



PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Gerencia Regional de Salud Lambayeque

Oficina de Epidemiología

S.E. 18 - 2024

S.E. Del 28 de Abril al 04 de Mayo

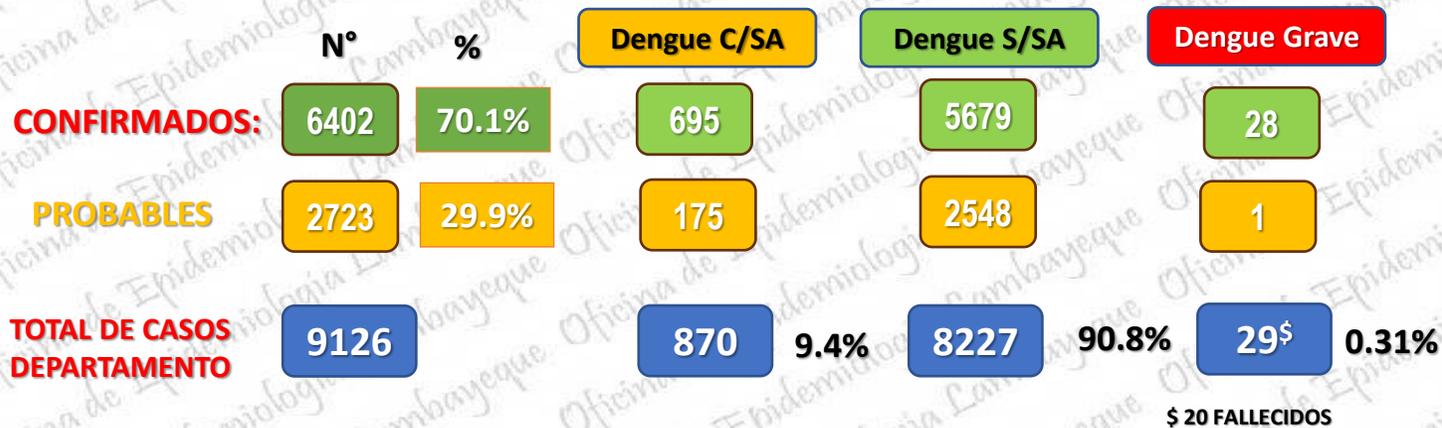
Sala Situacional Dengue (01 Mayo 2024)

GERESA Lambayeque
Oficina de Epidemiología

SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-18-2024*



CASOS DENGUE ACUMULADOS SE 18 (Del 28 abril al 04 de Mayo)



DENGUE POR CURSOS DE VIDA

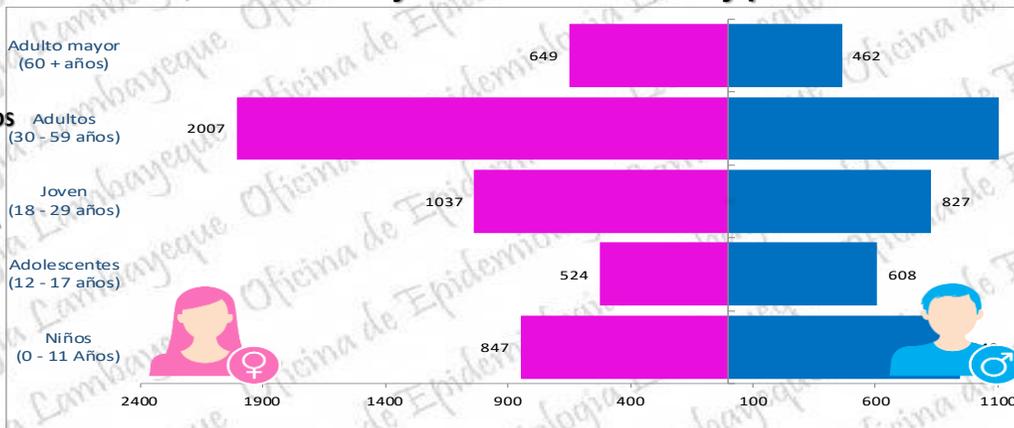
| CURSO DE VIDA | FEMENINO | %FEM | MASCULINO | % MASC | TOTAL, DE CASOS | % CASOS |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|--------------|
| Niños (0 a 5a) | 295 | 3.2 | 324 | 3.6 | 619 | 6.8 |
| (6 a 11 a) | 552 | 6.0 | 618 | 6.8 | 1170 | 12.8 |
| Adolescentes (12-17a) | 524 | 5.7 | 608 | 6.7 | 1132 | 12.4 |
| Joven (18-29a) | 1037 | 11.4 | 827 | 9.1 | 1864 | 20.4 |
| Adulto (30-59a) | 2007 | 22.0 | 1223 | 13.4 | 3230 | 35.4 |
| Adulto Mayor (60a a +) | 649 | 7.1 | 462 | 5.1 | 1111 | 12.2 |
| TOTAL, DE CASOS | 5064 | 55.5 | 4062 | 44.5 | 9126 | 100.0 |

