



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de Enfermedades

Gerencia Regional de
Salud Lambayeque

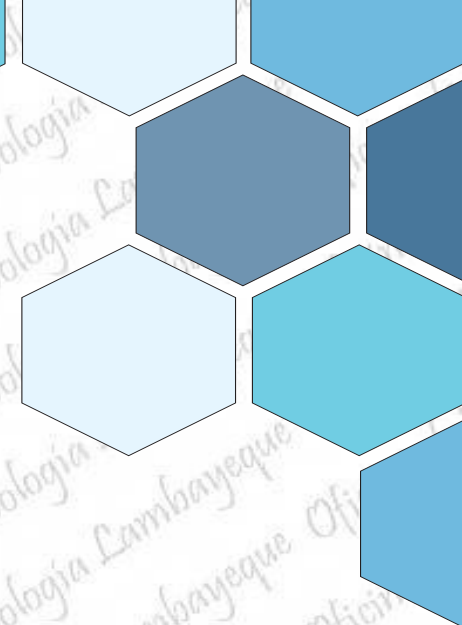
Oficina de
Epidemiología

S.E. 20 - 2024

S.E. Del 12 al 18 de Mayo

Sala Situacional Dengue (12 Mayo 2024)

GERESA Lambayeque Oficina de Epidemiología



SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-20-2024*



CASOS DENGUE ACUMULADOS SE 20 (Del 12 al 18 de Mayo)

	N°	%	Dengue C/SA	Dengue S/SA	Dengue Grave
CONFIRMADOS:	7073	70.3%	773	6268	32
PROBABLES	2993	29.7%	192	2799	2
TOTAL DE CASOS DEPARTAMENTO	10066		965 9.6%	9067 90.0%	34\$ 0.34%

DENGUE POR CURSOS DE VIDA

CURSO DE VIDA	FEMENINO	%FEM	MASCULINO	% MASC	TOTAL, DE CASOS	% CASOS
Niños (0 a 5a)	335	3.3	339	3.4	674	6.7
(6 a 11 a)	616	6.1	691	6.9	1307	13.0
Adolescentes (12-17a)	595	5.9	677	6.7	1272	12.6
Joven (18-29a)	1154	11.5	910	9.0	2064	20.5
Adulto (30-59a)	2203	21.9	1341	13.3	3544	35.2
Adulto Mayor (60a a +)	699	6.9	506	5.0	1205	12.0
TOTAL, DE CASOS	5602	55.7	4464	44.3	10066	100.0

A partir del día 12 de mayo ingresamos en la Semana Epidemiológica (SE) 20; el total de casos notificados como dengue en el sistema NOTIWEB Al termino de la SE 19, es de 10066 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 (35.2%) y jóvenes (20.5%): El grupo de adultos y adultos mayores alcanzan el 47.2% del total de casos y los niños el 20%. El sexo más afectado son las mujeres (55.7%). 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) $\frac{\text{N° CASOS DENGUE}}{\text{N° TOTAL POBLACIÓN}} = \frac{742.22}{100,000} \text{ hab}$

TASA MORTALIDAD $\frac{\text{N° CASOS FALLECIDOS DENGUE}}{\text{N° TOTAL POBLACIÓN}} = \frac{23}{1'337.276} = 0.015 \times 1000 \text{ hab} = 0.017$

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

TASA LETALIDAD $\frac{\text{N° CASOS FALLECIDOS DENGUE}}{\text{N° TOTAL DE CASOS DENGUE}} = \frac{23}{10066} = 2.1 \times 1,000 \text{ hab} = 2.28$

La tasa de incidencia = número de personas que contraen una enfermedad durante un determinado periodo 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. $\times 100,000$

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.

CASOS DENGUE FALLECIDOS AL 07 mayo

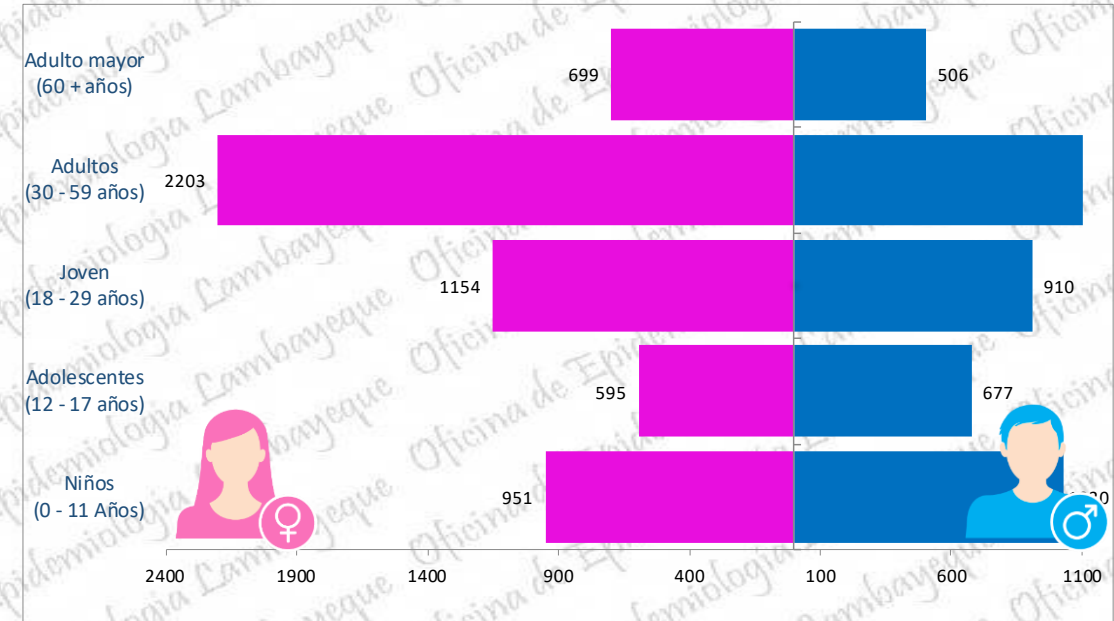
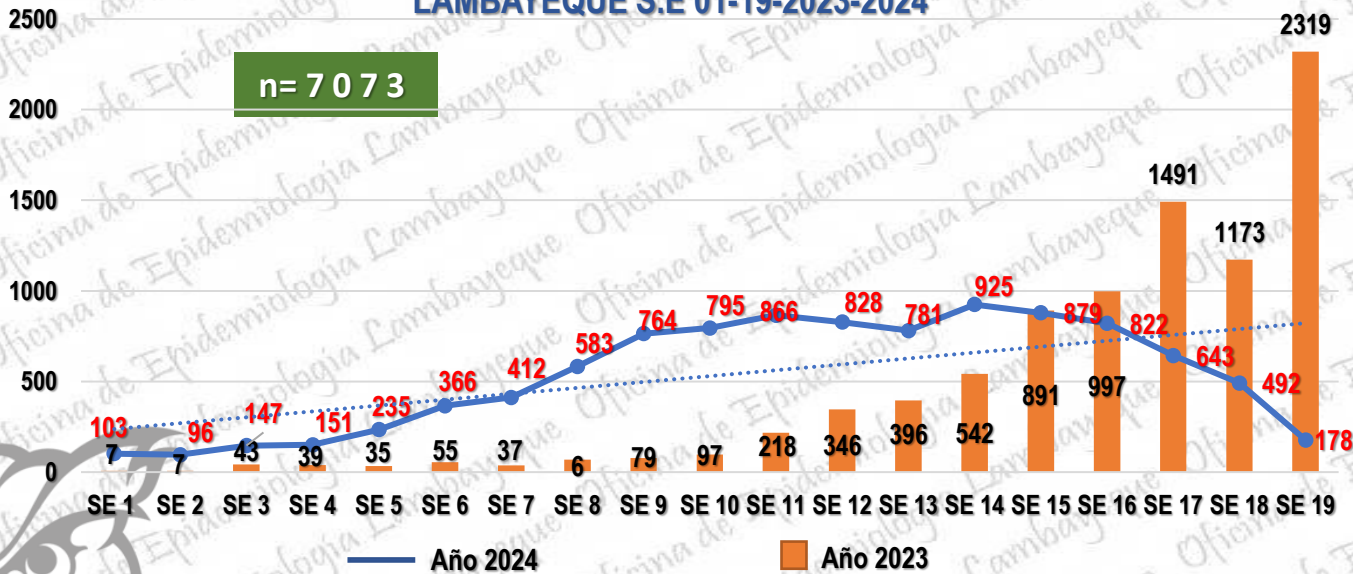
CONFIRM	PROBAB	NO RELAC	DESCARTADO	INVESTIGACION
23*	23	0	12	0

SALA SITUACIONAL DE DENGUE SE-20-2024*

CASOS DENGUE ACUMULADOS SE 20 (Del 12 al 18 de Mayo)

