


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

**SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE) Nº 24 DEL 14/06 AL 20/06/2009**
**DIRECTIVA SANITARIA Nº 024-MINSA/DGE-V.01**
**Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica y control de brotes de Influenza por A H1N1 en el Perú**
**DEFINICIONES OPERATIVAS:**

Caso sospechoso, Caso probable, Caso confirmado, Caso Descartado, Contacto Cercano, Período Infeccioso para casos Confirmados, Nexo Epidemiológico, Notificación Negativa, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), Conglomerado, Eventos Desencadenantes para la Investigación de Posibles Casos de Influenza por A(H1N1), Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada, evento inusitado, establecimientos de vigilancia centinela. (Ver en el Boletín SE 19, 22, 23 – 2009)

**15. Establecimiento de Vigilancia Centinela de Influenza y otros virus respiratorios.**

- Los establecimientos de salud que no dispongan de acceso a Internet, realizarán la notificación a través del aplicativo NOTI SP, debiendo primero actualizarlo, según el aplicativo informático proporcionado previamente por la Dirección General de Epidemiología.
- Las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud o las que hagan sus veces en el ámbito regional, mantendrán activos sus equipos de Alerta - Respuesta, con disponibilidad inmediata de sus integrantes, enfatizando acciones de vigilancia epidemiológica de influenza,
- Las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud o las que hagan sus veces en el ámbito regional, que tengan en su jurisdicción puntos de entrada al país (puertos, aeropuertos, pasos fronterizos) intensificarán las acciones de vigilancia epidemiológica de influenza, buscando en cada caso el nexa epidemiológico con un caso confirmado o la procedencia de países o zonas afectadas por Influenza A(H1N1), información que será actualizada diariamente en la página Web de la Dirección General de Epidemiología (<http://www.dqe.oob.pe/influenza/AH1N1>).
- Las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud o las que hagan sus veces en el ámbito regional, remitirán a la Dirección General de Epidemiología la notificación diaria de casos sospechosos, casos probables y casos confirmados de influenza por A(H1N1). De no presentarse casos, realizarán la notificación negativa.
- La Dirección General de Epidemiología comunicará oficialmente otra periodicidad para el envío de información, según necesidad.
- Los establecimientos de vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios, deben optimizar la regularidad y oportunidad de la notificación diaria en línea
- Para la notificación de casos se utilizará las definiciones de caso contenidas en la presente directiva sanitaria, las cuales pueden estar sujetas a modificaciones, en función de la evolución de la pandemia, el escenario epidemiológico nacional y las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. La Dirección General de Epidemiología es la responsable de formular y difundir las modificaciones pertinentes de las definiciones de caso, las mismas que deben ser consultadas frecuentemente en la página Web de la Dirección General de Epidemiología (<http://www.dqe.qob.pe/influenza/AH1N1>).

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
 DIRESA CALLAO**

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO**
**Comité Técnico**

Dr. José Carlos Del Carmen  
 Sara  
**Director General DIRESA  
 Callao**

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

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

Lic. Luisa Sanguinetti  
 Santillán.

**Unidad de Notificación y  
 Vigilancia Epidemiológica**

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



Manuela Solano Solano  
 María E. Ochoa Tecsi  
**Estadística e Informática**

Marlene Cuba Ñavincopa.  
**Secretaria**  
 Cristian Hasquieri Zapata.  
**Apoyo**

# INDICE

1. Editorial Epidemiológico
2. Índice - Monitoreo de Vigilancia Epidemiológica
3. Vigilancia de Enfermedades Diarreicas Agudas – casos de EDAs Acuosas
4. Casos de Enfermedades Diarreicas Disentéricas
5. Indicadores de Enfermedades Diarreicas Agudas según lugar de atención en la Región Callao
6. Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas – IRAs en la Región Callao
7. Casos de Neumonías No Complicadas en la Región Callao
8. Casos de Neumonías Graves en la Región Callao
9. Casos de Síndrome de Obstrucción Bronquial-Asma en la Región Callao
10. Indicadores de Enfermedades Respiratorias Agudas/SOBA-Asma según lugar de atención
11. Vigilancia de Influenza Síndrome Gripal - Emergencias Sanitarias ante Influenza A H1N1
12. Influenza en el mundo
13. Influenza en el Perú
14. Influenza en el Callao
15. Epinoticias: Vigilancia, soporte técnico, actualidad mundial.
16. Continúa.....
17. Conclusiones y Recomendaciones Finales.

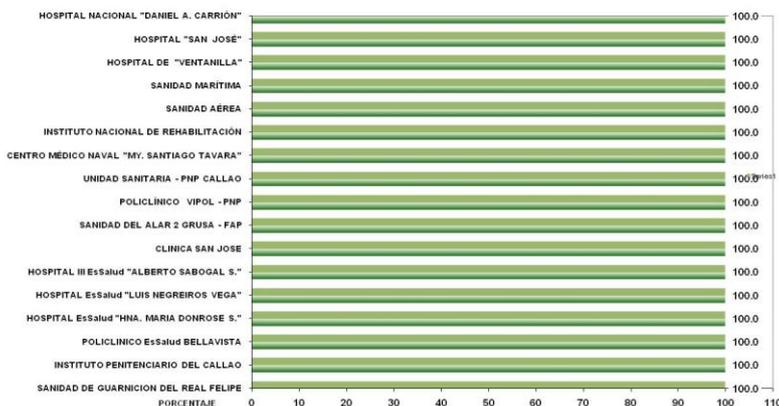
## MONITOREO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

### Oportunidad de la Notificación Semanal a la Oficina de Epidemiología DIRESA Callao - a la SE. 24 -2009

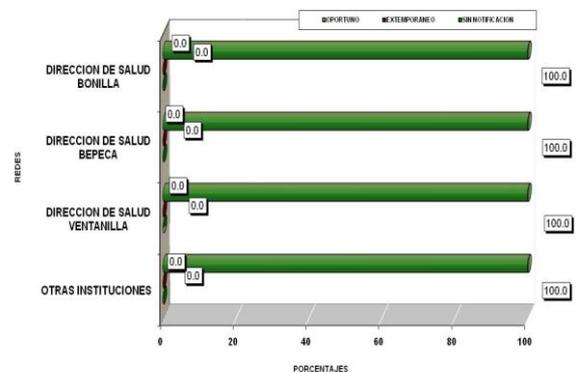


En la evaluación de la notificación semanal de la DGE el puntaje obtenido en la Semana Epidemiológica N° 24 del 2009 por la DIRESA Callao es 100%.

**COBERTURA ACUMULADA DE NOTIFICACION OPORTUNA  
RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CALLAO  
S.E. 24° - 2009**

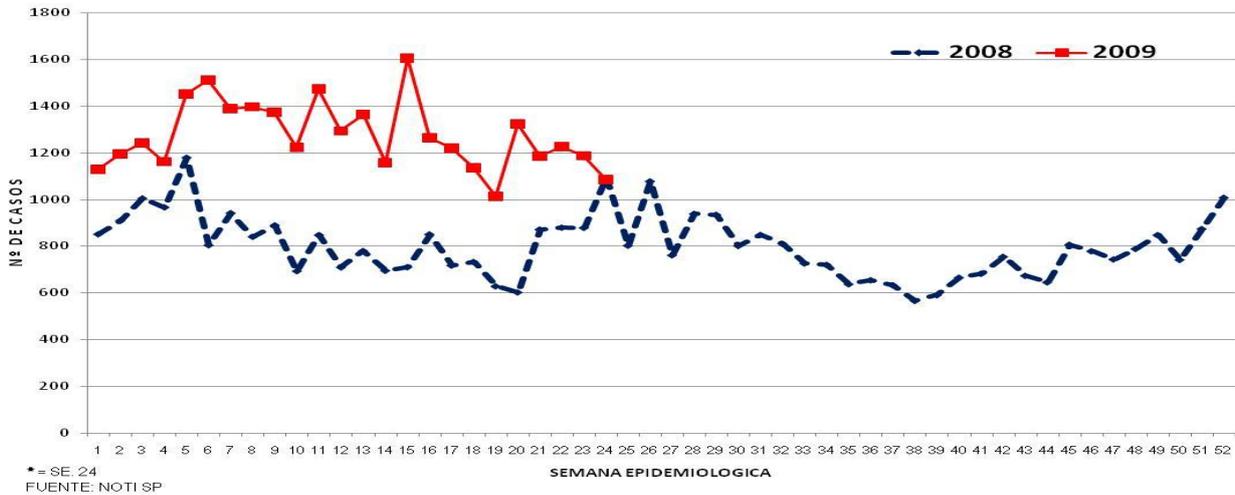


**COBERTURA ACUMULADA DE NOTIFICACION OPORTUNA  
POR REDES DIRESA CALLAO  
SEMANA 24° - 2009**



# ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

**TOTAL DE CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS ACUOSAS  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO  
AÑO 2008 - 2009\***



A la SE 24 -09 se han notificado 30,615 casos de EDA acuosa, 52.58% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 1276 casos (2009) y 836 (2008), con tendencia de la curva a la disminución de casos en relación a las 2 últimas SE.

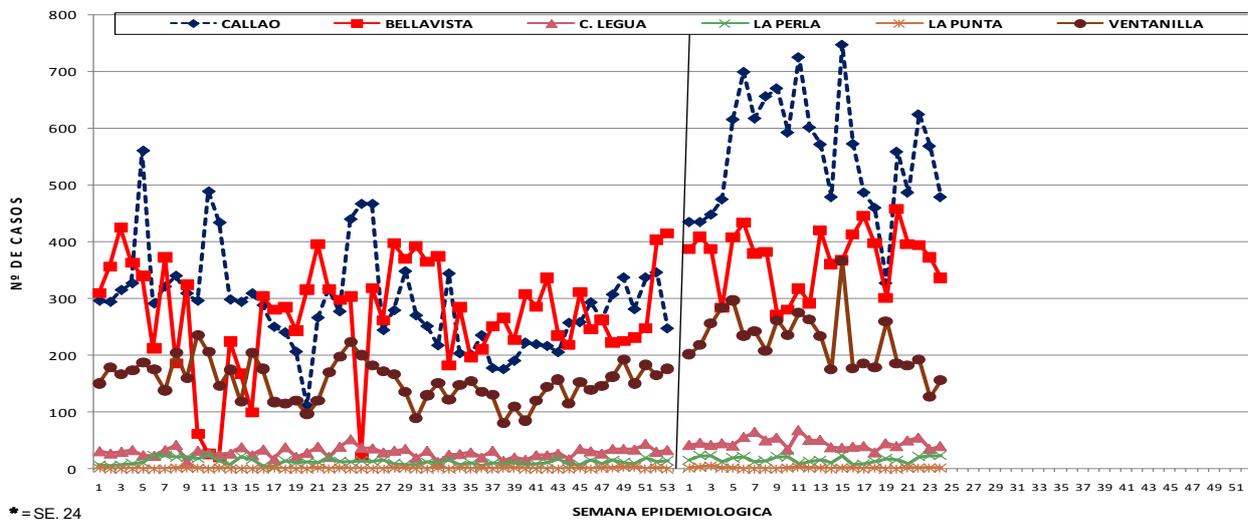
En la SE 24-09 se notificaron 1085 casos de EDA Acuosa, 8.59% de casos menos en relación a la SE anterior y 0.64% de casos menos en relación a la misma SE del año anterior.

