GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

EDITORIAL

COORDINACIÓN GENERAL

Blgo. MARIO TROYES RIVERA
Director
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

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 RPM #101625
Cel. 979409226 RPM #854843
e-mail:
epijaen@dge.gob.pe
epijaen@hotmail.com

SÍNDROME RESPIRATORIO DE MEDIO ORIENTE (MERS COV) AMENAZA LATENTE

El Síndrome Respiratorio de Medio Oriente, o MERS, es una enfermedad altamente contagiosa producida por un nuevo coronavirus el MERS-COV, el cual es considerado un virus zoonótico cuyo origen se cree está en los murciélagos pero se desconoce el camino evolutivo (1), identificándose al camello como una fuente importante en los países de la Península Arábica y puede conducir a infecciones secundarias entre las personas.

La historia conocida de las infecciones por MERS-CoV nos señala que estas pueden presentarse manifestando síntomas leves (tos, fiebre) o no tener ningún síntoma, pero la mayoría de las personas infectadas presentaron enfermedades respiratorias graves (2). Otras personas tuvieron síntomas gastrointestinales como diarrea, náuseas o vómitos e insuficiencia renal. Muchas de las personas infectadas han muerto y se estima que uno de cada 3 casos confirmados fallece.

Desde que fue reportado por primera vez en setiembre del 2012, hasta la fecha se han registrado 1190 casos confirmados por laboratorio de los cuales 444 han fallecido.

En lo que va del 2015 (semana epidemiológica 22) ha registrado un brote de MERS-Cov en la República de Corea, que sin lugar a duda es el más importante que se ha producido fuera de los países de la república Arábica y el que aporta 41 casos confirmados y 4 defunciones hasta el 06 de junio.(3)

Los expertos de las OMS encontraron que dentro de los principales factores que contribuyen a la propagación del MERS-CoV en la República de Corea fueron:

1. Falta de conciencia entre los trabajadores de la salud y al público en general sobre MERS-CoV;

2. Insuficientes medidas de prevención y de control de infecciones en los hospitales;

3. Contacto estrecho y prolongado de pacientes infectados en las salas de emergencia de hacinamiento y habitaciones con múltiples camas en los hospitales;

4. La práctica de la búsqueda de atención de varios médicos en varios Hospitales y/o Clínicas ("doctor shopping");

5. La costumbre de hacer visitas numerosas por amigos y familiares a pacientes infectados hospitalizados, que facilitan la propagación secundaria de infecciones entre los contactos. El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) considera que el riesgo de MERS-CoV para el público "sigue siendo muy bajo".
Por lo que no recomienda que las personas cambien sus planes de viaje debido a la enfermedad, pero sí recomienda que los viajeros sigan las precauciones estándar, tales como lavarse las manos y evitar las personas que están enfermas.

De igual manera la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda:
• Continuar la vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas y revisar cuidadosamente los patrones inusuales de presentación.
• Fortalecer las medidas de prevención y control de infecciones en los establecimientos de salud.
• Los trabajadores de la salud siempre deben aplicar las precauciones estándar con todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico.
En el Perú se ha implementado la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), que por su definición corresponde a todo caso de cualquier edad con aparición súbita de fiebre, tos, dificultad respiratoria y que, por el compromiso de su estado general, debe ser hospitalizado. Si sumamos a esa definición el antecedente de que en los últimos 14 días ha estado en contacto con un caso confirmado de MERS, o ha viajado a países donde se ha demostrado la transmisión activa del MERS-COV, éste debe ser notificado inmediatamente.
En el contexto actual, el brote de Corea del Sur representa un aviso llamativo y aleccionador para todos los trabajadores de salud, por la constante amenaza que representan estos virus que rápidamente pueden transmitirse y alcanzan una alta mortalidad. Nos hace conscientes de lo importante que son las medidas de protección estándar en el manejo de pacientes, y como el no tener presente estas medidas en el trabajo diario incrementa el riesgo de que una amenaza global se presente en nuestro país y pueda diseminarse rápidamente.