TASA INCIDENCIA ACUMULADA

676.75 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

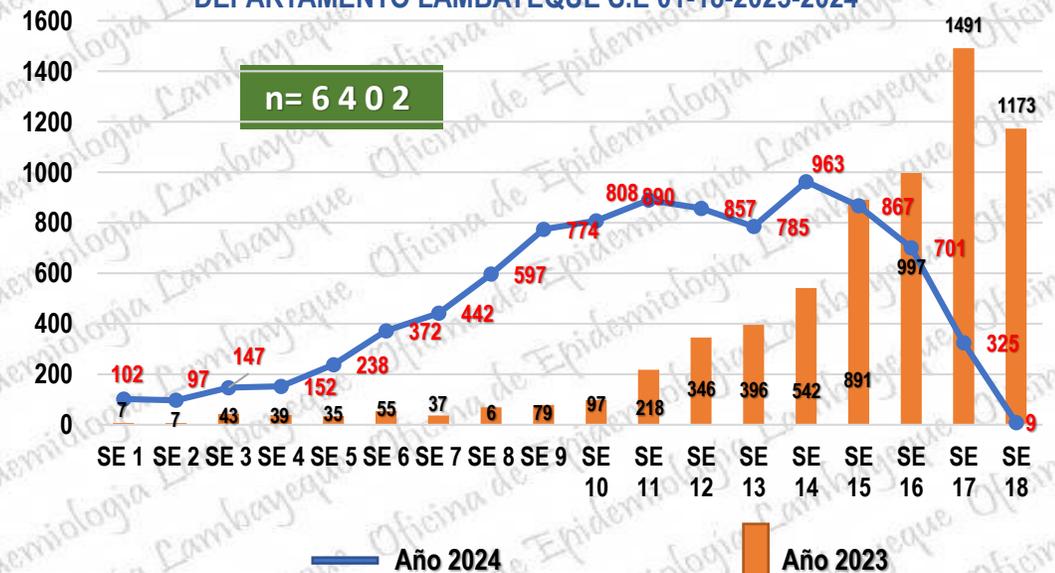
TASA LETALIDAD

Nº defunciones dengue / Población afectada con dengue

CASOS DENGUE FALLECIDOS AL 20/abril



DISTRIBUCIÓN NUMERICA DE CASOS DENGUE DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE S.E 01-18-2023-2024*

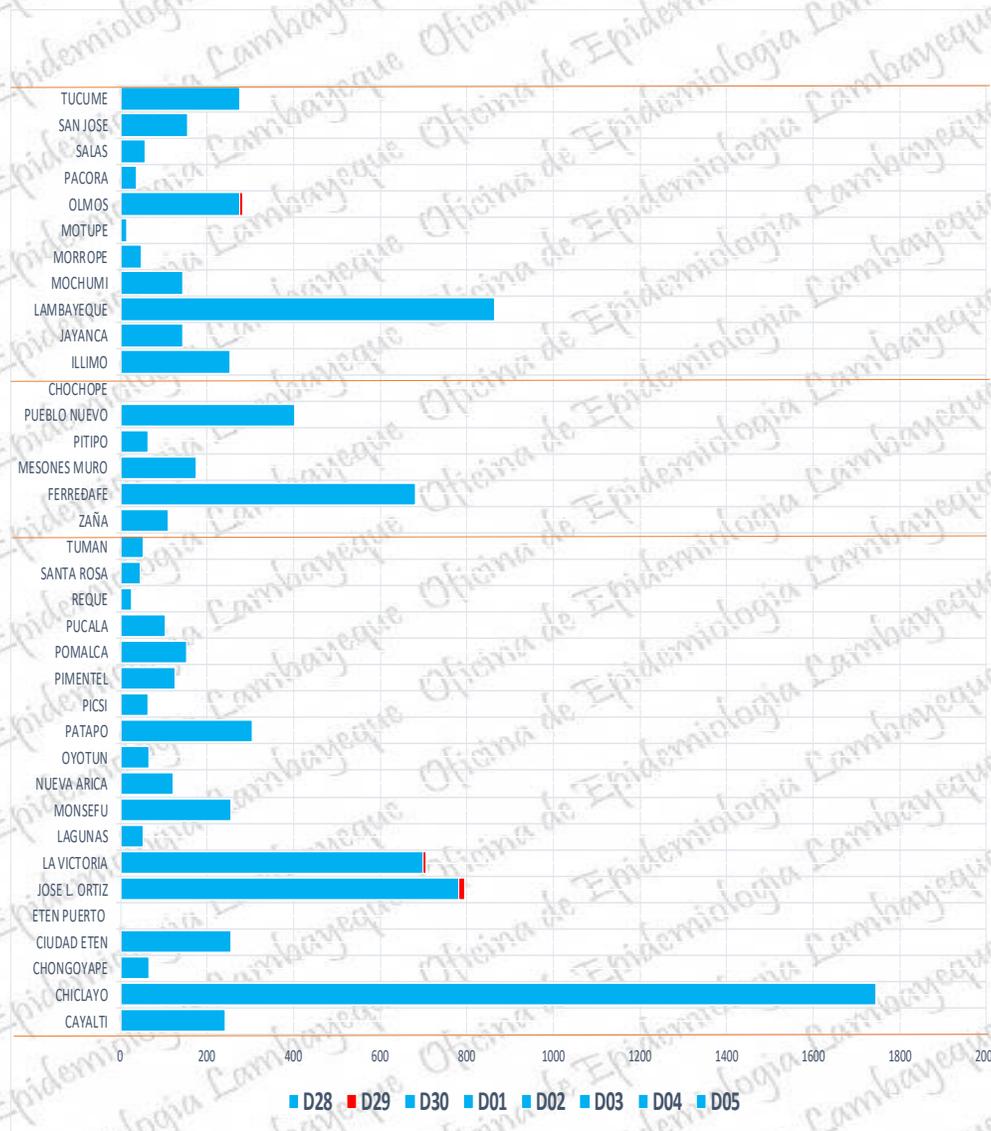


CASOS DENGUE: INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2024*



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 2024

| N.O | DISTRITOS | N° CASOS DIA 30 | T.I.A DIA 30 |
|-----|------------------------------|-----------------|----------------|
| 1 | Chiclayo | 1745 | 595.85 |
| 2 | Lambayeque | 864 | 1018.01 |
| 3 | Jose Leonardo Ortiz | 794 | 475.45 |
| 4 | La Victoria | 705 | 693.06 |
| 5 | Ferreñafe | 681 | 1756.11 |
| 6 | Pueblo Nuevo | 403 | 2511.06 |
| 7 | Patapo | 303 | 1174.60 |
| 8 | Olmos | 282 | 472.55 |
| 9 | Tucume | 274 | 976.90 |
| 10 | Eten | 255 | 1813.78 |
| 11 | Monsefu | 254 | 629.10 |
| 12 | Illimo | 252 | 2189.21 |
| 13 | Cayalti | 242 | 1468.54 |
| 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 DISTRITOS | 8067 | 1352.49 |
| | TOTAL, DEPARTAMENTO | 8872 | 663.44 |



| N.O | DISTRITOS | N° CASOS DIA 30 | T.I.A DIA 30 |
|-----|----------------------------|-----------------|----------------|
| 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 | 1468.54 |
| 8 | Pátapo | 303 | 1174.60 |
| 9 | Pucalá | 103 | 1098.43 |
| 10 | Lambayeque | 864 | 1018.01 |
| 11 | Túcume | 274 | 976.90 |
| 12 | Zaña | 110 | 872.46 |
| 13 | San José | 153 | 807.88 |
| 14 | Oyotun | 66 | 771.30 |
| 15 | La Victoria | 705 | 693.06 |
| 16 | Jayanca | 143 | 651.99 |
| 17 | Monsefú | 254 | 629.10 |
| 18 | Mochumi | 144 | 620.29 |
| 19 | Chiclayo | 1745 | 595.85 |
| 20 | Pomalca | 152 | 531.38 |
| | 20 PRIMEROS CASOS | 7145 | 1430.52 |
| | TOTAL, DEPARTAMENTO | 8872 | 663.44 |

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



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 2024

| N.O | DISTRITOS | Nº CASOS DIA 29 | Nº CASOS DIA 30 | DIF 29 VS 30 | T.I.A DIA 30 |
|----------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------|
| 1 | Nueva Arica | 121 | 122 | 1 | 4377.47 |
| 2 | Eten | 255 | 262 | 7 | 1870.69 |
| 3 | Cayalti | 242 | 243 | 1 | 1474.60 |
| 4 | Patapo | 303 | 312 | 9 | 1209.49 |
| 5 | Pucala | 103 | 113 | 10 | 1205.08 |
| 6 | Zaña | 110 | 115 | 5 | 912.12 |
| 7 | Oyotun | 66 | 68 | 2 | 794.67 |
| 8 | La Victoria | 705 | 732 | 27 | 719.60 |
| 9 | Monsefu | 254 | 258 | 4 | 639.01 |
| 10 | Chiclayo | 1745 | 1779 | 34 | 607.46 |
| 11 | Pomalca | 152 | 153 | 1 | 534.87 |
| 12 | Jose Leonardo Ortiz | 794 | 813 | 19 | 486.23 |
| 13 | Lagunas | 53 | 54 | 1 | 478.68 |
| 14 | Picsi | 64 | 64 | 0 | 425.14 |
| 15 | Chongoyape | 66 | 66 | 0 | 318.83 |
| 16 | Santa Rosa | 45 | 45 | 0 | 305.75 |
| 17 | Pimentel | 125 | 130 | 5 | 243.03 |
| 18 | Tuman | 52 | 55 | 3 | 179.15 |
| 19 | Reque | 25 | 25 | 0 | 135.55 |
| 20 | Eten Puerto | 3 | 3 | 0 | 111.98 |
| TOTAL PROV CHICLAYO | | 5283 | 5412 | 129 | 609.95 |

| DISTRITOS | Nº CASOS DIA 29 | Nº CASOS DIA 30 | DIF 29 VS 30 | T.I.A DIA 30 |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|--------------|----------------|
| Mesones Muro | 175 | 189 | 14 | 4415.89 |
| Pueblo Nuevo | 403 | 403 | 0 | 2511.06 |
| Ferreñafe | 681 | 681 | 0 | 1756.11 |
| Pitipo | 63 | 64 | 1 | 287.55 |
| Cañaris | | | | |
| Incahuasi | | | | |
| TOTAL PROV FERREÑAFE | 1322 | 1337 | 15 | 1643.21 |

**SE 18-2024 (del 28 de Abril al 04 de Mayo)

| DISTRITOS | Nº CASOS DIA 29 | Nº CASOS DIA 30 | DIF 29 VS 30 | T.I.A DIA 30 |
|------------------------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------|
| Illimo | 252 | 255 | 3 | 2215.27 |
| Lambayeque | 864 | 870 | 6 | 1018.01 |
| Tucume | 274 | 274 | 0 | 976.9 |
| San Jose | 153 | 152 | -1 | 792.24 |
| Jayanca | 143 | 144 | 1 | 656.54 |
| Mochumi | 144 | 144 | 0 | 620.29 |
| Olmos | 282 | 307 | 25 | 516.28 |
| Pacora | 37 | 37 | 0 | 392.03 |
| Salas | 56 | 56 | 0 | 353.96 |
| Morrope | 47 | 47 | 0 | 81.17 |
| Motupe | 15 | 15 | 0 | 40.19 |
| Chochope | | | | |
| TOTAL PROV LAMBAYEQUE | 2267 | 2301 | 34 | 624.22 |

