



Hospital Regional  
Docente de Medicina Tropical  
**Dr. Julio Cesar Demarini Caro**

# HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL "JULIO CESAR DEMARINI CARO"



**ENERO  
2024**

Sem. 01 hasta Sem.05

# Boletín Epidemiológico



Unidad de Epidemiología "JCDC"  
[epidemarini@gmail.com](mailto:epidemarini@gmail.com)

## EQUIPO DE EPIDEMIOLOGIA

LIC. ENFERMERÍA: CORA CELINA ACOSTA ALIAGA  
LIC. ENFERMERÍA: FLOR DE LIZ TINOCO YANTAS  
TEC. ENF. VANNESA YUDITH RAMOS CUEVA  
TEC. ENF. INGRID TEJADAS CARDENAS  
TEC. COMP. YENS AVELLANEDA DIAZ

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE SARAMPION RUBEOLA

El sarampión es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y puede causar severos problemas de salud, incluyendo diarrea intensa, infecciones de oído, ceguera, neumonía y encefalitis (inflamación del cerebro). Algunas de estas complicaciones pueden llevar a la muerte. Icono de sarampión

A nivel mundial sigue siendo una de las principales causas de muerte en niños pequeños, pese a que existe una vacuna segura y eficaz para prevenirla. No existe ningún tratamiento antiviral específico contra el virus del sarampión.

El 19 de enero del 2024, se confirmó un caso de sarampión por medio de pruebas serológicas, de orina y aspirado nasofaríngeo, en un menor de 19 meses residente de la ciudad de Salta, Argentina; quien no presentaba antecedentes de vacunación con triple viral, ni viajes fuera de la provincia. En la investigación inicial, no ha presentado contacto con casos sospechosos antes de la aparición de los síntomas; en espera de estudios para Geno tipificar el virus. 10

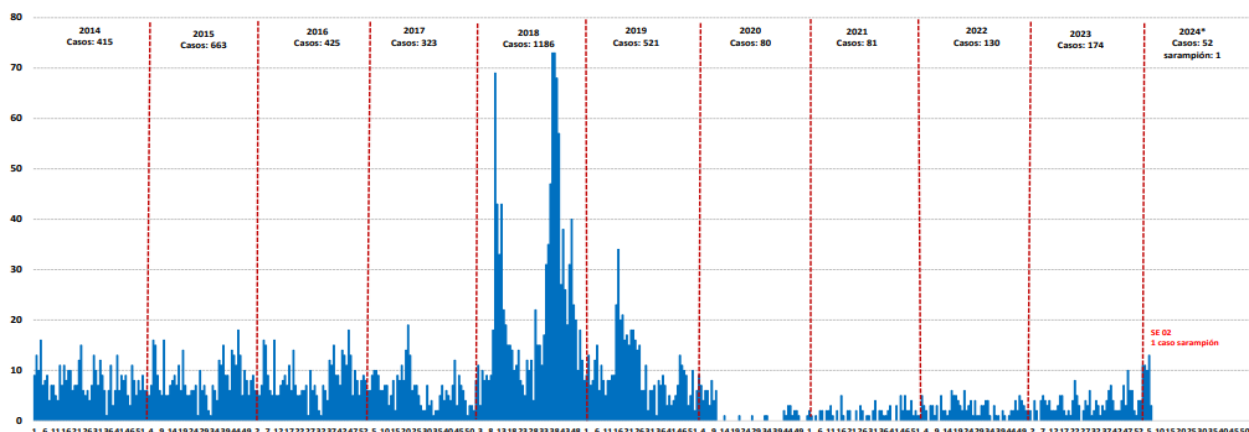
En la SE 07-2024 (13/02), la DIRIS Lima Sur, notificó a través del aplicativo SEpi-Brotos al CDC-Perú un caso de sarampión, procedente del distrito de Surco, en la provincia y departamento de Lima. El caso corresponde a un lactante de 10 meses de sexo femenino y de nacionalidad peruana, con antecedente de esquema de vacunación completa según su edad, por lo que no consigna vacuna SPR

En el Perú, la tasa de notificación anual alcanzada en el 2023 fue de 0.50 casos sospechosos de SR por 100 000 habitantes, lo que expresa una vigilancia que requiere mejorar su sensibilidad para la identificación oportuna de estas enfermedades.

La cobertura de vacunación de SPR2, a diciembre del 2023, alcanzó el 65,3%, estando por debajo de la cobertura recomendada de 95%.

Por tanto, el país cuenta con las condiciones que permitirían la presentación de casos importados y la circulación de sarampión y rubéola, debido a un gran acúmulo de susceptibles en los últimos 4 años en niños menores de 5 años, quienes presentan el mayor riesgo de presentar complicaciones, un sistema de vigilancia con insuficiente identificación de casos sospechosos de SR, el incremento de la actividad.

### Casos notificados de sarampión – rubéola. Perú 2014 – 2024\*



Fuente: Centro Nacional de Prevención y Control de Enfermedades-MINSA

En el gráfico se observa que la captación de casos sospechosos ha disminuido durante el periodo de pandemia y se bajo la guardia en esta actividad, ya para el presente año se ha captado 2 casos confirmados de sarampión, el primero de ellos importado y el segundo caso correspondería a un caso autóctono.

