



**GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA**



**SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE) N° 01 DEL 03/01/2010 AL 09/01/2010**

**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO N° 01  
EDITORIAL**

**BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL N° 01 - 2010**

Órgano oficial de difusión técnica de la Oficina de Epidemiología- DIRESA Callao - Región Callao

Lima - Perú

Iniciar un nuevo año representa para el equipo de epidemiología de la DIRESA Callao una gran responsabilidad si tenemos en cuenta que el trabajo desarrollado en el 2009 lo hemos considerado muy bueno. Recordemos que nos vimos en el mes de Abril del año que pasó sorprendidos por la Influenza A H1N1, enfermedad desconocida al comienzo y que puso a todo el sistema sanitario mundial en una actividad de mucha responsabilidad, pues la salud de la población estuvo en riesgo y cobró vidas.

En el Callao vivimos una experiencia importante al articular la Red de Epidemiología del Callao con los diferentes sectores e instituciones públicas y privadas, debemos recordar que desde hace más de 15 años todos los últimos viernes de cada mes se reúnen los responsables de epidemiología de los diferentes establecimientos de salud del Callao y esto fue la base para dar una respuesta perfectamente coordinada desde la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud hasta el nivel operativo local.

Siempre escuchamos en las aulas universitarias que la información oportuna para la acción es un pilar fundamental en el quehacer epidemiológico y esto lo hemos podido evidenciar en estos últimos meses. Hace 2 años proporcionamos a las unidades epidemiológicas del Callao que hoy suman 66, material epidemiológico elaborado por esta Oficina conteniendo relevante información sobre la salud pública del Callao. El año 2009 dimos un paso muy trascendental para la salud pública del Callao, cuando los expertos de Ingeniería e Informática del Gobierno Regional, crean el Portal de Salud del Callao y dentro de este el LINK ACTUALIDAD EPIDEMIOLOGICA, espacio virtual donde colocamos semanalmente información del quehacer epidemiológico de la Región al servicio y alcance de toda la comunidad chalaca, nacional e internacional; esto constituye un importante instrumento de gestión, consultado cada vez por más personas y que sabemos que significará una ayuda invaluable en el momento de tomar decisiones en los diferentes niveles de gestión sanitaria nacional, regional y local.

Para este año el reto es fortalecer a nuestras unidades epidemiológicas, llegar más a ellas, acompañarlas en su crecimiento y desarrollo para bien de la salud pública del Callao y del país.

Finalmente agradecer a todo el equipo de epidemiología de la Red del Callao, especialmente de nuestra Oficina, a los presentes y a los que ya se fueron, sabiendo que aunque no están físicamente con nosotros siempre permanecen prestos a apoyarnos en cualquier circunstancia; así mismo el agradecimiento a nuestras autoridades locales, regionales y nacionales por el respaldo, colaboración y apoyo que le proporcionan a nuestra Oficina en forma permanente.

**Dr. Jaime Chávez Herrera  
Director  
Oficina de Epidemiología**

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO**

**Dr. José Carlos Del Carmen  
Sara**  
Gerente Regional de Salud del Callao  
**Dr. Oscar Miranda Valencia**  
Director Regional de Salud del Callao

**Comité Técnico**

**Lic. Milena Calderón Bedoya**  
Jefe - Unidad de Notificación y  
Vigilancia Epidemiológica

Manuela Solano Solano  
Oswaldo Gonzales Garcés  
Yuliana Torres Aquije  
Blanca Fajardo Delgado

**Dr. Jaime Chávez Herrera**  
Director de Epidemiología

**Lic. Julia Alvarado Pereda.**  
Jefa - Unidad de ASIS y Capacitación

**Apoyo Estadística e Informática**

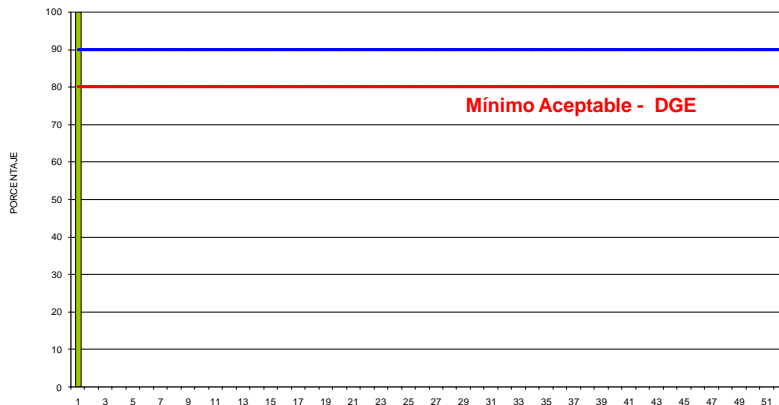
**Dra. Gaby González  
Espinoza.**  
Encargada del Boletín

**Wally Chávez Cuya.  
Secretaria**

# INDICE

- 1.- Editorial Epidemiológico
- 2.- Índice - Monitoreo de Vigilancia Epidemiológica
- 3.- Enfermedades Transmisibles: Síndrome Gripal y Otros Virus Respiratorios
- 4.- Situación de la Influenza A H1N1 en el mundo, el Perú y el Callao.
- 5.- Situación de la Influenza A H1N1 en el mundo, el Perú y el Callao.
- 8.- Enfermedades Diarreicas
- 9.- Indicadores de EDA
- 10.- Enfermedades Respiratorias Aguda
- 11.- Indicadores de Infecciones Respiratorias Agudas
- 12.- Enfermedades Inmunoprevenibles.
- 13.- Epi-noticias: Vigilancia, soporte técnico, actualidad mundial.
- 14.- Conclusiones y Recomendaciones Finales.

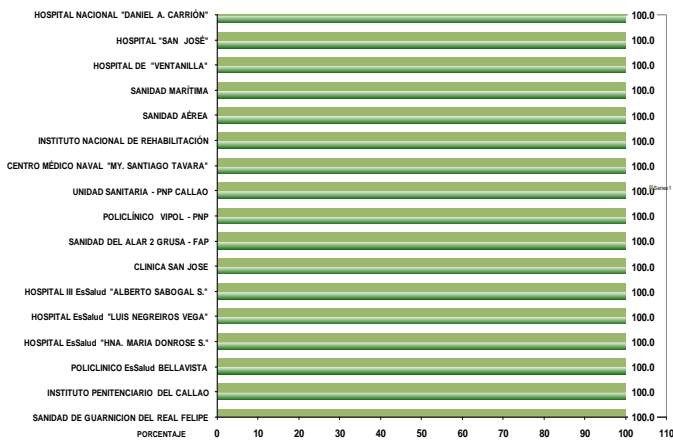
## MONITOREO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



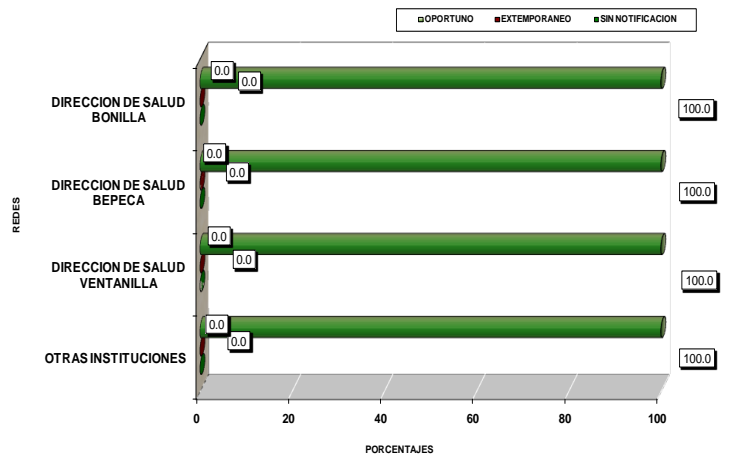
### Oportunidad de la Notificación Semanal a la Oficina de Epidemiología DIRESA Callao - a la SE. 01 -2010

En la evaluación de la notificación semanal de la DGE el puntaje obtenido en la Semana Epidemiológica N° 52 del 2009 por la DIRESA Callao es 100%.

