PERÚ Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades

"Año de la Universalización de la Salud"

GRC GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

S.E. 02 - 2020

CONTENIDO

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

COORDINACIÓN GENERAL

Dra. KELLY VILLALOBOS SANTACRUZ
Directora de la Sub Región de Salud Jaén

Lic.Enf. ZOILA ISABEL VILLEGAS BRIONES
Directora de Epidemiología

EDITORIAL

CONTEXTO ACTUAL DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES Y LA NECESIDAD DE FORTALECER SU RESPUESTA

En el escenario epidemiológico internacional viene co-circulando varias enfermedades infecciosas.

La coexistencia de enfermedades emergentes y reemergentes como enfermedades tropicales desatendidas supone un mayor desafío para los sistemas de salud (1).

Las enfermedades emergentes, reemergentes y nuevas (EERN) resultan un serio problema de salud dado el impacto, tanto por su magnitud como por su severidad que se reportan en el mundo, en particular en los países donde están íntimamente asociadas con la pobreza, así como, los niveles de educación, higiene, desarrollo en ciencia y tecnología, acceso a los servicios de salud y voluntad política de los Estados (2).

La interconexión con otros países, el desplazamiento poblacional debido al turismo, la migración y/o los desastres, los cambios sociales y las alteraciones climáticas, la gran capacidad de los microorganismos para desarrollar resistencia contra los diferentes agentes antimicrobianos, entre otros. Son condiciones que actúan como factores que favorecen la acción patogénica de microorganismos y el incremento de las poblaciones de vectores, y a la vez, hacen difícil su control, eliminación o erradicación. Adicionalmente, se fomentan estilos de vida no saludables que afectan la calidad de vida de las comunidades.

En la actualidad, se han descrito muchas enfermedades emergentes. Se han descrito entre 30 y 35 enfermedades y se estima la aparición de una nueva por año. Algunas tienen graves consecuencias y otras se caracterizan por ser zoonosis. El equilibrio que se establece entre el vector, el microorganismo infectante y el humano es necesario para que no se den las condiciones para la emergencia y reemergencia de diferentes enfermedades (3).

Ante ello, es necesario que los países deben darle un lugar prioritario a la vigilancia de las enfermedades emergentes y reemergentes y poner en marcha un conjunto de medidas destinadas a prevenir y mitigar las epidemias. Por ejemplo, como las estrategias de alerta temprana y de respuesta que cuente con equipos de respuesta rápida multidisciplinarios, laboratorios, redes de comunicación y servicios de salud, vigilancia de los factores de riesgo y elementos ambientales y climáticos que favorecen la aparición de epidemias, que permita contar con información en tiempo real y eficaz a fin de tomar decisiones oportunas con la mayor celeridad posible. Fortalecer las capacidades institucionales, que incluya a todos los sectores y permita la respuesta no solo del daño, sino también de los riesgos, reduciendo al mínimo la morbilidad y mortalidad de nuestra población (4).

En nuestro país, la información de las enfermedades emergentes y reemergentes, debe ser de conocimiento de todas las unidades notificantes, para lo que se debe definir canales de difusión y coordinación más versátil y oportunas. Si bien, la contribución permanente del personal de salud profesional y técnico, a pesar de las limitaciones geográficas, interculturales y económicas, es reconocido para el control de muchas enfermedades en nuestro país, sin embargo, es importante lograr que éste personal utilice la vigilancia epidemiológica como una herramienta, y a la vez, una estrategia para el control de este tipo de enfermedades emergentes y reemergentes.

Fuente: CDC.

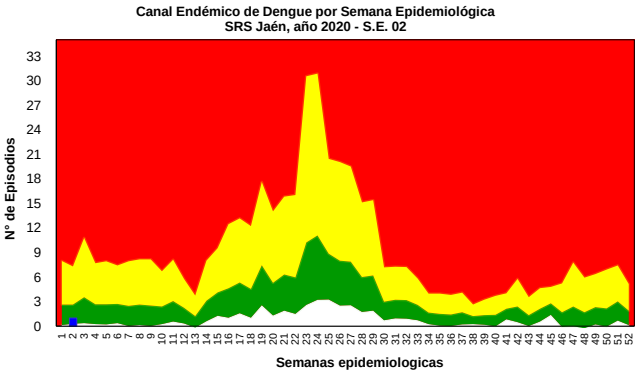
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

Dengue es una enfermedad sistémica y dinámica, el amplio espectro clínico incluye varias formas de manifestaciones clínicas severas y no severas, después de un período de incubación la enfermedad comienza abruptamente y puede ser seguida de las siguientes 3 fases: Fase febril, Fase Crítica y Fase de Recuperación.