Fuente: Dirección General de Epidemiología

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

% MICROREDES CON NOTIFICACION OPORTUNA
SRS - JAEN - AÑO 2015 - SE. 27

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
- Clinica San Juan
- Hospital Essalud
- Policlinico Arcangel
- C.M. Peruano Cubano
- Clinica R. Palma
- Clinica San Antonio
- Medicentro Arcangel 2

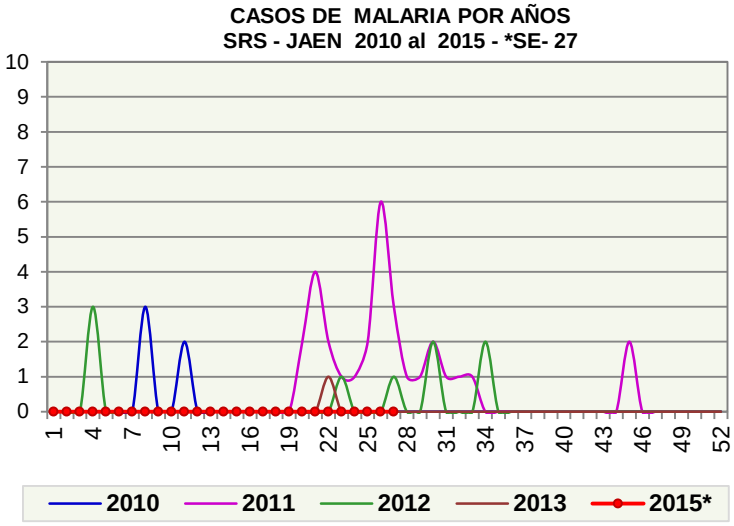
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE NO REALIZARON NOTIFICACIÓN S.E. 27 - 2015

EPIDEMIOLOGIA Y SITUACION DE LA M A L A R I A:

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

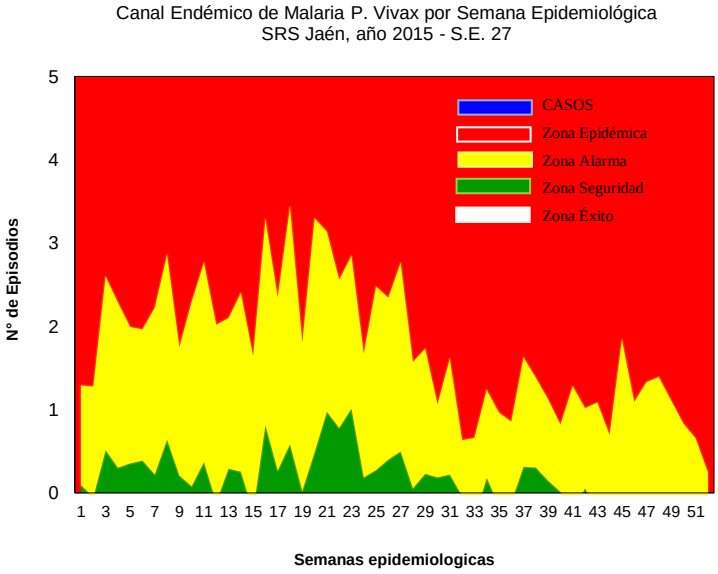
En esta **S.E. 27**, no se notificó caso.



MALARIA POR P. VIVAX:

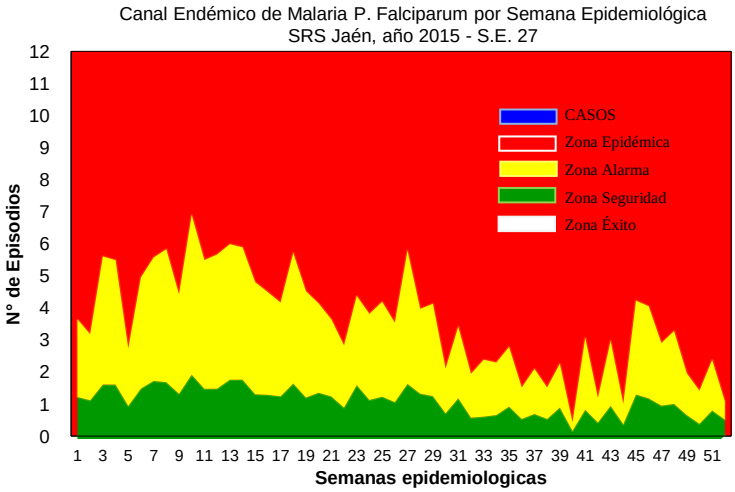
En esta **S.E. 27**, no se notificó casos.