A nivel local en el presente año se ha captado 4 pacientes que cumplen con la definición de caso de sarampión rubeola, pero que a la fecha todos tienen resultado negativo.

### Recomendaciones para su Prevención

- Implementar actividades de intensificación de vacunación con la vacuna contra el Sarampión, Rubéola y Parotiditis (SPR).
- El personal de Salud debe notificar inmediatamente a la Unidad de Epidemiología todo caso sospechoso de Sarampión, Rubeola.
- Todo personal de salud de todos los niveles la definición capta los casos de sarampión, rubeola utilizando la siguiente definición de caso **"Toda persona de cualquier edad, de quién un trabajador de salud sospecha que tiene sarampión o rubéola, o todo caso que presente fiebre y erupción maculopapular, NO vesicular"**
- Fortalecer la difusión de mensajes que informen y sensibilicen a la población sobre el riesgo inminente de la importación del virus del SR en el Perú.

### Bibliografía

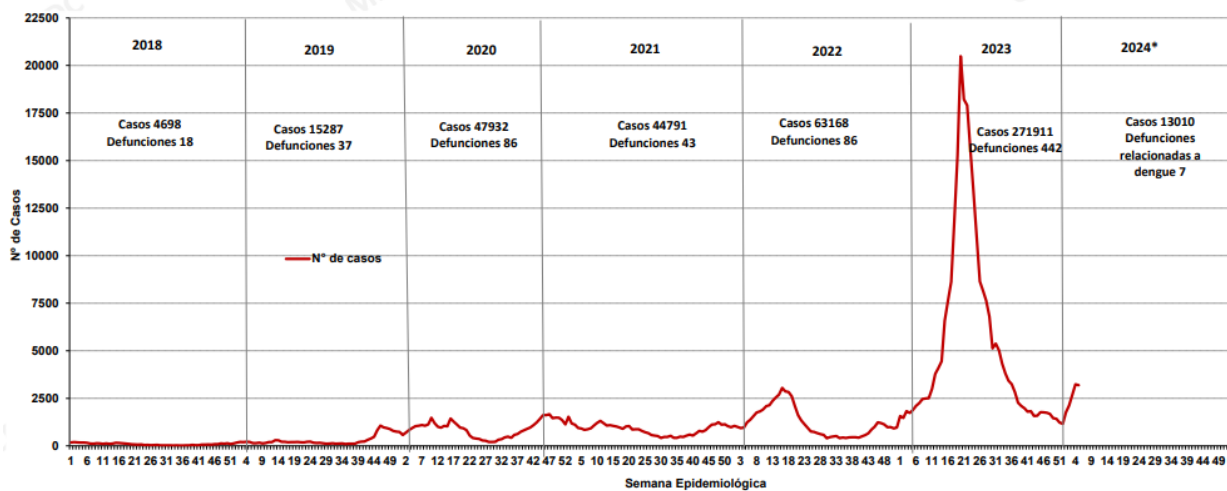
- OPS/OMS. Sarampión disponible en <https://www.paho.org/es/temas/sarampion>
- ALERTA EPIDEMIOLÓGICA Riesgo de presentación de casos importados de Sarampión-Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita a nivel nacional-CDC- MINSA

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

### Situación de Dengue a nivel Nacional

Hasta la SE 05 del 2024, se han notificado 13010 casos de dengue en el país, se reportó 08 casos fallecidos por dengue (07 relacionados a dengue y 01 en investigación). En el presente año los casos de dengue se incrementan en forma progresiva a nivel nacional.

### Número de casos de dengue, Perú 2018 – 2024

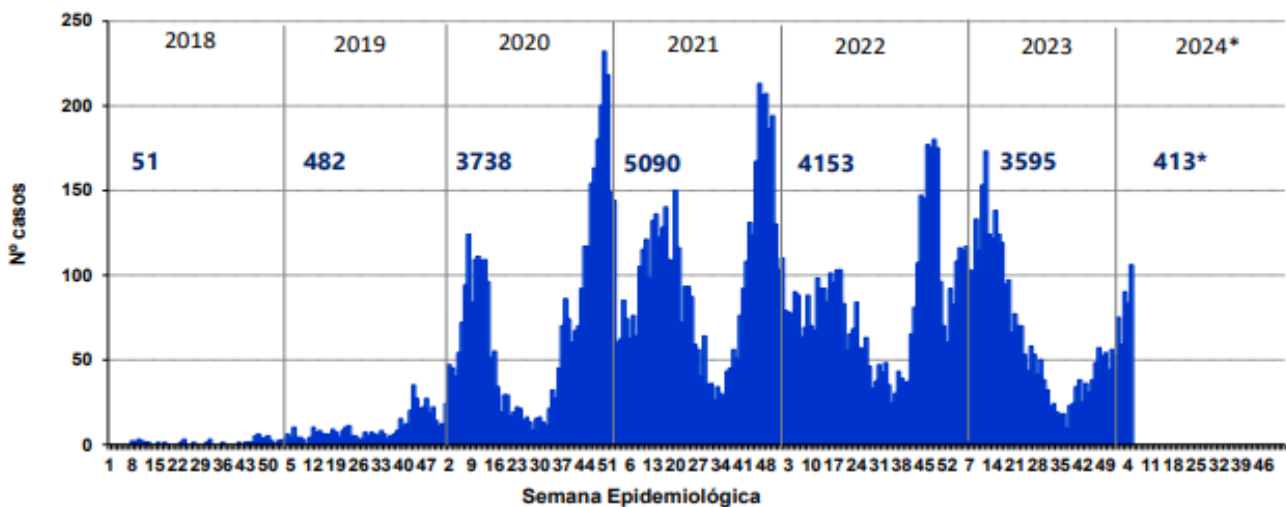


Fuente: Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades – MINSA (\*) Hasta el SE 52 - 2023.

### Situación de Dengue a nivel Región Junín

Hasta la SE 05 en la región Junín se ha reportado 413 casos confirmados de dengue, observando un incremento progresivo desde la semana epidemiológica 01.

### Nro. de Casos de Dengue Región Junín 2023 SE (05)



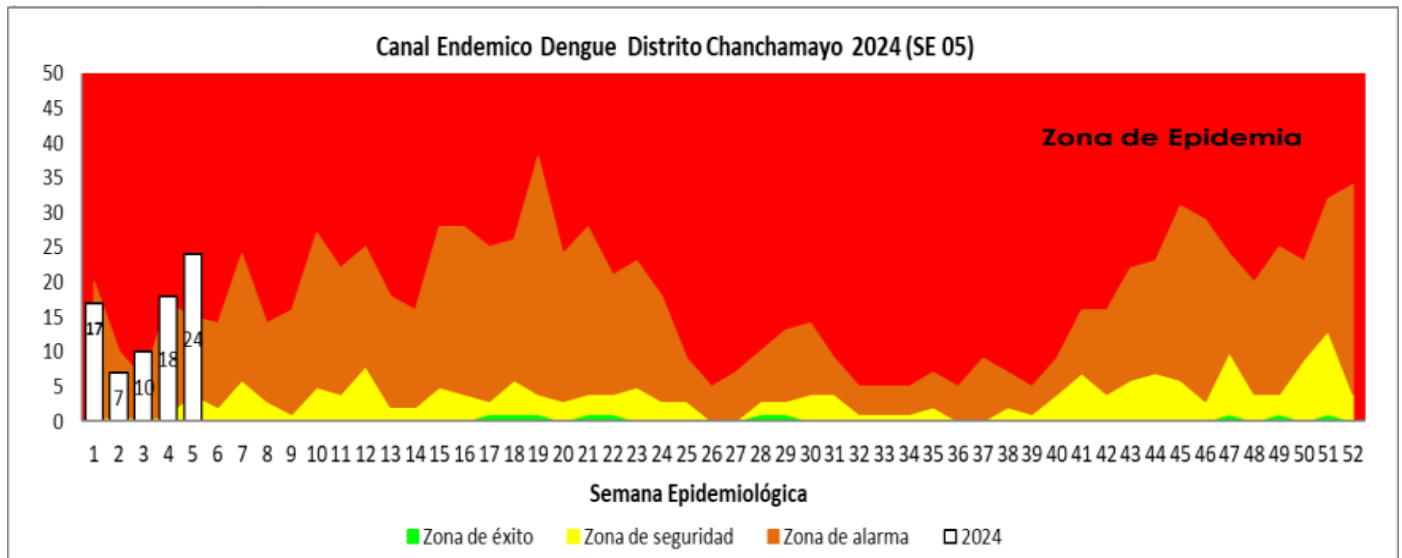
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades – MINSA (\*) Hasta la SE 52 - 2023.

Se reportó hasta la fecha 01 defunción procedente de el distrito de Mazamari, provincia de Satipo

