

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



DICIEMBRE



Desde el año 1954, el último domingo de enero, se celebra en diferentes países del mundo el Día Mundial de la Lepra. Esta jornada tiene como objeto denunciar la preocupante presencia que esta enfermedad milenaria tiene aún en países de Asia, América Latina y África, y la sensibilización de la sociedad en la lucha contra la enfermedad.

La lepra es una enfermedad infecciosa crónica que afecta fundamentalmente a la piel y al sistema nervioso. Causada por el bacilo *Mycobacterium leprae* es conocida también como enfermedad o mal de Hansen, en honor al doctor noruego Armauer Hansen (1841-1912), quien descubrió en 1876 el bacilo que la origina.

Se trata de una enfermedad que avanza muy lentamente, lo que dificulta determinar el momento y lugar donde se contrajo. Las primeras lesiones no se manifiestan hasta transcurridos entre tres y diez años desde el momento del contagio. Los síntomas iniciales consisten en una pérdida evolutiva de la sensibilidad y dolor espontáneo en el recorrido del nervio, así como la aparición de manchas o nódulos localizados de color pálido o rojizo y sequedad en diversas zonas de la piel.

Según avanza la enfermedad, los síntomas se agravan notablemente. Como consecuencia de las lesiones en el sistema nervioso, los músculos sufren parálisis y pérdida de sensibilidad. Las glándulas que lubrican la piel no funcionan con normalidad, lo que puede ocasionar infecciones secundarias, la sustitución de tejidos sanos por tejidos muertos y la destrucción del hueso. En una fase posterior se producen entumecimientos en las extremidades, debilidad muscular, aparecen nódulos o tumores por todo el cuerpo, la piel se arruga, se hincha y muestra una total insensibilidad al dolor y a cambios de temperatura. Esto ocasiona que el enfermo sufra heridas o quemaduras sin percatarse de ello, lo que puede derivar en graves infecciones cuya única solución es la amputación. Otros síntomas, ya más tardíos son el abultamiento de la frente y la distorsión facial, a la que se ha denominado cara leonina.

La lepra, en sí misma, no produce la muerte a quien la padece. Sin embargo, provoca una reducción drástica de las defensas inmunitarias de los afectados, que unido a las difíciles condiciones socio-económicas que suelen padecer, facilita que contraigan otras enfermedades que puedan ocasionarles su fallecimiento.

A pesar de que desde 1987 la lepra tiene cura, todavía existen más de siete millones de enfermos en el mundo. Esto es debido a que la lepra está intrínsecamente relacionada con factores propios de los países de menor desarrollo, donde la miseria y la pobreza dificultan el acceso de los enfermos al tratamiento de cura y propician la vigencia de esta enfermedad. Es decir, podemos afirmar que en el mundo, el cinturón de la lepra coincide exactamente con el cinturón de la pobreza.

Otra de las razones que explican que la lepra no se haya erradicado es la continua marginación a la que se ven expuestos los afectados. Generalmente, se aíslan de la sociedad para ocultar su enfermedad o son obligados a permanecer en lugares de difícil acceso debido a un irracional miedo al contagio.

INDICE

Infecciones respiratorias
Pág. 3

SOBA-ASMA
Pág. 4

Enfermedades Diarreicas
Pág. 5

Tendencia Febril
Pág. 6

Accidentes de Tránsito
Pág. 6

Muerte Neonatal y Perinatal
Pág. 7

Residuos Sólidos
Pág. 7

Accidentes de trabajo
Pág. 8

Monitoreo calidad del agua
Pág. 8

Enfermedades Metaxenicas
Pág. 9

Inmuno Prevenibles
Pág. 9

Infecciones Intrahospitalarias
Pág. 10

HOSPITAL DE HUAYCÁN

DR. Juan Carlos Yafac
Director General HH

Lic Rosmery Gutierrez
Ajalcuña
**Jefa de la Unidad de
Epidemiología y Salud
Ambiental**

Dr Jorge Luis Obando Oviedo
**Medico Unidad
Epidemiología y Salud
Ambiental**

Lic Amelia Mego Jara
**Coordinadora de Salud
Ambiental**

Sr. Luis de la cruz
Batallanos
Técnico Administrativo



PERÚ

Ministerio
de SaludCentro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"**Incremento del riesgo de enfermedades y otros eventos de importancia en salud pública (EVISAP), por feriado largo (Navidad y Año nuevo) - Perú, 2018****CÓDIGO: AE – CDC N° 012 – 2018****I. Objetivo**

Alertar a los servicios de salud de país a fortalecer la vigilancia de eventos masivos frente al incremento del riesgo de ocurrencia de enfermedades o eventos de importancia en salud pública (EVISAP) durante el feriado largo por Navidad y Año Nuevo en el Perú del 22 de diciembre del 2018 al 01 enero de 2019.

II. Situación actual

La celebración de la navidad y año nuevo, conlleva la concurrencia masiva de personas y familias a lugares públicos y desplazamiento a zonas de esparcimiento alejadas de las ciudades, incrementándose el riesgo de brotes y otras emergencias sanitarias como accidentes, incendios, etc., sumado al permanente riesgo de desastres naturales y antrópicos. Asimismo, el abastecimiento y venta ambulatoria de alimentos, que pueden generar la presencia de enfermedades diarreicas, enfermedades transmitidas por el agua y alimentos.

El desplazamiento de migrantes temporales se convierte en factor de riesgo de propagación de enfermedades con riesgo potencial epidémico, por lo que se mantiene la elevada probabilidad de que lleguen al país casos importados desde Venezuela y otros países latinoamericanos con presencia de brotes y epidemias, así como de otros países europeos o asiáticos.

Por lo que, el Centro Nacional de Epidemiología, emite la presente alerta dirigida a todo el personal de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) del país.

