

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS: 06 a la 09 (03 al 28 de Febrero 2019)

Presentación

Aportes de la Vigilancia Epidemiológica en la década Actual ante las amenazas de Salud Pública en el Perú

La vigilancia epidemiológica en el país, desde su implementación formal en la década de los 80, ha tenido contribuciones importantes a la salud pública del país, entre las que se pueden mencionar el control y eliminación del Sarampión y la Polio, el control de la peste, el control de la Fiebre Amarilla, la respuesta ante el cólera, por citar algunos.

Actualmente el Sistema local de Vigilancia Epidemiológica es conducido por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, está conformado por 09 unidades notificantes y una Red local de Epidemiología conformada por profesionales de la salud, técnicos sanitarios y otros profesionales. A la fecha el sistema está normado por un conjunto de normas técnicas y directivas para la notificación y vigilancia de más de 100 eventos de importancia para la salud pública.

El Perú es un país heterogéneo desde el punto de vista geográfico, climático, cultural, social, económico y de acceso a servicios básicos, salud y educación. Este contexto configura diferentes determinantes para la presencia de múltiples escenarios de riesgo para la ocurrencia de enfermedades y otros daños con gran impacto en la salud de la población.

La provincia de Chepen desde el punto de vista geográfico se encuentra al pie de un cerro enclavada en una zona arrocerá por excelencia, posee industrias alimenticias primarias y de producción de tintes industriales. Con una superficie de 287.34 Km² a unos 130 msnm La globalización caracterizadas por el masivo y rápido desplazamiento poblacional desde y hacia zonas de transmisión de enfermedades (muchas de ellas emergentes en el mundo actual), contribuyen a los riesgos de ocurrencia de enfermedades con gran impacto en la salud pública. En la década actual se ha presentado enfermedades o riesgos con potencial o gran impacto para la salud pública del país, algunas de carácter endémico y otras emergentes, entre los principales que se pueden mencionar: Surgimiento de la Pandemia de Influenza A (H1N1), la introducción de Virus Dengue D2 genotipo América/Asia, riesgo de introducción del Ébola, riesgo de reintroducción de cólera ante la epidemia en Haití, riesgo de introducción de Sarampión ante la presencia de casos importados, emergencia de Chikungunya y Zika, el alto riesgo de casos humanos de rabia transmitida por canes en el Sur del Perú, el brote de Fiebre Amarilla Selvática y su riesgo de urbanización, entre otros.

Los eventos de carácter endémicos en el país también son monitorizados de manera continua por el sistema de vigilancia, que difunde continuamente información de la situación actual, comportamiento esperado en áreas de riesgo, determinantes y medidas que deben ser implementadas en otras, tal como sucede con enfermedades como malaria, leptospirosis, peste, rabia silvestre, VIH/SIDA, fiebre Amarilla Selvática y con eventos de salud pública (muerte materna, mortalidad neonatal, entre otros).

El sistema de vigilancia difunde información del comportamiento de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica tanto para tomadores de decisiones como para población general a través de alertas epidemiológicas, informes técnicos, informes ejecutivos, boletín epidemiológico semanal, salas de situación, documento de análisis de situación epidemiológica, entre otros.

Análisis y Situación de Salud

Situación epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en Chepén,

SE (06-09) - 2019

I. Situación Actual

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) Se notificaron 207 episodios de EDAs acuosas con una tasa de Incidencia de 22.64 x 1000 hab. Nos permitió monitorear la tendencia de las EDAs, que son reportados por los establecimientos de salud de la Red local de Epidemiología, no presentándose defunciones.

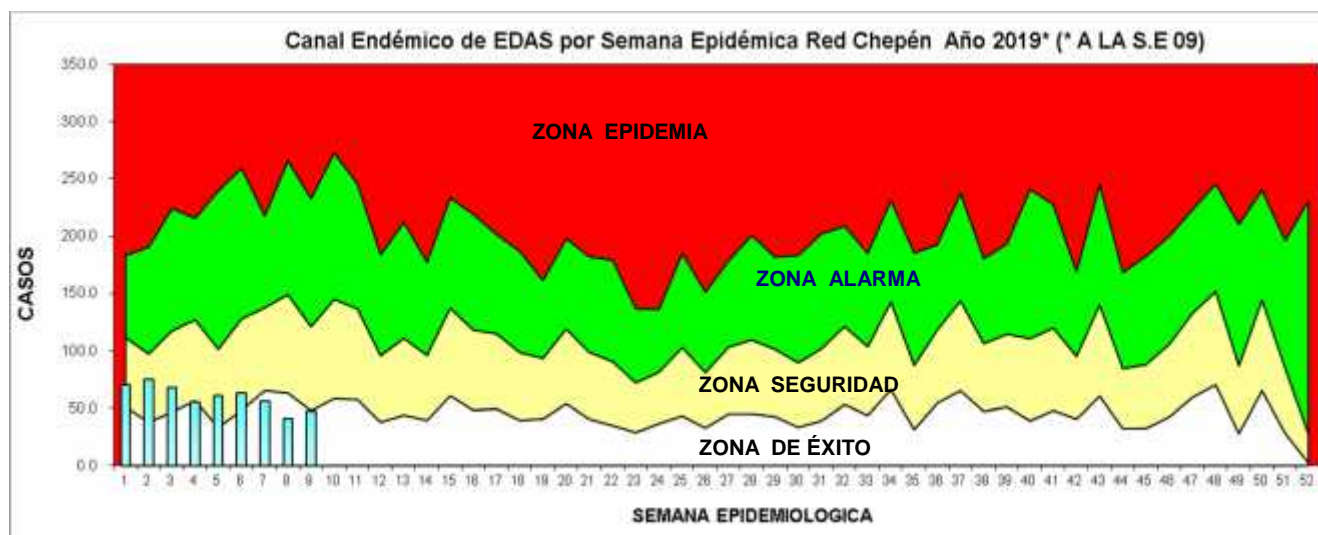
Cuadro 01. DISTRIBUCIÓN DE CASOS E INCIDENCIA DE EDAS POR DISTRITO,

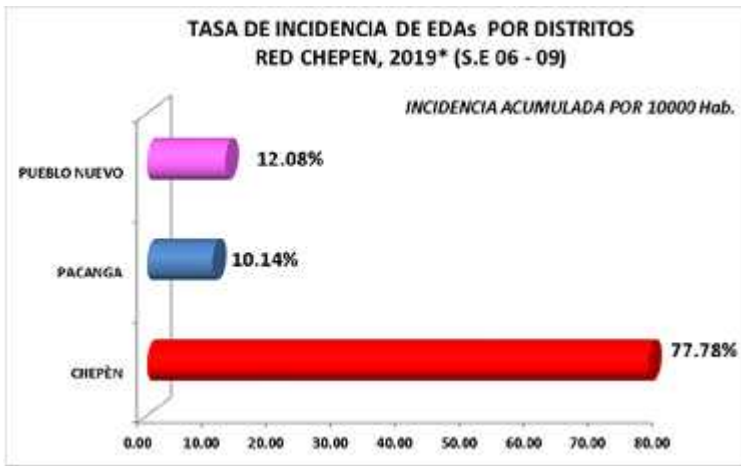
PROVINCIA CHEPEN 2019, S.E. Nº 06 – 09.