**COBERTURA ACUMULADA DE NOTIFICACION OPORTUNA RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA - CALLAO S.E. 01° - 2010**

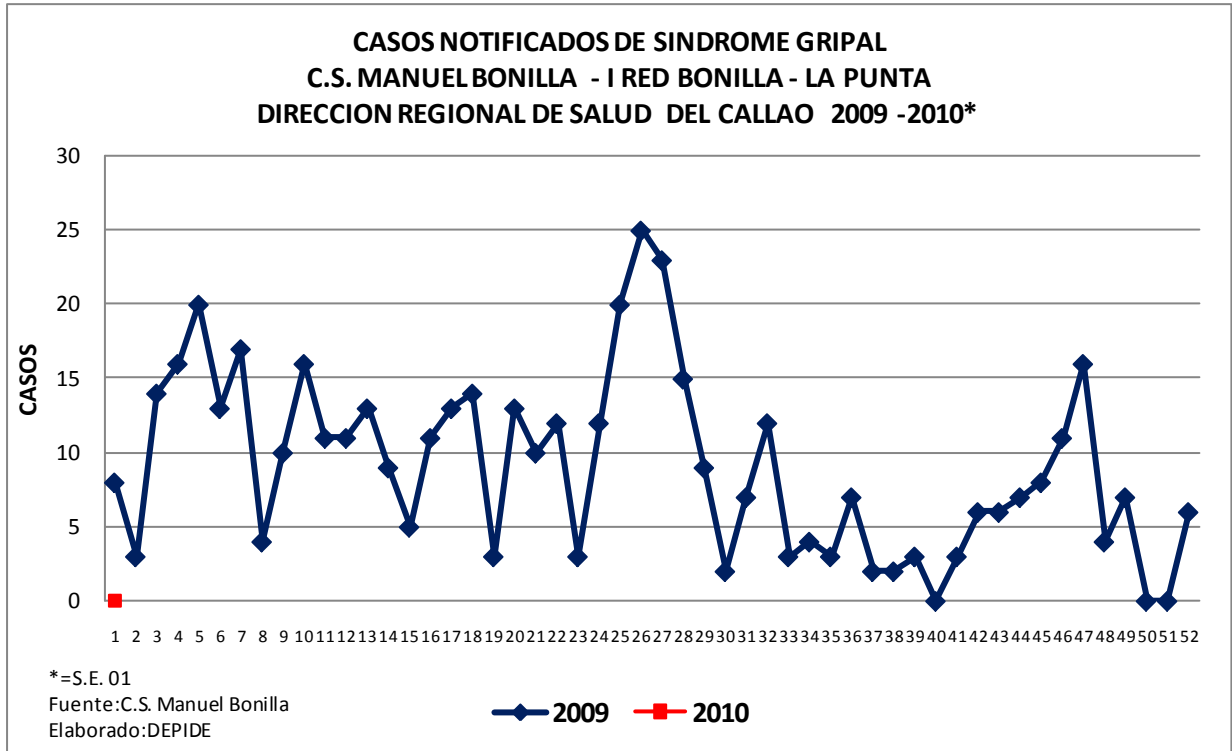


**COBERTURA ACUMULADA DE NOTIFICACION OPORTUNA POR REDES DIRESA CALLAO S.E. 01° - 2010**



# ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

## VIGILANCIA DE SINDROME GRIPAL U OTROS VIRUS RESPIRATORIOS



El C.S. Manuel Bonilla es desde hace varios años, el establecimiento centinela del Callao para la vigilancia del síndrome gripal y otros virus respiratorios. En la SE 01 -2010, el Centro de Salud Manuel Bonilla presenta 0 casos de Síndrome Gripal notificados., a diferencia de 8 casos en la SE. 01-2009 ..

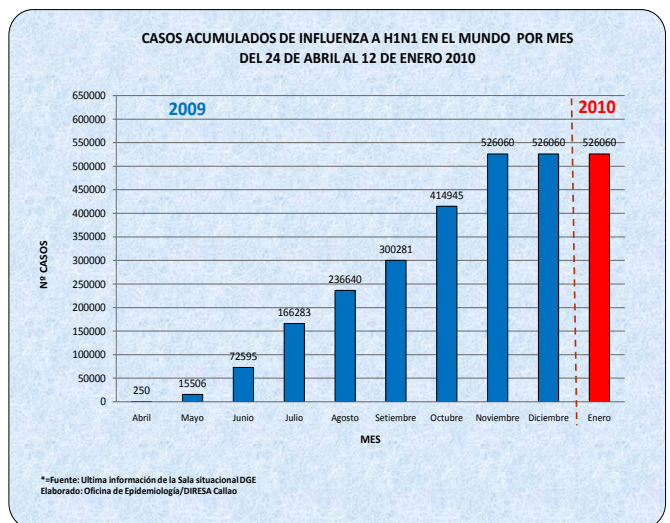
## SITUACION DE LA INFLUENZA A H1N1 INFLUENZA A H1N1 EN EL MUNDO

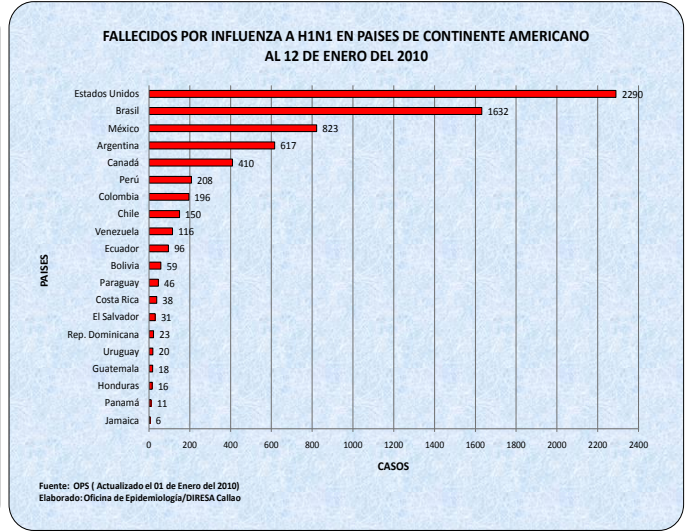
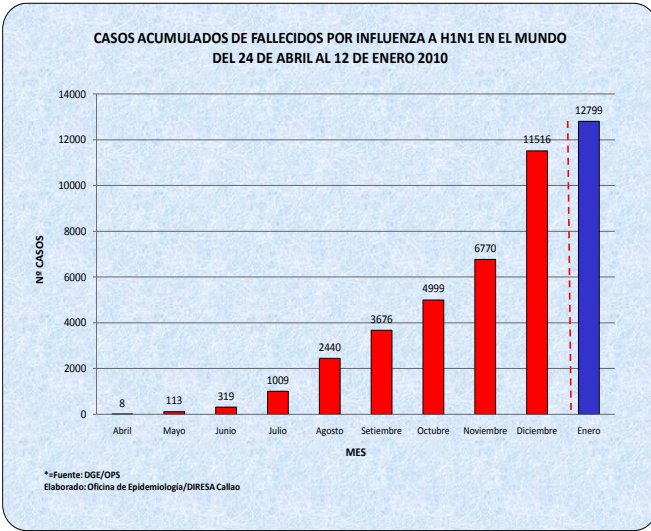
**CASOS Y FALLECIDOS CON INFLUENZA A H1N1  
AL 12 DE ENERO DEL 2010**

	CONFIRMADOS	DEFUNCIONES
EN EL MUNDO	526,060	12220
EN EL PERU	9,284	208
EN EL CALLAO	241	19 (11 procedían del Callao)

