



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL N.º 10 DEL 05/03/2023 AL 11/03/2023

CONTENIDO

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA E IND

Casos IRA's
Casos Neumonía
SOB/ASMA
Casos EDA's

TRANSMISIBLES:

Sarampión/ Rubéola
VIH/SIDA
Tuberculosis
COVID 19

NO TRANSMISIBLES

Diabetes
Muerte Perinatal
Muerte materna
Chagas
Accidentes de tránsito

**Dirección Red de Salud
Arequipa Caylloma**

**Oficina de Planeamiento,
Presupuesto y Desarrollo
Institucional-R.S.A.C.**

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

Lic. María Luz Acillo Orado

Lic. Angela Villafuerte Murguía

EQUIPO DE APOYO:

**OFICINA DE ESTADISTICA E
INFORMATICA**

2023

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE TUBERCULOSIS

La tuberculosis (TB) es la primera causa de muerte por un agente infeccioso en el mundo, la incidencia en la población viene disminuyendo muy lentamente y la resistencia a los medicamentos es actualmente considerada como una crisis internacional. En el Perú, la reciente Ley de Prevención y Control de la TB en el Perú (Ley 30287), declara de interés nacional la lucha contra la TB. En los últimos años, la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (ESNPCT) del Ministerio de Salud (MINSA), ha obtenido avances significativos en el control de esta enfermedad; sin embargo, aún persisten desafíos que deben ser abordados. El presente artículo revisa la situación epidemiológica de la TB en el Perú, sistematiza los avances logrados durante la gestión del equipo de la ESNPCT entre los años 2011 y 2015 desde el abordaje biomédico, de gestión pública y en las determinantes sociales de la salud, además, plantea desafíos para lograr el control de la TB, en el marco de la Ley 30287 y la estrategia "Fin de la TB" de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La resistencia a los fármacos antituberculosos, es un problema emergente que ha complicado de cierta manera el control de la enfermedad, en nuestro país se ha observado un incremento de casos de TB multidrogaresistente (TB MDR) y de TB extensamente resistente (TB XDR).

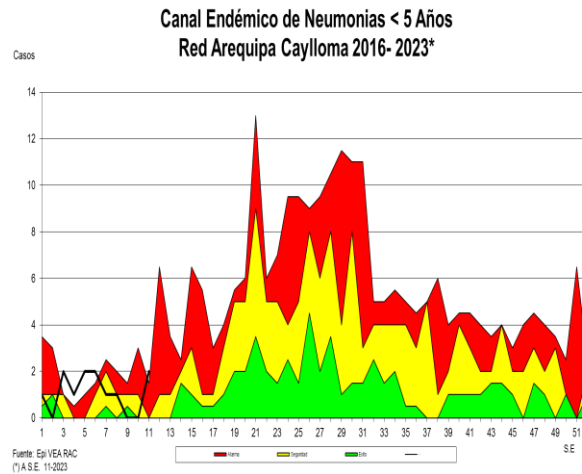
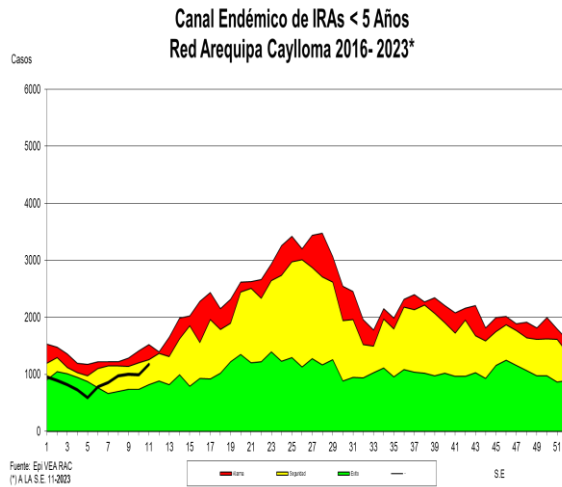
En el Perú anualmente se notifican alrededor de 27 mil casos nuevos de enfermedad activa y 17 mil casos nuevos de tuberculosis pulmonar frotis positivo, somos uno de los países con mayor cantidad de casos de tuberculosis en las Américas. Por otro lado, la emergencia de cepas resistentes ha complicado las actividades de prevención y control, en los últimos 2 años en el país se han reportado más de 1500 pacientes con tuberculosis multidrogo resistente (MDR) por año y alrededor de 100 casos de tuberculosis extensamente resistente (XDR) por año.

La tuberculosis es una enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica y de notificación obligatoria aprobada con Resolución Ministerial N.º 948- 2012/MINSA, además con la Directiva Sanitaria N° 053- MINSA/DGE-V01(aprobada con RM N° 179-2013/MINSA), se establecen los procesos para la notificación de casos en la vigilancia de tuberculosis.

La implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica de Tuberculosis en el país, tiene como finalidad fortalecer el sistema de información epidemiológica estandarizada que permita, evaluar el impacto de estrategias de prevención y control, así como generar evidencias que permitan optimizar la toma de decisiones. (CDC-).

TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

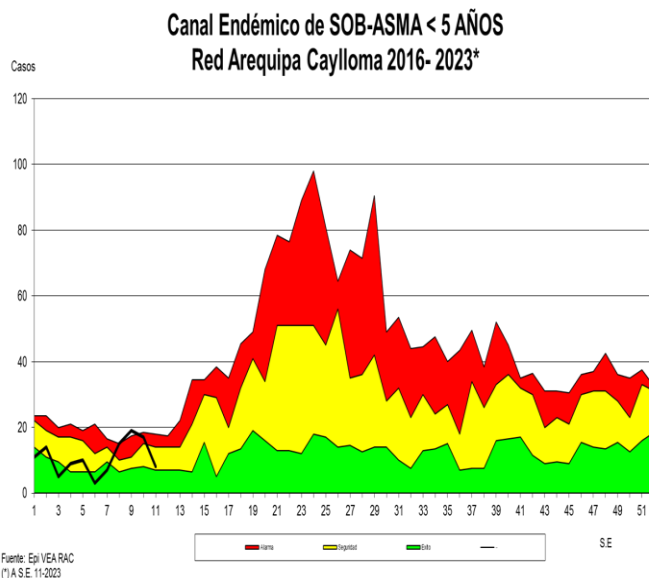
1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS



En la semana se registraron **(1175)** casos, hay incremento de casos con respecto a la semana anterior en un 18 %, los distritos con mayor notificación de casos son: Paucarpata, Hunter y Cerro Colorado. La Tasa de Incidencia es de 99.65 casos por 1000 menores de 5 años, con un total de **(9758)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 11. Se observa incremento de casos en 4.8% en relación al promedio de los últimos 7 años. Según el canal endémico, nos encontramos en **zona de seguridad**.

