BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

S.E. 04 - 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

es: China

ALERTA EPIDEMIOLOGICA

CODIGO: AE-001-2020

Alerta ante el riesgo de introducción de casos importados del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en el país

I. OBJETIVO

Alertar a los servicios de salud del país públicos y privados para fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y respuesta ante riesgo de introducción de casos importados con nuevo coronavirus (2019-nCoV) en el país.

II. ANTECEDENTES

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV).
Los coronavirus son zoonóticos, lo que significa que se transmiten entre animales y personas y varios coronavirus conocidos circulan en animales que aún no han infectado a los humanos.

Los signos comunes de infección incluyen síntomas respiratorios, fiebre, tos y dificultad para respirar. En casos más graves, la infección puede causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e incluso la muerte.
El 31 de diciembre de 2019, la Oficina de la OMS en China fue informada de casos de neumonía de etiología desconocida detectada en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei de China. El 7 de enero, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus (2019-nCoV) como el virus causante.
Los días 11 y 12 de enero de 2020, la OMS recibió más información detallada de la Comisión Nacional de Salud de China de que el brote está asociado con exposiciones en un mercado de productos del mar en la ciudad de Wuhan.

III. SITUACIÓN ACTUAL

De acuerdo al último reporte de la OMS, hasta el 23 de enero de 2020, se han notificado 581 casos casos), Taipe (1 caso), Hong Kong (1 caso), Macau (1 caso), Tailandia (4 casos), Japón (1caso), República de Corea (1 caso) y EEUU (1 caso).

Todos los casos confirmados han sido exportados desde la ciudad de Wuhan, China a Tailandia, Japón, República de Corea y EEUU.
De los casos confirmados en China, el 16% de los casos se encuentran en situación grave, mientras que el 5% en estado crítico y se han registrado 95 muertes, En este contexto es necesario alertar a los servicios de salud a fin de fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y respuesta ante riesgo de introducción de casos importados.

IV. RECOMENDACIONES

Las GERESA/DIRESA/DIRIS, deben fortalecer las actividades de vigilancia de IRAG inusitado según la Directiva Sanitaria N° 045-MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú", aprobada por RM N° 108-2012/MINSA, así como las actividades de prevención y atención de casos:

1. **Vigilancia Epidemiológica:**

▪ **Definiciones de caso:**

Caso sospechoso:

a. Pacientes con infección respiratoria aguda grave-IRAG (fiebre superior a 38ºC, tos, dificultad respiratoria y que requieren ingreso hospitalario), y sin otra etiología que explique el cuadro clínico1 y al menos uno de los siguientes:

- Historial de viajes o residencia en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
- Un trabajador de la salud que ha estado en un entorno donde se atienden infecciones

respiratorias agudas graves de etiología desconocida.

b. Pacientes con alguna infección respiratoria aguda y al menos uno de los siguientes criterios:

- Contacto cercano2 con un caso confirmado o probable de 2019-nCoV en los 14 días previos al inicio de la enfermedad.
- Haber visitado o trabajado en un mercado de animales vivos en Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.
- Haber trabajado o asistido a un centro de atención médica en los 14 días previos al inicio de los síntomas en los que se informaron pacientes con infecciones hospitalarias relacionadas con 2019-nCoV.

Caso probable:

Un caso sospechoso con resultado de laboratorio a 2019-nCoV indeterminado o con prueba positiva en un ensayo de pan-coronavirus (pruebas para detección genérica de coronavirus).

Caso confirmado:

Una persona con confirmación de laboratorio de la infección 2019-nCoV, independientemente de los signos y síntomas clínicos.

- Todo caso sospechoso deberá ser notificado de manera inmediata a través del aplicativo SIEpi-brotes https://www.dge.gob.pe/notificar/

- Asimismo, para la notificación de casos se mantendrá el flujo actual establecido en la Directiva Sanitaria N°045- MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú"

- Mantener la vigilancia y la evaluación permanente del comportamiento clínico y epidemiológico de las IRA, neumonías, muertes por neumonías y enfermedad tipo influenza.

