

BOLETIN

EPIDEMIOLOGICO

UNIDAD EPIDEMIOLOGIA y SALUD AMBIENTAL





PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL HUAYCAN

"Año del Buen trato al Ciudadano"

Alerta epidemiológica de riesgo de transmisión de zika en Lima y Callao

CODIGO: AE – UFVE N° 005 - 2017

I. Objetivo

Alertar sobre el riesgo de diseminación del virus Zika (ZIKV) en Lima y Callao, fortaleciendo las acciones de respuesta y control por los establecimientos de salud públicos y privados.

II. Situación actual

Es una enfermedad causada por el virus Zika (ZIKV), un arbovirus del género *Flavivirus* (familia *Flaviviridae*), que se transmite principalmente por la picadura de mosquitos del género *Aedes*, especialmente, *Ae. Aegypti*, habiéndose confirmado también transmisión sexual.

Los síntomas de enfermedad aparecen, generalmente, después de un periodo de incubación de 3 a 12 días. La infección puede cursar de forma asintomática, o presentarse con un cuadro clínico moderado. Las personas que presentan síntomas en la fase aguda, incluyen: exantema macular o papular (erupción en la piel con puntos blancos o rojos) y puede estar acompañado de fiebre, artritis o artralgia, conjuntivitis no purulenta, entre otros. Los síntomas duran de 4 a 7 días, y son autolimitados. Se ha reportado asociados a la infección por virus Zika complicaciones graves como Síndromes neurológicos (Síndrome de Guillain Barré, meningitis, meningoencefalitis y mielitis), anomalías congénitas (microcefalia), entre otras.

A fines de enero del 2016, se confirmó el primer caso importado confirmado en el Perú. En la SE 17 – 2016 se identificaron los primeros casos autóctonos en el Perú, confirmándose casos en el 2016 en las ciudades de Jaén, Yurimaguas, Iquitos, Aguas Verdes, Zarumilla, Pucallpa y Tocache. En el Perú desde que se confirmaran los primeros casos y hasta la SE 20 del 2017 se notificaron un total de 6635 casos de Zika siendo 1045 casos confirmados y 5590 sospechosos.

Sólo en el 2017, hasta la SE 20, se notificaron 4966 casos, el 95% (4706) sospechosos y 5 % (260) confirmados. La tasa de incidencia acumulada nacional es 15,6 por cada 100 000 hab. En el presente año se han presentado brotes en los departamentos de Loreto (Iquitos, Yurimaguas y Nauta), Ica (Chincha) y casos aislados en San Martín y Ucayali. En estas últimas 5 semanas epidemiológicas la tendencia de casos de Zika en los departamentos de Loreto e Ica es descendente.

Para la SE 17 se confirma por primera vez la circulación del virus zika en departamento de Lima distrito de Comas, notificando 6 casos confirmados y 4 casos sospechosos.

En el departamento de Lima, el *Aedes aegypti*, vector del zika, dengue y chikungunya está disperso en 56 distritos, 36 en Lima metropolitana, 14 en Lima Región y 6 en la provincia constitucional del Callao.

El riesgo de expansión de la transmisión del virus Zika en el departamento de Lima y la provincia constitucional del Callao es favorecida por la amplia dispersión del vector y la persistencia de los determinantes de la infestación aedica como; Clima cálido, saneamiento básico insuficiente, déficit de agua potable en las viviendas, entre otros y la presencia de los índices de riesgo principalmente.

En este contexto actual ante la confirmación de la transmisión del virus Zika en el distrito de Comas, el Centro Nacional De Epidemiología, Prevención y Control De Enfermedades, emite la presente alerta, a fin de optimizar las acciones de vigilancia, prevención y preparación ante el riesgo de transmisión del virus zika en Lima y Callao.

III. Recomendaciones

1. Fortalecer y monitorear la vigilancia epidemiológica siguiendo lo establecido en los siguientes documentos normativos:

- Norma Técnica de Salud NTS N° 125-MINSA/2016/CDC-INS "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico de Laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y Otras Arbovirosis en el Perú, a nivel nacional".
- Protocolo Sanitario de Urgencia PSU N°15-MINSA/DVMSP/CDC para la vigilancia y seguimiento de gestantes con sospecha o confirmación de infección por virus Zika.
- Protocolo Sanitario de Urgencia PSU N°S/N-MINSA/DVMSP/CDC para la Vigilancia centinela de microcefalia.

