



PRODUCTO 02

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL FORO DE
COOPERACIÓN ECONÓMICA ASIA PACÍFICO (APEC).**

LIMA - 2016.

Lima, 09 de diciembre del 2016

CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN

II. OBJETIVOS ESPERADOS

III. ACTIVIDADES REALIZADAS:

- 3.1 Implementación del sistema de Vigilancia epidemiológica para el recojo de información en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).
- 3.2 Ingreso y procesamiento de datos en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).
- 3.3 Análisis de la información recolectada en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC)..
- 3.4 Investigación de casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).
- 3.5 Implementación de la sala de situación de salud en el marco de evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).
- 3.6 Elaboración de reporte diario de vigilancia de enfermedades emergentes y reemergentes ante evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

IV. CONCLUSIONES

V. RECOMENDACIONES

ANEXOS

I. INTRODUCCIÓN

El Perú ha sido anfitrión de unos de los eventos más importantes de los últimos 15 años: la cita de líderes del Foro de Cooperación Económica Asia-Pacífico (APEC) celebrada en la ciudad de Lima del 14 al 20 de Noviembre del 2016.

A este foro asistieron líderes y representantes de las 21 economías: Australia, Brunei Darussalam, Canadá, Chile, República Popular China, Hong Kong China, Indonesia, Japón, Malasia, México, Nueva Zelanda, Papúa Nueva Guinea, Perú, Filipinas, Rusia, Singapur, Corea, China Taipéi, Tailandia, Estados Unidos y Vietnam.

Nuestro país, por su posición geográfica y las mejoras en su situación económica, es punto referencial para diversos eventos masivos, lo cual es una gran oportunidad para fortalecer el turismo de reuniones.

Vale mencionar que en los últimos años el Perú ha sido escenario de eventos masivos de gran importancia mundial, en el 2008 fue anfitrión por primera vez de las reuniones entre las 21 economías del Foro de Cooperación Económica del Asia-Pacífico (APEC); en el 2014, fue sede de la Vigésima Conferencia de las Partes (COP 20) de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC), en la cual se congregó alrededor de 15,000 representantes de grupos de interés de 194 países. En octubre del 2015, en Perú tuvo lugar las Reuniones Anuales de las Juntas de Gobernadores del Grupo Banco Mundial (GBM) y del Fondo Monetario Internacional (FMI) congregaron a directivos de Bancos Centrales, ministros de Finanzas y Desarrollo, ejecutivos del sector privado y representantes de círculos académicos procedentes de los 188 países miembros.

Ante este contexto y considerando que los últimos eventos masivos desarrollados en el Perú que congregaron un gran número de ciudadanos provenientes de diferentes países del mundo, dicho evento creó un riesgo potencial para la seguridad sanitaria del país y de los participantes.

De allí la importancia de haber definido procesos y protocolos que maximicen la eficiencia y la efectividad de respuesta ante los posibles riesgos, lo que constituyó un reto para el sector salud, implicando la intensificación de las actividades de vigilancia, prevención y control durante el desarrollo del APEC, a fin de disminuir el riesgo de presentación de eventos de salud pública de cualquier origen, con potencial epidémico global, nacional y local, y otros riesgos para la salud pública (químicos, radiológicos, ambientales, desastres), con énfasis en enfermedades emergentes y reemergentes.

Por todo ello, en el balance final, podemos decir que el Plan de Preparación, Vigilancia y Respuesta de Salud Pública en el marco del evento masivo APEC 2016, alcanzó sus objetivos, mientras que el Perú se consolidó como un país serio que da pasos agigantados y proyecta su riqueza cultural al mundo entero, el sector salud demostró que a través del trabajo organizado y coordinado con sus diferentes componentes está preparado para garantizar la Vigilancia y respuesta inmediata ante este tipo de eventos.

II. OBJETIVOS ESPERADOS:

Realizar las acciones de capacitación del personal del sistema de vigilancia, apoyo en la implementación, elaboración de una sala de situación, flujo y monitoreo de la vigilancia relacionadas al manejo de eventos masivos (APEC 2016).

