

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 Surichachi 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 Surichachi Palacios

CONTENIDO

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

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DIABETES MELLITUS.

ANTECEDENTES:

La vigilancia epidemiológica de diabetes mellitus se enmarca en la directiva sanitaria Nro. 060-MINSA/DGE-V.01, aprobada el 11 de diciembre del 2014 con RM Nro. 961-2014/MINSA. Se establece en la directiva los procesos para la vigilancia epidemiológica en la unidades para la vigilancia de Diabetes (UNVD). En la región Junín se inició del proceso de implementación con establecimientos pilotos desde el año 2012, en la actualidad en la Región Junín las IPRESS que realizan el diagnostico son las que notifican casos de acuerdo al marco normativo.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA:

A la S.E. 29 los establecimientos que notifican el mayor número de casos en la Región Junín es el H.D.M.Q. "Daniel Alcides Carrión", observándose que hay unidades notificantes su tendencia de notificación es baja.

Tabla Nro. 01 : Casos notificados de diabetes DIRESA JUNIN 2018 (S.E.29)

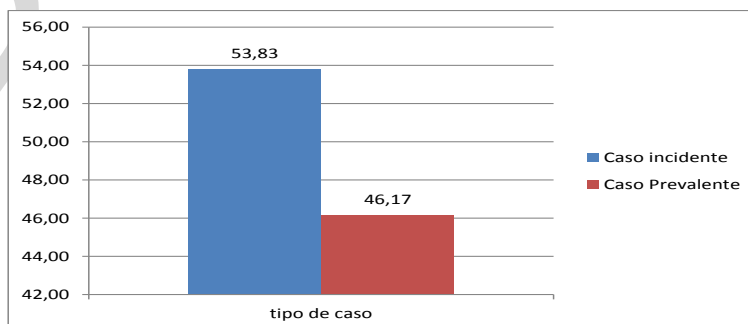
ESTABLECIMIENTO	Nro
HOSP. DANIEL ALCIDES CARRION - HYO.	234
HOSP. DE APOYO LA MERCED	66
HOSP. LA MERCED - ESSALUD	35
HOSP. DOMINGO OLAVEGOYA - JAUJA	17
HOSP. SAN MARTIN DE PANGOA	14
HOSP. DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO - TARMA	10
HOSP. DE APOYO JUNIN	9
HOSP. MANUEL HIGA ARAKAKI - SATIPO	5

Fuente: Vigilancia epidemiológica de Diabetes DIRESA JUNIN.

Para el sistema de vigilancia epidemiológica de diabetes consideramos la variable tipo de caso, las cuales se define en: casos incidentes son casos diagnosticados por primera vez, y que anteriormente desconocían su condición de diabético y casos prevalentes son aquellos casos que han sido diagnosticados previamente por un profesional médico en un servicio de salud.

Al momento de la captación el 53.83% de casos son incidentes y un 46.17% son casos prevalentes.

Ilustración 1 : Casos de diabetes según tipo de caso DIRESA JUNIN 2018 (S.E.29)



Fuente: Vigilancia epidemiológica de Diabetes DIRESA JUNIN.

La mayor frecuencia de casos notificados se presentó en el género femenino con 65.3%, en el grupo de edad de 50 a 59 años con el 28%.



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 Surichachi Palacios
Sec. María Ortega Sendón

