

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO

ACTUALIDAD REGIONAL



**DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD JUNÍN**
M.C. COCO CONTRERAS
CORDOVA,
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Luis Zúñiga Villacresis Gutierrez
Director de Epidemiología
Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Córdova Santivañez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo
Uchuypoma
Téc. Inf. Eduardo Surichaqui Palacios
Sec. María Ortega Sendón

COMITÉ EDITOR

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Córdova Santivañez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo
Uchuypoma
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
- Vigilancia especiales Regionales
- Brotes, Emergencias y/o Desastres
- Mapa epidemiológico semanal
- Monitoreo de la información del sistema.

Diabetes gestacional. Un fenómeno que crece exponencialmente

Alertan sobre el aumento de la Diabetes en embarazadas. Se estima que, en los países latinoamericanos, uno de cada dos bebés tendrá diabetes tipo 2 en algún momento de su vida Ciudad de Buenos Aires (Argentina).- Más de **425 millones de personas en el mundo tienen diabetes**, es decir, una de cada **once**. Los estudios indican que, **para 2030, serán ya 522 millones** quienes la padezcan. **Las cifras no paran de crecer tampoco en Argentina: se estima que 4 de cada 10 personas adultas presentan sobrepeso y 2 de cada 10 obesidad**, sumado que **el 54,7% realiza poca actividad física**.



En este panorama, y especialmente en mujeres, las cifras indican que **199 millones en el mundo tienen la enfermedad y se cree que esa cifra será de 313 millones en el año 2040**. Por su parte, el **grupo de embarazadas que presenta diabetes gestacional crece exponencialmente**. “Vemos que es un fenómeno que va en aumento lamentablemente. En Centros de Diagnóstico se realizan sus estudios y controles numerosas embarazadas por mes. En este año, hemos notado un significativo aumento con respecto a años anteriores” explica la *doctora Virginia Visco, Diabetóloga de los Centros de Diagnóstico DIM*. **No se conoce una causa específica de este tipo de enfermedad pero se cree que las hormonas del embarazo reducen la capacidad que tiene el cuerpo de utilizar y responder a la acción de la insulina.**

“La **diabetes gestacional** (diabetes inducida por el embarazo) es un tipo de diabetes que aparece por primera vez durante el embarazo en mujeres que nunca antes padecieron esta enfermedad. Eventualmente puede afectarles el embarazo, pero lo que sí está marcando tendencia es que se eleva la prevalencia en sus hijos, con grandes chances de desarrollar algún tipo de diabetes en su adultez” amplía la profesional.

Es posible que esto se deba a que **proliferan en la sociedad los factores de riesgo asociados a la enfermedad en general: obesidad como factor principal; la multiparidad o la edad de la mujer entre otros factores. Luego del parto, aproximadamente la mitad de las mujeres que tuvieron diabetes gestacional, necesitaron tratamiento con insulina y el resto necesitó seguimiento con nutricionistas.**

“**No debemos demonizar al azúcar, sino aprender a balancear su ingesta y aprehender e incorporar pautas alimentarias racionales. El aumento de la Diabetes – de la mano de la obesidad – es preocupante en todo el mundo. De hecho, son los países en desarrollo los que están más expuestos a este aumento. Notamos una incidencia en aumento anualmente en adolescentes de diabetes tipo 2. Por eso es fundamental poner énfasis en la detección precoz, al mismo tiempo que actuar para prevenirla, controlando el peso y fomentando la actividad física en todas sus formas y opciones**” concluye la especialista.

Los 3 pilares en el tratamiento: dieta, ejercicio y análisis

Realiza alguna actividad física de forma moderada **30 minutos al día**. Un reciente estudio realizado en casi **3.000 mujeres** concluyó que aquellas que practicaban **ejercicio moderado de forma regular tenían un 30% menos de probabilidades de desarrollar diabetes gestacional**. Ejemplos de **ejercicios aconsejados en el embarazo son pilates o yoga prenatal, caminar o la gimnasia en el agua**

<http://www.proyecto-salud.com.ar/shop/detallenot.asp?notid=12849>

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

ANÁLISIS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín hasta la **S.E. 52**, se han notificado **86362** episodios de IRA en menores de 5 años lo que representa una incidencia acumulada (IA) de **608.88** por cada 1000 menores de 5 años.

