PERÚ Ministerio de Salud

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DEL PERÚ

VOLUMEN 26 - SE 51

Semana Epidemiológica
(Del 17 al 23 de diciembre)

2017

"Nuestra razón de ser y hacer"

CONTENIDO

La varicela, una enfermedad altamente contagiosa
Situación Epidemiológica de dengue en el Perú
Reporte vigilancia epidemiológica de la rabia en el Perú
Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRAS) en el Perú
Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA) en el Perú
Indicadores de la vigilancia de sarampión rubéola y parálisis flácida aguda
Resumen de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica
Brotes y epizootias en el Perú
Indicadores de monitoreo de la notificación de casos, en la semana epidemiológica

ISSN 2415-076 2
(versión electrónica)

www.dge.gob.p e

Contenido

VOLUMEN 26 - SE 51

Semana Epidemiológica (Del 17 al 23 de diciembre del 2017)

Editorial

La varicela, una enfermedad altamente contagiosa Pág. 1604

Análisis de situación de salud

Situación Epidemiológica de dengue en el Perú Pág. 1606

Reporte vigilancia epidemiológica de la rabia, Perú 2017 Pág. 1608

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRAS), Perú 2017 Pág. 1610

Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA), Perú 2017 Pág. 1612

Resumen de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica

Indicadores de la vigilancia de sarampión rubéola y parálisis flácida aguda Pág. 1614

Resumen de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica Pág. 1616

Brotes y otras emergencias sanitarias Pág. 1622

Indicadores de monitoreo de la notificación semanal Pág. 1623

EDITORIAL

La varicela, una enfermedad altamente contagiosa

La varicela, es una enfermedad exantemática infantil muy contagiosa que en los países templados afecta al 90% de los individuos susceptibles antes de los 20 años de edad, cuando se disemina en comunidades semicerradas (escuelas, guarderías y otros). (1)(2)(3)

Su distribución es universal, endémica en los países desarrollados, con ondas epidémicas cada 2-3 años, teniendo un pico estacional durante los meses de marzo-mayo, con un predominio de casos en pacientes en edad preescolar o escolar, en donde afecta al 90% de los sujetos susceptibles. (1)(2)(3)

En regiones de clima templado tiene incidencia estacional con picos al final del invierno y en primavera. En el trópico la diseminación del virus se ve entorpecida por la inestabilidad que éste tiene ante el calor, por lo que en estos países la varicela suele presentarse a edades más tardías. (1)(2)(3)

La varicela se ha considerado tradicionalmente como una enfermedad benigna, propia de la infancia, caracterizada por un exantema maculo-vesiculo-costroso generalizado, en diferentes estadíos evolutivos que en ocasiones se acompaña de fiebre. (1)(2)(3)

Con un periodo de incubación de 14 a 16 días (intervalo de 11 a 21 días). (1)(2)(3)

La susceptibilidad a la varicela es universal, su incidencia anual suele corresponder a la tasa de nacimientos anuales de cada país. La tasa de mortalidad en pacientes inmunocompetentes es de 2 /100.000 habitantes, con un riesgo de hospitalización de 1 /600-1 000 enfermos. Esta enfermedad afecta fundamentalmente a niños menores de 10 años con más del 85% de los casos, siendo su incidencia muy elevada en pacientes, en guarderías. Los casos secundarios, los pacientes que adquieren la infección en su domicilio, presentan una enfermedad más severa que los casos índices. (1)(2)(3).

La incidencia mundial de los casos de varicela se estima en 60 millones al año, de los que 57 millones corresponderían a niños y 3 millones a adultos.

El modo de transmisión es de persona a persona por contacto directo, por gotitas respiratorias o por diseminación aérea del líquido de las vesículas o de secreciones respiratorias de pacientes con varicela; indirectamente, por objetos recién contaminados

Las complicaciones pueden ocurrir antes, durante o después del exantema y afecta más frecuentemente a inmunodeprimidos, lactantes y ancianos. Son pocos los trabajos que estudian la existencia de complicaciones en niños normales teóricamente de bajo riesgo de complicaciones serias, aunque ocasionalmente pueden causar la muerte del paciente, se estima que por cada 100.000 casos de varicela hay 170 hospitalizaciones y 2 muertes, aunque dichas cifras son infravaloradas ya que no todos los casos con complicaciones están reportados.

La vigilancia de varicela se implementó en el país desde octubre 2016, donde se notificaron 10,009 casos, de los cuales el 4.5% presentaron alguna complicación y 11 fallecidos en ese último trimestre.

Hasta la SE 48 – 2017 se notificaron 6,142 casos, el 8% con alguna complicación, con 14 defunciones ocurridas 5 entre la SE 36 a la 48 (menos que el año anterior), los casos se concentraron en un 40% en el departamento de Lima, seguido con un 16% por Arequipa, 9% Amazonas, Loreto y con un 6% Piura.

Desde la SE 36-2017 se viene presentando un incremento estacional de casos de varicela similar al 2016 pero en menor magnitud. El grupo de edad más afectado de 1 a 4 años con 39.5%, seguido de 10 a 14 años con un 9.1%. Las complicaciones se presentaron con mayor frecuencia en el menor de 5 años (49%).

Según el comportamiento estacional de la varicela en diferentes partes del país se espera un incremento de la notificación hasta el mes de enero 2018, motivo por el cual el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) emitió el 15 de noviembre 2017 la alerta epidemiológica AE-CDC N° 011-2017 ante el incremento de casos de varicela en el Perú.

Con el objetivo de alertar a los servicios de salud público y privado sobre el incremento estacional de casos del país sobre el incremento estacional de casos de varicela en el país, con el fin fortalecer las acciones de vigilancia en salud pública, prevención y control. En la cual recomiendan (4)(5):

- Fortalecer las acciones de la vigilancia para detectar oportunamente el incremento y la ocurrencia de brotes.
- Utilizar la definición de caso de varicela y caso de varicela complicada.
- Todo trabajador de salud deberá notificarlos casos que cumplan con la definición.
- Capacitar al personal de salud para la detección de casos, seguimiento, manejo clínico según severidad y medidas de control de infecciones.
- Desarrollar actividades de información, educación y comunicación dirigidas a la comunidad, instituciones educativas y otras instituciones organizadas para reconocer signos de alarma y recomendar el aislamiento domiciliario hasta que las lesiones sean costrosas (7 a 10 días en promedio), higiene corporal para evitar infecciones agregadas y el manejo de fiebre con acetaminofén (paracetamol), no utilizar AINES (ibuprofeno), ni ácido acetil salicílico que puede producir complicaciones como el síndrome de Reye.
- Organizar los equipos de alerta respuesta para la investigación de brotes y la articulación con los servicios de salud para atención oportuna de los casos.

Referencias bibliográficas

1. Asociación de médicos de Sanidad Exterior [Internet]. España; [Citado dic 2017]. Varicela. Disponible en: https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/141-varicela-epidemiologia-y-situacion-mundial.

2. World Health Organization [Internet]. United States; [citado dic 2017]. Vacunas contra la varicela. Disponible en: http://www.who.int/immunization/Varicella_spanish.pdf

3. Asociación Española de Pediatría. [Internet]. España; [Citado dic 2017]. Varicela. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/varicela.pdf

4. Misterio de Salud de Honduras [Internet]. Honduras; [Citado dic 2017]. Epi alerta – Varicela 21 de julio 2011. Disponible en: http://www.salud.gob.hn/documentos/dgvs/Epi%20alertas/Epi%20Alerta-VARICELA.pdf

5. MINSA [Internet]. Perú [citado dic 2017]. Comunicado N° 096-2017/MINSA: Medidas De Prevención Y Monitoreo Del Virus De La Varicela. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=25722

6. MINSA [Internet]. Perú [citado dic 2017]. Alerta Epidemiológica. Actualización: Comportamiento Inusual Asociado A Severidad De Casos De Varicela En La Libertad. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2016/AE007.pdf

Lic. Maria Vargas Huapaya
Equipo de Gestión
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

ANÁLISIS Y SITUACIÓN DE SALUD

Situación Epidemiológica de dengue en el Perú

I. Situación epidemiológica general

En el Perú, hasta la semana epidemiológica (SE) 51, se han notificado al sistema de vigilancia 75 895 casos de dengue, entre confirmados y probables, lo que significa 3 veces más casos en el mismo periodo del 2016 (24 947) (Figura 1). De los casos notificados el 35,7% (27 057) son casos confirmados y el 64,3% (48 838) corresponden a casos probables. La incidencia acumulada a nivel nacional es de 238,4 casos por cada 100 000 habitantes.

La curva de los dos últimos años muestra periodos epidémicos de poco más de 30 000 casos en promedio, con mayor actividad epidémica en la primera mitad del año. La tendencia nacional en el 2017 es descendente desde las últimas 20 semanas epidemiológicas. (Figura 1).

Hasta la SE 51, tienen la siguiente clasificación clínica: 88,6 % (67 283) casos de dengue sin signos de alarma, 11,3% (8 361) casos de dengue con signos de alarma y 0,3% (251) casos graves.

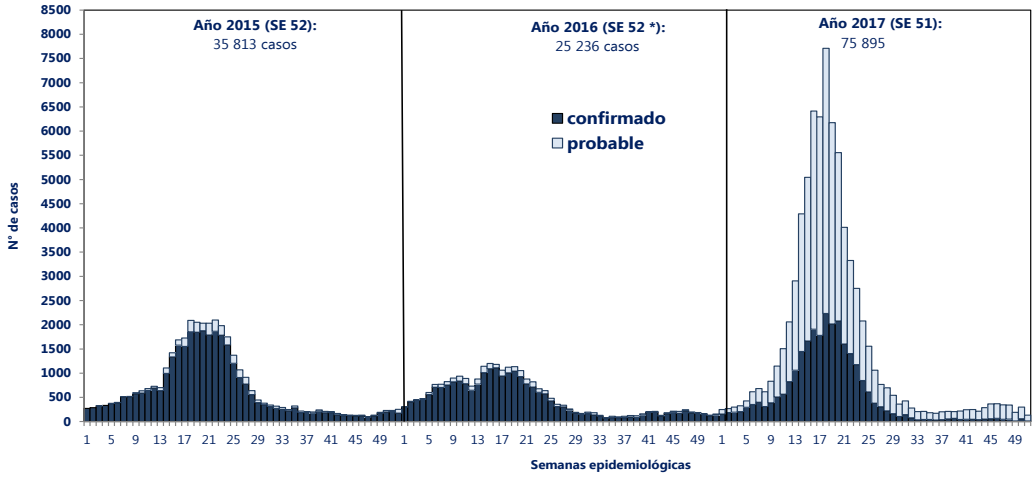
Estos casos proceden de 19 de los 24 departamentos del país. El 88,2 % (66 968) de los casos de dengue fueron notificados por los departamentos de Piura, La Libertad, Tumbes, Ica y Ancash (Tabla 1). Seis de los 189 departamentos que reportan casos de dengue tiene tasa de incidencia acumulada superior a la del país que es 238.9 x 10000: Piura (2599,4 x 100000 hab.), Tumbes (2219,7 x 100000 hab.), Ica (562,4 x 100000 hab.), Madre de Dios (363,2 x 100000 hab.), La Libertad (339,6 x 100000 hab.) y Ayacucho (264,2 x 100000 hab.).

Desde finales del mes de enero, se aprecia con un pico máximo hacia la primera semana de mayo, se produjo un incremento sostenido de casos de dengue, principalmente de los departamentos de Tumbes, Piura, Lambayeque, La Libertad y Ancash, los que fueron afectados severamente por el Fenómeno de El Niño Costero.

