

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
SEMANA EPIDEMIOLOGICA. N° 44



Director Ejecutivo de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar
M.C. Juan Manuel Aragón Velarde

Dirección de Inteligencia Sanitaria
la Red de Servicios de Salud Canas Canchis Espinar.

LIC. Yanshina Zavaleta Mayta

Equipo de Epidemiología.
Tec. Inf. Doris Mamani Huamán

INDICE

1	Daños de Estación.	Pág. 2
2	Mortalidad Materna y perinatal.	Pág. 4
3	Enfermedades Transmisibles.	Pág. 6
5	Enfermedades Inmunoprevenibles.	Pág. 7
7	EpiNoticias	Pág. 9



VARICELA

La varicela es una infección causada por el virus de la varicela zoster. La mayoría de los casos se da en niños menores de 15 años de edad, pero también puede observarse en niños más grandes y adultos. Se disemina muy fácilmente de una persona a otra. El síntoma más típico de esta enfermedad es una molesta erupción en la piel que causa picazón. Esta erupción, se transforma en ampollas con líquido que luego forman costras. Generalmente, aparece en la cara, pecho, espalda y luego se extiende al resto del cuerpo. Otros síntomas pueden incluir

Fiebre

- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Falta de apetito

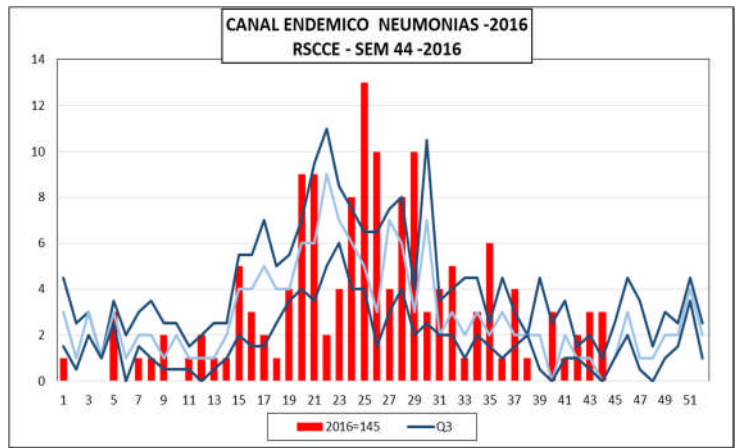
La enfermedad suele ser leve y dura de 5 a 10 días. Las cremas y lociones con calamina y baños de avena pueden ayudar con la picazón. El acetaminofén puede ayudar a tratar la fiebre. No tome aspirina. La combinación de este medicamento con la varicela puede causar el síndrome de Reye.

Algunas veces, la varicela, causa problemas serios. Los adultos, bebés, adolescentes, embarazadas y aquellos con sistemas inmunes debilitados suelen padecer casos más graves. Quizás necesiten tomar medicamentos antivirales.

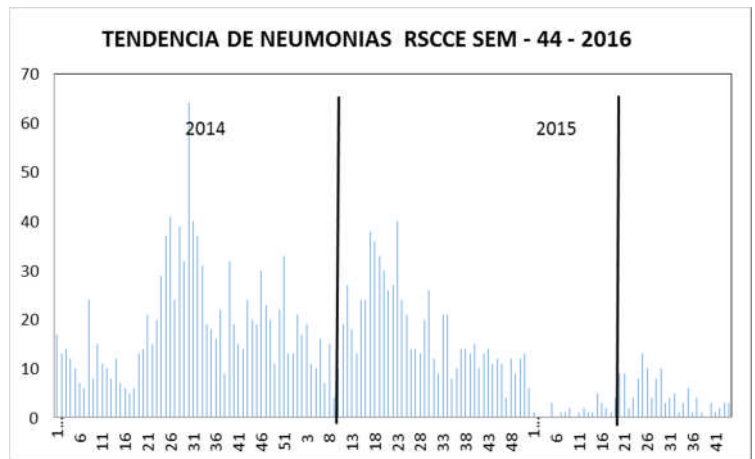
Generalmente, una vez que se adquiere varicela, el virus permanece en el cuerpo aún después de haber sanado. Probablemente no tendrá varicela otra vez, pero el virus puede causar culebrilla en los adultos. Una vacuna contra la varicela puede ayudar a prevenir la mayoría de los casos o hacerlos menos severos

NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS

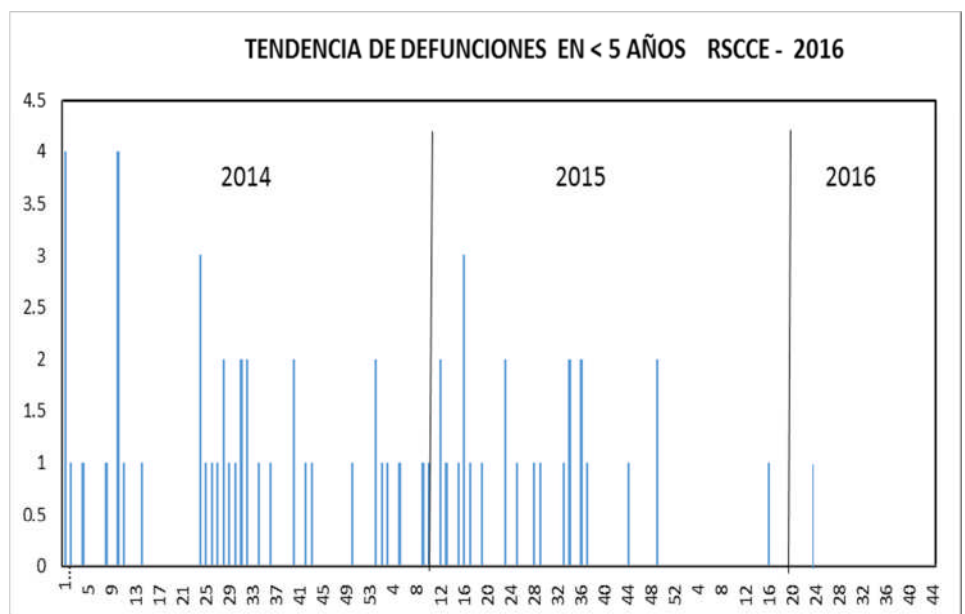
NEUMONIAS RSCCE



A la Semana Epidemiológica 44 se reportaron un total de 145 casos NEUMONIAS en menores de 5 años en la Red C.C.E., lo cual se indica que se encuentra en ZONA DE EPIDEMIA estos casos son reportados de la Provincia de Canchis 2 casos del Hospital Sicuani y 1 caso de Essalud Sicuani.