PIRAMIDE DE DENGUE POR CURSOS DE VIDA

DISTRIBUCIÓN NUMERICA DE CASOS DENGUE DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE S.E 01-19-2023-2024*



Comunicado

ENFEN N°5-2024

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

23*

23

0

12

0

0

A la SE 19 se reportan 23 personas fallecidas, de las cuales 22 ocurrieron en el departamento y 01 en Piura (Huarmaca) que tuvo como lugar de contagio JLO; 12 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 más comorbilidades (Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial)**

CASOS DENGUE:INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA

DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2024*



S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 12	T.I.A DIA 12
1	Chiclayo	2007	685.31
2	Lambayeque	950	1120.64
3	Jose Leonardo Ortiz	925	563.90
4	Ferreñafe	775	1998.50
5	La Victoria	760	747.13
6	Pueblo Nuevo	408	2542.21
7	Olmos	368	618.85
8	Patapo	350	1356.80
9	Monsefu	317	785.14
10	Tucume	285	1016.12
11	Eten	281	1998.72
12	Illimo	267	2319.52
13	Cayalti	263	1589.90
14	Mesones Muro	225	5257.00
15	Jayanca	177	807.00
16	Pomalca	161	562.84
17	San Jose	158	823.52
18	Pimentel	153	286.02
19	Mochumi	151	650.44
20	Nueva Arica	136	4879.80
	20 PRIMEROS DISTRITOS	9117	1530.47
	TOTAL, DEPARTAMENTO	10066	752.72

PROVINCIAS	DISTRITOS	SEMANA EPIDEMIOLOGICA # 20									TOTAL
		D05	D06	D07	D08	D09	D10	D11	D12		
CHICLAYO	CAYALTI	255	1	2		4				1	263
	CHICLAYO	1888	12	3	16	15	31	42			2007
	CHONGOYAPE	65		2							67
	CIUDAD ETEN	263		7	2	7				2	281
	ETEN PUERTO	4				1					5
	JOSE L. ORTIZ	865	22		3	18	17				925
	LA VICTORIA	751			1	7	1				760
	LAGUNAS	53				1					54
	MONSEFU	290	14	1		9				3	317
	NUEVA ARICA	124				3				9	136
	OYOTUN	70				1				4	75
	PATAPO	325	1		9	4	7		1	3	350
	PICSI	45	4	4	1	3			1	8	66
	PIMENTEL	130		7	1			10	3	2	153
	POMALCA	153				7				1	161
	PUCALA	114	1		4			1			120
	REQUE	25				1				1	27
	SANTA ROSA	49				1				1	51
	TUMAN	72	4	1	13	4	10			1	105
	ZAÑA	119		1	2			2		2	126
FERREDAFE	FERREDAFE	744		10	2				1	18	775
	MESONES MURO	215		3	1	1				5	225
	PITIPO	69			1				1	1	72
	PUEBLO NUEVO	403		1	1					3	408
LAMBAYEQUE	CHOCHOPE	0									0
	ILLIMO	256		1	1	5	1	2		1	267
	JAYANCA	144	12	2	1		4	10		4	177
	LAMBAYEQUE	920	10		11	5				4	950
	MOCHUMI	146				1	2		1	1	151
	MORROPE	47				1	5		4		57
	MOTUPE	15	1			1	11				28
	OLMOS	329	3	20		6				10	368
	PACORA	39	5								44
	SALAS	50					1			1	52
	SAN JOSE	156				1	1				158
	TUCUME	276			2	7					285
	TOTAL		9533	90	65	72	114	104	66	86	10066

c+p=confirmados + probables
c=confirmados

T.I.A. (c+p) = 10066/ 1'337.276 = 752.72
T.I.A.(c) = 7073 / 1'337.276 = 528.91

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 12	T.I.A DIA 12
1	Mesones Muro	225	5257.00
2	Nueva Arica	136	4879.80
3	Pueblo Nuevo	408	2542.21
4	Illimo	267	2319.52
5	Eten	281	1998.72
6	Ferreñafe	775	1998.5
7	Cayalti	263	1589.90
8	Patapo	350	1356.80
9	Pucala	120	1279.73
10	Lambayeque	950	1120.64
11	Tucume	285	1016.12
12	Tucume	285	1016.12
13	Zaña	126	999.37
14	Oyotun	75	876.48
15	San Jose	158	823.52
16	San Jose	158	823.52
17	Jayanca	177	807.00
18	Monsefu	317	785.14
19	La Victoria	760	747.13
20	Chiclayo	2007	685.31
	20 PRIMEROS DISTRITOS	8123	1646.13
	TOTAL, DEPARTAMENTO	10066	752.72

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



S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024

N.O	DISTRITOS	N° CASOS DIA 12	T.I.A DIA 12
1	Nueva Arica	136	4879.80
2	Eten	281	1998.72
3	Cayalti	263	1589.90
4	Patapo	350	1356.80
5	Pucala	120	1279.73
6	Zaña	126	999.37
7	Oyotun	75	876.48
8	Monsefu	317	785.14
9	La Victoria	760	747.13
10	Chiclayo	2007	685.31
11	Jose Leonardo Ortiz	925	563.90
12	Pomalca	161	562.84
13	Lagunas	54	478.68
14	Picsi	66	438.42
15	Santa Rosa	51	346.51
16	Tuman	105	342.01
17	Chongoyape	67	323.66
18	Pimentel	153	286.02
19	Eten Puerto	5	186.64
20	Reque	27	146.40
TOTAL PROV CHICLAYO		6049	681.74

DISTRITOS	N° CASOS DIA 12	T.I.A DIA 12
Mesones Muro	225	5257.00
Pueblo Nuevo	408	2542.21
Ferreñafe	775	1998.50
Pitipo	72	323.49
Cañaris		
Incahuasi		
TOTAL PROV FERREÑAFE	1480	1820.19

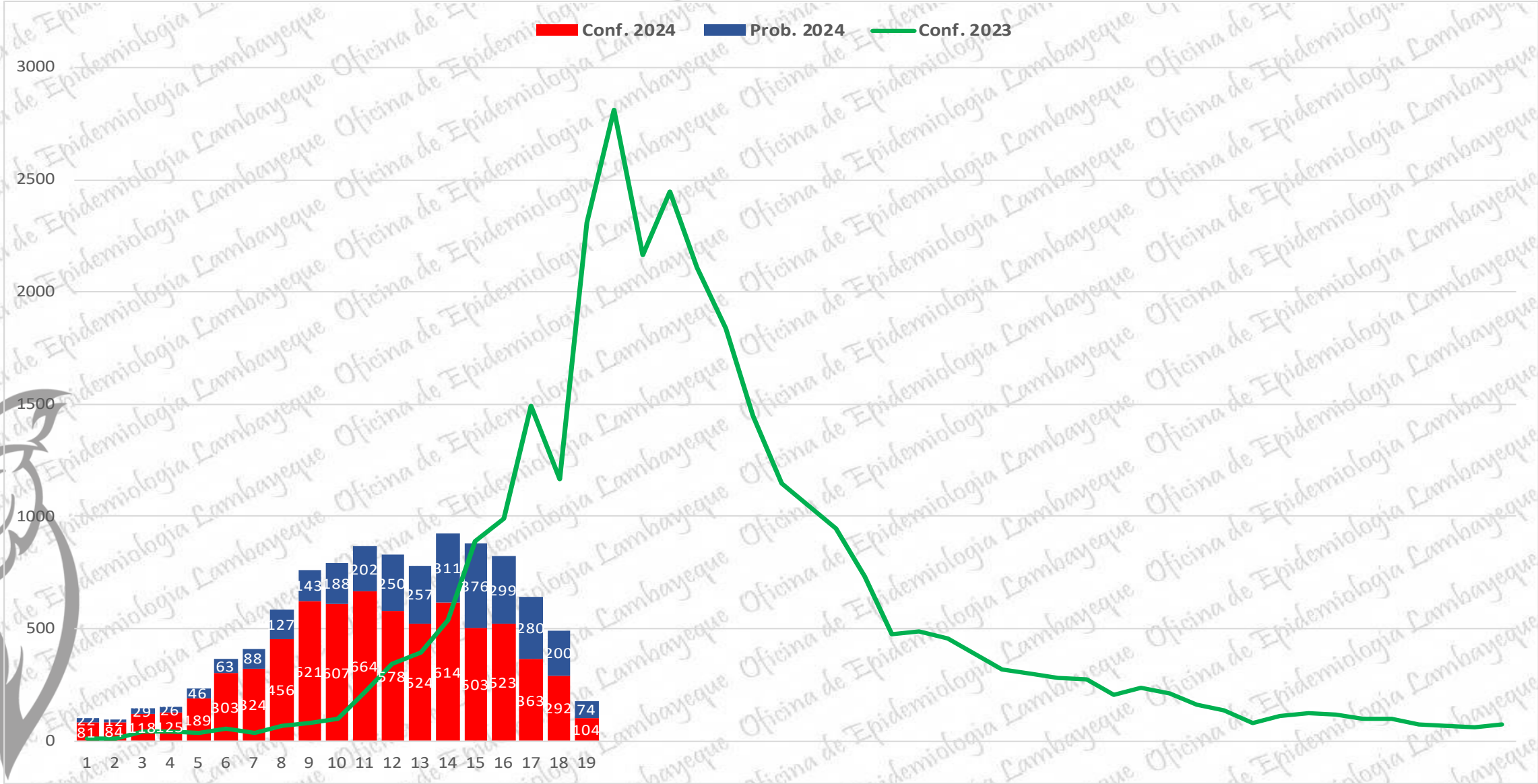
DISTRITOS	N° CASOS DIA 12	T.I.A DIA 12
Illimo	267	2319.52
Lambayeque	950	1120.64
Tucume	285	1016.12
San Jose	158	823.52
Jayanca	177	807.00
Mochumi	151	650.44
Olmos	368	618.85
Pacora	44	466.20
Salas	52	316.04
Morrope	57	98.44
Motupe	28	75.02
Chochope		
TOTAL PROV LAMBAYEQUE	2537	688.24

