



## EDITORIAL

### COORDINACIÓN GENERAL

Blgo. MARIO TROYES RIVERA  
Director  
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

### 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**

**Celular Oficina:**

**#954023571**

Cel. 976464320 RPM #101625

Cel. 979409226 RPM #854843

e-mail:

**[epijaen@dge.gob.pe](mailto:epijaen@dge.gob.pe)**

**[epijaen@hotmail.com](mailto:epijaen@hotmail.com)**

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de las Enfermedades

El 12 de febrero del presente año se publicó el reglamento de organización y funciones del Ministerio de Salud (1). En el nuevo reglamento se crea el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de las Enfermedades, como órgano desconcentrado del Viceministerio de Salud Pública del Ministerio de Salud del Perú.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de las Enfermedades es responsable de gestionar los procesos de prevención y control de enfermedades de importancia sanitaria nacional e internacional, lo cual incluye la gestión de las acciones de vigilancia epidemiológica, inteligencia sanitaria, salud global y respuesta rápida en brotes, epidemias, desastres y emergencias.

Esta nueva entidad se forma a partir de la Dirección General de Epidemiología, que, deja de existir después de casi tres décadas de cumplir una fructífera labor al servicio de la salud pública del país, en la vigilancia y control de epidemias. Ahora se continuarán las actividades que realizaba antes la DGE, agregándose a otras para cumplir con las funciones asignada al nuevo órgano desconcentrado.

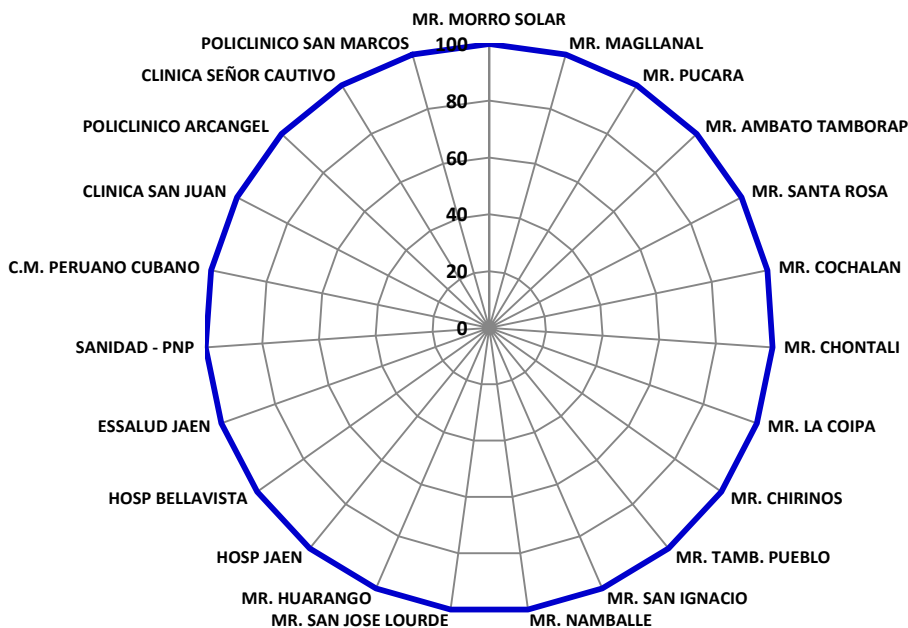
La actual elaboración de su manual de operaciones definirá su estructura y procedimientos; mientras dure este proceso el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de las Enfermedades contará con seis unidades funcionales, creadas mediante la Resolución Ministerial N° 102-2016/MINSA(2). Las unidades funcionales son: Centro de Inteligencia Sanitaria, Centro de Vigilancia en Salud Pública, Centro de Prevención y Control de Enfermedades Trasmisibles, Centro de Control de Riesgos y Respuesta a Brotes Epidémicos, Centro de Salud Internacional y Enlace y el Centro de Respuesta a Emergencias y Desastres.

Con respecto a la vigilancia epidemiológica y respuesta a brotes epidémicos se asumirá o se potenciarán, entre otras, las siguientes actividades: i) Desarrollar y conducir el sistema nacional de vigilancia en Salud Pública en el ámbito nacional. Informar sobre la situación de salud del país, las condiciones de vida de las poblaciones, las tendencias de las enfermedades.

