



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Sala situacional de vigilancia post aniego en el distrito, San Juan de Lurigancho, enero 2019 (17.01.19)

Mapa satelital de ubicación de la zona del aniego en el distrito de San Juan de Lurigancho



Fuente: MINAM- Mapa de la zona del aniego en el distrito de San Juan de Lurigancho



PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Evaluación del riesgo de potencial epidémico post aniego en el distrito de SJL

16.01.19

Factor de Riesgo	Enfermedad/ Daño trazador	Potencial de Riesgo	Grupo de mayor vulnerabilidad	Recomendaciones
Riesgos en las primeras 48 horas				
Contacto directo o indirecto de piel y mucosas con aguas del aniego	Infecciones de piel	Muy Alto	Población residente en el lugar del aniego. Personal de apoyo que llega a la zona del aniego (Brigadas, periodistas, familiares de afectados)	Disponibilidad de agua para aseo personal y jabón para personas afectadas (en los albergues). Vigilancia de lesiones de piel y molestias urinarias para diagnóstico precoz y tratamiento No se recomienda la vacunación masiva de la población. Si se recomienda vacunación antitetánica a la población que presente heridas y que se han expuesto al agua contaminada. [1] Prevención: no caminar descalzo en el aniego.
Personas que han tenido contacto con agua del aniego	Infecciones de tracto genitourinario	Bajo	Personas que han tenido contacto con agua del aniego por encima del nivel del pubis (sexo femenino)	Prevención: no caminar descalzo en el aniego.
Contacto de heridas con aguas contaminadas del aniego	Leptospirosis	Alto	Residentes de la zona con contacto con agua contaminada. Personal de apoyo que llega a la zona del aniego (Brigadas, periodistas, familiares de afectados)	Quimioprofilaxis a residentes con contacto con agua contaminada incluyendo trabajadores de limpieza, equipos de rescate, brigadistas, militares, policías, trabajadores de salud, etc
Mascotas en contacto con aguas servidas y luego entran en contacto con sus dueños				No se recomienda la desratización inmediata (evaluar situación posteriormente)
Estrés por pérdida de bienes materiales y temor por falta de seguridad y riesgo para la salud	Cefalea. Desencadenamiento de crisis de migraña y hipertensión arterial Síndromes de ansiedad y depresión Terror nocturno en niños.	Muy Alto Alto	Población mayor de 50 años Menores de 5 años	Evaluación y tratamiento preventivo. Información por medios masivos de comunicación Distribución de cartillas con recomendaciones básicas a la población.
Objetos punzocortantes ocultos en el aniego	Heridas infectadas Tétanos	Medio Medio		Evaluación médica y tratamiento. Detección y tratamiento adecuado de heridas punzocortantes, aplicación de vacuna y antisero antitetánico según cada caso. Acudir a atención médica de cualquier herida producida la cual es potencialmente infectada.
Restricción de agua de consumo	Deshidratación /Golpe de calor	Medio	Niños menores de 5 años Ancianos	Mantener hidratación adecuada de niños pequeños y ancianos.
Exposición a humedad/intemperie de personas que permanecen fuera de su casa. Población viviendo en albergues / hacinamiento	Enfermedades Respiratoria Agudas	Medio	Niños menores de 5 años Ancianos	Dotación de materiales de abrigo y facilidades para permanecer en ambientes secos
Riesgos a partir del tercer día				
Colapso de Desagüe	Enfermedades Diarreicas Agudas (Acuosas y Disentéricas) Parasitosis intestinales Hepatitis A Conjuntivitis	Alto Medio Medio Alto	Población residente en el lugar del aniego	Consumir alimentos recientemente preparados Almacenar alimentos con protección y conservación adecuada. Garantizar abastecimiento de agua segura en calidad y cantidad adecuada. Si se presenta un caso de conjuntivitis acudir inmediatamente para tratamiento, utilizar toallas descartables. No utilizar la misma toalla
Déficit de abastecimiento de agua				
Incremento de moscas (Contaminación de alimentos)				
Al secarse el aniego habrá presencia de polvo contaminado con enterobacterias				
Contaminación de agua y alimentos				
Venta ambulatória de alimentos contaminados en los alrededores				
Riesgos a partir de la segunda semana				
Reproducción de mosquitos	Dengue	Bajo	Población residente en el lugar del aniego	No están indicada la fumigación en ausencia de un brote de dengue. El mosquito <i>Aedes aegypti</i> no se reproduce usualmente en agua servida
Contaminación de agua y alimentos	Cólera	Bajo		No existe transmisión de cólera epidémico en el Perú desde 2001



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Situación Actual (al 17.01.19)

- ✓ Presencia del ejecutivo de manera permanente (Ministros de Salud, Ambiente, Vivienda), SEDAPAL, ESSALUD, Alcalde de SJL.
- ✓ A la fecha se ha logrado drenar todas las calles anegadas y limpiar las viviendas de la zona afectada. Existen 44 puntos de distribución de agua por parte de SEDAPAL, en zonas y en horarios específicos. Así como 11 tanques de 1100 litros y 500 bidones de 10 litros administrados por la DIGESA. Se cuenta con un total de 20 baños químicos, instalados por SEDAPAL.
- ✓ Se mantienen 03 áreas habilitadas para la atención de la población donde se brinda atención de salud individual y colectiva por el MINSA, EsSalud y clínicas privadas, se viene brindando soporte psicológico por parte del MIDIS; así como atención veterinaria a las mascotas; disposición albergues la mayoría están desocupadas. Toda la intervención está a cargo del Jefe Nacional de INDECI.
- ✓ Se ha administrado quimioprofilaxis con doxiciclina a 630 personas, el 70% corresponden al grupo de edad de 20 a 64 años.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Situación Actual (al 17.01.19)