III. ÁCTIVIDADES REALIZADAS:

3.1 Implementación del sistema de Vigilancia epidemiológica para el recojo de información en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

Se participó en forma activa en la implementación de la Vigilancia de riesgo de brotes epidémicos, emergencias sanitarias y otros eventos de importancia en salud pública durante el desarrollo de APEC 2016.

El personal de salud (médicos, enfermeras) fue contratado en forma exclusiva por la comisión de salud APEC para brindar atención en las salas médicas en el horario de 8:00 am a 8:00 pm.



Recojo de información en las salas médicas.

Las salas médicas estuvieron ubicadas en los ambientes de Lima Centro de Convenciones, Ministerio de Cultura y el Gran Teatro Nacional en el distrito de San Borja, cada uno de los ambientes se encontraba debidamente equipado para brindar la atención necesaria de acuerdo al caso.

Al personal de salud previamente capacitado, se le abasteció de formatos y fichas epidemiológicas que permitieron recoger información diaria desde el 13 al 20 de noviembre del 2016.

3.2 Ingreso y procesamiento de datos en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

Los registros de las atenciones realizadas en las salas médicas antes de ser recogidos, eran revisados a fin de verificar el correcto llenado de los mismos, luego ingresados al sistema NOTI Sp On line, usando la clave y usuario brindado por el área de informática.

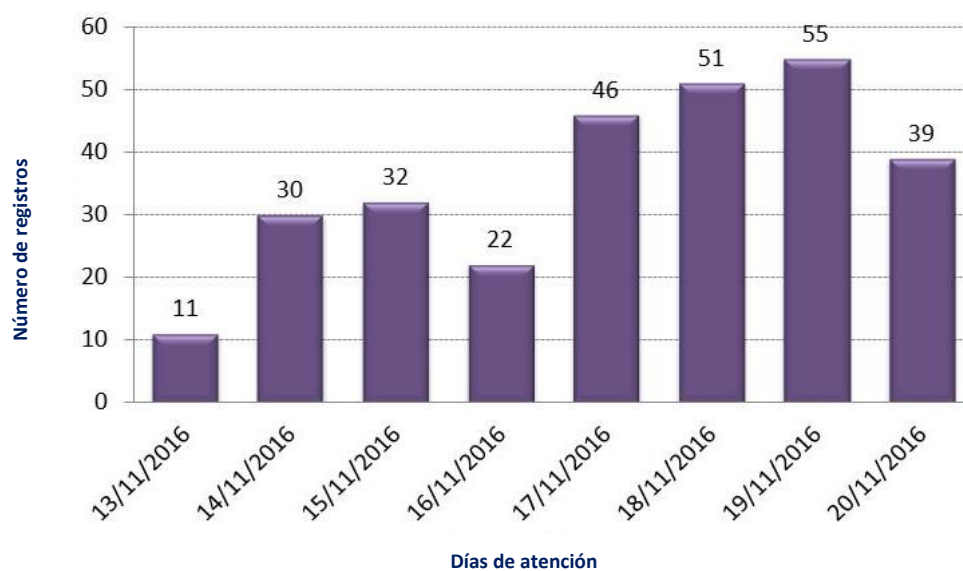
Los registros fueron ordenados por fecha y sala médica donde se brindó la atención de salud, los datos eran verificados y digitados siguiendo la ruta del sistema a fin de evitar datos duplicados o nulos, esto se realizó en el ambiente de la sala de comando donde la comisión de salud APEC proporciono un espacio para el personal del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC – MINSA).



Ingreso de datos en sala de comando APEC.

En la sala de comando funcionó la central de teléfono y radio de la comisión de salud APEC, allí se centralizaba la información del desplazamiento de las ambulancias, atenciones en clínicas y salas médicas, se contó con espacio destinado para el personal del CDC - MINSA, implementado con un equipo de cómputo (laptop) e internet.

Gráfico 01: Distribución de registros ingresados por día en el marco del APEC 2016



Se ingresó al sistema un total de 286 registros, siendo los días del 17 al 19/11/16 donde se registró el mayor número de pacientes atendidos, siendo el día 19/11/16 donde se registró el mayor número de pacientes atendidos (55).

