

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

ACTUALIDAD REGIONAL



DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD JUNÍN

M.C. HENRY FRANCISCO AGUADO
TAQUIRE.
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Director de Epidemiología
Mg. Luis Zuñiga Villacresis Gutierrez
Asesor Epidemiológico
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Córdova Santivañez
Téc. Inf. Eduardo Surichaqui Palacios
Sec. María Ortega Sendón

COMITÉ EDITOR

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Director de Epidemiología
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Córdova Santivañez
Téc. Inf. Eduardo Surichaqui Palacios

CONTENIDO

- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
- Vigilancia de las enfermedades transmisibles
 - Vigilancia de enfermedades prevenibles por vacuna
 - Vigilancia de enfermedades metaxénicas u OVR
- Vigilancia de enfermedades no transmisibles
- Vigilancias especiales Regionales
- Brotes, Emergencias y/o Desastres
- Mapa epidemiológico semanal
- Monitoreo de la información del sistema.

Herpes zóster, más conocida como la culebrilla

No hay cura para el herpes zóster. Para prevenir la aparición de la enfermedad o disminuir sus efectos, existe una vacuna.

El herpes zóster es una enfermedad causada por el virus de la varicela zoster, el mismo que causa la varicela. Aunque es más común en personas mayores de 50 años de edad, cualquier persona que haya tenido esta enfermedad está en riesgo.

Esto es debido a que después de padecer la varicela, el virus permanece en el cuerpo y puede no causar problemas durante muchos años. Pero a medida que se envejece, puede reaparecer como herpes zóster.

La culebrilla no es contagiosa, salvo que se tenga una erupción, mediante la cual se puede transmitir el virus si alguien nunca tuvo varicela. Se propaga a través del contacto directo y no por el aire, con lo cual la prevención es más fácil de llevar a cabo.

Los primeros signos incluyen ardor o dolor punzante y hormigueo o picazón, generalmente en un lado del cuerpo o la cara. Las erupciones o ampollas se presentan entre una y dos semanas después. Los científicos desconocen la razón exacta por la que el virus de la varicela se reactiva en algunas personas y en otras no, pero se estima que una de cada cuatro personas tendrá al menos un episodio de herpes zóster durante su vida, según información del *Servicio de Salud Pública de Reino Unido*.

Si la culebrilla aparece en la cara, puede afectar la vista o el oído. El dolor de la culebrilla, que puede ser leve o severo según el caso, llega a durar semanas, meses o incluso años después de que las ampollas sanen. Algunas personas también presentan fiebre, dolor de cabeza o fatiga.

No hay cura para el herpes zóster. El tratamiento temprano con medicamentos que combaten el virus (analgésicos y medicamentos antivirales, como aciclovir o valaciclovir) puede ayudar, tanto para la enfermedad en sí como para prevenir el persistente dolor.

Para prevenir la aparición de la enfermedad o disminuir sus efectos, existe una vacuna, la cual se recomienda para las personas de 60 años o más. En algunos casos, los médicos pueden aconsejarla a pacientes de entre 50 a 59 años. En nuestro país, se encuentra disponible desde el año 2014. Fue aprobada en su momento por la *Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat)* para ser usada en adultos de más de 50 años.

La vacuna de varicela en los niños o de la vacuna del herpes zóster en los adultos puede minimizar el riesgo de desarrollar herpes zóster.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONIAS – DEFUNCIONES POR NEUMONIAS

IRAS:

En la Región Junín hasta la S.E. 14, se han notificado **17571** episodios de IRA en menores de 5 años lo que representa una incidencia acumulada (IA) de 147.84 por cada 1000 menores de 5 años.

En la S.E. 14 se han notificado **1475** casos de IRAS con una tendencia a incrementarse en 16.8% en relación a la semana anterior.

En menores de 2 meses: 91 casos con una TIA de 44.8 x 1000 menores de 2 meses y una tendencia a incrementarse en 30% en relación a la semana anterior.

De 2 a 11 meses: 418 casos con una TIA de 54.9 x 1000 menores de 2 a 11 meses y una tendencia a incrementarse en 18.7% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 966 casos con una TIA de 95.0 x 1000 menores de 1 a 4 años y una tendencia a incrementarse en 28.6% en relación a la semana anterior.