NUMERO

04

CONTENIDO

VIGILANCIA ENTOMOLOGICA

página 2

VIGILANCIA EDA

Página 3

VIGILANCIA IRA

Página 4

VIGILANCIA SOBA

Página 5

VIGILANCIA IHH

Página 6

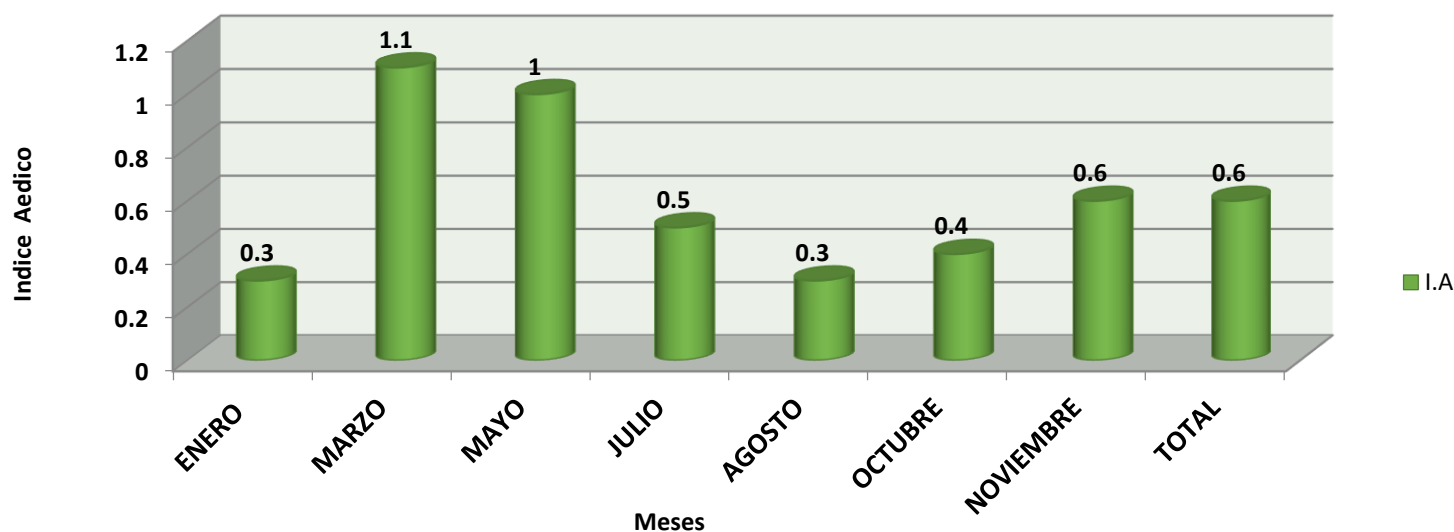
VIGILANCIA FEBRILES

Página 7

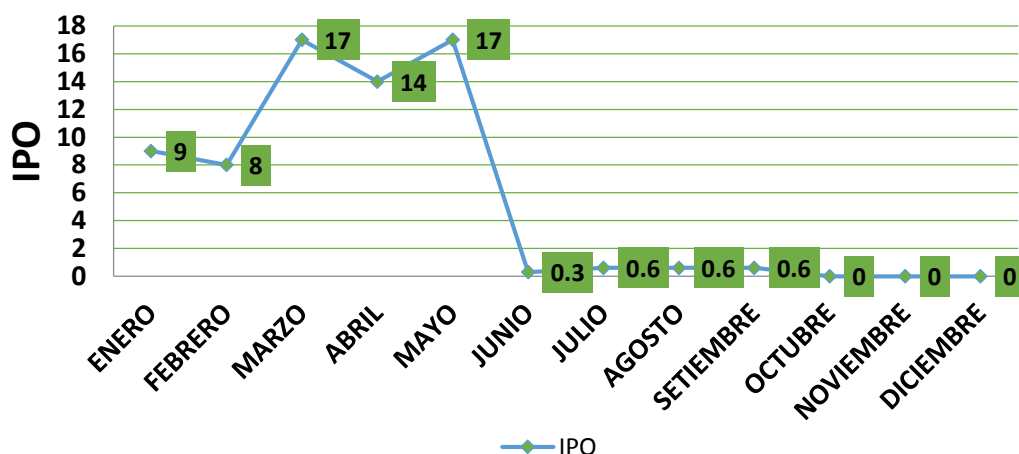
ENFERMEDADES SUJETAS A
VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

