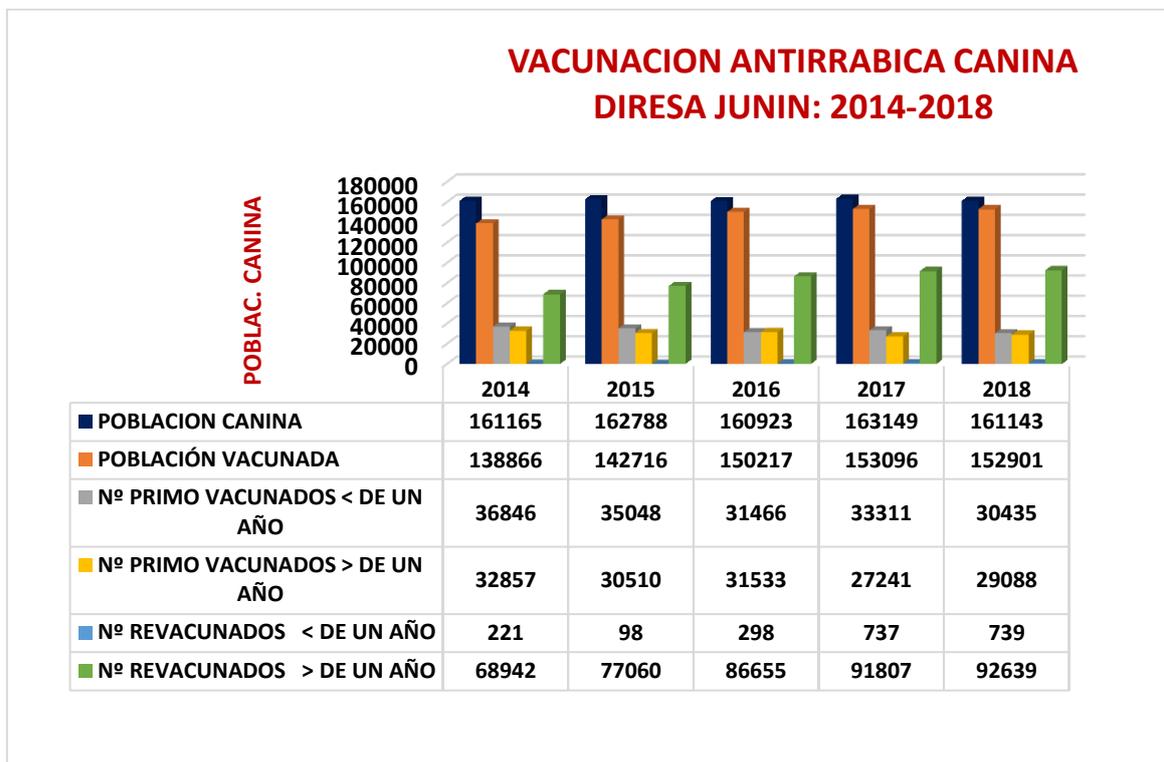


ANALISIS DE LA COBERTURA DE LA VACUNACION ANTIRRABICA CANINA: 2014 – 2018

VACUNACION ANTIRRÁBICA CANINA					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACION CANINA	161165	162788	160923	163149	161143
POBLACIÓN VACUNADA	138866	142716	150217	153096	152901
Nº PRIMO VACUNADOS < DE UN AÑO	36846	35048	31466	33311	30435
Nº PRIMO VACUNADOS > DE UN AÑO	32857	30510	31533	27241	29088
Nº REVACUNADOS < DE UN AÑO	221	98	298	737	739
Nº REVACUNADOS > DE UN AÑO	68942	77060	86655	91807	92639
FUENTES DE INFORMACIÓN (PRECISAR):	OEI-DIRESA JUNIN.				



INTERPRETACION: La tendencia de Vacunación Antirrábica Canina en la Región Junín es acercarse a Población estimada (datos históricos de hace 15 años), actualmente las coberturas son óptimas. (99.8% de la población programada y > al 90% de la estimada), desde el año 1997 (caso humano) y 1999(caso canino).

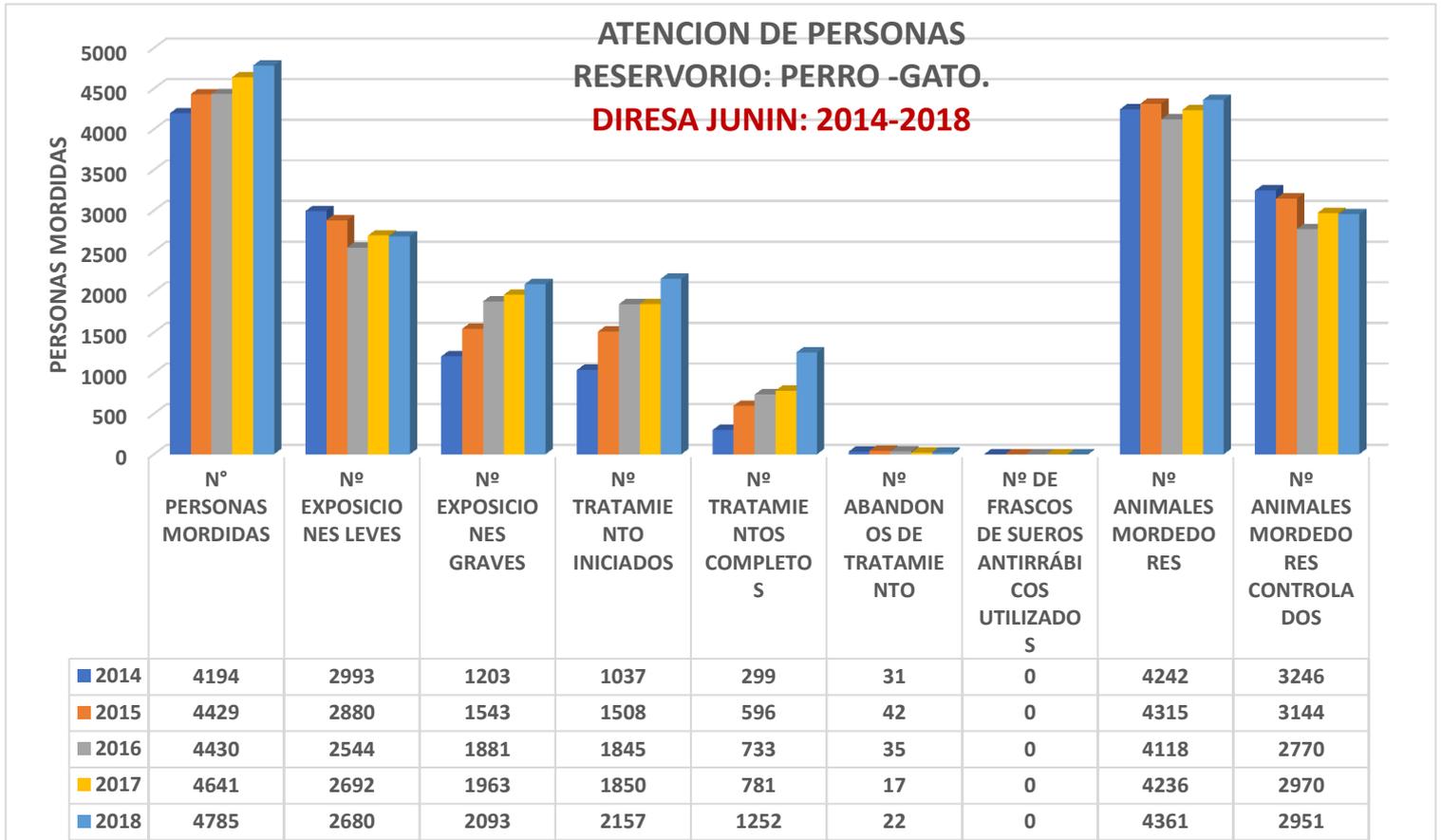
La tendencia de la vacunación es que cerca de 30,000 caninos nuevos se vacunan cada año, igual cantidad se vacunan por primera vez > de un año, esto representa la población canina nueva, los que nacieron antes de la campaña de vacunación y un % que quedo sin vacunar, representando alrededor de 60,000 canes como población susceptible, ante el riesgo de rabia cada año en nuestra Región que se viene protegiendo.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS



ANALISIS DE LOS ACCIDENTES DE MORDEDURAS POR RESERVORIOS DE RABIA URBANA 2014 – 2018.



INTERPRETACION:

TASA DE PERSONAS MORDIDAS

TASA X 10000= (35 PERSONAS MORDIDAS POR CADA 10000Hb.)