3.3 Análisis de la información recolectada en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

El día 21/11/2016 culminó el FORO APEC el cual concluye sin ningún incidente relevante para la salud pública. Como se conoce las atenciones de salud dieron inicio el 13/11 y continuaron hasta el 20/11 del presente año, acumulando así un total de 286 atenciones de salud.

Los pacientes fueron atendidos en las tres salas médicas implementadas en la sede San Borja: Lima Centro de Convenciones, Ministerio de Cultura y el Gran Teatro Nacional. Esta última sala médica estuvo operativo a partir del 18/11 al 19/11, días antes del 14 al 17/11 estuvo implementada la sala médica en el Hotel Country Club.

Según los días de atención se puede observar en el **gráfico 01**, que el 19/11/16 fue el día de mayor atención (55 pacientes atendidos), cabe mencionar que este fue el día en llegaron los líderes mundiales y sus delegaciones.

De las 286 atenciones, 60% (171) proceden de la sala médica del Ministerio de Cultura, 25% (77) de la sala médica Lima Centro de Convenciones y 13% (34) de la sala médica del Teatro Nacional, 3 de la Clínica Good Hope y 1 de la Clínica Internacional.

Cuadro 1.- Consolidado de atenciones en Salas Médicas y Clínica según diagnóstico. FORO – APEC 2016

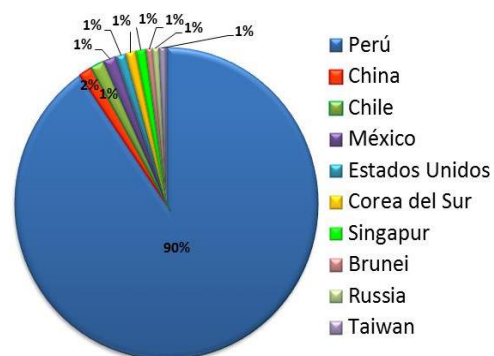
GRUPO DE ENFERMEDADES	N° CASOS
Infecciones de vías respiratorias agudas	58
Traumatismos superficiales y heridas	48
Migraña y otros síndromes de cefalea	46
Gastritis y duodenitis	12
Enfermedades infecciosas intestinales	12
Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	11
Rinitis alérgica y vasomotora	10
Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno, excepto gastritis y duodenitis	9
Dolor en articulación	8
Lumbago y otras dorsalgias	8
Hipertensión esencial	5
Quemaduras y corrosiones	4
Otras enfermedades del ojo y sus anexos	4
Otras enfermedades del sistema cardiovascular	4
Luxaciones, esguinces y torceduras	4
Contractura muscular	4
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	4
Mialgia	3
Infección de vías urinarias	3
Dermatitis	3
Urticaria	3
Enfermedades dentales y de sus estructuras de sostén	3
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	3
Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	2
Fracturas	2
Otitis media	2
Resto de enfermedades	2
Inflamaciones del párpado	2
Conjuntivitis	2
Otras enfermedades del sistema respiratorio	1
Artritis reumatoide y otras poliartropatías inflamatorias	1
Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1
Trastornos de ansiedad	1
Otras enfermedades de las glándulas endocrinas y del metabolismo	1
TOTAL	286

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC MINSA

Entre el grupo de enfermedades con el mayor número de atenciones tenemos: Las Infecciones de vías respiratorias agudas con el 20.3% (58), Traumatismos superficiales y heridas con el 16,8% (48), Migraña y otros síndromes de cefalea 16,1% (46), Gastritis 4,2% (12), enfermedades infecciosas intestinales 4,2%(12), otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo 3,8% (11), Rinitis Alérgica 3,5% (10) y las demás enfermedades con el 31,1% (89).