En la **S.E. 02 - 2020**, se ha notificado 01 casos de Dengue.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 0.50 x 10,000 hab.

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



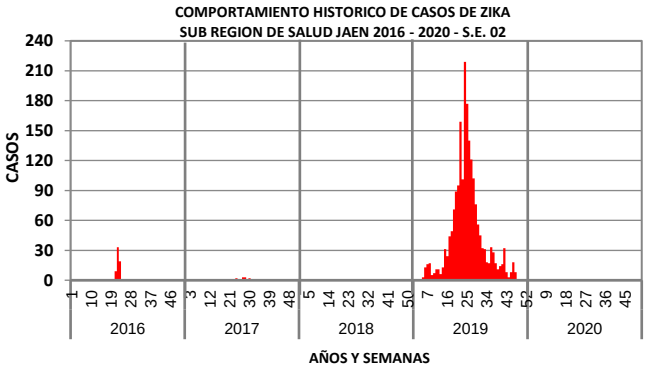
INDICADORES SEMANALES DE DENGUE
SUB REGION DE SALUD JAEN SE. 02-2020

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100,000
	SE. 02	P	C	D	%	SE. 02	P	C	D	%	SE. 02	P	C	D	%		
JAEN	1	1			100											1	1.1
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	1	1	0	0	100.0	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	1	0.50

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE FIEBRE POR VIRUS DEL ZIKA:

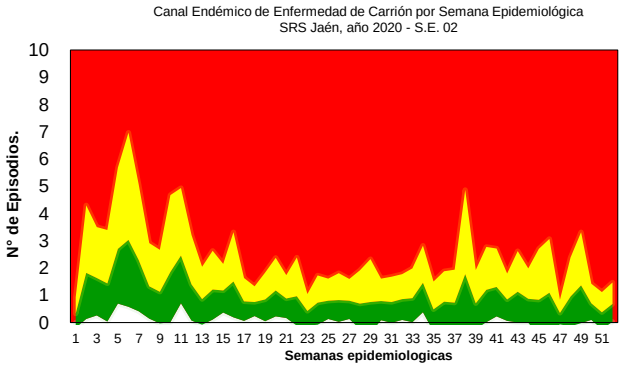
La fiebre del zika es una enfermedad viral transmitida, principalmente, por mosquitos del género Aedes (Ae. aegypti es el más frecuente), aunque algunos reportes sugieren que el género Culex quinquefasciatus puede ser capaz de transmitir la enfermedad.

Hasta la **S.E. 01 - 2020, NO** se ha notificado casos de ZIKA.



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDAD DE CARRION:

En la **S.E. 02 - 2020, NO** se notificó casos de la Enfermedad de Carrión.



INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN S.E. 02-2020

DISTRITOS	CASOS AGUDOS					CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 02	ACUM. SE 02-2020			DEF UN.	SE. 02	ACUM. SE.02-2020		
		P	C	D			P	C	
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	0	0	0	0	0	0.00

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIOSIS:

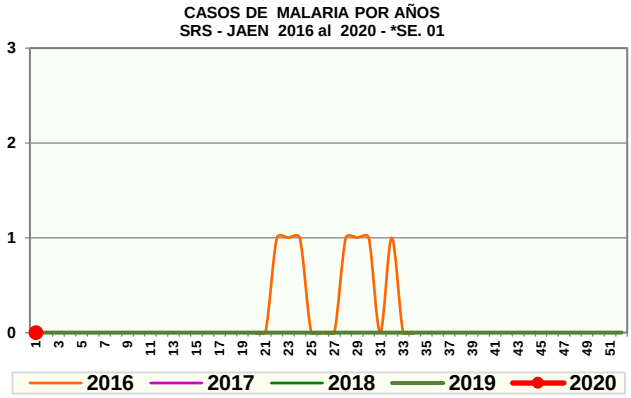
En la **S.E. 02 – 2020, NO** se notificó casos de Leishmaniosis.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA MALARIA:

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. 01-2020**, no se ha notificado casos.



INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS
SRS - JAEN SE. 02-2020

DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 02	ACUM. SE. 02-2020	INCIDENCIA
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

VIGILANCIA DE INMUNOPREVENIBLES - SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta **SE. 01 - 2020, notificación negativa.**

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 29 años, como mínimo debe visitarse 290 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 29 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

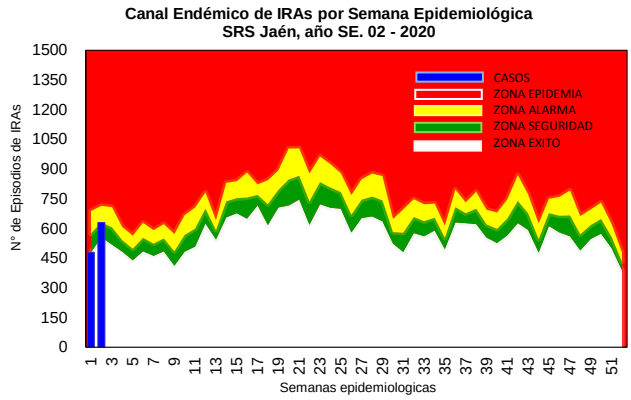
- **La notificación de casos es inmediata (01 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.**

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 02 - 2020,** se notificaron 629 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 05 años incluyen atenciones por resfrió común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media.

Tasa de Incidencia de 318.89 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años**.**

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

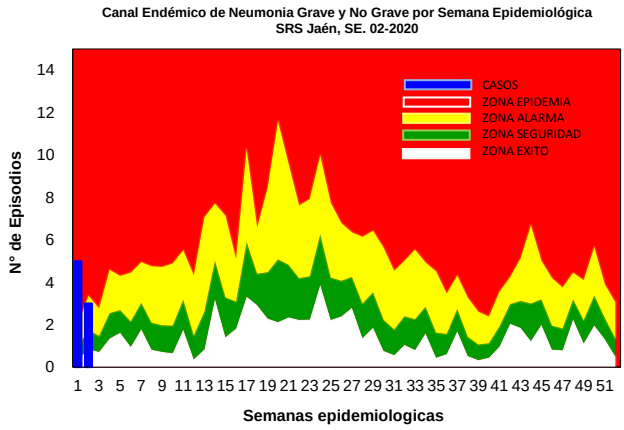


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 02-2020**, se notificó 03 casos de Neumonía.

Tasa de Incidencia de 2.30 x 10,000 hab. Menores de 5 años**.**

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



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 02-2020

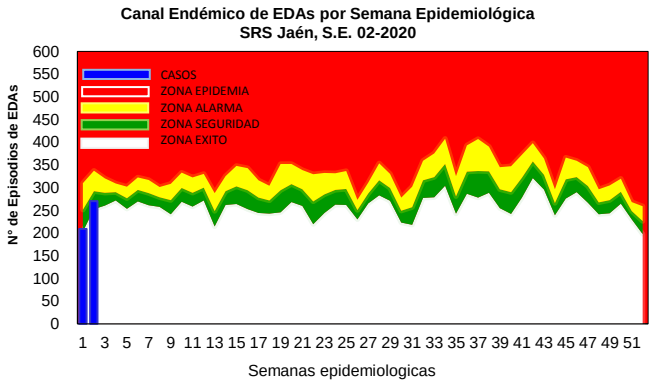
DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE. 02	ACUM SE 02-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 02	ACUM SE 02-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 02	ACUM SE 02-2020	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	150	260	308.79	2	7	8.31	8	12	14.25
BELLAVISTA	26	49	380.14	0	0	0.00	0	0	0.00
CHONTALI	20	34	313.65	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	21	43	424.90	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	23	43	590.66	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	8	14	385.67	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	27	38	332.75	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	14	26	400.00	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	11	24	232.11	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	6	9	132.55	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	11	25	328.95	0	0	0.00	0	0	0.00
SANTA ROSA	27	40	394.48	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN IGNACIO	67	118	306.73	1	1	2.60	0	0	0.00
CHIRINOS	24	38	256.58	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	31	56	251.80	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	55	74	323.99	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	21	45	310.13	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	59	103	397.84	0	0	0.00	0	0	0.00
TABACONAS	28	69	256.03	0	0	0.00	0	1	3.71
SRS-JAEN	629	1108	318.89	3	8	2.30	8	13	3.74

