PERÚ Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

RED NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA RENACE

SALA SITUACIONAL DE BROTES Y EMERGENCIAS

SE 32 – 2019

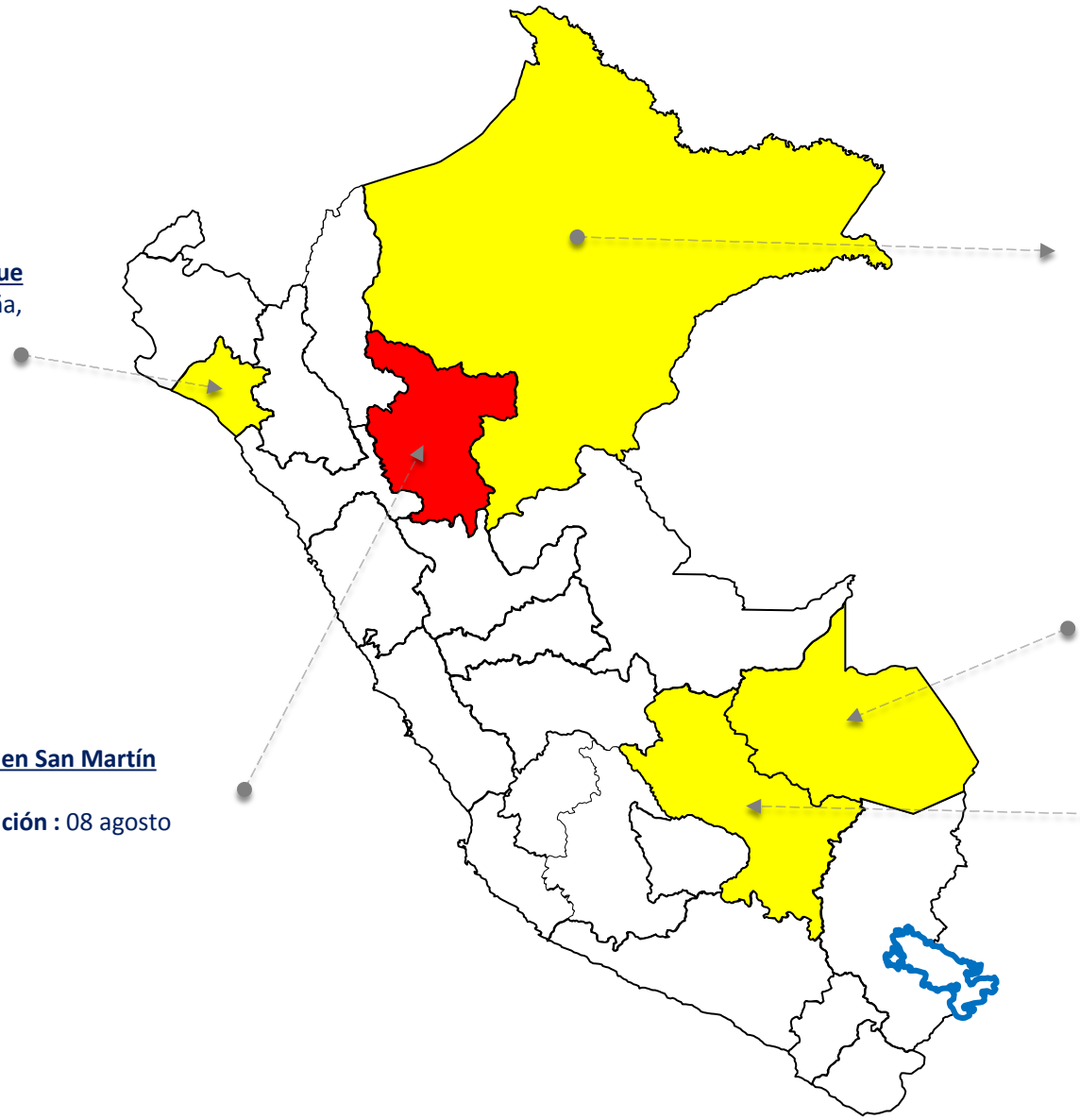
Del 4 de agosto al 8 de agosto

PERÚ Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Mapa de brotes y epidemias en el Perú
SE 32- 2019 (al 08 agosto)

Zika en Lambayeque
Ubicación: Ferreñafe, Saña, Pítipo, Motupe.
Casos: 14 C.
F. Notificación: 3 junio

ETA en San Martín
Casos: 12
F. Notificación : 08 agosto



Leptospirosis en Loreto
Casos: 1551 , 6 defunciones
F. Notificación: 13 julio
Brote Santo Tomas: San Juan Bautista 120 Notificados 2 defunciones

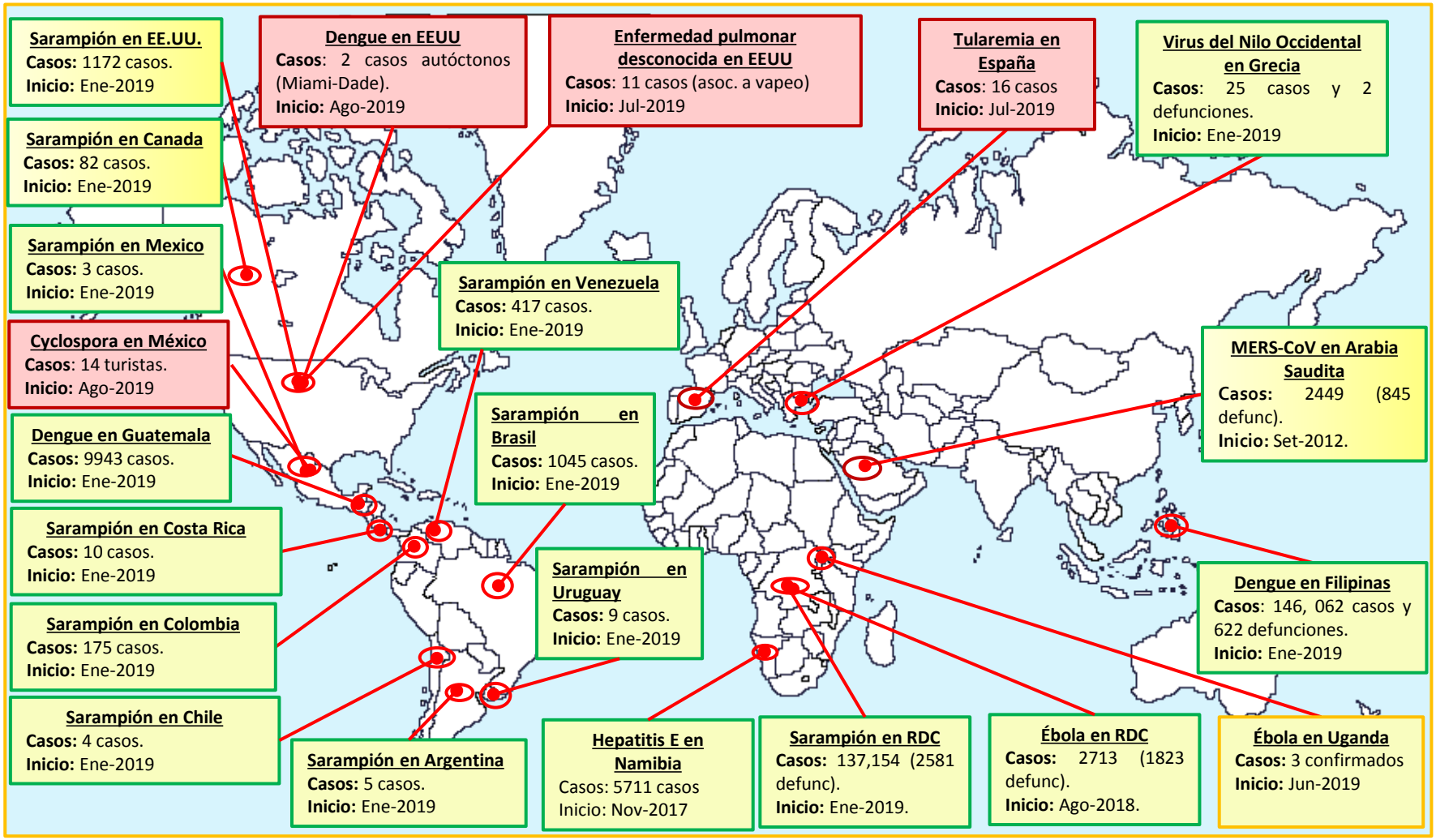
Dengue en Madre de Dios
Casos: 47
F. Notificación : 25 julio

Rabia canina en Cusco
Casos: 5
F. Notificación : 21 junio
Brote : Santo Tomas – Chumbivilcas.

