

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2022

S.E. 39

Semana Epidemiológica

(Del 25 de septiembre al 01 de octubre 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. 39-2022

Semana Epidemiológica (Del 25 de septiembre al 01 de octubre del 2022)

Editorial.....	03
Notificación consolidada de EDAs-IRAs.....	04
Episodios de EDAs, IRAs, Neumonías y SOB-Asma, por unidad notificante SE 39-2022.....	10
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Conjuntivitis en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	11
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Hepatitis B en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	12
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Arañazo de Gato en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	13
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Muerte Materna en la Región Callao.....	14
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Sífilis en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	15
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Muerte Perinatal y Neonatal en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	17
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Leptospirosis en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	20
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Leishmaniosis en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	21
Situación de Vigilancia Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en la Región Callao, agosto 2022.....	22
Situación de Vigilancia Epidemiológica de Viruela del Mono en la Región Callao.....	25
Enfermedades sujetas a Vigilancia en la Región Callao, a la SE 39-2022.....	27
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 39-2022	29
Casos Confirmados de Coronavirus por Unidades Notificantes, Región Callao, a la SE 39-2022.....	33
Indicadores de monitoreo.....	34
Epiayuda.....	35
Equipo-Agradecimiento	36

DETECCIÓN DE VIRUS POLIO DERIVADO DE LA VACUNA TIPO 2 EN LOS ESTADOS UNIDOS Y EL RIESGO DE BROTES POSTERIOR A LA IMPORTACIÓN EN EL PAÍS

Dada la identificación de un caso de parálisis flácida aguda relacionada con un poliovirus derivado de la vacuna tipo 2 en un individuo no vacunado del condado de Rockland, Nueva York, Estados Unidos, la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS /OMS) reiteran a los Estados Miembros la importancia de aunar esfuerzos a fin de mantener y fortalecer la vigilancia para la detección de casos, y alcanzar coberturas adecuadas de vacunación contra la poliomielitis.

ENFOQUE MUNDIAL

La región de las Américas ha cumplido más de 30 años sin la detección de casos de poliovirus salvaje en sus países / territorios. En 1994, las Américas se convirtió en la primera región del mundo en ser certificada como libre de polio por la Organización Mundial de la Salud. La detección temprana de casos a través de la vigilancia de los casos de parálisis flácida aguda (PFA) en menores de 15 años y mantener coberturas adecuadas de vacunación contra poliomielitis son claves para mantener este estatus.

Como resultado de la vigilancia realizada en los Estados Unidos de América, el 21 de julio de 2022, el departamento de salud del estado de Nueva York informó sobre la identificación de un caso de poliomielitis paralítica en un individuo no vacunado en el condado de Rockland.

La secuenciación inicial confirmada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) indica que el caso se debe a un poliovirus derivado de la vacuna tipo 2 (VDPV2) 1-2-3. La investigación se encuentra en curso y se

dispondrá de mayor información en la medida que esté disponible.

ACTUALIDAD

El 10 de junio de 2022, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) había alertado sobre el riesgo de emergencia de un poliovirus derivado de la vacuna y se orientó a los Estados Miembros a implementar medidas efectivas para disminuir el riesgo de ocurrencias de brotes manteniendo coberturas altas y homogéneas de vacunación, y una vigilancia epidemiológica sensible que permita detectar e investigar de forma oportuna los casos de parálisis flácida aguda.

COBERTURAS DE VACUNACIÓN

En los últimos años, las tasas de vacunación contra la poliomielitis han disminuido considerablemente. Incluso antes de la pandemia por COVID-19, la vacunación contra la poliomielitis había caído por debajo de la meta de cobertura de igual o mayor al 95% recomendada para prevenir la reintroducción del virus.

Durante la pandemia que ha afectado los servicios de salud en toda la región, incluida la vacunación de rutina- las coberturas de vacunación contra la polio han seguido disminuyendo. En 2020, solo el 80% de los niños de la Región recibió la tercera dosis de la vacuna contra la polio necesaria para la inmunización completa, en comparación con el 87% en 2019. De continuarse esta tendencia en las coberturas de vacunación, existe un alto riesgo de ocurrencia de brotes posterior a la importación de un virus (salvaje o derivado de la vacuna) o la emergencia de poliovirus derivado de la vacuna, y que estos no sean detectados a tiempo.

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

**NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA
VIGILANCIA DE EDAS/IRAS**

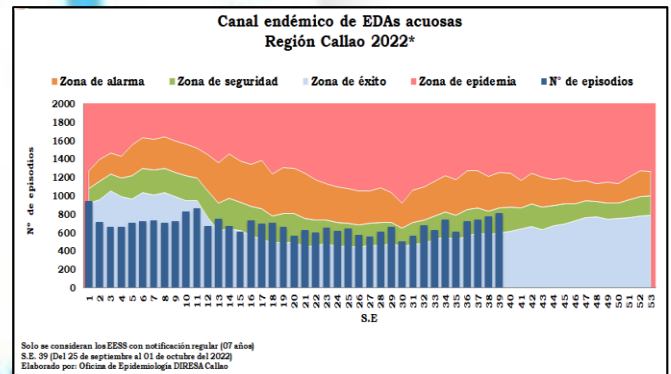
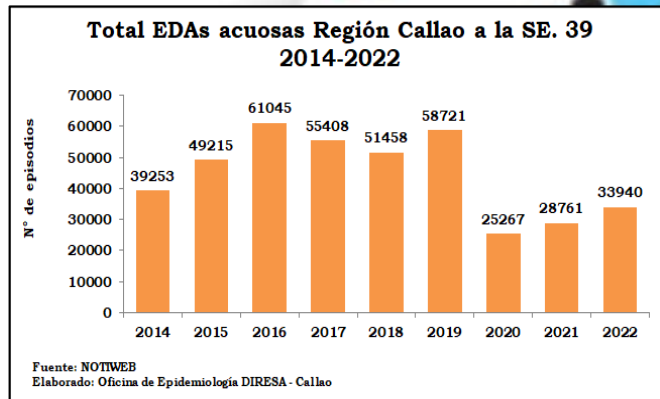
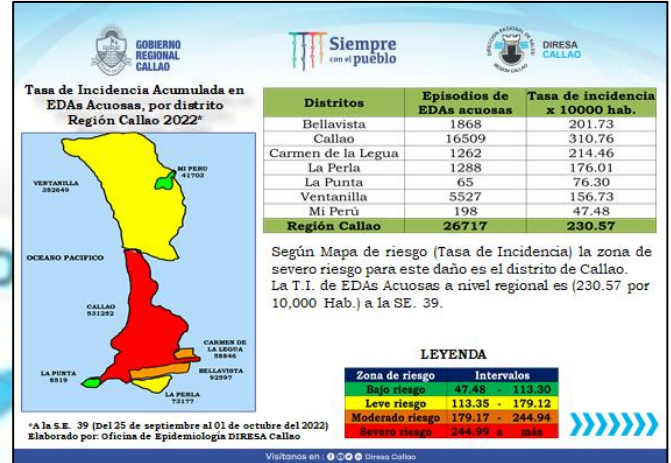
1.- Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)

En el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC)-MINSA, a la SE. 38-2022, los episodios de EDAs (acuosa+disentérica) han incrementado con respecto al año 2021. La T.I. Nacional es de 176.6 por 10,000 Hab.

EDAs Acuosas:

A nivel Regional hasta la SE 39-2022, han sido notificados 33 940 episodios de EDAs Acuosas por nuestras unidades notificantes, superior en 18.01% en relación al mismo periodo del año anterior.

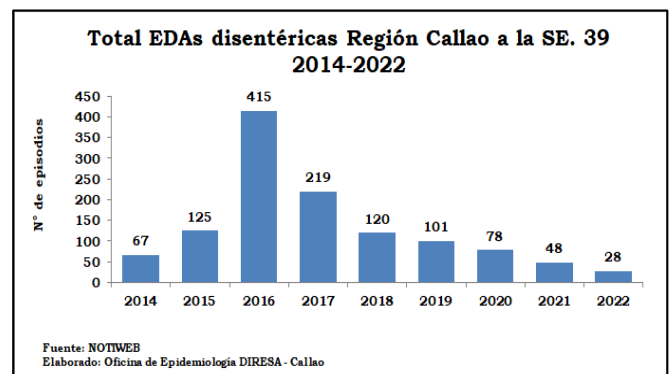
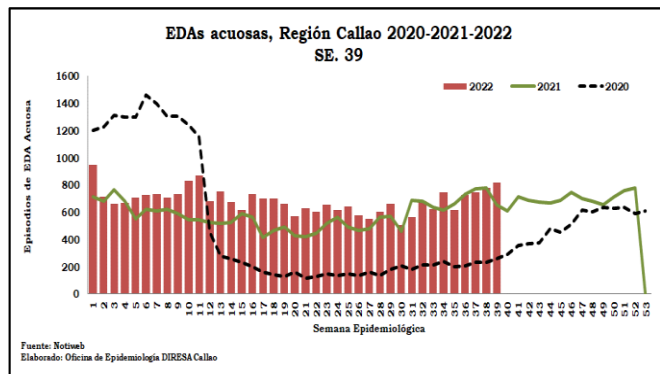
Muestra una T.I. a nivel Regional de 230.57 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de seguridad.



De ellos, proceden de la Región Callao 26 717 episodios, superior en 18.01% al mismo periodo del año 2021 (22 640). En la presente S.E, la curva muestra un incremento; se notificaron 817 episodios, a diferencia de 775 en la SE anterior.

EDAs Disentéricas:

Hasta la SE 39-2022, han sido notificados 28 episodios de EDAs Disentéricas por nuestras unidades notificantes, inferior en 41.67% en relación al mismo periodo del año anterior.



De ellos, proceden de la Región Callao, 24 episodios, inferior en 33.33% al mismo periodo del año 2021 (36). En la presente S.E, la curva muestra una leve disminución; no se notificó ningún episodio, a diferencia de 01 en la SE anterior.

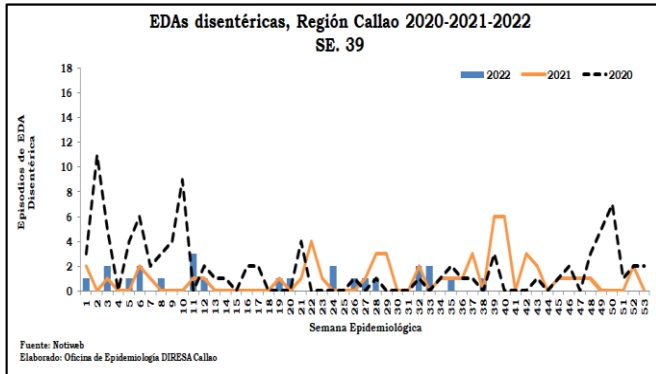
(CDC)-MINSA, a la SE 38-2022, se han notificado 1 401 653 episodios con una T.I. Nacional de 5297.18 por 10,000 Hab., superior al mismo periodo de año 2021.

En cuanto a las Neumonías, se han notificado 16 182 episodios con una T.I. Nacional de 61.16 por 10,000 Hab., superior al mismo periodo de año 2021.

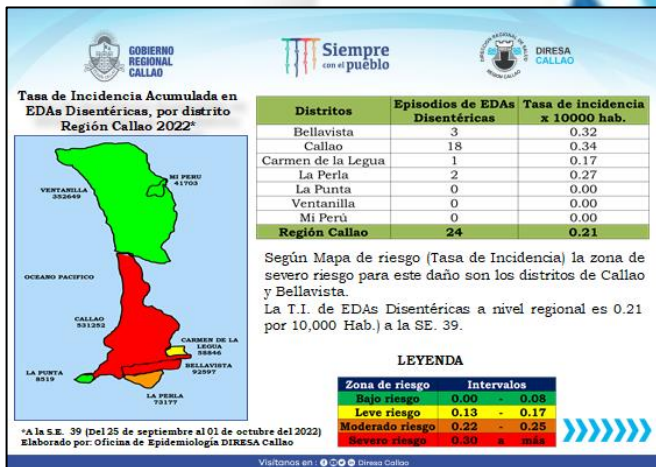
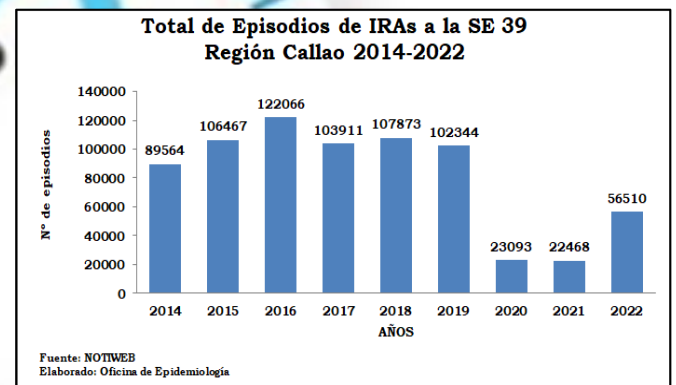
En relación a SOB-Asma, se han notificado 58 039 episodios con una T.I. Nacional de 219.34 por 10,000 Hab., superior al mismo periodo de año 2021.

IRAs en menores de 5 años

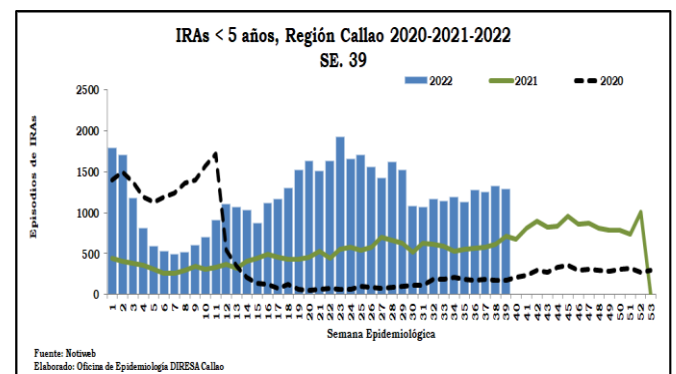
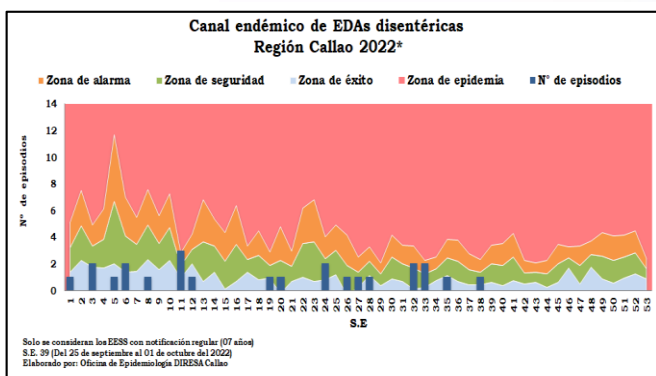
Hasta la SE. 39-2022, han sido notificados 56 510 episodios de IRAs por nuestras unidades notificantes, superior en 151.51% en relación al mismo periodo del año anterior.



Muestra una T.I. a nivel Regional de 0.21 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de éxito.



De ellos, proceden de la Región Callao 47 132 episodios, superior en 152.38% al mismo periodo del año 2021 (18 675). En la presente S.E, la curva muestra una disminución; se notificaron 1292 episodios, a diferencia de 1325 en la SE anterior.

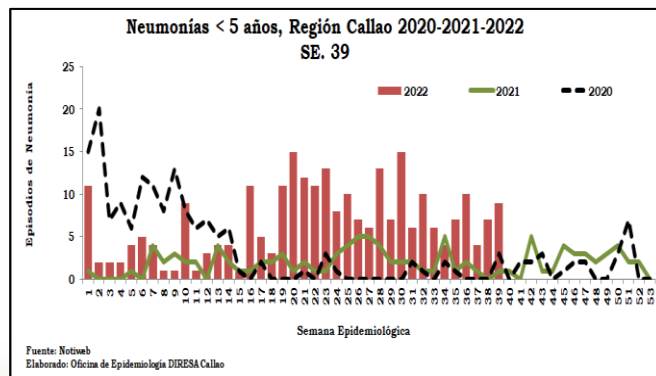
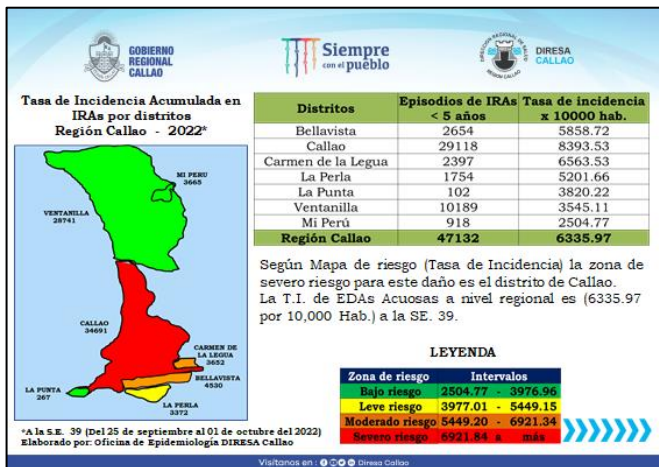


2.- SITUACIÓN DE LAS IRAs

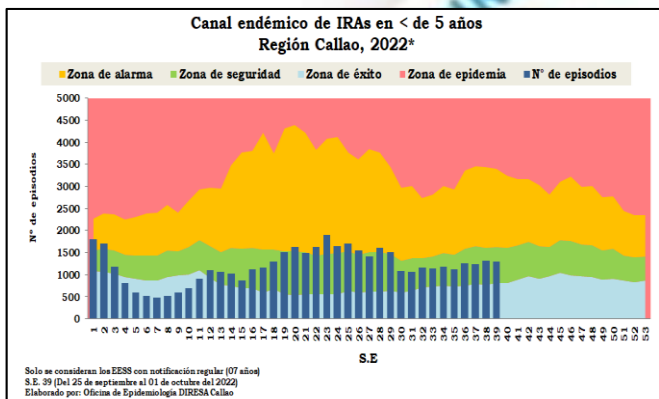
En el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Muestra una T.I. a nivel Regional de 6335.97 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de seguridad.

presente S.E, la curva muestra un incremento; se notificaron 09 episodios, a diferencia de 07 en la SE anterior.

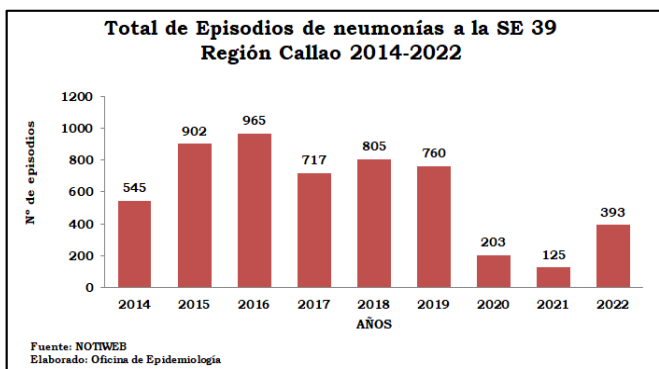
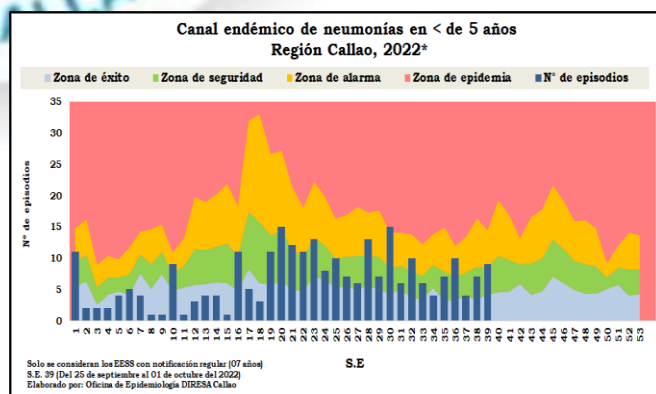


Muestra una T.I. a nivel Regional de 35.49 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de alarma.



Neumonía en menores de 5 años

Hasta la SE. 39-2022, han sido notificados 393 episodios de neumonías por nuestras unidades notificantes, superior en 214.40% en relación al mismo periodo del año anterior.

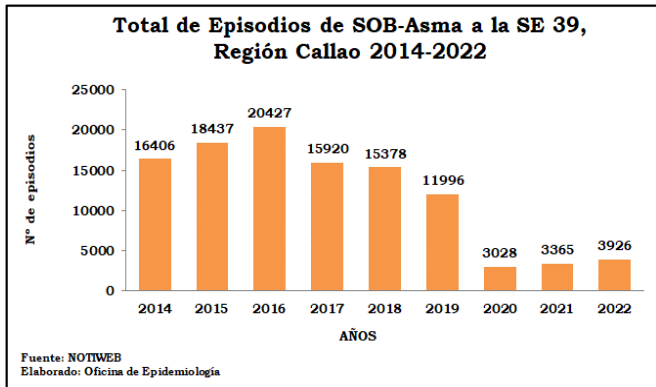


Síndrome de Obstrucción Bronquial - Asma en menores de 5 años.

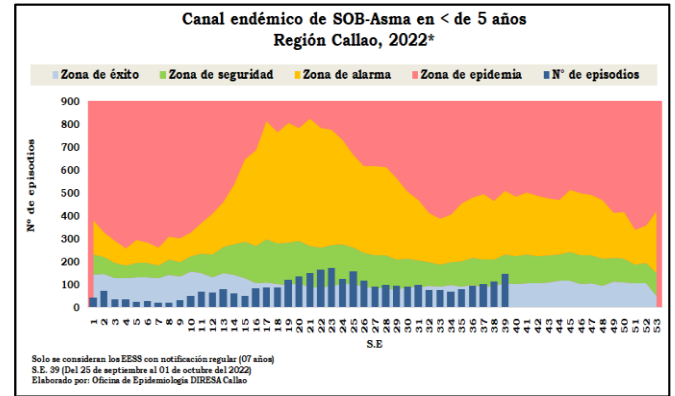
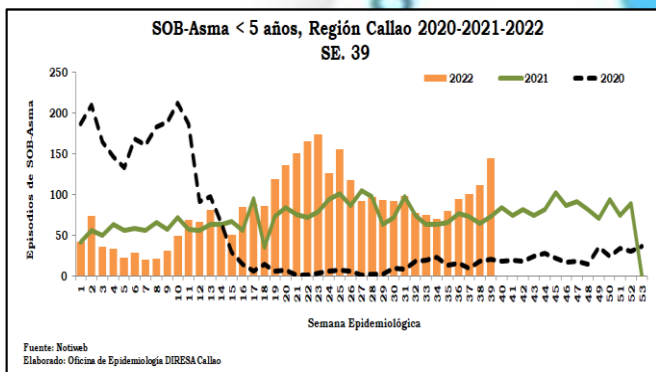
Hasta la SE. 39-2022, han sido notificados 3926 episodios de Síndrome de Obstrucción Bronquial (SOB-Asma) por nuestras unidades notificantes,

De ellos, proceden de la Región Callao 264 episodios, superior en 256.76% al mismo periodo del año 2021 (74). En la

superior en 16.67% en relación al mismo periodo del año anterior.

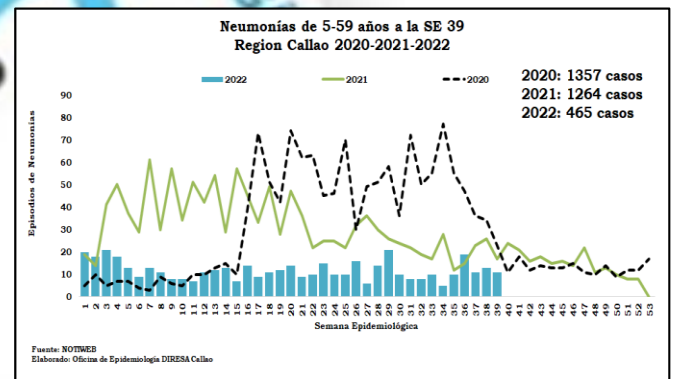


De ellos, proceden de la Región Callao 3322 episodios, superior en 21.68% al mismo periodo del año 2021 (2730). En la presente S.E, la curva muestra un incremento; se notificaron 145 episodios, a diferencia de 112 en la SE anterior.



Neumonía de 5 a 59 años

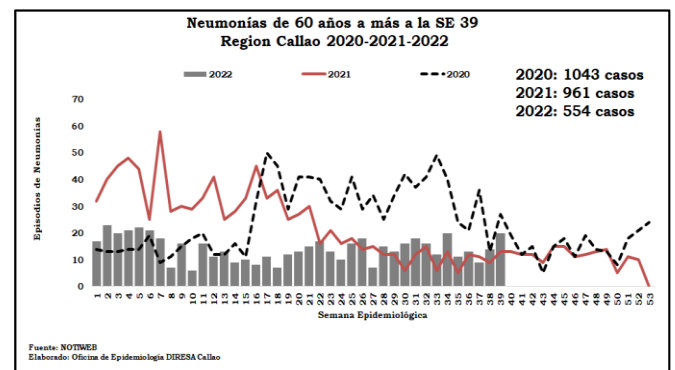
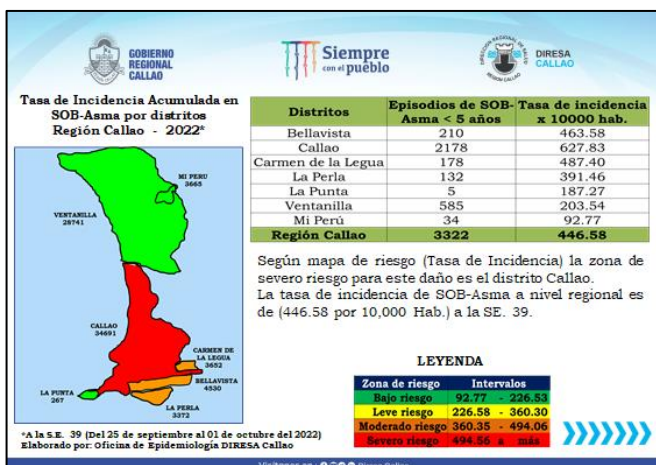
Hasta la SE 39-2022, se notificaron 465 episodios de neumonías en este grupo de edad, inferior en 63.21% al mismo periodo del año 2021 (1264). En la presente S.E, la curva muestra una leve disminución; se notificaron 11 episodios, a diferencia de 13 en la SE anterior.



Muestra una T.I. a nivel Regional de 446.58 por 10,000 Hab., ubicándonos en el canal endémico en la zona de seguridad.

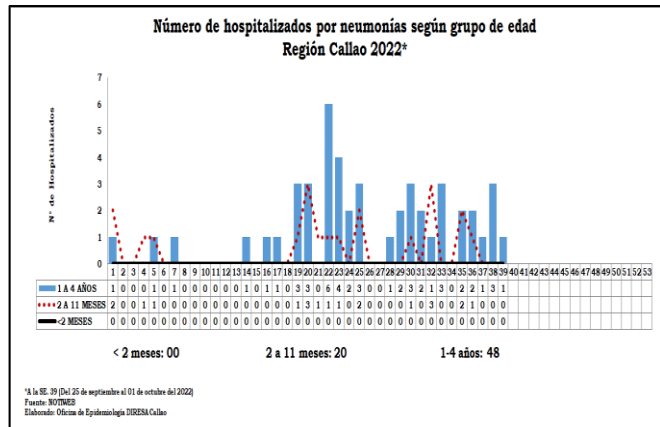
Neumonías en mayores de 60 años

Hasta la SE 39-2022, se han notificado 554 episodios de neumonías en este grupo de edad, inferior en 42.36% al mismo periodo del año 2021 (961). En la presente S.E, la curva muestra un incremento; se notificaron 20 episodios a diferencia de 14 en la SE anterior.

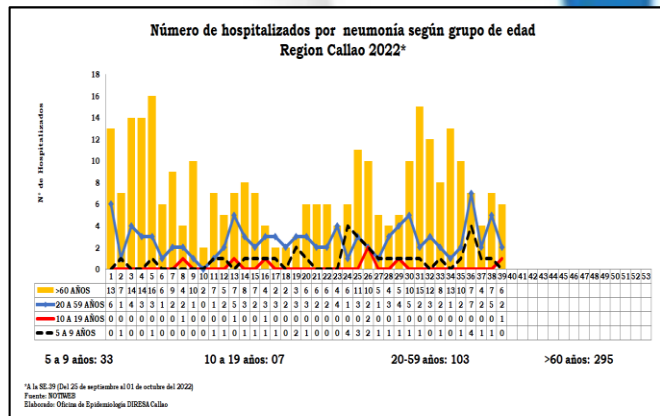


Hospitalizados por neumonía por grupos de edad

Hasta la SE. 39-2022, se han notificado 506 hospitalizaciones por neumonías; menores de 2 meses con 00 hospitalizados (0.00%), de 2-11 meses con 20 hospitalizados (3.95%) y de 1-4 años con 48 hospitalizados (9.49%).

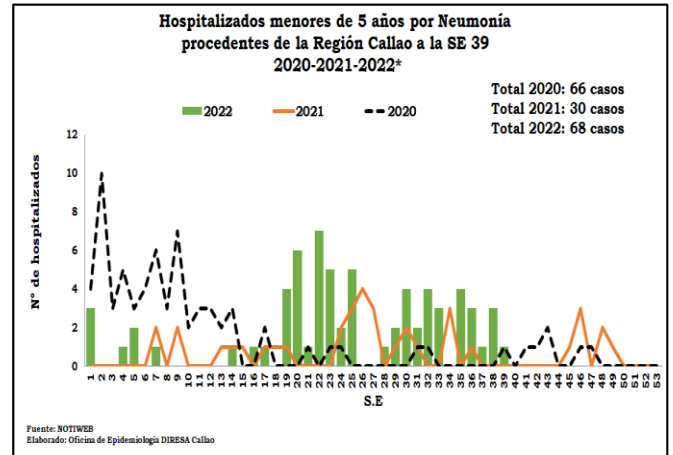


De 5-9 años 33 hospitalizados (6.52%), de 10-19 años 07 hospitalizados (1.38%); de 20 a 59 años 103 hospitalizados (20.36%) y mayores de 60 años 295 hospitalizados (58.30%).



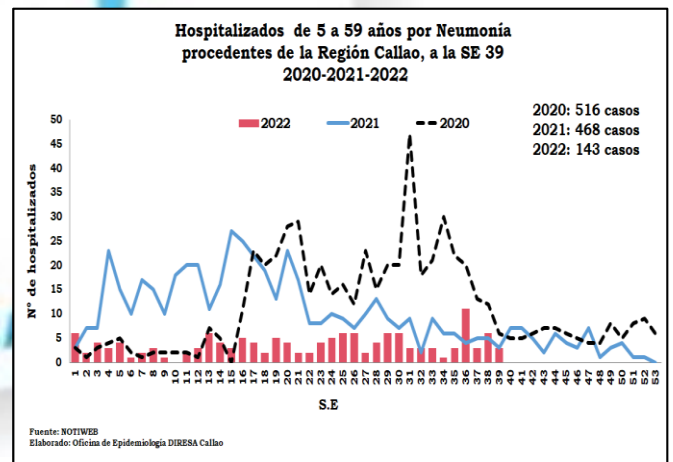
Hospitalizados por neumonía en menores de 5 años:

Hasta la SE. 39-2022, se han notificado 68 hospitalizados por neumonía en niños <5 años, superior en relación al mismo periodo del año 2021 (30). En la presente SE, la curva muestra una leve disminución; se notificaron 01 hospitalizado en este grupo de edad, a diferencia de 03 en la SE anterior.



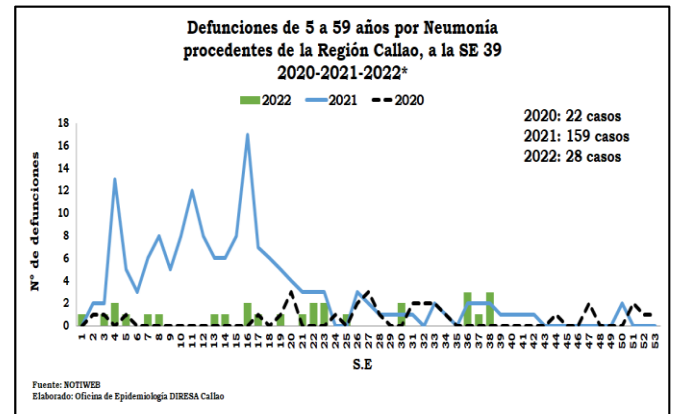
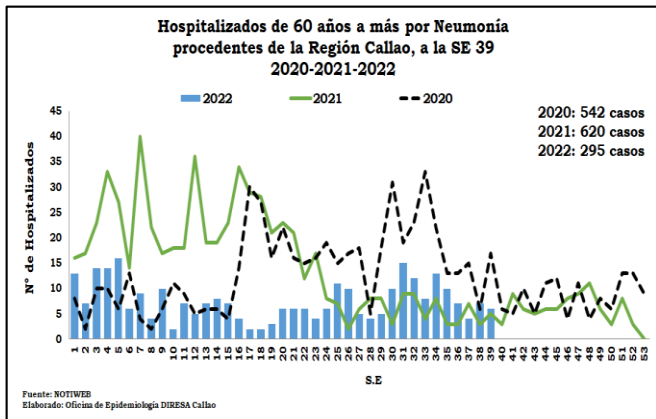
Hospitalizados por neumonía de 5 a 59 años

Hasta la SE 39-2022, se han notificado 143 hospitalizaciones por neumonía en este grupo de edad, inferior en relación al mismo periodo del año 2021 (465). En la presente SE, la curva muestra una disminución; se notificaron 03 hospitalizados en este grupo de edad, a diferencia de 06 en la SE anterior.



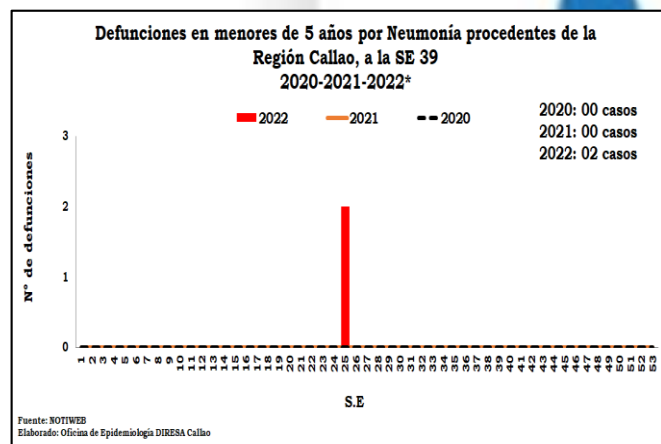
Hospitalizados por neumonía en mayores de 60 años

Hasta la SE 39-2022, se han notificado 295 hospitalizaciones por neumonía en este grupo de edad, inferior en relación al mismo periodo del año 2021 (620). En la presente SE, la curva muestra una disminución; se notificaron 06 hospitalizados en este grupo de edad, a diferencia de 07 en la SE anterior.



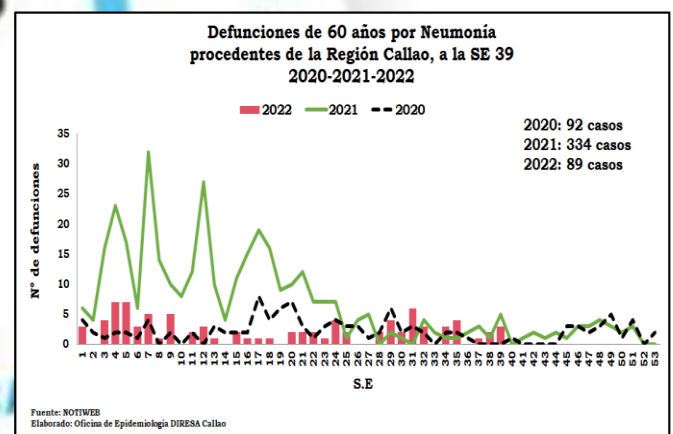
Defunciones en niños menores de 5 años

Hasta la SE 39-2022, 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 39-2022, se notificaron 89 fallecidos en este grupo de edad, inferior al mismo periodo del año anterior (334). En la presente SE, la curva muestra un incremento; se notificaron 03 fallecidos en este grupo de edad, a diferencia de 02 en la SE anterior.



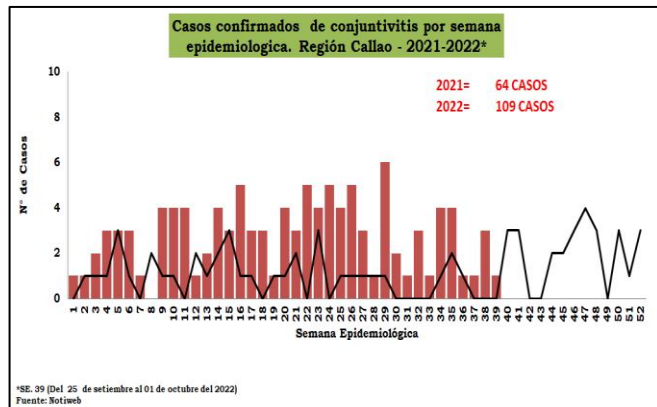
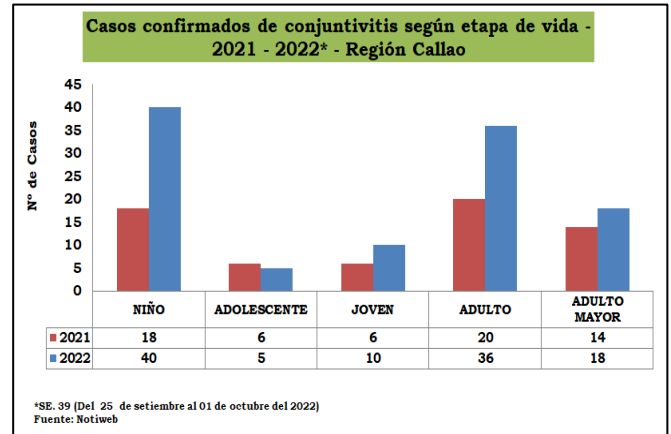
Defunciones de 5-59 años

Hasta la SE 39-2022, se han notificado 28 fallecidos por neumonía en este grupo de edad, inferior al mismo periodo del año anterior (159). En la presente SE, la curva muestra una disminución; no se notificó ningún fallecido en este grupo de edad, a diferencia de 03 en la SE anterior.

**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE
CONJUNTIVITIS EN LA REGIÓN
CALLAO S.E. 39-2022**

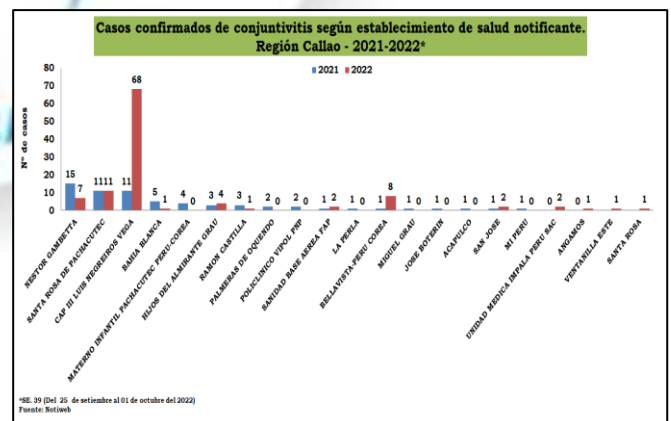
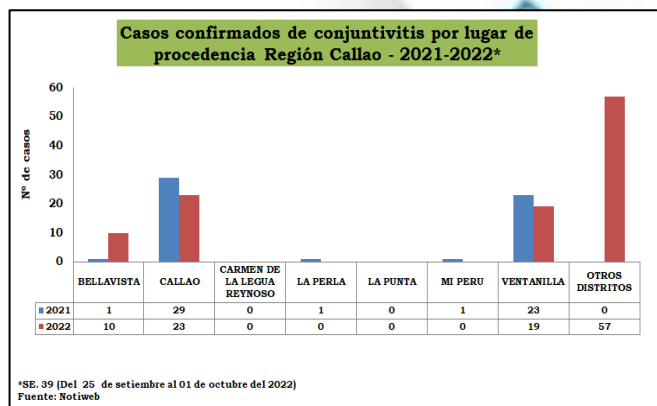
Conjuntivitis:

Hasta la S.E. 39-2022 se presentaron 109 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. 39-2022, la Región Callao presenta 109 casos confirmados, de los cuales el distrito del callao presenta 23 (21.1%) casos confirmados, Bellavista tiene 10 (9.2%), el distrito de Ventanilla 19 casos (17.4%) y otros distritos tienen 57 casos (52.3%).

Según lugar de atención hasta la S.E. 39-2022, 68 (62.4%) casos confirmados fueron atendidos por el **CAP III Luis Negreiros Vega**, 04 (3.7%) casos en **C.S Hijos del Almirante Grau**, 11 (10.1%) casos en el **CS Santa Rosa Pachacútec**, 02 (1.8%) casos en la **Sanidad Base Aérea FAP**, asimismo 02 (1.8%) en la **Unidad Médica Impala Perú SAC**, 07 (7.3%) en el **C.S Néstor Gambetta** 08 (6.4%) en **CS Bellavista Perú-Corea**, y 01 (0.9%) en **CS. Santa Rosa**, 02 (1.8%) en el **Hospital San José**, en el **CS. Bahía Blanca** 01 (0.9%), **CS Angamos** 01 (0.9%), **Ventanilla Este** 01 (0.9%) y por último 01 (0.9%) en **CS Ramón Castilla**.



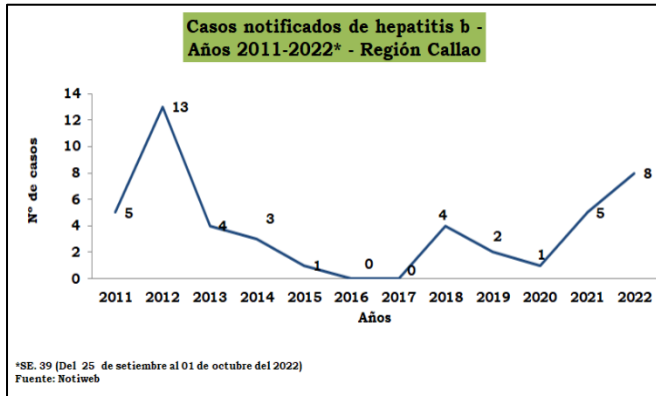
Hasta la S.E. 39-2022, los 109 casos de conjuntivitis pertenecen, a la etapa de vida adulto con 36 casos (33%), etapa de vida adulto mayor con 18 casos (16.5%), etapa de vida joven 10 casos (9.2%), la etapa de vida adolescente 05 casos (4.6%) y la etapa de vida niño con 40 casos (36.7%).

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

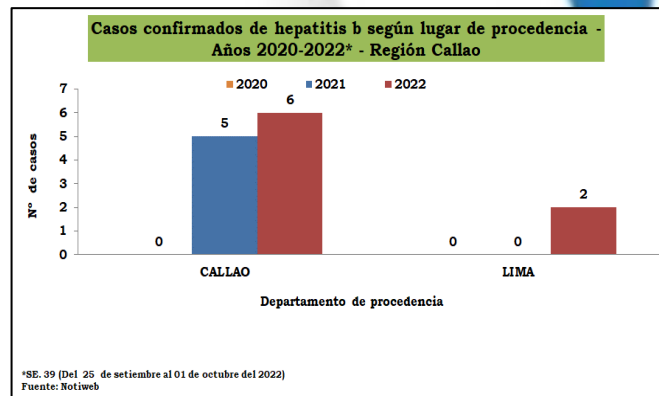
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE HEPATITIS B EN LA REGIÓN CALLAO S.E. 39-2022

Hepatitis:

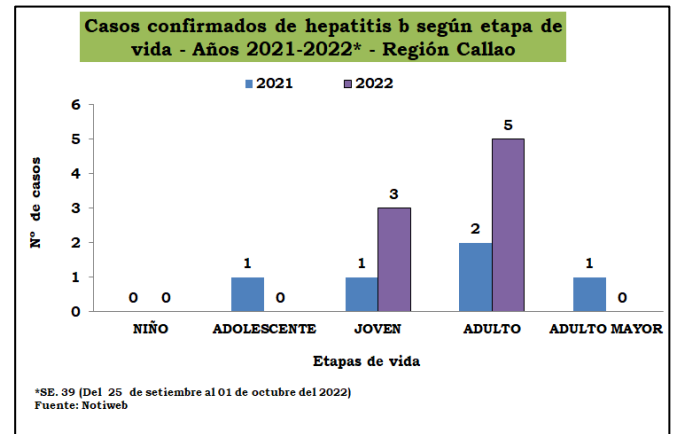
Hasta la S.E. 39-2022 se presentaron 08 casos notificados; reporte que, por otro lado, es mayor a lo registrado en el año 2021 para el mismo periodo de tiempo.



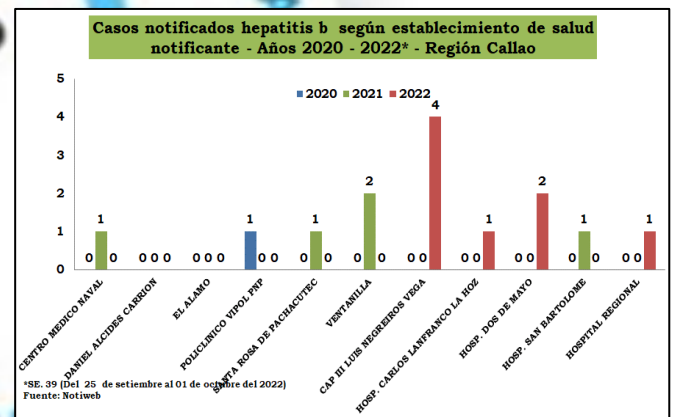
Hasta la S.E. 39-2022, la Región Callao presentó 06 casos confirmados, y otros distritos (Lima) tienen 02 caso confirmado.



Hasta la S.E. 39-2022, los 05 casos de Hepatitis B en la Región Callao, pertenecen a la etapa de vida adulto con 05 casos (62.5%) y etapa de vida joven 03 casos (37.5%).



Según lugar de atención hasta la S.E. 39-2022, 04 casos confirmados (50%) fueron atendidos por el CAP III Luis Negreiros Vega, 01 (12.5%) caso en el Hospital Lanfranco La Hoz, 02 casos (25%) en el Hospital Dos de Mayo y 01 caso (12.5%) Hospital Regional.

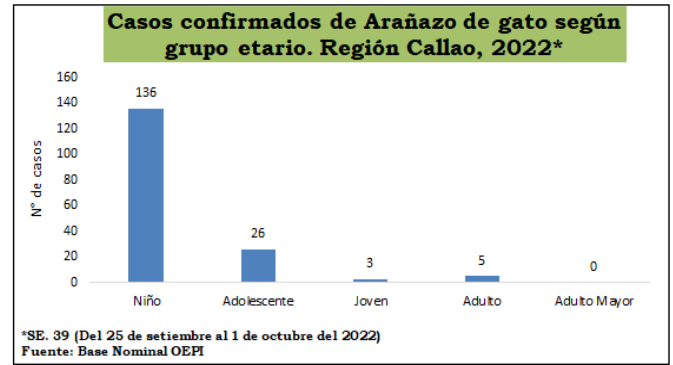


**Lic. Maricruz Rios Avellaneda
Equipo Técnico de la Oficina de
Epidemiología DIRESA Callao**

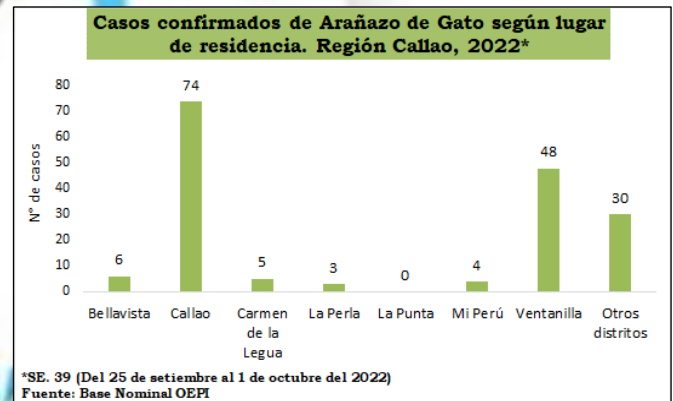
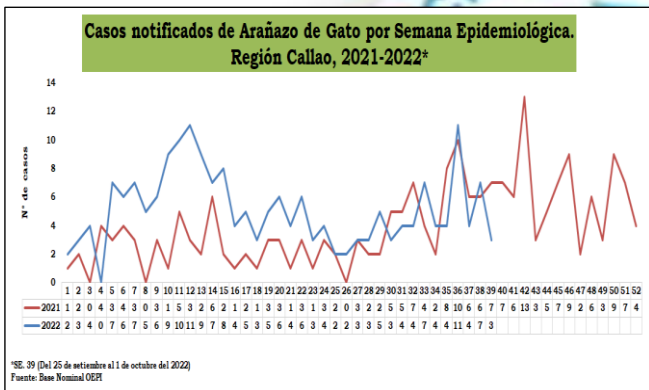
SITUACION EPIDEMIOLÓGICA DEL ARAÑAZO DE GATO, REGIÓN CALLAO S.E. 39-2022

La enfermedad del arañazo de gato es una Zoonosis causada por la Bartonella henselae, la enfermedad se propaga a través del contacto con un gato infectado (mordedura o arañazo) o por la exposición a las pulgas de gato.

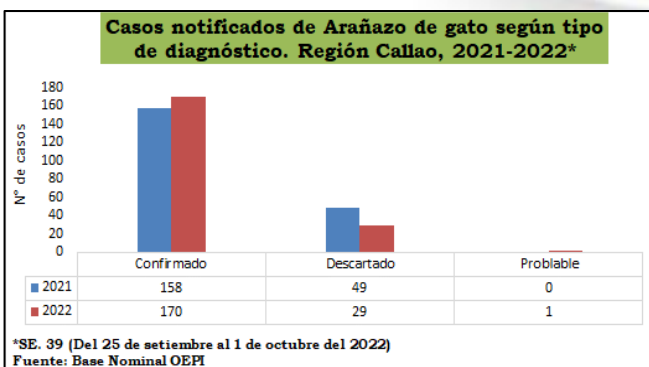
Hasta la S.E. 39-2022, se han notificado 200 casos, cifra mayor en comparación a la SE 39-2021 donde se notificaron 126 casos para el mismo periodo; además, solo en la S.E. 39-2022 se notificaron 03 casos nuevos.



Según lugar de residencia de los casos confirmados, encontramos que el 43.2% (74) residen en el distrito del Callao, el 28.2% (48) en Ventanilla, el 3.5% (6) residen en Bellavista, el 2.9% (5) en Carmen de la Legua, el 2.4% en Mi Perú (4) y el 1.8% (3) en La Perla; así mismo, se observa que el 17.6% (30) residen en otros distritos fuera de la jurisdicción del Callao.



De los 200 casos notificados, el 85% (170) son confirmados por laboratorio y el 14.5% (29) fueron descartados.



A la S.E. 39-2022, de los 170 casos confirmados, encontramos que el grupo etario con más casos es el Niño con el 80% (136), seguido del Adolescente con 15.3% (26), el Adulto con el 2.9% (05) y el Joven con el 1.8% (03).

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

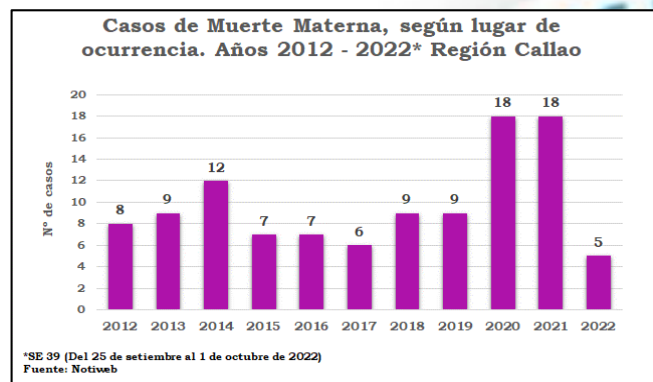
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD MATERNA S.E.39

En la Región Callao, en el periodo del 2012-2022 se notificaron 135 muertes maternas (incluidas muertes maternas tardía e incidentales). En el año 2022 hasta la S.E. 39, los establecimientos de salud de la Región Callao notificaron 05 muertes maternas (considerada muerte materna directa e indirecta, tardía e incidental), observándose una disminución de 72.2% con respecto al mismo periodo 2021.

Síndrome hellp y una tercera se encuentra en investigación.

Causa Básica de Muerte Materna	2022*
CAUSAS DIRECTAS E INDIRECTAS	4
MM Directa	3
Hemorragia anteparto, no especificada	1
Síndrome hellp	1
En investigación	1
MM Indirecta	1
COVID-19, virus identificado	1

*SE 39 (Del 25 de setiembre al 1 de octubre de 2022)
Fuente: Notiweb

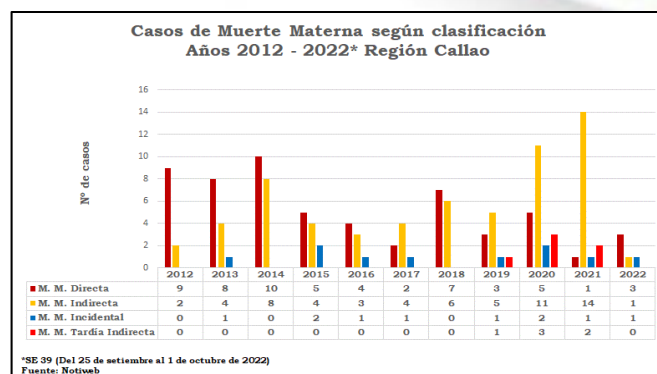
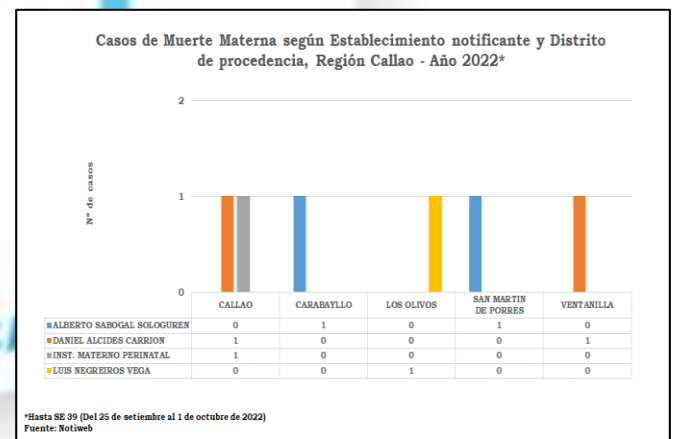


Muerte Materna según Establecimiento de salud notificante y distrito de procedencia.

Hasta la S.E. 39 según Establecimientos de salud de la Región Callao y otras DIRESAS/DIRIS a nivel nacional, notificaron 06 casos de Muerte Materna, de los cuales 03 casos (50%) proceden de distritos de la Región Callao.

Muerte Materna Según Clasificación, Región Callao

Hasta la S.E. 39, se presentaron 03 casos de muerte materna directa, 01 caso de muerte materna indirecta y 01 caso de muerte materna incidental.



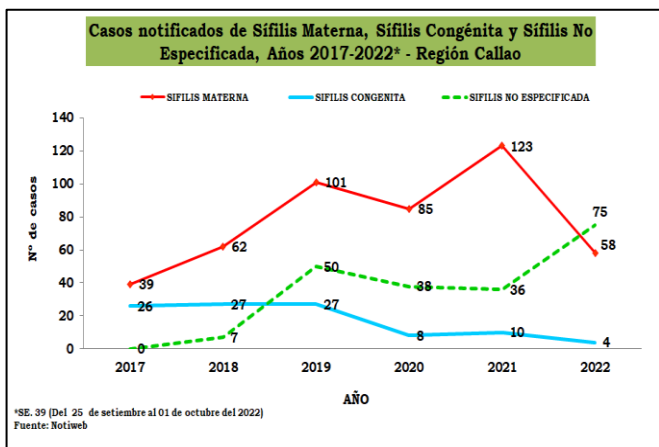
**Obsta. Verónica Moscol Merino
Equipo Técnico de la Oficina de
Epidemiología DIRESA Callao**

Muertes Maternas según causa de defunción, Región Callao,

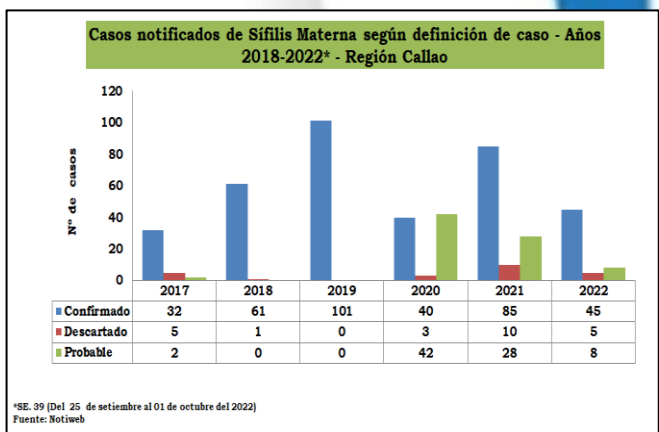
Hasta la S.E. 39 la principal causa de muerte es de tipo directa con 03 casos (60%) del total de muerte, siendo las causas de estas, Hemorragia anteparto,

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE SÍFILIS EN LA REGIÓN CALLAO – S.E.39-2022

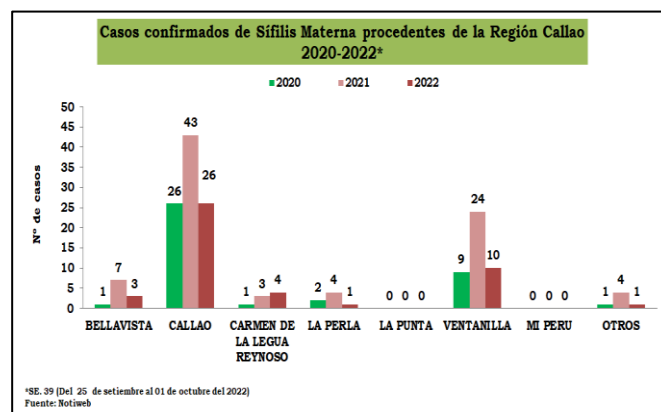
Hasta la S.E.39-2022 se han notificado 58 casos de Sífilis Materna, 75 casos de Sífilis no especificada y 04 casos de Sífilis congénita.



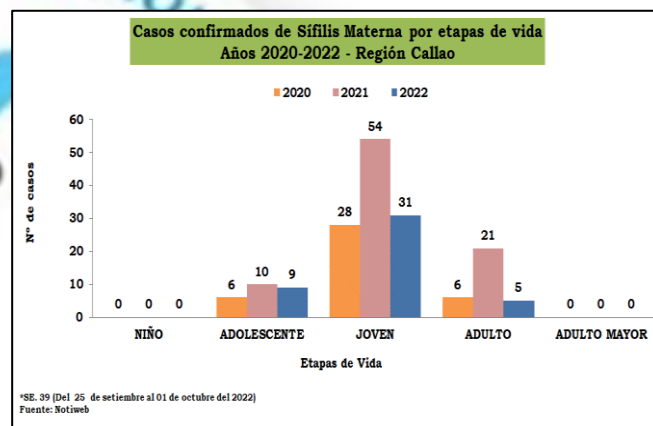
Hasta la S.E.39-2022 de los 58 casos notificados de Sífilis Materna, según definición de caso; 45 casos (77.6%) son confirmados.



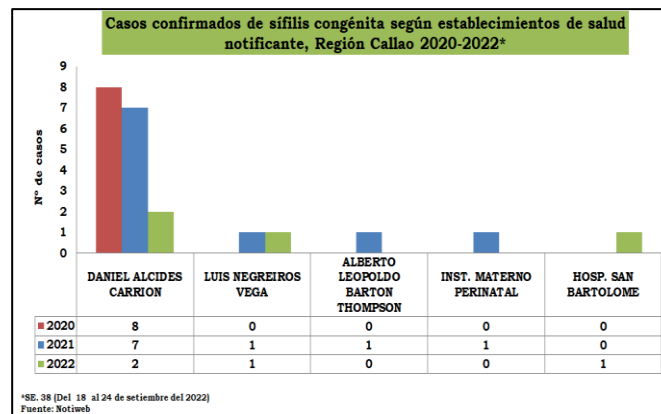
Hasta la S.E. 39-2022, según distrito de procedencia, los 45 casos confirmados de Sífilis Materna proceden de: Callao 26 casos (57.8%), Ventanilla 10 casos (22.2%), Carmen de la Legua 04 casos (8.9%), Bellavista 03 casos (6.7%), La Perla 01 caso (2.2%) y 01 caso de otros (2.2%).



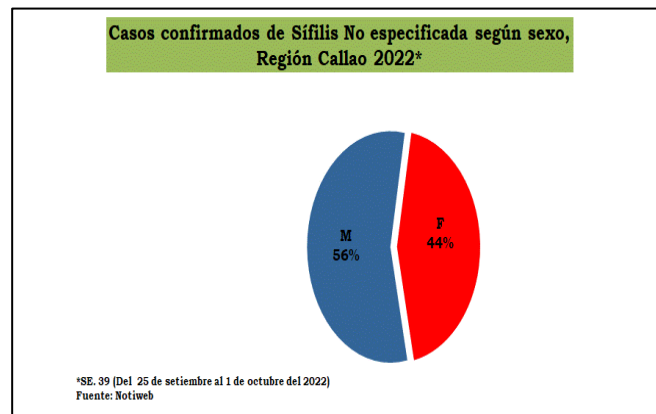
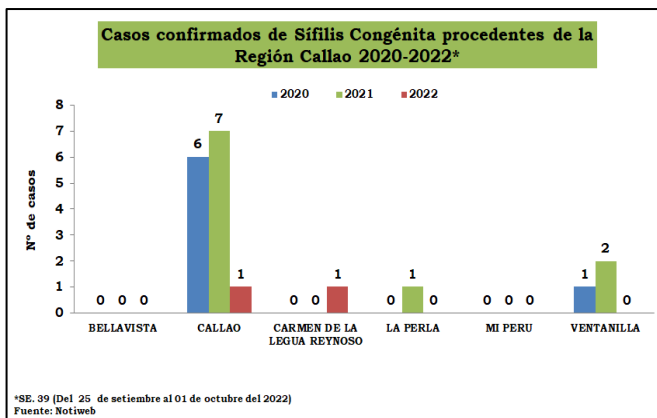
De los 45 casos confirmados de Sífilis Materna, por etapas de vida, 31 casos se presentaron en etapa joven (68.9%), 09 casos en etapa adolescente (20%) y 05 casos en etapa adulto (11.1%).



Hasta la S.E.39-2022 los casos de Sífilis congénita según establecimiento de salud notificante; 02 casos (50%) fueron notificados por el Hospital Daniel Alcides Carrión, 01 caso (25%) por el Hospital Luis Negreiros Vega y 01 caso (25%) fue notificado por el Hospital San Bartolomé.

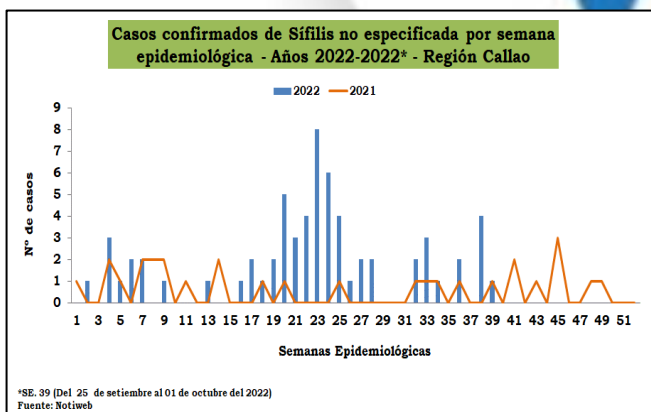


Hasta la S.E.39-2022 en relación a caso confirmado de Sífilis congénita procedentes de la Región Callao, 01 caso procede del distrito Callao y 01 caso del distrito Carmen de la Legua.



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

Hasta la S.E.39-2022 en la Región Callao, de los 75 casos de Sífilis no especificada notificados, 66 casos son confirmados; cifra superior en 214.3%, respecto a lo notificado el año 2021(21), durante el mismo periodo. De ellos, por semana epidemiológica, se notificaron mayormente en las semanas 23 (08 casos), 24 (06 casos) y 20 (05 casos).



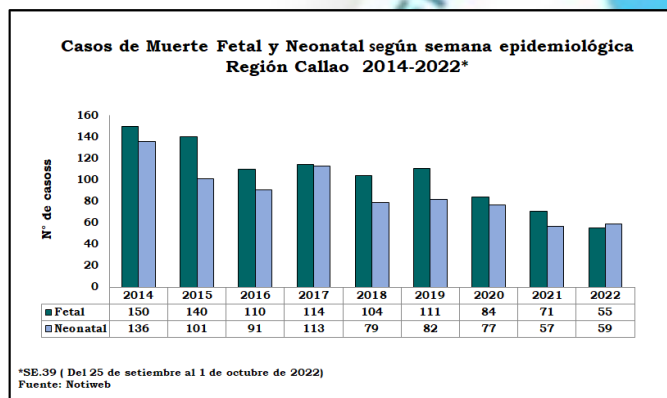
Hasta la S.E. 39-2022 en la Región Callao, los 66 casos confirmados de Sífilis no especificada, según sexo, corresponden 56% al sexo masculino y 44% al sexo femenino.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PERINATAL Y NEONATAL S.E. 39-2022

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

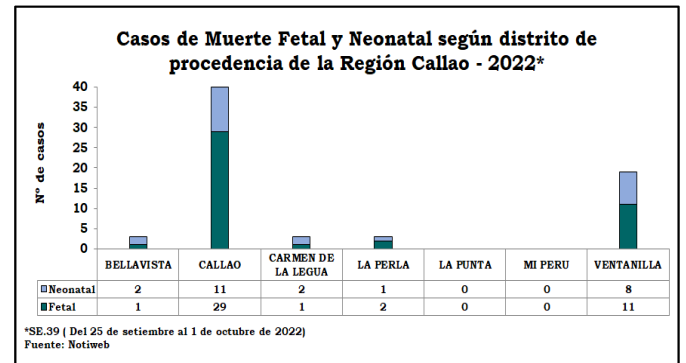
En la Región Callao, hasta la S.E. 39-2022 se han notificado 55 Muertes Fetales y 59 Muertes Neonatales; representando un descenso de 22.5% en casos de Muerte Fetal y un incremento de 3.5% en casos de Muerte Neonatal, respecto a lo notificado en el mismo periodo del año 2021.



Casos de Muerte Fetal y Neonatal según distrito de procedencia

Según distrito de Procedencia, de los 55 casos de Muerte Fetal, 44 casos (80%) proceden de distritos de la Región Callao y 11 casos (20%) proceden de distritos de la Región Lima.

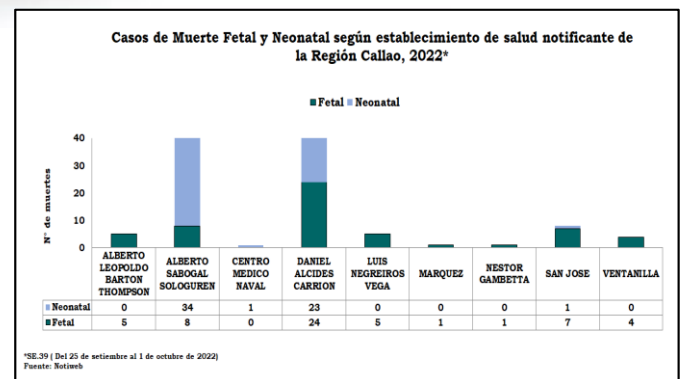
Sin embargo, de los 59 casos de Muerte Neonatal notificados, 24 casos (40.7%) proceden de distritos de la Región Callao y 35 casos (59.3%) proceden de Lima y otros distritos.



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

En la Región Callao, hasta la S.E. 39-2022 de los 55 casos de Muerte Fetal, 43.6% fueron notificados por el Hospital Daniel A. Carrión (24 casos), 14.5% por el Hospital Nacional Alberto Sabogal (08 casos), 12.7% por el Hospital San José (07 casos), 9.1% por el Hospital Luis Negreiros Vega (05 casos), 9.1% por el Hospital Alberto Barton Thompson (05 casos), 7.3% por el Hospital Ventanilla (04 casos), C.S Gambetta y C.S. Márquez 1.8% cada uno, con 01 caso.

En relación a los casos de Muerte Neonatal, 57.6% de casos, fueron notificados por el Hospital Alberto Sabogal Sologuren (34), seguido por el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 39% (23 casos), el Hospital San José y Centro Médico Naval con 01 caso (1.7%) cada uno.

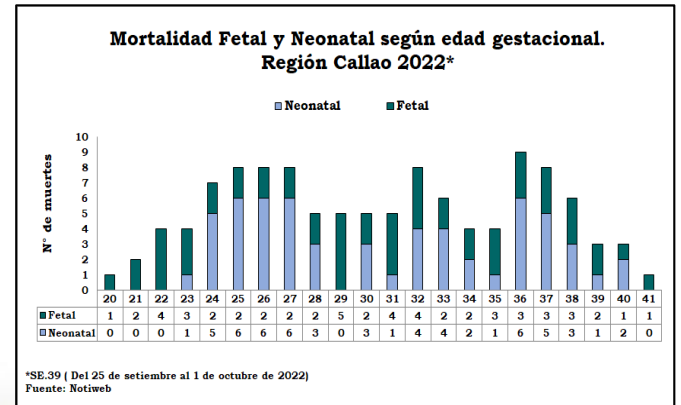
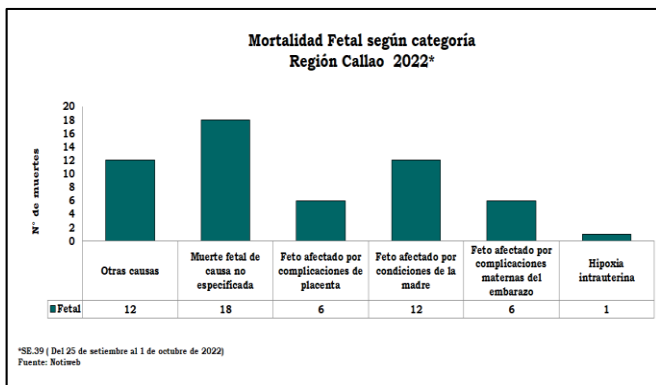


Mortalidad Fetal según categoría de causa básica de defunción

En el análisis de la Muerte Fetal según causa básica de defunción, se muestra

hasta la S.E.39-2022, las siguientes causas: muerte fetal de causa no especificada 18 casos (32.7%), otras causas 12 casos (21.8%), feto afectado por condiciones de la madre 12 casos (21.8%), feto afectado con complicaciones de placenta 6 casos (11%), feto afectado con complicaciones maternas del embarazo 6 casos (11%) e Hipoxia Intrauterina 01 caso (1.8%).

gestacional 25, 26, 27 y 36 con 6 casos cada una.

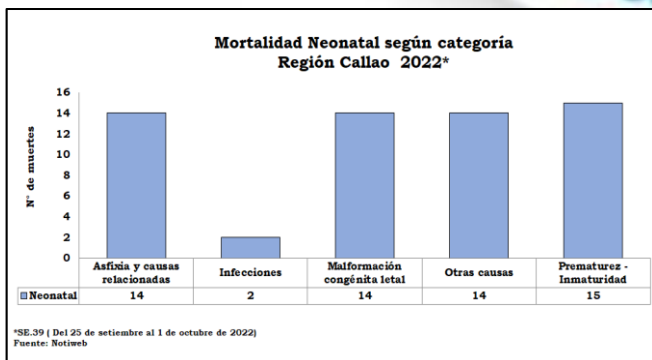
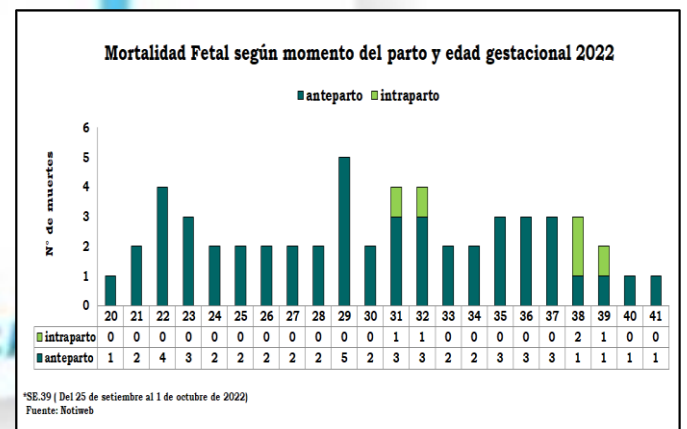


Mortalidad Fetal según el momento de parto y edad gestacional

Hasta la S.E.39-2022, según el momento de parto y edad gestacional, de los 55 Casos de Muerte Fetal notificados, ocurrieron: 91% (50 casos) en el momento antes del parto y 9% (05 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.39-2022, notificaron: Prematurez - inmaduridad con 15 casos (25.4%), Otras causas, Asfixia/causas relacionadas, Malformación congénita letal con 15 casos cada una (25.4%) e infecciones con 02 casos (3.4%).

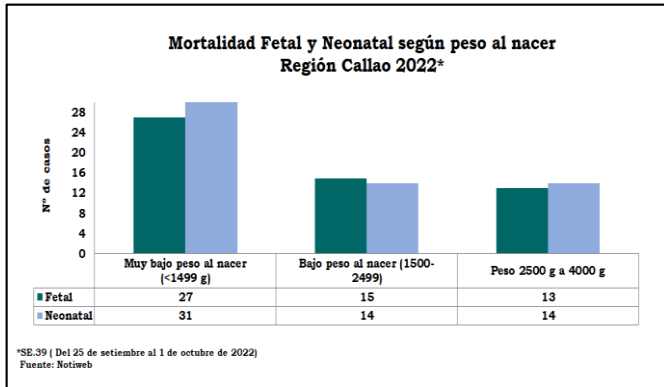


Mortalidad Fetal y Neonatal según peso al nacer

Hasta la S.E.39-2022, según peso al nacer, el 49% de casos de Muerte Fetal y el 52.5% de casos 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 29 con 5. En cambio, la Mortalidad Neonatal se presentó mayormente en la semana



Conclusiones

1. Los establecimientos de la Región Callao hasta la S.E. 39-2022, notificaron 55 casos de Muerte Fetal y 59 casos de Muerte Neonatal.
2. El mayor porcentaje de los casos de Muerte Fetal fueron notificados por el Hospital Daniel A. Carrión (43.6%). El mayor porcentaje de los casos de Muerte Neonatal, fueron notificados por el Hospital Alberto Sabogal (57.6%).
3. Hasta la S.E.39-2022, la causa básica de defunción para Muerte Fetal, es Muerte fetal de causa no especificada 18 casos (32.7%). Y la causa básica de defunción para Muerte Neonatal es Prematurez - Inmadurez con 15 casos (25.4%).
4. En la región Callao, hasta la S.E 39-2022, según peso al nacer, el 49% de casos de Muerte Fetal y el 52.5% de Muerte Neonatal tuvo muy bajo peso al nacer.

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

SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE LEPTOSPIROSIS EN LA REGIÓN CALLAO S.E. 39-2022

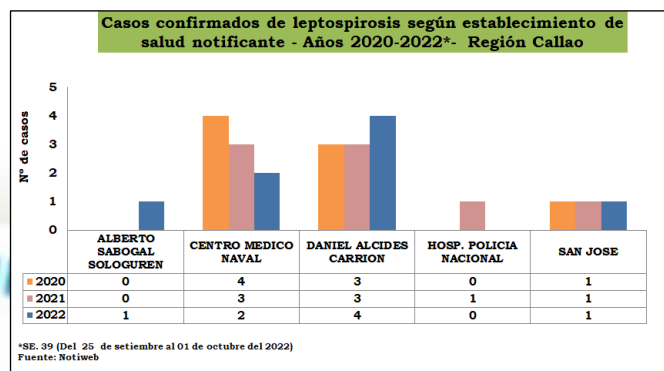
LEPTOSPIROSIS:

La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias, transmitidas animales domésticos o de granja. Pueden producir infecciones potencialmente mortales de los riñones, el hígado, el cerebro, los pulmones o el corazón.

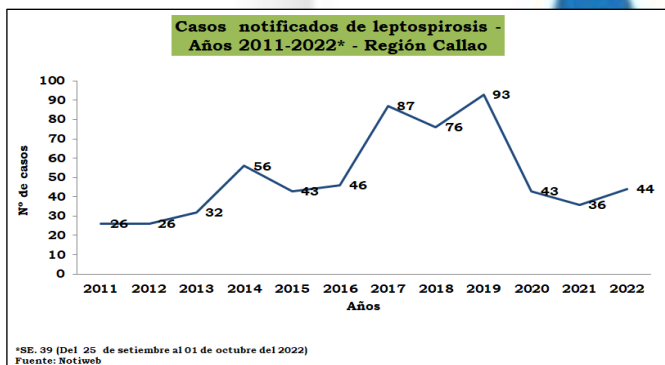
A raíz de la pandemia por la COVID-19 la vigilancia se vió afectada teniendo un descenso de la notificación en el año 2020 con 43 casos y el 2021 con 36 casos notificados.

Hasta la S.E. 39-2022 se han notificado 44 casos de leptospirosis, cifra mayor en comparación a la SE. 38-2021 donde se notificaron 32 casos durante el mismo periodo.

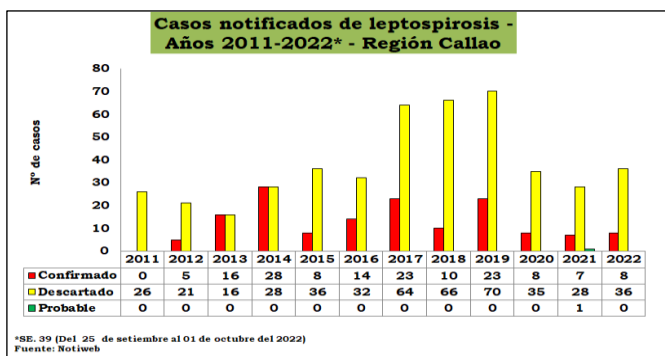
Hasta la S.E. 39-2022, los casos confirmados de leptospirosis han sido notificados de la siguiente manera, 04 (50%) del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 02 (25%) del Centro Médico Naval, 01 (12.5%) del Hospital San José y 01 caso (12.5%) del Hospital Alberto Sabogal Sologuren (EsSalud).



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



Hasta la S.E. 39-2022, se han confirmado 08 casos (18.2%) de leptospirosis por laboratorio, se han descartado 36 casos (81.8%).

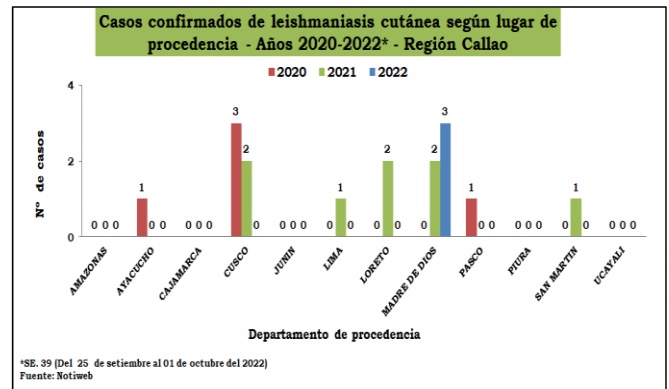


SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIASIS EN LA REGIÓN CALLAO S.E. 39-2022

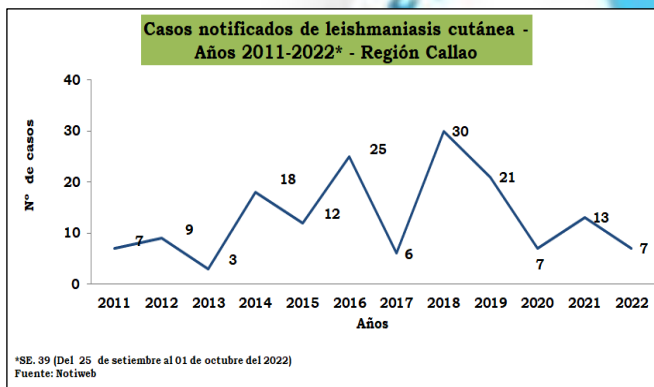
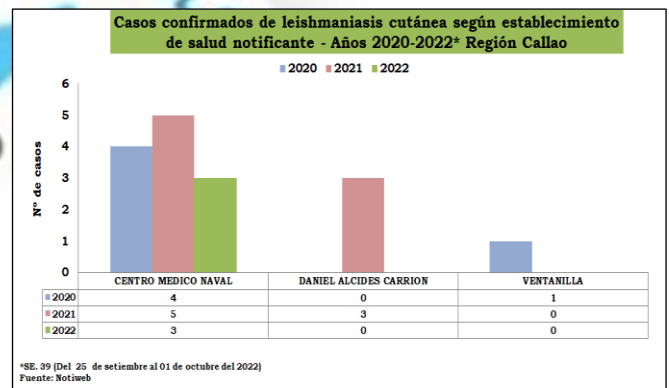
LEISHMANIASIS CUTÁNEA:

La leishmaniasis es una enfermedad parasitaria diseminada por la picadura de un mosquito infectado. La Región Callao no tiene presencia del vector de la leishmaniasis, sin embargo, tenemos diferentes puertos de entrada, por lo que, presentamos casos importados de otras regiones.

Hasta la S.E. 39-2022 se han notificado 07 casos de Leishmaniasis, cifra menor en comparación a la S.E. 39-2021 donde se notificaron 13 casos.

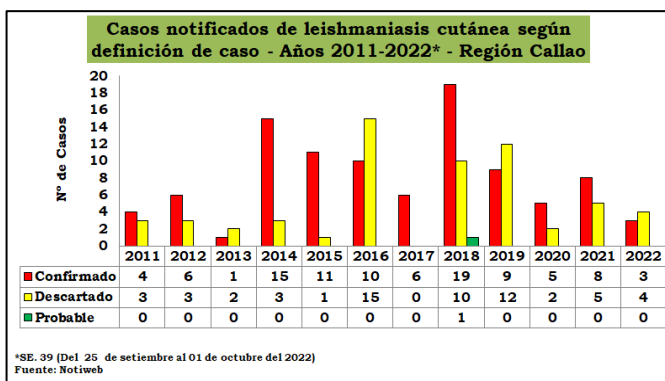


Así mismo, se observa que la notificación de los 3 casos confirmados fue realizada por el Centro Médico Naval, siendo un hospital de referencia a nivel nacional para la Marina de Guerra del Perú.



De los 07 casos notificados hasta la S.E. 39-2022 se han confirmado 03 casos por laboratorio y 04 casos fueron descartados.

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



Según lugar probable de infección, hasta la S.E. 39-2022, los 3 casos confirmados tienen procedencia del departamento de Madre de Dios.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), se consideran un problema relevante de salud pública de gran trascendencia económica y social y constituyen un desafío para las instituciones de salud y el personal médico responsable de su atención; por ser un evento adverso que se puede prevenir en pacientes hospitalizados.

Las unidades notificantes de la Vigilancia Epidemiológica de IAAS en la Región Callao son:

Nivel	Establecimientos
I-4	CS Villa Los Reyes
	CS Acapulco
	CS Bellavista
	CS Márquez
	CS Néstor Gambeta
II-E	CS Pachacútec
	Clinica Carrión
II-1	Clinica Bellavista
	Hospital Ventanilla
II-2	Hospital Alberto Barton
	Hospital San José
III-1	Centro Médico Naval
	Hospital Daniel A. Carrión

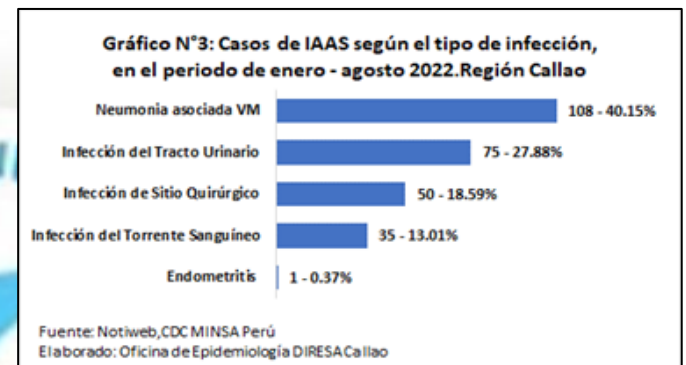
Fuente: Aplicativo Notiweb-CDC-MINSA
Elaboración: Oficina de Epidemiología- DIRESA Callao

Análisis de Muerte Fetal y Neonatal según Lugar de Procedencia

En el análisis de los casos de IAAS según el servicio hospitalario, se observa que, de los 269 casos de IAAS notificados en el periodo de enero - agosto 2022 en los EESS de la Región Callao, el servicio de UCI Adulto notificó el 65.4% de casos (176), seguido del servicio de GO con 18.2% (49 casos), servicio de MED con 5.2% (14 casos), el servicio de NEO con 4.8% (13 casos), servicio de CIR con 3.3% (9 casos) y por último el servicio de UCI Pediátrico con 3.0% (8 casos).

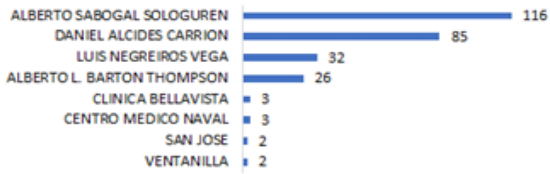


En el análisis de los casos de IAAS según el tipo de infección, en el periodo de enero - agosto 2022, se observa que, en los EESS de la Región Callao, las IAAS más frecuentes fueron la NEU asociada a VM con 40% (108 casos), seguido de ITU asociada a CUP con 27.88% (75 casos), ISQ asociada a PC con 18.59% (50 casos), e ITS asociada a CVC con 13.01% (35 casos).



En el análisis de la distribución de IAAS según IPRESS, en el periodo de enero-agosto 2022, se observa en los EESS de la Región Callao, que el Hospital Alberto Sabogal Sologuren continúa con el mayor número de IAAS notificadas (116) en el período estudiado, pese a que, en los meses de abril a agosto 2022, no realizó la vigilancia de IAAS; lo cual, ratifica su importancia en el contexto de la vigilancia epidemiológica de IAAS. En segundo lugar, está el Hospital Nacional Daniel A. Carrión (85), seguido del Hospital Luis Negreiros Vega (32), que tampoco realiza la vigilancia de IAAS en los meses de abril a agosto 2022, seguido del Hospital Alberto Barton Thompson (26), además el Centro Médico Naval y la Clínica Bellavista reportaron (03) casos cada uno, por último, el Hospital San José y el Hospital Ventanilla, reportaron 02 casos cada uno. Las demás IPRESS (06) que realizan vigilancia epidemiológica de IAAS, no han notificado casos en el período estudiado.

Gráfico N°4: Distribución de casos IAAS, según IPRESS en el periodo de enero - agosto 2022. Región Callao



Fuente: Notiweb, CDC MINSA Perú
 Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

Tasas Comparativas de IAAS, enero-agosto Años 2021 - 2022 en la Región Callao, según servicio:

En la **Tabla N°2**, se observa que la ISQ asociada a Colectectomía en el servicio de CIR, a nivel regional en enero-agosto del año 2022, no excedió (0.19) a la tasa histórica 2021 que fue (0.40). Asimismo, la IA regional de ISQ asociada a Hernia Inguinal en el año 2022 excedió (0.46) a la tasa histórica 2021 que fue (0.23) y la tasa regional de ITU asociada a CUP en el año 2022 excedió (3.02) a la tasa histórica 2021 que fue (1.56).

Tabla N° 02 : Tasas de IAAS en el Servicio de Cirugía
Año 2022 . Región Callao

IAAS	Nivel	Ene-Agts 2022	Año 2021	Tasas de Referencia 2019-2021	
				Nacional	Categoría
ISQ asociada a Colectectomía (IA X 100)	II-1	0.00	0.00	0.18	0.18
	II-2	0.32	0.16	0.18	0.09
	III-1	0.00	0.69	0.18	0.25
Región		0.19	0.4	0.18	-
ISQ asociada a Hernia Inguinal (IA X 100)	II-1	0.00	0.00	0.38	0.48
	II-2	0.00	0.00	0.38	0.22
	III-1	1.72	0.66	0.38	0.45
Región		0.46	0.23	0.38	-
ITU asociada a CUP (DI X 1000)	II-1	11.24	0.00	1.26	0.36
	II-2	0.00	0.00	1.26	0.65
	III-1	3.43	1.72	1.26	1.73
Región		3.02	1.56	1.26	-

Fuente: Notiweb, CDC MINSA Perú
 Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

En la **Tabla N°4**, se observa que la incidencia acumulada (IA) regional de ENDO asociada a PV en el servicio de GO, en los meses de enero-agosto 2022 fue 0.0, al no presentarse casos; mientras que la ENDO asociada a PC, supera la Tasa Regional del año 2021 (0.01), Asimismo ISQ asociada a PC fue de 1.60 la que supera tanto a la Tasa Regional del año 2021 (1.14) como a la TRN del período 2019 - 2021, que fue 0.88.

Tabla N° 04 : Tasas de IAAS en el Servicio de Gineco Obstetricia
Año 2022 . Región Callao

IAAS	Nivel	Ene-Agts 2022	Año 2021	Tasas de Referencia 2019-2021	
				Nacional	Categoría
Endometritis asociada a Cesárea (IA X 100)	I-4	0.00	0.00	0.22	0.09
	II-1	0.00	0.00	0.22	0.21
	II-E	0.00	0.00	0.22	0.21
	II-2	0.07	0.00	0.22	0.1
	III-1	0.00	0.03	0.22	0.29
Región		0.03	0.01	0.22	-
Endometritis asociada a Parto Vaginal (IA X 100)	I-4	0.00	0.00	0.12	0.03
	II-1	0.00	0.00	0.12	0.05
	II-E	0.00	0.00	0.12	0.05
	II-2	0.00	0.00	0.12	0.09
	III-1	0.00	0.00	0.12	0.14
Región		0.00	0.00	0.12	-
ISQ asociada a Cesárea (IA X 100)	I-4	0.00	0.00	0.88	0.35
	II-1	1.08	0.00	0.88	0.68
	II-E	0.00	0.00	0.88	0.68
	II-2	1.27	1.33	0.88	0.72
	III-1	2.14	1.21	0.88	1.01
Región		1.60	1.14	0.88	-

Fuente: Notiweb, CDC MINSA Perú
 Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

En la **Tabla N°5**, se observa que la DI regional de ITU asociado a CUP en el servicio de MED, en enero-agosto 2022, no excedió (2.06) a la tasa histórica 2021 que fue (2.16) y la TRN (1.85).

Tabla N° 05: Tasas de IAAS en el Servicio de Medicina
Año 2022 . Región Callao

IAAS	Nivel	Ene-Agts 2022	Año 2021	Tasas de Referencia 2019-2021	
				Nacional	Categoría
ITU asociada a CUP (DI X 1000)	II-1	0.00	0.00	1.85	0.56
	II-2	1.64	0.58	1.85	1.06
	III-1	2.84	2.94	1.85	2.29
Región		2.06	2.16	1.85	-

Fuente: Notiweb, CDC MINSA Perú
 Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

En la **Tabla N°6**, se observa que la DI regional en el servicio de UCI adulto, para ITS asociado a CVC, en enero-agosto 2022 no excedió (1.83) a la tasa histórica regional 2021 que fue (1.86); asimismo, la tasa de ITU asociado a CUP (4.25), superó la tasa histórica regional 2021 (2.17) y a la **TRN** (2.54). La tasa de NEU asociada a VM superó (11.22) a la tasa histórica regional 2021 (10.49) y a la **TRN** (11.49), según se detalla a continuación:

Tabla N° 06: Tasas de IAAS en el Servicio de UCI Adultos
Año 2022 . Región Callao

IAAS	Nivel	Ene-Agts 2022	Año 2021	Tasas de Referencia 2019-2021	
				Nacional	Categoría
ITS Asociado a CVC (DI X 1000)	II-1	0.00	1.86	2.92	2.19
	II-2	1.74	1.35	2.92	1.46
	III-1	1.90	2.29	2.92	3.66
Región		1.83	1.86	2.92	-
ITU asociada a CUP (DI X 1000)	II-1	0.00	0.53	2.54	1.22
	II-2	1.91	1.62	2.54	1.87
	III-1	6.08	3.22	2.54	3.21
Región		4.25	2.17	2.54	-
Neumonía asociada a VM (DI X 1000)	II-1	0.00	3.49	11.49	5.18
	II-2	3.91	10.61	11.49	6.94
	III-1	16.83	14.72	11.49	15.54
Región		11.22	10.49	11.49	-

Fuente: Notiweb, CDC MINSA Perú
 Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA Callao

En la **Tabla N°08**, se observa que la DI de ITU asociada a CUP, NEU asociada a VM y la ITS asociada a CVC, en el servicio de UCI PED nivel III-1, durante el periodo de enero-agosto del año 2022, estas superan la tasa de referencia nacional y por categoría, según se detalla a continuación.

IAAS	Nivel	Ene-Agts 2022	Año 2021	Tasas de Referencia 2019-2021	
				Nacional	Categoría
ITS asociado a CVC (DI X 1000)	III-1	8.13	3.72	2.98	1.71
	Región	8.13	3.72	2.98	-
ITU asociada a CUP (DI X 1000)	III-1	7.66	8.53	3.54	4.58
	Región	7.66	8.53	3.54	-
Neumonía asociada a VM (DI X 1000)	III-1	7.87	4.42	3.32	4.01
	Región	7.87	4.42	2.32	-

Fuente: Notivsb, CDC MINSA Perú
Elaborado: Oficina de Epidemiología DIFESA Callao

En la **Tabla N°9**, la densidad de incidencia de ITS asociada CVC, en enero-agosto 2022 en el servicio NEO, no excedió (4.04) a la tasa histórica regional 2021 (7.15). La tasa de ITS asociada a CVP no supero la tasa referencial nacional y la tasa de NEU asociada a VM, excedió (4.48) a la tasa histórica regional 2021 (1.16) y a la TRN (2.77).

IAAS	Nivel	Ene-Agts 2022	Año 2021	Tasas de Referencia 2019-2021	
				Nacional	Categoría
ITS asociado a CVC (DI X 1000)	II-1	0.00	0.00	2.92	0.00
	II-2	0.00	0.00	2.92	0.61
	III-1	4.19	7.86	2.92	3.97
Región		4.04	7.15	2.92	-
ITS asociado a CVP (DI X 1000)	II-1	0.00	0.00	0.88	0.03
	II-2	0.00	0.00	0.88	0.74
	III-1	0.00	1.11	0.88	0.51
Región		0.00	0.46	0.88	-
Neumonía asociada a VM (DI X 1000)	II-1	0.00	0.00	2.77	0.00
	II-2	0.00	0.00	2.77	3.01
	III-1	4.73	1.36	2.77	2.97
Región		4.48	1.16	2.77	-

Fuente: Notivsb, CDC MINSA Perú
Elaborado: Oficina de Epidemiología DIFESA Callao

Conclusiones

1. En el periodo enero-agosto 2022, se reportaron 269 IAAS en los EESS de la Región Callao, siendo el tipo de infección más reportada, la NEU asociada a VM (108/269), seguido de ITU asociado a CUP (75/269).
2. El servicio que reportó el mayor número de IAAS, fue el servicio de la UCI Adultos, seguido del servicio

de GO, continuando con el servicio de MED.

3. El EE.SS. de la Región Callao, que notificó el mayor número de casos de IAAS, en el periodo de enero-agosto 2022, fue el Hospital Alberto Sabogal Sologuren (116), seguido del Hospital Nacional Daniel A. Carrión (85), Hospital Luis Negreiros Vega (32) y el Hospital Alberto Barton Thompson (26) casos.
4. En el servicio de NEO, la tasa más elevada fue la Neumonía asociada a VM, que supera marcadamente al indicador nacional y la tasa histórica regional 2021, según la categoría de EE.SS. el Nivel III-1.
5. Consideramos que la falta de notificación de casos de IAAS en el aplicativo de las IPRESS Hospital Alberto Sabogal Sologuren y Luis Negreiros Vega para el mes de abril a agosto 2022, están afectando seriamente los indicadores de la vigilancia, dada la importancia de ambas IPRESS que, al contar con muchas especialidades médicas y quirúrgicas, son hospitales de referencia regional y nacional, de allí la relevancia de realizar la vigilancia de IAAS; más aún, con el antecedente de la IPRESS Alberto Sabogal Sologuren, es la que viene notificando el mayor número de IAAS en los últimos años, a nivel de la Región Callao, de allí su importancia en este contexto.

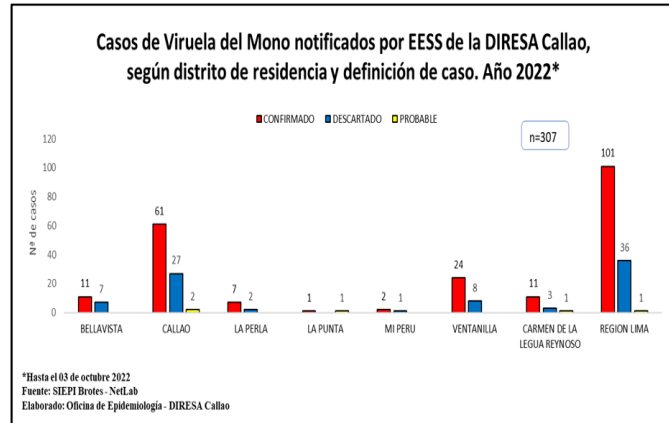
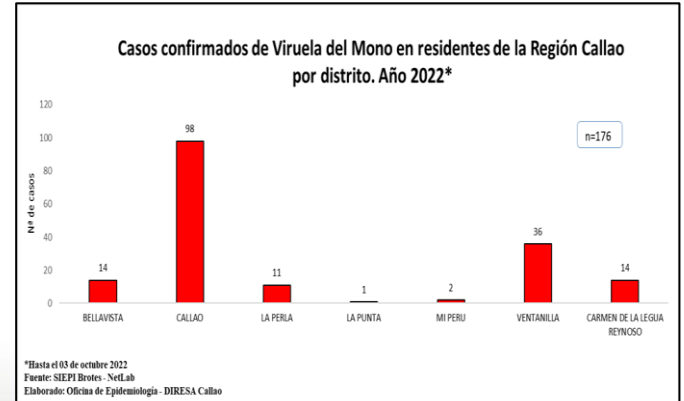
Dra. Marlene Leticia Contreras Huete
Equipo Técnico de la Oficina de Epidemiología DIFESA Callao

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE VIRUELA DEL MONO

Casos confirmados de Viruela del Mono por distrito

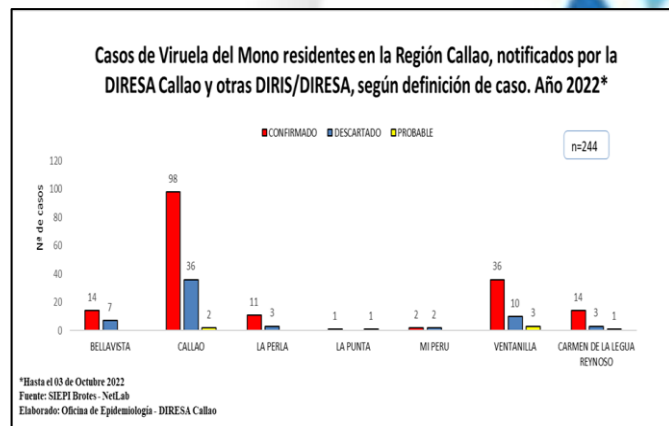
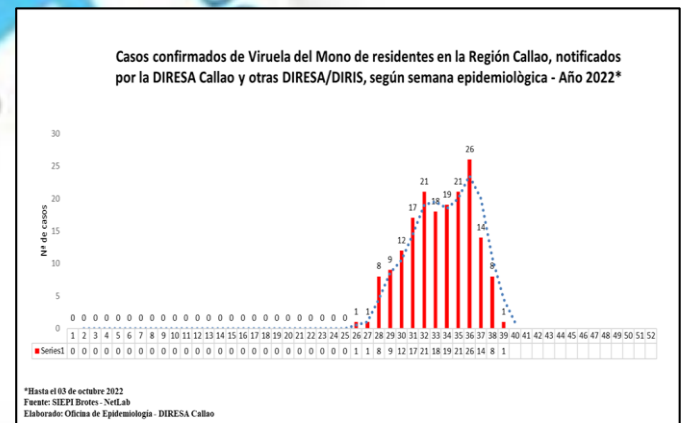
Región Callao

En la Región Callao, se han notificado 176 caso de Viruela del Mono.



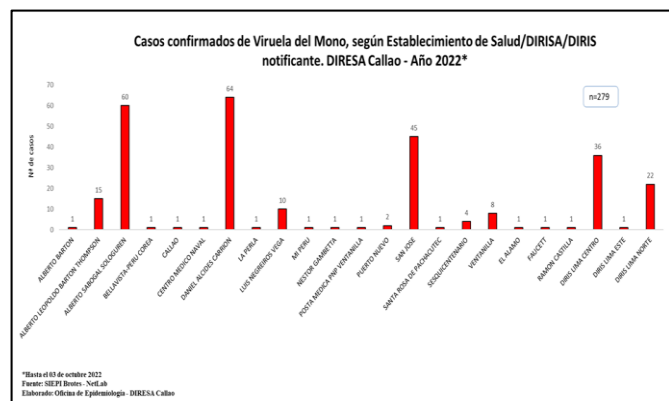
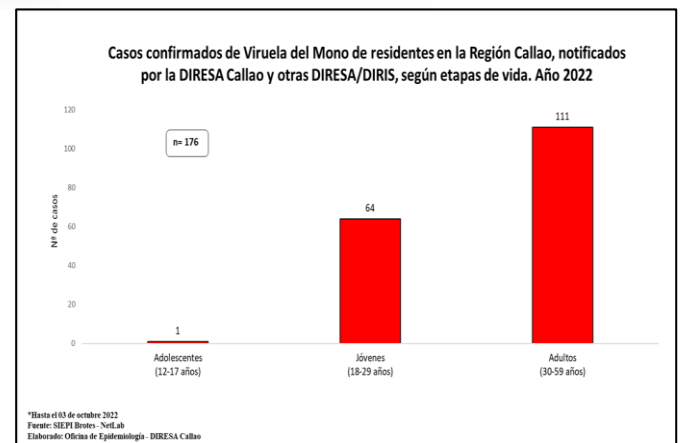
Casos confirmados de Viruela del mono residentes en la Región Callao según semana epidemiológica

Casos de Viruela del Mono residentes en la Región Callao, según distrito.

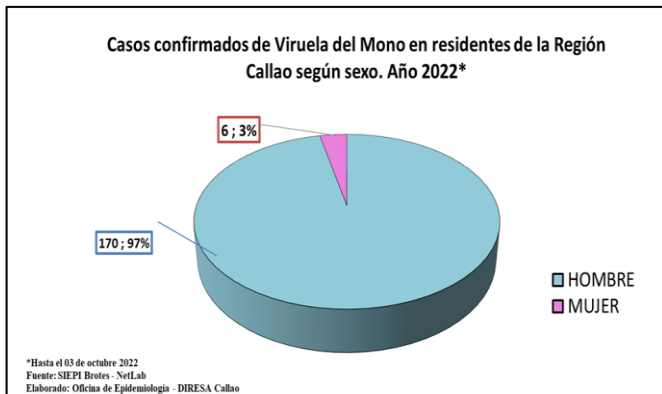


Casos confirmados de Viruela del mono residentes en la Región Callao según etapas de vida

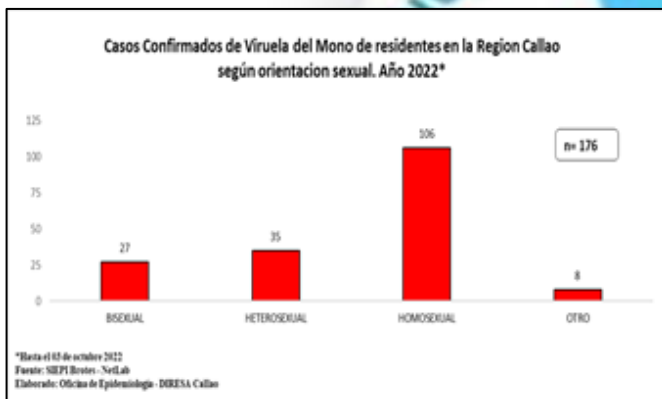
Casos confirmados de Viruela del mono según Establecimientos de Salud



Casos confirmados de Viruela del mono residentes en la Región Callao según sexo



Casos confirmados de Viruela del mono residentes en la Región Callao según orientación sexual



Reporte diario de casos Hospitalizados/Fallecidos por Viruela del Mono

REPORTE DIARIO DE CASOS HOSPITALIZADOS /FALLECIDO POR VIRUELA DEL MONO FECHA: 03_10_2022								
HOSPITALES	EDAD	SEXO	CONDICION DE DIAGNOSTICO			FECHA DE INGRESO	FALLECIDO	FECHA DE DECESO
			PROBABLE	CONFIRMADO	DESCARTADO			
ALBERTO SAGOBAL	48	M		X		22/09/2022		
	35	M		X		8/09/2022	X	30/09/2022

*Hasta el 03 de octubre 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°39

Enfermedad o Evento	En la S.E. 39		Acum a la S.E. 39		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: 03 Descartados: 37	Confirmados: 60 Probables: 03 Descartados: 43 Total: 106
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	3	03 Madre de Dios	Confirmados: 03 Probables: 00 Descartados: 04	
Malaria Vivax	0	0	1	1	01 Loreto		
Malaria Falciparum	0	0	2	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: 06 Descartados: 03	
INMUNOPREVENIBLES							
Hepatitis B	0	1	4	8	02 Ventanilla, 04 Callao y 02 Otros	Confirmados: 08 Probables: 00 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	27	09 Callao, 02 Bellavista, 13 Ventanilla y 03 Otros	Confirmados: 27 Probables: 00 Descartados: 00	
Parotiditis	0	0	1	2	02 SMP	Confirmados: 02 Sospechosos: 00 Descartados: 00	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS							
IRAS	865	1526	22468	56510 **	**Callao 51.53%, Bellavista 4.70%, Carmen de la Legua 4.24%, La Perla 3.10%, La Punta 0.18%, Ventanilla 18.03%, Mi Perú 1.75% y Lima y Otros 16.60%.	ZONA DE SEGURIDAD* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Callao	
Neumonías	1	11	125	393**	**Callao 47.07%, Bellavista 5.60%, Carmen de la Legua 4.58%, La Perla 1.53% La Punta 0.25%, Ventanilla 7.12%, Mi Perú 1.02% y Lima y Otros 32.82%	ZONA DE ALARMA* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Carmen de la Legua, Bellavista y Callao	
SOB-ASMA	82	164	3365	3926**	**Callao 55.48%, Bellavista 5.35%, Carmen de la Legua 4.53%, La Perla 3.36%, La Punta 0.13%, Ventanilla 14.90%, Mi Perú 0.87% y Lima y Otros 15.38%	ZONA DE SEGURIDAD* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Callao	
Coronavirus	307	561	39 535	37 961	2 913 Bellavista, 15 476 Callao, 1 047 Carmen de la Legua Reynoso, 1 640 La Perla, 301 La Punta, 7 106 Ventanilla, 1 068 Mi Perú y 8 405 de otros distritos	Confirmados: 37 961 Descartados: 2 726 , Probables: 402 , Sospechosos: 58 060 .	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS							
Enfermedad Diarreica Acuosa	850	947	28761	33940 **	**Callao 48.64%, Bellavista 5.50%, Carmen de la Legua 3.72%, La Perla 3.79%, La Punta 0.19%, Ventanilla 16.28%, Mi Perú 0.58%, Lima y otros 21.28%	ZONA DE SEGURIDAD* Tasa de Incidencia más alta: Distrito de Callao	
Enfermedad Diarreica Disentérica	6	0	48	28 **	**Callao 64.29% Bellavista 10.71%, Carmen de la Legua 3.57%, La Perla 7.14%, La Punta 0.00%, Ventanilla 0.00%, Mi Perú 0.00%, Lima y otros 14.29%	ZONA DE ÉXITO* Tasa de Incidencia más alta: Distrito Callao y Bellavista	
Brucelosis	0	0	0	1	01 Junin	Confirmados: 01 Probables: 01 Descartados: 17	

Fuente: Notiweb

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

***Información mensual hasta agosto 2022

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGION CALLAO, SE N°39

Enfermedad o Evento	En la S.E. 39		Acum a la S.E. 39		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)	36	5	296	157***	***Casos al mes agosto: Callao 59, Bellavista 03, Carmen de la Legua 21, La Perla 01, La Punta 00, Ventanilla 38, Mi Perú 00 y Lima y otros 35	***Casos por etapas de vida al mes de agosto: Niño: 01, Adolescente: 03, Joven: 68, Adulto: 77, Adulto Mayor: 08
Infección por SIDA (base siendo evaluada por CDC- MINSA)	10	1	64	38*	***Casos al mes agosto: Callao 16, Bellavista 01, Carmen de la Legua 03, La Perla 01, La Punta 00, Ventanilla 06, Mi Perú 00 y Lima y otros 11	***Casos por etapas de vida al mes de agosto: Niño: 00, Adolescente: 02, Joven: 11 Adulto: 23, Adulto Mayor: 02
Sífilis Materna	1	0	73	46	27 Callao, 04 Carmen de la Legua, 01 La Perla, 03 Bellavista, 10 Ventanilla y 01 Otros	Confirmados: 46 Probables: 08 Descartados: 05
Sífilis no Especificada	1	2	21	66	23 Ventanilla, 01 Mi Peru, 01 Carmen de la Legua, 38 Callao y 03 Otros	Confirmados: 66 Probables: 09 Descartados: 01
Sífilis Congénita	0	0	6	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	47	53	538	693**	***Casos al mes de agosto: Bellavista 25, Callao 144, Carmen de la Legua 26, La Perla 11, La Punta 00, Mi Perú 34, Ventanilla 371 y Lima y Otros 82	
Diabetes mellitus	798	1156	5903	9359***	***Casos al mes de agosto: Callao 4314, Bellavista 612, Carmen de la Legua 409, La Perla 232, La Punta 08, Ventanilla 1637, Mi Perú 155 y Lima y Otros 1992	
Hipertensión Arterial	519	601	3190	5588***	***Casos al mes de agosto: Callao 2223, Bellavista 349, Carmen de la Legua 183, La Perla 141, La Punta 19, Ventanilla 1218, Mi Perú 85 y Lima y Otros 1370	
Muerte Materna Indirecta tardia	0	0	2	0		
Muerte materna directa	0	1	1	4	01 Ventanilla, 02 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	2	2	71	55	29 Callao, 01 Bellavista, 01 Carmen de la Legua, 02 La Perla, 11 Ventanilla y 11 Otros	
Muerte neonatal	2	2	57	59	11 Callao, 02 Carmen de la Legua, 02 Bellavista, 01 La Perla, 08 Ventanilla y 35 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: 39
Tifus exantemático	0	0	3	1	01 Carmen de la Legua	Confirmados: 01 Probables: 01 Descartados: 03
Loxocelismo	0	0	4	8	03 Callao, 01 Bellavista, 02 Ventanilla y 02 Otros	Confirmados: 08 Probables: 00 Descartados: 00
INF. TRANSMISIBLES						
Conjuntivitis	0	2	37	107	23 Callao, 10 Bellavista, 19 Ventanilla y 55 Otros	Confirmados: 107

Fuente: Notiweb

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

***Información mensual hasta agosto 2022

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, RED BONILLA – LA PUNTA, (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N°39

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	4	8	0	0	3	20	0	0	0	0	0	0
NESTOR GAMBETTA	9	7	0	2	3	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	3	0	0	0	0	0	0
SANTA ROSA	0	1	0	0	0	1	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0
ALBERTO BARTON	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	26	21	2	1	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°39

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
AEROPUERTO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ALTA MAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
FAUCET	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	8	0	0	0	0	6	3	2	2	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°39

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	2	0	0	0	0	0	0	1	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	2	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	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VENTANILLA ESTE	0	1	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	4	0	0	0	0
BAHIA BLANCA	2	1	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	4	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0
ANGAMOS	0	1	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°39

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	1	0	0	0	0	0	0	0
CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	4	68	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	3	3	2	0	0	2	2	2	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° 39

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	1	4	1	0	0	0	0
CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0
CENTRO MEDICO NAVAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
DANIEL ALCIDES CARRION	1	2	3	2	7	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	PAROTIDITIS		MUERTE MATERNA INCIDENTAL		VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES		VIRUELA DEL MONO		MUERTE MATERNA INDIRECTA TARDIA		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	2021	2022
ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	1	0	0	0	7	7	0	0
ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	13	8	29	34	0	0	53	24	30	13
CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	0	2	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	0	1	0	0	6	7	1	1	
DANIEL ALCIDES CARRION	0	0	1	0	0	2	0	0	0	21	24	20	23	152	232	70	11	26	10	
LUIS NEGREIROS VEGA	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	17	5	4	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	8	0	0	0
POLICLINICO VIPOL PNP	1	0	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	0	9	7	3	1	95	60	80	53	1	12	
SANIDAD BASE AEREA FAP	0	0	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	0	0
VENTANILLA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4	4	0	0	291	401	53	26	4	1

Fuente: Notiweb

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA DE LA REGIÓN CALLAO, NOTIFICADOS POR OTRAS DIRESAS (CASOS CONFIRMADOS), A LA SE N° 39

UNIDAD NOTIFICANTE	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA		DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA		LOXOCELISMO		MUERTE MATERNA DIRECTA		SIFILIS CONGENITA		SIFILIS MATERNA		SINDROME DE GUILLAIN BARRE		HEPATITIS B		SIFILIS NO ESPECIFICADA	
	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
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
INST. MATERNO PERINATAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	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
HOSP. CAYETANO HEREDIA	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
HOSP. EDGARDO REBAGLIATI MARTINS- ESSALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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
HOSP. SAN BARTOLOME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	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
C.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
HOSP. DOS DE MAYO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
CLI. SAN GABRIEL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.S. LLOCHEGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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
C.M.I. SURENOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: Notiweb

CASOS CONFIRMADOS DE CORONAVIRUS POR UNIDADES NOTIFICANTES, REGIÓN CALLAO, A LA SE. N°39

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	72	185	ACAPULCO	686	649	03 DE FEBRERO	101	214	AEREA INTERNACIONAL	156	268
AEROPUERTO	93	254	ALBERTO BARTON	732	664	ANGAMOS	183	248	AGENCIA DE ADUANAS TRANSOCEANIC SAC.	3	6
ALTA MAR	275	496	CALLAO	427	431	BAHIA BLANCA	153	250	ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON	3899	1475
BELLAVISTA-PERU COREA	2919	3679	CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y MENTAL	1	1	CIUDAD PACHACUTEC	312	285	ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN	4916	3913
BOCANEGRA	429	385	JOSE BOTERIN	223	297	DEFENSORES DE LA PATRIA	96	84	CALSA PERU S.A.C.	2	0
CARMEN DE LA LEGUA	305	603	JOSE OLAYA	361	243	HIJOS DEL ALMIRANTE GRAU	251	159	CAP III LUIS NEGREIROS VEGA	36	22
EL ALAMO	373	188	JUAN PABLO II	221	263	LUIS FELIPE DE LAS CASAS	194	126	CAP III METROPOLITANO CALLAO	231	752
FAUCETT	90	142	LA PUNTA	88	506	MARQUEZ	555	664	CENTRO MEDICO NAVAL	2137	2069
LA PERLA	182	317	MANUEL BONILLA	332	267	MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU-COREA	977	388	CLINICA BELLAVISTA	810	445
PALMERAS DE OQUENDO	331	295	MIGUEL GRAU	98	158	MI PERU	2041	1552	CLINICA CARRION	18	0
PLAYA RIMAC	119	346	NESTOR GAMBETTA	997	931	SANTA ROSA DE PACHACUTEC	165	166	CLINICA GSTAR	1	0
POLIGONO IV	70	259	PUERTO NUEVO	141	247	VENTANILLA ALTA	175	219	CLÍNICA LIMATAMBO	639	612
PREVI	250	230	RAMON CASTILLA	262	368	VENTANILLA BAJA	72	76	DANIEL ALCIDES CARRION	1793	1204
SESQUICENTENARIO	300	712	SAN JUAN BOSCO	218	469	VENTANILLA ESTE	114	92	DIRAVPOL PNP	0	1
VILLA SR. DE LOS MILAGROS	49	103	SANTA FE	373	390	VILLA LOS REYES	782	435	GRUPO TRANSOCEANIC SAC.	3	9
C.S.M.C. CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	0	14	SANTA ROSA	163	401	C.S.M.C. MI PERU	0	16	HERMANAS MARIA DON ROSE S.	1611	3050
C.S.M.C. LA PERLA	0	11							HOSPITAL CHALACO I	5	0
									HOSPITAL DE REHABILITACION	22	64
									IBT HEALTH SAC	7	0
									INSTITUTO PENINTENCIARIO CALLAO	0	6
									LUIS NEGREIROS VEGA	2162	1107
									MARITIMA INTERNACIONAL	260	319
									MEDIC YEM SALUD OCUPACIONAL SAC.	206	398
									POLICLINICO ALBERTO BARTON	159	19
									POLICLINICO CALLAO PNP	0	20
									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	2276	2106
									SANIDAD BASE AEREA FAP	2	0
									VENTANILLA	685	587
									ZINC INDUSTRIAS NACIONALES SA.	23	7

Fuente: Notiweb

INDICADORES DE MONITOREO
Promedio Ponderado de las Unidades Notificantes de la DIRESA Callao SE 39-2022
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	80.0	100.0	100.0	100.0	95.0
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	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
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 COLERA

Definición de caso de Cólera: (A00)

- **Caso Sospechoso:**

Toda persona de cualquier edad que presenta un cuadro de diarreas acuosas e aparición brusca que lleva rápidamente a la deshidratación.

Esta definición tiene mayor utilidad durante un brote o epidemia con el fin de captar precozmente los casos.

- **Caso Probable:**

Toda persona de cualquier edad que presenta bruscamente un cuadro clínico de diarrea acuosa con o sin vómitos, con deshidratación severa o shock, y sin presencia de fiebre o persona de cualquier edad que muere por un cuadro de enfermedad diarreica aguda acuosa.

Esta definición tiene mayor utilidad en ausencia de actividad epidémica o cuando la incidencia es baja, cada caso debe ser investigado.

- **Caso Confirmado:**

- ✓ Caso sospechoso o probable con aislamiento por coprocultivo de *Vibrio cholerae* O1 u O139 u otro método de diagnóstico (PCR, etc).
- ✓ Todo caso probable en una localidad donde se han confirmado casos de cólera en las últimas 2 semanas.
- ✓ Todo caso probable durante un brote epidémico donde se han confirmado el *Vibrio cholerae* O1 u O139 en los nuevos casos.
- ✓ Todo caso probable contacto familiar de un caso confirmado.

- **Caso Descartado:**

Todo caso sospechoso o probable sin aislamiento por coprocultivo de *Vibrio cholerae* o confirmación de otro método sin nexo epidemiológico.

- **Caso Compatible:**

Cualquier caso clasificado como sospechoso o probable que no puede ser confirmado o descartado en un lapso de 30 días posteriores a la clasificación final.

- **Portador asintomático de *Vibrio cholerae*:**

Toda persona en quien se ha aislado *Vibrio cholerae* O1 u O139, sin evidencia de cuadro clínico.

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
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

AGRADECIMIENTOS

Nuestro especial agradecimiento a la Lic. Nilda Maricruz Rios Avellaneda – 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.

