

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO REGION JUNIN

SEMANA EPIDEMIOLOGICA

N° 30 2024

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

M.E. Christian D. Matamoros Vera
Director Regional

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGÍA

Director de Epidemiología
Obst. Orlando Manrique López

Mg. Ananí G. Basaldúa Galarza
Lic. Enf. Doris García Inga
Lic. Enf. Norma Luz Córdova Santiváñez
Lic. Adm. Jacks Roy Arroyo Uchuypoma
C.D. Ana Isabel Chávez Ortega
Lic. Enf. Liz Verónica Quiñonez Navarro
Téc. Inf. Eduardo Surichaqui Palacios
Sec. María Ortega Sendón

CONTENIDO

- Actualidad Regional
- Análisis de situación de salud
 - Infecciones Respiratorias Agudas
 - Neumonías
 - Defunción por Neumonías
 - Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas – Disenterías)
 - Defunción por Edas
- Enfermedades Transmisibles
 - Enfermedades Inmunoprevenibles
 - Enfermedades Metaxénicas
 - Tuberculosis
 - Otras Enfermedades Transmisibles
- Enfermedades NO Transmisibles
 - Muerte Materna – Perinatal
 - Transmítidas por Animales Ponoñosos
 - Enfermedades Zoonóticas
 - Diabetes
 - Efecto Tóxico de Plaguicidas
- Brotes, Emergencias y/o Desastres
- Mapa epidemiológico semanal
- Monitoreo de la información del sistema.

FUENTE DE DATOS:

Sistema de Vigilancia Epidemiológica:
NotiWeb / DGE-MINSA
SIEpi / DGE- MINSA

**Información
para la Acción!**

Aplicación del CIE-10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE-MM

La reducción de la mortalidad materna en un 75% constituye el quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio. Para alcanzar este objetivo, es preciso que los países tengan un diagnóstico exacto de las causas y los niveles de muertes maternas. En tal sentido, los esfuerzos para documentar el progreso en la reducción de la mortalidad materna deben contemplar ajustes para las inconsistencias en las cifras reportadas por los países. Es preciso obtener información completa de las muertes maternas, así como mejorar la exactitud de las declaraciones de sus causas, ya que pueden comprometer los resultados de la clasificación y la codificación normalizada que se hace siguiendo las reglas de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades (CIE).

La Aplicación de la CIE-10 de la OMS a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio *CIE-Mortalidad materna* (CIE-MM) se basa en la 10ª revisión de la CIE (CIE-10) y sus reglas de codificación. Busca facilitar la uniformidad de la recolección, el análisis y la interpretación de la información referente a las muertes maternas. Al mejorar la comunicación también se facilitará la codificación de las diferentes afecciones. Fundamentalmente, este documento pretende ayudar a los prestadores de servicios de salud, a quienes llenan los certificados de defunción, aclarando la aplicación de la CIE-10 y normalizando la identificación de las causas directas e indirectas de muerte. Sus principios deben ser aplicables para categorizar la información sobre las muertes recabadas a partir del registro civil, las encuestas, los sistemas de información de los hospitales, autopsias verbales, investigaciones confidenciales y otros estudios especiales.

La aplicación de CIE-MM disminuirá los errores de codificación y mejorará la atribución de las causas de muerte materna. El documento pretende facilitar el uso y la comparabilidad de las estadísticas de mortalidad materna generadas a partir de la información proveniente de la CIE.

Certificación de la causa de muerte

La causa de muerte es determinada primero por el certificador, quien deja constancia de las condiciones mórbidas y eventos que llevaron a la muerte de una mujer en un Certificado Médico de Causa de Defunción. Es esencial que en esta etapa se comunique toda la información pertinente de forma completa. La CIE-10 fija el formato del Certificado Médico de Causa de Defunción que se diseña para ayudar al certificador a registrar en la Parte 1 toda la secuencia de eventos que llevaron a la muerte, incluyendo los pasos que comienzan a partir de la causa inmediata en la línea 1a, y volviendo a cada paso anterior en las líneas subsiguientes (de arriba abajo) hasta llegar al primer evento, habitualmente **la causa básica**. La Parte 1 siempre desbebería incluir información clara, estableciendo si el mutuo agravamiento entre la enfermedad y el embarazo llevaron a la muerte (causas indirectas de defunción).

Seguendo las recomendaciones de la CIE, los países elaboran sus propios formularios para usar en el registro civil con las instrucciones correspondientes a los certificadores/médicos sobre cómo llenarlos. Según una resolución aprobada por la 43ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA 43.24), CIE-10 recomienda que en los certificados de defunción los países consideren la inclusión de preguntas sobre la existencia de embarazo al momento de la defunción y dentro del año previo (CIE-10 VOL 2 parágrafo 5.8.1).

Codificación de la causa de muerte

Una vez llenado el certificado de defunción, un codificador entrenado codifica las afecciones mencionadas en el certificado y luego de aplicar las reglas de CIE-10 para codificación y selección le asigna un único código CIE-10 a una única causa básica de muerte. El casillero de embarazo le señala al codificador que debe considerar si existe la posibilidad de codificar ese fallecimiento como muerte materna. Para causas indirectas de muerte es esencial que en la Parte 1 del certificado haya una declaración clara de si se da un agravamiento mutuo entre el embarazo y la enfermedad que llevó a la muerte.

Análisis de la causa de muerte

Los estadísticos o analistas agrupan estos códigos CIE aplicando una lógica epidemiológica y clínica y publican las estadísticas de mortalidad. Esta información estadística es utilizada por múltiples partes interesadas; pese a que sus objetivos pueden diferir, todos los usuarios confían en gran medida en la calidad, exactitud y consistencia de la información.

