



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 #103625

Cel. 979409226 RPM #850343

e-mail:

epijaen@dge.gob.pe

epijaen@hotmail.com

ALERTA EPIDEMIOLOGICA DE TOS FERINA - SUB REGION DE SALUD JAEN ENERO DEL 2017

CODIGO: AE - Nº 01 - 2017

1. Objetivo

Alertar a los establecimientos de salud de la Sub Región de Salud de Jaén ante la presencia de casos confirmados y probables del brote de tos ferina para reforzar la vigilancia epidemiológica y fortalecer las acciones de prevención y control.

2. Antecedentes

Tos ferina es una infección bacteriana aguda de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis* que se transmite de un individuo infectado a otro susceptible por medio de las gotitas expulsadas por las vías respiratorias.

Tiene un periodo de incubación de 7 a 10 días, la persona infectada desarrollan síntomas catarrales, incluida la tos. Esta patología presenta tres fases (catarral, convulsiva y convalecencia) pueden durar de uno a varios meses. Siendo en la fase inicial catarral, fácilmente transmisible con una tasa de ataque secundario de hasta el 90% en personas no inmunes que mantienen contacto con el enfermo. Los pacientes que no reciben tratamiento pueden contagiar durante tres semanas o más a partir del acceso de tos característico. No son frecuentes los portadores crónicos de *Bordetella pertussis*.

La mayor parte de los casos se presenta en niños de uno a 5 años de edad, Entre el 5 al 6% de los enfermos de tos ferina sufren complicaciones. Estas son más frecuentes en los lactantes menores de 6 meses. Adolescentes y adultos son frecuentes portadores de transmisión de *Bordetella pertussis*.

La Sub Región de Salud Jaén, presentó las siguientes coberturas en los últimos 4 años.

2013 Menores de 1 año en la vacuna pentavalente 91.74%, para niños de 4 años con la vacuna DPT 67.7%.

2014 Menores de un año con la vacuna pentavalente 75.9% para niños de 4 años para vacuna DPT 67.6%.

2015 Menores de un año con la vacuna Pentavalente de 88.7%, para niños de 4 años con la vacuna DPT con 69.1%.

2016 Menores de un año con la vacuna pentavalente 92.5% para niños de 4 años con la vacuna DPT 71.84%.

Con estas coberturas las provincias de Jaén y San Ignacio se encuentran en alto riesgo, por esta razón se siguen detectando brotes en varios distritos, lo cual indica que es necesario implementar nuevas medidas para aumentar el grado de protección de la población.

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 3-2017 se tiene un total de 24 casos, de los cuales 11 son confirmado, 12 probables y 01 caso fallecido del distrito de Namballe, provincia de San Ignacio. La tendencia de casos notificados en las últimas semanas, es ascendente.

Frente a la ocurrencia de aumento de casos de tos ferina en varios distritos de la Sub Región de Salud de Jaén, se realiza las siguientes recomendaciones:

- Alertar a todos los trabajadores de salud de los sectores público y privados sobre el brotes de Tos ferina, para que notifiquen inmediatamente a Epidemiología del establecimiento de salud o a la Dirección de Epidemiología de la Sub Región de Salud Jaén, ante la sospecha de un caso durante la atención en los servicios de salud.
- Todo caso probable, debe ser notificado de manera inmediata (dentro de las 24 horas) e investigado dentro de las 48 horas siguientes. Las Unidades notificantes deben aplicar las definiciones operacionales vigentes para la oportuna detección y notificación de casos:

CASO PROBABLE:

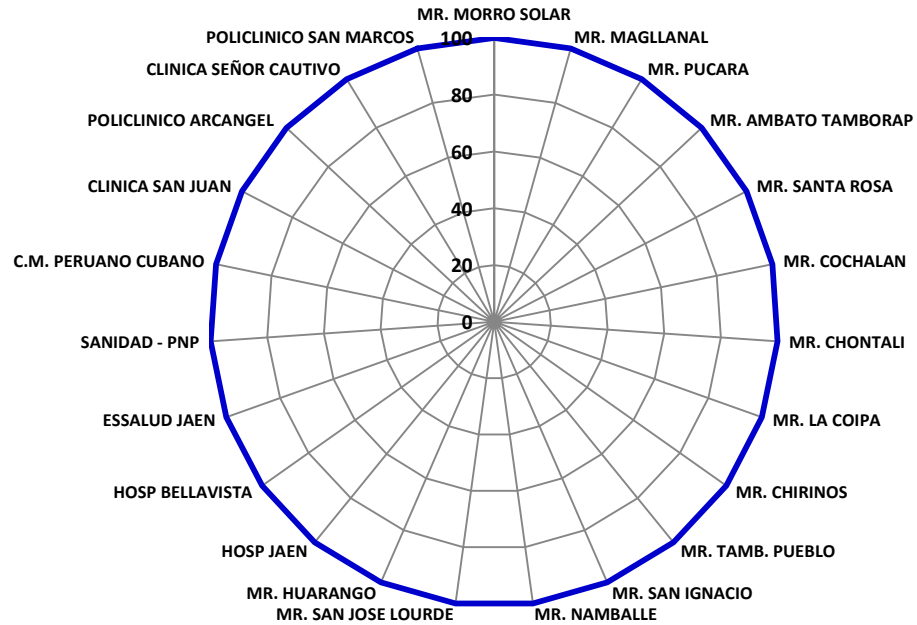
- En niños menores de 3 meses: niño con cuadro clínico inespecífico de infección de vía respiratoria alta, llegando hasta el apnea y cianosis, desencadenados por estímulos (por ejemplo alimentación) con antecedente de contacto con caso probable de tos ferina.
- En mayores de 3 meses: Toda persona mayor de tres meses con tos que dura al menos 2 semanas y con uno o más de los siguientes síntomas:
 - Paroxismos de tos (es decir, ataques repetitivos).
 - "Estertor" al inspirar.
 - Vómitos postutivos (es decir, vómitos inmediatamente después de la tos).
- c. Fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica e implementar medidas de prevención y control de la tos ferina.
- d. Capacitación en el uso correcto de las definiciones de caso.
- e. Investigación clínica epidemiológica.
- f. Identificación oportuna de los brotes.
- g. El correcto llenado de las fichas clínicas epidemiológicas.
- h. Notificar inmediatamente el caso a través de los medios establecidos (dentro de las primeras 24 horas de conocido el caso).
- i. Realizar el cerco epidemiológico ante un caso probable en 5 manzanas a la redonda en la zona urbana, si se tuviera el 20% de casas cerradas se repetirá la intervención y en la zona rural la intervención se realizará en el 100 de las viviendas y se visitará los caseríos, centros poblados y anexos limítrofes.
- j. Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) y realizar el bloqueo en aquellos niños cuyo esquema de vacunación está incompleto para la edad y tomar nota de la oportunidad de la vacuna del 100% de los niños menores de 5 años.
- k. Obtener muestra de exudado nasofaríngeo a los casos y por lo menos a cinco de sus contactos, asegurando su recepción envío y procesamiento de las muestras en el INS.
- l. Seguimiento de los casos hasta su clasificación.
- m. Durante la investigación de campo realizar seguimiento y búsqueda de contactos en centros educativos, inicial, centros de vacaciones útiles, en Cuna Más, con el fin de identificar posibles brotes en instituciones que concentran a menores.
- n. Realizar los ajustes dentro de las cuatro semanas epidemiológicas posteriores a la notificación, según resultados de laboratorio.
- o. En situación de brote aunque el resultado de laboratorio sea negativo se debe tener en cuenta la clínica y la epidemiología de los casos.
- p. Mantener actualizada la situación epidemiológica y sala situacional, mediante el análisis y presentar los informes técnicos correspondientes, a los equipos técnicos según niveles. para la implementación de las medidas de prevención y control.
- q. Realizar el análisis de las coberturas de vacunación en niños menores de un año y menores de cinco años, con especial énfasis en la identificación de distritos o establecimientos en riesgo (IR) y el indicador de deserción.
- r. Frente al riesgo de brotes de tos ferina en los distritos de alto riesgo por acumulación de susceptibles, iniciar la vacunación de los menores de 5 años, completando los esquemas de vacunación (De acuerdo al calendario Nacional). Focalizar las acciones de vacunación iniciando por las zonas rurales.
- t. Iniciar la quimioprofilaxis una vez identificados los casos probables, de preferencia en escolares, adolescentes y madres gestantes. Utilizar Eritromicina a 50 mg/Kg-día en 4 dosis, durante 14 días. Esto reducirá el periodo de transmisibilidad.
- u. Reforzar en los laboratorios de los establecimientos de Salud la adecuada y oportuna obtención de muestra de los casos probables y contactos sintomáticos.
- v. Realizar la notificación e investigación inmediata de cualquier evento severo atribuido a la vacuna pentavalente.