III. Recomendaciones**Para establecimientos de salud:**

Dado que la población puede presentar manifestaciones de alguna enfermedad, al llegar o en el desplazamiento dentro del país, las GERESA/DIRESA/DIRIS del país, redes y establecimientos de salud deben fortalecer las actividades de vigilancia en salud pública, implementando las siguientes recomendaciones:

- Garantizar la difusión de las definiciones de caso de las enfermedades de notificación obligatoria a nivel de todos los servicios de salud públicos y privados.
- Todo trabajador de los servicios de salud, al identificar un caso que cumpla con la definición de caso sospechoso/probable de cualquiera de las enfermedades de notificación obligatoria debe notificar inmediatamente al encargado de epidemiología o quien haga sus veces en el establecimiento de salud. En la atención de los extranjeros, preguntar por los países visitados los últimos 21 días.
- Cada GERESA/DIRESA/DIRIS, debe fortalecer la capacidad de identificación y reporte de todo caso sospechoso/probable atendido en cualquier establecimiento de salud, público y privado, así como también prepararse para acciones de intervención e investigación ante eventuales casos sospechosos/probables.
- Ante la detección de casos sospechosos/probables, el personal responsable de la atención del paciente deberá llenar la ficha de investigación clínico epidemiológica, notificar al personal de epidemiología quien realizará la investigación epidemiológica, así como coordinará la obtención de la muestra y envío al

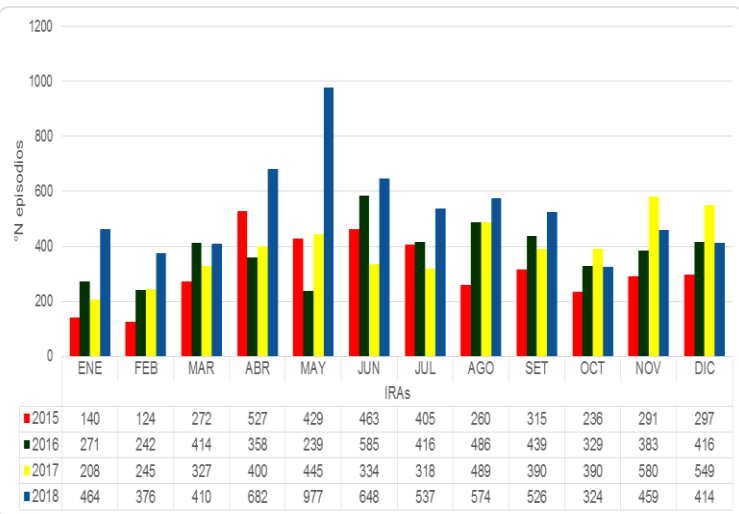
LEER LA ALERTA COMPLETA:**<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2018/AE012.pdf>**

Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

IRAs no neumónicas en menores de 5 años

En el mes de DICIEMBRE 2018, se han notificado 414 episodios de IRAs no neumónicas, 45 episodios más que el mes anterior y 135 episodios menos que el mes de Diciembre del 2017. En lo que va del año se han registrado 6391 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años.

GRAFICO N° 1 IRAs no neumónicas en menores de 5 años. Hospital Huaycan. Años 2015 - 2018 (Diciembre)

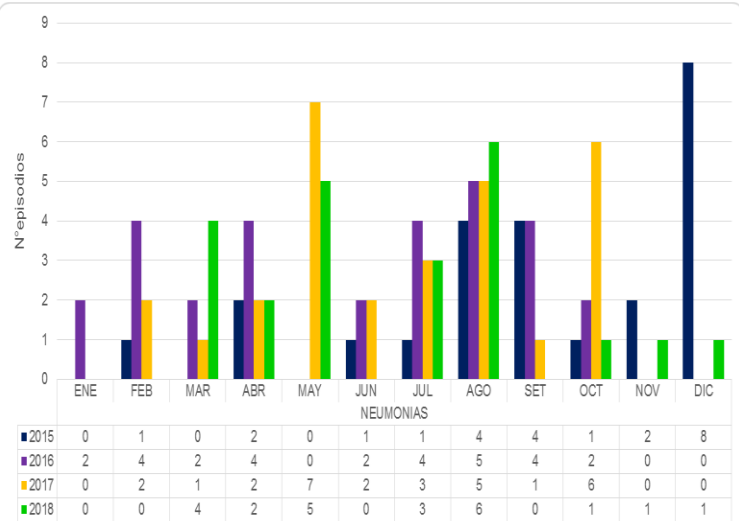


Neumonías en menores de 05 años

En el mes de DICIEMBRE del 2018, se han notificado 0 episodios de neumonías en menores de 5 años, 01 episodios menos que en el mes anterior, no hubo variación con respecto a Diciembre del 2017.

En lo que va del año no se ha notificado defunción por neumonías en menores de 5 años.

GRAFICO N° 2 Neumonías en menores de 5 años. Hospital Huaycan. Años 2015 - 2018 (Diciembre)



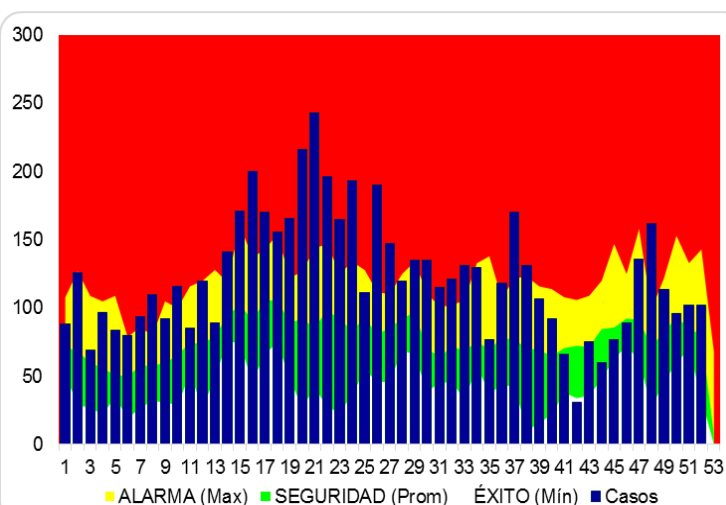
Canal endémico de las IRAs

Los casos de IRAs en menores de 5 años, durante el mes de Junio se han ubicado en zona de éxito, alarma y Epidemia del canal endémico.

Durante el año 2018, los casos de IRA se han ubicado entre las zonas de Alarma en su mayoría, con algunos picos en la zona de epidemia (SE 15-25).

Actualmente nos encontramos en la zona de alarma.

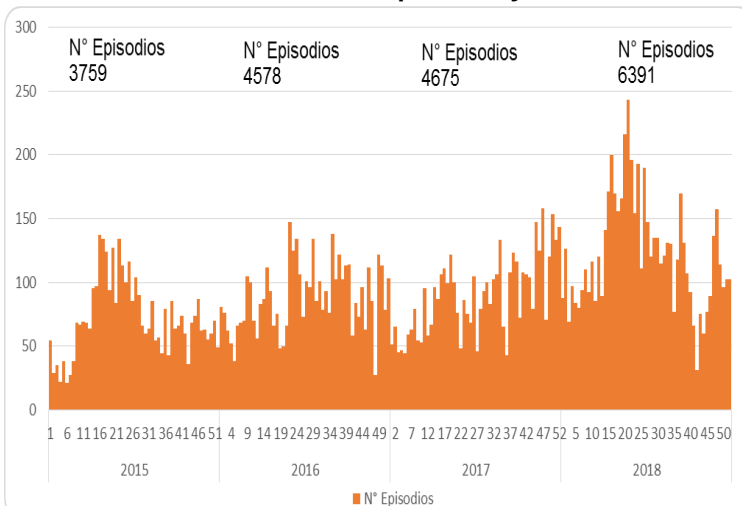
GRAFICO N° 3 Canal Endémico de IRAs menores de 5 años. Hospital Huaycan. 2018



Comparativo de IRAs

En lo que va del 2018 se han reportado 5977 episodios de IRAs no neumónicas un incremento de 31% en comparación al 2017, un incremento de 31% en comparación al 2016, un incremento 42% en comparación al mismo periodo del 2015.