Codificación de la causa de muerte

Una vez llenado el certificado de defunción, un codificador entrenado codifica las afecciones mencionadas en el certificado y luego de aplicar las reglas de CIE-10 para codificación y selección le asigna un único código CIE-10 a una única causa básica de muerte. El casillero de embarazo le señala al codificador que debe considerar si existe la posibilidad de codificar ese fallecimiento como muerte materna. Para causas indirectas de muerte es esencial que en la Parte 1 del certificado haya una declaración clara de si se da un agravamiento mutuo entre el embarazo y la enfermedad que llevó a la muerte.

Análisis de la causa de muerte

Los estadísticos o analistas agrupan estos códigos CIE aplicando una lógica epidemiológica y clínica y publican las estadísticas de mortalidad. Esta información estadística es utilizada por múltiples partes interesadas; pese a que sus objetivos pueden diferir, todos los usuarios confían en gran medida en la calidad, exactitud y consistencia de la información.

Aplicación de CIE-10 a muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio

Este documento pretende normalizar, identificando las causas de muerte pertinentes, y asegurar así su comunicación exacta. De este modo las condiciones se pueden codificar de una manera más detallada, mejorando la calidad de la información vinculada a la muerte materna. Una vez instruidos sobre la lógica de la certificación de la muerte y sobre cómo se utilizan los datos derivados del certificado, los certificadores estarán en condiciones de llenar mejor los certificados de defunción con información relevante. Las reglas de codificación de la CIE no se ven afectadas por el reagrupamiento de sus códigos, y de hecho la normalización de las causas básicas de muertes maternas en los códigos de enfermedades asegura que se sigan las reglas de codificación de CIE. En los países que recaban información disponible en el RV obtenida de la certificación médica, los codificadores entrenados codifican la causa de muerte al mayor detalle, según la convención de codificación de CIE-10.

Análisis de las causas básicas de muerte

Con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, se agruparon las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos. Estos grupos son clínica y epidemiológicamente relevantes; se excluyen mutuamente e incluyen y describen todas las causas de muertes maternas y vinculadas con el embarazo. Además, simplifican la caracterización de las muertes maternas, ya sea de causas directas o indirectas.²

La Tabla 1 presenta los nueve grupos de causas durante el embarazo, parto y puerperio, con ejemplos de las afecciones correspondientes a incluir en cada grupo. Clínicamente, las afecciones que pueden dar lugar a mortalidad también pueden causar morbilidad, y las especificadas como afecciones que habría que identificar como causas básicas de muertes maternas. En los Anexos B1, B2 y B3 se presenta un listado completo de las afecciones que pueden constituir causas básicas de muerte o morbilidad materna.

En ciertos escenarios, es posible que la causa básica de muerte solo pueda ser identificada a nivel del grupo más amplio, mientras que en otras áreas, la causa de muerte puede ser atribuida con más detalle, a nivel de categoría o sub categoría. En la práctica, es posible que la adjudicación de las muertes de forma consistente a grupos amplios sea más difícil de hecho que la codificación consistente a códigos de CIE detallados y su ulterior agregación en grupos más amplios. De cualquier modo, es esencial comprender bien el significado de los términos utilizados en esas circunstancias para describir la causa de muerte y para indexar con exactitud y consistencia todos los términos a la categoría correcta al nivel que sea que se esté usando. Es de destacar que cualquier modificación local de los nueve grupos en categorías y sub categorías no ha de afectar la normalización general de atribución de causas de muerte o su clasificación y definición como “muerte materna”, o “muerte durante el embarazo, parto y puerperio”.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1,000 episodios; En total se ha notificado 46,782 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 35 episodios, el acumulado es 1,544 episodios, con una T.I.A. de 387.0 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 259 episodios, el acumulado es de 11,654 episodios, con una T.I.A. de 2921.4 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 706 episodios, el acumulado es de 33,584 episodios, con una T.I.A. de 304.1 por 1,000 niños.

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

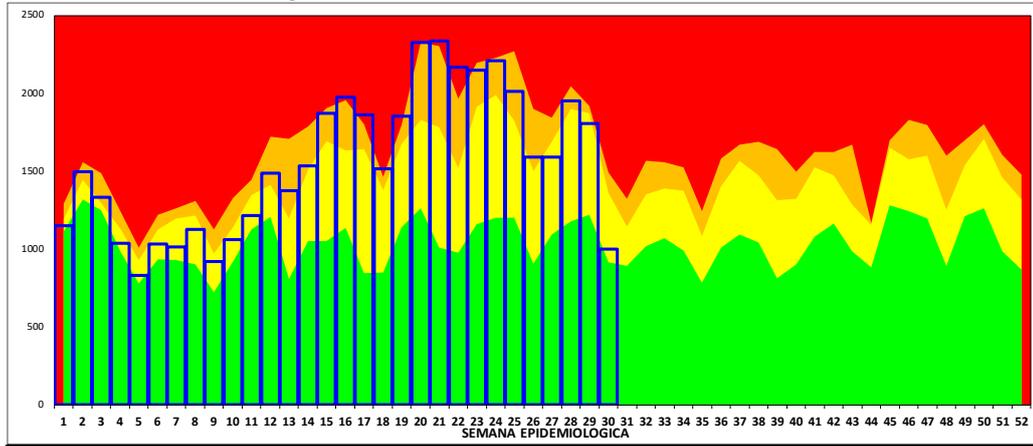
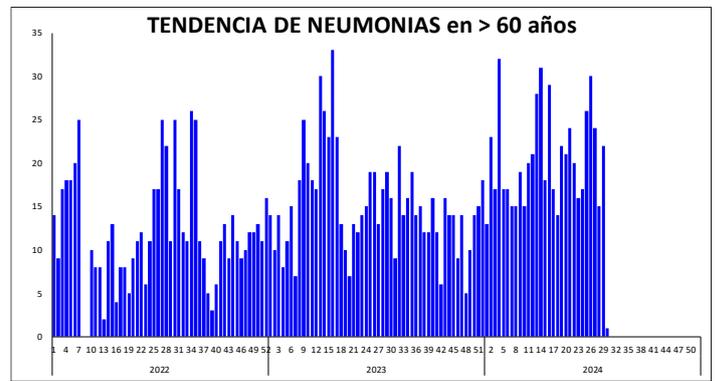
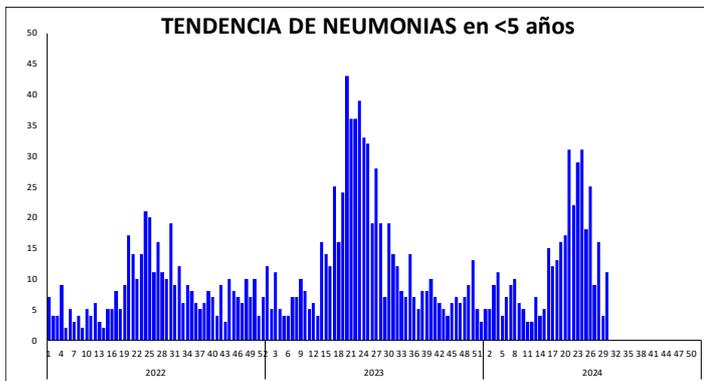