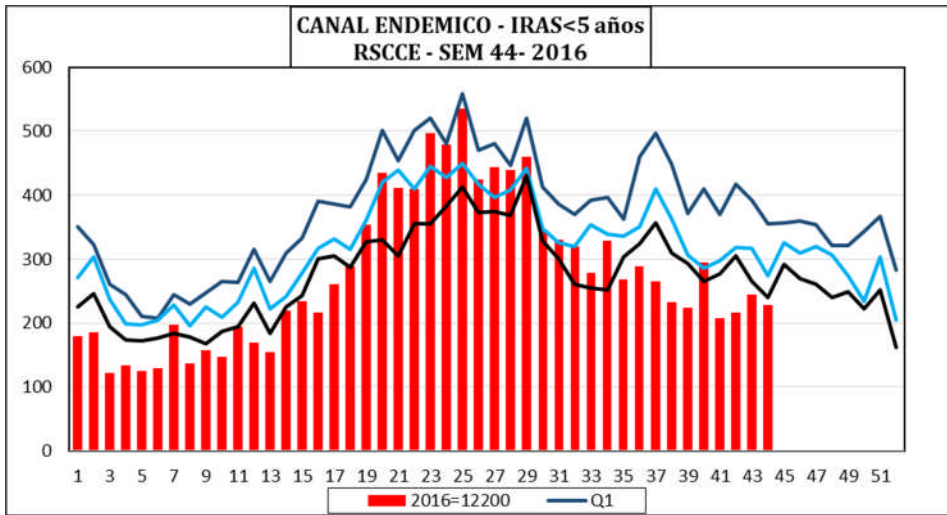
A la semana epidemiológico Nº 44 la tendencia de defunciones en menores niños menores de 5 años se evidencia que se disminuye como se evidencia de los años 2014 y 2015 de la Red Canas Canchis Espinar.



TOTAL DE NEUMONIAS POR PROVINCIA

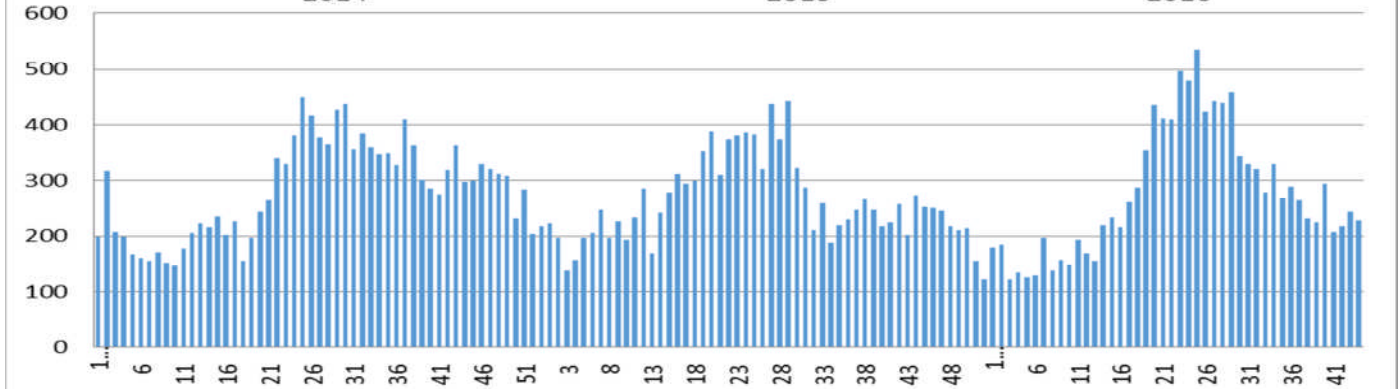
PROVINCIA	DISTRITO	2 A 11 MESES		1 A 4 AÑOS		5 A 9 AÑOS		10 A 19 AÑOS		20 A 59 AÑOS		MAS DE 60 AÑOS		TOTAL DE DEFUNIONES
		CASO	HOSPITALIZADOS	CASO	HOSPITALIZADOS	CASO	HOSPITALIZADOS	CASO	HOSPITALIZADOS	CASO	HOSPITALIZADOS	CASO	HOSPITALIZADOS	
CANAS	CHECCA	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
	KUNTURKANKI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
	LANGUI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	LAYO	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	2	2	0
	PAMPAMARCA	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	QUEHUE	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TUPAC AMARU	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	YANAOCA	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	1	1	0
CANCHIS	CHECACUPE	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	2	2	0
	COMBAPATA	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0
	MARANGANI	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	3	0
	PITUMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0
	SAN PABLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
	SAN PEDRO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	SICUANI	8	24	22	32	49	7	15	3	43	21	86	40	1
	TINTA	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	3	2	0
ESPINAR	ALTO PICHIGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONDOROMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COPORAQUE	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ESPINAR	7	0	8	0	5	0	0	0	13	0	16	8	0
	OCORURO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	PALLPATA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	PICHIGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SUYCKUTAMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total general		17	31	39	44	55	7	15	3	67	27	122	65	2