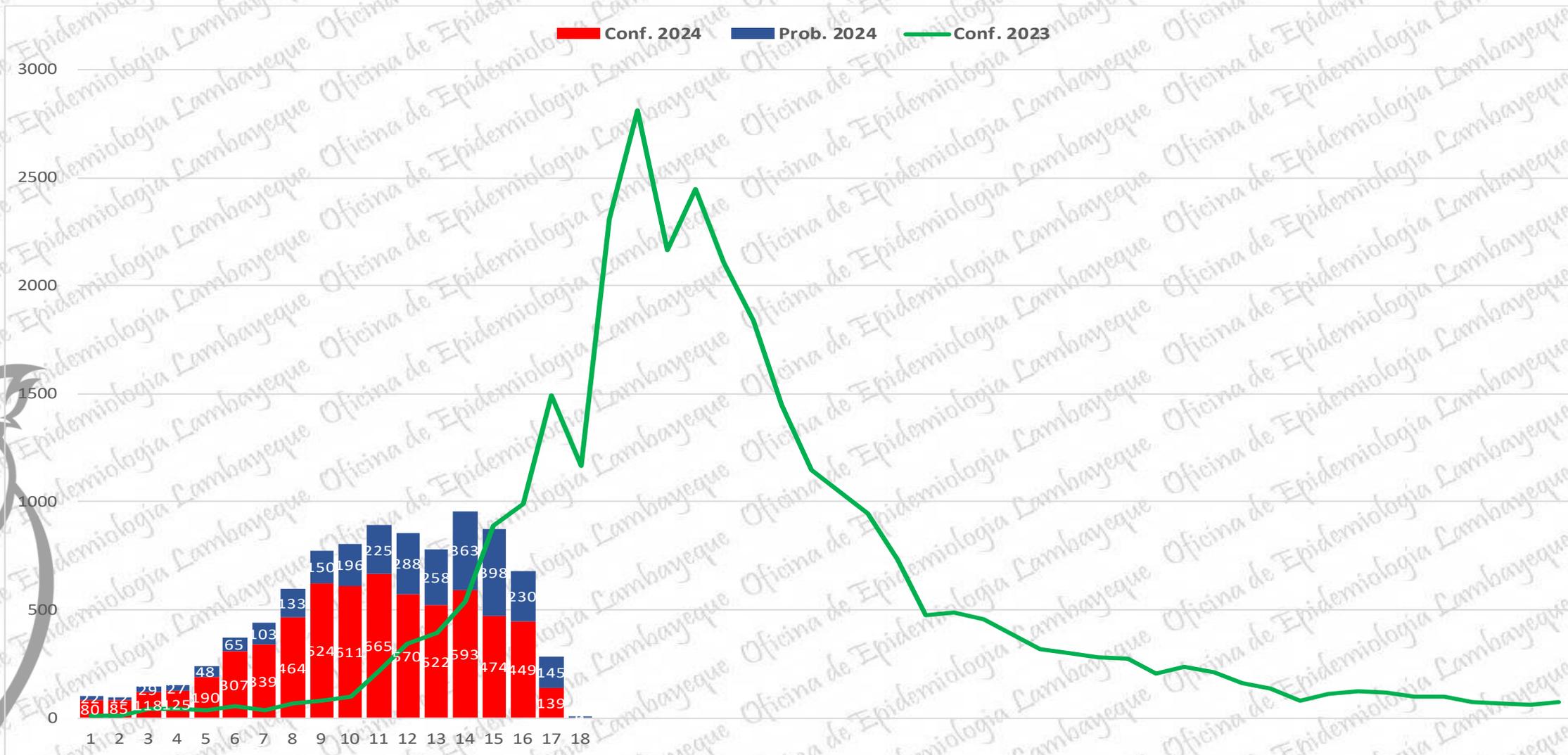
TOTAL, DEPARTAMENTO 6261* 8846\$ 676.75

*Casos confirmados \$ Casos confirmados y probables

CASOS DENGUE SEGÚN SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2023- 2024*



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 2024



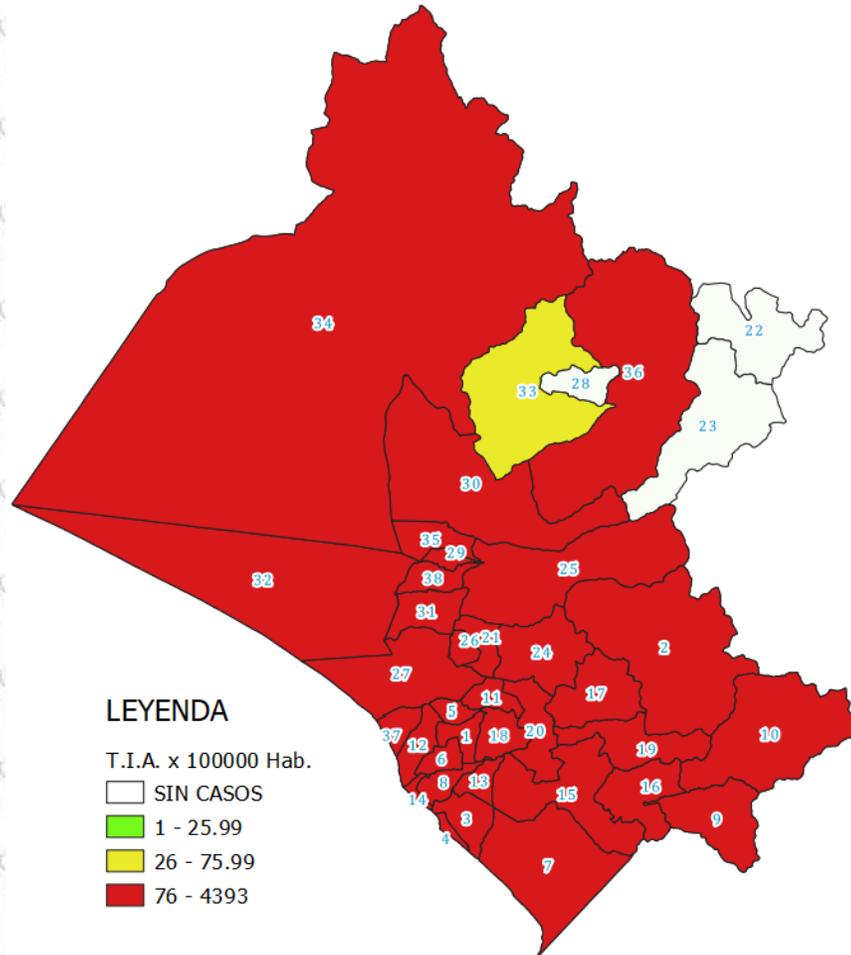
CASOS DENGUE: INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE SE 17-2024*



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 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 - 4393

*SEM EPIDEM 18-2024 (Del 28 abril al 04 de Mayo)
Total de casos

| PROVINCIA | N | DISTRITO | DENGUE | |
|--------------|----|---------------|---------------|-------------|
| | | | T.I.A. | CASOS |
| CHICLAYO | 1 | CHICLAYO | 607.46 | 1,779 |
| | 2 | CHONGOYAPE | 318.83 | 66 |
| | 3 | ETEN | 1,870.69 | 263 |
| | 4 | ETEN PUERTO | 111.98 | 3 |
| | 5 | JOSE L. ORTIZ | 486.23 | 812 |
| | 6 | LA VICTORIA | 719.60 | 732 |
| | 7 | LAGUNAS | 478.68 | 54 |
| | 8 | MONSEFU | 639.01 | 258 |
| | 9 | NUEVA ARICA | 4,377.47 | 122 |
| | 10 | OYOTUN | 794.67 | 68 |
| | 11 | PICSI | 425.14 | 64 |
| | 12 | PIMENTEL | 243.03 | 130 |
| | 13 | REQUE | 135.55 | 25 |
| | 14 | SANTA ROSA | 305.75 | 45 |
| | 15 | ZAÑA | 912.12 | 115 |
| | 16 | CAYALTI | 1,474.60 | 243 |
| | 17 | PATAPO | 1,209.49 | 312 |
| | 18 | POMALCA | 534.87 | 153 |
| | 19 | PUCALA | 1,205.08 | 113 |
| | 20 | TUMAN | 179.15 | 55 |
| FERREÑAFE | 21 | FERREÑAFE | 1,756.11 | 681 |
| | 22 | CAÑARIS | - | - |
| | 23 | INCAHUASI | - | - |
| | 24 | MESONES MURO | 4,415.89 | 189 |
| | 25 | PITIPO | 287.55 | 64 |
| | 26 | PUEBLO NUEVO | 2,511.06 | 403 |
| | 27 | LAMBAYEQUE | 1,026.27 | 870 |
| LAMBAYEQUE | 28 | CHOCHOPE | - | - |
| | 29 | ILLIMO | 2,215.27 | 255 |
| | 30 | JAYANCA | 656.54 | 144 |
| | 31 | MOCHUMI | 620.29 | 144 |
| | 32 | MORROPE | 81.17 | 47 |
| | 33 | MOTUPE | 40.19 | 15 |
| | 34 | OLMOS | 516.28 | 307 |
| | 35 | PACORA | 392.03 | 37 |
| | 36 | SALORA | 353.96 | 56 |
| | 37 | SAN JOSE | 792.24 | 152 |
| | 38 | TUCUME | 976.90 | 274 |
| TOTAL | | | 667.30 | 9050 |

