



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA



Situación actual de la influenza A (H1N1) pandémica en el Perú

Hasta el 10 de Mayo 2010



PERÚ

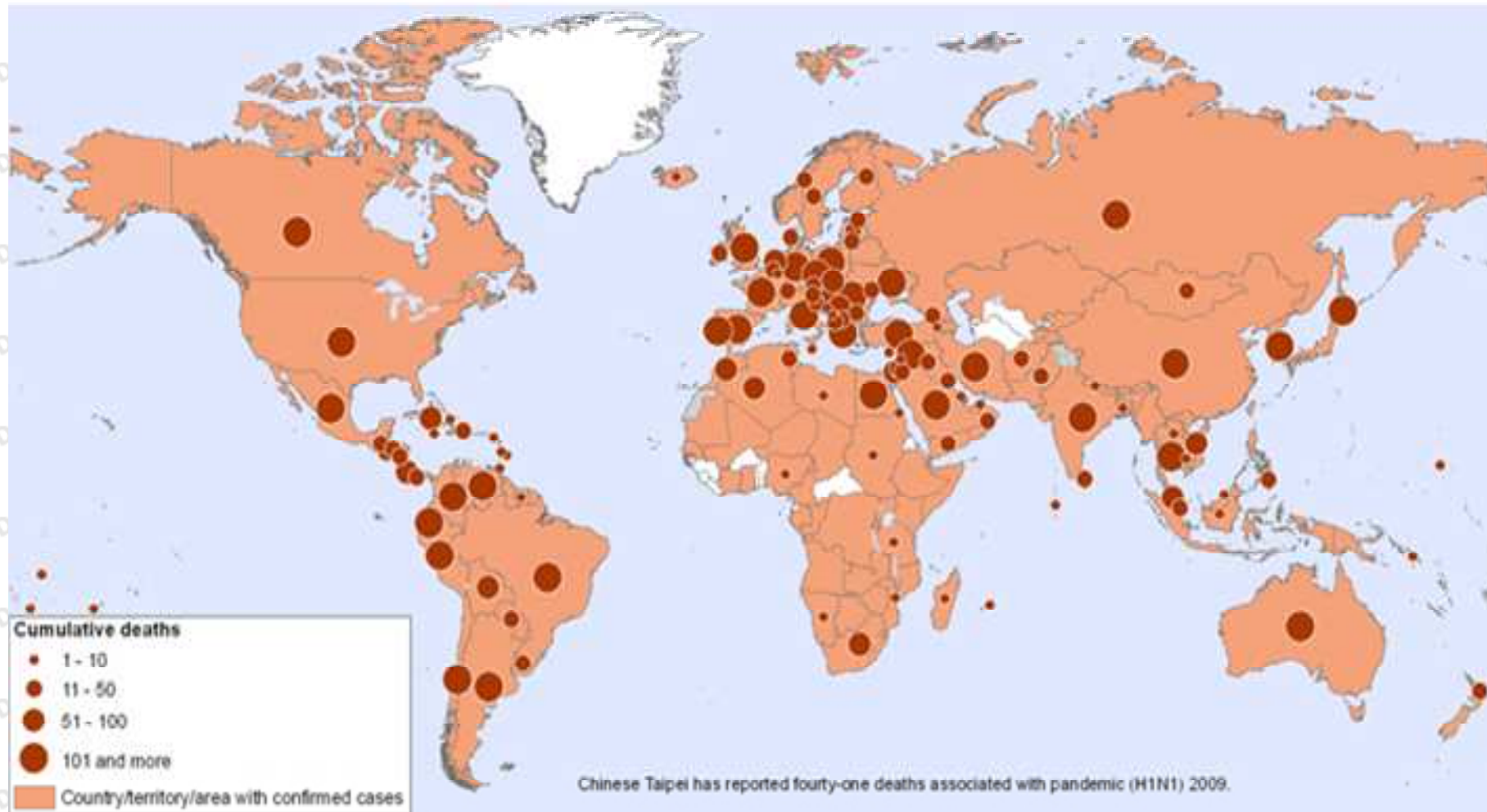
Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Situación actual de la influenza A (H1N1) en el Mundo



En el Mundo se ha notificado 18001 defunciones (al 07/05/2010) en 214 países/territorios



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA



	Confirmados	Muertes
En América (1)		8357
En el Perú (2)	9615	224

Fuente: 1.- OPS : Actualizado al 30 de Abril.

2.- Perú : Casos al 10 de Mayo a las 08:00 hrs. (DGE – RENACE – INS – NMRCD).

* Muertes: Comunicadas por el MINSA

Nota: Actualmente OMS/OPS no publica casos confirmados solo defunciones:

- **En las Américas : 8357 defunciones (30/04/2010) en 28 de los 35 países.**



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección General
de EpidemiologíaDIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA

Situación en el Perú de la influenza Pandémica A (H1N1) 2009-2010

Al 10 de Mayo se ha confirmado casos en todos los departamentos

Departamento	Casos	%	% acumulado
Lima	3481	36.20	36.20
Arequipa	1054	10.96	47.17
La Libertad	594	6.18	53.34
Lambayeque	576	5.99	59.33
Junín	502	5.22	64.56
Cusco	484	5.03	69.59
Piura	471	4.90	74.49
Ancash	434	4.51	79.00
Callao	264	2.75	81.75
Apurímac	258	2.68	84.43
Ayacucho	220	2.29	86.72
Puno	204	2.12	88.84
Cajamarca	181	1.88	90.72
San Martín	140	1.46	92.18
Tacna	121	1.26	93.44
Loreto	112	1.16	94.60
Huancavelica	106	1.10	95.70
Tumbes	83	0.86	96.57
Huánuco	74	0.77	97.34
Madre de Dios	58	0.60	97.94
Moquegua	46	0.48	98.42
Amazonas	45	0.47	98.89
Ica	44	0.46	99.34
Ucayali	37	0.38	99.73
Pasco	26	0.27	100.00
Perú	9615	100.00	

Lima y Callao han reportado el 39% del total de casos confirmados.

08 departamentos acumulan más del 80% del total de casos confirmados notificados

Después de Lima, Arequipa, La Libertad y Lambayeque reportan el mayor número de casos.