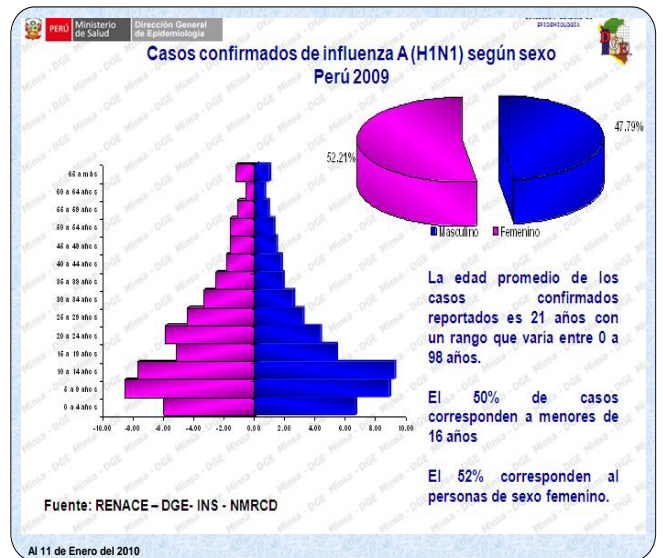
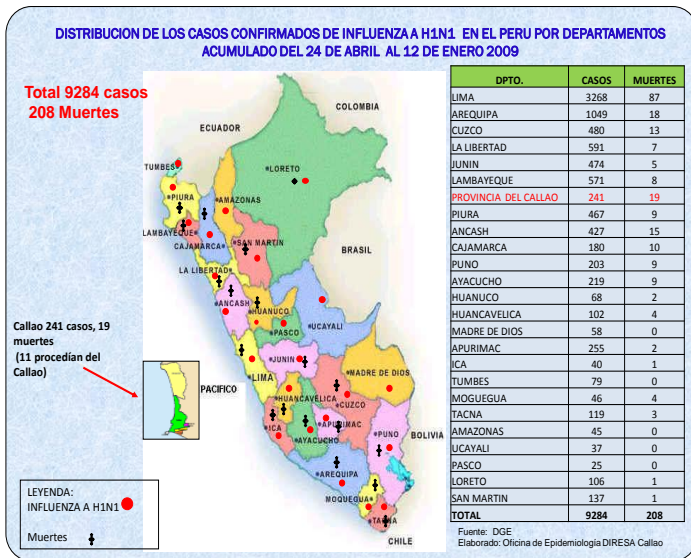
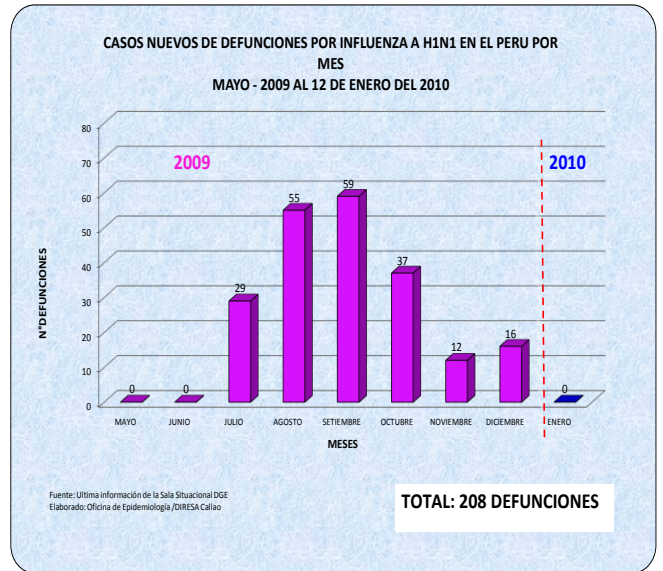
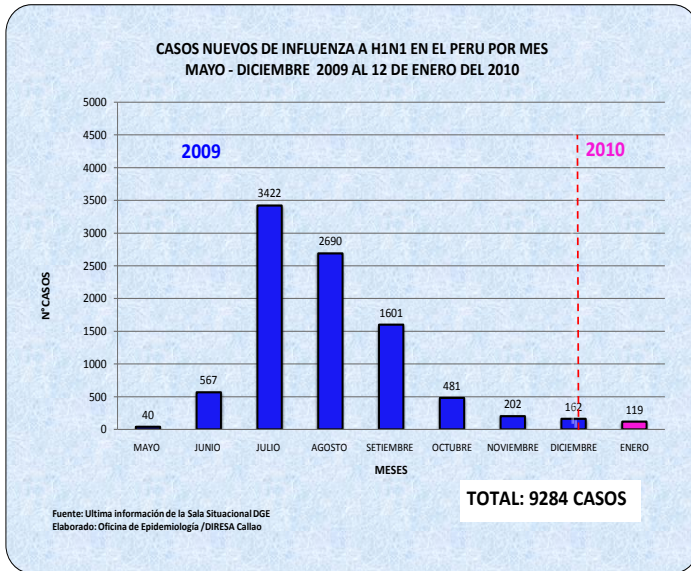
En 133 países y 18 territorios dependientes.  
Fuente: DGE/MINSA/OPS

Elaborado: Oficina de Epidemiología/DIRESA CALLAO





## INFLUENZA A H1N1 EN EL PERU

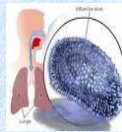


# INFLUENZA A H1N1 EN EL CALLAO

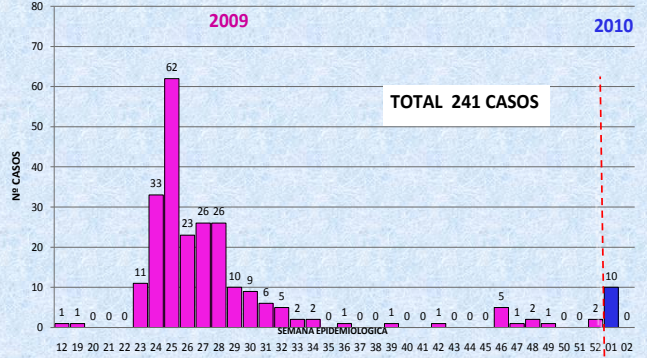
**CASOS NOTIFICADOS SOBRE INFLUENZA A H1N1 AL 12 DE ENERO DEL 2010**

	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS CALLAO	CONFIRMADOS LIMA Y OTROS	ALTA CALLAO	DEFUNCION	DESCARTADOS
DIRESA Callao	893	241	143	224 (92.95%)	19 (11 del Callao y 8 de Lima y Otros lugares)	476

Fuente: INS, NAMRID  
Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

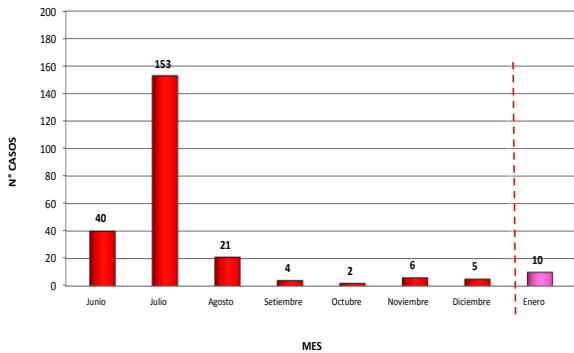


**CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 SEGUN INICIO DE SINTOMAS POR S.E. PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO DEL 24 DE ABRIL DEL 2009 AL 12 DE ENERO 2010**



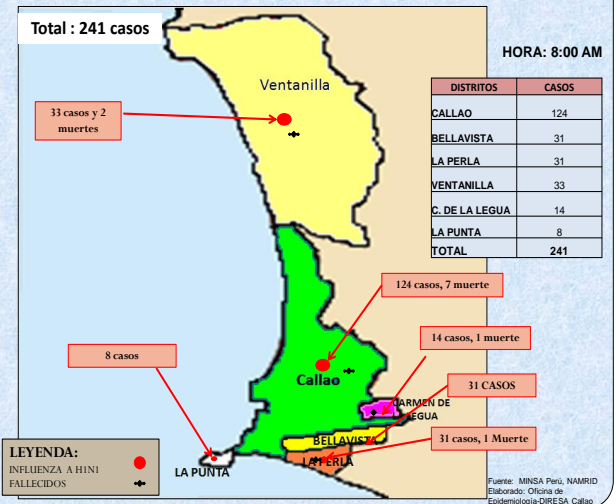
Fuente: MINSA  
Elaborado Ofic. de Epidemiología/DIRESA Callao

**CASOS NUEVOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 POR MES PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO AL 12 DE ENERO DEL 2010**



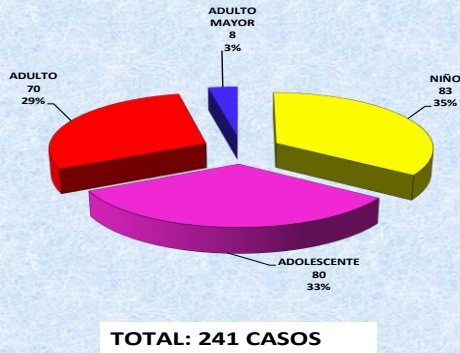
Fuente: INS, NAMRID  
Elaborado: Of. Epidemiología/DIRESA Callao

**DISTRIBUCION DE CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 EN LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO AL 12 DE ENERO 2010**



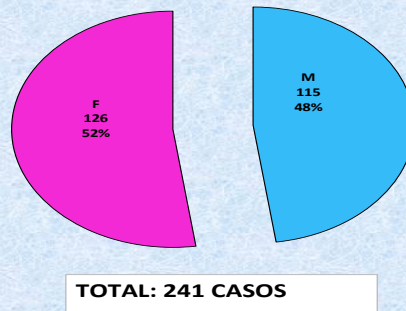
Fuente: MINSA Peru, NAMRID  
Elaborado: Oficina de Epidemiología-DIRESA Callao

**CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 SEGUN ETAPA DE VIDA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO AL 12 DE ENERO 2010**



Fuente: INS, NAMRID  
Elaborado: Of. de Epidemiología/DIRESA Callao

**CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1 POR SEXO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO AL 12 DE ENERO 2010**