TASA DE PERSONAS CON TRATAMIENTO ANTIRRABICO COMPLETO-PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA.

TASA X 10000= (7 PERSONAS PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA POR CADA 10000Hb)

% DE PERSONAS-MORDEDURA GRAVE CON TRATAMIENTO COMPLETO-PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA.

%59.8- PERSONAS PROTEGIDAS CONTRA LA RABIA.

Animales desconocidos: 1067

- 1024 canes desconocidos
- 43 gatos desconocidos
- 26 otros animales.



3217 son canes mordedores conocidos, 2911 observados controlados, que representa el 90.4 de control

51 gatos mordedores conocidos, 40 observados controlados, que representa el 78.4% de control.

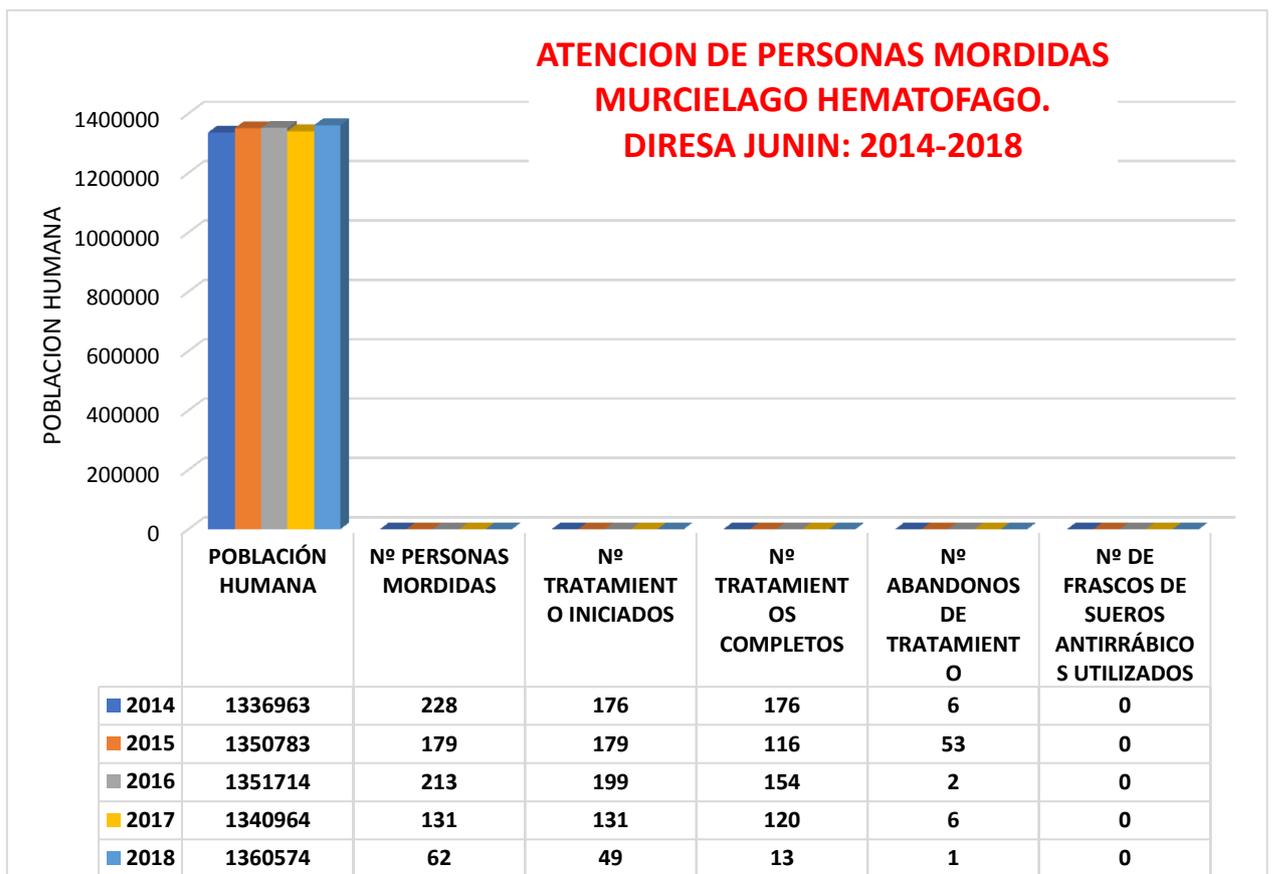
CASOS DE MORDEDURA GRAVES



ANALISIS DE LOS ACCIDENTES DE MORDEDURAS POR RESERVORIOS DE RABIA SILVESTRE: 2014 – 2018.

DIRESA: JUNIN	ATENCION DE PERSONAS				
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACIÓN HUMANA	1336963	1350783	1351714	1340964	1360574
Nº PERSONAS MORDIDAS	228	179	213	131	62
Nº TRATAMIENTO INICIADOS	176	179	199	131	49
Nº TRATAMIENTOS COMPLETOS	176	116	154	120	13
Nº ABANDONOS DE TRATAMIENTO	6	53	2	6	1
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTIRRÁBICOS UTILIZADOS	0	0	0	0	0

MORDEDURA POR MURCIELAGOS



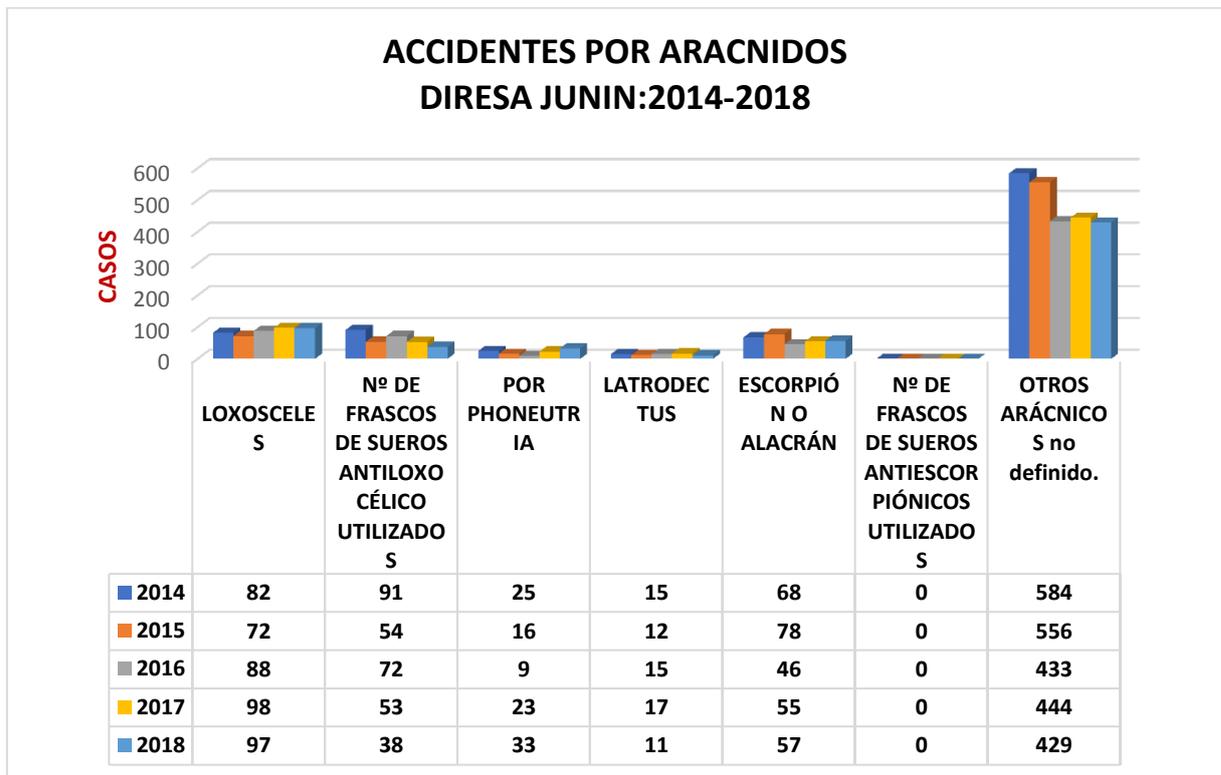
INTERPRETACION:

Las Personas Mordidas no completan su esquema de vacunación antirrábica, existe abandono por migración de los pobladores o se resisten a la vacunación.



