PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades | Gerencia Regional de Salud Lambayeque | Oficina de Epidemiología

S.E. 19 - 2024

S.E. Del 05 al 11 de Mayo

Sala Situacional Dengue

(09 Mayo 2024)

GERESA Lambayeque

Oficina de Epidemiología

SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-19-2024*

CASOS DENGUE ACUMULADOS SE 19 (Del 05 al 11 de Mayo)

	N°	%	Dengue C/SA		Dengue S/SA		Dengue Grave	
CONFIRMADOS:	6951	70.3%	763		6154		34	
PROBABLES	2942	29.7%	188		2752		2	
TOTAL DE CASOS DEPARTAMENTO	9893		951	9.6%	8906	90.0%	36$	0.36%

DENGUE POR CURSOS DE VIDA

CURSO DE VIDA	FEMENINO	%FEM	MASCULINO	% MASC	TOTAL, DE CASOS	% CASOS
Niños (0 a 5a)	328	3.3	337	3.4	665	6.7
(6 a 11 a)	604	6.1	693	7.0	1297	13.1
Adolescentes (12-17a)	583	5.9	667	6.7	1250	12.6
Joven (18-29a)	1128	11.4	891	9.0	2019	20.4
Adulto (30-59a)	2161	21.8	1313	13.3	3474	35.1
Adulto Mayor (60a a +)	698	7.1	490	5.0	1188	12.0
TOTAL, DE CASOS	5502	55.6	4391	44.4	9893	100.0

Desde el día 05 de mayo ingresamos en la Semana Epidemiológica (SE) 19; el total de casos notificados como dengue en el sistema NOTIWEB Al 5to día de la SE, es de 9,893 casos; de los cuales el 70.3% han sido casos confirmados por el sistema y 29.7% son casos probables. El 90% son clasificados como dengue sin signos de alarma (D/SSA), y 9.6% son dengue con signos de alarma (D/CSA). El grupo etareo más afectado es el de adultos (35.1%) y jóvenes (20.4%): El grupo de adultos y adultos mayores alcanzan el 47.1% del total de casos y los niños el 20%. El sexo más afectado son las mujeres (55.6%). Lo cual en el análisis global el perfil del dengue es mujer adulta o adulta mayor y/o niño los más afectados, por ser estas personas los que permanecen más tiempo en la vivienda y teniendo en cuenta que el vector es intradomiciliario o peridomiciliario.

TASA INCIDENCIA ACUMULADA (T.I.A) $\frac{\text{N° CASOS DENGUE}}{\text{N° TOTAL POBLACIÓN}} = 714.31 \text{ x } 100{,}000 \text{ hab}$

TASA MORTALIDAD $\frac{\text{N° CASOS FALLECIDOS DENGUE} = 21}{\text{N° TOTAL POBLACIÓN } 1'337.276} = 0.015 \text{ x } 1000 \text{ hab}$

TASA LETALIDAD $\frac{\text{N° CASOS FALLECIDOS DENGUE} = 21}{\text{N° TOTAL DE CASOS DENGUE } 9632} = 2.1 \text{ x } 1{,}000 \text{ hab}$

INCIDENCIA= $\frac{\text{N° CASOS NUEVOS}}{\sum \text{PERIODOS TIEMPO DE OBS}}$

CASOS DENGUE FALLECIDOS AL 07 mayo

CONFIRM	PROBAB	NO RELAC	DESCARTADO	INVESTIGACION
23*	22	0	12	0	1

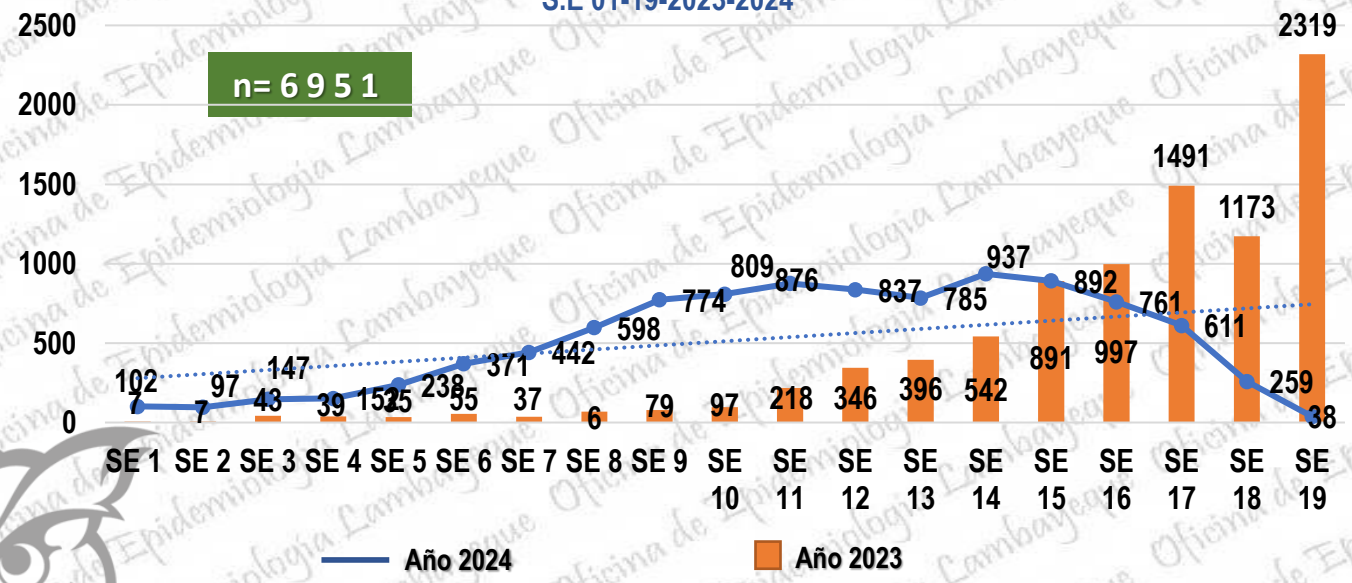
La tasa de incidencia = número de personas que contraen una enfermedad durante un determinado período de tiempo por cada 1.000 habitantes expuestos al riesgo.

La incidencia acumulada (IA) = probabilidad de desarrollar dengue en todos los susceptibles y ninguno falleciese a causa de otras enfermedades. x 100,000

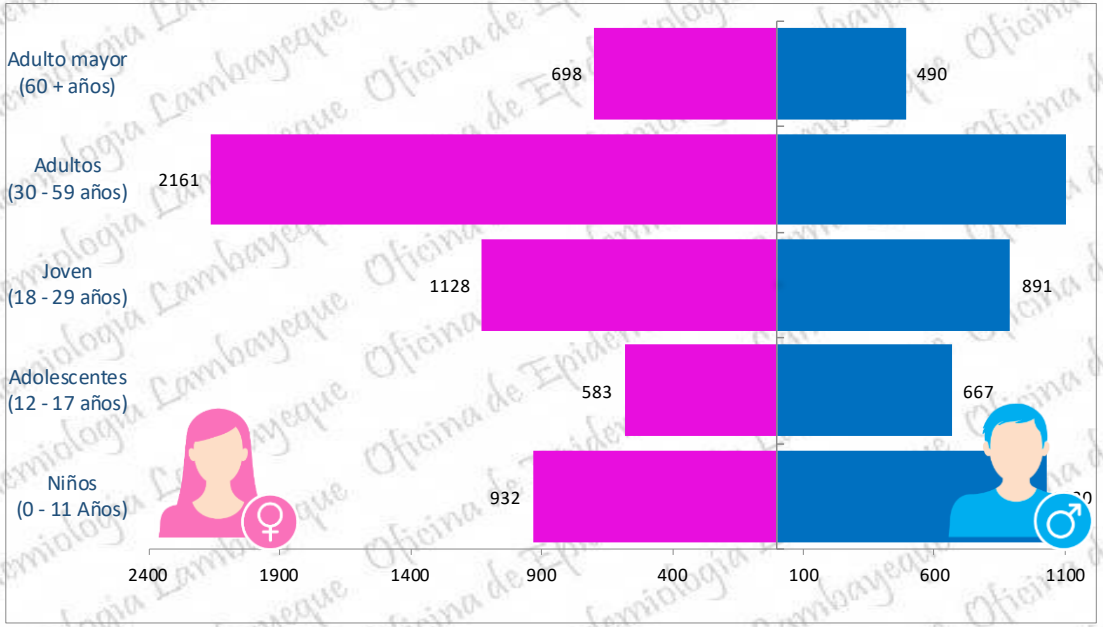
La incidencia acumulada refleja el riesgo de desarrollar una enfermedad en un periodo. Y la tasa de incidencia refleja la velocidad de aparición de un determinado evento en la población.

SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-19-2024*

CASOS DENGUE ACUMULADOS SE 19 (Del 05 al 11 de Mayo)



PIRAMIDE DE DENGUE POR CURSOS DE VIDA



Comunicado ENFEN Nº5-2024

El pronóstico estacional del SENAMHI indica que es más probable que El Niño costero (región Niño 1+2) se espera una transición de condiciones cálidas débiles a condición neutra en abril, la que se mantendría hasta mayo. En junio es más probable un escenario de transición de condición neutra a condiciones frías. De julio a setiembre son más probables las condiciones frías. El pronóstico estacional para abril-junio de 2024 indica valores de temperaturas del aire, en promedio, dentro de lo normal en la costa peruana. Por otro lado, es más probable que las lluvias en la costa y sierra norte registren valores entre normales e inferiores a lo normal.

CASOS DENGUE FALLECIDOS AL 05 MAYO

CONFIRM	PROBAB	NO RELAC	DESCARTADO	INVESTIGACION
22*	21	0	8	0	0

A la SE 19 se reportan **21 personas fallecidas**, de las cuales 20 ocurrieron en el departamento y 01 en Piura (Huarmaca) que tuvo como lugar de contagio JLO; 08 se reportan como fallecidos No relacionados al dengue.