INFECCIONES AGUDAS MENORES DE 5 AÑOS



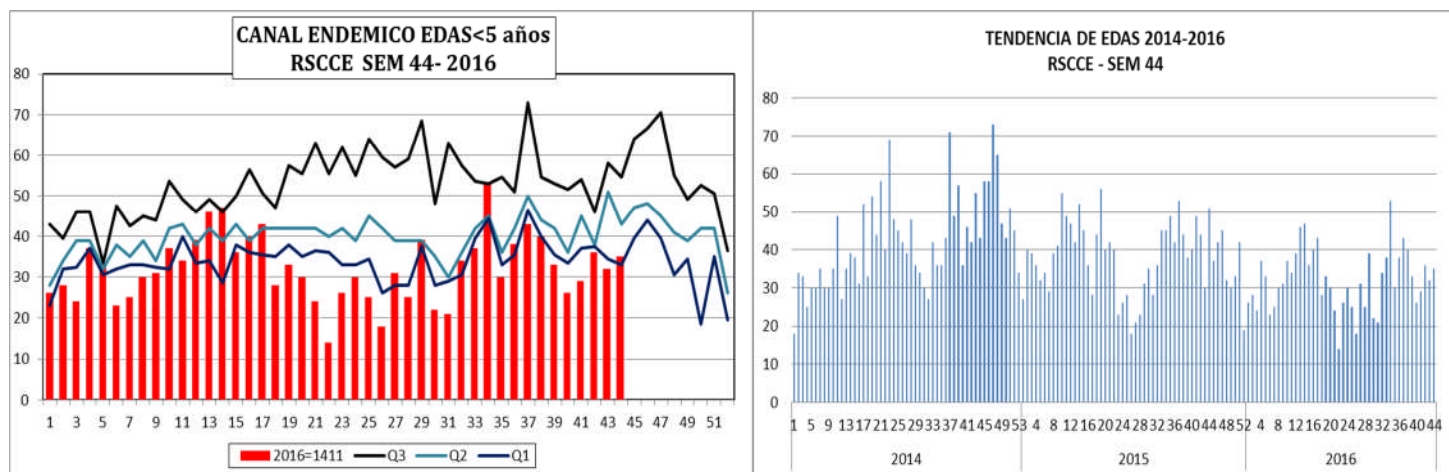
A la Semana Epidemiológica 44 se reportaron un total de 12200 casos de IRAS en menores de 5 años no neumónicas complicadas en la Red C.C.E., lo cual se indica que nos encontramos en ZONA DE ÉXITO.

TENDENCIA DE IRAS NO NEUMONICA



RAZ_SOC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	Total general	
CS. COMBAPATA	3	4	3	2	2	4	3	1	3	9	6	8	8	5	3	5	9	7	8	15	10	9	4	28	18	17	13	11	8	5	9	21	11	11	6	3	5	7	9	4	9	6	3	7	342	
CS. EL DESCANSO	2	2	1	4	1	2	6	3	2	1	5	1	1	6	6	4	5	5	3	7	3	20	10	9	11	12	6	9	5	8	12	7	3	11	9	7	5	4	9	7	3	1	2	4	244	
CS. MARANGANI	1	3	3	3	3	2	1	2	4	3	1	1	1	2	5	1	1	5	9	5	11	4	4	10	11	1	0	6	4	0	6	1	2	0	0	0	0	2	1	3	1	1	1	0	125	
CS. PAMPA PHALLA	12	8	6	0	7	6	12	5	5	9	7	5	15	13	8	7	11	20	21	15	27	18	38	11	18	15	3	5	39	19	9	18	16	12	9	7	5	17	5	13	7	6	14	13	536	
CS. TECHO OBRERO	2	5	8	15	11	4	10	8	8	7	16	8	9	9	10	6	15	12	13	15	14	17	8	8	13	6	13	7	6	6	14	6	7	7	7	7	8	5	6	11	6	4	7	5	389	
CS. TINTA	1	5	5	6	3	1	2	1	5	3	5	2	4	4	4	3	4	4	3	4	7	24	12	8	15	10	8	3	10	7	3	5	5	4	1	2	5	1	4	5	9	8	3	3	231	
CS. YANAOCA	9	11	6	8	4	2	5	3	6	11	12	13	5	8	6	10	14	12	6	8	4	9	8	32	19	6	36	18	18	20	12	21	19	9	20	15	21	15	18	18	10	9	16	22	554	
CS. YAURI	21	13	8	7	7	0	21	0	4	8	13	10	10	29	27	16	36	27	19	22	41	42	28	40	34	52	44	44	38	27	26	24	31	32	14	15	12	17	16	36	29	15	34	24	1013	
HOSPITAL ESPINAR	10	8	7	7	11	4	7	6	6	7	15	4	19	8	23	8	27	1	28	18	13	22	27	27	13	18	15	23	13	7	11	23	34	34	12	25	11	10	0	9	2	10	9	3	595	
HOSPITAL ESSALUD SICU	21	9	6	16	14	18	12	26	23	3	10	21	11	17	0	26	26	41	43	47	42	30	30	24	31	31	25	19	58	26	21	33	19	24	27	22	20	30	15	11	15	17	21	26	1007	
HOSPITAL I ESPINAR (ES)	16	8	6	10	15	11	17	9	16	7	12	19	12	37	36	19	26	8	39	53	46	44	28	28	47	28	42	48	80	26	27	27	10	35	29	32	24	10	40	21	18	36	32	26	1160	
HOSPITAL SICUANI	8	16	7	13	10	10	17	19	20	18	15	19	23	17	20	20	18	44	28	32	45	21	68	55	47	52	43	47	18	19	34	18	24	27	19	17	19	3	10	12	10	12	11	8	1013	
PS. ACCOCUNCA	3	1	5	0	1	4	0	0	4	0	4	2	0	0	3	3	1	3	13	4	14	16	16	19	19	11	13	6	3	3	4	5	2	2	3	2	1	0	1	3	3	1	1	4	203	
PS. CHECACUPE	5	5	8	2	0	4	5	8	1	4	12	2	0	3	4	13	3	7	7	28	11	12	18	14	15	10	13	10	12	12	10	7	7	9	12	12	7	8	7	6	11	13	9	4	370	
PS. CHECCA	4	3	0	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	5	6	3	0	5	3	5	0	14	18	21	4	4	12	6	8	2	10	3	10	11	10	5	5	6	5	4	0	5	8	229	
PS. CHECTUYOC	0	2	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	2	1	3	1	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	34	
PS. CHIARA	1	3	0	1	1	0	7	0	3	1	1	0	1	1	4	0	0	4	2	1	7	4	12	4	6	3	8	11	7	5	5	1	2	3	1	3	5	9	2	4	3	4	2	3	145	
PS. CHITIBAMBA	2	1	3	0	1	3	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	2	1	2	3	3	1	3	5	1	1	4	1	3	3	3	0	2	1	4	2	6	1	1	4	1	1	1	0	75	
PS. CONDEVILLYO	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	0	1	2	3	0	1	1	3	1	1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	30	
PS. CONDOROMA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	3	2	3	0	0	5	0	1	1	1	3	0	0	4	3	1	2	0	1	0	0	3	40	
PS. COPORAQUE	0	3	0	0	2	2	1	1	0	1	0	3	1	0	2	2	0	2	0	5	2	0	5	2	7	3	0	11	3	7	5	2	2	3	1	2	2	0	2	3	3	4	3	0	97	
PS. CUYO	0	2	3	4	1	0	1	0	1	2	0	1	0	1	1	1	2	2	0	1	3	2	1	6	4	1	3	2	3	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	3	0	1	0	1	59	
PS. HAMPATURA	0	0	0	2	0	0	1	1	2	2	2	0	0	2	0	1	0	3	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	5	1	0	0	2	0	0	2	0	2	4	2	0	0	0	3	2	42
PS. HERCCA	2	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2	0	3	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	24	
PS. HUAYHUHUASI	0	1	0	2	0	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	2	3	4	1	2	2	1	0	2	2	2	1	2	2	1	1	0	2	0	1	43	
PS. HUINCHIRI	1	4	3	0	1	1	2	1	2	2	2	1	1	0	4	2	2	2	3	4	2	1	2	4	9	2	7	4	4	2	4	4	0	4	1	4	5	1	1	2	1	1	4	2	109	
PS. LA FLORIDA	5	12	0	3	2	0	1	5	1	0	5	10	5	8	7	8	4	14	6	12	9	1	17	14	17	5	12	13	6	7	5	1	5	8	7	5	4	5	3	11	6	10	3	3	285	
PS. LANGUI	3	3	0	0	1	0	2	3	0	1	2	4	0	0	2	1	1	1	3	10	8	9	5	2	7	2	8	5	1	2	3	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	2	0	0	98
PS. LAYO	2	0	4	1	0	0	2	1	1	1	3	1	4	7	10	4	7	6	3	4	5	8	6	8	11	12	8	6	13	12	7	3	4	3	7	9	2	1	7	7	1	4	1	2	208	
PS. MOSOCLLACTA	0	2	1	4	1	4	3	1	3	3	2	1	0	1	2	0	0	0	5	2	1	1	7	6	7	9	6	4	3	2	2	1	2	1	1	2	1	5	1	4	2	4	1	4	112	
PS. OCCOBAMBA (SIC)	2	3	0	2	5	3	3	4	2	0	2	2	1	2	4	0	6	3	3	8	3	6	6	0	0	3	4	11	2	2	2	2	1	2	3	2	0	1	0	0	1	2	1	1	110	
PS. OCCORURO	0	3	1	0	0	0	2	0	1	1	1	1	2	4	2	3	2	1	6	6	3	0	11	0	7	5	5	4	3	0	3	3	4	1	7	3	2	2	2	3	5	0	4	3	116	
PS. PALLPATA	3	3	6	0	0	7	6	4	5	3	0	1	2	3	5	6	8	5	8	13	2	14	4	5	12	17	0	10	12	16	2	12	5	9	4	3	6	2	9	4	5	4	7	5	257	
PS. PAMPAMARCA	1	1	0	0	0	1	0	1	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	0	3	5	0	1	1	3	4	2	2	0	2	1	2	3	3	0	8	0	2	0	3	0	1	2	0	61	
PS. PHINAYA	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	2	0	1	3	8	3	7	5	3	0	2	1	3	3	0	1	4	3	0	3	1	2	1	1	64	
PS. PICHIGUA	0	2	1	0	2	1	1	2	2	0	2	2	0	2	1	2	0	0	3	2	3	2	2	3	3	4	4	4	4	3	2	4	1	4	2	4	2	1	2	9	1	1	0	1	91	
PS. PITUMARCA	6	6	2	3	4	8	16	1	3	10	12	8	4	7	3	14	3	17	22	38	20	27	31	34	43	26	25	25	22	18	42	21	8	14	17	16	24	23	8	15	5	9	11	5	676	
PS. PONGONA	6	2	1	0	0	3	0	0	1	1	0	1	0	4	6	3	1	3	3	4	2	4	1	3	4	0	6	3	5	5	2	3	1	2	0	3	5	5	2	12	4	2	2	4	119	
PS. QUEHUAR	1	7	4	3	0	3	2	3	1	3	1	1	3	4	0	2	2	5	2	5	4	6	4	5	3	1	7	3	1	4	0	2	4	3	2	1	3	4	0	6	2	1	3	2	123	
PS. QUEHUE	0	2	0	0	0	0	3	0	0	3	3	0	0	1	0	1	0	0	1	5	4	1	3	7	4	9	3	6	9	5	3	5	4	2	3	7	4	5	3	8	7	2	10	4	137	
PS. SAN MIGUEL	5	0	2	4	1	4	7	0	3	1	0	0	4	0	1	2	3	5	4	6	2	8																								

