



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional 11-2017

Del 12 al 18 de marzo 2017

ZORRITOS

Lic. Wilmer John Davis Carrillo
Director General

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 11 el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia epidemiológica, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Región.

Editorial

GOLPE DE CALOR

Definición: Enfermedad Relacionada con el Calor Grave caracterizada por una temperatura central mayor a 40°C y disfunción del Sistema Nervioso Central tales como la alteración del estado mental (encefalopatía), convulsiones o coma; resultante de la exposición al calor ambiental pasiva (golpe de calor clásico) o al ejercicio vigoroso (golpe de calor).

Causas:

- Condiciones Ambientales: Temperaturas extremas del ambiente que hacen aumentar la T° del cuerpo.
- Actividad Vigorosa: Por ejercicio físico, debido a actividad vigorosa que aumenta la temperatura corporal

Síntomas:

- **Alta temperatura del cuerpo:** Una temperatura corporal de 40°C o mayor.
- **Cesación de la Sudoración:** Una de las primeras manifestaciones que la temperatura corporal es demasiado alta.
- **Hiperventilación:** Su respiración puede llegar a ser rápida y baja.
- **Ritmo Cardíaco y Pulso Rápido (taquicardia):** Mientras que su presión arterial sistémica sigue siendo generalmente normal, su pulso puede aumentar a alrededor 130 latidos por minuto.
- **Síntomas Neurológicos:** Usted puede tener alteraciones del estado de consciencia con pérdidas del sentido, hasta el coma, alucinaciones, o tener dificultad para articular o comprender el habla.
- **Calambres o Debilidad Muscular:** Sus músculos pueden sentirse blandos o contracturados

Si su condición ha progresado más allá de calambres del calor y agotamiento de calor y siente síntomas de Golpe de Calor, busque atención médica inmediata.

Recomendaciones para la población general

Prevención: El Golpe de calor usted puede prevenirlo fácilmente. En tiempo de calor, recuerde:

- **Ropa ligera.** Evite exceso de la ropa que usa o la ropa ajustada:
- **Busque un ambiente más fresco.** Como un edificio con aire acondicionado o un punto sombrío.
- **Ingesta de líquidos.** El permanecer hidratado ayudará a su cuerpo a sudar y a mantener una T° del cuerpo
- **Precauciones a la toma de ciertos medicamentos** (Vasoconstrictores, beta bloqueadores, diuréticos, etc)
- **Evite permanecer dentro de un vehículo caliente.** Nunca deje los niños en un coche estacionado.
- **Es el mejor no ejercitar o no hacer ninguna actividad vigorosa**

En una emergencia de calor, usted puede tomar estas medidas para sí y para otros:

- Consiga un lugar con sombra o con aire acondicionado.
- Refréscuese con sábanas húmedas y un ventilador.
- Rehidrate con adiconados con sal. El suero de rehidratación oral o las bebidas hidratantes.
- No ingiera bebidas con alcohol o cafeína ni gaseosas para hidratarse.

Recomendaciones para el Profesional de la Salud

Tratamiento Ambulatorio

Medición de la Temperatura: La Temperatura Rectal es considerada como Gold Estándar.

Enfriamiento pasivo: Mover al paciente a la sombra en un ambiente externo puede disminuir la temperatura;

Hidratación: Probar hidratación oral con Suero de Hidratación Oral. Las mejores opciones de reposición de fluidos son de 1 a 2 L de solución isotónica (normal solución salina, 0,9% SN) o solución electrolitos con dextrosa al 5% en adultos.

Terapia de inmersión en agua fría/Hielo: La terapia de inmersión en agua fría/Hielo para conseguir una Temperatura de menos de 39° lo más pronto posible

Enfriamiento por evaporación: Aflojar o retirar las prendas de vestir, rociando con agua para maximizar el contacto de la piel al vapor de agua, y facilitando la convección con el movimiento del aire por ventiladores.

Bolsas de Hielo/Compresas fría: Uso de bolsas de hielo o compresas frías químicas que se aplican el cuello, axilas e ingle con la finalidad que se enfríe el flujo sanguíneo (beneficios mínimos.)

Aplicación de Toallas Húmedas: Envolver al paciente en toallas húmedas puede ser utilizado como un método alternativo de refrigeración

Antipiréticos: Los fármacos antipiréticos son ineficaces y se deben evitar en estos casos.

Comité Editor

Dr. Rommell Veintimilla
González Seminario
Médico - Director

Dr. Cesar Augusto
Noblecilla Rivas
Médico Epidemiólogo

Dra. María Edith
Solís Castro
Médico

Lic. Néilda Julca Mendoza
Equipo Técnico

Tec. Carlos Eladio
Olivares Barrientos
Coordinador Regional de
Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas
Responsable Regional de
Notificación

Bach. Milagros del Carmen
Lojas Rodríguez
Equipo Técnico

PTCI. Gerson Adhemir
Rodríguez Vilela
Resp. Regional Notificación
TBC

Contenido

- ✓ Neumonías Mayores de 5 años
- ✓ Muerte Materna y Perinatal
- ✓ Infecciones Intrahospitalarias
- ✓ Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica
- ✓ Malaria, Dengue
- ✓ Chikungunya, Zika
- ✓ EDAs
- ✓ IRAs



email: epitumbes@dge.gob.pe
www.diresatumbes.gob.pe



Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X Lt. 1-10
Urb. José Lishner Tudela
Telefax: 072 523789

