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 Nº 1560
Telefax Oficina: 076 – 432597 – Anexo 217
Celular Oficina: #954023571
Cel. 976464320 RPM #101625
Cel. 979409226 RPM #854843
e-mail:
epijaen@dge.gob.pe
epijaen@hotmail.com

Cambios demográficos en el Perú y su implicancia en el sistema de salud

En las últimas décadas, en el Perú, se han presentado profundos cambios políticos, sociales y económicos, que han tenido repercusiones en la estructura y dinámica poblacional del país. Estos cambios, han originado dos fenómenos importantes, como la disminución de la dependencia demográfica y el aumento del envejecimiento de la población [1].

La dependencia demográfica, se entiende como el cociente entre la población menor de 15 años de edad, más la población mayor o igual a 65 años, con respecto a la población potencialmente activa, es decir aquella, entre 15 y 64 años [2]. Este indicador mide la participación relativa de personas dependientes, que debería ser sustentado por el grupo de población potencialmente productivo.

La dependencia demográfica se relaciona con la "carga" que la población potencialmente activa debe llevar en términos económicos para atender la demanda de la población potencialmente pasiva. Cuanto menor sea la relación de dependencia, menor será dicha carga, lo cual se interpreta como positivo para la sociedad [2].

Desde la década de 1970, nuestro país presenta una reducción sostenida de la tasa de dependencia demográfica la cual se explica principalmente por el descenso rápido de la tasa de dependencia juvenil. A fines de la década del 90, comienza el ascenso del ratio de dependencia senil, pero no es lo suficientemente importante como para detener el descenso de la dependencia demográfica. Cabe mencionar que el descenso de la dependencia demográfica se produce a diferentes ritmos al interior de las regiones.

Este descenso en la dependencia demográfica se considera una "oportunidad demográfica", que permitiría disponer de un "bono" por menor presión de la demanda de niños. El bono demográfico ocurre cuando la razón de dependencia demográfica cae por debajo de 60 % y la dependencia juvenil se mantiene en niveles mínimos y decrecientes.

Este bono concluirá cuando la dependencia demográfica inicie nuevamente su crecimiento, debido a la mayor longevidad de los adultos mayores, produciendo de este modo una mayor carga social que deberá ser asumida por generaciones jóvenes cada vez más pequeñas [1, 3] .

El otro fenómeno observado, es el envejecimiento poblacional, el cual se define como la proporción de población mayor o igual a 60 años por encima de un nivel porcentual. En el país este grupo poblacional está creciendo a tasas cercanas a 3,1% anual y sin excepción, en todas las regiones la proporción y el número absoluto de personas de 60 años y más se incrementarán sostenidamente en los próximos decenios.

Así, en el período 1950-2000, el porcentaje de población mayor de 60 años subió de 5,7% a 7,1%. Este mismo incremento se volverá a repetir en un menor período (2000 al 2015), y se prevé que para el 2050 la proporción de población mayor de 60 años sea del 21,8% (tres veces lo observado en el año 2000).

Considerando el creciente envejecimiento de la población peruana, los adultos mayores enfrentan una carga acumulada de problemas de salud, que no fueron atendidos de manera adecuada en las etapas de vida productivas.

Esto determina por un lado, que se presenten en estos grupos, mayores riesgos de enfermar y morir. Y por otro lado, al ser principalmente, las patologías crónico-degenerativas, los que aquejan a la población mayor de 60 años, determina una mayor utilización de los servicios de salud, mayor costo de la atención y mayor capacidad resolutiva de los establecimientos de salud.

En conclusión, si bien, la prolongación de la mayor esperanza de vida ha sido un anhelo de la humanidad, y en este sentido, el envejecimiento puede ser considerado un logro en el que mucho ha aportado el desarrollo científico técnico alcanzado. Sin embargo, la longevidad está produciendo retos sin precedentes a los responsables de la elaboración de políticas en general y a los ciudadanos en particular, pues se deberán mantener los niveles de seguridad social y económica, y la oferta de servicios de salud de calidad a un segmento de la población que, por su avanzada edad, se encuentra en desventaja para afrontar las exigencias sociales de la contemporaneidad.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas, 2007.volumen I–Regional. Publicación Científica y Técnica No. 622. En Transición Demográfica. Capitulo2. Pág. 68-70. 2. Organización Panamericana de la Salud, Dirección General de Salud Pública de la Junta de Galicia. EPIDAT: Programa para análisis epidemiológico de datos tabulados. Versión 3.1. A. En Ayuda Demográfica, pág. 4. Coruña España - Washington, D.C. 20037-3674. E.U.A. 2005. 3. Dina Li Suárez. Ayacucho: Análisis de Situación en población. Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA. Lima 2009. Pág. 68-69.

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. 33

UNIDADES NOTIFICANTES QUE HICIERON LLEGAR LA NOTIFICACION OPORTUNA EN SISTEMA NOTISP V.3.