El perfil de los fallecidos: mujer adulta o adulta mayor con residencia en Chiclayo o Lambayeque y con una o màs comorbilidades (Diabetes Mellitus, Hipertensiòn Artrial)

CASOS DENGUE:INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2024*

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 09	T.I.A DIA 09
1	Chiclayo	1934	660.38
2	Lambayeque	947	1117.10
3	Jose Leonardo Ortiz	908	543.72
4	La Victoria	784	770.72
5	Ferreñafe	767	1977.87
6	Pueblo Nuevo	418	2604.52
7	Olmos	358	602.04
8	Patapo	339	1314.16
9	Monsefu	314	777.71
10	Tucume	285	1016.12
11	Eten	279	1984.49
12	Illimo	263	2284.77
13	Cayalti	262	1589.90
14	Mesones Muro	224	5233.64
15	Pomalca	180	629.26
16	San Jose	161	839.15
17	Jayanca	159	724.94
18	Mochumi	147	633.21
19	Pimentel	138	257.98
20	Nueva Arica	128	4592.75
	20 PRIMERO DISTRITOS	8995	1507.72
	TOTAL, DEPARTAMENTO	9893	739.79

PROVINCIAS	DISTRITOS	SEMANA EPIDEMIOLOGICA # 19								TOTAL
		D05	D06	D07	D08	D09	D10	D11	D12	
CHICLAYO	CAYALTI	255	1	2		4				262
	CHICLAYO	1888	12	3	16	15				1934
	CHONGOYAPE	65		2						67
	CIUDAD ETEN	263		7	2	7				279
	ETEN PUERTO	4				1				5
	JOSE L. ORTIZ	865	22		3	18				908
	LA VICTORIA	751	21		1	11				784
	LAGUNAS	55				1				56
	MONSEFU	290	14	1		9				314
	NUEVA ARICA	124				4				128
	OYOTUN	70				1				71
	PATAPO	325	1		9	4				339
	PICSI	45	4	4	1	3				57
	PIMENTEL	130		7	1					138
	POMALCA	164			9	7				180
	PUCALA	114	1		4					119
	REQUE	25				1				26
	SANTA ROSA	49				1				50
	TUMAN	72	4	1	13	4				94
	ZAÑA	119		1	2					122
FERREÐAFE	FERREÐAFE	745	2	10	2	8				767
	MESONES MURO	215		3	1	5				224
	PITIPO	71			1					72
	PUEBLO NUEVO	416		1	1					418
LAMBAYEQUE	CHOCHOPE	0								0
	ILLIMO	256		1	1	5				263
	JAYANCA	144	12	2	1					159
	LAMBAYEQUE	920	10		11	6				947
	MOCHUMI	146				1				147
	MORROPE	47				1				48
	MOTUPE	15	1			1				17
	OLMOS	329	3	20		6				358
	PACORA	39	5							44
	SALAS	50								50
	SAN JOSE	157		3		1				161
	TUCUME	276			2	7				285
	TOTAL	9533	113	68	81	132	0	0	0	9893

c+p=confirmados + probables
c=confirmados

T.IA. (c+p) = 9893/ 1'337.276 = 739.79
T.I.A.(c) = 6951 / 1'337.276 = 519.78

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 09	T.I.A DIA 09
1	Mesones Muro	224	5233.64
2	Nueva Arica	128	4592.75
3	Pueblo Nuevo	418	2604.52
4	Illimo	263	2284.77
5	Eten	279	1984.49
6	Ferreñafe	767	1977.87
7	Cayalti	262	1589.90
8	Patapo	339	1314.16
9	Pucala	119	1269.06
10	Lambayeque	947	1117.10
11	Tucume	285	1016.12
12	Zaña	122	967.64
13	San Jose	161	839.15
14	Oyotun	71	829.73
15	Monsefu	314	777.71
16	La Victoria	784	770.72
17	Jayanca	159	724.94
18	Chiclayo	1934	660.38
19	Mochumi	147	633.21
20	Pomalca	180	629.26
	20 PRIMERO DISTRITOS	7903	1590.86
	TOTAL, DEPARTAMENTO	9893	739.79

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

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 05	Nº CASOS DIA 07	N° CASOS DIA 09	DIF 07 VS 09	T.I.A DIA 09
1	Nueva Arica	124	124	128	4	**4592.75**
2	Eten	263	270	279	9	**1984.49**
3	Cayalti	256	259	265	6	**1589.90**
4	Patapo	329	326	339	13	**1314.16**
5	Pucala	115	115	119	4	**1269.06**
6	Zaña	119	119	122	3	**967.64**
7	Oyotun	70	70	70	0	**829.73**
8	La Victoria	751	772	784	12	**770.72**
9	Monsefu	304	306	315	9	**777.71**
10	Chiclayo	1900	1903	1936	33	**660.38**
11	Pomalca	164	164	180	16	**629.26**
12	Jose Leonardo Ortiz	912	893	910	17	**543.72**
13	Lagunas	55	55	56	1	**496.41**
14	Picsi	49	53	57	4	**378.64**
15	Chongoyape	65	67	67	0	**323.66**
16	Santa Rosa	49	49	50	1	**339.72**
17	Pimentel	130	137	138	1	**257.98**
18	Tuman	76	77	94	17	**306.18**
19	Reque	26	26	26	0	**140.97**
20	Eten Puerto	4	4	5	1	**186.64**
	TOTAL PROV CHICLAYO	5761	5789	5940	151	668.66

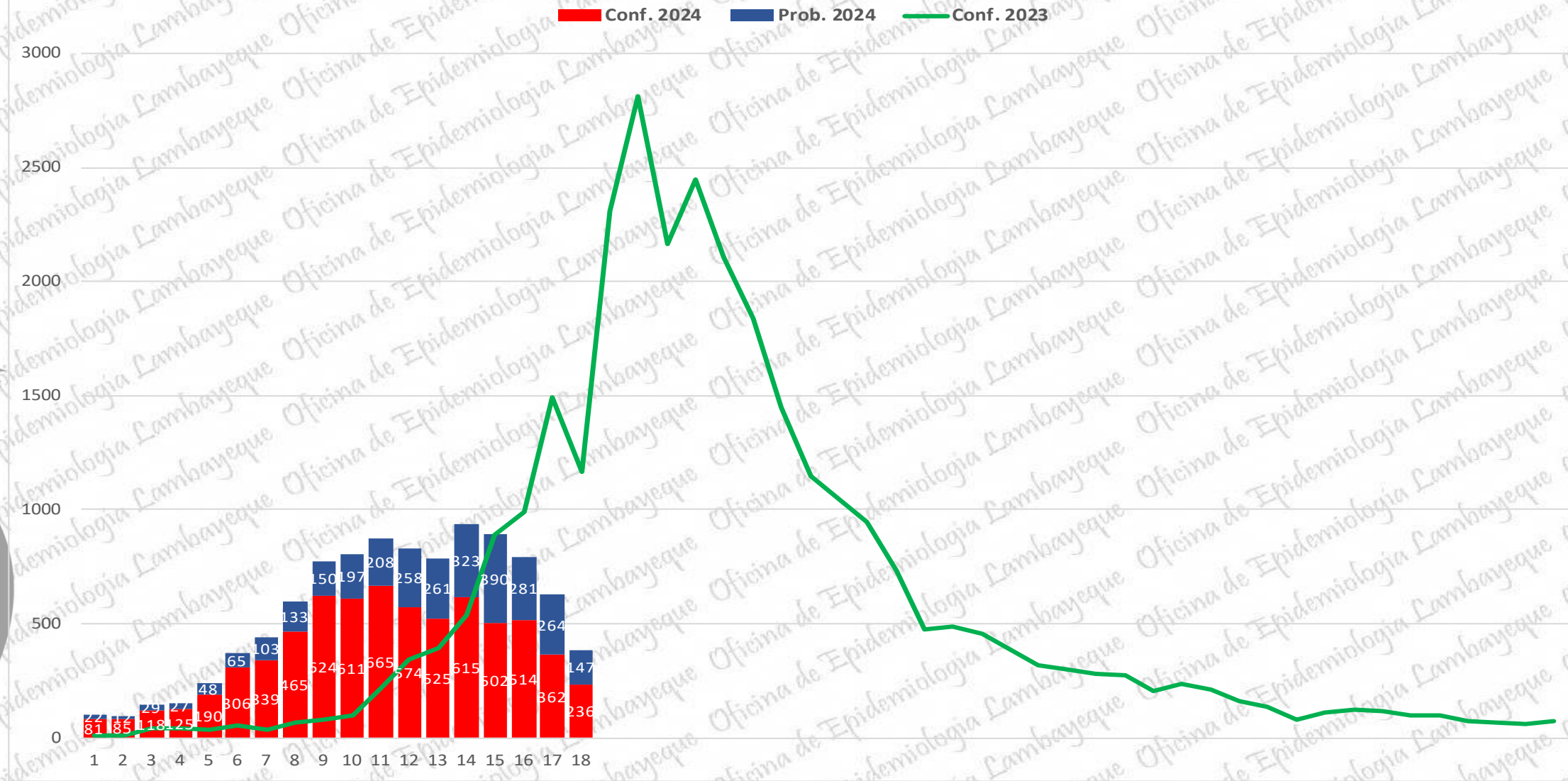
DISTRITOS	N°CASOS DIA 05	N°CASOS DIA 07	Nº CASOS DIA 09	DIF DIA 07 VS 09	T.I.A DIA 09
Mesones Muro	215	218	224	6	**5233.6**
Pueblo Nuevo	416	417	418	1	**2604.5**
Ferreñafe	747	757	767	10	**1977.9**
Pitipo	71	71	72	1	**323.49**
Cañaris					
Incahuasi					
TOTAL PROV FERREÑAFE	1449	1463	1481	18	1820.2

DISTRITOS	N° CASOS DIA 05	Nº CASOS DIA 07	N° CASOS DIA 09	DIF DIA 07 VS 09	T.I.A DIA 09
Illimo	256	257	263	6	**2284.8**
Lambayeque	933	930	947	17	**1117.1**
Tucume	278	276	285	9	**1016.1**
San Jose	157	160	161	1	**316.04**
Jayanca	156	158	159	1	**724.94**
Mochumi	146	146	147	1	**633.21**
Olmos	332	352	358	6	**602.04**
Pacora	44	44	44	0	**466.2**
Salas	53	50	50	0	**316.04**
Morrope	49	47	48	1	**82.89**
Motupe	18	16	17	1	**45.55**
Cañaris					
Incahuasi					
TOTAL PROV LAMBAYEQUE	2422	2436	2479	43	672.51

La velocidad de presentación y/o notificación de casos a nivel departamental y distrital se ha reducido comparado con las SE anteriores (Diferencia entre el día anterior y el presente dìa), pero aún subsisten distritos con presentación de casos, sobre todo en las capitales provinciales y en algunos distritos densamente poblados a nivel del departamento. 35 distritos reportan casos y solo tres distritos aún no han reportado. En distritos en que años anteriores reportaban importante cantidad de casos y en los que en la actualidad reportan pocos casos, podría deberse a: subnotificaciòn, casos asintomáticos u oligosintomaticos o agotamiento de población susceptible (inmunidad de rebaño)

