PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

RED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA · RENACE ·

SALA SITUACIONAL DE BROTES Y EMERGENCIAS

SE 28 – 2019

Del 07 al 11 de julio

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Mapa de brotes y epidemias en el Perú
SE 28 - 2019 (al 11 de julio)

RED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA · RENACE

SGB en Piura
Casos: 122
F. Notificación: 5 junio

Malaria *P. falciparum* en Amazonas
Casos: 35
F. Notificación: 10 julio

Parotiditis en Cajamarca
Casos: 12 escolares
F. Notificación: 10 julio

Dengue en Tumbes
Casos:
F. Inicio: SE 20

Zika en Lambayeque
Ubicación: Ferreñafe, Saña, Pítipo, Motupe.
Casos: 14 C.
F. Notificación: 3 junio

Sind diarreico en Cajamarca
Casos: 31
F. Notificación: 09 julio

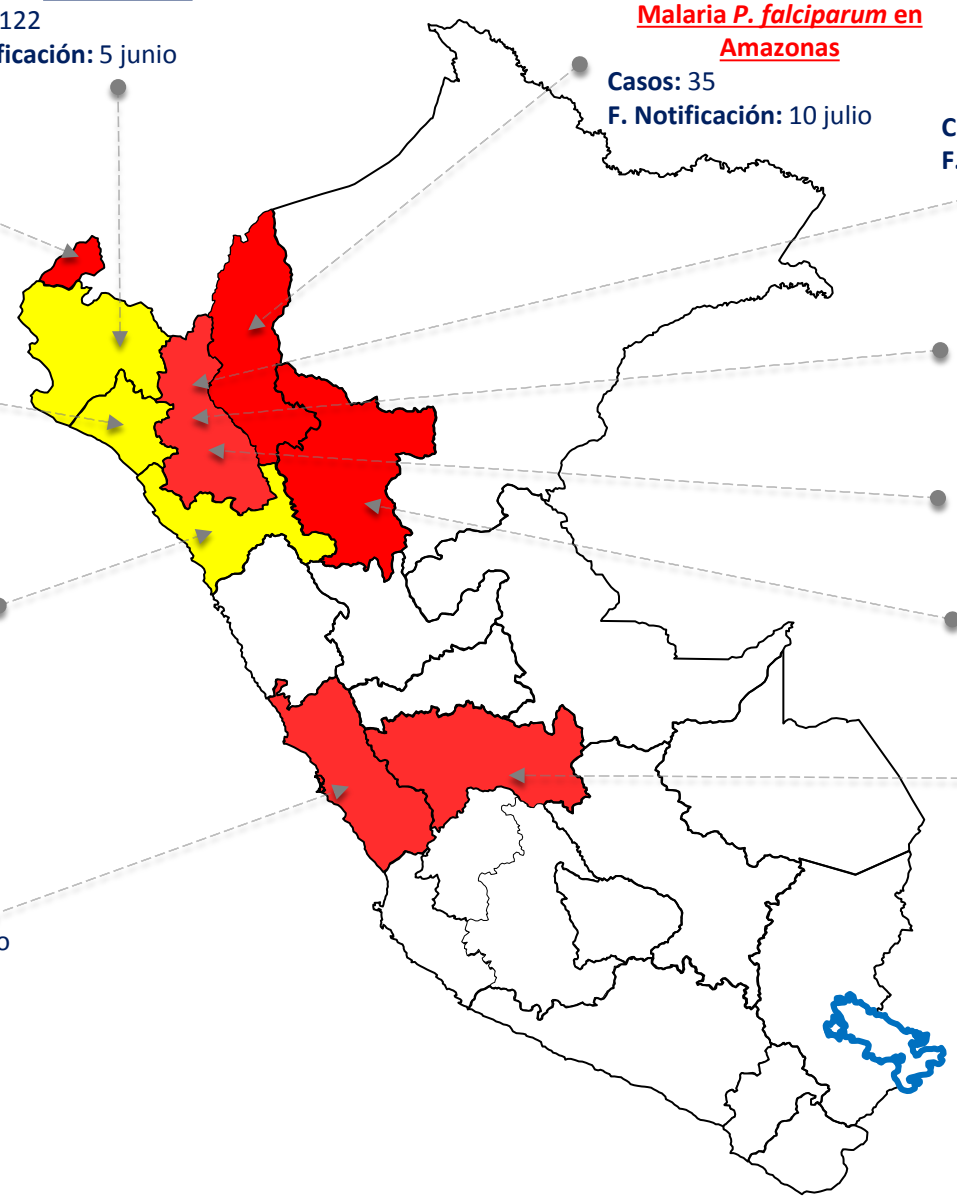
SGB en Cajamarca
Casos: 48
F. Notificación: 24 junio

SGB en La Libertad
Casos: 62
F. Notificación: 3 junio

Chik en San Martín
Casos: 1
F. Notificación: 10 julio

SGB en Junín
Casos: 132
F. Notificación : 5 junio

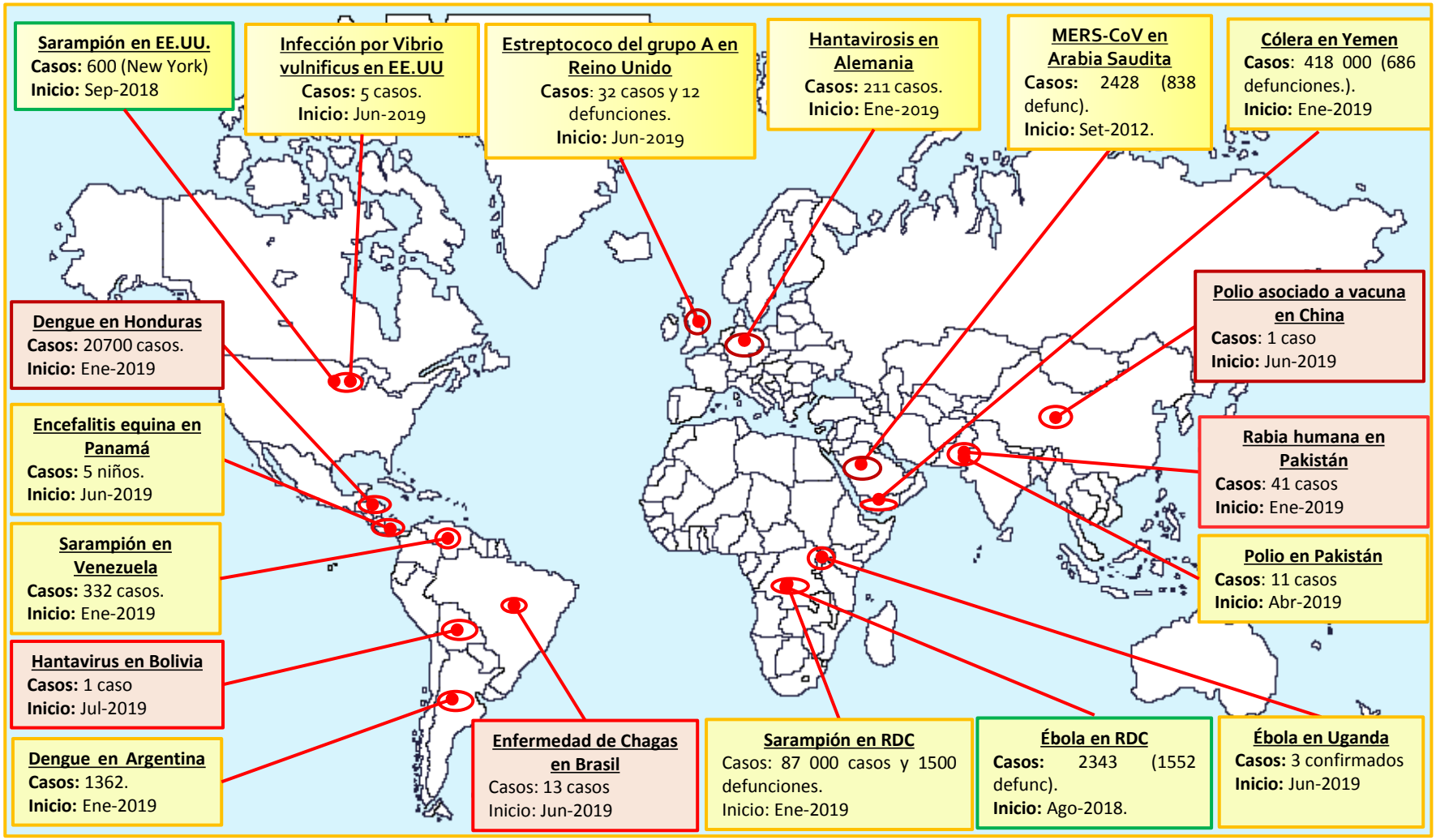
SGB en Lima
Casos: 256
F. Notificación: 5 junio



Leyenda:
Nuevo
En Seguimiento

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Eventos sanitarios de importancia internacional, SE 28-2019



Fuente: ProMED-mail: https://www.promedmail.org/es
Reporte epidemiológico de Córdoba: http://www.reporteepidemiologico.com
Secretaria de salud Pública de Brasil: http://www.saude.pa.gov.br
OMS: http://www.who.int/csr/don/en/

Leyenda:

- Nuevo (esta semana)
- En Seguimiento
- Actualización

EVALUACIÓN DE NOTIFICACIÓN Y RESPUESTA A BROTES Y EVISAP ENERO – JUNIO, 2019

Área de Alerta-Respuesta y Salud Global

Centro Nacional de Epidemiologia, prevención y control de enfermedades

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Evaluación de notificación y respuesta ante brotes y EVISAP, Enero-Junio. Perú-2019

Indicador 1: Detección mediante la notificación de Brotes y Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP) en las primeras 24 horas.

La notificación en las primeras 24 horas, es la comunicación oficial de la ocurrencia de un brote o EVISAP, que realiza la Oficina responsable de vigilancia epidemiológica a nivel de la DIRIS, DIRESA o GERESA al CDC por medio del SIEpi-brotes.

$$\frac{\text{Nº de Brotes y otros EVISAP notificados en las primeras 24 horas de ocurrido el evento}}{\text{Total de Notificaciones de Brotes y EVISAP en el mes}} \times 100$$

Indicador 2: Intervención (Primera Respuesta) Brotes y Eventos de Importancia en Salud Publica (EVISAP) en las primeras 48 horas.

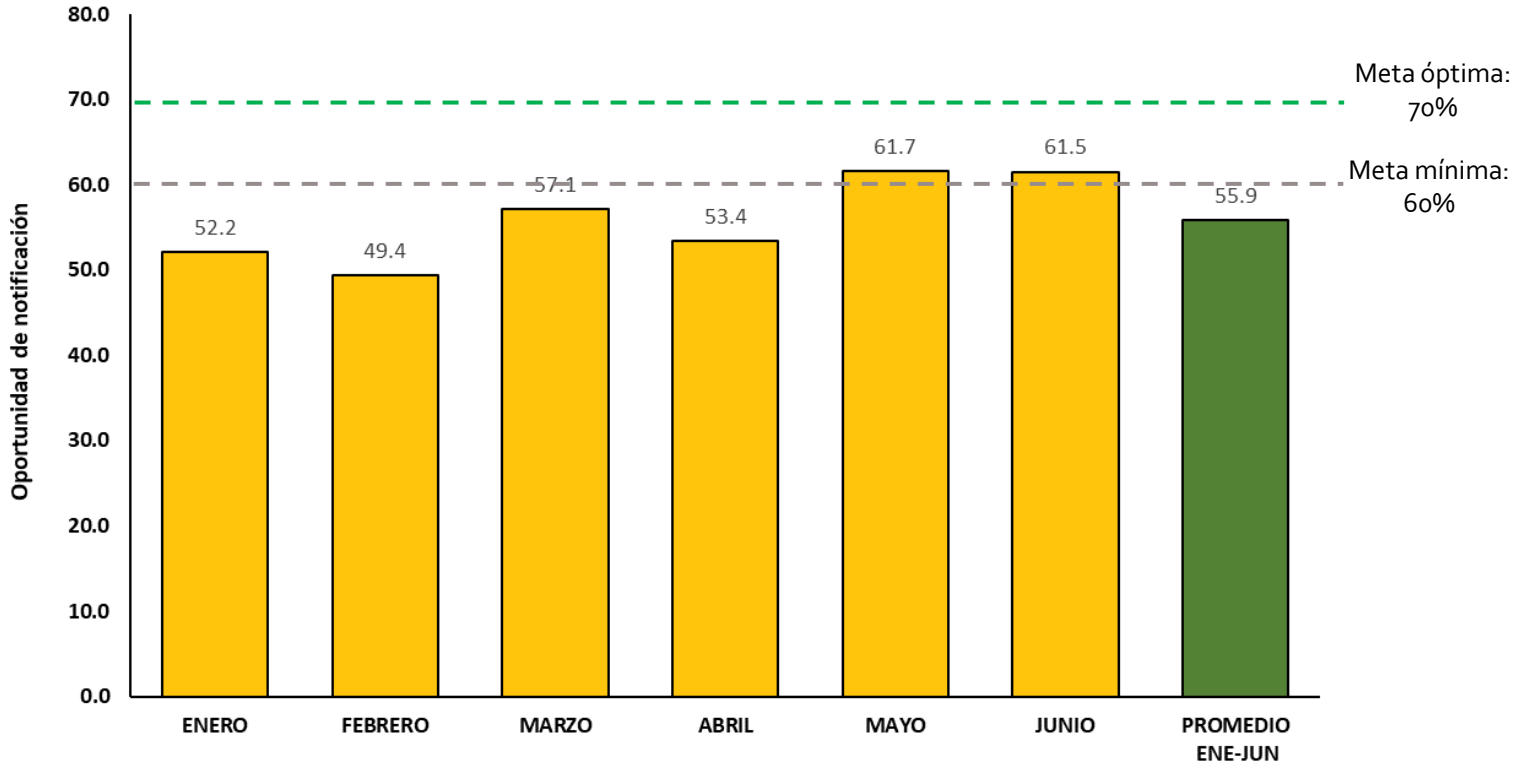
$$\frac{\text{Nº de Brotes y otros EVISAP intervenidos en las primeras 48 horas de ocurrido el evento}}{\text{Total de Notificaciones de Brotes y EVISAP en el mes}} \times 100$$

La respuesta a brotes y otros EVISAP en las primeras 48 horas, es el conjunto de acciones de investigación y control epidemiológico rápido y oportuno que se realiza el equipo regional o nacional según nivel de complejidad.

EVALUACIÓN DE NOTIFICACIÓN Y RESPUESTA A BROTES Y EVISAP INDICADOR 1

Evaluación de notificación y respuesta ante brotes y EVISAP, Enero-Junio, 2019

Indicador 1: Detección mediante la notificación de Brotes y Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP) en las primeras 24 horas (SiEpi-brotes).



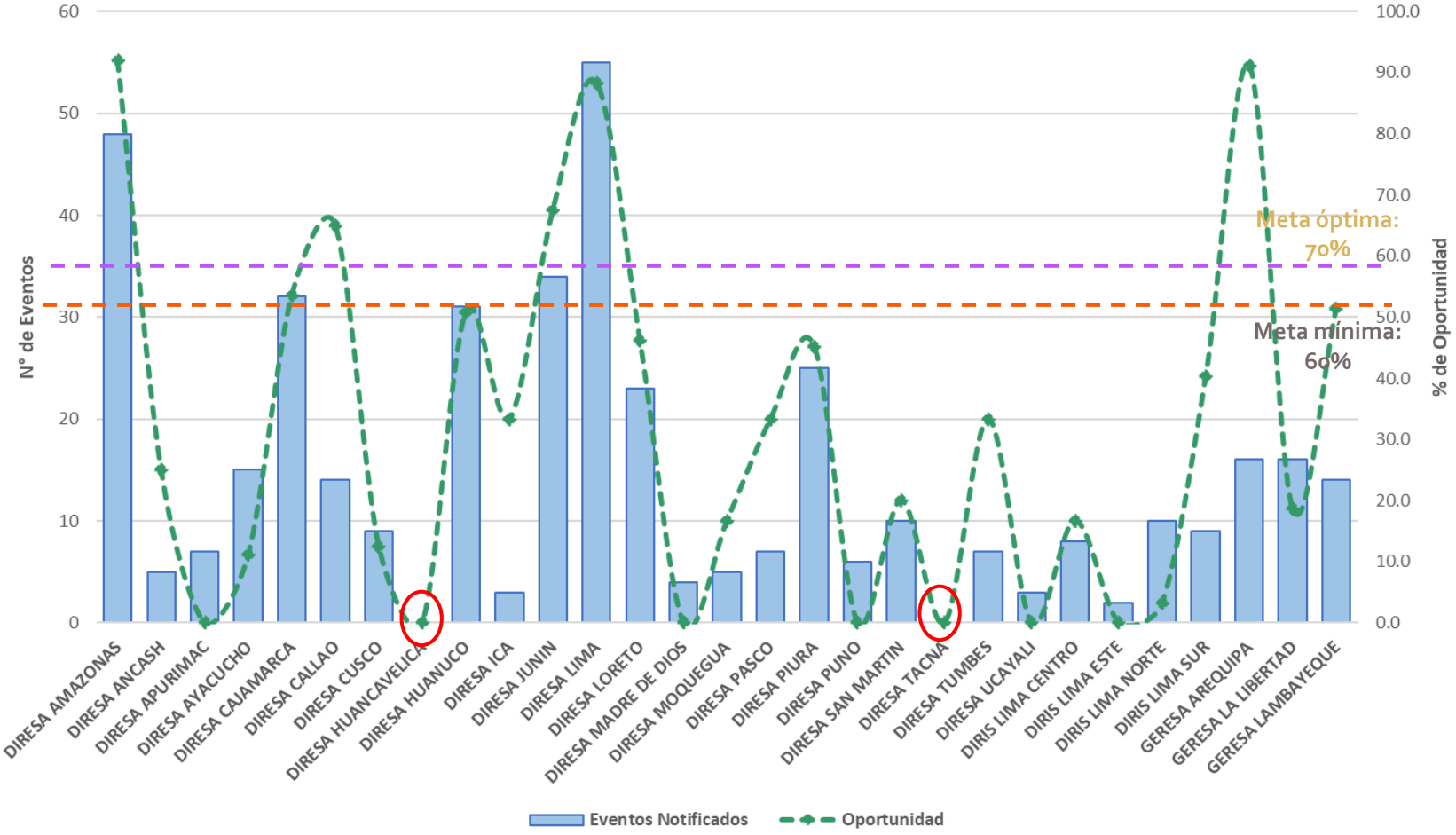
El promedio de oportunidad de notificación a nivel nacional en el I Semestre, se encuentra por debajo de la meta esperada mínima. Por lo que es necesario continuar sensibilizando a los equipos locales, en la notificación oportuna de eventos de importancia en salud pública en el SIEpi brotes, con la finalidad de optimizar acciones multidisciplinarias desde el nivel nacional para la mitigación del brote.

