



PERÚ

Ministerio
de Salud



Situación actual de la influenza

26 de Mayo

	Confirmados	Fallecidos
Mundo	12954	92
46 (países)		
Perú	27	0

Últimos países en reportar casos: Honduras,
Islandia y Kuwait



PERÚ

Ministerio de Salud



Casos confirmados y letalidad por Influenza A (H1N1) por países según OMS*

Reporte de casos	En el mundo	México	USA	Canadá	Costa Rica	Perú
No. casos confirmados por laboratorio	12954	4174	6754	921	33	27
No. casos confirmados fallecidos	92	80	10	1	1	0
Letalidad entre casos confirmados (%)	0.71	1.92	0.15	0.11	3.03	0

*Fuente: OMS Actualizado al 26 de Mayo 2009, 06:00 horas GMT



PERÚ

Ministerio
de Salud

Situación en el Perú



Al 26 de mayo en el Perú:

- **180 alertas investigadas**
- **27 casos confirmados (19 casos importados y 08 contactos de casos de los casos confirmados importados).**



PERÚ

Ministerio de Salud



Vigilancia en Aeropuerto Internacional

Vigilancia de aeronaves realizada por la Sanidad Aérea Internacional se resumen en el siguiente cuadro:

PASAJEROS QUE ARRIBARON A LIMA	ABRIL	MAYO												TOTAL	Promedio
	24 AL 30	01 AL 15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
AERONAVES INTERVENIDAS	72	654	43	53	51	44	46	57	55	49	55	54	6	1239	38
TOTAL PASAJEROS	9761	80260	5987	7618	6760	5578	5865	6230	7138	6319	7272	6536	1022	156,346	4738
TOTAL TRIPULANTES	601	5115	340	405	397	342	358	416	429	379	435	425	65	9,707	294
TOTAL PERSONAS	10362	85375	6327	8023	7157	5920	6223	6646	7567	6698	7707	6961	1087	166,053	5032