Página 8

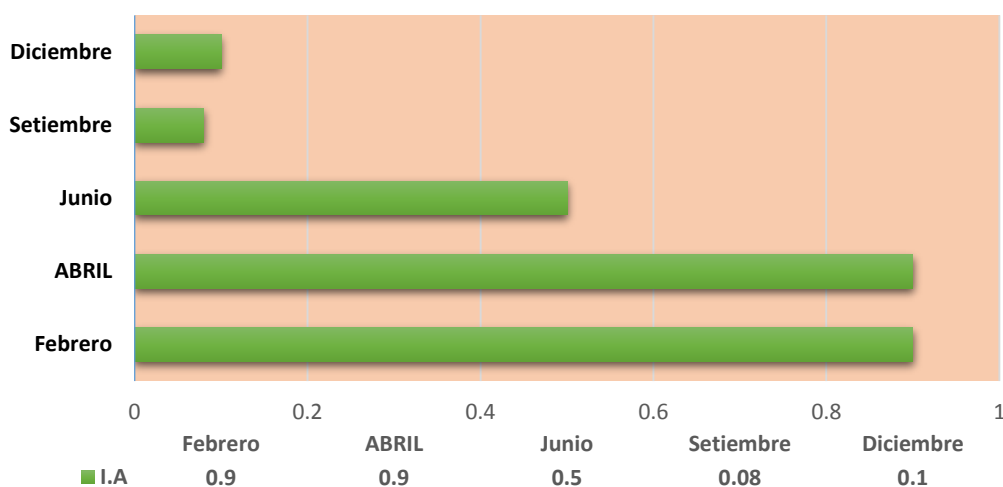
VIGILANCIA ENTOMOLOGICA 2016



VIGILANCIA POR SISTEMA DE OVITRAMPAS 2016



CONTROL ENTOMOLOGICO 2016



COMENTARIO

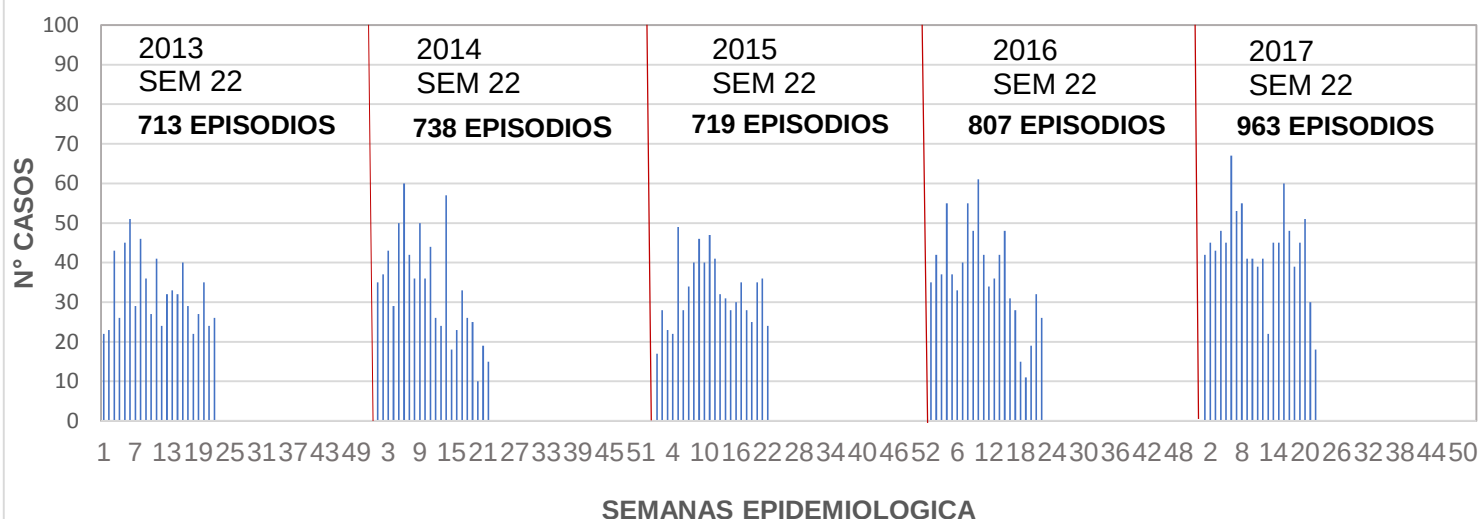
VIGILANCIA ENTOMOLOGICA

La vigilancia Entomológica 2016 se realiza durante todo el año, la vigilancia se divide en diferentes actividades

- Vigilancia Entomológica
- Vigilancia por sistema de Ovitampas
- Control Entomológico.

Las siguientes graficas representan las actividades del 2016, siendo los meses de marzo a Junio un incremento de vectores y riesgo de desencadenar enfermedades.

GRAFICO N° 1 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS



COMENTARIO

Enfermedades diarreicas agudas (EDA)

En lo que va del año se han notificado 963 episodios de EDA un incremento de 17% en comparación al 2016, un incremento de 26% en comparación al 2015, un incremento de 24% en comparación al 2014 y un incremento 26 % en comparación al 2013.

En las últimas semanas los episodios de EDA han decrecido considerablemente, encontrándonos en la actualidad en zona de seguridad. **GRAFICO N° 2**