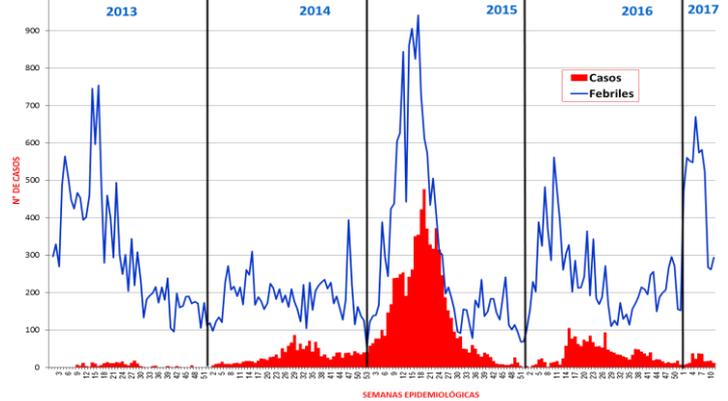
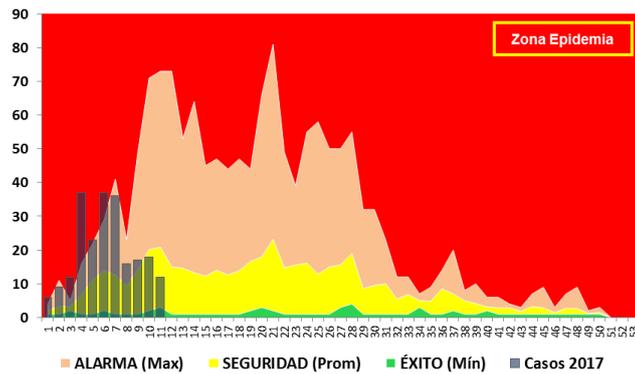


Malaria

EL 02 de noviembre del 2016, se cumplieron 04 años sin casos autóctonos de malaria en Tumbes. Han quedado atrás los años en que se reportaron hasta 32,000 casos de malaria y 19,000 casos como en 1998 y 1999 así como el reporte de casos de Malaria falciparum o maligna y las muertes originadas por esta causa. La mística, la disciplina, el trabajo en equipo, han sido fundamentales para este gran logro.

Dengue

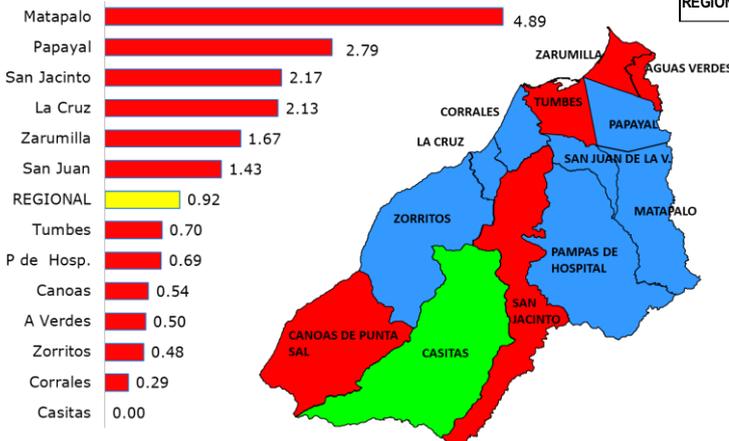
Hasta la SE 11 se han reportado 259 casos de Dengue de los cuales 197 han sido probables y 26 confirmados. En la SE 11 se han notificado 25 casos de Dengue: Sin señales de alarma (24 casos), con señales de alarma (00 caso) y dengue grave (00 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (05), Zarumilla (04), Canoas de Punta Sal (00), Aguas Verdes (02), Zorritos (00), Matapalo (00), Pampas de Hospital. (00), San Juan (01), La Cruz (05), Casitas (00), Corrales (03), San Jacinto (01) y Papayal (02), además se han reportado casos de los Órganos (01) y Máncora (01). En esta semana se han confirmado 10 casos (Aguas Verdes[2], Canoas de Punta Sal [1], Corrales [1], San Jacinto [1] y Zarumilla [4]).



La tasa de incidencia Regional a la SE 11 del presente año (2017) es de 0.92 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional del 2017 es mayor que el año 2016 que fue de 0.51 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aélicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del temephos o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), nos sitúa en RIESGO para la transmisión de dengue, además hay casos confirmados de Dengue tanto al sur (Máncora, Órganos, Tambogrande y Piura, serotipos DEN 2) como al norte (Ecuador, serotipos DEN 1 y DEN 2) de la Región. Se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región y la capacitación al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

INCIDENCIA POR DISTRITOS DE DENGUE REGIÓN TUMBES 2017 (SE 11)

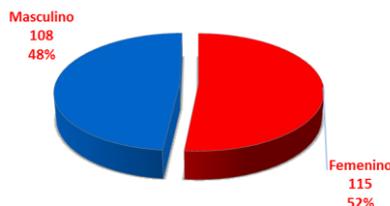


PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	21.52	12.11	27.35	33.63	5.38

Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados adultos, jóvenes y niños, así como más casos en mujeres que hombres y del total de casos 99.55% fueron sin señales de alarma.

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	26	196	222
DENGUE CON SEÑALES DE LARMA	0	1	1
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	26	197	223

- Sin vector ni casos
- Sólo con vector
- Con vector y casos confirmados en algún momento del año
- Con vector, casos confirmados en el año y casos probables actualmente
- Con vector, sin casos confirmados, solo casos probables actualmente
- Con vector y casos confirmados actualmente



El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene durante todo el presente año, más aún por el incremento actual de las lluvias en toda la región.

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Casitas	0.00	0	2160
Corrales	0.29	7	24438
Zorritos	0.48	6	12607
A Verdes	0.50	12	24041
Canoas	0.54	3	5605
P de Hosp.	0.69	5	7218
Tumbes	0.70	80	114350
REGIONAL	0.92	223	243362
San Juan	1.43	6	4187
Zarumilla	1.67	38	22789
La Cruz	2.13	20	9392
San Jacinto	2.17	19	8745
Papayal	2.79	15	5378
Matapalo	4.89	12	2452



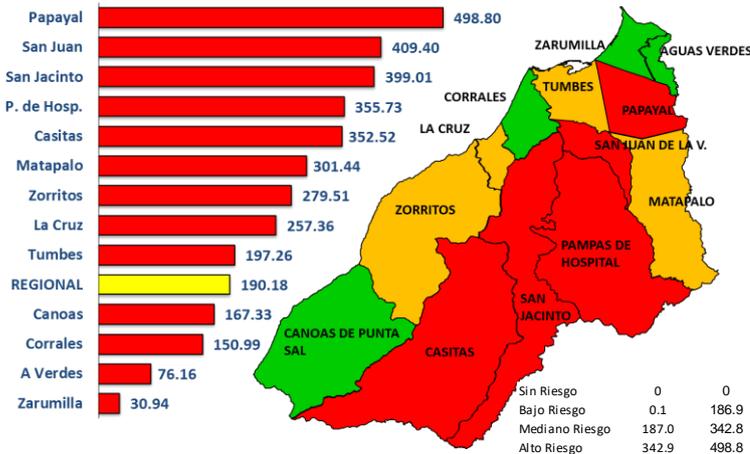
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 478 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 19 casos de SOB, 05 casos de neumonías graves y 10 casos de neumonías.

