PERÚ Ministerio de Salud

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DEL PERÚ

VOLUMEN 28 - SE 20

Semana Epidemiológica
(del 12 al 18 de mayo)

2019

"Nuestra razón de ser y hacer"

CONTENIDO

Semana de la maternidad saludable, segura y voluntaria
Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú
Situación de la rabia en el Perú, a la SE 19
Indicadores de la vigilancia de sarampión rubéola y parálisis flácida aguda en el Perú
Resumen de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica
Brotes y emergencias notificados durante la SE 20
Indicadores de monitoreo de notificación de la información del sistema de vigilancia epidemiológica

ISSN 2415-076 2
(versión electrónica)

www.dge.gob.p e

Contenido

VOLUMEN 28 - SE 20-2019

Semana epidemiológica (del 12 al 18 de mayo)

Editorial

Semana de la maternidad saludable, segura y voluntaria 480

Análisis de situación de salud

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú 482

Situación de la Rabia en el Perú, a la semana 19 486

Resumen de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica

Indicadores de la vigilancia de sarampión - rubéola y parálisis flácida aguda en el Perú 490

Resumen de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica 492

Brotes y otras emergencias sanitarias

Brotes y emergencias notificados durante la SE 20 498

Indicadores de monitoreo de notificación de casos en la semana epidemiológica 499

Editorial

Semana de la maternidad saludable, segura y voluntaria

La mejora de la salud materna, continúa representando una de las prioridades en salud pública para el Estado Peruano. En el año 1998, como parte del compromiso planteado internacionalmente para lograr una maternidad sin riesgos y la disminución de la mortalidad materna, el Ministerio de Salud del Perú, declaró la tercera semana de Mayo, de cada año, como la "Semana de la Maternidad Saludable y Segura" [1].

Continuando con este compromiso, y priorizando el abordaje integral de la salud materna, y la sensibilización a los prestadores de salud, decisores políticos y a la población general sobre la importancia de las acciones destinadas al ejercicio de los derechos de la mujer sobre su maternidad, el MINSA declaró la tercera semana del mes de mayo de cada año, como "La Semana de la Maternidad Saludable, Segura y Voluntaria" [2].

La reducción de la mortalidad materna en un 75 %, constituyó una de las metas incluidas en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para el periodo 1990 al 2015[3]. Así mismo, para el periodo 2016 al 2030, la reducción de la razón de mortalidad materna (RMM) a menos del 70 por 100 000 nacidos vivos a nivel mundial, se planteó como meta dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) [4,5]

A pesar de que ningún país de la región, logró alcanzar la reducción de la RMM planteada en el ODM para el 2015, el Perú logró ubicarse entre los 11 países de la Región que lograron avances significativos en salud materna debido a la reducción del 72,9 % de la RMM estimada entre 1990 al 2015. [6,7] Así mismo, debido a que continúa representando una prioridad nacional, la reducción de la mortalidad materna fue priorizada dentro de los 8 Objetivos Estratégicos Institucionales, para el periodo 2019 – 2021 [8] .

Las estimaciones de este indicador (RMM), realizadas por el Instituto Nacional de Estadística e informática a través de las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar (ENDES) [9], así como las estimaciones realizadas por el Grupo Interagencial para la Estimación de la Mortalidad Materna, integrado por la OMS, el UNICEF, el UNFPA y el Banco Mundial, muestran una tendencia decreciente de la mortalidad materna en el Perú [6,7], no obstante este importante avance, las diferencias a nivel regional continúan representando un importante desafío para nuestro sistema de salud.

En este contexto, y para contar con indicadores con los que se pudiera responder no solo al cumplimiento de los ODS sino a las necesidades del país a nivel regional, el MINSA, a través del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), recoge desde 1999 datos de la ocurrencia de muertes maternas a nivel nacional, todos los establecimientos de salud notifican inmediata y obligatoriamente este evento según la normativa vigente "Directiva Sanitaria que establece la notificación e investigación para la vigilancia epidemiológica de la muerte materna" [10].

Según las estimaciones realizadas por el CDC – MINSA, el riesgo obstétrico asociado a cada embarazo muestra importantes diferencias a nivel regional, por ejemplo en regiones ubicadas al nororiente del país como Ucayali, Amazonas, Madre de Dios y Loreto, este indicador puede llegar a duplicar lo estimado para el promedio nacional. En estas regiones el riesgo de morir de una mujer por razones relacionadas al embarazo, parto y puerperio es más elevado comparado a otras regiones del país como Lima e Ica, cuya RMM es menor incluso comparada al promedio nacional [11].

Las diferencias en el análisis de este indicador a nivel desagregado, muestra las brechas existentes, desigualdad, inequidad, pobreza e injusticia social, representando un importante reto que obliga al replanteamiento de intervenciones y abordajes, con énfasis en la priorización y diferenciación de escenarios, debiendo considerarse el trabajo articulado intra e intersectorial, que contribuya no solo en la reducción de la morbi mortalidad materna, sino también en la reducción de la morbi mortalidad fetal y neonatal.

Referencias bibliográficas:

1. Ministerio de Salud. RM 114-98-SA/DM, declara la tercera semana del mes de mayo de cada año como "La Semana de la Maternidad Saludable y Segura".

2. Ministerio de Salud. RM 323– 2017/MINSA, declara la tercera semana del mes de mayo de cada año como "La Semana de la Maternidad Saludable, Segura y Voluntaria".

3. Organización de las Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Informe de 2015. Disponible en: http://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/2015/mdg-report-2015_spanish.pdf

4. Sistema de las Naciones Unidas en el Perú. La Agenda 2030 y los ODS. Disponible en: http://onu.org.pe/ods/

5. Organización de las Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo Sostenible. La Agenda de desarrollo sostenible. Disponible en: https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/

6. World Health Organization (WHO). Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015 Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank and the United Nations Population Division.

7. World Health Organization (WHO). Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2013 Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank and the United Nations Population Division.

8. Ministerio de Salud. Plan Estratégico Institucional PEI 2019 – 2021. RM 1334 – 2018/MINSA

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2017.

10. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria 036-MINSA/CDC-V-02. Directiva Sanitaria que establece la notificación e investigación para la Vigilancia Epidemiológica de la muerte materna, aprobada por RM 778-2016/MINSA.

11. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Estimaciones preliminares – Estudio de captura y recaptura 2002 – 2016.

Lic. Fabiola Gil Cipirán
Grupo temático materno infantil
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

ANÁLISIS Y SITUACIÓN DE SALUD

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú

I. Situación actual

En el Perú, los episodios de IRA notificados en la Semana Epidemiológica (SE) 20-2019, son 4,9 % menos a lo reportado en el 2018 al mismo periodo; asimismo se observa una reducción del 13,6 % en los episodios de SOB/Asma; los episodios de neumonía en menores de 5 años son 0,2 % menos en comparación con el 2018. En los mayores de 60 años, el incremento es de 11,8 % en los episodios de neumonías (Tabla 1).

En la SE 20-2019, se registraron 05 defunciones en menores de 5 años, procedentes de Ucayali, Cusco, Loreto, Amazonas y Huánuco; mientras que en mayores de 60 años se reportaron 20 defunciones procedentes de Lima (8), Cusco (2), Huánuco (2), Ica (2), Loreto (1), La Libertad (1), Áncash (1), Apurímac (1), Arequipa (1) y Callao (1).

Hasta la SE 20-2019, el departamento de Ucayali ha incrementado en 13,9 % sus episodios de IRA notificados, con respecto al 2018, al mismo periodo de tiempo. (Tabla2).

Tabla 1. Indicadores de la vigilancia de IRA, Perú 2017*-2019*

Variables	2017	2018	2019
IRA < 5 años	921812	892218	848102
Incidencia Acumulada x 10 000	**3239.2**	**3151.5**	**3010.5**
SOB / ASMA < 5 años	56624	56498	48795
Incidencia Acumulada x 10 000	**199.0**	**199.6**	**173.2**
Neumonías < 5 años	11300	8573	8556
Incidencia Acumulada x 10 000	**39.7**	**30.3**	**30.4**
Hospitalizados < 5 años	3913	2790	3113
Tasa hospitalización x 100	**34.6**	**32.5**	**36.4**
Defunciones < 5 años	91	78	65
Letalidad x 100	**0.81**	**0.91**	**0.76**
Mortalidad x 100 000	**3.2**	**2.8**	**2.3**
Neumonías > 60 años	6037	6845	7653
Incidencia Acumulada x 10 000	**19.4**	**21.2**	**22.9**
Hospitalizados > 60 años	2065	2438	2772
Tasa hospitalización x 100	**34.21**	**35.62**	**36.22**
Defunciones > 60 años	557	483	466
Letalidad x 100	**9.2**	**7.1**	**6.1**
Mortalidad x 100 000	**17.9**	**15.0**	**13.9**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 20 - 2019

Sugerencia para citar: Ordoñez L. Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (20): 482-485

Tabla 2. Índice de episodios de IRA por departamentos, Perú 2019*

Departamento	2018		2019		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	19571	4710.34	18278	4520.68	-6.6%
Äncash	32730	3095.30	30706	2954.63	-6.2%
Apurímac	18861	3932.57	17970	3811.64	-4.7%
Arequipa	53915	5207.97	49195	4712.84	-8.8%
Ayacucho	18477	2432.62	17934	2371.19	-2.9%
Cajamarca	42260	2941.59	35518	2531.61	-16.0%
Callao	43980	5642.15	41083	5268.06	-6.6%
Cusco	34680	2905.74	30826	2621.73	-11.1%
Huancavelica	19356	3003.68	17628	2763.79	-8.9%
Huánuco	26140	2895.05	25872	2906.54	-1.0%
Ica	27761	4189.90	28157	4273.40	1.4%
Junín	28973	2056.09	31020	2208.99	7.1%
La Libertad	42090	2500.71	46694	2777.14	10.9%
Lambayeque	32246	3055.68	34063	3257.90	5.6%
Lima	238138	2950.44	210472	2597.03	-11.6%
Loreto	41688	3895.38	38680	3678.34	-7.2%
Madre de Dios	6035	4707.49	6207	4866.71	2.9%
Moquegua	8417	6372.65	6973	5311.14	-17.2%
Pasco	15500	5033.78	14008	4567.48	-9.6%
Piura	49149	2732.17	53910	3021.07	9.7%
Puno	25926	1798.04	22561	1564.45	-13.0%
San Martín	18431	2321.14	19953	2533.78	8.3%
Tacna	11936	4292.75	11297	4090.74	-5.4%
Tumbes	6903	3509.58	6008	3089.42	-13.0%
Ucayali	29055	6633.26	33089	7633.52	13.9%
Total	**892218**	**3167.08**	**848102**	**3025.54**	**-4.9%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 20 - 2019

Con respecto a los episodios de SOB/Asma en menores de 5 años notificados hasta la SE 20-2019, el departamento de Junín (66,4 %) tiene el mayor incremento en comparación con el 2018, al mismo periodo de tiempo. (Tabla 3).

Tabla 3. Índice de episodios de SOB/Asma en menores de 5 años por departamentos, Perú 2018*

Departamento	2018		2019		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	104	25.03	125	30.08	20.2%
Äncash	951	89.94	829	78.40	-12.8%
Apurímac	257	53.59	380	79.23	47.9%
Arequipa	3078	297.32	2888	278.97	-6.2%
Ayacucho	416	54.77	535	70.44	28.6%
Cajamarca	739	51.44	658	45.80	-11.0%
Callao	6483	831.70	4858	623.23	-25.1%
Cusco	82	6.87	104	8.71	26.8%
Huancavelica	408	63.31	310	48.11	-24.0%
Huánuco	600	66.45	609	67.45	1.5%
Ica	854	128.89	919	138.70	7.6%
Junín	741	52.59	1233	87.50	66.4%
La Libertad	2309	137.19	2684	159.47	16.2%
Lambayeque	1043	98.84	1592	150.86	52.6%
Lima	28826	357.14	22075	273.50	-23.4%
Loreto	5953	556.26	5036	470.57	-15.4%
Madre de Dios	206	160.69	199	155.23	-3.4%
Moquegua	275	208.21	353	267.26	28.4%
Pasco	164	53.26	150	48.71	-8.5%
Piura	703	39.08	937	52.09	33.3%
Puno	178	12.34	155	10.75	-12.9%
San Martín	313	39.42	435	54.78	39.0%
Tacna	248	89.19	166	59.70	-33.1%
Tumbes	320	162.69	321	163.20	0.3%
Ucayali	1247	284.69	1244	284.01	-0.2%
Total	**56498**	**200.55**	**48795**	**173.21**	**-13.6%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 20- 2019

Asimismo, hasta la SE 20-2019, el departamento de Tumbes (158,5 %) tiene el mayor incremento de los episodios de neumonía en menores de 5 años notificados, en comparación con el 2018, al mismo periodo de tiempo. (Tabla 4)

Tabla 4. Índice de episodios de neumonía en mayores de 60 años por departamentos, Perú 2018*-2019*

Departamento	2018		2019		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	113	27.20	181	43.56	60.2%
Äncash	232	21.94	315	29.79	35.8%
Apurímac	122	25.44	99	20.64	-18.9%
Arequipa	338	32.65	396	38.25	17.2%
Ayacucho	95	12.51	119	15.67	25.3%
Cajamarca	188	13.09	252	17.54	34.0%
Callao	283	36.31	303	38.87	7.1%
Cusco	332	27.82	295	24.72	-11.1%
Huancavelica	62	9.62	50	7.76	-19.4%
Huánuco	340	37.66	313	34.67	-7.9%
Ica	116	17.51	110	16.60	-5.2%
Junín	169	11.99	225	15.97	33.1%
La Libertad	201	11.94	296	17.59	47.3%
Lambayeque	139	13.17	175	16.58	25.9%
Lima	3635	45.04	2854	35.36	-21.5%
Loreto	673	62.89	764	71.39	13.5%
Madre de Dios	91	70.98	106	82.68	16.5%
Moquegua	35	26.50	31	23.47	-11.4%
Pasco	114	37.02	116	37.67	1.8%
Piura	371	20.62	471	26.18	27.0%
Puno	241	16.71	255	17.68	5.8%
San Martín	157	19.77	178	22.42	13.4%
Tacna	19	6.83	12	4.32	-36.8%
Tumbes	41	20.84	106	53.89	158.5%
Ucayali	466	106.39	534	121.91	14.6%
Total	**8573**	**30.43**	**8556**	**30.37**	**-0.2%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. * Hasta la SE 20 - 2019

Para los mayores de 60 años, hasta la SE 20-2019, el departamento de Lambayeque tiene un incremento por encima del 100 % de los episodios de neumonía notificados, en comparación con el 2018, al mismo periodo de tiempo. (Tabla 5)

Tabla 5. Índice de episodios de neumonía en mayores de 60 años por departamentos, Perú 2018*-2019*

Departamento	2018		2019		Índice
	Casos	IA	Casos	IA	
Amazonas	78	21.45	95	26.13	21.8%
Äncash	256	20.32	255	20.24	-0.4%
Apurímac	114	26.66	149	34.84	30.7%
Arequipa	581	36.41	621	38.92	6.9%
Ayacucho	117	20.33	151	26.23	29.1%
Cajamarca	244	17.71	172	12.49	-29.5%
Callao	274	21.69	443	35.07	61.7%
Cusco	487	35.20	449	32.45	-7.8%
Huancavelica	134	38.34	103	29.47	-23.1%
Huánuco	111	14.25	176	22.60	58.6%
Ica	75	8.16	86	9.36	14.7%
Junín	185	14.14	193	14.75	4.3%
La Libertad	368	18.24	377	18.68	2.4%
Lambayeque	54	3.62	188	12.59	248.1%
Lima	2097	17.35	2400	19.85	14.4%
Loreto	169	21.36	172	21.74	1.8%
Madre de Dios	33	36.26	51	56.03	54.5%
Moquegua	85	37.56	67	29.60	-21.2%
Pasco	58	24.49	62	26.18	6.9%
Piura	656	35.72	786	42.80	19.8%
Puno	345	24.70	236	16.90	-31.6%
San Martín	66	9.57	102	14.79	54.5%
Tacna	21	6.13	34	9.92	61.9%
Tumbes	63	30.66	77	37.47	22.2%
Ucayali	174	39.89	208	47.68	19.5%
Total	**6845**	**20.46**	**7653**	**22.88**	**11.8%**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. * Hasta la SE 20 - 2019

II. Conclusiones

- En la SE 20-2019 se notificaron 848 102 episodios de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, 4,9 % menos a lo reportado en el 2019.
- Asimismo, se han notificado 48 795 episodios de SOB/Asma en menores de 5 años, 13,6 % menos a lo reportado en el 2019.
- Se han notificado 8 556 episodios de neumonías en menores de 5 años, 0,2 % menos a lo reportado en el 2019, con 65 defunciones.
- Se han notificado 7 653 episodios de neumonías en mayores de 60 años, lo que representa una reducción de 11,8 % más a lo reportado en el 2019, con 466 defunciones.

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

Reporte de rabia en el Perú SE 19 2019

I. Antecedentes

La rabia transmitida por canes ha sido eliminada de Europa occidental, Canadá, Estados Unidos, Japón y algunos países de América Latina. En Australia y muchas naciones insulares del Pacífico que siempre han estado libres de la rabia; sin embargo, podrían presentar casos importados [1] e incurrir en costos para mantener la ausencia de enfermedades, vigilar la transmisión endémica de rabia en la vida silvestre y / o murciélagos. Actualmente, el 95 % de los casos de rabia humana ocurren en África y Asia.[2,3] Aún ocurren unas 60 mil muertes por rabia, a pesar que esta enfermedad puede ser prevenible.

Los países de América Latina han logrado grandes avances en el control de rabia urbana, con el desarrollo de actividades en el marco del "Plan de Eliminación de Rabia transmitida por perros en las Américas", impulsado por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS), desde 1983. Cuatro países de América Latina y el Caribe son los únicos de la región donde la rabia canina sigue actualmente activa, según datos de la OPS.: Bolivia, Guatemala, Haití y República Dominicana, mientras que en Argentina, Brasil, Cuba, Perú, y Venezuela, se presentan actualmente casos localizados que representan el 10 % del total de casos.[4] Bolivia, es uno de los países más afectados de la región hasta la SE52 de 2018, reportó 323 casos de rabia canina y 04 casos de rabia humana transmitida por canes.[5]

La magnitud de los brotes ocurridos en nuestro país desde 1990, viene disminuyendo significativamente, llegando los dos últimos años sin casos; sin embargo la rabia humana de transmisión silvestre en este periodo ha tenido brotes importantes sobre todo en comunidades nativas hasta 2011, en que se implementó la vacunación antirrábica humana masiva [6] como estrategia de la prevención de la rabia humana silvestre, lo que se ve reflejado en el hecho que Perú, si bien se encuentra en el grupo de países, que en conjunto reportan solo casos de rabia en animales, aún es vulnerable a presentar casos de rabia en humanos.

II. Situación actual

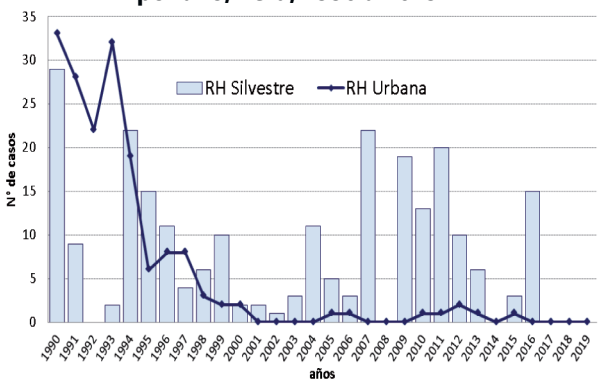
El Perú ha logrado importantes avances en el control de la rabia a partir de 1993. Entre ellos, la eliminación de la transmisión de rabia urbana en más del 88 % del territorio; sin embargo, actualmente, aún presenta dos departamentos con circulación del virus de la rabia entre los perros y la disminución de la transmisión de rabia silvestre en humanos mediante la protección de la población en riesgo a través de la administración de tratamientos antirrábicos pre y post exposición. A pesar de estos logros, en los últimos años existe un riesgo de la transmisión de la rabia urbana humana en el sur del Perú, debido a la persistencia e incremento de la rabia canina en los departamentos de Arequipa y Puno.

2.1 Rabia humana

Desde el año 1990 se notificaron 171 Casos de rabia humana transmitida por canes el último caso se presentó el año 2015, en una mujer de 26 años en el departamento de Puno, provincia de San Román, distrito de Cabanilla.

En relación a rabia silvestre transmitida por murciélagos, la situación es diferente. Desde el año 1990, se han notificado 243 casos de rabia humana, principalmente en la selva de los departamentos de Amazonas y Loreto. El último brote registrado corresponde al año 2016 en el departamento del Cusco donde se notificaron 3 casos de rabia en población migrante.

Figura 1. Tendencia de casos de rabia humana por año, Perú, 1990 a 2019*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 19 - 2019

Sugerencia para citar: Vargas I. Reporte de rabia en el Perú SE 19 2019. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (20): 486 -389

2.2 Rabia animal

Cada año se notifican casos de rabia animal (silvestre o urbana), este último tipo se presenta básicamente en canes. El año 2019 hasta la Semana 19 se han notificado 59 casos de rabia animal, estos han sido notificados por la Subdirección de Análisis de Riesgo y Vigilancia Epidemiológica del SENASA (Ministerio de Agricultura) en trabajo coordinado con el INS MINSA, 39 corresponden a rabia de transmisión silvestre y 20 a transmisión urbana. (Tabla 1).

Tabla 1. Casos de rabia animal, Perú, 2019*

Tipo	Bovino	Can	Equino	Porcino	Total
Silvestre	34		4	1	**39**
urbana		20			**20**
Total	**34**	**20**	**4**	**1**	**59**

Subdirección de Análisis de Riesgo y Vigilancia Epidemiológica del SENASA / Instituto Nacional de Salud, MINSA. * Hasta la SE 19 - 2019

2.2.1 Rabia animal de transmisión silvestre

La notificación de casos procede de ocho departamentos, 13 provincias y 16 distritos. Los que reportaron mayor número de casos fueron Apurímac, 23,1 %, Amazonas 20,5 % y Apurímac 17,9 %, seguidos por Ayacucho 15,9 %, Cajamarca 10,3 %, Huánuco y Ucayali 5,1% y Junín 2,6 %.

Entre los casos de rabia animal de transmisión silvestre, la rabia bovina constituye el grupo más importante: Hasta la SE 19-2019, se han reportado 34 casos de rabia bovina, de los cuales, Amazonas y Apurímac notificaron siete y ocho casos respectivamente, lo mismo que San Martín seis casos Ayacucho y Cajamarca con cuatro casos cada uno, Huánuco y Ucayali con dos casos cada uno, y Junín con un caso por igual. (Tabla 2)

Tabla 2. Casos de rabia silvestre animal, Perú, 2019*

Departamento	Bovino	Equino	Suino	2019*	%
Apurimac	7	2		9	23.1
Amazonas	8			8	20.5
San Martín	6	1		7	17.9
Ayacucho	4	1	1	6	15.4
Cajamarca	4			4	10.3
Huanuco	2			2	5.1
Ucayali	2			2	5.1
Junín	1			1	2.6
Total Perú	**34**	**4**	**1**	**39**	100.0

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. * Hasta la SE 19 - 2019

A la SE 19 se ha notificado brotes de rabia bovina en siete distritos sin antecedentes de rabia en los últimos 10 años. Santiago de Lucanamarca en Ayacucho, Chadín en Cajamarca, Pangoa en Junín, San Pablo y Uchiza en San Martín y Tahuanía en Ucayali, y Yurimaguas en Loreto. (Tabla 3)

Tabla 3. Casos de rabia silvestre, por distritos últimas semanas epidemiológicas, Perú 2019*

Departamento	Provincia	Distrito	Semanas Epidemiologicas																			Total
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	2019
Amazonas	Luya	Ocalli	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	**1**
		Ocumal	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
	Utcubamba	Bagua Grande	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
		Cajaruro	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	**4**
Apurimac	Abancay	Abancay	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
		Curahuasi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	**1**
		Lambrama	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	**3**
		Pichirhua	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	**3**
	Grau	Huayllati	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Ayacucho	La Mar	Anco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	**1**
		Chungui	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	**3**
		San Miguel	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	**1**
	Huanca Sancos	Stgo. de Lucanamarca	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Cajamarca	Chota	Chadin	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**2**
	San Ignacio	Huarango	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	**2**
Huánuco	Leoncio Prado	Juan Crespo y Castillo	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
	Puerto Inca	Honoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Junín	Satipo	Pangoa	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
Loreto	Alto Amazonas	Yurimaguas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	**1**
San Martín	Bellavista	San Pablo	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**2**
	Tocache	Tocache	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	**4**
		Uchiza	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	**1**
Ucayali	Atalaya	Tahuania	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**
	Coronel Portillo	Campoverde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	**1**
Total			**1**	**3**	**3**	**1**	**4**	**0**	**6**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**4**	**3**	**3**	**0**	**3**	**0**	**5**	**39**

Fuente: Servicio Nacional de Sanidad Animal (SENASA) MINAGRI. * Hasta la SE 19 - 2019

2.2.2 Rabia animal de transmisión urbana

En la semana 19-2019, fueron notificados al sistema de vigilancia veinte casos de rabia canina (catorce en la provincia y departamento de Arequipa y seis en la provincia de San Román departamento de Puno).

Entre la SE 01 y 19-2019, fueron notificados casos de rabia canina en 5 distritos, 4 de la provincia de Arequipa, y 1 en el departamento de Puno, en la provincia de San Román (Tabla 4).

Tabla 4. Casos de rabia canina, por distritos, Perú 2018 - 2019*

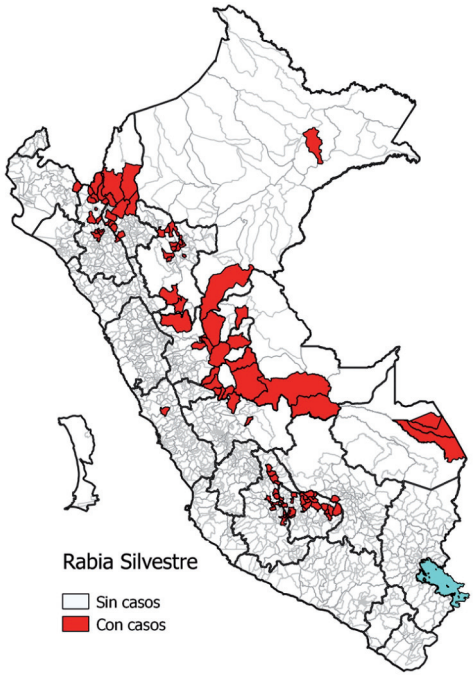
Dpto.	Provincia	Distrito	2018	2019*	Total
Arequipa	Arequipa	C. Colorado	23	9	**32**
		Yura	11	1	**12**
		Mariano Melgar	5	-	**5**
		José Luis Bustamante y Rivero	4	-	**4**
		Miraflores	2	1	**3**
		Cayma	1	3	**4**
		Paucarpata	2	-	**2**
		Socabaya	2	-	**2**
	Total Arequipa		**50**	**14**	**64**
Puno	Huancane	Pusi	1	-	**1**
	Lampa	Cabanilla	1	-	**1**
	Puno	Atuncolla	2	-	**2**
	San Román	Juliaca	12	6	**18**
		Caracoto	1	-	**1**
	Total Puno		**17**	**6**	**23**
Total general			**67**	**20**	**87**

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 19- 2019

Figura 2. Mapa de distribución de casos de rabia canina, por distritos, Perú 2015- 2019*

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 19 - 2019

Figura 3. Mapa de distribución de casos de rabia silvestre animal, Perú 2015- 2019*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 19 - 2019

III. Conclusiones

- Hasta la SE 19-2019, no se notificó casos de rabia en humanos por tercer año consecutivo
- Se notificaron 59 casos de rabia en animales, el 66,1 % por rabia silvestre y 33, 9 % por rabia urbana.
- En rabia silvestre ha afectado a 9 departamentos y 16 provincias; las regiones que concentran el 76,9 % de los casos notificados hasta la SE-19-2019 son San Martín, Amazonas, Apurímac Y Ayacucho.
- En rabia urbana, solo 2 regiones, Arequipa y Puno concentran el 100 % de casos, Arequipa con el 70 % es el mayor productor de rabia animal urbana (canes).
- El distrito que notificó casos de rabia canina en forma sostenida en el 2019 fue: Cerro Colorado en el departamento de Arequipa, mientras que en el departamento de Puno fue: Juliaca.
- Se identificó patrones en los casos de rabia canina, cerca del 70 % de canes con rabia fueron mayores de un año, 25 % entre 6 meses a un año; y con dueño el 90 %, asimismo el 100 % de casos no tiene vacunación o se desconoce su estado vacunal.

IV. Recomendaciones

- Ante la presentación de casos de rabia animal las DIRESA/GERESA/DISA y los servicios de salud, deben realizar la investigación y el control del foco, con la participación de otros sectores involucrados como el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA), gobiernos locales, entre otros.

- En las áreas con transmisión de rabia silvestre, se debe continuar el fortalecimiento de la vacunación antirrábica pre y pos exposición; así como, la difusión de medidas orientadas a disminuir el riesgo de mordeduras por murciélagos hematófagos.

- En las áreas con transmisión de rabia urbana se deberá priorizar las acciones de vigilancia, prevención y control de foco, con énfasis en búsqueda y atención de personas expuestas a la mordedura de canes y la vacunación antirrábica canina, dando énfasis a la atención de los accidentes por mordedura de canes.

- El análisis del patrón de presentación de casos de rabia canina permite tomar las previsiones a fin de fortalecer la vigilancia epidemiológica, las campañas de vacunación antirrábica y la comunicación de riesgo a la comunidad y dueños de canes.

- Se recomienda a los equipos técnicos de las DIRESAS/GERESAS/DIRIS de las áreas sin transmisión de rabia urbana, fortalecer y mantener activa la vigilancia epidemiológica de la rabia urbana, formación de equipos de intervención de control de foco de rabia, integrar a los médicos veterinarios de la práctica privada y gobiernos locales.

Referencias bibliográficas

1. WHO Expert Consultation on Rabies, third report. Geneva: World Health Organization; 2018 (WHO Technical Report Series, No. 1012). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

2. OMS. Rabia: Datos y cifras. Notas descriptivas. 2018. Disponible: http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rabies.
3. Schneider MC, Belotto A, Adé MP, Hendrickx S, Leanes LF, Rodrigues MJ, et al. Current status of human rabies transmitted by dogs in Latin America. Cadernos Saúde Pública. 2007; 23 (9): 2049-63.

4. OPS. Cuatro países de América Latina y el Caribe, los únicos donde la rabia canina sigue actualmente activa. Washington DC. 2018. Citado 24-06-2019. Disponible en: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_content&view=article&id=1126:cuatro-paises-de-america-latina-y-el-caribe-los-unicos-donde-la-rabia-canina-sigue-actualmente-activa&Itemid=441

5. Ministerio de salud Bolivia, Boletines epidemiológicos. https://www.minsalud.gob.bo/boletin-informativo

6. Ministerio de Salud, Directiva Sanitaria para la Administración de la Vacuna Antirrábica Humana Pre exposición en Población de Áreas endémicas y expuestas al riesgo de Rabia Silvestre. Directiva Sanitaria N.° 072-MINSA/DGIESP-V.01 R.M.497-2016/MINSA. Disponible: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/192141-497-2016-minsa

Med Vet. Iván Vargas Meneses
Unidad técnica de zoonosis
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Indicadores de la vigilancia conjunta de Sarampión - Rubéola

En el 2018, se notificaron 1 176 casos sospechosos de sarampión y rubéola, 42 casos confirmados para sarampión.

Hasta la SE 20 - 2019 se notificaron 184 casos de enfermedades febriles eruptivas: 88 casos sospechosos de sarampión y 96 casos sospechosos de rubéola. Del total de casos notificados 171 fueron descartados, 2 caso confirmado por sarampión (exportado de España) y 11 casos 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: 0,6 por cada 100 000 habitantes.
- Porcentaje de investigación adecuada (ficha completa): 94,0 %.
- Porcentaje de visita domiciliaria en 48 hrs: 90,0 %.
- Porcentaje de muestras de sangre que llegan al INS antes de los 5 días: 87,0 %.
- Porcentaje de resultados del INS reportados antes de los 4 días: 42,0 %.

Indicadores de la vigilancia conjunta de sarampión - rubéola para la SE Nº 20 - 2019

Departamento	DIRIS/ DIRESA/ GERESA	Casos						Indicadores de vigilancia epidemiológica 2019(*)				Indicadores laboratorio(*)	
								% de lugares que notifican semanalmente		% de casos con investigación adecuada (ficha completa)			
		Tasa ajustada de notificación x 100,000 hab.	Tasa de notificación nacional x 100,000 hbs.	Total casos notificados de la vigilancia integrada	Sospechosos	Descartados	Confirmados	Total de unidades notificantes	%	% de casos con investigación adecuada (ficha completa)	% Visitas domiciliarias en 48 horas	% de muestras de sangre que llegan al INS < ó = 5 días	% de resultados del INS reportados < ó = 4 días
Amazonas	Amazonas	1.8	0.7	3	1	2	0	457	100.0	94.0	100.0	67.0	0.0
Áncash	Áncash	0.4	0.2	2	0	2	0	405	100.0	100.0	100.0	100.0	50.0
Apurímac	Apurímac	0.0	0.0	0	0	0	0	302	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Chanka	0.0	0.0	0	0	0	0	138	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Arequipa	Arequipa	4.4	1.7	23	1	22	0	285	100.0	77.0	100.0	91.0	45.0
Ayacucho	Ayacucho	0.0	0.0	0	0	0	0	363	98.9	0.0	0.0	0.0	0.0
Cajamarca	Cajamarca	0.0	0.0	0	0	0	0	248	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Chota	0.0	0.0	0	0	0	0	247	98.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Cutervo	0.0	0.0	0	0	0	0	184	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Jaén	4.5	1.7	6	0	6	0	179	100.0	97.0	100.0	100.0	33.0
Callao	Callao	4.2	1.6	19	1	18	0	78	100.0	92.0	79.0	85.0	55.0
Cusco	Cusco	1.1	0.4	5	0	5	0	347	100.0	93.0	80.0	40.0	20.0
Huancavelica	Huancavelica	0.0	0.0	0	0	0	0	396	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Huánuco	Huánuco	1.5	0.6	5	2	3	0	323	100.0	90.0	0.0	67.0	33.0
Ica	Ica	1.0	0.4	3	0	3	0	135	100.0	89.0	67.0	67.0	0.0
Junín	Junín	3.2	1.2	17	2	15	0	421	100.0	99.0	88.0	94.0	12.0
La Libertad	La Libertad	0.0	0.0	0	0	0	0	356	96.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Lambayeque	Lambayeque	1.4	0.5	7	0	7	0	198	99.0	100.0	71.0	57.0	0.0
Lima	Lima Región	1.1	0.4	11	1	10	0	329	100.0	100.0	91.0	91.0	18.0
	DIRIS Lima Centro	4.6	1.8	29	0	28	1	93	100.0	99.0	100.0	100.0	64.0
	DIRIS Lima Este	0.7	0.3	7	1	6	0	101	100.0	97.0	100.0	100.0	43.0
	DIRIS Lima Norte	0.7	0.3	7	1	6	0	94	90.4	100.0	100.0	100.0	57.0
	DIRIS Lima Sur	6.7	2.6	26	1	24	1	125	100.0	93.0	100.0	92.0	46.0
Loreto	Loreto	0.2	0.1	1	0	1	0	302	73.7	89.0	100.0	100.0	100.0
Madre de Dios	Madre de Dios	0.0	0.0	0	0	0	0	66	86.8	0.0	0.0	0.0	0.0
Moquegua	Moquegua	0.0	0.0	0	0	0	0	72	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Pasco	Pasco	0.8	0.3	1	0	1	0	278	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0
Piura	Piura	2.0	0.8	8	0	8	0	172	89.6	91.0	63.0	75.0	50.0
	Luciano Castillo	0.6	0.2	2	0	2	0	191	99.5	100.0	100.0	100.0	0.0
Puno	Puno	0.0	0.0	0	0	0	0	185	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
San Martín	San Martín	0.0	0.0	0	0	0	0	302	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tacna	Tacna	0.7	0.3	1	0	1	0	85	98.8	89.0	0.0	100.0	100.0
Tumbes	Tumbes	1.0	0.4	1	0	1	0	27	61.4	100.0	100.0	0.0	100.0
Ucayali	Ucayali	0.0	0.0	0	0	0	0	155	74.2	0.0	0.0	0.0	0.0
Perú		**1.5**	**0.6**	**184**	**11**	**171**	**2**	**7578**	**96.1**	**94.0**	**90.0**	**87.0**	**42.0**

(1) y (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)

En el 2018, hasta la SE 52 se notificaron 78 casos de PFA con una tasa ajustada de 0,92 por 100 000 menores de 15 años.
En el presente año, a la SE N° 20 se ha notificado 21 casos de PFA. El monitoreo de la Vigilancia de PFA expresado en indicadores a la SE N° 20 -2019 es

- Tasa de notificación nacional: 0,2 % casos por 100,000 menores de 15 años.
- Notificación semanal oportuna: 96,1 %.
- Investigación de los casos dentro de las 48 horas: 26,0 %.
- Porcentaje con muestra adecuada: 76,2%.

Indicadores de vigilancia epidemiológica de parálisis flácida aguda para la SE Nº 20 - 2019

Departamento	DIRIS/ DIRESA/ GERESA	Indicadores vigilancia epidemiológica										
		Tasa de notificación 2019							Casos de PFA e indicadores, últimas 20 semanas (SE 20 - 2018 a la SE 20 - 2019)			
		Casos notificados	Tasa de notificación nacional x 100 000 < 15 años	Tasa ajustada x 100 000 < 15 años	% de oportunidad notificación semanal (incluye notificación negativa)	% Investigación <= 48 hrs.(*)	% Muestrsa adecuadas (*)	Nº Casos sin muestra	Casos notificados	Tasa ajustada x 100 000 < 15 años	% Investigación <= 48 hrs.(*)	% Muestra adecuada (*)
Amazonas	Amazonas	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	2	4.1	50.0	100.0
Áncash	Áncash	1	0.3	0.8	100.0	0.0	100.0	0	1	0.8	100.0	100.0
Apurímac	Apurímac	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
	Chanka	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Arequipa	Arequipa	1	0.3	0.8	100.0	100.0	100.0	0	2	1.6	100.0	100.0
Ayacucho	Ayacucho	0	0.0	0.0	98.9	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Cajamarca	Cajamarca	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	1	1.3	100.0	0.0
	Chota	1	1.1	2.9	98.0	0.0	0.0	0	1	2.9	0.0	0.0
	Cutervo	1	2.2	5.8	100.0	0.0	0.0	0	1	5.8	100.0	0.0
	Jaén	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	2	4.7	0.0	50.0
Callao	Callao	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Cusco	Cusco	3	0.9	2.3	100.0	66.0	100.0	0	8	6.1	38.0	75.0
Huancavelica	Huancavelica	1	0.5	1.4	100.0	0.0	100.0	0	1	1.4	0.0	100.0
Huánuco	Huánuco	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	1	1.0	0.0	100.0
Ica	Ica	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Junín	Junín	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
La Libertad	La Libertad	2	0.4	1.0	96.1	0.0	67.0	0	7	3.5	71.0	57.0
Lambayeque	Lambayeque	0	0.0	0.0	99.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Lima	Lima Región	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	1	0.5	0.0	100.0
	DIRIS Lima Centro	2	0.5	1.3	100.0	100.0	100.0	0	6	4.0	50.0	83.0
	DIRIS Lima Este	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	1	0.5	0.0	0.0
	DIRIS Lima Norte	0	0.0	0.0	90.4	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
	DIRIS Lima Sur	3	1.1	3.0	100.0	0.0	100.0	0	5	5.0	80.0	80.0
Loreto	Loreto	1	0.3	0.8	73.7	0.0	100.0	0	1	0.8	0.0	100.0
Madre de Dios	Madre de Dios	0	0.0	0.0	86.8	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Moquegua	Moquegua	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	2	12.8	100.0	50.0
Pasco	Pasco	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	1	2.8	100.0	100.0
Piura	Piura	1	0.3	0.8	89.6	0.0	100.0	0	3	2.5	33.0	33.0
	Luciano Castillo	2	0.8	2.2	99.5	0.0	100.0	0	2	2.2	50.0	50.0
Puno	Puno	1	0.2	0.6	100.0	100.0	100.0	0	0	0.0	0.0	0.0
San Martín	San Martín	0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Tacna	Tacna	1	1.2	3.0	98.8	0.0	0.0	0	1	3.0	0.0	0.0
Tumbes	Tumbes	0	0.0	0.0	61.4	0.0	0.0	0	0	0.0	0.0	0.0
Ucayali	Ucayali	0	0.0	0.0	74.2	0.0	0.0	0	1	1.8	100.0	100.0
Perú		**21**	**0.2**	**0.6**	**96.1**	**26.0**	**76.2**	**0**	**51**	**1.5**	**53.0**	**67.0**

(1) y (2): Mínimo esperado para el indicador: 80 %. Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, Perú 2019

Tabla 1. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, Perú SE 20, 2018 - 2019*

Enfermedades	2018						2019					
	Semana 20		Acumulado		Defunción	I.A. (*)	Semana 20		Acumulado		Defunción	I.A. (*)
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			Confirmados	Probables	Confirmados	Probables		
Antrax (carbunco)	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Dengue con signos de alarma	19	3	655	58	1	2.23	2	9	602	194	1	2.45
Dengue grave	0	0	43	0	8	0.13	1	0	35	10	12	0.14
Dengue sin signos de alarma	26	35	1489	569	0	6.43	26	175	2412	2384	0	14.75
Enfermedad de Carrión aguda	0	0	32	5	2	0.12	0	0	18	30	0	0.15
Enfermedad de Carrión eruptiva	0	0	19	0	0	0.06	0	0	6	2	0	0.02
Enfermedad de Chagas	1	0	14	2	0	0.05	0	1	3	13	0	0.05
Fiebre amarilla selvática	0	0	7	0	4	0.02	0	0	2	7	2	0.03
Hepatitis B	28	3	654	153	5	2.52	2	5	497	297	0	2.44
Leishmaniasis cutánea	104	6	2764	87	0	8.90	8	1	1681	118	0	5.53
Leishmaniasis mucocutánea	5	1	276	19	0	0.92	0	0	126	25	1	0.46
Leptospirosis (**)	28	27	503	458	3	1.57	1	89	388	2498	9	1.19
Loxocelismo	35	0	675	8	1		26	1	883	20	2	
Malaria p. falciparum	149		4681		2	14.62	16		1254		1	3.86
Malaria por p. vivax	821		16527		1	51.62	124		6636		0	20.40
Muerte materna directa	5				80		2				79	
Muerte materna incidental	2				12		0				7	
Muerte materna indirecta	5				53		1				56	
Muerte perinatal - fetal	58				1346		27				1094	
Muerte perinatal - neonatal	65				1313		38				1082	
Ofidismo	54	0	1012	0	4	3.16	17	0	890	0	5	2.74
Peste bubónica (**)	0	0	1	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
Rabia humana silvestre (**)												
Sífilis congénita	5	0	130	12	5	0.25	0	0	100	0	6	0.18
Tétanos	1	0	7	0	2	0.02	0	0	5	1	0	0.02
Tos ferina	7	1	265	20	6	0.89	0	23	257	210	6	1.44

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.

Sugerencia para citar: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: Resumen de las enfermedades o eventos bajo vigilancia epidemiológica en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (20): 492-497

Tabla 2 - A. Enfermedades / eventos sujetos a vigilancia epidemiológica por Departamentos y Direcciones de Salud, Perú SE 20 - 2019*

Departamento	Direcciones de salud	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	0	0	52	52	12.18	3	2	5	1.17	0	0.00	1	0.23
Áncash	Áncash	0	0.00	3	0	5	8	0.68	4	2	6	0.51	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	1	0	0	1	0.07	0	0	0	0.00	4	0.30	0	0.00
Ayacucho	Ayacucho	0	0.00	2	1	267	270	37.57	3	0	3	0.42	1	0.14	0	0.00
Cajamarca	Cajamarca	0	0.00	0	0	3	3	0.41	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	Chota	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	Jaén	0	0.00	23	0	381	404	115.29	21	0	21	5.99	1	0.29	0	0.00
	Cutervo	0	0.00	1	0	0	1	0.70	1	0	1	0.70	0	0.00	0	0.00
Callao	Callao	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Cusco	Cusco	0	0.00	6	1	66	73	5.42	10	0	10	0.74	0	0.00	0	0.00
Huancavelica	Huancavelica	0	0.00	0	0	1	1	0.20	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Huánuco	Huánuco	0	0.00	2	0	45	47	5.29	1	0	1	0.11	0	0.00	0	0.00
Ica	Ica	0	0.00	9	0	48	57	6.97	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Junín	Junín	0	0.00	22	0	89	111	7.99	2	0	2	0.14	0	0.00	0	0.00
La Libertad	La Libertad	0	0.00	16	1	353	370	18.91	1	0	1	0.05	0	0.00	0	0.00
Lambayeque	Lambayeque	0	0.00	13	1	500	514	39.52	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Lima	Lima Región	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	4	4	0.40	0	0.00	0	0.00
	Diris Lima Centro	0	0.00	1	0	0	1	0.04	0	0	0	0.00	2	0.08	0	0.00
	Diris Lima Norte	0	0.00	0	0	5	5	0.17	1	0	1	0.03	0	0.00	0	0.00
	Diris Lima Este	0	0.00	14	0	70	84	5.16	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	Diris Lima Sur	0	0.00	0	0	1	1	0.04	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Loreto	Loreto	0	0.00	350	18	1437	1805	167.47	0	0	0	0.00	1	0.09	1	0.09
Madre de Dios	Madre de Dios	0	0.00	206	14	785	1005	669.19	0	0	0	0.00	1	0.67	0	0.00
Moquegua	Moquegua	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Pasco	Pasco	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Piura	Luciano Castillo	0	0.00	12	1	100	113	13.40	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	Piura	0	0.00	5	0	215	220	20.78	0	0	0	0.00	1	0.09	0	0.00
Puno	Puno	0	0.00	0	0	8	8	0.54	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
San Martín	San Martín	0	0.00	94	4	203	301	34.02	1	0	1	0.11	2	0.23	5	0.57
Tacna	Tacna	0	0.00	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	3	0.84	0	0.00
Tumbes	Tumbes	0	0.00	4	1	130	135	54.24	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Ucayali	Ucayali	0	0.00	12	3	32	47	9.07	0	0	0	0.00	0	0.00	2	0.39
Perú		**0**	**0.00**	**796**	**45**	**4796**	**5637**	**17.33**	**48**	**8**	**56**	**0.17**	**16**	**0.05**	**9**	**0.03**

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

(*) Incidencia acumulada por 100 000 Hab.

Tabla 2 - B. Enfermedades / eventos sujetos a vigilancia epidemiológica por Departamentos y Direcciones de Salud, Perú SE 20 - 2019*

Departamento	Direcciones de salud	Hepatitis B		Leishmaniasis cutánea		Leishmaniasis mucocutánea		Leptospirosis (**)			Loxocelismo	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	8	1.87	90	21.08	1	0.23	3	10	0.70	57	125	29.27	181	42.38	81
Áncash	Áncash	6	0.51	141	12.03	2	0.17	2	2	0.17	20	0	0.00	3	0.26	1
Apurímac	Apurímac	36	14.09	8	3.13	2	0.78	0	0	0.00	1	0	0.00	0	0.00	0
	Chanka	2	0.95	3	1.42	0	0.00	0	0	0.00	2	0	0.00	0	0.00	0
Arequipa	Arequipa	23	1.70	0	0.00	0	0.00	2	0	0.15	236	0	0.00	0	0.00	0
Ayacucho	Ayacucho	207	28.80	44	6.12	11	1.53	14	132	1.95	50	0	0.00	1	0.14	9
Cajamarca	Cajamarca	0	0.00	77	10.46	0	0.00	1	2	0.14	0	0	0.00	1	0.14	1
	Chota	0	0.00	23	7.30	1	0.32	0	6	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0
	Jaén	0	0.00	30	8.56	1	0.29	5	22	1.43	5	0	0.00	0	0.00	2
	Cutervo	1	0.70	19	13.39	2	1.41	0	0	0.00	5	0	0.00	0	0.00	7
Callao	Callao	3	0.28	0	0.00	0	0.00	2	1	0.19	10	0	0.00	0	0.00	0
Cusco	Cusco	115	8.54	157	11.66	27	2.01	12	23	0.89	25	0	0.00	10	0.74	31
Huancavelica	Huancavelica	17	3.34	5	0.98	1	0.20	1	2	0.20	6	0	0.00	0	0.00	3
Huánuco	Huánuco	43	4.84	79	8.89	11	1.24	5	12	0.56	17	0	0.00	1	0.11	49
Ica	Ica	5	0.61	0	0.00	0	0.00	9	5	1.10	3	0	0.00	0	0.00	1
Junín	Junín	85	6.12	119	8.56	6	0.43	6	5	0.43	37	0	0.00	27	1.94	77
La Libertad	La Libertad	6	0.31	125	6.39	0	0.00	9	4	0.46	66	0	0.00	67	3.42	9
Lambayeque	Lambayeque	3	0.23	38	2.92	0	0.00	32	31	2.46	5	0	0.00	0	0.00	2
Lima	Lima Región	13	1.30	85	8.47	0	0.00	6	0	0.60	102	0	0.00	0	0.00	6
	Diris Lima Centro	55	2.16	0	0.00	0	0.00	3	2	0.12	15	0	0.00	0	0.00	0
	Diris Lima Norte	27	0.94	1	0.03	0	0.00	4	5	0.14	67	0	0.00	0	0.00	0
	Diris Lima Este	16	0.98	1	0.06	0	0.00	3	2	0.18	2	0	0.00	0	0.00	0
	Diris Lima Sur	18	0.75	0	0.00	0	0.00	5	2	0.21	5	0	0.00	0	0.00	0
Loreto	Loreto	44	4.08	69	6.40	16	1.48	90	849	8.35	1	1129	104.75	6260	580.80	234
Madre de Dios	Madre de Dios	7	4.66	155	103.21	36	23.97	40	1197	26.63	0	0	0.00	15	9.99	32
Moquegua	Moquegua	2	1.06	0	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0
Pasco	Pasco	4	1.28	34	10.87	7	2.24	1	0	0.32	2	0	0.00	0	0.00	28
Piura	Luciano Castillo	6	0.71	23	2.73	0	0.00	6	23	0.71	6	0	0.00	0	0.00	1
	Piura	3	0.28	188	17.76	0	0.00	88	19	8.31	10	0	0.00	3	0.28	22
Puno	Puno	2	0.14	55	3.74	4	0.27	2	0	0.14	1	0	0.00	0	0.00	4
San Martín	San Martín	32	3.62	124	14.01	9	1.02	28	34	3.16	136	0	0.00	51	5.76	195
Tacna	Tacna	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0	0.28	11	0	0.00	0	0.00	0
Tumbes	Tumbes	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	87	0.80	0	0	0.00	11	4.42	2
Ucayali	Ucayali	5	0.96	106	20.46	14	2.70	6	21	1.16	0	0	0.00	5	0.96	93
Perú		**794**	**2.44**	**1799**	**5.53**	**151**	**0.46**	**388**	**2498**	**1.19**	**903**	**1254**	**3.86**	**6636**	**20.40**	**890**

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 Departamentos y Direcciones de Salud Direcciones de Salud, Perú SE 20 - 2019*

Departamento	Direcciones de salud	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	3	1	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	28	6.56	24	23
Áncash	Áncash	3	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	19	1.62	34	20
Apurímac	Apurímac	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	2.35	5	5
	Chanka	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	4
Arequipa	Arequipa	1	0	2	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.05	0	0.00	20	1.48	21	22
Ayacucho	Ayacucho	2	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.70	24	29
Cajamarca	Cajamarca	3	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	11	1.49	31	27
	Chota	0	1	0	0	0	1	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.32	8	2
	Jaén	1	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	21	10
	Cutervo	1	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	5
Callao	Callao	1	1	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	18	1.20	0	0.00	14	1.31	57	53
Cusco	Cusco	3	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	14	0.57	0	0.00	9	0.67	66	63
Huancavelica	Huancavelica	1	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.07	0	0.00	1	0.20	6	14
Huánuco	Huánuco	2	0	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	4	0.22	0	0.00	5	0.56	49	36
Ica	Ica	2	0	4	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.15	0	0.00	1	0.12	22	23
Junín	Junín	5	1	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.07	0	0.00	8	0.58	61	53
La Libertad	La Libertad	6	2	2	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.03	1	0.05	11	0.56	79	74
Lambayeque	Lambayeque	3	0	6	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	9	0.69	24	60
Lima	Lima Región	1	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.11	1	0.10	0	0.00	25	18
	Diris Lima Centro	5	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.03	0	0.00	12	0.47	132	161
	Diris Lima Norte	3	0	4	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.05	1	0.03	44	1.54	67	49
	Diris Lima Este	0	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.31	33	21
	Diris Lima Sur	3	0	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	13	0.36	0	0.00	11	0.46	30	29
Loreto	Loreto	7	0	8	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.05	1	0.09	200	18.56	55	69
Madre de Dios	Madre de Dios	2	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	14	5.42	0	0.00	3	2.00	11	6
Moquegua	Moquegua	0	0	1	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	2.13	1	3
Pasco	Pasco	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.32	0	0.00	0	0.00	12	17
Piura	Luciano Castillo	3	0	2	0	0	0	0.00	0	0	0.00	2	0.12	0	0.00	1	0.12	35	23
	Piura	3	0	2	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.05	1	0.09	5	0.47	47	38
Puno	Puno	5	1	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	13	0.88	45	53
San Martín	San Martín	4	0	3	0	0	0	0.00	0	0	0.00	9	0.57	0	0.00	10	1.13	34	28
Tacna	Tacna	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.28	1	3
Tumbes	Tumbes	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0.26	0	0.00	0	0.00	6	7
Ucayali	Ucayali	6	0	5	0	0	0	0.00	0	0	0.00	9	1.04	1	0.19	10	1.93	16	34
Perú		**79**	**7**	**57**	**0**	**0**	**1**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**100**	**0.18**	**6**	**0.02**	**467**	**1.44**	**1094**	**1082**

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 Departamentos y Direcciones de Salud, Perú SE 20, 2018 -2019*