Para estas últimas 20 semanas epidemiológicas los departamentos de Piura, Tumbes, La Libertad, Ancash y Pasco muestran una tendencia descendente de casos.

El departamento de Piura, presenta transmisión sostenida en algunos distritos como Castilla, Catacaos, Veintiséis de Octubre, Piura, Tambogrande, Chulucanas, Catacaos, Curamori y Sullana.

Figura 1. Comportamiento semanal de casos de dengue. Perú, 2015, 2016 y 2017 (a la SE 51)



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

Sugerencia para citar: C. Yon. Situación Epidemiológica de dengue en el Perú, a la SE 51-2017 26 (51): 1606-1607

Tabla 1. Casos, tasas de incidencia y formas clínicas de dengue, Perú, 2017 (SE 51)

Departamento	Casos	%	TIA X 100 000	Clasificación				Forma clínica						Fallecidos		Letalidad
				Confirmado		Probable		Dengue sin signos alarma		Dengue con signos alarma		Dengue grave				
				N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	Confirmado	Probable***	
Piura	48688	64.2	2599.4	12878	26.5	35810	73.5	41861	86.0	6639	13.6	154	0.3	42	11	0.11
La Libertad	6471	8.5	339.6	4684	72.4	1787	27.6	6017	93.0	444	6.9	12	0.2	5	0	0.08
Tumbes	5402	7.1	2219.7	712	13.2	4690	86.8	5311	98.3	115	2.1	7	0.1	2	0	0.04
Ica	4514	5.9	562.4	1685	37.3	2829	62.7	4360	96.6	136	3.0	8	0.2	3	0	0.07
Ancash	1893	2.5	163.1	1252	66.1	641	33.9	1859	98.2	29	1.5	5	0.3	0	0	0.00
Ayacucho	1859	2.4	264.2	938	50.5	921	49.5	1756	94.5	71	3.8	6	0.3	1	0	0.05
Lambayeque	1622	2.1	126.6	1552	95.7	70	4.3	1558	96.1	54	3.3	7	0.4	3	0	0.18
Loreto	1187	1.6	112.1	371	31.3	816	68.7	833	70.2	227	19.1	10	0.8	5	1	0.51
Ucayali	1017	1.3	200.6	628	61.8	389	38.2	691	67.9	203	20.0	17	1.7	3	0	0.29
San Martín	597	0.8	69.2	446	74.7	151	25.3	465	77.9	129	21.6	2	0.3	0	1	0.17
Cusco	581	0.8	43.6	399	68.7	182	31.3	505	86.9	58	10.0	9	1.5	3	1	0.69
Madre de Dios	522	0.7	363.3	435	83.3	87	16.7	330	63.2	112	21.5	4	0.8	1	1	0.38
Cajamarca	433	0.6	28.2	384	88.7	49	11.3	421	97.2	5	1.2	2	0.5	0	1	0.23
Lima	370	0.5	3.6	341	92.2	29	7.8	351	94.9	16	4.3	0	0.0	0	0	0.00
Junín	300	0.4	21.9	181	60.3	119	39.7	272	90.7	35	11.7	1	0.3	1	0	0.33
Amazonas	304	0.4	71.5	73	24.0	231	76.0	267	87.8	6	2.0	0	0.0	0	0	0.00
Huánuco	116	0.2	13.3	89	76.7	27	23.3	90	77.6	24	20.7	0	0.0	0	0	0.00
Callao	15	0.0	1.4	6	40.0	9	60.0	13	86.7	2	13.3	0	0.0	0	0	0.00
Pasco	4	0.0	1.3	3	75.0	1	25.0	3	75.0	1	25.0	0	0.0	0	0	0.00
Total	**75895**	**100**	**238.5**	**27057**	**35.7**	**48838**	**64.3**	**66963**	**88.2**	**8306**	**10.9**	**244**	**0.3**	**69**	**16**	**0.11**

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

*En investigación para establecer el lugar de infección **casos fallecidos en investigación

En el departamento de Tumbes, los distritos de Tumbes, Corrales, La Cruz, Zorritos y Zarumilla presentan tendencia a la disminución de casos pero la notificación ha sido continua

El departamento de Madre de Dios muestra persistencia en la transmisión en las últimas 20 semanas, en el distrito de Tambopata que mostró mayor incremento de casos de dengue a partir de la SE 44.

Ell departamento de Loreto, muestra una tendencia ascendente desde la SE 37 en los distritos de San Juan Bautista, Iquitos, Punchana y Yurimaguas

En el departamento de San Martín los distritos de Tarapoto y Moyobamba presentan transmisión persistente durante todo el año.

Así mismo, el departamento de Ucayali presenta una tendencia ascendente desde la SE 42 principalmente en los distritos de Callería, Yarinacocha, Manantay y Raymondi.

En los distritos de la zona del VRAEM la tendencia actual es oscilante desde la SE 39, principalmente en Llochegua, Ayna, Samugari y Santa Rosa (Ayacucho) y en los distritos de Pichari y Kimbiri (Cusco).

Se presentaron 91 casos fallecidos notificados como dengue de los cuales 76 confirmados por dengue y 15 se encuentran en investigación.

El Departamento de Madre de Dios (0,77) reporta la más alta tasa de letalidad a nivel nacional (0,12) y a continuación el departamento de Cusco.

II. Conclusiones

- En el Perú, hasta la SE 51-2017, se han notificado 75 895 casos de dengue, lo cual representa un incremento de tres veces más, respecto al mismo periodo del año 2016.
- El 64,1% de los casos de dengue a nivel nacional se concentran en Piura.
- Los departamentos de Madre de Dios, Loreto, Ucayali, San Martín y Amazonas muestran una tendencia ascendente de casos.
- En las últimas 20 SE la tendencia de casos es descendente en los departamentos de Piura, Tumbes, La Libertad, Ancash y Pasco, sin embargo, otros departamentos como San Martin, Ica, Lima Metropolitana y algunos distritos de la zona del VRAEM muestran una tendencia oscilante.
- Hasta la SE 51-2017 se tiene 91 casos fallecidos notificados como dengue de los cuales 76 confirmados por dengue y 15 se encuentran en investigación.

Blga. Carmen Yon
Equipo Técnico de enfermedades
Metaxénicas y Zoonóticas
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Controlde Enfermedades

Reporte de Vigilancia de Rabia, Perú 2017

I. Antecedentes

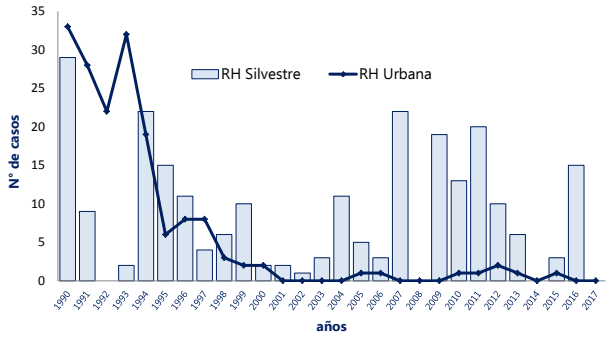
El Perú ha logrado importantes avances en el control de la rabia, entre ellos la eliminación de la transmisión de rabia urbana en más del 80% del territorio y la disminución de la transmisión de rabia silvestre mediante la protección de la población en riesgo a través de la administración de tratamientos antirrábicos pre y post exposición.

II.- Situación actual

2.1 Rabia humana

En el presente año no se tiene notificado ningún caso confirmado de rabia humana silvestre hasta la SE 51 (Figura 1).

Figura 1. Casos de rabia humana, Perú 1990-2017*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA.
*Hasta la SE 51-2017

2.2 Rabia animal

Hasta la SE 51 fueron notificados 224 casos de rabia animal, el 76,3% (171/224) corresponden a rabia de transmisión silvestre y el 23,7% a casos de transmisión urbana.

2.2.1 Rabia animal de transmisión silvestre:

El 74,3% (127/171) del total de casos se concentran en los departamentos de Apurímac (53), Cajamarca (28), Ayacucho (26) y San Martín (20), un segundo grupo el 24,6% (42/171) en los departamentos de Huánuco (11), Amazonas (09), Ucayali (09), Pasco (08) y Cusco (05). Los otros 2 casos proceden de Loreto (01) y Piura (01).

El 86,0% (147/171) del total de casos corresponden a rabia bovina; además fueron notificados 14 casos de rabia equina, 02 casos de rabia caprina, 01 caso de rabia ovina, 01 de rabia porcina. Adicionalmente fueron reportados 06 murciélagos positivos a rabia por IFD, 05 procedentes de Pasco y 01 de Amazonas (murciélagos colectados durante actividades de vigilancia de rabia silvestre).

2.2.2 Rabia animal de transmisión urbana:

El 96,2% (51/53) de los casos notificados corresponden a rabia canina (Tabla 1). Un caso de rabia bovina se notificó en la SE 08-2017 procedente del distrito de Coata, departamento Puno y un caso de rabia en gato en la SE 47-2017 procedente del distrito de Mariano Melgar, departamento de Arequipa.

Con respecto a rabia canina, Arequipa notifica 47 de los 51 casos (92,1%), los que se distribuyen en 10 distritos. El departamento de Puno notifica 04 casos procedentes de los distritos de Yunguyo (01), Juliaca (02) y Ayaviri (01) (Tabla 1).

Durante las últimas cinco semanas el comportamiento de la rabia tuvo un silencio que se interrumpió en la SE 51), con dos casos de rabia canina, que corresponden a canes de 2 años, procedentes de los distritos de Cerro Colorado y Yura, provincia de Arequipa (Tabla 1)I

Tabla 1. Casos de rabia canina urbana. Puno 2015-2017*

Departamento	Provincia	Distrito	2015	2016	*2017	Total
Arequipa	Arequipa	C. Colorado	-	32	22	54
		M. Melgar	11	8	8	27
		Miraflores	2	7	1	10
		A. S. Alegre	2	1	4	7
		Yura	-	3	4	7
		Cayma	-	3	3	6
		Paucarpata	1	1	1	3
		Arequipa	2	-	-	2
		Socabaya	1	-	1	2
		Uchumayo	-	1	1	2
		J L B y Rivero	-	1	-	1
		Sachaca	-	1	-	1
		Jacobo Hunter	-	-	1	1
Total Arequipa			19	58	46	123
Puno	San Román	Juliaca	6	-	2	8
	Melgar	Cupi	-	2	-	2
		Llalli	-	2	-	2
		Ayaviri	1	-	1	2
		Umachiri	-	1	-	1
	Chucuito	Juli	2	-	-	2
		Zepita	1	-	-	1
	Huancane	Pusi	-	1	-	1
	Lampa	Cabanilla	1	-	-	1
	Yunguyo	Yunguyo	-	-	1	1
Total Puno			11	6	4	21
Total Perú			**30**	**64**	**49**	**143**

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

Sugerencia para citar: I. Vargas. Reporte de Vigilancia de Rabia, Perú, a la SE 51-2017 26 (51): 1608-1609

III. Comentarios

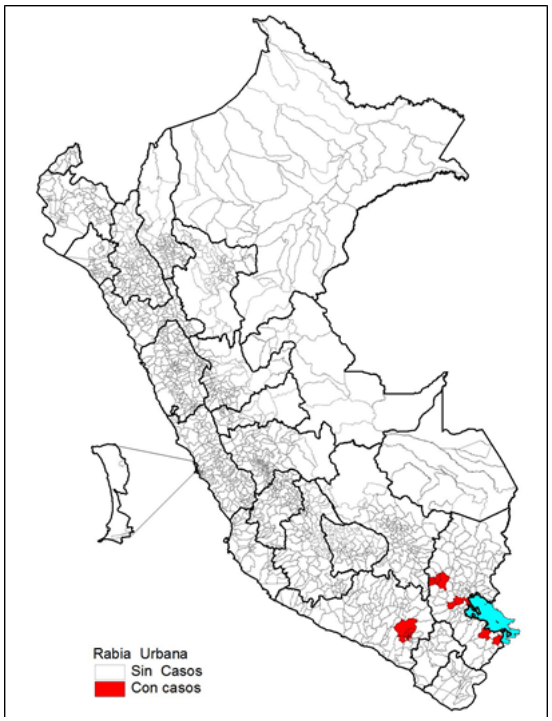
Ante la presentación de casos de rabia animal las DIRESAs/GERESAs/DISAs y los servicios de salud, realizan la investigación y control del foco, con la participación de otros sectores involucrados como el SENASA, los gobiernos locales, entre otros.