Leyenda:
Nuevo
En Seguimiento

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Eventos sanitarios de importancia internacional
SE 32 -2019



Fuente: ProMED-mail: https://www.promedmail.org/es
Reporte epidemiológico de Córdoba: http://www.reporteepidemiologico.com
Secretaria de salud Pública de Brasil: http://www.saude.pa.gov.br
OMS: http://www.who.int/csr/don/en/

Leyenda:

- Nuevo (esta semana)
- En Seguimiento
- Actualización

Gerencia Regional de Salud Moquegua

Unidad Funcional de Epidemiologia

Vigilancia Epidemiológica con posterioridad a desastres
Atenciones por daños trazadores

Ubinas, 19 de julio al 7 de agosto de 2019

Mapa de ubicación de distritos afectados por la eliminación de la ceniza volcánica Moquegua, 2019

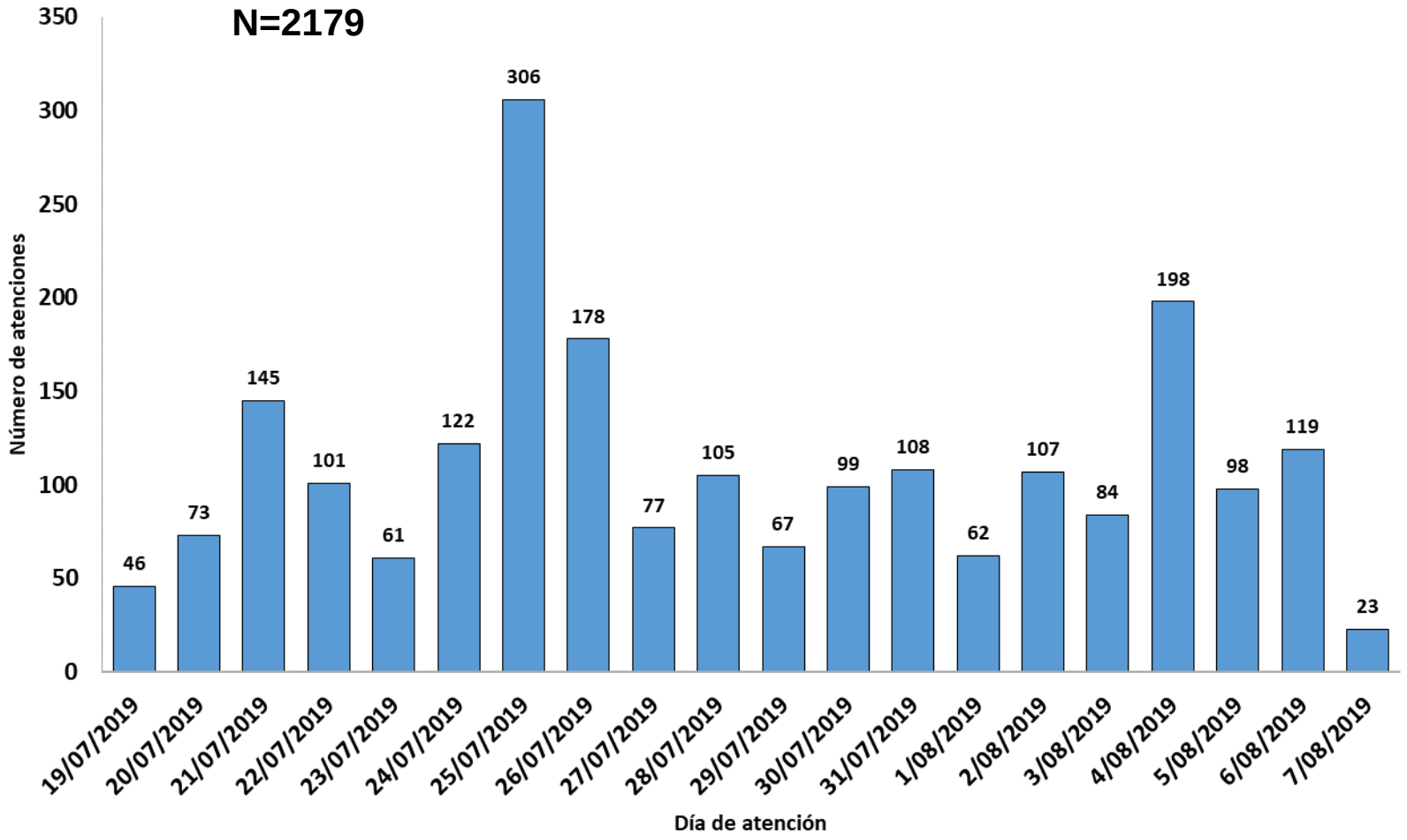
Evaluación del Riesgo Potencial Epidémico realizado por el Centro Nacional de Prevención y Control de Enfermedades CDC- Perú

ante la actividad volcánica con erupción de cenizas (volcán Ubinas)

Daño trazador	PROBABLES FUENTES DE CONTAMINACIÓN DETERMINANTES Y FACTORES DE RIESGO	POTENCIAL DE RIESGO
Infecciones Respiratorias Agudas y SOBA	Exposición prolongada a las cenizas Personas con enfermedades respiratorias previas Exposición al frío por falta de abrigo	++++
Afecciones oculares	Permanencia en zonas afectadas. Exposición a cenizas Remoción de escombros para recuperar pertenencias.	++++
Enfermedad Diarreica Aguda	Contaminación de agua y alimentos por las cenizas	+++
Intoxicación por alimentos	Alimentación en masa y medios de refrigeración/cocción inadecuada Manipulación inadecuada de alimentos	+++
Infecciones de piel	Falta de aseo personal Exposición a cenizas Ubicación de Alberges en zonas inadecuadas	++
Trastornos psicológicos	Estrés por desplazamiento a albergues Personas vulnerables Enfermedad mental previa	++
Lesiones de causa externa	Permanencia de población en la zona. Limpieza de sus casas.	+

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres
Emergencia por erupción volcánica, del 19 julio al 7 de agosto de 2019

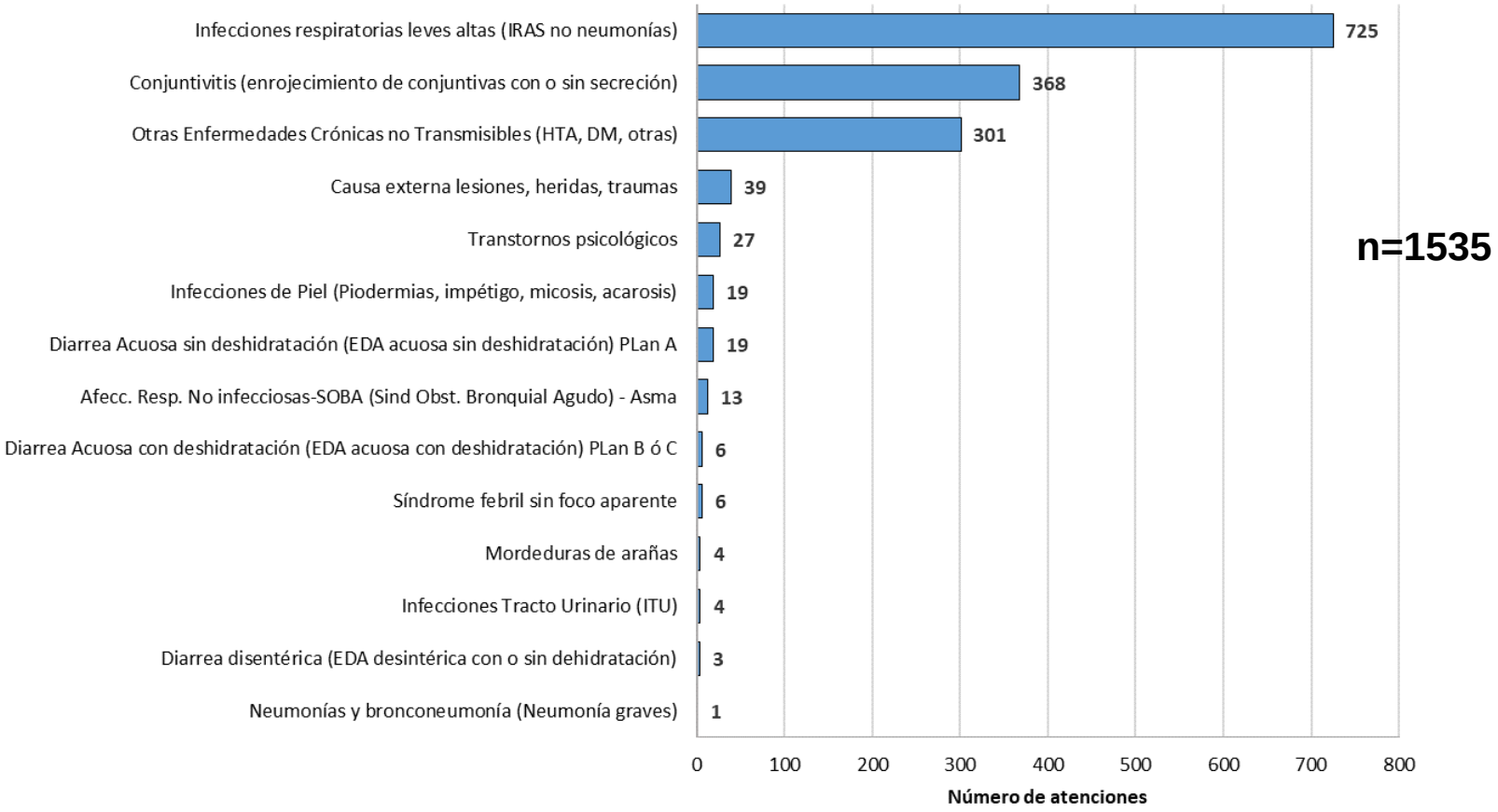
Atenciones médicas según día de atención



Fuente: EPIDES, OEPI Moquegua

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres
Emergencia por erupción volcánica, del 19 julio al 7 de agosto de 2019

Atenciones médicas por daños trazadores, según día de atención



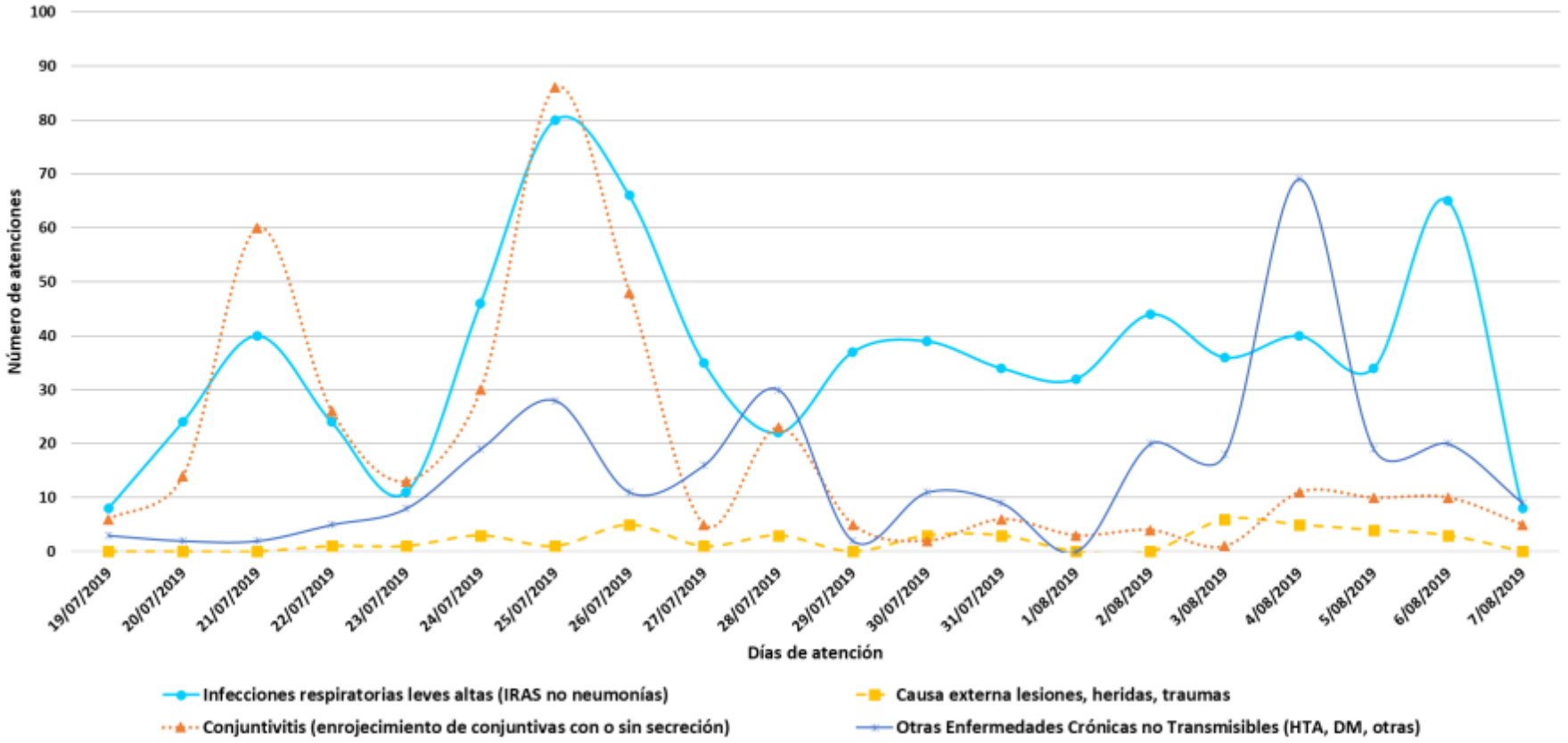
n=1535

El daño trazador más frecuente corresponde a las IRA (infecciones respiratorias agudas) con 47.2%, seguido afecciones oculares (conjuntivitis) con 24%, otras enfermedades crónicas con 19.6%, lesiones de causa externa con 2.5%, trastornos psicológicos con 1.8%, afecciones de piel y enfermedad diarreica aguda con 1.2%, respectivamente y síndrome bronquial obstructivo agudo con un 0.8%.

