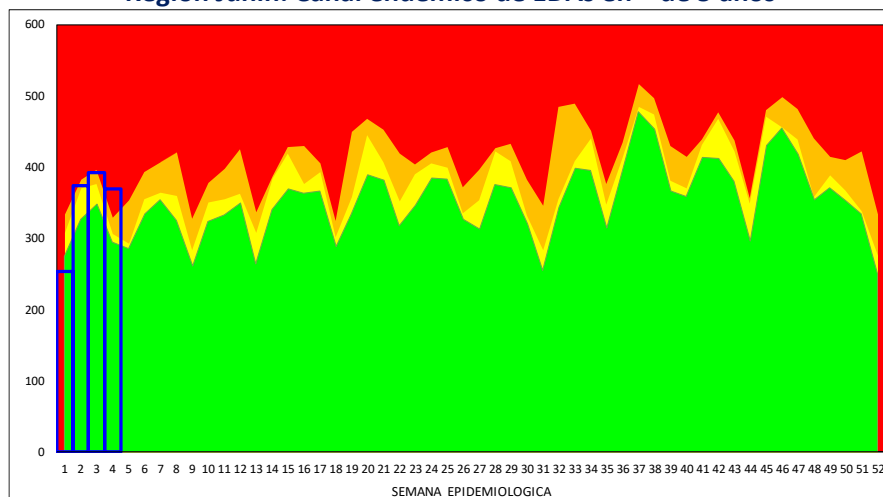
## DISENTERICAS:

En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1 episodio(s), El acumulado es de 17 episodios de Disenterías en menores de 5 años.

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

DISTRITO	TIA - EDA < 5a
VIZCATAN DEL ENE	89.89
JULCAN	66.67
CHAMBARA	47.46
MONOBAMBA	36.04
CHICCHE	28.17
LLOCLAPAMPA	27.78
COCHAS	25.97
MUQUI	25.97
CHACAPAMPA	25.64
CHUPURO	25.00
PALCA	19.93
SAN PEDRO DE CHUNAN	18.87
ONDORES	18.40
PARIAHUANCA	18.18
CULLHUAS	17.32
CARHUAMAYO	17.24
TRES DE DICIEMBRE	17.14
HUARIPAMPA	16.67
YAULI	16.53
SUITUCANCHA	16.39
LEONOR ORDOÑEZ	16.13
SAN PEDRO DE CAJAS	16.09
MUQUIYAUYO	16.04
SAN JUAN DE ISCOS	15.96
HUAYUCACHI	15.92

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



## REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS EN &lt; 5 DE AÑOS, POR PROVINCIAS

Provincia	Casos de EDAs en niños < 1 años		Casos de EDAs en niños de 1 a 4 años		Casos de EDAs > 5 años		Defunciones		Disenterías < 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	9	51	38	158	64	250	0	1	0	0
CHUPACA	2	9	7	35	15	66	0	0	0	0
CONCEPCION	7	14	24	59	25	65	0	0	0	0
HUANCAYO	45	133	88	296	131	444	0	0	1	16
JAULA	4	21	19	66	40	189	0	0	0	0
JUNIN	1	2	5	29	19	74	0	0	0	0
SATIPO	23	86	58	257	18	62	0	0	0	1
TARMA	8	35	24	112	51	222	0	0	0	0
YAULI	2	7	4	18	12	47	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>358</b>	<b>267</b>	<b>1030</b>	<b>375</b>	<b>1419</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17</b>

## 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 COMPLICACIONES		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			2	2							1													
CHUPACA													1											2
CONCEPCION							1	6																
HUANCAYO			2	3		2	2	8					4	15					1				5	15
JAUIJA																		1						
JUNIN				1																				
SATIPO				1	1	1							1						1	1				
TARMA				1			1	1																
YAULI																								
<b>Total</b>			<b>4</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>15</b>			<b>1</b>	<b>4</b>	<b>17</b>					<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>17</b>		

