



PERÚ

Ministerio
de Salud

Boletín Epidemiológico de la Red de Salud Islay

19

Del 21 al 27 de abril del 2019



BOLETÍN ELECTRÓNICO

[https://www.saludarequipa.gob.pe/
redislay/epidemiologia/](https://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/epidemiologia/)



DIRECCIÓN EJECUTIVA RED ISLAY

Md. Atilio Machaca Condorena
Director Ejecutivo Red de Salud Islay

OFICINA DE DESARROLLO E IMAGEN INSTITUCIONAL

Md. Nestor Montesinos Ccallo.

EPIDEMIOLOGIA DE LA RED ISLAY

Md. Marco Chunga Paiva

EQUIPO TÉCNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Ing. Noreyka Valenzuela Romero.
Téc. Estad. Luis Mollinedo Arohuanca

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

ARTÍCULO: VIGILANCIA DE VIRUS ZIKA



VIGILANCIA DEL VIRUS ZIKA EN EL PERÚ

En contraste a la hipótesis comunicada previamente sobre su arribo a América, de que el virus zika (VZ) ingreso a Brasil el año 2014, al celebrarse en dicho país el campeonato mundial de futbol con afluencia de personas de todas partes del mundo; un reporte reciente evidencia que el VZ circuló inicialmente en Brasil desde mayo 2013 y fue introducido en América probablemente vía Brasil simultáneamente desde diferentes frentes a partir de octubre 2012.

La Red Europea de Vigilancia del zika formada a raíz de la epidemia de microcefalias que ocurrieron principalmente en Brasil durante el 2015; reportó que en el 2016 un 71% de sus viajeros tuvieron como lugar de infección el Caribe, seguido de Sudamérica con 17% y Centroamérica 11%; evidenciando la transmisión extendida en el continente americano en el 2016. En el Perú, los primeros brotes de zika ocurrieron en las ciudades de Yurimaguas (SE 06 – 21 y SE 42-49, 2016), Jaén (SE 13-24, 2016) y a partir de la SE 40-2016 hasta la SE 08-2017 en Iquitos.

En la costa durante el primer semestre 2017, hubo brotes en Tumbes e Ica que iniciaron a fines de marzo con un repentino incremento desmesurado de casos que sesgó el inicio de ambas curvas epidémicas. La investigación del brote de zika ocurrido en el distrito de Comas (Collique) en Lima; planteó la posibilidad de que los primeros casos se presentaron también durante el primer trimestre del año. La disponibilidad a destiempo de los resultados de laboratorio para zika contribuyó a la dispersión del VZ en Tumbes; región cuyo personal de salud con amplia experiencia en dengue, envió muestras para descarte de zika oportunamente. En ambos brotes; de Tumbes e Ica, no se investigaron los primeros casos sospechosos de zika.

Al analizar la definición de caso sospechoso de zika que según la RM 982-2016/MINSA es rash/ exantema (erupción cutánea), con un tiempo de enfermedad menor o igual a 7 días de evolución y que presenta alguna de las siguientes manifestaciones: fiebre, conjuntivitis no purulenta o hiperemia conjuntival, mialgia, cefalea o malestar general, artralgia, edema periarticular; se observa que es necesario que la alteración en piel sea acompañada de otra manifestación. Del mismo modo; la definición de síndrome febril con erupción dérmica que según la RM 581-2005 MINSA es fiebre de menos de 7 días de duración acompañado de erupción dérmica; es decir ambas definiciones tienen la misma estructura (a + b).

Tratando de solucionar el problema laboratorial; se ha sugerido que los casos notificados de dengue que no fueron confirmados ni descartados deberían ser considerados como casos de VZ; si este virus estuvo circulando simultáneamente en la misma área. Esta forma de identificar por descarte laboratorial es como se ha detectado generalmente la transmisión de VZ en nuevas áreas.

La literatura también reporta que los mosquitos infectados con VZ y virus chikungunya (VCh) son capaces de transmitirlos, contraviniendo la idea de la competición y cada vez hay más reportes de personas coinfecadas con cualquiera de las combinaciones posibles, lo cual complica la situación en áreas con transmisión simultánea de dos o tres de los virus (VZ, VCh y VD).

Una evaluación de otros parámetros puede ayudar a distinguir entre dengue, zika y chikungunya. Un reporte reciente⁶ encontró que zika en comparación a dengue tuvo una mayor presentación de rash durante los primeros cinco días de enfermedad. En los pacientes con dengue usualmente el rash aparece durante la fase crítica de la enfermedad (Después de 72 hrs de iniciado los primeros síntomas y generalmente aparece al quinto día de enfermedad). En contraste con EDITORIAL Vigilancia del virus zika en el Perú 4 Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades dengue; según el estudio referido, en zika pocos pacientes tuvieron anormalidades hematológicas como linfopenia y trombocitopenia. En este estudio, la presencia de rash con conjuntivitis dio el más alto incremento de probabilidad para VZ mientras una combinación de fiebre, linfopenia y trombocitopenia incrementó la probabilidad de VD.

Analizando solo la presentación clínica de VZ, VCh y VD aunque es muy similar, se ha observado que solo la presencia de rash y una fiebre documentada diferencian significativamente a los pacientes con VZ de los pacientes con VD o VCh⁷.

La identificación clínica oportuna de los conglomerados humanos puede ayudar a guiar las actividades de control contra estas enfermedades⁵. Un equipo técnico del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y la Diresa Ucayali realizó en el mes de noviembre 2017 una revisión de las personas que fueron atendidas con el diagnóstico de urticaria o alergia. La Ciudad de Pucallpa tenía hasta la SE 47 – 2017, 10 casos confirmados a VZ.

Se identificaron las atenciones de emergencia de los establecimientos de categoría I-3: San José de Yarinacocha, Nuevo Paraíso, Bellavista, 9 de octubre y I-4 San Fernando, principalmente del mes de noviembre 2017, en busca de los diagnósticos de urticaria o alergia; el mapeo de estos diagnósticos se correspondió con los casos confirmados a VZ, comprometiendo principalmente la zona considerada como centro de la ciudad en forma extendida. La Diresa Ucayali se declaró en brote de dengue en Pucallpa en la SE 50 – 2017 y probablemente el VD continúe como virus dominante en la zona seguido del VZ a la espera de reemplazarlo como virus dominante.

Según lo expuesto; cabe para la vigilancia epidemiológica de este daño, la posibilidad de mejorar la definición de caso sospechoso de zika por una definición más sensible considerando solamente la erupción cutánea (“salpullido” para la población) como signo/síntoma de sospecha, para una oportuna investigación de los casos o conglomerados de VZ contando con la capacidad laboratorial de hacer el diagnóstico de dos o tres daños a la vez. De este modo; ya con las funciones integradas y asignadas plenamente de prevención y control de enfermedades a este Centro Nacional de Epidemiología, estaremos en capacidad de evitar o amenguar en el Perú, la emergencia de salud pública padecida en Brasil el año 2015.

TENDENCIA Y SITUACIÓN DE EDAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019

1.

CUADRO N° 1

2.

EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES - RED DE SALUD ISLAY 2019

SEMANAS	ENERO					FEBRERO					MARZO					ABRIL					MAYO					TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
EDA ACUOSA	15	13	13	15	12	20	27	20	21	13	9	15	5	9	9	6	6	5	10							243
EDA DISENTÉRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITALIZADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

3.

FUENTE: COVE, REGISTRO SEMANAL

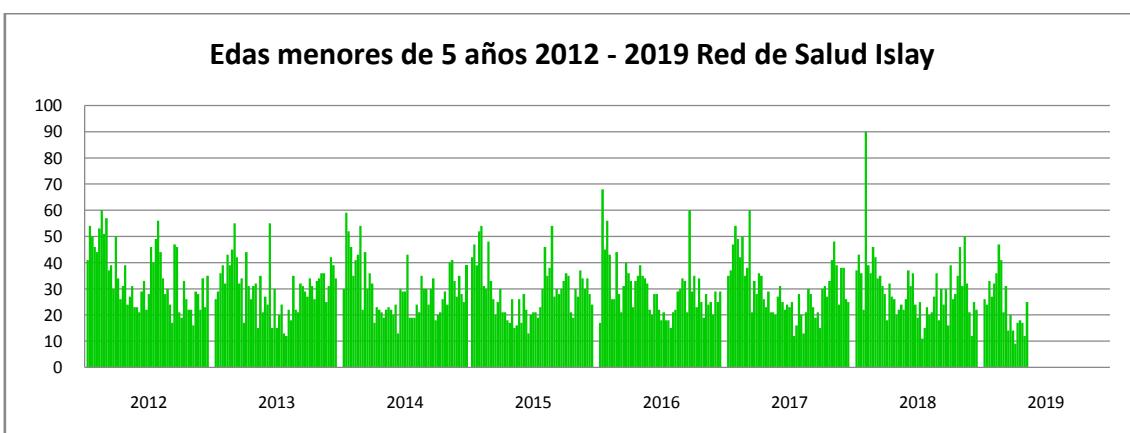
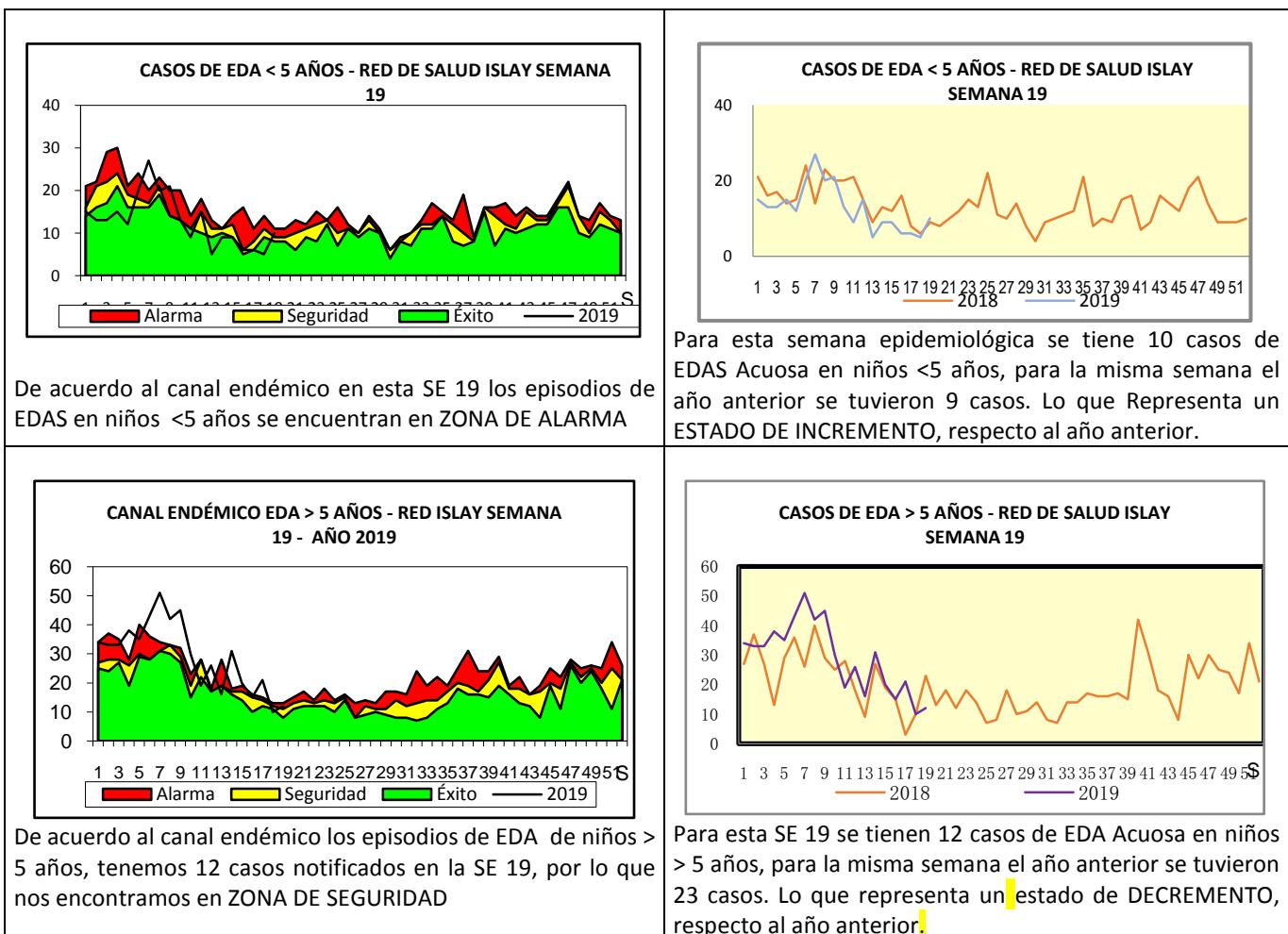
En la Semana Epidemiológica 19, se notificaron 10 casos de EDA Acuosa, en niños <5años, encontrándose en estado de INCREMENTO con respecto a la semana anterior y 0 casos de EDA Disentérica, en niños <5 años, también mantiene estado de neutralidad en relación a la semana anterior.

En la Red de Salud Islay, hasta la Semana epidemiológica 19 se han notificado 243 episodios de EDA Acuosa y 0 episodios de EDA disentérica.

CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO POR DISTRITOS – RED DE SAUD ISLAY 2019															
DISTRITOS		CASOS DE LA SEMANA 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				EDA SEMANAL		TOTAL EDAS ACUMULADAS			
		EDA ACUOSA		EDA DISENTÉRICA		EDA ACUOSA		EDA DISENTÉRICA		<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
Cocachacra		7	0	0	0	67	88	0	0	11.8	0.0	67	112.6	88	1184.9
Islay		1	1	0	0	30	82	0	0	2.2	14.9	30	65.9	82	1223.5
Mollendo		0	5	0	0	31	136	0	1	0.0	23.2	31	14.8	137	636.9
Mejía		0	0	0	0	18	40	0	0	0.0	0.0	18	233.8	40	3846.2
Punta de Bombón		1	4	0	0	71	136	0	0	1.9	64.1	71	135.2	136	2178.1
Deán Valdivia		1	2	0	0	26	72	0	0	1.8	31.7	26	47.0	72	1142.7
TOTAL		10	12	0	0	243	554	0	1	2.3	24.4	243	56.4	555	1127.5

Hasta la Semana epidemiológica 19, el acumulado de casos de EDAS en niños <5 años es de 243 casos, con una incidencia acumulada de 56.4 niños afectados por cada 1000 niños <5 años y el acumulado de casos de EDAS en niños > 5 años es de 554 casos de EDAS Acuosa y 1 caso de EDA disentérica, con una incidencia acumulada de 1127.5 niños afectados por cada 100,000 niños >5 años. Los Distritos más afectados en esta semana en orden de prioridad de EDAS en niños <5 años es: Cocachacra, Islay, Punta de Bombón y Dean Valdivia. En cuanto a los distritos más afectados en la SEMANA 19 en orden de prioridad de EDAS en niños > 5 años es: Mollendo, Punta de Bombón, Deán Valdivia e Islay.

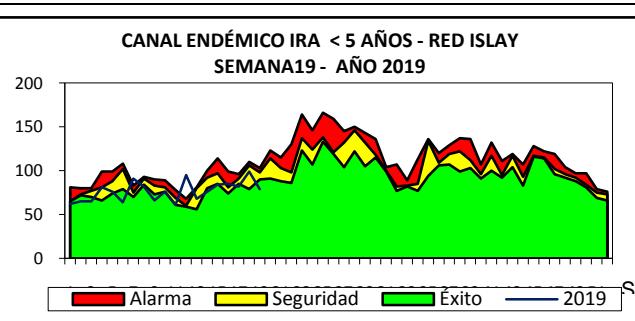
TENDENCIA Y SITUACIÓN DE EDAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019.



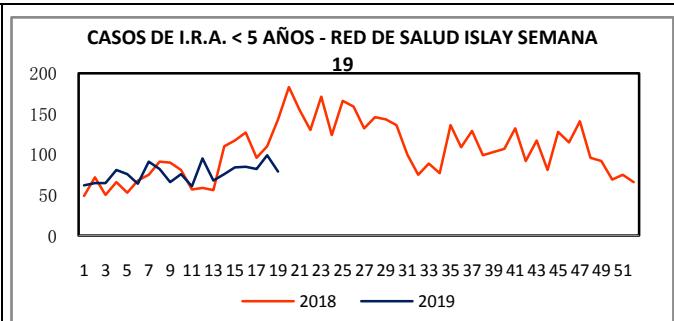
TENDENCIA Y SITUACIÓN DE IRAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019

DISTRITO	POBLACIÓN <5	POBLACIÓN >5	CASOS DE LA SEMANA 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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 * 1000		
Cocachacra	595	7427	17	28.57	34	4.58	423	710.92	813	109.47	1540.76	
Islay	455	6702	20	43.96	26	3.88	251	551.65	325	48.49	804.81	
Mollendo	2100	21510	13	6.19	23	1.07	219	104.29	598	27.80	346.04	
Mejía	77	1040	0	0.00	0	0.00	32	415.58	151	145.19	1638.32	
Punta de Bombón	525	6244	22	41.90	52	8.33	318	605.71	722	115.63	1536.42	
Deán Valdivia	553	6301	7	12.66	34	5.40	214	386.98	513	81.42	1060.69	
TOTAL	4305	49224	79	18.35	169	3.43	1457	338.44	3122	63.42	855.42	

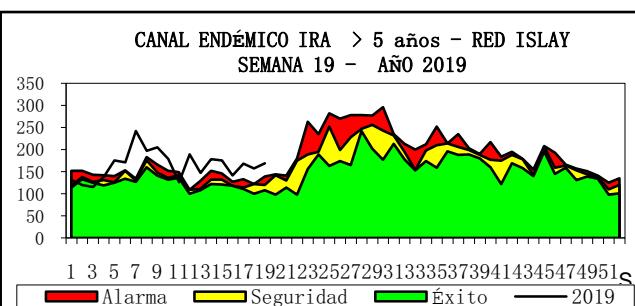
El acumulado de casos de IRAS en niños < 5 años hasta la SE 19 es de 1457 casos, con una tasa acumulada de 338.44 niños afectados por cada 1000 niños < 5 años. El acumulado de casos de IRAS en niños > 5 años hasta la SE 19 es de 3122 casos, con una tasa acumulada de 63.42 niños afectados por cada 1000 niños > 5 años. Los distritos más afectados en esta SE 19 en orden de prioridad en IRAs en niños < 5 años son: PUNTA DE BOMBON, ISLAY, COCACHACRA, MOLLENDO Y DEAN VALDIVIA. Los Distritos más afectados en esta SE 19 en orden de prioridad en IRAs en niños > 5 años son: PUNTA DE BOMBON, COCACHACRA, DEAN VALDIVIA, ISLAY Y MOLLENDO.



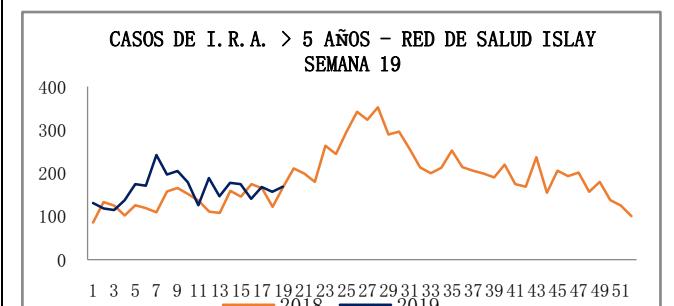
De acuerdo al canal endémico los episodios de IRA en niños < 5 años, notificados en la SE 19 se encuentran en la ZONA DE ÉXITO



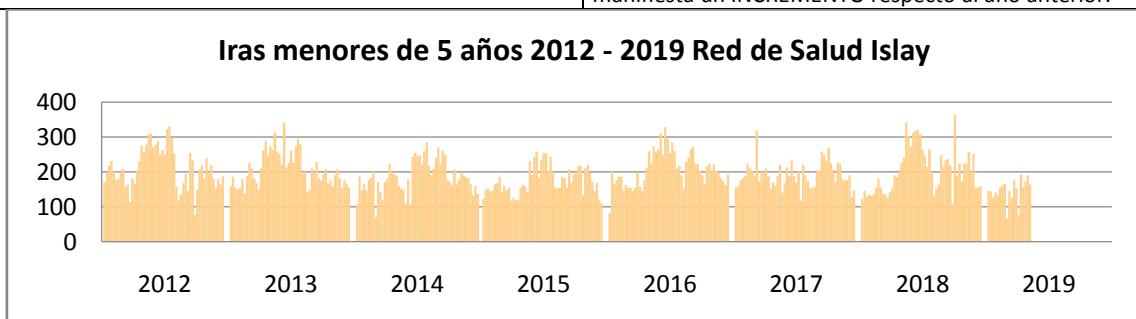
Para esta SE 19, se tiene 79 casos de IRA en niños < 5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 143 casos. Lo que representa un ESTADO DE DECREMENTO, respecto al año anterior.



De acuerdo al canal endémico los episodios de IRA en niños > 5 años, notificados en la SE 19 nos encontramos en ZONA DE EPIDEMIA



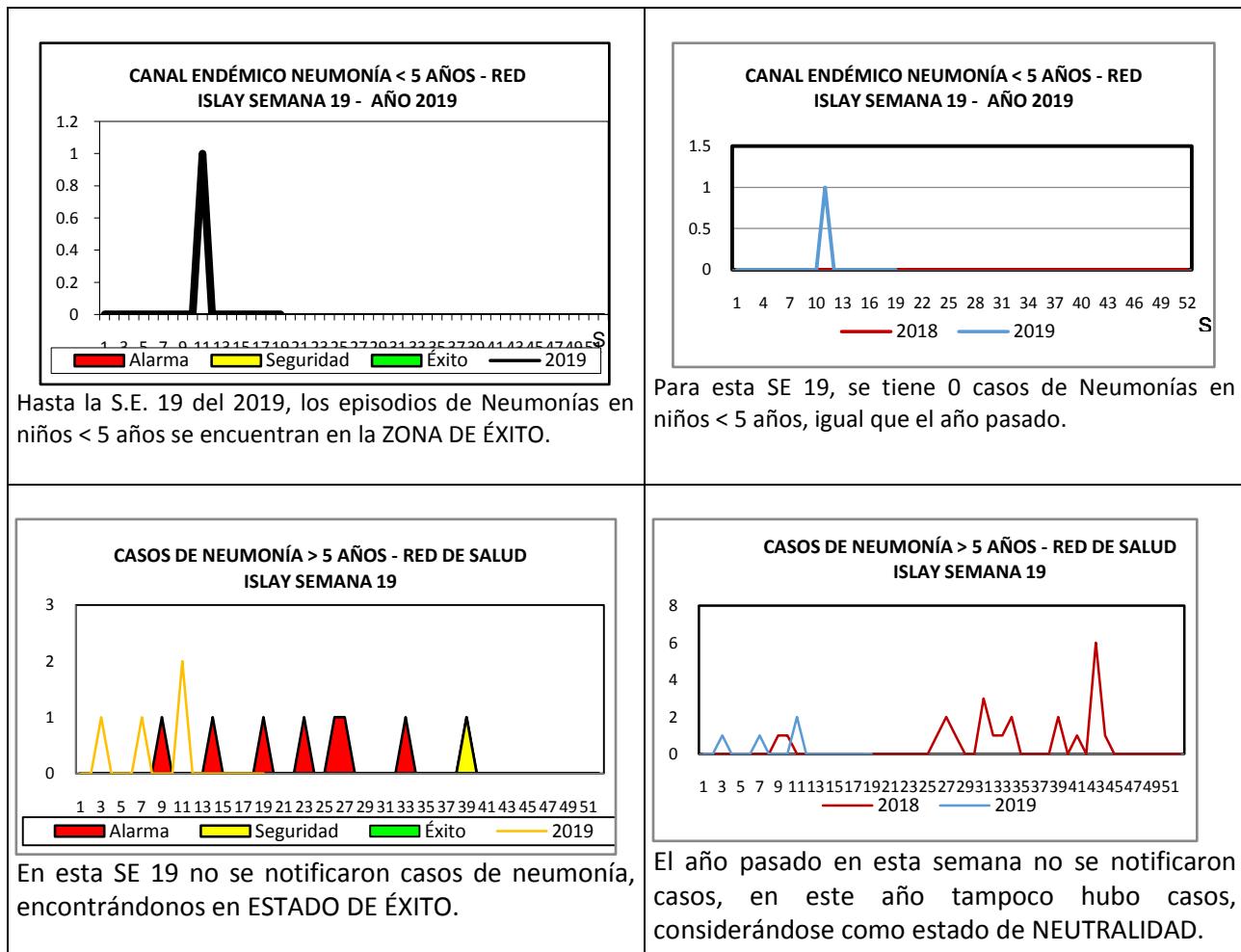
Para esta SE 19, se tienen 169 casos de IRA en niños > 5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 168 casos, lo que manifiesta un INCREMENTO respecto al año anterior.



TENDENCIA Y SITUACIÓN DE NEUMONIAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019

DISTRITO	POBLACIÓN <5	POBLACIÓN >5	CASOS DE LA SEMANA 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	1	1.68	3	0.40	4.99	
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	1	0.23	4	0.08	0.93	

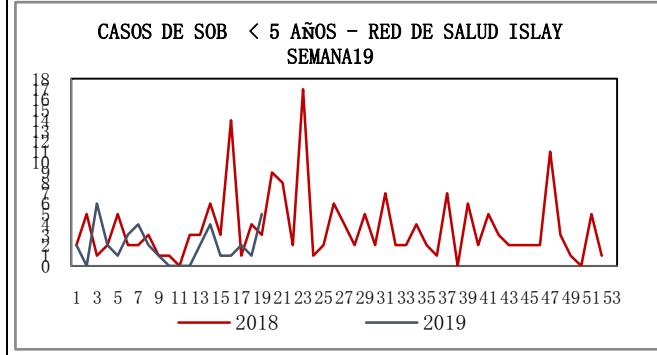
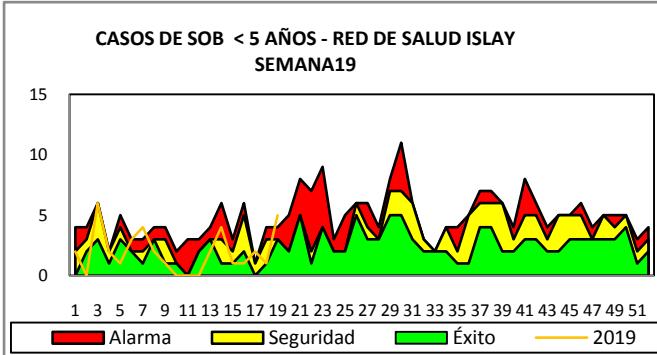
El acumulado de casos de neumonías en los menores de 5 años hasta la SE 19 es de 1 caso, con una tasa acumulada de 0.23 niños afectados por cada 1000 niños menores de 5 años. El acumulado de casos de neumonías en los mayores de 5 años hasta la SE 19 es de 04 casos, con una tasa acumulada de 0.08 de niños afectados por cada 1000 niños mayores de 5 años. No ha habido variación en estas semanas.



SITUACIÓN DE SOB-ASMA CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019.

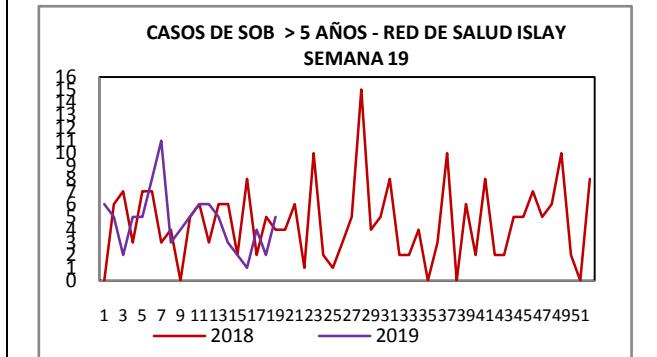
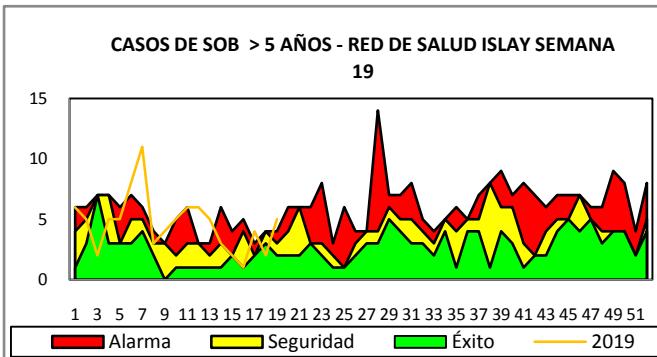
DISTRITO	POBLACIÓN <5	POBLACIÓN >5	CASOS DE LA SEMANA 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				TASA TOTAL ACUMULADA *10000	
			SOBA ASMA MENORES 5 AÑOS		SOBA ASMA MAYORES 5		SOBA ASMA MENORES 5 AÑOS		SOBA ASMA MAYORES 5			
			CANT	TASA* 1000	CANT	TASA * 1000	CANT	TASA* 1000	CANT	TASA * 1000		
Cocachacra	595	7427	1	1.68	3	0.40	6	10.08	22	2.96	34.90	
Islay	455	6702	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	1.04	9.78	
Mollendo	2100	21510	4	1.90	2	0.09	30	14.29	57	2.65	36.85	
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	1	1.90	2	0.16	2.36	
Deán Valdivia	553	6301	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	
TOTAL	4305	55182	5	1.16	5	0.09	37	8.59	88	1.59	21.01	

El acumulado de casos de SOB-ASMA en los niños < 5 años hasta la SE 19 es de 37 casos, con una tasa acumulada de 8.59 niños afectados por cada 1000 niños < 5 años. El acumulado de casos de SOB-ASMA en niños > 5 años hasta la SE 19 es de 88 casos, con una tasa acumulada de 1.59 niños afectados por cada 1000 niños > 5 años. Los distritos más afectados en esta SE 19 en SOB-ASMA en niños < 5 años son: COCACHACRA Y MOLLENDO. En niños > 5 años los distritos más afectados en esta SE 19 son: COCACHACRA Y MOLLENDO.



De acuerdo al canal endémico los episodios de SOB ASMA en niños < 5 años, notificados en la SE 19 se encuentran en la ZONA DE EPIDEMIA.

Para esta SE 19, se tienen 5 casos de SOB ASMA en niños < 5 años, el año pasado se tuvieron 3 casos. Lo que manifiesta un ESTADO DE INCREMENTO, respecto al año anterior.



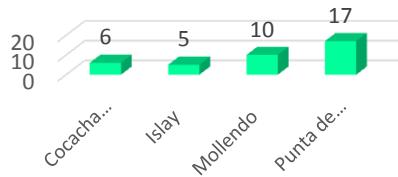
De acuerdo al canal endémico los episodios de SOB ASMA en niños > 5 años, notificados en la SE 19 se encuentran en la ZONA DE ÉXITO.

Para esta SE 19 se tienen 05 casos de SOB ASMA en niños > 5 años, para la misma semana el año anterior se tuvieron 04 casos, lo que manifiesta un ESTADO DE INCREMENTO con respecto al año anterior.

SITUACIÓN DE LA CONJUNTIVITIS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 - 2019

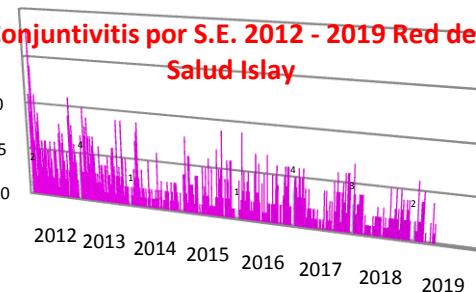
Cuenta de Distrito	Etiquetas de columna													Total general	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	15	17	18	19	
Cocachacra	2	2	1										1		6
Islay				2	2					1					5
Mollendo						4	4	1				1			10
Punta de Bombón				4		2		3	1	2	3		2		17
Total general	2	2	1	6	2	2	4	4	5	1	2	4	1	2	38

Vigilancia de la Conjuntivitis 2019 Red de Salud Islay



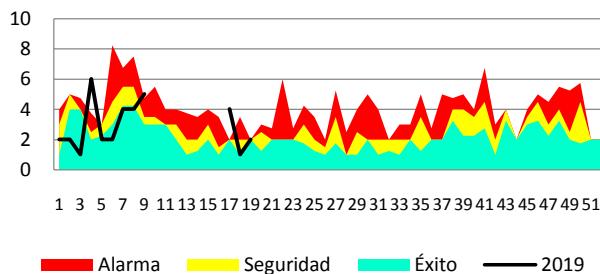
Hasta la semana epidemiológica 19 tenemos 38 casos acumulados de conjuntivitis.

Conjuntivitis por S.E. 2012 - 2019 Red de Salud Islay

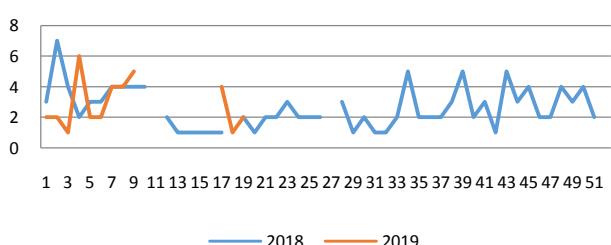


Para esta SEM 19 se reportaron 2 casos de conjuntivitis.

Canal endémico conjuntivitis año 2019



Tendencia de Conjuntivitis - Red de Salud Islay años 2018 - 2019



En esta Semana epidemiológica 19 en el canal endémico de conjuntivitis tenemos 2 casos , nos encontramos en ZONA DE SEGURIDAD

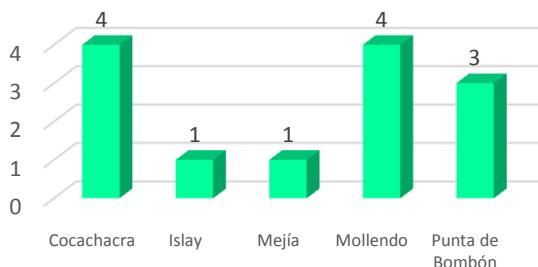
En este año se han reportado 2 casos en la SEM19. El año pasado en esta misma semana se reportaron 02 casos de conjuntivitis, considerándolo como ESTADO DE NEUTRALIDAD.

SITUACIÓN DE TUBERCULOSIS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 - 2019

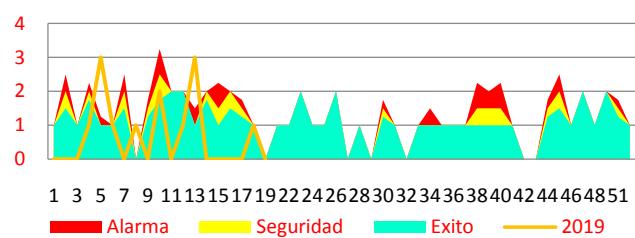
CIE10 (Varios elementos)
AÑO 2019

Etiquetas de fila	Cuenta de Fecha Noti Etiquetas de columna								Total general
	4	5	6	8	10	12	13	18	
Cocachacra		1		1		2			4
Islay							1		1
Mejía					1				1
Mollendo		1	2			1			4
Punta de Bombón				1	1			1	3
Total general	1	3	1	1	2	1	3	1	13

CASOS DE TBC POR DISTRITOS A LA SEMANA 19 RED DE SALUD ISLAY



Canal de TBC - Red de Salud Islay



Hasta la SE 19 tenemos 13 casos acumulados de TBC, en la semana 19, no se reportaron casos en la provincia de Islay

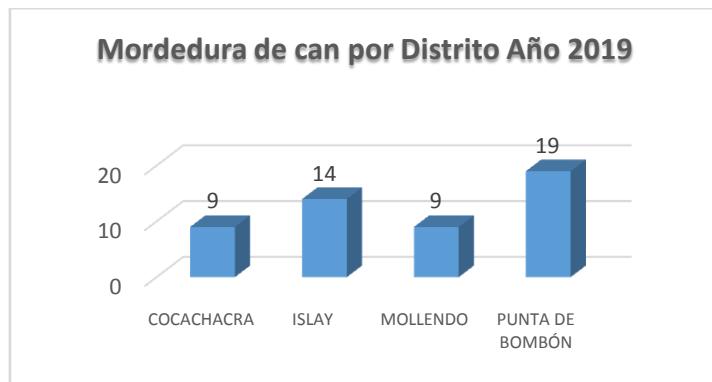
Para esta SE 19 no se reportó casos de TBC, a diferencia del año pasado no hubo casos en esta semana 19, nos encontramos en ZONA DE ÉXITO.

SITUACIÓN DE MORDEDURA DE PERRO CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 - 2019

AÑO 2019

Etiquetas de fila	Etiquetas de columna															Total general		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	15	16	17	18	19	
COCACACHRA						1		1		2	1	1	1	1	1	1	9	
ISLAY	5	3	2				1	1				2					14	
MOLLENDO				3	1	1				2	1				1		9	
PUNTA DE BOMBÓN	2	1	3	1	1	1		5	1			1		1	1	2	19	
Total general	7	4	5	4	2	3	1	6	1	1	4	2	4	1	1	2	3	51

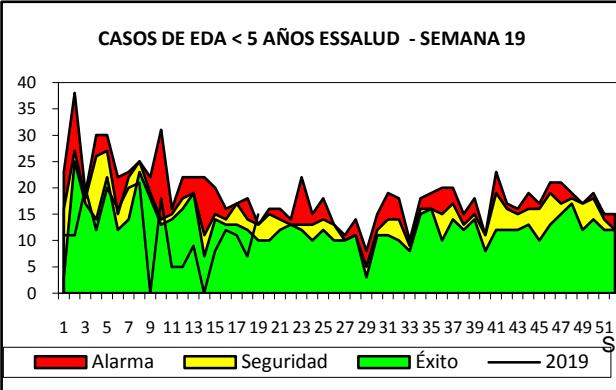
Para la semana 19 tenemos 3 caso de mordedura de perro en los distritos de Punta de Bombón y Mollendo.



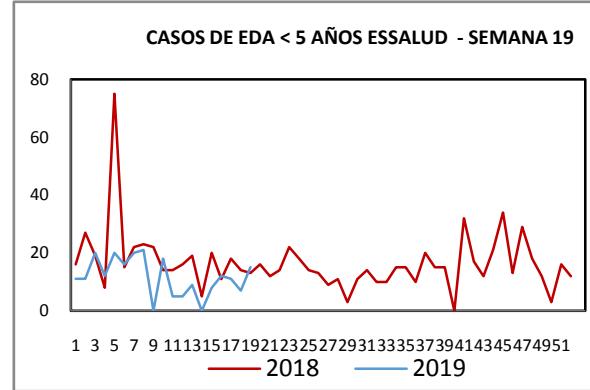
Hasta la Semana 19 hay un acumulado de 51 casos, siendo los distritos más afectados en orden de importancia por número de casos: Punta de Bombón, Islay, Cocachacra y Mollendo.

CANALES ENDÉMICOS EsSALUD
HOSPITAL MANUEL DE TORRES
MUÑOZ

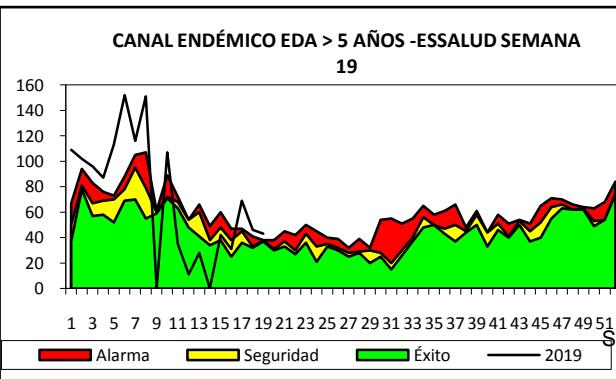
TENDENCIA Y SITUACIÓN DE EDAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 18 – 2019



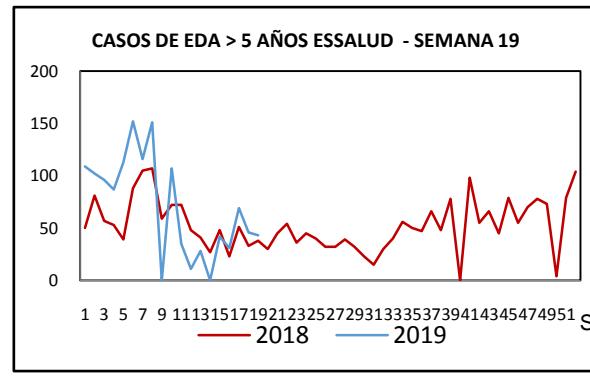
Según el Canal Endémico para la SE 19 tenemos 15 casos de EDAS en niños < 5 años, nos encontramos en zona de EPIDEMIA.



Para esta SE 19 se reportaron 15 casos de EDAS acuosas, el año pasado se reportaron 13 casos en esta misma semana, considerándolo como ESTADO DE INCREMENTO.



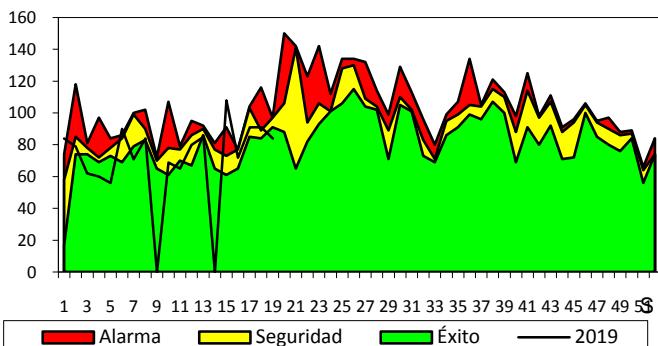
En esta SE 19 se han reportado 43 casos, encontrándose en zona de EPIDEMIA.



En esta semana 19 tenemos 43 casos de EDAS en niños > 5 años. El año pasado en esta semana se reportaron 38 casos de EDAS, considerándolo como ESTADO DE INCREMENTO.

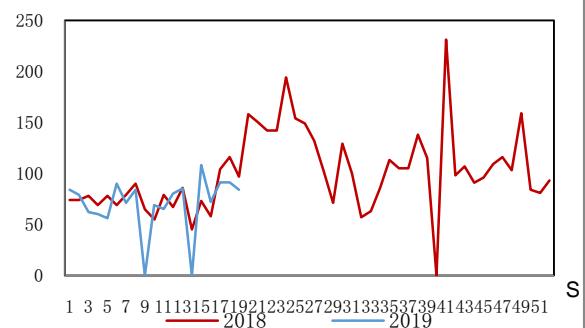
TENDENCIA Y SITUACIÓN DE IRAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019

CANAL ENDÉMICO IRA < 5 AÑOS - EsSALUD SEMANA19



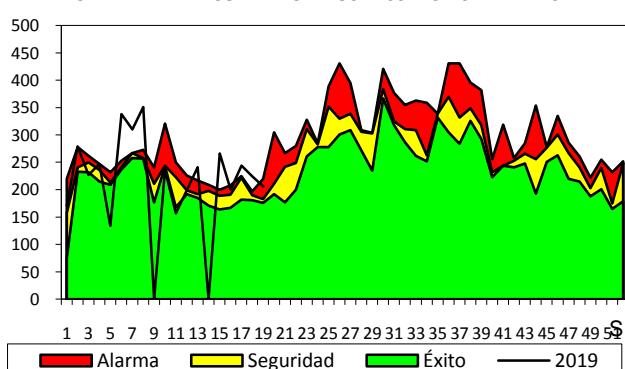
En el canal endémico en esta SE 19 los casos de IRAS en niños < 5 años son 84 casos, encontrándose en ESTADO DE SEGURIDAD.

CASOS DE IRA < 5 AÑOS ESSALUD - SEMANA 19



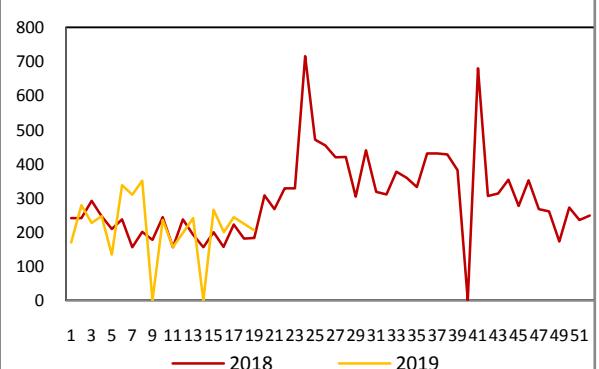
Para esta SE 18 tenemos 84 casos, el año pasado en esta misma semana se reportaron 97 casos, considerándolo como un DECREMENTO .

CANAL ENDÉMICO IRA > 5 AÑOS - ESSALUD SEMANA19



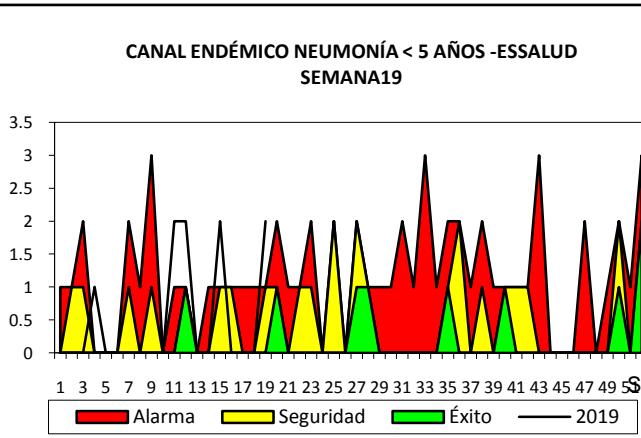
En esta SE 19, según el canal endémico, los casos de IRAS en niños > 5 años son de 206 casos, encontrándose en ZONA DE SEGURIDAD.

CASOS DE IRA > 5 AÑOS ESSALUD - SEMANA 19

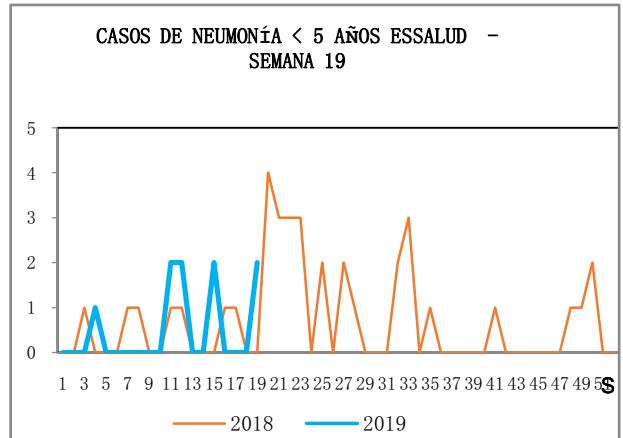


En esta semana 19 se reportaron 206 casos para niños > 5 años. El año pasado, en ésta misma semana se reportaron 183 casos, considerándolo como un estado de INCREMENTO importante.

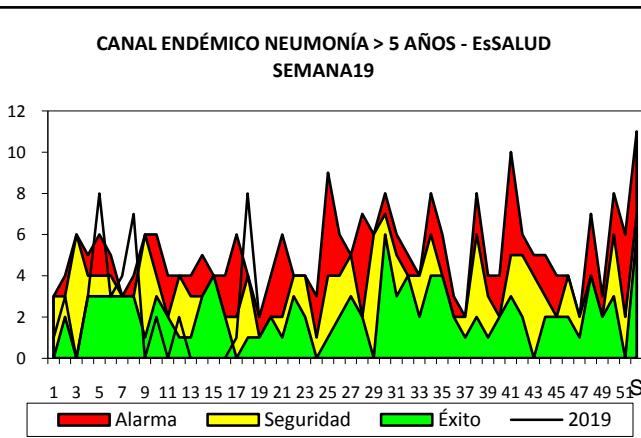
TENDENCIA Y SITUACIÓN DE NEUMONIAS CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019



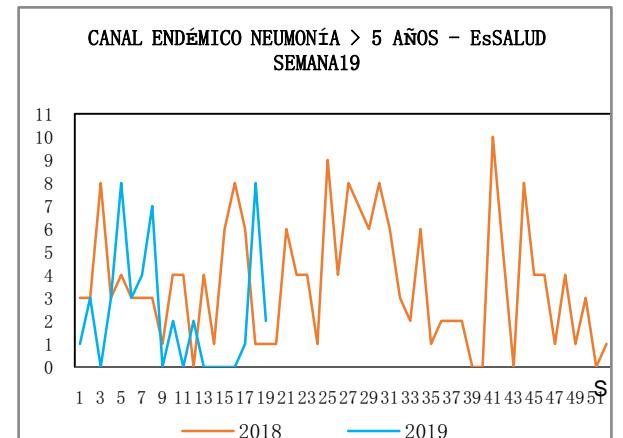
En esta SE 19, según el Canal Endémico tenemos 2 casos de Neumonías en niños < 5 años, considerándolo como un ESTADO DE EPIDEMIA.



Para esta SE 19 el año pasado no se reportó ningún caso, considerándolo como un estado de INCREMENTO para Neumonías en niños < 5 años.



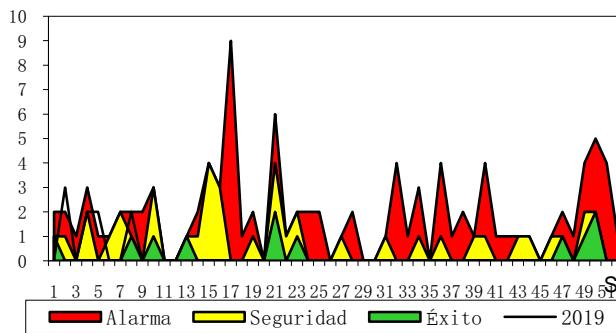
Según el Canal Endémico en esta SE 19 se reportaron 02 casos de neumonía en niños > 5 años, encontrándonos en ZONA DE ALARMA.



El año pasado y en ésta misma semana se reportó 1 caso de Neumonía en niños > 5 años, considerándolo como un estado de INCREMENTO.

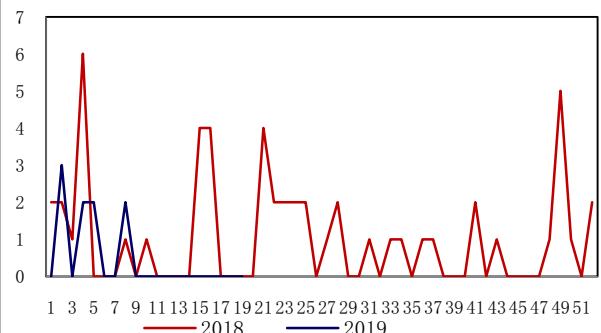
TENDENCIA Y SITUACIÓN DE SOB - ASMA CORRESPONDIENTE A LA SEMANA 19 – 2019

**CANAL ENDÉMICO SOB - ASMA < 5 AÑOS - ESSALUD
SEMANA19**



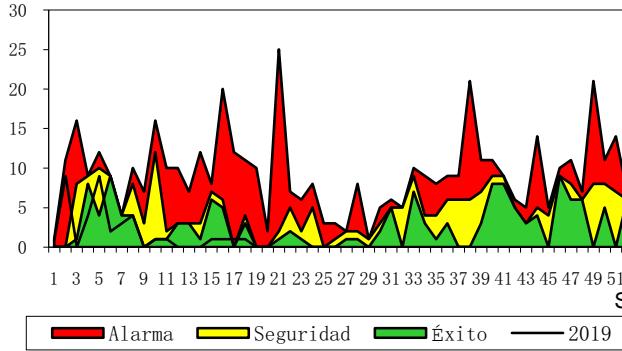
Según el canal endémico en esta SE 19 no tenemos casos de SOB- ASMA en niños < 5 años, estamos en ZONA DE SEGURIDAD.

**CASOS DE SOB -ASMA < 5 AÑOS ESSALUD –
SEMANA 19**



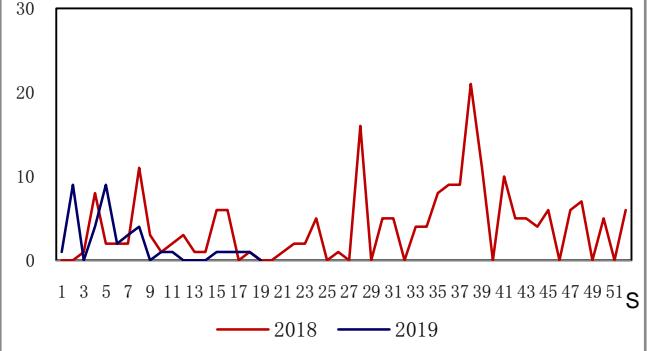
Para esta SE 19, el año pasado no se reportaron casos, considerándolo como un estado de NEUTRALIDAD.

**CANAL ENDÉMICO SOB – ASMA > 5 AÑOS ESSALUD
SEMANA19**



Según el canal endémico, esta SE 19 no tenemos caso de SOB-ASMA en niños > 5 años, nos encontramos en ZONA DE ÉXITO

**CASOS DE SOB -ASMA > 5 AÑOS ESSALUD – SEMANA
19**



El año pasado en esta semana 19 no se reportaron casos de SOB-ASMA en niños > 5 años, considerándolo como ESTADO DE NEUTRALIDAD.