



## EDITORIAL

### COORDINACIÓN GENERAL

**Obst. CINTHIA PALACIOS MARIÑO**  
 Directora de la Sub Región de Salud Jaén

**Lic.Enf. ZOILA ISABEL VILLEGAS BRIONES**  
 Directora de Epidemiología

### EDITORES

- **Lic. Enf. Zoila Villegas Briones**
- **Lic. Enf. Santos Campos Milla**
- **Bлга. Lucinda Troyes Rivera**
- **Téc. Comp. Merly del Pilar Linares García**
- **Tec. Comp. Manuel Huaccha Salazar**

### CONTENIDO

- *Editorial.*
- *Monitoreo Semanal de Vigilancia Epidemiológica.*
- *Enfermedades de Notificación Obligatoria.*
- *Enfermedades Transmitidas por Vectores.*
- *Enfermedades Inmunoprevenibles.*
- *Número de casos e incidencias acumuladas.*
- *Mapa Epidemiológico Semanal*

Dirección: Jr. Bolívar N° 1560

Telefax Oficina:

076- 432597 – Anexo 217

Cel. #976464320

Cel. #932908145

e-mail:

[epijaen@dge.gob.pe](mailto:epijaen@dge.gob.pe)

[epijaen@hotmail.com](mailto:epijaen@hotmail.com)

### METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD LOCAL: UN RESUMEN DEL PROCESO DE TRANSFERENCIA

En el año 2015, el Ministerio de Salud mediante R.M. N° 439-2015/MINSA aprobó el documento técnico "Metodología para el análisis de situación de salud local", con la finalidad de generar evidencias para la toma de decisiones y la gestión de políticas con impacto en la salud pública así como el desarrollo social en el ámbito local, debido a que identifica, además de los problemas de salud, las características geográficas, ambientales, sociales, económicas y culturales que inciden en su salud, para desarrollar acciones que contribuyan a su solución (1).

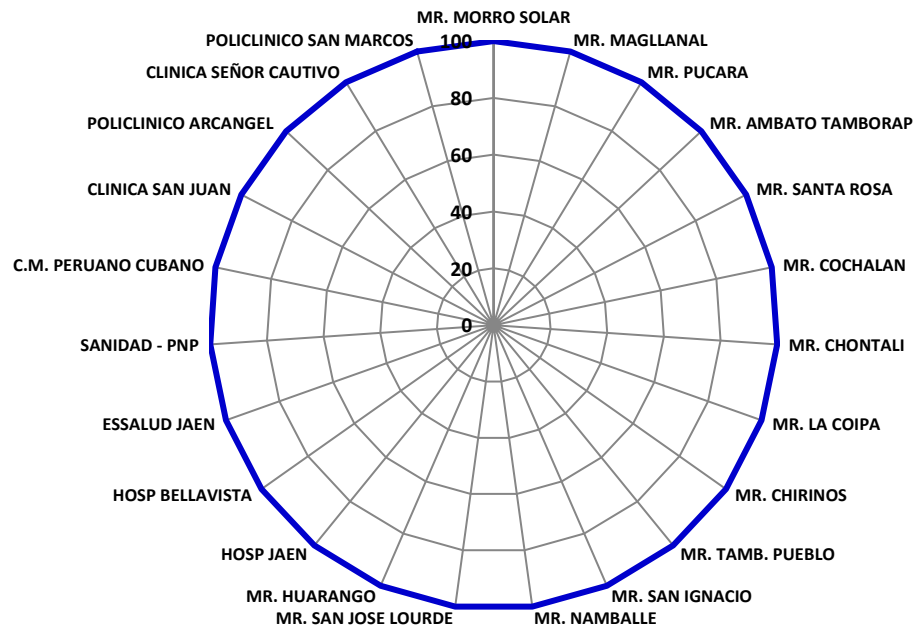
La transferencia de competencias para la implementación de esta metodología se ha realizado desde el año 2015 en que se realizó el primer curso modular de seis meses de duración en que participaron profesionales de la salud de 20 distritos y dos provincias, la mayoría de ellos del interior del país. Sin embargo, por problemas presupuestarios en el año 2016 no se continuó con el proceso de transferencia, pero algunos de los egresados realizaron eventos similares en sus respectivos departamentos. Este es el caso de Lambayeque en que los dos egresados del curso culminaron la transferencia con la elaboración de 12 ASIS distritales.

En el año 2017, la metodología ASIS local nuevamente ingresó presupuestariamente a la agenda del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) y se han desarrollado cursos modulares en tres departamentos (Lima-provincias, Pasco y Huancavelica) con una duración promedio de seis meses. A ellos se sumó la solicitud por parte del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue para realizar la transferencia de esta metodología en la frontera Perú-Bolivia que ha permitido analizar la situación de salud de tres ejes binacionales ubicados en ella (Tilali-Puerto Acosta, Desaguadero-Desaguadero y Yunguyo-Copacabana), además de intercambiar experiencias sobre las características, problemas y esfuerzos comunes en relación a la salud de estas poblaciones.

Estos eventos evidencian que la metodología permite el acercamiento a la población, debido a que el enfoque participativo, comunitario y social busca la inclusión social de la población, compartir el control con la comunidad, brindar legitimidad al proceso, otorgar valor público a sus resultados y contribuir con la rendición de cuentas de los decisores políticos (1). Asimismo, se reconoce que el compromiso de los participantes y sus superiores se logra porque la participación en el curso está condicionada a la elaboración del ASIS y al cumplimiento de plazos para la presentación de los avances ya que esto ayudó a asegurar el cumplimiento del producto final. Sin embargo, también se observan algunas limitaciones que dificultan el avance de los productos, como: la poca destreza para el uso de procesadores de texto y hojas de cálculo, la dificultad en la conectividad a internet durante las clases, las limitadas habilidades para la estadística y la redacción, la limitada disponibilidad de datos de determinantes sociales así como de morbilidad y mortalidad a nivel distrital, además de la poca disponibilidad de tiempo del personal del primer nivel de atención para el desarrollo de las tareas en sus ámbitos.

Estas limitaciones ameritan ser atendidas por las diferentes DERESA/DIRESA/DISA del país con la finalidad de mejorar las competencias del personal de salud que labora en el primer nivel de atención y que limitan el óptimo aprovechamiento de cursos modulares como los que se ha venido desarrollando.

Fuente: Dirección Epidemiología

% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA  
SRS - JAEN - AÑO 2017 - SE. 42**UNIDADES NOTIFICANTES QUE HICIERON LLEGAR****LA NOTIFICACION OPORTUNA EN SISTEMA****NOTISP V.3.**

- Hospital General de Jaén
- Hospital San Javier De Bellavista
- Microred Morro Solar
- Microred Magllanal
- Microred Pucara
- Microred Amb. Tamborapa
- Microred Santa Rosa
- Microred Cochalan
- Microred Chontali
- Microred La Coipa
- Microred Chirinos
- Microred Tamborapa Pueblo
- Microred San Ignacio
- Microred Namballe
- Microred S. J. de Lourdes
- Microred Huarango
- Sanidad – Fuerzas Policiales
- Hospital Essalud
- Policlínico Arcangel
- C.M. Peruano Cubano
- Clínica San Juan
- Clínica Señor Cautivo
- Policlínico San Marcos

**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE NO  
REALIZARON NOTIFICACIÓN S.E. 42 - 2017**



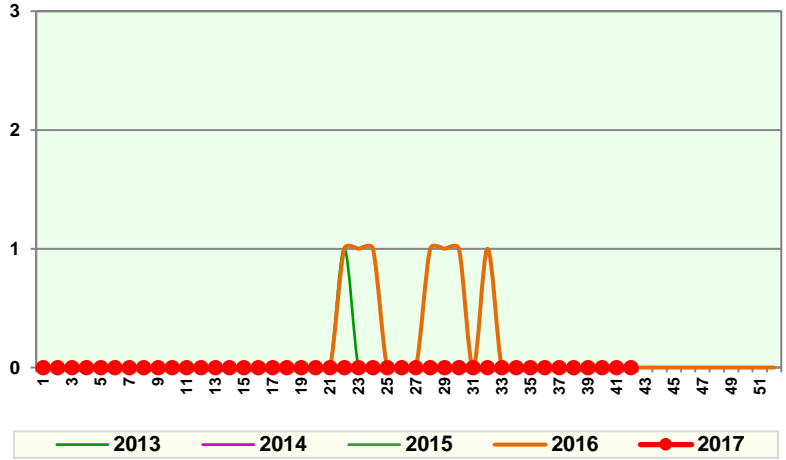
**EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA MALARIA:**

El trabajo en Malaria es la identificación precoz de febriles, el diagnóstico oportuno de casos de malaria así como el tratamiento de casos, constituye una de las principales medidas de prevención y control de la malaria, reduciendo y controlando los reservorios humanos infectantes.

La localización de febriles se debe realizar intramural y extramuralmente con la participación activa de Promotores de Salud y Comunidad organizada

En esta S.E. 42 - 2017, no se notificó caso de Malaria.

CASOS DE MALARIA POR AÑOS SRS - JAEN 2013 al 2017 - \*SE-42



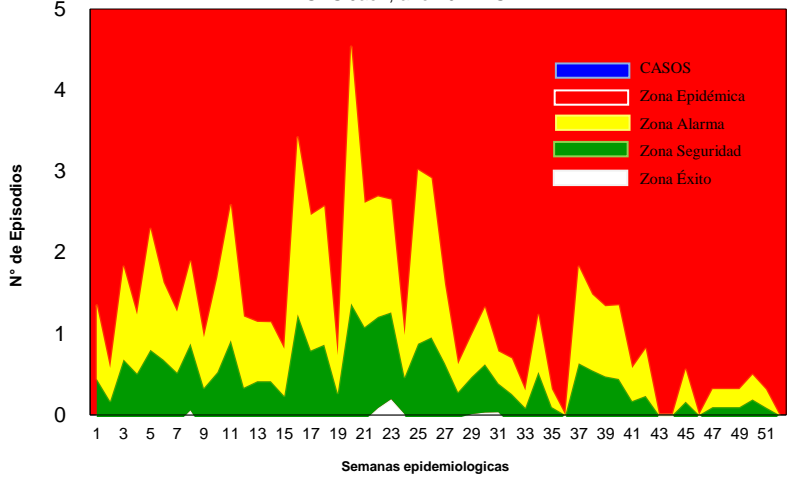
**MALARIA POR P. VIVAX:**

En esta S.E. 42 - 2017, no se ha notificado casos

Con respecto al canal endémico la ubicación es en Zona de Éxito.

Se cuenta con 05 casos importados de: Loreto (03 casos) y Piura (02 casos).

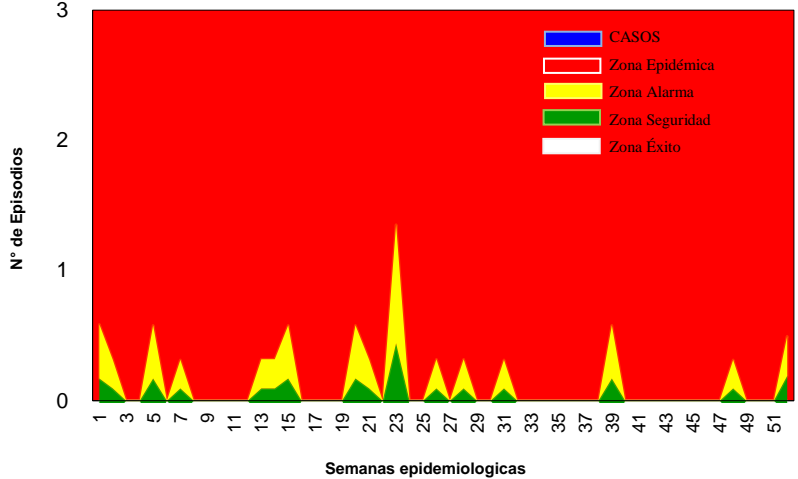
Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 42



**MALARIA P. FALCIPARUM.**

En esta S.E. 42 - 2017, no se notificó casos.

Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 42




 INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS  
 SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2017 - S.E. 42

DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM		
	SE. 42	ACUM SE 42-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016	SE. 42	ACUM SE 42-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN							
BELLAVISTA							
CHONTALI							
COLASAY							
HUABAL							
LAS PIRIAS							
POMAHUACA							
PUCARA							
SALLIQUE							
SAN FELIPE							
SAN JOSE ALTO							
SANTA ROSA							
SAN IGNACIO							
CHIRINOS							
HUARANGO							
LA COIPA							
NAMBALLE							
SAN JOSE LOURDES							
TABACONAS							
<b>SRS-JAEN</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

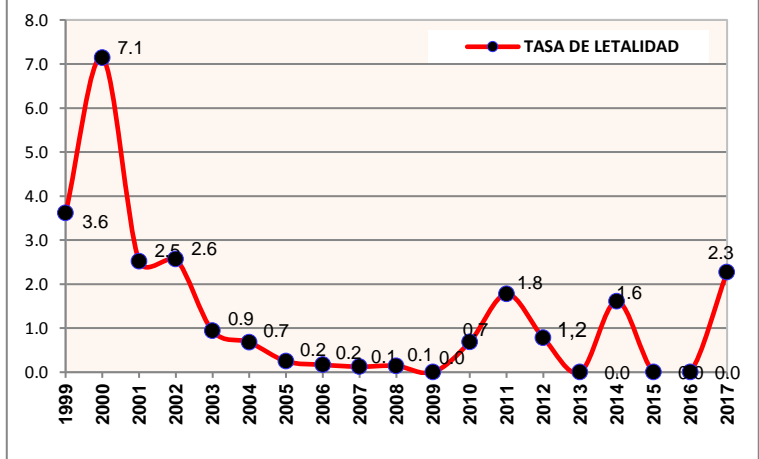
### ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta S.E. 42 - 2017, se registraron 02 casos de la Enfermedad de Carrión. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 88 casos.

#### INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				DEF UN.	CASOS ERUPTIVOS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 42	ACUM. SE 42-17				SE. 42	ACUM. SE. 42-17		
		P	C	D			P	C	
JAEN									
BELLAVISTA			3				1	25.92	
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA									
PUCARA							1	13.00	
SALLIQUE			1					11.50	
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO		2	17	4		2	2	61.14	
CHIRINOS	1	3	2			9		97.43	
HUARANGO									
LA COIPA		1	1	1				9.53	
NAMBALLE		1						8.58	
SAN JOSE LOURDES								0.00	
TABACONAS	1	2	37	29	2	1		192.74	
<b>SRS-JAEN</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>61</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>34.95</b>

#### LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION SRS - JAEN 1999 - 2017 - \*SE. 42





## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

En esta S.E. 42 - 2017, se notificó 03 casos de Dengue. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 71 casos. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 31.84. La Sub Región de Salud Jaén, cuenta con casos confirmados importados de: Piura (07 caso), Chiclayo (03 caso) y Tumbes (01 caso).

### NOTIFICACIÓN DE DENGUE POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS SRS – JAEN 2017

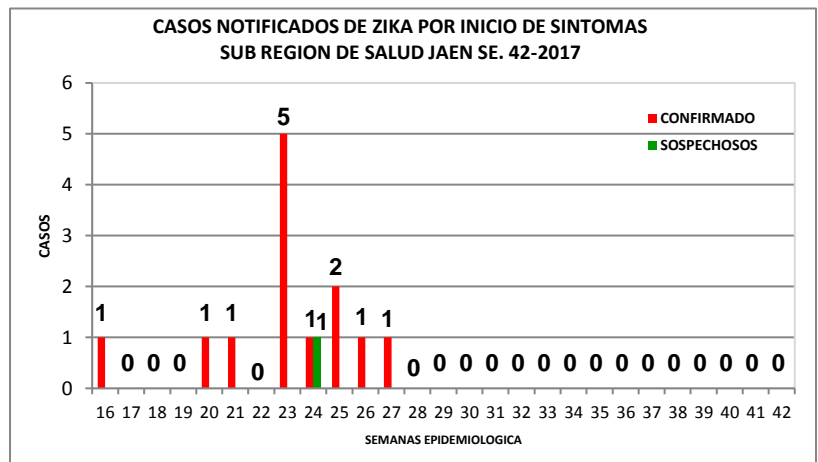
TIPO_DX	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL		
Probable																										1			2	2		1	2	1	4	5	2	1	3	1	0	3												28	
Confirmado			1						1	1		4	2	5	6	1	4	1	1					2	6	1	4	1	1																										43
Descartado	3	3	1	2	7	1	2	5	2	3	2	4	2	4	3	4	2	5	2	1	5	10	6	14	12	6	3		3	2	1	1																						121	
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>192</b>				

### INDICADORES SEMANALES DE DENGUE SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2017 - SE. 42

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 42	P	C	D	%	SE. 42	P	C	D	%	SE. 42	P	C	D	%		
JAEN	3	24	33	92	91.9	4	1	14		8.1						62	66.0
BELLAVISTA			1	8	100			3		0.0						1	7.3
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA																	
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO																	
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO																	
CHIRINOS																	
HUARANGO																	
LA COIPA																	
NAMBALLE			8	4	100											8	200.7
SAN JOSE LOURDES																	
TABACONAS																	
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>42</b>	<b>104</b>	<b>93.0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>7.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>71</b>	<b>33.24</b>

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE FIEBRE POR VIRUS DEL ZIKA:

En la S.E. 42 - 2017, no se ha notificado casos. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 14 casos. De los cuales 13 casos confirmados (01 Cochalan, Distrito San José del Alto) y (12 de la Localidad de Jaén, Distrito Jaén), Provincia Jaén y 01 casos sospechosos.



	MASCULINO	MUJER NO GESTANTE	GESTANTES	PUERPERA	TOTAL
JAEN	3	6	2	2	13
COCHALAN - S.J.ALTO		1			1
<b>TOTAL</b>					<b>14</b>

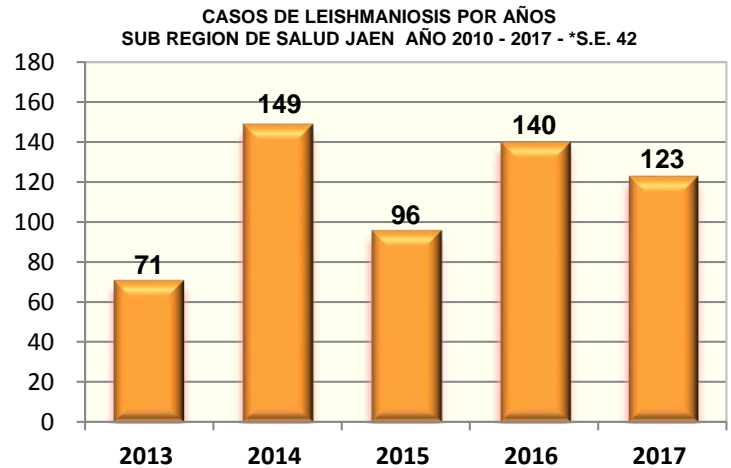


## LEISHMANIOSIS:

En la S.E. 42 - 2017, se han notificado 01 caso. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 123 casos.

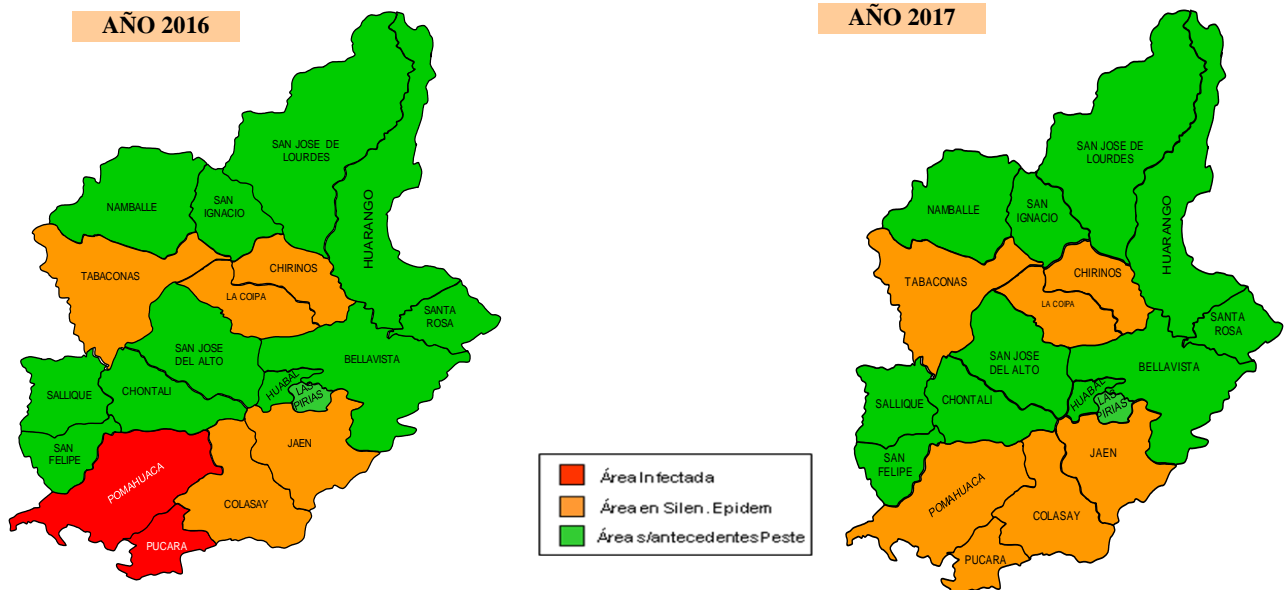
### INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS SRS - JAEN AÑO 2017 - SE. 42

DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 42	ACUM. SE. 42 - 17	INCIDENCIA
JAEN		21	20.3
BELLAVISTA		1	6.5
CHONTALI		11	108.4
COLASAY		21	194.9
HUABAL		5	70.0
LAS PIRIAS		5	120.3
POMAHUACA		17	176.7
PUCARA		1	12.9
SALLIQUE		12	143.2
SAN FELIPE		4	66.6
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO		1	2.7
CHIRINOS		2	14.1
HUARANGO	1	2	9.8
LA COIPA		8	38.3
NAMBALLE		4	35.6
SAN JOSE LOURDES		6	28.6
TABACONAS		2	9.5
<b>SRS-JAEN</b>	<b>1</b>	<b>123</b>	<b>35.36</b>



## PESTE

En la S.E. 42 - 2017, no se reportó caso de Peste.





## BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 42 - 2017, no se notificó casos. A nivel de la Sub Región de Salud Jaén el acumulado de casos de Sarampion/Rubeola, 01 caso de la Localidad de Jaén, Distrito Jaén, Prov. Jaén y casos de Parálisis Flácida 01 de la Localidad de Morro Solar, Distrito Jaén, Provincia Jaén.

Se recomienda a los Establecimientos de salud continuar con la búsqueda activa y pasiva de los febriles eruptivos y parálisis flácida y notificación inmediata para cumplir con el indicador internacional.

### ¿Qué es Búsqueda Activa?

Es un procedimiento que trata de identificar en los registros de atención diaria casos sujetos a notificación que por alguna razón o motivo no haya sido captado ni notificado por el sistema de vigilancia epidemiológica.

### Tipo de Búsqueda Activa:

**Institucional.-** Se revisa todas las fuentes de información disponibles sobre producción de actividades médicas de un establecimiento de salud

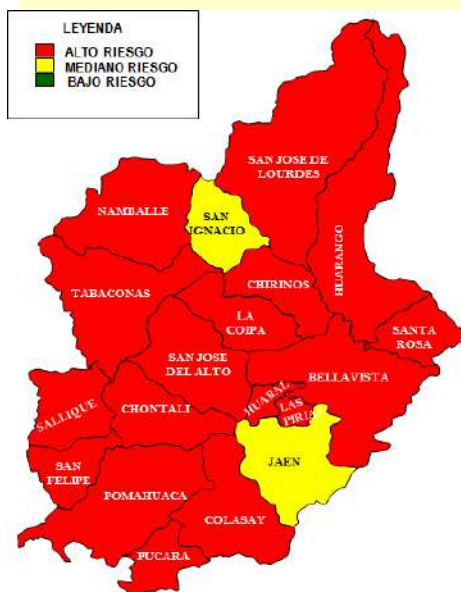
**Comunitaria.-** Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de 42 años, como mínimo debe visitarse 420 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 42 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

- La notificación de casos es inmediata (42 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 42 horas

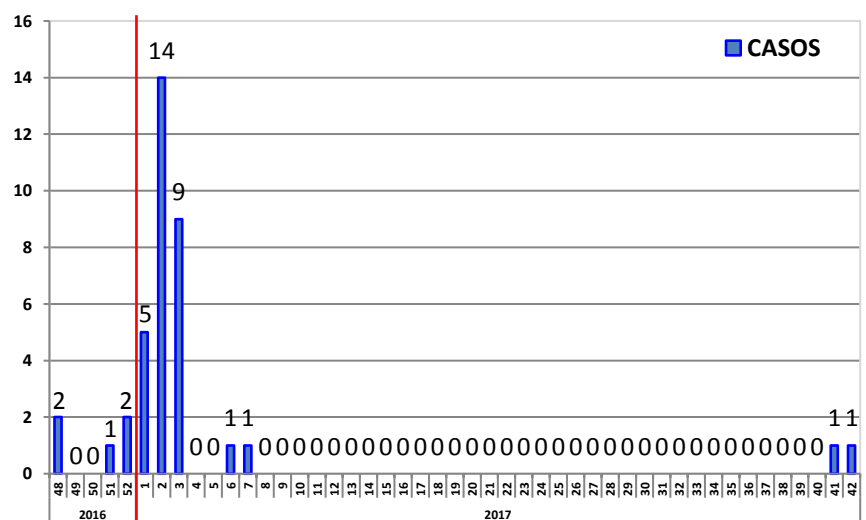
## BROTE DE TOS FERINA

El comportamiento de Tos Ferina en los últimos 5 años en la jurisdicción de la Sub Región de Salud de Jaén fue la siguiente: en el 2017 se presentaron 6 casos positivos, 3 en el distrito La Coipa, 2 en Jaén y 1 en Bellavista. En el 2016, 2 casos: 1 en Jaén y 1 en San Ignacio. En el presente brote que inició la semana epidemiológica (SE) 48-2016 hasta la SE 42-2017, se notificó 01 caso, de la Localidad de Chontali, se tiene un total de 56 casos notificados, 42 son confirmado, 02 Probables, 20 descartados y 01 caso fallecido del distrito de Namballe, Provincia de San Ignacio.

MAPA DE INDICE DE RIESGO DE PENTAVALENTE SUB REGION DE SALUD JAEN 2016 -2017



CASOS DE TOS FERINA POR SEMANA DE NOTIFICACION SUB REGION DE SALUD JAEN SE. 48-2016 - SE. 42 -2017

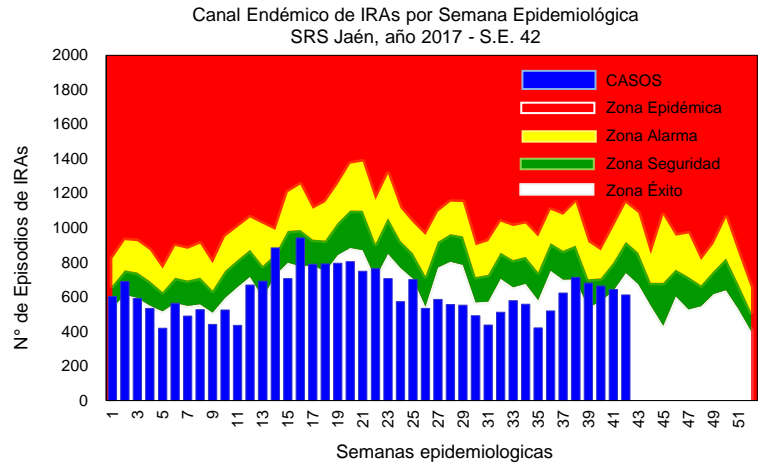




## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 42 - 2017, se notificaron 612 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 42 años incluyen atenciones por resfriado común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media. Tasa de Incidencia de 7078.83 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

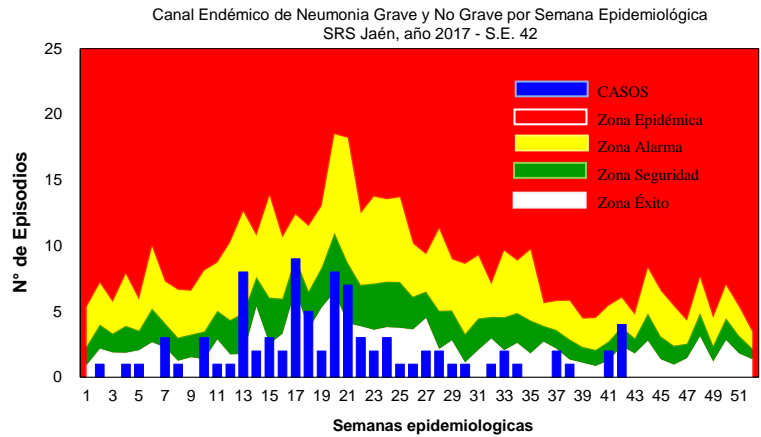
Respecto al canal endémico la ubicación es en Zona de Éxito.



## TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 42 - 2017, se notificaron 04 casos de Neumonía.

Respecto al canal endémico la ubicación es en Zona de Seguridad.



### INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 42 - 2017

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 42	ACUMSE 42-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 42	ACUMSE 42-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 42	ACUMSE 42-17	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	130	6034	6746.42	0	20	18.48	12	250	279.52
BELLAVISTA	39	1417	10201.58	0	2	11.95	0	7	50.40
CHONTALI	14	861	7467.48	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	22	976	9003.69	0	2	15.02	0	0	0.00
HUABAL	32	1033	13398.18	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	2	307	7994.79	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	17	884	7311.83	0	0	0.00	0	1	8.27
PUCARA	18	755	10894.66	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	21	512	4663.02	0	2	14.95	0	0	0.00
SAN FELIPE	8	296	4094.05	0	1	11.40	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	17	825	10286.78	4	9	91.19	0	0	0.00
SANTA ROSA	24	1144	10582.79	0	2	14.91	0	0	0.00
SAN IGNACIO	62	2646	6499.63	0	40	79.32	0	16	39.30
CHIRINOS	25	1379	8744.45	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	56	1926	8202.73	0	2	6.92	0	1	4.26
LA COIPA	62	2050	8513.29	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	14	749	4924.39	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	26	1536	5647.06	0	6	17.87	0	1	3.68
TABACONAS	23	730	2572.23	0	1	2.90	0	0	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>612</b>	<b>26060</b>	<b>7078.83</b>	<b>4</b>	<b>87</b>	<b>19.35</b>	<b>12</b>	<b>276</b>	<b>74.97</b>



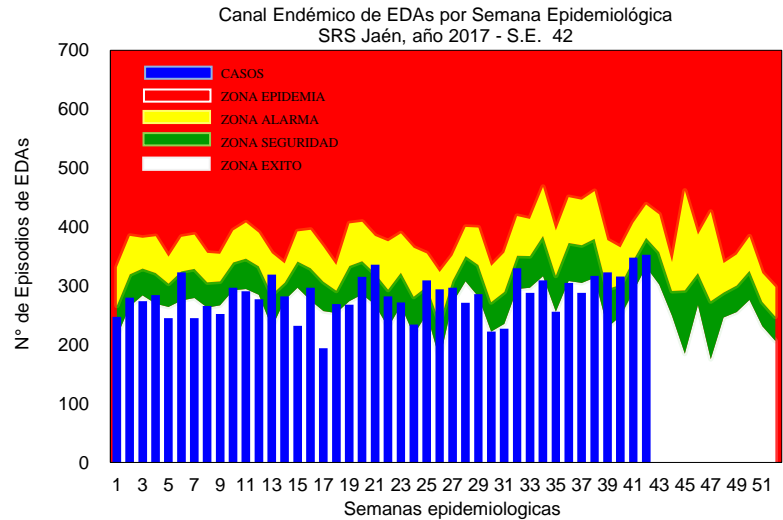


## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 42 - 2017**, reporta 353 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 3414.98 x 10,000 hab.

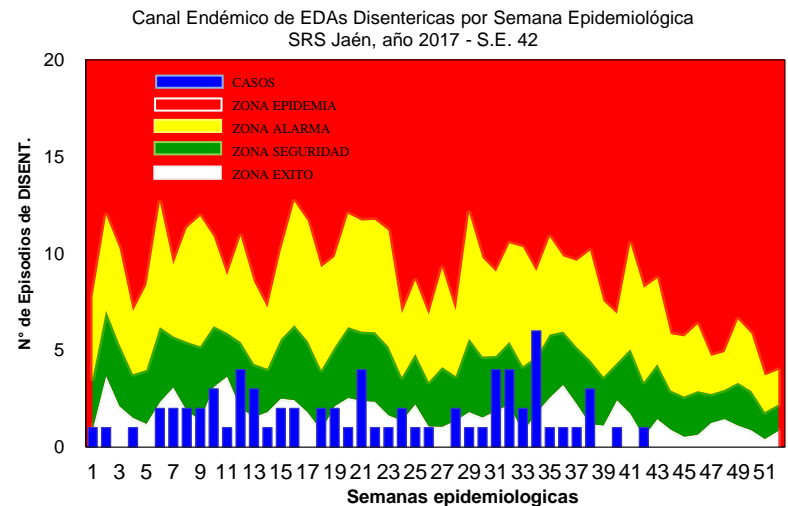
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Seguridad**.



## DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 42 - 2017**, se notificó 01 casos.

Con respecto al canal endémico, se encuentra en **Zona de Seguridad**.



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS  
SRS JAÉN - 2017 - SE. 42

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 42	ACUM SE 42-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 42	ACUM SE 42-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	93	3305	3274.32	0	34	33.68
BELLAVISTA	19	572	3705.86	0	2	12.96
CHONTALI	12	345	3354.40	0	0	0.00
COLASAY	15	511	4808.05	0	1	9.41
HUABAL	9	224	3158.93	0	0	0.00
LAS PIRIAS	3	108	2650.96	0	0	0.00
POMAHUACA	7	242	2389.65	0	2	19.75
PUCARA	4	217	2820.38	0	0	0.00
SALLIQUE	7	322	3702.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	136	2176.70	0	2	32.01
SAN JOSE DEL ALTO	15	421	5825.38	0	4	55.35
SANTA ROSA	19	451	3914.59	0	3	26.04
SAN IGNACIO	32	1049	2788.56	1	13	34.56
CHIRINOS	14	636	4426.20	0	2	13.92
HUARANGO	23	851	4108.33	0	1	4.83
LA COIPA	27	844	4022.30	0	0	0.00
NAMBALLE	18	543	4658.15	0	1	8.58
SAN JOSE DE LOURDES	12	538	2450.69	0	5	22.78
TABACONAS	22	605	2776.38	0	0	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>353</b>	<b>11920</b>	<b>3414.98</b>	<b>1</b>	<b>70</b>	<b>20.05</b>

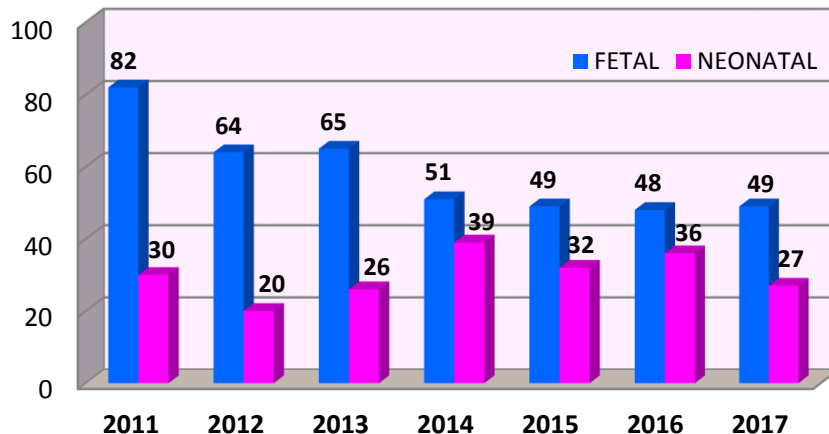


## MUERTE FETAL/NEONATAL:

Las defunciones fetales y neonatales forman parte del perfil de mortalidad del país; disponer de datos confiables de muerte fetal y neonatal e identificar los denominadores más apropiados para la construcción y monitoreo de indicadores como la tasa de mortalidad fetal intrauterina, la tasa de mortalidad perinatal y la tasa de mortalidad neonatal son necesarios para medir el efecto de los programas de salud materna, neonatal y fetal así como para medir la calidad de la atención antes y durante el trabajo de parto; y la atención del neonato. La ocurrencia de defunciones fetales y neonatales son eventos de notificación obligatoria en el país.

En la S.E. 42 - 2017, NO se notificó casos. El total de casos notificados a nivel de la SRS –Jaén es 76 casos

CASOS NOTIFICADOS DE MUERTE PERINATAL/NEONATAL POR AÑOS  
SRS - JAEN 2011 - 2017



## MUERTE MATERNA:

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritarios, siendo considerada un indicador de inequidad de género, inequidad en el acceso a los servicios de salud, pobreza, injusticia y desigualdad social, ya que cuando ocurre una muerte materna, la familia entera se ve afectado.

En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2010 al 2017, \*SE. 42-2017, se notificó 07 muertes.

La Sub Región de Salud Jaén, tiene 01 Muerte Materna procedente de Kañaris – Lambayeque.

NOTIFICACION DE MUERTES MATERNAS POR DISTRITO Y AÑOS																
SUB REGION DE SALUD JAEN 2010 - 2017																
PROVINCIA	DISTRITO	2010	2011	2012			2013		2014		2015		2016		2017*	
		M.M. DIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. INCIDENTAL	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA	M.M. DIRECTA	M.M. INDIRECTA
JAEN	JAEN	3	2	2	1		1	1	3		4		2	1	1	
	BELLAVISTA														1	
	COLASAY								1	1					1	
	POMAHUACA			1											1	
	PUCARA															
	CHONTALI															1
	SALLIQUE	1					1									1
	SAN FELIPE				1											
	SAN JOSE ALTO		1				1						1			
SANTA ROSA					1								1			
SAN IGNACIO	SAN IGNACIO			1					1		2	1				
	CHIRINOS												1			
	HUARANGO		1				1		1							
	LA COIPA	1														1
	NAMBALLE		1													
	S. JOSE LOURDES			1												
TABACONAS		1	1			1						1				
<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>



### MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 42 - 2017

#### SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 42 casos  
Loxocelismo: 02 caso  
Leptospirosis: 02 caso  
Tos Ferina; 01 caso  
Ofidismo: 02 caso  
Leishmaniosis: 01 caso

#### LA COIPA

Tuberculosis: 02 caso  
Enf. Carrión: 02 casos  
Tos ferina; 02 casos  
M. Materna Indirecta: 01 caso  
Leptospirosis: 02 casos  
Leishmaniosis: 07 caso  
Ofidismo: 02 caso

#### NAMBALLE

Tos Ferina: 42 casos  
Leishmaniosis: 04 casos  
Dengue S.S.A: 12 casos  
Tuberculosis: 01 caso  
Enf. Carrión: 01 casos

#### TABACONAS

Enf. Carrión: 49 casos  
Tos Ferina: 04 casos  
Leptospirosis: 01 casos  
Leishmaniosis: 02 casos  
Tuberculosis: 02 casos

#### S. JOSE ALTO

Tos Ferina: 02 caso  
ZIKA: 09 casos  
Tuberculosis: 02 casos

#### CHONTALI

Leishmaniosis: 10 caso  
Tos Ferina: 02 caso  
Muerte Materna: 01 caso

#### SALLIQUE

Enf. Carrión: 01 caso  
Varicela S/Comp. 01 caso  
M. Materna: 01 caso  
Leptospirosis: 01 caso  
Leishmaniosis: 09 casos

#### SAN FELIPE

Leishmaniosis: 05 casos  
Tuberculosis: 01 caso  
Varicela S/Comp. 08 casos

#### POMAHUACA

Leishmaniosis: 17 caso  
Tuberculosis: 03 caso  
M. Materna: 01 caso

#### PUCARA

Leishmaniosis: 03 casos  
Tuberculosis: 03 casos  
Leptospirosis: 01 casos

#### SAN JOSE LOURDES

Varicela S/Comp: 01 casos  
Leishmaniosis: 05 casos  
Enf. Carrión: 01 caso  
Ofidismo: 01 caso

#### CHIRINOS

Leishmaniosis: 02 casos  
Enf. Carrión: 14 casos  
Loxocelismo: 01 caso  
Leptospirosis: 01 casos

#### HUARANGO

Ofidismo= 03 caso  
Leptospirosis: 02 casos  
Tuberculosis: 01 caso  
Intox. Plaguicidas: 01 caso  
Leishmaniosis: 01 casos

#### HUABAL

Tuberculosis: 01 caso  
Leishmaniosis: 04 casos  
Intox. Plaguicidas: 01 caso

#### BELLAVISTA

Loxocelismo: 01 caso  
Enf. Carrión: 03 casos  
Leptospirosis: 09 casos  
Dengue S.S.A: 09 casos  
Dengue C.S.A: 03 casos  
Sífilis Materna: 02 caso  
Tos Ferina: 02 casos  
Ofidismo: 02 caso  
Tuberculosis: 01 caso  
Muerte Materna: 01 caso

#### LAS PIRIAS

Leishmaniosis: 05 casos  
Ofidismo: 01 caso

#### SANTA ROSA

Varicela S/Comp.: 01 caso  
Tuberculosis: 02 caso  
Intox. Plaguicidas: 01 casos

#### JAEN

Loxocelismo: 05 casos  
Tos Ferina: 42 casos  
Dengue S.S.A: 149 casos  
Dengue C.S.A: 19 casos  
Tuberculosis: 65 caso  
Leishmaniosis: 21 casos  
Varicela S/Comp. 03 casos  
Leptospirosis: 21 casos  
Tos Ferina 19 casos  
Rubeola: 01 caso  
Malaria P. Falciparum: 01 caso  
Ofidismo: 02 caso  
Parálisis Flácida: 01 caso  
Intox. Plaguicidas: 10 casos  
ZIKA: 07 casos  
Gestantes con ZIKA: 04 casos  
Muerte Materna Directa: 01 caso  
Sífilis Materna: 01 caso

#### COLASAY

Ofidismo: 03 caso  
Leishmaniosis: 21 casos  
M. Materna Indirecta: 01 caso  
Leptospirosis: 01 caso