La velocidad de presentación y/o notificación de casos a nivel departamental y distrital se ha reducido comparado con las SE anteriores, 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: subnotificación, casos asintomáticos u oligosintomáticos o agotamiento de población susceptible (inmunidad de rebaño)

CASOS DENGUE SEGÚN SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE 2023- 2024*



S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024



CASOS DENGUE: INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS

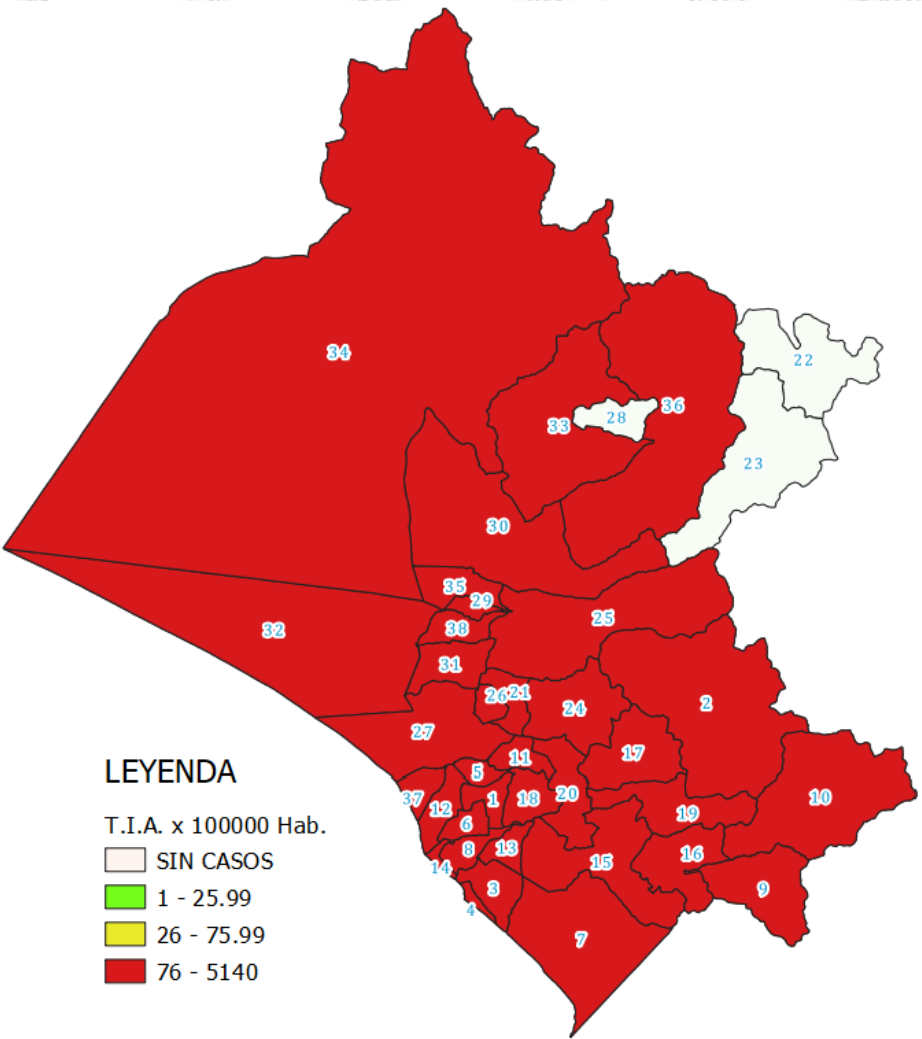
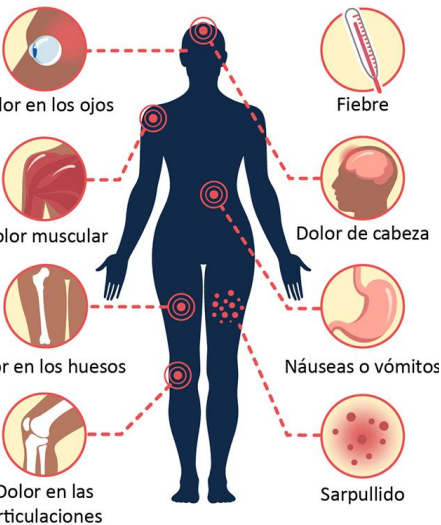
DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE SE 20-2024*



S.E 20 Del 12 al 18 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 - 5140

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

PROVINCIA	N	DISTRITO	DENGUE	
			T.I.A.	CASOS
CHICLAYO	1	CHICLAYO	685.31	2,007
	2	CHONGOYAPE	323.66	67
	3	ETEN	1,998.72	281
	4	ETEN PUERTO	186.64	5
	5	JOSE L. ORTIZ	553.90	925
	6	LA VICTORIA	747.13	760
	7	LAGUNAS	478.68	54
	8	MONSEFU	785.14	317
	9	NUEVA ARICA	4,879.80	136
	10	OYOTUN	876.48	75
	11	PICSI	438.42	66
	12	PIMENTEL	286.02	153
	13	REQUE	146.40	27
	14	SANTA ROSA	346.51	51
	15	ZAÑA	999.37	126
	16	CAYALTI	1,595.97	263
	17	PATAPO	1,356.80	350
	18	POMALCA	562.84	161
	19	PUCALA	1,279.73	120
	20	TUMAN	342.01	105
FERREÑAFE	21	FERREÑAFE	1,998.50	775
	22	CAÑARIS	-	-
	23	INCAHUASI	-	-
	24	MESONES MURO	5,257.01	225
	25	PITIPO	323.49	72
	26	PUEBLO NUEVO	2,542.21	408
LAMBAYEQUE	27	LAMBAYEQUE	1,120.64	950
	28	CHOCHOPE	-	-
	29	ILLIMO	2,319.52	267
	30	JAYANCA	807.00	177
	31	MOCHUMI	650.44	151
	32	MORROPE	98.44	57
	33	MOTUPE	75.02	28
	34	OLMOS	618.86	368
	35	PACORA	466.20	44
	36	SALAS	328.68	52
	37	SAN JOSE	823.52	158
	38	TUCUME	1,016.12	285
TOTAL			742.22	10066

DENGUE

SÍNTOMAS, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN



MAPAS DE CALOR DE DENGUE

GERESA LAMBAYEQUE

POR CORREDORES IDENTIFICADOS

SE 19, 2024 al 09/mayo (No hay actualización)

