

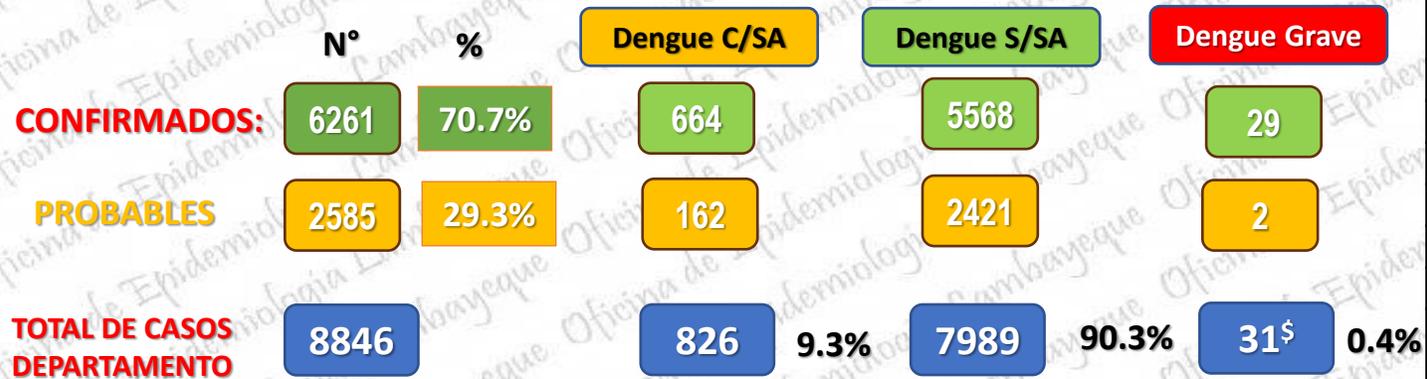
SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE 17 (Del 21 al 27 de Abril)

OF. EPIDEMIOLOGIA DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE

SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-17-2024*



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



DENGUE POR CURSOS DE VIDA

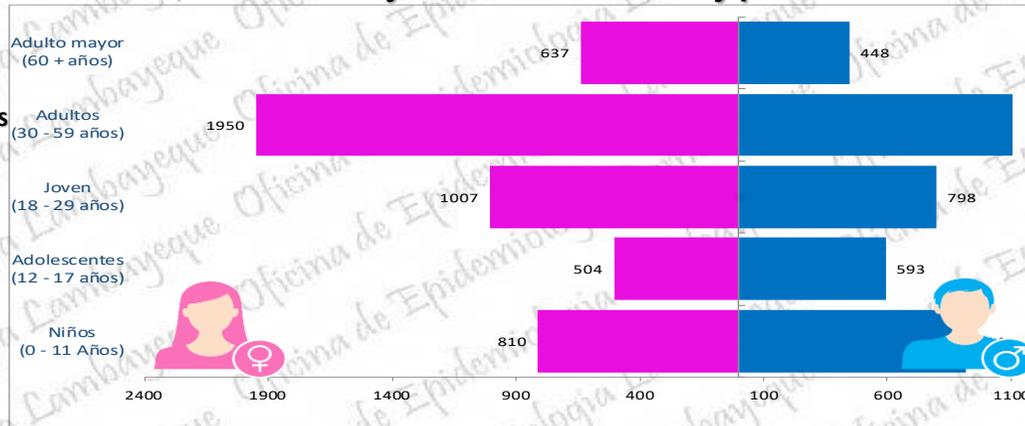
CURSO DE VIDA	FEMENINO	%FEM	MASCULINO	% MASC	TOTAL, DE CASOS	% CASOS
Niños (0 a 5a)	277	3.1	312	3.5	589	6.7
(6 a 11 a)	533	6.0	602	6.8	1135	12.8
Adolescentes (12-17a)	504	5.7	593	6.7	1097	12.4
Joven (18-29a)	1007	11.4	798	9.0	1805	20.4
Adulto (30-59a)	1950	22.0	1185	13.4	3135	35.4
Adulto Mayor (60a a +)	637	7.2	448	5.1	1085	12.3
TOTAL, DE CASOS	4908	55.5	3938	44.5	8 8 4 6	100.0