GRAFICO N° 4 Comparativo de IRAs Semana 1-52 2015 al 2018 Hospital Huaycan

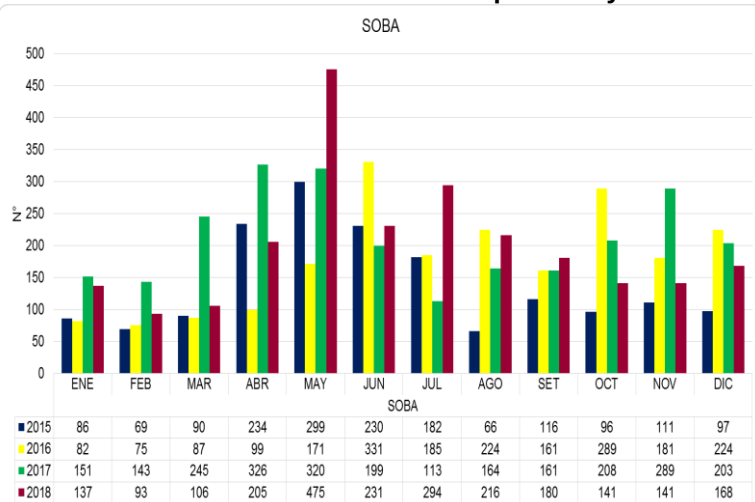


Síndrome obstructivo bronquial agudo (SOBAs)

Asma en menores de 05 años

En el mes de Diciembre del 2018, se ha notificado 168 episodios de SOB – Asma en menores de 5 años, la misma cantidad de episodios que en el mes anterior y 35 episodios menos que Diciembre del 2017. En lo que va del año se han notificado 2387 episodios.

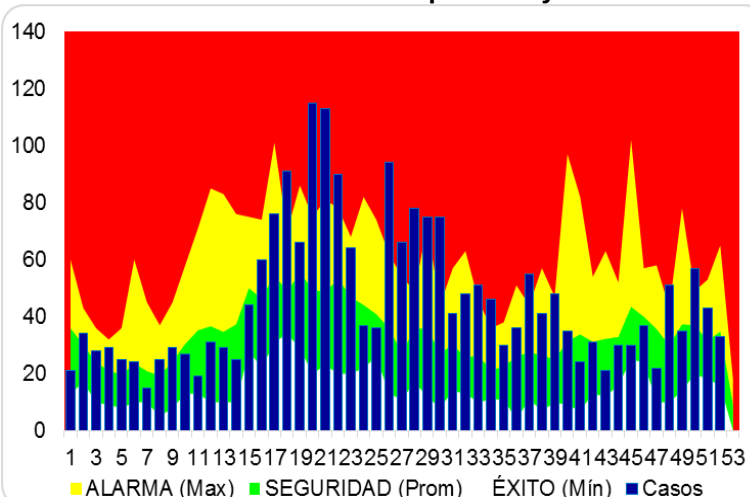
GRAFICO N° 5 SOBAs en menores de 5 años Semana 1-52 2015 al 2018 Hospital Huaycan



Canal Endémico del SOB – Asma

Los episodios de SOB - Asma en menores de 5 años, durante el mes de Diciembre se han ubicado en zona de seguridad del canal endémico. En lo que va el año 2018, los casos de SOB - Asma se han ubicado mayormente en la zona de seguridad, en algunas semanas han llegado a la zona de alarma y en 7 semanas llegando a la zona de epidemia.

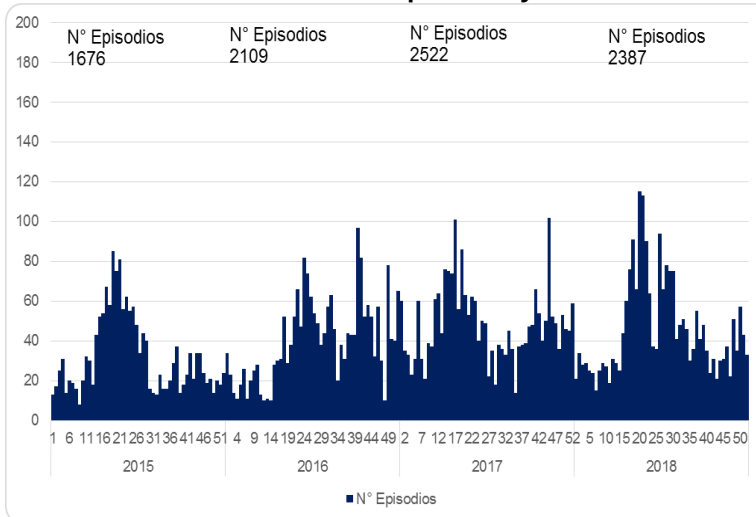
GRAFICO N° 6 Canal Endémico de SOBAs menores de 5 años. Hospital Huaycan. 2018



Comparativo de SOBAs

En lo que va del 2018 se han reportado 2217 episodios de SOBAs una disminucion de 4% en comparacion al 2017, un incremento de 16% en comparacion al 2016, un incremento 28% en comparacion al mismo periodo del 2015.

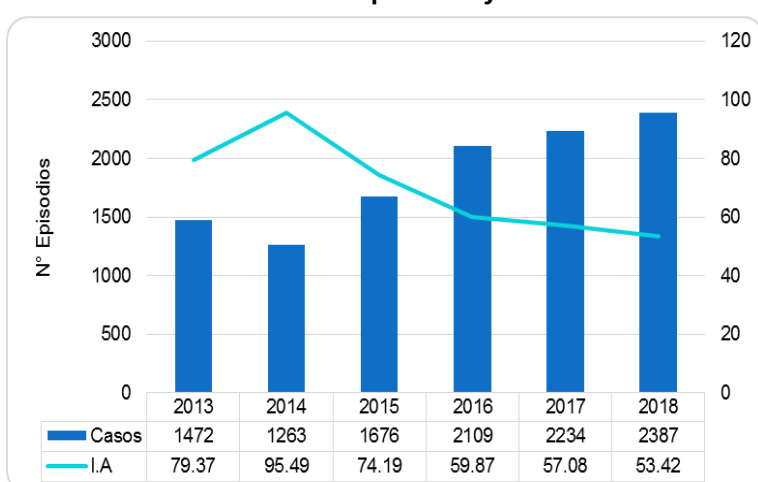
GRAFICO N° 7 Comparativo de SOBAs Semana 1-52 2015 al 2018 Hospital Huaycan.