Elaborado: Of. Epidemiología/DIRESA Callao

**RESUMEN**

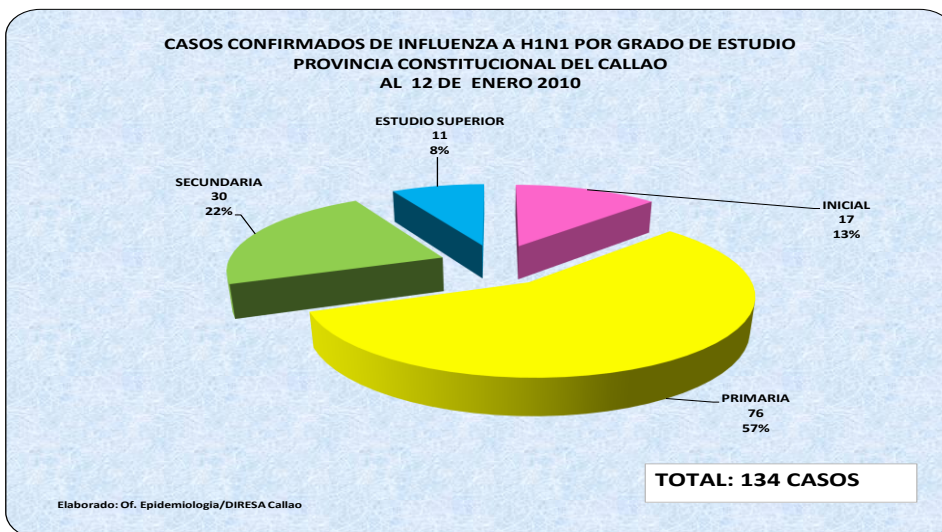
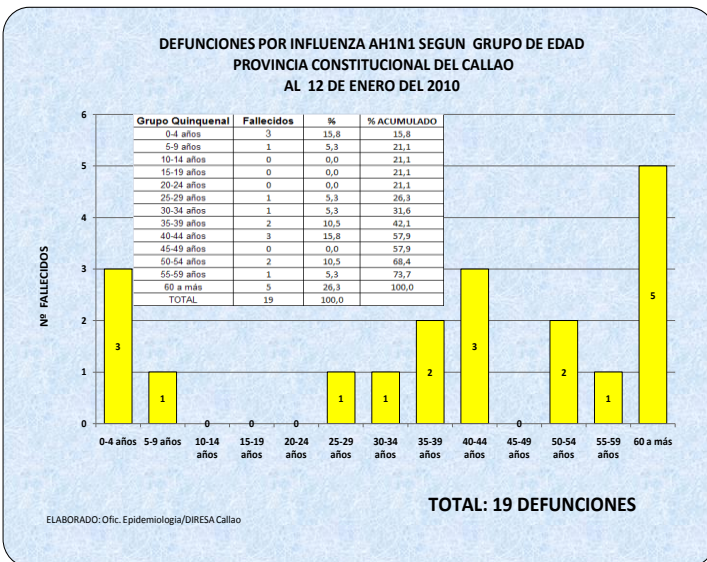
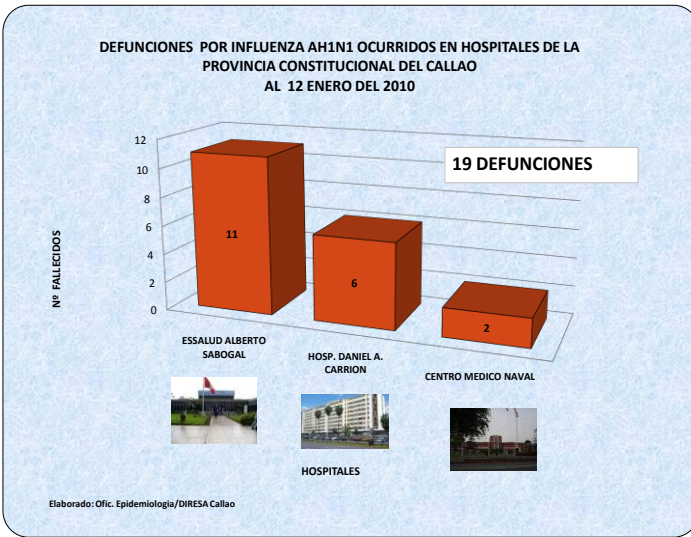
Al 12 de Enero del 2010 en el Mundo hay 526,060 casos confirmados de **Influenza A H1N1** con **12220** fallecidos distribuidos en 133 países:

En el Perú hay 9,284 casos confirmados con 208 muertes.

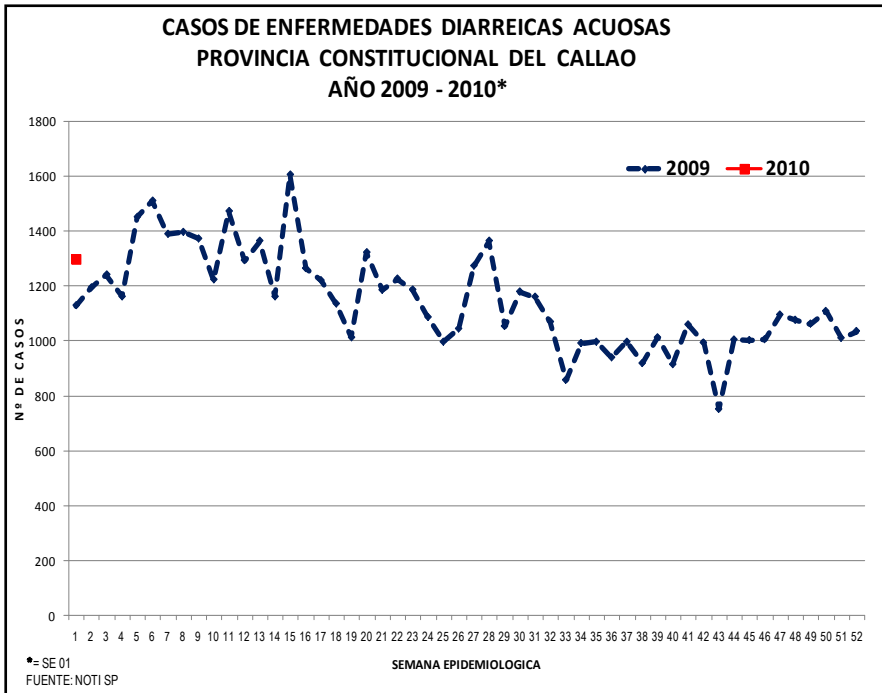
En el Callao al 12 de Enero hay 241 casos confirmados y 19 defunciones (siendo el ultimo fallecido el 07/12/09 en la provincia, vivía en el distrito de Miraflores y falleció en el hospital Daniel A. Carrión).

**Procedencia de defunciones:** a la fecha han fallecido 19 casos confirmados con influenza AH1N1 en hospitales del Callao: Hospital Nacional Daniel A. Carrión: 06 (1 vivía en Yauri, 2 Callao, 2 Ventanilla y 1 en Miraflores), Centro Médico naval 02 (1 vivía en los olivos y 1 vivía en La Perla), Essalud Alberto Sabogal 11 (01 vivía en Carmen de la Legua, 05 vivían en distrito del Callao, 02 en Comas, 01 en independencia, 1 en San Martín de Porres y 1 en Puente Piedra).

**Instituciones Educativas** con casos confirmados: 49 colegios del Callao con 81 casos (siendo el último caso confirmado el 04/09/09 del colegio Augusto Cazorla); de otros distritos pero con niños que viven en Callao 13 colegios con 30 casos. Total de escolares afectados 134 (55.60%).



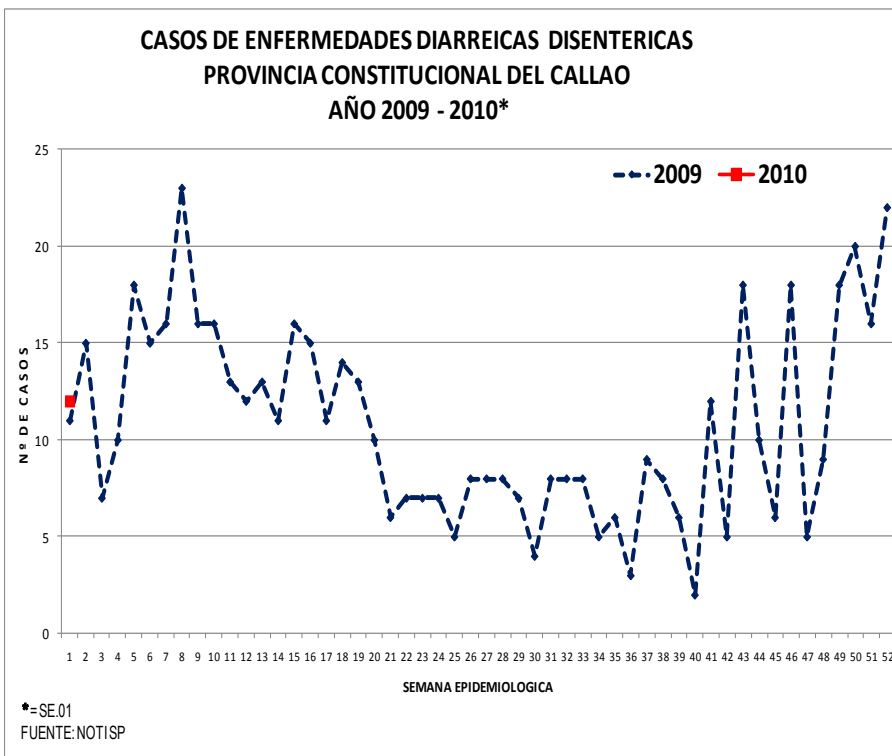
# ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



A la SE 01-2010 se han notificado 1297 casos de EDA acuosa, 14.78% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 1297 casos (2010) y 1130 (2009).

