

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO JULIO-2009

CURVA EPIDEMIOLÓGICA DE NUEVA INFLUENZA AH1N1 INICIA

DECRECIMIENTO EN LIMA Y CALLAO



COMUNICADO MOFICIAL SE EMITIRA UNA VEZ POR SEMANA

El ministro de Salud, Dr. Oscar Ugarte Ubilluz, informó hoy que tal como se venía observando en las últimas semanas la evolución de la pandemia de la Nueva Influenza AH1N1 ha iniciado una clara tendencia a la disminución en Lima y Callao, mientras que en provincias el virus se mantiene por lo que se debe centrar la atención. En conferencia de prensa realizada en la sede del Ministerio de Salud (Minsa), Ugarte Ubilluz señaló que esta disminución se debe a la evolución normal de la enfermedad, así como a las medidas adoptadas y recomendadas por este sector, como el adelanto de las vacaciones escolares y la suspensión de clases que tuvo un efecto positivo. Detalló que en ese periodo hubo una reducción marcada del número de casos de la Influenza AH1N1 y Añadió que en el caso de Arequipa, Trujillo y Cusco también se está llegando al punto más alto y adelantó que estas regiones iniciarán pronto el decrecimiento, paulatinamente.

Al ser consultado sobre los casos en comunidades nativas, el ministro indicó que ya vienen siendo atendidos, a la vez que explicó que en las comunidades nativas o rurales la enfermedad seguirá el mismo curso que en las ciudades. "La epidemia es más compleja en los centros urbanos de mayor densidad que en la zona rural, pues la dispersión de este virus es más dificultosa debido a que no existe la proximidad ni el hacinamiento" sostuvo.

Comunicados oficiales.

De otro lado, el ministro Ugarte Ubilluz señaló que de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Minsa informará sobre los indicadores cualitativos de la expansión nacional de la enfermedad, semanalmente mediante el comunicado oficial.

En ellos, también se incluirá la intensidad de la epidemia, es decir la comparación de los casos totales y los casos más agudos, la capacidad de respuesta del sistema de salud, los casos dados de alta, el número de víctimas que se registran, así como el de tratamientos con los que se cuentan.

Así, detalló que de los casos totales de contagiados por la Nueva Influenza AH1N1, más de 5 mil ya están de alta. Es decir, menos del 5% del total del caso son los casos activos y más del 95% ya han superado la enfermedad.

Respecto al uso de tratamientos, señaló que existen 106 mil dosis y de ellos han sido usados menos de 10 mil, por lo que existe una reserva importante.

Índice:

Curva Epidemiológica de Lima y Callao. Pág.1

La DGE y el NMRCD monitorean el virus de la influenza. Pág.2

Vigilancia Epidemiológica Julio 2009 Pág.3



DIRECTOR DEL HOSPITAL:

DR. LUIS TENA AGUILAR

JEFE DE LA UNIDAD

DRA. NANCY MUGRUZA LEON

EQUIPO TÉCNICO:

TEC. INF. ALEJANDRO URIBEP

MV. JONÁS MORA MUNARES

LIC. ALEJANDRO ARROYO MEDINA.

INSP. EUGENIO VALDIVIA V.



LA DGE Y EL NMRCO MONITOREAN EL VIRUS DE LA INFLUENZA PARA DETECTAR POSIBLE REORDENAMIENTO GENETICO.



TIPS:

- ◆ Epidemiólogos del país evaluaron sistema de vigilancia de la Influenza (A H1N1).
- ◆ Entre los 45 y 59 años una de cada 5 personas es Hipertensa
- ◆ El Perú lidera vigilancia Epidemiológica de lesiones ocasionadas por accidente de tránsito.
- ◆ DGE Capacito a especialistas de educación para evitar que la influenza se extienda en mas IIEE.

El Equipo Técnico de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección General de Epidemiología (DGE) se reunió ayer con los representantes del Destacamento Naval de Investigación Medica de los Estados Unidos (NMRCO) para evaluar las acciones desarrolladas hasta la fecha sobre la vigilancia de la Influenza A (H1N1) y otros virus respiratorios, donde todas las Direcciones de Salud del país participaron mediante el sistema de teleconferencia. El inicio de la reunión se dio con la exposición del Dr. José Bolarte, Director Sectorial de Vigilancia Epidemiológica de la DGE, quien detallo la situación actual de la Pandemia de Influenza A (H1N1) en el Perú al 10 de agosto 2009, e indicó que el comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) reportan una tendencia a la estabilización con miras al descenso. Por su lado el Dr. Alberto Laguna Torres medico infectólogo del NMRCO señalo que vienen desarrollando una vigilancia centinela a través de Universidades en Arequipa, Ucayali, Sullana, Trujillo, Puno, Pucallpa, Lima, Instituciones del INABIF y del Hospital 2 de Mayo, asimismo la Dra. Patricia Aguilar del NMCDR indico que también vienen realizando una vigilancia molecular para identificar que cepas de influenza son resistentes a los antivirales. En otra parte de su participación la Dra. Aguilar señalo que esta nueva enfermedad pandémica presenta genes de 4 virus diferentes y ante resaltó que a pesar de que en nuestro país los virus son altamente homogéneos y con muy poca variación genética se continuará con el monitoreo y la evaluación constante para detectar un posible reordenamiento genético o la aparición de nuevas cepas de la influenza A (H1N1). Finalmente el Dr. Jorge Gómez, responsable del Grupo Temático de Enfermedades Transmisibles de la DGE refirió que se continúa con las acciones de vigilancia de los asintomáticos y los oligosintomaticos, con los estudios de seroprevalencia, con énfasis en la vigilancia centinela de síndrome gripal global, IRAG y las defunciones.

Vigilancia Epidemiológica Enero - Julio

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

1

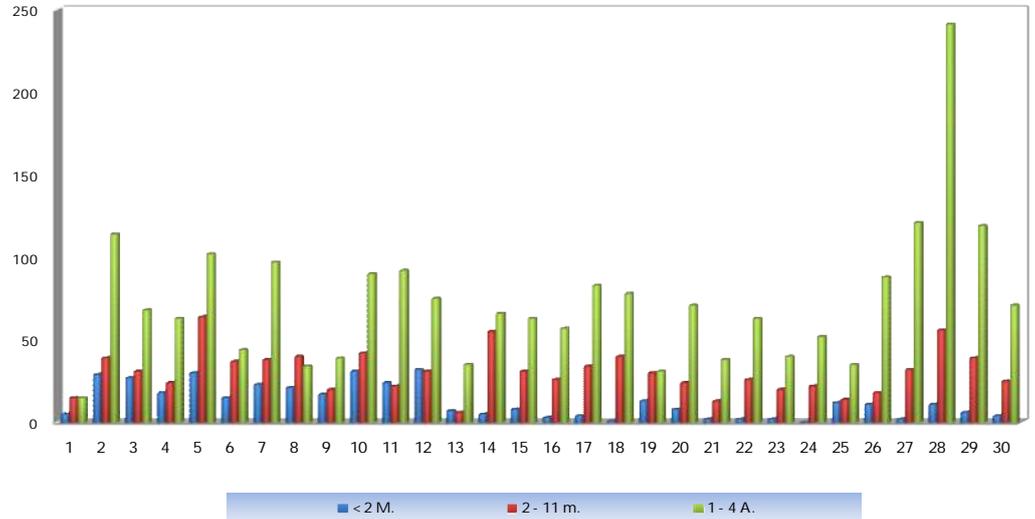
Infección Respiratoria Aguda

Enfermedades de Infección Respiratoria Aguda (IRA) según grupo etario hasta la SE 30- 2009

COMENTARIOS

Las IRAS, en el mes de julio se registro un pico en la SE 28, con 11 casos en (<2m), 56 casos en los (2-11 m) y 241 casos en el grupo etario de (1 a 4 años); Disminuyendo los casos en la SE 29 y 30.

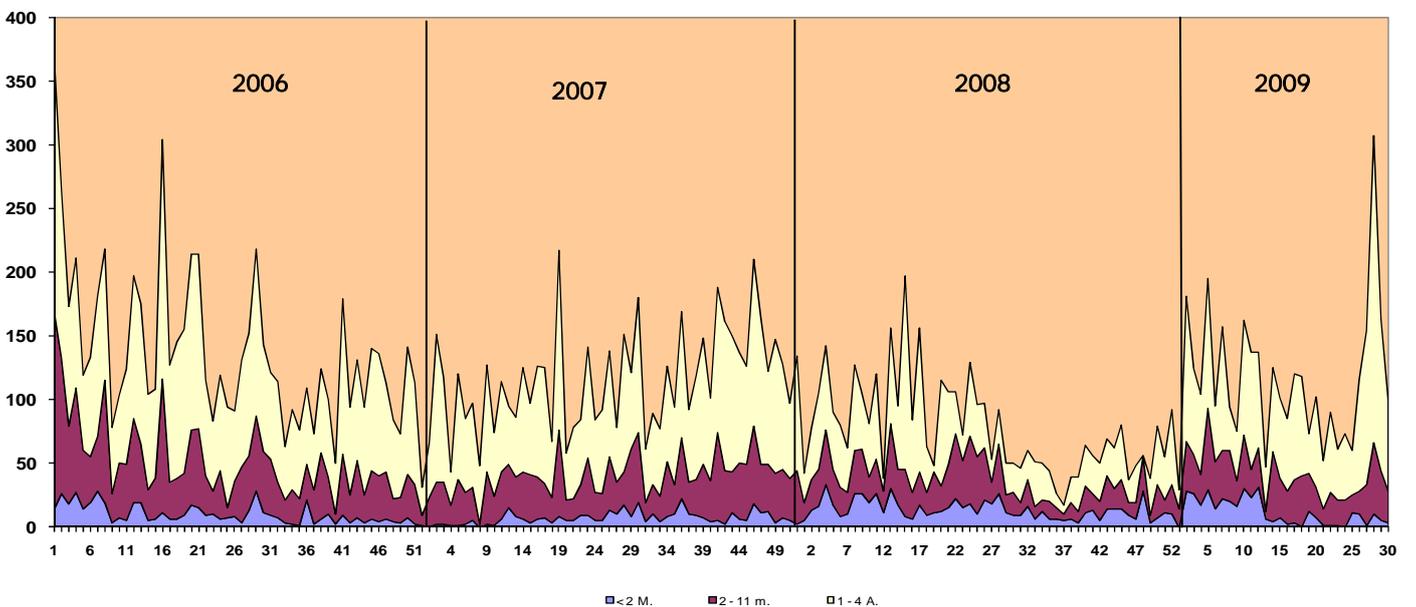
Si Comparamos al año 2008, estas mismas SE, encontramos que existen mayor numero de casos en los tres grupos etarios. En el año 2009.



2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<2M.	5	29	27	18	30	15	23	21	17	31	24	32	7	5	8	3	4	1	13	8	2	2	2	0	12	11	2	11	6	4	373
2-11m.	15	39	31	24	64	37	38	40	20	42	22	31	6	55	31	26	34	40	30	24	13	26	20	22	14	18	32	56	39	25	914
1-4A.	15	114	68	63	102	44	97	34	39	90	92	75	35	66	63	57	83	78	31	71	38	63	40	52	35	88	121	241	119	71	2.185

Enfermedad de Infección Respiratoria Aguda 2006-2009



2008

S.E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<2M.	6	14	17	34	18	9	11	27	27	20	27	12	31	18	9	7	18	10	12	13	16	23	16	19	11	22	19	27	12	10	515
2-11m.	14	24	29	43	28	23	17	34	35	20	27	17	51	28	37	21	26	18	32	20	34	51	37	53	45	41	17	39	14	18	893
1-4A.	23	40	60	66	45	49	35	67	44	42	67	10	75	50	152	57	113	36	5	83	57	33	20	58	41	35	18	27	25	23	1456

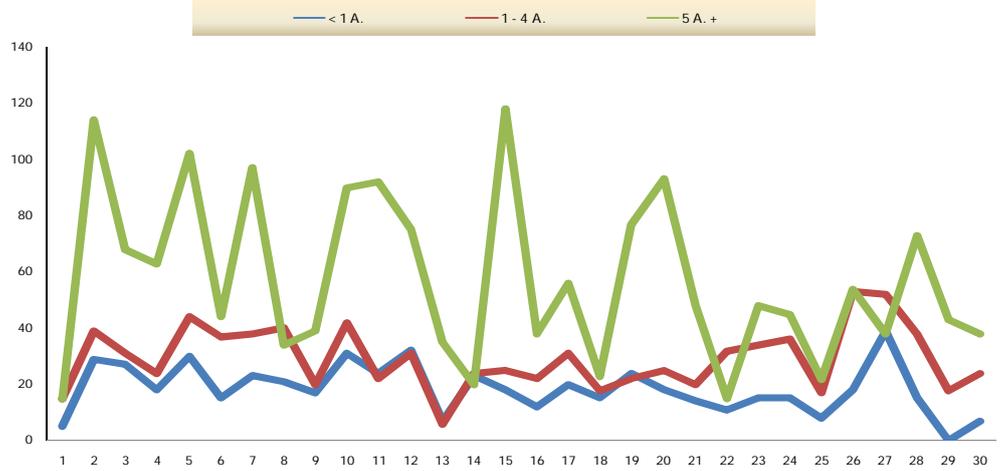


Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) según grupo etareo hasta la SE 30- 2009

COMENTARIOS

En la Grafica 1, muestra que existe un ligero incremento en el numero de casos de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en la SE 30, en menores 1 años 07 casos, 24 casos (1-4a) y 38 casos > 5años)

Grafica 2: Si comparamos esta misma SE 30 del año 2008; encontramos que hubo mayor numero de casos que el año 2009

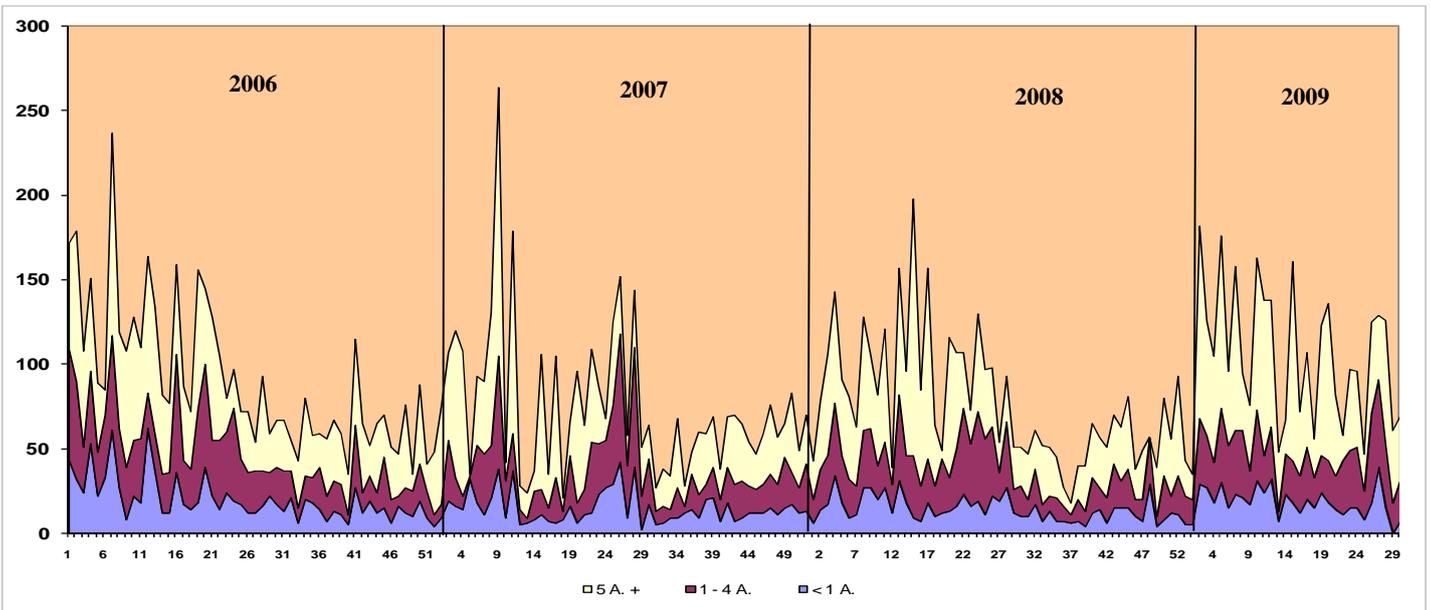


2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<1 A.	5	29	27	18	30	15	23	21	17	31	24	32	7	23	18	12	20	15	24	18	14	11	15	15	8	18	39	15	0	7	472
1-4 A.	15	39	31	24	44	37	38	40	20	42	22	31	6	24	25	22	31	18	22	25	20	32	34	36	17	53	52	38	18	24	695
5 A. +	15	114	68	63	102	44	97	34	39	90	92	75	35	20	118	38	56	23	77	93	48	15	48	45	22	54	38	73	43	38	1471

CASOS DE EDA 2006-2009

Hasta la SE. 30-2009



2008

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<1 A.	6	14	17	34	18	9	11	27	27	20	27	12	31	18	9	7	18	10	12	13	16	23	16	19	11	22	19	27	12	10	425
1-4 A.	14	24	29	43	28	23	17	34	35	20	27	17	51	28	37	21	26	18	32	20	34	51	37	53	45	41	17	39	14	18	764
5 A. +	23	40	60	66	45	49	35	67	44	42	67	10	75	50	152	57	113	36	5	83	57	33	20	58	41	35	18	27	25	23	1328

3

NEUMONIA

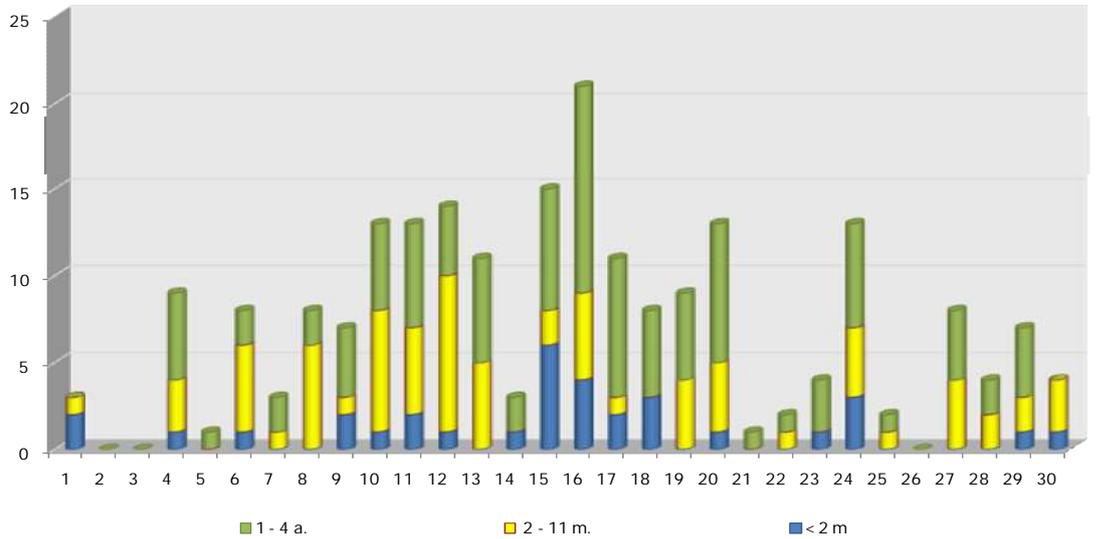
CASOS de NEUMONIA Enero - Julio 2009 (Hasta la SE -30)



COMENTARIOS

En la SE 30 se registrando 01 casos de Neumonía en los menores de 2 meses y 3 casos (2-11m), el grupo etareo (1-4a) no presento casos. No hubo casos en mayores de 5 años.

Si comparamos esta misma SE 21 al año 2008, tenemos 02 casos de Neumonía

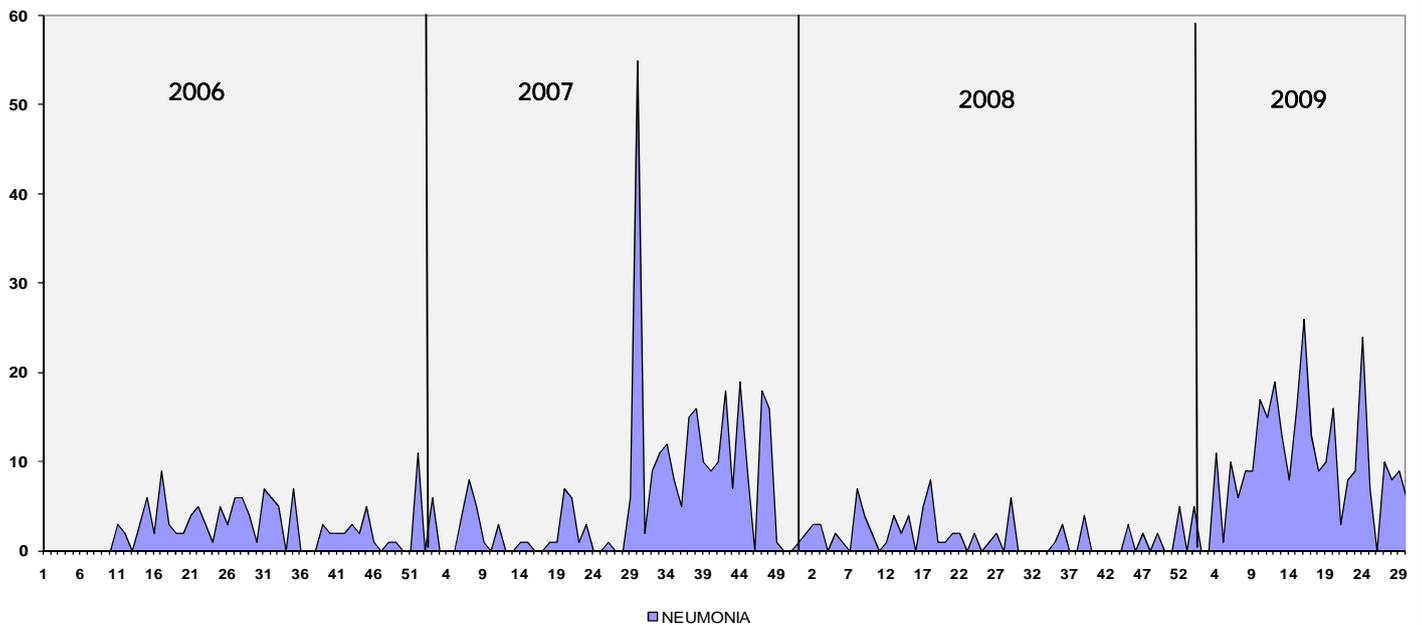


2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<2m	2	0	0	1	0	1	0	0	2	1	2	1	0	1	6	4	2	3	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	1	1	33
2-11m.	1	0	0	3	0	5	1	6	1	7	5	9	5	0	2	5	1	0	4	4	0	1	0	4	1	0	4	2	2	3	76
1-4a.	0	0	0	5	1	2	2	2	4	5	6	4	6	2	7	12	8	5	5	8	1	1	3	6	1	0	4	2	4	0	106

CASOS DE NEUMONIA 2006-2009

2009 (Hasta SE N° 30)



2008

S.E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
2008	2	3	3	0	2	1	0	7	4	2	0	1	4	2	4	0	5	8	1	1	2	2	0	2	0	1	2	0	6	0	56

4

ASMA

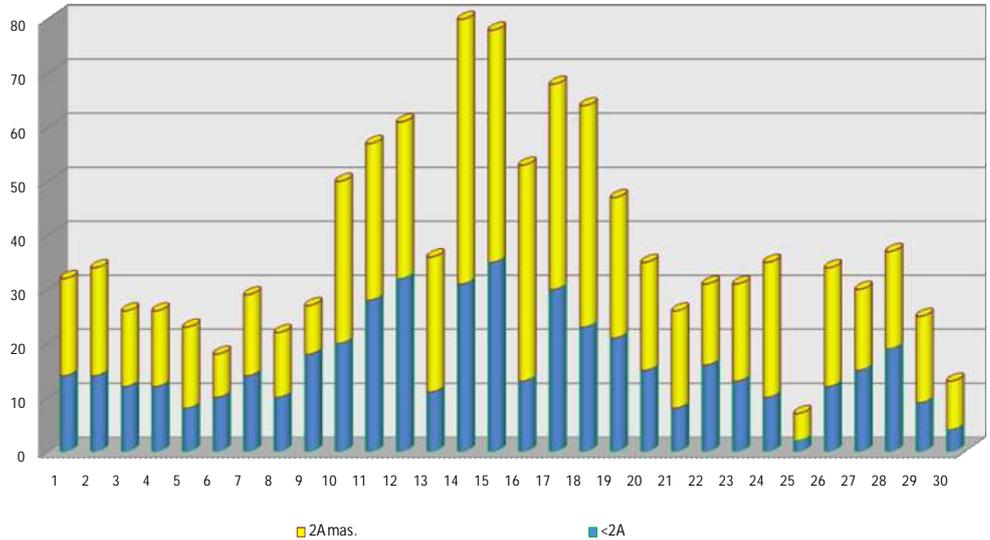
CASOS DE ASMA Enero a Julio 2009 (hasta la SE - 30)



COMENTARIOS

En la SE. 28, se registro 19 casos de Asma en (< 2 años) y 18 casos (> de 2años,) ; Teniendo un acumulado de 479 casos en (<2años) y 656 casos en (>2años).

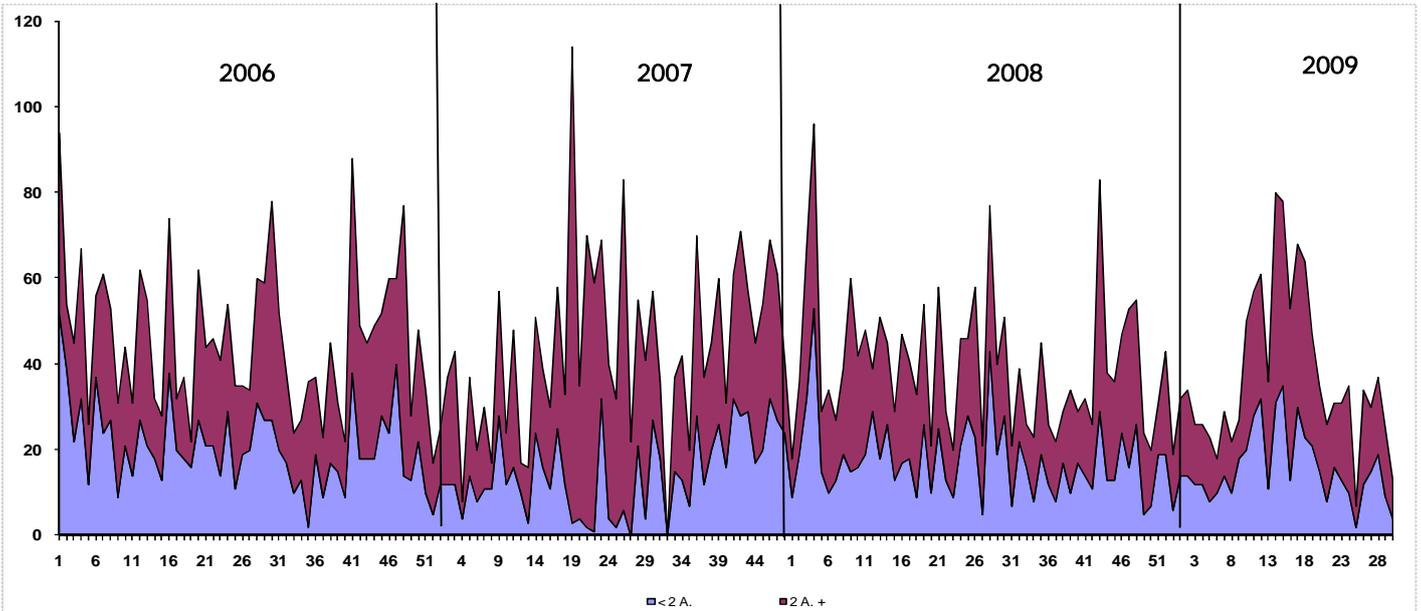
A comparación del año 2008, para esta misma SE 28, se registraron mayor numero de casos de Asma.



2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<2A	14	14	12	12	8	10	14	10	18	20	28	32	11	31	35	13	30	23	21	15	8	16	13	10	2	12	15	19	9	4	479
2A mas.	18	20	14	14	15	8	15	12	9	30	29	29	25	49	43	40	38	41	26	20	18	15	18	25	5	22	15	18	16	9	656

CASOS DE ASMA 2006-2009



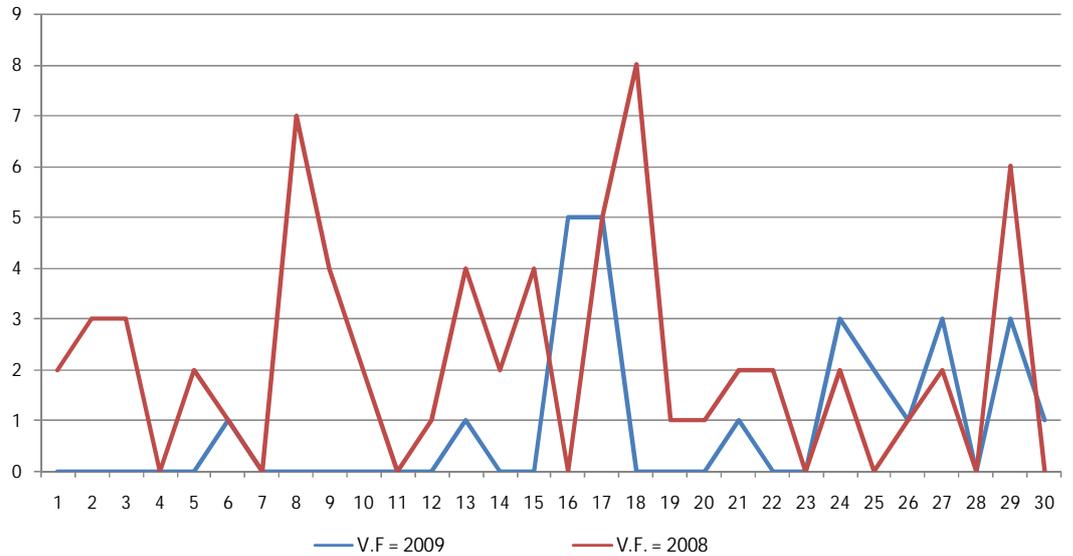
2008

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<2A.	9	19	32	53	15	10	13	19	15	16	19	29	18	26	13	17	18	9	26	10	25	13	9	21	28	23	5	43	19	28	600
2A.+	9	17	35	43	14	24	14	20	45	26	29	10	33	19	16	30	23	24	28	11	33	16	11	25	18	35	16	34	21	23	702

5

Violencia Familiar

Violencia Familiar, Gráfico Comparativo 2008 - 2009



COMENTARIOS

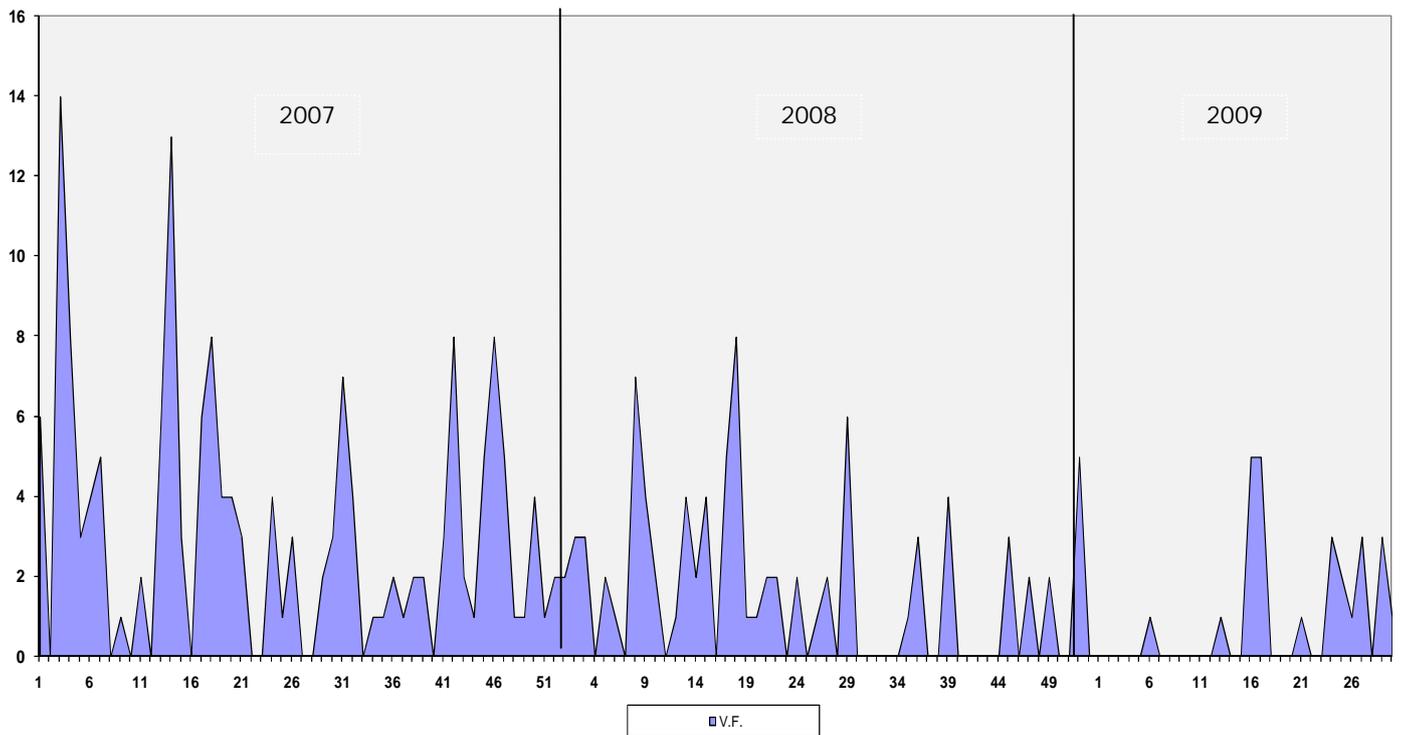
Los casos de Violencia Familiar en la SE 29 se reportó 03 casos.

Si comparamos la SE 29 del 2008, se reportaron mayor numero de casos de violencia familiar ,que el año 2009

S,E,	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
V.F = 2009	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	5	0	0	0	1	0	0	3	2	1	3	0	3	1	26
V.F. = 2008	2	3	3	0	2	1	0	7	4	2	0	1	4	2	4	0	5	8	1	1	2	2	0	2	0	1	2	0	6	0	65

TENDENCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR

Años 2007 – 2009 (hasta la SE-30 - 2009)



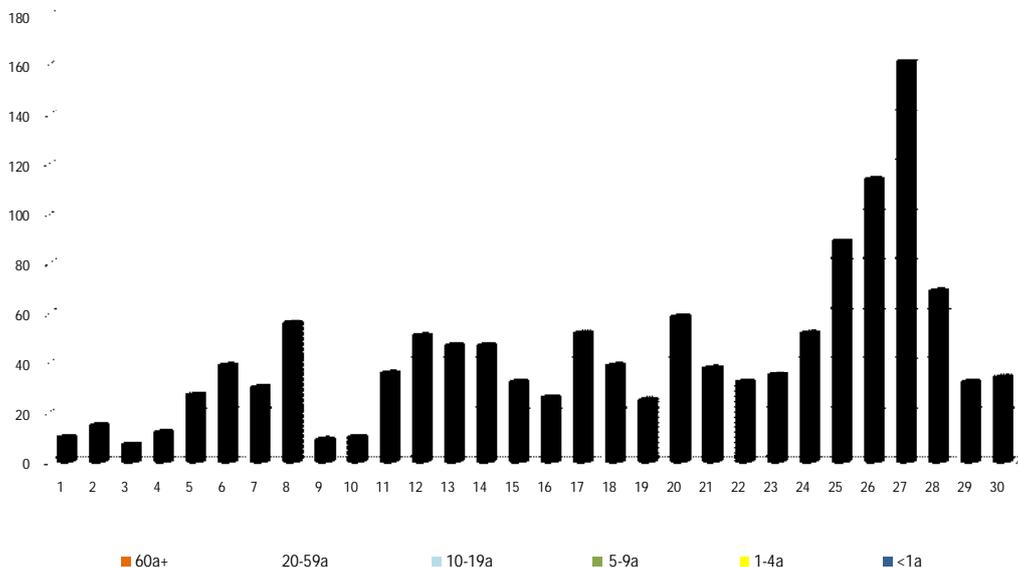
6

Vigilancia Centinela de Febriles

VIGILANCIA DE FEBRILES HASTA LA SE 30- 2009

COMENTARIOS

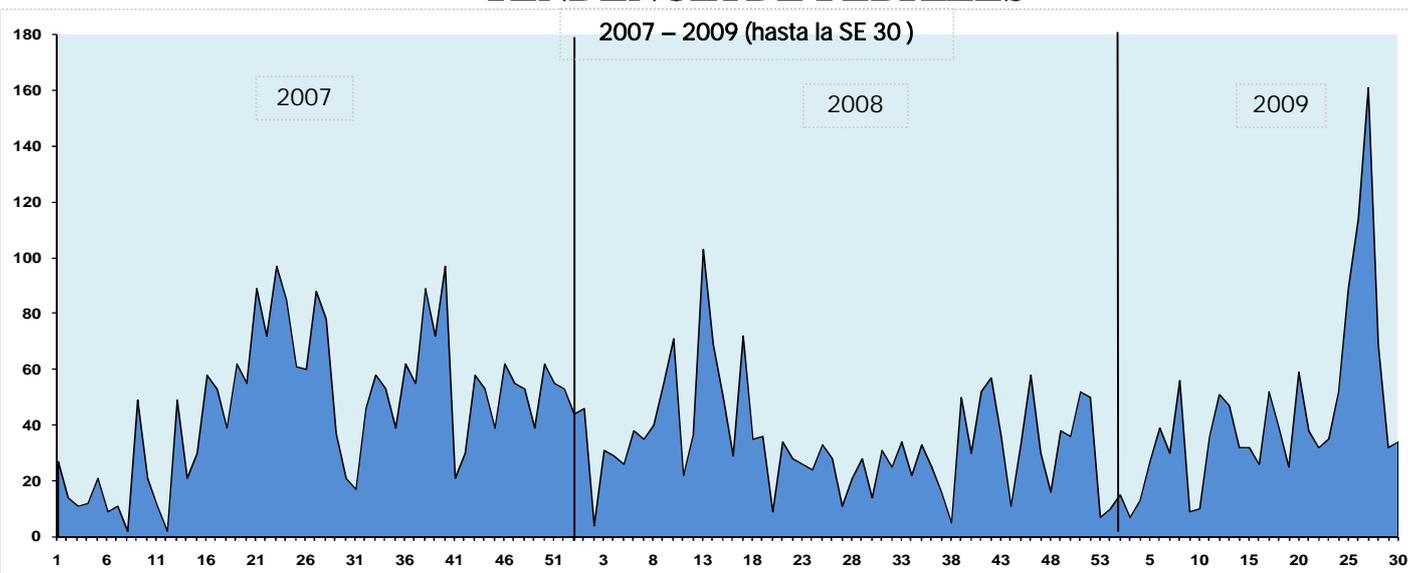
En la grafica que observa que a partir de la SE28, existe un descenso intempestivo de los casos de febriles, porque se implemento un triaje diferenciado no registrándose los paciente como síndrome febril, suceso que ya ha sido corregido a partir de la se 31. Si comparamos estas SE la al año 2008, se observa en la grafica que presentaron menor numero de casos de Febriles .



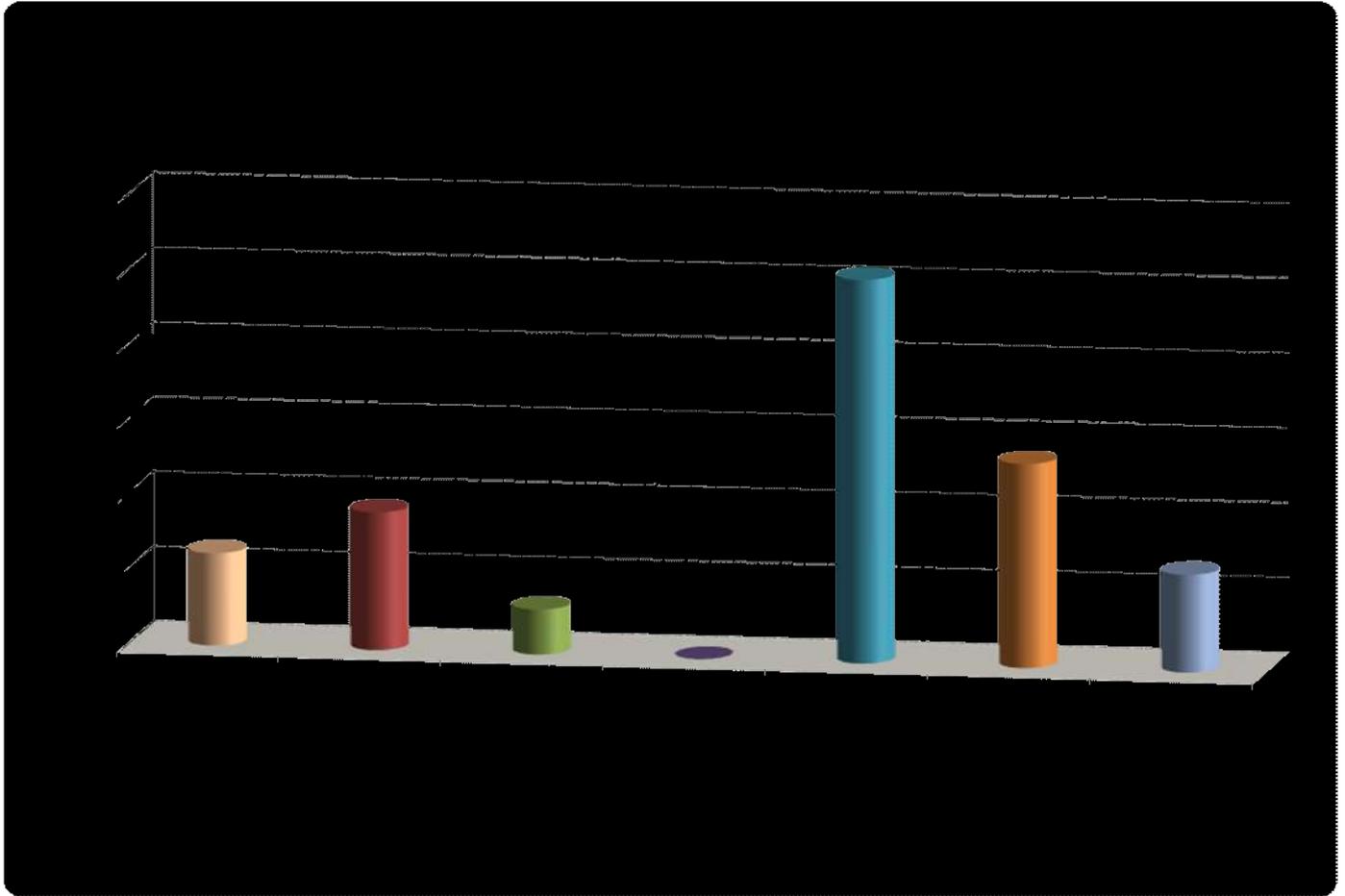
2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
<1a	2	5	0	1	3	3	5	9	2	0	12	15	17	8	6	1	14	6	3	13	7	7	4	12	6	10	22	11	7	3	161
1-4a	6	2	0	2	10	12	5	13	3	1	16	19	17	18	18	7	16	13	10	31	18	10	15	19	24	38	49	22	11	11	305
5-9a	1	0	0	0	5	5	5	7	0	0	0	5	1	4	0	4	5	3	1	2	3	3	6	4	28	24	24	9	6	4	92
10-19a	1	2	1	2	3	7	4	6	0	1	0	1	4	6	0	3	5	2	1	7	1	4	3	11	18	31	42	10	1	9	93
20-59a	0	3	4	7	6	12	11	19	3	5	7	8	6	10	7	10	7	13	8	6	7	7	7	5	9	11	22	15	6	7	187
60a+	0	3	2	0	0	0	0	2	1	3	1	3	2	1	1	1	5	2	2	0	2	1	0	1	4	0	2	2	1	0	37
TOTAL	10	15	7	12	27	39	30	56	9	10	36	51	47	47	32	26	52	39	25	59	38	32	35	52	89	114	161	69	32	34	875

TENDENCIA DE FEBRILES



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
2008	46	4	31	29	26	38	35	40	55	71	22	37	103	69	50	29	72	35	36	9	21	28	9	24	33	28	11	21	28	14	1054
2009	10	15	7	13	27	39	30	56	9	10	36	51	47	32	32	26	52	39	25	59	38	32	35	52	89	114	161	69	32	34	1271



COMENTARIOS

En el mes de Julio, se reportaron 02 casos de Infección Intrahospitalaria; Presentando una tasa de 0.26%.

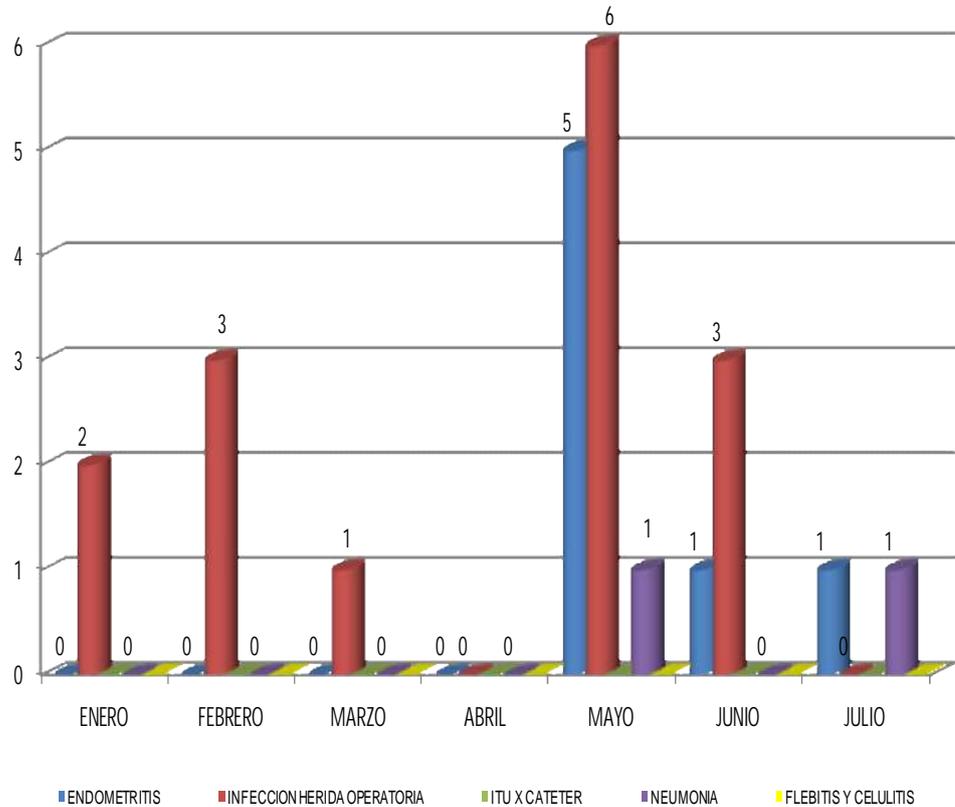
Tasa de Infecciones Intrahospitalaria Julio 2009

Estándar: $<7\%$

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de IIH}}{\text{N}^\circ \text{ de Egresos Hospitalarios}} \times 100 = \frac{2}{765} \times 100 = 0.26\%$$

COMENTARIOS

Las causas de las Infecciones Intrahospitalaria, reportados en el mes de Julio fueron; 02 casos por endometritis por parto vaginal y por neumonía por ventilador mecánico



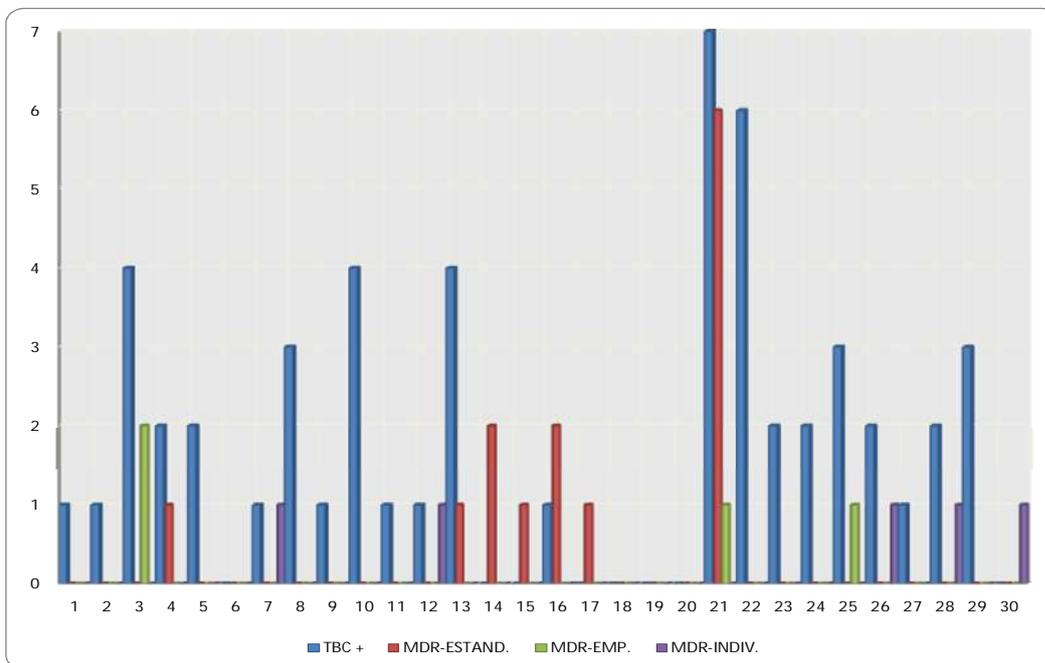
CASOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
ENDOMETRITIS	0	0	0	0	5	1	1
INFECCION HERIDA OPERATORIA	2	3	1	0	6	3	0
ITU X CATETER	0	0	0	0	0	0	0
NEUMONIA	0	0	0	0	1	0	1
FLEBITIS Y CELULITIS	0	0	0	0	0	0	0

CASOS DE TUBERCULOSIS ENERO - JULIO 2009 (hasta S.E. 30)



COMENTARIOS

En la SE 29, se reporto 03 casos de TBC (+), de ellos 01 caso, recibiendo esquemas de tratamiento individual. Durante el mes de julio es la SE que reporta mayor numero de casos.



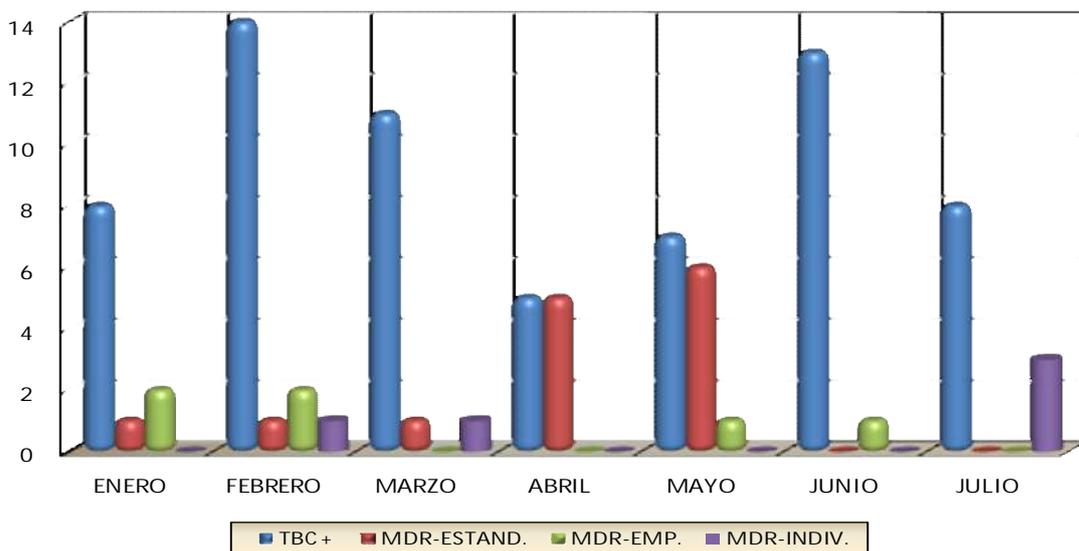
S.E.	TBC +	MDR-ESTAND.	MDR-EMP.	MDR-INDIV.
1	1	0	0	0
2	1	0	0	0
3	4	0	2	0
4	2	1	0	0
5	2	0	0	0
6	0	0	0	0
7	1	0	0	1
8	3	0	0	0
9	1	0	0	0
10	4	0	0	0
11	1	0	0	0
12	1	0	0	1
13	4	1	0	0
14	0	2	0	0
15	0	1	0	0
16	1	2	0	0
17	0	1	0	0
18	0	0	0	0
19	0	0	0	0
20	0	0	0	0
21	7	6	1	0
22	6	0	0	0
23	2	0	0	0
24	2	0	0	0
25	3	0	1	0
26	2	0	0	1
27	1	0	0	0
28	2	0	0	1
29	3	0	0	0
30	0	0	0	1

CASOS DE TUBERCULOSIS CUADRO COMPARATIVO X MESES 2009

COMENTARIOS

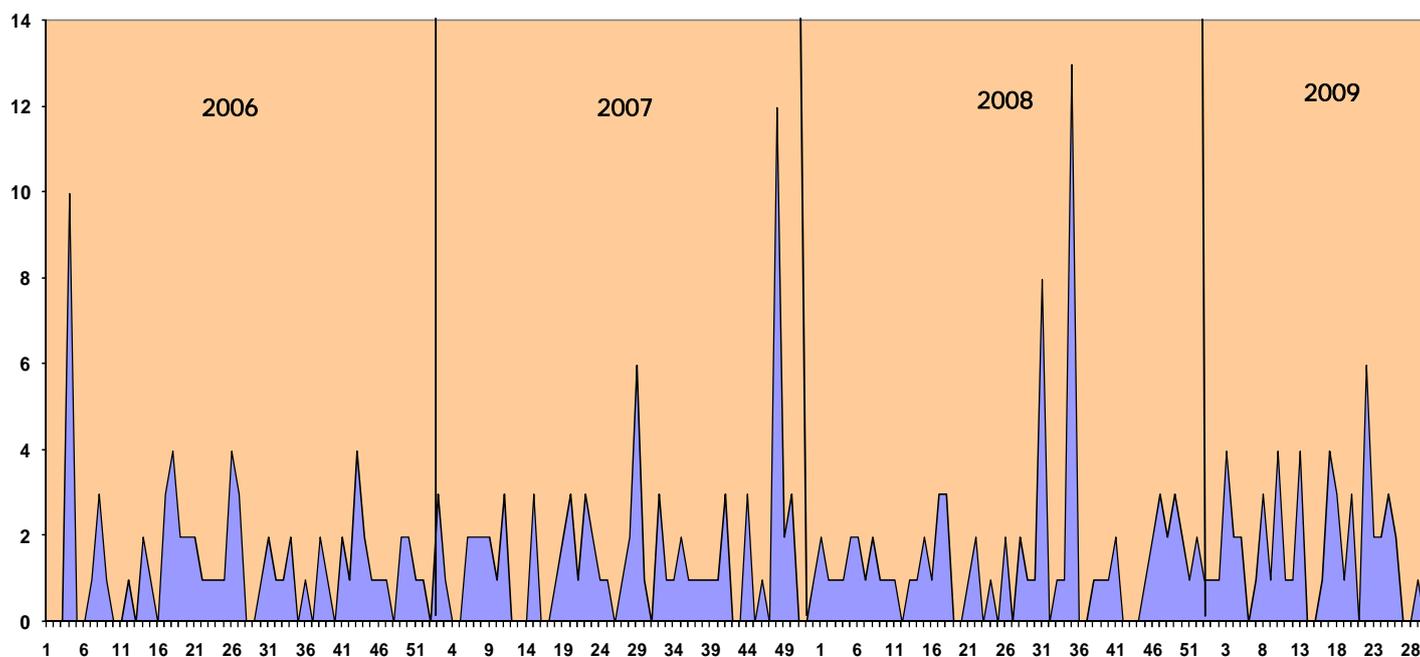
En el mes de Julio se presentaron 08 casos de TBC (+), de ellos 03 recibieron tratamiento MDR-individual.

Si comparando el número de casos de TBC (+) al año 2008, para el año 2009 se presenta 1 caso mas por mes.



MES	TBC +	MDR-ESTAND.	MDR-EMP.	MDR-INDIV.	TOTAL
ENERO	8	1	2	0	3
FEBRERO	14	1	2	1	4
MARZO	11	1	0	1	2
ABRIL	5	5	0	0	5
MAYO	7	6	1	0	7
JUNIO	13	0	1	0	1
JULIO	8	0	0	3	3

CUADRO COMPARATIVO DE TBC - 2006 - 2009 (hasta S.E. 30-2009)

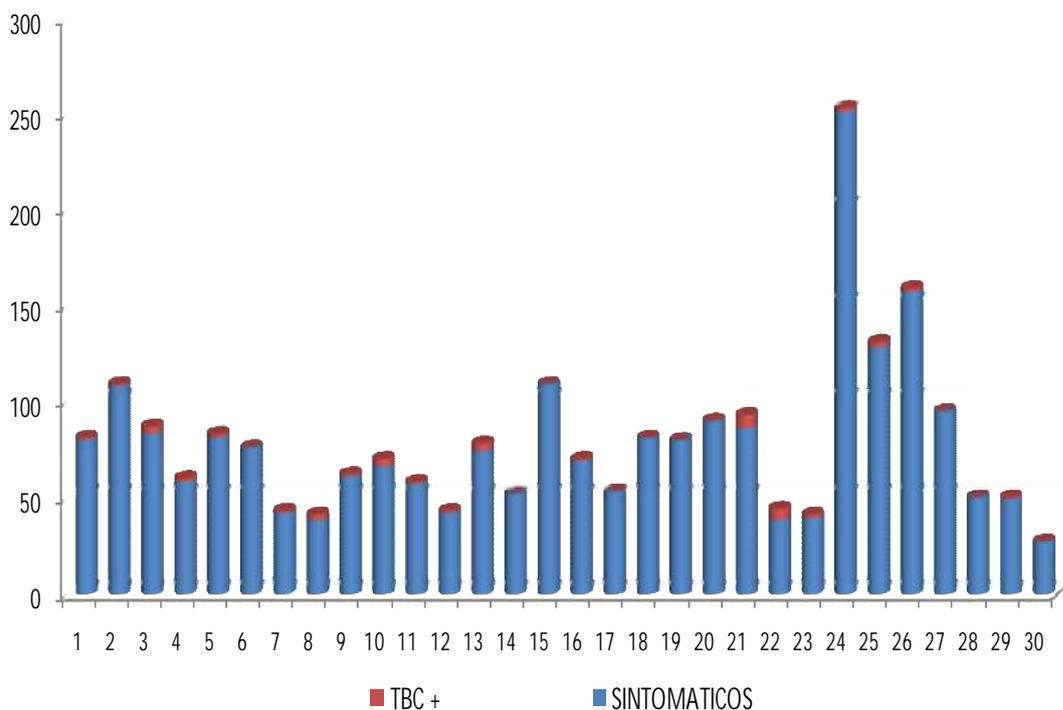


AÑOS	2006	2007	2008	2009
CASOS DE TBC	72	68	78	53



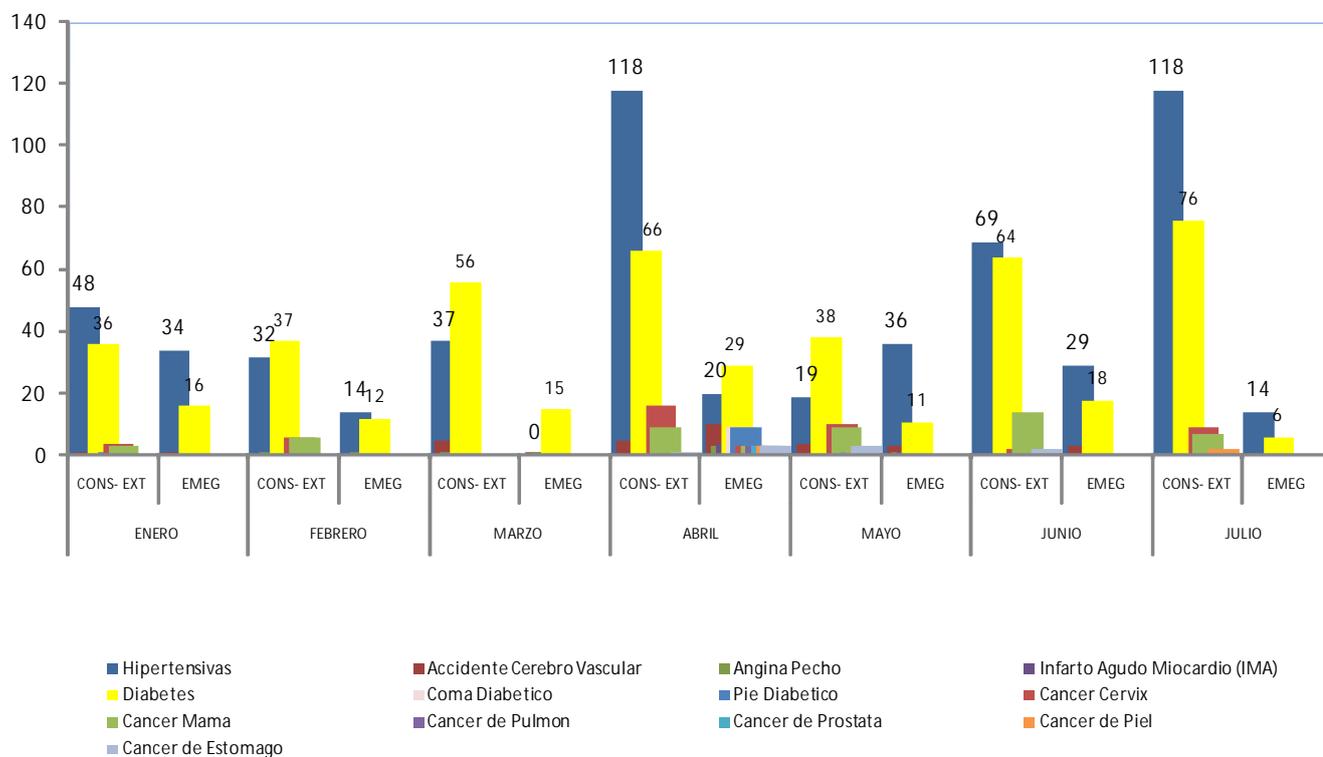
COMENTARIOS

La captación de SRI, en el mes de julio ha disminuido, sobre todo en la SE 30 con menor numero de casos lo que va durante el año.



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
SINTCOS	81	109	84	59	82	77	43	39	62	67	58	43	75	53	110	70	54	82	81	91	87	39	40	252	129	158	96	51	50	28	2350
TBC+	1	1	4	2	2	0	1	3	1	4	1	1	4	0	0	1	0	0	0	0	7	6	2	2	3	2	0	0	1	0	49

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES JULIO - 2009



CASOS	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO	
	CONS-EXT	EMEG												
Hipertensivas	48	34	32	14	37	0	118	20	19	36	69	29	118	14
Accidente Cerebro Vascular	1	1	0	0	5	1	5	10	4	3	0	3	0	0
Angina Pecho	0	0	1	1	1	1	0	3	0	1	0	0	0	0
Infarto Agudo Miocardio (IMA)	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0
Diabetes	36	16	37	12	56	15	66	29	38	11	64	18	76	6
Coma Diabetico	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
Pie Diabetico	1	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
Cancer Cervix	4	0	6	0	0	0	16	3	10	0	2	0	9	0
Cancer Mama	3	0	6	0	0	0	9	3	9	0	14	0	7	0
Cancer de Pulmon	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Cancer de Prostata	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0
Cancer de Piel	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	2	0
Cancer de Estomago	0	0	0	0	0	0	1	3	3	0	2	0	0	0

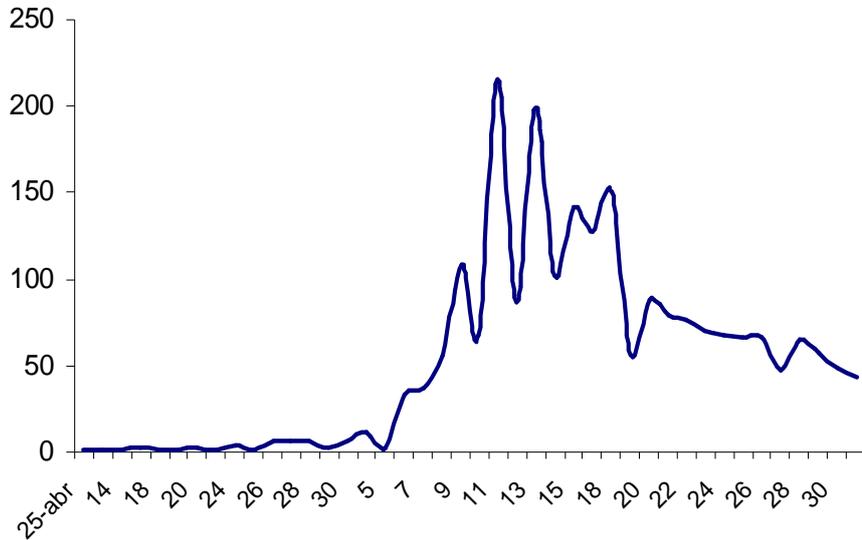
COMENTARIOS

En el mes de Julio - 2009, se reporto 118 y 14 casos de Hipertensión Arterial, (consultorios Externos y Emergencia) ,Diabetes con 76 y 06 casos, Cáncer cervical 09casos, cáncer de mamas con 07 casos y Piel con 02 casos.



La distribución de casos de IRAS e IRAG, que se registran en Triage diferenciado, ha disminuido en este últimos mes de Julio, registrándose 43 casos el día 31 de Julio del presente año.

DISTRIBUCION DE CASOS DE IRAS - IRAG DE TRIAJE DIFERENCIADO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

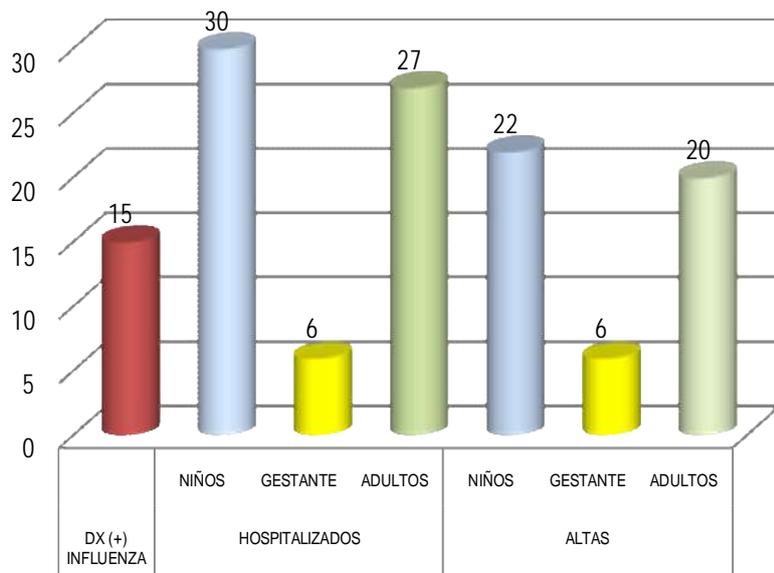


COMENTARIOS

Se han registrados en el reporte de IRAG, de pacientes hospitalizados o observación; De los 63 hospitalizados 15 paciente fueron Influenza AH1N1 (PCRrt); de los cuales 02 gestantes fueron positivas a influenza ; Con 48 paciente de alta hospitalaria.



REPORTE DE HOSPITALIZADOS POR IRAG HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO AL 31 JULIO





La distribución de casos de IRAG, por grupo etareo se registra, que el sexo femenino es el más afectado; y los grupos etarios de menores de 1 año con 20 casos y de (20 a 50 años) con 16 casos. Reporte del reporte del 05 al 31 de julio del 2009.

REPORTE DE IRAG POR ETAREO -HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO AL 31 DE JULIO