TASA INCIDENCIA ACUMULADA

652.26 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

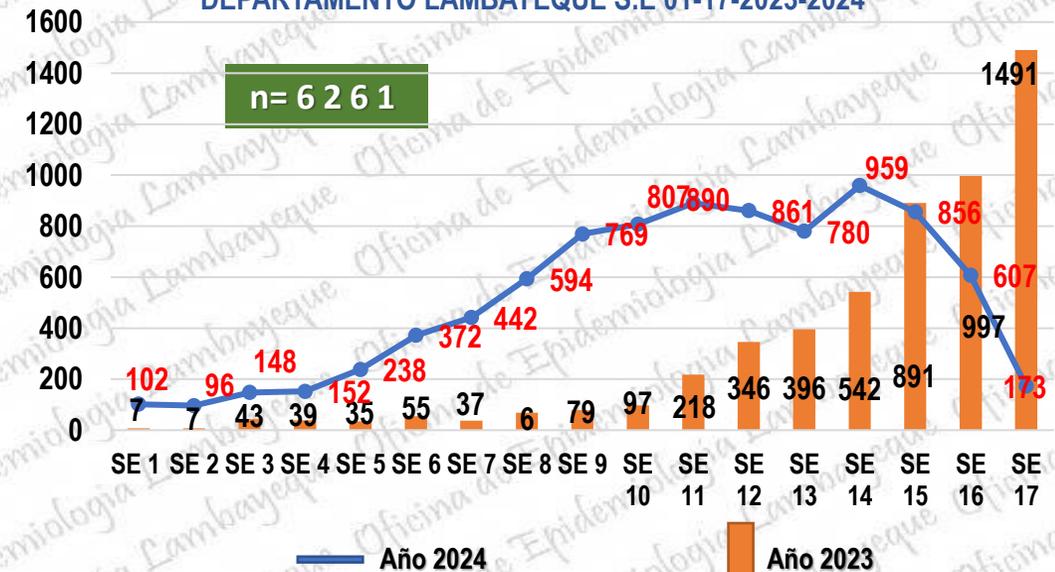
TASA LETALIDAD

CASOS DENGUE FALLECIDOS AL 20/abril

Nº defunciones dengue / Población afectada con dengue



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

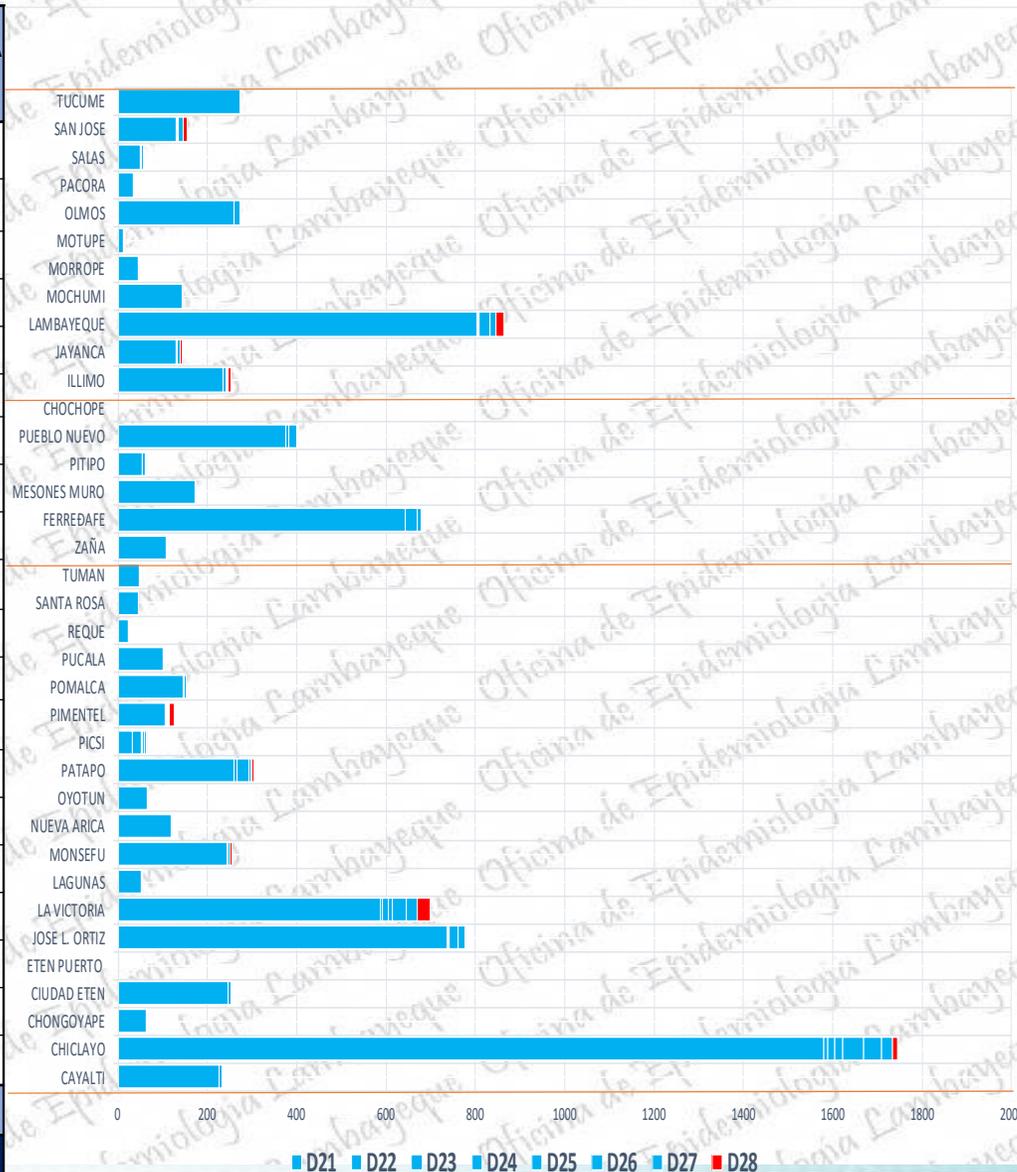


CASOS DENGUE: INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2024*



S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 25	T.I.A DIA 25
1	Chiclayo	1744	595.51
2	Lambayeque	864	1018.01
3	Jose Leonardo Ortiz	782	468.27
4	La Victoria	698	686.18
5	Ferreñafe	681	1756.11
6	Pueblo Nuevo	403	2511.06
7	Patapo	303	1174.60
8	Olmos	276	462.46
9	Tucume	274	976.90
10	Eten	255	1813.78
11	Monsefu	254	629.10
12	Illimo	252	2189.21
13	Cayalti	242	1458.54
14	Mesones Muro	175	4088.79
15	San Jose	153	807.88
16	Pomalca	152	531.38
17	Mochumi	144	620.29
18	Jayanca	143	651.99
19	Pimentel	125	233.68
20	Nueva Arica	121	4341.59
20 PRIMEROS DISRTRITOS		8041	1350.77
TOTAL DEPARTAMENTO		8846	661.49



N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 28	T.I.A DIA 28
1	Nueva Arica	121	4341.59
2	Mesones Muro	175	4088.79
3	Pueblo Nuevo	403	2511.06
4	Illimo	252	2189.21
5	Eten	255	1813.78
6	Ferreñafe	681	1756.11
7	Cayalti	242	1458.54
8	Patapo	303	1174.60
9	Pucala	103	1096.43
10	Lambayeque	864	1018.01
11	Tucume	274	976.90
12	Zaña	110	856.60
13	San Jose	153	807.88
14	Oyotun	66	771.30
15	La Victoria	698	686.18
16	Jayanca	143	651.99
17	Monsefu	254	629.10
18	Mochumi	144	620.29
19	Chiclayo	1744	595.51
20	Pomalca	152	531.38
20 PRIMEROS DISTRITOS		7137	1428.76
TOTAL, DEPARTAMENTO		8846	661.49

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 DIA 28	T.I.A DIA 28
1	Nueva Arica	121	4341.59
2	Eten	255	1813.78
3	Cayalti	242	1458.54
4	Patapo	303	1174.60
5	Pucala	103	1096.43
6	Zaña	110	856.60
7	Oyotun	66	771.30
8	La Victoria	698	686.18
9	Monsefu	254	629.10
10	Chiclayo	1744	595.51
11	Pomalca	152	531.38
12	Lagunas	53	469.82
13	Jose Leonardo Ortiz	782	468.27
14	Picsi	64	425.14
15	Chongoyape	66	318.83
16	Santa Rosa	45	305.75
17	Pimentel	125	233.68
18	Tuman	52	169.38
19	Reque	25	135.35
20	Eten Puerto	3	111.98
TOTAL PROV CHICLAYO		5263	593.15

DISTRITOS	N° CASOS	T.I.A
Mesones Muro	175	4088.79
Pueblo Nuevo	403	2511.06
Ferreñafe	681	1756.11
Pitipo	63	283.06
Cañaris		
Incahuasi		
TOTAL PROV FERREÑAFE	1322	1624.78

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

DISTRITOS	N° CASOS	T.I.A
Illimo	252	2189.21
Lambayeque	864	1018.01
Túcume	274	976.9
San José	153	807.88
Jayanca	143	651.99
Mochumi	144	620.29
Olmos	276	462.46
Pacora	37	392.03
Salas	56	353.96
Morrope	47	79.44
Motupe	15	40.19
Chochope	0	0
TOTAL PROV LAMBAYEQUE	2261	613.37