En la **S.E. 52**, se han notificado **1368** episodios. Tiene una tendencia a disminuir en 7.5 % en relación a la semana anterior.

En menores de 2 meses: 59 episodios, el acumulado a la fecha es de **4493**, con una TIA de **156.6** x 1000 menores de 2 meses y una tendencia a disminuir en 1.72% en relación a la semana anterior.

De 2 a 11 meses: 373 episodios, el acumulado a la fecha es de **24184**, con una TIA de **213.7** x 1000 menores de 2 a 11 meses y una tendencia a disminuir en 14.0 % en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 936 episodios, el acumulado a la fecha es de **57685**, con una TIA de **406.7** x 1000 menores de 1 a 4 años y una tendencia a disminuir en 3.2% en relación a la semana anterior.

NEUMONIAS:

En la **S.E. 52**, se han notificado 7 episodios de neumonía con una TIA 0.05 x 1000, a la fecha se tiene notificado 635 episodios de neumonía con una TIA 4.48 x mil menores de 5 años, con una tendencia a incrementarse en 133% en relación a la semana anterior.

Por grupos de edad tenemos:

En menores de 2 meses: 0 episodio, el acumulado a la fecha es de 93, episodios con una TIA de 3.2 x 1000 con una tendencia estacionaria en relación a la semana anterior.

De 2 a 11 meses: 2 episodios, el acumulado a la fecha es de 260, con una TIA de 9.1 x 1000, con una tendencia estacionaria en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 5 episodios, el acumulado a la fecha es de 282 con una TIA de 2.5 x 1000, y una tendencia a incrementarse en 100% en relación a la semana anterior.

En los mayores de 5 años, hasta la semana 52 se tiene un acumulado de 1480 episodios de neumonía con una TIA= 1.09 por mil mayores de 5 años, el grupo etareo que más episodios aporta son los mayores de 60 años que aporta el 38% de los episodios con una TIA de 4.5 por cada mil mayores de 60 años.

Grafico N° 01: Junin; Priorización de IRAS en Menores de 5 años, según TIA por distritos, 2019

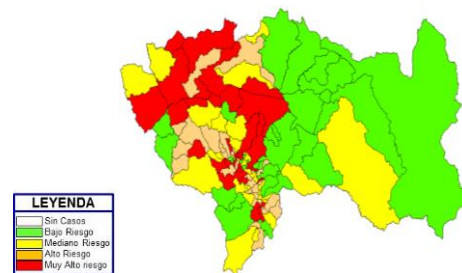


Grafico N° 02: Junin; Priorización de Neumonias en Menores de 5 años, según TIA por distritos, 2019

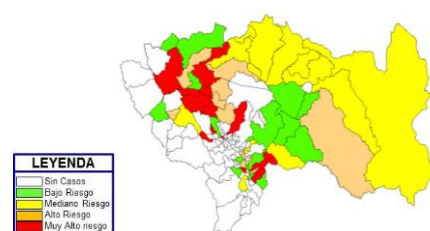


Grafico N° 03: Junin; Canal Endémico de Neumonias en Menores de 5 años, según TIA por distritos, 2019

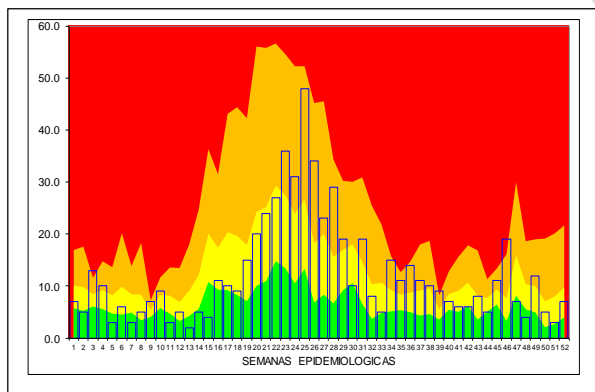
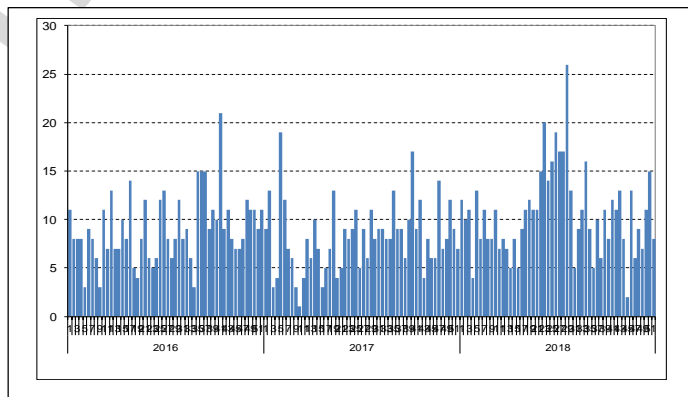


