



## 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

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)

### Riesgo potencial epidémico ante emergencias y desastres por eventos lluviosos en el Perú

Las Emergencias Sanitarias, incluyen a los eventos por fenómenos naturales, así como las contingencias producidas por el hombre. El Perú, presenta una realidad física natural y social caracterizada por peligros geofísicos, geológicos y antropogénicos permanentes, que pueden originar emergencias complejas con afectación de la población, desencadenando desastres de considerable magnitud debido a la alta vulnerabilidad de las localidades expuestas, con consecuencias directas sobre la vida y la salud de las personas, el funcionamiento de los servicios básicos, especialmente los servicios de salud.

En nuestro país, en los últimos años, la ocurrencia de desastres ha ocasionado grandes pérdidas económicas y daños graves a la salud de la población. Los eventos adversos ocurridos en los diferentes departamentos, origina cambios en los perfiles epidemiológicos de las poblaciones en las zonas afectadas, creando la necesidad de realizar un mayor esfuerzo para articular la vigilancia epidemiológica, de tal manera que formen parte de la información que llega al Comité Operativo de Emergencia (COE) en cada región y sea utilizada para la toma de decisiones.

Durante los meses de octubre a abril, se presenta la temporada de lluvias en nuestro país, la que trae consigo diferentes efectos perturbadores como inundaciones, deslizamientos, huaycos, entre otros, lo que ocasiona daños en la salud y viviendas. En las poblaciones afectadas se circunscriben determinados grupos vulnerables para desarrollar enfermedades, como los afectados reubicados en albergues, los que reciben alimentos y agua racionalizada, y quienes no tienen acceso a disposición de excretas y residuos sólidos, niños, adultos mayores, gestantes, etc.

En lo que va del año (SE 07 - 2015), se han reportado 80 emergencias sanitarias, de las cuales 58 están relacionadas a eventos lluviosos, afectando a 20 departamentos a nivel nacional. Los departamentos con mayor reporte de eventos fueron: Arequipa con 6 eventos, Junín, Loreto en donde se reportaron 05 eventos en cada uno; seguidos por Ayacucho, Huánuco y Huancavelica con 4 eventos respectivamente. [1,2]

Del total de eventos relacionados a precipitaciones pluviales, el 48,6% (28) corresponde a inundaciones, el 20,7% (12) a deslizamientos, 12,1% (7) a precipitaciones pluviales y huaycos respectivamente y 6,9% (4) a derrumbes. Dichos eventos, ocasionaron daños a la salud de las personas y daños estructurales en las viviendas, así como interrupción de los servicios básicos de luz, agua y desagüe, afectación en carreteras, medios de comunicación y centros de salud, entre otros.

Según los reportes de INDECI, a la fecha (SE 07 - 2015), 52 097 personas fueron afectadas, de las cuales el 10,6% (5 534) corresponden a damnificados, asimismo se reportaron 12 fallecidos y heridos respectivamente y 6 desaparecidos. Los eventos lluviosos que presentaron mayor número de afectados son las precipitaciones pluviales con 74,7% (38 930) y las inundaciones con 20,9% (10 905) [2].

En lo que respecta, la reubicación de las personas damnificadas, podría favorecer el riesgo potencial epidémico, siendo las enfermedades de mayor riesgo a estos eventos: las infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedades diarreicas agudas (EDA), intoxicaciones alimentarias (ETA), infecciones de la piel, hepatitis y enfermedades oftálmicas; mientras que dengue, malaria, fiebre amarilla y peste, se presentarán de acuerdo a los determinantes biológicos, ambientales y sociales de cada región. El colapso de los servicios de agua y alcantarillado, a consecuencias de estos eventos, son factores de riesgo para el incremento de dichas patologías.

La DGE en coordinación con los niveles locales realiza la vigilancia post desastre, según NTS N°053-MINSA/DGE-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica con Posterioridad a Desastres (naturales y antrópicos) y otras Emergencias Sanitarias (EPIDES) en el Perú", permitiendo intervenir oportunamente sobre los efectos en la salud y las condiciones de vida de la población. Asimismo, la DGE continúa fortaleciendo la vigilancia epidemiológica y la respuesta en el nivel local en cuanto a epidemias, desastres y otras emergencias sanitarias.

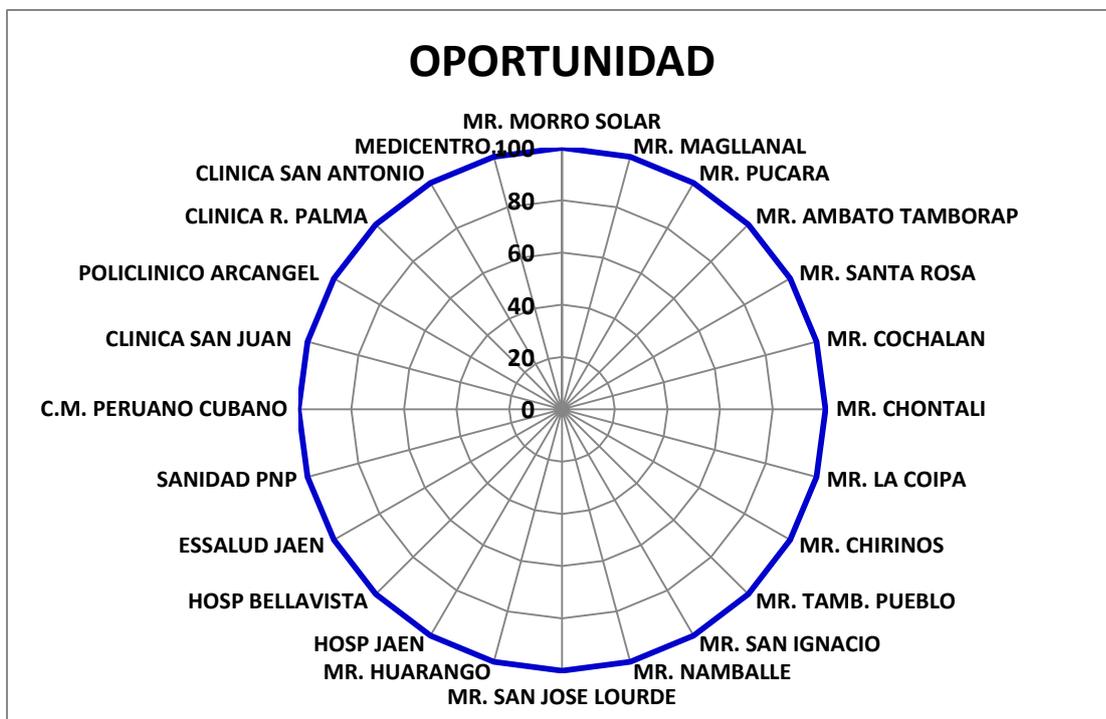
#### Referencias

1. Dirección General de Epidemiología. Vigilancia de emergencias y desastres Disponible en [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe)
2. Instituto Nacional de Defensa Civil Disponible en [www.indeci.gob.pe](http://www.indeci.gob.pe)

General de Epidemiología



% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA  
SRS - JAEN - AÑO 2015 - SE. 08



**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. 08 - 2015**

.



## 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. 08** no se notificó casos.

### MALARIA POR P. VIVAX:

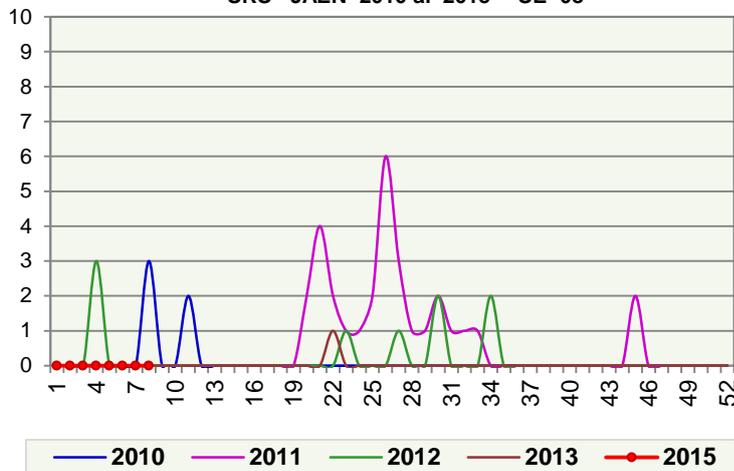
En esta **S.E. 08**, no se notificó casos.

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

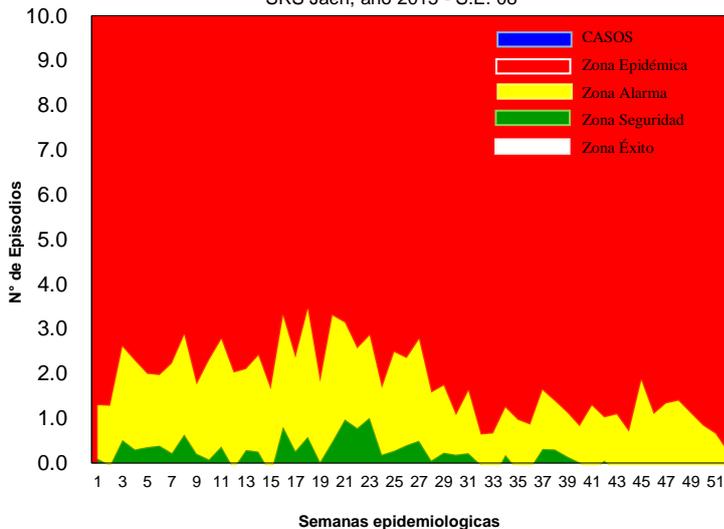
### MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta **S.E. 08**, no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.

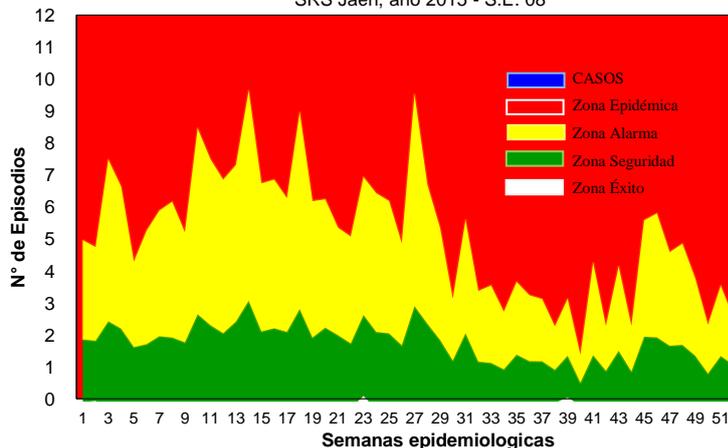
CASOS DE MALARIA POR AÑOS  
SRS - JAEN 2010 al 2015\* - SE- 08



Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 08



Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 08





INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS								
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2015 - S.E. 08								
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 08	ACUM SE 08	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IP A 2015	SE 08	ACUM SE 08	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IP A 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								
<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:**

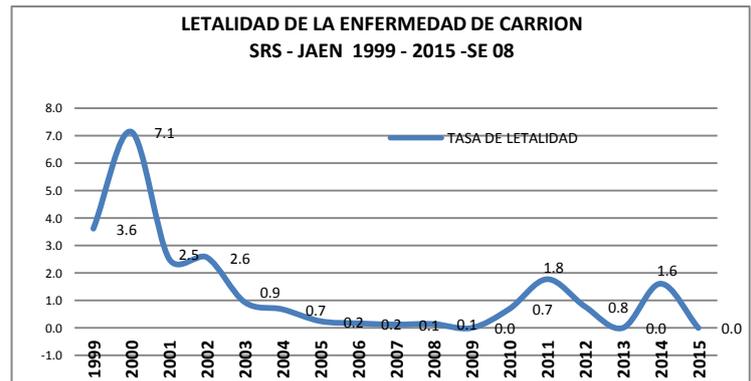
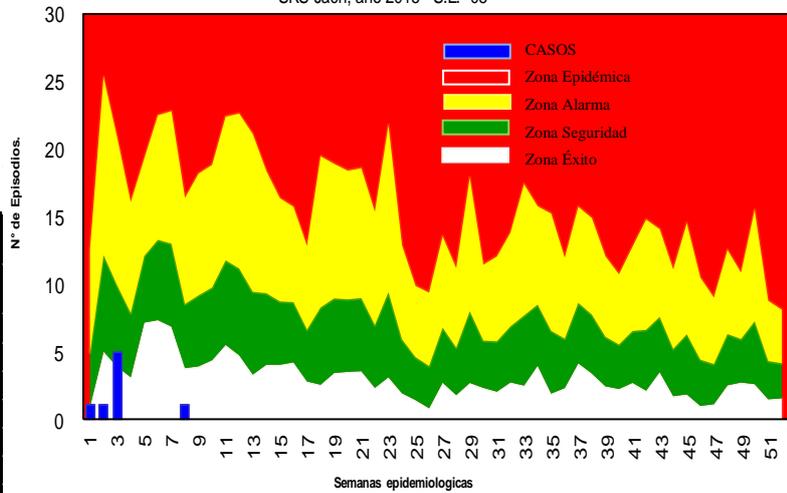
En esta S.E. 08 se notificó 01 caso de la Enfermedad de Carrión.

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

**INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS**

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				CASOS ERUPTIVOS				DENSI DAD INCIDE NCIA
	SE. 08	ACUM. SE 08		DEFU N.	SE. 08	ACUM. SE. 08			
		P	C			P	C		
JAEN								0.00	
BELLAVISTA								0.00	
CHONTALI								0.00	
COLASAY								0.00	
HUABAL								0.00	
LAS PIRIAS								0.00	
POMAHUACA								0.00	
PUCARA								0.00	
SALLIQUE								0.00	
SAN FELIPE								0.00	
SAN JOSE ALTO		1	1					27.66	
SANTA ROSA								0.00	
SAN IGNACIO		1						2.70	
CHIRINOS								0.00	
HUARANGO								0.00	
LA COIPA								0.00	
NAMBALLE		2			1	3		43.39	
SAN JOSE LOURDES								0.00	
TABACONAS								0.00	
<b>SRS-JAEN</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2.31</b>	

Canal Endémico de Enfermedad de Carrión por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2015 - S.E. 08







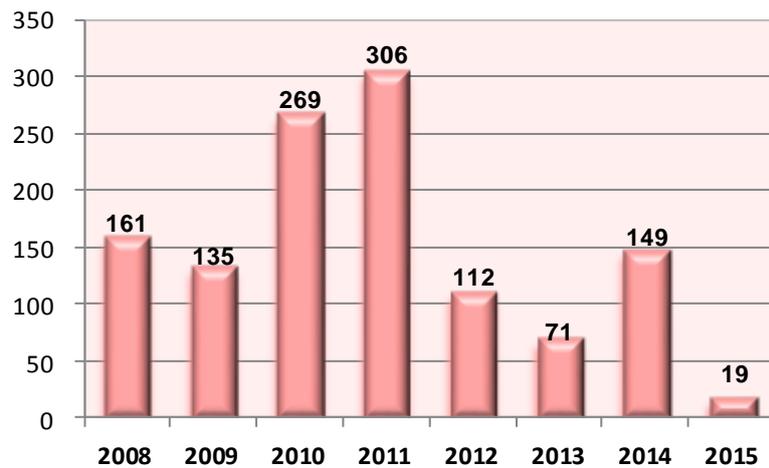
## LEISHMANIOSIS:

En la **S.E. 08**, se notificó 04 casos de Leishmaniosis. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos es 5.49 x 100,000 hab.

### INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2015 - S.E. 08

DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 08	TOTAL CASOS	DENSIDAD INCIDENC
JAEN		5	5.03
BELLAVISTA	1	1	6.43
CHONTALI		1	9.69
COLASAY	2	7	64.86
HUABAL			0.00
LAS PIRIAS			0.00
POMAHUACA	1	3	30.01
PUCARA			0.00
SALLIQUE			0.00
SAN FELIPE			0.00
SAN JOSE ALTO			0.00
SANTA ROSA			0.00
SAN IGNACIO			0.00
CHIRINOS			0.00
HUARANGO			0.00
LA COIPA		2	9.61
NAMBALLE			0.00
SAN JOSE LOURDES			0.00
TABACONAS			0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>5.49</b>

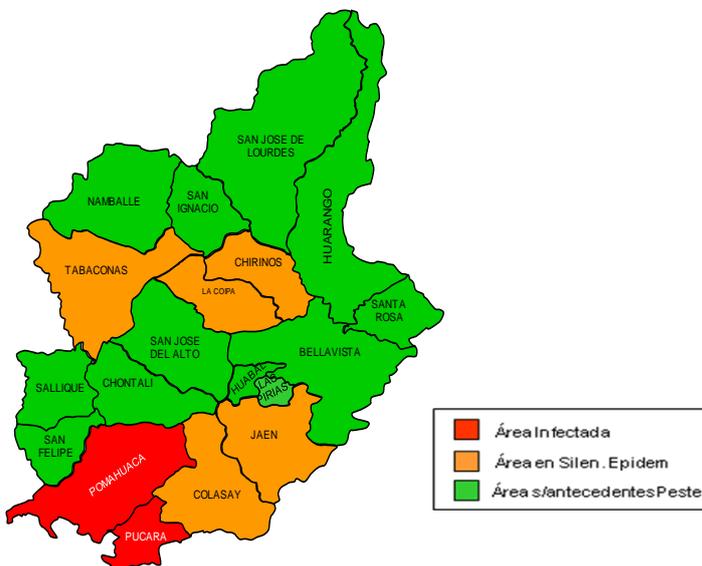
CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS  
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2008 - 2015\* - S.E. 08



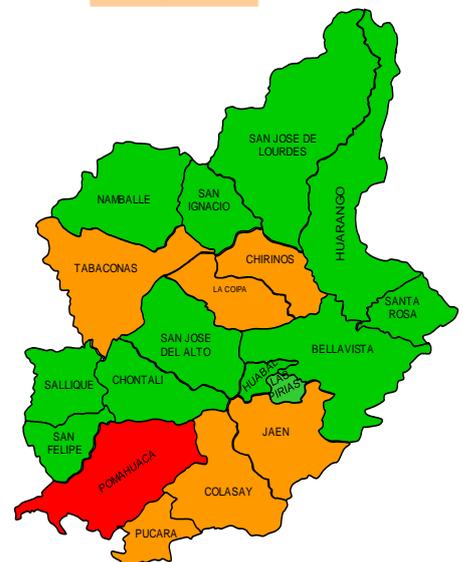
## PESTE

En la **S.E. 08**, se reportó 01 caso 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 **semana Nº 08** no se está reportando casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 01 caso, que corresponde a distrito de San Ignacio- Nva Esperanza.

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

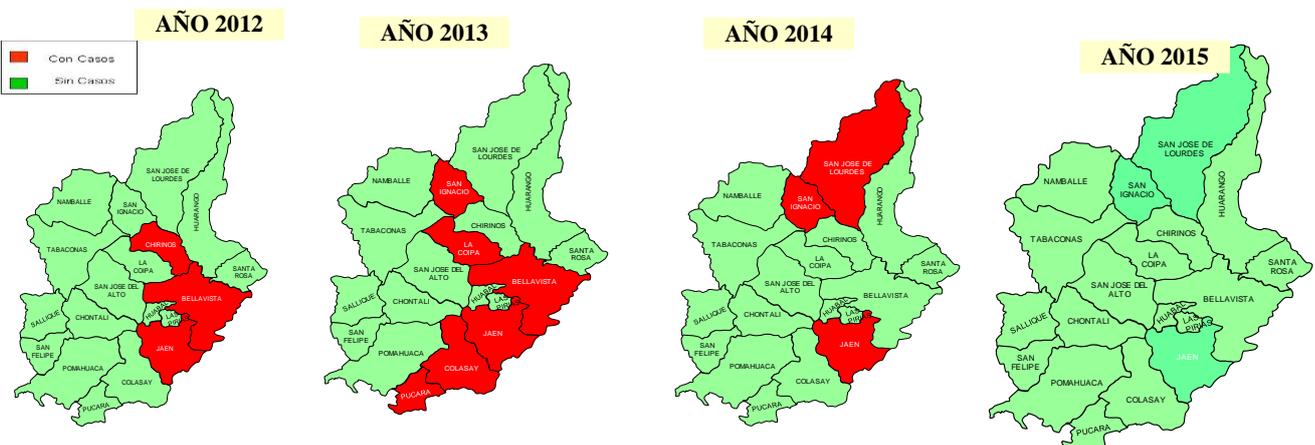
- La notificación de casos es inmediata (24 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 48 horas

## TOS FERINA

En la **S.E. 08**, no se reportó casos, a nivel de la Sub Región de Salud Jaén

### Investigación oportuna y adecuada

- Notificación Inmediata.
- Ficha Clínica Epidemiológica completa
- Obtención de la muestra de Laboratorio (Obtención, conservación y envió 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



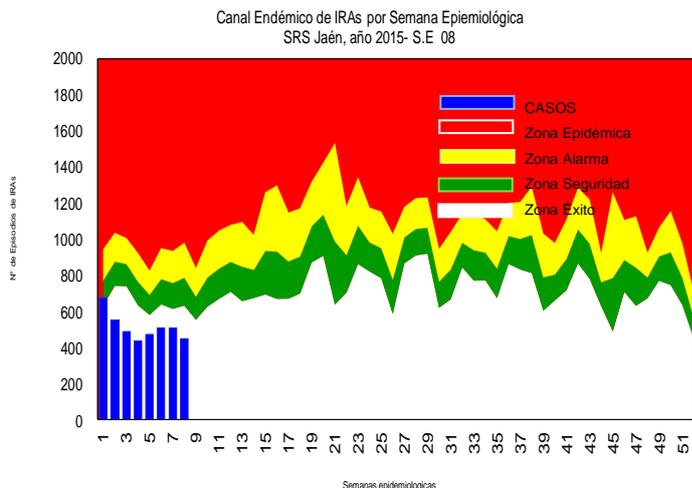


## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 08 - 2015**, se notificaron 450 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 1071.56 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

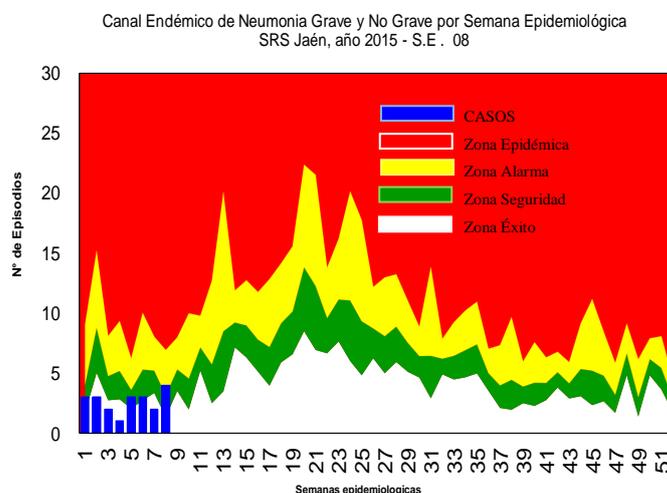
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.



## TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 08 - 2015**, se notificó 04 casos de Neumonías.

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



### INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 08 - 2015

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 08	ACUM SE 08	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 08	ACUM SE 08	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 08	ACUM SE 08	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	102	1207	1304.02	1	13	14.04	6	62	66.98
BELLAVISTA	23	257	1747.11	0	0	0.00	0	0	0.00
CHONTALI	9	82	677.13	0	1	8.26	0	0	0.00
COLASAY	15	137	1186.15	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	16	143	1746.03	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	0	43	1046.23	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	16	87	696.00	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	11	136	1870.70	0	1	13.76	0	0	0.00
SALLIQUE	4	75	658.47	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	36	477.45	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	14	112	1331.75	0	1	11.89	0	0	0.00
SANTA ROSA	21	133	1157.53	0	2	17.41	0	0	0.00
SAN IGNACIO	65	405	962.68	1	1	2.38	0	1	2.38
CHIRINOS	25	201	1218.18	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	29	249	1009.32	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	38	294	1176.94	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	12	111	707.91	2	3	19.13	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	19	205	735.29	0	0	0.00	0	0	0.00
TABACONAS	29	187	644.61	0	0	0.00	0	1	3.45
<b>SRS-JAEN</b>	<b>450</b>	<b>4100</b>	<b>1071.56</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>5.75</b>	<b>6</b>	<b>64</b>	<b>16.73</b>

Fuente: Dirección de Epidemiología - Sub Región de Salud Jaén

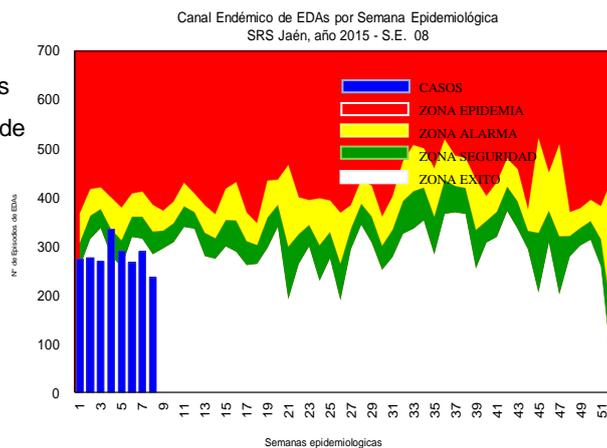


## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 08 - 2015**, reporta 236 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es  $629.44 \times 10,000$  hab.

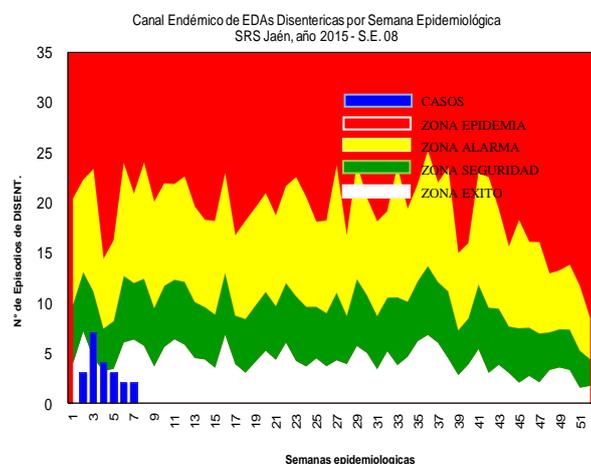
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Éxito**.



## DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 08 - 2015**, se notificó 02 casos.

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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS  
SRS JAÉN - SE 08 - 2015

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 08	ACUM SE 08	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 08	ACUM SE 08	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	88	756	759.98	0	3	3.02
BELLA VISTA	12	108	694.76	0	0	0.00
CHONTALI	6	38	368.07	0	0	0.00
COLASAY	7	81	750.49	0	3	27.80
HUABAL	7	67	928.75	0	1	13.86
LAS PIRIAS	8	27	653.44	0	0	0.00
POMAHUACA	7	42	420.13	0	0	0.00
PUCARA	5	48	626.39	0	0	0.00
SALLIQUE	8	55	637.61	0	0	0.00
SAN FELIPE	1	27	435.06	0	0	0.00
SAN JOSE DEL ALTO	6	71	981.88	0	7	96.81
SANTA ROSA	10	78	668.38	0	0	0.00
SAN IGNACIO	18	164	442.07	0	9	24.26
CHIRINOS	10	108	753.09	0	0	0.00
HUARANGO	8	95	456.40	0	0	0.00
LA COIPA	15	113	543.24	0	0	0.00
NAMBALLE	0	74	642.19	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	7	140	649.77	0	0	0.00
TABACONAS	13	88	412.35	0	0	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>236</b>	<b>2180</b>	<b>629.44</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>6.64</b>



### MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 08 - 2015

#### SAN IGNACIO

PFA: 01 caso  
Ofidismo: 02 casos  
Tuberculosis:  
Muerte Materna:  
Dengue S.S.A: 01 caso  
Leishmaniosis:  
Enf. Carrión: 01 caso  
Leptospirosis: 02 casos

#### NAMBALLE

Enf. Carrión: 05 casos  
Leishmaniosis:  
Tuberculosis:  
Dengue S.S.A:  
Ofidismo:

#### LA COIPA

Enf. Carrión  
Loxocelismo:  
Tuberculosis:  
Leishmaniosis: 01 caso  
Ofidismo:

#### TABACONAS

Enf. Carrión:  
Leishmaniosis:

#### S. JOSE DEL ALTO

Enf. Carrión: 02 casos  
Leishmaniosis:

#### CHONTALI

Leishmaniosis: 01 casos  
Enf. Carrión:  
Tuberculosis:

#### SALLIQUE

Leishmaniosis:  
Leptospirosis:

#### SAN FELIPE

Enf. Carrión:  
Tuberculosis:  
Leishmaniosis:  
Leptospirosis: 01 caso

#### POMAHUACA

Peste Bubónica: 01 caso  
Leishmaniosis: 03 casos  
Loxocelismo:  
Tuberculosis:

#### PUCARA

Dengue S.S.A: 01 caso  
Dengue C.S.A.:  
Tuberculosis:  
Leishmaniosis:  
Ofidismo:  
Enf. Carrión:  
Peste Bubónica:

#### SAN JOSE LOURDES

Leishmaniosis:  
Tuberculosis:  
Enf. Carrión:  
Sífilis Congénita:  
Tos Ferina:  
Ofidismo: 01 caso

#### CHIRINOS

Dengue S.S.A:  
Enf. Carrión:  
Tuberculosis: 01 caso  
Leishmaniosis:  
Leptospirosis: 01 casos

#### HUARANGO

Parálisis Flácida:  
Dengue S.S.A:  
Tuberculosis:  
Enf. Carrión:  
Leptospirosis: 01 caso  
Leishmaniosis:  
Enf. Carrión:  
Muerte Materna:  
Rubeola:

#### HUABAL

Enf. Carrión:  
Ofidismo:  
Tuberculosis:

#### BELLAVISTA

Dengue S.S.A: 01 caso  
Dengue C.S.A: 02 casos  
Enf. Carrión:  
Loxocelismo:  
Ofidismo:  
Tuberculosis:  
Leishmaniosis: 01 caso

#### SANTA ROSA

Tuberculosis:  
Dengue S.S.A:  
Dengue C.S.A:

#### LAS PIRIAS

Leishmaniosis:  
Tuberculosis:  
Loxocelismo:

#### JAEN

Dengue S.S.A: 11 casos  
Dengue C.S.A: 08 casos  
Tos Ferina:  
Tuberculosis: 05 casos  
Leptospirosis: 01 caso  
Leishmaniosis: 06 casos  
Sífilis Congénita:  
Muerte Materna: 01 caso  
Ofidismo: 02 casos  
Loxocelismo: 01 caso  
Enf. Carrión:

#### COLASAY

Leishmaniosis: 07 casos  
Tuberculosis:  
Enf. Carrión:  
Ofidismo:  
Muerte Materna:

