



## 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**
- **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)

### ANÁLISIS DEL ENVEJECIMIENTO DENTRO DEL MARCO DEL DÍA NACIONAL DEL ADULTO MAYOR EN PERÚ

Perú es uno de los países de la región con mayor velocidad de envejecimiento poblacional. Hoy aproximadamente el 10% de la población es mayor de 60 años de edad (3 millones, 100 mil habitantes) y esta cifra sigue creciendo de manera alarmante.

En el año 1982 se desarrolló la I Asamblea Mundial del Envejecimiento y la preocupación en la proyección de las cifras superó a la realidad de cara a la II Asamblea Mundial del Envejecimiento en el año 2002 en Madrid España, donde entre otros aspectos se estableció la proyección que para el 2050 aproximadamente 1 de cada 5 personas será adulta mayor. En ambas reuniones participó el Perú, asumiendo compromisos, que siguen en proceso pausado de cumplimiento.

La expectativa de vida en nuestro país es de aproximadamente 72 años varones y 75 años mujeres. El Envejecimiento en el Perú se ha feminizado y amerita además otro análisis con respecto a la discapacidad, ya que de 100 personas con discapacidad en el Perú aproximadamente 60 (60%) son adultas mayores (ENEDIS-INEI 2013).

El proceso de Descentralización en nuestro país así como la carencia de profesionales formados en gerontología y geriatría dificultan el cumplimiento en los diferentes niveles de gobierno del Plan Nacional del Adulto Mayor 2013-2017 del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Plan Nacional que vence este año y que ya se debe estar trabajando el próximo 2017 – 2021.

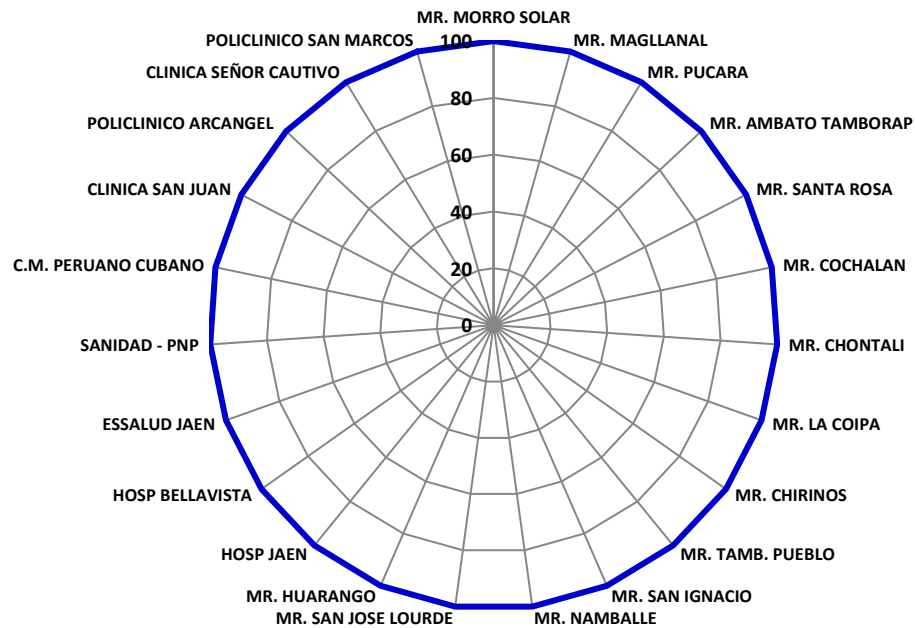
Una de las recomendaciones con énfasis de la Asamblea Mundial del Envejecimiento, respaldado por OMS – OPS es el trabajo en la familia con los Cuidadores en casa del adulto mayor. En el Perú aproximadamente de cada 100 familias, en 40 de ellas vive por lo menos 1 adulto mayor.

La oferta de salud, no logra disminuir la brecha entre oferta y demanda para este grupo poblacional y las iniciativas de mejorar las decisiones políticas frente a esta realidad en la región, han llevado a la conceptualización del adulto mayor dentro de la visión de la persona con Derecho. En el Perú se derogó la Ley N° 28803 y se promulgó la nueva Ley vigente hoy en día N° 30490 aún a la espera de la publicación de su Reglamento de manera formal.