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
- Comazón

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 pabilón 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

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

MAPAS DE CALOR DE DENGUE

GERESA LAMBAYEQUE

POR CORREDORES IDENTIFICADOS

(no se han actualizado)

SE 18, 2024 al 28/abril



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



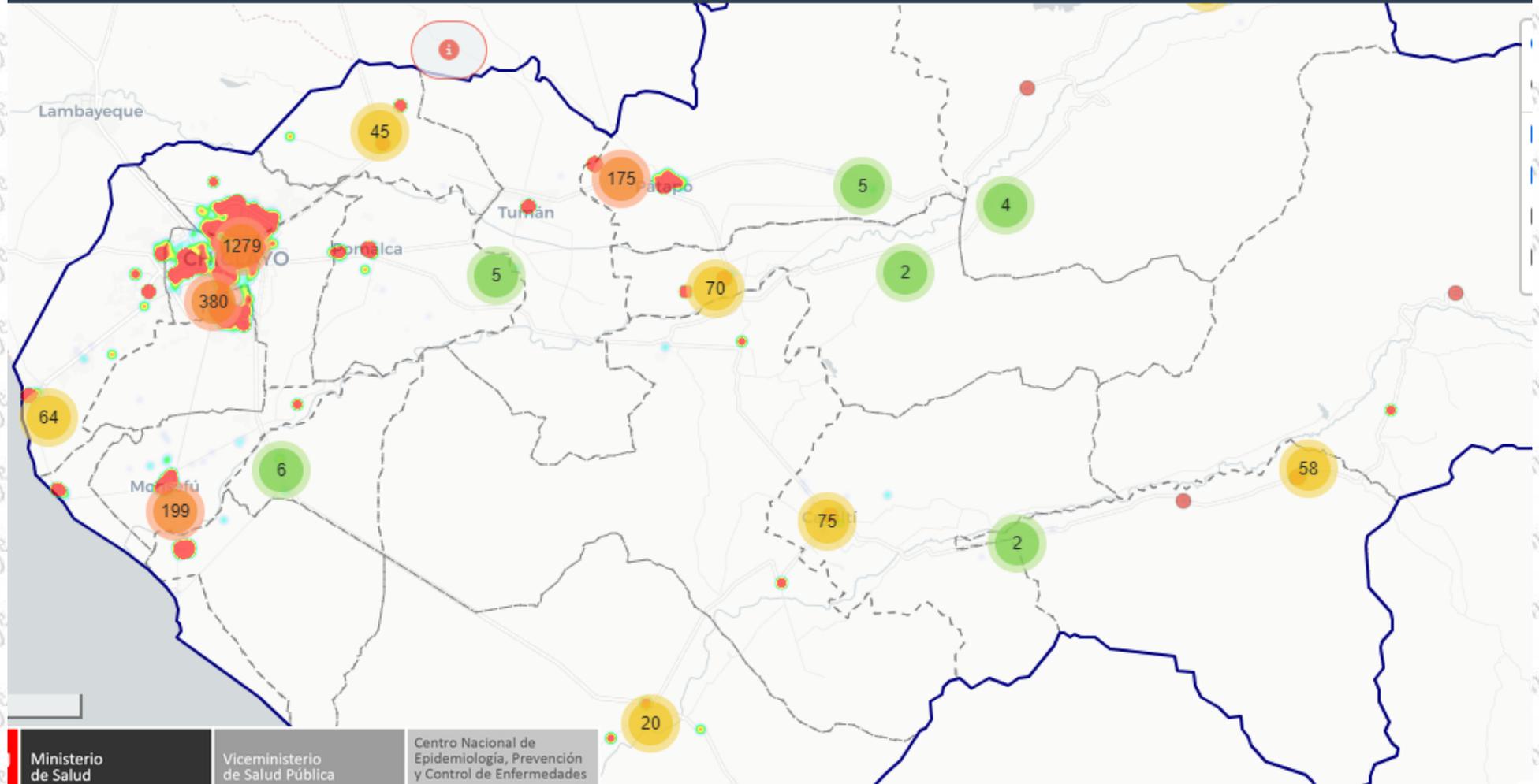
DE CALOR DE DENGUE

Fecha de corte: 2024-04-28

**PROVINCIA
CHICLAYO**

**Casos con
Coordenadas:
22.82%**

CASOS: 2415



Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

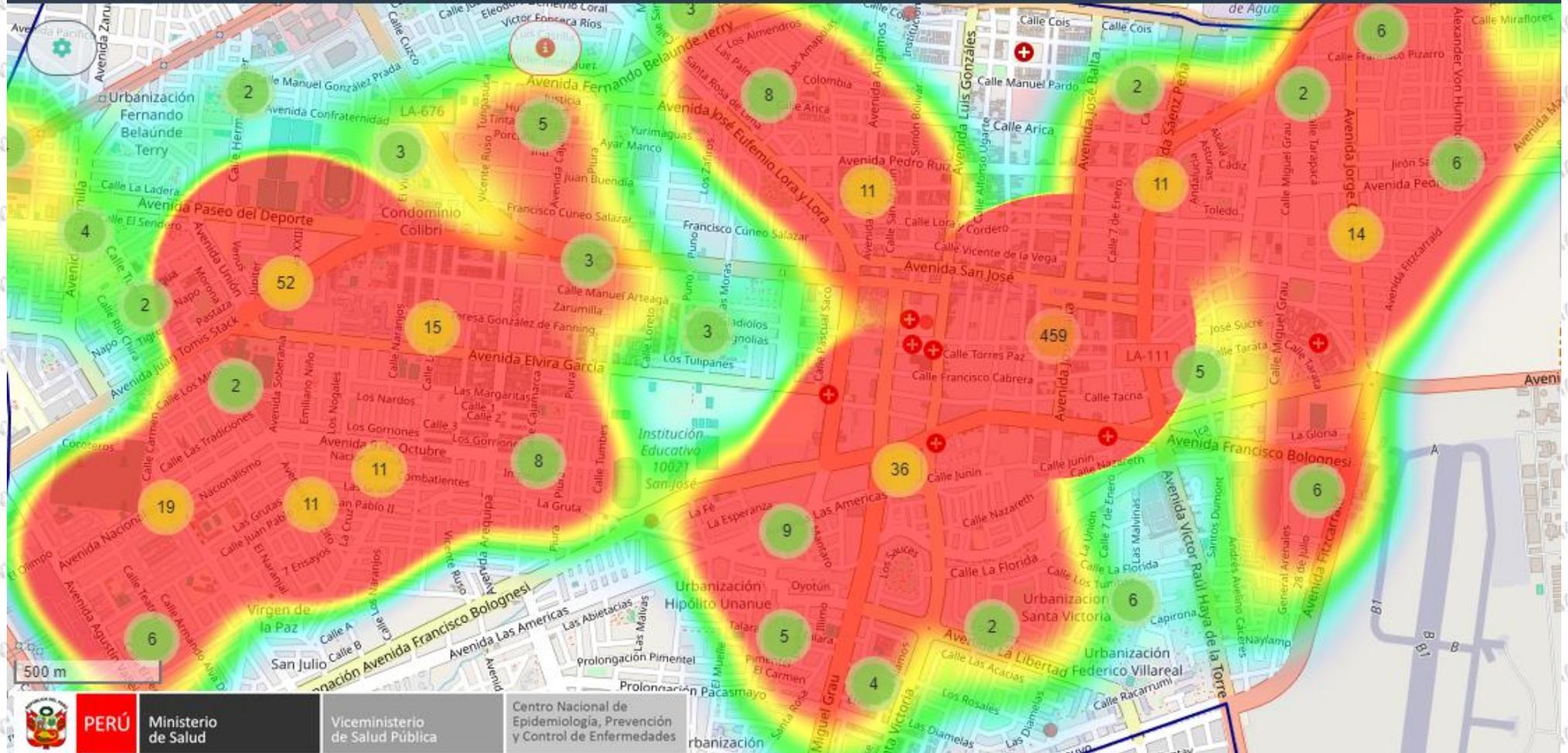
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