DISTRITO	CASOS EN LA PRESENTE SEMANA						CASOS ACUMULADOS						
	ACUOSA	DISENTÉRICA	HOSP. TOT. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	Incid. Sem. x 10000 hab.	ACUOSA	DISENTÉRICA	HOSP. TOT. EDAS	DEFUNC.	TOTAL EDAS	Incid. Acum. x 10,000 hab.	% DISENT.
CHEPEN	161	0	0	0	161	31.56	394	1	1	0	395	77.43	0.3
PACANGA	21	0	0	0	21	8.45	64	0	0	0	64	25.75	0.0
PUEBLO NUEVO	25	0	0	0	25	16.07	77	0	0	0	77	49.50	0.0
	207	0	0	0	207	22.64	535	1	1	0	536	62.17	0.2
INCIDENCIA ACUMULADA PROVINCIAL DE EDAS x 10000 hab.							62.17						
RAZÓN DE EDAs ACUOSA/DISENTÉRICA							535.0						

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED

Con respecto al canal endémico, nos permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad, con respecto a las EDAs la SE 09 nos encontramos en zona de seguridad, no habido incremento de casos.





Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) los distritos que han reportado episodios de EDAs, son el distrito de Chepén con 161 casos, con una tasa de incidencia de 77.78 x 10000 hab. Seguido del distrito de Pueblo Nuevo con 25 casos representando el 12.08 x 10000 hab y el distrito de Pacanga reporto 21 casos con una tasa de incidencia 10.14 x 10000 hab.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED



Del total de episodios de EDAs, 21 (10.14%) fueron notificados en menores de 1 año, 29 casos (14.01 %) en niños de 1 a 4 años y 157 (75.85%) en mayores de 5 años.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

La diarrea aguda suele durar menos de 7 días y no más de 14 días. En los primeros meses de la vida, un cambio en la consistencia de las heces es más indicativo de diarrea que el número de deposiciones

Las EDA clasificada como diarrea aguda acuosa, se define por presentar aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de 14 días. En la diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco

De los episodios de diarrea aguda notificados durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09), el 100% fueron acuosas, mientras que EDAs disintérica no se notificaron.

II. Conclusiones

- ✓ Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se notificaron 207 episodios de diarrea aguda en todas las edades, con una TIA de 2.3 por 1000 habitantes, disminuyendo ligeramente los casos de EDAs en el presente mes.
- ✓ De acuerdo al canal endémico, los episodios de EDAs nos seguimos ubicando en zona de éxito.
- ✓ Del total de episodios de EDAS, 21 (10.14%) fueron notificados en menores de 1 año, 29 casos (14.01 %) en niños de 1 a 4 años y 157 (75.85%) en mayores de 5 años.

III. Recomendaciones

- ✓ Promover las medidas higiénicas y cuidado de los menores en el hogar, mediante el consumo de agua segura, alimentos en buen estado, lavado y desinfección de frutas y verduras, lavado de las manos antes de comer y después de ir al baño.
- ✓ Fomentar la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida.
- ✓ Fortalecer y monitorizar la vigilancia e inspección de los alimentos comercializados.
- ✓ Se está fortaleciendo y monitorizando la calidad del agua en la vigilancia del agua para consumo humano a nivel de la provincia priorizando los distritos de Pacanga y Pueblo Nuevo como quintiles II y III de pobreza. Sin dejar de lado el resto de reservorios a nivel de la Provincia.
- ✓ Realizar la capacitación de agentes comunitarios de salud, para que cumplan un rol educador y de atención precoz de casos de diarrea por medio de rehidratación oral en la comunidad.
- ✓ Fortalecer la vigilancia epidemiológica; prestando atención a patrones inusuales de comportamiento o aumento de casos de EDAs.

EDAS DISENTERICAS

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se notificó casos de EDAs Disentéricas en la provincia de Chepen.



2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
15	9 Casos	02 Casos	1 casos	2 casos	2 caso	1 caso(S.E 01-05)

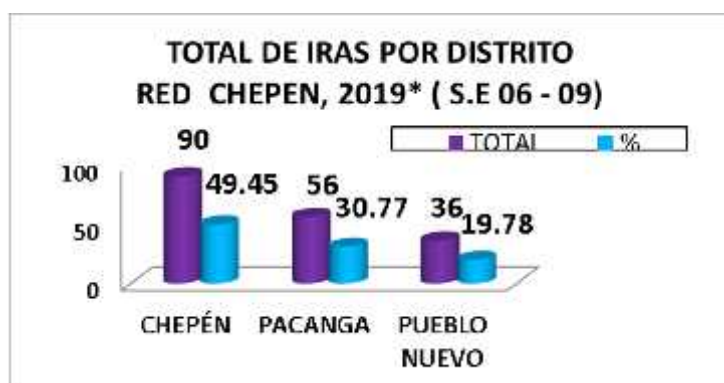
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se han notificado 184 casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), con una incidencia semanal de 2.40 x 1000 hab. Y una incidencia acumulada de 53.9 x 10000 hab. El distrito sanitario de Chepén reporto 92 casos, 56 corresponden al Distrito sanitario de Pacanga y 36 al distrito sanitario de Pueblo Nuevo. No reportándose defunción por IRAs.