Referencias Bibliográficas

- [Internet] [citado, 24 de enero 2020] disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=347&Itemid=249.

Fuente: CDC.

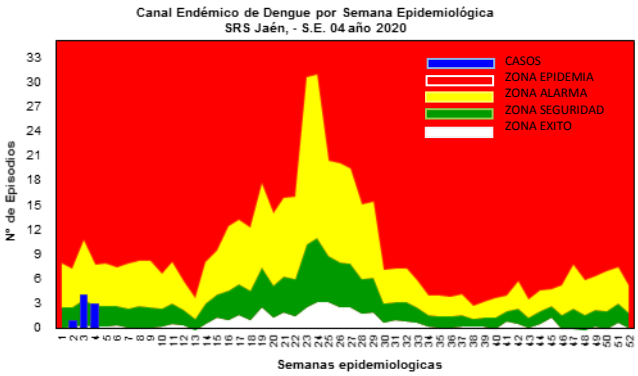
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

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. 04 - 2020**, se ha notificado 03 casos de Dengue. A nivel de la Sub Región de Salud I Jaén, hay un acumulado de 08 casos en el Distrito de Jaén (07) y Pucara (01).

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 2.50 x 10,000 hab.

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



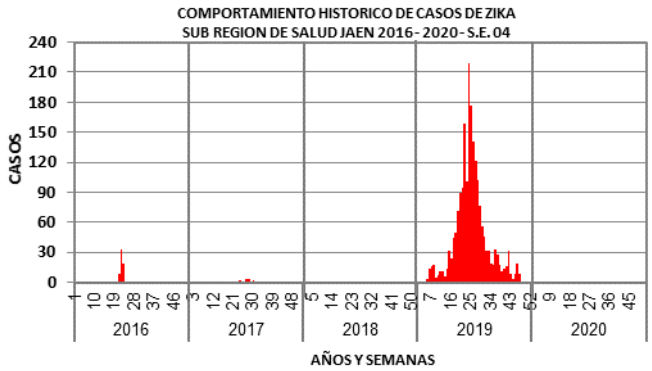
INDICADORES SEMANALES DE DENGUE
SUB REGION DE SALUD JAEN SE. 04-2020

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100,000
	SE. 04	P	C	D	%	SE. 04	P	C	D	%	SE. 04	P	C	D	%		
JAEN	3	7			100											7	7.7
BELLAVISTA																	
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA	1	1			100											1	13.0
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO																	
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO																	
CHIRINOS																	
HUARANGO																	
LA COIPA																	
NAMBALLE																	
SAN JOSE LOURDES																	
TABACONAS																	
SRS - JAEN	4	8	0	0	100.0	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	8	4.00

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE VIRUS ZIKA:

Zika es una enfermedad viral transmitida, principalmente, por mosquitos Aedes aegypti es el más frecuente, aunque algunos reportes sugieren que Culex quinquefasciatus puede ser capaz de transmitir la enfermedad.

Hasta la S.E. 04 - 2020, no se ha notificado casos de ZIKA.

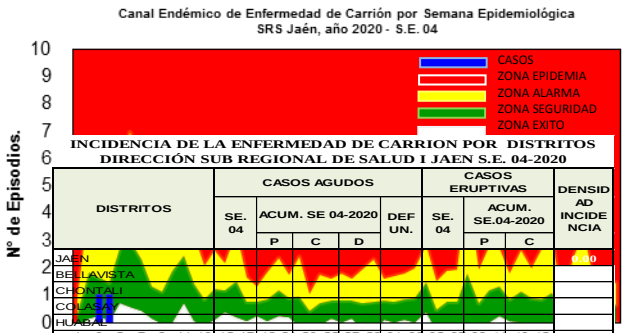


VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDAD DE CARRION:

En la S.E. 04 - 2020, se notificó 01 caso de la Enfermedad de Carrión, procedente de la Localidad Linderos, Distrito de Tabaconas, Prov. San Ignacio.

