



Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología de
Prevención y Control de Enfermedades

DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN
DIRECCION DE EPIDEMIOLOGÍA
“Año de la Universalización de la Salud”



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

S.E. 36 - 2020

CONTENIDO

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

COORDINACIÓN GENERAL

Med. FELIPE CABELLOS ALTAMIRANO
Director de la Sub Región de Salud Jaén

Lic. Enf. MARISOL GONZALES LEON
Directora de Epidemiología

EDITORES

- * Lic. Enf. ZOILA I. VILLEGAS BRIONES
- * Lic. Enf. MARISOL GONZALES LEON
- * Blga. LUCINDA TROYES RIVERA
- * Tec. MERLY LINARES GARCIA
- * Ing. EDINSON GUERRERO CRUZ



S.E. 36 - 2020



EDITORIAL

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA
CODIGO: AE-019-2020

Alerta epidemiológica ante riesgo de intensificación de la transmisión comunitaria de COVID-19 en el periodo post cuarentena, en el Perú.

I. OBJETIVO

Brindar lineamientos a los servicios de salud del país públicos y privados para fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, respuesta y control, ante el riesgo de intensificación de la transmisión comunitaria de COVID-19 en el periodo post cuarentena, en el Perú.

II. SITUACION ACTUAL.

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la Pandemia por COVID-19, debido al elevado número de casos en 112 países fuera de China. Esta es la primera pandemia causada por un coronavirus. En junio de 2009 tuvo lugar la pandemia de influenza A(H1N1), la cual se prolongó hasta agosto del 2010.

Hasta el 01 de julio se han informado 10 357 602 casos confirmados de COVID-19 a nivel global (211 países/territorios) con 508 066 defunciones (letalidad 4,9%).

En el Perú, el 05 de marzo se confirmó un primer caso importado de COVID-19, en un compartió con historial de viajes a España, Francia y República Checa. Posterior a ello se confirmaron otros casos entre sus contactos.

Hasta el 01 de julio del 2020, ya suman 292 104 casos confirmados, 73 082 por RT-PCR en tiempo real y 219 022 por Pruebas Rápidas para COVID-19, con 9860 defunciones (letalidad 3,4%). Se vienen identificando casos sin poder identificar el nexo con algún caso confirmado.

En este contexto se emite la presente alerta epidemiológica a fin de brindar lineamientos a los servicios de salud para la intensificación de las acciones de vigilancia, prevención, respuesta y control, ante la transmisión comunitaria de COVID-19 en el Perú.

III. ACCIONES A DESARROLLAR

1. Vigilancia Epidemiológica:

Definiciones operativas:

- a) Contacto directo: Incluye cualquiera de las siguientes situaciones ante un caso confirmado.
b) Cuarentena y aislamiento
c) Definiciones de caso:

Caso sospechoso: Persona con Infección Respiratoria Aguda, que presente tos o dolor de garganta y al menos uno o más de los siguientes signos / síntomas:

- Malestar general.
- Fiebre.
- Cefalea.
- Dificultad para respirar.
- Congestión nasal.

Caso confirmado: Caso sospechoso con una prueba de laboratorio positiva para COVID-19, sea una prueba de reacción en cadena de la polimerasa transcriptasa reversa en muestras respiratorias RT-PCR y/o una prueba rápida de detección de IgM, IgG o IgA/IgM.

Caso descartado: Caso sospechoso que cumple con cualquiera de las siguientes:

- Dos resultados negativos a Prueba Rápida de IgM/IgG para COVID-19, con una diferencia de siete días entre la primera y la segunda;
- Dos resultados negativos a RT-PCR en tiempo real con una diferencia de tres días entre la primera y la segunda.
- Un resultado negativo a RT-PCR dentro de los 7 días desde el inicio de los síntomas y un resultado negativo a Prueba Rápida de IgM/IgG para COVID-19 después de los 7 días de la prueba RT-PCR.

