



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

Lic. Enf. Clifor Curipaco López
Director Regional de Salud Junín

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 – Disenterias)
 - Defunción por Edas
- Enfermedades Transmisibles
 - Enfermedades Immunoprevenibles
 - Enfermedades Metaxénicas
 - Tuberculosis
 - Otras Enfermedades Transmisibles
- Enfermedades NO Transmisibles
 - Muerte Materna – Perinatal
 - Transmitidas por Animales Ponzonosos
 - 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 / CDC-MINSA
SIEpi / CDC- MINSA

**Información
para la Acción!**

EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DEL CÁNCER SALVA VIDAS Y REDUCE LOS COSTOS DE TRATAMIENTO

Las nuevas orientaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), presentadas con ocasión del Día Mundial contra el Cáncer (4 de febrero), tienen la finalidad de mejorar las posibilidades de supervivencia de las personas con cáncer velando por que los servicios de salud diagnostiquen y traten más temprano la enfermedad.

Las nuevas cifras publicadas esta semana por la OMS señalan que cada año mueren de cáncer 8,8 millones de personas, en su mayoría en los países de ingresos bajos y medianos. En las Américas, se estima que el cáncer causa 1,3 millones de fallecimientos anuales, lo que supone la segunda causa de muerte en la mayoría de los países de la región. Uno de los problemas es que muchos casos se diagnostican demasiado tarde. Incluso en los países que disponen de sistemas y servicios de salud óptimos, muchos cánceres se diagnostican en una fase avanzada, cuando es más difícil que el tratamiento dé buen resultado.

“El diagnóstico del cáncer en una fase tardía y la imposibilidad de recibir tratamiento condenan a muchas personas a sufrimientos innecesarios y a una muerte precoz,” afirma el doctor Etienne Krug, Director del Departamento de Enfermedades No Transmisibles, Discapacidad, Violencia y Prevención de Lesiones de la OMS

Adoptando medidas para aplicar las nuevas orientaciones de la OMS, los planificadores de la atención de salud pueden mejorar el diagnóstico temprano del cáncer y garantizar un rápido tratamiento, especialmente para los cánceres de mama, cervicouterino y colorrectal. De ese modo, aumentará el número de personas que sobrevivan al cáncer. Asimismo, tratar y curar a los enfermos de cáncer será menos costoso.”

La mayoría de las muertes por cáncer de los hombres en América Latina y el Caribe se producen como consecuencia del cáncer de próstata, seguido por el cáncer de pulmón, de estómago y colorrectal. Entre las mujeres, la mortalidad más alta se debe al cáncer de mama, y luego al cáncer de estómago, pulmón, cuello de útero y colorrecto. En contraste, en Canadá y en Estados Unidos el cáncer de pulmón es la principal causa de muerte por cáncer en ambos sexos.

Según la nueva guía de la OMS, todos los países pueden adoptar medidas para mejorar el diagnóstico temprano del cáncer.

Las tres medidas para mejorar el diagnóstico temprano del cáncer son:

- Sensibilizar al público acerca de los síntomas del cáncer y alentarlos a recurrir a la asistencia médica cuando los detecte;
- Invertir en el fortalecimiento y el equipamiento de los servicios de salud y la formación del personal sanitario para que se realicen diagnósticos exactos y oportunos;
- Velar por que las personas con cáncer tengan acceso a un tratamiento seguro y eficaz, incluido el alivio del dolor, sin que ello les suponga un esfuerzo personal o financiero prohibitivo.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), oficina regional para las Américas de la OMS, proporciona herramientas y orientación adicionales a los tomadores de decisión y a los proveedores de para mejorar el diagnóstico temprano de los cánceres cervicouterino, de mama e infantil.

Los problemas son mayores en los países de ingresos bajos o medianos, que tienen menos posibilidades de proporcionar servicios de tamizaje eficaces, servicios de diagnóstico con pruebas de imagen, de laboratorio y de patología, todas ellas esenciales para detectar el cáncer y planificar el tratamiento. En estos momentos, los países también presentan diferencias en la organización de sus sistemas de salud y en sus capacidades para implementar programas organizados de tamizaje, así como también, a la hora de derivar a los enfermos de cáncer hacia los niveles de atención apropiados.

La OMS alienta a esos países a dar prioridad a servicios básicos de diagnóstico y tratamiento del cáncer que tengan gran impacto y bajo costo. La Organización también recomienda que las personas se vean menos obligadas a pagar la atención de su propio bolsillo, algo que disuade a muchos de recurrir a la asistencia, y avanzar hacia el acceso y la cobertura universal de salud.