En las áreas con transmisión de rabia urbana (Figura 2) se prioriza las acciones de vigilancia, prevención y control de focos, con énfasis en búsqueda y atención de personas expuestas a la mordedura de canes y la vacunación antirrábica canina.

En las áreas con transmisión de rabia silvestre (Figura 3), se viene fortaleciendo la vacunación antirrábica pre y pos exposición; así como la difusión de medidas orientadas a disminuir el riesgo de mordeduras por murciélagos hematófagos.

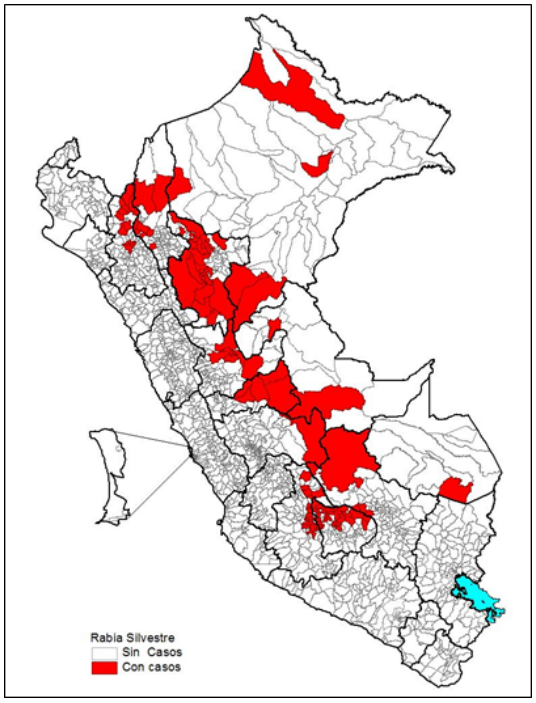
Asimismo, en los departamentos del sur de país, se continúa dando énfasis a la atención de los accidentes por mordedura de canes y fortaleciendo la vigilancia de rabia canina.

Figura 2. Mapa de distribución de casos de rabia canina, Perú 2015-2017*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA.
*Hasta la SE 51-2017

Figura 3. Mapa de distribución de epizootias por rabia silvestre, Perú 2014-2017*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA.
*Hasta la SE 51-2017

La situación de rabia urbana en el país vecino de Bolivia, a la SE 51 2017, evidencia la circulación de rabia canina en el departamento de Santa Cruz 68,4% (653/954), Oruro 15,3% 146/954), Cochabamba 6,3% (60/954) y La Paz 5,0% (48/954), asimismo 6 casos de rabia humana 4 en el departamento de Santa Cruz, 1 en el departamento de Chuquisaca y 1 en La Paz. (Tabla 2), incrementando el riesgo de tener casos de rabia urbana en departamentos fronterizos.

Tabla 2. Distribución de Casos de rabia urbana, Bolivia 2017*

Departamento	2016	Semanas Epidemiológicas 2017*				Total
		SE 1-48	SE49	SE50	SE51	
Santa Cruz	159	621	12	15	5	653
Oruro	48	143	1	1	1	146
Cochabamba	69	55	2	1	2	60
La Paz	13	44		1	3	48
Potosí	46	16				16
Tarija	4	21	1		2	24
Chuquisaca		6	1			7
Beni	1					
Total	340	906	17	18	13	954

Fuente: Boletín Epidemiológico MINSA Bolivia.
*Hasta la SE 51-2017

Méd. Vet. Iván Vargas Meneses
Equipo Técnico de enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en menores de 5 años en el Perú, a la SE 51 2017

I. Situación actual en menores de 5 años

1.Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.

En el Perú, hasta la SE 51, se han notificado 2 543 408 episodios de IRA en menores de 5 años (Figura 1); 7,5% menor al 2016, siendo el departamento de Arequipa el que presenta el mayor descenso en un 13,9%, mientras que el departamento de Tumbes, es el único departamento que ha incrementado el número de episodios en un 10,9%. Asimismo, Moquegua, Arequipa, Ucayali y Callao presentan las incidencias más altas (Tabla 1).

Tabla 1. Episodios de IRA en menores de 5 años por departamento, Perú 2016-2017*

Departamento	2016		2017		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	57,187	13,157.6	51,640	12,145.2	-9.7%
Ancash	101,956	9,378.4	101,581	9,472.2	-0.4%
Apurimac	53,776	10,848.1	49,407	10,128.5	-8.1%
Arequipa	212,631	20,504.2	183,160	17,675.1	-13.9%
Ayacucho	61,586	8,036.0	54,768	7,180.1	-11.1%
Cajamarca	124,222	8,281.8	114,433	7,795.1	-7.9%
Callao	131,802	16,923.5	115,321	14,803.7	-12.5%
Cusco	112,906	9,207.6	107,610	8,896.6	-4.7%
Huancavelica	58,186	8,856.6	55,191	8,477.7	-5.1%
Huanuco	79,036	8,562.2	75,020	8,217.6	-5.1%
Ica	82,424	12,323.1	74,458	11,190.0	-9.7%
Junin	81,617	5,754.3	79,357	5,612.2	-2.8%
La Libertad	140,810	8,303.0	127,732	7,561.9	-9.3%
Lambayeque	110,386	10,277.5	99,505	9,349.5	-9.9%
Lima	686,196	8,572.1	642,689	7,996.9	-6.3%
Loreto	110,436	9,962.7	105,851	9,719.8	-4.2%
Madre de Dios	19,009	14,673.1	16,700	12,959.8	-12.1%
Moquegua	32,609	24,389.7	29,038	21,854.4	-11.0%
Pasco	46,604	14,995.8	43,711	14,139.1	-6.2%
Piura	159,061	8,703.1	152,658	8,418.7	-4.0%
Puno	90,268	6,250.6	78,868	5,470.0	-12.6%
San Martin	53,544	6,633.6	50,382	6,292.8	-5.9%
Tacna	40,352	14,360.7	38,342	13,720.5	-5.0%
Tumbes	17,248	8,603.8	19,120	9,625.0	10.9%
Ucayali	85,764	19,202.9	76,866	17,379.1	-10.4%
Perú	**2,749,616**	**9,662.1**	**2,543,408**	**8,984.0**	**-7.5%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Minsa
* Hasta la SE 51

2. SOB / Asma en menores de 5 años

Hasta la SE 51 del presente año, se notificaron 155 401 episodios de SOB/Asma; el número de episodios de SOB/Asma, en lo que va del año es 3,6% menor a lo reportado en el año 2016. El Callao presenta la incidencia más alta. (Tabla 2).

Tabla 2. Episodios de SOB/Asma en menores de 5 años por departamento, Perú 2016-2017*

Departamento	2016		2017		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	374	86.1	348	81.8	-7.0%
Ancash	2,914	268.0	2,560	238.7	-12.1%
Apurimac	483	97.4	540	110.7	11.8%
Arequipa	10,857	1,047.0	11,651	1,124.3	7.3%
Ayacucho	1,238	161.5	1,311	171.9	5.9%
Cajamarca	1,389	92.6	1,436	97.8	3.4%
Callao	21,519	2,763.1	18,029	2,314.4	-16.2%
Cusco	506	41.3	495	40.9	-2.2%
Huancavelica	824	125.4	905	139.0	9.8%
Huanuco	1,711	185.4	1,603	175.6	-6.3%
Ica	2,766	413.5	2,563	385.2	-7.3%
Junin	2,697	190.1	2,765	195.5	2.5%
La Libertad	6,528	384.9	7,511	444.7	15.1%
Lambayeque	3,902	363.3	3,547	333.3	-9.1%
Lima	83,956	1,048.8	79,257	986.2	-5.6%
Loreto	7,566	682.6	9,445	867.3	24.8%
Madre de Dios	536	413.7	499	387.2	-6.9%
Moquegua	1,381	1,032.9	1,338	1,007.0	-3.1%
Pasco	587	188.9	605	195.7	3.1%
Piura	2,149	117.6	2,390	131.8	11.2%
Puno	544	37.7	536	37.2	-1.5%
San Martin	1,448	179.4	1,077	134.5	-25.6%
Tacna	744	264.8	735	263.0	-1.2%
Tumbes	1,335	665.9	1,172	590.0	-12.2%
Ucayali	3,290	736.6	3,083	697.1	-6.3%
Total general	**161,244**	**566.6**	**155,401**	**548.9**	**-3.6%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA
* Hasta la SE 51

3. Neumonías en menores de 5 años.

Hasta la SE 51 del presente año, se notificaron 25625 episodios de neumonía, 1,4% menor a lo reportado en el 2016; además, se han hospitalizado 8 514 menores de 5 años (tasa de hospitalización 33,2%). Asimismo, se han notificado 234 defunciones por neumonía, 4,5% mayor a lo reportado en el 2016.

A nivel nacional la tasa de letalidad es de 0,9 muertes por cada 100 episodios de neumonías. En la SE 51 se han reportado 02 defunciones en los distritos de Huancarani (Cusco) y Villa Rica (Pasco) con una defunción cada uno respectivamente.

Tabla 3. Episodios, hospitalización y defunciones por neumonías en menores de 5 años, Perú 2016-2017*

Indicadores	2016	2017	Índice
Neumonías	25986	25625	-1.4%
Incidencia Acumulada x 10 000	*91.3*	*90.5*	
Hospitalizados	8240	8514	3.3%
Tasa hospitalización x 100	*31.7*	*33.2*	
Defunciones	224	234	4.5%
Letalidad x 100	*0.9*	*0.9*	

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA
* Hasta la SE 51

El departamento de Tumbes presenta el mayor incremento en un 90,8%. El departamento de Ucayali presenta la tasa de incidencia acumulada por neumonías más elevada con 256,4 x 10000 menores de 5 años, seguido de Madre de Dios, Arequipa, Tumbes y Lima (Tabla 4).