Fuente: EPIDES, OEPI Moquegua

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres
Emergencia por erupción volcánica, del 19 julio al 7 de agosto de 2019

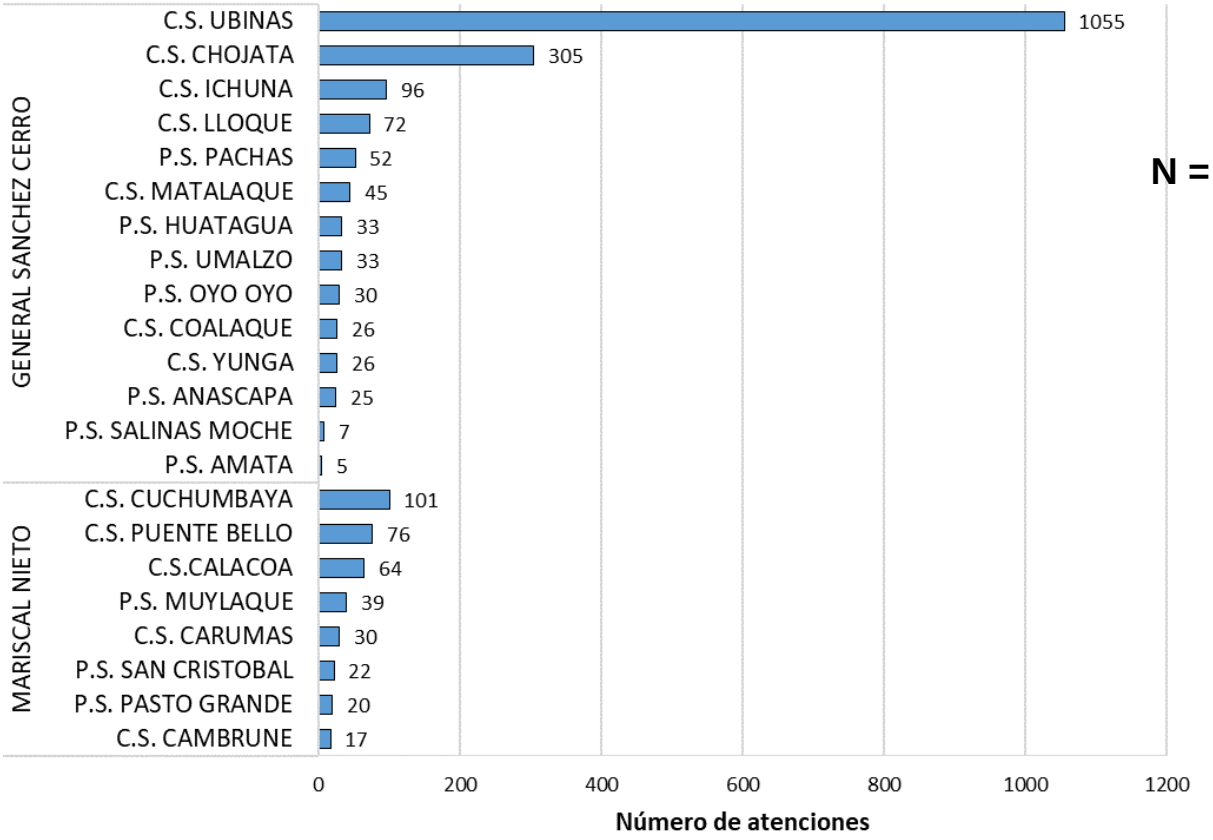
Tendencia de las primeras causas de atención por daños trazadores por día



Fuente: EPIDES, OEPI Moquegua

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres
Emergencia por erupción volcánica, del 19 julio al 7 de agosto de 2019

Atenciones médicas por establecimiento de salud



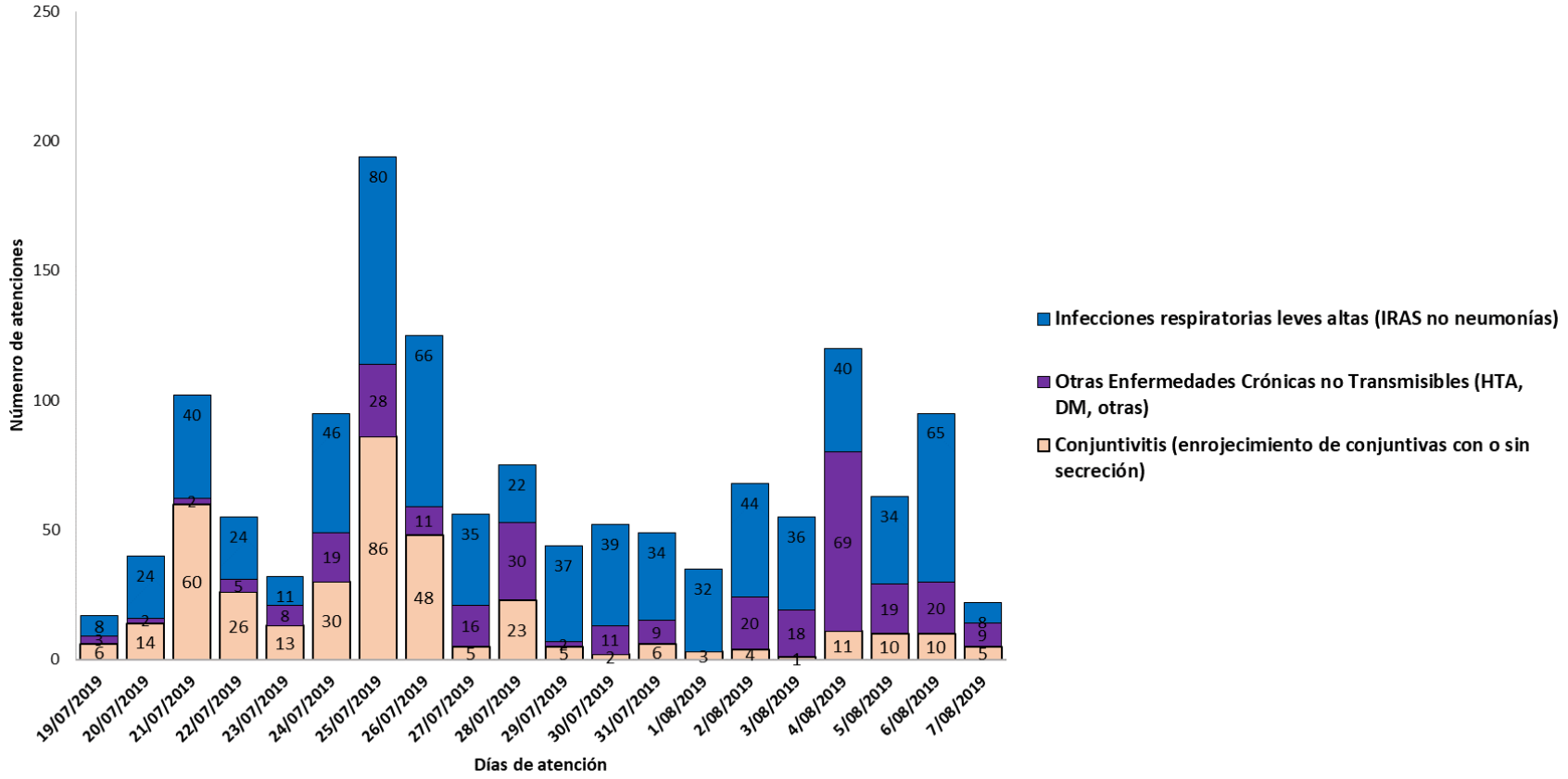
N = 2179

- El 48.4% (1055/2048) de las atenciones son reportadas por el CS Ubinas.
- Desde el 26/07/19, el personal de salud del CS Ubinas viene atendiendo en el albergue temporal de Anascapa.

Fuente: EPIDES, OEPI Moquegua

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres
Emergencia por erupción volcánica, del 19 julio al 7 de agosto de 2019

Tres primeras causas de atención médica por daños trazadores según día de atención