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 02-2020** reporta 270 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 144.55 x 100,000 hab.

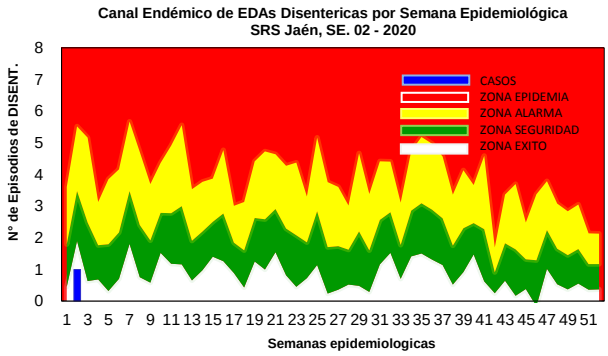
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Seguridad.**



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 02-2020**, se notificó 01 caso. La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 0.30 x 100,000 hab.

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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS SRS JAÉN - SE. 02 - 2020

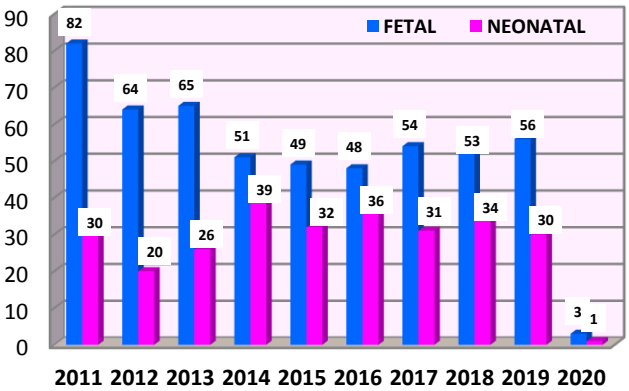
DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA		
	SE. 02	ACUM SE 02-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 02	ACUM SE 02-2020	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	52	93	9.75	0	0	0.00
BELLAVISTA	20	36	24.81	0	0	0.00
CHONTALI	9	13	13.28	0	0	0.00
COLASAY	9	21	20.86	0	0	0.00
HUABAL	10	22	32.57	0	0	0.00
LAS PIRIAS	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	14	18	18.69	0	0	0.00
PUCARA	5	9	12.40	0	0	0.00
SALLIQUE	13	21	25.26	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	9	15.16	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	8	14	20.38	0	0	0.00
SANTA ROSA	13	18	16.50	0	0	0.00
SAN IGNACIO	16	33	9.23	0	0	0.00
CHIRINOS	21	29	21.31	0	0	0.00
HUARANGO	14	27	13.65	0	0	0.00
LA COIPA	21	38	19.01	0	0	0.00
NAMBALLE	7	18	16.13	1	1	0.90
S. JOSE LOURDES	24	37	17.64	0	0	0.00
TABACONAS	12	23	11.03	0	0	0.00
SRS-JAEN	**270**	**479**	**144.55**	**1**	**1**	**0.30**

VIGILANCIA DE 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 neonato. La ocurrencia de defunciones fetales y neonatales son eventos de notificación obligatoria en el país.