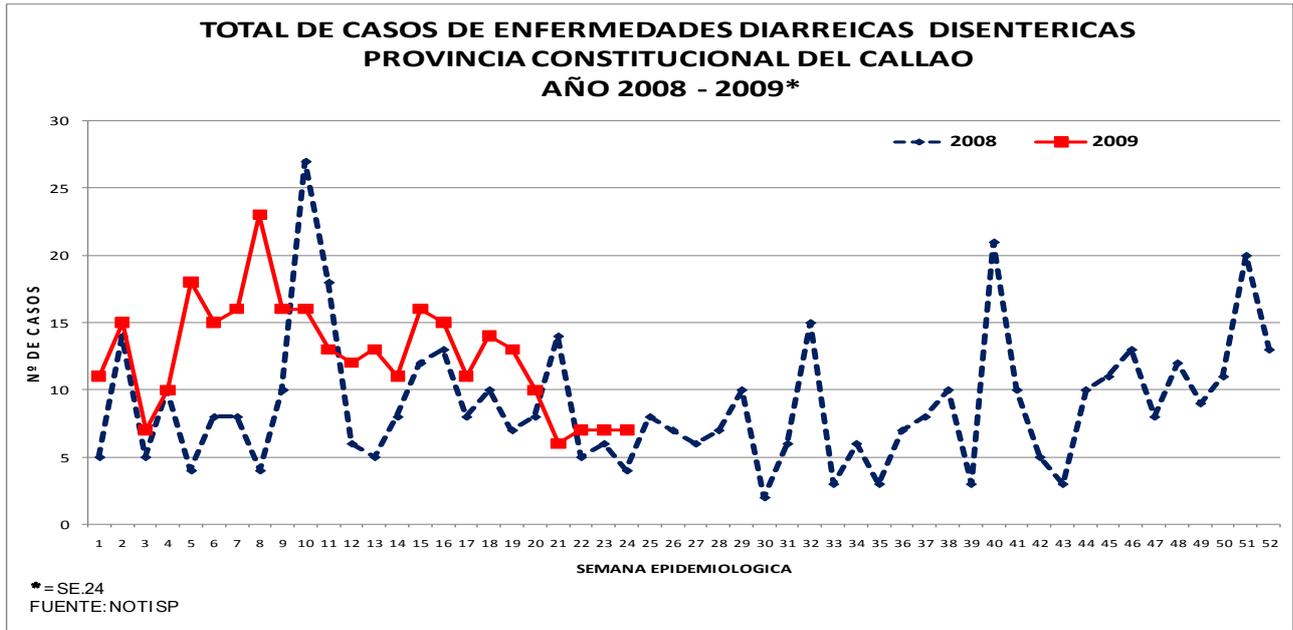
En la presente SE los casos de EDAs Acuosa se han incrementado en relación a la SE anterior en el distrito de Carmen de la legua, Ventanilla igual número de casos que la SE anterior en el distrito La Perla han disminuido en el distrito Callao, Bellavista, La Punta, Lima y Otros.

Según lugar de atención a la SE 24-09: I Red atendió 1126 (3.68%) pacientes con este daño, II Red 2021 (6.60%), III Red 2456 (8.02%), Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2393 (7.82%) Hospital San José 4444 (14.51%) Hospital de Ventanilla 1560 (5.09%) Establecimientos de EsSalud 15,552 (50.79%), otras instituciones 1067 (3.48%).

Según lugar de procedencia a la SE 24-09: 13,232 (43.2%) de pacientes tratados con este daño proceden del distrito Callao, 8878 (29%) de Bellavista, 1077 (3.5%) de Carmen de la Legua, 390 (1.3%) de la Perla, 29 (0.1%) de la Punta, 5392 (17.6%) de Ventanilla, 1617 (5.3%) de Lima y otros.

**CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS ACUOSAS POR DISTRITOS  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO  
AÑO 2008-2009\***





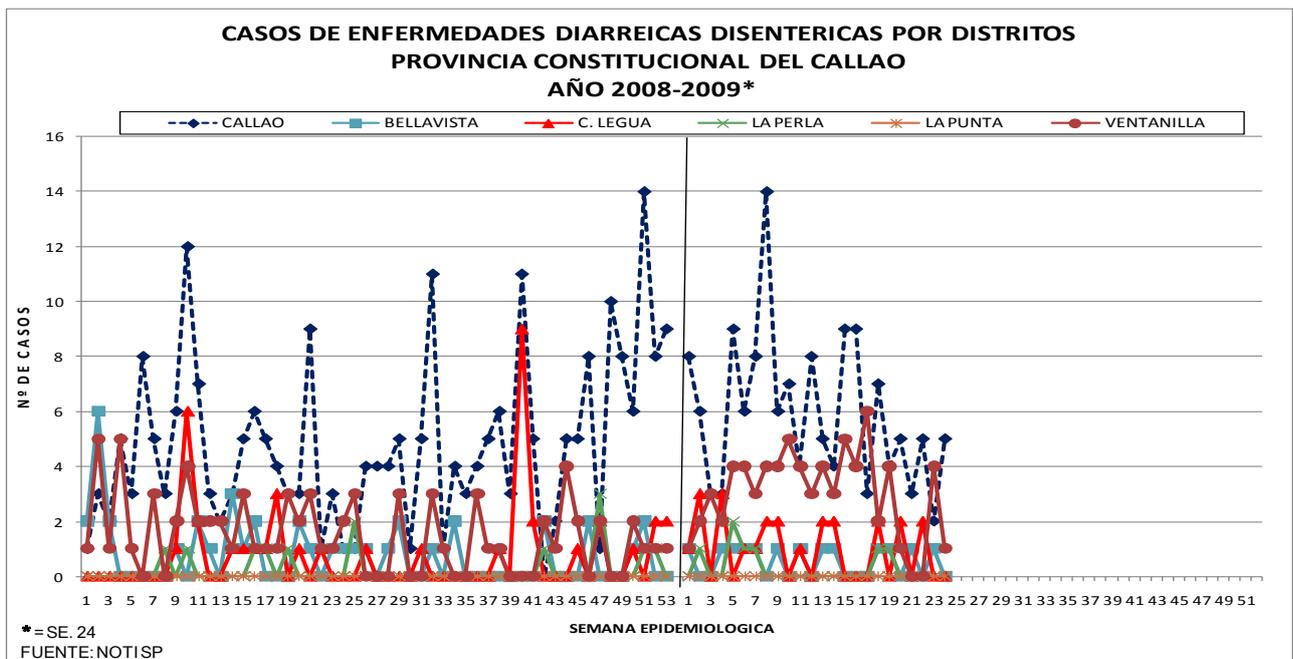
A la SE 24-09 se han notificado 302 casos de EDA Disentérica, 37.89% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 13 casos en el (2009) y 9 (2008) la tendencia de la curva es a la formación de meseta en relación a las 2 últimas SE.

En la presente semana se han reportado 7 casos de EDAs Disentéricas, igual de casos menos en relación a la SE anterior y 75% de casos más en relación a la misma SE del año anterior.

En la presente SE los casos de este daño se han incrementado en relación a la SE anterior en el distrito de Callao, Lima y Otros ha disminuido en Ventanilla ningún caso se ha reportado en los otros distritos de la Provincia.

Según lugar de atención a la SE 24-09: En la I Red se atendieron 16 (5.30%), II Red 11 casos (3.64%), III Red 45 casos (14.90%), en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión 79 casos (26.16%), Hospital San José 119 casos (39.40%), Hospital de Ventanilla 30 (9.93%), Otros 2 casos (0.66%).

Según lugar de procedencia a la SE 24-09: 143 (47.4%) de casos proceden del distrito Callao, 13 (4.3%) de Bellavista, 23 (7.6%) de Carmen de la Legua, 7 (2.3%) de la Perla, 73 (24.2%) de Ventanilla, 43 (14.2%) de Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de la Punta.