DISTRIBUCIÓN CASOS y TASAS DE IRAS y NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 años SEGÚN DISTRITOS PROVINCIA DE CHEPEN S.E. Nº 06 – 09 AÑO 2019

PROVINCIA	DISTRITO	CASOS EN LA PRESENTE SEMANA								CASOS ACUMULADOS								
		IRAS NO NEUMONÍAS	NEUMONÍA TOTAL	NEUM. GRAVE + EMG.	HOSP. NEUM. + NMO.	DEFUNC.	SOB/ ASMA	TOTAL IRAS	Incid. Sem. IRAS X 10,000	IRAS NO NEUMONÍAS	NEUMONÍA TOTAL	NEUM. GRAVE + EMG.	HOSP. NEUM. + NMO.	DEFUNC.	SOB/ ASMA	TOTAL IRAS	Incid. Acum. IRAS X 10000	Incid. Acum. Neum. X 1000
CHEPEN	CHEPÉN	90	2	1	2	0	4	92	24.23	197	2	1	2	0	6	201	53.0	0.47
	PACANGA	56	0	0	0	0	0	56	24.66	122	0	0	0	0	0	122	53.7	0.00
	PUEBLO NUEVO	36	0	0	0	0	0	36	21.63	93	0	0	0	0	0	93	55.9	0.00
TOTAL CHEPÉN		182	2	1	2	0	4	184	24.06	412	2	1	2	0	6	414	53.9	0.26
RAZÓN DE IRAS/NEUMONÍAS								206.00										

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) los distritos sanitarios reportaron episodios de IRAs, el distrito de Chepén notifico 90 casos con una tasa de incidencia 38.82 x 10000 habitantes, seguido de Pacanga con 56 casos y una tasa del 24.66 x 10000, y con 36 casos el distrito de Pueblo Nuevo con una tasa del 19.78 x 10000 hab.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

IRAS SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y DISTRITOS



La distribución de casos de IRAs por grupos de edad Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) es de 3.81 % (07 casos) en el grupo de menor de 2 meses, 30.22% (55 casos) para la etapa de vida correspondiente a 2 a 11 meses y el 65.93 % (120) a la etapa que comprende de 1 a 4 años. Los casos de IRAs han aumentado ligeramente por el mismo cambio climático que estamos pasando.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

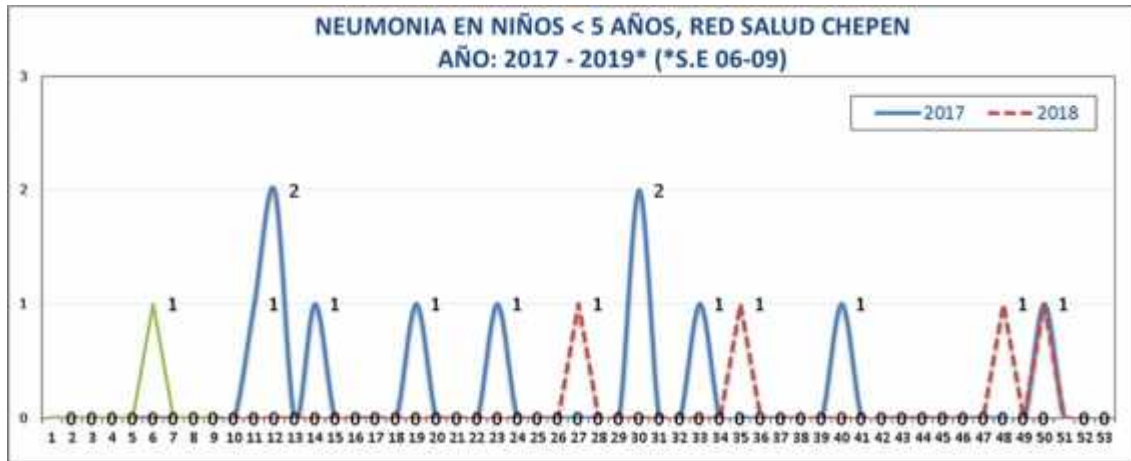
Con respecto al canal endémico, nos permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad, con respecto a las IRAs, nos encontramos en zona de éxito, habido un ligero incremento de casos.



Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS:

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se ha reportado 01 caso de Neumonía en menores de 5 años, durante el año 2018 en el mismo periodo no se reportó caso de neumonía.



Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

SOB/ASMA

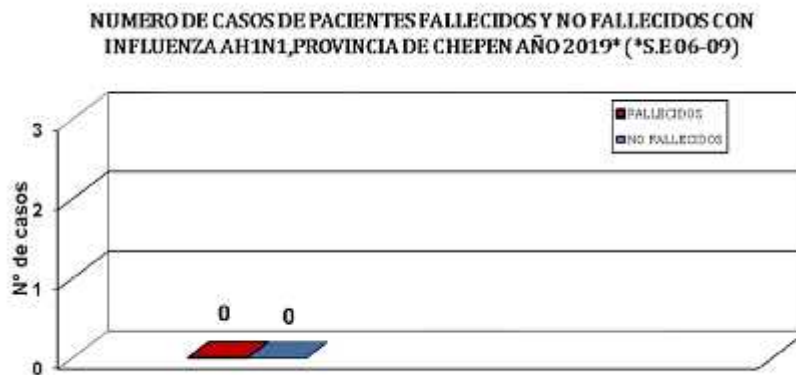
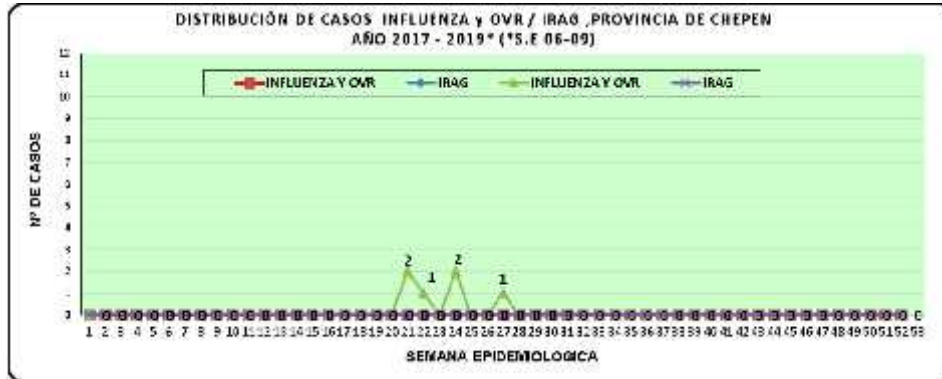


Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se ha notificado 04 casos de SOB/ASMA, con un acumulado de 06 casos con una incidencia de 0.89 x 1000 hab. En el año 2018 durante el mismo periodo se reportaron 11 casos.

Fuente: VEA/EPI-RSCH

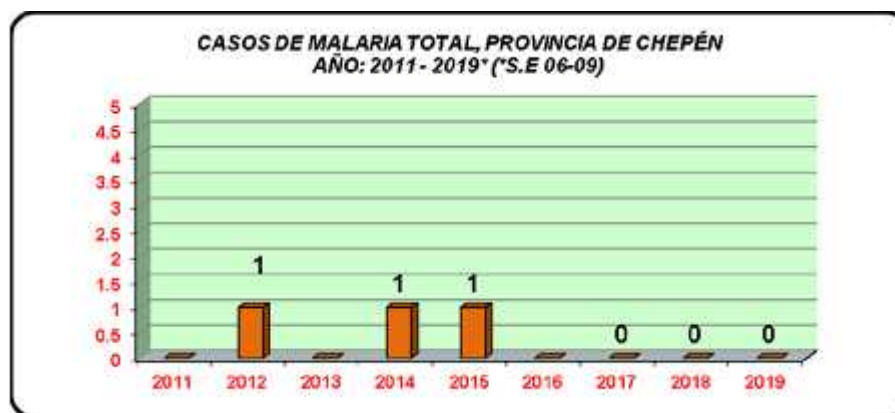
IRAG/INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIO

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha notificado caso de Influenza en la provincia de Chepén.



ENFERMEDADES METAXENICAS

Son enfermedades transmitidas al huésped humano por un portador animal no humano denominado vector. En Chepén se han reportado como estas enfermedades al dengue y la malaria, con respecto al último desde 1998 la Unidad de Epidemiología ya no ha reportado casos de malaria autóctonos. Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se han notificado casos.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

DENGUE

Antecedentes

El virus del dengue es uno de los mayores agentes patógenos emergentes que se han extendido geográficamente en los últimos años, de 9 países con transmisión, hace 6 décadas, a más de 100 países en la actualidad. Según una estimación, ocurren 390 millones de infecciones por dengue cada año, con un rango entre 284 a 528 millones, de los cuales 96 millones (rango de 67 a 136 millones) presentan signos y/o síntomas en cualquiera de sus formas clínicas. La presencia de los casos de dengue en el Perú está relacionada a la reintroducción del *Aedes aegypti* en Iquitos en 1984, después de su eliminación del país en 1958. En 1990 ocurre el primer brote de dengue con más de 7858 casos asociados al DENV-1, el mismo que afectó el departamento de Loreto, San Martín y Ucayali; a partir de entonces la transmisión de dengue tiene un comportamiento endémico con periodos epidémicos en la selva peruana y con tendencia a mantener este comportamiento en la costa norte.

II. Situación Actual

La Provincia de Chepén, Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09), no se ha notificado casos al sistema de vigilancia. El escenario epidemiológico actualmente Hasta la SE 09-2019 es el II ya que tenemos al vector pero no tenemos casos.

Distrito	Jurisdicción	Escenario I	Escenario II	Escenario III	Población
Chepén	Chepén				42663
	Chequen				8067
TOTAL					50730
Pacanga	Pacanga				5669
	Pacanguilla				18223
TOTAL					23892
Pueblo Nuevo	Pueblo Nuevo				8571
	Santa Rosa				4044
	San Ildefonso				2375
TOTAL					14989
TOTAL					89611

Fuente: VEA- UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

Las condiciones ambientales actuales, con persistencia de lluvias en la costa norte e incremento de la temperatura (> de 40 °C) y humedad ambiental, propiciarían el ambiente favorable para aumentar la población de los vectores y en consecuencia el alto riesgo de transmisión de la enfermedad en la población susceptible.

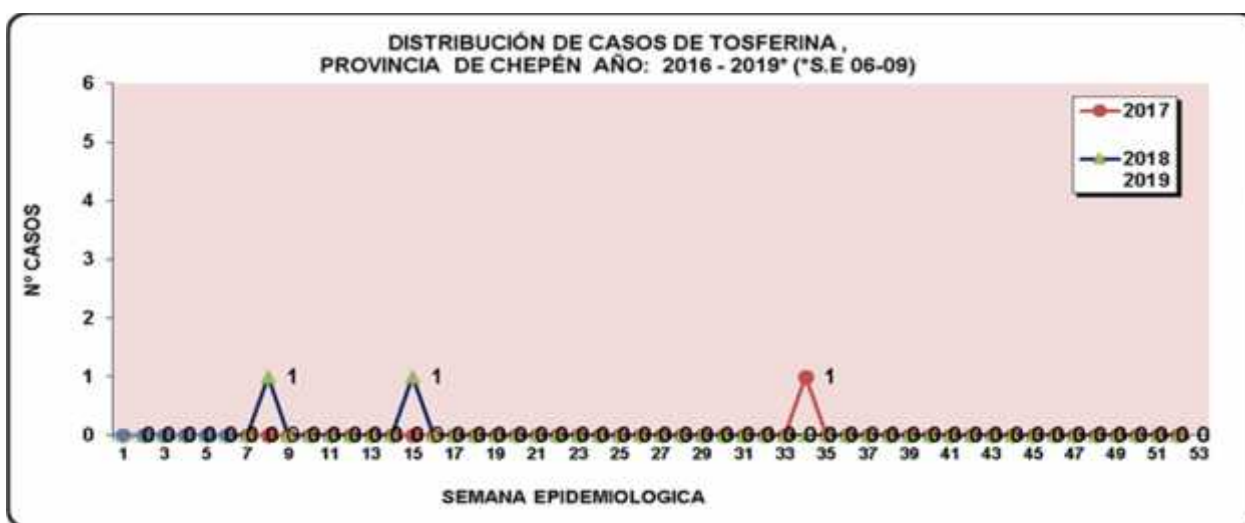
Las condiciones de saneamiento básicos deficientes en los sectores del distrito de Chepén, por la falta o racionamiento intermitente del agua potable en las viviendas y el inadecuado tapado y limpieza de los recipientes que almacenan agua, favorece el incremento de los criaderos del vector del dengue.

La población está en constante movimiento entre las diversas localidades en el interior del país por diversos motivos, la provincia de Chepén no es ajena a esta actividad ya que actualmente cuenta con empresas agroexportadoras donde acuden personas de diferentes partes del país, sobre todo del norte, y ahora que están migrando personas de Venezuela debemos de estar alertas (Personal, laboral, negocios, labor policial o militar, etc.), lo cual facilita la dispersión de la enfermedad.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

TOS FERINA

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha reportado caso de tos ferina. En el año 2018 se notificó 02 casos confirmados con una incidencia de 0.22 x 10000 hab. . Para el año 2019 en el mismo periodo no se notificaron casos.



FUENTE: Epidemiología – Red Salud Chepén.