**SITUACION DENGUE DISTRITO CHANCHAMAYO**

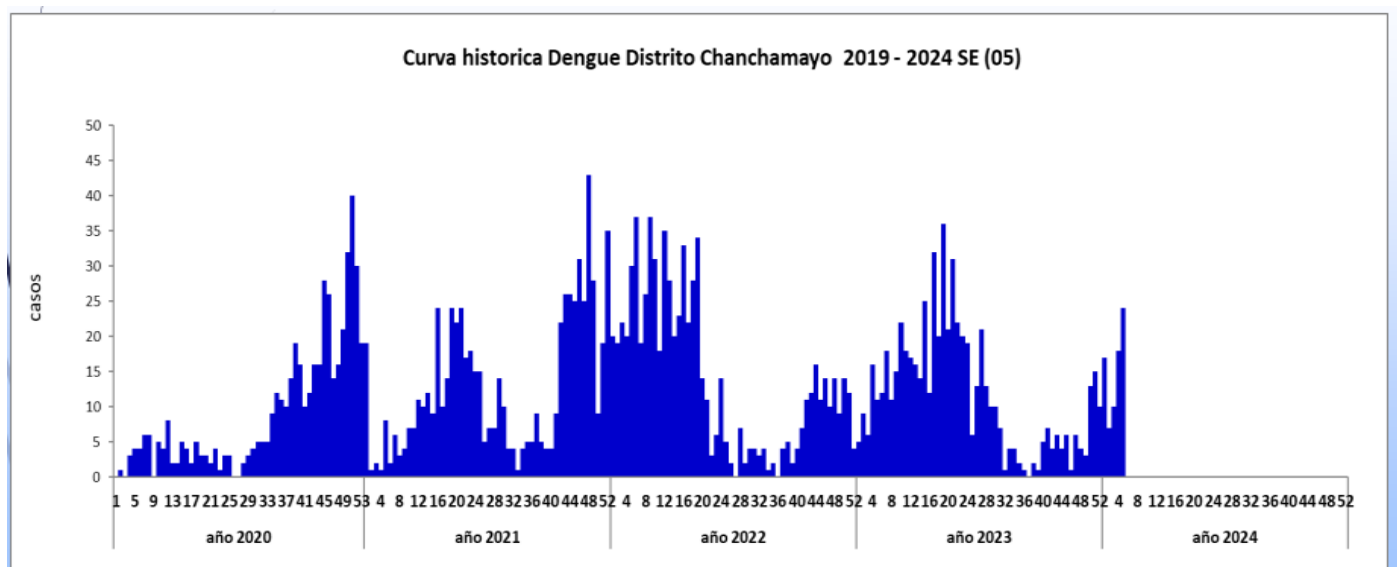
En LA jurisdicción del Hospital Julio C Demarini Caro hasta la semana epidemiológica (SE) 05, se han notificado al sistema de vigilancia 160 casos de dengue, de los cuales el 42 % (68) son casos confirmados Y 54.7% (92) son casos descartados.

Según el canal endémico en el año 2024 desde la SE 03 los casos de dengue se incrementan en forma progresiva y en la SE 05 nos encontramos en zona de brote epidémico.



Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

Según la curva histórica del dengue los casos reportados el presente año superan a lo reportado en el año 2023 en el mismo periodo de tiempo.

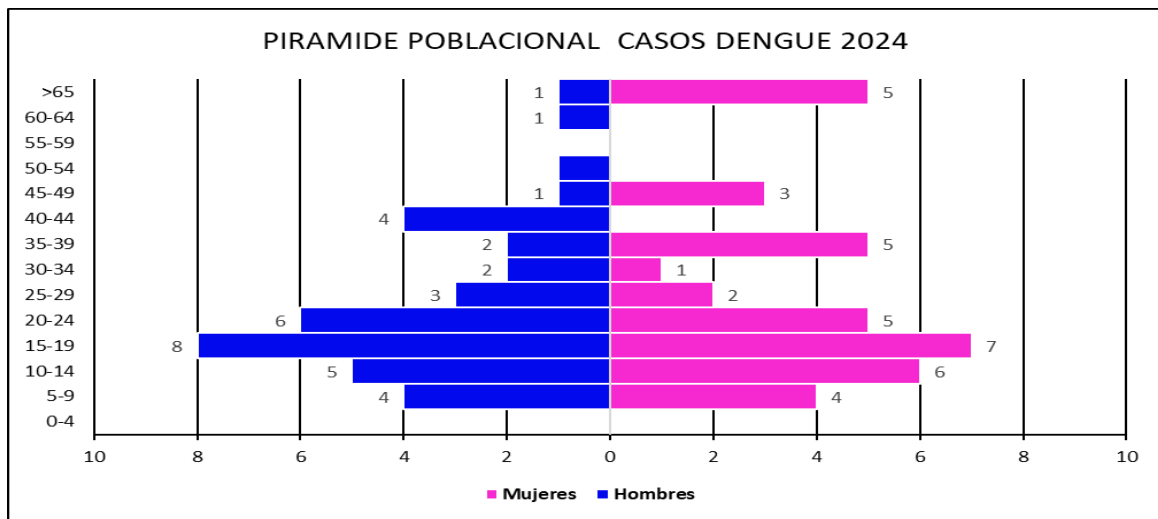
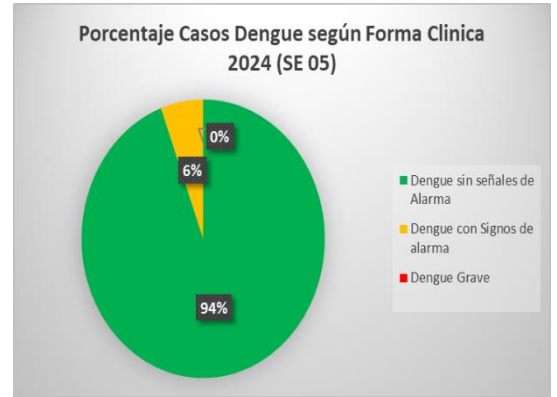


Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

**Dengue según forma clínica:**

En el presente año del total de casos confirmados los casos de dengue se distribuyen en Dengue sin Señales de Alarma 94. % (64), dengue con señales de alarma 6% (6) y no se ha reportado caso de dengue grave.

Según la pirámide poblacional la enfermedad del dengue se presenta en todos los grupos de edad, y para el presente año el mayor número de casos se encuentra en el grupo de edad de 15 a 19 años y de 20 a 24 años.



Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC".

En el presente año hasta la (SE 05) se han hospitalizado 186 pacientes con el diagnóstico de dengue, proceden de diferentes distritos tal como se detalla en el cuadro.

Con respecto a las defunciones por esta enfermedad en el presente año hasta la SE (05) no se ha reportado ninguna defunción. El año 2023 se notificó 4 defunciones ;3 proceden del distrito de San Ramón y 01 paciente del distrito de Perene.

**Nº HOSPITALIZADOS POR DENGUE 2024 (SE 05)**

PROVINCIA	DISTRITO	CASOS HOSPITALIZADOS
CHYO	CHANCHAMAYO	7
	SAN RAMON	12
	PERENE	5
	PICHANAQUI	2
OXAPAMPA	VILLA RICA	1
	PALCAZU	1
<b>TOTAL</b>		<b>28</b>

**Nº DEFUNCIONES POR DENGUE 2023**

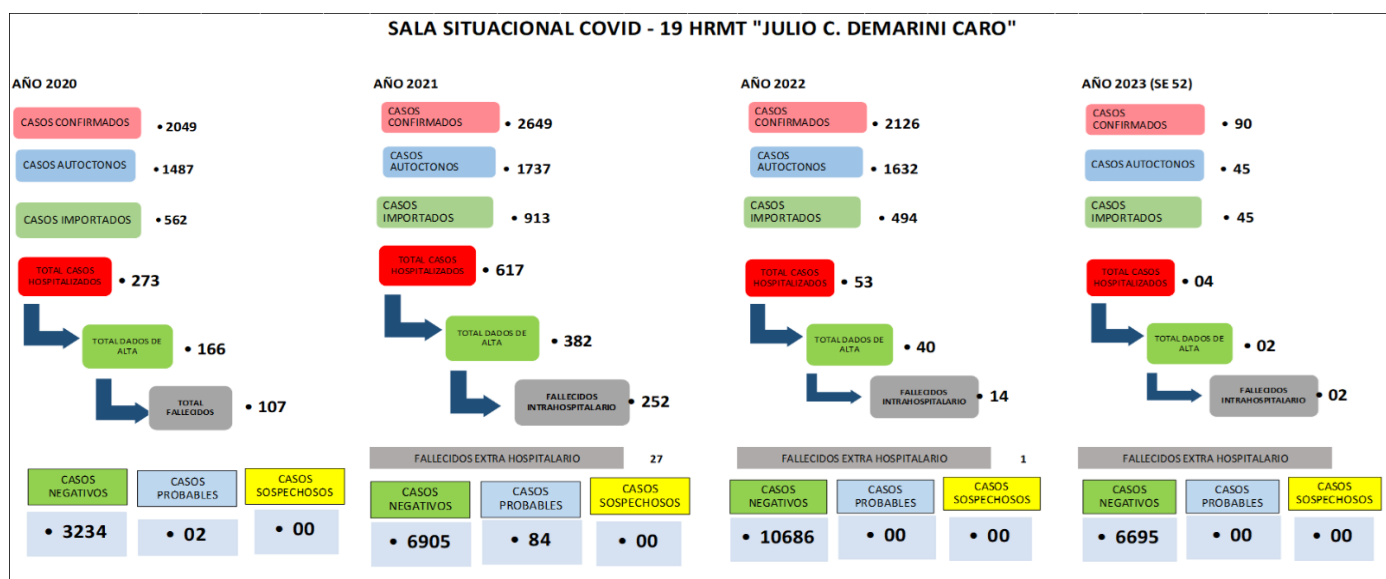
PROVINCIA	DISTRITO	NRO DEFUNCIONES
CHYO	SAN RAMON	3
CHYO	PERENE	1
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL COVID

**Covid-19 año 2023** Desde inicio de la pandemia hasta el año 2023 se han reportado 6914 casos confirmados de COVID-19.

En el 2023 se ha reportado 90 casos de Covid- 19, hay una disminución de casos en relación a los años anteriores. Si bien los casos han disminuido los casos continúan presentando mes a mes. Se hospitalizaron 4 pacientes por complicaciones de la enfermedad y se reportó 02 fallecidos: en el mes de enero y agosto.

**Covid-19 año 2024.** En este año hasta a SE (05) se ha captado 10 casos de covid -19, los cuales se presentaron en forma leve, no se ha presentado hospitalización por complicaciones de esta enfermedad, tampoco se presentó defunciones.



Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC".

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

En el hospital Julio Cesar Demarini Caro, hasta la (SE) 05, se han notificado 128 episodios de IRA en menores de 5 niños que proceden de diferentes distritos. El mayor porcentaje de niños atendidos con este diagnóstico procede del distrito Chanchamayo que corresponde a 87% (112 casos) y seguido del distrito de Perene 4.6% (6 casos). No se reportado neumonías ni defunciones en este grupo de edad.

### DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS Y NEUMONÍAS EN < 5 AÑOS POR DISTRITOS 2024 (SE)05

Distrito	Casos de IRAS en niños < 5 años	Casos de Neumonías en niños < 5 años	Defunciones en niños < de 5 años
Chanchamayo	112	0	0
San Ramon	4	0	0
Perene	6	0	0
Pichanaki	1	0	0
Lima	4	0	0
Oxapampa	1	0	0
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

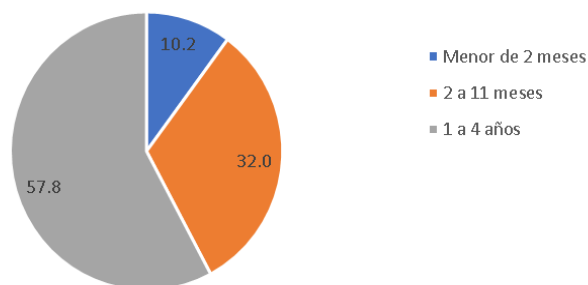
Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC".

En el presente año hasta la semana epidemiológica (SE) 05 de los casos captados las IRAS en el menor de 5 años se distribuyen de la siguiente forma el 57.8% corresponde al grupo de 1 a 4 años, el 32 % y el 10.2 % corresponde al grupo menor de 2 meses

#### Recomendaciones para la Prevención de IRAS:

- Lavarse las manos constantemente
- Ventilar correctamente las habitaciones de la casa.
- Evitar el contacto con personas que presenten síntomas.
- Usar mascarilla.
- Vacunas completas de acuerdo al calendario de vacunación.
- Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable.
- Alimentación saludable rico en vitamina A y C.
- Evitar cocinar a leña dentro de una habitación cerrada.
- No fumar cerca de los niños.

Porcentaje de IRAS menor de 5 años Hospital Julio C. Demarini Caro 2024 SE (05)



### SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA)

En el Perú, las EDA causa importante de morbilidad y muerte en menores de 5 años principalmente por deshidratación, y contribuye a mantener altas tasas de desnutrición en este grupo de edad.

En el Hospital Julio C. Demarini Caro hasta la SE (05) del presente año se han notificado 195 episodios de enfermedad diarreica aguda, de los cuales el 64.6% corresponde a las personas mayores de 5 años y el 35.4% corresponde al grupo de edad de menores de 5 años.

No se reportado defunciones por EDA en ningunos de los grupos de edad.

#### DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE EDAS POR DISTRITOS HOSPITAL JULIO C DEMARINI CARO 2024 (SE)05

Distrito	Casos de EDA en niños < 5 años	Casos de EDAs en > 5 años	Defunciones en niños < de 5 años	Defunciones en >de 5 años
Chanchamayo	63	114	0	0
San Ramón	3	7	0	0
San Luis de Shuaro		2	0	0
Perene	1		0	0
Pichanaki	2		0	0
Lima		1	0	0
Ciudad Constitución		2	0	0
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>126</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

#### Recomendaciones para la Prevención de EDA:

- Lavarse las manos continuamente, especialmente antes de comer y después de ir al baño.



- Comer alimentos bien cocidos y en lugares de confianza.
- Beber agua hervida (clorada)
- Mantener la limpieza en el área de preparación de las comidas.
- En los niños se recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y posterior a ello alimentación complementaria, además de la vacunación contra el rotavirus a los 2 y 4 meses de edad.

## SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

### Enfermedades Inmunoprevenibles por distritos Hospital Julio C Demarini Caro 2024 (SE) 05

Distrito	ESAVI			Hepatitis B			Paralisis Flacida Aguda			Rubeola			Rubeola congénita			Sarampion			Tetanos			
	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	
San Ramón	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chanchamayo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

P: probable, C: confirmado, D: descartado

Hasta la (SE) 05 se ha captado 02 casos confirmados de hepatitis B, se captó 4 pacientes con fiebre y erupción, las muestras se procesaron en el Instituto Nacional de Salud (INS) para sarampión y rubeola, los cuales salieron negativos.

### INFLUENZA

En el hospital Julio C. Demarini Caro los casos de Influenza se captan mediante la vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG).

En el año 2023 se captó 19 casos de IRAG de los cuales 17 pacientes salieron negativos para Influenza y 02 pacientes tienen resultado positivo para **VIRUS DE INFLUENZA "A" SUBTIPOS A/H1N1**.



Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

En el presente año 2024 se ha captado 02 casos de IRAG, de los cuales 01 paciente tiene resultado negativo y el segundo paciente aún está pendiente el resultado en el Instituto Nacional de Salud.

Enfermedades Metaxénicas por daños y distritos Hospital Julio C Demarini Caro 2014 (SE) 05

Distrito	Dengue sin Señales de Alarma			Dengue con señales de alarma			Dengue Grave			Enfermedad de Chagas			Fiebre Amarilla Selvática			Leishmaniasis Cutánea			Lesishmaniasis Mucocutánea			Malaria por P. Vivax			ZIKA		
	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D	P	C	D
Perene	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Chanchamayo	1	73	71	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Pichanaki	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
San Ramon	0	4	11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Palcazu	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Vitoc	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lima	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nueva Requena	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Rio Negro	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Oxapampa	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

P: probable, C: confirmado, D: descartado

**FIEBRE AMARILLA**

Según la información emitida en la sala situacional del CDC MINSA, La enfermedad de Fiebre Amarilla a nivel de Perú se incrementa el año 2023 en relación a los últimos 6 años, de este total de casos, 12 pacientes proceden del departamento de Cuzco, 7 pacientes de Ayacucho, 8 pacientes de Junín y 01 paciente de Loreto, 01 paciente de Pasco.