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



MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta **S.E. 27** no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2015 - S.E. 27

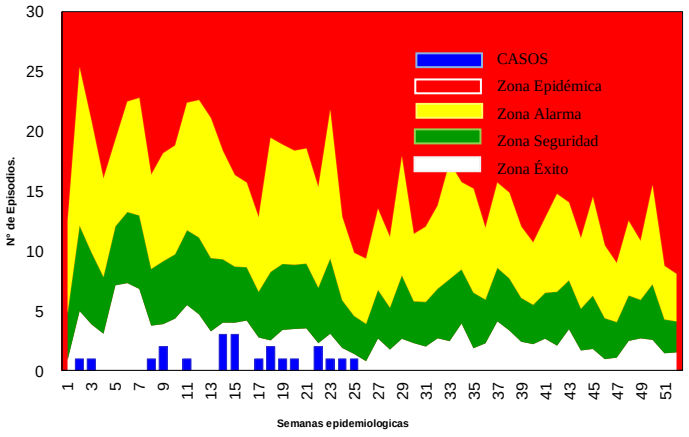
DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 27	ACUM SE 27	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2015	SE 27	ACUM SE 27	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2015
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI								
COLASAY								
HUABAL								
LAS PIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA								
SALLIQUE								
SAN 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	0.000

ENFERMEDAD DE CARRION:

En esta **S.E. 27,** no se notificó casos de la Enfermedad de Carrión.

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

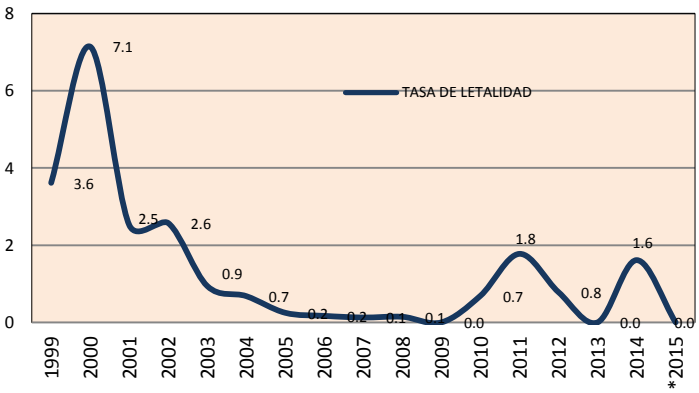
Canal Endémico de Enfermedad de Carrión por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 27



INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 27	ACUM. SE 26		DEFUN.	SE. 27	ACUM. SE. 26		
		P	C			P	C	
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI								
COLASAY		1						9.27
HUABAL								
LAS PIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA		2						26.10
SALLIQUE								
SAN FELIPE								
SAN JOSE ALTO			2					27.66
SANTA ROSA		1						8.57
SAN IGNACIO		1						2.70
CHIRINOS		2						13.95
HUARANGO		6	1					33.63
LA COIPA								0.00
NAMBALLE		5				2	2	78.10
SAN JOSE LOURDES								0.00
TABACONAS		2						9.37
SRS-JAEN	0	20	3	0	0	2	2	7.80

LETALIDAD DE LA ENFERMEDAD DE CARRION
SRS - JAEN 1999 - 2015 - SE 27



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

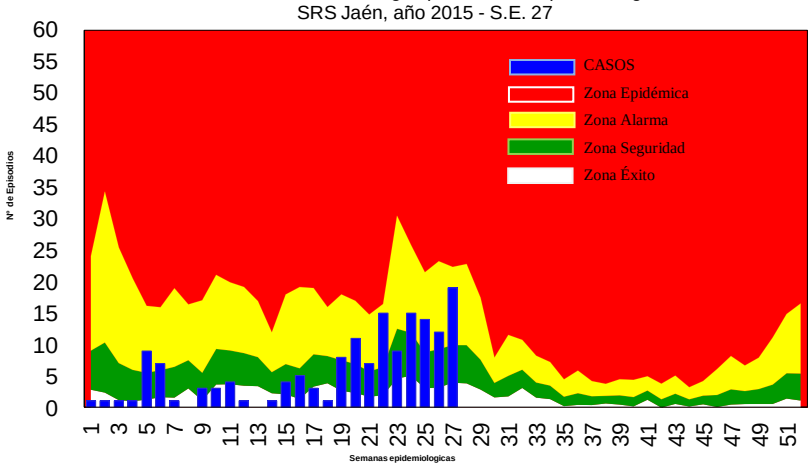
En esta **S.E. 27,** se notificó 19 casos de Dengue. El total de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 156 casos.