Es responsabilidad de todos los Directores, Gerentes, Jefes de Establecimientos, Unidades notificantes y en general todo el personal de Salud del MINSA, ESSALUD, FUERZAS POLICIALES y Sector Privado, la difusión de la presente Alerta.

Fuente: Dirección Epidemiología



% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA SRS - JAEN - AÑO 2017 - SE. 03



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. 03 - 2017



EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION 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. 03, no se notificó.

MALARIA POR P. VIVAX:

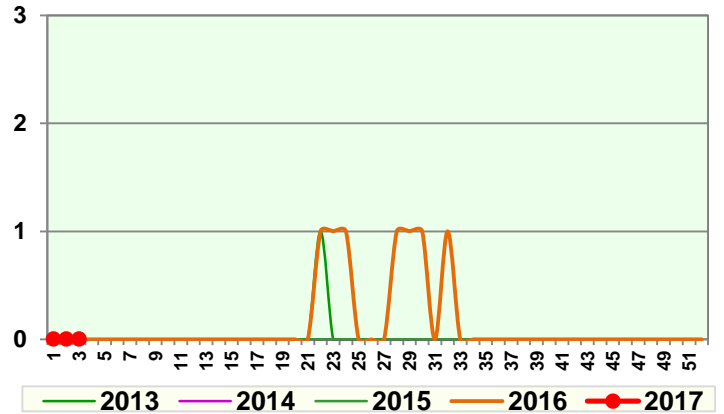
En esta S.E. 03 - 2017, no se notificó.

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

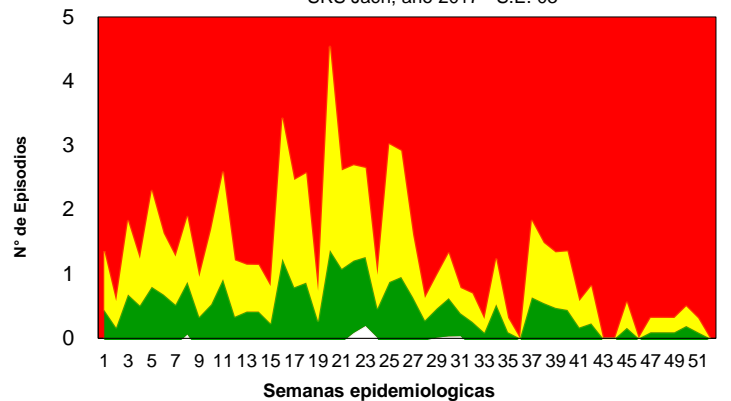
MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta S.E. 03 - 2017, no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.

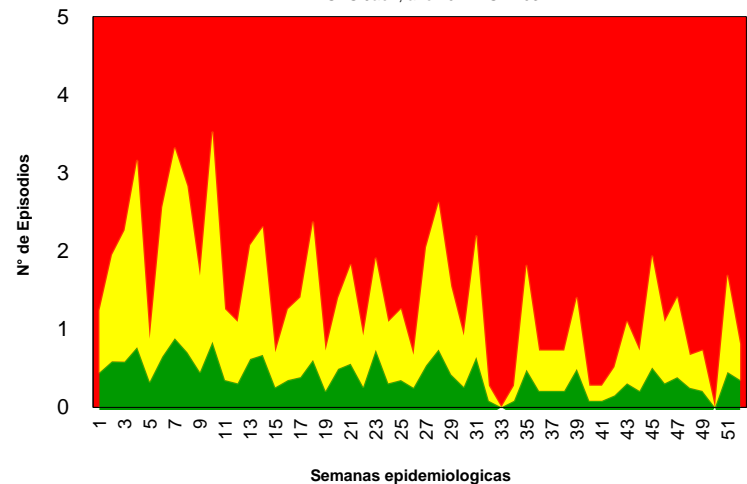
CASOS DE MALARIA POR AÑOS
SRS - JAÉN 2013 al 2017 - *SE-03



Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 03



Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 03





INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS								
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2017 - S.E. 03								
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 03	ACUM SE 03-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2017	SE 03	ACUM SE 03-17	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:

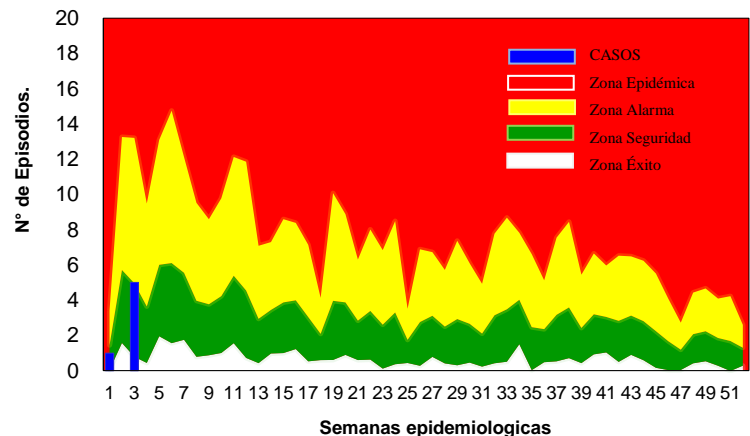
En esta S.E. 03 - 2017, se notificó 05 casos de la Enfermedad de Carrion.

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

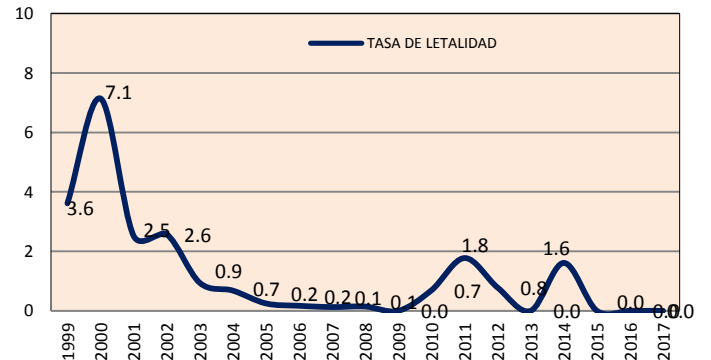
INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS					CASOS ERUPTIVOS			DENSIDAD AD INCIDENCIA
	SE. 03-17	ACUM. SE 03-17			DEFUN. N.	SE. 03	ACUM. SE. 03-17		
		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	5	5							
CHIRINOS									
HUARANGO									
LA COIPA									
NAMBALLE									
SAN JOSE LOURDES									
TABACONAS									
SRS-JAEN	5	5	1	0	0	0	0	0	1.72

Canal Endémico de Enfermedad de Carrion por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - *S.E. 03



LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION SRS - JAEN 1999 - 2017 - *SE. 03





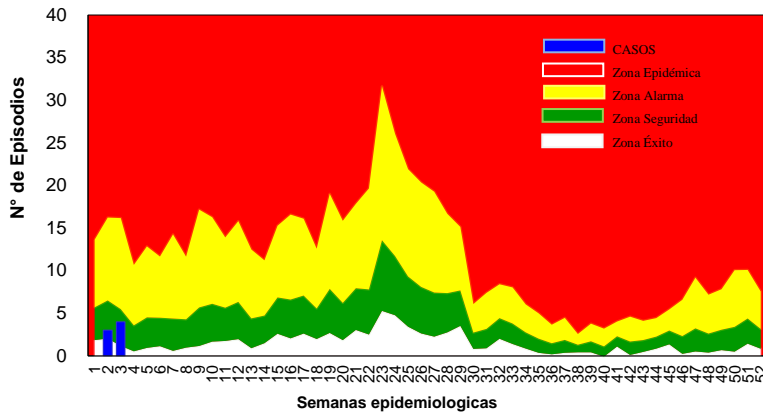
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

En esta S.E. 03 - 2017, se notificó 04 casos de Dengue. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 07 casos

La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 3.91

Respecto al canal endémico la ubicación estamos en Zona de Seguridad.

