



Boletín Epidemiológico – SE 19

Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Del 05 al 11 de Mayo del 2019 Número 19 Año XVII

INCREMENTO DE CASOS Y MUERTES POR TOS FERINA - PERÚ

Se ha notificado a la SE19 431 casos de tos ferina (probables y confirmados), y 26 brotes localizados en 8 regiones a nivel nacional. Desde la SE01 del 2019 se observa un incremento en la notificación de casos con una tendencia sostenida y con cerca de 14 casos en exceso por semana epidemiológica en comparación con los casos notificados en los últimos 3 años. Adicionalmente, hasta la SE19 se ha notificado 7 muertes por tos ferina (6 confirmados y 1 probable) de los cuales la mayoría ocurrieron en menores de 1 año, lo cual supera años anteriores para el mismo periodo.

Las regiones con mayor incidencia son Loreto (16.51 casos por 100 mil habitantes), Amazonas (5.62), Ucayali (2.51), Madre de Dios (2.0), Moquegua (1.6), Callao (1.59) y Ancash (1.37), las cuales superan la incidencia acumulada a nivel nacional.

Se ha emitido una alerta que tendrá vigencia durante todo el año 2019.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TOS FERINA

El personal de salud brindará educación a la población sobre prácticas saludables para la prevención y control de la tos ferina haciendo énfasis en que la vacunación es la medida más efectiva de prevención de la enfermedad en la población menor de 5 años; señalar que se debe mantener una adecuada ventilación en el hogar; así como el uso de mascarillas simples al salir del domicilio; sensibilizar sobre el cumplimiento del tratamiento antibiótico y el lavado de manos.

Se reforzará el lavado de manos también en el personal de salud, la importancia de equipos de protección respiratoria y aislamiento de casos sospechosos.

DEFINICIÓN DE CASO PROBABLE DE TOS FERINA

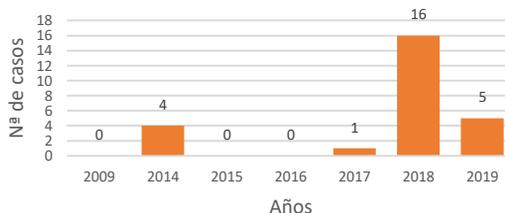
En Menores de 3 meses: Cuadro clínico inespecífico de infección de vía respiratoria alta y tos que llega hasta el apnea y cianosis, desencadenados por estímulos.

En Mayores de 3 meses: Cuadro clínico con tos que dura al menos 2 semanas y con 1 o más de los siguientes síntomas: paroxismos de tos, estridor inspiratorio, y/o vómitos inmediatamente después de la tos.

ACTIVIDADES DE BLOQUEO VACUNAL

Los establecimientos de salud de la jurisdicción de la DIRIS LS ya deben estar formando brigadas de intervención dentro de las 72 horas de notificado un caso probable de acuerdo a las directivas de la última alerta, las cuales estarán a cargo de los equipos de epidemiología e inmunizaciones o quien haga sus veces en el establecimiento.

Evolución de la Tos Ferina en los últimos años en la DIRIS LS



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

- Garantizar la administración oportuna de la dosis de vacuna pentavalente o DPT faltante en el niño / niña menor de 5 años en relación a la primera, segunda y tercera dosis de vacuna pentavalente (2, 4 y 6 meses), y de la primera y segunda dosis de refuerzo con vacuna DPT (18 mese y 4 años), dentro de la jurisdicción o comunidad local.
- Garantizar la administración de la vacuna dTpa (componente *Pertussis* acelular) en el 100% de gestantes a partir de la semana 27 – 36 de gestación (tercer trimestre) de acuerdo a la NTS N°141 – MINSAL/2018/DGIESP.
- Registrar en el Carnet de Vacunación correspondiente y en el registro diario de vacunados según las consideraciones de la NTS N°141 – MINSAL/2018/DGIESP.
- Simultáneamente a la ejecución del bloqueo con vacuna pentavalente, DPT y vacuna dTpa, se realizará la búsqueda activa comunitaria y monitoreo rápido de vacunación.

Evolución de la Tos Ferina por Distrito en los últimos años en la DIRIS LS

Distrito	2012	2013	2014	2017	2018	2019
LURIN				1		
NUEVO CHIMBOTE					1	
PUNTA NEGRA					1	
SAN JUAN DE MIRAFLORES		2	4			
VILLA EL SALVADOR	1	1		3	12	5
VILLA MARIA DEL TRIUNFO				1	3	
Total general	1	3	4	5	17	5

Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

DIRIS Lima Sur

2,415,264 Hab.

Población 2019

13

Distrito que la conforman

891

Distrito que la conforman

2,711 Hab/Km²

Densidad Poblacional

Índice

Editorial: Incremento de Casos y Muertes por Tos Ferina.....	Pág. 119
Vigilancia de las EDAs	120
Vigilancia de las IRAs	121
Vigilancia de las Neumonías	122
Vigilancia de las Enfermedades Inmunoprevenibles (sarampión/Rubéola, Varicela, Tos Ferina)	123
Enfermedades zoonóticas y transmitidas por vectores (Leptospirosis, Malaria, Dengues, Vigilancia de febriles)	124
Muerte Materna	125



Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En la presente SE 19 se han notificado un total de 590 episodios de EDA acuosa. Hasta la SE 19 se ha acumulado un total 13477 episodios de EDAs acuosas y 14 casos de EDAs Disentéricas. (Gráfico N° 01)

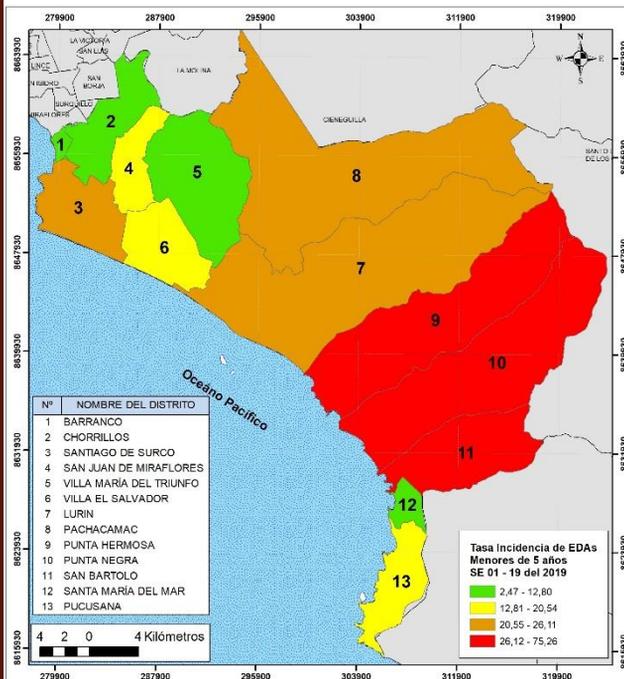
El Canal endémico de las EDAs nos indica que en la SE 19 los episodios de EDA se encuentran ubicados en la Zona de Seguridad (Gráfico N° 02), presentándose un aumento del 8% (43 episodios) respecto a la SE anterior y 4% (26) menos casos con respecto al año anterior en la misma SE. El total de casos acumulados a la SE 19 notificados en el año 2019 es 13491 episodios que representa 11% (1374 episodios) mayor a lo presentado en el año 2018 (12117 episodios).

El 10% de los casos notificados corresponden a los niños menores de 1 año de edad, inferior a lo observado en los últimos cuatro años (Gráfico N° 03), sin embargo la proporción de episodios de EDA en niños de 1 a 4 años es similar en los últimos años.

El grupo de edad mayor de 5 años es quien presenta el mayor número de casos notificados con un total de 8020 episodios de EDA, frente a los 1352 episodios de EDA reportados en menores de 1 año de edad, sin embargo, el riesgo de enfermar es mayor en menores de 1 año de edad con una tasa de incidencia acumulada (ajustada a la SE 19) es de 94.6 episodios de EDA x 1,000 menores de 1 año de edad, que significa 10. veces mas riesgo de enfermar que en mayores de 5 años que presenta una tasa de incidencia acumulada de 9.4 episodios de EDA x 1,000 > 5 años.

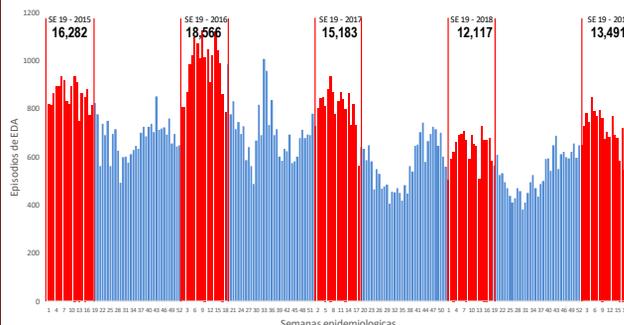
Los distritos de San Bartolo, Punta Negra y Punta hermosa son los que presenta el mayor riesgo de enfermar de EDA; sin embargo, son los distritos de Villa El Salvador, Chorrillos y San Juan de Miraflores quienes mayor número de episodios de EDA han notificado sobrepasando los 2,000 episodios de EDAs. (grafico N° 05).

Gráfico N°05: Mapa de Tasa de Incidencia Acumulada (ajustada) de EDAs por distritos. DIRIS Lima Sur, hasta la SE 19 - 2019



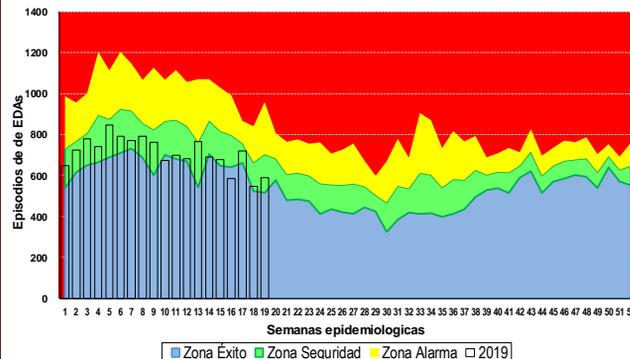
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°01: Tendencia de episodios de EDAs en población general DIRIS Lima Sur. Desde el 2015 hasta la SE 19 - 2019 .



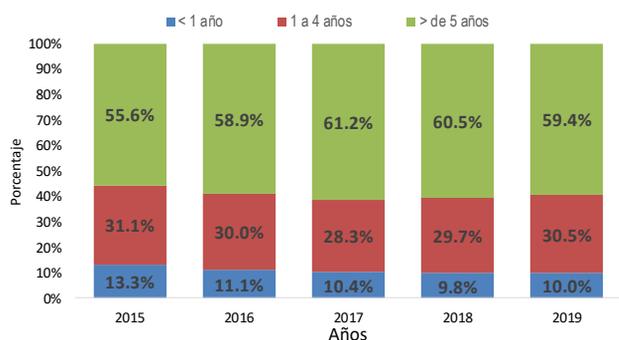
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°02: Canal endémico de episodios de Enfermedad Diarreica Aguda DIRIS Lima Sur - SE 01 a 19 del 2019



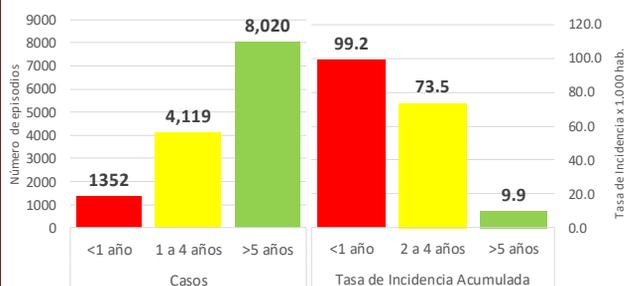
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°03: Proporción de casos de EDA según grupo de edad por años DIRIS Lima Sur. SE 01 a 19 del 2016 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°04: Número de episodios y Tasa de Incidencia Acumulada (ajustada) de EDAs por grupo de edad. DIRIS Lima Sur, hasta la SE 19 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

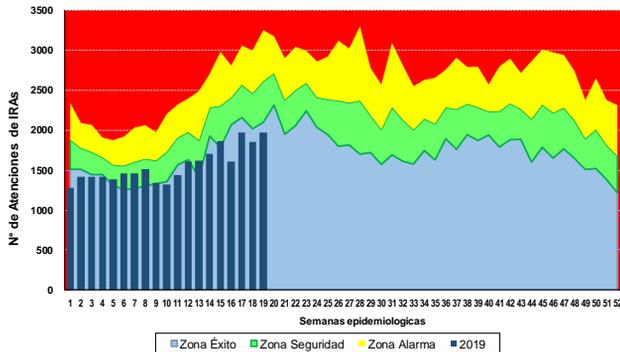
Infección Respiratoria Aguda (IRA)

En la presente SE 19 se han notificado un total de 1970 episodios de Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Hasta la SE 19 se tiene un acumulado de 29628 episodios de IRAs en menores de 5 años.

El Canal endémico de las IRAs nos indica que en la SE 19, se encuentran ubicados en la Zona de Éxito (Gráfico N°06), donde se observa un aumento del 6,3% respecto a la SE anterior sin embargo, es 13,3% menor con respecto al año anterior en la misma SE.

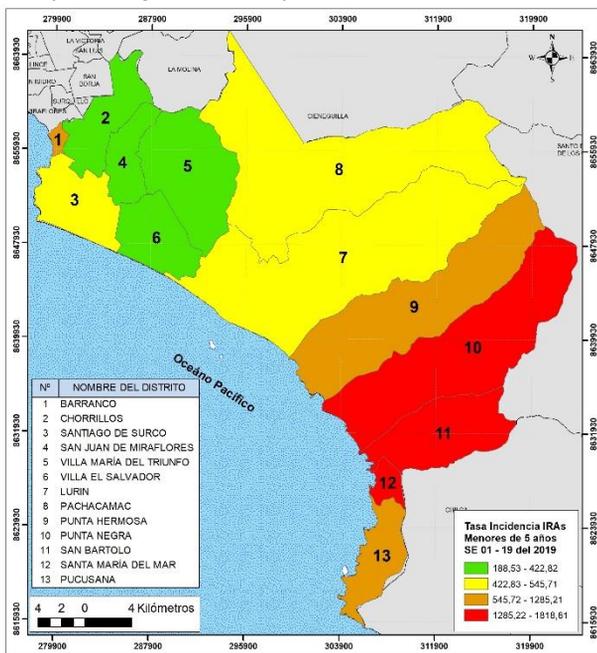
Los distritos de San Bartolo, Punta Negra y Barranco son los que tiene el mayor riesgo de enfermarse de IRAs con una tasa de incidencia acumulada de 1818.6; 1684.6 y 1285.2 episodios de IRAs x 1,000 .

Gráfico N°06: Canal endémico de episodios de IRAs en menores de 5 años DIRIS Lima Sur - SE 01 al 19 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°07: Tasa de Incidencia Acumulada (Ajustada) de las Infecciones Respiratorias Agudas en < 5 años por distritos. DIRIS Lima Sur, SE 19-2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

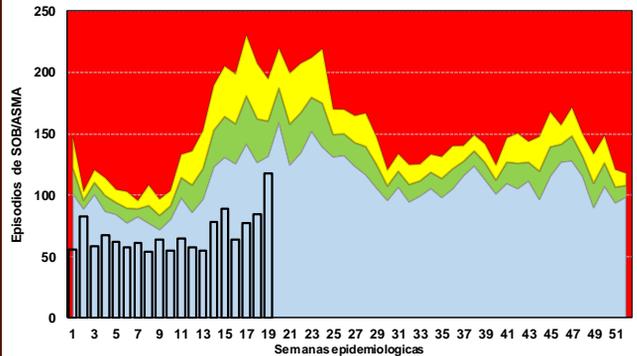
SOB/Asma en menores de 5

En la presente SE 19 se han notificado un total de 151 episodios de Síndrome Obstructivo Bronquial/Asma en menores de 5 años. Hasta la SE 19 se tiene un acumulado de 1637 episodios de SOB/Asma.

El Canal endémico de las SOB/Asma nos indica que para la SE 19 se encuentra ubicada en la zona de Éxito, con un aumento del 42,5% con respecto a la SE anterior y un 5% menos con respecto a la misma SE del año anterior.

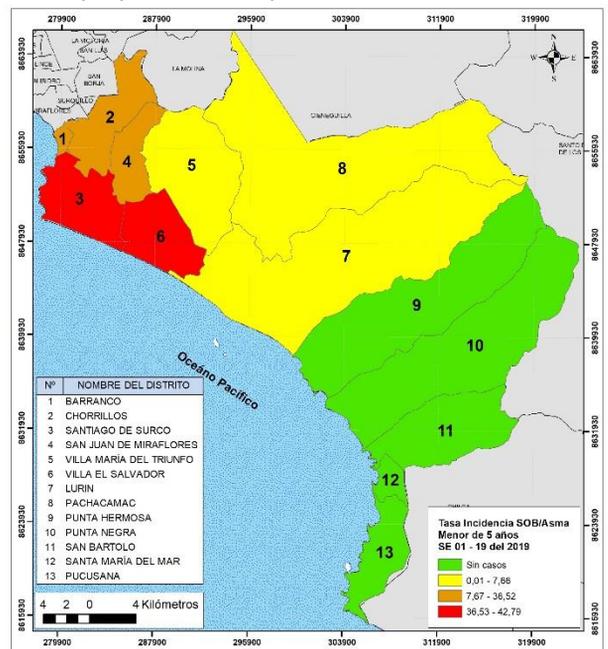
Los distritos de Villa El Salvador y Chorrillos son los que tiene el mayor riesgo de enfermarse de SOB/Asma con una tasa de incidencia acumulada de 41.0 y 42.8 episodios de SOB/Asma x 1,000 <5 años y son a su vez quienes mayor cantidad de episodios de SOB/Asma reportan.

Gráfico N°08: Canal endémico de episodios de SOB/Asma en menores de 5 años DIRIS Lima Sur - SE 01 al 19 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°09: Tasa de Incidencia Acumulada (Ajustada) del Síndrome Obstructivo Bronquial y Asma en < 5 años por distritos . DIRIS Lima Sur, SE 19-2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Neumonía

En la presente SE 19 se han notificado un total de 42 casos de Neumonía de los cuales el 66.6% (28) corresponde a los menores de 5 años de edad, con un acumulado de 739 casos de Neumonía de los cuales el 49% corresponden a < 5 años (368).

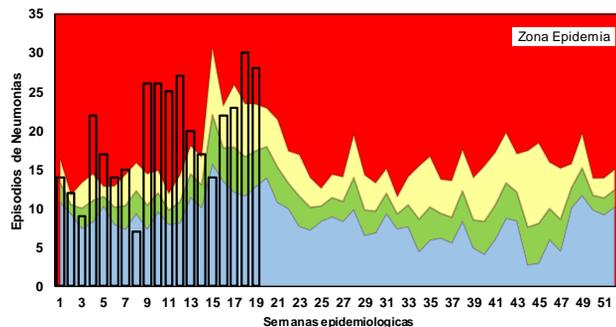
El Canal endémico de las Neumonías en menores de 5 años nos indica que en la SE 19, se encuentran ubicados en la Zona de alarma (Gráfico N°11), presentándose una disminución del 6.7% (2 casos) con respecto a la SE anterior y es 33.3% (14 casos) menor con respecto al año anterior en la misma SE.

El grupo de edad mayor de 5 años es quien presenta el mayor número de casos notificados con un total de 371 casos de Neumonías, frente a los 368 casos de Neumonías reportados en menores de 5 años de edad, sin embargo, el riesgo de enfermarse es mayor en menores de 5 años de edad quienes presentan una tasa de incidencia acumulada (ajustada a la SE 19) de 4.9 casos de Neumonías x 1,000 menores de 5 años, que significa 9.8 veces mas riesgo de enfermarse que en mayores de 5 años que presentan una tasa de incidencia acumulada de 0.5 casos de Neumonías x 1,000 >5 años. detallado en el Gráfico N°11.

El Hospital María Auxiliadora es el establecimiento de salud que menor notificación de neumonías en menores de 5 años (63.5%) del total de neumonías que reporta, seguido del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador (66.1%) y el Hospital de EsSalud Guillermo Kaelin de la Fuente (96%).

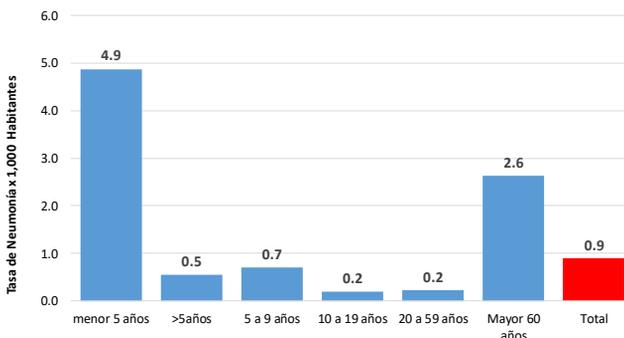
El distrito de procedencia que mayor número de episodios de Neumonía en <5 años es Villa María del Triunfo, representando el 40% (124) del total de casos, seguido del distrito de Villa El Salvador con 28.3% (88). (Gráfico N°13 y 14).

Gráfico N°10: Canal endémico de episodios de Neumonías en menores de 5 años DIRIS Lima Sur - SE 01 a 19 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°11 Tasa de incidencia ajustada de los Episodios de Neumonía por grupos de edad DIRIS Lima Sur, 2019, Hasta SE 19

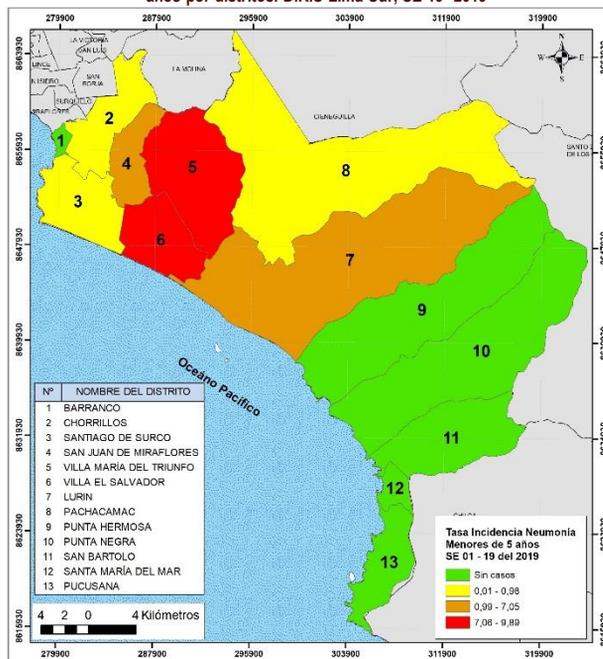


Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Se recomienda a los establecimientos de salud que conforman la RIS Villa María del Triunfo y Villa El Salvador fortalecer las actividades de promoción y prevención con énfasis en el reconocimiento de los signos de alarma de Neumonía.

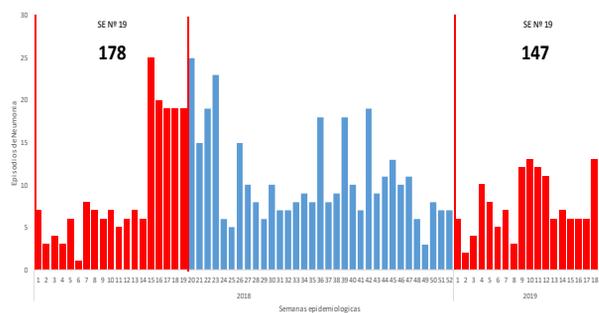
Estos temas deberán continuar dándose en las charlas intramurales realizadas en los pasillos de atención de consulta externa.

Gráfico N°12: Tasa de Incidencia Acumulada (Ajustada) de las Neumonías en <5 años por distritos. DIRIS Lima Sur, SE 19- 2019



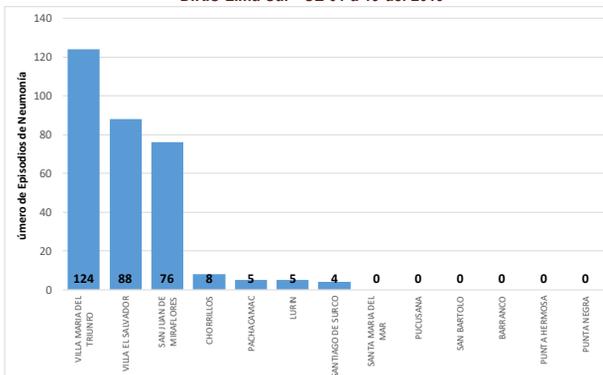
Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°13: Tendencia de casos de Neumonías en menores de 5 años del distrito de Villa María del Triunfo. DIRIS Lima Sur - SE 01 a 19 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Gráfico N°14: Tendencia de casos de Neumonías en menores de 5 años por distrito DIRIS Lima Sur - SE 01 a 19 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Vigilancia de Enfermedades Inmunoprevenibles

Sarampión / Rubéola

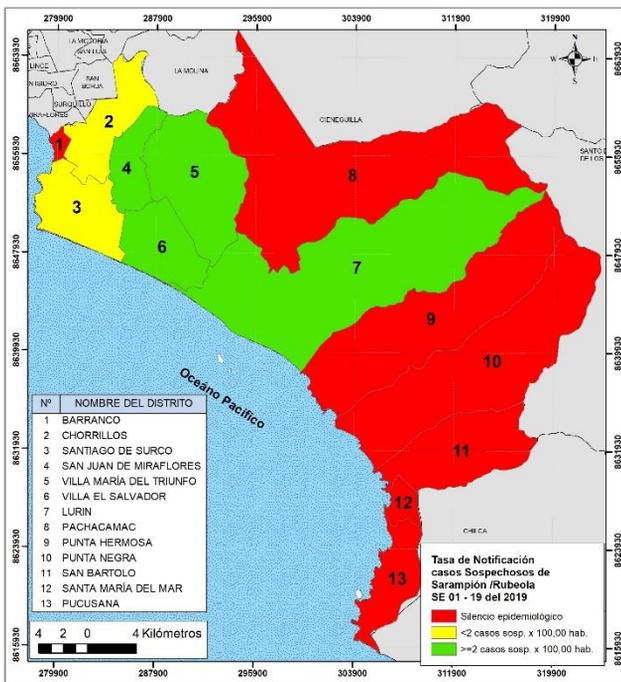
Hasta la SE 19 se han notificado un total de 23 sospechosos de Sarampión/Rubéola de los cuales, 21 han sido descartados, 01 Confirmado y 01 aún continua como probable.

El caso pendiente de resultado de laboratorio es un niño de 1 año que procede del Distrito de Villa El Salvador. El caso confirmado es un importado internacional procedente de las Islas Canarias – España, está domiciliada en el distrito de Santiago de Surco, caso que se han realizado todas las acciones correspondientes (Barrido, seguimiento de contactos ; BAI, BAC).

La tasa de Notificación a nivel de DIRIS LS es superior a 2 x 100,000 hab. Los distritos de Lurín (6,0), Villa El Salvador (4,4) y San Juan de Miraflores (2.5) son quienes están cumpliendo con el indicador de Tasa de Notificación de Casos Sospechosos de Sarampión-Rubéola. Los distritos de Villa María del Triunfo (2.3), Chorrillos (1.6) y Santiago de Surco (1.5) no han alcanzado el valor ideal del indicador, sin embargo, han realizado la notificación de uno o más casos sospechoso de Sarampión/Rubéola.

Son siete los distritos que no han realizado la notificación de ningún caso sospechoso de Sarampión/Rubéola, por lo cual son considerados distritos en “Silencio Epidemiológico”. (Gráfico N°15)

Gráfico N°15: Mapa del indicador de Tasa de notificación de Sarampión/Rubéola DIRIS Lima Sur, SE 01 a 19 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Varicela

Hasta la SE 19 se han notificado un total de 202 casos de Varicela que corresponden a la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur.

El 87.1% (176) corresponden a Varicela sin complicaciones y el 12.9% (26) son Varicela con complicaciones. El 68.3% (138) provienen del distrito de Villa María del Triunfo.

El 64.3% (125) de los casos de varicela corresponden a niños menores de 5 años de edad, el 27.8% (64) de 5 a 17 años de edad (edad escolar), grupo de edad que puede ocasionar brotes por estar en lugares concentrados como las instituciones educativas.

El 52.5% (106) son del sexo Masculino.

Parotiditis

Hasta la SE 19 se han notificado un total de 64 casos de parotiditis, procedentes del distrito de Chorrillos, notificados por policlinico de Chorrillos del Ejército Peruano, de los cuales 8 (12.5%) han presentado parotiditis con complicaciones (orquitis).

Los 64 son de sexo masculino y las edades oscilan entre 18 y 38 años. Actualmente, existe transmisión de virus de Parotiditis en la dependencia militar Cuartel Alfonso Ugarte de la 1º Brigada de Fuerzas Especiales, se espera que aumenten los casos por la presencia de factores que facilitan su transmisión (ambientes cerrados con presencia de conglomerados como comedor, habitaciones compartidas, aulas, entre otros).

Se realizaron las actividades de vacunación al personal militar del cuartel, no se han notificado casos de ESAVI.

Gráfico N°16: Tendencia de casos de Parotiditis DIRIS Lima Sur, SE 01 a 19 - 2019

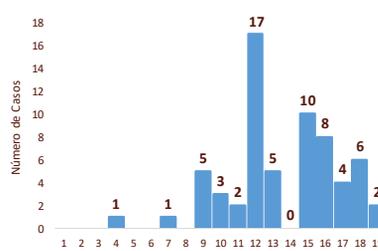
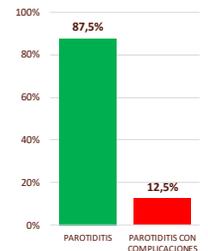


Gráfico N°17: Tipo de Parotiditis. DIRIS Lima Sur. SE 01 a 19 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

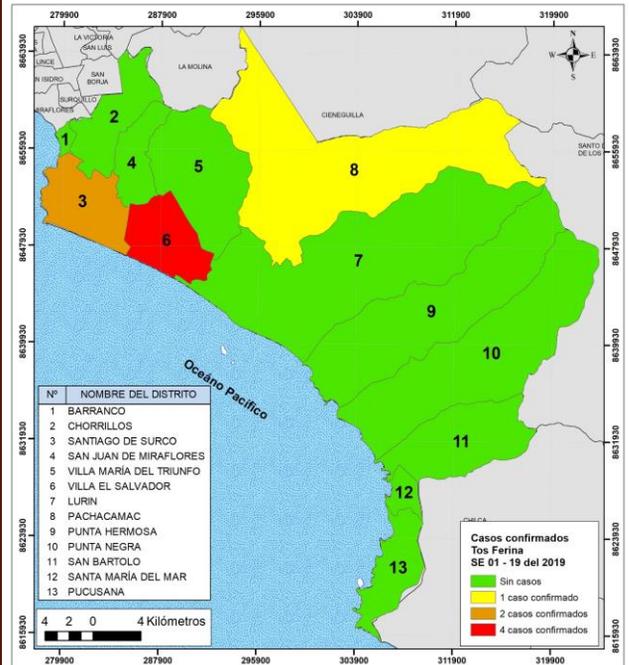
Tos Ferina

Hasta la SE 19 se han notificado un total de 29 casos de Tos Ferina, de los cuales 19 ha sido descartados laboratorialmente, 03 aún pendientes de resultados y los 07 confirmados.

Del total de confirmados, 05 han sido notificados por el Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 01 por el Hospital Emergencias Pediátricas y 01 Instituto Nacional de Salud del Niño.

La procedencia de los casos confirmados son: 04 del distrito de Villa El Salvador, 02 del distrito de Chorrillos y 01 del distrito de Pachacamac.

Gráfico N°18 Mapa de casos confirmados de Tos Ferina DIRIS Lima Sur, SE 01 a 19 - 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

Muerte Materna

Hasta la SE 19 se ha notificado 04 muertes maternas, procedentes del Distrito de Vila María del Triunfo y Barranco, el primer caso fue notificado por el Hospital de Emergencia de Villa El Salvador con clasificación inicial de Muerte Materna Directa, con causa de defunción Síndrome de Hellp, cuya residencia pertenece a la jurisdicción del P.S Santa Rosa de las Conchitas, el segundo caso fue notificado por el Hospital Uldarico Rocca Fernandez de Essalud con clasificación inicial de Muerte Materna Indirecta, con causa probable de defunción ACV, la tercera muerte materna fue notificada por el Hospital María Auxiliadora con clasificación inicial de MM Indirecta, con causa probable hemorragia intracraneal (malformación arterio venosa), el cuarto caso fue notificado por el Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" con clasificación inicial de MM directa con causa básica probable de Pre eclampsia Severa y el último caso procedente del distrito de Villa El Salvador.

Para el cálculo de la Razón de Muerte Materna (RMM), se ha realizado un ajuste temporal para el año 2019 (ajustada a la SE 19) y se ha considerado para el cálculo sólo las muertes maternas directas. Tomando en cuenta lo anteriormente descrito, podemos observar que la RMM para el año 2019 a la SE 19 es de 32 muertes maternas por cada 100,000 nacidos vivos, cifra superior a lo observado en los últimos 06 años (ver Gráfico N°22).

Gráfico N°22: Tendencia de la Razón de Muerte Materna. Año 2012 al 2019 (SE 01 - 19) DIRIS Lima Sur



MUERTE MATERNA	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
MUERTE MATERNA DIRECTA	6	4	7	5	2	6	8	2
MUERTE MATERNA INCIDENTAL	0	1	0	0	1	0	1	0
MUERTE MATERNA INDIRECTA	6	2	0	0	5	2	2	2
Pendiente de clasificación							0	
TOTAL DE MUERTES MATERNAS	12	7	7	5	8	8	11	4
Nacimientos Esperados	35.786	36.130	36.447	36.742	36.540	36.342	33.737	35.960
Razón de Muerte Materna (x 100,000)	33,5	16,6	19,2	13,6	19,2	22,0	29,6	32,1

Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

INDICADORES DE MONITOREO DE LA NOTIFICACIÓN DE CASOS

En la SE 18, los establecimientos de salud que obtuvieron una calificación de BUENO con el 85 % por falta de oportunidad, son: Manchay Alto, 5 de mayo, Armatambo, David Guerrero Duarte, Desiderio Moscoso, Jesús Poderoso, Leoncio Prado, Los Parques, Modulo I, Nuevo Progreso, Pampas de San Juan, Rinconada, Sta. Teresa de Chorrillos, Torres de Melgar, Valle Sharon, Villa Mercedes y Virgen de la Asunción.

Gráfico N°23: Establecimientos de Salud que alcanzaron el 85% del Indicador de Notificación. DIRIS Lima Sur - SE 19 del 2019



Fuente: NOTIWEB- Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria. DIRIS Lima Sur

MINISTERIO DE SALUD

M.C. Elizabeth Zulema Tomás Gonzáles

Ministra de Salud

M.C. Neptalí Santillán Ruiz

Viceministro de Salud

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

(CDC)

Dr. Luis Suarez Ognio

Director General

DIRIS LIMA SUR

M.C. Emiliano Sierra Marroquín

Director General

Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

M.C. Luis Alberto Vasquez Gil

Director General

EQUIPO EDITOR

Mg. Luis Felipe Francisco Loyola García-Frías

M.C. Natalia Cáceda Pacheco

Lic. Roy Chaña Toledo

EQUIPO FUNCIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA E INTELIGENCIA SANITARIA – DIRIS LIMA SUR

Mg. Luis Felipe Francisco Loyola García-Frías

Responsable del Equipo Funcional de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria

M.C. Willy Altamirano Larrea

M.C. Natalia Cáceda Pacheco

Lic. Roy Chaña Toledo

Lic. Mónica Salazar Angulo

Lic. Ita Marcos Saciga

Lic. Rocio del Pilar Crespo Perauna

Lic. María del Carmen Taipe Aylas

Bach. Ing. Jesús Zarate Támara

Téc. Estad. Doris Sifuentes Peña

T.A. Selene Peves Donayre

T.A. Magdalena Moscol Herrera

EQUIPO DE APOYO

M.C. Marco Antonio García Alfaro

Lic. Aldo Javier Rojas Almeyda

Página: <http://dirislimasur.gob.pe/>

www.epidirisls.com

Correos: epidirissur@dge.gob.pe