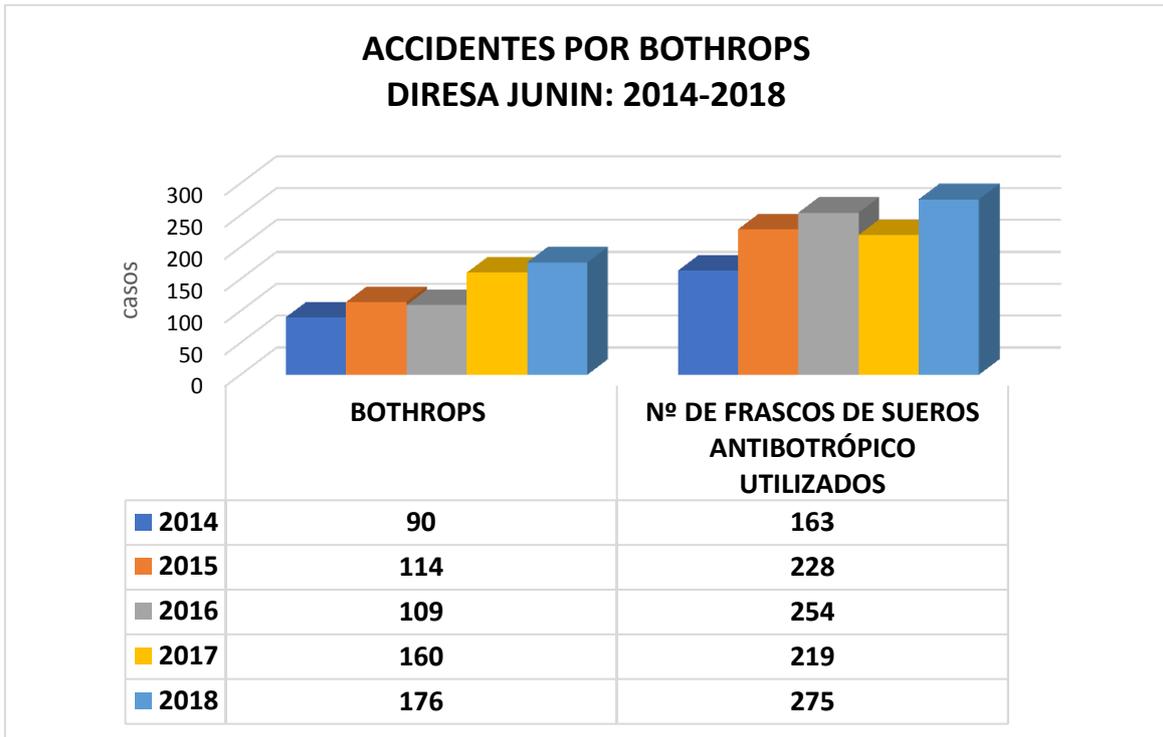
ANALISIS DE LOS ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOS 2014-2018.

PERSONAS AFECTADAS POR ARÁCNIDOS Y TRATAMIENTO					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACION HUMANA	1336963	1350783	1351714	1340964	1360574
LOXOSCELES	82	72	88	98	97
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTILOXOCÉLICO UTILIZADOS	91	54	72	53	38
POR PHONEUTRIA	25	16	9	23	33
LATRODECTUS	15	12	15	17	11
ESCORPIÓN O ALACRÁN	68	78	46	55	57
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTIESCORPIÓNICOS UTILIZADOS	0	0	0	0	0
OTROS ARÁCNICOS no definido.	584	556	433	444	429
PERSONAS AFECTADAS POR OFIDIOS Y TRATAMIENTO					
BOTHROPS	90	114	109	160	176
Nº DE FRASCOS DE SUEROS ANTIBOTRÓPICO UTILIZADOS	163	228	254	219	275



INTERPRETACION:

Se mantiene la tendencia de accidentes por Loxoceles, con una tasa de 6 x 100000hb., casos atendidos sin mortalidad.



INTERPRETACION:

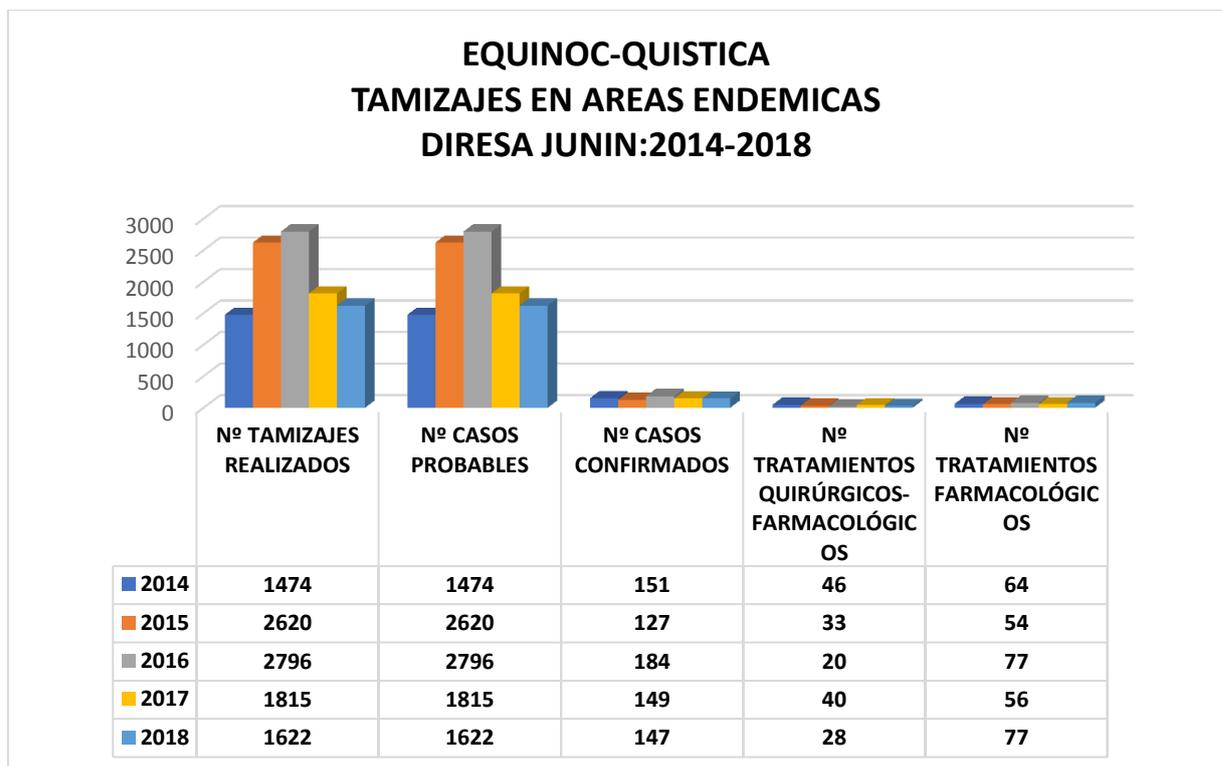
Se mantiene los Accidentes por ofidismo a través de la especie Botrophs, con una tasa de 6 x 100000hb, casos atendidos, en el año 2018 se presentó 1 caso de mortalidad, debido a la llegada tardía del paciente al establecimiento de salud (Hospital de Pangoa)



INTERVENCIONES REALIZADAS A NIVEL REGIONAL EN ZONOSIS PARASITARIA.

EQUINOCOCOSIS QUISTICA/HIDATIDOSIS

EQUINOCOCOSIS QUISTICA TAMIZAJES EN AREAS ENDEMICAS POR ECOGRAFIA					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
POBLACION HUMANA	1336963	1350783	1351714	1340964	1360574
Nº TAMIZAJES REALIZADOS	1474	2620	2796	1815	1622
Nº CASOS PROBABLES	1474	2620	2796	1815	1622
Nº CASOS CONFIRMADOS	151	127	184	149	147
Nº TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS-FARMACOLÓGICOS	46	33	20	40	28
Nº TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS	64	54	77	56	77

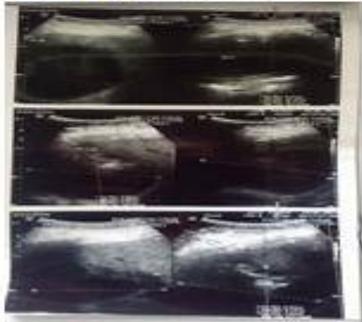


INTERPRETACION:

Se han realizado más de 10,000 ecografías en zonas endémicas para descarte de Equinococosis quística en la Región Junín.

La Prevalencia es casi un 10% de la población adulta de zonas endémicas intervenidas a través de las ecografías realizadas.

Los pacientes confirmados reciben tratamiento farmacológico o quirúrgico, según el caso diagnosticado.