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de **0.60 x 100,000 hab.**

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



INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN S.E. 04-2020

DISTRITOS	CASOS AGUDOS					CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 04	ACUM. SE 04-2020			DEF UN.	SE. 04	ACUM. SE.04-2020		
		P	C	D			P	C	
JAEN									0.60
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	1	1							4.77
TABACONAS	1	1							4.80
SRS-JAEN	2	2	0	0	0	0	0	0	0.60

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIASIS:

En la S.E. 04 – 2020, se notificó 02 casos de Leishmaniasis.

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 1.95 x 100,000 hab.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA MALARIA:

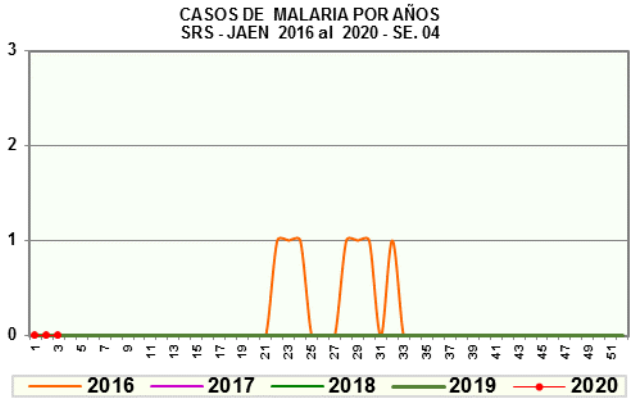
El trabajo en Malaria es la identificación precoz de febriles, el diagnóstico oportuno de casos de malaria así como el tratamiento de casos, constituye una de las principales medidas de prevención y control de la malaria, reduciendo y controlando los reservorios humanos infectantes.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIASIS SRS - JAEN SE. 04-2020

DISTRITOS	LEISHMANIASIS CUTANEA		
	SE. 04	ACUM. SE. 04-2020	INCIDENCIA
JAEN		1	1.0
BELLAVISTA			
CHONTALI			
COLASAY			
HUABAL	1	2	29.6
LAS PIRIAS			
POMAHUACA	1	1	10.4
PUCARA			
SALLIQUE			
SAN FELIPE			
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO			
CHIRINOS		1	
HUARANGO			
LA COIPA			
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES			
TABACONAS			
SRS-JAEN	2	5	1.51

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. 04-2020**, no se ha notificado casos.



VIGILANCIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES - SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 04 - 2020, no se notificaron casos.

Se recomienda a los Establecimientos de Salud realizar la búsqueda activa y pasiva de los febriles eruptivos, parálisis flácida y notificación inmediata.

¿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.

- **La notificación de casos es inmediata (dentro de las 24 horas) con ficha clínica epidemiológica y las respectivas muestras en cadena de frío.**

Tipo de Búsqueda Activa:

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

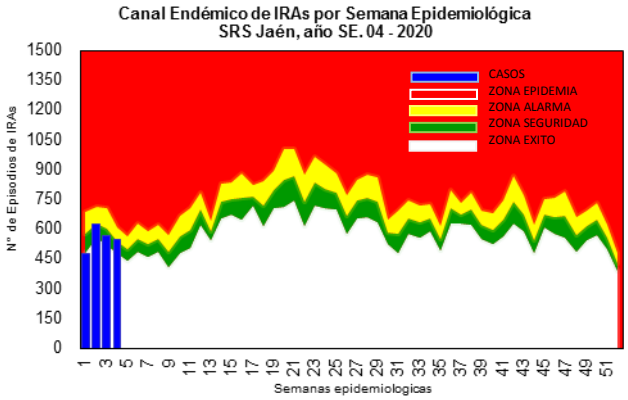
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de edad.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 04 - 2020, se notificaron 547 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 05 años incluyen atenciones por resfrío común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media.