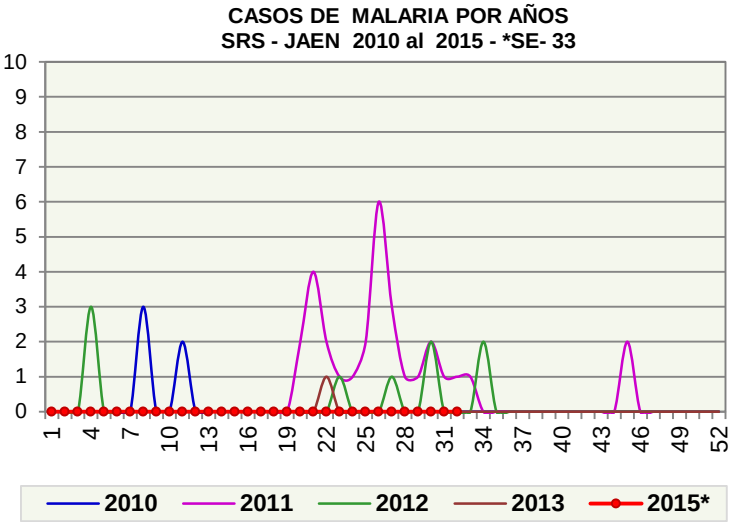
- Hospital General de Jaén
- Hospital San Javier De Bellavista
- Microred Morro Solar
- Microred Magllanal
- Microred Pucara
- Microred Amb. Tamborapa
- Microred Santa Rosa
- Microred Cochalan
- Microred Chontali
- Microred La Coipa
- Microred Chirinos
- Microred Tamborapa Pueblo
- Microred San Ignacio
- 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. 33 - 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

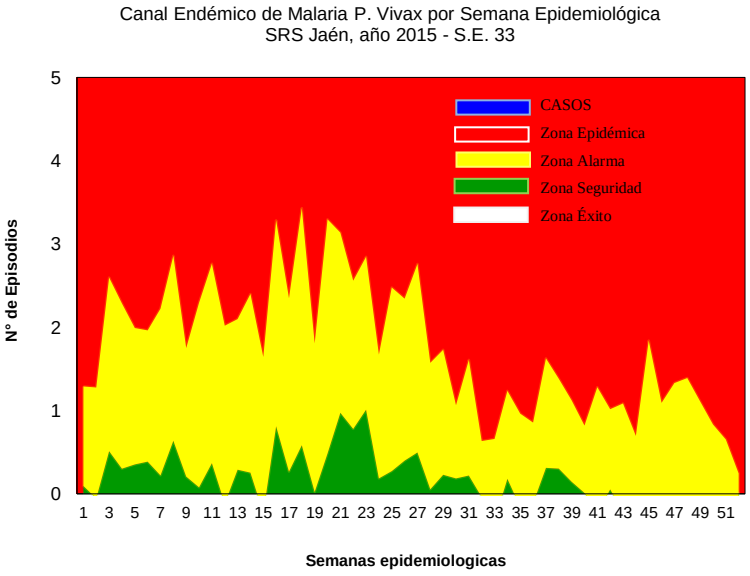


En esta **S.E. 33**, no se notificó caso.

MALARIA POR P. VIVAX:

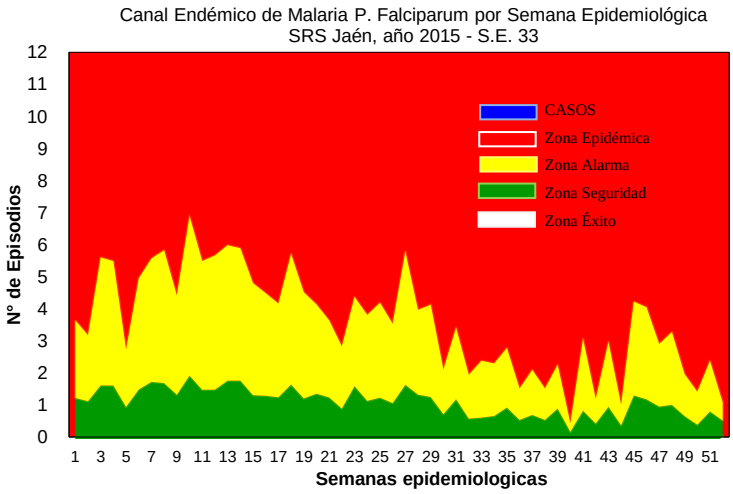
En esta **S.E. 33**, no se notificó casos.

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



MALARIA P. FALCIPARUM.

En esta **S.E. 33** no se reportó casos de Malaria P. Falciparum.



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

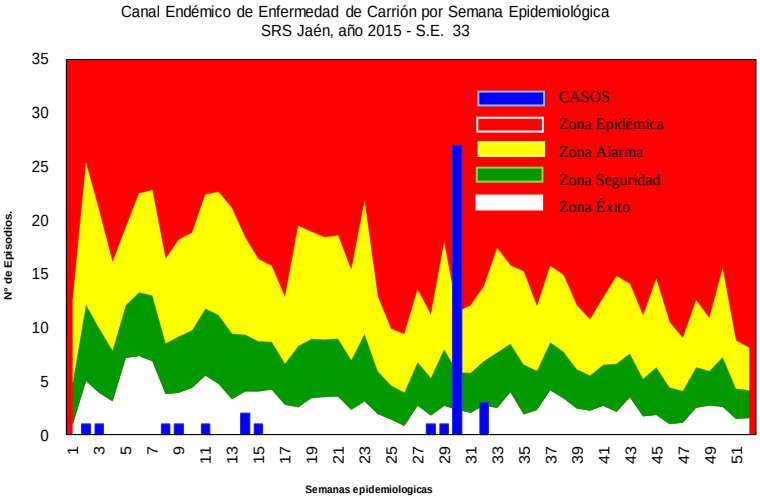
INCIDENCIA DE MALARIA P. VIVAX Y P. FALCIPARUM POR DISTRITOS
SUB REGIÓN DE SALUD JAEN AÑO 2015 - S.E. 33

DISTRITOS	MALARIA P. VIVAX				MALARIA P. FALCIPARUM			
	SE 33	ACUM SE 33	DENSIDAD/ INCIDENCIA	IPA 2015	SE 33	ACUM SE 33	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:

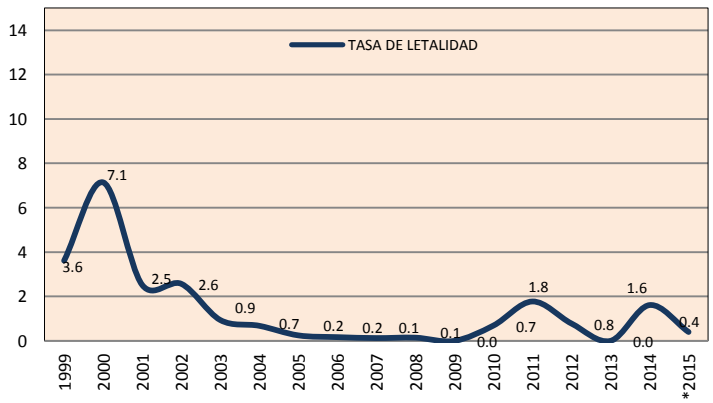
En esta **S.E. 33, no** se notificó casos de la Enfermedad de Carrión.

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



INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION POR DISTRITOS

DISTRITOS	CASOS AGUDOS				CASOS ERUPTIVAS			DENSIDAD INCIDENCIA
	SE. 33	ACUM. SE 33		DEFUN.	SE. 33	ACUM. SE. 33		
		P	C			P	C	
JAEN								
BELLAVISTA								
CHONTALI		1						9.69
COLASAY								0.00
HUABAL								
LAS PIRIAS								
POMAHUACA								
PUCARA								0.00
SALLIQUE								
SAN FELIPE								
SAN JOSE ALTO			1					13.83
SANTA ROSA								0.00
SAN IGNACIO								0.00
CHIRINOS		1						6.97
HUARANGO			1					4.80
LA COIPA		1						4.81
NAMBALLE		3				1	1	43.39
SAN JOSE LOURDES								
TABACONAS		28	1					135.89
SRS-JAEN	0	34	3	0	0	1	1	11.26



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

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN DENGUE:

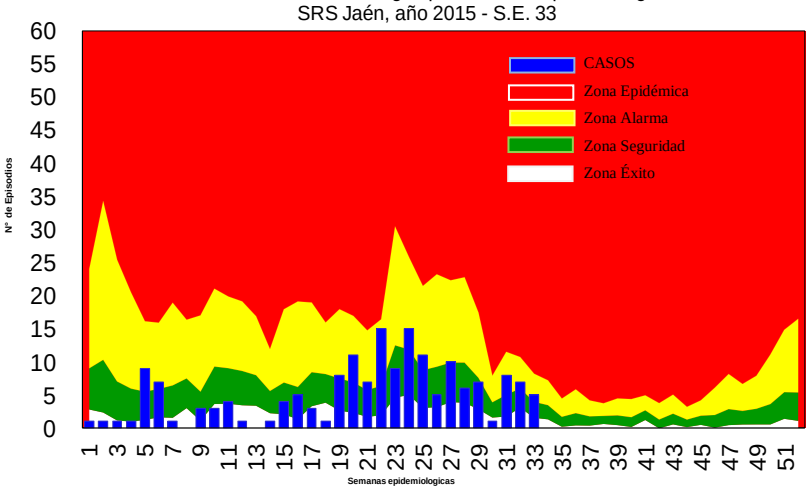
En esta **S.E. 33,** se notificó 05 casos de Dengue. El total de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 171 casos.

La Tasa de Incidencia Acumulada de casos de Dengue a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 93.01 x 100,000 hab.

Del total de casos notificados 160 son confirmados que corresponde a: Jaén (143), 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. 33



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																															7	3	1																					11
Confirmado	1	1	1	1	9	7	1		3	3	4	1		1	4	5	3	1	8	11	7	15	9	15	11	5	10	6	7	1	1	4	4																				160
Descartado	8	2		5	7	2	2	1	2	3	6	5	5		7	4	5	8	4	17	8	13	10	10	7	10	9	6	3				1																					170
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	12	10	1	8	7	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				341

INDICADORES SEMANALES DE DENGUE

SUB REGION DE SALUD JAEN AÑO 2015 - SE. 33

DISTRITOS	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA					DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA					DENGUE GRAVE					TOTAL DENGUE	T.I.A x 100000
	SE. 33	P	C	D	%	SE. 33	P	C	D	%	SE. 33	P	C	D	%		
JAEN	5	7	89	112	62.3		4	54	39	37.7						154	178.5
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	100				1							1	4.5
CHIRINOS				2													
HUARANGO				1													
LA COIPA																	
NAMBALLE																	
SAN JOSE LOURDES																	
TABACONAS																	
TOTAL	**5**	**7**	**105**	**125**	**65.5**	**0**	**4**	**55**	**45**	**34.5**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**171**	**93.01**

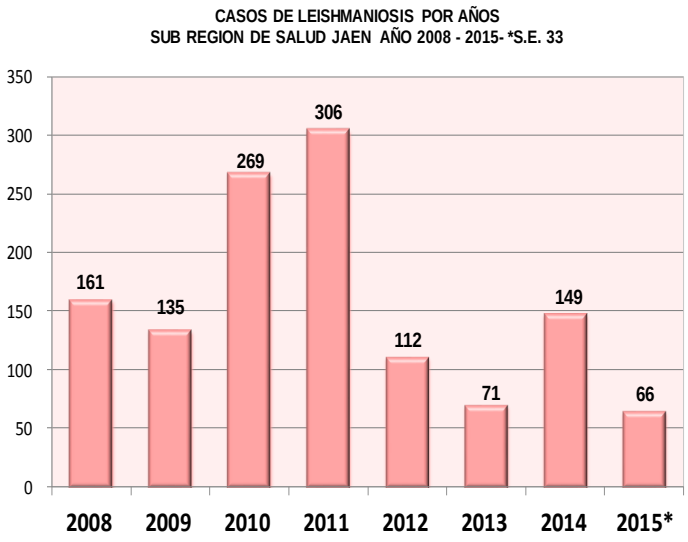
Dirección: Jr. Bolívar N° 1560 Telefax: 076 – 432597 – Anexo 217 –
Cel. y RPM Oficial: #954023571 – Cel. 976464320 – RPM #101625 – Cel.979409226 - RPM #854843
e-mail: epijaen@dge.gob.pe, epijaen@hotmail.com

LEISHMANIOSIS:

En la **S.E. 33, no** se notificó casos de Leishmaniosis. La Tasa de Incidencia Acumulada de casos es 19.069 x 100,000 hab.

INDICADORES SEMANALES DE LEISHMANIOSIS
SRS - JAEN AÑO 2015 - SE. 33

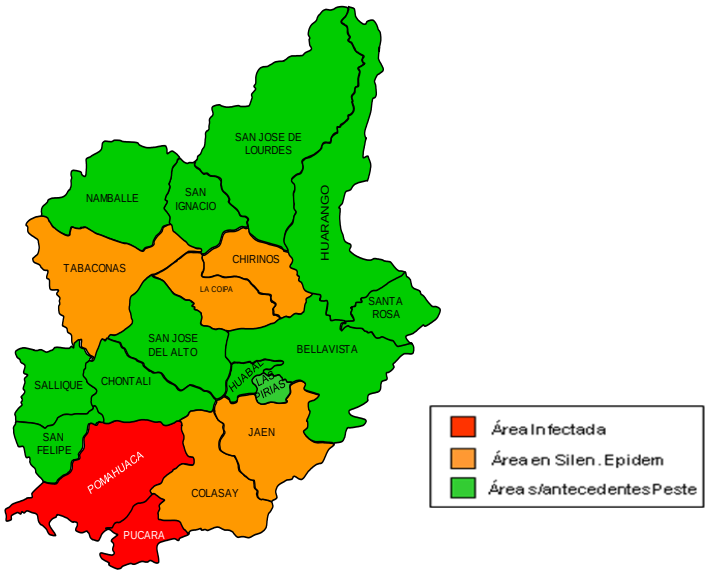
DISTRITOS	LEISHMANIOSIS CUTANEA		
	SE. 33	TOTAL CASOS	DENSIDAD INCIDENC
JAEN		11	11.06
BELLAVISTA		2	12.87
CHONTALI		1	9.69
COLASAY		12	111.18
HUABAL		1	13.86
LAS PIRIAS		1	24.20
POMAHUACA		13	130.04
PUCARA		3	39.15
SALLIQUE		6	69.56
SAN FELIPE		3	48.34
SAN JOSE ALTO			
SANTA ROSA		1	8.57
SAN IGNACIO		2	5.39
CHIRINOS			
HUARANGO			
LA COIPA		4	19.23
NAMBALLE			
SAN JOSE LOURDES		4	18.56
TABACONAS		2	9.37
SRS-JAEN	**0**	**66**	**19.06**



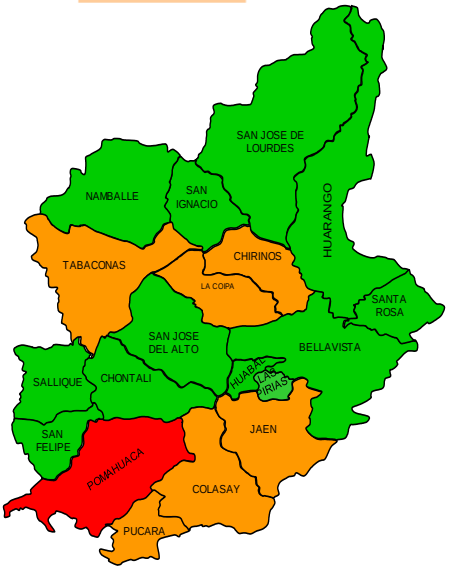
PESTE

En la **S.E. 33**, 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



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

BOLETIN INMUNOPREVENIBLES DE SARAMPION/RUBEOLA y PARÁLISIS FLÁCIDA

Reporte oportuno al 100%, en esta **SE. 33, 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

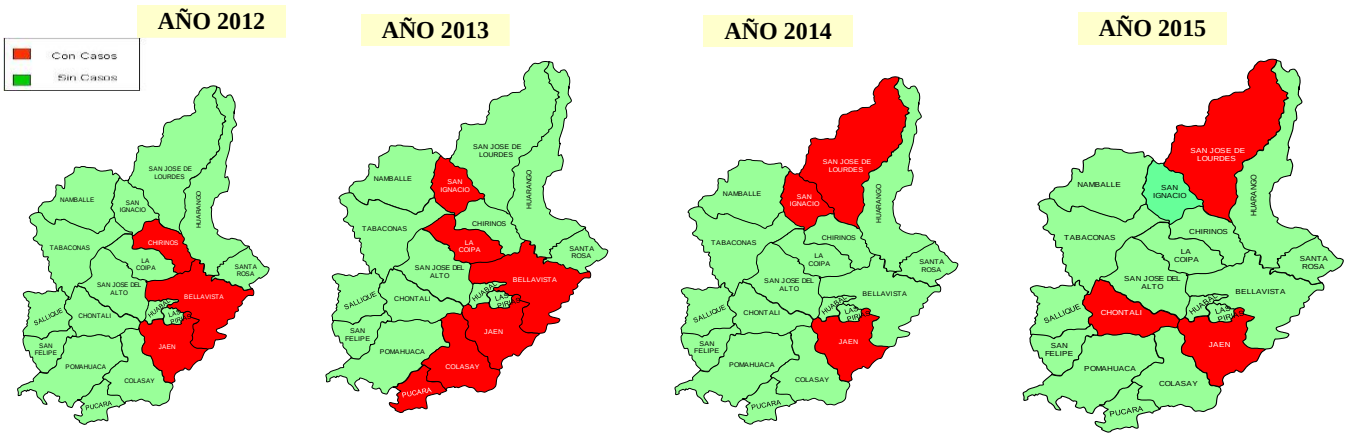
- **La notificación de casos es inmediata (24 horas) acompañado de la ficha epidemiológica y las respectivas muestras de cadena de frío.**
- **La investigación epidemiológica dentro de las 48 horas**

TOS FERINA

En la **S.E. 33,** no se ha reportado casos, el acumulado a nivel de SRS – Jaén es de 05 casos.

Investigación oportuna y adecuada

- 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



Dirección: Jr. Bolívar N° 1560 Telefax: 076 – 432597 – Anexo 217 –
Cel. y RPM Oficial: #954023571 – Cel. 976464320 – RPM #101625 – Cel.979409226 - RPM #854843
e-mail: epijaen@dge.gob.pe, epijaen@hotmail.com

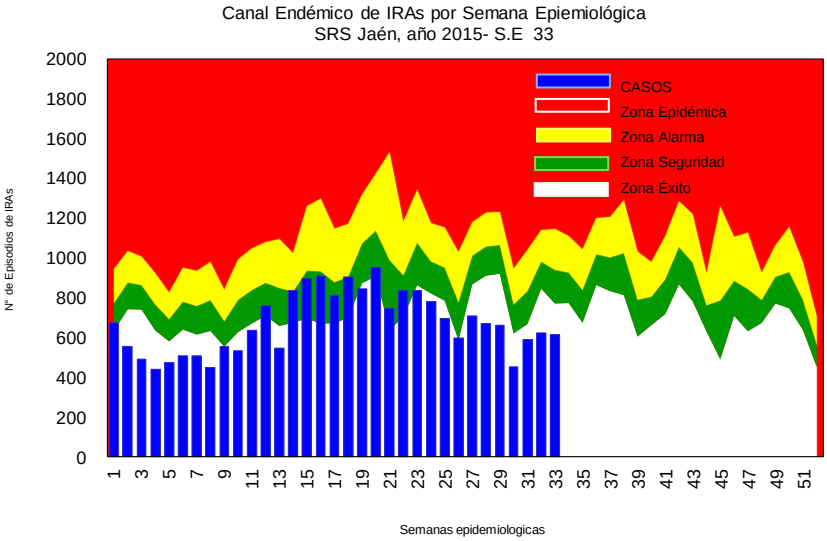
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS:

En la **S.E. 33 - 2015,** se notificaron 613 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 5778.84 por cada 10,000 hab. Menores de 5 años**.**

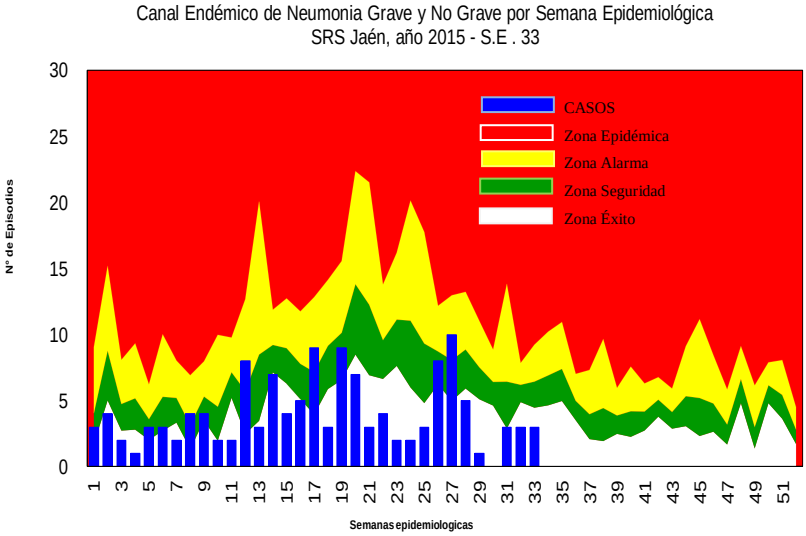
Respecto al canal endémico la ubicación es en **Zona de Éxito.**



TENDENCIA Y SITUACION DE LAS NEUMONIAS.

En la **S.E. 33 - 2015**, se notificó 03 casos de Neumonías.

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



INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
SRS - JAÉN - SE 33 - 2015

DISTRITOS	IRAS			NEUMONIA			SOB/ASMA		
	SE 33	ACUM SE 33	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 33	ACUM SE 33	DENSIDAD INCIDENCIA	SE 33	ACUM SE 33	DENSIDAD INCIDENCIA
JAEN	179	5862	6333.19	3	78	84.27	3	214	231.20
BELLAVISTA	30	1196	8130.52	0	5	33.99	0	0	0.00
CHONTALI	27	625	5161.02	0	3	24.77	0	0	0.00
COLASAY	23	691	5982.68	0	0	0.00	0	0	0.00
HUABAL	18	825	10073.26	0	3	36.63	0	1	12.21
LAS PIRIAS	8	288	7007.30	0	0	0.00	0	0	0.00
POMAHUACA	16	503	4024.00	0	0	0.00	0	0	0.00
PUCARA	13	558	7675.38	0	1	13.76	0	0	0.00
SALLIQUE	11	434	3810.36	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN FELIPE	9	232	3076.92	0	0	0.00	0	0	0.00
SAN JOSE ALTO	11	633	7526.75	0	3	35.67	0	0	0.00
SANTA ROSA	26	810	7049.61	0	2	17.41	0	0	0.00
SAN IGNACIO	42	2335	5550.27	0	21	49.92	0	8	19.02
CHIRINOS	23	1125	6818.18	2	2	12.12	0	0	0.00
HUARANGO	48	1539	6238.35	0	1	4.05	0	1	4.05
LA COIPA	42	1548	6196.96	0	1	4.00	0	0	0.00
NAMBALLE	19	659	4202.81	0	5	31.89	0	0	0.00
S. JOSE LOURDES	35	1339	4802.73	0	4	14.35	0	0	0.00
TABACONAS	33	909	3133.40	0	5	17.24	0	1	3.45
SRS-JAEN	**613**	**22111**	**5778.84**	**3**	**129**	**33.71**	**3**	**225**	**58.81**

Fuente: Dirección de Epidemiología - Sub Región de Salud Jaén

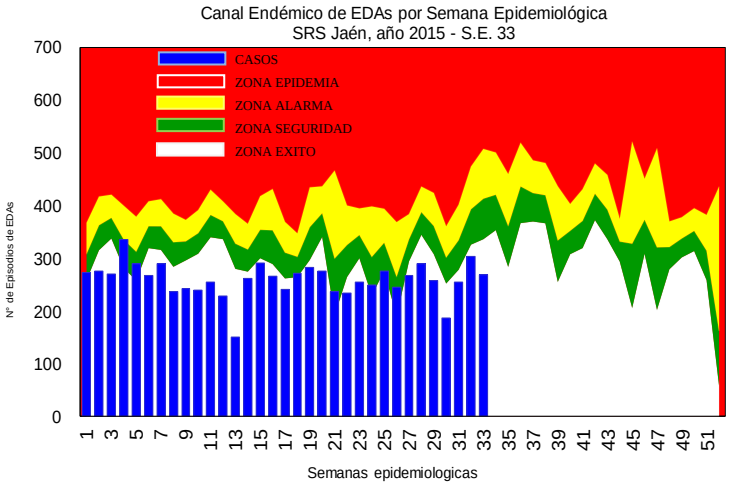
Dirección: Jr. Bolívar Nº 1560 Telefax: 076 – 432597 – Anexo 217 –
Cel. y RPM Oficial: #954023571 – Cel. 976464320 – RPM #101625 – Cel.979409226 - RPM #854843
e-mail: epijaen@dge.gob.pe, epijaen@hotmail.com

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas mediante la notificación consolidada por grupos de edad en la **S.E. 33 – 2015,** reporta 268 episodios.

La tasa de incidencia acumula a nivel de la Sub Región de Salud Jaén es 2455.95 x 10,000 hab.

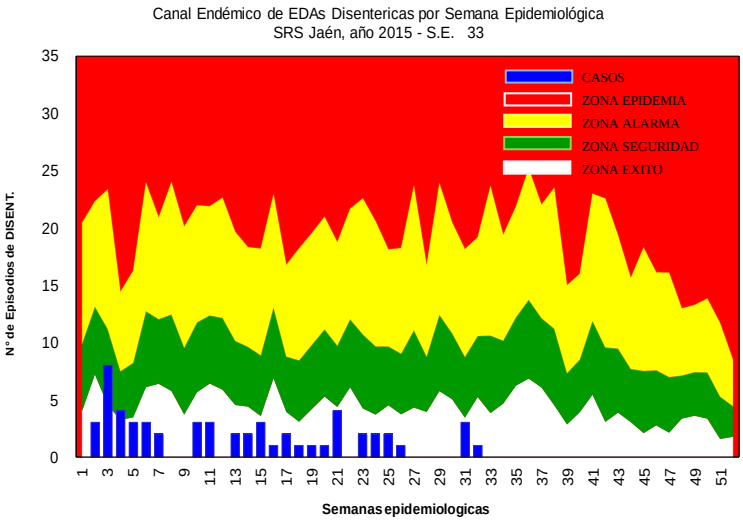
La curva endémica de los episodios de las EDA se encuentra en **Zona de Éxito.**



DIARREAS DISENTERICAS:

En la **S.E. 33 - 2015**, se notificó 01 casos.

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



INDICADORES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y DISENTERICAS
SRS JAÉN – SE 33 - 2015

DISTRITOS	EDA ACUOSA			EDA DISENTERICA		
	SE. 33	ACUM SE 33	DENSIDAD/ INCIDENCIA	SE. 33	ACUM SE 33	DENSIDAD/ INCIDENCIA
JAEN	112	2783	2797.66	0	20	20.11
BELLAVISTA	10	354	2277.26	0	1	6.43
CHONTALI	9	177	1714.45	0	1	9.69
COLASAY	9	314	2909.29	0	6	55.59
HUABAL	6	272	3770.45	0	1	13.86
LAS PIRIAS	2	79	191191	0	0	0.00
POMAHUACA	3	187	1870.56	0	0	0.00
PUCARA	2	108	1409.37	0	0	0.00
SALLIQUE	2	175	2028.75	0	1	11.59
SAN FELIPE	1	101	1627.46	0	0	0.00
SAN JOSE DEL ALTO	11	330	4563.68	0	12	165.95
SANTA ROSA	8	349	2990.57	0	0	0.00
SAN IGNACIO	28	756	2037.85	0	13	35.04
CHIRINOS	9	433	3019.32	0	0	0.00
HUARANGO	5	363	1743.93	0	0	0.00
LA COIPA	10	338	1624.92	1	1	4.81
NAMBALLE	10	359	3115.51	0	0	0.00
SAN JOSE DE LOURDES	14	594	2756.89	0	2	9.28
TABACONAS	17	434	2033.64	0	1	4.69
SRS-JAEN	**268**	**8506**	**2455.95**	**1**	**59**	**17.04**

Dirección: Jr. Bolívar N° 1560 Telefax: 076 – 432597 – Anexo 217 –
Cel. y RPM Oficial: #954023571 – Cel. 976464320 – RPM #101625 – Cel.979409226 - RPM #854843
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

MAPA EPIDEMIOLOGICO CASOS ACUMULADOS

SRS – JAEN SE. 33 - 2015

SAN IGNACIO
PFA: 01 caso
Ofidismo: 03 casos
Tuberculosis: 03 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
Intox. Plaguicida: 01 caso

NAMBALLE
Ofidismo: 01 caso
Enf. Carrión: 12 casos

LA COIPA
Leishmaniosis: 04 casos
Loxocelismo: 01 caso
Tuberculosis: 02 caso
Intox. Plaguicida: 01 caso
Enf. Carrión: 01 caso

TABACONAS
Enf. Carrión: 30 casos
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

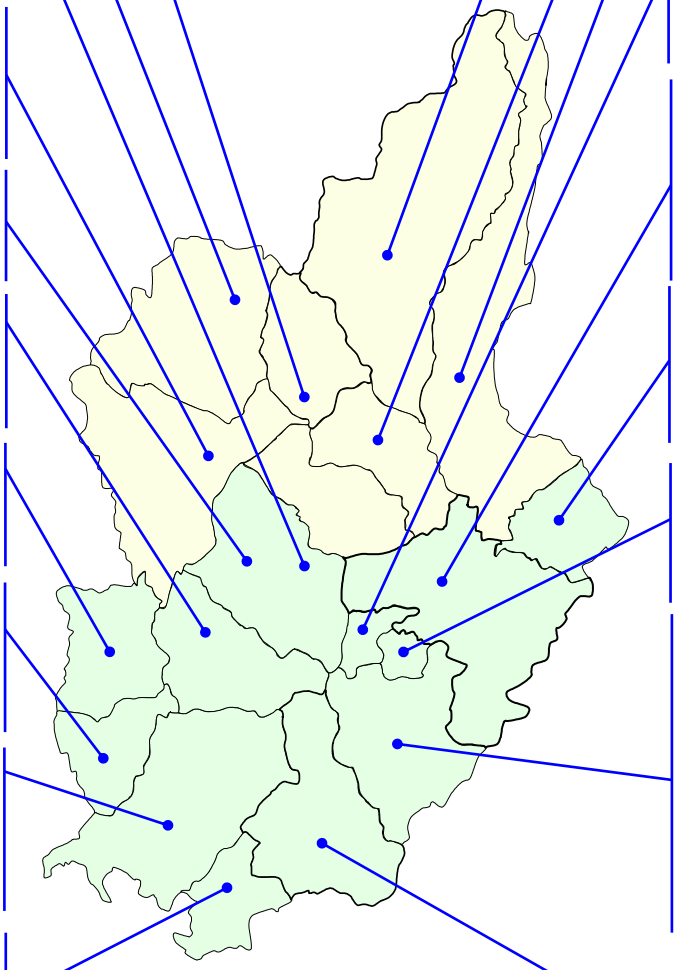
CHONTALI
Leishmaniosis: 01 casos
Tos Ferina: 01 caso
Tuberculosis : 01 caso
Enf. Carrión: 02 casos

SALLIQUE
Leishmaniosis: 05casos
Tuberculosis: 01 caso

SAN FELIPE
Leptospiros: 01 casos
Leishmaniosis: 03 casos
Intox. Plaguicida: 01 caso
Tuberculosis: 02 casos

POMAHUACA
Peste Bubónica: 01 caso
Leishmaniosis: 13 casos
Tos Ferina: 01 caso
Tuberculosis: 01 caso

PUCARA
Dengue S.S.A: 03 casos
Dengue C.S.A.: 01 casos
Tuberculosis: 01 caso
Enf. Carrión: 02 casos
Tos Ferina: 01 caso
Leishmaniosis: 03 casos
Muerte Materna: 01 caso



SAN JOSE LOURDES
Tuberculosis: 02 caso
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 01 caso
Leishmaniosis: 04 casos
Tos Ferina: 02 casos

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

HUARANGO
Enf. Carrión: 07 casos
Ofidismo: 02 casos
Dengue S.S.A: 01 caso

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

BELLAVISTA
Ofidismo: 01 caso
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

LAS PIRIAS
Tuberculosis: 01 caso
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 01caso
Leishmaniosis: 01 caso

JAEN
Dengue S.S.A: 207 casos
Dengue C.S.A: 97 casos
Tos Ferina: 02 caso
Tuberculosis: 58 casos
Leptospiross: 03 casos
Leishmaniosis: 09 casos
Muerte Materna: 03 casos
Ofidismo: 01 casos
Loxocelismo: 04 caso
Rubeola: 03 casos
IRAG: 03 casos
Intox. Plaguicida: 05 casos

COLASAY
Leishmaniosis: 12 casos
Enf. .Carrión: 01 caso
Tos Ferina: 01 caso