En la **S.E. 02-2020**, se notificó 02 defunciones. El total de casos notificados a nivel de la DSRS –Jaén es **04 muertes: fetales (03) y neonatales (01).**

CASOS NOTIFICADOS DE MUERTE PERINATAL/NEONATAL POR AÑOS SRS - JAEN 2011 - 2020



CASOS DE MUERTE FETAL Y NEONATAL POR DISTRITOS DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD JAEN SE. 02 - 2020

DISTRITO	FETAL	NEONATAL
JAEN	1	
BELLAVISTA		
CHONTALI		
COLASAY		
HUABAL		
LAS PIRIAS		
POMAHUACA		
PUCARA		
SALLIQUE		
SAN FELIPE		
SAN JOSE DEL ALTO		
SANTA ROSA		
PROV. JAEN	**1**	**0**
SAN IGNACIO		
CHIRINOS		
HUARANGO		
LA COIPA	1	1
NAMBALLE		
SAN JOSE LOURDES	1	
TABACONAS		
PROV. SAN IGNACIO	**2**	**1**
TOTAL MNP	**3**	**1**

VIGILANCIA DE 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.

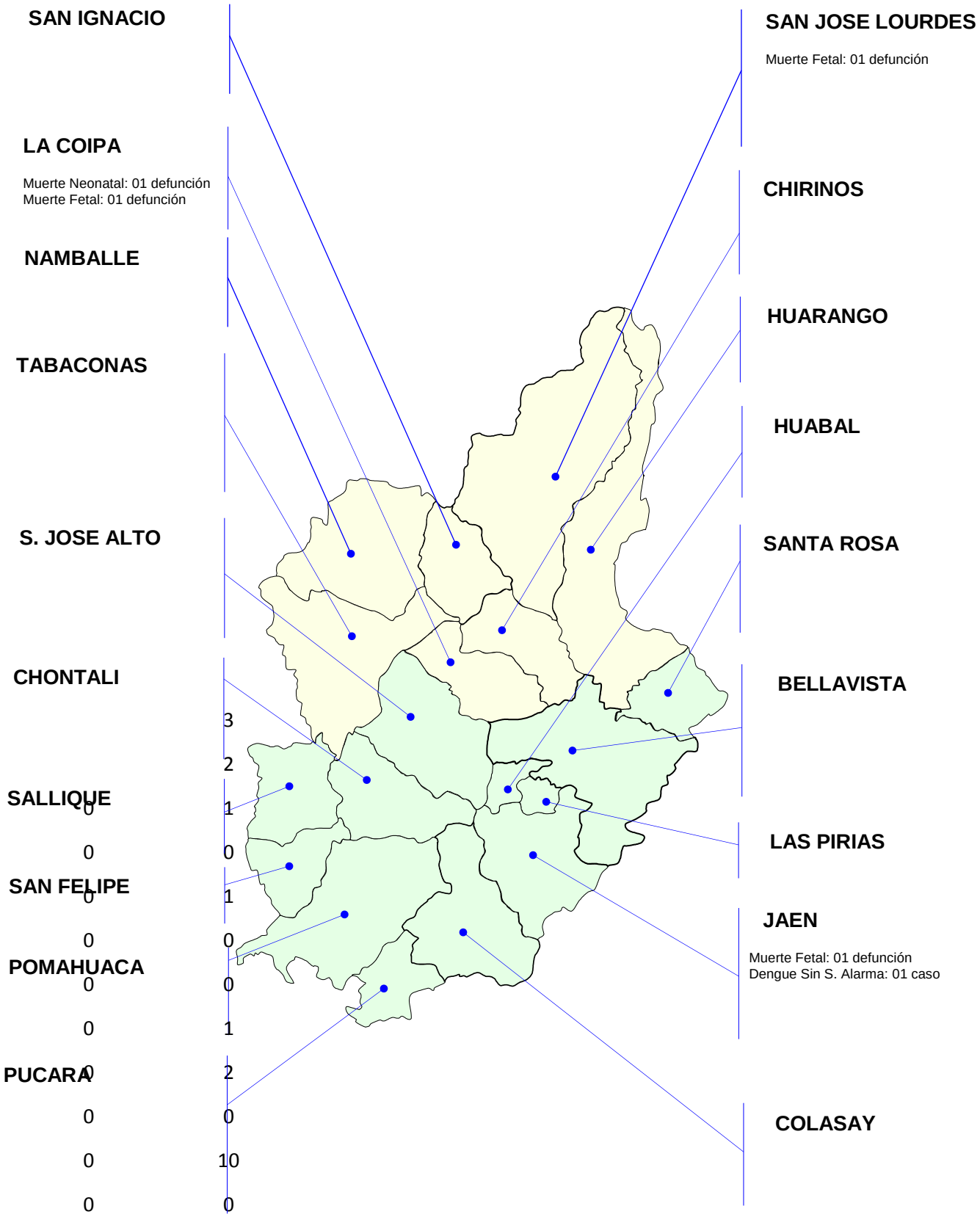
En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2010 al 2018.