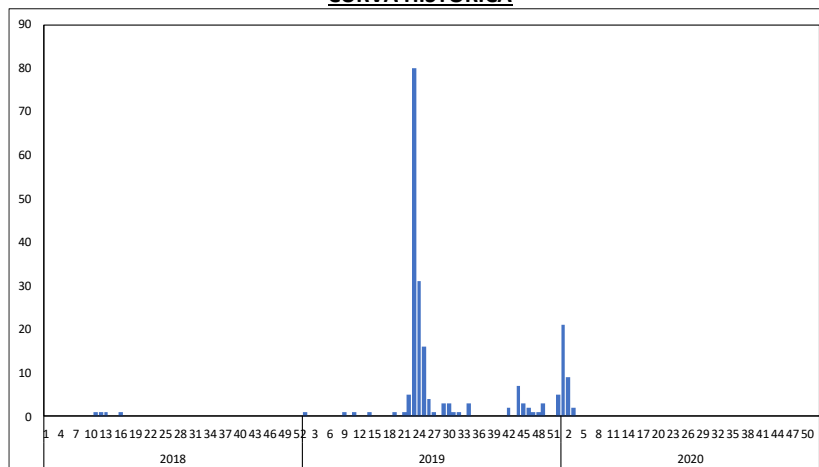
En esta semana se notifica: 0 caso(s) de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL, **4 caso(s)** de HEPATITIS B, **1 caso(s)** de PARALISIS FLACIDA AGUDA, **4 caso(s)** de PAROTIDITIS, 0 caso(s) de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES, 0 caso(s) de RUBEOLA, **4 caso(s)** de RUBEOLA CONGENITA CENTINELA, 0 caso(s) de SARAMPION, 0 caso(s) de TETANOS, 0 caso(s) de TOS FERINA, **1 caso(s)** de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES, **5 caso(s)** de VARICELA SIN COMPLICACIONES

**Guillain Barre:** En esta semana se notifica: **0 caso(s)**, y se tiene un total de **32 caso(s)** notificados; 15 caso(s) fueron reportados por el HOSP. REG. DOC. CLI. QUIR. DANIEL ALCIDES CARRION - HYO., 2 caso(s) fueron reportados por el HOSP. REG. DOC. MATER. INFANT. EL CARMEN - HYO., 14 caso(s) fueron reportados por el HOSP. NAC. RAMIRO PRIALE PRIALE HUANCAYO - ESSALUD, y se actúa con la emisión de la Alerta Epidemiológica AE-05-2019 EPI-RSJ- DIRESA Junín -2019.

Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHUPACA	AHUAC	0.16
CONCEPCION	ACO	0.59
HUANCAYO	HUANCAYO	0.07
	CHILCA	0.03
	EL TAMBO	0.05
	HUANCAN	0.05
	PUCARA	0.19
	SAN AGUSTIN	0.08
	SAN JERONIMO DE TUNAN	0.10
	SADO	0.24
	SAPALLANGA	0.08
	SICAYA	0.12
JAUIJA	JAUIJA	0.07
SATIPO	PANGO	0.02
<b>Total</b>		<b>2.30</b>

CURVA HISTORICA



## REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXÉNICAS POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	DENGUE CON SIGNOS DE		DENGUE GRAVE		DENGUE SIN SIGNOS DE		ENFERMEDAD DE CHAGAS		FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA		LEISHMANIASIS CUTÁNEA		LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA		MALARIA POR P. VIVAX		ZIKA		ZIKA SINTOMÁTICO EN GESTANTES	
	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					37	129		1			2	9		1						
CHUPACA																				
CONCEPCION																				
HUANCAYO																				
JAUIJA																				
JUNIN																				
SATIPO	1	4			26	97					5	13			4	18				
TARMA																				
YAULI																				
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>17</b>			<b>63</b>	<b>226</b>		<b>1</b>			<b>7</b>	<b>22</b>		<b>1</b>	<b>4</b>	<b>18</b>				

## Dengue:

En la presente semana se notifica: **68 caso(s)**, En total se ha notificado: 241 caso(s), **235 caso(s)** son Autóctonos de la Región Junín; **6 caso(s)** son importados de otras regiones: 1 caso(s) de la Región HUANO, 2 caso(s) de la Región LORETO, 1 caso(s) de la Región SAN MARTIN, 2 caso(s) de la Región UCAYALI, De los cuales el: 3.7 % fueron notificados por la Red CHANCHAMAYO, 0.4 % fueron notificados por la Red SATIPO, **3.3 % fueron notificados por la Red PICHANAKI**, **0.4 % fueron notificados por la Red PANGO**, 4.5 % fueron notificados por la Red HOSP. D.A.C. - HYO., El: **45.6 % son casos Confirmados**, 29.8 % son casos Descartados, 24.4 % son casos Probables. El: 7 % son casos DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, 0 % son casos DENGUE GRAVE, **92.9 % son casos DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA.**

CURVA HISTORICA

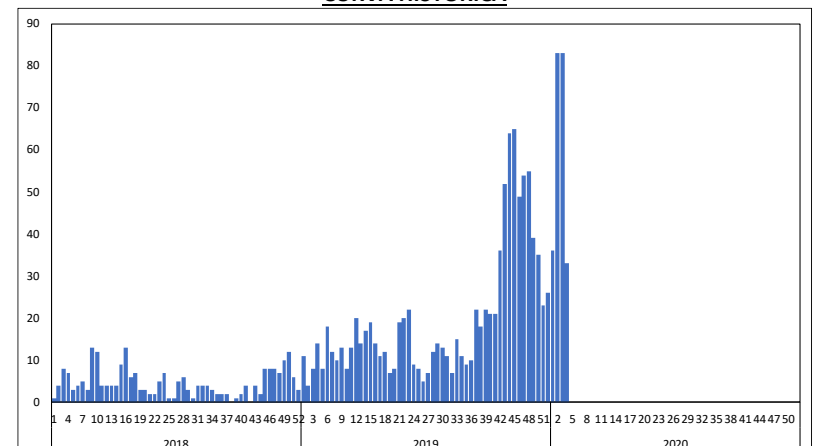


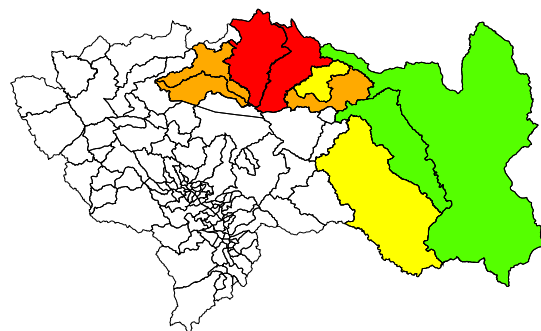
Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	0.24
	PERENE	0.88
	PICHANAQUI	0.88
	SAN LUIS DE SHUARO	0.13
SATIOPO	SATIOPO	0.14
	PANGO	1.47
	RIO NEGRO	0.07
	RIO TAMBO	0.03
	VIZCATAN DEL ENE	0.28
Total		16.91

TIA x distritos x 1,000 hab.

TIA x Región x 100,000 hab.

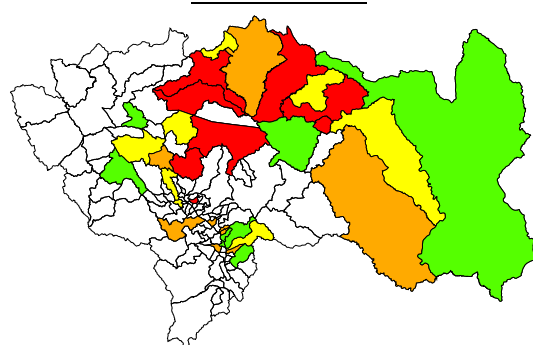
MAPA DE RIESGO



## REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: **1 caso(s)** de TBC ABANDONO RECUPERADO, 0 caso(s) de TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T, 0 caso(s) de TBC MILIAR, 0 caso(s) de TBC MONORESISTENTE, 0 caso(s) de TBC MULTIDROGORESISTENTE (TB M, 0 caso(s) de TBC POLIRESISTENTE, **4 caso(s)** de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL, 0 caso(s) de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL, 0 caso(s) de TBC RECAIDA, 0 caso(s) de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR

MAPA DE RIESGO

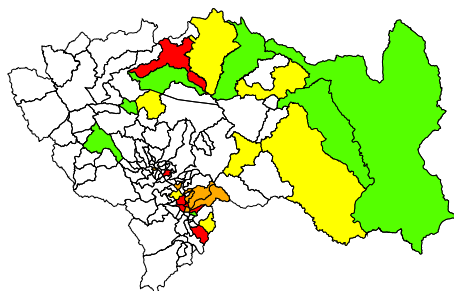


Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF.		TBC PULMONAR S/CONF.		TBC RECAIDA		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la Semana	Casos Acumulados	Casos de la 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													1	8			1			
CHUPACA														1						1
CONCEPCION															1					
HUANCAYO														5						2
JAUJA																				
JUNIN																				
SATIOPO	1	1											3	4	2					
TARMA														2	2					
YAULI																				
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>											<b>4</b>	<b>20</b>	<b>5</b>		<b>1</b>			<b>3</b>

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

En esta semana se notifica: **2 caso(s)** de HEPATITIS A, **4 caso(s)** de INFECCION POR VIH, 0 caso(s) de SIFILIS CONGENITA, **2 caso(s)** de SIFILIS MATERNA, **3 caso(s)** de SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA

MAPA DE RIESGO DE VIH-SIDA



Provincia	HEPATITIS A		INFECCION POR VIH		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA	
	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				2			1	2		
CHUPACA		2					1	1		2
CONCEPCION										
HUANCAYO	2	3	2	5		1			2	8
JAUJA									1	1
JUNIN										
SATIOPO			2	5				1		1
TARMA							1			
YAULI										
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>12</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>12</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		
	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								3	
CHUPACA							2	2	
CONCEPCION									
HUANCAYO						1	5	9	
JAUJA								1	
JUNIN									
SATIPO								6	
TARMA								1	
YAULI								1	
<b>Total</b>						<b>1</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	

**En esta semana** se notifica: 0 caso(s) de MUERTE MATERNA DIRECTA, 0 caso(s) de MUERTE MATERNA INCIDENTAL, 0 caso(s) de MUERTE MATERNA INDIRECTA, **7 caso(s) de MUERTE PERINATAL** y

**En total se tiene:** 0 caso(s) de MUERTE MATERNA DIRECTA 0 caso(s) de MUERTE MATERNA INCIDENTAL, **1 caso(s) de MUERTE MATERNA INDIRECTA, 23 caso(s) de MUERTE PERINATAL**

## REGIÓN JUNÍN

## ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

## ENFERMEDADES ZOONOTICAS

## DIABETES

**En esta semana** se notifica: **3 caso(s)** de LOXOCELISMO, **2 caso(s)** de OFIDISMO

**En Total** se tiene: **7 caso(s)** de LOXOCELISMO, **6 caso(s)** de OFIDISMO

**En esta semana** se notifica: **1 caso(s)** de CISTICERCOSIS 0 caso(s) de HIDATIDOSIS, 0 caso(s) de LEPTOSPIROSIS

**En Total** se tiene: **6 caso(s)** de CISTICERCOSIS, **12 caso(s)** de HIDATIDOSIS, 8 caso(s) de LEPTOSPIROSIS

**En esta semana** se notifica: **1 caso(s)** de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF. **9 caso(s)** de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE, 0 caso(s) de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO, **1 caso(s) de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE**, 0 caso(s) de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC.

**En Total** se tiene: **2 caso(s) de DIABETES MELLIT. NO ESPECIF., 37 caso(s) de DIABETES MELLIT. NO INSULINODE**, 0 caso(s) de DIABETES MELLITUS EN EL EMBARAZO, **2 caso(s) de DIABETES MELLITUS INSULINODEPE**, 0 caso(s) de OTRAS DIABETES MELL. ESPEC.

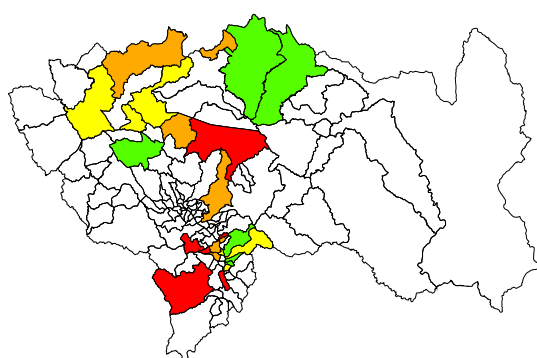
Provincia	TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS				ENFERMEDADES ZOONOTICAS						DIABETES									
	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS		DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.		DIABETES MELLIT. NO INSULINODE		DIABETES MELLITUS EN EL		DIABETES MELLITUS		OTRAS DIABETES MELL. ESPEC.	
	Casos 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	Casos de la Semana	Casos Acumulados
CHANCHAMAYO			1	3						4		1		6						
CHUPACA								1					1	6			1	1		
CONCEPCION		1																		
HUANCAYO	3	6			1	6		10		2	1	1	6	20				1		
JAUJA								1												
JUNIN																				
SATIPO			1	3						2			2	5						
TARMA																				
YAULI																				
Total	3	7	2	6	1	6		12		8	1	2	9	37			1	2		

## REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

**En esta semana** se notifica: 0 caso(s) de EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS INORGANICAS, 0 caso(s) de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS 0 caso(s) de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS, 0 caso(s) de INSEC. HALOGENADOS, **2 caso(s) de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS**, 0 caso(s) de OTROS INSECTICIDAS, 0 caso(s) de OTROS PLAGUICIDAS, 0 caso(s) de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO, 0 caso(s) de RODENTICIDAS

**En Total** se tiene: 0 caso(s) de EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS INORGANICAS 0 caso(s) de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS, 0 caso(s) de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS, 0 caso(s) de INSEC. HALOGENADOS, **9 caso(s) de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS**, 0 caso(s) de OTROS INSECTICIDAS, **1 caso(s) de OTROS PLAGUICIDAS**, 0 caso(s) de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO, 0 caso(s) de RODENTICIDAS

## MAPA DE RIESGO



## BROTOS

Clasificación	Diagnóstico	Provincia	Distrito	Localidad	Semana de Notificación	Informe Inicia	Informe de Seguimiento	Informe Final	Población Localidad Afectada	Total de Afectados	Total de Hospitalizados	Total de Defunciones
Brote	Otros	SATIPO	PANGOA	San Martin de Pangoa	3	✓	✓	✓	23715	27	2	0
EVISAP	Huayco	CHANCHAMAYO	PICHANAQUI	CAPACHARI	1	✓	✓	✓	214	36	0	0
<b>Total</b>									<b>23929</b>	<b>63</b>	<b>2</b>	<b>0</b>



## MAPA EPIDEMIOLOGICO

## FEBRILES

	TIA (x 10,000)	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
Febriales	150.87	

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

	TIA (x 100,000)	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
IRA <5 años	4176.4	
NEU <5 años	19.0	
NEU >60 años	38.7	
SOB <5 años	113.3	

## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

	TIA (x 100,000)	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
DAA <5 años	775.5	
DAA >5 años	793.8	
DIS <5 años	12.2	

## VIGILANCIA ESPECIALIZADA

	Nº CASOS	TENDENCIA SEMANAL DE CASOS
CANCER	24	
VIOLENCIA FAMILIAR	111	
LESIONES Acc. Tránsito	11	

## Dx.

## INDIVIDUALES

	Nº TOTAL DE CASOS	TENDENCIA DE CASOS SEMANALES
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	226	
SINDROME DE GUILLAIN BARRE	38	
DIABETES MELLIT. NO INSULINOIDE	37	
MUERTE PERINATAL	23	
LEISHMANIASIS CUTANEA	22	
TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	20	
MALARIA POR P. VIVAX	18	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	17	
VARICELA SIN COMPLICACIONES	17	
RUBEOLA CONGENITA CENTINELA	17	
PAROTIDITIS	15	
SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA	12	
INFECCION POR VIH	12	
HIDATIDOSIS	12	
INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS	9	
PLOMO Y SUS COMPUESTOS	8	
HEPATITIS B	8	
LEPTOSPIROSIS	8	
LOXOCELISMO	7	
CISTICERCOSIS	6	
OFIDISMO	6	
TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL	5	
SIFILIS MATERNA	5	
HEPATITIS A	5	
PARALISIS FLACIDA AGUDA	3	
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	
DIABETES MELLIT. NO ESPECIF.	2	
DEFUNCION POR NEUMONIA	2	
TOS FERINA	2	
DIABETES MELLITUS INSULINOIDE	2	
ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA	1	
RUBEOLA	1	
FIEMRE DE CHIKUNGUNYA	1	
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	
TBC ABANDONO RECUPERADO	1	
TBC RECAIDA	1	
SIFILIS NO ESPECIFICADA	1	
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	1	
DEFUNCION POR EDA	1	
MUERTE MATERNA INDIRECTA	1	
ENFERMEDAD DE CHAGAS	1	
INFLUENZA A H1N1	1	
SIFILIS CONGENITA	1	
OTROS PLAGUICIDAS	1	

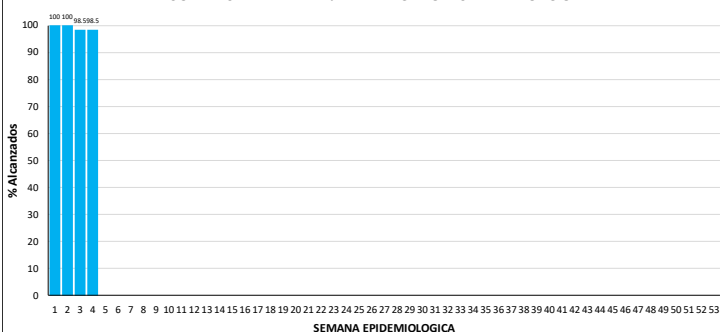
## MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 133** del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 09 redes de salud, las cuales serán una unidad de epidemiología quienes deben notificar semanalmente. **EL PUNTAJE MÍNIMO ACEPTABLE ES 92%.**

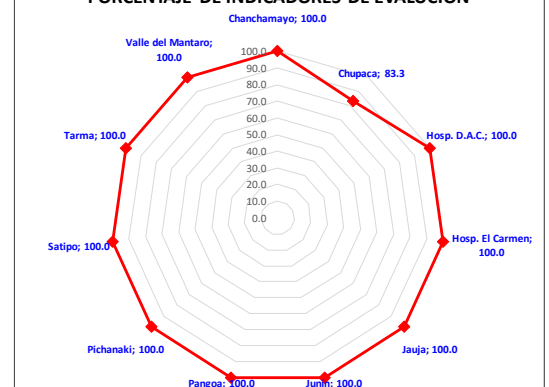
## INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACIÓN - S.E. 04- 2020

RED	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	RETROALIMENTACION	REGULARIZACION	SEGUIMIENTO	TOTAL
Chanchamayo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	100.0	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	83.3
Hosp. D.A.C.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. El Carmen	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
Pangoa	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
Tarma	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
<b>Total DIRESA</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>90.9</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>98.5</b>

## RESUMEN SEMANAL DEL % DE INDICADORES DE EVALUACION



## PORCENTAJE DE INDICADORES DE EVALUACION



*Esta información es actualizada semanalmente, por lo que los datos aquí presentados están sujetos a variaciones que dependen de la actualización VAMOS A UNA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE CALIDAD...!!!!*