PERÚ
Ministerio
de Salud

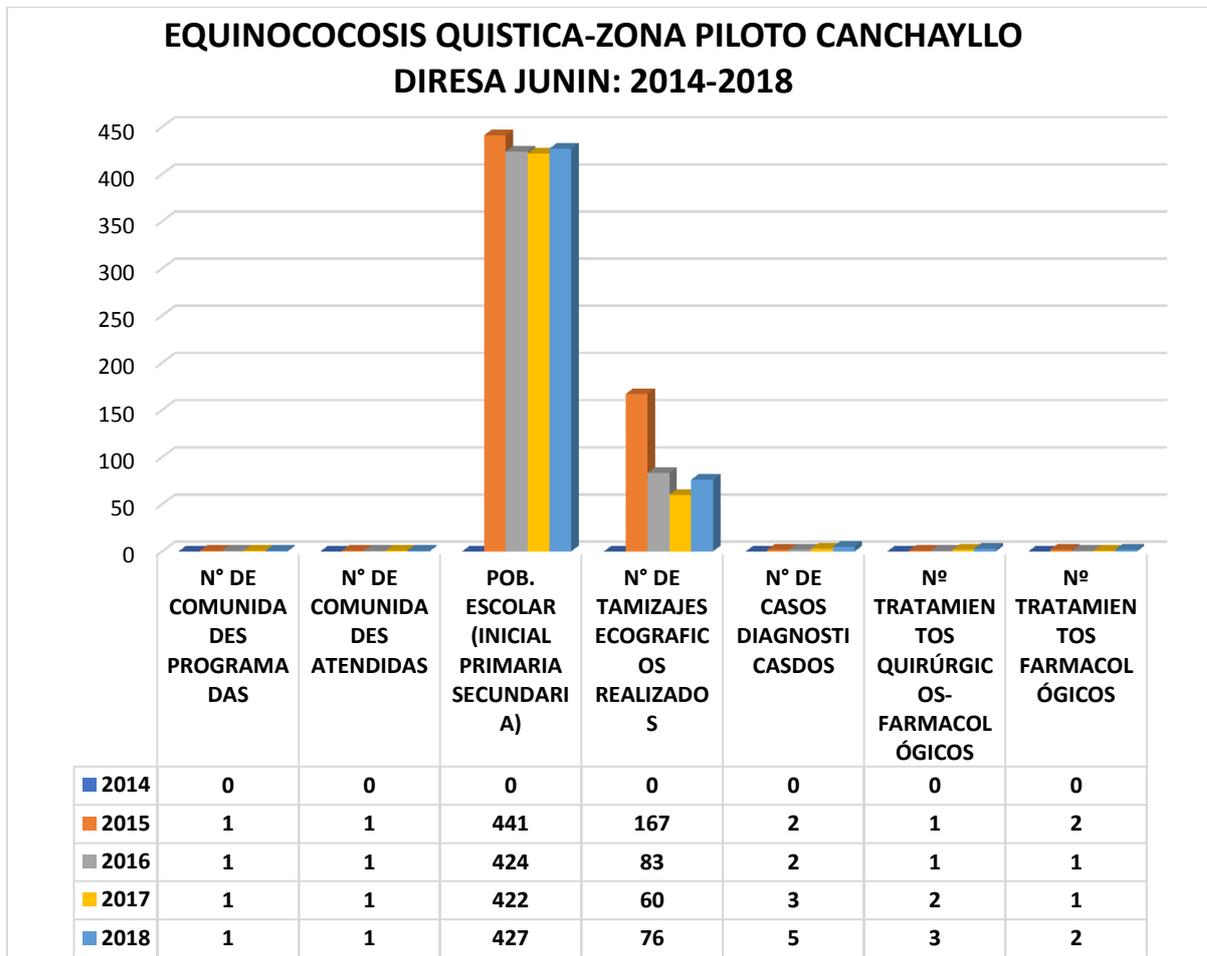
Dirección General
de Intervenciones Estratégicas
en Salud Pública



DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS



EQUINOCOCOSIS QUISTICA EN ZONAS PILOTO JUNIN, (Canchayllo)					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
N° DE COMUNIDADES PROGRAMADAS	0	1	1	1	1
N° DE COMUNIDADES ATENDIDAS	0	1	1	1	1
POB. ESCOLAR (INICIAL PRIMARIA SECUNDARIA)	0	441	424	422	427
N° DE TAMIZAJES ECOGRAFICOS REALIZADOS	0	167	83	60	76
N° DE CASOS DIAGNOSTICADOS	0	2	2	3	5
N° TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS-FARMACOLÓGICOS	0	1	1	2	3
N° TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS	0	2	1	1	2
FUENTES DE INFORMACIÓN (PRECISAR): OEI					



INTERPRETACION:

La intervención en la localidad de Canchayllo es multisectorial, en el año 2017 y 2018 se ha priorizado las I.E , en niños de 5 a 11 años, no se encontraron casos, en > de 12 años se encontró 5 casos.

Las personas reciben tratamiento según el caso y son referidos a un EE.SS de mayor complejidad para su atención.

La enfermedad aún persiste en población mayor a 12 años.

Resultados



Fuente: Unidad -Estadística Red Salud Jauja

AÑO	POBLAC	TASA x 1000
2015	1658	1.2
2016	1670	1.1
2017	1767	1.6
2018	1645	3

CASOS EN GRUPO DE 12 Años a mas.
EN NIÑOS < DE 11 AÑOS-SIN CASOS
DESDE 2015.

ACTIVIDADES DEL 2017

CAMPAÑA DE TAMIZAJE 2017-CANCHAYLLO





Tratamientos -Canchayllo

AÑOS	POBLACION	TAMIZAJE	CONFIRMADO	TRATAM. FARMAC.	TRAT. QUIRURG.	TRAT. FARM-QUIRURG.	TOTAL TRATAM.	PREVALENCIA .TAMIZ. %	PREV. POBL. %
2015	1658	167	2	2	0	0	2	1.1	0.1
2016	1670	83	2	1	1	2	2	2.4	0.1
2017	1767	60	3	1	2	3	3	4.2	0.1
2018	1645	76	5	2	3	5	5	7.1	0.3
TOTAL		380	12	6	6	10	12	3.1	

Fuente: Unidad -Estadística Red Salud Jauja

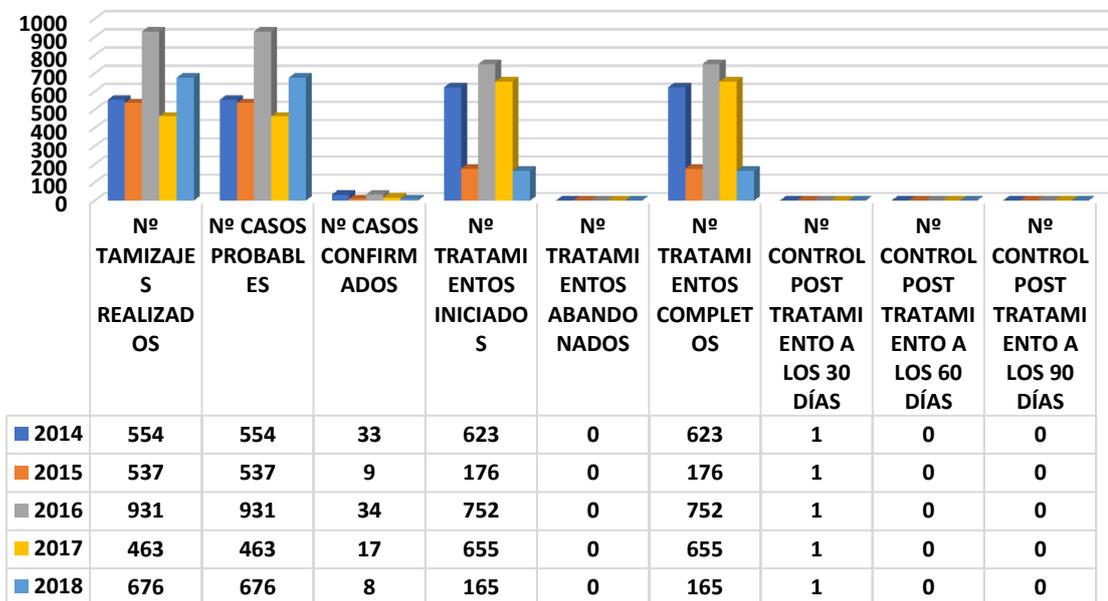




INTERVENCIONES REALIZADAS A NIVEL REGIONAL EN ZONOSIS PARASITARIA. FASCIOSIS

PERSONAS TRATADAS					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
Nº TAMIZAJES REALIZADOS	554	537	931	463	676
Nº CASOS PROBABLES	554	537	931	463	676
Nº CASOS CONFIRMADOS	33	9	34	17	8
Nº TRATAMIENTOS INICIADOS	623	176	752	655	165
Nº TRATAMIENTOS ABANDONADOS	0	0	0	0	0
Nº TRATAMIENTOS COMPLETOS	623	176	752	655	165
Nº CONTROL POST TRATAMIENTO A LOS 30 DÍAS	1	1	1	1	1
Nº CONTROL POST TRATAMIENTO A LOS 60 DÍAS	0	0	0	0	0
Nº CONTROL POST TRATAMIENTO A LOS 90 DÍAS	0	0	0	0	0
FUENTES DE INFORMACIÓN (PRECISAR): OEI.					