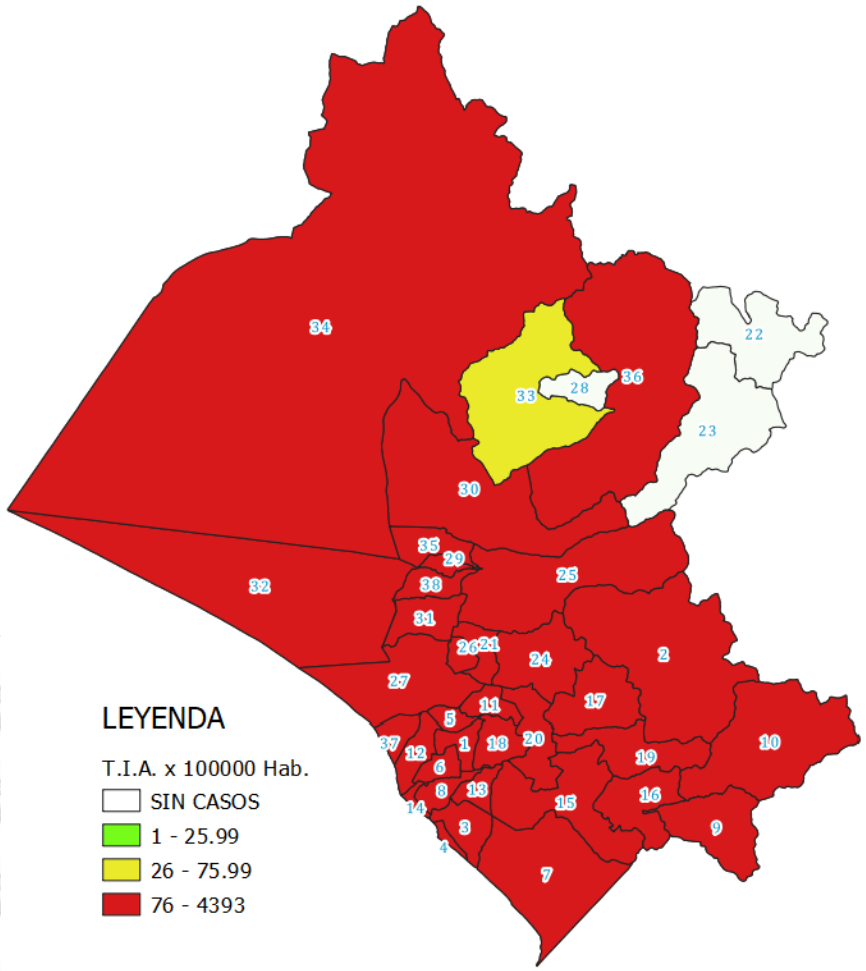
CASOS DENGUE SEGÚN SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2023- 2024*

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024



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

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024



***SEM EPIDEM 19-2024 (Del 05 al 11 de Mayo)**
Total de casos

PROVINCIA	N	DISTRITO	DENGUE	
			T.I.A.	CASOS
CHICLAYO	1	CHICLAYO	660.38	1,934
	2	CHONGOYAPE	323.66	67
	3	ETEN	1,984.49	279
	4	ETEN PUERTO	186.64	5
	5	JOSE L. ORTIZ	543.72	908
	6	LA VICTORIA	770.72	784
	7	LAGUNAS	496.41	56
	8	MONSEFU	777.71	314
	9	NUEVA ARICA	4,592.75	128
	10	OYOTUN	829.73	71
	11	PICSI	378.64	57
	12	PIMENTEL	257.98	138
	13	REQUE	140.97	26
	14	SANTA ROSA	339.72	50
	15	ZAÑA	967.64	122
	16	CAYALTI	1,589.90	262
	17	PATAPO	1,314.16	339
	18	POMALCA	629.26	180
	19	PUCALA	1,269.06	119
	20	TUMAN	306.18	94
FERREÑAFE	21	FERREÑAFE	1,977.87	767
	22	CAÑARIS	-	-
	23	INCAHUASI	-	-
	24	MESONES MURO	5,233.64	224
	25	PITIPO	323.49	72
	26	PUEBLO NUEVO	2,604.52	418
LAMBAYEQUE	27	LAMBAYEQUE	1,117.10	947
	28	CHOCHOPE	-	-
	29	ILLIMO	2,284.77	263
	30	JAYANCA	724.94	159
	31	MOCHUMI	633.21	147
	32	MORROPE	82.89	48
	33	MOTUPE	45.55	17
	34	OLMOS	602.04	358
	35	PACORA	466.20	44
	36	SALAS	316.04	50
	37	SAN JOSE	839.15	161
	38	TUCUME	1,016.12	285
TOTAL			729.46	9893

MAPAS DE CALOR DE DENGUE

GERESA LAMBAYEQUE

POR CORREDORES IDENTIFICADOS

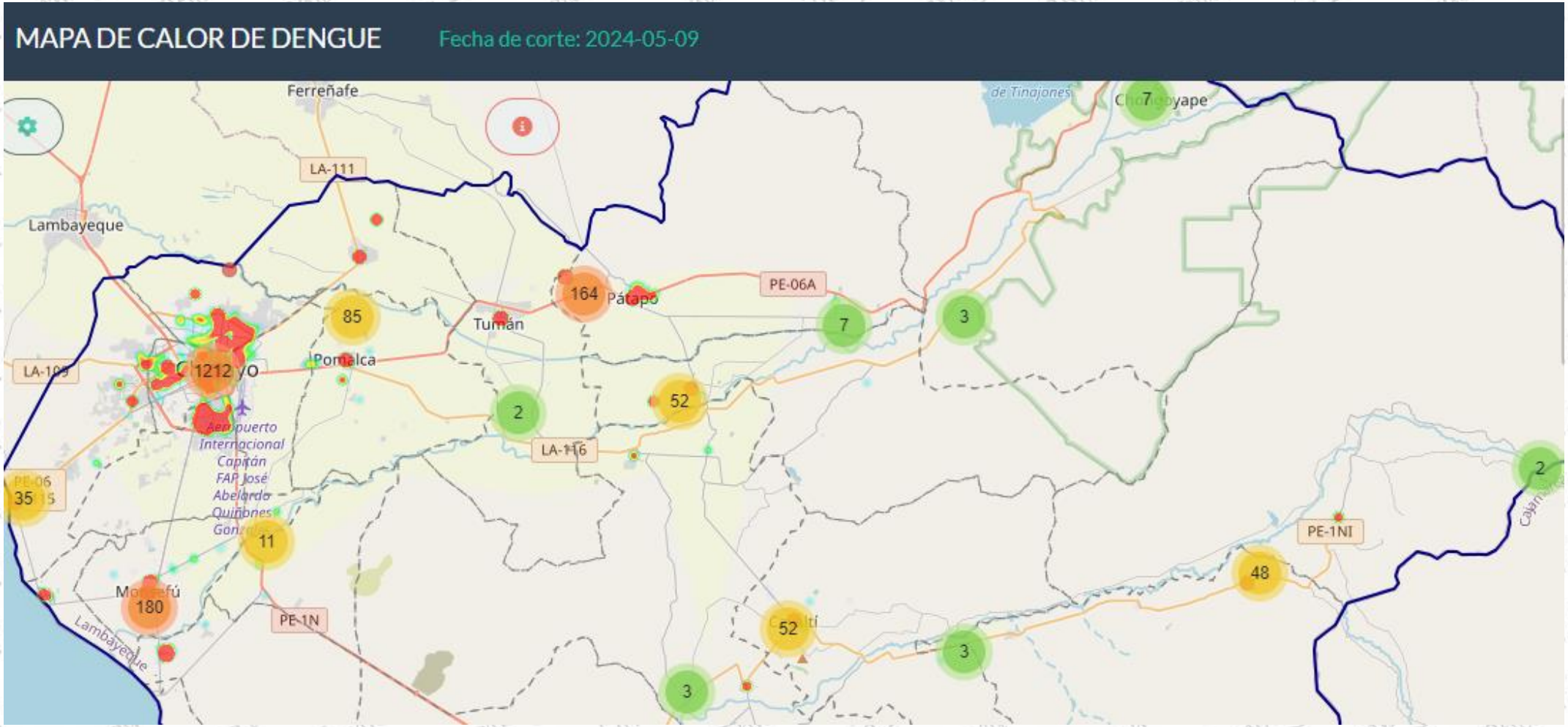
SE 19, 2024 al 09/mayo

MAPA DE CALOR DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE 09/05 – SE 19, 2024

PROVINCIA CHICLAYO

Casos con Coordenadas: 16.81%

CASOS: 1886

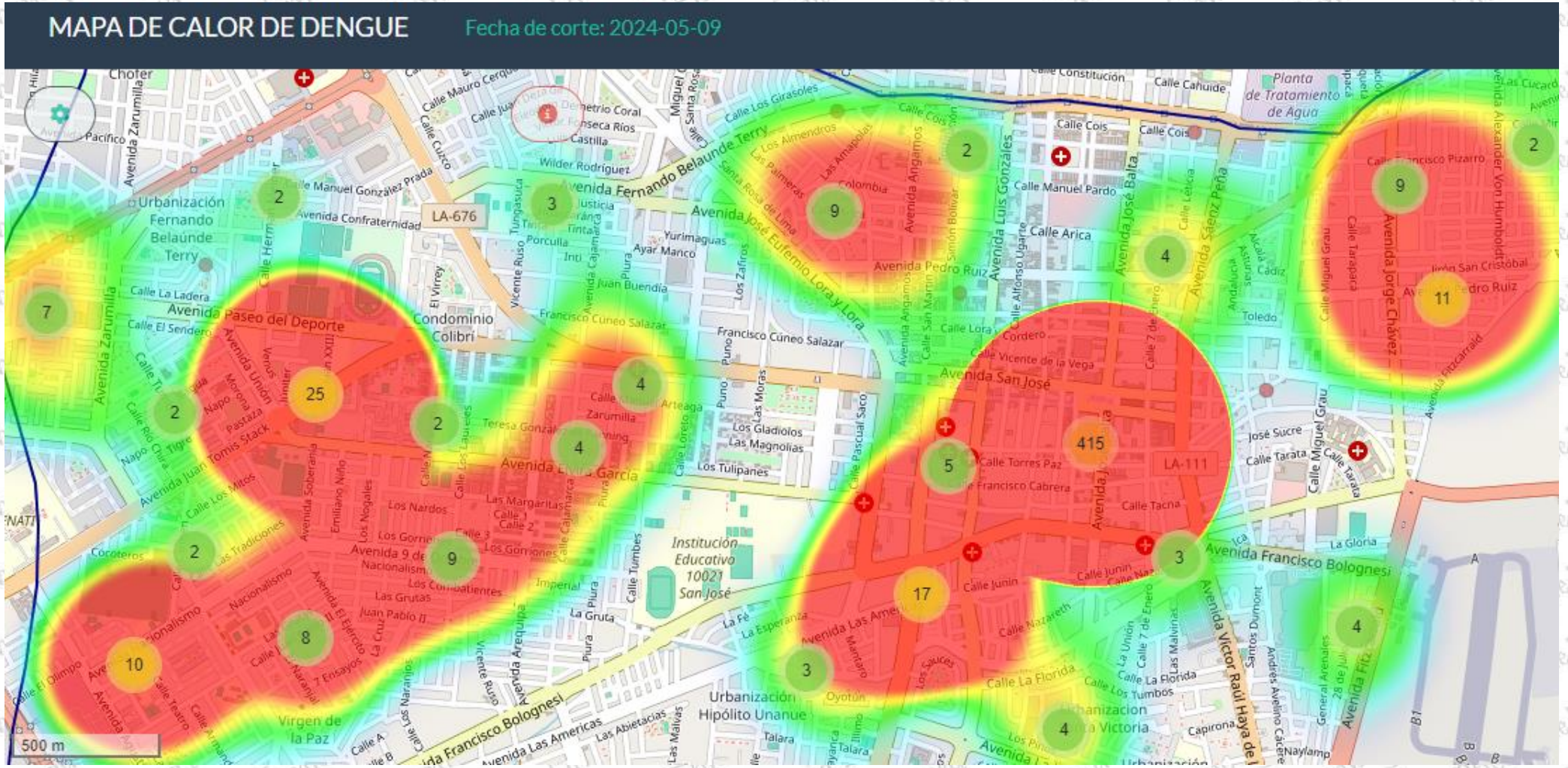


MAPA DE CALOR DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE DISTRITO CHICLAYO 09/05 – SE 19, 2024