**Cuadro 2.- Atenciones de enfermedades infecciosas en salas médicas, según países.
Del 13 al 20-11-2016 Foro APEC 2016**

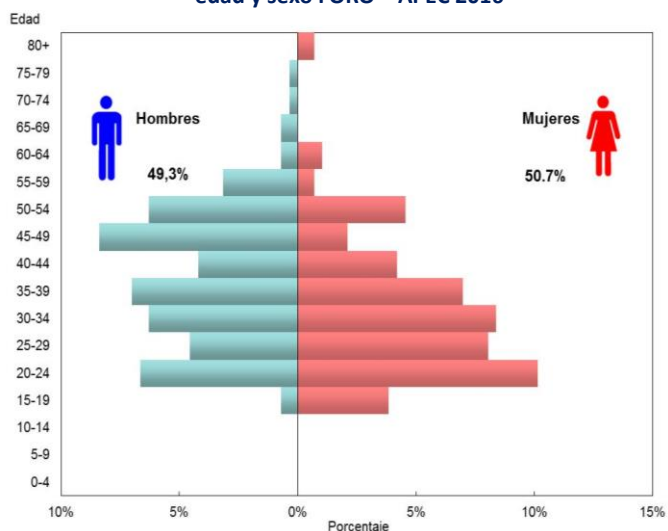
PAISES	N° de Atenciones
Perú	253
China	4
Chile	4
México	4
Estados Unidos	3
Corea del Sur	3
Singapur	3
Brunei	2
Russia	2
Taiwan	2
Finlandia	1
Hong Kong	1
Brazil	1
Bolivia	1
Malasia	1
Guatemala	1
Total general	286



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC MINSA

El 88,4 % (253) de las atenciones corresponden a peruanos, además se atendieron ciudadanos procedentes de México (4), Chile (4), China (4), Singapur (3), USA (3), Corea del Sur (3), Taiwán (2), Brunei (2), Rusia (2), Malasia (1), Hong Kong (1), Finlandia (1), Guatemala (1) y Brasil (1).

**Gráfico 2.- Pirámide de atenciones en Salas Médicas y Clínicas según
edad y sexo FORO – APEC 2016**



El 50,7% de pacientes atendidos fueron de sexo femenino y el 49,3% restante de sexo masculino.
El rango de edad fue entre 17 y 80 años.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC MINSA

3.4 Investigación de casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el marco del evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

Se detectaron 58 casos de IRA: 50 de Perú, 3 de China, 2 de Singapur, 1 de México y 1 de Chile. Adicionalmente se investigó un caso de IRA (D/C faringoamigdalitis y adenopatía), en un ciudadano chino de 45 años; quien inició síntomas el 18/11/16, con odinofagia y tos seca. Recibió atención médica y tratamiento sintomático en la sala médica del teatro nacional, no presentó mayores molestias y posteriormente viajó a Colombia.

Cuadro 3. Atención de Infecciones Respiratorias Agudas, según países. Del 13 al 20-11-2016. Foro APEC 2016

PAISES	Infecciones de vías respiratorias agudas
Perú	50
China	3
Singapur	2
México	2
Chile	1
Total	58

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC MINSA

3.5 Implementación de la sala de situación de salud en el marco de evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

En la sala de comando ubicada en el tercer piso del Ministerio de Cultura, se implementó la sala de situación de salud con información generada en forma diaria del procesamiento y análisis de información.

Los cuadros y gráficos elaborados contenían información del acumulado de atención diaria, y se actualizaba posterior al corte de información realizado a las 15:00.

El material de escritorio fue proporcionado por el CDC-MINSA y las impresiones fueron gentileza de la comisión de salud APEC 2016.



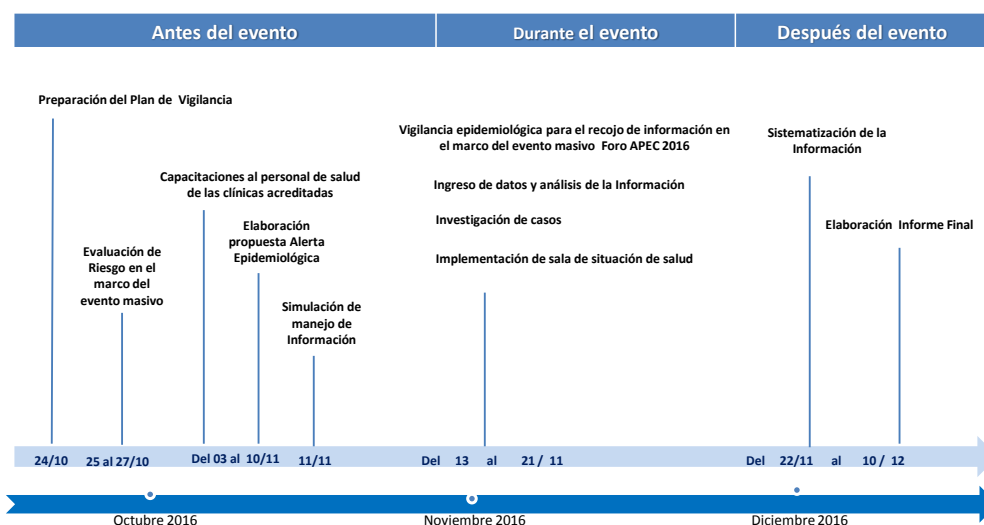
Sala de situación de salud en sala de comando