NOTIFICACION DE MUERTES MATERNAS POR DISTRITO Y AÑOS

SUB REGION DE SALUD JAEN 2016 - 2020

PROVINCIA	DISTRITO	2016		2017		2018		2019		2020	
		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	2	1	1					1		
	BELLAVISTA			1							
	COLASAY			1		1					
	POMAHUACA			1							
	PUCARA										
	CHONTALI				1						
	SALLIQUE				1						
	SAN FELIPE										
	SAN JOSE ALTO	1									
	SANTA ROSA		1			1					
SAN IGNACIO	SAN IGNACIO			1		3	1				
	CHIRINOS	1									
	HUARANGO							1			
	LA COIPA				1						
	NAMBALLE										
	S. JOSE LOURDES										
	TABACONAS	1					1				
TOTAL		5	2	5	3	5	2	1	1	0	0

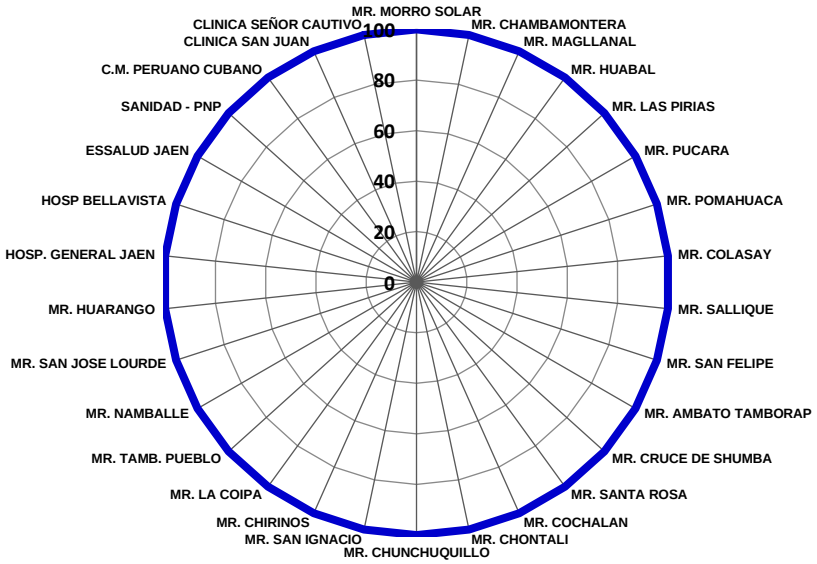
MAPA EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES ACUMULADAS DE VIGILANCIA EIDEMIOLOGICA
SRS – JAEN SE. 02-2020



SAN IGNACIO	3
LA COIPA	2
NAMBALLE	1
TABACONAS	0
S. JOSE ALTO	1
CHONTALI	0
SALLIQUE	0
SAN FELIPE	0
POMAHUACA	0
PUCARA	1
SAN JOSE LOURDES	2
CHIRINOS	0
HUARANGO	10
HUABAL	0
SANTA ROSA	1
BELLAVISTA	0
LAS PIRIAS	0
JAEN	0
COLASAY	3

S.E. 02-2020

MONITOREO DE NOTIFICACION
SUB REGION DE SALUD I JAEN – SE. 02-2020



EDITORES

- Lic. Enf. Zoila Villegas Briones
- Blga. Lucinda Troyes Rivera
- Lic.Enf. Marisol Gonzáles León
- Lic. Enf. Santos Campos Milla
- Téc. Comp. Merly del Pilar Linares García

Dirección: Jr. Bolívar Nº 2960

Telefax Oficina:

076- 432597 – Anexo 217

Cel. # 976464320
Cel. #999472310

e-mail oficiales:

epijaen@dge.gob.pe