DISTRITO CHICLAYO

Casos con coordenadas geográficas: **11.56 %**

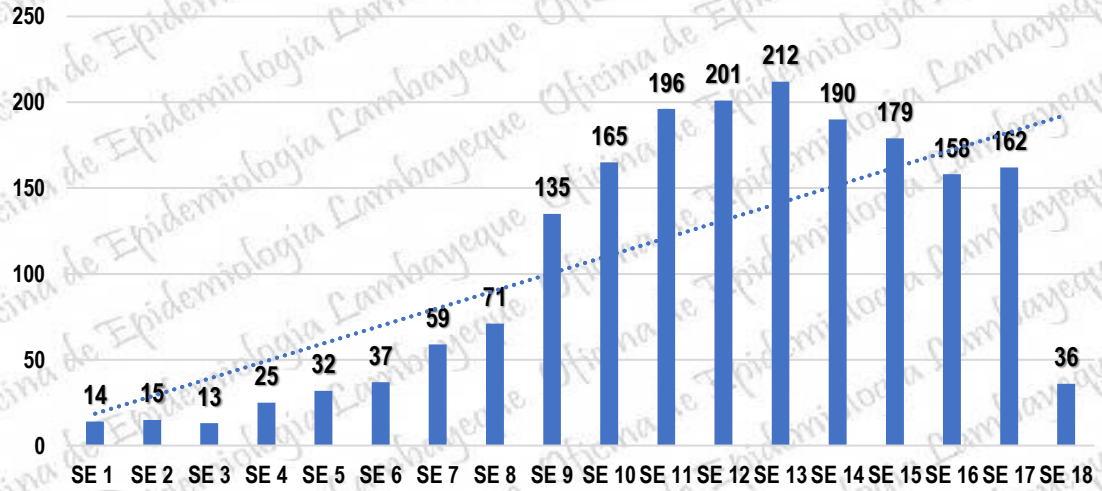
CASOS: 588



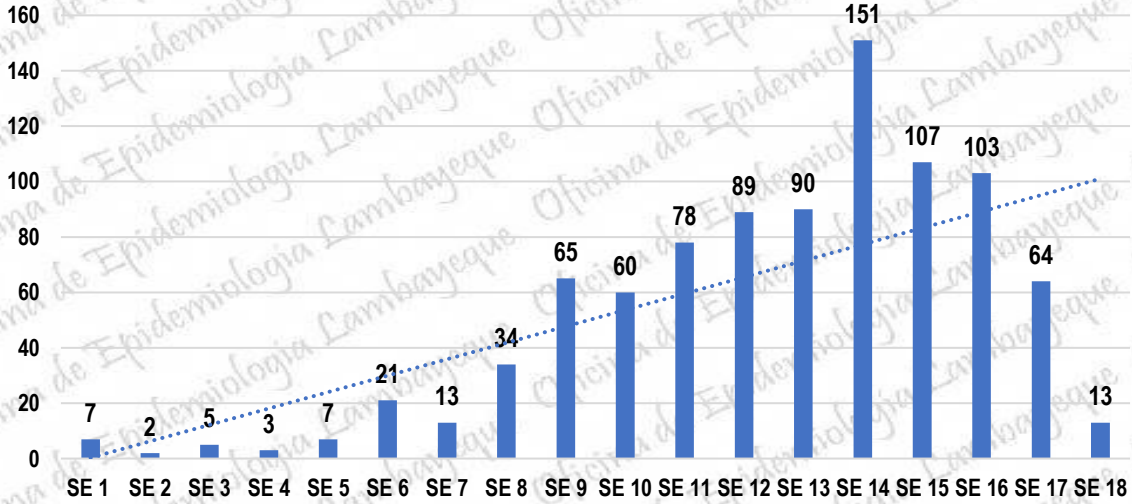
CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE
CORREDOR METROPOLITANO 07/05 – SE 19, 2024

RENACE
EPIDEMIOLOGIA LAMBAYEQUE

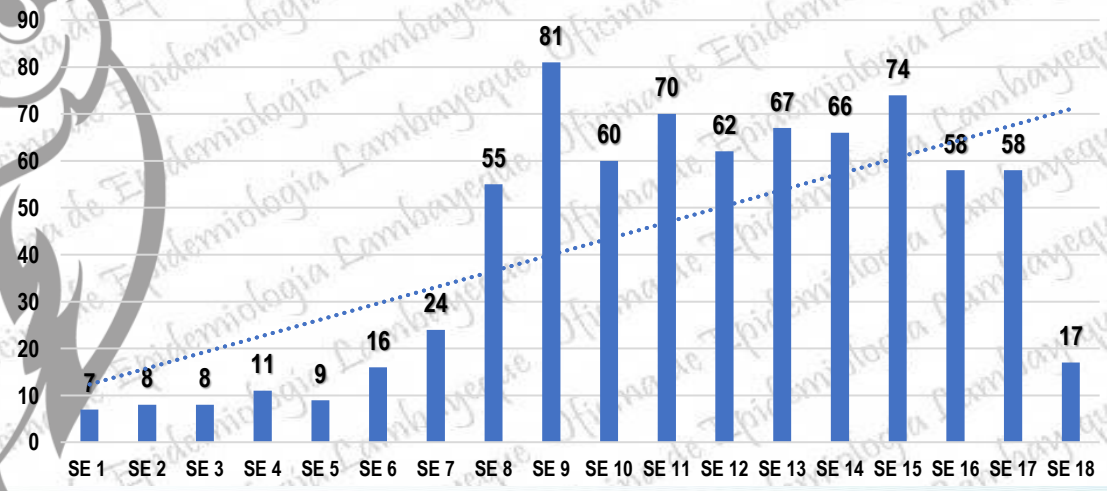
Casos Dengue confirmados distrito de Chiclayo SE 1-18-2024



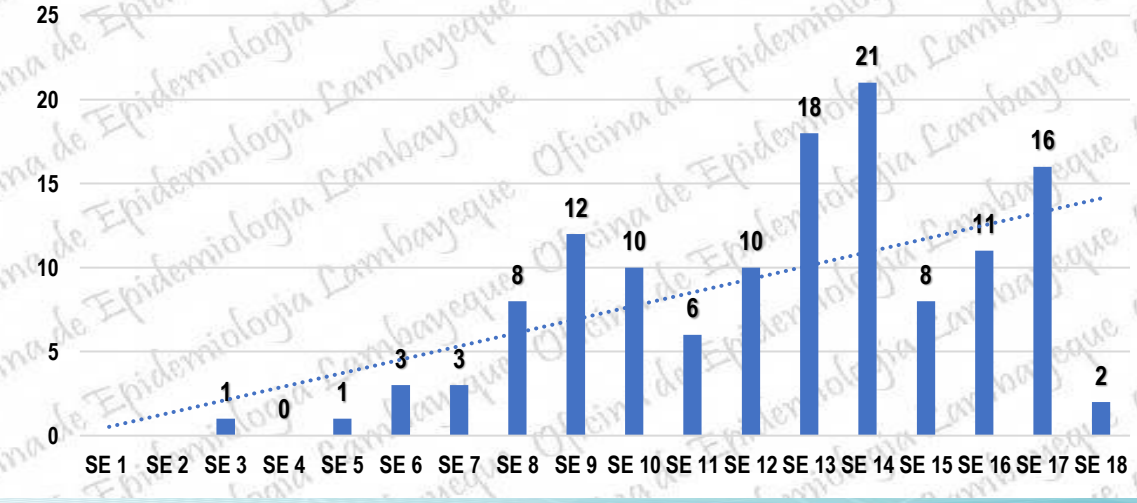
Casos Dengue confirmados distrito Jose Leonardo Ortiz SE 1-18-2024



Casos Dengue confirmados distrito La Victoria SE 1-18-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pimentel SE 1-18-2024