Fuente: SIEpi-brotes CDC-MINSA

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Evaluación de notificación y respuesta ante brotes y EVISAP, Perú-2019 (I Semestre)

Indicador 1: Número de eventos notificados VS Oportunidad de Detección de Eventos, según DIRESA/GERESA/DIRIS. Enero-Junio-2019



Durante el I semestre, cuatro DIRESAS (Amazonas, Junín, Lima Provincias y Arequipa), sobrepasaron la meta óptima (70%) de oportunidad de detección de eventos y una (Callao) alcanzó la meta mínima (60%). Sin embargo en lo que va del año, dos DIRESA/GERESA/DIRIS (Huancavelica y Tacna), no notificaron evento alguno.

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Evaluación de notificación y respuesta ante brotes y EVISAP, según DIRESAS/DIRIS/GERESAS, Perú-2019

Indicador 1: Detección mediante la notificación de Brotes y Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP) en las primeras 24 horas (SiEpi-brotes), según DIRESA/DIRIS/GERESA

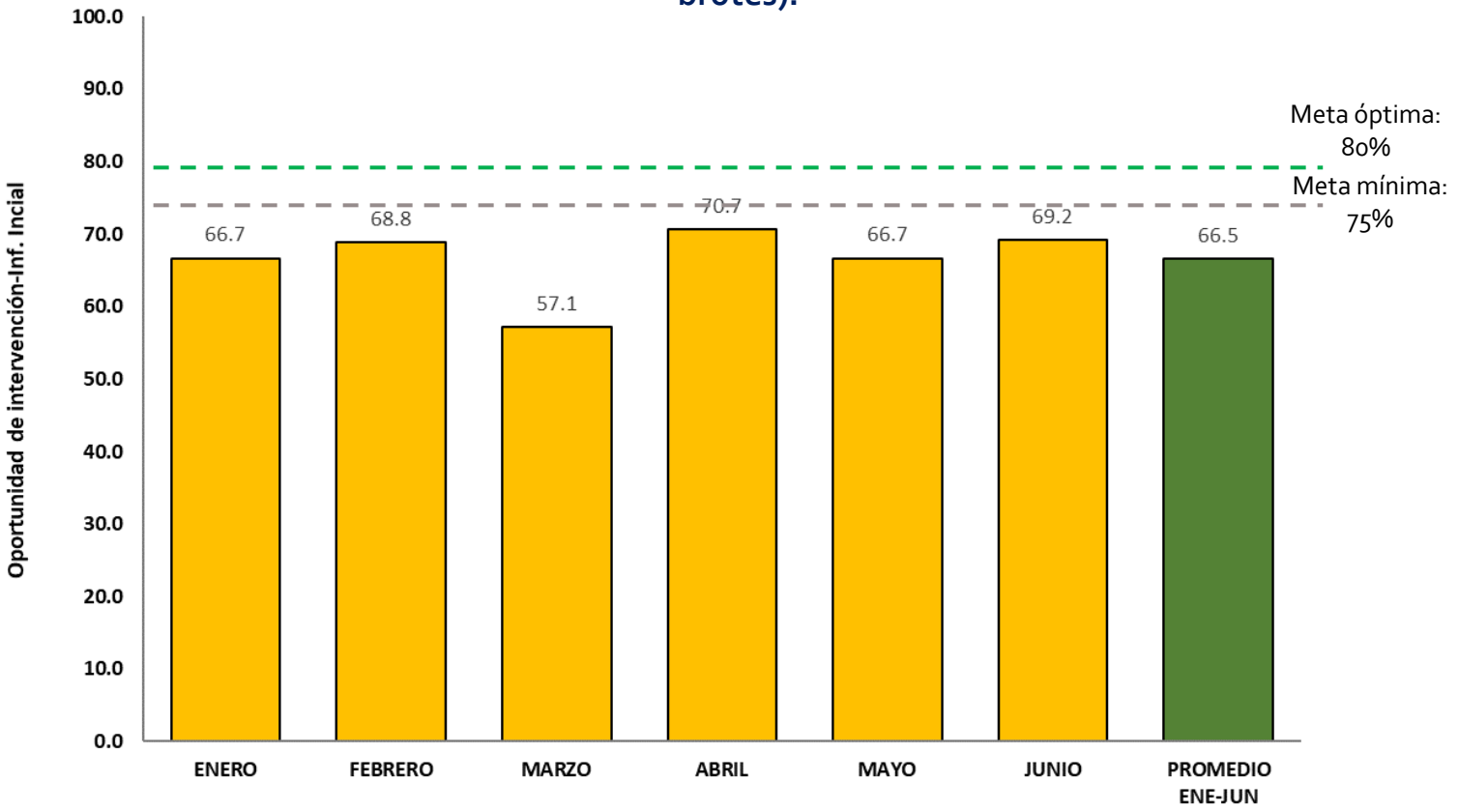
DIRIS/DIRESA/GERESA	ABRIL				MAYO				JUNIO			
	OPORT	NO OPORT	% OPORT	N° NOTIF	OPORT	NO OPORT	% OPORT	N° NOTIF	OPORT	NO OPORT	% OPORT	N° NOTIF
DIRESA AMAZONAS	4	0	100.0	4	7	1	87.5	8	9	1	90.0	10
DIRESA ANCASH	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	1	1	50.0	2
DIRESA APURIMAC	0	2	0.0	2	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0
DIRESA AYACUCHO	0	0	0.0	0	1	3	0.0	4	1	2	33.3	3
DIRESA CAJAMARCA	2	3	40.0	5	3	0	100.0	3	4	2	66.7	6
DIRESA CALLAO	0	1	0.0	1	1	1	50.0	2	4	0	100.0	4
DIRESA CUSCO	0	0	0.0	0	1	0	0.0	1	1	3	25.0	4
DIRESA HUANCAVELICA	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0
DIRESA HUANUCO	2	3	40.0	5	1	1	50.0	2	1	0	100.0	1
DIRESA ICA	1	0	100.0	1	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0
DIRESA JUNIN	4	1	80.0	5	1	0	100.0	1	5	6	45.5	11
DIRESA LIMA	8	0	100.0	8	6	1	85.7	7	13	0	100.0	13
DIRESA LORETO	1	4	20.0	5	1	1	50.0	2	4	3	57.1	7
DIRESA MADRE DE DIOS	0	1	0.0	1	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0
DIRESA MOQUEGUA	1	0	100.0	1	0	0	0.0	0	0	1	0.0	1
DIRESA PASCO	0	1	0.0	1	2	0	100.0	2	2	0	100.0	2
DIRESA PIURA	1	0	100.0	1	4	1	80.0	5	1	2	33.3	3
DIRESA PUNO	0	2	0.0	2	0	2	0.0	2	0	1	0.0	1
DIRESA SAN MARTIN	1	0	100.0	1	0	3	0.0	3	1	4	20.0	5
DIRESA TACNA	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0
DIRESA TUMBES	0	0	0.0	0	1	0	0.0	1	0	0	0.0	0
DIRESA UCAYALI	0	0	0.0	0	1	1	0.0	2	0	1	0.0	1
DIRIS LIMA CENTRO	0	3	0.0	3	0	0	0.0	0	1	0	100.0	1
DIRIS LIMA ESTE	0	0	0.0	0	1	0	0.0	1	0	0	0.0	0
DIRIS LIMA NORTE	0	2	0.0	2	0	1	0.0	1	1	4	20.0	5
DIRIS LIMA SUR	1	0	100.0	1	2	1	66.7	3	0	1	0.0	1
GERESA AREQUIPA	4	1	80.0	5	1	0	100.0	1	2	1	66.7	3
GERESA LA LIBERTAD	0	1	0.0	1	2	5	28.6	7	1	2	33.3	3
GERESA LAMBAYEQUE	1	2	33.3	3	1	1	50.0	2	4	0	100.0	4
Total general	**31**	**27**	**53.4**	**58**	**37**	**23**	**61.7**	**60**	**56**	**35**	**61.5**	**91**

Durante el mes de junio, siete DIRESAS/DIRIS/GERESAS (Amazonas, Callao, Huánuco, Lima Provincias, Pasco, Lima Centro y Lambayeque), sobrepasaron la meta óptima (70%), dos regiones (Cajamarca y Arequipa) alcanzaron la meta mínima (60%), el resto de regiones se encuentran por debajo de la misma.