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



MAPA DE CALOR DE DENGUE

Fecha de corte: 2024-04-28



DISTRITO CHICLAYO

Casos con coordenadas geográficas: 16.41 %

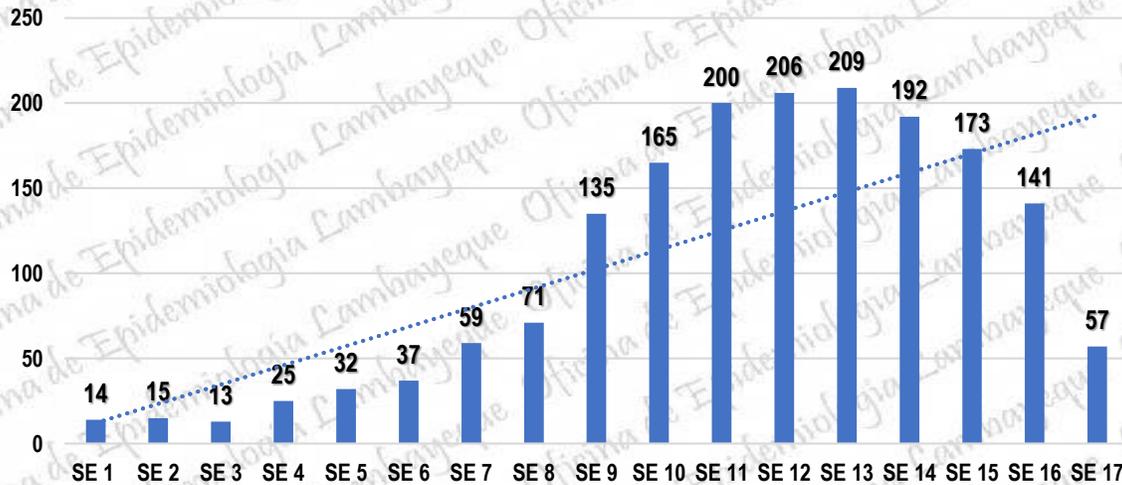
CASOS: 768

CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

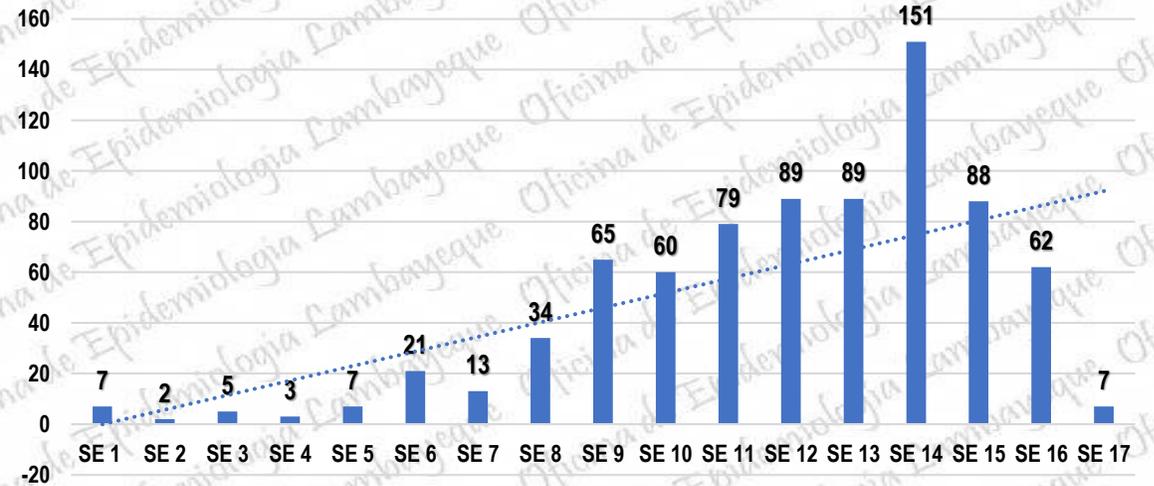
CORREDOR METROPOLITANO 27/04 – SE 17, 2024



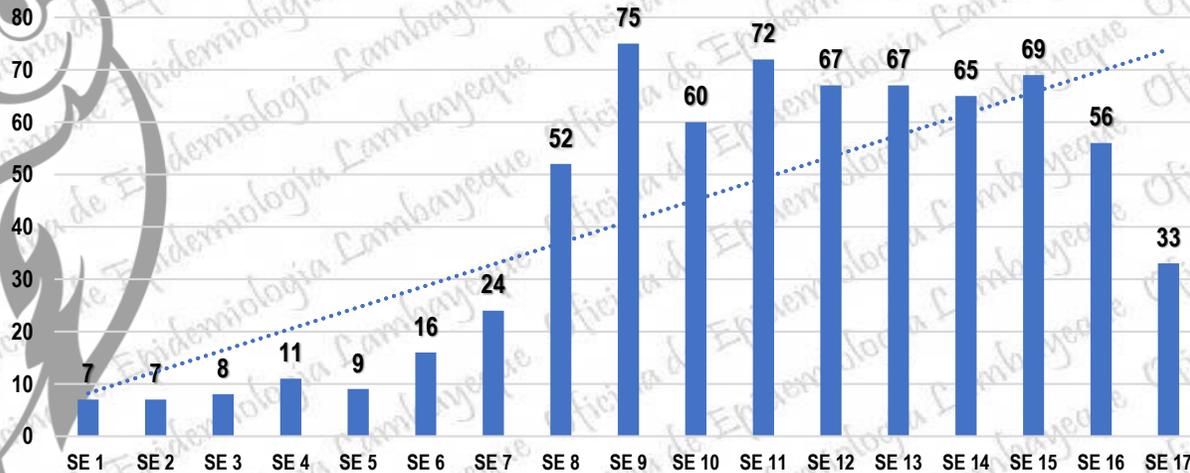
Casos Dengue confirmados distrito de Chiclayo SE 1-17-2024



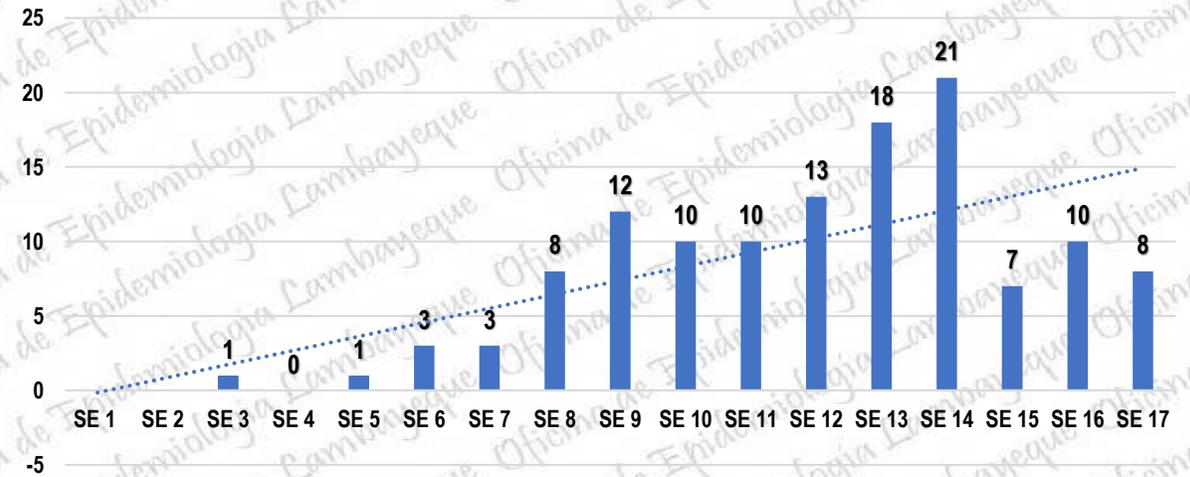
Casos Dengue confirmados distrito Jose Leonardo Ortiz SE 1-17-2024