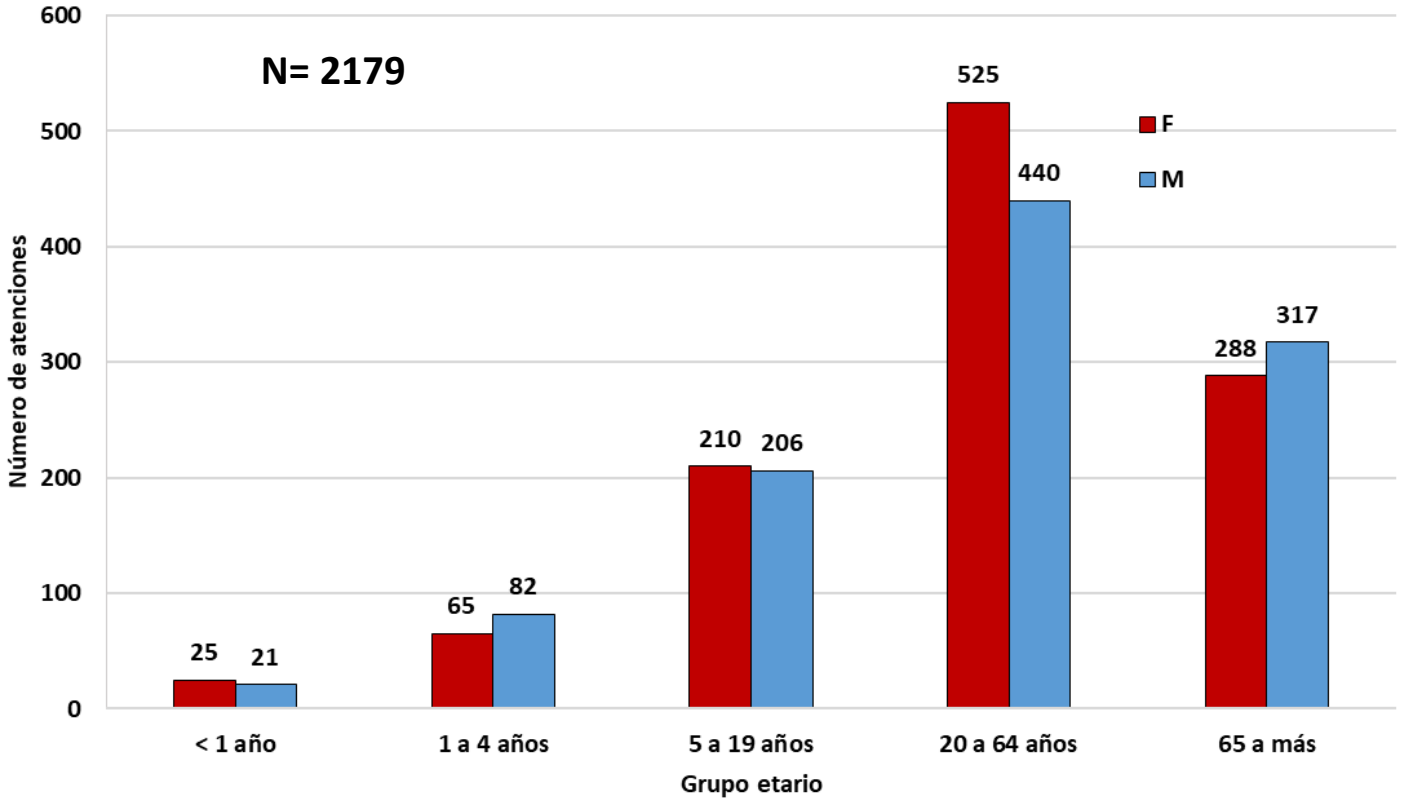


Del total de atenciones médicas, el 64% (1394/2179) representan las 3 primeras causas de atención por daños trazadores.

Fuente: EPIDES, OEPI Moquegua

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres
Emergencia por erupción volcánica, del 19 julio al 7 de agosto de 2019

Atenciones médicas por daños trazadores según género y edad



El 51.1% (1113/2179) de atenciones corresponden al sexo femenino; el mayor número de atenciones se dan en el grupo etario de 20 a 64 años (44.3%).

Fuente: EPIDES, OEPI Moquegua

ACTIVIDADES REALIZADAS

- ✓ La GERESA Moquegua en coordinación con la Red de Salud Moquegua ha iniciado la vigilancia epidemiológica de daños trazadores en establecimientos centinela de su jurisdicción.
- ✓ El equipo de epidemiologia de la GERESA Moquegua viene coordinando con el espacio de monitoreo de emergencias y desastres (EMED) y con el Centro de Operaciones de emergencia Regional (COER) y red Moquegua para las acciones de respuesta.
- ✓ Desde el 20/07/19, se viene realizando la medición de parámetros fisicoquímicos del agua de consumo humano.
- ✓ El 20/07/19, el CDC desplazó epidemiólogo al distrito de Ubinas, para la implementación de la vigilancia post desastre.
- ✓ El 20/07/19, el Gobierno declara Estado de Emergencia por impacto de daños debido al proceso eruptivo del volcán Ubinas, en varios distritos de algunas provincias de los departamentos de Moquegua, Arequipa y Tacna a través del DS N° 128-2019-PCM.
- ✓ El 21/07/19, un equipo de DIGESA y GERESA Moquegua, se desplazaron a Ubinas, Sacohaya, Escarcha, Anascapa y Matalaque para realizar el monitoreo de la calidad del aire. Se hará la medición de variables meteorológica y partículas menores 10 micras (PM10), Sulfuros de hidrógeno y dióxido de azufre y metales pesados (por un periodo de 10 días).
- ✓ El 21/07/19, el Ministerio de Salud elaboró un Plan de acción ante la actividad volcánica con erupción de cenizas (volcán Ubinas).
- ✓ El 23/07/19, el CDC desplazó epidemiólogo GERESA Moquegua, para el seguimiento y monitoreo de la vigilancia post desastre implementadas.

ACTIVIDADES REALIZADAS

- ✓ El 24/07/19, reunión de gestión conjunta MINSA con director Regional de Salud de la GERESA Moquegua y su equipo técnico.
- ✓ El 24/07/19, reunión de coordinación con el director del Gobierno Regional de Moquegua, equipo MINSA y GERESA Moquegua.
- ✓ El 25/07/19, camiones del ejercito iniciaron evacuación de la población.
- ✓ Se viene acondicionando un albergue Sirahuaya (albergue permanente), es un área de 7 hectáreas que contara con 300 módulos de vivienda.
- ✓ A partir del 26/07/19, la población fue evacuada al albergue temporal de Anascapa.
- ✓ En la SE 30 se inició la vigilancia post desastre en albergue temporal de Anascapa por el personal de salud del CS Ubinas.
- ✓ El 05/08/19, el Centro Vulcanológico Nacional (CENVUL), informó que el volcán Ubinas continua proceso eruptivo. Por lo que, recomienda no acercarse a un radio menor de 15 kilómetros del cráter del volcán.

Recomendaciones

Protección ocular

- Utilice gafas cuando se encuentre en ambientes al aire libre.
- Si ha estado expuesto a la ceniza y presenta sensación de cuerpo extraño en sus ojos, lávelos con abundante agua. Es preferible utilizar agua potable y hervida.
- Si la sensación de cuerpo extraño persiste luego del lavado es necesario solicitar atención médica.

Protección de la piel y el cuero cabelludo

- Cúbrase con un sombrero, pañoleta o gorra para evitar el contacto de la ceniza.
- Utilice prendas que cubran la mayor extensión del cuerpo.
- Si presenta ardor o enrojecimiento de la piel, consulte con el médico.

Protección del sistema respiratorio

- La mejor protección es permanecer en ambientes cubiertos.
- Si debe movilizarse al exterior de su vivienda, use mascarillas comerciales o un pañuelo de tela húmedo para cubrir nariz y boca.
- En caso de abundante ceniza, las personas con enfermedades crónicas (asma), adultos mayores y niños deben permanecer en sus viviendas.

Usar agua segura

- Cubra las fuentes de agua (pozos) para que no les caiga ceniza.