La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 84.85 x 100,000 hab.

Del total de casos notificados 131 son confirmados que corresponde a: Jaén (114), Bellavista (14), Cochalan (02) y San Ignacio (01).

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

Canal Endémico de Dengue por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2015 - S.E. 27



NOTITIFACIÓN DE DENGUE POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS
SRS – JAEN 2015

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																									3	8	14																											25
Confirmado	1	1	1	1	9	7	1		3	3	4	1		1	4	5	3	1	8	11	7	15	9	15	11	4	5																											131
Descartado	8	2		5	7	2	2	1	2	3	6	5	5		7	4	5	8	4	17	8	13	10	10	4	3																											141
TOTAL	9	3	1	6	16	9	3	1	5	6	10	6	5	1	11	9	8	9	12	28	15	28	19	25	18	15	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				297

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

INDICADORES SEMANALES DE DENGUE
SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2015 - SE. 27

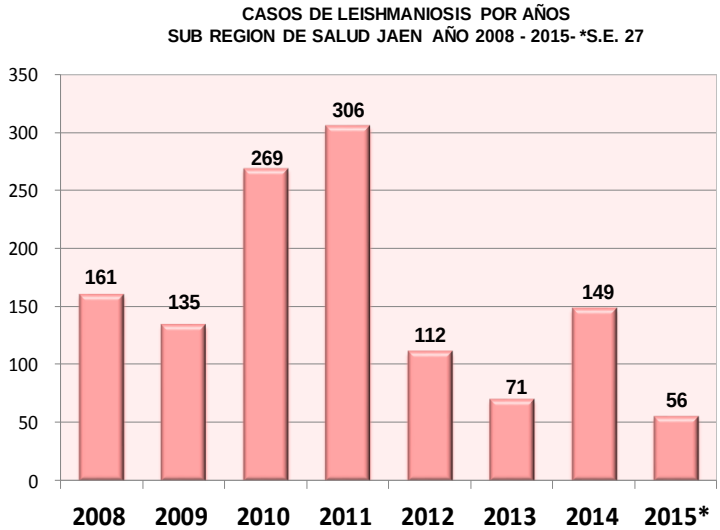
DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 27	P	C	D	%	SE. 27	P	C	D	%	SE. 27	P	C	D	%		
JAEN	11	16	71	93	63.0	8	8	43	30	37.0						138	160.0
BELLAVISTA			13	2	92.9			1	4	7.1						14	116.4
CHONTALI																	
COLASAY																	
HUABAL																	
LAS PIRIAS																	
POMAHUACA																	
PUCARA				3					1								
SALLIQUE																	
SAN FELIPE																	
SAN JOSE ALTO			2	2												2	117.5
SANTA ROSA																	
SAN IGNACIO			1	3	50	1	1									2	9.0
CHIRINOS				2													
HUARANGO				1													
LA COIPA																	
NAMBALLE																	
SAN JOSE LOURDES																	
TABACONAS																	
TOTAL	11	16	87	106	66.0	9	9	44	35	34.0	0	0	0	0	0	156	84.85

LEISHMANIOSIS:

En la **S.E. 27,** se notificó 03 casos de Leishmaniosis. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos es 16.17 x 100,000 hab.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS
SRS - JAEN AÑO 2015 - SE. 27