En la SE 18 no se reportaron casos confirmados



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

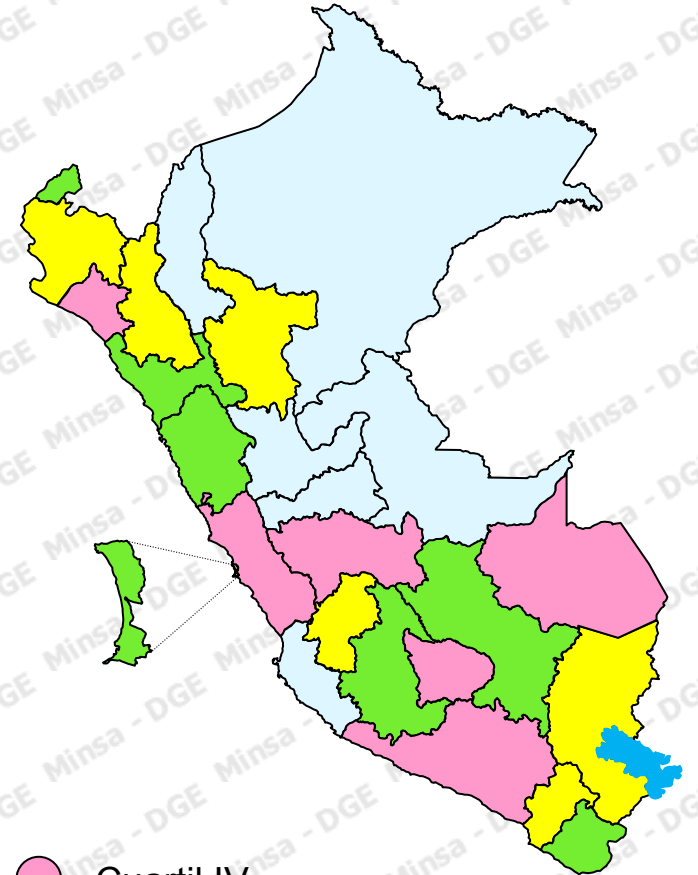


Casos confirmados de Influenza A (H1N1) según población por departamentos Perú 2009 - 2010

Departamento	Casos	Casos/10000 hab.
Arequipa	1057	8.62
Apurímac	258	5.86
Madre de Dios	58	5.23
Lambayeque	576	4.96
Junín	502	4.21
Lima	3742	4.05
Ancash	434	3.98
Tacna	121	3.95
Cusco	484	3.91
Tumbes	83	3.89
La Libertad	594	3.64
Ayacucho	220	3.19
Piura	471	2.69
Moquegua	46	2.66
Huancavelica	106	2.21
San Martín	140	1.92
Puno	204	1.52
Cajamarca	181	1.27
Loreto	112	1.14
Amazonas	42	0.99
Huánuco	74	0.95
Pasco	26	0.90
Ucayali	37	0.83
Ica	44	0.61
Perú	9615	3.42

Arequipa, Apurímac y Madre de Dios han reportado las mayores tasas de casos confirmados por influenza A (H1N1).

Ica, Ucayali y Pasco han reportado las menores tasas de casos confirmados de influenza A (H1N1).



- Cuartil IV
- Cuartil III
- Cuartil II
- Cuartil I



PERÚ

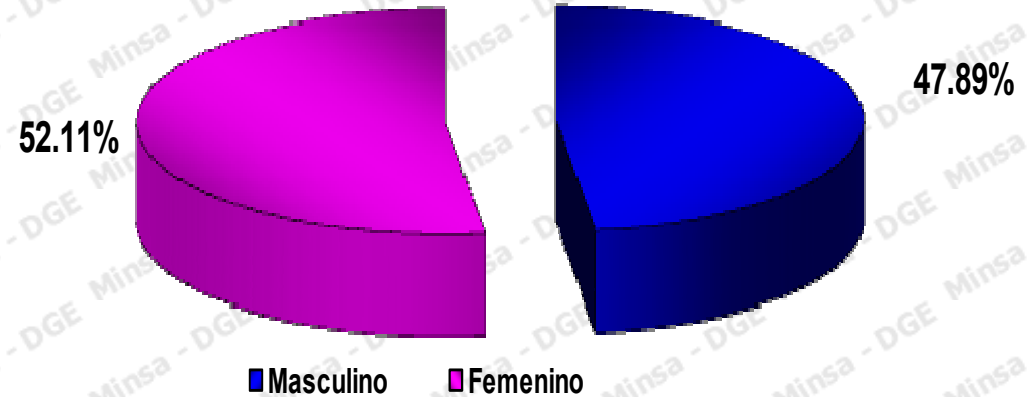
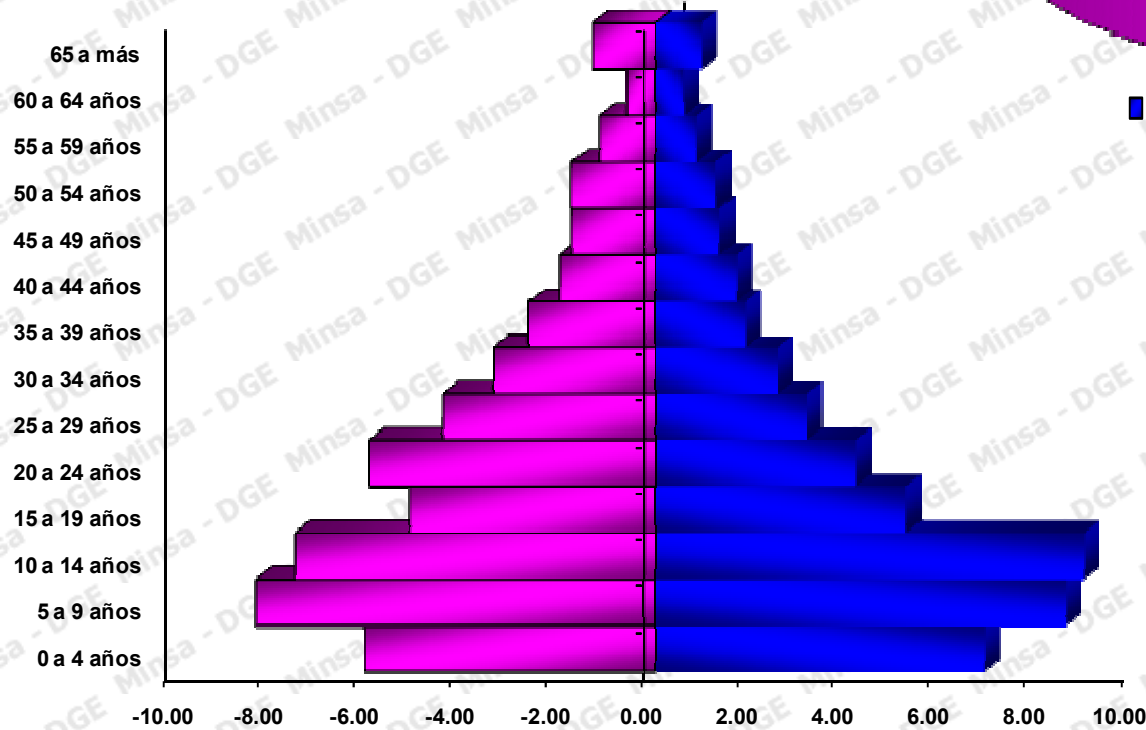
Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Casos confirmados de influenza A (H1N1) según sexo Perú 2009 - 2010



La edad promedio de los casos confirmados reportados es 21 años con un rango que varía entre 0 a 98 años.

El 50% de casos corresponden a menores de 16 años

El 52% corresponden al personas de sexo femenino.