Tabla de Riesgo por Distritos (Tasa de Incidencia x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA IRAs <5 a
PACCHA	1582.5
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	1569.0
PALCAMAYO	1136.7
MARCAPOMACOCHA	1058.8
SAN PEDRO DE CHUNAN	1028.6
ACO	1018.3
HUACHAC	996.0
JULCAN	982.5
HUASAHUASI	940.4
CARHUAMAYO	920.8
PARCO	902.8
SAN PEDRO DE CAJAS	894.4
LEONOR ORDOZUEZ	893.8
LA UNION	891.5
SANTA ROSA DE SACCO	888.4
ONDORES	879.3
CARHUACALLANGA	857.1
RICRAN	854.2
CHUPURO	851.9
PACA	847.5
SINCOS	838.3
LA OROYA	789.5
CULLHUAS	754.0
LLAYLLA	739.4
ACOLLA	714.3
JAUJA	706.1
MUQUI	705.9
HUARICOLCA	700.0
SUITUCANCHA	700.0
PUCARA	696.6
PALCA	694.8

NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 14 episodios, En Total se ha notificado 1,258 episodios de neumonías en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 27 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 5 episodios, el acumulado es de 117 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 4 episodios, el acumulado es de 213 episodios.
- **De 5 a 9 años**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulado es de 83 episodios.
- **De 10 a 19 años**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 42 episodios.
- **De 20 a 59 años**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 213 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 1 episodios, el acumulados es de 563 episodios.



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado 1 defunción(es), en total se tiene 96 defunción(es).

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONÍAS POR PROVINCIAS

PROVINCIA	IRAs en < 5 años		NEUMONIAS < 5 años		NEUMONIAS en 5 a 9 años		NEUMONIAS en 10 a 19 años		NEUMONIAS en 20 a 59 años		NEUMONIAS en > 60 años		Defunciones en < 5 años		Defunciones en > 60 años		SOB-ASMA en < 5 años		
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	
CHANCHAMAYO	94	5,776	1	56	1	16		1		9		30		1		3		3	91
CHUPACA	52	2,254		7		1		3		14		55				13		1	47
CONCEPCION	35	2,617		15				1		28		31		1		4		1	25
HUANCAYO	272	16,313	4	119		11		8		92		290		1		44		11	852
JAUJA	80	3,486	2	19		3		2		11	1	47		1	1	11		1	8
JUNIN	40	1,312		3		6				7		9							
SATIPO	278	9,611	3	111		32		7	1	6		21		3		1			81
TARMA	121	3,661		15		4		3	1	14		42		1		8			71
YAULI	28	1,752		12		10		17		32		38				1			1
Total	1,000	46,782	10	357	1	83	0	42	2	213	1	563	0	8	1	85	17	1,176	

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS – ACUOSAS Y DISENTERICAS – DEFUNCIONES POR EDAS

DIARREA AGUDA ACUOSA: En la Región Junín, en total de EDAS en esta semana se ha notificado 54 episodios, el acumulado es de 916 episodios.

- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 54 episodios, el acumulado es de episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 155 episodios, el acumulado es de episodios.
- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 209 episodios, el acumulado es de episodios.
- En 5 a 11 años, en esta semana se ha notificado 53 episodios, el acumulado es de 2,702 episodios.
- En 12 a 17 años, en esta semana se ha notificado 19 episodios, el acumulado es de 7,349 episodios.
- En 18 a 29 años, en esta semana se ha notificado 34 episodios, el acumulado es de 10,051 episodios.
- En 30 a 59 años, en esta semana se ha notificado 54 episodios, el acumulado es de 2,138 episodios.
- En mayores de 60 años, en esta semana se ha notificado 34 episodios, el acumulado es de 630 episodios.

DEFUNCION POR EDAS: En esta semana se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 2 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 2 episodios(s), el acumulado es de 80 episodios de disenterías.