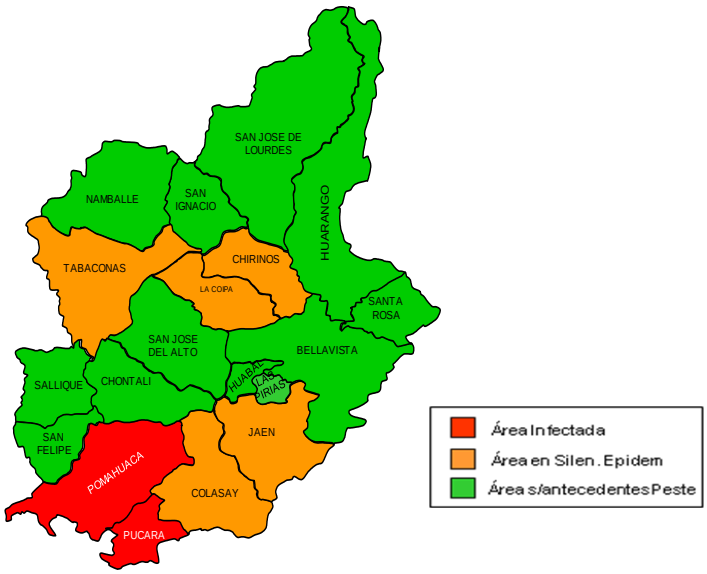
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 27	TOTAL CASOS	DENSIDAD INCIDENC
JAEN		8	8.04
BELLAVISTA		2	12.87
CHONTALI		1	9.69
COLASAY		10	92.65
HUABAL		1	13.86
LAS PIRIAS	1	1	24.20
POMAHUACA		12	120.04
PUCARA		3	39.15
SALLIQUE		4	46.37
SAN FELIPE	1	3	48.34
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA		1	8.57
SAN IGNACIO		2	5.39
CHIRINOS			
HUARANGO			
LA COIPA		4	19.23
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES	1	2	9.28
TABACONAS		2	9.37
SRS-JAEN	3	56	16.17



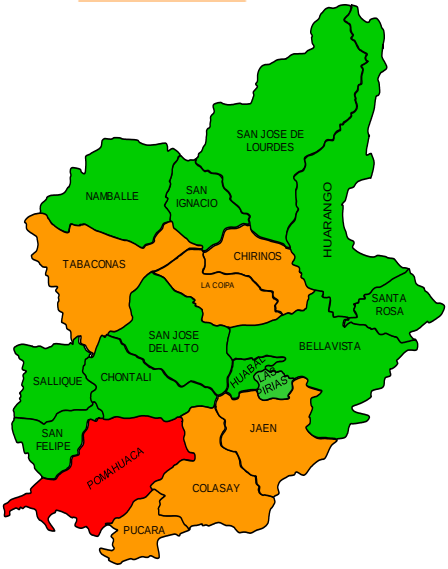
PESTE

En la **S.E. 27**, no se reportó casos de Peste. El acumulado a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es de 01 casos.

AÑO 2014



AÑO 2015



BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta **SE. 27, no** se presentó casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 03 casos, que corresponde a distrito de Jaén (03) y San Ignacio- Nva Esperanza (01).

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 medicas 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 15 años, como mínimo debe visitarse 400 casas abiertas (cinco manzanas a alrededor del caso). Es aceptable solo el 20 % de casas cerradas, como resultado se califica una intervención buena

- **La notificación de casos es inmediata (24 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.**
- **La investigación epidemiológica dentro de las 48 horas**

