

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 N° 2760

Telefax Oficina:

076- 432597 – Anexo 217

Cel. # 976464320

Cel. #999472310

e-mail oficiales:

epijaen@dge.gob.pe

epijaen@hotmail.com

VACUNACIÓN EN ADULTOS: ¿POR QUÉ VACUNAR A LOS ADULTOS?

La vacunación es considerada una de las mayores intervenciones médicas en la historia de la humanidad, que provee mecanismos importantes para combatir y eliminar las enfermedades infecciosas e inclusive algunos tipos de cáncer, como el cáncer de cuello uterino y hepático.(1) Sin embargo, los esquemas de vacunación estaban, tradicionalmente, dirigidos a la población pediátrica y solo hace algunos años ha adquirido relevancia los programas de inmunización en población adulta. Esta población necesita esquemas de vacunación de acuerdo a su edad, condición médica subyacente, estilos de vida, entre otros factores. Todos los años miles de adultos son hospitalizados por diversos problemas de salud y también muchos de ellos fallecen por enfermedades que pudieron prevenirse por la vacunación (influenza, enfermedad neumocócica invasiva, meningitis y neumonía por neumococo). Merece especial mención, la vigilancia del cumplimiento del esquema de vacunación entre el personal de salud. Entre las defunciones por influenza, se han identificado algunas defunciones en personal de salud que no habían sido vacunado contra la influenza.

La razón de vacunar a la población adulta es porque no todos los adultos fueron inmunizados en la infancia, en algunos casos se requieren dosis de refuerzo para garantizar niveles adecuados de anticuerpos neutralizantes y actualmente existen nuevas vacunas que no estaban disponibles hace muchos años.(1,3) Enfermedades como el tétanos, difteria, sarampión e infección por Bordetella pertusis todavía siguen siendo prevalentes en los adultos. Por ello, la necesidad de recibir dosis de refuerzo en la etapa adulta y la implementación de nuevas vacunas como la vacuna contra el virus del herpes zoster que evita complicaciones como la neuralgia post herpética (presente entre el 10-52 % de casos de herpes zoster) que puede ser de difícil manejo en adultos mayores (2,3). La vacuna contra el papiloma virus humano (VPH) brinda protección contra los serotipos 16, 18 (relacionados al 70 % de casos de cáncer de cuello uterino) entre otros serotipos de VPH. En nuestro país el cáncer de cuello uterino sigue siendo el más prevalente en las mujeres.

La gestación es una etapa vital para la inmunización, no solo para proteger a la madre, quien durante esta etapa es vulnerable a infecciones, sino porque el recién nacido dependerá de los anticuerpos maternos los primeros meses de vida para su protección, supervivencia y para evitar complicaciones intrauterinas y neonatales como rubeola congénita, tétanos neonatal, tos ferina e influenza. En el 2019, se contará con la vacuna Tdap (tétanos, difteria y pertusis acelular) como parte del esquema de vacunación de la gestante.(4)

Con el incremento de la esperanza de vida, la población adulta mayor está en aumento. Se estima que para el 2052, más del 25 % de la población mundial tendrá de 65 años a más. La inmunosenescencia propia de esta edad y las comorbilidades los hacen vulnerables a infecciones y a una mayor probabilidad de requerir hospitalización y en consecuencia a complicaciones intrahospitalarias entre ellas infecciones. Las principales causas infecciosas de muerte en población mayor de 65 años incluyen neumonía e influenza.(5) Por ello, la inmunización en este grupo etario es una prioridad para la salud pública y las vacunas recomendadas incluyen: vacuna contra Influenza, Pneumococo (se incluyó dentro del esquema de vacunación para adultos mayores de 60 años para el año 2019), virus herpes zoster, difteria, tétanos y Bordetella pertusis. Pese a que la respuesta inmunitaria en la población adulta mayor es menor que en el grupo pediátrico, el impacto en la salud pública sigue siendo importante.

Finalmente, es importante sensibilizar a la población adulta sobre la necesidad de completar el esquema de vacunación para disminuir complicaciones, evitar secuelas y pérdidas económicas por ausentismo laboral y/o discapacidad; además, porque estratégicamente de ellos depende la vacunación de la población adulta mayor (padres, abuelos) y también la población pediátrica (hijos). De igual manera se debe capacitar permanentemente al personal de salud, fomentar el desarrollo de temas de inmunización en los eventos científicos; indistintamente de la especialidad para lograr el compromiso con la difusión de los esquemas de vacunación en todas las etapas de vida.