INFECCIONES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

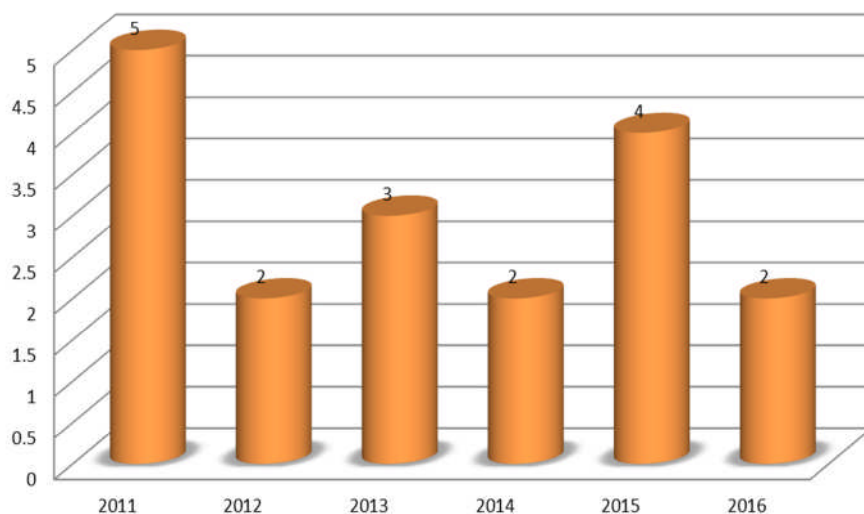


A la semana Epidemiológico 44 se reportaron un total de 1411, casos de EDAS no complicadas, En la Red de Salud Canas Canchis Espinar Lo cual se indica en una zona de SEGURIDAD. Y también al evidenciar la tendencia se mantiene los casos desde los años 2014 a la actualidad.

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA								
MUERTE MATERNA								
MUERTE MATERNA								
PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	2011	2012	2013	2014	2015	2016
CANAS	KUNTURKANKI	C.S.DESCANSO				1		
	YANAOCA	C.S. YANAOCA	1			1		
CANCHIS	MARANGANI	C.S.MARANGANI	1					
	SICUANI	H.SICUANI	1		1			
	CHECACUPE	P.S. CHECACUPE	1					
	SAN PABLO	P.S. SANTA BARBARA					1	
	PITUMARCA	P.S.PITUMARCA			1		1	
	PITUMARCA	P.S. PHINAYA		1			1	
ESPINAR	COPORAQUE	P.S.COPORAQUE	1					
	ESPINAR	C.S.YAURI		1	1		1	
	YAURI	H. ESPINAR						1
	COPORAQUE	H. ESPINAR						1

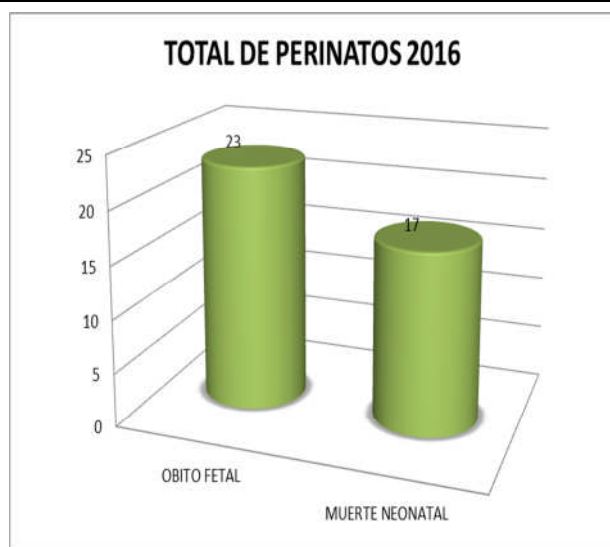
MUERTE MATERNA



La semana epidemiológica N° 44 – 2016 no se notificó muertes maternas se mantiene notificado los dos casos el primer caso (M.M. directa) proviene de la Micro Red Yauri de la Provincia de Espinar, el segundo (M.M. directa) proviene del Hospital de Espinar del Distrito de Coporaque (M.M. directa) proveniente del C.S. Yauri de la Provincia de Espinar.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
MUERTE PERINATAL - MUERTE FETAL -2016

PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	2015			2016		
			FETAL	NEONATAL	TOTAL	FETAL	NEONATAL	TOTAL
CANAS	KUNTURKANKI	C.S.EL DESCANSO		3	3		1	1
	YANAOCA	C.S. YANAOCA	1	3	4			0
	YANAOCA	P.S. HUIÑCHIRI	1		1			0
	YANAOCA	PONGOÑA				1		1
	QUEHUE	QUEHUE				1		1
	QUEHUE	P.S.HUIÑCHIRI	2	1	3		1	1
	LANGUI	HOSPITAL SICUANI	1		1			0
	KUNTURKANKI	HOSPITAL SICUANI						0
	KUNTURKANKI	C.S.DESCANSO		1	1			0
	YANAOCA	HOSPITAL SICUANI						0
	CHECCAA	P.S.CHECCA					1	1
	LAYO	HOSPITAL SICUANI	1	1	2			0
	CANCHIS	MARANGANI	C.S.MARANGANI	4		4		
		P.S. CUYO				1		1
SICUANI		C.S.PAMPAPHALLA	2		2			0
		C.S.TECHO OBRERO	7	5	12	1		1
		HOSPITAL SICUANI	4	1	5	12	10	22
PITUMARCA		P.S.PITUMARCA	1		1	1		1
PITUMARCA		HOSPITAL ESPINAR		1	1			0
PITUMARCA		HOSPITAL SICUANI	1		1			0
SAN PABLO		P.S.SANTA BARBARA		1	1			0
COMBAPATA		CHIARA					1	1
MARANGANI	HOSPITAL SICUANI	1		1			0	
ESPINAR	ESPINAR	C.S.YAURI	3	1	4			0
	COPORAQUE	P.S. COPORAQUE	1		1			0
	ESPINAR	P.S. SUYKUTAMBO	1		1			0
		HOSPITAL ESPINAR	3	1	4	6	3	9
	PALLPATA	C.S.YAURI		1	1			0
	PALLPATA	HOSPITAL ESPINAR		1	1			0
SAN ROMAN	JULIACA	HOSPITAL SICUANI						0
TOTAL GENERAL			34	21	55	23	17	40