Tabla 4. Episodios de neumonías en menores de 5 años por departamento, Perú 2016-2017*

Departamento	2016		2017		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	448	103.1	414	97.4	-7.6%
Ancash	545	50.1	733	68.4	34.5%
Apurimac	334	67.4	300	61.5	-10.2%
Arequipa	1,798	173.4	1,766	170.4	-1.8%
Ayacucho	255	33.3	402	52.7	57.6%
Cajamarca	658	43.9	635	43.3	-3.5%
Callao	886	113.8	760	97.6	-14.2%
Cusco	850	69.3	965	79.8	13.5%
Huancavelica	287	43.7	230	35.3	-19.9%
Huanuco	1,193	129.2	801	87.7	-32.9%
Ica	339	50.7	332	49.9	-2.1%
Junin	367	25.9	491	34.7	33.8%
La Libertad	575	33.9	611	36.2	6.3%
Lambayeque	369	34.4	303	28.5	-17.9%
Lima	10,226	127.7	10,673	132.8	4.4%
Loreto	1,771	159.8	1,462	134.2	-17.4%
Madre de Dios	229	176.8	270	209.5	17.9%
Moquegua	88	65.8	106	79.8	20.5%
Pasco	293	94.3	334	108.0	14.0%
Piura	1,494	81.7	1,339	73.8	-10.4%
Puno	938	65.0	851	59.0	-9.3%
San Martin	393	48.7	395	49.3	0.5%
Tacna	55	19.6	47	16.8	-14.5%
Tumbes	142	70.8	271	136.4	90.8%
Ucayali	1,453	325.3	1,134	256.4	-22.0%
Total general	**25,986**	**91.3**	**25,625**	**90.5**	**-1.4%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA
* Hasta la SE 51

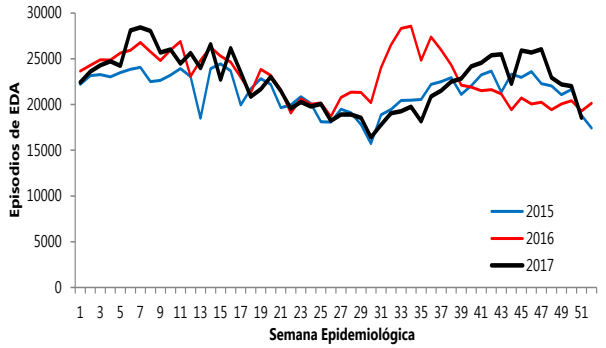
Mg. Luis Angel Ordóñez Ibargüen
Equipo Técnico Materno Infantil
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDAs) en el Perú

I. Situación actual

Hasta la SE 51 se han notificado 1 153 253 episodios de EDA 2,0% menor a lo reportado en el 2016 (1 176 468) y 4,9% mayor al 2015 (1 099 118), al mismo periodo de tiempo. En las últimas 5 semanas, los episodios de EDA tienen una tendencia decreciente (Figura 1).

Figura 1. Episodios de EDA por SE, Perú 2015 – 2017*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 51

Del total de episodios de EDA, 662 854 (57,5%) fueron notificados en mayores de 5 años, 490399 (42,5%) en niños de 5 años (Tabla 1).

Los niños menores de 5 años tienen una incidencia acumulada de 173,5 por 1000 menores de 5 años mientras que los mayores de 5 años, la incidencia acumulada es mucho menor, de 22,9 por 1000 mayores de 5 años (Tabla 1).

De los episodios de diarrea aguda notificados hasta la SE 51, 1 124 927 (97,5%) fueron acuosas y 28 326 (2,5%) fueron disentéricas. Con respecto al 2016, al mismo periodo de tiempo, los episodios de EDA acuosa han disminuido en un 1,7%, mientras que para las EDA disentérica el decremento es de 12,8% (Tabla 1).

Los casos graves de EDA son hospitalizados, hasta la SE 51, se hospitalizaron 8 427 pacientes con una tasa de hospitalización de 0,7%. Del total de casos hospitalizados, 4598 (54,6%) son menores de 5 años, mientras que 3829 (45,4%) son mayores de 5 años (Tabla 1).

Hasta la SE 51, se han notificado 56 defunciones por EDA (tasa de mortalidad de 1,76 x 100 000 de habitantes), menor a las 73 defunciones reportadas en el 2016 al mismo periodo de tiempo. En la SE 51 no se han notificado defunciones (Tabla 1).

Tabla 1. Indicadores de EDA por grupo de edad, Perú 2015*-2017*

Variables	Edad	2015	2016	2017
Episodios	< 5 años	506613	524805	490399
	> 5 años	592505	651663	662854
	Total	**1099118**	**1176468**	**1153253**
	Acuosa	1064798	1143971	1124927
	Disentérica	34320	32497	28326
Incidencia acumulada x 1000 Hab.	< 5 años	177.0	184.4	173.2
	> 5 años	20.9	22.8	22.9
	Total	**35.3**	**37.4**	**36.2**
Hospitalizaciones	< 5 años	5282	4766	4598
	> 5 años	4508	4008	3829
	Total	**9790**	**8774**	**8427**
Tasa Hospitalizacion x 100 episodiosEDA	< 5 años	1.0	0.9	0.9
	> 5 años	0.8	0.6	0.6
	Total	**0.9**	**0.7**	**0.7**
Defunciones	< 5 años	40	57	39
	> 5 años	11	16	17
	Total	**51**	**73**	**56**
Tasa Mortalidad x 100 000 episodios EDA	< 5 años	13.98	20.03	13.78
	> 5 años	0.39	0.56	0.59
	Total	**1.64**	**2.32**	**1.76**

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 51

Todos los departamentos han reportado episodios de EDA, siendo los departamentos de Lima (299 890), Arequipa (89 019), Piura (70 898), La Libertad (63 460) y Loreto (58 461), los que notifican el 50,4% del total nacional. La Libertad presenta el mayor descenso de episodios en un 15,5%, mientras que algunos departamentos han aumentado los episodios, siendo Piura el que presenta el mayor incremento, en un 12,6% (Tabla 2).

Para la SE 51 del 2017, el departamento de Moquegua presenta la incidencia acumulada más elevada con un 87,3 x 1000 habitantes, seguido de Ucayali, Pasco, Arequipa y Amazonas (Tabla 2).

Sugerencia para citar: L. Ordoñez. Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA) en el Perú, SE 51– 2017; 26 (51): 1612-1613

Tabla 2. Episodios y tasas de EDA por departamento, Perú 2017*

Departamento	2016		2017		Indice de casos
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	
Amazonas	27,410	64.7	26,275	61.8	-4.1%
Ancash	54,686	47.4	56,742	48.9	3.8%
Apurimac	21,462	46.6	20,098	43.4	-6.4%
Arequipa	98,121	75.4	89,019	67.7	-9.3%
Ayacucho	24,702	35.5	26,825	38.1	8.6%
Cajamarca	37,434	24.4	34,399	22.4	-8.1%
Callao	58,390	57.0	53,772	51.8	-7.9%
Cusco	42,731	32.3	42,418	31.9	-0.7%
Huancavelica	25,006	50.2	25,920	51.6	3.7%
Huanuco	41,876	48.3	37,583	43.1	-10.3%
Ica	22,002	27.7	23,677	29.5	7.6%
Junin	37,640	27.7	35,362	25.8	-6.1%
La Libertad	75,090	39.9	63,460	33.3	-15.5%
Lambayeque	36,471	28.7	37,357	29.2	2.4%
Lima	294,009	29.4	299,890	29.6	2.0%
Loreto	59,707	56.9	58,461	55.2	-2.1%
Madre de Dios	8,143	58.0	7,759	54.0	-4.7%
Moquegua	16,945	92.9	16,072	87.3	-5.2%
Pasco	24,554	80.2	23,874	77.4	-2.8%
Piura	62,947	33.9	70,898	37.9	12.6%
Puno	19,436	13.6	18,027	12.5	-7.2%
San Martin	18,494	21.7	18,287	21.2	-1.1%
Tacna	20,118	58.1	21,042	60.1	4.6%
Tumbes	6,620	27.5	6,559	27.0	-0.9%
Ucayali	42,474	84.7	39,477	77.9	-7.1%
Perú	**1,176,468**	**37.4**	**1,153,253**	**36.2**	**-2.0%**

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 51

Mg. Luis Angel Ordóñez Ibargüen
Equipo Técnico Materno Infantil
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Indicadores de la vigilancia conjunta de sarampión - rubéola

La Red Nacional de Epidemiología (RENACE) está conformada por 7 782 unidades notificantes, que vienen a ser Establecimientos de Salud designados oficialmente por las DISA/DIRESA/GERESA del país y son quienes contribuyen a dar sostenibilidad al sistema de vigilancia de sarampión y rubéola.

En el año 2016, se notificaron 428 casos sospechosos de sarampión y rubéola, todos descartados.

Hasta la SE 51-2017 se notificaron 340 casos de enfermedades febriles eruptivas, de los cuales : 307 fueron sospechosos de rubéola y 33 de sarampión; además , del total de casos notificados: 331 fueron descartados y 9 están pendientes de clasificación.
En cuanto a la vigilancia conjunta de sarampión y rubéola, la calidad del sistema de vigilancia epidemiológica se expresa a través de los siguientes indicadores:

Tasa de notificación: 1,1 por cada 100 000 habitantes.
Porcentaje de investigación adecuada: 75,0%.
Porcentaje de visita domiciliaria: 92,3%.
Porcentaje de muestras de sangre que llegan al INS antes de los 5 días: 66,7%.
Porcentaje de resultados del INS reportados antes de los 4 días: 65,7%

Tabla de Indicadores de la vigilancia de Sarampión-Rubéola 2017 (SE 51)

Departamento	DISAS-DIRESAS	Casos						Indicadores de vigilancia epidemiológica 2017(1)				Indicadores laboratorio(2)	
								% de lugares que notifican semanalmente		% de casos con investigación adecuada (ficha completa)			
		Tasa ajustada de notificación x 100,000 hbs	Tasa de notificación a la SE 51-2017 x 100,000 hbs	Total casos notificados de la vigilancia integrada	Sospechoso	Descartados	Confirmados	Total de unidades notificantes	%	% de casos con investigación adecuada (ficha completa)	% Visita domiciliaria en 48 horas	% de muestras de sangre que llegan al INS < ó = 5 días	% de resultados del INS reportados < ó = 4 días
Amazonas	Amazonas	1.9	1.9	8	4	4	0	455	100.00	62.5	100.0	62.5	100.0
Áncash	Áncash	0.5	0.5	6	0	6	0	405	100.00	66.7	100.0	66.7	83.3
Apurímac	Apurímac	0.4	0.4	2	0	2	0	391	100.00	100.0	100.0	100.0	100.0
Arequipa	Arequipa	4.3	4.3	56	1	55	0	281	98.22	93.9	100.0	93.9	44.9
Ayacucho	Ayacucho	1.0	1.0	7	0	7	0	330	77.68	42.9	100.0	42.9	71.4
Cajamarca	Cajamarca	0.3	0.3	5	0	5	0	814	93.00	40.0	100.0	40.0	0.0
Callao	Callao	0.9	0.9	9	0	9	0	75	92.60	100.0	100.0	100.0	66.7
Cusco	Cusco	0.8	0.8	10	0	10	0	353	100.00	62.5	100.0	62.5	87.5
Huancavelica	Huancavelica	1.4	1.4	7	0	7	0	395	100.00	57.1	100.0	57.1	100.0
Huánuco	Huánuco	1.9	1.8	16	0	16	0	323	100.00	50.0	100.0	50.0	60.0
Ica	Ica	0.1	0.1	1	0	1	0	136	72.80	0.0	0.0	0.0	0.0
Junín	Junín	1.7	1.7	23	0	23	0	404	100.00	73.9	100.0	73.9	56.5
La Libertad	La Libertad	0.4	0.4	8	0	8	0	337	96.62	50.0	100.0	50.0	50.0
Lambayeque	Lambayeque	1.0	1.0	13	1	12	0	200	68.00	91.7	100.0	91.7	8.3
Lima	Lima Provincias	0.6	0.6	6	0	6	0	327	100.00	100.0	100.0	100.0	100.0
	DIRIS Norte	1.5	1.5	41	2	39	0	103	93.20	73.2	97.6	73.2	68.3
	DIRIS Centro	1.8	1.8	24	0	24	0	93	100.00	71.4	95.2	76.2	71.4
	DIRIS Sur	0.9	0.9	21	1	20	0	123	100.00	71.4	100.0	71.4	71.4
	DIRIS Este	0.5	0.5	14	0	14	0	100	100.00	70.0	100.0	70.0	70.0
Loreto	Loreto	0.5	0.5	5	0	5	0	403	100.00	60.0	100.0	0.0	100.0
Madre de Dios	Madre de Dios	0.7	0.7	1	0	1	0	76	100.00	0.0	100.0	0.0	100.0
Moquegua	Moquegua	0.6	0.5	1	0	1	0	69	100.00	0.0	100.0	0.0	0.0
Pasco	Pasco	0.7	0.6	2	0	2	0	275	59.21	50.0	50.0	50.0	100.0
Piura	Piura	0.5	0.5	10	0	10	0	322	57.81	10.0	40.0	30.0	80.0
Puno	Puno	0.8	0.8	12	0	12	0	185	100.00	58.3	100.0	58.3	66.7
San Martín	San Martín	0.6	0.6	5	0	5	0	237	69.23	60.0	0.0	100.0	50.0
Tacna	Tacna	2.3	2.3	8	0	8	0	86	94.25	25.0	100.0	25.0	75.0
Tumbes	Tumbes	2.5	2.5	6	0	6	0	43	27.90	50.0	100.0	0.0	100.0
Ucayali	Ucayali	2.6	2.6	13	0	13	0	139	55.71	61.5	7.7	0.0	100.0
Total	Total	1.1	1.1	340	9	331	0	7480	90.97	75.0	92.3	66.7	65.7