Canal Endémico de Dengue por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 03



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																																																	6	
Confirmado			1																																																	1	
Descartado																																																				0	
TOTAL	0	3	4	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	0	0	0	7			

INDICADORES SEMANALES DE DENGUE SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2017 - SE. 03

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000	
	SE. 03	P	C	D	%	SE. 03	P	C	D	%	SE. 03	P	C	D	%			
JAEN	3	4	1			1	2										7	8.0
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	3	4	1	0		1	2	0	0	29	0	0	0	0	0	7	3.91	

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE FIEBRE POR VIRUS DEL ZIKA:

Hasta S.E. 03 - 2017, no se han notificados casos.



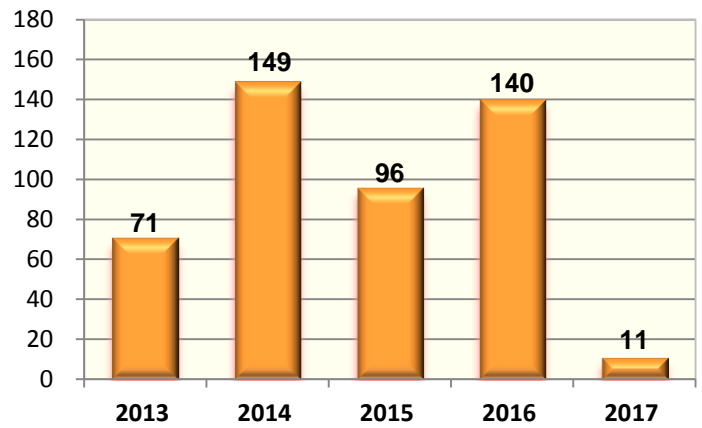
LEISHMANIOSIS:

En la S.E. 03 - 2017, se notificó 06 casos. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 11 casos

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2017 - SE 03

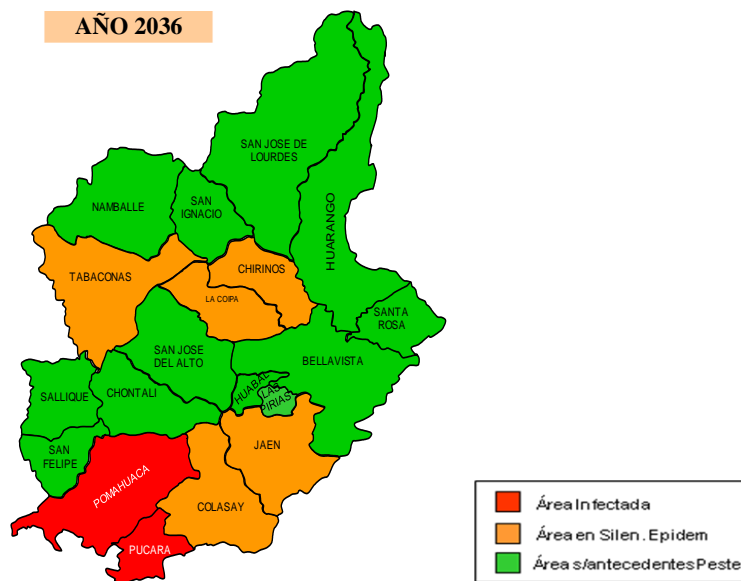
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 03	ACUM. SE. 03-17	INCIDEN CIA
JAEN	1	2	2.0
BELLAVISTA	1	1	
CHONTALI			
COLASAY	2	6	56.5
HUABAL			
LAS PIRIAS			
POMAHUACA			
PUCARA			
SALLIQUE			
SAN FELIPE	2	2	
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO			
CHIRINOS			
HUARANGO			
LA COIPA			
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES			
TABACONAS			
SRS-JAEN	6	11	3.15

CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2010 - 2017 - *S.E. 03



PESTE

En la S.E. 03 - 2017, no se reportó caso de Peste.





BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 03 - 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 medicas de un establecimiento de salud

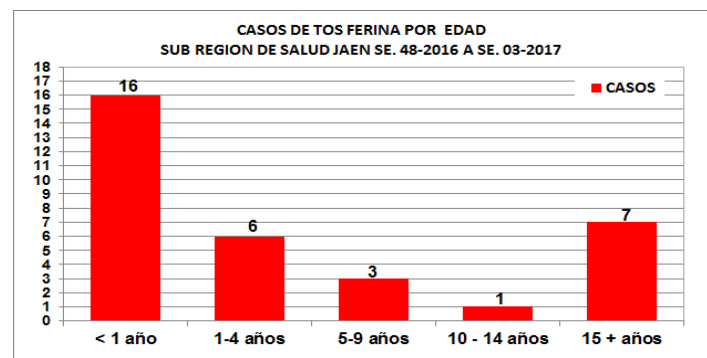
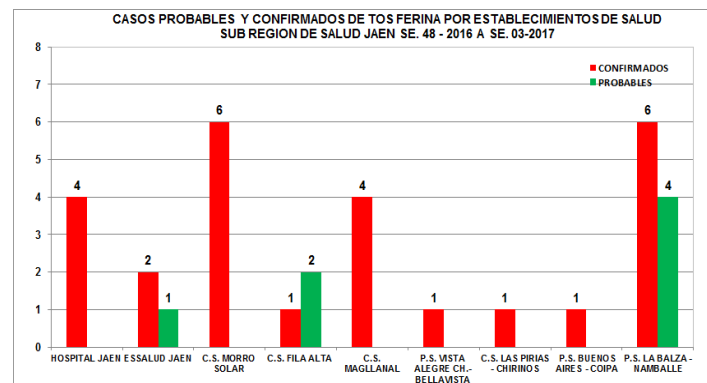
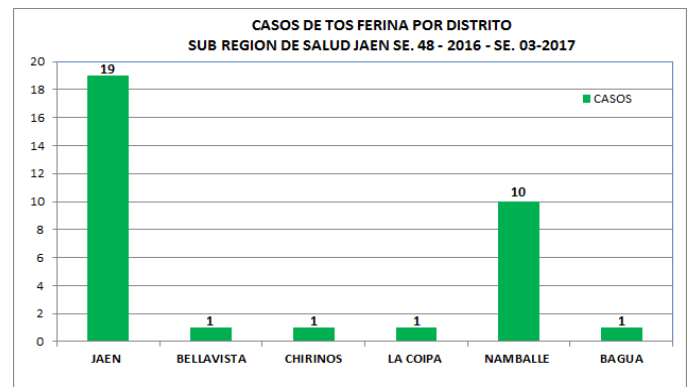
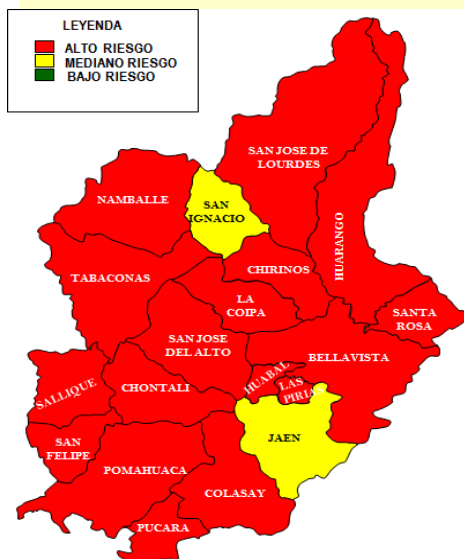
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una 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 03 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 3-2017 se tiene un total de 33 casos, de los cuales 26 son confirmado, 07 probables y 01 caso fallecido del distrito de Namballe, Provincia de San Ignacio. La tendencia de casos notificados en las últimas semanas, es ascendente

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





INFECCIONES

RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 03 - 2017, se notificaron 591 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 510.68 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

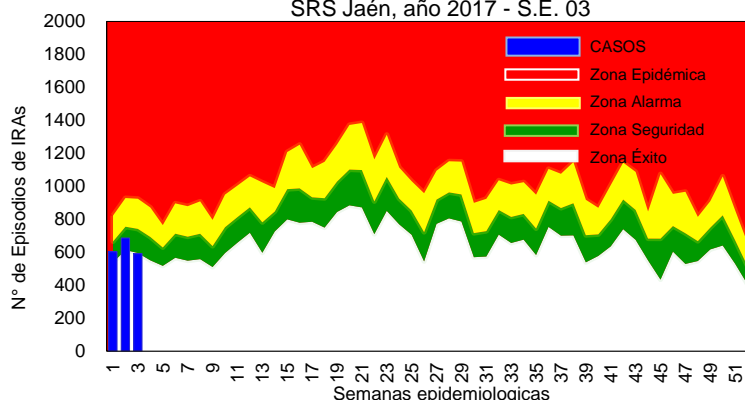
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Seguridad.**

TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

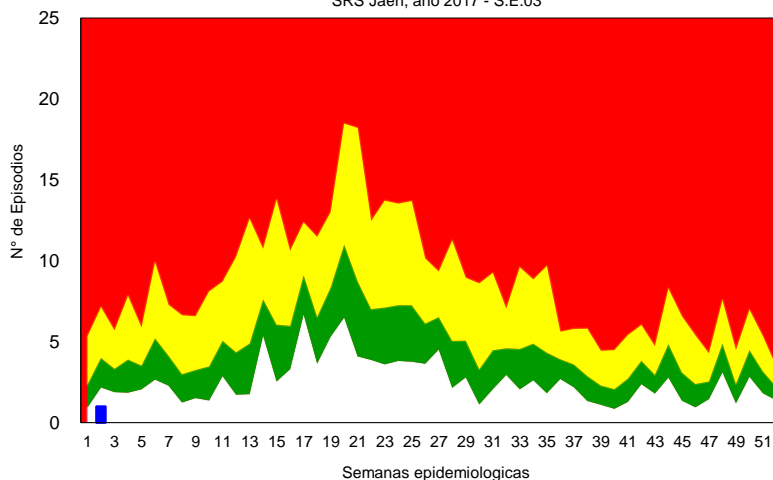
En la S.E. 03 - 2017, no se notificó caso de Neumonías.

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

Canal Endémico de IRAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 03



Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E.03



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 03 - 2017

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 03	ACUM SE 03-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 03	ACUM SE 03-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 03	ACUM SE 03-17	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	131	433	484.12	0	0	0.00	1	2	2.24
BELLAVISTA	37	97	698.34	0	0	0.00	0	0	0.00
CHONTALI	16	47	407.63	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	18	80	738.01	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	25	75	972.76	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	2	11	286.46	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	19	62	512.82	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	21	55	793.65	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	11	21	191.26	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	4	15	207.47	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	14	59	735.66	0	0	0.00	0	0	0.00
SANTA ROSA	26	91	841.81	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN IGNACIO	63	198	486.37	0	1	198	0	2	4.91
CHIRINOS	26	80	507.29	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	30	111	472.74	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	67	188	780.73	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	20	54	355.03	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	33	113	415.44	0	0	0.00	0	0	0.00
TABACONAS	28	90	317.12	0	0	0.00	0	0	0.00
SRS-JAEN	591	1880	510.68	0	1	0.22	1	4	1.09



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 03 – 2017**, reporta 274 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 152.41 x 10,000 hab.

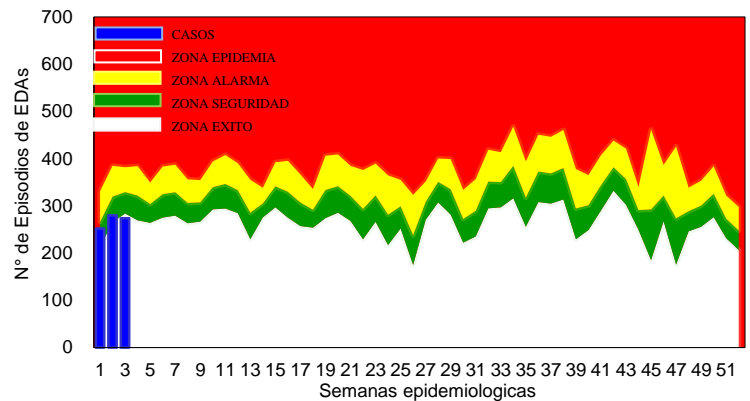
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Exito**.

DIARREAS DISENTERICAS:

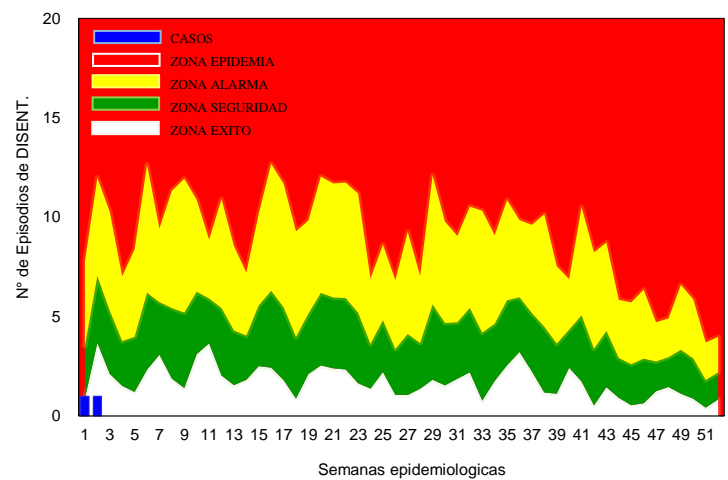
En la **S.E. 03 - 2017**, no se notificó casos.

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

Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 03



Canal Endémico de EDAs Disentéricas por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 03



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS SRS JAÉN – 2017 - SE. 03						
DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 03	ACUM SE 03-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 03	ACUM SE 03-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	84	264	261.55	0	1	0.99
BELLA VISTA	16	33	213.80	0	0	0.00
CHONTALI	8	17	165.29	0	0	0.00
COLASAY	10	36	338.73	0	0	0.00
HUABAL	1	5	70.51	0	0	0.00
LAS PIRIAS	2	5	122.73	0	0	0.00
POMAHUACA	5	10	98.75	0	0	0.00
PUCARA	5	12	155.97	0	0	0.00
SALLIQUE	6	11	126.47	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	3	48.02	0	0	0.00
SAN JOSE DEL ALTO	12	26	359.76	0	0	0.00
SANTA ROSA	12	31	269.07	0	0	0.00
SAN IGNACIO	23	77	204.69	0	0	0.00
CHIRINOS	9	30	208.78	0	0	0.00
HUARANGO	17	49	236.55	0	1	4.83
LA COIPA	26	74	352.67	0	0	0.00
NAMBALLE	10	26	223.04	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	8	31	141.21	0	0	0.00
TABACONAS	18	66	302.88	0	0	0.00
SRS-JAEN	274	806	230.91	0	2	0.57

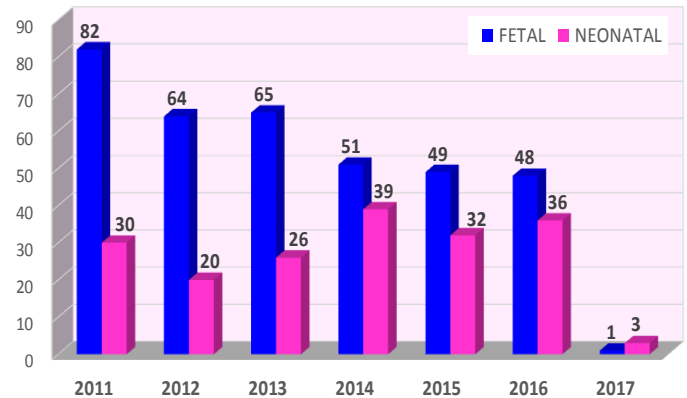


MUERTE FETAL/NEONATAL:

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. 03 - 2017**, no se notificó casos. El total de casos notificados a nivel de la SRS –Jaén es **03 casos**

NOTIFICACION DE MUERTES FETAL Y NEONATAL
SUB REGION DE SALUD JAEN 2011 - 2017 - SE. 03



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. 03.

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						
	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	0	



SAN IGNACIO
Enf. Carrión: 05 casos

MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS
SRS – JAEN SE. 03 - 2017

SAN JOSE LOURDES

LA COIPA

CHIRINOS

NAMBALLE
Tos Ferina: 03 casos

HUARANGO

TABACONAS

HUABAL

S. JOSE ALTO

BELLAVISTA

CHONTALI

SANTA ROSA
Varicela S/Comp.: 01 casos

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

LAS PIRIAS

SAN FELIPE
Leishmaniosis: 02 casos

JAEN
Loxocelismo: 04 caso
Tos Ferina: 15 casos
Dengue S.S.A: 0 casos
Dengue C.S.A: 02 caso
Tuberculosis: 01 caso

POMAHUACA

PUCARA

COLASAY
Ofidismo: 01 caso
Leishmaniosis: 04 casos