



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**
- **Blg. 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

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.

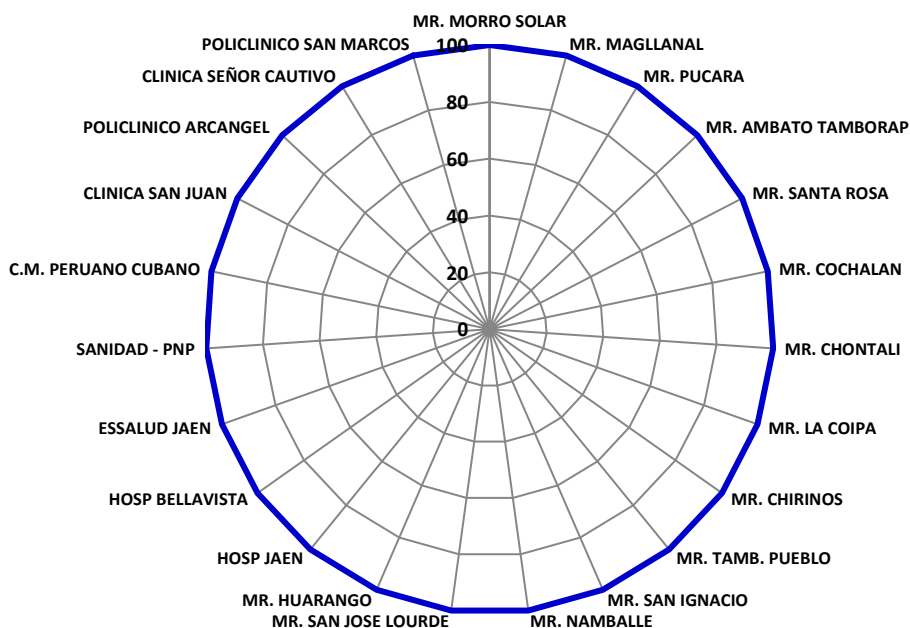
Estos eventos evidencian que la metodología permite el acercamiento a la población, debido a que el enfoque participativo, comunitario y social busca la inclusión social de la población, compartir el control con la comunidad, brindar legitimidad al proceso, otorgar valor público a sus resultados y contribuir 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. 43



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. 43 - 2017



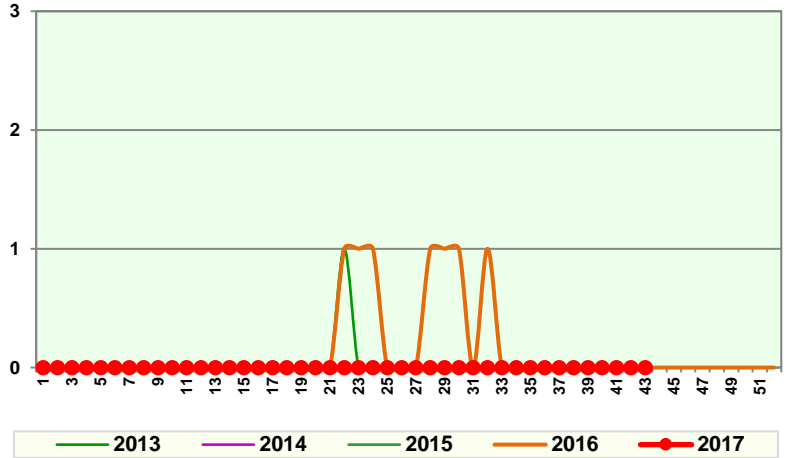
EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA MALARIA:

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. 43 - 2017, no se notificó caso de Malaria.

CASOS DE MALARIA POR AÑOS SRS - JAEN 2013 al 2017 - *SE-43



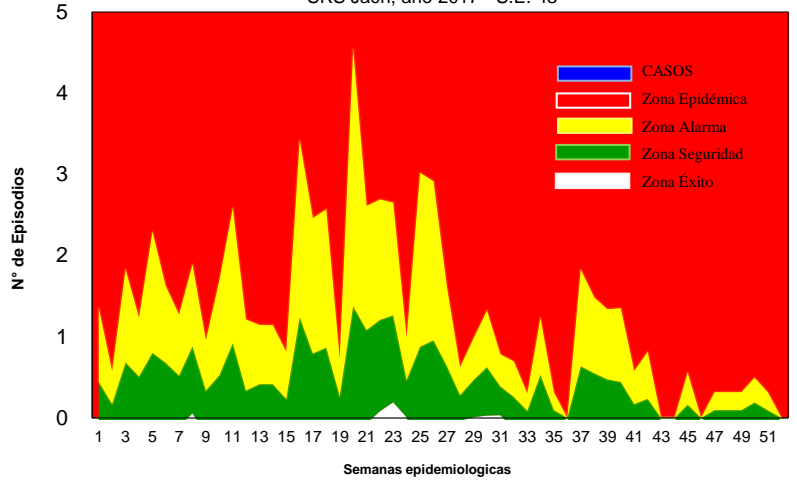
MALARIA POR P. VIVAX:

En esta S.E. 43 - 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).