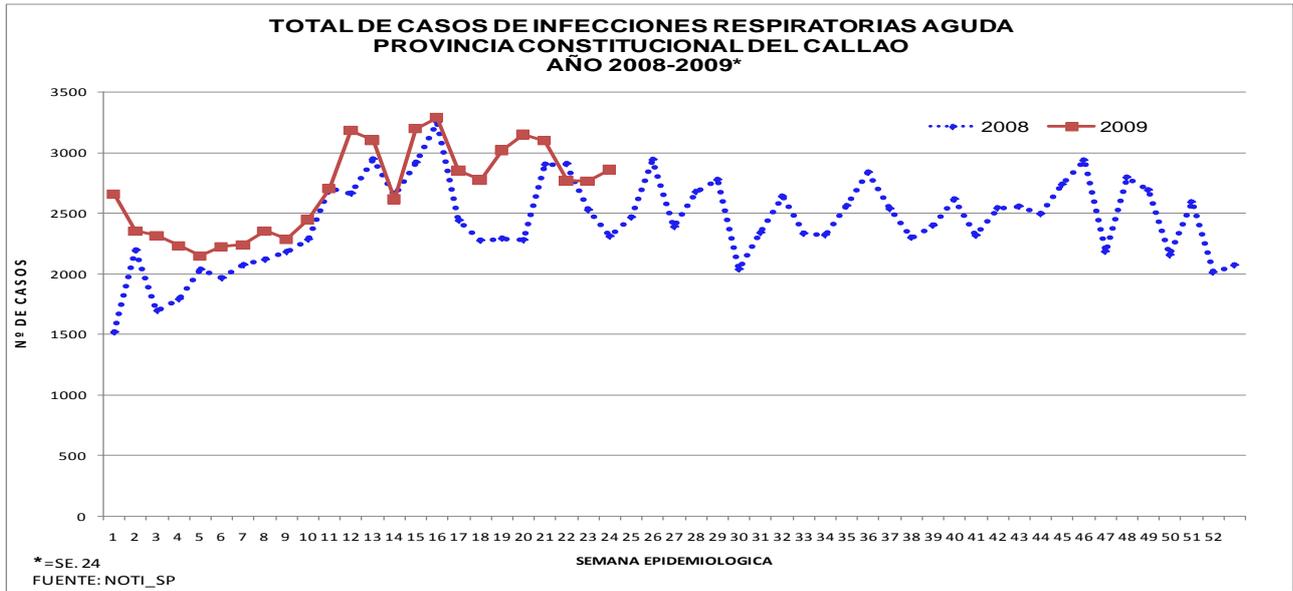


## INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS DIRESA CALLAO SE. 24 - 2009

ESTABLECIMIENTOS	EDA ACUOSA ACUOSA		EDA DISENTERICA		EDA AGUDA	
	SE 24	Hasta SE. 24	SE. 24	Hasta SE. 24	SE. 24	Hasta SE. 24
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	<b>49</b>	<b>1126</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>49</b>	<b>1140</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>18</b>	<b>477</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>485</b>
C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE MICRORED	6	187	0	6	6	193
C.S. ALBERTO BARTON	9	132	0	0	9	132
C.S. PUERTO NUEVO	0	23	0	2	0	25
C.S. LA PUNTA	1	64	0	0	1	64
C.S. SAN JUAN BOSCO	2	71	0	0	2	71
<b>MICRORED 2</b>	<b>7</b>	<b>183</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>183</b>
C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED	5	112	0	0	5	112
C.S. JOSE BOTERIN	1	21	0	0	1	21
C.S. CALLAO	1	50	0	0	1	50
<b>MICRORED 3</b>	<b>6</b>	<b>183</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>188</b>
C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED	2	74	0	3	2	77
C.S. MIGUEL GRAU	0	34	0	0	0	34
C.S. SANTA ROSA	4	75	0	2	4	77
<b>MICRORED 4</b>	<b>4</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>83</b>
C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED	2	24	0	1	2	25
RAMON CASTILLA	0	27	0	1	0	28
GAMBETTA BAJA	2	30	0	0	2	30
<b>MICRORED 5</b>	<b>14</b>	<b>202</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>201</b>
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	13	151	0	0	13	151
C.S. JUAN PABLO II	1	39	0	0	1	39
C.S. EL AYLLU	0	11	0	0	0	11
CENTRO DE DESARROLLO JUVENIL CALLAO	0	1	0	1	0	2
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA</b>	<b>62</b>	<b>2021</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>62</b>	<b>2032</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>22</b>	<b>505</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>505</b>
C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED	8	206	0	0	8	206
C.S. 200 MILLAS	12	176	0	0	12	176
C.S. PALMERAS DE OQUENDO	2	123	0	0	2	123
<b>MICRORED 2</b>	<b>9</b>	<b>427</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>434</b>
C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED	2	137	0	1	2	138
C.S. PREVI	1	25	0	3	1	28
C.S. BOCANEGRA	3	137	0	0	3	137
C.S. EL ALAMO	3	128	0	3	3	131
<b>MICRORED 3</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>291</b>
C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED	0	94	0	0	0	94
C.S. PLAYA RIMAC	0	95	0	0	0	95
P.S. POLIGONO IV	0	102	0	0	0	102
<b>MICRORED 4</b>	<b>31</b>	<b>798</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>31</b>	<b>802</b>
C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED	1	203	0	4	1	207
C.S. ALTAMAR	6	124	0	0	6	124
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	4	131	0	0	4	131
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	10	229	0	0	10	229
C.S. LA PERLA	10	111	0	0	10	111
<b>DIRECCION DE SALUD VENTANILLA</b>	<b>55</b>	<b>2456</b>	<b>1</b>	<b>45</b>	<b>56</b>	<b>2501</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>22</b>	<b>907</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>934</b>
C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	5	289	0	1	5	290
CENTRO MATERNO INF. PACHACUTEC PERU KOREA	11	368	0	0	11	368
C.S. BAHIA BLANCA	3	150	1	18	4	168
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	3	100	0	8	3	108
<b>MICRORED 2</b>	<b>4</b>	<b>654</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>665</b>
C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED	1	166	0	3	1	169
C.S. HIJOS DE GRAU	3	187	0	6	3	193
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	0	5	0	1	0	6
C.S. VENTANILLA ALTA	0	108	0	1	0	109
C.S. MI PERU	0	188	0	0	0	188
<b>MICRORED 3</b>	<b>5</b>	<b>288</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>288</b>
C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE MICRORED	3	64	0	0	3	64
C.S. VILLA LOS REYES	0	61	0	0	0	61
C.S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	2	163	0	0	2	163
<b>MICRORED 4</b>	<b>24</b>	<b>607</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>614</b>
C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	14	401	0	7	14	408
C.S. VENTANILLA BAJA	3	98	0	0	3	98
C.S. VENTANILLA ESTE	7	108	0	0	7	108
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	102	2393	4	79	106	2472
HOSPITAL SAN JOSE	165	4444	2	119	167	4563
HOSPITAL VENTANILLA*	55	1560	0	30	55	1590
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0	0	0	0	0	0
<b>ESTABLECIMIENTOS de Essalud</b>	<b>551</b>	<b>15552</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>551</b>	<b>15552</b>
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	296	8037	0	0	296	8037
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	48	1520	0	0	48	1520
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	179	5460	0	0	179	5460
POLICLINICO DE BELLAVISTA	28	535	0	0	28	535
<b>OTROS</b>	<b>46</b>	<b>1067</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>46</b>	<b>1069</b>
AEREA INTERNACIONAL	2	97	0	1	2	98
CENTRO MEDICO NAVAL	26	455	0	1	26	456
DIRAVPOL PNP	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO CALLAO PNP	3	201	0	0	3	201
POLICLINICO VIPOL PNP	6	148	0	0	6	148
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	6	80	0	0	6	80
SANIDAD BASE AEREA FAP	1	49	0	0	1	49
CLINICA SAN JOSE	2	37	0	0	2	37
<b>PROVINCIA</b>	<b>1085</b>	<b>30619</b>	<b>7</b>	<b>302</b>	<b>1092</b>	<b>30919</b>

Fuente: NOTI-SP

# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



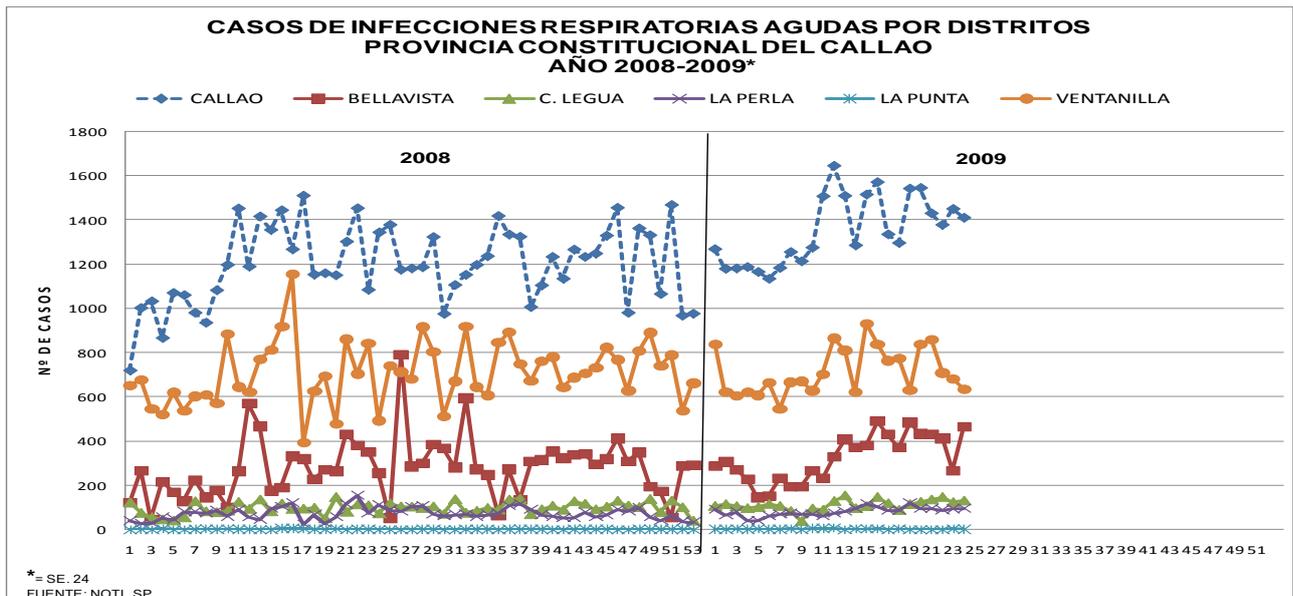
A la SE 24-09 se han notificado 64,604 casos de IRAs 13.46% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 2692 casos (2009) y 2372 (2008) con tendencia de la curva al incremento de casos en relación a la última SE.

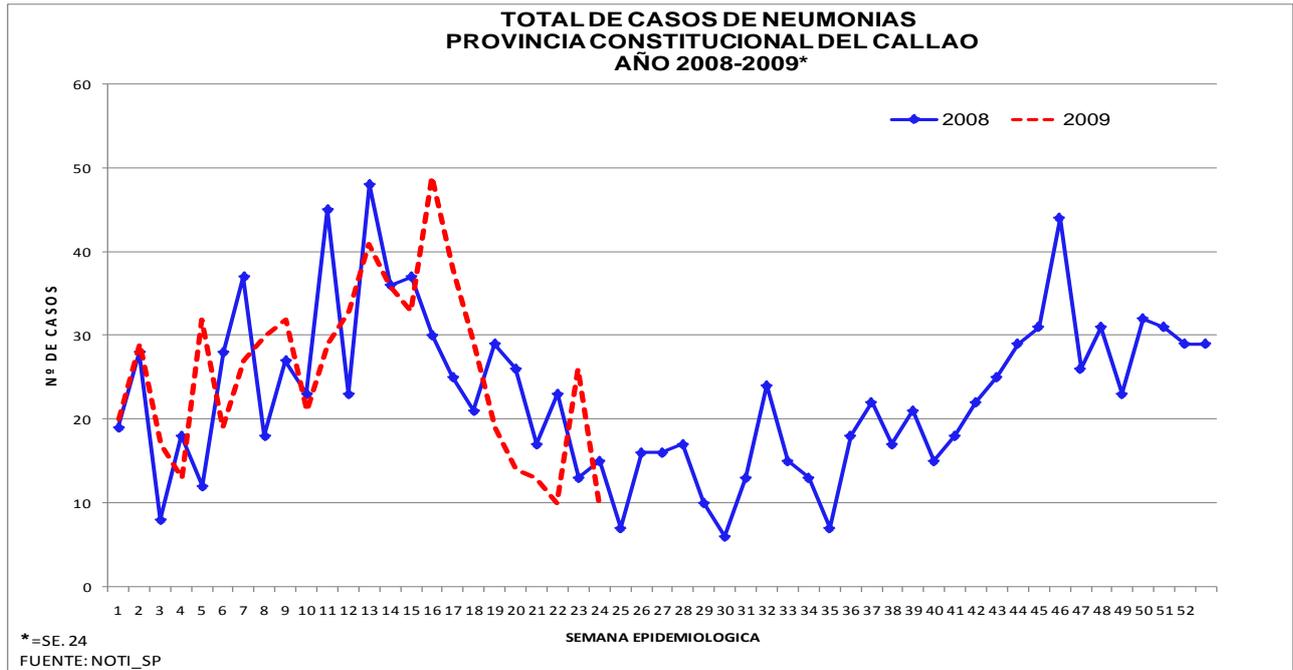
En la presente SE se han reportado 2858 casos de IRAs 3.40% de casos más en relación a la SE anterior y 23.72% de casos más en relación a la misma SE del año anterior.

En la presente SE los casos de este daño se han incrementado en relación a la SE anterior en los distritos de Bellavista, Carmen de la Legua, La Perla, Lima y Otros han disminuido en los demás distritos de la Provincia.

