



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



SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE) Nº 29 DEL 18/07/2010 AL 24/07/2010

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

De acuerdo a la R.M Nº 457-2009/MINSA del 9 de julio del 2009, con NTS Nº 080- MINSA/DGSP V. 01 norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación, cuya finalidad es contribuir a mejorar el nivel de salud de la población mediante el control de enfermedades inmunoprevenibles.

La presente norma contempla la administración de 14 vacunas, esto significa el descenso de casos de enfermedades inmunoprevenibles y por la tanto evaluar los escenarios es determinante para esperar probables brotes o reintroducción de enfermedades.

En la vigilancia de inmunoprevenibles los hallazgos van desde problemas en el denominador donde la población asignada al parece estar sobre o sub estimada, mala calidad de la información principalmente en el registro y consolidación, identificándose errores de sobre o sub registro de los niños vacunados en trabajo por prioridad es intramural y en menor proporción el extramural descuidando el seguimiento de los niños captados, que exige un intenso trabajo extramural sostenido y oportuno, vacunas que se ofertan algunos días de la semana y generan oportunidades perdidas de vacunación, ausencia de un sistema de referencia local de niños vacunados y la intensa migración interna, pueden explicar los datos mostrados.

Para la vigilancia se tiene indicadores que permitan: Identificar las áreas con debilidades en la captación, seguimiento y protección.

Identificar las zonas de riesgo de potenciales brotes, Priorizar las áreas a intervenir, distribuir recursos y asistencia técnica con mayor equidad, eficiencia y racionalidad, diseñar estrategias de intervención adecuadas a la realidad de estas localidades.

Las herramientas que debemos usar son: Monitorear mensualmente en cada nivel de gestión las dosis administradas de una manera secuencial y periódica y analizar la información expresados en indicadores por cada uno de los niveles de gestión. Esto implica entonces contar con la información de las dosis administradas mensualmente para cada biológico. Esta información debe comprender dos atributos o características previas.

Para vacuna de 3 dosis el objetivo final es administrar en un año, el 100% de terceras dosis, como es lógico para ello previamente se deben haber administrado las segundas y primeras dosis, por ello, no solo debemos monitorear el avance de las terceras dosis, sino también de las primeras y segundas, concluimos entonces que no hay terceras dosis, sin segundas dosis administradas dos meses previos y no hay segundas dosis sin primeras dosis administradas dos meses antes, por lo tanto el porcentaje de avance mensual es similar el avance mensual es 8,33% ($100\% / 12 = 8,33\%$).

Las enfermedades erradicadas Poliomielititis y en vías de erradicación como Rubeola y en control Pertusis.

En la región Callao hasta el I semestre 2010 se encuentra para Poliomielititis en Escenario III con índice de riesgo Riesgo alto y una Deserción negativa lo que es necesario realizar Investigaciones Operativas, MRC, Operativizar el Sistema de referencia y contra referencia, Monitorear denominadores con actividades masivas y Evaluar intervención masiva de vacunación en menores de 5 años.

La Región Callao se encuentra en Escenario IV para Rubeola/Sarampión con índice de riesgo Riesgo alto y Deserción negativa. Es necesario realizar Investigaciones Operativas, MRC Operativizar el Sistema de referencia y contra referencia, Monitorear denominadores con actividades masivas, Evaluar intervención masiva de vacunación en menores de 5 años.

**Lic. Milena Calderón Bedoya
Unidad Notificación y Vigilancia Epidemiológica
Oficina de Epidemiología DIRESA Callao**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

Comité Técnico

Dr. José Carlos Del Carmen Sara
Gerente Regional de Salud del Callao

Dr. Ricardo Aldo Lama Morales
Director Regional de Salud del Callao

Dr. Jaime Chávez Herrera
Director de Epidemiología

Dra. Gaby González Espinoza.
Encargada del Boletín

Lic. Milena Calderón Bedoya
Dra. Zulema Gambirazio Silva
Lic. Laura Sánchez Rojas.

**Unidad de Notificación y Vigilancia
Epidemiológica**

Dra. Rose Marie Pagán Yábar
Lic. Julia Alvarado Pereda.
Enrique Hernández Montalvo

Unidad de ASIS y Capacitación

Lic. Manuela Solano Solano
Oswaldo Gonzales Garcés
Yuliana Torres Aquije
Blanca Fajardo Delgado
Danny Alarcón Del Carpio

Apoyo Estadística e Informática

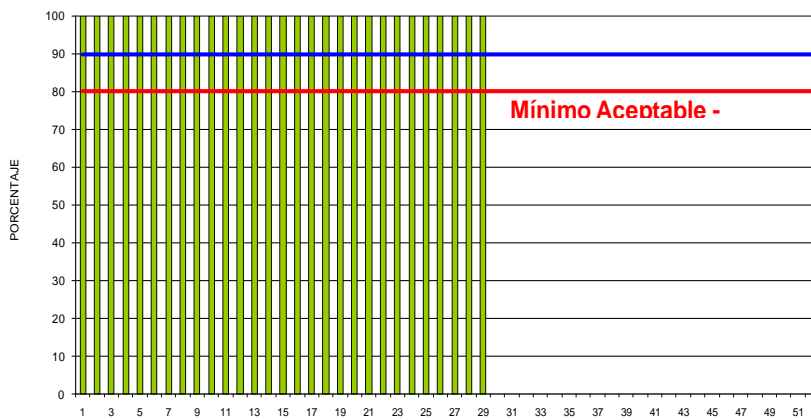
Marlene Cuba Navincopa
Secretaria

INDICE

1. Editorial Epidemiológico
2. Índice - Monitoreo de Vigilancia Epidemiológica
3. Enfermedades Transmisibles: Síndrome Gripal y Otros Virus Respiratorios
4. Enfermedades Diarreicas
5. Indicadores de EDAs
6. Enfermedades Respiratorias Aguda
7. Indicadores de IRAs
8. Indicadores de Infecciones Respiratorias Agudas
9. Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Inmunoprevenibles.
10. Epinoticias: Vigilancia, soporte técnico, actualidad Internacional.
11. Conclusiones y Recomendaciones Finales.

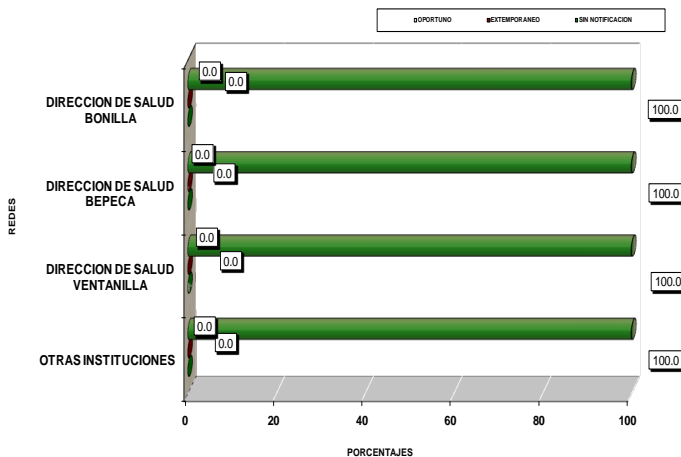
MONITOREO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Oportunidad de la Notificación Semanal a la Oficina de Epidemiología DIRESA Callao a la SE. 29 -2010

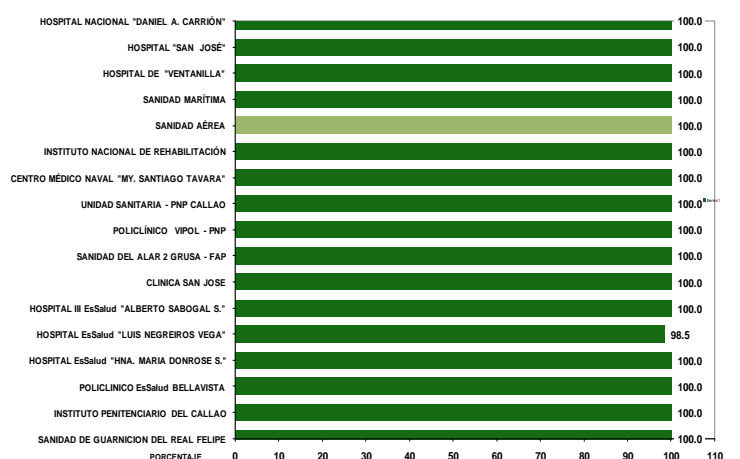


En la evaluación de la notificación semanal de la DGE el puntaje obtenido en la Semana Epidemiológica N° 29 del 2010 por la DIRESA Callao es 100%.