NEUMONÍA EN POBLACIÓN MENORES DE 5 AÑOS

Se notificó **(02)** caso con respecto a la semana anterior la notificación de casos en un 100% de incremento, **en** relación al promedio de los 7 últimos años disminuyó en 100%. Tenemos acumulados **(12)** casos hasta la semana epidemiológica 11 que hace una incidencia de 0.12 casos x mil niños. Nos encontramos en **zona de alarma**.

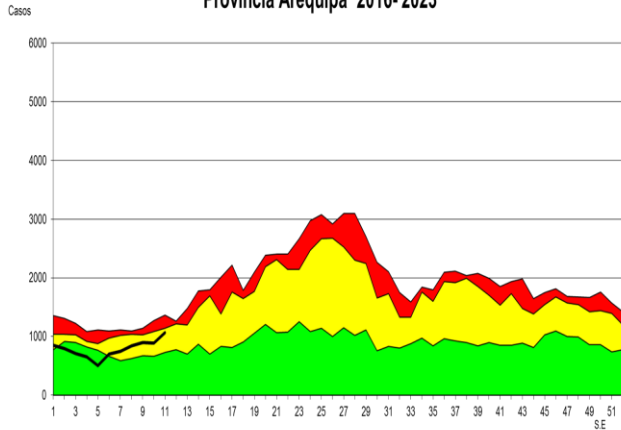


SOBA EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(08)** casos, disminuyendo en relación a la semana anterior en el 53 % teniendo un acumulado de **(118)** casos hasta la semana 11. La tasa de incidencia es de 1.2 casos por mil niños menores de 5 años. En relación al promedio de los últimos 7 años se observa 43 % de incremento de casos. Nos encontramos en **zona de seguridad** según se observa en el canal endémico.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO IRAS Y NEUMONIAS, POR PROVINCIAS, EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

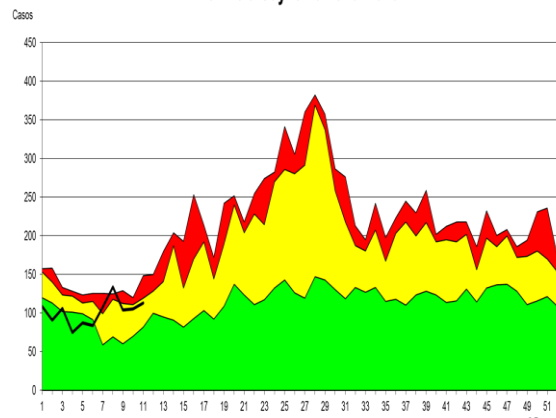
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



Fuente: EpiVEARAC
(*) A.S.E.11-2023



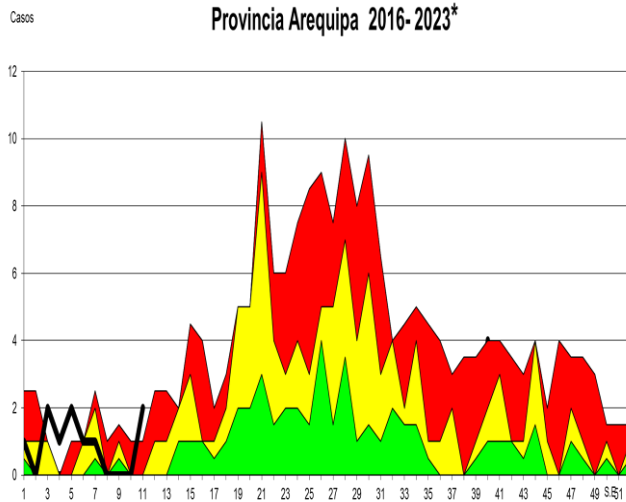
**Canal Endémico de IRAs < 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



Fuente: EpiVEARAC
(*) A.S.E.11-2023



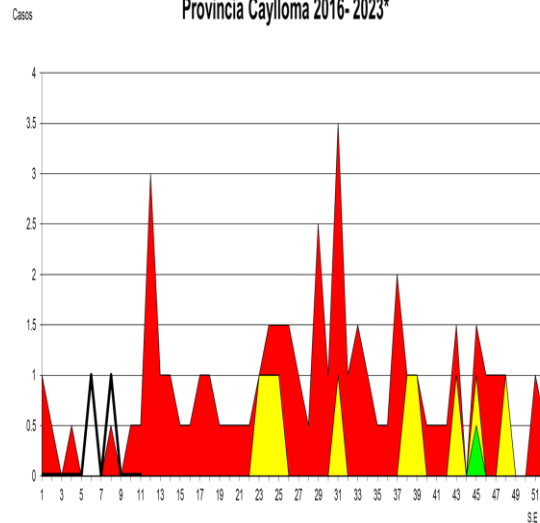
**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Arequipa 2016- 2023***



Fuente: EpiVEARSAC
* A. SE 11-2023



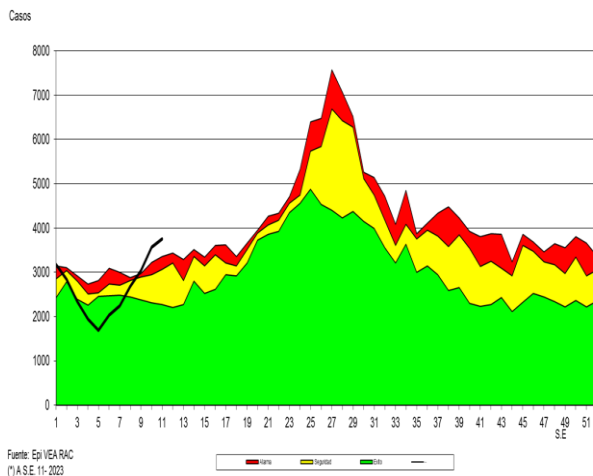
**Canal Endémico de Neumonias < 5 Años
Provincia Caylloma 2016- 2023***