Según lugar de atención a la SE 24-09: I Red se atendieron 110,534 (16.31%) pacientes con este daño, en la II Red se atendieron 10,319 (15.97%), III Red 13,991 (21.66%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 7287 (11.28%), Hospital San José 7169 (11.10%), Hospital de Ventanilla 2112 (3.27%), establecimientos de EsSalud 11,484 (17.78%), otras instituciones 1708 (2.64%).

Según lugar de procedencia a la SE 24-09: 32,519 (50.34%) pacientes proceden del distrito del Callao, 7802(12.08%) de Bellavista, 2608 (4.04%) de Carmen de la Legua, 1990 (3.08%) de la Perla, 51 (0.08 %) de la Punta, 17,108 (26.48%) de Ventanilla, 2526 (3.91%) de Lima y otros.





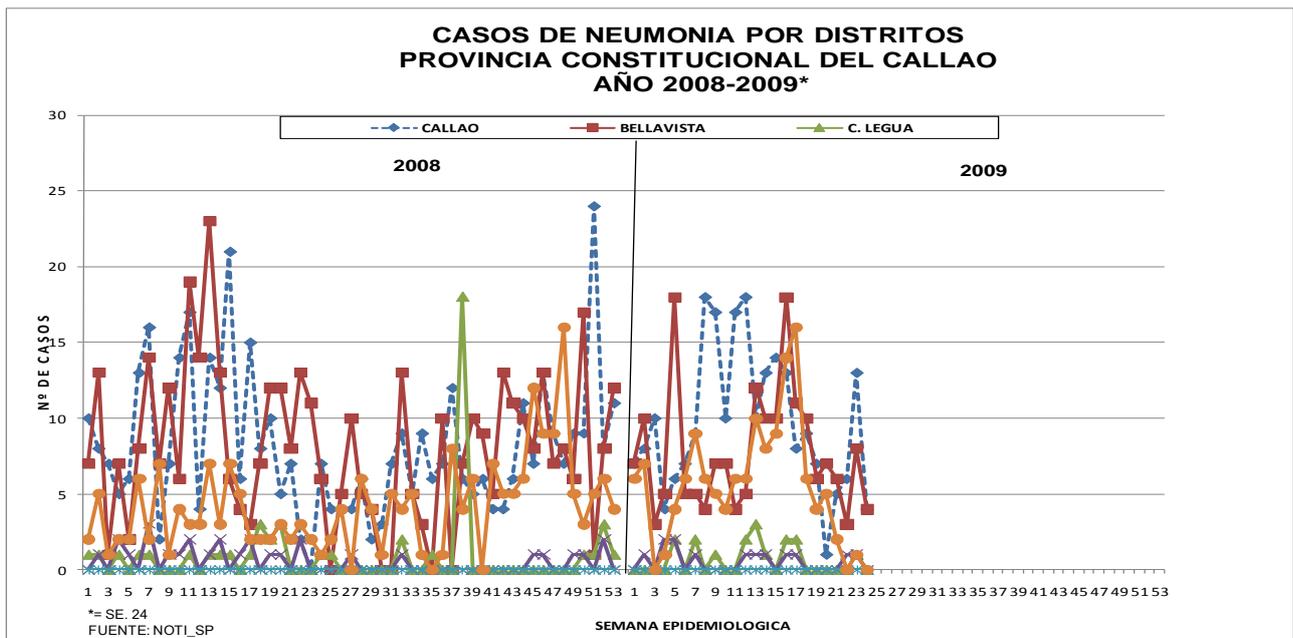
A la SE 24-09: se han notificado 620 casos de Neumonía 2.31 % de casos más en relación al mismo periodo del año anterior, con un promedio semanal de 26 casos (2009), 25 casos (2008) con la tendencia de la curva a la disminución de casos en relación a la última SE.

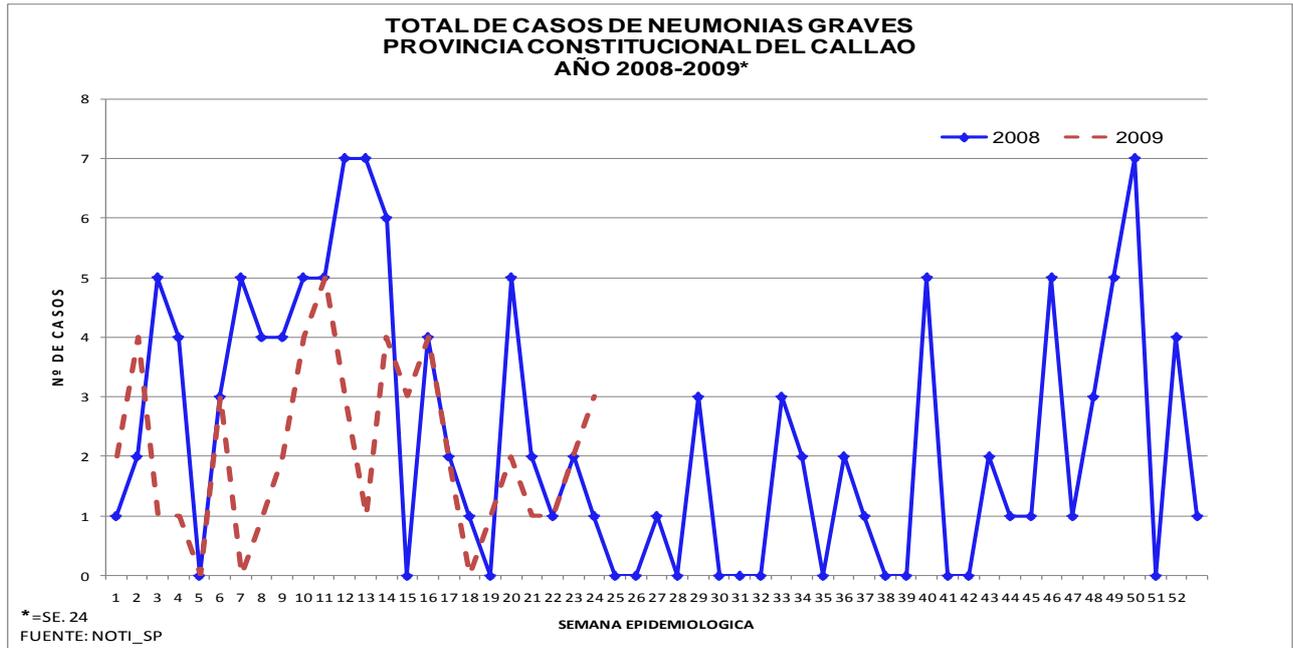
En la presente SE se han reportado 10 casos de Neumonía 12.46% casos menos en relación a la SE anterior y 33.33% de casos menos en relación a la misma SE del año anterior.

En la presente SE los casos de este daño han disminuido en relación a la SE anterior en los distritos de Callao, Bellavista igual número de casos que la SE anterior en Lima y Otros; no se han reportado casos en los demás distritos de la Provincia.

Según lugar de atención a la SE 24-09: I Red reportó 15 casos (2.42%), II Red reportó 3 casos (0.48%), III Red 2 (0.32%) casos, Hospital Nacional Daniel A. Carrón 266 (42.83%), Hospital San José 54 (8.70%), Hospital de Ventanilla 112 (18.04%), Establecimientos de EsSalud 165 (26.57%), Otros 4 (0.64%)

Según lugar de procedencia a la SE 24-09: 235 (37.90%) pacientes proceden del distrito del Callao, 185 (29.84%) de Bellavista, 16 (2.58%) de Carmen de la Legua, 13 (2.10%) de La Perla, 139 (22.42%) de Ventanilla, 32 (5.16%) de Lima y otros.