Incidencia Acumulada de SOB – Asma

Nuestra incidencia acumulada hasta el mes de Diciembre es de 53.42% por cada 10.000 habitantes

GRAFICO N° 8 Incidencia Acumulada de SOBAs menores de 5 años. Hospital Huaycan. 2015 - 2018

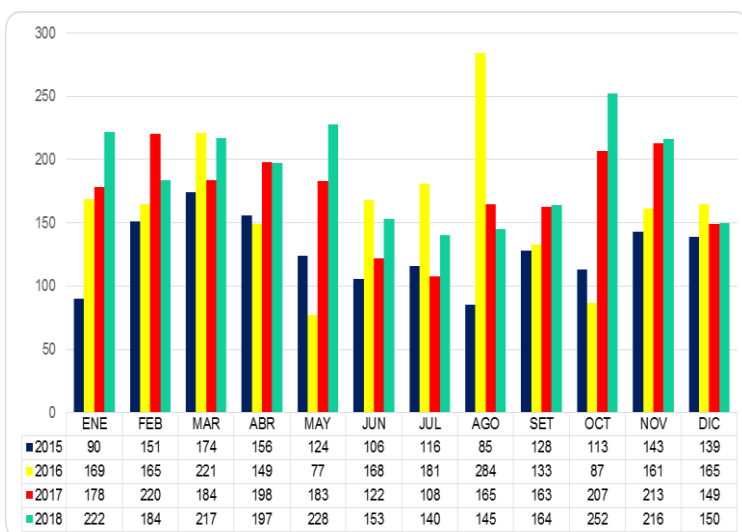


Enfermedades Diarrecicas Agudas (EDAs)

EDAs Acuosas

En el mes de Diciembre del 2018, se han notificado 150 episodios de EDAs acuosas, 66 episodios menos que en el mes anterior y 1 episodio más que el mes de Diciembre del 2017. En los que va del año, se han notificado 2268 episodios de EDAs

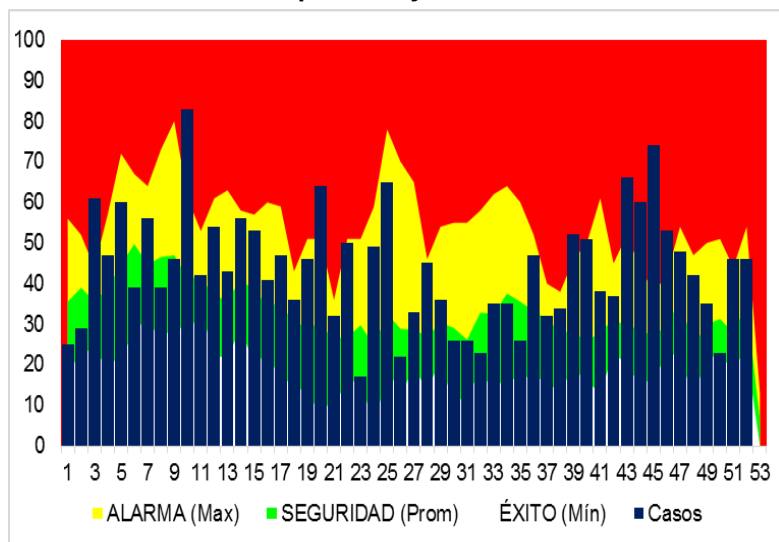
**GRAFICO N° 9 EDAs Acuosas
Hospital Huaycan. Años 2015 - 2018 (Diciembre)**



Canal endémico de las EDAs

Actualmente nos encontramos en la zona de seguridad con una tendencia decreciente de los episodios de EDAs esto se debe en buena medida a los cambios climatológicos.

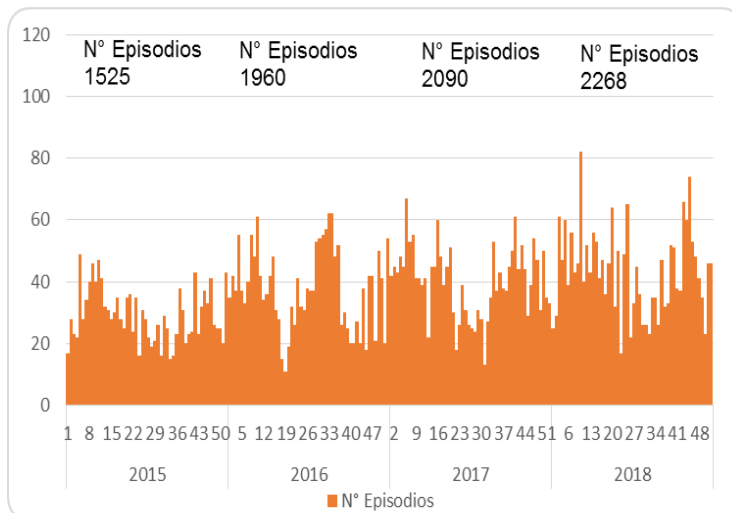
**GRAFICO N° 10 Canal Endémico de EDAs
Hospital Huaycan. 2018**



Comparativo de EDAs

En lo que va del 2018 se han reportado 2268 episodios de EDAs un incremento de 9% en comparacion al 2017, un incremento de 15% en comparacion al 2016, un incremento 34% en comparacion al mismo periodo del 2015.

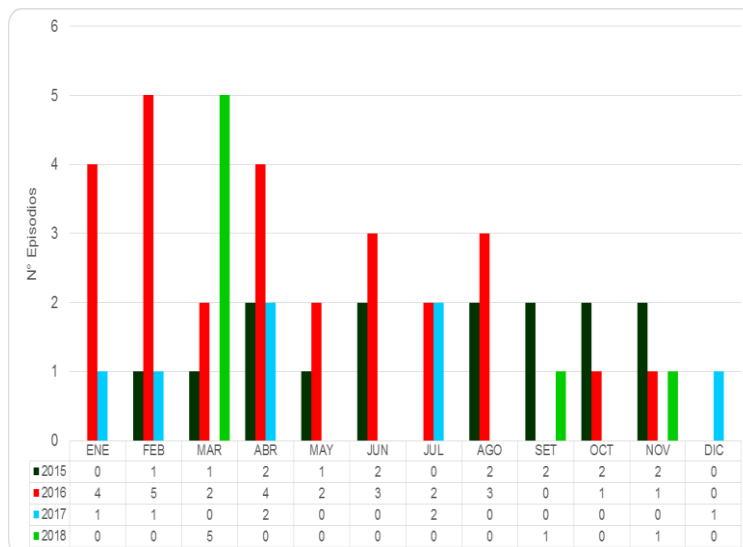
**GRAFICO N° 11 Comparativo de EDAs Semana 1-52
2015 al 2018 Hospital Huaycan.**



EDAs Disentéricas

En el mes de Diciembre 2018, se ha notificado 1 episodios de EDAs disentéricas, 0 episodios más que en el mes anterior y 1 episodios más que Diciembre del 2017. En los que va del año, se han notificado 06 episodios.