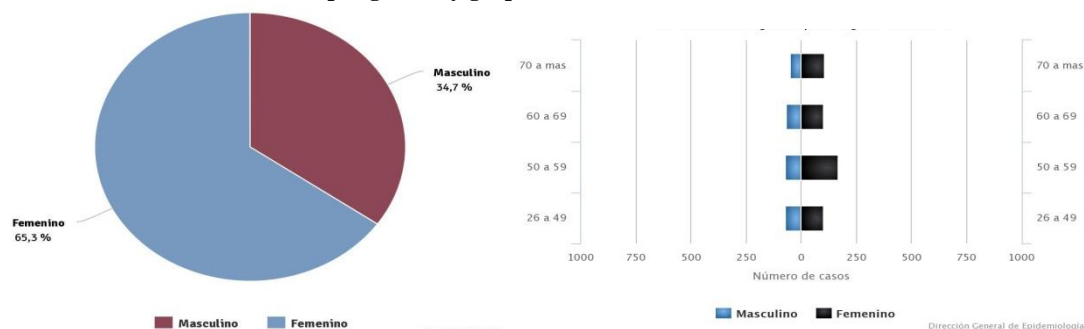
COMITÉ EDITOR

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

CONTENIDO

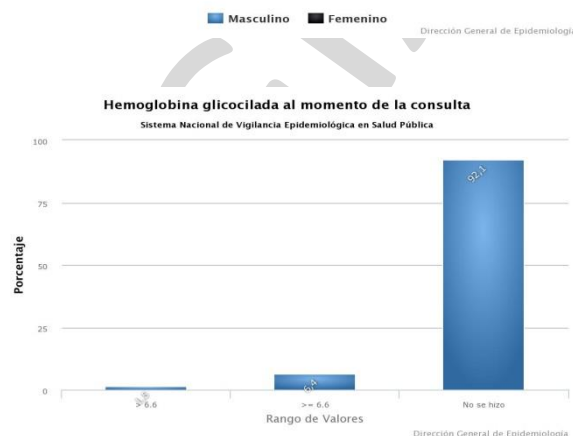
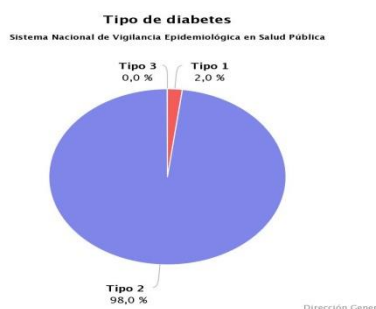
- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
- Vigilancia de las enfermedades transmisibles
 - Vigilancia de enfermedades prevenibles por vacuna
 - Vigilancia de enfermedades metaxenicas u OVR
- Vigilancia de enfermedades no transmisibles
- Vigilancia especiales Regionales
- Brotes, Emergencias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

Ilustración 2: Casos de diabetes por género y grupos de edad DIRESA JUNIN 2018 S.E. 29



Fuente: Vigilancia epidemiológica de Diabetes DIRESA JUNIN.

La asociación Americana de Diabetes enfatiza la importancia de la determinación de la hemoglobina glicosilada (HbA1c) para el control de las personas con diabetes. Se recomienda su determinación cada tres meses, lo que permite medir el éxito terapéutico y realizar ajustes de dosis o añadir nuevas terapias. De los pacientes que contaban con resultado de hemoglobina glicosilada en la Región Junín en el 92.1% (536) de casos no se realizó dicho examen.



La microalbuminuria constituye marcador de enfermedad renal incipiente (sin expresión clínica), es por esta razón que es importante su determinación en el diabético. De los casos notificados de diabetes el 1.9% (10 casos) contaban para la primera consulta con prueba de albuminuria y un 98.1% (525 casos) no contaban con este examen.

La diabetes de tipo 1 se presenta en un 2% de los casos notificados y la diabetes de tipo 2 en el 98% de los casos.

CONCLUSIONES:

- El alto porcentaje de casos que no cuentan con exámenes de hemoglobina glicosilada notificados por el sistema de vigilancia evidencia la necesidad de garantizar en los pacientes realización de este examen para garantizar un adecuado manejo de casos.
- El no contar con el examen de hemoglobina glicosilada no podemos evidenciar la adherencia al tratamiento de los pacientes.
- La no realización de examen de microalbuminuria en los casos notificados de diabetes, no facilita la identificación de las complicaciones renales de manera temprana en los casos de diabetes.
- Los casos captados por el sistema de vigilancia epidemiológica son casos incidentes en mayor porcentaje.