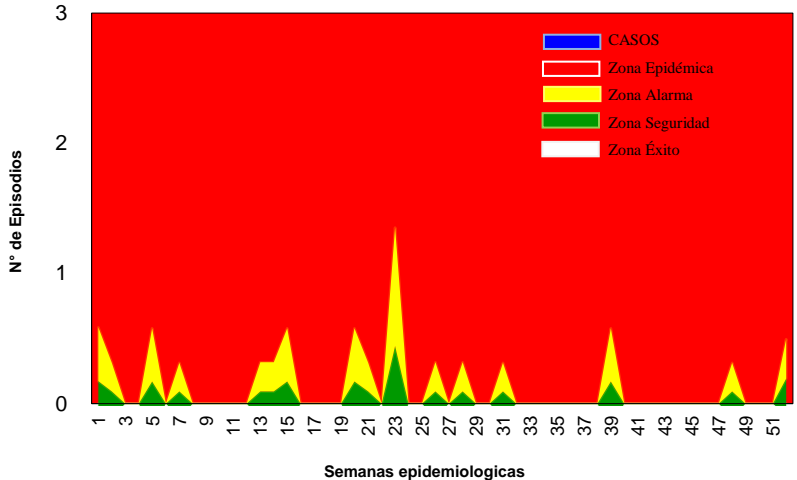
Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 43



MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta S.E. 43 - 2017, no se notificó casos.

Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 43




 INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS
 SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2017 - S.E. 43

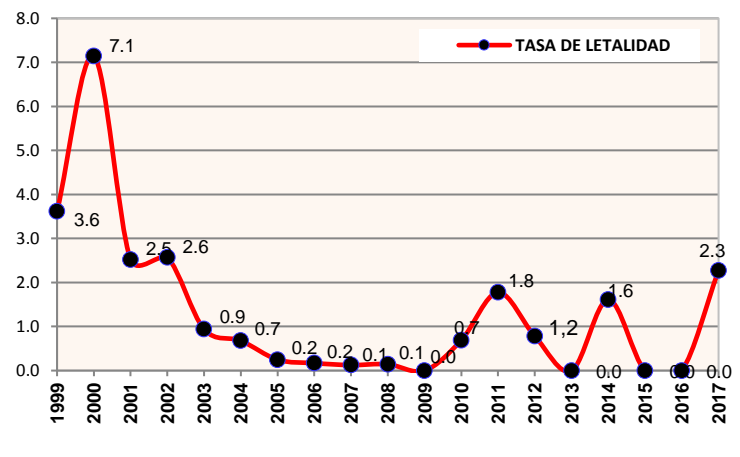
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM		
	SE. 43	ACUM SE 43-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016	SE. 43	ACUM SE 43-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN							
BELLAVISTA							
CHONTALI							
COLASAY							
HUABAL							
LAS PIRIAS							
POMAHUACA							
PUCARA							
SALLIQUE							
SAN FELIPE							
SAN JOSE ALTO							
SANTA ROSA							
SAN IGNACIO							
CHIRINOS							
HUARANGO							
LA COIPA							
NAMBALLE							
SAN JOSE LOURDES							
TABACONAS							
SRS-JAEN	0	0	0.00	0.000	0	0	0.00

ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta S.E. 43 - 2017, no se registraron casos de la Enfermedad de Carrion. 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				CASOS ERUPTIVOS		DENSIDAD INCIDENCIA		
	SE. 43	ACUM. SE 43-17			SE. 43	ACUM. SE. 43-17			
		P	C	D				DEF UN.	
JAEN									
BELLAVISTA			3			1	25.92		
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA						1	13.00		
PUCARA									
SALLIQUE			1				11.50		
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO	2	17	4		2	2	61.14		
CHIRINOS	3	2			9		97.43		
HUARANGO									
LA COIPA	1	1	1				9.53		
NAMBALLE	1						8.58		
SAN JOSE LOURDES							0.00		
TABACONAS	2	37	29	2	1		192.74		
SRS-JAEN	0	9	61	34	2	0	12	4	34.95

 LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION
 SRS - JAEN 1999 - 2017 - *SE. 43




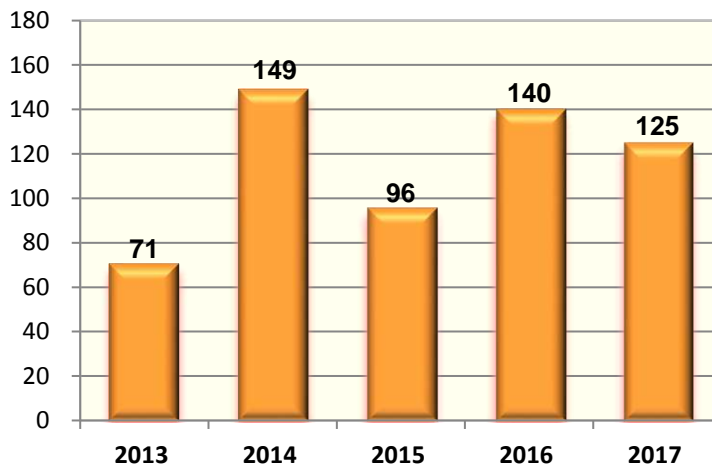
LEISHMANIOSIS:

En la S.E. 43 - 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. 43

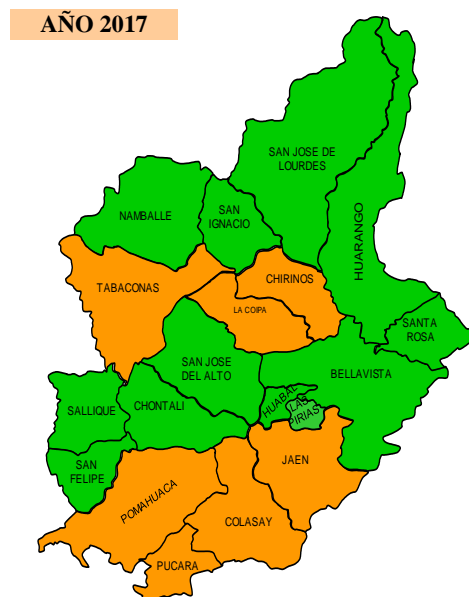
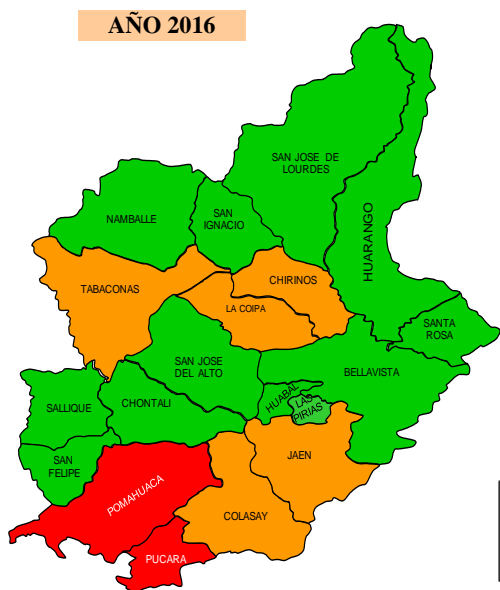
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 43	ACUM. SE. 43 - 17	INCIDENCIA
JAEN	2	23	22.3
BELLAVISTA		1	6.5
CHONTALI	1	11	108.4
COLASAY		21	194.9
HUABAL		5	70.0
LAS PIRIAS		5	120.3
POMAHUACA		17	176.7
PUCARA		1	12.9
SALLIQUE		12	143.2
SAN FELIPE		4	66.6
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO		1	2.7
CHIRINOS		2	14.1
HUARANGO		2	9.8
LA COIPA		8	38.3
NAMBALLE		4	35.6
SAN JOSE LOURDES		6	28.6
TABACONAS		2	9.5
SRS-JAEN	3	125	35.94

CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2010 - 2017 - *S.E. 43



PESTE

En la S.E. 43 - 2017, no se reportó caso de Peste.