Fuente: RENACE – DGE- INS - NMRCD



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Curva de tendencia de casos confirmados de influenza A (H1N1) según semana de inicio de síntomas Perú 2009 - 2010

Vigilancia de casos sospechosos y confirmados

Vigilancia Intensificada

•Casos probables H1N1

•Casos confirmados H1N1

•Síndrome gripal

•IRAS y neumonías

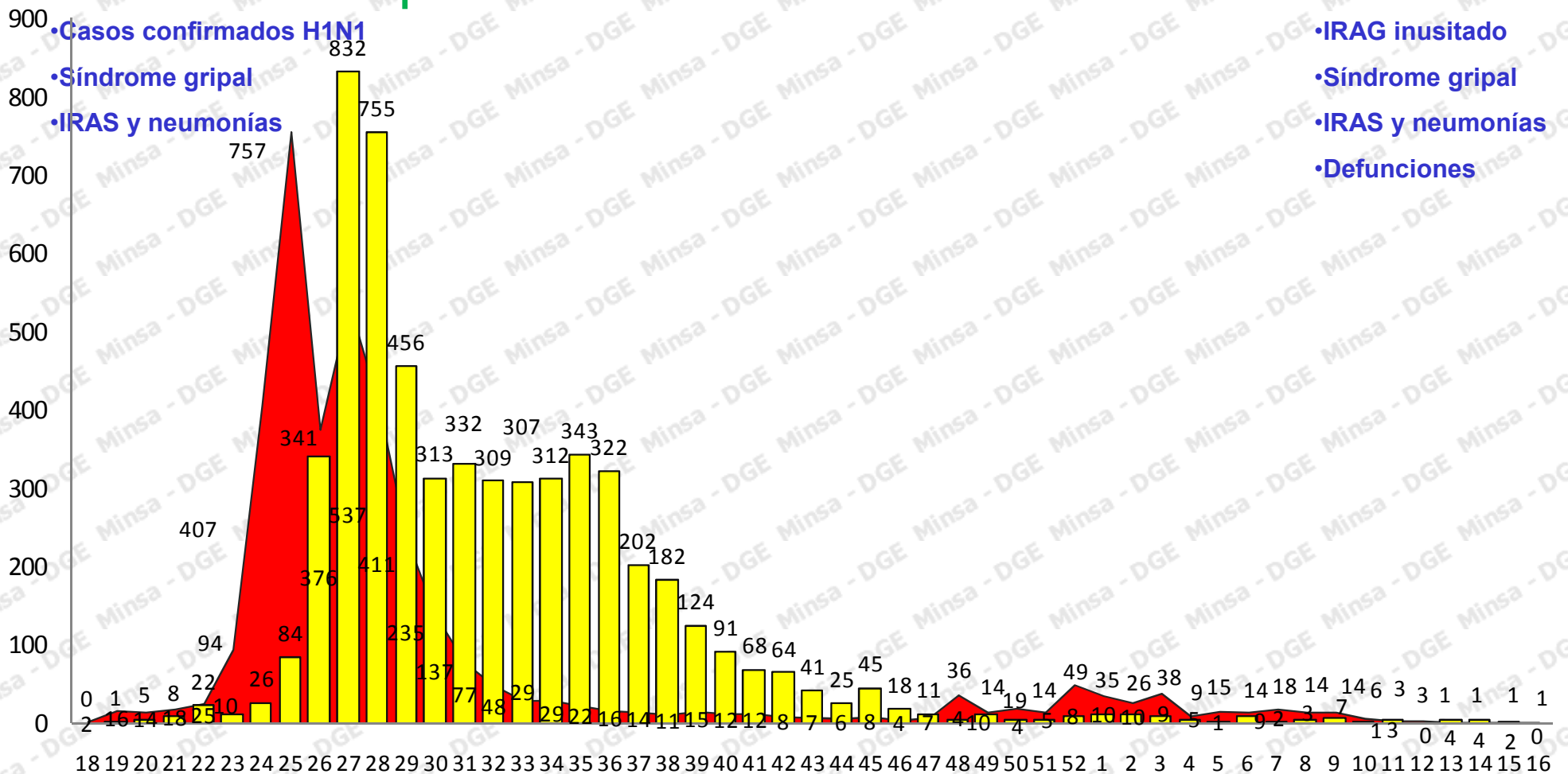
•IRAG

•IRAG inusitado

•Síndrome gripal

•IRAS y neumonías

•Defunciones



■ Lima y Callao ■ Resto del Peru
Semanas epidemiológicas

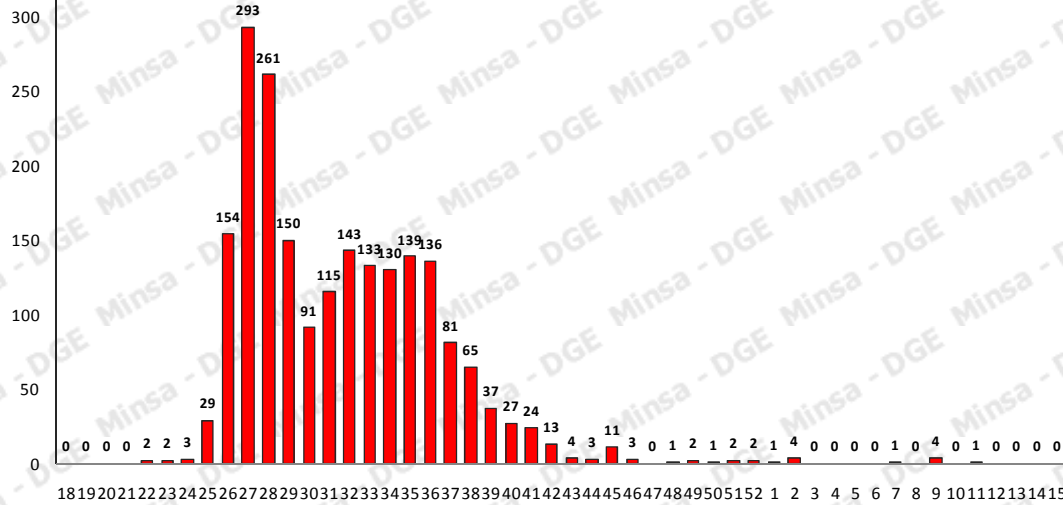


PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

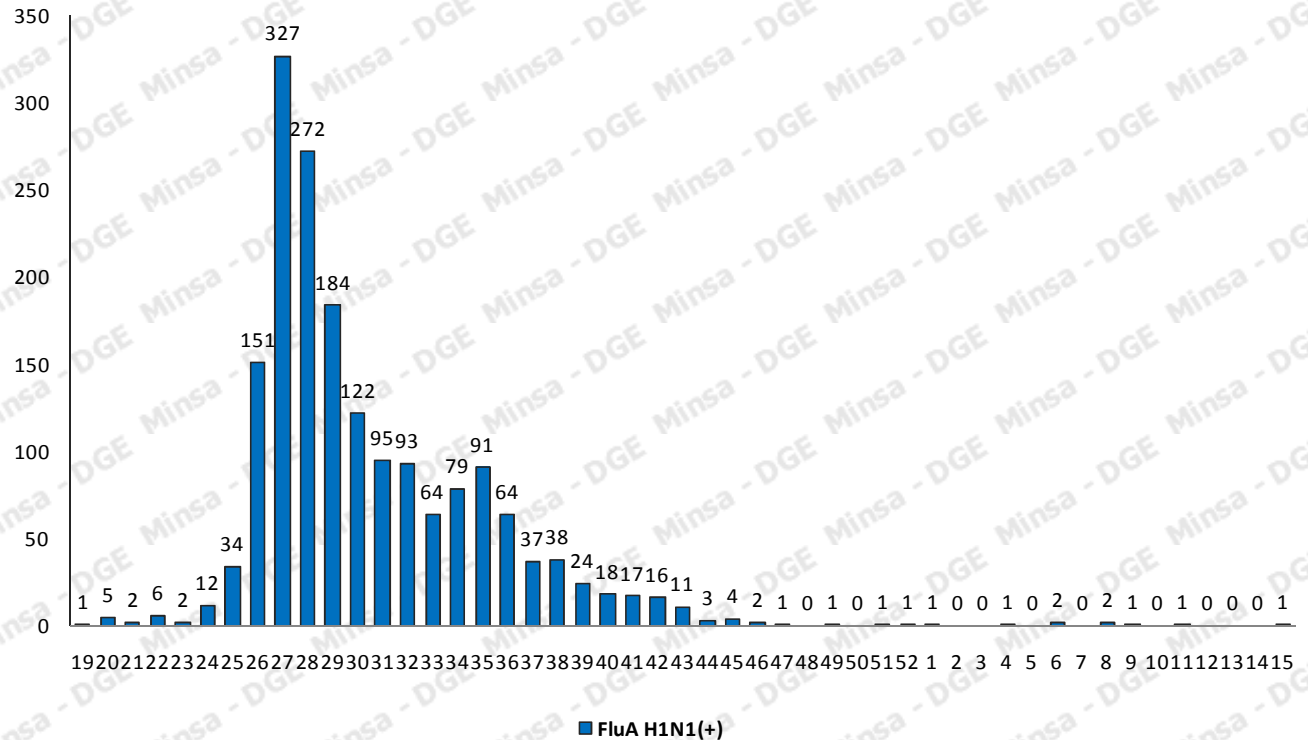