Grafico N° 04: Junin; Tendencia de episodios de Neumonias en Mayores de 60 años, 2019



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS:

En la presente semana no se notificó defunciones. El acumulado a la fecha es de 52 defunciones de las cuales 20 defunciones son en menores de 5 años y 32 defunciones en el grupo mayor de 5 años.

Grafico N° 05: Junin; Tendencia de defunciones por Neumonia en todos los Grupos de Edad, 2019

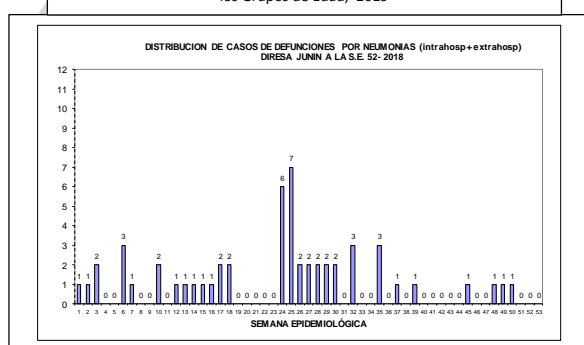


Tabla N° 01: Junin; Priorización de defunciones por Neumonia en todos los Grupos de Edad, por distritos, según TM 2019

DEPART/PROVINCIA	DISTRITO	TIA	
JUNIN	JALUA	CANCHAYLLO	0.59
JUNIN	CONCEPCION	COCHAS	0.54
JUNIN	JALUA	JALUA	0.47
JUNIN	CHUPACA	SAN JUAN DE JARPA	0.28
JUNIN	HUANCAYO	QUILCAS	0.24
JUNIN	YALI	MOROCCOCHA	0.22
JUNIN	HUANCAYO	PARIAHUANCA	0.17
JUNIN	TARMA	HUASAHUASI	0.13
JUNIN	TARMA	TARMA	0.13
JUNIN	HUANCAYO	SANTO DOMINGO DE ACO	0.13
JUNIN	JALUA	YALUYOS	0.11
JUNIN	CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	0.08
JUNIN	TARMA	ACOBAMBA	0.07
JUNIN	YALI	LA OROYA	0.07
JUNIN	CHANCHAMAYO	POCHANQUI	0.06
JUNIN	SATIPO	PANGOA	0.05
JUNIN	HUANCAYO	CHILCA	0.05

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONÍAS EN < 5 AÑOS POR PROVINCIAS

Provincia	Casos de IRAS en Niños < 5 años		Casos de Neumonías en < 5 años		Casos de Neumonías 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	192	12917	2	86	0	88	0	3	5
Chupaca	70	3964	0	13	2	41	1	0	1
Concepcion	47	3840	0	9	0	20	0	0	2
Huancayo	386	28481	0	175	12	421	5	4	4
Jauja	119	7374	1	84	0	28	0	0	10
Junin	67	2755	2	18	0	20	0	0	1
Satipo	188	13529	0	125	0	57	2	4	0
Tarma	211	10043	2	115	1	151	1	0	8
Yauli	88	3459	0	10	0	19	0	0	1
Total	1368	86362	7	635	15	845	9	11	32

Fuente: NostiSP-Dirección Regional de Epidemiología

INFLUENZA: En la presente semana no se ha notificado casos . En el año se han reportado un total de 192 casos de influenza probable, pero se llegaron a confirmar 46 y 7 probables el resto fue descartado por laboratorio. Los casos confirmados proceden de Huancayo (26), Tarma (10), Huancavelica (2), Chanchamayo (1), Lima (1),Chupaca (1), Pilcomayo(1) y Satipo(1), Yauli (3).