■ Área Infectada
■ Área en Silen. Epidem
■ Área s/antecedentes Peste



BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 43 - 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

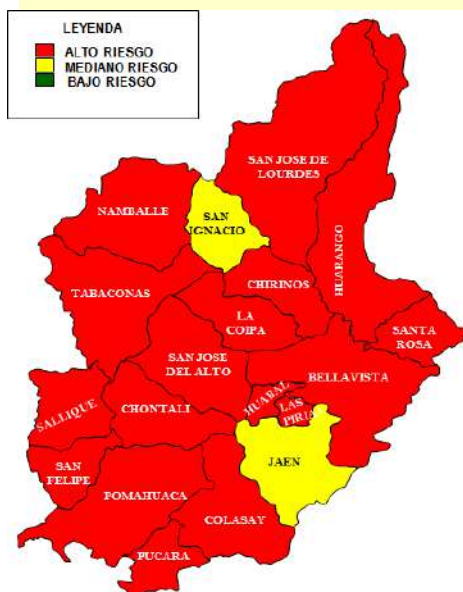
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de 43 años, como mínimo debe visitarse 430 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 43 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

- La notificación de casos es inmediata (43 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 43 horas

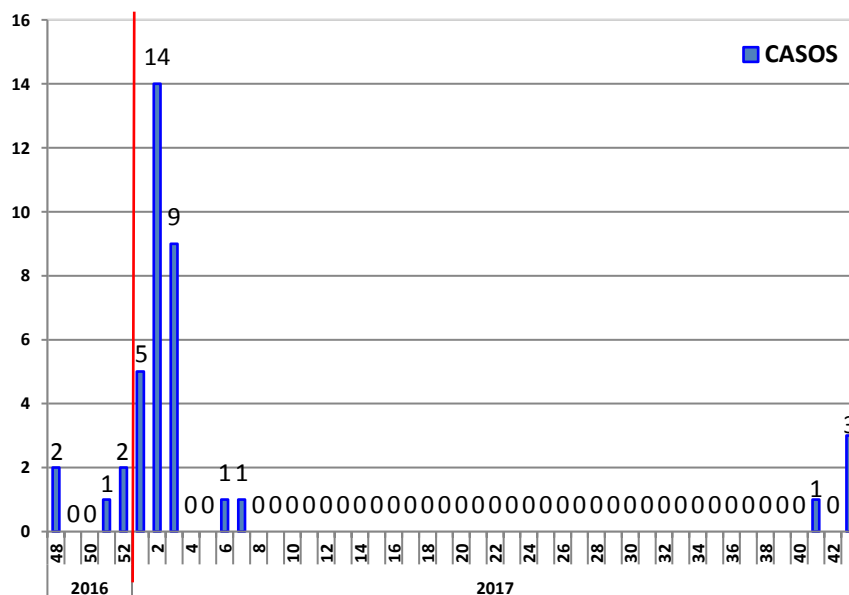
BROTE DE TOS FERINA

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 43-2017, se notificó 01 caso, de la Localidad de Chontali, se tiene un total de 60 casos notificados, 43 son confirmado, 03 Probables, 23 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. 43 -2017





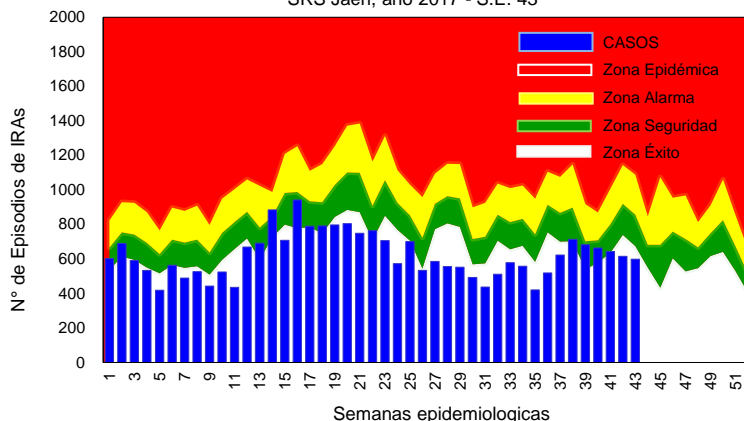
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 43 - 2017, se notificaron 599 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 43 años incluyen atenciones por resfriado común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media.