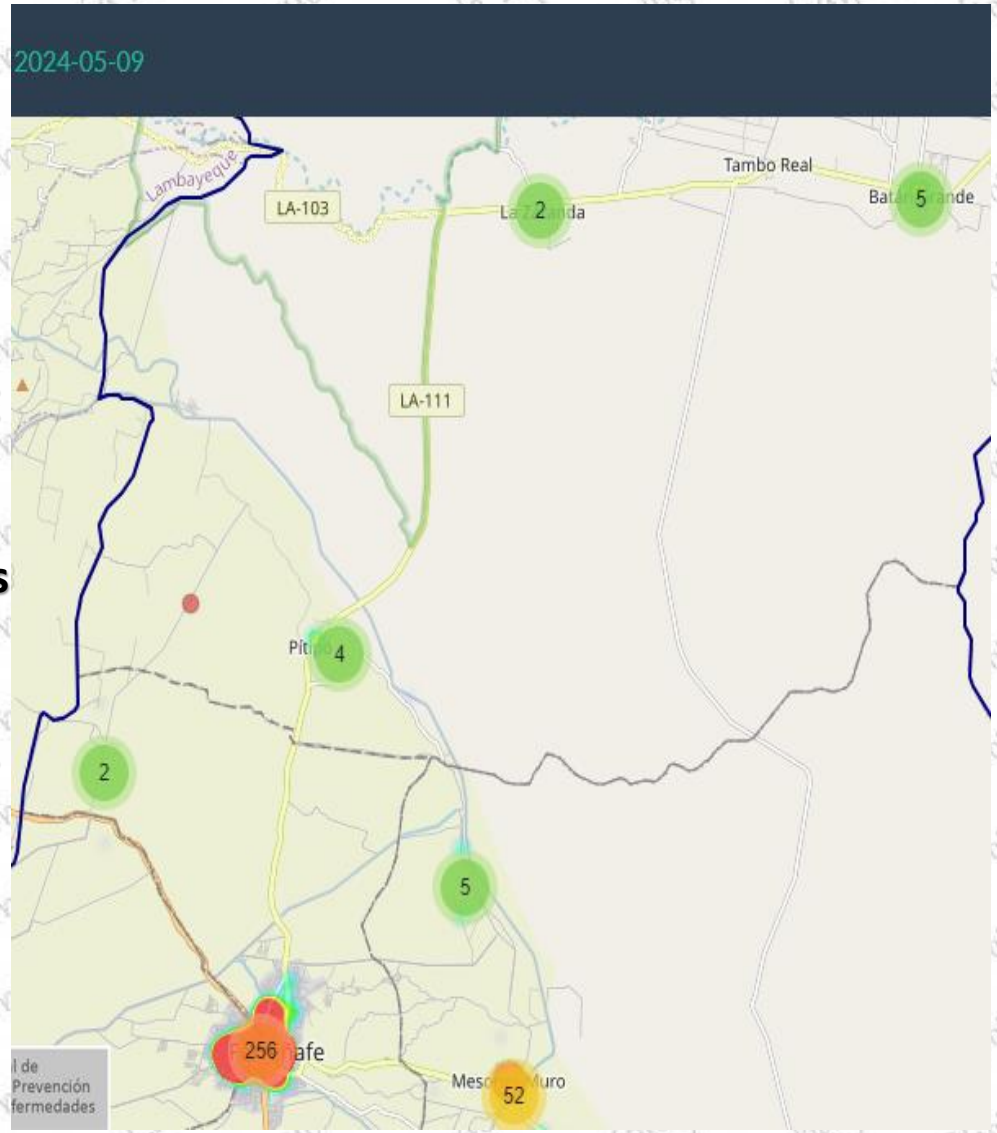


CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE PROVINCIA FERREÑAFE 09/05 – SE 19, 2024

PROVINCIA FERREÑAFE

Casos con Coordenadas 21.11%

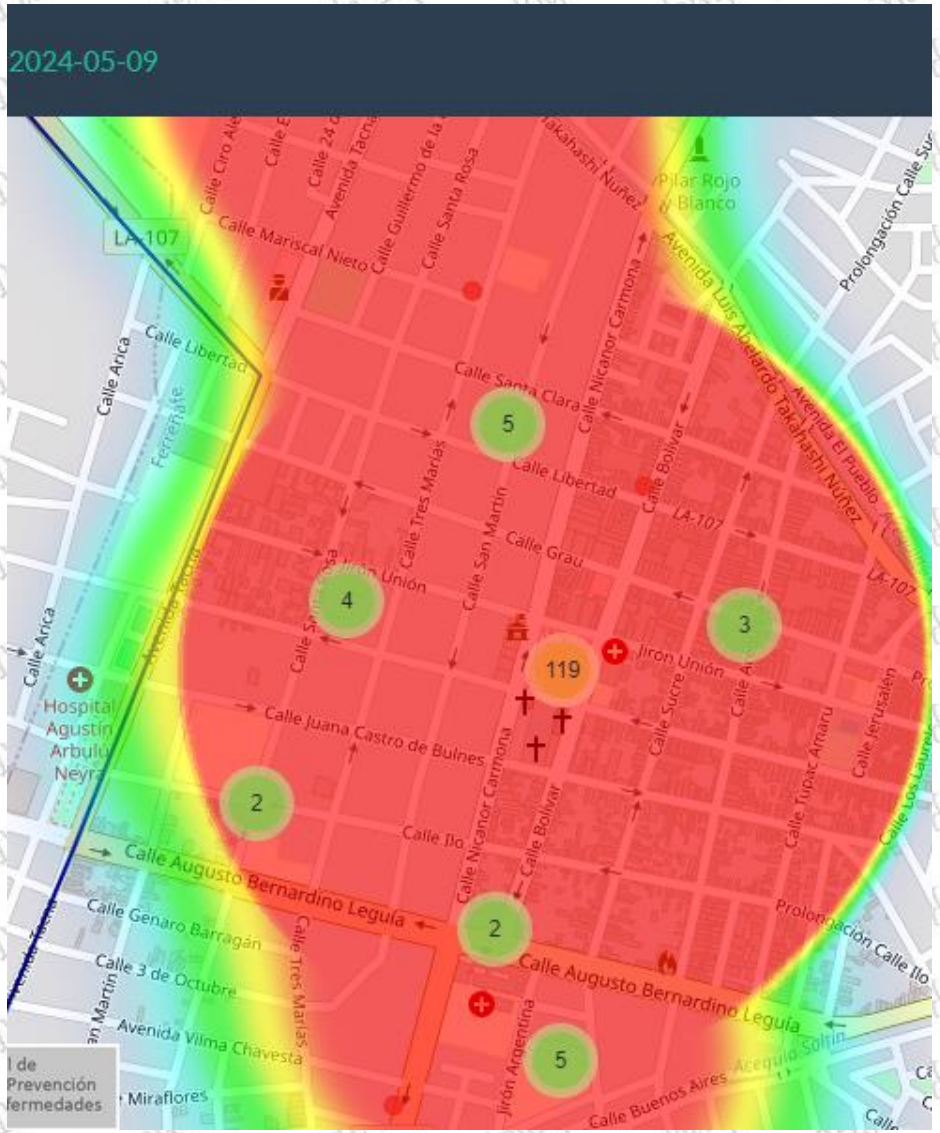
CASOS: 341



DISTRITO FERREÑAFE

Casos con Coordenadas: 21.25%

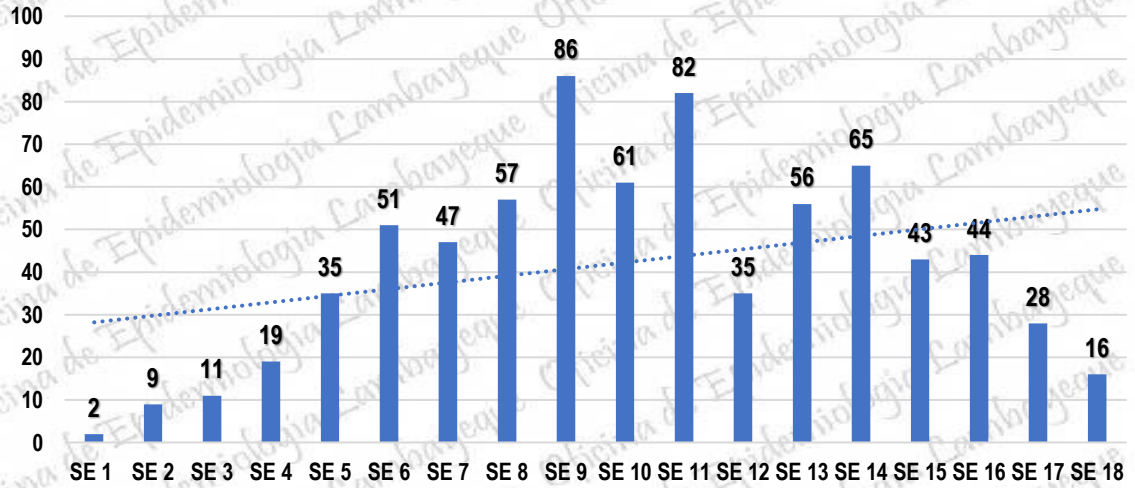
CASOS: 160



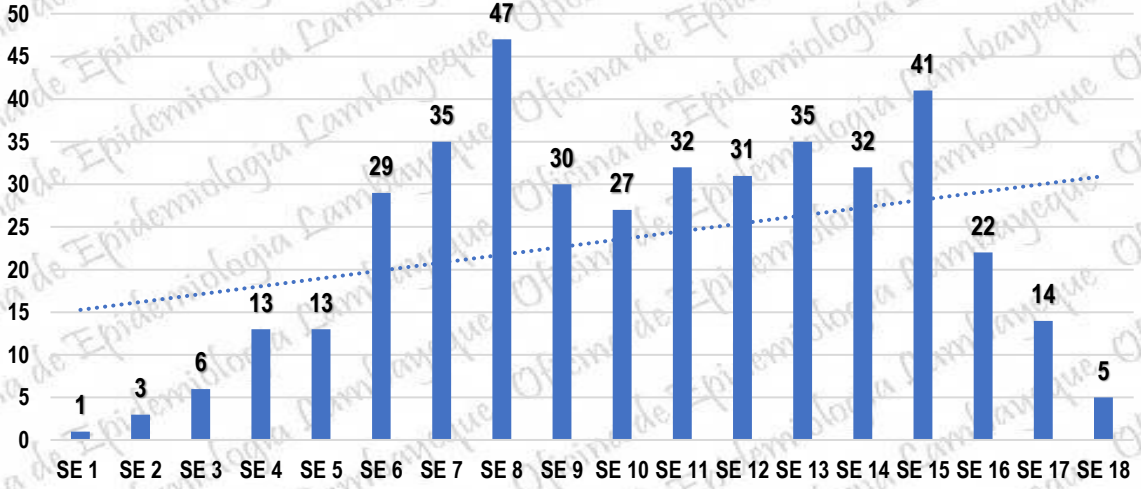
CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE
CORREDOR FERREÑAFE 07/05 – SE 19, 2024

RENACE EPIDEMIOLOGIA LAMBAYEQUE

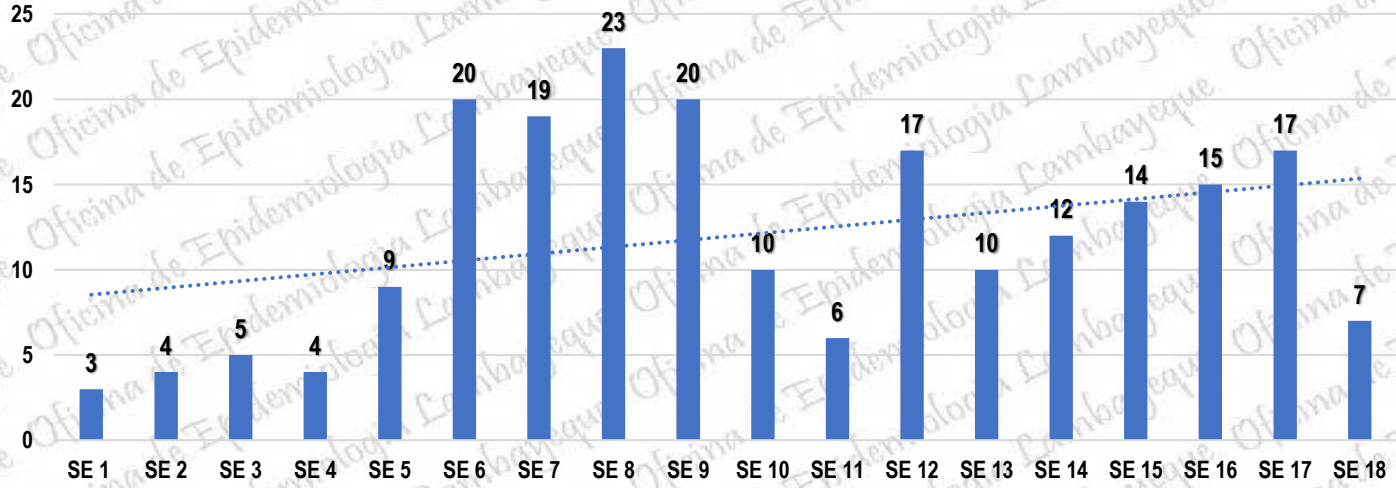
Casos Dengue confirmados distrito Ferreñafe SE 01-18-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pueblo Nuevo SE 01-18-2024