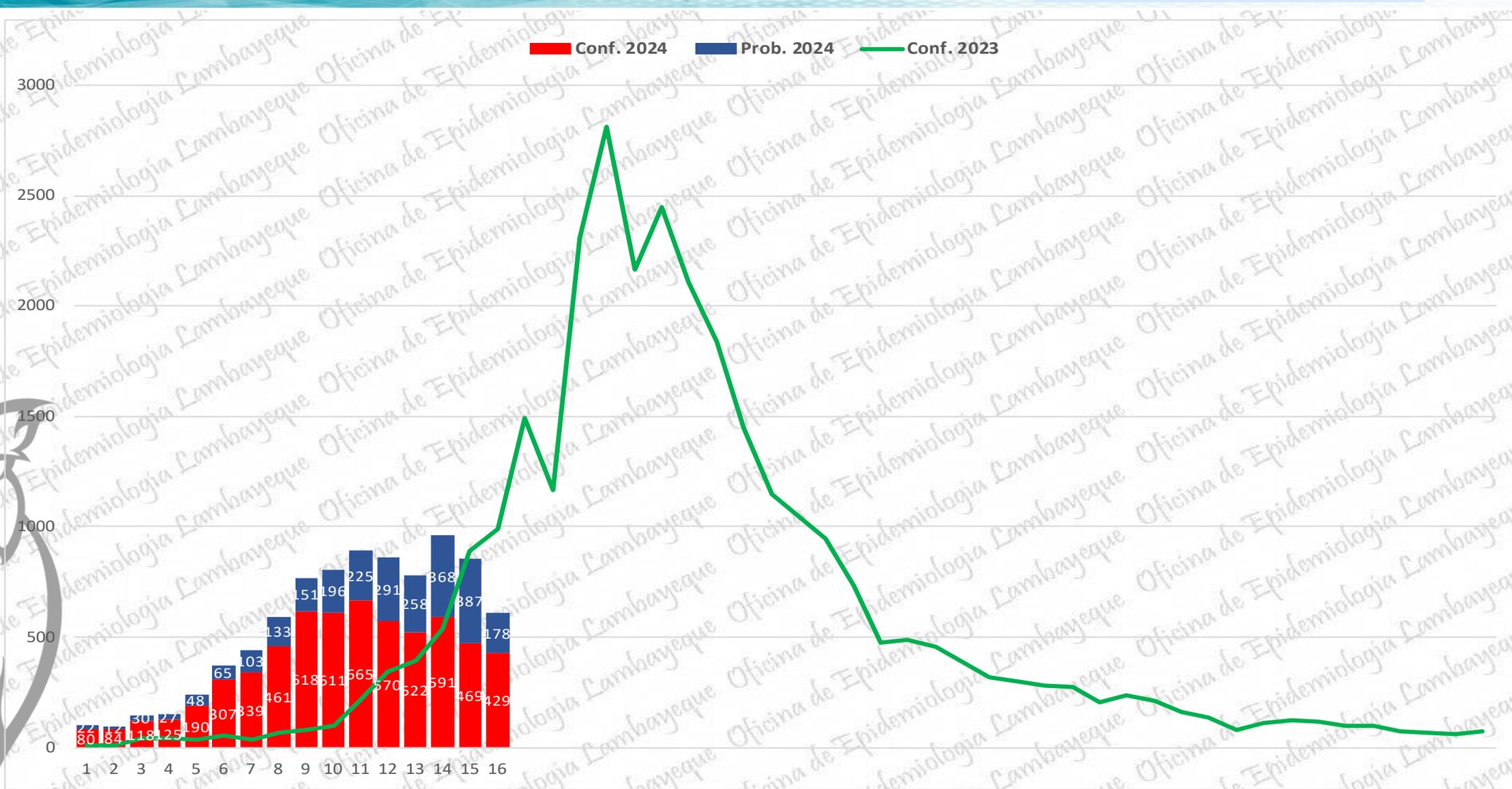
TOTAL, DEPARTAMENTO 6261* 8846\$ 652.26

*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



Dolor en los ojos



Fiebre



Dolor muscular



Dolor de cabeza



Dolor en los huesos



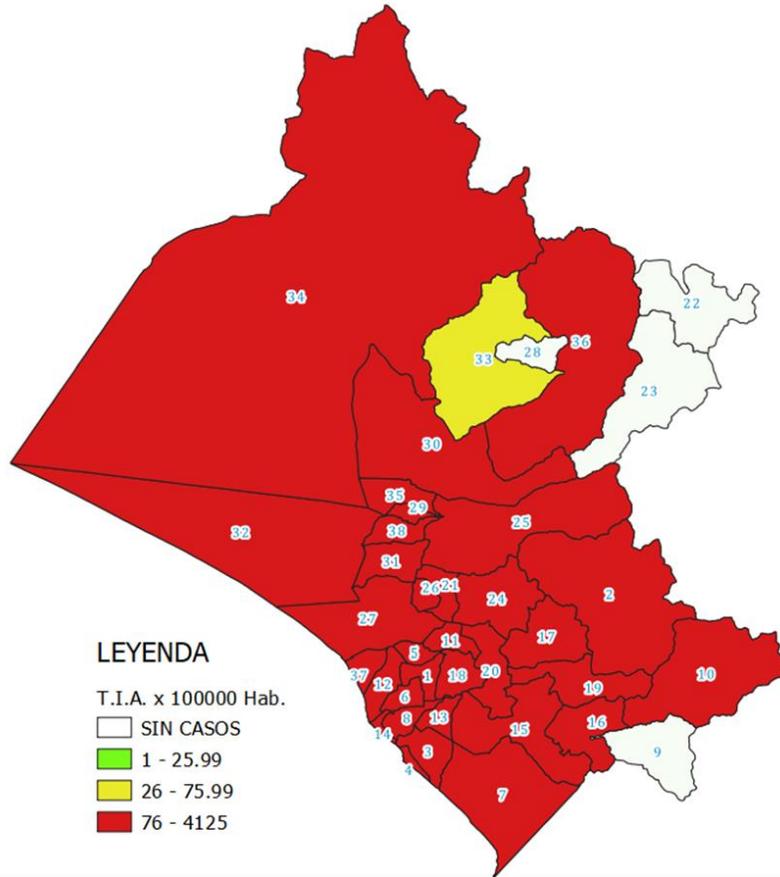
Náuseas o vómitos



Dolor en las articulaciones



Sarpullido



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	595.51	1,744
	2	CHONGOYAPE	318.83	66
	3	ETEN	1,813.78	255
	4	ETEN PUERTO	111.98	3
	5	JOSE L. ORTIZ	468.27	782
	6	LA VICTORIA	686.18	698
	7	LAGUNAS	469.82	53
	8	MONSEFU	629.10	254
	9	NUEVA ARICA	4,341.59	121
	10	OYOTUN	771.30	66
	11	PICSI	425.14	64
	12	PIMENTEL	233.68	125
	13	REQUE	135.55	25
	14	SANTA ROSA	305.75	45
	15	ZAÑA	872.46	110
	16	CAYALTI	1,468.54	242
	17	PATAPO	1,174.60	303
	18	POMALCA	531.38	152
	19	PUCALA	1,098.43	103
	20	TUMAN	169.38	52
FERREÑAFE	21	FERREÑAFE	1,756.11	681
	22	CAÑARIS	-	-
	23	INCAHUASI	-	-
	24	MESONES MURO	4,088.79	175
	25	PITIPO	283.06	63
	26	PUEBLO NUEVO	2,511.06	403
	27	LAMBAYEQUE	1,018.01	863
	28	CHOCHOPE	-	-
LAMBAYEQUE	29	ILLIMO	2,189.21	252
	30	JAYANCA	651.99	143
	31	MOCHUMI	620.29	144
	32	MORROPE	81.17	47
	33	MOTUPE	40.19	15
	34	OLMOS	462.46	275
	35	PACORA	392.03	37
	36	SALAS	353.96	56
	37	SAN JOSE	807.88	155
	38	TUCUME	976.90	274
TOTAL			652.26	8846

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
- Comaeón

DENGUE HEMORRÁGICO

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

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.

TRATAMIENTO

- Pide atención médica a partir de los primeros síntomas.
- Toma los síntomas antes de que concluya la enfermedad.
- No te expongas a pequeños moscos 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 18, 2024 al 28/abril

MAPA DE CALOR DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE 28/04 – SE 18, 2024



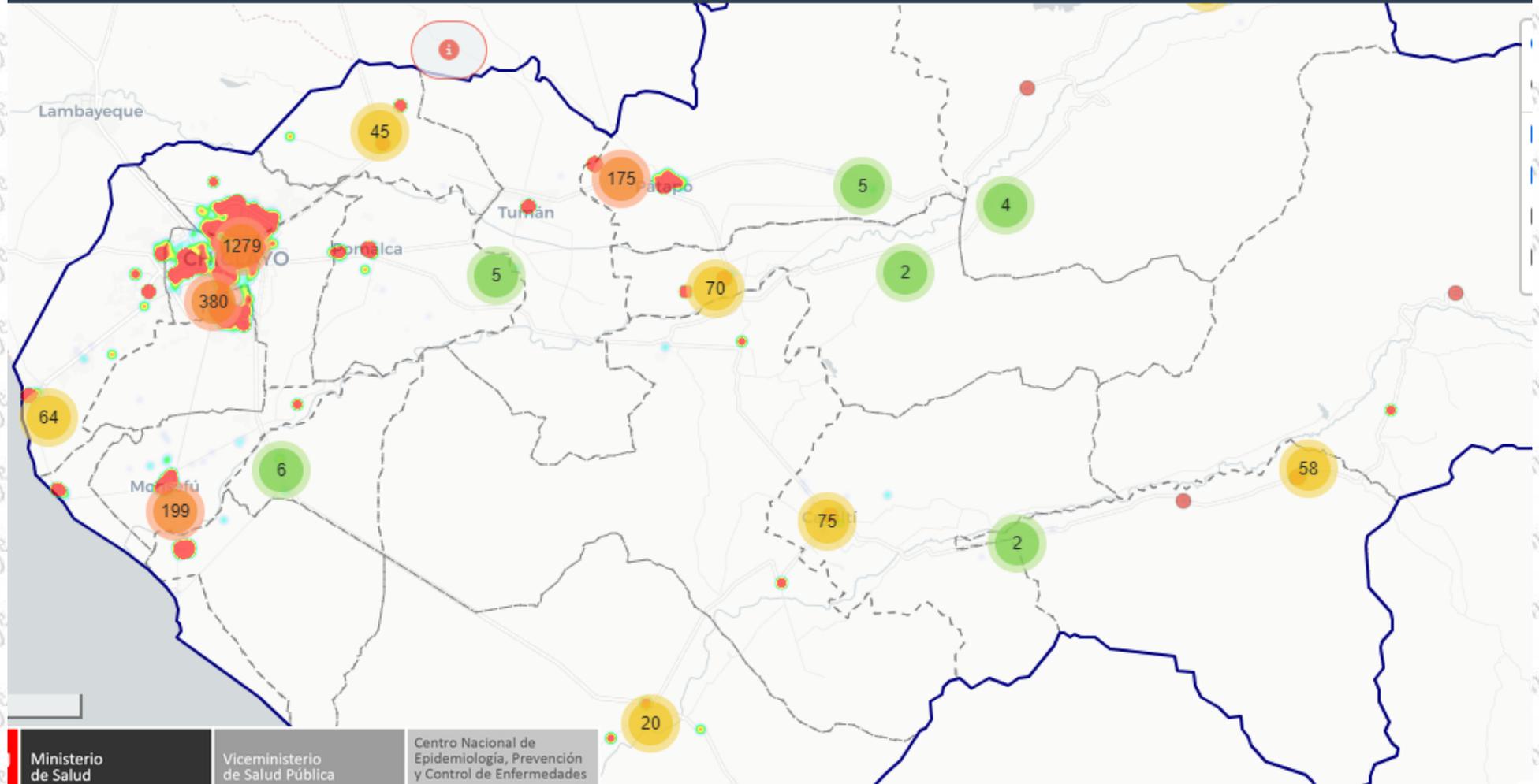
DE CALOR DE DENGUE

Fecha de corte: 2024-04-28

**PROVINCIA
CHICLAYO**

**Casos con
Coordenadas:
22.82%**

CASOS: 2415

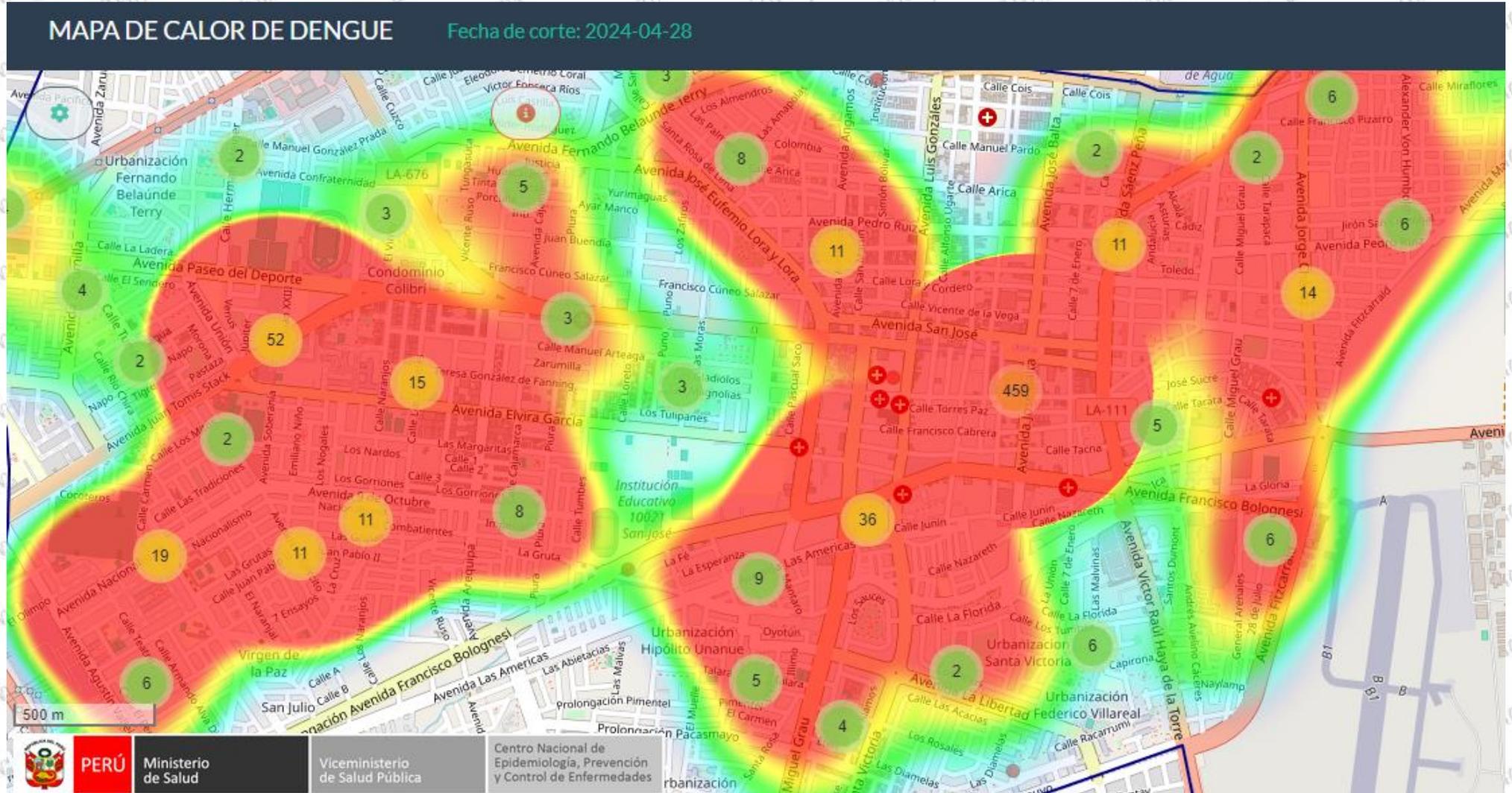


Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

MAPA DE CALOR DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE DISTRITO CHICLAYO 28/04 – SE 18, 2024



DISTRITO CHICLAYO

Casos con coordenadas geográficas: 16.41 %

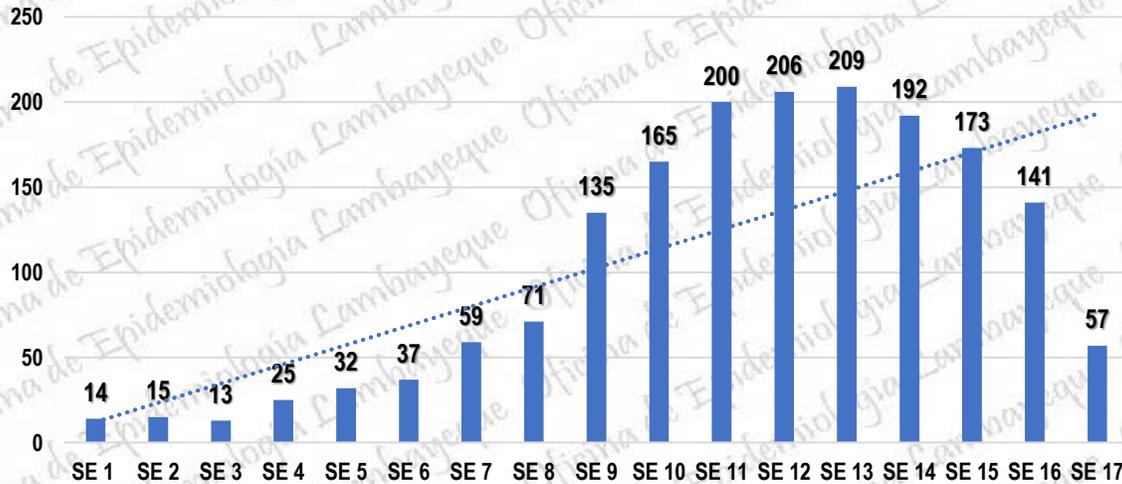
CASOS: 768

CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

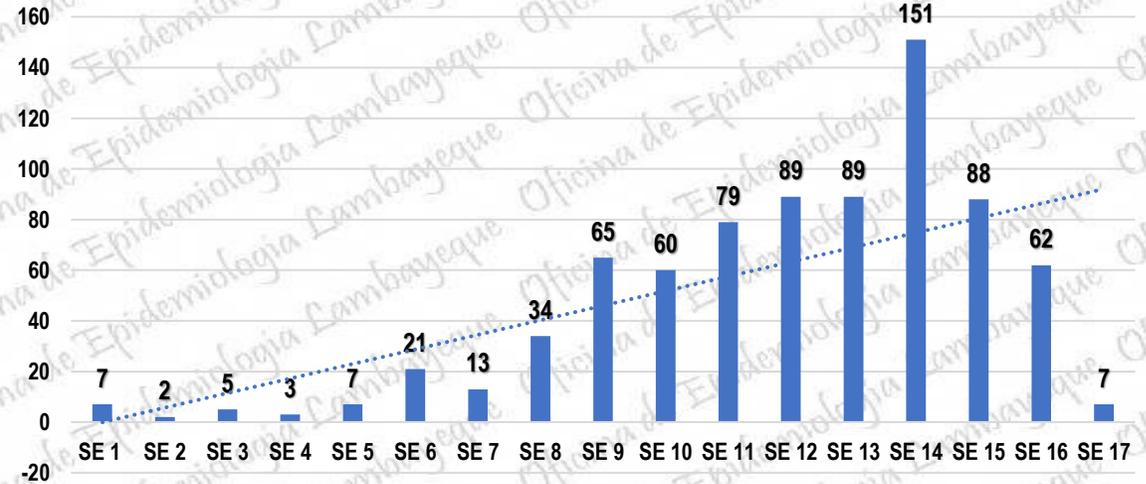
CORREDOR METROPOLITANO 27/04 – SE 17, 2024



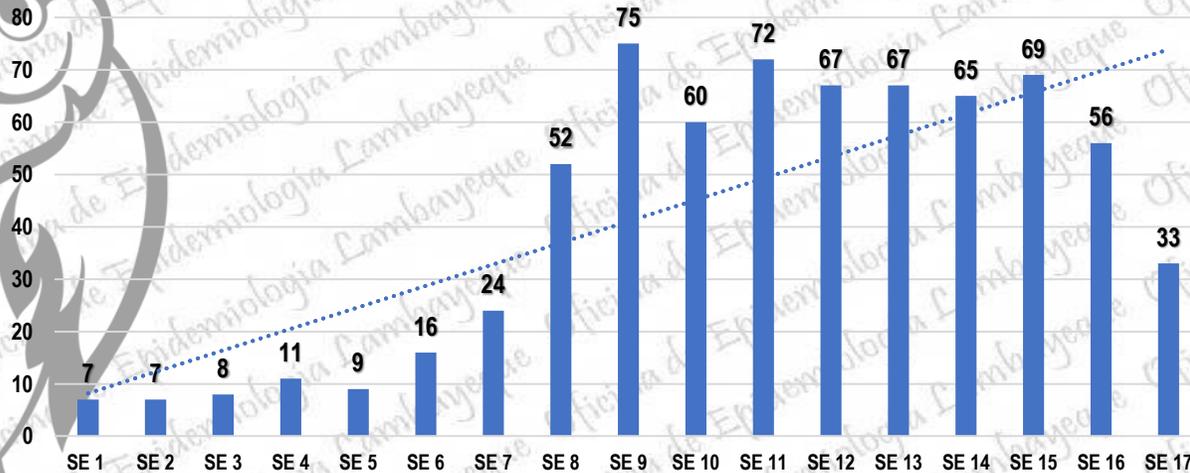
Casos Dengue confirmados distrito de Chiclayo SE 1-17-2024



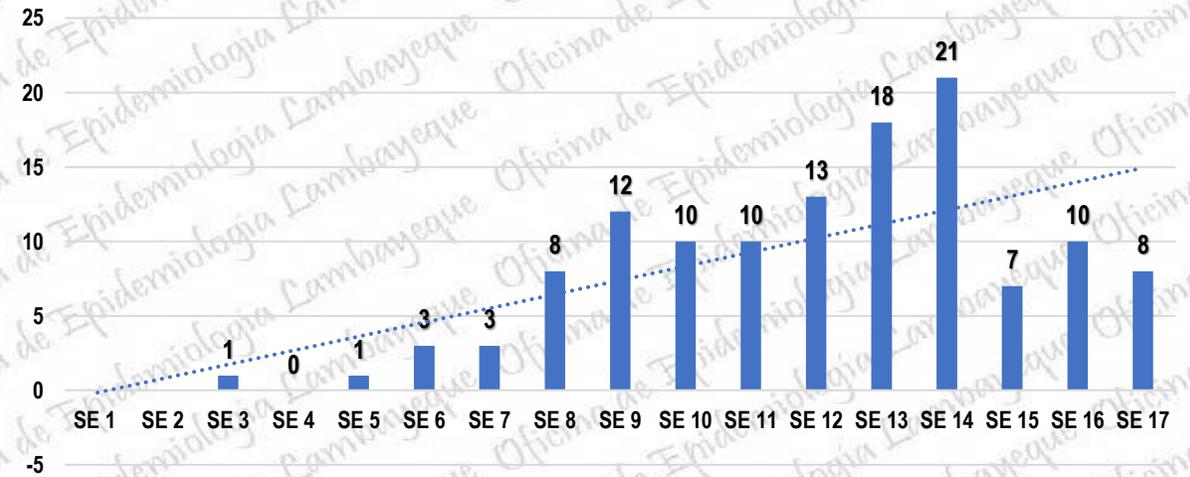
Casos Dengue confirmados distrito Jose Leonardo Ortiz SE 1-17-2024



Casos Dengue confirmados distrito La Victoria SE 1-17-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pimentel SE 1-17-2024



CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE PROVINCIA

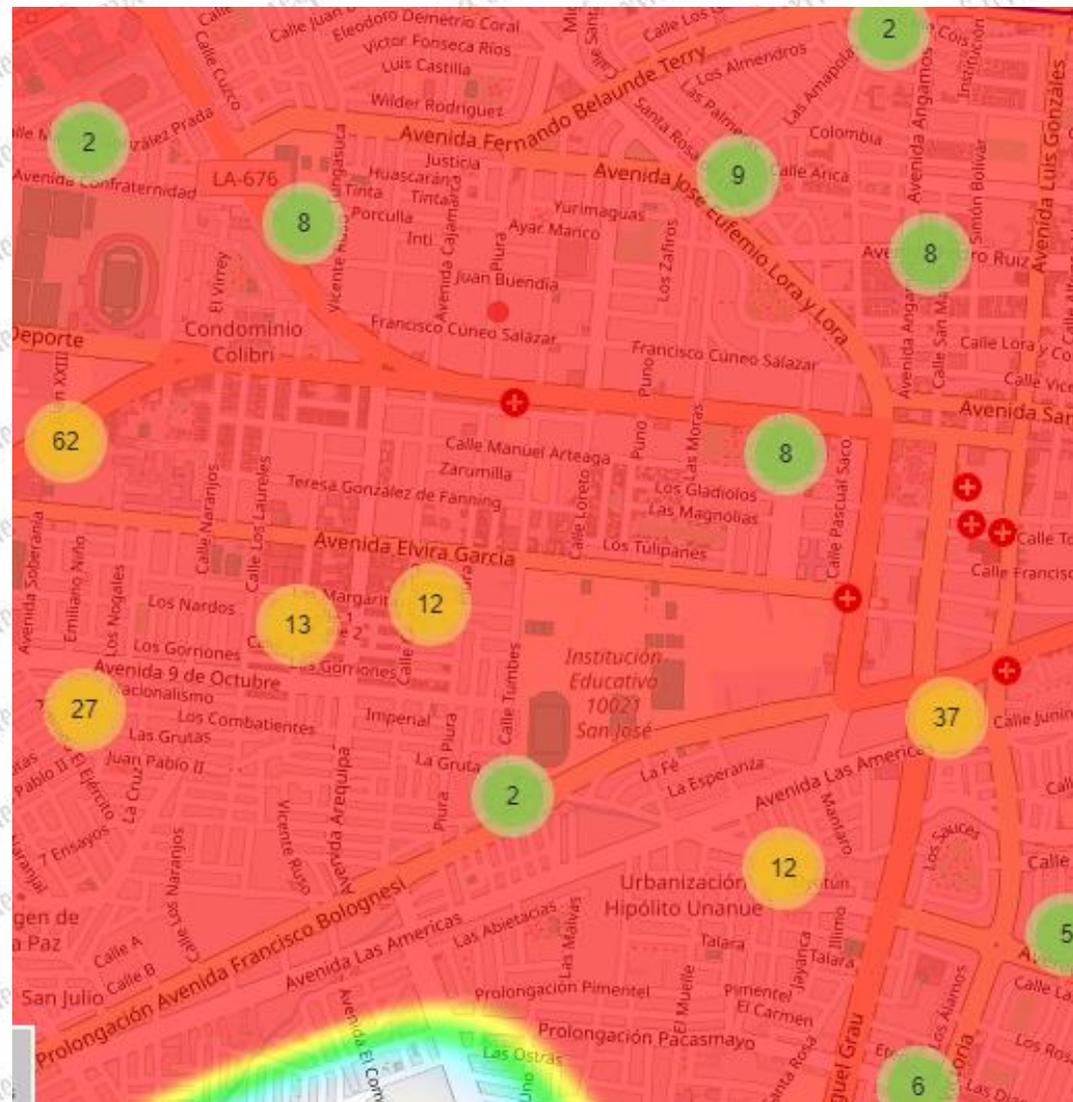
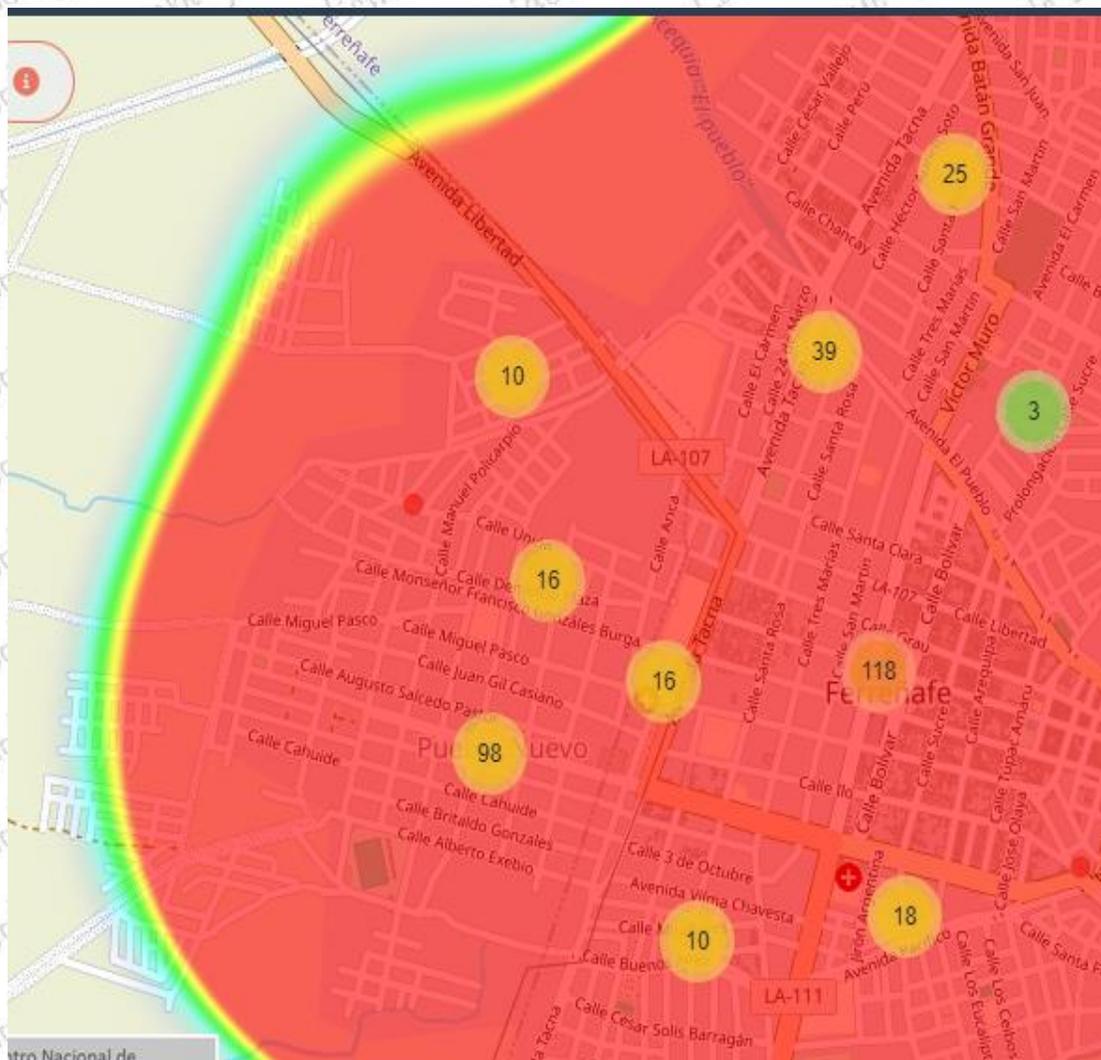


FERREÑAFE 23/04 – SE 17, 2024 (No se puede actualizar)

**PROVINCIA
FERREÑAFE**

**Casos con
Coordenadas:
46.14%**

CASOS: 427

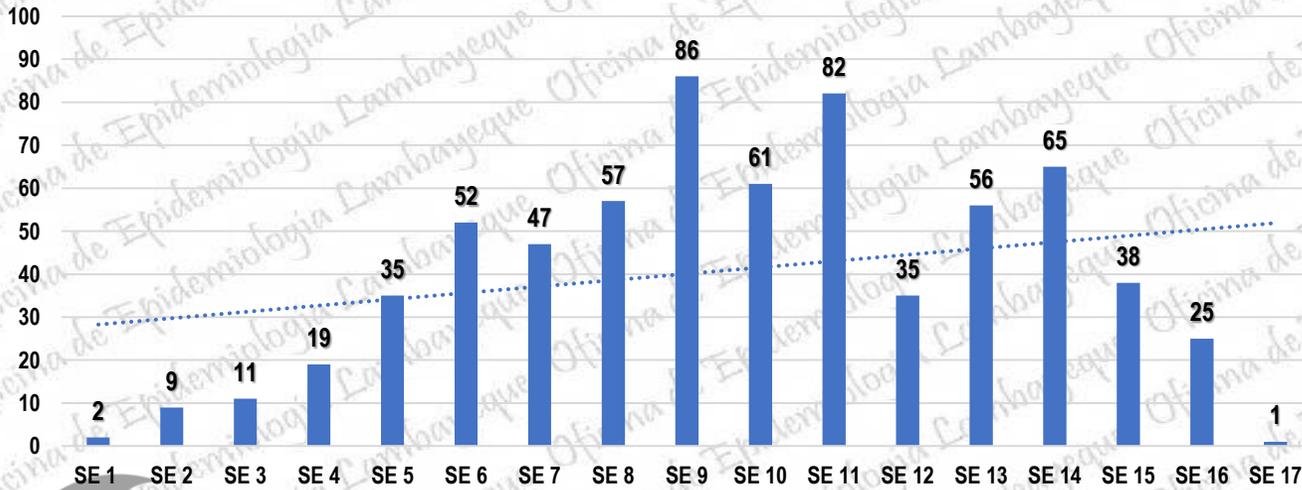


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

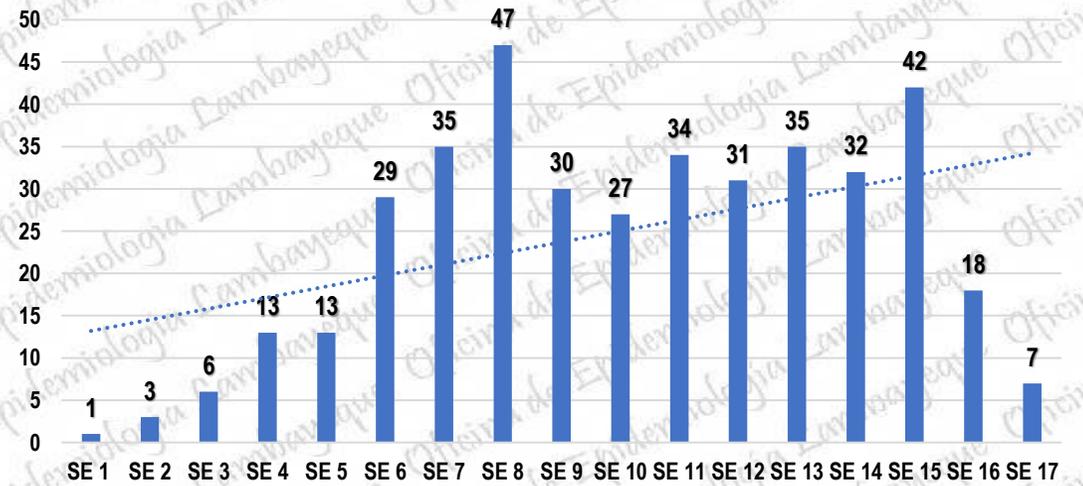
CORREDOR FERREÑAFE 27/04 – SE 17, 2024



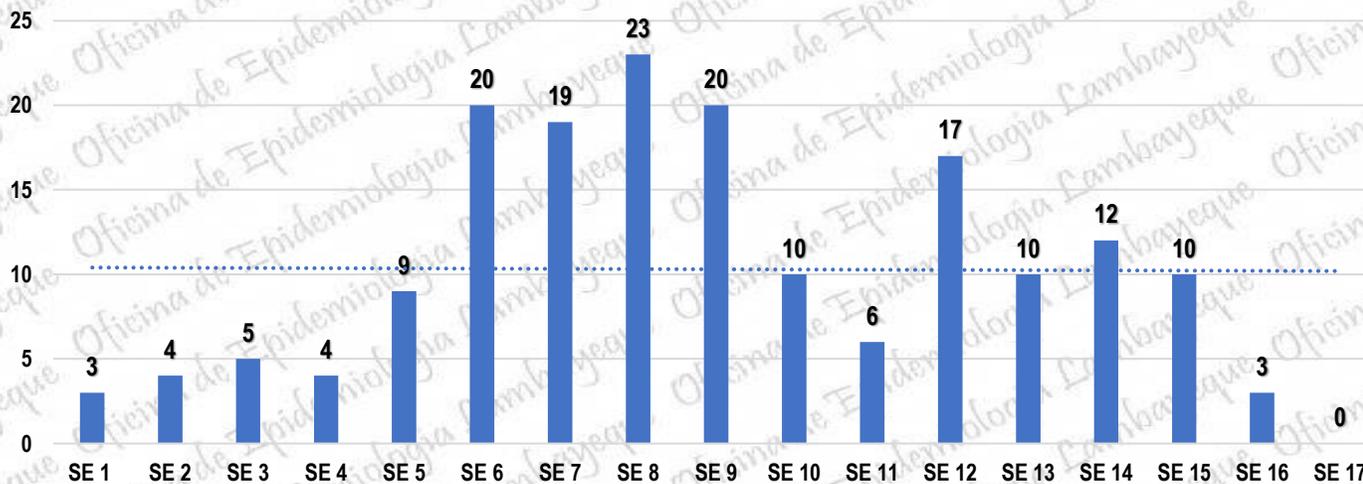
Casos Dengue confirmados distrito Ferreñafe SE 01-17-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pueblo Nuevo SE 01-17-2024



Casos Dengue confirmados distrito Mesones Muro SE 01-17-2024

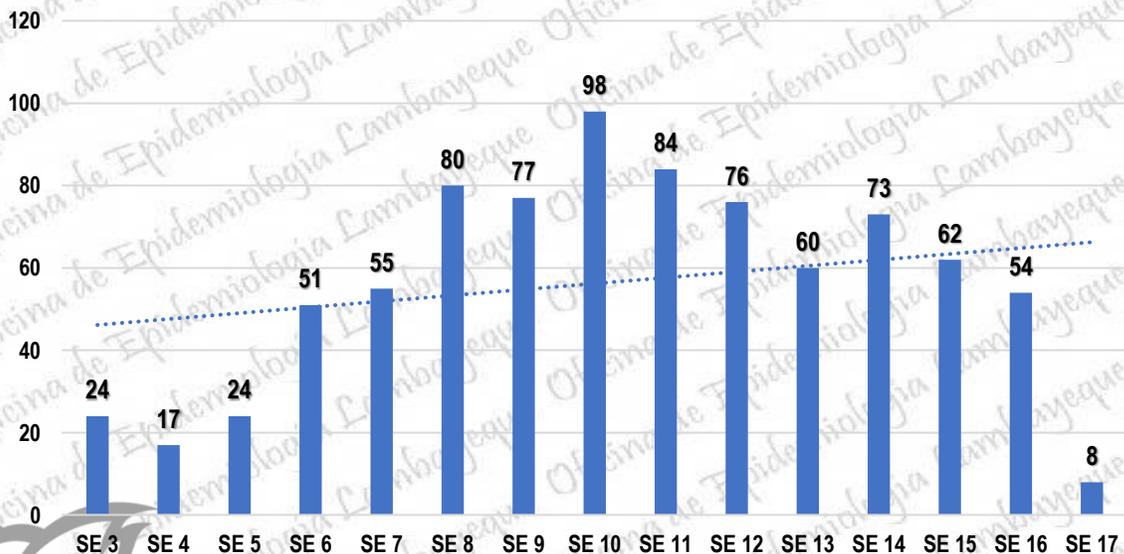


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

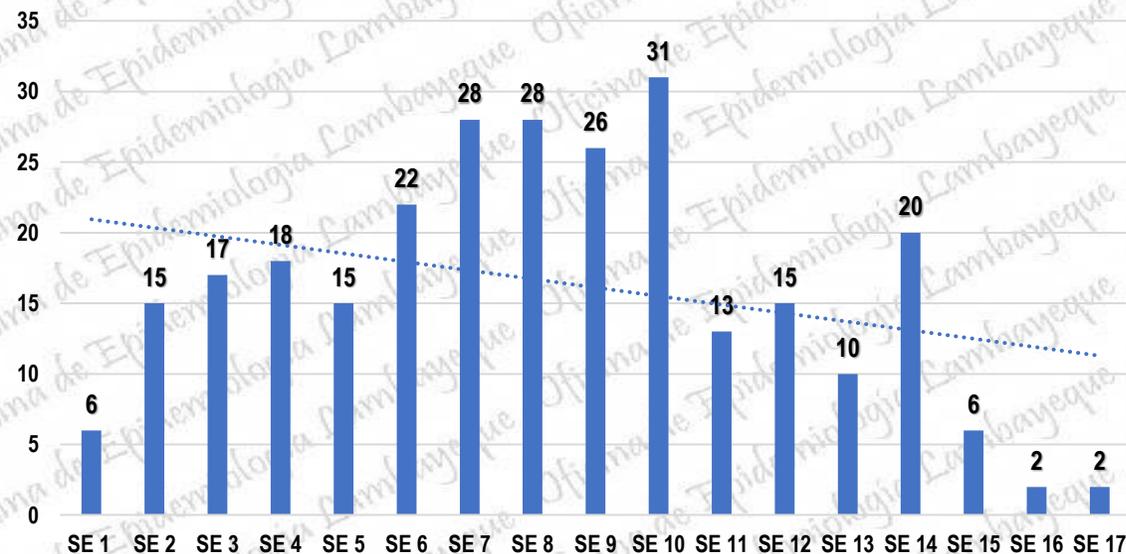
CORREDOR LAMBAYEQUE 27/abril – SE 17, 2024



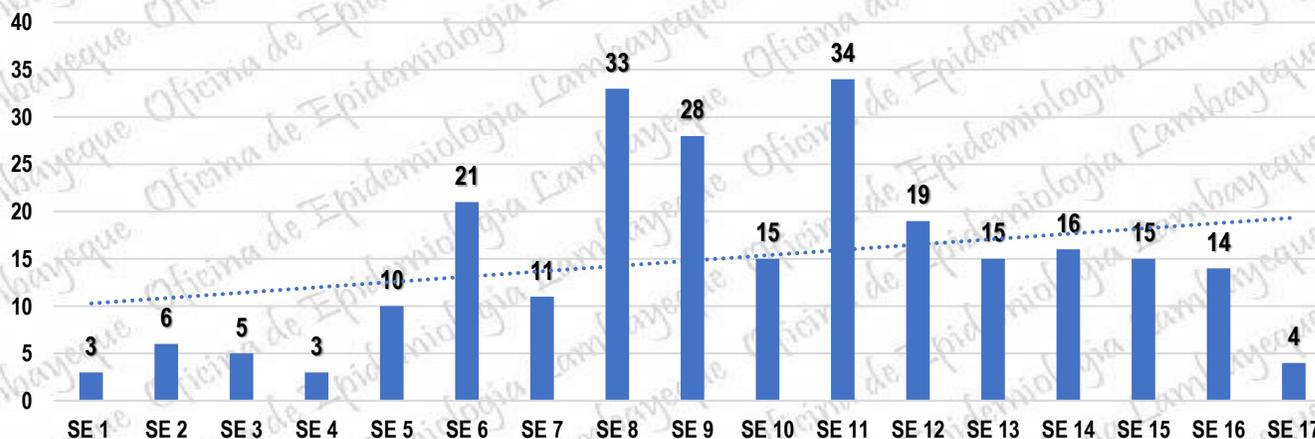
Casos confirmados Dengue distrito Lambayeque SE 01-17-2024



Casos confirmados Dengue distrito Tucume SE 1-17-2024



Casos confirmados de dengue distrito Illimo SE 01-17-2024



DEFUNCIONES POR DENGUE REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO 2024

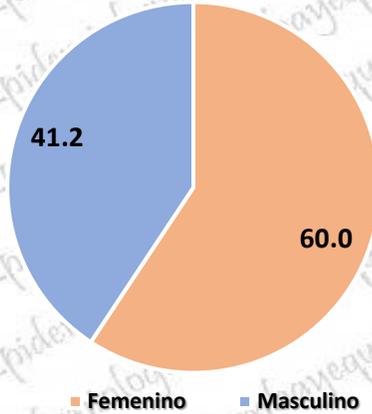


S.E 17 Del 21 al 27 de abril 2024

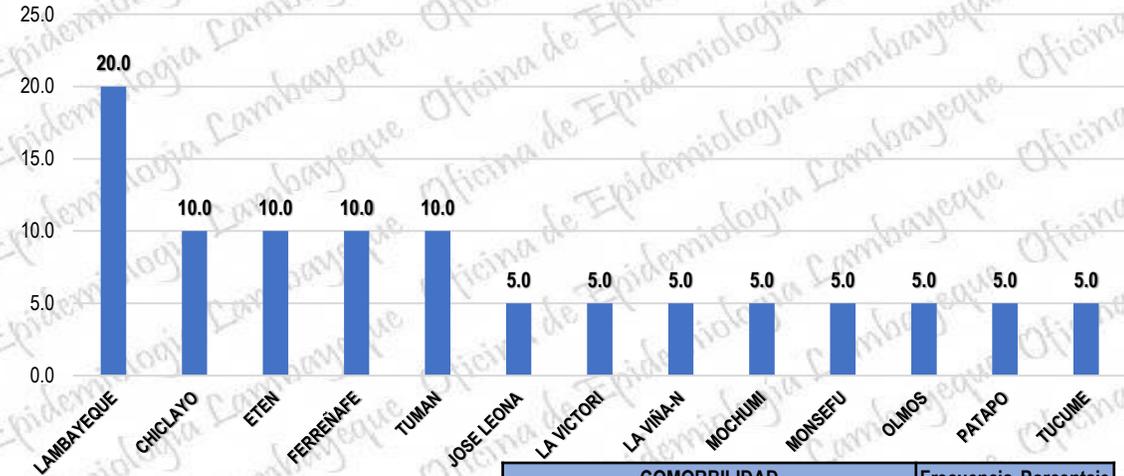
EDAD		
N	Válido	20
	Perdidos	0
Media		74.10
Mediana		78.00
Moda		78 ^a
Desviación estándar		16.877
Varianza		284.832
Rango		64
Mínimo		32
Máximo		96