En ese sentido hace 2 meses, se desarrolló la IV Conferencia Intergubernamental en Asunción Paraguay en correspondencia al cumplimiento del Plan de Acción asumido en Madrid 2002 y a los compromisos asumidos como país miembro de CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) en la Carta de San José sobre Derechos de Personas Adultas Mayores de América Latina y el Caribe. En esta reunión el Perú ha vuelto a comprometerse a diseñar, implementar y accionar el desarrollo de una vida digna para los adultos mayores dentro de los derechos a la interdependencia y autonomía.

El envejecimiento humano, no se inicia a los 60 años de edad, sino muchos años antes como proponen las teorías científicas más aceptadas. En el Perú se agudizan y aceleran por los hábitos nocivos y los estilos de vida no saludables. La lucha contra las enfermedades crónicas y/o no transmisibles es vital. La disminución de la ingesta de sal y bebidas azucaradas, así como la promoción del deporte en el control del estrés, son las recomendaciones necesarias a tomar en cuenta desde la educación progresiva, continua, monitoreada que quiebre los paradigmas sobre la vejez y el envejecimiento, dentro de una política pública por fortalecer.

Fuente: Dirección Epidemiología

% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA  
SRS - JAEN - AÑO 2017 - SE. 36**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. 36 - 2017**



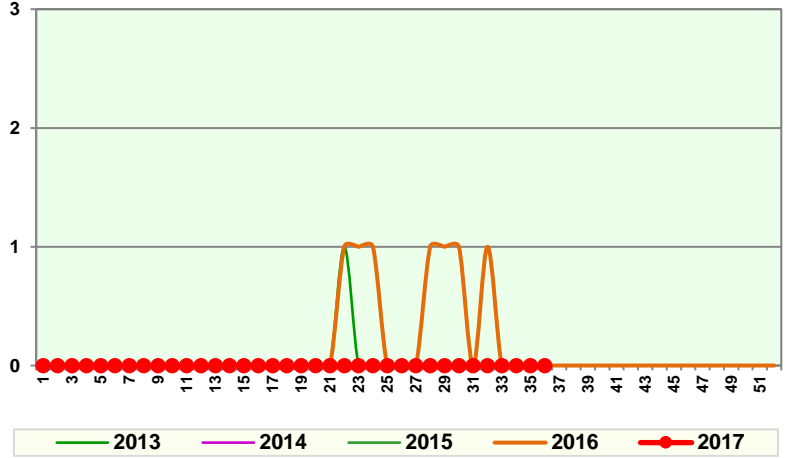
**EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA MALARIA:**

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. 36 - 2017, no se notificó caso de Malaria.

CASOS DE MALARIA POR AÑOS  
SRS - JAEN 2013 al 2017 - \*SE-36



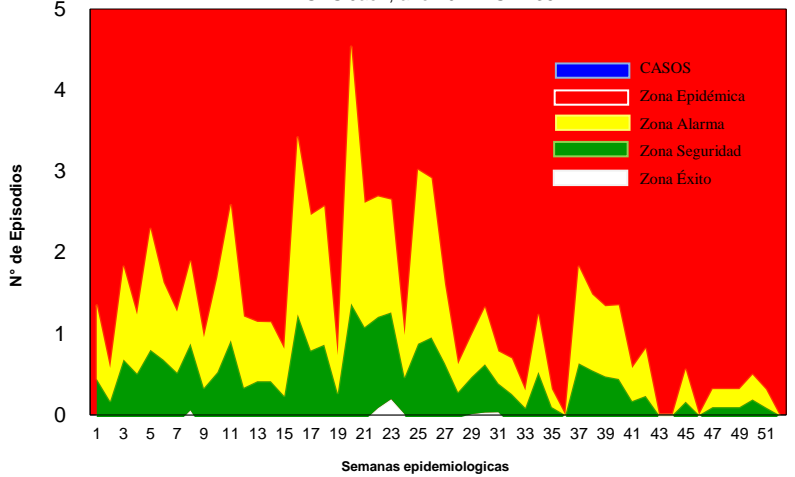
**MALARIA POR P. VIVAX:**

En esta S.E. 36 - 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).

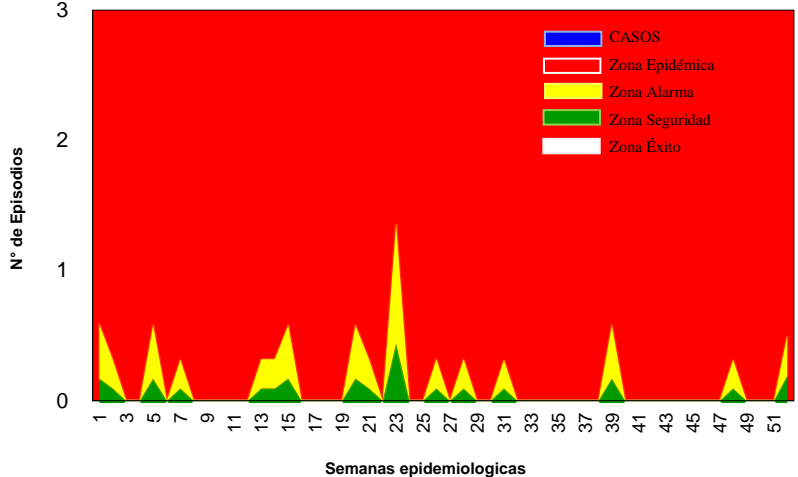
Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 36



**MALARIA P. FALCIPARUM.**

En esta S.E. 36 - 2017, no se notificó casos.

Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica  
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 36




 INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS  
 SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2017 - S.E. 36

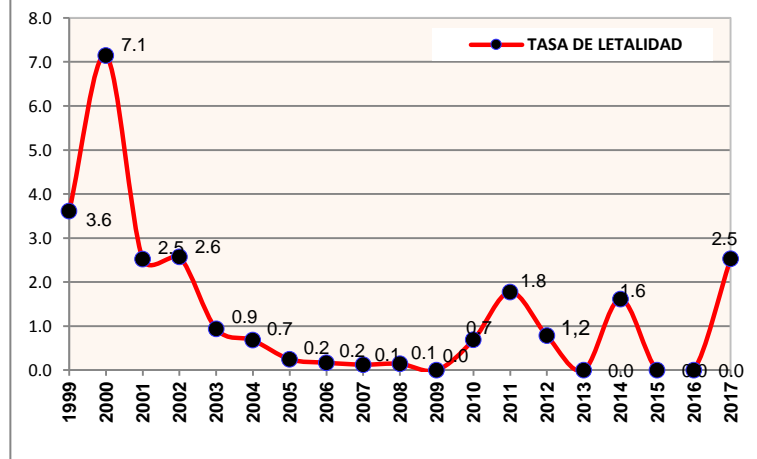
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM		
	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN							
BELLA VISTA							
CHONTALI							
COLASAY							
HUABAL							
LAS PIRIAS							
POMAHUACA							
PUCARA							
SALLIQUE							
SAN FELIPE							
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. 36 - 2017, no se registraron casos.

## INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD INCIDENCIA	
	SE. 36	ACUM. SE 36-17			DEF UN.	SE. 36	ACUM. SE. 36-17		
		P	C	D			P		C
JAEN									
BELLAVISTA			3				1	25.92	
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA							1	13.00	
SALLIQUE			1					11.50	
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO		2	16	4		4	1	61.14	
CHIRINOS			2			3		34.80	
HUARANGO									
LA COIPA		1	1	1				9.53	
NAMBALLE		1						8.58	
SAN JOSE LOURDES						1		4.56	
TABACONAS		1	37	29	2	1		188.15	
<b>SRS-JAEN</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>60</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>32,37</b>

 LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION  
 SRS - JAEN 1999 - 2017 - \*SE. 36

**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:**



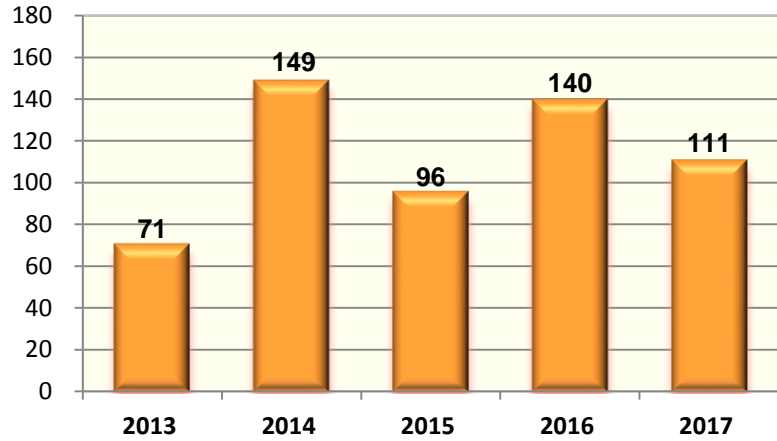


**LEISHMANIOSIS:**

En la S.E. 36 - 2017, se notificó 04 casos. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 107 casos.

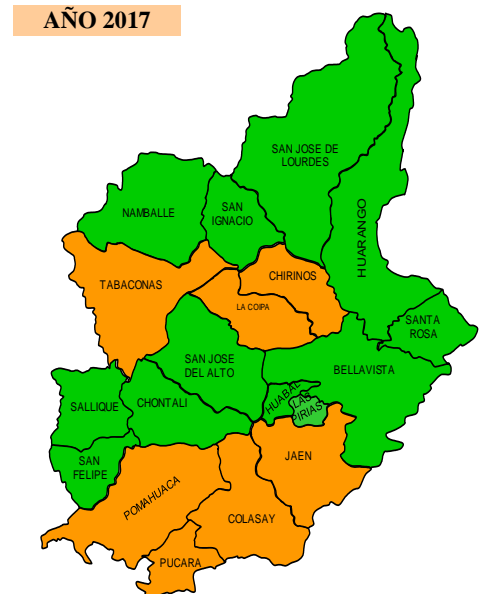
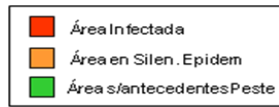
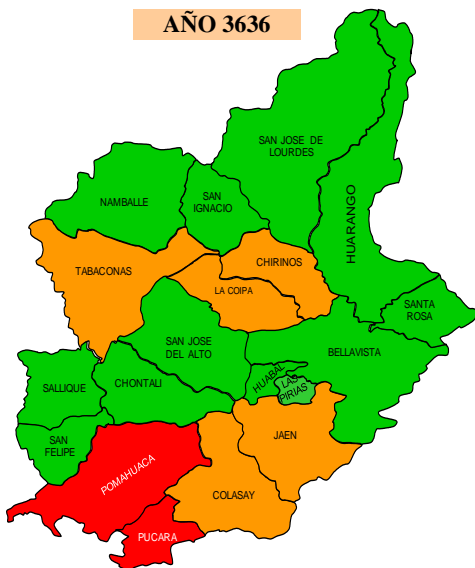
DISTRITOS	SE. 36	ACUM. SE. 36-17	INCIDENCIA
JAEN		19	18.8
BELLAVISTA		1	6.5
CHONTALI		10	97.2
COLASAY		21	197.6
HUABAL		2	28.2
LAS PIRIAS		5	122.7
POMAHUACA	1	16	158.0
PUCARA	2	3	39.0
SALLIQUE		7	80.5
SAN FELIPE		4	64.0
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO	1	1	2.7
CHIRINOS		2	13.9
HUARANGO		1	4.8
LA COIPA		7	33.4
NAMBALLE		4	34.3
SAN JOSE LOURDES		6	27.3
TABACONAS		2	9.2
<b>SRS-JAEN</b>	<b>4</b>	<b>111</b>	<b>31.80</b>

CASOS DE LEISHMANIOSIS POR AÑOS SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2010 - 2017 - \*S.E. 36



**PESTE**

En la S.E. 36 - 2017, no se reportó caso de Peste.







## BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 36 - 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

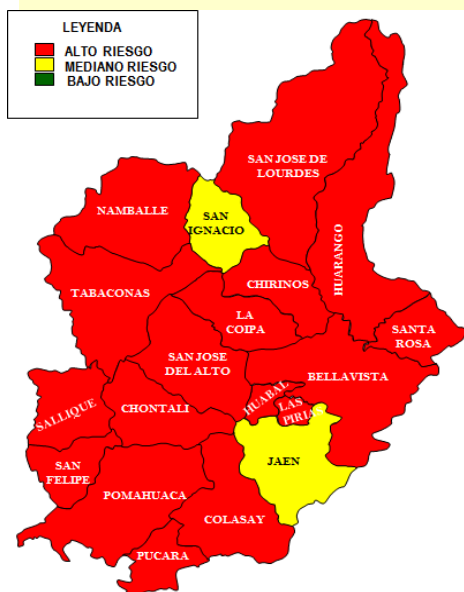
**Comunitaria.-** Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de 36 años, como mínimo debe visitarse 400 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 36 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

- La notificación de casos es inmediata (36 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 36 horas

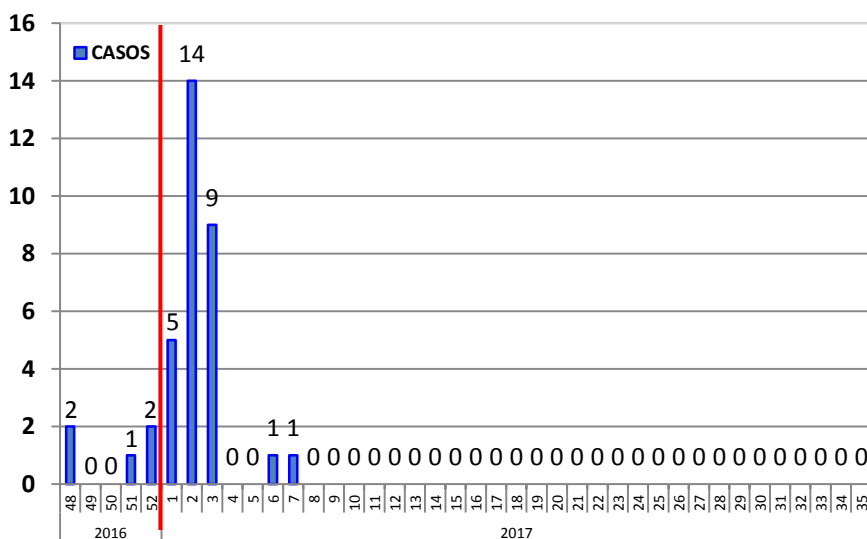
## BROTE DE TOS FERINA

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) 48-2017 hasta la SE 36-2017, no se notificó casos, se tiene un total de 54 casos notificados, 36 son confirmado, 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 2017 -2017



CASOS DE TOS FERINA POR SEMANA DE NOTIFICACION SUB REGION DE SALUD JAEN SE. 48-2017 - SE. 36-2017





## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 36 - 2017, se notificaron 519 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 36 años incluyen atenciones por resfriado común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media. Tasa de Incidencia de 6009.67 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años.

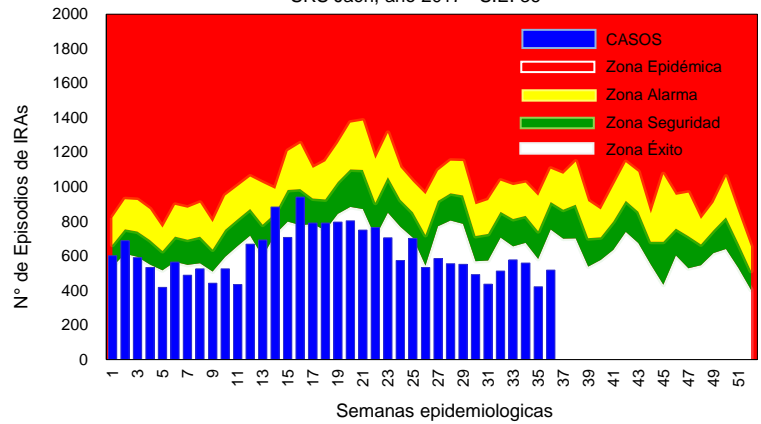
Respecto al canal endémico la ubicación es en Zona de Éxito.

## TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

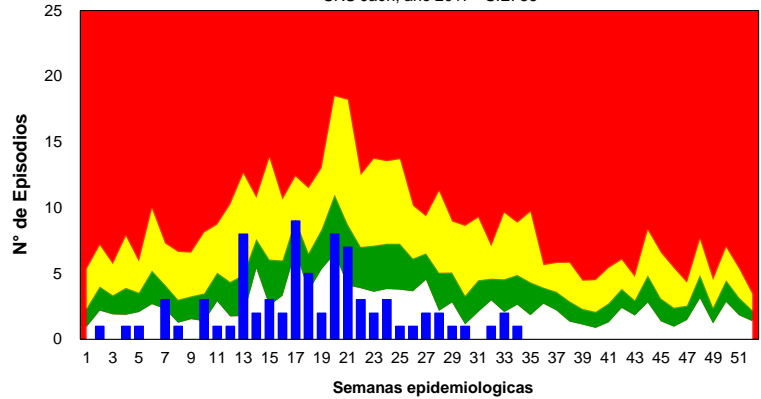
En la S.E. 36 - 2017, no se notificó casos de Neumonía.

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

Canal Endémico de IRAS por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 36



Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica SRS Jaén, año 2017 - S.E. 36



### INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 36- 2017

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 36	ACUMSE 36-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 35	ACUMSE 35-17	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 35	ACUMSE 35-17	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	118	5241	5859.79	0	20	18.48	2	188	210.20
BELLAVISTA	25	1186	8538.52	0	1	5.98	0	7	50.40
CHONTALI	21	705	6114.48	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	25	812	7490.77	0	2	15.02	0	0	0.00
HUABAL	22	852	11050.58	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	5	278	7239.58	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	17	754	6236.56	0	0	0.00	0	1	8.27
PUCARA	14	642	9264.07	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	23	415	3779.60	0	2	14.95	0	0	0.00
SAN FELIPE	7	252	3485.48	0	1	11.40	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	25	700	8728.18	0	4	40.53	0	0	0.00
SANTA ROSA	26	988	9139.69	0	2	14.91	0	0	0.00
SAN IGNACIO	49	2263	5558.83	0	38	75.35	0	15	36.85
CHIRINOS	18	1128	7152.82	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	29	1588	6763.20	0	1	3.46	0	1	4.26
LA COIPA	41	1753	7279.90	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	21	627	4122.29	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	24	1314	4830.88	0	6	17.87	0	1	3.68
TABACONAS	9	626	2205.78	0	1	2.90	0	0	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>519</b>	<b>22124</b>	<b>6009.67</b>	<b>0</b>	<b>78</b>	<b>17.34</b>	<b>2</b>	<b>213</b>	<b>57.86</b>



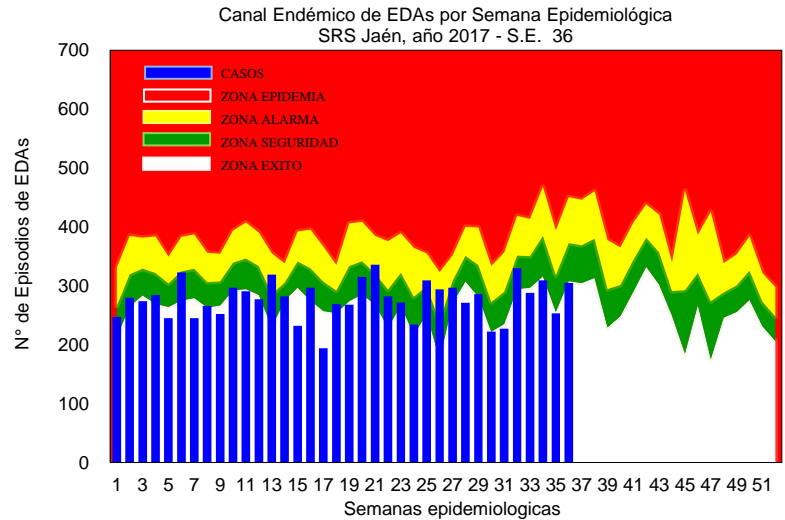


## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 36 - 2017**, reporta 305 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 2858.04 x 10,000 hab.

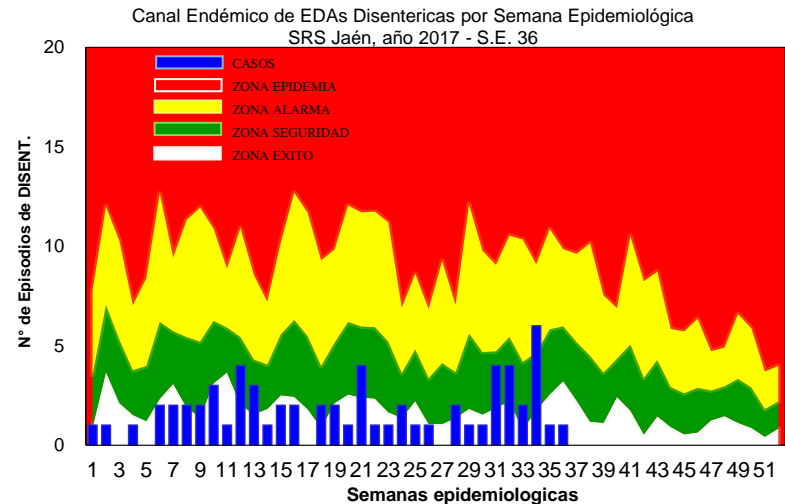
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Éxito**.



## DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 36 - 2017**, se notificó 01 caso.

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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS  
SRS JAÉN - 2017 - SE. 36

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	78	2863	2836.42	1	29	28.73
BELLAVISTA	18	463	2999.68	0	2	12.96
CHONTALI	9	273	2654.35	0	0	0.00
COLASAY	14	430	4045.92	0	1	9.41
HUABAL	6	170	2397.41	0	0	0.00
LAS PIRIAS	7	94	2307.31	0	0	0.00
POMAHUACA	8	195	1925.55	0	2	19.75
PUCARA	5	176	2287.50	0	0	0.00
SALLIQUE	3	281	3230.63	0	0	0.00
SAN FELIPE	4	120	1920.61	0	2	32.01
SAN JOSE DEL ALTO	11	330	4566.21	0	4	55.35
SANTA ROSA	13	367	3185.49	0	3	26.04
SAN IGNACIO	23	864	2296.77	0	11	29.24
CHIRINOS	20	532	3702.41	0	2	13.92
HUARANGO	19	693	3345.56	0	1	4.83
LA COIPA	22	736	3507.60	0	0	0.00
NAMBALLE	18	465	3989.02	0	1	8.58
SAN JOSE DE LOURDES	11	429	1954.17	0	5	22.78
TABACONAS	16	495	2271.58	0	0	0.00
<b>SRS-JAEN</b>	<b>305</b>	<b>9976</b>	<b>2858.04</b>	<b>1</b>	<b>63</b>	<b>18.05</b>

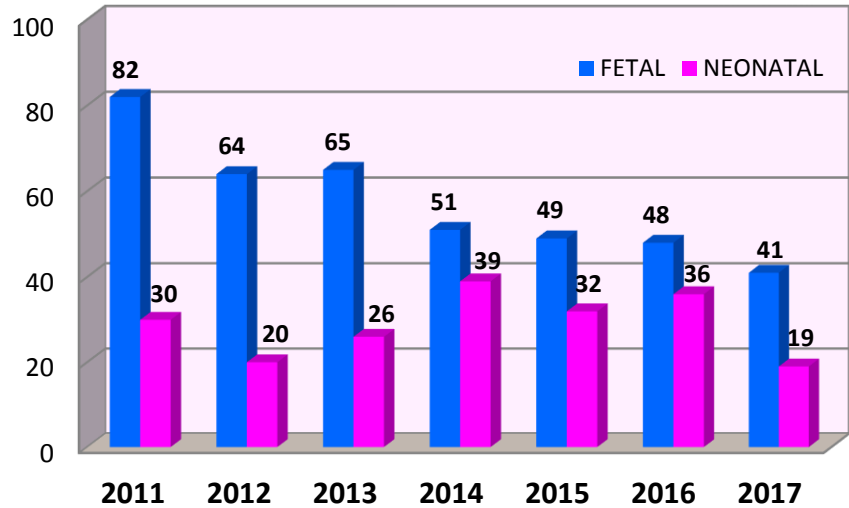


## MUERTE FETAL/NEONATAL:

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. 36 - 2017**, se notificó 02 caso. El total de casos notificados a nivel de la SRS –Jaén es **60 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. 36-2017**, se notificó 06 muertes.

La Sub Región de Salud Jaén, tiene 01 Muerte Materna procedente de Kañarís – 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	
	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			



## MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 36 - 2017

**SAN IGNACIO**

Enf. Carrión: 36 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: 36 casos  
 Leishmaniosis: 04 casos  
 Dengue S.S.A: 13 casos  
 Tuberculosis: 01 caso  
 Enf. Carrión: 01 caso

**TABACONAS**

Enf. Carrión: 48 casos  
 Tos Ferina: 04 casos  
 Leptospirosis: 01 casos  
 Leishmaniosis: 02 casos  
 Tuberculosis: 01 caso

**S. JOSE ALTO**

Tos Ferina: 02 caso  
 ZIKA: 09 casos

**CHONTALI**

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

**SALLIQUE**

Enf. Carrión: 01 caso  
 Varicela S/Comp. 01 caso  
 M. Materna: 01 caso  
 Leptospirosis: 01 caso  
 Leishmaniosis: 06 caso

**SAN FELIPE**

Leishmaniosis: 05 casos  
 Tuberculosis: 01 caso  
 Varicela S/Comp. 04 caso

**POMAHUACA**

Leishmaniosis: 16 caso  
 Tuberculosis: 03 caso  
 M. Materna: 01 caso

**PUCARA**

Leishmaniosis: 03 casos  
 Tuberculosis: 01 caso  
 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: 05 casos  
 Loxocelismo: 01 caso  
 Leptospirosis: 01 casos

**HUARANGO**

Ofidismo= 03 caso  
 Leptospirosis: 02 casos  
 Tuberculosis: 01 caso

**HUABAL**

Tuberculosis: 01 caso  
 Leishmaniosis: 03 casos  
 Intox. Plaguicidas: 01 caso

**BELLAVISTA**

Loxocelismo: 01 caso  
 Enf. Carrión: 03 casos  
 Leptospirosis: 09 casos  
 Dengue S.S.A: 07 casos  
 Dengue C.S.A: 02 casos  
 Sifilis Materna: 02 caso  
 Tos Ferina: 02 casos  
 Ofidismo: 01 caso

**LAS PIRIAS**

Leishmaniosis: 05 caso

**SANTA ROSA**

Varicela S/Comp.: 01 casos  
 Tuberculosis: 01 caso

**JAEN**

Loxocelismo: 05 casos  
 Tos Ferina: 36 casos  
 Dengue S.S.A: 111 casos  
 Dengue C.S.A: 39 casos  
 Tuberculosis: 38 caso  
 Leishmaniosis: 19 casos  
 Varicela S/Comp. 02 casos  
 Leptospirosis: 21 casos  
 Tos Ferina 01 casos  
 Rubeola: 01 caso  
 Malaria P. Falciparum: 01 caso  
 Ofidismo: 02 caso  
 Parálisis Flácida: 01 caso  
 Intox. Plaguicidas: 09 casos  
 ZIKA: 07 casos  
 Gestantes con ZIKA: 04 casos  
 Muerte Materna Directa: 01 caso

**COLASAY**

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