Departamento	Direcciones de Salud	2018							2019						
		Diarreas acuosas		Diarreas disentéricas		Hospitalizados	Defunciones	Total EDAS	Diarreas acuosas		Diarreas disentéricas		Hospitalizados	Defunciones	Total EDAS
		SE.20	Acumulado	SE.20	Acumulado				SE.20	Acumulado	SE.20	Acumulado			
Amazonas	Amazonas	733	10231	3	178	142	1	10409	484	9396	7	93	133	0	9489
Áncash	Áncash	977	20424	18	621	248	2	21045	836	20904	18	313	268	1	21217
Apurímac	Apurímac	268	4903	5	106	32	0	5009	193	4595	2	102	30	0	4697
	Chanka	120	1961	0	33	2	0	1994	127	1971	0	6	3	0	1977
Arequipa	Arequipa	1473	32957	22	684	290	1	33641	1298	39484	28	825	359	1	40309
Ayacucho	Ayacucho	371	7479	10	421	16	0	7900	370	7380	17	330	16	0	7710
Cajamarca	Cajamarca	311	5527	13	214	23	1	5741	144	3106	1	301	26	0	3407
	Chota	56	1303	0	24	0	0	1327	65	1087	2	29	2	0	1116
	Cutervo	103	1793	0	0	0	0	1793	66	1915	1	2	0	0	1917
	Jaén	321	5878	0	20	111	0	5898	281	5236	2	32	94	0	5268
Callao	Callao	1060	22542	2	67	47	1	22609	1038	25979	1	95	89	0	26074
Cusco	Cusco	1133	17604	6	87	196	2	17691	748	14827	6	102	218	3	14929
Huancavelica	Huancavelica	404	8246	28	364	38	0	8610	479	8318	17	366	9	0	8684
Huánuco	Huánuco	843	12998	15	185	93	1	13183	729	12793	13	208	86	1	13001
Ica	Ica	418	9756	7	235	31	0	9991	364	11828	5	198	9	0	12026
Junín	Junín	686	11922	6	83	81	0	12005	786	13210	4	78	110	0	13288
La Libertad	La Libertad	1031	25784	9	179	90	0	25963	1003	24697	16	204	78	0	24901
Lambayeque	Lambayeque	691	12512	11	89	154	0	12601	592	13107	13	184	177	0	13291
Lima	Lima Región	1045	22048	15	435	51	0	22483	974	22648	13	446	40	1	23094
	Diris Lima Centro	1050	22294	31	812	370	4	23106	959	24854	19	651	131	1	25505
	Diris Lima Norte	1461	29573	14	249	63	0	29822	1324	33933	18	362	117	2	34295
	Diris Lima Este	1553	34406	44	1448	205	3	35854	1184	31784	41	1390	297	2	33174
	Diris Lima Sur	883	19670	11	193	85	1	19863	813	20512	11	171	110	1	20683
Loreto	Loreto	1067	20899	97	2118	143	3	23017	807	20554	72	1904	137	4	22458
Madre de Dios	Madre de Dios	159	3270	1	91	75	0	3361	109	2694	4	121	59	1	2815
Moquegua	Moquegua	325	7043	2	84	43	0	7127	201	8627	1	79	78	0	8706
Pasco	Pasco	454	7280	8	114	32	0	7394	297	7469	4	87	100	0	7556
Piura	Luciano Castillo	462	11112	1	47	61	0	11159	283	10417	2	45	33	0	10462
	Piura	695	14000	12	127	122	0	14127	664	16917	14	116	128	0	17033
Puno	Puno	360	6363	1	69	134	2	6432	248	6362	5	100	132	0	6462
San Martín	San Martín	313	6610	15	384	16	0	6994	349	7065	17	367	16	1	7432
Tacna	Tacna	395	8507	0	47	27	0	8554	308	10552	0	25	0	0	10577
Tumbes	Tumbes	120	3455	0	4	36	0	3459	57	3251	0	0	146	0	3251
Ucayali	Ucayali	704	12853	35	828	60	2	13681	716	12972	46	759	22	4	13731
Perú		**22045**	**443203**	**442**	**10640**	**3117**	**24**	**453843**	**18896**	**460444**	**420**	**10091**	**3253**	**23**	**470535**

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

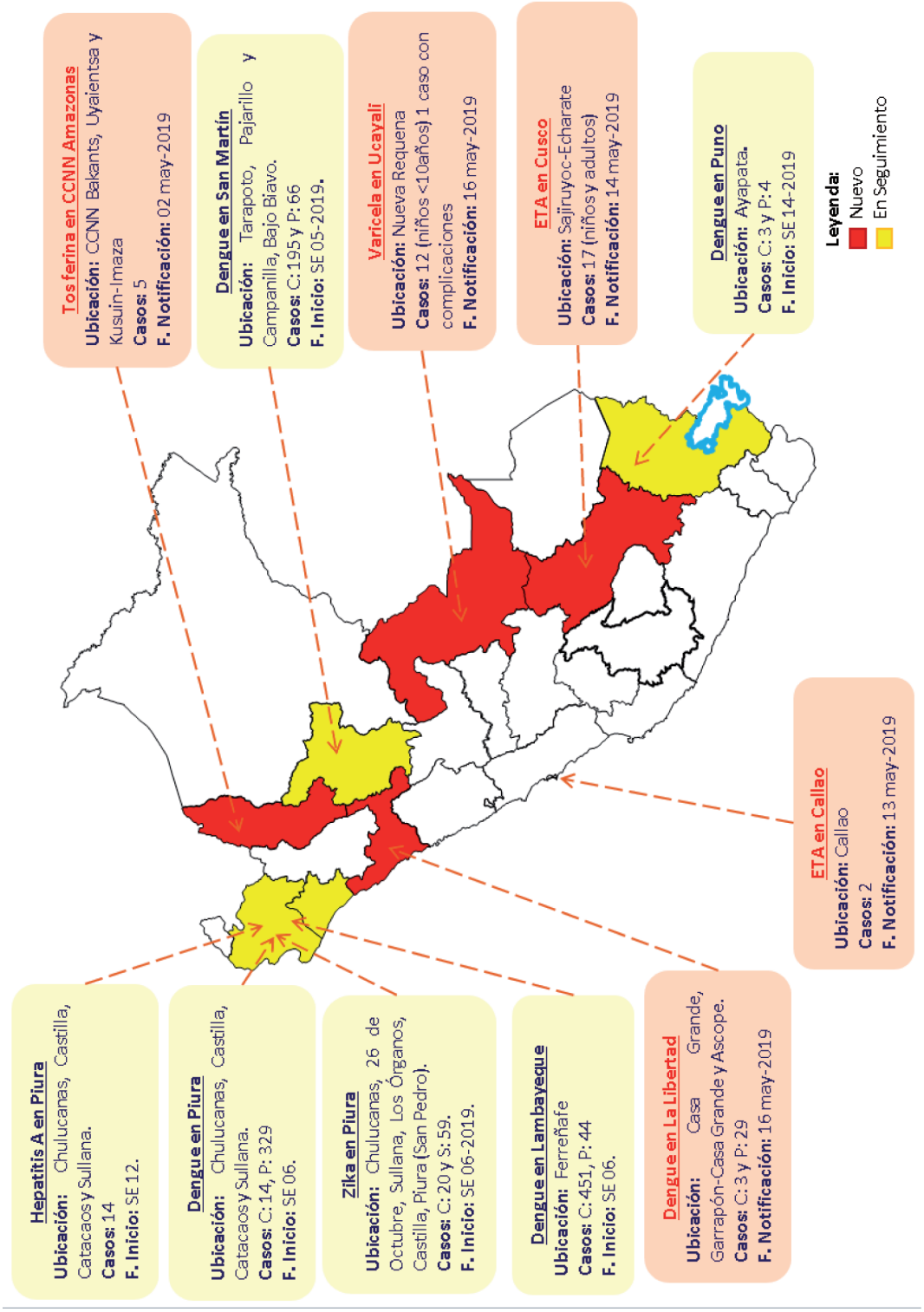
Tabla 4. Episodios de las infecciones respiratorias agudas y neumonías en menores de 5 años por Departamentos y Direcciones de Salud, Perú SE 20, 2018 - 2019*

Departamento	Direcciones de Salud	2018							2019						
		IRAS (no neumonías)		Neumonías		Hospitalizados	Defunciones	Total IRAS	IRAS (no neumonías)		Neumonías		Hospitalizados	Defunciones	Total IRAS
		SE.20	Acumulado	SE.20	Acumulado				SE.20	Acumulado	SE.20	Acumulado			
Amazonas	Amazonas	1481	18599	11	104	15	2	18703	1157	18097	15	181	65	1	18278
Áncash	Áncash	2906	32498	37	232	118	1	32730	1910	30391	11	315	217	2	30706
Apurímac	Apurímac	990	11581	9	82	28	1	11663	919	11024	2	55	19	0	11079
	Chanka	627	7158	11	40	5	0	7198	562	6847	2	44	5	1	6891
Arequipa	Arequipa	4657	53577	40	338	185	2	53915	4324	48799	49	396	221	0	49195
Ayacucho	Ayacucho	1514	18382	7	95	46	2	18477	1276	17815	19	119	48	0	17934
Cajamarca	Cajamarca	1456	17542	13	92	47	0	17634	804	12220	12	112	50	1	12332
	Chota	483	8285	3	24	7	0	8309	427	8420	7	85	35	0	8505
	Cutervo	320	4739	2	29	7	1	4768	327	4169	3	16	5	0	4185
	Jaén	815	11506	3	43	29	0	11549	576	10457	0	39	8	0	10496
Callao	Callao	3349	43697	30	283	73	1	43980	2726	40780	18	303	124	1	41083
Cusco	Cusco	2803	34348	36	332	141	16	34680	2409	30531	39	295	115	3	30826
Huancavelica	Huancavelica	1537	19294	9	62	36	2	19356	1317	17578	3	50	24	4	17628
Huánuco	Huánuco	1976	25800	83	340	74	8	26140	1610	25559	24	313	105	3	25872
Ica	Ica	2150	27645	15	116	29	0	27761	1933	28047	8	110	28	0	28157
Junín	Junín	2365	28800	21	169	123	7	28969	2202	30795	29	225	137	5	31020
La Libertad	La Libertad	3294	41889	24	201	66	5	42090	2438	46398	16	296	160	7	46694
Lambayeque	Lambayeque	2809	32107	8	139	42	0	32246	2357	33888	18	175	4	0	34063
Lima	Lima Región	3400	38879	53	645	232	0	39524	2400	33507	47	527	241	1	34034
	Diris Lima Centro	4070	51410	110	926	366	2	52336	2791	43829	68	633	194	2	44462
	Diris Lima Norte	3912	48551	71	712	113	1	49263	3126	46236	33	522	143	1	46758
	Diris Lima Este	4292	54609	123	1120	312	0	55729	2876	44875	58	968	406	0	45843
	Diris Lima Sur	3602	41054	21	232	71	0	41286	2701	39171	16	204	61	3	39375
Loreto	Loreto	2532	41048	73	678	148	10	41726	1834	37916	29	764	183	8	38680
Madre de Dios	Madre de Dios	388	5944	3	91	38	0	6035	269	6101	8	106	49	0	6207
Moquegua	Moquegua	719	8382	4	35	22	1	8417	505	6942	4	31	24	0	6973
Pasco	Pasco	1132	15386	11	114	68	1	15500	858	13892	10	116	49	2	14008
Piura	Luciano Castillo	1356	19456	13	142	81	2	19598	1044	19237	14	225	110	5	19462
	Piura	2330	29322	33	229	44	2	29551	2418	34202	26	246	63	1	34448
Puno	Puno	1811	25685	20	241	58	7	25926	1587	22306	25	255	59	4	22561
San Martín	San Martín	1003	18274	8	157	44	0	18431	983	19775	11	178	58	0	19953
Tacna	Tacna	1120	11917	1	19	10	1	11936	845	11285	1	12	4	0	11297
Tumbes	Tumbes	388	6862	0	41	31	0	6903	130	5902	5	106	6	0	6008
Ucayali	Ucayali	1593	28589	36	466	77	3	29055	1479	32555	27	534	93	10	33089
Perú		**69180**	**882815**	**942**	**8569**	**2786**	**78**	**891384**	**55120**	**839546**	**657**	**8556**	**3113**	**65**	**848102**

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

Brotes y otras emergencias sanitarias

Mapa de brotes y epidemias SE 20 (al 16 de mayo) - 2019



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

Sugerencia para citar: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC). Mapa de brotes y epidemias. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (20): 498

Indicadores de monitoreo de notificación de la información del sistema de vigilancia epidemiológica, Perú SE 20 - 2019

Tabla 1. Porcentajes de la calificación de los indicadores de notificacion de las unidades notificantes de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), Perú SE 20 – 2019

Estratos Nacional							
Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del dato (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Retroinformación (%)	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. < 95	4. < 60	4. < 85	4. < 85	4. < 85	4. < 70	D. < 70	débil

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

En la SE 20 - 2019, la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) obtuvo un puntaje ponderado de 93,8 %, clasificado como óptimo. De las 34 regiones, 21 obtuvieron puntaje mayor a 90 % calificando como óptimo con un promedio ponderado de 98,1 %. El indicador más bajo para la SE 20 fue calidad de datos (87,6 %) calificado como regular (Tabla 2).

Tabla 2. Porcentajes de la calificación de indicadores de monitoreo del sistema de vigilancia epidemiológica por direcciones regionales de salud o sus equivalentes , Perú 2019*

GERESA/DIRESA /DIRIS	Criterios de monitoreo - Año 2019 SE 20						Puntaje total SE 20 (%)
	Oportunidad (%)	Cobertura (%)	Calidad del dato (%)	Seguimiento (%)	Regularización (%)	Retroinformación (%)	
Amazonas	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Ancash	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Callao	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Chanka	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Cusco	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Cutervo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Diris Lima Centro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Diris Lima Este	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Diris Lima Sur	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Huánuco	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Jaén	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Junín	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Lima Provincias	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Moquegua	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**100.0**
Ayacucho	100.0	99.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**99.8**
Tacna	100.0	99.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**99.8**
Chota	100.0	98.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**99.6**
Piura	100.0	90.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**98.0**
Loreto	100.0	74.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**94.8**
Cajamarca	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**92.5**
San Martín	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**92.5**
Apurimac	100.0	100.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**89.5**
Arequipa	100.0	100.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**89.5**
Huancavelica	100.0	100.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**89.5**
Ica	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	30.0	**89.5**
Puno	100.0	100.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**89.5**
Lambayeque	100.0	99.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**89.3**
Luciano Castillo	100.0	99.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**89.3**
La Libertad	100.0	96.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**88.7**
Ucayali	100.0	74.0	65.0	100.0	100.0	100.0	**84.3**
Tumbes	50.0	41.0	100.0	100.0	100.0	100.0	**80.7**
Pasco	100.0	100.0	65.0	100.0	100.0	30.0	**79.0**
Diris Lima Norte	100.0	90.0	30.0	100.0	100.0	100.0	**77.0**
Madre de Dios	100.0	87.0	65.0	100.0	100.0	30.0	**76.4**
RENACE	**95.6**	**95.5**	**87.6**	**100.0**	**100.0**	**93.8**	**93.8**

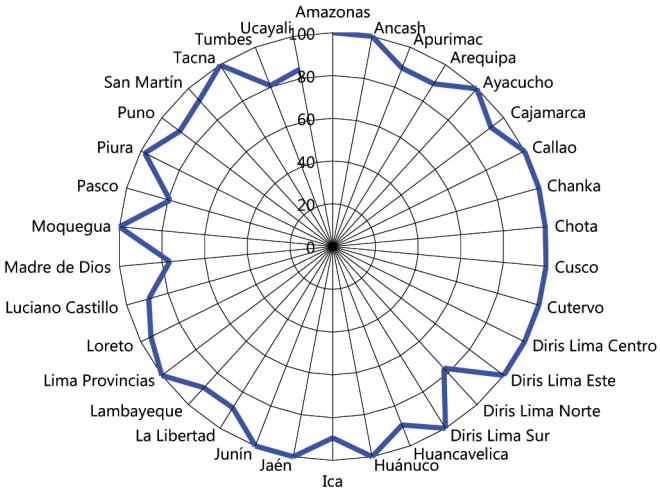
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. * Hasta la SE 20 -2019

Sugerencia para citar: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Notificación: Indicadores de monitoreo de la notificación en la semana epidemiológica. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (20): 499-500

Respecto a los indicadores la RENACE alcanzó oportunidad (95,6 %) y cobertura (95,5 %) calificando como regularización (100 %) calificaron como óptimo. (Tabla 2).

En el puntaje final de los indicadores de las 34 regiones, se observa que 21 de las regiones, obtuvieron el puntaje por encima del mínimo esperado para esta semana. (Fig. 1)

Figura 1. Indicadores de monitoreo de la información del sistema de vigilancia epidemiológica por regiones, Perú SE 20 – 2019.



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

Del puntaje total, 21 regiones fueron clasificados como óptimo (mayor de 90 %), 10 bueno (de 80 % a 90 %), 3 regular (de 70 % a 80 %) y 0 como débil (menor de 70 %). (Fig. 2)

Figura 2. Mapa de indicadores de monitoreo de la información del sistema de vigilancia epidemiológica por regiones, Perú SE 20 – 2019.

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

Estos indicadores de monitoreo son evaluados con la notificación semanal de la RENACE. Hasta la SE 20 - 2019, notificaron 8 872 establecimientos de salud (MINSA, EsSalud, Sanidad PNP, FAP, ejército, marina, clínicas y particulares) de las 34 direcciones de salud que tiene el Perú. Del total de establecimientos de salud, 7821 son unidades notificantes, 1051 unidades informantes, reconocidos con Resolución Directoral de las respectivas regiones 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

Elizabeth Zulema Tomás Gonzáles de Palomino
Ministra de Salud

Neptalí Santillán Ruíz
Viceministro de Salud Pública

Gladys Marina Ramírez Prada
Directora General
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Manuel Jesús Loayza Alarico
Ejecutivo Adjunto

César Vladimir Munayco Escate
Jefe de Equipo

Ana Rosalía Escudero Quintana
Jefe de Equipo

Equipo Editor
Gladys Marina Ramírez Prada
Luis Revilla Tafur
Rufino Cabrera Champe
Angelita Rita Cruz Martínez

Equipo de Diagramación
Jose Lionel Medina Osis
María Elena Ulloa Rea
José Luis Navarro Herrera

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Nº 2001-2890
Editado por: Ministerio de Salud
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades
Av. Daniel Olaechea N° 199 – Jesús María

2019

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Ministerio de Salud

Calle Daniel Olaechea 199, Jesús María,

Lima, Perú

www.dge.gob.pe