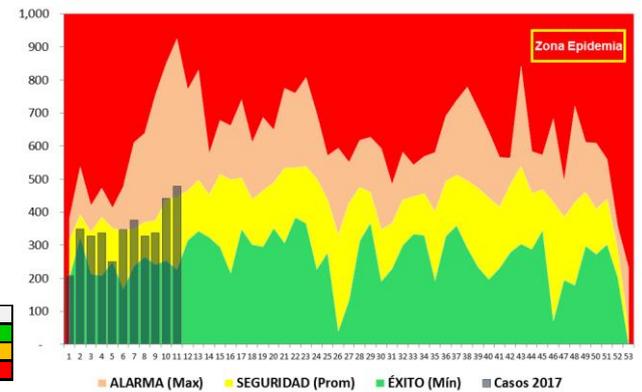
Durante el presente año se viene notificando 3778 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (3849 casos) un DESCENSO del 1.84% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 11 por IRAs en menores de 05 años es de 190.18 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto, San Juan y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas; mientras que A. Verdes, Zarumilla, Corrales y Canoas reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE 11)



El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de ALARMA en la SE 11 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Papayal y Canoas de Punta Sal.



Hasta la SE 11 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 26 casos en < 5 años y la tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años. La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 11 se han notificado 02 casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE11 se han notificado 86 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 3.84 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

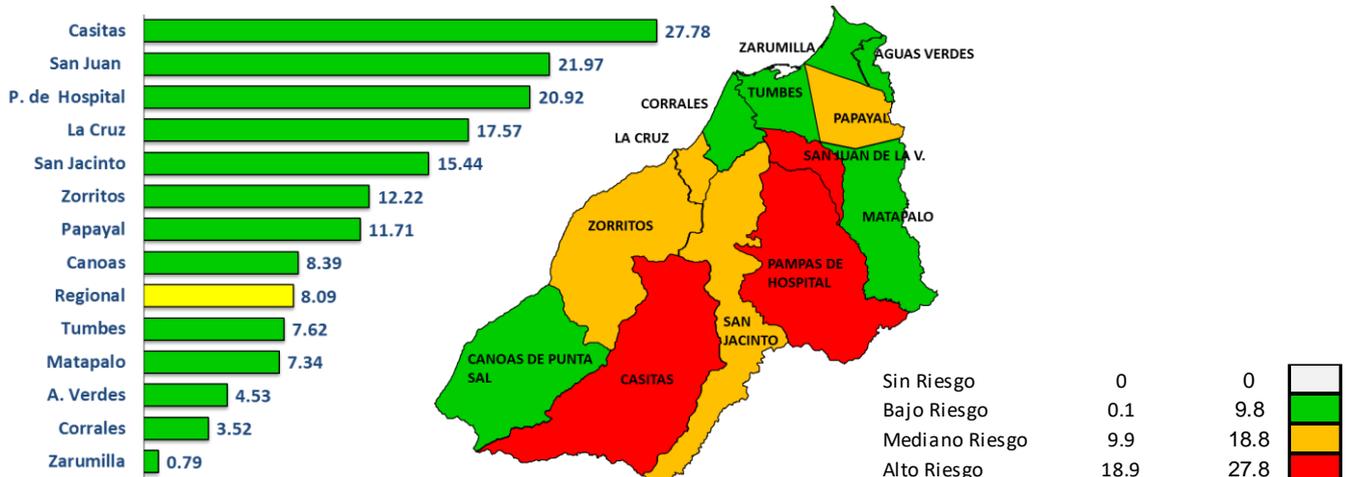
Hasta la SE 11 no se han confirmado ningún caso de influenza H1N1.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 164 casos de EDAs en Población General (con un AUMENTO del 9.85 % en relación a la misma semana del año anterior, 1775 vs 1969 casos en relación a los años 2016 y 2017 respectivamente), el 100 % corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < de 5 años.

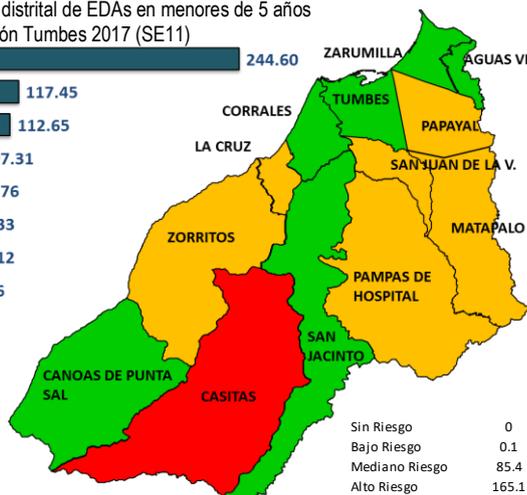
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 11 es de 8.09 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Casitas, Pampas de Hospital y San Juan presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla y Corrales reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2017 (SE 11)

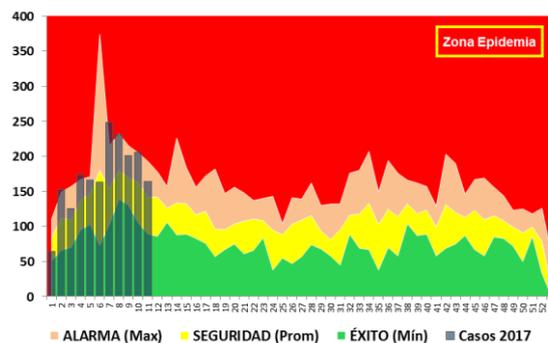




Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE11)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE 11 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 83 casos de EDAS en la SE 11. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 50.6 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 50.59 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 11 del año anterior, se reporta un DESCENSO del 3.78 % en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (1043 y 1005 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 11, 14 casos de EDAS en < 5 años. No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que en la SE 11 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando un AUMENTO de casos.

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 11 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas directas.