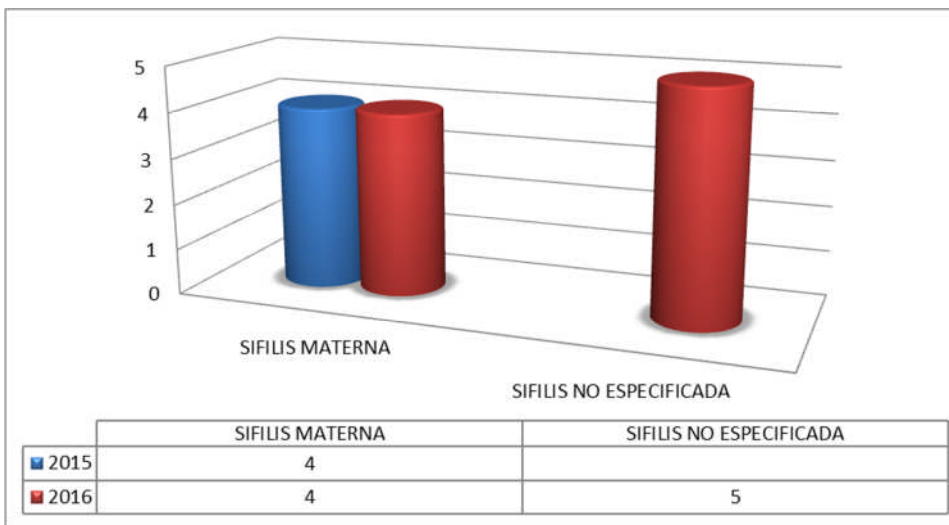


Hasta la semana epidemiológica Nº 44 – 2016, se notificó 1 casos de muerte perinatal haciendo un total de 40 muertes perinatales (23 óbitos fetales; 17 muertes neonatales) de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SIFILIS

**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
SIFILIS CONGENITA - SIFILIS MATERNA -2016
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SIFILIS**

PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	DIAGNOSTICO	2015	2016
CANCHIS	SICUANI	HOSP. SICUANI	SIFILIS MATERNA	3	
		HOSP. SICUANI	SIFILIS NO ESPECIFICADO	2	2
		HOSP. SICUANI	SIFILIS MATERNA		1
		PAMPAPHALLA	SIFILIS NO ESPECIFICADO		1
		LA FLORIDA	SIFILIS NO ESPECIFICADO		1
ESPINAR	ESPINAR	HOSP. ESPINAR	SIFILIS NO ESPECIFICADO		1
		HOSP. ESPINAR	SIFILIS MATERNA		2
CANAS	YANAOCA	YANAOCA	SIFILIS MATERNA		1
TOTAL				5	9

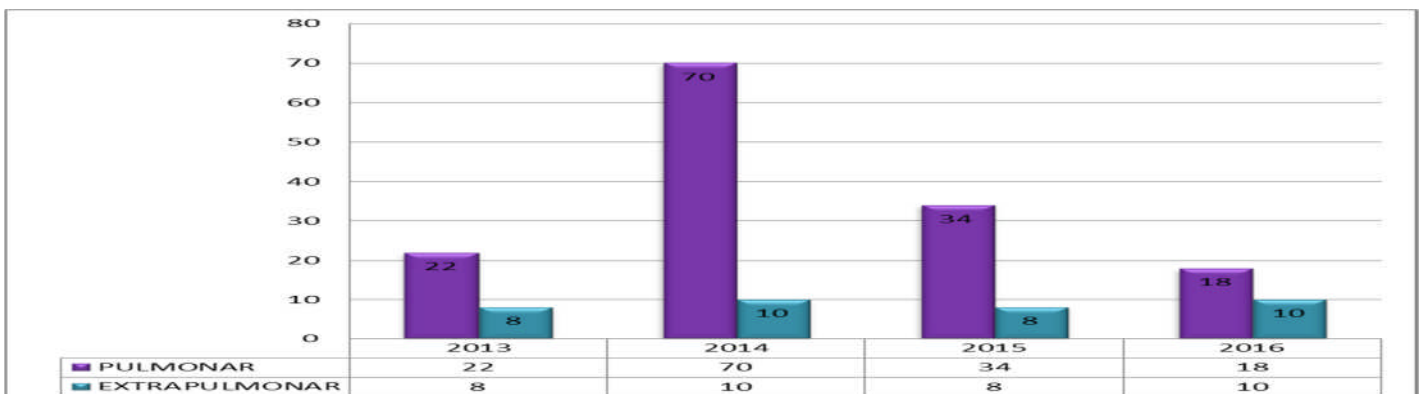


A la Semana Epidemiológico N° 44 - 2016 se notificó 04 casos de sífilis materna y 05 casos de Sífilis no especificada, los casos más notificados son provenientes de la Provincia de Canchis y de la Provincia de Espinar, de la R.S.C.C.E.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA TUBERCULOSIS