Los distritos priorizados a esta semana son: Julcan, Paccha, Molinos, Paca, Llocllapampa, Huasahuasi, La Unión, Muqui, Apata, Chacapampa, Leonor Ordoñez, Marcapomacocha, Sta. Rosa de Ocopa, Huertas, Aco, Masma, Vitoc, Suitucancha, Paccha, Palca, Carhuamayo, Acolla, Palcamayo, Saño, Chongos Bajo, Junín, Parco, Monobamba, Masma Chicche, Cullhuas, Janjaillo..

En el canal endémico se encuentra en la zona de **ÉXITO**.

NEUMONIAS:

En la S.E. 14, se han notificado 05 casos de neumonía con una TIA 0.04, y una tendencia a incrementarse en 150% en relación a la semana anterior.

Por grupos de edad tenemos:

En menores de 2 meses: 03 episodios y una tendencia a incrementarse en el 100% en relación a la semana anterior.

De 2 a 11 meses: 01 episodios con una tendencia al incrementarse en 100% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 01 episodios con una tendencia a disminuir en 50% en relación a la semana anterior.

Los distritos priorizados a esta semana son: Jauja, Curicaca, Huaricolca, Ricran, Tarma, Junín y Santa Rosa Rosa de Sacco.

La razón IRAS vs Neumonías en esta semana es de 295 es decir por cada 295 casos de IRAS hay un caso de Neumonía esta semana se ha acortado esta razón.

A pesar de esta situación no se debe bajar la guardia y se debe continuar con las acciones preventivas como seguimiento de casos, actividades preventivas y educación a la población en general sobre medidas de apoyo y reconocimiento de signos de alarma para casos con IRAS.

En el canal endémico se encuentra entre en la zona de **ÉXITO**.

DEFUNCIONES POR NEUMONIAS:

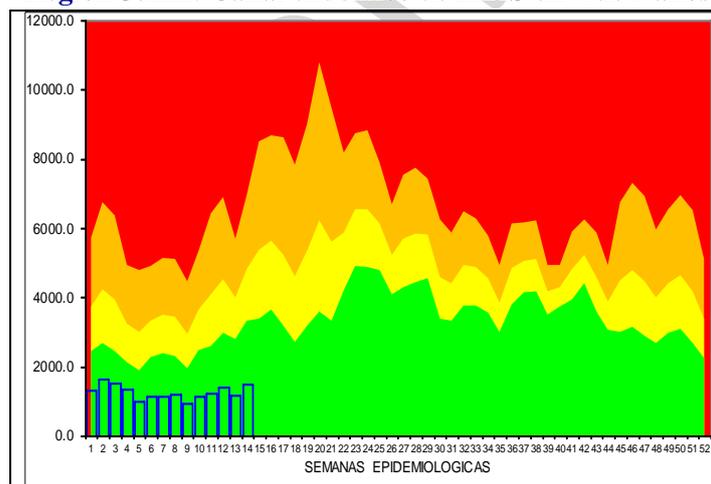
En la S.E. 14, Se notificó 01 defunción por neumonía, procedente de la Provincia de Chanchamayo, distrito de Pichanaki en 1 mes de edad. El acumulado a la fecha es de 05 defunciones en menores de 5 años y 08 defunciones en el grupo mayor de 5 años.

REGION JUNIN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONIAS EN < 5 AÑOS POR PROVINCIAS

Provincia	Casos de Iras en Niños < 5 Años		Casos de Neumonias en < 5 Años		Casos de Neumonias en > 5 Años		Defunciones en < 5 Años		Defunciones en > 5 Años
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Defun. Intra Hosp. (Acumulado)	Defun. Extra Hosp. (Acumulado)	Acumulado
Chanchamayo	246	2792	2	9	0	27	0	1	1
Chupaca	52	746	0	1	0	6	0	0	0
Concepcion	52	878	0	1	0	2	0	0	0
Huancayo	490	5381	1	11	5	81	0	2	0
Jauja	145	1714	1	10	0	3	0	0	1
Junin	41	551	0	3	0	3	0	0	0
Satipo	206	2711	0	17	0	0	0	1	0
Tarma	163	2019	0	18	1	32	1	0	6
Yauli	80	779	1	4	0	4	0	0	0
Total	1475	17571	5	74	6	158	1	4	8

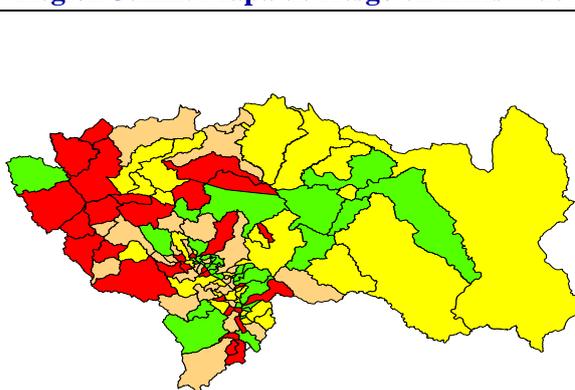
Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