- ✓ Vacunación antitetánica a 394 personas en su mayoría adultos.
- ✓ A la fecha se han movilizado 234 brigadistas, 252 personal de salud y 159 del equipo técnico del MINSa, además de la movilización de 65 ambulancias y provisión de insumos y medicamentos para las diferentes intervenciones de salud. Desde ayer viene apoyando un equipo de especialistas del Instituto Nacional de Oftalmología.
- ✓ DIGESA realiza el control de cloro de agua potable de cisternas y surtidores de SEDAPAL. Adicionalmente ha movilizado 04 cisternas de 1000 litros de aguay bidones de 20 litros vacíos para distribuirlos a la población afectada.
- ✓ El Instituto Nacional de Salud ha tomado 09 muestras de aguas servidas de 04 puntos de la zona afectada, descartándose la presencia de leptospira por biología molecular.
- ✓ La Asociación de Médicos Veterinarios en Emergencias y Desastres continúa brindando la atención de mascotas así como vacunación contra leptospira y rabia.



Resumen de la situación (al 16.01.19)

- El Total de atenciones de los daños trazadores suman 1098.
- Las principales daños trazadores agrupan a 5 causas de atención:
 - ❑ afecciones de la piel (218/1098),
 - ❑ Infecciones respiratorias (117/1098),
 - ❑ cefalea (116/1098)
 - ❑ lesiones de causa externa (86/1098)
 - ❑ Dolor abdominal y otros síntomas digestivos (86/1098)
 - ❑ las enfermedades diarreicas agudas (75/1098).

• Se realizaron atenciones especialistas del Instituto Nacional de Oftalmología.



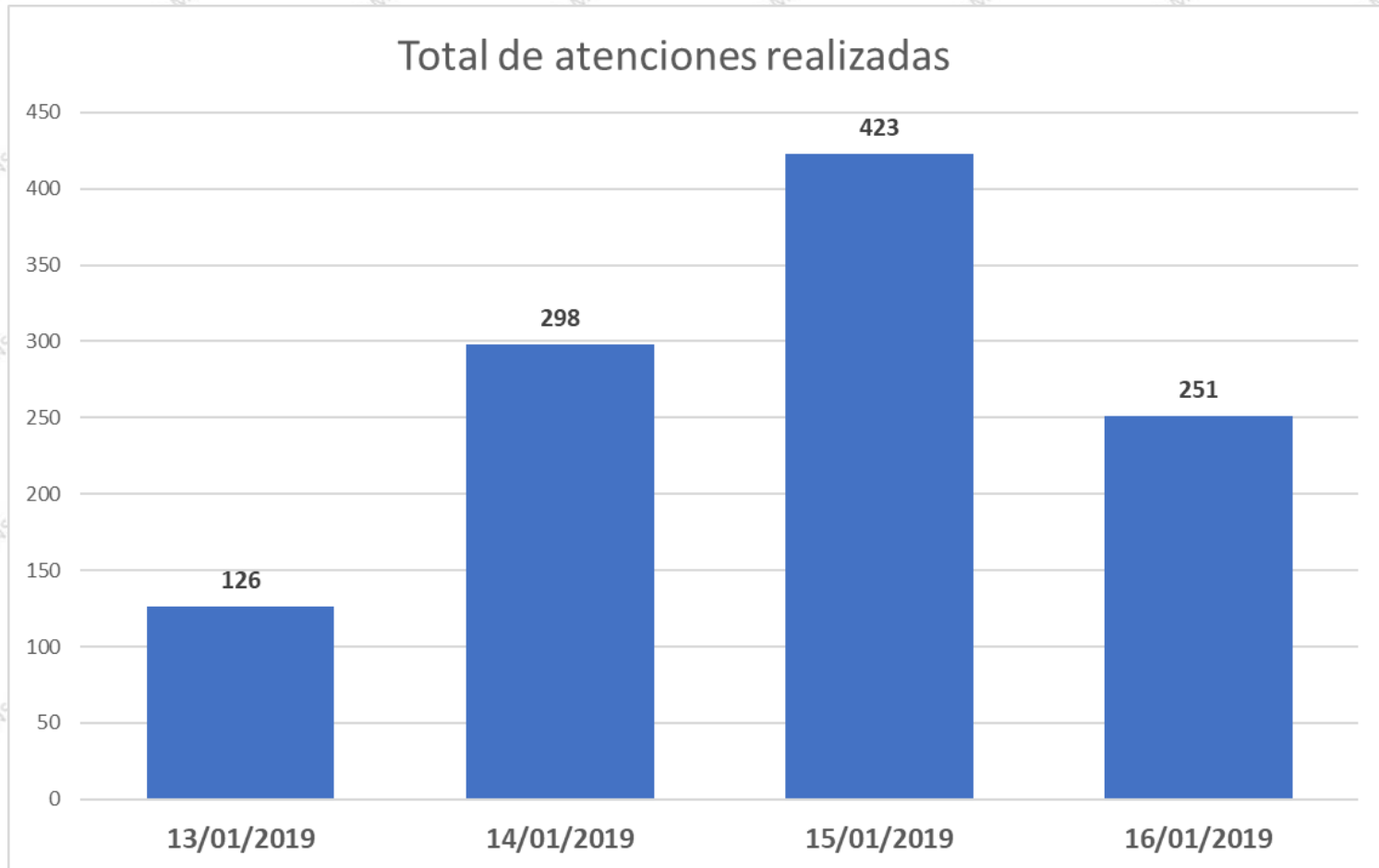
PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Vigilancia epidemiológica con posterioridad a desastres atenciones por daños trazadores