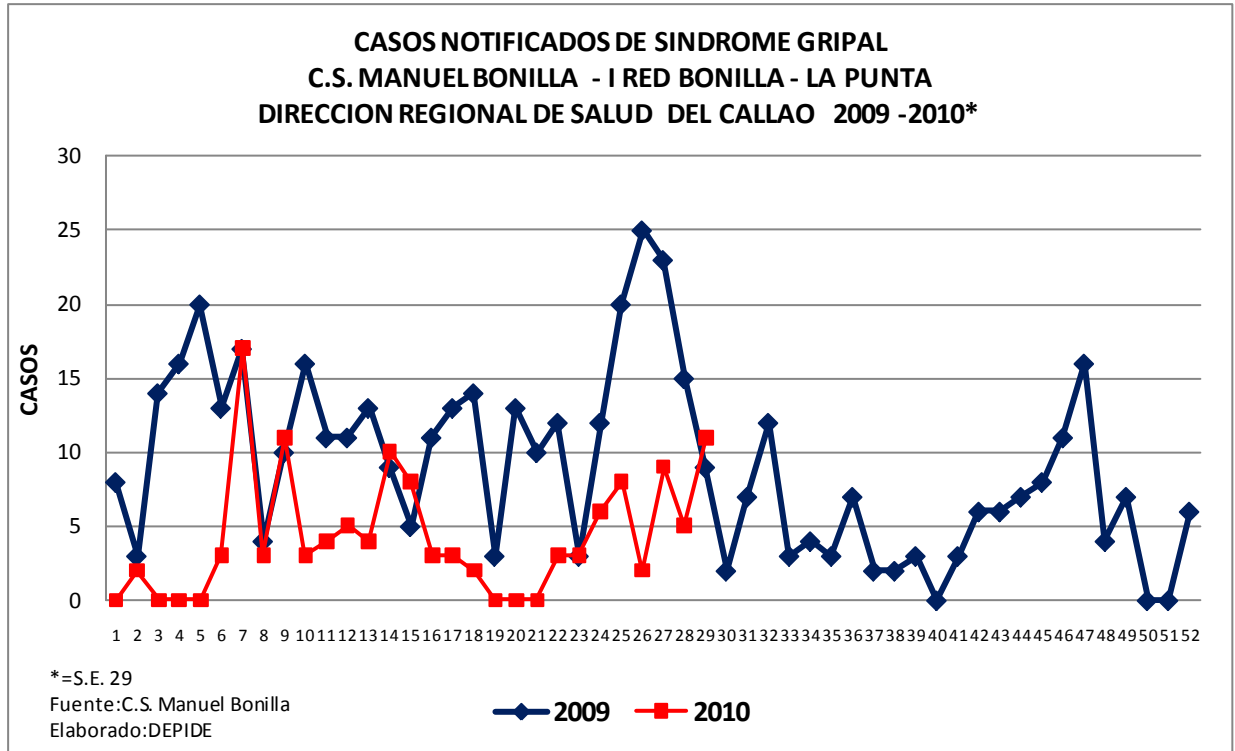
COBERTURA ACUMULADA DE NOTIFICACION OPORTUNA POR REDES DIRESA CALLAO S.E. 29° - 2010



COBERTURA ACUMULADA DE NOTIFICACION OPORTUNA RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA - CALLAO S.E. 29° - 2010



ENFERMEDADES TRANSMISIBLES VIGILANCIA DE SINDROME GRIPAL U OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

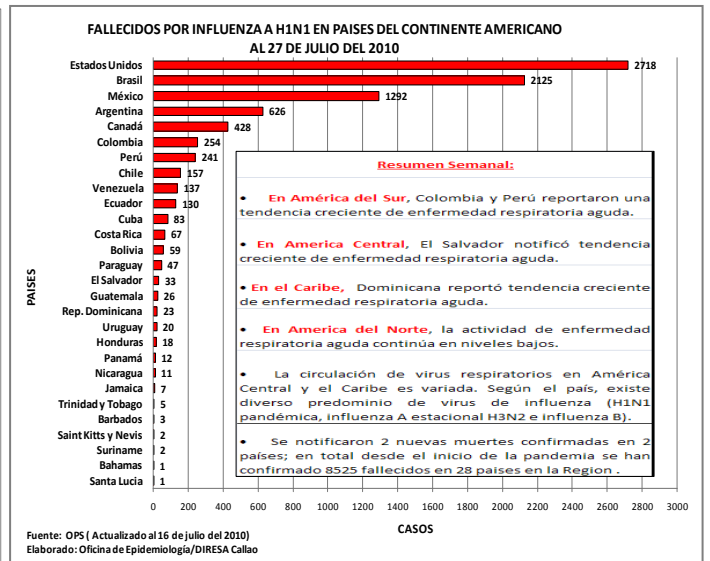
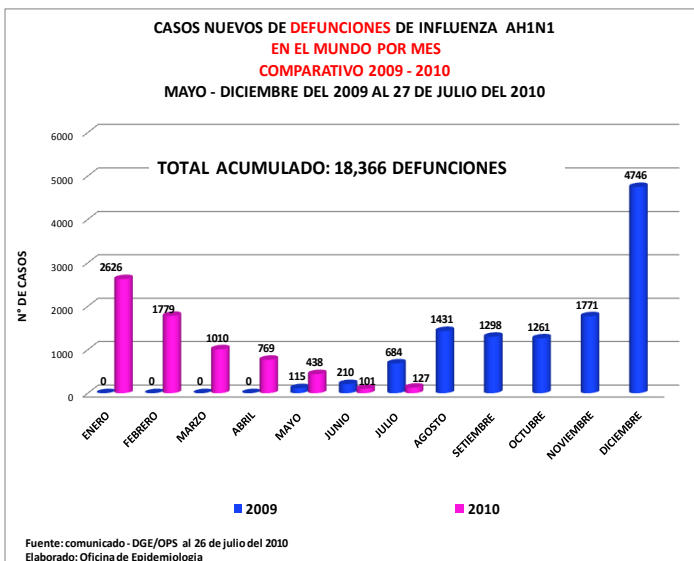


El C.S. Manuel Bonilla es desde hace varios años, el establecimiento centinela del Callao para la vigilancia del síndrome gripal y otros virus respiratorios. En la SE 29 - 2010, el Centro de Salud Manuel Bonilla presenta 11 casos de Síndrome Gripal notificados, a diferencia de 9 casos notificados en la SE. 29 - 2009.