REGIÓN JUNÍN: ANALISIS DE DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS EN < 5 DE AÑOS, POR PROVINCIAS

En la Región Junín El acumulado a la fecha es de 19020 episodios de EDAS con una TIA = 134.10 por mil menores de 5 años, en la **S.E. 52**, se han notificado **294** 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 disminuir en 25.7% en relación a la semana anterior.

En menores de 1 año: 75 episodios, el acumulado a la fecha es de **5274** episodios, con una TIA de 183.9 por 1000 niños menores de 1 año, con una tendencia a disminuir en 21.05% en relación a la semana anterior.

De 1 a 4 años: 219 episodios, el acumulado a la fecha es de **13746**, con una TIA de 121.5 por 1000 niños de 1 a 4 años, con una tendencia a disminuir en 27.0% en relación a la semana anterior.

Mayores de 5 años: 348 episodios, el acumulado a la fecha es de **17437** con una tendencia a disminuir en 10% en relación a la semana anterior.

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

Gráfico N° 06: Junin; Priorización de EDAS en Menores de 5 años, según TIA por distritos, 2019

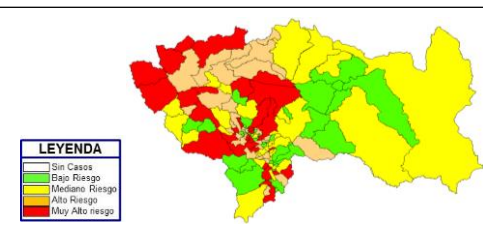


Gráfico N° 08: Junin; Canal Endémico de EDAS en Mayores de 5 años, 2019

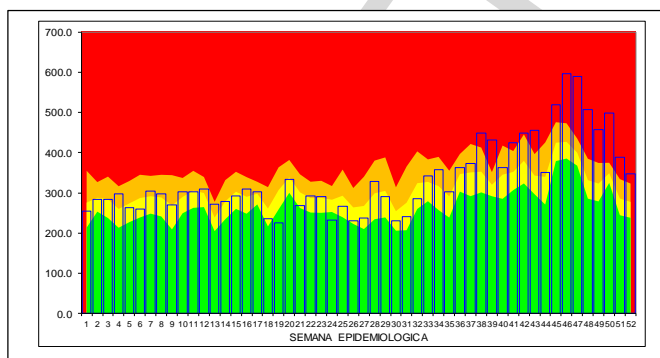
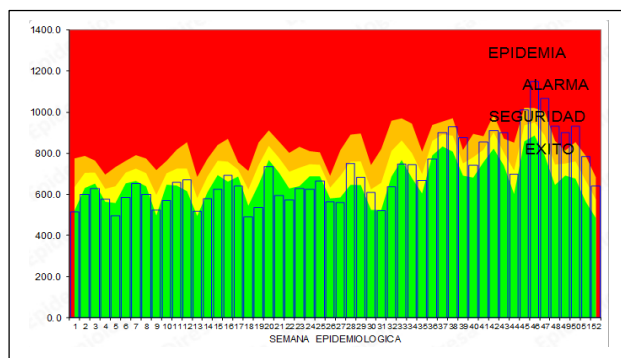


Gráfico N° 07: Junin; Canal Endémico de EDAS en Menores de 5 años, 2019



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	807	34	2177	63	3169	0	0	0	27
Chupaca	5	199	7	592	25	865	0	0	1	3
Concepcion	3	139	10	544	11	772	0	0	0	0
Huancayo	31	1950	73	4018	115	5447	0	0	1	62
Jauja	7	363	27	1028	40	2010	0	0	0	4
Junin	2	152	13	502	16	758	0	0	0	4
Satipo	9	1150	31	3168	14	997	0	0	0	9
Tarma	5	399	18	1340	50	2189	0	0	0	27
Yauli	0	115	6	377	13	1230	0	0	0	2
Total	75	5274	219	13746	347	17437	0	0	2	138

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

DEFUNCIONES POR EDAS: En el año 2018 no se notificaron defunciones por EDA

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	Esavi Evento Adverso		Hepatitis B		Parálisis Flácida Aguda		Rubeola		Rubeola Congénita Centinela		Tos Ferina		Tetanos		SARAMPIOM	
	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	52				6		4		6				3
Chupaca		1		1						10		1				
Concepción		1								12						
Huancayo		4	2	25				8	1	68		14				8
Jauja		1								4		2				1
Junín				3						1						
Satipo				56						7						
Tarma				1												2
Yauli								2		1		1				
Total	0	7	3	138	0	0	0	16	1	107	0	24	0	0	0	14

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52** Se notifica 04 casos de varicela sin complicación.