La detección temprana del cáncer también reduce en gran medida su impacto financiero: no solo es muy inferior el costo del tratamiento en las primeras fases sino que quienes lo padecen pueden seguir trabajando y dando apoyo a sus familias si reciben un tratamiento eficaz a tiempo. En 2010, el costo anual total del cáncer en concepto de gasto de atención de salud y pérdida de productividad se estimó en 1,16 billones de dólares.

Las estrategias de mejoramiento del diagnóstico temprano se pueden incorporar fácilmente en los sistemas de salud a bajo costo. A su vez, un diagnóstico temprano eficaz puede facilitar la detección del cáncer en una fase más precoz, lo que posibilita la aplicación de tratamientos que suelen ser más eficaces, menos complejos y menos costosos. Por ejemplo, en estudios realizados en países de ingresos altos se ha comprobado que el tratamiento de pacientes de cáncer a los que se les ha diagnosticado la enfermedad tempranamente es de dos a cuatro veces menos costoso que el de los enfermos a los que se les ha diagnosticado el cáncer en fases más avanzadas.

El ODS 3 tiene la finalidad de garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades. Los países acordaron la meta de reducir la mortalidad prematura por cánceres y otras enfermedades no transmisibles en un tercio para 2030. También convinieron en lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas inocuos, eficaces, asequibles y de calidad para todos. Al mismo tiempo, las actividades encaminadas a lograr otras metas de los ODS, como las de mejorar la salud ambiental y reducir las desigualdades sociales, pueden ayudar también a reducir la carga del cáncer.

Actualmente, los cánceres causan casi una sexta parte de la mortalidad mundial. Cada año se diagnostica algún cáncer a más de 14 millones de personas, cifra que, según se prevé, ascenderá a 21 millones para 2030. En la Región de las Américas, casi 3 millones de personas desarrollan cáncer cada año, cifra que se elevaría hasta 4,5 millones para 2030. Los progresos que se realicen en el mejoramiento del diagnóstico temprano del cáncer y en la provisión de tratamiento básico a todos pueden ayudar a los países en la consecución de las metas nacionales vinculadas a los ODS.

Fuente: <http://www.paho.org/>

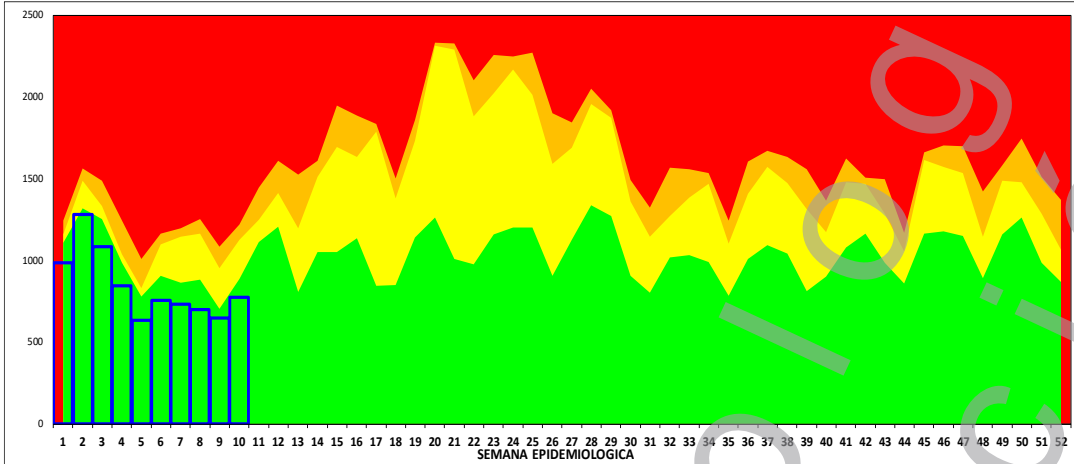
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS – NEUMONÍAS – DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS

IRAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 773 episodios; En total se ha notificado 8.422 episodios de IRAS en < de 5 años de edad.

- **En menores de 2 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 32 episodios, el acumulado es 331 episodios, con una T.I.A. de 98,4 por 1,000 niños.
- **De 2 a 11 meses de edad**, en esta semana se ha notificado 215 episodios, el acumulado es de 2.456 episodios, con una T.I.A. de 136,8 por 1,000 niños.
- **De 1 a 4 años de edad**, en esta semana se ha notificado 526 episodios, el acumulado es de 5.635 episodios, con una T.I.A. de 65,2 por 1,000 niños.