Fuente: Dirección Epidemiología



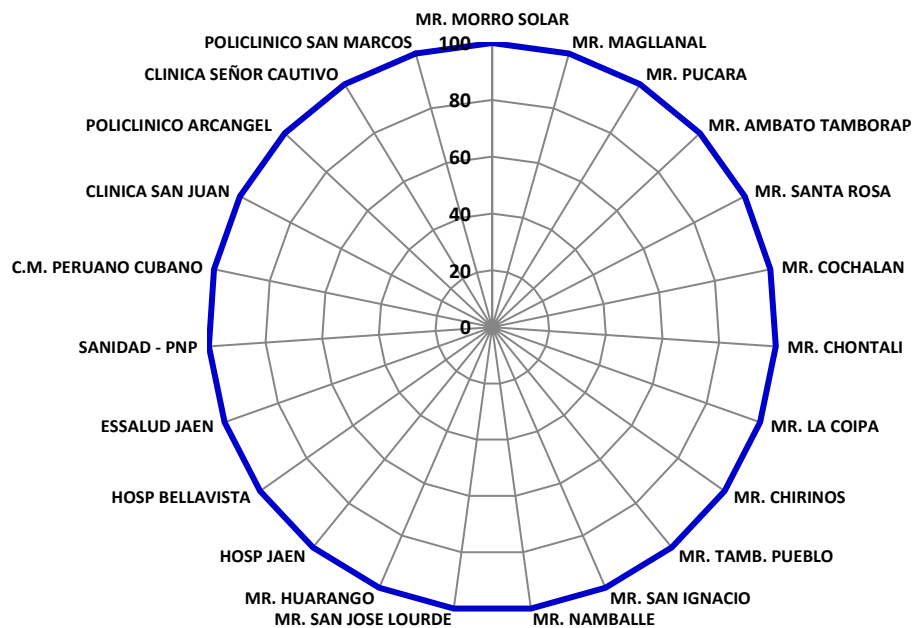
PERÚ

Ministerio
de SaludCentro 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



**PORCENTAJE DE MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA
SRS - JAEN - AÑO 2018 - SE. 52**



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. 52 - 2018**



EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA M A L A R I A:

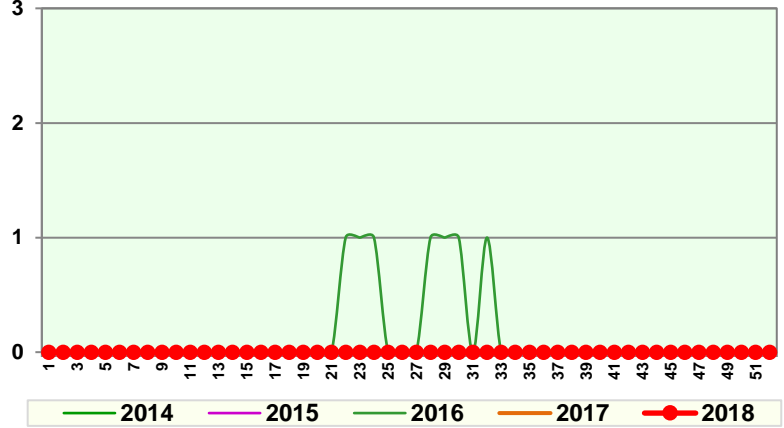
El trabajo en Malaria es la identificación precoz de febriles, el diagnóstico oportuno de casos de malaria así como el tratamiento de casos, constituye una de las principales medidas de prevención y control de la malaria, reduciendo y controlando los reservorios humanos infectantes.

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. 52 - 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.

CASOS DE MALARIA POR AÑOS
SRS - JAEN 2014 al 2018 - *SE. 52



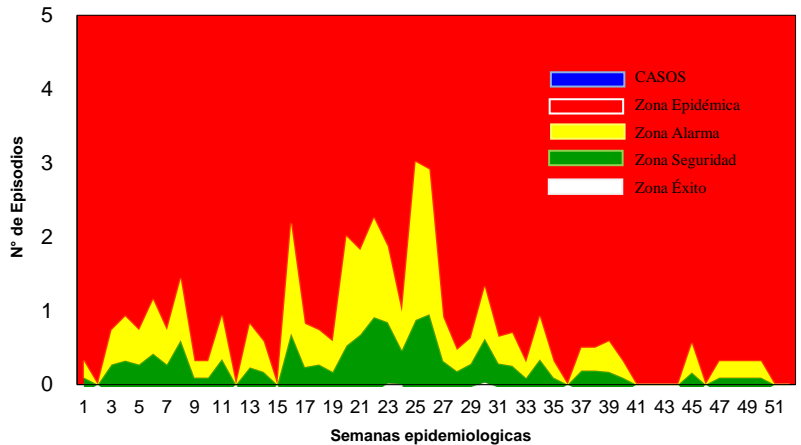
MALARIA POR P. VIVAX:

En esta **S.E. 52 - 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.

Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2018 - S.E. 52

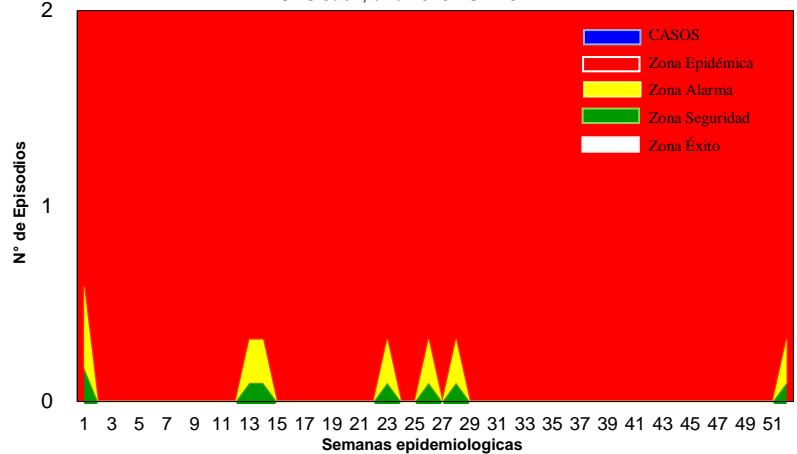


MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta **S.E. 52 - 2018**, no se notificó casos.

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

Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2018 - S.E. 52





DISTRITOS	INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2018 - S.E. 52							
	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE. 52	ACUM SE 52-2018	DENSIDAD/INCIDENCIA	IP A 2018	SE. 52	ACUM SE 52-2018	DENSIDAD/INCIDENCIA	IP A 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

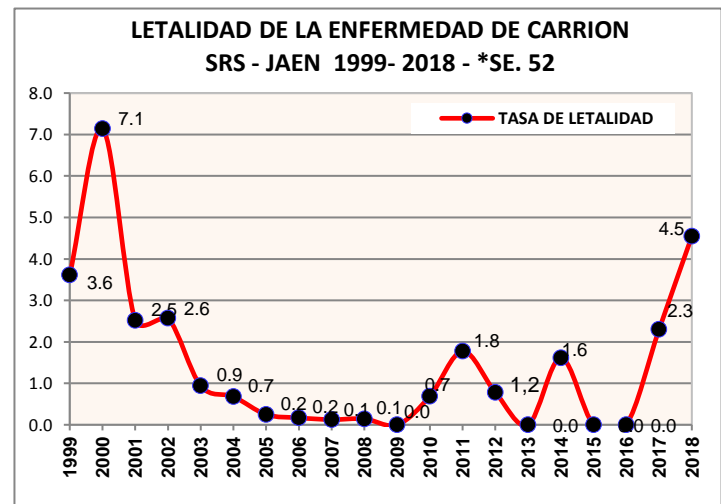
ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta S.E. 52 - 2018, **NO** se notificó casos de la Enfermedad de Carrión. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 22 casos, con una incidencia de 6.64 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				DEF UN.	CASOS ERUPTIVOS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 52	ACUM. SE 52 - 2018				SE. 52	ACUM. SE. 52-2018		
		P	C	D			P	C	
JAEN				2				0.00	
BELLAVISTA		1	1			1		12.80	
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA									
PUCARA									
SALLIQUE		4		1				59.99	
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO	2	2	2					10.67	
CHIRINOS			2			2		14.04	
HUARANGO	1	1						9.90	
LA COIPA	1	2	8				1	19.41	
NAMBALLE									
SAN JOSE LOURDES		1						4.94	
TABACONAS		3	3					14.31	
SRS-JAEN	0	4	14	18	1	0	3	1	6.64



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

En esta **S.E. 52 - 2018**, se notificó 02 casos de Dengue. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 23 casos. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 10.53.

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

NOTIFICACIÓN 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																																																											18
Confirmado				1					1																		1	1																															5
Descartado	1		1	4	2	1	3	5	11	4	5	3	3	4	4	3	2	5	4	6	7	2	1	3	4	3	4	1	1	1	1	1	1	5	3	2	2	2	2	2	2			1															124
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	0	5	4	4	1	1	1	1	5	3	2	2	2	2	2	2	0	2	1	2	3	0	2	4	1	1	2	2	147					

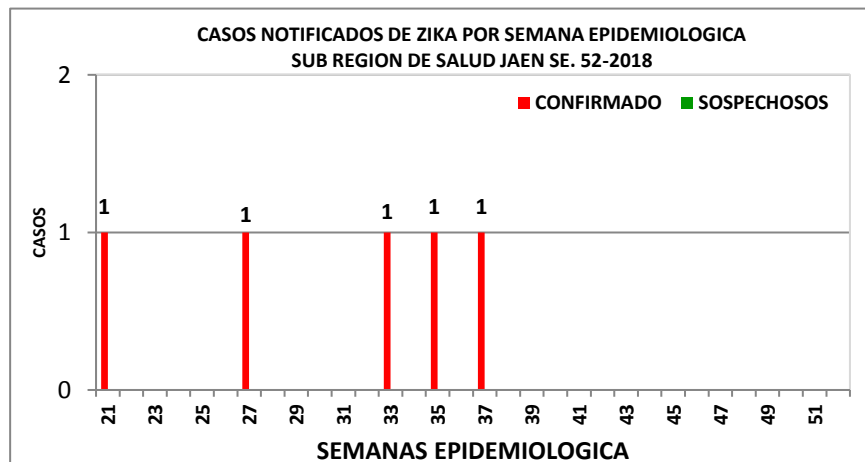
INDICADORES SEMANALES DE DENGUE SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2018 - SE. 52

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 52	P	C	D	%	SE. 52	P	C	D	%	SE. 52	P	C	D	%		
JAEN	2	16	3	100	90		2		9	9.5						21	22.4
BELLAVISTA			1	12	100											1	7.3
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA				1				1	1							1	13.1
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO																	
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO																	
CHIRINOS																	
HUARANGO																	
LA COIPA																	
NAMBALLE																	
SAN JOSE LOURDES				2													
TABACONAS																	
TOTAL	2	16	4	115	87.0	0	2	1	10	13.0	0	0	0	0	0	23	11.53

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE FIEBRE POR VIRUS DEL ZIKA:

En la **S.E. 52 - 2018**, no se ha notificado casos. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de **05 casos** confirmados de la Localidad de Jaén, Distrito Jaén.

Así mismo se confirmó 01 caso importado de la Localidad de Bagua, Distrito Bagua.



	MASCULINO	MUJER NO GESTANTE	GESTANTES	PUERPERA	TOTAL CASOS
CASOS	3	2	0	0	5

LEISHMANIOSIS:

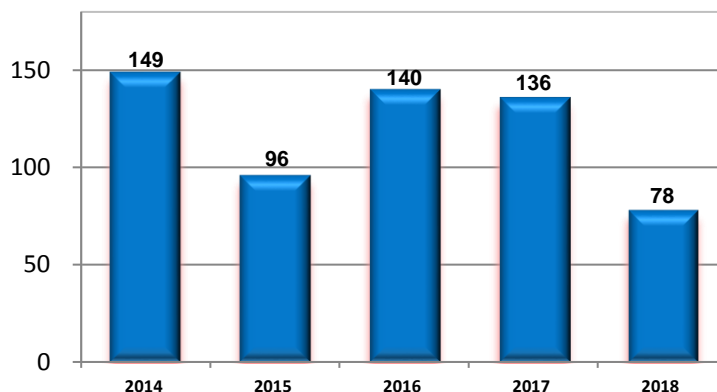
En la S.E. 52 - 2018, se ha notificado 01 caso. El acumulado a nivel de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén es **78 casos**, con una incidencia de 22.53 x 100,000 hab.

Se notificó 16 casos importados: Dpto. Madre de Dios (06 casos), Dpto. Lambayeque (02 casos), Dpto. Amazonas (03 casos), Dpto. Piura (01 caso), Dpto. La Libertad (01 caso) y Dpto. San Martín (01 caso).

7 INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2018 - SE. 52

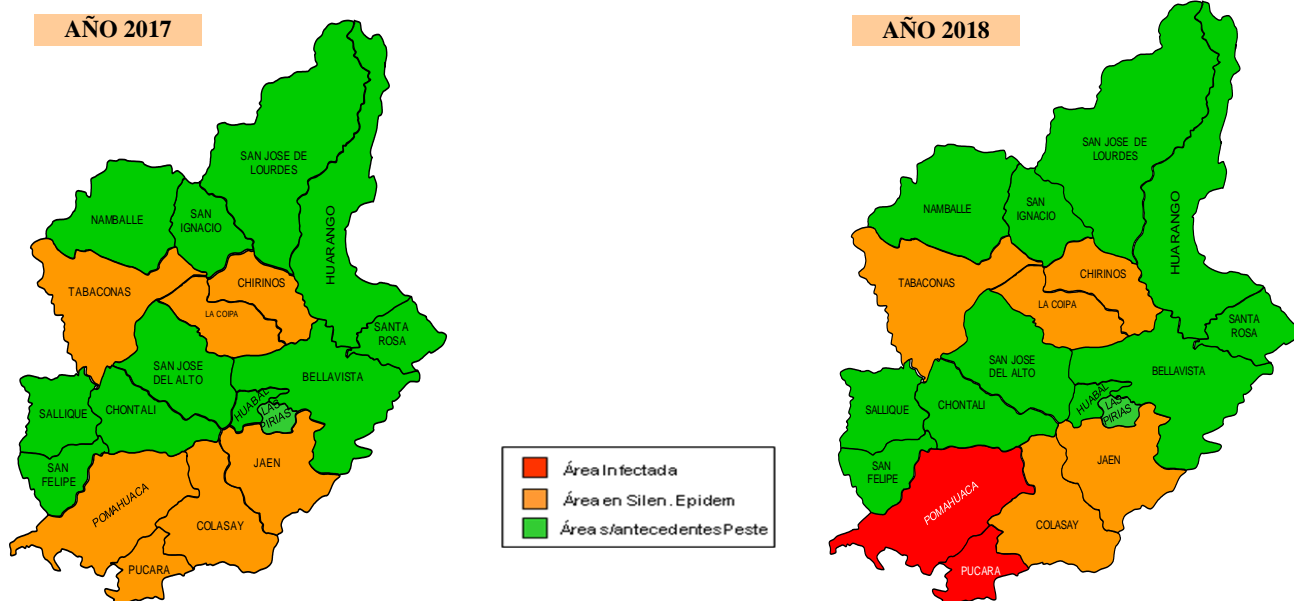
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 52	ACUM. SE. 52 - 2018	INCIDENCIA
JAEN		10	9.7
BELLAVISTA			
CHONTALI		13	128.2
COLASAY		15	142.4
HUABAL		2	28.0
LAS PIRIAS		1	24.3
POMAHUACA	1	11	112.8
PUCARA			
SALLIQUE		2	24.0
SAN FELIPE		1	16.9
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA		2	17.8
SAN IGNACIO		3	8.0
CHIRINOS			
HUARANGO		5	24.8
LA COIPA		3	14.6
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES		9	44.4
TABACONAS		1	4.8
SRS-JAEN	1	78	22.53

CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2014 - 2018 - *S.E. 52



PESTE

En la S.E. 52 - 2018, no se reportó casos de Peste. El acumulado a nivel de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén es 03 casos, 01 de la Localidad de Pampa San Ramon, del Distrito Pomahuaca, y 02 de la Localidad La Pauca, Dist. Pucara, Prov. Jaén.



BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta **SE. 52 - 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 03 años en la jurisdicción de la Sub Región de Salud de Jaén fue la siguiente:

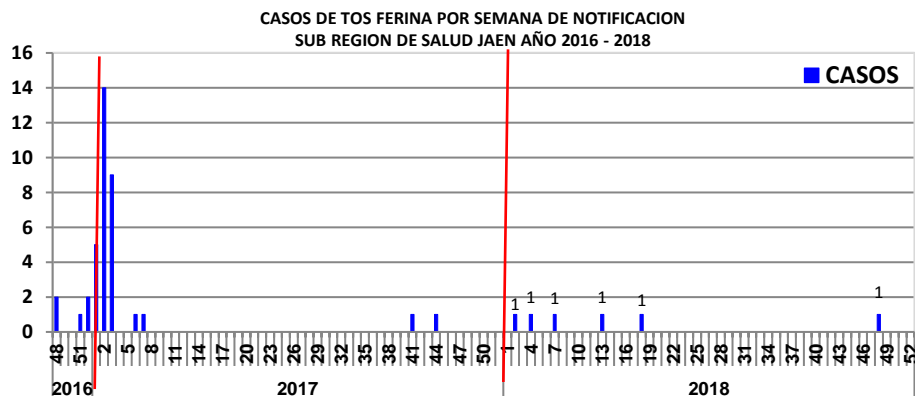
En el 2016 se presentaron 06 casos positivos, 3 en el distrito La Coipa, 2 en Jaén y 1 en Bellavista.

En el 2017, se notificó 52 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. 52 – 2018, **no** se notificó caso de Tos Ferina.

El acumulado a nivel de la Dirección Sub Regional de Salud Jaén es de 36 casos, 01 probable, 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.

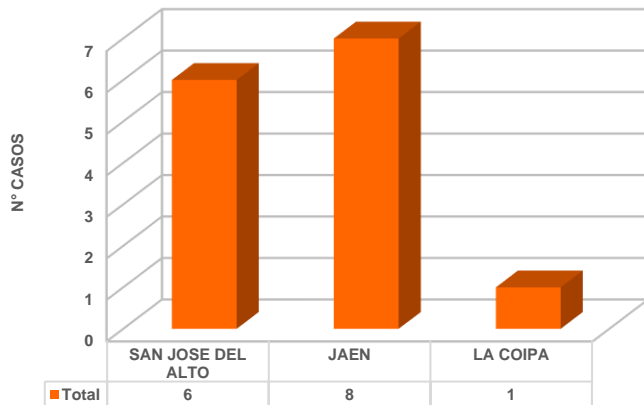
Se notificó 03 caso importados: 01 de la Localidad de Andoas, Distrito y Provincia Trompeteros, Dpto. Loreto y 01 caso de Ocalli, Amazonas y 01 caso de Bagua Grande, Dist, Utcubamba, Dpto. Amazonas.



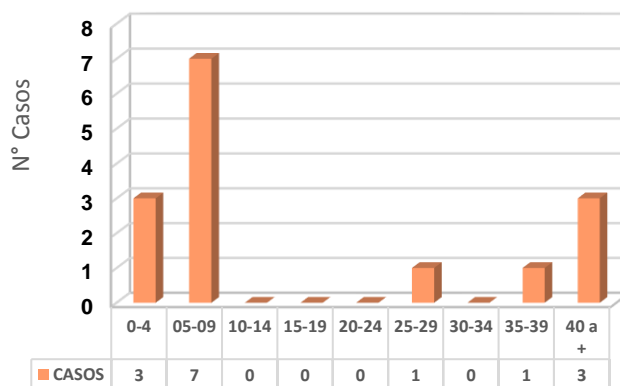
VIGILANCIA DE INFLUENZA A H1N1

Hasta la S.E. 52 - 2018, no se notificaron casos 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. 52



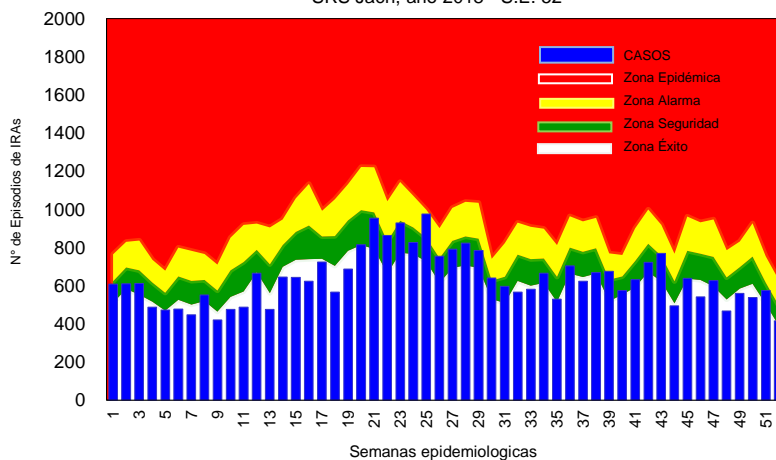
CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 POR GRUPOS DE EDAD
 DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN, AÑO 2018 - SE. 52



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 52 - 2018**, se notificaron 416 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 9924.83 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años. Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.

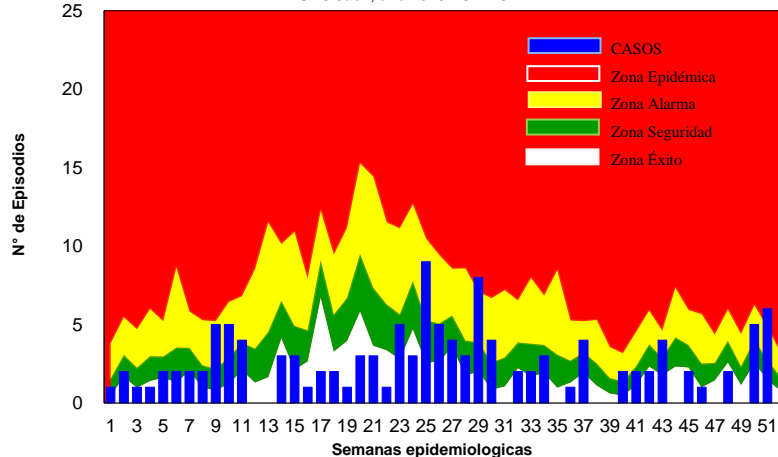
Canal Endémico de IRAs por Semana Epidemiológica
 SRS Jaén, año 2018 - S.E. 52



TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 52 - 2018**, no se notificó casos de Neumonía. Tasa de Incidencia de 37.58 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años. Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.

Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
 SRS Jaén, año 2018 - S.E. 52




INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 52 - 2018

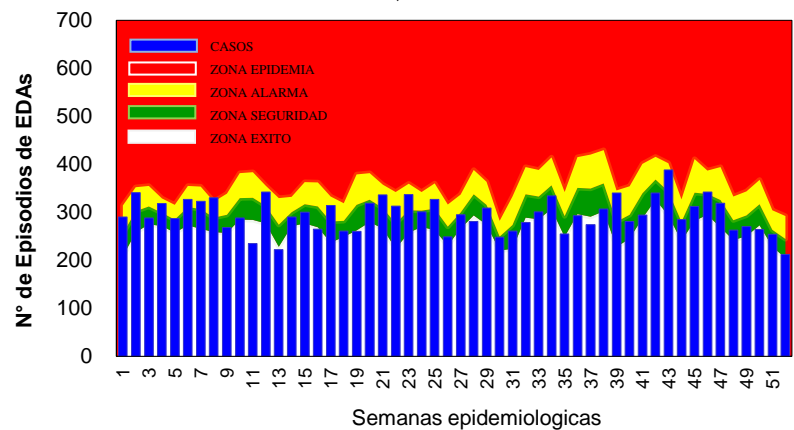
DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 52	ACUM SE 52-2018	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 52	ACUM SE 52-2018	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 52	ACUM SE 52-2018	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	90	8682	7968.06	0	61	55.98	10	884	811.31
BELLAVISTA	33	1750	13227.51	0	8	60.47	0	12	90.70
CHONTALI	14	1135	11835.25	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	16	1238	13212.38	0	1	10.67	0	0	0.00
HUABAL	27	1409	17767.97	0	0	0.00	0	2	25.22
LAS PIRIAS	2	268	6716.79	0	0	0.00	0	7	175.44
POMAHUACA	11	856	10130.18	0	0	0.00	0	1	11.83
PUCARA	17	1024	17009.97	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	23	883	11836.46	0	0	0.00	0	1	13.40
SAN FELIPE	4	306	7463.41	0	1	24.39	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	0	1046	15115.61	0	3	43.35	0	1	14.45
SANTA ROSA	18	1185	15172.86	0	1	12.80	0	0	0.00
SAN IGNACIO	55	3274	8510.53	0	40	103.98	0	15	38.99
CHIRINOS	25	1664	11726.57	0	3	21.14	0	0	0.00
HUARANGO	20	1662	9077.01	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	18	2598	13074.99	0	3	15.10	0	1	5.03
NAMBALLE	9	1102	10279.85	0	3	27.99	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	18	1979	11399.77	0	0	0.00	0	0	0.00
TABACONAS	16	949	4780.86	0	1	5.04	0	1	5.04
SRS-JAEN	416	33010	9924.83	0	125	37.58	10	925	278.11

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 52 – 2018**, reporta 212 episodios.

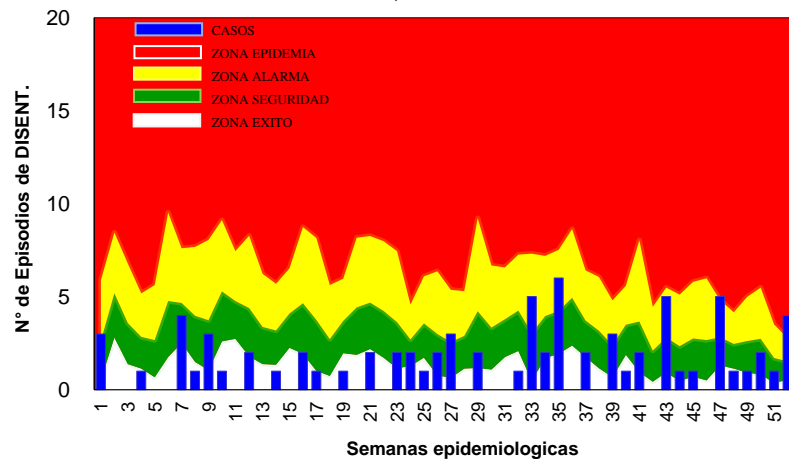
La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 4428.30 x 100,000 hab.

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. 52

DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 52 – 2018**, se notificó 04 casos. La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 22.24 x 100,000 hab.

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

 Canal Endémico de EDAs Disentericas por Semana Epidemiológica
 SRS Jaén, año 2018 - S.E. 52


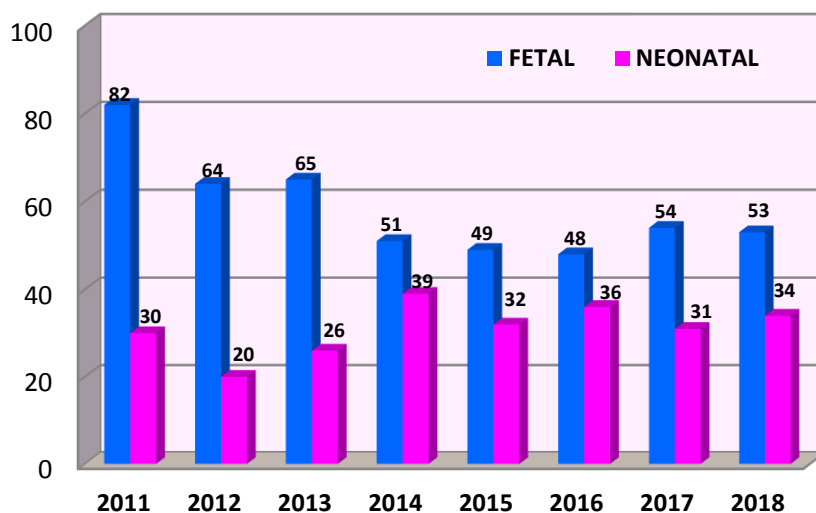
INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN - 2018 - SE. 52

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 52	ACUM SE 52- 2018	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 52	ACUM SE 52- 2018	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	50	4778	4611.12	0	36	34.74
BELLAVISTA	13	870	5566.93	0	3	19.20
CHONTALI	7	363	3580.94	0	3	29.59
COLASAY	11	648	6152.68	0	2	18.99
HUABAL	1	255	3564.44	0	1	13.98
LAS PIRIAS	1	99	2404.08	0	0	0.00
POMAHUACA	11	404	4141.04	0	3	30.75
PUCARA	7	345	4506.27	0	0	0.00
SALLIQUE	8	518	6214.76	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	127	2146.72	0	1	16.90
SAN JOSE DEL ALTO	25	774	10835.78	4	6	84.00
SANTA ROSA	6	476	4237.14	0	0	0.00
SAN IGNACIO	18	1083	2888.00	0	10	26.67
CHIRINOS	12	855	6000.84	0	0	0.00
HUARANGO	18	963	4769.22	0	1	4.95
LA COIPA	3	758	3678.18	0	0	0.00
NAMBALLE	4	665	5923.75	0	3	26.72
SAN JOSE DE LOURDES	6	684	3376.94	0	2	9.87
TABACONAS	9	667	3180.58	0	6	28.61
SRS-JAEN	212	15332	4428.30	4	77	22.24

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. 52 - 2018**, se notificó 02 defunciones. El total de casos notificados a nivel de la DSRS -Jaén es **87 muertes fetales/neonatales**.

CASOS NOTIFICADOS DE MUERTE PERINATAL/NEONATAL POR AÑOS
SRS - JAEN 2011 - 2018

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. 52 - 2018**, no se notificó muertes maternas.

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					
SAN IGNACIO	SANTA ROSA					1							1				1	
	SAN IGNACIO			1					1		2	1			1		3	1
	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	2



MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS
SRS – JAEN SE. 52 - 2018

SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 31 casos
Leishmaniasis: 01 caso
Muerte Materna: 04 casos
Tos Ferina: 02 casos
Tuberculosis: 03 casos
Intox.Plaguicidas: 03 casos

LA COIPA

Intox. Plaguicidas: 03 caso
Enf. Carrión: 28 casos
Leishmaniasis: 02 caso
Leptospirosis: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

NAMBALLE

Tos Ferina: 27 casos
Intox.Plaguicidas: 01 caso

TABACONAS

Enf. Carrión: 06 casos
Ofidismo: 01 caso
M. Materna Indir: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso
Leishmaniasis: 01 caso

S. JOSE ALTO

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

CHONTALI

Leishmaniasis= 13 casos
Varicela S/Compl.= 03 casos
Intox. Paquicidas: 01 caso

SALLIQUE

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

SAN FELIPE

Leishmaniasis= 01 caso
Varicela S/Comp= 01 caso
Leptospirosis: 05 caso
Tuberculosis: 01 caso

POMAHUACA

Leishmaniasis= 11 casos
Sifilis: 01 caso
Intox. Paquicidas: 01 caso
Peste Bubonica: 01 caso
Tuberculosis: 02 casos

PUCARA

Tos Ferina: 01 caso
Dengue Sin S/A= 02 caso
Tos Ferina: 01 caso
Peste Bubonica: 02 casos

SAN JOSE LOURDES

Leishmaniasis= 09 casos
Tos Ferina: 02 caso
Enf. Carrión: 01 caso
Varicela S/Compl: 02 casos
Dengue S/A: 02 caso
Sifilis No Especif.: 03 casos
Intox.Plaguicidas: 02 caso
Leptospirosis: 01 caso

CHIRINOS

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

HUARANGO

Ofidismo: 03 casos
Intox.Plaguicidas: 02 caso
Leishmaniasis= 04 casos
Tuberculosis: 02 caso
Paralisis Flácida: 01 caso
Enf. Carrión: 02 caso
Tos Ferina: 01 caso
Rubeola: 01 caso
Varicela S/Compl.= 03 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: 08 casos
Dengue Sin S/A= 13 casos
Tuberculosis: 04 casos
Sifilis Materna: 01 caso
Enf. Carrión: 03 casos
Leptospirosis: 02 casos
Loxocelismo: 03 casos
Hepatitis: 01 caso
Guillain Barre: 01 caso

LAS PIRIAS

Intox. Plaguicidas: 01 caso
Tos Ferina: 02 casos
Leishmaniasis: 01 caso

SANTA ROSA

Muerte Materna: 01 caso
Leishmaniasis= 03 casos

JAEN

Dengue Sin S/A= 118 casos
Dengue Con S/A= 11 casos
Tos Ferina: 19 casos
Intox. Plaguicidas: 07 casos
Tuberculosis: 89 casos
Enf. Carrion: 02 casos
Ofidismo: 04 casos
Loxocelismo: 06 casos
Rubeola= 06 casos
Sarampion: 01 caso
Leishmaniasis= 09 caso
Varicela C/Compl.= 1
Sifilis Materna: 01 caso
Leptospirosis: 06 casos
Guillain Barre: 03 casos
Influenza A H1N1: 08 casos
ZIKA: 01 caso

COLASAY

Leishmaniasis= 15 casos
M. Materna= 01 caso
Loxocelismo: 01 caso
Ofidismo: 02 caso

