



SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE 17 (Del 21 al 27 de Abril)

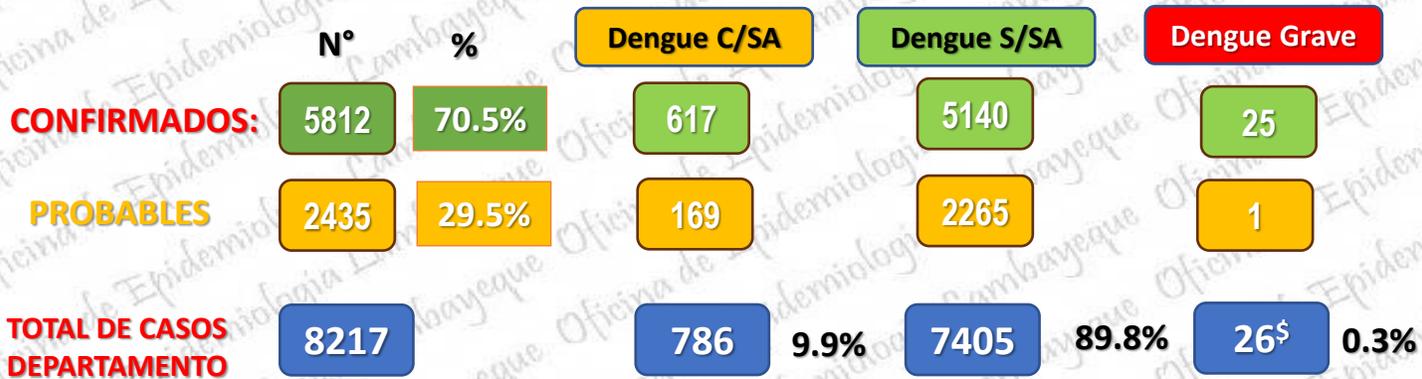
OF. EPIDEMIOLOGIA DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE

SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-16-2024*



CASOS DENGUE ACUMULADOS SE 17 (Del 21 al 27/abril)

DENGUE POR CURSOS DE VIDA



CURSO DE VIDA	FEMENINO	%FEM	MASCULINO	% MASC	TOTAL, DE CASOS	% CASOS
Niños (0 a 5a)	256	3.1	287	3.5	543	6.6
(6 a 11 a)	495	6.0	548	6.7	1043	12.7
Adolescentes (12-17a)	460	5.6	548	6.7	1008	12.3
Joven (18-29a)	945	11.5	746	9.1	1691	20.6
Adulto (30-59a)	1818	22.1	1109	13.5	2927	35.6
Adulto Mayor (60a a +)	587	7.1	418	5.1	1005	12.2
TOTAL, DE CASOS	4561	55.5	3656	44.5	8 2 1 7	100.0

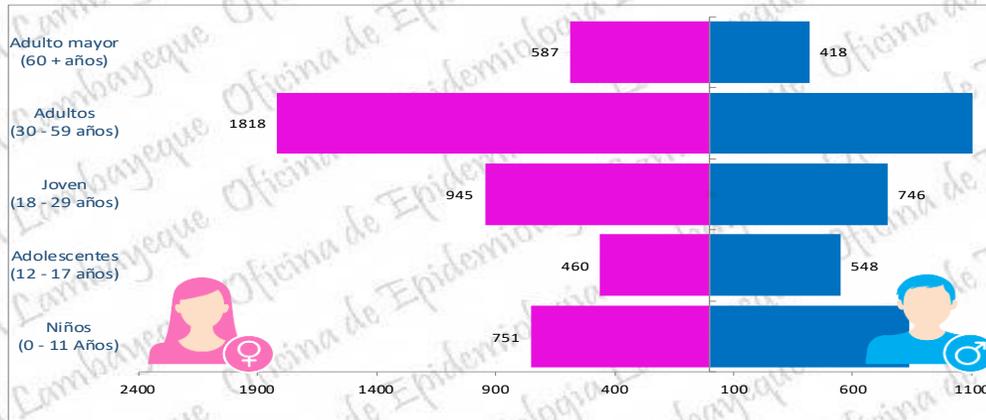
01 defunción no relacionada (dengue grave) 01 HLM (alta voluntaria) 02 HRL (hospitalizados) 01 CS Olmos (en investigación) 02 CS Posope alto (en investigación)

TASA INCIDENCIA ACUMULADA

609.82 x 100,000 hab. Incluye casos confirmados y probables

INCIDENCIA

PIRAMIDE CASOS
DENGUE POR
CICLOS DE VIDA



TASA MORTALIDAD

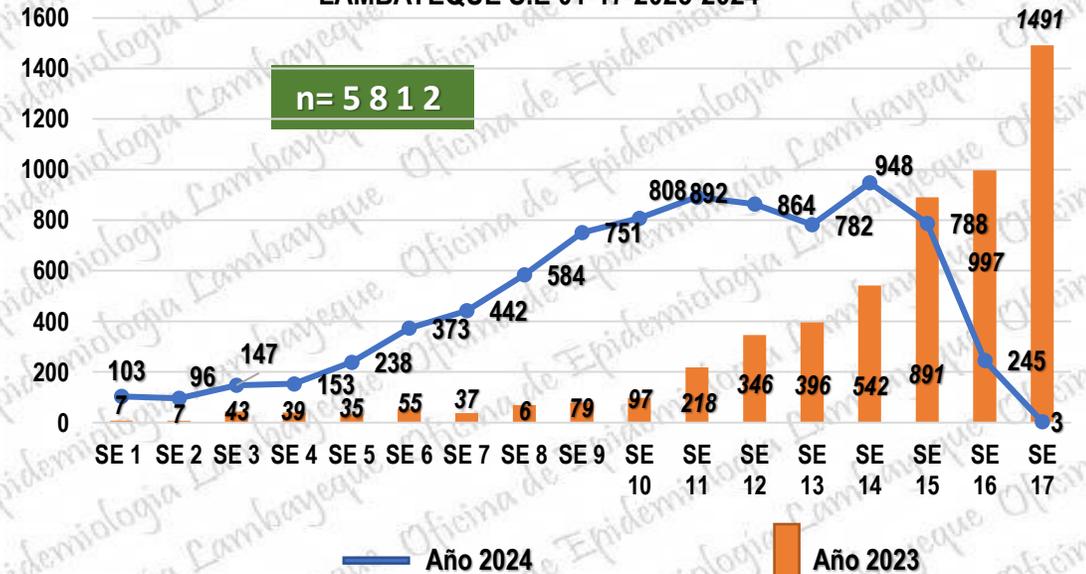
N.º defunciones Dengue / Población expuesta al riesgo en el periodo

TASA LETALIDAD

Nº defunciones dengue / Población afectada con dengue



DISTRIBUCIÓN NUMERICA DE CASOS DENGUE DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE S.E 01-17-2023-2024*



CASOS DENGUE: INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2024*



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

N.O	DISTRITOS	N°CASOS SE 16	T.I.A
1	Chiclayo	1579	539.17
2	Lambayeque	805	949.59
3	Jose Leonardo Ortiz	736	440.72
4	Ferreñafe	643	1658.11
5	La Victoria	587	577.06
6	Pueblo Nuevo	375	2336.59
7	Tucume	272	969.77
8	Olmos	263	442.28
9	Patapo	259	1004.03
10	Eten	247	1756.88
11	Monsefu	244	604.33
12	Illimo	235	2041.53
13	Cayalti	227	1377.51
14	Mesones Muro	172	4018.69
15	Pomalca	146	510.40
16	Mochumi	143	615.98
17	San Jose	131	682.79
18	Jayanca	129	588.15
19	Nueva Arica	119	4269.82
20	Zaña	108	856.60
20 PRIMEROS DISTRITOS		7420	1312.00
TOTAL DEPARTAMENTO		8155	609.8



N.O	DISTRITOS	T.I.A	N° CASOS
1	Nueva Arica	4269.82	119
2	Mesones Muro	4018.69	172
3	Pueblo Nuevo	2336.59	375
4	Illimo	2041.53	235
5	Eten	1756.88	247
6	Ferreñafe	1658.11	643
7	Cayalti	1377.51	227
8	Pucala	1077.10	101
9	Patapo	1004.03	259
10	Tucume	969.77	272
11	Lambayeque	949.59	805
12	Zaña	856.60	108
13	Oyotun	759.61	65
14	San Jose	682.79	131
15	Mochumi	615.98	143
16	Monsefu	604.33	244
17	Jayanca	588.15	129
18	La Victoria	577.06	587
19	Chiclayo	539.17	1579
20	Pomalca	510.40	146
20 PRIMEROS DISTRITOS		1359.69	6587
TOTAL, DEPARTAMENTO		609.82	8155.00

CASOS DENGUE POR DISTRITO DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE SEGÚN T.I.A 2024**



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

N.O	DISTRITOS	N° CASOS	T.I.A
1	Nueva Arica	119	4269.82
2	Eten	247	1756.88
3	Cayalti	227	1377.51
4	Pucala	101	1077.10
5	Patapo	259	1004.03
6	Zaña	108	856.60
7	Oyotun	65	759.61
8	Monsefu	244	604.33
9	La Victoria	587	577.06
10	Chiclayo	1579	539.17
11	Pomalca	146	510.40
12	Lagunas	51	452.09
13	Jose Leonardo Ortiz	736	440.72
14	Chongoyape	64	309.16
15	Santa Rosa	45	305.75
16	Picsi	33	219.21
17	Pimentel	106	198.16
18	Tuman	48	156.35
19	Reque	23	124.71
20	Eten Puerto	3	111.98
TOTAL PROV CHICLAYO		4791	539.96

DISTRITOS	N° CASOS	T.I.A
Mesones Muro	172	4018.69
Pueblo Nuevo	375	2336.59
Ferreñafe	643	1658.11
Pitipo	54	242.62
Cañaris		
Incahuasi		
TOTAL PROV FERREÑAFE	1244	1528.91

**SE 17-2024 (del 21 al 27 de Abril)

DISTRITOS	N° CASOS	T.I.A
Illimo	235	2041.53
Tucume	272	969.77
Lambayeque	805	949.59
San Jose	131	682.79
Mochumi	143	615.98
Jayanca	129	588.15
Olmos	263	442.28
Pacora	34	360.25
Salas	50	316.04
Morrope	46	79.44
Motupe	12	32.15
Chochope	0	
TOTAL PROV LAMBAYEQUE	2120	575.12

