



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



**SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE) Nº 42 DEL 17/10/2010 AL 23/10/2010**

**EDITORIAL**  
**DIA DE LAS NACIONES UNIDAS**

Las grandes desgracias suelen provocar los grandes cambios, y en ese sentido la Segunda Guerra Mundial sirvió para que la mayoría de los pueblos del mundo se diera cuenta de que la única manera de progresar armoniosamente es haciéndolo todos juntos.

Franklin D. Roosevelt, ex Presidente de los Estados Unidos, fue el primero en utilizar el término "Naciones Unidas". Ocurrió el 1° de enero de 1942, durante la Segunda Guerra Mundial, al emitir la "Declaración de las Naciones Unidas", por la que 26 naciones establecieron el compromiso de proseguir juntos la lucha contra las potencias del Eje.

Así fue que, reunidos en San Francisco del 25 de abril al 26 de junio de 1945, representantes de 50 países redactaron y firmaron la **Carta de las Naciones Unidas**. Polonia no estuvo representada en la Conferencia pero la firmó poco tiempo después, y así se convirtió en uno de los 51 Estados miembros fundadores.

En el verano de 1945 la Segunda Guerra Mundial daba sus últimos coletazos. Mientras, los representantes de 51 naciones redactaban la Carta de las Naciones Unidas. Su principal objetivo era 'preservar a las generaciones futuras del azote de la guerra', mejorando el funcionamiento de la desaparecida Sociedad de las Naciones (una organización anterior surgida a partir de la Primera Guerra Mundial) que había mostrado su ineficacia para mantener la paz.

Desde 1948, se celebra el aniversario de la entrada en vigor de la [Carta de las Naciones Unidas](#), el 24 de octubre de 1945, desde 1948 se ha venido celebrando como Día de las Naciones Unidas. Tradicionalmente, las celebraciones en todo el mundo incluyen reuniones, deliberaciones y exposiciones sobre los objetivos y los logros de la Organización. En 1971, la Asamblea General recomendó que todos los Estados Miembros celebrasen ese Día como feriado oficial ([resolución 2782 \(XXVI\)](#)).

Hoy, la carta está suscripta por 189 naciones y establece entre sus principios y objetivos básicos:

- Mantener la paz y la seguridad internacionales.
- Fomentar entre las naciones relaciones de amistad.
- Realizar la cooperación internacional en la solución de problemas y la promoción del respeto de los derechos humanos.
- Servir de centro que armonice los esfuerzos de las naciones.

Ese compromiso que unió por primera vez a los diversos estados de manera universal, se ha plasmado en infinitas acciones: restablecimiento de los gobiernos elegidos democráticamente; tratados para la eliminación de todas las armas de destrucción en masa; prohibición de armas nucleares; campañas contra el apartheid; formación de tribunales internacionales contra los crímenes de guerra; proporción de alimentos, albergue y medicación a víctimas de desastres.

A pesar de sus éxitos y fracasos, la ONU es hoy el foro de indiscutible prestigio internacional en el que se debaten los grandes problemas que afectan a la paz mundial. Actualmente atraviesa por un delicado momento, ante la necesidad de adaptarse a la nueva realidad que ha sustituido al enfrentamiento entre los grandes bloques: los conflictos surgidos del nacionalismo o la intolerancia religiosa, la pobreza en el mundo, las grandes epidemias como el SIDA, los problemas medioambientales como la destrucción de la capa de ozono o el cambio climático, el creciente poder de las grandes empresas multinacionales derivado de la globalización, etc.

Actualmente, se abren nuevas posibilidades de actuación de la ONU en pro de la paz mundial. Sin embargo, los relativos fracasos de las misiones pacificadoras en Palestina, Somalia y los conflictos de la antigua Yugoslavia hacen que se plantee cada vez con más fuerza la necesidad de una reforma en profundidad, que está acometiendo Kofi Annan, su Secretario General.

Sin embargo, la ONU también ha obtenido éxitos y es de desear que los siga obteniendo en aras de la paz y la concordia universal.

Para llevar a cabo de manera efectiva la ayuda a cada lugar donde se necesita, y en la forma correspondiente, existen organizaciones autónomas que investigan, aconsejan, coordinan actividades y aportan recursos; todas ellas están vinculadas a las Naciones Unidas por tratados especiales. Algunas son las siguientes: Unión Internacional de Telecomunicaciones, Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Organización Internacional del Trabajo, Organización de Aviación Civil Internacional, Unión Postal Universal, Organismo Internacional de Energía Atómica.

La ONU cuenta, además, con organismos intergubernamentales que realizan constantes esfuerzos por la paz y el bienestar de la humanidad como son UNICEF, UNESCO y muchos otros.

**Lic. Julia Alvarado Pereda**  
**Unidad de ASIS y Capacitación**  
**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  
**Unidad de Notificación y Vigilancia Epidemiológica**

Dra. Rose Marie Pagán Yábar  
Lic. Julia Alvarado Pereda.

**Unidad de ASIS y Capacitación**

Oswaldo Gonzales Garcés  
Yuliana Torres Aquije  
Blanca Fajardo Delgado  
David Pineda Cotillo  
Roxana Molina Paz

**Apoyo Estadística e Informática**

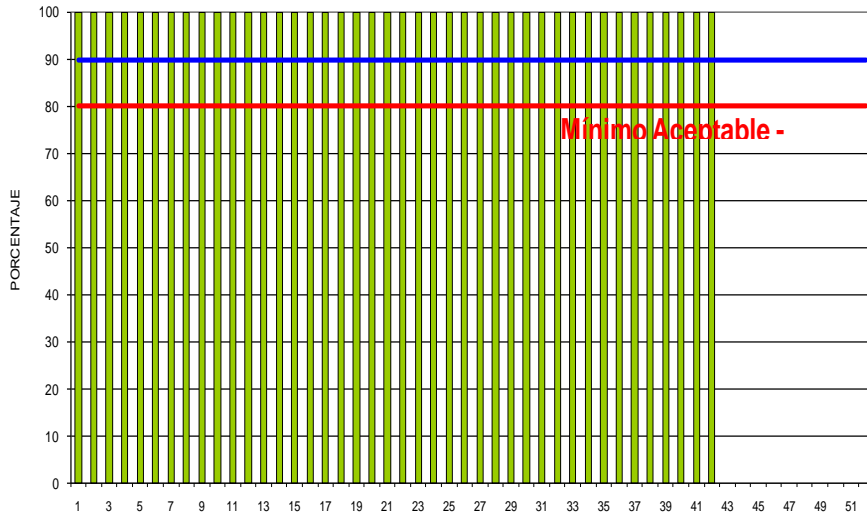
Marlene Cuba Ñavincopa  
**Secretaria**

## INDICE

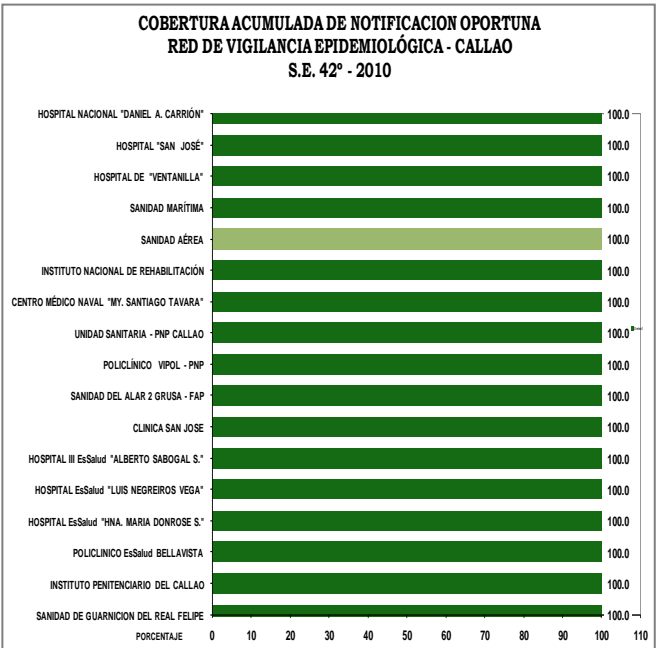
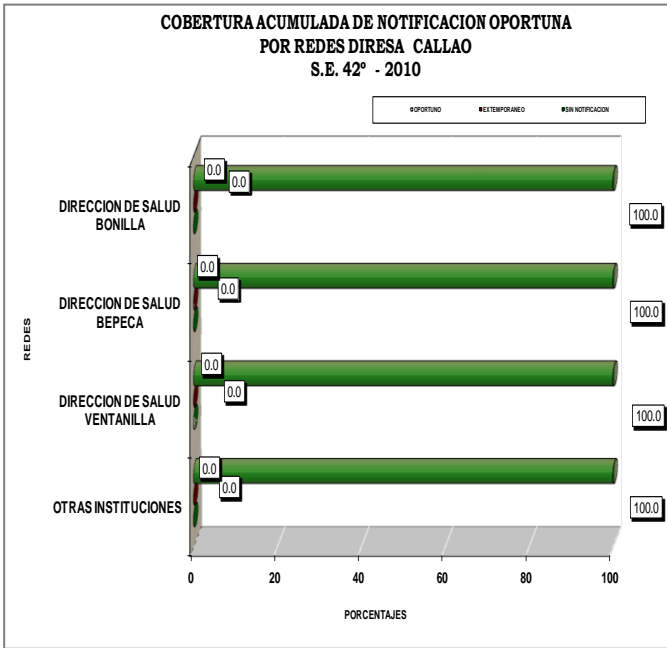
1. Editorial Epidemiológico
2. Índice - Monitoreo de Vigilancia Epidemiológica
3. Enfermedades Transmisibles: Síndrome Gripal y Otros Virus Respiratorios
4. Enfermedades Diarreicas
5. Indicadores de EDAs
6. Enfermedades Respiratorias Aguda
7. Indicadores de IRAs
8. Indicadores de Infecciones Respiratorias Agudas
9. Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica ante brote de Cólera en Haití (Octubre – 2010)
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. 42 -2010

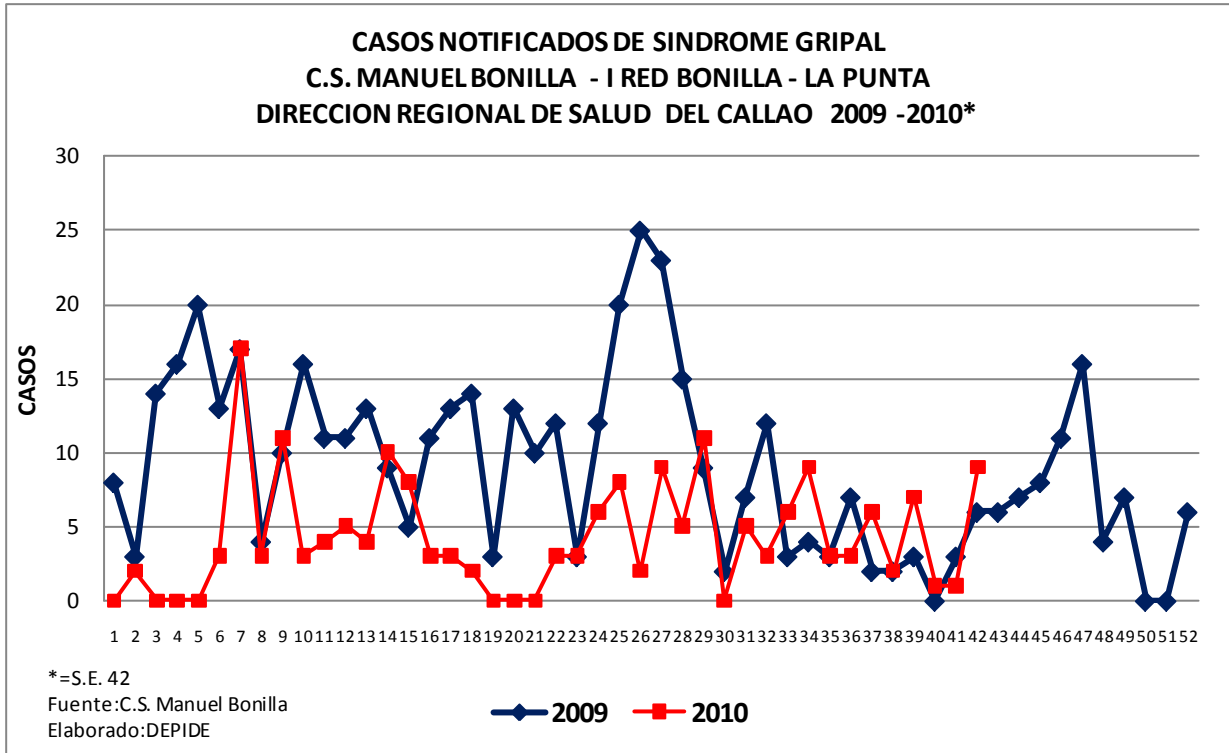


En la evaluación de la notificación semanal de la DGE el puntaje obtenido en la Semana Epidemiológica N° 42 del 2010 por la DIRESA Callao es 100%.



# ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

## VIGILANCIA DE SINDROME GRIPAL U OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

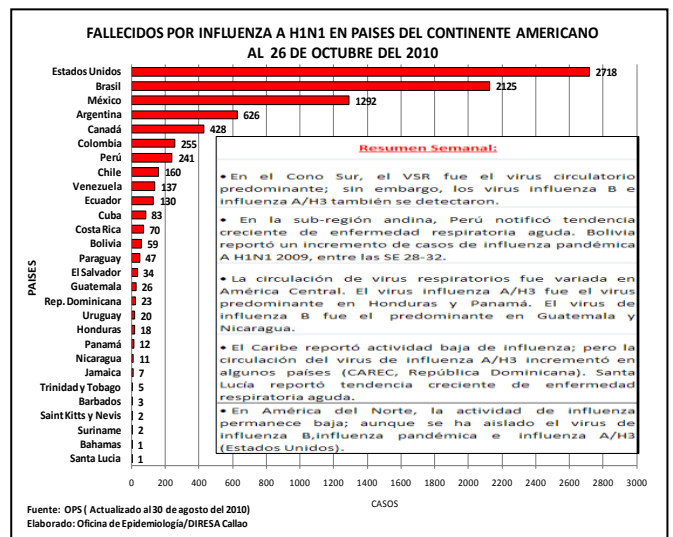
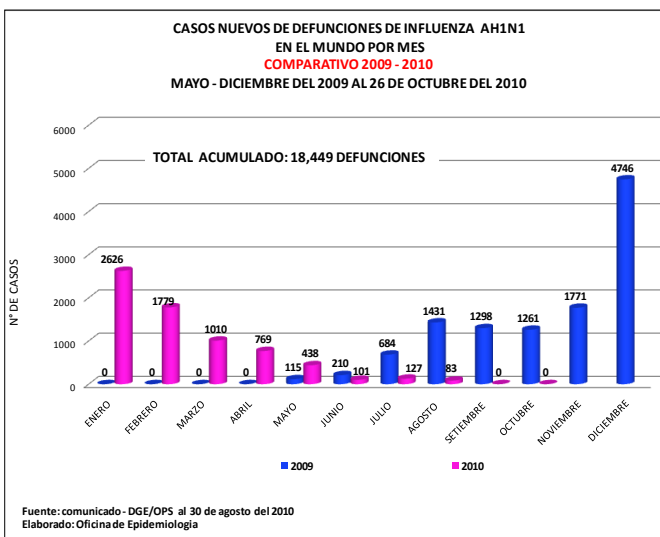


El C.S. Manuel Bonilla es desde hace varios años, el establecimiento centinela del Callao para la vigilancia del síndrome gripal y otros virus respiratorios. En la SE 42 - 2010, el Centro de Salud Manuel Bonilla presenta 9 caso de Síndrome Gripal notificado, a diferencia de 6 casos en la SE. 42 - 2009.

## SITUACIÓN DE LA INFLUENZA A H1N1

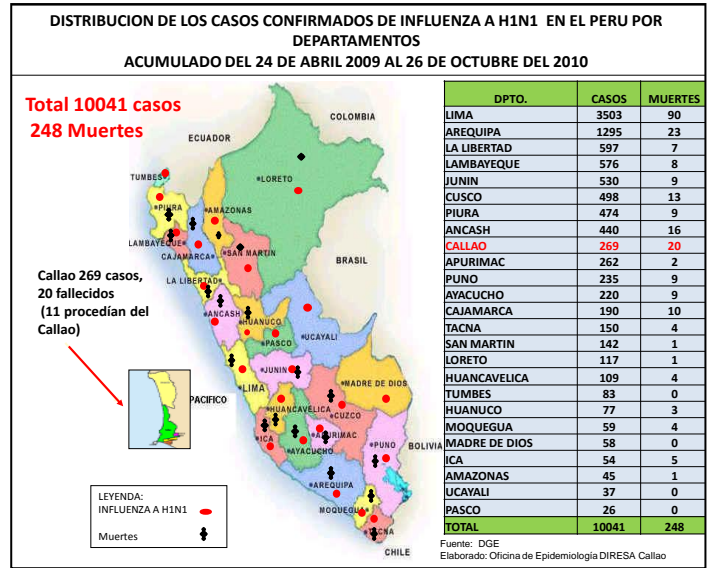
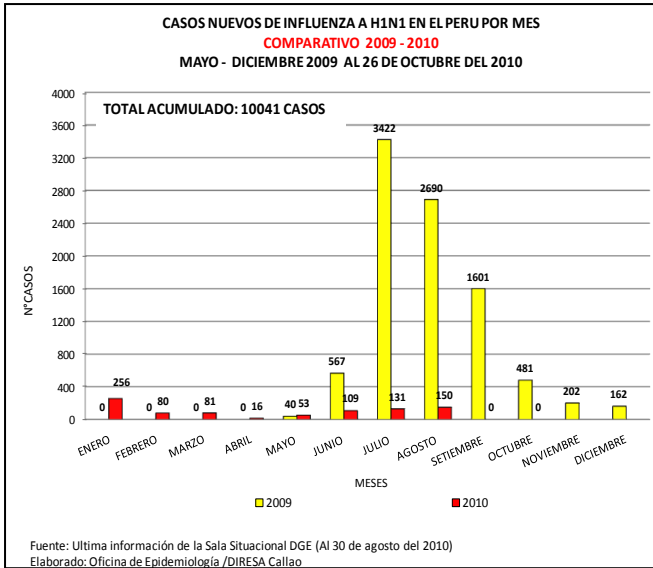
### INFLUENZA A H1N1 EN EL MUNDO

Al 26 de Octubre del 2010 en el Mundo hay 526,060 casos confirmados de **Influenza AH1N1** con **18,449** fallecidos



## INFLUENZA A H1N1 EN EL PERU

En el Perú hay 10,041 casos confirmados con 248 muertes.



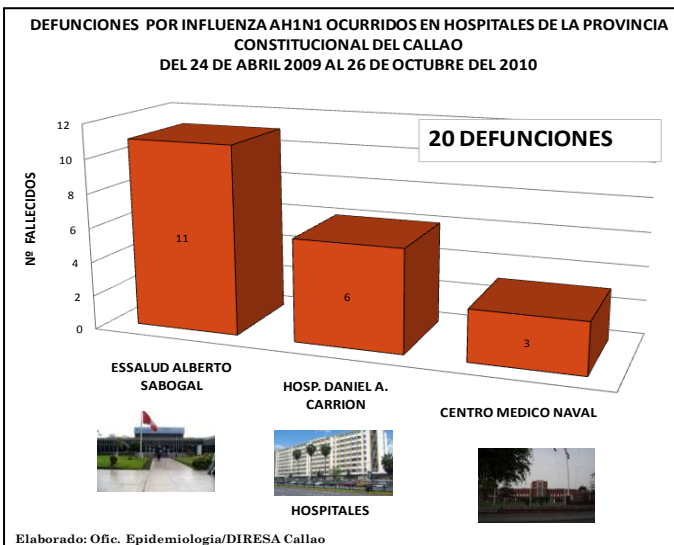
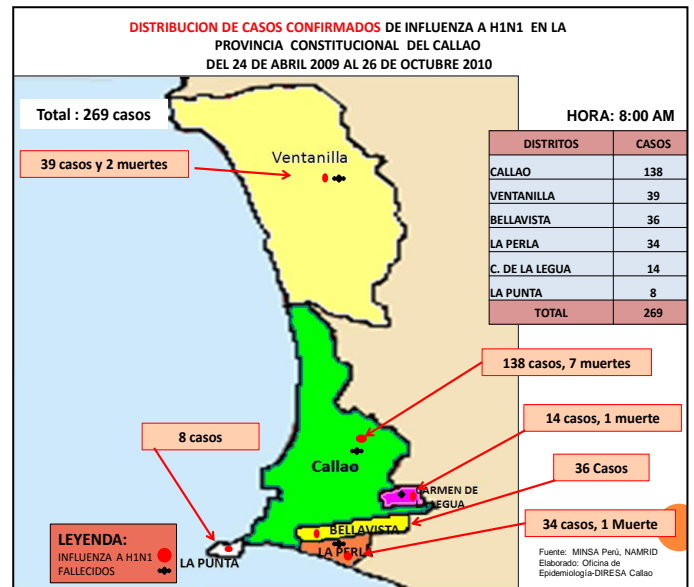
## INFLUENZA A H1N1 EN EL CALLAO

En el Callao 26 de Octubre hay 269 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 26 DE OCTUBRE DEL 2010**

	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS CALLAO	CONFIRMADOS LIMA Y OTROS	ALTA CALLAO	DEFUNCION	DESCARTADOS
DIRESA Callao	1116	269	157	257 (95.54)	20 (11 del Callao y 9 de Lima y Otros lugares)	629

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

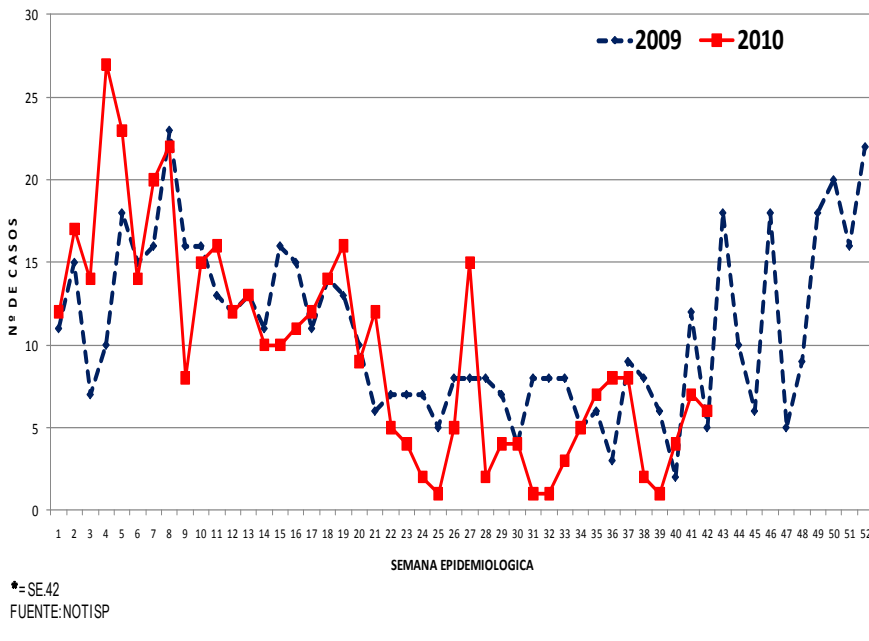


### Procedencia de defunciones:

A la fecha han fallecido 20 casos confirmados con Influenza A H1N1 en policlínicos 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

**CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS DISENTERICAS  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO  
AÑO 2009 - 2010\***

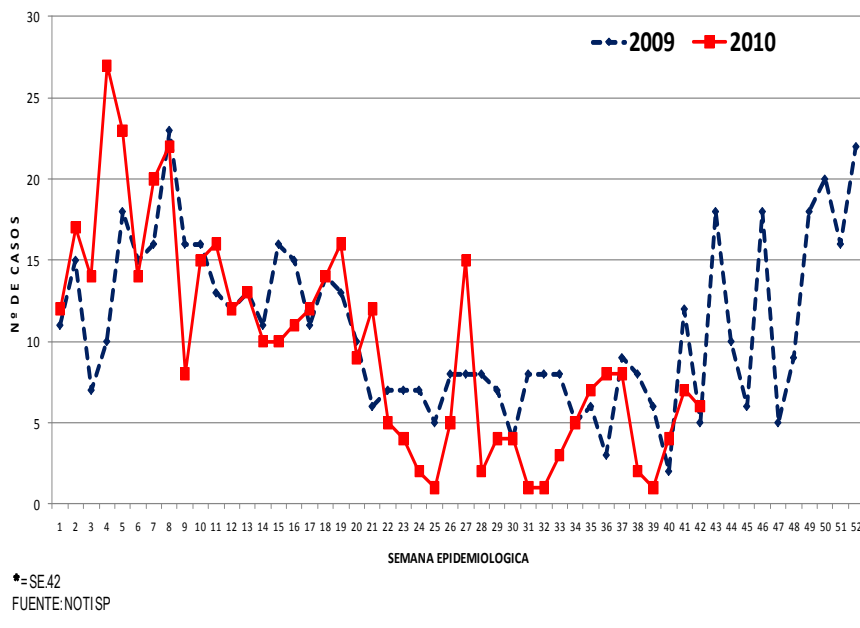


A la SE 42-2010 se han notificado 46761 casos de EDA Acuosa, 5.44% de casos menos en relación al mismo periodo del año anterior, con un promedio semanal de 1113 casos (2010) y 1177 (2009). Esta semana no ha notificado el Hospital Negreiros y el Policlínico Bellavista de Essalud debido a problemas de instalación de un nuevo software.

Según lugar de atención a la SE 42-2010: I Red atendió 2317(4.95%) pacientes con este daño, II Red 3155 (6.75%), III Red 3462 (7.40%), Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 4329 (9.26%) Hospital San José 6520 (13.94) Hospital de Ventanilla 1973 (4.22%) Establecimientos de EsSalud 21412 (45.79%), otras instituciones 3593 (7.68%).

Según lugar de procedencia a la SE 42-2010: 18742 (40.08%) de pacientes atendidos por este daño proceden del distrito Callao, 14532 (31.08%) de Bellavista, 1488 (3.18%) de Carmen de la Legua, 818 (1.75%) de la Perla, 96 (0.21%) de La Punta, 7502 (16.04%) de Ventanilla, 3583 (7.66%) de Lima y otros.

**CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS DISENTERICAS  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO  
AÑO 2009 - 2010\***



A la SE 42-2010 se han notificado 402 casos de EDA Disentérica, 4.74% de casos menos en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 10 casos en el año 2009,2010 Las Microrredes I,II,III de la Red Ventanilla han triplicado la atención de casos de estos daños.

Según lugar de atención a la SE 42-2010 se atendieron en: I Red 21 casos (5.22%), II Red 14 casos (3.48%), III Red 129 casos (32.09%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 109 casos (27.11%), Hospital San José 68 casos (16.92%), Hospital de Ventanilla 7 (1.74%), otros 54 casos (13.43%).

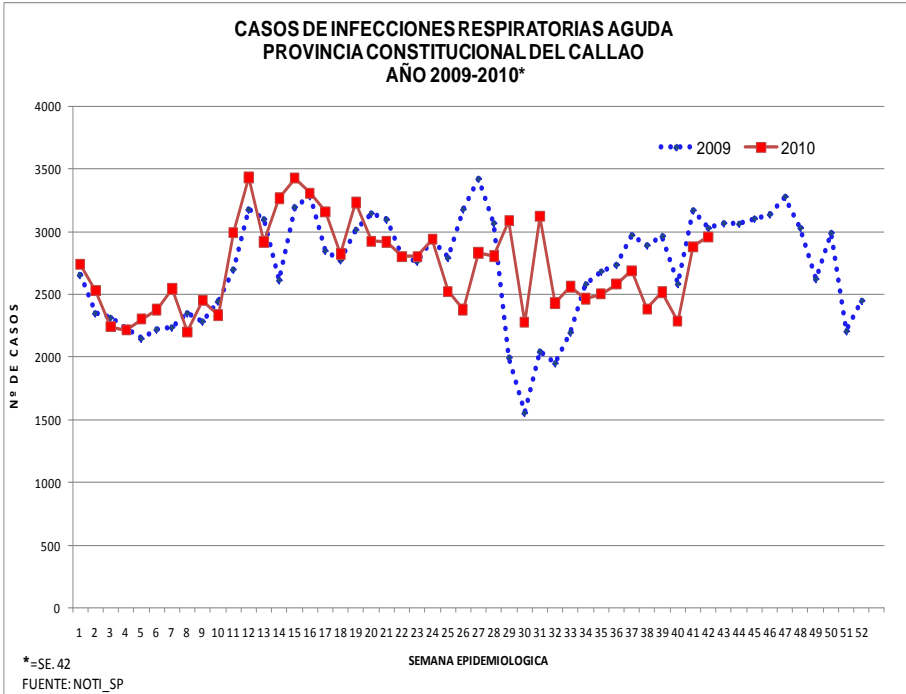
Según lugar de procedencia a la SE 42-2010: 161 (40.05%) de casos corresponden al distrito Callao, 16 (3.98%) de Bellavista, 15 (3.73%) de Carmen de La Legua, 13 (3.23%) de La Perla, 132 (32.84%) de Ventanilla, y 65 (16.17%) de Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de la Punta.

## INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS SE 42 - 2010

ESTABLECIMIENTOS	EDA ACUOSA		EDA DISENTERICA		CÓLERA	
	SE 42	Hasta SE. 42	SE.42	Hasta SE. 42	SE. 42	Hasta SE. 42
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	<b>41</b>	<b>2317</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>10</b>	<b>707</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>5</b>	<b>285</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. ALBERTO BARTON	2	124	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	3	99	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	0	85	0	0	0	0
C.S. SAN JUAN BOSCO	0	114	0	1	0	0
<b>MICRORED 2</b>	<b>4</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>3</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. JOSE BOTERIN	1	30	0	1	0	0
C.S. CALLAO	0	84	0	1	0	0
<b>MICRORED 3</b>	<b>9</b>	<b>411</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>6</b>	<b>140</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. MIGUEL GRAU	0	65	0	0	0	0
C.S. SANTA ROSA	3	206	0	4	0	0
<b>MICRORED 4</b>	<b>8</b>	<b>463</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED</b>	<b>1</b>	<b>158</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
RAMON CASTILLA	6	236	0	1	0	0
GAMBETTA BAJA	1	69	0	0	0	0
<b>MICRORED 5</b>	<b>10</b>	<b>556</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>3</b>	<b>237</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. JUAN PABLO II	3	184	0	0	0	0
C.S. EL AYLLU	4	135	0	0	0	0
CENTRO DE DESARROLLO JUVENIL CALLAO	0	0	0	0	0	0
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA</b>	<b>90</b>	<b>3155</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>23</b>	<b>717</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED</b>	<b>8</b>	<b>259</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. 200 MILLAS	13	249	0	0	0	0
C.S. PALMERAS DE OQUENDO	2	209	0	0	0	0
<b>MICRORED 2</b>	<b>30</b>	<b>909</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>8</b>	<b>301</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. PREVI	2	114	1	3	0	0
C.S. BOCANEGRA	9	176	0	0	0	0
C.S. EL ALAMO	11	318	0	0	0	0
<b>MICRORED 3</b>	<b>9</b>	<b>455</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>1</b>	<b>125</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. PLAYA RIMAC	5	184	0	0	0	0
P.S. POLIGONO IV	3	146	0	1	0	0
<b>MICRORED 4</b>	<b>28</b>	<b>1074</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>7</b>	<b>201</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. ALTAMAR	4	226	0	1	0	0
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	10	195	0	2	0	0
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	3	219	0	0	0	0
C.S. LA PERLA	4	233	0	0	0	0
<b>DIRECCION DE SALUD VENTANILLA</b>	<b>57</b>	<b>3462</b>	<b>2</b>	<b>129</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>29</b>	<b>1435</b>	<b>2</b>	<b>78</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>9</b>	<b>388</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
CENTRO MATERNO INF. PACHACUTEC PERU KOREA	15	599	0	4	0	0
C.S. BAHÍA BLANCA	4	248	0	27	0	0
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	1	200	2	42	0	0
<b>MICRORED 2</b>	<b>9</b>	<b>842</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>1</b>	<b>174</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. HIJOS DE GRAU	3	292	0	16	0	0
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	0	6	0	6	0	0
C.S. VENTANILLA ALTA	3	152	0	2	0	0
C.S. MI PERU	2	218	0	12	0	0
<b>MICRORED 3</b>	<b>5</b>	<b>493</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>3</b>	<b>126</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. VILLA LOS REYES	1	100	0	5	0	0
C.S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	1	267	0	0	0	0
<b>MICRORED 4</b>	<b>14</b>	<b>692</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED</b>	<b>6</b>	<b>447</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
C.S. VENTANILLA BAJA	3	137	0	1	0	0
C.S. VENTANILLA ESTE	5	108	0	0	0	0
<b>HOSPITALES</b>	<b>192</b>	<b>12822</b>	<b>1</b>	<b>184</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	54	4329	1	109	0	0
HOSPITAL SAN JOSE	92	6520	0	68	0	0
HOSPITAL VENTANILLA*	46	1973	0	7	0	0
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0	0	0	0	0	0
<b>ESTABLECIMIENTOS de Essalud</b>	<b>327</b>	<b>21412</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	285	12591	0	0	0	0
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	42	2058	0	0	0	0
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	0	5616	0	0	0	0
POLICLINICO DE BELLAVISTA	0	1147	0	0	0	0
<b>OTROS</b>	<b>66</b>	<b>3593</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
AEREA INTERNACIONAL	4	224	0	1	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	42	2324	0	53	0	0
DIRAVPOL PNP	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO CALLAO PNP	2	255	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	11	311	0	0	0	0
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	3	192	0	0	0	0
SANIDAD BASE AEREA FAP	1	178	0	0	0	0
MARITIMA INTERNACIONAL	0	0	0	0	0	0
CLINICA SAN JOSE	3	109	0	0	0	0
<b>PROVINCIA</b>	<b>773</b>	<b>46761</b>	<b>6</b>	<b>402</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: NOTI-SP

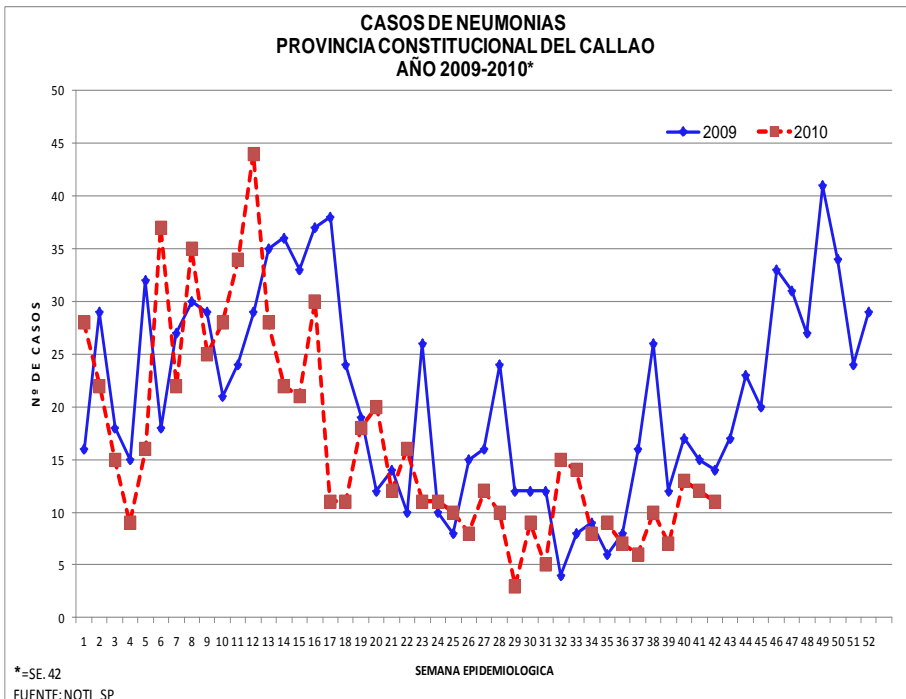
# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



A la SE 42-2010 se han notificado 114192 casos de IRAs 1.44% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 2719 casos (2010) y 2680 (2009).

Según lugar de atención a la SE 42-2010: I Red se atendieron 17614 (15.43%) pacientes con este daño, en la II Red se atendieron 17367 (15.21%), III Red 22579 (19.78%), Hospital Nacional Daniel A. Carrión 12569 (11.01%), Hospital San José 12122 (10.62%), Hospital de Ventanilla 4901 (4.29%), establecimientos de EsSalud 23152 (20.28%), otras instituciones 3875 (3.39%).

Según lugar de procedencia a la SE 42-2010: 53571 (46.91%) pacientes proceden del distrito del Callao, 15192 (13.30%) de Bellavista, 4093 (3.58%) de Carmen de la Legua, 3321 (2.91%) de La Perla, 188 (0.16%) de La Punta, 32541 (28.50%) de Ventanilla, y 5286 (4.63%) de Lima y otros.

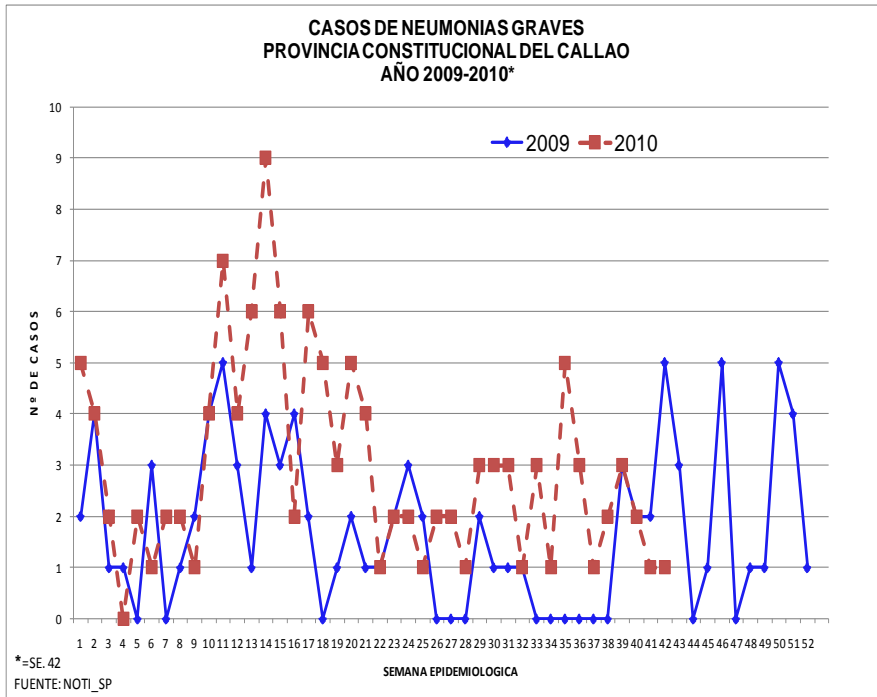


A la SE 42-2010: se han notificado 695 casos de Neumonía, 14.83% de casos menos en relación al mismo periodo del año anterior, con un promedio semanal de 17 casos (2010) y 19 casos (2009).

Según lugar de atención a la SE 42-2010: I Red reportó 0 casos (0%), II Red reportó 5 casos (0.69%), III Red 20 (2.78%) casos, Hospital Nacional Daniel A. Carrión 354 (49.17%), Hospital San José 86 (11.94%), Hospital de Ventanilla 26 (3.61%), Establecimientos de EsSalud 207 (28.75%), Otros 22 (3.06%).

Según lugar de procedencia a la SE 42-2010: 315 (45.32%) pacientes proceden del distrito del Callao, 197 (28.35%) de Bellavista, 39 (5.61%) de Carmen de la Legua, 30 (4.32%) de La Perla, 0 (0%) La Punta, 62 (8.92%) de Ventanilla, 52 (7.48%) de Lima y otros.

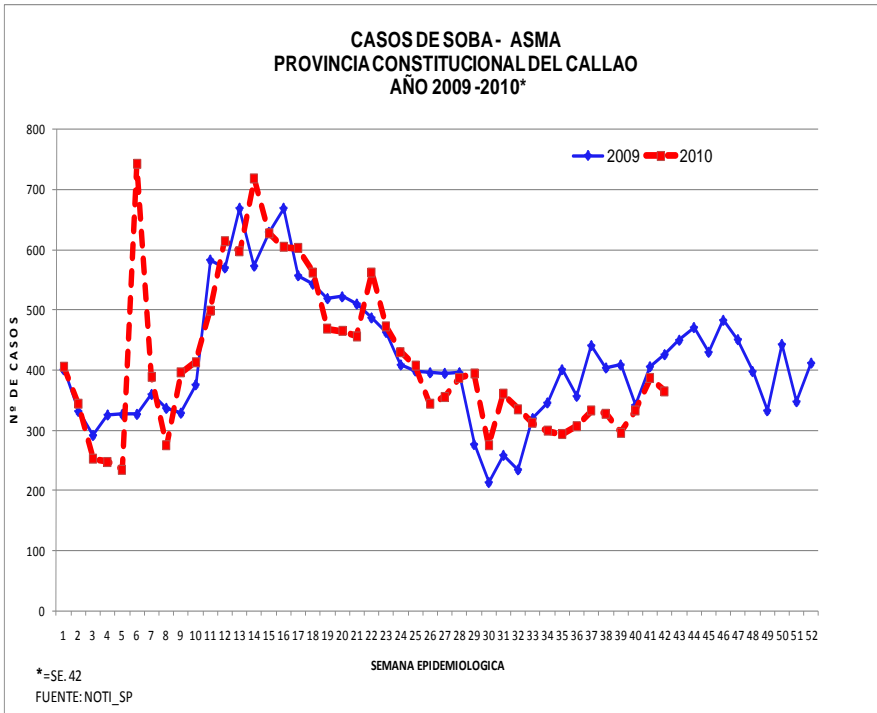




A la SE 42-2010 se han notificado 123 casos de Neumonía Grave 78.26% de casos más en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 3 casos (2010) y 2 casos (2009).

Según lugar de atención a la SE 42-2010: I Red 1 caso (0.81%), II no atendieron casos de este daño, en la III Red 1 (0.81%), en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión 92 casos (74.80%), en el Hospital San José se presentó 0 caso (0%); en el Hospital de Ventanilla 26 casos (21.14%); en EsSalud se presentaron 2 casos (1.63%), y otras instituciones 1 caso (0.81%).

Según lugar de procedencia a la SE 42-2010: 58 casos (47.15%) proceden del distrito Callao, 8 casos (6.5%) del distrito Bellavista, 1 caso (0.81%) de Carmen de la Legua, 4 (3.25%) de La Perla, 42 casos (34.15%) de Ventanilla, 10 casos (8.13%) en Lima y Otros ningún caso procedente del distrito de La Punta.



A la SE 42-2010 se han notificado 17487 casos de SOBA-Asma, (0.26%) de casos menos en relación al mismo periodo del año anterior con un promedio semanal de 416 casos (2010) casos 417 (2009).

Según lugar de atención a la SE 42-2010 en este daño fueron atendidos en la I Red 1388 (7.94%) en la II Red 1174 (6.71%) en la III Red 1808 (10.34%) en I Hospital Nacional Daniel A. Carrión 5161 (29.52%), en el Hospital San José 4809 (27.5%) en el Hospital de Ventanilla 1027 (5.87%), Establecimientos de EsSalud 1307 (7.47%), Otras instituciones 812 (4.64%).

Según lugar de procedencia a la SE 42-2010: 9457 (54.08%) de pacientes atendidos en la provincia proceden del distrito de Callao, 698 (3.99%) de Bellavista, 940 (5.38%) Carmen de la Legua, 438 (2.50%) de la Perla, 30 (0.17%) La Punta, 4182 (23.91%) de Ventanilla, 1742 (9.96%) de Lima y Otros.

## INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS, SOBA- ASMA S.E. 42 - 2010

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUM. GRAVE		SOBA ASMA	
	SE. 42	Hasta SE. 42	SE. 42	Hasta SE. 42	SE. 42	Hasta SE. 42	SE. 42	Hasta SE. 42
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	<b>456</b>	<b>17614</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>1388</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>92</b>	<b>3809</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>620</b>
C.S. BASE MANUEL BONILLA - CABEZA DE	48	1724	0	0	0	0	5	340
C.S. ALBERTO BARTON	17	634	0	0	0	0	0	38
C.S. PUERTO NUEVO	11	594	0	0	0	0	2	85
C.S. LA PUNTA	2	162	0	0	0	0	0	33
C.S. SAN JUAN BOSCO	14	695	0	0	1	1	0	124
<b>MICRORED 2</b>	<b>88</b>	<b>3382</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>107</b>
C.S. SANTA FE - CABEZA DE MICRORED	39	1557	0	0	0	0	0	34
C.S. JOSE BOTERIN	11	630	0	0	0	0	4	27
C.S. CALLAO	38	1195	0	0	0	0	1	46
<b>MICRORED 3</b>	<b>66</b>	<b>2986</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>54</b>
C.S. JOSE OLAYA - CABEZA DE MICRORED	33	1349	0	0	0	0	0	7
C.S. MIGUEL GRAU	9	386	0	0	0	0	0	4
C.S. SANTA ROSA	24	1251	0	0	0	0	1	43
<b>MICRORED 4</b>	<b>143</b>	<b>4732</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>340</b>
C.S. GAMBETTA ALTA (24 HRS.) - CABEZA MICRORED	46	1787	0	0	0	0	0	55
RAMON CASTILLA	52	1745	0	0	0	0	11	266
GAMBETTA BAJA	45	1200	0	0	0	0	0	19
<b>MICRORED 5</b>	<b>67</b>	<b>2705</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>267</b>
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - CABEZA DE MICRORED	43	1709	0	0	0	0	4	93
C.S. JUAN PABLO II	13	653	0	0	0	0	2	116
C.S. EL AYLLU	11	343	0	0	0	0	0	58
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA</b>	<b>465</b>	<b>17367</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>1174</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>135</b>	<b>3683</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>305</b>
C.S. FAUCETT CABEZA DE MICRORED	30	940	0	0	0	0	1	102
C.S. 200 MILLAS	66	1652	0	0	0	0	4	104
C.S. PALMERAS DE OQUENDO	39	1091	0	0	0	0	4	99
<b>MICRORED 2</b>	<b>165</b>	<b>6121</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>310</b>
C.S. SESQUICENTENARIO - CABEZA DE MICRORED	56	1726	0	0	0	0	0	28
C.S. PREVI	31	1341	0	0	0	0	3	146
C.S. BOCANEGRA	39	1889	0	0	0	0	0	66
C.S. EL ALAMO	39	1165	0	4	0	0	1	70
<b>MICRORED 3</b>	<b>53</b>	<b>2688</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>372</b>
C.S. AEROPUERTO - CABEZA DE MICRORED	15	762	0	0	0	0	5	75
C.S. PLAYA RIMAC	10	700	0	0	0	0	2	96
P.S. POLIGONO IV	28	1226	0	0	0	0	2	201
<b>MICRORED 4</b>	<b>112</b>	<b>4875</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>187</b>
C.S. BASE BELLAVISTA - CABEZA DE MICRORED	26	1041	0	0	0	0	4	71
C.S. ALTAMAR	26	1236	0	0	0	0	1	46
C.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	26	698	0	0	0	0	2	22
C.S. CARMEN DE LA LEGUA	15	888	0	0	0	0	2	46
C.S. LA PERLA	19	1032	0	1	0	0	0	2
<b>DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA</b>	<b>619</b>	<b>22579</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>1808</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>244</b>	<b>8475</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>843</b>
C.S. MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU KOREA	65	2739	0	3	0	0	9	506
C.S. 3 DE FEBRERO (24 HRS.)	65	2015	0	2	0	0	5	58
C.S. BAHIA BLANCA	29	1372	0	0	1	1	0	196
C.S. CIUDAD PACHACUTEC	85	2349	0	0	0	0	4	83
<b>MICRORED 2</b>	<b>164</b>	<b>5541</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>586</b>
C.S. ANGAMOS - CABEZA DE MICRORED	36	1068	0	0	0	0	0	185
C.S. HIJOS DE GRAU	37	1083	0	1	0	0	2	68
P.S. DEFENSORES DE LA PATRIA	17	766	0	0	0	0	0	1
C.S. MI PERU	46	1878	0	0	0	0	14	215
C.S. VENTANILLA ALTA	28	746	0	0	0	0	2	117
<b>MICRORED 3</b>	<b>107</b>	<b>5026</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>251</b>
C.S. LUIS FELIPE DE LAS CASAS - CABEZA DE	31	1363	0	0	0	0	1	27
C.S. VILLA LOS REYES	36	1595	0	5	0	0	0	18
C.S. STA. ROSA DE PACHACUTEC	40	2068	0	1	0	0	2	206
<b>MICRORED 4</b>	<b>104</b>	<b>3537</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>128</b>
C.S. BASE MARQUEZ (24 HRS.) - CABEZA DE	78	2496	0	3	0	0	1	93
C.S. VENTANILLA BAJA	10	303	0	5	0	0	0	34
C.S. VENTANILLA ESTE	16	738	0	0	0	0	0	1
<b>HOSPITALES MINSA</b>	<b>758</b>	<b>29592</b>	<b>6</b>	<b>466</b>	<b>2</b>	<b>118</b>	<b>201</b>	<b>10997</b>
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	305	12569	6	354	1	92	88	5161
HOSPITAL SAN JOSE	328	12122	0	86	0	0	84	4809
HOSPITAL DE VENTANILLA*	125	4901	0	26	1	26	29	1027
<b>ESTABLECIMIENTOS de Essalud</b>	<b>467</b>	<b>23152</b>	<b>1</b>	<b>207</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>1307</b>
ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN	302	9394	1	157	0	0	0	0
HERMANAS MARIA DON ROSE S.	165	6453	0	8	0	0	32	997
POLICLINICO LUIS NEGREIROS VEGA	0	3975	0	42	0	2	0	292
POLICLINICO BELLAVISTA	0	3330	0	0	0	0	0	18
<b>OTROS</b>	<b>194</b>	<b>3875</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>812</b>
AEREA INTERNACIONAL	0	13	0	0	0	0	0	1
CENTRO MEDICO NAVAL	181	3290	4	22	0	1	30	786
POLICLINICO CALLAO PNP	0	84	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOLO PNP	2	163	0	0	0	0	0	2
POSTA NAVAL DE VENTANILLA	6	292	0	0	0	0	0	1
CIINICA SAN JOSE	5	46	0	0	0	0	1	23
SANIDAD BASE AEREA FAP								
<b>PROVINCIA</b>	<b>2959</b>	<b>114179</b>	<b>11</b>	<b>720</b>	<b>4</b>	<b>123</b>	<b>365</b>	<b>17486</b>

Fuente: NOTI-SP

## Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica ante brote de Cólera en Haití (Octubre – 2010)

### I.- Objetivo

Alertar a los servicios de salud del país, ante la ocurrencia de un brote de Cólera en Haití y fortalecer la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de cólera y de la enfermedad diarreica aguda en general.

### II.- Situación actual

El día 21 de octubre de 2010 la Organización Panamericana de la Salud ha oficializado la Alerta Epidemiológica al confirmarse un brote de cólera en la República de Haití en la “Isla la Española”, la cual comparte con República Dominicana. A la fecha 1526 casos y 138 muertes han sido reportados

En 1991 se inició en el Perú la más grande epidemia de cólera en la historia del continente, sólo el año 1991, 322 562 casos de cólera y más de 3000 muertes fueron notificados en el Perú. Rápidamente la epidemia se extendió desde la costa a todo el país y a otros países de la región de las Américas. La población más afectada fue la más pobre que no tenía saneamiento básico. El agua contaminada fue la principal fuente de infección.

El cólera es una infección diarreica aguda causada por la exposición, la ingestión de alimentos o agua contaminados con la bacteria *Vibrio cholerae* 0:1. El principal determinante de riesgo es la falta de un acceso de la población al “agua segura”, es decir, agua suministrada en cantidad, calidad, continuidad y costo óptimo.

Frente a la situación presentada la Dirección General de Epidemiología ha tomado las siguientes medidas:

Emitir la presente Alerta Epidemiológica para conocimiento de todos los trabajadores del sector salud y para información de la población general del país.

Realizar un seguimiento permanente de la evolución del brote en Haití para mantener informada a los servicios de salud del país y a la población general del país. A través de boletines epidemiológicos y del sitio web de la Dirección General de Epidemiología. [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe)

Fortalecer las capacidades de los servicios de salud del país en vigilancia epidemiológica de la enfermedad diarreica y el cólera, en la investigación y control de brotes de la enfermedad diarreica. El protocolo vigente de vigilancia epidemiológica del cólera se encuentra disponible en: [http://www.dge.gob.pe/buho/buho\\_colera.pdf](http://www.dge.gob.pe/buho/buho_colera.pdf)

Se ha coordinado con el Instituto Nacional de Salud, para fortalecer la capacidad de los laboratorios de referencia regional del país para la detección del *Vibrio cholerae*.

### III.- Indicaciones y recomendaciones a los servicios de salud del país:

1. Las DISAS, DIRESAS y GERESAS a través de sus respectivas oficinas o direcciones de epidemiología, deberán tomar las medidas necesarias para capacitar, organizar y supervisar el cumplimiento de las normas establecidas para la vigilancia epidemiológica de la enfermedad diarreica y el cólera.

2. Los establecimientos de salud deben de notificar a la Oficina de Epidemiología de su jurisdicción de manera inmediata todo caso de enfermedad diarreica aguda que cumpla con la definición de caso sospechoso de cólera. (Revisar protocolo)

3. Los equipos de epidemiología de las redes, DISAS, DIRESAS y GERESAS deberán investigar de inmediato todo brote de enfermedad diarreica aguda que se presente en su jurisdicción.

4. Las DISAS, DIRESAS y GERESAS deberán de fortalecer las actividades de vigilancia de la calidad del agua de consumo a fin de identificar poblaciones en riesgo, donde se deberán tomar medidas a través de las Direcciones Ejecutivas de Salud Ambiental (DESAs), para garantizar el suministro de agua segura a toda la población.

5. Coordinar con los servicios asistenciales para la capacitación, a la brevedad posible, del personal de salud en el manejo clínico de los casos de cólera.

6. La Dirección General de Epidemiología proveerá de información permanente sobre la evolución del brote de cólera en Haití a través de su sitio web [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe) y emitirá las disposiciones complementarias que se requieran.

## EPINOTICIAS

### 1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

A la SE 42 - 2010 se han confirmado: 8 casos de Muerte materna, 38 casos de accidente arácnido, 18 casos de sífilis congénita, 16 casos de brucelosis, 4 casos importados de dengue clásico, 20 casos de malaria vivax, 4 casos de leptospirosis, 1 caso de hepatitis B.

### 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 COLERA

#### Caso Sospechoso

En mayores de 5 años, persona con cuadro de diarrea aguda de inicio brusco, con deposiciones acuosas abundantes y va a la deshidratación en pocas horas. En menores de 5 años de edad, niños con cuadro de diarrea acuosa aguda, de inicio brusco, con deposiciones líquidas abundantes y/o deshidratación severa en pocas horas y antecedente intradomiciliario de un caso sospechoso de cólera.

#### Caso Confirmado:

Todo caso sospechoso en el que se demuestra la presencia de Vidrió Colearen heces o contenidos gastrointestinales (cultivo) o se demuestra la seroconversión de anticuerpos vidriosidad o de antitoxina colérica.

### 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 EPINOTICIAS

#### 18 AL 22 DE OCTUBRE

#### SEMANA "CALLAO CONTRA EL CÁNCER"

Con la participación de cientos de participantes y teniendo como objetivo sensibilizar a la población en la lucha contra el cáncer, la DIRESA Callao realizó un colorido pasacalle por las principales avenidas chalacas, con motivo de la Semana "Callao Contra el Cáncer".

La caminata se inició en la puerta de la DIRESA Callao ubicada en el Jr. Colina pasando por Jr. Heros, Av. Miguel Grau, Guardia Chalaca, Juan Pablo II y culminando en las instalaciones de la Universidad Nacional del Callao. Aquí se organizó una feria informativa en la cual estudiantes de la UNAC, recibieron charlas y consejerías sobre la prevención y detección oportuna de esta mortal enfermedad.

Según estudios realizados, esta enfermedad figura entre las diez primeras causas de muerte en la Región Callao, recomendándose la práctica de la actividad física y la adecuada alimentación como comportamientos saludables que permiten prevenir los diferentes tipos de cáncer que atentan contra la salud de la población chalaca.

En esta actividad participaron delegaciones del Hospital "Daniel A. Carrión" y "San José", Red de Salud Bonilla, BEPECA y Ventanilla, Universidad Nacional del Callao, Institutos Educativos Superiores así como comunidad en general.

#### MARTES 19 DE OCTUBRE

#### REUNION DE COMITÉ DE MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

El día martes 19 de octubre se realizó la reunión del comité de mortalidad materna y perinatal y evaluación trimestral de la estrategia sanitaria regional de salud sexual y reproductiva asistió el Dr. Jaime Chávez Herrera Director de la Oficina de Epidemiología.

## 6. ACTUALIDAD INTERNACIONAL

### VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EDAS

#### RESPUESTA AL BROTE DE CÓLERA EN HAITÍ

26 de octubre de 2010 -- 3 342 casos confirmados de cólera y 259 muertes han sido notificados ayer por el Ministerio de Salud de Haití. La Organización Panamericana de la Salud está movilizando sus expertos y tomando medidas urgentes de prevención y control. El abastecimiento en agua salubre de los hospitales y de los campamentos es una prioridad. Doce centros de tratamiento para aislar los pacientes se están erigiendo en el centro y en la capital del país.

Fuente: OMS

<http://www.who.int/es/>

### CONCLUSIONES:

1. Hasta la SE 42-2010 en el Perú hay 10041 casos confirmados de Influenza A H1N1 y 248 muertes. La Red Nacional de Epidemiología hace el seguimiento de casos en las diferentes localidades a través de sus DIRESAs/DISAs.
2. Hasta la SE 42-2010 en el Callao hay 269 casos confirmados de Influenza AH1N1 el último caso fue confirmado el 03 de setiembre del 2010 y 20 defunciones (11 procedían del Callao y 9 de otros lugares de Lima).
3. A la SE 42 -2010 las EDAS ACUOSAS se han incrementado en relación al mismo periodo del año anterior en cambio las EDAS DISENTERICAS han disminuido (el distrito de Ventanilla incrementó sus casos en 30.7%) . El distrito de la Punta no notifico casos de este daño.
4. Las IRAS y Neumonía han disminuido a nivel provincial en cambio los casos de Neumonía Grave ,SOBA-Asma se han incrementado en relación al mismo periodo del año anterior. En relación al distrito de procedencia se han duplicado los casos de neumonía procedentes del distrito de Carmen de La Legua , en cambio en Ventanilla los casos han disminuido a la mitad .En cuanto a los casos de Neumonía Grave se han cuadruplicado en el distrito de Ventanilla.
5. En lo referente a las tendencias los casos de EDAS Acuosas , EDAs Disentéricas, IRAs y SOBA-Asma es al incremento de casos, en cambio de Neumonía y Neumonía Grave es a la disminución de casos.
6. El día 21 de octubre de 2010 la Organización Panamericana de la Salud ha oficializado la Alerta Epidemiológica al confirmarse un brote de cólera en la República de Haití en la "Isla la Española", la cual comparte con República Dominicana. A la fecha 1526 casos y 138 muertes han sido reportados.

### 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, por lo que no debemos descuidarnos.
2. Continuar trabajando coordinadamente las direcciones de Epidemiología, Salud de la Personas, promoción de la Salud, Comunicaciones, Medicamentos tanto a nivel regional como local.
3. 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.
4. Fortalecer las actividades de vigilancia, capacitación, promoción, prevención de casos de EDAs e IRAs 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 .En relación a los médicos : diagnosticando precozmente estos daños y dándoles el tratamiento oportuno. Un examen de cabeza y cuello debería ser parte rutinaria de la visita dental de cada paciente y del examen médico en general.
5. Fortalecer las capacidades de los servicios de salud del país en vigilancia epidemiológica de la enfermedad diarreica y el cólera, en la investigación y control de brotes de la enfermedad diarreica. El protocolo vigente de vigilancia epidemiológica del cólera se encuentra disponible en: [http://www.dge.gob.pe/buho/buho\\_colera.pdf](http://www.dge.gob.pe/buho/buho_colera.pdf)