SARAMPION Y RUBEOLA

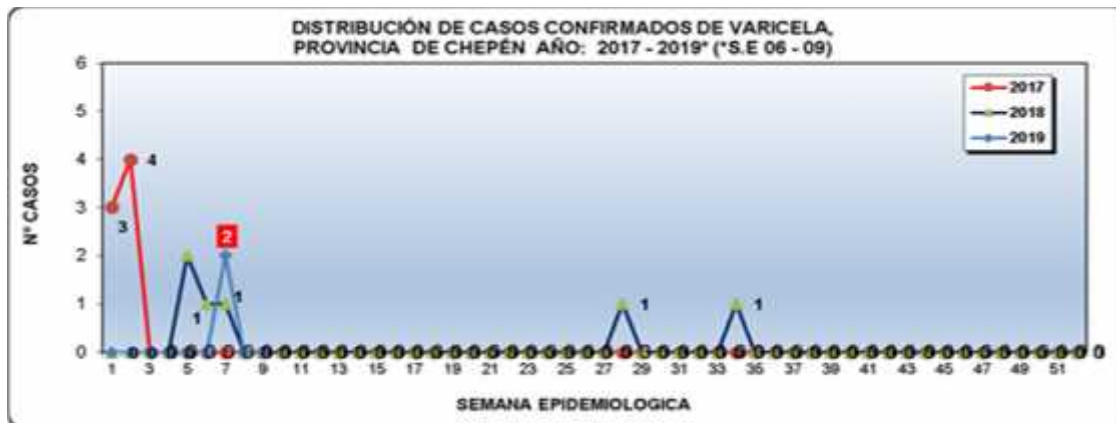
Durante el periodo comprendido (SE 06a la 09) no se ha notificado caso de Sarampión. En el distrito de Pueblo Nuevo en la S.E 39 del año 2018 se NOTIFICO CASO CONFIRMADO DE SARAMPION de un niño de 1 año 3 meses de edad. La Unidad de Epidemiología realiza diariamente la Búsqueda Activa Institucional. Para detectar a tiempo estas enfermedades proceso de eliminación.



FUENTE: Epidemiología – Red Salud Chepén

VARICELA

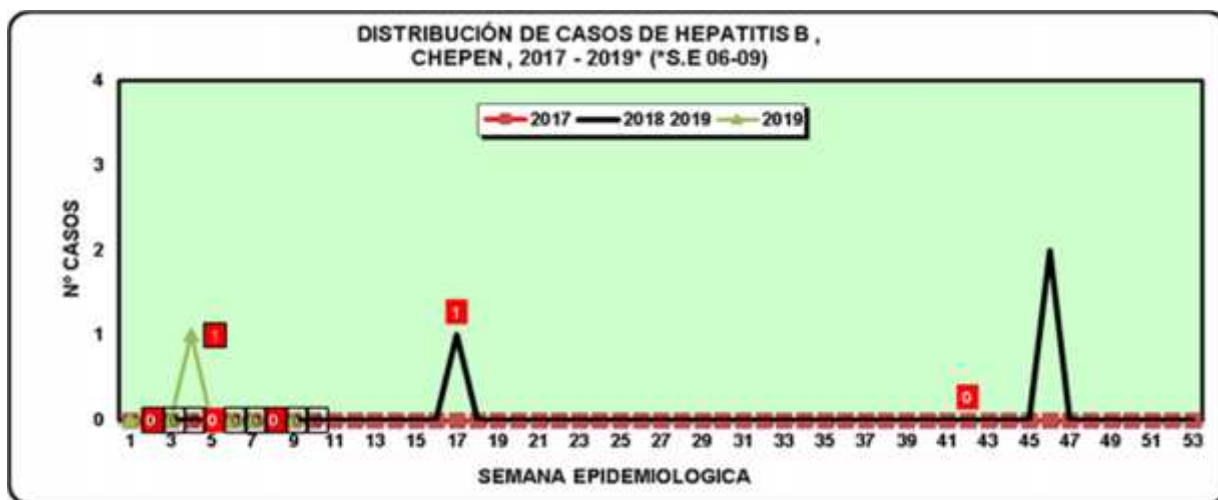
Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se ha notificado 02 casos nuevos por varicela, sin ninguna defunción por este evento.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

HEPATITIS B

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha notificado caso nuevo por esta enfermedad, en la S.E 04 se presente un caso teniendo una incidencia acumulada de 0.11



Fuente: VEA/EPI-RSCH

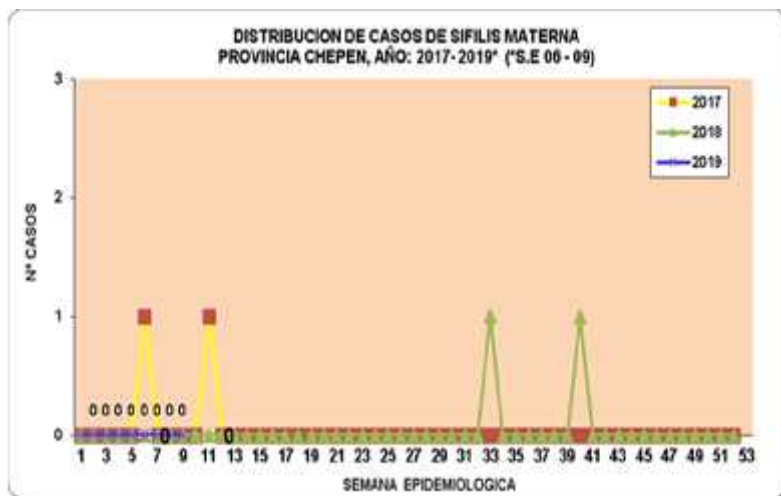
VIH-SIDA

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se ha notificado 01 casos nuevos de VIH, haciendo un acumulado de 06 casos en el año y cero casos de SIDA. En el año 2018 en el mismo periodo no se reportaron casos de VIH.



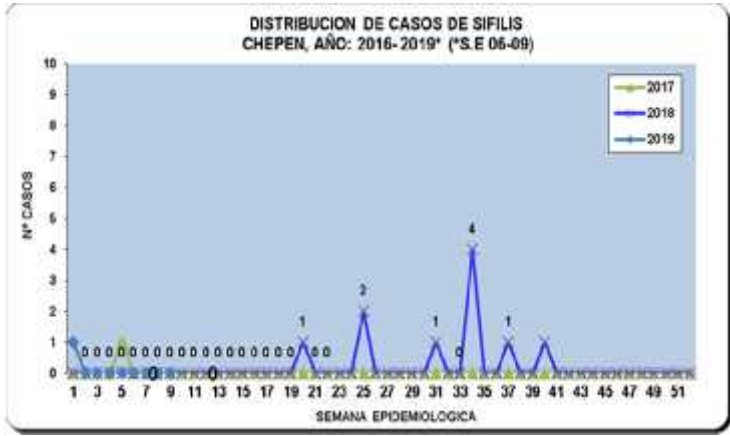
Fuente: VEA/EPI-RSCH

SIFILIS CONGENITA/SÍFILIS MATERNA



Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha notificado caso de sífilis congénita ni sífilis materna.