Fuente: Epidemiología GERESA Callao – Sanidad Aérea

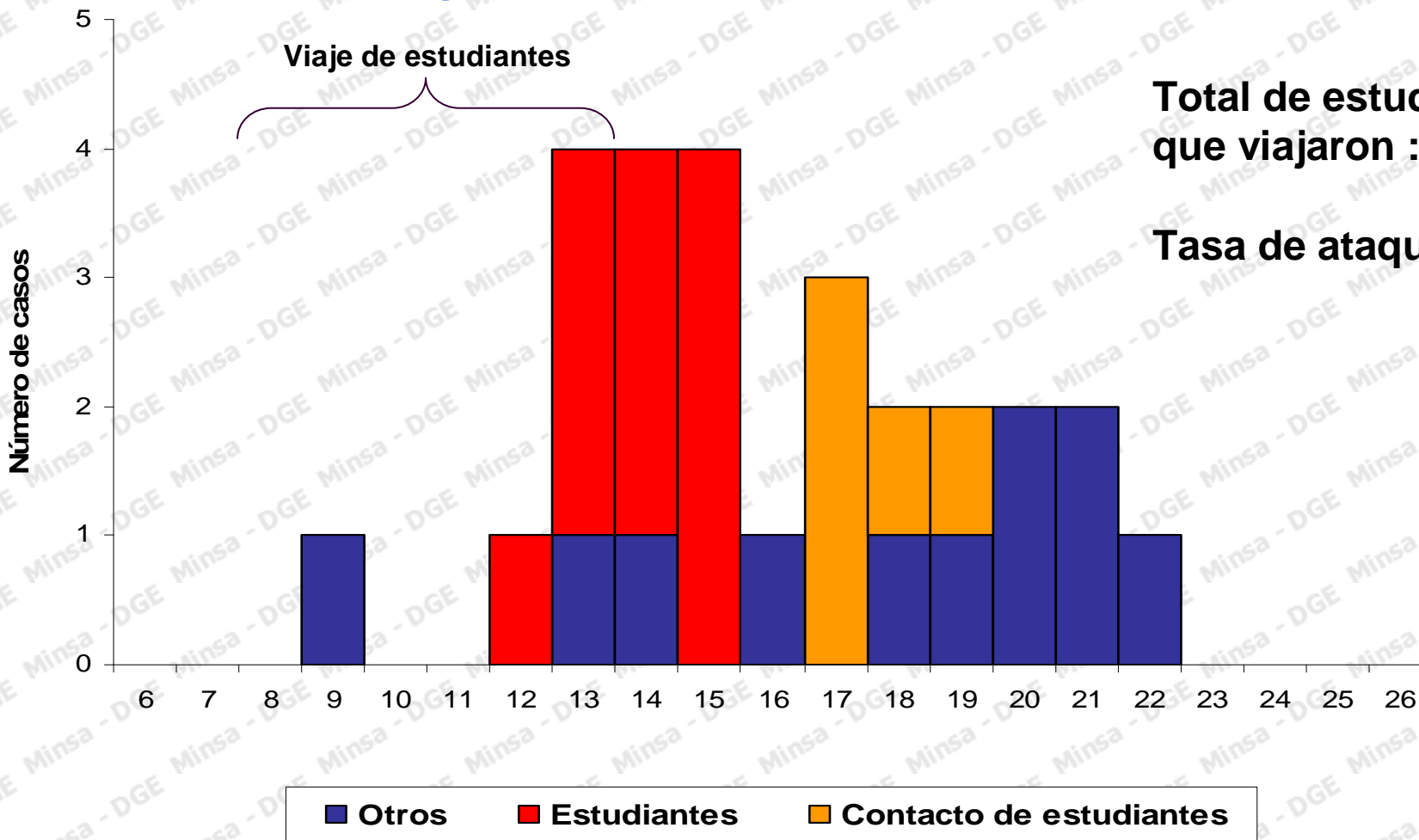


PERÚ

Ministerio de Salud



Casos confirmados de “nueva” influenza A (H1N1) según fecha de inicio de síntomas Perú 2009 (Al 26 de Mayo)



Total de estudiantes que viajaron : 635

Tasa de ataque: 1,7%

Hasta el día de hoy 27 casos confirmados



PERÚ

Ministerio de Salud



Procedencia de casos confirmados de “nueva” influenza A (H1N1) según localización geográfica Perú 2009 (Al 26 de Mayo)

País de Infección
Estados Unidos
Rep. Dominicana Vía Panamá
Argentina
Ecuador



Fecha: 26 de mayo 2009



PERÚ

Ministerio de Salud



Principales características epidemiológicas de casos confirmados* de “nueva” influenza A (H1N1) Perú 2009 (Al 26 de Mayo)

Características (N=27)	Valor
Sexo (%)	
Femenino	52% (14/27)
Masculino	48%(13/27)
Edad (años)	
Rango	8 a 49 años
Promedio	19,70 años
Mediana	16 años
Historia reciente de viajes*	
Si	70,40% (19/27)
No	29,60% (8/27)
País probable de infección	
Republica Dominicana	48,10%(13/27)
Estados Unidos	11,10%(3/27)
Argentina	7,40% (2/27)
Ecuador	3,70% (1/27)
No viajaron***	24,60% (8/27)
Brote en escolares**	
Tasa de ataque	1,8% (11/600)