EVALUACIÓN DE NOTIFICACIÓN Y RESPUESTA A BROTES Y EVISAP INDICADOR 2

Evaluación de notificación y respuesta ante brotes y EVISAP, Enero-Mayo. Perú-2019

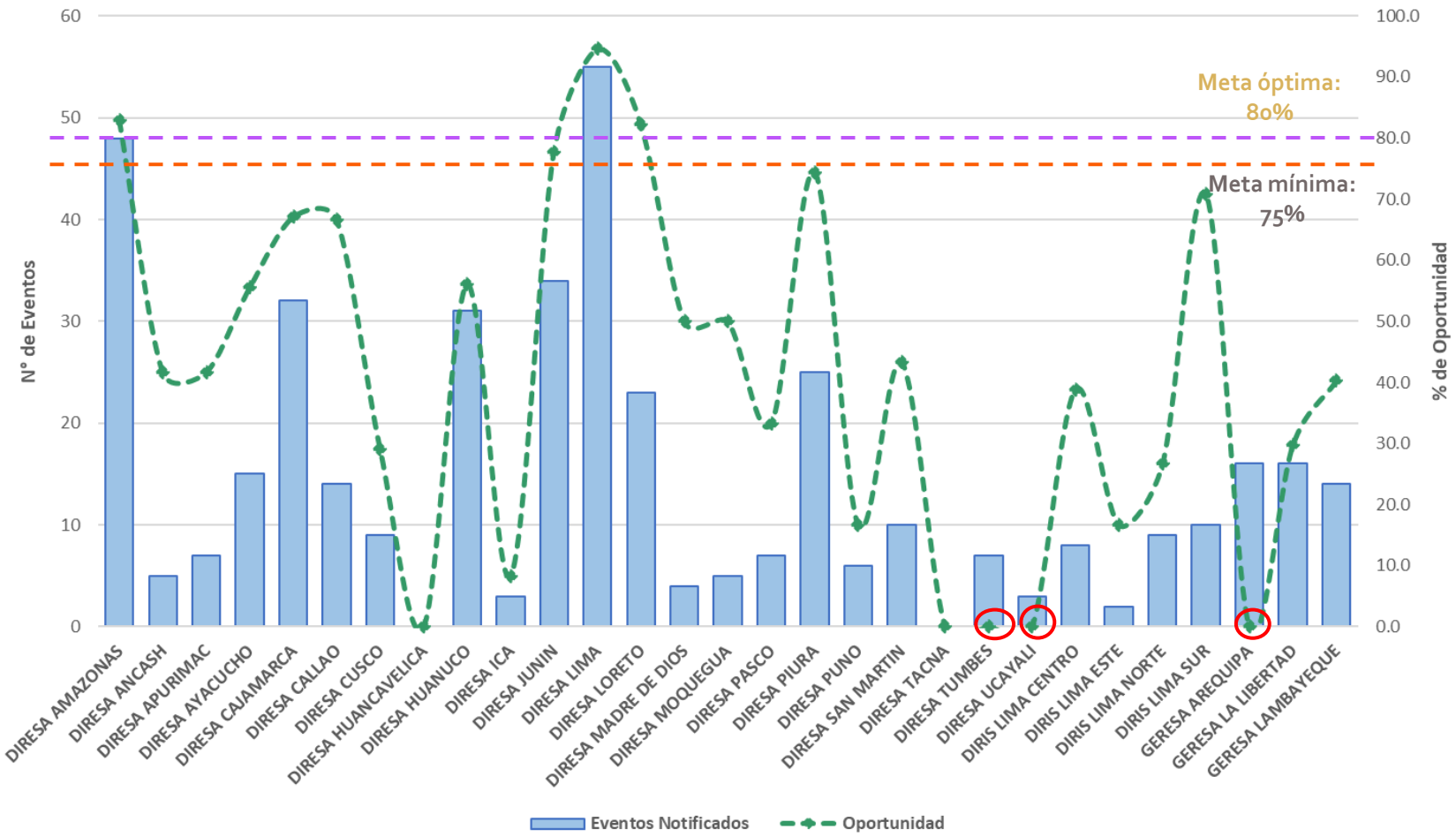
Indicador 2: Respuesta de intervención (Informe inicial) a Brotes y Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP) en las primeras 48 horas (SiEpi-brotes).



El promedio del "Indicador 2" en el I Semestre, se encuentra por debajo de la meta esperada mínima. Es necesario continuar con la conformación de equipos de respuesta rápida (ERR) en los niveles locales para la intervención oportuna y elaboración del informe inicial que contenga el plan de respuesta ante el brote.

Fuente: SIEpi-brotes CDC-MINSA

Indicador 2: Número de eventos notificados VS Oportunidad Primera Respuesta (Informe Inicial), según DIRESA/GERESA/DIRIS. Enero-Junio, 2019



Durante el I semestre, tres DIRESAS (Amazonas, Lima Provincias y Loreto), sobrepasaron la meta óptima (80%) de oportunidad de primera respuesta. Junín, alcanzó la meta mínima (75%) de oportunidad de este indicador. Sin embargo, en lo que va del año, tres DIRESA/GERESA/DIRIS (Arequipa, Tumbes y Ucayali), tuvieron menos del 1% en oportunidad de Primera Respuesta o no cuentan con Informe Inicial de Intervención de los eventos notificados.

Fuente: SIEpi-brotes CDC-MINSA

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Evaluación de notificación y respuesta ante brotes y EVISAP, según DIRESAS/DIRIS/GERESAS, Ene – Junio. Perú-2019

RED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA RENACE

Indicador 2: Respuesta de intervención a Brotes y Eventos de Importancia en Salud Pública (EVISAP) en las primeras 48 horas (SIEpi-brotes). Según DIRESA/DIRIS/GERESA (Oportunidad de Informe Inicial).

DIRIS/DIRESA/GERESA	ABRIL					MAYO					JUNIO				
	OPORT	NO OPORT	SIN INF	% OPORT	N° NOTIF	OPORT	NO OPORT	SIN INF	% OPORT	N° NOTIF	OPORT	NO OPORT	SIN INF	% OPORT	N° NOTIF
DIRESA AMAZONAS	4	0	0	100.0	4	5	3	0	62.5	8	10	0	0	100.0	10
DIRESA ANCASH	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	50.0	2
DIRESA APURIMAC	1	1	0	50.0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0
DIRESA AYACUCHO	0	0	0	0.0	0	3	1	0	0	4	1	0	2	33.3	3
DIRESA CAJAMARCA	5	0	0	100.0	5	3	0	0	100	3	3	1	2	50.0	6
DIRESA CALLAO	1	0	0	100.0	1	1	0	1	50	2	2	1	1	50.0	4
DIRESA CUSCO	0	0	0	0.0	0	1	0	0	0	1	3	1	0	75.0	4
DIRESA HUANCAVELICA	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0	0	0	0	0.0	0
DIRESA HUANUCO	5	0	0	100.0	5	1	0	1	50	2	1	0	0	100.0	1
DIRESA ICA	0	0	1	0.0	1		0	0	0	0	0	0	0	0.0	0
DIRESA JUNIN	4	0	1	80.0	5	1	0	0	100	1	11	0	0	100.0	11
DIRESA LIMA	8	0	0	100.0	8	7	0	0	100	7	11	1	1	84.6	13
DIRESA LORETO	3	1	1	60.0	5	2	0	0	100	2	7	0	0	100.0	7
DIRESA MADRE DE DIOS	1	0	0	100.0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0
DIRESA MOQUEGUA	1	0	0	100.0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	100.0	1
DIRESA PASCO	1	0	0	100.0	1	1	1	0	50	2	1	1	0	50.0	2
DIRESA PIURA	1	0	0	100.0	1	4	0	1	80	5	2	0	1	66.7	3
DIRESA PUNO	1	0	1	50.0	2	1	0	1	50	2	0	0	1	0.0	1
DIRESA SAN MARTIN	1	0	0	100.0	1	3	0	0	100	3	3	1	1	60.0	5
DIRESA TACNA	0	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0
DIRESA TUMBES	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0.0	0
DIRESA UCAYALI	0	0	0	0.0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	0.0	1
DIRIS LIMA CENTRO	1	0	2	33.3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0	1
DIRIS LIMA ESTE	0	0	0	0.0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0.0	
DIRIS LIMA NORTE	0	1	1	0.0	2	1	0	0	100	1	3	0	2	60.0	5
DIRIS LIMA SUR	1	0	0	100.0	1	3	0	0	100	3	1	0	0	100.0	1
GERESA AREQUIPA	0	0	5	0.0	5	0	0	1	0	1	0	0	3	0.0	3
GERESA LA LIBERTAD	0	0	1	0.0	1	2	3	2	28.6	7	1	1	1	33.3	3
GERESA LAMBAYEQUE	2	1	0	66.7	3	0	0	2	0	2	1	3	0	25.0	4
Total general	**41**	**4**	**13**	**70.7**	**58**	**41**	**9**	**11**	**68.3**	**60**	**63**	**11**	**17**	**69.2**	**91**

Durante el mes de junio, siete DIRESAS/DIRIS/GERESAS (Amazonas, Huánuco, Junín, Lima Provincias, Loreto, Moquegua y Lima Sur) sobrepasaron la meta óptima (80%) para el indicador 2, asimismo, Cusco alcanzó la meta mínima (75%), mientras que el resto de regiones se encuentran por debajo de la misma.