Infección asintomática: Persona que no presenta signos / síntomas de sospecha a COVID-19 con resultado positiva de Laboratorio

Ante la identificación de un caso sospechoso, deberán implementarse las medidas de respuesta inmediata, sin esperar resultado de confirmación por laboratorio.

- 1. Aspectos generales de los procesos, registros y acceso a la información
Proceso 1: Contacto con el ciudadano e identificación del caso sospechoso
Proceso 2: Toma de muestra al caso sospechoso
Proceso 3: Procesamiento de la muestra
Proceso 4: Comunicación de casos positivos
Proceso 5: Seguimiento clínico de los casos con indicación de aislamiento domiciliario

- El seguimiento de los casos se realizará por los equipos de seguimiento clínico conformados en las DIRIS/DISAS/GERESAs, mientras no se modifiquen las normas vigentes.
Proceso 6: Atención prehospitalaria
Proceso 7: Atención hospitalaria
Proceso 8: Manejo del fallecido
3. Notificación, investigación y análisis epidemiológico.

Mantener la vigilancia y la evaluación permanente del comportamiento clínico y epidemiológico de las IRA, neumonías, muertes por neumonías; asimismo, fortalecer la vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios, a través de la vigilancia del síndrome gripal (VIGESIG).

- Respuesta inmediata ante un caso sospechoso o confirmado: Ante la presencia de un caso sospechoso o confirmado, implementar de manera inmediata las siguientes medidas:
- Uso de EPP para el personal que realiza la investigación.
- Ampliación de la investigación del caso confirmado y elaborar lista de sus contactos.
- Reconocimiento y aislamiento de algunos síntomas de enfermedad respiratoria aguda grave de etiología desconocida y control de la posible fuente de infección en las IPRESS.
- Medidas de prevención y control de infecciones en las IPRESS



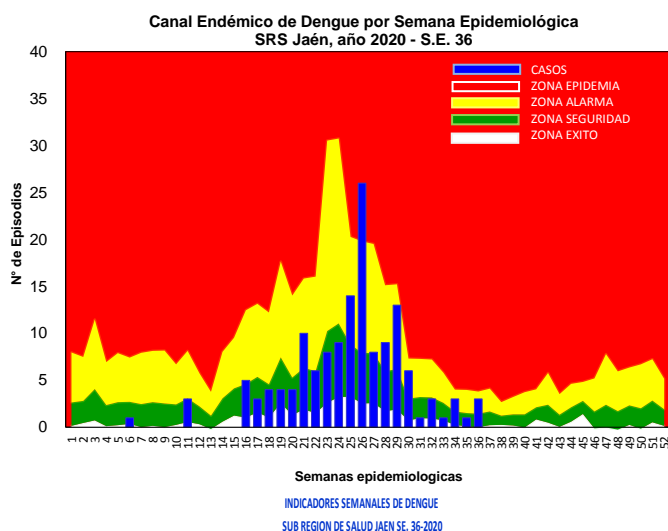
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

Dengue es una enfermedad sistémica y dinámica, el amplio espectro clínico incluye varias formas de manifestaciones clínicas severas y no severas, después de un período de incubación la enfermedad comienza abruptamente y puede ser seguida de las siguientes 3 fases: Fase febril, Fase Crítica y Fase de Recuperación.

En la **S.E. 36-2020**, se ha notificado 03 casos de Dengue. A nivel de la Sub Región de Salud I Jaén, hay un acumulado de 145 casos en el Distrito de Jaén (133), Bellavista (02) y Pucara (09) y San Ignacio (01 caso).

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 74.11 x 10,000 hab.

Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Alarma**.