Según lugar de atención a la SE 01-2010: I Red atendió 84 (6.48%) pacientes con este daño, II Red 75 (5.78%), III Red 99 (7.63%), Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 115 (8.87%) Hospital San José 163 (12.57%) Hospital de Ventanilla 47 (4.62%) Establecimientos de EsSalud 648 (51.11%), otras instituciones 66 (3.76%).

Según lugar de procedencia a la SE 01-2010: 615 (47.4%) de pacientes atendidos por este daño proceden del distrito Callao, 354 (27.3%) de Bellavista, 37 (2.9%) de Carmen de la Legua, 19 (1.5%) de la Perla, 4 (0.3%) de La Punta, 199 (15.3%) de Ventanilla, 69 (5.3%) de Lima y otros.



A la SE 01-10 se han notificado 12 casos de EDA Disentérica, 9.09% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 12 casos en el (2010) y 11 (2009).

Según lugar de atención a la SE 01-10 se atendieron en: I Red 1 casos (8.33%), II Red 1 casos (8.33%), III Red 3 casos (25%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 5 casos (41.67%), Hospital San José 1 casos (8.33%), Hospital de Ventanilla 0 (0%), otros 1 casos (8.33%).

Según lugar de procedencia a la SE 01-10: 7 (58.3%) de casos corresponden al distrito Callao, 1 (8.33%) de Bellavista, 0 (0%) de Carmen de La Legua, 1 (8.33%) de La Perla, 2 (16.7%) de Ventanilla, y 1 (8.33%) de Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de la Punta.

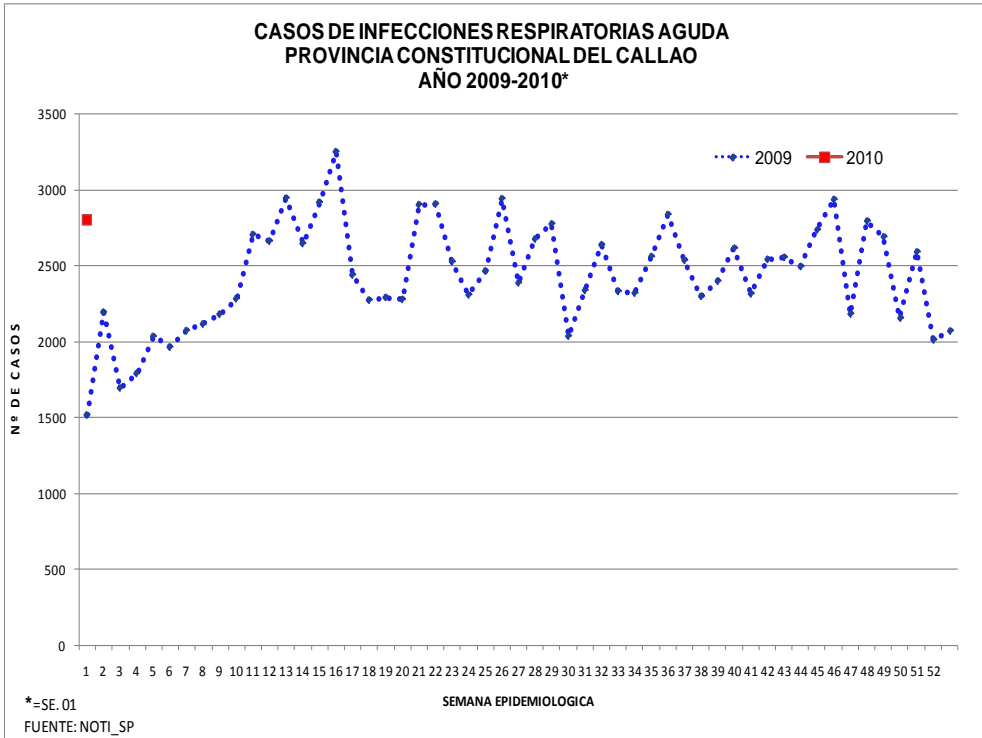
## INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

ESTABLECIMIENTOS	EDA ACUOSA		EDA DISENTERICA		EDA AGUDA	
	SE 1	Hasta SE. 1	SE. 1	Hasta SE. 1	SE. 1	Hasta SE. 1
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	<b>84</b>	<b>84</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>85</b>	<b>85</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>C. S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
C. S. ALBERTO BARTON	3	3	0	0	3	3
C. S. PUERTO NUEVO	0	0	0	0	0	0
C. S. LA PUNTA	4	4	0	0	4	4
C. S. SAN JUAN BOSCO	1	1	0	0	1	1
<b>MICRORED 2</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>C. S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
C. S. JOSE BOTERIN	0	0	0	0	0	0
C. S. CALLAO	2	2	0	0	2	2
<b>MICRORED 3</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>21</b>
<b>C. S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
C. S. MIGUEL GRAU	1	1	0	0	1	1
C. S. SANTA ROSA	7	7	0	0	7	7
<b>MICRORED 4</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>C. S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
RAMON CASTILLA	2	2	0	0	2	2
GAMBETTA BAJA	2	2	0	0	2	2
<b>MICRORED 5</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>20</b>
<b>C. S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
C. S. JUAN PABLO II	10	10	0	0	10	10
C. S. EL AYLLU	4	4	0	0	4	4
CENTRO DE DESARROLLO JUVENIL CALLAO	0	0	0	0	0	0
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>76</b>	<b>76</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>21</b>
<b>C. S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
C. S. 200 MILLAS	8	8	0	0	8	8
C. S. PALMERAS DE OQUENDO	8	8	0	0	8	8
<b>MICRORED 2</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>19</b>
<b>C. S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
C. S. PREVI	2	2	0	0	2	2
C. S. BOCANEGRA	2	2	0	0	2	2
C. S. EL ALAMO	7	7	0	0	7	7
<b>MICRORED 3</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
<b>C. S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
C. S. PLAYA RIMAC	2	2	0	0	2	2
P. S. POLIGONO IV	6	6	0	0	6	6
<b>MICRORED 4</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>25</b>
<b>C. S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
C. S. ALTAMAR	4	4	0	0	4	4
C. S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	7	7	0	0	7	7
C. S. CARMEN DE LA LEGUA	6	6	0	0	6	6
C. S. LA PERLA	6	6	0	0	6	6
<b>DIRECCION DE SALUD VENTANILLA</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>102</b>	<b>102</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>46</b>	<b>46</b>
<b>C. S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
CENTRO MATERNO INF. PACHACUTEC	20	20	0	0	20	20
PERU KOREA	7	7	0	0	7	7
C. S. BAHIA BLANCA	7	7	0	0	7	7
C. S. CIUDAD PACHACUTEC	8	8	1	1	9	9
<b>MICRORED 2</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>35</b>
<b>C. S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
C. S. HIJOS DE GRAU	23	23	0	0	23	23
C. S. VENTANILLA ALTA	3	3	0	0	3	3
C. S. MI PERU	4	4	1	1	5	5
<b>MICRORED 3</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
<b>C. S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
C. S. VILLA LOS REYES	1	1	0	0	1	1
C. S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	3	3	0	0	3	3
<b>MICRORED 4</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>C. S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
C. S. VENTANILLA BAJA	2	2	0	0	2	2
C. S. VENTANILLA ESTE	1	1	0	0	1	1
<b>HOSPITALES</b>	<b>325</b>	<b>325</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>331</b>	<b>331</b>
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	115	115	5	5	120	120
HOSPITAL SAN JOSE	163	163	1	1	164	164
HOSPITAL VENTANILLA*	47	47	0	0	47	47
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0	0	0	0	0	0
<b>ESTABLECIMIENTOS de Essalud</b>	<b>648</b>	<b>648</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>648</b>	<b>648</b>
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	292	292	0	0	292	292
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	36	36	0	0	36	36
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	272	272	0	0	272	272
POLICLINICO DE BELLAVISTA	48	48	0	0	48	48
<b>OTROS</b>	<b>66</b>	<b>66</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>67</b>	<b>67</b>
AEREA INTERNACIONAL	7	7	0	0	7	7
CENTRO MEDICO NAVAL	18	18	1	1	19	19
DIRAVPOL PNP	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO CALLAO PNP	7	7	0	0	7	7
POLICLINICO VIPOL PNP	9	9	0	0	9	9
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	10	10	0	0	10	10
SANIDAD BASE AEREA FAP	12	12	0	0	12	12
MARITIMA INTERNACIONAL	0	0	0	0	0	0
CLINICA SAN JOSE	3	3	0	0	3	3
<b>PROVINCIA</b>	<b>1297</b>	<b>1297</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>1309</b>	<b>1309</b>