(1) Tasa de notificación esperada: ≥ 2 x 100,000 hab.
(2) Mínimo esperado para el indicador: 80%.
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA

Indicadores de la vigilancia de parálisis flácida aguda (PFA)

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades recibe la notificación de casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) de las 7 782 unidades notificantes del país, a través del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

En el año 2016, hasta la SE 52 se notificaron 62 casos sospechosos de PFA con una tasa ajustada de 0,72 por 100 000 menores de 15 años.

En el presente año, a la SE 51 se han notificado 54 casos de PFA de los cuales: 37 fueron descartados y 10 se encuentran pendientes de clasificación.
El monitoreo de la Vigilancia de PFA expresado en indicadores a la SE 51 -2017 es:

Tasa de notificación nacional: 0,58 casos por 100,000 menores de 15 años.
Notificación semanal oportuna: 91,0%.
Investigación de los casos dentro de las 48 horas: 78,7%.
Porcentaje con muestra adecuada: 68,1%

Tabla de Indicadores de la vigilancia de Parálisis Flácida Aguda 2017 (SE 51)

		Indicadores vigilancia epidemiológica											
		Tasa de notificación Año 2016		Indicadores 2017 (SE N°51)						Casos de PFA e indicadores, ultimas 52 semanas (2016/52-2017/51)			
Departamento	DISAS-DIRESAS	Casos notificados	Tasa de notificación x 100 000 < 15 años	Casos notificados	Tasa ajustada x 100 000 < 15 años (1)	% de oportunidad notificación semanal (incluye notificación negativa)	% Investigación ≤ 48 hrs.(2)	% Muestra Adecuada (3)	Nº Casos sin muestra	Casos notificados	Tasa ajustada x 100 000 < 15 años	% Investigación ≤ 48 hrs.(2)	% Muestra Adecuada (3)
Amazonas	Amazonas	1	0.76	1	0.8	100.0	0.0	0.0	0.0	1	0.8	0.0	0.0
Áncash	Áncash	5	1.51	0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Apurímac	Apurímac	1	1.05	1	1.1	100.0	100.0	100.0	0.0	1	1.1	100.0	100.0
	Chanka	1	1.83	0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Arequipa	Arequipa	6	1.90	1	0.3	98.2	100.0	100.0	0.0	1	0.3	100.0	100.0
Ayacucho	Ayacucho	2	0.87	0	0.0	77.7	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Cajamarca	Cajamarca	0	0.00	1	0.5	100.0	100.0	100.0	0.0	1	0.5	100.0	100.0
	Chota	1	1.07	1	1.1	76.6	100.0	0.0	1.0	1	1.1	100.0	0.0
	Cutervo	0	0.00	0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
	Jaén	1	0.86	1	0.9	100.0	100.0	100.0	0.0	1	0.9	100.0	100.0
Callao	Callao	2	0.84	0	0.0	92.6	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Cusco	Cusco	1	0.26	2	0.5	100.0	50.0	50.0	0.0	2	0.5	50.0	50.0
Huancavelica	Huancavelica	1	0.53	0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Huánuco	Huánuco	3	1.08	2	0.7	100.0	0.0	0.0	0.0	2	0.7	0.0	0.0
Ica	Ica	2	0.96	0	0.0	72.8	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Junín	Junín	4	0.95	3	0.7	100.0	100.0	100.0	0.0	3	0.7	100.0	100.0
La Libertad	La Libertad	6	1.15	2	0.4	96.6	100.0	50.0	1.0	2	0.4	100.0	50.0
Lambayeque	Lambayeque	0	0.00	2	0.6	68.0	0.0	100.0	0.0	2	0.6	0.0	100.0
Lima	Lima Región	2	0.75	1	0.4	100.0	0.0	0.0	0.0	1	0.4	0.0	0.0
	DIRIS Norte	0	0.00	0	0.0	93.2	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
	DIRIS Centro	14	6,60	17	6.7	100.0	62.5	75.0	3.0	18	6.9	100.0	70.0
	DIRIS Sur	1	0,17	1	0.4	100.0	100.0	0.0	0.0	1	0.4	0.0	0.0
	DIRIS Este	0	0.00	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	1	0.0	0.0	0.0
Loreto	Loreto	1	0.29	10	3.0	100.0	100.0	70.0	1.0	10	2.9	100.0	70.0
Madre de Dios	Madre de Dios	0	0.00	0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Moquegua	Moquegua	0	0.00	0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Pasco	Pasco	0	0.00	1	1.1	59.2	0.0	0.0	0.0	1	1.1	0.0	0.0
Piura	Piura	1	0.31	2	0.7	57.8	50.0	0.0	1.0	2	0.6	50.0	0.0
	Luciano Castillo	0	0.00	0	0.0	91.1	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Puno	Puno	1	0.23	3	0.7	100.0	100.0	33.3	1.0	3	0.7	100.0	33.3
San Martín	San Martín	1	0.40	0	0.0	69.2	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0
Tacna	Tacna	0	0.00	1	1.2	94.3	100.0	100.0	0.0	1	1.2	100.0	100
Tumbes	Tumbes	2	3.27	0	0.0	27.9	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0
Ucayali	Ucayali	2	1.34	0	0.0	55.7	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0
Total	**Total**	**62**	**0.72**	**54**	**0.58**	**91.0**	**78.7**	**68.1**	**8.0**	**55**	**0.58**	**54.2**	**41.7**

(1) Tasa de notificación esperada: ≥ 2 x 100,000 hab.
(2) y (3): Mínimo esperado para el indicador: 80%.
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA

Enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, Perú 2017

Tabla 1. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, SE 51

ENFERMEDADES	2016						2017					
	Semana 51		Acumulado		Defunción	I.A. (*)	Semana 51		Acumulado		Defunción	I.A. (*)
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			Confirmados	Probables	Confirmados	Probables		
Antrax (carbunco)	0	0	6	0	0	0.02	0	0	2	8	0	0.03
Dengue con signos de alarma	24	2	2961	421	6	10.74	3	18	3828	4533	13	26.27
Dengue grave	0	0	112	11	38	0.39	0	3	155	96	78	0.79
Dengue sin signos de alarma	96	27	19080	3252	0	70.92	10	100	23074	44209	0	211.41
Enfermedad de Carrión aguda	0	0	355	1	1	1.13	0	0	224	73	7	0.93
Enfermedad de Carrión eruptiva	2	0	359	4	0	1.15	0	0	47	86	0	0.42
Enfermedad de Chagas	0	0	26	0	0	0.08	0	0	24	14	0	0.12
Fiebre amarilla selvática	0	0	62	1	21	0.20	0	0	7	7	3	0.04
Hepatitis B	10	2	1449	117	9	4.97	1	1	912	400	4	4.12
Leishmaniasis cutánea	65	1	6727	55	3	21.54	4	0	5125	358	0	17.23
Leishmaniasis mucocutánea	2	1	580	27	0	1.93	0	0	423	47	0	1.48
Leptospirosis	46	47	678	1325	14	2.15	1	24	1705	3105	15	5.36
Loxocelismo	33	0	1960	3	3		11	1	1542	17	4	
Malaria p. falciparum	53		15262		4	48.47	30		12697		5	39.90
Malaria por p. vivax	287		40944		3	130.03	115		40564		4	127.46
Muerte materna directa	1				204		6				246	
Muerte materna incidental	1				27		0				31	
Muerte materna indirecta	1				119		2				122	
Muerte perinatal - fetal	69				3498		29				3247	
Muerte perinatal - neonatal	68				3253		33				3061	
Ofidismo	34	0	2224	0	6		18	0	2059	0	6	
Peste bubónica	0	0	1	1	0	0.01	0	0	3	0	0	0.01
Rabia humana silvestre	0	0	15	0	13	0.05	0	0	0	0	0	0.00
Sífilis congénita	2	0	196	1	0	0.34	0	0	194	36	3	0.40
Tétanos	0	0	22	0	4	0.07	0	0	19	5	4	0.08
Tos ferina	10	0	138	3	3	0.45	0	4	380	305	20	2.15

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

(Sífilis congénita) incidencia por 1000 nacidos vivos.

(*) Incidencia acumulada por 100 000 Hab.

(**)Solo se considera confirmados en IA para casos de Peste, Rabia Humana Silvestre y Leptospirosis.