**GRAFICO N° 12 EDAs Disentéricas
Hospital Huaycan. 2015 – 2018(Diciembre)**



Vigilancia de Síndrome Febril

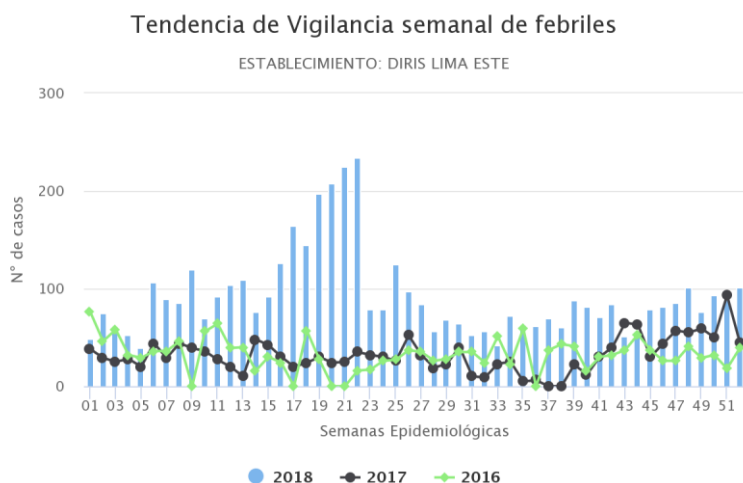
Tendencia de Febriles

Síndrome Febril: Paciente que acude con fiebre (38 a más) con o sin foco aparente. Estos serán detectados en los triajes de los establecimientos de salud en todo el ámbito jurisdiccional del hospital Huaycan.

Hasta el mes de DICIEMBRE del 2018 se mantiene dentro de lo esperado. Estos casos fueron seguidos en forma activa hasta tener la información de los diagnósticos definitivos.

En lo que va del año 2018(DICIEMBRE) se han reportado 4804 Episodios de febriles.

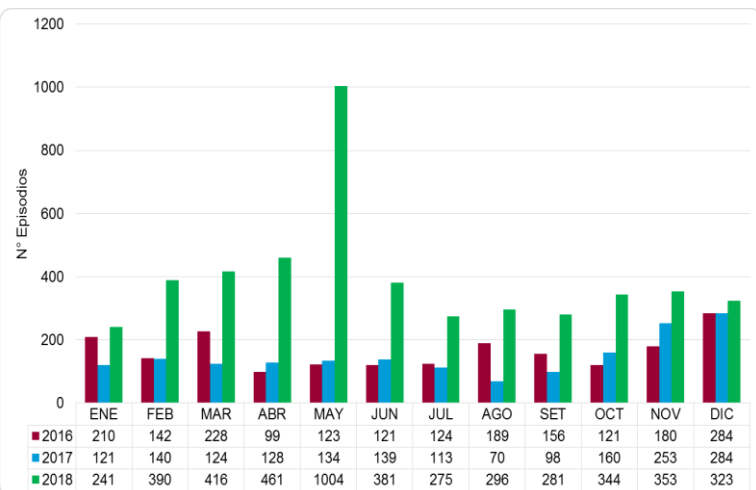
GRAFICO N° 13 Tendencia de Síndrome Febril 2016-2018 Hospital Huaycan



Consolidado de Febriles

De los 4804 episodios reportados Durante el año 2018

GRAFICO N° 14 Consolidado de Febriles por mes 2016-2018 Hospital Huaycan

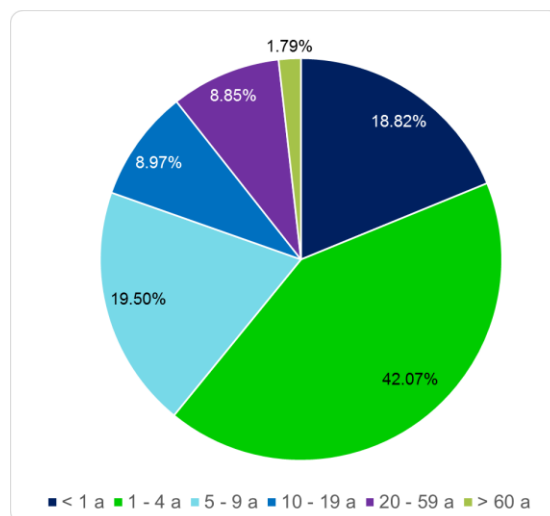


Distribución por Grupo Etario de Febriles

La distribución por grupos de edad muestra que el mayor porcentaje de episodios lo encontramos en el niños de 1 a 4 años, los cuales representan el 42.07% (2021 episodios) del total, seguido del grupo de menores 5-9 año con el 19.50% (937 Episodios).

Luego el siguen los menores de un año con el 18.82 % (904 episodios)

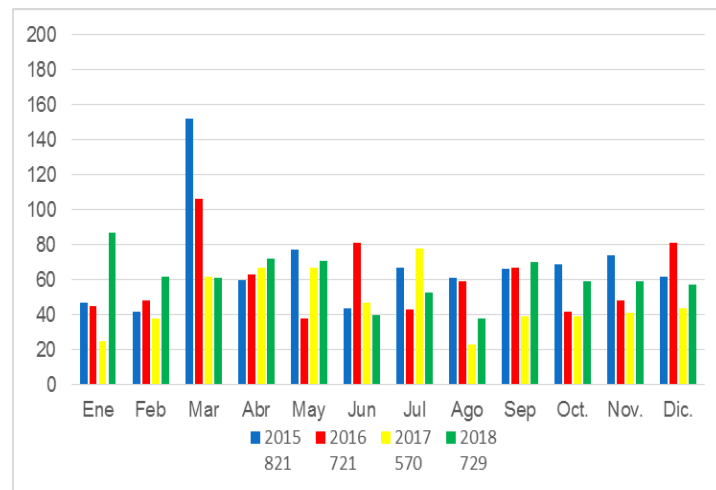
GRAFICO N° 15 Distribución Grupo Etareo de Síndrome Febril 2018 Hospital Huaycan



Accidentes de transito

En el mes de Diciembre del 2018 se han notificado 57 casos de Accidentes de Tránsito, 2 casos menos que el mes anterior y 13 casos más que el mes de Diciembre del año 2017. Durante todo el año 2018 se han registrado 729 casos de accidentes de tránsito.