FUENTE: EPIDEMIOLOGÍA- RED SALUD CHEPEN.

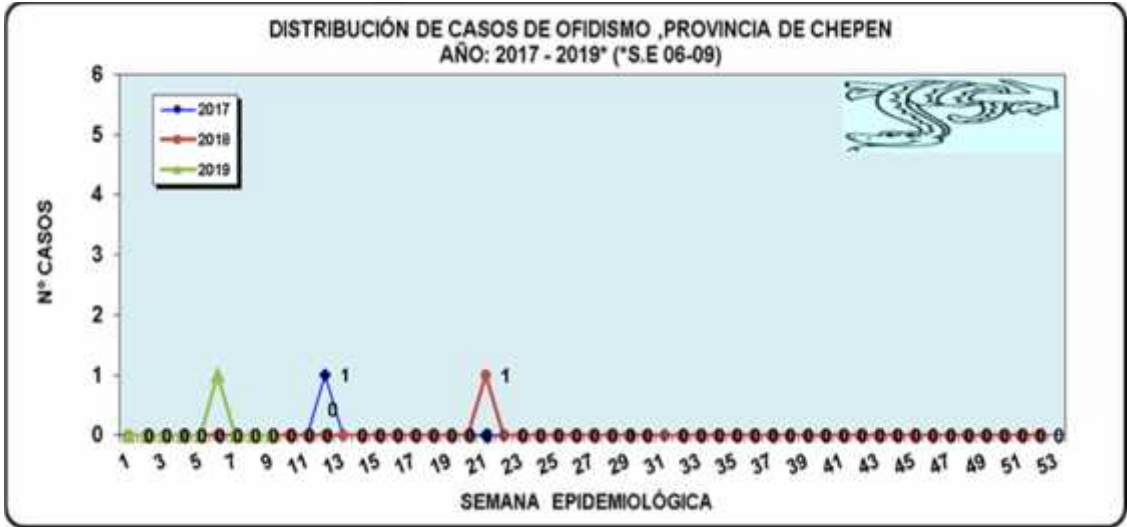


Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha notificado caso de sífilis, teniendo un caso como acumulado se presentó en la S.E 01

Fuente: VEA/EPI-RSCH

OFIDISMO

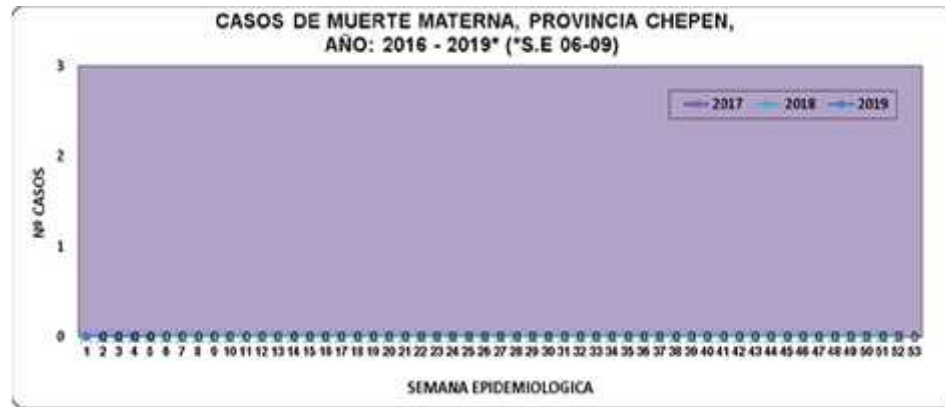
Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se ha notificado caso nuevo por este evento.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

MORTALIDAD MATERNA

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha notificado muerte materna.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL:

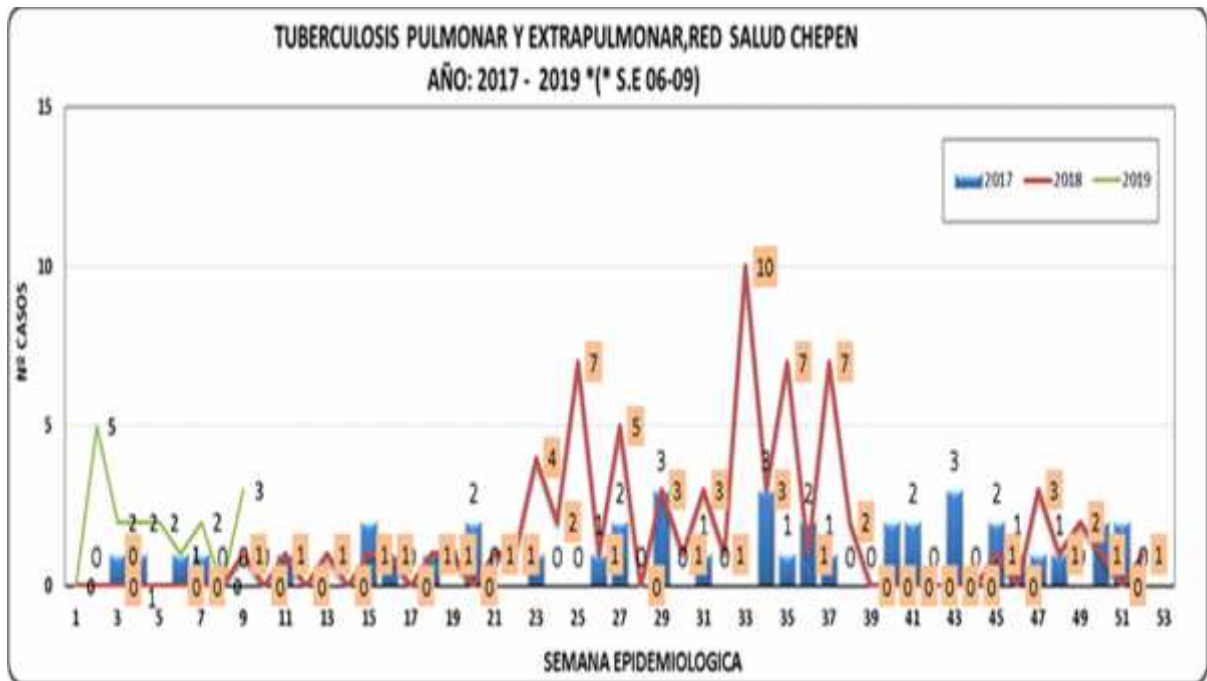
Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) no se ha notificado caso de muerte perinatal. Teniendo un acumulado de 02 muertes perinatales de la S.E.05.



