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

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

COORDINACIÓN GENERAL

Mg.S.c. Blgo. MARIO TROYES RIVERA
Director 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**
- **Blga. Lucinda Troyes Rivera**
- **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 Nº 2760

Telefax Oficina:

076- 432597 – Anexo 217

Cel. # 976464320
Cel. #999472310

e-mail oficiales:

epijaen@dge.gob.pe
epijaen@hotmail.com

EDITORIAL

DESAFÍOS EN LAS ESTRATEGIAS DE SUPLEMENTACIÓN EN ANEMIA INFANTIL EN EL PERÚ

La anemia es una prioridad sanitaria en el Perú, dado que afecta al 43,6 % de los niños menores de tres años. Esta situación se agrava en el grupo de niños entre 6 y 11 meses, donde la anemia afecta casi al 60 % de los niños de ese grupo de edad. Las regiones con mayor prevalencia de anemia infantil en el Perú son: Puno (76 %), Loreto (60,7 %) Pasco (60,6 %), Huancavelica (58,1 %) Ucayali (57 %), Cusco (56,6 %), Junín (56 %), Madre de Dios (55,6 %), Apurímac (53,5 %) y Ayacucho (52,8 %). Sin embargo, Lima
Metropolitana tiene el mayor número de niños con anemia. (1).

La anemia tiene importantes consecuencias que repercuten negativamente en el desarrollo. Durante los primeros años de vida, la anemia tiene efectos severos sobre el desarrollo de niñas y niños a nivel cognitivo, motor, emocional y social, afectando su capacidad de aprendizaje. Estos efectos no están limitados a la infancia, ya que continúan durante la adolescencia, debido a que las necesidades de hierro son mayores durante los períodos de crecimiento rápido y cuando ocurren pérdidas sanguíneas (por ejemplo, durante la menstruación), por eso es importante asegurar los niveles de hierro (para un crecimiento óptimo durante este período.

La deficiencia de hierro es la causa más frecuente de anemia en la infancia y se ve favorecida por circunstancias propias de la edad o por factores de riesgo (depósitos escasos pre y postnatales, las infecciones, errores dietéticos, no lactancia materna exclusiva, prematuridad, entre otras), que aumentan en gran medida su incidencia en relación con el adulto.

En nuestro país, las intervenciones de control de la anemia se alinean en un Plan Nacional denominado “Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021”.

Una de las acciones estratégicas para el control de la anemia en nuestro país es el tratamiento y prevención de la anemia con suplementos de Hierro y fortificación casera a niños menores de 37 meses y gestantes como parte del control de salud materno infantil. Uno de los desafíos principales para obtener el éxito de esta intervención es el abordaje de la adherencia y abandono de la suplementación.

La información disponible en los programas de suplementación muestra la cobertura de niños menores de 37 meses que recibieron el suplemento. Para los años 2015 y 2016 se reportó una cobertura de suplementación con Hierro, en niños menores de 37 meses de 41,2 % y 23,2 %, respectivamente.

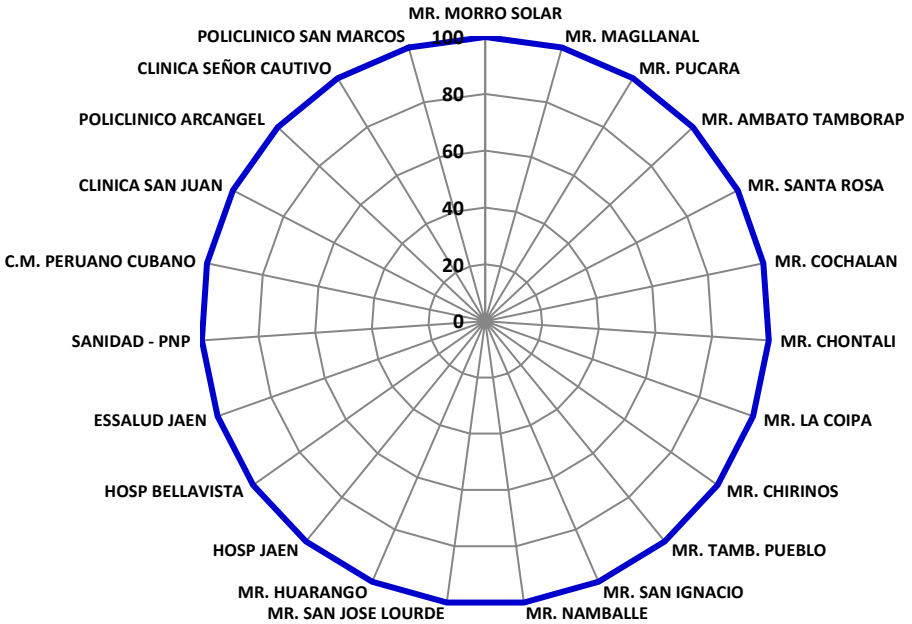
No se tiene información sobre el cumplimiento del mismo, algunos estudios realizados sobre la adherencia a la suplementación terapéutica o preventiva en niños y gestantes evidenciaron pérdidas en el seguimiento que variaron de 40 % y 70 % y adherencia al tratamiento que vario de 26 % a 77 %.

La suplementación de hierro demanda un presupuesto importante al país, por lo que importante conocer la situación del consumo de este suplemento y los factores que inciden en la adherencia.

En este contexto el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú), en cumplimiento de las funciones asignadas, ha priorizado desarrollar investigaciones epidemiológicas en el campo de anemia, cuyos resultados pretenden contribuir con las estrategias de prevención y control en el marco del cumplimiento de las metas que se han planteado hacia el 2021 para la reducción de la anemia materno-infantil en el Perú

Fuente: Dirección Epidemiología

PORCENTAJE DE MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA SRS - JAEN - AÑO 2018 - SE. 37



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
- Policlinico Arcangel
- C.M. Peruano Cubano
- Clinica San Juan
- Clinica Señor Cautivo
- Policlinico San Marcos

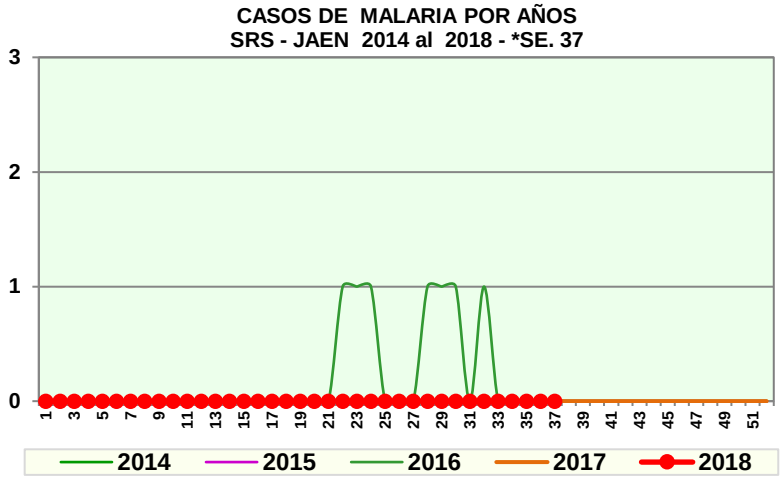
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE NO REALIZARON NOTIFICACIÓN S.E. 37 - 2018

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. 37 - 2018**, no se notificó caso importado de Malaria.



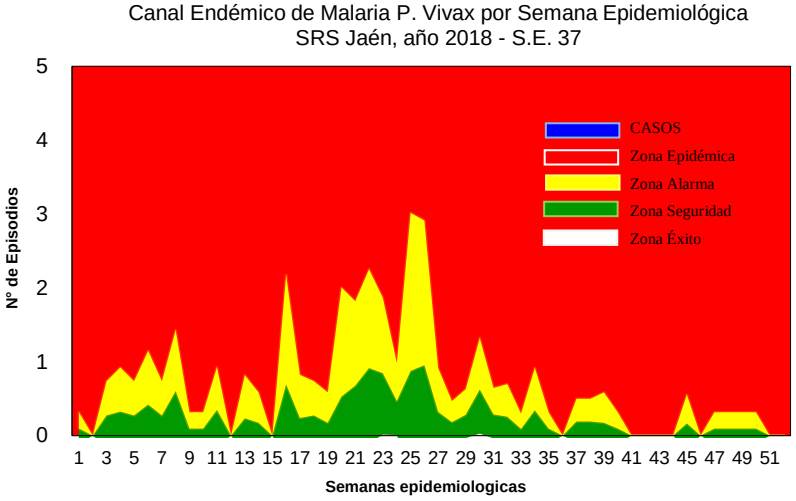
Se han notificó 04 casos importados de Malaria, 02 caso Malaria P. Vivax de la Localidad de Nieva, Amazonas, 01 caso de Balsayacu, Dist. Yurimaguas, y 01 caso Malaria P. Falciparum de la Localidad de Atahualpa, Dpto. Loreto.

MALARIA POR P. VIVAX:

En esta **S.E. 37 - 2018**, no se ha notificado casos.

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

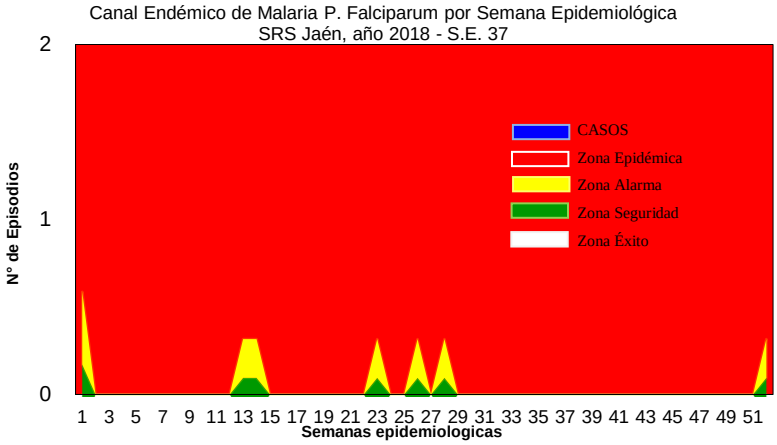
Se notificó 04 casos importados de Malaria, 02 caso Malaria P. Vivax de la Localidad de Nieva, Amazonas y 01 Localidad Balsayacu, Dist. Yurimaguas, Dpto. Loreto.



MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta **S.E. 37 - 2018,** no se notificó casos.

Se notificó 01 caso importado Malaria P. Falciparum, de la Localidad de Atahualpa, Loreto.



INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2018 - S.E. 37

DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE. 37	ACUM SE 37-2018	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2018	SE. 37	ACUM SE 37-2018	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2018
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

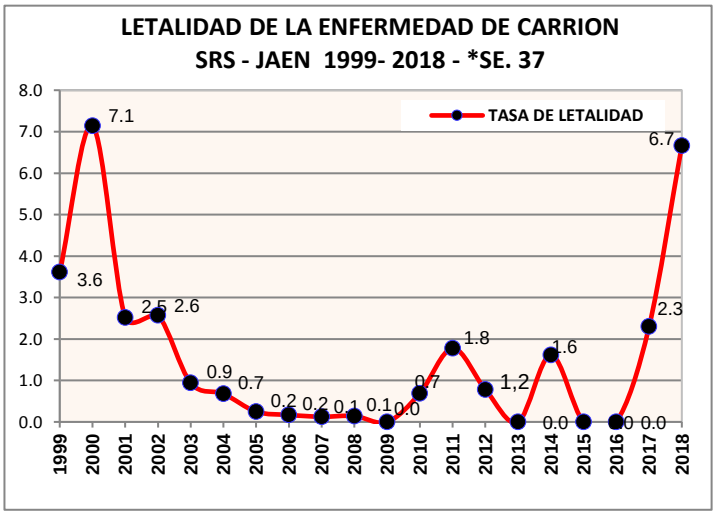
ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta **S.E. 37 - 2018, no** se notificó casos de la Enfermedad de Carrión. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 15 casos, con una incidencia de 4.33 x 100,000 hab.

Se notificó 01 caso importado de la Localidad El Rollo, Dist. Cujillo, Prov. Cutervo.

INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS					CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 37	ACUM. SE 37 - 2018			DEF UN.	SE. 37	ACUM. SE. 37 - 2018		
		P	C	D			P	C	
JAEN				2					0.00
BELLAVISTA			1	1					6.40
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA									
PUCARA									
SALLIQUE			3		1				47.99
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO			1	2					2.67
CHIRINOS				2		2	2		14.04
HUARANGO			1						4.95
LA COIPA			2	8				1	14.56
NAMBALLE									
SAN JOSE LOURDES			1						4.94
TABACONAS			2	3					9.54
SRS-JAEN	0	0	11	18	1	2	2	1	4.33



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

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

En esta **S.E. 37 - 2018,** se notificó 02 casos de Dengue. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 11 casos. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 5.52.

En la SE. 21-2018, se notificó un caso importado de Dengue, de la Localidad de Bagua, Dist. Bagua, Prov. Bagua, Dpto. Amazonas.

NOTITIFACIÓN DE DENGUE POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS
SRS – JAEN 2018

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																											2	1							1	2	2																	8
Confirmado				1					1																		1																											3
Descartado	1		1	4	2	1	3	5	11	4	5	3	3	4	4	4	3	2	5	4	6	7	2	1	3	5	1	3	1	1	1	1	5	3	1																			110
TOTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	4	1	1	1	1	5	3	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	121

INDICADORES SEMANALES DE DENGUE
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2018 - SE. 37

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 37	P	C	D	%	SE. 37	P	C	D	%	SE. 37	P	C	D	%		
JAEN	2	8	2	87	100				8	0.0						10	10.7
BELLAVISTA			1	12	100											1	7.3
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA									1								
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO																	
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO																	
CHIRINOS																	
HUARANGO																	
LA COIPA																	
NAMBALLE																	
SAN JOSE LOURDES				2													0.0
TABACONAS																	
TOTAL	2	8	3	101	100.0	0	0	0	9	0.0	0	0	0	0	0	11	5.52

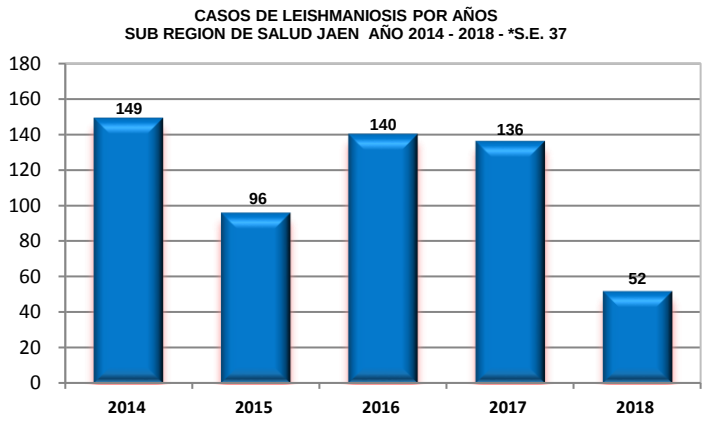
LEISHMANIOSIS:

En la **S.E. 37 - 2018,** se ha notificado 01 caso. El acumulado a nivel de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén es 52 casos, con una incidencia de 15.02 x 100,000 hab.

Se notificó 04 casos importados: 01 de la Localidad de Tambopata, 01 Localidad de Alerta, Dpto. Madre de Dios, 01 caso de Localidad Cañaris, Dist. Lambayeque, 01 de Localidad El Molino, 01 Localidad Bagua, Dpto. Amazonas, 01 de la Localidad Alan Garcia, Dist. El Carmen de Frontera, Prov. Huancabamba, Dpto. Piura.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS
SRS - JAEN AÑO 2018 - SE. 37

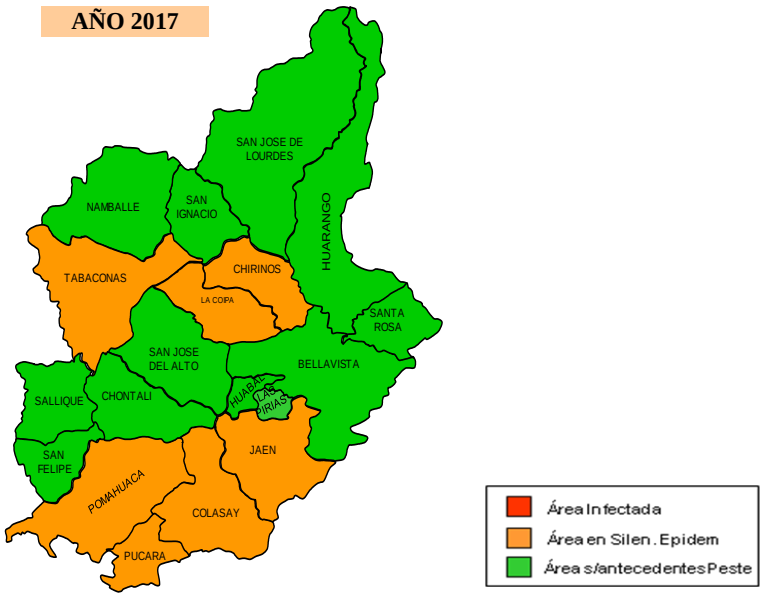
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 37	ACUM. SE. 37 - 2018	INCIDENCIA
JAEN		8	7.7
BELLAVISTA			
CHONTALI		7	69.1
COLASAY	1	7	66.5
HUABAL		2	28.0
LAS PIRIAS		1	24.3
POMAHUACA		7	71.8
PUCARA			
SALLIQUE		2	24.0
SAN FELIPE		1	16.9
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO		3	8.0
CHIRINOS			
HUARANGO		5	24.8
LA COIPA		2	9.7
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES		7	34.6
TABACONAS			
SRS-JAEN	1	52	15.02



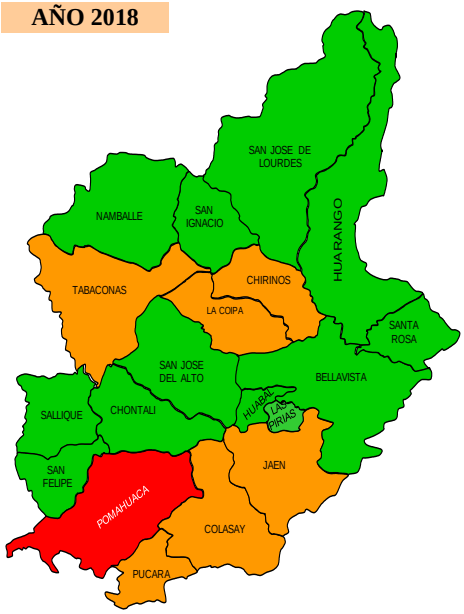
PESTE

En la **S.E. 37 - 2018**, no se reportó caso de Peste. El acumulado a nivel de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén es 01 caso, de la Localidad de Pampa San Ramon, del Distrito Pomahuaca, Prov. Jaén.

AÑO 2017



AÑO 2018



BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta **SE. 37 - 2018, NO** se notificó casos. El acumulado de casos de Sarampión/Rubeola a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 07 casos, 03 caso de Guillain Barre y 02 casos de Parálisis Flácidas.

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 27 años, como mínimo debe visitarse 270 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 27 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

- **La notificación de casos es inmediata (52 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.**
- **La investigación epidemiológica dentro de las 52 horas**

VIGILANCIA 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 2016 se presentaron 06 casos positivos, 3 en el distrito La Coipa, 2 en Jaén y 1 en Bellavista.

En el 2017, se notificó 37 casos positivos, 27 casos del Dist. Jaén, Dist. Chontali 02 casos, Prov. Jaén. Dist. Chirinos 02 caso, La Coipa 02, Namballe 09 casos y 02 caso fallecido del distrito de Namballe, Provincia de San Ignacio.

En la SE. 37 – 2018, no se notificó casos de Tos Ferina.

El acumulado a nivel de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén es de 37 casos, 05 confirmados (02 del Distrito de Jaén, 01 Dist. San José del Alto, Prov. Jaén, 01 Dist. San Ignacio y 01 Dist. San José de Lourdes) y 30 casos descartados.

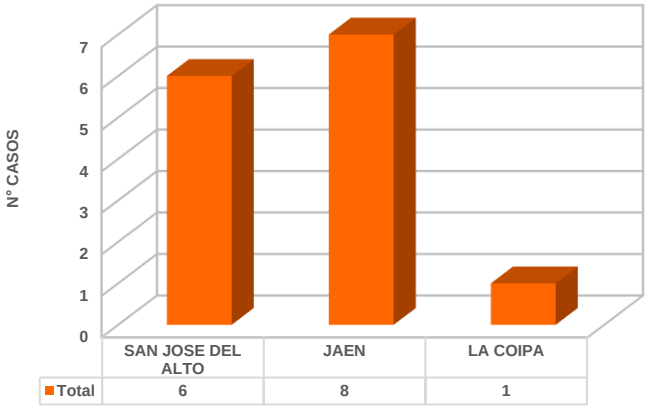
Se notificó 03 caso importados: 01 de la Localidad de Andoas, Distrito y Provincia Trompeteros, Dpto. Loreto y 01 caso de Ocalli, Amazonas y 01 caso de Bagua Grande, Dist, Utcubamba, Dpto. Amazonas.

CASOS TOS FERINA POR DISTRITO DSRS-JAEN SE. 37 - 2018				
DISTRITO	P	C	D	TOTAL DIST.
JAEN		2	17	19
LAS PIRIAS			1	1
PUCARA			1	1
SAN JOSE DEL ALTO		1	1	2
SAN IGNACIO		1	1	2
HUARANGO			1	1
NAMBALLE			7	7
SAN JOSE DE LOURDES		1	1	2
TOTAL	0	5	30	35

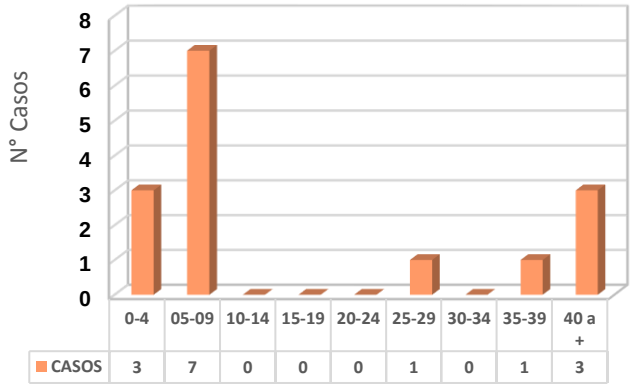
VIGILANCIA DE INFLUENZA A H1N1

Hasta la S.E. 37 - 2018, no se notificado caso confirmados de Influenza A H1N1. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 15 casos confirmados.

CASOS CONFIRMADO DE INFLUENZA A H1N1, POR DISTRITO
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN, AÑO 2018 - SE. 37



CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 POR GRUPOS DE EDAD
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN, AÑO 2018 - SE. 37



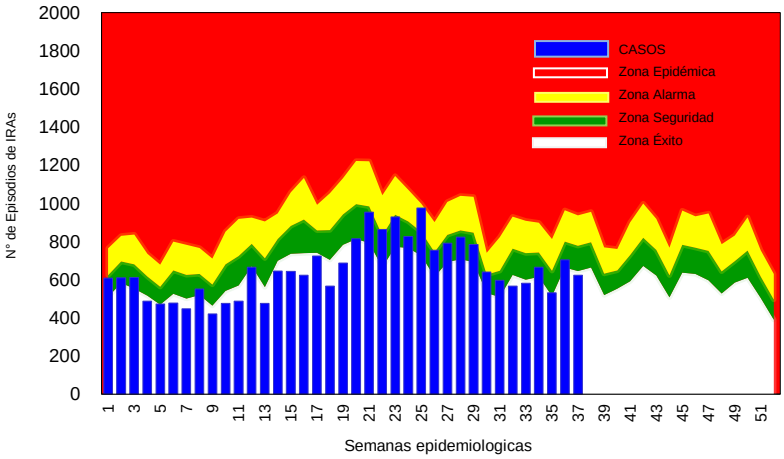
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 37 - 2018,** se notificaron 624 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 7248.65 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años**.**

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

Canal Endémico de IRAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2018 - S.E. 37



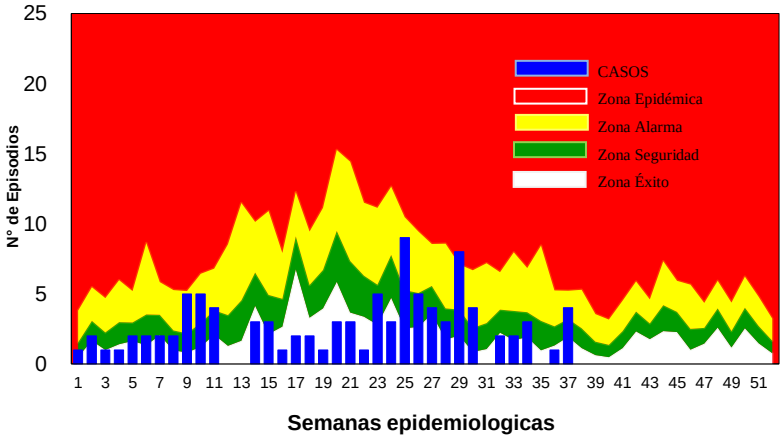
TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 37 - 2018**, se notificó 04 casos de Neumonía.

Tasa de Incidencia de 29.77 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años**.**

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

Canal Endémico de Neumonia Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2018 - S.E. 37



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 37 - 2018

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 37	ACUM SE 37-2018	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 37	ACUM SE 37-2018	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 37	ACUM SE 37-2018	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	115	6516	5980.18	2	39	35.79	15	706	647.94
BELLAVISTA	28	1316	9947.09	0	8	60.47	0	12	90.70
CHONTALI	18	813	8477.58	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	20	901	9615.80	1	1	10.67	0	0	0.00
HUABAL	37	1008	12711.22	0	0	0.00	0	2	25.22
LAS PIRIAS	4	194	4862.16	0	0	0.00	1	7	175.44
POMAHUACA	19	615	7278.11	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	20	738	12259.14	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	20	610	8176.94	0	0	0.00	0	1	13.40
SAN FELIPE	8	204	4975.61	0	1	24.39	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	20	739	10679.19	0	2	28.90	0	1	14.45
SANTA ROSA	32	846	10832.27	0	1	12.80	0	0	0.00
SAN IGNACIO	76	2355	6121.65	1	39	101.38	0	12	31.19
CHIRINOS	36	1268	8935.87	0	2	14.09	0	0	0.00
HUARANGO	34	1187	6482.80	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	55	1864	9380.98	0	3	15.10	0	1	5.03
NAMBALLE	18	808	7537.31	0	3	27.99	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	36	1479	8519.59	0	0	0.00	0	0	0.00
TABACONAS	28	648	3264.48	0	0	0.00	0	0	0.00
SRS-JAEN	**624**	**24109**	**7248.65**	**4**	**99**	**29.77**	**16**	**742**	**223.09**

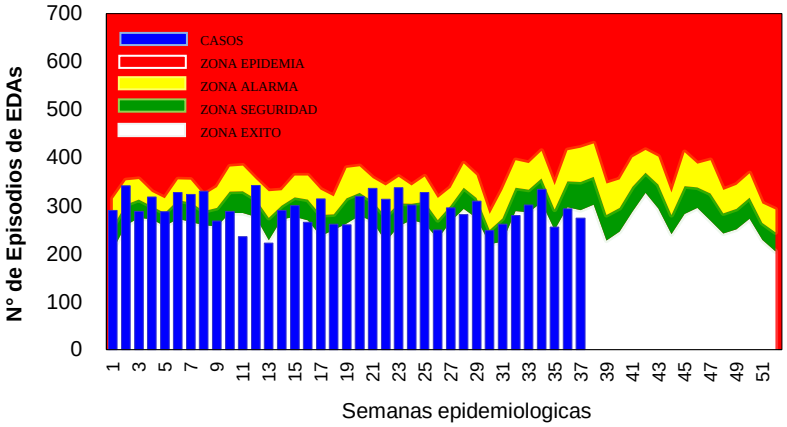
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 37 – 2018,** reporta 274 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 3136.95 x 100,000 hab.

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

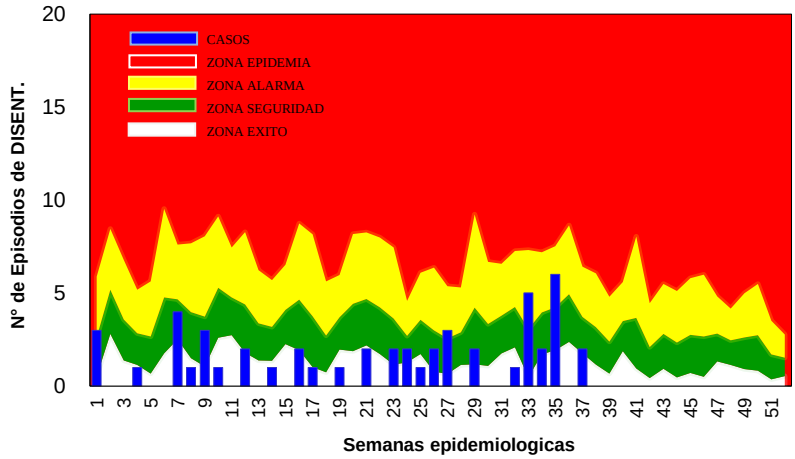
Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2018 - S.E. 37



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 37 – 2018**, se notificó 02 casos. La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 14.44 x 100,000 hab. Con respecto al canal endémico, se encuentra en **Zona de Seguridad.**

Canal Endémico de EDAs Disentericas por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2018 - S.E. 37

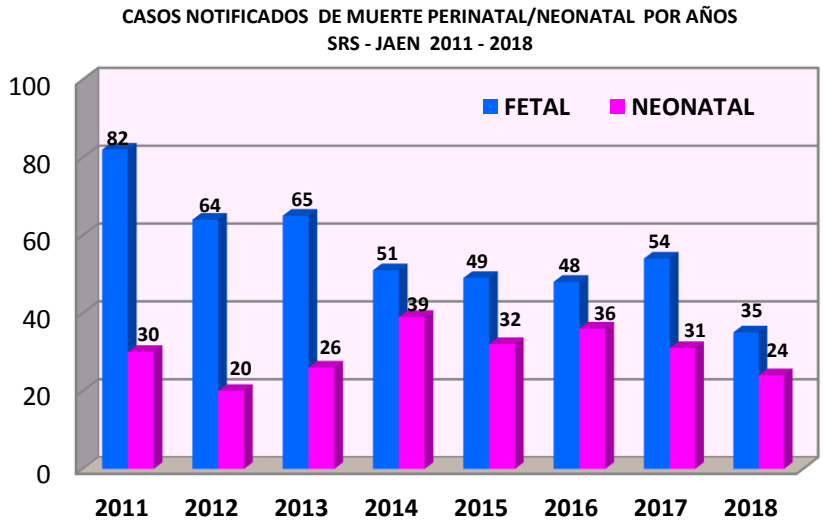


INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN – 2018 - SE. 37

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 37	ACUM SE 37 - 2018	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 37	ACUM SE 37 - 2018	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	81	3529	3405.75	1	25	24.13
BELLAVISTA	19	608	3890.45	0	1	6.40
CHONTALI	7	247	2436.62	0	3	29.59
COLASAY	11	487	4624.00	0	1	9.49
HUABAL	5	177	2474.14	0	1	13.98
LAS PIRIAS	2	62	1505.59	0	0	0.00
POMAHUACA	9	274	2808.53	0	0	0.00
PUCARA	4	248	3239.29	0	0	0.00
SALLIQUE	8	349	4187.16	0	0	0.00
SAN FELIPE	4	94	1588.91	0	1	16.90
SAN JOSE DEL ALTO	18	498	697186	0	1	14.00
SANTA ROSA	5	337	2999.82	0	0	0.00
SAN IGNACIO	23	745	1986.67	1	9	24.00
CHIRINOS	9	536	376193	0	0	0.00
HUARANGO	14	692	3427.10	0	1	4.95
LA COIPA	22	541	2625.19	0	0	0.00
NAMBALLE	12	442	3937.29	0	2	17.82
SAN JOSE DE LOURDES	5	524	2587.02	0	1	4.94
TABACONAS	16	471	2245.96	0	4	19.07
SRS-JAEN	274	10861	3136.95	2	50	14.44

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. 37 - 2018**, se notificó 01 defunción (01 fetal). El total de casos notificados a nivel de la DSRS –Jaén es **59 defunciones.**

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.

En la **S.E. 37 - 2018**, no se notificó muerte materna.

El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud es de 06 casos, procedentes de: 01 del Dist. Colasay, 01 del Dist. Santa Rosa , Prov. Jaén y 03 Dist. San Ignacio, 01 Dist. Tabaconas, Prov. San Ignacio.

NOTIFICACION DE MUERTES MATERNAS POR DISTRITO Y AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN 2010 - 2018

PROVINCIA	DISTRITO	2010	2011	2012			2013		2014		2015		2016		2017		2018	
		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	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA
JAEN	JAEN	3	2	2	1		1	1	3		4		2	1	1			
	BELLAVISTA														1			
	COLASAY									1	1				1		1	
	POMAHUACA			1											1			
	PUCARA																	
	CHONTALI															1		
	SALLIQUE	1					1									1		
	SAN FELIPE				1													
	SAN JOSE ALTO		1				1						1					
	SANTA ROSA					1								1			1	
SAN IGNACIO	SAN IGNACIO			1					1		2	1			1		3	
	CHIRINOS												1					
	HUARANGO		1				1		1									
	LA COIPA	1														1		
	NAMBALLE		1															
	S. JOSE LOURDES			1														
	TABACONAS		1	1			1						1					1
TOTAL		**5**	**6**	**6**	**2**	**1**	**5**	**1**	**5**	**1**	**7**	**1**	**5**	**2**	**5**	**3**	**5**	**1**

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

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 37 - 2018

SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 28 casos
Leishmaniasis: 01 caso
Muerte Materna: 03 casos
Tos Ferina: 02 casos
Tuberculosis: 03 casos
Intox.Plaguicidas: 01 caso

LA COIPA

Intox.Plaguicidas: 01 caso
Enf. Carrión: 27 casos
Leishmaniasis: 01 caso
Leptospirosis: 01 caso

NAMBALLE

Tos Ferina: 27 casos
Intox.Plaguicidas: 01 caso

TABACONAS

Enf. Carrión: 05 casos
Ofidismo: 01 caso
M. Materna Indir: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

S. JOSE ALTO

Tuberculosis: 01 casos
Tos Ferina: 02 casos
Influenza A H1N1: 07 casos

CHONTALI

Leishmaniasis= 05 casos

SALLIQUE

Enf. Carrión: 04 caso
Leishmaniasis= 02 casos
Intox. Plaguicidas: 01 caso

SAN FELIPE

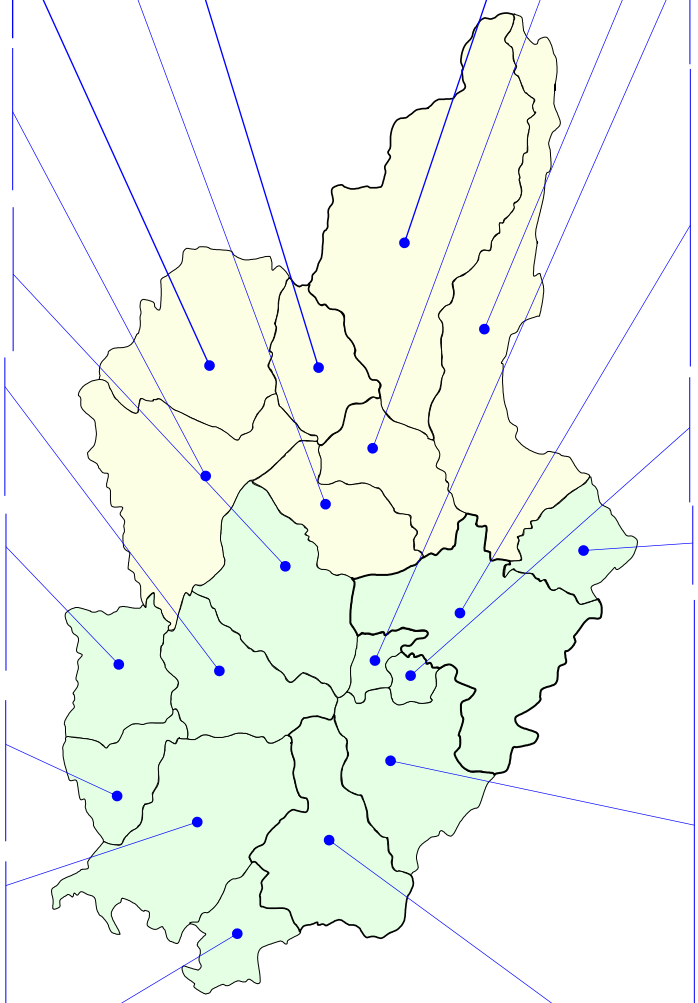
Leishmaniasis= 01 caso
Varicela S/Comp= 01 caso
Leptospirosis: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

POMAHUACA

Leishmaniosis= 07 casos
Sifilis: 01 caso
Intox. Paguicidas: 01 caso
Peste Bubonica: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

PUCARA

Tos Ferina: 01 caso
Dengue Sin S/A= 01 caso
Tos Ferina: 01 caso
Peste Bubonica: 01 casot



SAN JOSE LOURDES

Leishmaniasis= 07 casos
Tos Ferina: 02 caso
Enf. Carrión: 01 caso
Varicela S/Compl: 02 casos
Dengue S/A: 02 caso
Sifilis No Especif.: 03 casos

CHIRINOS

Enf. Carrión: 04 casos
Sifilis Materna: 01 caso
Sarampion/Rubeola: 01 caso

HUARANGO

Ofidismo: 03 casos
Intox.Plaguicidas: 01 caso
Leishmaniasis= 04 casos
Tuberculosis: 02 caso
Paralsis Flácida: 01 caso
Enf. Carrión: 01 caso
Tos Ferina: 01 caso
Rubeola: 01 caso
Varicela S/Compl.= 02 casos

HUABAL

Loxocelismo= 02 caso
Leishmaniasis= 02 casos
Varicela S/Compl: 07 casos
Intox.Plaguicidas: 01 caso

BELLAVISTA

Varicela S/Compl.= 07 casos
Intox.Plaguicidas: 04 casos
Dengue Sin S/A= 13 casos
Tuberculosis: 04 casos
Sifilis: 01 caso
Enf. Carrión: 02 casos
Leptospirosis: 02 casos
Loxocelismo: 02 caso
Hepatitis: 01 caso
Guillain Barre: 01 caso

LAS PIRIAS

Intox. Plaguicidas: 01 caso
Tos Ferina: 01 caso
Leishmaniasis: 01 caso

SANTA ROSA

Muerte Materna: 01 caso

JAEN

Dengue Sin S/A= 97 casos
Dengue Con S/A= 08 casos
Tos Ferina: 19 casos
Intox. Plaguicidas: 04 casos
Tuberculosis: 42 casos
Enf. Carrion: 02 casos
Ofidismo: 02 caso
Loxocelismo: 05 casos
Rubeola= 06 casos
Sarampion: 01 caso
Leishmaniasis= 08 caso
Varicela C/Compl.= 1
Sifilis Materna: 01 caso
Leptospirosis: 05 casos
Guillain Barre: 03 casos
Influenza A H1N1: 08 casos
ZIKA: 01 caso

COLASAY

Leishmaniasis= 07 casos
M. Materna= 01 caso
Loxocelismo: 01 caso
Ofidismo: 02 caso