GRAFICO N° 16 Accidentes de Tránsito por Semana Epidemiológica Hospital Huaycan 2018(Diciembre)

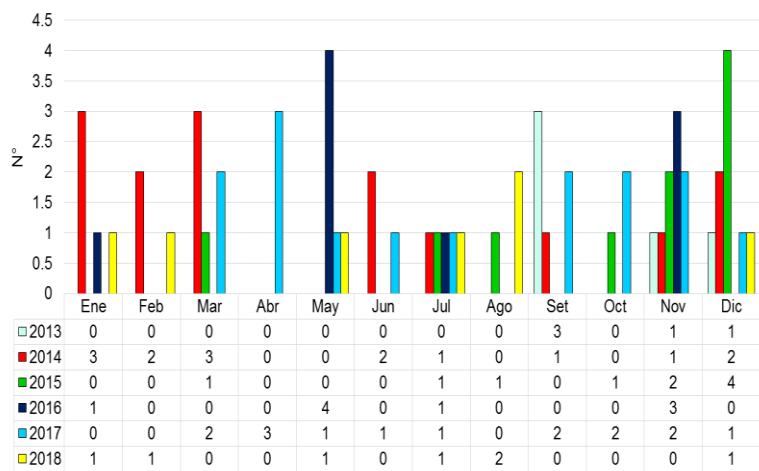


Muerte Fetal y Neonatal

Durante el mes de diciembre se notificó 1 caso de muertes perinatales en los que va del año 2018 se notificaron 7 casos una disminución de 47% en comparación al 2017.

GRAFICO N° 17 Muerte Perinatal 2013-2018 Hospital Huaycan

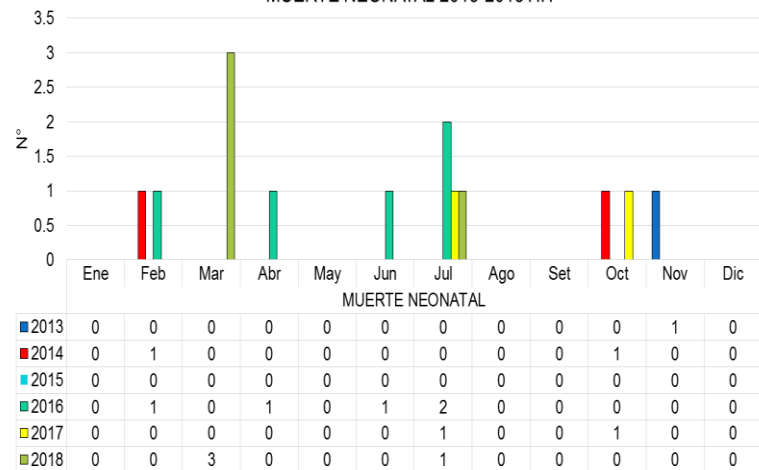
MUERTE PERINATAL 2013-2018 HH



En el caso de las muertes neonatales no se reportó casos durante el mes de Diciembre, en lo que va del 2018 se han reportado 6 casos, representando un incremento de 75 % en comparación al 2017.

GRAFICO N° 18 Muerte Neonatal 2013 -2018 Hospital Huaycan

MUERTE NEONATAL 2013-2018 HH



Según vigilancia epidemiológica desde el año 2013 al 2018 se notificaron 75(100%) Defunciones fetales y neonatales de estas, 14(18%) son neonatales y 61(82%) son fetales.

TABLA N° 1 Causas Básicas de defunciones Fetal y Neonatal Hospital Huaycan 2016-2018*(*)

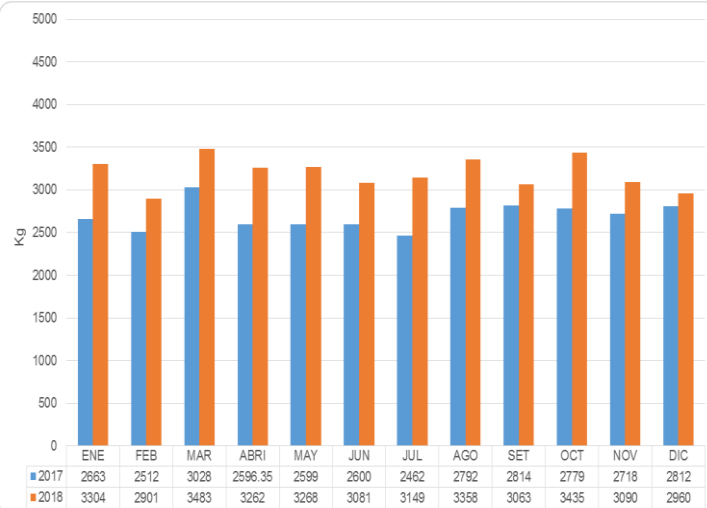
	2016	2017	2018
MUERTE PERINATAL	9	15	7
ASFIXIA y OTRAS CAUSAS RELACIONADAS	3	1	3
MALFORMACION CONGENITA LETAL	1	1	1
OTRAS CAUSAS	1	0	0

Fuente: Unidad Epidemiología

Segregacion de Residuos Solidos

En el Hospital Huaycan se realiza diariamente el pesaje de los Residuos Sólidos Hospitalarios (residuos bio-contaminados), menos domingos y feriados. En el mes de Diciembre 2018 se registró 2960 Kg de residuos sólidos hospitalarios, lo que representa una disminución del 4% en relación al mes anterior y un incremento 4% en comparación a Diciembre del 2017

GRAFICO N° 19 Consolidado RS por meses 2017-2018 Hospital Huaycan

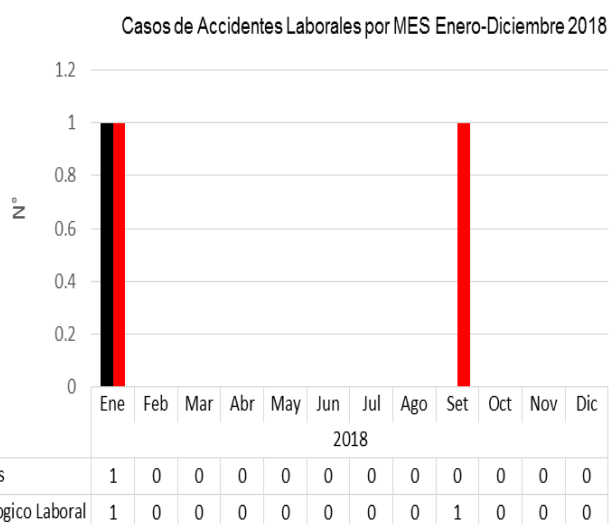


Accidentes de Trabajo

Las lesiones por punzo cortantes, a las cuales están expuestos los trabajadores de salud, son causadas por agujas usadas en jeringas hipodérmicas, agujas para extracción de sangre, sondas intravenosas, agujas utilizadas para conectar partes del sistema de goteo intravenoso y catéteres intravenosos.