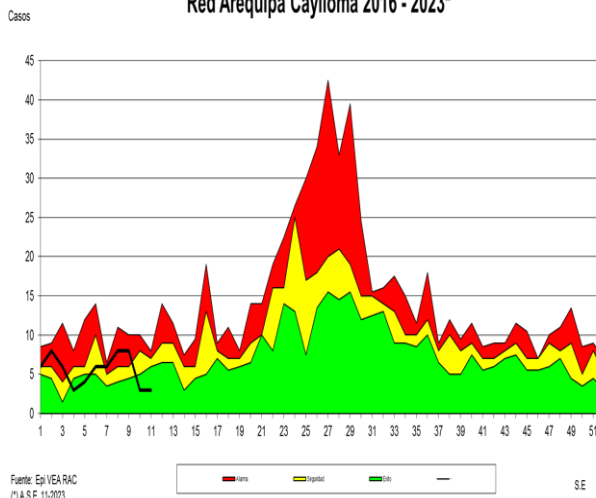
Fuente: EpiVEARAC
(*) A.S.E.11-2023



**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2016- 2023***



**Canal Endémico de Neumonías > 5 Años
Red Arequipa Caylloma 2016 - 2023***



INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (I.R.A.) EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(3751)** casos de IRAs en mayores de 5 años, habiendo incremento de casos en relación a la semana anterior en un 5.4 %. los distritos con mayor número de casos son: Cerro Colorado, Hunter y Paucarpata, teniendo una tasa de incidencia de 25.4 casos por mil mayores de cinco años con un total de **(29283)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 11; se observa incremento de casos 66.8 % con respecto al promedio de los 7 últimos años. Nos encontramos en **zona de alarma** en el canal endémico.

NEUMONIA EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificaron **(03)** casos manteniéndose el número de caso notificados de casos en relación a la anterior semana. Comparando la semana actual con el promedio de siete años anteriores se observa 61 % de disminución. Los casos acumulados **(61)** hasta la semana 11 que hacen una tasa de incidencia de **0.05** por mil mayores de 5 años. Nos encontramos en **zona de seguridad**.

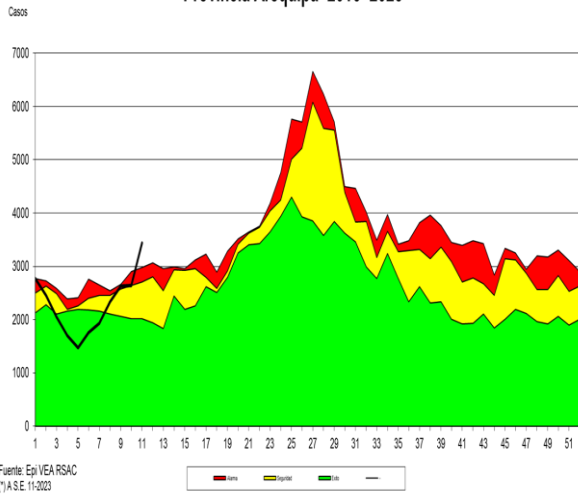
Recomendaciones:

Debido al incremento de casos se recomienda realizar promoción de la salud en medidas y cuidados en procesos respiratorios para prevención de complicaciones como la neumonía tanto en niños como en adultos mayores por ser los grupos de mayor riesgo.

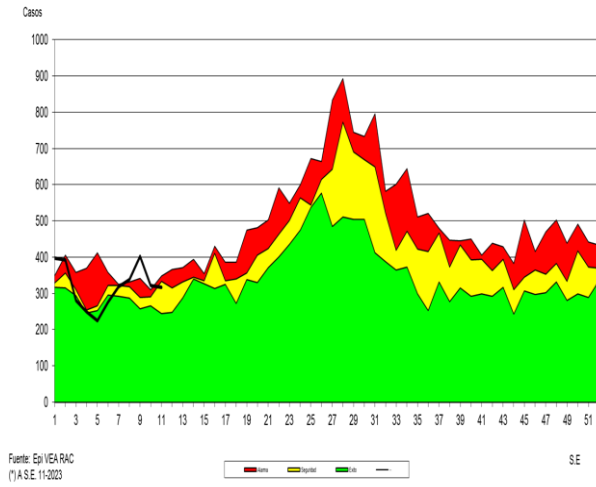
Debemos continuar realizando investigación epidemiológica de pacientes respiratorios para **diagnostico diferenciado** con COVID 19, Influenza u otros virus respiratorios teniendo en cuenta la alerta epidemiológica N° 28-2022 y la alerta epidemiológica 02-2023 de Influenza aviar.

PERFIL EPIDEMIOLOGICO IRAS Y NEUMONIAS, POR PROVINCIAS, EN POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS.

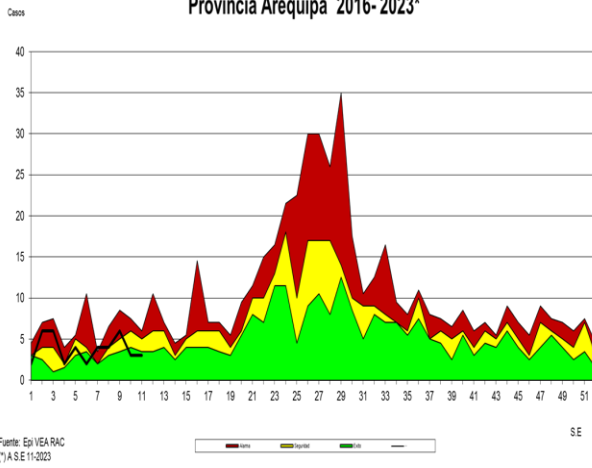
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