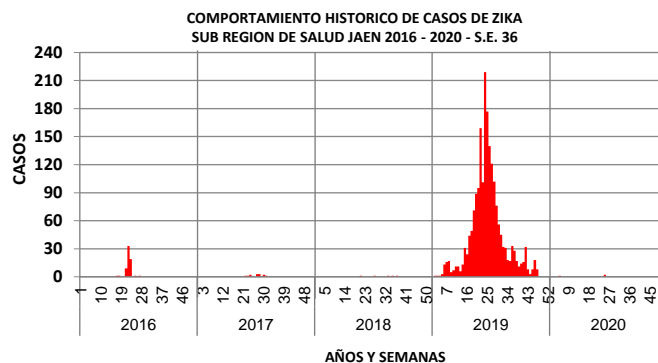


DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100,000	
	SE. 36	P	C	D	%	SE. 36	P	C	D	%	SE. 36	P	C	D	%			
JAEN	3	1	106	243	80	0	26	25	19.5								133	150.4
BELLAVISTA			2	12	100												2	17.3
CHONTALI																		
COLASAY																		
HUABAL																		
LAS PIRAS																		
POMAHUACA																		
PUCARA			9	48	100												9	125.5
SALLIQUE																		
SAN FELIPE																		
SAN JOSE ALTO																		
SANTA ROSA																		
SAN IGNACIO			1	1				1									1	5.0
CHIRINOS																		
HUARANGO																		
LA COIPA																		
NAMBALLE																		
SAN JOSE LOURDES																		
TABACONAS																		
SRS - JAEN	3	1	118	304	82.1	0	13	26	26.9	0	0	0	0	0	0	145	74.11	

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE VIRUS ZIKA:

Zika es una enfermedad viral transmitida, principalmente, por mosquitos Aedes aegypti es el más frecuente, aunque algunos reportes sugieren que Culex quinquefasciatus puede ser capaz de transmitir la enfermedad.

En la **S.E. 36-2020**, no se ha notificado casos de ZIKA. A nivel de la Sub Región de Salud Jaén, se tiene 01 caso confirmado del Distrito de Jaén.

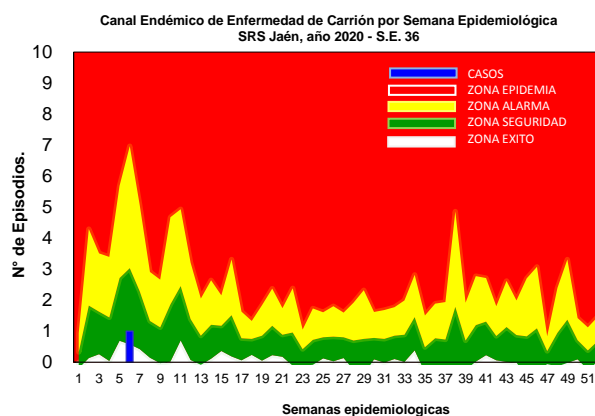


VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDAD DE CARRION:

En la **S.E. 36-2020**, **NO** se ha notificado casos de la Enfermedad de Carrion.

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de **0.30 x 100,000 hab.**

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





INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN
S.E. 36-2020

Table with columns for DISTRICTS, ACUM. SE 36-2020 (P, C, D), DEF UN., SE. 36, ACUM. SE. 36-2020 (P, C), and DENSIDAD INCIDENCIA. Includes a summary row for SRS-JAEN.

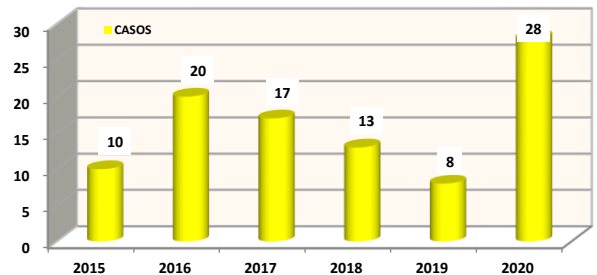
En la S.E. 36-2020, no se ha notificado casos.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEPTOSPIROSIS:

La leptospirosis es una enfermedad causada por bacterias espiroquetas del género Leptospira. Hay 10 especies patógenas y más de 250 serotipos patógenos. Aunque la leptospirosis se presenta en todo el mundo, es más común en zonas de clima tropical o subtropical.

En la S.E. 36 - 2020, no se notificó casos de Leptospirosis. La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud I Jaén es 7.85 x 100,000 hab.

CASOS NOTIFICADOS DE LEPTOSPIROSIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN 2015 - 2020

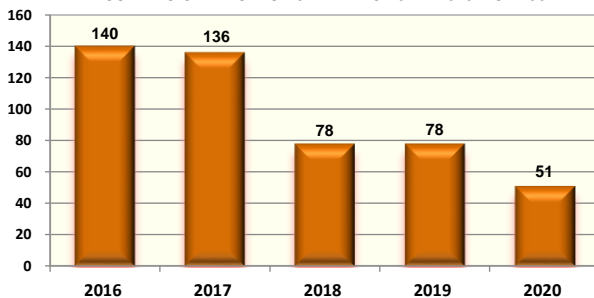


VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIASIS:

En la S.E. 36 - 2020, NO se notificó casos de Leishmaniosis.

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 15.39 x 100,000 hab.

CASOS DE LEISHMANIASIS POR AÑOS
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2017 - 2020 - *S.E. 36



INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIASIS
SRS - JAEN SE. 36-2020

Table with columns for DISTRICTS, SE. 36, ACUM. SE. 36 - 2020, and INCIDENCIA. Includes a summary row for SRS-JAEN.

INDICADORES SEMANALES DE LEPTOSPIROSIS
SRS - JAEN AÑO SE. 36 - 2020

Table with columns for DISTRICTS, SE. 36, ACUM. SE. 36 - 2020, and INCIDENCIA. Includes a summary row for SRS-JAEN.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE PESTE:

La peste es una enfermedad zoonótica que circula principalmente entre roedores y otros animales pequeños, en áreas de focos naturales en varias partes del mundo. La forma de transmisión más frecuente es a través de picaduras de pulgas infectadas, pero puede transmitirse también por contacto directo o indirecto con animales infectados y por inhalación de gotitas aerolizadas de una persona infectada a otra.

En la S.E. 36-2020, no se presentó de Peste Bubónica, A nivel de las Sub Región de Salud Jaén hay 01 caso en la Localidad de Santa Rosa, Distrito Pucara, Provincia de Jaén.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 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 controlado 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

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES - SARAMPION /RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta S.E. 36 - 2020, no se notificaron casos.



Se recomienda a los Establecimientos de Salud realizar la búsqueda activa y pasiva de los febriles eruptivos, parálisis flácida y notificación inmediata.

¿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

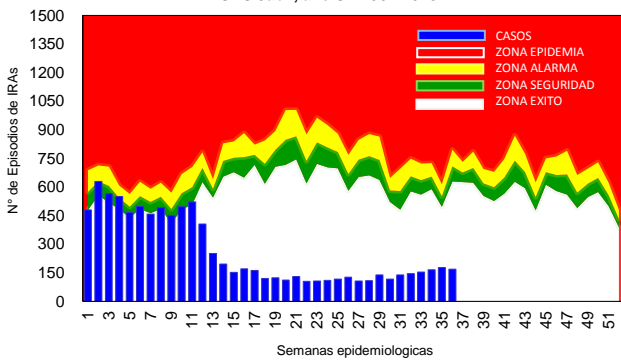
Comunitaria.- Esta actividad se realiza en forma obligatoria como parte del proceso de investigación de toda enfermedad prevenible por vacuna en especial de las enfermedades que se encuentran en vías de erradicación, eliminación y control para ello se hace la visita casa por casa por entrevista a una persona mayor de edad.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la S.E. 36-2020, se notificaron 169 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 05 años incluyen atenciones por resfriado común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media. Tasa de Incidencia de 2710.82 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 S.E. 36 - 2020

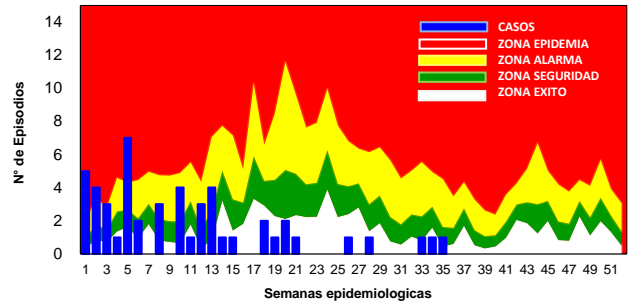


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la S.E. 36-2020, NO se notificó casos de Neumonía. Tasa de Incidencia de 14.10 x 10,000 hab. Menores de 5 años.