Curva de tendencia de casos confirmados de influenza A (H1N1) según semana de inicio de síntomas Macrorregión norte 2009 - 2010

(Piura, Lambayeque, Ancash, La Libertad)

Curva de tendencia de casos confirmados de influenza A (H1N1) según semana de inicio de síntomas Macrorregión Sur 2009 - 2010

(Arequipa, Cusco, Puno y Tacna)



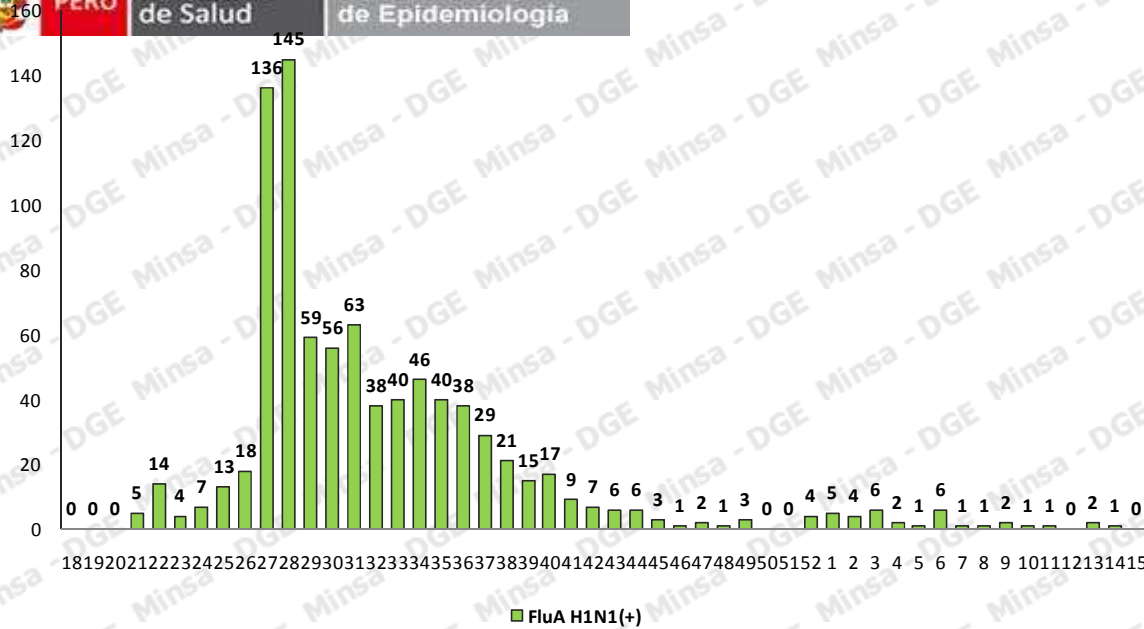


PERÚ

Ministerio de Salud

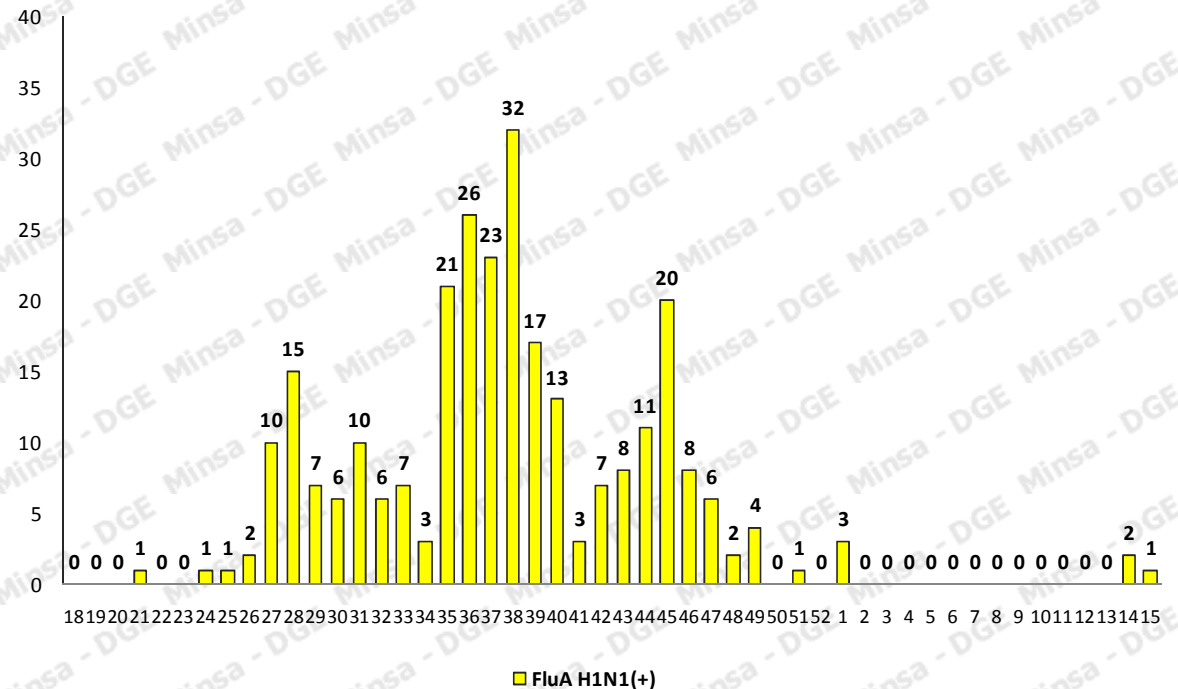
Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Curva de tendencia de casos confirmados de influenza A (H1N1) según semana de inicio de síntomas Macrorregión Centro 2009-2010 (Huanuco, Junín, Huancavelica y Ayacucho)