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



Casos Dengue confirmados distrito Pimentel SE 1-17-2024

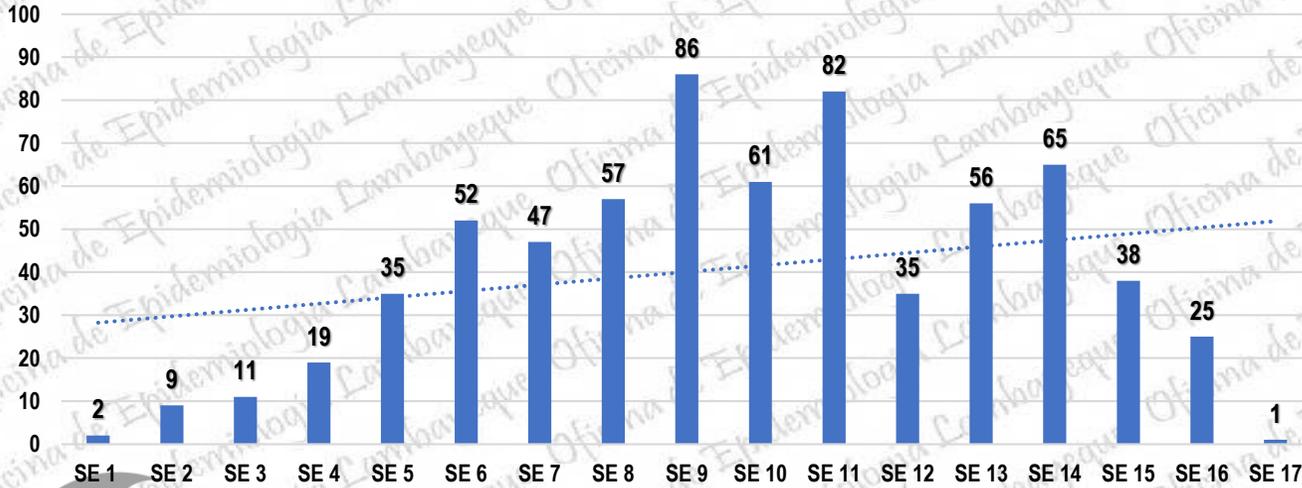


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

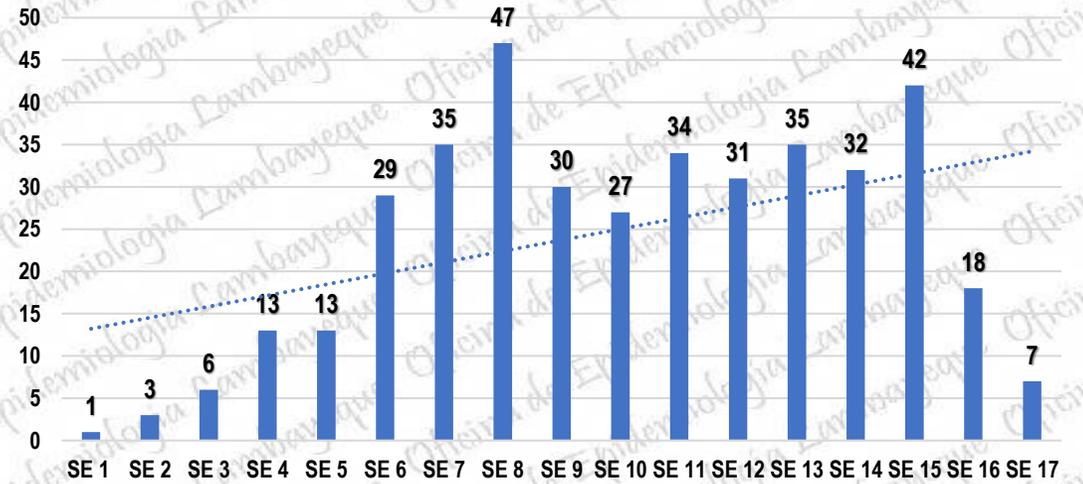
CORREDOR FERREÑAFA 27/04 – SE 17, 2024



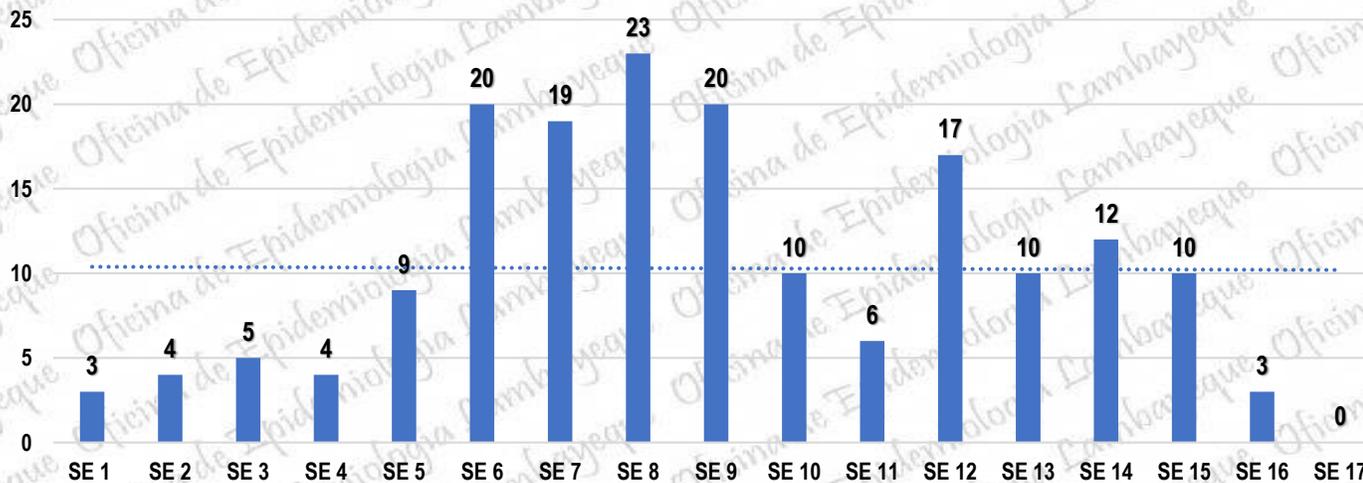
Casos Dengue confirmados distrito Ferreñafe SE 01-17-2024



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



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

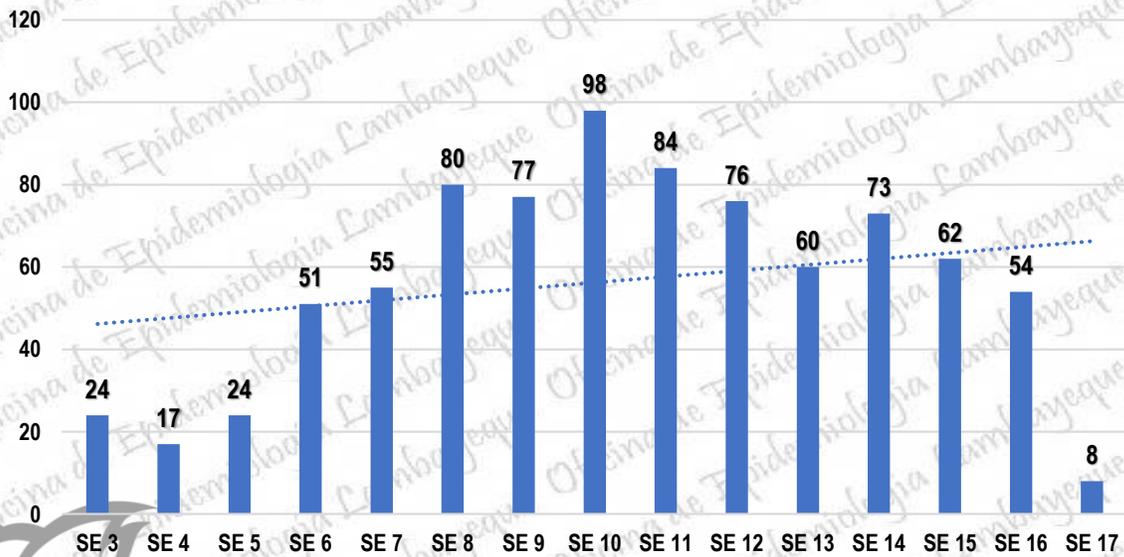


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

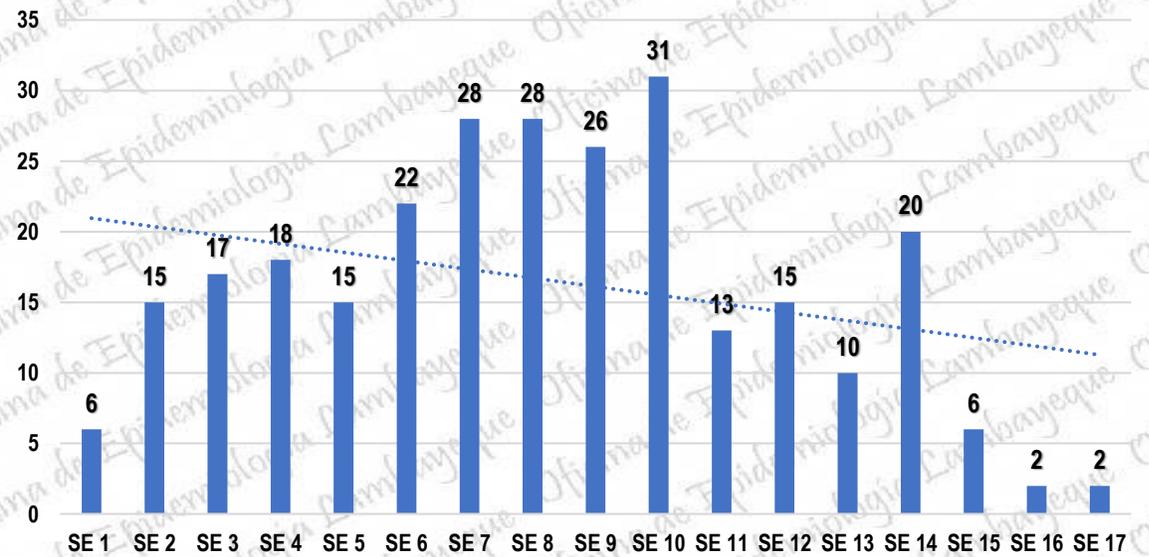
CORREDOR LAMBAYEQUE 27/abril – SE 17, 2024



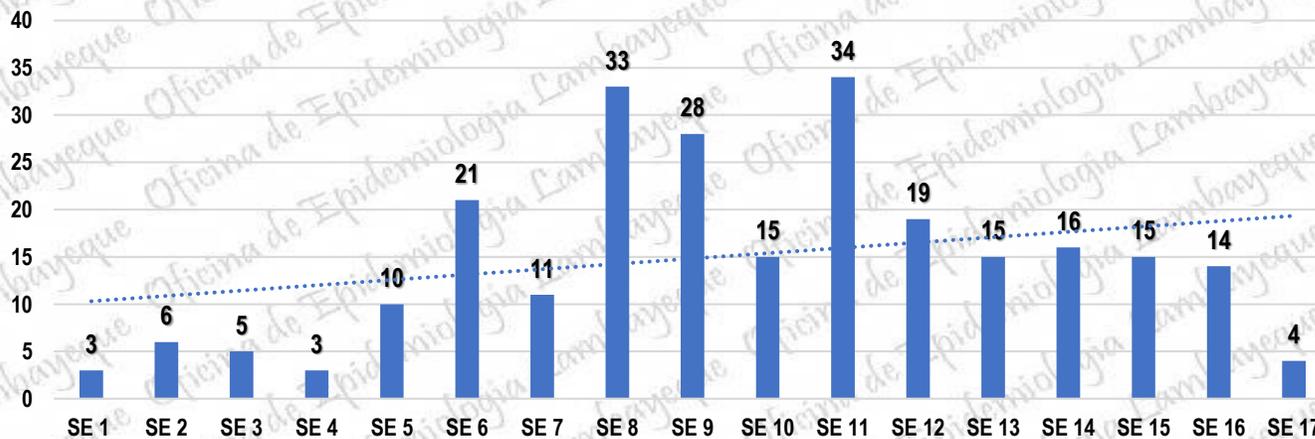
Casos confirmados Dengue distrito Lambayeque SE 01-17-2024



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

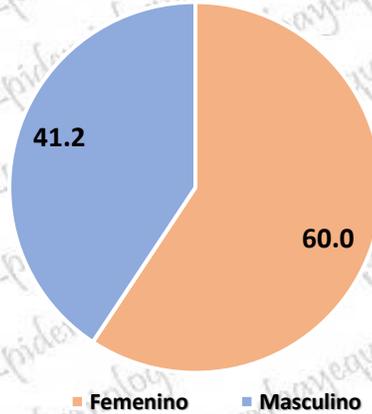


S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 2024

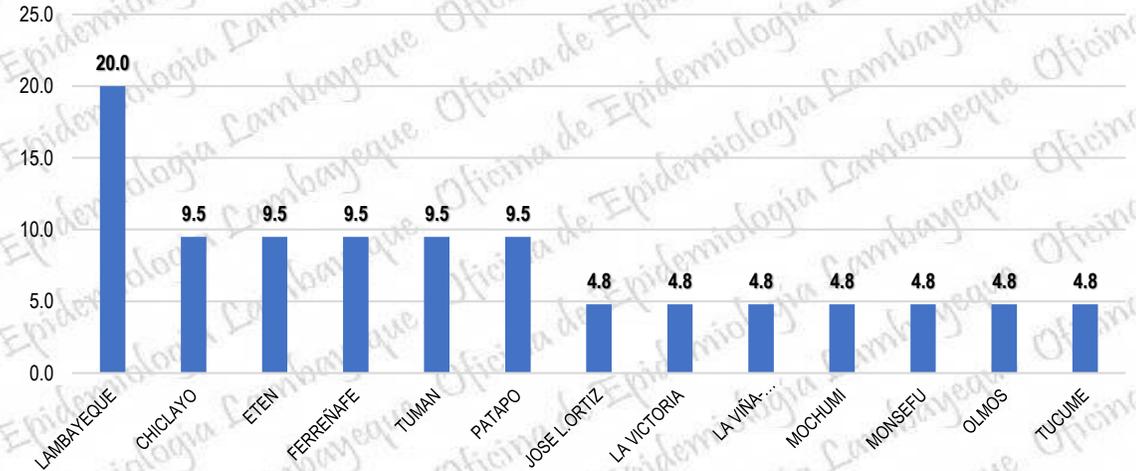
| EDAD | | |
|----------------------------|----------|-----------------------|
| N | Válido | 20 |
| | Perdidos | 0 |
| Media | | 74.10 |
| Mediana | | 78.00 |
| Moda | | 78^a |
| Desviación estándar | | 16.877 |
| Varianza | | 284.832 |
| Rango | | 64 |
| Mínimo | | 32 |
| Máximo | | 96 |

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 A.ASENJO | 6 | 28.6 |
| ESSALUD HOSPITAL TUMAN | 4 | 19.0 |
| HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | 3 | 15.0 |
| ESSALUD NAYLAMP | 2 | 9.5 |
| HOSPITAL BELEN LAMBAYEQUE | 2 | 9.5 |
| C.S ETEN | 1 | 4.8 |
| CLINICA LIDER MEDICA | 1 | 4.8 |
| ESSALUD FERREÑAFE | 1 | 4.8 |
| HUARMACA | 1 | 4.8 |
| Total | 21 | 100.0 |

| Establecimiento de atención | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|------------|--------------|
| EsSalud ALMANZOR A.ASENJO | 11 | 52.4 |
| HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE | 6 | 28.6 |
| ESSALUD LUIS HEYSEN | 2 | 9.5 |
| C.S TUCUME | 1 | 4.8 |
| HUARMACA | 1 | 4.8 |
| Total | 21 | 100.0 |

| TIEMPO INICIO TIEMPO ATENCION | |
|-------------------------------|----------------------|
| N | Válido 16 |
| | Perdidos 5 |
| Media | 4.44 |
| Mediana | 4.50 |
| Moda | 1^a |
| Desviación estándar | 2.555 |
| Varianza | 6.529 |
| Rango | 7 |
| Mínimo | 1 |
| Máximo | 8 |