Se han reportado, hasta la SE 11, 06 muertes fetales (Aguas Verdes [1], Casitas [1], Tumbes [2], Zarumilla [2]) y 05 muertes neonatales (Aguas Verdes [1], Papayal [1], Tumbes [1], Zarumilla [1]).

ZONOSIS

Hasta la SE 11 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 11 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, ni casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

SIFILIS CONGÉNITA

Se han reportado 03 casos hasta la SE 11 del presente año procedente de Zorritos, Tumbes y Aguas Verdes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

Durante el mes de enero de 2017, se reporta 01 brote de Infección Intrahospitalaria, identificándose y permaneciendo aún en estudio un caso de Burkholderia, cepa enviada al Instituto Nacional de Salud para su respectiva confirmación. Este brote fue controlado, instaurándose nuevas medidas de bioseguridad en las zonas críticas del Hospital Regional JAMO II-2, que permitieron que no se presenten más casos por esta enfermedad, donde participaron personal de salud y servicios generales de dicho nosocomio.

No se han reportado casos de infección intrahospitalaria en el servicio de Neonatología, UCI, Cirugía y Medicina. Se reporta 01 caso de infección de herida operatoria postcesárea en el servicio de Ginecoobstetrica por (70 Partos vaginales, 113 cesáreas)

LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 11 del presente año se ha reportado 06 casos CONFIRMADOS de Leptospirosis en Tumbes y 27 casos con primera prueba para Leptospirosis positiva (IgM) en la provincia de Zarumilla. Se han intensificado la búsqueda de más casos, administración de tratamiento, tomas de segundas muestras, capacitación al personal de salud, y difusión de medidas preventivas en la población. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 11 se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) y 01 caso de Ofidismo.

TUBERCULOSIS

Hasta la SE 11 del presente año se ha notificado 19 casos de TBC (N° de casos por grupos de edad: 1 en jóvenes, 14 en adultos y 4 en adultos mayores), de los cuales 16 son nuevos casos. Se reportan además: 02 casos de recaída en Adultos, 01 recuperado en Adultos, 01 caso de TBC asociado a VIH, 02 casos de TBC asociados a Diabetes y 01 persona fallecida por TBC.



ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 11 del presente año se han reportado 07 casos de varicela (02 con otras complicaciones) procedentes de Uña de Gato (03), Tumbes (02) y Pocitos (01), todos ellos fuera de peligro. Además, se ha reportado 02 casos probables de Tos ferina en espera de confirmación. No hay casos de Sarampión/Rubeola.

CHIKUNGUNYA SE 11

Hasta la SE 11 se han reportado 131 casos de Chikungunya. El 95.42 % es considerado probable.

Del total de casos reportados: El 4.58 % son confirmados.

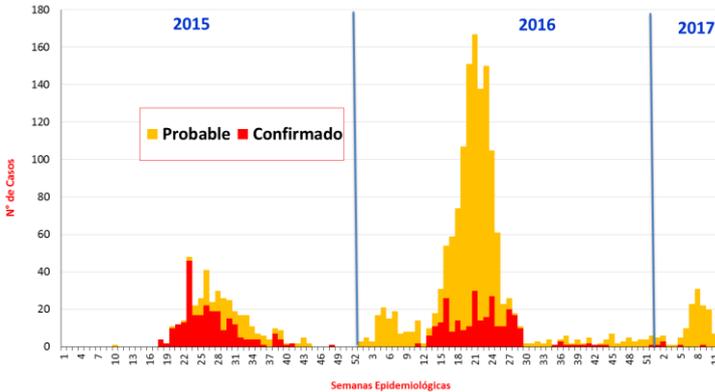
Clasificación	Frecuencia	%
Confirmados	6	4.58%
Probables	125	95.42%
Total	131	100.00%

GRUPO DE EDAD	Nº	%
ADOLESCENTE (12 a 17 años)	16	12.21%
ADULTO (30 a 59 años)	56	42.75%
ADULTO MAYOR (60 a +)	13	9.92%
JOVEN (18 a 29 años)	30	22.90%
NIÑO (0 a 11 años)	16	12.21%
Total	131	100.00%

Se ha intervenido la zona con fumigación con Malathión y Tratamiento Focal con Themephos, en horario diferenciado, y la recuperación de casas se está realizando con los equipos de DESA y los agentes comunitarios en la tarde y noche.

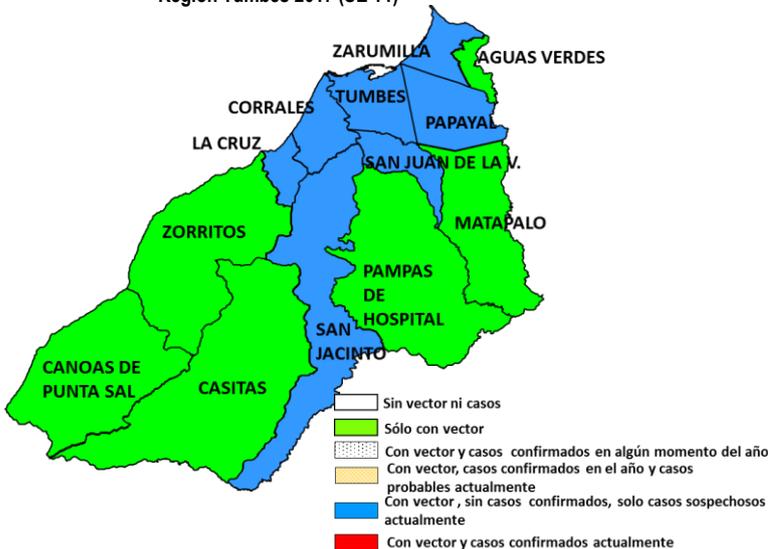
Del total de reportados se aprecia que los jóvenes y adultos son los más afectados.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 11)



ZIKA SE 11

Casos de Fiebre por virus Zika Región Tumbes 2017 (SE 11)



Hasta la SE 11 se han reportado 40 casos sospechosos de Zika, 18 de ellos se descartaron. Los aún sospechosos son procedentes de los distritos de Tumbes (09), San Juan (1), Zarumilla (2), San Jacinto (1), Corrales (1), La Cruz (1), Papayal (1) y Piura (1), Máncora (1), Los Órganos (2), Sullana (1).