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



Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

Región Junín: Mapa de riesgo en IRAS < de 5 años



Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

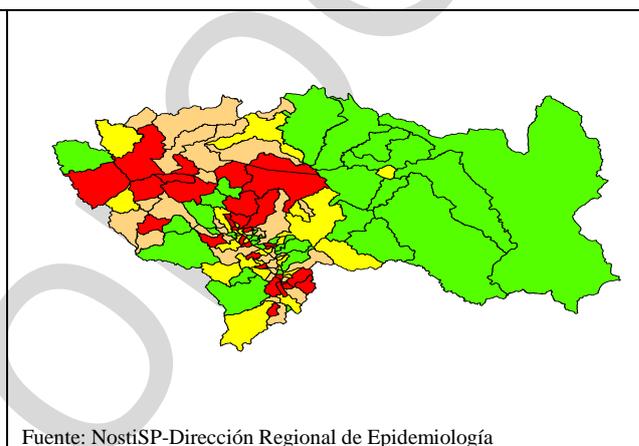
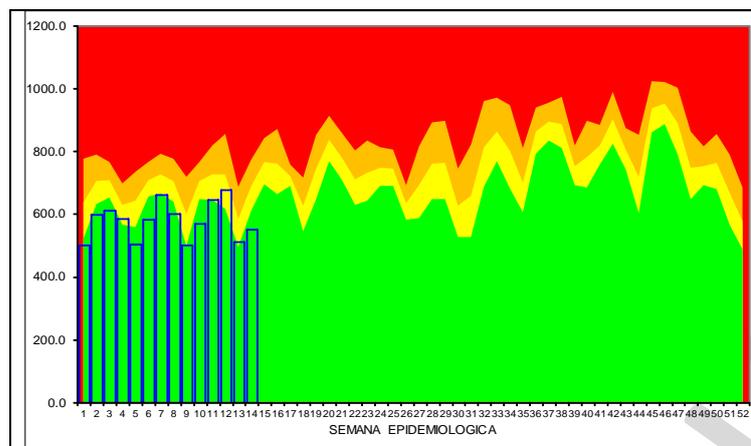
REGION JUNIN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS EN < 5 DE AÑOS, POR PROVINCIAS

Provincia	Casos de EDAS en Niños < 1 Año		Casos de EDAS en Niños 1-4 Años		Casos de EDAS en > 5 Años		Defunciones		Disenterias < 5 Años	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo	17	182	32	495	42	705	0	0	0	9
Chupaca	3	45	7	108	8	164	0	0	0	1
Concepcion	3	36	8	103	6	136	0	0	0	0
Huancayo	28	423	54	697	73	1150	0	0	0	7
Jauja	5	114	20	224	37	514	0	0	0	2
Junin	2	35	6	116	14	202	0	0	0	0
Satipo	28	317	44	725	16	204	0	0	0	2
Tarma	3	89	26	341	31	513	0	0	0	6
Yauli	1	30	9	97	29	338	0	0	0	1
Total	90	1271	206	2906	256	3926	0	0	0	28

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

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

Región Junín: Mapa de riesgo en EDAs < de 5 años



Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la Región Junín en la **S.E. 14**, se han notificado **296** episodios de EDAs en menores de 5 años lo que representa una incidencia acumulada (IA) de **2.1** por cada 1000 menores de 5 años, y una tendencia a incrementarse en 21% en relación a la semana anterior.

En menores de 1 año: 90 casos con una TIA de 44.3 por 1000 niños menores de 1 año, con una tendencia a incrementarse en 5.8% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 206 casos con una TIA de 29.4 por 1000 niños de 1 a 4 años, con una tendencia a incrementarse en 14.4% en relación a la semana anterior.

Mayores de 5 años: 296 casos con una tendencia a incrementarse en 10.8% en relación a la semana anterior.

Los distritos priorizados a esta semana son: Marcapomacocha, Julcan, Molinos, Paca, Marco, Leonor Ordoñez, La Union, Chicche, Chacapampa, Apata, Carhuamayo, Yauli, Llocllapampa, Pancan, Chongos Alto, Huacrapuquio, Paccha, Ondores, Monobamba, Muqui, Vitoc, Huaricolca, Ulcumayo, Palca, Sincos, Junín, Huaripampa, Sta. Barbara de Carhuacayan, Masma, Pucara, La Oroya.