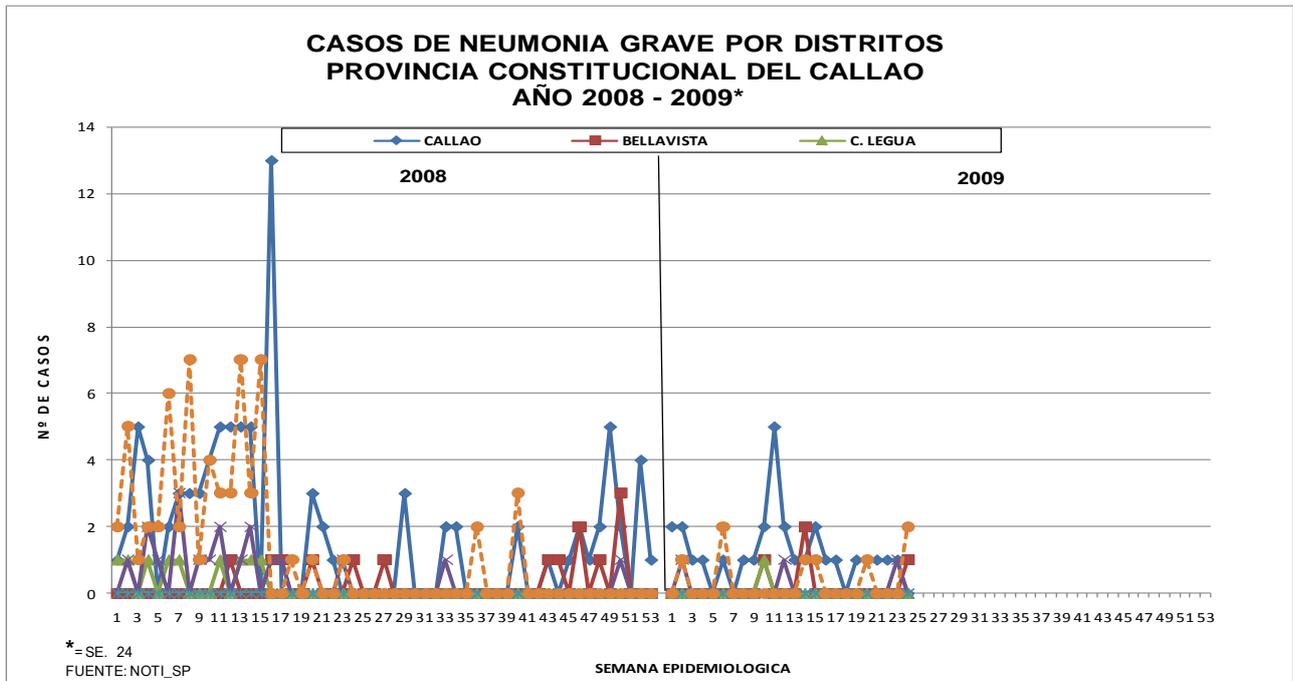


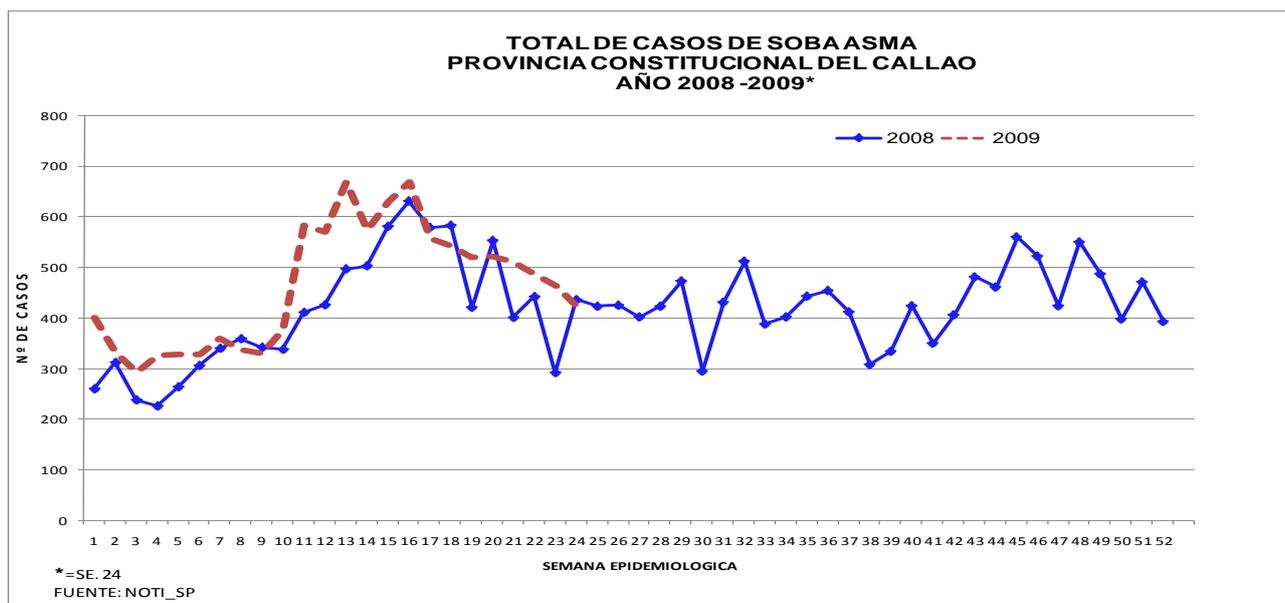
A la SE 24-09 se han notificado 50 casos de Neumonía Grave, 34.21% de casos menos en relación al mismo periodo al año anterior, con un promedio semanal de 2 casos (2009) y 3 casos (2008) la tendencia de la curva al incremento de casos en relación a las última SE.

En la presente SE se ha reportado 3 casos de Neumonía Grave 1 caso más que la misma SE del año anterior y 2 casos más que la misma SE del año anterior. Estos casos se presentaron en el distrito Bellavistas y Ventanilla.

Según lugar de atención a la SE 24-09: I y II Red no atendieron casos de este daño, III Red 3 (6%) atendido en el C.S. 3 de Febrero y C.S. Márquez, 47 casos (94%) atendidos en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión.

Según lugar de procedencia a la SE 24-09: 29 casos (58%) proceden del distrito Callao, 4 casos (8%) del distrito Bellavista, 1 caso (2%) de Carmen de la Legua, 3 (6%) de La Perla, 8 casos (16%) de Ventanilla, 5 casos (10%) en Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de La Punta.





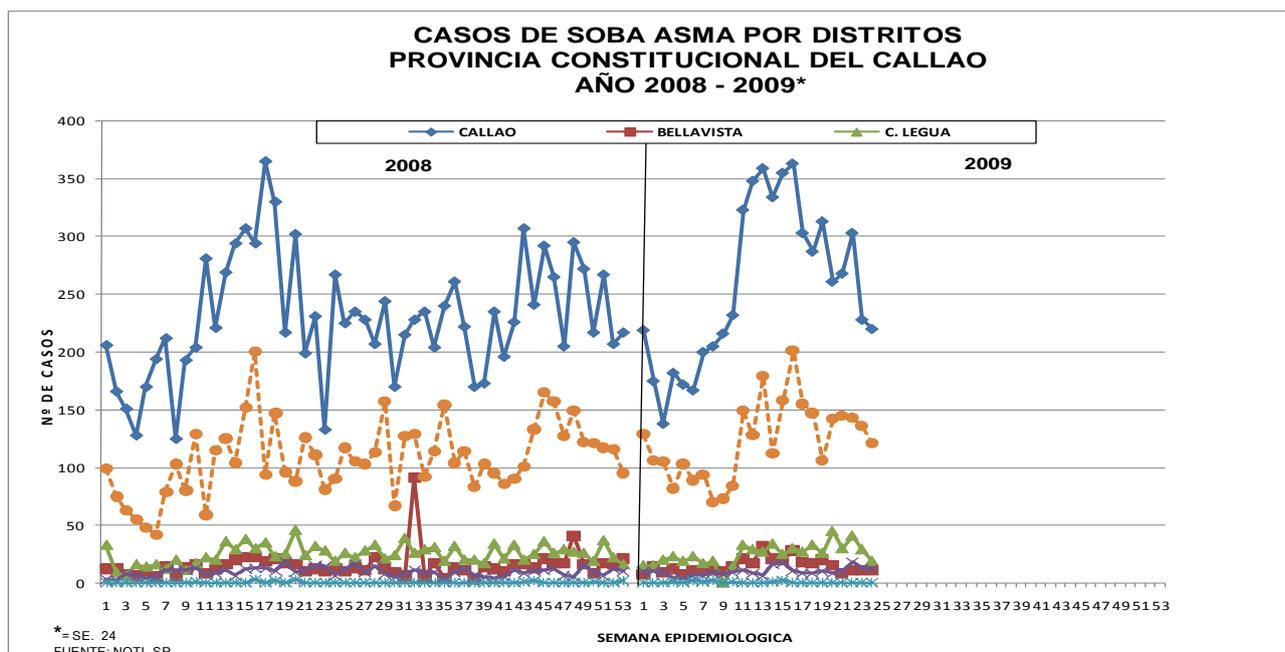
A la SE 24-09 se han notificado 11,124 casos de SOBA-Asma, 14.19% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 464 casos (2009) y 406 (2008) con tendencia de la curva a la disminución de casos en relación a las 5 últimas SE.

En la presente SE se han reportado 423 casos de SOBA-Asma 8.63% de casos menos en relación a la SE anterior y 2.98% de casos menos en relación a la misma SE del año anterior.

A la SE 24-09: los casos de este daño han disminuido en relación a la SE anterior en los distritos de Callao, Bellavista, Carmen de la legua, La Perla, Ventanilla y Lima y Otros no se reportó casos en el distrito La Punta.

Según lugar de atención a la SE 24-09 en este daño fueron atendidos en la I Red 734 (6.60%) en la II Red 739 (6.64%) en la III Red 1305 (11.73) en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión, 3073 (27.62%) en el Hospital San José, 3004 (27%) en el Hospital de Ventanilla 852 (7.66%), Establecimientos de EsSalud 1214 (10.91%), Otros 333 (2.99%)

Según lugar de procedencia a la SE 24-09: 6132 (55.12%) de pacientes atendidos en la provincia proceden del distrito de Callao, 358 (3.22%) de Bellavista, 573 (5.15%) Carmen de la Legua, 227 (2.04%) de la Perla, 10 (0.09%) La Punta, 2950 (26.52%) de Ventanilla, 874 (7.86%) de Lima y otros.

