

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2022

**S.E. 34
Semana Epidemiológica
(Del 21 al 27 de agosto del 2022)**



CONTENIDO

**Editorial.
Notificación consolidada de EDAs-IRAs
Episodios de EDAs, IRAs, Neumonía y SOB-
Asma
Enfermedades sujetas a Vigilancia
Epidemiológica en la Región Callao
Indicadores de monitoreo.
Epiayuda
Equipo-Agradecimiento.**

Oficina de Epidemiología:

Teléfono Directo: 465-5967

Correo: epicallao@gmail.com

CONTENIDO

S.E. 34-2022

Semana Epidemiológica (Del 21 al 27 de agosto del 2022)

Editorial.....	03
Notificación consolidada de EDAs-IRAs.....	05
Episodios de EDAs, IRAs, Neumonías y SOB-Asma, por unidad notificante SE 34-2022.....	11
Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus del Primer Semestre 2022.....	12
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Conjuntivitis en la Región Callao, a la SE 34-2022.....	15
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Sífilis en la Región Callao, a la SE 34-2022.....	16
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Muerte Perinatal y Neonatal en la Región Callao, a la SE 34-2022.....	18
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Viruela del Mono en la Región Callao, a la SE 34-2022.....	21
Enfermedades sujetas a Vigilancia en la Región Callao, a la SE 34-2022.....	23
Enfermedades sujetas a Vigilancia en la Región Callao Red Bonilla – La Punta, Red BEPECA, Red Ventanilla y Otras Instituciones (Solo casos Confirmados), a la SE 34-2022	25
Casos Confirmados de Coronavirus por Unidades Notificantes, Región Callao, a la SE 34-2022.....	29
Indicadores de monitoreo.....	30
Epiayuda.....	31
Equipo-Agradecimiento	33

“Día Nacional de las Personas Adultas Mayores”

El 26 de agosto se celebra el Día Nacional de las personas Adultas Mayores, es una fecha que en nuestro País empezó a celebrarse desde el año 2013.

El origen de esta celebración está relacionada a la muerte de Santa Teresa de Jesús Jornet e Ibras, patrona de la ancianidad que murió en España, un 26 de agosto de 1897 y fue fundadora de la congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados. Como forma de conmemorar su fallecimiento se creó el Día del Adulto Mayor.

En Perú, el Día del Adulto Mayor fue declarado conforme a la Ley 30088. El exlegislador José Urquiza Maggia, fue el autor de esta norma, que fue publicada el 1 de octubre de 2013 en el diario oficial El Peruano.

Dicha norma declaró el 26 de agosto de cada año, como el Día Nacional de las Personas Adultas Mayores.

El exlegislador Urquiza refirió que, “Es importante que se reconozca mediante una ley la importancia del respeto a la dignidad de las personas adultas mayores a fin de seguir sensibilizando al Estado y la sociedad en su conjunto”.

Según INEI; como resultado de los grandes cambios demográficos experimentados en las últimas décadas en el país, la estructura por edad y sexo de la población está experimentando cambios significativos.

En la década de los años cincuenta, la estructura de la población peruana estaba compuesta básicamente por niños/as; así de cada 100 personas 42 eran menores de 15 años; en el año 2022 son menores de 15 años, 24 de cada 100 habitantes.

En este proceso de envejecimiento de la población peruana, aumenta la proporción de la población adulta mayor de 5,7% en el año 1950 a 13,3% en el año 2022.

La Pirámide de Población de 1993 y 2021 de la Región Callao, demuestra que, el grupo de edad quinquenal que concentró mayor población fue el grupo de 25 a 29 años, que representó el 7.7% del total de la población. Otro grupo que es importante señalar es el grupo de 60-79 años, que presentó un crecimiento poblacional en estos 28 años de más de 300% en el hombre y 277% en la mujer, que pasó de constituir 6.17% de la población total en 1993 a 13.66% en el 2021. En la cúspide, las personas de 80 a más años se han incrementado en 504%, conformando 0.8% del total de la población en 1993, triplicándose a 2.78%, en 28 años.

En tal sentido, La DIRESA Callao, en cumplimiento de la Ley, participó de la campaña “Acercando la Justicia al Adulto Mayor”, con servicios de salud integral, en beneficio de este importante grupo de población chalaca.

El evento se realizó en la sede de la Corte Superior de Justicia del Callao y contó con la presencia de la Dra. Romy Rangel Raffo, Directora de la red de salud Bonilla - La Punta, en representación del Director Regional de Salud del Callao, Dr. Henry Gamboa Serpa.

Durante el desarrollo de la feria de salud, los profesionales de DIRESA Callao, brindaron atención en los servicios de salud ocular con tamizajes de agudeza visual, prueba rápida de glucosa, triglicéridos y colesterol, tamizajes para el descarte de cáncer de próstata, vacunas contra la influenza, neumonía, COVID-19, entre otros servicios.

Asimismo, para promover la descentralización de esta gran

celebración DIRESA Callao, comprometido con la salud de toda la población adulta mayor, realizó jornadas de salud integral en los 45 establecimientos de salud, casas de reposo y Centros de Atención para la Persona Adulta Mayor (CEAPAM) de la región portuaria; además disfrutaron de un tiempo de diversión con sesiones educativas y demostrativas en salud bucal, alimentación saludable, lavado de manos, consejería en la prevención del cáncer, todo ello de manera lúdica para culminar con un compartir y baile.

La protección de las personas mayores es una responsabilidad de todos. Tan importante como cuidar a nuestros adultos mayores, es hacerles ver que en las últimas etapas de su vida no se sientan solos y que cuentan con sus familiares y amigos para seguir haciendo todo aquello que quieran.

Fotos de la Campaña:



Lic. Cindy Leyva Aragón
Equipo Técnico de la Oficina de
Epidemiología DIRESA-Callao.

**NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA
VIGILANCIA DE EDAS/IRAS**

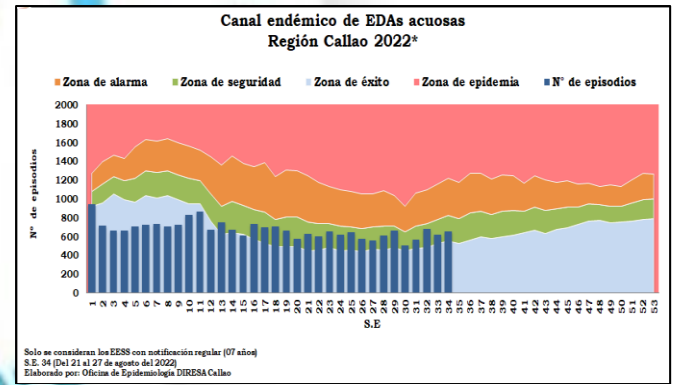
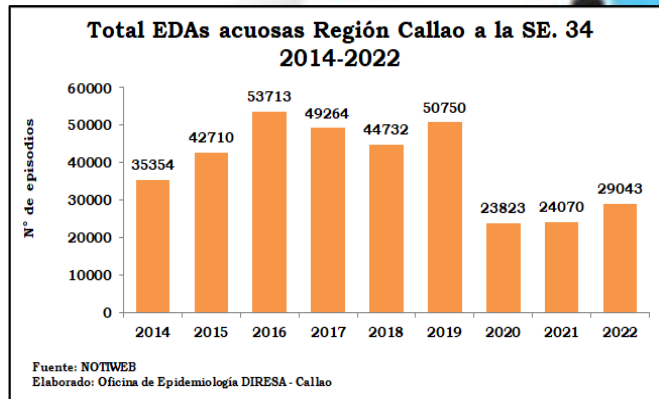
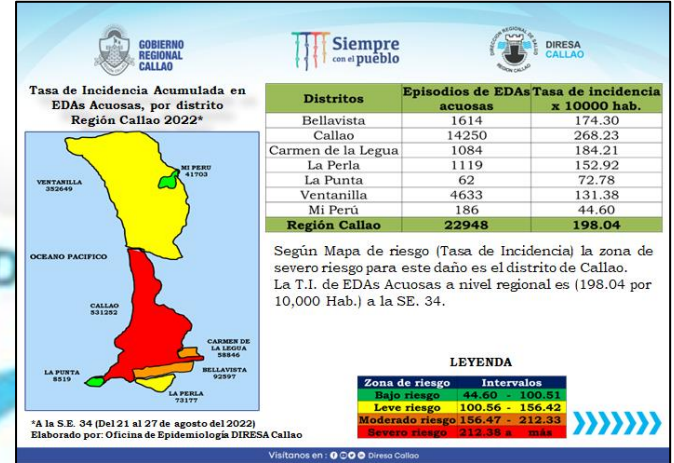
1.- Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)

En el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC)-MINSA, a la SE. 33-2022, los episodios de EDAs (acuosa+disentérica) han incrementado con respecto al año 2021. La T.I. Nacional es de 149.3 por 10,000 Hab.

EDAs Acuosas:

A nivel Regional hasta la SE 34-2022, han sido notificados 29 043 episodios de EDAs Acuosas por nuestras unidades notificantes, superior en 20.66% en relación al mismo periodo del año anterior.

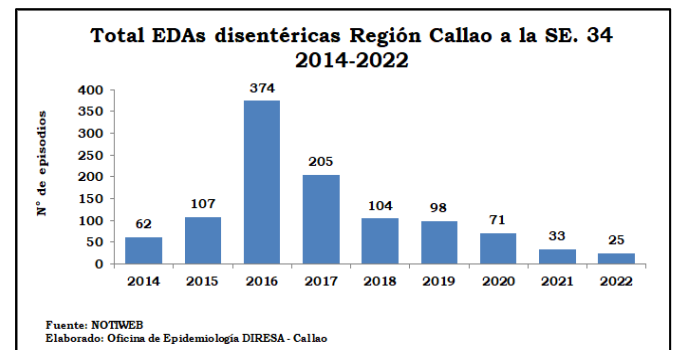
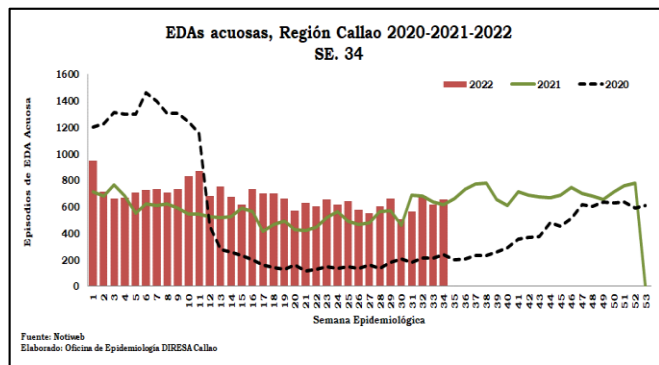
Muestra una T.I. a nivel Regional de 198.04 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de seguridad.



De ellos, proceden de la Región Callao 22 948 episodios, superior en 20.49% al mismo periodo del año 2021 (19 046). En la presente S.E, la curva muestra un incremento; se notificaron 655 episodios, a diferencia de 615 en la SE anterior.

EDAs Disentéricas:

Hasta la SE 34-2022, han sido notificados 25 episodios de EDAs Disentéricas por nuestras unidades notificantes, inferior en 24.24% en relación al mismo periodo del año anterior.



De ellos, proceden de la Región Callao, 22 episodios, inferior en 12.00% al mismo periodo del año 2021 (25). En la presente S.E, la curva muestra una disminución; no se notificaron episodios, a diferencia de 02 en la SE anterior.

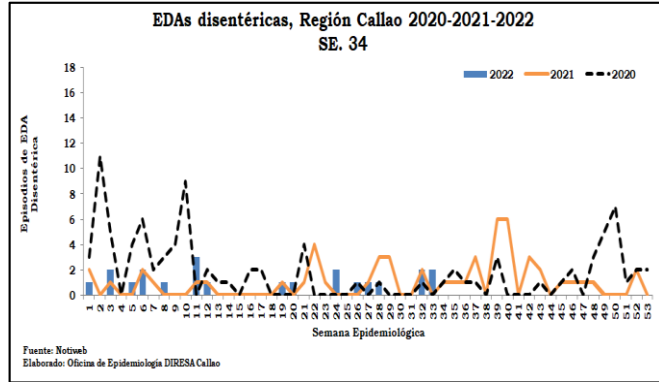
2.- SITUACIÓN DE LAS IRAs

En el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC)-MINSA, a la SE 33-2022, se han notificado 1 206 378 episodios con una T.I. Nacional de 4559.16 por 10,000 Hab., superior al mismo periodo de año 2021.

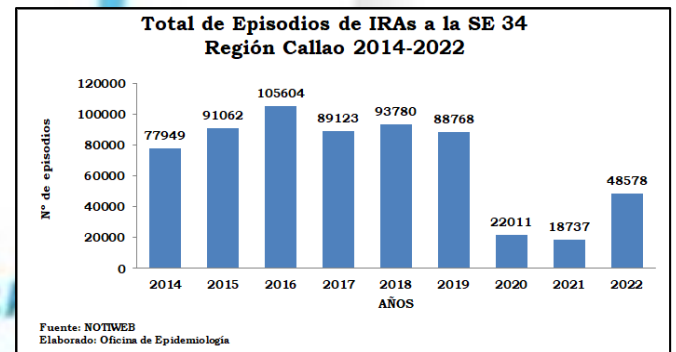
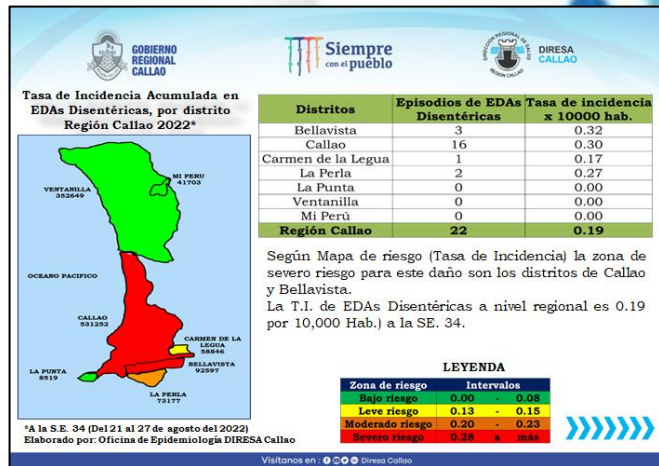
En cuanto a las Neumonías, se han notificado 14 276 episodios con una T.I. Nacional de 53.95 por 10,000 Hab., superior al mismo periodo de año 2021. En relación a SOB-Asma, se han notificado 50 839 episodios con una T.I. Nacional de 192.13 por 10,000 Hab., superior al mismo periodo de año 2021.

IRAs en menores de 5 años

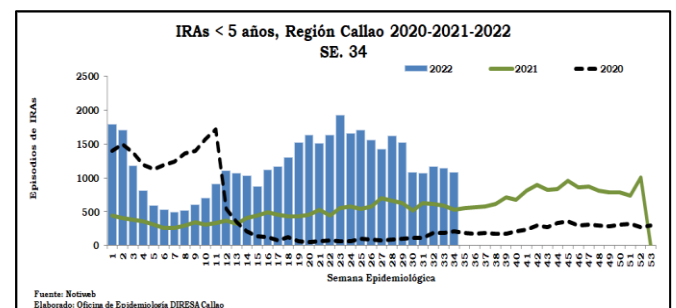
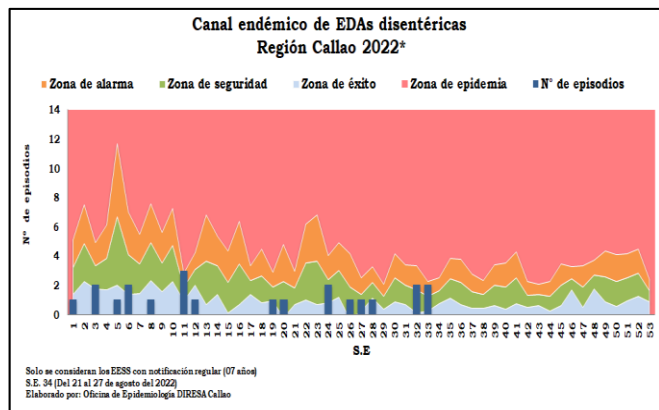
Hasta la SE. 34-2022, han sido notificados 47 404 episodios de IRAs por nuestras unidades notificantes, superior en 159.26% en relación al mismo periodo del año anterior.



Muestra una T.I. a nivel Regional de 0.19 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de éxito.

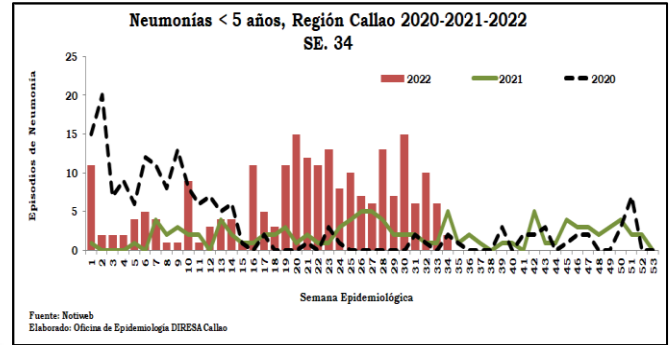
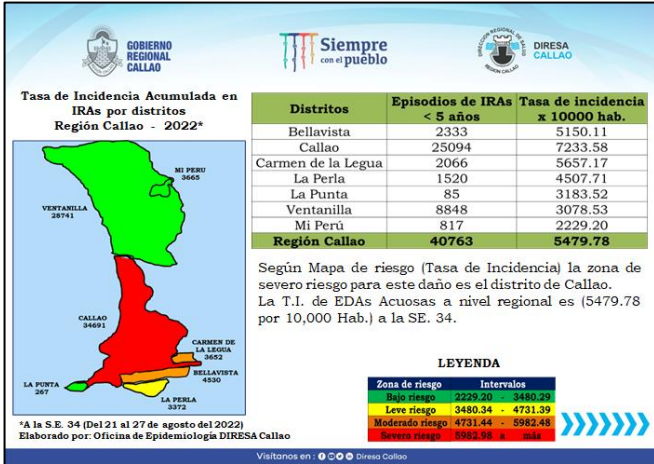


De ellos, proceden de la Región Callao 40 763 episodios, superior en 160.73% al mismo periodo del año 2021 (15 634). En la presente S.E, la curva muestra una disminución; se notificaron 1080 episodios, a diferencia de 1147 en la SE anterior.

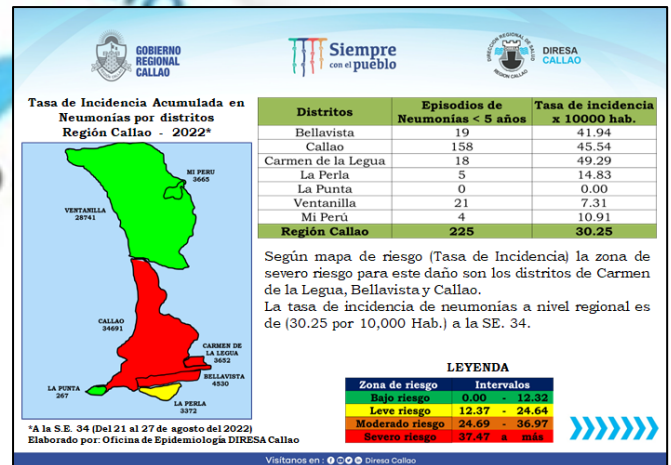
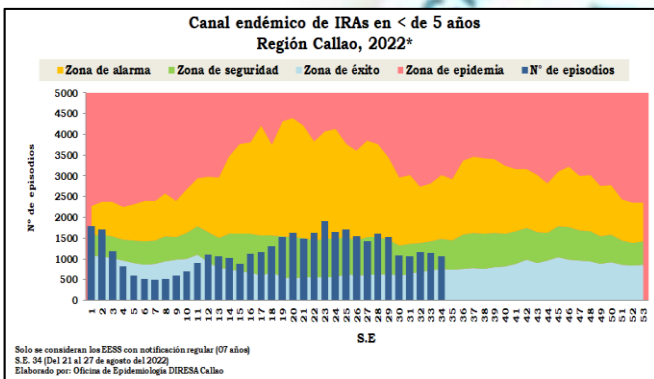


Muestra una T.I. a nivel Regional de 5479.78 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de seguridad.

disminución; se notificaron 02 episodios, a diferencia de 06 en la SE anterior.

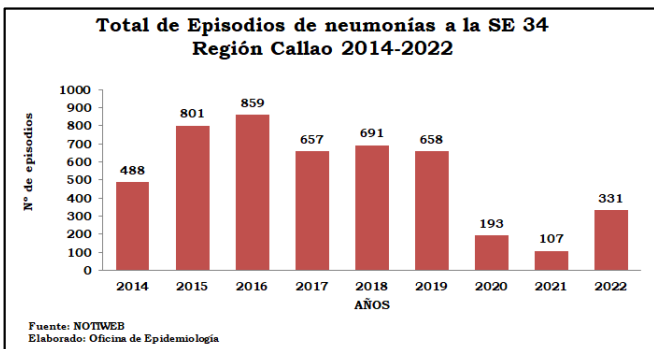
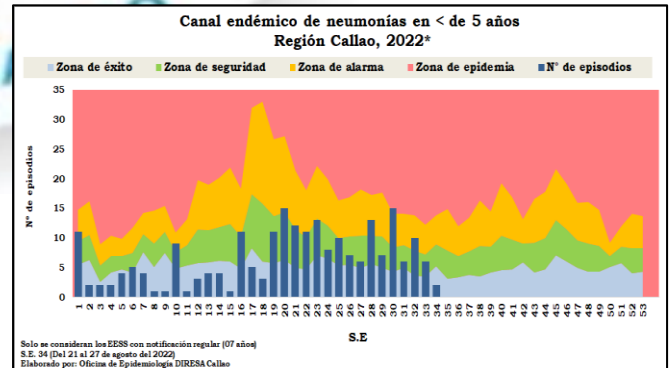


Muestra una T.I. a nivel Regional de 30.25 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de éxito.



Neumonía en menores de 5 años

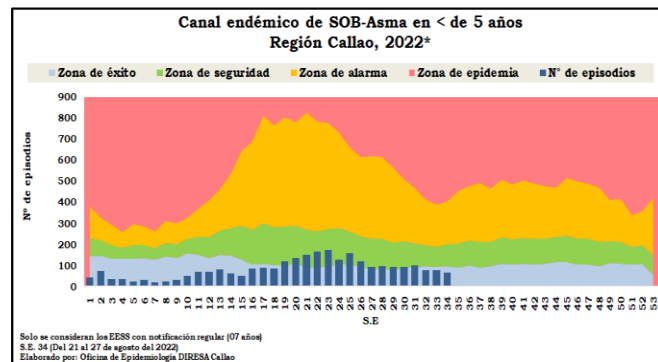
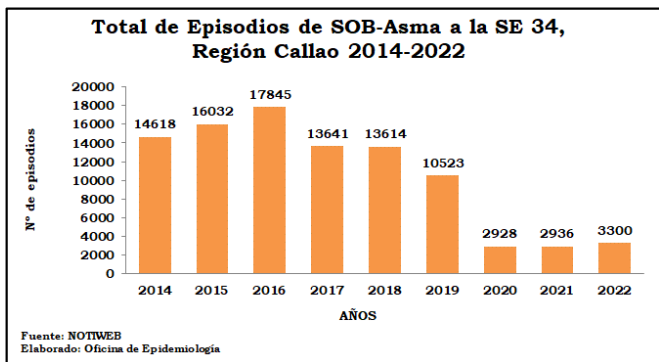
Hasta la SE. 34-2022, han sido notificados 331 episodios de neumonías por nuestras unidades notificantes, superior en 209.35% en relación al mismo periodo del año anterior.



Síndrome de Obstrucción Bronquial – Asma en menores de 5 años.

Hasta la SE. 34-2022, han sido notificados 3300 episodios de Síndrome de Obstrucción Bronquial (SOB-Asma) por nuestras unidades notificantes, superior en 12.40% en relación al mismo periodo del año anterior.

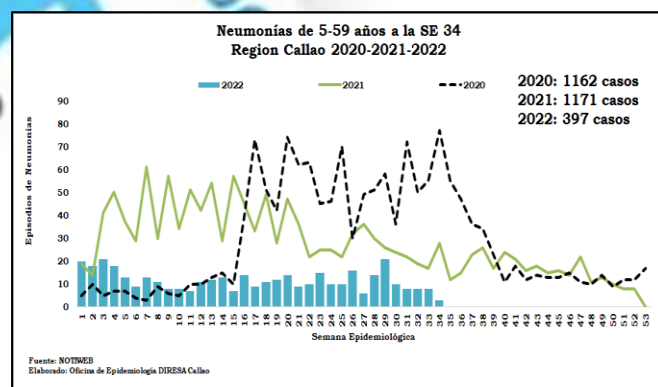
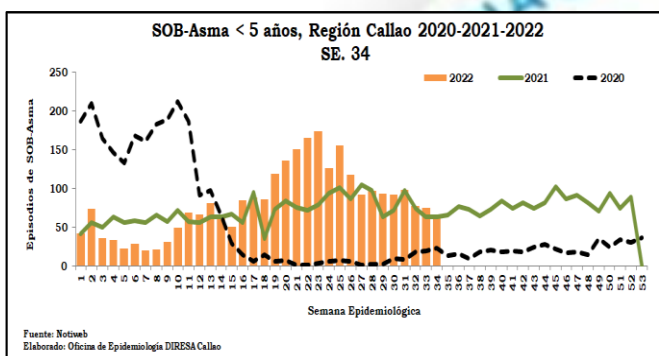
De ellos, proceden de la Región Callao 225 episodios, superior en 226.09% al mismo periodo del año 2021 (69). En la presente S.E, la curva muestra una



De ellos, proceden de la Región Callao 2784 episodios, superior en 17.17% al mismo periodo del año 2021 (2376). En la presente S.E, la curva muestra una disminución; se notificaron 64 episodios, a diferencia de 75 en la SE anterior.

Neumonía de 5 a 59 años

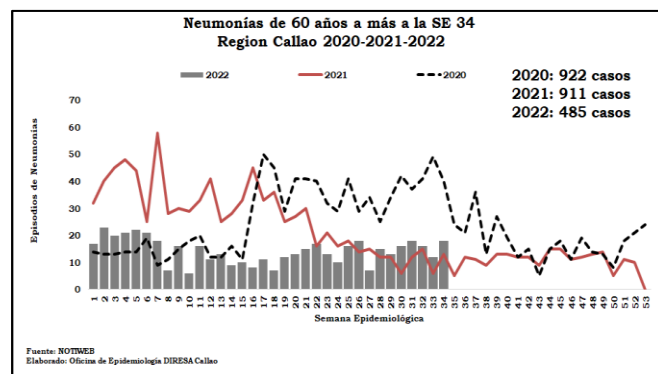
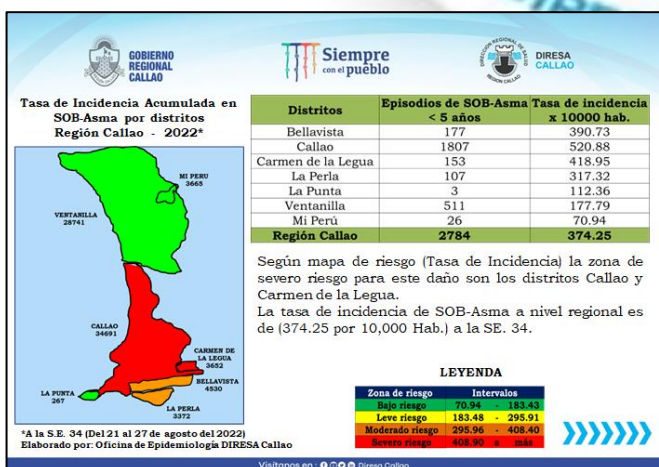
Hasta la SE 34-2022, se notificaron 397 episodios de neumonías en este grupo de edad, inferior en 66.10% al mismo periodo del año 2021 (1171). En la presente S.E, la curva muestra una disminución; se notificaron 03 episodios, a diferencia de 03 en la SE anterior.



Muestra una T.I. a nivel Regional de 374.25 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de éxito.

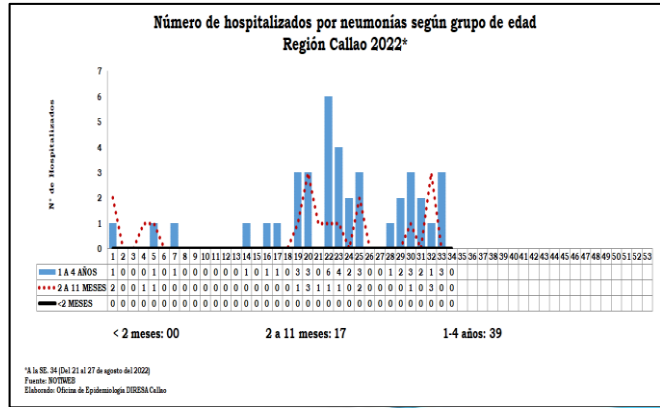
Neumonías en mayores de 60 años

Hasta la SE 34-2022, se han notificado 485 episodios de neumonías en este grupo de edad, inferior en 46.76% al mismo periodo del año 2021 (911). En la presente S.E, la curva muestra un incremento; se notificaron 18 episodios a diferencia de 12 en la SE anterior.

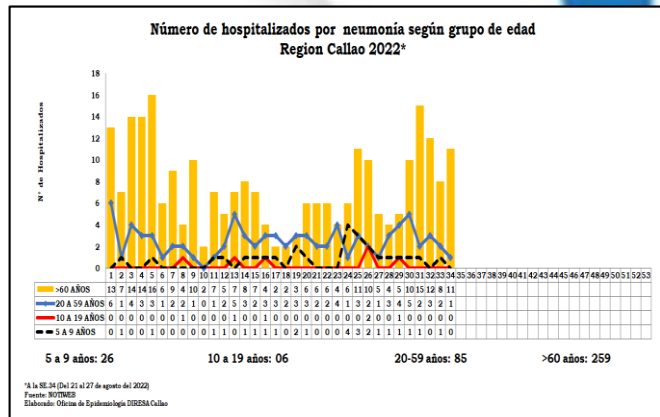


Hospitalizados por neumonía por grupos de edad

Hasta la SE. 34-2022, se han notificado 432 hospitalizaciones por neumonías; menores de 2 meses con 00 hospitalizados (0.00%), de 2-11 meses con 17 hospitalizados (3.94%) y de 1-4 años con 39 hospitalizados (9.03%).

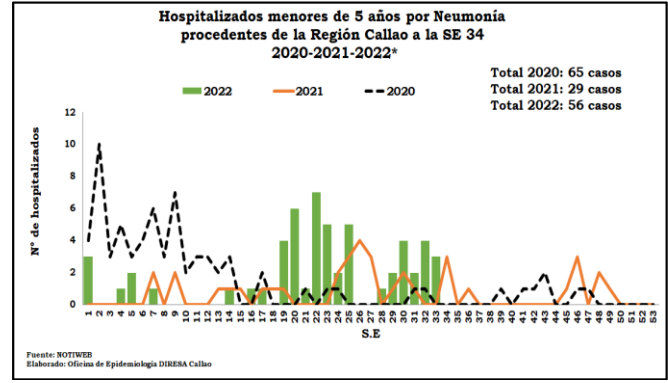


De 5-9 años 26 hospitalizados (6.02%), de 10-19 años 06 hospitalizados (1.39%); de 20 a 59 años 85 hospitalizados (19.68%) y mayores de 60 años 259 hospitalizados (59.95%).



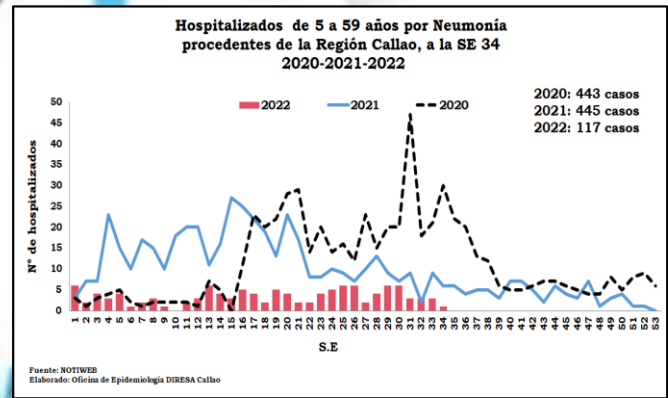
Hospitalizados por neumonía en menores de 5 años:

Hasta la SE. 34-2022, se han notificado 56 hospitalizados por neumonía en niños <5 años, superior en relación al mismo periodo del año 2021 (29). En la presente SE, la curva muestra una disminución; no se notificaron hospitalizados en este grupo de edad, a diferencia de 03 en la SE anterior.



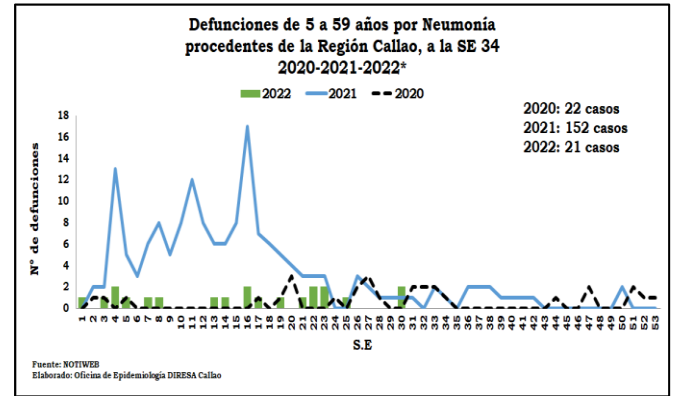
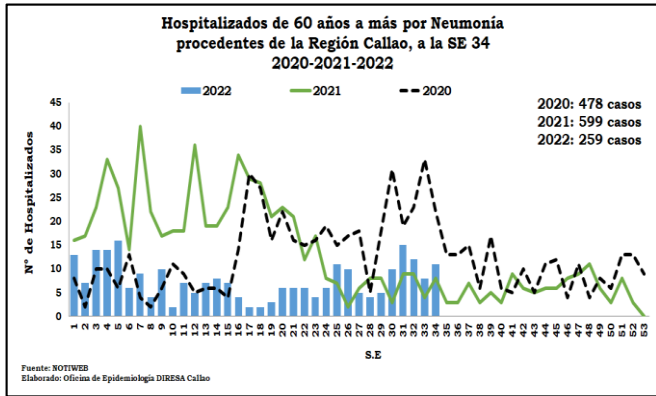
Hospitalizados por neumonía de 5 a 59 años

Hasta la SE 34-2022, se han notificado 117 hospitalizaciones por neumonía en este grupo de edad, inferior en relación al mismo periodo del año 2021 (445). En la presente SE, la curva muestra una disminución; se notificó 01 hospitalizado en este grupo de edad, a diferencia de 03 en la SE anterior.



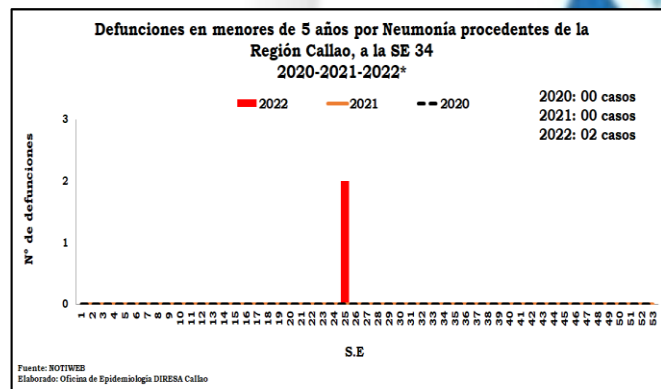
Hospitalizados por neumonía en mayores de 60 años

Hasta la SE 34-2022, se han notificado 259 hospitalizaciones por neumonía en este grupo de edad, inferior en relación al mismo periodo del año 2021 (599). En la presente SE, la curva muestra un incremento; se notificaron 11 hospitalizados en este grupo de edad, a diferencia de 08 en la SE anterior.



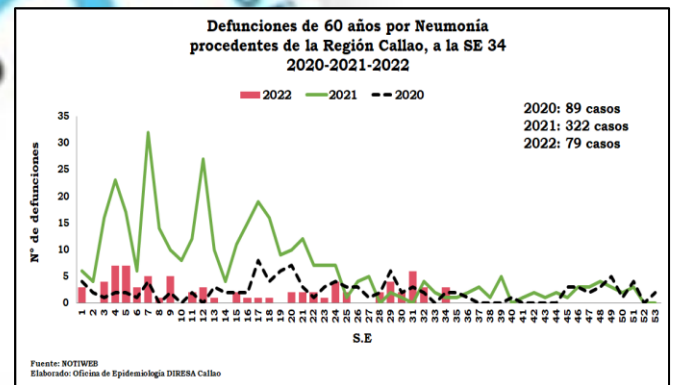
Defunciones en niños menores de 5 años

Hasta la SE 34-2022, se reportaron 02 defunciones por neumonía en este grupo de edad, inferior al mismo periodo del año 2021 (00). En la presente SE, la curva muestra una disminución; desde la SE 26 hasta la actualidad no se notificaron fallecidos en este grupo de edad.



Defunciones en mayores de 60 años

Hasta la SE 34-2022, se notificaron 79 fallecidos en este grupo de edad, inferior al mismo periodo del año anterior (322). En la presente SE, la curva muestra un incremento; se notificaron 03 fallecidos en este grupo de edad, a diferencia de ninguno en la SE anterior.



Defunciones de 5-59 años

Hasta la SE 34-2022, se han notificado 21 fallecidos por neumonía en este grupo de edad, inferior al mismo periodo del año anterior (152). En la presente SE, la curva muestra una disminución; no se notificaron fallecidos en este grupo de edad, igual que en la SE anterior.

Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus del Primer Semestre 2022

La diabetes es una enfermedad crónica que se produce cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el cuerpo no puede utilizar de forma eficaz la insulina que produce.

La hiperglucemia, conduce a daños graves en muchos de los sistemas del cuerpo, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos.

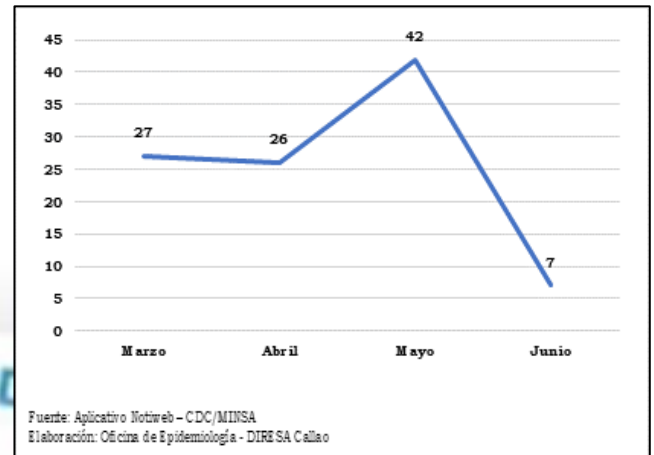
Según la OMS, se estima que 62 millones de personas en las Américas viven con Diabetes Mellitus tipo 2. Este número se ha triplicado en la Región desde 1980 y se estima que alcanzará la marca de 109 millones para el 2040. La prevalencia ha aumentado más rápidamente en los países de ingresos bajos y medianos que en los países de ingresos altos.

Según INEI, en el 2020, el 4,5% de la población de 15 y más años tiene diabetes mellitus. Por sexo, afectó al 4,8% de las mujeres y en los hombres al 4,1%. Asimismo, el 69,7% de personas recibió tratamiento médico en los últimos 12 meses.

El MINSA, mediante la Directiva Sanitaria N° 060-MINSA/DGE-V.01, ha dispuesto la vigilancia Epidemiológica de Diabetes en los establecimientos de Salud; contexto en el cual, la Oficina de Epidemiología de la DIRESA Callao, ha realizado el análisis de reporte de casos del primer semestre del 2022, en base a la normativa vigente.

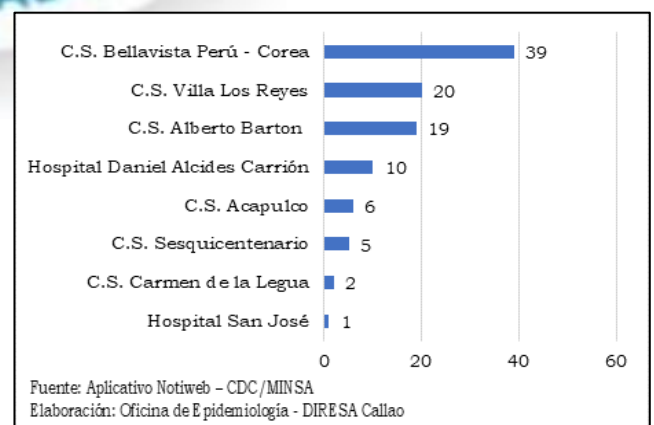
El número de casos notificados en la Vigilancia de Diabetes en el primer semestre del 2022 fue de 102 (100%), observándose que en el mes de marzo se obtuvo un porcentaje de 26%, en el mes de abril 25%, en el mes de mayo 41% y en el mes de junio tuvo el 7% del registro de casos.

Gráfico N°01, Número de casos reportados en la Vigilancia de Diabetes, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



Del total de casos reportados, el 38% son del C.S. Bellavista Perú Corea, el 20% son del C.S. Villa los Reyes, el 19% al C.S. Alberto Barton, el 10% al Hospital Daniel Alcides Carrión, el 6% al C.S. Acapulco, el 5% al C.S. Sesquicentenario, el 2% al C.S. Carmen de la Legua y finalmente el 1% al Hospital San José.

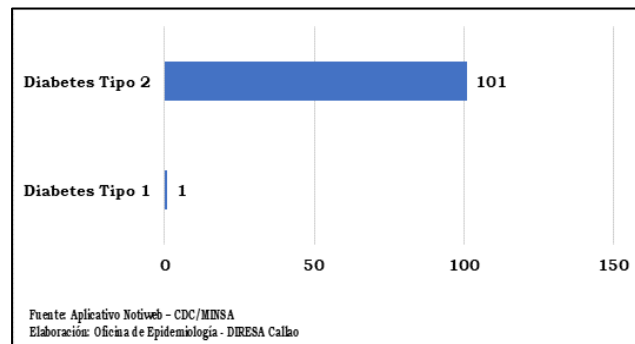
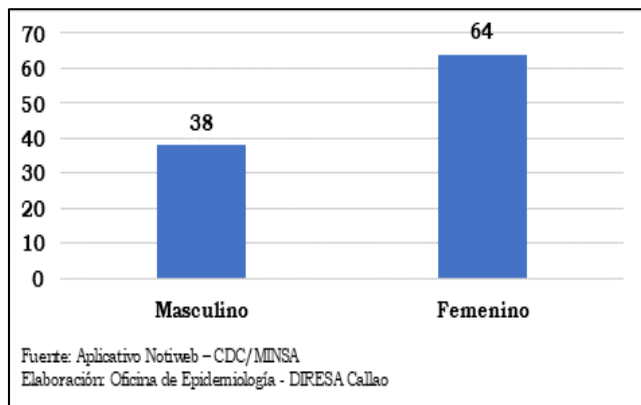
Gráfico N°02, Casos reportados de la Vigilancia de Diabetes según las Unidades Notificadoras, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



Según sexo, 64 casos son de sexo femenino y 38 de sexo masculino.

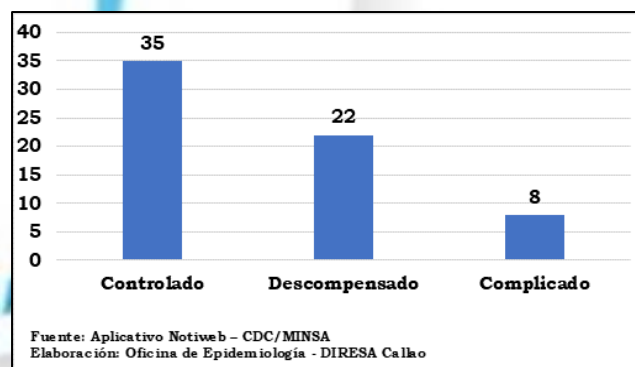
Gráfico N°03, Número de casos reportados en la Vigilancia de Diabetes

según sexo, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



Del total de casos reportados el 34% de casos reportados están controlados, el 22% se encuentran descompensados, finalmente el 8% está en un estado complicado, de los cuales la mayor parte de casos han sido reportados del Hospital Daniel Alcides Carrión.

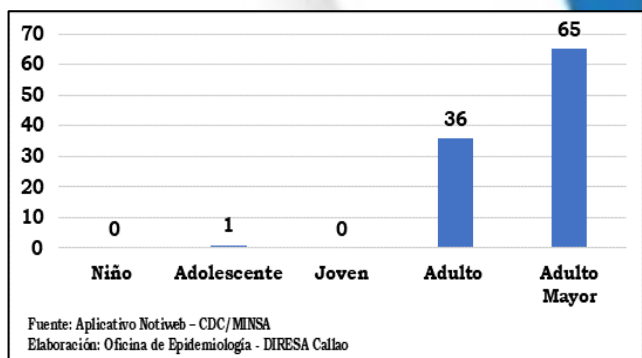
Gráfico N°06, Casos reportados de la Vigilancia de Diabetes según estado del caso al momento de la consulta, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



En cuanto a los casos reportados según comorbilidades agregadas a la diabetes, observamos que el 38% de casos tienen dislipidemias, el 28% sufre de hipertensión arterial, el 21% de personas tiene obesidad, el 8% sufre de otras comorbilidades. En menor proporción vemos que el 3% sufre de hígado graso, la proporción para cáncer y enfermedad tiroidea es la misma 1%.

La etapa de vida más comprometida es la etapa del adulto mayor con el 64% de casos reportados seguido de la etapa de vida adulto con el 35% y por último el 1% representa los casos en la etapa de vida adolescente.

Gráfico N°04, Número de casos reportados en la Vigilancia de Salud Mental según etapas de vida, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



El 99% de casos corresponde a la Diabetes tipo 2; mientras que, solo el 1% pertenece a los casos de Diabetes tipo 1. La Diabetes Mellitus tipo 2 es la más frecuente en la población peruana.

Gráfico N°05, Casos reportados de la Vigilancia de Diabetes según tipo de Diabetes, Región Callao. Primer Semestre del 2022.

Gráfico N°07, Casos reportados de la Vigilancia de Diabetes según comorbilidad, Región Callao. Primer Semestre del 2022.

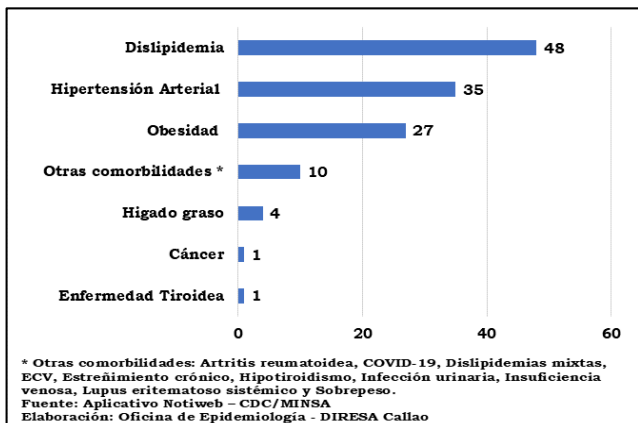
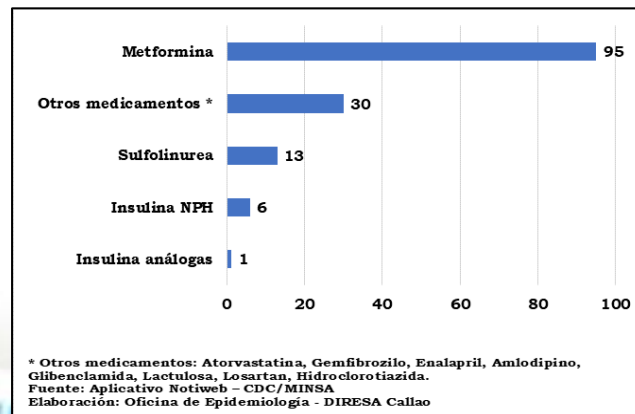
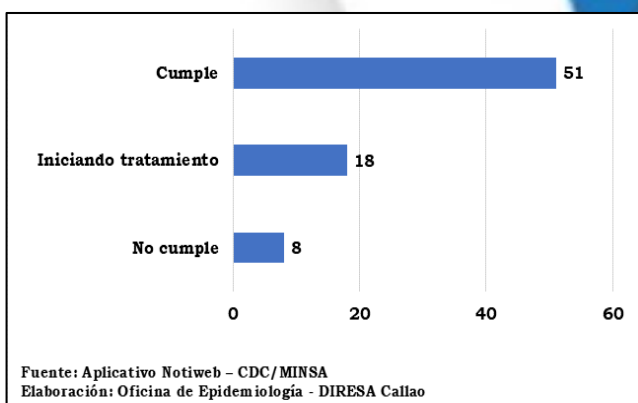


Gráfico N°09, Casos reportados de la Vigilancia de Diabetes según tratamiento, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



En cuanto al cumplimiento del tratamiento, vemos que el 50% cumple con el tratamiento indicado, el 18% está iniciando su tratamiento y el 8% no cumple con su tratamiento indicado.

Gráfico N°08, Casos reportados de la Vigilancia de Diabetes según cumplimiento del tratamiento, Región Callao. Primer Semestre del 2022.



Del tratamiento que reciben los casos reportados, el 93% recibe metformina, el 29% recibe otros medicamentos adicionales a los de la enfermedad de diabetes por las comorbilidades adicionales, el 13% recibe sulfolinureas, el 6% Insulina NPH y el 1% insulina análoga.

RECOMENDACIONES

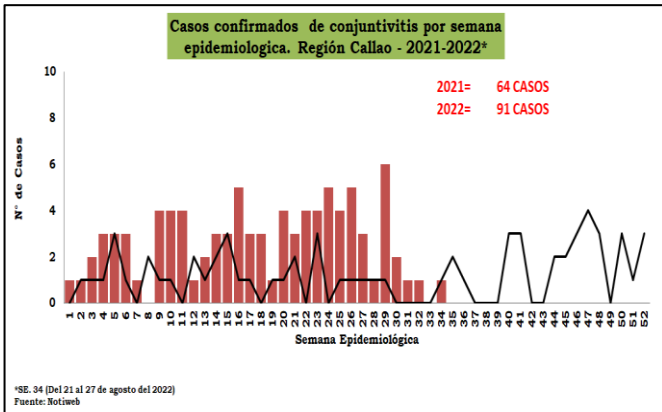
1. Se enfatiza que los establecimientos de notificación deben tomar las acciones necesarias, a fin de asegurar el cumplimiento de la vigilancia de diabetes de acuerdo con la normativa nacional vigente.
2. Asimismo, es importante que continúe la capacitación a los responsables de Diabetes de los distintos establecimientos, en coordinación con el CDC.
3. Brindar la asistencia técnica requerida.
4. Continuar la supervisión a los establecimientos que realizan la vigilancia de diabetes.
5. Verificar se levanten las observaciones de las fichas que se encuentran con datos en blanco.
6. Realizar un seguimiento a los Centros de Salud supervisados.
7. Remitir las actualizaciones y normativas vigentes a las unidades notificantes.

Lic. Cindy Leyva Aragón
Coordinadora de la Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus
Oficina de Epidemiología DIRESA-Callao.

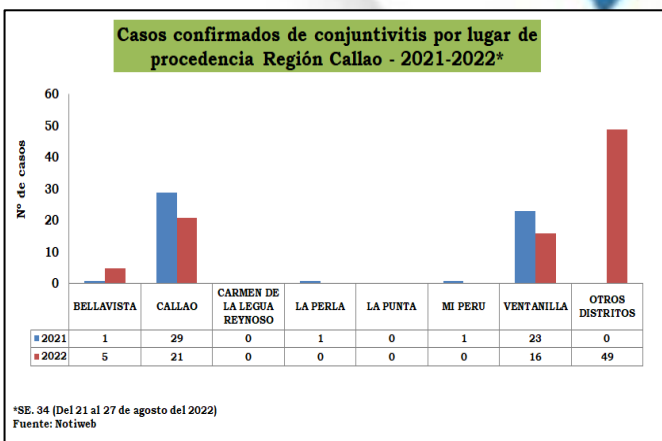
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CONJUNTIVITIS EN LA REGIÓN CALLAO S.E. 34-2022

Conjuntivitis:

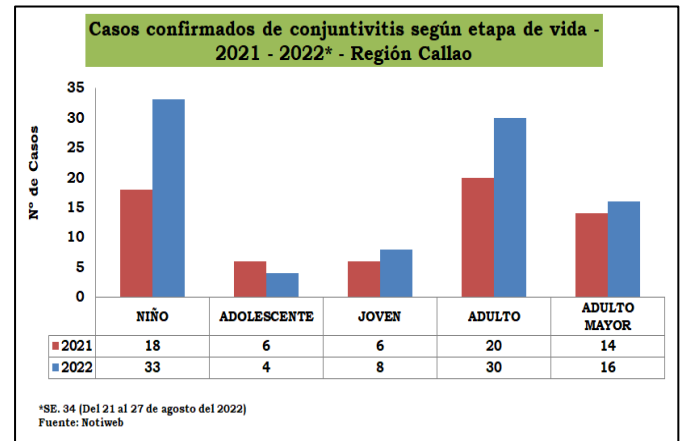
Hasta la S.E. 34-2022 se presentaron 91 casos notificados; reporte que, por otro lado, es mayor a lo registrado en el año 2021 para el mismo período de tiempo.



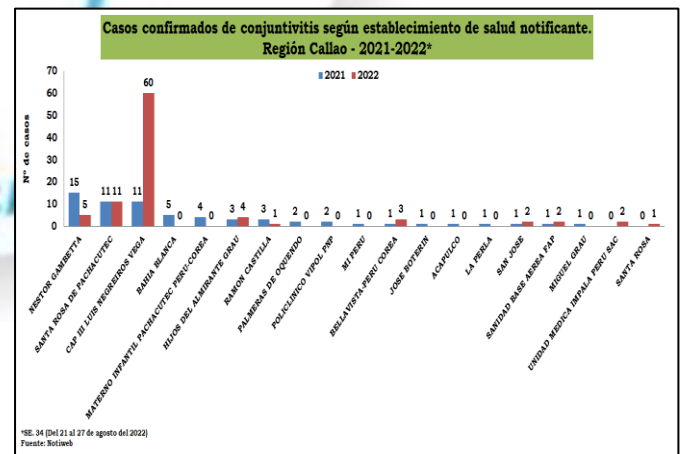
Hasta la S.E. 34-2022, la Región Callao presenta 91 casos confirmados, de los cuales el distrito del callao presenta 21(23%) casos confirmados, Bellavista tiene 05(5.5%), el distrito de Ventanilla 16 casos (18%) y otros distritos tiene 49 casos (53.5%).



Hasta la S.E. 34-2022, los 91 casos de conjuntivitis pertenecen, a la etapa de vida adulto con 30 casos (32.9%), etapa de vida adulto mayor con 16 casos (17.5%), etapa de vida joven 08 casos (8.7%), la etapa de vida adolescente 04 casos (4.5%) la etapa de vida niño con 33 casos (36.4%).



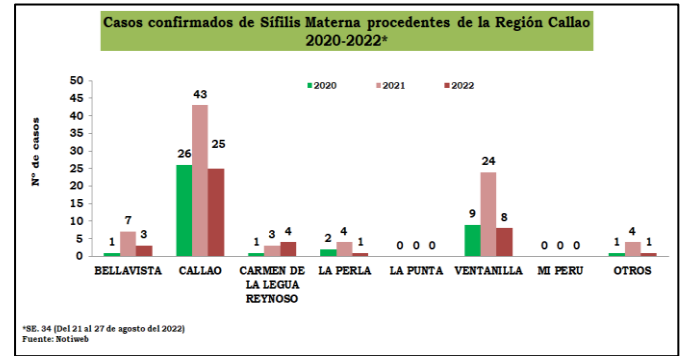
Según lugar de atención hasta la S.E. 34-2022, 60 (65.9%) casos confirmados fueron atendidos por el **CAP III Luis Negreiros Vega**, 04 (4.3%) casos en **C.S Hijos del Almirante Grau**, 11 (12.2%) casos en el **CS Santa Rosa Pachacútec**, 02 (2.3%) casos en la **Sanidad Base Aérea FAP**, asimismo 02 (2.3%) en la **Unidad Médica Impala Perú SAC**, 05 (5.4%) en el **C.S Néstor Gambeta** 03 (3.3%) en **CS Bellavista Perú-Corea**, y 01 (1.1%) en **CS. Santa Rosa**, 02 (2.1%) en el **Hospital San José** y por último 01 (1.1%) en el **C.S Ramon Castilla**.



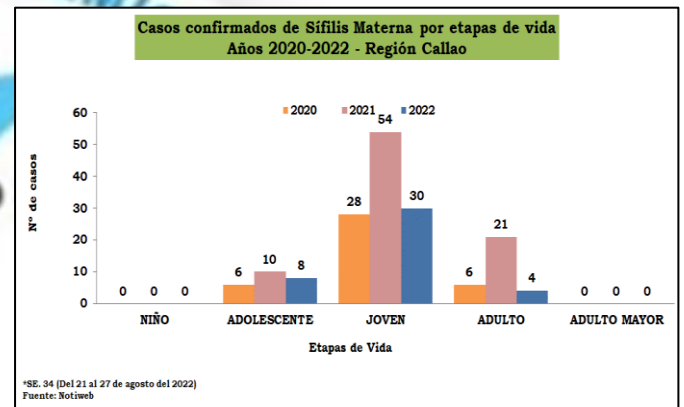
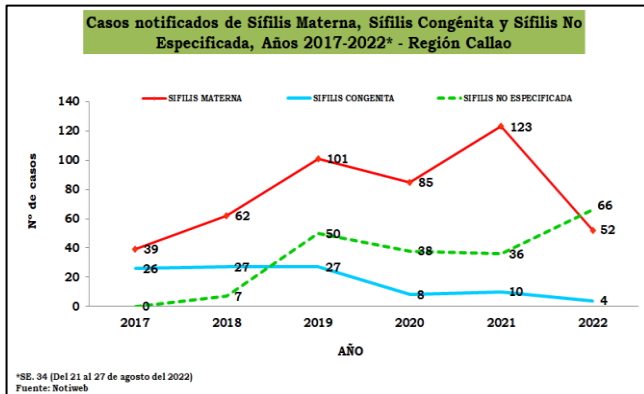
Lic. Maricruz Rios Avellaneda
Equipo Técnico de la Oficina de
Epidemiología DIRESA Callao

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE SÍFILIS EN LA REGIÓN CALLAO - SE.34-2022

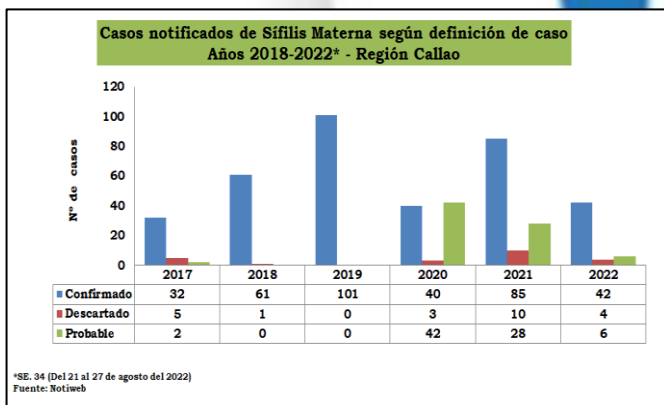
Hasta la SE 34-2022 se han notificado 52 casos de Sífilis Materna, 66 casos de Sífilis no especificada y 04 casos de Sífilis congénita.



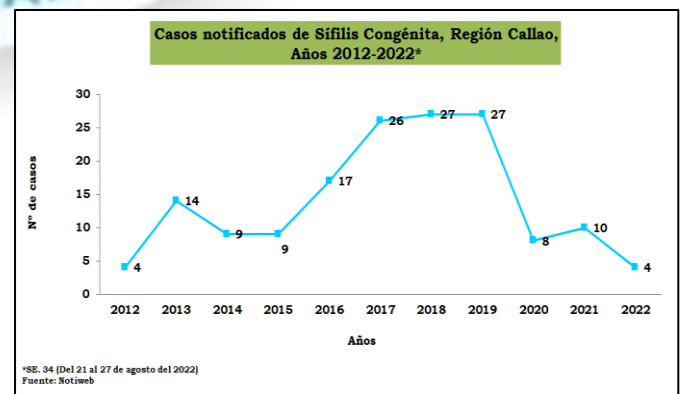
Hasta la SE 34-2022, de los 42 casos notificados de Sífilis Materna, por etapas de vida, 30 casos se presentaron en etapa joven (71.4%), 08 casos en etapa adolescente (19%) y 04 casos en etapa adulto (9.5%).



Hasta la SE 34-2022, de los 52 casos de Sífilis Materna que presenta la Región Callao según definición de caso, 42 casos son confirmados, número inferior a lo notificado el año 2021(65), durante el mismo periodo.



Hasta la SE 34-2022 en relación a caso notificado, la Región Callao presenta 04 casos de Sífilis congénita.

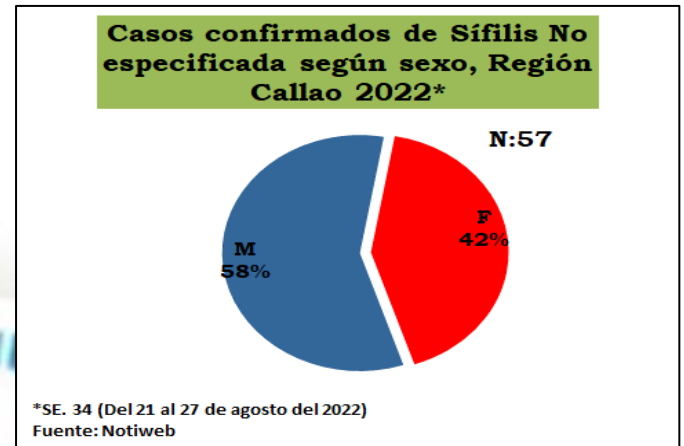
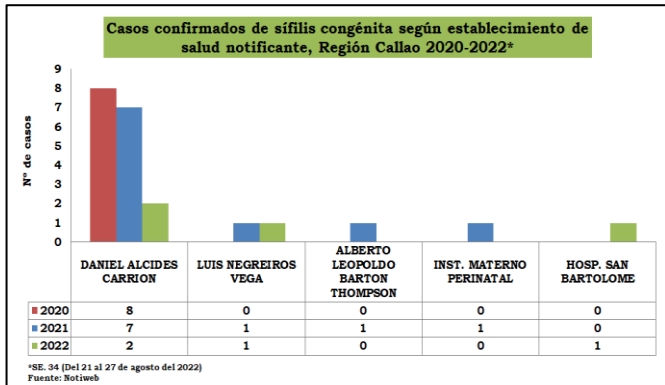


Hasta la SE 34-2022, según distrito de procedencia, los 42 casos confirmados de Sífilis Materna proceden de: Callao 25 casos (59.5%), Ventanilla 08 casos (19%), Carmen de la Legua 04 casos (9.5%), Bellavista 03 casos (7.1%), La Perla 01 caso (2.4%) y 01 caso de otros (2.4%).

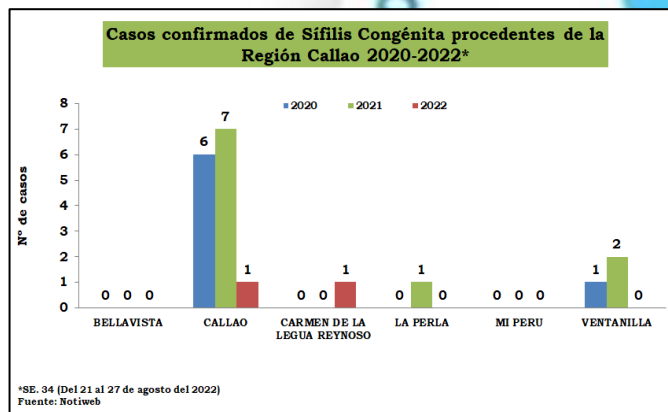
Hasta la SE 34-2022 los casos de Sífilis congénita según establecimiento de salud notificante, 02 casos fueron notificados por el Hospital Nacional D. A. Carrión, 01 caso por Hospital Luis

Negreiros y 01 caso por otra DIRIS: Hospital San Bartolomé.

Hasta la SE 34-2022 en la Región Callao, los 57 casos confirmados de Sífilis no especificada corresponden: 24 casos al sexo femenino y 33 casos al sexo masculino.

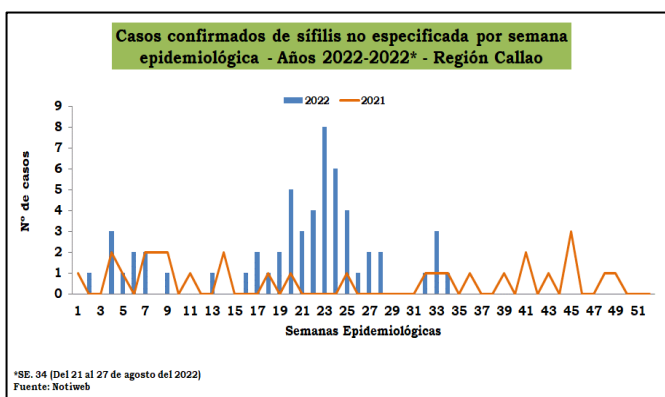


Hasta la SE 34-2022 en relación a caso confirmado de Sífilis congénita procedentes de la Región Callao, 01 caso procede del distrito Callao y 01 caso del distrito Carmen de la Legua.



**Obsta. Verónica Moscol Merino
Equipo Técnico Oficina de
Epidemiología DIRESA Callao**

Hasta la SE 34-2022 en la Región Callao, los 57 casos confirmados de Sífilis no especificada, por semana epidemiológica, se notificaron mayormente en las semanas 23 (08 casos); en las semana 24 (06 casos). En la SE 34 se notificó 01 caso.

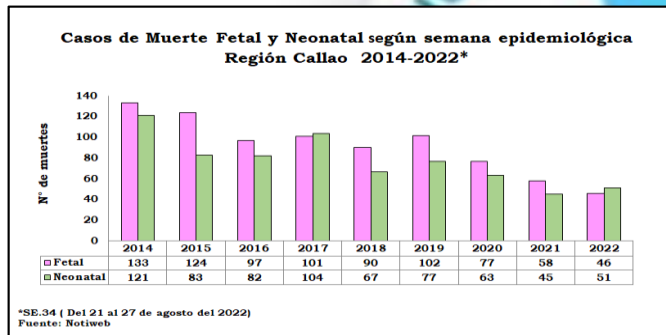


**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
PERINATAL Y NEONATAL S.E. 34-2022**

La vigilancia epidemiológica perinatal y neonatal, se realiza de acuerdo a las estrategias de: Vigilancia epidemiológica universal de la mortalidad fetal y neonatal, Vigilancia centinela, e Investigación epidemiológica.

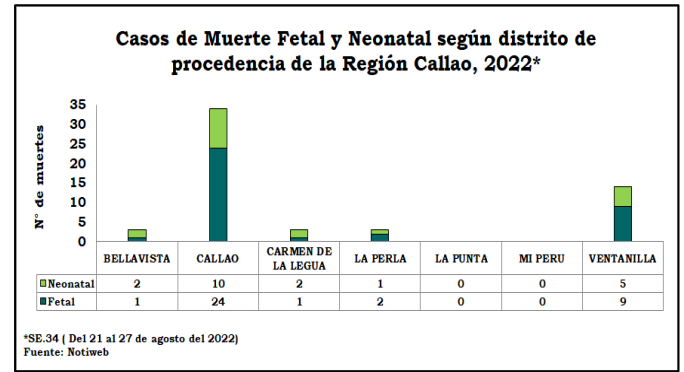
Región Callao

En la Región Callao, hasta la S.E. 34-2022 se han notificado 46 muertes fetales y 51 muertes neonatales; representando un descenso de 20.7% en casos de muerte fetal y un incremento de 13.3% en casos de muerte neonatal, respecto a lo notificado en el mismo periodo del año 2021.



Casos de Muerte Fetal y Neonatal según distrito de procedencia

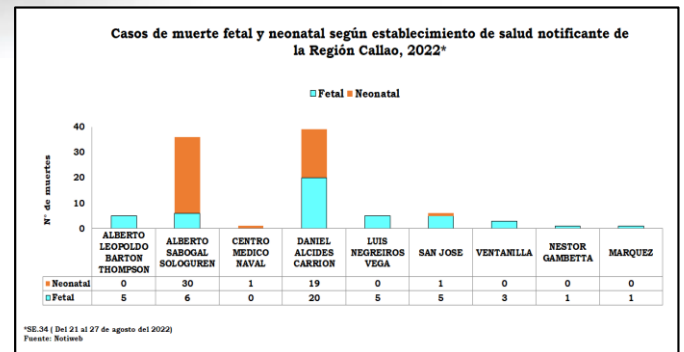
Según distrito de Procedencia, de los 46 casos de muertes fetales, 37 casos (80.4%) proceden de distritos de la Región Callao y 09 casos (19.6%) proceden de distritos de la Región Lima. Sin embargo, de los 51 casos de muertes neonatales notificados, 20 casos (41%) proceden de distritos de la Región Callao y 31 casos (59%) proceden de Lima y otros distritos.



Muerte Fetal y Neonatal según unidades notificantes de la red de vigilancia epidemiológica

En la Región Callao, hasta la S.E. 34-2022 de los 46 casos de muertes fetales, 43.5% fueron notificados por el Hospital Daniel A. Carrión (20 casos), 13% por el Hospital Nacional Alberto Sabogal (06 casos), 10.8% por el Hospital San José (05 casos), 10.8% por el Hospital Luis Negreiros Vega (05 casos), 10.8% por el Hospital Alberto Barton Thompson (05 casos), 6.5% por el Hospital Ventanilla (03 casos), C.S Gambetta y C.S. Márquez 2.2% cada uno con 01 caso.

En relación a los casos de muerte neonatal, 58.8% de casos, fueron notificados por el Hospital Alberto Sabogal Sologuren (30), seguido por el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 37.2% (19 casos), el Hospital San José y Centro Médico Naval con 01 caso (2%) cada uno.

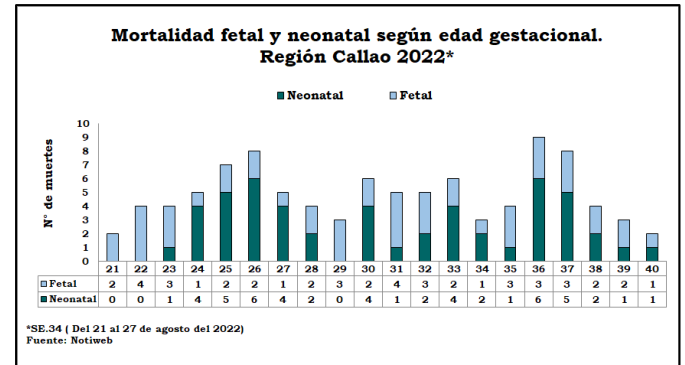
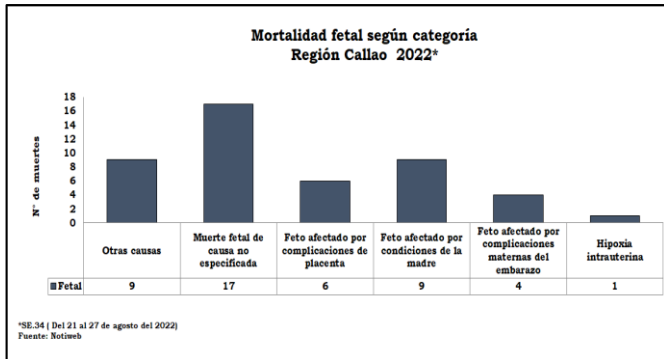


Mortalidad fetal según categoría de causa básica de defunción

En el análisis de la muerte fetal según causa básica de defunción, se observa hasta la SE.34-2022, como principal causa de defunción, muerte fetal de

causa no especificada con 17 casos (37%), seguido de feto afectado por condiciones de la madre y otras causas con 9 casos (19.6%) cada una, feto afectado con complicaciones de placenta con 6 casos (13%), feto afectado con complicaciones maternas del embarazo con 4 casos (8.7%) y por último Hipoxia Intrauterina con 01 caso (2.2%).

semana gestacional 26 y 36 con 6 casos cada una.

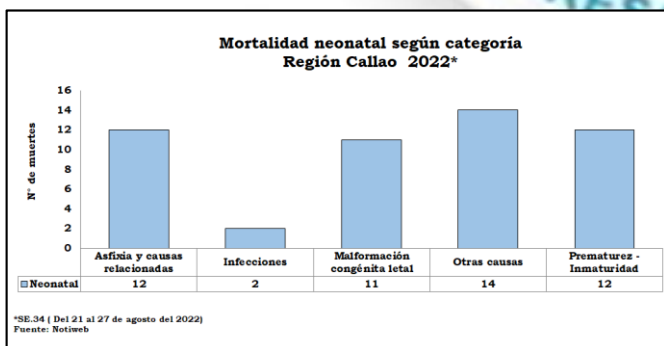
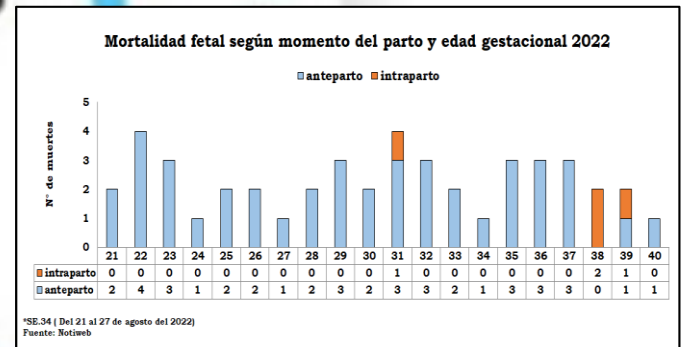


Mortalidad Fetal según el momento de parto y edad gestacional

Hasta la S.E 34-2022, según el momento de parto y edad gestacional, los 46 casos de muerte fetal notificados, ocurrieron: 91.3% (42 casos) en el momento antes del parto y 8.7% (04 casos) en el intraparto.

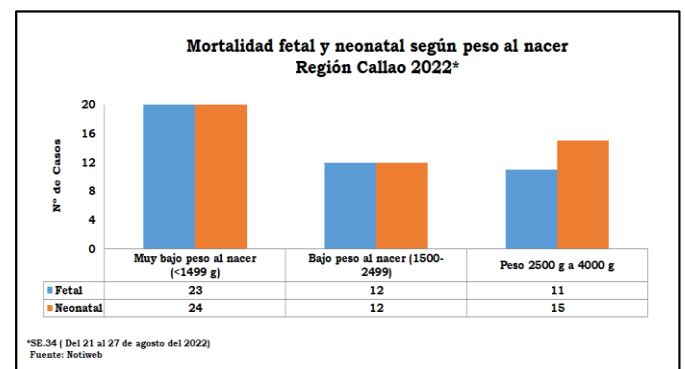
Mortalidad neonatal según categoría de causa básica de defunción

En el análisis de mortalidad neonatal, según causa básica de defunción, hasta la S.E. 34-2022, notificaron: Otras causas 14 casos (27.5%), Asfixia/causas relacionadas y Prematurez - inmadurez con 12 casos (23.5%) cada una, Malformación congénita letal con 11 casos (21.6%) e infecciones con 02 casos (3.9%).



Mortalidad Fetal y Neonatal según peso al nacer

Hasta la S.E 34-2022, según peso al nacer, el 50% de casos de muerte fetal y el 47% de muerte neonatal tuvo muy bajo peso al nacer.



Mortalidad Fetal y Neonatal según edad gestacional

Según edad gestacional, la mayor mortalidad fetal se presentó en la semana de gestación 22 y 31 con 4 casos cada una. En cambio, la mortalidad neonatal se presentó mayormente en la

Conclusiones

1. Los establecimientos de la Región Callao hasta la S.E. 34-2022, notificaron 46 casos de muerte fetal y 51 casos de muerte neonatal.
2. El mayor porcentaje de los casos de muerte fetal fueron notificados por el Hospital Daniel A. Carrión (43.5%). El mayor porcentaje de los casos de muerte neonatal, fueron notificados por el Hospital Alberto Sabogal (58.8%).
3. Hasta la S.E.34-2022, la causa básica de defunción para muerte fetal, es causa no especificada con 17 casos (37%). Y para muerte neonatal, es Otras causas, con 14 casos (27.5%).
4. En la región Callao, hasta la S.E 34-2022, según peso al nacer, el 50% de casos de muerte fetal y el 47% de muerte neonatal tuvo muy bajo peso al nacer.

Obsta. Verónica Moscol Merino
Equipo Técnico de la Oficina de
Epidemiología DIRESA Callao

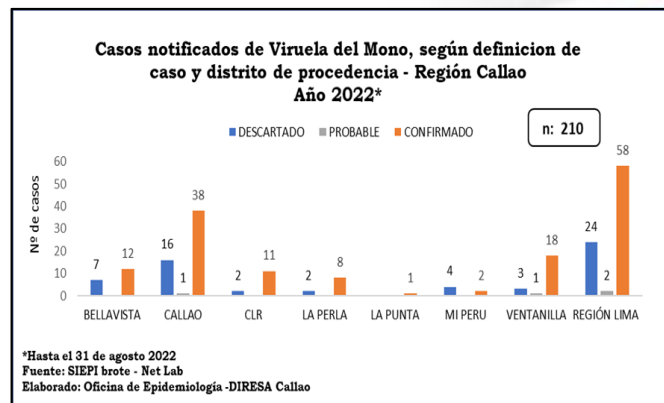


**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
VIRUELA DEL MONO SE. 34 -2022**

Región Callao

Según la Vigilancia Epidemiológica, hasta el 31 de agosto de 2022 (12:00 hrs); se registran 210 casos notificados por EESS de la Región Callao y otras DIRIS; siendo 124 notificados por EESS de la Región; de los cuales 90 tienen resultado confirmado y residen en el Callao, el resto reside fuera de la Región, y 34 con resultados descartado que residen en la Región.

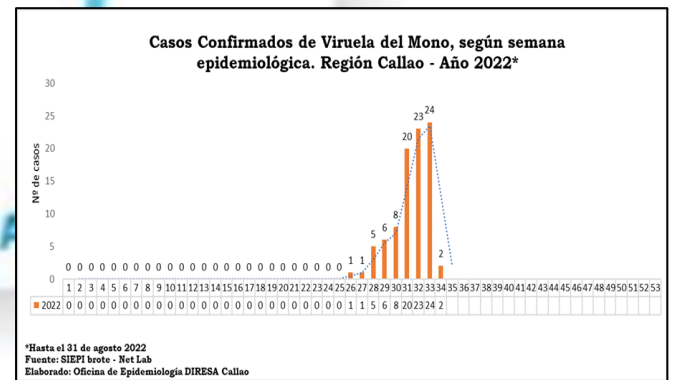
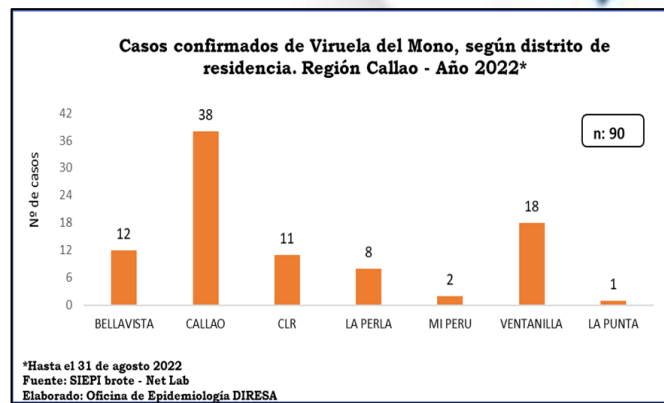
San José, 1 por el Hospital Naval , 1 por la Posta Naval de Ventanilla, 1 por el Centro de Salud Mi Perú, 1 por el Centro de Salud Néstor Gambeta, 1 por el Centro de Salud Pachacútec, 1 C.S Bellavista y 45 por Hospitales EsSalud.



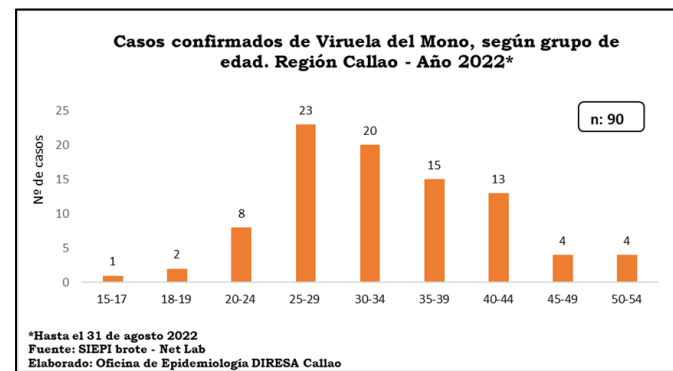
Casos confirmados de Viruela del Mono, según semana epidemiológica

En la Región Callao, hasta el 31 de agosto 2022, los 90 casos confirmados de Viruela del mono, se notificaron desde la semana epidemiológica (S.E.) 26 y la tendencia descendente a la S.E. 34.

Casos confirmados de Viruela del Mono, según distrito de residencia



Casos confirmados de Viruela del Mono, según grupo de edad



Caos confirmados de Viruela del Mono, según Establecimiento/DIRIS notificante

En la Región Callao, hasta el 31 de agosto de 2022, se notificaron 90 casos confirmados de Viruela del Mono, según establecimiento/DIRIS notificante; 39 notificaciones Hospital Carrión, 1 notificado por el Hospital de Ventanilla, 29 por otras DIRIS, 29 por el Hospital

Casos confirmados de Viruela del Mono, según sexo

En la Región Callao, hasta 31 de agosto 2022, de los 90 casos confirmados de Viruela del Mono, el 94.4% (90) corresponde al sexo masculino y el 5.6 % (5) al sexo femenino.



Reporte de Hospitalizados por Viruela del Mono

REPORTE DIARIO DE CASOS HOSPITALIZADOS POR VIRUELA DEL MONO FECHA: 31_08_2022

HOSPITALES	EDAD	SEXO	CONDICION DE DIAGNOSTICO			FECHA DE INGRESO
			PROBABLE	CONFIRMADO	DESCARTADO	
DANIEL ALCIDES CARRION	28	M		X		18/08/2022
	38	M		X		22/08/2022
SABOGAL SOLOGUREN	43	M		X		11/08/2022
	38	M		X		21/08/2022

*Hasta el 31 de agosto 2022
Fuente: SIEPI brote - Net Lab
Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRESA Callao

Dra. Marlene Leticia Contreras Huete
Equipo Técnico de la Oficina de
Epidemiología DIRESA

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGION CALLAO, SE N°34

Enfermedad o Evento	En la S.E. 34		Acum a la S.E. 34		Lugar de Exposición o Procedencia / Solo casos confirmados	Información adicional	
	2021	2022	2021	2022			
METAXENICAS							
Dengue sin señales de alarma	0	0	29	50	13 Piura, 02 Ucayali, 04 Ancash, 03 Cajamarca, 01 Ayacucho, 01 Junin, 01 Madre de Dios, 02 Loreto, 01 Amazonas, 07 Lima, 08 San Martín y 07 Callao	Confirmados: 50 Probables:02 Descartados: 37	Confirmados: 60 Probables: 02 Descartados: 43 Total: 105
Dengue con señales de alarma	0	0	1	10	01 Cajamarca, 01 Ica, 02 Piura, 01 Ancash, 01 Ucayali, 02 Loreto y 02 Lima	Confirmados: 10 Probables: 00 Descartados: 06	
Fiebre de Chikungunya	0	0	1	0		Confirmados:00 Probables: 09 Descartados: 00	
Leishmaniosis cutánea	0	0	8	2	02 Madre de Dios	Confirmados:02 Probables: 00 Descartados: 02	
Malaria Vivax	0	0	1	1	01 loreto		
Malaria Falciparum	0	0	1	2	01 Loreto y 01 Africa	Confirmados:02 Probables: 00 Descartados: 00	
Síndrome Guillain Barré	0	0	3	4	03 Callao y 01 Otros	Confirmados: 04 Sospechosos:04 Descartados: 03	
INMUNOPREVENIBLES							
Hepatitis B	0	0	4	5	02 Ventanilla, 02 Callao y 01 Otros	Confirmados: 05 Probables:02 Descartados: 00	
Varicela con otras complicaciones	0	0	0	5	02 Callao , 02 ventanilla y 01 SMP	Confirmados: 05	
Varicela sin complicaciones	0	0	9	23	09 Callao, 13 Ventanilla y 01 SMP	Confirmados: 23 Probables: 00 Descartados: 00	
Parotiditis	0	0	1	0			
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS							
IRAS	644	1168	18737	48578 **	**Callao 51.66%, Bellavista 4.80%, Carmen de la Legua 4.25%, La Perla 3.13%, La Punta 0.17%, Ventanilla 18.21%, Mi Perú 1.75% y Lima y Otros 16.09%.	ZONA DE ÉXITO* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Callao	
Neumonías	6	5	107	331**	**Callao 47.73%, Bellavista 5.74%, Carmen de la Legua 5.44%, La Perla 1.51%, La Punta 0.00%, Ventanilla 6.34%, Mi Perú 1.21% y Lima y Otros 32.02%	ZONA DE ÉXITO* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Carmen de la Legua, Bellavista y Callao	
SOB-ASMA	75	74	2936	3300**	**Callao 54.76%, Bellavista 5.36%, Carmen de la Legua 4.64%, La Perla 3.24%, La Punta 0.09%, Ventanilla 15.48%, Mi Perú 0.79% y Lima y Otros 15.64%	ZONA DE ÉXITO* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Callao y Carmen de la Legua	
Coronavirus	203	368	38 318	35 707	2 797 Bellavista, 14 645Callao, 962 Carmen de La Legua Reynoso, 1 497 La Perla, 295 La Punta, 6 707 Ventanilla, 1 018 Mi Peru y 7 781 de otros distritos	Confirmados: 35 707 Descartados: 2 618, Probables: 403, Sospechosos: 54 888.	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS							
Enfermedad Diarreica Acuosa	808	710	24070	29043 **	**Callao 49.07%, Bellavista 5.56%, Carmen de la Legua 3.73%, La Perla 3.85%, La Punta 0.21%, Ventanilla 15.95%, Mi Perú 0.64%, Lima y otros 20.99%	ZONA DE ÉXITO* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Callao	
Enfermedad Diarreica Disenterica	1	0	33	25 **	**Callao 64.00% Bellavista 12.00%, Carmen de la Legua 4.00%, La Perla 8.00%, La Punta 0.00%, Ventanilla 0.00%, Mi Perú 0.00%, Lima y otros 12.00%	ZONA DE ÉXITO* Tasa de Incidencia más alta: Distrito Callao y Bellavista	
Brucelosis	0	0	0	1	01 Junin	Confirmados: 01 Probables: 00 Descartados: 15	

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGION CALLAO, SE N°34

Enfermedad o Evento	En la S.E. 34		Acum a la S.E. 34		Lugar de Exposición o Procedencia / Solo casos confirmados	Información adicional
	2021	2022	2021	2022		
ENF. DE TRANSMISION SEXUAL						
Infección por VIH (base siendo evaluada por CDC- MINSA)	29	3	259	126***	***Casos al mes julio: Callao 44, Bellavista 02, Carmen de la Legua 19, La Perla 01, La Punta 00, Ventanilla 32, Mi Perú 00 y Lima y otros 28	***Casos por etapas de vida al mes de julio: Niño: 01, Adolescente: 02, Joven: 54, Adulto: 62, Adulto Mayor: 07
Infección por SIDA (base siendo evaluada por CDC- MINSA)	5	4	54	31*	***Casos al mes julio: Callao 14, Bellavista 01, Carmen de la Legua 03, La Perla 01, La Punta 00, Ventanilla 04, Mi Perú 00 y Lima y otros 08	***Casos por etapas de vida al mes de julio: Niño: 00, Adolescente: 01, Joven: 10, Adulto: 18, Adulto Mayor: 02
Sífilis Materna	1	2	65	41	25 Callao, 02 Carmen de la Legua, 01 La Perla, 03 Bellavista, 08 Ventanilla y 01 Otros	Confirmados: 41 Probables: 06 Descartados: 04
Sífilis no Especificada	1	1	19	57	20 Ventanilla, 01 Mi Perú, 01 Carmen de la Legua, 32 Callao y 02 Otros	Confirmados: 57 Probables: 08 Descartados: 01
Sífilis Congénita	0	1	5	4	01 Callao, 01 Carmen de la Legua y 02 Otros	Confirmados: 04 Probables: 00 Descartados: 00
ENF. NO TRANSMISIBLES						
Lesiones por accidentes de tránsito	77	114	491	640**	***Casos al mes de julio: Bellavista 23, Callao 132, Carmen de la Legua 26, La Perla 11, La Punta 00, Mi Perú 33, Ventanilla 335 y Lima y Otros 80	
Diabetes mellitus	798	1060	5105	8203***	***Casos al mes de julio: Callao 3735 Bellavista 571, Carmen de la Legua 378, La Perla 208, La Punta 07, Ventanilla 1411, Mi Perú 137 y Lima y Otros 1756	
Hipertensión Arterial	541	702	2671	4987***	***Casos al mes de julio: Callao 1962 Bellavista 330, Carmen de la Legua 175, La Perla 127, La Punta 19, Ventanilla 1077, Mi Perú 79 y Lima y Otros 1218	
Muerte Materna Indirecta tardía	0	0	2	0		
Muerte materna directa	0	0	1	3	01 Ventanilla, 01 Callao y 01 Lima	
Muerte Materna Indirecta	0	0	14	1	01 Carabayllo	
Muerte Materna Incidental	0	0	1	1	01 Los Olivos	
Muerte fetal	0	1	58	46	24 Callao, 01 Bellavista, 01 Carmen de la Legua, 02 La Perla, 09 Ventanilla y 09 Otros	
Muerte neonatal	0	2	45	51	10 Callao, 02 Carmen de la Legua, 02 Bellavista, 01 La Perla 05 Ventanilla y 31 Otros	
ENFERMEDADES ZOONOTICAS						
Leptospirosis	0	0	6	8	01 Ancash, 01 La Libertad, 02 Piura, 02 Callao y 02 Lima	Confirmados: 08 Probables: 00 Descartados: 36
Tifus exantemático	0	0	2	1	01 Carmen de la Legua	Confirmados: 01 Probables: 00 Descartados: 02
Loxocelismo	0	0	4	7	03 Callao, 01 Bellavista, 01 Bellavista y 02 Otros	Confirmados: 07 Probables: 00 Descartados: 00
INF. TRANSMISIBLES						
Conjuntivitis	0	1	33	91	20 Callao, 05 Bellavista, 16 Ventanilla y 49 Otros	Confirmados: 91

Fuente: Notiweb

**Episodios de IRAs, Neumonías, Neumonías graves y SOB-Asma procedentes de la Región Callao

***Información mensual hasta julio 2022

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, RED BONILLA – LA PUNTA, (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N°34

UNIDAD NOTIFICANTE	CONJUNTIVITIS		DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		SIFILIS MATERNA		VARICELA SIN COMPLICACIONES		SIFILIS NO ESPECIFICADA		VIH		SIDA		MUERTE FETAL	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
ACAPULCO	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALLAO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JOSE BOTERIN	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
JOSE OLAYA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUAN PABLO II	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
MANUEL BONILLA	0	0	0	0	3	7	0	0	3	17	0	0	0	0	0	0
NESTOR GAMBETTA	8	5	0	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PUERTO NUEVO	0	0	0	0	1	2	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0
RAMON CASTILLA	3	1	0	0	0	1	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0
SANTA FE	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0
SANTA ROSA	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
ALBERTO BARTON	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	19	10	2	0	0	0
MIGUEL GRAU	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.S. JOSE OLAYA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Notiweb
ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, RED BEPECA, (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N° 34

UNIDAD NOTIFICANTE	CONJUNTIVITIS		DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA		DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		SIFILIS MATERNA		VARICELA SIN COMPLICACIONES		SIFILIS NO ESPECIFICADA		VIH	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
ALTA MAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
FAUCETT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
PLAYA RIMAC	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
POLIGONO IV	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1	0	4	0	0
SESQUICENTENARIO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
PALMERAS DE OQUENDO	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0
LA PERLA	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BELLAVISTA-PERU COREA	1	3	0	0	0	0	6	3	2	0	0	0	0	0
PREVI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARMEN DE LA LEGUA	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0

Fuente: Notiweb

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, RED VENTANILLA, (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N°34

UNIDAD NOTIFICANTE	CONJUNTIVITIS		DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		SIFILIS MATERNA		VARICELA SIN COMPLICACIONES		HEPATITIS B		SIFILIS NO ESPECIFICADA		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
DEFENSORES DE LA PATRIA	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIJOS DEL ALMIRANTE GRAU	3	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LUIS FELIPE DE LAS CASAS	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
MARQUEZ	0	0	0	3	5	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
MI PERU	1	0	9	8	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENTANILLA ALTA	0	0	1	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENTANILLA ESTE	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
VILLA LOS REYES	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
SANTA ROSA DE PACHACUTEC	2	11	0	0	3	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0	0
BAHIA BLANCA	2	0	0	0	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0
03 DE FEBRERO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU-COREA	3	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0
ANGAMOS	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: Notiweb

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, POR OTRAS INSTITUCIONES (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N°34

UNIDAD NOTIFICANTE	BRUCELOSIS		CONJUNTIVITIS		DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA		DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		FIEBRE DE CHIKUNGUNYA		LEISHMANIASIS CUTANEA		LEPTOSPIROSIS		LOXOCELISMO		MALARIA P. FALCIPARUM		MALARIA POR P. VIVAX	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	0	0	0	0	0	1	3	9	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	2	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	0	0	0	0	0	3	0	5	1	0	5	2	3	2	0	0	1	2	1	0
DANIEL ALCIDES CARRION	0	1	0	0	0	2	1	4	0	0	3	0	2	4	2	1	0	0	0	1
LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO ALBERTO BARTON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN JOSE	0	0	0	2	0	0	7	1	0	0	0	0	1	1	2	4	0	0	0	0
SANIDAD BASE AEREA FAP	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA IMPALA PERU SAC	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENTANILLA	0	0	0	0	1	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Notiweb

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, POR OTRAS INSTITUCIONES (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N° 34

UNIDAD NOTIFICANTE	MUERTE MATERNA DIRECTA		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SINDROME DE GUILLAIN BARRE		TIFUS EXANTEMATICO		VARICELA SIN COMPLICACIONES		MUERTE MATERNA INDIRECTA		HEPATITIS B		SIFILIS NO ESPECIFICADA	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	4	1	0	0	0	0
CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
DANIEL ALCIDES CARRION	1	1	2	2	5	2	0	4	0	0	0	0	7	0	0	0	0	3
LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
POLICLINICO ALBERTO BARTON	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN JOSE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0
SANIDAD BASE AEREA FAP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA IMPALA PERU SAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENTANILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0

Fuente: Notiweb

UNIDAD NOTIFICANTE	MUERTE MATERNA INCIDENTAL		VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES		MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA		VIRUELA DEL MONO		MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL		ACCIDENTES DE TRANSITO		VIH		SIDA	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	1	0	0	0	4	7	0	0
ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	0	0	0	0	0	0	0	1	12	6	20	28	0	0	50	18	25	9
CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	3	1	1
DANIEL ALCIDES CARRION	1	0	0	2	0	0	0	0	18	20	18	19	146	213	67	10	21	8
LUIS NEGREIROS VEGA	0	1	0	1	2	0	0	0	9	5	3	0	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO ALBERTO BARTON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN JOSE	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	3	1	83	57	67	47	1	12
SANIDAD BASE AEREA FAP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA IMPALA PERU SAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENTANILLA	0	0	0	2	0	0	0	0	4	3	0	0	262	370	47	23	4	1

Fuente: Notiweb

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, NOTIFICADOS POR OTRAS DIRESAS (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N° 34

UNIDAD NOTIFICANTE	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA		DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		LOXOCELISMO		MUERTE MATERNA DIRECTA		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SINDROME DE GULLAIN BARRE		HEPATITIS B		SIFILIS NO ESPECIFICADA		VIRUELA DEL MONO	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
HOSP. CARLOS LANFRANCO LA HOZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	9	0	0
HOSPITAL NIVEL I AURELIO DIAZ UFANO Y PERAL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INST. MATERNO PERINATAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INST. SALUD DEL NI-O	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
HOSP. CAYETANO HEREDIA	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
HOSP. EDGARDO REBAGLIATI MARTINS- ESSALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
C.S. SAN MIGUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HOSP. SAN BARTOLOME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
HOSP. SERGIO BERNALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
C.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
HOSP. DOS DE MAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
CLI. SAN GABRIEL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.S. MADRE TERESA CALCUTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C.S. LLOCHEGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.M.I. MEXICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0
C.M.I. SURENOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Notiweb


CASOS CONFIRMADOS DE CORONAVIRUS POR UNIDADES NOTIFICANTES, REGIÓN CALLAO, A LA SE. N°34

CORONAVIRUS											
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	2021	2022	DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA-LA PUNTA	2021	2022	DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA	2021	2022	OTRAS INSTITUCIONES	2021	2022
200 MILLAS	70	159	ACAPULCO	660	642	03 DE FEBRERO	99	202	AEREA INTERNACIONAL	147	241
AEROPUERTO	90	199	ALBERTO BARTON	724	646	ANGAMOS	178	232	AGENCIA DE ADUANAS TRANSOCEANIC SAC.	3	6
ALTA MAR	264	403	CALLAO	401	419	BAHIA BLANCA	148	241	ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON	3788	1311
BELLAVISTA-PERU COREA	2783	3473	CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y MENTAL	1	1	CIUDAD PACHACUTEC	310	282	ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	4777	3827
BOCANEGRA	410	365	JOSE BOTERIN	220	289	DEFENSORES DE LA PATRIA	92	79	CALSA PERU S.A.C.	2	0
CARMEN DE LA LEGUA	297	531	JOSE OLAYA	356	216	HIJOS DEL ALMIRANTE GRAU	247	141	CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	36	22
EL ALAMO	362	150	JUAN PABLO II	215	253	LUIS FELIPE DE LAS CASAS	193	121	CAP III METROPOLITANO CALLAO	227	754
FAUCETT	89	132	LA PUNTA	87	499	MARQUEZ	524	653	CENTRO MEDICO NAVAL	2090	2064
LA PERLA	178	228	MANUEL BONILLA	326	259	MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU-COREA	948	368	CLINICA BELLAVISTA	791	445
PALMERAS DE OQUENDO	328	278	MIGUEL GRAU	97	154	MI PERU	1980	1469	CLINICA CARRION	18	0
PLAYA RIMAC	117	332	NESTOR GAMBETTA	928	866	SANTA ROSA DE PACHACUTEC	166	162	CLINICA GSTAR	1	0
POLIGONO IV	68	241	PUERTO NUEVO	135	244	VENTANILLA ALTA	168	213	CLÍNICA LIMATAMBO	627	604
PREVI	240	196	RAMON CASTILLA	260	359	VENTANILLA BAJA	68	76	DANIEL ALCIDES CARRION	1778	1084
SESQUICENTENARIO	257	625	SAN JUAN BOSCO	214	452	VENTANILLA ESTE	111	89	DIRAVPOL PNP	0	1
VILLA SR. DE LOS MILAGROS	48	96	SANTA FE	372	369	VILLA LOS REYES	770	424	GRUPO TRANSOCEANIC SAC.	3	9
C.S.M.C. CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	0	11	SANTA ROSA	160	391	C.S.M.C. MI PERU	0	14	HERMANAS MARIA DON ROSE S.	1591	2840
C.S.M.C. LA PERLA	0	8							HOSPITAL CHALACO I	5	0
									HOSPITAL DE REHABILITACION	22	64
									IBT HEALTH SAC	7	0
									INSTITUTO PENINTENCIARIO CALLAO	0	6
									LUIS NEGREIROS VEGA	2093	932
									MARITIMA INTERNACIONAL	218	309
									MEDIC YEM SALUD OCUPACIONAL SAC.	204	395
									POLICLINICO ALBERTO BARTON	155	18
									POLICLINICO CALLAO PNP	0	14
									POLICLINICO PERUANO ASOCIACION EMMANUEL	10	0
									POLICLINICO REYNA DE LA PAZ	5	0
									PRODUCTOS PARAISO DEL PERU SAC.	65	0
									RANSA COMERCIAL S.A.	39	1
									RASAN S.A.	3	11
									SAN JOSE	2169	1970
									SANIDAD BASE AEREA FAP	2	0
									VENTANILLA	660	510
									ZINC INDUSTRIAS NACIONALES SA.	23	7

Fuente: Notiweb

INDICADORES DE MONITOREO

Promedio Ponderado de las Unidades Notificantes de la DIRESA Callao SE 34-2022

Estratos Nacional

OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DE LA DATA	RETROINFORMACION	Puntaje Total	
1. 100%	1. 100%	1. 95-100%	1. 90-100%	A. 90 - 100	optimo
2. 95-99.9%	2. 80-99.9%	2. 90-94.9%	2. 80-89.9%	B. 80 - 90	bueno
3. 90-94.9%	3. 60-79.9%	3. 85-89.9%	3. 70-79.9%	C. 70 - 80	regular
4. Menos de 95%	4. menos de 60%	4. menos de 85%	4. menos de 70%	D. Menos de 70	debil

MICROREDES	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	REGULARIZACION	
MR Bonilla	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Santa Fe	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Olaya	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Gambetta	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Acapulco	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Faucett	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Sesquicentenario	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Aeropuerto	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Bellavista	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Peru Korea Pachacutec	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Angamos	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Villa Los Reyes	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MR Márquez	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
HOSPITALES MINSA	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	REGULARIZACION	
Hospital Daniel A. Carrión	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hospital San José	0.0	100.0	100.0	100.0	75.0
Hospital de Ventanilla	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hospital de Rehabilitación del Callao	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
ESSALUD	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	REGULARIZACION	
Hospital Alberto Sabogal Sologuren	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Policlínico Hna. Maria Don Rose S.	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hospital Luis Negreiros Vega	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Cap III Metropolitano Callao	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Cap III Luis Negreiros Vega	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hospital Alberto Leopoldo Barton Thompson	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Policlínico Alberto Barton Thompson	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
FUERZAS ARMADAS Y POLICIALES	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	REGULARIZACION	
Centro Medico Naval	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
DIRAVPOL PNP	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Policlínico Callao PNP	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Policlínico Vipol PNP	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Posta Naval de Ventanilla	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Sanidad Base Aérea FAP	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Cia de la Sanidad de la 1era Brigada de Aviación del Ejército	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Guarnición Real Felipe	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Posta Médica PNP Ventanilla	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
OTRAS INSTITUCIONES	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	REGULARIZACION	
Aérea Internacional	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Sanidad Marítima	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Clínica Bellavista	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Instituto Penitenciario Callao	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Hospital Chalaco I	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Fuersalud Sur	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Fuersalud Norte	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Policlínico Reyna De La Paz	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Clínica Carrión	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
C.S. de la Sociedad de Beneficencia Pública	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Policlínico Asociación Peruana Emmanuel	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Impala	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente: Notiweb

EPIAYUDA

Vigilancia de seguimiento de gestantes y síndrome congénito asociado a la infección por virus zika

a. Caso sospechoso de síndrome congénito asociado a la infección por virus zika:

Recién nacido vivo o natimuerto que presente cualquiera de una o más de las siguientes manifestaciones:

- Microcefalia: medida de circunferencia occipitofrontal (perímetro cefálico) a las 24 horas después de nacer, por debajo de -2 desviaciones estándar de la media según referencias estandarizadas, de acuerdo a edad gestacional y sexo.
- Alguna malformación congénita del sistema nervioso central (*), detectada por cualquier estudio de imágenes (**) o con manifestaciones clínicas de compromiso neurológico (***)).
- Aparente normalidad al nacimiento y con posteriores manifestaciones de retraso del crecimiento de la circunferencia occipitofrontal u otras alteraciones del desarrollo neurológico, observado hasta los 12 meses de edad.
- Otra malformación congénita (auditivas, oculares, articulares) evidenciada en el periodo neonatal.

De **madre** que tiene cualquiera de los siguientes antecedentes:

- Residencia o que haya visitado áreas epidémicas o endémicas con transmisión de virus Zika confirmada durante su gestación, o

- Contacto sexual sin protección, durante la gestación, con una persona que en las 8 semanas previas al contacto sexual tenga antecedentes de residencia o viaje a un área epidémica o endémica con transmisión de virus Zika y/o tenga prueba positiva a zika, o
- Enfermedad febril exantemática de causa desconocida durante gestación, habiéndose descartado otros agentes (dengue, chikungunya, sarampión u otro), en áreas con Aedes aegypti y con antecedente de transmisión de Zika, o
- Infección confirmada a zika

b. Caso confirmado de síndrome congénito asociado a infección por virus zika:

Neonato, natimuerto o lactante sospechoso de síndrome congénito asociado a la infección por virus zika con diagnóstico de laboratorio positivo al virus zika, en muestras de tejido fetal (en natimuerto), o muestras de suero, líquido cefalorraquídeo u orina (en neonato).

c. Caso descartado de síndrome congénito asociado a infección por virus zika:

Caso sospechoso de síndrome congénito asociado a infección por virus zika, en el que se tenga confirmación a otra causa y con resultado negativo para virus zika.

- (*) Calcificaciones, ventriculomegalia, hipoplasia o aplasia del cuerpo calloso, hipoplasia cerebelosa, lesiones de la sustancia blanca, anormalidades de desarrollo cortical (polimicrogiria, lisencefalia) y

alteraciones del tronco encefálico o de la medula espinal.

(**) Ecografía, tomografía, resonancia magnética nuclear.

(***) Hipertensión o esparticidad, irritabilidad, crisis epilépticas, temblor o temblor, problemas en la alimentación, trastorno auditivo y visual.

Vigilancia de seguimiento de gestantes con sospecha o confirmación de enfermedad por virus zika:

Caso sospechoso*:

a) Gestante con rash/exantema (erupción cutánea), con un tiempo de enfermedad menor o igual a 7 días de evolución, que reside o ha visitado áreas con transmisión de zika, 14 días antes del inicio de los síntomas y que presenta alguna de las siguientes manifestaciones:

- Fiebre $<38,5^{\circ}\text{C}$
- Conjuntivitis no purulenta o hiperemia conjuntival
- Mialgia
- Cefalea o malestar general
- Artralgia
- Edema periarticular

b) Gestante que no resida o haya visitado áreas epidémicas o endémicas de zika, con antecedentes de contacto sexual sin protección entre los últimos 14 días antes del inicio de los síntomas, con una persona que en las 8 semanas previas al contacto sexual tenga antecedentes de residencia o viaje a un área con transmisión de virus zika confirmada y que tenga prueba positiva a zika.

c) Gestante con hallazgos ecográficos de microcefalia fetal, calcificaciones intracraneales o alteraciones del sistema nervioso, que cumpla con uno de los siguientes criterios:

- Residente o que haya visitado áreas con transmisión de

virus zika confirmada, durante la gestación.

- Con antecedente de contacto sexual sin protección con una persona que en las 8 semanas previas al contacto sexual tenga antecedente de residencia o viaje a un área con transmisión de virus zika confirmada o tenga prueba positiva a zika.

(*) En todos los casos se debe realizar el diagnóstico diferencial con otras enfermedades exantemáticas, reumatológicas, malaria y otras infecciones virales como dengue, chikungunya y otras arbovirosis.

AGRADECIMIENTOS

Nuestro especial agradecimiento a la Lic. Cindy Leyva Aragón – Equipo Técnico de la Oficina de Epidemiología DIRESA Callao, igualmente a todos los que han participado en las diferentes secciones que han hecho posible la edición de este boletín 2022.

Boletín Epidemiológico Semanal de la Región Callao

Dr. Henry Serafín Gamboa Serpa
Director Regional de la Dirección
Regional de Salud del Callao

**EQUIPO DE LA OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA-DIRESA CALLAO**
Dra. Cecilia Gómez Zeballos
Jefe de la Oficina de Epidemiología

**UNIDAD DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA**
Dr. Jorge Félix Pérez Dávila – Jefe
Lic. Nilda Maricruz Rios Avellaneda
Lic. Lizbeth Penadillo Cueva
Obsta. Verónica Moscol Merino
Odont. Marlene Contreras Huete
Asist. Adm. Rita Yuliana Torres Aquije
Tec. Inf. Blanca Fajardo Delgado

**EQUIPO TECNICO DE LA UNIDAD DE
ASIS Y CAPACITACIÓN**
Dra. Gaby González Espinoza – Jefe
Lic. Cindy Leyva Aragón
Aux. Adm. María F. Miranda Rivera
Aux. Adm. Jared Sardá Campos

Myriam Ramos Salas
Grisseldy Uriona Vásquez
Secretaria

COMITÉ EDITORIAL
Dra. Cecilia Gómez Zeballos
Jefa de la Oficina de Epidemiología

Dra. Gaby González Espinoza
Editora del Boletín Epidemiológico

Asist. Adm. Rita Yuliana Torres Aquije
Diseño Gráfico y Diagramación