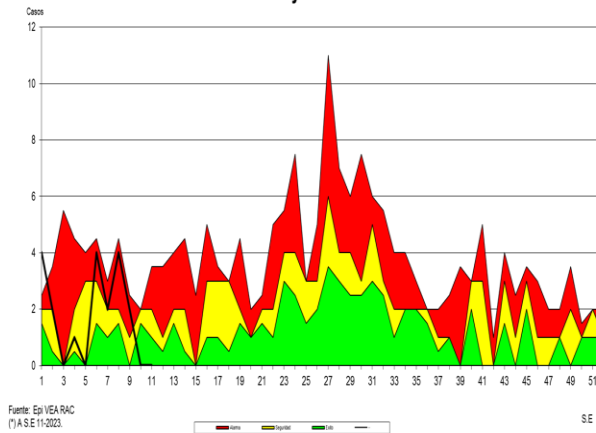
**Canal Endémico de IRAs > 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



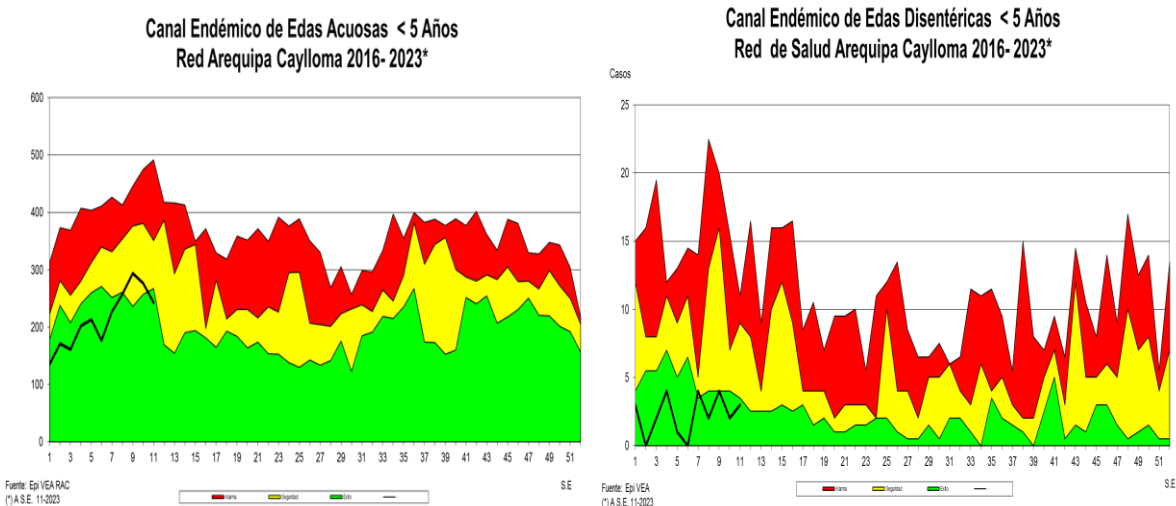
**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



**Canal Endémico de Neumonias > 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (E.D.A.) ACUOSA EN POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS



En la presente semana se notificaron **(243)** casos teniendo disminución del 12 % en relación a la semana anterior, los distritos que mayor cantidad de casos notificaron: Hunter, Cerro Colorado y Cayma. La Tasa de incidencia es de 24 por 1000 menores de cinco años, con **(2356)** casos notificados hasta la semana epidemiológica 11. La presente semana en relación con el promedio semanal de los últimos siete años muestra disminución de casos 35%. Nos encontramos en **zona de éxito**.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DISENTERICA EN POBLACION MENOR DE 5 AÑOS

En la presente semana se notificó **(03)** casos teniendo incremento del 50% en referencia a la semana anterior. Se tiene una incidencia de 0.25 por mil niños menores de 5 años Teniendo un acumulado de **(25)** casos notificados hasta la semana 11, Con respecto al promedio de los siete años anteriores se observa disminución de casos 70 %. Nos encontramos en zona de **éxito**.

Recomendaciones

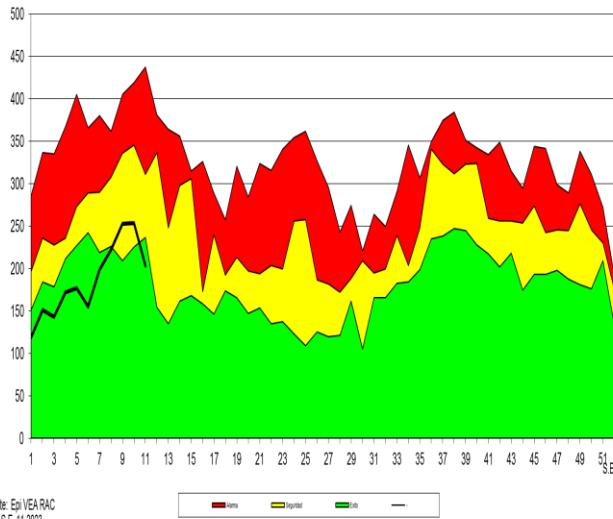
Monitoreo y control de agua de consumo humano de los puntos establecidos para asegurar la calidad de agua sobre todo en los distritos de mayor incidencia de EDAs.

Actividades preventivo promocional en los distritos de mayor incidencia.

Ejecutar actividades según planes de trabajo por temporada

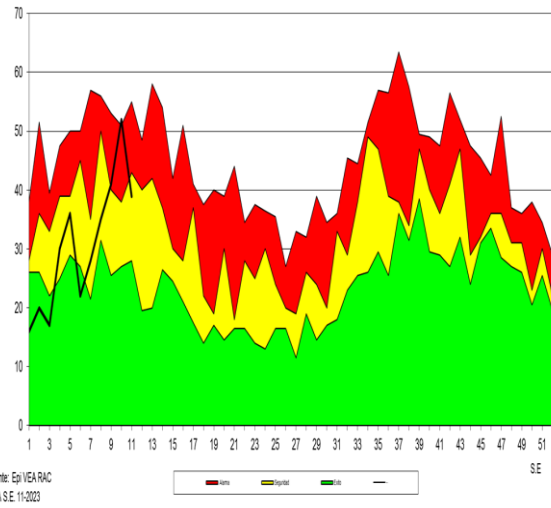
Búsqueda de brotes por ETAS en caso de presentar casos elevados según perfil epidemiológico.