FUENTE: EPIDEMIOLOGÍA-RSCH

TUBERCULOSIS:

Durante el periodo comprendido (SE 06 a la 09) se han notificado 06 casos de tuberculosis pulmonar, haciendo un acumulado de 17 casos y una tasa de incidencia de 1.9 x 10000 hab.



FUENTE: EPIDEMIOLOGÍA-RSCH

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

La vigilancia epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) es uno de los principales instrumentos para conocer la situación de las IAH de modo de programar acciones de prevención y control e identificar áreas que pueden requerir investigaciones especiales.

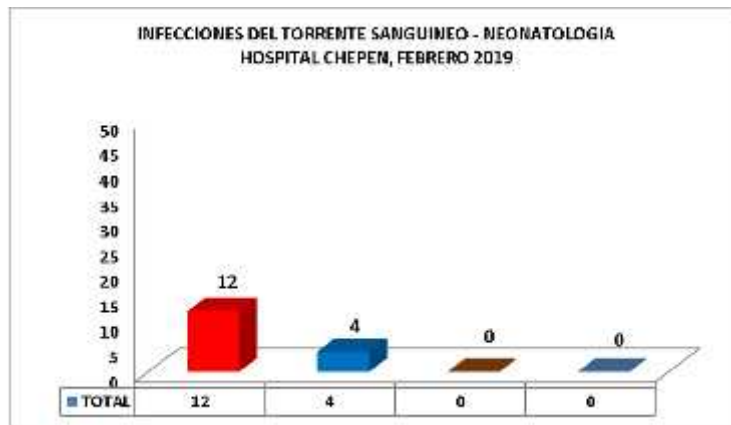
El Hospital de Apoyo Chepén es nivel II - 1 realizamos la vigilancia en los servicios de Medicina - Cirugía, Neonatología - Pediatría, Ginecoobstetricia.

Servicios	Tipo de IAH	Factor de Riesgo	Estándar II-1	Procedimiento Invasivo días exp.
Neonatología Pediatría	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter venoso periférico	0.13	ITS a CVP x 1000 días exp.
Ginecoobstetricia	Endometritis	Parto Vaginal	0.12	Endometritis a parto vaginal x 100 partos
	Endometritis	Parto Cesarea	0.19	Endometritis a parto cesarea x 100 partos
	Infección Herida Operatoria	Parto Cesarea	1.07	IHO a cesarea x 100
Medicina	Infección de tracto urinario	Catéter urinario permanente	0.93	ITU a CUP x 1000 días exp.
Cirugía	Infección de tracto urinario	Catéter urinario permanente	0.6	ITU a CUP x 1000 días exp.
	Infección Herida Operatoria	Colecistectomía	0.39	IHO Hernioplastia x 100
	Infección Herida Operatoria	Hernioplastia inguinal	0.66	IHO Colecistectomía x 100

En el servicio de Pediatría-Neonatología se hace la vigilancia a las infecciones del torrente sanguíneo por uso de catéter venoso periférico, catéter venoso central y ventilador mecánico. Durante el mes de febrero no se han reportado casos de infección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico.

PESO	Catéter Venoso Central (CVC)				Catéter Venoso periférico (CVP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº total pacientes con CVC	Nº de pacientes nuevos con CVC	Nº ITS nuevos asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº Dias de exposicion con CVP	Nº de pacientes vigilados con CVP	Nº ITS nuevos asociadas a CVP	Tasa de ITS	Nº total de pacientes con VM	Nº de pacientes nuevos con VM	Nº Neumonias nuevas asociadas a VM	Tasa de Neumonia
Menor a 1500 gr.	0	0	0	0	7	5	0	0	0	0	0	#DIV/0!
1501 gr. - 2500 gr.	0	0	0	0	17	1	0	0	0	0	0	#DIV/0!
Mayor a 2500 gr.	0	0	0	0	20	3	0	0	0	0	0	#DIV/0!
TOTAL	0	0	0	0	44	9	0	0	0	0	0	#DIV/0!

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



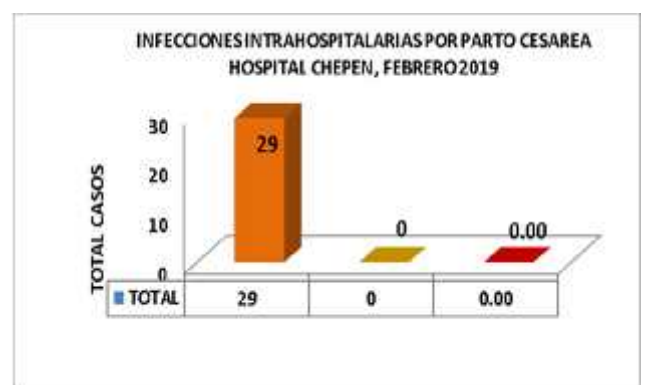
Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

En el servicio de **Gineco-Obstetricia** notificamos las endometritis puerperales en mujeres post parto vaginal y/o cesárea, así como las IHO por parto cesárea. Para el mes de Febrero del año 2019 se ha notificado 02 casos de endometritis.

NOMBRE DEL HOSPITAL	Parto Vaginal			Parto Cesárea				
	Nº de partos vaginales	Nº Endometritis	Tasa	Nº de partos cesárea	Nº Endometritis	Tasa	Nº IHO	Tasa
CHEPÉN	47	2	4.26	29	0	0.00	0	0.00



Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

En el servicio de Medicina y Cirugía se vigila las infecciones por catéter urinario permanente, no presentándose casos por este procedimiento, ni infecciones de heridas operatorias por Colectomía ni por Herniorrafias.

SERVICIO DE MEDICINA				SERVICIO DE CIRUGIA									
Catéter Urinario Permanente (CUP)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Colectomía			Hernioplastia Inguinal		
Nº Dias de exposicion con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevas asociadas a CUP	Tasa de ITU	Nº Dias de exposicion con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevas asociadas a CUP	Tasa de ITU	Nº de pacientes nuevos operados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes nuevos operados	Nº IHO	Tasa
38	2	0	0.00	17	0	0	0.00	23	0	0.00	7	0	0.00



FUENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



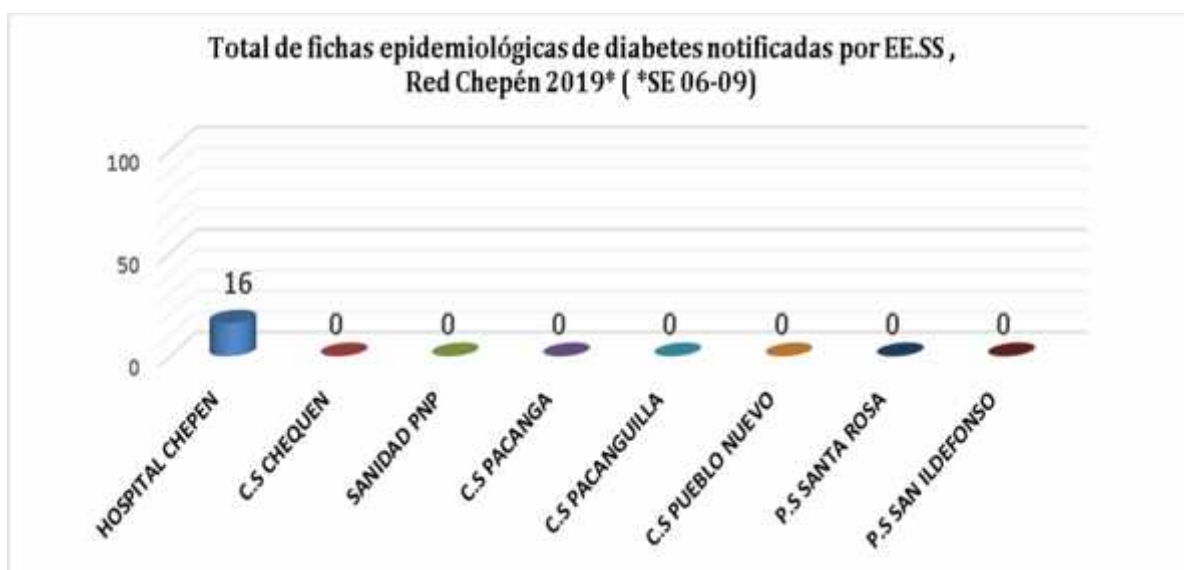
FUENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

NO TRANSMISIBLES

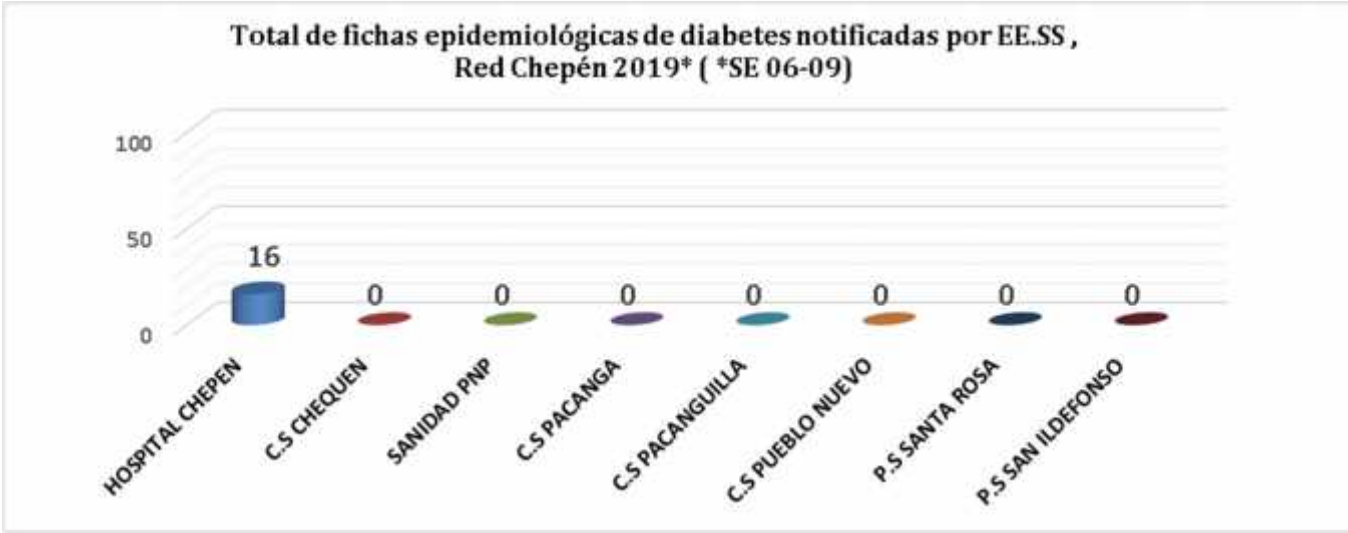
DIABETES:

La diabetes mellitus es un conjunto de trastornos metabólicos, cuya característica común principal es la presencia de concentraciones elevadas de glucosa en la sangre de manera persistente o crónica, debido ya sea a un defecto en la producción de insulina, a una resistencia a la acción de ella para utilizar la glucosa, a un aumento en la producción de glucosa o a una combinación de estas causas.

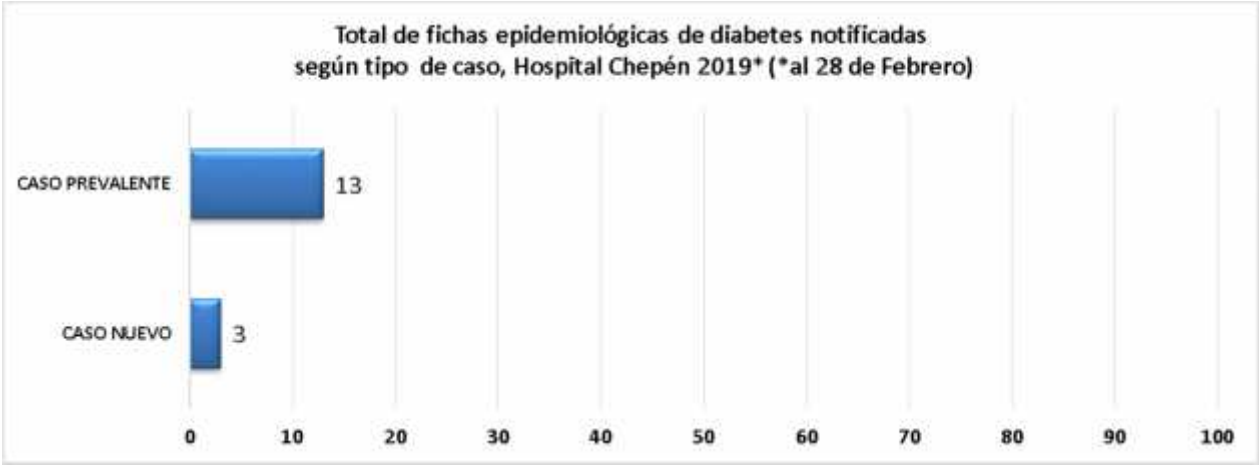
Para el mes de octubre la Estrategia ha notificado 16 casos de diabetes, 13 prevalentes y 03 casos nuevos.



FUENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



FUENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



FUENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