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

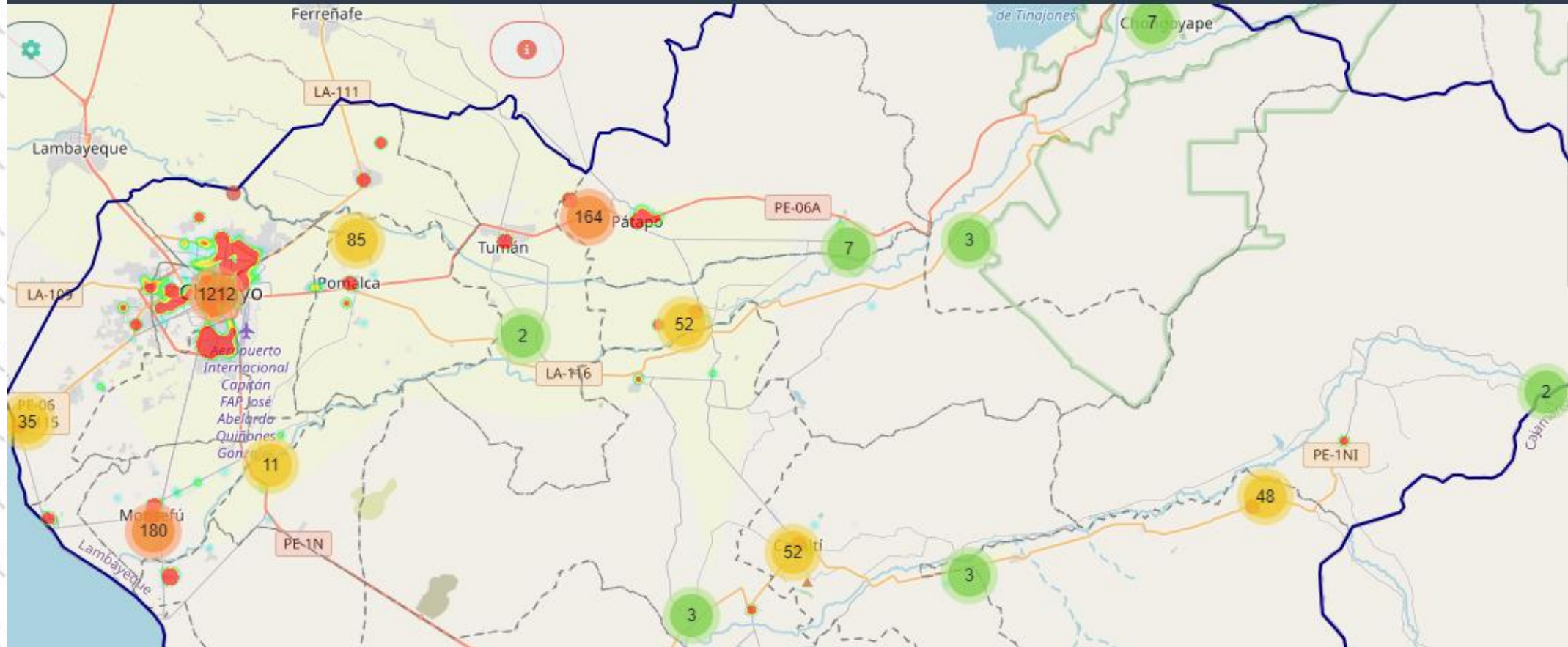
**PROVINCIA
CHICLAYO**

**Casos con
Coordenadas:
16.81%**

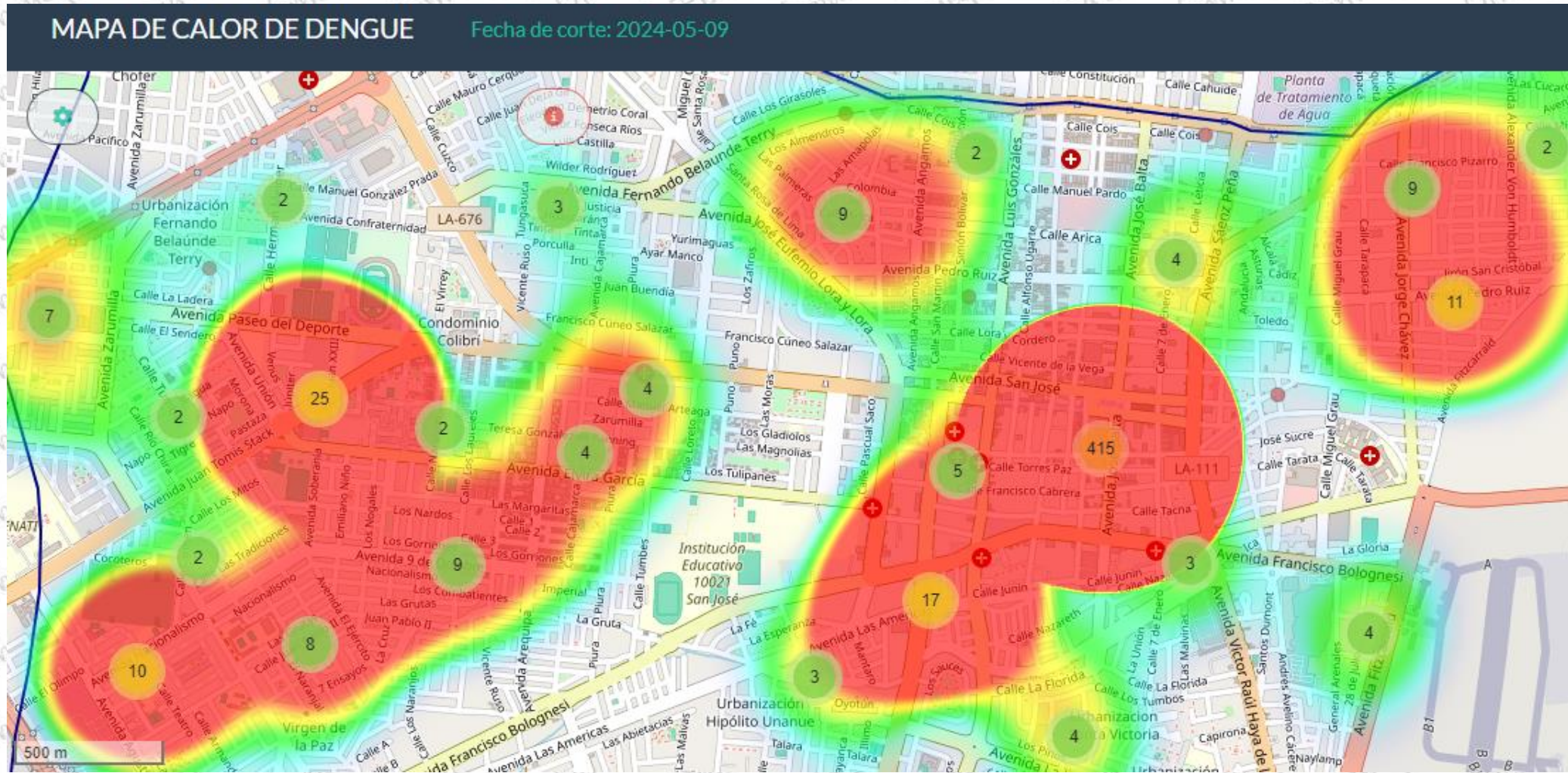
CASOS: 1886

MAPA DE CALOR DE DENGUE

Fecha de corte: 2024-05-09



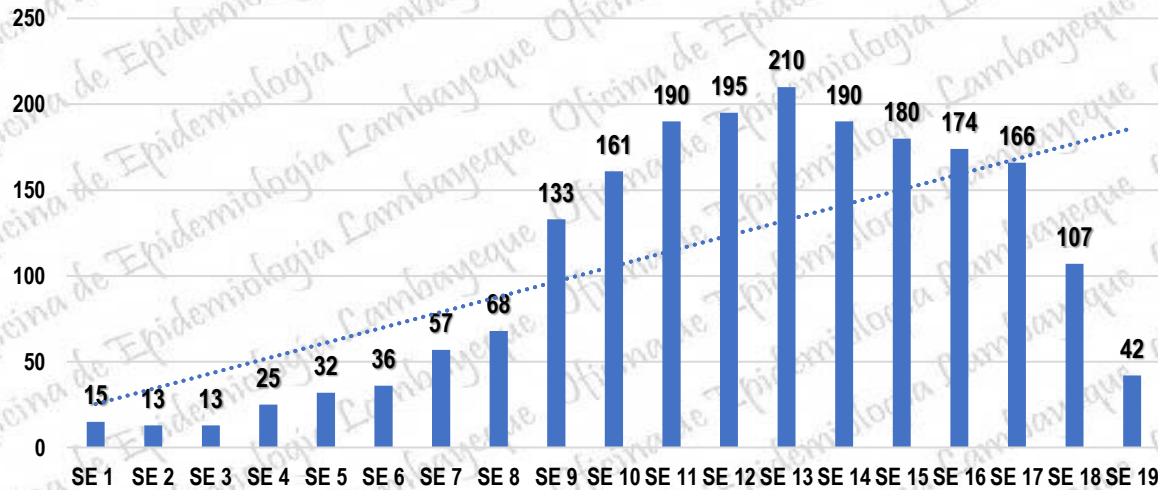
Casos con coordenadas geográficas: **11.56 %**

CASOS: 588

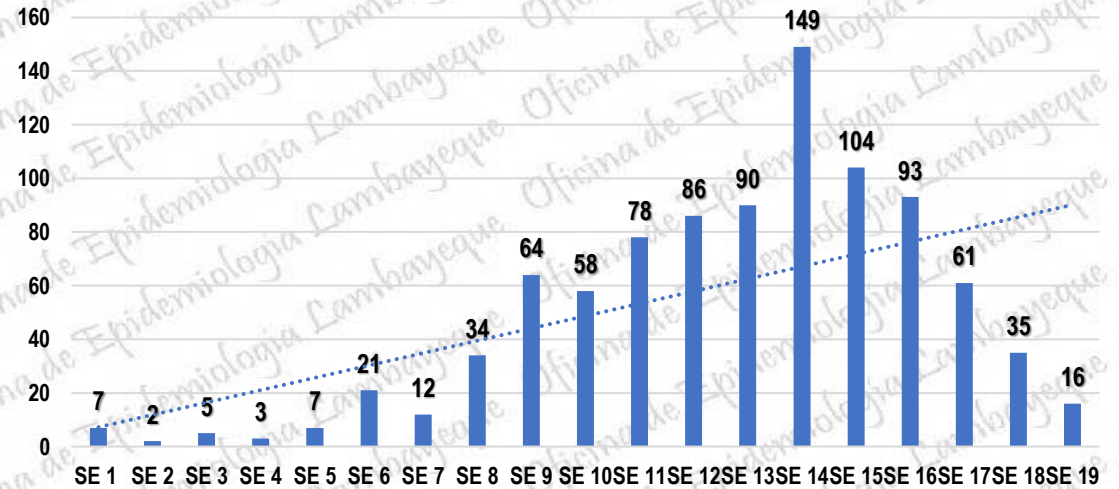
CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