Curva de tendencia de casos confirmados de influenza A (H1N1) según semana de inicio de síntomas Macrorregión Oriente 2009 -2010 (Loreto, Ucayali y San Martín)





PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA



Mortalidad relacionada a influenza A (H1N1) pandémica. Perú 2009 - 2010 reportada por el MINSA



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

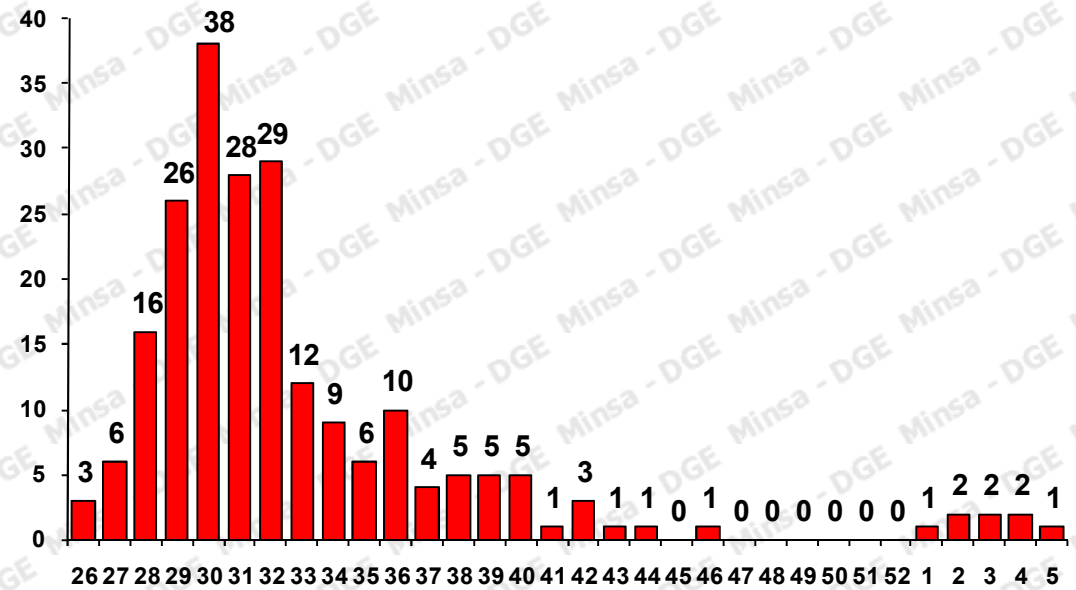
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Casos confirmados y muertes relacionadas a influenza A (H1N1) según departamentos Perú 2009 - 2010

Departamentos	Casos Flu A (H1N1)	Muertes	Muertes x 100 casos confirmados
Moquegua	46	4	8.70
Cajamarca	181	10	5.52
Ica	44	2	4.55
Puno	204	9	4.41
Ayacucho	220	9	4.09
Huancavelica	106	4	3.77
Ancash	434	15	3.46
Huánuco	74	2	2.70
Cusco	484	13	2.69
Tacna	121	3	2.48
Lima	3745	98	2.62
Piura	471	9	1.91
Junín	501	9	1.80
Arequipa	1057	18	1.70
Lambayeque	576	8	1.39
La Libertad	594	7	1.18
Loreto	112	1	0.89
Apurímac	258	2	0.78
San Martín	140	1	0.71
Perú	9615	224	2.33

Número de muertes relacionadas a influenza A (H1N1) según semana epidemiológica de defunción 2009 - 2010





PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

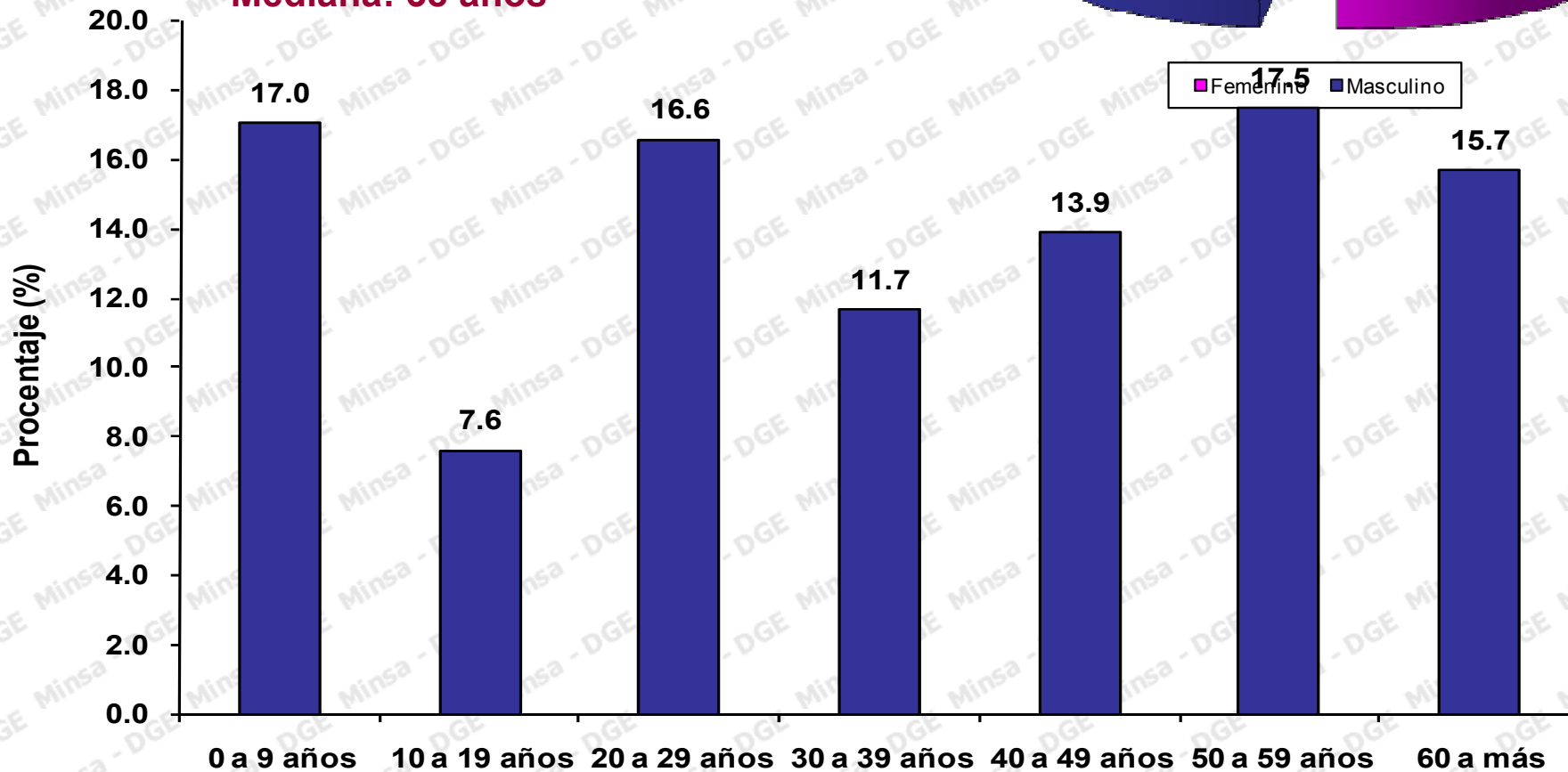


Muertes relacionadas a Influenza A (H1N1) según grupos de edad y sexo Perú 2009 - 2010

Edad promedio: 37,54 años

Rango: De 0 a 91 años

Mediana: 38 años





PERÚ

Ministerio
de SaludDirección General
de EpidemiologíaDIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA

Comorbilidad y/o condición de riesgo de muertes por influenza A Perú- 2009 - 2010

Comorbilidad y/o condición de riesgo (N= 224)	n	%
Sin comorbilidad ni condición de riesgo	51	22.77
Con comorbilidad o condición de riesgo	173	77.23
Metabólicas	51	22.77
Cardiovasculares	42	18.75
Respiratorias	27	12.05
Neurológicas	19	8.48
Otros	18	8.04
Renales	17	7.59
Gestación y puerperio	17	7.59
Genéticas	18	8.04
Reumatológicas	8	3.57
Cáncer	6	2.68
Infecciosas	5	2.23
Digestivas	5	2.23

Respiratorias:

- Asma
- Fibrosis Pulmonar
- Otras

Cardiovasculares:

- Cardiopatías congénitas
- HTA y complicaciones
- Otras

Renales:

- Insuficiencia renal crónica
- Otras

Gestación:

- Gestantes
- Púerperas

Genéticas

- S. Down
- S. Turner, Klinefelter.
- S. Sturjer Weber

Neurológicas

- Epilepsia
- Secuelas AC
- Hidrocefalia
- Retardo mental
- Otras

Metabólicas:

- Obesidad
- Diabetes
- Otras



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA



Vigilancia Centinela de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Departamentos y establecimientos considerados para el presente análisis de la tendencia de las IRAG

Piura

Hospital Jorge Reategui
Hospital Cayetano Heredia

Lambayeque

Hospital Almanzor Aguinaga A.
Hospital La Mercedes

La Libertad

Hospital Regional Docente
Hospital Belen

Ancash

Hospital Víctor Ramos Guardia
Hospital de Apoyo La Caleta

Lima

Hospital Arzobispo Loayza
Hospital de Emergencias Pediátricas
Instituto de Salud del Niño
Hospital María Auxiliadoras
Hospital E. Rebagliati
Hospital Cayetano Heredia



Se incluyen 21 hospitales de las regiones de mayor actividad epidémica

Cusco

Hospital Regional
Hospital Nacional Sur Este

Puno

Hospital Carlos Monge
Hospital A. Juli

Arequipa

Hospital Goyeneche
Hospital Honorio Delgado
Hospital C.A.S.E



PERÚ

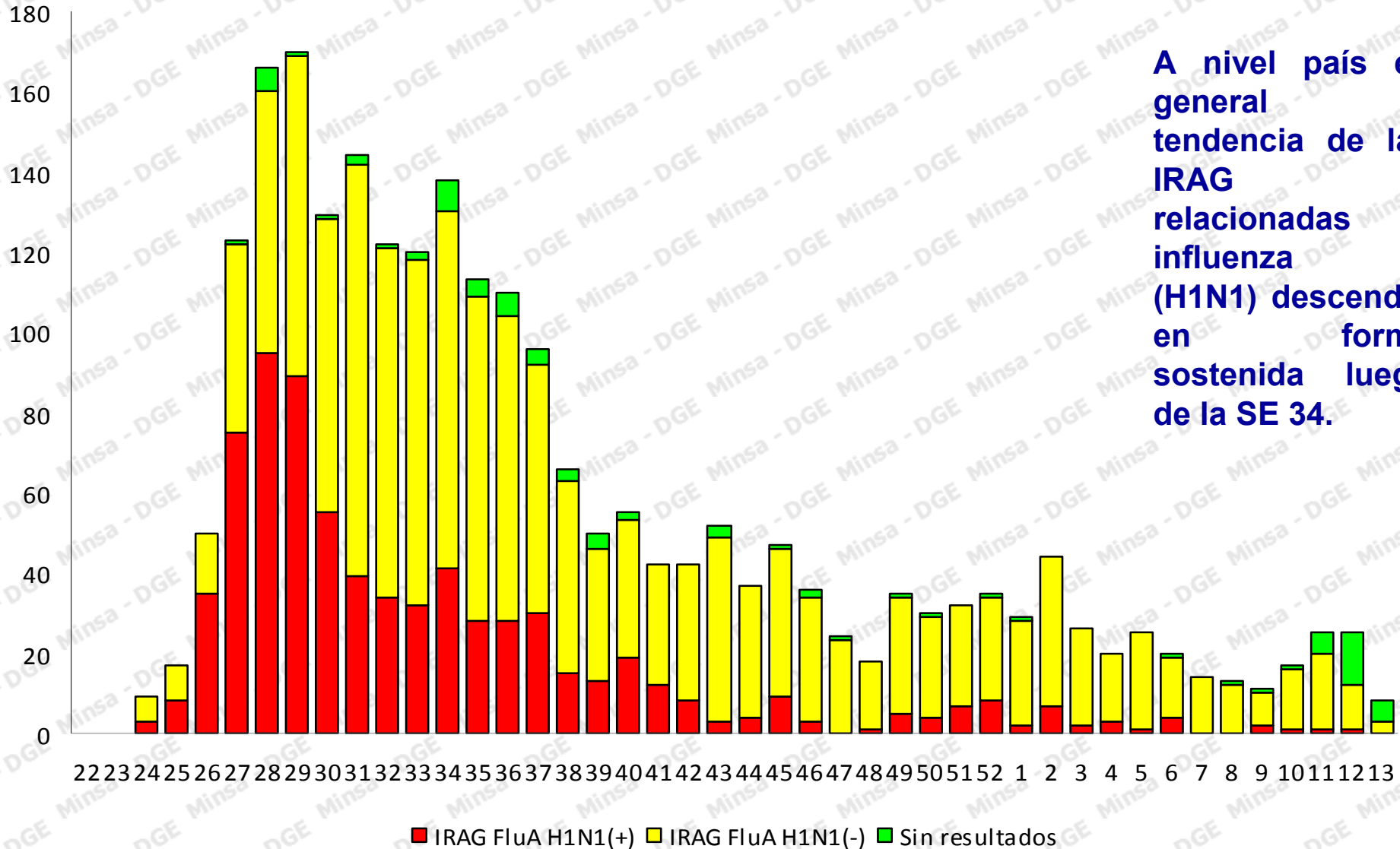
Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Vigilancia de influenza A (H1N1) : Infección Respiratoria Aguda Grave según semanas de inicios de síntomas Perú 2009-2010



A nivel país en general la tendencia de las IRAG relacionadas a influenza A (H1N1) descendió en forma sostenida luego de la SE 34.