Aniego San Juan de Lurigancho 13 al 16 de enero 2019



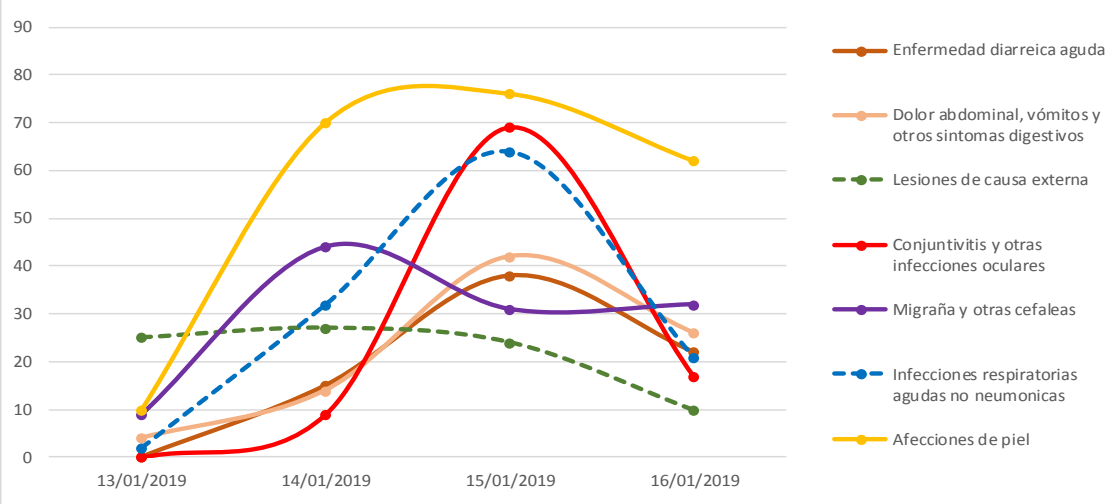
Son 1098 atenciones medicas realizadas, con una tendencia al aumento, la informacion del día de hoy esta en regularización, incluye el total de consultas de todos los puestos de atención medica ubicados en la zona del aniego. El mayor porcentaje corresponde al MINSA.



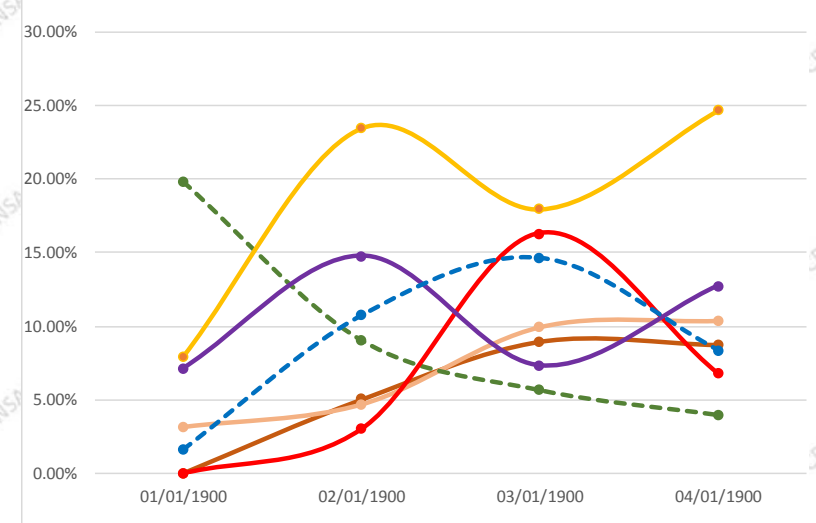
Vigilancia epidemiológica con posterioridad a desastres atenciones por daños trazadores Aniego San Juan de Lurigancho 13 al 16 de enero 2019

Daños trazadores de mayor frecuencia

Numero de atenciones daño trazador por diagnóstico y por día



Daños Trazadores por cada 100 atenciones



El mayor número de atenciones corresponde a las afecciones de piel principalmente las dermatitis, así como las cefaleas y síntomas digestivos. Se destaca la disminución de las lesiones por causa externa (contusiones entre otros). La tendencia es al incremento de las afecciones de piel y las migrañas y otras cefaleas. Así como las EDAS y las IRAS.

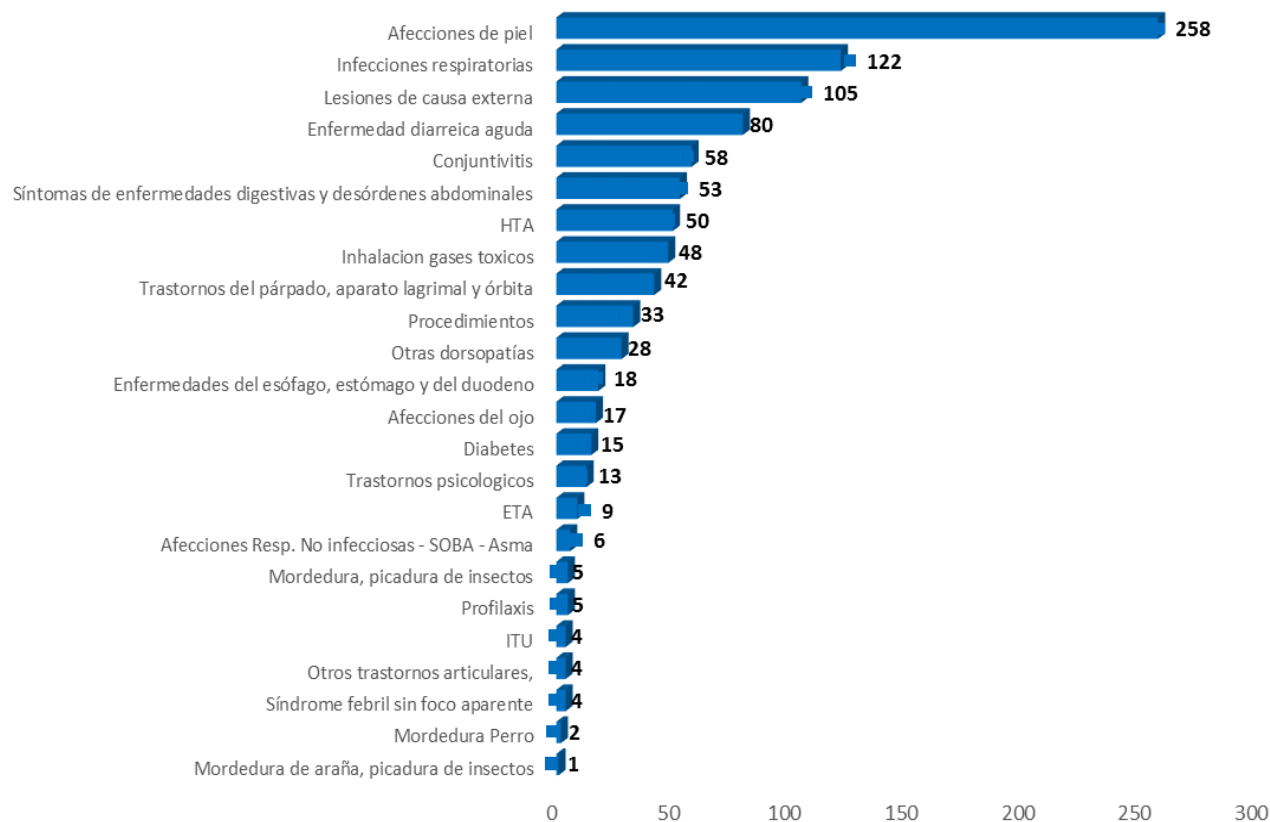


PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Vigilancia epidemiológica con posterioridad a desastres atenciones por daños trazadores Aniego San Juan de Lurigancho 13 al 17 de enero 2019



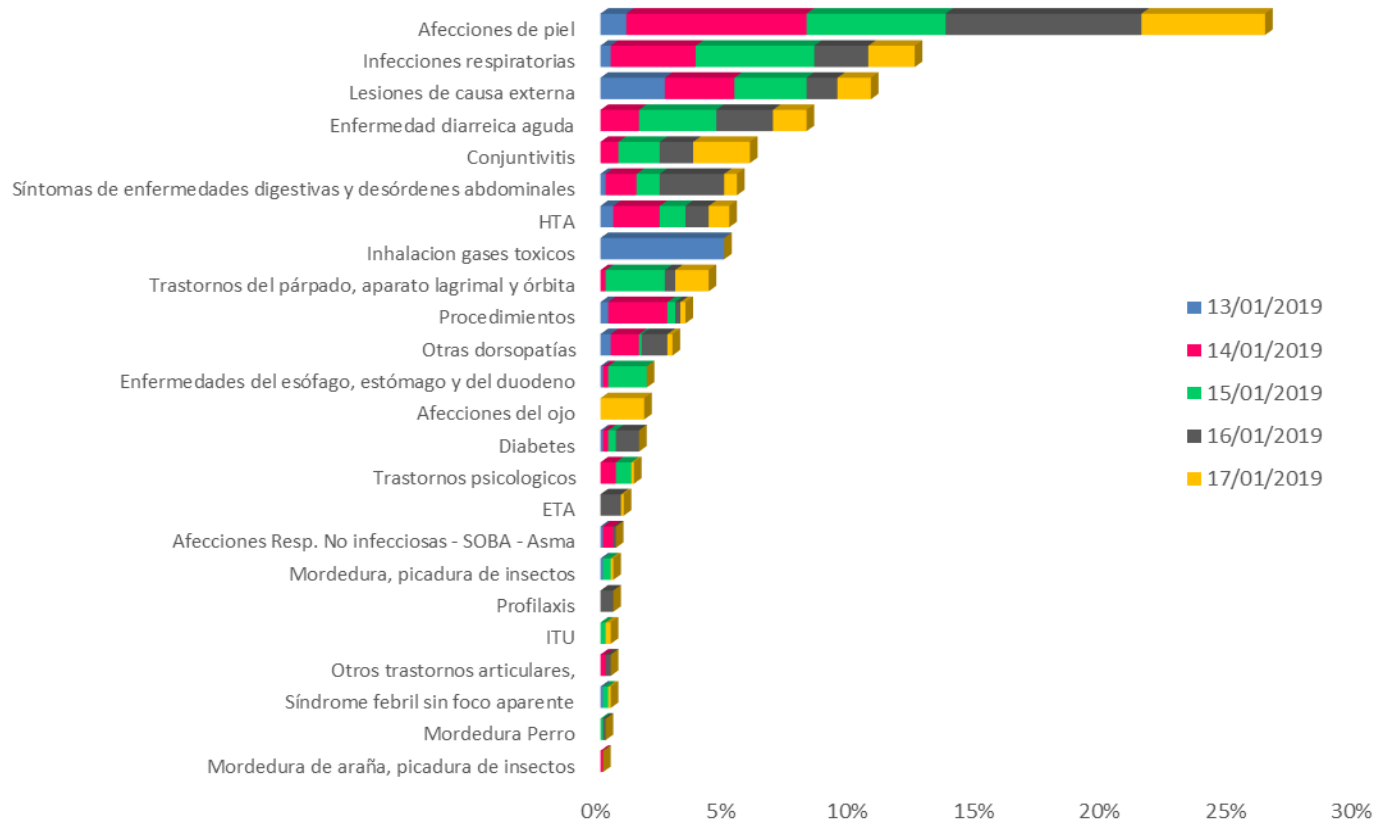


PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Atenciones diarias según tipo de Diagnóstico (del 13 al 17/01/19)



Fuente: Registros de atenciones coordinado por DIGERD en PMA MINSAL/ESSALUD/ FFAA/SISOL
Análisis: CDC- MINSAL/DIRIS Centro.



PERÚ

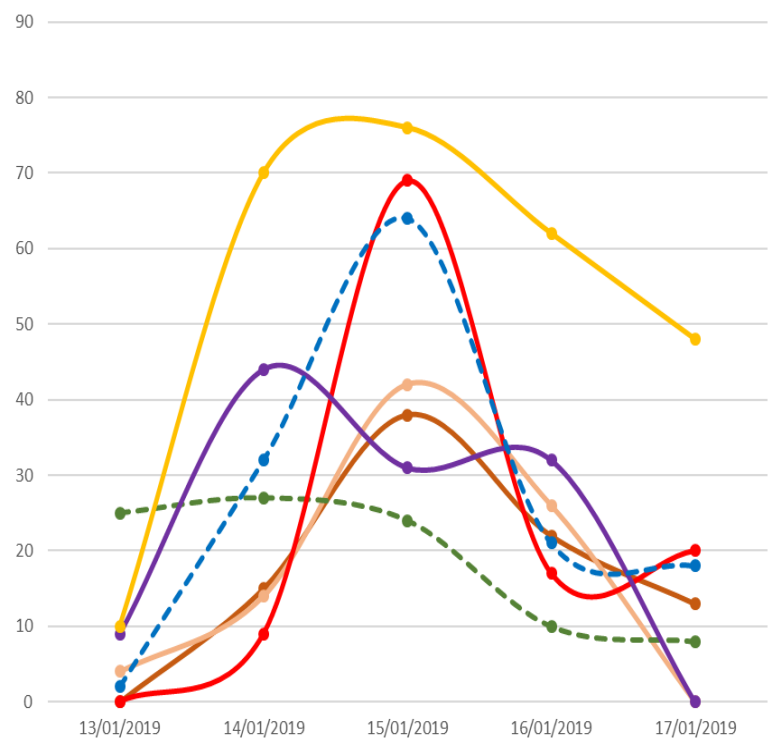
Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Vigilancia Epidemiológica con posterioridad a desastres Atenciones por daños trazadores Aniego San Juan de Lurigancho del 13 al 17 de enero de 2019

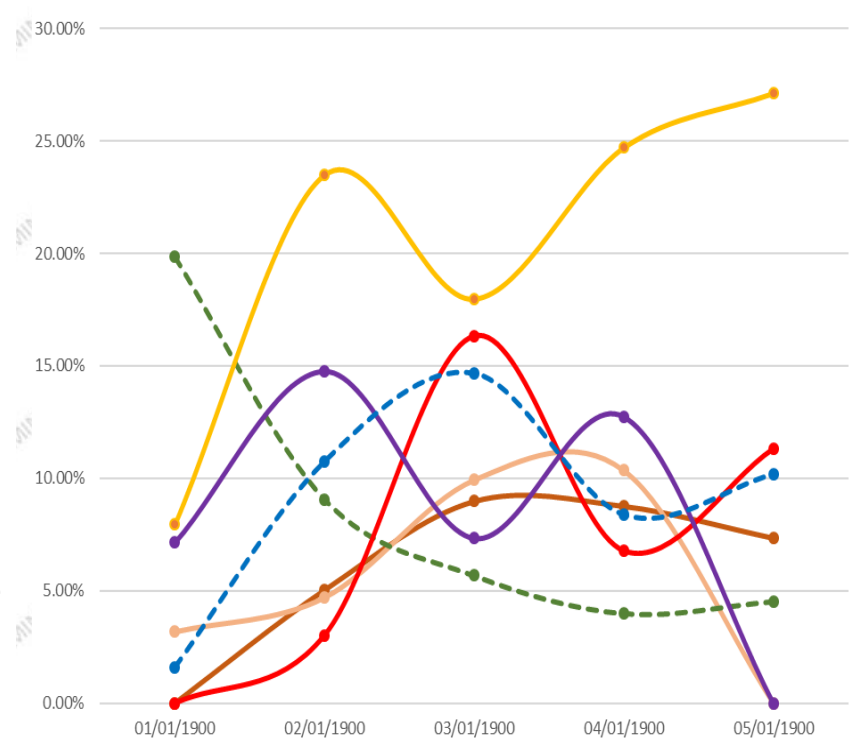
Daños de mayor frecuencia

Número de atenciones daño trazador por diagnóstico y por día



- Enfermedad diarreica aguda (EDA)
- Dolor abdominal, vómitos y otros síntomas digestivos
- Lesiones de causa externa
- Conjuntivitis y otras infecciones oculares
- Migraña y otras cefaleas
- Infecciones respiratorias agudas (IRA)
- Afecciones de piel

Daños Trazadores por cada 100 atenciones



Fuente: Registros de atenciones coordinado por DIGERD en PMA MINSA/ESSALUD/ FFAA/SISOL

Análisis: CDC- MINSA



PERÚ

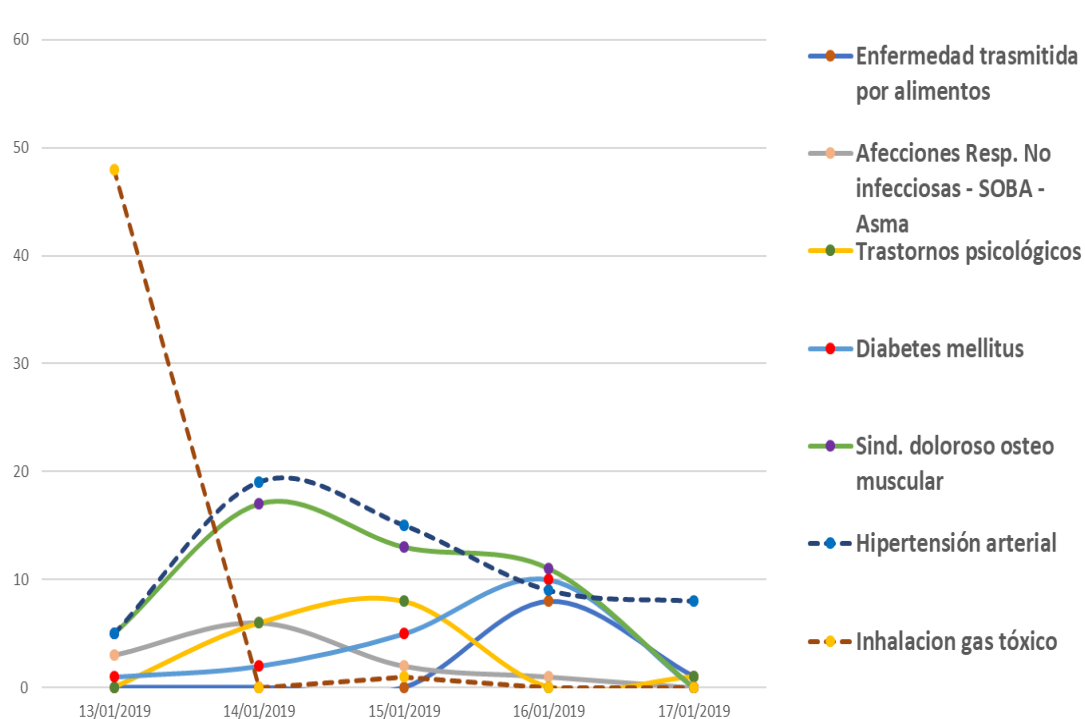
Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