SALA SITUACIONAL POST DESASTRE
N° 11 – (28-06-2019 al 07-08-2019)

Deslizamiento + movimiento de masa
Localidad Sillapata
Provincia de Dos de Mayo
Departamento de Huánuco

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Agosto - 2019

Ubicación de la Zona afectada

- El Distrito de Sillapata es uno de los 9 distritos de la Provincia de Dos de Mayo - Departamento de Huánuco. Extensión: 70,53 km²
- **COORDENADAS UTM**

  ESTE = 305328.00 m NORTE = 8920933.00 m ALTITUD = 3438 m.s.n.m

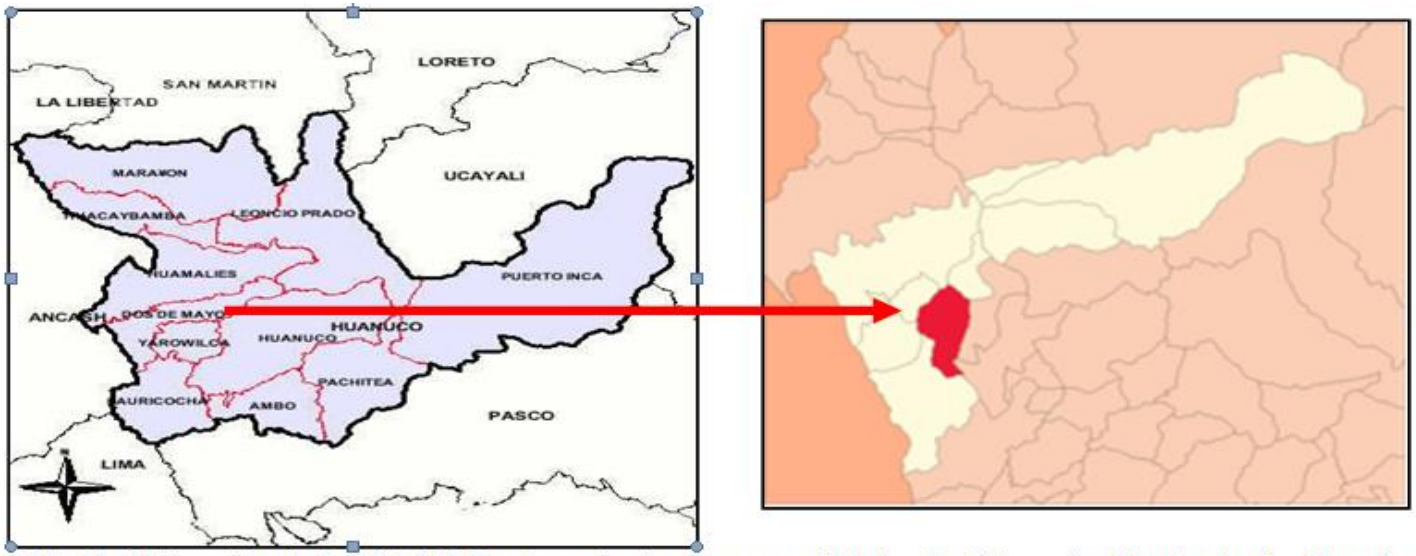


Figura N° 01: Ubicación del EVISAP Deslizamiento de masa distrito de Sillapata, Provincia de Dos de Mayo, Departamento de Huánuco

ACCIONES REALIZADAS POR DIRESA HUÁNUCO

Evaluación del Riesgo Potencial Epidémico:

- ¿Qué enfermedades podrían aparecer en los próximos días?
- ¿Qué riesgos tiene la población que afecten su salud?

Intervenciones sanitarias frente a riesgos identificados:

- Atención Médica
- Supervisión de la calidad de agua de consumo humano y eliminación de excretas
- Prevención de riesgo de adquirir enfermedades infecciosas
- Información a la población y educación sanitaria

Implementación de la Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres

- Monitoreo de los problemas de salud que demandan atención
- Detección precoz de brotes y epidemias para su inmediato control

EVALUACIÓN DE RIESGO POTENCIAL EPIDÉMICO

Según la determinación del riesgo potencial epidémico existe un Alto Riesgo de presentación de:

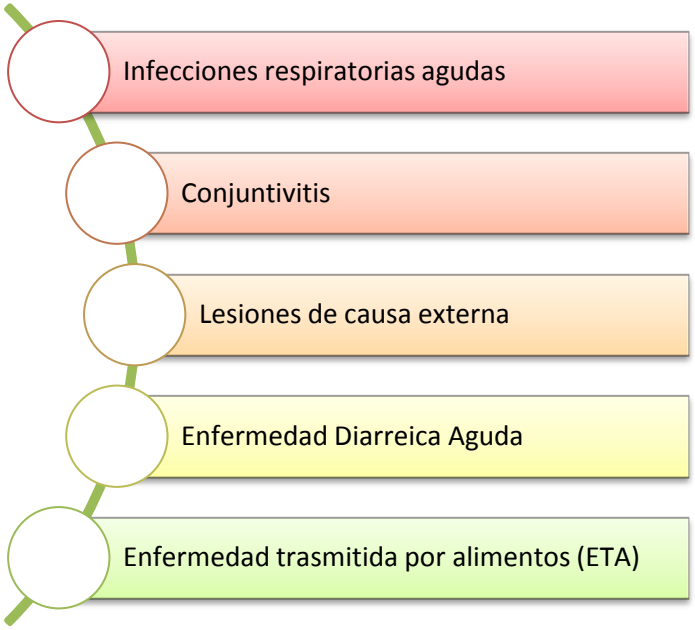
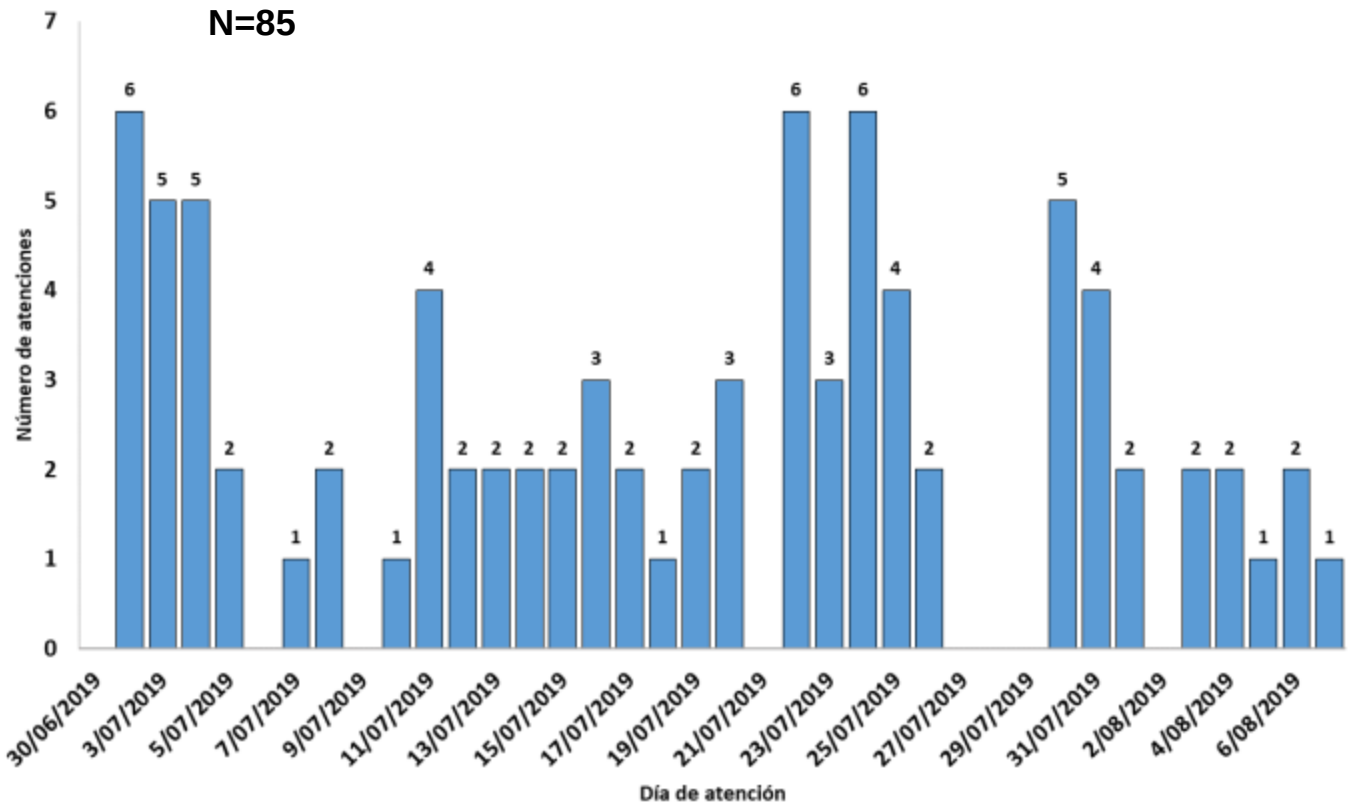


Tabla Nº 01: EVALUACIÓN DEL RIESGO DE POTENCIAL EPIDÉMICO POST DESPLAZAMIENTO DE MASAS, DISTRITO DE SILLAPATA.