Región Junín: Canal endémico de EDAS

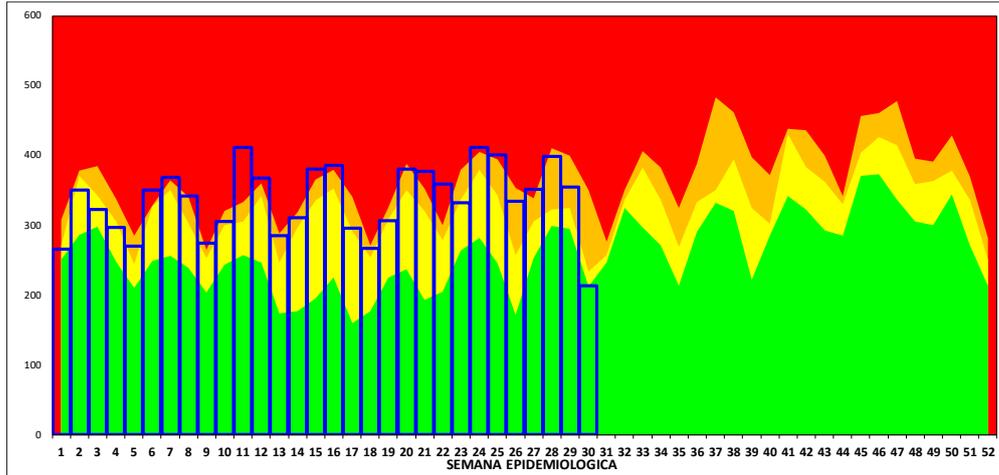


Tabla de Riesgo por Distritos (TIA x 1000 hab.)

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
CARHUACALLANGA	285.7
JULCAN	245.6
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	241.4
CHUPURO	232.8
LLAYLLA	231.4
ACO	229.4
PACA	220.3
MUQUI	215.7
HUASICHANCHA	212.8
RICRAN	208.3
PALCAMAYO	191.4
JAUJA	184.5
SANTA ROSA DE SACCO	183.2
CARHUAMAYO	183.0
MARCAPOMACOCHA	176.5
CHICCHE	176.5
ONDORES	172.4
HUACHAC	166.7
PACCHA	165.0
PARIAHUANCA	162.2
JUNIN	161.1
ULCUMAYO	157.2
MARISCAL CASTILLA	157.0
COCHAS	156.6
SAN PEDRO DE CAJAS	155.6
EL MANTARO	153.8
SANTO DOMINGO DE ACOBAMBA	150.9
SAN JUAN DE ISCOS	150.5
PANGOA	145.4
LLOCLAPAMPA	142.9
HUASAHUASI	142.5

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS POR PROVINCIAS

PROVINCIA	EDAs en <5 años		EDAs en 5 a 11 años		EDAs en 12 a 17 años		EDAs en 18 a 29 años		EDAs en 30 a 59 años		EDAs en > 60 años		Defunciones		Disenterias	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO	44	1,521	9	487	5	51	7	97	1	125	3	62	0	1	0	2
CHUPACA	12	396	4	49	1	32	2	38	5	60	1	51	0	1	0	0
CONCEPCION	3	442	5	98		58		44	3	105	8	81	0	0	0	2
HUANCAYO	54	2,932	3	470	1	215	4	375	13	886	5	527	0	0	0	23
JAUJA	13	656	9	133	1	67	7	66	4	172	4	161		0	2	26
JUNIN	2	291	6	52	3	25	3	21	8	76	4	58	0	0	0	1
SATIPO	54	2,854	12	409	5	44	7	98	5	86	2	19	0	0	0	21
TARMA	23	667	5	361	2	103	3	124	8	286	3	201	0	0	0	3
YAULI	4	292		79	1	35	1	53	7	215	4	84	0	0	0	2
Total	209	10,051	53	2,138	19	630	34	916	54	2,011	34	1,244	0	2	2	80

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	ESAVI - EVENTO ADVERSO POST		HEPATITIS B		PARALISIS FLACIDA AGUDA		PAROTIDITIS		PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES		RUBEOLA		RUBEOLA CONGENITA		SARAMPION		TETANOS		TOS FERINA		VARICELA CON OTRAS		VARICELA SIN COMPLICACIONES	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO				29		1						9			2					4		1		4
CHUPACA				2																	1	1	1	11
CONCEPCION							2														1		1	14
HUANCAYO	1	1		21	1	4		4			4		1		11					1	1	1	56	
JAUJA		1						8		1					1						1		1	18
JUNIN							1																	5
SATIPO				92		2		3							2					1				4
TARMA				2											2						3			11
YAULI				1																				2
Total	1	2	0	147	1	7	0	18	0	1	0	13	0	1	0	18	0	1	0	8	0	5	2	125

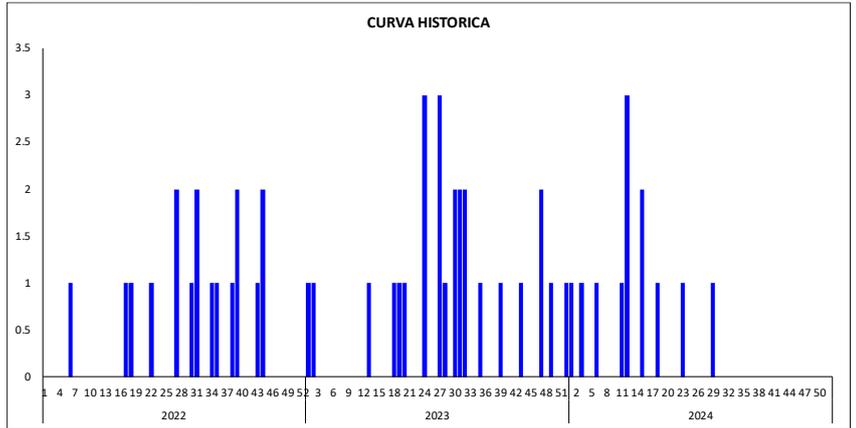
De los casos notificados de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 1 Es, De los casos notificados de HEPATITIS B se tienen 51 Confirmados, 9 Descartados, 87 Probables, De los casos notificados de PARALISIS FLACIDA AGUDA se tienen 0 Confirmados, 2 Descartados, 5 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS se tienen 16 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES se tienen 1 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de RUBEOLA se tienen 0 Confirmados, 12 Descartados, 1 Probables, De los casos notificados de RUBEOLA CONGENITA se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 1 Probables, De los casos notificados de SARAMPION se tienen 0 Confirmados, 14 Descartados, 4 Probables, De los casos notificados de TETANOS se tienen 0 Confirmados, 1 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TOS FERINA se tienen 0 Confirmados, 8 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES se tienen 5 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA SIN COMPLICACIONES se tienen 125 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables

Guillain Barre

En esta semana se notifica 1 caso(s), teniéndose un total de 12 caso(s); Se actúa con la emisión de la Alerta Epidemiológica AE-05-2019 EPI-RSJ-DIRESA Junín -2019.

Tabla de Riesgo por Distrito

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	SAN RAMON	0.03
CONCEPCION	SAN JOSE DE QUERO	0.18
HUANCAYO	HUANCAYO	0.02
	EL TAMBO	0.01
	SAN JERONIMO DE TUNAN	0.14
SATIPO	RIO NEGRO	0.03
TARMA	TARMA	0.04
	HUARICOLCA	0.65
YAULI	YAULI	0.19



REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXÉNICAS POR DAÑOS Y PROVINCIAS

Provincia	DENGUE SIN SEÑALES DE		DENGUE CON SEÑALES DE		DENGUE GRAVE		ENFERMEDAD DE CHAGAS		FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA		LEISHMANIASIS CUTÁNEA		LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA		MALARIA POR P. VIVAX		MALARIA POR P. MALARIAE		ZIKA		ZIKA SINTOMÁTICO EN GESTANTES		
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	
CHANCHAMAYO	49	4,688	3	328		9		1		6	2	70		6		3		1					
CHUPACA																							
CONCEPCION																							
HUANCAYO	2	4		1										2		1							
JAUJA		6										1											
JUNIN	1	1																					
SATIPO	54	3,752	2	233		3		2		4	2	87		3	20	419							
TARMA																							
YAULI																							
Total	106	8,451	5	562	0	12	0	3	0	10	4	158	0	11	20	423	0	1	0	0	0	0	0

Dengue:

En la presente semana se han notificado 111 casos; En total se han notificado 9025 casos. Según clasificación se tiene: 2581 Confirmados, 6417 Descartados, y 27 Probables. Del total de Casos CONFIRMADOS Según Tipo de Diagnóstico se tiene: DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA 2204 casos, DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA 371 casos, y DENGUE GRAVE 6 casos; de los cuales 799 casos notificados por la U.E. CHANCHAMAYO, 622 casos notificados por la U.E. SATIPO, 538 casos notificados por la U.E. HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO, 362 casos notificados por la U.E. PANGO, 220 casos notificados por la U.E. PICHANAQUI, 21 casos notificados por la U.E. VALLE DEL MANTARO, 10 casos notificados por la U.E. HOSP. DAC - HYO, 7 casos notificados por la U.E. TARMA

CURVA HISTORICA

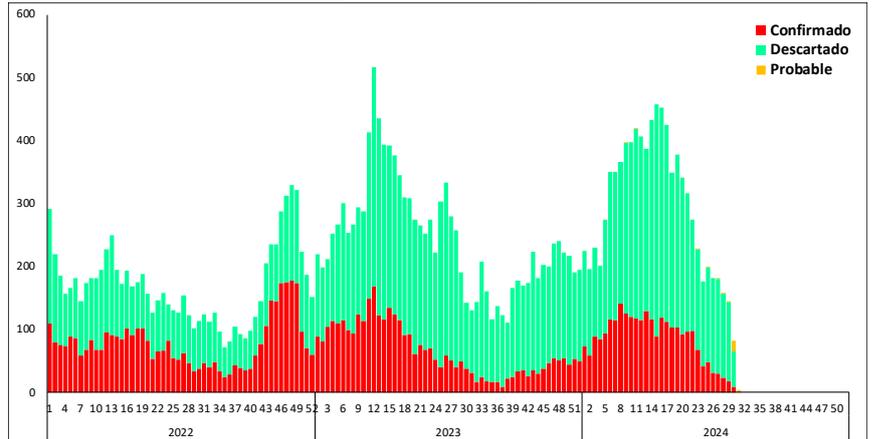
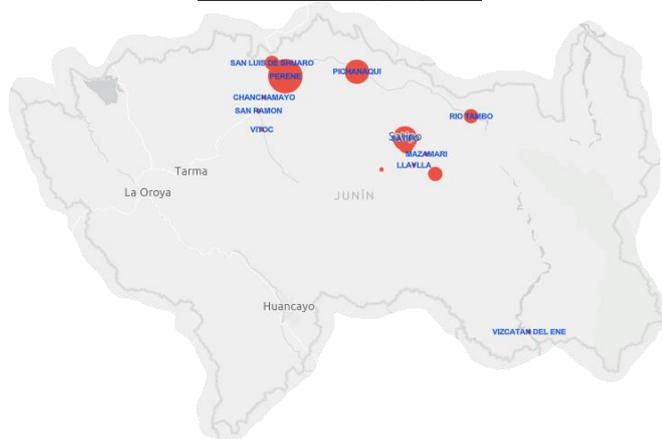


Tabla de Riesgo por Distritos

PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	22.28
	PERENE	3.31
	PICHANAQUI	3.21
	SAN LUIS DE SHUARO	7.08
	SAN RAMON	18.59
	VITOC	1.80
SATIPO	SATIPO	7.45
	COVIRIALI	2.09
	LLAYLLA	2.29
	MAZAMARI	2.97
	PAMPA HERMOSA	0.24
	PANGO	6.03
	RIO NEGRO	1.63
	RIO TAMBO	1.21
	VIZCATAN DEL ENE	0.16
Total		1.86

TIA x distritos x 1,000 hab.