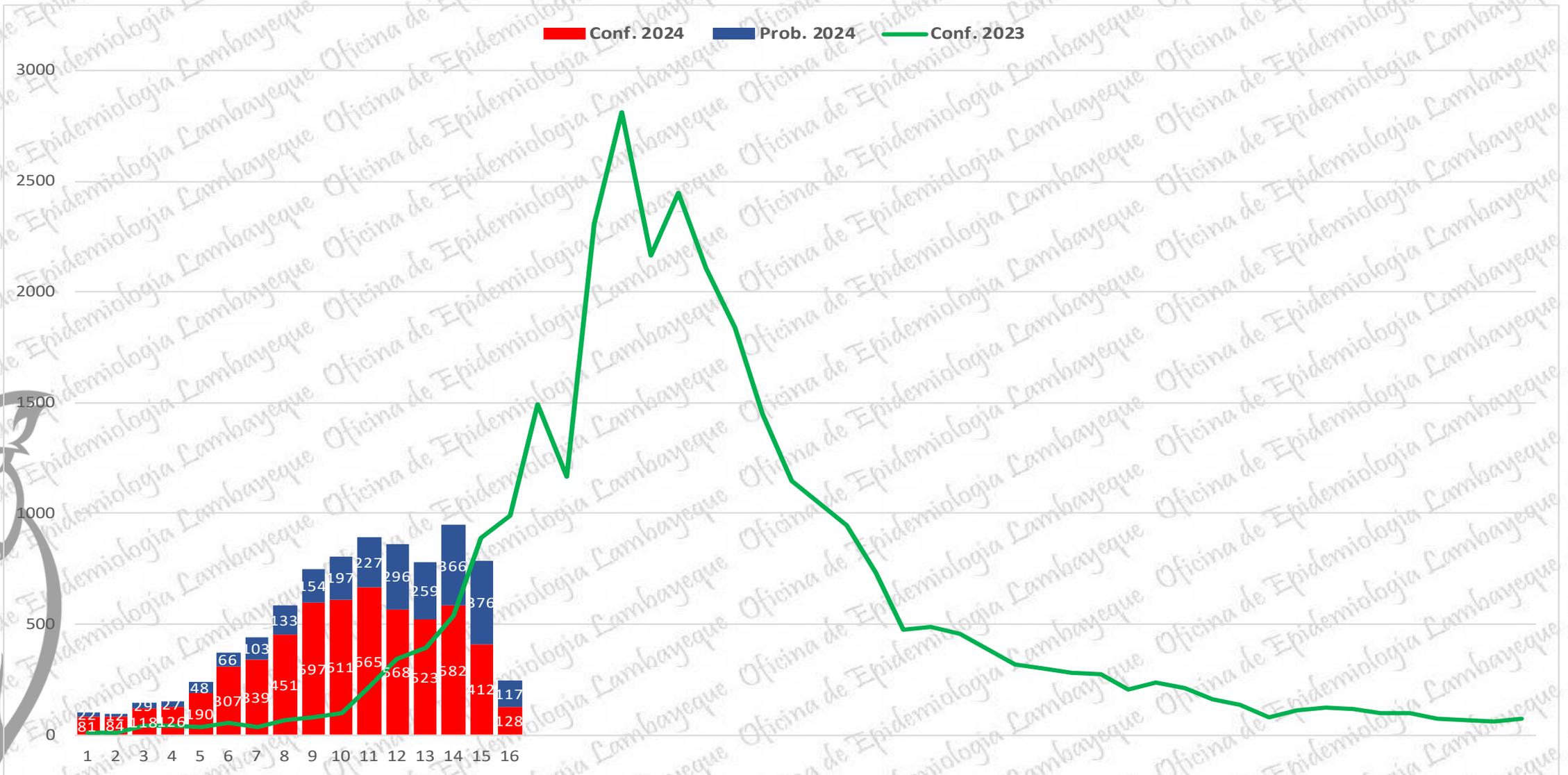
TOTAL, DEPARTAMENTO	5762*	445.09
	8155\$	609.82

*Casos confirmados \$ Casos confirmados y probables

CASOS DENGUE SEGÚN SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2023- 2024*



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024



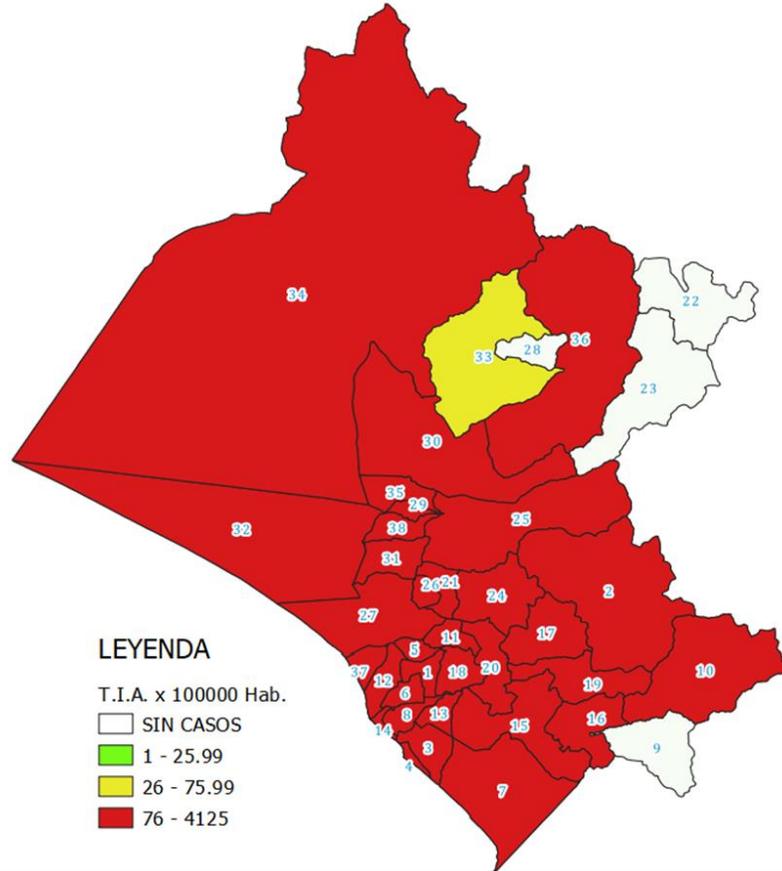
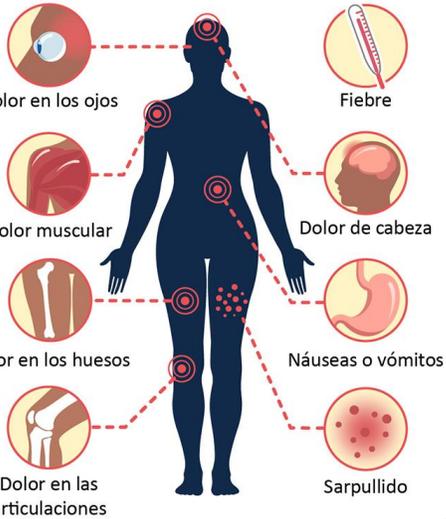
CASOS DENGUE: INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE SE 17-2024*



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

Síntomas de Dengue

Fiebre junto a cualquiera de los siguientes



LEYENDA

- T.I.A. x 100000 Hab.
- SIN CASOS
 - 1 - 25.99
 - 26 - 75.99
 - 76 - 4125

*SEM EPIDEM 17-2024 (Del 21 al 27 abril)
Total de casos

PROVINCIA	N	DISTRITO	DENGUE	
			T.I.A.	CASOS
CHICLAYO	1	CHICLAYO	547.70	1,604
	2	CHONGOYAPE	313.99	65
	3	ETEN	1,756.88	247
	4	ETEN PUERTO	111.98	3
	5	JOSE L. ORTIZ	443.12	740
	6	LA VICTORIA	581.97	592
	7	LAGUNAS	452.09	51
	8	MONSEFU	601.86	243
	9	NUEVA ARICA	4,269.82	119
	10	OYOTUN	759.61	65
	11	PICSI	338.78	51
	12	PIMENTEL	200.03	107
	13	REQUE	124.71	23
	14	SANTA ROSA	305.75	45
	15	ZAÑA	864.53	109
	16	CAYALTI	1,377.51	227
	17	PATAPO	1,027.29	265
	18	POMALCA	513.90	147
	19	PUCALA	1,087.77	102
	20	TUMAN	156.35	48
FERREÑAFE	21	FERREÑAFE	1,660.69	644
	22	CAÑARIS	-	-
	23	INCAHUASI	-	-
	24	MESONES MURO	4,018.69	172
	25	PITIPO	242.62	54
	26	PUEBLO NUEVO	2,349.06	377
	27	LAMBAYEQUE	948.42	804
	28	CHOCHOPE	-	-
LAMBAYEQUE	29	ILLIMO	2,041.53	235
	30	JAYANCA	588.15	129
	31	MOCHUMI	615.98	143
	32	MORROPE	79.44	46
	33	MOTUPE	32.15	12
	34	OLMOS	437.24	260
	35	PACORA	360.25	34
	36	SALAS	316.04	50
	37	SAN JOSE	688.00	132
	38	TUCUME	969.77	272
TOTAL			605.88	8217

DENGUE

SÍNTOMAS, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

DENGUE CLÁSICO

- Dolor de cabeza
- Dolor detrás de los ojos
- Fiebre alta
- Falta de apetito
- Manchas rojas en la piel
- Náuseas y vómitos
- Dolor en músculos y articulaciones
- Comezón

PREVENCIÓN

- Usa ropa que cubra la mayor parte de tu cuerpo.
- No te expongas a la picadura de los moscos.
- Usa repelente contra mosquitos.
- Usa un pabellón o tela que cubra tu cama por completo.
- Instala mosquiteros en puertas y ventanas.
- Evita que se acumule basura.
- No dejes recipientes donde se acumule agua.
- Lava constantemente contenedores de agua, así como tinacos y cisternas.
- Utiliza larvicidas en contenedores para eliminar larvas de mosquito.
- Usa insecticidas especiales para eliminar el mosquito en su fase adulta.

DENGUE HEMORRÁGICO

- Dolor de cabeza
- Hemorragias nasales
- Sangrados de encías
- Dificultad respiratoria
- Dolores abdominales
- Vómitos intensos
- Deshidratación severa

TRATAMIENTO

- Pide atención médica a partir de los primeros síntomas.
- Trata los síntomas antes de que concluya la enfermedad.
- No te expongas a picaduras de mosquito que podrían transmitir la enfermedad a otras personas.
- Beber mucha agua.
- Reposar.
- No automedicarse.