(***) En investigación

Sugerencia para citar: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: Resumen de las enfermedades o eventos bajo vigilancia epidemiológica en el Perú, SE 51 – 2017; 26 (51): 1616-1617

Tabla 2 - A. Enfermedades / eventos sujetos a vigilancia epidemiológica por DIRIS, DISAs, DIRESAS GERESAS, SE 51

DEPARTAMENTO	DISAS/DIRESAS	Ántrax (carbunco)		Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Total Dengue		Enfermedad de Carrión aguda	Enfermedad de Carrión eruptiva	Total Enfermedad de Carrión		Enfermedad de chagas		Fiebre amarilla selvática	
		Casos	I.A.(*)	Casos	Casos	Casos	Casos	I.A.(*)	Casos	Casos	Casos	I.A.(*)	Casos	I.A.(*)	Casos	I.A.(*)
Amazonas	Amazonas	0	0.00	5	0	299	304	71.54	7	3	10	2.35	3	0.71	0	0.00
Áncash	Áncash	0	0.00	29	5	1859	1893	163.12	21	106	127	10.94	0	0.00	0	0.00
Apurímac	Apurímac	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	Chanka	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Arequipa	Arequipa	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	16	1.22	0	0.00
Ayacucho	Ayacucho	0	0.00	74	6	1779	1859	264.20	2	2	4	0.57	2	0.28	3	0.43
Cajamarca	Cajamarca	1	0.14	1	1	338	340	46.38	1	0	1	0.14	0	0.00	0	0.00
	Chota	0	0.00	0	0	1	1	0.32	1	0	1	0.32	0	0.00	0	0.00
	Jaén	0	0.00	5	1	86	92	26.36	70	16	86	24.64	0	0.00	0	0.00
	Cutervo	0	0.00	0	0	0	0	0.00	7	0	7	4.95	1	0.71	0	0.00
Callao	Callao	0	0.00	2	0	13	15	1.44	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Cusco	Cusco	0	0.00	58	9	514	581	43.63	67	0	67	5.03	1	0.08	1	0.08
Huancavelica	Huancavelica	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	2	0.40	0	0.00
Huánuco	Huánuco	0	0.00	24	0	92	116	13.29	74	3	77	8.82	1	0.11	1	0.11
Ica	Ica	0	0.00	138	8	4368	4514	562.42	0	0	0	0.00	2	0.25	0	0.00
Junín	Junín	0	0.00	33	1	266	300	21.89	1	0	1	0.07	2	0.15	6	0.44
La Libertad	La Libertad	0	0.00	445	12	6014	6471	339.63	32	0	32	1.68	0	0.00	0	0.00
Lambayeque	Lambayeque	0	0.00	55	7	1560	1622	126.64	4	0	4	0.31	0	0.00	0	0.00
Lima	Lima	0	0.00	0	0	2	2	0.21	1	1	2	0.21	1	0.10	0	0.00
	DIRIS Lima Centro	0	0.00	1	0	14	15	0.61	0	0	0	0.00	1	0.04	0	0.00
	DIRIS Lima Norte	0	0.00	5	0	276	281	10.11	0	0	0	0.00	1	0.04	0	0.00
	DIRIS Lima Este	0	0.00	8	0	42	50	3.17	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	DIRIS Lima Sur	0	0.00	4	0	18	22	0.94	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Loreto	Loreto	0	0.00	242	11	934	1187	112.09	1	0	1	0.09	0	0.00	1	0.09
Madre de Dios	Madre de Dios	0	0.00	136	8	378	522	363.29	3	0	3	2.09	0	0.00	0	0.00
Moquegua	Moquegua	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	1	0.54	0	0.00
Pasco	Pasco	0	0.00	1	0	3	4	1.30	0	0	0	0.00	1	0.32	0	0.00
Piura	Luciano Castillo	0	0.00	2292	35	11839	14166	1705.51	1	0	1	0.12	0	0.00	0	0.00
	Piura	9	0.86	4351	119	30052	34522	3311.71	3	2	5	0.48	0	0.00	0	0.00
Puno	Puno	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
San Martín	San Martín	0	0.00	132	2	463	597	69.19	1	0	1	0.12	2	0.23	2	0.23
Tacna	Tacna	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	1	0.29	0	0.00
Tumbes	Tumbes	0	0.00	104	8	5290	5402	2219.74	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Ucayali	Ucayali	0	0.00	216	18	783	1017	200.64	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Total		**10**	**0.03**	**8361**	**251**	**67283**	**75895**	**238.47**	**297**	**133**	**430**	**1.35**	**38**	**0.12**	**14**	**0.04**

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

(Sífilis congénita) incidencia por 1000 nacidos vivos.

(*) Incidencia acumulada por 100 000 Hab.

(**)Solo se considera confirmados en IA para casos de Peste, Rabia Humana Silvestre y Leptospirosis.

Tabla 2 - B. Enfermedades / eventos sujetos a vigilancia epidemiológica por DISAS/DIRESAS, SE 51

DEPARTAMENTO	DISAS/DIRESAS	Hepatitis B		Leishmaniasis cutánea		Leishmaniasis mucocutánea		Leptospirosis			Loxoscelismo	Malaria P. Falciparum		Malaria por P. Vivax		Ofidismo
		Casos	I.A.(*)	Casos	I.A.(*)	Casos	I.A.(*)	Casos Conf.	Casos Prob.	I.A.(*) **	Casos	Casos	I.A.(*)	Casos	I.A.(*)	Casos
Amazonas	Amazonas	9	2.12	302	71.07	7	1.65	18	4	4.24	74	4	0.94	826	194.37	156
Áncash	Áncash	3	0.26	230	19.82	2	0.17	2	4	0.17	18	0	0.00	0	0.00	6
Apurímac	Apurímac	19	7.71	8	3.25	4	1.62	0	0	0.00	6	0	0.00	0	0.00	0
	Chanka	11	5.08	7	3.24	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0.00	0
Arequipa	Arequipa	56	4.26	1	0.08	0	0.00	1	1	0.08	519	0	0.00	0	0.00	0
Ayacucho	Ayacucho	210	29.85	77	10.94	12	1.71	32	332	4.55	150	0	0.00	27	3.84	21
Cajamarca	Cajamarca	1	0.14	197	26.87	3	0.41	32	3	4.37	0	0	0.00	0	0.00	2
	Chota	0	0.00	129	41.11	1	0.32	1	5	0.32	9	0	0.00	0	0.00	0
	Jaén	6	1.72	146	41.83	0	0.00	21	3	6.02	15	0	0.00	1	0.29	17
	Cutervo	0	0.00	74	52.36	0	0.00	1	1	0.71	1	0	0.00	1	0.71	7
Callao	Callao	10	0.96	1	0.10	0	0.00	10	1	0.96	52	0	0.00	0	0.00	1
Cusco	Cusco	140	10.51	745	55.94	154	11.56	34	58	2.55	61	0	0.00	231	17.35	73
Huancavelica	Huancavelica	15	2.99	5	1.00	0	0.00	0	0	0.00	17	0	0.00	0	0.00	5
Huánuco	Huánuco	56	6.42	237	27.16	35	4.01	66	62	7.56	44	0	0.00	0	0.00	118
Ica	Ica	3	0.37	1	0.12	0	0.00	135	22	16.82	3	0	0.00	0	0.00	0
Junín	Junín	131	9.56	478	34.88	27	1.97	9	11	0.66	82	0	0.00	300	21.89	184
La Libertad	La Libertad	2	0.10	216	11.34	0	0.00	41	52	2.15	46	0	0.00	91	4.78	23
Lambayeque	Lambayeque	48	3.75	122	9.53	0	0.00	166	59	12.96	3	0	0.00	0	0.00	5
Lima	Lima	13	1.34	162	17	2	0	34.00	0	3	184	0.00	0	0.00	0	12.00
	DIRIS Lima Centro	132	5.34	0	0	0	0	7.00	8	0	32	0.00	0	0.00	0	1.00
	DIRIS Lima Norte	68	2.45	1	0	1	0	5.00	6	0	67	0.00	0	1.00	0	6.00
	DIRIS Lima Este	45	2.85	2	0	0	0	5.00	0	0	9	0.00	0	0.00	0	0.00
	DIRIS Lima Sur	24	1.02	1	0	0	0	5.00	4	0	9	0.00	0	0.00	0	2.00
Loreto	Loreto	162	15.30	234	22.10	57	5.38	210	498	19.83	19	12624	1192.13	38639	3648.82	536
Madre de Dios	Madre de Dios	61	42.45	544	378.60	84	58.46	120	646	83.51	2	0	0.00	6	4.18	74
Moquegua	Moquegua	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0.00	0
Pasco	Pasco	12	3.89	174	56.41	12	3.89	3	1	0.97	9	0	0.00	1	0.32	56
Piura	Luciano Castillo	3	0.36	29	3.49	0	0.00	120	75	14.45	7	0	0.00	10	1.20	6
	Piura	6	0.58	245	23.50	2	0.19	85	119	8.15	26	0	0.00	2	0.19	58
Puno	Puno	5	0.35	235	16.29	9	0.62	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.07	8
San Martín	San Martín	42	4.87	571	66.18	15	1.74	129	17	14.95	53	55	6.37	361	41.84	454
Tacna	Tacna	3	0.86	0	0.00	0	0.00	0	0	0.00	34	0	0.00	0	0.00	0
Tumbes	Tumbes	3	1.23	0	0.00	0	0.00	275	715	113.00	2	0	0.00	1	0.41	2
Ucayali	Ucayali	13	2.56	309	60.96	43	8.48	138	398	27.23	3	14	2.76	65	12.82	226
Total		**1312**	**4.12**	**5483**	**17.23**	**470**	**1.48**	**1705**	**3105**	**5.36**	**1559**	**12697**	**39.90**	**40564**	**127.46**	**2059**

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

(Sífilis congénita) incidencia por 1000 nacidos vivos.

(*) Incidencia acumulada por 100 000 Hab.

(**)Solo se considera confirmados en IA para casos de Peste, Rabia Humana Silvestre y Leptospirosis.

Tabla 2 - C. Enfermedades / eventos sujetos a vigilancia epidemiológica por DISAS/DIRESAS, SE 51

DEPARTAMENTO	DISAS/DIRESAS	Muerte materna directa	Muerte materna incidental	Muerte materna indirecta	Peste bubónica				Rabia humana silvestre			Sífilis congénita		Tétanos		Tos ferina		Muerte fetal	Muerte neonatal
		Defunción	Defunción	Defunción	Casos Conf.	Casos Prob.	Casos Sosp.	I.A.(*) **	Casos Conf.	Casos Prob.	I.A.(*) **	Casos	I.A.	Casos	I.A.(*)	Casos	I.A.(*)	Defunción	Defunción
Amazonas	Amazonas	8	2	4	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.23	1	0.24	21	4.94	79	93
Áncash	Áncash	10	1	2	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.04	1	0.09	9	0.78	138	123
Apurímac	Apurímac	0	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.37	1	0.41	12	4.87	31	30
	Chanka	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	4	0.83	0	0.00	0	0.00	20	30
Arequipa	Arequipa	1	0	5	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	34	2.58	57	89
Ayacucho	Ayacucho	5	1	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	5	0.32	1	0.14	40	5.68	93	93
Cajamarca	Cajamarca	13	0	5	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.13	1	0.14	20	2.73	122	99
	Chota	2	1	1	2	0	0	0.64	0	0	0.00	2	0.34	0	0.00	18	5.74	48	26
	Jaén	7	0	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	1	0.29	21	6.02	52	34
	Cutervo	0	0	1	1	0	0	0.71	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1.42	19	14
Callao	Callao	3	1	4	0	0	0	0.00	0	0	0.00	26	1.72	0	0.00	41	3.95	98	93
Cusco	Cusco	18	1	8	0	0	0	0.00	0	0	0.00	16	0.65	1	0.08	6	0.45	181	197
Huancavelica	Huancavelica	9	3	4	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.07	0	0.00	17	3.39	63	50
Huánuco	Huánuco	12	4	5	0	0	0	0.00	0	0	0.00	10	0.53	0	0.00	8	0.92	124	105
Ica	Ica	3	0	2	0	0	0	0.00	0	0	0.00	5	0.38	1	0.12	5	0.62	80	49
Junín	Junín	9	1	5	0	0	0	0.00	0	0	0.00	17	0.58	1	0.07	13	0.95	172	153
La Libertad	La Libertad	19	2	4	0	0	1	0.00	0	0	0.00	17	0.51	2	0.10	39	2.05	215	211
Lambayeque	Lambayeque	7	2	5	0	0	0	0.00	0	0	0.00	4	0.19	3	0.23	5	0.39	71	125
Lima	Lima	1	1.00	2	0	0	0	0.00	0	0	0	6.00	0	1.00	0	9.00	**0.92**	92	66
	DIRIS Lima Centro	4	1.00	5	0	0	0	0.00	0	0	0	30.00	1	0.00	0	37.00	**1.50**	240	207
	DIRIS Lima Norte	2	2.00	8	0	0	0	0.00	0	0	0	4.00	0	0.00	0	43.00	**1.55**	182	191
	DIRIS Lima Este	3	0.00	3	0	0	0	0.00	0	0	0	7.00	0	2.00	0	28.00	**1.77**	137	92
	DIRIS Lima Sur	4	0.00	2	0	0	0	0.00	0	0	0	4.00	0	0.00	0	17.00	**0.73**	163	137
Loreto	Loreto	25	2	14	0	0	0	0.00	0	0	0.00	15	0.68	0	0.00	152	14.35	129	164
Madre de Dios	Madre de Dios	3	1	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.70	25	28
Moquegua	Moquegua	0	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.37	0	0.00	4	2.17	16	4
Pasco	Pasco	5	1	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	16	2.50	0	0.00	0	0.00	38	52
Piura	Luciano Castillo	11	0	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	1	0.12	5	0.60	88	42
	Piura	15	0	6	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.10	0	0.00	22	2.11	127	96
Puno	Puno	20	2	6	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	0.42	162	150
San Martín	San Martín	15	2	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	8	0.50	3	0.35	31	3.59	73	102
Tacna	Tacna	2	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	1	0.29	10	2.86	4	21
Tumbes	Tumbes	2	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	7	1.78	1	0.41	4	1.64	33	28
Ucayali	Ucayali	8	0	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	16	1.83	1	0.20	5	0.99	75	67
Total		**246**	**31**	**122**	**3**	**0**	**1**	**0.01**	**0**	**0**	**0.00**	**230**	**0.40**	**24**	**0.08**	**685**	**2.15**	**3247**	**3061**

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

(Sífilis congénita) incidencia por 1000 nacidos vivos.