MAPA DE RIESGO (TIA) 2024



REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE TUBERCULOSIS POR PROVINCIAS

MAPA DE RIESGO (TIA) 2024

En esta semana se notifica: 0 Casos de TBC ABANDONO RECUPERADO; 0 Casos de TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T); 1 Casos de TBC MILIAR; 0 Casos de TBC MONORESISTENTE; 0 Casos de TBC MULTIDROGORESISTENTE (TB M); 0 Casos de TBC POLIRESISTENTE; 3 Casos de TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL; 0 Casos de TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL; 0 Casos de TBC RECAIDA; 0 Casos de TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC; 0 Casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR; .



Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC EXTENSAMENTE		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC POLIRESISTENTE		TBC PULMONAR C/CONF.		TBC PULMONAR S/CONF.		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA NO ESPECIFIC		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO								4		1			2	74	1	12				1		8
CHUPACA														1								3
CONCEPCION					1	1								2		1						3
HUANCAYO						1								2	43		10					30
JAUJA													1	4		2						4
JUNIN																1						
SATIPO									2					35		11		1		1		3
TARMA														2								1
YAULI		1																				
Total	0	1	0	0	1	2	0	4	0	3	0	0	5	161	1	37	0	1	0	2	0	52

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 2 Casos de HEPATITIS A; 1 Casos de SIFILIS CONGENITA; 1 Casos de SIFILIS MATERNA; 5 Casos de SIFILIS NO ESPECIFICADA.

Provincia	HEPATITIS A		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SIFILIS NO ESPECIFICADA	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO	1	1		2		23		38
CHUPACA	1	1				9		18
CONCEPCION				1		1		6
HUANCAYO	2	39	1	8	1	29	2	52
JAUJA				2		3		4
JUNIN								3
SATIPO	3			5		49	3	195
TARMA						2		9
YAULI								
Total	2	44	1	18	1	116	5	325

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	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO		2					2	16
CHUPACA								3
CONCEPCION	1	1						3
HUANCAYO						1		30
JAUJA				1				6
JUNIN								
SATIPO	4	4				1	1	32
TARMA						1		6
YAULI								2
Total	0	7	0	1	0	3	3	98

En esta semana se notifica: 0 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 0 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 0 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 3 Casos de MUERTE PERINATAL.

En total se tiene: 7 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 1 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 3 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 98 Casos de MUERTE PERINATAL.

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 1 Casos de LOXOCELISMO; 8 Casos de OFIDISMO
En total se tiene: 91 Casos de LOXOCELISMO; 120 Casos de OFIDISMO.

ENFERMEDADES ZONOTICAS

En esta semana se notifica 0 Casos de CISTICERCOSIS; 0 Casos de HIDATIDOSIS; 2 Casos de LEPTOSPIROSIS

En total se tiene: 40 Casos de CISTICERCOSIS; 76 Casos de HIDATIDOSIS; 54 Casos de LEPTOSPIROSIS.

Provincia	LOXOCELISMO		OFIDISMO		CISTICERCOSIS		HIDATIDOSIS		LEPTOSPIROSIS	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO		2	2	40				1	1	28
CHUPACA		1						11		1
CONCEPCION		1				2		1		
HUANCAYO	1	62				25		27	1	11
JAUJA		24				7		19		1
JUNIN								7		
SATIPO		1	6	80		1		2		13
TARMA								1		
YAULI						5		7		
Total	1	91	8	120	0	40	0	76	2	54

REGIÓN JUNÍN: EFECTO TÓXICO DE PLAGUICIDAS

En esta semana se notifica: 0 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 0 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 0 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 2 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 0 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 0 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 0 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 0 Casos de RODENTICIDAS.

En total se tiene: 5 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 1 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 3 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 81 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 5 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 9 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 10 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 7 Casos de RODENTICIDAS