AÑO	PULMONAR	EXTRAPULMONAR
2013	22	8
2014	70	10
2015	34	8
2016	18	10

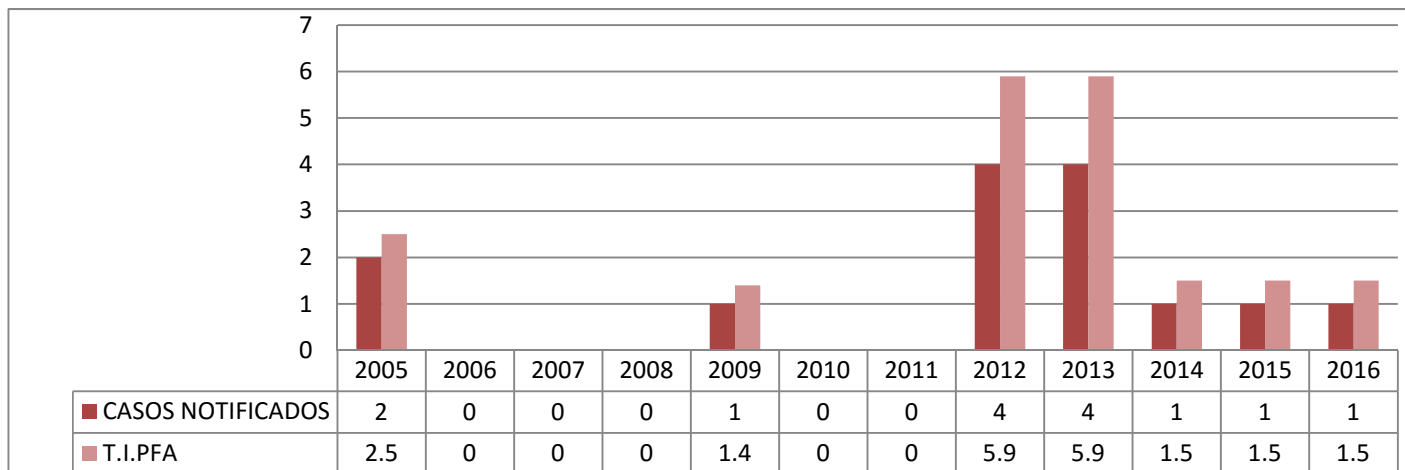
A la semana epidemiológica N° 44 -2016 se reportó 18 casos de TBC pulmonar y 10 casos de TBC extrapulmonar acumulando un total de 28 casos, en la Red de Salud Canas Canchis Espinar.



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PARALISIS FLACIDA

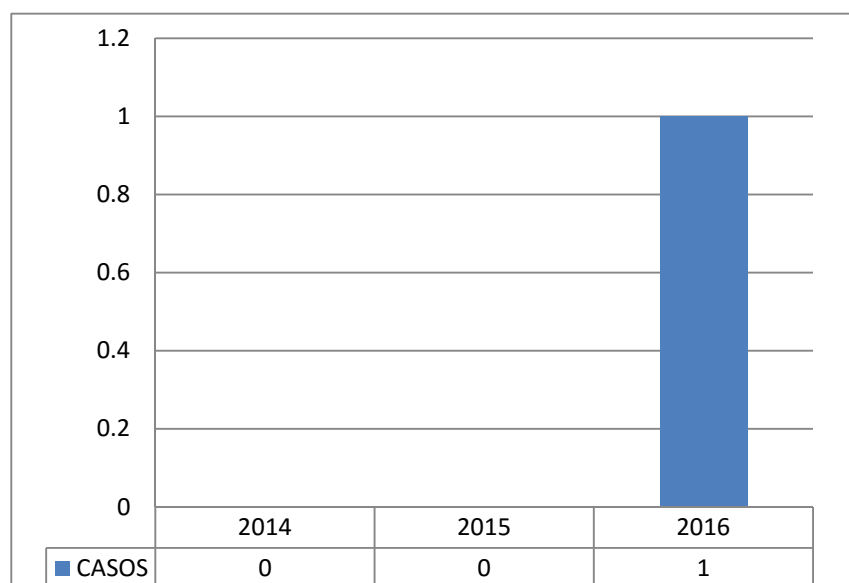
DISTRITO	EE.SS.	2015	2016
KUNTURKANKI	DESCANSO	1	
CANCHIS	H.SICUANI		1

A la Semana Epidemiológico N° 42 – 2016 no se notificó casos de Parálisis Flácida solo se Notificó 01 casos sospechoso de Parálisis descartado con resultado de laboratorio negativo.



Casos y tasa por 100,00 de Notificaciones de Parálisis Flácida menores de 15 años del 2005 al 2016. En el 2014 y 2015 se descartaron casos sospecho de Parálisis Flácida aguda.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA BROTE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTO



A la semana epidemiológico N° 44 – 2016 se notifica 01 caso inusual de brote por ETA de la Provincia de Canas del Distrito de Langui de la Comunidad de Condiviluyo.

NOTICIA EPIDEMIOLOGICO

Resumen de la situación en la Américas

- En 2015, tres países confirmaron la circulación del virus de la fiebre amarilla: Bolivia que notificó epizootia, mientras que Brasil y Perú notificaron casos humanos.
- En 2016, hasta la semana epidemiológica (SE) 44, tres países notificaron casos de fiebre amarilla selvática: Brasil, Colombia y Perú. Desde la Actualización Epidemiológica publicada el 14 de septiembre y hasta la SE 44 de 2016 Brasil mantiene el mismo número de casos notificados; dos casos autóctonos y uno importado de Angola. Los casos autóctonos de fiebre amarilla selvática se notificaron en Bady Bassit, estado de São Paulo y en el estado de Goiás.

En Colombia, desde la SE 1 hasta la SE 43 de 2016, se notificaron 12 casos de fiebre amarilla selvática (6 confirmados por laboratorio y 6 probables).

Los casos confirmados fueron notificados por los departamentos de Antioquia, Amazonas, Meta, Vaupés y Vichada. Las tres últimas entidades territoriales, agrupan 75% del total de casos notificados. El lugar de procedencia infección del caso detectado en Amazonas es el municipio de Caballococha, Perú.

El caso confirmado en Vaupés corresponde al primer caso de fiebre amarilla documentado en este departamento. Todos los casos confirmados son hombres y el grupo entre 20 y 29 años de edad concentró al 66,6%. Cinco de los seis casos confirmados fallecieron (tasa de letalidad de 83,3 %).

La distribución de casos confirmados y probables por departamento de procedencia se muestra en la tabla 1 y en el mapa (Figura 1).