Casos Dengue confirmados distrito Mesones Muro SE 01-18-2024

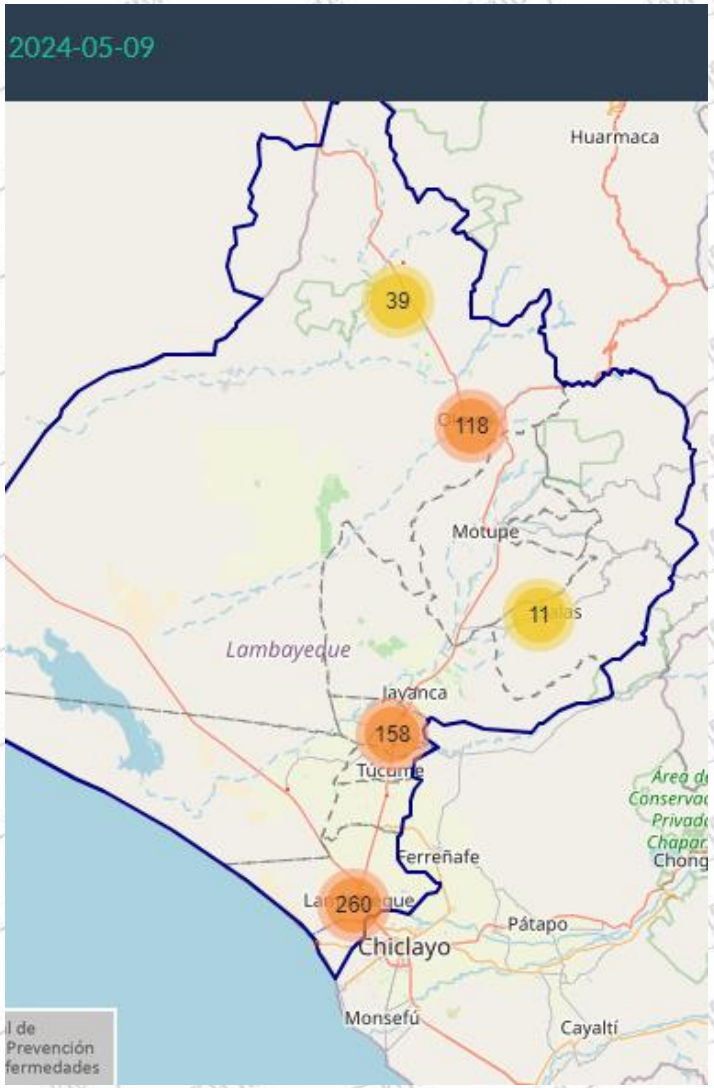


MAPA DE CALOR DE DENGUE PROVINCIA y DISTRITO LAMBAYEQUE SE 19, 09/05 - 2024

PROVINCIA LAMBAYEQUE

Casos con coordenadas geográficas: 18.09%

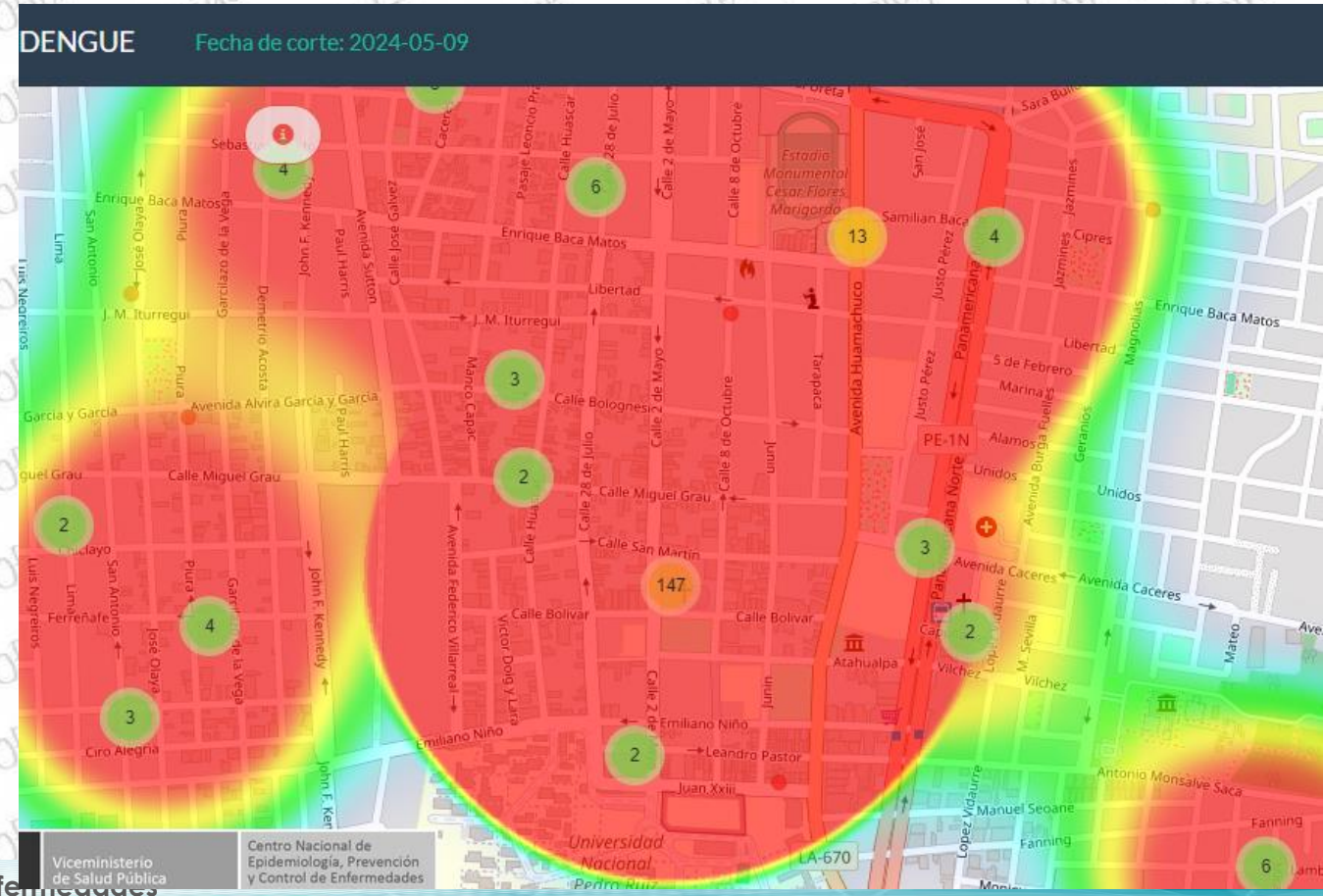
CASOS: 586



DISTRITO LAMBAYEQUE

Casos con coordenadas geográficas: 25.91%

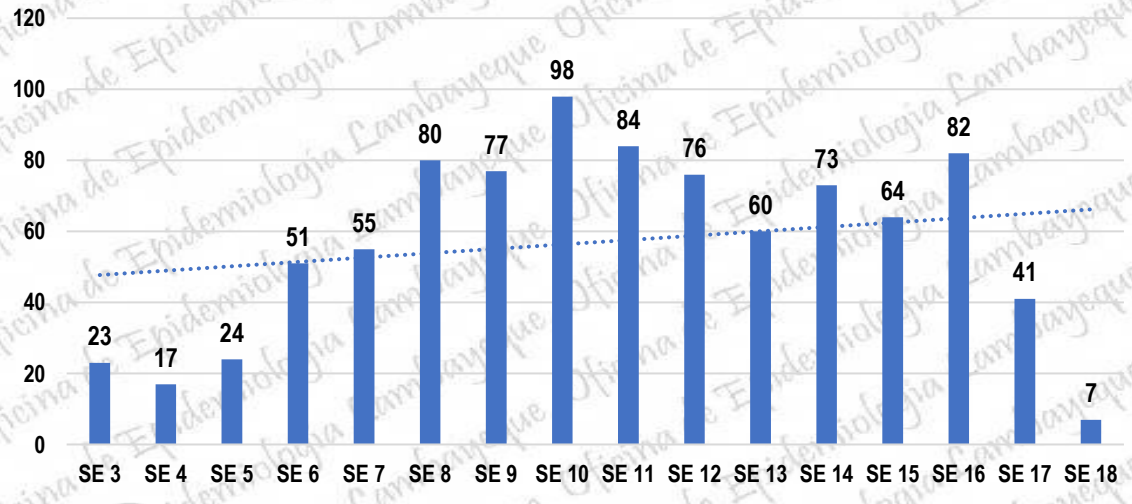
CASOS: 220



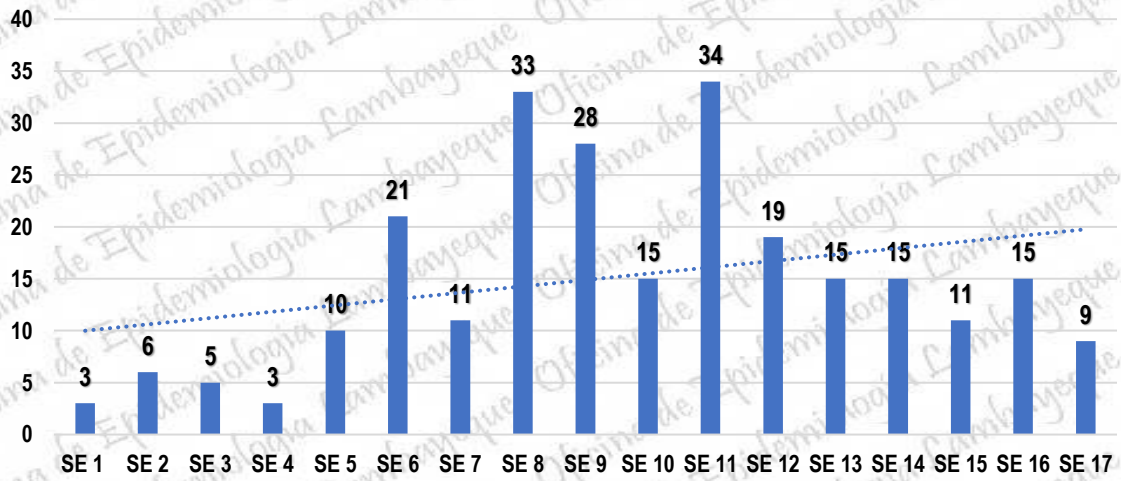
CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE
CORREDOR LAMBAYEQUE 07/mayo – SE 19, 2024