MAPA DE RIESGO (TIA) 2024



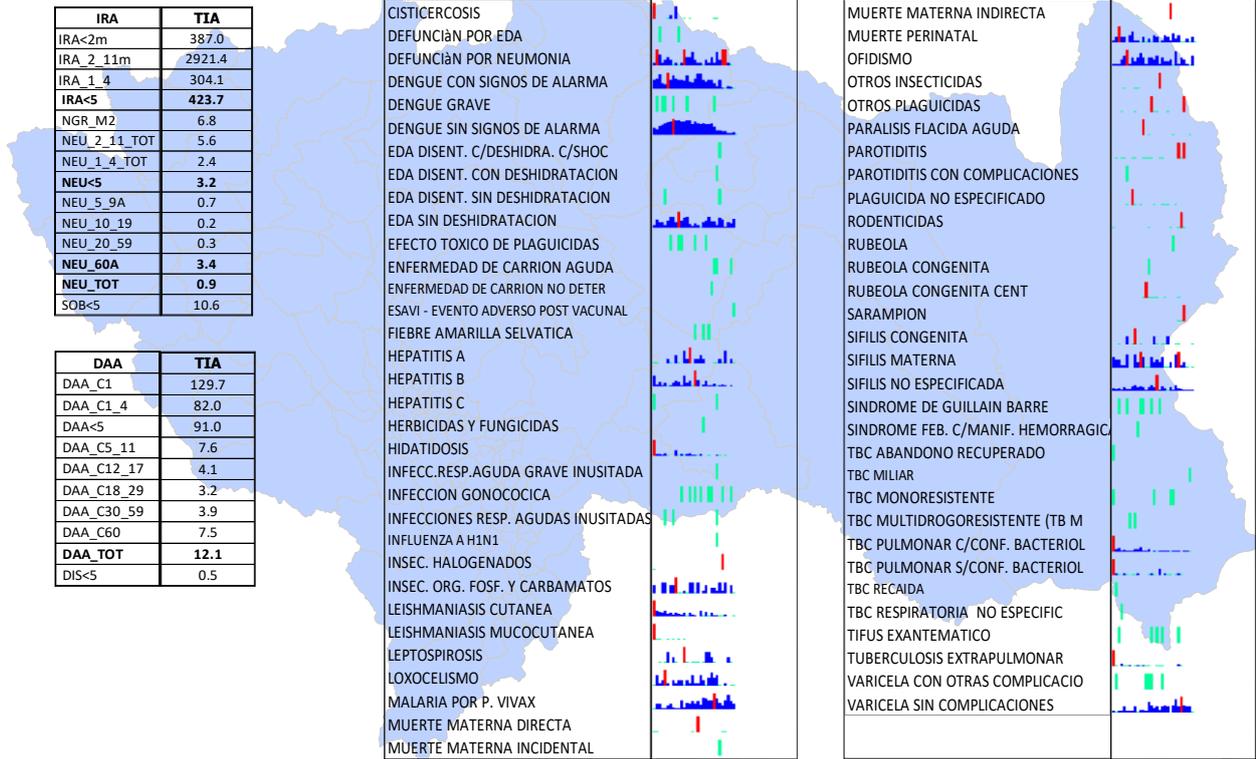
Provincia	EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS		HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		INSEC. HALOGENADOS		INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS		OTROS INSECTICIDAS		OTROS PLAGUICIDAS		PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO		RODENTICIDAS	
	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total	Semana actual	Total
CHANCHAMAYO								2		3				2		1
CHUPACA		1						8		1				2		2
CONCEPCION						2		2				5		1		2
HUANCAYO						1		44				4				
JAUJA		1					1	6						3		
JUNIN								2								
SATIPO		3		1				1						2		
TARMA							1	16		1						
YAULI																2
Total	0	5	0	1	0	3	2	81	0	5	0	9	0	10	0	7

BROTOS: AÑO 2024

BROTOS AÑO 2024 MES: MAYO - JULIO

Nº	EVENTO	RED/ HOSPITAL	LOCALIDAD	FECHA DE NOTIFICACION	Nº DE AFECTADOS	Nº DE DEFUNCIONES	Nº DE INFROMES
32	COLERA	PUERTO YURINAKI	ANEXO TUPAC AMARU	2/05/2024	1	0	3
33	EPIZOOTIA GRIPE AVIAR	RED TARMA	TAPO	6/05/2024	1	0	3
34	EPIZOOTIA GRIPE AVIAR	HUAYUCACHI	BARRIO CENTRO	8/05/2024	1	0	2
35	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	SAN LUIS DE SHUARO	SAN LUIS DE SHUARO	8/05/2024	4	0	2
36	SARAMPION CHUPACA - AHUAC	AHUAC	AMARUCANCHA	9/05/2024	1	0	1
37	SINDROME FEBRIL INFECCION RESPIRATORIA	JUAN PARRA DEL RIEGO	I. E. CORAZON DE MARIA	12/05/2024	9	0	2
38	FIEBRE AMARILLA SELVATICA	HOSPITAL SATIPO MHA	ALYTO PAURELI NUEVA FLORIDA	16/05/2024	1	0	3
39	SINDROME FEBRIL ERUPTIVO-SARAMPION	C.S PALCAMAYO	PALCAMAYO	16/05/2024	1	0	3
40	SINDROME FEBRIL RESPIRATORIO AGUDO	P.S. JOSE GALVEZ - CHNCHAMAYO	ALTO INCARIADO	18/05/2024	65	0	1
41	MALARIA VIVAX	P.S. PUERTO ROCA	LOCALIDAD TSIROTIARI ALTO	22/05/2024	35	0	1
42	CONJUNTIVITIS	HOSPITAL JCDMC CHANCHAMAYO	LOCALIDDA PAMPA DEL CARMEN	22/05/2024	17	0	3
43	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	HOSPITAL FM SOTO	I.E. INICIAL NIÑO JESU DE PRAGA	23/05/2024	4	0	3
44	EPIZOOTIA RABIA SILVESTRE MURCIELAGO	C.S CHILCA	CHILCA	24/05/2024	7	0	2
45	FIEBRE AMARILLA	PICHANAKI	PICHANAKI	29/05/2024	1	0	3
46	ACCIDENTE DE TRANSITO	LA OROYA	CUTTOF	29/05/2024	46	4	3
47	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	RED SATIPO - RIO NEGRO	RIO NEGRO	30/05/2024	10	0	1
48	SINDROME FEBRIL ERUPTIVO	HOSPITAL EL CARMEN	HULAHUAS	30/05/2024	1	0	2
49	ENFERMEDDA MANO PIE BOCA	C.S. SAN JERONIMO	SAN JERONIMO DE TUNAN	31/05/2024	3	0	2
50	SINDROME DIARREICO AGUDO	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	CARINABIF AA CACERES - E TAMBO HYO.	2/06/2024	7	0	2
51	TOS FERINA	HOSPITAL FMS TARMA	TARMA	7/06/2024	1	0	3
52	ETA	C.S JUAN PARRA DEL RIEGO	CARE VIDA INABIF	7/06/2024	8	0	2
53	VARICELA	RED VALLE DEL MANTARO	FAC. ANTROPOLOGIA -UNCP	10/06/2024	5	0	2
54	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. LA LIBERTAD	I.E I ZARATE	11/06/2024	2	0	3
55	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	P.S PUERTO YURINAKI	PUERTO YURINAKI	11/06/2024	9	0	1
56	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. LA LIBERTAD	I.E I 254 OLIMPIA SSANCHEZ MORENO	18/06/2024	3	0	1
57	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. CONCEPCION	CUNAMAS	18/06/2024	7	0	2
58	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO	I.E VIRGEN DE LAS MERCEDES EL TAMBO	25/06/2024	4	0	1
59	DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	HOSPITAL PICHANAKI	SAN MARTIN DE SOTARARI	27/06/2024	4	0	1
60	VARICELA SIN COMPLICACIONES	P.S. MATA HUASI	I.E. BENEZER- MATAHUASI	28/06/2024	3	0	1
61	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S JUAN PARRA DEL RIEGO	I.E N1 320 VIRGEN DE LAS MERCEDES	30/06/2024	5	0	1
62	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S LA LIBERTAD	I.E. SACO OLIVEROS	1/07/2024	2	0	2
63	SINDROME DIARREICO	P.S. NUEVE DE JULIO	v CUARTEL NIEVE DE JULIO	1/07/2024	5	0	2
64	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S PILCOMAYO	I.E.P TRILENIUM	3/07/2024	5	0	1
65	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. PEDRO SANCHEZ MEZA	I.E VIRGEN DE LOURDES	5/07/2024	19	0	1
66	VARICELA SIN COMPLICACIONES	C.S. JUSTICIA PAZ Y VIDA	I.E. NTRA SRA DE FATIMA	6/07/2024	5	0	1
67	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. PEDRO SANCHEZ MEZA	I.E JOHNS HOPKINS	10/07/2024	4	0	1
68	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. LA LIBERTAD	I.E EDUCUNA	11/07/2024	4	0	1
69	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	C.S. PILCOMAYO	I.E.I INNOVA	20/07/2024	2	0	1
70	ACCIDENTE DE TRANSITO	HOSP. FLUX MAYORCA SOTO	COCHAS BAJA	22/07/2024	11	9	1