Fuente: SIEpi-brotes CDC-MINSA

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

DIRESA HUÁNUCO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO · DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA · ED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

SALA SITUACIONAL POST DESASTRE
N° 04 – (28-06-2019 al 04-07-2019)

Deslizamiento de masa
Localidad Sillapata
Provincia de Dos de Mayo
Departamento de Huánuco

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

JULIO - 2019

EVALUACIÓN DE RIESGO POTENCIAL EPIDÉMICO

Según la determinación del riesgo potencial epidémico existe un Alto Riesgo de presentación de:

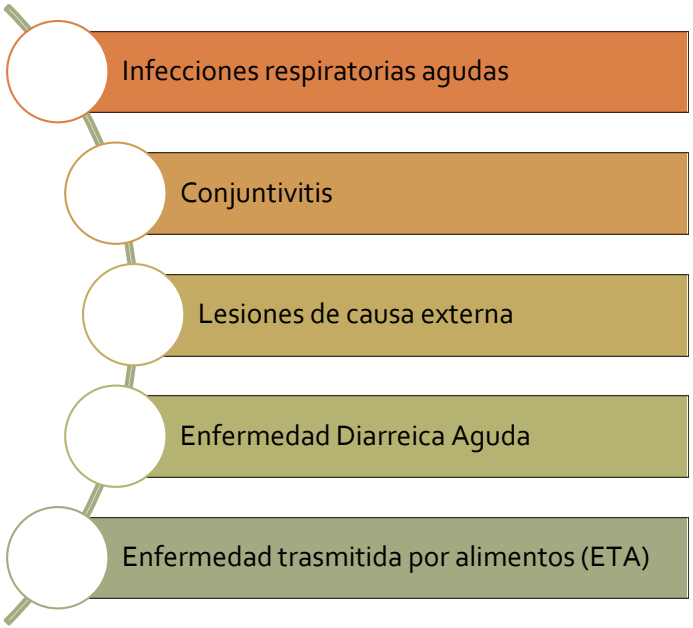


Tabla Nº 01: EVALUACIÓN DEL RIESGO DE POTENCIAL EPIDÉMICO POST DESPLAZAMIENTO DE MASAS, DISTRITO DE SILLAPATA.

Daño trazador	PROBABLES FUENTES DE CONTAMINACIÓN DETERMINANTES Y FACTORES DE RIESGO	POTENCIAL DE RIESGO
Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)	Hacinamiento Humedad Población viviendo en albergues Exposición al frío por falta de abrigo	+++
Lesiones de causa externa	Permanencia de población en zonas inundadas. Remoción de escombros para recuperar pertenencias.	+++
Enfermedad diarreica aguda (EDAS)	Contaminación del agua y alimentos Hacinamiento Restricción de los servicios de agua y desagüe	+++
Conjuntivitis	Inadecuada higiene personal. Hacinamiento	+++
Enfermedades transmitidas por alimentos	Alimentación en masa (olla común). Condiciones inadecuadas de la preparación, distribución y almacenamiento de alimentos	+++
Afecciones de piel	Falta de agua para aseo personal Hacinamiento Falta de servicios básicos	+++
Mordedura de can	Presencia de canes sin dueño. Contacto cercano con canes.	++
Mordedura de arácnidos	Contacto con arácnidos.	++
Trastornos psicológicos	Estrés por perdida de bienes materiales Personas vulnerables Enfermedad mental previa	++
Infecciones de tracto genitourinario (ITU)	Falta de servicios básicos.	++

CARACTERIZACIÓN DEL EVENTO

Actualizado al 03 de julio de 2019, a las 16:20 horas

UBICACIÓN	VIDA Y SALUD	VIVIENDAS Y LOCALES PUBLICOS			TRANSPORTES
	PERSONAS DAMNIFICADAS	VIVIENDAS INHABITABLES	INSTITUCIÓN EDUCATIVA AFECTADA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD COLAPSADO	CAMINO RURAL AFECTADO (m)
DPTO. HUÁNUCO					
PROV. DOS DE MAYO					
DIST. SILLAPATA	151	48	1	1	500

Fuente: Dirección Desconcentrada INDECI - Huánuco.
Centro de Operaciones de Emergencia Regional de Huánuco.
Centro de Operaciones de Emergencia Sectorial del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento
Centro de Operaciones de Emergencia Sectorial del Ministerio de Salud.
Oficina de Defensa Nacional y de Gestión del Riesgo de Desastres del Ministerio de Educación
SINPAD

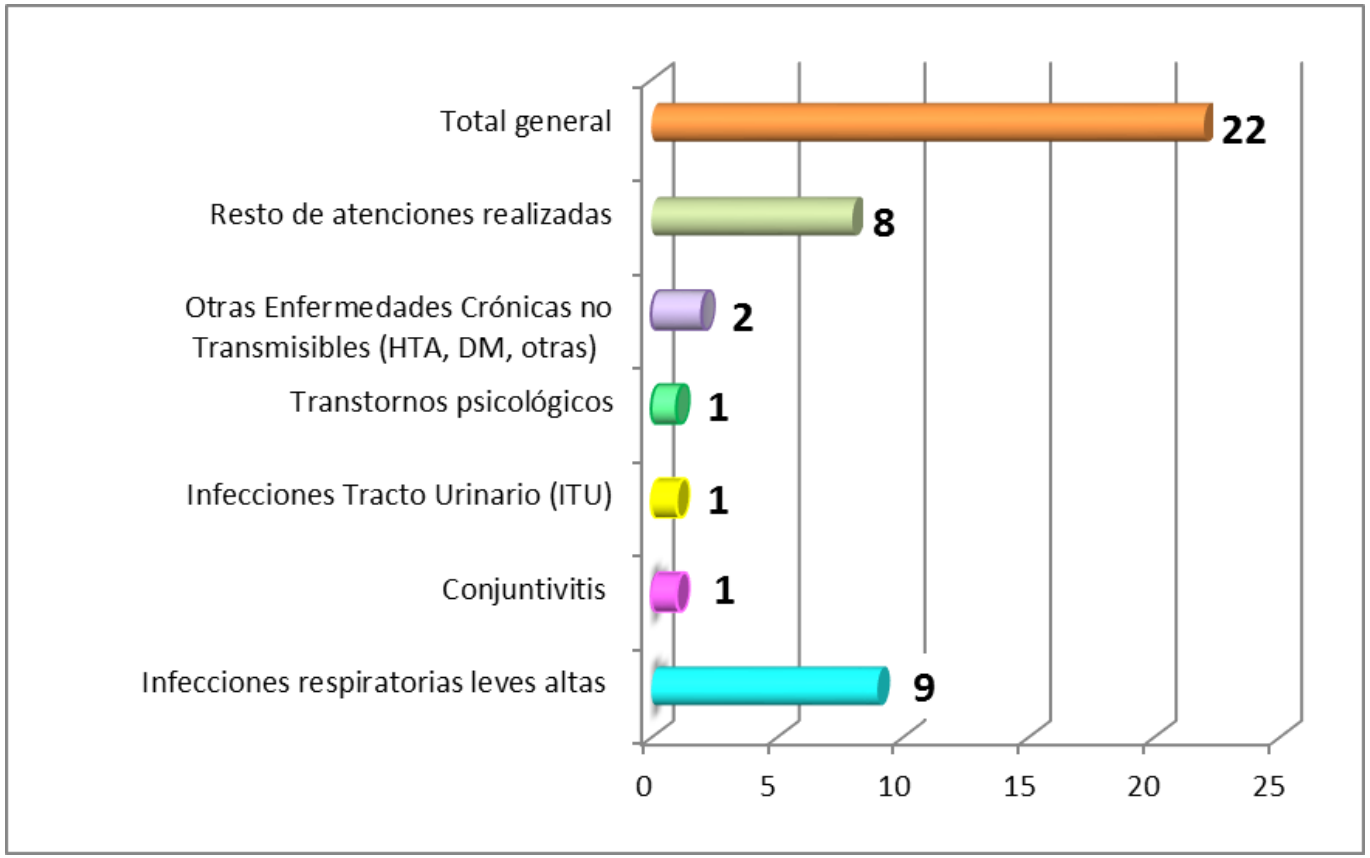
Las atenciones de Salud se realizan en carpas de campaña y en el local municipal

Tabla N° 01.- Recursos humanos de la IPRESS Sillapata

RECURSOS HUMANOS	TOTAL PERSONAL
Médicos	01
Enfermeras	02
Otro Personal	07
TOTAL	**10**

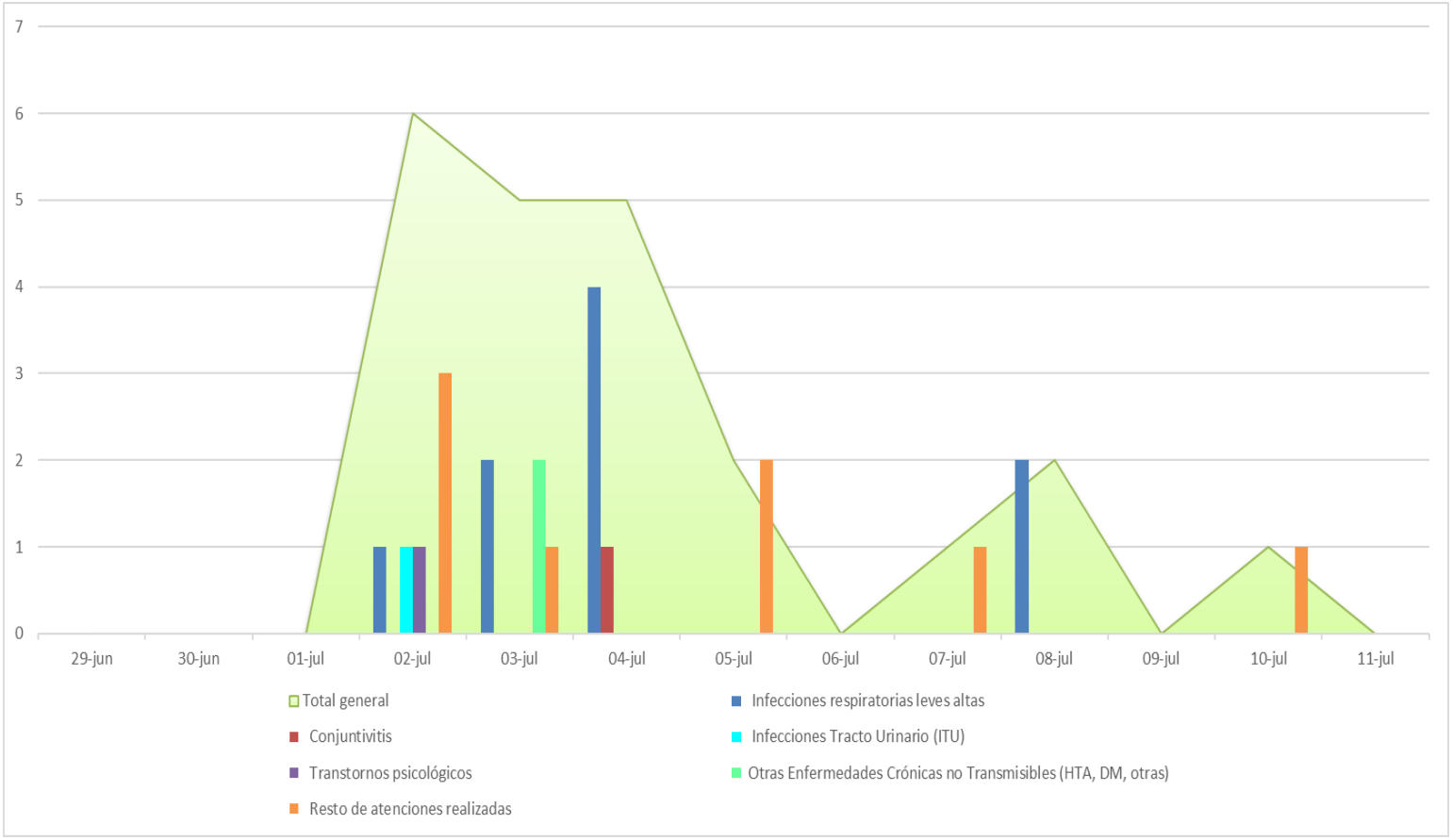
Fuente: Red de Salud Dos de Mayo

Gráfico N° 02
Vigilancia de daños trazadores de población afectada del Distrito de Sillapata (29-06-2019 al 11-07-2019)



Fuente: Aplicativo de SVPost Desastre – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

Gráfico N° 03
Tendencia daños trazadores de población afectada del Distrito de Sillapata (29-06-2019 al 11-07-2019)



Fuente: Aplicativo de SVPost Desastre – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

ACCIONES REALIZADAS POR COMPONENTES

EQUIPO DE GESTIÓN:

- El Director Regional de Salud Huánuco, Director de la Red de Salud Dos de Mayo, y otras autoridades acuden al lugar de los hechos para evaluación de daños y monitorizar las atenciones del evento.
- El jefe de INDECI, acompañado de los representantes de Ministerios de Salud, Educación, Vivienda y el Instituto geofísico del Perú arribaron a Huánuco para realizar la evaluación de daños y estudios geológicos en el distrito.

CPDC

- Evacuación del personal del P.S Sillapata
- Movilización de Brigadas para la atención de la emergencia.
- Monitoreo de la operativización de los servicios.
- Monitoreo de las acciones multidisciplinarias.

EPIDEMIOLOGIA

- Asistencia técnica al responsable de la Unidad de Epidemiología de la Red de Salud Dos de Mayo para la implementación de la vigilancia epidemiológica post desastre, en el marco de la NTS 053.
- Desplazamiento del personal de epidemiologia de la Red de Salud Dos de Mayo al lugar del evento para la implementación de la vigilancia epidemiológica post desastre.
- Notificación del EVISAP por parte de la DIRESA Huánuco al Centro Nacional de Epidemiología de prevención y control de enfermedades.
- Elaboración del informe inicial del evento y envío al aplicativo SiEpi- Brotes de la página web del CDC
- Vigilancia epidemiológica post desastre diaria, vigilancia centinela y de poblaciones viviendo en albergue.
- Elaboración de la Sala Situacional Post Desastre y actualizaciones diarias.
- Informe de Riesgo potencial epidémico dirigido a Dirección general, Salud de las personas, PROMSA, Salud ambiental para las acciones de intervención en el control del riesgo epidémico.

SANEAMIENTO AMBIENTAL

- Control y monitoreo de la calidad del Agua (a cada familia se asigno 1 tacho de plástico de 50 galones)
- Monitoreo y n de eliminación de residuos excretas (solo cuentan con 1 letrina para servicio de 20 familias)
- Evaluación de eliminación de residuos sólidos (Se está realizando a través del recojo de las bolsas asignadas por la municipalidad)

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

RED DE SALUD ALTO AMAZONAS

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POST SISMO EN LA ZONA DE SELVA DEL PERÚ

SE 28 – 2019

Del 26 de mayo al 8 de julio

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

RED DE SALUD ALTO AMAZONAS

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POST SISMO EN LA RED DE SALUD ALTO AMAZONAS, LORETO

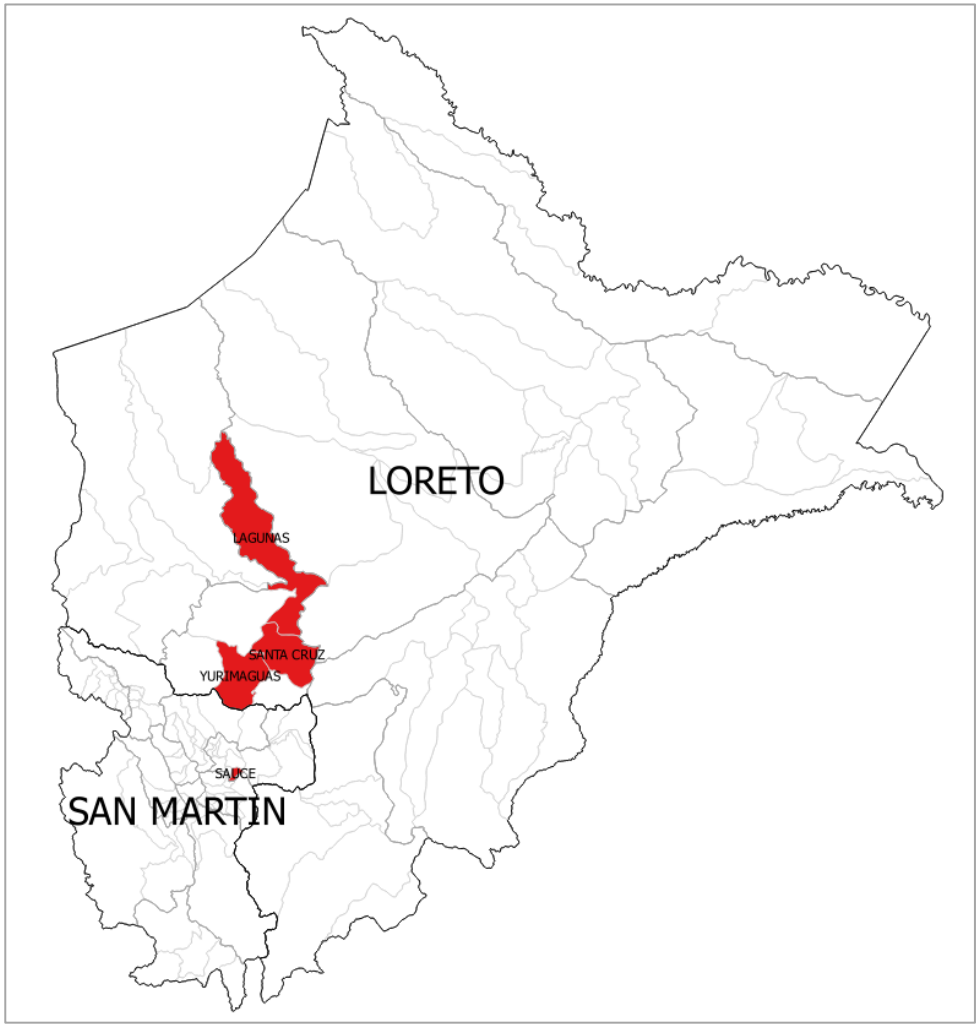
SE 28 – 2019

Del 26 de mayo al 8 de julio

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

RED DE SALUD ALTO AMAZONAS

Implementación de la vigilancia epidemiológica post sismo en la Red de Salud Alto Amazonas - Loreto, 2019 (del 26 de mayo al 8 de julio)



Se ha implementado el monitoreo diario de daños trazadores (NTS 053-MINSA/DGE-V.01) en 10 puntos de atención:

Distrito Yurimaguas:

- Hospital Santa Gema de Yurimaguas.
- Hospital EsSalud Yurimaguas.

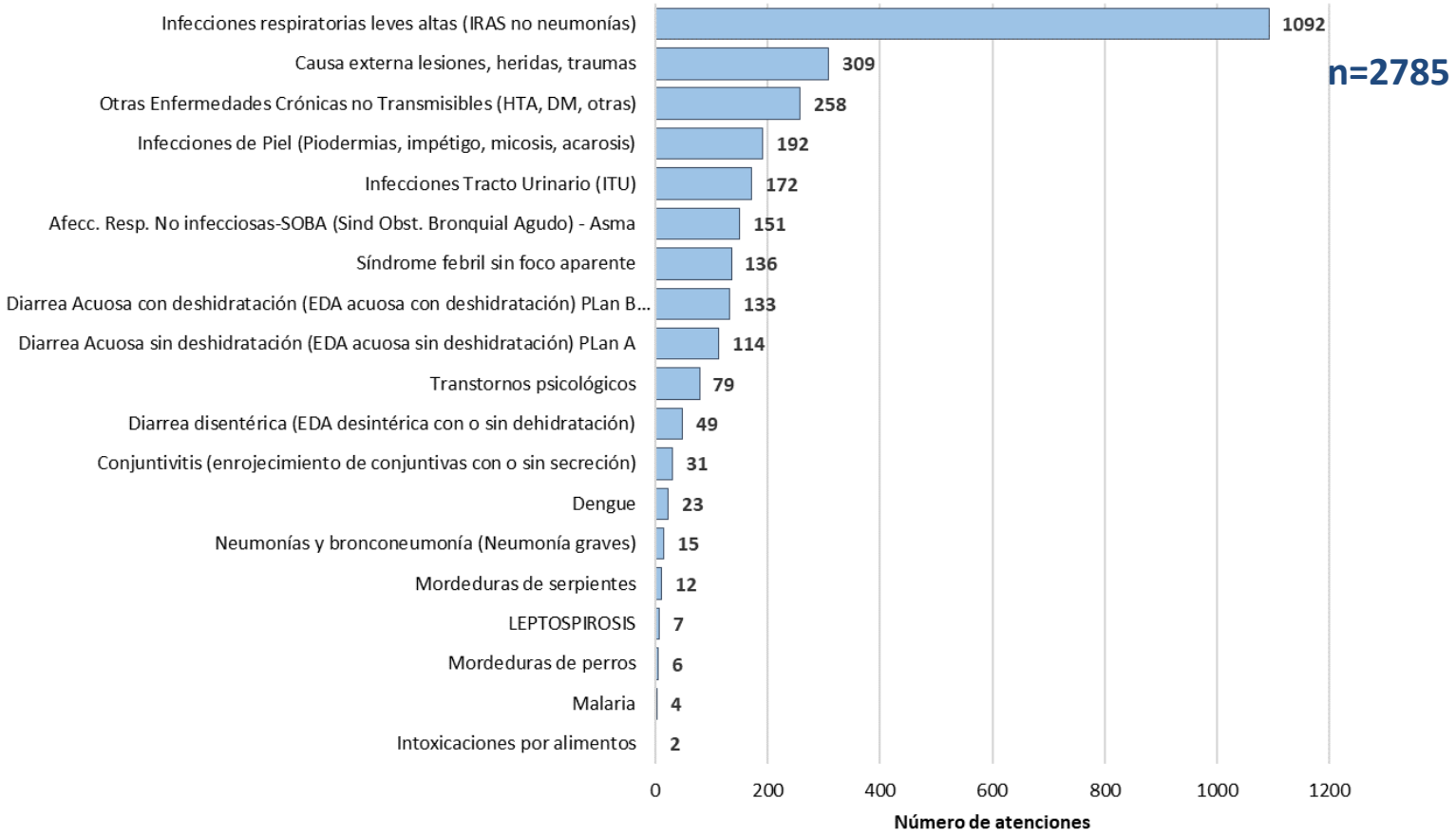
Distrito Lagunas:

- CS Lagunas.
- PS Pucacuro .
- PS Tamarate .
- Hospital Perú - EsSalud.

Distrito Santa Cruz:

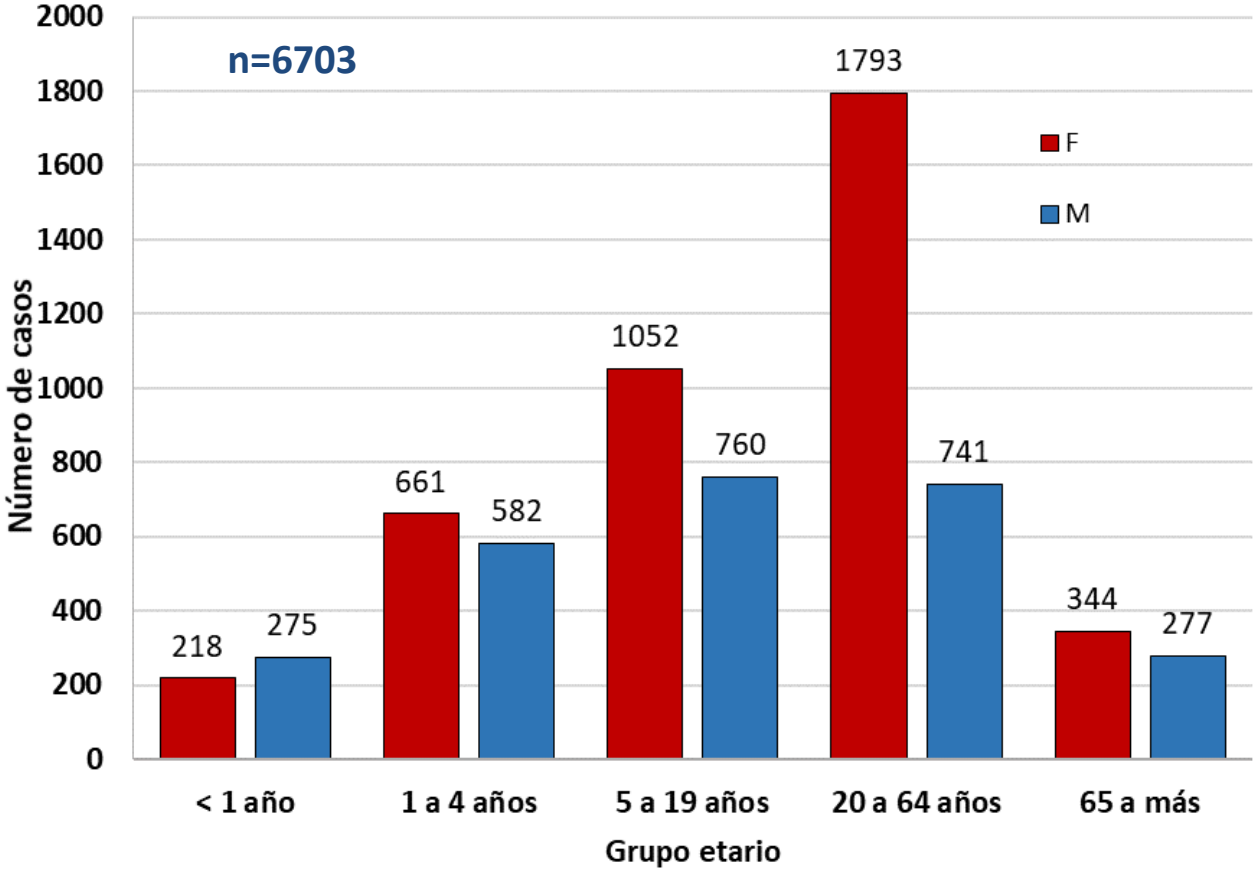
- CS Santa Cruz.
- PS Lago Naranjal .
- PS Progreso.
- Hospital de Campaña – Huatapi.

Atenciones médicas por daños trazadores en puntos de atención post sismo. Alto Amazonas - Loreto,2019 (del 26 de mayo al 8 de julio)



El daño trazador más frecuente corresponde a las IRA (39.2%), seguido de las lesiones de causa externa (11,1%), otras enfermedades crónicas (9.3%), afecciones de piel (6.9%) y las infecciones del tracto urinario (6.2%).

Atenciones médicas por daños trazadores según edad y sexo, post sismo. Red de Salud Alto Amazonas – Loreto. 2019 (del 26 de mayo al 8 de julio)



El 60.7% (4068/6703) de atenciones corresponden al sexo femenino; el mayor número de atenciones se dan en el grupo etario de 20 a 64 años (37.8%).

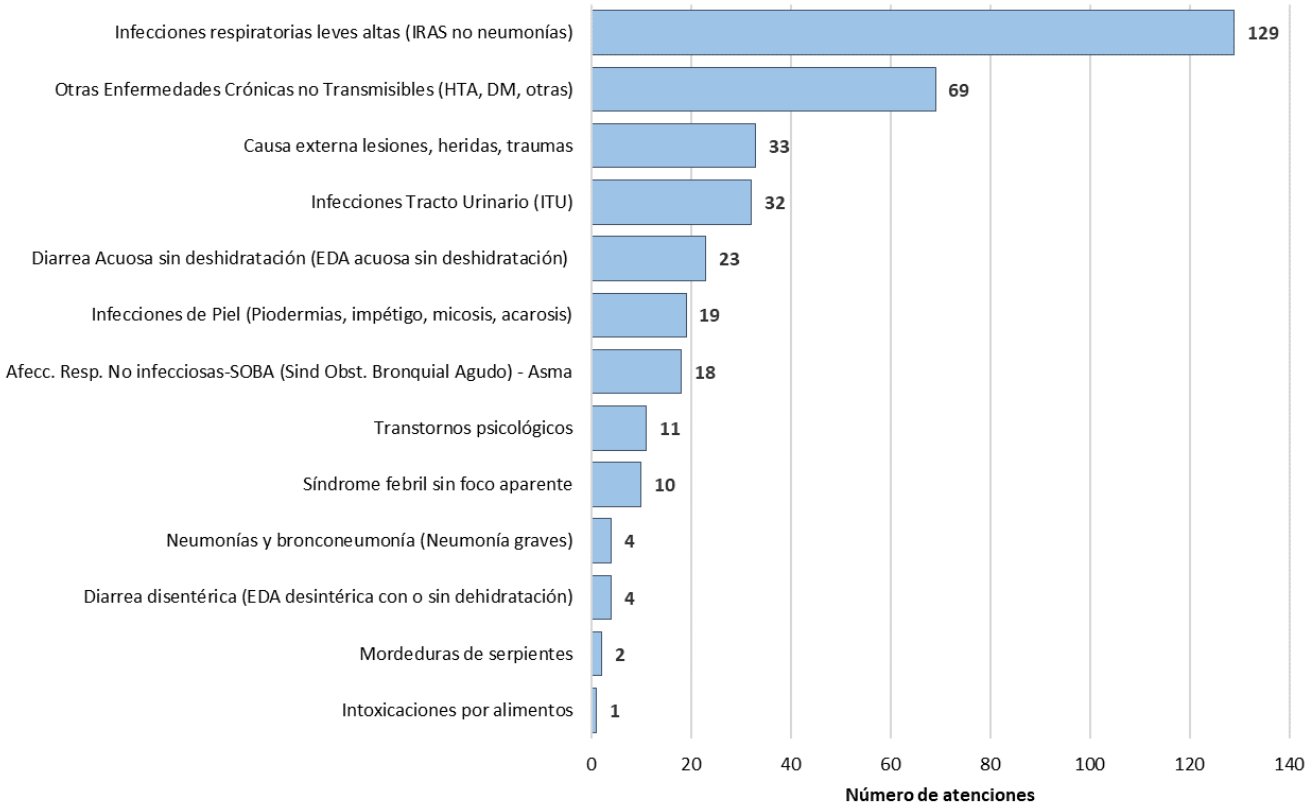
PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POST SISMO EN LA RED DE SALUD SAUCE, SAN MARTÍN

SE 28 – 2019

Del 26 de mayo al 10 de julio

Atenciones médicas por daños trazadores post sismo. Microrred de Salud Sauce - San Martín, 26 de mayo - 10 de julio de 2019

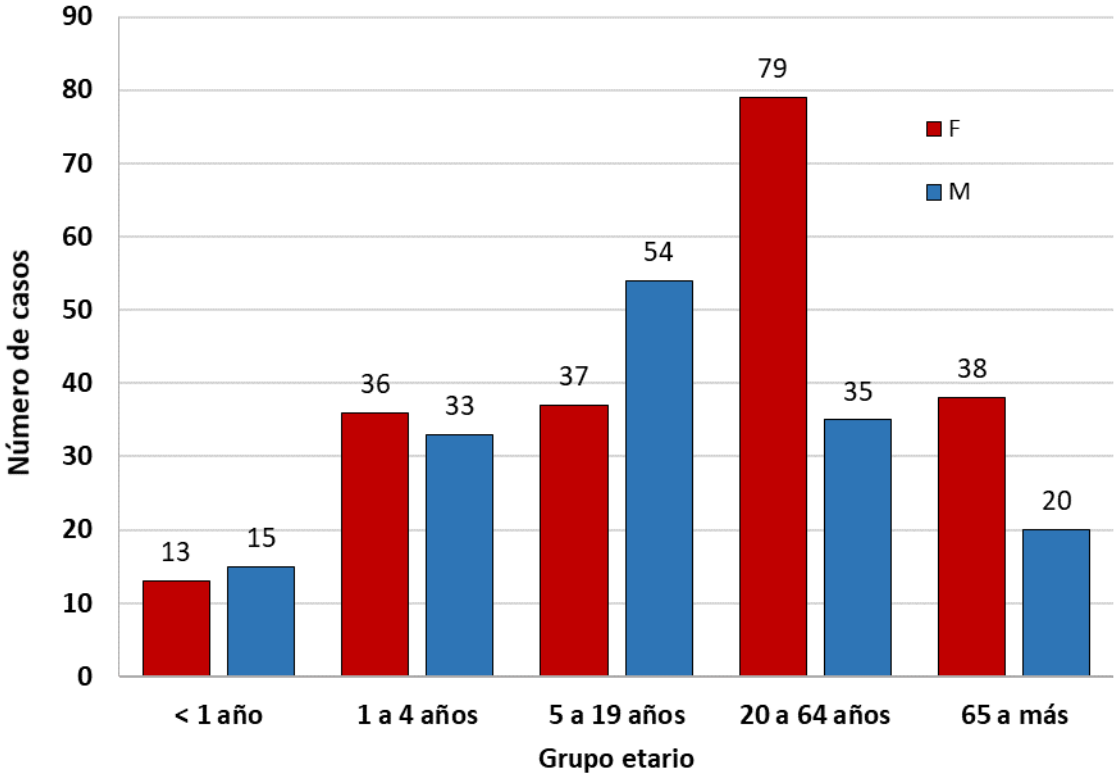


n=355

Fuente: EPIDES

El daño trazador más frecuente corresponde a las IRA (36.3%), seguido de otras enfermedades crónicas (19.4%), lesiones de causa externa (9.3%), las infecciones del tracto urinario (9%) y enfermedad diarreica aguda (6.5%).

Atenciones médicas por daños trazadores post sismo. Microrred de Salud Sauce - San Martín, 26 de mayo - 10 de julio de 2019



Fuente: EPIDES

El 56.4% (203/360) de las atenciones por daños trazadores, corresponden al sexo femenino; el mayor número de atenciones comprenden el grupo etario de 20 a 64 años (31.6%)

Reunión con el alcalde del distrito Sauce

Viviendas destruidas sector dos de mayo

Reunión con el personal del C.S. Sauce