**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



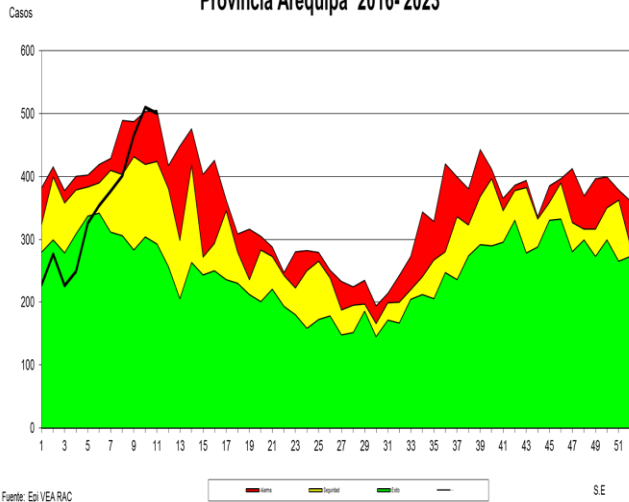
Fuente: EpiVEARAC
(*A.S.E. 11-2023)

**Canal Endémico de Edas Acuosas < 5 Años
Provincia Caylloma 2016-2023***



Fuente: EpiVEARAC
(*A.S.E. 11-2023)

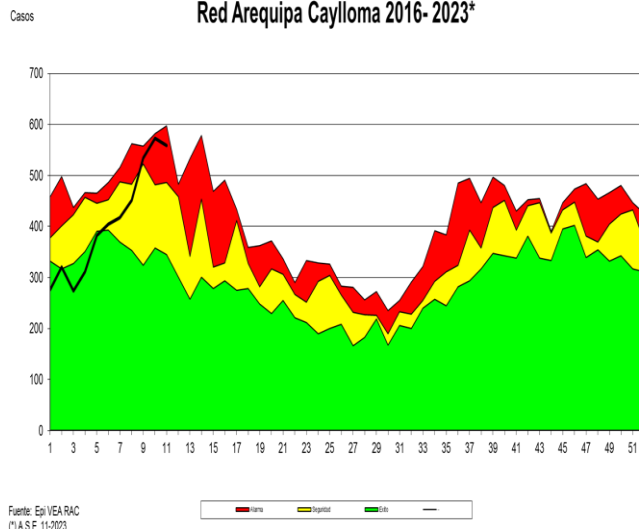
**Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años
Provincia Arequipa 2016-2023***



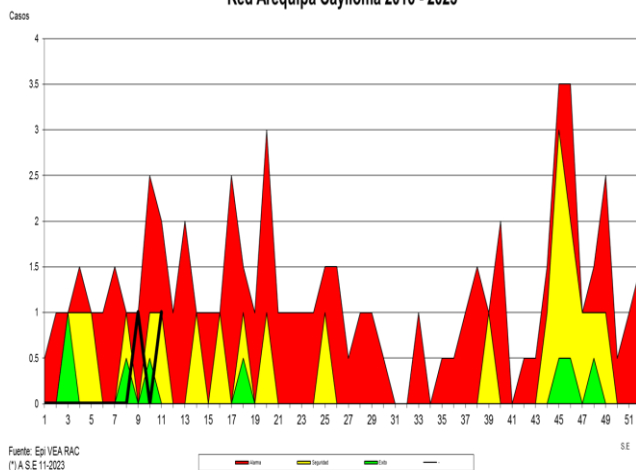
Fuente: EpiVEARAC
(*A.S.E. 11-2023)

PERFIL EPIDEMIOLOGICO EDAS ACUOSAS, POR PROVINCIAS, EN POBLACIÓN MENOR Y MAYOR DE 5 AÑOS

Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años Red Arequipa Caylloma 2016- 2023*



Canal Endémico notificación de casos sospechosos de Sarampión-Rubéola Red Arequipa Caylloma 2016 - 2023*



3. VIGILANCIA DE SARAMPIÓN RUBEOLA

En la presente semana se notificaron **(01)** casos sospechosos de Sarampión. Total **(02)** casos sospechosos Sarampión-Rubéola notificados hasta la semana epidemiológica 11.

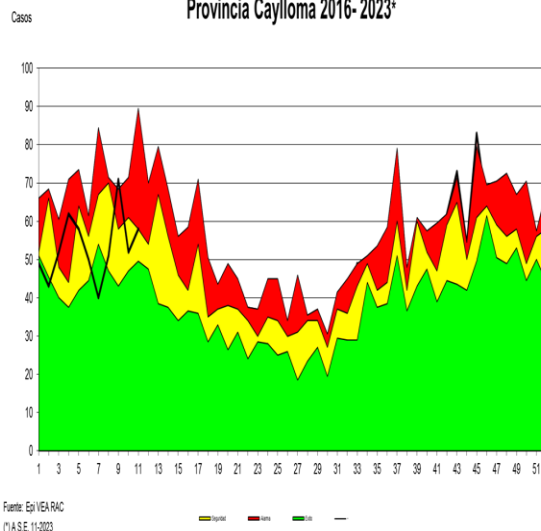
Recomendación

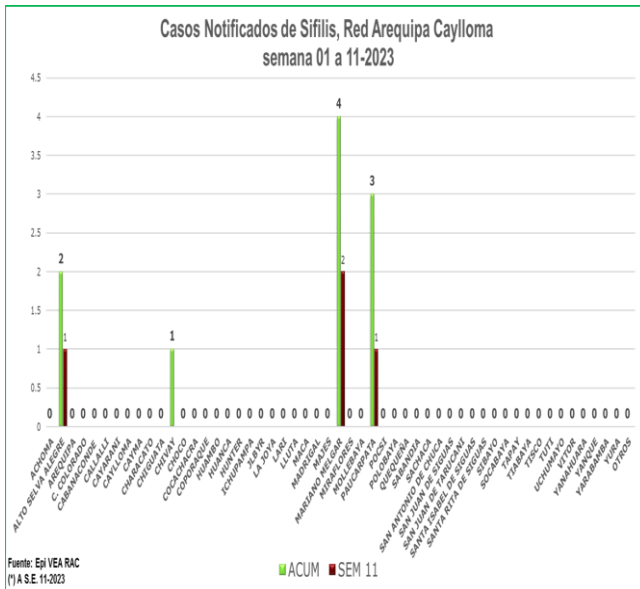
Búsqueda activa de casos por diagnostico diferencial.