Fuente: NOTI-SP



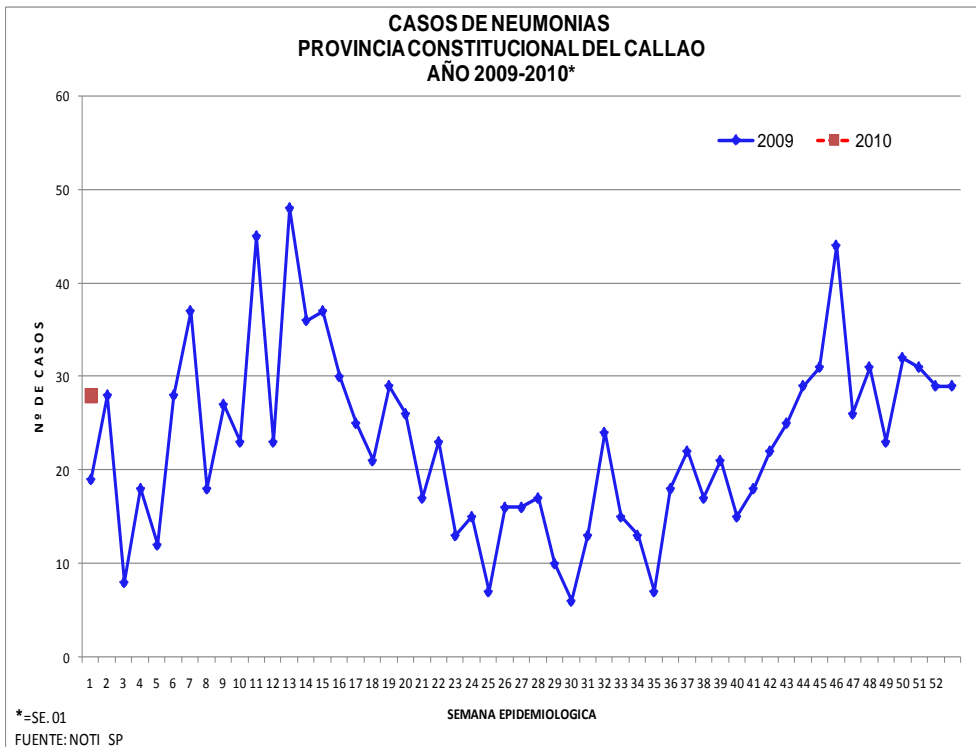
# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



A la SE 01-10 se han notificado 2803 casos de IRAs 84.29% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 2803 casos (2010) y 1521 (2009).

Según lugar de atención a la SE 01-10: I Red se atendieron 446 (16.29%) pacientes con este daño, en la II Red se atendieron 316 (11.54%), III Red 635 (23.19%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 316 (11.54%), Hospital San José 272 (9.93%), Hospital de Ventanilla 141 (5.15%), establecimientos de EsSalud 550 (20.09%), otras instituciones 62 (2.26%).

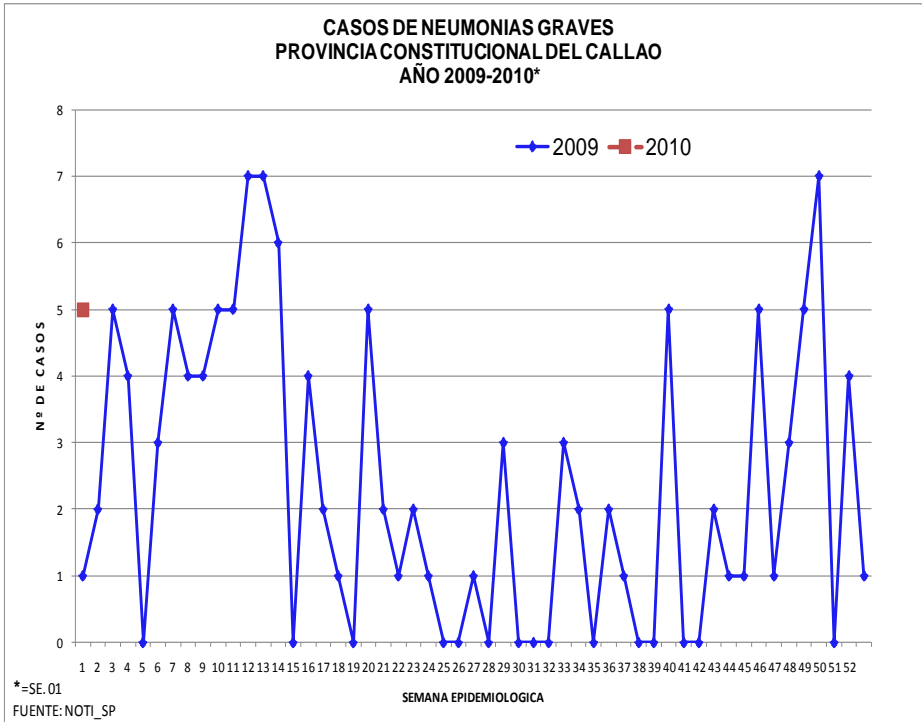
Según lugar de procedencia a la SE 01-10: 1419 (50.62%) pacientes proceden del distrito del Callao, 299 (10.67%) de Bellavista, 96 (3.42%) de Carmen de la Legua, 55 (1.96%) de La Perla, 3 (0.11%) de La Punta, 774 (27.61%) de Ventanilla, y 157 (5.6%) de Lima y otros.



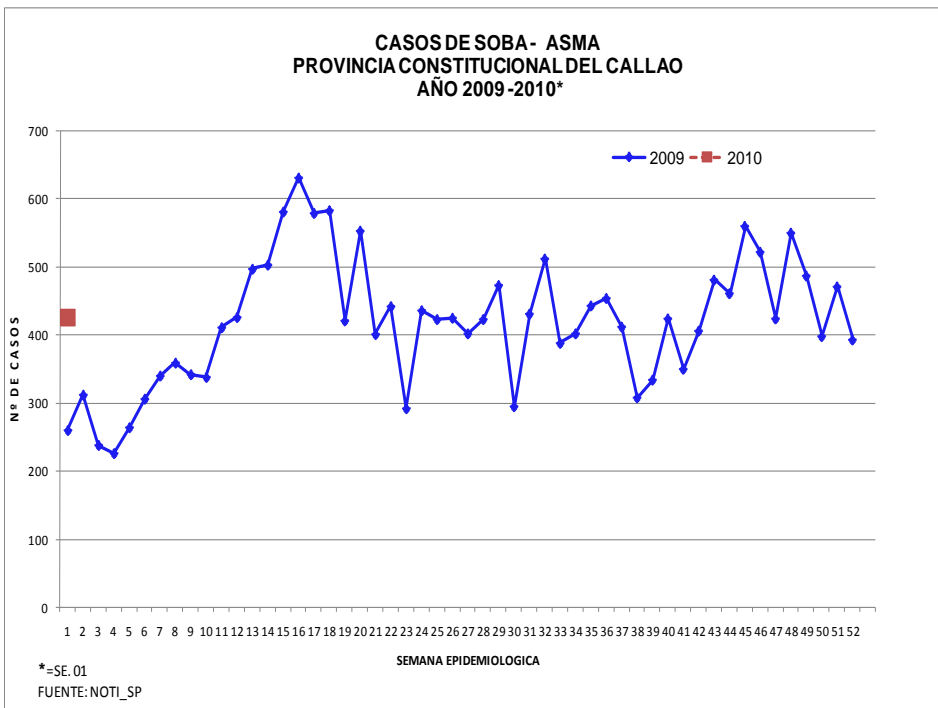
A la SE 01-10: se han notificado 28 casos de Neumonía, 47.37% de casos mas en relación al mismo periodo del año anterior, con un promedio semanal de 28 (2010) y 19 (2009).

Según lugar de atención a la SE 01-10: I Red reportó 0 casos (0%), II Red reportó 0 casos (0%), III Red 0 (0%) casos, Hospital Nacional Daniel A. Carrón 8 (28.57%), Hospital San José 14 (50%), Hospital de Ventanilla 0 (0%), Establecimientos de EsSalud 6 (21.43%), Otros 0 (1.74%)

Según lugar de procedencia a la SE 01-10: 7 (25%) pacientes proceden del distrito del Callao, 6 (21.43%) de Bellavista, 10 (35.71%) de Carmen de la Legua, 1 (3.57%) de La Perla, 0 (0%) La Punta ,1 (3.57%) de Ventanilla, 3 (10.71%) de Lima y otros.