En el presente año se han tenido brotes de sarampión en las diferentes regiones del país, la región más afectada es Callao y Lima, el brote inicia con casos importados de Venezuela y la India hasta la semana epidemiológica N° 52 no se reportaron más casos, del total de casos notificados se confirmaron 38 casos de sarampión, en la Región Junín se notificaron un total de 37 casos sospechosos pero no se confirmó ningún caso, pero si se realizó la investigación, seguimiento y actividades de control, lográndose censar a 16099 niños de los cuales se vacunaron a 8639 susceptibles, es decir de vacuno al 54% de los identificados que no estaban vacunados o les faltaba una dosis de la vacuna; se visitaron un total de 20327 casas, de las cuales tuvimos aceptación de la encuesta en el 79% de las viviendas visitadas, de los casos reportados solo estaban vacunados 9 niños y los otros sin vacuna.

REGIÓN JUNÍN: INDICADORES DE LA VIGILANCIA DE SARAMPIÓN – 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 < 5 días	% de resultados del INS reportados < 4 días
						% de casos con investigación adecuada (ficha completa)	% visita domiciliaria en 48 horas		
HUANCA YAO	1.39	7		7		100.0	100.0	100.0	100.0
CONCEPCION	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
CHANCHAMA YAO	2.94	6		6		100.0	100.0	100.0	100.0
JAUA	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
JUNIN	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0
SATIPO	0.36	1		1		100.0	100.0	100.0	100.0
TARMA	1.85	2		2		100.0	100.0	100.0	100.0
YAULI	4.74	2		2		100.0	100.0	100.0	100.0
CHUPACA	0.00					0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

Dentro del contexto en que nos encontramos, 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%.

REGIÓN JUNÍN: INDICADORES DE LA VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA 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	Poliovirus derivado	N° casos con muestra	N° de casos con muestra adecuada (14 días)	% muestra adecuada	N° de casos sin muestra	
HUANCA YAO	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										
JAUJA					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: NotiSP-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 METAXÉNICAS POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Dengue:

En la **S.E. 52**, No se ha notificado casos de dengue.

A la fecha se tiene 42 casos confirmados y 15 Casos probables y 188 descartados. El 2018 se presentó un brote de dengue en la localidad Perene con 22 casos confirmados, inicia el brote en la semana 41 y finaliza la semana 51.

Malaria: En esta semana se notifican 02 casos de Malaria, El acumulado a la fecha es de 390 casos de los cuales el 83% (317 casos) corresponde al distrito de Río Tambo, seguido de Pangoa (66).

Leishmania: En esta semana se notifica 06 casos, El acumulado a la fecha de 418 casos.

Leishmania mucocutánea: En esta semana no se notifica casos de Leishmaniasis mucocutánea, el acumulado es de 24 casos.

Fiebre Amarilla: En la presente semana no se notifica casos de FAS, en el año se han reportado 11 casos sospechosos, no se confirmó ningún caso, pero las acciones de control se realizaron oportunamente desde el nivel local hasta la DIRESA.

Chagas: En el año se reportaron 02 casos probables procedentes del Distrito de Pichanaki los cuales fueron descartados.

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

Vigilancia de Microcefalia: El acumulado a la fecha se reportó 01 caso de microcefalia procedente de la Provincia de Chanchamayo, distrito de Pichanaki, los resultados de laboratorio para Zika y Chikungunya es negativo, por lo que no tiene relación con una arbovirosis.