(*) Incidencia acumulada por 100 000 Hab.

(**)Solo se considera confirmados en IA para casos de Peste, Rabia Humana Silvestre y Leptospirosis.

Tabla 3. Episodios de las enfermedades diarréicas agudas por DISAS/DIRESAS, SE 51

DEPARTAMENT	DISAS/DIRESAS	2016							2017						
		Diarreas acuosas		Diarreas disentéricas		Hospitalizados	Defunciones	Total EDAS	Diarreas acuosas		Diarreas disentéricas		Hospitalizados	Defunciones	Total EDAS
		Semana 51	Acumulado	Semana 51	Acumulado				Semana 51	Acumulado	Semana 51	Acumulado			
Amazonas	Amazonas	351	26956	5	454	163	1	27410	420	25933	12	342	177	2	26275
Áncash	Áncash	806	51754	54	2932	521	2	54686	980	54646	43	2096	659	1	56742
Apurímac	Apurímac	341	14828	9	490	46	2	15318	275	13139	13	342	75	1	13481
	Chanka	132	6082	1	62	2	0	6144	130	6542	0	75	2	0	6617
Arequipa	Arequipa	1692	95455	43	2644	738	4	98099	1775	86850	26	2169	907	4	89019
Ayacucho	Ayacucho	532	23498	20	1204	22	6	24702	321	25605	22	1220	50	3	26825
Cajamarca	Cajamarca	202	10712	3	330	63	3	11042	147	10177	0	446	134	4	10623
	Chota	108	5485	0	48	5	0	5533	64	4249	0	58	0	0	4307
	Cutervo	69	4449	0	27	0	0	4476	77	4788	0	30	3	0	4818
	Jaén	235	16311	1	72	281	0	16383	285	14562	4	89	283	0	14651
Callao	Callao	1122	58143	5	247	59	0	58390	688	53600	2	172	104	0	53772
Cusco	Cusco	793	42495	0	236	476	5	42731	829	42168	2	250	574	3	42418
Huancavelica	Huancavelica	460	23535	24	1471	51	8	25006	458	24830	22	1090	69	3	25920
Huánuco	Huánuco	728	41166	4	710	413	5	41876	648	37022	5	561	318	7	37583
Ica	Ica	345	21201	6	801	78	0	22002	429	23190	7	487	84	0	23677
Junín	Junín	649	37231	4	293	264	2	37524	655	34832	6	530	313	4	35362
La Libertad	La Libertad	1058	74383	5	707	214	0	75090	1051	62931	12	529	199	1	63460
Lambayeque	Lambayeque	496	36045	4	426	661	1	36471	308	37003	2	354	123	0	37357
Lima	Lima	1251	76811.00	19	1714	656	1	78525.00	1057	77382	15	2284.00	545	0.00	79666
	DIRIS Lima Centro	867	55280.00	7	762	92	0	56042.00	891	56306	10	619.00	130	0.00	56925
	DIRIS Lima Norte	888	54947.00	31	2472	1365	1	57419.00	976	54485	13	1728.00	886	2.00	56213
	DIRIS Lima Este	1019	57137.00	11	514	265	0	57651.00	971	61469	27	682.00	328	0.00	62151
	DIRIS Lima Sur	784	43688.00	5	684	207	0	44372.00	803	44497	11	438.00	190	1.00	44935
Loreto	Loreto	614	53779	63	5939	362	15	59718	636	52762	66	5699	245	10	58461
Madre de Dios	Madre de Dios	84	7868	8	275	169	0	8143	84	7530	8	229	203	2	7759
Moquegua	Moquegua	337	16652	8	293	117	1	16945	415	15851	2	221	121	1	16072
Pasco	Pasco	454	24211	2	345	289	3	24556	393	23581	4	293	291	0	23874
Piura	Luciano Castillo	394	27511	4	246	190	0	27757	347	30459	3	236	200	0	30695
	Piura	346	34753	3	437	301	0	35190	494	39680	11	523	261	0	40203
Puno	Puno	428	18953	8	483	387	7	19436	325	17727	1	300	671	6	18027
San Martín	San Martín	250	17622	9	872	56	5	18494	241	17217	9	1070	27	1	18287
Tacna	Tacna	314	20063	0	55	8	0	20118	337	20983	0	59	30	0	21042
Tumbes	Tumbes	101	6570	0	50	155	0	6620	76	6439	0	120	77	0	6559
Ucayali	Ucayali	630	38272	45	4202	98	1	42474	568	36492	28	2985	148	0	39477
Total		**18880**	**1143846**	**411**	**32497**	**8774**	**73**	**1176343**	**18154**	**1124927**	**386**	**28326**	**8427**	**56**	**1153253**

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

Tabla 4. Episodios de las infecciones respiratorias agudas por DISAS/DIRESAS, SE 51

DEPARTAMENT	DISAS/DIRESAS	2016							2017						
		IRAS (no neumonías)		Neumonías		Hospitalizados	Defunciones	Total IRAS	IRAS (no neumonías)		Neumonías		Hospitalizados	Defunciones	Total IRAS
		Semana 51	Acumulado	Semana 51	Acumulado				Semana 51	Acumulado	Semana 51	Acumulado			
Amazonas	Amazonas	845	56739	5	448	105	6	57187	960	51226	8	414	89	10	51640
Áncash	Áncash	1666	101411	9	545	324	4	101956	1900	100848	7	733	422	0	101581
Apurímac	Apurímac	512	32291	2	178	71	1	32469	454	29802	3	205	96	4	30007
	Chanka	373	21151	0	156	58	3	21307	408	19305	0	95	12	0	19400
Arequipa	Arequipa	3313	210833	28	1798	755	3	212631	2837	181394	14	1766	903	2	183160
Ayacucho	Ayacucho	1134	61331	4	255	119	6	61586	682	54366	8	402	160	7	54768
Cajamarca	Cajamarca	838	47481	10	350	151	4	47831	811	43889	6	283	122	4	44172
	Chota	509	28076	2	138	55	0	28214	403	24701	0	123	43	0	24824
	Cutervo	224	13894	0	53	3	1	13947	269	13133	2	114	37	0	13247
	Jaén	597	34113	1	117	43	0	34230	661	32075	1	115	55	2	32190
Callao	Callao	2206	130916	9	886	78	5	131802	1813	114561	8	760	70	4	115321
Cusco	Cusco	2005	112056	11	850	319	23	112906	1945	106645	21	965	403	20	107610
Huancavelica	Huancavelica	1053	57899	1	287	110	9	58186	1220	54961	3	230	99	17	55191
Huánuco	Huánuco	1528	77843	18	1193	378	10	79036	1650	74219	18	801	266	15	75020
Ica	Ica	1436	82085	0	339	114	2	82424	1432	74126	4	332	84	2	74458
Junín	Junín	1604	81250	5	367	211	11	81617	1644	78866	6	491	322	18	79357
La Libertad	La Libertad	2418	140235	11	575	169	17	140810	2172	127121	26	611	154	15	127732
Lambayeque	Lambayeque	1699	110017	2	369	76	3	110386	1156	99202	14	303	38	6	99505
Lima	Lima	2159	151385.00	42	2931	1054	11	154316.00	2352	144419	39	2771.00	873	5.00	147190
	DIRIS Lima Centro	1717	108238.00	44	2553	802	1	110791.00	1867	103540	31	3074.00	825	3.00	106614
	DIRIS Lima Norte	2051	145439.00	34	2349	872	16	147788.00	2449	138012	29	2384.00	1001	4.00	140396
	DIRIS Lima Este	2333	140844.00	28	1499	482	8	142343.00	1968	130880	25	1488.00	372	4.00	132368
	DIRIS Lima Sur	2169	130064.00	17	894	198	2	130958.00	2179	115165	14	956.00	214	5.00	116121
Loreto	Loreto	1742	108665	14	1771	412	29	110436	1179	104389	14	1462	379	21	105851
Madre de Dios	Madre de Dios	330	18780	5	229	98	1	19009	198	16430	1	270	127	2	16700
Moquegua	Moquegua	495	32521	1	88	53	1	32609	571	28932	3	106	60	3	29038
Pasco	Pasco	834	46311	6	293	151	4	46604	940	43377	9	334	170	4	43711
Piura	Luciano Castillo	1085	64464	4	546	223	4	65010	899	62356	5	540	286	2	62896
	Piura	1233	93103	20	948	173	2	94051	1008	88963	9	799	180	2	89762
Puno	Puno	1589	89330	13	938	190	20	90268	1344	78017	18	851	202	33	78868
San Martín	San Martín	782	53151	2	393	113	4	53544	831	49987	1	395	85	2	50382
Tacna	Tacna	593	40297	1	55	10	1	40352	517	38295	1	47	15	4	38342
Tumbes	Tumbes	366	17106	1	142	71	1	17248	137	18849	5	271	124	0	19120
Ucayali	Ucayali	1431	84311	16	1453	199	11	85764	1067	75732	22	1134	226	14	76866
Total		**44869**	**2723630**	**366**	**25986**	**8240**	**224**	**2749616**	**41923**	**2517783**	**375**	**25625**	**8514**	**234**	**2543408**

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

Brotes y otras emergencias sanitarias

Caso probable de tos ferina en Las Malvinas, distrito de Jaén – Cajamarca. Perú 2017

I. Descripción del evento

Caso Índice: Lactante de 22 días de nacida, sexo femenino, procedente del caserío Las Malvinas, jurisdicción del Puesto de Salud de Vista Alegre de Zonanga, es referida al Hospital General de Jaén por presentar tos paroxística, inspiración ruidosa y vómitos, posterior a la tos. En el nosocomio se realiza la notificación un caso probable de tos ferina en la SE 51 – 2017. Se hospitalizó, realizó el hisopado nasofaríngeo para el análisis de laboratorio e instauró tratamiento sintomático.

La lactante, evolucionó favorablemente y posteriormente los padres solicitaron le alta voluntaria al Hospital General de Jaén. Los resultados de laboratorio se encuentran pendiente.

El caserío donde vive la menor no registra antecedentes de casos de tos ferina, en la búsqueda activa de casos en los caseríos de Las Malvinas y la Unión de la jurisdicción de P.S. Vista Alegre de Zonanga, no se identificaron otros casos, ni en la familia ni en la comunidad.

La primera dosis de vacuna contra la tos ferina se aplica a los 02 meses de edad, de acuerdo al esquema de vacunación nacional para pentavalente; por lo tanto, debido a la edad de la paciente, no se encuentra vacunada contra la enfermedad.

Las coberturas de vacunación para tos ferina del 2016 fueron de 66.6% para menores de 1 año y 80% para los menores de 2 años; sin embargo, para el año 2017 se alcanzaron coberturas de vacunación por DPT de 116.7% en menores de 1 año y 70% en menores de 2 años.

II. Actividades realizadas:

La DISA Jaén en coordinación con el nivel local, vienen realizando:

- Cerco epidemiológico, bloqueo con vacuna pentavalente – DPT.
- Vacunación casa por casa según esquema de vacunación a los niños menores de 5 años, priorizando menores de 6 meses.
- Se realizó la intervención en los 02 sectores comprometidos, abarcando 16 domicilios con 05 brigadas de intervención, se vacunaron 14 niños menores de 5 años.
- Notificación y seguimiento del evento.
- Visita domiciliaria.
- Investigación del caso y la identificación de contactos y susceptibles.
- Entrevista a los padres del niño.
- Verificación del carnet de vacunación.
- Sesión educativa a los integrantes de la familia.
- Búsqueda activa en todas las viviendas de caserío Las Malvinas.

Fuente: Informe Inicial y de seguimiento SIEPI - DISA Jaén, Cajamarca.

Lic. Arturo Giraldo Coral
Equipo Técnico del Área de Respuesta
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Sugerencia para citar: Giraldo A. Caso probable de tos ferina en Las Malvinas, distrito de Jaén – Cajamarca, 2017. Perú. SE 51– 2017; 26 (51): 1622

Indicadores de monitoreo de la notificación en la semana epidemiológica 51– 2017

Los indicadores de monitoreo contribuyen en la disposición de información, previamente, procesada y analizada en un tiempo oportuno y de calidad al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Este proceso orienta en la toma de decisiones acerca de la prevención y control de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública (Tabla 1).

Tabla 1. Puntajes para cada indicador de las unidades notificantes de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) 2017

ESTRATO NACIONAL							
OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	REGULARIZACION	RETROINFORMACION	Puntaje Total	
1. 100%	1. 100%	1. 95-100%	1. 95-100%	1. 95-100%	1. 90-100%	A. 90 - 100	Óptimo
2. 95-99.9%	2. 80-99.9%	2. 90-94.9%	2. 90-94.9%	2. 90-94.9%	2. 80-89.9%	B. 80 - 90	Bueno
3. 90-94.9%	3. 60-79.9%	3. 85-89.9%	3. 85-89.9%	3. 85-89.9%	3. 70-79.9%	C. 70 - 80	Regular
4. Menos de 95%	4. menos de 60%	4. menos de 85%	4. menos de 85%	4. menos de 85%	4. menos de 70%	D. Menos de 70	Débil

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

En la SE 51-2017, la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) obtuvo un puntaje ponderado de 93,2% sobre 100 puntos, calificado como óptimo. El indicador más bajo para la SE 51 fue Cobertura (89,1%) sobre 100%, calificado como bueno (Tabla 2).

Tabla 2. Puntaje desagregado por DIRESA de los indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, SE 51

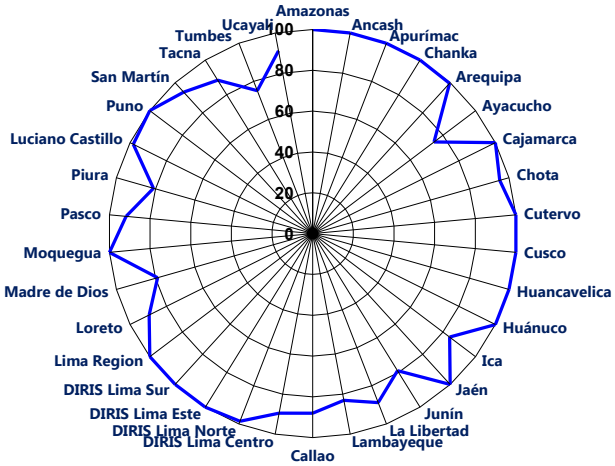
DIRESA/DISA	CRITERIOS DE MONITOREO - AÑO 2017 SE 51						PUNTAJE TOTAL SE 51
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	REGULARIZACION	RETROINFORMACION	
Amazonas	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Ancash	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Apurímac	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Chanka	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Arequipa	100	100.0	100	100	100	100	**99.6**
Ayacucho	100	77.7	65	100	100	30	**74.5**
Cajamarca	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Chota	100	76.6	100	100	100	100	**95.3**
Cutervo	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Cusco	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Huancavelica	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Huánuco	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Ica	100	72.8	100	100	100	30	**84.1**
Jaén	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Junín	100	100.0	65	100	100	30	**79.0**
La Libertad	100	96.6	65	100	100	100	**88.8**
Lambayeque	100	68.0	65	100	100	100	**83.1**
I Callao	100	92.6	65	100	100	100	**88.0**
DIRIS Lima Centro	100	100.0	65	100	100	100	**89.5**
DIRIS Lima Norte	100	93.2	100	100	100	100	**98.6**
DIRIS Lima Este	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
DIRIS Lima Sur	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Lima Region	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Loreto	100	100.0	65	100	100	100	**89.5**
Madre de Dios	100	100.0	65	100	100	30	**79.0**
Moquegua	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
Pasco	100	59.2	100	100	100	100	**91.8**
Piura I	100	57.8	65	100	100	100	**81.1**
Piura II	100	91.1	100	100	100	100	**98.2**
Puno	100	100.0	100	100	100	100	**100.0**
San Martín	100	69.2	100	100	100	100	**93.8**
Tacna	100	94.3	65	100	100	100	**88.4**
Tumbes	100	27.9	100	100	100	30	**75.1**
Ucayali	100	55.7	100	100	100	100	**91.1**
RENACE	**100.0**	**89.1**	**89.7**	**100.0**	**100.0**	**89.7**	**93.2**

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

Sugerencia para citar: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades –Notificación: Indicadores de monitoreo de la notificación en la semana epidemiológica; SE 51– 2017; 26 (51): 1623-1623

Respecto a los demás indicadores la RENACE alcanzó Calidad de dato (89,7%), calificado como bueno y los demás indicadores Retroinformación (89,7%), Oportunidad (100%), seguimiento (100%) y regularización (100%) calificaron como óptimo (Tabla 2).

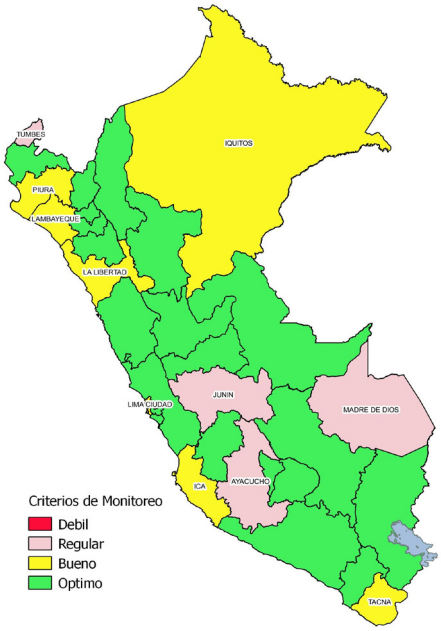
Figura 1. Indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica por DIRIS, DISAs, DIRESAS GERESAS, SE 51



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

En el puntaje final de los indicadores de las 34 Regiones (Figura 1), se observa que 30 de las Regiones, obtuvieron el puntaje por encima del mínimo esperado para esta semana.
Del puntaje total, 22 Regiones calificaron óptimo (mayor de 90%), 8 bueno (de 80% a 90%), 4 regular (de 70% a 80%) y 0 como débil (menor de 70%) (Tabla 2).

Figura 2. Mapa de indicadores de monitoreo de la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica por Diresas, SE 51



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

Estos indicadores de monitoreo son evaluados con la notificación semanal de la RENACE; para la semana 51 notificaron 8743 establecimientos de Salud (MINSA, EsSalud, Sanidad PNP, FAP, clínicas y particulares) de las 34 Direcciones de Salud que tiene el Perú (Figura 2).
Del total de establecimientos de salud, 7789 son unidades notificantes, 954 unidades informantes, reconocidos con Resolución Directoral de las respectivas Direcciones Regionales de Salud del Perú.

Boletín Epidemiológico del Perú

El Boletín Epidemiológico del Perú, es la publicación oficial del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) y del Ministerio de Salud. El Boletín, se edita semanalmente; cada volumen anual tiene 52 o 53 números, y estos últimos números consolidan el análisis anual.

El Boletín Epidemiológico, publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria, las normas acerca de la vigilancia epidemiológica en salud pública en el Perú, los informes técnicos de brotes y otras emergencias sanitarias, resúmenes de trabajos de investigación desarrollados por el personal de la Red Nacional de Epidemiología y otras informaciones de interés para el personal de salud del país y de la región.

Títulos anteriores:
Reporte epidemiológico semanal
Boletín epidemiológico semanal
Boletín epidemiológico (Lima)

Correo electrónico y suscripciones:
notificacion@dge.gob.pe

La información del presente Boletín Epidemiológico, procede de la notificación de 8743 establecimientos de salud de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), registrados en el sistema nacional de notificación epidemiológica, de estos 7789 son Unidades Notificantes, reconocidos con Resolución Directoral de las respectivas Diresas/Geresas de Salud del Perú.

La RENACE está conformada por establecimientos del Ministerio de Salud, EsSalud y otros del sector en los diferentes niveles de las Direcciones Regionales de Salud que tiene el Perú.

La información contenida en la sección de tendencia del boletín es actualizada cada semana o mes. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación. Esta información es suministrada semanalmente por la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), cuya fuente es el registro semanal de enfermedades y eventos sujetos a notificación inmediata o semanal. La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Los artículos de investigación son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente las opiniones oficiales del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.
Se permite la difusión total o parcial del presente boletín, siempre y cuando se citen expresamente sus fuentes.

Ministerio de Salud

Fernando Antonio D'Alessio Ipinza
Ministro de Salud

Juan Eulogio Arroyo Laguna
Viceministro de Salud Pública

Andrés Guillermo Lescano Guevara
Director General
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

César Munayco Escate
Director Adjunto
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Equipo Editor
Méd. Jose Lionel Medina Osis
Méd. Willy Cesar Ramos Muñoz
Méd. Mary Felissa Reyes Vega
Méd. Mirtha Gabriela Soto Cabezas
Med. Epid. Ana Escudero Quintana
Epid. MpH. Dra. SP María Victoria Lizarbe Castro
Epid. MpH. Jeannette Avila Vargas-Machuca
Lic. Estad. Angelita Rita Cruz Martínez
Lic. Enf. Melisa Pamela Quispe Ilanzo

Equipo de Diagramación
Méd. Jose Lionel Medina Osis
Inf. María Elena Ulloa Rea
Téc. José Luis Navarro Herrera

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Nº 2016-03264
Editado por: Ministerio de Salud
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades
Av. Daniel Olaechea N° 199 – Jesús María

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Ministerio de Salud

Calle Daniel Olaechea 199, Jesús María,

Lima, Perú

www.dge.gob.pe