POBLACION TRATADA-FASCIOSIS DIRESA JUNIN: 2014-2018



INTERPRETACION:

Se han realizado cerca de 600 tamizajes coprológicos en la I.E de zonas endémicas por año, habiendo confirmado entre el 3 al 5% de prevalencia.

La intervención se realiza en los casos, familia, I.E y en oportunidades en la comunidad.

Por las dificultades y limitaciones en ubicar a los casos positivos solo se ha llegado al 1º. control, existiendo algunas recaídas con una sola toma de tratamiento.



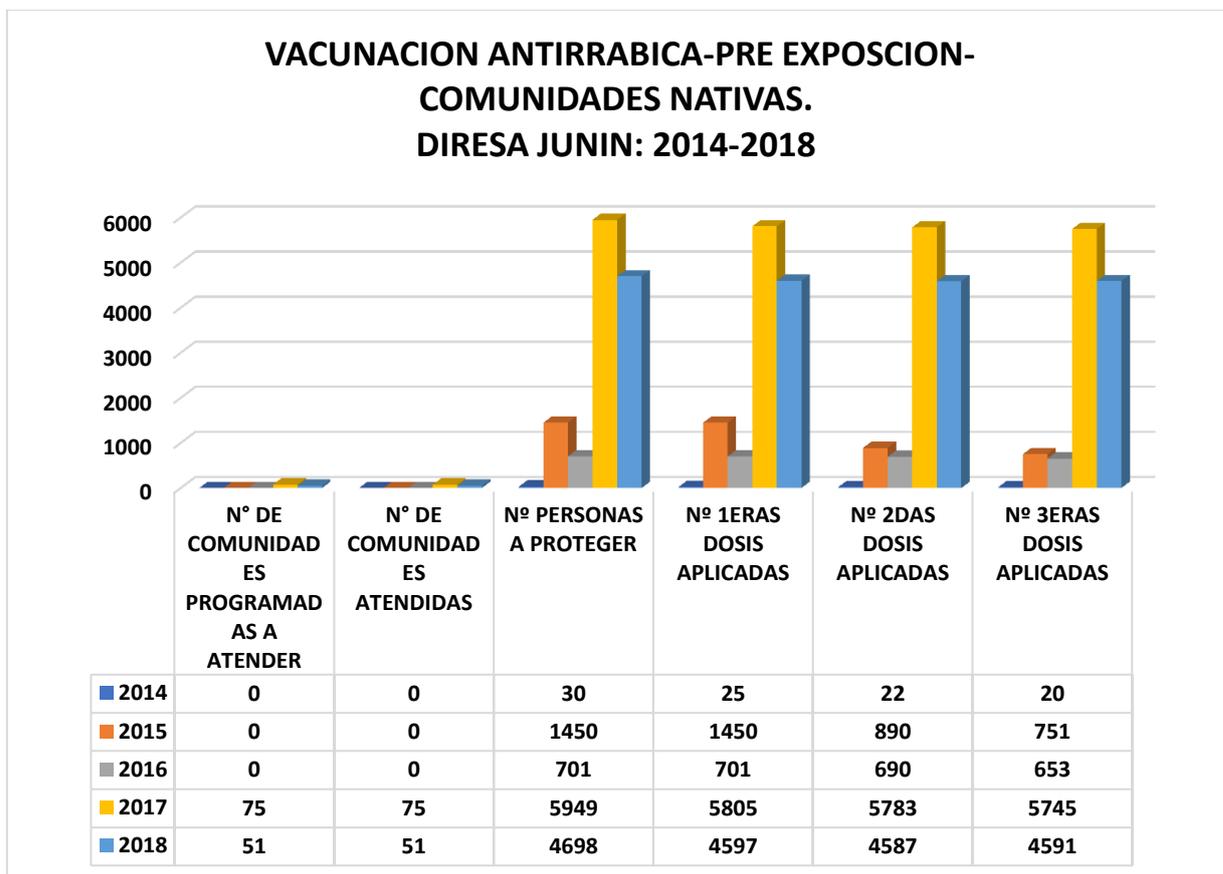
TRATAMIENTO:

TRICLABENDAZOL TAB. 250mg(10mg/kg DE PESO CORPORAL)



INTERVENCIONES REALIZADAS A NIVEL REGIONAL EN ZONOSIS PREVENCIÓN PRIMARIA-RABIA SILVESTRE-COMUNIDADES NATIVAS

VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA HUMANA PRE-EXPOSICIÓN EN COMUNIDADES NATIVAS QUE HABITAN EN ZONAS DE ALTO RIESGO A RABIA SILVESTRE					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
Nº DE COMUNIDADES PROGRAMADAS A ATENDER	0	0	0	75	51
Nº DE COMUNIDADES ATENDIDAS	0	0	0	75	51
Nº PERSONAS A PROTEGER	30	1450	701	5949	4698
Nº 1ERAS DOSIS APLICADAS	25	1450	701	5805	4597
Nº 2DAS DOSIS APLICADAS	22	890	690	5783	4587
Nº 3ERAS DOSIS APLICADAS	20	751	653	5745	4591



INTERPRETACION:

La intervención se realiza en comunidades nativas de las Redes de Chanchamayo, Pichanaki, Satipo y Pangoa.-Las comunidades de Satipo y Pichanaki presentan pocos abandonos por la distancia y migración de sus pobladores, en la 2 y 3 dosis.

Con sensibilización a la comunidad se llega a cubrir las metas programadas.

El apoyo recibido por el Ministerio de Salud-ESN Zoonosis, refleja mayores coberturas en la intervención en zonas muy alejadas y de difícil acceso.No hay reporte de casos positivos en la Region.



PERÚ
Ministerio
de Salud

Dirección General
de Intervenciones Estratégicas
en Salud Pública

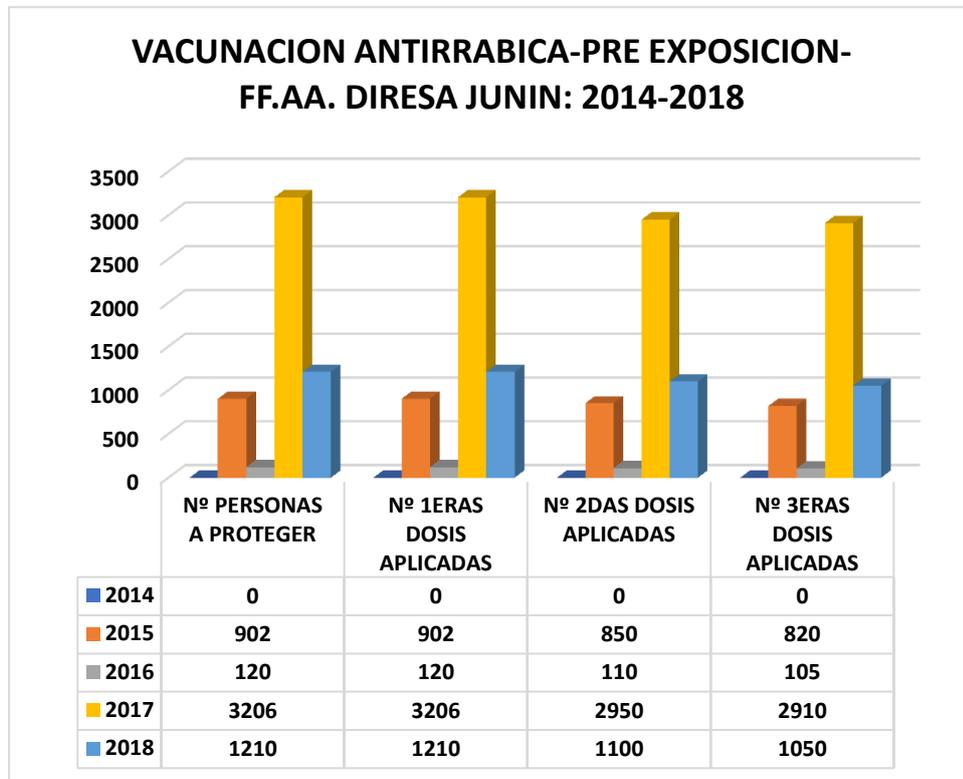


DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS





VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA HUMANA PRE-EXPOSICIÓN EN POBLACIÓN DE LAS FF.AA O POLICIALES QUE SE DIRIGEN A ZONAS DE ALTO RIESGO A RABIA SILVESTRE					
AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018
Nº PERSONAS A PROTEGER	0	902	120	3206	1210
Nº 1ERAS DOSIS APLICADAS	0	902	120	3206	1210
Nº 2DAS DOSIS APLICADAS	0	850	110	2950	1100
Nº 3ERAS DOSIS APLICADAS	0	820	105	2910	1050
FUENTES DE INFORMACIÓN (PRECISAR):	OEI-ESR ZOON.DIRESA JUNIN.				