GRAFICO N° 2 Canal Endemico EDA Aguda Hospital Huaycan 2017

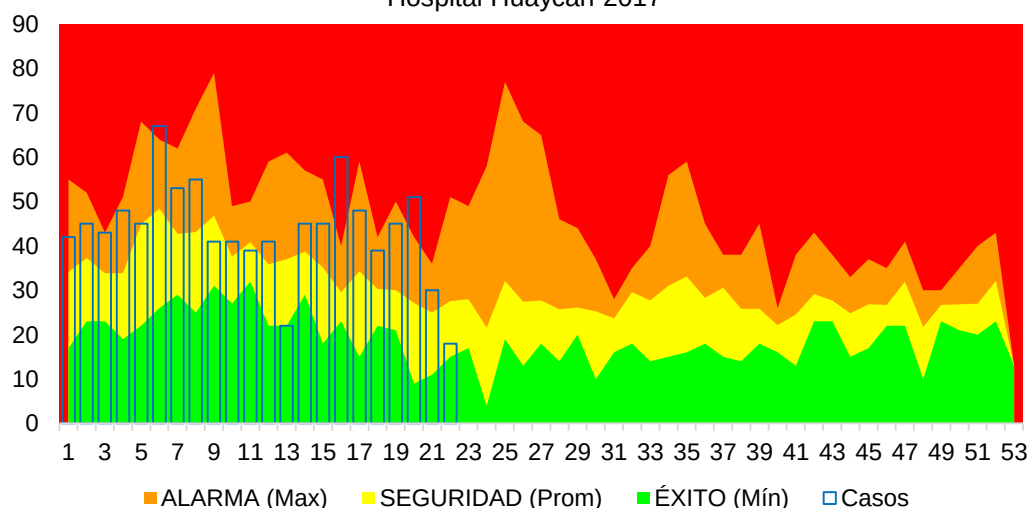


GRAFICO N° 3 Incidencia Acumulada de Enfermedades Diarreica Agudas

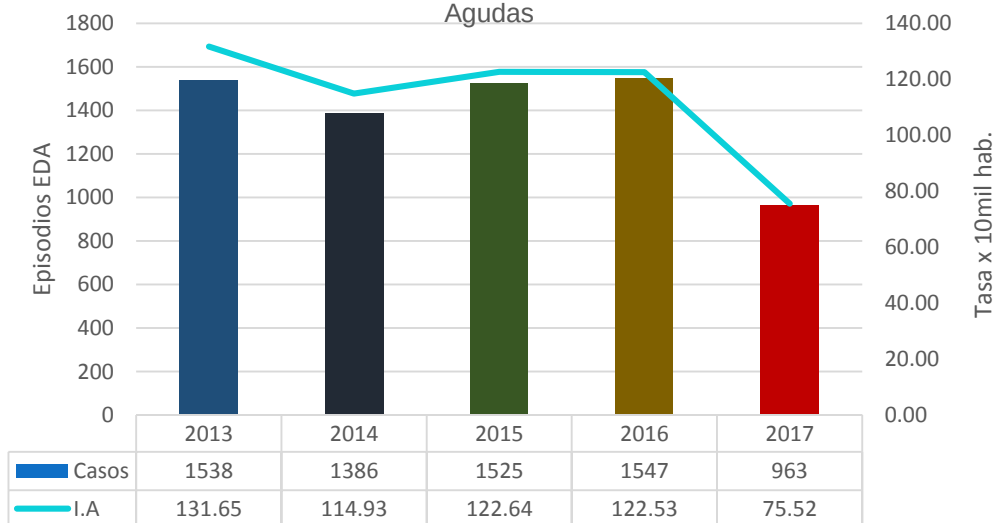
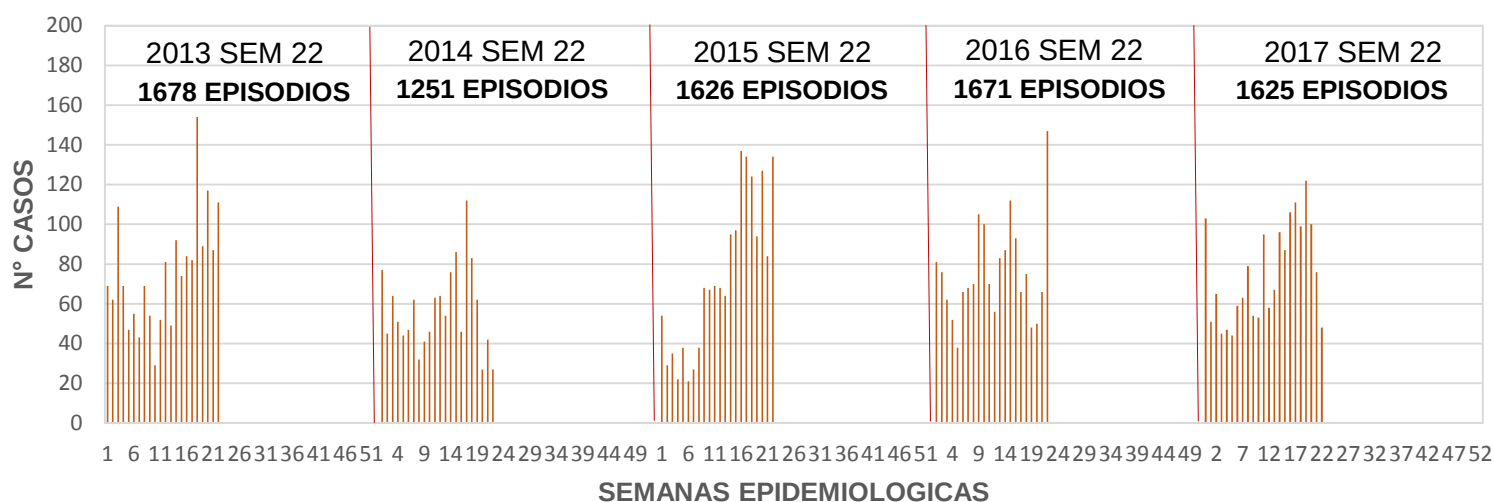