SITUACIÓN DE LA INFLUENZA A H1N1

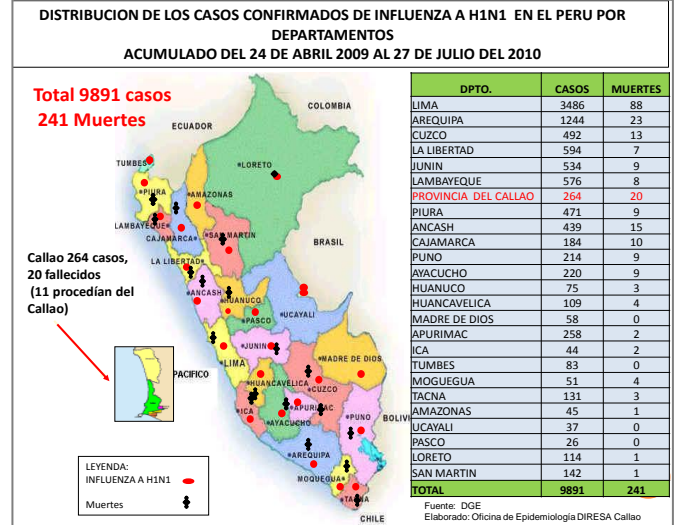
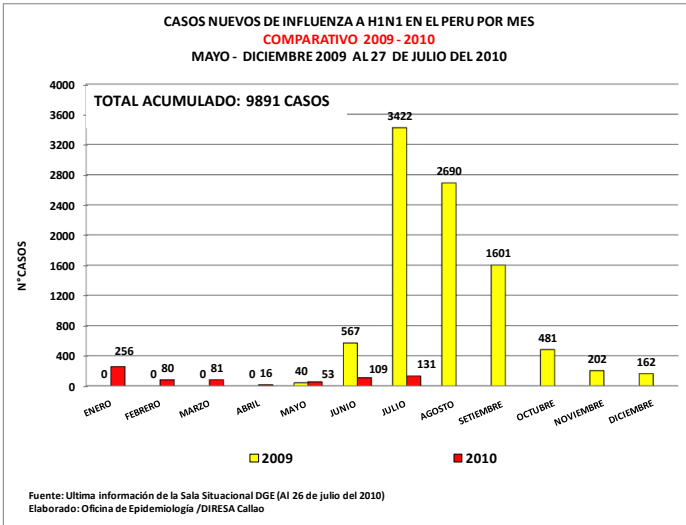
INFLUENZA A H1N1 EN EL MUNDO

Al 27 de Julio del 2010 en el Mundo hay 526,060 casos confirmados de **Influenza AH1N1** con **18,366** fallecidos



INFLUENZA A H1N1 EN EL PERU

En el Perú hay 9,891 casos confirmados con 241 muertes.



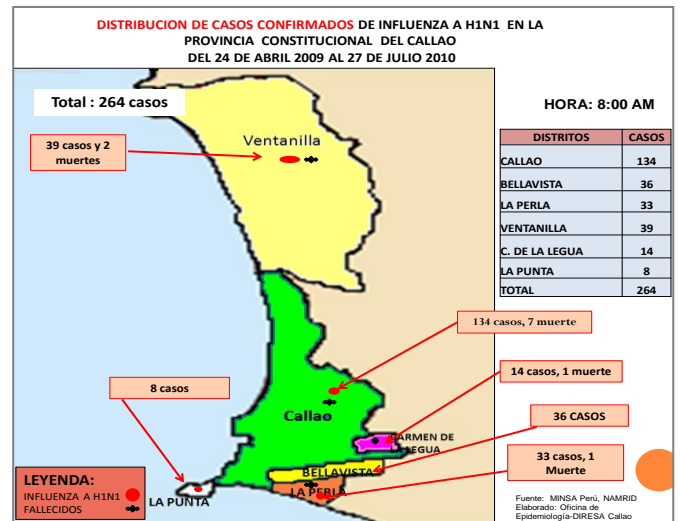
INFLUENZA A H1N1 EN EL CALLAO

En el Callao 27 de Julio hay 264 casos confirmados y 20 defunciones (siendo el ultimo fallecido el 12/01/10 en la provincia, vivía en el Cercado de Lima y falleció en el Centro Médico Naval).

CASOS NOTIFICADOS SOBRE INFLUENZA A H1N1 DEL 24 DE ABRIL 2009 AL 27 DE JULIO DEL 2010

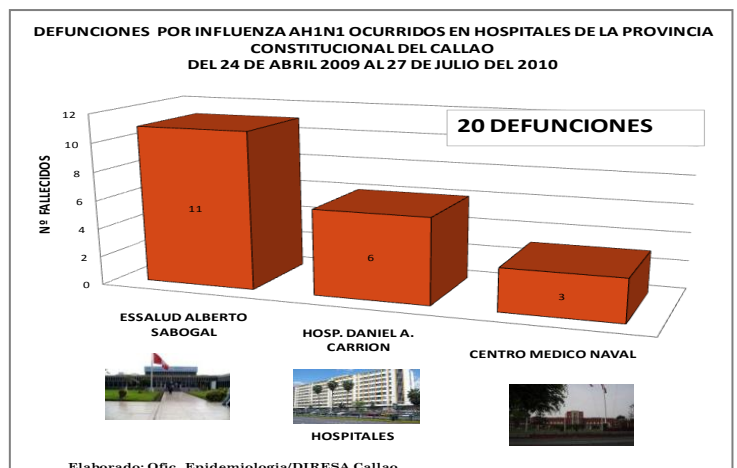
	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS CALLAO	CONFIRMADOS LIMA Y OTROS	ALTA CALLAO	DEFUNCION	DESCARTADOS
DIRESA Callao	1077	264	156	252 (95.45)	20 (11 del Callao y 9 de Lima y Otros lugares)	600

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

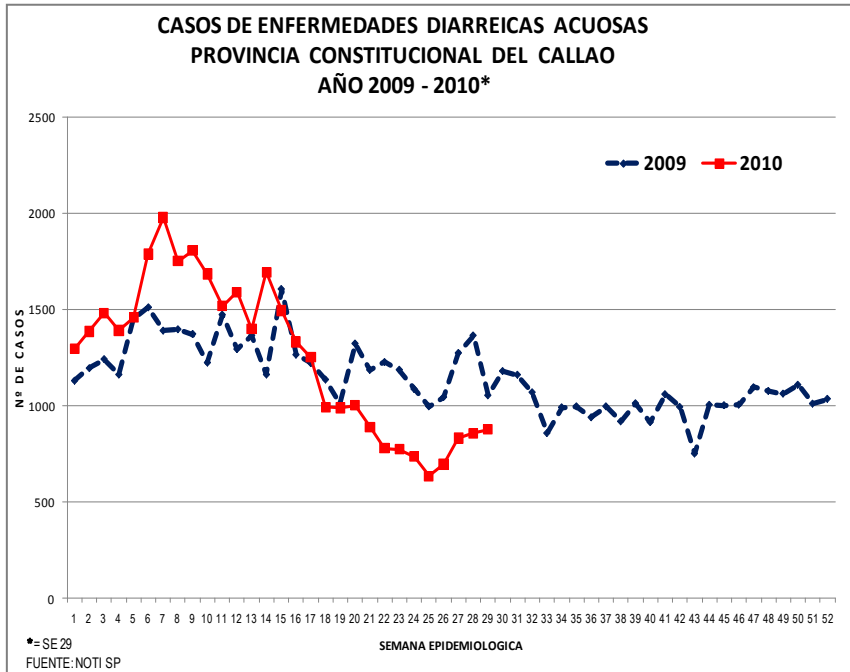


Procedencia de defunciones:

A la fecha han fallecido 20 casos confirmados con Influenza A H1N1 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 03 (1 vivía en los Olivos, 1 vivía en La Perla y 1 en el Cercado de Lima), 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).



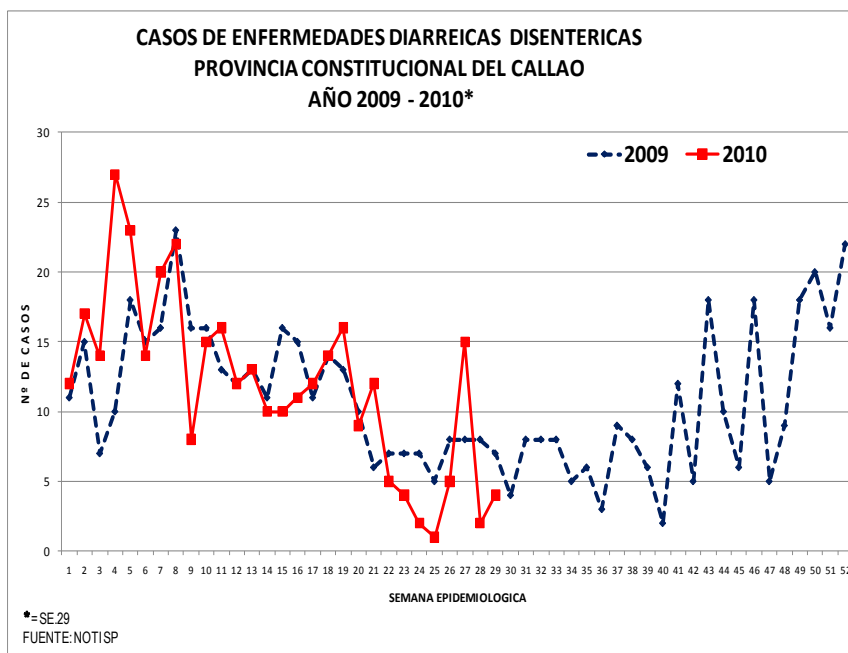
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



A la SE 29-2010 se han notificado 36379 casos de EDA acuosa, 0.06% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 1254 casos (2010) y 1264 (2009). Esta semana no ha notificado el Hospital Negreiros debido a problemas de instalación de un nuevo software.