En el mes de Diciembre del 2018 no se notificó casos de accidente ocupacional.

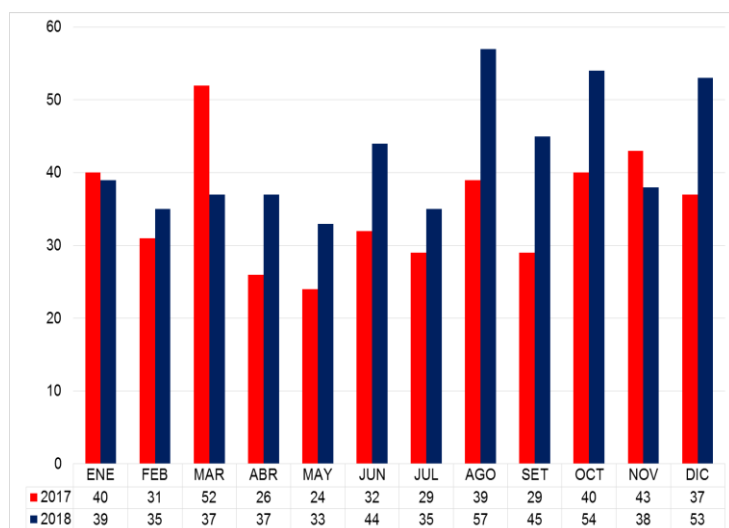
GRAFICO N° 20 Accidentes Laborales 2018 Hospital Huaycan



Mordedura Animal

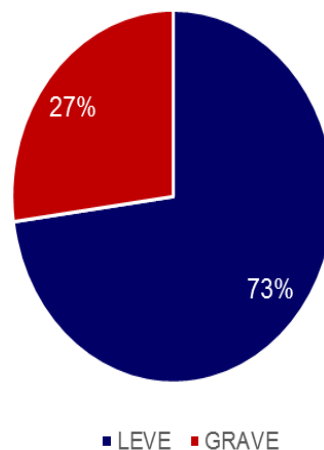
En el mes de Diciembre del 2018 se han notificado 53 casos de personas mordidas, 15 casos mas que en el mes anterior y 16 casos mas que en el mes de Diciembre del año 2017.

GRAFICO N° 21 Consolidado Mordedura Animal 2017-2018 Hospital Huaycan



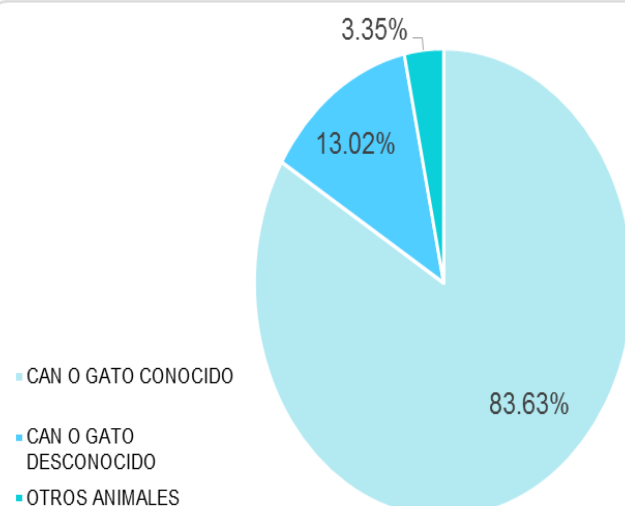
El acumulado de casos del año son 416, de estas 303(73%) fueron mordeduras leves y 113(27%) mordeduras graves.

GRAFICO N° 22 % Exposición de Mordedura Animal 2018 Hospital Huaycan



El tipo de animal fue agresiones caninas o gatos conocidos, 424(83.63%) por canes o felinos desconocidos 66(13.02%) y 17(3.35%) por otros animales.

GRAFICO N° 23 % Condición del Animal Mordedor 2018 Hospital Huaycan



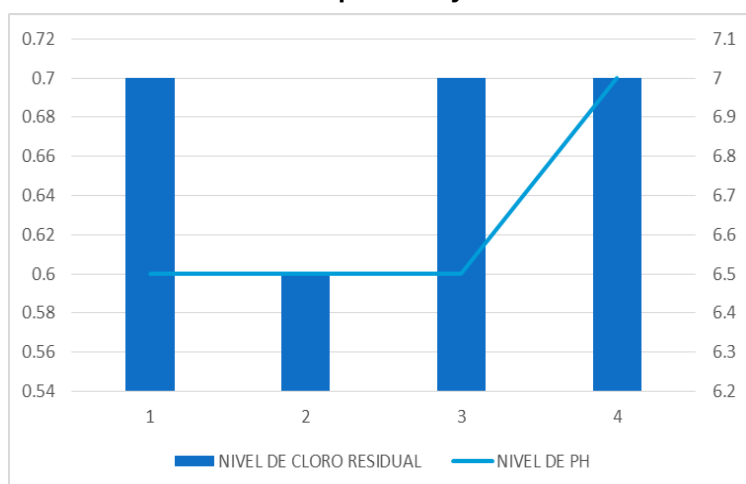
Vigilancia De La Calidad Del Agua

El agua en nuestro hospital debe cumplir con los requisitos de potabilidad, incluso la que se usa para el aseo de los pacientes y del personal.

las cifras usadas para el cálculo de los valores de utilidad al considerar la cloración suficiente como una prueba diagnóstica para determinar agua de buena calidad, sugerimos clorar los depósitos con niveles de 1, 5 mg/L y vigilar que no caigan por debajo de 0.5 mg/L en los puntos de uso.