CORREDOR METROPOLITANO 11/05 – SE 19, 2024

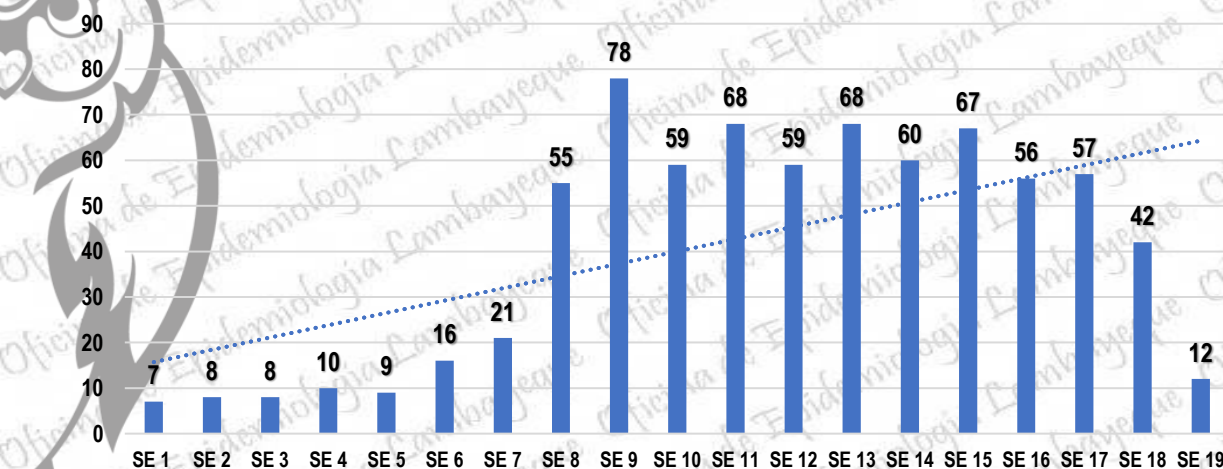
Casos Dengue confirmados distrito de Chiclayo SE 1-19-2024



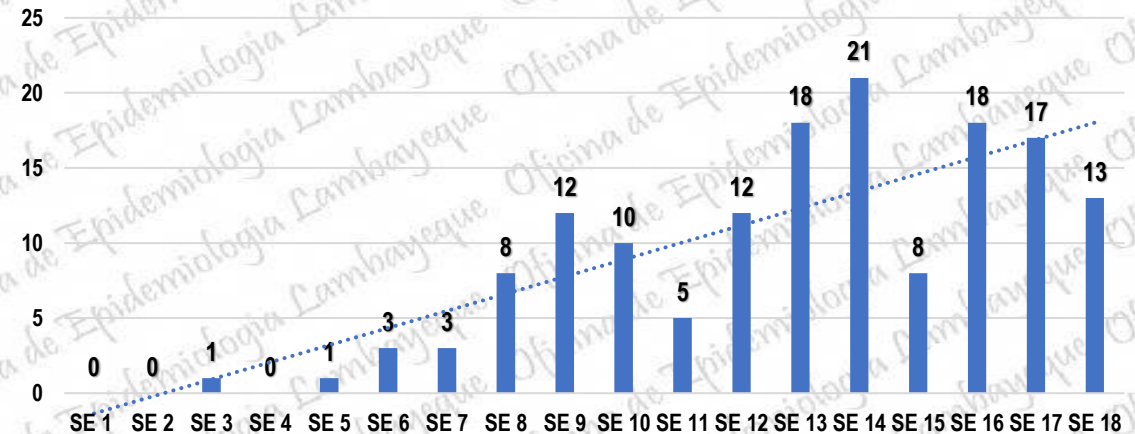
Casos Dengue confirmados distrito Jose Leonardo Ortiz SE 1-19-2024



Casos Dengue confirmados distrito La Victoria
SE 1-19-2024



Casos Dengue confirmados distrito Pimentel SE 1-19-2024





CASOS: 341

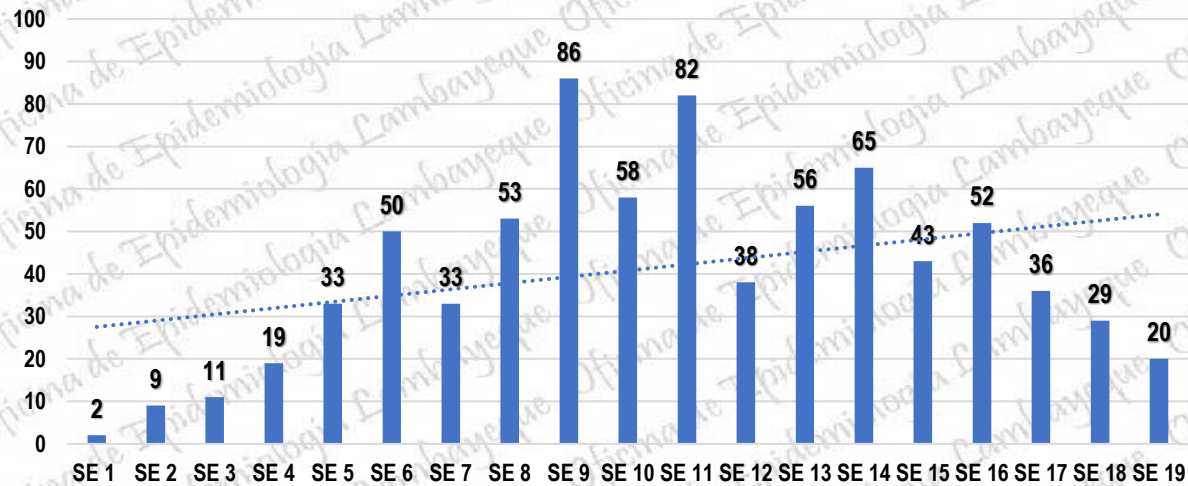


CASOS: 160

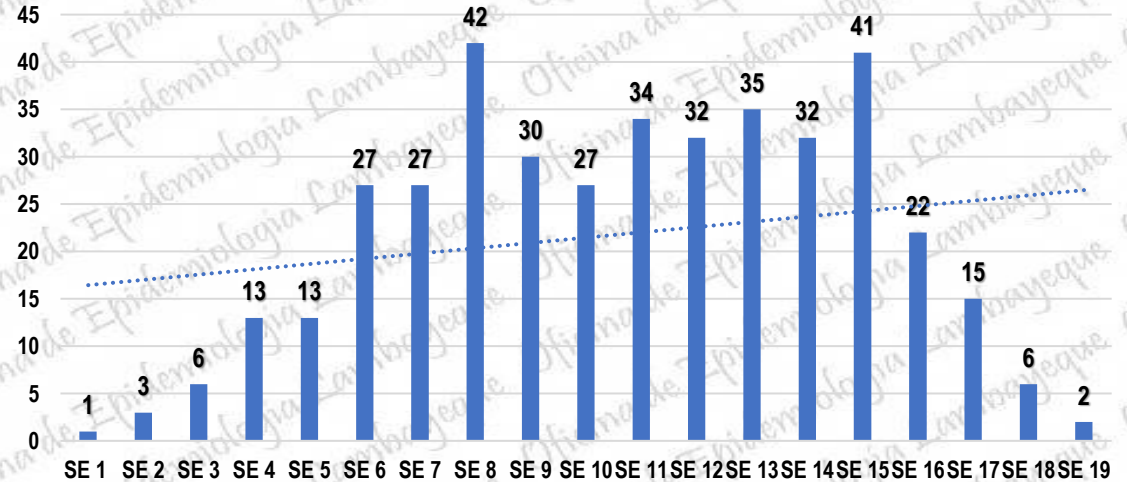
CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

CORREDOR FERREÑAFE 11/05 – SE 19, 2024

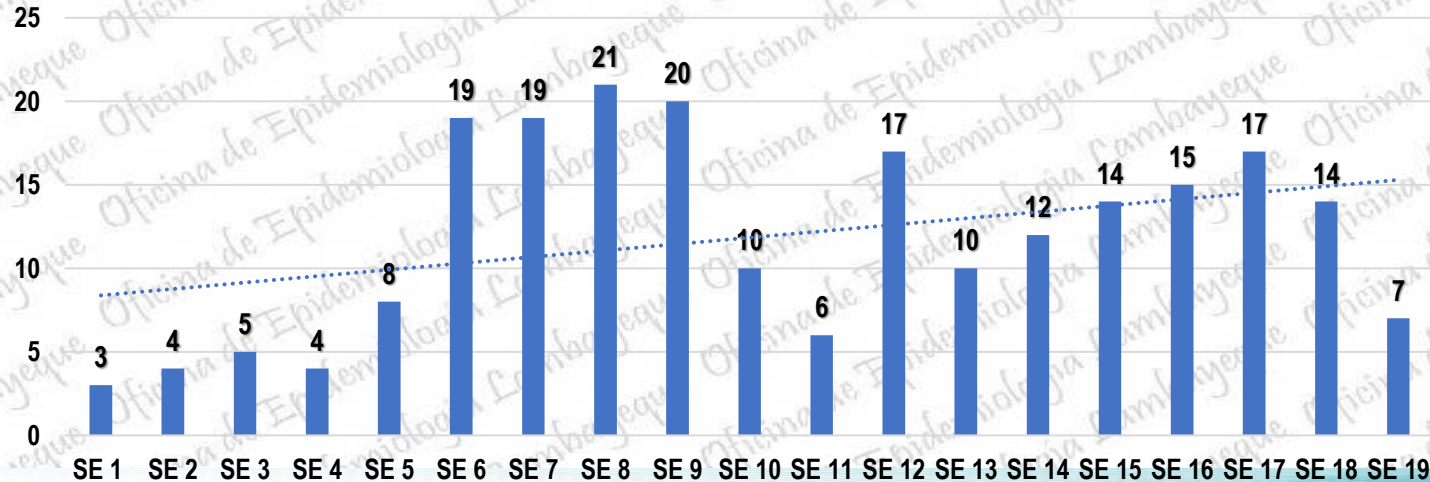
Casos Dengue confirmados distrito Ferreñafe SE 01-19-2024



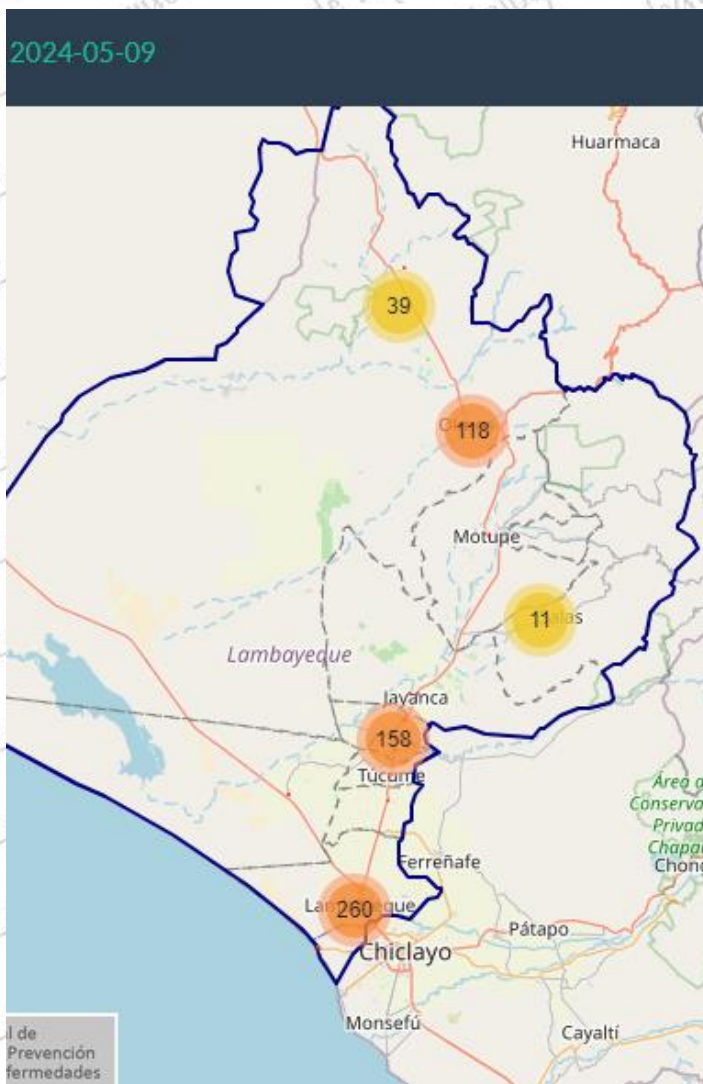
Casos Dengue confirmados distrito Pueblo Nuevo SE 01-19-2024



Casos Dengue confirmados distrito Mesones Muro SE 01-19-2024



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



PROVINCIA
LAMBAYEQUE

Casos con
coordenadas
geográficas: 18.09%

CASOS: 586

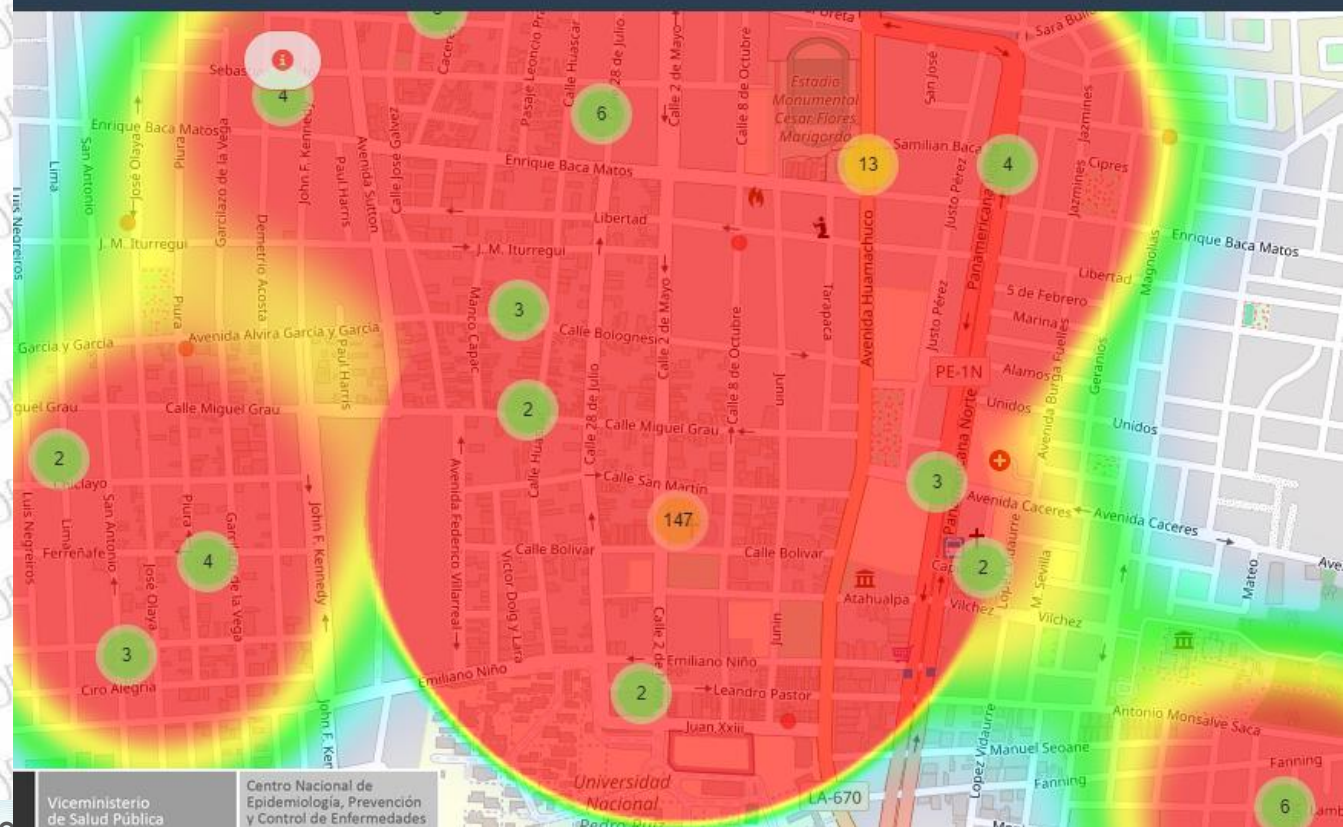
DISTRITO LAMBAYEQUE

Casos con coordenadas geográficas: 25.91%

CASOS: 220

DENGUE

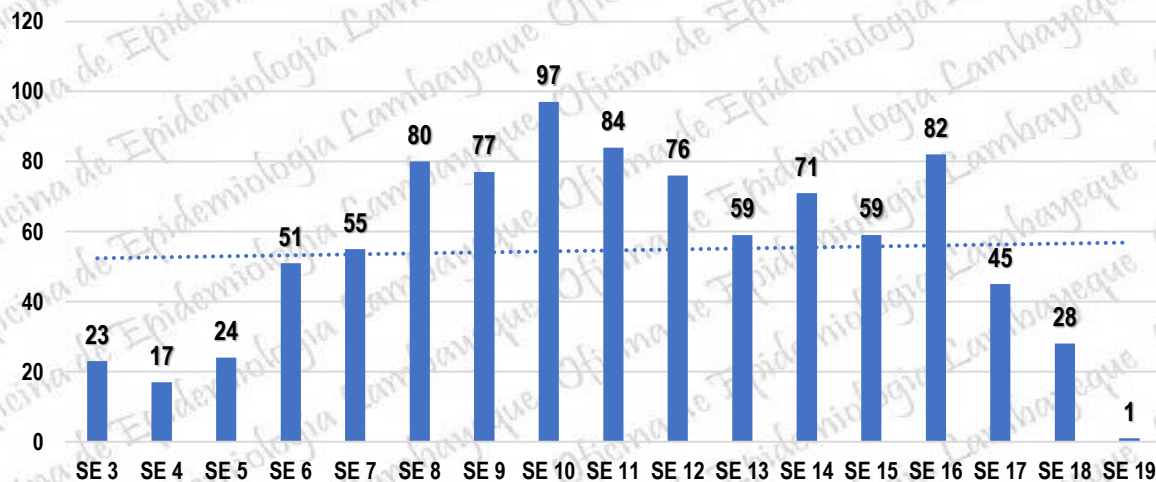
Fecha de corte: 2024-05-09



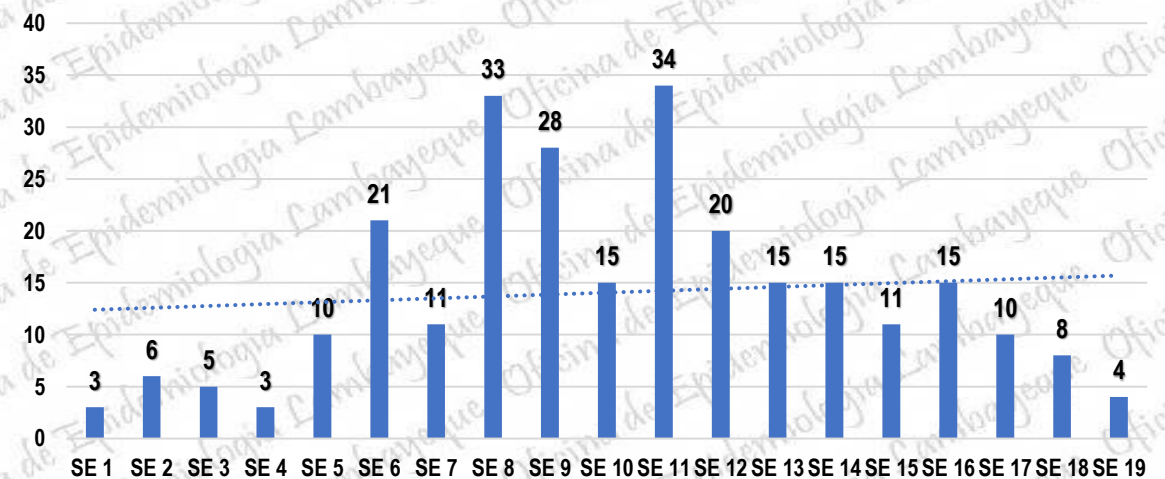
CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

CORREDOR LAMBAYEQUE 11/mayo – SE 19, 2024

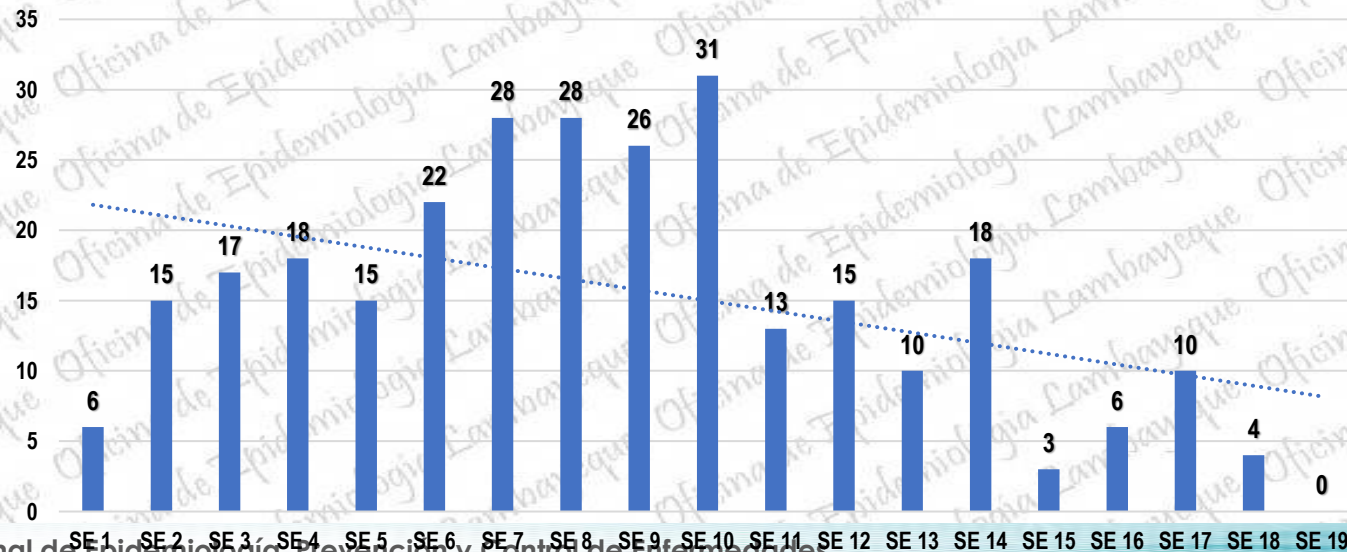
Casos confirmados Dengue distrito Lambayeque SE 01-19-2024



Casos confirmados de dengue distrito Illimo SE 01-19-2024



Casos confirmados Dengue distrito Tucume SE 1-19-2024



DEFUNCIONES POR DENGUE REGIÓN LAMBAYEQUE AÑO 2024



S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024

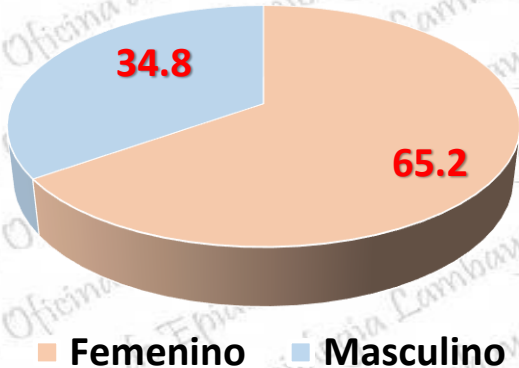
E D A D		
N	Válido	23
	Perdidos	0
Media	71.35	
Mediana	78.00	
Moda	37 ^a	
Desviación estándar	19.199	
Varianza	368.601	
Rango	64	
Mínimo	32	
Máximo	96	

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	FREC	%
ESSALUD ALMANZOR AGUINAGA	11	47.8
ASENJO		
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

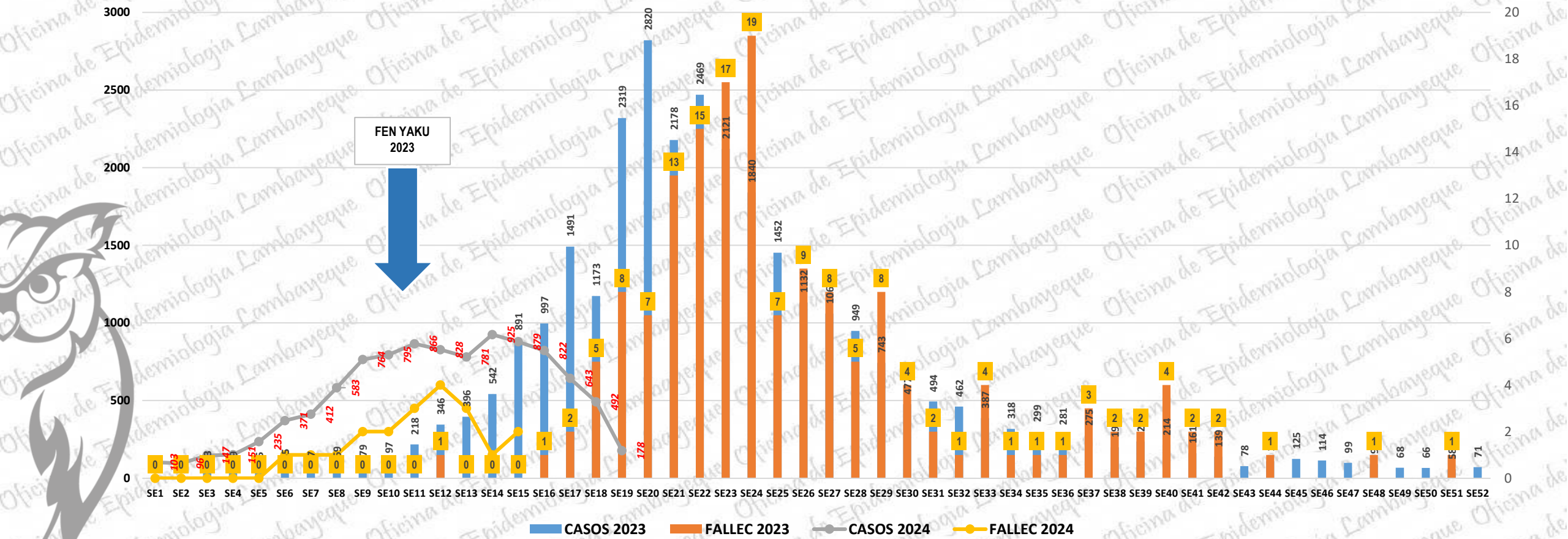
DENGUE: CASOS Y DEFUNCIONES DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