RENACE EPIDEMIOLOGIA LAMBAYEQUE

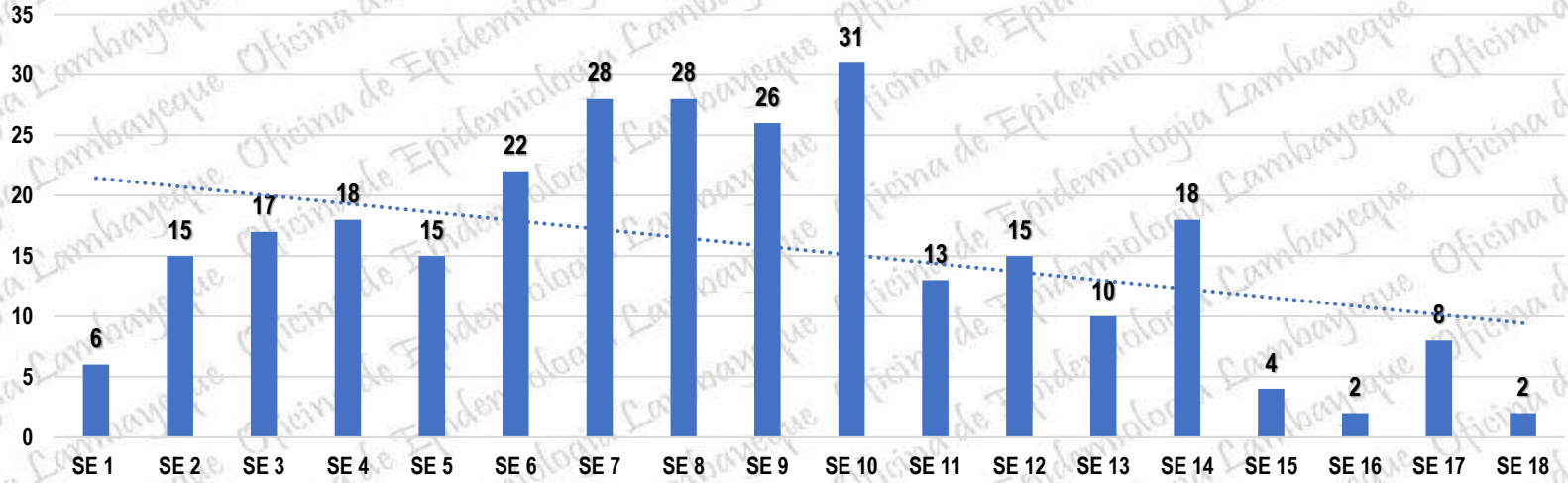
Casos confirmados Dengue distrito Lambayeque SE 01-18-2024



Casos confirmados de dengue distrito Illimo SE 01-18-2024



Casos confirmados Dengue ditrito Tucume SE 1-18-2024



DEFUNCIONES POR DENGUE REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO 2024

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024

EDAD		
N	Válido	23
	Perdidos	0
Media		**71.35**
Mediana		78.00
Moda		37[a]
Desviación estándar		19.199
Varianza		368.601
Rango		64
Mínimo		32
Máximo		96

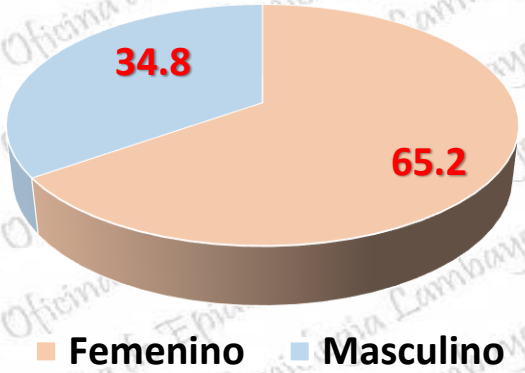
a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

TIEMPO_INICIO SINTOMAS_TIEMPO_ATENCION

N	Válido	20
	Perdidos	3
Media		**4.50**
Mediana		4.00
Moda		4[a]
Desviación estándar		2.164
Varianza		4.684
Rango		7
Mínimo		1
Máximo		8

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

ISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PACIENTES FALLECIDOS POR DENGUE SEGÚN SEXO DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE SE 1-19-2024



TIEMPO_ATENCION VS TIEMPO FALLECIMIENTO

N	Válido	20
	Perdidos	3
Media		**4.70**
Mediana		3.00
Moda		1[a]
Desviación estándar		4.532
Varianza		20.537
Rango		15
Mínimo		0
Máximo		15

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

DISTRITO PROBABLE INFECCIÓN	FREC	PORCENTAJE
LAMBAYEQUE	4	17.4
CHICLAYO	2	8.7
ETEN	2	8.7
FERREÑAFE	2	8.7
LA VICTORIA	2	8.7
OLMOS	2	8.7
PATAPO	2	8.7
TUMAN	2	8.7
JOSE L. ORTIZ	1	4.3
LA VIÑA-NVA ARICA	1	4.3
MOCHUMI	1	4.3
MONSEFU	1	4.3
TUCUME	1	4.3
Total	23	100.0

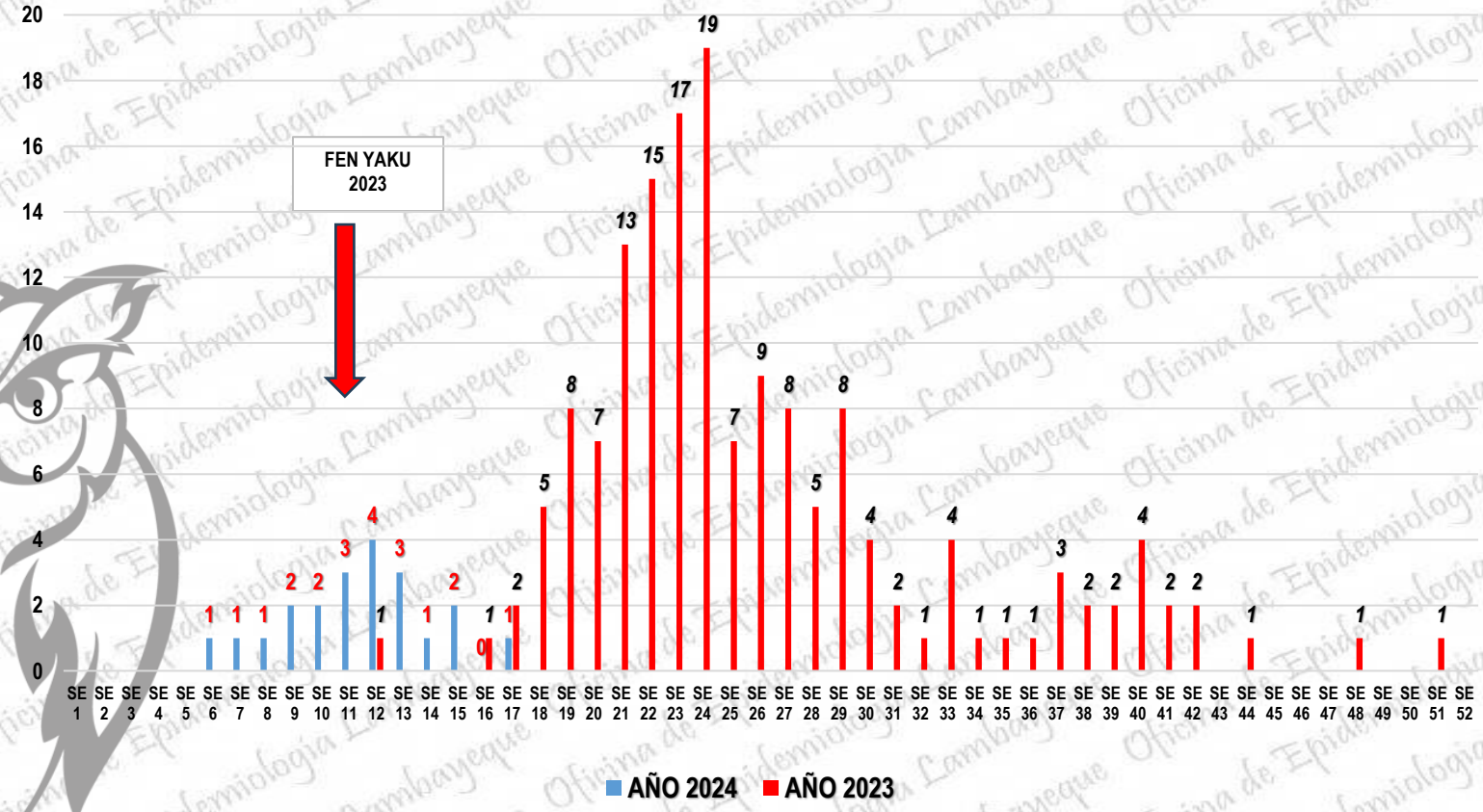
COMORBILIDAD	N°	%
ADULTO MAYOR	16	30.2
HTA	12	22.6
ADULTO	7	13.2
OTROS	7	13.2
DM	6	11.3
NINGUNA	3	5.7
OBESIDAD	1	1.9
SIN DATOS	1	1.9
TOTAL	53	100.0

ESTABLECIMIENTO DE ATENCIÓN	FREQ	%
ESSALUD ALMANZOR AGUINAGA ASENJO	11	47.8
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	7	30.4
ESSALUD LUIS HEYSEN	2	8.7
C.S TUCUME	1	4.3
HOSPITAL PRIVADO JUAN PABLO II	1	4.3
HUARMACA	1	4.3
TOTAL	23	100.0

DEFUNCIONES POR DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE
AL 05 mayo AÑO 2023-2024