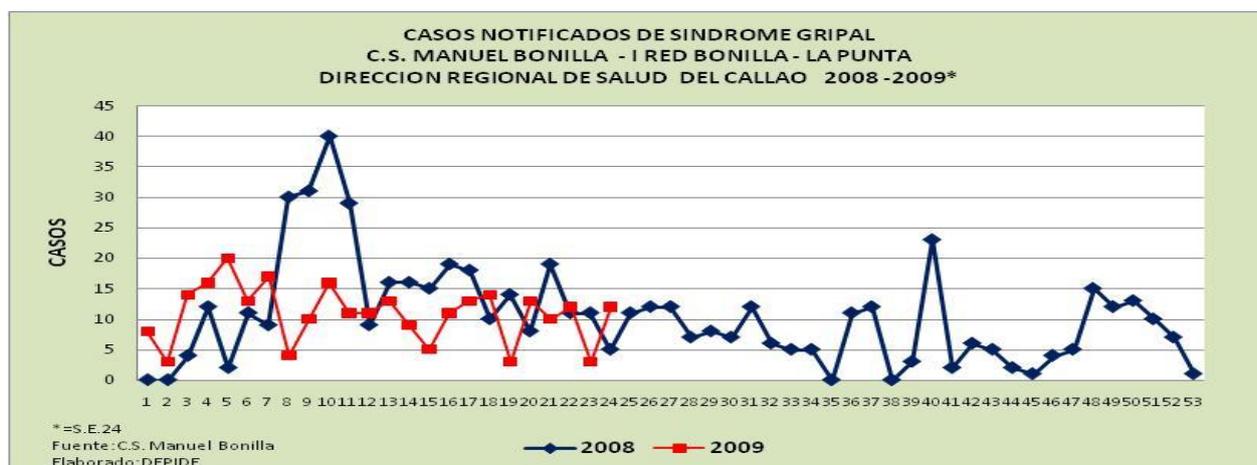


## INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS, SOBA- ASMA DIRESA CALLAO SE. 24 - 2009

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUM. GRAVE		SOBA ASMA	
	SE. 24	Hasta SE. 24	SE.24	Hasta SE. 24	SE. 24	Hasta SE.24	SE. 24	Hasta SE. 24
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	<b>481</b>	<b>10534</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>734</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>129</b>	<b>2185</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>377</b>
C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE MICRORED	74	1165	0	3	0	0	9	235
C.S. ALBERTO BARTON	18	226	0	1	0	0	3	39
C.S. PUERTO NUEVO	11	304	0	0	0	0	3	39
C.S. LA PUNTA	1	113	0	0	0	0	0	10
C.S. SAN JUAN BOSCO	25	377	0	0	0	0	0	54
<b>MICRORED 2</b>	<b>84</b>	<b>2104</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>37</b>
C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED	46	902	0	0	0	0	4	15
C.S. JOSE BOTERIN	5	518	0	0	0	0	1	9
C.S. CALLAO	33	684	0	3	0	0	1	13
<b>MICRORED 3</b>	<b>60</b>	<b>1448</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>16</b>
C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED	20	791	0	0	0	0	0	3
C.S. MIGUEL GRAU	8	195	0	0	0	0	0	1
C.S. SANTA ROSA	32	462	0	2	0	0	1	12
<b>MICRORED 4</b>	<b>149</b>	<b>3186</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>154</b>
C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED	78	1784	0	3	0	0	1	23
RAMON CASTILLA	39	901	0	2	0	0	3	120
GAMBETTA BAJA	32	501	0	0	0	0	0	11
<b>MICRORED 5</b>	<b>59</b>	<b>1611</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>150</b>
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	56	1038	0	0	0	0	1	53
C.S. JUAN PABLO II	3	450	0	1	0	0	6	89
C.S. EL AYLLU	0	123	0	0	0	0	0	8
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA</b>	<b>408</b>	<b>10319</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>739</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>148</b>	<b>2764</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>200</b>
C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED	65	997	0	1	0	0	9	102
C.S. 200 MILLAS	60	1155	0	0	0	0	7	81
C.S. PALMERAS DE OQUEUNDO	23	612	0	0	0	0	1	17
<b>MICRORED 2</b>	<b>100</b>	<b>2780</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>159</b>
C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED	23	540	0	0	0	0	2	17
C.S. PREVI	25	716	0	0	0	0	2	102
C.S. BOCANEGRA	30	949	0	0	0	0	2	33
C.S. EL ALAMO	22	575	0	0	0	0	0	7
<b>MICRORED 3</b>	<b>0</b>	<b>1461</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>276</b>
C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED	0	424	0	0	0	0	0	37
C.S. PLAYA RIMAC	0	349	0	0	0	0	0	80
P.S. POLIGONO IV	0	688	0	0	0	0	0	159
<b>MICRORED 4</b>	<b>160</b>	<b>3314</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>104</b>
C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED	37	690	0	2	0	0	0	24
C.S. ALTAMAR	40	809	0	0	0	0	4	30
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	21	412	0	0	0	0	0	13
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	35	789	0	0	0	0	0	33
C.S. LA PERLA	27	614	0	0	0	0	0	4
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA</b>	<b>464</b>	<b>13991</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>44</b>	<b>1305</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>174</b>	<b>4346</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>561</b>
C.S. MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU KOREA	86	1899	0	0	0	0	8	298
<b>C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.)</b>	<b>32</b>	<b>1298</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>38</b>
C.S. BAHIA BLANCA	25	592	0	0	0	0	8	201
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	31	557	0	0	0	0	0	24
<b>MICRORED 2</b>	<b>77</b>	<b>4210</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>368</b>
C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED	36	1039	0	0	0	0	12	120
C.S. HIJOS DE GRAU	23	682	0	0	0	0	2	30
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	18	412	0	0	0	0	0	0
C.S. MI PERU	0	1336	0	0	0	0	0	196
C.S. VENTANILLA ALTA	0	741	0	0	0	0	0	22
<b>MICRORED 3</b>	<b>107</b>	<b>3020</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>213</b>
C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE MICRORED	41	1025	0	0	0	0	0	14
C.S. VILLA LOS REYES	35	969	0	0	0	0	3	128
C.S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	31	1026	0	0	0	0	3	71
<b>MICRORED 4</b>	<b>106</b>	<b>2415</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>163</b>
C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	73	1861	0	1	0	1	3	106
C.S. VENTANILLA BAJA	6	153	0	0	0	0	1	30
C.S. VENTANILLA ESTE	27	401	0	0	0	0	3	27
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	304	7287	5	266	3	47	98	3073
HOSPITAL SAN JOSE	332	7169	1	54	0	0	118	2874
HOSPITAL DE VENTANILLA*	114	2112	0	112	0	0	32	852
<b>ESTABLECIMIENTOS de Salud</b>	<b>654</b>	<b>11484</b>	<b>4</b>	<b>165</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>1214</b>
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	322	5448	4	155	0	0	0	0
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	97	2327	0	0	0	0	42	640
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	163	2796	0	10	0	0	17	542
POLICLINICO BELLAVISTA	72	913	0	0	0	0	0	32
<b>OTROS</b>	<b>101</b>	<b>1708</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>333</b>
AEREA INTERNACIONAL	0	9	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	75	1360	0	4	0	0	11	314
POLICLINICO CALLAO PNP	17	155	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	4	57	0	0	0	0	0	0
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	4	96	0	0	0	0	0	0
CIINICA SAN JOSE	1	31	0	0	0	0	1	19
<b>PROVINCIA</b>	<b>2858</b>	<b>64604</b>	<b>10</b>	<b>621</b>	<b>3</b>	<b>50</b>	<b>423</b>	<b>11124</b>

Fuente: NOTI-SP

## VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS



A la SE 24-2009: El Centro de Salud Manuel Bonilla ha reportado 261 casos de Síndrome Gripal, en la SE. 24-09 se han reportado 12 casos: 5 casos en el grupo etáreo de 1 – 4 años, 1 caso en el de 5 a 9 años, 1 en el de 10-19 años, 5 casos en el grupo de 20 – 64 años

## EMERGENCIAS SANITARIAS ANTE INFLUENZA A H1N1

### ALERTA DE PANDEMIA, DE LA FASE 6 DEL VIRUS INFLUENZA A (H1N1)

#### I. Antecedentes

El 11 de junio la Directora General de la OMS anuncia incremento del nivel de alerta de pandemia de gripe de la fase 5 a la fase 6. El mundo se encuentra ahora en el inicio de la pandemia de gripe de 2009. Estos son los primeros días de la pandemia, y el virus se propaga bajo estrecha y minuciosa vigilancia.

Ninguna pandemia había sido detectada antes con tanta precocidad ni había sido observada tan de cerca, en tiempo real y desde su inicio. El mundo puede cosechar ahora los beneficios de las inversiones que ha realizado durante los últimos cinco años preparándose para la pandemia.

#### II. Situación Mundial

El 23 de Junio la OMS/OPS, MINSA informa oficialmente que en 101 países han reportado 53,779 casos confirmados de infección por influenza A (H1N1) con 236 defunciones. México: 7847 casos confirmados que incluye 115 muertes, EE.UU: 21,449 casos incluyendo 87 muertes, Canadá: 6457 casos, incluye 15 muertos, Costa Rica: 189 casos, incluye 01 muerto, Chile 4476 casos incluye 4 muertes, República Dominicana 99 casos incluye 2 muertes, Colombia 71 casos incluye 2 muertes, Guatemala 235 casos con 1 muerte, Argentina 1118 casos con 7 muertes, Reino Unido 2506 casos con 1 muerte y Australia 2436 casos y 1 muerte.

#### III. Situación en el Perú y actividades realizadas

Se desarrollan actividades de acuerdo al "Plan Nacional de Preparación y Respuesta Frente a una Potencial Pandemia de Influenza" aprobado con RM 854 2005/MINSA:

- Reuniones de trabajo continuo del Comité Ejecutivo, Comisiones de Apoyo Técnico y el Despacho Ministerial para monitoreo del Plan.
- A la fecha se han confirmado 225 casos de Influenza A H1N1: 7 procedentes de EE.UU, 13 procedentes de República Dominicana, 1 procedente de Guayaquil (Ecuador), 4 proceden de Argentina y 115 que no viajaron (48 de ellos son contactos).

#### IV. Situación en la Provincia Constitucional del Callao

- Se continúa con la vigilancia de aeronaves; hasta el 23 de Junio, la Sanidad Aérea Internacional ha evaluado 385,377 personas en 2822 aeronaves (363,385 pasajeros y 21,992 tripulantes).
- A la SE 24-2009 se han notificado 13 casos positivos de Influenza A H1N1 que residen 12 en el distrito Callao y 1 en La Perla de edades de (De 0-9 años 6 casos, 10\_19 años 5 casos y 2 casos en el grupo de 20-59 años). Siendo 11 de ellos estudiantes del Colegio Dos de Mayo del Callao (5), Colegio José María Escriba de Balaguer (2), Cristo Rey de San Miguel (2), Von Newman de Bellavista (1), Liceo Teniente Clavero de Ventanilla (1)

# INFLUENZA A H1N1 EN EL MUNDO Y EN EL PERU

Al 23 de junio en el Perú hay 225 casos de Influenza A H1N1 positivos y en el mundo 53,779 casos positivos con 236 muertes en 101 países.

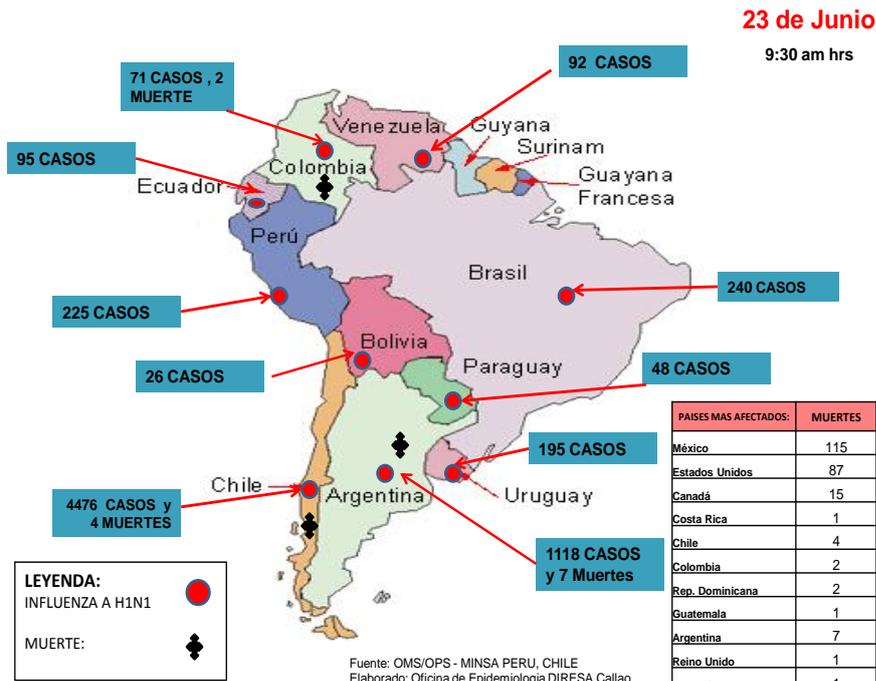
## RANKING DE CASOS POSITIVOS DE INFLUENZA A H1N1 EN EL MUNDO AL 23 DE JUNIO 2009

Nº	PAISES	23-Jun
1	Estados Unidos	21449
2	México	7847
3	Canadá	6457
4	Chile	4476
5	Reino Unido	2506
6	Australia	2436
7	Argentina	1118
8	Japón	850
9	China	739
10	Tailandia	589
11	España	522
12	Filipina	344
13	Panamá	330
14	Israel	291
15	Alemania	275
16	Nueva Zelanda	258
17	Brasil	240
18	Guatemala	235
19	Perú	225
20	Uruguay	195
21	Costa Rica	189
22	Nicaragua	189
23	El Salvador	160
24	Francia	147
25	Singapur	142
26	Honduras	118
27	República de Corea	105
28	República Dominicana	99
29	Ecuador	95
30	Venezuela	92
31	Países Bajos	91
32	Italia	88
33	Colombia	71
34	Grecia	48
35	Paraguay	48
36	Suecia	48
37	India	44
38	Egipto	39
39	Arabia Saudita	35
40	Viet Nam	35
41	Suiza	31
42	Bélgica	29
43	Bolivia	26
44	Kuwait	26
45	Trinidad y Tobago	25
46	Dinamarca	23
47	Irlanda	23
48	Malasia	23
49	Turquía	20
50	Jamaica	19
51	Puerto Rico	18
52	Rumanía	18