Las defunciones también se incrementan el año 2023, registrándose en total 16 defunciones por esta enfermedad. En el año 2024 se ha reportado a nivel Perú 02 casos de fiebre amarilla.

NRO DE CASOS DE FIEBRE AMARILLA CAPTADOS POR EL HRDMT JCDC POR DISTRITOS 2016-2024											
PROVINCIA	DISTRITO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
SATIPO	PANGOYA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
CHYO	CHYO	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	PERENE	0	7	0	0	0	0	0	0	1	0
	PICHANQUI	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANUCO	PUERTO INCA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

A nivel local, en el año 2023, se captó 02 casos confirmados por esta enfermedad, 01 paciente que procedía de Rio Tambo- Satipo y el segundo caso reportado el mes de octubre procedente de la localidad de Cerro Mono, distrito Perene. Y como se observa en la tabla desde el 2017 no se había reportado ningún caso por esta enfermedad. De los 2 pacientes captados, uno salió de alta con evolución favorable y el segundo paciente falleció.

En el presente año no se ha captado ningún paciente en el hospital Julio C. Demarini Caro.

**Distribución de Otras Enfermedades Transmisibles Hospital Julio C Demarini Caro - 2024 (SE) 05**

En el presente año hasta la semana epidemiológica 05 se ha notificado 02 casos confirmados de VIH procedentes del distrito de Chanchamayo, 01 caso de Sífilis Materna Confirmado que procede del distrito de Palcazu, provincia de Oxapampa y 01 caso de VIH confirmado que procede del distrito de San Ramon.

**DISTRIBUCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR DISTRITOS**

Distrito	Infección x VIH	Sífilis Congénita	Sífilis Materna	Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida
Chanchamayo	2	0	0	0
San Ramon	0	0	0	1
Palcazu	0	0	1	0

Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

**SITUACION DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

**Distribución de Casos de Muerte Materna y Materno Perinatal**

Distrito	Muerte Materna Directa	Muerte Materna Incidental	Muerte Materna Indirecta	Muerte Perinatal	Morbilidad Materna Extrema
Perene	0	0	0	1	2
San Ramon	0	0	0	0	1
Pichanaki	0	0	0	0	1

Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

En el Hospital Julio C Demarini Caro en el presente año hemos notificado 01 muerte neonatal de 35 semanas de gestación procedente de la localidad de Zona Patria, distrito Perene.

Con respecto a la Morbilidad Materna extrema se ha notificado hasta 05 pacientes que cumplen los criterios para Morbilidad Materna extrema.

**Distribución de Casos de Enfermedades transmitidas por Ponzñosos, enfermedades zoonóticas y Diabetes Hospital Julio C. Demarini Caro (SE) 05**

Distrito	Transmitidas por Animales Pozoñosos		Enfermedades Zoonoticas	Diabetes	
	Loxocelismo	Ofidismo	Leptospirosis	Diabetes Mellitus No insulino dependiente	Diabetes Mellitus Insulino dependiente
Vitoc	0	1	0	1	0
Chanchamayo	0	0	0	21	0
San Ramón	0	0	0	2	0

En el Hospital Julio C Demarini Caro se ha notificado dentro de las enfermedades transmitidas por animales ponzoñosos a 01 paciente que procede del distrito de Vitoc, es necesario informar que en este rubro de ofidismo están considerados las mordeduras por serpientes venenosas.

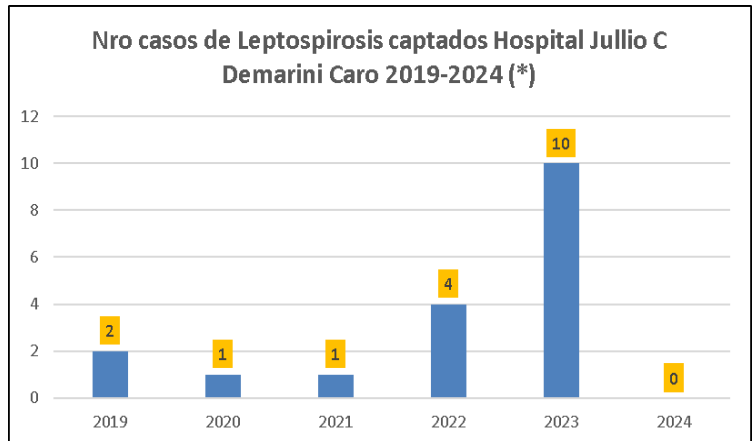
Se ha reportado en este periodo de tiempo 21 casos de diabetes mellitus no insulino dependiente procedente del distrito de Chanchamayo y 3 pacientes que proceden de otros distritos.

## LEPTOSPIROSIS

El número de casos de leptospirosis se incrementan en forma progresiva y como se observa en el gráfico el año 2023 se reportó 10 casos confirmados por esta enfermedad.