Tasa de Incidencia de 7242.63 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

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

Canal Endémico de IRAS por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 43

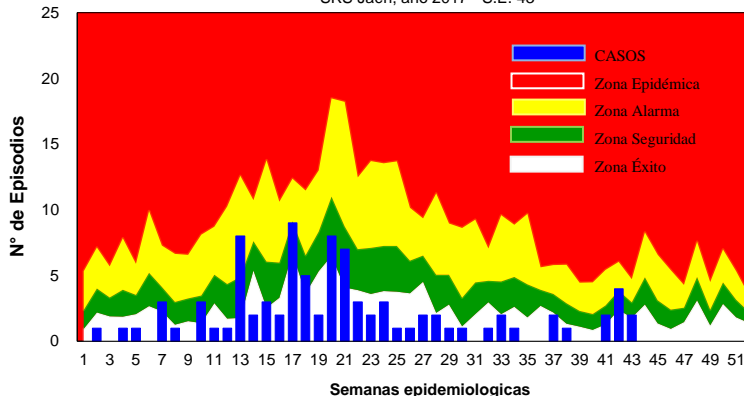


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 43 - 2017, se notificaron 04 casos de Neumonía.

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

Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 43



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 43 - 2017

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE43	ACUMSE 43-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE43	ACUMSE 43-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE43	ACUMSE 43-17	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	126	6164	6891.77	0	20	18.48	14	264	295.17
BELLAVISTA	29	1446	10410.37	0	2	11.95	0	7	50.40
CHONTALI	29	890	7748.99	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	19	995	9178.97	0	2	15.02	0	0	0.00
HUABAL	22	1055	13683.53	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	4	311	8098.96	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	14	898	7427.63	0	0	0.00	0	1	8.27
PUCARA	21	776	1197.69	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	19	531	4836.07	0	2	14.95	0	0	0.00
SAN FELIPE	15	311	4301.52	0	1	11.40	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	18	843	10511.22	0	9	91.19	1	1	12.47
SANTA ROSA	35	1179	10906.57	0	2	14.91	0	0	0.00
SAN IGNACIO	64	2710	6656.84	2	42	83.28	0	16	39.30
CHIRINOS	27	1406	8915.66	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	34	1960	8347.53	0	2	6.92	0	1	4.26
LA COIPA	38	2088	8671.10	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	28	777	5108.48	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	35	1571	5775.74	0	6	17.87	0	1	3.68
TABACONAS	22	752	2649.75	0	1	2.90	0	0	0.00
SRS-JAEN	599	26663	7242.63	2	89	19.79	15	291	79.05

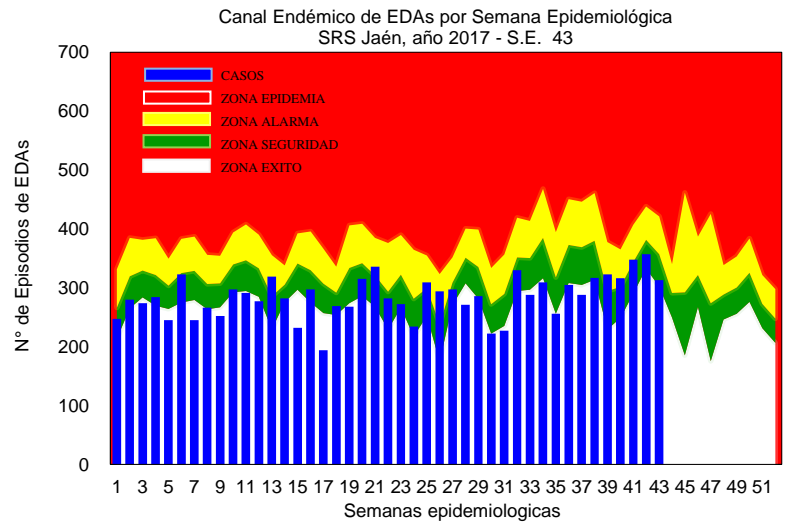


ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 43 - 2017**, reporta 313 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 3507.23 x 10,000 hab.

