



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

epijaen@hotmail.com

Fortaleciendo la Vigilancia de las Enfermedades Zoonóticas en el Perú

Las zoonosis constituyen un grupo de enfermedades de los animales que son transmitidas al hombre por contagio directo con el animal enfermo, a través de algún fluido corporal como orina o saliva, o mediante la presencia de algún intermediario como pueden ser los mosquitos u otros insectos.

Aproximadamente el 61% de los agentes patógenos para humanos son zoonóticos y el 75 % de los patógenos emergentes son de origen animal [1, 2,3].

La importancia actual de las zoonosis, por su magnitud y su impacto a nivel global, no tiene precedentes; la intensa actividad comercial y la movilización de personas, animales, sus productos y subproductos generan nuevos retos para los servicios de salud pública, entre ellos, resalta la importancia del establecimiento de sistemas de vigilancia, que generen información oportuna y de calidad para la toma de decisiones [4].

La vigilancia de las enfermedades zoonóticas, en el Perú, nos lleva a recordar las medidas implementadas los primeros años del siglo pasado, ante el ingreso de la peste al Perú. Una de las “medidas profilácticas” implementadas por la municipalidad de Lima en 1903 fue la “revisión de viajeros”, búsqueda de casos con sospecha de peste entre los pasajeros del ferrocarril inglés del Callao a Lima, realizada por los médicos Ernesto Rosa Gil y Rómulo Eyzaguirre [5].

Actualmente el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SNVE), incluye un conjunto de acciones dirigidas a la recolección sistemática de información sobre problemas zoonóticos específicos, a través de las 7611 Unidades Notificantes. Es así, que la rabia y la peste se vigila sistemáticamente desde la década del 90, mientras que la leptospirosis, carbunco, ofidismo, loxoscelismo desde el año 2000 [6].

Es así, que en el Perú se notificaron 398 fallecidos por rabia durante los últimos 24 años, la mayor proporción de ellos (57%) fueron transmitidos por mordedura de murciélagos, y si bien 170 casos fueron transmitidos por mordedura de canes, el 95.8% de ellos ocurrieron antes del año 2000.

Durante los últimos 15 años, fueron notificados siete casos transmitidos por mordedura de can, mientras que los transmitidos por mordedura de murciélagos suman 123.

A partir de los años 60, la peste se concentra en los departamentos de Piura, Cajamarca, La Libertad y Lambayeque, su frecuencia de presentación va desde casos esporádicos hasta brotes explosivos; el mayor impacto está relacionado a la persistencia de transmisión en valles interandinos así como la reemergencia en la costa del país (departamento La Libertad) a partir del año 2009 [6,7].

La Leptospirosis, hasta el año 2011, presentó un comportamiento endémico con brotes esporádicos, sin embargo a partir del año 2012, posterior a las inundaciones presentadas en la Amazonia, se observa un comportamiento epidémico. Es así que para el periodo 2004-2011, se notificaron 2767 casos, mientras que solo en dos años (2012-2013), se notificaron 3848 casos, evidenciando el incremento de este problema de salud pública [6].

Durante el periodo 2000-2014 fueron notificados 342 casos de carbunco, en 12 departamentos del país, esta es una zoonosis endémica en el Perú, con focos de transmisión ubicados principalmente en la costa [6,8]. Ofidismo y loxoscelismo son los dos daños de mayor impacto entre los accidentes por animales ponzoñosos en el país. Durante los últimos 10 años, fueron notificados 20 812 casos de ofidismo y 4909 de loxoscelismo, distribuidos en todo el país, siendo la mayor incidencia de ofidismo en la selva y de loxoscelismo en la costa y sierra [6].

Otras amenazas de origen zoonótico tales como el síndrome pulmonar y síndrome renal por hantavirus, las fiebres hemorrágicas, la Escherichia coli O157, el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), virus de la influenza pandémica H1N1 y aviar H5N1, la Enfermedad por el Virus Ébola [9], son incluidos vigilados como eventos que pueden constituir un riesgo a la salud pública.

En este contexto, y con el objetivo de estandarizar los procedimientos para la vigilancia epidemiológica y notificación de las enfermedades zoonóticas, accidentes por animales ponzoñosos y epizootias, en los establecimientos de salud públicos y privados del país, la Dirección General de Epidemiología, viene implementando la Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE V.01.

En este documento se establecen las pautas, se estandariza los instrumentos y las definiciones de casos, para la notificación de las enfermedades y epizootias sujetas a vigilancia, para todos los establecimientos públicos y privados del país, considerando el enfoque de priorización de las enfermedades emergentes y reemergentes y la atención integral de salud, en el marco de la reforma sanitaria actual.

Asimismo, para optimizar la vigilancia de las zoonosis en la población animal, el SNVE, mantiene una estrecha coordinación con el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA), quien a través de la Dirección de Sanidad Animal - Subdirección de Análisis de Riesgo y Vigilancia Epidemiológica, conduce el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la sanidad animal [10].

Fuente: Dirección General de Epidemiología



% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA
SRS - JAEN - AÑO 2015 - SE. 32



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
- Clinica San Juan
- Hospital Essalud
- Policlínico Arcangel
- C.M. Peruano Cubano
- Clinica R. Palma
- Clinica San Antonio
- Medicentro Arcangel 2

**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE NO
REALIZARON NOTIFICACIÓN S.E. 32 - 2015**



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. 32, no se notificó caso.

MALARIA POR P. VIVAX:

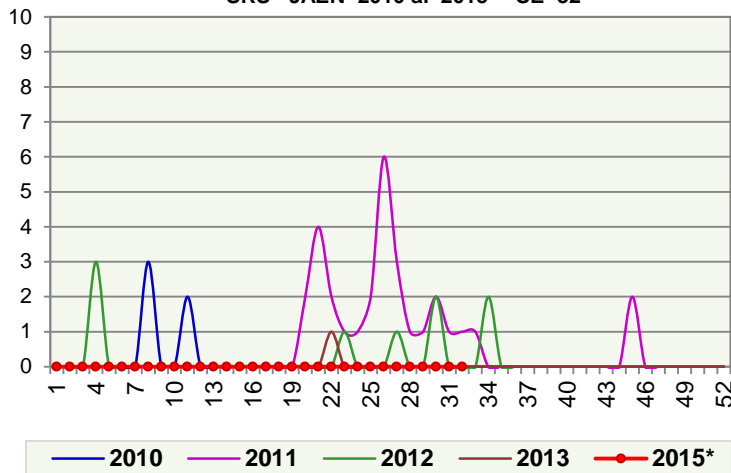
En esta S.E. 32, no se notificó casos.

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

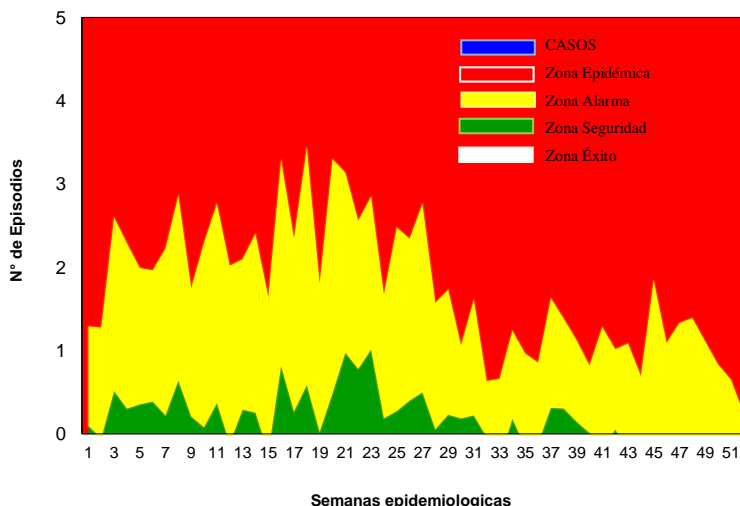
MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta S.E. 32 no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.

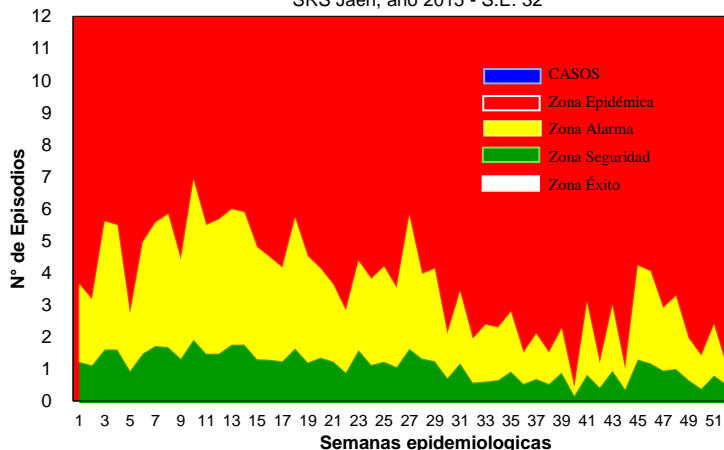
CASOS DE MALARIA POR AÑOS
SRS - JAEN 2010 al 2015 - *SE- 32



Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 32



Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 32





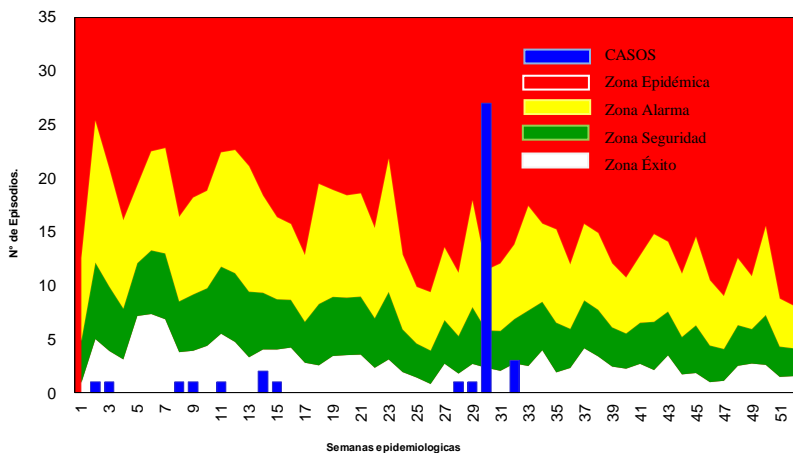
INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2015 - S.E. 32								
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 32	ACUM SE 32	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2015	SE 32	ACUM SE 32	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2015
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI								
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. 32, se notificó 03 casos de la Enfermedad de Carrión.

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

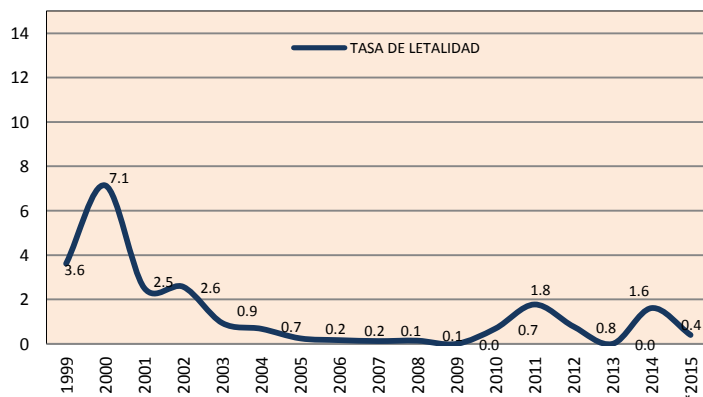
Canal Endémico de Enfermedad de Carrión por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 32



INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				CASOS ERUPTIVAS			DENSI DAD INCIDE NCIA
	SE 32	ACUM. SE 32		DEFU N.	SE 32	ACUM. SE 32		
		P	C			P	C	
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI	1	1						9.69
COLASAY								0.00
HUABAL								
LAS PIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA								0.00
SALLIQUE								
SAN FELIPE								
SAN JOSE ALTO			1					13.83
SANTA ROSA								0.00
SAN IGNACIO								0.00
CHIRINOS		1						6.97
HUARANGO			1					4.80
LA COIPA	1	1						4.81
NAMBALLE	1	3			1	1		43.39
SAN JOSE LOURDES								
TABACONAS		28	1	1				140.57
SRS-JAEN	3	34	3	1	0	1	1	11.55

LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION
SRS - JAEN 1999 - 2015 - *SE 32





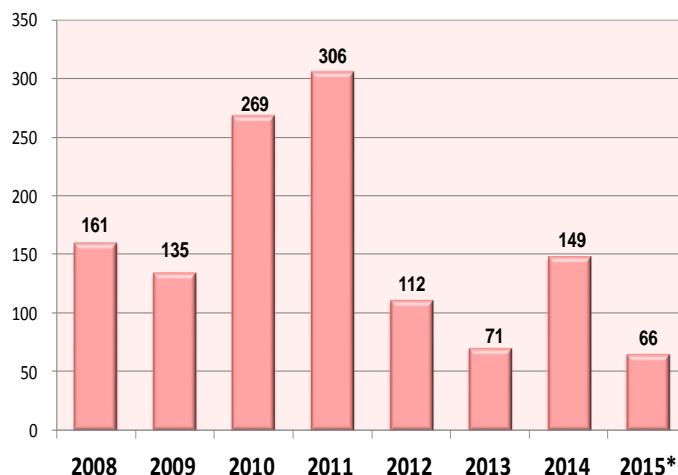
LEISHMANIOSIS:

En la **S.E. 32**, no se notificó casos de Leishmaniosis. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos es 19.069 x 100,000 hab.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2015 - SE. 32

DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 32	TOTAL CASOS	DENSIDAD INCIDENC
JAEN		11	11.06
BELLAVISTA		2	12.87
CHONTALI		1	9.69
COLASAY		12	111.18
HUABAL		1	13.86
LAS PIRIAS		1	24.20
POMAHUACA		13	130.04
PUCARA		3	39.15
SALLIQUE	1	6	69.56
SAN FELIPE		3	48.34
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA		1	8.57
SAN IGNACIO		2	5.39
CHIRINOS			
HUARANGO			
LA COIPA		4	19.23
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES	1	4	18.56
TABACONAS		2	9.37
SRS-JAEN	2	66	19.06

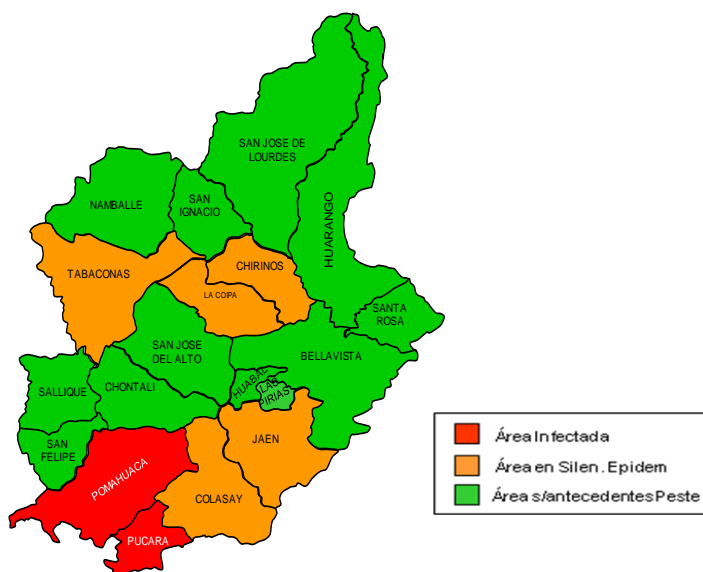
CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2008 - 2015- *S.E. 32



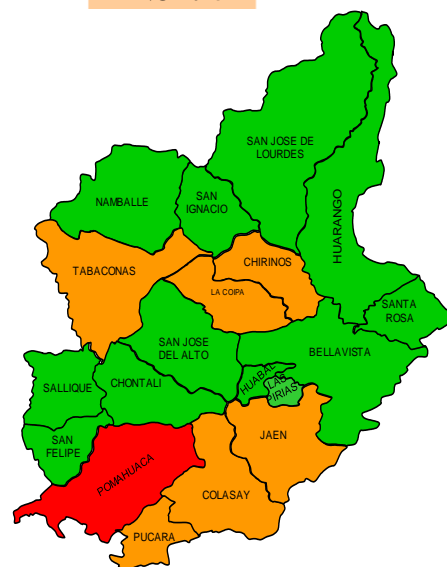
PESTE

En la **S.E. 32**, no se reportó casos de Peste. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 01 casos.

AÑO 2014



AÑO 2015





BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta **SE. 32**, no se presentó casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 03 casos, que corresponde a distrito de Jaén (03) y San Ignacio- Nva Esperanza (01).

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

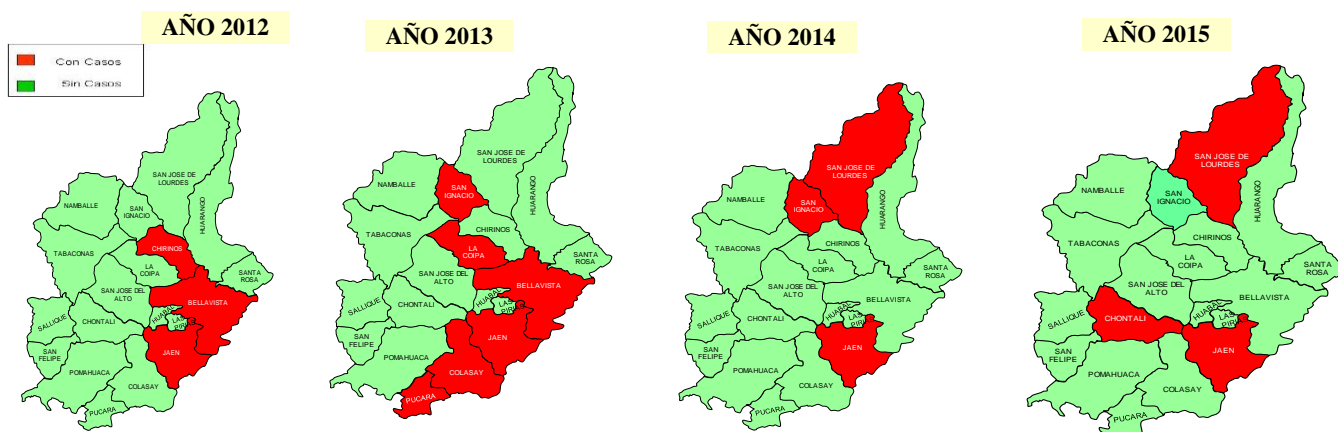
- La notificación de casos es inmediata (24 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 48 horas

TOS FERINA

En la **S.E. 32**, no se ha reportado casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 05 casos.

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



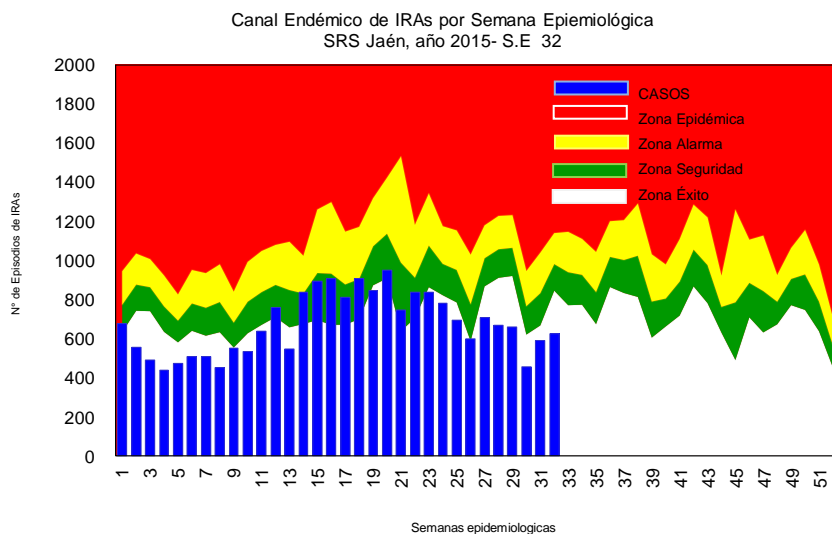


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 32 - 2015, se notificaron 623 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 5618.63 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

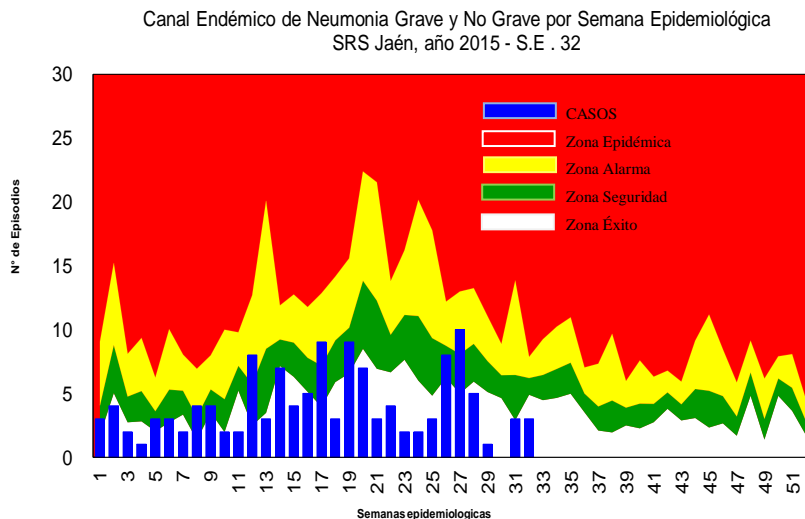
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.



TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 32 - 2015, se notificó 03 casos de Neumonías.

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



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
SRS - JAÉN - SE 32 - 2015

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 32	ACUM SE 32	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 32	ACUM SE 32	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 32	ACUM SE 32	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	158	5683	6139.80	2	75	810.3	3	211	227.96
BELLAVISTA	27	166	7926.58	0	5	33.99	0	0	0.00
CHONTALI	25	598	4938.07	0	3	24.77	0	0	0.00
COLASAY	24	668	5783.55	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	17	807	9853.48	1	3	36.63	0	1	12.21
LAS PIRIAS	6	280	6812.65	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	9	487	3896.00	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	19	545	7496.56	0	1	13.76	0	0	0.00
SALLIQUE	8	423	3713.78	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	9	223	2957.56	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	17	622	7395.96	0	3	35.67	0	0	0.00
SANTA ROSA	19	784	6823.32	0	2	17.41	0	0	0.00
SAN IGNACIO	58	2293	5450.44	0	21	49.92	0	8	19.02
CHIRINOS	42	1102	6678.79	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	39	1491	6043.78	0	1	4.05	0	1	4.05
LA COIPA	40	1506	6028.82	0	1	4.00	0	0	0.00
NAMBALLE	19	640	4081.63	0	5	31.89	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	52	1304	4677.19	0	4	14.35	0	0	0.00
TABACONAS	35	876	3019.65	0	5	17.24	0	1	3.45
SRS-JAEN	623	21498	5618.63	3	129	33.71	3	222	58.02

Fuente: Dirección de Epidemiología - Sub Región de Salud Jaén

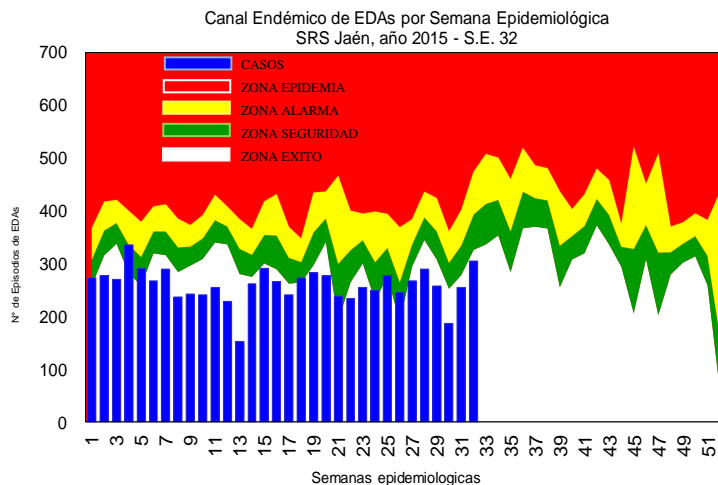


ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 32 - 2015**, reporta 304 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 2378.57 x 10,000 hab.

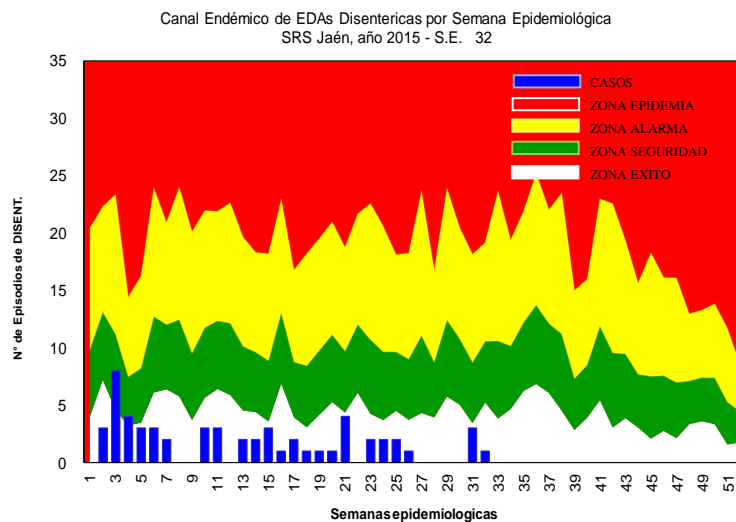
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Éxito**.



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 32 - 2015**, se notificó 01 casos.

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



DISTRITOS	INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS SRS JAÉN - SE 32 - 2015					
	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 32	ACUM SE 32	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 32	ACUM SE 32	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	98	2671	2685.07	0	20	20.11
BELLAVISTA	10	344	2212.93	0	1	6.43
CHONTALI	6	168	1627.28	0	1	9.69
COLASAY	8	305	2825.91	0	6	55.59
HUABAL	7	266	3687.27	0	1	13.86
LASPIRIAS	1	77	1863.50	0	0	0.00
POMAHUACA	8	184	1840.55	0	0	0.00
PUCARA	4	106	1383.27	0	0	0.00
SALLIQUE	3	173	2005.56	0	1	11.59
SAN FELIPE	3	100	1611.34	0	0	0.00
SAN JOSE DEL ALTO	16	319	4411.56	1	12	165.95
SANTA ROSA	15	341	2922.02	0	0	0.00
SAN IGNACIO	28	728	1962.37	0	13	35.04
CHIRINOS	18	424	2956.56	0	0	0.00
HUARANGO	8	358	1719.91	0	0	0.00
LA COIPA	12	328	1576.85	0	0	0.00
NAMBALLE	13	349	3028.73	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	23	580	2691.91	0	2	9.28
TABACONAS	23	417	1953.99	0	1	4.69
SRS-JAEN	304	8238	2378.57	1	58	16.75



MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 32 - 2015

SAN IGNACIO

PFA: 01 caso
Ofidismo: 03 casos
Tuberculosis: 03 casos
Muerte Materna: 02 caso
Dengue S.S.A: 04 casos
Dengue C.S.A: 01 caso
Leishmaniosis: 02 casos
Enf. Carrión: 02 casos
Leptospirosis: 01 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso

NAMBALLE

Ofidismo: 01 caso
Enf. Carrión: 12 casos

LA COIPA

Leishmaniosis: 04 casos
Loxocelismo: 01 caso
Tuberculosis: 02 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso
Enf. Carrión: 01 caso

TABACONAS

Enf. Carrión: 30 casos
Leishmaniosis: 02 casos
Leptospirosis: 01 caso
Ofidismo: 01 caso
Loxocelismo: 01 caso

S. JOSE DEL ALTO

Enf. Carrión: 01 caso
Dengue S.S.A: 04 casos

CHONTALI

Leishmaniosis: 01 casos
Tos Ferina: 01 caso
Tuberculosis : 01 caso
Enf. Carrión: 02 casos

SALLIQUE

Leishmaniosis: 05casos
Tuberculosis: 01 caso

SAN FELIPE

Leptospiros: 01 casos
Leishmaniosis: 03 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso

POMAHUACA

Peste Bubónica: 01 caso
Leishmaniosis: 13 casos
Tos Ferina: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

PUCARA

Dengue S.S.A: 03 casos
Dengue C.S.A.: 01 casos
Tuberculosis: 01 caso
Enf. Carrión: 02 casos
Tos Ferina: 01 caso
Leishmaniosis: 03 casos
Muerte Materna: 01 caso

SAN JOSE LOURDES

Tuberculosis: 01 caso
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 01 caso
Leishmaniosis: 04 casos
Tos Ferina: 02 casos

CHIRINOS

Enf. Carrión: 02 casos
Tuberculosis: 01 casos
Leptospirosis: 01 casos
IRAG: 01 caso
Dengue S.S.A: 02 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso

HUARANGO

Enf. Carrión: 07 casos
Ofidismo: 02 casos
Dengue S.S.A: 01 caso

HUABAL

Enf. Carrión: 01 caso
Leishmaniosis: 01 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso

BELLAVISTA

Ofidismo: 01 caso
Dengue S.S.A: 15 casos
Dengue C.S.A: 05 casos
Leptospirosis: 01 casos
Leishmaniosis: 02 casos
Enf. Carrión: 01 casos
Tuberculosis: 03 casos

SANTA ROSA

Leishmaniosis: 01 caso
Enf. Carrión: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso

LAS PIRIAS

Tuberculosis: 01 caso
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 01caso
Leishmaniosis: 01 caso

JAEN

Dengue S.S.A: 202 casos
Dengue C.S.A: 97 casos
Tos Ferina: 02 caso
Tuberculosis: 57 casos
Leptospirosis: 03 casos
Leishmaniosis: 09 casos
Muerte Materna: 03 casos
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 04 caso
Rubeola: 03 casos
IRAG: 03 casos
Intox. Plaguicida: 04 casos

COLASAY

Leishmaniosis: 12 casos
Enf. Carrión: 01 caso
Tos Ferina: 01 caso