AL 12 mayo AÑO 2023-2024



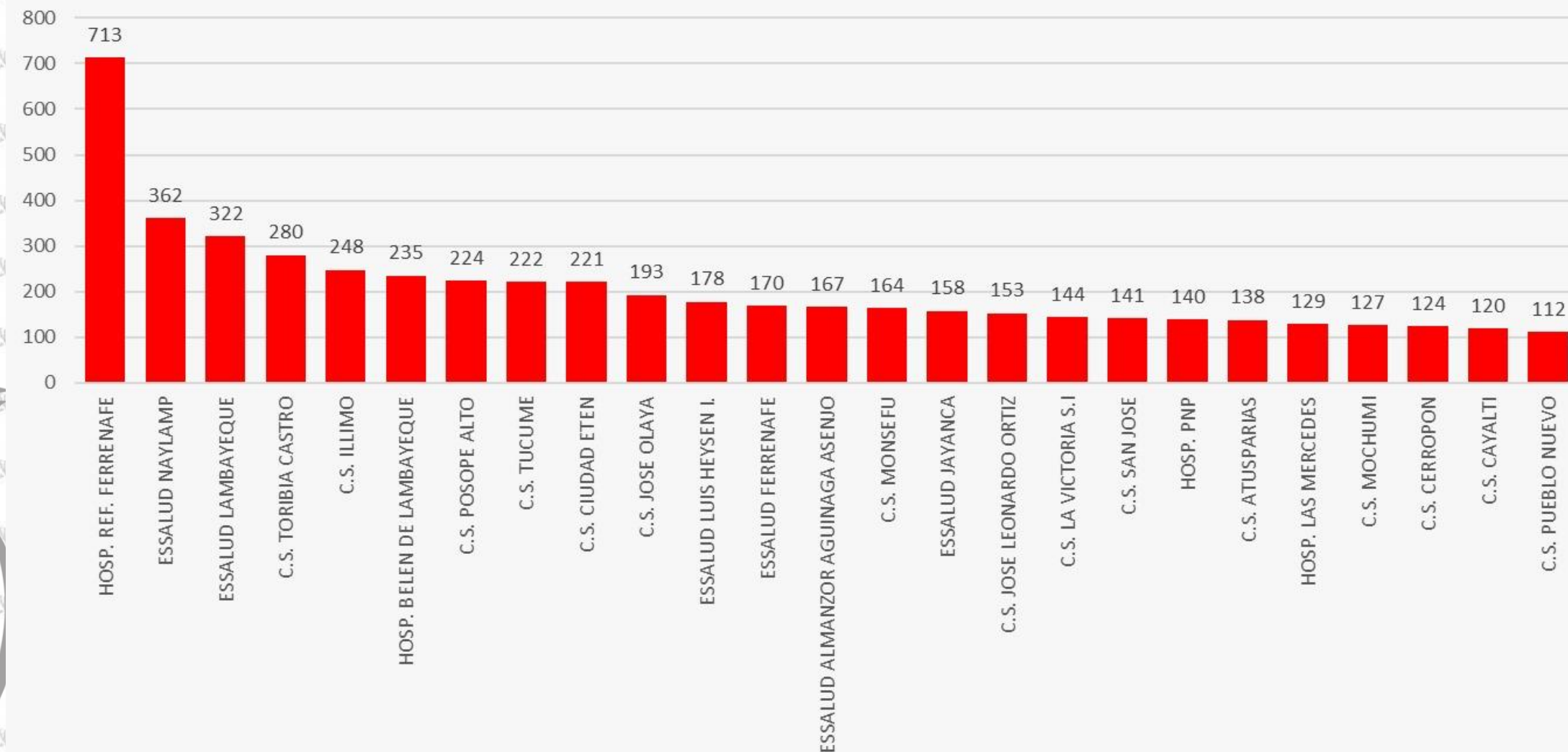
S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024

DENGUE: DISTRIBUCIÓN NÚMERICA DE CASOS Y FALLECIDOS DPTO LAMBAYEQUE 2023-2024



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

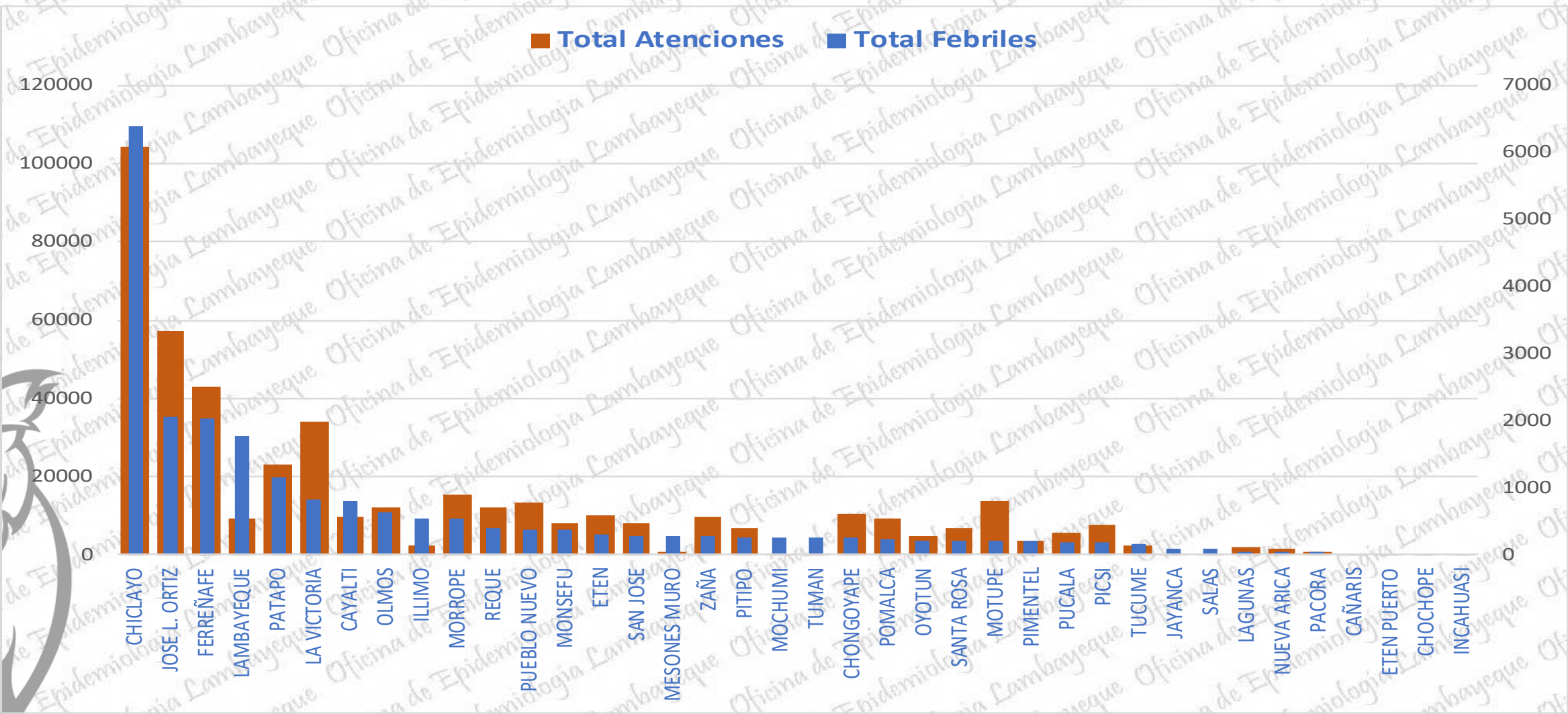
S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024



FEBRILES: Distritos / Grupos de Edad 2024



S.E 20 Del 12 al 18 de Mayo 2024



CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS DE DENGUE DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE AÑO 2024

S.E 20 Del 12 al 18 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 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 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** (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 auditorías médicas, pero que deberían ser realizados por los comités de auditoría hospitalarios, las cuales han sido entregadas el día 08.
- Hasta los inicios de la **SE 19-2024** se han notificado **10066** 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 - 12 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: 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 (Ferrenafe, Lambayeque) y distritos del corredor Lambayeque: Túcume, Illimo y del corredor de Ferrenafe: 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 Ferrenafe (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 – 12 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, 22 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, 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 – 12 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 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.
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 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.