Fuente: DGE- RENACE – DGE



PERÚ

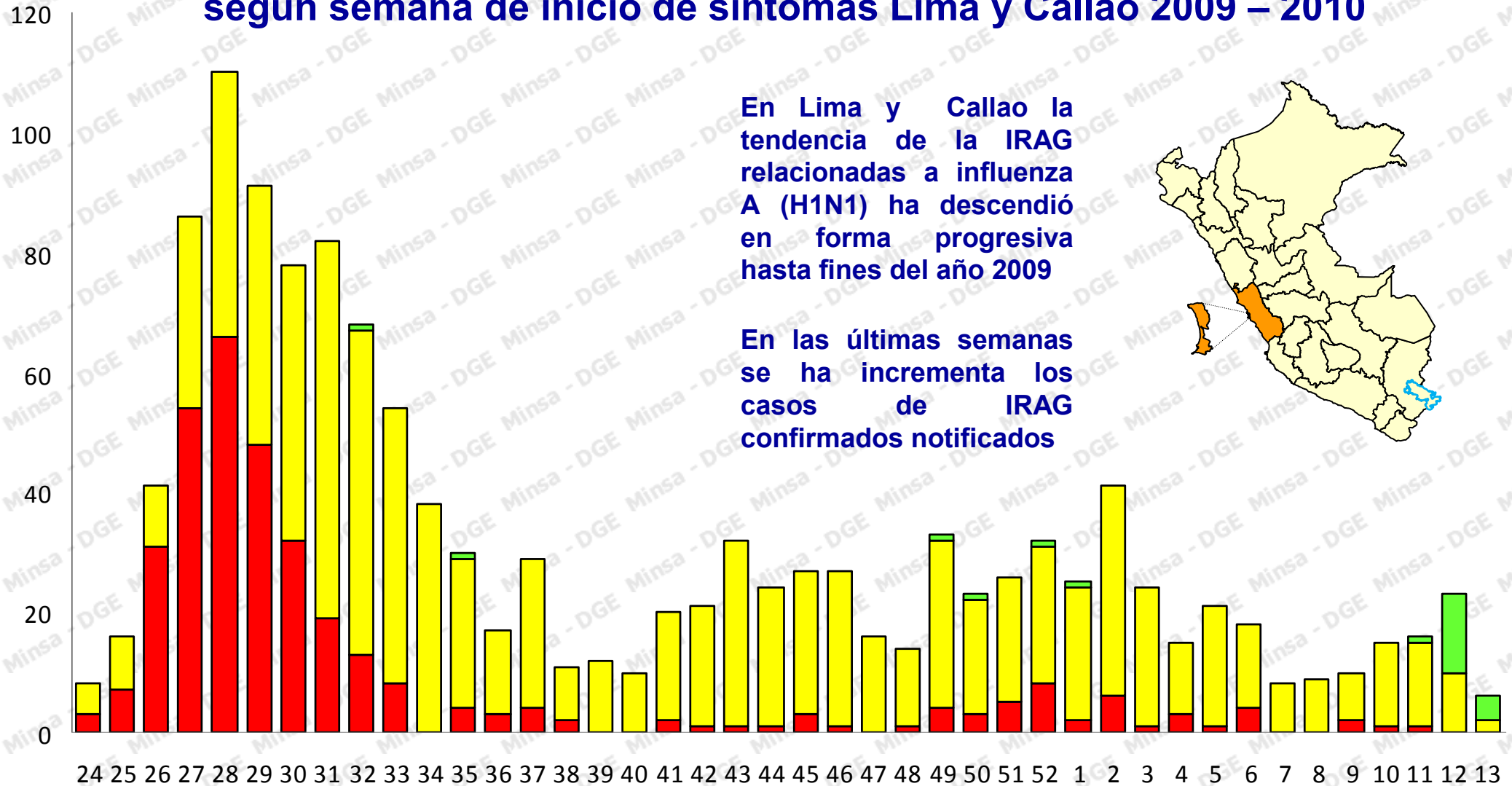
Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Vigilancia de influenza A (H1N1) : Infección Respiratoria Aguda Grave según semana de inicio de síntomas Lima y Callao 2009 – 2010



En Lima y Callao la tendencia de la IRAG relacionadas a influenza A (H1N1) ha descendió en forma progresiva hasta fines del año 2009

En las últimas semanas se ha incrementa los casos de IRAG confirmados notificados



