



# Boletín Epidemiológico Red de Salud Islay 2020

**SEMANA**

**06**

## CONTENIDO:

Vigilancia de EDAS menores de 5 años  
Vigilancia DE EDAS mayores de 5 años  
Vigilancia DE IRAS menores de 5 años  
Vigilancia DE IRAS mayores de 5 años  
Vigilancia DE Conjuntivitis, Mordedura de araña,  
TBC

## DIRECCIÓN EJECUTIVA RED ISLAY

Méd. Atilio Machaca Condorena  
Director Ejecutivo Red de Salud Islay

## OFICINA DE DESARROLLO E IMAGEN INSTITUCIONAL

Lic. Lilian Mantilla Aliaga.

## EPIDEMIOLOGIA DE LA RED ISLAY

Md. Marco Chunga Paiva

## EQUIPO TÉCNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Ing. Noreyka Valenzuela Romero.  
Bach. Luis Mollinedo Arohuanca

## ARTÍCULO:

**ACTUALIZACIÓN DE LA ALERTA ANTE EL DE  
INTRODUCCIÓN DE CASOS IMPORTADOS DEL NUEVO  
CORONAVIRUS (2019-NCOV) EN EL PAÍS**

## BOLETÍN ELECTRÓNICO

<https://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/epidemiologia/>



## Actualización de la alerta ante el de introducción de casos importados del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en el país

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) fue informada por las autoridades sanitarias de China, de un conglomerado de 27 casos de neumonía de etiología desconocida que afectaba a personas vinculadas con un mercado de productos marinos y de venta de animales, en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. El 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencia para el Reglamento Sanitario Internacional de la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de "2019-nCoV" como una "Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)". Hasta el 08 de febrero, la OMS ha informado 34 886 casos confirmados del 2019-nCoV a nivel global. En China se notificaron 34 598 (99,2%) casos confirmados (incluyen 26 en Hong Kong, 10 en Macao y 16 en Taipei); 6101 casos severos y 724 defunciones (letalidad 2,1%). Otros 288 (0,8%) casos se confirmaron en 24 países: Singapur, Tailandia, Japón, Corea del Sur, Australia, Malasia, Alemania, Vietnam, Estados Unidos de América, Emiratos Árabes Unidos, Canadá, Francia, India, Filipinas, Reino Unido, Italia, Rusia, Camboya, Sri Lanka, Nepal, Finlandia, España, Suiza y Bélgica. La evaluación de riesgos de la OMS, determinó que en China el actual riesgo de infección por 2019-nCoV es considerado "muy alto" y para el resto de países es "alto". En este contexto es necesario alertar a los servicios de salud a fin de fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, respuesta y controla ante riesgo de introducción de casos importados

### 1. Vigilancia Epidemiológica:

- **Definiciones de caso para la vigilancia epidemiológica.** Persona en investigación: a) Persona que presenta una enfermedad respiratoria aguda (fiebre, tos, dolor de garganta) y que tiene historial de viaje a China, dentro de los 14 días previos al inicio de los síntomas. ó b) Persona sin sintomatología respiratoria que haya estado en un lugar de aislamiento, cuarentena y/o en contacto con un caso confirmado de 2019-nCoV en los últimos 14 días antes del ingreso al país.
- **Caso sospechoso:** Paciente con infección respiratoria aguda grave-IRAG (fiebre superior a 38°C, tos, dificultad respiratoria y que requieren ingreso hospitalario) y sin otra etiología que explique el cuadro clínico y un historial de viajes o residencia en China en los 14 días previos al inicio de los síntomas. "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la Universalización de la Salud" b) Paciente con alguna enfermedad respiratoria aguda que, durante los 14 días previos al inicio de los síntomas, tuvo contacto con un caso confirmado o probable de infección por 2019-nCoV, o trabajó o asistió a un centro de atención médica donde se atendieron a pacientes confirmados o probables de infección por 2019-nCoV.
- **Caso probable:** Un caso sospechoso con resultado de laboratorio a 2019-nCoV indeterminado o con prueba positiva en un ensayo de pan-coronavirus (pruebas para detección genérica de coronavirus) y sin evidencia de la identificación por laboratorio de otros patógenos respiratorios.
- **Caso confirmado:** Una persona con confirmación de laboratorio de la infección 2019-nCoV, independientemente de los signos y síntomas clínicos.
- **Caso descartado:** Paciente que tiene un resultado negativo de laboratorio para 2019-nCoV.

### Notificación e investigación epidemiológica. –

Toda persona que cumpla con alguna de las definiciones de caso contempladas en la presente alerta, deberá ser notificado de manera inmediata a través del aplicativo SIEpi-Brotes: <https://www.dge.gob.pe/notificar/> - Asimismo, para la notificación se utilizará la ficha clínica epidemiológica de IRAG inusitada, manteniendo el flujo establecido en la Directiva Sanitaria N°045-MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus

Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú" (ver anexo 2). - Para efectos de alguna comunicación inmediata con el nivel central estará disponible el teléfono móvil: 988353819 (CDC-Perú) y el correo: cdc.brotos@dge.gob.pe.

## 2. Laboratorio:

- El personal de laboratorio del establecimiento de salud, deberá obtener una muestra respiratoria (hisopado nasal y faríngeo, lavado broncoalveolar, aspirado traqueal o aspirado nasal/faríngeo), en aquellos que cumpla la definición de "persona en investigación" o "caso sospechoso".
- La obtención de muestra se realizará aplicando normas de bioseguridad:
  - Adecuado lavado de manos.
  - Emplear equipos de protección personal.
  - Eliminar residuos según corresponda.
  - Evitar contaminar muestras.
- Las muestras deberán ser remitidas dentro de las 24 horas de obtenidas y transportadas en cadena de frío (2° a 8°C) hacia el Instituto Nacional de Salud (INS). ▪ Considerando la oportunidad de la muestra, en Lima Metropolitana, estas podrían ser remitidas de manera directa al INS previa coordinación y en el caso de las regiones, a través del Laboratorio de Referencia Regional al INS.

## 3. Medidas de prevención y control de infecciones en establecimientos de salud

- Reconocimiento temprano de signos y síntomas de enfermedad respiratoria aguda grave de etiología desconocida y control de la posible fuente de infección en los establecimientos de salud.
- Los establecimientos de salud deben fortalecer el cumplimiento de precauciones estándar y medidas de bioseguridad; disponer de equipos de protección personal e insumos para el cumplimiento de esta recomendación.
- Intensificar la difusión de las medidas de prevención para infecciones respiratorias, lo cual debe incluir medidas de higiene respiratoria y lavado de manos en la población general.
- Aplicación de las precauciones estándares para todos los pacientes: - Higiene de manos. - Uso de equipos de protección personal según el riesgo. - Higiene respiratoria (cubrirse al estornudar con el antebrazo o pañuelo desechable) y lavado de manos (agua y jabón). - Descarte seguro de materiales punzocortantes. - Manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario. - Esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios.
- Aplicación de precauciones basadas en la transmisión: - Para las personas en investigación, casos sospechosos, probables y confirmados de 2019-nCoV: precauciones estándar, de contacto y de gotas. - En caso de procedimientos de generación de aerosol para casos sospechosos, probables y confirmados de 2019-nCoV: precauciones estándar, de contacto y de transmisión por aire

Control administrativo: - Establecimiento de infraestructuras y actividades sostenibles de prevención y control de infecciones (PCI). - Capacitación y educación en el uso de precauciones estándar para los trabajadores de salud. - Prevención del hacinamiento, especialmente en los servicios de emergencia. - Implementar un área de triaje diferenciado para las personas en investigación, casos sospechosos y probables, asimismo se deberá tener una ubicación adecuada de pacientes hospitalizados (aislamiento). ▪ Control del ambiente y de ingeniería: - Ventilación ambiental adecuada en áreas dentro de los establecimientos de salud. - Limpieza del entorno hospitalario. - Separación de 1 metro de distancia entre los pacientes, debe ser respetada.

- Los residuos generados en el cuidado de pacientes que se sabe o se sospecha que tienen coronavirus 2019-nCoV, están sujetos a los procedimientos establecidos en la Resolución “Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres” “Año de la Universalización de la Salud” Ministerial N° 1295-2018/MINSA que aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA Norma Técnica de Salud: “Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación”, donde se establecen las etapas del manejo de los residuos peligrosos que son: el acondicionamiento, la segregación, recolección y transporte, almacenamiento final y tratamiento (para el caso incineración).

#### 4. Manejo clínico y organización de los servicios de salud

Actualmente, no existe un tratamiento específico para la infección por 2019-nCoV, incluido el uso de antivirales. El manejo de las personas en investigación, casos sospechosos, probables o confirmados de 2019-nCoV implica el reconocimiento temprano de signos y síntomas de la enfermedad respiratoria aguda grave inusual, aislamiento del caso según prácticas de PCI, monitoreo y terapia de soporte precoz, recolección de muestras para diagnóstico de laboratorio, manejo de fallo respiratorio, manejo del shock séptico y prevención de complicaciones. Observación:

Aquellas personas en investigación que cumple la definición de caso, se le realizará el seguimiento hasta tener los resultados de laboratorio. A estas personas, se les efectuará la visita domiciliaria y se les informará sobre la situación de no salir del domicilio y acudir a sitios públicos por el riesgo de transmitir la enfermedad. El personal de salud que lo visita dejará una constancia firmada por la persona, donde conste seguir estas recomendaciones hasta que se le informe los resultados de laboratorio.

Aislamiento: Aquellos casos que se sospeche de infección 2019-nCoV, o se confirma mediante pruebas de laboratorio, deberá realizarse el aislamiento por un lapso de 14 días desde la fecha de inicio de síntomas. Si presenta un cuadro grave o severo y que requiera hospitalización, se debe realizar el aislamiento hospitalario en un área diferenciada de otros pacientes, y solo con el personal de salud necesario. En los casos leves o moderados que no requieren hospitalización, se debe realizar el aislamiento domiciliario, con monitoreo permanente del estado de salud; asimismo, recomendar a la familia tener el menor contacto con la persona y cuidados de protección personal. Los pacientes en investigación, deberán estar en observación, durante los 14 días posteriores al ingreso al país, del reconocimiento de signos y síntomas de infección respiratoria aguda. Búsqueda de contactos: Abarca la identificación y el seguimiento de la salud de los contactos de las personas en investigación, que se sospecha o se confirma; constituye una medida crítica para minimizar la probabilidad de transmisión posterior. Los aspectos que deben contemplarse en la búsqueda de contactos incluyen:

- El seguimiento de los contactos, teniendo en cuenta que, de acuerdo con la información disponible actualmente, 2019-nCoV sólo puede ser transmitida por individuos sintomáticos.
- Identificación de contactos relacionados con los transportes, en donde se encuentran las personas en investigación, se sospecha o se confirman por infección de 2019-nCoV.

**TENDENCIA Y SITUACIÓN DE EDAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06 – 2020**

CUADRO N° 1																												
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES - RED DE SALUD ISLAY 2020																												
SEMANAS	ENERO					FEBRERO					MARZO					ABRIL					MAYO					JUNIO		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
EDA ACUOSA	6	7	22	11	11	17																						
EDA DISENTERICA	0	0	0	0	0	0																						
HOSPITALIZADOS	0	0	0	0	0	0																						
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0																						

CUADRO N° 2																																																							TOTAL
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES - RED DE SALUD ISLAY 2019																																																							
SEMANAS	JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE																													
	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																													
EDA ACUOSA																																																				74			
EDA DISENTERICA																																																				0			
HOSPITALIZADOS																																																				0			
FALLECIDOS																																																				0			

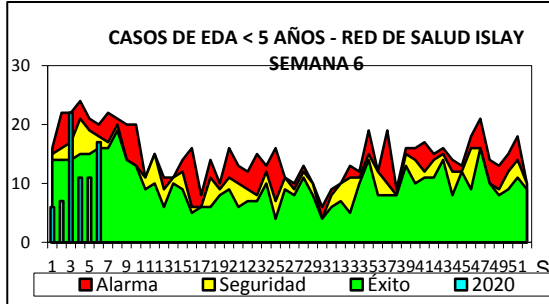
**FUENTE: COVE, REGISTRO SEMANAL**

En la Semana Epidemiológica 6, se notificaron 11 casos de EDA Acuosa, en niños <5años, encontrándose en estado de DECREMENTO con respecto a la semana anterior. En la Red de Salud Islay, hasta la Semana epidemiológica 6 se han notificado 46 episodios de EDA Acuosa y 0 episodios de EDA disintérica.

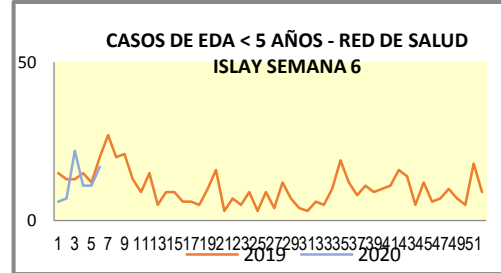
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO POR DISTRITOS – RED DE SAUD ISLAY 2020														
DISTRITOS	CASOS DE LA SEMANA 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				EDA SEMANAL		TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA ACUOSA		EDA DISENTERICA		EDA ACUOSA		EDA DISENTERICA		<5	>5	MENORES DE 5 AÑOS		MAYORES DE 5 AÑOS	
	<5	>5	<5	>5	<5	>5	<5	>5	TASA* 1000	TASA* 100000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 100000
	<5	>5	<5	>5	<5	>5	<5	>5						
Cocachacra	1	6	0	0	19	45	0	0	1.7	80.8	19	31.9	45	605.9
Islay	3	1	0	0	8	30	0	0	6.6	14.9	8	17.6	30	447.6
Mollendo	4	11	0	2	23	52	0	3	1.9	60.4	23	11.0	55	255.7
Mejía	0	3	0	0	4	20	0	0	0.0	288.5	4	51.9	20	1923.1
Punta de Bombón	6	9	0	0	8	18	0	0	11.4	144.1	8	15.2	18	288.3
Deán Valdivia	3	1	0	0	12	12	0	0	5.4	15.9	12	21.7	12	190.4
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>74</b>	<b>177</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3.9</b>	<b>67.0</b>	<b>74</b>	<b>17.2</b>	<b>180</b>	<b>365.7</b>

Hasta la Semana epidemiológica 6, el acumulado de casos de EDAS en niños <5 años es de 74 casos, y 0 casos de EDA disintérica, con una incidencia acumulada de 17.2 niños afectados por cada 1000 niños menores de 5 años y el acumulado de casos de EDAS en niños mayores de 5 años es de 180 casos de EDAS Acuosa y 0 casos de EDA disintérica, con una incidencia acumulada de 365.7 afectados por cada 100,000 niños mayores de 5 años. Los distritos más afectados en esta semana de EDAS en niños menores de 5 años son: Punta de Bombón y Mollendo. En cuanto a los distritos más afectados de EDAS en niños mayores de 5 años son: Mollendo, Punta de Bombón, Cocachacra .

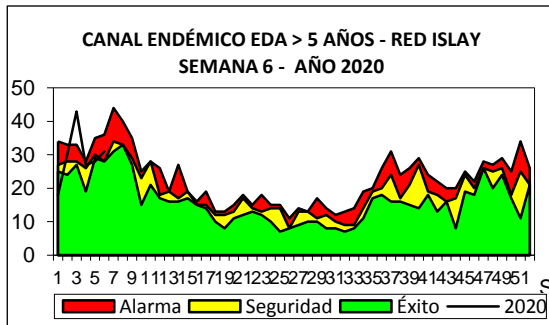
**TENDENCIA Y SITUACIÓN DE EDAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06 – 2020.**



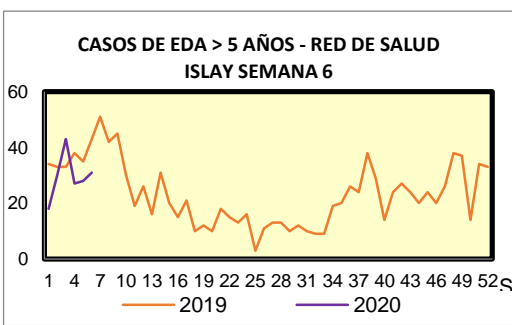
De acuerdo al canal endémico en esta semana los episodios de EDAS en niños <5 años se encuentran en ZONA DE SEGURIDAD.



Para esta SE 06 se tienen 11 casos de EDAS Acuosa en niños <5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 15 casos. Lo que representa un ESTADO DE DECREMENTO con respecto al año anterior.

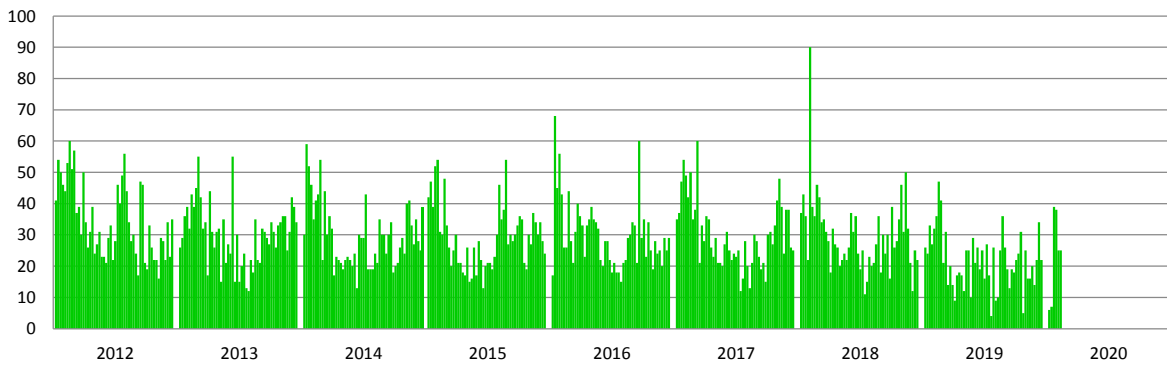


De acuerdo al canal endémico los episodios de EDA de niños >05 años, tenemos 27 casos notificados en la SE 04, por lo que nos encontramos en ZONA DE ALARMA.



Para esta SE 06 se tienen 27 casos de EDA Acuosa en niños > 5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 38 casos. Lo que representa un ESTADO DE DECREMENTO, respecto al año anterior.

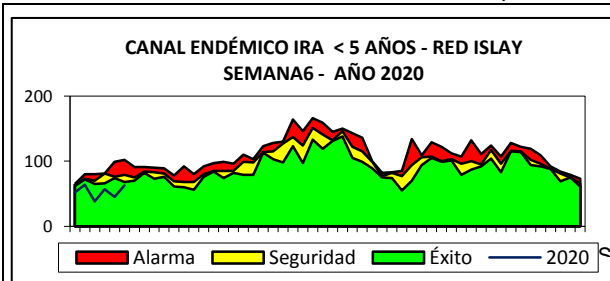
**Edas menores de 5 años 2012 - 2020 Red de Salud Islay**



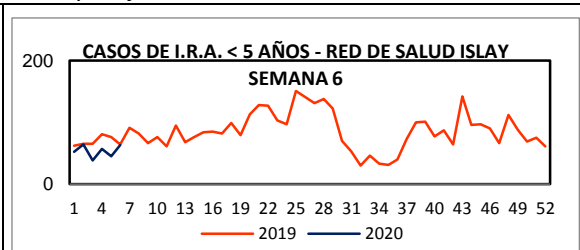
## TENDENCIA Y SITUACIÓN DE IRAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA06- 2020

CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN DISTRITOS- RED DE SALUD ISLAY 2020											
DISTRITO	POBLACIÓN <5	POBLACIÓN >5	CASOS DE LA SEMANA 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				TASA TOTAL ACUMULADA *10000
			IRA MENORES 5 AÑOS		IRAS MAYORES 5		IRA MENORES 5 AÑOS		IRAS MAYORES 5		
			CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA*1000	CANT	TASA*	
Cocachacra	595	7427	15	25.21	29	3.90	84	141.18	183	24.64	332.83
Islay	455	6702	16	35.16	13	1.94	62	136.26	99	14.77	224.95
Mollendo	2100	21510	12	5.71	42	1.95	50	23.81	211	9.81	110.55
Mejía	77	1040	0	0.00	5	4.81	3	38.96	30	28.85	295.43
Punta de Bombón	525	6244	14	26.67	41	6.57	83	158.10	145	23.22	336.83
Deán Valdivia	553	6301	6	10.85	13	2.06	37	66.91	67	10.63	151.74
<b>TOTAL</b>	<b>4305</b>	<b>49224</b>	<b>63</b>	<b>14.63</b>	<b>143</b>	<b>2.91</b>	<b>319</b>	<b>74.10</b>	<b>735</b>	<b>14.93</b>	<b>196.90</b>

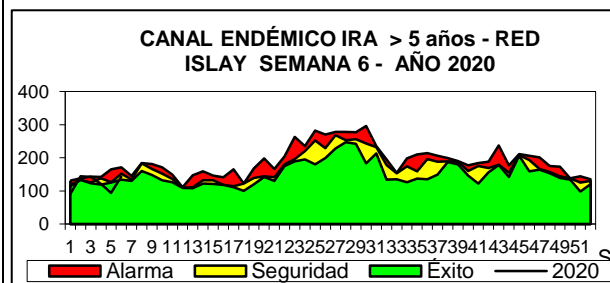
El acumulado de casos de IRAS en niños menores de 5 años hasta la SE 06 es de 319 casos, con una tasa acumulada de 74.10 niños afectados por cada 1000 niños menores de 5 años. El acumulado de casos de IRAS en niños mayores de 5 años hasta la SE 06 es de 735 casos, con una tasa acumulada de 14.93 niños afectados por cada 1000 niños mayores de 5 años. Los distritos más afectados en esta SE 06 en orden de prioridad en IRAs en niños menores de 5 años son: Islay, Cocachacra, Punta de Bpmbón, Mollendo, Deán Valdivia, y Mejía. Los distritos más afectados en esta SE 06 en orden de prioridad en IRAs en niños mayores de 5 años son: Mollendo, Punta de Bombón ,Cocachacra, Islay, , Deán Valdivia, y Mejía.



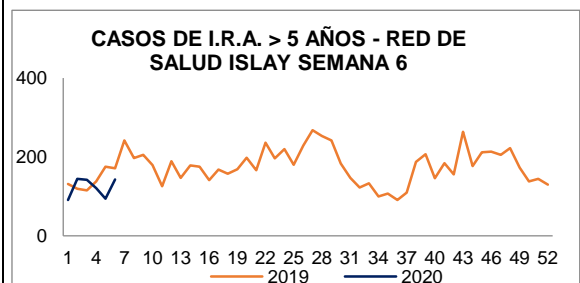
De acuerdo al canal endémico los episodios de IRA en niños menores de 5 años, notificados en la SE 06 se encuentran en la Zona de ÉXITO.



Para esta SE 6, se tiene 63 casos de IRA en niños <5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 81 casos. Lo que representa un ESTADO DE DECREMENTO con respecto al año anterior.

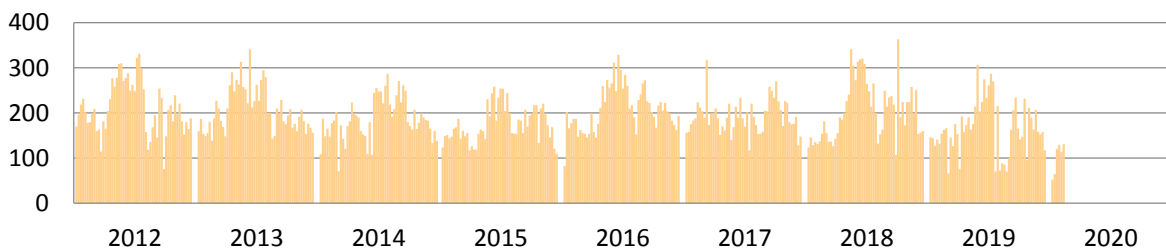


De acuerdo al canal endémico y los episodios de IRA en niños >5 años, notificados en la S.E. 6 nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD.



Para esta S.E, se tienen 143 casos de IRA en niños menores de 5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 138 casos, lo que manifiesta un estado de DECREMENTO respecto al año anterior.

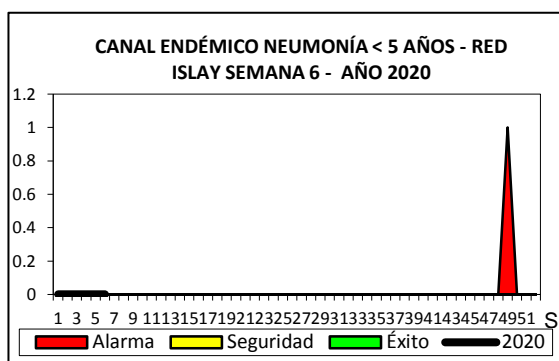
### Iras menores de 5 años 2012 - 2020 Red de Salud Islay



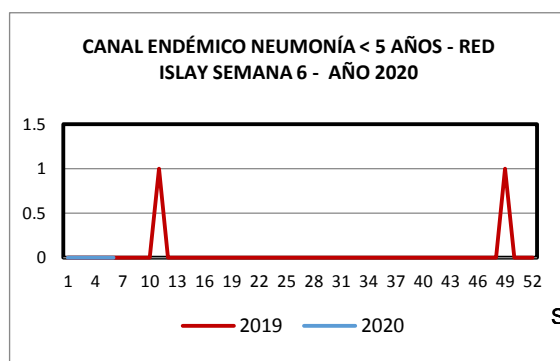
## TENDENCIA Y SITUACIÓN DE NEUMONIAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06- 2020

CASOS DE NEUMONÍAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN DISTRITOS- RED DE SALUD ISLAY 2020											
DISTRITO	POBLACIÓN <5	POBLACIÓN >5	CASOS DE LA SEMANA 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				TASA TOTAL ACUMULADA *10000
			NEUMONIA MENORES 5 AÑOS		NEUMONÍA MAYORES 5		NEUMONÍA MENORES 5 AÑOS		NEUMONÍA MAYORES 5		
			CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	
Cocachacra	595	7427	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Islay	455	6702	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Mollendo	2100	21510	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.05	0.42
Mejía	77	1040	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Punta de Bombón	525	6244	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Deán Valdivia	553	6301	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
TOTAL	4305	49224	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.02	0.19

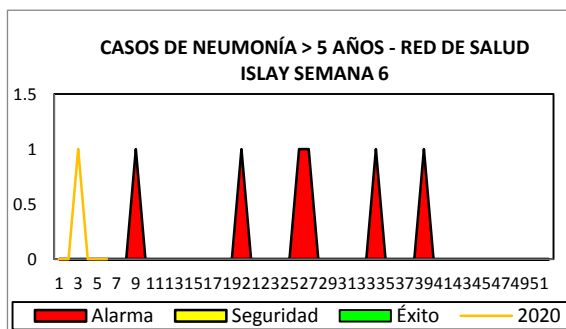
El acumulado de casos de neumonías en los niños < de 5 años hasta la SE 06 es de 0 casos con una tasa acumulada de 0.00 niños afectados por cada 1000 niños < de 5 años. El acumulado de casos de neumonías en niños mayores de 5 años hasta la SE 04es de 1 caso, con una tasa acumulada de 0.02 niños afectados por cada 1000 niños mayores de 5 años.



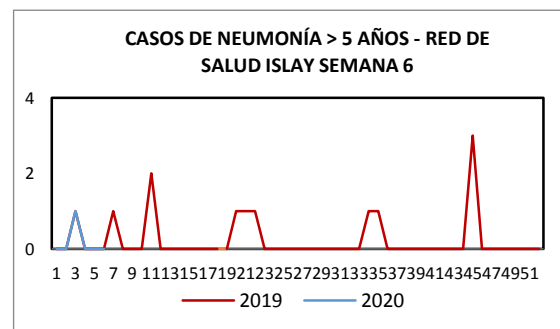
En la S.E. 06 del 2020, los episodios de Neumonías en niños menores de 5 años se encuentran en la ZONA DE ÉXITO.



Para esta S.E. 6, no se tiene casos de Neumonías en niños menores de 5 años, el año pasado, en esta misma semana no se tuvieron casos. Encontrándose en estado de NEUTRALIDAD.



En esta semana no se notificó casos de neumonía, encontrándonos en ZONA DE ÉXITO.



En la S.E. 6 de este año, no se notificó casos de Neumonía en niños >5años, el año pasado, en la misma semana tampoco se notificó casos, considerándose como estado de NEUTRALIDAD con respecto al año anterior.



**SITUACIÓN DE SOB –ASMA CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06-2020.**

CASOS DE SOBA - ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN DISTRITOS- RED DE SALUD ISLAY 2020											
DISTRITO	POBLACIÓN <5	POBLACIÓN >5	CASOS DE LA SEMANA 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				TASA TOTAL ACUMULADA *10000
			SOBA ASMA MENORES 5 AÑOS		SOBA ASMA MAYORES 5		SOBA ASMA MENORES 5 AÑOS		SOBA ASMA MAYORES 5		
			CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA* 1000	
Cocachacra	595	7427	0	0.00	2	0.27	9	15.13	15	2.02	29.92
Islay	455	6702	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Mollendo	2100	21510	3	1.43	3	0.14	9	4.29	24	1.12	13.98
Mejía	77	1040	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Punta de Bombón	525	12202	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Deán Valdivia	553	6301	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>4305</b>	<b>55182</b>	<b>3</b>	<b>0.70</b>	<b>5</b>	<b>0.09</b>	<b>18</b>	<b>4.18</b>	<b>39</b>	<b>0.71</b>	<b>9.58</b>

El acumulado de casos de SOB-ASMA en los niños menores de 5 años hasta la SE 06 es de 18 casos, con una tasa acumulada de 4.18 niños afectados por cada 1000 niños menores de 5 años. El acumulado de casos de SOB-ASMA en niños > 5 años hasta la S.E. es de 39 casos, con una tasa acumulada de 0.71 niños afectados por cada 1000 niños mayores de 5 años. En esta semana, el distrito más afectados con SOB/Asma en niños menores de 5 años es Mollendo y en niños mayores de 5 años Mollendo y Cocachacra.

**CASOS DE SOB < 5 AÑOS - RED DE SALUD ISLAY SEMANA 6**

De acuerdo al canal endémico los episodios de SOB ASMA en niños < de 5 años, notificados en la S.E. 6 se encuentran en la ZONA DE SEGURIDAD..

**CASOS DE SOB < 5 AÑOS - RED DE SALUD ISLAY SEMANA 6**

Para esta S.E. 6, se tienen 3 casos de SOB ASMA en niños menores de 5 años, el año pasado se tuvieron 02 casos, lo que manifiesta un ESTADO DE NEUTRALIDAD respecto al año anterior.

**CASOS DE SOB > 5 AÑOS - RED DE SALUD ISLAY SEMANA 6**

De acuerdo al canal endémico los episodios de SOB ASMA en niños > 5 años, notificados en la SE 06 se encuentran en la ZONA DE SEGURIDAD.

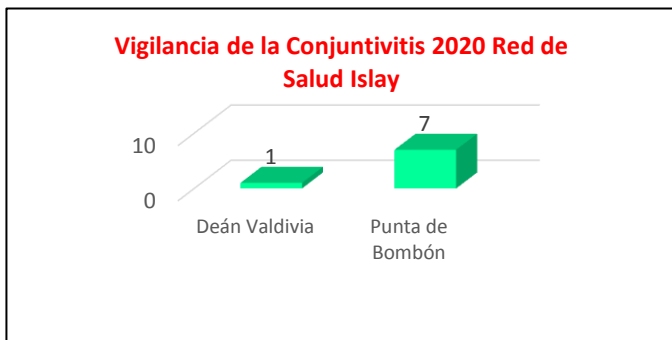
**CASOS DE SOB > 5 AÑOS - RED DE SALUD ISLAY SEMANA 6**

Para esta SE 06 se tiene 18 casos de SOB ASMA en niños > 5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 5 casos, lo que manifiesta un ESTADO DE INCREMENTO con respecto al año anterior.

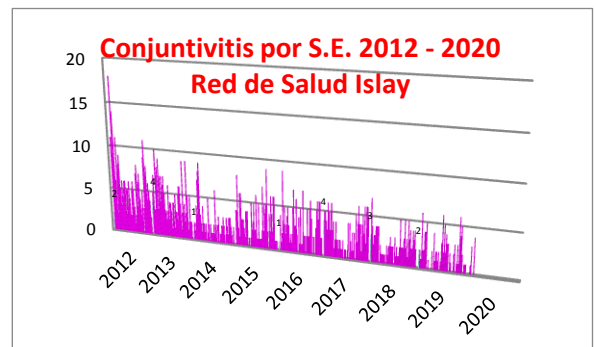
## SITUACIÓN DE LA CONJUNTIVITIS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06-2020

AÑO	2019																											
DISTRITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	15	17	18	19	20	21	22	24	25	26	27	28						
Cocachacra	0	0	0	0	0	0																						
Deán Valdivia	0	0	0	0	0	1																						
Islay	0	0	0	0	0	0																						
Mollendo	0	0	0	0	0	0																						
Punta de Bombón	0	1	3	0	0	3																						
<b>Total general</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>																						

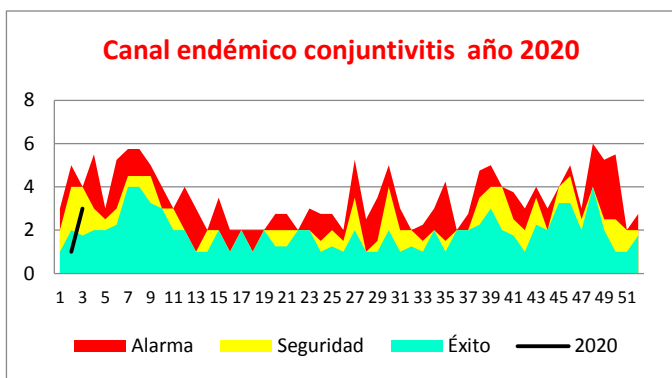
DISTRITO	29	30	31	32	34	35	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	Total general
Cocachacra																						0
Deán Valdivia																						1
Islay																						0
Mollendo																						0
Punta de Bombón																						7
<b>Total general</b>																						<b>8</b>



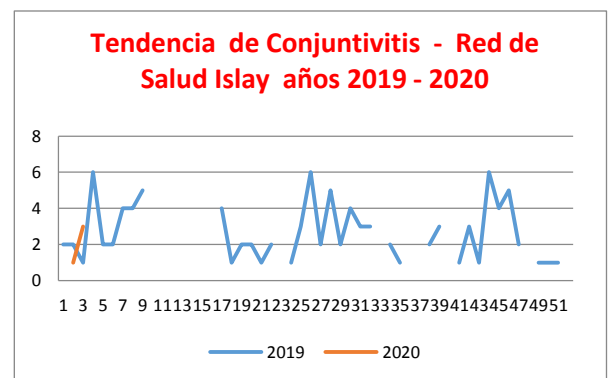
Hasta la semana epidemiológica 6 tenemos 8 casos acumulados de conjuntivitis.



Para esta SEM 06 se reportaron 4 casos de conjuntivitis.



En esta Semana epidemiológica 06 en el canal endémico de conjuntivitis, nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD.

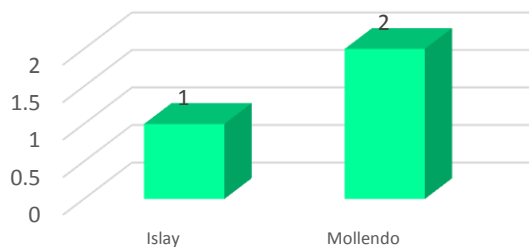


En este año se han reportado casos en la SEM 04. El año pasado en esta misma semana se reportaron 06 casos de conjuntivitis, considerándolo como ESTADO DE DECREMENTO.

## SITUACIÓN DE TUBERCULOSIS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06-2020

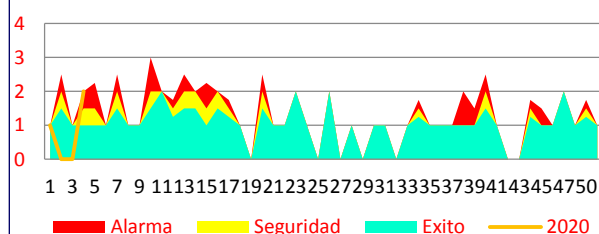
DISTRITO/SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total	
Cocachacra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mejía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mollendo	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Punta de Bombón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

### CASOS DE TBC POR DISTRITOS A LA SEMANA 03-2020 RED DE SALUD ISLAY



Hasta la SE 06 hay 03 casos acumulados de TBC, en esta semana, se han reportado 0 casos en la provincia de Islay, encontrándonos en zona de ÉXITO.

### Canal de TBC - Red de Salud Islay



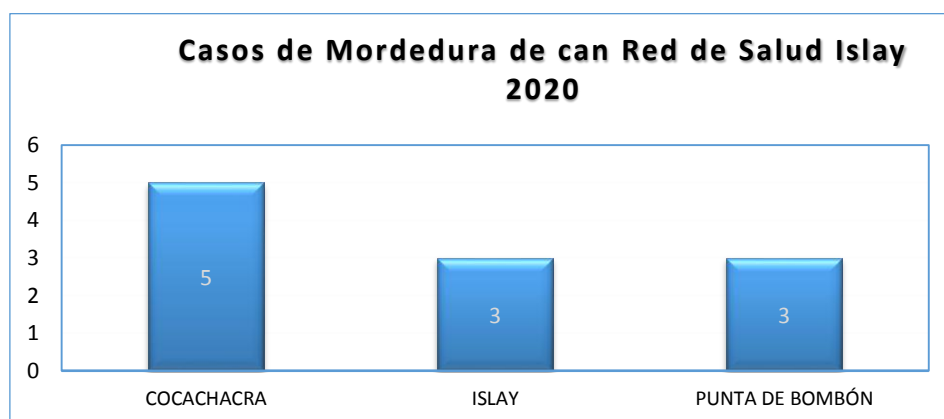
Para esta semana 6, se ha reportado 0 casos de TBC, el año pasado hubo 1 caso de TBC en ésta semana 6, encontrándose en ESTADO DE INCREMENTO con respecto al año anterior.

## SITUACIÓN DE MORDEDURA DE PERRO CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06 - 2020

SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Mollendo	0	0	0	0	4	0																	
Cocachacra	0	0	0	2	1	3																	
Islay	1	1	1	0	0	0																	
Deán Valdivia	0	0	0	0	0	0																	
Mejía	0	0	0	0	0	0																	
Punta de Bombón	0	1	2	0	0	0																	
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>																	

SEMANA	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
Mollendo																												0
Cocachacra																												5
Islay																												3
Deán Valdivia																												0
Mejía																												0
Punta de Bombón																												3
<b>Total general</b>																												<b>11</b>

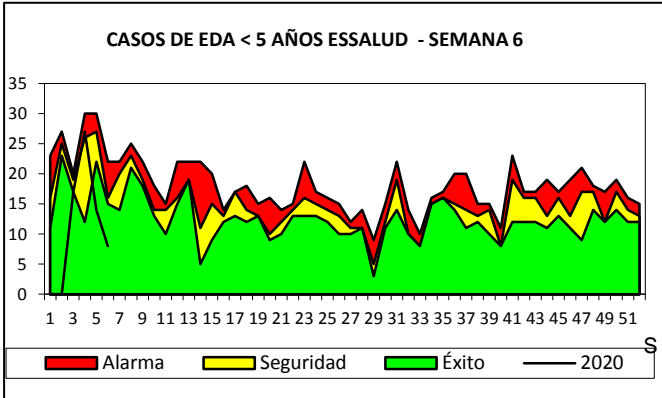
Para la semana 04 tenemos 02 casos de mordedura de perro en la Provincia de Islay.



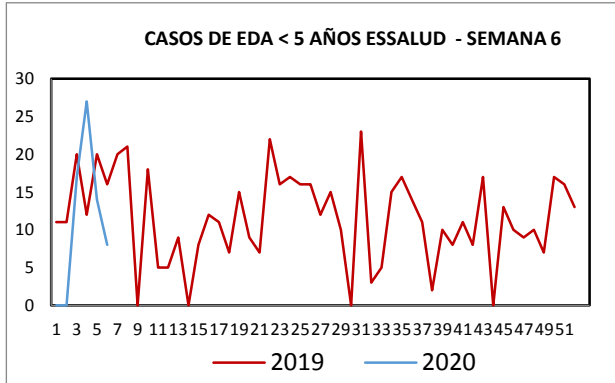
Hasta la Semana 6 hay un acumulado de 11 casos, siendo el distrito más afectados en orden de importancia por número de casos: Cocachacra, Islay, Punta de Bombón.

**CANALES ENDÉMICOS  
ESSALUD  
HOSPITAL MANUEL DE  
TORRES MUÑOZ**

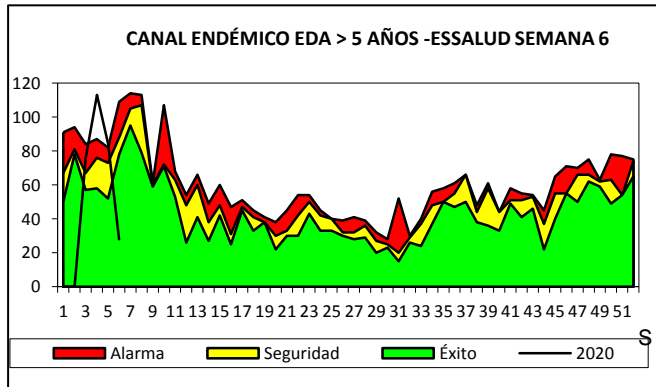
**TENDENCIA Y SITUACIÓN DE EDAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA06- 2020**



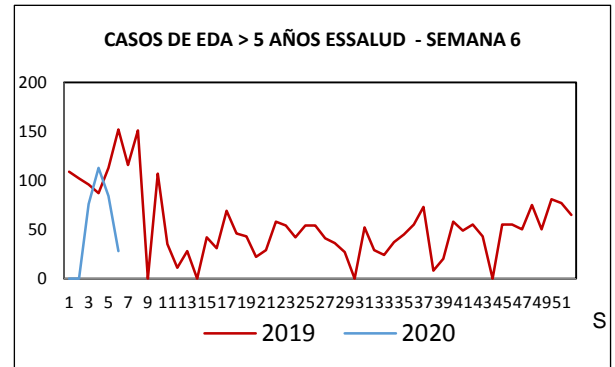
Según el Canal Endémico para la SE 6 tenemos 27 casos de EDAS en niños menores de 5 años, nos encontramos en ZONA DE ALARMA.



Para esta SE 6 se reportaron 27 casos de EDAS acuosas, el año pasado se reportaron 12 casos en esta misma semana, considerándolo como ESTADO DE INCREMENTO.

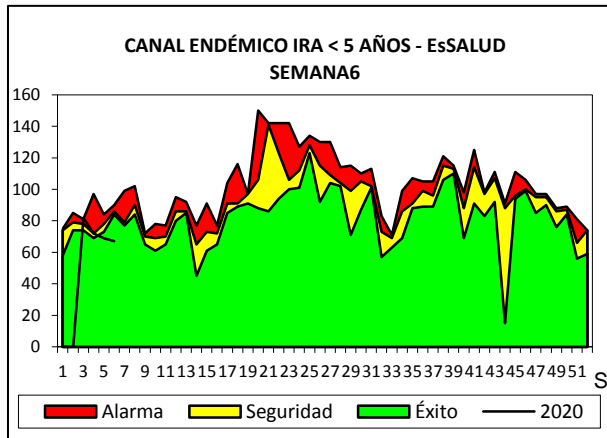


En esta SE 06 nose han reportado 113 casos, encontrándose en zona de EPIDEMIA.

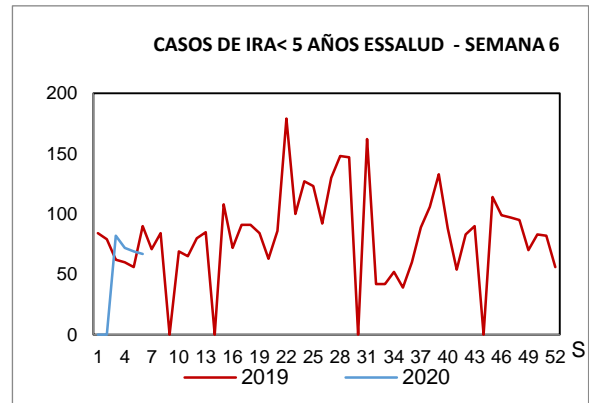


En esta semana 6 tenemos 113 casos de EDAS en niños > 5 años. El año pasado en esta semana se reportaron 87 casos de EDAS, considerándolo como ESTADO DE INCREMENTO.

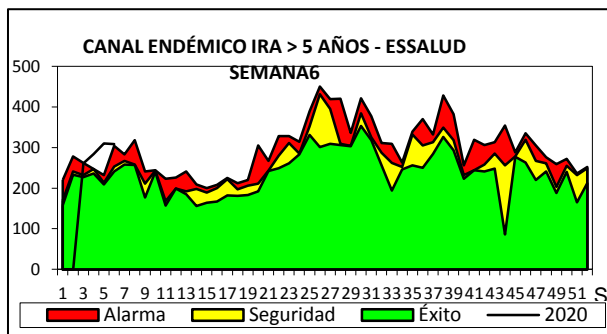
**TENDENCIA Y SITUACIÓN DE IRAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06 – 2020**



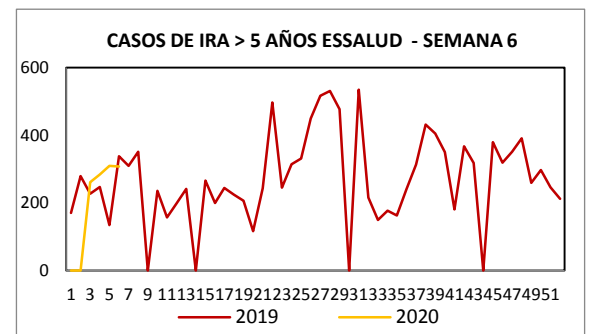
En el canal endémico en esta SE06 los casos de IRAS en niños < 5 años hay 72 casos, encontrándose en aparente ZONA DE ALARMA.



Para esta SE 06 tenemos 72 casos, el año pasado en esta misma semana se reportaron 60 casos, considerándolo como un estado de INCREMENTO con respecto al año anterior.

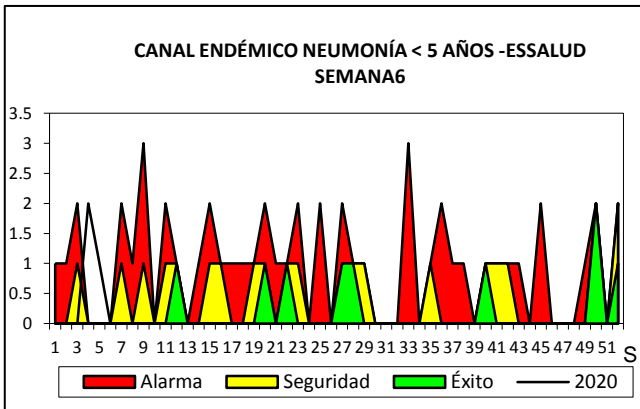


En esta SE 6, según el canal endémico, los casos de IRAS en niños > 5 años son 284 casos, encontrándose en aparente ZONA DE EPIDEMIA.

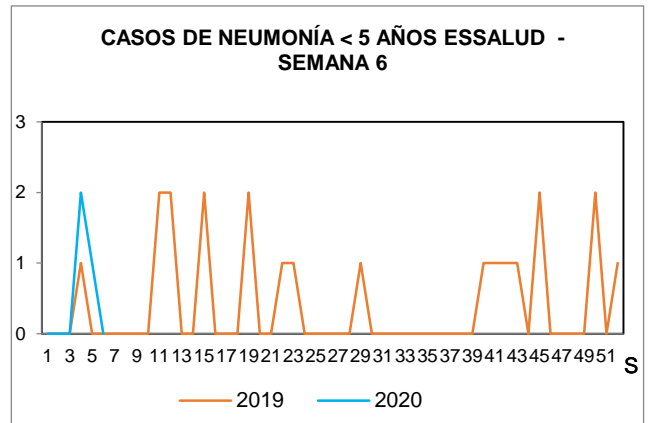


En esta semana 6, se reportaron 284 casos para niños > 5 años. El año pasado, en esta misma semana se reportaron 247 casos, considerándolo como un ESTADO DE INCREMENTO con respecto al año anterior.

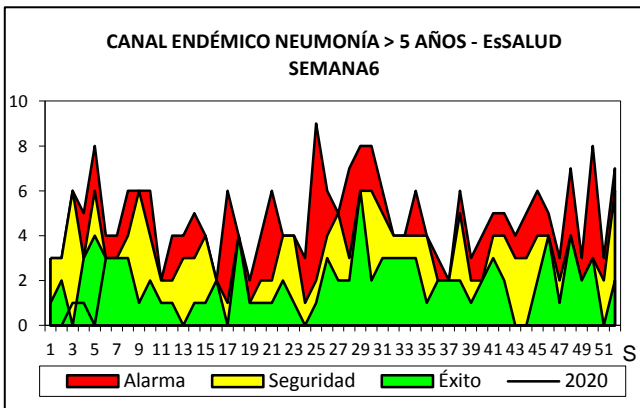
**TENDENCIA Y SITUACIÓN DE NEUMONIAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06- 2020**



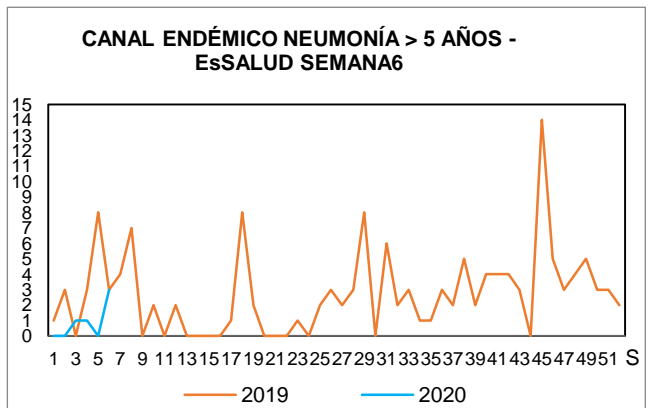
En esta SE 6, según el Canal Endémico tenemos 02 casos de Neumonías en niños menores de 5 años, encontrándonos en ZONA DE EPIDEMIA.



Para esta SE 06 el año pasado se reportó 01 caso, considerándolo como ESTADO DE INCREMENTO con respecto al año anterior.



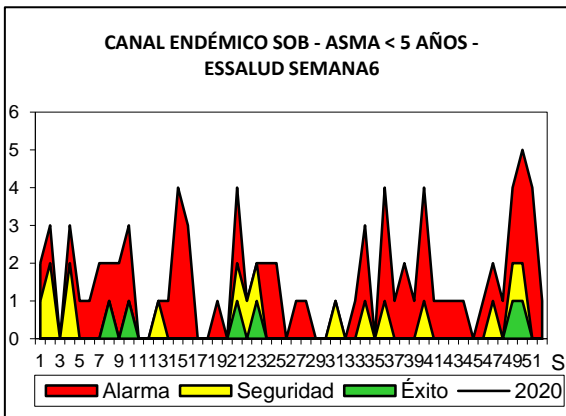
Según el Canal Endémico en esta SE 6 se reportó 01 caso de neumonía en niños > 5 años, encontrándonos en ZONA DE ÉXITO.



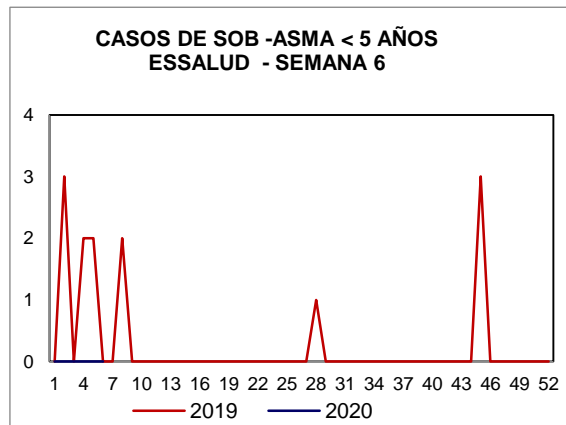
El año pasado y en ésta misma semana 6 se reportaron 03 casos de Neumonía en niños > 5 años, este año en esta misma semana se reportó 01 caso, considerándolo como un estado de DECREMENTO con respecto al año anterior.



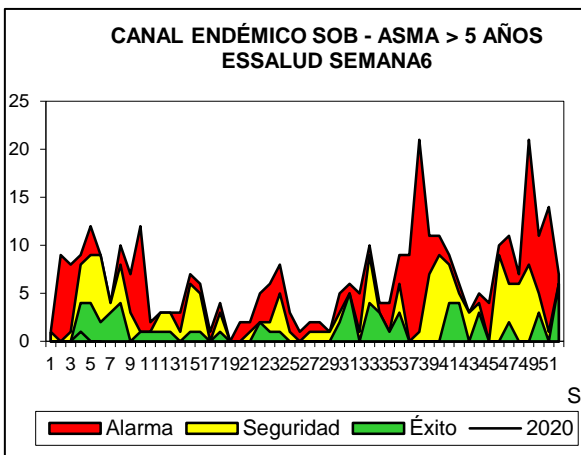
**TENDENCIA Y SITUACIÓN DE SOB - ASMA CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 06 – 2020**



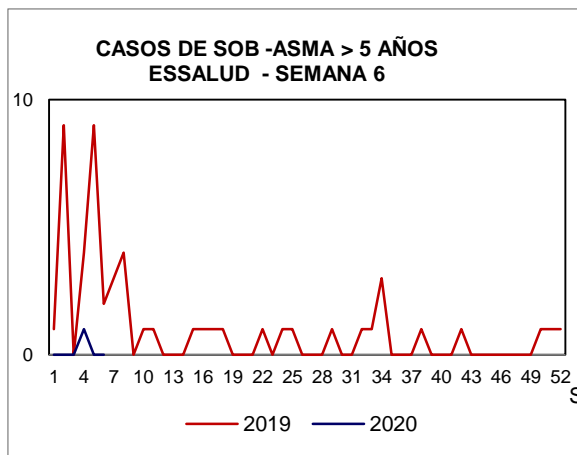
Según el canal endémico en esta SE06 no tenemos casos de SOB- ASMA en niños menores de 5 años, estamos en ZONA DE ÉXITO.



Para esta SE 6, el año pasado se reportaron 02 casos, Este año no hubo casos, considerándolo como un ESTADO DE DECREMENTO con respecto al año anterior.



Según el canal endémico, esta SE 6 tenemos 01 caso de SOB- ASMA en niños > 5 años, nos encontramos en ZONA DE ÉXITO



El año pasado en esta semana 6 se reportaron 04 casos de SOB-ASMA en niños > 5 años, este año hubo 01 caso, considerándolo como ESTADO DE DECREMENTO.