MAPA EPIDEMIOLÓGICO

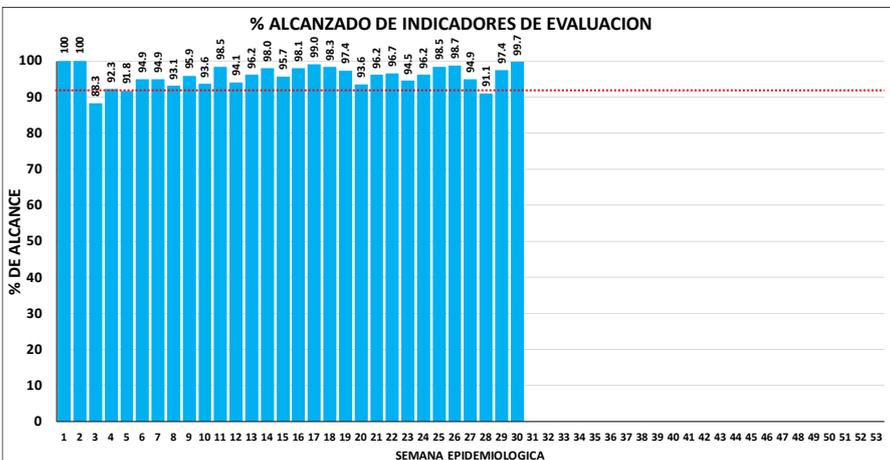
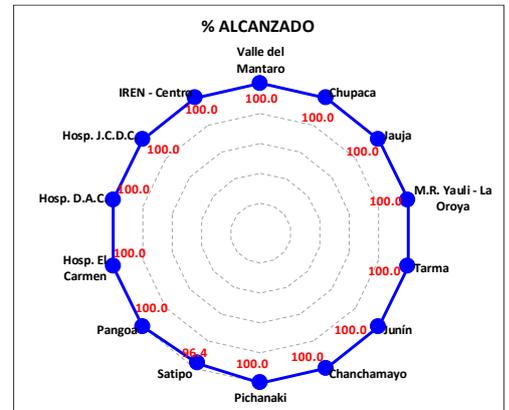


MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según Resolución Directoral N° 133 del 28 de febrero del 2019 se aprueba la conformación de 13 Unidades ejecutoras, las cuales serán una unidad de epidemiología quienes deben notificar semanalmente. EL PUNTAJE MÍNIMO ACEPTABLE ES 92%.

INDICADORES DE MONITOREO DE LA INFORMACIÓN - S.E. 30- 2024

U.E.	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	RETROALIMENTACION	TOTAL
Valle del Mantaro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chupaca	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Jauja	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
M.R. Yauli - La Oroya	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tarma	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Junín	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Chanchamayo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Pichanaki	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Satipo	85.7	100.0	100.0	100.0	96.4
Pangoa	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. El Carmen	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. D.A.C.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hosp. J.C.D.C.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
IREN - Centro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Total DIRESA	99.0	100.0	100.0	100.0	99.7



Indicador Calidad de Datos: En esta semana no se identificó errores en los datos notificados.

Indicador Oportunidad:

REDES U.E.	S.E. 30						
	Notif. oportuna diaria hasta las 10:00 am.						
	21-Jul	22-Jul	23-Jul	24-Jul	25-Jul	26-Jul	27-Jul
VALLE DEL MANTARO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
CHUPACA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JAUJA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
YAULI - LA OROYA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
TARMA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
JUNIN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
CHANCHAMAYO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
PICHANAKI	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
SATIPO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
PANGOA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. EL CARMEN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. D.A.C	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
HOSP. J.C.D.M.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
IREN - CENTRO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si