REGIÓN JUNÍN: 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 Recaída	
	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		3	1	15		1		5		5			2	105		47		10
Chupaca				9										16		3		
Concepción				8										4		2		
Huancayo		1	1	59									7	95	1	16		1
Jauja				6										8		1		1
Junin														2				
Satipo		1		4									1	102		8		
Tarma				7										10	1	8		
Yauli														2		2		
Total	0	5	2	108	0	1	0	5	0	5	0	0	10	344	2	87	0	12

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52**, Se reportaron 2 casos de Tuberculosis en sus diferentes formas. El acumulado al año es de 482 casos (76.3%) de tuberculosis pulmonar y 167 (23.7%) de tuberculosis pulmonar, el 94.5% de los casos nunca fueron tratados y solo un 5.5% fueron antes tratados, el grupo de edad más afectado los mayores de 60 años. De los casos pulmonares el 75% de los casos notificados no tenían VIH mientras que el 25% de los casos de TBCP tiene también VIH.

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

Provincia	Hepatitis A		Infección 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				16				1		33		1
Chupaca				5		5				2		1
Concepción				4		1				1		
Huancayo	1	12	2	70		67		4		14		23
Jauja				6		6				1		1
Junin				1					1	1		
Satipo			2	27		2		4		52		1
Tarma			3	7								10
Yauli				1		1				1		3
Total	1	12	7	137	0	82	0	9	1	105	0	40

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52**; En la presente semana se notifica

01 caso de hepatitis A, 02 casos de SIDA y 01 caso de sífilis materna. El acumulado en el año 2018 es de 137 casos de VIH y 82 casos de SIDA.

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 Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo						1	1	42
Chupaca								14
Concepción		2				1	1	11
Huancayo		3			1	1	3	113
Jauja				1				9
Junin								7
Satipo		2				2	2	68
Tarma								21
Yauli								8
Total	0	7	0	1	1	5	7	293

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52**, No se reportaron muertes maternas, el año 2018 se reportaron en total 16 muertes maternas de las cuales 07 son indirectas, 08 incidentales y 01 una muerte incidental, muertes perinatales procedentes de las provincias de Huancayo y Tarma.

Gráfico N° 09: Junin; Número de Muertes Maternas por tipo 2005-2018

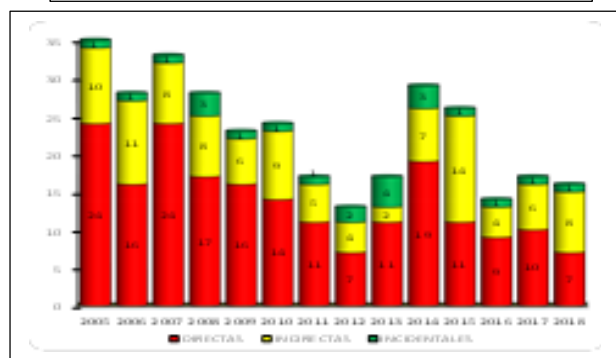
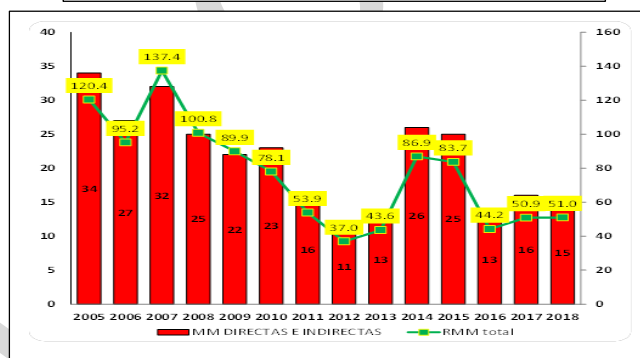


Gráfico N° 10: Junin; Razón de Mortalidad Maternas 2005-2018



MUERTES PERINATALES:

El acumulado a la fecha es de 360 muertes perinatales, la razón de mortalidad materna y perinatal es de 22.5 es decir por cada muerte materna hay 23 muertes perinatales, de estas muertes perinatales se dividen en fetales y neonatales la mayor carga son las fetales, pero dentro de las neonatales el 40% se mueren hasta los 7 días seguido de las muertes dentro de las 24 horas y un 22% hasta los 28 días.