GRAFICO N° 4 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



COMENTARIO

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

En lo que va del año se han notificado 1625 episodios de IRA una disminución de 3% en comparación al 2016, un incremento de 0% en comparación al 2015, un incremento de 26% en comparación al 2014 y un incremento 4% en comparación al 2013. **GRAFICO N° 4.**

En lo que respecta al canal endémico nos encontramos en la actualidad en la zona de seguridad los episodios de IRA han mostrado un decrecimiento en las ultimas semana como se puede apreciar en **GRAFICO N° 5.**

GRAFICO N° 5 Canal Endemico IRA
Hospital Huaycan del 2017

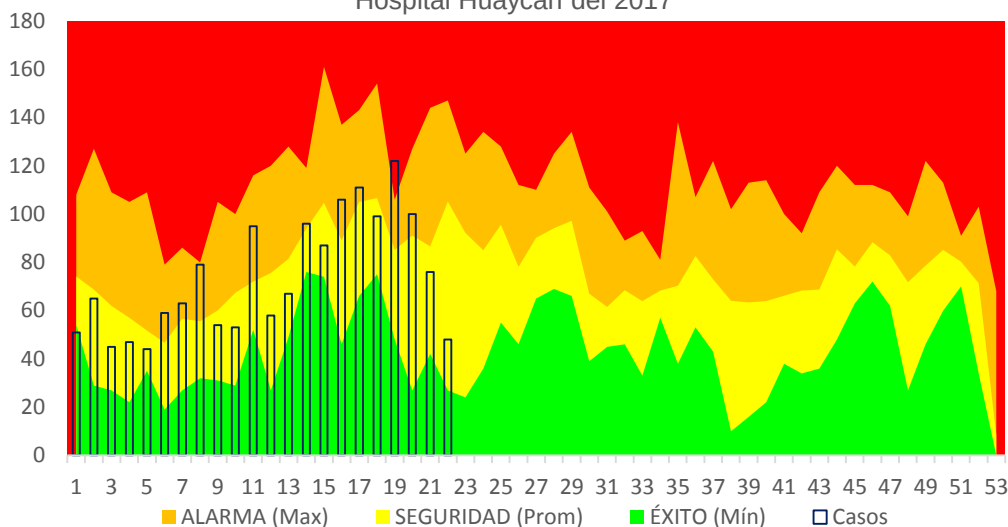
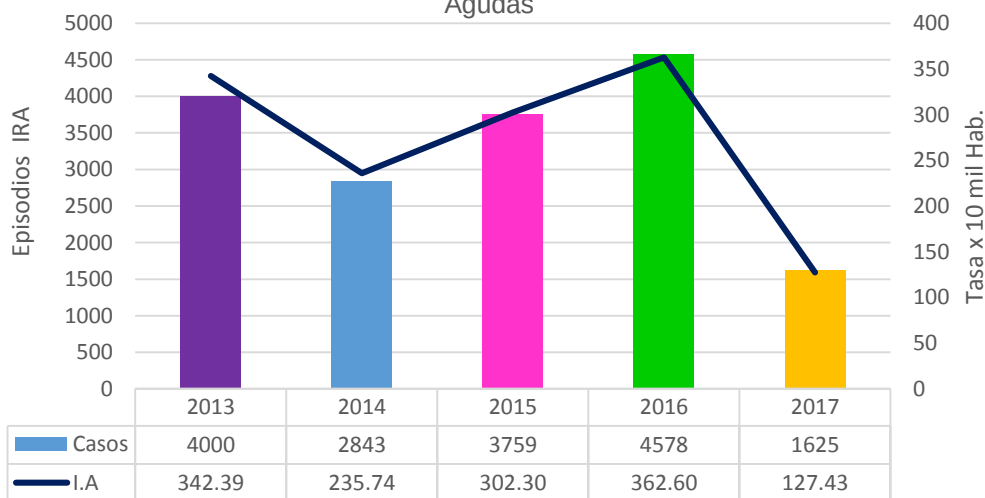
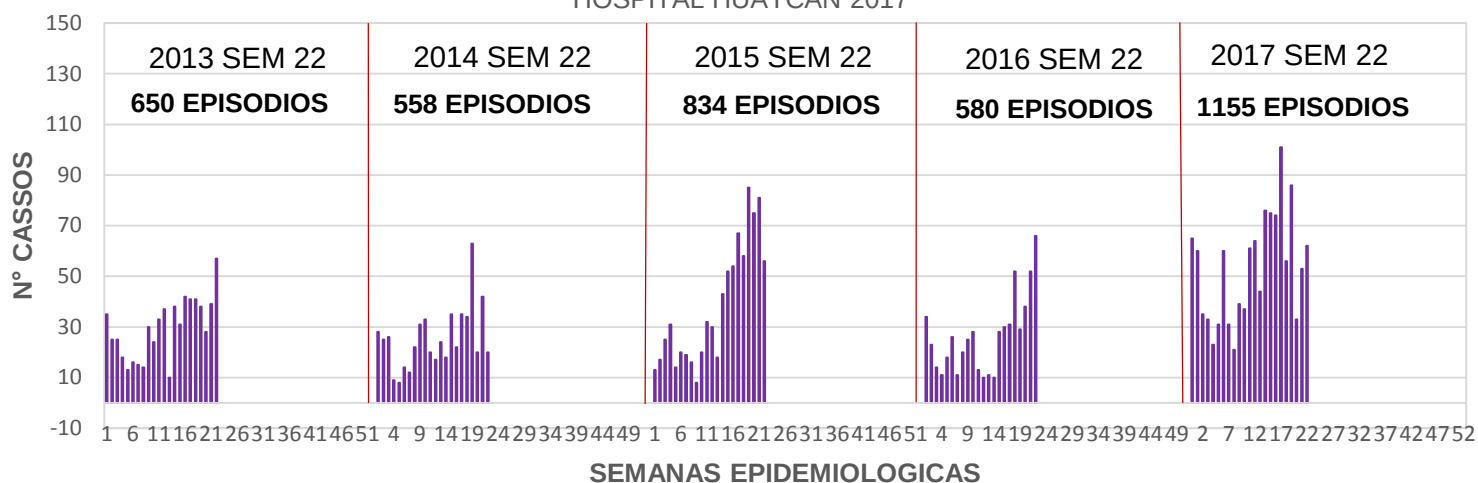