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024

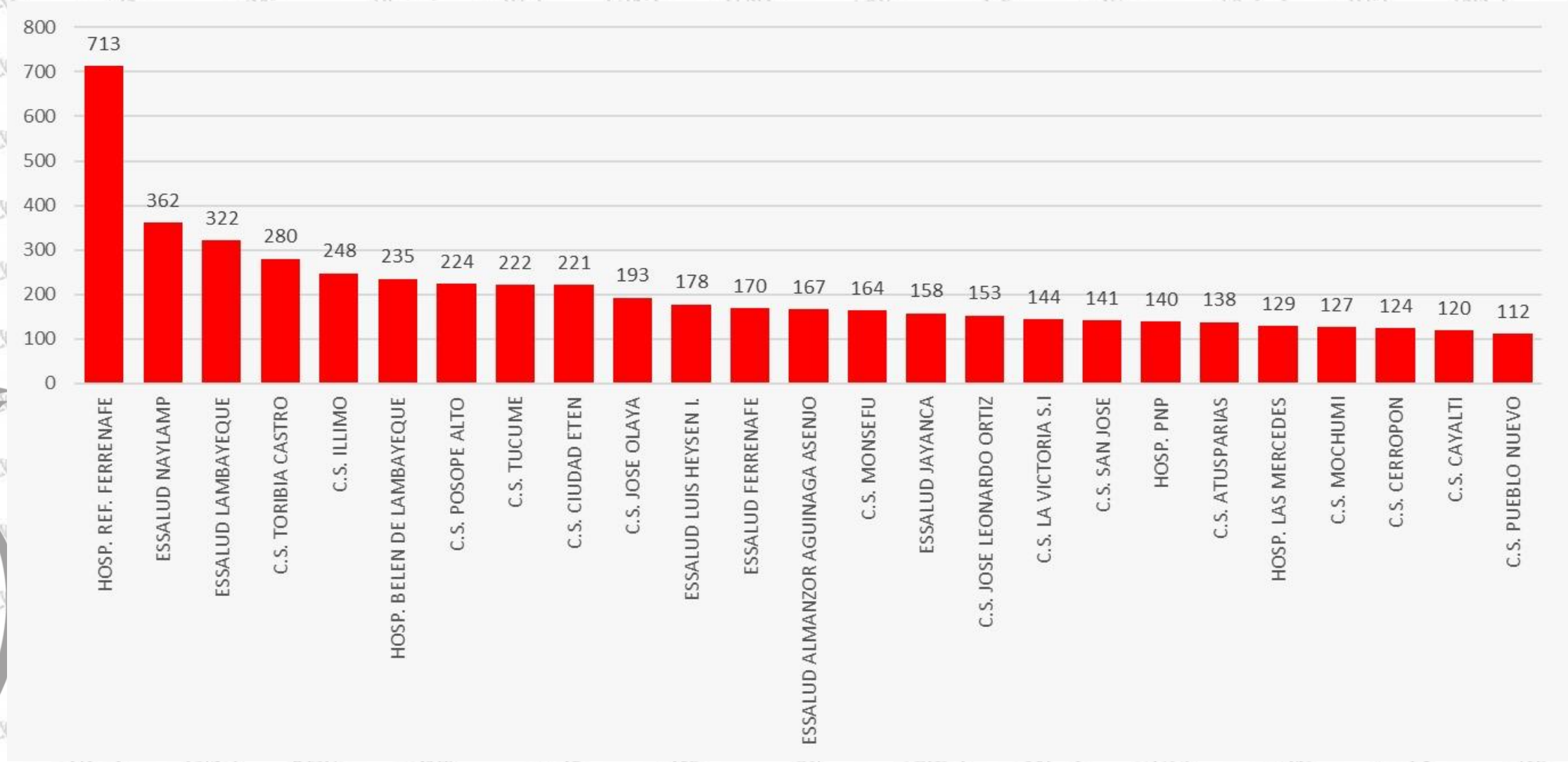
DEFUNCIONES POR DENGUE AÑO 2023-2024



COMORBILIDAD	Grupos de edad		Total
	30-59	>60	
SIN DATOS	1	0	1
ADULTO MAYOR	0	1	1
ALZEHIMER	0	1	1
DIABETES MELLITUS II	1	1	2
ENCEFALOPATIA, ADULTO MAYOR	0	1	1
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS	0	1	1
ERD-ALZHEIMER, ADULTO MAYOR	0	1	1
FIBROSIS PULMONAR, HIPERTENSION ARTERIAL	0	1	1
HIPERTENSION ARTERIAL	0	1	1
HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS II	1	0	1
HIPERTENSION ARTERIAL, ADULTO MAYOR	0	4	4
HIPERTENSION ARTERIAL, CANCER MAMA FIBROSIS	0	1	1
HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II	1	0	1
HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II, ADULTO MAYOR	0	1	1
HIPERTENSION ARTERIAL,FIBRILACION AURICULAR,ANTICOAGULADA,	0	1	1
NINGUNA	1	0	1
NO TIENE	1	1	2
OBESIDAD, HTA Y DM2	1	0	1
TOTAL	7	16	23

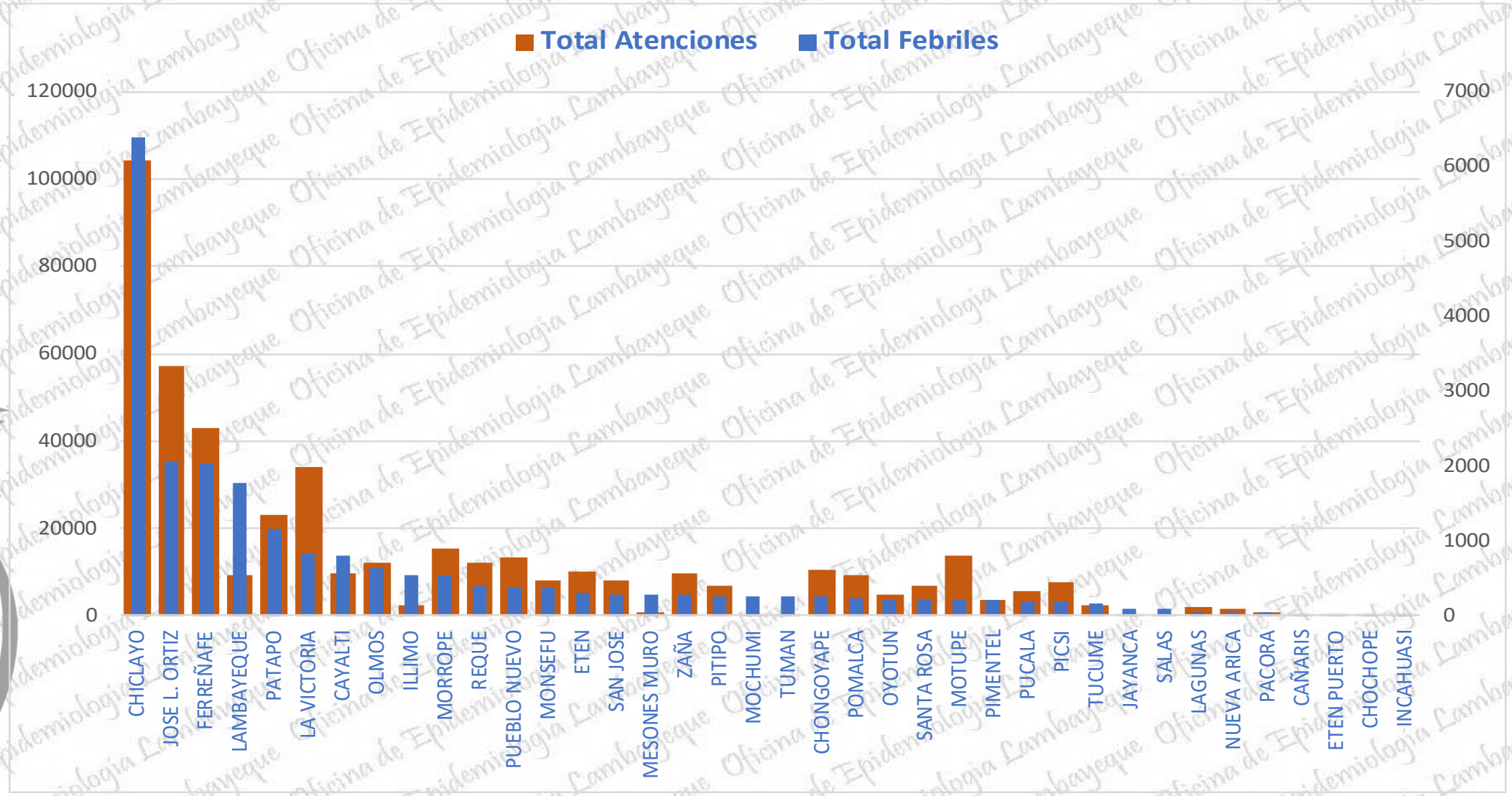
CASOS CONFIRMADOS DENGUE SEGÚN EE.SS DE ATENCIÓN REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO 2024

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024



FEBRILES: Distritos / Grupos de Edad 2024

S.E 19 Del 05 al 11 de Mayo 2024



CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE AÑO 2024

S.E 19 Del 05 al 11 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 escazas 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 18, 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 escaza 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 habitad 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** (21 personas confirmadas con dengue con residencia en nuestro departamento; 01 fallecido del distrito de Huarmaca residente en el departamento de Piura, 01 caso en investigación y 12 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 5 días; así mismo, el promedio de días es de 4 a partir de la consulta hasta el desenlace final. Se han solicitado hace varias semanas las historias clínicas de estas personas, a fin de apoyar en las auditorias médicas, pero que deberían ser realizados por los comités de auditoria hospitalarios, las cuales han sido entregadas el dia 08.
- Hasta los inicios de la **SE 19-2024** se han notificado **9893** personas afectadas; el 70.3% son confirmados y 29.7% probables. Del total de casos el 90.06% clasificados como dengue sin signos de alarma; 9.58% dengue con signos de alarma y 0.35% casos como dengue grave. El 7% son niños de ambos sexos menores de 5 años y 13% son niños de 6 a 11 años. (20% del total)

CONCLUSIONES FINALES GRUPO EPIDEMIOLOGIA
SE 19 - 09 mayo -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:

Pueblo Nuevo: Nº casos por SE: 1, 3, 6, 13, 13, 29, 35, 47, 30, 27, 34, 31, 35, 32 ,**42, 18,7**. **Eten : Nº 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 (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 el distrito de Nueva Arica, que desplazo a 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 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 19 – 09 mayo -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 **23 pacientes fallecidos** relacionados al dengue, 21 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, 12 casos no relacionado y 01 fallecido en investigación, la mayor proporción son mujeres (60%) el promedio de edad del total de fallecidos es de 71.3 años, el tiempo promedio de hospitalización fue de 4 días. Las dos ultimas 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 22 relacionados a esta patología, 12 no relacionada al dengue, 01 en investigación 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 (17.4%) y Chiclayo (7.4%), 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 auditoria 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 19 – 09 mayo - 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. Se han realizado tres talleres a fin de reforzar los conocimientos sobre la NT 211, sala de situaciones, llenado correcto de la ficha epidemiológica, toma de muestras a las tres redes de salud y se han contratado 04 enfermeras y 02 técnicas de enfermería a fin de apoyar a los equipos de las tres redes.
12. La Oficina de Epidemiologia ha preparado esta capacitación descentralizada basada en este ultimo documento, a fin de garantizar su aplicación correcta en los casos que estas unidades reportan.
13. 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.