Fuente: Dirección Epidemiología



**% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA  
SRS - JAEN - AÑO 2016 - SE. 16**



**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. 16 - 2016**

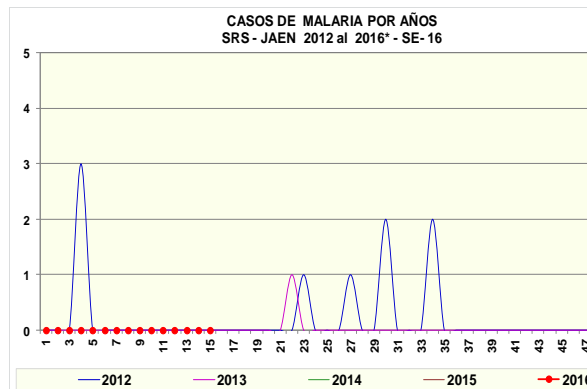


**EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA MALARIA:**

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. 16, no se notificó caso.

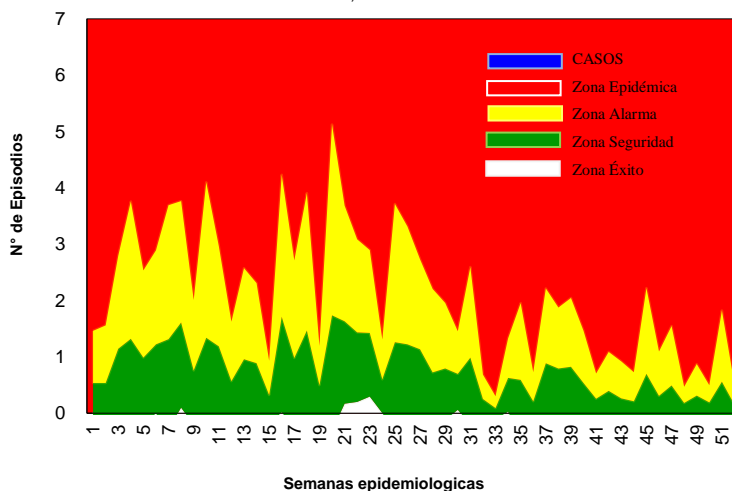


**MALARIA POR P. VIVAX:**

En esta S.E. 16 - 2016, no se notificó casos.

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

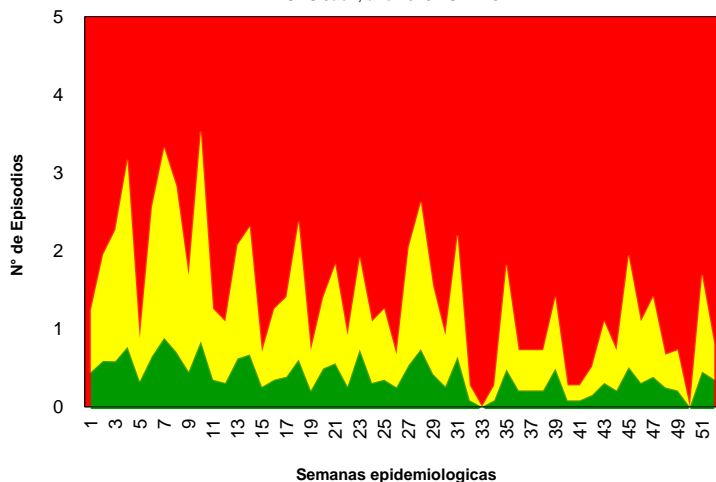
Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2016 - S.E. 16



**MALARIA P. FALCIPARUM.**

En esta S.E. 16 - 2016, no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.

Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2016 - S.E. 16



INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS								
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2016 - S.E. 16								
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 16	ACUM SE 16-16	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016	SE 16	ACUM SE 16-16	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI								
COLASAY								
HUABAL								
LASPIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA								
SALLIQUE								
SAN FELIPE								
SAN JOSE ALTO								
SANTA ROSA								
SAN IGNACIO								
CHIRINOS								
HUARANGO								
LA COIPA								
NAMBALLE								
SAN JOSE LOURDES								
TABACONAS								
<b>SRS-JAEN</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0.000</b>



## ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta **S.E. 16 - 2016**, se notificó 01 caso de la Enfermedad de Carrion.

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

### INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				DEFU N.	CASOS ERUPTIVAS		DENSI DAD INCIDE NCIA	
	SE. 16	ACUM. SE 16-16				SE. 16	ACUM. SE. 16-16		
		P	C	D					P
JAEN				1					
BELLAVISTA									
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL			1					14.13	
LAS PIRIAS				1				9.90	
POMAHUACA		1							
PUCARA									
SALLIQUE									
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTAROSA									
SAN IGNACIO		1	3	1		3		18.65	
CHIRINOS									
HUARANGO									
LA COIPA									
NAMBALLE		1	1			1		17.20	
SAN JOSE LOURDES									
TABACONAS		1						4.60	
<b>SRS-JAEN</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4.31</b>

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

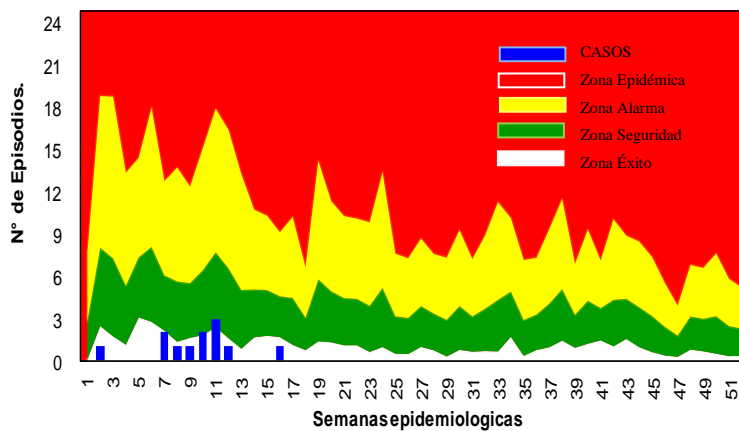
En esta **S.E. 16 - 2016**, se notificó 16 casos de Dengue. El total de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 150 casos.

La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 74.83 x 100,000 hab.

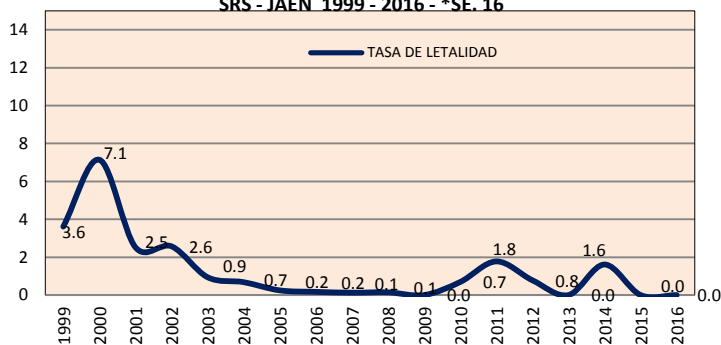
Del total de casos notificados 92 son confirmados que corresponde a: Jaén (76), Bellavista (02), Pucara (07), San José del Alto (01), Namballe – La Balza (02) y Huarango (04).

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

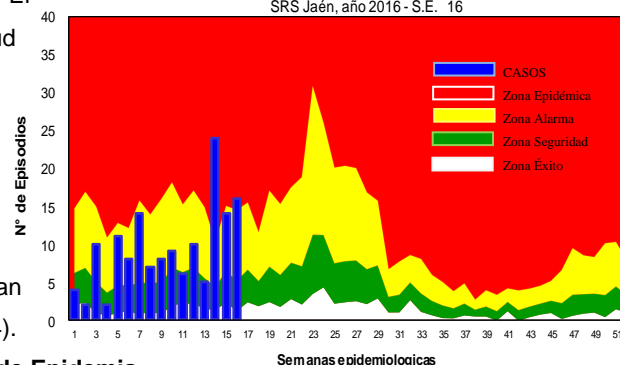
Canal Endémico de Enfermedad de Carrion por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2016 - \*S.E. 16



LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION  
SRS - JAEN 1999 - 2016 - \*SE. 16



Canal Endémico de Dengue por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2016 - S.E. 16



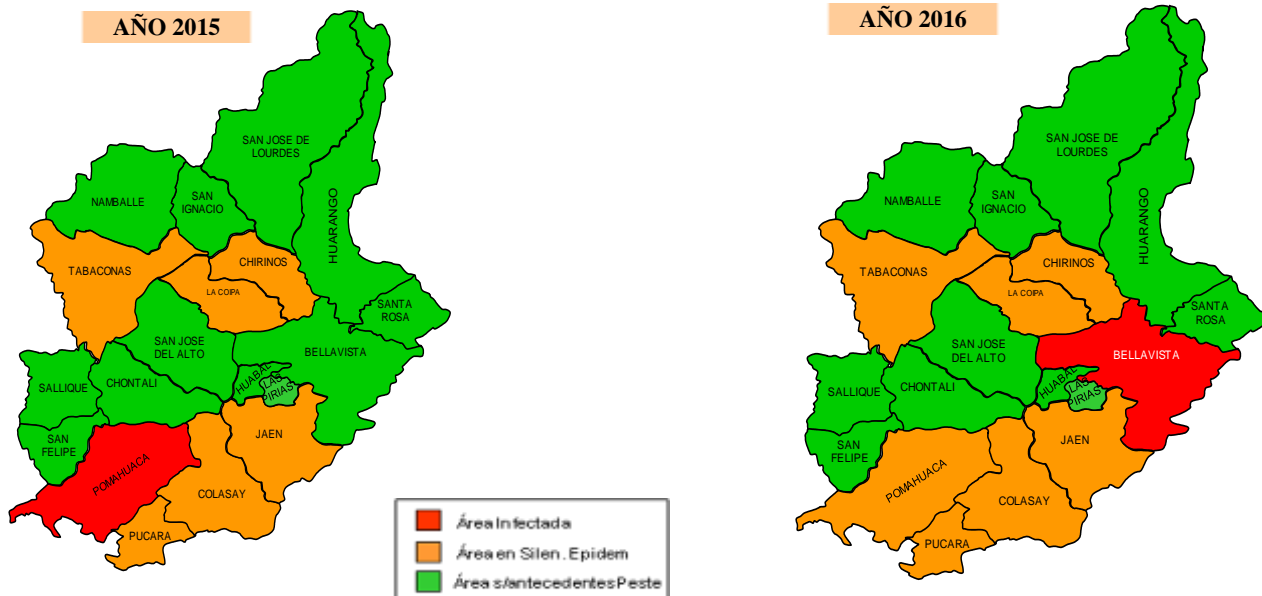
### NOTIFICACIÓN DE DENGUE POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS SRS - JAEN 2016





## PESTE

En la S.E. 16 - 2016, no se reportó casos de Peste, de la Localidad Cruce de Shumba, Dist. Bellavista, Prov. Jaén, es un caso importado de la Provincia de Cutervo distrito Quercotillo-Huancas



## BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 16 - 2016, no se notificó casos. El acumulado a nivel de la SRS – Jaén, es de 01 caso de Rubeola de la Localidad de Las Piñas, Distrito Las Pirias, Provincia Jaén.

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 48 horas

## TOS FERINA

En la S.E. 16 - 2016, no se ha reportado casos. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 01 caso de la Localidad de Morro Solar, Dist. Jaén, Prov. Jaén.

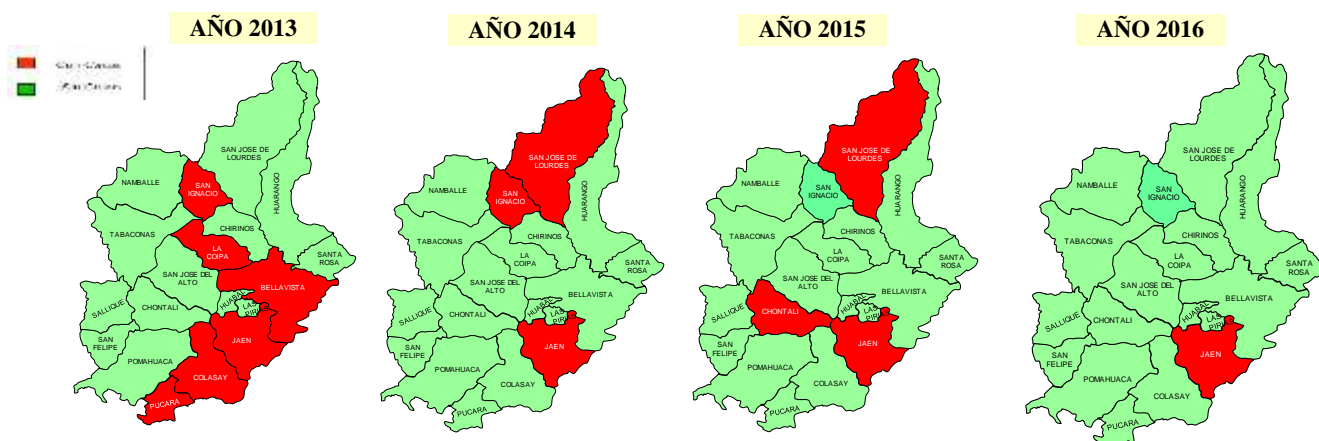
Así mismo se ha notificado un caso de Localidad Condorcanqui, Prov. Nuevo Cajamarca

### Investigación oportuna y adecuada

- Notificación Inmediata.



- Ficha Clínica Epidemiológica completa
- Obtención de la muestra de Laboratorio (Obtención, conservación y envío de la muestra con calidad y garantizar resultados oportunos.
- Identificación de la Fuente de Infección.
- Construcción de la Cadena de Transmisión: Caso índice, primario secundario.
- Vacunación de Bloqueo
- Monitoreo Rápido de cobertura
- Búsqueda Activa de Casos (Institucional y Comunitaria)
- Se debe visitar en zonas urbanas como mínimo 400 casas abiertas (5 manzanas alrededor del caso, es aceptable solo el 20% de casas cerradas como resultado se califica una intervención buena.)
- Censo y seguimiento de los contactos
- Oportunidad de la Vacuna
- Informe Inicial, Seguimiento y Final

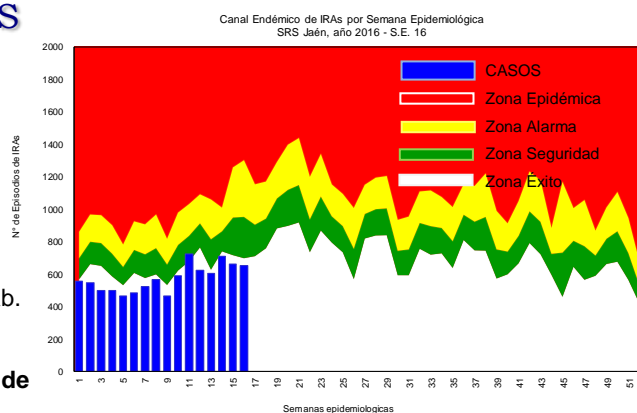


## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 16 - 2016**, se notificaron 651 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 05 años incluyen atenciones por resfriado común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media.

Tasa de Incidencia de 2491.72 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

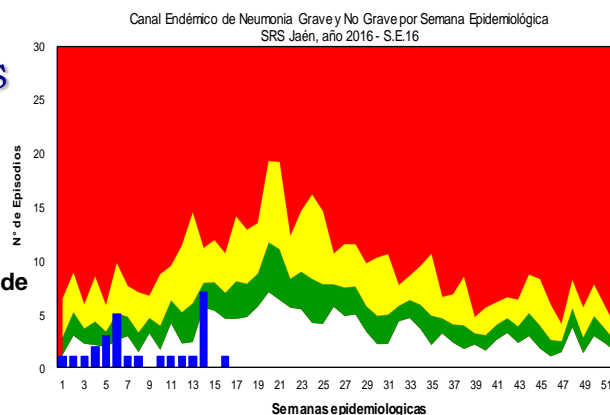
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.



## TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 16 - 2016**, se 01 notificó casos de Neumonías.

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





## INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 16 - 2016

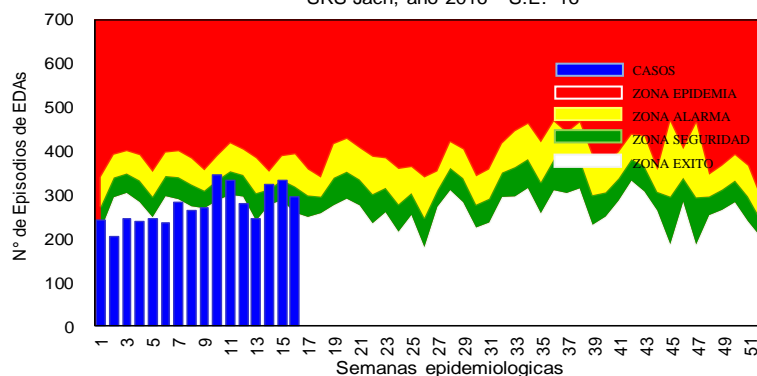
DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 16	ACUM SE 16 -16	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 16	ACUM SE 16 -16	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 16	ACUM SE 16 -16	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	143.00	2354.00	2631.93	0	12	11.09	13.00	122.00	136.40
BELLAVISTA	57.00	602.00	4334.05	0	2	11.95	0.00	6.00	43.20
CHONTALI	32.00	342.00	2966.18	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
COLASAY	26.00	352.00	3247.23	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
HUABAL	9.00	347.00	4500.65	0	1	10.49	0.00	0.00	0.00
LAS PIRIAS	6.00	136.00	3541.67	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
POMAHUACA	21.00	197.00	1629.45	0	1	6.78	0.00	1.00	8.27
PUCARA	14.00	244.00	3520.92	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
SALLIQUE	24.00	179.00	1630.24	0	1	7.47	0.00	0.00	0.00
SAN FELIPE	5.00	85.00	1175.66	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
SAN JOSE ALTO	11.00	244.00	3042.39	0	1	10.13	0.00	0.00	0.00
SANTA ROSA	1.00	367.00	3395.00	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
SAN IGNACIO	82.00	1077.00	2645.54	0	7	13.88	0.00	12.00	29.48
CHIRINOS	30.00	378.00	2396.96	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
HUARANGO	40.00	563.00	2397.79	1	1	3.46	0.00	3.00	12.78
LA COIPA	56.00	517.00	2147.01	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
NAMBALLE	40.00	278.00	1827.74	0	1	5.44	0.00	0.00	0.00
S. JOSE LOURDES	36.00	568.00	2088.24	0	0	0.00	0.00	1.00	3.68
TABACONAS	18.00	343.00	1208.60	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>651</b>	<b>9173</b>	<b>2491.72</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>6.00</b>	<b>13</b>	<b>145</b>	<b>39.39</b>

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 16 - 2016**, reporta 294 episodios. La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 1254.45 x 10,000 hab.

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

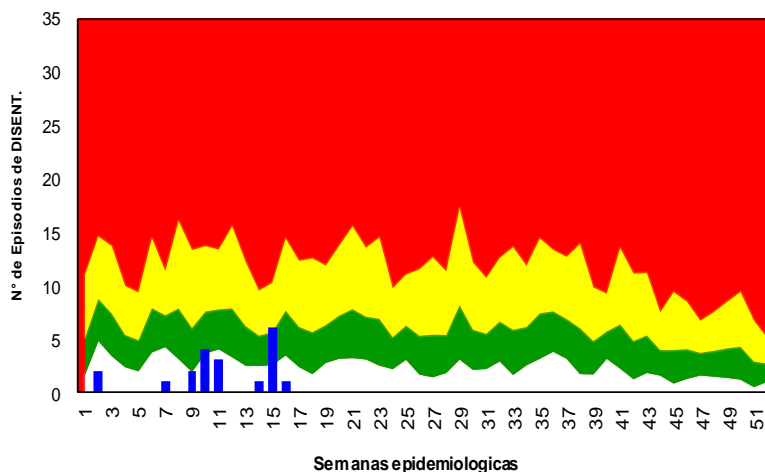
Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2016 - S.E. 16



## DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 16 - 2016**, se notificó 01 caso. Con respecto al canal endémico, se encuentra en **Zona de Éxito**.

Canal Endémico de EDAs Disentericas por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2016 - S.E. 16







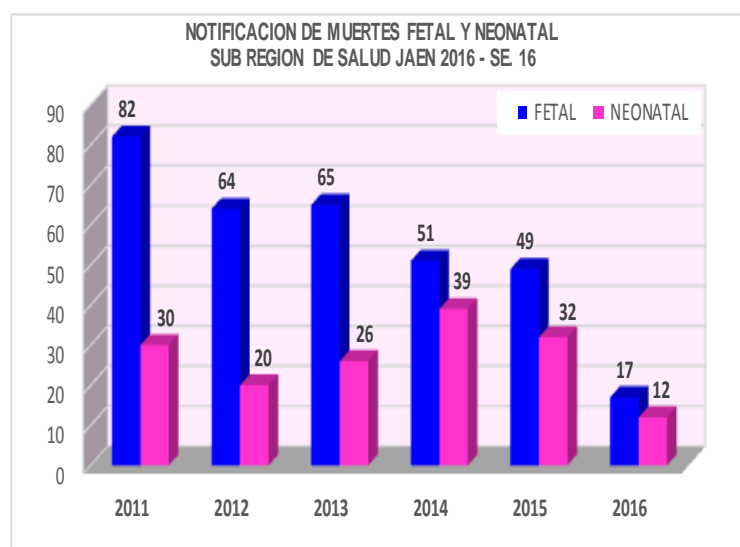
INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS  
SRS JAÉN - SE. 16