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

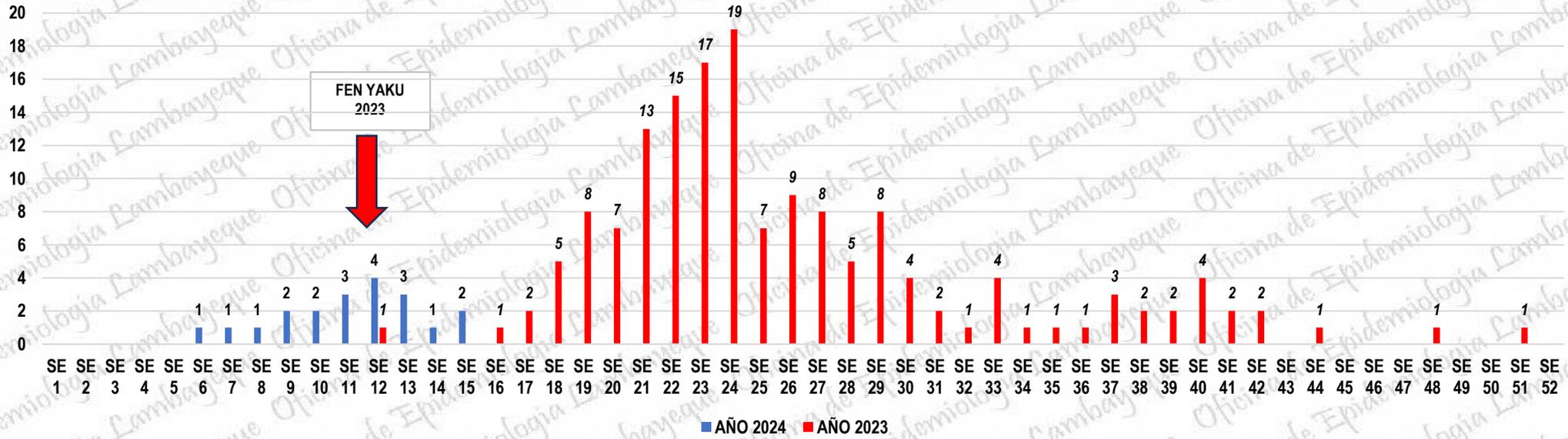
COMORBILIDAD	Frecuencia	Porcentaje
SIN DATOS	1	5.0
ADULTO MAYOR	1	5.0
ALZHEIMER	1	5.0
DIABETES MELLITUS 2	1	5.0
DIABETES MELLITUS II	1	5.0
ENCEFALOPATIA, ADULTO MAYOR	1	5.0
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS	1	5.0
ERD-ALZHEIMER, ADULTO MAYOR	1	5.0
HIPERTENSION	1	5.0
HIPERTENSION ARTERIAL, ADULTO 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

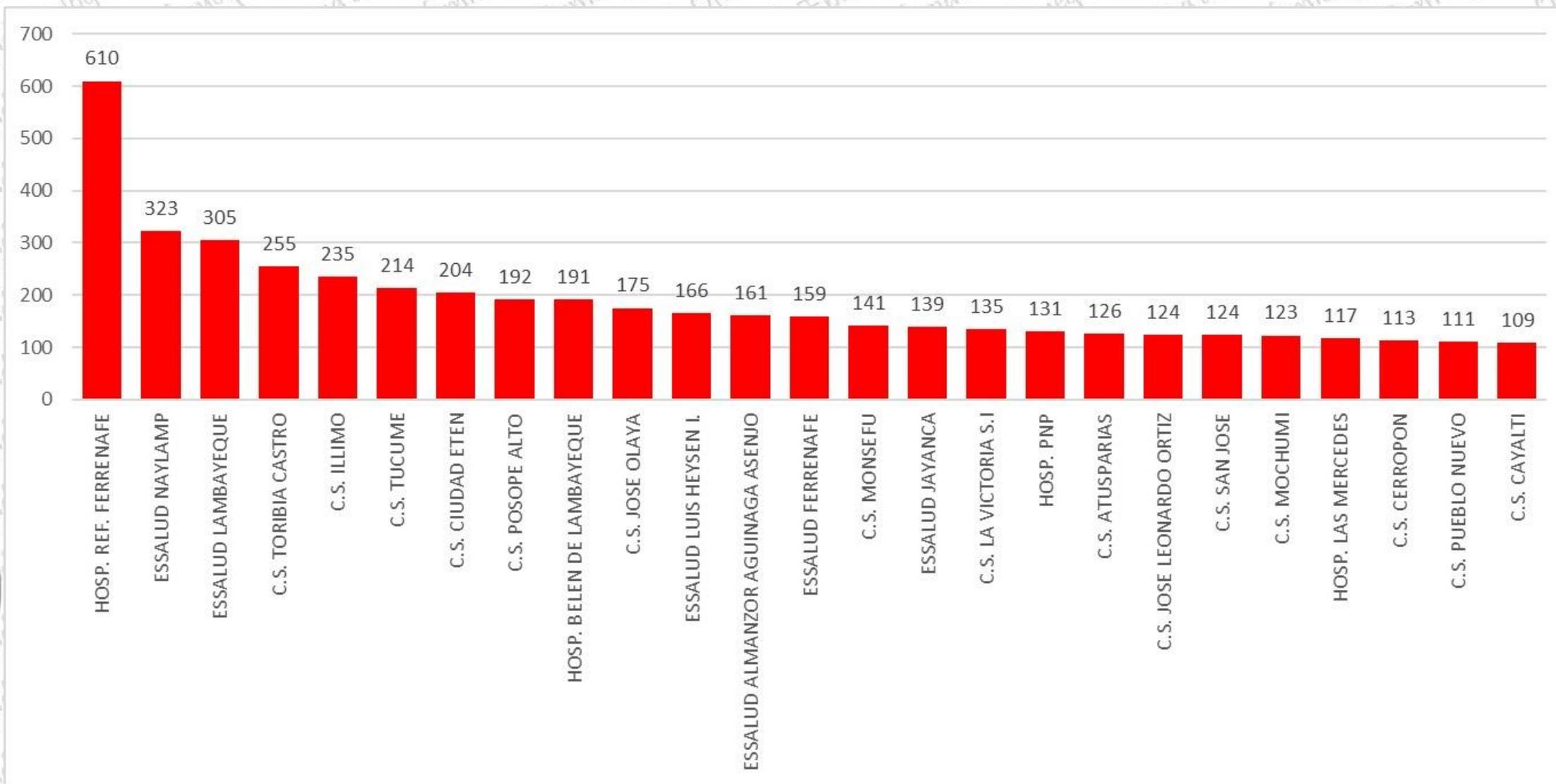
DEFUNCIONES POR DENGUE AÑO 2023-2024



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 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 ETAREOS						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
PITIPO	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 últimas semanas epidemiológicas (SE) del año 2023 la notificación de casos de dengue continuo en descenso; al iniciar el año 2024 comenzó a presentarse un incremento paulatino y sostenido en el transcurso de las SE-2024, 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 **19 de Abril**, Se espera que los valores de la temperatura superficial del mar en la región Niño 1+2 ,mantengan en promedio dentro de las condiciones neutras en los siguientes meses. En la región Niño 1+2 son más probables las condiciones neutras en mayo, seguida de condiciones frías sólo entre junio y julio. A partir de agosto y hasta noviembre, las condiciones neutras son más probables, lo cual 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 23 distritos que reportaban casos, a la semana siguiente eran 27 los distritos afectados, hasta la SE 17, son 35 distritos los 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 sus 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; Nueva Arica, Mesones Muro, Pueblo Nuevo, Illimo, Eten, Ferreñafe son ejemplos del primer indicador y los distritos con mayor densidad poblacional Chiclayo, José L. Ortiz, Patapo, Ferreñafe, La Victoria, Pueblo Nuevo 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) 08 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 **8513** 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 - 25 abril-2024*



1. En los 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 - 25 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 - 25 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 lo 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.