*** 27 casos**

* Historia de viajes en los ultimos 7 dias a países con transmisión

** En promedio 600 escolares viajaron a Republica Dominicana

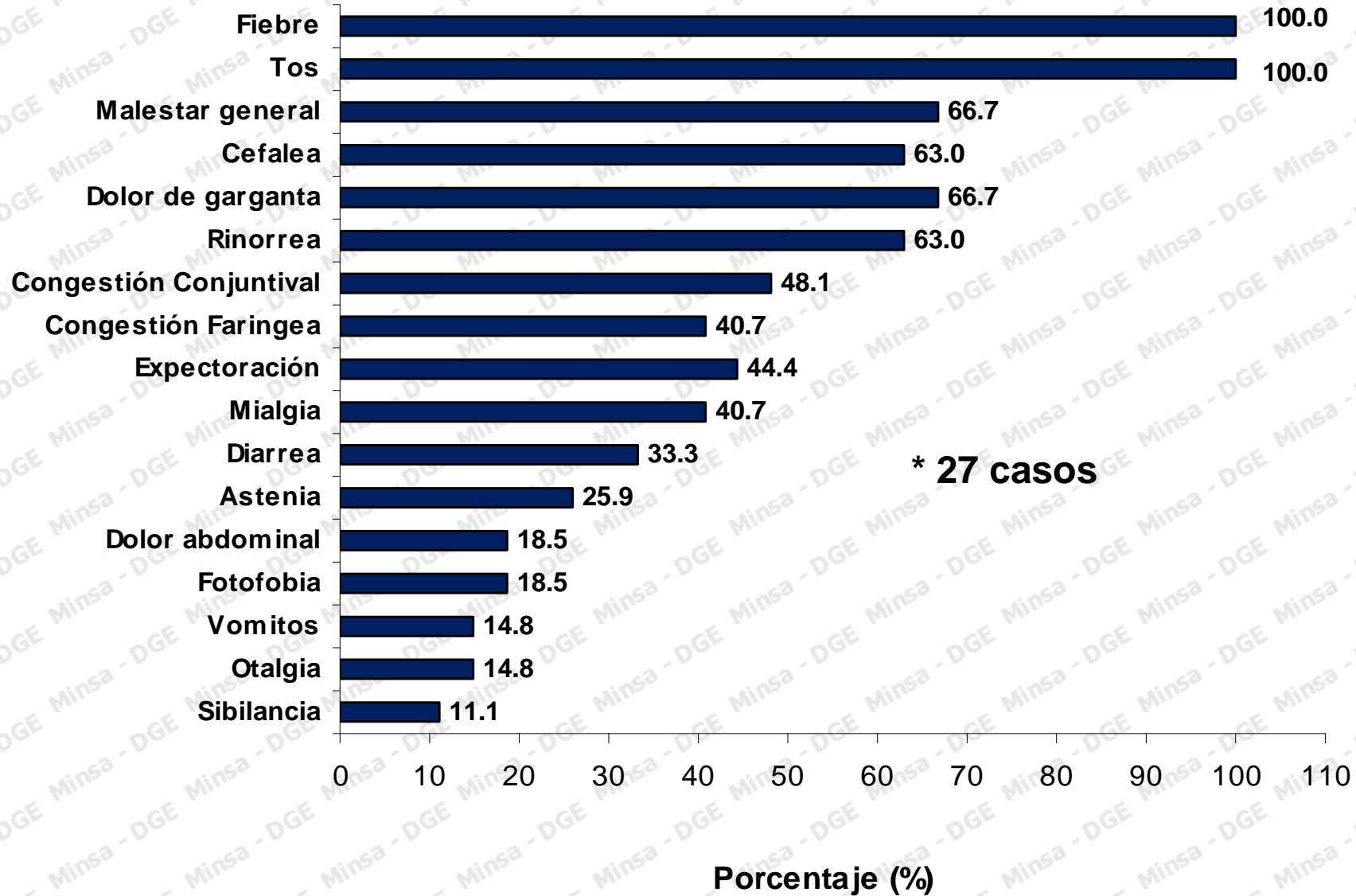
*** Contactos de casos "importados" confirmados



PERÚ

Ministerio de Salud

Principales características clínicas de casos confirmados* de “nueva” influenza A (H1N1) Perú 2009 (Al 26 de Mayo)





PERÚ

Ministerio de Salud

Principales Factores Protectores y de Riesgo relacionados con las Infecciones Respiratorias



Factores protectores	Promoción de FP	Factores de Riesgo	Prevención de factores de riesgo
Lactancia Materna + LME	Exclusiva en menores de 6 meses y mixta hasta los 2 a.	Hacinamiento	La mayor densidad poblacional favorece la transmisión de las IRA
Inmunización	Según calendario enfatizado en grupos vulnerables y ampliado según contingencia	Uso de combustibles fósiles	El humo de combustibles dañan el epitelio respiratorio favoreciendo condiciones para las IRA
Cubrirse boca y nariz al toser o estornudar	Con pañuelo de tela, papel o con el brazo y mascarilla cuando se amerite	Humo de leña en vivienda y tabaco	El humo del tabaco y la leña dañan el epitelio respiratorio condicionando las IRA
Lavado de mano	Permanente y más veces de lo usual sobre todo si se es contacto de persona con IRA	Contaminación aerea de fuentes moviles y fijas	Dioxido de azufre, CO2, sulfuro de hidrogeno, dioxido de nitrogeno, ozono, m. particulado (PM 10 - PM2,5)
Servicios de salud competentes	Con RRHH que orienta y educa en el control de las IRA y equipamiento según nivel	Insuficiente saneamiento básico (agua, desag. y manejo residuos)	Ligado a desarrollo social que con frecuencia expresa inequidad favorece la diseminación de las IRA
Educación para la salud enfatizada en mujeres	Principal soporte de la familia. Por c/año de estudio mejora 3% la sobrevivencia de los hijos	Vivienda precaria	Una vivienda adecuada debe proporcionar calor a sus habitantes.
Nutrición adecuada desde la gestación	Según realidad social de cada escenario y apoyo de Progr. sociales donde se Requiera	Concentraciones sociales	El transporte adecuado, teatros, estadios, colegios, etc.deben favorecer el espacio y no la aglomeración.
		Alcoholismo, Asma, inmunosupresión, Enf. Crónicas, edad > 65 a	Generan condiciones organicas de la persona que favorece las IRA (sobre todo adulto mayor)