ENFERMEDAD DIARRERICA (EDA.) ACUOSA Y DISENTERICA EN POBLACIÓN > DE 5 AÑOS

Se notificaron **(559)** casos disminución en relación a la semana anterior en un 2%. Los distritos con mayor número de casos en la presente S.E. fueron: Cerro Colorado, Cayma y Arequipa. Comparando la semana actual con el promedio semanal de 7 años anteriores, se observa disminución de casos 2 %. Con una tasa de incidencia de 4 por mil mayores de cinco años, con **(4501)** casos acumulados hasta la semana epidemiológica 11. Encontrándonos en **zona de alarma** según el canal endémico.

Canal Endémico de Edas Mayores de 5 Años Provincia Caylloma 2016- 2023*





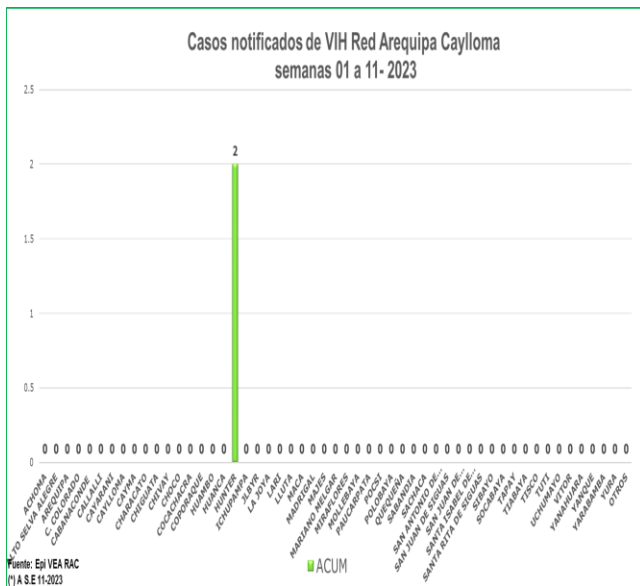
4. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE TRASMISIBLES

TUBERCULOSIS

En la semana se tienen notificados **(03)** casos de tuberculosis. Se tiene un acumulado de **(32)** casos hasta la semana epidemiológica 11.

Recomendaciones

Realizar identificación temprana de casos a través de la búsqueda activa de casos en atenciones.
Promoción de la salud en medidas preventivas.



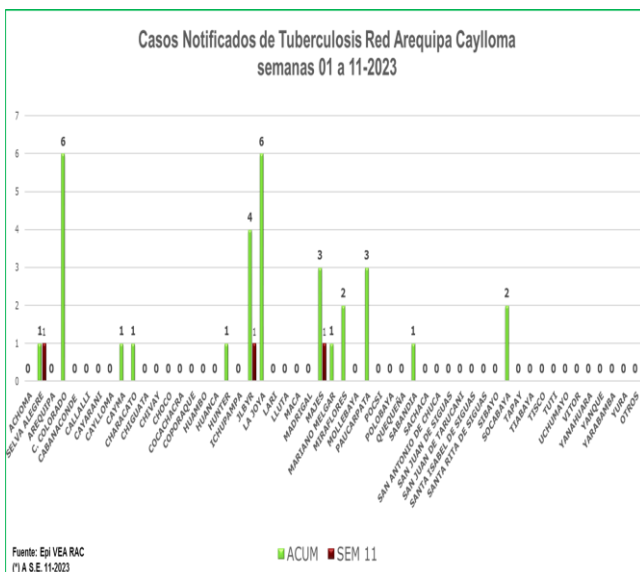
5. VIGILANCIA DE ITS-VIH

SIFILIS

En la semana epidemiológica 11 Notificación **04 caso**

Se tiene acumulado **(10)** casos notificados, de las cuales 03 gestantes.

Recomendaciones: Sensibilizar a la población sobre el tema de ITS (sífilis) por el riesgo de sífilis congénita.



VIH

En la semana 11 notificación **00** casos.

Se tiene acumulado en la notificación **(02)** casos hasta la semana 11.



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR DISTRITOS – RED AREQUIPA CAYLLOMA



S.E. 01 – S.E. 11-2023 (AL 18 DE MARZO 2023)

Distrito/S.Epidemiológica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Total genera
JACOBO HUNTER	71	39	32	11	10	3	2	3	1	1		173
MARIANO MELGAR	27	19	11	10	4	1	3	4	2	2	2	85
CAYMA	35	23	7	1	3	3	3	2	1	3	2	83
PAUCARPATA	41	13	10	3	2	1	0	0	2	0	0	72
MIRAFLORES	26	19	8	6	2	1	1	0	1	1	0	65
CERRO COLORADO	16	12	2	4	3	2	1	4	4	0	0	48
LA JOYA	21	6	7	1	4	2	0	0	0	0	0	41
JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERC	10	9	1	2	1	1	4	1		2	1	32
YANAHUARA	11	10	4	0	0	0	1	2	0	0	0	28
AREQUIPA	14	4	2	0	0	2	2	0	0	0	0	24
MAJES	12	7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	21
ALTO SELVA ALEGRE	1	7	5	1	1	0	0	0	3	1	1	20
SACHACA	4	6	1	0	0	1	1	2	1	1	0	17
TIABAYA	3	3	5	1	0	0	0	0	0	0	0	12
CAYLLOMA	8	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	11
YURA	8	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	10
CHIGUATA	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
CHIVAY	1	4	1	2	0	0	0	0	0	0	0	8
SAN JUAN DE TARUCANI	3	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
SANTA RITA DE SIHUAS	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
CHARACATO	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
COCACACHACA	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
SIBAYO	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3
UCHUMAYO	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CALLALLU	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
SABANDIA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
TUTI	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
VITOR	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
YANQUE	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
ACHOMA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ACORA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
CAYARANI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MOLLEBAYA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
QUEQUEÑA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SOCABAYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
OTROS DISTRITOS	1	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	6
Total general	329	198	103	45	35	21	19	20	18	12	6	806