En el canal endémico se encuentra en la zona de **SEGURIDAD**.

DEFUNCIONES POR EDAS: En la presente semana no se han notificado defunciones por EDAs.

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGION JUNIN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	Esavi Evento Adverso		Hepatitis B		Paralisis Flacida Aguda		Rubeola		Rubeola Congenita Centinela		Tos Ferina		Tetanos	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo				12				2		1		5		
Chupaca				1						3		5		
Concepcion										3				
Huancayo	1	1		6				4		18		1		
Jauja										1		1		
Junin				14										
Satipo										1				
Tarma				1										

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 14**, Se han 05 casos probables de tos ferina que es consecuencia de la búsqueda activa comunitaria que se realizó en la intervención ante la notificación de un caso y 17 casos de varicela sin complicación y dos casos de varicela con complicación..

Se reportó un caso de ESAVI del distrito de el Tambo en un menor de 2 meses que recibió las vacunas para su edad.

REGION JUNIN: INDICADORES DE LA VIGILANCIA DE SARAMPION – RUBEOLA

PROVINCIA	Casos				Indicadores de vigilancia epidemiológica 2018		Indicadores Laboratorio		
	Tasa de Notificación Regional	Total de Casos notificados	Sospechosos	Descartados	Confirmados	% de casos con investigación adecuada (ficha completa)		% de muestras de sangre que llegan al INS < 6 = 5 días	% de resultados del INS reportados < 6 = 4 días
						% de casos con investigación adecuada (ficha completa)	% visita domiciliaria en 48 horas		
HUANCAYO	0.20	4	4			25.0	25.0	0.0	25.0
CONCEPCION	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
CHANCHAMAYO	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
JAUIJA	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
JUNIN	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
SATIPO	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
TARMA	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
YAULI	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
CHUPACA	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

Conociendo que existen casos de sarampión en otros países se debe garantizar una vigilancia de salud pública de calidad en nuestra región y la forma de evaluar el sistema es hacer el seguimiento de los indicadores de vigilancia de sarampión – rubeola.

- La tasa de notificación debe ser por encima de 2 por cada cien mil habitantes y las provincias de Junín, Satipo, Yauli y Chupaca en este año no están cumpliendo con este indicador.
- El porcentaje de investigación adecuada, debe ser al 100%
- El porcentaje de visita domiciliaria debe ser al 100%.
- % de muestras de sangre que llegan al INS antes de los 5 días debe ser al 100% pero este indicador se encuentra mal en la Región Junín al 33%, este indicador se debe mejorar y es responsabilidad del laboratorio.
- % de resultados del INS reportados antes de los 4 días se cumple al 100%.

REGION JUNIN: INDICADORES DE LA VIGILANCIA DE PARALISIS FLACIDA AGUDA

PROVINCIA	Año 2016		Indicadores 2017													
	Casos Notificados	Tasa de notificación x 100000 < 15 años	Indicadores vigilancia epidemiológica				Clasificación				Laboratorio					
			Casos Notificados	Tasa ajustada x 100000 < 15 años	% de oportunidad notificación negativa	% Investigación <= 48hrs.	Negativo	Otros enterovirus	Pendiente	Poliovirus vacunal	Polio virus derivado	N° casos con muestra	N° de casos con muestra adecuada (14 días)	% muestra adecuada	N° de casos sin muestra	
HUANCAYO	3	2.08	1	0.70	100.0	100.0			1			1	1	100.0		
CONCEPCION					100.0	100.0										
CHANCHAMAYO	1	1.43			100.0	100.0										
JAUIJA					100.0	100.0										
JUNIN					100.0	100.0										
SATIPO					100.0	100.0										
TARMA					100.0	100.0										
YAULI					100.0	100.0										
CHUPACA					100.0	100.0										

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la Región los Indicadores de vigilancia de la PFA a la fecha se han reportado 02 casos, no se está cumpliendo con la tasa de notificación que es 1.5 por cada 100000 menores de 15 años, pero sin embargo si se está cumpliendo con la investigación pero al igual que en sarampión rubeola no se cumple con el indicador de muestras de laboratorio que llegan en menos de 5 días al INS, existe la necesidad de fortalecer todos los laboratorios de las redes y del laboratorio referencial.