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 16	ACUM SE 16-16	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 16	ACUM SE 16-16	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	84.00	1490.00	1479.44	1.00	5.00	4.96
BELLAVISTA	8.00	142.00	922.02	0.00	3.00	19.48
CHONTALI	7.00	116.00	1130.38	0.00	0.00	0.00
COLASAY	17.00	236.00	2225.37	0.00	1.00	9.43
HUABAL	4.00	135.00	1908.13	0.00	0.00	0.00
LAS PIRIAS	4.00	44.00	1082.41	0.00	0.00	0.00
POMAHUACA	10.00	126.00	1246.91	0.00	0.00	0.00
PUCARA	0.00	41.00	534.06	0.00	0.00	0.00
SALLIQUE	9.00	95.00	1094.60	0.00	0.00	0.00
SAN FELIPE	4.00	35.00	561.44	0.00	0.00	0.00
SAN JOSE DEL ALTO	9.00	171.00	2371.38	0.00	4.00	55.47
SANTA ROSA	11.00	159.00	1383.09	0.00	0.00	0.00
SAN IGNACIO	32.00	486.00	1294.79	0.00	3.00	7.99
CHIRINOS	21.00	209.00	1457.77	0.00	1.00	6.97
HUARANGO	6.00	79.00	382.23	0.00	0.00	0.00
LA COIPA	18.00	221.00	1055.55	0.00	3.00	14.33
NAMBALLE	21.00	190.00	1633.57	0.00	0.00	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	13.00	224.00	1022.60	0.00	0.00	0.00
TABACONAS	16.00	170.00	781.86	0.00	0.00	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>294</b>	<b>4369</b>	<b>1254.45</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>5.74</b>

### 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. 16 - 2016**, se notificó 01 caso. El total de casos notificados a nivel de la SRS -Jaén es **29 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 afectada.

En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2010 al 2016, \*SE. 16.

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



### MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 16 - 2016

#### SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 08 casos  
Ofidismo: 04 casos  
Leptospirosis: 01 caso

#### NAMBALLE

Leishmaniosis: 01 caso  
Enf. Carrión: 02 casos  
Dengue S.S.A: 11 casos

#### LA COIPA

Leptospirosis: 01 caso

#### TABACONAS

Enf. Carrión: 01 caso  
Muerte Materna: 01 caso

#### S. JOSE ALTO

#### CHONTALI

Tuberculosis: 03 casos  
Leishmaniosis: 03 casos

#### SALLIQUE

Leishmaniosis: 01 caso

#### SAN FELIPE

#### POMAHUACA

Leishmaniosis: 10 casos  
Enf. Carrión: 01 caso  
Tuberculosis: 01 caso

#### PUCARA

Tuberculosis: 01 caso  
Ofidismo: 01 caso  
Dengue S.S.A: 11 casos  
Dengue C.S.A: 03 casos  
Leishmaniosis: 01 caso

#### SAN JOSE LOURDES

Leishmaniosis: 01 caso

#### CHIRINOS

Leishmaniosis: 01 caso  
Ofidismo: 01 caso

#### HUARANGO

Dengue S.S.A: 04 caso  
Dengue C.S.A: 03 caso  
Tuberculosis: 02 casos

#### HUABAL

Leish. Mucocutanea: 01 caso  
Enf. Carrión: 01 caso  
Leptospirosis: 01 caso

#### BELLAVISTA

Dengue S.S.A: 15 casos  
Dengue C.S.A: 05 casos  
Ofidismo: 01 caso  
Leptospirosis: 01 caso  
Peste: 01 caso (Importado)

#### SANTA ROSA

Leishmaniosis: 01 caso  
Loxocelismo: 01 caso

#### LAS PIRIAS

Enf. Carrión: 01 caso

#### JAEN

Dengue S.S.A: 117 casos  
Dengue C.S.A: 50 casos  
Tuberculosis: 13 casos  
Enf. Carrión: 01 caso  
Leishmaniosis: 04 casos  
Muerte Materna: 01 caso  
Intox. Plaguicidas: 44 casos  
Loxocelismo: 01 caso  
Leptospirosis: 02 caso  
Tos Ferina: 01 caso

#### COLASAY

Ofidismo: 01 caso  
Leishmaniosis: 04 caso