Tasa de Incidencia de 638.92 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

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

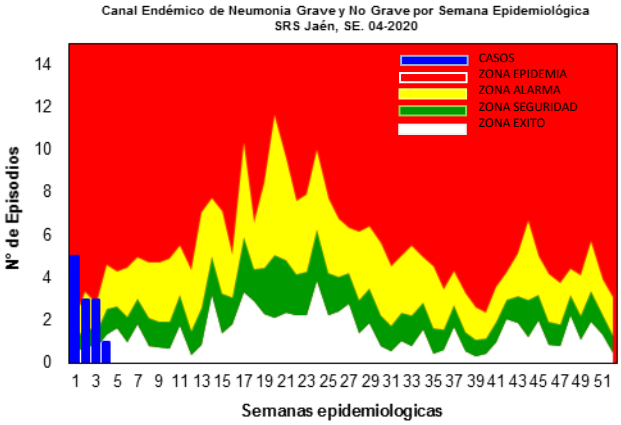


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 04-2020, se notificó 01 caso de Neumonía.

Tasa de Incidencia de 3.45 x 10,000 hab. Menores de 5 años.

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



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

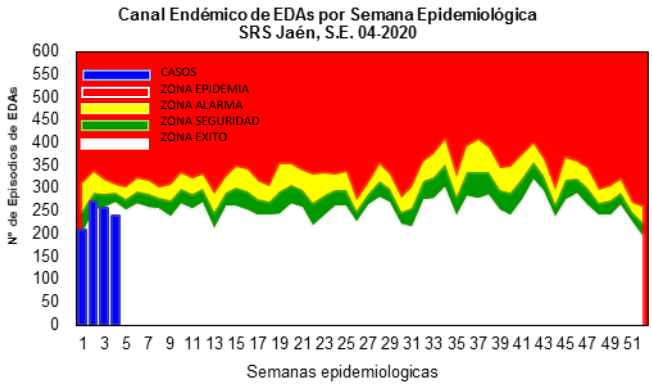
INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 04-2020

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE. 04	ACUM SE 04-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 04	ACUM SE 04-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 04	ACUM SE 04-2020	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	108	480	570.07	1	9	10.69	3	19	22.57
BELLAVISTA	33	133	876.65	0	0	0.00	0	0	0.00
CHONTALI	16	63	581.18	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	23	92	909.09	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	28	90	1236.26	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	4	25	688.71	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	12	73	639.23	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	9	47	723.08	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	16	54	522.24	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	16	235.64	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	17	54	710.53	0	0	0.00	0	0	0.00
SANTA ROSA	64	126	1242.60	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN IGNACIO	58	241	626.46	0	3	7.80	0	0	0.00
CHIRINOS	22	83	560.43	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	26	114	512.59	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	39	157	687.39	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	9	84	578.91	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	40	196	757.05	0	0	0.00	0	0	0.00
TABACONAS	21	112	415.58	0	0	0.00	0	1	3.71
SRS-JAEN	547	2220	638.92	1	12	3.45	3	20	5.76

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la S.E. 04-2020 reporta 241 episodios.

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 221.81 x 100,000 hab.

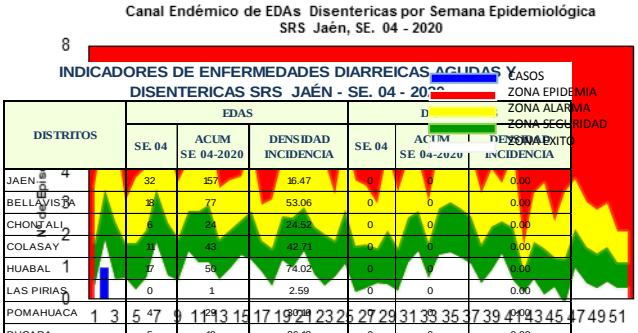
El Canal endémico de los episodios de las EDAS se encuentra en **Zona de Éxito.**



DIARREAS DISENTERICAS:

En la S.E. 04-2020, no se notificó casos. La tasa de incidencia acumulada 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. 04 - 2020