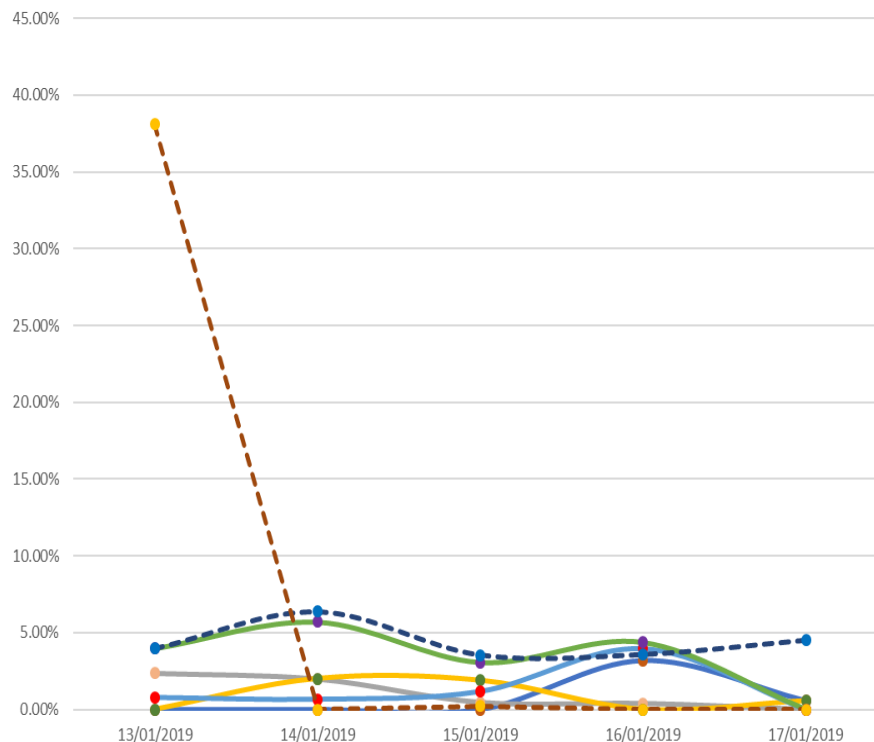
Vigilancia Epidemiológica con posterioridad a desastres Atenciones por daños trazadores Aniego San Juan de Lurigancho del 13 al 17 de enero de 2019

Daños de menor frecuencia

Número de atenciones daño trazador por diagnóstico y por día



Daños Trazadores por cada 100 atenciones



Fuente: Registros de atenciones coordinado por DIGERD en PMA MINSA/ESSALUD/ FFAA/SISOL

Análisis: CDC- MINSa



PERÚ

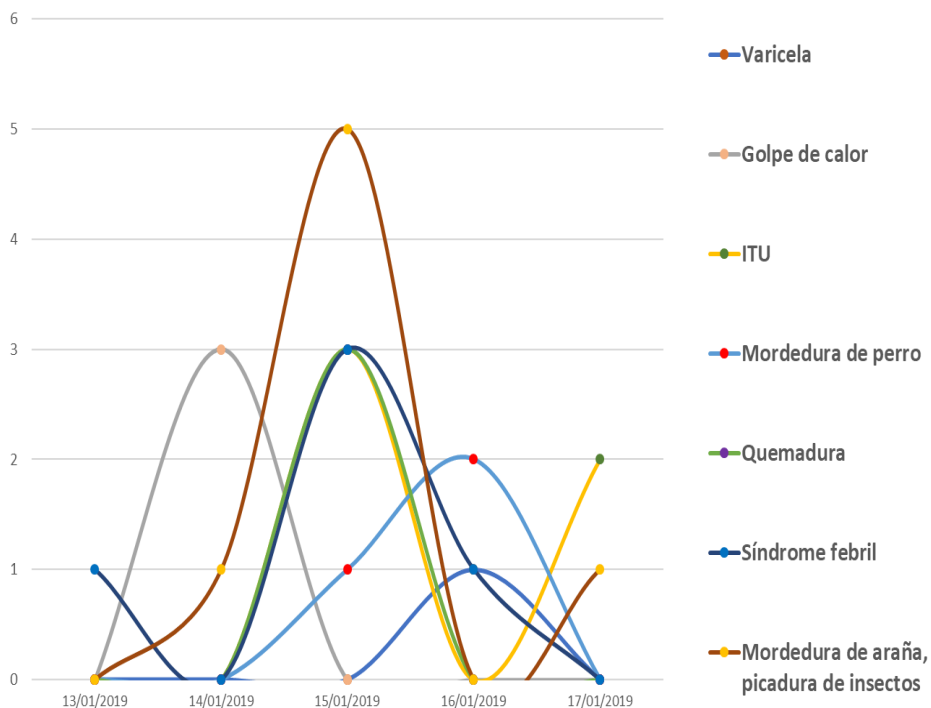
Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

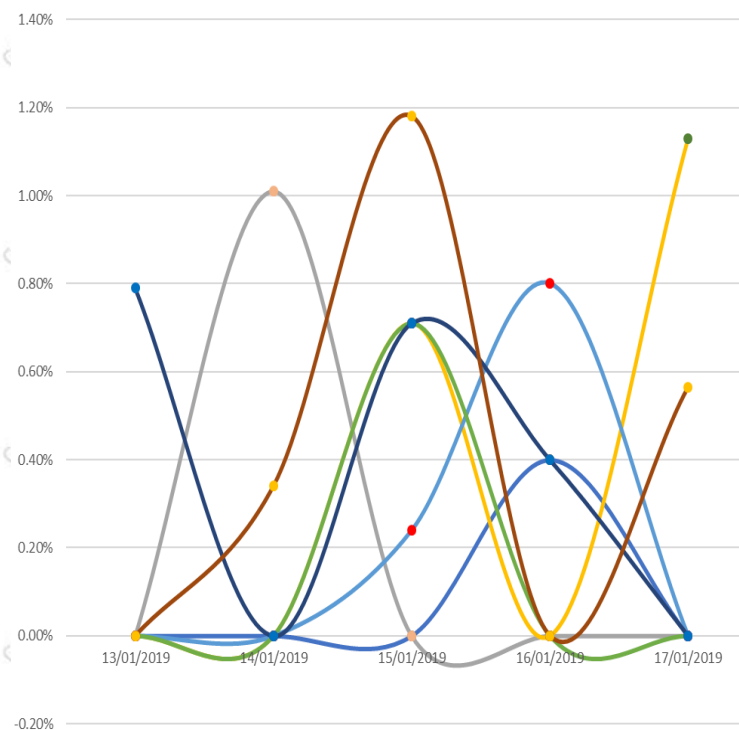
Vigilancia Epidemiológica con posterioridad a desastres Atenciones por daños trazadores Aniego San Juan de Lurigancho del 13 al 17 de enero de 2019