Daño trazador	PROBABLES FUENTES DE CONTAMINACIÓN DETERMINANTES Y FACTORES DE RIESGO	POTENCIAL DE RIESGO
Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)	Hacinamiento Humedad Población viviendo en albergues Exposición al frío por falta de abrigo	+++
Lesiones de causa externa	Permanencia de población en zonas inundadas. Remoción de escombros para recuperar pertenencias.	+++
Enfermedad diarreica aguda (EDAS)	Contaminación del agua y alimentos Hacinamiento Restricción de los servicios de agua y desagüe	+++
Conjuntivitis	Inadecuada higiene personal. Hacinamiento	+++
Enfermedades transmitidas por alimentos	Alimentación en masa (olla común). Condiciones inadecuadas de la preparación, distribución y almacenamiento de alimentos	+++
Afecciones de piel	Falta de agua para aseo personal Hacinamiento Falta de servicios básicos	+++
Mordedura de can	Presencia de canes sin dueño. Contacto cercano con canes.	++
Mordedura de arácnidos	Contacto con arácnidos.	++
Trastornos psicológicos	Estrés por perdida de bienes materiales Personas vulnerables Enfermedad mental previa	++
Infecciones de tracto genitourinario (ITU)	Falta de servicios básicos.	++

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres post desplazamiento de masa en Sillapata-Huanuco, del 19 junio al 7 de agosto de 2019

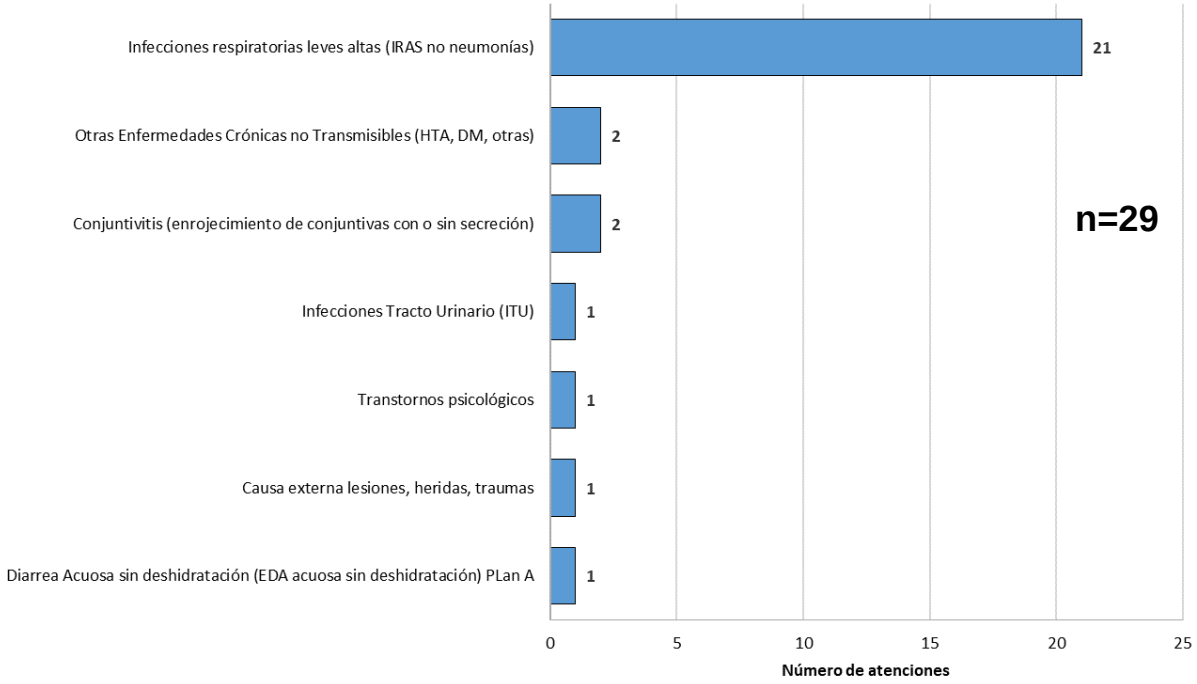
Atenciones médicas según día de atención



Fuente: Aplicativo de EPIDES – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres post desplazamiento de masa en Sillapata-Huanuco, del 19 junio al 7 de agosto de 2019

Atenciones médicas por daños trazadores, según día de atención

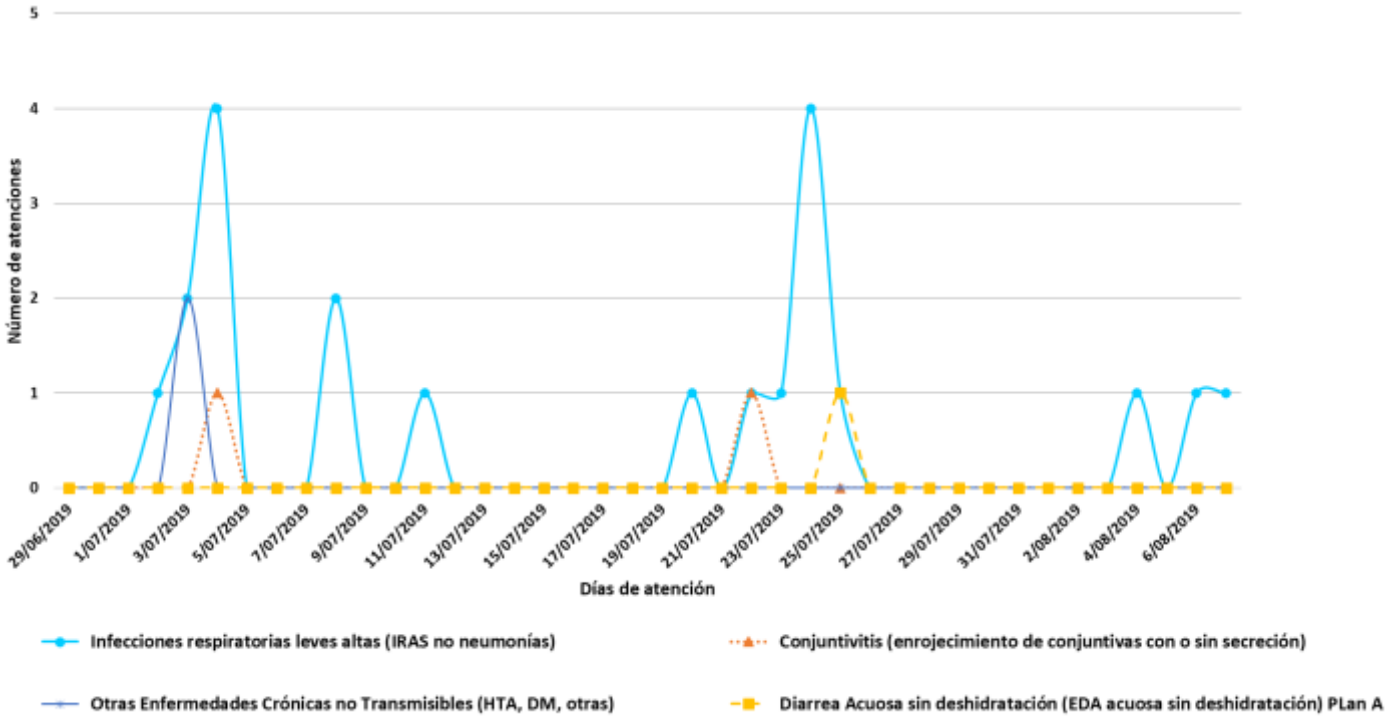


El daño trazador más frecuente corresponde a las IRA (infecciones respiratorias agudas) con 72.4%, seguido afecciones oculares (conjuntivitis) y otras enfermedades crónicas con 6.9%, respectivamente.