GRAFICO N° 6 Incidencia Acumulada de Infecciones Respiratorias Agudas



**GRAFICO N° 7 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SOBA
HOSPITAL HUAYCAN 2017**



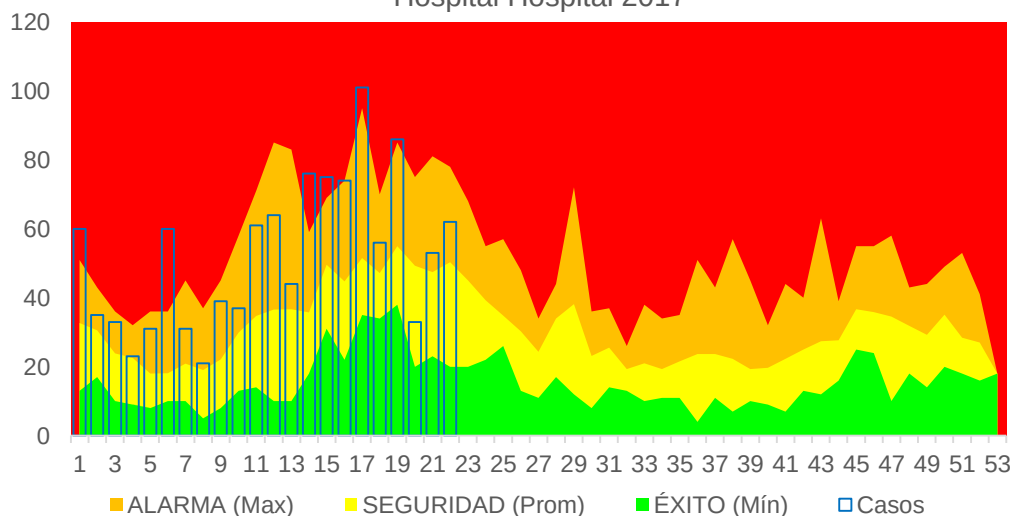
COMENTARIO

Obstrutivo Bronquial Síndrome Agudo (SOBA).

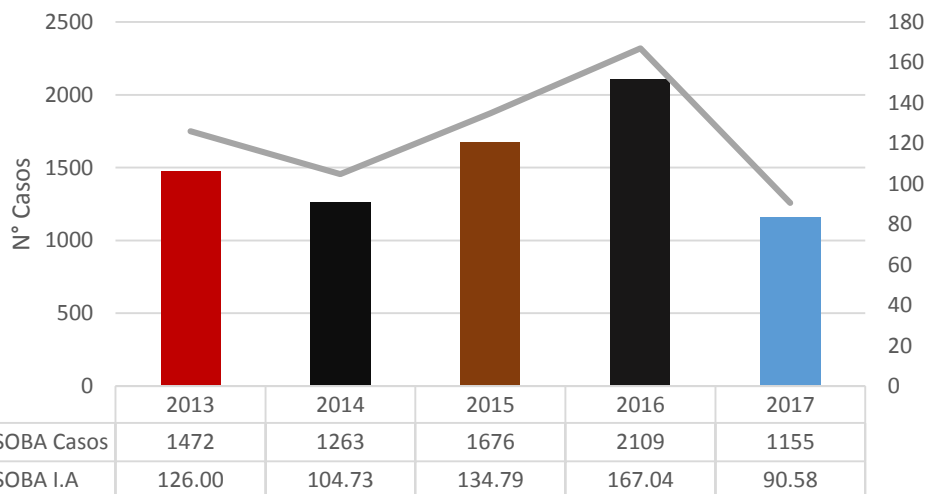
En lo que va del año se han notificado 1155 episodios de SOBA un INCREMENTO de 50% en comparación al 2016, un incremento de 28% en comparación al 2015, un incremento de 52% en comparación al 2014 y un incremento 44% en comparación al 2013. **GRAFICO N° 7.**