PESO/DENOMINACION	FETAL				MUERTE NEONATAL(Según tiempo de vida)								TOTAL
	ANTEPARTO	%	INTRAPARTO	%	TOTAL	<24 HORAS	%	1-7 DIAS	%	8-28 DIAS	%	TOTAL	
500-999 grs	52	28.73	4	17.39	56	7	11.67	10	16.13	4	11.76	21	
1000-1499 grs	29	16.02	3	13.04	32	16	26.67	12	19.35	4	11.76	32	
1500-1999 grs	26	14.36	4	17.39	30	9	15.00	8	12.90	5	14.71	22	
2000-2499 grs	17	9.39	2	8.70	19	3	5.00	12	19.35	4	11.76	19	
2500-2999 grs	38	20.99	5	21.74	43	14	23.33	6	9.68	4	11.76	24	
>3000 grs	19	10.50	5	21.74	24	11	18.33	14	22.58	13	38.24	38	
TOTAL	181	88.73	23	11.27	204	60	38.46	62	39.74	34	21.79	156	

REGIÓN JUNÍN ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Provincia	Loxocelismo		Ofidismo (Mordedura de Serpiente)	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo				65
Chupaca		9		
Concepción		6		
Huancayo	3	130		
Jauja		2	1	1
Satipo		21	2	118
Yauli		1		
Total	3	169	3	184

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52**, no se notifica casos de loxocelosis ni de ofidismos.

REGIÓN JUNÍN ENFERMEDADES ZONOTICAS

Provincia	Cisticercosis		Hidatidosis		Leptospirosis	
	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado	Casos Semanal	Acumulado
Chanchamayo					1	6
Chupaca		5		23		
Concepción		3		13		
Huancayo	1	42	2	67		4
Jauja		4		7		1
Junin		1		13		
Satipo		3		1		2
Tarma		3		4		
Yauli				14		
Total	1	61	2	142	1	13

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52**, No se notifica caso cisticercosis, 02 casos de Hidatidosis.

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN 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	7	386
Chupaca		3		1	1	48
Concepción		3				17
Huancayo		5		12	3	424
Jauja				1		17
Junin				1	2	12
Satipo		2		20		88
Tarma						25
Yauli						14
Total	0	13	0	38	13	1031

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología.

En la **S.E.51** se ha reportado 2 casos de Diabetes en sus diferentes formas, el acumulado a la fecha es de 1082, de los cuales el 61.1% son de sexo femenino y el 33.9 % son masculinos, de los registros se sabe que el mayor rango de glicemia al momento de la consulta es de 125 a 200mg/dl en el 31.77% de los casos, la edad mas afectada es des los 26 años a más siendo el grupo más afectado el de 50 a 59 años.

REGIÓN JUNÍN: 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		4		32		7				1		5
Chupaca			2	15								
Concepción				7				1		1		
Huancayo				61				1				
Jauja				2								
Junin				9						1		
Tarma								17				
Satipo		1				1						2
Yauli												

Fuente: NotiSP-Dirección Regional de Epidemiología

En la **S.E. 52** Se reporta 10 casos de intoxicación por órgano fosforado, carbamato y herbicidas.

Brotes, Epidemias, Emergencias y/o Desastres	N° de brotes	N° de casos o afectados	N° Defun.	Provincia	Distrito
ETAS	04	28	0	Tarma, Chupaca	Tarma, Chupaca
Fiebre Amarilla Selvática	00	0	0	0	0
Malaria	01	215	0	Satipo	Rio Tambo
Dengue	01	22	0	Chanchamayo	Perené
Rubeola/ Sarampión (+)	00	0	0	0	0
Tétanos (+)	01	1	0	Yauli	Yauli
Tos ferina (+)	02	2	0	Huancayo	Chilca, Huancayo
Tuberculosis Pulmonar	03	6	0	Yauli, Huancayo	La Oroya, Viquez
Varicela	04	15	0	Yauli, Huancayo, Chanchamayo	La Oroya, Chilca, Pichanaki
Hepatitis B (+)	00	0	0	0	0
Infecciones Intrahospitalarias	00	0	0	0	0
Rabia	00	0	0	0	0
Emergencias y/o desastres	16	214	15	Chanchamayo, Chupaca, Junin, Tarma, Huancayo	San Ramon, Junin, Chupaca, Tarma, Yurinaki, Chupuru

MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA S.E. 52

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 MÍNIMO 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 INFORMACIÓN DEL SISTEMA
DE VIGILANCIA S.E.52- 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