Según lugar de atención a la SE 29-2010: I Red atendió 1741 (4.79%) pacientes con este daño, II Red 2249 (6.19%), III Red 2692 (7.40%), Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 3470 (9.54%), Hospital San José 4905 (13.49%), Hospital de Ventanilla 1414 (3.89%), Establecimientos de EsSalud 17319 (47.64%), otras instituciones 2567 (7.06%).

Según lugar de procedencia a la SE 29-2010: 15677 (43.09%) de pacientes atendidos por este daño proceden del distrito Callao, 10742 (29.53%) de Bellavista, 1143 (3.14%) de Carmen de la Legua, 615 (1.69%) de la Perla, 88 (0.24%) de La Punta, 5619 (15.45%) de Ventanilla, 2495 (6.86%) de Lima y otros.



A la SE 29-2010 se han notificado 345 casos de EDA Disentérica, 2.07 % de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 12 casos en el (2010) y 12 (2009). La Microrred I de la Red Ventanilla ha triplicado la atención de casos de estos daños probablemente debido a la implementación del aseguramiento universal. Además el CEMENA ha incrementado la notificación considerando no solo emergencia sino también a los consultorios externos.

Según lugar de atención a la SE 29-2010 se atendieron en: I Red 13 casos (3.78%), II Red 10 casos (2.91%), III Red 115 casos (33.43%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 99 casos (28.78%), Hospital San José 59 casos (17.15%), Hospital de Ventanilla 5 (1.45%), otros 43 casos (12.50%).

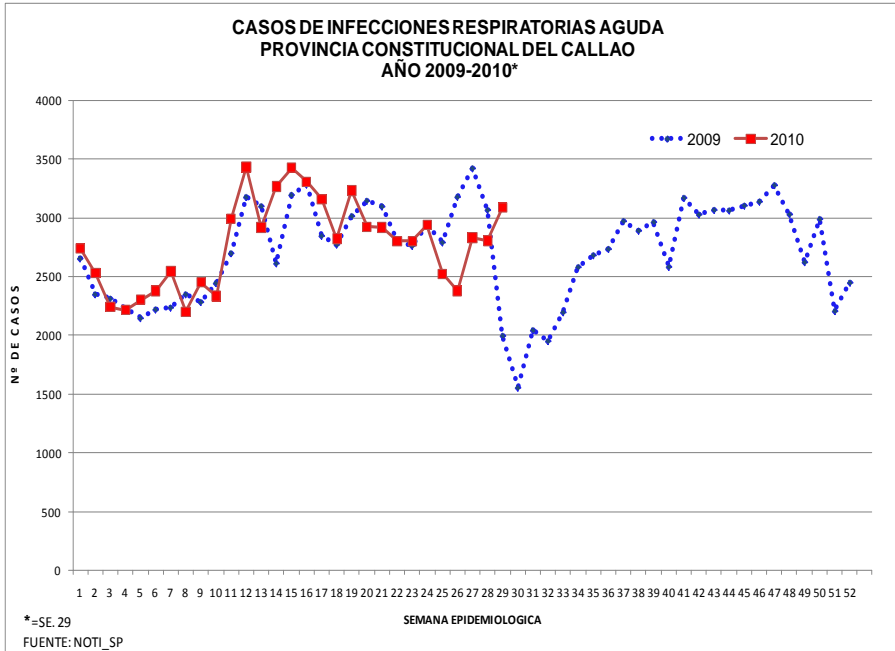
Según lugar de procedencia a la SE 29-2010: 134 (38.84%) de casos corresponden al distrito Callao, 14 (4.06%) de Bellavista, 13 (3.77%) de Carmen de La Legua, 12 (3.48%) de La Perla, 117 (33.91%) de Ventanilla, y 55 (15.94%) de Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de la Punta.

INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS SE 29 - 2010

ESTABLECIMIENTOS	EDA ACUOSA		EDA DISENTERICA		CÓLERA	
	SE 29	Hasta SE. 29	SE. 29	Hasta SE. 29	SE. 29	Hasta SE. 29
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	53	1741	0	13	0	0
MICRORED 1	19	554	0	9	0	0
C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE MICRORED	7	215	0	9	0	0
C.S. ALBERTO BARTON	4	108	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	3	74	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	1	67	0	0	0	0
C.S. SAN JUAN BOSCO	4	90	0	0	0	0
MICRORED 2	0	134	0	1	0	0
C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED	0	54	0	0	0	0
C.S. JOSE BOTERIN	0	0	0	0	0	0
C.S. CALLAO	0	80	0	1	0	0
MICRORED 3	6	305	0	2	0	0
C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED	0	95	0	0	0	0
C.S. MIGUEL GRAU	2	92	0	0	0	0
C.S. SANTA ROSA	4	158	0	2	0	0
MICRORED 4	16	349	0	1	0	0
C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED	5	123	0	0	0	0
RAMON CASTILLA	10	174	0	1	0	0
GAMBETTA BAJA	1	92	0	0	0	0
MICRORED 5	12	399	0	0	0	0
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	7	174	0	0	0	0
C.S. JUAN PABLO II	2	146	0	0	0	0
C.S. EL AYLLU	3	79	0	0	0	0
CENTRO DE DESARROLLO JUVENIL CALLAO	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	74	2249	0	10	0	0
MICRORED 1	16	502	0	0	0	0
C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED	4	186	0	0	0	0
C.S. 200 MILLAS	9	173	0	0	0	0
C.S. PALMERAS DE OQUENDO	3	143	0	0	0	0
MICRORED 2	23	628	0	1	0	0
C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED	10	208	0	0	0	0
C.S. PREVI	2	91	0	1	0	0
C.S. BOCANEGRA	9	115	0	0	0	0
C.S. EL ALAMO	2	214	0	0	0	0
MICRORED 3	6	300	0	1	0	0
C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED	4	76	0	0	0	0
C.S. PLAYA RIMAC	1	124	0	0	0	0
P.S. POLIGONO IV	1	100	0	1	0	0
MICRORED 4	29	819	0	8	0	0
C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED	9	153	0	6	0	0
C.S. ALTAMAR	8	168	0	0	0	0
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	1	160	0	2	0	0
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	6	158	0	0	0	0
C.S. LA PERLA	5	180	0	0	0	0
DIRECCION DE SALUD VENTANILLA	109	2692	1	115	0	0
MICRORED 1	67	1086	1	69	0	0
C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	19	252	0	5	0	0
CENTRO MATERNO INF. PACHACUTEC PERU KOREA	33	486	1	3	0	0
C.S. BAHIA BLANCA	7	189	0	24	0	0
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	8	159	0	37	0	0
MICRORED 2	15	672	0	32	0	0
C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED	3	145	0	0	0	0
C.S. HIJOS DE GRAU	6	236	0	13	0	0
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	2	4	0	6	0	0
C.S. VENTANILLA ALTA	3	116	0	1	0	0
C.S. MI PERU	1	171	0	12	0	0
MICRORED 3	12	391	0	5	0	0
C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE MICRORED	3	98	0	0	0	0
C.S. VILLA LOS REYES	3	74	0	5	0	0
C.S. STA ROSA DE PACHACUTEC	6	219	0	0	0	0
MICRORED 4	15	543	0	9	0	0
C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	11	360	0	8	0	0
C.S. VENTANILLA BAJA	0	95	0	1	0	0
C.S. VENTANILLA ESTE	4	88	0	0	0	0
HOSPITALES	272	9789	3	163	0	0
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	91	3470	2	99	0	0
HOSPITAL SAN JOSE	150	4905	1	59	0	0
HOSPITAL VENTANILLA*	31	1414	0	5	0	0
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0	0	0	0	0	0
ESTABLECIMIENTOS de Essalud	295	17319	0	0	0	0
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	214	9270	0	0	0	0
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	61	1502	0	0	0	0
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	0	5616	0	0	0	0
POLICLINICO DE BELLAVISTA	20	931	0	0	0	0
OTROS	76	2567	0	43	0	0
AEREA INTERNACIONAL	3	151	0	1	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	48	1604	0	42	0	0
DIRAVPOL PNP	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO CALLAO PNP	13	201	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	4	226	0	0	0	0
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	5	156	0	0	0	0
SANIDAD BASE AEREA FAP	1	147	0	0	0	0
MARITIMA INTERNACIONAL	0	0	0	0	0	0
CLINICA SAN JOSE	2	82	0	0	0	0
PROVINCIA	879	36357	4	344	0	0