En el año 2023 en el distrito Chanchamayo se notificó 8 casos confirmados de leptospirosis a diferencia del año 2022 que se notificó solo un paciente con esta enfermedad.

Para el presente año no se ha reportado ningún paciente con leptospirosis hasta la fecha.



Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

NRO DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS CAPTADOS POR EL HRDMT JCDC POR DISTRITOS 2019-2024							
PROVINCIA	DISTRITO	2019	2020	2021	2022	2023	2024
CHYO	CHYO	0	0	0	1	8	0
	PERENE	0	1	0	0	0	0
	PICHANAKI	0	0	0	1	0	0
	VITOC	0	0	0	0	0	0
	SAN RAMON	1	0	0	0	0	0
SATIPO	PANGO	0	0	1	2	0	0
	SATIPO	0	0	0	0	1	0
	RIO NEGRO	1	0	0	0	0	0
OXAPAMPA	PUERTO BERMUDEZ	0	0	0	0	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Fuente: Unidad de Epidemiología Hospital "JCDC"

## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)

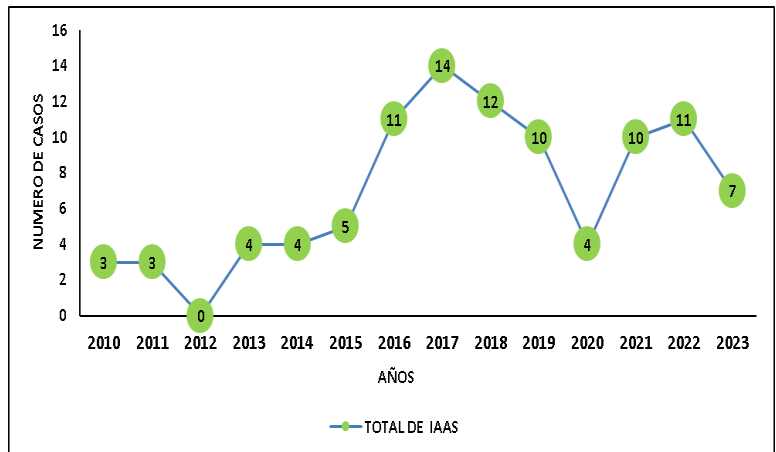
En el Hospital Julio C Demarini Caro del 2010 al 2024 se ha reportado 100 pacientes con IAAS de los cuales el 59.34 (54) corresponde a Infecciones de Herida Operatoria por Cesárea, el 30.77% (28) corresponde a ITU por catéter Urinario permanente, el 8.79 % (8) es Endometritis por Cesárea, 3,29 % (3) por IHO por Hernia inguinal, 3.29 % (3) por Neumonía por Ventilación mecánica 3.29 % (3) por Endometritis por Parto Vaginal, y 1.09 % (1) por IHO por Colectomía.

En el presente año 2024 en el mes de enero se ha reportado 02 infecciones asociadas a la atención de salud: 01 infección de sitio quirúrgico por cesárea y 01 endometritis por cesárea.

**Total, de IAAS Hospital Julio C. Demarini Caro  
2010-2024 SE (05)**

IAAS 2010- 2024	TOTAL	%
Infección de Sitio Quirrgico por cesarea	54	59.34
Infección del Tracto Urinario asociado a cateter urinario	28	30.77
Endometritis por cesarea	8	8.791
Endometritis por parto vaginal	3	3.297
Infección de Sitio Quirrgico por Hernioplastia Inguinal	3	3.297
Neumonía asociada a ventilacion mecanica	3	3.297
Infección de Sitio Quirrgico por Colectectomía	1	1.099
Infección de torrente sanguineo asociado a cateter periferico	0	0
Infección de torrente sanguineo asociado a cateter venoso central	0	0

**Nro. de IAAS Hospital Julio C. Demarini Caro  
2010-2024**



Fuente Unidad de Epidemiología del HRMT JCDC

**ENFERMEDADES NOTIFICADOS POR EL HRDMT "JCDC" 2024**

CIE:10	DIAGNOSTICO	C	D	P	Total
A15	TBC PULMONAR C/CONF. BACTERIOL	8			8
A16	TBC PULMONAR S/CONF. BACTERIOL	1			1
A97.0	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	64	90	1	155
A97.1	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	4	1		5
B06	RUBEOLA		4		4
B16	HEPATITIS B	2			2
B20	INFECCION POR VIH	2			2
B24	SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA	1			1
B51	MALARIA POR P. VIVAX	1			1
B55.1	LEISHMANIASIS CUTANEA	1			1
E11	DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	24			24
J22.9	INFECC.RESP.AGUDA GRAVE INUSITADA		1		1
P95	MUERTE PERINATAL	1			1
T742	VIOLENCIA SEXUAL	1			1
T748	VIOLENCIA MIXTA	1			1
X20	OFIDISMO	1			1
O98.1	SIFILIS MATERNA	1			1
<b>Total general</b>		<b>113</b>	<b>96</b>	<b>1</b>	<b>210</b>

Fuente Unidad de Epidemiología del HRMT JCDC