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXENICAS POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	Dengue con Señales		Dengue Grave		Dengue sin Señales		Enfermedad de Chagas		Fiebre Amarilla		Leishmaniasis Cutanea		Leishmaniasis Mucocutanea		Malaria Vivax	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo		3			1	36				2	2	31		3		
Huancayo																
Jauja		1										1				
Junin																
Satipo		1			4	20		1			9	58		2	18	130
Tarma																
Total	0	5	0	0	5	56	0	1	0	2	11	90	0	5	18	130

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

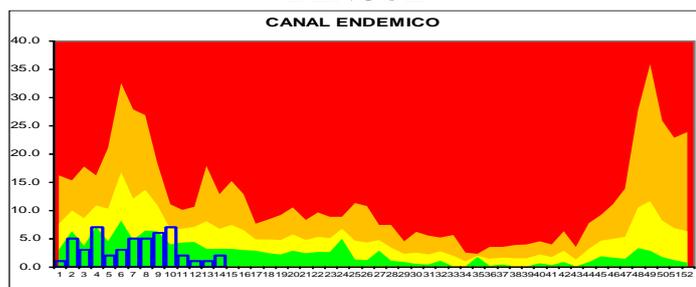
DENGUE

En la S.E. 14, Se reportan 05 casos probable de Dengue, sin señales de alarma precedente Chanchamayo y Satipo.

Al análisis utilizando el canal endémico las provincias de Chanchamayo se encuentra en la zona de éxito y Satipo en la zona de seguridad con un asistencia a incrementarse e ingresar a la zona de alarma.

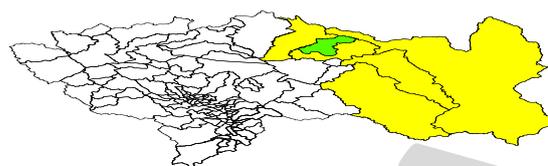
Los distritos priorizados por tasa de incidencia son: Monobamba, Chanchamayo y Perene en muy alto riesgo y en alto riesgo Satipo, Llaylla, San Ramon, mediano riesgo Pangoa y Pichanaki y bajo riesgo Mazamari y Río Tambo.

REGION JUNIN: CANAL ENDEMICICO DE DENGUE

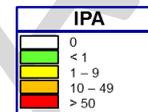


Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

REGION JUNIN: MAPA DE RIESGO DE MALARIA SEGÚN IPA



Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología



Guillan Barre:

En esta semana se reportó 01 caso de Guillan Barre en un varón de 42 años procedente de Huancayo.

Vigilancia de Microcefalia:

En esta semana se ha notificado 01 caso de microcefalia procedente de la Provincia de Chanchamayo, distrito de Pichanaki que se encuentra en investigación.

REGION JUNIN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

Provincia	TBC Abandono Recuperado		TBC Extrapulmonar		TBC Meningea		TBC Monoresistente		TBC Multidrogaresistente		TBC Poliresistente		TBC Pulmonar C/Conf. Bacteriol		TBC Pulmonar S/Conf. Bacteriol		TBC Recaida	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo		1		5				1		1			4	34	1	13		4
Chupaca			1	2									1	3				
Concepción				1										1				
Huancayo		1	1	13									2	17		5		
Jauja			1	3										2		1		
Junin				1										2	27		2	
Satipo				1										1	2		2	
Tarma				2														
Yauli																		
Total	0	2	4	27	0	0	0	1	0	1	0	0	10	86	1	23	0	4

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 14, se reportaron 17 Casos de Tuberculosis en sus diferentes formas.

REGION JUNIN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

Provincia	Hepatitis A		Infeccion por VIH		Sin. Inmuno Def. Adquirida		Sífilis Congenita		Sífilis Materna		Influenza de Virus Identificado	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo						5		1	2	10		
Chupaca				1		2						
Concepción						1				1		
Huancayo		3		19	1	18		3	1	5		
Jauja						1						
Junin												
Satipo						2	1	2	1	13		
Tarma												
Yauli						1						
Total	0	3	0	20	1	30	1	6	4	29	0	0

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 14, Se reporta 03 casos confirmados casos de SIDA, 01 caso de sífilis congénita y 03 casos de sífilis materna

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

REGION JUNIN: DISTRIBUCION DE CASOS DE MUERTE MATERNA Y MATERNO PERINATAL POR PROVINCIAS

Provincia	Muerte Materna Directa		Muerte Materna Incidental		Muerte Materna Indirecta		Muerte Perinatal	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo						1	2	8
Chupaca							1	7
Concepción		1						2
Huancayo		1					2	27
Jauja								3
Junin								
Satipo		1			1	2	2	19
Tarma								8
Yauli								1
Total	0	3	0	0	1	3	7	75

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 14, Se reporta 01 muertes maternas indirectas procedentes de los distritos de Llaylla en Satipo, 07 casos de muerte perinatal procedentes de las provincias de Satipo, Chupaca, Chanchamayo y Huancayo.