■ IRAG FluA H1N1(+) ■ IRAG FluA H1N1(-) ■ Sin resultados

Fuente: DGE- RENACE – DGE



PERÚ

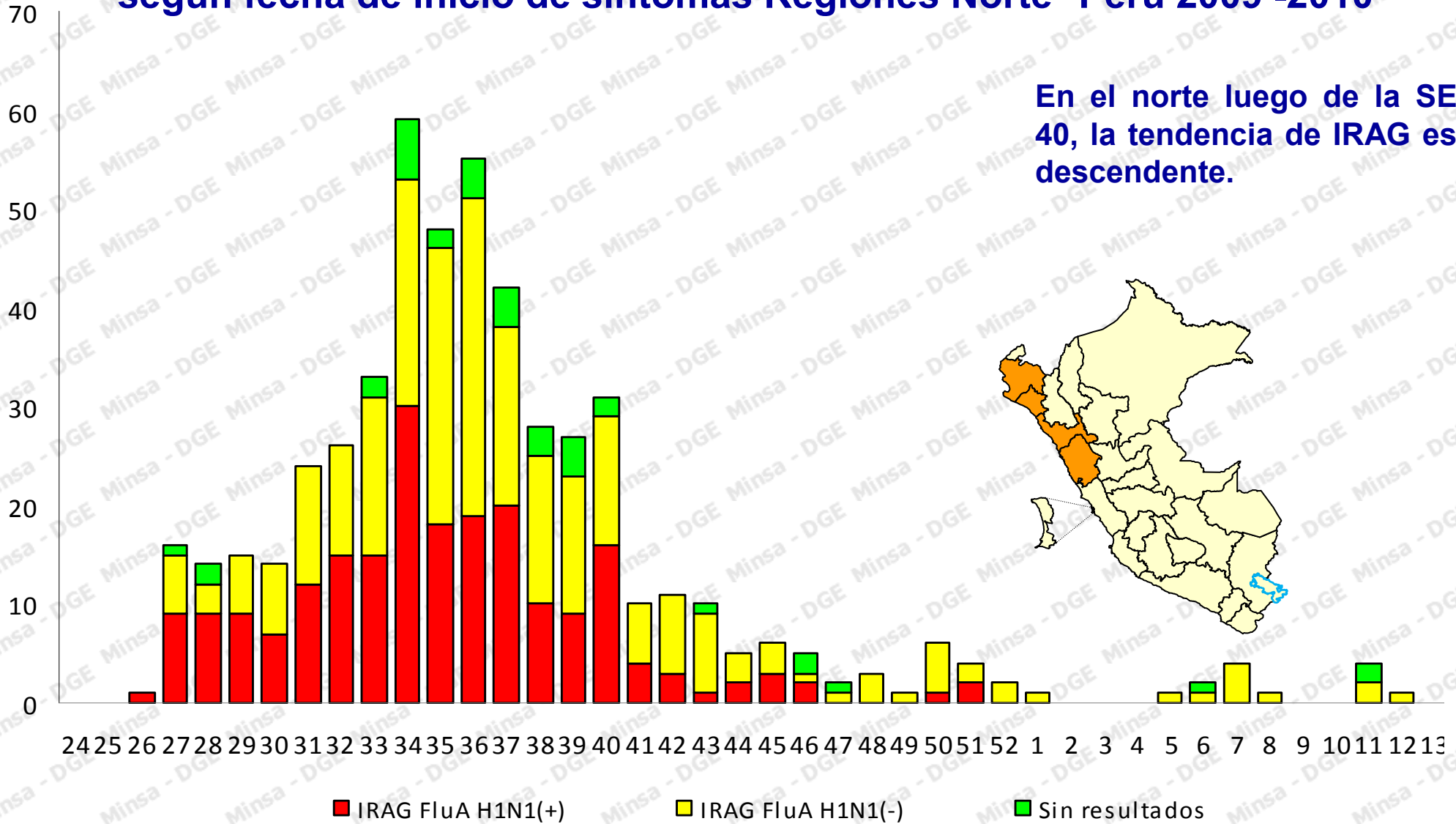
Ministerio de Salud

Dirección General de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA



Vigilancia de influenza A (H1N1) : Infección Respiratoria Aguda Grave según fecha de inicio de síntomas Regiones Norte* Perú 2009 -2010

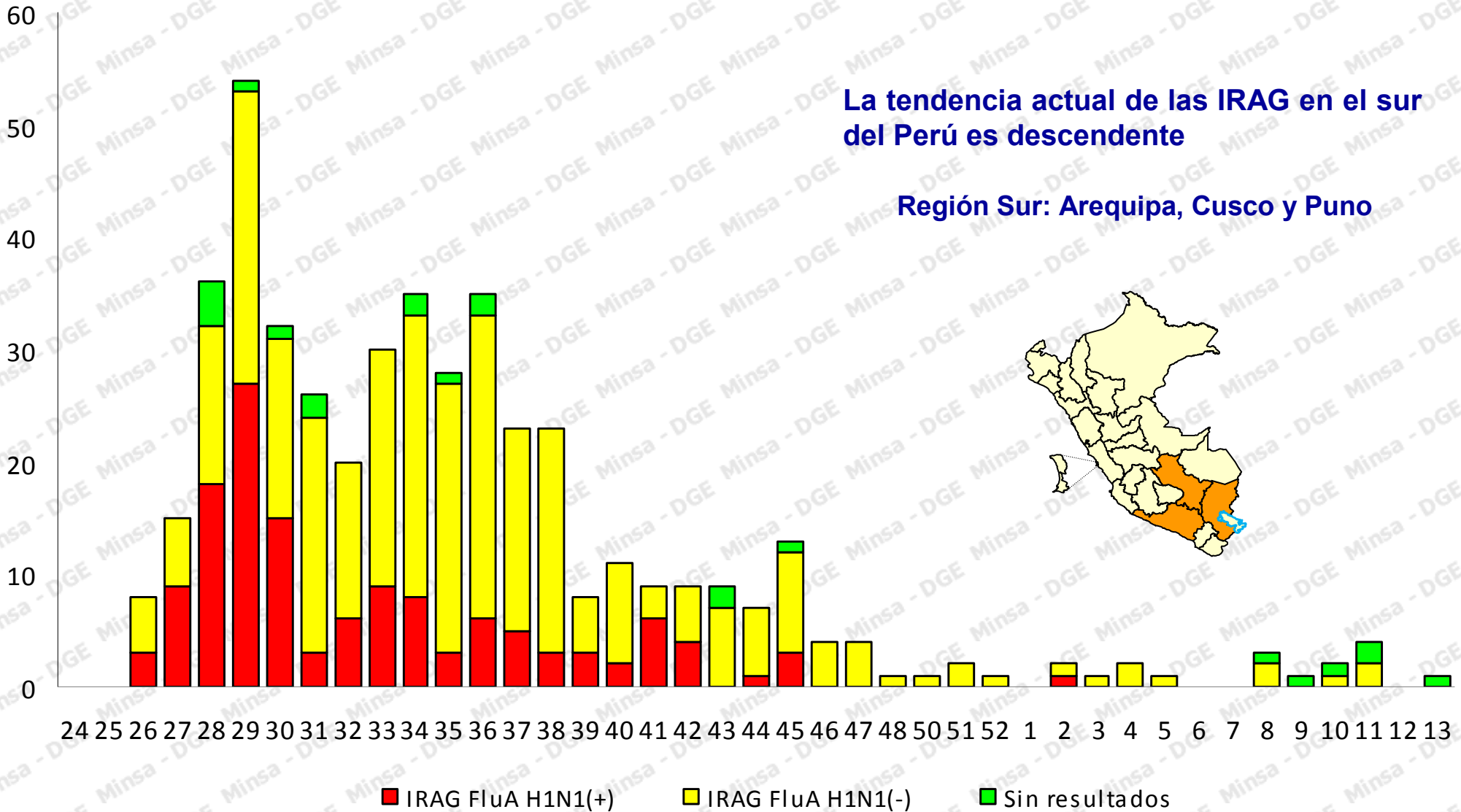


Fuente: DGE- RENACE – DGE

* Regiones Norte: Piura, Lambayeque , La Libertad y Ancash



Vigilancia de influenza A (H1N1) : Infección Respiratoria Aguda Grave según fecha de inicio de síntomas Regiones Sur Perú 2009-2010



Fuente: DGE- RENACE – DGE



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Epidemiología

DIRECCIÓN GENERAL DE
EPIDEMIOLOGÍA



Conclusiones

- Se continua con el monitoreo de la pandemia para identificar cambios en su comportamiento en los diferentes escenarios del país y orientar la respuesta.
- Existe regiones como Lima y Junín que reportan casos en forma persistente.
- El país debe continuar fortaleciendo su capacidad de respuesta mediante adecuada organización de servicios y provisión de insumos para la atención:
 - Medicamentos,
 - Vacunas
 - Equipos de protección personal y bioseguridad
 - Unidades cuidados críticos y
 - Entrenamientos de personal, entre otros