



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

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.

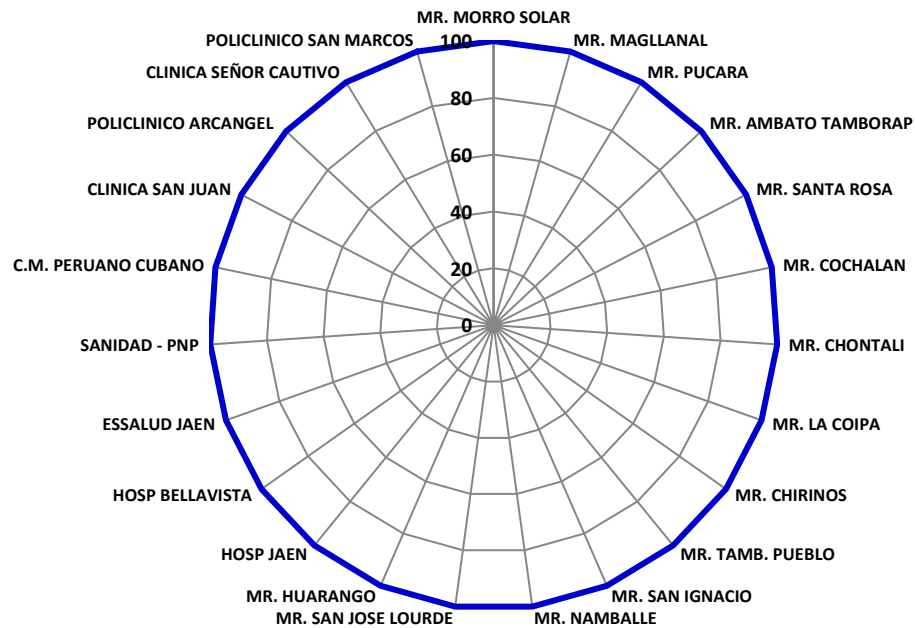
En ese sentido hace 2 meses, se desarrolló la IV Conferencia Intergubernamental en Asunción Paraguay en correspondencia al cumplimiento del Plan de Acción asumido en Madrid 2002 y a los compromisos asumidos como país miembro de CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) en la Carta de 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. 37



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. 37 - 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. 37 - 2017, no se notificó caso de Malaria.

MALARIA POR P. VIVAX:

En esta S.E. 37 - 2017, no se ha notificado casos

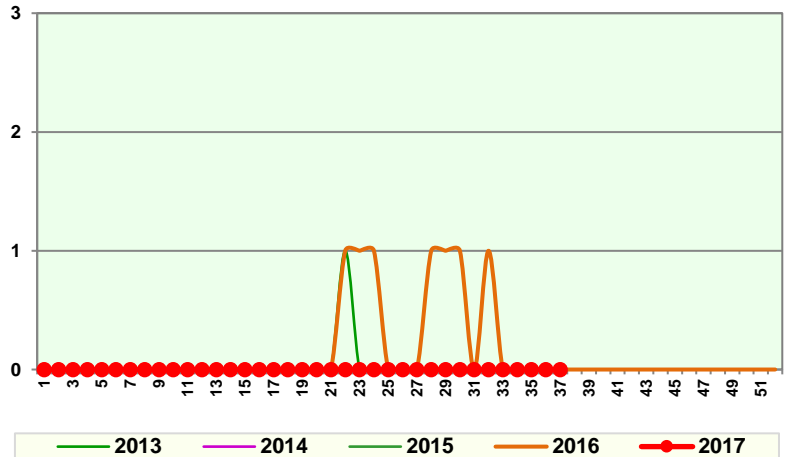
Con respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito**.

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

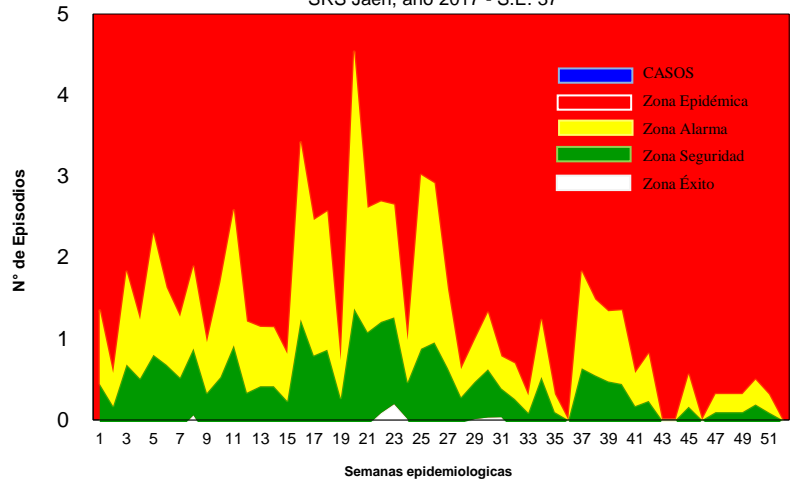
MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta S.E. 37 - 2017, no se notificó casos.

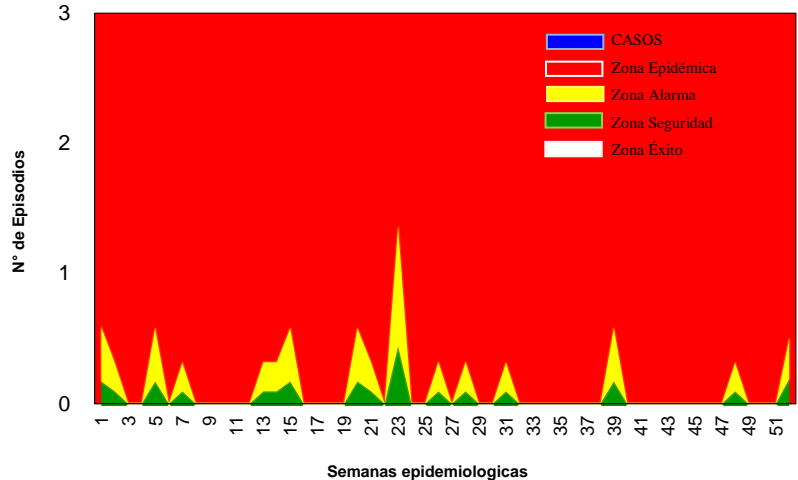
CASOS DE MALARIA POR AÑOS
SRS - JAEN 2013 al 2017 - *SE-37



Canal Endémico de Malaria P. Vivax por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 37



Canal Endémico de Malaria P. Falciparum por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 37




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

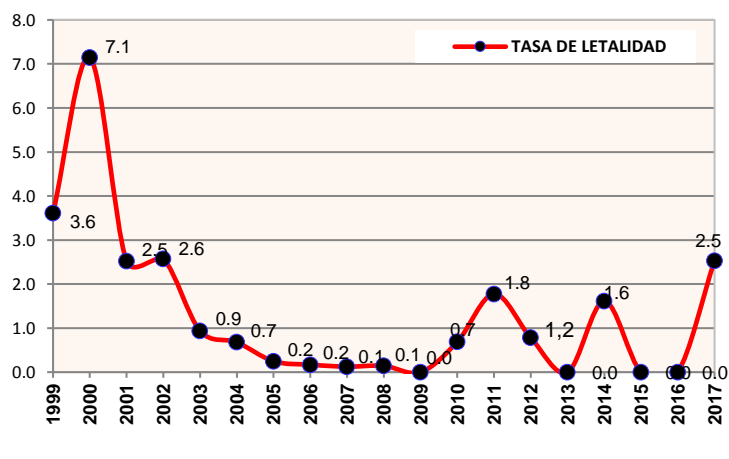
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM		
	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2016	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN							
BELLA VISTA							
CHONTALI							
COLASAY							
HUABAL							
LAS PIRIAS							
POMAHUACA							
PUCARA							
SALLIQUE							
SAN FELIPE							
SAN JOSE ALTO							
SANTA ROSA							
SAN IGNACIO							
CHIRINOS							
HUARANGO							
LA COIPA							
NAMBALLE							
SAN JOSE LOURDES							
TABACONAS							
SRS-JAEN	0	0	0.00	0.000	0	0	0.00

ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta S.E. 37 - 2017, no se registraron casos.

INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

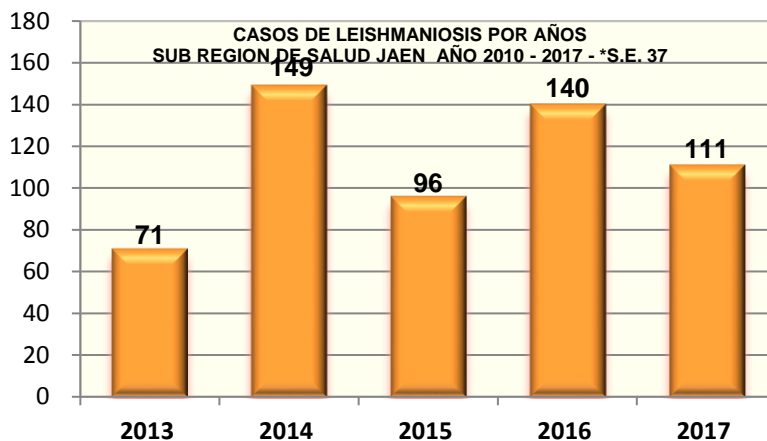
DISTRITOS	CASOS AGUDOS				DEF UN.	CASOS ERUPTIVOS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 37	ACUM. SE 37-17				SE. 37	ACUM. SE. 37-17		
		P	C	D			P	C	
JAEN									
BELLAVISTA			3				1	25.92	
CHONTALI									
COLASAY									
HUABAL									
LAS PIRIAS									
POMAHUACA							1	13.00	
PUCARA									
SALLIQUE			1					11.50	
SAN FELIPE									
SAN JOSE ALTO									
SANTA ROSA									
SAN IGNACIO		2	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	
SRS-JAEN	0	5	60	34	2	0	9	32.37	

 LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION
 SRS - JAEN 1999 - 2017 - *SE. 37

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

LEISHMANIOSIS:

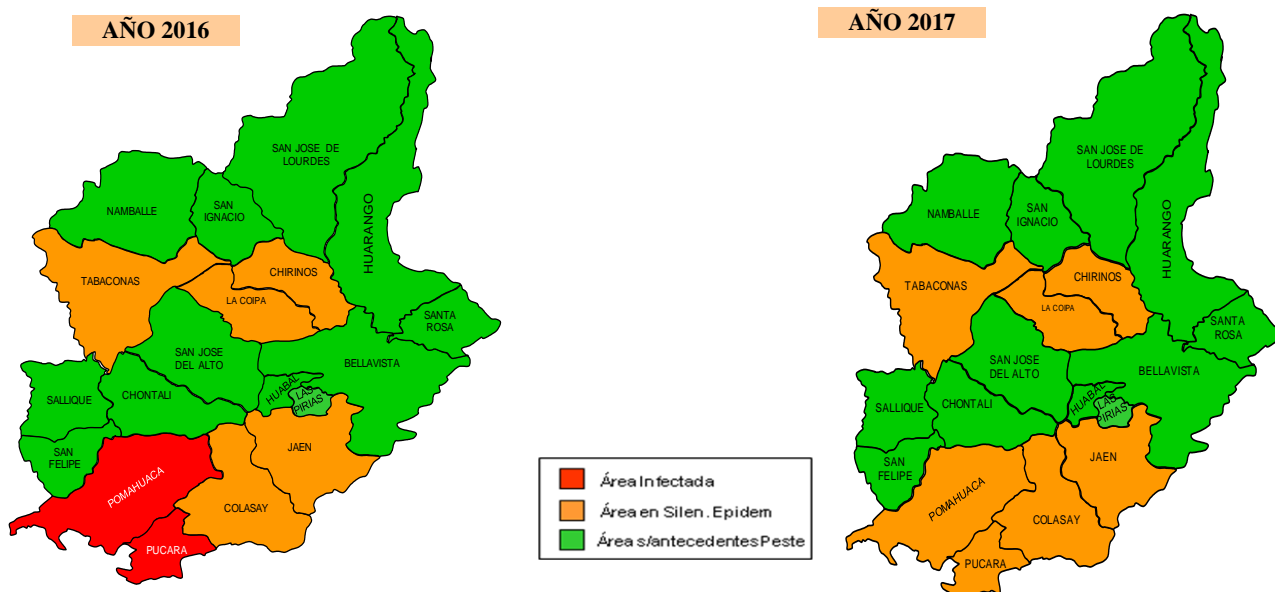
En la S.E. 37 - 2017, no se han notificado casos. La Sub Región de Salud Jaén tiene un acumulado de 111 casos.

DISTRITOS	SE. 37	ACUM. SE. 37-17	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		16	158.0
PUCARA		3	39.0
SALLIQUE		7	80.5
SAN FELIPE		4	64.0
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA			
SAN IGNACIO		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
SRS-JAEN	0	111	31.80



PESTE

En la S.E. 37 - 2017, no se reportó caso de Peste.





BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta SE. 37 - 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

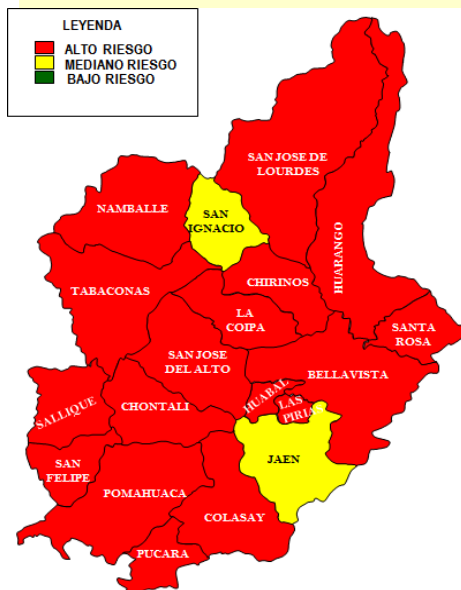
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de 37 años, como mínimo debe visitarse 400 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 37 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena.

- La notificación de casos es inmediata (37 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.
- La investigación epidemiológica dentro de las 37 horas

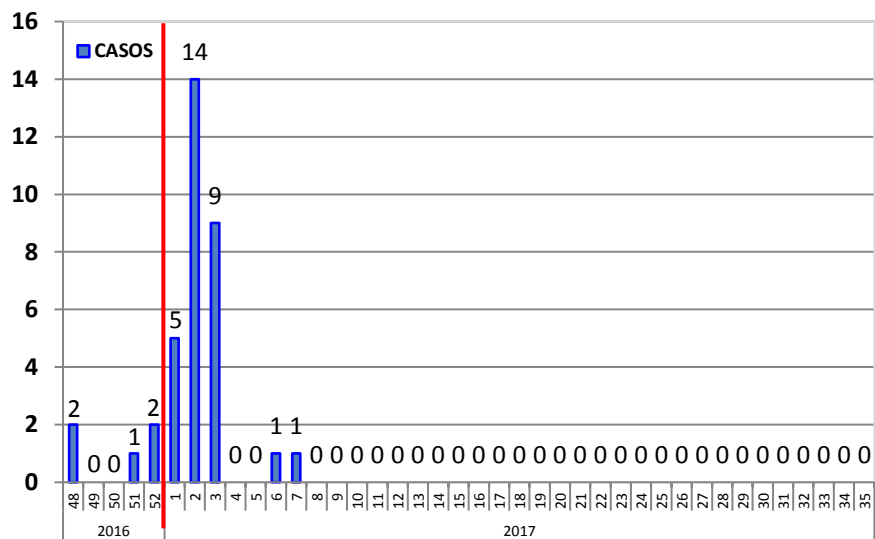
BROTE DE TOS FERINA

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 37-2017, no se notificó casos, se tiene un total de 54 casos notificados, 37 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 2016 -2017



CASOS DE TOS FERINA POR SEMANA DE NOTIFICACION SUB REGION DE SALUD JAEN SE. 48-2016 - SE. 37 -2017



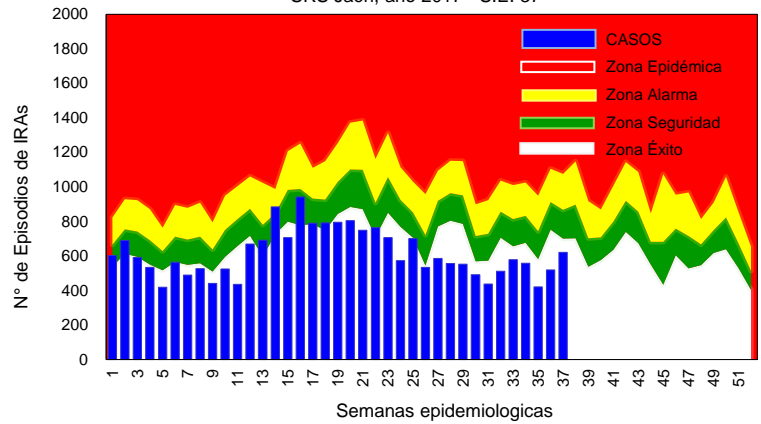


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 37 - 2017, se notificaron 621 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 37 años incluyen atenciones por resfriado común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media. Tasa de Incidencia de 6178.36 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. 37

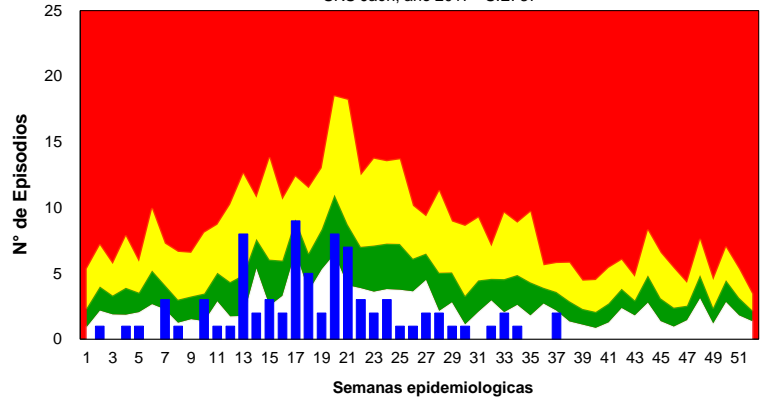


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 37 - 2017, se notificaron 02 casos de Neumonía.

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

Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 37



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SRS - JAÉN - SE 37- 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	92	5333	5962.66	0	20	18.48	2	188	210.20
BELLAVISTA	40	1226	8826.49	0	1	5.98	0	7	50.40
CHONTALI	35	740	6418.04	0	0	0.00	0	0	0.00
COLASAY	30	842	7767.53	0	2	15.02	0	0	0.00
HUABAL	41	893	11582.36	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRIAS	4	282	7343.75	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	16	770	6368.90	0	0	0.00	0	1	8.27
PUCARA	23	665	9595.96	0	0	0.00	0	0	0.00
SALLIQUE	19	434	3952.64	0	2	14.95	0	0	0.00
SAN FELIPE	9	261	3609.96	0	1	11.40	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	16	746	8927.68	0	4	40.53	0	0	0.00
SANTA ROSA	18	1006	9306.20	0	2	14.91	0	0	0.00
SAN IGNACIO	71	2334	5733.24	1	39	77.33	0	15	36.85
CHIRINOS	45	1173	7438.17	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	50	1638	6976.15	1	2	6.92	0	1	4.26
LA COIPA	53	1806	7500.00	0	0	0.00	0	0	0.00
NAMBALLE	16	643	4227.48	0	0	0.00	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	37	1351	4966.91	0	6	17.87	0	1	3.68
TABACONAS	6	632	2226.92	0	1	2.90	0	0	0.00
SRS-JAEN	621	22745	6178.36	2	80	17.79	2	213	57.86



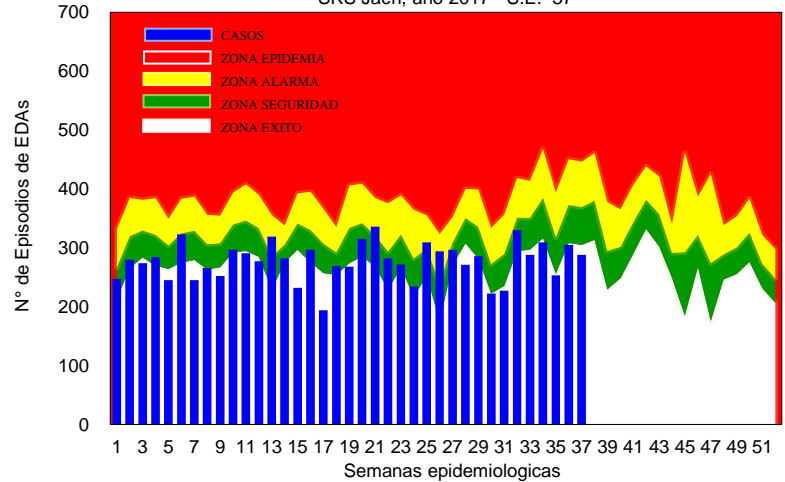
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 37 – 2017**, reporta 288 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 2940.55 x 10,000 hab.

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

Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 37

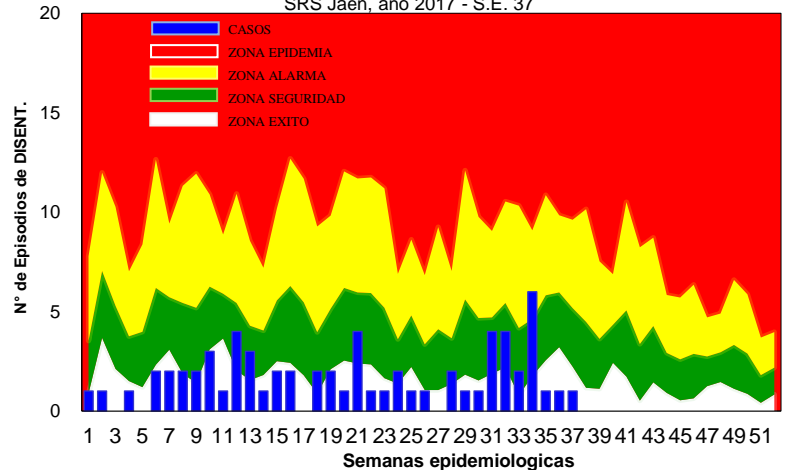


DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 37 - 2017**, se notificó 01 caso.

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

Canal Endémico de EDAs Disentericas por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2017 - S.E. 37



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN - 2017 - SE. 37

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 36	ACUM SE 36-17	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	33	2896	2869.12	1	30	29.72
BELLAVISTA	20	483	3129.25	0	2	12.96
CHONTALI	8	281	2732.13	0	0	0.00
COLASAY	14	444	4177.64	0	1	9.41
HUABAL	10	180	2538.43	0	0	0.00
LAS PIRIAS	0	94	2307.31	0	0	0.00
POMAHUACA	8	203	2004.54	0	2	19.75
PUCARA	7	183	2378.48	0	0	0.00
SALLIQUE	3	284	3265.12	0	0	0.00
SAN FELIPE	3	123	1968.63	0	2	32.01
SAN JOSE DEL ALTO	17	347	4801.44	0	4	55.35
SANTA ROSA	13	380	3298.32	0	3	26.04
SAN IGNACIO	30	894	2376.52	0	12	31.90
CHIRINOS	32	564	3925.12	0	2	13.92
HUARANGO	19	712	3437.29	0	1	4.83
LA COIPA	30	766	3650.57	0	0	0.00
NAMBALLE	8	473	4057.65	0	1	8.58
SAN JOSE DE LOURDES	22	451	2054.39	0	5	22.78
TABACONAS	11	506	2322.06	0	0	0.00
SRS-JAEN	288	10264	2940.55	1	65	18.62

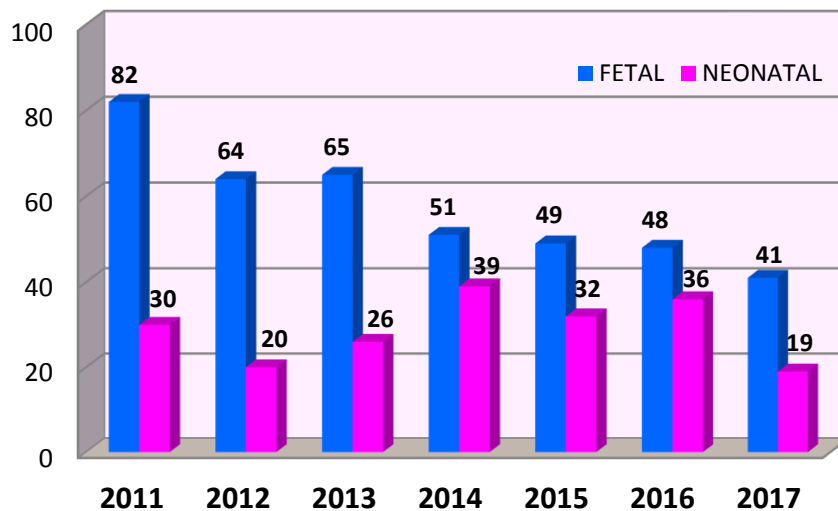


MUERTE FETAL/NEONATAL:

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. 37 - 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. 37-2017**, 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. 37 - 2017

SAN IGNACIO

Enf. Carrión: 37 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: 37 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: 37 casos
 Dengue S.S.A: 111 casos
 Dengue C.S.A: 42 casos
 Tuberculosis: 39 caso
 Leishmaniosis: 19 casos
 Varicela S/Comp. 03 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