3.6 Elaboración de reporte diario de vigilancia de enfermedades emergentes y reemergentes ante evento masivo: Semana de Líderes de Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico (APEC).

Se elaboraron reportes diarios con información limitada al registro de atenciones realizadas en las salas médicas y la vigilancia de riesgos de salud pública relacionados al evento masivo, realizado por el equipo de reten en el CDC – MINSA.

Estos reportes se complementaron con información proporcionada por la Dirección General de Salud Ambiental – DIGESA y revisados por los jefes de equipo según rol de reten establecido, antes de ser enviados a la Dirección General.

Línea de Tiempo de las actividades realizadas en el marco del Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico



IV. CONCLUSIONES:

- El día 21/11/2016 culminó el FORO APEC, sin ningún incidente relevante para la salud pública, las atenciones de salud iniciaron el 13/11 y continuaron hasta el 20/11 del presente año, acumulando un total de 286 atenciones de salud.
- Del total de atenciones realizadas en las salas médicas en el marco del FORO APEC el 88,4 % (253) correspondió a ciudadanos peruanos, además se atendieron a participantes procedentes de México (4), Chile (4), China (4), Singapur (3), USA (3), Corea del Sur (3), Taiwán (2), Brunei (2), Rusia (2), Malasia (1), Hong Kong (1), Finlandia (1), Guatemala (1) y Brasil (1).
- El Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico - APEC 2016, fue un evento masivo por ser una actividad colectiva de naturaleza política, económica, pero planificada. Es importante tener presente que los eventos masivos planificados no constituyen emergencia, y están contemplados bajo el Artículo 43 del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).
- Los eventos como el Foro APEC 2016, son de importancia por el gran número de participantes entre ellos líderes, delegados, participantes y periodistas que llegan al lugar sede del evento, por ende es deber del país anfitrión velar por la seguridad y bienestar de los participantes a dicho evento y de la población sede del evento. El Ministerio de Salud a través de sus altos funcionarios son quienes deben asumir las coordinaciones en este tipo de eventos velando por el mantenimiento de la salud pública, asimismo es necesario se expida un documento donde quede oficializado el equipo que planificaría dichas actividades.
- La Dirección Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades fortaleció su liderazgo como responsable de la vigilancia epidemiológica y demostró la funcionalidad del sistema NotiSp y SiEpi Brotes on line implementado en forma eventual para la vigilancia de eventos masivos en el marco del evento APEC 2016, a través de la participación activa del personal de salud en la notificación de casos, en el análisis y reporte oportuno de la información.

V. RECOMENDACIONES:

- Es importante que el gobierno del Perú cuente con protocolos o directivas ante eventos masivos que tengan el respaldo legal a fin de protocolizar y definir las acciones ante este tipo de eventos masivos lo que a contribuir a la prevención y control de las enfermedades, brotes, emergencias y otros Eventos de Importancia para la Salud Pública (EVISAP).
- Fortalecer el liderazgo del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), a través de la creación del Comité Integrado de Operaciones Conjuntas de Salud (CIOCS) donde este sea responsable de la gestión de las acciones del sector de la salud, en las áreas de vigilancia y asistencia dirigidos a compartir información sobre la salud y maximizar la eficiencia y la efectividad de respuesta ante los posibles riesgos.
- El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), debe contar con un sistema diseñado para la vigilancia de eventos masivos; que integre no solo a los establecimientos del sector salud, sino también a los establecimientos privados.