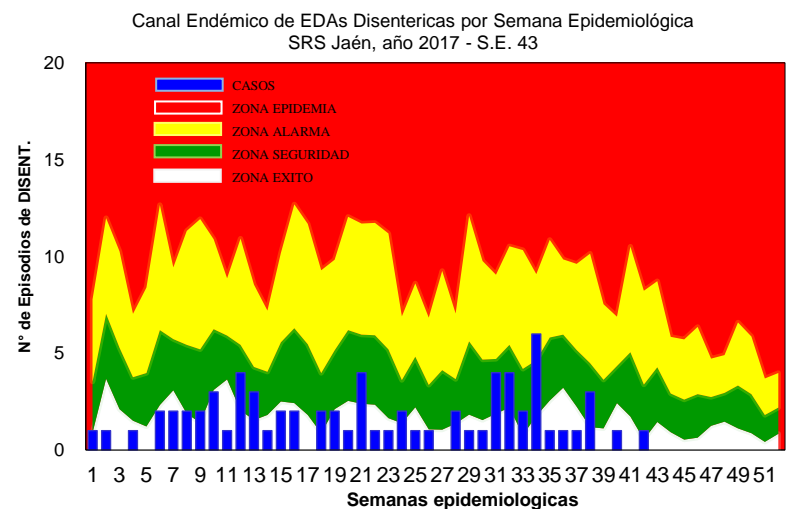
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Seguridad**.



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 43 - 2017**, NO se notificó casos.

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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN - 2017 - SE. 43

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 43	ACUM SE 43-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 43	ACUM SE 43-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	81	3390	3358.53	0	34	33.68
BELLAVISTA	9	581	3764.17	0	2	12.96
CHONTALI	11	361	3509.97	0	0	0.00
COLASAY	16	527	4958.60	0	1	9.41
HUABAL	1	225	3173.04	0	0	0.00
LAS PIRIAS	2	110	2700.05	0	0	0.00
POMAHUACA	15	257	2537.77	0	2	19.75
PUCARA	6	223	2898.36	0	0	0.00
SALLIQUE	7	329	3782.48	0	0	0.00
SAN FELIPE	2	138	2208.71	0	2	32.01
SAN JOSE DEL ALTO	7	428	5922.24	0	4	55.35
SANTA ROSA	15	466	4044.79	0	3	26.04
SAN IGNACIO	20	1069	2841.72	0	13	34.56
CHIRINOS	14	650	4523.63	0	2	13.92
HUARANGO	25	876	4229.02	0	1	4.83
LA COIPA	18	862	4108.09	0	0	0.00
NAMBALLE	13	556	4769.67	0	1	8.58
SAN JOSE DE LOURDES	19	557	2537.24	0	5	22.78
TABACONAS	32	637	2923.23	0	0	0.00
SRS-JAEN	313	12242	3507.23	0	70	20.05

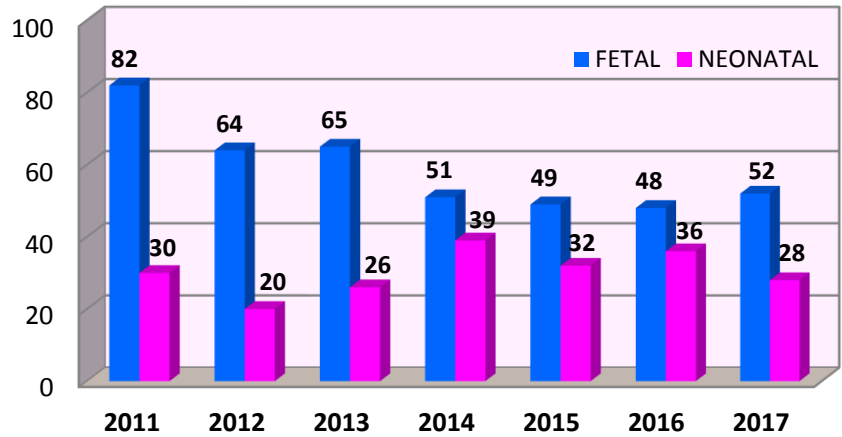


MUERTE FETAL/NEONATAL:

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. 43 - 2017, se notificó 04 defunciones. El total de casos notificados a nivel de la SRS –Jaén es **80 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. 43-2017, 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				
TOTAL		5	6	6	2	1	5	1	5	1	7	1	5	2	4	3



MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 43 - 2017

SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 43 casos
Loxocelismo: 02 caso
Leptospirosis: 02 caso
Tos Ferina; 04 casos
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: 43 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: 11 casos
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.: 02 casos
Tuberculosis: 02 caso
Intox. Plaguicidas: 01 casos

JAEN

Loxocelismo: 05 casos
Tos Ferina: 43 casos
Dengue S.S.A: 151 casos
Dengue C.S.A: 19 casos
Tuberculosis: 65 caso
Leishmaniosis: 23 casos
Varicela S/Comp. 03 casos
Leptospirosis: 21 casos
Tos Ferina 20 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