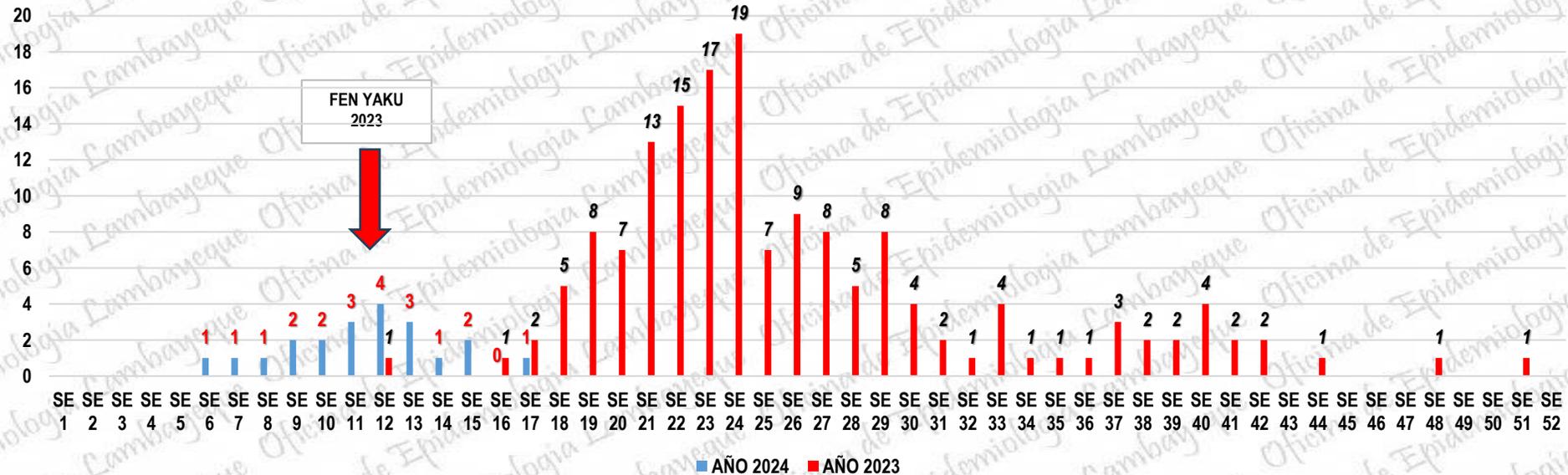
| COMORBILIDADES | Nº | % |
|-------------------|-----------|------------|
| ADULTO MAYOR | 17 | 37.0 |
| ADULTO | 4 | 8.7 |
| DIABETES MELLITUS | 5 | 10.9 |
| HTA | 11 | 23.9 |
| NO REPORTA | 2 | 4.3 |
| OTRAS | 7 | 15.2 |
| TOTAL | 46 | 100 |

DEFUNCIONES POR DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE AL 30/abril AÑO 2023-2024



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 2024

DEFUNCIONES POR DENGUE AÑO 2023-2024

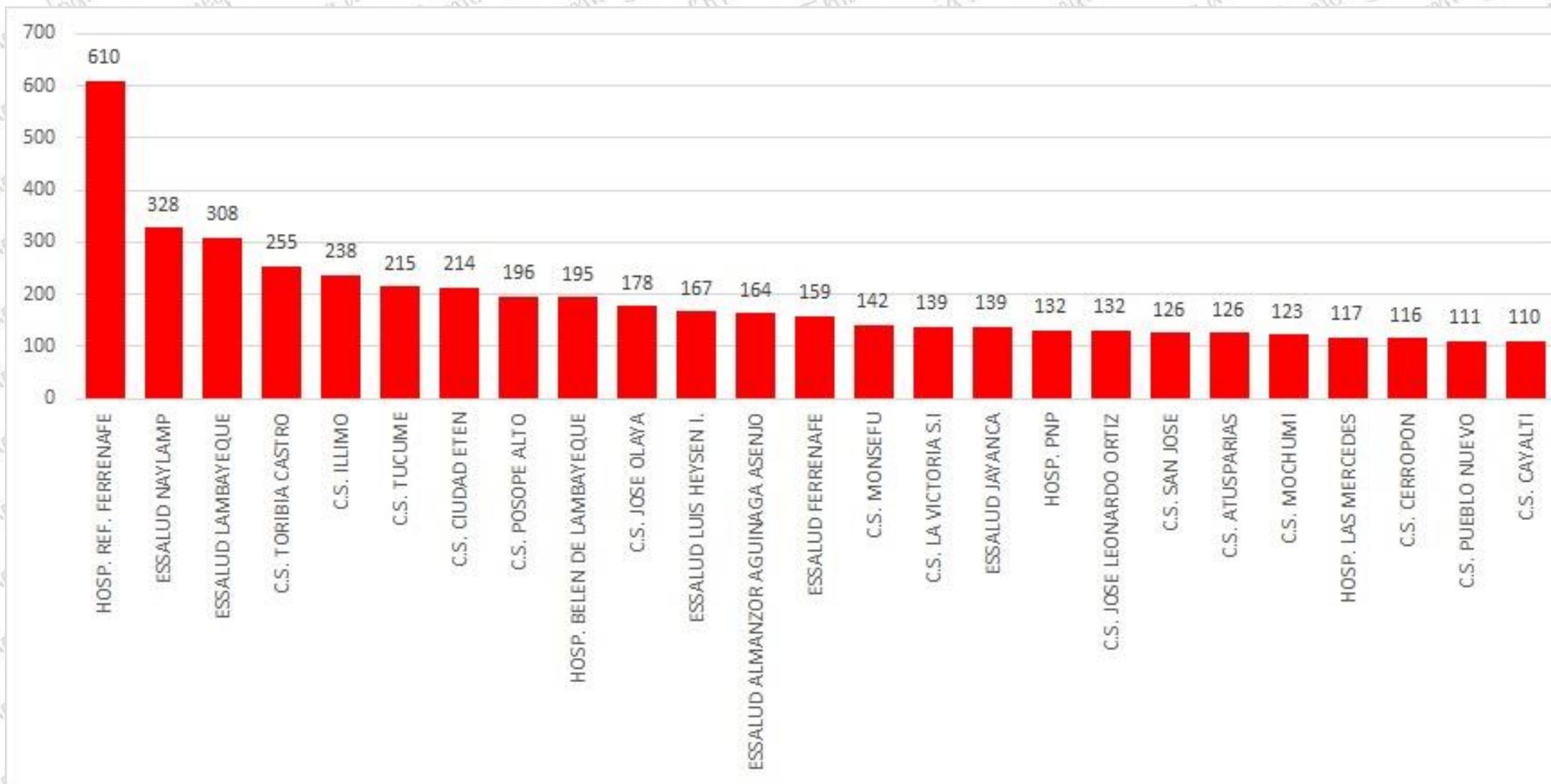


| COMORBILIDADES | MASC | FEM | TOTAL | % |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| ADULTO MAYOR | 6 | 11 | 17 | 39.5 |
| ADULTO | 2 | 2 | 4 | 9.3 |
| DIABETES MELLITUS | 0 | 4 | 4 | 9.3 |
| HTA | 3 | 6 | 9 | 20.9 |
| NO REPORTA | 1 | 1 | 2 | 4.6 |
| OTRAS | 1 | 6 | 7 | 16.2 |
| TOTAL | 13 | 30 | 43 | 100.0 |

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



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 2024



FEBRILES por Distrito y Grupos de Edad 2024



S.E 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 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 18 Del 28 de abril al 04 de Mayo 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 primeras 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 el hábitat del vector 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 nexo epidemiológico (según Norma técnica N°211)
- **El perfil de los fallecidos** (20 personas confirmadas con dengue con residencia en nuestro departamento; 01 fallecido del distrito de Huarmaca residente en el departamento de 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 18-2024** se han notificado **9050** personas afectadas; el 70.2% son confirmados y 29.8% 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 18 - 30 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 la SE18, 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: 30 1 1 3 12 9 12 28 36 39 31 17 21 23 18 8

Pueblo Nuevo: N° casos por SE: 1, 3, 6, 13, 13, 29, 35, 47, 30, 27, 34, 31, 35, 32, **42, 18,7**. **Eten : N° casos por SE** 3,0,1,1, 3, 12, 9, 12, 28, 36, 39, 31, 17, 21, **23,18,8**

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 (Ferrefañe, Lambayeque) y distritos del corredor Lambayeque: Túcume, Illimo y del corredor de Ferrefañe: Pueblo Nuevo.
5. La Incidencia acumulada de casos es la mayor en el distrito de Nueva Arica, que desplazo a dos distritos del corredor de Ferrefañe (Mesones Muro y Pueblo Nuevo) aunque la curva de casos es estacionaria y en el corredor Lambayeque el distrito de Illimo ocupa el cuarto lugar con la TIA más alta; el distrito de Ciudad Eten en la provincia de Chiclayo ocupa el quinto lugar, habiendo una variación con respecto a la semana anterior.

CONCLUSIONES FINALES GRUPO EPIDEMIOLOGIA

SE 18 - 30 abril-2024



7. Diez 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 02 de la provincia de Lambayeque (Illimo, Lambayeque), habiéndose modificado los primeros lugares.
8. Se reportan **21 pacientes fallecidos** relacionados al dengue, 20 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, 08 casos no relacionados, 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 31 pacientes con **dengue grave** reportados, han fallecido 20 relacionados a esta patología, 08 no relacionada al dengue, 01 con dengue con alta voluntaria del HLM, del que no se sabe su situación actual; y otros pacientes hospitalizados que son monitorizados por Servicios de Salud.
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 18 - 30 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.