Fuente: Aplicativo EPIDES – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres post desplazamiento de masa en Sillapata-Huanuco, del 19 junio al 7 de agosto de 2019

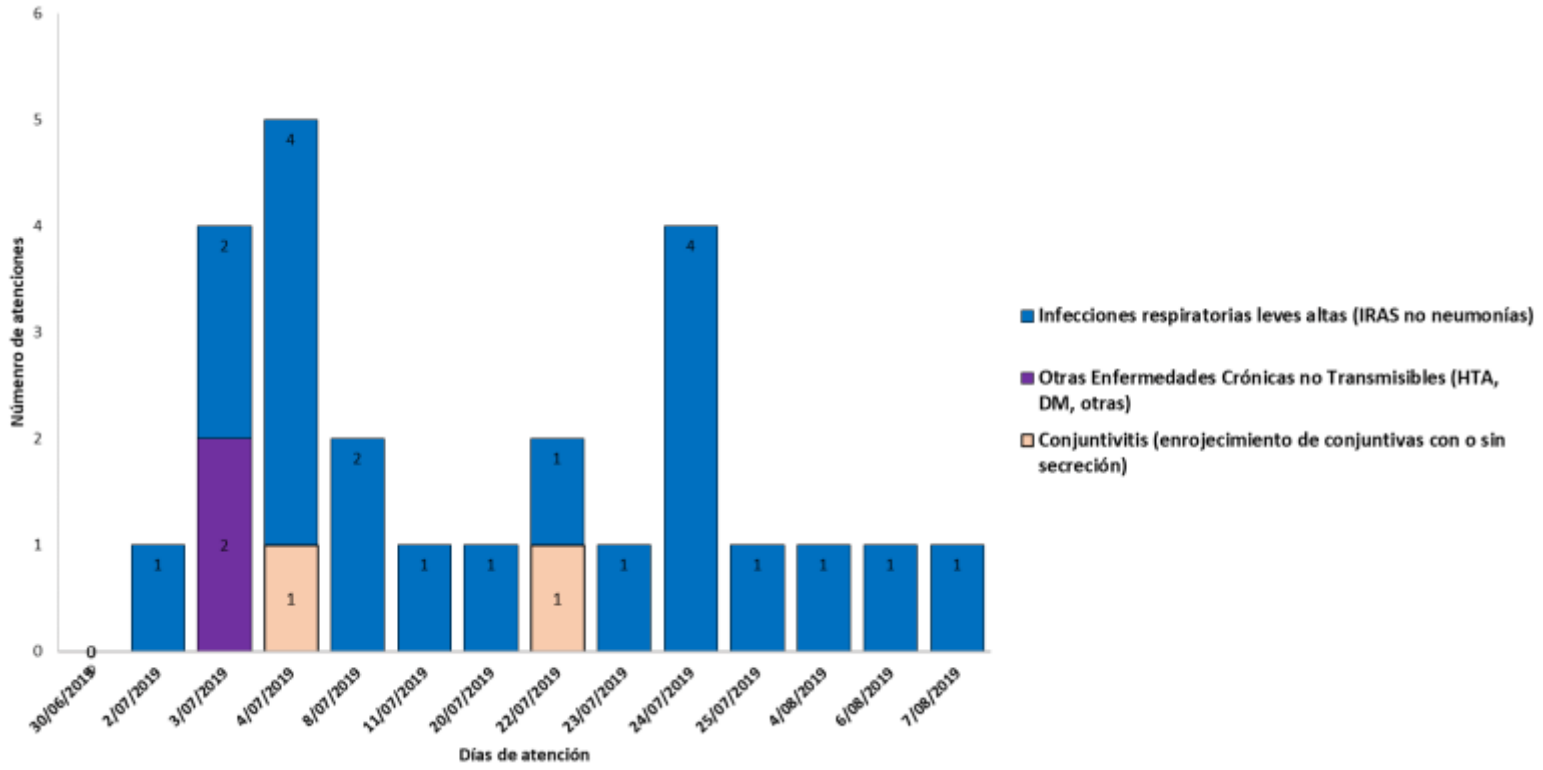
Tendencia de las primeras causas de atención por daños trazadores por día



Fuente: Aplicativo EPIDES – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

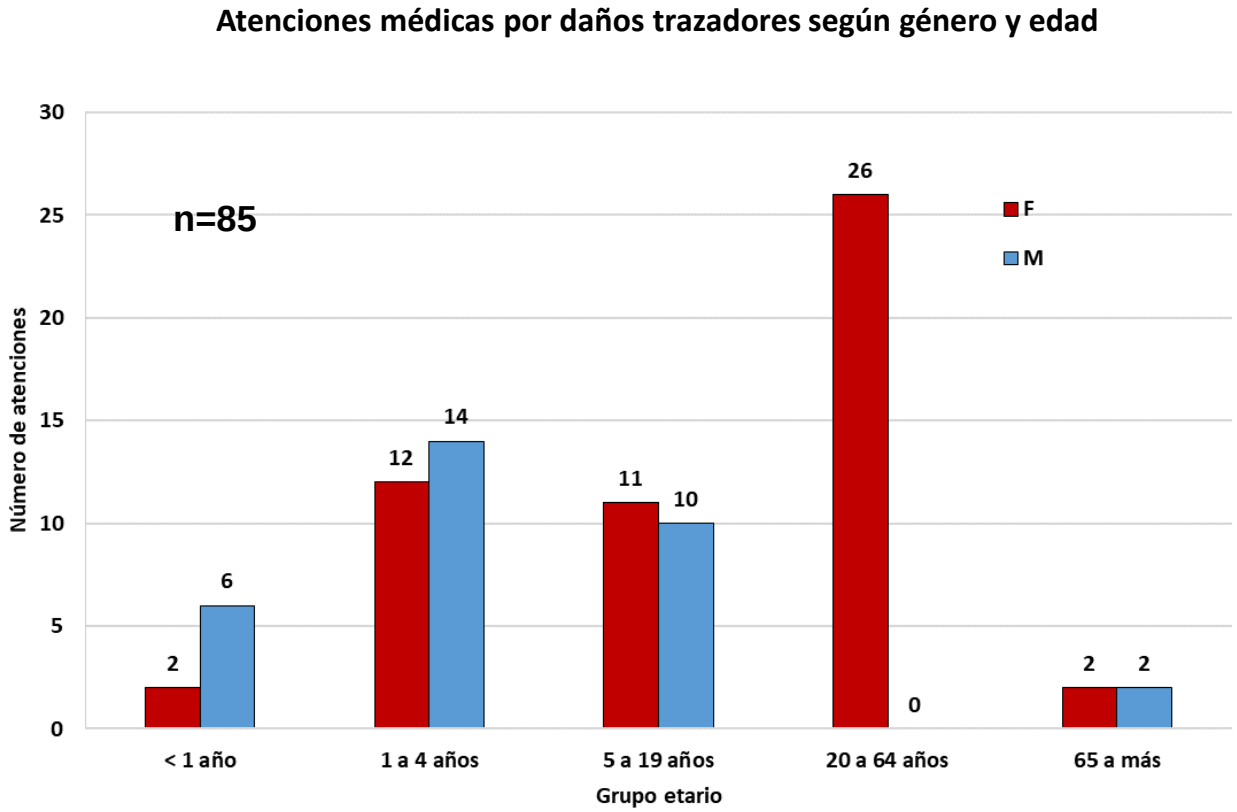
Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres post desplazamiento de masa en Sillapata-Huanuco, del 19 junio al 7 de agosto de 2019

Tres primeras causas de atención médica por daños trazadores según día de atención



Fuente: Aplicativo EPIDES – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

Vigilancia Epidemiológica con posteridad a desastres post desplazamiento de masa en Sillapata-Huanuco, del 19 junio al 7 de agosto de 2019



El 62.4% (53/85) de atenciones corresponden al sexo femenino; el mayor número de atenciones se dan en el grupo etario de 20 a 64 años (30.5%).

Fuente: Aplicativo EPIDES – CDC
Elaborado : SVPost Desastre – DIRESA HCO

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA – DIRESA HUÁNUCO
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
www.dge.gob.pe
http://www.diresahuanuco.gob.pe/Web_Epi/Index.html
epihuanuco@dge.gob.pe

SALA SITUACIONAL DE BROTES Y EMERGENCIAS

SE 32 – 2019

Del 4 de agosto al 8 de agosto