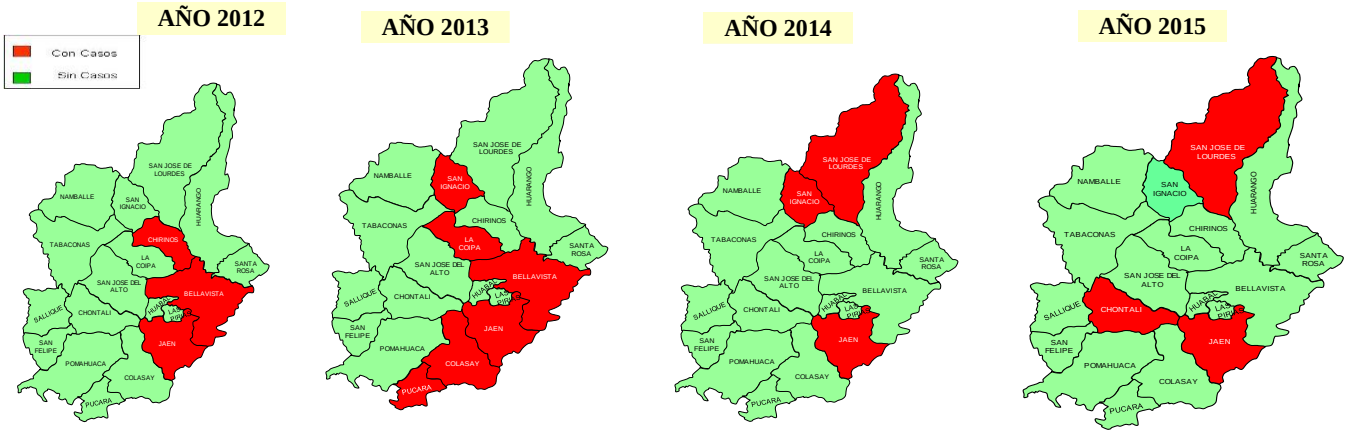
TOS FERINA

En la **S.E. 27,** no se ha reportado casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 05 casos.

Investigación oportuna y adecuada

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

- Notificación Inmediata.
- Ficha Clínica Epidemiológica completa
- Obtención de la muestra de Laboratorio (Obtención, conservación y envió de la muestra con calidad y garantizar resultados oportunos.
- Identificación de la Fuente de Infección.
- Construcción de la Cadena de Transmisión: Caso índice, primario secundario.
- Vacunación de Bloqueo
- Monitoreo Rápido de cobertura
- Búsqueda Activa de Casos (Institucional y Comunitaria)
- Se debe visitar en zonas urbanas como mínimo 400 casas abiertas (5 manzanas alrededor del caso, es aceptable solo el 20% de casas cerradas como resultado se califica una intervención buena.)
- Censo y seguimiento de los contactos
- Oportunidad de la Vacuna
- Informe Inicial, Seguimiento y Final



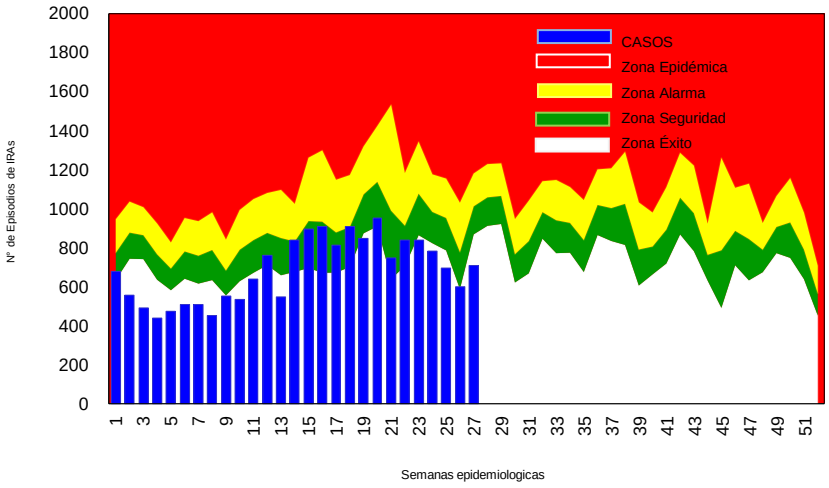
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 27 - 2015,** se notificaron 709 atenciones por infecciones respiratorias aguda en menores de 05 años incluyen atenciones por resfrió común, faringitis aguda, bronquitis aguda y otitis media.

Tasa de Incidencia de 4835.08 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 Epiemiológica
SRS Jaén, año 2015- S.E 27

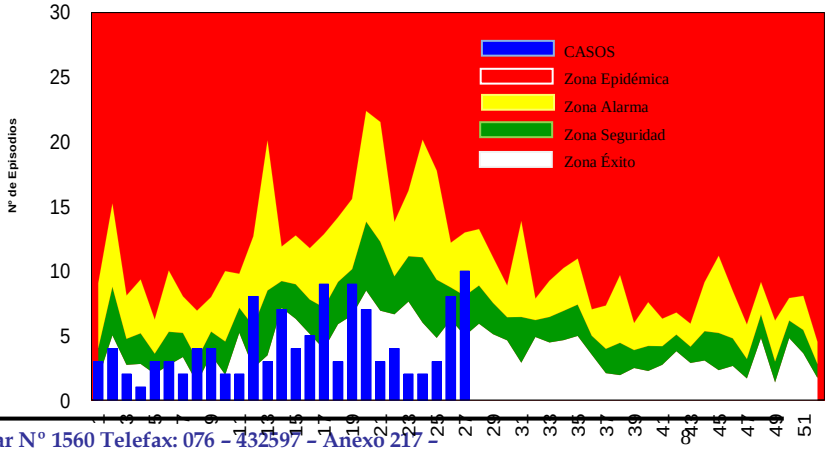


TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 27 - 2015**, se notificó 10 casos de Neumonías.