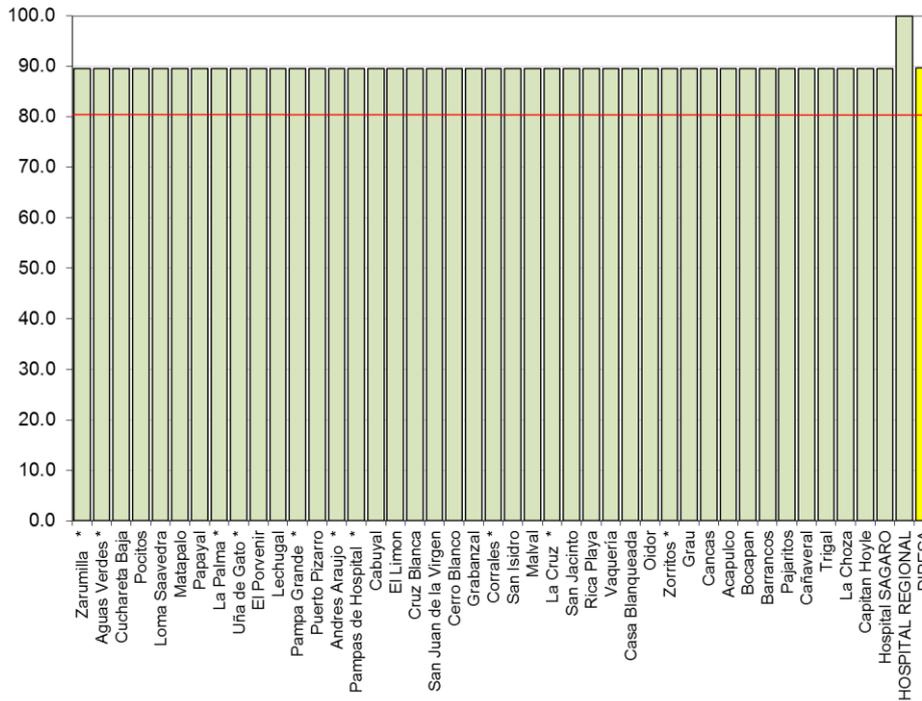
No se han reportado hasta el momento gestantes afectadas por el virus Zika, sin embargo, las mismas se encuentran en monitoreo y vigilancia continua. Se recomienda a las mujeres evitar salir embarazadas, hasta que la epidemia de Zika se controle, y a las mujeres embarazadas proteger sus casas con celosías en puertas y ventanas para evitar que se contagien por el virus Zika.



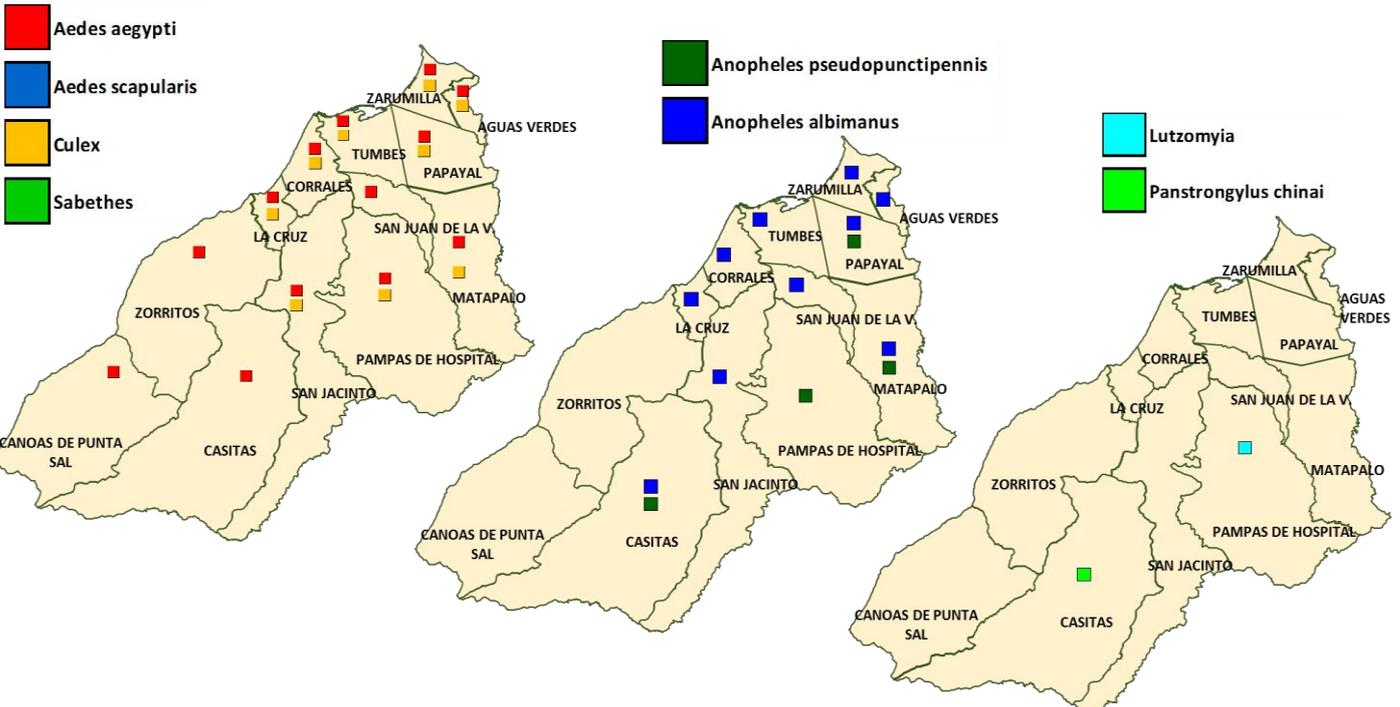
COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 10 se ha logrado una notificación oportuna del 89.7 % de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	REGULARIZACIÓN	RETROINFORMACIÓN	
DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	31.6	89.7



DATOS ENTOMOLÓGICOS – DICIEMBRE 2016





DATOS ENTOMOLÓGICOS – VIGILANCIA DE OVITRAMPAS – MARZO 2017

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en EESS Zarumilla SE 11 - Marzo 2017

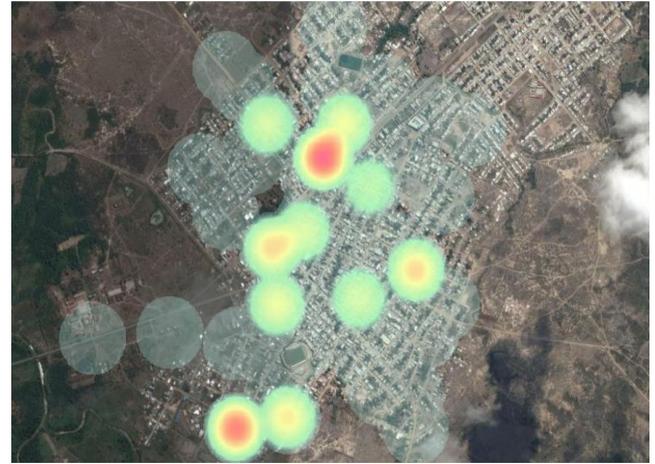
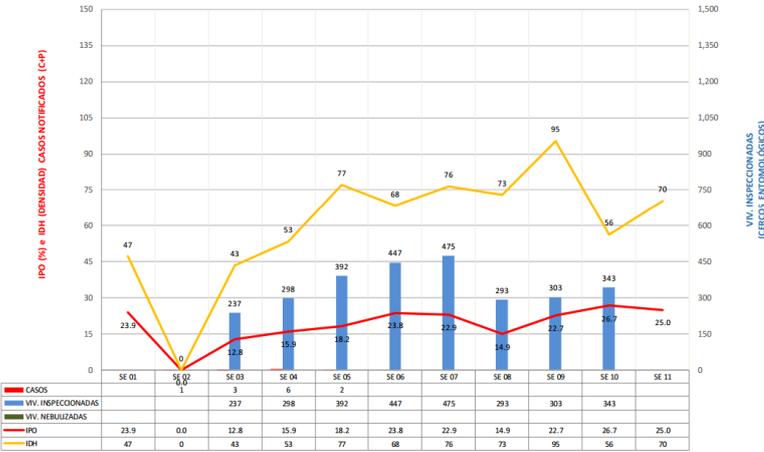


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en EESS La Curva SE 11 - Marzo 2017

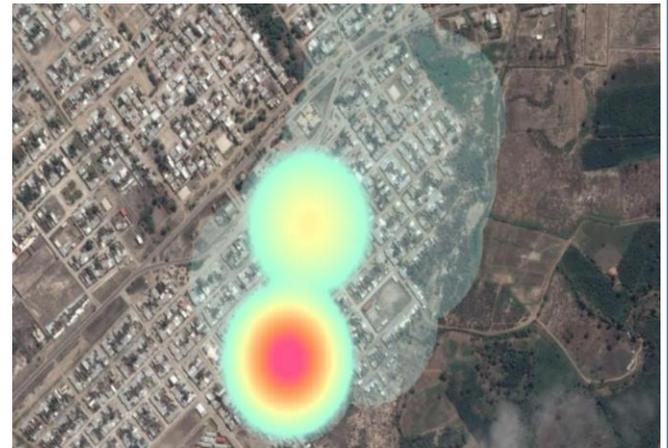
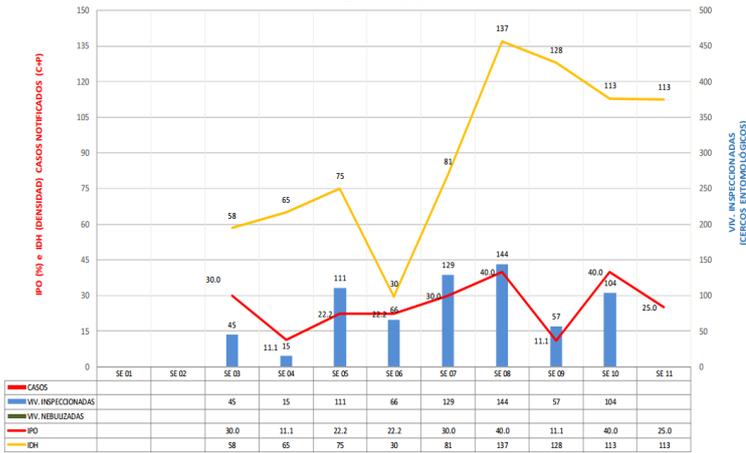


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en EESS Aguas Verdes SE 11 - Marzo 2017





Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados de Dengue (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Pampa Grande SE 11 - Marzo 2017

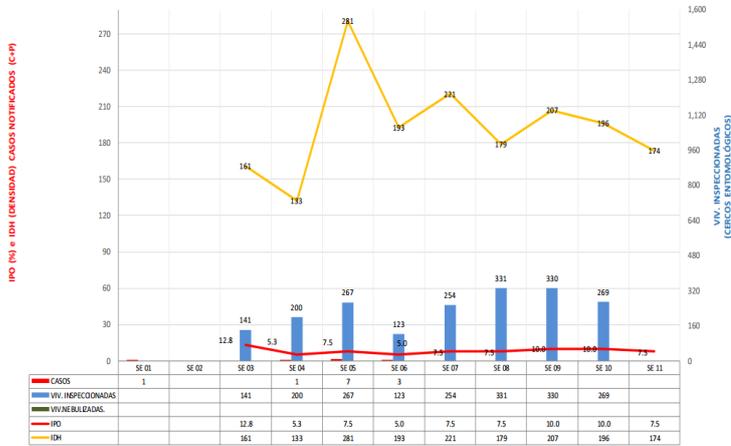


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS SAGARO SE 11 - Marzo 2017

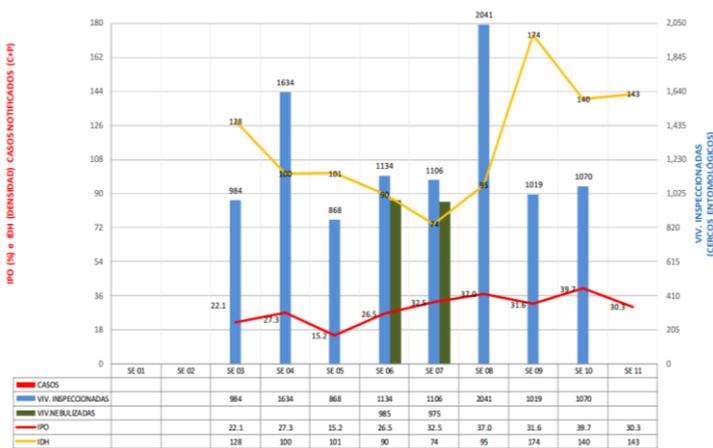


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificado (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS ANDRÉS ARAUJO MORÁN SE 11 - Marzo 2017



Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificado (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS PUERTO PIZARRO SE 10- Marzo 2017

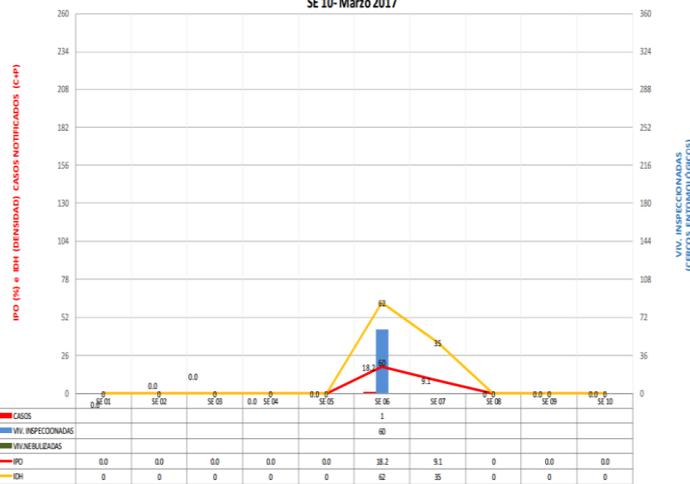


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificado (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS PAMPAS DE HOSPITAL SE 11 - Marzo 2017

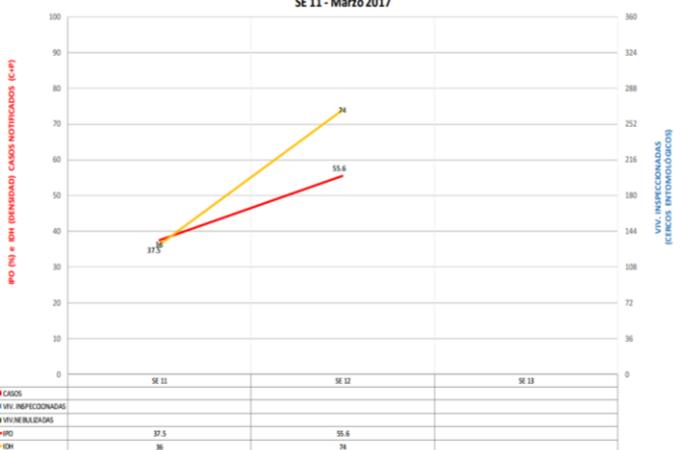




Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS CORRALES SE 11 - Marzo 2017

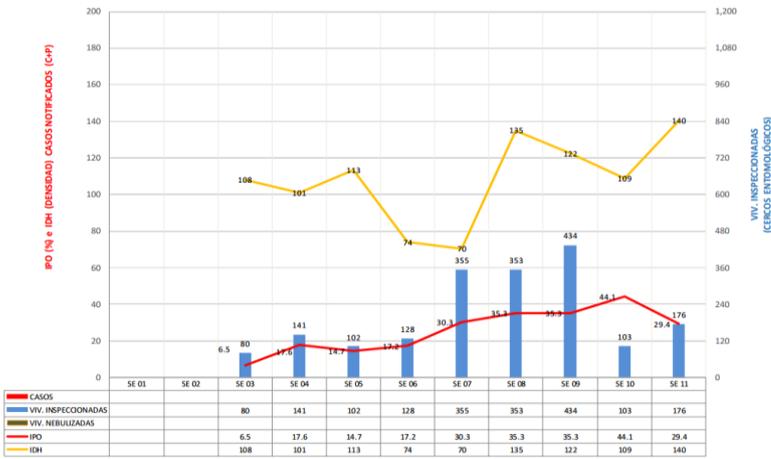


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS LA CRUZ SE 11 - Marzo 2017

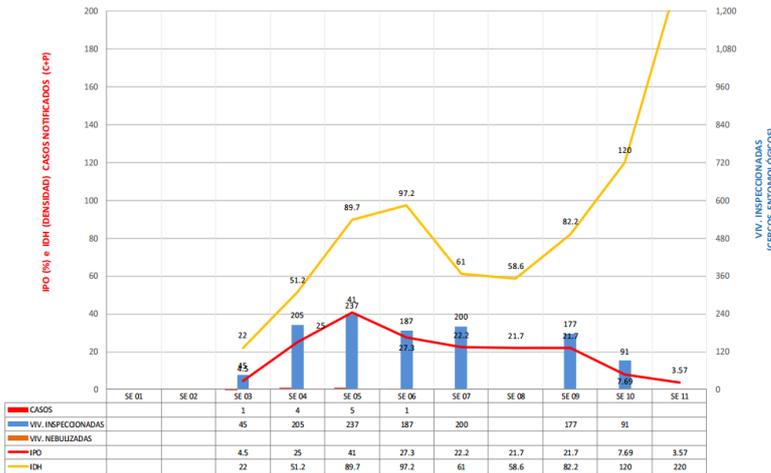


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Zorritos SE 11 - Marzo 2017





Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificado (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en EESS Caleta Grau SE 11 - Marzo 2017

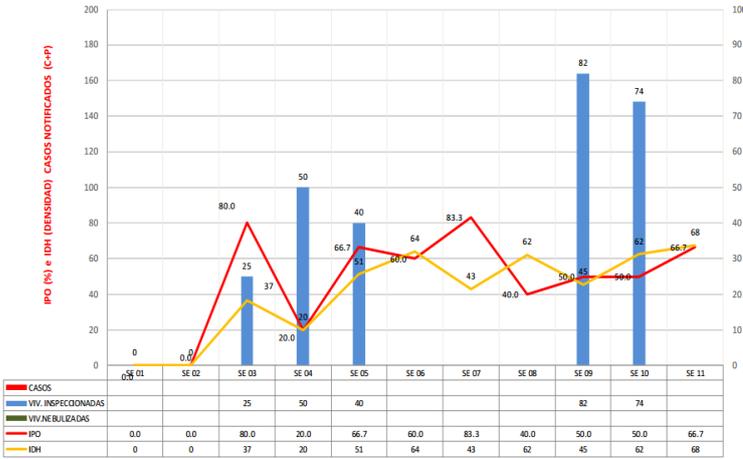


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificado (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Acapulco SE 11 - Marzo 2017

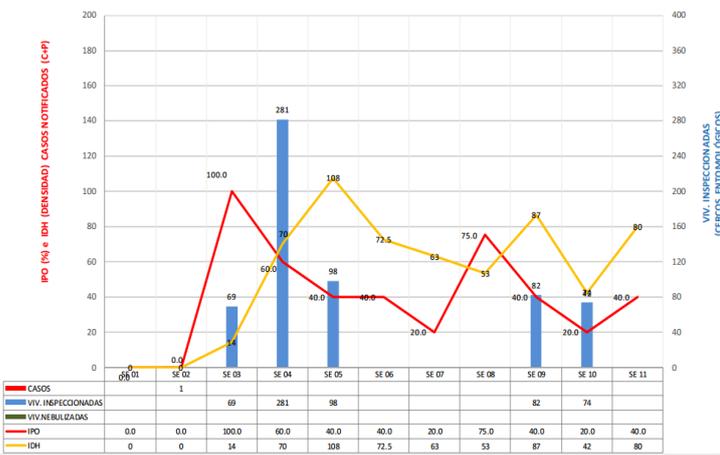
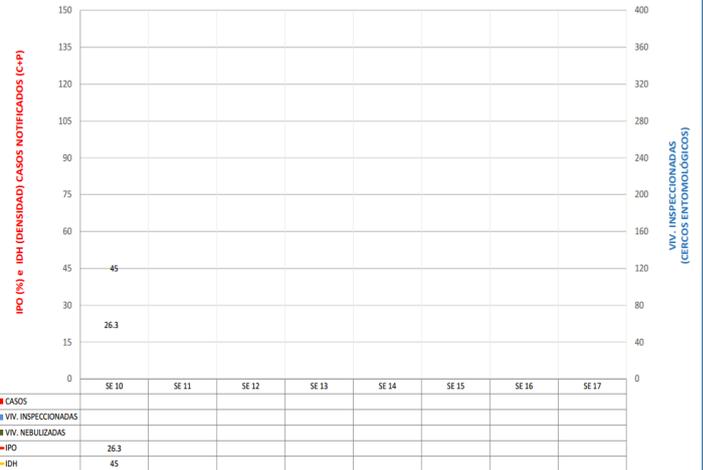


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificado (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Cancas SE 10 - Marzo 2017



Se observa la persistencia del vector *Aedes aegypti*, en toda la región Tumbes, con valores de IPO y IDH de mediano y alto riesgo que, combinado con los factores medioambientales, sitúa en alto riesgo de transmisión y diseminación a toda la Región Tumbes del Dengue, Chikungunya o Zika.

FEBRERO

FECHA	EESS	ESC. EPID.	NRO VIV	NRO HAB	VIVIENDAS VISITADAS	TOTAL DE CASAS					POBLAC PROTEG	COBERTURA %						
						INSP.	TRAT	CERR	REN	DESH		POS.	INSP %	CERR %	REN %	DESH %	% NO INTERV	% TRAT
03.02.2017	P.S.VAQUERÍA	II	213	1065	252	191	185	9	1	13	33	597	89.7	4.0	0.4	6.0	0.0	73
03.02.2017	P.S.OIDOR	II	240	1200	244	202	173	26	1	10	5	629	84.2	10.9	0.4	4.1	0.0	71
03.02.2017	P.S.CASA BLANQUEADA	II	348	1740	289	289	191	24	1	18	14	702	83.1	9.7	0.4	6.8	0.0	72
08,09 y 10.02.2017	C.S.ZORRITOS	II	1880	9400	2487	1648	1571	634	101	188	312	6389	87.7	5.4	0.9	6.0	0.0	84
10 y 13.02.2017	P.S.ACAPULCO	II	422	2110	530	346	336	27	4	45	58	1479	82.0	6.4	0.9	10.7	0.0	80
07.02.2017	P.S. BOCAPAN	II	159	795	149	134	11.9	41	1	11	17	348	84.5	8	1	7	0	60
14.02.2017	P.S.CALETA GRAU	II	505	2525	703	408	391	213	10	72	87	1471	80.8	3	2	14	0	77
15-21.02.2017	C.S.LA CRUZ	II	2531	12655	2516	1543	1452	736	35	202	325	6004	73.9	16.4	1.4	8.2	0.0	59

MARZO

FECHA	EESS	ESC. EPID.	NRO VIV	NRO HAB	VIVIENDAS VISITADAS	TOTAL DE CASAS					POBLAC PROTEG	COBERTURA %						
						INSP.	TRAT	CERR	REN	DESH		POS.	INSP %	CERR %	REN %	DESH %	% NO INTERV	% TRAT
27.02.2017-09.03.2017	C.SPAMPA GRANDE	II	5703	28515	4766	2739	2487	1517	47	463	167	11251	78.5	5.4	0.8	8.1	0.0	44
27.02.2017 -09.03.201	HOSPITAL SAGARO	II	10535	52675	5397	3023	2642	1970	68	336	140	12022	79.7	16.5	0.6	3.2	0.0	25.1
28.02.01,02,08.03.2017	C.S.ZARUMILLA	II	5650	28250	3137	4661	3538	271	85	633	198	6184	82.5	4.8	1.5	11.2	0.0	59.0
03 -08.03.2017	P.S.CAMPO AMOR	II	1858	9290	489	1343	254	130	30	193	19	994	81.0	7.0	1.6	10.4	39.5	61.0
13-17.03.2017	C.S.CORRALES	II	3709	18545	3222	1939	1810	1008	41	234	217	7295	52.3	27.2	1.1	6.3	13.1	48.8

Se han intervenido diferentes localidades entre Febrero y Marzo con la finalidad de disminuir la transmisión y diseminación del Dengue, Chikungunya o Zika, actividades que se continúan realizando