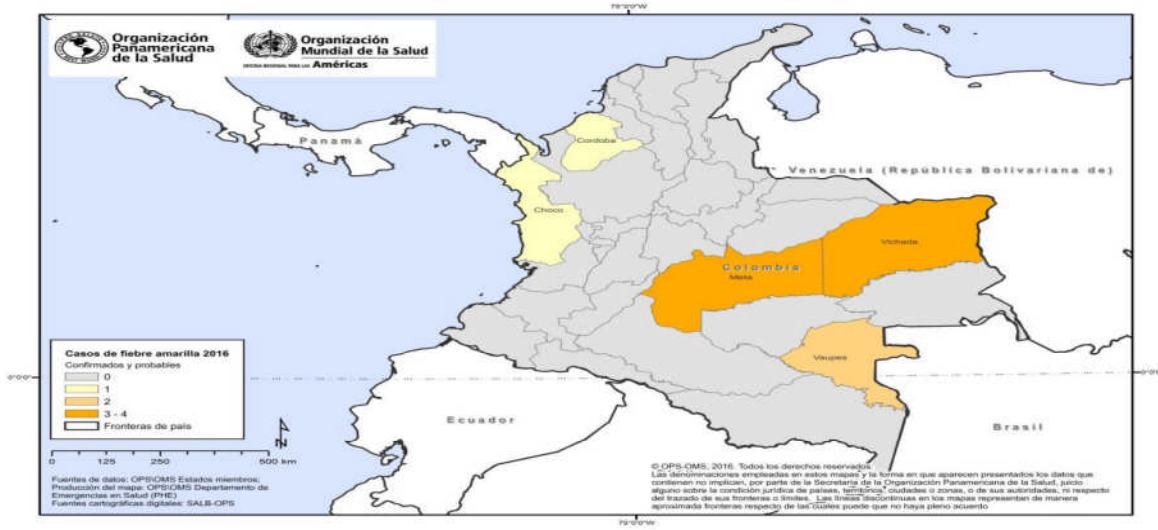
La confirmación de casos tanto en Vichada (frontera con Venezuela) como en Chocó (frontera con Panamá) representa un riesgo de circulación del virus hacia ambos países sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

Tabla 1. Distribución de casos probables y confirmados por departamento de procedencia. Colombia, SE 1 a 43 de 2016.

Departamento	Probable	Confirmado	total
Meta	2	2	4
Cordoba	1	0	1
Vichada	2	1	3
Vaupés	1	1	2
Choco	0	1	1
Importado	0	1	1
Total	6	6	12

*municipio Caballococha, Perú

Figura 1. Distribución de casos confirmados y probables de fiebre amarilla selvática, por departamento. Colombia. SE 1 a 43 de 2016

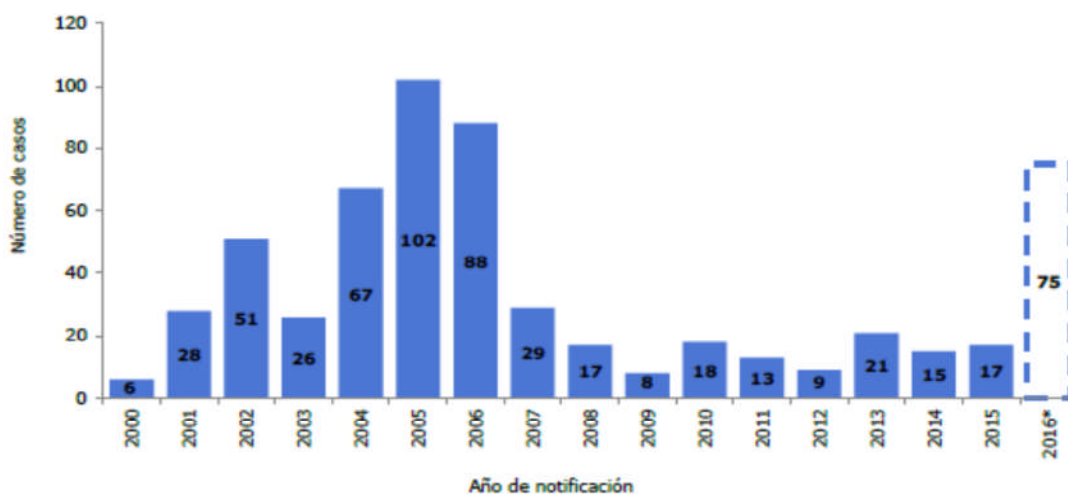


Fuente: Boletín Epidemiológico del Instituto Nacional de Salud. SE 43 y datos proporcionados por el Ministerio de Salud a la OPS/OMS. Datos provisionales sujetos a modificación.

En Perú, hasta la SE 42 de 2016 se notificaron 75 casos de fiebre amarilla selvática, de los cuales 62 fueron confirmados y 13 clasificados como probables. De los 25 departamentos del Perú, los casos fueron notificados en 9, siendo Junín el departamento que notificó el mayor número de casos confirmados y probables (50 casos).

El número de casos confirmados y probables notificados en Perú desde la SE 1 hasta la SE 42 de 2016 (75), supera al número de casos (confirmados y probables) notificados en los 9 años anteriores (Figura 2).

3 - Figura 2. Distribución de casos probables y confirmados de fiebre amarilla en Perú, 2000- 2016 (hasta la SE 42) Fuente: Datos publicados por el Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades del Perú y reproducidos por la OPS/OMS.



Recomendaciones

Se mantienen las recomendaciones emitidas en la Alerta Epidemiológica publicada el 26 de julio.

Referencias:

1. Situación epidemiológica da Febre Amarela e recomendações para intensificar a vigilância no Brasil. Portal de salud del Ministerio de Salud de Brasil. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-oministerio/426-secretaria-svs/vigilancia-de-a-a-z/febre-amarela/20139-situacaoepidemiologica-da-febre-amarela-e-as-recomendacoes-para-intensificar-avigilancia-no-brasil>.
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA del Ministerio de Salud de Perú; Boletín Epidemiológico del Perú. Semana epidemiológica 42. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=347.
3. Boletín epidemiológico semana 43. Instituto Nacional de Colombia. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Paginas/default.aspx>.
4. Reporte de Situación de Febre amarilla, publicado por la OMS. Disponible en: <http://www.who.int/emergencies/yellow-fever/situation-reports/archive/en/>.
5. Technical report: Recommendations for Scientific Evidence-Based Yellow Fever Risk assessment in the Americas. 2013. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=30613&lang=en.
6. Control de la Febre amarilla. Guía Práctica. 2005. Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica y Técnica No. 603.