REGION JUNIN: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Provincia	Loxocelismo		Ofidismo (Mordedura de Serpiente)	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo			2	27
Chupaca		3		
Concepción	1			
Huancayo	33			
Jauja				
Satipo	5			28
Total	0	42	2	55

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología
En la S.E. 14, NO se ha reportado casos de loxocelosis, 02 casos de Ofidismo.

REGION JUNIN: ENFERMEDADES ZONOTICAS

Provincia	Cisticercosis		Hidatidosis		Leptospirosis	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo						4
Chupaca				4		
Concepción				3		
Huancayo		8	1	9		1
Jauja				2		1
Junin				4		
Satipo	1	1				
Tarma		1				
Yauli			3	6		
Total	1	10	4	28	0	6

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología
En la S.E. 14, Se notificó 01 caso de cisticercosis, 05 de hidatidosis.

REGION JUNIN: DISTRIBUCION DE CASOS DE DIABETES POR PROVINCIAS

Provincia	Diabetes Mellit No Especific.		Diabetes Mellitus Insulinodepe.		Diabetes Mellitus. No Insulinodepe.	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo		1			9	78
Chupaca		1			1	12
Concepción				1		3
Huancayo		2		8	4	101
Jauja						3
Junin						4
Satipo		1		8		22
Tarma						5
Yauli						1
Total	0	5	0	17	14	229

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología.
En la S.E. 14, se ha reportado 15 casos de Diabetes en sus diferentes formas.

REGION JUNIN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

Provincia	Herbicidas Y Fungicidas		Insecticidas Org. Fosf. Y Carb.		Otros Insecticidas		Otros Plaguicidas		Plaguicidas No Especificadas		Rodenticidas	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo		1	1	12		7		1		1		
Chupaca				5								
Concepción				2								
Huancayo				9								
Jauja				2								
Junin												
Tarma							2	4				
Satipo						1						
Yauli												

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología
En la S.E. 14, Se reporta 03 casos de intoxicación por insecticida órgano fosforado y carbamato.

Brotos, Epidemias, Emergencias y/o Desastres	Periodo o Sem. Epid.	Nº de Eventos en la semana	Nº de Eventos Acumulados	Nº de casos o afectados	Nº Defun.	Provincia	Distrito
ETAS	13	0	0	0	0	0	0
Fiebre Amarilla Selvática	13	1	0	1	1	Chanchamayo	Perene
Malaria	13	0	0	0	0	0	0
Dengue	13	0	0	0	0	0	0
Rubeola/ Sarampión (+)	13	0	0	0	0	0	0
Tétanos (+)	13	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (+)	13	0	0	0	0	0	0
Parálisis flácida aguda (+)	13	0	0	0	0	0	0
Síndrome de rubeola congénita (+)	13	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B (+)	13	0	0	0	0	0	0
Infecciones Intrahospitalarias	13	0	0	0	0	0	0
Rabia	13	0	0	0	0	0	0
Emergencias y/o desastres	13	0	0	0	0	0	0

MONITOREO DE LA INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA S.E. 14

Para el año 2014 según Resolución Directoral N° 1513 del 27 de diciembre del 2012 se aprueba la conformación de 12 redes de salud, las cuales serán una unidad de epidemiología quienes deben notificar semanalmente

EL PUNTAJE MINIMO ACEPTABLE ES 92%.

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...!!!

MONITOREO DE LA INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA S.E. 14 - 2018

CRITERIOS DE MONITOREO							PUNTAJE TOTAL	CLASIFICACION
REDES	Oportunidad	Cobertura	Calidad del Dato	Retroalimentación	Regularización	Seguimiento		
Concepción	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Chanchamayo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Chupaca	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Jauja	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Junin	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Mazamari	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Pichanaki	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Pangoa	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Satipo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Tarma	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Valle del Mantaro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Yauli - La Oroya	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Hosp. DAC	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
Hosp. El Carmen	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A
DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	A

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología