



EDITORIAL

COORDINACIÓN GENERAL

Obst. CINTHIA PALACIOS MARIÑO
Directora de la Sub Región de Salud Jaén

Lic. Enf. ZOILA ISABEL VILLEGAS BRIONES
Directora de Epidemiología

EDITORES

- Lic. Enf. Zoila Villegas Briones
- Lic. Enf. Santos Campos Milla
- Téc. Comp. Merly del Pilar Linares García
- Tec. Comp. Manuel Huaccha Salazar

CONTENIDO

- Editorial.
- Monitoreo Semanal de Vigilancia Epidemiológica.
- Enfermedades de Notificación Obligatoria.
- Enfermedades Transmitidas por Vectores.
- Enfermedades Inmunoprevenibles.
- Número de casos e incidencias acumuladas.
- Mapa Epidemiológico Semanal

Dirección: Jr. Bolívar N° 1560

Telefax Oficina:

076- 432597 – Anexo 217

Cel. 976464320 RPM #107625

Cel. 979409226 RPM #850743

e-mail:

epijaen@dge.gob.pe

epijaen@hotmail.com

ALERTA EPIDEMIOLOGICA
POR BROTE DE ENFERMEDAD DE CARRION EN EL DISTRITO DE TABACONAS, PROVINCIA DE SAN IGNACIO DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN - 2017

CODIGO: AE N° 02 - 2017-SRS/JD.E.

I. ANTECEDENTE DEL PROBLEMA:

La Sub Región de Salud de Jaén históricamente tiene comprometido a 19 distritos en la transmisión de la Enfermedad de Carrion, con mayor incidencia en los distritos de Tabaconas, Namballe, San José de Lourdes, La Colpa, Chirinos, San Ignacio y Huarango. En todos estos distritos se tiene la presencia del vector *Lutzomya maranonensis*, robusta y la peruensis. Los últimos brotes de Enfermedad de Carrion de mayor magnitud en la Sub Región de Salud Jaén ocurrieron en el año 2011 con 189 casos confirmados, con una tasa de incidencia de 49.36 por 100,000 habitantes y una letalidad de 1.8 por 100 y luego en el 2014 con 127 casos con una tasa de incidencia de 36.67 por 100,000 habitantes y una letalidad de 1.6 por 100 y para este año 2017 hasta la S.E. 5: 40 casos probables y de ellos, 2 confirmados con una tasa de incidencia de 26.89 por 100,000 habitantes.

II. SITUACION ACTUAL:

Hasta la SE 05 en la SRS Jaén se han notificado 40 casos de la Enfermedad de Carrion, entre probables y confirmados, procedentes de 04 distritos afectados; del total de casos (30), 97.5% corresponden a la Provincia de San Ignacio y el 02.50% a la Provincia de Jaén. El análisis de la tendencia muestra que en la Provincia de San Ignacio es: San Ignacio (08), La Colpa (01), Tabaconas (30) con respecto a la Provincia de Jaén es: Salique (01), el número de casos notificados en las últimas semanas se están incrementando en forma sostenida y la transmisión se dispersa a nuevas áreas como la Libertad, San Pedro de Caballota, pertenecientes al Distrito de San Ignacio. Actualmente, se reporta un importante brote de Enfermedad de Carrion de los distritos de Tabaconas, San Ignacio, se estima que el número de casos es mayor.

Definición de caso para la vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad de Carrion en la Sub Región de Salud Jaén.

Definiciones de caso:

Caso sospechoso de Enfermedad de Carrion

Toda persona con fiebre o sensación de alza térmica en los últimos 14 días y antecedente epidemiológico de exposición a Enfermedad de Carrion.

Caso probable de Enfermedad de Carrion. Caso probable de Enfermedad de Carrion aguda:

Todo caso sospechoso que presenta dos o más de las siguientes manifestaciones: Artralgias y/o mialgias, Palidez, Ictericia, Hepatomegalia y/o esplenomegalia, Linfadenopatías

Caso probable de Enfermedad de Carrion aguda con criterios de alarma: Todo caso sospechoso o probable agudo que presenta por lo menos dos de los siguientes criterios de alarma: Fiebre persistente o hipotermia, Frecuencia respiratoria > 20 resp/min, Frecuencia cardiaca > 90 lat/min, Palidez marcada (+++/+++), Ictericia marcada (+++/+++), Estado mental alterado.

III.- RECOMENDACIONES.

1.- Notificación y seguimiento: Todo personal que trabaja en el sector salud y que identifica un caso probable de Enfermedad de Carrion deberá reportarlo de manera inmediata al responsable de vigilancia epidemiológica o al que haga sus veces en el establecimiento de salud.

2.- Del registro y notificación: El responsable de vigilancia epidemiológica o el que haga sus veces en el establecimiento de salud deberá realizar el registro en el sistema de vigilancia epidemiológica y la notificación de caso identificado al Distrito de San Ignacio, al nivel inmediato superior: Establecimiento de Salud, Microred, Red, Dirección de Salud (DISA), CDC.

3.- De la investigación del caso: La investigación clínica epidemiológica se realizará dentro de las 48 horas de identificado el caso probable a través de la ficha de investigación clínica epidemiológica, la cual debe ser llenada por el personal de salud que realiza la atención del caso y quien realiza la investigación del caso.

4.- Los establecimientos de salud de la Sub Región de Salud Jaén fortalecerán la sensibilidad y oportunidad de la vigilancia epidemiológica, a través de la vigilancia sindrómica del síndrome febril y síndrome febril icterico agudo.

5.- Búsqueda activa de casos agudos y eruptivos o verrucosos.

6.- Cumplimiento estricto a nivel de Establecimientos de Salud, de la Directiva Sanitaria N° 046 - MINSADGE-V.01, que establece la notificación de enfermedades y eventos sujetos a Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública así como la Directiva Sanitaria N° 047- MINSADGE-V, que establece la Notificación de Brotes, Epidemias y otros eventos de importancia de Salud Pública.

7.- La estrategia de prevención y control de enfermedades Metaxénicas de la Sub Región de Salud Jaén, en coordinación con Redes de Salud, Micro redes, difundirán u actualizarán al personal de salud de los Establecimientos en la Norma Técnica N° 048-MINSA/DGSP/V.01, Atención de la Enfermedad de Carrion en el Perú

8.- La DIREMID, asegurará la disposición y disponibilidad de tratamientos así como los materiales, insumos y reactivos de laboratorio en los Establecimientos de salud de acuerdo a los protocolos de la DGSP e INS.

9.- La Dirección de Promoción de la Salud fortalecerá la estrategia de sectorización en los Establecimientos de Salud del ámbito de la Sub Región de Salud Jaén comprometidos en la transmisión de la Enfermedad de Carrion y otras Enfermedades Metaxénicas.

10.- Garantizar la capacitación del personal de salud de todos establecimientos para la detección temprana de casos, seguimiento y manejo de casos según severidad.

11.- Coordinar la respuesta sectorial y multisectorial para las actividades de prevención y control de brotes.

12.- Implementar protocolos de vigilancia y manejo de casos

13.- Administrar Tratamiento Supervisado según Norma Técnica N° 048-MINSA/DGSP/V.01, Atención de la Enfermedad de Carrion en el Perú

14.- Acciones de Laboratorio ante el brote de Enfermedad de Carrion:

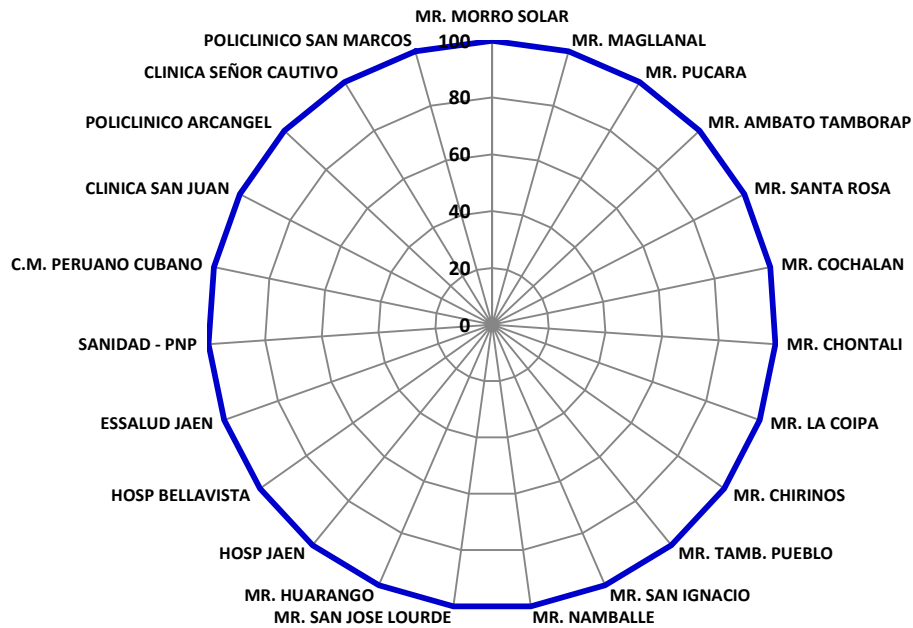
- ✓ Abastecimiento oportuno de insumos y materiales en todos los Establecimientos de Salud de las áreas de riesgo para la obtención, procesamiento y transporte de muestras
- ✓ Tomar muestras de sangre total y suero sanguíneo a todos los casos sospechosos
- ✓ Realizar el frotis sanguíneo a nivel local y enviar muestras de sangre total y suero al Laboratorio Referencial.
- ✓ Fortalecer las actividades de control de calidad en todos los niveles
- ✓ Brindar mantenimiento oportuno a los equipos de microscopía
- ✓ Adquisición de equipos, materiales e insumos para realizar el cultivo y otras pruebas para la confirmación de casos por laboratorio.

15.- La Dirección de Salud Ambiental fortalecerá la vigilancia entomológica y control vector transmisor de la Enfermedad de Carrion sostenidamente en los Distrito con antecedentes de transmisión historia: Vigilancia entomológica del vector *Lutzomyia* sp, en viviendas en áreas de transmisión de Enfermedad de Carrion, Control vectorial mediante tratamiento residual de viviendas en áreas de transmisión de Enfermedad de Carrion.

La presente Alerta Epidemiológica es de cumplimiento estricto en el ámbito Sub Regional bajo responsabilidad de las jefaturas de Redes, Micro redes, Hospitales, Centros y Puestos de Salud,

Jaén 09 de Febrero del 2017

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA
SUB REGION DE SALUD JAEN
Lic. Obst. Cynthia E. Palacios Mariño
DIRECTORA GENERAL
COPN 2406

**% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA
SRS - JAEN - AÑO 2017 - SE. 07****UNIDADES NOTIFICANTES QUE HICIERON LLEGAR****LA NOTIFICACION OPORTUNA EN SISTEMA****NOTISP V.3.**

- Hospital General de Jaén
- Hospital San Javier De Bellavista
- Microred Morro Solar
- Microred Magllanal
- Microred Pucara
- Microred Amb. Tamborapa
- Microred Santa Rosa
- Microred Cochalan
- Microred Chontali
- Microred La Coipa
- Microred Chirinos
- Microred Tamborapa Pueblo
- Microred San Ignacio
- Microred Namballe
- Microred S. J. de Lourdes
- Microred Huarango
- Sanidad – Fuerzas Policiales
- Hospital Essalud
- Policlínico Arcangel
- C.M. Peruano Cubano
- Clínica San Juan
- Clínica Señor Cautivo
- Policlínico San Marcos

**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE NO
REALIZARON NOTIFICACIÓN S.E. 07 - 2017**



EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA M A L A R I A:

El trabajo en Malaria es la identificación precoz de febriles, el diagnóstico oportuno de casos de malaria así como el tratamiento de casos, constituye una de las principales medidas de prevención y control de la malaria, reduciendo y controlando los reservorios humanos infectantes. La localización de febriles se debe realizar intramural y extramuralmente con la participación activa de Promotores de Salud y Comunidad organizada

En esta S.E. 07, se notificó un caso importado.

MALARIA POR P. VIVAX:

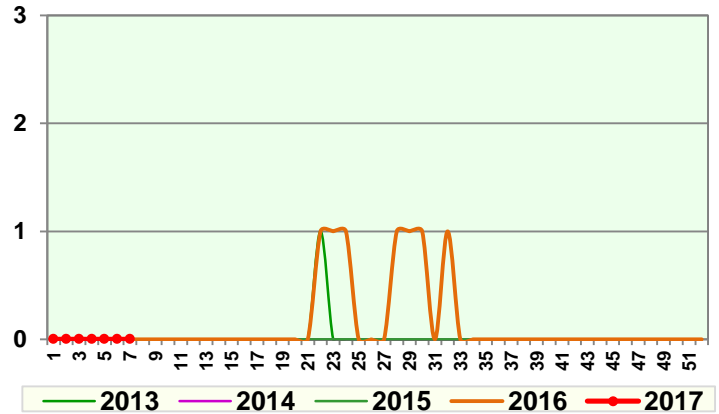
En esta S.E. 07 - 2017, no se notificó.

Con respecto al canal endémico la ubicación es en Zona de Éxito.

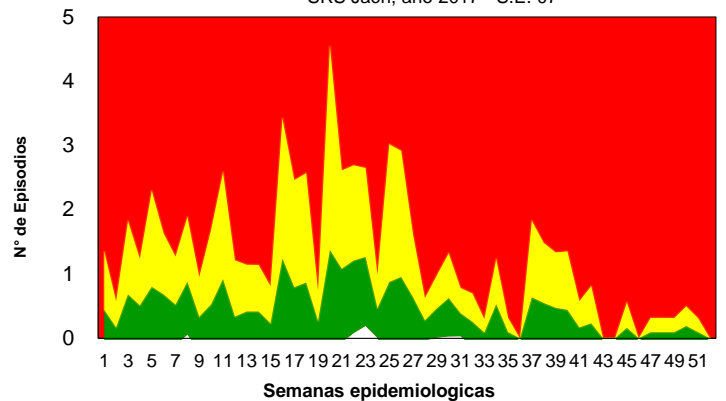
MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta S.E. 07 - 2017, no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.

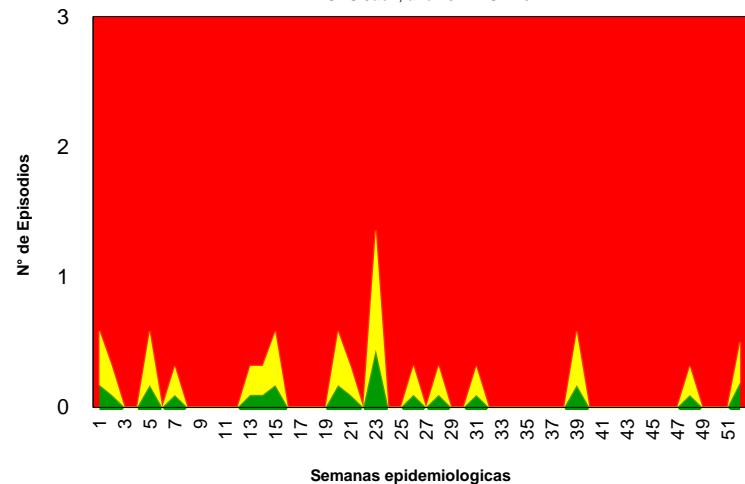
CASOS DE MALARIA POR AÑOS
SRS - JAEN 2013 al 2017 - *SE-07



Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 07



Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 07





INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS								
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2017 - S.E. 07								
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 07	ACUM SE 06-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2017	SE 07	ACUM SE 06-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2017
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI								
COLASAY								
HUABAL								
LAS PIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA								
SALLIQUE								
SAN FELIPE								
SAN JOSE ALTO								
SANTA ROSA								
SAN IGNACIO								
CHIRINOS								
HUARANGO								
LA COIPA								
NAMBALLE								
SAN JOSE LOURDES								
TABACONAS								
SRS-JAEN	0	0	0.00	0.000	0	0	0.00	0.000

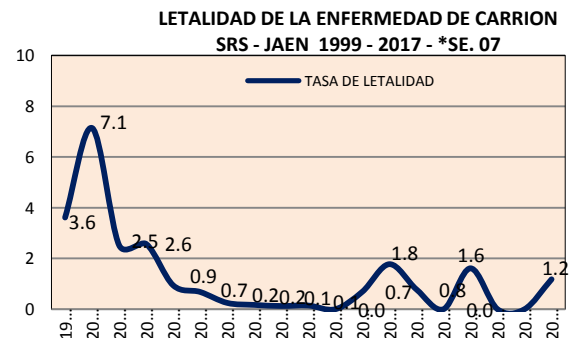
ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta S.E. 07 - 2017, se notificó 13 casos de la Enfermedad de Carrión. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 59 casos

Con respecto al canal endémico nos ubicamos en **Zona de Epidemia**.

INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				DEFU N.	CASOS ERUPTIVOS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE 07-17	ACUM. SE 07-17				SE 07	ACUM. SE 07-17		
		P	C	D			P	C	
JAEN									
BELLAVISTA									
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA									
PUCARA									
SALLIQUE			1					11.52	
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO		10	3		6	6		50.62	
CHIRINOS									
HUARANGO									
LA COIPA		1							
NAMBALLE									
SAN JOSE LOURDES									
TABACONAS	2	43	1		2	5	5		
SRS-JAEN	2	54	5	0	2	11	11	0	20.67





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN DENGUE:

En esta S.E. 07 - 2017, se notificó 01 caso de Dengue. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 16 casos

La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 8.93.

Respecto al canal endémico la ubicación estamos en **Zona de Alarma**.

NOTIFICACIÓN DE DENGUE POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS SRS - JAEN 2017

TIPO_DX	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL
Probable	3	3	1	2	6	1																																													16		
Confirmado		1																																																	1		
Descartado																																																				0	
TOTAL	0	3	4	1	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17		

INDICADORES SEMANALES DE DENGUE SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2017 - SE. 07

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 07	P	C	D	%	SE. 07	P	C	D	%	SE. 07	P	C	D	%		
JAEN	1	13	1		82.4	0	3	0	0	17.6	0	0	0	0	0	17	19.5
BELLAVISTA																	
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA																	
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO																	
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO																	
CHIRINOS																	
HUARANGO																	
LA COIPA																	
NAMBALLE																	
SAN JOSE LOURDES																	
TABACONAS																	
TOTAL	1	13	1	0	82.4	0	3	0	0	17.6	0	0	0	0	0	17	9.49

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FIEBRE POR VIRUS DEL ZIKA:

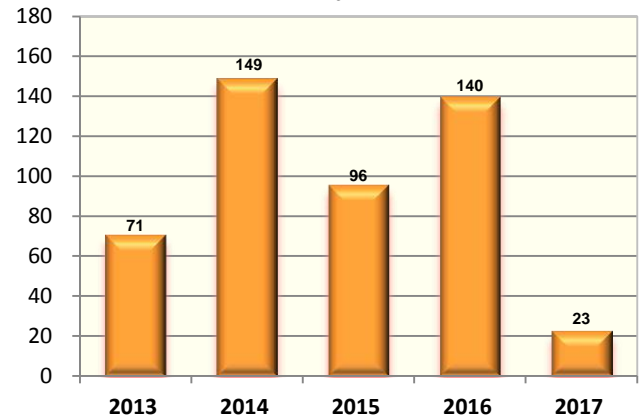
Hasta S.E. 07 - 2017, no se han notificados casos.

LEISHMANIOSIS:

En la S.E. 07 - 2017, no se notificó casos. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 23 casos

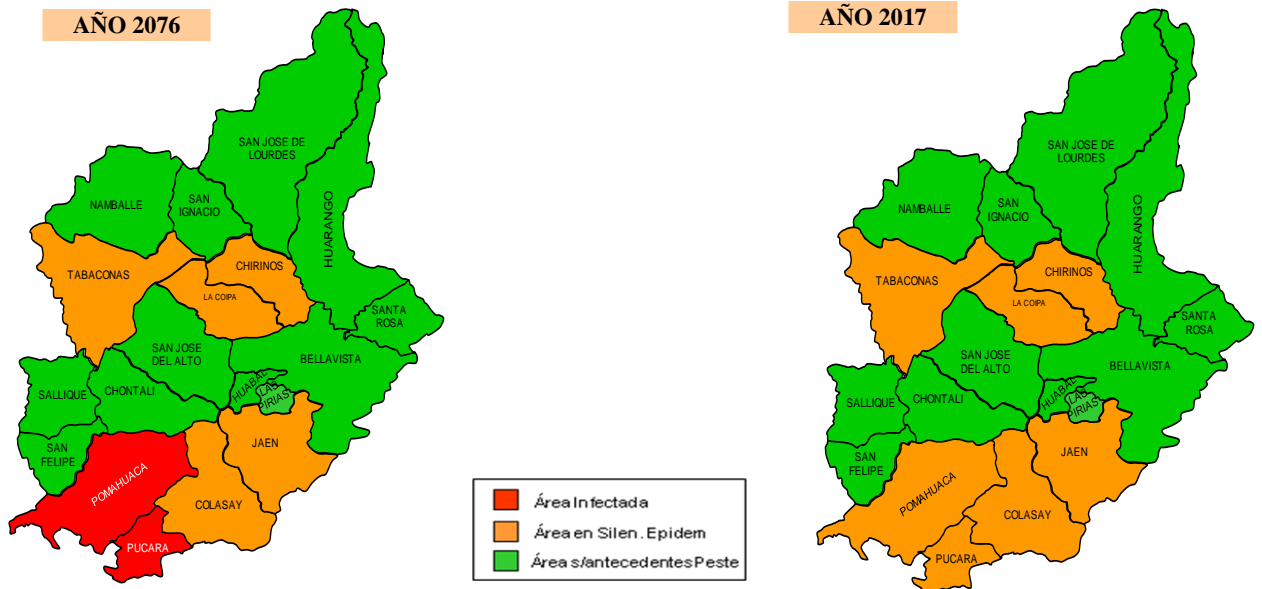

 INDICADORES SEMANALES DE
 LEISHMANIOSIS
 SRS - JAEN AÑO 2017 - SE. 07

DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 07	ACUM. SE. 07-17	INCIDENCIA
JAEN		3	3.0
BELLAVISTA		1	6.5
CHONTALI		1	9.7
COLASAY		11	103.5
HUABAL			
LAS PIRIAS			
POMAHUACA		3	29.6
PUCARA			
SALLIQUE			
SAN FELIPE		4	64.0
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO			
CHIRINOS			
HUARANGO			
LA COIPA			
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES			
TABACONAS			
SRS-JAEN	0	23	6.59

 CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS
 SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2010 - 2017 - *S.E.
 07


PESTE

En la S.E. 07 - 2017, no se reportó caso de Peste.



BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 07 - 2017, no se notificó casos.

Se recomienda a los Establecimientos de salud continuar con la búsqueda activa y pasiva de los febriles eruptivos y parálisis flácida y notificación inmediata para cumplir con el indicador internacional.

¿Qué es Búsqueda Activa?

Es un procedimiento que trata de identificar en los registros de atención diaria casos sujetos a notificación que por alguna razón o motivo no haya sido captado ni notificado por el sistema de vigilancia epidemiológica.



Tipo de Búsqueda Activa:

Institucional.- Se revisa todas las fuentes de información disponibles sobre producción de actividades médicas de un establecimiento de salud

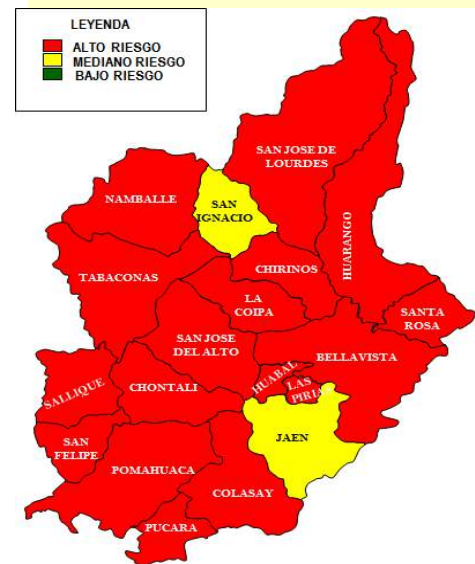
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de 15 años, como mínimo debe visitarse 400 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 20 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena

- La notificación de casos es inmediata (24 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 07 horas

BROTE DE TOS FERINA

El comportamiento de Tos Ferina en los últimos 5 años en la jurisdicción de la Sub Región de Salud de Jaén fue la siguiente: en el 2013 se presentaron 6 casos positivos, 3 en el distrito La Coipa, 2 en Jaén y 1 en Bellavista. En el 2014, 2 casos: 1 en Jaén y 1 en San Ignacio. En el presente brote que inició la semana epidemiológica (SE) 48-2016 hasta la SE 07-2017 se tiene un total de 36 casos, de los cuales 34 son confirmados, 02 descartados y 01 caso fallecido del distrito de Namballe, Provincia de San Ignacio. La tendencia de casos notificados en las últimas semanas, es descendente.

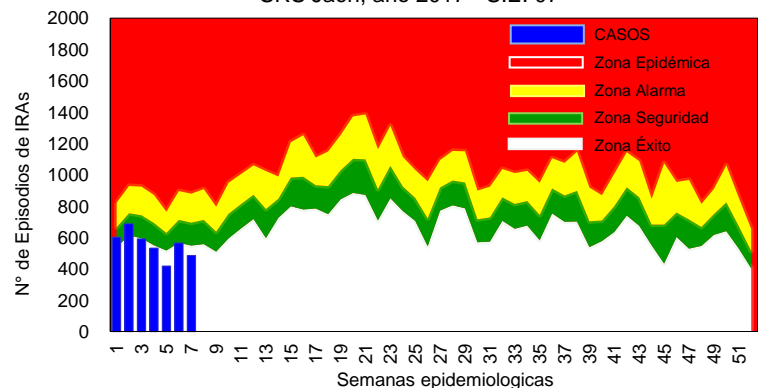
MAPA DE INDICE DE RIESGO DE PENTAVALLENTE
SUB REGION DE SALUD JAEN 2012 -2016



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 07 - 2017, se notificaron 485 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 07 años incluyen atenciones por resfrió común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media. Tasa de Incidencia de 1054.49 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años. Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.

Canal Endémico de IRAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 07



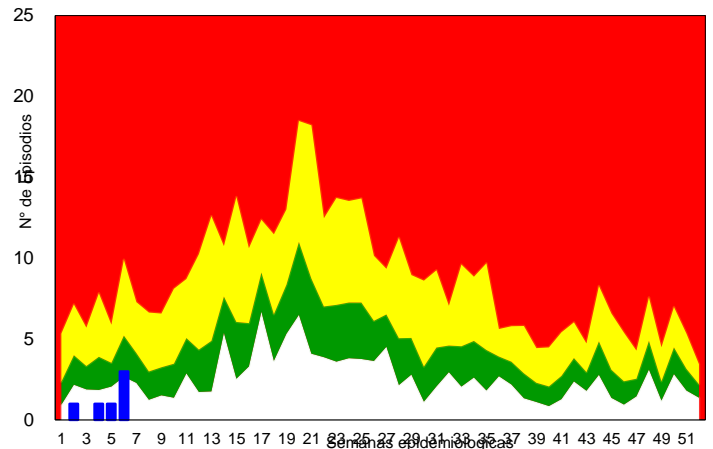


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E.07

En la S.E. 07 - 2017, se notificó 03 casos de Neumonía.

Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Seguridad**.



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 07 - 2017

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 07	ACUM SE 07-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 07	ACUM SE 07-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 07	ACUM SE 07-17	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	84	913	1020.80	1	2	1.85	1	16	17.89
BELLAVISTA	20	197	1418.29	0	0	0.00	0	0	0.00
CHONTALI	16	109	945.36	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	14	147	1356.09	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	14	137	1776.91	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	4	31	807.29	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	20	130	1075.27	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	19	127	1832.61	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	10	49	446.27	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	3	28	387.28	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	16	116	1446.38	0	0	0.00	0	0	0.00
SANTA ROSA	24	153	1415.36	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN IGNACIO	47	414	1016.95	2	4	7.93	0	3	7.37
CHIRINOS	22	172	1090.68	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	48	267	1137.14	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	46	385	1598.84	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	14	106	696.91	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	50	269	988.97	0	0	0.00	0	1	3.68
TABA CONAS	14	132	465.12	0	0	0.00	0	0	0.00
SRS-JAEN	485	3882	1054.49	3	6	1.33	1	20	5.43

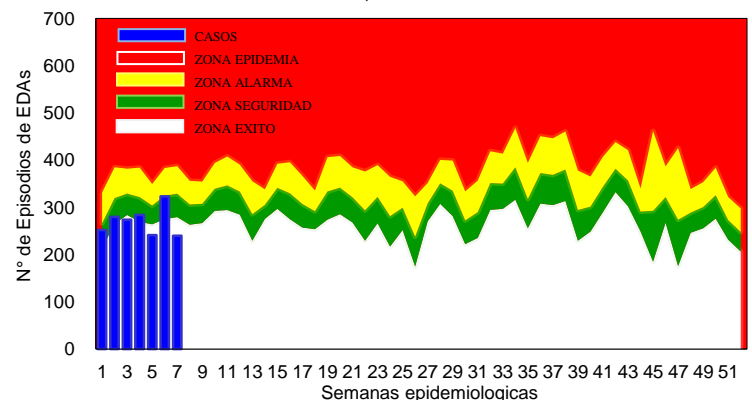
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la S.E. 07 - 2017, reporta 240 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 542.33 x 10,000 hab.

La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de éxito**.

Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 07



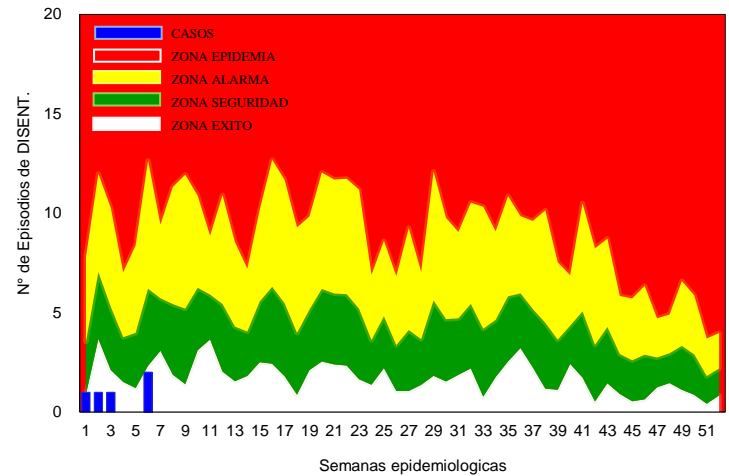


DIARREAS DISENTERICAS:

En la S.E. 07 - 2017, se notificó 02 casos.

Con respecto al canal endémico, se encuentra en Zona de Éxito

Canal Endémico de EDAs Disentericas por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 07



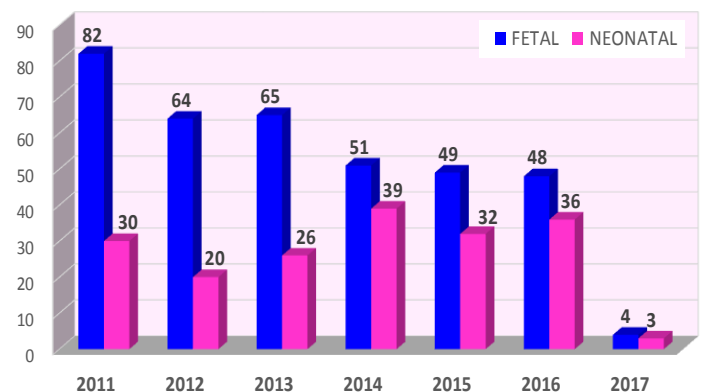
INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN - 2017 - SE. 07

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 07	ACUM SE 06-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 07	ACUM SE 07-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	29	598	592.45	0	3	2.97
BELLAVISTA	11	79	511.82	0	0	0.00
CHONTALI	10	50	486.14	0	0	0.00
COLASAY	7	81	762.14	0	0	0.00
HUABAL	5	21	296.15	0	0	0.00
LAS PIRIAS	1	10	245.46	0	0	0.00
POMAHUACA	3	23	227.12	0	0	0.00
PUCARA	5	28	363.92	0	0	0.00
SALLIQUE	10	44	505.86	0	0	0.00
SAN FELIPE	7	29	464.15	1	1	16.01
SAN JOSE DEL ALTO	13	61	844.06	0	0	0.00
SANTA ROSA	14	70	607.59	0	0	0.00
SAN IGNACIO	19	153	406.72	0	0	0.00
CHIRINOS	25	94	654.19	0	1	6.96
HUARANGO	12	121	584.15	0	1	4.83
LA COIPA	24	164	781.59	0	0	0.00
NAMBALLE	12	69	591.92	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	15	71	323.42	1	1	4.56
TABACONAS	18	127	582.81	0	0	0.00
SRS-JAEN	240	1893	542.33	2	7	2.01

MUERTE FETAL/NEONATAL:

Las defunciones fetales y neonatales forman parte del perfil de mortalidad del país; disponer de datos confiables de muerte fetal y neonatal e identificar los denominadores más apropiados para la construcción y monitoreo de indicadores como la tasa de mortalidad fetal intrauterina, la tasa de mortalidad perinatal y la tasa de mortalidad neonatal son necesarios para medir el efecto de los programas de salud materna, neonatal y fetal así como para medir la calidad de la atención antes y durante el trabajo de parto; y la atención del

NOTIFICACION DE MUERTES FETAL Y NEONATAL
SUB REGION DE SALUD JAEN 2011 - 2017 - SE. 07





neonato. La ocurrencia de defunciones fetales y neonatales son eventos de notificación obligatoria en el país. En la S.E. 07 - 2017, no se notificó casos. El total de casos notificados a nivel de la SRS –Jaén es **07 casos**

MUERTE MATERNA:

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritarios, siendo considerada un indicador de inequidad de género, inequidad en el acceso a los servicios de salud, pobreza, injusticia y desigualdad social, ya que cuando ocurre una muerte materna, la familia entera se ve afectado.

En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2010 al 2017, *SE. 07.

NOTIFICACION DE MUERTES MATERNAS POR DISTRITO Y AÑOS																
SUB REGION DE SALUD JAEN 2010 - 2017																
PROVINCIA	DISTRITO	2010	2011	2012			2013		2014		2015		2016		2017*	
		M.M. DIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. INCIDENTAL	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA
JAEN	JAEN	3	2	2	1		1	1	3		4		2	1		
	COLASAY									1	1					1
	POMAHUACA			1												
	PUCARA															
	SALLIQUE	1					1									
	SAN FELIPE				1											
	SAN JOSE ALTO		1				1						1			
	SANTA ROSA					1								1		
SAN IGNACIO	SAN IGNACIO			1					1		2	1				
	CHIRINOS												1			
	HUARANGO		1				1		1							
	LA COIPA	1														
	NAMBALLE		1													
	S. JOSE LOURDES			1												
	TABACONAS		1	1			1						1			
TOTAL		5	6	6	2	1	5	1	5	1	7	1	5	2	0	1

**SAN IGNACIO**

Enf. Carrión: 11 casos
 Loxocelismo: 01 caso

LA COIPA

Tuberculosis: 01 caso
 Enf. Carrión: 016 casos
 Tos ferina; 02 casos

NAMBALLE

Tos Ferina: 07 casos

TABACONAS

Enf. Carrión: 49 casos

S. JOSE ALTO**CHONTALI**

Leishmaniosis: 01 caso

SALLIQUE

Enf. Carrión: 01 caso
 Varicela S/Comp. 01 caso

SAN FELIPE

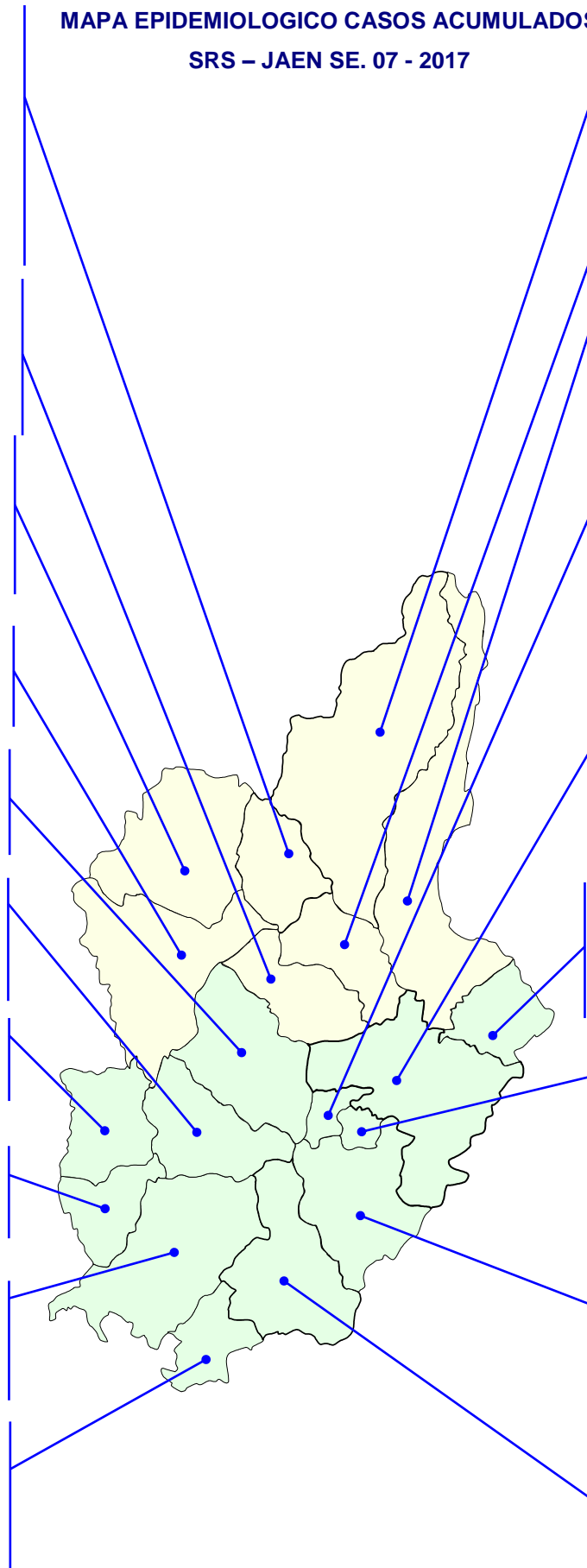
Leishmaniosis: 04 casos

POMAHUACA

Leishmaniosis: 02 casos
 Tuberculosis: 01 caso

PUCARA

Leishmaniosis: 01 casos
 Tuberculosis: 01 caso

MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS
SRS – JAEN SE. 07 - 2017
**SAN JOSE LOURDES****CHIRINOS****HUARANGO**

Ofidismo= 01 caso

HUABAL

Tuberculosis: 01 caso

BELLAVISTA

Loxocelismo: 01 caso

SANTA ROSA

Varicela S/Comp.: 01 casos

LAS PIRIAS**JAEN**

Loxocelismo: 07 caso
 Tos Ferina: 165 casos
 Dengue S.S.A: 14 casos
 Dengue C.S.A: 03 caso
 Tuberculosis: 07 caso
 Leishmaniosis: 03 casos
 Varicela S/Comp. 02 caso

COLASAY

Ofidismo: 01 caso
 Leishmaniosis: 110 casos
 M.Materna Indirecta: 01 caso