A la SE 01-10 se han notificado 5 casos de Neumonía Grave, a diferencia de 1 caso en la 1SE 2009 con un promedio semanal de 5 casos (2010) y 1 (2009). Según lugar de atención a la SE 01-10: I, II, III Red no atendieron casos de este daño, en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión 4 casos (80%), en el Hospital San José se presentó 0 caso (0%); en ESSalud se presentaron 1 caso (20%) el resto de establecimientos no reportaron casos de Neumonía Grave. Según lugar de procedencia a la SE 01-10: 1 caso (20%) proceden del distrito Callao, 1 caso (20%) del distrito Bellavista, 0 casos (0%) de Carmen de la Legua, 0 (0%) de La Perla, 2 casos (40%) de Ventanilla, 1 caso (20%) en Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de La Punta.



A la SE 01-10 se han notificado 426 casos de SOBA-Asma, (63.85%) de casos mas en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 426 casos (2010) casos 260 (2009). Según lugar de atención a la SE 01-10 en este daño fueron atendidos en la I Red 28 (6.9%) en la II Red 42 (10.34%) en la III Red 49 (12.07%) en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión, 135 (33.25%) en el Hospital San José 102 (25.12%) en el Hospital de Ventanilla 9 (2.22%), Establecimientos de EsSalud 30(7.39%), Otros 11 (2.71%). Según lugar de procedencia a la SE 01-10: 220 (51.74%) de pacientes atendidos en la provincia proceden del distrito de Callao, 10 (2.35%) de Bellavista, 15 (3.52%) Carmen de la Legua, 15 (3.52%) de la Perla, 0 (0%) La Punta, 94 (22.7%) de Ventanilla, 72 (16.9%) de Lima y otros.

## INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS, SOBA-ASMA

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUM. GRAVE		SOBA ASMA	
	SE. 1	Hasta SE. 1	SE. 1	Hasta SE. 1	SE. 1	Hasta SE. 1	SE. 1	Hasta SE. 1
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	<b>446</b>	<b>446</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>28</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>21</b>
C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE MICRORED	45	45	0	0	0	0	12	12
C.S. ALBERTO BARTON	8	8	0	0	0	0	4	4
C.S. PUERTO NUEVO	10	10	0	0	0	0	2	2
C.S. LA PUNTA	2	2	0	0	0	0	1	1
C.S. SAN JUAN BOSCO	7	7	0	0	0	0	2	2
<b>MICRORED 2</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. JOSE BOTERIN	33	33	0	0	0	0	1	1
C.S. CALLAO	25	25	0	0	0	0	1	1
<b>MICRORED 3</b>	<b>79</b>	<b>79</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. MIGUEL GRAU	12	12	0	0	0	0	0	0
C.S. SANTA ROSA	28	28	0	0	0	0	0	0
<b>MICRORED 4</b>	<b>166</b>	<b>166</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
RAMON CASTILLA	48	48	0	0	0	0	0	0
GAMBETTA BAJA	33	33	0	0	0	0	0	0
<b>MICRORED 5</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
C.S. JUAN PABLO II	10	10	0	0	0	0	0	0
C.S. EL AYLLU	15	15	0	0	0	0	0	0
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA</b>	<b>316</b>	<b>316</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>42</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
<b>C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
C.S. 200 MILLAS	30	30	0	0	0	0	5	5
C.S. PALMERAS DE OQUENDO	14	14	0	0	0	0	2	2
<b>MICRORED 2</b>	<b>119</b>	<b>119</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>14</b>
<b>C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. PREVI	25	25	0	0	0	0	6	6
C.S. BOCANEGRA	33	33	0	0	0	0	4	4
C.S. EL ALAMO	34	34	0	0	0	0	4	4
<b>MICRORED 3</b>	<b>57</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
<b>C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
C.S. PLAYA RIMAC	15	15	0	0	0	0	5	5
P.S. POLIGONO IV	22	22	0	0	0	0	5	5
<b>MICRORED 4</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
C.S. ALTAMAR	16	16	0	0	0	0	1	1
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	10	10	0	0	0	0	0	0
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	21	21	0	0	0	0	2	2
C.S. LA PERLA	18	18	0	0	0	0	0	0
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA</b>	<b>635</b>	<b>635</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>49</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>228</b>	<b>228</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>25</b>
C.S. MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU KOREA	128	128	0	0	0	0	9	9
<b>C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.)</b>	<b>52</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
C.S. BAHIA BLANCA	23	23	0	0	0	0	8	8
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	25	25	0	0	0	0	7	7
<b>MICRORED 2</b>	<b>191</b>	<b>191</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>22</b>
<b>C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
C.S. HIJOS DE GRAU	84	84	0	0	0	0	0	0
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	14	14	0	0	0	0	0	0
C.S. MI PERU	39	39	0	0	0	0	10	10
C.S. VENTANILLA ALTA	24	24	0	0	0	0	3	3
<b>MICRORED 3</b>	<b>109</b>	<b>109</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
C.S. VILLA LOS REYES	42	42	0	0	0	0	0	0
C.S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	50	50	0	0	0	0	0	0
<b>MICRORED 4</b>	<b>107</b>	<b>107</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. VENTANILLA BAJA	4	4	0	0	0	0	1	1
C.S. VENTANILLA ESTE	13	13	0	0	0	0	0	0
<b>HOSPITALES MINSA</b>	<b>729</b>	<b>729</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>246</b>	<b>246</b>
<b>HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION</b>	<b>316</b>	<b>316</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>135</b>	<b>135</b>
<b>HOSPITAL SAN JOSE</b>	<b>272</b>	<b>272</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>102</b>	<b>102</b>
<b>HOSPITAL DE VENTANILLA*</b>	<b>141</b>	<b>141</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
<b>ESTABLECIMIENTOS de Essalud</b>	<b>550</b>	<b>550</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	164	164	6	6	0	0	0	0
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	65	65	0	0	0	0	21	21
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	226	226	0	0	0	1	9	9
POLICLINICO BELLAVISTA	95	95	0	0	0	0	0	0
<b>OTROS</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
CENTRO MEDICO NAVAL	47	47	0	0	0	0	11	11
POLICLINICO CALLAO PNP	2	2	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	5	5	0	0	0	0	0	0
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	8	8	0	0	0	0	0	0
CLINICA SAN JOSE	0	0	0	0	0	0	0	0
SANIDAD BASE AEREA FAP								
<b>PROVINCIA</b>	<b>2738</b>	<b>2738</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>406</b>	<b>406</b>

Fuente: NOTI-SP

## PLAN DE TRABAJO DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA 2010

Según el Plan de Trabajo 2010 de la Oficina de Epidemiología de la Región Callao, los indicadores para evaluar su desempeño son los siguientes.

- Número de notificaciones remitidas oportunamente a la DGE
- Número Total de daños epidemiológicos investigados
- Reuniones de gestión epidemiológica realizadas
- Número de Salas Situacionales semanales publicadas oportunamente en la DIRESA
- Elaboración del Análisis de Situación de Salud Regional

CONCEPTOS	DEFINICION		
Indicador	Número de notificaciones remitidas oportunamente a la DGE		
Dimensión del Indicador	Eficiencia		
Fundamento	La notificación oportuna permite hacer el seguimiento, control y tratamiento de daños sujetos a vigilancia		
Forma de cálculo	Nº de notificaciones semanales oportunas realizadas a la DGE/ Nº total de notificaciones Semanas Epidemiológicas programadas x 100		
Fuente de Información, medios de verificación	NOTI SP		
	Detallar los valores estimados al 2009, el valor a alcanzar el 2010 y los valores proyectados para los siguientes tres años		
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
	100%	100%	100%
Resultado para el año 2010			
	100%	100%	100%
Área responsable de proveer el valor del indicador	Área de Notificación		
Área responsable del cumplimiento del indicador	Unidad de Vigilancia		

CONCEPTOS	DEFINICION		
Indicador	Número Total de daños epidemiológicos investigados		
Dimensión del Indicador	Eficacia		
Fundamento	La investigación epidemiológica de daños notificados contribuye a fortalecer el sistema de vigilancia		
Forma de cálculo	Nº total de daños que cuentan con ficha de investigación/ Nº Total de daños notificados x 100		
Fuente de Información, medios de verificación	Fichas de Investigación- NOTI SP		
	Detallar los valores estimados al 2009, el valor a alcanzar el 2010 y los valores proyectados para los siguientes tres años		
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
	100%	100%	100%
Resultado para el año 2010			
	100%	100%	100%
Área responsable de proveer el valor del indicador	Unidad de Vigilancia		
Área responsable del cumplimiento del indicador	Unidad de Vigilancia		

CONCEPTOS	DEFINICION		
Indicador	Reuniones de gestión epidemiológica realizadas		
Dimensión del Indicador	Gestión		
Fundamento	La realización de reuniones de gestión son indispensables para fortalecer la gestión epidemiológica regional		
Forma de cálculo	Nº Reuniones epidemiológicas realizadas / Nº Total de reuniones epidemiológicas programadas x100		
Fuente de Información, medios de verificación	Libro de actas		
	Detallar los valores estimados al 2009, el valor a alcanzar el 2010 y los valores proyectados para los siguientes tres años		
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
	100%	100%	100%
Resultado para el año 2010	100%	100%	100%
Área responsable de proveer el valor del indicador	Dirección de la Oficina de Epidemiología		
Área responsable del cumplimiento del indicador	Dirección de la Oficina de Epidemiología		