*Al 18de MARZO del 2023, a las 00:00 Horas

Fuente: NOTI COVID CDC.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

En la semana 11se notificaron **(06)** casos en relación a la semana anterior **(12)** casos, se observa que la tendencia es a disminuir en los establecimientos de la Red de Salud Arequipa- Caylloma se tiene un acumulado de **(806)** casos de la S.E. 01 a la 11. El distrito de Hunter es el que mayor cantidad de casos ha presentado **(173)** casos, luego Mariano Melgar con **(85)** casos esto en la provincia de Arequipa y en Caylloma se tiene Majes con **(21)** casos y Caylloma con **(10)** casos.



CASOS NOTIFICADOS COVID-19 POR MICRO REDES – RED AREQUIPA-CAYLLOMA S.E. 01 – S.E. 11-2023 (HASTA EL 18/03/2023)



Microredes/S. E#pidemiológica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Total genera
C.S.HUNTER	72	41	33	11	11	5	3	3	1	1	0	181
C.S.YANAHUARA	33	23	9	3	1	3	3	5	1	0	1	82
C.S.EDIF.MISTI	25	19	7	7	2	1	1	0	1	1	0	64
C.S.MNO.MELGAR	19	12	7	6	1	1	2	2	2	3	2	57
C.S.BS.AS.CAYMA	16	14	1	0	2	3	2	2	0	3	0	43
C.S.LA JOYA	20	7	7	1	4	2	0	0	0	1	0	42
C.S.FCO.BOLOGNE	20	9	5	1	0	2	0	0	1	0	1	39
C.S.G.S. MARTIN	11	9	6	4	3	1	1	3	0	0	0	38
C.S.A.PAUCARPAT	16	12	3	1	1	0	0	1	1	0	0	35
C.S.ZAMACOLA	10	8	0	2	3	0	1	0	4	0	0	28
C.S.15DE AGOSTO	15	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	24
C.S.EL PEDREGAL	12	7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	21
C.S.V.RAUL H.	3	5	1	0	1	1	4	1		1	1	18
C.S.A.S.ALEGRE	0	7	3	1	1	0	0	0	3	1	1	17
C.S.CAYLLOMA	13	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	17
C.S.C.BLANCA	9	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	15
C.S.CHIGUATA	8	4	1	1	0	1	0	0	0	0	0	15
C.S.TIABAYA	4	3	7	1	0	0	0	0	0	0	0	15
C.S.CALLALLI	2	0	0	0	2	1	1	1	2	0	0	9
C.S.CHIVAY	2	4	1	2	0	0	0	0	0	0	0	9
C.S.VITOR	5	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8
C.S.C. DE DIOS	5	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	7
C.S.CHARACATO	1	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7
C.S.SAN ISIDRO	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	7
C.S.MCAL CASTIL	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
C.S.C.COLORADO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
PRIV_AQP_CAYLLO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total general	329	198	103	45	35	21	19	20	18	12	6	806

*Al 18 de marzo del 2023, a las 00:00 Horas

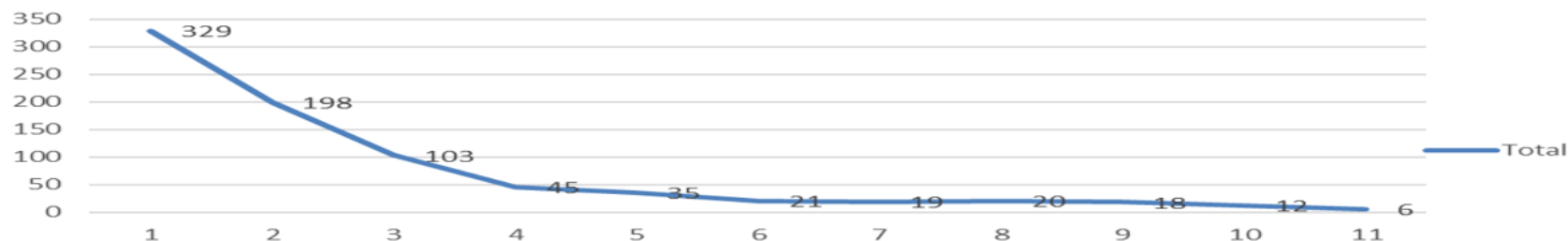
Fuente: NOTI COVID CDC.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

El mayor porcentaje de casos notificados son de la Microred de salud Hunter **22.46 %**, Yanahuara **10.17%** y Edificadores Misti **7.94%**.

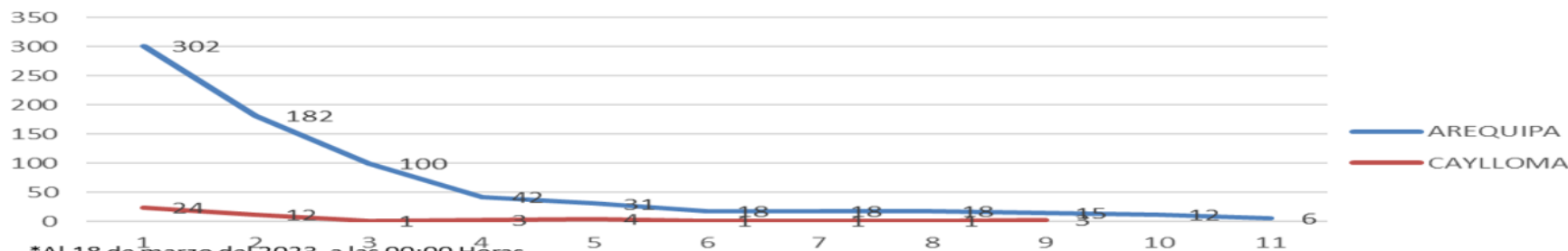
Las microredes de Caylloma: **notificación negativa** en la presente semana; teniendo el Pedregal 2.64 % de casos notificados del total de la Red .