Nº	PAISES	23-Jun
53	Noruega	17
54	Bahréin	15
55	Cuba	15
56	Finlandia	13
57	Jordan	13
58	Polonia	13
59	Libano	12
60	Suriname	11
61	Austria	9
62	Qatar	8
63	Cisjordania y la Franja de Gaza	8
64	República Checa	7
65	Hungría	7
66	Marruecos	6
67	Portugal	6
68	Estonia	5
69	Yemen	5
70	Barbados	4
71	Chipre	4
72	Islandia	4
73	Islas Caimán	4
74	Sri Lanka	4
75	Luxemburgo	3
76	Antillas Neerlandesas, Curazao	3
77	Oman	3
78	Rusia	3
79	Eslovaquia	3
80	Bahamas	2
81	Bermudas	2
82	Bulgaria	2
83	Laos	2
84	Martinica	2
85	Emiratos Árabes Unidos	2
86	Algeria	1
87	Bangladesh	1
88	Islas Vírgenes Británicas, UKOT	1
89	Brunei Darussalam	1
90	Dominica	1
91	Fiji	1
92	Francia, Polinesia Francesa, con pabellón de conveniencia	1
93	Francia, Martinica, con pabellón de conveniencia	1
94	Países Bajos San Martín	1
95	Papua Nueva Guinea	1
96	Samoa	1
97	Eslovenia	1
98	Sur África	1
99	Ucrania	1
100	Reino Unido, Isla de Man, Dependencia de la Corona	1
101	Reino Unido, Jersey, Dependencia de la Corona	1
<b>TOTAL</b>		<b>53779</b>

Fuente: OMS/OPS, MINSA, Elaborado: Oficina de Epidemiología- DIRESA Callao

## CASOS POSITIVOS DE INFLUENZA A H1N1 EN AMERICA DEL SUR ACUMULADO 24 ABRIL AL 23 JUNIO 2009



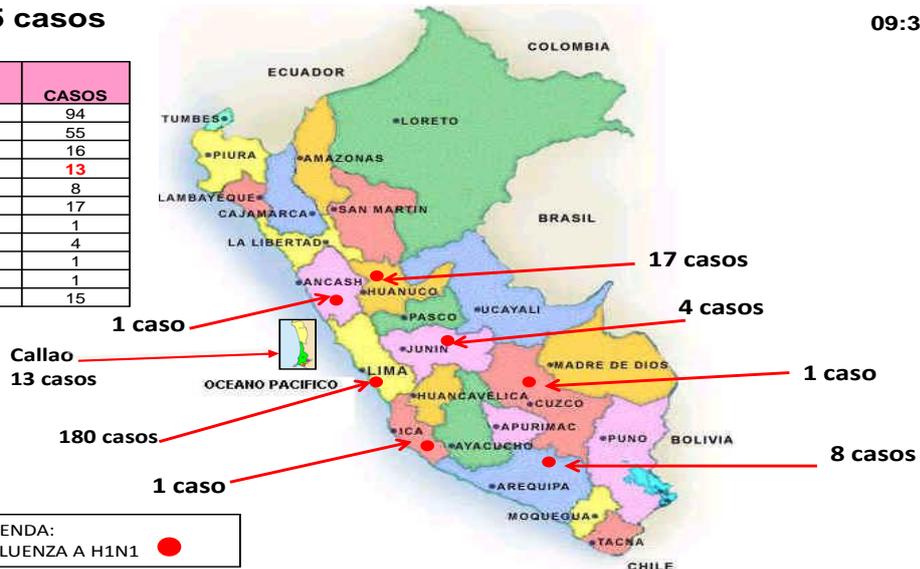
**UBICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS POSITIVOS DE INFLUENZA A H1N1 EN EL PERU ACUMULADO DEL 24 DE ABRIL AL 23 JUNIO 2009**

**23 Junio**

09:30 am

**Total 225 casos**

DIRESA/DISA	CASOS
LIMA CIUDAD	94
LIMA ESTE	55
LIMA SUR	16
<b>CALLAO</b>	<b>13</b>
AREQUIPA	8
HUANUCO	17
ANCASH	1
JUNIN	4
CUSCO	1
ICA	1
en investigacion	15



LEYENDA:  
INFLUENZA A H1N1 ●

Fuente: MINSA PERU  
Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA (

**CASOS POSITIVOS DE INFLUENZA A H1N1 EN DISTRITOS DE LIMA AL 23 JUNIO 2009**

**23 Junio**

9:30 am horas



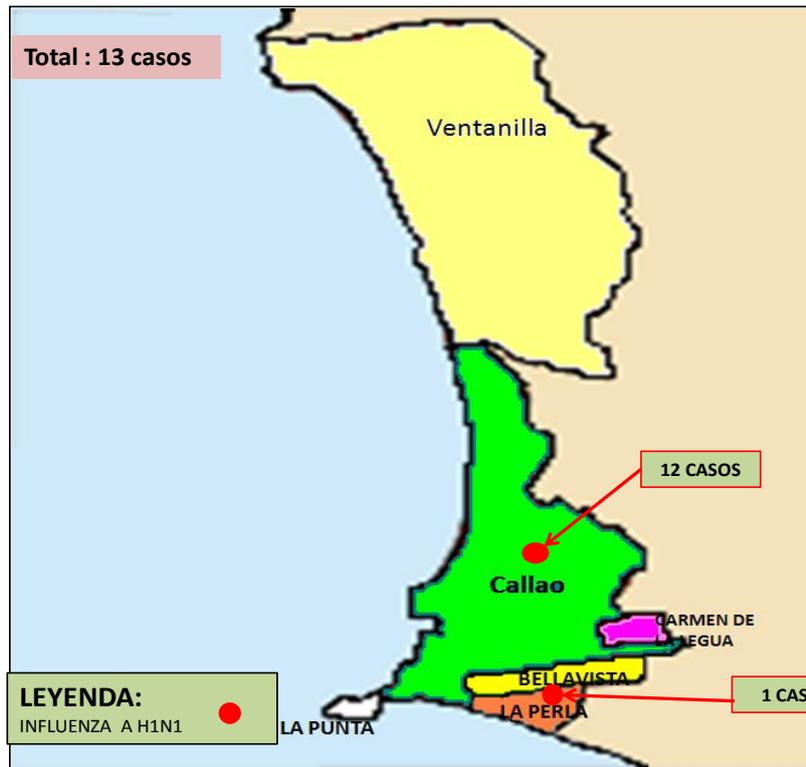
LEYENDA:  
INFLUENZA A H1N1 ●

Total de casos en Lima  
180, Arequipa 8, 17 en Huánuco  
,4 en Junín, 1 Ica, 1 en Cusco, 1  
Huaraz, 13 Callao.

DISTRITOS	CASOS	IMPORTADOS	AUTOCTONOS
La Molina	33	6	27
San Isidro	13	7	6
S.J. Lurigancho	14	1	13
San Borja	7	3	4
Miraflores	10	2	8
P. Libre	5	1	4
S.J. Miraflores	3	0	3
Cercado	4	1	3
Jesús María	5	0	5
Ate	1	1	0
Los Olivos	3	0	3
San Luis	1	0	1
S. Surco.	5	2	3
San Miguel	5	0	5
Rimac	3	0	3
San Martín P.	5	0	5
Surquillo	1	0	1
La Victoria	3	0	3
Lince	1	0	1
Chorrillos	3	1	2
Magdalena	5	0	5
Lince	2	0	2
Viajo a Huancayo	1	0	1
El Agustino	1	0	1
Zarate	2	0	2
Villa el Salvador	3	0	3
En investigacion	41	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>180</b>	<b>26</b>	<b>115</b>

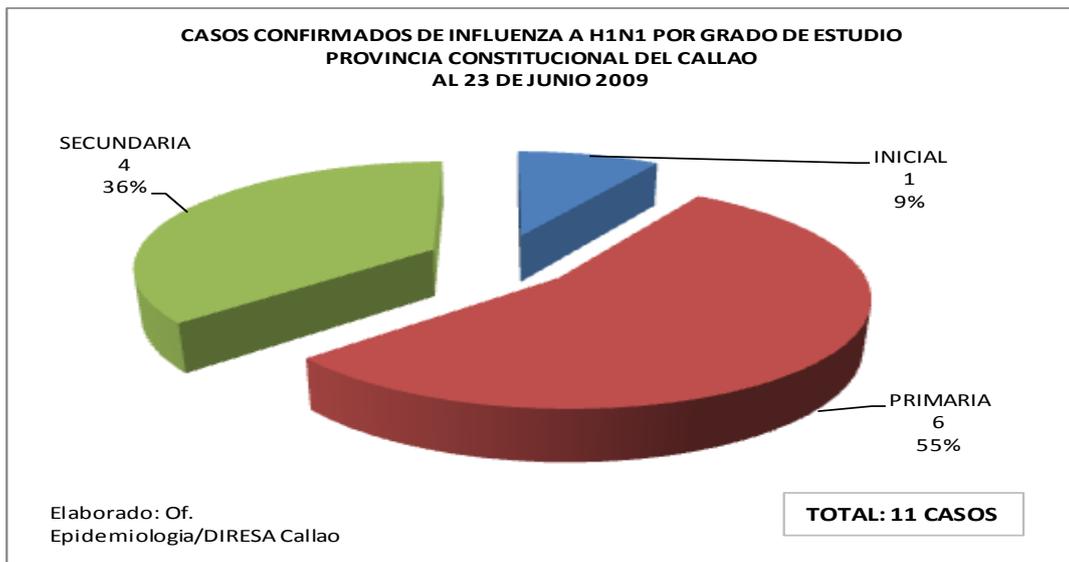
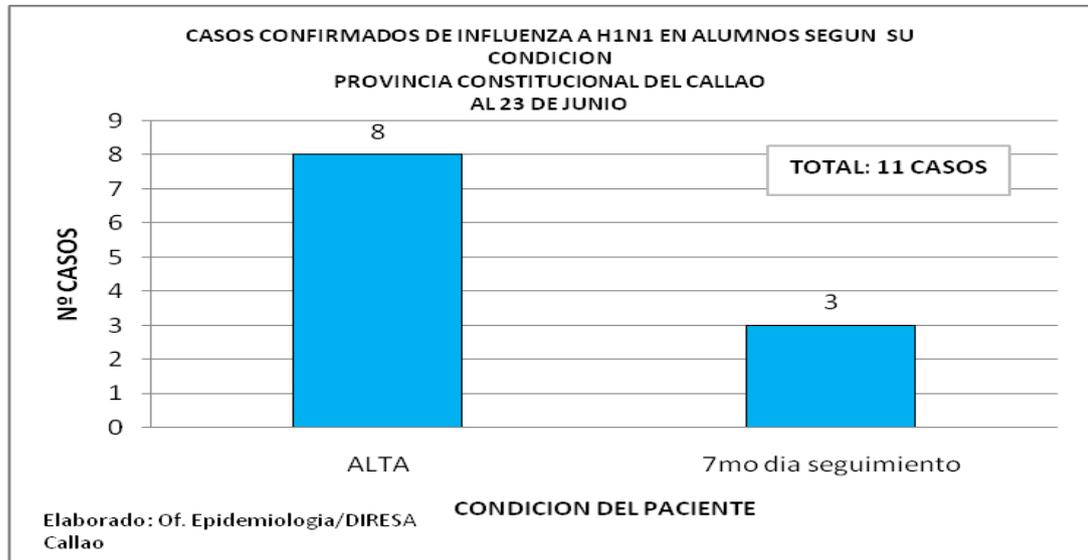
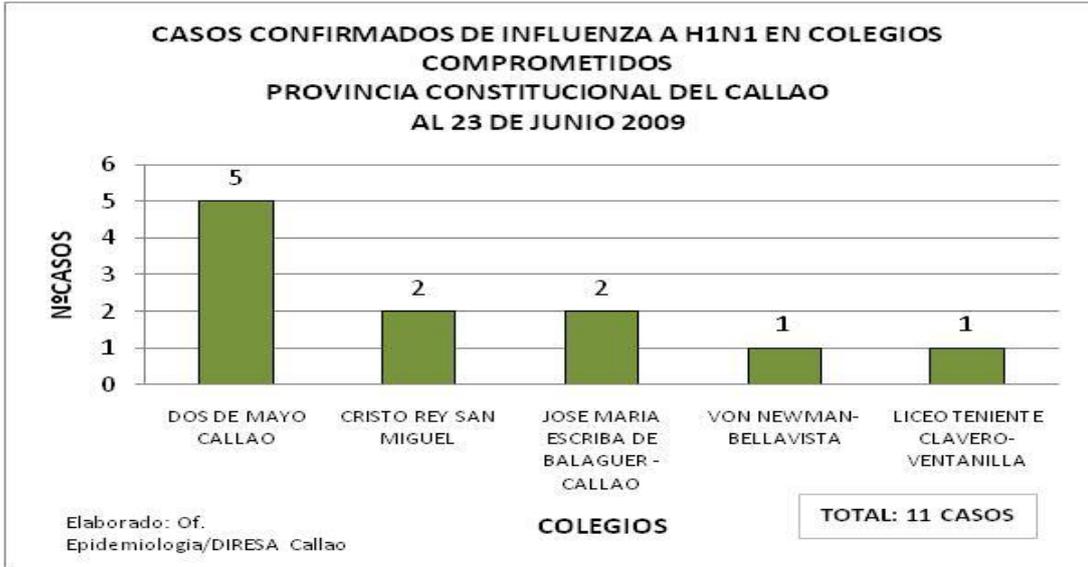
Fuente: MINSA  
Elaborado: Oficina Epidemiología-DIRESA Callao