En las ultimas semana hubo un incremento en los episodios de SOBA actualmente nos encontramos en la zona de alarma con un tendencia al alza, esto se debe principalmente al invierno y los cambios de clima. **GRAFICO N° 8**

**GRAFICO N° 8 Canal Endemico SOBA
Hospital Hospital 2017**



**GRAFICO N° 9 Incidencia Acumulada de Síndrome Obstrutivo
Bronquial Agudo en Menores de 4 años**



VIGILANCIA INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

SERVICIO DE CIRUGIA mes abril									
Colecistectomía			Hernioplastia Inguinal			Catéter Urinario Permanente (CUP)			
N° de pacientes vigilados	N° de IHO	Tasa	N° de pacientes vigilados	N° de IHO	Tasa	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU
e	f	f / e x 100	g	h	h / g x 100	c		d	d / c x 100
5	0	0	6	0	0	0	0	0	0

SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA mes abril							
Parto Vaginal			Parto Cesárea				
N° de pacientes vigilados	N° de Endometritis	Tasa	N° de pacientes vigilados	N° de Endometritis	Tasa	N° IHO	Tasa
a	b	b / a x 100	c	d	d / c x 100	e	e / c x 100
136	0	0	23	1	4.3478	0	0

SERVICIO DE MEDICINA mes abril			
Catéter Urinario Permanente (CUP)			
N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU
a		b	b / a x 100
6	2	0	0

SERVICIO DE PEDIATRIA mes abril			
Catéter Venoso Periférico (CVP)			
N° de exposición con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP	Tasa
c		d	d/cx1000
9	3	0	0

COMENTARIO

Las infecciones intrahospitalarias (IIH) o también llamadas infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS); son infecciones adquiridas durante la estancia en un hospital y que no estaban presentes ni en período de incubación al momento del ingreso del paciente.

SERVICIO DE PEDIATRIA:

Durante el mes de abril no se han reportado casos ITS.

SERVICIO DE GINECOLOGIA:

En el mes de abril nuestra tasa de endometritis fue de 4.34%.

SERVICIO DE MEDICINA:

Durante el mes de abril no se reportado ningún casos de ITU.

SERVICIO DE CIRUGIA:

Durante el mes de abril no se registrado casos de IHO.