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

Canal Endémico de Neumonía Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, S.E. 36 - 2020



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
SRS - JAÉN - SE 36 - 2020

DISTRITOS	REAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE. 36	ACUMSE 36 2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 36	ACUMSE 36-2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 36	ACUMSE 36-2020	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	38	2134	2534.44	0	19	22.57	0	110	130.64
BELLAVISTA	8	519	4026.38	0	2	15.52	0	3	23.27
CHONTALI	6	210	1937.27	0	1	9.23	0	0	0.00
COLASAY	5	332	3280.63	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	6	428	581.65	0	0	0.00	0	0	0.00
LAS PIRAS	3	110	3030.30	0	0	0.00	0	4	110.19
POMAHUACA	7	280	2451.84	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	4	181	2784.62	0	0	0.00	0	0	0.00
SALIQUE	6	248	2398.45	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELPE	0	46	677.47	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	18	408	5368.42	0	1	13.16	0	0	0.00
SANTA ROSA	5	374	3688.36	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN IGNACIO	33	1270	3301.27	0	23	58.79	0	0	0.00
CHIRINOS	5	373	2518.67	0	0	0.00	0	0	0.00
HUIRANGO	18	753	3385.79	0	0	0.00	0	0	0.00
LA COIPA	0	521	2281.09	0	0	0.00	0	1	4.38
NAMBALLE	4	229	1578.22	0	1	6.89	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	0	670	2587.87	0	1	3.86	0	0	0.00
TABACONAS	3	335	1243.04	0	1	3.71	0	12	44.53
SRS-JAEN	169	9419	2710.82	0	49	14.10	0	130	37.41

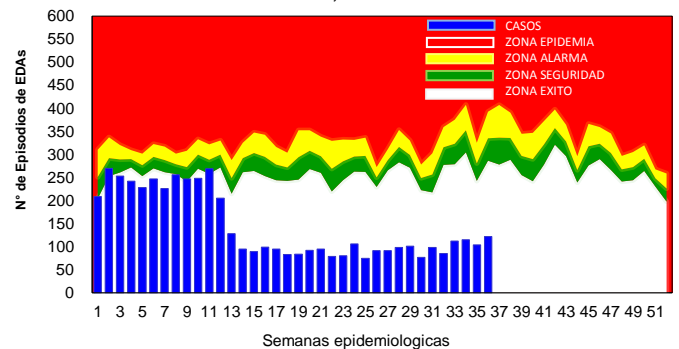
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la S.E. 36-2020 reporta 122 episodios.

La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 1567.47 x 100,000 hab.

El Canal endémico de los episodios de las EDAS se encuentra en **Zona de Éxito**.

Canal Endémico de EDAs por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, S.E. 36-2020

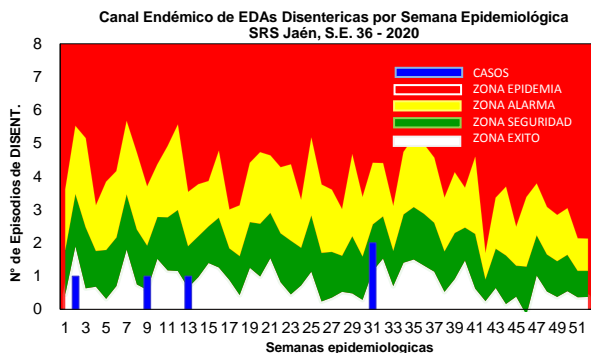


DIARREAS DISENTERICAS:

En la S.E. 36-2020, No se notificó casos. La tasa de incidencia acumulada a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 1.51 x 100,000 hab.



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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS SRS JAÉN - SE. 36 - 2020

DISTRITOS	EDAS			DISENTERIAS		
	SE. 36	ACUM SE. 36 - 2020	DENSIDAD INCIDENCIA	SE. 36	ACUM SE. 36 - 2020	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	31	982	1030.00	0	2	2.10
BELLAVISTA	7	392	2701.03	0	0	0.00
CHONTALI	6	127	1297.64	0	0	0.00
COLASAY	7	197	1956.69	0	0	0.00
HUABAL	8	303	4485.57	0	1	14.80
LAS PIÑAS	1	29	750.71	0	0	0.00
POMAHUACA	8	193	2003.53	0	0	0.00
PUCARA	6	99	1364.01	0	0	0.00
SALLIQUE	6	235	2826.56	0	0	0.00
SAN FELIPE	0	73	1229.78	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	14	378	5502.98	0	0	0.00
SANTA ROSA	3	212	1943.88	0	0	0.00
SAN IGNACIO	7	409	1144.09	0	1	2.80
CHIRINOS	7	262	1925.62	0	0	0.00
HUARANGO	8	415	2097.55	0	0	0.00
LA COIPA	0	303	1515.61	0	0	0.00
NAMBALLE	1	164	1469.40	0	1	8.96
S. JOSE LOURDES	0	252	1201.14	0	0	0.00
TABACONAS	2	169	810.63	0	0	0.00
SRS-JAEN	122	5194	1567.47	0	5	1.51

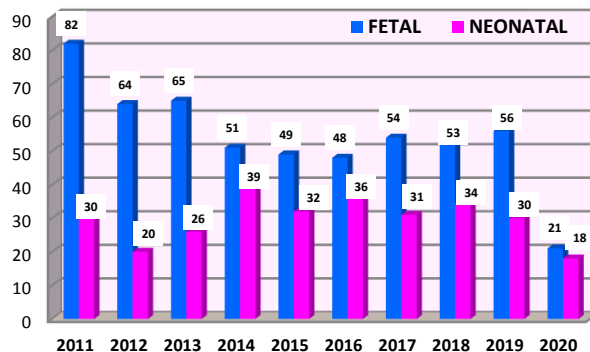
VIGILANCIA DE MUERTE FETAL/NEONATAL:

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. 36-2020**, se notificó 02 defunciones neonatales. El total de casos notificados a nivel de la DSRS –Jaén es **39 muertes: fetales (21) y neonatales (18)**.

Se notificó 04 defunciones de otras jurisdicciones: 01 Distrito Callayuc, Prov. Cutervo y 01 Dist. Pion, Prov. Chonta, 01 Distrito de Nieva Prov. Condorcanqui, Dpto. Amazonas, Trujillo (01), Dpto. La Libertad.

CASOS NOTIFICADOS DE MUERTE PERINATAL/NEONATAL POR AÑOS SRS - JAEN 2011 - 2020



CASOS DE MUERTE FETAL Y NEONATAL POR DISTRITOS DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD JAEN SE. 36-2020

DISTRITO	FETAL	NEONATAL
JAEN	2	7
CHONTALI	3	
HUABAL		1
POMAHUACA	1	
SALLIQUE	1	
SAN JOSE ALTO	1	2
SANTA ROSA	1	1
PROV. JAEN	9	11
SAN IGNACIO	3	2
CHIRINOS	2	
HUARANGO	1	2
LA COIPA	1	2
NAMBALLE	2	1
SAN JOSE LOURDES	2	
TABACONAS	1	
PROV. SAN IGNACIO	12	7
TOTAL MNP	21	18

VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA:

La salud materna es uno de los temas de salud pública de gran importancia y prioritario, 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 afectada.

En la tabla siguiente se muestra las muertes maternas según tipo y por distrito desde el año 2016 al 2020.

Hasta la **S.E. 36 - 2020**, no se notificó M. Materna. A nivel de la Sub Región de Salud Jaén, se cuenta con una M. Materna Indirecta Tardía, de la Localidad de Campanas, Distrito San Ignacio, Provincia San Ignacio.