CONCEPTOS	DEFINICION		
Indicador	Número de Salas Situacionales semanales publicadas oportunamente en la DIRESA		
Dimensión del Indicador	eficiencia		
Fundamento	La Sala Situacional de Salud constituye una herramienta de gestión para la toma de decisiones.		
Forma de cálculo	Nº de Salas Situacionales de salud semanales publicadas oportunamente en la DIRESA / Nº total de Semanas Epidemiológicas x 100		
Fuente de Información, medios de verificación	Sala Situacional de la DIRESA		
	Detallar los valores estimados al 2009, el valor a alcanzar el 2010 y los valores proyectados para los siguientes tres años		
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
	100%	100%	100%
Resultado para el año 2010	100%	100%	100%
Área responsable de proveer el valor del indicador	Área de notificación		
Área responsable del cumplimiento del indicador	Unidad de Análisis Situacional de Salud		

CONCEPTOS	DEFINICION		
Indicador	Elaboración del Análisis de Situación de Salud Regional		
Dimensión del Indicador	Gestión		
Fundamento	El Análisis de Situación de Salud Regional constituye una herramienta de gestión para la toma de decisiones.		
Forma de cálculo	Análisis de Situación de Salud Regional elaborado/ Análisis de Situación de Salud Regional programado x 100		
Fuente de Información, medios de verificación	Documento Técnico		
	Detallar los valores estimados al 2009, el valor a alcanzar el 2010 y los valores proyectados para los siguientes tres años		
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
	100%	100%	100%
Resultado para el año 2010	100%	100%	100%
Área responsable de proveer el valor del indicador	Unidad de Análisis Situacional de Salud		
Área responsable del cumplimiento del indicador	Unidad de Análisis Situacional de Salud		

# EPINOTICIAS

## 1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

A la SE 01 - 2010 se han notificado: 1 caso de Muerte materna.

## 2. SALA SITUACIONAL

Se recuerda a los Establecimientos de Salud que la Sala Situacional debe estar actualizada con los datos estadísticos de casos de Influenza A H1N1 de su jurisdicción y de todos los daños.

## 3. CAPACITACIÓN

### FIEBRE AMARILLA

#### Caso Probable:

Persona con cuadro de fiebre alta de inicio brusco, cefalea, dolor de espalda, que puede evolucionar con ictericia, antecedentes de residencia o viaje a zona endémica de Fiebre Amarilla.

Fallecido por síndrome febril hemorrágico de evolución menor a 10 días, procedente de zona endémica.

En brote: toda persona con fiebre, cefalea intensa dorsalgia, de inicio brusco y que no tenga tos.

#### Caso Confirmado:

Caso probable con resultado de laboratorio positivo aislamiento viral, captura de inmunoglobulina M por método de ELISA, inmunoperoxidasa en hígado, histopatológica compatible.

#### Brote:

Presencia de un caso confirmado de fiebre amarilla en áreas endémicas de transmisión.

#### HISTORICO

No se han reportado casos de fiebre amarilla en los últimos 10 años.

## 4. SOPORTE TÉCNICO

**Tasa de Fecundidad:** Es el cociente entre el total nacimientos vivos y mujeres en edad fértil

$$TF = \frac{\text{Nacidos vivos}}{\text{Mujeres en edad Fértil}} \times 1000$$

## 5. GESTIÓN

El día 8 de Enero en la Sala de Conferencia de la DGE se llevó a cabo la Reunión de Trabajo “donde se expusieron los siguientes temas

- Cierre de Bases de Datos 2009
- Clasificación de casos probables de las enfermedades metaxénicas

Asistieron el Dr. Jaime Chávez, la Lic. Milena Calderón y la Lic. Manuela Solano.

## 6. ACTUALIDAD NACIONAL

Las mordeduras de las arañas pueden ser mortales si no se tratan a tiempo, advirtió la Dra. Ana María Navarro, coordinadora de la Estrategia de Zoonosis del Ministerio de Salud (Minsa), razón por la que recomendó a la población acudir al centro de salud más cercano si ha sido víctima de este accidente.

La especialista advirtió que estos arácnidos se instalan en la ropa, juguetes y calzado que han estado guardados por mucho tiempo, en roperos, depósitos, etc., y que puedan haberse convertido en guarida de la peligrosa araña casera, por ello recomendó sacudir las prendas antes de usarlas.

Llamó la atención sobre este tema pues con el paso de verano a invierno o con el clima aún no establecido la población saca y guarda sus prendas en baúles o cómodas, lugares propicios para las arañas.

### Síntomas

Navarro informó que tras ser mordido el primer síntoma es el dolor. Luego, al transcurrir los minutos aparece una herida que se va extendiendo formándose una ampolla con un halo rojo intenso que después adquiere un color negruzco y va extendiéndose, apareciendo la fiebre y el decaimiento.

“De no acudir de inmediato los síntomas se agravan y se presentan complicaciones como la insuficiencia renal que puede causar la muerte”, advirtió.

### Tratamiento

Navarro señaló que previa evaluación del paciente, el personal médico procede a la aplicación del antídoto (suero antiloxoscélico) e indicó que este tratamiento es totalmente gratuito. La especialista recomendó además la limpieza constante de la vivienda y muebles así como evitar colgar la ropa en la pared.

### Recomendaciones

- La persona afectada NO debe succionar el veneno con la boca, ni hacer cortes en la piel, ni aplicar torniquetes.
- En lo posible capturar al arácnido para su identificación por el personal de salud a fin de determinar el peligro de la mordedura de la araña.
- La araña casera es de color marrón y tiene el abdomen grande y más oscuro que el resto del cuerpo.
- La mordedura de la araña se produce cuando esta se siente atacada.

Las mordeduras de las arañas pueden ser mortales si no se tratan a tiempo, advirtió el Ministerio de Salud.

## ARTÍCULO DEL MINSA

### CONCLUSIONES FINALES:

1. Hasta la SE 01-2010 **en el Perú hay 9284 casos confirmados de Influenza A H1N1 y 208 muertes**. La Red Nacional de Epidemiología hace el seguimiento de casos en las diferentes localidades a través de sus pares en las DIRESA/DISA.
2. Hasta la SE 01-2010 **en el Callao hay 241 casos confirmados de Influenza AH1N1** el último caso fue confirmado el 8 de Enero 2010 y **19 defunciones (11 procedían del Callao y 8 de otros lugares de Lima)**.
3. En la SE 01-2010 (del 03 al 09 de Diciembre del 2010) las **EDAS ACUOSAS y DISENTERICAS se han incrementado en relación al mismo periodo del año anterior**.
4. En relación **EDAS DISENTERICAS los casos han ascendido en relación al mismo periodo del año anterior** tanto al nivel provincial como distrital a **excepción de los distritos de Carmen de la Legua y Bellavista**. El distrito de la Punta no notifico casos de este daño.
5. Las **IRAS, NEUMONÍAS, NEUMONÍAS GRAVES Y SOBA-ASMA** se han incrementado geométricamente en relación al mismo periodo del año anterior debido probablemente al clima, que cursa con temperaturas baja en la mañana y en la noche y altas en la tarde
6. La mayoría de **pacientes con estas enfermedades proceden del distrito Callao y de Ventanilla**.

**RECOMENDACIONES:**

1. **Continuar con las medidas preventivas** para evitar la Influenza como el correcto lavado de manos, que también servirá para evitar las enfermedades diarreicas.
2. **Socializar el incremento de las enfermedades diarreicas y también de las infecciones respiratorias interinstitucionalmente para que desde los centros de salud se eduque a la población en el cuidado de los menores de 5 años .**
3. Educar a la población para evitar que los menores de 5 años presenten enfermedades respiratorias, enseñándoles medidas preventivas generales como abrigo de acuerdo a la temperatura, que no abusen de los helados y bebidas frías.
4. **Fortalecer el liderazgo de las jefaturas** en relación a las actividades de prevención y control de estos daños involucrando a todos los trabajadores de los Centros de Salud.
5. **Fortalecer el análisis de las notificaciones semanales** de estos daños por los responsables de VEA de los establecimientos de Salud de micro redes y redes la información se debe **analizar oportunamente** sobre todo en esta primera semana que se han **incrementado geométricamente** para que el equipo de gestión de cada Centro de Salud de micro red y la red determine las acciones y estrategias a desarrollarse para la prevención y control de estos daños.
7. **Verificar la dotación suficiente de medicamentos** para el tratamiento de este daño en todos los establecimientos de Salud de la Región Callao.