GRAFICO N° 10 Tendencia de Vigilancia semanal de FEBRILES

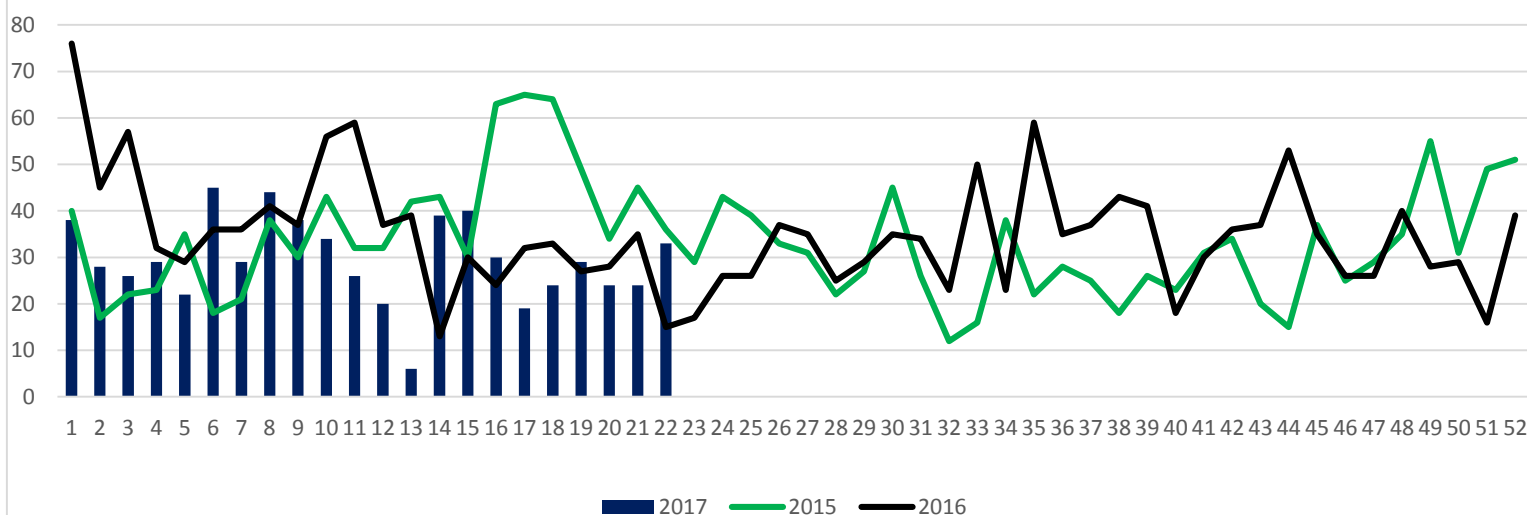


GRAFICO N° 11 N° episodios acumulado por Años

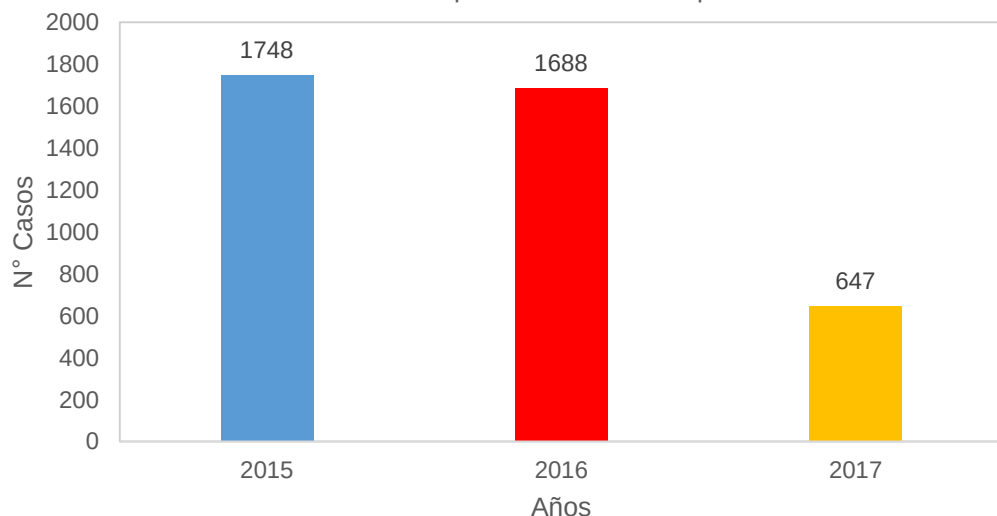
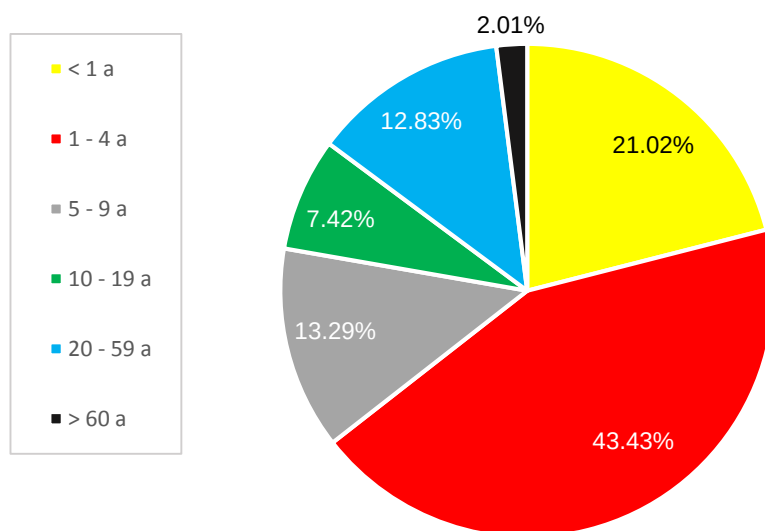


GRAFICO N° 12 Total de episodios de febriles por grupo etareo



COMENTARIO

En el primer grafico se puede apreciar la evolución de la curva semanal de febriles **VER GRAFICO 10.**

En lo que va del año (semana 22) se han reportado 647 episodios de febriles una disminución de 21% en comparación al mismo periodo del 2016 (817) y una disminución de 21% en comparación al 2015 (822).

La mayoría de episodios de febriles corresponden a niños menores de 1 a 4 años 66.43% de los casos **VER GRAFICO 12.**

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAS

SEMANA	BARTOLENOSIS AGUDA	BRUCELOSIS	DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	ESAVI	HEPATITIS B	INFLUENZA	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	LEPTOSPIROSIS	MALARIA VIVAX	MENINGITIS TUBERCULOSAS	MENINGITIS MENINGOCOCICA	MORTALIDAD MATERNA DIRECTA	MUERTA MATERNA INDIRECTA	OFIDISMO	MUERTE PERINATAL	PARALISIS FLACIDA AGUDA	PLAGUICIDAS	RUBEOLA	SIDA	SIFILIS CONGENITA	TETANOS	TOS FERINA	VIH
1											1														
2																									
3																									
4																									
5																			2						
6				1															2						
7																									
8																									
9																									
10																	1								
11																	1								
12																			1						
13																			1						
14																			1						
15																			2						
16																			2						
17																	1								
18																	1		1						
19																	1								
20																			1						
21																									
22																	1		2						

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