PROVINCIA	DISTRITO	2016		2017		2018		2019		2020	
		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	2	1	1				1			
	BELLAVISTA			1							
	COLASAY			1		1					
	POMAHUACA			1							
	PUCARA										
	CHONTALI				1						
	SALLIQUE				1						
	SAN FELIPE										
	SAN JOSE ALTO	1									
	SANTA ROSA		1			1	1				
	SAN IGNACIO			1		3	1				1
	CHIRINOS	1									
	HUARANGO							1			
	LA COIPA				1						
	NAMBALLE										
	S. JOSE LOURDES										
	TABACONAS	1					1				
TOTAL		5	2	5	3	5	2	1	1	0	1





MAPA EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES ACUMULADAS DE VIGILANCIA EIDEMIOLOGICA SRS – JAEN S.E. 36 - 2020

SAN IGNACIO

Muerte Neonatal: 01 defunción
Muerte Fetal: 02 defunciones
M.Materna Indirecta Tardia: 01 def.
Dengue Sin S/Alarma: 01 caso
Leishmaniasis Cutánea: 02 casos
Tuberculosis: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 1143 casos

LA COIPA

Muerte Neonatal: 01 defunción
Muerte Fetal: 01 defunción
Enf. Carrión Eruptiva: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 208 casos

NAMBALLE

Muerte Fetal: 02 defunción
Muerte Neonatal: 01 defunción
Leishmaniasis Cutánea: 03 caso
COVID-19 Confirmados: 419 casos

TABACONAS

Muerte Fetal: 01 defunción
Tuberculosis: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 248 caso

S. JOSE ALTO

Leishmaniasis Cutánea: 01 caso
Muerte Fetal: 01 defunción
Muerte Neonatal: 01 defunción
COVID-19 Confirmados: 109 casos

CHONTALI

Leishmaniasis Cutánea: 09 casos
Muerte Neonatal: 03 defunción
COVID-19 Confirmados: 57 casos

SALLIQUE

Leishmaniasis Cutánea: 03 caso
COVID-19 Confirmados: 109 caso

SAN FELIPE

Leishmaniasis Cutánea: 03 caso
COVID-19 Confirmados: 73 casos
Tuberculosis: 01 caso

POMAHUACA

Leishmaniasis Cutánea: 07 caso
Muerte Fetal: 01 defunción
COVID-19 Confirmados: 136 caso
Tuberculosis: 01 caso

PUCARÁ

Dengue Sin S/Alarma: 09 casos
Peste Bubónica: 01 caso
Zika: 02 caso
COVID-19 Confirmados: 379 caso
Tuberculosis: 02 casos

SAN JOSE LOURDES

Muerte Fetal: 01 defunción
Tos Ferina: 01 caso
Enf. Carrión Aguda: 01 casos
Leishmaniasis Cutánea: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 258 casos

CHIRINOS

Leishmaniasis Cutánea: 02 caso
Tuberculosis: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 208 caso

HUARANGO

Leishmaniasis Cutánea: 05 caso
COVID-19 Confirmados: 442 casos
Tuberculosis: 01 caso

HUABAL

Leishmaniasis Cutánea: 02 caso
Muerte Neonatal: 01 defunción
COVID-19 Confirmados: 65 caso

SANTA ROSA

Muerte Neonatal: 01 defunción
Muerte Fetal: 01 defunción
COVID-19 Confirmados: 107 casos
Tuberculosis: 01 caso

BELLAVISTA

Parotiditis: 01 caso
Dengue Sin S. Alarma: 02 casos
Leptospirosis: 03 caso
Sífilis: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 818 casos
Tuberculosis: 01 caso

LAS PIRIAS

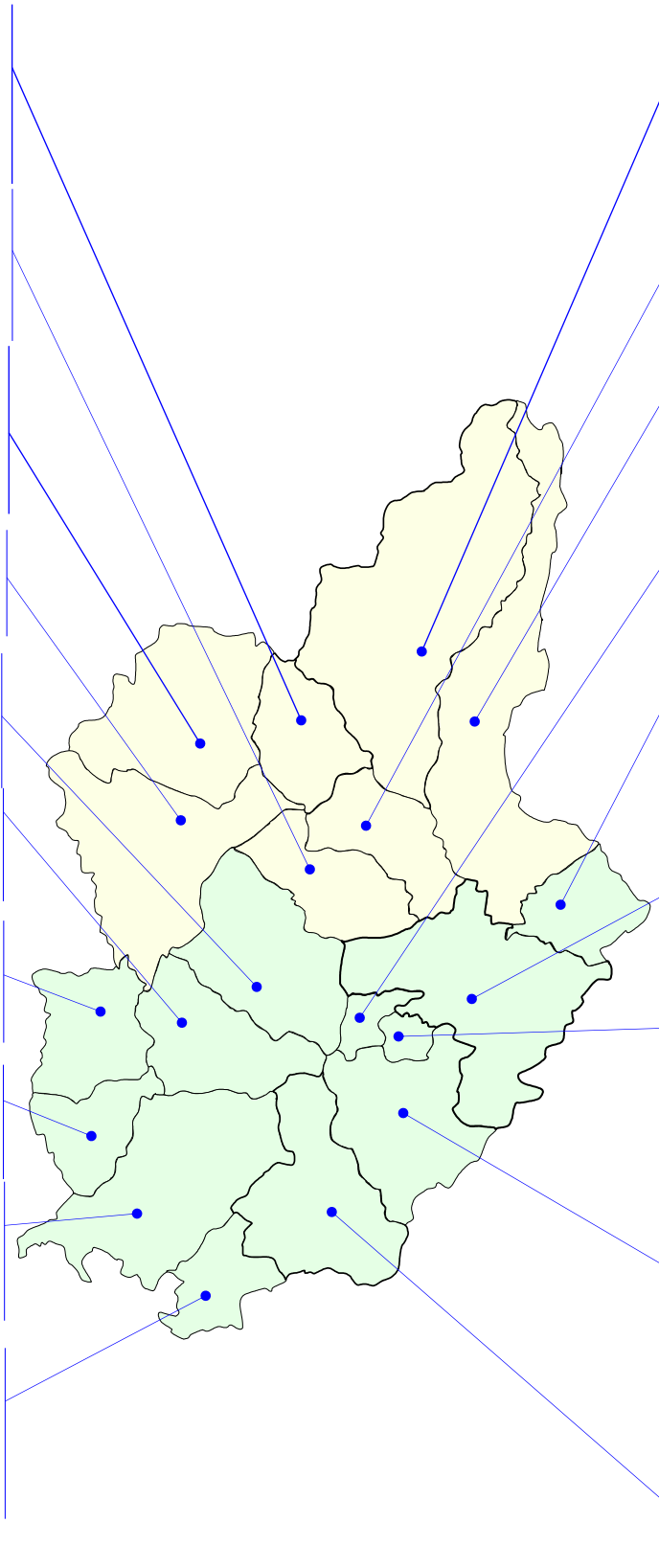
COVID-19 Confirmados: 57 casos

JAEN

Muerte Fetal: 02 defunción
Muerte Neonatal: 07 defunción
Dengue Sin S. Alarma: 107 casos
Dengue Con S. Alarma: 26 casos
Leishmaniasis Cutánea: 10 casos
Leptospirosis: 23 casos
Parotiditis: 04 casos
Hepatitis B: 01 caso
Microcefalia: 02 casos
Zika: 01 caso
Sífilis: 01 caso
Varicela S/Comp.: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 7952 casos
Tuberculosis: 26 caso

COLASAY

Leishmaniasis Cutánea: 03 caso
Tuberculosis: 01 caso
COVID-19 Confirmados: 96 caso



0 10
0 0
0 1
0 0
0 3
0 1



S.E. 36 - 2020



MONITOREO DE NOTIFICACION OPORTUNA SUB REGION DE SALUD I JAEN – S.E. 36 - 2020