INTERPRETACION:

La intervención se realiza en las dependencias de la FFAA pertenecientes a la Región Junín, a partir del año 2015 según programación, hay poco abandono en la 2 y 3 dosis por la rotación del personal, pero la mayoría termina su esquema. No hay reporte de casos positivos en la Region.



PROMOCION DE LA SALUD



Consejería promoviendo la vacunación antirrábica humana

Rio Negro - Satipo



Consejería en todos los centros poblados, cuya población se encuentra en riesgo a contraer rabia silvestre

San Ramón - Chanchamayo



San Ramón - Chanchamayo

Poblador que
recibió la
consejería a
través de la
visita
domiciliaria en
la prevención a
rabia silvestre

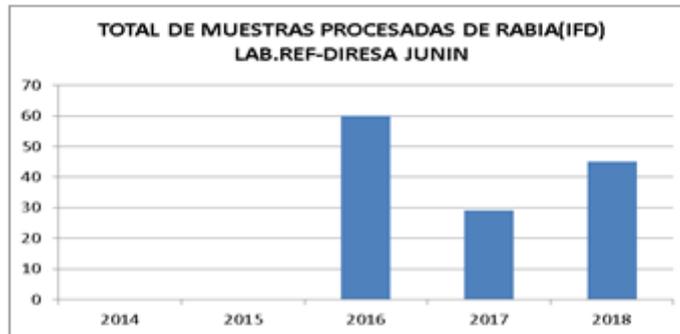
Señales educativas en INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



Rio Negro - Satipo



LABORATORIO REFERENCIAL DE SALUD PUBLICA



AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	60	29	45



AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	432	525	402



AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	316	399	324

FUENTE: REGISTRO DE BASE DE DATOS LABORATORIO REFERENCIAL



AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	0	296	436	237

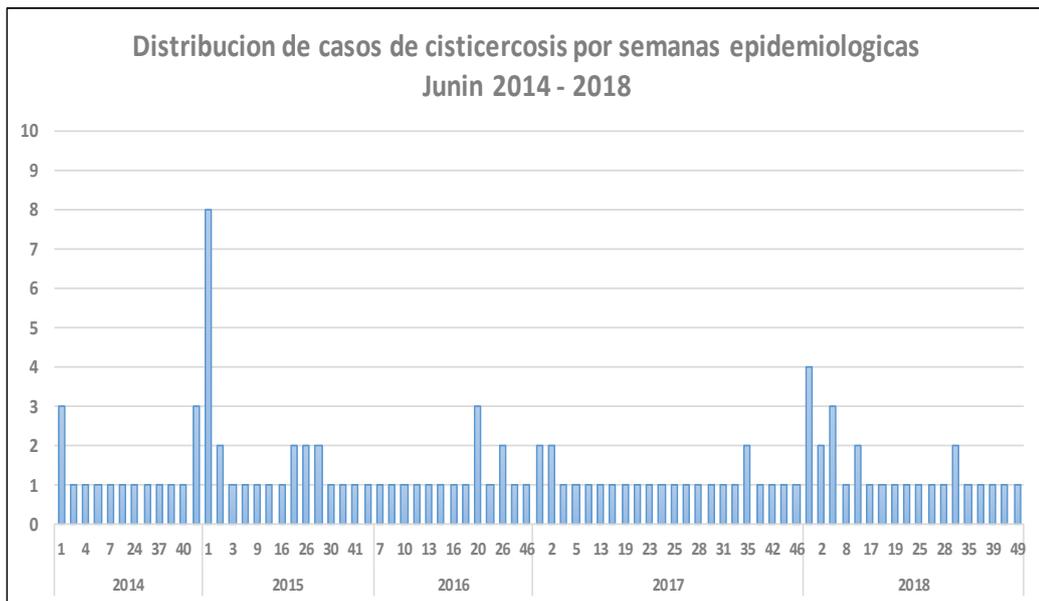
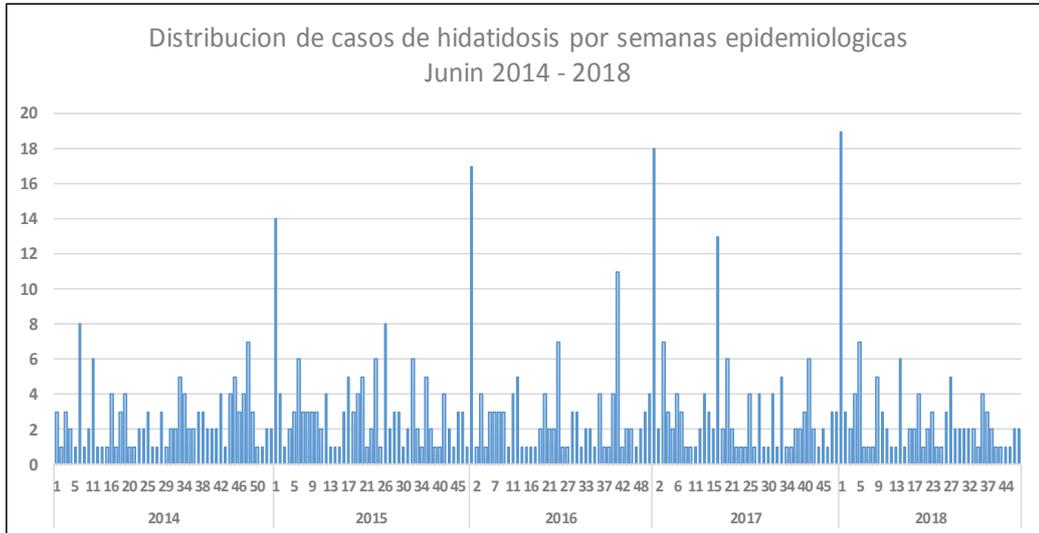


AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS	0	32	15	4	21

FUENTE: REGISTRO DE BASE DE DATOS LABORATORIO REFERENCIAL

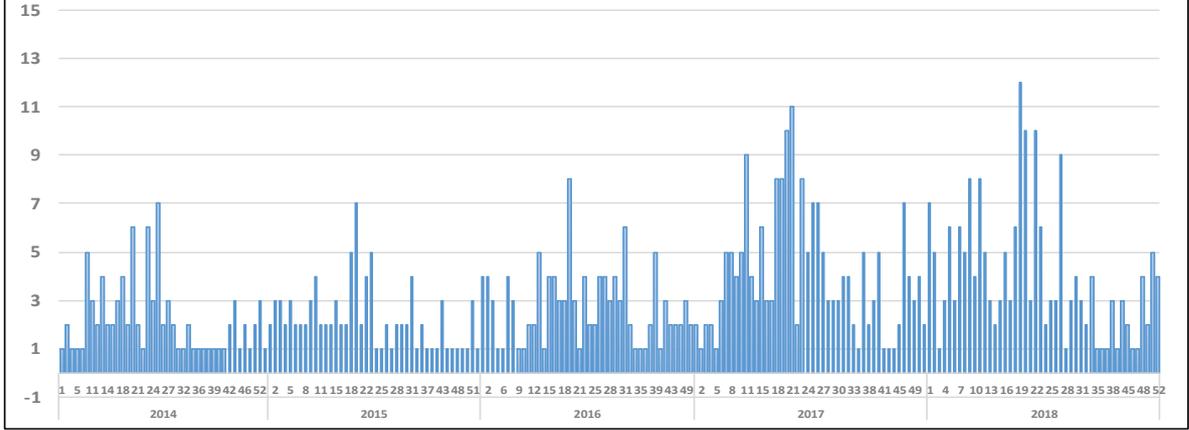


EPIDEMIOLOGIA

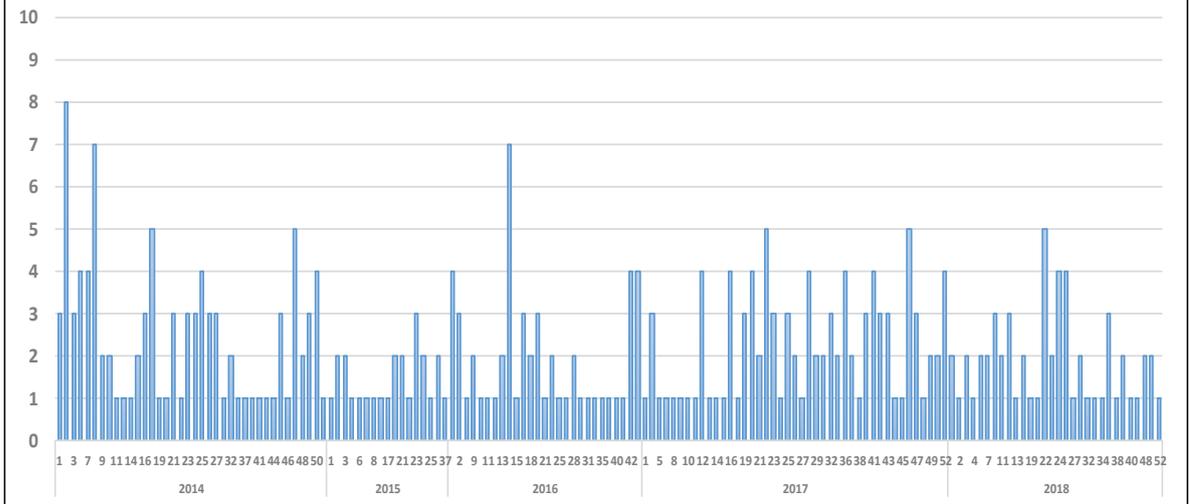




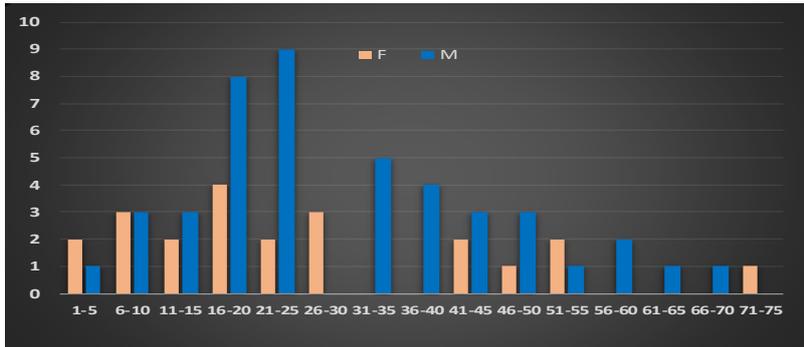
Distribucion de casos de ofidismo por semanas epidemiologicas Junin 2014 - 2018



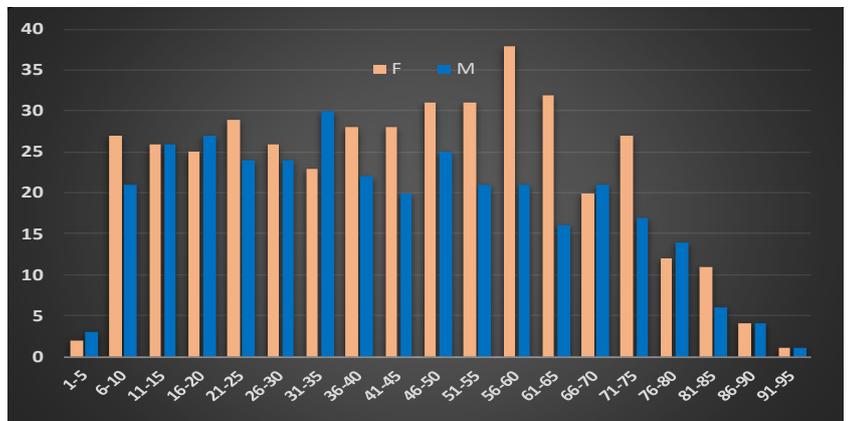
Distribucion de casos de loxocelismo por semanas epidemiologicas Junin 2014 - 2018



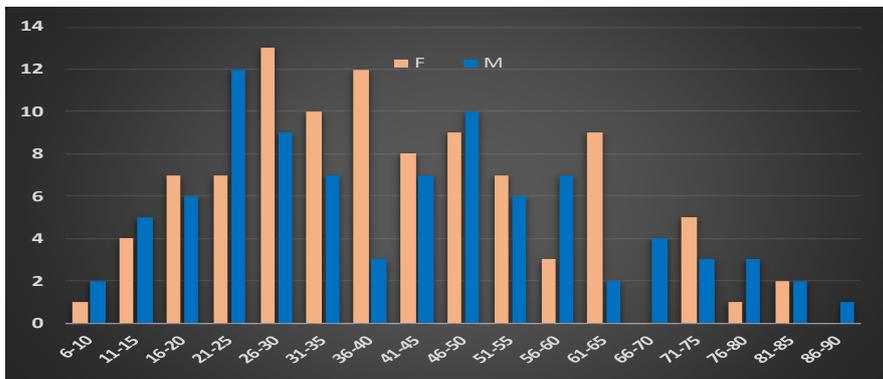
Casos de leptospirosis según edad por sexo Junín 2014-2018



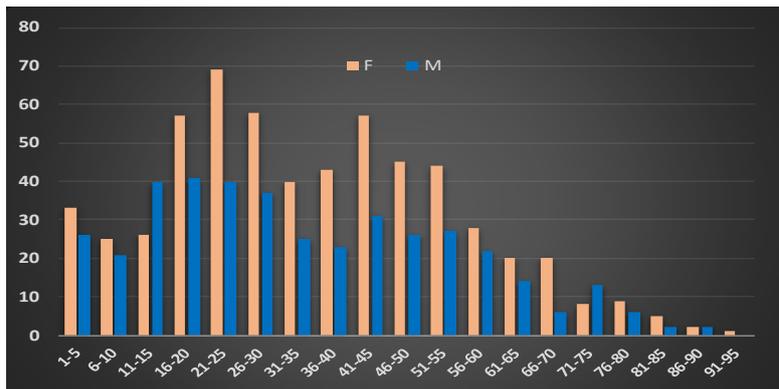
Casos de hidatidosis según edad por sexo Junín 2014-2018



Casos de cisticercosis según edad por sexo Junín 2014-2018



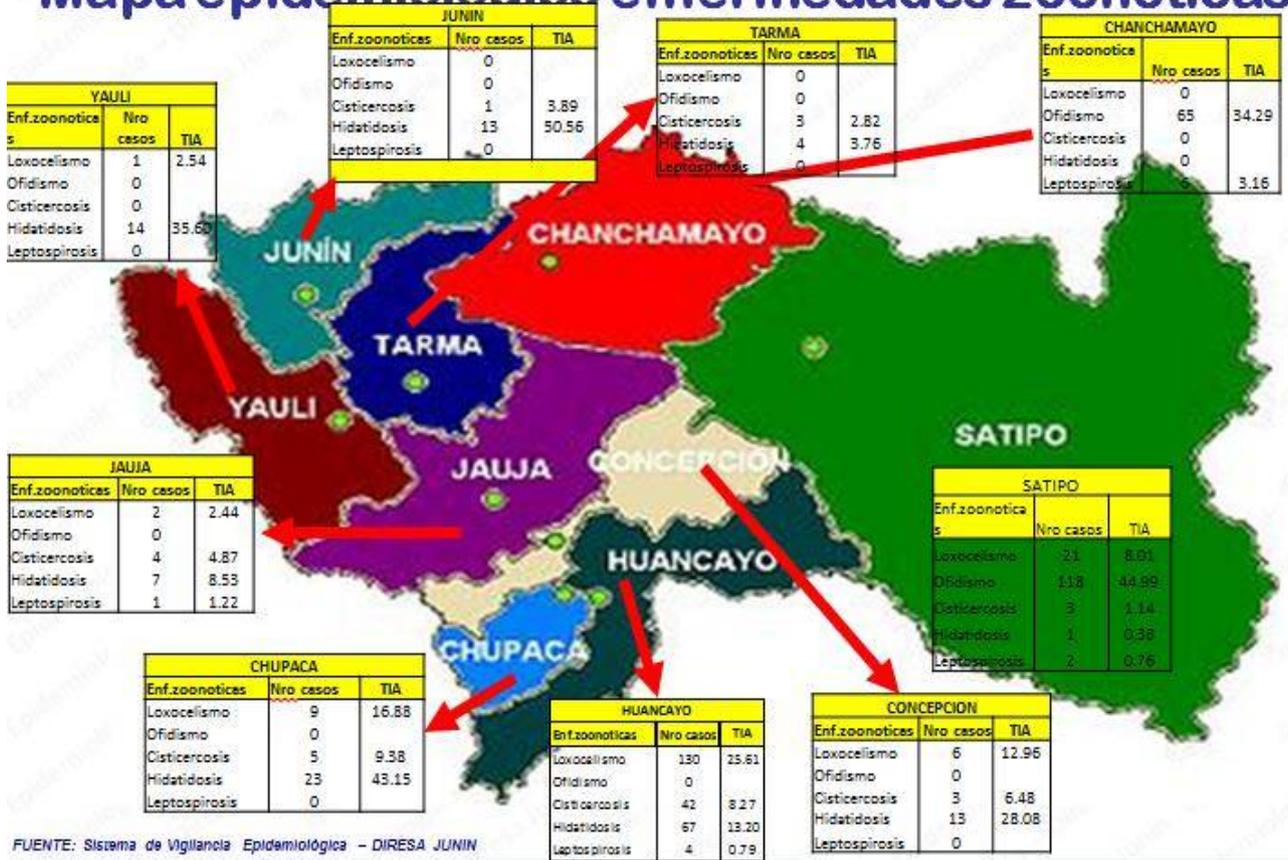
Casos de loxocelismo según edad por sexo Junín 2014-2018





