



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

epijaen@hotmail.com

La preparación frente al potencial ingreso de la fiebre de chikungunya en el Perú para reducir el impacto sanitario y social en la población

Desde el primer reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre casos de transmisión autóctona del virus de chikungunya (CHIKV) en América, difundido a inicios de diciembre de 2013, hemos sido testigos de hechos secuenciales y relativamente predecibles en relación a la diseminación de la fiebre de chikungunya. En la actualidad, a la SE 20-2014, OPS/OMS ha reportado 51 139 casos sospechosos y 4853 casos confirmados de la enfermedad, incluyendo 07 defunciones en seis Estados Miembros y nueve territorios en la sub-región del Caribe; Anguila, Antigua y Barbuda, Dominica, Guadalupe, Guayana Francesa, Haití, Islas Vírgenes Británicas, Martinica, República Dominicana, San Cristóbal y Nevis, San Bartolomé, San Martín (Parte francesa), San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Sint Maarten (Parte holandesa) [1].

En el Perú, actualmente no hay transmisión de fiebre chikungunya, sin embargo existe el riesgo de que el CHIKV se introduzca en las poblaciones con presencia del *Aedes aegypti*. La amplia distribución del *A. aegypti* en nuestro país, así como el desplazamiento poblacional desde y hacia zonas de transmisión, son factores de riesgo para la introducción y circulación del CHIKV en el país.

Actualmente continúa la expansión de la transmisión del CHIKV en la región de las Américas. Teniendo en cuenta la existencia de determinantes, los cuales son compartidos con la transmisión del dengue, la posibilidad de que personas infectadas con CHIKV se desplacen desde zonas con actual transmisión, hacen que el riesgo de presentación de epidemias de chikungunya en el Perú y demás países latinoamericanos sea alto.

Dado que los brotes de chikungunya tienen gran impacto en la salud de la población y en su economía, es necesario intensificar la vigilancia y control del *A. aegypti* a fin de reducir la densidad poblacional del vector y el riesgo de brotes de gran magnitud.

Si bien la fiebre de chikungunya es menos letal que el conocido dengue y las defunciones ocurrieron mayormente en pacientes con comorbilidad, la discapacidad que genera esta enfermedad en el paciente puede variar de semanas a meses, perjudicando económicamente a la familia tanto por la discapacidad laboral como por los costos en la atención de salud.

Dentro de las actividades desarrolladas, la DGE ha elaborado la propuesta del Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la Fiebre de Chikungunya-Perú, 2014 en coordinación con DIGESA, INS, OGDN, OGC, DGSP, DIGEMID, DARES, DGPS y Despacho Viceministerial. Este documento ha seguido procesos de validación y consenso mediante reuniones y una teleconferencia con representantes regionales de epidemiología

Además de la continuidad y fortalecimiento en las acciones de control del *A. aegypti*, este Plan contempla actividades conducentes a complementar la vigilancia epidemiológica ante la nueva enfermedad, fortalecer los servicios de atención sanitaria ante un incremento de la demanda de atención por fiebre de chikungunya, así como la implementación y desarrollo de metodologías para el diagnóstico laboratorial oportuno.

Referencias bibliográficas:

1. OPS/OMS.- Actualización Epidemiológica Fiebre por chikungunya, 16 de mayo de 2014.

Fuente: Dirección General de Epidemiología



% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA
SRS - JAEN - AÑO 2014 - SE. 53



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. 53 - 2014**

.



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. 53**, no se notificó casos.

MALARIA POR P. VIVAX:

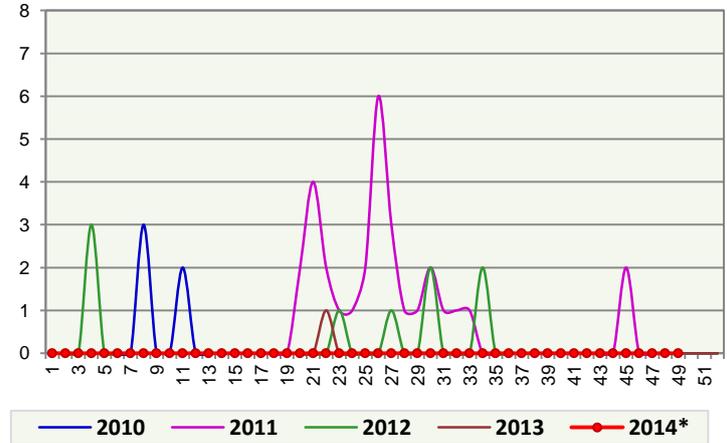
En esta **S.E. 53**, no se notificó casos.

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

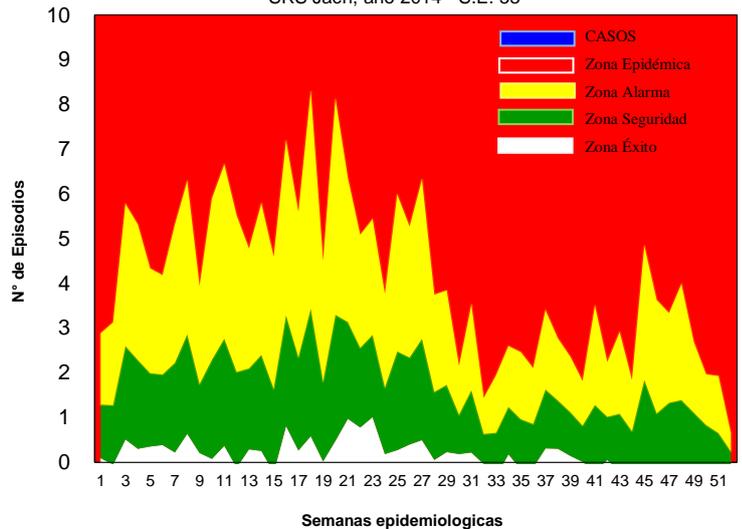
MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta **S.E. 53**, no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.

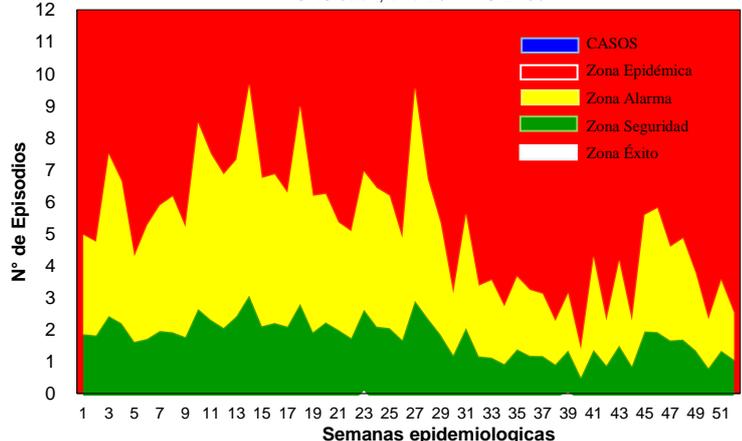
CASOS DE MALARIA POR AÑOS
SRS - JAEN 2010 al 2014 - *SE- 53



Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2014 - S.E. 53



Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2014 - S.E. 53





INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2014 - S.E. 53

DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 53	ACUM SE 53	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2014	SE 53	ACUM SE 53	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2014
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:

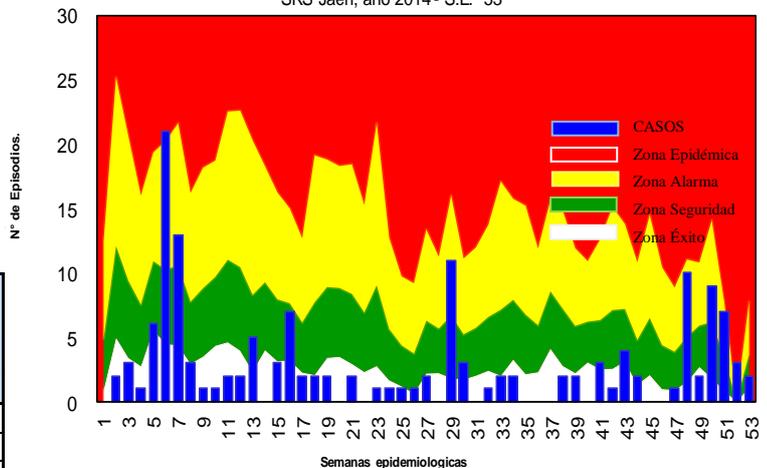
En esta S.E. 53, se notificó 03 casos de la Enfermedad de Carrion.

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

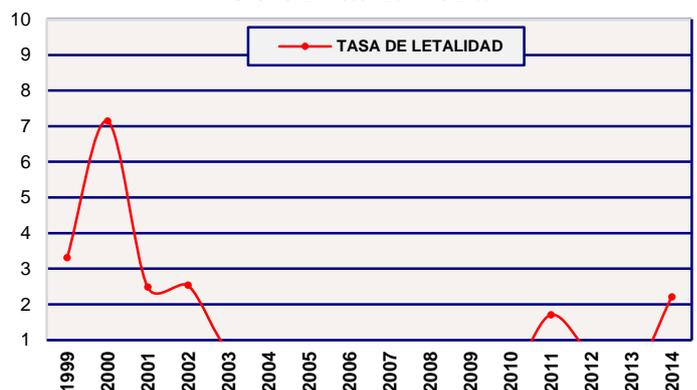
INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				CASOS ERUPTIVOS			DENSI DAD INCIDE NCIA
	SE. 53	ACUM. SE 53		DEFU N.	SE. 53	ACUM. SE. 53		
		P	C			P	C	
JAEN		2	1				3.02	
BELLAVISTA	1	2						
CHONTALI		2			1	1	38.74	
COLASAY		5	1		1		64.86	
HUABAL								
LAS PIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA		1					13.05	
SALLIQUE								
SAN FELIPE		2					32.23	
SAN JOSE ALTO		1					13.83	
SANTA ROSA								
SAN IGNACIO		16	1		2		51.22	
CHIRINOS		4	2				41.84	
HUARANGO		2					9.61	
LA COIPA		3					14.42	
NAMBALLE		2	59	6	1	25	789.72	
SAN JOSE LOURDES		1				1	9.28	
TABACONAS		1	4	1			28.11	
SRS-JAEN	3	101	14	3	0	30	43.02	

Canal Endémico de Enfermedad de Carrion por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2014 - S.E. 53



LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION
SRS - JAEN 1999 - 2014 - S.E. 53





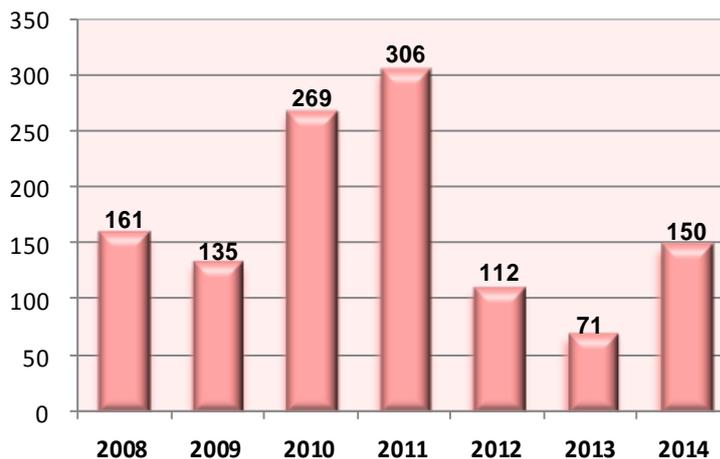
LEISHMANIOSIS:

En la **S.E. 53**, se notificó 01 caso de Leishmaniosis. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos es 43.02.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2014 - S.E. 53

DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 53	TOTAL CASOS	DENSIDAD INCIDENC
JAEN		21	21.11
BELLAVISTA		1	6.43
CHONTALI		10	96.86
COLASAY	1	23	23.10
HUABAL		1	13.86
LAS PIRIAS		3	72.60
POMAHUACA		16	160.05
PUCARA		4	52.20
SALLIQUE		4	46.37
SAN FELIPE		4	64.45
SAN JOSE ALTO		1	13.83
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO		12	32.35
CHIRINOS		2	13.95
HUARANGO		4	19.22
LA COIPA		2	9.61
NAMBALLE		12	104.14
SAN JOSE LOURDES		11	51.05
TABACONAS		19	89.03
SRS-JAEN	1	150	43.31

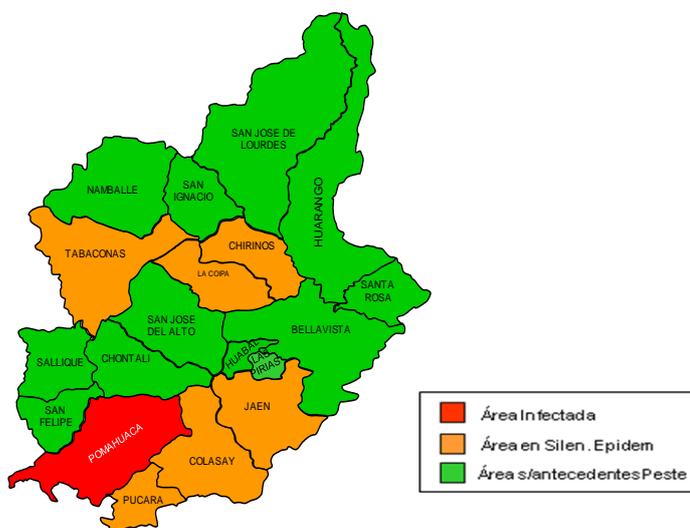
CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2008 - 2014* - S.E. 53



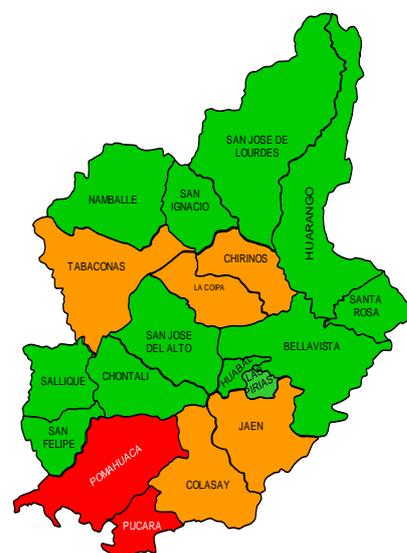
PESTE

En la **S.E. 53**, no se reportó casos de Peste. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 04 casos, de la Localidad La Pauca (02) del Dist. Pucara y la Localidad de Huarangopampa (01) y Pascopampa (01) del Dist. Pomahuaca.

AÑO 2013



AÑO 2014





BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta semana no se reportó casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 01 casos de la Localidad de Vista Hermosa, Distrito Huarango, Provincia San Ignacio.

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. 53**, no se reportó casos, a nivel de la Sub Región de Salud Jaén se notificó 12 casos, de las Localidad de: Nuevo Horizonte, Distrito de Jaén (02), Túpac Amaru, Distrito de San Ignacio (03) y Las Mercedes - Distrito San José Lourdes (08).

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



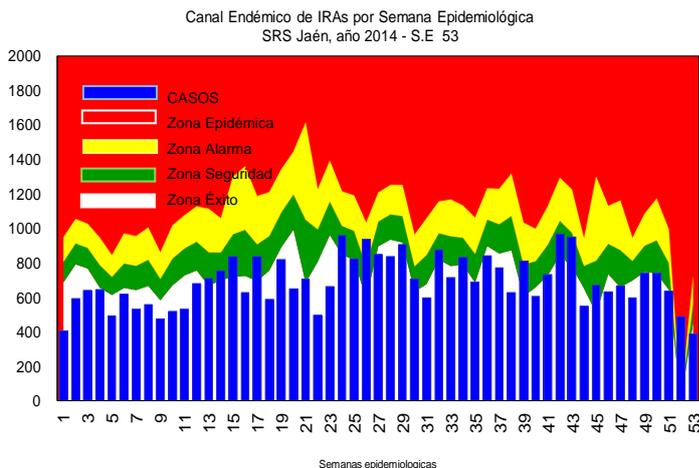


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 53 - 2014, se notificaron 387 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 9508.39 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

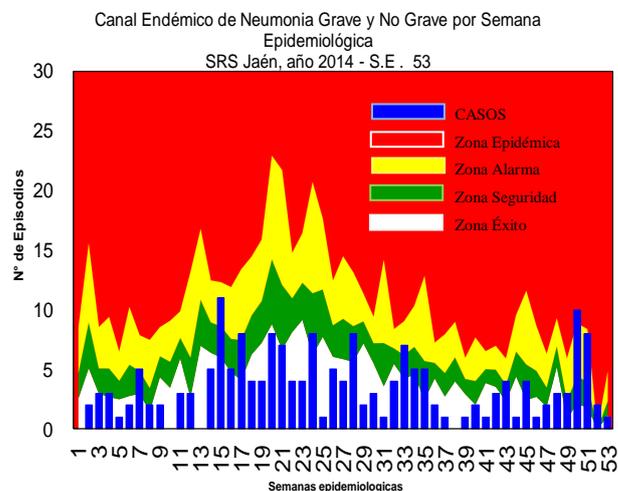
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Seguridad**.



TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 53 - 2014, se notificó 01 caso de Neumonías.

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



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 53- 2014

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 53	ACUM SE 53	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 53	ACUM SE 53	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 53	ACUM SE 53	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	107	8809	9517.07	1	61	65.90	7	210	226.88
BELLAVISTA	9	2001	13602.99	0	24	163.15	0	5	33.99
CHONTALI	11	1031	8513.63	0	6	49.55	0	0	0.00
COLASAY	14	1462	12658.01	0	1	8.66	0	0	0.00
HUABAL	19	1257	15347.99	0	5	61.05	0	1	12.21
LASPIRIAS	5	388	9440.39	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	3	879	7032.00	0	0	0.00	0	1	8.00
PUCARA	13	617	8486.93	0	1	13.76	0	0	0.00
SALLIQUE	5	690	6057.95	0	2	17.56	0	0	0.00
SAN FELIPE	7	339	4496.02	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	11	1150	13674.20	0	7	83.23	0	0	0.00
SANTA ROSA	18	1490	12967.80	0	9	78.33	0	0	0.00
SAN IGNACIO	44	3202	7611.12	0	30	71.31	0	16	38.03
CHIRINOS	13	1849	11206.06	0	3	18.18	0	0	0.00
HUARANGO	30	2941	11921.36	0	7	28.37	0	1	4.05
LA COIPA	32	2956	11833.47	0	4	16.01	0	2	8.01
NAMBALLE	9	1111	7085.46	0	4	25.51	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	22	2536	9096.13	0	13	46.63	0	1	3.59
TABACONAS	15	1673	5766.98	0	11	37.92	0	1	3.45
SRS-JAEN	387	36381	9508.39	1	188	49.13	7	238	62.20

Fuente: Dirección de Epidemiología - Sub Región de Salud Jaén

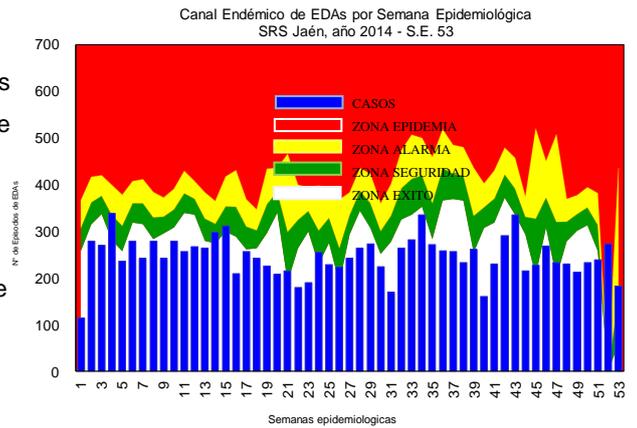


ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 53 - 2014**, reporta 183 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 3785.28 x 100,000 hab.

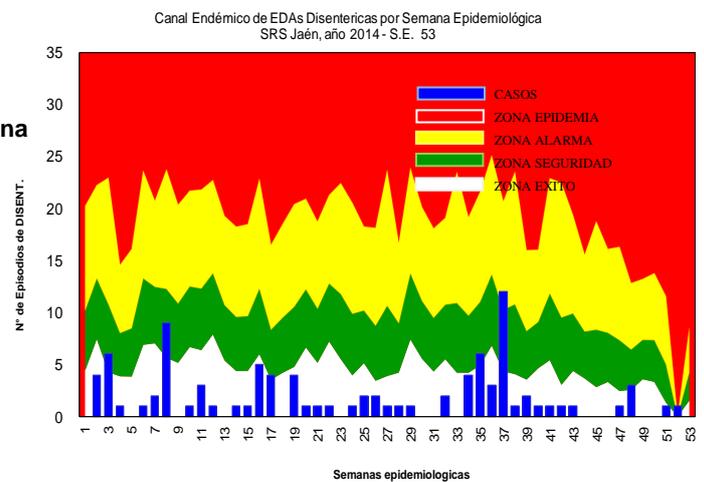
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Seguridad**.



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 52 - 2014**, no se notificó casos.

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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN - SE 53 - 2014

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 53	ACUM SE 53	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 53	ACUM SE 53	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	65	3661	3680.28	0	41	4.122
BELLA VISTA	6	605	3891.93	0	3	19.30
CHONTALI	1	345	3341.73	0	0	0.00
COLASAY	17	537	4975.45	0	0	0.00
HUABAL	3	357	4948.71	0	6	83.17
LAS PIRIAS	2	46	1113.26	0	0	0.00
POMAHUACA	2	218	2180.65	0	0	0.00
PUCARA	3	223	2910.09	0	0	0.00
SALLIQUE	5	290	3361.93	0	2	23.19
SAN FELIPE	5	192	3093.78	0	1	16.11
SAN JOSE DEL ALTO	4	564	7799.75	0	8	110.63
SANTA ROSA	7	587	5029.99	0	0	0.00
SAN IGNACIO	12	1293	3485.36	0	8	2156
CHIRINOS	6	739	5153.06	0	1	6.97
HUARANGO	8	491	2358.88	0	3	14.41
LA COIPA	7	861	4139.22	0	2	9.61
NAMBALLE	8	556	4825.13	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	10	848	3935.77	0	8	37.13
TABACONAS	12	697	3266.01	0	9	42.17
SRS-JAEN	183	13110	3785.28	0	92	26.56



MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 53 - 2014

SAN IGNACIO

Tos Ferina: 03 casos
Ofidismo: 07 casos
Tuberculosis: 07 casos
Muerte Materna: 01 caso
Dengue S.S.A: 02 casos
Leishmaniosis: 12 casos
Enf. Carrión: 20 casos

NAMBALLE

Enf. Carrión: 101 casos
Leishmaniosis: 11 casos
Tuberculosis: 01 caso
Dengue S.S.A: 30 casos
Ofidismo: 01 caso

LA COIPA

Enf. Carrión: 03 casos
Loxocelismo: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso
Leishmaniosis: 02 casos
Ofidismo: 01 caso

TABACONAS

Enf. Carrión: 07 casos
Leishmaniosis: 19 casos

S. JOSE DEL ALTO

Enf. Carrión: 01 caso
Leishmaniosis: 01 caso

CHONTALI

Leishmaniosis: 10 casos
Enf. Carrión: 04 casos
Tuberculosis: 03 casos

SALLIQUE

Leishmaniosis: 04 casos
Leptospirosis: 02 casos

SAN FELIPE

Enf. Carrión: 02 casos
Tuberculosis: 01 caso
Leishmaniosis: 04 casos

POMAHUACA

Peste Bubónica: 02 casos
Leishmaniosis: 15 casos
Loxocelismo: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

PUCARA

Dengue S.S.A: 16 casos
Dengue C.S.A.: 02 caso
Tuberculosis: 02 caso
Leishmaniosis: 04 caso
Ofidismo: 02 caso
Enf. Carrión: 01 caso
Peste Bubonica: 02 casos

SAN JOSE LOURDES

Leishmaniosis: 11 casos
Tuberculosis: 07 casos
Enf. Carrión: 04 casos
Sífilis Congénita: 01 caso
Tos Ferina: 08 casos
Ofidismo: 01 caso

CHIRINOS

Dengue S.S.A: 06 casos
Enf. Carrión: 06 casos
Loxocelismo: 02 casos
Leishmaniosis: 01 caso

HUARANGO

Parálisis Flácida: 01 caso
Dengue S.S.A: 37 casos
Tuberculosis: 04 casos
Enf. Carrión: 02 casos
Leptospirosis: 01 caso
Leishmaniosis: 02 casos
Enf. Carrión: 01 caso
Muerte Materna: 01 caso
Rubeola: 01 caso

HUABAL

Enf. Carrión: 01 caso
Ofidismo: 01 caso
Tuberculosis: 02 casos

BELLAVISTA

Dengue S.S.A: 29 casos
Dengue C.S.A: 13 casos
Enf. Carrión: 02 casos
Loxocelismo: 01 caso
Ofidismo: 03 casos
Tuberculosis: 01 caso

SANTA ROSA

Tuberculosis: 01 caso
Dengue S.S.A: 11 casos
Dengue C.S.A: 01 casos

LAS PIRIAS

Leishmaniosis: 03 casos
Tuberculosis: 02 casos
Loxocelismo: 01 caso

JAEN

Dengue S.S.A: 229 casos
Dengue C.S.A: 117 casos
Tos Ferina: 02 casos
Tuberculosis: 38 casos
Hepatitis: 01 caso
Leishmaniosis: 21 casos
Sífilis Congénita: 01 caso
Muerte Materna: 03 casos
Ofidismo: 06 casos
Loxocelismo: 10 casos
Enf. Carrión: 02 casos

COLASAY

Leishmaniosis: 23 casos
Tuberculosis: 01 caso
Enf. Carrión: 07 caso
Ofidismo: 01 caso
Muerte Materna: 01 caso