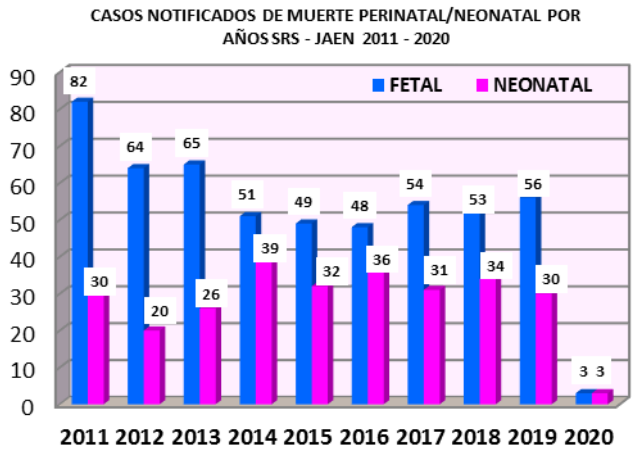
DISTRITOS	EDAS			D		
	SE. 04	ACUM SE 04-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 04	ACUM SE 04-2020	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	32	157	16.47	0	0	0.00
BELLAVISTA	18	77	53.06	0	0	0.00
CHONTALI	6	24	24.52	0	0	0.00
COLASAY	11	43	42.71	0	0	0.00
HUABAL	17	58	74.02	0	0	0.00
LAS PIRIAS	0	1	2.59	0	0	0.00
POMAHUACA	47	129	130.24	0	0	0.00
PUCARA	5	19	26.18	0	0	0.00
SALLIQUE	14	46	55.33	0	0	0.00
SAN FELIPE	10	23	38.75	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	5	26	37.85	0	0	0.00
SANTA ROSA	6	34	31.18	0	0	0.00
SAN IGNACIO	17	72	20.14	0	0	0.00
CHIRINOS	18	57	41.89	0	0	0.00
HUARANGO	19	67	33.86	0	0	0.00
LA COIPA	18	75	37.52	0	0	0.00
NAMBALLE	11	42	38.53	1	1	0.90
S. JOSE LOURDES	18	[illegible]	37.18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TABACONAS	12	[illegible]	24.94	[illegible]	[illegible]	0.00
SRS-JAEN	241	973	293.64	1	1	0.30

S.E 04-2020

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. 04-2020**, se notificó 02 defunciones. El total de casos notificados a nivel de la DSRS –Jaén es **06 muertes: fetales (03) y neonatales (03).**



los servicios de salud, pobreza, injusticia y desigualdad social, ya que cuando ocurre una muerte materna, la familia entera se ve afectada.

En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2016 al 2020.

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 A EIDEMIOLOGICA EN SE. 04-2020

CASOS DE MUERTE FETAL Y NEONATAL POR DISTRITOS DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD JAEN SE. 04 - 2020

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

VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA:

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritario, siendo considerada un indicador de inequidad de género, inequidad en el acceso a

SAN IGNACIO

Muerte Neonatal: 01 defunción

LA COIPA

Muerte Neonatal: 01 defunción
Muerte Fetal: 01 defunción

NAMBALLE

TABACONAS

Enfer. Carrión Aguda: 01 caso

S. JOSE ALTO

CHONTALI

SALLIQUE

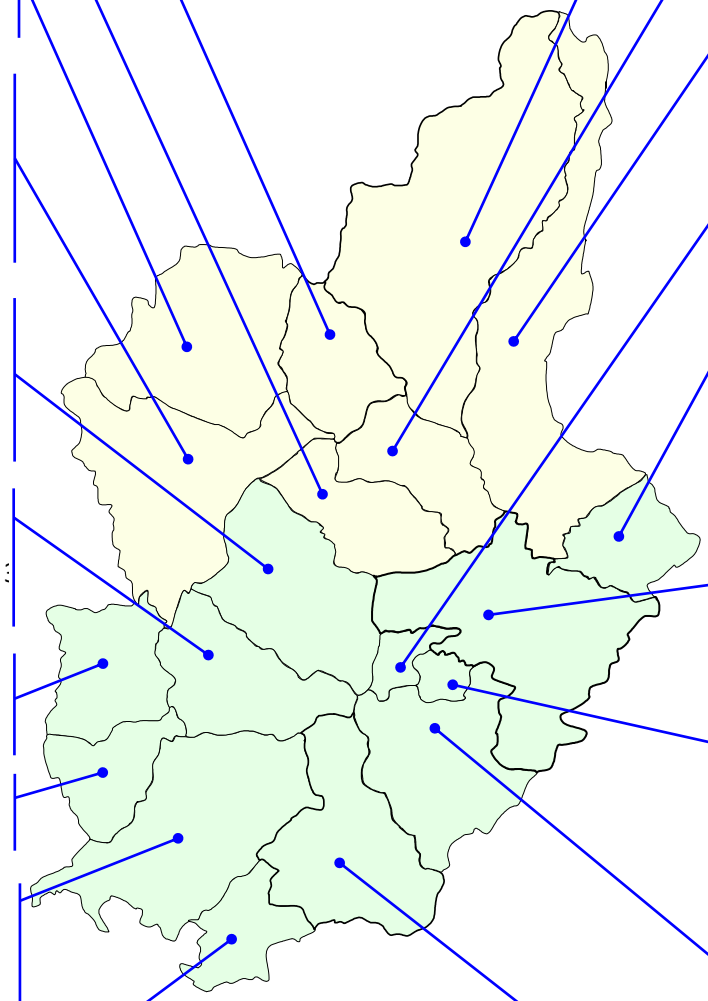
SAN FELIPE

POMAHUACA

Leishmaniasis: 01 caso

PUCARA

Dengue Sin S. Alarma: 01 caso



SAN JOSE LOURDES

Muerte Fetal: 01 defunción
Tos Ferina: 01 caso
Enfer. Carrión Aguda: 01 caso

CHIRINOS

Leishmaniasis: 01 caso

HUARANGO

HUABAL

Leishmaniasis: 01 caso

SANTA ROSA

BELLAVISTA

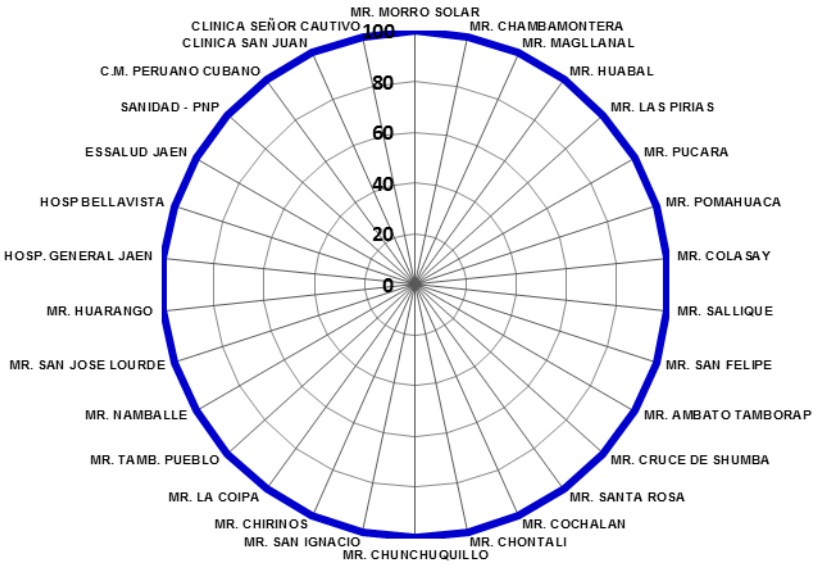
LAS PIRIAS

JAEN

Muerte Fetal: 01 defunción
Muerte Neonatal: 01 defunción
Dengue Sin S. Alarma: 07 casos
Leishmaniasis: 01 caso
Parotiditis:02 casos
Microcefalia: 01 caso

COLASAY

MONITOREO DE NOTIFICACION
SUB REGION DE SALUD I JAEN – SE. 04-2020



EDITORES

- Lic.Enf. Zoila Villegas Briones
- Blga. Lucinda Troyes Rivera
- Lic.Enf. Marisol Gonzáles León
- Ing. Sist. Edinson Cruz Guerrero
- Téc. Comp. Merly del Pilar Linares García

Dirección: Jr. Bolívar Nº 1560

Teléfonos:

976464320

999472310

968164380

e-mail oficial:

epijaen@dge.gob.pe