Dirección Regional de Salud Junín
Oficina de Epidemiología

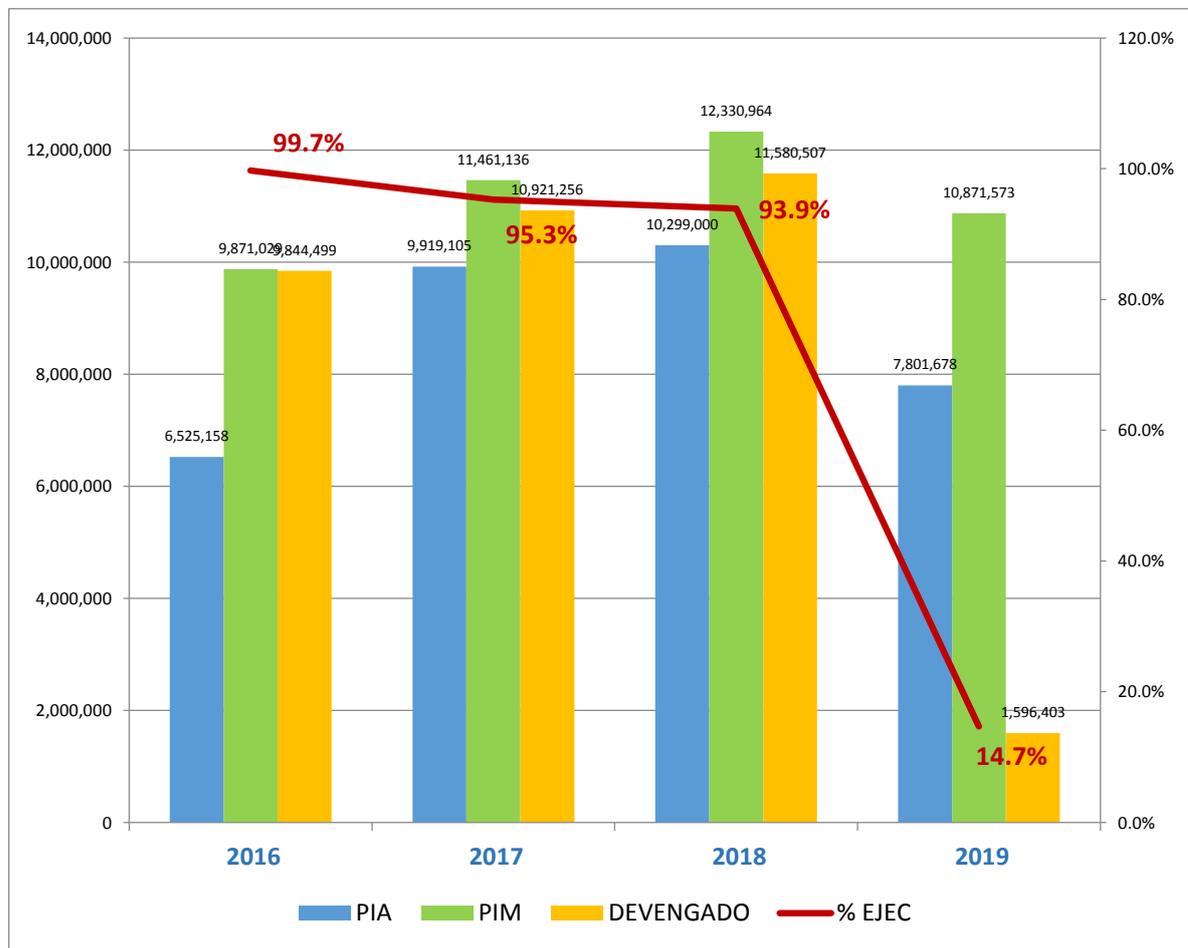
Mapa epidemiológico enfermedades zoonóticas



FUENTE: Sistema de Vigilancia Epidemiológica - DIRESA JUNIN

SITUACION DEL PRESUPUESTO DE ZONOSIS 2016-2019 REGION JUNIN

GENERICA	2016				2017				2018				2019			
	PIA	PIM	DEVENG	%	PIA	PIM	DEVENG	%	PIA	PIM	DEVENG	%	PIA	PIM	DEVENG	%
21 Pers.Oblig	2,737,229	4,013,741	4,013,728	100.0%	6,733,234	6,657,998	6,654,445	99.9%	6,450,713	7,928,283	7,919,748	99.9%	7,801,678	7,803,178	1,240,420	15.9%
23 Bs y Ss	3,787,929	5,825,380	5,798,863	99.5%	3,185,871	4,438,043	3,906,354	88.0%	3,846,169	3,700,690	3,569,093	96.4%	2,952,924	3,058,088	355,983	11.6%
25 Otros gast	0	0	0	0.0%	0	3,508	3,508	100.0%	2,118	2,118	2,118	100.0%	0	0	0	0.0%
26 Act. no finan	0	31,908	31,908	100.0%	0	361,587	356,949	98.7%	0	699,873	89,548	12.8%	0	10,307	0	0.0%
TOTAL	6,525,158	9,871,029	9,844,499	99.7%	9,919,105	11,461,136	10,921,256	95.3%	10,299,000	12,330,964	11,580,507	93.9%	10,754,602	10,871,573	1,596,403	14.7%



LOGROS-CONCLUSIONES

- Rabia controlada, sin casos de rabia humana, canina y silvestre.
- Atención oportuna de casos de accidentes por animales ponzoñosos, baja mortalidad.
- Caracterización epidemiológica de la Equinococosis quística y Fasciolosis, baja mortalidad y aumento de morbilidad.
- Atención de pacientes con riesgo de zoonosis, afiliación a SIS y atención a población en general.
- Stock suficiente de biológicos en los EE.SS.
- Presencia de equipos técnicos de la ES Zoonosis.
- Información estadística 2018 (Enero-Diciembre en consolidación)

PERSPECTIVAS:

- Impulsar la prevención y control de las zoonosis (rabia, hidatidosis, Fasciolosis, Accidentes por animales ponzoñosos, otras) en el primer nivel de atención de las Redes de Salud.
- Fortalecer la atención integral de los pacientes afectados por zoonosis en los EE.SS (calidad, calidez, stock de medicamentos, insumos, biológicos, socialización de normas técnicas. etc.)
- Identificar riesgos del interno y entorno de la familia y comunidad integrando las estrategias de intervención en Salud Familiar y PROMSA. (Atención Integral de salud basado en familia y comunidad)
- Impulsar la intervención multidisciplinaria y multisectorial, con la finalidad de evitar la enfermedad a través de trabajo en equipo a todo nivel.
- Continuar con el descarte temprano de Hidatidosis y Fasciolosis y extender a otras zonas de riesgo de la Región.
- Continuar con la prevención de rabia humana silvestre en zonas de riesgo de la selva central a través de la Vacunación antirrábica humana bajo el esquema de pre exposición, priorizando las comunidades nativas.

Atentamente:

MV. Román Bances Santamaría.

COORD.ESR Zoonosis

EQUIPO TECNICO –ESR ZONOSIS-DIRESA JUNIN