Daños de baja frecuencia

Número de atenciones daño trazador por diagnóstico y por día



Daños trazadores por cada 100 atenciones



Fuente: Registros de atenciones coordinado por DIGERD en PMA MINSA/ESSALUD/ FFAA/SISOL

Análisis: CDC- MINSA

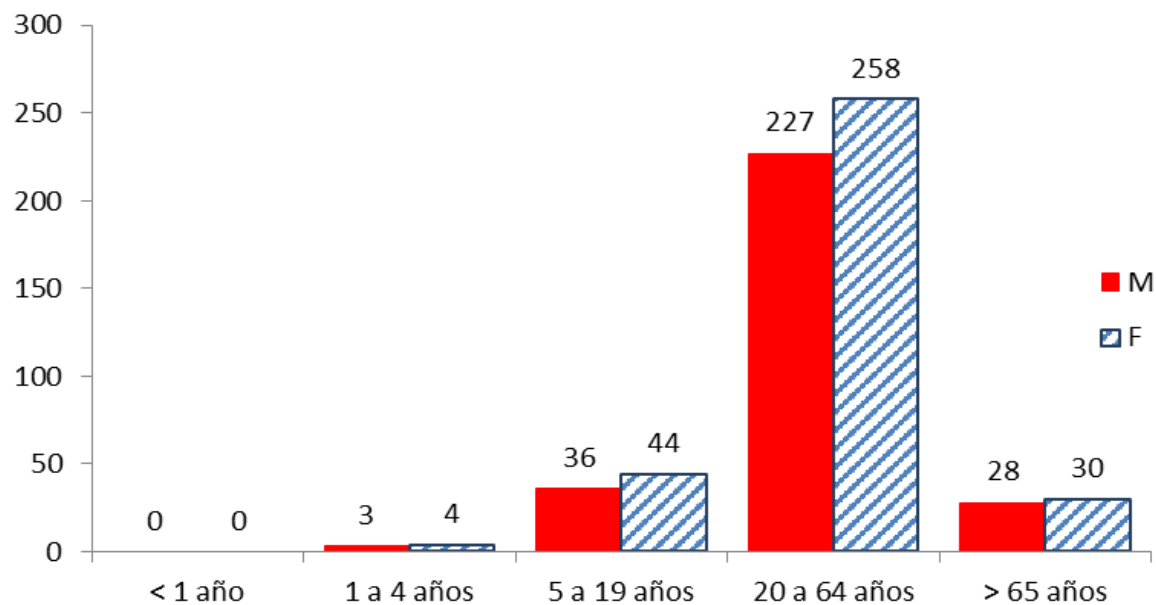


PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Número de Personas con quimioprofilaxis para leptospirosis Aniego San Juan de Lurigancho (16 al 17 enero 2019)



Fuente: Registros de atenciones coordinado por DIGERD en PMA MINSA/ESSALUD/ FFAA/SISOL
Análisis: CDC- MINSAL/Lima Centro



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Análisis de Situación

- ✓ Entre el 13 y 17/01/19, se registraron un total de 1143 atenciones, de las cuales el 85.7% (980) corresponden a daños trazadores.
- ✓ En relación a los daños trazadores, la primera causa de atención son las afecciones de la piel con 26.3%, seguida de infecciones respiratorias 12.5%, lesiones externas con 10.7% y enfermedad diarreica aguda con 8.2%.
- ✓ Hasta la fecha, del total de atenciones, ninguna de ellas constituyó un riesgo o evento de importancia para la salud pública (EVISAP).
- ✓ Según la actualización de la determinación del riesgo potencial epidémico existe un Alto Riesgo de presentación de infecciones a la piel, IRAS, EDAS y conjuntivitis, y un Mediano Riesgo de presentación de infecciones del tracto urinario, leptospirosis, deshidratación y hepatitis A, por las condiciones de riesgo presentes en las áreas afectadas.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades

Análisis de Situación

- ✓ Actualización del Riesgo Potencial Epidémico.
- ✓ Monitoreo de la Vigilancia Epidemiológica Post Desastres.
- ✓ Elaboración y actualización de la Sala de Situación Post desastres, como un componente de la Sala de Crisis Post Desastres.
- ✓ Difusión y monitoreo de la implementación de la Alerta Epidemiológica ante el incremento de riesgo de enfermedades de importancia en salud pública (EVISAP), ante la ocurrencia de aniego en el distrito de San Juan de Lurigancho. Código: AE-CDC-003-2019.
- ✓ Permanencia de un Equipo de Apoyo del CDC y DIRIS Lima Centro a la zona afectada.
- ✓ Se evalúa el cumplimiento de las recomendaciones realizadas a la población.