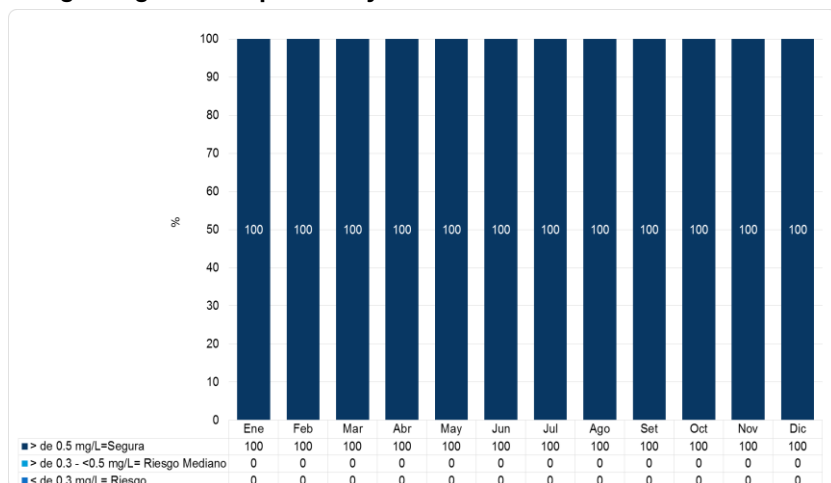
Encontramos los siguientes valores durante el mes de Diciembre del 2018

GRAFICO N° 24 % Acumulado de Cloro Residual 2018 Hospital Huaycan



En el mes de Octubre se realizó el muestreo en 19 puntos de agua o grifos, obteniendo el 100.0% de agua segura

GRAFICO N° 25 % Porcentaje Residual en puntos de agua o grifos Hospital Huaycan 2018



Enfermedades Metaxenicas

La Malaria, Dengue, Bartonelosis, Leishmaniasis y Tripanosomiosis son los 05 problemas de salud abordados desde la ESN de Prevención y Control de las Enfermedades Metaxenicas y Otras Transmitidas por Vectores, cuyo incremento en la transmisión e incremento de los factores de riesgo, ha hecho prioritario su abordaje.

En el presente año hasta Diciembre 2018, se han reportado 5 casos de Leishmaniasis cutánea

En el año 2018 se registró 1 caso sospechoso de dengue sin signos de alarma).

Enfermedades InmunoPrevenibles

SARAMPION: Hasta la semana 52 no se han reportado casos de sarampión en nuestra jurisdicción

RUBEOLA: Hasta la semana 52 no se han reportado casos de rubeola en nuestra jurisdicción.

PARALISIS FLACIDA AGUDA: Hasta la semana 52 no se han reportado casos de PFA.

TOS FERINA: Hasta la semana 52 se han reportado 5 casos de confirmado

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

En el mes de Diciembre del 2018, se han notificaron 2 casos de infecciones asociadas a la atención en salud en el Hospital de Huaycan.

Tabla 02. Infecciones asociadas a la atención en salud. Hospital Huaycan años 2015-2018

AÑO	MES	GINECO OBSTETRICIA								
		Endometritis x Cesárea			Endometritis x Vaginal			IHO x Cesárea		
		N° Endometritis	IA	Promedio nacional	N° Endometritis	IA	Promedio nacional	N° IHO	IA	Promedio nacional
2015	Enero			0.49			0.12			1.20
	Febrero			0.49	1	0.86	0.12	3	12.5	1.20
	Marzo			0.49			0.12			1.20
	Abril			0.49	1	0.89	0.12	1	2.44	1.20
	Mayo			0.49			0.12	3	11.54	1.20
	Junio			0.49			0.12	2	6.25	1.20
	Julio			0.49			0.12			1.20
	Agosto			0.49			0.12	1	2.08	1.20
	Setiembre			0.49			0.12	1	3.13	1.20
	Octubre			0.49			0.12	2	4.76	1.20
	Noviembre			0.49			0.12	1	4	1.20
	Diciembre			0.49	1	1.1	0.12	1	4.76	1.20
2016	Enero			0.49			0.12	1	10	1.20
	Febrero			0.49			0.12			1.20
	Marzo			0.49			0.12	3	7.5	1.20
	Abril			0.49			0.12			1.20
	Mayo			0.49			0.12	1	3.45	1.20
	Junio			0.49			0.12			1.20
	Julio			0.49			0.12	1	5.56	1.20
	Agosto			0.49			0.12			1.20
	Setiembre			0.49			0.12	1	3.7	1.20
	Octubre			0.49			0.12	2	4.88	1.20
	Noviembre			0.49			0.12			1.20
	Diciembre			0.49			0.12	1	3.03	1.20
2017	Enero			0.38			0.17	1	3.57	1.23
	Febrero			0.38			0.17			1.23
	Marzo			0.38			0.17	2	10	1.23
	Abril	1	4.35	0.38			0.17			1.23
	Mayo			0.38			0.17	1	6.25	1.23
	Junio			0.38			0.17			1.23
	Julio			0.38			0.17			1.23
	Agosto	1	1.89	0.38			0.17	3	5.66	1.23
	Setiembre			0.38			0.17			1.23
	Octubre			0.38	1	0.95	0.17			1.23
	Noviembre			0.38			0.17			1.23
	Diciembre			0.38			0.17	1	2.63	1.23
2018	Enero			0.38			0.17	1	1.69	1.23
	Febrero			0.38			0.17	2	3.17	1.23
	Marzo			0.38			0.17	1	1.89	1.23
	Abril			0.38			0.17			1.23
	Mayo	1	1.54	0.38			0.17			1.23
	Junio			0.38			0.17			1.23
	Julio			0.38			0.17			1.23
	Agosto			0.38			0.17			1.23
	Setiembre			0.38			0.17			1.23
	Octubre			0.38			0.17	2	5.26	1.23
	Noviembre			0.38			0.17			1.23
	Diciembre			0.38			0.17			1.23

Fuente : VIIH

CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS HH 2018

SEMANA	BARTOLENOSIS AGUDA	BRUCELOSIS	DENGUE CON SEÑALES DE	DENGUE SIN SEÑALES DE	ESAVI	HEPATITIS B	INFLUENZA	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	LEPTOSPIROSIS	MALARIA VIVAX	MENINGITIS TUBERCULOSAS	MENINGITIS MENINGOCOCICA	MORTALIDAD MATERNA DIRECTA	MUERTA MATERNA INDIRECTA	OFIDISMO	MUERTE PERINATAL	PARALISIS FLACIDA AGUDA	PLAGUICIDAS	RUBEOLA	SIDA	SIFILIS CONGENITA	TETANOS	TOS FERINA	VARICELA	SINDROME GUILLIAN BARRE
1																			1							
2																			1							
3																										
4																									1	
5																			3							
6								1																1		
7																			1							
8																			1							
9																										
10																			1							
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17					1														1			1				
18																			1			1				
19																										
20																			1							1
21																			1							
22								1																		
23																								1		
24																								2		
25																								1		
26																										
27						1													1							
28																										
29																										
30																										
31																			2							
32																										
33	1																									
34																										
35																										
36																										
37				1															1							
38																			1							
39																										
40				1																						
41																										
42																			1							
43																										
44																										
45				1				1																		
46								1																		
47				1				1																		
48																			1							
49																										
50																										
51			1																							
52																										
TOTAL	1	0	1	4	1	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	2	0	5	1	1

Fuente : NotiWeb