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO**  
**CASOS POSITIVOS DE INFLUENZA A H1N1 EN LA**  
**PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO**



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO**  
**ESTABLECIMIENTOS QUE CAPTARON CASOS SOSPECHOSOS NOTIFICADOS DE INFLUENZA A H1N1 EN LA**  
**PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO**





## EPINOTICIAS

**1.- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:** A la SE 24-2009 se han notificado 193 daños: 3 leptospirosis, 9 casos de tos ferina, 34 casos de Dengue Clásico, 6 casos de Rubeola, 27 casos de loxocelismo, 1 caso de Muerte materna directa, 112 casos sospechosos de Influenza.

**2.- ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES: ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO PARA EL TIPO DE CÁNCER MÁS FRECUENTE:**

**Para cáncer colorectal**

- Edad > 50, Hombre>mujer; Dieta: alto consumo de grasa de origen animal, carnes rojas, bajo en fibras (frutas y vegetales).
- Pólipos intestinales, Obesidad, sedentarismo, alcohol y síndromes hereditarios.

**3.- ASIS:** El ASIS Regional 2008 se encuentra culminado, se envió a la Dirección General para su respectiva revisión y aprobación.

**Sala Situacional:** Se recuerda a los Establecimientos de Salud que la Sala Situacional debe estar actualizada, asimismo todos los establecimientos de salud deben tener en todos los servicios las definiciones de caso y las medidas de prevención sobre la Influenza A H1N1.

**4.- CAPACITACION:**

**¿Qué significa la fase 6 de alerta de pandemia?**

La fase 6 confirma que nos hallamos ante una pandemia, según la definición de la OMS.

**¿Cuál es la gravedad?**

Por el momento, la OMS considera que la gravedad general de la pandemia de gripe es moderada. Esta valoración se basa en los datos científicos de que dispone la Organización y en la información proporcionada por los Estados Miembros acerca del impacto de la pandemia en sus sistemas de salud y en la sociedad y la economía.

La valoración de la gravedad como moderada se basa en que:

- La mayoría de los afectados se recuperan de la infección sin necesidad de hospitalización ni de atención médica.
- En general, la gravedad de la enfermedad por A (H1N1) en los distintos países parece similar a la observada en los periodos de gripe estacional local, aunque se ha registrado una mayor actividad de la enfermedad en algunas zonas e instituciones.
- En general, los hospitales y los sistemas de atención de salud de la mayoría de los países han sido capaces de atender a todas las personas que han buscado atención, aunque algunos centros y sistemas se han visto bajo presión en determinadas localidades.

La OMS está preocupada por los casos graves y las muertes que se están registrando, sobre todo entre los jóvenes, tanto en individuos sanos como en personas con problemas de salud preexistentes o embarazadas.

En la fase 6, según se define en las directrices OMS de preparación para una pandemia. Sin embargo, tanto durante la fase 5 como durante la fase 6, las medidas nacionales y locales ante el brote pasan de la preparación a la respuesta a nivel mundial. El objetivo de las medidas recomendadas durante esas fases es reducir el impacto de la pandemia en la sociedad.

- **En el Callao:** A la SE 24-09 se han confirmado 13 casos de Influenza A H1N1 residentes 12 en el distrito Callao y 1 en La Perla.
- **En el Perú:** Al 23 de Junio se han confirmado 225 casos de Influenza A H1N1
- **En el Mundo:** Al 23 de Junio se han notificado en 101 países 53,779 casos confirmados de gripe A H1N1 de los cuales 236 han fallecido según OMS/OPS.

**5.- BROTE: Preparación para el trabajo de campo:**

1.3. Logística para la permanencia en el campo: Como parte de la logística deben considerarse los siguientes grupos:

- Equipo Individual: vestuario, utensilios de aseo, alimentos, repelentes y medicamentos.
- Equipo de Supervivencia: carpas, bolsas de dormir, mosquiteros, chalecos salvavidas, linternas.
- Frecuentemente será necesario brindar atención médica a los pacientes en la zona de brote, deberá considerarse por lo tanto equipo médico y un paquete básico de medicamentos.

**6.- SOPORTE TECNICO:**

**RAZÓN O RELACIÓN:** Coeficiente en el cual el numerador y denominador pertenecen a categorías diferentes.

Ejemplo:  $\frac{\text{Hombres}}{\text{Mujeres}} \times 100$

**7.- GESTION:**

- El día 19 de Junio se expuso el ASIS Regional 2008 en la Municipalidad del Callao, el expositor fue el Dr. Jaime Chávez Herrera Director de la Oficina de Epidemiología-DIRESA Callao.

**8.- ACTUALIDAD MUNDIAL****DIABETES, CÁNCER E HIPERTENSIÓN ARTERIAL PROVOCAN CASI EL 50% DE MUERTES EN EL PAÍS**

Aproximadamente el 45 por ciento de las muertes que se registran en el país se deben a Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), como hipertensión arterial, cáncer, diabetes mellitus y problemas cardiovasculares, afirmó el coordinador nacional de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Daños No Transmisibles del Ministerio de Salud (Minsa), Dr. Aldo Tecse.

El especialista explicó que las ECNT, dolencias habitualmente multicausales con largos períodos de incubación o latencia y de mayor prevalencia en la población adulta, se deben a múltiples factores biológicos y de conducta como el consumo de alcohol, la obesidad, el tabaquismo, el sedentarismo, entre otros. “Se han identificado factores de riesgo asociados a ellas como tabaquismo, consumo excesivo e inapropiado de alcohol, inactividad física, obesidad y una mala dieta”, subrayó. Tras sostener que las dolencias de mayor preocupación para la salud pública, dentro de este grupo, son los trastornos cardiovasculares, el cáncer (en particular el cervicouterino y de pulmón), y la diabetes, Tecse Silva dijo que usualmente los daños no transmisibles se diagnostican en fase avanzada cuando los síntomas son notorios.

Semana de Oro de Prevención de las ENT

El Ministerio de Salud próximamente celebrará la Semana de Oro de Prevención de las Enfermedades No Transmisibles, con el objetivo de concientizar y educar a la población en la práctica de actitudes saludables. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, estos mismos trastornos ocasionaron 33,1 millones de defunciones, casi un 60% de la tasa de mortalidad mundial, en el año 2001. En tanto, se estima que si en el año 2020 las tendencias actuales se mantienen, las ECNT representarán un 73% de las defunciones.

**Fuente: MINSA**

**CONCLUSIONES FINALES:**

1. Hasta la SE 24-09 en el Perú hay 225 casos confirmados de Influenza A H1N1. La Red Nacional de Epidemiología hace el seguimiento de casos en las diferentes localidades a través de sus pares en las DIRESA/DISA.
2. A la SE 24-09 debido a los cambios climáticos como es el descenso de la temperatura, existencia de pobreza, hacinamiento, malnutrición entre otros factores de riesgo existentes en la Región Callao, se han incrementado los casos de IRAs, Neumonías, SOBA Asma.
3. En relación a los casos de Neumonía Grave han disminuido a través de los años debido probablemente al intenso trabajo preventivo promocional que se ha realizado, para que las madres reconozcan los signos de alarma, para Neumonía, en su niño menor de 5 años y acudan al establecimiento de salud más cercano.
4. Debemos ser estrictos con la definición de casos sospechoso de Influenza A H1N1: paciente con fiebre y puede tener tos, rinorrea, dolor de garganta, con el nexo epidemiológico de haber viajado a los lugares con pacientes de casos confirmados o estar en contacto con casos confirmados.
5. Los casos de EDAs Agudas se han incrementado por lo que debemos fortalecer la vigilancia de este daño en todos los establecimientos de salud, haciendo énfasis sobre todo en la educación sanitaria
6. Debemos de tener en cuenta que las medidas como lavado constantes de manos, taparse la boca al toser con la flexura del codo es una de las estrategias más efectivas para evitar la Influenza.

**RECOMENDACIONES:**

1. Fortalecer la educación sanitaria para evitar enfermedades respiratorias y diarreicas en la población en general.
2. Utilizar todos los espacios disponibles para socializar con la población las medidas preventivas para evitar la Influenza.
3. Informar a todos los trabajadores de la DIRESA la situación actual de la Influenza A H1N1 las medidas que debemos tomar como trabajadores de salud.

4. No olvidar que todos los servicios de los Establecimientos de salud deben tener las definiciones de caso de Influenza A H1N1 y las medidas de prevención.
5. Socializar semanalmente la situación de IRA, Neumonía, Neumonía Grave, SOBA-Asma con los médicos y trabajadores de las redes de servicios, haciendo difusión del boletín epidemiológico que semanalmente la Oficina de Epidemiología envía por correo electrónico y está colgado en la página web de la DIRESA Callao.
6. Fortalecer las actividades preventivos promocionales en cuanto a la Infecciones respiratorias agudas en todos los establecimientos de salud