Elaborado por: Lic. Doris García Inga
Responsable de la vigilancia Epidemiologica de Enf. No transmisibles.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONIAS – DEFUNCIONES POR NEUMONIAS

IRAS: En la Región Junín hasta la S.E. 29, se han notificado **49357** episodios de IRA en menores de 5 años lo que representa una incidencia acumulada (IA) de **415.28** por cada 1000 menores de 5 años.

En la S.E. 29, se han notificado 1990 episodios. Tiene una tendencia a disminuir en 13% en relación a la semana anterior.

En menores de 2 meses: 94 casos, el acumulado a la fecha es de 2688, con una TIA de 109.5 x 1000 menores de 2 meses y una tendencia a disminuir en 16.8% en relación a la semana anterior.

De 2 a 11 meses: 591 casos, el acumulado a la fecha es de 13481, con una TIA de 142.9 x 1000 menores de 2 a 11 meses y una tendencia a disminuir 13% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 1305 casos, el acumulado a la fecha es de 33188, con una TIA de 279.2 x 1000 menores de 1 a 4 años y una tendencia a disminuir en 10% en relación a la semana anterior.

Los distritos priorizados a esta semana son: Julcan, Leonor Ordoñez, Llocllapampa, Molinos, Paccha, La Union, Aco, Paca, Sta Rosa de Ocopa, Muqui, Huasahuasi, Huertas, Saño, Carhuamayo, Apata, Chacapampa, Monobamba, Chongos Bajo, Vitoc, Palca, Palcamayo, Junin, Muquiyauyo, Huayucachi, Ulcumayo, Acobamaba, Marcapomacocha, La Oroya, Suitucamcha, Sapallanga, Nuevve de Julio.

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

NEUMONIAS:

En la S.E. 29, se han notificado 19 casos de neumonía con una TIA 0.27, y una tendencia a disminuir en 34% en relación a la semana anterior.

Por grupos de edad tenemos:

En menores de 2 meses: 05, el acumulado a la fecha es de 70, episodios con una TIA de 2.9 x 1000 y una tendencia a disminuir en 56% en relación a la semana anterior.

De 2 a 11 meses: 5 episodios, el acumulado a la fecha es de 153, con una TIA de 6.2, x 1000, con una tendencia a disminuir en 44% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 9 episodios, el acumulado a la fecha es de 195 con una TIA de 2.1 x 1000, y una tendencia a disminuir en 44% en relación a la semana anterior.

Los distritos priorizados a esta semana son: Jauja, Junín, La Unión, Tarma, Huaricolca, Acobamba, Sapallanga.

La razón IRAs vs Neumonías en esta semana es de 104,73, es decir por cada 105 casos de IRAs hay un caso de Neumonía esta semana esta razón se aincrementado en 26 puntos, no siendo un buen indicador de salud.

Estamos en la 14va semana de la temporada de bajas temperaturas la temperatura está descendiendo en toda la sierra y es una determinante para el incremento de casos por lo tanto 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 se deben fortalecer.

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

DEFUNCIONES POR NEUMONIAS:

En la S.E. 29, Se notificó 02 defunciones en el grupo menor de 5 años. El acumulado a la fecha es de 17 defunciones en menores de 5 años y 20 defunciones en el grupo mayor de 5 años.

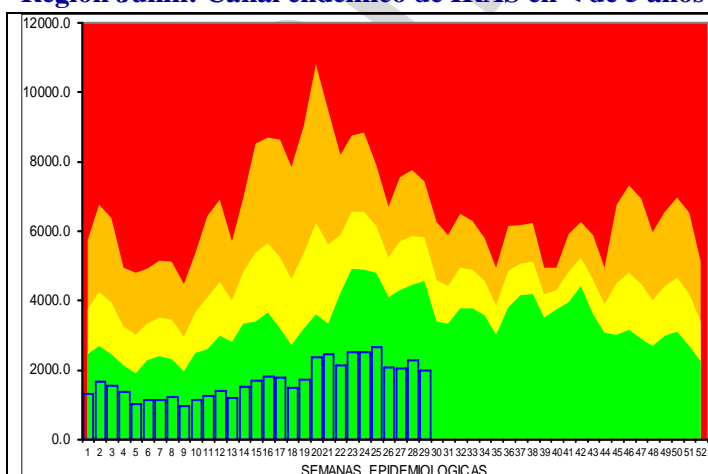
INFLUENZA: El acumulado a la fecha es de 133 casos, de los cuales se han confirmados 46 casos. Los casos confirmados proceden de Huancayo (26), Tarma (10), Huancavelica (2), Chanchamayo (1), Lima (1), Chupaca (1), Pilcomayo(1) y Satipo(1), Yauli (3).

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	309	7360	1	44	2	64	0	2	5
Chupaca	96	2260	0	7	2	24	1	0	1
Concepcion	80	2318	0	8	0	12	0	0	1
Huancayo	685	16437	6	131	21	243	5	4	0
Jauja	167	4334	0	49	1	16	0	0	6
Junin	58	1549	0	12	0	25	0	0	1
Satipo	284	7320	7	73	0	3	0	3	0
Tarma	226	5690	5	88	6	91	1	0	7
Yauli	85	2089	0	6	1	12	0	0	1
Total	1990	49357	19	418	33	490	7	9	22

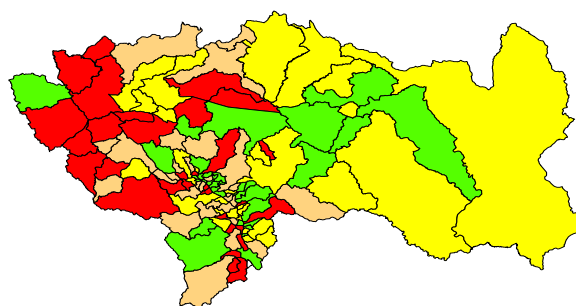
Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

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

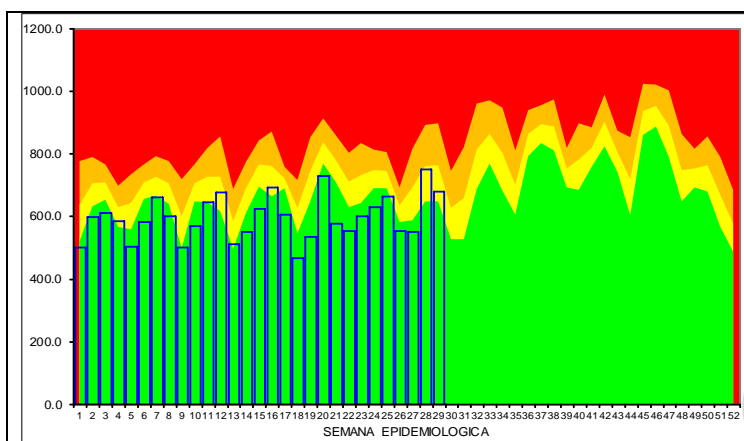
REGION JUNIN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS EN < 5 DE AÑOS, POR PROVINCIAS

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	13	388	40	1074	64	1534	0	0	0	16
Chupaca	3	91	13	277	18	353	0	0	0	1
Concepcion	7	80	12	268	12	318	0	0	0	0
Huancayo	43	988	96	1783	81	2320	0	0	3	29
Jauja	4	200	19	493	31	975	0	0	0	4
Junin	5	79	15	260	17	391	0	0	1	2
Satipo	21	620	68	1624	24	458	0	0	0	3
Tarma	8	205	23	682	23	1005	0	0	0	16
Yauli	0	60	4	182	17	613	0	0	0	1
Total	104	2711	290	6643	287	7967	0	0	4	72

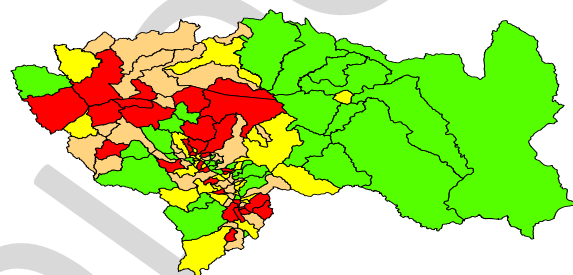
Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

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. 29**, se han notificado **394** episodios de EDAs en menores de 5 años lo que representa una incidencia acumulada (IA) de **2.8** por cada 1000 menores de 5 años, y una tendencia a disminuir en 7 % en relación a la semana anterior.

En menores de 1 año: 104 casos, el acumulado a la fecha es de 2711 episodios, con una TIA de 94.5 por 1000 niños menores de 1 año, con una tendencia a incrementarse en 26% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 290 casos, el acumulado a la fecha es de 6643, con una TIA de 58.7 por 1000 niños de 1 a 4 años, con una tendencia a disminuir en 6% en relación a la semana anterior.

Mayores de 5 años: 394 casos, el acumulado a la fecha es de 8074, con una tendencia a incrementar en 19 % en relación a la semana anterior.

Los distritos priorizados a esta semana son: Julcan, Marcapomacocha, Molinos, Paca, Marco, Paccha, Apata, Llocllapampa, Carhuamayo, Leonor Ordoñez, La Union, Huacrapuquio, Ondores, Parco, Chacapampa, Monobamba, Saño, Pancan, Chiche, Vitoc, Masma, Chanchayllo, Junin, Aco, La oroya, Palca, Muquiyayuyo, Sincos, Muqui.

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			2	23				4		3		5		
Chupaca				1					2	8				
Concepción		1								8				
Huancayo		1		12			1	6	2	35		3		
Jauja									1	2		2		
Junin										1				
Satipo				34						2				
Tarma				1										

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 29**, Se notifica: 01 caso probable de rubeola, 05 casos probable de Rubeola congénita, 09 casos de varicela sin complicación, 02 casos de varicela con complicación, 04 casos de rubeola sin complicaciones, 03 casos probables de hepatitis B.

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 domiciliar en 48 horas		
HUANCAYO	0.20	4	4	4		25.0	25.0	0.0	25.0
CONCEPCION	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
CHANCHAMAYO	0.00	3	3	3		300.0	300.0	0.0	300.0
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	1	1	1		100.0	100.0	0.0	100.0
TARMA	0.00	1	1	1		200.0	200.0	0.0	200.0
YAULI	0.00	2	2	2		50.0	50.0	0.0	50.0
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 domiciliar 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		Síndrome B
	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
Chanchamayo		5				55		1		3		58		11			
Huancayo												5				1	
Jauja		1										1					
Junin																	
Satipo		4			2	45		1		1	10	113		9	10	277	
Tarma																	
Total	0	10	0	0	2	100	0	2	0	4	10	177	0	20	10	278	0

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

Dengue:

En la S.E. 29, Se han notificado 03 casos de dengue, sin signos de alarma, procedentes de Satipo (02), Coviriali (01).

A la fecha se tiene 15 casos confirmados y 22 casos probables.

Chanchamayo: La tendencia es a incrementarse en relación a la semana anterior, en el canal endémico se encuentra en la zona de **SEGURIDAD**.

Satipo: La tendencia de casos es ha incrementarse en relación a la semana anterior, en el canal endémico se encuentra en la zona de **SEGURIDAD**.

Malaria; en esta semana se notifican 10 casos de Malaria en la provincia Satipo. distrito Río Tambo de la localidad de Cutivireni.

Fiebre Amarilla: La presente semana no se han notificado casos probables de FAS.

Guillan Barre:

En esta semana no se reporto casos de Guillan Barre. El acumulado es de 4 casos con Dx. confirmado por clínica.

Vigilancia de Microcefalia:

El acumulado a la fecha es de 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 Multidrogoresistente		TBC Poliresistente		TBC Pulmonar C/Conf. Bacteriol		TBC Pulmonar S/Conf. Bacteriol		TBC R
	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
Chanchamayo		3		9				2		4			2	56	3	27	
Chupaca				3										7		1	
Concepción				5										1			
Huancayo		1		23									3	45		10	
Jauja				5									1	4		1	
Junin																	
Satipo				2									2	50		3	
Tarma				3										6		4	
Yauli																	
Total	0	4	0	50	0	0	0	2	0	4	0	0	8	169	3	46	0

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 29 , Se reportaron 10 Casos de Tuberculosis en sus diferentes formas.

REGION JUNIN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

Provincia	Hepatitis A		Infección por VIH		Sin. Inmuno Def. Adquirida		Sífilis Congénita		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						9		1	1	19		
Chupaca				2		2						
Concepción						3				1		
Huancayo		6		34	2	40		3		8		4
Jauja				2		3						
Junin												
Satipo				1		6	1	4	2	24		1
Tarma						2						4
Yauli			1	1		1						
Total	0	6	1	40	2	66	1	8	3	52	0	9

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 29 , Se reporta 02 casos de SIDA ; 0 caso de sífilis congénita, 01 caso de VIH y 04 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		15
Chupaca								11
Concepción		1					1	5
Huancayo		2					1	46
Jauja								6
Junin				1				1
Satipo		2				2	1	39
Tarma							1	14
Yauli								4
Total	0	5	0	1	0	3	4	141

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 29, Se reporta 04 muertes perinatales procedentes de Satipo, Tarma, Huancayo y Concepcion.

REGION JUNIN: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Provincia	Loxocelismo		Ofidismo (Mordedura de Serpiente)	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo				57
Chupaca		7		
Concepción	1	3		
Huancayo	3	76		
Jauja				
Satipo	1	16	2	74
Yauli		1		

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 29 , Sehan reportado 05 casos de loxoceles probables
Se notifica en la presente semana 02casos de ofidismo, procedentes de Satipo.

REGION JUNIN: ENFERMEDADES ZONOTICAS

Provincia	Cisticercosis		Hidatidosis		Leptospirosis	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo						5
Chupaca		1		8		
Concepción				5		
Huancayo	1	20	3	34		2
Jauja	1	1		2		1
Junin			1	8		
Satipo		3				
Tarma		2		2		
Yauli				7		
Total	2	27	4	66	0	8

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la S.E. 29, Se notifica ,01 caso de leptospira procedente de tocache, 02 casos de hidatidosis, 02 casos de cisticercosis,

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		3			3	160
Chupaca		1		1		25
Concepción				1		6
Huancayo	1	3		11	11	101
Jauja				1	5	8
Junin				1		7
Satipo		3		17	2	43
Tarma						10
Yauli					1	2
Total	1	10	0	32	22	362

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología.

En la **S.E. 29**, se ha reportado 23 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		2	2	17		7		1		1		
Chupaca				6								
Concepción				5								
Huancayo				25								
Jauja				3								
Junin												
Tarma												
Satipo						1						2
Yauli												

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 29** Se reporta 052casos 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	29	0	0	0	0	0	0
Fiebre Amarilla Selvática	29	0	0	0	0	0	0
Malaria	29	0	1	0	0	Satipo	Rio Tambo
Dengue	29	0	0	0	0	0	0
Rubeola/ Sarampión (+)	29	0	0	0	0	0	0
Tétanos (+)	29	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (+)	29	0	0	0	0	0	0
Parálisis flácida aguda (+)	29	0	0	0	0	0	0
Síndrome de rubeola congénita (+)	29	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B (+)	29	0	0	0	0	0	0
Infecciones Intrahospitalarias	29	0	0	0	0	0	0
Rabia	29	0	0	0	0	0	0
Emergencias y/o desastres	29	0	0	0	0	0	0

MONITOREO DE LA INFORMACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA S.E. 29

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.29- 2018**

REDES	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL	CLASIFICACION
	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