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

Canal Endémico de Neumonia Grave y No Grave por Semana Epidemiológica
SRS Jaén, año 2015 - S.E . 27



Dirección: Jr. Bolívar N° 1560 Telefax: 076 – 432597 – Anexo 217 –
Cel. 976464320 – RPM #101625 – Cel.979409226 - RPM #854843 – Cel. 976918950 - 0242753
e-mail: epijaen@dge.gob.pe, epijaen@hotmail.com

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
SRS - JAÉN - SE 27 - 2015

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 27	ACUM SE 27	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 27	ACUM SE 27	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 27	ACUM SE 27	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	181	5004	5406.22	3	70	75.63	4	205	22148
BELLAVISTA	35	1015	6900.07	0	5	33.99	0	0	0.00
CHONTALI	34	485	4004.95	0	1	8.26	0	0	0.00
COLASAY	20	556	4813.85	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	17	703	8583.64	0	2	24.42	0	1	12.21
LAS PIRIAS	9	242	5888.08	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	6	424	3392.00	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	19	444	6107.29	0	1	13.76	0	0	0.00
SALLIQUE	12	368	3230.90	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	11	191	2533.16	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	34	551	655172	0	3	35.67	0	0	0.00
SANTA ROSA	35	652	5674.50	0	2	17.41	0	0	0.00
SAN IGNACIO	82	1979	4704.06	4	19	45.16	0	8	19.02
CHIRINOS	34	968	5866.67	0	0	0.00	0	0	0.00
HUARANGO	35	1276	5172.27	0	1	4.05	0	1	4.05
LA COIPA	38	1292	5172.14	1	1	4.00	0	0	0.00
NAMBALLE	38	535	341199	1	4	25.51	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	51	1066	3823.53	1	4	14.35	0	0	0.00
TABACONAS	18	749	258187	0	4	13.79	0	1	3.45
SRS-JAEN	**709**	**18500**	**4835.08**	**10**	**117**	**30.58**	**4**	**216**	**56.45**

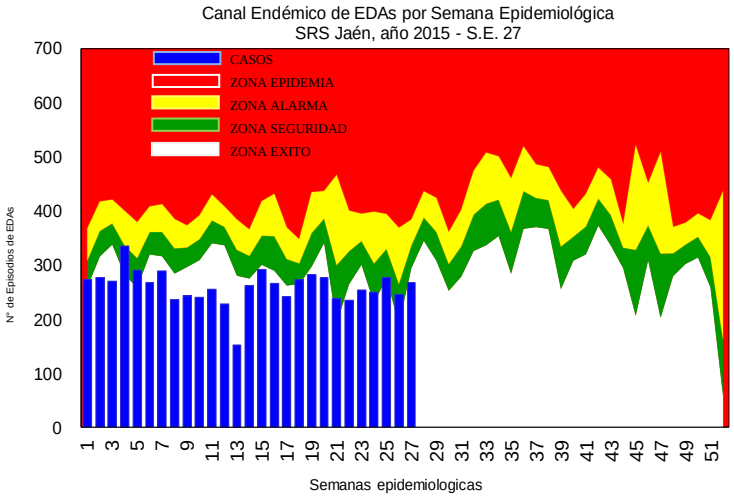
Fuente: Dirección de Epidemiología - Sub Región de Salud Jaén

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 27 – 2015,** reporta 267 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 2006.11 x 10,000 hab.

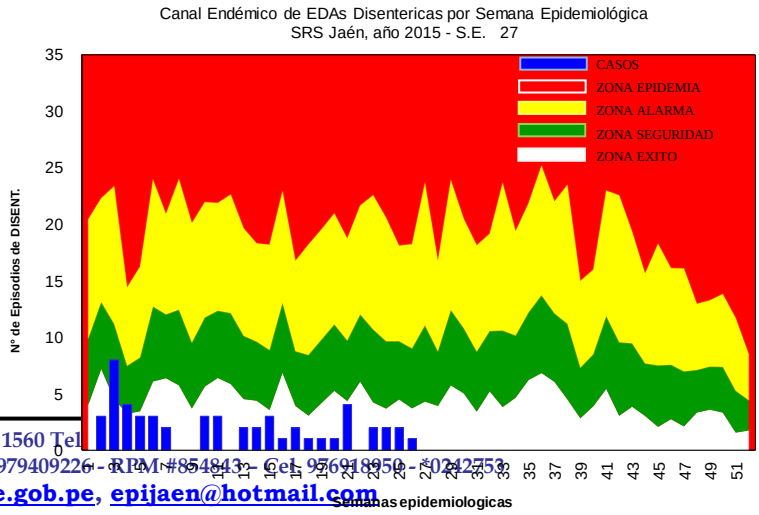
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Seguridad.**



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 27 - 2015**, no se notificó casos.

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



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN – SE 27 - 2015

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 27	ACUM SE 27	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 27	ACUM SE 27	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	87	2274	2285.98	0	20	20.11
BELLAVISTA	16	296	1904.15	0	1	6.43
CHONTALI	11	138	1336.69	0	1	9.69
COLASAY	6	248	2297.79	0	6	55.59
HUABAL	9	225	3118.94	0	1	13.86
LAS PIRIAS	4	67	162149	0	0	0.00
POMAHUACA	5	151	1510.45	0	0	0.00
PUCARA	1	88	1148.38	0	0	0.00
SALLIQUE	6	144	1669.37	0	1	11.59
SAN FELIPE	2	86	1385.76	0	0	0.00
SAN JOSE DEL ALTO	12	266	3678.61	0	9	124.46
SANTA ROSA	11	286	2450.73	0	0	0.00
SAN IGNACIO	23	605	1630.82	0	13	35.04
CHIRINOS	9	363	253120	0	0	0.00
HUARANGO	11	314	1508.53	0	0	0.00
LA COIPA	7	273	1312.44	0	0	0.00
NAMBALLE	10	291	2525.38	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	23	481	2232.43	0	2	9.28
TABACONAS	14	352	1649.41	0	0	0.00
SRS-JAEN	**267**	**6948**	**2006.11**	**0**	**54**	**15.59**

MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 27 - 2015

SAN IGNACIO

PFA: 01 caso
Ofidismo: 03 casos
Tuberculosis: 02 casos
Muerte Materna: 02 caso
Dengue S.S.A: 04 casos
Dengue C.S.A: 01 caso
Leishmaniosis: 02 casos
Enf. Carrión: 02 casos
Leptospirosis: 01 casos

NAMBALLE

Ofidismo: 01 caso
Enf. Carrión: 11 casos

LA COIPA

Leishmaniosis: 04 casos
Loxocelismo: 01 caso
Tuberculosis : 02 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso

TABACONAS

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

S. JOSE DEL ALTO

Enf. Carrión: 01 caso
Dengue S.S.A: 04 casos

CHONTALI

Leishmaniosis: 01 casos
Tos Ferina: 01 caso
Tuberculosis : 01 caso

SAN JOSE LOURDES

Tuberculosis: 01 caso
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 01 caso
Leishmaniosis: 02 casos
Tos Ferina : 02 casos

CHIRINOS

Enf. Carrión: 02 casos
Tuberculosis: 01 casos
Leptospirosis: 01 casos
IRAG: 01 caso
Dengue S.S.A: 02 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso

HUARANGO

Enf. Carrión: 07 casos
Ofidismo: 01 caso
Dengue S.S.A: 01 caso

HUABAL

Enf. Carrión: 01 caso
Leishmaniosis: 01 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso

BELLAVISTA

Dengue S.S.A: 15 casos
Dengue C.S.A: 05 casos
Leptospirosis: 01 casos
Leishmaniosis: 02 casos
Enf. Carrión: 01 casos
Tuberculosis: 03 casos

SANTA ROSA

Leishmaniosis: 01 caso
Enf. Carrión: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso