

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(12) 2008



EDITORIAL

Vigilancia de los Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) (I)

- La vigilancia epidemiológica de los ESAVI inició en el país en el año 2001, ante la muerte de 7 niños luego de su vacunación con DPT.
- Oficialmente se implementó en el país en el año 2002, mediante directiva OGE/DGSP/INS N°001-2002 y mediante documento técnico "Cómo enfrentar los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización".

OBJETIVO

- La vigilancia epidemiológica de ESAVI tiene como objetivos:
 - "Detectar, Notificar, Investigar, Monitorizar e Informar de manera oportuna los ESAVI."

DEFINICIÓN

- Un ESAVI es todo cuadro clínico que se produce luego de administración de una vacuna y que es supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización.
- Un ESAVI severo es todo aquel ESAVI que resulta en hospitalización o en fallecimiento.
- La vigilancia nacional de los ESAVI contempla la notificación de los casos de ESAVI severos y los ESAVI que se presentan en "cluster".

NOTIFICACIÓN

- Los ESAVI severos deben ser notificados en las primeras 24 horas después de captado (conocido) el caso. Los ESAVI leves, deben ser manejados en el nivel local-regional.
- El personal de salud es el responsable de la identificación y notificación de los casos de ESAVI al personal de epidemiología.
- El personal de epidemiología es responsable de hacer la notificación correspondiente al nivel inmediato superior de acuerdo al flujo de información de la RENACE.
- La notificación e investigación de los cluster de ESAVI (sean leves o severos) también es obligatoria.

INVESTIGACIÓN

- Los ESAVI severos deben ser investigados en las siguientes 48 horas luego de la captación del caso.
- La investigación del caso de ESAVI es de responsabilidad de epidemiología. Se debe hacer la investigación en coordinación con el componente de inmunizaciones y farmacológico
- La investigación debe comprender:
 - Historia clínica (enviar copia a la DGE).
 - Reporte de autopsia (necropsia, autopsia verbal).
 - Historia vacunal, tipo de vacuna usada, dosis (fecha, número de dosis).
 - Identificación de la vacuna y jeringas usadas.
 - Revisión de los aspectos operativos del programa.
 - Determinar si el evento reportado es un incidente aislado o si hay otros casos asociados.

MINISTERIO DE SALUD

Econ. Hernán Garrido-Lecca Montañez
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Gladys Ramirez Prada
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Miguel Alayza Angles
Gerente General

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. José Carlos Xesspe Carrasco
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Percy Juan Miranda Paz
 Dr. Jorge Velarde Larico
 Lic. Rosa Nuñez Zegarra
 Lic. Susana Beltrán Córdova
 Ing. Edwind Campos Pinto
 Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección :

Edificio Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independencia

Correos Electrónicos: epiarequi@oge.sld.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

Vigilancia de los Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) (I)
(Dr. Jose Carlos Xesspe Carrasco)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- ◆ Notificación semanal de EDAS e IRAs
- ◆ Notificación semanal de Inmunoprevenibles
- ◆ Notificación semanal de Mortalidad Materna

BROTOS Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ◆ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ◆ Indicadores de Edas
- ◆ Indicadores de IRAs y Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 919 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 30.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.53 % corresponden a las EDAS Acuosas y el 3.47% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 15.2 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tapay (66.7), M. N. Valcárcel (32.7), Andaray (29.4), Chichas (28.6), Ayo (28.6), Chivay (28.0), Coporaque (26.7), Yauca (25.8), Sta Isabel de Sigüas (25.0), y Lomas (25.0 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

SEMANAS	ENERO					FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	694	794	678	868	992	1243	1684	1566	1305	1215	1165	919	
EDA DISENT.	43	61	50	58	83	83	86	84	75	75	74	34	
HOSPITALIZADOS	6	10	1	5	7	14	14	13	25	14	12	8	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 13929 casos, con una incidencia acumulada de 136 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 54.83 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 09 a la semana 12, que los casos de EDAS han incrementado en 4.7 %, y en la semana 12, han disminuido en 25.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caravelí, La Unión y Caylloma.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N °	TASA*	N °	TASA**
REGION	919	754	34	31	13123	11277	806	511	13929	136,48	11788	1063,56
Arequipa	679	547	28	30	9111	7964	681	414	9792	126,51	8378	996,67
Camana	42	38	0	0	648	491	0	0	648	142,32	491	992,82
Caraveli	32	16	0	0	566	436	0	0	566	205,30	436	1456,10
Islay	31	19	0	0	643	525	0	0	643	146,97	525	1104,82
Caylloma	61	47	6	1	977	619	109	92	1086	158,61	711	956,18
Condesuyos	24	24	0	0	305	282	6	0	311	197,59	282	1650,67
Castilla	29	40	0	0	625	719	10	5	635	205,30	724	2155,92
La Union	21	23	0	0	248	241	0	0	248	170,56	241	1524,35

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

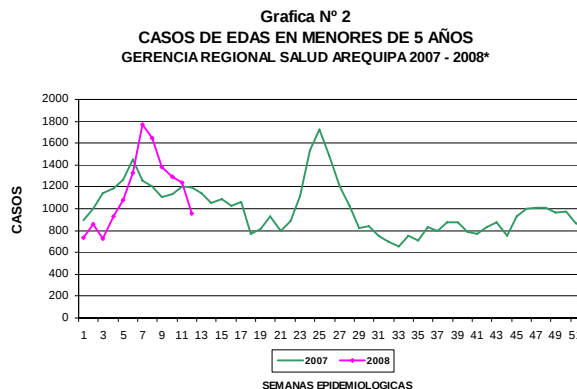
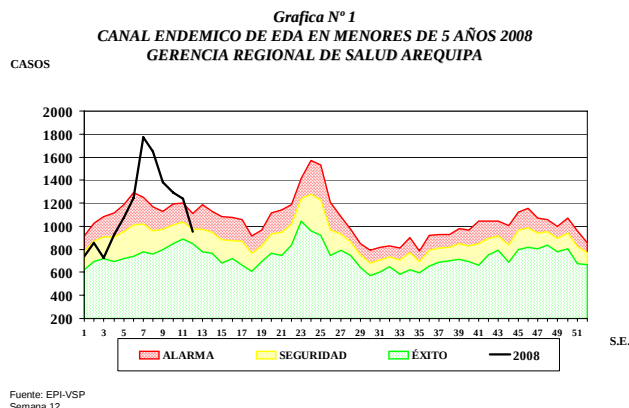
Fallecidos: Esta semana no se notificó ningún fallecido. Tenemos 04 casos acumulados de enero a la fecha.

fue negativa. Tenemos 04 casos acumulados de enero a la fecha .

En los mayores de cinco años, esta semana la notificación

Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Las EDAS en los menores de cinco años, este año, han disminuido en 0.72 % de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2822 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 16.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 28 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 49.3 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tuti 141.2 x 1000 < de 5 años, Yauca (135.5), Ayo (114.3), Cayarani (94.7), Callalli (90.9), Atiquipa (88.9), Jaquí (88.0), Chala (84.5), Uraca (76.1), y Huambo (74.6).

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

SEMANAS	ENERO					FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3063	3039	2524	2588	2685	2839	2981	2879	2667	3102	3289	2822	
NEUMONIA	62	33	25	27	27	27	26	39	29	34	28	56	
SOBA	114	83	104	66	104	84	123	130	123	142	115	103	
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 34478 casos, con una prevalencia acumulada de 338 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 09 a la semana 12, las infecciones

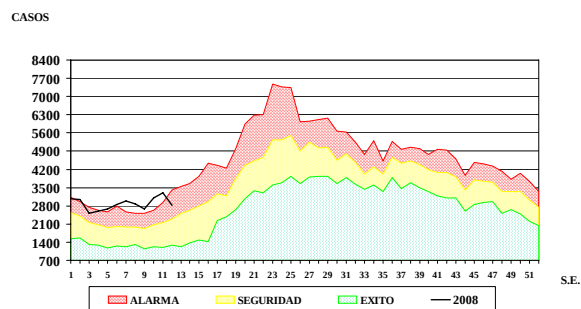
respiratorias agudas han disminuido en 2.6 %, y en la semana 12 han disminuido en 30.8 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Camaná, Castilla y Condesuyos. (Cuadro 4).

Cuadro N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	2822	2,55	4263	41,77	34478	31,11	52322	675,97	717,11
Arequipa	2012	2,39	2842	36,72	24703	29,39	36897	476,69	671,02
Camana	163	3,30	279	61,28	1940	39,23	2763	606,85	870,80
Caraveli	136	4,54	141	51,14	1390	46,42	1606	582,52	916,21
Islay	99	2,08	151	34,51	1561	32,85	2012	459,89	688,52
Caylloma	197	2,65	346	50,53	2227	29,95	3706	541,26	730,62
Condesuyos	56	3,28	158	100,38	707	41,38	1648	1047,01	1262,19
Castilla	114	3,39	232	75,01	1446	43,06	2623	848,04	1109,48
La Union	45	2,85	114	78,40	504	31,88	1067	733,84	909,99

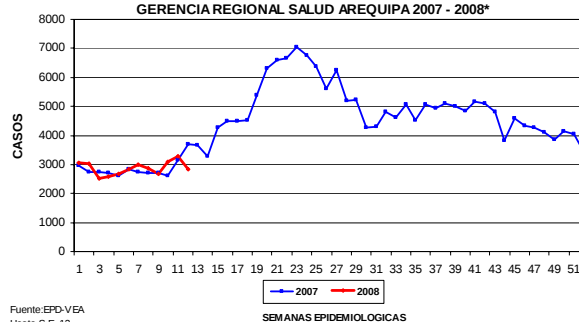
Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



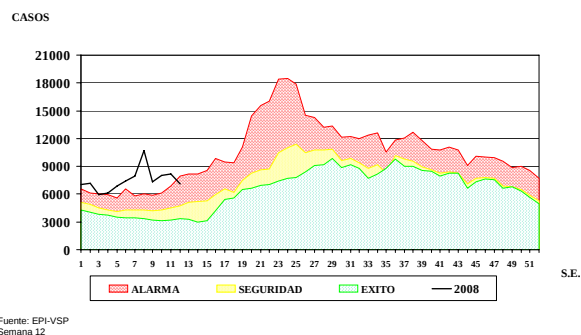
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Grafica N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*



Este año las IRAS en los menores de 5 años han incrementado en 0.67 %, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4).

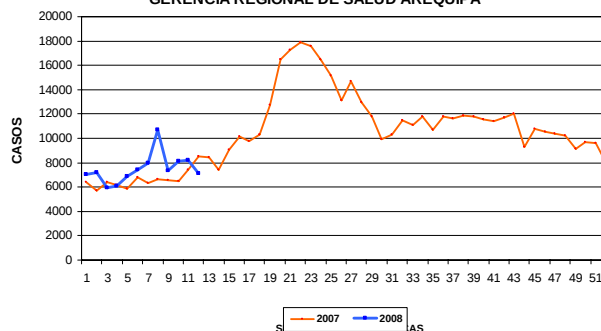
Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7085 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 13.5 % con rela-

Grafica N° 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



ción a la semana anterior y una disminución de 16.9 % con relación a la semana 12 del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han incrementado en 8.64 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 103 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 50.0 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.55 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí, con una tasa de 1.09 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Mollebaya con 11.76 x 1000 < de 5 años, Pampamarca (6.36), Camaná (3.38), Acarí (3.28), Chala (2.81), Caravelí (2.79), Aplao (2.56), Yura (2.44), Uchumayo (2.14), y Uraca (1.81).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	56	0,05	70	0,69	413	0,37	722	9,33	9,38
Arequipa	42	0,05	58	0,75	300	0,36	591	7,64	9,71
Camana	4	0,08	1	0,22	34	0,69	19	4,17	9,81
Caraveli	3	0,10	3	1,09	22	0,73	15	5,44	11,31
Islay	1	0,02	2	0,46	12	0,25	12	2,74	4,62
Caylloma	2	0,03	4	0,58	21	0,28	50	7,30	8,74
Condesuyos	0	0,00	1	0,64	0	0,00	6	3,81	3,22
Castilla	3	0,09	0	0,00	19	0,57	17	5,50	9,82
La Union	1	0,06	1	0,69	5	0,32	12	8,25	9,85

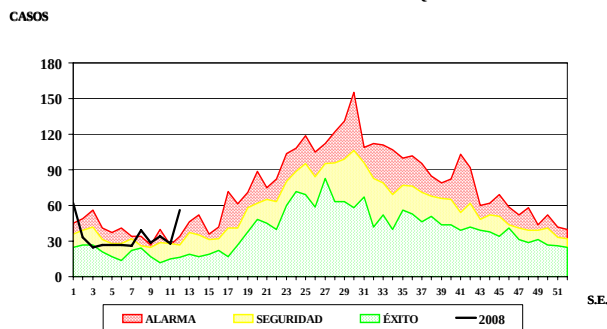
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 413 casos, con una prevalencia acumulada de 4.05 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el

periodo de la semana 09 a la semana 12 que las neumonías han incrementado en 45.6 % y en la semana 12 han incrementado en 50.0 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Castilla, Camaná, La Unión y Caravelí. (Cuadro 5).

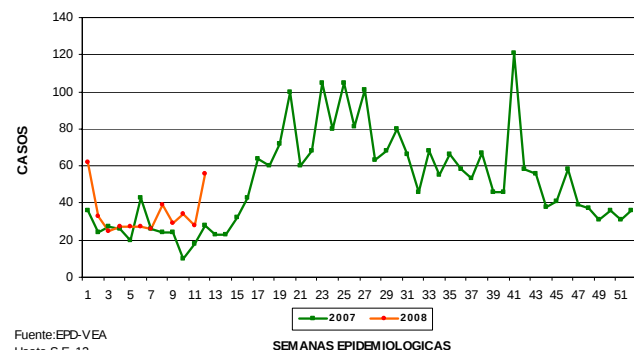
Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 12

Según el canal endémico de las neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con el 39.28 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico, en nuestra región. (Grafica 7)

GRAFICA N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*



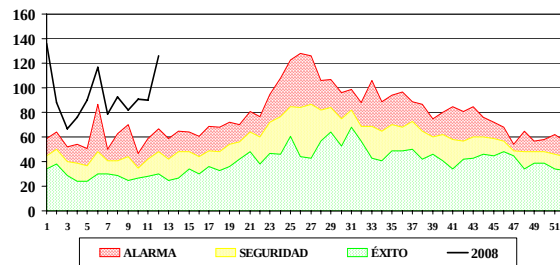
Fuente:EPD-VEA
Hasta S.E. 12

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 36.38 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 44.44 %. (Grafica 8).

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

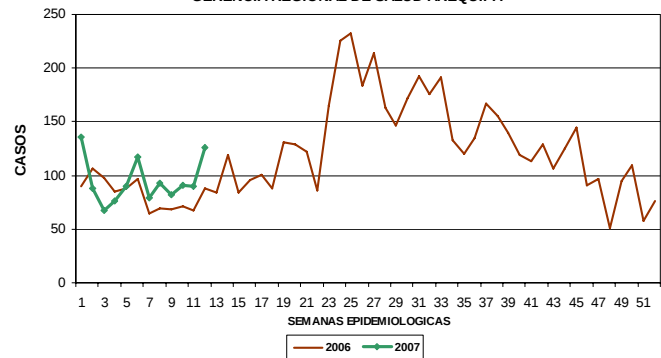
CASOS



S.E.

Fuente: EPI-VSP
Semana 12

Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con el 46.82 % de incremento de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico, de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 126 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 40.0% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 12 del año anterior presenta un incremento de 26.0 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana, no se notificó ningún fallecido. De enero a la fecha tenemos un acumu-

lado de 02 fallecido.

CUADRO N° 6
FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002 - 2008*

PROVINCIAS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	27	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	2	15
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	1	13
Camana	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	0
Caylloma	5	2	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	0	1
Condesuyos	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0
Castilla	1	0	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	1
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E.12

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 103 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 11.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.01 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Islay con 3.66 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Quilca 37.0 x 1000 menores de 5 años, Islay (10.4), Mcal. Cáceres (10.1), Bella Unión (7.8), Mollendo (6.11), Uraca (5.4), Aplao (5.1), Camaná (5.1), J. M. Quimper (2.6) y José L. Bustamante y Rivero (1.4).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	103	0,09	118	1,16	1291	1,16	2683	34,66	32,83
Arequipa	62	0,07	93	1,20	766	0,91	2209	28,54	32,41
Camana	14	0,28	3	0,66	245	4,95	206	45,24	83,51
Caraveli	2	0,07	3	1,09	36	1,20	29	10,52	19,88
Islay	16	0,34	15	3,43	155	3,26	115	26,29	52,03
Caylloma	2	0,03	0	0,00	16	0,22	43	6,28	7,27
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	3	0,18	6	3,81	4,82
Castilla	7	0,21	4	1,29	70	2,08	75	24,25	39,54
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

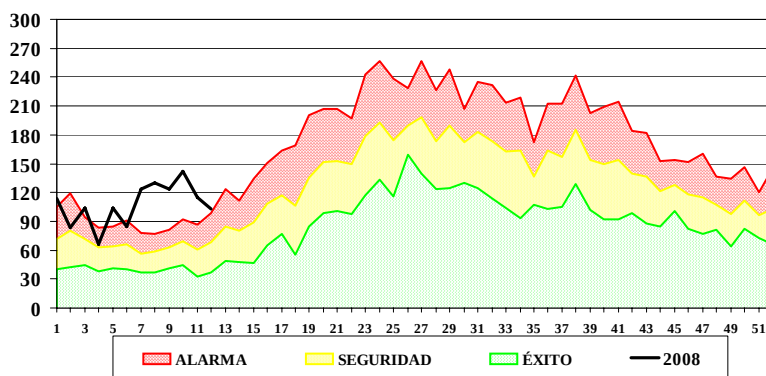
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1291 casos, con una prevalencia acumulada de 12.65 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la sema 09 a la semana 12 que las SOBA-asma han incrementado en 32.7 %, y en la semana 12 han incrementado en 6.8 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

CASOS



S.E.

Fuente: EPI-VSP
Semana 12

Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia con 3.88 % de incremento de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 107

casos por semana.

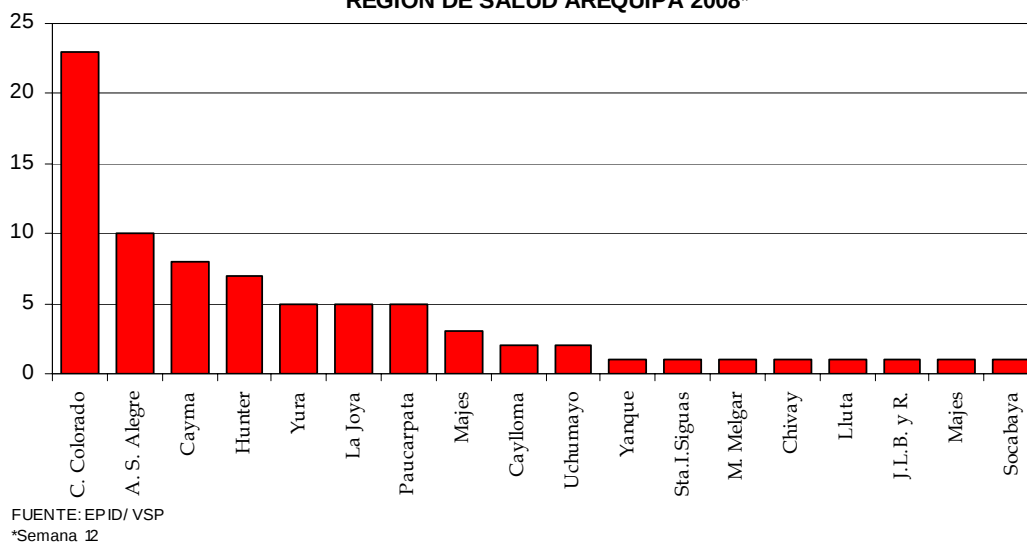
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 46.60 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 5 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 10.08 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también se notifico 01 caso de **Parálisis Flácida Aguda**, procedente del departamento de Puno, notificado por el hospital Carlos Alberto Seguín

Escobedo Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Este año en notificación de casos sospechosos de **Tos Ferina**, tenemos una TNA de 0.08 x 100,000 Hab. Y en **Hepatitis B** una TNA de 0.33 x 100,000 Hab. (Cuadro 8)

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008*



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	0	2
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	122	0	34	88
TETANOS	0	3	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	4	4	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 12

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. Tenemos un acumulado de 03 casos notificados de enero a la fecha, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios (66.7 %) y de Tumbes (33.3%):

Leishmaniasis

Esta semana notifico con notificación negativa. Tenemos 01 casos acumulado de enero a la fecha procedente del departamento del Cusco, con lesión cutánea.