MAPAS DE CALOR DE DENGUE

GERESA LAMBAYEQUE

POR CORREDORES IDENTIFICADOS

SE 17, 2024 al 23/abril (No se actualizado)

MAPA DE CALOR DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE 23/04 – SE 17, 2024



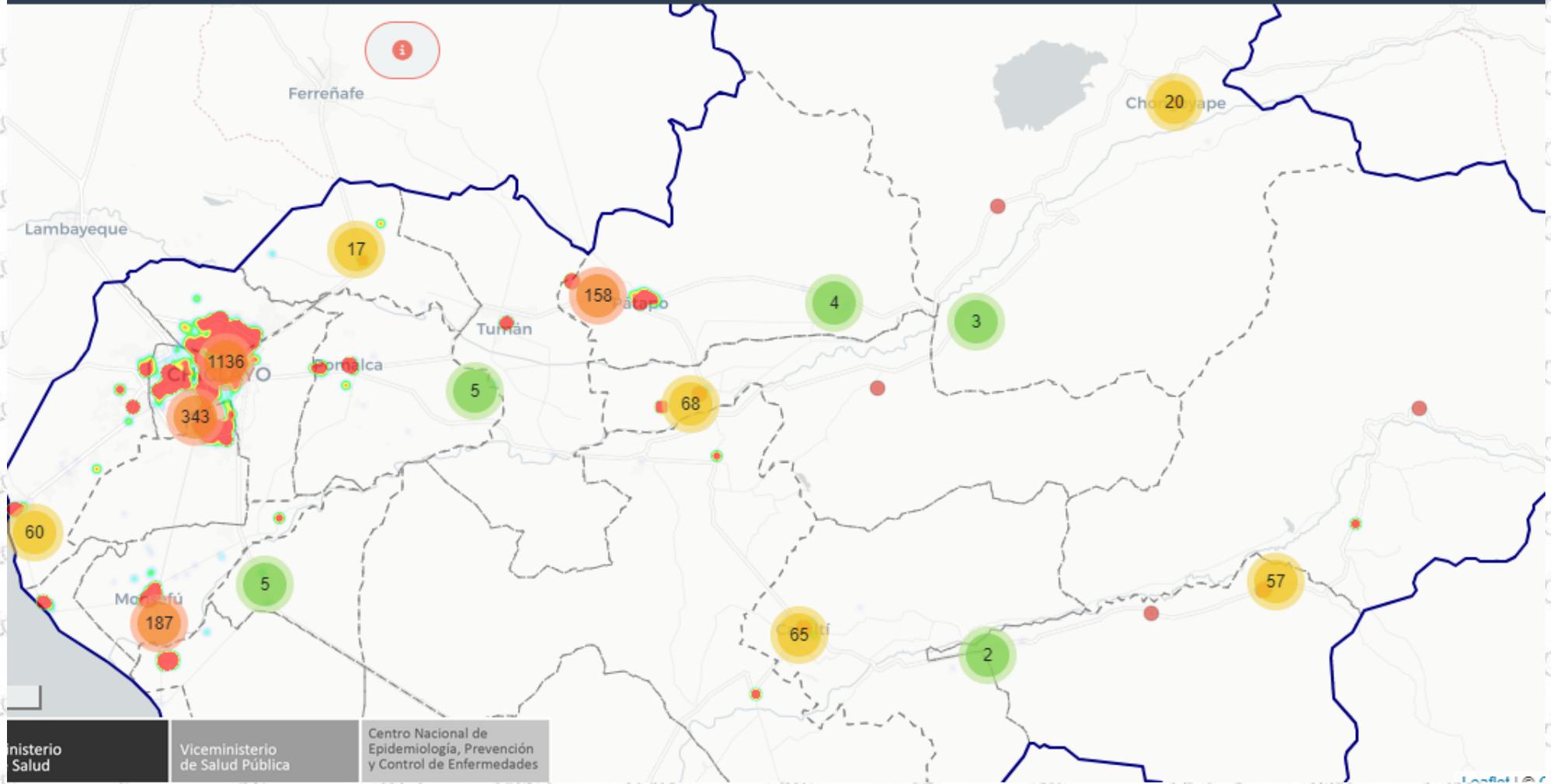
CALOR DE DENGUE

Fecha de corte: 2024-04-23

**PROVINCIA
CHICLAYO**

**Casos con
Coordenadas:
24.52%**

CASOS: 2157



Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

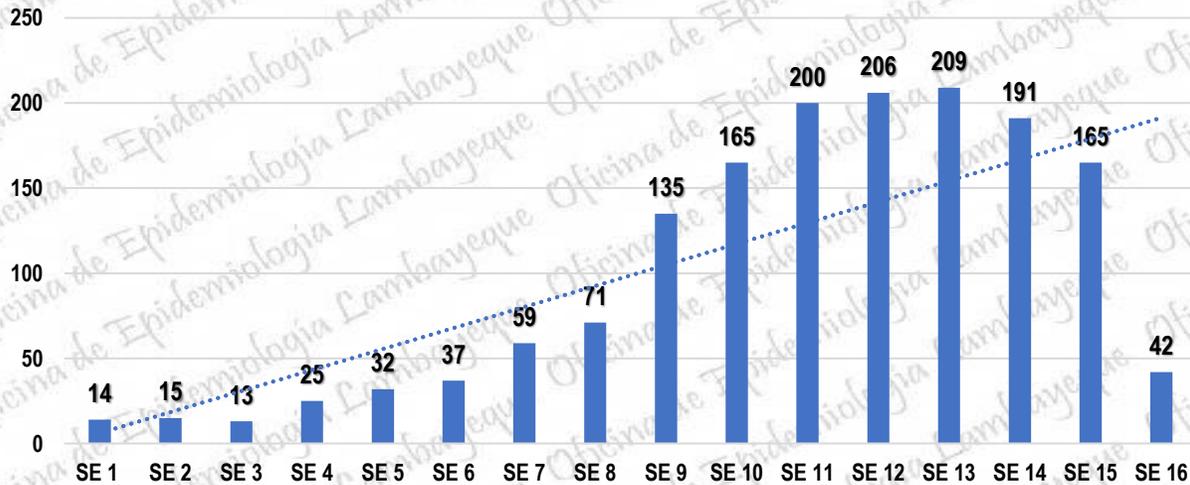
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

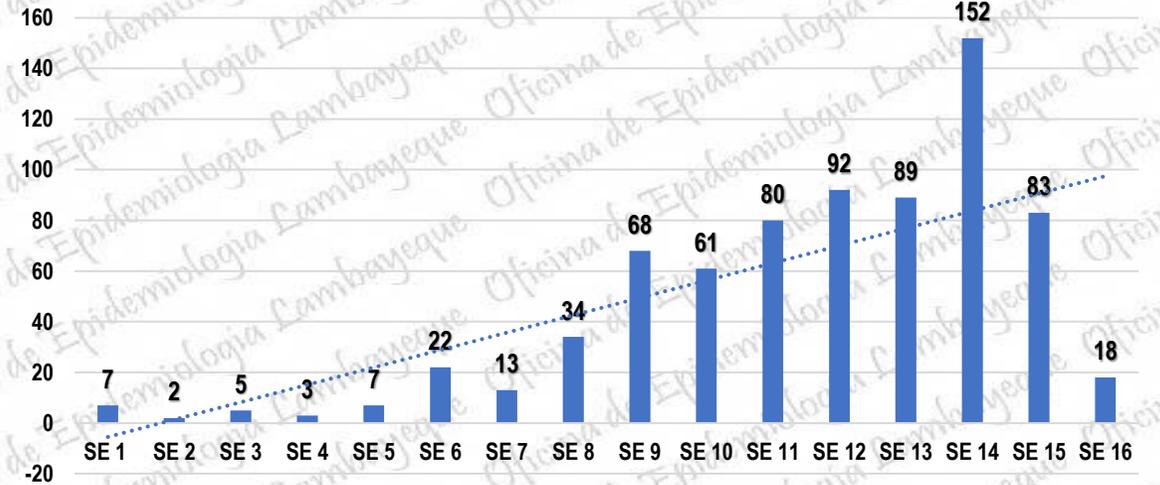
CORREDOR METROPOLITANO 23/04 – SE 16, 2024



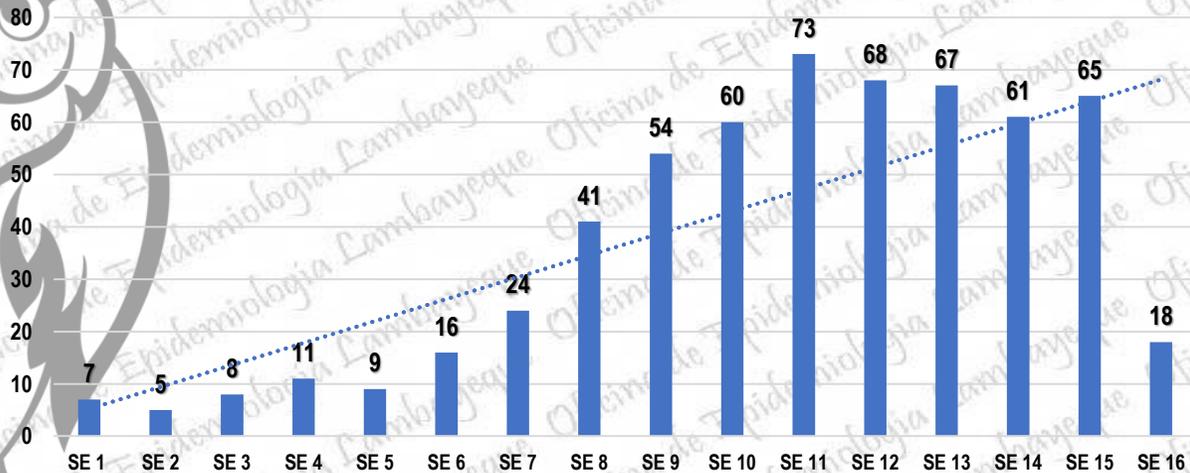
Casos Dengue confirmados distrito de Chiclayo SE 1-16-2024