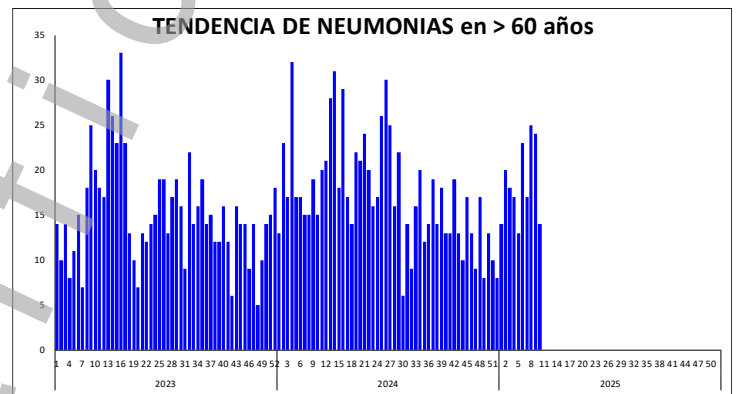
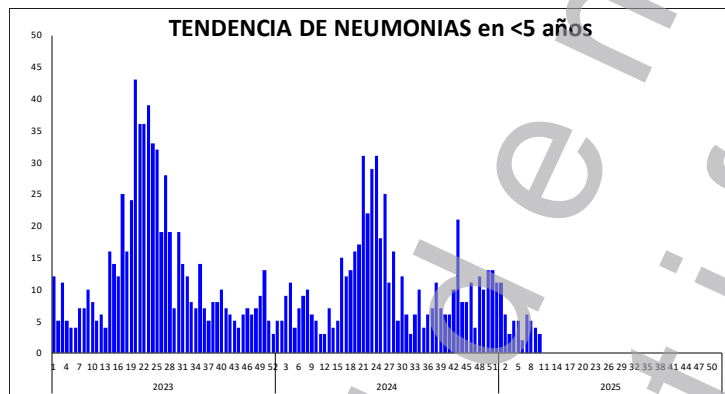
Región Junín: Canal endémico de IRAS en < de 5 años

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

DISTRITO	TIA IRAs <5 a
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	267,9
LLOCLLAPAMPA	252,9
CARHUACALLANGA	250,0
MOLINOS	241,6
CHICCHE	241,4
RICRAN	237,6
COLCA	227,3
JULCAN	224,1
CARHUAMAYO	221,8
LEONOR ORDOÑEZ	219,0
LA UNION	214,8
SAN PEDRO DE CAJAS	213,9
PALCAMAYO	211,8
PACCHA	206,2
MARCAPOMACOCCHA	197,5
HUASAHUASI	191,5
CHUPURO	189,3
ACOLLA	177,4
CONCEPCION	170,0
SINCO	163,6
CULLHUAS	160,0
LA OROYA	159,9
ONDORES	158,7
SAN PEDRO DE CHUNAN	156,3
MUQUI	153,8
PACA	153,8
JUNIN	147,4
PARCO	144,9
SANTA ROSA DE SACCO	141,0
SAN JOSE DE QUERO	139,3
MASMA	137,1

NEUMONIAS: En la Región Junín en esta semana se ha notificado 22 episodios, En Total se ha notificado 316 episodios de neumonías.

- **En menores de 2 meses**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 2 episodios.
- **De 2 a 11 meses**, en esta semana se ha notificado 2 episodios, el acumulado es de 20 episodios.
- **De 1 a 4 años**, en esta semana se ha notificado 1 episodio, el acumulado es de 25 episodios.
- **De 5 a 9 años**, en esta semana se ha notificado 1 episodio, el acumulado es de 12 episodios.
- **De 10 a 19 años**, en esta semana se ha notificado 0 episodios, el acumulado es de 12 episodios.
- **De 20 a 59 años**, en esta semana se ha notificado 4 episodios, el acumulado es de 70 episodios.
- **En mayores de 60 años**, en esta semana se ha notificado 14 episodios, el acumulado es de 175 episodios.



DEFUNCIONES POR NEUMONIAS (Todos los Grupos de Edad): En la presente semana se ha notificado 1 defunción(es), en total se tiene 26 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	103	1.106	0	4	1	1	0	0	1	2	1	8			0	3	2	11
CHUPACA	28	307	0	0	0	0	0	0	0	5	0	10			0	2	1	6
CONCEPCION	44	523	0	0	0	1	0	0	1	6	1	18			0	3	0	4
HUANCAYO	211	2.504	1	16	0	1	0	5	0	36	8	98			1	11	14	152
JAUIJA	55	644	0	5	0	2	0	4	1	9	0	10			0	3	0	4
JUNIN	24	275	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4			0	0	0	0
SATIPO	220	2.038	1	18	0	6	0	1	1	9	3	11			0	0	2	13
TARMA	59	752	1	4	0	0	0	0	0	0	0	6			0	3	0	3
YAULI	29	273	0	0	0	1	0	1	0	3	1	10			0	0	0	0
Total	773	8.422	3	47	1	12	0	12	4	70	14	175	0	0	1	25	19	193

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 611 episodios, el acumulado es de 6.258 episodios.

- En menores de 1 año, en esta semana se ha notificado 77 episodios, el acumulado es de 681 episodios.
- De 1 a 4 años, en esta semana se ha notificado 166 episodios, el acumulado es de 1.737 episodios.
- En menores de 5 años, en esta semana se ha notificado 243 episodios, el acumulado es de 2.418 episodios.
- En 5 a 11 años, en esta semana se ha notificado 96 episodios, el acumulado es de 914 episodios.
- En 12 a 17 años, en esta semana se ha notificado 33 episodios, el acumulado es de 254 episodios.
- En 18 a 29 años, en esta semana se ha notificado 67 episodios, el acumulado es de 626 episodios.
- En 30 a 59 años, en esta semana se ha notificado 107 episodios, el acumulado es de 1.299 episodios.
- En mayores de 60 años, en esta semana se ha notificado 65 episodios, el acumulado es de 747 episodios.

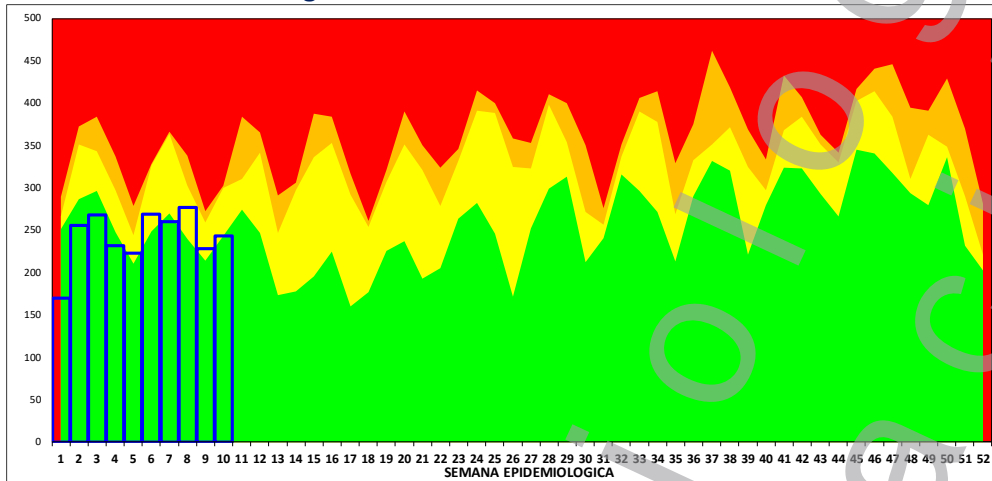
DEFUNCION POR EDAS: En esta semana se ha notificado 0 defunción(es), en total se tiene 0 defunción(es).

DISENTERICAS: En la Región Junín, en esta semana se ha notificado 1 episodios(s), el acumulado es de 24 episodios de disenterías.

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

DISTRITO	TIA EDAs <5 a
CHICCHE	103,4
JULCAN	69,0
MARCAPOMACOCHA	61,7
APATA	59,4
SUITUCANCHA	58,3
LLOCLAPAMPA	57,5
ACOLLA	55,3
JAUJA	55,3
SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	53,6
CHUPURO	53,4
SINCOS	52,5
HUARIPAMPA	49,5
MASMA	48,4
LEONOR ORDOÑEZ	47,6
JUNIN	47,3
PACCHA	47,2
HUACHAC	46,2
PACA	46,2
PARCO	43,5
PALCAMAYO	43,1
PALCA	41,4
HUASAHUASI	40,0
CULLHUAS	40,0
COVIRALI	39,9
ULCUMAYO	39,8
RIO TAMBO	39,7
MARISCAL CASTILLA	38,5
CURICACA	37,7
ATAURA	37,0
MOLINOS	33,6
MARCO	33,3
MANZANARES	33,3

Región Junín: Canal endémico de EDAs



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	31	343	16	127	3	30	7	76	17	103	3	60			0	2
CHUPACA	6	93	0	20	0	9	1	34	2	41	7	54			0	1
CONCEPCION	14	112	8	52	2	16	5	25	8	82	8	62			0	1
HUANCAYO	71	650	20	234	14	107	33	256	43	537	23	262			0	1
JAUJA	23	210	16	94	6	21	6	63	13	140	8	114			1	5
JUNIN	4	65	2	29	0	4	5	31	5	53	2	48			0	0
SATIPO	70	707	17	174	2	19	4	62	5	95	2	32			0	11
TARMA	18	192	12	144	5	40	2	53	7	146	6	75			0	2
YAULI	6	46	5	40	1	8	4	26	7	102	6	40			0	1
Total	243	2.418	96	914	33	254	67	626	107	1.299	65	747	0	0	1	24

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, POR 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																								2
CHUPACA																								
CONCEPCION																								
HUANCAYO	1	1	1	20							1		1											9
JAUJA																							1	4
JUNIN																								1
SATIPO			1	5											1									
TARMA																								
YAULI																								
Total	1	1	2	34	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	16

De los casos notificados de ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL se tienen 1 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de HEPATITIS B se tienen 17 Confirmados, 2 Descartados, 15 Probables, De los casos notificados de PARALISIS FLACIDA AGUDA se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de RUBEOLA se tienen 0 Confirmados, 2 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de RUBEOLA CONGENITA se tienen 0 Confirmados, 1 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de SARAMPION se tienen 0 Confirmados, 1 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TETANOS se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de TOS FERINA se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES se tienen 0 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables, De los casos notificados de VARICELA SIN COMPLICACIONES se tienen 16 Confirmados, 0 Descartados, 0 Probables

Guillain Barre**Tabla de Riesgo por Distrito**

En esta semana se notifica 0 caso(s), teniéndose un total de 1 caso(s); Se actúa con la emisión de la Alerta Epidemiológica AE-05-2019 EPI-RSJ- DIRESA Junín -2019.

Departamento	Provincia	Distrito	Tipo_Dx.	N° Casos
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	Confirmado	1

CASOS NOTIFICADOS**REGIÓN JUNÍN: ENFERMEDADES METAXÉNICAS, POR PROVINCIAS – CASOS CONFIRMADOS**

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	31	242	3	38							1	22	3		1							
CHUPACA																						
CONCEPCION																						
HUANCAYO																						
JAUJA																						
JUNIN																						
SATIPO	16	227	7	40	1	3					12	39	1		1	41						
TARMA																						
YAUJI																						
Total	47	469	10	78	1	3	0	0	0	0	13	61	0	4	1	42	0	0	0	0	0	0

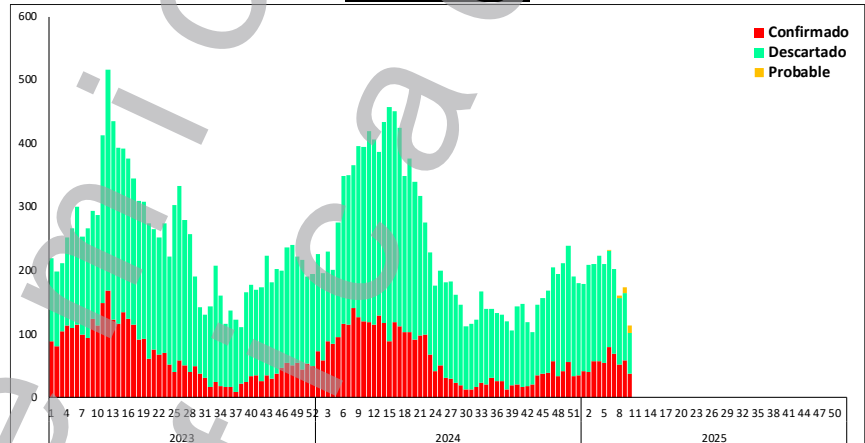
Dengue:

En la presente semana se han notificado 183 casos; En total se han notificado 1928 casos.

Según clasificación se tiene:

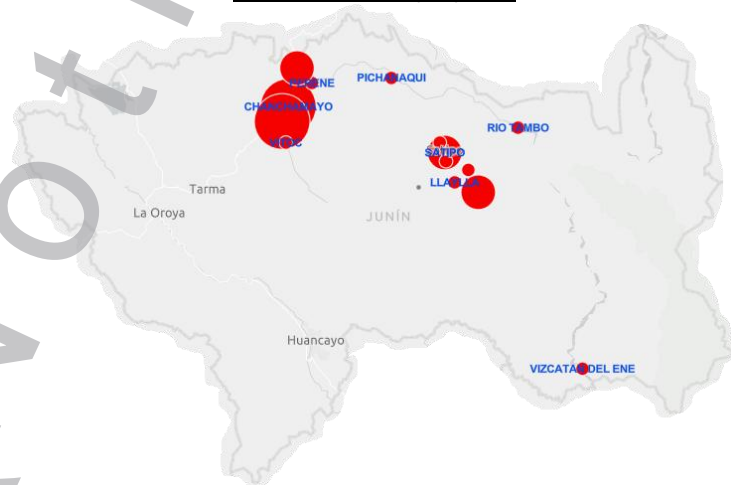
550 Confirmados, 1350 Descartados, y 28 Probables
Del total de Casos CONFIRMADOS Según Tipo de Diagnóstico se tiene:

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA 469 casos, DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA 78 casos, y DENGUE GRAVE 3 casos; de los cuales 234 casos notificados por la U.E. SATIPO, 166 casos notificados por la U.E. CHANCHAMAYO, 89 casos notificados por la U.E. HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMARINI CARO, 26 casos notificados por la U.E. PICHANAQUI, 23 casos notificados por la U.E. PANGOA, 6 casos notificados por la U.E. VALLE DEL MANTARO, 3 casos notificados por la U.E. HOSP. DAC - HYO, 2 casos notificados por la U.E. HOSP. EL CARMEN - HYO.

CURVA HISTORICA**Tabla de Riesgo por Distritos**

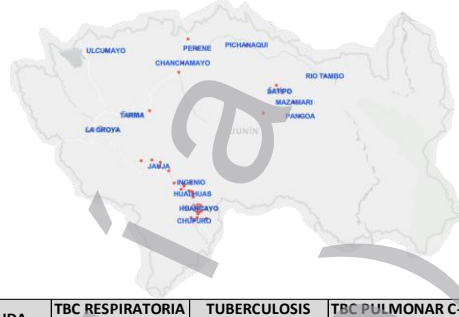
PROVINCIA	DISTRITO	TIA
CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	5,15
	PERENE	0,69
	PICHANAQUI	0,44
	SAN LUIS DE SHUARCO	0,59
	SAN RAMON	2,89
SATIPO	SATIPO	1,72
	COVIRIALI	1,09
	LLAYLLA	0,26
	MAZAMARI	1,76
	PANGOA	0,41
	RIO NEGRO	2,00
	RIO TAMBO	0,95
	VIZCATAN DEL ENE	0,16
Total		0,42

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 MILIAR; 0 Casos de TBC MONORESISTENTE; 0 Casos de TBC MULTIDROGORESISTENTE (TB M; 0 Casos de TBC RECAIDA; 0 Casos de TBC RESPIRATORIA NO ESPECÍFIC; 1 Casos de TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR; 0 Casos de TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL; 0 Casos de TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL.

Provincia	TBC ABANDONO RECUPERADO		TBC MILIAR		TBC MONORESISTENTE		TBC MULTIDROGORESISTENTE		TBC RECAIDA		TBC RESPIRATORIA NO ESPECÍFIC		TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR		TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL		TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL	
	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						1							5		1	24	1	3
CHUPACA																		
CONCEPCION													3					
HUANCAYO		1											1	12		18		2
JAUIA													1					
JUNIN															1			
SATIPO													3			9		
TARMA																4		
YAULI																		
Total	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	24	1	56	1	5

REGIÓN JUNÍN: DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, POR PROVINCIAS

En esta semana se notifica: 1 Casos de HEPATITIS A; 2 Casos de SIFILIS CONGENITA; 3 Casos de SIFILIS MATERNA; 4 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				2		6
CHUPACA		2				1		1
CONCEPCION		1		1		2		1
HUANCAYO	1	13	1	4	2	13	1	27
JAUIA						1		
JUNIN								
SATIPO			1	2	1	12	3	16
TARMA						1		
YAULI								
Total	1	17	2	7	3	32	4	51

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		1					4	
CHUPACA							2	
CONCEPCION								
HUANCAYO							1	15
JAUIA							3	
JUNIN								
SATIPO							9	
TARMA							1	
YAULI							1	
Total	0	1	0	0	0	0	1	35

En esta semana se notifica: 0 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 0 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 0 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 1 Casos de MUERTE PERINATAL.

En total se tiene: 1 Casos de MUERTE MATERNA DIRECTA; 0 Casos de MUERTE MATERNA INCIDENTAL; 0 Casos de MUERTE MATERNA INDIRECTA; 35 Casos de MUERTE PERINATAL.

ENF. TRANSMITIDAS POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En esta semana se notifica 4 Casos de LOXOCELISMO; 5 Casos de OFIDISMO.
En total se tiene notificado: 37 Casos de LOXOCELISMO; 39 Casos de OFIDISMO.

ENFERMEDADES ZONOTICAS

En esta semana se notifica 1 Casos de CISTICERCOSIS; 3 Casos de HIDATIDOSIS; 2 Casos de LEPTOSPIROSIS.
En total se tiene notificado: 9 Casos de CISTICERCOSIS; 26 Casos de HIDATIDOSIS; 10 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	11		1				3
CHUPACA		2				1		1		
CONCEPCION		1				1				
HUANCAYO	3	21			1	4	3	10		3
JAUIA	1	9				1		10		
JUNIN								1		
SATIPO		4	3	28		1			2	4
TARMA								1		
YAULI								3		
Total	4	37	5	39	1	9	3	26	2	10

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; 3 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 0 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 0 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 0 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 1 Casos de RODENTICIDAS.

En total se tiene: 3 Casos de EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS; 5 Casos de HERBICIDAS Y FUNGICIDAS; 0 Casos de INSEC. HALOGENADOS; 17 Casos de INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS; 2 Casos de OTROS INSECTICIDAS; 3 Casos de OTROS PLAGUICIDAS; 7 Casos de PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO; 5 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		1	1
CHUPACA				1				1				1				2
CONCEPCION								1				1				
HUANCAYO				2			1	9		2		1				2
JAUIJA		2						3								
JUNIN		1											4			
SATIPO																
TARMA							2	3								
YAUJI																
Total	0	3	0	5	0	0	3	17	0	2	0	3	0	7	1	5

BROTES: AÑO 2025

NOTIFICADOS EN LOS MESES DE: ENERO - FEBRERO

Nº	FECHA DE NOTIFICACION	EVENTO	CLASIFICACION DEL EVENTO	EE.SS. MAS CERCANO	LOCALIDAD	Nº DE AFECTADOS	Nº DE DEFUNCIONES	Nº DE INFORMES
1	12/02/2025 11:07	Accidente de Tránsito	EVISAP	ESSALUD LA OROYA	TICLLIO	15		1

RESUMEN EPIDEMIOLOGICO

IRA	TIA
IRA<2m	98,4
IRA_2_11m	136,8
IRA_1_4	65,2
IRA<5	78,2
NGR_M2	0,6
NEU_2_11_TOT	0,9
NEU_1_4_TOT	0,3
NEU<5	0,4
NEU_5_9A	0,1
NEU_10_19	0,0
NEU_20_59	0,1
NEU_60A	1,0
NEU_TOT	0,2
SOB<5	1,8

DAA	TIA
DAA_C1	32,0
DAA_C1_4	20,1
DAA<5	22,4
DAA_C5_11	3,2
DAA_C12_17	1,7
DAA_C18_29	2,4
DAA_C30_59	2,6
DAA_C60	4,5
DAA_TOT	4,6
DIS<5	0,1

CISTICERCOSIS
 DEFUNCION POR NEUMONIA
 DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
 DENGUE GRAVE
 DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA
 EDA DISENT. SIN DESHIDRATACION
 EDA SIN DESHIDRATACION
 EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS
 ENFERMEDAD DE CARRION AGUDA
 ENFERMEDAD DE CARRION NO DETER
 ESAVI - EVENTO ADVERSO POST VACUNAL
 FASCIOLIASIS
 HEPATITIS A
 HEPATITIS B
 HEPATITIS C
 HERBICIDAS Y FUNGICIDAS
 HIDATIDOSIS
 INFECCION GONOCOCICA
 INSEC. ORG. FOSF. Y CARBAMATOS
 LEISHMANIASIS CUTANEA
 LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA
 LEPTOSPIROSIS
 LOXOCELISMO
 MALARIA POR P. VIVAX
 MUERTE MATERNA DIRECTA
 MUERTE PERINATAL
 OFIDISMO
 OROPUCHE
 OTROS INSECTICIDAS
 OTROS PLAGUICIDAS
 PLAGUICIDA NO ESPECIFICADO
 RODENTICIDAS
 RUBEOLA CONGENITA CENT

SIFILIS CONGENITA
 SIFILIS MATERNA
 SIFILIS NO ESPECIFICADA
 TBC ABANDONO RECUPERADO
 TBC EXTENSAMENTE RESISTENTE (T
 TBC MONORESISTENTE
 TBC PULMONAR C-CONF. BACTERIOL
 TBC PULMONAR S-CONF. BACTERIOL
 TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR
 VARICELA SIN COMPLICACIONES

MONITOREO DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Para el año 2020 según **Resolución Directoral N° 150** del 08 de marzo del 2024 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. 10 - 2025

Indicador Oportunidad

REDES U.E.	S.E. 10								Notificación Semanal Lunes hasta las 6:00 pm
	Fecha de Notif. Diaria hasta las 10:00 am.								
	02-mar	03-mar	04-mar	05-mar	06-mar	07-mar	08-mar		
VALLE DEL MANTARO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
CHUPACA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
JAUJA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
YAUJI - LA OROYA	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
TARMA	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
JUNIN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
CHANCHAMAYO	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
PICHANAKI	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
SATIPO	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	
PANGO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
HOSP. EL CARMEN	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
HOSP. D.A.C.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
HOSP. J.C.D.M.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
IREN - CENTRO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	

Indicador Calidad de Dato

En esta semana no se presentaron errores en los datos notificados.

Indicador Cobertura

Se toman en cuenta solo a las IPRESS dependientes del Gobierno Regional - Junín

Notificación	S.E. 10	Total IPRESS
SI (+)	330	553
(-)	223	
No Notificó	0	
% Cobertura (+)	60%	
% Cobertura Total	100%	

Dependencia	N° de IPRESS con Notificación	% Cobert.
	(+) (-) NO	
EsSalud	12 8	60%
Gobierno Regional	313 207	60%
Inpe	1	100%
Privado	1 5	17%
Sanidad PNP	3 3	50%
Total	330 223	60%

Unidad Ejecutora (Red)	N° de IPRESS con Notificación			% Cobert.
	(+)	(-)	NO	(+)
CHANCHAMAYO	20	26		43%
CHUPACA	17	24		41%
JAUJA	61	25		71%
JUNIN	10	16		38%
PANGO	16	17		48%
PICHANAKI	23	3		88%
SATIPO	59	34		63%
TARMA	39	21		65%
VALLE DEL MANTARO	82	56		59%
HOSP. DAC - HYD	1			100%
HOSP. EL CARMEN - HYD	1			100%
INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS DEL CENTRO		1		0%
HOSP. REG. DOC. DE MEDICINA TROPICAL JULIO CESAR DEMATELLA	1			100%
M.R. YAUJI - OROYA	20	2	0	91%

Indicadores de Monitoreo

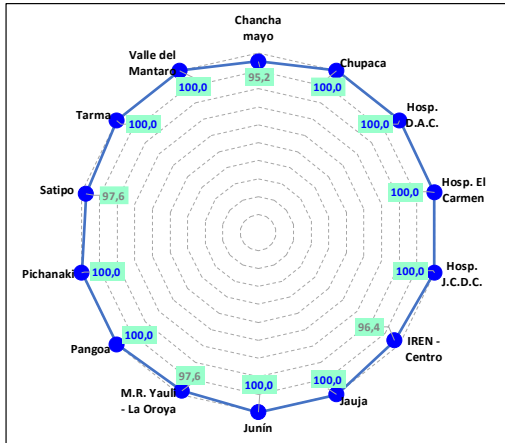
U.E.	RETRO ALIMENTACION	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	TOTAL
Chanchamayo	No Elabora Boletín	95,2	100,0	100,0	95,2
Chupaca	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Hosp. D.A.C.	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Hosp. El Carmen	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Hosp. J.C.D.C.	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
IREN - Centro	No Elabora Boletín	92,9	100,0	No aplica	96,4
Jauja	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Junin	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
M.R. Yauli - La Oroya	No Elabora Boletín	92,9	100,0	100,0	97,6
Pangoa	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Pichanaki	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Satipo	No Elabora Boletín	92,9	100,0	100,0	97,6
Tarma	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0
Valle del Mantaro	No Elabora Boletín	100,0	100,0	100,0	100,0

Total DIRESA	100,0	97,4	100,0	92,9	99,1
--------------	-------	------	-------	------	------

Nota: El indicador **RETROALIMENTACION**, es solo informativo y no es tomado en cuenta para la evaluación semanal de indicadores; se está implementando su evaluación.

A partir de la S.E. 05-2025, en el indicador **COBERTURA** se están evaluando TODAS las IPRESS clasificadas como Unidades Notificantes.

% ALCANZADO EN LA SEMANA ACTUAL



% ALCANZADO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