Fuente: NOTI-SP

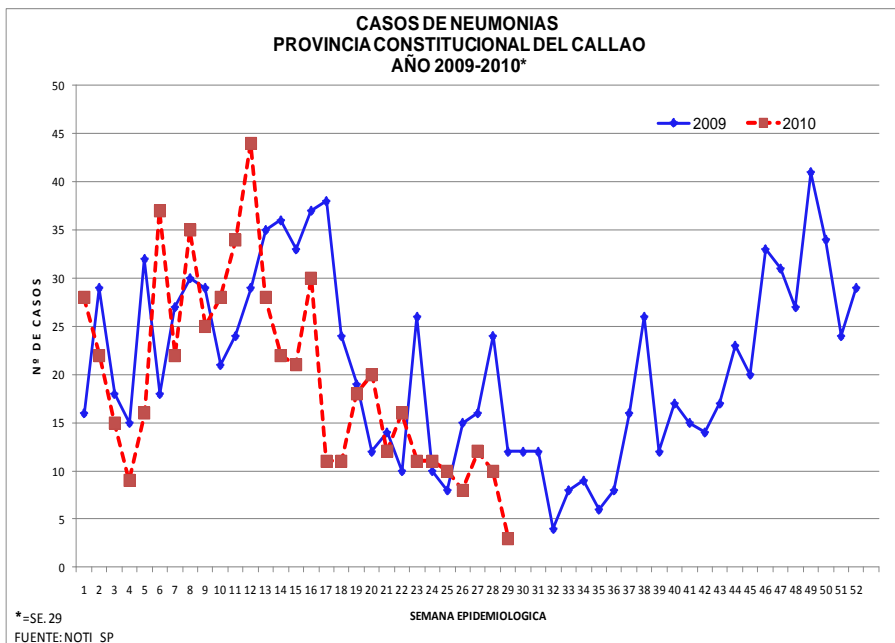
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



A la SE 29-2010 se han notificado 80529 casos de IRAs 1.70% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 2777 casos (2010) y 2731 (2009). Esta semana no ha notificado el Hospital Negreiros debido a problemas de instalación de un nuevo software.

Según lugar de atención a la SE 29-2010: I Red se atendieron 12414 (15.42%) pacientes con este daño, en la II Red se atendieron 12011 (14.92%), III Red 15830 (19.66%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 8867 (11.01%), Hospital San José 8451 (10.50%), Hospital de Ventanilla 3286 (4.08%), establecimientos de EsSalud 17311 (21.50%), otras instituciones 2349 (2.92%).

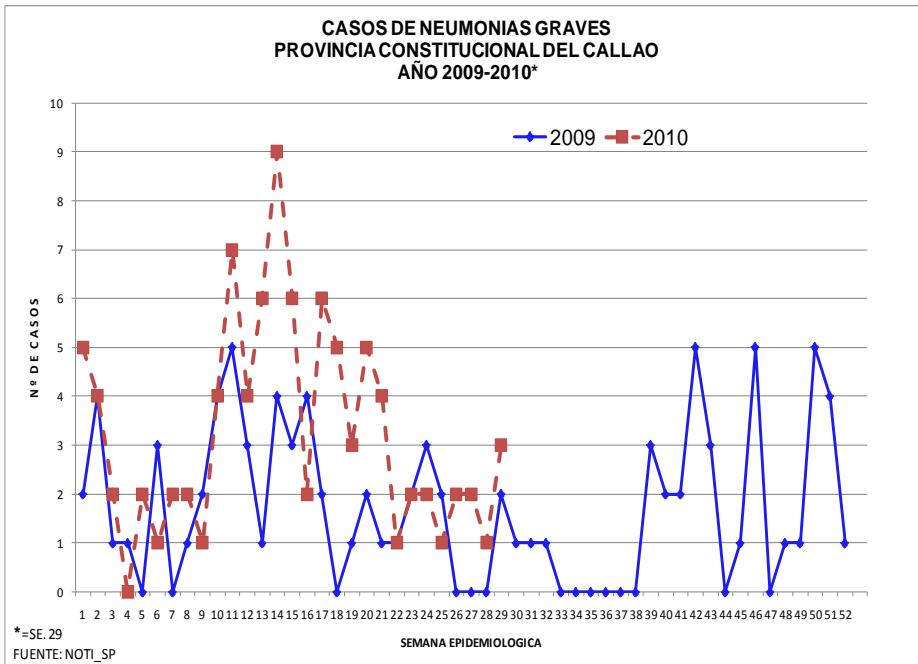
Según lugar de procedencia a la SE 29-2010: 38680 (48.03%) pacientes proceden del distrito del Callao, 10540 (13.09%) de Bellavista, 2816 (3.50%) de Carmen de la Legua, 2394 (2.97%) de La Perla, 67 (0.08%) de La Punta, 22597 (28.06%) de Ventanilla, y 3435 (4.27%) de Lima y otros.



A la SE 29-2010: se han notificado 569 casos de Neumonía, 13.39% de casos menos en relación al mismo periodo del año anterior, con un promedio semanal de 20 casos (2010) y 23 casos (2009).

Según lugar de atención a la SE 29-2010: I Red reportó 0 casos (0%), II Red reportó 5 casos (0.88%), III Red 20 (3.51%) casos, Hospital Nacional Daniel A. Carrión 286 (50.26%), Hospital San José 82 (14.41%), Hospital de Ventanilla 0 (0%), Establecimientos de EsSalud 162 (28.47%), Otros 14 (2.46%).

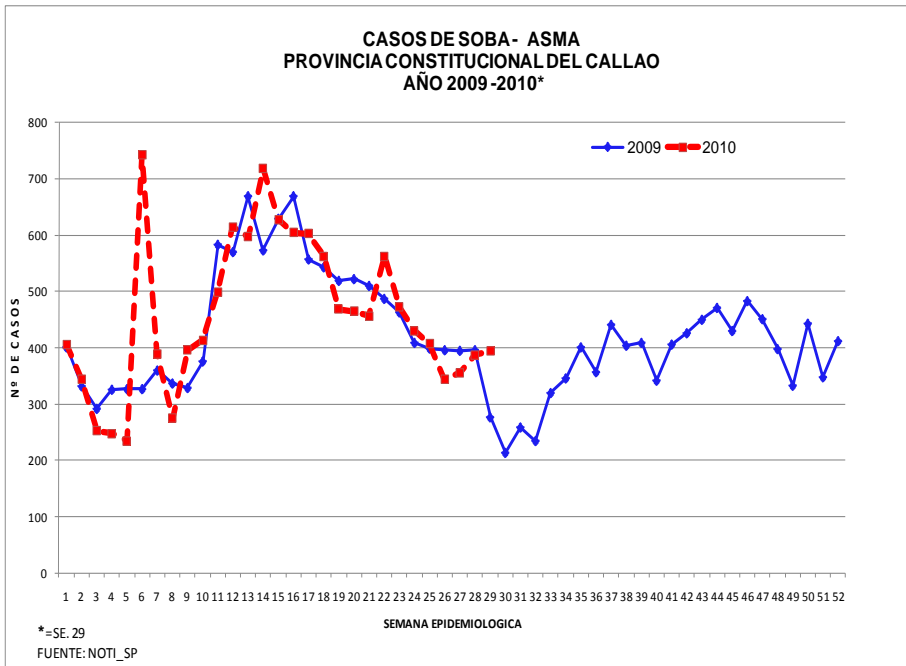
Según lugar de procedencia a la SE 29-2010: 275 (48.33%) pacientes proceden del distrito del Callao, 145 (25.48%) de Bellavista, 38 (6.68%) de Carmen de la Legua, 22 (3.87%) de La Perla, 0 (0%) La Punta, 48 (8.44%) de Ventanilla, 41 (7.21%) de Lima y otros.



A la SE 29-2010 se han notificado 94 casos de Neumonía Grave 74.07% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 3 casos (2010) y 2 casos (2009).

Según lugar de atención a la SE 29-2010: I Red 1 caso (1.06%), II no atendieron casos de este daño, en la III Red 1 (1.06%), en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión 69 casos (73.40%), en el Hospital San José se presentó 0 caso (0%); en el Hospital de Ventanilla 20 casos (21.28%); en EsSalud se presentaron 2 casos (2.13%), y otras instituciones 1 caso (1.06%).

Según lugar de procedencia a la SE 29-2010: 45 casos (47.87%) proceden del distrito Callao, 3 casos (3.19%) del distrito Bellavista, 1 caso (1.06%) de Carmen de la Legua, 4 (4.26%) de La Perla, 31 casos (32.98%) de Ventanilla, 10 casos (10.64%) en Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de La Punta.



A la SE 29-2010 se han notificado 13267 casos de SOBA-Asma, (2.27%) de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 457 casos (2010) casos 447 (2009).

Según lugar de atención a la SE 29-2010 en este daño fueron atendidos en la I Red 1039 (7.83%) en la II Red 907 (6.84%) en la III Red 1383 (10.42%) en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión 3966 (29.89%), en el Hospital San José 3701 (27.90%), en el Hospital de Ventanilla 764 (5.76%), Establecimientos de EsSalud 952 (7.18%), Otras instituciones 555 (4.18%).

Según lugar de procedencia a la SE 29-2010: 7431 (56.01%) de pacientes atendidos en la provincia proceden del distrito de Callao, 500 (3.77%) de Bellavista, 718 (5.41%) Carmen de la Legua, 314 (2.37%) de la Perla, 14 (0.11%) La Punta, 3047 (22.97%) de Ventanilla, 1243 (9.37%) de Lima y Otros.

INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS, SOBA- ASMA S.E. 29 - 2010

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUM. GRAVE		SOBA ASMA	
	SE. 29	Hasta SE. 29	SE. 29	Hasta SE. 29	SE. 29	Hasta SE. 29	SE. 29	Hasta SE. 29
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	483	12414	0	0	0	1	32	1039
MICRORED 1	123	2712	0	0	0	1	13	505
C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE	50	1285	0	0	0	0	8	268
C.S. ALBERTO BARTON	21	388	0	0	0	0	0	34
C.S. PUERTO NUEVO	20	419	0	0	0	0	3	66
C.S. LA PUNTA	7	105	0	0	0	0	0	31
C.S. SAN JUAN BOSCO	25	515	0	0	0	1	2	106
MICRORED 2	91	2404	0	0	0	0	3	80
C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED	35	1095	0	0	0	0	0	25
C.S. JOSE BOTERIN	19	450	0	0	0	0	2	19
C.S. CALLAO	37	859	0	0	0	0	1	36
MICRORED 3	77	2188	0	0	0	0	2	44
C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED	38	1021	0	0	0	0	1	7
C.S. MIGUEL GRAU	15	266	0	0	0	0	0	3
C.S. SANTA ROSA	24	901	0	0	0	0	1	34
MICRORED 4	117	3203	0	0	0	0	4	231
C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED	28	1225	0	0	0	0	2	33
RAMON CASTILLA	55	1145	0	0	0	0	1	184
GAMBETTA BAJA	34	833	0	0	0	0	1	14
MICRORED 5	75	1907	0	0	0	0	10	179
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	47	1173	0	0	0	0	3	59
C.S. JUAN PABLO II	14	515	0	0	0	0	1	92
C.S. EL AYLLU	14	219	0	0	0	0	6	28
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	487	12011	0	5	0	0	22	907
MICRORED 1	115	2370	0	0	0	0	7	245
C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED	2	673	0	0	0	0	0	84
C.S. 200 MILLAS	69	1048	0	0	0	0	3	76
C.S. PALMERAS DE OQUENDO	44	649	0	0	0	0	4	85
MICRORED 2	187	4263	0	4	0	0	7	225
C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED	60	1120	0	0	0	0	1	21
C.S. PREVI	44	928	0	0	0	0	4	105
C.S. BOCANEGRA	64	1400	0	0	0	0	1	58
C.S. EL ALAMO	19	815	0	4	0	0	1	41
MICRORED 3	62	1881	0	0	0	0	3	314
C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED	18	522	0	0	0	0	1	55
C.S. PLAYA RIMAC	16	415	0	0	0	0	1	76
P.S. POLIGONO IV	28	944	0	0	0	0	1	183
MICRORED 4	123	3497	0	1	0	0	5	123
C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED	38	786	0	0	0	0	1	55
C.S. ALTAMAR	36	908	0	0	0	0	4	32
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	10	460	0	0	0	0	0	9
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	0	578	0	0	0	0	0	25
C.S. LA PERLA	39	765	0	1	0	0	0	2
DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA	663	15830	0	20	0	1	39	1383
MICRORED 1	237	5925	0	5	0	1	8	687
C.S. MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU KOREA	77	2067	0	3	0	0	5	423
C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.)	68	1286	0	2	0	0	2	41
C.S. BAHIA BLANCA	37	1077	0	0	0	1	0	177
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	55	1495	0	0	0	0	1	46
MICRORED 2	173	3729	0	1	0	0	19	437
C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED	23	681	0	0	0	0	2	179
C.S. HIJOS DE GRAU	27	817	0	1	0	0	3	44
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	30	538	0	0	0	0	1	1
C.S. MI PERU	77	1245	0	0	0	0	10	129
C.S. VENTANILLA ALTA	16	448	0	0	0	0	3	84
MICRORED 3	151	3640	0	6	0	0	12	162
C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE	49	971	0	0	0	0	1	15
C.S. VILLA LOS REYES	46	1165	0	5	0	0	1	7
C.S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	56	1504	0	1	0	0	10	140
MICRORED 4	102	2536	0	8	0	0	0	97
C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE	72	1819	0	3	0	0	0	74
C.S. VENTANILLA BAJA	8	196	0	5	0	0	0	22
C.S. VENTANILLA ESTE	22	521	0	0	0	0	0	1
HOSPITALES MINSA	752	20604	2	368	2	89	249	8431
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	291	8867	2	286	2	69	117	3966
HOSPITAL SAN JOSE	301	8451	0	82	0	0	104	3701
HOSPITAL DE VENTANILLA*	160	3286	0	0	0	20	28	764
ESTABLECIMIENTOS de Essalud	596	17311	1	162	0	2	37	952
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	255	6333	1	115	0	0	0	0
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	247	4460	0	5	0	0	37	646
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	0	3975	0	42	0	2	0	292
POLICLINICO BELLAVISTA	94	2543	0	0	0	0	0	14
OTROS	107	2349	0	14	0	1	15	555
AEREA INTERNACIONAL	0	10	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	98	1944	0	14	0	1	14	540
POLICLINICO CALLAO PNP	2	64	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	3	122	0	0	0	0	0	1
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	4	196	0	0	0	0	0	0
CIINICA SAN JOSE	0	23	0	0	0	0	1	14
SANIDAD BASE AEREA FAP								
PROVINCIA	3088	80519	3	569	2	94	394	13267

Fuente: NOTI-SP

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

DESERCION PARA VACUNA CONTRA LA POLIOMIELITIS EN NIÑOS < DE 1 AÑO REGION CALLAO COMPARATIVO I SEMESTRE 2009 – 2010*

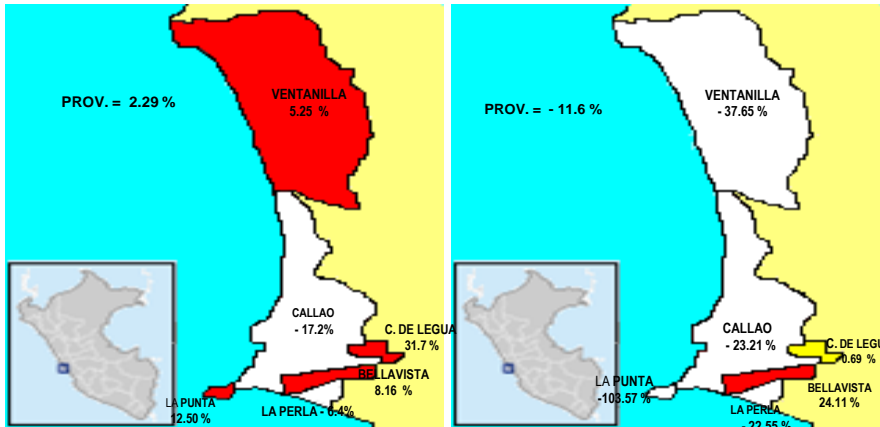


TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN ANTIPOLIOMIELITIS I SEMESTRE 2009*

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10.0%	4	66.7%
Des 5.0 - 9.9%	0	0%
Des 0.0 - 4.9%	0	0%
Des < 0.0%	2	33.3%
TOTAL	6	100%

TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN ANTIPOLIOMIELITIS I SEMESTRE 2010*

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10.0%	1	16.7%
Des 5.0 - 9.9%	1	16.7%
Des 0.0 - 4.9%	0	0%
Des < 0.0%	4	66.7%
TOTAL	6	100%

Fuente: Oficina de epidemiología. Hasta el I semestre 2009 – 2010*

La Región Callao se encuentra en Escenario III con índice de Riesgo alto y una Deserción negativa.

El Índice de Riesgo Alto es el acumulo de susceptibles de los últimos 5 años que pone en riesgo para brotes y reintroducción de Poliomielitis.

El Índice de riesgo Negativo indica que los casos captados para primera dosis están recibiendo tercera dosis y se encuentran protegidos.

En la evaluación hasta el I semestre 2010.

En los distritos: Callao, La Perla, La Punta y Ventanilla se encuentran en escenario III es necesario:

- Hacer Investigaciones Operativas y MRC

- Operativizar el Sistema de referencia y contra referencia.

- Monitorear denominadores con actividades masivas.

- Evaluar intervención masiva de vacunación en menores de 5 años.

DESERCION PARA VACUNA PENTAVALENTE EN NIÑOS < DE 1 AÑO REGION CALLAO COMPARATIVO I SEMESTRE 2009 – 2010*



TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN ANTIPOLIOMIELITIS I SEMESTRE 2009*

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10.0%	4	66.7%
Des 5.0 - 9.9%	0	0%
Des 0.0 - 4.9%	0	0%
Des < 0.0%	2	33.3%
TOTAL	6	100%

TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN ANTIPOLIOMIELITIS I SEMESTRE 2010*

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10.0%	1	16.7%
Des 5.0 - 9.9%	1	16.7%
Des 0.0 - 4.9%	0	0%
Des < 0.0%	4	66.7%
TOTAL	6	100%

Fuente: Oficina de epidemiología. Hasta el I semestre 2009 – 2010*

La Region se encuentra en Escenario IV con un I/R Alto y una Deserción Alta para la presencia de Difteria y Tosferina de igual manera se ubican los Distritos de Bellavista, Ventanilla y Carmen de la Legua.

Los Distritos del Callao, La Perla, La Punta se encuentra en escenario III con deserción baja < de 5 y un I/R Alto.

Para ambos escenarios se recomienda:

- Investigaciones operativas: monitoreo de coberturas.

- Sistema de referencia y contra referencia.

- Monitorear denominadores con actividades masivas en guarderías, nidos, casa cuna etc.

- Evaluar intervención masiva de vacunación en menores de 5 años.

**DESERCION PARA LA VACUNA SAR/RUB EN NIÑOS DE 1 AÑO
REGION CALLAO 2009 – 2010***

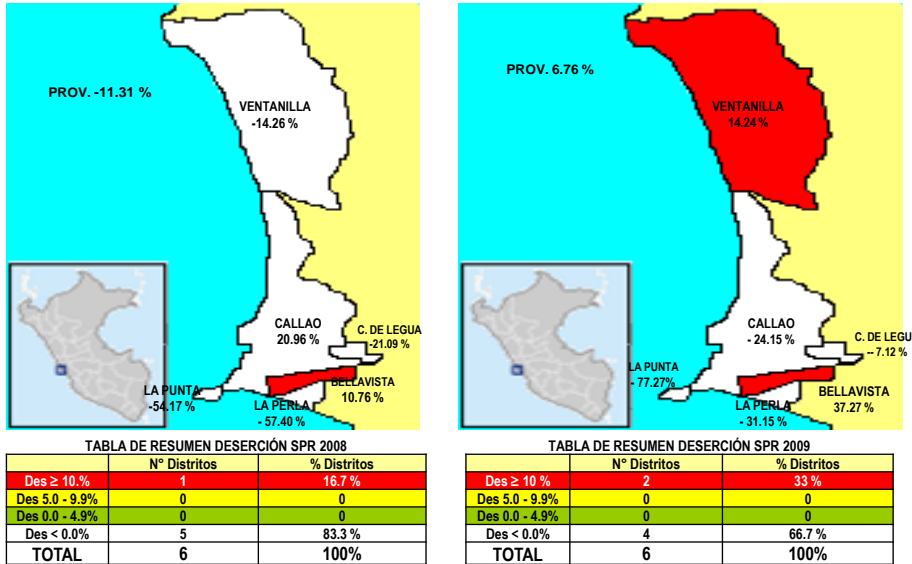


TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN SPR 2008

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10 %	1	16.7 %
Des 5.0 - 9.9%	0	0
Des 0.0 - 4.9%	0	0
Des < 0.0%	5	83.3 %
TOTAL	6	100%

TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN SPR 2009

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10 %	2	33 %
Des 5.0 - 9.9%	0	0
Des 0.0 - 4.9%	0	0
Des < 0.0%	4	66.7 %
TOTAL	6	100%

Fuente: Oficina de Epidemiología
Información hasta 2009 – 2010*

En los distritos de Ventanilla y Bellavista se recomienda:
-Intensificar actividades de Vacunación regular
-Activar brigadas de seguimiento.
El Distrito de Bellavista por encontrarse en el Escenario II se recomienda:
-Desarrollar Investigaciones Operativas
-Monitoreo De Coberturas.
-Activar Sistema de referencia y contra referencia.
- Monitorear denominadores con actividades masivas.

**DESERCION PARA LA VACUNA ANTIPOLIOMIELITIS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
REGION CALLAO 2009 – 2010***

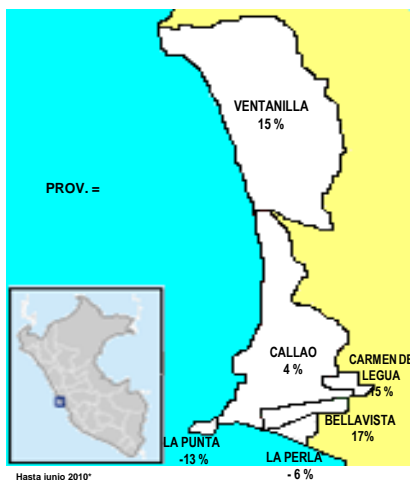


TABLA DE RESUMEN DESERCIÓN PENTAVALENTE - 2008

	N° Distritos	% Distritos
Des ≥ 10.0%	0	0%
Des 5.0 - 9.9%	0	0
Des 0.0 - 4.9%	0	0
Des < 0.0%	06	100
TOTAL	6	100%

Hasta Junio 2010*
Fuente: Oficina de Epidemiología

En la región Callao hasta el I semestre 2010 se encuentra para Poliomielitis en Escenario III con índice de riesgo Riesgo alto y una Deserción negativa lo que es necesario realizar Investigaciones Operativas, MRC, Operativizar el Sistema de referencia y contra referencia, Monitorear denominadores con actividades masivas y Evaluar intervención masiva de vacunación en menores de 5 años.

EPINOTICIAS

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

A la SE 29 - 2010 se han confirmado: 6 casos de Muerte materna, 33 casos de accidente arácnido, 15 casos de sífilis congénita, 11 casos de brucelosis, 3 caso importado de dengue clásico, 5 casos de malaria vivax , 1 rubeola y brote de intoxicación por metanol (17 casos).

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 SARAMPIÓN

INFORMACIÓN TEÓRICA

Caso Sospechoso:

Todo caso en el que un trabajador de salud sospeche de Sarampión, casos con fiebre, erupción maculopapular generalizada y tos, coriza o conjuntivitis.

Caso Confirmado:

Por Laboratorio: todo caso sospechoso que es confirmado por laboratorio, con resultado positivo por la prueba IgM por captura o nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio (prueba IgM por captura).

Por Clínica: todo caso sospechoso sin muestra adecuada de sangre o sin nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

Caso Descartado: (no es Sarampión)

Es el caso sospechoso para el cual se tomo un muestra adecuada y que tiene resultado de laboratorio negativo para sarampión o por la prueba indirecta de IgM o por la prueba IgM por captura.

4. SOPORTE TÉCNICO

Tasa de Mortalidad Infantil: Es la relación entre el total de defunciones en menores de un año y total de niños menores de un años en un determinado tiempo.

$$TMI = \frac{D_{<1j}}{Q_{<1j}} \times 1000$$

$D_{<1j}$, Total de defunciones en el tiempo j.

$Q_{<1j}$, Total de defunciones en el tiempo

5. GESTIÓN EPINOTICIAS

LUNES 19 DE JULIO

REUNIÓN ESAVI

Se realizó la reunión de ESAVI en la Sala Situacional de Salud de la DIRESA Callao, participó la Lic. Milena Calderón.

MARTES 20 DE JULIO

REUNIÓN INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

Se realizó la Instalación de la Comisión Multisectorial de Vigilancia Prevención y Control de IIH en el Paninfo del MINSA participó la Lic. Milena Calderón.

JUEVES 22 DE JULIO

REUNIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Se realizó en la Dirección General de Epidemiología la reunión de los representantes de la vigilancia epidemiológica de las DIRESAs de Lima y Callao en la cual presentaron sus daños más relevantes. Representando a la Región Callao asistió la Lic. Milena Calderón Jefa de la Unidad Epidemiológica, la Lic. Manuela Solano Estadística de la oficina y la Lic. Laura Sánchez.

VIERNES 23 DE JULIO

TELECONFERENCIA NACIONAL "ESTADO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL REGISTRO DE CÁNCER EN EL PERÚ"

La Dra. Gaby González E. responsable de la Coordinación de Enfermedades No Transmisibles de la Dirección de Epidemiología expuso: "Mortalidad por Cáncer en el Callao", en la teleconferencia nacional "estado de la implementación del registro de cáncer en el Perú" que se realizó en la dirección general de epidemiología -MINSA.

REUNION MENSUAL DE VEA DE LA DIRESA CALLAO

Se realizó la reunión técnica mensual de VEA en la Sala Situacional de la DIRESA Callao con la participación de las unidades notificantes de la Región Callao, para Actualización y Vigilancia Epidemiológica de los principales daños de la Región.

6. ACTUALIDAD INTERNACIONAL

VIGILANCIA Y CONTROL DE DENGUE EN SESQUICENTENARIO



Ante el hallazgo de *Aedes aegypti* en la jurisdicción del C.S. Sesquicentenario, del 17 al 23 de julio del presente año se vienen realizando actividades de Vigilancia y control del vector *Aedes Aegypti* en esta jurisdicción, con la intervención del equipo de Salud de la Microred Sesquicentenario. En dicha actividad intervinieron 404 viviendas, 78 viviendas tratadas y 1682 recipientes examinados en los cuales no se encontraron muestras positivas.

Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

CONCLUSIONES FINALES:

1. Hasta la SE 29-2010 en el Perú hay 9891 casos confirmados de Influenza A H1N1 y 241 muertes. La Red Nacional de Epidemiología hace el seguimiento de casos en las diferentes localidades a través de sus pares en las DIRESAs/DISAs.
2. Hasta la SE 29-2010 en el Callao hay 264 casos confirmados de Influenza AH1N1 el último caso fue confirmado el 11 de Marzo 2010 y 20 defunciones (11 procedían del Callao y 9 de otros lugares de Lima).
3. A la SE 29-2010 las EDAS ACUOSAS han disminuido en relación al mismo periodo del año anterior en (1.5 %) tanto a nivel provincial como distrital en los distritos de Ventanilla y Carmen de La Legua.
4. En relación LAS EDAS DISENTERICAS han disminuido los casos en relación al mismo periodo del año anterior a excepción de los distritos de La Perla y Ventanilla. El distrito de Ventanilla incrementó sus casos en 48.1%. El distrito de la Punta no notifico casos de este daño.
5. Las IRAS han disminuido a nivel provincial con excepción de los distritos de Bellavista, La Punta y Ventanilla que aumentaron sus casos en relación al mismo periodo del año anterior.
6. En relación al lugar de procedencia se han duplicado los casos de neumonía procedentes del distrito de Carmen de La Legua en relación al año anterior.
7. Los casos de Neumonía Grave se han duplicado en relación al año anterior, sobre todo en el distrito de Ventanilla.
8. Los Casos de SOBA-Asma se han incrementado a nivel provincial, a excepción del distrito de Ventanilla.
9. En la región Callao hasta el I semestre 2010 se encuentra para Poliomielitís en Escenario III con índice de riesgo Riesgo alto y una Deserción negativa.
10. La Región Callao se encuentra en Escenario IV para Rubeola/Sarampión con índice de riesgo Riesgo alto y Deserción negativa.

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. Recordemos que el virus de la influenza se desarrolla sobre todo en la época de frío
2. Socializar el incremento de las enfermedades diarreicas y también de las infecciones respiratorias intrainstitucionalmente para que desde los centros de salud se eduque a la población en el cuidado de los menores de 5 años.
3. Fortalecer la educación, sobre todo de las madres de los menores de 5 años, en cuanto a que reconozcan los signos de alarma para las enfermedades respiratorias: como respiración rápida y lleven a sus niños a los Centros de Salud más cercano, el descenso de la temperatura hace más vulnerable a los niños de este grupo etareo.
4. Continuar trabajando coordinadamente las direcciones de Epidemiología, Salud de la Personas, promoción de la Salud, Comunicaciones, Medicamentos tanto a nivel regional como local.
5. Socializar continuamente medidas preventivas sencillas para evitar enfermedades respiratorias: tomar bebidas calientes, incrementar la ingesta de cítricos, abrigarse (con prendas de algodón) adecuadamente en relación a la temperatura, evitar lugares húmedos.
6. Fortalecer las actividades de vigilancia, capacitación, promoción, prevención de estos daños, enseñando a las madres la detección de los signos de alarma en Neumonía, además de la importancia de la lactancia materna y cumplir con el calendario de vacunación, a los médicos diagnosticando precozmente estos daños y dándoles el tratamiento oportuno.
7. En la vigilancia de inmunoprevenibles es importante identificar las zonas de riesgo de potenciales brotes, Priorizar las áreas a intervenir, distribuir recursos y asistencia técnica con mayor equidad, eficiencia y racionalidad, diseñar estrategias de intervención adecuadas a la realidad de estas localidades.
8. Fortalecer las Investigaciones Operativas, MRC, Operativizar el Sistema de referencia y contra referencia, monitorear denominadores con actividades masivas y evaluar intervención masiva de vacunación en menores de 5 años.