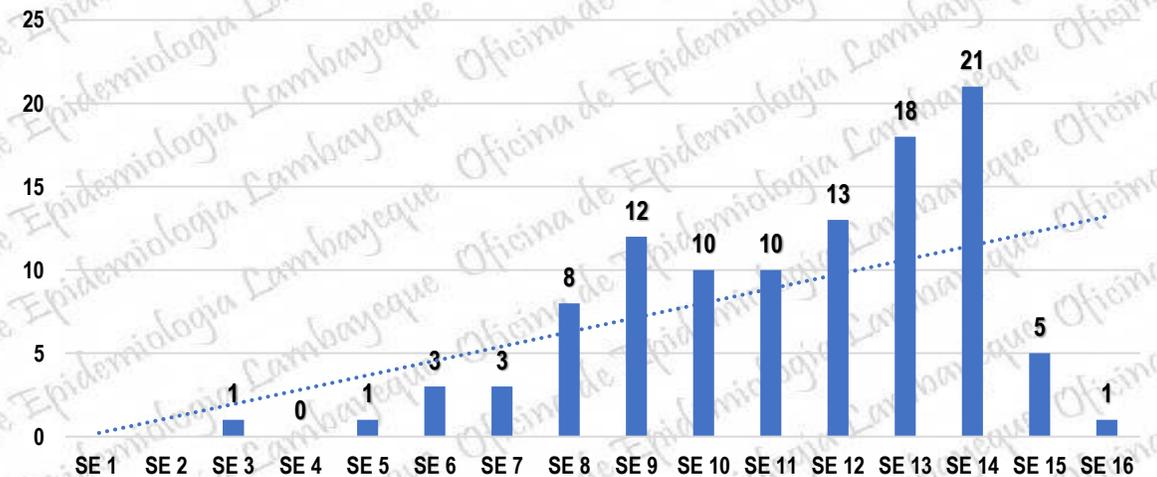
Casos Dengue confirmados distrito Jose Leonardo Ortiz SE 1-16-2024



Casos Dengue confirmados distrito La Victoria SE 1-16-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pimentel SE 1-16-2024



CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE PROVINCIA

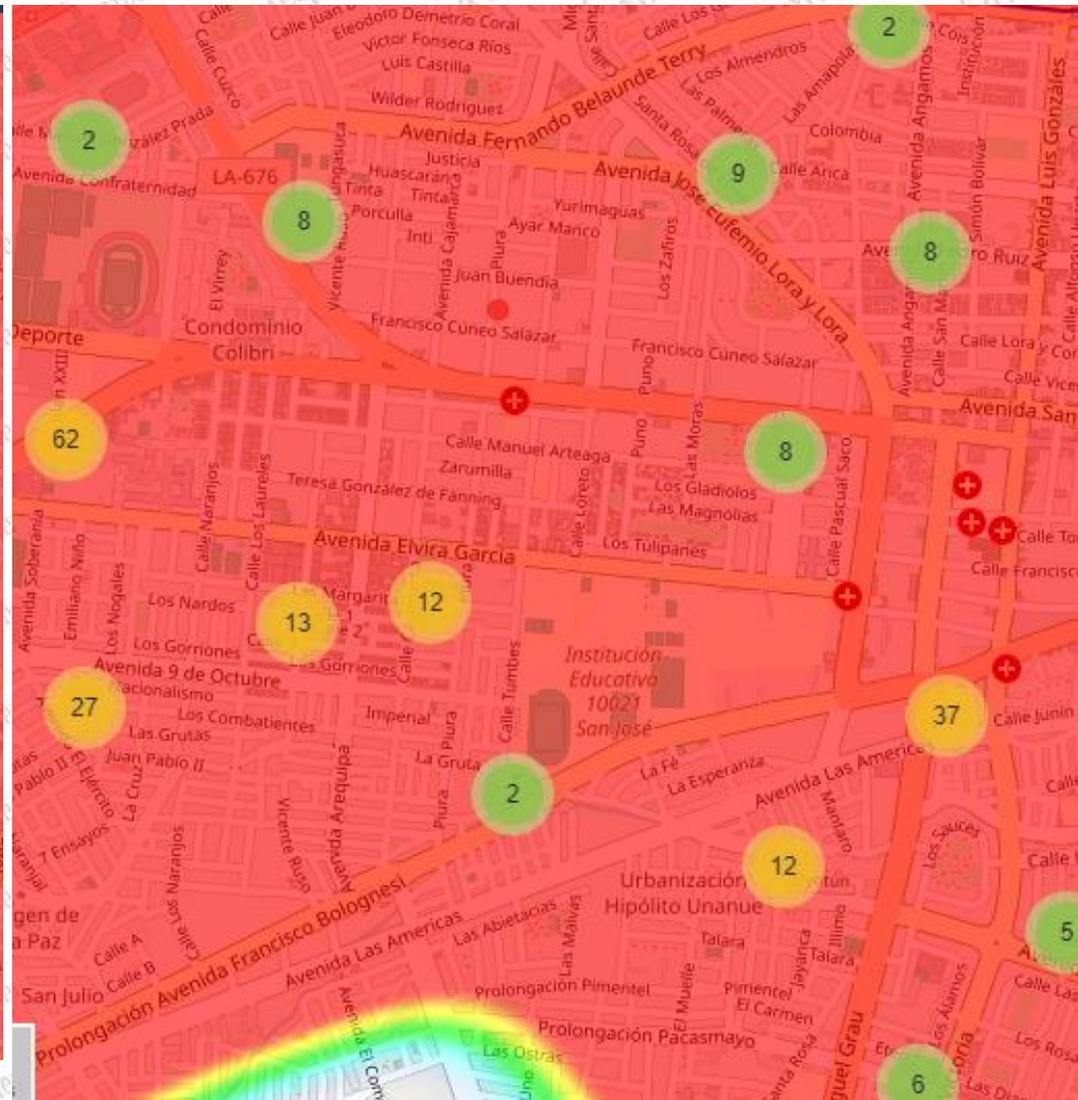
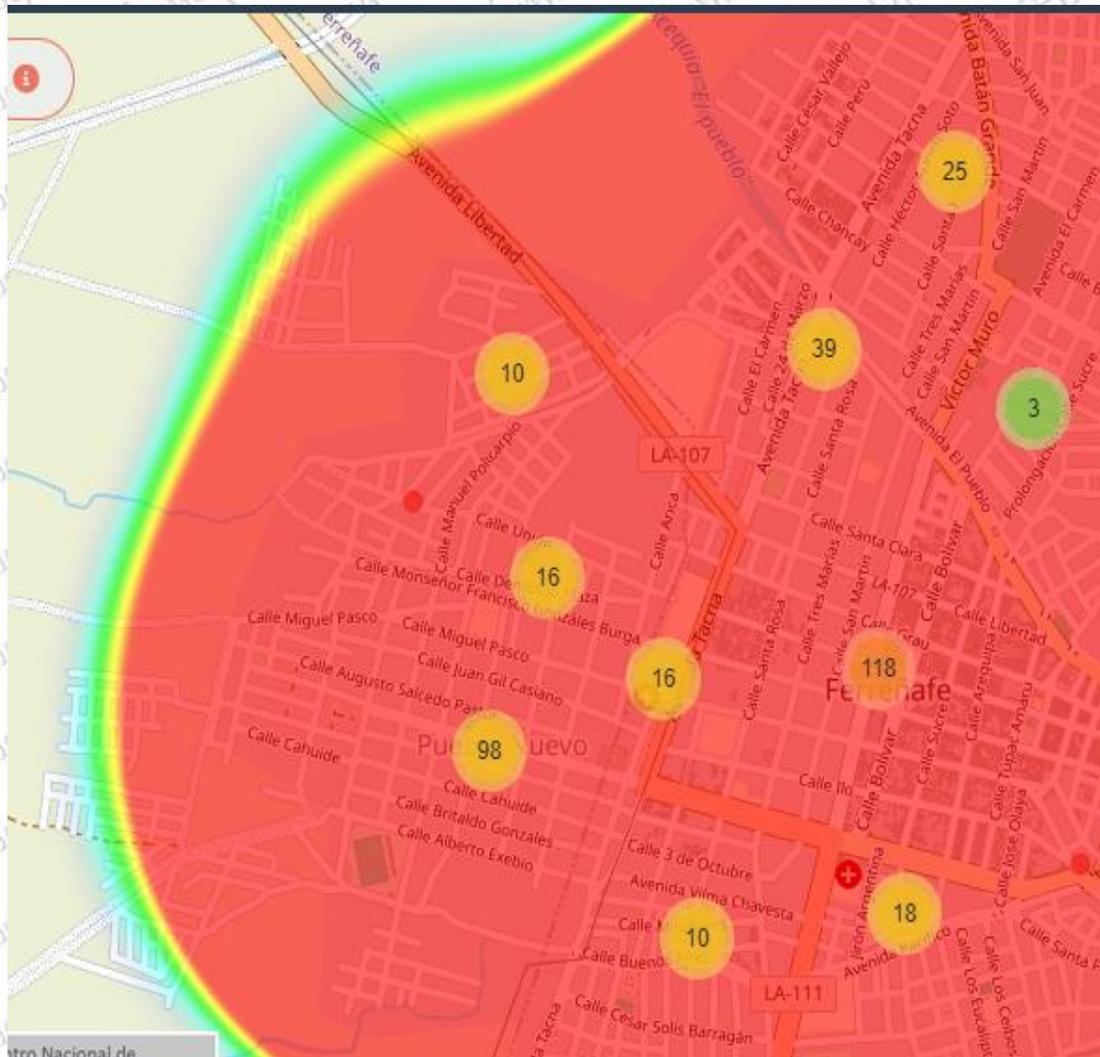


FERREÑAFE 23/04 – SE 17, 2024 (No se puede actualizar)

**PROVINCIA
FERREÑAFE**

**Casos con
Coordenadas:
46.14%**

CASOS: 427

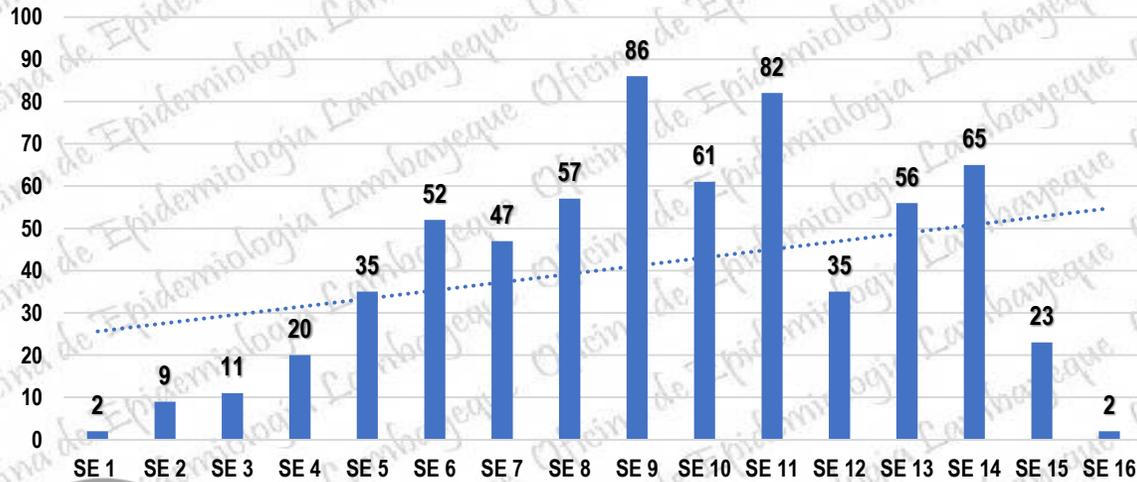


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

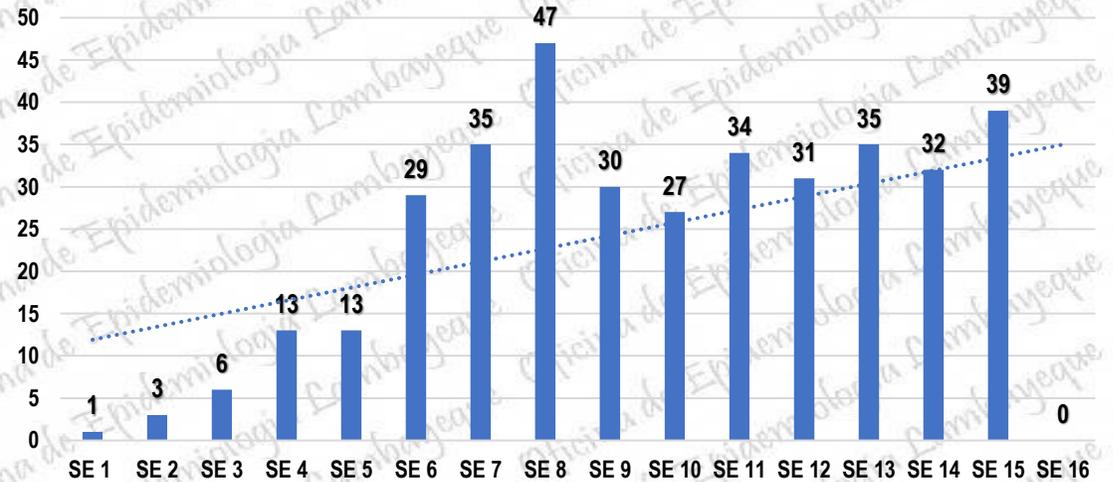
CORREDOR FERREÑAFAE 23/04 – SE 16, 2024



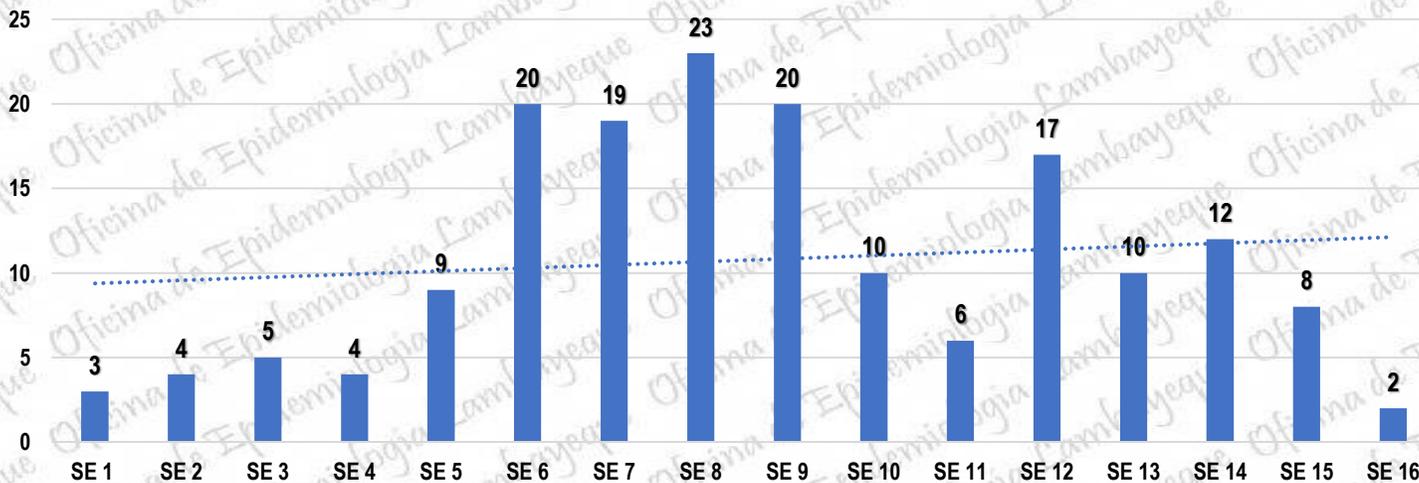
Casos Dengue confirmados distrito Ferreñafe SE 01-16-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pueblo Nuevo SE 01-16-2024



Casos Dengue confirmados distrito Mesones Muro SE 01-16-2024



MAPA DE CALOR DE DENGUE PROVINCIA Y DISTRITO LAMBAYEQUE SE 17, 2024

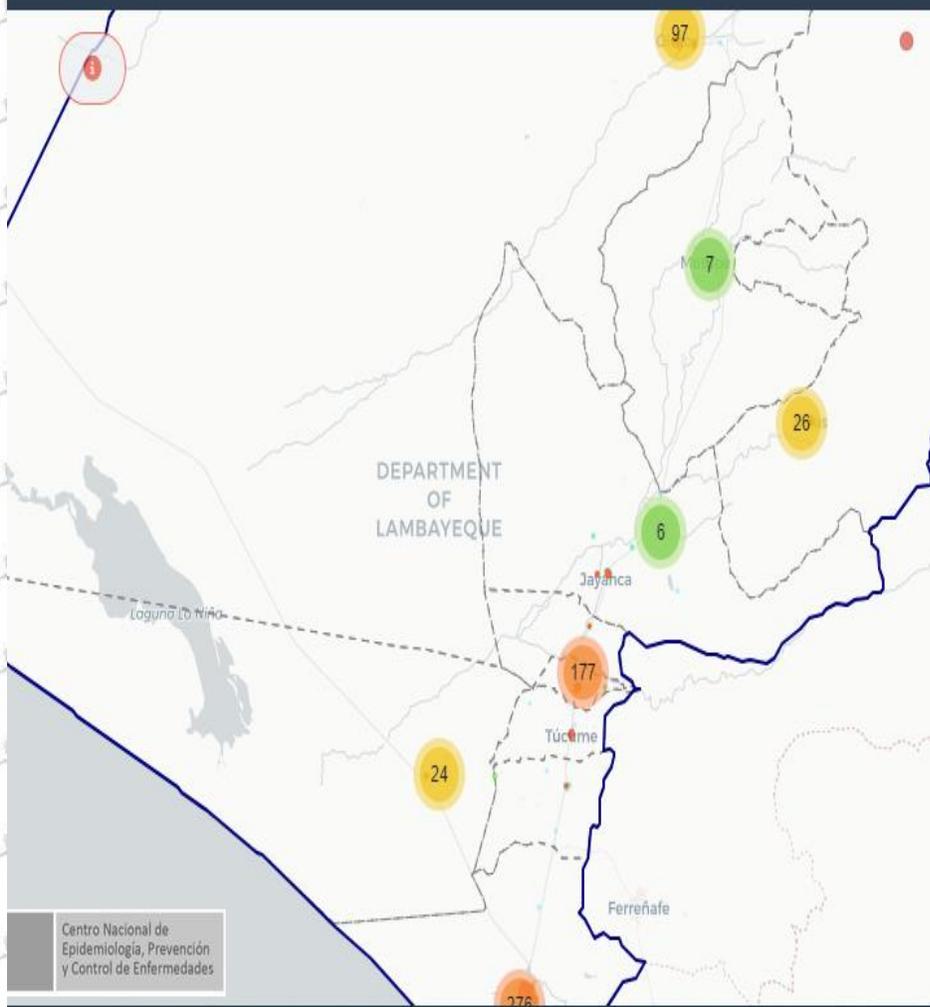


Fecha de corte: 2024-04-23

**PROVINCIA
LAMBAYEQUE**

**Casos con
coordenadas
geográficas: 22.71%**

CASOS: 643



Fecha de corte: 2024-04-23

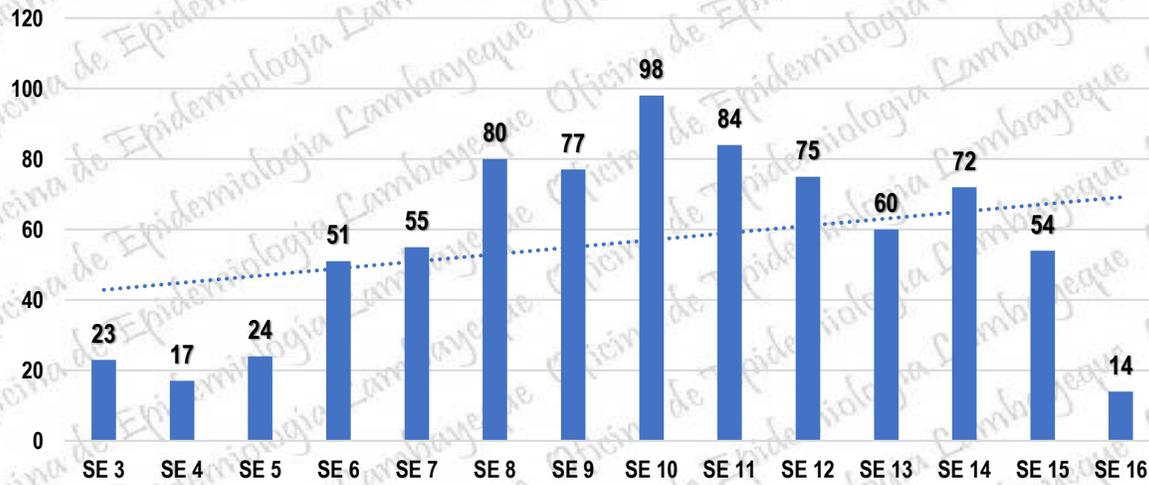


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

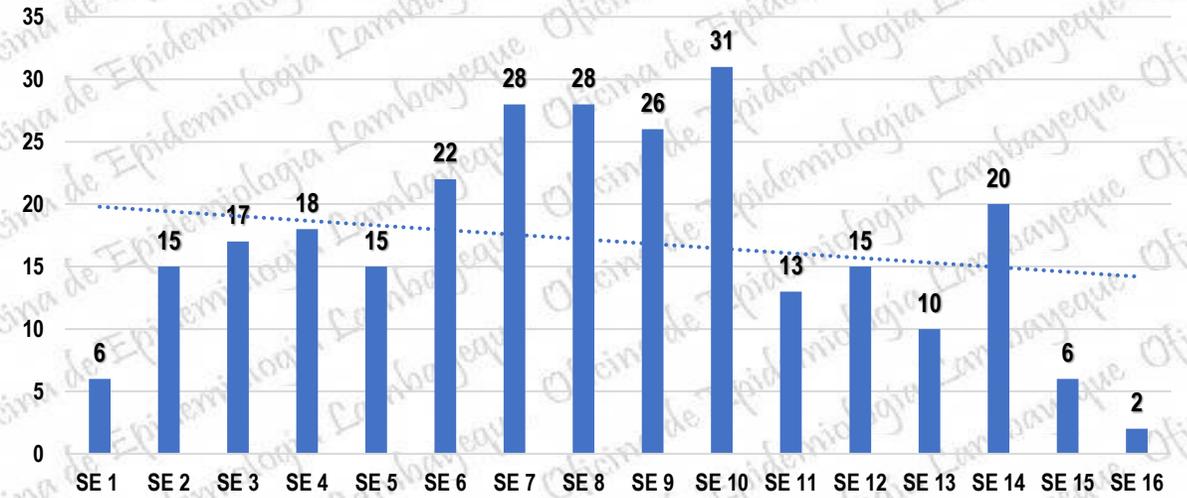
CORREDOR LAMBAYEQUE 23/abril – SE 16, 2024



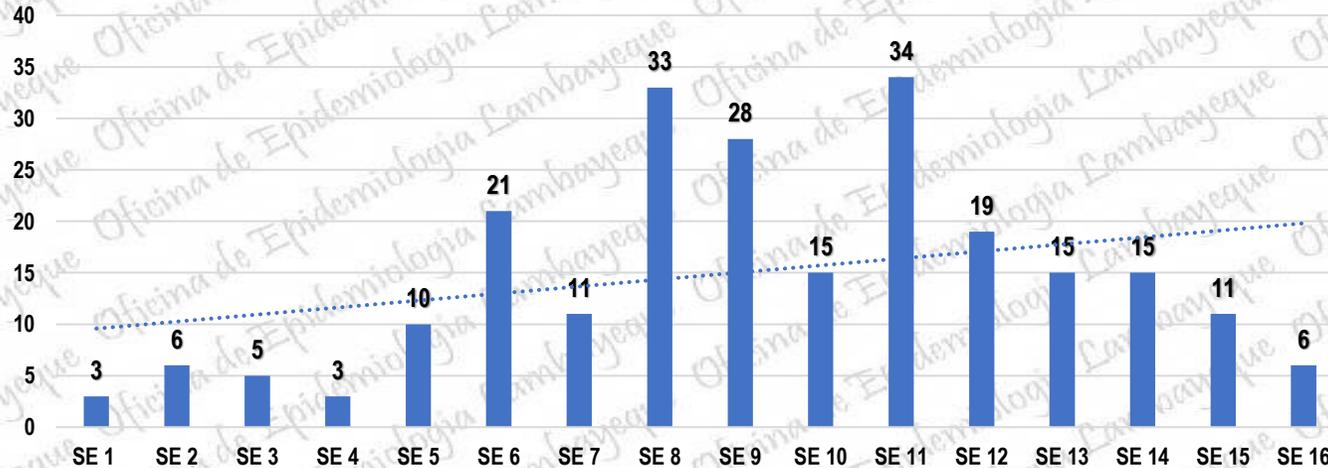
Casos confirmados Dengue distrito Lambayeque SE 01-16-2024



Casos confirmados Dengue distrito Tucume SE 1-16-2024



Casos confirmados de dengue distrito Illimo SE 01-16-2024



DEFUNCIONES POR DENGUE REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO 2024

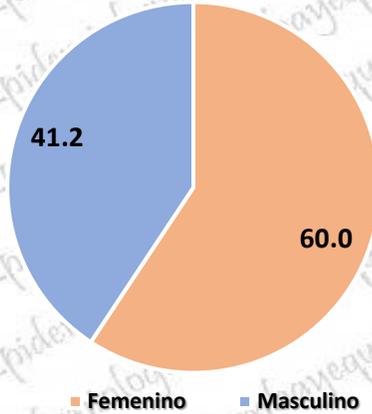


S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

EDAD		
N	Válido	20
	Perdidos	0
Media		74.10
Mediana		78.00
Moda		78 ^a
Desviación estándar		16.877
Varianza		284.832
Rango		64
Mínimo		32
Máximo		96

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE FALLECIDOS POR DENGUE SEGÚN SEXO DPTO LAMBAYEQUE SE 16-2024



DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE FALLECIDOS SEGÚN LUGRA PROBABLE DE INFECCIÓN DPTO LAMBAYEQUE SE 16-2024



ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA	Frecuencia	Porcentaje
ESSALUD ALMANZOR	6	30.0
AGUINAGA ASENJO		
ESSALUD HOSPITAL TUMAN	3	15.0
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	3	15.0
ESSALUD NAYLAMP	2	10.0
HOSPITAL BELEN LAMBAYEQUE	2	10.0
C.S ETEN	1	5.0
CLINICA LIDER MEDICA	1	5.0
ESSALUD FERREÑAFE	1	5.0
HUARMACA	1	5.0
Total	20	100.0

Establecimiento de atención	Frecuencia	Porcentaje
ESSALUD ALMANZOR		
AGUINAGA ASENJO	10	50.0
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	6	30.0
ESSALUD LUIS HEYSEN	2	10.0
C.S TUCUME	1	5.0
HUARMACA	1	5.0
Total	20	100.0

TIEMPO INICIO TIEMPO ATENCION

N	Válido	17
	Perdidos	3
Media		4.71
Mediana		5.00
Moda		7
Desviación estándar		2.257
Varianza		5.096
Rango		7
Mínimo		1
Máximo		8

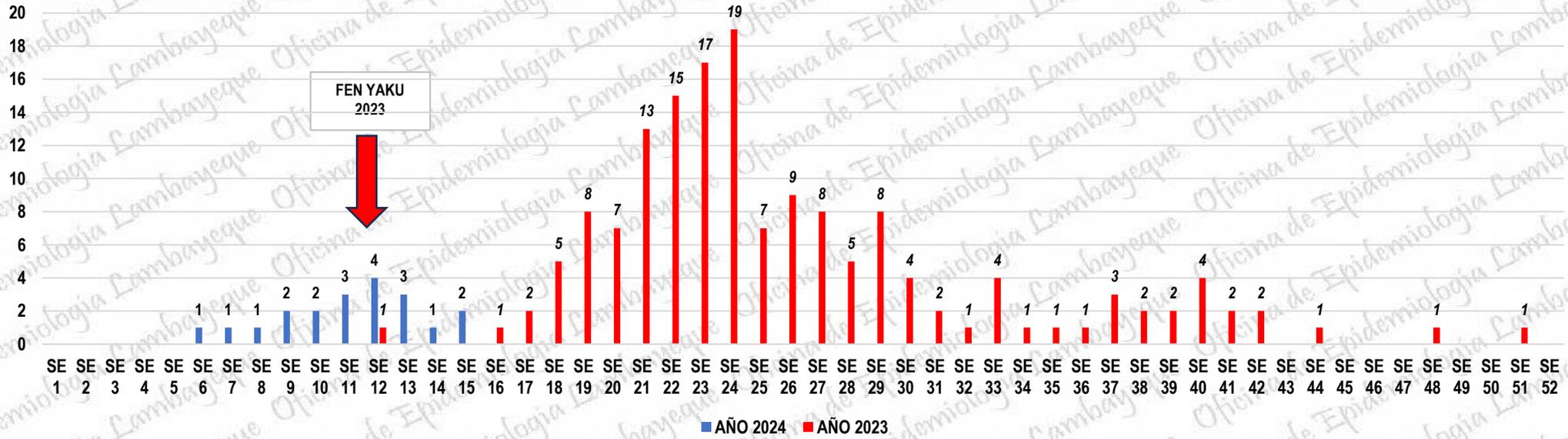
COMORBILIDAD	Frecuencia	Porcentaje
SIN DATOS	1	5.0
ADULTO MAYOR	1	5.0
ALZHEIMER	1	5.0
DIABETES MELLITUS 2	1	5.0
DIABETES MELLITUS II	1	5.0
ENCEFALOPATIA, ADULTO MAYOR	1	5.0
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS	1	5.0
ERD-ALZHEIMER, ADULTO MAYOR	1	5.0
HIPERTENSION	1	5.0
HIPERTENSION ARTERIAL, ADULTO MAYOR	3	15.0
HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II	1	5.0
HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II, ADULTO MAYOR	1	5.0
HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR, ANTICOAGULADA,	1	5.0
HIPERTENSION CA MAMA FIBROSIS	1	5.0
HIPERTENSION, ADULTO MAYOR	1	5.0
NINGUNA	1	5.0
NO TIENE	1	5.0
OBESIDAD, HTA Y DM2	1	5.0
Total	20	100.0

DEFUNCIONES POR DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE AL 17/abril AÑO 2023-2024



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

DEFUNCIONES POR DENGUE AÑO 2023-2024

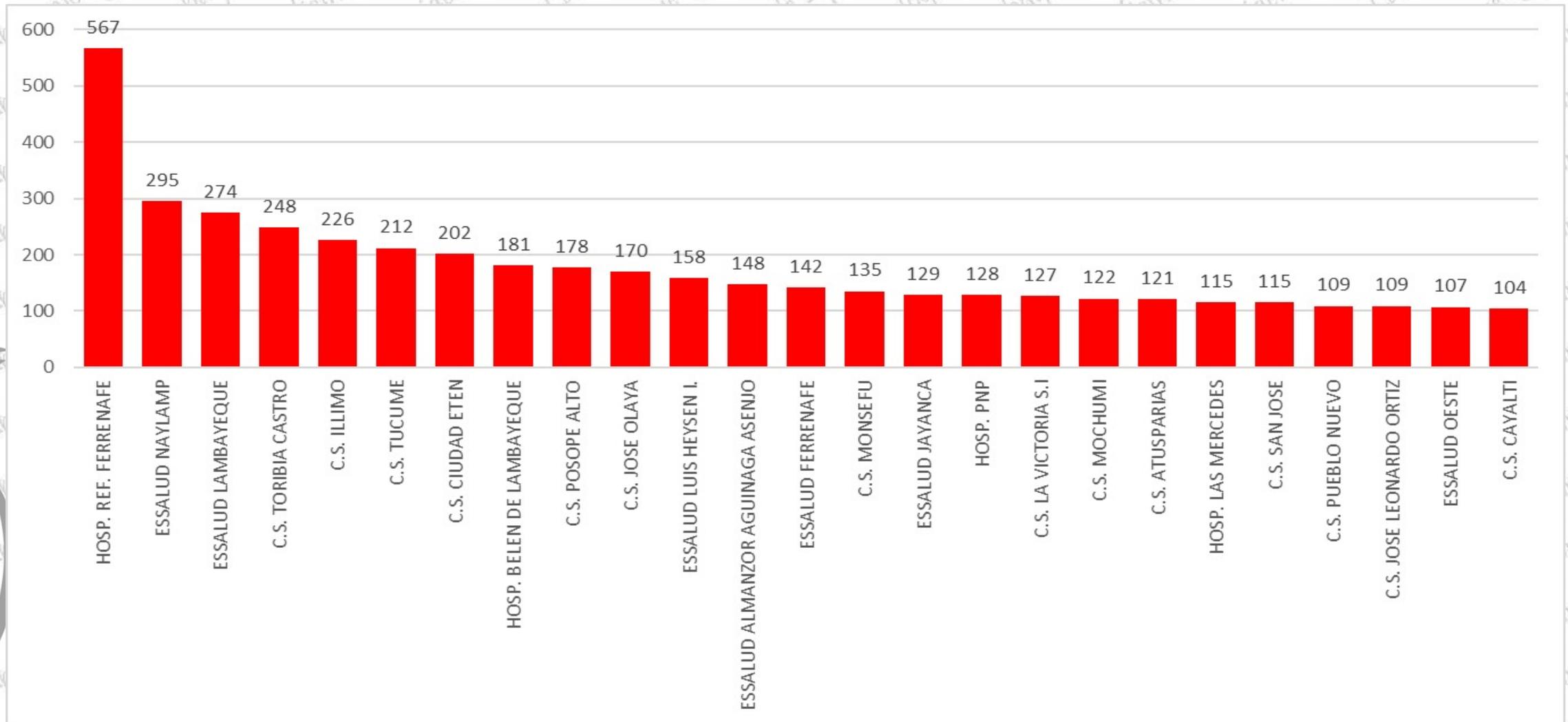


COMORBILIDADES	MASC	FEM	TOTAL	%
ADULTO MAYOR	7	7	14	35.0
ADULTO	0	4	4	10.0
DIABETES MELLITUS	0	4	4	10.0
HTA	3	6	9	22.5
NO REPORTA	1	1	2	5.0
OTRAS	1	6	7	17.5
TOTAL	12	25	40	100.0

CASOS CONFIRMADOS DENGUE SEGÚN EE.SS DE ATENCIÓN REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO SE 17-2024



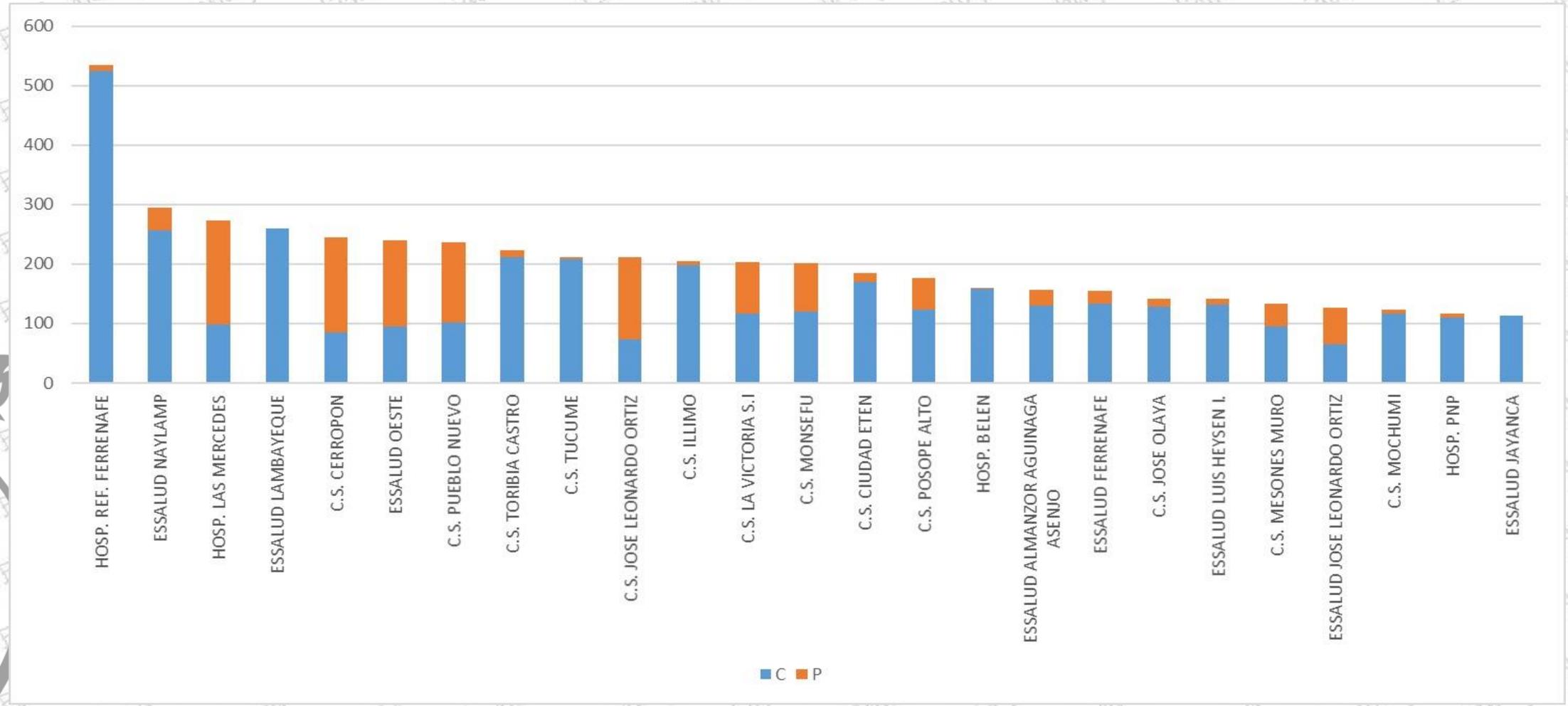
S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024



CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES DENGUE SEGÚN EE.SS DE ATENCIÓN REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO 2024



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024



FEBRILES por Distrito y Grupos de Edad 2024



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

DISTRITO	GRUPO ETAREO						TOTAL
	< 1 A	1 - 4 A	5 - 9 A	10 - 19 A	20 - 59 A	60 A +	
CAYALTI	55	110	91	153	191	42	642
CHICLAYO	478	912	699	613	1530	300	4532
CHOCHOPE	1	2	2	0	0	0	5
CHONGOYAPE	26	42	44	39	43	8	202
ETEN	22	45	37	62	95	15	276
ETEN PUERTO	0	2	1	1	2	0	6
ILLIMO	39	106	63	83	153	30	474
INCAHUASI	2	1	1	0	0	0	4
JAYANCA	10	25	8	16	17	6	82
JOSE L. ORTIZ	186	388	295	295	322	71	1557
LA VICTORIA	57	97	105	107	162	38	566
LAGUNAS	10	7	5	4	13	5	44
LAMBAYEQUE	242	421	261	242	354	54	1574
MESONES MURO	1	27	52	75	91	10	256
MOCHUMI	4	39	36	68	77	21	245
MONSEFU	40	79	51	52	81	24	327
MORROPE	93	135	74	60	58	8	428
MOTUPE	11	23	29	33	62	10	168
NUEVA ARICA	0	2	4	12	26	5	49
OLMOS	76	110	63	100	95	19	463
OYOTUN	6	27	17	28	62	14	154
PACORA	0	14	3	8	5	0	30
PATAPO	68	175	106	168	213	17	747
PICSI	14	29	19	23	27	3	115
PIMENTEL	8	21	24	46	37	7	143
PITIPU	20	51	38	53	66	13	241
POMALCA	6	26	33	44	70	7	186
PUCALA	12	45	24	42	38	9	170
PUEBLO NUEVO	21	48	59	50	82	15	275
REQUE	26	61	55	43	70	14	269
SALAS	7	19	8	8	17	1	60
SAN JOSE	22	55	33	49	54	10	223
SANTA ROSA	39	36	35	55	28	4	197
TUCUME	10	23	14	28	34	9	118
TUMAN	19	58	31	33	53	4	198
ZADA	11	25	37	42	97	23	235
FERREDAFE	129	293	207	272	383	78	1362
CADARIS	0	5	1	2	2	0	10
Total general	1771	3584	2665	3009	4710	894	16633



CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS DE DENGUE

DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE AÑO 2024



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

TIEMPO:

- Durante las primeras 16 semana epidemiológicas (SE), la notificación de casos de dengue continuo en descenso desde las ultimas SE del año 2023; para iniciar el año 2024 con un incremento paulatino y sostenido en el transcurso de las SE, configurándose (comparativamente con el año anterior) como una epidemia, que a partir de la SE 03-2024, mantuvo la curva en un continuo incremento, hasta llegar en la SE 11-2024 al punto máximo de presentación de casos, e iniciándose un leve descenso inicial, que durante las ultimas cuatro semanas se ha realizado de manera continua y sostenida. Las condiciones climatológicas ha sido un factor importante para este descenso, que fue acompañado por escasas precipitaciones en el departamento, sobre todo en los distritos que conforman la gran metrópoli.
- El ultimo reporte del Senamhi del 05 de Abril, confirma el descenso de la temperatura superficial del mar, siendo probable que las condiciones neutras (imperantes) continúen hasta fines de mayo, seguida de condiciones débilmente frías en los meses de junio y julio.
- Otra de las condiciones que ha contribuido con el descenso de casos y que se ha mantiene en el tiempo es el importante subregistro, que debido a la participación del sector privado en la notificación de casos en el sistema NOTIWEB, podría revertir en algo esta tendencia, a lo que se agrega la subnotificación de los casos oligosintomaticos y asintomáticos, según investigaciones, el riesgo de seroprevalencia del virus del dengue en la población fue cuatro veces mayor que el identificado por los sistemas de vigilancia.

ESPACIO:

- La epidemia de dengue en el departamento de Lambayeque, inicio la primera SE 1-2024 con 22 distritos que reportaban casos, a la semana siguiente eran 26 los distritos afectados, hasta la SE 17, son 35 distritos que reportan casos de dengue (entre probables y confirmados) siendo clasificados como escenario III (circulación del vector y casos notificados de dengue). Solo tres distritos no reportan hasta el momento casos, los de la zona alto andina (Cañaris, Incahuasi) del distrito de Ferreñafe y el distrito de Chochope de la provincia de Lambayeque. La epidemia no solo afectado la parte urbana de todos los distritos, si no que se ha expandido al área rural de los mismos, generando en la curva de presentación de casos ascensos y descensos, que los niveles locales deberían corroborar mediante la implementación de salas situacionales y análisis de las mismas, en el que se pueda determinar la procedencia de los casos y corroborar esta forma de presentación; por otro lado también podría deberse a la escasa participación de la comunidad para permitir el ingresos de los brigadistas para las actividades preventivo promocionales: educación, capacitación, campañas de recojo de inservibles, búsqueda larvaria, eliminación de criaderos y la fumigación posterior, que no se alcanzan niveles óptimos (por encima del 80%) con este procedimiento al tener casas renuentes y cerradas, no permiten el éxito de esta estrategia.
- Los distritos mas afectados según las tasas de incidencia acumulada (T.I.A) y la Incidencia de casos (casos nuevos) la primera refleja el riesgo de desarrollar una enfermedad en un periodo determinado y la incidencia la velocidad de aparición de una enfermedad en la población; Mesones Muro, Illimo, Ferreñafe son ejemplos del primer indicador y los distritos con mayor densidad poblacional Chiclayo, Lambayeque, Ferreñafe son los que tienen mayor números de nuevos casos.

PERSONA:

- **El perfil de la personas afectadas:** es preferente mujer, adulta ó adulta mayor con alguna o varias comorbilidades, residente de los distritos más densamente poblados, pero en concordancia con la literatura internacional, son los niños, las mujeres y las personas ancianas las más expuestas al vector, debido a que su habitad es intradomiciliario.
- El síntoma más común de las fichas epidemiológicas es la fiebre en la mayor parte de los casos notificados, pero se les recuerda que a parte de este síntoma cardinal, deben estar presente dos signos más, para ser diagnosticado como caso probable de dengue o caso confirmado y que se debe indagar sobre casos en el entorno familiar o en la comunidad a fin de realizar la confirmación del caso por nexos epidemiológico (según Norma técnica N°211)
- **El perfil de los fallecidos** (19 personas confirmadas con dengue; 01 fallecido del distrito de Huarmaca (Piura) 01 pacientes fallecidos no relacionados al dengue) en su mayor proporción son mujeres adultas y adultas mayores, con comorbilidades y el tiempo promedio desde el inicio de síntomas y la consulta es de 4 días; así mismo, el promedio de días desde la consulta hasta el desenlace final también es de cuatro días. Se han solicitado hace varias semanas las historias clínicas de estas personas, a fin de apoyar en las auditorías médicas, pero que deberían ser realizados por los comités de auditoría hospitalarios.
- Hasta la **SE 17-2024** se han notificado **8155** personas afectadas; el 71% son confirmados y 29% probables. Del total de casos el 90% clasificados como dengue sin signos de alarma, 9.7% dengue con signos de alarma y 0.3% casos como dengue grave. El 7% son niños de ambos sexos menores de 5 años y 13% son niños de 6 a 11 años.

CONCLUSIONES FINALES GRUPO EPIDEMIOLOGIA

SE 17 - 23 abril-2024*



1. Estos últimos días de la SE 16-2024 el sistema NOTIWEB ingreso en una reestructuración desde el nivel central, sin que se nos advirtiera de esta operación a realizar, razón por la cual no se podía tener acceso a las bases anteriores y no permitió actualizar la sala día a día, lo que dejo sin información a nivel nacional en medio de una pandemia, no creemos que era el momento oportuno para realizar esta “reestructuración”
2. La información descargada en estos días, nos ha permitido evidenciar el nivel de la epidemia, que desde la primera semana ya evidente, por lo que algunas importantes variaciones de la data en algunos distritos, permite ahora conocer la real magnitud de la misma
3. Los casos de dengue en el departamento de Lambayeque continúan en descenso de la notificación de casos de manera lenta pero sostenida a lo largo de las tres ultimas semanas; debido a varios factores entre los que destacan el descenso de manera paulatina de la temperatura, el nivel de precipitaciones atenuadas en la gran metrópoli, las actividades de prevención y capacitación a nivel de todos los establecimientos de salud, con énfasis en Chiclayo y distritos más densamente poblados.
4. En esta SE16, solo tres distritos continúan sin reportar casos: Incahuasi, Cañaris y Chochope, el resto de distritos (35) reportan casos y circulación de los serotipos DI y DII; en corredor de playas esta presente el serotipo DII.
5. En algunos distritos el comportamiento del brote es irregular, en los que a pesar de las actividades preventivo promocionales y la fumigación, continúan reportándose casos en zonas ya intervenidas , que habría que contrastar con el porcentaje de viviendas intervenidas o el reporte de casas renuentes y cerradas. Ejemplo de ello son los siguientes distritos que por SE siguen notificándose casos:
Pueblo Nuevo: N° casos por SE: 1, 3, 6, 13, 13, 29, 35, 47, 30, 27, 34, 31, 35, 32, **39**, 0, . **Eten : N° casos por SE** 3,0,1,1, 3, 12, 9, 12, 28, 36, 39, 32, 17, 21, 23, **10**
6. Si bien todos los ciclos de vida son afectados, pero la mayor proporción son adultos y adultos mayores (48%) continuando la epidemia con el comportamiento de acuerdo a los estudios internacionales, donde las personas que permanecen más tiempo dentro de la vivienda (mujeres, niños y adultos mayores) son los más afectados.
4. Los distritos con el mayor reporte de casos pertenecen a los distritos de la gran metrópoli (Chiclayo, La Victoria y José Leonardo Ortiz), así como los distritos más poblados dentro de cada provincia (Ferreñafe, Lambayeque) y distritos del corredor Lambayeque: Túcume, Illimo y del corredor de Ferreñafe: Pueblo Nuevo.
5. La Incidencia acumulada de casos es la mayor en dos distritos del corredor de Ferreñafe (Mesones Muro y Pueblo Nuevo) aunque la curva de casos es estacionaria y en el corredor Lambayeque el distrito de Illimo es el segundo con la TIA más alta; el distrito de Ciudad Eten en la provincia de Chiclayo ocupa el tercer lugar, no habiendo variación con respecto a la semana anterior.

CONCLUSIONES FINALES GRUPO EPIDEMIOLOGIA

SE 17 - 23 abril-2024



7. Nueve distritos tienen TIA mayor de 1,000 x 100,000 hab. 05 de Chiclayo (Nueva Arica, Ciudad Eten, Cayalti, Pucala y Patapo), 03 de Ferreñafe (Mesones Muro, Pueblo Nuevo y Ferreñafe) y 01 de la provincia de Lambayeque (Illimo), habiéndose modificado los primeros lugares.
8. Se reportan 20 pacientes fallecidos relacionados al dengue, 19 son confirmados del departamento 01, es del departamento de Piura, pero con antecedente de haber estado en los últimos 14 días en JLO, se ha solicitado el informe respectivo del caso, 01 caso no relacionado, la mayor proporción son mujeres (60%) el promedio de edad del total de fallecidos es de 74 años, el tiempo promedio de hospitalización fue de 4 días. Las dos últimas semanas epidemiológicas registran el mayor número de casos. 85% pacientes reportan comorbilidades; la mayor proporción (46% aprox) adultos y adultos mayores, Hipertensión arterial (22%) y Diabetes Mellitus (11%) y 5% no se reportó ninguna comorbilidad. Se ha solicitado a las IPRES donde a ocurrido el fallecimiento con documento las historias clínicas; hasta la fecha no han remitido (Sisgedo 515290133-0; 235255229-0), que nos permita realizar el análisis de los casos de manera conjunta y no para establecer responsabilidades.
9. El inicio de síntomas de los pacientes fallecidos comparado con el ingreso al establecimiento de salud es en promedio de 4 días y desde su ingreso al servicio y el fallecimiento es también de 4 días en promedio, con valores de hasta 15 días.
10. De los 26 pacientes con **dengue grave** reportados, han fallecido 19 relacionados a esta patología, 01 no relacionada al dengue, 01 con dengue con alta voluntaria del HLM, del que no se sabe su situación actual; y 02 hospitalizados en HRL, 01 CS Olmos (en investigación) y 02 CS Posope Alto (en investigación); de estos 03 últimos casos, iniciaron el proceso de atención en los EESS y fueron referidos a los Hospitales del MINSA, pero no han ingresado en la data del sistema, asumiéndose que pueden haberse internado en la parte privada.
11. El lugar probable de infección (según la ficha epidemiológica) de los fallecidos son los distritos de Lambayeque (20%) y Chiclayo (10%), seguido de distritos como Eten y Ferreñafe. Se tendría que realizar primero una contrastación con las actividades de campo realizadas y las defunciones e investigar mediante una auditoría de la Red o microred responsable, a fin de que el nivel local pueda conocer los factores que podrían haber ocasionado los decesos.
12. Si bien el incremento de casos se ha desacelerado en esta semana, comparada con la SE 12,13 y 14, es necesario continuar evaluando si este descenso será la tendencia para las siguientes semanas epidemiológicas.

CONCLUSIONES FINALES GRUPO EPIDEMIOLOGIA

SE 17 - 23 abril-2024



8. El impacto del trabajo preventivo promocional que realizan las brigadas se vera reflejado en las siguientes semanas epidemiológicas.
9. Es necesario realizar intervenciones sostenidas en campo a fin de poder mitigar el incremento y expansión del vector.
10. Reforzar la Norma Técnica N°211 del 06 Marzo del 2024, la misma que ha sido difundida a nivel de todas las redes y microrredes a fin de que el personal se encuentre debidamente actualizado, sobre todo en los protocolos de manejo de casos.
11. La Oficina de Epidemiología ha preparado esta capacitación descentralizada basada en este ultimo documento, a fin de garantizar su aplicación correcta en los casos que estas unidades reportan.
12. Se están coordinando acciones a fin de establecer la ubicación de las salas de situación en los establecimientos de salud que cuenten con espacio físico y el contenido que debería manejarse en la misma, tanto la parte de la sala estática, como la dinámica; pero tratando en los posible de ir dotando con la tecnología necesaria a cada unidad notificante, ya que esta es una de las razones por las que el personal responsable de la VEA adolece para elaborar la información y servir como instrumento para la toma de decisiones.