Notificación de casos confirmados por Provincia Arequipa y Caylloma hasta la semana 11 -2023



*Al 18 de marzo del 2023, a las 00:00 Horas
 Fuente: NOTI COVID CDC.
 Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

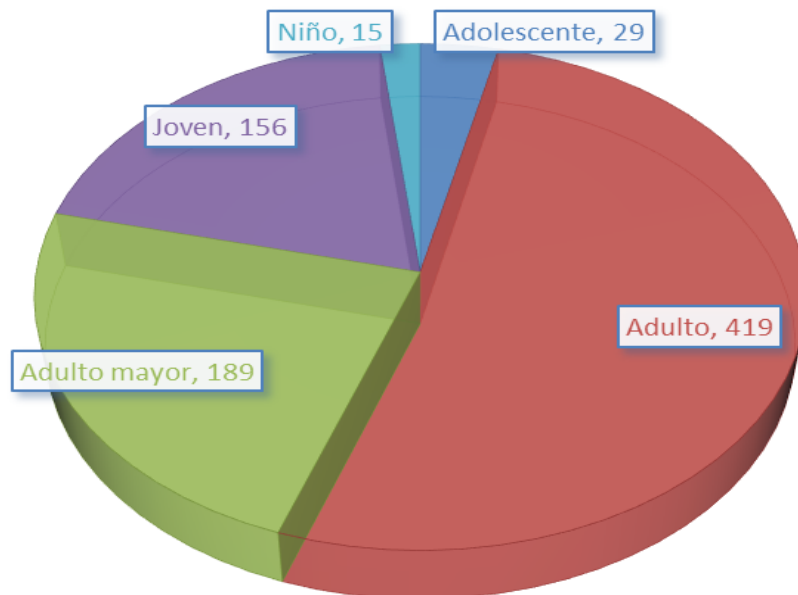
Notificación de casos confirmados por Provincia Arequipa y Caylloma hasta la semana 11 -2023



*Al 18 de marzo del 2023, a las 00:00 Horas
 Fuente: NOTI COVID CDC.
 Elaborado por: Oficina de Epidemiología de la R.S.A.C.

La tendencia de casos por semana epidemiológica de notificación es a disminuir a nivel de las dos provincias: Arequipa y Caylloma. De acuerdo a lo observado en los gráficos y los casos notificados son de la provincia Arequipa.

CASOS DE SARS COV 2 POR CICLO DE VIDA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA , SEMANA 1 A 11 2023



Los casos notificados son en mayor porcentaje en el Adulto ((51.85%) y Adulto mayor(23.39%) en estas 11 primeras semanas.

RECOMENDACIONES.-

Continuar con las actividades de Promoción de la Salud para prevención de COVID 19 así como la vacunación de prioridad a los grupos vulnerables o de riesgo.

Realizar vigilancia de virus gripal u otros virus respiratorios para descarte de influenza o COVID 19 de acuerdo a lo observado en el canal endemico tanto de niños como adultos.

Socializar e implementar las recomendaciones de alertas epidemiológicas dadas por el CDC-MINSA.

Continuar con la implementación de las recomendaciones de las alertas epidemiológicas:

AE 27 CASO DE SARAMPIÓN EN ECUADOR vigilancia e identificación de casos sospechosos de sarampión. Se deben mantener alertas los servicios en la identificación de sospechosos de sarampión rubeola para el descarte respectivo por el riesgo teniendo en cuenta los diagnósticos diferenciales.

AE 28 EPIZOOTIA DE INFLUENZA AVIAR, TIPO A, SUBTIPO H5 EN AVES SILVESTRES EN EL LITORAL DEL PAÍS realizar vigilancia de procesos respiratorios provenientes de zonas costeras para descarte de influenza

AE 02-2023 SEGUIMIENTO DE LA EPIZOOTIA DE INFLUENZA AVIAR, TIPO A, SUBTIPO H5 EN AVES SILVESTRES Y AVES DE TRASPATIO EN EL PAÍS.

AE 03-2023 INTENSIFICACIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE DENGUE EN EL PAÍS mantener la vigilancia por los casos importados que puedan llegar a nuestra zona

Realizar control de foco en las Microredes que se detecten casos de sospechosos de rabia canina con el fin de intervenciones oportunas.

Realizar las actividades pertinentes para la detección de zonas con rabia canina para las intervenciones oportunas por el riesgo de Rabia Humana.

Coordinación con clínicas veterinarias para detección, notificación oportuna de rabia canina para control de foco inmediato.

Continuar con las actividades de identificación y notificación de los diferentes eventos de salud pública que se encuentra en vigilancia.

Se recomienda la actualización del **noticovid así como de las otras notificaciones**, para brindar información real de casos notificados e investigados.

Los IPRESS deberán tener en cuenta el análisis de la información epidemiológica para las intervenciones respectivas.

Se recomienda a los jefes de los establecimientos socializar e implementar recomendaciones de todas las alertas.

Frente al fenómeno natural que se viene presentando en el norte del país el CDC sacó la alerta epidemiológica:

AE 05-2023 INCREMENTO DEL RIESGO SANITARIO DE BROTES U OTROS EVISAP RELACIONADOS A LA TEMPORADA DE LLUVIAS Y PASO DEL CICLON YAKU EN EL PAÍS. Se da a conocer para mantenernos alertas.

AE 06-2023 Alertar a todos los servicios de salud del país ante la presencia de un caso de poliomielitis aguda en Loreto, con la finalidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica e intensificar la búsqueda activa de casos, así como implementar medidas de prevención y control para mitigar el impacto de daño a la salud pública del país.

AE 07-2023 Alertar a todos los servicios de salud del país, ante el incremento del riesgo sanitario y presencia de brotes, por la intensificación de las lluvias y el paso del ciclón Yaku, para que implementen la vigilancia post desastre, como parte de las acciones del plan de preparación y respuesta a fin de implementar medidas de prevención y control, para mitigar el impacto de los daños trazadores que puedan constituir un riesgo para la salud pública del país.